

心脏健康的守护者

——记周口市中医院心脏中心

陈霞/文 魏凤林/图

周口市中医院心脏中心是与北京大学医学部心血管外科学系、首都医科大学等单位联合,集医疗、教学及科研于一体的诊疗中心,具有中医特色突出、教学水平先进等中西医结合、中西医并重的特点,由全国知名心脏专家定期坐诊、手术,是我市及周边地区心血管病患者良好就诊场所。

周口市中医院心脏中心由心内科、心胸外科、心血管重症监护病房(CCU)及介入治疗室等相关科室组成。

心内科:与首都医科大学心血管病研究所联合,由首都医科大学等单位指派全国知名心血管内科专家坐诊,开展的各种心内科介入治疗,如各种冠心病的介入治疗(支架植入)、心律失常的射频消融术、心动过缓的起搏器植入术、先天性心脏病各种封堵术、顽固性心律失常心脏扩大的心脏再同步化治疗(CRT)、周围动脉栓塞的支架植入等,诊疗规范,技术精湛,达到了国内先进水平。

在药物治疗及术后的治疗中,科室紧紧依照指南要求,在做好西医规范化治疗的同时,实行中西医结合,突出中医特色,辨证治疗,达到标本兼治。同时,为进一步突出中医传统优势,科室积极开展中药穴位贴敷、穴位封闭、耳穴埋豆、灸疗、拔火罐及中药熏洗等中医传统疗法,起到了治疗与保健相结合的作用,明显提高了治疗效果,降低了复发率。



心脏中心护士站

科室设有重症监护室、观察室、功能检查室、中医特色治疗室等,配有西门子双源CT、美国GE1.5T光纤磁共振、SToekertIII全人工心肺仪、美国GE3100ID全数字平板大型血管造影机、Datascope主动脉内球囊反搏泵、十二导心电图机、除颤仪、心肌标志物快速床旁检测仪、动态心电图机、无线遥控生命体征监护仪及临时起搏器等先进设备,保证了及时、快速、正确的诊断及急危重症病人的抢救。

心胸外科:与北京大学医学部心血管外科学系联合,由北京大学第三医院心外科主任万峰教授率领的专家团队定期坐诊、手术。万峰,著名心脏外科专家,法国国家外科学院“外籍院士”,我国微创非体外循环冠脉搭桥手术的奠基人,人工心脏辅助心衰治疗技术的倡导者,被誉为“中国冠脉搭桥第一人”,主要擅长冠状动脉搭桥术、微创心脏手术、激光心肌血管重建术、心肺移植及心脏辅助装置植入等,全国首例心脏不停跳下冠脉旁路移植术(搭桥术 CABG)实施者。开展微创非体外循环多支冠状动脉搭桥术国内例数最多,达到国际先进水平。专家团队技术精湛,经验丰富,开展各种心胸外科手术,如冠心病冠状动脉搭桥术、冠心病冠状动脉搭桥术+支架杂交术、瓣膜置换术、各种先天性心脏病外科治疗术、主动脉瘤外科治疗(人工血管置换)术及外周血管疾病外科治疗术等,在国内率先成功开展的微创心脏手术,处于国内领先和国际先进行列。

心脏中心设有心外科病房、重症监护病房等,拥有体外循环机、主动脉内球囊反搏、连续心排量仪、人工心室辅助装置等,整体设备先进,技术力量雄厚,治疗中同时采取中西医结合方法,配合中药熏洗、穴位治疗及火罐等中医特色治疗方法,充分调理身体机能,尽可能减少各种手术并发症,促进机体恢复,疗效独特。

周口市中医院心脏中心拥有先进的医疗设备,认真实行突出中医特色、中西医并重的办科方针,在西医治疗方面按照现代医学各项指南实行规范化诊疗,做到合理检查,规范用药。并严格按照国家中医药管理局制定的中医诊疗方案,辨证论治,遵循并不断完善中医临床路径,取得了突出的临床疗效。



