



# 精心谋划 认真手术 从严要求

## 朝阳医院心血管内科全心为患者“谋”幸福

在淮南朝阳医院,一谈起心血管内科,不少人都会说,那是一个有历史、有成就的科室。原来,早在2002年,在享受国务院政府专家津贴的著名心血管病专家、主任医师、教授、博士生导师胡大一的帮助下,朝阳医院就建起了心血管病科。为淮南乃至周边群众诊治心血管疾病,做出了突出贡献。2005年该科被评为市“重点学科”,随着时间的推移,目前,“看心脏,到朝阳”,已成为广大心脏病患者的共识。

朝阳医院心血管内科吕庆连副主任医师告诉我们,近年来,这里已成功救治了很多急性心肌梗死的患者,另外还有很多患者接受心脏搭桥、心脏瓣膜成形、瓣膜置换手术。心血管科的成功也深深吸引了周边地区的患者,现在病房已经住满了病人,更多心脏病患者在这里等待手术。

有人会问:朝阳医院心血管内科到底怎么样?笔者近日在这里走访,采写了一些真实的故事。

今年3月23日,一位54岁的陶女士因“突发胸痛、大汗2小时”,就诊朝阳医院,患者急诊心电图示:急性前壁心肌梗死。电话通知心血管内科及时做好术前相关准备工作后,病人入院的当晚就为她施行了“急诊CAG+PTA+支架植入术”,术后继续给予扩冠、调脂、祛聚、活血化淤等治疗,一周后便转入普通病房。又过了一周,便出院了。此时,患者也无胸闷及胸痛症状,肝功能、肾功能及心肌酶都正常。为了患者的安全,朝阳医院心血管内科为患者准备了相关药物和有关低盐低脂饮食和监测血压及心率



心血管内科医生在进行手术

的指导,并要求患者一周后再来心血管内科专家门诊复诊,如有不适,随时前来就诊。

这里还有另外一个病例;今年75岁高龄的李某,因“突发胸痛持续不缓解4个小时”,被家人送到朝阳医院心血管内科。经医师诊断为急性下壁心肌梗死,同时心功能为II级(KiLLip);还有慢性支气管炎。当晚,朝阳医院心血管内科为李某施行了急诊选择性冠状动脉造影+PTCA+支架术;术后予以低分子肝素抗凝,恢复良好。

在朝阳医院心血管内科医护人员的精心诊治和照料下,10余天后,李老太太已无胸闷、气促现象,无胸痛及放射痛,于是给予出院。医生在她出院时叮嘱,要注意休息,低盐、低脂饮食,要继续

监测血压和心率,一周后来院复查血脂分析和肝功能,同时带足药品。心血管内科医生还会定期随访。

心梗患者不仅女性有,男性也不少见。今年50余岁的苏某,就是今年前不久入院的。苏某是凤台人,4月7日早晨,老苏突然感到胸痛,便来到村医疗室就诊。医生检查后说:“你的病情比较严重,还是到镇里的卫生院去做个心电图吧。”当苏某在镇卫生院做好心电图后,医生关切地对他说:“你这是心肌梗死,很危险的,要去县医院才行呀。”

老苏在儿子的陪同下来到县医院,医生一看到心电图便紧张地说:“你这病很严重,必须到专门的医院去求诊。现在淮南朝阳医院有专门的诊治团队,你快去找他们吧!”很快,医院的120急救

车便把老苏送到了淮南朝阳医院。

当天中午时分,老苏被送到朝阳医院,随即就被送到了手术台上。医生检查后发现,老苏是急性前壁心肌梗死,心脏上面已经有大面积的心肌缺血,手术中稍有不慎,轻则病情恶化,重则会丢失性命。本着对病人高度负责的精神,在专家团队的共同努力下,经过2个小时的抢救性治疗,手术获得了成功。急诊行选择性冠状动脉造影显示为冠状动脉性心脏病,三支病变。冠脉不通严重,于血管植入一枚药物支架,手术成功。随后老苏又被送到重症监护病房住了4天,渡过了危险期后,这才转入到普通病房。老苏的儿子感激地说:“多亏了朝阳医院的心脏病专家们呀,是他们给了我父亲第二次生命!”仅仅12天后,老苏就康复出院了。

吕庆连主任介绍,自从朝阳医院心血管内科开设“胸痛门诊”以及开通24小时咨询电话以来,本院医生和上海知名心脏病专家通力合作,成功救治了许多因急性心肌梗死导致的“急性胸痛”和心律失常引起的“心蹦蹦跳”的患者。据统计,每月都有数十起急性心肌梗死患者接受支架植入等急诊治疗;此外每月还有20余例患者接受心脏搭桥、心脏瓣膜成形、瓣膜置换手术。吕主任还表示,今后他们将进一步引进更多国内心脏疾病专家和学科带头人,并积极筹建“绿色通道”,做到精心谋划、认真手术、从严要求,全心为患者“谋”幸福,让更多的心病患者摆脱死亡威胁,踏上健康的轨道。

