

青大附院让心肌病患者重获“心”生

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

近日，青大附院心血管内科病区主任辛辉带领复杂疑难心肌病团队，成功救治一名诊断为扩张型心肌病、原计划实施心脏移植的患者。

患者王先生今年29岁，三年前患肺炎后出现胸闷、憋气、无法平卧、下肢水肿等症状，休息后可稍微缓解，诊断为扩张型心肌病、心力衰竭、左室血栓。在当地医院住院治疗后，规律口服药物进行抗心衰、抗血栓治疗，在多次复查发现治疗效果较好，于一年前自行停药。近期，王先生在吹空调着凉后再次出现胸闷、憋气、下肢水肿，夜间只可间断平卧入睡，虽住院治疗但没有明显好转，当地医院建议进行心脏移植。为寻求进一步治疗，王先生来到青大附院心血管外科就诊。

但由于患者体重为240多斤，心脏比正常人的都大一号，未能寻找到相匹配的心脏供体，因此心脏移植无法实施。在转入心血管内科后，病区主任、心肌病团队负责人辛辉教授迅速带领心肌病团队，针对患者病情积极查找“扩心病”的病因，考虑患者心衰的原因为“慢性炎症性心肌病”。

除原团队成员外，辛辉组织了包含风湿免疫科、

内分泌与代谢性疾病科等科室在内的多学科会诊。会诊中，风湿免疫科主任医师刘斌认为，该患者考虑为心肌炎所导致的心肌病，心肌炎可分为急性期和慢性期，但无明显界限，慢性期内通常合并急性期症状，建议使用激素进行治疗；内分泌与代谢性疾病科副主任医师徐丽丽认为，该患者由于重度肥胖，会加剧心衰的发生，建议进行减重治疗，但由于心功能不全，只可进行药物及饮食控制减肥，建议使用利拉鲁肽进行治疗，并进行饮食控制。

通过专家共同制定的个性化治疗方案，王先生的心功能明显改善，更避免了心脏移植手术，大大提高了生存质量。一个半月内，心脏射血分数由入院前的不到30%，成功改善为46%。

患者的成功救治，充分体现了复杂疑难心肌病团队的快速反应能力和专业素养。像王先生这样的案例还有许多，日常工作中，辛辉带领复杂疑难心肌病团队像侦探一般，分析查找患者的病因，使无数心肌病患者在精心治疗下，重获“心”生。目前，心肌病团队已成功开展心肌活检和基因筛查，为广大患者带来“心”的希望。

■相关链接

心肌病患者应低盐饮食保证心肌营养供给

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

心肌病是一种心脏肌肉疾病，会使心脏难以向全身泵送血液，并可能导致心力衰竭，主要类型包括扩张型心肌病、肥厚型心肌病和限制型心肌病，部分心肌病会引起胸痛、晕厥、心律失常或猝死。可通过评估家族史、血液检查、心电图、胸片、超声心动图、心脏磁共振检查等进行诊断，部分患者需要进行心肌活检。但心肌病的发病机制复杂，其治疗成为临床的一大难题。

扩张型心肌病是一种异质性心肌病，以心室扩大和心肌收缩功能降低为特征，是引起心力衰竭、心律失常和猝死的常见疾病之一。临床表现为心脏逐渐扩大、心室收缩功能降低、心衰、室性和室上性心律失常、传导系统异常、血栓栓塞和猝死。扩张型心肌病的预后差别很大，取决于许多

因素。一般情况下，心脏扩张更严重和功能更差时，心律不齐时预后会变差。

慢性炎症性心肌病是一种少见的心肌疾病，是指已形成扩张型心肌病或低动力非扩张型的心肌炎症，其症状持续时间一般较长(>1个月)。

专家提醒：常伴有充血性心力衰竭和各种心律失常，因此，患者应保证低盐饮食，避免食用腌制品，限制钠盐摄入量，每日盐摄入量以2-5克为宜，重度或难治性心力衰竭应控制在每日1克，注意钠、钾平衡，防止心律失常和心力衰竭的发生；避免食用过冷、过热和刺激性食物，不饮浓茶、咖啡等；低热量饮食，以减轻心脏负荷；多食新鲜的蔬菜和水果，膳食平衡，补充适量蛋白质，保证心肌营养供给。

