

主动脉夹层进入高发季 医务人员30小时激战“旋风杀手”

本报记者 史 尧 通讯员 邢永田

主动脉夹层,这种疾病听上去“文质彬彬”,但是发病突然、进展迅速、死亡率较高,被冠以“旋风杀手”的恶名。发病后如不及时手术治疗,48小时内的死亡率超过50%。

随着深冬的到来,近日,几位来自河南省许昌市、南阳市、安阳市、周口市,以及江苏省徐州市的患者几乎同时发病,生命遭到严重威胁。面对凶险的疾病,华中阜外医院大血管外科主任张志东带领团队,连续激战30小时恶斗“旋风杀手”,连做5台高难度手术使患者转危为安。

11月21日7时40分,华中阜外医院大血管外科教室,交班会议正在进行。

“有5位主动脉夹层患者处于高危状态,今天必须完成这5台手术。”整体评估患者病情后,张志东强调无论如何都要确保这5位患者平安。

主动脉夹层手术是极其复

杂的大型手术,平均每台手术耗时5小时~8小时。时间非常紧迫,制定好手术方案后,张志东团队的7名医师“兵分两路”,在两个手术间迎接挑战。

来自南阳市社旗县的杨先生,只有37岁,被诊断为A型主动脉夹层,高血压2级,随时都会发生破裂,危险系数较高,他的手术最先开始,即将接受升主动脉置换术+全主动脉弓人工血管置换并支架象鼻术。

截至下午5时,张志东团队已经连续完成3台手术,所有医务人员都疲惫不堪。但是大家心里都很清楚,此时千万不能放松,因为还有更复杂、更难的手术需要尽快完成。

45岁的赵先生,来自江苏省徐州市,以“突发胸背部疼痛”入院,被诊断为主动脉夹层(Stanford A型),高血压3级,处于极高危状态。制定的手术方案是全麻体外循环下小切口,行升主动脉人工血管置换+杂交

全主动脉弓置换+主动脉覆膜支架腔内隔绝+胸主动脉造影+腹主动脉造影。

下午5时,赵先生的手术正式开始,张志东主刀,取前胸正中上段小切口,在胸骨上窝至第三肋间横断胸骨。紧接着,专家们在靠近主动脉弓部离断左锁骨下动脉,将左锁骨下动脉与左颈总动脉行端侧吻合。无名动脉、左侧股动脉-腔房管建立体外循环,心脏骤停,近段与窦管交界以“三明治”法端端吻合,四分支血管远端与主动脉弓部端端吻合;将8毫米分支血管与左颈总动脉吻合完成后逐渐复温。

经过一系列的精准操作后,手术到了最后的关键时刻。经左上肢猪尾导管接高血压,在短短的几分钟内齐聚妇产科,一个多学科诊疗小组迅速成立。诊疗小组经过阅读病历,查看孕妇情况,充分评估,讨论术前术后可能出现的风险,制定了周密的治疗方案;对术后可能出现的并发症,做好应对措施。

当天19时,手术开始,麻醉十分顺利,产妇的生命体征平稳,专家团队配合默契。19时13分,随着响亮的啼哭,一个女婴顺利娩出,同时产妇产宫收缩良好,术中出血不多,生命体征平稳。

段,然后送入24F股动脉鞘,沿导丝送入主动脉覆膜支架,透视定位下释放,头端部分覆盖部分升主动脉人工血管,远端与第一个支架重叠……

这台极为复杂的手术一直持续到次日8时。操作完成后,复查造影可见主动脉支架血流通畅,真腔打开好,血流明显恢复,手术取得圆满成功。这台手术,切口仅有10厘米。运用杂交术式,小切口处理A型主动脉夹层,在全国也较为罕见。

从11月21日8时到11月22日下午2时,张志东团队的7位医师持续手术30小时,5位主动脉夹层患者均平安度过险关。

主动脉夹层是指主动脉腔内的血液从主动脉内膜撕裂处进入主动脉中膜,造成中膜分离,沿主动脉长轴方向扩展形成主动脉壁的真假两腔分离状态。本病少见,发病率每年为十万分之一至二十万分之一。65%~70%在急性期死于心脏压

塞、心律失常等,故早期诊断和治疗非常必要。

一般出现主动脉夹层破裂而送医的患者,48小时内死亡率达到50%,每增加一小时死亡率上升1%,两周内死亡率便达到65%~75%。随着冬季的到来,寒冷的刺激对于高血压病患者来说,会使心肌耗氧量增加,交感神经兴奋,周围血管收缩,从而增加心脏负荷,导致心肌进一步缺血缺氧,诱发心绞痛、心肌梗死和主动脉夹层的发生。

