

南通首例人工心脏植入术成功

50岁重度心衰大叔获新生

“能够畅快呼吸的感觉真的太好了!”半年内两次在鬼门关徘徊的南通市民李先生(化姓)露出了久违的笑容。原来,今年50岁的李先生此前患有巨大室壁瘤、重度心力衰竭。近日,南通市第一人民医院成功开展了南通首例EVA-Pulsar人工心脏植入术,给李先生植入了新一代国产长期型人工心脏,让他重获新生。

50岁的李先生长期患有高血压和冠心病。6个月前,他曾因急性心肌梗死、心脏骤停,在第一人民医院抢救。如今,他又因室壁瘤发展成缺血性心肌病辗转多家医院后,再次来到该院心血管外科寻求帮助。全面评估后,心血管外科副主任、主任医师夏春秋发现李先生的心力衰竭已到终末阶段。

夏春秋立即组织心内科、麻醉科、康复科等科室进行MDT会诊,专家们经过充分评估和多次讨论,一致认为安装“人工心脏”用来代替部分心脏功能,是目前唯一能够最快挽救其性命的办法。

人工心脏植入术是目前难度最高的心脏手术之一。“人工心脏”能够模拟心脏运行功能,由水泵、驱动

装置、监控系统、能源四个部分构成,在心脏不能有效泵血时接管心脏的泵血工作,让生命的“发动机”持续维持人体的血液循环。“该患者选用的国产人工心脏可用于终身长期辅助,在延长寿命的同时大幅度提高生存质量。”南通市第一人民医院心脏外科副主任、主任医师黄海涛介绍。

此次手术是南通首次开展的人工心脏植入术,该院医务处迅速组织了一支由资深专家和精干医护人员组成的救治团队,并特邀福建医科大学附属协和医院心外科陈良万教授团队全程指导。专家团队为李先生量身定制了“左心室辅助系统置入术+心室血栓清除术”的手术方案,并对术中、术后可能出现的并发症制定了详细的应急预案。

经过两周的术前调理,在心脏各项指征符合手术条件后,李先生被护送到手术室。手术由陈良万教授亲自主刀,与医院救治团队齐心协力挑战“顶尖难度”。手术团队按照既定方案迅速开胸建立体外循环,选定最佳位置将人工心脏泵头稳稳地连接患者的左心室,让人工心脏和自体心脏形成“并联”,辅助

患者左室进行血流输出。

经过3个多小时的奋战,李先生的心脏慢慢恢复跳动,团队根据各种监测指标调整人工心脏的转速及流量,同时逐步撤离体外循环,手术顺利结束。

但手术结束对医护团队来说才是万里长征的第一步。术前,治疗团队查阅了大量的文献,了解了手术方式、常见并发症及护理要点,进行了全方位的准备。在李先生被送回监护病房后,5名经验丰富的心脏监护团队一直守护在旁,时刻关注仪器设备的运转数据,详细记录各个管道的引流情况,及时调整液体容量、药物剂量、泵入速度及其他参数。在医护人员的精心照料下,李先生各项身体指标改善明显。术后第二天,李先生顺利拔除呼吸机,开始进食和进行简单的肢体活动。一周后,在家人和医护人员的鼓励帮助下,李先生顺利下床。

据了解,该手术的成功实施,是南通市第一人民医院继开展南通首例心脏移植手术后的又一次重大突破,为南通地区“人工心脏”技术的发展提供了宝贵经验。

张安平 孙晓 李波

10岁女孩跑步后突然倒地危在旦夕

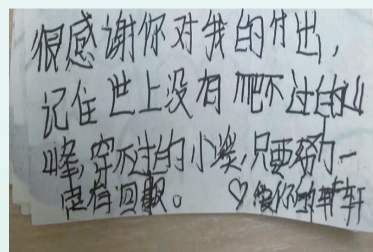
专家:出现胸闷、心慌、走路气急等症状要高度警惕

近日,南通大学附属医院急诊重症监护病区(EICU)联合儿科重症监护病区,成功救治一例青少年暴发性心肌炎患者。

3月22日,家住启东的10岁女孩轩轩(化名)像往常一样在学校上体育课,跑步不久后却出现胸闷、胸痛的症状,呼吸困难,晕倒在操场上。经过附近医院紧急救治发现,轩轩的心电图ST-T段出现异常改变。鉴于病情严重,轩轩被紧急转至通大附院。经过一系列检查,轩轩被初步诊断为急性重症心肌炎,可能与病毒感染和支原体感染有关。

