

沧州市人民医院介入科10多年前只有一台机器三个“兵”,如今已发展成为集外周及大血管疾病、肿瘤、危重症出血疾病、妇产科疾病等介入治疗为一体的前沿学科。普通人避之不及的辐射,这里的医护人员却每天都要接触——

守护患者健康的“铅衣人”

本报记者 李圣哲 本报通讯员 杨惠麟 邢燕 摄影报道

钢铁侠是电影上的超级英雄,他身披铠甲,救人们于危难之中。在沧州市人民医院,也有一批“穿盔戴甲”的生命卫士,他们是介入科医生。

沧州市人民医院介入科从只有一台机器三个“兵”,到如今集外周及大血管疾病、肿瘤、危重症出血疾病、妇产科疾病等介入治疗为一体,仅用了10多年的时间。他们在国内较早开展微创介入技术,成立专业介入治疗病区在沧州属于首家。科室医护人员每天穿着15公斤重的铅衣,守护患者的生命健康。

从一台简单设备起步

“我们介入科的前身是导管室,伴随着专业的飞速发展,开放介入门诊,建立介入治疗病区,我们可是沧州首家。”沧州市人民医院介入科主任付立平骄傲地说。

导管室最早隶属于医院的影像中心,当时的导管室只是一个介入手术平台,只有一台血管造影机、一名医生、一名护士、一名技师,人员、设备、功能都比较单一,只开展为数不多的肝癌介入治疗。

2008年,导管室从影像中心分离出来独立建科。2011年起,他们拓展业务,由单一的肝癌治疗增加到血管及其他肿瘤等多种疾病的介入治疗,开始向着专业化方向发展。

2015年,随着沧州市人民医院肿瘤院区开诊,导管室不断扩大学科规模,同时更名为介入医学科,介入专业也开始进入跨越式发展时期。2016年,他们率先成立了我市首家介入治疗专业病区,2017年又开设了沧州市首家介入门诊,引领沧州地区的介入诊疗专业达到了一个新高度。

如今的沧州市人民医院介入科共有医护人员40人,开放床位32张,是我市规模最大的介入专业科室,同时也是我市唯一集介入门诊、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。科室配备国内最先进的氩氦刀冷冻消融系统、射频消融治疗仪等尖端设备,设备条件、技术开展均居省内领先水平。

每天穿着15公斤重的铅衣工作

肾内科、皮肤科、骨科、肝胆外科……这些科室都向患者传达着准确的信息——专门治疗这类疾病。但提起“介入”,很多人并不了解。

“介入技术是一种高科技手段,代表当今医学发展的前沿与趋势,就是用最小的创伤治愈疾病。”付立平解释。

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、



为患者治疗

X射线、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。

正因如此,普通人避之不及的辐射,介入科的医护人员却每天都要接触。

付立平介绍,介入科几乎所有的手术要在X射线的引导下完成,普通人接受一两次的X线照射不会对身体有影响,但是介入科医护人员需要长时间暴露在高强度的X射线之下。因此,铅衣就成为介入科每名进入手术室的医护人员抵御高辐射量射线的装备。一件铅衣的平均重量大概15公斤,相当于每名介入科医护人员都要背着15公斤的重物进行手术操作,可谓是名副其实的“高负荷”。长时间穿着铅衣,也会给介入科医护人员带来颈椎病、腰椎间盘突出等疾病的困扰。但正是这群穿“盔甲”的生命卫士,守护着无数患者的健康。

纤细的导丝 挽救大出血急症患者

身穿厚重铅衣,手握一根导丝,付立平曾紧急救治一名肝硬化食管胃底静脉曲张破裂出血的急症患者。

这名患者长期饮酒,当天因突发出血被家属送医。当时,患者呕血、便血量特别大,已出现休克症状。经皮肝穿刺、造影……付立平了解到,患者食管和胃底静脉曲张的血管异常粗大,如果再耽误几分钟,后果将不堪设想。

付立平利用一根纤细导丝的引导,很快便找到了出血的部位,并将患者的出血血管行了栓塞止血,因此保住了患者的生命。

事后,患者一家人拉着付立平连连道谢。原来,患者的弟弟此前就是因为这种急症离世的,他们非常了解这种病的凶险。



研究患者病情

“我真是太幸运了,感谢医生给了我第二次生命!”患者不停地感慨。

这根导丝竟如此神奇?付立平介绍,介入技术本身就是医学影像设备的引导下,利用导管、导丝、穿刺针等特殊器材,对人体各系统疾病进行诊断及治疗。介入治疗,依靠血管数字减影设备,清晰了医生的视野;利用导丝,延长了医生的双手,可以到达双手无法触碰到的病灶,因此能够快速找到出血部位,进行精准地栓塞止血,具有精准微创不开刀、合并症少、见效快、恢复快等特点。

