

外科手术为冠心病患者搭桥铺路

——访郑州市第七人民医院心脏外科专家陈红卫

本报记者 李伟强 通讯员 荣文翰



陈红卫 河南省预防医学会小儿先天性心脏病防治专业委员会副主任委员,南方医科大学附属河南心血管病医院兼职副教授,郑州市第七人民医院心外科一病区主任。他从事心外科工作 16 年,曾在北京阜外心血管医院、上海儿童医学中心进修学习,在心血管病诊断及外科治疗、危重患者监护抢救等方面经验丰富;尤其在婴幼儿先天性心脏病治疗、冠心病外科治疗、瓣膜成形及危重患者监护方面有较深的研究。他曾获河南省医药科技成果一等奖、河南省医药科技成果二等奖各 1 项。

冠状动脉粥样硬化性心脏病(以下简称冠心病),如今已成为常见的“富贵病”。如何及早发现并治疗冠心病?放置支架、做搭桥手术有啥区别?能不能根治?……带着这些问题,记者采访了郑州市第七人民医院(郑州心血管病医院)心外科一病区主任陈红卫。

经常胸痛,查查有无冠心病
陈红卫说:“由于脂质代谢不正常,血液中的脂质沉着在原本光滑的动脉内膜,形成类似粥样的黄色斑块,就是动脉粥样硬化。”

动脉中的粥样斑块渐渐增多,就会造成动脉腔狭窄,使血流受阻,导致心肌缺血或坏死,产生心绞痛或心肌梗死。因此,冠心病患者往往会胸痛。如果仅是心绞痛,发作时休息或含化硝酸酯类药物(如硝酸甘油)后,症状即可消失。如果是心肌梗死,不及时救治会危及生命。

冠心病如何确诊?据介绍,常规的检查有心电图、放射性核素、彩超、心肌酶学检查等。

通过心电图,医生能发现患者有无心肌缺血、心律失常等异常。CT 检查是目前比较准确、无创的检查。郑州市第七人民医院拥有世界上最先进的 256 层 CT,可以准确地显示冠状动脉的病变。冠状动脉造影,是诊断冠心病的“金标准”。它可明确病变的范围、程度,为选择治疗方法提供依据及评估风险。行左心室造影可确定左心室的收缩功能和有无室壁瘤。

为病变的心脏搭一座畅通的“桥”
目前,冠心病的治疗方法主要有药物治疗、介入治疗和外科手术治疗 3 种。

药物治疗,通常用于病情较轻的患者。介入治疗就是通常所说的放置支架,是在 X 线等设备的引导下,通过导管将支架植入冠状动脉狭窄处,起到再通冠状动脉的作用。

外科治疗的主要方法是冠状动脉搭桥术,即通常所说的搭桥。搭桥的具体方法是,从患者的身上取下一根血管,将一端缝合在冠状动脉狭窄的远端,另一端缝合在主动脉上。“这座‘桥’可绕过病变的冠状动脉,建立新的血液供应通道。”陈红卫说。

用来搭桥的血管,可以是患者下肢取得的静脉,也可以是从胸腔内侧获得的动脉血管(也称乳内动脉)。使用腿部静脉通常不会产生副作用,因为它可代替其他静脉所代替。乳内动脉主要用于左冠前降支搭桥。

通常情况下,动脉桥的远期通畅率较静脉桥高,但取材受到一定限制,而且创伤也较大。临床上,医生会根据冠状动脉病变的特点,来决定采用静脉还是动脉做搭桥手术。

“搭桥救了俺的命”
采访时,我们在陈红卫的诊室遇到了前来复查的刘女士。

刘女士是郑州人,54 岁。去年年初,她开始出现心绞痛症状,一活动就胸闷、气喘,同年 5 月慕名来到郑州市第七人民医院。冠状动脉造影结果显示,她的冠状动脉有多支病变,已不适合进行介入治疗。根据病情,陈红卫决定为她进行心脏不停跳冠状动脉搭桥,以避免体外循环对身体的损伤。经过精心准备,手术顺利完成。

刘女士告诉记者:“现在,我的胸也不闷了,气也不喘了。做心脏手术到‘七院’,我是来对了。”

