

许昌市中心医院心胸外科成功实施第一例TAVI手术

不开胸换瓣膜 为患者打开“心门”

□本报记者 张炜华 实习生 任昭文/图

不用开胸就可更换心脏“零件”？近日，许昌市中心医院心胸外科团队通过微创介入技术——经导管主动脉瓣膜置换术(TAVI)成功为一名67岁的主动脉瓣重度狭窄合并中度关闭不全患者完成了主动脉瓣膜置换术。这是该团队首例通过TAVI手术，不开胸为患者装上人工瓣膜，也是该院在瓣膜置换手术上的开创性突破。

这名67岁的男性患者姓程。程先生在半年前自感身体大不如前，经常胸闷气急，认为是年纪大的正常情况。然而，天气转凉后，程先生病情加重，稍一走动就心悸发慌。9月15日，程先生到许昌市中心医院就诊。诊断结果显示，程先生“心门”出了问题，患上了“心脏瓣膜病”，即主动脉瓣重度狭窄合并中度关闭不全。

主动脉瓣通俗说就是“心门”，位于左心室和升主动脉之间，能够抑制射入主动脉的血流回流到左心室，是心脏泵血最重要的单向“阀门”。这扇“门”通过一关一张，把动脉血送达全身。

主动脉瓣狭窄意味着“心门”只能开一条缝，就像房门没有打开或打开一半，房间里的人需要很费劲才能出来一样。会导致射血通道变窄，心脏射血阻力增大，增加心脏的负荷。时间一长，患者就会出现心力衰竭、气喘、黑蒙、晕厥和心绞痛等症状，猝死风险很高。主动脉瓣关闭不全就像打气筒漏气，会导致主动脉血液倒流，引起心脏增大、肥厚、心功能不全等，严重的可导致患者猝死。

“治疗主动脉瓣狭窄合并关闭不



杜容宇(左)询问患者恢复情况

全，一般是需要进行开胸手术，以人工瓣膜替换掉病变的心脏瓣膜。”许昌市中心医院心胸外科主任杜容宇说，程先生已经67岁，而且既往合并有自身免疫性肝炎、肾功能不全，曾做过脾脏切除手术，如果采用传统的手术方式，创伤大、风险高，术后恢复期长。而不手术治疗，程先生的心脏功能难以维持。结合患者的情况，许昌市中心医院心胸外科团队考虑选择TAVI手术为其进行治疗。

“与传统开胸体外循环下主动脉瓣膜置换术相比，TAVI手术避免了开胸、体外循环、心脏停搏等危险因素，在创伤极小的情况下就可以将病变的主动脉瓣膜置换，大大降低了手术风险，非

常适合程先生。”杜容宇说，不少高龄患者因心功能差、存在严重合并症等因素无法耐受，不得不放弃外科手术。TAVI手术的出现，让无法开胸换瓣膜的高危主动脉瓣狭窄患者多了一种选择。

据杜容宇介绍，TAVI手术是一种介入治疗技术，主要是经过股动脉穿刺，然后通过导管将特制的人工瓣膜送到主动脉瓣膜的位置，来代替原来有病变的主动脉瓣膜。TAVI手术避免了体外循环，也不需要输血，创伤很小，术后

患者恢复很快。

杜容宇指出，TAVI手术是对高龄、外科手术风险高或有禁忌患者的主动脉瓣膜疾病治疗新方法，适用于以下患者：主动脉瓣膜置换术后，瓣膜功能障碍或毁损，需要再次手术的患者；年龄较大、心功能差、无法行常规瓣膜置换手术的患者。

TAVR手术操作复杂、技术难度高，对心内科、影像科、超声科、麻醉科、手术室等多科室团队协作、技术水平和相关设备的完善都有相当高的要求。

为了安全实施手术，许昌市中心医院心胸外科精心筹备，由心内科、肝胆外科、彩超室、消化内科、肾内科、麻醉科、介入导管室、重症监护室、医学影像科等科室进行会诊，针对患者的病情多次讨论，反复进行检查数据的解读，设计手术方案、应急预案，最终确定在许昌市中心医院鹿鸣湖院区杂交手术室进行手术。历经2个多小时，该团队顺利完成手术。10月11日，记者在鹿鸣湖院区心胸外科病区见到该患者时，患者状态良好，行动轻松自如。

