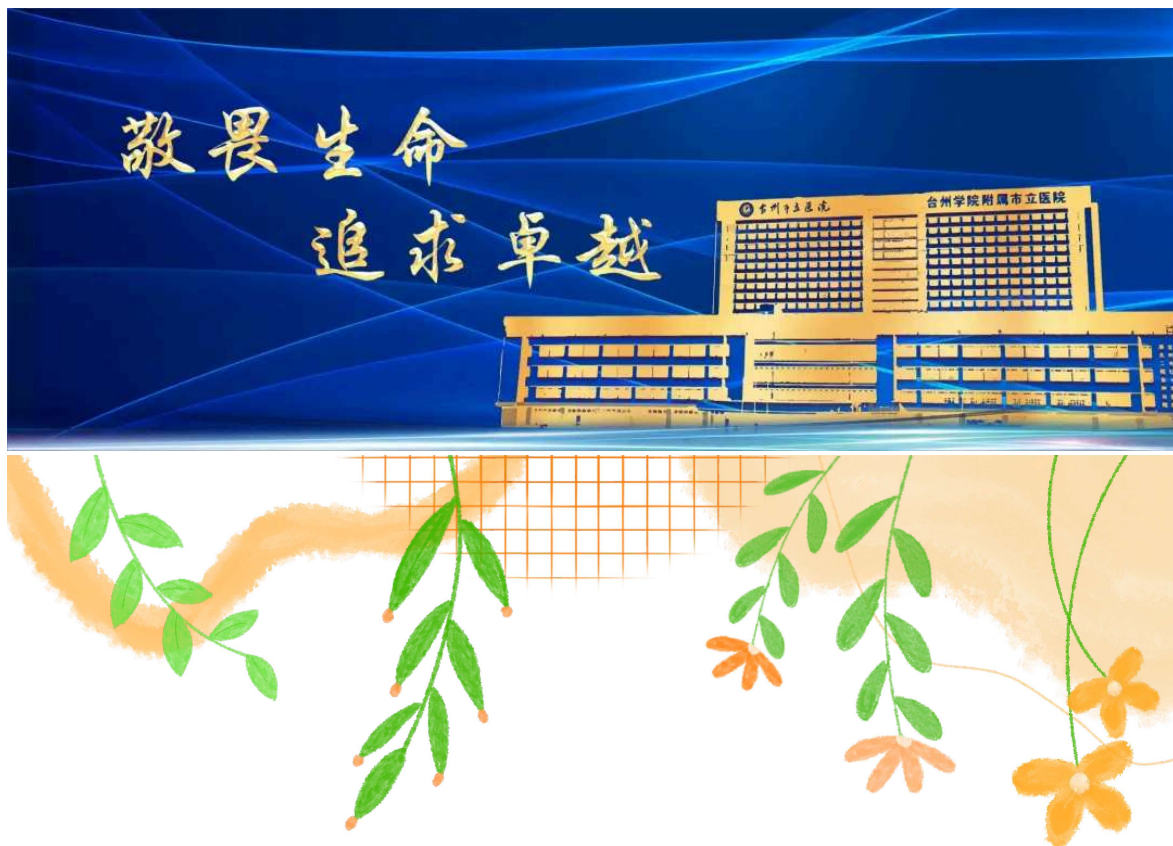


不开胸换“心门”？这“瓣”法真不错 | 台州市立医院首例接受经导管主动脉瓣置换术（TAVR）患者出院

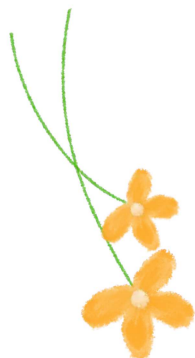
台州市立医院TZMH 2026年4月9日 18:54 浙江



4月6日清晨，台州市立医院16楼东心胸外科病区护士站突然间热闹了起来。来自三门的江阿婆（化名）当日即将出院，她高高兴兴地换下病号服，并将满载谢意的两面锦旗递到了日夜守护她的医护团队手中。