心脏造影+支架植入术



心脏中心主任张彦在查房

科室坚持以病人为中心,以临床疗效为核心,全力为患者提供高质量医疗服务。为此,心脏中心各科室认真做好学习培训工作,目前,科室相关人员均完成了心血管病治疗与护理的各种培训。认真学习中医诊断与治疗规范,科室的治疗实现了规范化与合理化。同时,科室之间做好科室间协作,治疗中内外科相互协调,医护之间做到无缝化管理,真正提高了临床诊疗效果,有效避免了各项医疗差错及事故的发生。依据心血管病人多并发症、精神紧张等精神心理障碍的临床特点,心脏中心医护人员积极与心理医学科联合,开展“双心医学”,定期对科室病人进行心理卫生知识教育,定期与心理医学科医生联合会诊,对存在精神心理障碍的患者及早进行心理治疗,明显改善患者的症状。

心脏中心积极与康复科联合,对住院病人开展冠心病、心力衰竭等疾病的康复工作,努力做好心血管病人的一级预防与二级预防工作,大力倡导良好健康的生活方式,纠正心血管病人吸烟、不合理饮食、运动少等不健康生活方式,控制心血管疾病的危险因素(如肥胖、高血压、高血脂、糖尿病等)、“未病先防”、“已病防变”。通过与心理医学科、康复科等多科室合作,不仅减少了误诊、误治,也使科室全体医务人员对疾病的诊断和治疗更具整体观,真正实现了保护公众健康、维护患者利益,也为减少心血管病患者并发症、使患者早日恢复健康作出了较大贡献,有力实现了医患的和谐,是心血管病人良好的治疗与康复场所。

随着医疗改革的不断深入,周口市中医院心脏中心在大力提高疗效的同时,开展微笑服务,在服务质量与服务意识上不断提高,得到了患者及家属的一致好评。目前,该科依托国内相关知名专家,在全面掌握现代心血管病诊疗技术的基础上,突出中医特色,已形成融治疗、教学、科研、保健、康复为一体的特色科室,必将为保障广大周口市民的身心健康作出更大的贡献。

专家团队



万峰教授在进行房室间隔缺损矫治术

万峰 心脏外科主任,博士生导师,著名心脏外科专家,主任医师,教授,我国微创非体外循环冠脉搭桥手术的奠基人,人工心脏辅助心衰治疗技术的倡导者,主要擅长冠状动脉搭桥术、微创心脏手术、激光心肌血管重建术、心肺移植及心脏辅助装置植入等,为我国心血管外科事业的发展作出了卓越的贡献。万峰教授旅居欧美8年,其间师从世界著名心外科专家、享有“心脏瓣膜外科之父”美誉的 Starr 教授,积极从事冠心病、先天性心脏病、瓣膜性心脏病的外科治疗,人工心脏辅助装置和心脏移植的临床研究工作。在国内率先大规模开展微创非体外循环多支冠状动脉搭桥术,手术例数国内最多,达到国际先进水平。万峰教授完成了激光心肌血管重建术、冠状动脉搭桥术加心肌血管重建术、人工心脏辅助装置和局麻清醒状态下的冠状动脉搭桥术等9项中国第一例,获得教育部科技进步一等奖等多项奖励。他带领的心脏外科团队目前在冠心病治疗方面拥有全国领先的八大技术:一是微创非体外循环冠脉搭桥术(OPCAB)手术的总例数全国领先;二是局部清醒状态下小切口冠状动脉搭桥(MIDCAB)术全国首例;三是急诊冠状动脉搭桥术总例数全国领先;四是非体外循环下二次冠状动脉搭桥(Re-DOOPCAB)术例数全国领先;五是激光心肌打孔血运重建(TMLR)术的总例数全国领先;六是严重左心室功能不全(低射血分数)的冠状动脉搭桥术全国领先;七是微创内窥镜方法获取冠状动脉搭桥血管移植物的总例数全国领先;八是应用“搭桥激光干细胞”的“三合一”



