

好险！二胎孕妈闯过“最难手术”

遭遇凶险性完全性前置胎盘伴植入 经救治母子平安并保住子宫

国庆前夕，我院东院手术室进行了一场惊心动魄的手术，产科、妇科、儿科、泌尿外科、麻醉科组成多学科团队，成功救治凶险性完全性前置胎盘伴植入产妇，母子平安，并成功保留子宫。产妇及婴儿情况良好，已顺利出院。

异常凶险 公认的产科最高难度手术

凶险性完全性前置胎盘伴植入（有剖宫产病史再次妊娠发生的前置胎盘称为凶险性前置胎盘），因术中出血凶猛，子宫切除率高、手术难度大，保留子宫手术是目前产科临床工作中难度系数最高的手术。

39 岁的二胎孕妇周女士（化名）就不幸遭遇了凶险性完全性前置胎盘伴植入，在外院的推荐下来到我院东院产科，此时孕妇已妊娠 36+1 周。

入院后，为了掌握详尽的超声影像学情况，东院产科主任陶红、副主任李宝来陪同孕妇一起到产科超声室给予胎盘植入评分检查，超声提示胎盘位于宫体下段，厚度约 5.25mm，内可见多个血窦，完全覆盖宫颈内口，胎盘基底与子宫肌层分层欠清晰，膀胱线中断，胎盘基底部血流出现跨界血管，胎盘植入评分高达 12 分（胎盘植入评分越高，手术难度越大，子宫切除率越高）！

多学科联手 母子平安并保住子宫

孕妇产及家属了解病情后，仍对保留子宫持有强烈意愿，产科团队对孕妇病



情进行了审慎评估，认为虽然手术风险高、难度大，但医院在救治该类高危产妇方面积累了丰富的经验，多学科团队联手可以尝试争取为患者保留子宫。

产科、妇科、儿科、泌尿外科、麻醉科迅速集结组成 MDT 团队，共同制定了凶险性完全性前置胎盘伴植入保留子宫手术方案。为最大限度保障孕妇产安全，团队将手术中可能出现的意外情况及处理措施一一制定预案并推演，手术地点也选在距血库及 ICU 均较近的 B 楼手术室进行。

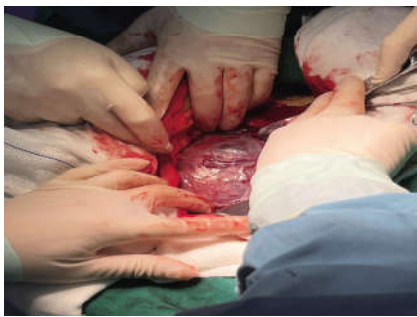
手术当日，东院麻醉手术科产麻醉亚专业负责人丛丽一早来到手术室协助负责本手术间的麻醉师给孕妇深静脉置管建立静脉通路，选用硬腰联合麻醉。8:45 手术开始，手术由产科副主任李宝来、妇科副主任夏宝国及产科孔

予杰主治医师接力完成。进入腹腔后，子宫下段见大量迂曲怒张血管、黑紫色血窦，提示子宫下段前壁胎盘大面积植入。摆在他们面前的第一个任务就是完整地下推膀胱。夏宝国副主任剪刀开膀胱子宫反折腹膜，结扎膀胱与子宫下段相连的血管，依靠娴熟的技术，有惊无险地解决掉了第一个难题，旋即李宝来副主

急危重症孕妇产救治中心 护航母婴生命

青岛市市立医院产科是山东省临床重点专科，作为青岛市急危重症孕妇产救治中心，产科疑难重症的诊断和治疗居青岛市首位，年均住院 12 万余人次。产科设有独立的重症监护室，与儿科重症监护室紧密相连，以及毗邻产房的产科手术室，对危重孕妇产及高危儿集中管理救治，拥有多学科合作的抢救绿色通道，每年接诊大量高危妊娠孕妇产，诊治水平居省内前列。

（东院产科 李宝来）



全国首批！心脏起搏技术再升级

我院成功实施一例双腔无导线起搏器 Micra AV 植入手术



本报讯 近日，我院本部心内科王正忠主任团队成功完成我国首批新一代双腔无导线起搏器 Micra AV 植入手术。这标志着医院心血管起搏介入诊疗技术迈上领先台阶，实现了新的诊疗突破。

70 岁的胡大爷（化名）反复晕厥黑朦 10 余年，加重 1 月；外院查出阵发性房扑合并长 RR 间歇（代表两个心跳之间的时间间隔），病人慕名来到我院本部心内科就诊，医生考虑为病窦综合征。科主任王正忠带领团队组织科内讨论后，为病人及家属详细分析病情及解决方案，在了解到目前心脏起搏领域先进的双腔无导线起搏器 Micra AV 时，病人及家属

要求植入此起搏器。

王主任带领张强副主任医师、姜颖主治医师即为病人进行了手术，手术进行顺利，操作不到 20 分钟，各项起搏参数良好。病人 3.5 小时后即下地活动，第二天就出院回家，几乎感觉不到特殊不适。“谢谢你们！没想到这么复杂的病这么快就在我们市

立医院得到解决了！”病人及家属感激之情溢于言表。

王主任带领张强副主任医师、姜颖主治医师即为病人进行了手术，手术进行顺利，操作不到 20 分钟，各项起搏参数良好。病人 3.5 小时后即下地活动，第二天就出院回家，几乎感觉不到特殊不适。“谢谢你们！没想到这么复杂的病这么快就在我们市

