杨文宇医生在为患者做手术。资料图片

"急诊主动脉夹层,预计22时手术""急诊夹层""急诊夹层""急诊夹层"的夹层,患者路旁晕倒几小时后被发现"……随着宁波入冬,宁波市第二医院心脏大血管外科近日收治的主动脉夹层患者明显增加,经常一周要做6分患者本身患有高血压,因突发胸背部撕裂样剧烈疼痛送医。

在心血管外科疾病中,主动脉夹层是最凶险的病种,没有"之一"。A型主动脉夹层则是其中最危险的类型。该院心脏大血管外科主任杨文宇提醒,高血压患者在冬季尤其要注意管理好血压,减少发病风险。

这是一种"人间剧痛"

从一个月一两例到一周做6台手术 入冬后主动脉夹层患者剧增

一"痛到整个人像被撕开!"

"痛到整个人像被撕裂开一样,多一分钟都忍受不了。"52岁的冯女士(化姓)术后这样描述当时遭受的"人间剧痛"。

发病时,冯女士正在家中,撕裂样的剧痛突然袭来,无情地在冯女士腰背部横冲直撞,她痛得瘫倒在地。很快,她被送到宁波市第二医院,经主动脉CTA(CT血管造影)检查提示为A型主动脉夹层。

主动脉夹层是一种严重的心血管急症。主动脉是人体最粗的血管,动脉壁分为内膜、中膜及外膜三层。血液冲破内膜顺着中层进行剥离,剥离的内膜片分隔形成"双腔主动脉",导致主动脉夹层。其中,A型主动脉夹层更靠近心脏,往往比心梗更致命。一旦夹层破裂,患者会在短时间内大量失血身亡。

建立体外循环、升主动脉置换、主动脉弓部血管重建、顺利心脏复跳、终止体外循环、关胸……

这场生死营救长达8个小时。术后,经过医护人员的精心护理,冯 女士的各项生命体征也逐渐恢复 正常。

而何阿姨(化姓)发病时,正拎着东西独自走在路上,突然就倒地不起。家人后来了解到,何阿姨晕倒几个小时后,才被路人发现,拨打了120,将其送到附近医院。全身CT提示颅脑缺血性改变,考虑主动脉夹层可能。何阿姨随即被送到宁波市第二医院,这时距离她晕倒已有6个小时。

"急性A型主动脉夹层因为血管破裂位置靠近心脏,从发病时间开始计算,每过一个小时死亡率就会提高1%。可以说,这台手术的难度和风险都很大,我们只能放手一搏。"杨文字告诉记者,在术中探查发现,主动脉壁内大量凝血块,升主动脉中段有1厘米的破口……幸运的是,经过通宵手术,何阿姨转危为安,目前已转人普通病房,正逐渐恢复。

🖊 33岁的他主动脉"正在被撕裂"

"我太幸运了!",劫后余生的 董先生(化姓)回忆起自己和死神 "擦肩而过"的经历时说。

几天前,33岁的董先生因其他原因到宁波市第二医院复查,当时并没有任何症状。检查结果却令他始料未及——主动脉"正在被撕裂",他被确诊为A型主动脉夹层。董先生被马上推进手术室,接

受开胸手术。

"主动脉夹层本来是'老年病',多见于60岁以上的患者。近年来,年轻化趋势很明显。近期接诊的患者中,30岁出头的有好几个。我接诊的最年轻的患者才19岁。"杨文宇说,这些年轻的主动脉夹层患者,总体来说生活方式不太健康,年纪轻轻就患上了高血压。

3 高血压患者 冬天一定要管控好血压

除年轻化趋势外,主动脉夹层的 另一个特点是季节性明显。杨文宇介 绍,在九、十月份,往往一个月只有一 两例主动脉夹层患者。最近降温后, 一周要做6台手术。

"像冯女士、何阿姨这些患者患上 凶险的主动脉夹层,跟没有控制好血 压有很大关系。有的患者甚至不知道 自己患有高血压。"杨文宇介绍,80% 以上的主动脉夹层患者都合并高血 压,大部分主动脉夹层的发生,都源于 没有控制好血压。如果再加上长期熬 夜、连续高强度工作或承受较大的精 神压力,病情就会雪上加霜。

