

# 610分钟,修补心脏唤新生

## ——市中心医院成功独立实施主动脉夹层手术

记者 郭坤

1月7日晚,除了急诊科一如既往地忙碌外,周口市中心医院已陷入一片沉寂。

然而在医院1号楼3楼的手术室内,市民看不到的一场与死神争夺生命的手术正在紧张进行。

患者程某,淮阳临蔡人,42岁,当日上午骑三轮车时突然感觉心里不适,心前区和胸背部有撕裂样疼痛。家人急忙将其送至淮阳县人民医院。进行胸部CT检查后,医院怀疑其有主动脉夹层的可能。该院无有效手段应对这种可能,当地120救护车立刻将其送至市中心医院。

市中心医院急诊科接诊后,立刻为患者做主动脉CTA检查,结果显示患者为Ⅰ型主动脉夹层。

普通人也许并不知道主动脉夹层意味着什么,但是医学界都清楚,这就是个随时可能要人命的死神。

主动脉夹层是指主动脉内膜撕裂,导致血液通过内膜破口流入主动脉壁各层之间,形成夹层血肿,迫使主动脉壁各层分开,是一种危险的急性病,可能快速致死。如果患者出现主动脉夹层完全撕裂,将会迅速大规模失血导致循环衰竭而立刻死亡。主动脉夹层破裂患者的死亡率为80%,有50%的患者甚至还没来得及到达医院就已经死亡。

程某的家人做梦都没有想到,正值壮年、平素身体健康、虽有4年高血压病史但血压最高也就150/100mmHg的程某,会被这种危急重症盯上。

程某的主动脉夹层已经大面积撕裂,随时都有破裂的可能,72小时之内,每过1小时死亡率便增加1%,必须立刻进行手术。这要是在10年前,市中心医

院也会束手无策,只能建议患者立刻转诊大医院,但在转诊过程中,患者会面临极大风险。

不幸的程某幸运的是,市中心医院心脏大血管外科主任金辉、副主任吴留广已经掌握了应对主动脉夹层的有效手段——孙氏手术法。

孙氏手术法是首都医科大学附属北京安贞医院孙立忠教授在2003年根据我国主动脉疾病的形态学特点,应用自主研发的支架人工血管,开发应用的新的主动脉弓替换和支架象鼻手术。该手术适用于治疗复杂型主动脉夹层、累及主动脉弓和弓降部的广泛主动脉病变,能进一步简化手术过程,在减少术后出血、提高远端假腔闭合率、降低再手术率等方面效果更好,被公认为是治疗复杂型主动脉夹层及累及主动脉弓和降主动脉扩张性疾病的标准术式,在国际上居于领先地位。

2009年,金辉、吴留广二人前往北京安贞医院学习进修,跟随孙立忠教授学习孙氏手术法。二人回院后,市中心医院开始开展主动脉夹层手术,只是那个时候的施术者还是医院邀请的北京安贞医院专家团队。专家团队莅临周口现场进行施术或指导,对于金、吴二人掌握孙氏手术法起到了极大的推动作用。

主动脉夹层手术在心脏大血管外科领域是风险最大、难度最大、死亡率最高的手术。然而,考虑到程某当时的危重程度,在详细向家属说明情况并充分征求家属意见后,市中心医院心脏大血管外科果断决定在北京安贞医院专家不能及时到场的情况下,采用孙氏手术法,由金辉、吴留广二人协作对程某实施主动脉夹层手术。

巨大的压力陡然压在金、吴二人肩上。要知道,在此之前,周口所有医院,甚至全国很多地市级医院都没有能力独立开展主动脉夹层手术,此举对于市中心医院乃至整个周口市都属开创之举。更重要的是,金、吴二人肩上担着的是一条生命。

手术中可能发生的意外,金、吴二人在术前向程某家属作了充分说明。为确保万无一失,吴留广还通过电话与北京安贞医院的专家进行了充分沟通。家属的理解和专家的鼓励给了金、吴二人极大信心。

