

日常生活中，我们常常见到一些人腿上会有蜿蜒迂曲的静脉，鼓出皮肤、清晰可见，像蚯蚓一样，这是典型的静脉曲张。随着现代人工作生活习惯的变化，越来越多中年甚至青年人出现了这样的“蚯蚓腿”，极大影响了生活质量。为了应对这一日益普遍的健康问题，武进人民医院介入血管科专门开设了静脉曲张专病门诊。

典型病例

射频消融微创治疗
摆脱“蚯蚓腿”困扰

潘女士受下肢静脉曲张折磨长达 10 年，腿部青筋凸起，不仅影响美观，还时常伴有酸胀、疼痛等不适症状。随着病情的发展，她的腿部皮肤开始出现色素沉着，甚至有了溃烂的迹象。然而，传统静脉曲张开刀手术带来的巨大创伤和漫长恢复期，让潘女士望而却步。一次偶然的机会，潘女士听说武进人民医院介入血管科引进了目前国际上最先进的下肢静脉曲张射频消融术微创治疗技术，这让她重新燃起了希望。在家人的陪伴下，潘女士前来就医。

介入血管科主任沈涛与副主任医师汪海军详细了解潘女士的病情后，为她量身定制了个性化治疗方案——采用下

肢静脉曲张射频消融术。整个手术过程约 40 分钟，采用局部麻醉。令潘女士惊喜的是，在治疗过程中，几乎没有感觉到明显的疼痛，这与她之前对手术的恐惧形成了鲜明对比。术后，她很快就能下地活动，腿部的酸胀感也明显减轻。经过一段时间的恢复，潘女士腿部的症状明显改善，皮肤颜色逐渐恢复正常。微创治疗创伤小、恢复快，让她的生活重新回到了正轨。

专家提醒

下肢静脉曲张射频消融术是利用射频能量使病变静脉血管壁收缩、闭合，从而实现治疗目的的微创技术。该技术借助热能使病变静脉闭合，无需开刀剥脱，仅需局部麻醉，在超声引导下精准操作。手术创口仅针眼大小，具有出血少、疼痛轻的特点，还能最大程度保护正常血管功能。目前，武进人民医院介入血管科已成功开展数百例下肢静脉曲张射频消融术，均取得了良好的治疗效果，受到了患者的一致好评。

静脉曲张有哪些症状？

下肢静脉曲张的发展缓慢且不可逆，根据不同患者的临床表现，由轻到重分成 C0~C6 七期。

1 期：腿上会出现一些细小的血丝。

2 期：腿上可以看到有青筋鼓起（建议此时来院就诊）。

3 期：会出现腿肿（早晨轻，下午重）。

4 期：腿上可看到色素沉

下肢静脉曲张怕开刀 “小针孔”帮你搞定

专家名片



汪海军 武进人民医院介入血管科副主任医师、医学硕士。毕业于徐州医科大学，国际血管联盟中国分部青委会委员，省医师协会介入医师分会血管介入组委员。曾至南京鼓楼医院进修学习。擅长血管介入（下肢静脉曲张射频消融、激光、剥脱及泡沫硬化治疗，下肢深静脉血栓、肺栓塞、下肢动脉栓塞，下肢动脉硬化闭塞症，颈动脉狭窄、主动脉夹层、腹主动脉瘤的腔内介入手术），肿瘤介入（肝动脉化疗栓塞，肝癌、肺癌热消融等）。**专家门诊时间：周四上午（北院）**

着，甚至有一些湿疹、瘙痒感。5~6 期：溃疡形成，也就是“烂腿”，这是静脉曲张最常见、严重的并发症。

静脉曲张如何治疗？

1~2 期静脉曲张推荐保守治疗，最常见的就是穿弹力袜（通过加压来延缓下肢的静脉曲张进展）。3 期及以后建议采取手术治疗，目前主流手术主要是微创手术。通过激光、射频等把病变的血管闭合，而不需要将它取出来，创伤小、恢复

快、出血疼痛轻。

如何有效预防静脉曲张？

第一，对于每天站立超过 6 小时以上的人群，建议穿弹力袜预防静脉曲张。

第二，对于久坐的人群，比如白领，建议坐 1 小时就站起来活动 3~5 分钟，通过对血管挤压，让血管的弹性重新恢复。

始终致力于为患者提供最先进、最优质的医疗服务。在下肢静脉曲张等血管疾病的治疗方面，不断探索和引进新技术、新方法，让更多患者能够享受到微创治疗带来的福祉。如果您或身边的人正被下肢静脉曲张等血管疾病所困扰，不妨前往武进人民医院介入血管科咨询，专业的医疗团队会为您制定出适合的治疗方案，助您重获健康。

