

# 五大中心专家与你“谈心”

## 烟台山医院举行“世界心脏日”义诊活动

在“世界心脏日”来临之际,烟台山医院以“将心比心,人人都是自己的心脏英雄”为主题开展“世界心脏日”大型义诊活动。医院胸痛中心、心衰中心、房颤中心、高血压达标中心、心脏康复中心的专家围绕心血管疾病预防科普、心肺复苏现场演示教学、心血管病患者自我管理等内容开展义诊。

《中国心血管病报告2018》显示:中国心血管病患病率及死亡率仍处于持续上升阶段。心血管疾病患病人数2.9亿,心血管疾病死亡占居民疾病死亡构成40%以上,居各种疾病之首。如何防治心血管疾病,保障心脏健康?在义诊现场,烟台山医院内科专家纷纷为大家支招。

### 出现持续剧烈胸痛 立即拨打120,及时救治

急性胸痛是常见的急症症状,涉及到多个器官系统,与之相关的致命性疾病包括:急性冠脉综合征(ACS)、肺栓塞、主动脉夹层、张力性气胸等。“这些疾病致死率高,死亡率高,若不及时发现并予以明确的诊断和治疗,患者将面临猝死的风险。国内每12秒就有一例急性胸痛病例发生。”胸痛中心专家左鲁宁说。

左鲁宁主任建议,冠心病患者自己要注意观察病情变化,有可能发生心梗的危险,亦可出现心律不齐、心功能不全和胸痛等。所以应注意自我感觉的变化,如有新出现的或加重的气短、心慌、胸闷、胸痛、头晕、四肢麻木无力等情况,要同时检查自己脉搏的次数和跳动规律,凡突发上述胸部或胸部疼痛、胸闷、心慌、头晕、精神不振、烦躁、头晕等症状,一定要到院进行检查,若持续疼痛或服药不能缓解的需要警惕心肌梗死,要及时拨打120急救电话,及早来医院就诊。

### 治疗房颤,推荐冷冻消融术及左心耳封堵术

心房颤动,简称房颤,是指心房不规则地、快速地跳动。患病时,患者的心率能达到350-600次/分。中国是房颤第一患病大国,目前约有800万人罹患房颤。房颤中心专家赵凤说,“房颤所致卒中中具有高致死率、高病死率及高发率的特点。房颤还可以引起心律失常、认知功能障碍、智力低下等。”

赵凤主任认为,治疗房颤更有效、更安全、更成熟的方法是冷冻消融术和左心耳封堵术。这其中,左心耳封堵术是一项微创手术,绝大部分患者在手术后45天后即可终身停用抗凝药物。左心耳封堵术为房颤患者提供了一个远离中风改善生活质量的新选择,特别是可以解决患者可以终身服用抗凝药物的困扰。

目前,烟台山医院房颤中心治疗房颤的成功率已达96%,位居全国前列。烟台山医院现已成为全省最大的冷冻消融治疗房颤中心,房颤诊治技术实力跃居国内前列。

### 治疗心衰,接受规范治疗 并做好自我管理

心衰是冠心病、高血压、糖尿病等多种慢性病长期未及得到有效控制导致心脏结构和(或)功能的异常改变,使心脏功能发生障碍,从而引起的一组复杂的临床综合征。

心衰中心专家徐志颖指出,“心力衰竭患者具有很高的致死率和致死率,心衰再住院率也高达24.5%。给广大患者带来巨大的社会负担和经济负担。约20%的心衰患者在确诊后1年内死亡,约50%的心衰患者确诊后5年内死亡。”因此,对于严重的心力衰竭患者进行规范化的药物治疗非常关键。除此之外,心衰患者还应做到:1、注意控制心力衰

竭的诱发因素,如感染、心律失常、体力过劳、情绪激动、饮食不当等;2、合理休息与活动,活动应循序渐进,保证充足睡眠;3、注意少食多餐,戒烟酒,避免过多食用刺激性食物等;4、如果双下肢出现浮肿、呼吸困难加重、尿量减少、体重增加,有厌食腹胀感,提示心衰加重,需及时就诊;5、遵医嘱服药的名称、服用方法、剂量、副作用及注意事项,定期复查。