心脏瓣膜病已成为继高血压、冠心病后的第三大心血管疾病，是老年人心力衰竭、心律失常、晕厥和猝死的重要原因之一。许昌市中心医院首例TAVR手术的成功实施，为主动脉瓣膜病、心功能较差的老年患者进行微创介入主动脉瓣膜置换奠定了坚实基础，也掀开了该院心血管介入治疗史上新的一页。



智齿反复发炎疼痛难忍，医生妙手拔除，患有“拔牙恐惧症”的她激动地说：“拔牙真的没有想象中那么疼”



姚崇为患儿做治疗

□本报记者 刘地委 文/图

衡量一家医院的实力及评价一个医生的能力，除了医疗设备和医疗技术外，医护人员的专业素养和服务态度也很重要。俗话说，金杯银杯，比不上老百姓的口碑。

10月10日，曾深受“拔牙恐惧症”困扰的李女士，将一面写着“技术精湛 牙疾无忧”的锦旗送到了市妇幼保健院儿保科口腔门诊医生姚崇手中。

俗话说：“牙疼不是病，疼起来要人命。”20多岁的李女士一直深受智齿反复发炎、疼痛的困扰。因为有过治疗的痛苦经历，她一直下不了决心拔掉智齿。

李女士在陪朋友的孩子到许昌市妇幼保健院儿保科口腔门诊治疗龋齿时，向姚崇咨询病情。经过检查，姚崇发现李女士存在中位垂直阻生智齿，便向其介绍了智齿反复发炎的危害、治疗方法，以及术后注意事项等。李女士的恐惧大大消减，决定拔掉智齿。

10月2日，从局部麻醉到拔牙，姚崇动作娴熟，只用了几分钟便顺利将智齿拔出。由于完全超出预期，没有感受到痛苦、不适，李女士激动地说：“拔牙真的没有想象中那么疼。”

10月10日，姚崇收到李女士送来的锦旗时，表示很意外。他说：“大多数拔牙患者的紧张、恐惧情绪，都来源于自己的想象，这就需要我们有关的技术，付出更多的耐心和关心，让患者树立就诊信心，解除牙患困扰。”

智齿是在18岁左右萌出的最后一组恒牙。智齿通常位于牙弓最后方，上下左右共4颗。

“智齿可以说是口腔里常见的‘定时炸弹’。”姚崇介绍，智齿多为阻生牙，是由于各种原因影响，只能部分萌出或完全不能萌出且以后也不能萌出

的牙齿。它的发病率很高，常引起冠周炎、邻牙龋坏、牙列拥挤、颌骨囊肿等并发症，除了造成肿痛、咀嚼不适、口臭、食物嵌塞、邻牙龋坏甚至松动，引起发烧、咽喉痛等不适外，还可能形成局部的骨髓炎及囊肿。

一般来说，在30岁前拔智齿比较合适。对于智齿，应该早发现、早治疗，及时到医院处理。备孕期的女性更应该提前做好口腔检查，谨防孕早期出现智齿问题。

由于阻生牙的拔除需要医生熟练掌握牙齿及其周围组织的解剖结构，因人而异制订手术方案，正确实施手术，以避免神经损伤等风险，因此，患者一定要到正规的专业机构就诊。

许昌市妇幼保健院儿保科口腔门诊是集新生儿、婴幼儿、学龄儿童、青少年及成人口腔保健与治疗为一体的专业科室，擅长0至6个月婴儿舌系带筛查诊治，儿童龋齿防治、牙髓病、根尖周疾病、牙外伤、混合牙列、错颌畸形等疾病的诊断和治疗；同时，在成人根管治疗、牙槽外科、牙周疾病、固定活动义齿修复等诊断和治疗方面具有丰富的临床经验。

为做好广大群众口腔健康的卫士，许昌市妇幼保健院儿保科口腔门诊的医护人员会定期在幼儿园家长课堂、“孕妇学校”及社区大讲堂进行健康宣讲，对儿童及成人口腔问题开展保健指导、咨询及治疗，赢得了良好的口碑。



