

医案解码



云南省第一人民医院
The First People's Hospital of Yunnan Province
昆明理工大学附属医院
The Kunming University of Science and Technology Affiliated Hospital
云南省血液病医院
The Hematology Hospital of Yunnan Province

精准手术治急病、中医协同控风险、系统康复保长远

省一院心血管内科 “一体化”治心模式引领行业创新

“如今走上900多米，已经没什么不舒服的感觉。之前情况最严重的时候，走两三百米胸口就疼得受不了。”12月12日，来自大理的杨先生在云南省第一人民医院（以下简称“省一院”）心血管内科顺利出院时说。他的治疗过程充分融合了尖端微创介入技术、中西医结合辨证论治以及全程心脏康复，实现了从精准治疗到系统康复的全链条管理。

意外发现高危心脏病

今年8月，杨先生因腰椎滑脱到骨科准备手术，却在术前心脏超声检查时意外发现患有肥厚梗阻型心脏病。“最开始是上坡、爬楼梯感觉胸闷胸痛、喘不过气，后来连走平路也这样，甚至出现过两次短暂晕厥。”杨先生说。

省一院心血管内科副主任医师丁筱雪介绍：“肥厚梗阻型心脏病由于心脏肌肉异常肥厚，且又处于室间隔部位，堵住了心脏泵血的主要

通道，在运动之后或者突然站起来时，心肌耗氧增加，血泵不出去，就会发生胸痛、晕厥等症状，甚至引发恶性心律失常及心源性猝死。”

微创手术精准疏通心脏通道

“对这种疾病的治疗，其实已探索很多年，手术切除、酒精消融等传统方法存在创伤大、定位不准、易复发等局限性。”心血管内科主治医师刘诗琦介绍，为解决患者实际难题为导向，科室聚焦国际前沿技术，引进并成功开展了“经皮心肌内室间隔射频消融术”。

这项微创手术在超声实时引导下进行，医生将细小的消融针经心尖精准穿刺至肥厚梗阻的心肌部位，通过射频能量使肥厚心肌消融变薄，从根源上解除泵血通道梗阻。“手术需在约2厘米范围内完成精准穿刺，稍有偏差就可能损伤冠状动脉或引发心包积液。对手术团队的介入操作经验、应急处理能力，以及医院的综合支撑体系提出了较

高要求。”刘诗琦说。

手术以外的全程守护

“对于此类高危患者，围手术期及术后的系统化管理至关重要。”刘诗琦介绍，低心排量（心脏泵血功能急剧下降）是心脏术后的一种严重状况，处理不当会严重影响康复。在传统治疗中，往往依赖大剂量的血管活性药物来强行提升血压，但可能增加心脏负担和心律失常风险。团队创新采用中西医协同治疗方案，搭配益气温阳的中药方剂增强心肌收缩力、促进损伤修复，不仅减少了西药用量和副作用，更帮助患者平稳度过术后危险期。

此外，团队从术前就启动心脏康复评估，将康复理念贯穿治疗全程，通过科学指导避免长期卧床引发的血栓、肌肉萎缩等并发症，增强了患者的康复信心，也为其回归正常生活筑牢了基础。

> 医生解析

心脏肥厚 不一定是 肥厚性心肌病

医生表示，心脏肥厚不等于肥厚性心肌病。心脏肥厚是心肌增厚的现象，常见原因包括高血压、瓣膜病等。而肥厚性心肌病是一种特定的遗传性疾病，多为常染色体显性遗传，其核心是基因突变导致心肌异常增厚，通常排除了其他原因后才能确诊。由于该病属于常染色体显性遗传病，若直系亲属（父母、兄弟姐妹、子女）中有确诊患者，其他家庭成员患病风险显著升高，建议主动进行心脏超声筛查和遗传咨询，即使暂无症状，也需定期随访监测。

本报记者 闵婕

近日，昆明昼夜温差持续超过10℃。随着天气多变，带状疱疹、流感、肺炎等感染性疾病进入高发期。对于糖尿病患者等慢性病人而言，当前也是加强健康管理、防范感染风险的重要时期。

数据显示，我国成人糖尿病患者总数已超1.4亿，居全球首位。昆明市疾病预防控制中心免疫规划科科长李继军表示：“糖尿病患者因长期受高血糖影响，免疫功能有所受损，免疫力往往低于常人。因此，对他们而言，主动预防常见感染性疾病至关重要。”

慢性病人警惕双重健康风险

带状疱疹俗称“缠腰龙”“蛇缠腰”，与普通皮肤病不同，它是由水痘-带状疱疹病毒引起的感染性疾病。数据显示，超过90%的成人体内潜伏有水痘-带状疱疹病毒，约三分之一的人一生中会患上带状疱疹。该病可发生于任何年龄，其中50岁以上人群易发，年龄越大，发病率越高，症状往往也越重。

李继军提醒：“一旦患上带状疱疹，不仅皮肤创口愈合困难、病程显著延长，还可能导致剧烈的神经痛、眼部损伤等严重并发症。”

在许多人的认知中，糖尿病与带状疱疹似乎是毫不相干的两种疾病，实际上两者常常存在叠加风险。昆明市西山区马街社区卫生服务中心主任梁超指出：“相较于普通人群，糖尿病患者罹患

天气多变 感染性疾病高发 慢性病人如何预防



图片来自网络

带状疱疹的风险高出约60%。且患上带状疱疹后，剧烈的疼痛往往会导致血糖升高，约24%的患者会出现血糖控制不佳的情况。更值得警惕的是，如果糖尿病患者并发带状疱疹或足部溃疡等感染，极易陷入‘高血糖加重感染，感染又

进一步恶化血糖’的恶性循环，不仅影响生活质量，还会带来额外的经济负担。”

科学接种疫苗为健康添屏障

面对糖尿病与带状疱疹等感染性疾病的叠加风险，科学接种疫苗、主动预防

已成为关键措施。作为云南首批试点地区，昆明目前已在57家医院开展“成人疫苗健康处方”试点工作，为广大居民健康提供有力支持。

李继军表示：“疫苗接种是公认的经济、高效的疾病预防手段。在‘成人疫苗健康处方’模式下，皮肤科、内科、呼吸科等多学科医生将结合患者的个体健康状况，精准开具疫苗接种处方并提供个性化建议。患者可前往就近的接种点，按需接种带状疱疹、流感、肺炎等相关疫苗，科学筑牢免疫屏障。”

社区卫生服务中心不仅是居民健康的“守门人”，也是糖尿病等慢性病防控的前沿阵地。梁超表示：“马街社区卫生服务中心目前管理的糖尿病患者约2000人，已为这部分人建立了健康档案，并根据不同患者的具体情况开展系统性健康管理。我们重点关注糖尿病患者易发、多发的疾病，及时预警风险，实现精准防护。”

针对不少患有基础疾病的居民对接种疫苗存有顾虑的情况，梁超提醒：“慢性病人并非疫苗接种的绝对禁忌人群。中老年人尤其是患有糖尿病等慢性病的居民，如果病情处于稳定期，可以通过接种疫苗来降低罹患带状疱疹的风险。建议在接种前，就疫苗的保护效果、时效、禁忌与安全性等问题咨询专业医生，从而消除顾虑，实现科学接种。”

本报记者 闵婕