

开通堵塞血管 打通“生命通道”

——市人民医院脑科医院血管神经外科团队巧治椎动脉反复狭窄患者

□ 鞠圣娇

66岁的李荣祥(化名)做了椎动脉支架置入术10个月后,椎动脉再次发生狭窄,近日,聊城市人民医院脑科医院(以下简称“脑科医院”)血管神经外科团队采用椎动脉内膜剥脱术帮其取出支架及支架内增生的内膜斑块,解决了其椎动脉再狭窄问题,降低了因椎动脉狭窄导致脑缺血的风险。

11年前,李荣祥患脑卒中后,右侧肢体不灵活,但他一直规律服药、定期复查,生活习惯良好。2023年12月,他又出现了脑卒中症状,到脑科医院就诊后,该院血管神经外科主任、主任医师郝继恒为其进行了颈部血管超声检查,发现其椎动脉出现问题。椎动脉是颈部的主要动脉,左右两条椎动脉分别穿过颈椎左右的横突孔进入颅内,再汇合成一条基底动脉,为脑干和小脑供应血液。因此,椎动脉的重要性不言而喻。

当时,李荣祥的左侧椎动脉开口处出现了钙化斑块,直径仅剩1mm,狭窄程度超70%,药物治疗效果不佳,而斑块还可能继续增大,发生急性脑梗死的风险不断增加。在局麻加心电监护下,郝继恒团队为其实施了经皮椎动脉支架植入术,将支架放到血管狭窄处,撑开了狭窄的血管。支架植入是治疗椎动脉狭窄的首选,具有创伤小、手术时间短、并发症

少等优势,术后,七八成患者的血管不会再出现明显狭窄。

然而,李荣祥属于剩下的那两三成。尽管他遵医嘱用药,但今年7月底复查时发现,他的椎动脉内膜出现了增生,再次引起椎动脉狭窄。9月底,他的左侧椎动脉狭窄进一步加重,管径仅剩不到1mm。

针对支架植入术后再次狭窄的患者,狭窄不严重可以先选择药物保守治疗,如达到重度狭窄可以选择球囊扩张或再次植入支架,但都有较高的再狭窄风险。郝继恒团队分析患者病情,决定实施椎动脉内膜剥脱术,取出原来植入的支架及支架内增生的内膜。“目前,大家对椎动脉内膜剥脱术了解不多,这项手术操作难度大、有一定创伤,因此这不是首选,但却是椎动脉支架内再狭窄的有效治疗手段。”郝继恒介绍,相比颈动脉,椎动脉位置更深,位于皮下6—7厘米,管壁更薄。操作时,医师需在患者锁骨附近开一个4—5厘米的切口,使用专用的牵开器固定肌肉,再在狭小的手术空间切开椎动脉血管、剥脱内膜、缝合血管。“椎动脉内膜剥脱术就像人站在井口,操作器械完成深井里的工作。手术全程都需要在显微镜下完成。”郝继恒说。

10月7日,郝继恒在市人民医院首席专家王继跃、脑科医院副院长张利勇的指导下,带领团队顺利完成了手术,取出了患者体内增生的血管内膜和内膜包裹



郝继恒(右)在检查患者情况。(受访者供图)

的支架。手术顺利完成,李荣祥的椎动脉血流恢复畅通,小脑和脑干缺血的风险解除。

郝继恒提醒市民,椎动脉支架术后再次狭窄除了药物保守治疗、再次支架植入等,还可以评估是否有外科手术的可能性。当然,无论是进行椎动脉支架植

入还是椎动脉内膜剥脱术,手术后一定要遵医嘱规范服药,药物治疗是所有治疗的基础。40岁以上的市民,如果有心脑血管疾病危险因素或已经出现过心脑血管疾病,都应该通过颈部血管超声筛查血管情况,一旦发现重度狭窄,一定要积极干预,避免发生急性脑梗死。

肺部疾病筛查筑牢健康防线

□ 鞠圣娇

“幸亏我参加了聊城市肿瘤医院开展的肺部疾病筛查活动。”10月31日,在聊城市肿瘤医院胸外科,做完早期肺腺癌切除手术的王丽(化名)十分庆幸自己参与了该院开展的肺部疾病筛查项目,在疾病早期检查出问题并及时治疗。

近年来,肺部疾病发病率日益上升,涉及肺部感染、肿瘤、结节等多种疾病,有些疾病早期没有症状或症状不明显。比如,早期肺部肿瘤位于肺外周,其生长对呼吸道没有明显刺激和影响,

