

# 内外科同台铲除“心腹大患”

## 毓璜顶医院“一站式”解决心脏与血管两大难题

YMG全媒体记者 刘晋 通讯员 李成修 崔方荣 摄影报道

日前,烟台毓璜顶医院杂交手术室内,两度传来振奋人心的消息。心血管内科、血管外科、麻醉科、超声科等多学科团队成功为一位80岁高龄的患者实施腹主动脉覆膜支架腔内隔绝术联合经导管主动脉瓣置换术(TAVR)。本次手术采用局麻微创模式,内外科同台,联袂“一站式”解决心脏与血管两大难题,在大幅降低高龄患者手术创伤的同时,显著提升了治疗效率与安全性。

### 急性心梗术后又遭遇“心腹大患”

患者于大爷因反复胸闷、胸痛、憋气,前往烟台毓璜顶医院就诊,被确诊为“非ST抬高型心肌梗死”。心血管内科团队迅速响应,为其实施了急诊PCI术,顺利植入两枚支架,成功打通了堵塞的血管,稳住了生命体征。

然而,危机并未就此解除。在术前检查过程中,发现于大爷体内还隐藏了两枚“定

时炸弹”——主动脉瓣重度狭窄和巨大腹主动脉瘤。其中,于大爷的心脏“阀门”(主动脉瓣)已近乎失效,并合并中重度关闭不全,随时面临猝死风险;与此同时,他的腹主动脉瘤直径已达70mm,一旦破裂也将直接危及生命。

更为棘手的是,腹主动脉本是后续进行TAVR(经导管主动脉瓣置换)手术的唯一必



径路径。这颗巨大的“瘤体”不仅自身危机四伏,更成为手

术路上的“拦路虎”,为后续治疗带来了极大风险和挑战。

### 多学科协作制订个性化方案

面对这一高危复杂病例,心血管内科主任任法新团队迅速启动多学科协作机制,与血管外科、麻醉科、影像科等科室专家密切联动,经过多轮术前评估与研讨,为于大爷量身定制“一站式”完成腹主动脉覆膜支架腔内隔绝术联合经导管主动脉瓣置换术

(TAVR)方案。在局部麻醉下,采用“先打通腹主动脉通路,再行TAVR”的序贯策略,一次麻醉、一台手术,同步解决两大致命隐患,最大限度降低手术创伤与风险。

5月8日,血管外科主任车海杰团队先行手术。术中发现腹主动脉瘤颈极其扭曲,稍

有不慎,便可能导致血管破裂。手术医师每一步操作都精准把控,凭借扎实的理论功底和精湛的手术技巧,成功实施动脉瘤腔内隔绝术,为接下来的TAVR手术开辟了通道。

随后,任法新团队在DSA(数字减影血管造影)的实时引导下,凭借丰富的临床经验

施展精湛技艺,采用零位释放技术,确保瓣膜一次性精准定位,让“生锈的阀门”重新通畅。术中,团队时刻监测患者生命体征,应对各类突发状况。历经数小时艰苦奋战,克服血管迂曲、高龄体弱等诸多难题,这场烟威地区首例高难度“一站式”手术圆满成功。

### 一站式手术彰显医院综合实力

惊喜的是,手术后于大爷的恢复情况远超预期,第二天就能自己下床活动,之前胸闷憋气的症状也彻底消失了。复查超声显示,瓣膜功能持续良好,各项生命体征稳定。

巨大腹主动脉瘤与主动

脉瓣疾病的“一站式”联合治疗,被称为心血管介入领域的“珠穆朗玛峰”。相较于传统分阶段手术,“一站式”手术方案通过多学科团队的无缝衔接,巧妙实现了两项高风险手术的互补与协同,大幅降低了患者的麻醉风险与总体创伤,

显著缩短了住院时间和康复进程,真正实现了“高效、安全、微创”的治疗目标。

此次烟威地区首例局麻下腹主动脉瘤腔内隔绝术+TAVR一站式手术的成功开展,标志着毓璜顶医院在复杂心血管疾病的多学科协

作诊疗、微创技术应用等方面达到了新的高度。医院将继续坚持“以患者为中心”的理念,深耕心血管疾病诊疗领域,持续提升复杂重症诊疗水平,让更多高危复杂心血管病患者在家门口就能享受到高质量的医疗服务。

### 夏天吃蒜薹好处多多

现在天热雨水多,容易出现腹泻和便秘,蒜薹就是此时很适合的食材。

蒜薹是大蒜还未长成时抽出的花茎,和大蒜一样富含大蒜素,被称为“天然青霉素”。其杀菌能力可达到青霉素的十分之一,对病原菌和寄生虫都有良好的杀灭作用,可以起到预防流感、防止伤口感染和驱虫的功效。

