

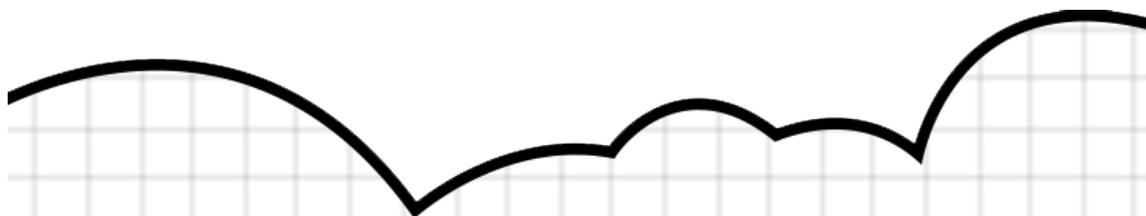
针对这种危险疾病，我院心内科有新方法！

心血管内科

2021-03-25原文



**今天要给大家普及
肺血管疾病的知识！**



肺 血 管 疾 病 (Pulmonary Vascular Disease) 是肺血管结构和(或)功能异常引起的局部或整体肺循环障碍。常见的有肺血栓栓塞、肺血管炎、原发性肺动脉高压等。尤其是肺血栓栓塞在临床上十分常见，如果得不到及时有效诊治，患者会出现急慢性肺动脉高压，从而导致患者出现急慢性右心衰竭，危及患者的生命和健康。



以往治疗方法

既往对肺血栓栓塞的治疗手段主要是**溶栓和抗凝治疗**，但治疗效果有时欠佳，尤其是慢性肺栓塞。

目前治疗方法

肺血管疾病的介入治疗目前已经成为肺血管疾病诊治的重要手段。

这种方法能迅速而完全解除肺动脉阻塞，恢复肺循环，改善血流动力学指标，降低肺动脉高压，减轻右心后负荷，恢复右心室功能，同时加速血栓溶解。尤其适用于有抗凝禁忌、经正规抗凝治疗仍反复发生栓塞症状的肺栓塞患者。

