

5月大男婴右心室“一分为二”

太和医生妙手让他重获“心”生

5个月大的男婴果果(化名)接连几日哭闹,且嘴唇发乌,家人急忙将他送到太和医院,经检查发现患儿右心室被多出的心肌一分为二,确诊为少见的先天性心脏病——右室双腔心。所幸,太和医院胸心大血管外科为患儿开展手术治疗,让他重获“心”生。

■记者 曾雨 特约记者 王慧

患儿哭闹嘴唇发乌 确诊为右室双腔心

10月17日上午,记者来到太和医院胸心大血管外科病房,5个月大的男婴果果正安然地依偎在妈妈怀里。9月中旬时,果果突然连日哭闹,且嘴唇发乌,家人觉得不对劲,当即将他送至太和医院治疗。

果果是全家的心头肉,当初他的妈妈输卵管堵塞在外院通过试管婴儿才怀上果果。由于早产,果果在太和医院新生儿科住了一个多月。其实,果果在出生前就查出有先天性心脏病,但由于年龄太小,经太和医院先心病

多学科团队会诊后一直密切随访。

果果被收治入院后,胸心大血管外科主任张军第一时间查看患儿病情,并对其完善相关检查,发现患儿右心室被肥厚的肌束一分为二,确诊为少见的先天性心脏病——右室双腔心。同时,患儿还有达1.1厘米的大室间隔缺损,病情凶险。

张军表示,患儿右室双腔心和室间隔缺损较为严重,必须及时通过手术处理,否则患儿随时可能因为缺氧发作等致死。

做好充分准备后 医生紧急手术治疗

太和医院胸心大血管外科副主任医师严会志解释,患儿心室内多余的心肌将右心室一分为二,就像是在他的心室中竖起一道“隔断墙”,限制了血液流通。由于右心室流速道狭窄,当痉挛后,会导致右心室进入肺脏用于氧气交换的血液减少,进而引发缺氧症状。

同时,右室双腔心往往合并室间隔缺损。当患儿哭闹时,右心室的压力增高后,右心室的高压血液会通过室间隔缺损到达左

心室。这些氧含量比较低的血液颜色往往比较暗红,其进入左心室与左心室含氧量高的鲜红色血液混合后供应到全身,就会引发乌紫。

患儿急需手术治疗。在充分做好术前的各项准备后,9月26日,张军带领严会志副主任医师、胡楠住院医师等团队成员,为患儿果果开展右室双腔心矫治、室缺修补、卵圆孔未闭修补及心脏临时起搏器植入手术。经过3个多小时紧张的操作,手术取得成功。

手术存在多重风险 凭高超技术顺利完成

严会志介绍,患儿年龄小,心脏组织非常细嫩,手术存在多重风险,要求外科医生有高超的技术。

“患儿室缺达到1.1厘米,手术暴露室缺时,要将三尖瓣切开。在缝合室缺后,要将三尖瓣重新缝合。”严会志介绍,患儿的三尖瓣非常细嫩,缝合时稍有不合适,术后就会导致患儿三尖瓣返流,出现右心功能不全。

同样,在缝合室缺时,手术医生也需慎之又慎,精细操作。“由于患儿的组织非常脆嫩,缝合浅一点,会导致撕裂,后续仍旧缺损。缝合深了,它会损伤传导束,导致患儿后续心脏跳动出现问题。”严会志说,这也是准备临时起搏导线的原因。

在矫治右室双腔心时,手术医生张军凭借精湛技术丝丝入扣。面对患儿右室双腔心肥厚的肌束,肌肉切多了,会导致心脏后续收缩无力,造成心功能损害;切少了,就会梗阻解决不完全。

患儿细小的动静脉血管穿刺远比成人困难得多,必须一击正中“靶心”。为确保手术麻醉安全,麻醉科经验丰富的医生全程护航。术后,诊疗团队密切监护患儿身体,尤其是心脏的各项指标,并给予精细护理。经过半个多月后续治疗,患儿恢复较好,心脏彩超显示室缺修补非常好,右室双腔心矫治后非常通畅,心功能正常,已能正常吃奶。10月17日,患儿康复出院。

你懂女性更年期吗?