门诊介绍

武进人民医院介入血管科

（武医宣）

微创“心”时代 “小”切口重塑“心”生

在传统认知中，心脏手术往往伴随着打开的胸腔和深长的切口，令人心生畏惧。然而，南京医科大学第三附属医院（常州二院）胸心外科带来了全新的变革——用“小”切口解决心脏大问题，成功开启了微创“心”时代。这不仅是技术上的创新，更标志着该院成为常州市首家能独立全面开展各类微创心脏外科手术的医院，相关技术在省内处于领先地位。

“每当我登楼、快步行走后就会出现胸闷、胸痛等症狀，总感觉一口气上不来。”83 岁的王爷爷告诉记者，半年前出现症狀后，他立即来到常州二院救治。经检查发现，他的冠状动脉粥样硬化伴狭窄，前降支开口处钙化并狭窄 95%，其余冠脉轻中度狭窄。此外，王爷爷有高血压病史，4 年前还接受过结肠肿瘤手术。由于患者高龄体弱，传统手术风险较大，南医大三附院（常州二院）胸心外科主任吴奇勇团队经过详细评估，为王爷爷制定了手术方案，随后为他实施了腔镜辅助下侧胸小切口心脏跳动下冠状动脉旁路移植术。手术仅在左胸开了 8 厘米的切口，取下左乳内动脉作为桥血管，在心脏跳动下“架



桥”到前降支。术后王爷爷伤口疼痛很轻，第二天就能下床活动，一周后便康复出院。

一年前，78 岁的黄丽（化名）劳累后就出现全身乏力，当时未重视。同年 3 月，黄丽突发晕厥，意识丧失了近 2 分钟，在当地医院按“癫痫”治疗，效果不佳，仍会反复出现下肢乏力后摔倒情况。12 月初，黄丽在家人的陪同下前往胸心外科门诊就诊，心超提示其主动脉瓣重度关闭不全。考虑到患者年龄大、心功能差、开胸手术创伤大，医疗团队决定为她采取腔镜辅助下胸部小切口主动脉瓣生物瓣膜置换术。手术顺利完成，术后第八天，患者就顺利出院。

“微创心脏手术是在电视胸腔镜辅助下，仅在胸壁作一

个 6 厘米左右的切口完成手术。这种手术避免了正中开胸，不必切开胸骨，创伤小、恢复快，大大缩短了患者住院时间，手术效果与开胸手术并无差异，既满足年轻人的美容需求，又能减少高龄患者的手术创伤。”吴奇勇介绍。

目前，南医大三附院（常州二院）胸心外科已成熟开展胸腔镜辅助下微创冠状动脉旁路移植术、微创心脏瓣膜置换、微创瓣膜成形、微创房颤射频消融、微创先天性心脏病矫治等手术。医院心脏大血管外科治疗技术已迈上新台阶，未来也将持续精进诊疗技术、提升服务质量、完善管理流程、严控医疗费用，为广大患者的心脏健康保驾护航。

（孙镇江 钱志益）

武进中医医院开展 消防灭火应急疏散演练

3 月 19 日下午，武进中医医院联合武进消防救援大队开展消防灭火应急疏散演练。

武进中医医院党委副书记、院长王鹏担任此次演练总指挥，副院长蒋跃金担任副总指挥。此次演练模拟 1 号楼 18 层病区突发火情，智能烟感系统即时报警。在王鹏与蒋跃金的协同调度下，形成“三级响应—分区管控—立体救援”处置链条。病区医护团队率先开展初期灭火与患者转移，微型消防站队员 3 分钟内到场处置，消防车进场后及时

展开作业，消防队员携带装备到达模拟火灾现场进行扑救和人员搜救。演练特别设置危重患者转运、特殊病患心理安抚等医疗特色科目，充分体现卫消融合的专业处置能力。

演练结束后，武进区消防救援大队大队长赵鼎从专业视角进行了深入点评，此次演练成果显著，成功达成了“接警响应快、分工协作顺、技战术运用准”三大成效与目标。区卫健局党委委员奚建波对此次应急演练成效给予高度评价，并就医疗机构安全生产工作提出要求。

（张燕）

坂上卫生院扎实推进 安全生产春季行动

为提升医院安全管理水平，近日，礼嘉镇坂上卫生院紧紧围绕“预防为主、安全第一”理念，扎实开展安全生产“五个一”（开展一轮大检查、大演练、大警示、大培训、大整改）系列活动，切实筑牢医疗安全防线，保障患者和职工生命财产安全。

通过“五个一”活动的深

入开展，医院共排查整改隐患 5 处，培训覆盖率达 100%，职工安全意识和应急处置能力显著提升。院长顾梦熊表示：“安全生产是医疗工作的生命线，医院将以此次活动为契机，建立长效机制，持续夯实安全基础，为群众提供更安全、放心的医疗服务。”

（王文君）