

# 为患者生命打开一扇“心”窗

## 市三院成功实施胸腔镜下二尖瓣置换手术

□郑翔 顾言

近期,市第三人民医院心胸外科在全市率先开展胸腔镜下二尖瓣置换手术,为心脏二尖瓣膜病患者重新建立“心门”通道,不仅延长了生命时长、改善了生命质量,也填补了全市该医疗领域技术空白。



手术现场 (市三院供图)

看着市民王大爷在市三院病房内自如行走,谁能想到,手术前的他,是一位稍微动一动就会气喘、胸闷的严重心脏瓣膜病患者呢?一个星期前,王大爷在市三院接受了胸腔镜二尖瓣置换手术,一个仅仅长约5厘米的小切口,不仅帮助他摆脱了疾病的折磨,也为他的生命打开了一扇新的窗。

王大爷今年73岁,近一个月来,老人常会莫名感到胸闷、呼吸急促,随后来到盐城市三院就诊。经心脏彩超检查诊断为二尖瓣前叶脱垂伴重度反流、左房增大,心脏负担很大,心功能减退,随时可能危及生命,需要尽快手术治疗。

据了解,传统的二尖瓣置换手术须在前胸正中纵行切开20至30厘米长的刀口,并锯开胸骨,直视下进行二尖瓣置换术。因手术切口及创面较大,出血多,切口存在感染风险。同时需要纵劈胸骨,对肺功能及上肢活动有一定的影响,术后完全恢复时间长。对一些高龄高危病例,这些影响可能是致命威胁。考虑到王大爷的情况,市三院心胸外科副主任医师常绘文详细询问其病史、查体,查看相关检查报告。市三院副院长、心胸外科主任医师张亚军、宋建祥第一时间带领心胸外科团队,联合麻醉科手术室、心内科、超声室、重症医学科等对患者进行了全面评估。经仔细讨论、反复研究,并结合患者的心理状况,一致认为胸腔镜下二尖瓣置换手术是目前最适合王大爷的治疗方式。“这个手术的特点是创伤小,切口美观、病痛轻、出血少、对呼吸影响小、并发症少、术后恢复快、住院时间短,一般患者第二天就能下地活动。”市三院心胸外科副主任施展介绍说。

在麻醉科、手术室、心内科、超声室、重症医学科等科室的共同协作下,由张亚军领衔,施展、常绘文等组成的手术团队凭借娴熟的技术,按照详细制定的手术方案,历时近3个小时,成功为王大爷完成了二尖瓣置换,解除了二尖瓣狭窄问题,手术顺利。

“术后醒来人很清醒,心脏感觉也舒服了,整个人状态都蛮好。”王大爷笑呵呵说道。术后隔天,王大爷就从ICU转到了普通病房,甚至能够下地活动,再也不感到胸闷气急症状了。



“这项术式突破了高龄、基础疾病多等禁忌,把危重心脏瓣膜疾病的手术治疗水平推向了新的高度。”张亚军介绍,微创心脏手术优势明显,但对手术团队的手术技巧、专业熟练

度、默契配合度也有着更高的要求。此次微创瓣膜置换术的成功开展,标志着市三院心胸外科微创心脏手术的发展迈上了一个新的台阶,为患者带来福音。



健康教育

联办:盐城市卫生健康委员会

盐阜大众报业集团

协办:盐城市疾病预防控制中心

### 6月防病提示

进入6月,气温升高,雨水增多,天气闷热潮湿,各类细菌、病毒、蚊虫等生长繁殖加快,引发和传播各类传染病的风险升高,食品也更易腐败变质,在此提醒大家加强对流行性腮腺炎、登革热、食源性疾病等的预防。

#### 流行性腮腺炎

流行性腮腺炎,又称之为“痄腮”,是一种在儿童和青少年之间传播的一种传染病,作为呼吸道传染病,传染源为感染腮腺炎病毒的人。

孩子患了腮腺炎,要注意让孩子卧床休息、清淡饮食,保证饮水量和营养的均衡,保持口腔清洁,不吃酸性食物,更不建议喝饮料。

#### 预防登革热

登革热是登革病毒经蚊媒传播引起的急性虫媒传染病,人群普遍易感。

登革热的典型临床表现主要为发热、疼痛、皮疹等症状,严重者可出现出血、休克甚至死亡。目前尚无疫苗可以预防登革热,防蚊灭蚊,避免蚊虫叮咬是预防登革热的最有效措施。

#### 警惕米酵菌酸中毒

米酵菌酸中毒是我国病死率较高的一种食源性疾病,多由家庭、小作坊制作的食物引起,常见的中毒食品有两类:发酵米面制品,如酸汤子、鲜湿粉、凉皮、糯米汤圆等;变质鲜银耳和长时间泡发的木耳。

米酵菌酸耐热极强,即使用高压锅蒸煮也不能破坏其毒性,而且浸泡和清洗也无法去除,只有通过良好的卫生操作规范和饮食习惯才能杜绝此类中毒事件的发生。

### 盐城健康

[微信公众平台]

防控近视 牢记六个原则  
呵护眼健康



请扫码阅读