“献血达人”组团献血赋予生日特殊意义

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

庆祝生日的方式多种多样，但“献血达人”张玉山的庆生方式有些与众不同，他和伙伴们选择了组团献血的方式，赋予生日特殊意义。

10月22日是张玉山的生日，他带着朋友们早早来到即墨宝龙爱心献血屋，争相撸袖献血，用献爱心的方式给这个特殊的日子留下特别的印记。其实，这样的庆生方式，张玉山已经默默坚持了许多年。说起这种想法的初衷，他说道：“我觉得用献血来给自己庆生，特别有意义，尤其是众多好友一起来，就有了迥然不同的味道了，我们以后还会坚持这种做法，把爱传播下去。”

张玉山的朋友丁希原也是位献血达人，已坚持献血15年，累计献血17次，捐献全血3900毫升，血小板12个治疗量。丁希原说：“我和张哥因献血相识并结缘，这几年，我们几个伙伴总选择在他生日时一起来陪他献血庆生，感觉特别有意义，我们会在爱心路上一直相伴前行。”

张玉山是青岛市即墨区商务局职工，谈起自己的献血之路，颇多感慨。2000年，张玉山第一次参加了单位组织的无偿献血活动，十分紧张的他献血200毫升，然后就再没想过继续献血。直到2014年偶遇好友炫耀自己的献血经历，一下子勾起了张玉山的献血回忆，想到自己很多年没有再献血了，他当即来到即墨群献献血车捐献了400毫升全血。2015年，了解到还可以捐献机采血小板，张玉山决定尝试一下，来到青岛市中心血站，顺利捐献了1个治疗量的单采血小板。良好的身体素质加上内心对献血已经不再恐惧，献血便成为了



张玉山(中)生日时带着朋友到爱心献血屋献血庆生。

张玉山生活中的一部分。捐献全血和血小板交替进行，至今不辍，“我感到自己的人生被赋予了特定的意义，感觉真好。”

据统计，截至目前张玉山已累计献血67次，捐

献全血5400毫升，血小板100个治疗量，连续三次获得全国无偿献血奉献奖金奖。无偿献血是一个十分温暖的大家庭，让热血架起友谊的桥梁，携手救助和我们一样热爱生命的每一个人！

青岛市中心(肿瘤)医院“显微”切除巨大脑膜瘤

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

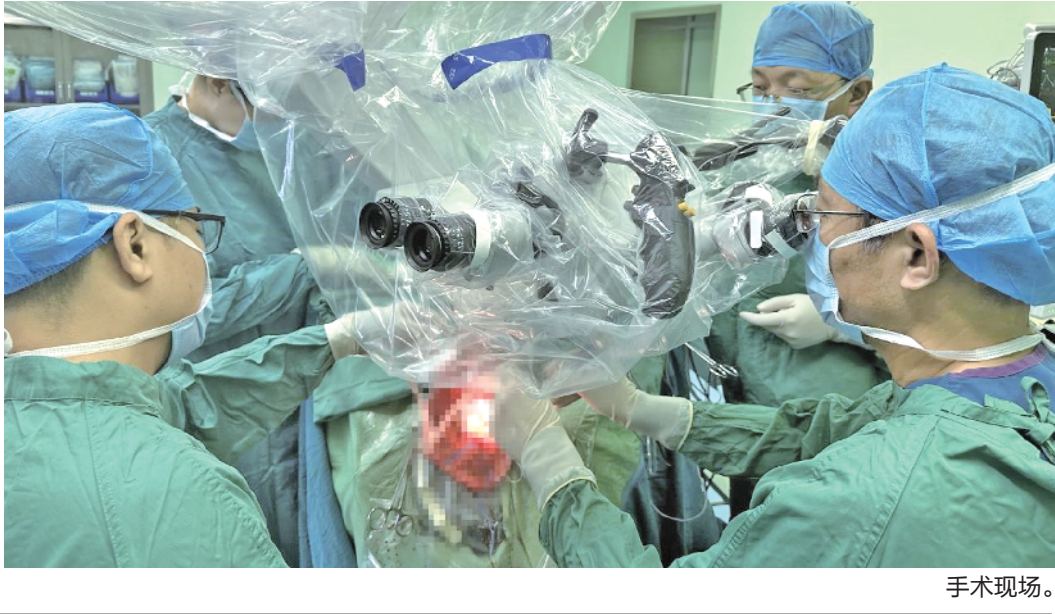
近日，青岛市中心(肿瘤)医院神经外二科靳峰教授团队成功开展一例功能区巨大脑膜瘤显微切除术，术后患者无任何并发症和副损伤，肌力下降恢复到正常，不适症状完全消失，影像学检查提示肿瘤全切，目前恢复顺利，已康复出院。该手术的成功实施表明青岛市中心(肿瘤)医院在复杂颅脑肿瘤的手术治疗方面已经达到了国内先进水平，同时也代表该院引进的省级临床重点专科负责人靳峰教授及其团队正式落地结果。