### 科学应对高血压 坚持长期达标治疗

在我国,每年超过200万人死于高血压相关疾病,而高血压在我国发病率呈逐年上升的趋势,我国高血压的发病率为27.9%,就是说成人当中平均每3-4个人里就有一个是高血压患者。高血压主要的并发症是脑卒中、冠心病、心肌梗死、心力衰竭及慢性肾功能损害。据统计显示,我国六成以上的冠心病、七成以上的脑卒中和九成的脑出血与高血压相关。

高血压达标中心专家范金英呼吁大家多了解高血压的危害,自觉地关注自己的血压,规范诊治,以降低高血压带来的危害。“患了高血压一定要科学诊治,要遵循个体化理念,不同的个体有着不同的情况,不同的降压药也有其不同的优势和禁忌,要让专业的医生根据你的情况给出最佳治疗方案,从而得到最大的获益避免降压药物的副作用。且不可拿着别人的治疗经验来治疗自己的高血压。”此外,高血压是慢性病需要长期治疗、长期随访、长期管理才能有效预防并发症的发生。

### 心脏康复,牢记“五大处方”

目前,心血管病诊疗技术发展很快,很多心血管病患者发病急性期得到积极有效救治,病情得到缓解,但因缺乏规范的预防、康复治疗,



重治轻防,患者没有得到系统的心脏康复,从而导致反复发病、反复住院。心脏康复中心专家杨芳表示,“我院为国内首批、烟台首家中国心脏康复中心建设单位,通过预防、治疗、康复一体化模式,落实‘五大核心处方’,实现心血管病患者全面、全程管理,改善心血管病患者预后。”

“就‘五大处方’,杨芳进行了详解:“心血管病患者在治疗过程中一定要到正规医院定期随访,在医师专业指导下遵循指南规范使用药物,不同患者要选择个体化用药方案;有效强度的运动,可改善血管内皮功能,稳定斑块,促进侧支循环建立,改善心功能,降低再住院率和死亡率,提高生活质量;合理膳食可降低心血管病风险,提倡食物多样化,粗细搭配、平衡膳食,能量摄入与身体活动相平衡;与医生有效的沟通,以积极乐观的态度配合治疗,克服不良情绪,戒烟能够有效降低心血管病死亡风险,而且已被我国心血管的相关指南列为重要的干预措施。”

### 烟台山医院心血管内科

烟台山医院心血管内科是烟台市重点学科,山东省首批心血管介入准入单位,现开放床位120余张,临床医生40余名,均为博士、硕士,开展了冠脉造影、冠脉PCI治疗、永久性起搏器植入术、射频消融术等介入手术,并将CRT/ICD植入、心脏起搏器植入、冠脉介入治疗、射频冷冻球囊消融术、左心耳封堵、IVUS、FFR等最新技术应用于临床,引领全市心血管学界不断更新发展理念,提升技术水平。

2014年,烟台山医院胸痛中心顺利通过中国和美国胸痛协会的认证,并且成为国内第3家通过认证的医院,让医院的急救急救水平对标“国家队”。去年,医院成为烟台市胸痛救治联盟中心及烟台市胸痛联盟、烟台市心血管疾病防治与质量控制中心挂靠单位。中国胸痛中心、中国卒中中心、中国首批心脏康复中心建设单位相继落户烟台山医院,2019年获得全国首批高血压达标中心建设单位称号。

## 美容级微创 肝胆胰外科完成一例经脐单孔腹腔镜胆囊切除术

经过肚脐,借助单孔腹腔镜切除胆囊,微创无瘢痕,患者康复快。我院肝胆胰外科日前为一位胆结石患者实施了经脐单孔腹腔镜胆囊切除术,患者术后恢复好,三天出院。

34岁的患者李先生,患胆结石多年,症状反复发作影响日常工作。我院肝胆胰外科主任杨松竹在全面评估患者病情后,决定实施单孔腹腔镜胆囊切除术。手术由杨松竹主任主刀,王建涛、李书杰医师辅助,整套手术历时1小时顺利完成。常规的腹

腔镜下胆囊切除术历经四孔、三孔,手术创伤逐步减少,但仍会在患者腹部留下孔疤。经脐单孔腹腔镜手术是目前国际上较为前沿的微创技术,该技术的优点之一是可以利用脐部生理皱褶遮挡手术切口,无疤痕,术后几小时患者即可下床活动、进食。

