

最小创伤重开“心门”！市中心医院成功使用可回收电动 输送系统为老人行TAVR手术

2022-03-01原文



做心脏手术

不开刀行不行？

在人们的印象中，说到心脏手术，

可以说复杂和凶险并存，是一个“大手术”。

日前，

会理69岁大爷不用开刀就完成了心脏手术，

那究竟是何方大神的妙手回春呢？

我们一起往下看

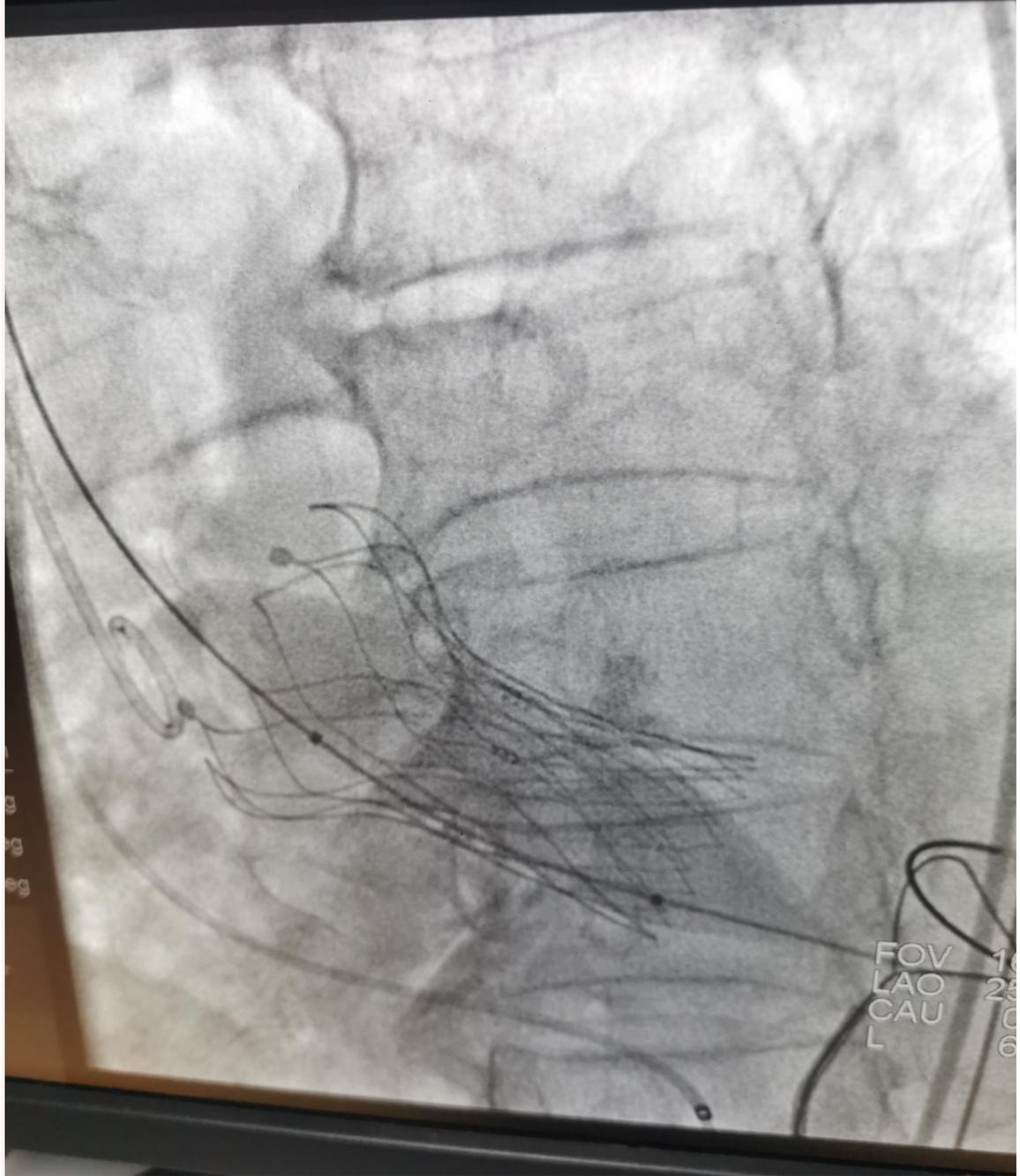


2022年2月18日，攀枝花市中心医院首台使用可回收电动输送系统TAVR手术在心内科进行。面对重重困难，市中心医院医师团队采用VitaFlow Liberty™可回收电动输送系统，成功施行了经导管主动脉瓣置换术（TAVR），再次挑战了高危病例，成功为患者重开“心门”。



患者是一位69岁大爷。据了解，大爷平时注重锻炼，身体素质不错。但最近两年，大爷出现反复喘累，呼吸困难，直到上个月出现反复昏厥才来到攀枝花市中心医院心内科就诊。

很快，大爷就被诊断为主动脉瓣重度狭窄，主动脉瓣狭窄使得心脏“阀门”变得越来越小，心脏里的血液流不出去，随之出现心衰、心律失常、胸痛以及晕厥、猝死。TAVR手术是主动脉瓣狭窄的最优治疗方案。



FOV 10
LAO 25
CAU 0
L 6

经导管主动脉瓣置换术(TAVR)是心脏领域尖端的医疗技术，也是一项高难度介入手术。不需要开胸和体外循环，创伤小、手术时间短、恢复快，是高龄、重度主动脉瓣狭窄患者的福音。

经过医生的讲解，大爷一家接受了TAVR手术方案。但手术困难重重，患者是高龄男性，瓣膜严重钙化，升主动脉扩张伴横位心，本身存在心功能衰竭、心肌脆弱等问题，容易出现主动脉夹层和球囊扩张后的应急返流、钢丝支撑力对术者均是极大的挑战和考验，这无疑是一例高危TAVR手术。

面对困难，市中心医院的医师团队迎难而上，多次召集包括心血管内科、心外科、麻醉科及超声科等专家团队，开展充分的术前讨论和评估，提出了针对性的综合手术策略。最终，在院领导关心下、在华西陈茂团队的指导下，在麻醉科、超声科、CCU、介入室、体外循环、护理等多学科配合支持下，心内科团队顺利完成了TAVR手术。

术后，大爷主动脉瓣狭窄完全解除，压力阶差降到零。术后当天拔除气管插管，很快撤除临时起搏器，随即开始下床活动。大爷一家为这支了不起的团队竖起了大拇指。



棒棒哒！

为市中心医院的医护人员点赞！

丨 供稿：心内科 兰建军



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...