

怎样的冠状动脉搭桥术效果最好

◆ 陈小中

冠心病为什么需要积极治疗？

冠状动脉粥样硬化性心脏病，简称冠心病，是由于营养心脏的冠状动脉狭窄，使得心肌供血不足的疾病。就好像人不吃饭挨饿一样，心肌缺血会有三种结果。一种就像人一顿不吃饭会胃痛，急性的心肌短暂缺血会引起胸闷、胸痛，持续几分钟，休息或者含服硝酸甘油片可以缓解，这叫心绞痛，会使患者活动能力越来越差。另一种就像人持续几天不吃饭会饿死，持续的冠状动脉完全堵塞会引起心肌梗塞，局部心脏完全死亡，引起生命危险。还有一种就像人长期处于饥饿状态引起营养不良，持续的心肌缺血会引起心脏的慢性营养不良，叫做缺血性心脏病，患者最后走向慢性心衰，可能需要心脏移植。正因为冠心病的结果如此严重，因此需要积极及时的治疗。

全动脉化搭桥好在哪里呢？

冠心病的治疗目前主要有三种。一种是药物治疗，可以延缓冠心病的进展，改善心绞痛的症状，一般用于预防冠心病或者作为辅助治疗。另一种是内科的介入治疗，是采用疏通管道的方法，就是在狭窄段

春日的一天，上海胸科医院心脏外科手术室外，一群患者家属正焦急等待着，一位63岁的男性患者正在接受冠状动脉搭桥手术。

主刀医师终于走出了手术室，微笑地告诉大家，患者的搭桥手术进行得非常顺利，是在心脏不停跳的条件下，进行的全动脉化搭桥，而且桥血管中的乳内动脉是“骨酪化”的，因此患者得到的是世界公认的远期疗效最好的治疗，今后再受到心绞痛和心肌梗塞的危险非常小。

放入支架，把狭窄的血管撑开，适于病变局限的情况，现在国际上已有中期结果，但远期效果还不明确。还有一种是外科的冠状动脉旁路移植手术，又叫冠脉搭桥，就是在狭窄的远端，另外再接一路管道，可以化繁为简，适于弥漫性病变，因此现在世界范围内三枝或多枝血管病变普遍推荐冠脉搭桥手术。



搭桥手术中另外接的那路管道就是桥血管，可以是静脉，也可以是动脉。经过数十年的统计，发现10年后的通畅率有巨大差别。使用静脉作为桥血管的通畅率只有约50%，而原位左乳内动脉则高达95%，离断的右乳内动脉约90%，桡动脉约80%。因此“动脉桥”比“静脉桥”效果要好得多。

为什么乳内动脉要“骨酪化”？

骨酪化来自英语skeletonize，其实在这里就是将动脉修剪干净，不带周围组织的意思，与带周围组织的pedicle(蒂状)相对。优点：一、使取下的动脉较长，能够给更多的狭窄血管搭桥。二、因为乳内动脉位于胸骨后，“骨酪化”保留了胸骨后的组

织，可以改善胸骨后的血供，降低胸骨愈合不良的发生(一旦发生，死亡率高达50%)。糖尿病人愈合能力较差，骨酪化技术对他们尤其有益。三、因为骨酪化的乳内动脉移植可以不必像一般搭桥手术一样钳夹主动脉，减少了病人术后出现脑梗的危险。

骨酪化乳内动脉的困难点在哪里？

骨酪化乳内动脉的冠脉搭桥术对心脏外科医师的要求非常高。第一，因为乳内动脉非常细，直径大约只有2mm，为了保持长期的通畅，在取血管时必须防止损伤。带周围组织的取血管法相对容易，而骨酪化法却比较困难，需要技术非常熟练的医生才能保证手术成功率。第二，在血管吻合时，既要让米粒大的吻合口保持通畅，又不能直接钳夹，就更加困难了。

总之，骨酪化乳内动脉是对等候搭桥病人一个很好的选择，只要有条件，都可以争取进行这个手术，以减少术后心绞痛复发或者心肌梗塞的风险，帮助这些病人取得最好的结果。

(作者为上海交通大学附属上海市胸科医院心脏外科主任，主任医师)

便秘切勿乱吃泻药

◆ 徐伟祥

便秘是常见病，多发病，是痔疮、肛裂、肛管直肠癌常见的症状。

便秘主要症状为排便次数减少、排便周期延长、便下困难，或排出无力、出而不畅，同时可伴有腹胀、腹痛、纳呆、头晕、口臭、会阴部胀痛、排便带血，以及汗出气短、头晕头痛心悸、皮疹，少数患者表现为神经官能等兼症杂症。

人们一旦出现便秘，应及时就诊，查清病因。切勿自己乱吃泻药，一泻了之。因为长期服用泻药会使肠壁神经末梢应激性降低，肠蠕动减弱，不能产生正常的排便反射，反而会加重便秘。