杨松竹主任介绍:“常规腹腔镜切除胆囊,器械之间形成一定角度,有利于镜下的操作。单孔操作时,器械在腹腔内操作严重受限,这就需要医生的操作技巧避免各种器械‘打架’的

问题。对于手术团队的手术操作提出了更大的挑战。”另据了解,以往做这样的手术,需要借助特殊的医疗器械完成。患者住院期间的自费费用有所增加,而这台手术并没有借助特殊的医疗器械,患者住院期间的自费费用并未相应增加。

微创、无瘢痕手术现已成为外科手术的发展趋势,像经脐单孔腹腔镜胆囊切除术这样的手术正在为越来越多的患者带来更称心的手术式选择。【肝胆外科】

## “钥匙孔”里做手术 我院完成胶东首例全胸腔镜下心脏瓣膜置换术

近日,烟台山医院心外科、手术室、麻醉科一起完成了一例全胸腔镜下心脏瓣膜置换术。通过3个钥匙孔大小的切口,在胸腔镜下一位70岁的患者完成了二尖瓣置换术。据悉,这也是胶东地区首例全胸腔镜下心脏瓣膜置换术。

这位患者反复胸闷、气短10多年,被诊断患有风湿性心脏病,二尖瓣狭窄合并关闭不全。她曾到省内多家三甲医院诊治,医生都建议她手术。当谈及“开胸破壁”,术后会留下二三十厘米长的手术切口疤痕时,就打了

退堂鼓。前段时间,她到烟台山医院就诊,心外科副主任医师姜文升告诉她,可以不用“开胸破壁”,通过三个小孔,借助胸腔镜就能完成这台微创手术。患者激动不已,不用开大刀完成手术,是她梦寐以求的。

8月30日,姜文升副主任医师在其导师的指导下开始手术,他在患者右侧胸壁上切开3个2-3厘米的小切口,分别置入胸腔镜和手术器械进行手术。从患者心脏部位切除病变瓣膜,重新安装瓣膜,再到患者心脏重新跳动,手术历时3小时顺利结束,第2天患者就能从床上坐起,第3天下地,第8天康复出院。

“外科胸腔镜手术技术发展至今已有一二十年,广泛应用于临床的多个专业,但应用于心脏外科手术尚不多。这样的手术目前主要集中在北上广等大城市的大医院的心外科中心。胸腔镜心脏外科手术在保持常规直视手术效果的前提下可以做到较大程度的微创化,有效保留了胸廓的完整性,显著减轻术后疼痛,缩短监护和住院时间,极大地改善术后患者的生活质量及精神状态。”

姜文升副主任医师表示,“胸腔镜手术不仅让患者失去生活自理能力,还会一点点消磨掉人的记忆,剥夺老人的生存尊严”。提醒广大市民,发现老人有记忆力衰退、自理能力下降、情绪性

格出现转变、主动性差等症状,及早到院就医,长期规范治疗,以提高老人的生活质量。

烟台山医院神经内科学科带头人、神经内科专家唐剑华、马丽丽为前来参加义诊的老年人进行认知障碍筛查及健康教育,并为他们做认知功能评估,鼓励阿尔茨海默病患者从从容对,不再回避,让爱不再忘记。

阿尔茨海默病又称老年性痴呆。目前,我国阿尔茨海默病患者约1000万,60岁以上人群中,每20人就有1人患有老年性痴呆,而且随着年龄增长,患病率逐渐增加。烟台山医院神经内科专家唐剑华表示,阿尔茨海默病不仅让患者失去生活自理能力,还会一点点消磨掉人的记忆,剥夺老人的生存尊严”。提醒广大市民,发现老人有记忆力衰退、自理能力下降、情绪性

格出现转变、主动性差等症状,及早到院就医,长期规范治疗,以提高老人的生活质量。

烟台山医院神经内科专家唐剑华表示,阿尔茨海默病不仅让患者失去生活自理能力,还会一点点消磨掉人的记忆,剥夺老人的生存尊严”。提醒广大市民,发现老人有记忆力衰退、自理能力下降、情绪性