程某被推进手术室。与此同时,手术者金辉,第一助手吴留广,第二助手尚勇、朱草原,器械护士王进进,巡回护士郭晶晶,麻醉科主任韩劲松……心脏大血管外科精心组建的手术团队已经就位。

静吸复合全麻后,术区周围20厘米消毒、铺巾,胸正中切口,全身肝素化,右侧腋动脉、右侧股动脉插管,右心房静脉二极管插管,右上肺静脉置入左心插管建立体外循环,高位阻断升主动脉,剖开升主动脉根部,左右冠状动脉直接灌注心脏停跳液,心脏完全停跳后,探查主动脉夹层及主动脉瓣膜病变。探查发现,程某的心脏升主动脉后壁内膜及弓降部小弯侧内膜有2处破口,无名动脉、左侧颈总动脉、左侧锁骨下动脉均受累,主动脉壁仅存残余外膜。针对此状况,金、吴二人开始运用所掌握的孙氏手术法施术,剪除部分病变主动脉内膜,取直径28毫米人工血管带垫片近端间断缝合于主动脉瓣窦部。降温满意后,停体外循环,低流量选择性脑灌注,保证大脑血供。在降主动脉真腔

内植入术中支架,将四分支人工血管主干与术中支架近端进行端端吻合。恢复体外循环后,将升主动脉人工血管与四分支人工血管主干另一端进行端端吻合。复温开放血管阻断,恢复心肌灌注后,程某的心脏自动复跳。由于程某的左锁骨下动脉、左颈总动脉、无名动脉内膜剥离,在将四分支人工血管分别与这三条动脉进行端端吻合时十分困难,出现出血情况。金、吴二人立刻小心取出破碎的血管内膜,并重建血管,第一时间保证了脑部供血。至此,手术完成,继续平衡温度,冲洗、止血,清点器械敷料,最后逐层缝合关胸,无菌敷料包扎……

再专业的医学术语、再激烈的修饰语言都无法还原当晚手术之复杂与紧张程度,但从术后病历上显示的手术时间可窥一斑——1月7日21时50分开始手术,1月8日8时手术结束。

10个小时又10分钟,整整610分钟。这610分钟,每一分钟都在考验手术团队的技术,每一分钟都在锤炼他们的意志。还好,他们挺过来了,手术很成功!

主动脉夹层手术后的死亡率依然很高,医院心脏大血管外科及ICU没有丝毫放松,对程某进行了密切监护、精心护理。

程某术后恢复不错,1月11日,经过医院ICU和心外科专家评估,他转至心外科普通病房治疗,不日即可康复出院。

从1月7日发病到1月11日术后恢复良好,程某绝地获新生。金辉、吴留广带领手术团队与死神在心脏上较量的那610分钟,弥补了周口医学史上的空白,诠释了周口医者的担当,最重要的是,救了一个人的命!②7

## 市中医院内科病房综合楼顺利封顶

**本报讯** (记者 李硕)经过700多个日夜的艰苦奋战,1月4日,市中医院内科病房综合楼主体结构顺利封顶。当日上午,市中医院举行了封顶仪式。

市中医院院长程维明在封顶仪式上指出,市中医院内科病房综合楼于2017年5月奠基动工以来,始终坚持高起点、高标准、严要求,用一流的管理、一流的技术确保工程建设顺利进行,经过两年多的艰苦奋战,顺利实现主体结构封顶。主体结构的顺利封顶标志着工程进入一个新的阶段,内部装修阶段的任务更加艰巨,设备安装、精装修作业更为复杂精细,参建

单位要进一步严把质量关,加强安全管理,加快施工进度,加强组织协调,严格标准,规范程序,不负重托,确保此项重点工程、民生工程如期完工,尽早投入使用,为周口百姓的健康作出贡献。

据悉,市中医院内科病房综合楼项目是中央预算内投资项目、市重点民生工程,建筑面积35628平方米,地上20层、地下2层,建筑高度76.05米,是集内科病房、医技、急诊为一体的病房综合楼。该项目完工后,医院布局将更加合理,更能适应医院发展的需要,提高医院整体医疗水平,进一步解决周边群众的就医问题。②7