反复推敲将手术风险降到最低

来自青岛崂山区的郭女士1年前无明显诱因出现头痛，呈间断性发作，未行诊治。十天前，突感左侧肢体抽搐伴无力，前往岛城多家医院就诊后确诊为功能区巨大脑膜瘤。担心术后可能出现的肢体偏瘫，郭女士问诊多家医院后依旧对手术犹豫不决。然而病情不能拖延，患者的左侧肌力在不断下降，肢体酸胀麻木的感觉越来越重，最后慕名找到青岛市中心(肿瘤)医院神经外二科负责人靳峰。

靳峰教授将郭女士收入院后检查发现，患者的肿瘤位于右侧额顶叶功能区，肿瘤巨大呈“鸡蛋样”，且与周围感觉运动区、矢状窦、大脑镰、回流静脉粘连十分紧密，部分肿瘤已经侵袭矢状窦、颅骨和硬膜，有内外沟通生长的趋势，术中分离、切除后发生肢体瘫痪的风险很高。此外，肿瘤毗邻4条重要的回流静脉，且回流静脉包绕肿瘤周围。术中损伤任何供血动脉、回流静脉、功能区皮层结构，患者都会出现永久性的左侧肢体偏瘫，甚至出现难以控制的恶性脑水肿，继而出现意识障碍，给患者带来灾难性的后果。

经过一系列的检查和充分沟通，靳峰教授给患者制定了详细的手术方案。为最大限度地降低手术风险，保证患者安全，术前，医务部统筹神经外二科、麻醉与围手术期医学科、重症医学科等科室进行了周密的围手术期准备，反复推敲术中术后可能出现的问题，并针对可能出现的各种突发状况做好详尽的应急预案。



手术现场。

一切准备就绪，靳峰教授带领团队为患者如期实施右侧额顶叶矢状窦旁功能区巨大脑膜瘤显微切除术+矢状窦血流重建术。历时5个半小时，手术顺利完成。术中，靳峰主任仔细分离肿瘤与脑皮层的蛛网膜间隙，保护好肿瘤周围粗大的引流静脉，重建上矢状窦血流，完好地保护功能区皮层及供血血管，完全切除了颅内肿瘤及周围侵犯的硬脑膜、颅骨等组织，且未对患者造成任何副损伤。患者苏醒后转入监护室，神志清楚，语言流利，肢体运动及感觉功能不仅没有受到任何影响，而且术后第一天患者左侧肢体肌力已恢复到正常，术前酸胀麻木等不适症状也消失了。

提高专业诊治水平护航“颅脑健康”

靳峰教授团队长期坚持“微创”“微侵袭”的手术理念，在颅脑疑难复杂肿瘤的手术治疗方面，成绩斐然。“目前颅脑肿瘤的手术理念较过去已经发

生了改变，切除肿瘤和保护功能之间一定要平衡，能切除肿瘤同时又保住功能当然是最理想的，但脑部重要功能区绝对不能出现副损伤，非功能区允许适当扩大切除，但重要功能区一定要将脑功能的保护放在第一位，精准、微创、微侵袭理念一定是贯穿全程的。”靳峰教授说。

