

市第一人民医院心胸外科——

到这里做心胸手术,更省心、放心

■本报记者 刘 臻

今年3月,70岁的老陈自开春以来,一直咳嗽不停,痰多、气促,很是难受。当时正值南方春季乍暖还寒时,他以为只是简单受了点寒,没太当回事。然而,接下来的十几天,他间断发热,体温最高时达38.3℃,还伴有双下肢水肿,活动量稍大就气喘不止。于是在家人的陪伴下,他来到我市一三甲医院就诊,一检查发现,病情远不止受寒这么简单。完善相关检查后发现,导致其咳嗽不止,高烧不退,双下肢水肿的原因竟是肺结核、缩窄性心包炎、支气管肺炎等多个疾病。年事已高,手术风险大,治疗难度大,治愈率低,在予以抗感染、胸腔穿刺,抗结核治疗后,老陈咳嗽、气促的症状仍不见好转。随后,他先后辗转多家医院,都被认为没有更好的治疗方法了,建议其回家休养。

山穷水复疑无路,柳暗花明又一村。因疾病困扰越发消瘦的老陈多方打听后,来到了衡阳市第一人民医院心胸外科。肖劲莎主任为其完善相关检查后,对其予以抗结核和强心利尿等治疗方案。但是,对于老陈已有心衰症状的患者而言,单纯的药物治疗只能稳定其病情,不能达到根治的目的。唯一的办法只有手术。然而手术的高风险性无疑是其他医院望而却步的原因。“只要有百分之一的希望,身为医护人员都得尽百分之百的努力。经过将近一个月的输液调理,我们和患者及其家属进行充分沟通后,决定为其开展心包剥离术,以彻底解决患者的心衰这一致命病症。”肖劲莎说道。

于是,5月3日上午,由肖劲莎主刀,李丹、刘利乐两位主治医师辅助,这场高风险的手术开始了。开胸后,与之前的诊断一致,见壁层脏层心包增厚明显,心脏收缩功能严重受限,心包切除术势在必行!第一步,肖劲莎等人用小圆刀切开心尖部心包,先后解除其左右心包裹部分,以充分解除其心脏压迫。随后,患者心肌收缩良好,血压,心率均平稳。第二步,继续切除心前区壁层心包以开窗,并小心翼翼地予以止血。第三步,用钢丝缝合固定胸骨,逐层关闭切口,宣告这一场手术圆满成功。“前几天,他刚好来复查,我一下都没认出他。不仅各项指标恢复正常,体型渐渐饱满起来了,不再是刚来时那个皮包骨了。”肖劲莎主任笑道。

大心胸,小微创,巧用胸腔镜治疗创伤性血气胸

心脏外科是一个“全”与“无”的外科,很多心脏手术的成功与失败直接决定了病人的生存与否。近年来,随着微创手术的兴起,素以大开胸手术为主的心胸手术也开启了其电子胸腔镜微创时代,其中以处理胸部创伤上效果尤为显著。

肖主任介绍到,胸部创伤是临床上常见的疾病,常伴有复杂的肋骨骨折、肺挫伤,并发血气胸;创伤性血气胸是胸外伤中最常见的情况,它经常需要进行手术治疗,而电视胸腔镜手术安全、便利、创伤小,被认为是处理创伤性血气胸理想的手术技术。同时这对医生的技术熟练程度,操作的灵活性,灵敏性,判断力都是一个巨大的挑战。心胸外科自2014年7月开始,采用胸腔镜共诊断和治疗创伤性血气胸,取得了满意的效果。较常规手术而言,微创手术具有术后恢复快,伤口愈合快,胸腔引流管放置时间、住院时间减少等优势。

38岁的建筑工人谢某就是一个很好例子。一天中午,顶着烈日炎炎的谢某正在工地干活,一不小心从3层楼高的地方坠落,当即陷入昏迷休克中。被紧急送往市第一人民医院,检查后发现除了肺损伤外,还伴有肋骨骨折,肋间动脉出血,均合并不同程度血胸或血气胸,胸闷、气短感十分强烈。“入院后,我们予以抗感染、止血、患侧胸腔闭式引流术等处理后,根据其胸部损伤情况采用从原外伤创口置入观察镜。首先置入腔镜探查,先吸净胸腔内积血,再观察损伤位置。采用电凝、结扎、缝扎止血及修补较小的肺破裂口。”肖劲莎介绍道。术后,谢某恢复良好2个星期不到就出院了。



