

# 九旬老人突发心梗 南安市医院开展冠脉介入治疗 冬季要到了 患心血管疾病的市民要注意

■本报记者 黄伟励 文/图

日前,家住洪梅的陈奶奶突发持续性胸痛,被家人紧急送到南安市医院救治,一查竟是急性心肌梗死,幸好南安市医院心血管内科、急诊科等医务人员奋力抢救,成功将陈奶奶从死神手里抢救回来,60分钟内完成入院到血管再通。术后陈奶奶各项指标稳定,顺利出院。

陈奶奶今年95岁,近日,陈奶奶的胸口突然痛了起来,原本以为只是年纪大了,就没将这事放在心上。可是在胸痛8小时后,陈奶奶依旧没有好转,于是被家人送到南安市医院救治。到医院后,陈奶奶被诊断为急性前壁心肌梗死。因为陈奶奶已是95岁高龄,极易出现恶性心律失常、心源性猝死等可能,医护人员通过与家属沟通,需要对陈奶奶进行冠脉介入手术治疗。

随后,市医院胸痛中心紧急启动,心血管内科的陈光铃医生带领介入团队迅速到位,开展急诊冠脉造影,术中医生看到患者前降支重度狭窄,经过短暂而严密的分析和讨论,陈光铃认为高龄不是心脏手术“绝对禁区”,考虑患者年龄大、体质轻,合并糖尿病,手术风险高,术后口服双联抗血小板药物出血风险大,与家属充分沟通后医生为陈奶奶开展经皮冠状动脉球囊扩张术+药物球囊扩张成形术,使患者冠脉血流恢复正常。



医生为陈奶奶进行手术。

治疗很成功,这一场与死神惊心动魄的博弈,为老人迈进百岁再添一抹新绿。“感谢市医院救了我的命,我一定要活过100岁!”出院前陈奶奶激动地说。

值得一提的是,这也创下市医院冠脉介入治疗的最高龄纪录。

据介绍,急性心肌梗死,是心血管疾病中最严重、最危险的一种疾病,患者应及时介入手术开通堵塞血管。

“给如此高龄患者进行介入手术

是高风险的,难度很大,需要胆大、心细、技术硬。此例患者的成功救治,标志着南安市医院胸痛中心救治水平又上了一个新的高度。”陈光铃说,高龄患者并不是急性心肌梗死治疗的禁忌,关键是及时进行评估和救治。

此外,记者了解到,人群研究数据显示,我国冬季心血管患者死亡人数比夏天高41%,季节变化导致急性心肌梗死发作增多,猝死率增加。

为什么心脑血管疾病“偏爱”冬季呢?据介绍,第一诱因是气温低,寒冷容易刺激人体血管收缩,以及出汗减少,血压容易上升,尤其在突然降温或忽冷忽热的情况下,人体血管收缩、交感神经兴奋、血液流动加速,导致血压飙升或血栓形成。第二诱因是冬季人体的耗氧量增加因为耗氧量增加,容易增加心肌缺血、心梗的发生概率,增加心脏负荷。每年的12月到次年的3月,是心脑血管疾病的高发期,尤其是心绞痛、心肌梗死、中风发病率高。

冬季来临,气温变化大,容易诱发心肌梗死,尤其是凌晨时间段最危险。陈光铃医生提醒:市民一旦出现胸痛、胸闷、心慌、头昏、出冷汗等不适,千万不要在家里强撑,务必立即拨打120急救电话或胸痛中心专用电话,及时到医院抢救,争取把更多的心梗救治时间留给医生,对于心梗患者来说时间就是生命,时间就是心肌。

此外,大家要合理膳食,适量运动,戒烟限酒,少盐控油和保持好心态,冬天运动要做好保暖措施。冬季寒冷,也要避免严寒刺激,特别是当气温骤降时,要注意及时添衣。尤其是冠状动脉遇冷容易收缩、痉挛,发生供血不足,并可能导致栓塞,要十分注意保暖。同时,要远离心脏病不良生活习惯。坚持体育锻炼,可以提高耐寒能力。例如,可以参加一些力所能及的文体活动,如户外散步,打太极拳。