“一旦发现出现主动脉夹层,应及时手术治疗,避免主动脉夹层破裂。”张志东提醒,主动脉夹层出现的症状往往是突发剧烈撕裂样胸痛及背痛,可能还会出现手部、足部的肢体末梢因缺血而出现苍白和麻木,无力,腹痛严重者还会出现晕厥等情况,平常有基础心血管疾病病,如高血压病患者,出现这种症状时需要多加留意并及时就医。

开封市中心医院 多学科协作保母婴平安

本报记者 李 季 通讯员 何 慧

在许多人眼里,生孩子是一件很平常的事。事实上,每位孕妇的情况各不相同,特别是孕前就有严重疾病的孕妇,在妊娠及分娩的过程中,孕妇及胎儿的风险将大大增加。

11月28日,开封市中心医院妇产科就收治了这样一位特殊的孕妇。其患有特发性门静脉高压、肝脏弥漫性损害,频发室性早搏、1型糖尿病,孕期一直坚持抗凝治疗、胰岛素治疗。此病例在国内十分少见,孕妇曾多次就诊于省级医院,经过多学科会诊,专家建议孕妇孕34周后尽快终止妊娠,剖宫分娩。

具备医学背景的孕妇及家属深知病情的严重性,最终决定在开封市中心医院妇产科做剖宫产手术。11月28日,孕妇出现自发性不规律宫缩,来院分娩。

从第一次接触到这个孕妇以后,开封市中心医院妇产科医

团队就紧张起来,分娩前后到底会出现什么样的危险,会不会产后出血,会不会术后血栓,会不会有严重疾病的孕妇,会不会发生新生儿严重低血糖,会不会……

孕妇产后,开封市中心医院妇产科工作人员立即将病情上报医务部,要求多学科会诊。该院心内科、消化内科、血管外科、介入科、麻醉科、外科等科室专家接到电话后,在短短的几分钟内齐聚妇产科,一个多学科诊疗小组迅速成立。诊疗小组经过阅读病历,查看孕妇情况,充分评估,讨论术前术后可能出现的风险,制定了周密的治疗方案;对术后可能出现的并发症,做好应对措施。

当天19时,手术开始,麻醉十分顺利,产妇的生命体征平稳,专家团队配合默契。19时13分,随着响亮的啼哭,一个女婴顺利娩出,同时产妇产宫收缩良好,术中出血不多,生命体征平稳。

中牟县多措并举 提高基本药物使用比例

本报讯 (记者朱晓娟 通讯员樊小卿)12月6日,记者从县中牟县卫生健康委员会获悉,2019年,中牟县卫生健康委员会严格按照省、市有关工作要求,认真执行国家基本药物制度,提高基本药物使用比例,通过一系列措施,为老百姓带来实惠。

中牟县要求各医疗机构制定基本药物用药目录,提高国家基本药物品种配备比例,鼓励医师首选基本药物;大力宣传基本药物制度,每月将基本药物使用比例上传至院内共享系统,将基本药物使用情况作为医师定期考核内容;定期对医务人员进行合理使用基本药物相关知

识培训,要求医务人员规范使用基本药物;建立基本药物处方点评制度,公示不合格、不合理处方,对使用比例不达标的科室和严重不合理用药的医生进行通报批评;制定合理用药规章制度,严格落实“双十”制度,每月公示使用量大的前10种药品和开具前10种药品的医生名单,纳入绩效考核并制定奖惩措施;向公众积极宣传使用基本药物的意义,普及合理用药常识。

截至目前,中牟县各公立医疗机构基本药物使用比例均达到有关要求,降低了药占比,减轻了患者负担。

专家学者齐聚一堂 学习分享医疗服务成果 2019年全国医院擂台赛县域类总决赛在巩义举行

本报记者 杨 须 张艺丹 杨 洁

“手机一点,护士到家‘互联网+护理服务’在县级医院的实践;快乐孕育、无痛分娩,提高孕产妇无痛分娩率;通过接触点服务分析,提高医院综合服务能力;和患者满意度……”12月7日,在巩义市卫生健康委员会、巩义市人民医院承办的2019年全国医院擂台赛县域类总决赛现场,各参赛选手大显身手,展示了各自所代表医院在改善医疗服务行动中的好做法、好经验。