立医院得到解决了！”病人及家属感激之情溢于言表。



得到了国际和国内研究的证实。据我院心脏中心副主任、本部心内科主任王正忠教授介绍，我院是全国首批植入中心，作为山东省率先开展 Micra（无导线心脏起搏器）植入的医院，让无导线新技术累计受益患者已超 50 位，在全国一千六百多家起搏器植入医院中，无导线植入经验排名前 20，在全国市级医院的排名更是名列前茅。我院也在行业新技术的先行先试中起到了先锋示范作用，帮助扶持省内多家中心，成功完成无导线起搏器应用的迈进。

今年 7 月，中华医学会心律医学培训工程授予我院为全国无导线起搏器专项培训项目培训中心，也是目前山东省唯一无导线起搏器专项培训项目培训中心。

作为心动过缓的全新疗法和新技术，无导线起搏器的植入路径、植入方法和术后程控与传统起搏器有很大不同，这要求起搏电生理医师完善系统的学习无导线起搏器植入方法以及术后管理的技巧。该项目旨在让起搏电生理医师掌握无导线起搏器植入技巧以及术前术后的患者管理流程，以期造福更多心律失常患者。我院将以此为契机向更多的起搏电生理医师传递成熟的无导线植入经验及技术，探索无导线起搏治疗领域发展道路，让更的心律失常患者能感受到精准医疗带来的获益。

（本部心内科 范树信）

医院精神
(院训)

仁爱

和谐

奉献

卓越

“周末健康”由我院文化宣传部美术小编宋春蕾领衔，与临床专家联袂，制作团队倾力打磨，以漫画故事形式，将深奥、晦涩的医学知识生动形象呈现，为读者提供一套“看得懂、学得会、用得上”的健康科普“营养餐”。

肠道检查

人到中年必须重视的一场考试

宋宋“漫”健康系列科普

本期主人公：鹿嘟嘟 女 25 岁 70kg
职业：网络吃播 爱好：吃喝睡

哪些人需要做肠镜检查

腹部有明显肿块
或大便形状改变

排便次数增多
或排便困难

慢性腹泻或
中下腹疼痛

反复黑便
或血便

40+
40 岁以上者

有家族史或
结肠息肉既往史

划重点：有上述情况之一
就需要进行肠镜检查啦

检查前需要做哪些准备

STEP1.实验室检查

血常规
凝血功能
凝血功能

STEP2.饮食准备

宜食

检查前 2 4 小时宜食清流质、低渣饮食
如豆腐脑、面汤、鸡蛋羹等

禁食

检查前 2 4 小时禁食
粗纤维及带籽带皮食物，如火龙果、猕猴桃、干果等，如选择无痛肠镜，麻醉前 4 小时禁食禁水，以免发生误吸

STEP3.合理用药

1 配置

将清肠药物
倒入杯中

加温开水配成溶液
(用量根据药物说明书)

STEP4.清肠过程

多数情况下
服药 1 小时左右开始
第一次排便
排进约 5-8 次后
直至排出无色或者
黄色透明水样便

其他注意事项

检查须有成年家属陪同
女性检查者要避开经期
如正在服用药物请提前告知
(评估是否停用及停用时长)
若选择无痛肠镜检查
需提前带上心电图检查结果
前往内镜中心行麻醉评估

检查中需要做些啥

通常情况下
肠镜分普通和无痛两种

躺

身体摆成
“虾米状”
就可以了

无痛肠镜检查
结束 6 小时内
有跌倒风险，须家属陪同
检查当天
请勿开车及高空作业等

进镜

医生从肛门处插入内镜
腹部可能会有腹胀感 保持放松

普通肠镜 无痛肠镜
不会恶心 不会太疼 睡着啦 没感觉

退镜

到达回盲部后开始退镜观察

检查后需要注意啥

活检

检查中若发现可疑病变
医生会并行取活检
进行病理检验

休息

检查结束请平躺稍作休息
出现轻度腹痛、腹胀为正常现象
若出现严重腹痛、腹胀或便血
请立即告知医生

进食

普通肠镜
3 天内进食少渣饮食
行粘膜、息肉切除
止血治疗者，应遵医嘱暂禁食
根据排便情况，
逐渐恢复半流质饮食

其他注意事项

无痛肠镜检查
结束 6 小时内
有跌倒风险，须家属陪同
检查当天
请勿开车及高空作业等

小小肠道到中年
定期“考核”是关键
愿大家都能逢考必过

本期部分数据来源于网络 素材提供:本部消化内二科 隋华菁 韩荣荣 创意设计/文化宣传部 宋春蕾

进一步落实中央八项规定精神

我院党委成员参加市卫生健康委组织的专题讲座 不断加强党风廉政建设

本报讯 10月13日下午,市卫生健康委举办《学习贯彻中央八项规定精神专题讲座》,市立医院院党委全体成员、总支书记、党办负责人以院区视频的形式参加,接受廉政警示教育。

