

“定时炸弹”身上绑，“拆弹医生”两孔为渠“微创拆弹”

2020-06-04原文



点击上方蓝字关注我们吧



主动脉是人体内最重要、最大的血管

直接与心脏相连

负责接收来自心脏的第一手血液

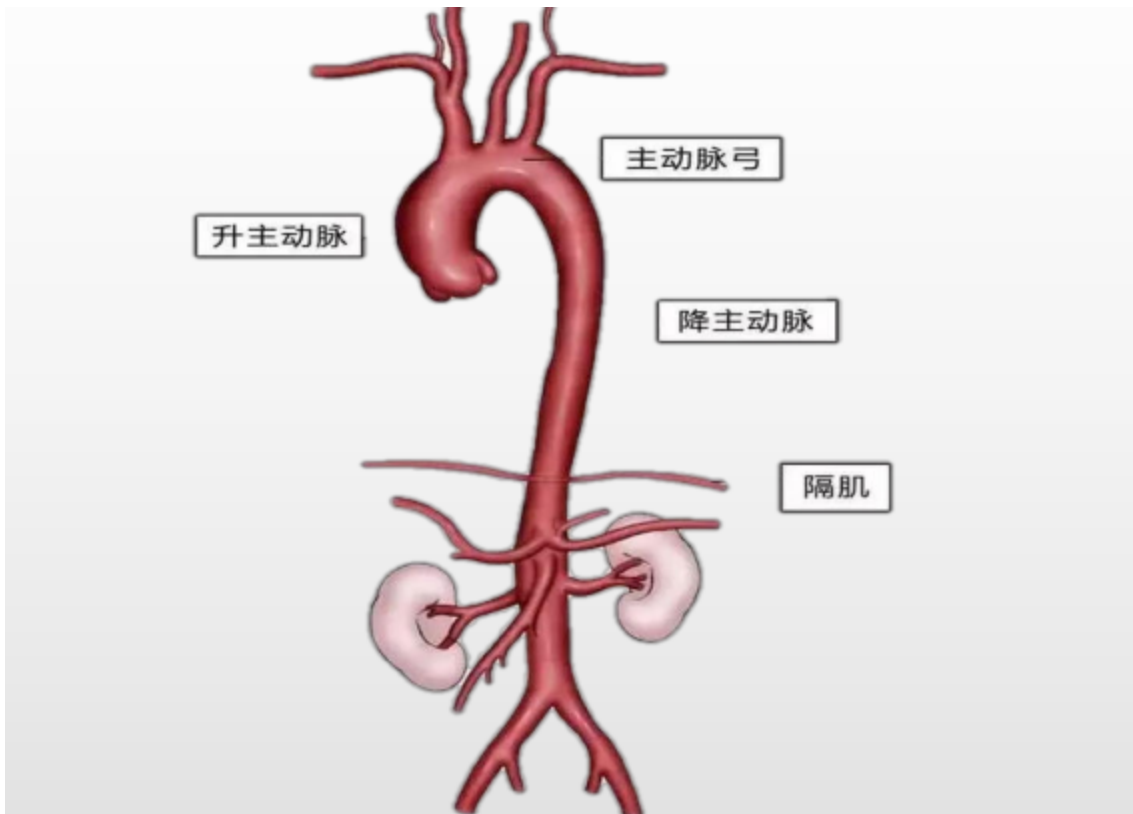
主动脉夹层是人群中比较少发的主动脉病变

却被人们比喻为“旋风杀手、定时炸弹”

