

为患者架起生命之“桥”

——市六院（市心血管病医院）重点建设学科、心血管外科系列报道之一

■本报记者 刘彩霞

日前，召陵区万金镇71岁的张先生因患冠心病、不稳定性心脏病等疾病先后在市六院（市心血管病医院）心血管内科和心血管外科住院治疗。该院医护团队为张先生成功实施了心脏不停跳主动脉-冠状动脉搭桥术。术后，张先生被先后转入心脏外科重症监护病房和心血管外科病区进行了11天的综合治疗，目前已回家休养。近三个月来，市六院已经成功开展多例心脏手术。

心血管外科是市六院重点建设学科。该院靠大联大，与省级心血管病医院签约进行深度合作，并聘请国内心外科专家分别担任名誉院长和心外科主任，带领心血管病专家团队长年到市六院坐诊、查房和手术。通过“传帮带”，该院心血管外科诊疗水平和护理服务能力得到全面提升。

作为我市第二家可开展心脏手术的医院，市六院心血管外科团队在2018年9月成功开展该院首例心脏手术——体外循环下心脏二尖瓣和主动脉瓣置换术，随后相继开展了心脏不停跳冠状动脉搭桥术、体外循环下主动脉根部置换术加主动脉瓣置换术等心血管外科手术。近日，市六院心血管外科团队与郑州市心血管病医院联合，成功为一名患者实施了不停跳冠状动脉旁路移植术。该患者53岁，两年前查出患有严重冠心病后坚持口服药物治疗。随后，该患者间断发作心前区疼痛。三个月前，患者因胸痛加重到市六院就诊。造影显示患者3支

冠脉几乎全部闭塞，病情危重需要尽快手术。考虑到患者心功能和血管条件较差，手术难度及手术风险较大，市六院医护人员立即联系该院名誉院长、郑州市心血管病医院副院长杨斌教授及其团队共同讨论病情及治疗方案，最终决定采用不停跳体外循环搭桥术。术中，医护团队密切配合，全力保障了手术顺利进行。术后，患者恢复良好，目前已经出院。

“冠状动脉旁路移植术（CABG）即通常所指的冠状动脉搭桥术，是一种常见的心脏外科手术，是治疗冠心病、心肌梗死等心血管疾病的重要手段之一。”市六院副院长刘辉介绍，搭桥手术有不停跳搭桥和停跳搭桥两种方式。不停跳搭桥是在患者心脏持续跳动下进行搭桥手术，与以往体外循环下心脏搭桥术相比，手术时间和住院时长缩短且创伤较小，同时避免了心肌缺血再灌注损伤、全身炎症反应、凝血功能障碍和气栓血栓等并发症发生的可能。但是，不停跳搭桥手术需要手术者和麻醉师对术中患者状态进行精准掌控。稍有不慎，手术操作带来的刺激可能会引起患者心律失常甚至室颤心跳骤停，需要在手术台上对患者进行抢救。此次不停跳冠状动脉旁路移植手术的成功，进一步推动了市六院心血管病专科建设，标志着该院心血管外科技术水平迈上了新台阶。

近年来，市六院在心血管病诊疗方面取得了突飞猛进的发展，先后获批挂牌市心血管病医院、市心血管



市六院心血管外科手术现场。

治疗中心、市肿瘤治疗中心和市健康管理中心，并顺利通过了中国胸痛中心、中国心衰中心、中国房颤中心、国家标准化心脏康复中心、中国卒中中心、国家级肺血管中心、国家心血管病中心心力衰竭专病医联体心力衰竭和心肌病中心验收。在学科带头人、院长赵森的带领下，市六院集中人、财、物资源，全力推进心血管病学科建设，成立了四个心血管内科病区、一个心外科病区和全市首个专科心衰病区，建立了立体心电图（中国）研发与培训中心，并不断细化冠脉介入、心电生理、心力衰竭、心脏康复、心脏重症、高血压病等亚专业，常规开展冠脉造影、冠脉支架植

市六院提供

入、心脏起搏器植入和射频消融术及ECMO（人工膜肺），具有较强的解决心血管病各种疑难杂症及危重症抢救的综合能力。

下一步，市六院将充分发挥自身优势，与郑州市心血管病医院进行合作共建、资源共享，加大在学科建设、人才培养、技术引进等方面的投入和支持力度，加快心血管外科建设步伐，在冠心病、心脏瓣膜病、先天性心脏病、大血管疾病等各专业领域实现技术攻坚，逐步扩大心血管外科手术业务范围。该院心血管外科团队也将持续提升医疗质量和服务能力，不断满足广大人民群众多层次的健康需求，为患者提供高水平的医疗技术和优质的医疗服务。