## 南安市妇幼保健院一天收到3面锦旗

本报讯(记者 黄伟励 通讯员 叶新文/图)来南安市妇幼保健院就诊的市民很多,送来的锦旗也不少,但一天内送来3面锦旗的情况却是第一次!18日,一位产妇家属洪先生将3面锦旗送到了南安市妇幼保健院产科门诊及产科住院部医护人员手中,并向医护人员表达自己的感激之情。

“在备孕的时候,我们就想好了,到时候就在南安市妇幼保健院生产。妇幼环境很好,从确认怀孕开始,产检我们都在这进行,也特别感谢为我妻子产检的医生洪瑞华。”洪先生表示,在妇幼产检期间,洪瑞华医生非常有耐心,孕妇提出的问题都会耐心地解答,“我老婆常说洪医生很温柔、很细心,有她在,特别踏实”。

信任是良好医患关系的基础,有了这份信任,洪先生的妻子陈女士整个孕期检查都非常顺利,医患间的沟通愉快和谐。

即将生产入院后,陈女士很紧张,加上宫缩疼痛难忍,整个人十分不安。产科医生洪瑞宝详细地为陈女士查体、完善各项相关检查。在洪瑞宝医生的陪伴下,陈女士走进南安妇幼的产房,坚持选择了顺产。

由于太过紧张,陈女士的产程进展有些慢,洪瑞宝医生耐心地帮助陈女士调整宫缩,调节呼吸,密切监测胎心变化,做好迎接新生儿的准备工作。在旁的助产师林雕玲了解情况后,为她讲解生产过程和注意事项,指导她调节情绪,不停地安慰和鼓励她,



产妇家属向医护人员送锦旗。

让她放松心情。在大家的共同努力下,陈女士顺利娩下婴儿,母婴平安。

宝宝的降生,让陈女士全家欣喜万分,于是便有了赠送锦旗的一幕,“很感谢你们的帮助和照顾,尤其是替我接生的林雕玲助产师,真的特别感谢她。”洪先生说。

“分娩是一个自然的过程,但是在分娩过程中,疼痛会导致产妇产生恐惧、紧张等负性情绪,加重产妇分娩时的疼痛感受,助产师的重要不言而喻。”林雕玲介绍,“从产妇进入待产室到新生儿哇哇啼哭,一直陪在产妇身边的就是助产师,不仅要听胎心、测血压、做胎心监护、

观察产妇宫口扩张度,还要照顾产妇的饮水、进食、心理疏导等。”

值得一提的是,月初时,南安市妇幼保健院也收到一面锦旗,已经出院的王女士让她的先生将一面印有“尽职尽责,医德高尚”的锦旗送到妇幼保健院产科护士曾珍珍的手上,感谢她及产科全体医护人员在其住院期间对她的耐心服务和细致护理。

据悉,王女士住院期间,因为不懂给宝宝喂奶,感到焦头烂额。在王女士惶恐不安的时候,产科的曾珍珍向她伸出援手。面对王女士的忧虑和疑惑,曾珍珍耐心地教导,安抚她的情

绪。当时曾珍珍值夜班,每当铃声响起,她就猜到是王女士的按铃。面对频繁的求助,她没有不耐烦、没有敷衍了事。每一次,都会耐心地指导,在她的鼓励和开导下,王女士掌握了母乳喂养的技巧和方法。

南安市妇幼保健院相关负责人表示,一面锦旗传递的不仅是感激之情,更是对医护人员医疗服务品质的认可。朴实的语言、鲜艳的锦旗,彰显的是医患之间彼此真诚与和睦,在今后的工作中妇幼保健院的医护人员将以更加饱满的工作热情,为患者提供更优质的医疗服务。

## 秋冬季季节预防流感 接种疫苗最有效

人群对流感普遍易感,孕妇、婴幼儿、老年人和慢性病患者等高危人群感染流感后危害更为严重。

目前南安市使用的流感疫苗有三价流感病毒裂解疫苗(儿童剂型)、三价流感病毒裂解疫苗(成人剂型)、四价流感病毒裂解疫苗、鼻喷流感减毒疫苗(三价)等。流感疫苗属于非免疫规划疫苗,自费、自愿接种。不同社区可提供接种的疫苗种类不同,具体请咨询居住地所在社区卫生服务中心预防接种门诊。