一旦出现主动脉夹层

主动脉血管随时面临破裂的危险

生命危在旦夕



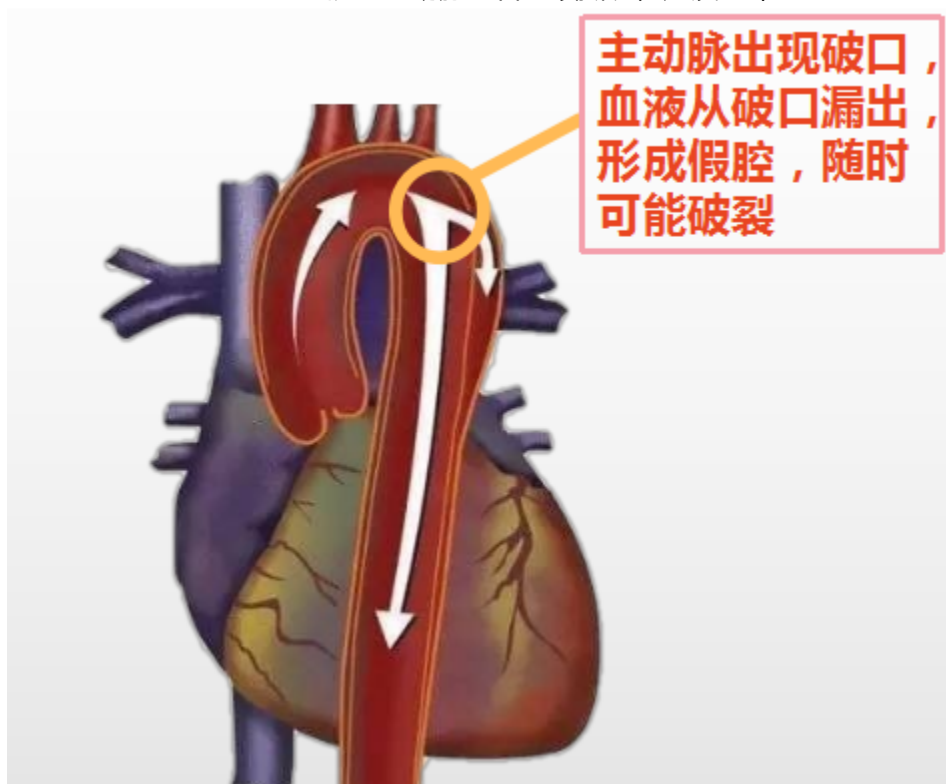
↑人体主动脉示意图

不久前，高先生就经历了一场生死考验
一天他突然感觉自己胸口和后背
像被巨大的力量撕开了一样的疼痛
休息了很久也不见缓解
于是在家人的陪同下来到攀枝花市中心医院就诊

“定时炸弹”身上绑 多种“拆弹”方式不适用

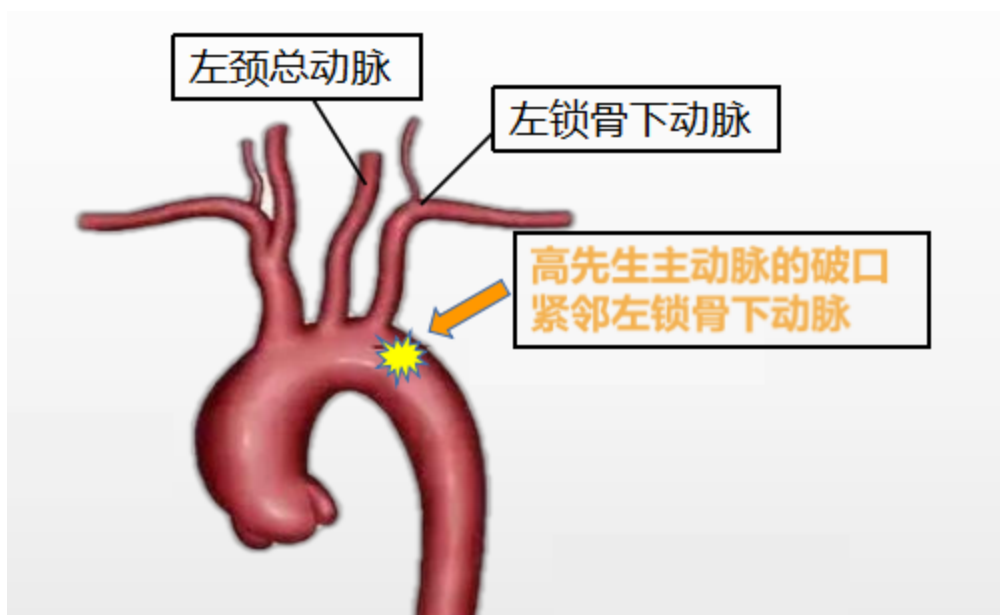
中心医院心内科主任医师唐永江
一听高先生的症状，心就提到了嗓子眼
经验告诉他，很可能是心脏或者主动脉上的大问题

果然，CT 检查结果显示
高先生得的就是主动脉夹层
需要立即处理
防止主动脉血管继续撕裂，危及生命



通常情况下，主动脉上的夹层可以通过微创置入支架或者外科手术的方式，切除或堵住血管撕裂口。

高先生血管撕裂的情况，刚好适合微创技术，可难点在，高先生主动脉上的第一破口和左锁骨下动脉开口，紧紧靠在一起，要想很好的固定支架、堵住破口，势必会挡住左锁骨下动脉的血供，后期脑梗死、左侧肢体感觉运动受损的风险极大。病人命暂时保住了，但生活质量堪忧。



当然也有补救办法，可以通过在临近血管开窗、搭桥的方式进行，比如在和左锁骨下动脉邻近的左颈总动脉之间“搭个桥”，又或者选用“烟囱支架”。可搭桥手术风险大，病人损伤也很厉害，“烟囱支架”又可能出现血液反流、支架受压、闭塞等风险，都不能达到较完美的治疗效果。



↑唐医生为病人家属讲解疾病相关知识

定制“拆弹工具” 小支架也可“四两拨千斤”