查清便秘确无其他病因，在用药物治疗无效时，可选择手术疗法，如经皮下潜行切断栉膜带及内括约肌、扩肛法，直肠前突修补术等。同时，手术切除痔疮、肛裂等，也是治疗便秘的法则。

在积极治疗便秘时，日常生活中应多吃多渣蔬菜、水果和粗粮、杂粮，

因为上述食物富含纤维素，而纤维素不易被消化吸收，残渣最多，可增加肠管内容积，提高肠管内压力，刺激肠蠕动，有利于排便。常见的多渣食物有苹果、芹菜、菠菜、青菜、土豆、红薯、南瓜、萝卜、梨等，每日要有足够的饮水量，根据中医“咸能软坚”的理论，如果能养成每日晨起空腹饮一杯淡盐开水，可治疗便秘有重要作用。

(作者为上海市中医医院肛肠科主任、主任医师，专家门诊：每周三上午)



准分子激光手术后应注意的问题

◆ 戴锦晖

诊，检查发现视力为0.4，眼压达35mmHg。追问病史，原来他一直用激素眼药水，自认为视力已正常而不到医院检查眼压，到出现了视力下降才引起重视，虽经积极治疗眼压恢复正常，但他的视力只能恢复到0.8。准分子激光手术后通常要用激素眼药水1~2个月，目的是为了促进术后的恢复和防止近视回退。而激素眼药水具有升高眼压，导致激素性青光眼的可能，因此准分子激光手术后用药期间一定要定期到医院复查，尤其要随访眼压。另外，对于LASIK手术者，由于角膜瓣的存在，术后应避免外力碰撞术眼，以免导致角膜瓣移位严重的后果。

高度近视仍需当心

近视患者由于眼轴变长多伴有眼底的病变，尤其高度近视患者，表



现为周边视网膜变薄，萎缩变性，一旦出现视网膜裂孔，就有可能导致视网膜脱离。视网膜脱离是近视眼导致失明较常见的眼病，应引起近视眼患者特别重视。准分子激光手术虽然使视力恢复了正常，但它并不能改变近视对眼睛已经造成的改

变。因此对于术后视力正常的近视眼者，依然要像对待近视眼一样爱护自己的眼睛，应注意避免打篮球等剧烈运动及强体力劳动。当头部受到震动或做重体力劳动、剧烈运动时，视网膜会受到牵拉而发生裂孔，造成视网膜脱离，视网膜脱离的初期一般表现为眼前有闪电样光带出现，飞蚊黑点大量增加，或视野产生暗影逐渐扩大，一旦出现以上症状，应引起高度重视，须立即到医院诊治，不可拖延。若等到视力明显下降再就诊，则治疗的效果较差。

依然注意用眼卫生

虽然行准分子激光手术者基本是18岁以上的成年人，一般传统观点认为成年人的视力比较稳定，不容易进一步下降，但实际情况并非如此。中华民族是一个近视高发民

族，全国约有近4亿近视患者，而且还在逐年增加，20岁以后近视还在增加的人并不在少数，这主要是和现代社会电脑的普及、工作压力的增大有关，超常时间近距离的工作仍然可导致近视进一步加深。因此对于以近距离工作为主的人来说，准分子激光术后仍然要注意保护好眼睛。准分子激光手术后1~2月内，多数人看近都较吃力，此时应减少近距离用眼时间，不仅可避免眼部疲劳酸痛等不适，而且有利于眼睛的恢复。对于视力已完全恢复正常者，仍然要注意用眼卫生，尤其长时间看电脑和伏案近距离工作者，用眼1小时后一定要休息片刻，可以做眼保健操放松眼球，或眺望远处，给眼睛以适当的休息，避免过度用眼使近视再次出现。(作者为复旦大学附属耳鼻喉科医院眼科主任医师)

|医家风采|

陈海泉，复旦大学附属肿瘤医院胸外科主任，主任医师、教授、博士生导师。

1997~1999年在美国波特兰St.Vicent医学中心工作，师从著名胸心外科专家Albert Starr教授，完成美国胸心外科医师临床专科培训。2000年后，先后在美国斯坦福大学医学中心、匹兹堡大学医学中心、洛杉矶Ceders-Sinai医学中心、MD Anderson癌症中心、Teass Heart Institute进行学习交流，保持本学科的前沿知识。长期从事胸心外科临床工作，胸心外科技术全面。擅长肺癌、食管癌等胸部肿瘤的早期诊断和以微创手术为主的多学科综合治疗。



重视用药定期随访

一个成功的准分子激光手术不仅取决于医生高超的手术技术，还和术后规则的用药和随访分不开。准分子激光术后用药特别重要，应该遵照医生的指导使用，不可以因为自我感觉良好而随意停药或滥用，同时应定期到医院随访，否则可导致疗效下降。曾经有一位大学生，手术非常成功，术后1周复查双眼视力均达1.5，之后他再也没来检查，2个月后因视力急剧下降来复