走进云南省滇东北中心医院系列报道之二:

心血管病中心:守护生命与希望的灯塔

心血管病中心简介

心血管病中心是云南省滇东北中心医院(以下简称"滇东北中心医院")重点打造的"五大专科"之一,由2个开放外系科室(心脏大血管外科、心脏大血管外科重症监护室)和4个内系科室(冠心病/结构性心脏病病区、冠心病/电生理疾病病区、冠心病/高血压/心衰病区、冠心病/心脏康复病区)以及介入导管室、心电图室和其他医技科室组成。

自心血管病中心与昆明医科大学及云南省阜外心血管病医院等优质医疗资源合作共建以来,在技术攻关、人才培养等方面,按照同质化管理、考核和支持的要求,将优质医疗资源"平移"至昭通,专科诊疗能力显著提升,陆续开展了多项高难度诊疗技术和临床手术,其中多项技术为区域内首例,填补了相关学科领域的技术空白,学科建设不断完善,人才队伍不断壮大。

在昭通市委、市政府的高位推动下,中国医学科学院阜外医院、云南省阜外心血管病医院(以下简称"云阜外医院")、阜外医院深圳医院等定期派驻专家到滇东北中心医院,为广大患者提供高质量的医疗服务,推动优质医疗资源扩容下沉,促进了区域医疗资源的均衡布局。

心血管病中心始终坚持"以病人为中心,以疾病为先导"的科学诊疗模式,不断优化学科资源配置,致力打造区域内高水平心血管疾病临床诊疗中心,带动昭通医疗卫生事业高质量跨越式发展,为心血管疾病患者提供高水平的"一站式"医疗服务。

云南省阜外心血管病医院专家指导滇东北中心医院多学科协作救治腹主动脉瘤破裂患者。

云南省滇东北中心医院多学科联合开展高血压义诊活动。

昭通市首例经皮肺动脉支架取栓术成功开展。

云南省阜外心血管病医院潘家华、杨宏波教授指导云南省滇东北中心医院团队成功开展经导管主动脉瓣置换术。

在滇东北广袤大地上,矗立着一座生命灯塔般的医院——云南省滇东北中心医院,其中的心血管病中心,更是这片土地上无数心血管疾病患者心中的希望之光。

曾经,昭通在心血管科领域几乎是一片空白,很多患者为了求医,不得不长途跋涉前往昆明、成都等地,那是一段充满艰辛与未知的求医之路。然而,随着滇东北中心医院心血管病中心的成立,这一切都悄然发生了改变。

从空白到标杆
心血管病中心填补区域医疗空白

走进滇东北中心医院心血管病中心,扑面而来的是一种严谨而充满活力的氛围。在这里,每一间病房都承载着生命的重量,每一位医务人员都怀揣着对患者的关爱与责任。

云南省阜外心血管病医院专家指导昭通医生为先心病患儿开展免费手术。

"还记得初到这里时,一切都是从零开始。"心内科三病区徐申瑞医生谈起心血管病中心建设的历程,眼中满是感慨。她说,最明显的变化就是心血管疾病介入诊治的规范化流程。中心开业以前,遇到冠脉左主干、慢性闭塞病变等复杂危重病变,只能将患者转诊上级医院或异地就医。但现在,在云南省阜外心血管病医院专家团队的帮扶、带教、培养和带领下,冠脉高危、疑难、复杂、危重病例在滇东北中心医院心血管病中心就能得到妥善、有效、优质的治疗,昭通本土的心血管疾病医生肩上挑起重任,开始挑战疑难的手术。像慢性闭塞病变这样的手术,他们也能独立完成,这无疑是一个巨大的进步。

2023年以来,心血管病中心陆续开展了30余项新技术、新项目,以及10余项高难度诊疗技术。其外科二尖瓣成形、保留主动脉窦的主动脉瓣及升主动脉置换术,冠脉搭桥、微创先心病矫治、微创瓣膜置换的术式,经皮肺动脉支架取栓术,无导线永久起搏器植入术等多项技术填补了区域内高难度手术空白。高难度诊疗技术的开展,扩大了医院在滇东北区域的知名度,还产生了"以点带面""以局部带动整体"的良好效应。1000多名长期在外就医的心血管病患者返回昭通接受治疗,切实减轻了患者的就医负担。

