一根细细的导丝几乎可以到达身体的各个部位;一个不到3毫米的穿刺针孔竟是一台大手术在体表留下的印记;一双灵活的手在体外操纵导丝就可以对人体各个部位进行查漏补缺、扩张疏通……仅仅就是靠着一个小小的针眼和一根细微的导管,就使许多濒危的生命转危为安,创造了无数生命的奇迹。这到底是一种什么样的先进技术呢?请看——

探秘 神奇的介入技术

本报记者 王鹏飞

第一篇 介入治疗——“不用开刀的手术”

在很多人的就医观念里,外科治疗就是靠手术,内科治疗就是靠服药物,而对于临床上新兴的介入疗法却了解甚少。事实上,介入治疗既不像开放似的外科手术,也不是一种单靠药物来治疗的疗法,而是介乎于二者之间。

据了解,介入医学集医学影像学、电子计算机、医疗器械材料、临床诊疗学等多种高科技成果于一身,是当代医疗高科技的结晶。其具有的微创性、精确性、效能性等优点,在临床诊断治疗上显示了它独特的魅力,解决了许多传统医学颇为棘手的难题。

在市二医院介入放射诊疗中心,主任李福亮和他的同事正在为一位中年妇女进行腹部的介入治疗。借助西门子数字减影血管造影机(俗称大C臂),通过血管造影显示,李福亮看到患者的肝脏上长了一个拳头般大小的肿瘤。李福亮依靠细细的导丝和导管到达肿瘤内部,进行药物灌注治疗及肿瘤血管封堵。

李福亮告诉记者,介入疗法就是在影像设备的引导下,运用一根细导管对患者体内的病变部位进行直接治疗,特别适用于那些全身药物治疗难以奏效,而又不能、不宜或不愿接受外科手术治疗的患者。

李福亮幽默地说:“一些人把介入医学形象地概略为‘管道工’,‘导管、导丝的艺术’,但你可千万不要小瞧这一根针、一根管,对于许多药物治疗无效及难以实施其他治疗的病例,它们甚至具有起死回生的功效。”目前,介入技术作为与内外科并列的三大医学临床技术,应用已经非常广泛,特别是在一些传统治疗方法山穷水尽时,先进的介入技术往往能出奇制胜,取得良好的临床治疗效果。

李福亮说:“治病,不仅仅是追求疗效,还应该使患者在手术中损伤最轻、未来的生活质量更好。而介入医学恰恰兼顾了这两者,是一种较理想的治疗方法。在一定意义上讲,介入治疗就等于‘不用开刀的手术’。成功的介入治疗,既是医术也是艺术。”

第二篇 堵塞血管——“饿死”肿瘤细胞

目前,介入疗法已经和外科、内科一道并称为三大诊疗技术,尤其在肿瘤的诊疗方面,介入放射学日益发挥着重要的作用。

肝癌,在临床上号称“癌中之王”,不但治疗困难,而且预后极差。通过采用“肝动脉化疗栓塞术”介入疗法可以将导管直插到肿瘤处给药,可使肿瘤局部药物浓度提高数倍,并可堵住肿瘤供血动脉,毒死、饿死癌细胞。

家住我市的张先生在5年前被确诊患上了多发性肝癌,入住市二医院接受治疗后,李福亮经过对患者病情的认真分析,决定为其采用介入栓塞疗法。手术中,李福亮将细细的导管从患者大腿根部进入,然后经导管释放栓塞剂,阻塞了肿瘤的营养血管,让营养不能进入瘤体,从而“饿死”肿瘤。术后半年复查时,张先生原有的肿瘤不但全部消失,而且也没有出现新生的肿瘤。

李福亮告诉记者,介入疗法对身体其他部位的良、恶性肿瘤的治疗效果也非常显著,将几种最有效的抗肿瘤药物搭配在一起,通过导管技术找到肿瘤的供养动脉,把抗肿瘤药物或栓塞剂直接注入肿瘤组织。这种疗法主要有两大优势:一是将高浓度的药物直接作用于局部,发挥最大的抗肿瘤作用,对全身毒副作用小;二是将肿瘤的供血血管阻塞,使肿瘤失去供血而“饿死”,特别适用于那些失去手术机会或不宜手术的肝、肺、胃、肾、盆腔、骨与软组织等部位的恶性肿瘤。

