

# 北京安贞医院吉林医院·长春市中心医院专家又攻破一例PCI技术“最后堡垒” “家门口”治好“大病” 患者锦旗致谢

9月4日,55岁的长春市宽城区满客隆仓储连锁超市老板李昌满来到北京安贞医院吉林医院·长春市中心医院冠心病与结构性心脏病科就诊。患者半年前因胸痛于省内顶尖大医院造影检查提示,其冠状动脉前降支百分之百闭塞,曾尝试开通闭塞血管但未能成功。患者慕名而来,北京安贞医院吉林医院·长春市中心医院副院长赵东晖亲自主持手术,成功为其开通闭塞的前降支并置入支架,术后患者胸闷、胸痛、气短症状消失,重获新生。为答谢赵东晖副院长带领的医疗团队,患者家属送来锦旗以示感谢。

这例手术的成功,标志着北京安贞医院吉林医院·长春市中心医院又攻破一例PCI技术“最后堡垒”。



北京安贞医院吉林医院·长春市中心医院 医院供图



北京安贞医院吉林医院·长春市中心医院副院长、北京安贞医院专家赵东晖

## “家门口”治好“大病” 感谢救命之恩

“我9月4日就诊、5日手术、11日就出院了,现在身体各项指标正常,已经彻底康复。”记者见到红光满面、恢复如初的李昌满先生,说起当时的情况还是非常激动。

据李昌满先生回忆,他在省城几个大医院曾经尝试做介入保守治疗,但都没有成功,当时医院建议出省去全国最好的医院找最顶尖的医生再试一试,如果不能

通过内科介入治疗方案把血管打通,那就只能考虑采用外科开胸搭桥手术了。恰巧了解到处于国家心血管疾病领军地位的北京安贞医院落户长春、正在与市中心医院合作,就抱着试一试的心态过来了。赵东晖副院长不负所望,亲自手术把血管开通了,在“家门口”就把病给治好了,回想起这个过程,李昌满先生感慨万千。

“我过去身体其实一直很好的,检查出这个病以后,我也知道这个病治疗难度很大,我内心只抱着20%的希望,如果血管不及时疏通,随时都会有生命危险。”李昌满先生说:“赵东晖副院长和靳朝辉主任经过一个多小时的手术让我恢复健康,这对我来讲就是救命之恩。术后留院观察期间,护理团队也非常专业、敬业,他们的工作和对生命都非常具有敬畏之心,这让我们和病友们肃然起敬。为了表达我们全家对北京安贞医院吉林医院·长春市中心医院医疗团队发自内心的敬意,我爱人第一时间做了一面锦旗送到了医院。”

李昌满先生的爱人从记者处获悉,赵东晖医疗团队是北京安贞医院参与国家区域医疗中心建设的中坚专家团队后,一再向记者表示:“北京安贞医院落户长

春,我爱人是幸运的,我爱人是国家医疗惠民政策的受益者之一。他们的到来,就是我们老百姓和众多病友的福音。”她说,李昌满进手术室时自己哭了,当赵东晖副院长从手术室出来宣布手术非常成功时自己又哭了,但赵东晖副院长一直严肃的脸上却露出了孩子般灿烂的笑容。

患者是弱者,患者渴望最好的、有温度的医疗服务为他们的健康保驾护航。医患之间的哭与笑,恰恰就是医者的担当和患者的渴望最完整的诠释。

## “冠状动脉慢性完全闭塞”是一种什么病

记者连线北京安贞医院吉林医院·长春市中心医院参与手术的冠心病与结构性心脏病科负责人靳朝辉,他向记者介绍了这位患者当时的情况:“这个病例是一个难度非常大的病例,医学上称作慢性闭塞病变,也叫CTO病变。这种慢性闭塞病变目前对于患者来说,不管是在哪里做、由谁来做手术,都有成功或不成功的可能,成功概率只有60%-70%左右,可以说这个CTO病例是治疗难度最大的病例。就目前来说,我们心血管内科医生采用介入治疗方案是走到最顶端的一个标志。部分类似的患

者如果在省内没有找到更好的医院、更好的手术方案,只能进行外科搭桥的‘大手术’了。”

那么“冠状动脉慢性完全闭塞”到底是一种什么病呢?靳主任给出解释——“冠状动脉慢性完全闭塞”(chronic total occlusion, CTO)病变是指闭塞时间≥3个月的冠状动脉病变,这部分占经冠状动脉造影确诊冠心病患者的15%-25%左右。而CTO病变的成功开通可缓解患者的缺血症状、改善其生活质量,可降低死亡率及主要心脑血管不良事件发生风险。但因经皮冠状动脉介入治疗(percutaneous coronary intervention, PCI)开通CTO病变的成功率低,被医学学术界视为PCI技术的“最后堡垒”。