为切实提高贯彻落实中央八项规定精神及《实施细则》的思想认识,推动全面从严治党 and 党风廉政建设向纵深推进,持之以恒加强作风建设,市卫生健康委机关党委邀请市纪委监委党风政风监督室副主任祝鹏飞同志作学习贯彻中央八项规定精神专题辅导。院党委全体成员和党总支书记参加了培训。祝主任以案例、突出问题分析的形式,从准确把握“四风”和八项规定之间的关系、我市查纠中央八项规定的落实情况及全面落实从严治党 and 党风廉政建设方面的突出问题,以及领导干部在公用经费管理、公务接待、公车房管理、婚丧嫁娶等常见的十个问题四个方面,解读了中央八项规定及其实施细则的主要精神。为党员干部更好地贯彻落实中央八项规定提供了实践借鉴。市卫生健康委党组副书记纪总纲就全面落实中央八项规定提出了三点要求,一是要切实提高政治站位,提高执行中央八项规定的自觉性,常怀敬畏之心,常除非分之想,时常敲敲警钟,清醒地把持住自己;二是要以上率下,层层压实责任,形成扎实抓落实的风气。三是切实加强整肃纪律的力度,力戒形式主义、官僚主义,领导班子成员要亲力亲为抓落实。

讲座结束后,处级及以上干部观看了省委、省纪委近期制作的党风廉政建设专题教育警示片。专题辅导和警示片让与会人员清醒认识到目前违反中央八项规定精神问题

(党委办公室 曲文)

呈现出的“老问题禁而不绝、新问题仍有发生、新风险不断叠加”三个态势,在学深做实中守铁规见担当,用永远在路上的姿态狠抓落实,锻造过硬作风,始终牢记身上的党风廉政建设“一岗双责”责任,切实把落实中央八项规定精神作为转变作风、提高效能的重要抓手,把学习成果转化到医院高质量发展的工作新成效。

会上,党委书记杨九龙就进一步落实好中央八项规定提出要求:一是要按照培训的内容、中央和上级党组织的要求,深刻领会培训的内容和精神,紧密联系实际、学习和生活,切实增强风险意识、纪律意识,自觉遵守各项纪律,存戒律、知敬畏,守牢红线和底线。二是领导班子成员要保持清醒的头脑,牢记警示案例的教训,遵守中央八项规定,保持好的工作生活作风,切实做到以谨慎之心对待权力、以淡泊之心对待名利、以警惕之心对待诱惑,决不让工作、生活中的失误、疏忽和内心的贪欲冲破自律的堤坝。三是领导班子成员要管好分管部门的职工。切实把落实中央八项规定精神作为深化作风建设的重要抓手,不仅自己学好、做好,更要对下带好、传好,切实加强所辖科室党员干部对中央八项规定精神的认识和理解,提高纪律意识和规矩意识,激发党员干部担当作为的内生动力,持续推动中央八项规定精神落地生效,保持风清气正的政治生态和医德高尚、医术精湛、医风清正的医院环境,为提高医疗服务质量和病人满意度,推动医院高质量发展提供良好的政治生态保障。

东西部协作

组团式帮扶 孙守栈武都抗疫



在武都区疫情防控最关键、最艰难的时刻,孙守栈借助青岛市抗疫经验,全力参与定点医院医疗救治工作,深入细致做好隔离人员转运工作,合理安排调度126个核酸采样点共252人,每天高效调度转运处理医废20余次约6吨,统筹保障充足防控物资供应,全力以赴做好院感防控工作,牢牢守住“院内零感染”的安全底线。

疫情发生以来,广大核酸检测医务人员闻令而动、尽锐出战。在全院抽调近一半医务人员参与全员核酸检测时,孙守栈鼓励大家继续发扬不怕困难、连续作战的精神,保质保量完成组织交付的任务;同时,他深入各核酸检测点,慰问奋斗在核酸检测点的医护人员,叮嘱他们切实做好个人防护,为他们及时解决工作、生活中遇到的困难,解除后顾之忧。

当武都区第一人民医院被确定为“非绿码”人员就诊定点医院

(人事部)

时,孙守栈牵头制定了《武都区第一人民医院“非绿码医院”启动预案》。时间紧,任务重,他带领全院医护人员迅速行动,以最高标准、最实作风、最强措施,加班加点工作,不到一天就改建完成了符合感控要求的“三区两通道”隔离病区,打通“非绿码”人员就医“最后一米”,并得到了省级专家的表扬。

据了解,中秋假期期间,孙守栈坚守岗位熬了三个通宵,靠前指挥,多次召开疫情防控工作会议,从严从紧落实疫情防控各项举措,优化完善全员核酸检测方案。他还代表医院,多次走访慰问隔离人员的家属。

山海情深,青陇一家。在坚决打赢疫情防控这场人民战争中,孙守栈始终牢记初心使命,用医者的担当和大爱,以高度的责任心和超强的战斗力,圆满完成各项工作任务。

医院宗旨



医林探秘

救死扶伤

奉献社会

入职查体在即,白细胞计数超高却非感染;反复低热长达两个月,却查不出个所以然……我院本部全科医学科以生物-心理-环境-社会模式出发,充分运用全科医学临床思维,把人与健康看成整体,关注的不仅仅是病,而是得病的人,发现并化解疾病的纠结点、扳机点,激活患者的神经-内分泌-免疫网络系统,让生命健康的自身调控达到最大化,加速疾病的康复。