“敬老月”活动启动，我市开展多种敬老助老活动

本报讯(记者张炜华 实习生任昭文)今年10月是全国第12个“敬老月”。日前，我市“敬老月”活动已全面启动，其中包括大力宣传推广积极老龄观和健康老龄化、积极开展智慧助老活动、组织“敬老月”专题普法宣传等专项活动。

今年“敬老月”的主题是“实施积极应对人口老龄化国家战略，乐享智慧老年生活”。根据许昌市老龄工作委员会办公室《关于深入开展2021年“敬老月”活动的通知》要求，我市广泛开展形式多样、内容丰富的敬老助老活动，大力弘扬中华民族孝老爱亲传统美德，着力解决与老年人生活息息相关的现实问题，重点维护老年人的合法权益，全面增强全社会的养老

孝老爱老敬老意识，切实提高广大老年人的获得感、幸福感、安全感。

其中，各地有关部门结合建党百年、“我为群众办实事”实践活动，动员组织党员干部、社会组织等，对获得“七一勋章”和“光荣在党50年”纪念章的老党员、生活困难老党员等，开展上门走访慰问活动；重点对贫困、残疾、高龄、独居、空巢、计划生育特殊家庭的老年人进行走访慰问；对失能老年人进行走访慰问，帮助其解决在基本生活、医疗保障、长期照护等方面面临的困难和问题。

持续推进“智慧助老”活动。我市有关部门动员家庭成员、社区服务人员、志愿服务组织、老年大学等对老年人开展智能手机使用培训，帮助

老年人学习使用电脑、智能手机等电子设备，掌握出示健康码、扫码支付、出行及就医等生活便利技能；加强防网络诈骗、电子通信诈骗知识宣传，帮助老年人掌握防骗知识和技能，提升老年人使用电子设备的信心。我市要求老年人频繁活动的场所优化老年人办事流程，保留必要的人工服务和志愿服务岗，维护老年人信息时代合法权益。

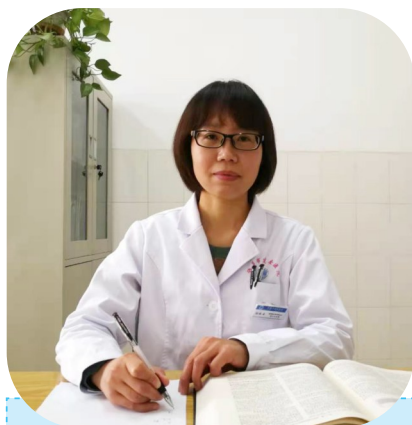
开展维护老年人权益系列活动。我市组织“敬老月”专题普法宣传活动，宣传老年人维权典型案例，增强全社会维护老年人合法权益意识和老年人维护自身权益意识；积极开展老年人法律服务、法律援助等活动，切实帮助老年人预防和化解涉法涉诉矛

盾纠纷；宣传防范非法金融的知识，引导老年人树立正确投资理财观念，守好老年人“钱袋子”；开展老年用品质量安全宣传教育活动，重点打击宣传“神医”“神药”等广告违法行为。

宣传推广积极老龄观和健康老龄化。我市通过宣传老有所为先进人物和典型事迹，鼓励老年人积极参与社会活动，展示有作为、有进步、有快乐老年生活风采，推广积极老龄观；结合老年人特点，围绕常态化疫情防控、营养膳食、运动健身、心理健康、伤害预防、疾病预防、合理用药、康复护理、生命教育和中医养生保健等，宣传老年健康科学知识，促进老年人提高健康素养，养成良好生活习惯，实现健康长寿。

冷静，原是医者慈悲

——记许昌市建安医院精神病性障碍科主任孙秋云



孙秋云：许昌市建安医院精神病性障碍科主任，副主任医师，本科学历，2003年毕业于新乡医学院精神卫生专业，曾在上海市精神卫生中心进修学习，发表学术论文多篇。近20年的工作中，她积累了丰富的临床经验，擅长精神分裂症、双相情感障碍、焦虑抑郁等精神疾病的早期识别及治疗等。