南安疾控的专家告诉记者,通常接种流感疫苗2—4周后,可产生具有保护水平的抗体,6—8个月后抗体滴度开始衰减。我国各地每年流感活动高峰出现的时间和持续时间不同,为保证受种者在流感高发季节前获得免疫保护,最好在10月底前完成免疫接种。

据介绍,每年流感季节性流行在全球可导致300万—500万重症病例,29万—65万呼吸道疾病相关死亡。全

种。但对10月底前未接种的对象,整个流行季节都可以进行接种。

接种后部分人群可能会有接种部位红晕、肿胀、硬结、疼痛、烧灼感等和全身反应(发热、头痛、头晕、嗜睡、乏力、肌痛等)。通常是轻微的、自限的,一般在1—2天内自行消退。此外,对疫苗中所含任何成分(包括辅料、甲醛、裂解剂及抗生素)过敏者禁止接种。患伴或不伴发热症状的轻中度急性疾病者,建议症状消退后再接种。上次接种流感疫苗后6周内出现吉兰—巴雷综合征,不是禁忌症,但应特别注意。

值得一提的是,参照我国《新冠病毒疫苗接种技术指南(第一版)》的建议,流感疫苗与新冠病毒疫苗接种间隔应大于14天。65岁以上老年人可同时接种流感疫苗和肺炎球菌疫苗。

灭活流感疫苗与其他灭活疫苗及减毒活疫苗如肺炎球菌疫苗、带状疱疹疫苗、水痘疫苗、麻腮风疫苗、百白破疫苗可同时在不同部位接种。在接种流感减毒活疫苗后,必须间隔28天以上才可接种其他减毒活疫苗。

平时生活中,保持良好的呼吸道卫生习惯,咳嗽或打喷嚏时,用纸巾、毛巾等遮住口鼻;勤洗手,尽量避免触摸眼睛、鼻或口;均衡饮食,适量运动,充足休息等;避免近距离接触流感样症状患者,流感流行季节,尽量避免去人群聚集场所;出现流感样症状后,患者应居家隔离观察,不带病上班、上课,接触家庭成员时戴口罩,减少疾病传播;流感样症状患者去医院就诊时,患者及陪护人员要戴口罩,避免交叉感染等也是预防流感的手段。



本栏目由南安市医院主办

### 心血管肾内科

南安市医院七病区是以治疗心血管内科、肾内科为主的综合性内科科室,配备有39张床位,其中4张为重症监护病床,设置心电生理室,现有医护人员30人,其中主任医师2人,副主任医师1人,主治医师5人,副主任护师1人,主管护师3人,护师6人,其中硕士研究生3人。目前科室有心电监护仪8台,静脉推注泵10台,并配备内科抢救治疗的一些医疗护理设备。

主要业务范围有:1.心血管内科的各种疾病的诊断与治疗,如:高血压病、冠状动脉粥样硬化性心脏病、风湿性心脏病、肺源性心脏病、甲亢性心脏病等各种基础性心脏病及各种心律失常,急慢性心功能不全,心肌炎、心肌病等。2.肾内科疾病的诊断与治疗,主要诊疗:急慢性肾功能衰竭、急慢性肾炎、肾病综合征、肾盂肾炎等。3.其他内科疾病如:外周血管病变、糖尿病、脑血管病,及消化系统、呼吸系统、内分泌系统疾病等。常规开展经食管心脏调搏术,可以行窦房结功能测定、房室结前传功能测定、室上性心动过速的诊断与治疗、心脏负荷试验、经食管内心电图诊断特殊心电现象等。科室护理团队能熟练操作各种抢救设备,熟练完成经外周静脉中心静脉置管(PICC)及相关护理,能密切配合医生完成各种危急重症的抢救。

近年来,科室医护人员积极参加科学研究,共获得泉州科技局、卫计委科研项目11项,南安科技局科研立项3项。2012—2015年,在戴端平副院长、心血管内科主任医师的带领下,科室团队参加了“冠心病医疗结果评价和临床转化研究(ChinaPEACE)”国家级课题,2016年市医院被授予“国家临床医学研究中心协同网络成员单位”荣誉称号。

