

青岛市卫生健康委员会、青岛早报联办

巩固国家卫生城市成果,建设幸福宜居美丽青岛

一次手术解决两大“心病”

康复大学青岛中心医院成功实施一站式微创手术 为患者提供“无法开胸”外的生命新选择

主动脉瓣狭窄是一种常见的心脏瓣膜疾病,主要表现为心脏的主动脉瓣口面积减小,导致心脏泵血受阻,进而引发心力衰竭、心绞痛、晕厥等一系列严重症状,严重威胁患者的生命健康。近日,康复大学青岛中心医院心血管内一科王学坤主任团队成功为一位严重左前降支病变合并重度主动脉瓣狭窄患者实施了一站式手术。术后患者恢复良好,现已康复出院。

患者病危多学科会诊施救

78岁患者陈女士(化名)既往有高血压、冠心病史,日常活动后反复胸闷气喘,症状不断加重,来到康复大学青岛中心医院心血管内一科就诊后被诊断为急性心肌梗死。心脏超声提示重度主动脉瓣狭窄并轻度反流,连续多普勒估测最大流速约4.2m/s,强化CTA提示左前降支狭窄。患者病情进展迅速,因心功能下降导致血氧饱和度下降,得依赖呼吸机辅助呼吸维持血氧。

科室主任王学坤立即组织心脏大血管外科、重症医学科、心脏超声科、麻醉与围手术期医学科等科室进行多学科会诊,经过专家讨论,征求患者家属同意后,决定为陈女士实施经皮冠状动脉治疗(PCI)+经导管主动脉瓣置换术(TAVR)。术中,冠状动脉造影提示患者左冠状动脉前降支近段严重狭窄,王学坤主任团队立即开通闭塞血管,在严重狭窄处串联



医生为患者实施手术。院方供图

植入2枚支架。随后,进行球囊预扩,经过医护人员的努力,手术顺利完成。

一站式微创手术治心脏疾病

瓣膜病是老年人常见的心脏疾病,随着我国人口老龄化进程加速与人均寿命持续提升,未来会有越来越多的高龄尤其是合并冠脉缺血等复杂情况的瓣膜病患者,无法耐受外科换瓣手术治疗。康复大学青岛中心医院心脏中心团队紧跟现代科学技术发展,采用经导

管主动脉瓣膜置换术(TAVR)+经皮冠状动脉(PCI)一站式微创手术,一次手术解决两大难题,极大降低手术创伤,减少多次麻醉和手术的风险,显著缩短康复周期,尤其适合高龄、合并症多,如高血压、糖尿病、肾功能不全,以及外科手术高危患者,为他们提供“无法开胸”外的生命新选择。

青岛早报/观海新闻 记者 徐小钦



微创精准化 颈部“零疤痕”

市立医院甲状腺疾病诊疗科成功实施根治术 双侧甲状腺癌也可“无痕”全切

近日,青岛市市立医院甲状腺疾病诊疗科又成功实施一例高难度经锁骨下入路腔镜甲状腺癌根治术,实现肿瘤精准根治,达成患者颈部“零疤痕”效果。标志着复杂甲状腺癌手术迈入微创精准化、美学化新阶段。

双侧甲状腺惊现癌变 无痕诉求亟待破局

44岁的张女士体检发现双侧甲状腺多发4a类结节,经穿刺活检确诊为双侧甲状腺乳头状癌(伴BRAF、V600E基因突变),这一“双重癌变”诊断不仅意味着复杂的治疗挑战,更让注重形象的张女士陷入深度焦虑。考虑到传统开放式手术将在颈部留下约6cm的永久性疤痕,经多方咨询,张女士最终慕名找到市立医院甲状腺疾病诊疗科主任医师毛伟征团队。

面对这一复杂病例,毛伟征迅速启动多学科会诊,联合超声科、病理科、麻醉科专家为张女士制定了个性化的手术方案:经锁骨下入路腔镜下双侧甲状腺癌根治术,在彻底切除双侧甲状腺

毫米级精准解剖 功能与美观双重守护

手术当天,毛伟征及其助手丁潇东医生默契配合,借助高精度术中喉返神经监护系统,成功完成双侧甲状腺全切+中央区淋巴结清扫,完整保留喉返神经、喉上神经及甲状旁腺功能。

康复出院的张女士对治疗效果非常满意,其颈部外观无任何手术痕迹,锁骨下方约3.5cm的切口自然隐藏在皮肤褶皱处。“我很庆幸能到市立医院甲状腺科

找到毛伟征主任做手术,不仅切除了肿瘤,还避免了颈部的疤痕,让我在术后能够自信地面对生活。”