作为我院首位受益于**经导管主动脉瓣置换术（TAVR）**的患者，火红的锦旗道不尽江阿婆康复的喜悦，但它承载了患者和家属对心胸外科医护团队的感激之情，更见证了TAVR这项微创技术为高龄/高危心脏瓣膜病患者带来的生命新曙光。



缘起·23年前的一场手术



2003年，当时五十岁出头的江阿婆因患风湿性心脏病，急需接受心脏手术。虽然家住三门县，但“久闻市立医院好口碑”的她，果断和家人一起奔赴江求医，也是在那次，江阿婆结识了台州市立医院心胸外科夏发明医生，开启了延续至今的医患情。

江阿婆入院后，及时接受了二尖瓣机械瓣置换术，手术很成功，很快便康复出院了。为预防血栓，阿婆术后需终身服用抗凝药物、定期检测凝血功能。每次复诊，夏医生都耐心询问，仔细调整，一来二去，台州市立医院心胸外科团队成了阿婆心里最信赖的“守护者”。



什么是风湿性心脏病？

风湿性心脏病是指由于风湿热活动，累及心脏瓣膜而造成的心脏瓣膜病变。表现为二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣中有一个或几个瓣膜狭窄和（或）关闭不全。

令江阿婆没想到的是，2015年，在一次公益行动中，夏发明医生团队主动来到了江阿婆三门的家中回访，阿婆又惊又喜：“十几年了医生还惦记着我！”

险象·当心脏阀门再度失守



去年，江阿婆开始莫名感到胸闷，且逐步加重。即使是散步、爬楼梯这些简单的活动，胸闷感也会随之加剧，并伴随头晕不适。

江阿婆自觉上年纪了胸闷头晕不可避免，默默捱过一个冬天后，到了今年3月，家人决定带她去看医生。这一次，江阿婆毫不犹豫地从小三门赶到了台州市立医院，挂的依旧是心胸外科主任医师夏发明的号。

心脏超声检查结果一出，所有人的心都揪了起来——**主动脉瓣局部钙化伴中度狭窄、中重度关闭不全**，意味着，**阿婆的心脏“阀门”，再次失守了！**

什么是主动脉瓣狭窄？

若心脏比作一台引擎，主动脉瓣就是唯一的排气总阀。阀口一旦钙化变窄、开合受阻，引擎便会在极端高压下空耗，直至骤停——这就是主动脉瓣狭窄。它前期静默，心脏只靠增厚肌肉硬撑；一旦代偿耗尽、症状显现，便如最后警报拉响：平均生存窗口仅剩二至三年。

什么是主动脉瓣关闭不全？

主动脉瓣关闭不全其核心是主动脉瓣无法完全闭合，导致心脏舒张期时，左心室已泵入主动脉的血液，部分返流回左心室，进而影响心脏的正常泵血功能。随着病情进展，会出现乏力、心悸、胸闷、呼吸困难等症状，长期血液返流会导致左心室肥厚、扩大，最终可能引发心力衰竭，影响患者生活质量和生存期。

夏医生立即组织放射科、麻醉科、重症医学科、心血管内科、导管室等多学科专家开展MDT讨论，分析阿婆的心脏功能、血管条件及既往手术史等。专家们一致认为，患者已经75岁高龄，且有心脏手术史，**主动脉瓣置换术（SAVR）**是开胸手术，对阿婆而言风险过大，极有可能引发严重并发症，甚至危及生命。而**经导管主动脉瓣置换术（TAVR）**则是阿婆的最优选择。