肖劲莎

谈及以心胸外科的微创技术的发展,肖劲莎主任强调微创虽好,但不可滥用,需视情况而定,“不可否认,如今很多学科已进入微创

时代。但是就心胸外科而言,胸腔镜还是存在很多局限。像肺破裂较严重、支气管断裂、严重出血或合并其它脏器的损伤需要修补,则需

要视情况选择做辅助小切口还是转为常规开胸手术。这对手术医生临床经验和判断力都是一个挑战。”

优质价廉,让患者放心、安心是我们最大的特色

采访当天,记者见到了正在病房中休息的老杨。据肖劲莎介绍,老杨今年65岁,为衡阳市自来水公司的精准扶贫对象,五年前曾做过一次胸壁肿瘤切除手术,术后两年再发,巨大的肉瘤令他穿衣都很困难,于是进行了第二次手术。脂肪肉瘤的发病原因不明,很难根治,最好的办法只有依靠手术切除。谈

及两次都选择在市第一人民医院做手术的原因,老杨笑道:“这里不仅环境宽敞明亮,而且医护人员服务态度又好,很有耐心。”正如老杨所说,环顾心胸外科的住院环境,无论是病房内还是外走廊,阳台都分外宽敞开阔,明亮,不拥挤,让人心胸开阔。

对此,肖劲莎主任笑道,在这

里就医性价比还是很高的,“心胸外科手术无疑都是高风险的。让患者放心、安心把生命健康交到我们手上,不仅要有技术可靠为前提,医护人员更要拿出耐心、优质的服务态度,细心地与患者沟通,聆听他们的需求,以尽力满足。总而言之优质价廉是我们最大的特色。”

心之所向,素履以往,5年内达到市内一流水平

“相比全市各兄弟医院,在病种收治范围、疑难危重病例处理方面,我科虽然处于前列,但目前在病种数量上较全市各大医院仍存在差距。我们将加大科室宣传力度,树立良好的医疗形象。”对于近年来科室发展,肖劲莎总结说。

衡阳市第一人民医院心胸外科,2006年初从外科脱出,形成独立学科。在肖劲莎的带领下,经过11年的成长,科室以出色、稳健的技术获得患者点赞无数,好评如潮。现拥有世界上最先进的人工体外循环机,能够开展各类体外循环心脏手术、冠脉搭桥及风心病人工心脏瓣膜置换术等各类常规的大心脏手术。其中对各种胸外科高难度手术均能常规开展,自心胸外科成立以来开展各类肺癌根治手术500

余例,无一例并发症发生,手术效果良好;食道癌病例相对偏少,但手术至今未有严重并发症发生,随访远期效果满意;对于治疗肺结核空洞合并咯血、结核性毁损肺、结核性脓胸、结核性缩窄性心包炎有着丰富的临床经验。

心脏是自人类有生命就开始工作而持续没有休息的器官,很难找到合适的替代品,而且现有技术并不成熟,限制也相当多。心血管疾病目前是全球致死率最高的疾病,在我国致死率也在逐年上升,肖主任感叹道。

因此在科室五年计划中,肖劲莎强调,既要加强自身人才队伍建设,完善梯队,也要加强学习外界前沿技术,争取5年内微创胸外科及外周血管疾病微创治疗达到市内

一流水平。人才建设方面,他坦言相对于个人的实力,心脏外科更多地彰显的是整个团队的实力,而一个优秀的团队对成员的影响是无法估量的。在团队合作中,每个成员的素质,包括协调与组织能力、对知识的掌握能力以及思考与创新能力等,都会得到进一步强化。因此在今后工作中将针对个人素质、临床工作能力上加大力度,重视专科理论学习。计划5年内发展成为全市一流的胸外科团队,重点发展微创胸外科及血管外科2项特色专科。同时,科室也将加强学术交流,与国内外大型综合医院及医学界顶尖团队保持学术及技术交流,使科室在我市胸外科和心脏血管外科领域快速发展,人才队伍快速崛起。

相关链接:

肖劲莎,湖南省心胸外科专业委员会委员,从事心胸外科工作18年,曾多次到北京、长沙进修学习,在心胸外科领域有较深的造诣。曾在衡阳市开展首例电视胸腔镜手术,对于心胸外科疑难病例具有丰富的临床经验。