

仁医在线



这是一根神奇的导管

既能“饿死”肿瘤 又能“栓堵”止血

在介入治疗中,一方面,“堵”可以通过导管注入栓塞剂“堵塞”供养肿瘤的动脉,切断肿瘤生长的营养来源,使肿瘤失去营养供给被“饿死”;另一方面,对于大出血的急症患者,“堵”的功效则变成“栓堵”出血动脉,用直径只有1毫米的导管,在影像设备的引导下到达出血动脉,沿导管注入明胶海绵颗粒对出血动脉进行栓堵,等破裂的血管愈合后,一段时间里明胶海绵溶解,血管重新通畅。

“堵”不仅可以治疗各种肿瘤疾病,而且在急诊急救上也是一个“奇兵”。这种看起来颇为神奇的介入治疗手段,早已是沧州市人民医院介入医学科的成熟技术。

介入医学科曾接诊过一名40多岁的肝癌患者。当时,患者已经出现肾衰症状,按传统手术,需要开刀切掉半个肝,但患者的身体状况已经不耐受开刀大手术。因此,介入医学科团队为他进行了介入“栓塞”序贯肿瘤消融治疗。

沧州市人民医院介入医学科主任付立平介绍,肿瘤的快速生长需要丰富的营养物质,“栓塞”肿瘤的供血动脉,就能切断肿瘤的营养通道。治疗时,在CT引导下精准定位,将特殊的消融针刺入肿瘤内部。消融针通过不断加热,把肿瘤组织“烧死”。“大多介入治疗只需要局部麻醉,半个小时就可以结束手术,手术创口只有一个米粒大小,那名患者术后3天就康复出院了。”

沧州市人民医院介入医学科还曾救治过多名产后大出血的产妇。

李先生的妻子是位高龄产妇,刚喜得爱女,就出现了产后流血不止、血压急剧下降的状况,情况万分危急。介入医学科迅速启动急诊流程,产妇在第一时间被转到介入手术室,医生决定为其进行介入止血。

厚重的铅衣,挡不住医生的迅速行动;他们与时间赛跑,从“死神”手中抢夺患者的生命。快速地完成腹主动脉、两侧髂内动脉、髂外动脉及子宫动脉造影后,医生发现有5条子宫供血动脉破裂出血,便通过导管将适量明胶海绵颗粒送到出血位置予以“栓堵”。

随着一根根血管的迅速“栓堵”,患者出血量逐渐减少,血压逐步回升……终于,破裂血管全部堵上了,患者脱离了生命危险。当李先生抱着女儿、陪着妻子出院时,经历了“生死两重天”的一家人,由衷地感谢介入医学科的医护人员为他们带来了“新生”。

介入医学科的医生们每年都要救治数十例不同原因出血的危重患者,包括肺部大咯血、消化道出血、产后出血、肿瘤破裂出血等,哪里有险情,哪里就会出现他们迅疾的身影。

刘琰 邢燕

沧州市人民医院与本报合办

■ 热线:0317-3521004
■ 官网:www.czrmyy.com

“铠甲战士”守护生命健康

——记沧州市人民医院介入医学科

在许多入眼中,一身朴素白衣、一把手术刀,就是医生的“标配”。但有这样一群医生,身着15公斤重的“铠甲”——铅衣,手里拿的不是手术刀,而是导管、导丝和穿刺针,用最小的创伤,实现手术最大化的治疗效果。他们就是介入医学科医生。

初见沧州市人民医院介入医学科主任付立平,他刚下手术台,脱下的深红色铅衣,看上去并不厚重,但拎在手里却沉甸甸的。

“我们科室每位医生,每天的手术量在10台左右。”付立平说,介入医学科大多数的手术都要在X射线的引导下完成,普通人接受一两次X线照射不会对身体有影响,但介入医学科医生需要长时间暴露在高强度的X射线之下,因此铅衣就成为每名介入医学科医生的装备。

从各种恶性肿瘤的局部灌注化疗、栓塞治疗、消融治疗,到主动脉、外周血管疾病,危重症出血性疾病等,医生们就像身着铠甲的“战士”,用最前沿的医疗技术,守护着患者的生命。

上世纪80年代,介入治疗在国内逐渐兴起,到1996年,被国家科委、卫生部、国家中医药管理局列为继内科治疗、外科治疗的第三大治疗学科,称之为介入医学。沧州市人民医院紧跟国内外医疗发展趋势,率先在沧州地区开展介入诊断和微创治疗。

新学科的发展从不会一帆风顺,但沧州市人民医院勇往直前。从硬件设施的不断引进,到介入人才



付立平正在为患者做手术

的培养,沧州市人民医院在沧州地区率先设立介入治疗专科病房,并首批通过河北省卫生健康委员会(原河北省卫生和计划生育委员会)综合介入(肿瘤介入)、外周血管介入、肿瘤物理消融等多个介入亚专业准入评审。

