

# 厚德精医 上善若水

## ——潍坊医学院附属医院心血管内科倾情呵护百姓健康

□宋学宝 张德林

有句话很有意思，叫做“太阳出来了，火把还没熄灭”，意思是“那不是多余的吗？”

然而走进潍坊医学院附属医院心血管内科，对他们那个群体了解得越多，越感到他们一直在做着一些“多余”的事：对一个已经垂危的病人，他们想尽一切办法奋力抢救；已经是功成名就的专家、名医了，还在高举着探索的火把，

孜孜以求地学习着……“心血管专业是当代医学发展最快的学科之一，知识更新周期越来越短，新理论、新技术层出不穷，各种心血管疾病的诊疗常规和指南每年都有更新。为了保持在心血管诊断和治疗方面的领先地位，只能不停地学习、交流。”心血管内科主任医师刘建立说。

在他们身上总能感受到一些很特别的地方。比如，爱。学科带头人李敬田说：“做人光有能力还不行，还要有干事创业的坦诚和爱心。”正是这种对事业、对患者不加修饰的

爱心，在心血管内科产生了一种很特别的凝聚力，那是一种看不见的看待生命的原则。这条原则没有条文规定，没有可触摸的实体，甚至难以说出她的形态，可是她实实在在地存在于他们每个人的内心。

这种不可触摸，也表现在对他们的表述上。对潍坊医学院附属医院心血管内科了解得越多，这种感觉就愈加强烈，只好将他们一些片段性的故事、带有愿望性的做法，原汁原味地呈现给大家。

### 电话那端的亲人

2016年11月30日，平度市门村镇的王大爷，见到心血管内科的护理人员，就用不太流利的话说：“我一这一次一是一来一换一起搏器一电池的。”说完他自己也开心地笑了。

王大爷来住过一次院。那次住院时，王大爷心率30次/分左右，在家时就晕厥过一次。因同时患有脑梗死后遗症，手脚活动不便，语言表达也不太清楚，大小便不能自理，却发现很少有家人来陪床，每日三餐都没有着落，眉头紧锁，有时还暗自流泪。细心的护理人员通过了解得知，因为家庭的变故，担心因没有亲人陪伴，在医院得不到很好的治疗。

大家了解到王大爷家庭情况后，不禁对王大爷的遭遇感到难过。自此，护理人员每次上班第一件事，总是先去问问王大爷有什么需要，照顾起了王大爷的饮食起居，将王大爷手术后的吃药、喝水、吃饭、服侍大小便全都担了下来。看到护理人员饱满的热情、暖心的话语、真挚的眼神，王大爷的顾虑打消了，脸上渐渐地有了笑模样。

王大爷出院的日子到了。通过跟家属沟通得知，王大爷出院会去养老院，护理人员便帮王大爷换好了衣服，再三跟来接人的工作人员讲出院后的注意事项。护士长不放心，把科室的电话用大写字写在本子上，再三叮嘱有问题及时电话联系。

自此，一个养老院的老人与一群非亲非故的护理人员，通过电话紧紧地连在了一起。

### 为了患者的那份期待



2016年12月13日18时，忙碌了一天的护理人员准备下班。值夜班的高护士突然高声喊了一声“快点，心跳骤停！”所有的医护人员立刻冲过去，开始了紧张有序的心肺复苏，经过两个小时的抢救，患者转危为安。“干心血管内科来不得半点马虎，病情就是命令。心血管内科的特点是危重症患者多，抢救这样的危重病人是家常便饭。”心内科护士长刘晓红说。

(上图为刚做完手术的李敬田主任，来不及换掉被汗水浸透的工作衣，对手术进行复盘。)

### 拓展学术交流领域 掌握世界顶尖技术

心血管专业是当代医学发展最快的学科之一，知识更新周期越来越短，新理论、新技术层出不穷，各种心血管疾病的诊疗常规和指南每年都有更新。为了保持在心血管诊断和治疗方面的领先地位，科室非常注重加强人才梯队建设和学术交流，不断提高现有人员的业务知识和工作能力，每年安排1—2名主治医师到北京、上海等知名医院心血管病防治中心进修学习。积极参加国内外学术交流，每年派出多名医生参加国内外各种学术会议和专项技术短期学习班。

