

## 心脏破裂合并心包填塞 两度心跳骤停

# 14岁车祸重伤女孩顺利出院



本报讯 一场意外车祸,让14岁女孩鲁欢(化名)身受致命创伤。心脏破裂、心包填塞合并重度失血性休克……抢救过程中她先后两次心跳骤停,每一刻都处在生死边缘。十多天里,从急诊紧急处置、急诊开胸修补手术,再到ICU全天候监护,安庆市立医院医护人员全程接力救治,女孩在挺过术中心跳停跳、术后心室颤动两道生死关卡后于近日顺利康复出院。

### 车祸重伤休克,急诊医护迅速引流减压

6月6日事发当天,120急救车将车

祸女孩送至安庆市立医院急诊科。入院时女孩意识模糊、浑身多汗、躁动不安,脉搏细弱,血压已经测不出,重度休克随时会夺走生命。急诊医护第一时间补液、升压稳定循环,同步完成胸部CT检查,影像显示心包内大量积血。结合外伤史与危重体征,确诊外伤性心脏损伤伴心包填塞,随时可能再次发生心跳骤停。

外伤性心脏破裂死亡率极高,留给医生抢救的窗口期极短。医院立即启动创伤急救绿色通道,心血管内科医师快速置入心包引流管,引流出心包积血、解除心脏受压,为开胸修补手术争取宝贵时间。心胸外科、麻醉科、手术

室、输血科同步配合,紧急开展开胸手术,解除心包填塞带来的致命威胁。

### 术中突发停跳,手术团队紧急按压修补

术中切开心包的瞬间,大量积血喷涌而出,女孩突发心脏骤停。危急关头,心胸外科陈剑主任手术团队一边快速缝合封堵心脏出血裂口,一边实施胸内心脏按压,紧急建立体外循环、灌注心肌保护液,最大程度避免缺氧造成永久性脑损伤,保住女孩神经与智力功能。

术中探查发现,患者右心耳近主动

脉根部存在一处约3厘米不规则钝性撕裂创口,修补难度极大。手术团队配合默契、分层精准缝合,彻底止住致命出血,顺利完成心脏破损伤修补。

### 术后突发室颤,ICU医护再次救回一命

术后转入重症监护室一病区,危险再次袭来,女孩突发心室颤动。科室医护立刻对其实施胸外按压、电击除颤,第二次把女孩从死亡线上拉了回来。

后续治疗期间,医护人员24小时紧盯各项生命指标,针对性处理休克、活动性出血、心跳骤停、术后感染等多重高危并发症。经过连日治疗,女孩各项指标慢慢恢复正常,平稳转入普通病房。

“出事那段时间,我天天提心吊胆,以为再也留不住女儿。好在所有医护人员没有放弃,拼尽全力抢救,给我们全家带来了希望,急诊、手术室、ICU每一位医护的付出,我们都会永远记在心里。”看着平安好转的女儿,母亲高女士十分动容。

### 康复出院谢医护,锦旗合影记新生

出院前,孩子的父母送来五面锦旗,还通过12345政务服务热线实名表扬,向全体参与救治的医护表达谢意。办理出院当天,一家人主动提出和救治团队合影,想用照片记下这个重获新生的难忘日子。

这场跨越多科室的生死接力救治,既展现了安庆市立医院作为安徽省区域医疗中心完备高效的多学科急救协作体系,也凸显医院心胸外科作为国家级重点专科建设项目在应对各类心脏危重创伤救治方面的专业诊疗优势。(通讯员 张冰)

# 微创“修心”高龄高危患者不用开胸获新生

本报讯 安庆市立医院医护团队近日成功完成全国首批、安徽省首例国产原创PIONEER TAVR微创心脏手术,通过不开胸的前沿微创技术,成功救治一名身患多种基础病的高龄重度心脏瓣膜病高危患者。此次手术的顺利开展,填补了安徽该项医疗技术空白,也标志着皖西南地区复杂心脏疾病微创治疗水平迈上新台阶。

