

# 90后小伙得凶险疾病,一个月起死回生

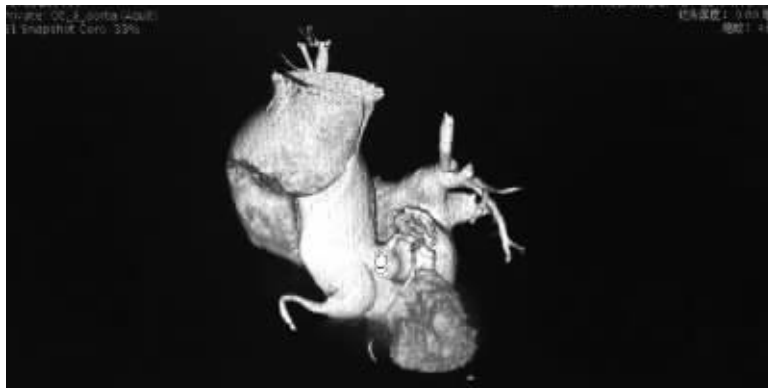
## 主动脉夹层患者8成有高血压,年轻人也要当心



90后小伙竟然得了主动脉夹层,主动脉夹层开始侵袭年轻人;高血压是主动脉夹层的致命因素,80%的主动脉夹层因它而起;主动脉夹层手术治疗探索3D打印技术,降低手术风险……10月14日至15日,第三届南京医科大学主动脉论坛暨重症A型主动脉夹层的外科治疗全国继续教育学习班在南京召开,记者了解到,主动脉夹层是最凶险的疾病之一,会议聚焦主动脉疾病诊治最新进展以及前沿技术,吸引了300多位业界大咖及专家参会。

南京医科大学主动脉论坛暨重症A型主动脉夹层的外科治疗全国继续教育学习班在南京召开,记者了解到,主动脉夹层是最凶险的疾病之一,会议聚焦主动脉疾病诊治最新进展以及前沿技术,吸引了300多位业界大咖及专家参会。

通讯员 陈艳萍 杨炎 现代快报/ZAKER南京记者 任红娟



CT成像的主动脉根



3D打印的主动脉根

### 典型病例

#### 90后小伙得了主动脉夹层

此次论坛由江苏省医学会心血管外科学分会主办,南京医科大学第二附属医院等四家医院承办。记者了解到,就在不久前,南医大二附院心血管病中心刚刚成功救治一例复杂的主动脉夹层患者。

这位男患者1991年出生,因为胸闷大汗一小时被家人紧急送到医院,急诊冠脉造影结果显示患者冠状动脉闭塞,提示为主动脉夹层。

记者了解到,南医大二附院是江苏乃至华东地区唯一一家融合心脏外科、血管外科、监护病房、麻醉手术、体外循环、护理、心功能室、导管室为一体的心血管病中心,可为患者提供一站式服务。而在主动脉夹层方面,该院心血管病

中心也有一整套保障体系,从外科手术、体外循环到麻醉再到一体化监护以及术后的各种硬件设备保障,使得手术的成功率在90%以上,在省内达到领先水平。

### 惊险救治

#### 历时一个多月,起死回生

很快,这位患者被送入手术室进行急诊开胸手术,手术由南医大二附院副院长、心血管病中心主任李庆国主刀。当天的手术过程惊险连连,麻醉时,患者出现了心室颤动,心室颤动随时会导致患者出现心跳骤停和死亡。麻醉组姚昊主任以及心外科组的邵峻主任,立即紧急对患者进行心外按压并除颤,随后李庆国主任带领着心外组进行手术,打开纵膈后,李庆国发现右冠状动脉袖套样剥离,同时他还发现患者存在主动脉根部瘤,主动脉

夹层正是由主动脉根部瘤所致。李庆国当机立断决定给患者做Bentall手术+次全弓替换+右冠状动脉搭桥手术。

手术整整进行了10个小时,而此后的康复也并非一帆风顺,其后出现肺功能不全、高烧等一系列症状,在二附院心血管病中心医护人员的精心呵护下,一个多月后,这位90后小伙终于康复出院。

### 发病原因

#### 80%的病人都患有高血压

李庆国介绍,主动脉夹层的发病率是1/10万至2/10万,为人类最凶险的疾病,尤其是A型主动脉夹层,A型主动脉夹层在发病后其死亡率每小时增加1%,"不及时治疗,一半病人两天就死亡了,90%的病人一个星期危及生命",也因如此,主动脉夹层的

手术必须争分夺秒。

而发病原因,"80%的病患有高血压",李庆国介绍,秋冬季节高血压患者容易血压不稳,这也导致主动脉夹层的发病率增加,"比其他季节要多两到三倍"。而至于更具体的发病机制,目前医学界还没有找到,南医大二附院正在进行相关的研究。