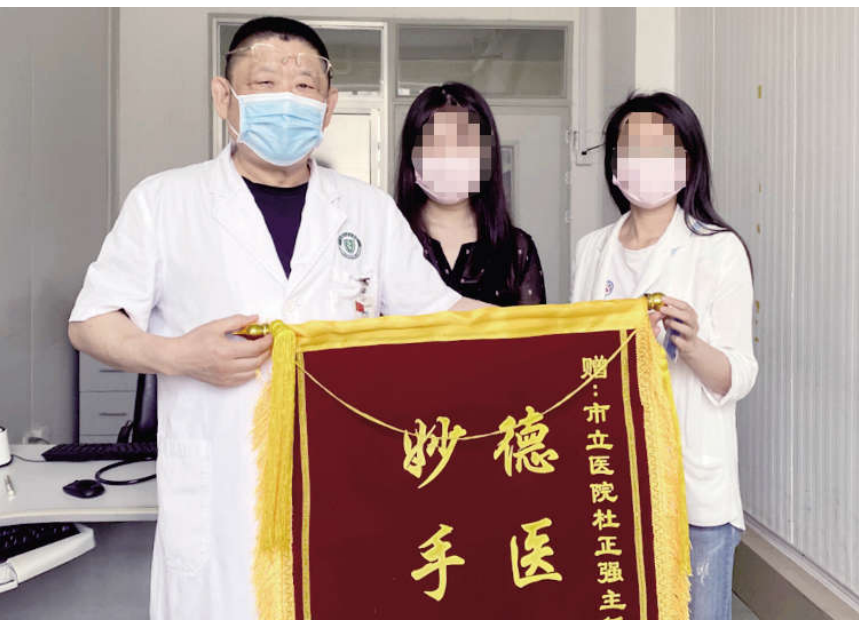
白细胞计数超高 吃药不降反升

近日,患者赵女士(化名)因入职查体时发现血白细胞计数11.95*10⁹/L(正常值为3.5-9.5*10⁹/L),考虑实验室误差的问题,遂更换医院再次复查,血常规示白细胞计数10.80*10⁹/L,接诊医生询问病史及查体,未发现阳性病史及体征,考虑有隐匿感染,建议患者服用抗生素3-5天后再次复查血常规。患者口服头孢克肟5天后,再次复查血象仍高于正常值,血液科医师建议更换抗生素治疗3-5日,如果白细胞不降,建议进一步住院检查,必要时需要做骨髓穿刺明确病因。患者在医生指导下又再次应用阿奇霉素及左氧氟沙星口服治疗5天,来我院复诊,血常规示白细胞高(白细胞计数13.31*10⁹/L),数值不降反升!

深挖患者背景 原是焦虑所致

此时,距患者入职查体复查日期仅剩5天,患者心急如焚,因此慕名到杜正强主任的全科门诊就诊,复查血常规示白细胞计数10.72*10⁹/L。杜主任分析患者化验检查,白细胞计数1天之内波动较大,与感染或其它炎症性疾病特征不相符,多次检验白细胞计数升高幅度不支持血液系统疾病表现。杜正强主任深挖患者社会背景、生活环境、家庭背景等,发现患者长期以来自我情绪控制欠佳,情绪波动大,遇到不顺心的事情时有

全科医学:医疗“多面手”健康“守门人”



大哭、损坏物品的情况,此次应聘入职思想压力较大,尤其是出现血象升高可能会影响入职,感觉自己的努力没有得到应有的回报,导致患者茶饭不思、睡眠差,一直处于焦虑担心、应激反应状态。

杜主任通过深挖患者背景,认为患者血白细胞升高是焦虑所致。患者长期焦虑、心理应激,致使神经-内分泌网络-免疫系统兴奋,刺激交感神经,导致有骨髓干细胞兴奋,血液系统免疫功能增强,表现为白细胞增高。杜主任与患者进行有效沟通,鼓励患者放下包袱,积极面对未来,同时征得患者同意的情况下,给予抗焦虑药物治疗。5天后,患者情绪明显稳定,睡眠改善,复查血常规后顺利通过入职体检。

低热反复发作 奈何原因不明

患者徐先生(化名)两个月多前上呼吸道感染发热后,出现间断的低热,体温波动于36.7-37.7℃,出现低热的时间、场所及发病时的状态都没有规律性,也没有任何伴随症状。患者多次就医,查新冠病毒核酸均为阴性,并查相关血液学及影像学检查,均未发现异常,因此反复就诊后未给出明确结论。恰逢疫情期间,各处场所对体温要求都很严格,该患者是一名业务人员,需要经常出差,因此发热对患者的生活质量造成了很大的影响,工作场所不能进,日常出差也无法进行。

关注人而非病 治疗有的放矢

患者慕名来到杜正强主任门诊,杜主任详细询问了整个发病过程,着重关注了患病期间的心理及周围环境的变化,以全科医学科生物-心理-环境-社会模式作为切入点,重点关注得病的人;患者是从事工程相关业务工作,平时对事情要求极高,追求完美,所以对身体状

态极为关注,尤其是发热后因对工作产生影响从而产生了强烈的自责。因此,在完善了相关辅助检查未发现异常后,杜主任认为患者的早期发热是感染后状态导致的,但后期反复发热与患者的心理状态有密切相关性,是持续焦虑导致了下丘脑体温调节中枢的功能异常。治疗应从调控患者焦虑情绪、改善认知状态做起,遂给予相关的抗焦虑药物治疗。经过一周左右的治疗,患者体温恢复正常,最高体温37℃以下,顺利回归工作岗位。

