

为复杂先心病“镜像人”逆向修心

日前,泰达国际心血管病医院为一位37岁“镜像人”成功实施了高难度的解剖三尖瓣置换术+左心耳缝闭术+房间隔缺损修补术。

据了解,今年37岁的患者方女士在一岁时就被检查出是“镜像人”,而后虽然在怀孕生育等过程出现多种不适,但迟迟下不了决心进行心脏手术。随着年纪的不断增大,方女士的心脏不适感逐渐加重,一周7天里有一大半时间都在胸闷憋气中煎熬,不久前终于在15岁女儿的坚持和鼓励下,方女士再次来到泰达国际心血管病医院,决定接受手术治疗。

接诊的泰达国际心血管病医院外三科主任王正清主任介绍,正常的心脏简单来说有两条通路,左心房到左心室到主动脉,右心房到右心室到肺动脉,而患者心脏通路则是左心房到右心室到主动脉以及右心房到左心室到肺动脉。心脏畸形异常复杂,就像一台气缸与管路连接混乱的发

动机。不仅心房、心室接错了位,而且心室、动脉的连接也错了。通俗地说,就是左、右心室长反了。这就使本该承担肺循环压力的三尖瓣被当作二尖瓣使用,多承担了数倍的来自体循环的压力。长此以往,长在错误地方的瓣膜不堪重负,出现大量返流,加之合并较大房间隔缺损,导致她胸闷、憋气,稍一活动就气喘吁吁。

王正清主任表示,体内器官反位和心脏转位,同时还需要做心脏手术,患者的情况实属特殊。为此医疗团队给方女士量身定制了一套“逆向”操作的手术方案。心外科、体外循环、麻醉、超声科等多学科团队,联手为患者实施了解剖三尖瓣置换术+左心耳缝闭术+房间隔缺损修补术。在反着长的心脏上进行精

准修补,手术医生需要克服习惯、打破固有思维,这在无形中大大增加了手术难度。

据介绍,手术当天泰达国际心血管病医院心外科团队为患者更换了人工机械瓣,修补了房间隔缺损,并尽最大可能保留了功能左室重要腱索,以预防其远期扩张。通过手术,患者胸闷、憋气等心肌缺血的症状得到缓解,氧合情况得以改善,活动耐力及生活质量明显提升。经过ICU医护人员的精心治疗和护理,患者身体的各项指标逐渐恢复正常并顺利出院。现在的方女士终于摆脱了疾病的折磨,再不必为年华飞逝而叹息,有了足够的时间陪着女儿慢慢长大。

新报记者 解菁

第三中心医院专家提醒 乙肝一线抗病毒药 各有各的吃法

最近,天津市第三中心医院经常接到乙肝患者关于不清楚服药方法、忘记服药以及服药后出现呕吐等问题的咨询。

第三中心医院消化(肝病)科副主任医师叶青博士介绍,目前我国指南推荐的一线口服抗病毒药一共有4种:恩替卡韦(ETV)、富马酸替诺福韦二吡呋酯片(TDF)、富马酸丙酚替诺福韦片(TAF)和艾米替诺福韦片(TMf)。为保证药物吸收的最大效用以及减少副作用,有的需要空腹吃,有的需要随餐吃,药物的结构和特性不同,各有各的吃法。

恩替卡韦(ETV):每天1次,每次0.5mg(1片),应空腹服用(餐前或餐后至少2小时),药物的吸收效果最好。富马酸替诺福韦二吡呋酯片(TDF):每日1次,每次300mg(1片),口服不受饮食影响,可空腹或与食物同服,如果空腹服药有胃肠道刺激症状,可以随餐服。富马酸丙酚替诺福韦片(TAF):每日1次,每次25mg(1片),需随食物服用。艾米替诺福韦片(TMf):每日1次,每次25mg(1片),需随食物服用。

叶青介绍,富马酸丙酚替诺福韦片(TAF)和艾米替诺福韦片(TMf)均需随餐服用,减少对胃肠道的刺激,同时更有利于药物的吸收。对于抗病毒药早上吃还是晚上吃的问题,叶青表示,服药时间可以根据个人工作及生活习惯,早上或晚上都可以,关键是规律服用,不能今天早上,明天晚上,否则难以维持平稳的血药浓度,影响抗病毒治疗效果。通常睡前属于空腹状态,恩替卡韦(ETV)或富马酸替诺福韦二吡呋酯片(TDF)可以睡前服。

对于很多患者出现漏服和服药后出现呕吐的情况该如何解决,叶青强调,如果漏服一剂且已超过通常服药时间不足18小时,则应尽快服用一剂,并恢复正常给药时间。如果已超过通常服药时间18小时以上,则不应服用漏服药物,仅应恢复正常给药时间。如果在服用药物后1小时内呕吐,则应再服用一片。如果在服用后超过1小时呕吐,则无需再服用一片。如果患者基础病很多,要同时服用很多类药物,建议咨询医师或药师药物之间的相互作用,以避免影响抗病毒治疗效果。

