

8月17日 星期六 分会场二

## 脑保护技术应用研讨会 12:30-13:30

以脑保护新技术应用为主体的卫星会由阜外医院的龙村教授和广东省人民医院的周成斌主任主持。两位讲者就体外循环脑保护策略及 ECMO 救治心跳骤停患者期间新型局部低温脑保护技术做了详尽诠释和紧密结合临床的视频展示,与会代表高度感兴趣并进行了热烈讨论,为体外生命支持期间神经系统并发症防治进行深入探讨。



8月17日 星期六 分会场二

## 前车之鉴 13:45-15:15

本版块由四川大学华西医院的刘斌教授和空军军医大学西京医院的金振晓教授主持

- 1.来自空军军医大学西京医院的王立伟医师分享了“陕西省体外循环不良事件调查分析”的成果，从人为原因、设备相关、耗品相关和药品相关的不良事件等几个方面展开分析，总结出加强临床从业者业务培训，定期检修、维护设备，排除临床隐患等建议。
- 2.来自四川大学华西医院的周荣华医师结合经典而少见的临床病例，为我们讲解了左房大量血栓吸引至膜肺导致储血管堵塞的分析与处理措施，并对现场观众提出的“单独更换储血管”或“更换储血管及膜肺”的指征做出明确回答。金振晓教授就此进行了精彩的点评。
- 3.来自吉林大学第一医院的郭建涛医师带来了一例纵膈肿瘤术后 ECMO 引流不畅患者的病历，结合本科室的治疗经过提出了自己的思考。刘斌教授表示对讲者所在团队对该罕见病例的治疗非常到位，对在场观众都具有提示作用。
- 4.来自武汉亚洲心血管病医院的陈瑾医师通过几例体外循环术中左心意外进气的病例，指出在操作过程中，体外循环医师应提前检查并随时关注体外循环管路的完整密闭性，从而对进气事件作出准确预判和处理。
- 5.来自郑州大学第一附属医院的赵阳超医师代表李军教授，挑选了几例 ECMO 中的意外事件，为我们分享了作为中国目前 ECMO 病例数量最多的医院在进行 ECMO 辅助支持过程中的经验与教训。
- 6.来自福建医科大学附属协和医院的杨立平医师从心脏手术中常见的高血钾的对立角度出发，为大家讲解了临床并不常见的成人心脏手术中严重低血钾的处理和注意事项。



8月17日 星期六 分会场二

## 儿科体外循环 15:45-17:15

本版块由浙江大学医学院附属儿童医院的林茹教授和中国医学科学院阜外医院的刘晋萍教授主持。

1.第一位讲者是来自解放军八一儿童医院的洪小杨医师，他结合多篇文献和本院的经验，从糖皮质激素的利弊两方面分析了在儿科体外循环手术中糖皮质激素应用的指征。刘晋萍教授指出在进行糖皮质激素使用与否的选择时，可主要考虑患儿的年龄和一般状况。

2.来自深圳儿童医院的孟保英医师从小儿超滤的历史、现状、利弊和多种超滤方式的角度，详细地介绍了婴幼儿体外循环中超滤的使用指征和操作规范。

3.来自中国医学科学院阜外医院的王会颖医师通过怒南综合征并发心肌肥厚的病例，围绕肥厚型梗阻性心肌病的临床特征、诊断要点、治疗金标准和围手术期管理要点，结合本院停搏液选择、灌注剂量、ECMO的应用等方面的经验，完整地讲解了优化儿童肥厚型梗阻性心肌病的体外循环管理的注意事项。

4.来自上海儿童医学中心的沈佳医师着重关注机械辅助患儿的精神行为发育，为我们分享了本中心随访体系建立的经验和早期结果，为大家提供了小儿机械辅助后临床随访的优秀范例。

5.来自广东省人民医院的雷迪斯医师通过广泛收集数据和文献，对全国小儿 ECPR 的现状进行了简要的汇总，指出了小儿 ECPR 发展的趋势和潜力。

6.来自天津泰达心血管病医院的郭珊医师分享了自本院成立以来，通过自身突破和与阜外医院等医院的合作，小儿体外循环学科在5年之内快速发展的成果，并对本学科的美好前景做出展望。