接受手术的是一名70岁老年患者,近一个月来频繁出现心慌、胸闷等不适症状,严重影响日常生活,随后前往安庆市立医院就诊。经过全面细致检查,医生发现老人不仅存在严重的心脏瓣膜问题,还患有高血压、冠心病、脑梗后遗症、腰椎疾病等基础疾病,身体条件差、病情复杂,治疗难度极大。医生介绍,老人的核心病症是重度

主动脉瓣反流。心脏的主动脉瓣就像控制血液流动的“单向阀门”,正常情况下,心脏泵血后阀门会完全闭合,保证血液顺畅输送至全身。而老人的心脏瓣膜老化松弛、闭合不全,导致大量血液倒流回心脏,长期下来会加重心脏负担,造成心脏扩大、心肌受损,极易引发心衰、心律失常,甚至危及生命。

以往针对这类重症心脏瓣膜病,常规治疗方式是开胸换瓣手术。但开胸手术创伤大、恢复慢,还需要让心脏暂时停跳,借助体外循环维持生命,对患者身体耐受度要求极高。这名老人年事已高,且一身多种高危基础病,经过多学科综合评估,属于开胸手术高危人群,传统手术风险极高,稍有不慎就可能出现严重并发症。

除此之外,以往的微创心脏瓣膜手术

设备,大多只适用于心脏瓣膜狭窄的患者,针对老人这种瓣膜无钙化、单纯闭合不严反流的情况,很容易出现瓣膜固定不牢、移位、术后漏血等问题,治疗效果无法保障,这也让老人的治疗一度陷入困境。

为了给老人寻求安全有效的治疗方案,在医院副院长乔锐带领下,市立医院心内科核心团队联合医学影像科、超声医学科、重症医学科、麻醉科、心胸外科等科室,开展多学科联合会诊。医护团队反复研判患者病情、精准测算心脏各项数据,逐一排查手术风险,最终敲定采用国产原创PIONEER TAVR微创介入技术为患者手术。

相较于传统手术,这款国产前沿微创技术优势十分突出,完美适配高龄、高危、无法耐受开胸手术的患者。设备搭载全球独创的精准调节系统,术中可

以灵活调整瓣膜位置,支持反复回收、二次定位,能精准把控瓣膜植入的角度和深度,牢牢固定人工瓣膜,从根源上避免术后血液渗漏、瓣膜移位等问题,同时大幅降低术后并发症风险。

手术过程中,各科室医护人员密切配合、精准操作,凭借成熟的技术和丰富的临床经验,顺利完成瓣膜植入。术后即刻检查显示,老人心脏血液倒流问题得到彻底改善,心脏供血恢复正常,各项生命体征平稳,顺利度过术后关键恢复期,成功摆脱心脏重病困扰。

此次安徽首例国产原创PIONEER TAVR手术的成功开展,是安庆市立医院结构性心脏病微创治疗领域的一次重大突破,充分彰显了医院多学科协作的硬核实力和复杂心脏疾病的救治水平。(通讯员 龙皖江 张冰)

# 误以为是啤酒肚 男子16.5斤腹部肿瘤被成功切除

本报讯 “一开始真的以为就是啤酒肚,没想到肚子里长了这么大一个东西。”回忆起自己的就诊经历,65岁的患者张某仍觉得有些后怕。

今年6月,张某因取钢板手术在当地医院住院,术前常规胸部CT检查时,扫描范围下缘意外显示出腹腔内存在大量积液及明显占位征象。为进一步明确病因,张某转至安庆市立医院普外科就诊。进一步的CT检查结果让所有人人为之震惊:一个巨大的腹膜后肿瘤几乎填满了他的整个腹腔腔,肝脏、胰腺、肠道等重要脏器被推挤变形,正常解剖结构已很难辨认。