杨文宇介绍,冬季激素水平变化、 室内外温度变化等原因,容易造成血 压波动。血压来回波动会加速动脉硬 化的形成和发展,导致主动脉夹层。

他提醒,高血压患者在冬季尤其 要关注自己的血压,一旦发现血压偏 高、波动明显,要积极治疗,遵医嘱调 整用药,将血压控制在正常范围内。 平时,一定要注意保暖、稳定情绪。运 动也要适度,尽量避免剧烈活动。

除了高血压,高血脂也与主动脉夹层关系密切。冬季,人们往往更容易摄入高热量食物。如果不能很好地控制血胆固醇、血甘油三酯水平等,也会增加主动脉夹层发生的风险。因此,冬季也要注意饮食均衡,合理控制摄入量。

杨文宇提醒,如果出现了突发剧 烈胸背部撕裂样疼痛等相关症状,一 定要及时就医。

记者 王颖 通讯员 郑轲 文/摄

省肿瘤医院专家定期坐诊

宁波耳鼻喉医院启动 甲状腺结节射频消融项目

11月29日,宁波耳鼻喉医院启动了甲状腺结节射频消融项目,同时 聘请浙江省肿瘤医院超声介入科医疗组组长王立平博士为特聘专家,并 成立宁波首个浙江省肿瘤医院王立平博士工作室。

甲状腺是人体最大的内分泌腺,在 人体生长发育和新陈代谢方面扮演着重 要角色。甲状腺结节是甲状腺上一种离 散型病变,可以是良性,也可以是恶性。 无症状的良性结节通常不需治疗,随访 观察即可。有症状的良性结节或恶性结 节则一般需积极干预,而干预治疗并非 手术切除那么简单,还需考虑甲状腺功 能的保护。

据了解,对于需要干预的甲状腺结节,在适应症明确的情况下,也可以采用射频消融来治疗。与常规手术切除相比,射频消融具有一系列优势:能保留正常甲状腺组织,对甲状腺功能影响较小;术中及术后出血极少或不出血,术后没有

疤痕;效果等同于手术切除,而安全系数明显高于手术切除……

"甲状腺射频消融,简单来说就是将一根与抽血针差不多细的射频针,在彩色超声的精密引导下刺入结节内部,尖端释放热能,使甲状腺结节灭活溶解。" 王立平博士介绍,甲状腺射频消融适用于良性结节和大部分恶性结节(微小癌),良性结节消融术后复发概率极小,微小癌消融术后复发概率与手术切除相当,结节或微小癌复发后可做二次消融。

宁波耳鼻喉医院院长郭泾表示,作 为一种常见疾病,甲状腺结节在宁波地 区的发病率也颇高,而近年来,患者和 医生都越来越倾向用射频消融等更微



浙江省肿瘤医院王立平博士工作室落户宁波耳鼻喉医院。

创、更精准的方式来治疗甲状腺结节, 王立平博士所在团队在这方面具有显 著优势,该团队还牵头制定了中国甲状 腺结节消融专家共识,技术和理念均十 分领先。此次宁波耳鼻喉医院聘请到王 立平博士作为特聘专家并成立工作室, 对于宁波的甲状腺结节患者来说也是 一大福音。

目前,宁波耳鼻喉医院已推出"保护您的'蝴蝶'腺体——甬城甲状腺健康公益筛查活动",王立平博士会在周六定期来该院坐诊,每日前10位预约到院患者可免专家或普通挂号费、甲状腺彩色超声检查(一次),有需要的市民不要错过了。

记者 吴正彬 通讯员 张静 文/摄