

毓璜顶医院启用绿色导管室,开启电生理手术“零射线”时代 做房颤手术免受X射线辐射

YMG全媒体记者 刘晋
通讯员 李成修 崔方荣
姜宗延 摄影报道

过去,在心内科医生办公室,常常听到这样的疑问:“怀孕时心律失常,如果进行X射线下射频消融,会不会导致胎儿畸形?”“儿童心律失常,如果在X射线下进行射频消融,会不会影响发育?”……

心房颤动、心房扑动、室性早搏、室上性心动过速等是常见的心律失常疾病。诚然,通过介入手术开展射频消融是心律失常的主要治疗手段之一。然而,传统的导管射频消融术需要在X射线的影像指导下开展,射线将孕妇、儿童、免疫力低下者等部分心律失常患者挡在了“门外”。

如今,全国首批绿色导管室在烟台毓璜顶医院心内科启用,开启了电生理手术“零射线”时代,给更多患者带来了新的希望。作为第一批“吃螃蟹的人”,医院心血管内二科主任初红霞及其团队脱下了沉重的铅衣轻装上阵,为患者提供更加安全、精准和高效的治疗服务。



不仅“零射线”,而且精准高效

10月26日,60多岁的李大妈成为烟威地区进入绿色导管室进行房颤手术的首位患者。“头天手术,次日出院,愈后良好”,这是初红霞团队在烟台首家按照中国绿色导管室建设标准建设的导管室交出的成绩单。

“与传统导管室相比,绿色导管室既不依赖DSA造影机,也不使用X线成像,而是配备先进的三维电生理标测系

统、心腔内超声等设备。”初红霞告诉记者,术中医生将心腔内超声导管置于心脏,代替传统的X线成像观察导管位置,结合三维电生理标测系统,实现精准化的“零射线”治疗。

对于“零射线”治疗方式,初红霞表示,绿色电生理技术主要具有安全、并发症少、精准治疗等特点。

“除了能避免射线对患者和医护

人员的潜在危害,还可利用心腔内超声非常直观地看到心脏的跳动,并能识别心腔内特殊解剖结构,如心耳、冠状窦口、卵圆窝、食道和主动脉等,术中能够实时监测心包填塞、血栓形成等严重并发症,与三维电生理系统完美结合,提高了手术的精准度,确保治疗效果,减少或者避免并发症。”初红霞说。

不断提档升级,30斤铅衣成往事

“每当肌肉劳损发作,穿脱手术衣对我来说都成了大问题。”说起传统X射线下射频消融,初红霞有苦难言,“为防止X射线带来的辐射,医护人员身着重达30斤的铅衣进行手术。负重前行让我们被各种各样的病痛折磨,严重的甚至影响医生的职业生涯。现在好了,随着新兴的零射线治疗心律失常技术——绿色电生理技术

和绿色导管室的逐步普及,不用穿30斤的铅衣了。”

“首例手术成功后,科室接下来要做的,就是逐步提档升级。”全国首批无射线房颤术者初红霞说。在初红霞的带领下,科室还有两位年轻术者也取得了无射线房颤术者的认证,团队可安全高效完成射频手术,一天可完成10余台。

助力“健康中国”,登攀脚步不停歇

在采访中记者得知,烟台毓璜顶医院心血管内二科以“心律失常介入诊疗”为特色技术,技术力量雄厚,在山东省处于领先地位。

近20年来,他们开展了多项全国第一批暨山东省首例技术:射频消融治疗心房颤动、左心耳封堵术、肥厚性心肌病射频消融术、无导线起搏器植入、心外膜消融治疗室性心动过速、CRT起搏治疗心衰等;在胶东地区首先开展了左束支

起搏技术,心肌收缩力调节器(CCM)治疗心力衰竭等。年度完成导管消融及起搏器植入手术2000例左右。

目前,科室是国家首批房颤中心示范基地,国家CDQI标准化房颤卓越中心、CDQI左心耳封堵术标准化培训中心,山东省医学会起搏电生理分会副主任委员单位。现有医护人员30余人,其中,硕士研究生导师1人,具有博士和硕士学位的分别为3人、8人。