据悉,改善医疗服务行动2019年全国医院擂台赛共设置华

北、东北、华东、中南、西南、西北六大分赛区,设立“县域医疗服务能力提升、持续加强麻醉医疗服务、继续优化急诊急救服务、推进分级诊疗制度建设”等10个主题,经过初赛和六大赛区决赛,10个主题总计77个优秀案例入围全国总决赛,将分主题角逐一等奖、二等奖、三等奖和全国示范案例奖。在总决赛当天,来自全国各地的医疗机构代表、专家、学者近500人齐聚一堂,分享改善医疗服务经验和成果。

“围绕‘让信息和设备多跑

路,患者少跑腿’的服务理念,巩义市人民医院引进了智慧医院体验中心,导诊机器、智能发药系统、办卡机、预约挂号、报告查询机、共享轮椅、共享充电宝等自助服务系统,改善了患者的就医体验,节省患者就诊时间。特别是自2017年起,该院联合21家卫生院、277家村卫生室构建了巩义市医共体,并免费为成员单位安装了远程常规心电图、动态心电图、血压仪、视频系统共409台远程设备。24小时实时管理,掌握真实数据,为患者量

身施治,扭转了以往慢性病防治面临的高发病率、低知晓率、低治疗率的严峻挑战和基层医疗资源不均衡的窘况,提高了基层服务能力,也自然而然把患者留在了基层。”巩义市人民医院心血管内科重症监护室的医师徐国良和护士王璐璐做了以《心电网络连乡村 胸痛中心添羽翼》为主题的案例分享。

“改善医疗服务行动,是提升老百姓的就医获得感的重要抓手,只有起点没有终点!我们将以此为契机,以赛促学,以赛

促改,持续提升患者就医体验,让巩义市广大人民群众切实感受到医改成果。”在巩义市总医院院长乔永军看来,改善医疗服务,需要医院管理者利用现代医院管理工具,围绕以病人为中心的服务宗旨,从管理、信息、服务、医疗安全、医院环境等方面入手,不断创新,不断优化工作流程,提高临床业务技能,努力使诊疗更加安全,就诊更加便利,沟通更加有效,环境更加舒适,进而提升患者就医体验和患者满意度。

凡人亮点

1983年8月,在新乡市中心医院唯一的一间B超(二维超声)室内,有一位刚从医学院毕业的少女,她右手握着探头,左手敲着键盘,眼睛盯着电脑显示屏,全神贯注捕捉患者的病灶。2019年9月19日,她在飞往兰州参加一个全国性的学术培训班——“肿瘤消融治疗技术专项能力短期面授培训班”的途中,正在设想超声引导下的介入治疗病房如何设立。她就是新乡市政协第十届、第十一届委员,新乡市中心医院超声一科主任常凤玲。

不敢喝水 怕耽误工作

在采访中,记者看到常凤玲的办公室内既没有饮水机,也没有烧水壶,便好奇地问:“您不喜欢喝水吗?”

常凤玲说:“不是不喜欢,我们科的医务人员,一上班就是争分夺秒地工作,都不敢在上班期间喝水,以防中途上卫生间,耽误患者做B超。我们的每周例会,都是放在周一下午下班之后召开,以免占用患者就诊时间。”

常凤玲刚参加工作时,新乡市中心医院仅有一台B超检测设备,而现在发展到了50多台,做检查的患者还是天天排队。为了每天让1000多位患者都能在该院超声一科做上B超检查,该科的工作人员每天早晨7时就开始接待患者。常凤玲说,我们通常中午不做完B超检查就不吃午饭,下午不做完就不收工回家。

常凤玲在做好科室管理工作的同时,还兼任新乡市影像中心主任、新乡医学院硕士生导师、新乡市医学会超声专业委员会主任委员等。她经常需要外出参加学术活动,但是只要不出差,她就到B超检查室为患者做检查,平均每天检查、会诊有疑难复杂病情的特殊患者50余人次,被业界尊称为B超“神探”。

在常凤玲的率先垂范下,该院超声一科的医务人员工作起来都很积极,因为人人都明白,自己如果能多做一个患者的B超检查,患者就少了一分等待,同事就减轻了一分压力。

不懈努力 力戒平庸

常凤玲当年从医学院毕业后,第一志愿是做一名临床医生。但几年后,她看到B超诊断给临床治疗提供的巨大帮助,看到B超诊断的无创、无辐射、耗时短且价格便宜,用于早期的癌症诊断具有得天独厚的优势,她逐渐爱上了超声诊断,整个身心都浸润在超声的世界里。

在常凤玲的引进、创新和指导下,新乡市中心医院超声诊断技术早已超越了仅仅能检查腹部脏器阶段,而且还在心血管内科、妇科、产科等范畴里自由游弋,捕捉病灶,并为其定量、定性。

