

□本报记者 刘伟芳  
通讯员 夏雨晴

心脏移植是终末期心衰患者最后的希望,但他们之中有着许多人无法进行心脏移植,植入“人工心”成为他们的“心”希望。

8月19日上午,福建医科大学附属第一医院心脏大血管外科为47岁的陈先生(化名)装上了我国自主研发的全磁悬浮植入式左心室辅助系统慈孚VAD,五个多小时后,他重新听到自己有力的“心跳”。

这是慈孚VAD这颗“中国心”首次在福建开跳,也是福建医科大学附属第一医院进行的首次人工心脏植入手术。

陈先生今年47岁,200斤重,患有高血压、高脂血症、冠状动脉粥样硬化心脏病、慢性肾脏病等等。一个月前,陈先生已经气喘严重,晚上睡觉都无法平躺,只能坐着睡,夜间常常因喘不上气而惊醒,双下肢水肿。

陈先生来到附一医院心脏大血管外科主任医师邱罕凡团队就诊,被诊断为严重的心功能衰竭。评估发现,陈先生的冠状动脉十分狭窄,支架已经几乎无处可放,即使做搭桥,获益也非常少。

“这种情况下,心脏移植是最值得考虑的手

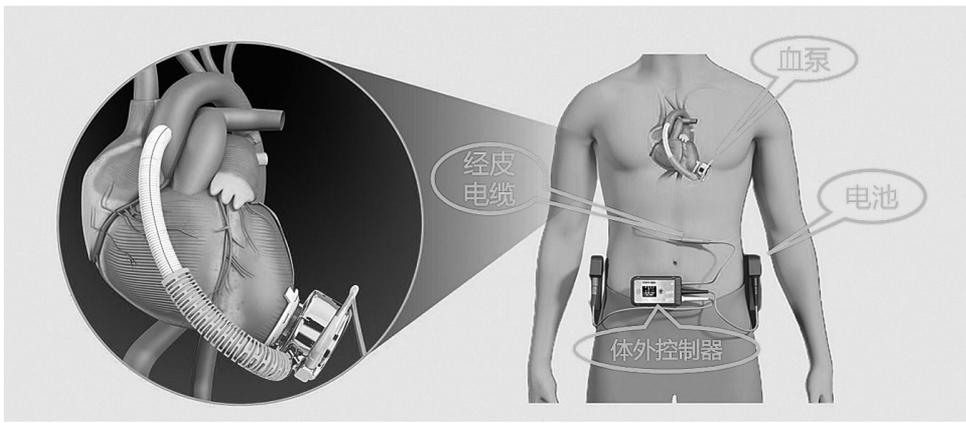
术方式。”邱罕凡表示,但匹配的供体并不好找,为了防止病情恶化,植入人工心脏是最好的选择。

根据陈先生的评估情况,邱罕凡为其选择了仅有乒乓球大小

的慈孚VAD人工心脏,“慈孚植入式左心室辅助系统是由苏州同心医疗科技股份有限公司研发制造的,是国内首个拥有完备自主知识产权的国产人工心脏,我们也常说它

完全是颗纯正“中国心”。

手术于19日进行,术后人工心脏位置及各项功能运行良好,术后第二天即拔除气管插管,患者自主呼吸通畅。



## 子宫里 竟然长堵“墙”

□本报记者 陈坤  
通讯员 陈文璇

28岁的阿美(化名)与丈夫步入婚姻殿堂已一年多了,二人都非常喜爱孩子,因此婚后打算立即要个宝宝。可是备孕一年,却毫无动静。有点焦虑的她找到福一总院妇科陈美玲副主任医师求诊。陈美玲主任在检查中发现,阿美患有子宫纵膈症,她的子宫完全纵膈,双宫颈,阴道完全纵膈。

陈美玲主任说,打个比方,正常的子宫就像一个独立的房间,平整又宽敞。阿美的子宫里长了“一堵墙”,让原来的“大单间”变成了“小两房”。由于宫腔大小和弹性都发生了变化,不仅怀孕困难,而且由于“房间变小”,空间不够,胎儿的生长可能会受到限制,即使怀上了,流产、早产的风险也会大增。