□本报记者 张炜华 实习生 任昭文/图

10月14日上午10时许，记者见到许昌市建安医院精神病性障碍科主任孙秋云时，她刚带领科室医护人员完成当天的查房。

许昌市建安医院精神病性障碍科主要收治精神分裂症、双相情感障碍等重性精神障碍患者，在治疗、管理等方面有一定难度。每天8时，孙秋云都会带领医护人员开始查房，除了详细了解患

者服药情况、病情恢复情况外，还要耐心询问患者的饮食、睡眠等生活情况，每次查房都要耗时2个小时左右。

“时间长了，你会发现他们没有想象中可怕。”孙秋云说，在很多人的印象中，精神障碍患者和“疯子”一样，充满不确定和危险因素。因为忌讳、担忧、缺乏了解、普及知识不足等，到专业机构寻求帮助和治疗的障碍患者，远远少于发病患者。

有调查显示，精神障碍患者从发病到就诊，平均耗时2年。“这段被耽误的时间，恰恰是治疗精神疾病的黄金时间。”孙秋云说，精神疾病会对大脑造成进一步的损害，早识别、早干预、早治疗可以保护大脑可塑性，减少衰退，改善社会功能，从而改善预后，有利于患者重新回归社会。

目前，该院精神病性障碍科已经开展精神疾病的早期干预，并通过微信公众号、微信群、咨询电话等为精神障碍的早期识别开通宣传、帮助通道。孙秋云说，精神障碍早期可能会出现情绪、性格、言语、行为等方面的异常，比如，一个性格温和的人，突然就变得情绪不稳或性格尖锐；原本不爱说话的人，突然变得多话等。此外，精神障碍还可能伴有类神经衰弱表现，如睡不着觉、记忆力减退、精神无法集中等。

“患精神障碍和患身体疾病是一样的，是病，就需要治。”孙秋云提醒，如果自身或身边人出现以上类似症状，需要及时到专业机构就诊，争取早筛查、早发现、早干预、早治疗。

“很多人对精神障碍存在偏见，认为精神障碍不是病，仅需要心理咨询或放松心情，用药物是治不好的。”孙秋云说，只要是病，就需要规范的诊断和治

疗。“在患者的急性发作期，必须先用药控制症状，然后其他治疗才有可能实施。”孙秋云说，“对患者进行药物治疗时，我们坚持安全、有效、长效的原则，根据患者的具体情况选择合适的药物。”

对于重性精神障碍患者，孙秋云坚持以药物治疗为主，以心理治疗、物理治疗、康复治疗等为辅，为每一名患者制订个性化综合治疗方案，促进患者病情恢复。孙秋云介绍，除了药物治疗外，在心理治疗方面，该科采用支持性心理治疗、认知心理治疗等，并将其贯穿到患者整个治疗过程中；在物理治疗方面，该科采用无抽搐电休克治疗、经颅磁刺激治疗、脑电治疗、电针治疗和生物反馈治疗等。

一名20多岁的男性精神分裂症患者给孙秋云留下了深刻的印象。在到许昌市建安医院就诊前，该患者已经在其他地方接受了一段时间的治疗，但因治疗不系统，病情反复发作。“他到我们科时，语言、行为、认知等乱得一塌糊涂。”孙秋云说，几年过去，她依然记得该患者在湿透的衣服下瑟瑟发抖，却无论如何也要把衣服打湿才穿上。

“如果仅有悲悯，是无法帮助他的。”孙秋云说，她和科室的医护人员一起，一边对患者进行药物治疗合并无抽搐电休克治疗，一边耐心地照顾患者。待病情控制后，该科对其及时开展心理治疗。后来，该患者病情好转出院

后，仍坚持治疗，每个月定期复查，病情一直控制得很好。

精神障碍的治疗不同于身体疾病的治疗，除了控制症状外，还要关注患者的预后。

刚走上工作岗位时，孙秋云认为患者症状得到控制，治疗就成功了。那时候，她更多的是作为一名临床医生来对待精神障碍患者。然而，随着时间的推移，她开始像真正的精神科医生一样，思考如何才能让患者重新回归家庭和社会。

