

肝动脉破裂出血 介入手术使患者转危为安

肝移植手术极其珍贵，每一例成功的移植手术都凝聚着大量的资源和心血。移植肝一旦出现问题，对患者的预后将构成巨大威胁。

近日，一位肝移植术后肝动脉破裂出血的患者被紧急从外院转入我院急诊科治疗。检查结果显示移植肝动脉远端动脉瘤形成并伴有出血，患者整体状况较差，难以耐受开腹手术治疗。收到急诊通知后，介入科主任、第四介入病房主任牛猛教授团队联合麻醉科及导管室等相关专家反复讨论，确定手术方案，成功救治危重患者。

该患者因肝功能衰竭，之前接受了肝移植手术及肝动脉支架置入手术。之后，患者出现间断性呕血和黑便，直到近日，患者出血情况突然加重，生命垂危。

医院第四介入病房接诊患者后，立即启动急重症处置预案，迅速制定并实施手术方案。第四介入病房专家团队精准施策，迅速决定采取经皮动脉瘤穿刺凝血酶注入术，实现了快速有效的止血。至此，患者转危为安。在本次手术过程中，团队成员协同配合，精细操作，克服多个技术难点，顺利完成手术。

此次救治不仅展示了医院在介入治疗领域的技术实力和急诊处置能力，也为未来类似病例的治疗提供了宝贵的经验。而肝移植术后的一些并发症，如血管并发症、胆道并发症、出血问题、假性动脉瘤等，都可以通过介入治疗手段有效解决。这些介入治疗手段在肝移植术后并发症的诊断和治疗中可以起到提高治疗效果、减少手术创伤、缩短恢复时间等重要作用。

第四介入病房 / 王宏博

近日，医院胸外科负责人、第一胸外科病房主任赵俊刚教授，第二胸外科病房主任韩云教授，第三胸外科病房负责人刘军副教授在中国力量之肺段切除全国联播活动中，联合完成了肺亚段切除、单亚段切除以及磁导航辅助的肺段切除等多项手术联播演示，万余名胸外科同行线上实时观摩，并为医院胸外科精湛的手术技术点赞。

第一胸外科病房 / 刘海君