



男子突发脑梗,根源竟在心脏

专家提醒:秋冬季节房颤患者需格外注意



房颤那些事

专栏简介

本专栏由山东中医药大学第二附属医院心内科暨上海交通大学房颤诊治中心山东分中心专家团队倾力打造,旨在普及房颤知识,规范房颤治疗,服务广大房颤患者。

齐鲁晚报·齐鲁壹点
记者 秦聪聪

65岁的老人突然脑梗发作,虽经及时治疗挽回生命,但系统检查却发现了新的问题。医生认为,他是心房颤动引发的心源性栓塞,而房颤使卒中风险增加了5倍,若不及时治疗房颤,还可能有新的心脑血管问题出现。专家提醒,秋冬季节天气转凉,房颤患者尤其要注意。

房颤“抖”落血栓到了大脑

天气转凉,气温渐降,市民赵先生怎么也没想到,他差点在今年失去行动能力——早上送孙子上学时突然摔倒在地,左边身体无法活动,到医院被诊断为急性缺血性脑卒中。

所幸送医及时,经过介入取栓,赵先生很快恢复,目前生活已能自理。但他却丝毫不敢掉以轻心,医生告诉他,脑梗的发生,源自他有房颤。

“房颤引发的卒中往往令人猝不及防,危害更大。”山东中医药大学第二附属医院心内科暨上海交通大学房颤诊治中心山东分中心主任王营介绍,房颤是临床上最常见的心律失常之一,房颤时心房乱跳,丧失正常的收缩功能,血液在心房里打转,紊乱的血流容易在心房的左心耳内形成血栓,血栓脱落会随血液一起流动,一旦堵塞脑血管,就可造成脑卒中。

根据血栓的大小及堵塞脑血管部位不同,轻者可引起肢体麻木、言语不利,重者偏瘫、失语,甚至可致死亡。除此之外,血栓还可能移动到肾脏、下肢、胃肠等脏器,造成上述器官的栓塞。

王营介绍,房颤发生时患者或者感觉心慌、胸闷、头晕、气短或者毫无症状,在这些程度不等的症状背后却隐藏着巨大隐患,其中脑卒中是其最严重的并发症之一。有数据统计,与正常人相比,房颤患者血栓栓塞事件发生率升高4倍,卒中风险增加5倍,占中风的20%以上。

气温降低易导致房颤

“秋冬时节,天气转凉,血管收缩导致血压升高,增加心脏负荷,加上气候干燥容易缺水,血液粘稠、血流缓慢,更容易导致心脑血管疾病的发生。”王营指出,一些人特别是老年人和有心脑血管

疾病、高血压的人群,对这种环境变化更加敏感,如有不慎就容易诱发或加重病情。在众多心脏疾病中,更加“青睐”老年群体的房颤更是不得不防。

王营介绍,房颤的发病形势不容乐观,据2019年7月发布的《2018年中国心房颤动防治现状蓝皮书》显示,目前我国房颤患病率为0.77%,其中,男性患病率(0.9%)略高于女性患病率(0.7%),房颤总人数已达1000万以上。不仅如此,因房颤是一种年龄相关性疾病,患病率随着年龄的增长而升高,这对于正逐步步入老龄化社会的中国来说,无疑未来房颤发病人群将增加。而且,高血压、糖尿病、心力衰竭等作为房颤的其他危险因素,在我国发病率同样很高,这也意味着房颤的潜在人群巨大。

王营坦言,在临床中,很多人出现心慌、气急等不适症状,往往会认为是降温后的正常反应,殊不知,这可能是房颤最先出现的征兆。在季节变换、感冒发烧时,房颤发生几率会增加。

王营强调,房颤症状的轻重并不能完全代表房颤的严重程度。由于每个人对于身体不适的感知力及耐受能力不同,有些房颤病程较长者、老年患者及糖尿病患者症状往往不明显,但这些反而是房颤并发症的高危患者。

导管消融治疗告别房颤

据介绍,房颤治疗有两大目标,一是改善房颤症状,二是预防卒中。值得欣慰的是,近年来房颤防治领域新的诊疗技术逐渐发展成熟,如导管消融、左心耳封堵堵

术给房颤患者带来了福音,新型口服抗凝药的出现,给房颤卒中的预防带来了新的希望。

“不同于外科手术,导管消融手术是在导管室内进行的,用一根圆珠笔芯粗细的导管操作,终止房颤的发作。”王营说,房颤导管消融术中穿刺时皮肤表面伤口仅2-3mm,对患者来说创伤小、恢复快,却是一种可以“根治”房颤的方法。

王营介绍,导管消融因可以有效帮助患者维持心脏正常节律,备受房颤领域专家的推崇,逐渐成为房颤治疗的主流选择;其次,经过导管消融治疗成功的患者可以减少日后用药,减少了药物副作用带来的困扰。

2018年,山东中医药大学第二附属医院心血管病科及上海交通大学房颤诊治中心专家通力合作,充分整合医疗资源,成立上海交通大学房颤诊治中心山东分中心。中心首席专家刘旭教授是国内最早开展射频消融术的医生之一,迄今共完成50000多例的复杂心律失常导管消融术,其中房颤导管消融术超过30000例,个人完成的射频消融病例数量和质量均居全国乃至亚洲第一。据统计,本中心阵发性房颤消融成功率达94%,持续性房颤消融成功率达75.7%。



