

七旬老人心脏“阀门”关不严

毓璜顶医院多学科联手用“微创夹”修复

YMG全媒体记者 刘晋 通讯员 李成修 崔方荣 摄影报道

近日,烟台毓璜顶医院内科任法新教授团队,联合超声科、麻醉科等多学科专家,应用国产创新器械K-Clip®成功为一名71岁的重度三尖瓣反流患者实施了经导管三尖瓣环成形术(TTVA),标志着医院在心脏瓣膜病微创介入治疗领域迈出了坚实的一步,为区域内高龄、高危重度三尖瓣反流患者提供了更加安全、精准、微创的治疗新选择。



七旬老人饱受折磨,心脏“阀门”关不严

71岁的李先生(化姓)被反复发作的胸闷困扰了20多年,近两个月来症状急剧加重。经过详细检查,医生发现他的心脏出现了严重问题

——三尖瓣重度反流。如果把心脏比作一个精密的“水泵”,瓣膜就是控制血液单向流动的“单向阀门”。三尖瓣位于右心房和

右心室之间,正常情况下,它会在心室收缩时紧紧关闭,防止血液倒流。但李先生的这个“阀门”由于老化、松弛,已经无法完全闭合,导致大

量血液在心脏内“来回倒灌”。这不仅让心脏长期超负荷运转,还引发了慢性心功能不全,让他连日常活动都感到十分吃力。

多学科联手,巧用“微创夹”修复心脏

面对如此复杂的病情,传统的外科开胸手术创伤大、风险高,对于高龄且伴有多种基础疾病的李先生来说,无疑是巨大的挑战。为了寻找最佳治疗方案,任法新团队启动多学科会诊(MDT),联合超声科王丽红教授、麻醉科姜爱华主任医师等专家,为李先生进行了全面的术前评估。

经过反复推敲,团队最终决定采用目前国际前沿的微创介入技术,即应用国产创新器械K-Clip®为李先生实施经导管三尖瓣环成形术。

手术当天,在麻醉科和超声科的精准护航下,任法新团队通过患者颈部的静脉血管,将一根纤细的导管缓缓送入心脏。在超声的实时“透视”

下,医生如同在心脏内进行“微雕”,精准地将两枚特制的微型“夹子”(K-Clip®夹合装置)放置在病变的瓣环处。

这枚神奇的“夹子”就像一把微型的“订书机”,通过夹合松弛的瓣环组织,将原本扩大的“阀门”圈口缩小,让原本无法闭合的瓣叶重新紧密贴合。整个过程无需开

胸,仅在颈部留下一个微小的穿刺点。

术后超声评估显示,三尖瓣反流程度由重度成功降至中度,瓣叶对合明显改善,心脏的“漏水”危机成功解除。“感觉胸口没那么闷了,呼吸也顺畅多了!”李先生表示,困扰自己多年的不适感明显减轻,生活质量得到极大的提升。

技术突破,为更多高危患者带来“心”希望

任法新介绍,三尖瓣反流曾被称为“被遗忘的瓣膜病”,由于解剖结构复杂、传统治疗手段受限,许多患者只能依靠药物勉强维持,长期面临高死亡率与低干预率的困境。

此次成功应用的K-Clip®技术,是国内首款获批上市的经导管三尖瓣介入器械,它的出现填补了国内该领域的空白。与传统开胸手术相比,这种微创介入治疗具有创伤小、恢复快、安全性高等

显著优势,尤其适合高龄、合并多种基础疾病、无法耐受传统外科手术的高危患者。

此次手术的成功,不仅是医院心内科在三尖瓣介入治疗领域的一次重大技术跃升,更是多学科协同作战、以

患者为中心诊疗理念的生动体现。毓璜顶医院将继续深耕结构性心脏病微创治疗领域,不断引进和推广前沿技术,为更多被心脏疾病困扰的患者撑起坚实的“生命保护伞”。

新型动脉芯片有望提升脑卒中风险预测能力

澳大利亚悉尼大学等机构研究人员参与的国际团队开发出一款动脉芯片平台,可模拟患者特定的血管结构和血流动力学特征,有望提高脑卒中风险预测能力,并为个体化治疗提供支持。

缺血性脑卒中是由给大脑供血的血管阻塞所致,通常由血栓或脂肪斑块引起。当脑部重要的血液和氧气供应通路中断时,脑细胞会在几分钟内死亡。因此,寻找有效的高风险人群预测方法对于开发干预措施至关重要。

据介绍,这个被称为“物理孪生体”的平台能够针对个体患者精确重建颈动脉三维结构,并模拟血流状况。研究团队利用该平台重建了6名患有不同程度血管疾病患者的颈动脉模型,并结合流体力学分析计算了血液流经动脉的情况。结果发现,即使血管狭窄程度相近,不同患者局部血流模式仍存在明显差异。