技术突破
从"输血"到"造血"的蝶变之路

先心病诊治是滇东北中心医院的一张闪亮名片。从2023年12月至今,近150台先心病诊治手术在这里顺利完成,康复率达100%。先心病诊治公益项目,让65名患者免费得到了治疗,不仅包括内科治疗,还涵盖了外科的手术。心脏外科冠脉搭桥手术的开展为冠心病复杂病变患者做了最好的内外科协作救治桥梁,也是本区域内首家开展冠脉搭桥手术的医院。心内科做完造影检查,如果病患血管病变严重不适合内科支架介入治疗,在调理好心功能后就转到外科进行搭桥手术,患者不用再转诊到昆明,避免了高风险期间转诊带来的安全隐患,对于那些经济困难的家庭来说,这简直就是生命的福音和最短时效的生命接力。

心血管病中心的绿色通道,为急症和重大病症患者打开了一扇希望之门。当遇到紧急情况时,医生会迅速与上级医院进行对接,与以往相比,患者无需再自行承担联系医院的烦琐流程。这一改变,对于经济困难的患者而言,减轻了负担、提供了便利。如今,在心血管病中心,急性心梗、急性肺动脉栓塞、主动脉夹层等危急病症,只要符合急诊条件,都能100%开展急诊手术,得到及时救治。在学科建设管理方面,也有着严格的规范。心血管中心的学科建设管理实行"双主任""双护士长"制,专家3个月一轮换,云阜外医院的护士长半年一轮换。在云阜外医院专家的悉心指导下,中心护理团队虽年轻却充满朝气与活力。中心借鉴云阜外医院先进经验,制定科学规范的管理制度,涵盖从液体配置、活性药物剂量控制到病患手术全流程的标准化管理,从急诊手术到择期手术的术前查房、病患管理,再到导管室操作规范,均与云阜外医院同质化。目前,在管理的流程制度方面已与省级乃至北京阜外医院全面接轨,为患者安全提供坚实保障。

经皮肾上腺静脉取血术是一种用于鉴别肾上腺疾病病因的微创检查技术,尤其适用于诊断原发性醛固酮增多症(原醛症)。原醛症患者因肾上腺异常分泌醛固酮,导致高血压和低血钾。该技术通过导管插入肾上腺静脉直接取血,检测激素水平差异,为后续手术或药物治疗提供精准依据。这一曾经在昭通无法开展的手术,如今在心血管病中心取得了突破。"有些人做了经皮肾上腺静脉取血术明确病灶部位和手术指征就可以转泌尿外科进行手术治疗,这部分患者大都可以达到根治,以后就不用再吃降压药。"徐申瑞介绍道。昭通市肺动脉栓塞发病率高,在云阜专家团队带领下成功开展了首例"经皮肺动脉血栓抽吸术+支架取栓术"。云阜外专家团队、昆明医科大学专家团队先后入驻滇东北中心医院后,在各专家团队的指导下,昭通本土医生从一张"白纸"开始规范化、流程化学习,质控文化建设从无到有、从一团乱麻到逐渐条理化、规范化、流程化,这背后是市委、市政府、专家团队们和滇东北中心医院无数医护人员的心血与努力。

此外,中心血管外科在肺栓塞取栓术领域取得了显著成就,达到云南省领先、全国前十的水平,这一成果基于技术实力、临床经验、科研创新及患者口碑等多方面综合优势,科室团队通过精细的手术操作和个性化的治疗方案以及术后康复和随访,为患者提供了最佳的治疗效果和生活质量。

自2023年以来,云阜外医院累计向滇东北中心医院派出长驻专家94人次,每月长驻专家保持在8人以上,同时派出临时指导专家共598人次。派驻专家通过手把手教、面对面指导,帮助心血管病中心持续优化科室设置、健全管理制度、规范诊疗流程、提升诊疗水平,填补了本地不能做心脏瓣膜手术的技术空白。

积极探求知识
从"治病"到"管健康"

心血管病中心组织医师团队前往中国医学科学院阜外医院(北京阜外医院)进修,学习冠心病、心绞痛、慢性心力衰竭等患者的心脏康复治疗,除了让患者治疗疾病、回归家庭,更要让他们回归社会,拥有生命长度的同时拥抱生命的厚度。现在,中心的康复治疗分为一期康复和二期康复,指导患者在家进行三期康复。一期临床康复治疗是在病房里开展,主要是给病患做心肺功能的恢复治疗,在这中心的顶层,就是二期康复治疗的地方。

一位患者植入了4个心脏支架,完成定期的心脏康复治疗后,心肺功能明显改善。如今,部分患者主动要求进行康复治疗。心血管病中心血管内科团队依托数字化平台,构建起全程化的医患管理体系。目前,已组建了多个专业化的医患沟通群,累计覆盖患者及家属1500余人次。依托智能监测系统,整合患者的用药记录与血压动态数据,精准调整降压药物方案,并同步推送个性化健康指导。这种"云端随访"模式,通过数字化平台实现患者居家血压数据的上传与实时分析,让医疗数据"多跑路",患者"少跑腿",有效提升了慢病管理的连续性与依从性。