庆南 传波

# 拓展新思路 瞄准新方法 取得新成果

## 朝阳医院普外科把手术做得更精致

普外科是以手术为主要方法治疗肝脏、胆道、胰腺、胃肠、肛肠、血管疾病、甲状腺和乳房的肿瘤及外伤等其它疾病的临床学科,是外科系统最大的专科。此外,普外科也是医院的重要科室之一,在医、教、研等方面发挥着重要作用。在淮南朝阳医院普外科,我们真切地看到了这一点。

近日,我们走访了朝阳医院普外科副主任、副主任医师潘竹楼,他介绍说,朝阳医院的普外科自1989年至今,已经有27年的历史了,原先科目较多,后来是以胃肠治疗为主,近两三年来,更是以微创手术为主,如结肠直肠癌、阑尾炎、胆道疾病、肝囊肿等等,是常见的病例,腹腔镜手术也是常用的外科手术治疗方法,每年总有逾百例。随着微创手术的逐步开展,这方面的病人越来越多了。大家都总结出微创手术的巨大好处:创口小、痛苦少、病人恢复快。尤其是对癌症病人的手术,更能体现根治彻底的好处。这也成为许多癌症患者更易接受的方式,成为他们手术的首选。去年,普外科全年手术量达到700多台,为众多病人和家属减少许多不可言状的痛苦。

潘竹楼副主任向我们介绍了最近他们普外科收治的几个典型病例。

家住淮南田家庵六里站的66岁男士姚先生,是今年4月19日入住朝阳医院普外科的。患者自称曾在去年9月被诊断出患“左肺小细胞癌伴颅内多发转移和脑梗塞”,这次要求入院手术,是因“大便性状及习惯改变已有3个月”,自称是出现了大便次数增多,1个月前开始出现便血。在对姚先生的肛检中,发现在他胸膝位距肛缘约5~6cm外直肠左后壁,可触及一个菜花样质硬肿块,肠镜检查时已不能通过肿块处,按病程患者可能很快出现肠梗阻,鉴于患者左肺癌伴颅内转移相对稳定,患者家属仍同意手术,但也属于高危病例。很快,普外科4月22日对姚先生在全麻下施行了“腹腔镜下直肠癌根治术”。术中出血仅50ml。现在病人恢复良好,已进食通畅,体现了微创手术的优越性。

2015年10月下旬,普外科还接收了一位72岁的退休女工徐某。徐女士称自己下腹部疼痛不适已有一年之久,多为阵发性绞痛,并伴有腹胀不适,自己一直没有重视。然而近一个月来,徐某的腹痛加重了,且大便也是便秘与腹泻交替出现,多为稀水便。针对这一情况,门诊医生以“乙状结肠癌”将患者收住普外科。普外科在对徐女士进行进一步检

查后,医生诊断她为“乙状结肠癌”和“脑梗塞”,遂定于10月28日进行手术。当天,患者在全麻下进行了“腹腔镜下乙状结肠癌根治术”。由于医护人员的精心操作,手术取得了成功;术后给予患者以抗炎、补液、止血方式进行对症治疗。在普外科医护人员的精心呵护下,徐女士术后恢复很快,不久就出院回家了。

潘竹楼介绍说,近二三年来,朝阳医院普外科推行微创手术,是一件利于广大患者的大好事。他本人于2015年参加了国家卫计委腹腔镜手术高级培训班,对手术的规范化操作以及困难时候的应急处理,有了更加深刻的认识。微创手术,顾名思义就是微小的创口、创伤,是现代医学外科手术治疗应用的特点,是一个技术名词,就是在手术治疗过程中只对患者造成微小创伤,术后只留下微小创口的技术,是相对传统手术的科技成果。所以,微创是专门与外科及手术相连接的词语,如微创手术、微创外科等。微创主要具有四大特点:切口小、创伤小、恢复快、对肿瘤病人根治更彻底。微创手术是高科技带来的医学革命。

潘竹楼指出,微创手术器械的应用,改变了传统手术的方式,给医生操作手术带来便利的同时,带给患者较小的手



普外科医生在进行手术

术损伤。传统手术是开腹手术,而微创手术操作时在电视屏幕上所看到的影像比实际清晰放大了数倍,大大地减少了手术的盲目性,有时可以诊断和治疗同时进行。此外,微创外科手术所用的照明可深达手术部位,但做手术的医生的手不进入体内,大大减少了对脏器的损伤和对脏器功能的干扰,使术后恢复时间缩短。

另外,相对于传统手术微创手术视野比较清楚,血管处理会更精细,再加上采用了超声刀等先进器械,这些都有助于减少出血量。为此,潘竹楼希望患者和家属今后多选择微创手术,朝阳医院普外科一定会拓展新思路、瞄准新方法,把微创手术做得更精致,让广大患者得到实惠。

李庆南 刘传波