但在学  
● 持续  
● 语言  
● 空间  
✓ 语言能



8月18日 星期日 分会场二

## ECMO 病例讨论 8: 45-9:45

本版块由武汉亚心的刘燕教授和郑州大学第一附属医院李军教授主持

1. 第一位讲者是来自浙江大学医学院附属儿童医院的叶莉芬医师分享了 ECMO 中主动脉搏管血栓合并患儿四肢血栓原因分析及处理。
2. 来自北京阜外医院的秦春妮医师分享了 A 型主动脉夹层术后应用 ECMO 的病例，给与会人员很多启示与借鉴。
3. 来自遵义医科大学附属医院的田仁斌医师，分享了塑形支气管炎 ECMO 支持 1 例并介绍了体外生命支持技术在贵州省的开展现况和前景展示。刘燕教授对贵州省体外生命支持技术给予了中肯建议。
4. 来自广东省中山市人民医院的程周医师为大家介绍了一例罕见恙虫病 ECMO 病例，让大家进一步看到了 ECMO 在不断扩展到其他重症领域的应用和发展。
5. 来自湘雅二院的王春乐医师分享了 ECMO 治疗与转运，详细介绍了湘雅二院在 ECMO 转运上的管理及操作流程。指出了规范化、流程化在整个转运过程的重要性，对参会人员有很多的借鉴意义。
6. 来自福建医科大学附属协和医院的叶建熙分享了严重心肺功能衰竭 CPR 后的 ECMO 救治，从实践操作到文献支持，多方位多层次多角度阐释了 CPR 后 ECMO 救治的利弊权衡。



## 优秀论文展示 10: 15-11: 45

本版块由北京安贞医院刘锋教授和马庆军教授共同主持

1. 本版块的第一位讲者是来自空军军医大学西京医院的金振晓教授分享了“心脏手术后 NO 降低急性肾损伤和 3 期慢性肾脏疾病的临床研究。研究指出在接受多次瓣膜置换和长期体外循环的患者中，一氧化氮的施用降低了急性肾损伤，过渡到 3 期慢性肾病，以及 30 天，90 天和 1 年的主要不良肾脏事件的发生率。
2. 来自北京阜外医院的童媛媛医师分享了婴幼儿主动脉手术中不同温度管理策略对临床结局的影响（单中心 8 年经验总结）。研究指出，对于使用区域性低流量灌注和下半身停循环手术的儿科患者，深、中、浅三种不同梯度的温度管理策略同样安全可行，实施较高温度的管理，并不会导致更多的不良事件
3. 来自北京安贞医院的杨峰医师分享了成人心脏手术术后心源性休克患者接受静脉动脉体外膜肺氧合的血管并发症。研究发现主要的血管并发症很常见，并且与接受外周 VA-ECMO 支持的成年心脏手术术后心源性休克患者的院内死亡率相关。肥胖，伴随 IABP，ECMO 后 24 小时的 SOFA 评分和止血障碍是主要的血管并发症的独立危险因素。
4. 来自四川大学华西医院的秦臻医师分享了一种新型导管，带有可伸缩支架，可在左心室辅助期间预防主动脉瓣关闭不全。研究表明，这种具有可伸缩支架的新型引流导管可以通过将导管保持在主动脉瓣叶的中心来有效地防止主动脉瓣关闭不全，从而降低左心室舒张末期压力并改善收缩功能。
5. 来自上海儿童医学中心的于新迪医师分享了体外膜肺氧合在新生儿复杂先天性心脏病术后救治中的效果分析，总结体外膜肺氧合(ECMO)技术在新生儿复杂先天性心脏病术后心功能衰竭或心脏骤停中的应用,为进一步提高 ECMO 辅助新生儿的成功率提供依据。对于出现严重心衰或心脏骤停的先天性心脏病术后的新生儿,应及时快速的给予 ECMO 辅助。同时,把握好时机和指征、提高新生儿 ECMO 的管理水平、重视脏器功能的保护以及降低并发症的发生率是提高此类患儿生存率的重要影响因素。
6. 来自空军军医大学西京医院的杨晨医师分享了褪黑素减轻心肌缺血再灌注损伤的新机制研究，旨在研究褪黑素抗心肌缺血再灌注损伤的新分子机制。研究发现褪黑素通过激活 SMP30 分子,增强细胞抗氧化应激能力,减轻细胞钙超载,进而减少细胞凋亡和坏死,最终改善心肌细胞缺血再灌注损伤。
7. 来自北京阜外医院的吕若宁医师分享了不同温度糖氧剥夺对人神经母细胞瘤表达小泛素样修饰蛋白化相关蛋白的影响研究。旨在观察缺血缺氧状态下不同低温对人神经母细胞瘤细胞(SHSY5Y)表达小泛素样修饰蛋白(SUMO)化相关蛋白的影响,探讨 SUMO 化在深低温停循环(DHCA)过程中对人神经系统的保护作用。得出结论，细胞遭受缺血缺氧时,低温可增加 SUMO 蛋白整体表达水平,提高 SUMO1 蛋白结合能力,提高神经细胞抗缺血缺氧耐受能力.短时间缺血缺氧情况下,26℃和 30℃的神经保护作用与 18℃深低温效果相近。