采取“请进来、送出去”等不同形式开展多种形式的学术交流，不定期地邀请国内外知名专家来院进行手术演示。

下图为国际著名心血管专家川尻健司教授(前排左二)来潍医附院进行CTO(慢性完全闭塞病变)介入手术交流。



### 发挥技术优势 提升基层医院的服务能力

能力和水平的提升，方便患者就近得到较好的医疗服务，减轻农民的就医负担。

选出科内业务水平高的刘建立主任医师、杜爱玲副教授等青年资医生，定期到基层医院开设以心血管专业新指南、新进展、新共识为重点的学术讲座，让基层医院医师在家门口就可以学习到新知识；开通“潍坊医学院附属医院心血管内科—基层医疗会诊平台”，当基层医师遇到疑难心电图、心脏超声或疑难病历需要帮助

时，可以将相关资料第一时间发送至该平台，科室医师会诊后第一时间给予解答；组织基层医师到医院参与早查房、病历讨论、手术观摩等学习，为基层培养了一批留得住的医生。

## 刘大夫话心梗

嘉宾主持：刘建立 潍坊医学院附属医院心血管内科主任医师

查结果为血压60/40mmHg，心率35次/分，经医院专家检查确定为急性心肌梗死。

经过紧急抢救，张某的血压和心率逐渐恢复正常，神志转清，但是仍然感觉胸部剧痛，并有濒死的感觉，需急诊冠状动脉介入治疗。

急性心肌梗死介入治疗小组参与抢救时，张某已忍着剧痛，向妻子交代了后事，妻子早已哭成了泪人，连知情同意书上的签字都是70多岁的老母亲签的，在场的人无不动容。通过“生命绿色通道”进行手术治疗30分钟后，张某的冠状动脉再通，胸痛明显缓解，术后7天康复出院。

“张某36岁就得了急性心肌梗死并不稀奇，而且年龄趋向越来越小。近年来，突发急性心肌梗死离世的悲剧时有耳闻，心血管疾病已经成为我国国民的首位死因，且患病率和死亡率仍处于上升阶段，急性心肌梗死发病率持续升高。目前，我国心肌梗死患病人数约250万，心血管疾病的防控形势相当严峻。早发现、早治疗，是减少死亡率的最有效办法。”

急性心肌梗死是一突发的危险疾病，发病时会出现各种先兆症状，心肌梗死最常见的症状是胸痛。在心肌梗死发作前1—2天内，过去有心绞痛患者发作会比以前次数增多，患者自觉胸骨下或胸前区剧烈而持久的疼痛，或胸前区闷胀不适，疼痛有时向手臂或颈部放射，同时伴有面色苍白、心慌、气促和出冷汗等症状，经过休息甚至服用硝酸甘油片效果不明显。有些心肌梗死患者甚至表现出恐惧、濒死的感觉。重症者还会出现呼吸困难，苍白、大汗、血压下降甚至休克等表现。有些患者表现为突发性上腹部剧烈疼痛，也有些患者主要表现为头疼或牙痛。

### 发生急性心肌梗死后 如何实施家庭急救

如果胸痛或胸闷20分钟以上，不能缓

解，就应该高度怀疑急性心肌梗死，若身边无救助者，患者应立即拨打120急救电话。在救援到来之前，可深呼吸，然后用力咳嗽，这是有效的自救方法。作为家属，如果发现家人突发心肌梗死，应该保持镇定，果断急救：

1. 拨打120：尽快与医院、急救站联系，请医生速来抢救或送医院抢救。
2. 就地平卧：立即让病人就地平卧，双脚稍微抬高，严禁搬动，因为任何搬动都会增加心脏负担，危及生命。
3. 镇静：如有家用常备药箱，立即取出硝酸甘油片让病人含化。同时口服1—2片安定片，使病人镇静下来。周围的人也不要大声说话。
4. 吸氧：如有供氧条件，应立即给予吸氧。
5. 人工呼吸：如病人心脏突然停止跳动，家人切不可将其抱起晃动呼叫，而应立即采用拳击胸前区使之复跳的急救措施。若无效，则立即进行胸外心脏按压和口对口人工呼吸，直至医生到来。