这时唐医生想到了一种可以定制的Castor支架，这种支架本身就带有分支，可以根据病人自身血管的粗细、分支血管间的距离进行定制，不仅能很好的固定在血管内，还可以更完整的堵住破口，更重要的是，它不会堵住分支血管的血液。



↑Castor支架示意图

一想到解决办法，唐医生立即找到科室主任徐大文，进一步论证这种解决方法是否可行。经过徐主任和唐医生的认真核查论证，利用定制的Castor支架，微创为高先生手术，确实是目前最能解决问题，对病人伤害最小，且较为先进的办法。尽快为高先生手术！



↑徐大文主任和唐医生一同查看病人

自己的推断得到主任认可，唐医生心中的底气更足了，他立即和医院放射影像科的专家取得联系，请他们根据高先生的CT检查结果，给出较为精确的相应血管的内径和相邻血管的间隔数据，并根据这些数据，为其定制支架。

医术大考验 两孔为渠，成功“微创拆弹”

不久，为高先生量身定制的“救命支架”成功做好，“拆弹战役”正式打响，对心内科团队微创技术的考验也正式开始。

“微创拆弹”只能在血管造影的指示下，利用两根极细的导丝，将支架放置到预期位置，完美堵住破口，更要完美契合主动脉分支，保证左锁骨下动脉的血供。



↑医生手术现场

医生们分别在高先生的桡动脉、肱动脉和股动脉各开一个不到2mm的小孔。桡动脉的小孔用于注入适量的造影剂，让他的血管走向在造影剂的指示下，较为清晰的呈现在医生面前。肱动脉和股动脉的小孔用于置入导丝，医生利用导丝，跟随造影指示，准确找到破口位置，更要注意不能错误判断动脉血管，和因血管撕裂而形成的假腔，一旦误判，盲目操作，手术将立即宣告失败。为保证准确“拆弹”，手术医生反复比对核实，确认位置准确后，将支架置入。



术前CTA情况



术后CTA情况

历时1个多小时，高先生体内的“炸弹”成功拆除。截止发稿时，高先生已顺利出院，医生叮嘱他，手术很成功，但他可不能掉以轻心，要注意定期复查，准确用药，防止其他动脉血管再出现撕裂。

关于攀枝花市中心医院心内科

攀枝花市中心医院心血管内科外周血管团队现已常规独立开展主动脉夹层、胸主动脉瘤、腹主动脉瘤覆膜支架腔内隔绝术、各类外周血管介入治疗，年手术量约60余例，手术成功率接近100%，处为攀西地区领先水平，为患者的大血管健康保健护航。

专家简介



徐大文

心脏中心党支部书记、心血管内科主任
攀枝花市突出贡献专家
四川省卫生厅学术技术带头人后备人选

从事心内科临床工作32年，临床经验丰富，擅长心血管疑难病症的诊治，冠心病PTCA及支架术、起搏器植入术、心律失常射频消融术、主动脉及周围血管疾病介入诊治术、先天性心脏病介入封堵治疗等手术。

文亚红

心血管内科副主任、主任医师

长期从事心血管内科临床工作。理论基础扎实，临床经验丰富。精通心血管内科常见病、多发病以及疑难重危疾病的诊断和治疗。擅长心脏永久性起搏器植入手术、射频消融手术、冠状动脉球囊成形术及支架植入手术、先天性心脏病封堵手术等心脏介入手术。





钱昌明

心脏中心主任

擅长心血管疾病的诊疗，特别是冠脉支架术及起搏器植入术。

唐永江

主任医师、大理大学医学院兼职教授

从事专业工作24年，对高血压病、心力衰竭有较深的体会，擅长心血管疾病的介入治疗，包括冠心病冠脉支架植入，单腔及双腔永久起搏器植入，尤其是先天性心脏病的介入封堵治疗，四肢动脉硬化闭塞症的综合介入治疗，（胸、腹）主动脉瘤、主动脉夹层的覆膜支架植入术。





高红梅

副主任医师

擅长心内科疾病无创诊治，在心力衰竭，心肌病，冠心病，高血压，心脏瓣膜疾病，心律失常等疾病无创诊治方面有较高造诣，有多篇文章在国家核心期刊发表，曾经参与多个国家科研项目。



曾晓斌

副主任医师

擅长：高血压病、冠心病、心力衰竭、心律失常等心血管疾病的诊断及治疗；对心脏介入治疗（冠脉造影及支架植入、起搏器植入、先天性心脏病封堵治疗、电生理检查等）有良好认识，尤其对冠心病的诊断及治疗有较高造诣。



兰建军
副主任医师

对心律失常、冠心病、心力衰竭诊治有较深的体会，擅长心血管疾病的介入治疗，包括心律失常射频消融术和冠脉支架植入术。

//



精选留言

暂无...