面对如此巨大且复杂的肿瘤,普外科团队迅速组织讨论,结合影像学资料,专家团队考虑该肿瘤为来源于右肾周围脂肪的腹膜后巨大脂肪肉瘤,若任其生长,肿瘤将持续挤压脏器、侵蚀大血管,最终导致多器官功能衰竭并危及生命,手术切除是唯一可行的治疗方案,但难度不言而喻,肿瘤与腹腔腔重要大血管及脏器紧密缠绕,术中一旦损伤,



术后,张亚铭(中)、高斌(左)两位医生在查房。(通讯员 奕轩 摄)

后果不堪设想。“这么复杂的病例,考验的是整个团队的综合实力。”普外科主任、主任医师张亚铭在术前讨论时这样说道。

作为普外科学科带头人,张亚铭深耕外科领域三十余年,在复杂肝胆胰及腹膜后肿瘤手术方面积累了丰富的经验。在他的牵头下,科室启动了多学科

科会诊机制,输血科紧急协调备足血源,麻醉科对患者心肺功能及全身状况进行反复评估,并参与制定了周密的中中应急预案。

手术由张亚铭现场指导,普外科副主任医师高斌主刀。7月10日上午,手术正式开始。打开腹腔后,现场所有医护人员都倒吸一口冷气——肿瘤占据整个腹腔腔,操作空间十分有限,结肠、十二指肠、胰腺被肿瘤推挤后形成致密粘连,正常的解剖层次已难以辨认。在几乎“螺蛳壳里做道场”的极端条件下,高斌凭借术前对三维影像的反复研读,精准锁定了肿瘤的主要供血血管,逐步离断、结扎,将出血风险降至最低。经过6个多小时的精细操作,肿瘤连同右肾被完整切除。整个过程中,患者生命体征平稳,术中出血量远低于预估。切除的肿瘤标本经称重,重达16.5斤,在临床中极为少见。术后张某被送入病房,在医护团队的精心照护下,目前恢复情况良好。

(通讯员 龙皖江)

## 全市首例 机器人食管癌根治术完成

本报讯 近日,安庆市立医院心胸外科团队成功完成全市首例机器人辅助食管癌根治术。本次取得的技术新突破,填补了皖西南机器人食管癌手术领域空白。

食管癌纵隔解剖结构复杂,术野操作空间狭小。传统开胸手术创伤大、患者恢复周期长;常规胸腔镜在深部淋巴结清扫、重要神经精细化保护方面存在明显短板。手术机器人拥有三维高清放大视野、540°活动机械臂以及防抖操作等优势,能够精准识别纵隔细微解剖结构,有序完成肿瘤完整切除、系统性淋巴结清扫与消化道重建整套操作,妥善保护喉返神经、胸导管等关键组织,大幅降低声音嘶哑、吻合口漏、乳糜胸等术后并发症发生概率。

手术由心胸外科陈剑主任团队自主设计手术方案并全程独立操作,麻醉科、手术室、重症医学科多学科通力协作、全程保障。手术历时5个小时,术中出血量仅50毫升,患者术后生命体征平稳,康复情况优于传统手术方案。

市立医院心胸外科是国家级临床重点专科建设项目,科室长期深耕微创技术创新。为落地机器人手术,科室2025年选派两名业务骨干前往美国阿尔伯特·爱因

斯坦医学院附属蒙特非奥雷医学中心进修深造。同时,陈剑牵头组织科室团队开展机器人规范化操作培训、动物实操演练,翻阅专业文献、观摩手术案例视频,持续优化手术流程,最终实现该项高精尖技术自主开展。

“下一步,心胸外科将常态化开展机器人辅助肺癌、食管癌、纵隔肿瘤等各类胸部微创手术,依托精准、微创、安全、高效的技术优势,让皖西南患者在家门口就能享受到国内一流的胸外科诊疗服务。”陈剑表示,手术机器人的落地应用是科室微创技术迭代升级的重要里程碑,团队后续将持续积累临床病例、精进手术术式,用新技术惠及更多本地患者。

