



全国首批! 市中心医院成功开展螺旋固定式可回收无导线起搏器植入术

□通讯员 赵习玲 王丙强

11月5日,滨州市中心医院心血管内科二病区团队成功完成首例螺旋固定式可回收无导线起搏器植入术,成为该技术获批后国内首批植入成功的医院之一。该技术的成功应用,开启了起搏器植入无线微创应用的新篇章,为众多高龄患者带来了新的希望。

今年76岁的于大爷因“意识模糊2小时”于10月24日入住重症医学科,心电图示三度房室传导阻滞,后转入心血管内科二病区。患者既往高血压及糖尿病病史多年,已出现糖尿病肾病、糖尿病周围血管病变、糖尿病视网膜病变等并发症,长期口服阿司匹林治疗,且有轻度的老年痴呆。

入院后患者又出现肺部感染,且于大爷体质较差,消瘦,体重只有49kg,经医护人员积极治疗后患者仍为三度房室传导阻滞,随时可能再次出现突然晕厥甚至猝死。

内科主任、心血管内科二病区主任曹俊强、副主任赵习



无导线起搏器

玲带领团队立即对于大爷危急复杂的病情进行全面评估和充分讨论,认为经导管植入无导线心脏起搏器是最合适的手术方案。

与家属进行沟通后建议

行起搏器植入治疗。家人深知患者身体状况,担心无法耐受手术,术后可能引起囊袋出血、起搏系统感染或伤口不愈合,因此对有创植入起搏器十分顾虑。经过与患者家属充

分沟通后,家属最终同意进行无导线起搏器植入术。

经过充分的术前准备及术中预案,副主任医师赵习玲及医师郭辉芳先经左侧股静脉入路植入心脏临时起搏

器,术中保护,在北京大学国际医院主任医师陈学智的指导下,团队成员密切配合,经右侧股静脉入路,将一枚无导线起搏器(Aveir)精准植入到右心室室间隔处。

整个手术过程用时40分钟,切口仅为一个不到1cm的穿刺点,创伤极小。术后12小时患者即下床正常行走,术后检测起搏器工作一切正常,术后3天于11月8日顺利出院。

无导线起搏器较传统有导线起搏器相比,具有“小身材、大能量”的特点,其创伤微小,手术风险低,手术时间相对短,电池寿命长,未来可升级双腔起搏器,且不影响患者肢体活动及美观,有助于提高患者的自信心和治疗体验。

生命有限,起搏“无线”,该例手术的成功,充分体现了医院心血管内科团队精湛的技术和勇于挑战的职业精神。未来将继续发扬奋发创新的精神,不负生命重托和患者信赖,为广大患者提供更加优质高效的医疗服务,为人民群众的生命健康保驾护航!

立冬已至 万物休养收藏 专家提醒“中医治未病,防病于先”



□晚报记者 赵晨阳
通讯员 师敏

立冬意味着生气开始闭蓄,万物进入休养收藏的状态,是享受丰收、休养生息的季节。立冬作为冬季的开始,对中医养生来说具有特殊的意义。

滨州市中医医院(滨州医学院附属中医医院)健康管理(治未病)中心主任张红梅表示,进入冬季后,万物“休养生息”此时宜养精蓄锐才能正气存内。冬令气寒“寒为阴邪,易伤阳

气”,故《内经》言“冬三月……早卧晚起必待日光”,早晨不宜起得太早最好等太阳出来后再起床活动,并且应该早睡,保证充足的睡眠,有利于阳气潜藏,阴精蓄积,气温骤降,还应当注意保暖,但要衣着适度。

除此之外还要注意饮食方面,古人说“冬令进补,来年打虎”,冬季属肾,肾主藏精而为生命之源,因此冬季进补应重在滋补肾脏推荐食用羊肉、牛肉、鸡肉、海参等,富含蛋白质及脂肪,产热量多,御寒效果好,羊

肉性温热,可以益气补虚,温补肾阳,对于体质虚寒者,可以试一下当归生姜羊肉汤,可以用于改善虚寒体质。同时也注意蔬菜水果的补充,不推荐食用过多麻辣等刺激性食物,避免扰动阳气。

最后,冬季进行适量的运动可增强身体抵抗力来抵挡寒邪,推荐进行慢跑、太极拳、八段锦等舒缓的活动,避免剧烈运动,更要注意运动后要及时穿上衣服,以免着凉。

沾化区疾控中心完成 职业病危害因素检测项目



□晚报记者 陈利军
通讯员 霍希征

晚报讯 根据省市有关工作场所职业病及危害因素监测工作方案的要求,为进一步发挥预警监测作用、守护群众健康,近日,沾化区疾控中心开展工作场所职业病危害因素检测项目并顺利完成。

本次共检测676份样本,其中苯系物418份、正己烷132份,呼吸性粉尘120份、游离性二氧化硅6份。在实验室检测过程中,采取质控品、平行双样、背景空白等方式对整

个检测过程进行质量控制,质量手段的全覆盖,保证了数据的可信度。

近年来,沾化区疾控中心坚持按照“党建引领、健康守护”的工作思路,积极将自身职能优势与全区重点建设项目相结合,持续为职工、企业提供健康服务,为保障项目的进度出一份力、尽一份责。下一步,中心将以工作场所职业病危害因素监测为契机,进一步加强与企业、职工的交流,想人民所想、干职工所盼,不断为健康沾化贡献新的力量。