依托云阜外医院与滇东北中心医院共建的区域医疗协同平台,通过远程会诊系统、检验检查结果互认机制及标准化诊疗方案,确保患者在云阜外医院就诊后,无需再长途奔波至昆明等地复查,可直接前往滇东北中心医院心血管病中心,享受与省级三甲医院同质化的术后管理服务,真正实现"大病不出市、康复在基层"的诊疗目标。

云阜外医院常驻专家和临时指导专家通过手术指导、带教查房、学术讲座等多种方式,加强心血管病中心队伍能力建设。截至目前,共培养业务骨干35人。其中,内科培养了独立手术骨干6人,冠脉手术组培养了介入手术骨干14人,心律失常介入手术组培养了手术骨干7人,结构性心脏病介入组培养了手术骨干6人,心脏大血管外科培养了独立手术骨干2人。随着这些骨干力量的不断强大,留在滇东北中心医院治疗的病患者越来越多,医院也逐渐完成了从"输血"到"造血"的蝶变。

多学科协作
罕见病与危重症的"破局之道"

在滇东北中心医院,有一个强大的多学科诊疗(MDT)团队。通过定期会诊、病例研讨与联合查房等形式,打破学科壁垒,形成"一站式"诊疗方案,优化治疗方案,提高患者的生存率与生活质量。在心血管病中心,MDT模式避免了患者反复转诊,显著缩短了从诊断到治疗的等待时间,尤其对心血管疾病患者意义重大。这是现代医学从"单兵作战"向"协同作战"转型的核心实践,真正实现了"以患者为中心"的精准治疗。

给患者做术后管理。

近日,云阜外医院医学博士张紫微带领滇东北中心医院心血管内科三病区程静团队、导管介入室团队,成功实施了云南省首例变径旋磨系统的临床应用,在血管内超声(IVUS)技术的帮助下,为一位肿瘤合并冠心病患者有效且精确地处理了严重的冠脉钙化病变。

该患者因"阵发性胸痛10天"至心血管病中心就诊治疗,既往存在冠状动脉粥样硬化性心脏病、不稳定型心绞痛、心功能Ⅱ级、甲状腺恶性肿瘤、高血压病三级极高危组、脑梗死等病史。在心血管病中心和肿瘤中心的紧密协作下,该患者在心血管外科植入了药物涂层支架,仅服用了一个月左右的药物后就顺利进行了肿瘤切除手术。这是肿瘤中心、心血管病中心等团队在治疗肿瘤合并冠脉严重钙化病变领域取得重大突破的一次具体实践。

下一步,这项"国产创新技术"将会为更多患有复杂钙化结节病变、偏心钙化及大的钙化环等复杂病变的患者提供更高效、更安全、更精确的治疗方案,开启心脏健康保护的新篇章。患者在心血管病中心接受心脏支架植入手术后,回家恢复两周左右,即可直接前往肿瘤中心进行肿瘤切除手术,极大地便利了患者治疗,减少了就医成本。

通过MDT协作模式,滇东北中心医院各科室合作更加紧密高效。MDT会诊正是基于"人体是一个整体系统"的理念,通过多学科协同解决复杂病症,让患者在"家门口"就能享受到权威专家的医疗服务,极大地方便了基层群众就医。

区域医疗协同
上下联动构建"生命通道"

云阜外医院潘家华教授在昆明开展公益诊疗时,曾遇到一位从昭通远道而来的患者。了解到患者为领取免费降压药需往返奔波数百公里时,潘家华当即表示:"往返路费远超药费成本,您无需再长途跋涉,在滇东北中心医院就能完成诊治。"次月,患者通过区域医疗协同网络,在滇东北中心医院心血管中心完成复诊取药,不仅节省了交通成本,治疗依从性也显著提升,病情得到有效控制。

对于患者来说,先心病、起搏器植入等心脏血管系统所有病种的手术、治疗都可以在滇东北中心医院心血管中心完成,内科系统方面可以达到零转诊。特殊情况下,医院会邀请专家远程协助治疗,这是整个医疗系统的联动,从上到下的协同合作,只为给患者提供最优质的服务。

滇东北中心医院心血管病中心就像一座守护生命的灯塔。在这里,医务人员以技术、协作、人文关怀为支点,为每一位患者撑起了一片希望的天空,不仅填补了昭通在心血管科领域的空白,实现了"大病不出市",更推动昭通从"医疗洼地"向"区域高地"跃升,为滇东北的群众筑起了一道坚实的健康屏障。

(本版文图由记者杜恩亮、通讯员邱裕丹提供)