

【青年论坛回顾】陈会文：功能性单心室的诊治策略

原创 CSTCVS 中华医学会胸心分会 2016-06-22



点击蓝字，轻松关注

14:46

功能性单心室的治疗策略

陈会文

上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心

CSTCVS

此视频是陈会文参加2015年5月29日-31日在杭州召开的中华医学会胸心血管外科青年医师论坛的发言PPT，发言题目《功能性单心室的诊治策略》。以上图片为视频节选图，查看完整视频请点击左下方[阅读原文](#)查看会议完整视频。由于视频文件较大，需要缓存，建议在WI-FI状态下观看。

以上图片为视频节选图，请点击下方“[阅读原文](#)”查看完整视频！



由于视频文件较大，需要缓存。建议在Wi-Fi状态下观看！

温馨提示

发言摘要



目的 回顾性分析功能性单心室患者行一期全腔-肺吻合术的临床疗效。

方法 收集整理上海儿童医学中心心脏中心2008年1月至2013年9月期间所有行单期策略全-腔肺吻合术（一期Fontan术）患者，共116例。其中男77例、女39例。手术年龄6.27（3.15~17.47）岁，体重17.5（10.0~80.0）kg，术中采用心外管道法56例，改良自体肺动脉下拉法15例，心房内/外管道法18例和心房侧隧道法34例；循环时间（61~256）分钟，阻断时间60（19~152）分钟。

结果 术后早期死亡6例（5.1%）。术后重症监护室时间4（1~17）天，呼吸机辅助通气7.3（1.0~181.0）小时；出院前氧饱和度 $90.00 \pm 4.68\%$ ，胸引管置管时间10（4~45）天。多元Logistic分析模型提示内脏不定位或内脏反位是术后肾功能不全（OR,5.351; 95% CI, 1.506~19.014）的唯一危险因素；术中主动脉阻断（OR,26.184; 95% CI, 1.712~400.451）、术前窦性心律异常（OR,6.777; 95% CI, 1.495~30.721）和阻断时间>60分钟（OR,1.036; 95% CI, 1.002~1.076）是术后胸腔引流的主要危险因素。术后随访病例110例，其中2例中晚期死亡，随访时间17（8~36）月，1例发生管道血栓形成，无再次手术病例。

结论 一期全腔-肺吻合术治疗功能性单心室患者的临床疗效满意，现有的分期策略对年龄较大的患者可适当放宽。



微信号：CSTCVS

因为有你，我们一路同行！



赞 2

在看



写下你的留言