蒜薹中所含的大蒜素、大蒜新素,可以抑制金黄色葡萄球菌、链球菌、痢疾杆菌、大肠杆菌、霍乱弧菌等细菌的生长繁殖。

夏天温度高、细菌滋生,适当吃些蒜薹,可以起到一定的杀菌消炎等作用。

此外,蒜薹外皮含有丰富的纤维素,可刺激大肠排便,调治便秘。

多食用蒜薹,能预防痔疮的发生,降低痔疮的复发次数,并对轻度痔疮有一定的治疗效果。

有些人会觉得大蒜味道太冲、刺激肠胃,相比之下,蒜薹温和很多,没有那么辛辣,很多接受不了大蒜的人也能享受蒜薹的美味。据人民网

### 冰箱里的肉也有保质期



根据《中国居民膳食指南(2022)》,在保持-18℃的冷冻情况下,禽畜类冷冻肉的大致保质期为4~12个月,水产类冷冻肉的大致保质期为2~8个月。

超过储存适宜时间的冷冻肉,哪怕表面上看没什么问题,实际可能已经彻底变质,专家建议不要冒着风险继续食用。

肉类是补充维生素B族的来源之一。但解冻后,一些水溶性维生素(例如B1、B6、B12等)会随着汁水一起流失,营养大量减少。

肉久冻后,对人体有益的不饱和脂肪酸会氧化减少,甚至产生醛类、酮类等有害物质,长期大量食用可能会增加患癌风险。

长期冷冻后,肉本身的脂肪氧化腐败,会有一股哈喇味或冰箱味,失去原本的肉香;肉在冷冻时,里面的汁水会变成小冰晶戳破细胞膜,使肉的细胞结构损伤,口感下降。

国际公认的-18℃,是食品能够长期保存的标准温度,但实际上近一半家庭的冰箱冷冻层>-18℃,家庭储存中,冷冻层>-8℃的也不少见。

家庭冰箱不是实验室的恒温箱,频繁开关门、偶尔断电等原因都会让冰箱的温度产生波动。

此外,大部分食物放进冰箱前,并非处于无菌状态,常见的沙门氏菌、李斯特菌、大肠杆菌可能混迹其中,一旦肉经过反复解冻或者温度波动,这些细菌可能会大量繁殖,食用后会引发胃肠道感染、食物中毒。据人民网

# “老来瘦”别大意,或许暗藏肌少症

随着年龄增长,肌肉会自然流失。专家提醒,如果家中老人出现洗脸毛巾拧不干、打不开矿泉水瓶盖等情况,要警惕或许是肌少症找上了门。

肌少症,是一种以骨骼肌质量、力量和功能的进行性和系统性丧失为特征的老年综合征。天津市天津医院康复医学科副主任医师李奇表示,肌少症常导致老年人体力下降、行动受限、跌倒风险增加、生活质量下降,甚至会增加死亡风险。

天津中医药大学第一附属医院老年病科副主任医师杨玉超表示,肌少症的发生机制非常复杂,最主要的是年龄因素,年龄越大,发病率越高。此外,蛋白质和维生素D等营养素摄入不足、活动减少、慢性疾病、遗传等也是导致肌少症的危险因素。

肌少症的发生往往悄无声

息,但也会留下些蛛丝马迹。杨玉超说,当老年人身上有以下三种情况出现时,要及时进行肌少症筛查:患有多种慢性疾病,如慢性心力衰竭、慢性肺病、糖尿病、慢性肾病、结缔组织病、结核菌感染及其他慢性消耗性疾病等;没有刻意减肥,6个月内体重却不知不觉地下降超过5%;出现消瘦、虚弱、四肢纤细无力、易跌倒、行走困难等现象。

不过,通过科学的干预,可以有效延缓甚至逆转肌少症的进程。

李奇说,抗阻训练+功能训练+有氧运动三者结合的综合运动处方,是非常有效的肌少症干预手段。

其中,抗阻训练是增加肌肉量和肌肉力量的最主要方法。李奇介绍,通过对肌肉施加适度阻力,能有效刺激肌纤

维生长,从而逆转老年人随年龄增长出现的肌肉流失趋势。但老年人在运动前必须进行专业的健康评估,运动过程中要循序渐进,并密切监测身体反应。

充足的蛋白质摄入和能量供给,也是必要的营养支持。今年4月,国家卫生健康委发布《成人肌少症食养指南》建议,65岁及以上老年人的蛋白质推荐摄入量每天每公斤体重为1.17g。针对肾功能正常的肌少症人群,建议蛋白质摄入量为每天每公斤体重1.2~1.5g,以满足肌肉合成代谢需求。

此外,蛋白质的质量与三餐均衡分配对于保护骨骼肌十分重要,应多食用优质蛋白,并且均匀分配到三餐里。

“肌少症越早预防越好,增强个体肌肉含量及肌肉力量,

应该在中青年时期就开始做好肌肉储备,良好的肌肉储备将是一个人步入老年后的重要财富。”杨玉超说。据新华社