近日，攀枝花市中心医院心内科**在全省地级市医院率先完成了一例肺动脉栓塞的介入治疗，取得了良好的治疗效果。**

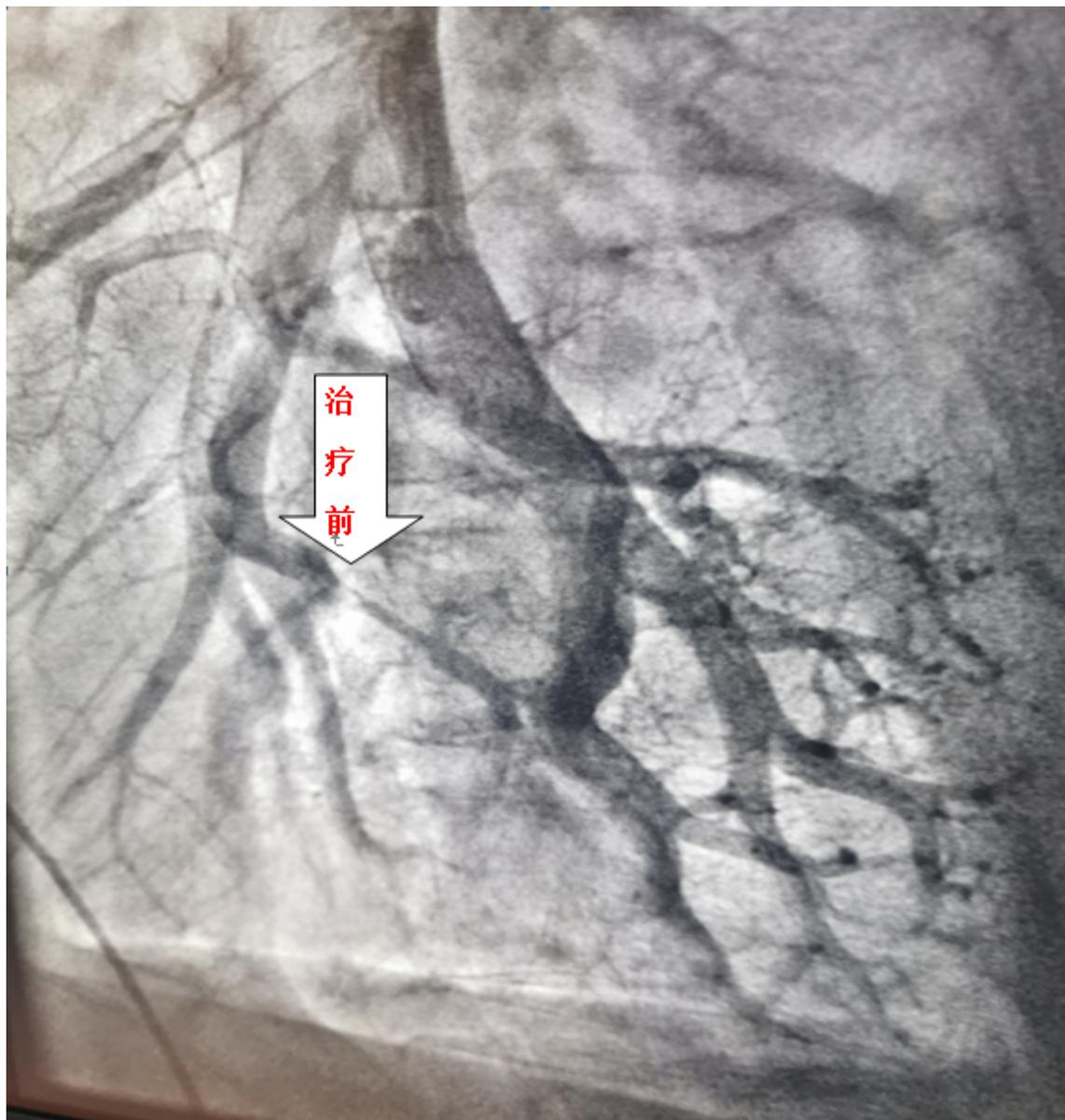
病例情况

患者，66岁，男性，因心累、气紧1+月入院。入院后患者明显呼吸困难，同时伴氧饱和度低，结合相关实验室检查，考虑诊断为：**肺动脉栓塞症。**

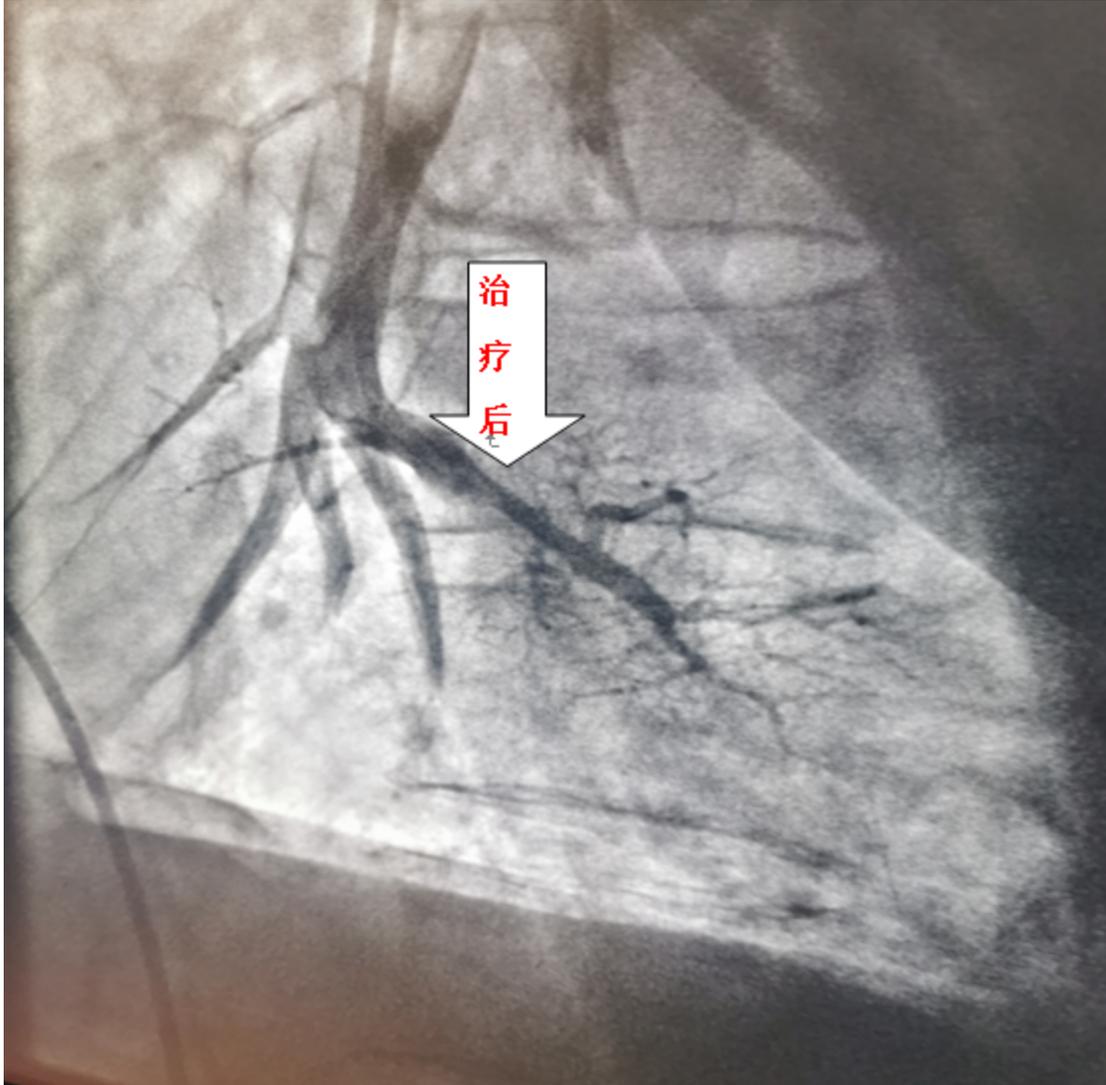
根据欧洲肺动脉栓塞危险分层，此患者属于高危患者，应进行积极治疗。但患者3天前由于上腹痛，外院胃镜提示胃溃疡伴出血。且患者肺栓塞时间可能近一月时间，如果对该患者进行溶栓和抗凝治疗，患者血栓溶通的成功率低，而且出血风险高。