全科医学:以人为中心的健康照顾

全科医学强调以人为中心、以家庭为单位、以整体健康的维护与促进为方向的长期综合性、负责式照顾,构成一个集预防、医疗、保健康复为一体的全人群健康促进服务的医学服务体系。其范围涵盖了各种年龄、性别、各个器官系统以及各类疾病。世界卫生组织WHO认为全科医疗解决了85%的临床问题。

全科医学对生命科学、临床医学、预防医学、康复医学以及人文社会科学等有较深的理解,运用整体思维、系统思维、集中思维、辐射思维等来理解健康问题与疾病,注重患者及其健康问题的“背景”与“关系”,善于发现和化解疾病的纠结点、扳机点,让患者对疾病的康复充满希望,进而点燃、激活患者的神经-内分泌-免疫网络系统,让生命健康的自身调控达到最大化,加速疾病的康复。

我院本部全科医学科拥有一支高素质的医疗、教学、科研医护团队,遵循“生物-心理-社会”现代医学模式,秉承“长期负责制管理,促进全方位健康”的服务理念,为百姓提供常见病、多发病的诊疗与转诊、疾病预防、健康评估、慢性病管理等医疗服务工作。

(全科医学科 原鹏)

抗疫情景剧再现医护人员使命与担当

医院东院急诊科党支部在全市五星级基层党组织报告会上登台展风采

本报讯 10月12日,青岛市“喜迎二十大 先锋耀岛城”主题题日暨“青岛市五星级基层党组织”报告会在市级机关会议中心三楼举行。我院东院急诊科党支部书记位兰玲讲述了东院急诊科党支部发挥战斗堡垒作用,带领支部全体党员干部大事难事见担当,危难时刻显本色的先进事迹,现场还用情景剧的形式展示了在抗击疫情过程中急诊科党支部发生的感人故事。

医院东院急诊科党支部是经过医院、市卫生健康委党建协作区、市卫生健康委争创“五星级基层党组织”擂台赛层层选拔推荐,代表全市卫生健康系统在争创市直机关“五星级示范党支部”擂台赛的130个党支部中获得了第十名的好成绩,并获评青岛市“五星级基层党组织”,是委属单位唯一获此殊荣的党支部。

东院急诊科共有医护人员145人,拥有床位135张,承担着急危重症患者的急救,年接诊量达10万余人次。急诊党支部充分发挥战斗堡垒作用,在确保完成日常急救工作的同时,



时,还圆满完成了奥帆赛、上合峰会、海军节等重大活动的医疗保障任务,向世界展示青岛医务工作者的形象,擦亮了“生命绿色加油站”党建品牌,

2021年被青岛市卫生健康委评为先进基层党组织,并获评全国巾帼文明岗、全国工人先锋号,党支部29人获国家、省、市级奖励。

(党委办公室 杨杰)

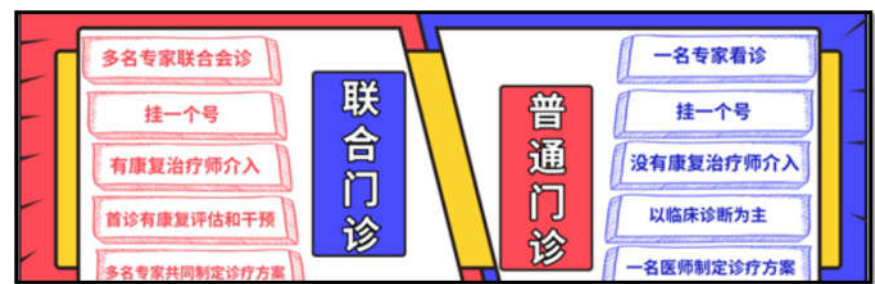
在抗击新冠疫情的阻击战中,急诊党支部先后派出46人次参加援鄂医疗队、青岛机场、核酸采集队,定点医院值守工作。支部书记位兰玲作为青岛援鄂医疗队临时党支部书记、护理主管,在武汉同济医院光谷院区工作52天,守护104位危重症患者安康,荣获“全国卫生健康系统疫情防控先进个人”荣誉称号。

支部始终坚持把党的政治建设和思想教育摆在首位,加强先进典型教育、警示教育,并通过岗位练兵、讲课比赛等活动,内强素质、外树形象。抢救室危重患者抢救成功率达95%以上;急诊EICU开展的全置换,在省内创出领先水平;骨髓腔注射、PICC小组创造了多项岛城首例。

该党支部还成立了“急诊生命+”志愿服务队。23名党员同志共同签署了器官捐献。有3位护士妈妈完成了脐带胎盘的捐献。他们还发挥自身专业优势,积极开展“优质医疗服务进社区”活动,为百姓健康保驾护航。

新模式! 医师、治疗师搭档出诊

我院康复医学科提升就医体验 挂一个号可获得联合康复治疗方案



康复医学科专家门诊专家坐诊信息			
日期	医师	康复治疗师	擅长方向
星期一	张梅莹	于洋	神经科疾病康复 + 骨关节疾病康复
星期二	马晓程	毛世刚	骨关节疾病康复
星期三	鲍彦	于观潇	骨关节疾病康复
星期四	徐文龙	刘凯	骨关节疾病康复
星期五	金帅	王颖颖	骨关节疾病康复