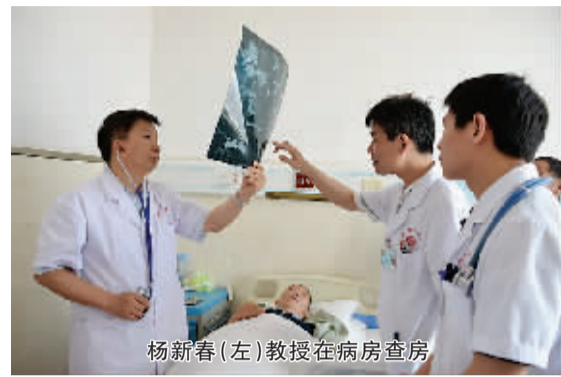
设施先进的重症监护病房



介入治疗室数字减影血管造影机(DSA)

手术治疗疑难重症冠心病全国第一。

在2013年召开的法国国家外科学院年度大会上,万峰当选为该院外籍院士,这是近30年来首位中国学者当选。



杨新春(左)教授在病房查房

杨新春 医学博士,教授,主任医师,博士生导师,享受政府特殊津贴专家。现任首都医科大学附属北京朝阳医院心脏中心主任、首都医科大学心血管病研究所所长、首都医科大学心血管病系副主任。兼任《中华心血管病杂志》、《中华心律失常学杂志》、《中国循环杂志》、《中国介入心脏病学杂志》、《中国心脏起搏与电生理杂志》等杂志编委。培养博士、硕士研究生43名,指导博士后2名。长期从事心血管病临床诊疗、教学及科研工作,尤其在介入心脏病学领域颇有造诣,在冠心病及心律失常的药物及介入治疗方面作出突出贡献,曾获北京市科技进步二等奖1项、北京市科技进步三等奖2项、中华医学科技三等奖1项、中国人民解放军总后勤部医疗成果二等奖1项、获1999年塞克勒中国医师年度奖;承担国家自然科学基金项目1项、北京市自然科学基金项目2项、卫生部科研项目1项、首都医学发展科研基金项目1项。主编《急性冠脉综合征从基础到临床》、《现代心血管药物与临床》二书,参编专业著作多部。曾去国内百余家医院会诊手术,培养进修医师数百名。

王红石 主任医师,医学博士,1991年9月毕业于中国医科大学临床医学专业,1991年毕业至今在首都医科大学附属北京朝阳医院心脏中心工作。长期从事临床工作,对心血管疾病尤其是冠心病的介入诊疗技术有一定的经验,完成冠脉介入诊疗手术等千余例。1998年、2002年先后两次到印度曼尼波尔心脏病医院(ManipolHospital)、印度阿波罗医院(ApolloHospital)研修重症监护及心脏病的介入诊疗技术。发表《急性心肌梗死溶栓治疗中胸痛加剧及ST段抬高现象——附10例报道》、《曲美他嗪在冠脉旁路移植术中的细胞保护作用》、《门诊经桡动脉冠脉造影及冠状动脉介入治疗的可行性研究》、《冠状动脉造影慢血流现象与心电图运动负荷试验相关性研究》等多篇文章。英语水平



王红石教授(中)与医务人员讨论病例

较高,多年从事首都医科大学三系的医学英语教学教学工作。工作认真负责、业务精益求精、医患关系融洽,2004年度被评为北京市卫生工委优秀共产党员。

高峰 副主任医师,毕业于北京大学医学部,师从著名心脏外科专家万峰教授,从事心脏外科临床工作20年,在心脏外科各类疾病的诊断、手术、监护、危重病人的抢救上积累了丰富的经验。参加各种心脏血管手术4000余例,擅长不停跳冠脉搭桥术。中国医师协会心胸血管外科分会委员。在《中华胸心血管外科杂志》、《中国微创外科杂志》等杂志上发表多篇学术论文,参与多部心脏外科著作的编写工作,获得部级科技进步奖。