容易误诊、漏诊。今年9月,聊城市肿瘤医院启动了肺部疾病筛查活动,将具有特定高危风险因素的人群纳入筛查范围,对初筛人群给予内科、外科、中医体质辨识、胸部CT检查等,组织专家对检查结果会诊,并减免初筛阳性患者的复诊费用。

市肿瘤医院以高新区许营镇和开发区北城街道、东城街道为试点,开展肺部疾病筛查项目,通过健康义诊、健康教育讲座等形式,让更多群众和乡村医师了解肺部疾病的危害和筛查意义。同时,市肿瘤医院与街道(镇)卫生院、村卫生室建立转诊机制,群众到卫生院进行筛

查后,如果情况严重或者治疗效果不佳,可转诊到市肿瘤医院治疗。今年10月,市肿瘤医院又在茌平区启动了肺部疾病筛查项目。

王丽是在茌平区菜屯镇居民,10月中旬,她参加义诊时了解到肺部疾病筛查的政策,因为家里曾有长辈患肺癌去世,她便来到市肿瘤医院体检。检查结果显示,她的右上肺有肺结节,患上早期肺癌的可能性大。她在胸外科接受了微创手术治疗,术后无需进行放、化疗,身体恢复后,基本不影响正常生活。

受益于肺部疾病筛查的,不仅是王丽一人。一个半月来,仅持转诊卡到该

院复查的群众就有上百人,其中有些群众查出了肺部结节或感染需要治疗、观察。为方便群众就诊,市肿瘤医院成立了肺部疾病筛查中心,在医院导医台、走廊等位置设置了标识牌,在健康宣教册上印制了肺部疾病筛查办公室电话,办公室工作人员会指引群众就诊。

“最近,我们每天都到村里义诊,通过听诊、询问病史、基础检查,让群众在家门口就可以享受到高质量的医疗服务。”市肿瘤医院社会工作部负责人张婧介绍,市肿瘤医院医护人员还将走进其他县(市、区)开展肺部疾病筛查活动,让更多群众受益。

“雾化器带回家,省钱又省心”

——市人民医院东昌府院区推出租赁雾化器服务

□ 鞠圣娇

“大夫,真的可以把这台雾化器拿回家用吗?这可帮了我们大忙了!”10月31日,患儿乐乐(化名)因为急性毛细支气管炎到聊城市人民医院东昌府院区儿科门诊就诊,乐乐需要雾化治疗,在得知可以从医院租借雾化器回家使用后,乐乐的妈妈高兴地说。

秋冬季节,儿童呼吸系统疾病高发,雾化治疗是应对咳嗽、气喘等呼吸道疾病的重要治疗手段。自己购买雾化器还是到医院雾化?这是困扰很多家长的难

题。过去,乐乐生病需要雾化时,都是家长带她去医院做,在陌生的环境下,孩子不太配合,在医院雾化还存在交叉感染的风险。乐乐妈妈曾想买一台雾化器,但因为型号选择、价格贵、怕闲置浪费等原因放弃了。今年,聊城市人民医院东昌府院区儿科开通了租赁雾化器业务,家长可直接到儿科门诊分诊台办理租赁业务,支付部分租借费用就可以将雾化器带回家,用完后送回即可。“雾化器带回家,省钱又省心。”乐乐妈妈说。

“对患有呼吸道疾病的儿童来说,雾化是一种有效的治疗手段。我们发现很

多家长有使用雾化器的需求,但疗效好的雾化器价格较贵,不用时就会闲置,所以我们开通了雾化器租借服务。”该院区儿科主任张丽丽说。

家长可以自行选择药物给孩子做雾化吗?张丽丽提醒家长,雾化治疗需要遵医嘱,家长不要自行给孩子用药。雾化治疗的原理是借助高速气流,将药液分散成雾状微粒,微粒通过呼吸道进入,起到改善通气、解除支气管痉挛、稀释痰液、湿润气道、减轻气道黏膜水肿的作用。临床上,有些家长看见孩子咳嗽就想给孩子雾化,这种想法是不对的,要明

确孩子咳嗽的原因,并根据病情确定药物的种类、剂量,自行用药或者过度使用雾化器并不科学,还有引入新病原的危险。

为避免在家雾化操作时不规范、不到位,东昌府院区儿科医护人员会向家长详细讲解雾化器使用注意事项,并定期随访,确保雾化疗效和安全。比如,雾化前半小时不要进食,及时清理孩子口鼻分泌物,不要给孩子涂抹油性面霜;雾化时可采取坐位、半坐位或侧卧位,最好在孩子安静状态下进行雾化。雾化结束后,要及时帮助孩子洗脸、漱口等。