据了解,市二医院介入放射诊疗中心自开展肿瘤微创介入疗法以来,已经为95%以上的癌症患者争得了手术治疗的机会,越来越多的患者开始用介入疗法来治疗疾病。

第三篇 泡沫硬化——根治静脉曲张

作为新兴的治疗方法,介入治疗在治疗周围血管病方面也有卓越的疗效,胜过许多灵丹妙药。

张某是我市某超市的一位收银员,由于职业的缘故,每天都要站上好几个小时。久而久之,一次洗脚时,她发现自己小腿上静脉扭曲,活像一条条蚯蚓一样。天气越来越热,大街上随处可见穿着短裙和短裤的美女们,可是张某却总穿着长裤。在朋友的介绍下,张某来到了市二医院介入放射诊疗中心接受治疗,一掀开裤腿,李福亮吃惊地发现,张某腿上的血管竟跟蚯蚓一样。一些血管由于流通不畅,甚至有的部位都发黑溃烂了。

李福亮接诊后,采用微创的介入疗法,选用泡沫硬化剂进行曲张静脉血管内定点注射介入治疗,使曲张血管闭合消失,从而达到彻底治愈的效果。手术第二天,患者张某就和正常人一样活动,腿部的皮肤溃疡也很快愈合,发黑粗糙的皮肤也越来越接近正常肤色,各种不适症状也很快消失了。

李福亮说,以往治疗下肢静脉曲张,最有效的治疗方法就是手术。传统的手术治疗方法是高位结扎、切断和剥脱大隐静脉,这种手术破坏性大,术后切口疤痕明显。而随着现在微创介入技术的诞生,非手术治疗静脉曲张成为可能。通过先进的泡沫硬化技术治疗,只要在曲张静脉血管内进行穿刺注药,就可以使曲张的大隐静脉消失,达到根治的目的。

目前,该中心通过微创介入治疗方法,在治疗下肢静脉曲张方面取得了明显疗效。该介入中心同时开展了下肢动脉硬化闭塞(老寒腿)、糖尿病足、急性动脉血栓、深静脉血栓等药物和传统手术疗效不明显的周围血管病变的介入治疗,明显改善了糖尿病足患者的远端血液供应,降低了患者的截肢率。

第四篇 定向爆破——拆除“体内炸弹”

李福亮说,随着介入新技术的迅速发展,很多传统手术中的“禁区”已经被突破,在颅内病灶部位植入支架后,不仅能恢复脑部血供,还能避免斑块脱落造成脑梗塞,避免脑血管意外的发生。目前,该中心的血管介入技术已融合了介入血管治疗、腔内微创治疗和传统血管手术的优势,具有适应症广、创伤小、恢复快等特点。

今年72岁的秦老先生,平日身体硬朗,但半个月前,老先生竟然出现了左侧手脚麻木、乏力,左手不能抓握等症状。检查结果显示,患者右侧颈内动脉颅内段显著狭窄,狭窄程度大于90%。由于该处血管狭窄严重,患者稍有不慎就会反复引起脑梗塞,甚至导致急性完全闭塞,造成不可逆的大范围脑梗死,就像一个藏在患者颅内的“定时炸弹”。根据患者的病情,李福亮为其进行颅内血管支架成形术,狭窄的血管被完全打通。术后,秦老先生不仅未留下任何神经功能并发症,而且原来的头晕等症状也明显改善。

曾有一位患者入住市二医院呼吸内科后,突发肺部大咯血,血压不稳,病情危急,需要急诊介入手术进行止血治疗。时间就是生命,李福亮立即安排抢救人员迅速到位,争分夺秒抢救患者。患者刚一进介入手术室,李福亮就立即安排医护人员为患者进行补液、消毒、穿刺、插管,并将一枚弹簧圈堵在病变血管处,封堵住了血管破口,将患者从生死线上拉了回来。

同时,介入疗法还是冠心病的克星,如人一旦得了“急性心梗”后,生命危在旦夕,介入疗法仅在患者腿上穿个“豆粒”大小的洞,把导管送到病变处,及时疏通血管,患者就能立即转危为安。在治疗急性化脓性胆管炎时,通过介入疗法引流胆汁,使患者的发热、感染性休克、疼痛、黄疸等症状可迅速好转,疗效“立竿见影”。

李福亮告诉记者,利用导管或其他器械,市二医院介入放射诊疗中心的医生可以介入到人体几乎所有的血管分支和其他管腔结构(消化道、胆道、气管、鼻管等)以及某些特定的部位,对许多疾病实施局限性治疗,把危害患者生命的“体内炸弹”一一拆除,提高了患者的生活质量。

科室简介:

