



陈代钦(右)率团队医生吴培福(中)、王芳兵(左)开展手术。

剧烈头痛竟是“心”病 心内科团队妙手补心

晨报讯(记者 于婧媛 通讯员 高莹)壮年男子上班时,突然头痛、站立不稳、口齿不清,原来是心脏上破了个洞。6月3日,厦门医学院附属第二医院完成本院首例卵圆孔未闭封堵术,患者昨日已经顺利出院。

患者是45岁的黄先生,他到厦门医学院附属第二医院就医时,被诊断为急性脑梗死。黄先生既往没有高血压、糖尿病、心脑血管病。为了弄清楚黄先生的病因,神经内科医生为其做了TCD发泡实验,结果为阳性,考虑卵圆孔未闭可能性大。神经内科张奕文主任医师立即联系心内科陈代钦副主任医师会诊,之后立即联系超声科马多副主任医师行右心声学造影和食道心脏超声等检查。

右心声学造影检查过程中发现,黄先生的右心室有一个从右向左的血液分流,高度怀疑是卵圆孔未闭引发的反常栓塞。之后通过经食道超声检查,明确诊断黄先生为卵圆孔未闭。

陈代钦介绍,卵圆孔未闭是脑卒中的主要致病因素之一。卵圆孔是胚胎时期心脏房间隔的一个生理性通道,2岁以后基本融合,

最迟10岁会完全融合。但有1/4的人直至成人也不会融合,从而形成一种先天性的心脏异常——卵圆孔未闭。一部分卵圆孔未闭的患者平时并没有不适的症状,但在潜水憋气、剧烈运动时,会引发右心房压力大于左心房压力,血液从右心房经过未闭的卵圆孔进入左心房,从而把卵圆孔未闭隧道内的微小血栓带入左心房,导致偏头痛甚至脑梗塞等情况。陈代钦建议反复偏头痛患者筛查是否存在卵圆孔未闭。

6月3日,陈代钦率心血管内科团队吴培福、王芳兵为黄先生进行了卵圆孔未闭封堵术。手术采用微创局麻,黄先生术前术中完全清醒。在不到一个小时的时间内,医生封堵住了黄先生未闭的卵圆孔。

陈代钦说,在日常接诊中,大部分卵圆孔未闭的患者会因为偏头痛到神经内科就诊,女性患者多于男性,且从常规心脏彩超中不易发现卵圆孔未闭。如果反复出现偏头痛,应到医院尽早检查排除,进行发泡试验、右心声学造影、经食道超声等检查,及时发现、及时诊治。

科室介绍

心内科

厦门医学院附属第二医院心内科发力冠状动脉疾病介入诊疗,开展冠状动脉造影、冠状动脉血管内超声检查、冠状动脉血流储备分数检测、冠状动脉支架植入、冠状动脉药物球囊扩张成形及冠状动脉冲击波球囊扩张成形术,对复杂冠状动脉疾病如左主干病变、分叉病变、严重钙化病变等具有丰富的诊疗经验。

针对各种心律失常,心内科具有完整的诊治流程,保证及时准确的诊断和治疗。对于缓慢性心律失常导致的黑蒙、头晕、乏力甚至晕厥,心内科常规开展临时起搏治疗及永久性心脏起搏器植入;对于快速性心律失常,包括室上性心动过速、预激综合征、心房颤动以及室性早搏等,心内科常规开展射频消融治疗;对于出现过心脏骤停、室颤的心脏病患者,心内科常规开展植入型心律转复除颤器(ICD)安置术。

迎难而上 了却『心腹之患』

厦门医学院附属第二医院顺利开展该院首例卵圆孔未闭封堵术、肾上腺罕见巨大肿物切除术

肾上腺肿物大如肾 “拆弹”专家微创摘除

晨报讯(记者 于婧媛 通讯员 高莹)当肾上腺遇上“定时炸弹”,拆弹专家微创精准摘除。6月4日,厦门医学院附属第二医院泌尿外科杨水法主任团队顺利完成该院首例肾上腺罕见巨大肿物切除术,切出12厘米长的肾上腺巨大瘤体。

5月27日,19岁的女子因剧烈腹痛、恶心呕吐,被送往厦门医学院附属第二医院就诊。腹部CT结果让人大吃一惊:女子左侧肾上腺有一个长约7.5厘米的巨大肿物,仅用手触及就能感受到明显凸起的包块。正常情况下,肾上腺仅有蚕豆大小,而这一巨大肿物,已经长到和单侧肾脏一样大,看起来就像多长了一个肾脏,如果不及时处理,随时会出现肿物破裂、出血的风险,甚至危及女子生命。

面对如此巨大的肿物,杨水法组织泌尿外科团队展开详细讨论。传统做法是进行开腹手术,但长长的切口会给年轻的患者留下手术疤痕。最终,泌尿外科团队选择为该女子进行创伤小、恢复快的微创手术。

这个手术难就难在“不能碰”。杨水法形容,拆除肾上腺就像拆弹,瘤体内含有且能分泌大量儿茶酚胺类激素,术中触碰便会引起血压剧烈波动,会造成心、脑、肾等严重并发症,严重时致休克,十分考验手术医生的技术水平和麻醉医生的术中管理经验。

6月3日,医院组织麻醉科、泌尿外科等多学科会诊。6月4日,在麻醉科医生喻静副主任医师的严密精准麻醉协作下,杨水法团队顺利完成微创下左侧肾上腺肿瘤切除术。术中见到,肿物比阅片影像中显示的还要大,长度足有12厘米,黏连程度比预期评估的更复杂严峻。

“血压如何?”“一切都在可控范围内。”这是手术中杨水法和喻静重复最多的话。娴熟的手术技能和术中严密监测,高超的麻醉技术水平为手术安全保驾护航。

手术历时两个多小时,女子体内这颗“炸弹”被拆除。女子术后恢复很快,第二天就能下床。后经泌尿外科医务人员的精心治疗,女子很快出院了。

科室介绍

泌尿外科

厦门医学院附属第二医院泌尿外科是福建省最早建立的泌尿外科专科之一,目前已成功开展腹腔镜肾癌根治性切除术、输尿管癌根治术、前列腺癌根治术、盆腔淋巴结清除术等高难度腹腔镜手术。

2023年,泌尿外科开展腹腔镜行肾上腺手术达40余例,数量居厦门前列。目前泌尿外科正加紧泌尿腹腔镜技术攻关工作,力争在省内达到领先水平。

麻醉手术科

厦门医学院附属第二医院麻醉手术科成立于1987年,是闽西南地区较早独立建制的麻醉科之一。近几年在单立刚主任的领导下,科室多方面业务得到了长足发展,在危重症抢救、危重症患者手术麻醉、手术室外麻醉、麻醉用具改良技术的创新与临床应用等方面具有较强的综合实力。科室除了优质完成各科手术室内麻醉外,还积极拓展手术室外麻醉,满足社会新需求,包括无痛气管镜、无痛胃肠镜、无痛分娩、无痛人流等。



杨水法(右)与喻静(中)开展手术。