新报记者 解菁

青少年脊柱侧弯 免费筛查

作为危害我国青少年的常见病、多发病,青少年脊柱侧弯多发生在青春发育前期。7月10日至7月16日,天津市康复医学会儿童康复专业委员会将在智中健康管理中心开启关注脊柱健康,远离脊柱侧弯-青少年脊柱侧弯免费筛查活动,邀请天津医院和天津康复医学会专家共同参与。本次活动旨在进行青少年脊柱侧弯筛查,早干预、早预防、早康复,以降低脊柱侧弯发病率,并通过体态仪态调整,帮助建立青少年良好的体态习惯。5-15岁的青少年,如已发现有驼背、高低肩、腰背疼痛等状况也可来咨询。

新报记者 李文博

天津市口腔医院口腔舒适诊疗中心四年接诊过万 让牙科治疗走进舒适区



炎炎夏日的周六,8点刚过,一位妈妈把怀中熟睡的4岁宝宝放到了宽大的治疗椅上,便离开诊室到候诊区安心等待,而躺在治疗椅上的她,也成为了成立仅仅四年的天津市口腔医院口腔舒适诊疗中心的第10000名患者。

日前,记者在天津市口腔医院国际诊疗中心舒适化诊疗区内看到,5个诊室内各种诊疗监护设备摆满整个房间,麻醉科医生、儿科口腔医生、各科护士都各司其职全神贯注地工作,躺在治疗椅上的小患者在睡眠中接受着他们可能最不喜欢的牙科治疗,治疗过程中孩子没有声嘶力竭的哭闹,没有家长无助的安抚,也就没有了因为不配合可能带来的风险。而眼前的一幕在天津市口腔医院国际诊疗中心舒适化诊疗区里每天都在重复,来这里接受治疗的大多数都是不能配合治疗的儿童患者和对诊疗有舒适需求的患者,是舒适化诊疗帮助他们克服了牙科焦虑症。

天津市口腔医院舒适化诊疗区负责人、科室副主任吴双博士表示,牙科焦虑症(dental anxiety, DA)是患者在口腔治疗中常见的心理障碍,引起患者牙科焦虑症的原因大多是牙病本身或治疗时的疼痛、医疗设备的噪音等。现实生活中患者对口腔治疗感到紧张和恐惧,进而表现出烦躁不安,对口腔内刺激敏感,甚至是逃避治疗的

现象。随着社会经济的发展,人们日益重视口腔健康,患者对口腔治疗体验提出了更高的要求,患者希望在口腔疾病诊疗过程中感受到的心理和生理上的愉悦感和舒适感,减轻看牙治疗时的痛苦感和恐惧感,不再受到牙科焦虑症的困扰。

对于口腔舒适化诊疗方式吴双博士介绍,天津口腔医院舒适化口腔治疗以安全、无痛、高效为治疗核心原则,为此,医院引进无痛推麻仪、笑气镇静机、静脉输液泵、心电图监护仪、全身麻醉机、BIS监护设备、自动体外除颤仪、综合抢救车等先进医疗设备,配备专业化的麻醉与护理团队,提供无痛局部麻醉、笑气清醒镇静、成人静脉镇静、儿童静脉镇静、全身麻醉等多元化麻醉途径,保障患者无痛诊疗实施的效率及安全性。在多学科合作方面,舒适化诊疗区通过麻醉科、儿童口腔科、口腔颌面外科、口腔种植科等多学科医疗团队的密切协作,目前主要服务有舒适诊疗需求的患者、复杂拔牙患者、种植牙患者、牙科焦虑症患者、不配合治疗儿童患者。

者、不配合治疗儿童患者。

采访中吴双博士特别提出,儿童患者的口腔疾病治疗一直是一个非常困难的过程,多因儿童的不配合延误口腔疾病的治疗,给孩子身心带来长久创伤。天津市口腔医院开展舒适化无痛诊疗解决了儿童患者口腔疾病的治疗需求,儿童舒适化无痛诊疗以门诊治疗为主,无需办理住院,通过术前全身评估,完善相关检查,排除手术禁忌症后,即可在舒适诊疗中心进行治疗,通过实施麻醉让儿童迅速进入睡眠状态,整个治疗过程无痛苦,治疗结束后快速苏醒,做到当日治疗,当日离院。

据了解,天津市口腔医院作为三级甲等口腔专科医院,在天津市率先启动了“口腔舒适化诊疗”建设工作。自2019年7月15日成立至今,舒适门诊始终把患者安全放在首位,与儿童口腔科、种植科、口腔外科、牙体牙髓科、牙周科、颞颌关节科、黏膜科等科室通力合作,目前已为10000余名患者提供了安全舒适的口腔诊疗服务,其中最大年龄患者80岁,最小年龄患儿8个月。同时,每年9月开展“特殊患者服务月活动”,积极为特殊患者特殊群体搭建多学科跨专业的诊疗合作和管理平台。

新报记者 解菁

图片由天津市口腔医院提供