除心胸外科、泌尿外科外,医院普外科、妇产科、甲乳外科、小儿外科等科室也已同步启动机器人辅助手术技术储备与专科人员系统化培训,后续会把机器人系统逐步应用到胃肠肿瘤、肝胆疾病、妇科肿瘤等各类微创手术中。随着多学科智能微创技术全面铺开,全院外科诊疗水平将迈上新台阶,区域群众足不出户即可享受同质化、高水平前沿外科诊疗服务。

(通讯员 张冰)

## 机器人辅助 完成甲状腺癌根治术

本报讯 近日,安庆市立医院甲乳外科团队成功完成首例机器人辅助经腋窝入路甲状腺癌根治术,在机器人手术领域取得的重要突破。

患者小静(化名)是一名年轻女性,体检中发现甲状腺结节,经穿刺病理学检查确诊为甲状腺乳头状癌。考虑到患者年龄及美容意愿,甲乳外科主任马立团队经充分术前评估与方案论证,决定采用手术机器人经腋窝入路实施手术。

甲状腺癌是近年来发病率增长最快的恶性肿瘤,手术切除是其主要治疗手段。传统开放手术会在颈部留下长约5厘米的永久性瘢痕,常规腔镜甲状腺手术虽可通过腋下或乳晕入路实现颈部无痕,但二维平面视野和长直器械的灵活性受限,增加了喉返神经损伤和甲状旁腺功能减退的风险,部分情况

下也影响淋巴结清扫的彻底性。机器人辅助技术,借助机器人三维高清放大视野,主刀医生可清晰辨认,有效规避重要功能结构损伤,同时可旋转机械臂突破人手操作局限,在狭小空间内完成精细分离、腺叶切除及中央区淋巴结规范性清扫。术后患者声音正常,无手足麻木、饮水呛咳等不适,对腋窝隐蔽切口的美容效果表示满意。

市立医院甲乳外科是皖西南地区较早成立的甲状腺、乳腺专科之一,科室常规开展传统开放及腔镜甲状腺癌根治术、颈侧区淋巴结清扫术,年手术量居地市级医院前列。科室相关负责人表示,下一步,将继续聚焦甲状腺、乳腺肿瘤精准微创治疗,依据患者个体化需求制定诊疗方案,持续提升技术水平,为更多患者提供优质医疗服务。

(通讯员 冯萍 龙皖江)

## 市立医院成功开展 首例前列腺热蒸汽消融术

本报讯 近日,安庆市立医院党委副书记、院长、泌尿外科主任医师毕满华带领团队,成功为一名72岁的前列腺增生患者实施医院首例经尿道前列腺热蒸汽消融术。手术用时仅数分钟,创伤极小,标志着该院在前列腺增生超微创治疗领域迈出了重要一步。

患者为72岁男性,3年前无明显诱因下出现尿频、尿急,伴排尿费力、尿等待、尿线变细,夜尿次数增多至每晚2至4次。近期排尿困难症状持续加重,严重影响生活质量,遂来院就诊。经详细评估,患者符合热蒸汽消融术适应证。

前列腺热蒸汽消融术是近年来国际上治疗良性前列腺增生的前沿超微创技术。其原理是利用射频能量将无菌水加热至约103℃的高温水蒸气,医生将水蒸气精

准注入前列腺增生组织。蒸汽在组织内凝结并释放热能,使局部温度瞬间升至约70℃,导致增生细胞凝固性坏死。坏死组织在术后1至3个月内被人体逐渐吸收或随尿液排出。

“前列腺增生是中老年男性的常见疾病,随着人口老龄化程度加深,其发病率持续上升。与传统经尿道前列腺电切术相比,热蒸汽消融术仅需5至10分钟,患者术后恢复快,且能有效保护前列腺功能。”毕满华表示,医院近年来持续推动微创外科能力建设。此次首例前列腺热蒸汽消融术的成功开展,是医院深化学科建设、聚焦技术创新的又一成果。未来,医院将继续以技术创新为驱动,不断提升医疗服务水平,切实为皖西南地区群众的健康保驾护航。

(通讯员 龙皖江)

卫生

dbxr7071@163.com

日报编辑部

热线电话: 186 5569 2235