及运动康复为主,神经科疾病康复为辅

的专病门诊,主要针对以下几类患者:

★颈肩腰腿痛,尤其是出现关节、肌

肉、腰背部疼痛症状,但查不出原因,无法明确诊断的患者。

★已经确诊强直性脊柱炎、类风湿关

诊疗范围

联合门诊首期推出以骨关节疾病

“心动”的不一定是爱情，警惕房颤！

患病率、致死率、致残率高 我院心脏电生理团队一站式治疗房颤



谁说只有青春才有萌动,有人不服,我们中老年人也有“心动”时刻。

可是,面对这样年华的你,医生的第一反应不是恭喜,可能是一句善意的提醒:如果你的心脏“小鹿乱撞”,不一定是“春天”来了,要警惕心律失常哦。

你一定会说医生太“草木皆兵”了!然而,看看下面的数据,你可能就不这样想了:

临床上常见的心律失常主要分为:早搏、房颤、心动过速、心动过缓、心律不齐、房室传导阻滞等几大类型,其中房颤是最常见、危害最大的心律失常,45岁以上患病率为1~2%,75岁以上5%,目前我国房颤人群达1000万。

什么是心律失常？ 心律失常发生的原理？

心律失常发生的原理：心律失常是由于遗传性或后天获得性等各种因素导致心脏激动发放异常或传导异常。

心律失常包括心脏跳动的节律的异常和速率的异常,两者又不完全分开,有时同时存在。具体表现为心慌、心悸、胸痛、晕厥等。

老人突发腹痛、呕吐， 根源为啥在心脏？

66岁的王大爷(化名)一向身体健康,去年6月份突然出现腹痛,越来越重,开始呕吐,急诊来到我院行增强CT检查发现肠系膜动脉栓塞、肾动脉栓塞,好在治疗及时,经过介入取栓后病情好转。

平时身体好好的,哪里来的这么多血栓呢？

经检查发现王大爷患有房颤,进一步检查发现在心房里面左心耳处有大量血栓形成,并且有继续脱落形成栓塞的风险。针对王大爷的病情,给予口服抗凝药物,经过8个月的抗栓治疗后左心耳的血栓终于消失。考虑到王大爷的心脏已经明显扩大,房颤病程可能较长,

再次形成血栓造成栓塞的可能性大,我院心脏电生理专家心脏中心常务副主任李宾公为其制定了“房颤射频消融+化学消融+左心耳封堵”的一站式治疗方案。经过2个多小时的消融治疗,王大爷持续发作的房颤转为正常的窦性心律,紧接着为其左心耳植入一枚封堵伞,至此房颤被消掉且血栓源头被彻底堵死,术后2天王大爷即出院,终于解决了因为房颤再次引发栓塞的大问题。

房颤的危害 脑卒中是罪魁祸首

房颤(心房颤动)就是最常见的持续性心律失常,心房跳动频率快而且不规则,这使心房丧失了有效的收缩功能,同时心室率(心率)可达100~220次/分。

心房不能正常收缩,血液容易在心房内淤滞而形成血栓,血栓脱落可随着血液流至全身各处,从而导致脑栓塞(中风、偏瘫)、肢体动脉栓塞(严重者甚至需要截肢)等;其中最常见的是脑中风,如果不及时规范治疗,致死率、致残率非常高。因此房颤的治疗目标一是恢复窦性心律,二是预防脑卒中等动脉栓塞并发症。

左心耳封堵 堵住血栓的“老巢”

因此,对于房颤病人的治疗,除了治疗房颤外,还要彻底封堵产生血栓的源头。此次为王大爷进行的左心耳封堵术就是这样—个目的。近年来,我院心脏电生理专业每年为约60例病人进行左心耳封堵术。为了让更多房颤病人摆脱脑卒中的风险,本团队不断积累经验、淬炼技术,近年来,完成了多例复杂高难度左心耳封堵术,为房颤病人提供一站式诊疗。

2019年,一位81岁的房颤老人因年龄太大无法耐受食道超声,李宾公主任团队成功在ICE(心脏内超声)引导下为其完成左心耳封堵术,术后效果良好。应用心脏内超声指导左心耳封堵术在当时成为山东省首例。



2020年,一位老年男性左心耳呈少见的双分叶、巨大开口,前后分布,是典型“裤衩型”心耳,手术难度极大,李宾公主任凭借丰富的临床经验,带领团队成功为其进行Kissing左心耳双伞封堵术,使我院成为青岛地区首家独立完成该高难度技术的医院。

“三高两低”成了医生的“心病”

2021年国内发布的流行病学调查研究显示,45~54岁人群中,男性和女性的房颤患病率分别为0.8%和0.6%,55~64岁人群中分别为1.6%和1.4%,65~74岁人群中分别为3.4%和2.4%,≥75岁人群分别为5.4%和4.9%,可以看到房颤患病率随年龄增长越来越高。