2015年12月,沧州市人民医院医专肿瘤院区投入使用后,介入医学科更是实现了跨越式发展。科室目前拥有36名医护人员,开放床位32张,具备完整的介入医师、技师、护士团队,是市规模最大的介入专业科室,同时也是市唯一集介入门诊、DSA手术室、CT介入手术室、独立的介入病房于一体的专业介入治疗科室,每年完成各类微创介入手术2000余例。

科室配备有国内最先进的PHILIPS大平板数字减影血管造影机、64排螺旋CT、氩氦刀冷冻消融系统、微波、射频消融治疗仪等尖端设备。目前,介入医学科正在积极筹建沧州市首家DSA复合手术室。

科室现已形成集血管疾病、肿瘤微创治疗、重症出血疾病、妇产科疾病介入治疗于一体的前沿学科,在设备条件、技术开展等方面均居省内领先水平。

沧州市人民医院介入医学科先后被评定为中国出血中心联盟理事单位、中国妇儿介入联盟理事单位、河北省急救医学会出血急救介入治疗联盟区域中心单位、河北省门静脉高压联盟常务理事单位等。

刘琰 邢燕

灌、堵、通、消、取

介入治疗肿瘤有“五大法宝”

提到胸科、骨科、皮肤科、肝胆外科等科室,只看名字就一目了然。但提到介入医学科,如今还有许多人不了解。

“在医学上,介入是‘介入放射学’的简称。介入放射学是以医学影像诊断为基础,在超声、X线、CT等医学影像设备的引导下,利用专业介入器械对疾病进行微创治疗或者采集组织标本明确诊断的学科。”沧州市人民医院介入医学科主任付立平说,介入技术是肿瘤治疗的重要手段之一,与传统的内科、外科治疗形成互补。介入技术的不断发展,使很多患者避免了外科手术的“大刀阔斧、开胸开腹”和内科放化疗的“杀敌一千,自损八百”,使过去一些需要切除一叶肺或一块肝的患者避免了正常脏器的损伤,在医学界威名远扬。

介入治疗技术对肺癌、肝癌、食管癌、胃癌、肾癌、胰腺癌、宫颈癌、膀胱癌等癌症均可取得显著疗效。对于中晚期恶性肿瘤,无法通过手术、放化疗治疗的病人,可使患者长期带瘤生存,甚至重新获得根治性手术的机会;对于部分早期肿瘤,更

可通过介入治疗,达到肿瘤微创根治的目的。

“介入治疗种类繁多、手段多样,简单来讲就是五大类:灌、堵、通、消、取。”付立平介绍说。

灌,是在影像设备引导下,医生从患者体外将直径约1毫米的微导管送到给肿瘤供养的动脉里,将治疗药物直接灌注在肿瘤病灶内,这样既能杀灭肿瘤细胞或抑制其生长,又能降低化疗药物对正常组织细胞的毒性作用。

堵,肿瘤的快速生长需要丰富的营养物质,而这些营养都来自于肿瘤的供血动脉。介入医生通过微导管注入栓塞剂把肿瘤的供血动脉堵塞,使肿瘤失去营养而被“饿死”,这就是“肿瘤栓塞”治疗。

通,是使因病灶引起的腔道狭窄再通畅。“人体内有很多自然的管道,如食管、胆道、气管、肠、血管等,这些部位长了肿瘤后,往往会导致管道堵塞或受压迫,引起相应的临床症状。”付立平说,介入治疗通过球囊支架技术将受压迫的管道撑起来,使不通的管道变得通畅,迅速缓解腔道狭窄的症状,改善患者生活

质量和体能状态,为进一步治疗赢得时机。

消,主要包括微波、射频消融(热消融)和氩氦刀(冷冻消融),是将特殊的消融针精准刺入肿瘤内部,通过不断加热或降温制冷,将肿瘤组织直接“烧死”或“冻死”,让肿瘤细胞“粉身碎骨”,对于较小的肿瘤病灶,如肺结节,完全可以达到手术根治的效果。

取,是以最小创伤获取病理标本。将介入器械精准穿刺到病变部位,切除少量组织进行病理检查,伤口只有一个针眼大小,大大减少了患者身体所受的创伤,为后续的治疗提供精准的病理依据。

这五类介入治疗手段,共同的特点就是微创、精准、无需开刀,伤口仅有几毫米大小;患者手术过程中仅需局部麻醉,从而降低了麻醉的风险;药物可以直接作用于病变部位,不仅提高了病变部位的药物浓度,还减少了药物用量及副作用,对其他器官损伤小,术后恢复速度快,治疗效果良好。

刘琰 邢燕