“下一步,科室将高点定位,充分发

挥心内科国家临床重点专科亚专科的技术优势,发挥区域医疗中心的辐射带动作用,加速医疗资源扩容和下沉,促进区域心律失常专业的快速发展。”初红霞表示,面对房颤患者亟待满足的多元化健康需求,科室将在疾病的治疗和管理上持续研究和探索,将更多前沿技术和创新理念应用于临床,进一步提升房颤疾病的规范化诊疗水平,增进百姓健康福祉,助力“健康中国”建设。

冬季慢阻肺病高发 医生支招科学防治

气促、咳嗽、长期咳嗽、胸闷……这些都是慢阻肺患者的常见症状。医生提醒,秋冬季是慢阻肺患者病情加重的季节,需要加强防护、科学防治、规律用药。

“近期,医院收治的慢阻肺病患者有增多趋势。”湖南省第二人民医院重症医学科副主任医师杨永康介绍,慢阻肺病是慢性阻塞性肺疾病的简称,是临床常见的慢性呼吸道疾病,最主要的病因是吸烟和空气污染,缓解病情需要戒烟限酒、规律生活、科学服药。

杨永康说,慢阻肺病患者的免疫力较弱,当其接触细菌或病毒时,容易引发感染,会加重咳嗽、气喘等症状,严重时还会累及支气管、肺部和心脏。因此,慢阻肺病患者在冬季要增强自身免疫力,注意清淡饮食,营养均衡,运动要舒缓,如太极拳、养生操等,在冬季锻炼时间不宜太早,户外运动也要避开雾霾天气。

中南大学湘雅二医院呼吸与危重症医学科副主任医师肖奎提醒,慢阻肺病患者在冬季应做好防寒保暖措施。处于病情稳定期的患者要注意规范用药,每日规律地吸入支气管扩张剂;处于慢阻肺病急性加重期的患者,要在医生的指导下使用雾化药物治疗,并合理使用抗生素、激素等治疗,病情严重时还需要吸氧、呼吸机等治疗;慢阻肺病患者应及时接种流感疫苗和肺炎疫苗,减少肺部感染的风险。

据新华社

精神治疗类价格项目 整合为10项

国家医保局近日印发《精神治疗类医疗服务价格项目立项指南(试行)》,将现行精神治疗类价格项目整合为10项,支持精神治疗类医疗服务发展。

立项指南明确心理治疗按“小时”为单位计费,保障心理治疗的完整性,避免治疗效果受时间约束;而心理咨询以沟通为主,按“次”收费更有利于规范收费行为。同时,明确“心理治疗”和“心理咨询”两者不可同时收费,减轻患者费用负担。

“心理治疗”价格项目整合吸收了过去不同治疗手段设立的音乐治疗、暗示治疗、松弛治疗、漂浮治疗等价格项目,适应临床治疗技术发展,价格项目的兼容性明显提升,避免临床因治疗方式名称不同无法收费。根据治疗对象,分为个人、家庭、团体“心理治疗”,支持差异化收费,避免因歧义造成收费困扰。

此外,立项指南针对重症精神病且在急性发作期的患者,新设“精神科监护”项目,为严重精神病急性发作期出现急性冲动、自杀、伤人、毁物及有外走、幻想、幻觉和木僵等症状的患者提供特殊严密监护服务,且明确不与“精神病人护理”同时收费,既提升照护等级保障患者安全,又防止临床滥用。

国家医保局有关负责人表示,下一步将指导各省份医保局做好对接落实,整合规范精神治疗类医疗服务价格项目,制定全省(区、市)统一的价格基准,由具有价格管理权限的统筹地区对照全省(区、市)价格基准,上下浮动确定实际执行的价格水平。

据新华社