

南华大学附属南华医院介入血管外科：

磨血管介入之利剑 解复杂出血之顽疾

■朱嘉林 见习记者 李曾



南华大学附属南华医院介入血管外科团队。

科室日常业务学习。



教学查房。



科室日常业务学习。

精准栓塞，介入止血妙手回春

动脉、静脉，看似小小的外周血管，却几乎涵盖了身体的每一处角落。南华大学附属南华医院介入血管外科医生，身穿铅衣、手持导丝，在蜿蜒曲折的血管里，以精湛的医术解除患者病痛，赢得了广大患者及家属的赞誉。今年来，介入血管外科共收到锦旗20面、感谢信12封，背后承载着患者对医护人员的高度肯定与认可。

自信来源于实力，实力来源于积累。南华医院介入血管外科成立13年来，一直以目标和定位为主线，由小到大，从单一的介入手术走向多元。如今，该科室集门诊、病房、介入手术室、教学、科研五位一体，能够熟练开展多种血管性病变的综合微创治疗，尤其是在湘南地区较早开展了主动脉夹层和腹主动脉瘤的腔内隔绝术；对肝癌等恶性肿瘤的综合介入治疗疗效得到了省内专家和广大患者的普遍认可。在肝硬化门脉高压诊疗方面具有明显优势，能熟练开展经颈静脉肝内门体分流术(TIPS)。邓小军向王女士介绍，这种手术是利用微创介入的办法在肝静脉与门静脉建立分流通道的支架，通俗而言就是在肝脏内搭一座“桥”，打通肝静脉和门静脉，使血流通畅，这样就能解决肝硬化门脉高压的根本问题。这项技术的难点就在于如何能在看不到的情况下精准地搭建好这座“桥”，这对医生提出了极高的要求，需要医生拥有长期的经验积累和过硬的手术技能还需要精通穿刺、影像识别、球囊扩张、支架植入等高精技术，而治疗失败可能面临的是患者失去生命的巨大风险，所以很多医院都不能或不敢开展此类手术，TIPS手术也被誉为介入治疗的“皇冠”。完善相关检查和充分的术前准备后，邓小军团队成功为王女士完成TIPS手术。而整个手术的唯一伤口，就在患者右颈部一个2mm的针眼，患者术后第二天即可下床活动。

时间就是生命。完善常规检查后，医院立即为其开辟绿色通道，转入介入手术室进行急诊介入栓塞抢救。邓小军团队根据病变部位和特点，按手术流程一根根血管地找，一根根血管地栓塞，直到确认所有的出血血管“一网打尽”，随着出血血管的栓塞，患者咯血症状也终于缓解，后转县级医院继续进行抗结核治疗。

南华医院介入血管外科团队根据多年经验积累根据病变的部位、性质等制定一系列的治疗介入治疗原则和方案，再结合每一位出血患者的实际病情实行个体化治疗，大大提高了止血成功率，咯血、消化道出血等疾病的介入栓塞治疗已经形成了南华医院的特色，年完成各种介入栓塞手术达400余台次，在同行和患者中树立了良好的口碑，周边县市很多医院的出血患者都往南华医院转。

动脉、静脉，看似小小的外周血管，却几乎涵盖了身体的每一处角落。南华大学附属南华医院介入血管外科医生，身穿铅衣、手持导丝，在蜿蜒曲折的血管里，以精湛的医术解除患者病痛，赢得了广大患者及家属的赞誉。今年来，介入血管外科共收到锦旗20面、感谢信12封，背后承载着患者对医护人员的高度肯定与认可。

自信来源于实力，实力来源于积累。南华医院介入血管外科成立13年来，一直以目标和定位为主线，由小到大，从单一的介入手术走向多元。如今，该科室集门诊、病房、介入手术室、教学、科研五位一体，能够熟练开展多种血管性病变的综合微创治疗，尤其是在湘南地区较早开展了主动脉夹层和腹主动脉瘤的腔内隔绝术；对肝癌等恶性肿瘤的综合介入治疗疗效得到了省内专家和广大患者的普遍认可。在肝硬化门脉高压诊疗方面具有明显优势，能熟练开展经颈静脉肝内门体分流术(TIPS)、经皮经肝肝内门体分流术(PIPS)、经皮经肝胃冠状静脉栓塞术(PTVE)等多项国内先进介入诊疗技术。