春季吃啥最养肝

肝脏是人的一个重要器官,具有调节气血,帮助脾胃消化食物、吸收营养的功能,以及调畅情志、疏理气机的作用。春季养肝得法,将带来整年的健康。

饮食方面,春季应多吃温补阳气的食物,如葱、姜、蒜、韭菜、芥末等。研究表明,蒜不仅有很强的杀菌作用,而且有促进新陈代谢、增进食欲、预防动脉粥样硬化和高血压、补脑等功效。葱有很高的营养价值,还可预防呼吸、肠道传染病。此外,饮食中应少吃性寒食品,如黄瓜、茭白、莲藕等,以免阻止阳气的开发。

春天,肝的功能旺盛,如果多吃酸味食品,肝气更加旺盛,会导致脾胃的消化、吸收功能下降,影响人体的健康。因此,人们要少吃酸味的食品,以防肝气过盛;宜吃甜品食物,以健脾胃之气,如大枣、山药等。

春季多吃蔬菜。春季,人容易发生口腔炎、口角炎、舌炎和某些皮肤病,是人们在冬季因新鲜蔬菜吃得少而造成的营养失调。因此,春季到来,人们一定要多吃蔬菜。

春季还可多吃野菜。野菜生长在郊外,不仅污染少,而且吃法简单,可凉拌、清炒、煮汤、拌馅。



野菜营养丰富,保健功能显著,如荠菜、马齿苋、蒲公英、车前草、榆钱、竹笋等。

如今,大棚种植蔬菜逐渐改变了春季新鲜蔬菜供应少的状况。在生活方便的地方,新鲜蔬菜随时都可吃到,如菠菜、芹菜、油菜、茭白、莴笋、香椿、四季豆等。春季的汤,应以胡萝卜、白萝卜、海带、冬瓜、番茄、春笋为主料,配以鸡肝、猪肝、瘦肉丝等,以清淡、味鲜为宜。

补充蛋白质。春季,人的饮食还要注意多补充优质蛋白质,以增强抵抗力,如鸡蛋、鱼类、牛肉、鸡肉和豆制品等。(新健)

疾病防治

健康口诀

珍惜每一天

温县 王道永

一年又一年,如同箭离弦,时光飞速去,留她难回还。青春已不在,步入老龄年,限期有定数,珍惜每一天。多做有益事,为人应和善,心态保平衡,肚腹能撑船。健康有素养,烟酒别沾边,身体常锻炼,无病能延年。



生脉注射液可导致严重过敏反应

日前,国家食品药品监督管理局发布了第 44 期《药品不良反应信息通报》,提示关注生脉注射液引起严重过敏反应的问题。

生脉注射液是由红参、麦冬、五味子组成的中药注射剂,主要功效为益气养阴、复脉固脱,用于气阴两亏、脉虚欲脱的心悸、气短、四肢厥冷、汗出、脉欲绝及心肌梗死、心源性休克、感染性休克等具有上述症状者。国家药品不良反应监测中心病例报告数据库数据显示,生脉注射液不良反应严重病例报告数近年来明显增加,临床主要表现为:过敏性休克、严重过敏反应、呼吸困难、喉头水肿、剥脱性皮炎等。

国家食品药品监督管理局建议:一、鉴于生脉注射液严重过敏反应问题突出,建议医护人员在用前详细询问患者的过敏史,对本品所含成分过敏者禁用,过敏体质者慎用。在给药期间应对患者密切观察,一旦出现过敏症状,应立即停药并给予适当的救治措施。二、医护人员应严格掌握生脉注射剂的适应症,权衡患者的治疗利弊,谨慎用药;严格按照药品说明书规定的用法用量给药;不得将本品与其他药物在同一容器内混用,以减少严重不良反应的发生。(富子梅)

药师提醒

双氯芬酸钠栓剂会过敏 临床使用不要掉以轻心

本报记者 乔当归 通讯员 陈拥军 姬安清

双氯芬酸钠栓剂可止痛、退热,目前不但在医院被广泛应用,而且被许多人当做必备之药。但是,双氯芬酸钠栓剂除了可引起大汗、心慌、呕吐、腹泻等不适外,还可导致过敏性休克,甚至引起死亡。南阳市第二人民医院就遇到一位对双氯芬酸钠严重过敏性休克患者。

据该院胸外科主任丁旭青介绍,前段时间,有一位 42 岁的男性患者因左肺占位并感染、肝囊肿入住该院胸外科。经用克林霉素抗感染治疗一周,医生在超声引导下抽取囊液 1000 毫升,并注入无水酒精约 100 毫升。患者术后两小时诉穿刺部位疼痛,值班医师给予其双氯芬酸钠栓剂 50 毫克。约 30 分钟