## 从容面对 不再回避 我院开展“世界阿尔茨海默病日”义诊活动



今年的9月21日是“世界阿尔茨海默病日”,主题为“从从容对,不再回避”。

烟台山医院日前开展“世界阿尔茨海默病日”大型义诊活动,神经内科专家唐剑华、马丽丽为前来参加义诊的老年人进行认知障碍筛查及健康教育,并为他们做认知功能评估,鼓励阿尔茨海默病患者从从容对,不再回避,让爱不再忘记。

阿尔茨海默病又称老年性痴呆。目前,我国阿尔茨海默病患者约1000万,60岁以上人群中,每20人就有1人患有老年性痴呆,而且随着年龄增长,患病率逐渐增加。烟台山医院神经内科专家唐剑华表示,阿尔茨海默病不仅让患者失去生活自理能力,还会一点点消磨掉人的记忆,剥夺老人的生存尊严”。提醒广大市民,发现老人有记忆力衰退、自理能力下降、情绪性

格出现转变、主动性差等症状,及早到院就医,长期规范治疗,以提高老人的生活质量。

烟台山医院神经内科专家唐剑华表示,阿尔茨海默病不仅让患者失去生活自理能力,还会一点点消磨掉人的记忆,剥夺老人的生存尊严”。提醒广大市民,发现老人有记忆力衰退、自理能力下降、情绪性

## 格出现转变 主动性差等症状 及早到院就医 长期规范治疗 以提高老人的生活质量

烟台山医院神经内科是烟台市重点学科,科室实行精细化管理、精准医疗发展理念,开展老年认知障碍与痴呆的临床诊治工作。2014年,烟台山医院开设了全市首个记忆及认知障碍障碍门诊,致力于为广大记忆力减退和痴呆患者提供精细化与规范化诊治,并进行相关记忆障碍的临床研究和健康教育。该专科门诊通过神经心理学调查、脑电图、事件相关诱发电位及神经生化等检测项目,科学的筛查流程为每位记忆力减退患者制定规范化治疗,并定期举办健康讲座,以提高老年人的生活质量。

烟台山医院记忆门诊的开诊时间为每周二上午,副主任医师马丽丽坐诊

格出现转变、主动性差等症状,及早到院就医,长期规范治疗,以提高老人的生活质量。

烟台山医院神经内科专家唐剑华表示,阿尔茨海默病不仅让患者失去生活自理能力,还会一点点消磨掉人的记忆,剥夺老人的生存尊严”。提醒广大市民,发现老人有记忆力衰退、自理能力下降、情绪性

格出现转变、主动性差等症状,及早到院就医,长期规范治疗,以提高老人的生活质量。

烟台山医院神经内科专家唐剑华表示,阿尔茨海默病不仅让患者失去生活自理能力,还会一点点消磨掉人的记忆,剥夺老人的生存尊严”。提醒广大市民,发现老人有记忆力衰退、自理能力下降、情绪性

## 我院成为中日友好医院病理专科医联体协作组成员单位

中日友好医院分子病理论坛及病理专科医联体研讨会日前举行。会上,我院成为中日友好医院病理专科医联体协作组成员单位。诺贝尔奖获得者Marshall教授及团队分享了幽门螺旋杆菌(Hp)的发现过程及相关研究进展,国内多位知名病理学专家探讨了分子病理学突破传统病理学发展的形态学局限,在疾病诊断与分型、靶向治疗指导、治疗反应预测及预后判断

等方面发挥着重要作用。我院病理科目前开展了多项分子病理检测项目,包括免疫组化、免疫组化、Amms PCR技术、DSISH检测、FISH检测、细胞DNA倍体检测、HPV E6/E7 mRNA检测等,其中Amms PCR技术主要用于检测EGFR基因突变、ALK融合基因和ROS1融合基因联合检测、KRAS基因检测、NRAS基因检测、BRAF基因检测等。FISH检测主要用于肾脏癌病的免疫复合检测、淋巴造血系统

疾病的BCL-2、BCL-6、c-MYC基因靶点的检测等。仅2018年,我院病理科就完成了6549例分子病理检测。分子病理检测项目的开展,更为患者的靶向治疗提供了方案。

下一步,我院病理科以此为契机,进一步加强与中日友好医院的合作交流,开展更多基因检测新技术,提升病理诊断分型能力,更好地为患者科学诊治提供依据。【病理科】