高峰教授在体外循环下实施心脏瓣膜置换术



周口市副市长张广安在介入治疗室查看

相关链接:

周口市中医院首例心脏介入手术获得成功

2013年6月28日,周口市中医院首例心脏介入手术——冠脉造影术及冠脉支架植入术获得成功。

接受冠脉造影术的患者因长期胸痛、胸闷、气短住院,药物治疗效果不佳。心脏中心医务人员对患者进行多项检查后,决定为患者实施冠脉造影术。首都医科大学附属北京朝阳医院心脏中心王红石教授亲临该院手术并指导工作。王教授为患者制定了详细的治疗方案,在数字平板血管造影机监测下为患者实施冠脉造影术。手术顺利完成,非常成功。患者狭窄的主干血管完全开通,血流恢复正常。术后患者胸痛、胸闷、乏力等临床症状消失。

冠脉介入技术(PCI)是一项治疗冠心病、心肌梗死的有效手段。周口市中医院心脏中心与首都医科大学心血管研究所、北京大学医学部心血管外科学系运用国内外先进技术,不断技术创新,引进世界先进的美国GE数字平板血管造影机,由国内著名心脏专家定期来院坐诊、手术,联合开展冠脉造影术、经皮冠状动脉成形术和支架植入术、先天性心脏病封堵术、心律失常射频消融术等介入诊疗技术。

此次成功实施冠脉造影术及冠脉支架植入术,填补了周口市中医院心脏介入诊疗技术的空白,使冠心病患者得到进一步的医疗保障,该院整体诊疗水平迈上一个新的台阶。

周口市中医院成功实施首例心脏瓣膜置换术

周口市中医院心脏中心心胸外科成功为一名风湿性心脏病患者实施二尖瓣人工机械瓣膜置换术,该手术填补了该院此项技术的空白。

2013年7月11日,周口市中医院首例心脏外科手术——二尖瓣人工机械瓣膜置换术在该院现代化手术室进行。为确保手术的成功,院领导高度重视,多次召开相关科室参加的协调会,要求各相关部门全力以赴,积极配合,做好手术的各项准备工作。

患者史某某,女,46岁,周口淮阳人,入院时轻度心衰、心慌胸闷,经临床诊断为:风湿性心脏病、重度二尖瓣狭窄伴关闭不全、三尖瓣重度反流、重度肺动脉高压。当心脏瓣膜发生病变时会导致狭窄或关闭不全,如不及时手术,将严重威胁生命。著名心外科专家高峰主任亲自主刀,在体外循环下行二尖瓣置换术,手术获得成功。体外循环机脱离,患者各项生命体征显示正常。

周口市中医院首例心脏瓣膜置换术的成功,标志着该院心脏外科技术的整体水平上升到新的阶段。

周口市中医院首例人工心脏起搏器植入术获得成功

2013年7月20日,周口市中医院首例人工心脏起搏器植入术在介入治疗室成功实施。该手术的成功,标志着该院心脏介入诊疗技术有了新的突破。

患者肖某因胃脘疼痛、心慌乏力、胸闷气短等症住该院治疗,动态心电图显示:完全性方式传导阻滞;陈旧性前壁心梗;心肌缺血,心率:47次/分。临床诊断为:冠心病、室性心动过速、心律失常、完全性方式传导阻滞。该院心内科专家认真分析患者的病情,经过充分的病例讨论,决定为其实施心脏起搏器植入术,并制定了详细周密的手术方案。由首都医科大学附属北京朝阳医院心脏中心专家刘小青亲自实施手术。刘小青教授以娴熟的技术,局麻下在患者左锁骨下静脉做穿刺点,在C型臂X光机透视下,置入心室电极到右心室尖端,仪器检测确定各项指标后,固定电极,并与脉冲发生器相连,心电图监护起搏心律。术后起搏器工作正常,患者生命体征稳定,各项指标趋于正常。