市二医院介入放射诊疗中心被省卫生厅命名为焦作市介入放射诊疗中心,是我市医学重点学科。该中心利用先进的西门子数字减影系统,每年实施各类介入放射诊疗1000余例,开展的脑血管畸形栓塞术,射频消融根治心律失常、心脏冠脉造影(PTCA)十支架、起搏器安装及脑栓塞超早期动脉溶栓,肝血管瘤,脾亢,股骨头无菌坏死,食管及胆管狭窄扩张、支架放置及周围血管狭窄扩张,消化道出血栓塞,肺大咯血栓塞,全身各部位肿瘤介入治疗等技术,均达到国内先进水平。

李福亮:2631978 13782861908

——看肿瘤到市二院——

焦作市第二人民医院是我市唯一一家把肿瘤防治作为重点的综合性三级甲等医院,有着40多年的肿瘤治疗临床经验。焦作市肿瘤防治中心、介入放射诊疗中心、微创外科诊治中心、乳腺病诊治中心、高血压病防治中心、焦作市抗癌协会、焦作市肿瘤研究所、焦作市免疫研究所均设在该院,医院的肿瘤学科被定为焦作市唯一一家肿瘤专业重点学科。该院实行“大专科、强综合”的战略,千方百计做精做强“肿瘤”品牌,以雄厚的实力赢得了我市广大患者的欢迎,并吸引了安徽、辽宁、山西、山东等许多外省市患者前来就诊,被百姓亲切地誉为“看肿瘤到二院”。

小小感谢信 浓浓医患情

本报记者 王鹏飞

近段时间,连绵的秋雨让人的心情格外压抑。9月16日9时,在市人民医院心胸外科的病房里,患者李有德老先生却是一脸掩饰不住的兴奋,因为今天是他康复出院的好日子。

临出院时,李有德特意嘱咐儿子写了一封热情洋溢的感谢信交给了该院院长李全民,衷心感谢心胸外科的医护人员对他的精心救治,而那一幕幕令人感动的瞬间也跃然纸上……

年事已高的李有德患有冠心病、高血压、糖尿病等多种疾病,尤其是心绞痛冠心病让他饱受多年胸疼和胸闷的折磨。为了治好自己的病,李有德曾在儿子李乐的陪伴下去了多家医院就诊治疗,花费了不少钱,也搭进了不少精力和时间,但结果还是老样子,效果都不太好。

8月18日,李有德在亲戚的介绍下,慕名找到市人民医院心胸外科副主任董晓龙就诊。随后,董晓龙对他的病情进行了细心的询问,并作了冠状动脉造影检查。经过检查,董晓龙发现李有德的冠状动脉粥样硬化非常严重,有两处病灶血管几乎完全堵塞,稍有不慎就会突发心梗而死亡。之后,董晓龙又给患者进行了耐心的分析和讲解,使患者对自己的病情有了清楚的认识,不再盲目害怕自己的疾病。

李有德感慨地说:“就凭这一点,我感觉来对了地方,这是我以前去过的医院都做不到的!”

在对患者进行检查的过程中,心胸外科的护士们也不怕麻烦,有条不紊地帮助他作各种检查,甚至推着患者去作冠状动脉造影检查。她们热情和蔼的态度,细心周到的服务,对待患者就像对家里人一样,让李有德全家都非常感动。

8月25日20时,正在接受药物治疗的李有德突发心绞痛,病情十分危急。正在值班的董晓龙和护士王玉甜迅速来到病房,用丰富的抢救经验对患者进行了正确有效的急救处理,有效地缓解了症状。但患者时好时坏的病情,也让董晓龙平添了几分担心。

事不宜迟,在精心制订了手术方案后,董晓龙于8月26日上午成功地为患者实施了两处冠脉血管心脏搭桥手术。术后,经过合理的规范治疗,李有德胸痛的症状得到了明显的改善,这也让他有了战胜疾病的信心。

“手术中,患者的动脉粥样硬化非常严重,原本柔软的冠脉血管有些部位竟然硬的像棍子一样,简直让人触目惊心!”而长达六个小时的手术,也让董晓龙耗损了大量的体力和精力。看到父亲的手术如此顺利,李有德的儿子李乐非要请董晓龙去吃饭,却被董晓龙婉言拒绝了。

李有德不禁暗暗地赞叹:“请吃饭都不去,这里医生的医德就是高。”