中老年人尤其是有高血压、糖尿病或其它慢性病患者，一旦出现头晕、头痛、胸闷、心慌气短、胸背部不适、脖子有压迫性窒息感等症，应尽快到医院。尤其是胸前区压迫性绞痛持续30分钟以上，并向左上肢放射，必须在第一时间拨打120急救电话。

### 哪些人易患急性心肌梗死

急性心肌梗死多发生在40岁以上中老年人，男性比女性发病率高，但是现在由于生活方式的改变，30岁左右的患者也不少见。尤其是具有下列危险因素者，也就是通常所说的三高(高血压、高血糖、高血脂)及吸烟和肥胖。急性心肌梗死还有明显的家族遗传倾向，如果家庭中直系亲

### ◇ 科室介绍 ◇

潍坊医学院附属医院心血管内科是山东省临床重点专科、潍坊市医学重点学科，硕士研究生培养点。科室人才技术力量雄厚，医疗环境舒适安静，医疗设备先进，现有两个病区，开放床位80张，医护人员21人，其中教授及副教授10人，护理人员27人。病区设有重症监护病房和冠心病监护病房(CCU)。近年来，心血管内科在学科带头人李敬田教授的领导下，着眼于技术精湛，服务优质，高起点高水平发展的战略方针，立足潍坊，辐射半岛，在冠心病、心绞痛、心肌梗死、心力衰竭、高血压、心律失常等疾病的诊治方面，积累了丰富的临床经验，业务量和影响力持续扩大。

工欲善其事，必先利其器。潍医附院心内科设备先进齐全，拥有两套大型数字平板血管造影机、血管内超声(IVUS)、冠脉血流储备分数(FFR)、三维电磁导管定位系统(CARTO 3)、主动脉气囊反搏仪(IABP)和64导生理记录仪等设备，用于心血管疾病的介入治疗。冠心病监护室(CCU)配备全套心脏监护系统、12导自动分析心电图机、心脏除颤器、呼吸机等一系列先进医疗仪器，保证了危重症患者的抢救和治疗效果。

注重“内功”修养，打造地区一流。心血管疾病介入治疗是其传统优势项目，在潍坊市第一家开通急性心肌梗死急诊介入治疗“绿色通道”，实行7×24小时全天候制度，在最短时间内进行急诊冠状动脉造影和直接冠脉支架术，极大地提高了急性心肌梗死的抢救成功率。率先在潍坊市开展经桡动脉冠心病介入诊疗技术，缩短术后卧床时间，有效地减少了经股动脉途径给患者带来的痛苦和并发症的发生；在快速心律失常射频消融、永久起搏器植入和先天性心脏病介入治疗方面，在区域内具有明显的技术优势，在省内外一直处于领先地位。在国家分级诊疗背景下，积极开展临床科研和学术交流工作。目前已组织召开山东省心脏病介入沙龙会议3次，潍坊市介入沙龙会议7次，并接受基层医院医务人员进修、教育培训工作。先后接收基层规培、进修人员千余人次，对当地心血管疾病治疗水平的提高作出了不可磨灭的贡献。

打铁还需自身硬，先进技术是保证。附院心血管内科注重加强人才梯队建设和学术交流，不断提高现有人员的业务知识和工作能力，积极参加国内外学术交流。每年派出多名医生参加国内外各种学术会议和专项技术短期学习班。近年来先后主持开展了“急性冠脉综合征药物支架植入前后Hs-CRP、SLCAM-1和SFAS的变化及临床意义”、“急性冠脉综合征患者血清脂联素水平的相关性研究”、“厄贝沙坦对老年收缩期高血压昼夜节律的影响”等科研课题的研究，承担省自然科学基金、卫计委、省教育厅、市科技局科研课题13项，获省、市科技成果应用奖和科技进步奖12项，在国家和省级以上刊物上发表论文150余篇，出版专著、译著12部。同时不断吸取国内外各大医疗中心的经验，加强学术交流，同北京朝阳医院、上海瑞金医院等建立了良好稳固的协作关系，每年多次邀请国内外著名专家来科室讲学、手术及工作指导。