"有高血压史的青壮年,出现突发性的胸背部疾病,一定不要硬扛,要尽快到医院治疗",同时秋冬季节要特别注意控制高血压。

### 最新研究

#### 手术治疗用上3D打印

记者了解到,此次论坛吸引了南京心血管病领域众多知名专家参与,探讨主动脉夹层治疗的最新手术方法和研究趋势。南医大二附院心血管病中心正在进行的

一项研究引发关注,这项研究的名称是3D打印指导主动脉根部重建,系江苏省社会发展重点项目,据李庆国介绍,当病人发生主动脉夹层时,主动脉根部因为结构复杂,往往很难处理,因为这里涉及主动脉瓣、冠状动脉有没有被侵犯以及侵犯的程度,"过去是医生站在手术台上根据实际情况来想手术方案,处理不好就会大出血,病人可能下不了手术台",而有了3D打印可以还原主动脉根部,医生可以先行设计最佳手术方案,更好的救治患者。

当天,心血管病中心的於文达医生向记者展示了通过3D技术打印出来的主动脉根部,据悉打印所需数学模型由法国一位科学家研究,有封闭型和开放型两种,的确比较直观。记者了解到,3D打印在骨科等领域的应用已经较多,但在心脏领域还比较罕见。

# 高血压外治,试试艾灸

快报大健康



联合推荐

艾灸是中医针灸疗法中的灸法。以点燃用艾叶制成的艾炷、艾条为主,熏烤人体的穴位以达到保健治病的一种自然疗法。

### 艾灸前需要我们做好准备工作:

**器具的准备:**艾条1根,酒精灯1盏,火柴1盒;

**灸法选穴:**关元,足三里,涌泉;

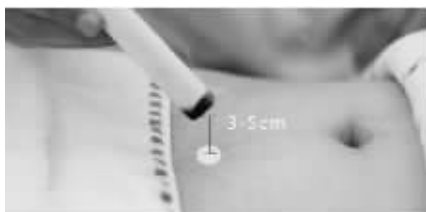
**患者体位的准备:**鉴于本治疗需在患者的下肢和腹部均要艾灸,所以让患者采用仰卧位。

**操作方法:**根据骨度分寸法定位关元穴,骨度分寸法是取穴的一种定位方法,以脐中至耻骨联合上缘的距离为5寸,关元穴在肚脐正下方3寸处。



点燃艾条,施术者将其缓缓靠近关元位置3到5厘米,通常采用温和灸的方法,使患者感到温热感,皮肤发红为度。

倘若老年人感觉不敏锐,可用施术者左手放置于关元附近,以感受温度,避免灼伤。每天1次,每次灸30分钟。其余穴位操作方法同关元穴。



足三里穴,在外膝眼下四横指。按压有酸胀感。



涌泉穴,卷足,足底三分之一凹陷处。



### 作者介绍

许康耀,执业医师,师承张树剑教授,现在南京、扬州等地坐诊,擅长治疗颈腰椎等各类关节疼痛。

## 医学动态

### 影像检查不要一味追求低剂量

快报讯(通讯员 杨晨 记者 安莹)去医院看病,医生确诊离不开影像学检查,拍胸片,做CT,有时还需要造影。这些检查都有辐射,这些辐射会影响到我们健康吗?怎样才能让影像更清晰又保证减少辐射呢?10月12日,白求恩公益基金会影像诊断专业委员会成立大会在南京召开。会上,解放军南京总医院医学影像科主任卢光明教授表示,目前全国多中心正在进行一个超过200万人群的大数据样本调查,将在近期公布CT辐射剂量诊断参考水平。

作为一名影像科的专家,卢光明曾遇到过不少病人询问“做这个检查是不是有辐射”“这个检查的辐射对身体有多大伤害”等。他表示,影像检查中主要是X线检查、CT检查和核医学检查在检查时间是有辐射的,核磁检查是没有辐射的,影像学检查是查看身体内部情况的主要方法,有时候影像学检查是确诊疾病的唯一方法,医生可以根据检查结果制定出最佳的治疗方案,从而尽早的发现并治疗疾病,比如骨折、颅内出血、脏器破裂、肺部感染,都要进行影像检查。

卢光明说,又要剂量低又要保证图像清晰,这其实是个矛盾的问题。从整体人群而言,通过大样本可以算出人们应该

接受影像检查的限值,目前全国多家医院的中心已经积累了超过200万人群的大数据整理,将很快进行数据整理,得出基本人群接受辐射的上限和下限值。卢光明透露,CT辐射剂量诊断参考水平将在今年的11月份正式公布,也将作为我国影像学检查规范指南进行推广。卢光明强调,患者不要一味追求低剂量,把整个病情看清楚,让医生作出合理的诊断最重要,他举例说,一次CT冠状造影的平片所接受的辐射量只有0.06mSv(毫希伏),拍一次胸片的辐射量是0.1mSv(毫希伏),而我们每人一年接受的天然本底辐射量是3mSv(毫希伏),与天然本底辐射对照看看,做检查的辐射危害并没有那么大。

白求恩公益基金会(简称“白求恩基金会”)是由国务院民政部主管的具有独立法人资质的行业基金会。中国科学院院士、北京协和医院外科学名誉主任邱贵兴院士担任基金会理事长。该基金会继承和弘扬国际主义战士白求恩的伟大风范和高尚情操,以人道、责任、传承为宗旨,在爱心捐赠、学术交流、分级诊疗、健康教育、扶贫济困、公益活动等方面广泛开展帮扶弱势群体的爱心公益项目,为完善我国社会救助机制而努力。