8月29日11时,李有德又突发房颤,心率由每分钟90次突然上升到每分钟170次。董晓龙在护士王玉甜的密切配合下,冷静地进行着每一个抢救步骤。而在4个多小时的房颤急救中,董晓龙和王玉甜连口水都顾不上喝,让患者家属感动不已。随后,当班护士李文慧5分钟去一趟病房,连续6个小时密切关注患者的病情和各项生命指标,并及时将所有情况告知医生。第二天一大早,护士长王秀华、护士侯继梅、张静、申军丽都来到李有德的病房,详细地询问病情,并为患者送上了最真诚的祝福,之后又向家属耐心地传授了护理经验。

为了表示谢意,李乐曾拿出200元,悄悄地放在了王玉甜工作服的口袋里。但王玉甜发现后,把钱及时缴到了患者的住院账户上,用自己的实际行动证明了白衣天使的纯洁与高尚。对此,王秀华告诉记者:“患者送来的红包,我们都是一律谢绝,即使万般推辞不了的,也只是暂时收下,过后再缴到患者的住院账户上。”

康复出院的李有德感慨地说:“住院这么多天,我身体恢复得非常好,啥症状都没了。为了表达谢意,让儿子请他们吃饭,不去!给他们红包,不要!我真不知道该怎样表达自己的心意,只好让儿子写了封感谢信送给他们。

付出终会有回报,心胸外科的医生、护士所做的一切得到了广大患者的认可和好评,护士长王秀华、护士王玉甜、侯继梅、张静、申军丽、李文慧等多次被患者点名表扬,她们和蔼可亲的形象也深深地印在了患者的心里。在心胸外科,记者了解到:很多出院患者不远千里送来锦旗,只为表达感谢;病人家属逢年过节寄来信函,句句饱含深情;宣传橱窗贴满的感谢信,则深情演绎了医患之间的感人故事。

“医生医术精湛高超,护士服务无微不至,在这里住院就像回到了家里一样温暖。”听到李有德老先生发自肺腑的话语,市人民医院心胸外科的医护人员欣慰地笑了。

董晓龙 市人民医院心胸外科副主任,主治医师,河南省血管外科委员;从事心胸外科专业10余年,2008年获得第四军医大学硕士学位;擅长各种先天性心脏病的介入封堵治疗及大血管动脉瘤的介入治疗,对各种心脏瓣膜病及冠心病的诊治有一定造诣;曾发表国家级论文10余篇。

专家电话: 13703918051

市人民医院之窗

我市首家癌痛规范化治疗示范病房在市二医院肿瘤内科启动

本报讯(记者**王鹏飞**)日前,我市首家癌痛规范化治疗示范病房在市二医院肿瘤内科率先启动。该院相关专业的约40名医、护、药剂人员参加了启动仪式,并听取了创建“癌痛规范化治疗示范病房”的项目培训课程。

据该科主任邹明雷介绍,癌症疼痛是恶性肿瘤患者最常见的症状之一,发生率占整个癌症患者比例的30%~50%,因此,癌症疼痛治疗不足已成为一个世界性的公众健康问题。

今年3月份,国家卫生部开展了创建“癌痛规范化治疗示范病房”的活动。内容包括:提高肿瘤规范化诊疗水平,建立癌痛评估标准和治疗规范,保证患者的疼痛能被及时发现,对疼痛的程度和性质进行正确评估并进行合理镇痛治疗;加强医院的麻醉和精神药品合理应用和管理;建立医护人员定期培训制度和患者定期宣教制度,提高患者对癌痛治疗的认知度和用药依从性。

为保证患者的疼痛能被及时发现,对疼痛的程度和性质进行正确评估并进行合理镇痛治疗,市二医院肿瘤内科发挥自身优势,率先在我市启动了创建“癌痛规范化治疗示范病房”活动,为提高我市的癌痛规范化治疗水平奠定了基础。

他们分明已经嗅到了死神的气息,绝望正弥漫到整个心间。当他们试图抓住最后一棵救命稻草时,不料却触摸到救生的船。由此,他们生命的航程得以延续——看到了新的日出,踏上了生的彼岸。他们,就是肝病重症患者;那艘船,就是杜氏中医疗法。

死神门前的生命救赎

—— 杜氏中医攻治肝病系列报道之一

本报记者 陈作华 王龙卿

“谁要能攻克病毒性肝炎,就为谁在联合国世界卫生组织门前塑造等身金像。”这句话,在世界卫生行业流行了许多年。然而,这尊金像至今未能铸起。虽然人类登上了月球、步入了太空,可在自身的肝病面前却望而止步。