房颤患病率高、致死率致残率也非常高,知晓率和治疗率却非常低,这让医生们非常“焦急”,也成了心内科医生的一块儿“心病”。

50多岁孙先生(化名)因反复心慌数次住院,发病时心功能严重下降(左室射血分数不足30%),呼吸困难严重并有大量胸腔积液,曾按缺血性心脏病、扩张性心脏病治疗,一度产生生命危险。2022年3月找到我院东院心内二科,李宾公主任电生理团队经过仔细研究病人病情,认为系反复发作房扑房颤引起的心动过速心肌病,应优先果断处理房扑房颤这一病因,后来成功为其实施射频消融术,术后第二天左室射血分数即恢复到正常(50%),病人症状消失,多年来药物治疗效果不好的顽疾被顷刻解除,病人欢欢喜喜出院。

我院是胶东半岛唯一拥有心脏电生理专业特色独立科室的医院,平均每年为300多例心律失常病人进行射频消融手术。“能用自己的所学,安抚病人‘乱颤’的心脏,让我感到一种神圣的职业价值感。”李宾公说,孙先生是幸运的,但是从事心律失常诊疗工作20多年来,他见到太多因为房颤发现不及时、治疗不重视,而导致心力衰竭、脑卒中、肢体偏瘫、肠管坏死甚至是休克、死亡的病人,这让他感到非常痛惜。

专家提醒： 出现明显心慌须及时就医

为此,心脏电生理专家提醒广大病人,一旦出现以下症状,就提示房颤,应该及时就医:

◆心跳忽快忽慢,可有胸闷、胸痛、头晕、乏力。

◆自测脉搏不齐。
◆测血压时显示脉搏130次以上,且几次测量变化较大。

另外,房颤是一种增龄性疾病,随着年龄增加,发病率越来越高,如果有高血压、冠心病、瓣膜病、心衰、甲亢、肥胖、呼吸睡眠暂停等因素,则发病率会更高。因此,要积极控制血压,治疗冠心病,改善心功能,控制体重等,尽量避免吸烟、饮酒,如果有明显心慌症状发作,须及时寻求心内科医生帮助,早期诊断,规范治疗,可以起到事半功倍的效果。

●相关链接

深耕行业“心”技术 让病人更“安心”

我院起搏电生理专业是胶东地区唯一—一个以心内电生理为特色的专门独立科室,在心律失常射频消融、起搏器植入、左心耳封堵等方面有着丰富的临床经验。近年来,平均每年为300余例心律失常病人得到救治,我院心内电生理团队始终不断追求新技术的发展,在多项心内科治疗领域走在省内前列,除射频消融根治心律失常外,在ICD、CRTD、希氏束起搏、左束支区域起搏、无导线微型起搏器植入等技术方面具有明显优势,率先在全国完成零射线下应用射频导管穿刺房间隔,人工心脏起搏器及除颤器植入等达到国内先进水平。学科带头人李宾公累计完成近万例各类心脏微创介入手术,曾先后赴省内外70余家医院进行心脏介入手术带教与业务指导。

我院心内科是山东省医药卫生重点学科、青岛市B类重点学科,获批山东省医疗技术临床应用规范化培训基地。其中心脏起搏电生理专业先后获中国房颤中心、中国房颤中心示范基地、国家标准化房颤中心卓越中心、中国心源性卒中防治中心认证,目前是青岛唯一一家中国房颤中心示范基地。

(文化宣传部 刘芳)



患者惊呼：“我的手术真的做了吗？”

我院引进专家付涛教授“微创无痕”手术零切口拿掉结直肠恶性肿瘤

研习最精准的技术,攻克最难啃的骨头,他用现代医学知识武装自己,将一个个不可能变为可能。披星戴月,甘之如饴,与时间赛跑,从不服输。一叶刀、一张台,青岛市市立医院东院普外科中心主任兼普外二科主任付涛,无数个生死关头帮患者解除病痛,转危为安。尤其是他成功运用的经自然腔道内镜手术(NOTES)让结直肠癌的“微创无痕”手术变为可能,推动着从“微创”逐步向“微无创”的突破创新,并作为将NOTES技术结合全球最先进第四代达芬奇机器人的领跑者,给胃肠疾病患者提供了更先进、精准、安全的治疗选择。

追求卓越 “无痕”结直肠癌 根治术全球领先

在很多人印象中,结直肠癌手术一定要在腹部打开一个切口,才能把癌变组织取出,保全患者的性命。但这条长长的手术疤痕往往会影响患者恢复,伴随他们的一生。如何才能在“零切口”的情况下把患者的肿瘤拿掉,曾让付涛陷入深深的思考。

经过不懈的探索研究,付涛终于找到一个有效的解决办法,那就是NOTES手术,是指借助内镜或腹腔镜技术经过人体自然腔道进入腹腔,进行手术操作的一类特殊技术,它是微创外科的另一里程碑,是“微创中的微创”。2021年11月,付涛团队再次推动这一“微创革命”创新应用,在第四代达芬奇机器人的辅助下,利用人体自然腔道,完成直肠癌根治手术,完全避免了腹壁创口,术中出血仅10毫升。据查询,达芬奇手术机器人+NOTES直肠癌根治术,在国际外科学界尚属首次开展。

“那位患者徐女士56岁,确诊为高位直肠癌后需尽快手术切除,传统开腹手术腹壁上会留有一条长长的大切口,常规腹腔镜手术也会留有3至5个1厘米左右的小孔和一条5厘米左右的小切口。怕疼又怕丑的她很纠结,有没有方法能尽量减轻手术创伤,减少手术疤痕?”付涛向记者回忆,在完善各项检查并充分沟通后,团队决定在第四代达芬奇机器人的辅助下,利用人体自然腔道作为手术机器人机械臂进入腹腔的外科通道,完成直肠癌根治手术。

