

我院成功开展 IVUS 指导下 PCI 术，七旬老翁受益

近日，我院成功为一名冠心病患者实施冠状动脉血管内超声检查（IVUS），这是医院首次利用血管内超声技术为介入治疗提供更精确的指导，充分展示了我院心血管内科作为青岛市重点学科在冠心病介入诊疗方面的技术实力。

70 多岁的张大爷因急性胸痛来到我院心血管内科就诊，经过冠脉造影检查，发现左主干病变达到 95%并伴有明显钙化！

在这种严重钙化的情况下，如果茫然为老人进行支架植入，一方面可能支架扩张不开，容易形成血栓，最终导致血管急性闭塞，另一方面可能在支架扩张过程中引起血管破裂导致急性心包填塞。由于左主干血管支配整个左心系统，一旦发生这样的情况，患者生命将面临极大的危险。

情况非常紧急！心血管内科鞠森主任、沈健妹副主任经过短暂会诊，在征得张大爷及其家属的同意后，专家组决定为其实施血管内超声检查，利用精准的检查来辅助介入治疗！

通过 360 度实时血管内观察血管壁的情况来看，张大爷的病变血管壁斑块不超过 270 度！清晰的图像呈现在了专家组专家们的眼前，在它的帮助下进行了一系列的操作：球囊预扩张、病变处支架植入、扩张支架，一气呵成！

最后，再次通过 IVUS 检查提示：植入的支架充分扩张、贴壁良好、无夹层及血肿，病变血管恢复正常管径，老大爷生命体征平稳，手术非常成功！

术后，张大爷胸痛症状完全消失，避免了转上级医院开胸搭桥的痛苦。心内科团队为张大爷在命悬一线的时刻赢得了一线生机，张大爷全家人那颗悬着的心终于平稳落了地，他们激动地握着鞠森主任的手连连感谢！

据心内科鞠森主任介绍，传统的冠脉造影一直被认为是评价冠脉病变的“金标准”，而 IVUS 被认为是评价冠脉病变的“铂金标准”。IVUS 作为一种更能直观、全面地了解冠状动脉血管形态的影像诊断工具，不仅能准确测量管腔及粥样斑块或纤维斑块的大小，更重要的是它还可以提供粥样斑块的组织信息，将无创性的超声技术和有创性的导管技术完美结合。利用该技术直接评估冠脉血管病变，指引支架植入，使冠心病的诊断和治疗达到更加准确的效果。

生霞