24日凌晨,轩轩病情再度恶化,血压难以维持,血氧饱和度急剧下降,即使吸纯氧也无法有效提升。儿童重症监护室的医生迅速联系了急症医学科主任医师袁鼎山。

袁鼎山第一时间赶到医院,发现轩轩呼吸急促、血压低、心率快,心肌收缩明显减弱,血压维持在临界状态,肌钙蛋白升高,上了呼吸机没有明显改善,情况十分危急。“我



轩轩手写的感谢信。

们之前上ECMO(体外膜肺氧合治疗)最小年龄是15岁,10岁的还是首例,不过患儿的体重身高与成人相近。通过评估,我们认为实施ECMO治疗是可行也是必要的!”袁鼎山说道。

在与家属充分沟通并获得同意后,急症医学科ECMO小组经过充分准备,克服轩轩年龄小、血管细等难题,于24日下午成功实施ECMO治疗。术后,轩轩的生命体

征逐渐平稳。在ECMO的支持下,团队继续对轩轩连续多日进行针对性的综合治疗,轩轩的病情也在逐日好转。术后第五天,她成功撤除了ECMO;第六天,呼吸机被顺利脱掉;第七天,轩轩被转入儿科重症监护病房继续康复治疗。在医护人员的精心呵护下,轩轩一天天地好转。

“感谢白衣天使的光环,使我再次能自由地在广阔的天空飞。”拿出纸笔的轩轩,一笔一画认真地写下她的感谢信。“你们就是我女儿的救命恩人!”看到逐渐好转的女儿,轩轩的妈妈也露出激动的笑容。

专家提醒,暴发性心肌炎,又称急性重症心肌炎,发病急、病情严重,且进展迅速,通常在发病后24小时内恶化,被称为“致命杀手”。市民要充分重视这一疾病,其发作往往与感冒、流感、新冠等病毒感染密切相关,一旦出现胸闷、心慌、乏力、走路气急等症状,应高度警惕,并及时就医,以免延误病情。

居靖雯 李波

诊室传真

男子遭恶犬撕咬 全身23处严重创伤 历时3个小时 医生逐一缝合



陈强在手术。

15日,如皋白蒲镇发生一幕惨剧。60岁的伍先生(化姓)意外被自家饲养的两只成年犬撕咬,当即被家人送至当地医院就诊。据家属反映:“两只狗大约有半米高,体重五六十斤,凶猛异常。”

然而,患者全身多处皮肤被撕烂,肌腱、血管外露,鲜血淋漓,遂紧急转运至南通市第三人民医院抢救。急诊外科当班医生陈强副主任医师查看患者后,综合评估患者伤情十分严重。患者全身遍布20多处Ⅲ级暴露伤口,其中最大的不规则撕脱伤口长6厘米,肌腱、血管外露。

通常情况下,狂犬病暴露分为Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ三个级别,就诊患者多以Ⅰ级暴露伤口(接触或者喂饲动物,或者完好的皮肤被舔舐)及Ⅱ级暴露伤口(裸露的皮肤被轻咬,或无明显出血的轻微抓伤、擦伤)居多,像伍先生这种全身20多处严重咬伤的Ⅲ级暴露伤口(单处或者多处贯穿性皮肤咬伤或抓伤,或者破损皮肤被舔舐,或者开放性伤口、黏膜被唾液或者组织污染,或者直接接触蝙蝠)极为少见。

“被狗咬伤后最大的危险是可能感染狂犬病毒(RV)。”陈强表示。几乎所有的哺乳动物均易感染,而99%的狂犬病确诊病例由患狂犬病的犬类传播至人。目前,全世界针对狂犬病缺乏有效的治疗手段,病死率几近100%。因此,狂犬病暴露后重在及时正确地实施包括伤口处理、疫苗接种等暴露后处置。

针对患者伤情,陈强立即安排进行救治,待护理人员彻底冲洗及消毒处理所有伤口后,依次注射狂犬病疫苗、破伤风疫苗、人破伤风免疫球蛋白及伤口内浸润注射狂犬病人免疫球蛋白。在完善相关检查及术前准备后,急诊局麻下行四肢及左耳多处伤口扩创+邻近皮瓣整复术。陈强凭借精湛娴熟的技艺,总共历时3个小时,将患者四肢及左耳共计23处Ⅲ级暴露伤口进行一期闭合。

目前,患者情绪平稳,正积极恢复中。

专家特别提醒广大市民,如今春夏之交,人们衣着单薄,加上犬、猫等小动物处于发情期,情绪上暴躁和不安,猫抓狗咬事件呈递增趋势,市民需要加倍注意和当心,一旦不慎被犬、猫等小动物抓伤、咬伤,均应进行及时、科学和彻底的暴露后预防处置。

王晨光 李波