“在这个过程中，仅仅付出爱心是不够的。”孙秋云说，精神障碍患者回归家庭和社会的道路，需要医生、患者、家属和整个社会的共同参与，需要更科学的方法。

孙秋云讲到，很多患者在出院回家后，家里人为了避免刺激患者，常常让患者专心养病。“其实，这不仅对患者病情恢复没有好处，对患者真正回归家庭和社会也没有好处。”孙秋云说，人在被需要的时候才能更清晰地感受到自己的价值，承担自己应该承担的家庭责任，因此要让患者有被需要感，而且要从心理上给予患者“你已经好了”的积极暗示，便于他们尽快适应社会角色。

“我们能做的就是积极治疗，并将掌握的方法普及给公众，为精神障碍患者的治疗与回归打好基础。”孙秋云的话中有着仿佛不近人情的冷静，然而又分明透着一丝医者的慈悲。



如何科学减糖

□本报记者 张炜华 通讯员 毛树存

糖尿病是吃糖吃出来的吗？怎样科学减糖？10月14日，记者采访了许昌市疾控中心流行病学防治科副主任医师徐向华。

“糖尿病不是吃糖吃出来的，而是一种代谢性疾病。但患有糖尿病的人需要严格控制糖的摄入。”徐向华说，糖尿病的发生，是遗传和环境共同作用的结果，如家族遗传、病毒感染、婴幼儿期喂养、高热量饮食、缺乏运动、饮食不规律等。因此，将糖尿病的发病归因于吃糖是片面的，应当从多方面综合预防糖尿病的发生。

徐向华认为，任何形式的能量过量摄入均会导致肥胖，糖也不例外。预防肥胖的关键是保持能量平衡，通过身体活动把多余的能量消耗掉。

“糖与健康的关系，关键在于量，过量摄入才会对身体健康造成影响。”徐向华说，世界卫生组织推荐成年人和儿童糖的摄入量控制在总能量摄入的10%以下，相当于每天食用糖不

超过50克，最好控制在5%以下，也就是不超过25克。《中国居民膳食指南》也倡导成年人每日添加糖摄入量不高于50克，然而，相关数据显示，我国3岁及以上城市居民平均每人每日摄入9.1克糖，远超标准用量。

徐向华提醒，糖尿病患者和血糖长期偏高人群，以及体重超重或者肥胖人群应注意科学减糖。“减糖不应‘一刀切’，而要采取科学的方式。”徐向华说，比如，可以从自家厨房开始，培养口味清淡的习惯，根据自身需求选择低糖或无糖的食品、饮料等。

“对于想要减糖又喜欢甜食的人来说，可以选择用甜味剂代替含糖的食品和饮料。”徐向华说，大多数甜味剂不直接参与人体代谢，也不会增加能量摄入，有助于有减糖需求的人在享受美食的同时减少糖的摄入。



我国实施母婴安全行动提升计划

据新华社北京10月14日电 为贯彻落实《中共中央 国务院关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》，进一步提高优生优育服务水平，国家卫生健康委在总结2018至2020年母婴安全行动提升计划实施情况和有效经验做法的基础上，组织制定并印发了《母婴安全行动提升计划(2021-2025年)》(下称“提升计划”)。

《“健康中国2030”规划纲要》明确，到2030年，全国孕产妇死亡率下降到12/10万，全国婴儿死亡率下降到5%。提升计划提出，促进母婴安全高质量发展，降低孕产妇死亡率和婴儿死亡率，到2025年，全国孕产妇死亡率下降到14.5/10万，全国婴儿死亡率下

降到5.2‰，为如期实现《“健康中国2030”规划纲要》主要目标奠定基础。根据提升计划，行动内容包括妊娠风险分级管理提升、危重症救治水平提升、质量安全提升、妇幼专科服务能力提升、群众就诊分娩满意度提升等5个方面。

例如，在危重症救治水平提升方面，针对产后出血、新生儿窒息等常见危重症，每季度至少开展1次专项技能培训和快速反应团队急救演练。在群众就诊分娩满意度提升方面，疫情期间鼓励适当调整延长产科、超声科等科室门诊时间，有条件的机构可探索开设周末门诊、假日门诊、夜间门诊等。