为扎实推进精准扶贫工作,近日,周口淮海医院(原周口手外科医院)重症医学科主任顾磊一行走访慰问分包贫困户,为他们送去新春的祝福及慰问品。

记者 孙艳 通讯员 侯诗言 摄

## 关爱贫困患者

为让贫困患者过上一个安宁祥和的春节,1月10日,周口市人民医院扶贫专家团队到帮扶贫困患者家中进行慰问,为他们送去米、面、油等生活用品,让贫困患者真切体会到周口市人民医院对他们的关爱。

记者 史书杰 通讯员 胡艳梅 高宇 摄



## 中药资源普查发现约百个新物种

### 近六成或有潜在药用价值

**据新华社电** 根据国家中医药管理局全国中药资源普查项目组最新编写的《2019中药资源普查年度报告》,截至2019年底,中药资源普查工作已在全国31个省份的2600多个县级行政区划单元开展,发现了约100个新物种。

报告显示,在这些新物种中,初步分析有近60%的物种有潜在药用价值。普

查还有不少新发现,包括新分类群、新记录、新认知等,例如,发现了兰科新属先鞭兰属和荨麻科新属征镒麻属。

报告说,截至目前,基于全国中药资源普查信息管理系统,汇总到全国近1.3万种野生药用资源的种类、分布等信息,总记录数约2000万条。中国药用植物有种为3150种,特有种最丰富的是西南

地区。基于100多万个样方的调查数据,可以估算《中国药典》收载563种中药材的蕴藏量。

中药资源是中医药产业发展的物质基础,国家高度重视中药资源保护和可持续利用工作。自20世纪80年代第三次全国中药资源普查完成以来,随着中药资源需求量不断增加,我国中药资源

状况发生了巨大变化,亟须“摸清家底”。

据了解,国家中医药管理局从2011年开始陆续开展以县域为基本单元的中药资源调查工作。2018年6月,第四次全国中药资源普查全面启动实施,2019年开展了531个县的普查工作,计划于2020年完成以县域为基本单元的外业调查工作。②7

## 商水名医风采

### 周口人合医院名医——何华民



何华民,男,中共党员,副主任医师,现任周口人合医院内科主任兼透析科主任、周口人合医院胸痛中心医疗总监、周口市中心血管内科委员会委员、周口市风湿肾病及血液净化专业委员会委员,毕业于解放军大连医学高等专科学校,曾进修于解放军211医院心内科、沈阳军区总医院神经内科、郑州大学第一附属医院血液净化中心,从事临床工作20余年,发表专业学术论文10余篇。

何华民擅长各种急慢性心衰、心源性休克、急性心肌梗死、心律失常、扩张型心脏病等疾病的治疗,具有丰富的临床经验。何华民在同事眼中是工作狂人。一次查房时,他突然听到“抢救病人”的呼叫声,立即来到患者床前。需要抢救的是患者魏情,70岁,商水白寺镇农民,患有冠状动脉粥样硬化性心脏病、窦性心律不齐,长期卧床,生活不能自理。当时,魏情因用力排便突发气喘和急性左心衰。在何华民的指导下,抢救工作有条不紊地进行,半小时过后,患者症状逐渐缓解,最终转危为安。何华民经常说的一句话就是“让患者得到最好的治疗是我最大的愿望”。②7

### 周口人合医院名医——袁文旗



袁文旗,关节外科硕士、副主任医师、周口人合医院业务院长,毕业于同济医科大学,曾在北京大学第三医院、北京积水潭医院、上海长征医院、中国科学技术大学附属第一医院及郑州大学第一附属医院进修学习。

袁文旗擅长人工关节置换,膝关节骨性关节炎的保膝治疗,肩、肘、腕、膝及踝关节镜微创手术,在周口市率先开展肩关节镜微创手术治疗肩袖损伤、肩周炎、肩关节习惯性脱位等疾病,熟练开展腕关节疾病和踝关节疾病的诊治,累计完成关节微创手术3000余例。