经徐大文主任、文亚红主任医师、钱昌明副主任医师、唐永江主任医师、兰建军副主任医师等会诊讨论后，决定对该患者行肺动脉介入治疗。肺动脉造影示：左下肺动脉可见大块血栓伴严重狭窄，给

予肺动脉球囊扩张术治疗，术后氧饱和度明显改善，患者心率血压稳定，转危为安，取得良好治疗效果。



治疗前：左下肺动脉可见大块血栓伴严重狭窄



治疗后：堵塞血管恢复再通

肺动脉栓塞是临床中常见的急危重症，肺动脉大块血栓栓塞会导致血氧交换障碍、右心功能不全甚至血流动力学不稳、意识丧失，严重威胁患者生命。肺动脉栓塞症是继冠心病、脑血管疾病后**位列第三位致死的心血管疾病**，**中高危患者死亡率高达30%**。对于中高危患者，尽早行肺动脉再灌注治疗可明显降低其死亡风险，研究表明**导管介入治疗疗效显著**，并可减少因静脉溶栓和抗凝治疗带来出血的风险。

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。



三建军

心血管内科副主任、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。

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。





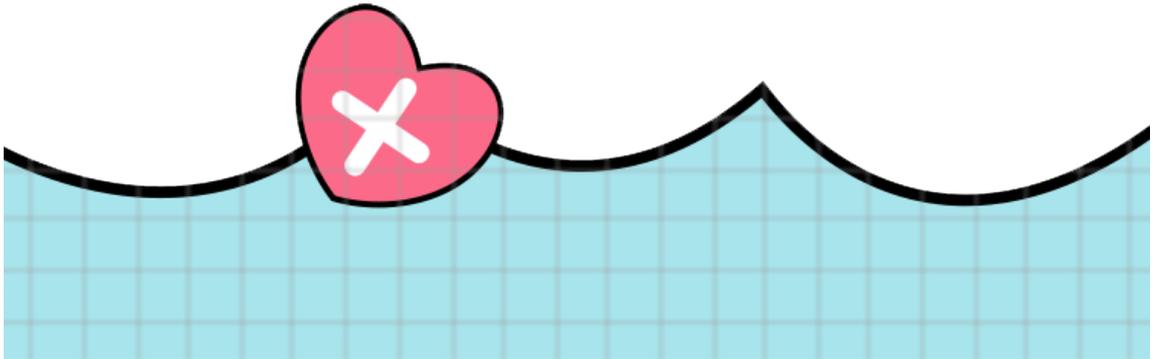
曾晓斌

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。

图文：心血管内科

编辑：院党办





扫码关注

攀枝花市中心医院

官方微信



扫描二维码，关注我的视频号

扫码关注

攀枝花市中心医院

官方视频号

精选留言

暂无...