研究人员利用激光在血管壁胶原蛋白区域制造微小损伤,观察到不同血管形态会导致截然不同的血液凝固表现。这表明,相比单纯依据血管狭窄程度而言,血管三维形态以及局部血流紊乱可能是预测脑卒中风险的更关键因素。

研究人员表示,希望这一平台未来能够用于评估降低脑卒中风险的新药,并根据患者血管解剖结构制定个体化治疗方案。 据新华社

不晒太阳也会中暑 当心“室内中暑”

持续攀升的气温让户外防暑深入人心,却让很多人忽略了密闭居室暗藏的中暑隐患。

“和户外突发的劳力型热射病不同,老年居家诱发的经典型热射病起病隐匿、进展缓慢,前期症状不典型,极易被忽视。”东南大学附属中大医院急诊科主任马绍磊表示,老年人身体机能衰退,体温调节能力、散热能力大幅下降,且多数老人伴有高血压、冠心病、糖尿病等基础疾病,对高温感知迟钝,即便身处闷热环境,也不会明显察觉燥热。“产热散热不平衡就会导致高热、意识障碍、抽搐等。部分老人存在认知功能减退、行动不便、生活自理能力下降等问题,身处高温环境却无法自主调节室温、及时避暑,等到身体出现明显不适时,病情已经快速进展。”

医生特别提醒,居家热射病最可怕的点在于“无声进展”,老人可能只是默默乏力、精神萎靡,家人极易误以为是普通体虚、老年不适,错过黄金救治时间。

老年人更应关注天气预报,高温天气减少出门的频率和时间。在室内,要记得开空调,避免造成室内高温。不过,老人开空调,不建议温度调得太低,时间也不建议太长。温度上,室内外温差保持在7℃左右最合适,每隔2小时关掉空调,开窗通风,同时多喝些温水,减轻由于房间窗户关闭导致的空气干燥、水分流失问题。 据人民网

为啥孩子易怒、敏感、一碰就“炸”

提起儿童青少年,人们总会联想到阳光、活力、无忧无虑。但在繁重的学业、过高的家庭期待、复杂的人际关系,以及网络环境等影响下,一些孩子正悄悄陷入情绪的困境中。

暴躁易怒、沉默寡言、熬夜失眠、自我否定、莫名难过……这些看似“叛逆”“矫情”的行为背后,很多是孩子发出的“求救”信号。专家表示,青少年时期是大脑发育、人格塑造、情绪调节能力建立的关键阶段,也是精神心理问题的高发期。

河南省儿童医院儿童保健科副主任医师叶蓓表示,儿童青少年受内分泌和自主神经系统活动旺盛的生理特点影响,容易出现情绪不稳定、易冲动的情况。而孩子们又处于心理急速发展的阶段,缺乏稳定的自我认同感,“三观”仍在发展当中,当遭遇外部环境带来的

种种困难时,应对不良将出现危机状况,若不能及时发现并进行干预,可能发展至更严重的精神障碍和心理疾病。

专家表示,临床中发现“少年的烦恼”集中表现在学业与自身发展问题、交友与情感问题、家庭与亲子关系问题,以及自我形象困扰等方面。

“在严重的心理健康问题出现前,孩子们通常已经出现过很多易被忽略的表现。”叶蓓表示,如果孩子总是满脸倦容、缺乏精力、疏于自我打理,变得敏感易怒或烦躁不安、心神不宁或过分担忧,食欲下降或暴胀、睡眠出现问题等,家长和老师都应该引起重视。

专家表示,理解和沟通是有效解决问题的第一步。“在与孩子沟通的过程中,‘多倾听、少评判’尤为重要。尤其在孩子进入青春期后,他们高度渴望被尊

重、被认可。如果家长只一味以教育者的身份进行评判和指责,孩子很快会把沟通的‘门’关上。”叶蓓说,“请像对待朋友一样,去认识孩子们并尊重他们的想法。当家长能处理好自身的焦虑和执念,孩子们自然能以更健康的状态成长。”

专家指出,预防儿童青少年的心理问题,重在日常的预防和引导。许多家长往往等到孩子出现严重的心理行为问题或是精神疾病症状再寻求帮助,此时亲子关系很可能已经出现严重裂痕,治疗和干预的难度通常很高。因此,家长和学校应当提高对儿童青少年心理状态的敏感度,在严重问题出现之前,及时进行有效的干预。

“对于已经出现明显心理行为问题的孩子,应及时到正规医院就医,越早接受治疗和干预,心理问题造成的后续影响就

越小。”郑州大学第三附属医院儿童青少年心理病区主任靳彦琴说,“家长、学校应该将孩子的心理健康放在教育过程中的重要位置,充分利用儿童青少年心理可塑性高、复原力强的特点,培养孩子理性平和、积极健全的人格,为之后的人生道路奠定有力的基础。” 据新华社