听听太和更年期门诊专家咋说

国际更年期学会将每年10月18日定为“世界更年期关爱日”,希望帮助更多中年女性平稳、舒心地度过这个特殊时期。太和医院妇科主任张春莲教授对如何平稳度过更年期给出建议,并呼吁更年期女性的家人给予她们更多关爱。

■记者 曾雨
通讯员 钟泽宇



更年期综合征让她失眠

从2014年起,太和医院开设更年期门诊,每周二、五开诊。针对更年期女性进行综合管理,尤其是对有基础疾病的更年期患者进行MDT会诊,给出个体化的治疗方案,深受地区女性朋友信赖。

太和医院妇科更年期门诊主治医师任松森介绍,女性更年期综合征又称围绝经期综合征,在更年期,女性通常会出现潮热、出汗、心悸、失眠、关节和背部疼痛、情绪低落、激动易怒等轻中度症状,严重的还会有极度抑郁、严重失眠、头痛等更年期综合征。同时,由于体内雌激素持续缺乏,部分女性还会出现心血管疾病、骨质疏松症、骨折等症状,严重影响女性的生命健康及生

活质量。

在任松森接诊的患者中,不少都有典型的更年期表现,但患者自身却不知,治疗走了冤枉路,还耽误了治疗时机。

“曾有一名患者出现失眠情况,晚上睡不着,白天不敢睡,担心白天睡了之后,晚上没瞌睡,可结果白天晚上都没得到休息。”任松森介绍,起初患者以为是睡眠障碍,服药后起到助眠的作用,可一旦停药便又失眠。后经朋友建议到太和医院更年期门诊治疗,经检查卵巢激素水平及身体状况,确诊为更年期综合征,给予药物调整后,症状明显好转,不仅不失眠了,和家人也更加亲近了。

更年期心理疏导也很重要

太和医院妇科主任张春莲教授表示,目前,针对更年期综合征主要采取一般治疗和药物治疗,其中,一般治疗是指心理疏导,包括家人人们的关怀等。药物治疗则是根据个体情况,通过药物治疗,比如雌孕激素补充治疗(HRT)、中成药、中药等,均可达到缓解症状的效果。

张春莲介绍,随着女性卵巢不断衰老,分泌的性激素也随之减少,导致女性进入更年期,并出现失眠、易怒等综合征。通过治疗,可以很好地缓解更年期症状,提高更年期女性的生活质量。同时强调,在绝经早期启动并坚持治疗,还可以降低老年患上心血管疾病、神经系统疾病、骨折和骨质疏松症的风险。

“补充雌孕激素是医疗措施,首先要有适应症,第二要排除禁忌症才能用。”张春莲表示,本身患有血栓栓塞性疾病、心血管疾病、肝脏疾

病的患者并不适合补充雌孕激素,若补充反而会增加身体负担。经过专科医生检查,没有禁忌症的更年期女性均可接受HRT,大量的数据证明,HRT不会导致肥胖,不会增加癌症发生率,在“治疗窗”开始接受HRT,利大于弊。用药期间一定要坚持每年健康体检一次,发现异常立即停药。

当更年期渐渐来袭,到底如何才能平稳度过?张春莲建议,这一时期的女性应积极调整心态,学会接受自己的生理变化,关心自己是一步,同时要调整生活方式,包括规律生活,健康饮食;放宽心态,不要发怒;亲近自然,放松心情;适当运动,增强体质等。当症状影响到正常生活时,不必碍于面子,可以到更年期门诊就诊,在医生的指导下,开展更年期健康管理和补充激素治疗,进而提升生活质量。