### ◇ 科室特色医疗技术 ◇

**冠状动脉造影和介入治疗：**冠状动脉造影是目前唯一能直接观察冠状动脉形态的检查方法，是诊断冠心病的“金标准”。与外科冠状动脉搭桥术相比，介入治疗相对简单、安全，住院时间短。潍坊医学院附属医院开展冠状动脉造影和介入治疗已经20年时间，操作日趋成熟，目前能独立完成各种高难度的冠状动脉介入手术，如左主干病变、三支病变、分叉病变以及慢性闭塞病变等。近期又针对支架术后再狭窄、直径小于2.75mm的小血管病变和分叉病变，开展了药物洗脱球囊的治疗。

**大动脉及外周血管疾病的介入治疗：**潍医附院心血管内科已经成功地百余例主动脉夹层动脉瘤和主动脉瘤患者解除了病痛，取得良好效果，获得了广泛赞誉。对于肾动脉狭窄及外周血管性疾病也可行肾动脉支架和外周血管性疾病的介入治疗等，取得了满意效果。

**人工心脏起搏器：**人工心脏起搏器在临床上的广泛应用，大大降低了心血管疾病的死亡率，且明显提高患者的生活质量，潍医附院心血管内科开展此项技术20余年，积累了丰富的临床经验，临床治疗效果良好。

**射频消融术：**射频消融术是一种安全可靠且可以根治心律失常的技术，可谓是一次治疗，终生受益。

**先天性心脏病介入治疗：**与外科手术相比，介入治疗具有突出的优点：创伤小、恢复快。由于手术不开刀，治疗后不遗留伤口瘢痕，更符合现代人审美需求。潍坊医学院附属医院在先天性心脏病介入治疗方面具有较为成熟的经验，为广大家庭解除了病痛，送去健康与幸福。

### ◇ 学科带头人 ◇



潍坊医学院附属医院心血管内科学科带头人是李敬田主任，主任医师、教授、硕士研究生导师，潍坊医学院内科教研室主任，山东省介入心血管病专业委员会副主任委员，山东省医师协会心血管介入医师分会副主任委员，潍坊市心血管病学专业委员会和潍坊市介入心血管病学专业委员会副主任委员，中华医学会心电生理和起搏学会山东分会委员。潍坊市专业技术拔尖人才，潍坊名医。

擅长各种心血管疾病的介入治疗，尤其是对慢性闭塞病变、左主干病变、分叉病变等复杂冠心病的介入治疗。被山东省介入心血管病学会授予山东省杰出介入专家称号。经常在国际国内心血管病学术会议上主持会议并作学术报告。

培养的20多名硕士研究生，现在就职于国内各大三级医院。发表学术论文40篇，7篇被SCI收录(第一作者3篇)，参编著作2部，主持和参与完成市科技局立项科研课题5项，获市科技进步二等奖两项，获山东省心功能研究会科技创新三等奖1项。

### 组建急性心肌梗死 急诊介入治疗团队

潍坊医学院附属医院早在2000年就在潍坊市率先开展了急性心肌梗死的急诊冠状动脉介入治疗。之初，便根据急性心肌梗死病的突发性强、致死率高的特点，心血管内科组建了一支整齐的急性心肌梗死急诊介入治疗团队，能快速熟练地进行冠状动脉介入治疗手术。灵活处理围手术期可能发生的各种危机情况，在第一时间对患者做出明确诊断和紧急抢救治疗，完成急诊手术。

急性心肌梗死急诊介入治疗团队实行24小时全天候的工作模式，只要一一声令下，所有人员及时到位。近几年，每年有100多例急性心肌梗死患者在潍坊医学院附属医院进行急诊冠状动脉介入治疗，大部分手术是在非正常工作时间做的。对于急性心肌梗死和其他危重病患者开放“生命绿色通道”，在最短的时间内完成手术，改变了以往急诊科一病房一导管室一病房模式，缩短了从入院就诊到冠状动脉开通的时间，绝大多数患者从入院到血管开通少于90分钟。

### 从一个病例 认识急性心肌梗死

家住潍坊高新区的张某，36岁，1米80的大个子，体重110公斤，平时身体很好。一天上午感觉胸部不适并全身乏力，休息后就减轻了，没有特别在意。第二天凌晨，突然感觉胸口剧烈疼痛，呼吸困难，像压了一块大石头，妻子给他按摩、喝水，服镇痛药，20多分钟不见好转，这时候张某全身大汗，皮肤发凉，两人慌了手脚。在来医院的路上，张某出现意识模糊、大小便失禁。医院急诊科简单询问病史后，配以必要急救措施的同时，检