主动脉瓣置换术（SAVR）

主动脉瓣置换术是传统的“开胸手术”，在体外循环下切除病变瓣膜，换入机械或生物瓣。其优点是**彻底、耐久**，但对高龄、基础病多的患者风险较大，伤口恢复时间较长。

经导管主动脉瓣置换术（TAVR）

经导管主动脉瓣置换术是治疗心脏瓣膜疾病的先进微创介入技术，通过股动脉或微创切口，用导管送人工瓣膜替换失灵旧瓣膜。

优点显著：无需开胸、无需体外循环，创伤小、恢复快、风险低，**特别适用高龄、基础病多、传统外科手术风险高的主动脉瓣狭窄或反流患者。**

区别于传统的开胸手术，TAVR是“**不停跳的修心术**”，医生需要顺着弯曲的血管精准送达狭窄处，还得在高压血流冲击下精准命中原位置，稍有偏离就可能压住冠脉口或引起瓣周漏血，难度可想而知。

江阿婆和家人充分沟通后，一致决定相信医生的建议，勇敢坚定地选择了经导管主动脉瓣置换术（TAVR）的治疗方案。

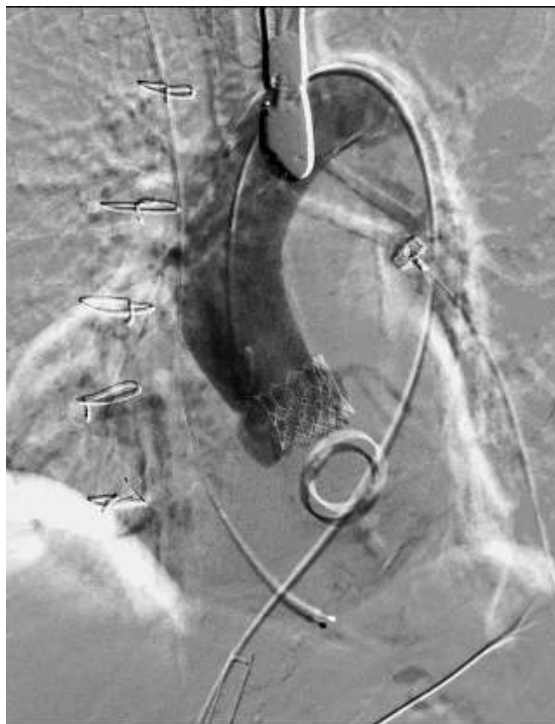
圆满·让心脏重新“顺畅跳动”



经过手术团队周密的准备，3月29日，台州市立医院首例TAVR手术在**杂交手术室**正式开始。

在DSA影像的精准引导下，医生经股动脉入路，将人工瓣膜缓缓送至阿婆的心脏，精准释放并打开支架。原本钙化僵硬、无法正常工作的主动脉瓣被崭新的人工瓣膜成功置换，开始规律地关闭、开放，堵塞的血流恢复畅通！

1个多小时后，经食道超声探查显示，人工瓣膜位置理想、功能良好，主动脉瓣狭窄和关闭不全的问题得到解决，代表着本次手术圆满成功！



再次造影确认，人工瓣膜位置理想，功能良好

术后，江阿婆被送至重症监护室密切观察，在医护团队的专业照料和贴心呵护下，她恢复得很快：术后当天就成功脱离呼吸机，实现自主呼吸；术后第三天，能在床上坐起；第四天，能下地慢慢活动。更重要的是，术前胸闷、气促的症状得到了极大缓解。

经过8天的精心休养，4月6日，江阿婆终于迎来了出院的日子。



两次坚定奔赴，两次圆满返家，这场跨越23年的守护，化作这个春天里，医患心中最温暖的那束光。



专家简介



夏发明

心胸外科 主任医师

擅长：肺部结节、肿瘤胸腔镜手术和心脏外科手术。

出诊时间：周一全天；周二下午特需门诊（新院区）



潘晓锋

心胸外科 副主任医师

擅长：肺、食管纵隔等疾病的外科治疗，特别是各类胸外科微创手术。

出诊时间：周四全天（新院区）



作者 | 心胸外科 潘晓锋

往期回顾

▶ **脱胎换骨！9个月甩掉90斤，
他用什么方法减了1/3个自己？**



▶ **让我大声告诉你
我院结核病预防门诊开诊啦！**