更多详情可
关注科室公众号

六旬老太患巨大肝肿瘤,分期手术完成根治

齐鲁晚报·齐鲁壹点
记者 陈晓丽
通讯员 徐云飞

短短一个多月的时间,肖女士的心情就像坐了一次最刺激的过山车。从腹部疼痛到被检查出巨大肝癌,从首次手术后等待肝脏增生,再到二次手术实现肝癌根治,可谓重获新生。

肖女士今年60岁,从三年前开始经常觉得上腹部疼痛,一直没有太在意。今年夏天,肖女士腹部疼得实在厉害,才到当地医院就诊。检查结果让人心惊:肝脏巨大肿瘤。

因为肿瘤体积实在太大,如果切除肿瘤,剩余的肝脏体积非常小,无法满足身体运转需要。手术难度高、风险大,肖女士辗转多家医院都没有手术。

8月底,肖女士来到山东大学齐鲁医院肝胆外科就诊。经过相关检查,最终被诊断为:原发巨大肝癌(右),门静脉右支栓子形成,肝脏多发血管瘤,肝硬化(乙肝)。

借助目前最精准的影像三维评估,医生发现该肿瘤不仅巨大,解剖结构也很复杂,若直接切除右半肝,剩余正常肝脏体积仅为26.9%,已超过常规手术极限,无法一次根治性切除。

在充分同患者家属沟通病情后,经过科室讨论,最终决定施行全腹腔镜联合肝脏离断+门静脉结扎两步骤肝切除术(LALPPS)。

完善相关准备后,8月28日,在肝胆外科(F5C)主任医师张宗利的指导下,副主任医师郭森带领主治医师徐云飞、孙栋,和医师高庆轮实施了LALPPS I阶段手术:完全劈离左右半肝,控制右肝血流。手术后肖女士

恢复很顺利,出院等待健侧肝脏增生。

20天后,肖女士再次来到山东大学齐鲁医院,经过评估,健侧肝脏增生至44.4%,并且肿瘤没有转移,赢得了第二步手术的机会。

9月30日,医生团队成功为肖女士实施了LALPPS II阶段手术:全腹腔镜完整切除右半肝+右侧尾状叶,清扫区域淋巴结,病理验证证实该肿瘤为原发性肝癌(混合型)。

术后第二天,肖女士已经能够吃流食,并且下床活动。经过一段时间的术后恢复,肖女士成功康复出院。这也是山东省首例完全腹腔镜LALPPS。

专家介绍,腹腔镜手术仅通过腹部数个5-10毫米小切口进行,微创,目前广泛应用于各手术专业。但是,还有相当多的复杂/巨大肝癌患者手术难度极大甚至没有直接手术机会。

作为国内、外新兴技术,ALPPS首先劈离肝组织,半肝血流控制,促进正常肝增生,分期手术达到根治,为此类患者带来希望和突破,代表着复杂/巨大肝癌手术治疗的发展趋势。

对于患者来说,该类手术切口小、创伤小、康复快。但是,对手术团队及麻醉医师有很高的技术要求,手术要求精准、精细,还需面对肝功能衰竭、胆瘘、出血、粘连及等待过程中肿瘤转移等问题,尤其是II阶段操作难度非常大,粘连严重,解剖复杂,风险高。

此次手术的成功完成,是山东大学齐鲁医院肝胆外科和影像科、肝病科、消化内科、手术室、麻醉科等科室完美合作的成功。

济南妇幼庆70周年预热礼包来啦

舒适分娩体验+赠书

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 秦聪聪
通讯员 徐昕 董自青

11月8日,济南市妇幼保健院举办献礼建院70周年系列活动暨公益赠书活动。

济南市妇幼保健协会会长、济南市妇幼保健院党委书记张运利介绍,济南市妇幼保健院作为全国首批、全省首家“国际爱婴医院”、全国首批国家级儿童早期发展示范基地、济南市优生优育工作指导中心,始终努力搭建涵盖妇幼保健机构、社区卫生服务中心、妇幼联盟及早教机构在内的优生优育优教服务体系,建立妇幼、育婴、早教专家志愿者队伍,为群众提供全方位、全周期、高质量的婴幼儿养护服务。保障母亲安全、儿童优先是妇幼健康永恒的主题。面对新形势、新任务、新要求,医院将全面推进新时代婴幼儿护理创新,不断提供更有温度的婴幼儿养护服务,在建院70周年的新起点上再创新的佳绩,为实现“健康中国”、提高出生人口素质、保障妇女儿童健康助力护航。

济南市妇幼保健院党委副书记、院长聂文英向全社会发布院庆70周年预热礼包:诚邀1000名孕13周以后孕妈妈体验济南市妇幼保健院舒适分娩,向她们赠送包括预约床位、助产士门诊咨询及指导、预约助产士、出生证办理预约、产后康复在内的“一条龙”孕产服务;赠送1000册《新生儿婴幼儿护理养育指南》;现场抽取幸运家庭赠送礼品。

中国优生优育协会婴幼儿养护专委会副主任委员陈宝英讲话,介绍了我国婴幼儿照护工作的基本现状和存在问题,肯定了济南市妇幼保健院作为三级甲等妇幼保健院在婴幼儿照护方面所做的工作,并期待医院继续参与该项工作,推动婴幼儿照护事业发展。

活动现场,中国优生优育协会婴幼儿养护专委会和济南市妇幼保健院领导向孕妇及家属代表赠送《新生儿婴幼儿护理养育指南》并抽取6个幸运家庭赠送免费新生儿42天查体,免费早教课等精美礼品。

赠书活动结束后,济南市妇幼保健院专家高凤春、林倩,中国教育科学研究院教授王书荃分别就舒适分娩、儿童保健、新生儿早期教育等内容进行专题讲座,并与孕妇进行现场互动交流。