后,患者出现全身皮疹,血压急剧下降直至测不到。

此后两天,患者共发作 6 次过敏性休克,经会诊转入重症监护室治疗后,痊愈出院。

丁旭青分析说,双氯芬酸钠栓剂为异丁芬酸类的衍生物,其镇痛、抗炎及解热作用是咽喉美辛强的 2~2.5 倍,是阿司匹林的 26~50 倍。它的镇痛、抗炎作用是抑制环氧酶,减少前列腺素;抑制脂氧酶,减少白三烯、缓激肽等产物。医生在使用该类消炎镇痛药物时应提高警惕,尤其是有过敏病史的患者,以防不测。



安神药和安眠药一样吗

患者发问:我最近一段时间有些失眠多梦,想吃一点儿治疗失眠的药物。听朋友说,治疗失眠有安神药和安眠药两种。请问安神药和安眠药是一样的吗?

药师答疑:安神药是以安神定志为主要功效的药物。其作用机理是通过调整脏腑功能,平调脏腑间阴阳失调而达到安神的目的。根据药物来源以及应用特点不同,安神药可分为重镇安神和养心安神两类。前者为质地沉重的矿石类物质,如朱砂、磁石、琥珀等,多用于惊痫发狂、心悸失眠、烦躁易怒等阳气躁动、心神不安之实证;后者为植物类药,如酸枣仁、合欢皮、丹参、茯苓、柏子仁等,具有养心、滋肝肾等作用,用于心神失养、心肝血虚所致心悸或失眠多梦等神志不宁的虚证。常见的安神中成药有安神补脑液、养血安神丸、枣仁安神液等。相对于安眠药来说,安神药的副作用较少,有的可长期服用。

安眠药是适用于急性心理应激和躯体疾病引起的暂时性失眠,或者用于重症精神病的睡眠障碍。第一代镇静催眠药物包括巴比妥类、水合氯醛、三溴合剂和羟嗪(安泰乐)等;第二代镇静催眠药物主要是指苯二氮卓类镇静催眠药。该类药物是临床上最常用的一种镇静、催眠和抗焦虑药,其中地西泮曾经是临床上使用频率最高的药物;第三代催眠药物有佐匹克隆、唑吡坦和扎来普隆。安眠药必须在医生的指导下用药,以免产生对药物的依赖,因此不宜长期使用,但也不宜骤停,服药中要逐渐减量。短暂的失眠、多梦等与精神因素有关,药物治疗只是一个方面。因此,患者应树立乐观的态度,增强战胜疾病的信心,并加强体育锻炼,切不可单纯依赖药物,不注重精神治疗和饮食、生活起居的调理,从而影响疗效。

药师答疑

小儿中毒型菌痢诊疗技术

适宜技术

中毒型菌痢是急性细菌性痢疾的暴发型,是由痢疾杆菌所致的肠道传染病,临床特点为抽搐、昏迷,或迅速出现休克或呼吸衰竭,以 2~7 岁小儿为多见,发病急骤,病情严重。少数病例开始为普通型急性痢疾,1~2 天内才转为中毒型。近年来,该病有减少趋势。

中医称中毒型菌痢为“疫毒痢”、“疫痢”、“时疫痢”。

病因病机

染有疫毒的不洁之物,从口入腹,蕴伏肠胃,为其主要发生原因。受凉、疲劳、饥饿,以及患其他疾病后体弱未复,则为该病的诱因。

辨证论治

一、疫毒内闭证

证候 突然高热,恶心想吐,烦躁不宁,甚则反复惊厥,神志不清,或痢下脓血。舌质红、苔黄或灰糙,脉数有力。

治法 清肠解毒,泄热开窍。

方药 黄连解毒汤。主要药物:黄连、黄芩、黄柏、栀子、甘草等。

伴抽搐者,加钩藤、全蝎平肝息风;伴呕吐或舌苔厚者,加玉枢丹芳香辟秽、降逆和胃;伴惊厥抽搐频繁、神志不清者,药用安宫牛黄丸、羚羊钩藤汤,或用蜈蚣、全蝎、僵蚕镇惊息风;伴壮热躁躁、皮肤出血点者,可用犀角地黄汤,或用牡丹皮、紫草凉血解毒;伴大便秘结或无粪便、腹胀膨者,可加大黄、枳实荡涤腑气,导毒下行,且有急下存阴之功效。