市骨科医院（漯河医专二附院）

对家庭困难患者进行医疗救助

本报讯（记者 刘彩霞 通讯员 刘 旭）日前，市骨科医院（漯河医专二附院）对一名患者进行医疗救助，减免部分人工关节置换费用，帮助患者尽快手术，回归正常生活。

2023年10月中旬，一名来自舞阳县的45岁男性患者来到市骨科医院智能微创骨科就诊。经询问得知，该患者患强直性脊柱炎20年，腰部和髋部僵硬、疼痛导致上半身歪斜且无法坐直、下蹲，给日常生活造成不便。近期，患者疼痛加重，走路活动受限，保守治疗效果不理想，随即慕名来到该院就诊。

经入院检查，接诊医生建议患者行双侧人工全髋关节置换术。经了

解，患者是“五保”户，家庭经济困难。双侧人工全髋关节置换费用更是给其增加了经济负担。该科主任宛磊得知情况后，即将患者病情及家庭情况上报院领导。经过该院领导班子商议，决定对该患者进行医疗救助，减免部分人工关节置换费用。2023年10月下旬，宛磊带领医疗团队对该患者成功实施左侧人工全髋关节置换术。术后两周，患者回家休养。2023年12月20日，患者再次到该院进行右侧人工全髋关节置换。目前，患者正在住院恢复。

下一步，市骨科医院将夯实公立医院公益性基础，继续优化医疗资源的结构和布局，努力创建让人民满意的三级甲等医院。

市中医院

开展行政查房

1月3日，市中医院党委书记、院长杨轶带领班子成员及相关职能部门负责人，深入门诊、急诊、住院病区、重症监护室等重点区域开展行政查房，详细了解各科室工作开展情况。

此次行政查房重点围绕医疗质量、病房及患者管理、环境卫生、安全生产等内容开展，对发现的问题进行现场沟通、立行立改。针对医院高质量发展、科室业务开展、人才队伍建设等亟须解决的问题，该院领导认

真听取临床一线工作人员意见和建议，并一一进行梳理、逐步完善，确保各项工作高效开展，为患者营造安全、舒心的就医环境。

市中医院将充分利用行政查房制度深入推进各项优质服务落实，不断提高整体服务能力和管理水平，同时进一步发挥中医药在预防保健、疾病治疗和康复方面的优势，为群众提供更加优质、便捷的医疗服务，共促全民健康。

朱晓晴

诚信二院·健康万家

了解心电图ST-T改变

很多患者做心电图检查时，被告知有ST-T改变，便以为自己患上了心脏病，从而产生焦虑情绪。其实，心电图ST-T改变是异常心电图中的常见类型。虽然心电图检查对于冠心病、心律失常等心脏疾病的诊断有重要临床价值，但是仅根据心电图ST-T改变就诊断患者患上冠心病、心肌梗死并不准确。

无基础病和冠心病家族史且月经正常的中青年女性属于冠心病低危人群，其心电图ST-T改变多为假阳性。一些焦虑、抑郁以及更年期女性也会出现心电图ST-T改变。因此，心电图提示ST-T改变不代表你患上了冠心病，是

否有心肌缺血的情况也需要医生结合患者病史、症状及其他检查（如运动平板试验、冠脉CT、冠脉造影等）进行综合判定。

心电图ST-T改变可简单分为生理性ST-T改变和病理性ST-T改变两大类。生理性ST-T改变患者大多数预后良好，不需要进行临床治疗；病理性ST-T改变指由疾病引起的心电图ST-T变化，患者需要进行临床治疗。

生理性ST-T改变多不伴有临床症状，常见原因有心动过速、熬夜、压力过大、生活不规律等，患者可去除这些因素后进行心电图复查。病理性ST-T改变缺少特异性，心脏病因和非心脏病

因均会引起心电图ST-T改变，常见病因有慢性冠状动脉供血不足、心绞痛、心肌梗死、心室肥大、心肌炎、心包炎、心肌病、起搏心律、电解质紊乱、甲亢、贫血以及药物作用等。

ST-T改变是临床常见的心电图异常，医生应结合患者的临床症状、危险因素及观察ST-T有无动态改变和心肌酶有无异常、对比以往心电图等，进行综合判读后给出诊疗方案。

对于患者来说，如果心电图提示ST-T改变，切不可随意服药。应及时前往正规医院心血管内科就诊，并配合医生做相关检查来明确疾病种类。

纪元博



■专家链接
纪元博，市二院功能科主治医师。他是河南省心电学会理事、河南省医药信息学会癫痫与重症脑电图监测委员会委员，擅长常规心电图、动态心电图、动态血压监测、常规脑电图、动态脑电图等分析诊断。他曾荣获“漯河市最美卫计人”称号，发表学术论文6篇。