福一总院妇科江忠清主任帮阿美制定了详细的

手术方案,清除病灶。阿美再过几个月就可以备孕了。

提醒

子宫纵膈的患者一般没有临床症状,普通人群也不需要特殊处理。但如果适龄女性备孕1年未怀孕或发现反复流产,则要到正规医院检查,以便能够及早发现“潜在”的疾病,及早治疗。

## 鱼刺伤 截肢保命

□本报记者 廖小勇  
通讯员 蔡巧燕

日前,漳州市漳浦县84岁的刘老伯不慎被野生鲈鱼刺伤左手掌,引发了海洋创伤弧菌感染。由于病情危重,刘老伯两度住进ICU,一度生命垂危。经医护人员积极抢救,刘老伯最终截掉左上肢,保住性命,于近日顺利出院。

医生表示,海洋创伤弧菌在



浙江、福建、广东、广西、台湾一带常见,常寄生于鲈鱼、虾等海产品,最主要的传播途径为伤口感染,少数情况下也可经消化道感染。

食源性创伤弧菌多数表现为恶心呕吐、拉肚子等胃肠道症状,一般不需处理就可痊愈。而创面感染则严重得多,感染后起病急、进展凶猛,常在12小时内出现肿胀、水疱、溃疡等情况,若不及时处理,48小时以内将出

现进展性坏死性筋膜炎、脓毒血症,甚至引起多脏器功能衰竭,导致死亡。

医生强调,海洋创伤弧菌虽然凶险,但健康人并不容易感染。主要感染有基础性疾病的人,如慢性肝病、遗传性血色(铁)沉着病、糖尿病、风湿性关节炎、慢性肾衰等。若不慎被海洋生物刺伤,应及时用清水或肥皂水冲洗伤口,用碘伏或双氧水进行伤口消毒。若伤口出现进一步疼痛及红肿,应尽早到正规医院就医治疗。



医师茶座

## 非手术疗法 让肿瘤“消失”

□本报记者 林颖

提到恶性肿瘤,很多患者总执着于手术治疗。

高龄老人体质弱,基础疾病多,一旦得了恶性肿瘤,不一定适合手术,如何治疗才能既延长寿命,又提高生活质量,成了许多肿瘤患者和家人揪心的问题。

一年前,86岁的张奶奶(化名)发现阴道处反复出血,因感到“难以启齿”,她一直隐瞒此事。直到有一天,张奶奶因出血量较大“血染”椅子,此事才被家人发现。

当地医院确认为宫颈癌,且医生告知张奶奶的儿子,老人病情严重,已经没有手术机会了。

张奶奶一家来到了福建省立医院肿瘤内科找戴永美主任医师,戴主任给她制定了一份科学的单纯放疗治疗方案。在悉心治疗下,张奶奶的宫颈肿瘤已完全消失。

对于不少肿瘤患者

而言,大家总执着于手术治疗。事实上,现如今肿瘤治疗方式多样,以宫颈癌为例,其特点是以局部侵犯和区域转移为主,如果能把局部和区域治疗好,病人大部分都能治愈、存活。

“若肿瘤局限于宫颈、没有远处转移、病人年龄不是特别大,可首选手术,术后根据病理看有没有危险因素,如果没有危险因素,病人后期随访即可;有危险因素的病人,术后要再做放疗、化疗等辅助治疗。如果宫颈癌病灶大于4厘米,或已侵犯宫颈外侧,则首选根治性放疗加同步化疗。对于高龄老年患者,建议首选放疗,痛苦更少、副作用更小、疗效好。”

福建省立医院肿瘤内科主任刘振华主任医师说:“很多病人通过放疗同样能起到根治的效果,早期宫颈癌的手术与根治性放疗两者疗效相当,5年生存率、死亡率、并发症发生率相似。”