青岛市中心(肿瘤)医院神经外二科由省级临床重点专科负责人靳峰教授领衔创办，是医院贯彻落实市委、市政府“双招双引”政策，深入推进“人才强院”战略，构筑人才高地，推动医院高质量发展的重要举措。科室以致力于创办国内一流的精品微创微侵袭显微神经外科为己任，秉承以精湛的医疗技术和优质的服务为患者解除病痛，全面开展各项医疗科研工作。今后，科室将借助靳峰主任及其团队在专业领域的广泛影响力，提高医院神经外科专业疾病诊治水平，促进神经外科学科建设迈上一个新台阶，更好地为岛城人民的“颅脑健康”保驾护航。

腹水反复出现 中西医联合治疗显优势

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

王芳(化名)女士4个月前出现发热、盗汗、腹胀、腹围增加等症状，到当地医院做腹部CT等检查发现腹膜增厚黏连、腹腔积液等，经他人推荐，到青岛市胸科医院(青岛市中心医院北部院区)胸科门诊就诊，考虑结核性腹膜炎收胸二科住院治疗。

入院后医生完善相关辅助检查，诊断为“继发性肺结核、结核性腹膜炎”，胸二科团队为其制定了抗结核治疗方案，并给予腹腔积液引流等。经积极抗结核治疗，以及从腹中引流1000多毫升淡黄色液体后，王芳腹胀不适消失，出院前复查腹部彩超仅发现腹部少量积液，其他症状也明显改善。

胸二科主任邹悦介绍，结核性腹膜炎患者往往会产生腹腔积液，就是我们常说的“腹水”。中到大量的腹水需要及时对症处理，常见的处理方式是腹腔穿刺引流，可快速、有效地减轻患者不适。

2个月前，王芳到胸科门诊复查，做腹部彩超发现腹部积液较出院时增多，医生告知可再次行腹腔穿刺引流，但因积液所在位置较深，腹腔穿刺引流存在一定风险，建议其采用中药保守治疗。

王芳来到中医科，吕洪清主任详细问诊把脉后，为其开了软坚利水的中药方，并配合腹部艾灸治疗。经2周治疗后复查，腹部彩超示积液减少；又经过4周的治疗，复查腹部彩超示仅有少量积液；后继续中医药治疗积液逐渐消失，患者对治疗效果非常满意。

中医科主任吕洪清介绍，中医药治疗腹水，历史悠久，经验丰富。腹水在中医属于水饮停聚，中药可以帮助腹水的吸收和排出，配合艾灸治疗可以促进腹部新陈代谢，对腹网膜增厚及消除腹水都有很好的作用。此外，中医药在促进消散肿大淋巴结、缓解结核中毒症状、提升患者免疫力等方面也具有独特优势，结核病的治疗在有效杀灭结核菌的基础上，配合中医药治疗效果更好。

口腔医院方便患者就医 再开设5个专病门诊

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

数字化全口义齿专病门诊、口腔正畸颌正颌专病门诊、口腔肿瘤专病门诊、正颌美容专病门诊、儿童牙外伤专病门诊……为提升群众就医满意度，让患者明白挂号、精准就医，青岛市中心口腔医院继口腔治未病中心、食物嵌塞门诊、颞下颌关节专病门诊等特色专病门诊之后，今年再推出5个专病门诊，为患者提供更便捷的就诊渠道。

吃东西老塞牙，该挂哪个科？张嘴下巴咔咔作响，是挂口腔颌面外科还是修复科？对于不少患者来说，去口腔医院看病如何选择合适的科室是一个难题。如果弄不清楚自己的症状与具体科室的对应关系，挂错号也就在所难免，徒增许多波折，有时还会耽误病情，由此，专病门诊应运而生。

目前青岛市口腔医院不少专病门诊以症状命名，例如食物嵌塞门诊、颞下颌关节专病门诊等。青岛市口腔医院通过整合优势学科资源、深化专科发展，将院内优势学科细分为不同的功能单元，使得每个单元更精准地对接前沿技术，实现开发和创新，促进临床业务能力提升，在满足患者医疗服务需求，进一步提高医疗效率，优化就医体验的同时，助力医院高质量发展。