甲状腺疾病诊疗科自成立以来,一直致力于甲状腺疾病的规范化、个体化诊治。科室在甲状腺癌的微创手术治疗方面积累了丰富的经验,已成功开展包括经胸乳入路、经腋窝入路及经锁骨下入路等多种形式的腔镜下甲状腺手术。科室始终坚持“以患者为中心”,在根治甲状腺癌的基础上,优化舒适化医疗及美容效果。通过多学科协作,为每一位患者制定最适合的治疗方案,努力提高患者的治愈率和生活质量。

毛伟征表示:“甲状腺癌并不可怕,切除后大多数患者都能获得良好的预后。通过一侧锁骨下切口切除全部甲状腺及中央区淋巴结,避免了胸乳多处小切口,是我们完成的一次技术挑战。通过Trocar进行切除,减少了充气建腔和耗材,仍能获得病人满意的美容效果。我们希望通过不断提高医疗技术水平,在治好病的前提下,注重病人的舒适与美容,为更多甲状腺疾病患者带来希望。”

青岛早报/观海新闻记者 徐小钦



热线:82888000

为患者重筑“生命之路”

青岛心血管病医院为复杂冠心病患者成功打通“生命通道”

随着心血管疾病发病率逐年攀升,冠心病已成为威胁居民健康的重要隐患。冠状动脉搭桥术即冠状动脉旁路移植术,简称冠脉搭桥术,是国际上公认的治疗冠心病最有效的方法。青岛心血管病医院凭借领先的医疗技术,积累了丰富的微创多支桥血管冠状动脉旁路移植术经验,为复杂冠心病患者成功打通“生命通道”。

多学科协作制定个体化方案

常规冠状动脉旁路移植术是正中开胸,越来越多的患者希望保留胸骨完整性、美观,创伤小,对手术切口要求越来越高,这也对心外科医生提出了更高的要求。青岛心血管病医院创新构建“心脏团队”诊疗模式,组成多学科协作组,为每位患者制定个性化治疗方案。目前开展的微创多支桥血管冠状动脉旁路移植术,手术切口小、创伤小,保留胸骨的完整性,且不用体外循环,并发症少,术后恢复快,相对于常规搭桥手术花费无差异。手术由中国医学科学院阜外医院凤玮教授、青岛心血管病医院主任医师吕振乾主刀,收到患者的一致好评。

一位67岁的患者侯女士,因是严重瘢痕体质,无法采用常规开胸及胸骨下段切口手术,患者辗转全国各地医院寻求最优的手术方案,最终侯女士慕名来到青岛心血管病医院。经过科室反复讨论和术前充分评估,结合患者病情决定给予“左胸外侧第五肋间常温不停跳微创冠状动脉旁路移植术”,避免胸骨正中切口及瘢痕组织,手术经历4.5小时,术中搭了三根桥,顺利完成手术,手术当晚就拔除了气管插管,术后一天患者转回普通病房,顺利康复出院。

小切口解决多支冠脉病变

还有一位62岁的张先生,因严重冠心病频发心绞痛。但患者对开胸手术非常害怕,一直拒绝治疗,直到了解到青岛心血管病医院可以开展多支桥血管微创搭桥,便前来就诊。专家团队为他详细体检,并耐心介绍微创手术方案。手术在经历四个多小时后,也顺利完成多支冠脉搭桥。“幸亏我在这里找到了微创搭桥手术的治疗方法,用小切口解决了大难题。医生们不仅技术高超,也制定了详细的康复计划,让我真正感受到‘以患者为中心’的医疗温度。”张先生感慨道。

此外,相对胸腔镜辅助下和达芬奇机器人辅助下冠状动脉旁路移植术来说,微创多支桥血管冠脉旁路移植术未增加患者手术费用,然而却达到了同样的效果,真正减轻了患者负担。同时专家也提醒,微创搭桥手术并非适用于所有患者,具体是否适合,需要根据患者的具体情况和医生的评估来决定。建议在心脏外科医生指导下进行全面的检查和评估,以选择最合适的治疗方案。

青岛早报/观海新闻记者 杨健