该项手术具有切口小、无痛苦、不开胸等特点,安全可靠。安装起搏器不仅能减少和避免心脏事件(晕厥、心衰、猝死)的发生,而且明显改善心律失常病人的生活质量。

周口市中医院首例急诊不停跳冠脉搭桥术获得成功

2013年8月2日,周口市中医院首例不停跳冠脉搭桥手术获得成功。患者以冠心病、左主干开口处重度狭窄(95%)住院,查冠脉造影显示冠心病,左主干开口处重度狭窄(95%),病情危重,随时可能出现左主干血管堵塞、猝死。该患者了解到周口市中医院心脏中心与北京大学医学部心血管外科学系合作,由北京著名心血管病专家在该院坐诊、手术,专程转到该院求治。北京大学医学部心血管外科学系专家高峰主任为其会诊后认为:冠心病、左主干开口处重度狭窄,病情危重,随时可能出现左主干堵塞、急性心梗、猝死,EuropeScope评分8分,死亡率约11.49%,如果不及手术,死亡率极高,且手术风险大。专家建议患者做不停跳冠脉搭桥术。患者入院的第二天,由高峰主刀为其进行手术。患者在麻醉诱导期间病情极不稳定,血压忽高忽低,随时有心律失常的危险。高峰凭借丰富的临床经验(95%),技术娴熟,在患者心脏跳动的情况下为其实施了冠脉搭桥术,手术获得成功,患者的心电图恢复正常,生命体征平稳。

心脏不停跳冠脉搭桥术又叫非体外循环冠状动脉旁路移植术(OPCABG),尤其适用于高龄、心功能差的冠心病患者。被誉为“中国冠脉搭桥第一人”的万峰教授率领的专家团队擅长不停跳冠脉搭桥手术,手术总例数及成功率居全国第一。急诊冠状动脉搭桥术在国内是一个新的挑战,随着微创外科的发展,不停跳冠脉搭桥术临床应用得到不断推广。周口市中医院首例不停跳冠脉搭桥手术的成功,标志着该院心胸外科的诊疗技术达到了国内先进水平,填补了周口相关领域的空白。

周口市中医院成功实施一例部分型房间间隔缺损、无顶冠窦综合征矫治手术

2013年8月8日,周口市中医院心胸外科成功进行一例部分型房间间隔缺损矫治手术。患者以活动后胸闷、心慌10年余为主入院,诊断为:先天性心脏病,部分型房间间隔缺损、无顶冠窦综合征(末端型)、卵圆孔未闭、重度肺动脉高压。该患者为少见的先天性心脏病,在多家医院求治,均因病情罕见、手术风险大而拒绝。了解到北京大学医学部心血管外科学系主任万峰教授的专家团队定期在周口市中医院坐诊、手术后,患者怀着强烈的求治愿望,来该院求治。专家团队的万峰主任为该患者会诊后,确诊为先天性心脏病,部分型房间间隔缺损、无顶冠窦综合征(末端型)、卵圆孔未闭、重度肺动脉高压,病情极为罕见,手术风险大。为明确诊断,该院专门从北京阜外心血管病医院请来超声专家为其会诊。

该手术的主要风险是瓣膜修复困难及补片修补大房缺时容易出现完全性房室传导阻滞、心律失常,以及术后出现肺动脉高压、心力衰竭。因手术复杂,该院特邀我国著名心脏外科权威专家万峰教授亲自主刀,心脏打开后,见患者心脏畸形,部分型房间间隔缺损、大房缺约4厘米,二尖瓣裂,三尖瓣瓣膜短小,三尖瓣反流、无顶冠窦综合征(末端型)、卵圆孔未闭,重度肺动脉高压。万峰教授凭着丰富的经验和高超的医术,经过两个小时的精心手术,使患者的心脏得到了完全的矫治。患者心脏恢复正常心律,并且未出现房室传导阻滞,手术获得成功。术后患者各项体征恢复正常,状况良好。