二、内闭外脱证

证候 突然出现面色苍白,四肢厥冷,或汗出不温,皮肤可见花纹,口唇发绀。严重者可见口吐咖啡样痰,呼吸浅促或节律不匀,脉细数有力,血压明显下降等危象。

治法 扶正固脱,潜阳息风。

方药 参附汤,或参附龙牡救逆汤。主要药物:人参、附子、生龙骨、牡蛎等。

以人参、附子煎汤灌服,或参附龙牡救逆汤,重在回阳救逆。如脱象已解,而闭证存在,则按毒邪内闭治

疗;如呼吸浅促不匀,肾气失纳,肾为气之根,可重用五味子、吴茱萸以固纳肾气;口舌青紫或见血瘀症状者,可加用桃红四物汤活血化瘀。

经验方

一、荡痢平

药物组成 川黄连 6 克,广木香 4.7 克,白头翁 9 克,秦皮 6 克,山楂炭 9 克,川厚朴 4.7 克,血余炭 9 克,藿香 4.7 克,车前子 9 克,谷芽炭 9 克,麦芽炭 9 克。

功效 理气活血,解毒止痢。

适应证 急性菌痢。

用法用量 制成片剂,每片 0.3 克,一岁 4 片,3 岁 9 片,6 岁 12 片。

二、止泻一号

药物组成 藿香 9 克,葛根 3 克,黄芩 3 克,木香 3 克,伏龙肝 9 克,茯苓 9 克,泽泻 9 克。

功效 行气止痢。

适应证 急性菌痢轻证。

用法用量 每天 1 剂,水煎分早、晚服。

三、周慕新经验方

药物组成 白芍药、当归、黄连、槟榔、木香、莱菔子、甘草、焦三仙各 10 克。

功效 调气活血,清热化滞。

适应证 急性菌痢表里俱热型。

用法用量 水煎,每天 1 剂,分两次服。

四、银荷甘草汤

药物组成 金银花 20 克,生山楂 30 克,赤芍药、白芍药各 10 克,甘草 6 克。

功效 理气活血,清热化滞。

适应证 急性菌痢。

用法用量 水煎,每天 1 剂,分 2~3 次服。伴便秘赤多者,调适量白糖;伴粪便白多者,调适量赤砂糖。

一、灌肠法

白头翁、苦参、金银花、黄柏、滑石各 60 克,加清水浓煎成 200 毫升,先以清洁灌肠,再以药液保留灌肠,每天 1 次,连用 3 天。适用于湿热痢、疫毒痢。

二、针灸法

针刺:主穴取天枢、上巨虚、足三里、合谷,配穴取气海、关元、中脘、大肠俞、脾俞。随证选 2~3 个穴,发热者加曲池、大椎;里急后重者加阴陵泉;腹痛者加气海、中脘;呕吐者加内关。

耳针:大肠、小肠、直肠、神门、交感。

三、穴位敷贴加热熨法

巴豆霜 1 克,胡椒、乳香、没药各 3 克,五灵脂 6 克,麝香 0.3 克,共研细末。取适量填满神阙,外盖胶布,再加热敷,每次 30 分钟,每天两次。适用于各型痢疾,尤以虚寒痢、休息痢为佳。

四、推拿法

方法一:补脾经、清大肠、清天河水、退六腑、推下七节骨、运内八卦、分阴阳。用于湿热痢。

方法二:补脾经、推三关、推大肠、揉外劳、摩腹、推上七节骨。用于寒湿痢。

五、穴位注射

取上巨虚、天枢,取盐酸小碱碱 1 毫升,每穴注入 0.2~0.5 毫升,每天 1 次。

六、食疗法

紫皮蒜头,每天 1~2 头,口服或保留灌肠。

预防护理

一、预防

预防感染的传播,加强水、饮食、粪便的管理。

做好消毒隔离工作。患儿食具、用具等须严格消毒。

二、护理

该病属儿科危急重症,应设专人监护,密切观察神志、血压、脉搏、呼吸节律变化和抽搐情况。

昏迷时注意保持呼吸道通畅,吸氧,吸痰。

维持有效的血液循环,每 15~30 分钟监测生命体征一次。

(据《中国中医报》)