## “区中”战略第一梯队“北京力量”发力

去年7月份,北京安贞医院吉林医院正式获批第五批国家区域医疗中心建设项目,项目以长春市中心医院为依托医院,以北京安贞医院为输出医院,由长春市中心医院携手北京安贞医院合作共建,通过合作实现心血管病从人才建设到技术管理的新跃升。

据资料显示,吉林省乃至东北三省心血管疾病高发,其中不乏

CTO病变患者,来自北京安贞医院的专家团队自今年年初入驻长春市中心医院以来,正好满足了这部分患者对优质医疗服务的诉求。

本月10日,北京安贞医院吉林医院主体结构封顶,预计2026年投入使用。院区建成后,可以大大提高本地区心血管病诊疗技术水平,可以全面减少患者跨区域就诊、减轻患者负担、促进优质医疗资源均衡布局,全面改善优质医疗资源短缺、基层心血管外科技术能力较弱的情况。

在“软实力、技术平移”方面,目前北京安贞医院吉林医院·长春市中心医院心血管专科对标北京安贞正在紧锣密鼓地建设当中,参与“区中”建设的第一梯队在学科技术层面即医疗综合能力上已经取得“心血管大病、重病在省内解决”的突破性进展,“区中”建设以北京安贞医院吉林医院执行院长佟朝霞,副院长赵东晖,专家陈长城、李松南、陈倬、张烨等为代表的梯队“北京力量”已经发力,这股力量目前已成为国家“区中”建设和我省健康惠民工程医疗实力可持续发展的第一支点。

城市晚报全媒体记者 孙元忠  
本组图片除署名外 城市晚报全媒体记者 孙元忠 摄



患者术后出院一周即恢复健康

## 长春医“声”

“不拒收任何一位患者,不放弃任何一个生命。”长春市传染病医院传染科(十疗区)携手血液净化等多个交叉学科紧密协作,全程自主救治了医院首例重症出血热患者,这场生死营救深刻践行了这一崇高的办院理念,彰显了医疗团队的责任与担当。

## 病情危急,打破常规实施CRRT治疗

不久前的一天晚上10点,一位来自外地的出血热患者因病情急剧恶化,出现尿无、大量腹水等

危急症状,被紧急转送至长春市传染病医院救治。面对患者紧急复杂的病情,传染科(十疗区)医生潘维娜迅速接诊并进行了全面评估。检查结果显示,患者已进入出血热的少尿期与发热期,迅速给予利尿治疗后仍然尿无,而且肾功能进行性下降,急需CRRT治疗来稳定病情。

以往遇到此类患者,医院都会转送至上级医院进行救治,这次也不例外。然而,面对上级医院高昂的医疗费用,家属最终还是决定返回长春市传染病医院接续治疗。

## 长春市传染病医院 采用CRRT疗法救治首例重症出血热患者

为了保证患者的生命安全,院领导决定打破常规,首次尝试在本院内独立完成重症出血热患者的CRRT治疗。传染科(十疗区)立即与血液净化科联系,张智勇主任马上组织血液净化科的医护人员为患者进行颈内静脉置管以建立静脉通路,并迅速实施CRRT治疗。

## 成功救治,医生带你了解啥是出血热

当天,患者的状况就有了明显改善。经过连续多日的努力,传染

科(十疗区)与血液净化科紧密配合,患者的肾脏功能逐渐恢复,能够自主排尿,胸闷气短、腹胀等问题也随之缓解,最终成功度过危险期,患者顺利出院,重获新生。此次成功救治,是医院首次自主完成重症出血热患者的全程治疗,不仅为患者家庭减轻了经济负担,更为未来类似病例的救治提供了宝贵的经验和参考。

那么究竟什么是出血热呢?据潘维娜医生介绍,出血热又叫肾综合征出血热、流行性出血热,是由汉坦病毒引起,以鼠类为

主要传染源的一种自然疫源性疫病,主要分为发热期、低血压休克期、少尿期、多尿期、恢复期等五期病程。

由于流行性出血热病程复杂,会出现比较明显的器官损伤,重症和危重症患者甚至可能出现多器官衰竭而危及生命。潘维娜医生提醒这类患者,一旦出现发热、出血、充血、低血压休克及肾脏损害等症时,应该立即去正规医院就诊,尽早进行规范治疗。

城市晚报全媒体记者 孙元忠