■专家链接
段红霞，市六院（市心血管病医院）神经内科主任，主任医师。她是河南省神经变性病常务委员，省医师学会、癫痫学会青年委员，省睡眠障碍、卒中、神经介入等学会委员，漯河市神经内科学会、癫痫学会副主任委员，曾获市五一劳动奖章，被评为市青年岗位能手、市医德先进个人等。她先后在第四军医大学附属西京医院、河南省人民医院、郑大一附院进修，发表国家级论文十余篇，获漯河市科技成果奖5项。她擅长急性脑血管病、癫痫、头痛、头晕、眩晕、帕金森病、脑梗死、痴呆、肌肉病、周围神经病及睡眠障碍性疾病的诊治和后期康复治疗。

相约六院·健康相伴

中风的预防和应急救护

脑血管意外是人们对于急性脑血管疾病的统称，又称为脑卒中或中风，主要表现为突然头痛、头晕、意识不清、嘴角歪斜、单侧肢体偏瘫、麻木、失语、喷射性呕吐、癫痫等症状。冬季因为气温较低，易导致中风高发、多发。



中风分为缺血性中风和出血性中风两类。目前，临床使用溶栓药物治疗缺血性中风的时间窗是发病后的4.5小时，超过这个时间，治疗效果就会变差。所以，中风发现时间越早，救治效果越好。一旦发病，抢救必须争分夺秒。

中风是由多种危险因素和不良生活方式引起的，如肥胖、长年高血压、糖尿病、动脉硬化及抽烟、饮酒、不规律的作息、饮食偏咸、喜食甜食等。所以，预防中风要适当控制胆固醇及高糖食品的摄入，多吃蔬菜与水果，养成不偏食、不过量饮食的好习惯，并戒烟限酒，积极参加各种体育活动，养成良好的作息习惯。

如果出现中风预兆，如血压升高、血压波动、嗜睡、短暂失语、头痛、头晕、手脚麻木无力等，要尽早采取措施加以控制并及时就诊。

当身边人突然出现中风症状时，我们应该怎样进行家庭急救？

- 1.就地侧卧。使患者就地保持舒服的体位侧卧，以防因呕吐引起窒息。
- 2.禁食禁水。禁止给患者喂食、饮水，防止因呕吐而发生意外。可用棉签蘸温开水滋润患者嘴唇。
- 3.及时送医。及时送到有条件的医院或拨打120急救电话。
- 4.防止长途颠簸。若自行转运患者，行车应尽量平稳，避免因颠簸加重脑出血症状。

段红霞

保护好呼吸道黏膜屏障

何尽快恢复？国家呼吸系统疾病临床医学研究中心顾问、首都医科大学附属北京儿童医院主任医师申昆玲提示，保护好呼吸道黏膜屏障对防感染和早日康复很重要。

“流感病毒、新冠病毒、呼吸道合胞病毒等病毒一定要进入细胞中繁殖复制。因此，呼吸道上皮细胞的健康很重要。”申昆玲表示，呼吸道黏膜屏障是防止病毒入侵的一道重要屏障。

如何保护呼吸道黏膜屏障？申昆玲建议，一定要注意多喝水，水分要充足。缺水时，呼吸道很快就会感到干

燥，此时黏膜屏障功能变差。此外要摄入足够的维生素A、维生素D等维生素和蛋白质等营养物质，确保足量的户外活动和阳光照射。

对于已经患病的人群，尤其是儿童，如何尽快康复？申昆玲强调，发烧的孩子千万不要带病上学。因为发烧表明感染没有被控制住，不仅容易将疾病传染给其他人，自身也会有病情加重为肺炎的风险。

从治疗的角度讲，呼吸道疾病的患者恢复期应注意些什么？申昆玲认为，儿童呼吸道的恢复需要一定时间。呼吸

道上皮细胞的纤毛需要生长，这是一个养的过程。恢复期间，肺炎患者可能需要通过雾化治疗进一步抵抗炎症，促进呼吸道黏膜修复。

值得注意的是，在养的过程中，患者还可能再感染其他病原体。因此，在恢复的过程中要注重非药物干预，例如飞沫和气溶胶等传播途径的阻断。在呼吸道感染高发季节，尤其要继续做好个人防护，例如戴口罩、多通风、少聚集、勤洗手等；也可以在医生指导下使用免疫调节剂，增强呼吸系统的免疫力。

据新华社

健康课堂

冬季天气寒冷，流感等呼吸道传染病高发。如何更好预防感染？患病后如



资料图片

漫说健康



记者1月8日从国家卫健委获悉，国家卫健委、中宣部、全国总工会等六个部门近日联合印发《关于进一步做好无偿献血者激励奖励工作的通知》，要求各地有关单位增强无偿献血者的荣誉感和获得感，激励更多社会公众关心、参与无偿献血。

新华社发

市疾控中心健康宣教科提供