无数的医药单位在攻克肝病的征途中日夜兼程,无数的白衣使者在为人类争取健康而呕心沥血。我市杜氏中医,举家十几口,历时几代人,殚精竭虑、遍尝百草,也在进行着同样一项工作——向肝病发起挑战,为健康奏响福音。

不用针剂、不服西药,甚至没有一种中成药,全靠纯正的中草药和“奇方神量炮制功”,一例例垂危的病人起死回生,一个个妙手回春的故事令人称奇。杜氏家人,正用传统的中医演绎出一段段真实的传奇故事。

走进位于我市西建材市场北门的杜氏中医门诊部院里,看不到寓意悬壶济世的成片“杏林”,但在诊室和药房的墙上,却挂满了题写着各种感誉之词的锦旗。而每一面锦旗的背后,都记载着一个妙手回春的传奇故事。

博爱县苏家作村中年农妇邹某,1996年因肝硬化合并上消化道出血住进我市某医院。虽经进行止血治疗和连续3次输血,但患者仍便血不止,并进入昏迷状态,医院下达了病危通知书。家属眼瞅治疗无望,索性将患者拉回了家。

正当家属为患者准备后事的时候,偶然听到了杜氏中医善治肝病的信息。抱着“死马当成活马医”的心理,家属来到杜氏中医诊所求治。肝病杜氏疗法开创人杜荣星老先生与其长子杜青霖连夜出诊,但见患者面如死灰,气息奄奄。三指搭脉,发现患者脉细数,按之无根,即明白患者已气随血脱,元气大伤。

留一分元气即有一分生机。杜氏父子遂用上等人参加止血草药急火煎后,一点点给病人灌下。次日,患者便血减轻,神志苏醒。原方连服3日,患者便血停止,能够说话,可进流食。接着,杜氏父子以自研方剂为其治疗肝病,3个月后,患者完全恢复,至今生活正常,还能下地劳动。患者丈夫感慨道:“杜医生真是救命菩萨,让眼看不行的人又活了过来。”

博爱县大辛庄患者买某,因治疗风湿病而用药不当,造成药物中毒性肝炎,住进一家大医院。可治疗数日,病情非但没有减轻,反而总胆红素升至416个单位。患者腹部胀满、不能饮食、恶心干呕,继而视力下降、烦躁谵语,医院把一纸病危通知书递到了家属手上。

无奈之下,患者家属求治于杜氏中医。杜氏父子四诊合参,发现患者全身黄染严重,喉中痰鸣,口说胡话,前胸、鼻尖发凉,舌苔厚白,脉沉迟欲绝,遂断定患者寒湿困脾,淤毒蕴于肝,属于黄疸中的阴黄重症。

诊断明了,一服药服下,患者病情第二天就有所减轻。3天后,患者神志清醒、不再烦躁、能吃能睡。10天后,患者总胆红素降至162个单位,可以下地活动。之后,患者出院专吃中药。3个月后所有药物停止,身体恢复如初。

我市某企业退休工人祁风友,时年已近七旬。6年前,他因胃出血住进我市某医院。出血被控制了,可患者却出现了大量腹水,且小便不通,身体消瘦。后辗转多家医院诊治,疗效均不佳。

一天,这位病弱不堪的患者被人搀扶进杜氏中医诊所。杜青霖四诊合参后发现,患者脉象虚弱、舌红无苔,认为属肝肾阴虚,气血具亏,遂在方剂中增用滋补肾阴的药。一剂服下,患者小便通利,腹水消除大半,饮食增加。服药2个月后,症状完全消失,至今腹水没有复发。

山西省晋城市某中学员工樊建国,因长期酗酒引起淤胆性肝炎,呈重度黄疸,腹胀纳差,疲乏无力。患者先后在晋城、长治、太原等地医院治疗,效果均不好,于是思想极为悲观,出现厌世心理。1999年,患者听焦作的亲戚说杜氏中医治疗肝病疗效神奇,便抱着试试看的心理,辗转来到我市。

杜青霖接诊后认为,患者属肝胆湿热,淤结于胆,导致胆道不通。经过7天治疗后,患者胆红素从700多个单位降至100个单位以下,皮肤黄色明显减轻,饭量增加,精神好转。10天后,患者肝功能恢复正常。临别时,患者喜极而泣:“来之前,我已经没有活下去的信心,是杜大夫给了我第二次生命。”

这样的病例不胜枚举。杜氏中医疗法问世数十年来,已经治愈和好转的危重肝病患者何止成千上万。他们中大多数人都恢复了劳动能力,至今仍健康地生活着。**(未完待续)**