术后第二天,已经可以下床活动的徐女士看着自己完整“无痕”的腹部,忍不住惊呼:“我的手术真的做了吗?肚子上怎么没有刀疤,一点也感受不到痛呢?”术后第5天,徐女士已顺利出院回家。

付涛在武汉大学人民医院积累了丰富的NOTES手术经验,近年来已成功为30多位结直肠肿瘤患者实施了NOTES手术,肿瘤根治效果好,无一例发生术后严重并发症,无一例肿瘤复发。如今他将



名医档案

付涛, 青岛市市立医院东院普外科中心主任, 兼普外二科主任。医学博士, 主任医师、副教授, 博士生导师, 美国约翰霍普金斯大学医学院肿瘤外科博士后和临床访问学者, 美国结直肠外科医师学会ASCRS和美国癌症研究协会AACR会员。中国医师协会肛肠医师分会第四届委员会委员、中国医疗保健国际交流促进会结直肠病学分会常务委员, 中国医师协会中西医结合医师分会肛肠病学专业委员会委员、中国医促会结直肠病学分会功能性疾病学组委员等。《腹部外科》《中国临床研究》《World J Gastro Surg》等编委,《Adv Sci》(JAMA Netw Open)等40余本专业期刊审稿人。国家自然科学基金委员会函审专家, 科技部专家库成员。在《JAMA》《Ann Surg》等专业杂志发表论文80余篇。

专业擅长:从事结直肠外科和胃肠外科工作20余年,对结直肠癌、胃癌、胃间质瘤和顽固性便秘的诊断、外科治疗与综合治疗积累了丰富的临床经验。擅长腹腔镜/机器人结直肠癌与胃癌根治手术、超低位直肠癌保肛手术和经自然腔道的结直肠癌“无痕”手术。擅长便秘、疝的微创手术和痔疮的外科处理。曾荣立军队三等功一次,获军队医疗成果奖二等奖一项,获武汉市“我心目中的好医生”荣誉称号,获重庆市优秀博士论文奖。

坐诊时间:周一上午(东院) 周五下午(本部)

这项重大突破和创新技术带到青岛,为青岛及周边地区的结直肠癌患者提供了全新的更微创、安全的治疗选择。

精益求精 不惧“麻烦”与疑难重症勇交锋

虽然叫普通外科,但这可不是一个没技术含量的专业。相反,普外科医生处在病种多、业务忙、风险高的工作状态中。付涛在普外科一待就是23年,许多危急重症患者在他手下转危为安。他还清晰地记得,最初实习轮转时第一个科室就是普外科,在这里不仅要去做阑尾切除之类的小手术,还得能抢救脏器破裂大出血的危急重症患者。“手握手术刀,跟死神抢人,挽救生命,让他们恢复健康,这是手术刀的魔力,也是我热爱一生的事业。”付涛教授说。

一年近600台手术,从不轻视任何一台手术。20余年来,付涛坚持再小的手术也要反复论证做得精致,再“麻烦”的手术只要患者有需要也毫不退让。曾有一位病人患不明原因的腹痛和便秘近

20年,转诊多家医院都未能查出病因。付涛接诊后一时也给不出答案,但他没放弃,大量查阅文献和病历资料,并彻夜思考研究,答案终于找到,是“先天性肠旋转不良”这一怪病。还有一位严重的交通伤患者,极其困难的多发伤令医生们束手无策,面对家属的恳求,付涛挺身而出迅速而有条不紊地紧急处置,沉着冷静地一个个手术做下来,让患者转危为安。

“有时是治愈,常常是帮助,总是去安慰。”付涛说,工作中,每一句挽救生命的“谢谢”都给了他十足的动力,每一声“我的手术做了吗?不愧是微创手术!”都给了他满满的成就感,让付涛深刻体会到成为一名患者信赖的医生的意义所在。

医者仁心 “四个本钱”让他创奇迹获信任

在青岛市市立医院手术室内,因解剖精准、技术娴熟,付涛“精致的快刀手”让很多同事惊叹。而在东院普外科病房内,来自患者的认可和称赞也可见他的医术医德——“对病人细致入微,对病情诊断准确”“把患者当亲人,真正为我们着想”“感谢您给了我父亲第二次生命”……采访过程中,付涛还接到了武汉一位病人的来电,慕名想请他做手术,电话中对方说:“我愿意去青岛,您在哪里,我们就去哪里找您!”

在疑难病、危急重症治疗的同时,付涛将目标瞄准了胃肠肿瘤的治疗,一次次以精准微创、安全有效的手术为患者寻求最佳治疗方案,创造奇迹,得到了各地患者和家属的信任。

他说道:医生有四个“本钱”,第一是爱,第二是知识,第三是技术,第四是经验。这四个“本钱”在他的从医之路上越积越多,带的学生越来越多,发表的论文越来越多,全球找他审稿的杂志越来越多,全国找他治疗的病人越来越多。如今,付涛教授作为青岛市引进人才来到青岛,在青岛继续“悬壶济世”的理想,带领团队打造省市级重点学科,目标是争创国家级重点专科,为更多患者和家庭带去先进、舒适、满意的医疗服务。