

青春守医者

## 用专业和爱心赢得患者认可

——记聊城市第三人民医院神经外科副主任医师王涛

□ 周长才 杨旭光

为每一位患者提供最大限度的帮助,是聊城市第三人民医院神经外科副主任医师王涛给自己定下的行医准则。

前不久,一位75岁的老人因蛛网膜下腔出血昏迷入院,王涛认真、细致地检查后发现,患者为颅内动脉瘤(血管鼓包),并且出现脑积水。对于这个年龄的患者来说,如果没有脑积水,微创介入栓塞是比较好的治疗方式。但考虑到患者需要做脑积水分流手术,如果应用介入手术治疗,一些药物会影响分流手术,于是王涛为患者制定了颅内动脉瘤开颅夹闭手术治疗方案,后期又给患者做了脑积水腹腔分流手术。经过1个多月的治疗,患者身体完全康复。

王涛认为,作为一名医生,治病救人是天职,而要想承担这种责任,首先必须拥有精湛的诊疗技术。为不断提升自身技术水平,王涛勤奋学习、刻苦钻研。2009年,他到首都医科大学宣武医院进修学习,师从国内知名专家凌锋、焦力群教授,技术上有了质的飞跃。

泰安市东平县40多岁的陈女士反复

脑梗塞,出现言语不清、肢体无力等症状,在其他医院治疗多次,都无法控制疾病的发展,她开始焦虑、抑郁。之后,陈女士慕名找到王涛诊治,王涛通过脑血管造影检查,发现了患者反复脑梗死的“真凶”——烟雾病,遂为其实施了脑血管搭桥术。在显微镜下,王涛将两根1毫米粗的脑血管吻合在一起,增加患者脑组织供血。术后,患者未再出现脑缺血症状,完全回归正常生活。

据了解,在王涛的带领下,聊城市第三人民医院神经外科较早开展了脑血管搭桥术、颈动脉内膜剥脱术、颅内动脉瘤开颅夹闭及介入栓塞术,且这些手术技术在鲁西地区处于领先水平。此外,他开展的面肌痉挛微血管减压、三叉神经半月节球囊压迫治疗三叉神经痛以及脑起搏器植入治疗帕金森病等项目还获得该院新技术新项目创新大赛一等奖。

患者的康复,除了依靠医生精湛的技术,也离不开医院人文关怀带来的心灵慰藉。在首都医科大学宣武医院进修期间,王涛切身感受到凌锋、焦力群这些医学专家们身上的人文精神。为传承弘扬这些人文精神,他始终将患者的利益



王涛在给患者做检查(资料图)

放在首位,用高超的医术救治患者,非常细心地对待每一位患者,耐心倾听他们的诉求,用通俗易懂的语言给他们讲解病情及治疗方案。

王涛和同事还经常送医上门、下乡义诊,指导群众正确用药,讲解健康保健

知识,帮助群众了解疾病的预防、治疗方法,减少群众对疾病的恐惧和误解。

聊城市第三人民医院神经外科的办公室里堆满了患者送来的感谢信和锦旗。每当看到这些感谢信和锦旗,王涛就充满了动力。

## 聊城市妇幼保健院

## 多学科联手救治高危孕产妇

本报讯(鞠圣娇 曹润婕)“多亏了市妇幼保健院的专家,我和孩子才转危为安。”12月16日,刚生完宝宝的高玲(化名)说起自己的生产过程,仍心有余悸。12月上旬,怀孕33周的她因产检时血压、尿蛋白值不正常而入院,被诊断为重度子痫前期并发HELLP综合征。聊城市妇幼保健院多学科团队通力抢救,终使高玲母子平安。

高玲的血压最高170/120mmHg,尿常规检查显示“蛋白质3+”。考虑到这两个指标都不正常,市妇幼保健院门诊医师建议高玲住院治疗。当时,高玲没有任何不适,虽然她觉得因为血压不正常就住院有点小题大做,但还是听从医师的建议办理了住院手续。产科主任医师曲新叶发现,高玲的血小板数量处于不正常范围,较孕早期相差太多。曲新叶判断高玲可能是重度子痫前期且合并血小板下降,还有可能引起严重并发症。随后,更多的检查结果出来,医师们发现高玲的血小板数量又下降了,肝转氨酶明显升高,腹部皮肤发黄,这意味着她可能是重度子痫前期并发HELLP综合征,如果继续待产,母婴可能处于危险境地。

HELLP综合征是一种发生于妊娠期的少见且严重的多系统疾病,必须及

时治疗。作为市级危重孕产妇救治中心,市妇幼保健院形成了一套行之有效的处置方案,能够迅速集结优势力量,快速作出应对措施。针对高玲的情况,医院输血科、消化科、心内科、重症医学科、新生儿科、血液科、麻醉科医护人员讨论后,认为高玲应终止妊娠,避免继续妊娠可能出现的血小板持续下降、肝衰竭、凝血功能异常、死胎等风险。输血科积极联系各医疗机构,准备了足够的血小板等血液制品,为手术提供坚实保障。