治疗过程听起来很容易,但操作起来却是个“精细活儿”,需要精准判断和熟练操作。付立平穿着厚重的铅衣,一场手术下来,即便是在寒冷的冬日里,里面的衣服也会被汗水浸透。他却说:“铅衣再重,也重不过生命。”

介入治疗保住患者的脚

付立平还接诊过一名足部溃烂的患者。

这名患者是运输司机,家住天津市。一开始,他发现自己下肢发凉、麻木,偶尔会抽筋,走路走不远,走快了小腿就会发酸疼痛。他一开始并没有太在意,总以为和自己经常开车劳累有关,有空时便泡泡脚,希望症状能够缓解,可并不见效。逐渐地,他发现脚部的颜色开始发紫,皮肤温度也越来越低,而且脚趾也开始疼起来,有时候疼得整宿睡不着觉,脚趾上的有些地方已经开始破溃。这样的情况折磨他半年之久,始终不见好转。由于长时间的疼痛和休息不好,整个人的状态也变得越来越差。

家人很担心,带他去医院。医生诊断他患的是下肢动脉硬化闭塞,需要截掉脚趾。

恰在这时,这名患者听说自己的一位亲戚也得过这种病,在沧州市人民医院进行了介入治疗,效果很好。家人立即带他来到了沧州市人民医院介入科。

“患者的血管已经堵了,来就诊时两个脚趾已经部分破溃,要是再延误治疗,可能就要截趾了,甚至因感染引发败血症危及

生命。”付立平为他完善了相关检查,积极进行了介入治疗,开通了闭塞的血管。术后效果立竿见影,当天患者的脚趾就不疼了,颜色也逐渐红润起来。被疾病困扰半年多的患者终于睡了个安稳觉,脚趾破溃的伤口因为血运的开通逐渐愈合了。

患者对付立平满心感激,逢年过节就会给他发来祝福信息。

介入技术“饿死”肿瘤

日前,付立平还接诊了一名40多岁的肝癌患者。

当时,患者已经出现肾衰症状。如果用传统的手术方式,需要开刀切掉半个肝。但是,患者的身体已经非常衰弱,手术风险很大。付立平为他进行了介入栓塞序贯肿瘤消融治疗。术后3天,患者便出院了。

付立平告诉记者,肿瘤的快速增长需要丰富的营养物质,而这些营养都来自供血动脉。他们需要先把供血动脉堵塞,使肿瘤失去营养而被“饿死”。接着在CT下精准定位后,将特殊的消融针刺入肿瘤内部。消融针通过不断地加热,把肿瘤组织“烧死”,让肿瘤细胞“粉身碎骨”。

付立平说,介入治疗不需要全身麻醉,精准微创,对于早期的肝癌、肺癌等肿瘤治疗效果尤其好;对于中晚期肿瘤患者,可以控制肿瘤生长,改善患者症状。

为两万余名患者进行了介入治疗

“这种病你们也能治啊?”这句话是介入科医生经常听到的。付立平介绍,无论是主动脉夹层、下肢动脉闭塞、静脉曲张、静脉曲张等血管疾病,还是肝癌、肺癌、胃癌、肾癌、膀胱癌等恶性肿瘤,亦或是妇产科疾病、出血性疾病等,都是介入科的治疗范畴。尤其对于血管疾病,介入如今已是一种主流的治疗方式。

据了解,沧州市人民医院介入科率先开展了主动脉夹层、腹主动脉瘤等大血管疾病的介入治疗,下肢深静脉血栓的一站式治疗,静脉曲张的射频治疗,肿瘤消融治疗等前沿技术。他们还针对下肢静脉曲张疾病率先开展了“日间手术”,可以让患者随治随走,真正做到当天住院、当天手术、当天出院。

据统计,介入科每年手术1500多例,至今已为两万余名患者进行了介入治疗。

如今,沧州市人民医院介入科是中国出血中心联盟、河北省急救医学会出血急救介入治疗联盟、河北省门静脉高压联盟、中国介入联盟等多个国内专科联盟理事单位。科室配备国内尖端设备,有一支强大的介入医师、护士团队。这些“钢铁侠”用先进的技术守护着更多人的健康。