科室全体医护人员文明礼貌、服务热情,技术力量雄厚,竭诚为广大人民群众服务。

### 南安市医院成立曾奕明名医工作室

■本报记者 黄伟励  
通讯员 洪文聪 李晓彬 文/图

学科建设发展和服务水平的提升,人才培养是关键。近日,记者从南安市医院获悉,为进一步推进呼吸与危重症医学科学科建设,南安市医院成功引进福建医科大学附属第二医院曾奕明教授带领的团队,设立曾奕明名医工作室,利用自身优势,在学科建设、发展规划、行政管理、医疗质量、技术能力、科研教学等方面对呼吸与危重症医学科进行全方位精准帮扶。

据介绍,工作室成立2个月来,团队成员陈云峰医生多次到市医院进行坐诊、查房,开展疑难病历的会诊、学科建设的指导等医疗帮扶,取得良好的社会效益,让南安群众就近体验优质、暖心的高质量医疗服务。

为帮扶指导科室推进省级县域临床重点专科建设,陈云峰详细了解呼吸与危重症医学科抢救室、支气管镜室、肺功能室、有创手术操作室等各功能区域的建设情况,为科室内涵建设(PCCM)提出改进方案,并分享福建医大附二院建设PCCM的宝贵经验,为科室专业建设发展规划指明方向。

在开展疑难病例会诊帮扶指导中,陈云峰对呼吸与危重症医学科住院患者的情况逐一进行详细了解,经过抽丝剥茧式的方法对病例进行分析,一些疑难疾病的诊断得到了进一步明确,患者的诊治方案得到了优化,例如难治性气胸患者的诊治、肺脓肿患者进一步个体化诊疗方案、恶性肿瘤终末期患者的治疗以及不明原因胸痛患者的诊治思路等。

此外,工作室的成立还促进了青年医师的成长。陈云峰主任在查房和疑难病例会诊时悉心带教青年医师,对病例中碰到的知识点详细指导复习及深入点题提问,引导青年医师们深刻思考,更全面地分析患者病情,详细记录查房过程中的诊疗要点,增长学识。

南安市医院相关负责人介绍,南安市医院呼吸与危重症医学科将珍惜名医工作室专家团队的高水平帮扶,借力借智上级单位,主动融入深度合作,作为科室发展的新起点,蓄势待发,不断促进学科建设再上新台阶。



曾奕明名医工作室成员陈云峰医生正在查房。

■本报记者 黄伟励 通讯员 黄秋玲

近日,记者从南安疾控中心了解到,随着今年全球新冠疫情流行态势仍将持续,今冬明春可能会出现新冠疫情与流感等呼吸道传染病叠加流行的情况。而接种流感疫苗是预防流感的最有效手段,可以显著降低接种者罹患流感和发生严重并发症的风险。

据介绍,每年流感季节性流行在全球可导致300万—500万重症病例,29万—65万呼吸道疾病相关死亡。全

人群对流感普遍易感,孕妇、婴幼儿、老年人和慢性病患者等高危人群感染流感后危害更为严重。

目前南安市使用的流感疫苗有三价流感病毒裂解疫苗(儿童剂型)、三价流感病毒裂解疫苗(成人剂型)、四价流感病毒裂解疫苗、鼻喷流感减毒疫苗(三价)等。流感疫苗属于非免疫规划疫苗,自费、自愿接种。不同社区可提供接种的疫苗种类不同,具体请咨询居住地所在社区卫生服务中心预防接种门诊。

南安疾控的专家告诉记者,通常接种流感疫苗2—4周后,可产生具有保护水平的抗体,6—8个月后抗体滴度开始衰减。我国各地每年流感活动高峰出现的时间和持续时间不同,为保证受种者在流感高发季节前获得免疫保护,最好在10月底前完成免疫接种。

接种后部分人群可能会有接种部位红晕、肿胀、硬结、疼痛、烧灼感等和全身反应(发热、头痛、头晕、嗜睡、乏力、肌痛等)。通常是轻微的、自限的,一般在1—2天内自行消退。此外,对疫苗中所含任何成分(包括辅料、甲醛、裂解剂及抗生素)过敏者禁止接种。患伴或不伴发热症状的轻中度急性疾病者,建议症状消退后再接种。上次接种流感疫苗后6周内出现吉兰—巴雷综合征,不是禁忌症,但应特别注意。

值得一提的是,参照我国《新冠病毒疫苗接种技术指南(第一版)》的建议,流感疫苗与新冠病毒疫苗接种间隔应大于14天。65岁以上老年人可同时接种流感疫苗和肺炎球菌疫苗。