手术开始后,医师们先为高玲输注了血小板,降低术中出血概率,保证手术安全进行。随后,产科医师为高玲实施了剖宫产术,一名体重2150g的男婴顺利出生。新生儿科医师初步处理后,将新生儿送到新生儿重症监护室观察。曲新叶又为高玲实施了双侧子宫动脉上行结扎术,预防其产后出血。术后,高玲转入重症监护室观察治疗。

曲新叶提醒,HELLP综合征可能出现右上腹痛、全身乏力、体重骤增等症状,一些患者还有眼部病变或牙龈出血、上消化道出血等症状。出现这些情况,患者一定要及时到医院就诊。女性怀孕后,应定期监测血压。妊娠期高血压疾病一般没有明显症状,但随着孕周增大、病情逐步进展,血压可能越来越高,威胁母婴健康,严重者甚至导致子痫、胎盘早剥等疾病。如果孕期血压增高,要及时就医,遵医嘱进行治疗。

## 一走路就屁股疼,微创手术治愈

## 专家提醒:这个疼痛不用忍

□ 鞠圣娇 苏含

走路屁股疼、间歇性跛行,说起这些症状,可能很多人会认为是腰椎出现了问题,到骨科反复就诊。其实,这可能是腹主动脉血栓形成综合征(Leriche综合征)导致的,该病又称主髂动脉闭塞综合征,属于血管外科疾病范畴。

“终于可以痛快地走路了!”这是70岁的Leriche综合征患者李洪明(化名)近日在聊城市第二人民医院接受微创手术治疗后发出的感叹。3年前,他出现行走后右侧臀部、髋关节外侧酸胀、疼痛、无力等症状,每行走一段路就需要坐下来休息几分钟。近1年来,他能持续行走的距离越来越短,如今行走20米就屁股疼。李洪明一直按腰椎病治疗,效果不佳。偶然的一次机会,他来到聊城市第二人民医院血管外科门诊就诊,医师殷飞触摸李洪明的双侧股动脉,未及搏动。1年来,李洪明还出现明显的勃起功能障碍,殷飞判断其为Leriche综合征。经下肢动脉CTA检查,殷飞的判断被证实。

Leriche综合征是指由于肾下腹主动脉及髂动脉(包括髂总、髂内及髂外动脉)中任何一支或多支血管出现狭窄和闭塞,引起盆腔或下肢缺血临床症状。下肢血管闭塞后,肌肉和组织血液供应量不足,活动时下肢组织耗氧量、血液供应量需求得不到满足,下肢就会疼痛、软弱无力,需要停止运动来缓解症状。该病表现多样,患者往往会因坐骨神经痛或肌力下降等类似腰椎管狭窄的症状,到骨科或脊柱外科就诊,导致病情延误。

殷飞发现李洪明的下肢有明显缺血

表现,仅靠侧支循环代偿,随着缺血时间的延长,盆部、会阴区及下肢组织坏死的风险会逐渐增加。如果处理不及时,缺血可能导致不可逆的组织坏死,严重威胁生命安全。因此,他需要尽快为李洪明做手术,恢复他的主髂动脉血流。

Leriche综合征有手术治疗和微创腔内治疗两种治疗方式,前者是使用人工血管将双侧的股动脉和髂动脉搭桥吻合,创伤比较大,而后者恢复得较快、创伤较小,正逐渐成为主流治疗方式。医师评估李洪明的身体状况和病情后,决定采用第二种治疗方案,征得了家属的同意。

在介入导管室协作下,聊城市第二人民医院血管外科团队为李洪明进行了局麻下“微创主髂动脉球囊扩张+支架置入术”,术中还应用了夹层返回真腔等技术,历经3个小时的奋战,手术顺利完成。随后,经过医护人员的精心护理,李洪明的皮肤温度升高,“沉默”了3年的双侧股动脉、髂动脉再次跳动,盆腔及下肢的血流恢复畅通。终于能顺利走路了,屁股不再疼了,李洪明十分高兴。在安全度过缺血再灌注损伤期后,李洪明顺利出院,术后未留下疤痕。

殷飞表示,对于Leriche综合征患者来说,及时甄别急性闭塞还是慢性闭塞,判断是否合并有急性栓塞或血栓形成至关重要,这决定了患者的截肢率与死亡率、手术的紧迫性以及选择何种手术方式。殷飞提醒市民,如果走路时腿疼,走一会儿就得歇一会儿,或者仅是休息都会感到疼痛,应及时到医院就诊,通过检查明确病因。