袁文旗现任河南省医学会运动医学分会委员、河南省中西医结合运动医学分会委员、河南省中医药学会运动医学专业委员会委员、周口市医学会运动医学专业委员会委员,先后在国家级及省级刊物发表学术论文20余篇,获市级科技成果奖2项。②7

### 公司简介

国药控股周口有限公司是中国医药集团在周口的核心下属企业。中国医药集团是由国务院国资委直接管理的中国最大的医药健康产业集团,承担着突发公共卫生事件和灾情、疫情的医药储备与紧急供应任务,肩负着构建全国药品供应安全保障体系的神圣使命。国药控股周口有限公司秉承“关爱生命、呵护健康”的发展理念,依托集团“以质做大、以工做强、以研做优”的战略定

位,顺应国家医药领域改革发展要求,以现代物流和信息化为支撑,形成了国药周口“技术、规模、资本、品牌、网络”五大优势,通过管理、服务、技术、模式创新,推进区域医药产业一体化发展,努力搭建覆盖周口地区的医药供应保障体系。

地址:河南省周口市川汇区交通大道东段32号  
热线:0394-6113301  
电子信箱:guoyaozhoukou@163.com  
网址:www.guoyaozk.com



## 冬季如何打好骨骼健康“防卫战”

冬季是一年中最寒冷的季节,骨骼也变得较为脆弱,对原本患有骨质疏松症状的老年人和一部分中年妇女来说,骨骼健康问题成为冬季的“心头病”。那冬季该怎样保护好骨骼呢?

### 不同年龄段的骨骼健康问题“备战”

**儿童及青少年**  
在儿童及青少年阶段就要开始储备“骨本”,注意多食用含钙丰富的食品,如牛奶、羊奶及乳制品、豆制品等。坚持锻炼,多做“日光浴”,不吸烟、不酗酒,少喝咖啡、浓茶和碳酸饮料。尽可能在年轻时就将骨峰值提高到最大值,为以后储备充足的骨量。

**中年期妇女**  
中年期妇女特别要注意预防骨质疏松。中年以后,尤其是妇女绝经后,人体骨流失速度加快,建议每1至2年进行一次骨密度检查。长期预防性地补充钙、维生素D和维生素K2,坚持良好的生活习惯,如规律的体力活动、合理膳食、不吸烟、少饮酒。

**老人**  
老年人必须持续打好骨骼健康“防卫战”,坚持适当运动,避免跌倒,体弱者可使用助步器。积极补充钙、维生素D和维生素K2,在有足够日照的室外多运动,这样有利于维生素D在体内合成。维生素K2不仅参与骨代谢,还能有效减少骨流失,降低骨质疏松患者的骨折发生率,有利于心血管健康,降低冠心病的发

病率。  
**打好骨骼健康“防卫战”的策略**  
以攻为守 宜动不宜静  
患者可以选择主动“出击”,进行长期循序渐进的运动,这样不仅可以减缓骨流失,还可明显提高骨盐含量,刺激骨细胞活性。

**居安思危 宜早不宜迟**  
骨质疏松症不是自然的生理老化表现,而是一种需要治疗的疾病,50岁以上女性尤其是绝经后的妇女,最好1至2年做一次骨密度检测,了解骨骼状况,及时发现骨流失的情况,从而尽早采取防治措施。

**多管齐下 宜众不宜寡**  
补钙是防治骨质疏松的重要手段之一。在日常补钙的同时,一定要增加户外运动。运动是增强体质的重要方法,可以强化造骨细胞、促进骨骼血流量、提高骨质密度。在日常生活中,多走路多爬楼就能增加运动量。补钙过程中,钙、维生素D和维生素K2缺一不可。②7

(供稿:周口协和骨科医院)

## 健康服务热线

健康热线:13592220126 13949993566 18639402285

电子信箱:zkrbwsb@126.com