常凤玲还与临床医务人员携手,拓展了超声的诊断平台,使肝脏造影检查、肾脏造影检查成为新常态;把超声从诊断领域带入了治疗领域,在新乡市中心医院开展了多项融合诊断和治疗的超声项目:术中超声引导切除肿瘤,超声引导下穿刺诊断、超声引导下脓肿囊肿治疗、超声引导下肝脓肿射频消融、超声引导下肾脏穿刺诊断、经直肠超声前列腺穿刺等。

在奋斗路上,硕果累累;真知灼见,值得分享。在学习和实践中,常凤玲取得了10多项省市科研成果,在《中国超声医学》《中国超声诊断》《中国医学影像技术》等学术期刊发表论文20多篇。

业务拔尖,政治进步。常凤玲曾获得新乡市青年科技奖、“新乡市十大女杰”“新乡市三八红旗手”、新乡市优秀青年科技专家、“新乡市五一劳动奖章”“新乡市五一巾帼奖”。2016年,常凤玲被评为新乡市先进工作者;2018年,常凤玲被评为新乡市优秀专家;多次被评为新乡市优秀工作者。

为百尺竿头更进一步,她有了一个更大的构想,与临床科室协作,设立超声引导下的介入治疗病区,让学科的交叉融通惠及更多患者。

认真检查 不辱使命

记者问常凤玲带过多少学生?她回答,太多了,具体数量都记不清啦!据了解,30多年来,无论对患者、对同行、对同事、对学生,还是对学术活动,她都有一颗开放的心、一腔包容的情。

对做B超检查时哭闹的孩子,她总是耐心哄劝,还送上预先准备好的小食品,使孩子很快乖乖地接受了检查;对因乳腺癌被切除乳房的患者,总是从专业的角度为其宽心、使之在做检查中逐渐平复了沮丧、悲观的情绪。

包容患者,认真检查,但从来不接受患者的馈赠。有一次,常凤玲为一位患者检查出了动脉瘤。而动脉瘤如果检查不出来,一旦破裂,后果不堪设想。发现病因,及时治疗,患者再无性命之忧。患者感激涕零,非要重金答谢,被她婉言拒绝。

同时,常凤玲还像海绵一样不断从书本和学术交流中,吸收超声前沿理论和实践知识,并与自己多年的工作经验融会贯通,使其学术思想实现了升华。

2018年7月4日~23日,常凤玲为来自非洲的15位超声领域学员进行了理论授课和实践技能的实习指导,受到了国际友人的高度评价。

常凤玲夙兴夜寐,饮食不规律,上班时又饮水不足,2016年因胆结石疼痛难忍,她才不得不做了胆囊摘除手术。

常凤玲在手术后的还没来得及及拆线,她就到科里上班了,还幽默地说:“身体对我够意思了,仅仅用一颗小小的石子教训了我一下。”

她的包容和风范,也得到了爱人的理解和赞赏。他的爱人张立国也是新乡市中心医院的外科专家,也常常加班加点工作,非常理解、支持常凤玲的事业。他一有时间,就尽量多做点家务,为和谐之家加分。

36年前的“B超美少女”,如今的超声领域专家,几十年如一日盯着B超检测显示屏,在探头的轻重缓急的移动中,以“火眼金睛”逮住了数不清的病灶,捕捉住了相关器官的实时异常形态,并为之绘图画像,帮助患者。

简讯

濮阳市加强全民健康信

息化工作 日前,濮阳市卫生健康委员会召开全市全民健康信息化工作座谈会,加快推进全民健康信息化项目建设、促进“互联网+医疗健康”便民惠民制度实施工作。相关部门要积极配合分级诊疗管理信息系统建设,为分级诊疗制度实施提供信息技术支撑;要加快推进全市各级医疗机构与市级全民健康信息平台对接,实现互联互通、数据共享;完善健康濮阳门户网站预约平台、健康档案管

理等模块内容,逐步实现市、县区域内网上预约挂号简单快捷、居民健康档案查询管理实时有效,方便居民健康生活。下一步,濮阳市将进一步提高认识,凝聚共识,在推进全民健康信息化工作中形成合力,全力推进各项工作;同时,制定切实可行的计划,推进已有项目和拟建项目建设,为广大群众提供方便、快捷、优质的医疗卫生健康服务,为健康濮阳建设做出新的贡献。

(陈述明 倪晓阳 管松利)

屏前逮病几十年『B超少女』成『神探』
——记新乡市中心医院超声一科主任常凤玲
本报记者 常俊伟 通讯员 张楠 李炳