

精湛技术护航“心”健康

郑州市第七人民医院、郑州市心血管病医院心外科六大病区风采录

在郑州七院,心外科就如同心脏“发动机”的4S店:冠状动脉搭桥、心肌再血管化、重症复杂瓣膜病等各种复杂心脏疾病,在这里都会得到医治。而这个医疗团队能一直保持先进的技术水平,则是因为有其六大病区创新进取的助力驱动。 郑州晚报记者 蒋晓蕾



心外一病区主任陈红卫



心外二病区主任王立成



心外三病区主任杨斌



心外五病区主任张焘



心外六病区主任张建卿



心外七病区主任张伟峰

心脏手术

实力见证奇迹 争做“领头羊”

郑州七院心外科迄今已有20多年的历史,成功创造了多个首例和奇迹。

郑州七院心外科现开设有六个病区,形成了涵盖麻醉、体外循环、术后监护、影像等专业齐全、技术力量雄厚的心外科专业团队。成功实施了河南省首例常温非体外循环、心脏不停跳下的冠状动脉搭桥手术;独立完成冠脉搭桥术;河南省首例同种异体原位心脏移植手术;全国第四例、河南第一例机器人辅助下的冠状动脉搭桥手术;河南省首例电视胸腔镜下心脏房间隔缺损修补术;河南省首例共同动脉干根治术、首例全胸腔镜下心脏二尖瓣置换术等,并为 Debakey I 型主动脉夹层病人成功实施了目前心血管外科难度最大的“主动脉根部替换+主动脉全弓置换+远端支架象鼻”手术;完成了“大动脉调转术、室间隔缺损修补术、左室流出道疏通术”,救治了一例重症先天性心脏病患儿等高难手术。

医院现是国际欧亚科学院 河南心脏中心,也是郑州市心血管病医院、南方医科大学河南心血管病医院。

六大病区

填补省内空白 造福患者

郑州市第七人民医院心外科六大病区,齐头并进,始终瞄准国际学术前沿,坚持高起点、高水平、超常规发展模式,实现心血管疾病在预防、诊断、治疗上的全面突破,项目发展遥遥领先。

心外科一病区:省内率先开展微创冠脉搭桥手术

心脏病患者李某今年65岁,年龄不算大,但他的心脏“发动机”已放过支架,5年来一直被心脏不适所折磨。来到郑州七院心外科一病区,行冠脉造影提示“冠脉前降支单支病变”,且病变部位已不适合支架置入治疗,而行传统冠脉搭桥手术创伤大,切口长,术后恢复慢。

怎么办?病区主任陈红卫与其他专家会诊后,决定实施微创冠脉搭桥术(MIDCAB):手术经左前胸第四肋间切7厘米的小口,应用专用器械,取左内乳动脉与前降支搭桥。两小时后,患者被一脸笑容的护士从手术室推出。

据了解,该病区已为5名患者成功实施此搭桥术。陈红卫称,此种手术适合年龄大、心肺功能低下、肝肾功能不全、卒中后遗症等高危患者,为重症冠心病患者手术提供了保障。此外,心外一病区还开展了房间隔缺损修补术、室间隔缺损修补术、法洛四联症矫治术、完全性及部分性心内膜垫缺损矫治术、大动脉转位矫治术、冠状动脉搭桥术、瓣膜置换同期冠脉搭桥术、主动脉根部置换术(Bentall术)、主动脉弓置换+象鼻子支架术等。

心外科二病区:心脏遇高难病变“大修”后焕然一新

几千年前“讳疾忌医”的事例,在医学发达的今天仍有翻版。临近退休的张某在14年前被查出“心肌缺血”,未做治疗;6年前心电图显示“心肌梗死”,只是药物治疗;至今年1月,张某的病情已发展到“冠状动脉粥样硬化性心脏病,陈旧性前壁心肌梗死,不稳定性心绞痛”。来到郑州七院心外科二病区后,主任王立成也感觉棘手:“本来就是个小病,现在却拖成了大病!”

而后,王立成为其实施手术。出院时张某感谢王立成说:“这次真亏了你,我要是再不治疗,就真是没机会退休了。”

心外科三病区:开拓心外科手术新天地

心外科三病区主任杨斌,先后在国家级刊物上发表论文10余篇,擅长复杂先天性心脏病、低体重婴幼儿和新生儿先天性心脏病手术矫治,重症瓣膜病瓣膜置换及围术期处理,冠心病旁路移植及杂交手术,主动脉瘤及夹层的外科治疗。填补了诸多河南省技术空白;独立开展了完全性心内膜垫缺损、主动脉夹层、完全性肺静脉异位引流、肺动脉闭锁、大动脉转位等手术。

最近,有一例患者,因肺动

脉发育不良,术中极易出现供血问题,杨斌主任进行创新性“开窗”,根据具体情况,调整窗口大小,从而解除窗口大小不符患者情况造成的危险。有专家指出,该技术开拓了心外科手术的一个新天地。

心外科五病区:在小切口心脏手术方面很擅长

心外科五病区主任张润生,擅长先天性心脏病矫治、瓣膜置换等手术,在小切口心脏手术方面具有丰富经验,在国家级杂志上发表专业论文多篇。

去年,一名山西晋城的男孩被带到医院。孩子有复杂先天性心脏病,曾去多个地方未能治疗,加上经济困难,患儿父母几近绝望。经张润生诊断,手术可以做,手术费也能减免一部分。

目前0~14周岁(新农合参合人员)患先天性房间隔缺损、先天性室间隔缺损、先天性动脉导管未闭、先天性肺动脉瓣狭窄(无合并肺动脉高压)的儿童,均可在该院免费接受手术治疗。

心外科六病区:腔镜小切口,患者更安全

心外科六病区主任张建卿,手术经验丰富,以先进技术治疗各种复杂心脏疾病,包括先天性心脏病、风湿性心脏瓣膜病、冠心病,缩窄性心包炎、主动脉夹

层动脉瘤。

其开展的微创心脏手术,术后伤口小到只贴一个“创可贴”。

张建卿介绍,腔镜技术结合胸骨旁小切口,改变了传统小切口视野局限、显露困难的缺点。术中探查和可操作性及安全性大大增加。可将以往的小切口长度6~8cm进一步缩小到3~4cm,几乎达到孔式入路的效果,并且减少了一个胸壁入口,更符合微创化的宗旨。

心外科七病区:复杂先心病合并肺炎,百天患儿欢心出院

一名百天龄、体重仅5公斤的婴儿因呼吸衰竭,紧急转入郑州七院重症监护室,经检查发现患儿心衰与其先天性心脏病相关,必须手术才能缓解心衰。孩子太小,手术难度有点大,谁来做?该院心外科七病区主任张伟峰主动请缨,为孩子实施了动脉导管缝闭+主动脉弓缩窄矫治术。几个小时后,这名复杂先天性心脏病、动脉导管未闭、肺动脉高压合并肺炎的幼儿,被送进重症监护室,几天后,孩子终于回到了父母怀中。肺炎治好,患儿已痊愈出院。

该院心外科七病区张伟峰主任说:“一项复杂的手术,对各项术前、术中和术后的要求都很高。多亏了重症监护室、儿科的共同努力。”