特色医疗技术点亮生命之光

编者按　在这个科技日新月异的时代，医疗技术的进步正以前所未有的速度改变着我们的健康图景。它们，是那些融合了先进科技、人文关怀与创新思维的特色医疗技术与科室。

让我们一同走进这片充满希望的医疗领域，领略那些特色医疗技术与科室的风采。我们陆续摘选那些在医学的浩瀚星空中，能够为更多的患者带来生命的奇迹与健康希望的特色疗法，它们或精准如尺，或温柔如光，或锋利如剑，讲述着一场场关于生命、科技与爱的盛宴;讲述着关于勇气、希望与重生的故事。每一项特色医疗技术都能精准打击病灶，守护生命之光。

精准施策化解高龄脑梗救治难题
局麻下支架置入术为高危患者除隐患

近日，山东第一医科大学附属中心医院神经血管中心二病区赵彦新主任团队，为一名72岁合并多种基础病的高危脑血管病患者，成功实施局麻下基底动脉支架置入术。手术操作过程顺利，用时仅10分钟，有效解除患者基底动脉重度狭窄问题，缓解了反复头晕、肢体麻木等症状。

◎山东商报·山海新闻
记者 于娜 通讯员 沈艳平

>>>


赵彦新团队为72岁患者实施局麻下基底动脉支架置入术

一月两次脑梗险情 查出基底动脉重度狭窄病根

据了解，该患者患有高血压、糖尿病、冠心病等多种慢性基础疾病，身体机能偏弱，病情复杂且诊疗风险较高。更为棘手的是，患者在入院前1个月内，先后发生两次脑干、小脑梗死，频繁出现头晕、肢体麻木等不适症状，存在再次新发脑梗死的风险，生命健康受到严重威胁。

患者入院后，科室团队为其完善了系列专项检查，最终明确致病核心原因：患者颅内基底动脉出现重度狭窄。基底动脉是保障脑部关键区域供血的核心血管通道，重度狭窄会直接导致脑部供血不足，也是患者短期内反复发生脑梗的主要诱因。结合患者病情，临床评估需通过手术开通狭窄血管、改善颅内供血，以此降低脑梗复发的概率。

全麻耐受风险极高 周密研判选定局麻手术方案

但患者高龄且合并多种基础疾病，心脏功能不佳，心脏射血分数仅为43%。经麻醉科专业评估，传统全身麻醉手术对患者心肺功能负担较大，术中存在诱发急性心衰、心血管意外等风险，术后也可能出现苏醒延迟等不良情况，整体麻醉及手术风险极高，无法开展常规全麻手术。

面对手术难度大，存在多重安全壁垒的状况，为最大程度保障患者生命安全，由赵彦新主任医师牵头，张媛媛副主任医师、周家龙主治医师、高梅龙主治医师组成的专业诊疗团队，全面研判患者年龄、基础病史、心肺功能及血管病变情况，多次细化、优化诊疗方案。同时，团队耐心向患者及家属详细告知病情特点、手术方案、诊疗优势及潜在风险，在获得患者及家属充分理解、信任并签署知情同意书后，团队决定摒弃传统全麻模式，采用局部麻醉方式开展支架介入手术。

相较于全麻手术，局麻方式对患者心肺功能影响极小，能够有效规避全麻带来的各类高危并发症，适配该高危患者的身体状态。但局麻手术对术者操作要求更高，手术过程中患者处于清醒状态，若出现头部活动、情绪紧张、配合度不佳等情况，可能影响手术操作，引发术中意外，对手术的精准度、稳定性和时效性都有着严苛要求。

十分钟微创精准施术 个体化救治护航脑血管健康

手术过程中，该院诊疗团队凭借成熟的微创介入诊疗经验、精准的操作技术，精准定位血管狭窄部位，精细化完成导管输送、支架释放等一系列操作，全程规范高效，仅用时10分钟便顺利完成支架置入，成功疏通狭窄的基底动脉，恢复脑部正常供血，手术达到预期诊疗效果。

术后，患者反复头晕、肢体麻木的症状显著改善，未出现手术相关并发症，生命体征持续平稳。科室护理团队为其提供了针对性的术后专科护理、病情监测及康复指导，助力患者快速恢复，患者最终顺利出院。

本次局麻下基底动脉支架置入术的顺利开展，体现了该院神经血管中心在高龄、高危、复杂疑难脑血管疾病诊疗方面的扎实技术储备，医院相关负责人表示，未来，将持续深耕脑血管疾病微创介入诊疗领域，不断精进诊疗技术，立足患者个体病情制定精准化、个性化诊疗方案，为区域内脑血管疾病患者的健康保驾护航。



路遇心脏骤停倒地男子 医生运动场出手施救

商报济南消息　“从清醒后听说我倒地抢救的经过，我就一心想找到救我的恩人。我让家人联系120、运动场工作人员，凭着一张现场照片，请跑友帮忙辨认，终于找到了您，是您在危急时刻救了我一命。”日前，市民周先生（化名）专程带着锦旗、感谢信来到济南市中心医院东院区，向救命恩人、儿科副主任医师马磊当面致谢。

赠旗仪式在医院东院区会议室举行，周先生将准备好的锦旗、感谢信与鲜花送到马磊手中。医院党委副书记、院长宁斌，医务部部长褚衍彪，运营办主任赵梅到场，共同见证暖心一幕。

回忆起事发当天，马磊介绍，9月19日傍晚，她和同为医生的朋友到济南一所高校运动场跑步。场内锻炼的市民不少，一阵急促的呼救声突然传来。凭着职业本能，她立刻快步上前查看，一名男子倒在地上，围观群众十分慌乱。

“我们来不及多想，立刻分工处置。我安排群众拨打120，马上开展急救。”马磊说，当时患者面色青紫，没有自主呼吸，摸不到颈动脉搏动，判断为心脏骤停。两人迅速摆正患者体位，轮流为患者实施心肺复苏。危急关头，羽毛球馆工作人员送来场馆配备的AED，为抢救增添关键助力。连接设备后提示患者为室颤，现场先后完成两次除颤。经过约15分钟不间断抢救，120急救人员赶到时，患者已经恢复窦性心律，在急救人员处置过程中，慢慢有了睁眼反应。配合急救人员将患者送上救护车后，马磊和朋友悄悄离开，事后也没有主动向旁人提起这件事。

周先生经120送医，及时接受急诊介入手术，顺利脱离生命危险。他告诉记者，事发时自己跑完10公里，正要休息换衣服，突然倒地，后续过程完全没有记忆。听跑友讲述，当时现场有两名医生接力施救，自己十分幸运。康复之后，他一直牵挂着这件事，想方设法寻找施救医生，同时由衷感谢济南市中心医院，培养出有责任、敢担当的医务工作者。

宁斌表示，周先生能够转危为安，得益于第一时间规范的心肺复苏和AED除颤。应急救护是公立医院的社会责任，也是医务人员必备的基本功。马磊偶遇险情果断出手、规范施救，用行动践行了救死扶伤的医者使命。AED是抢救心脏骤停的重要设备，普通市民经过学习也能够掌握使用方法。他呼吁更多市民主动学习急救知识、掌握自救互救技能，学会使用AED，一起筑牢生命安全防线。

◎山东商报·山海新闻
记者 于娜 通讯员 关天星