

聊城市人民医院

开展零射线脉冲电场消融技术

本报讯(周长才 兰菲 杨秋宜)7月21日,笔者从聊城市人民医院获悉,近期,该院心内科运用零射线脉冲电场消融新技术,为多名房颤患者实施微创治疗,为聊城及周边心律失常患者提供了更加安全、舒适的就医新选择。

以往,不少房颤患者心存诸多顾虑:术中需接受X射线辐射、术后胸痛持续时间久,高龄人群、备孕夫妇都不敢接受手术。传统消融手术存在的这些难题,如今有了全新解决途径。

据了解,零射线脉冲电场消融新技术摒弃高温灼烧、低温冷冻的病灶消融方式,通过释放微秒级高压脉冲,精准作

用于电活动异常的心肌细胞,阻断紊乱传导的心电信号。该技术具备天然组织选择性,仅作用于病变心肌组织,对食管、膈神经、冠状动脉及周边血管基本不会造成损伤。

患者赵树申(化名)接受零射线脉冲电场消融手术期间,诊疗团队结合运用心腔内超声与三维电生理导航系统,全程无需X光透视。系统能够实时重建心脏三维立体模型,房间隔穿刺、导管置入、心包积液监测等关键操作全程可视化,医护人员依托清晰影像精准开展手术,操作精度与手术安全性同步提升。

聊城市人民医院心内科主任祁学文介绍,相较于传统术式,零射线脉冲电场消融技术可为患者带来以下三大改善。

手术全程零辐射,适配各类特殊人群。新技术彻底消除了患者电离辐射暴露风险,备孕夫妇、孕期女性、儿童及高龄体弱患者,无需再因辐射隐患放弃房颤治疗。同时,零射线操作模式免去了医护人员长期穿戴厚重铅衣的负担,可有效避免颈腰椎劳损等职业损伤。

大幅降低并发症风险,术后诊疗体验更佳。传统射频、冷冻消融手术易损伤心脏周边正常组织,存在心房食道瘘、

肺静脉狭窄等严重并发症隐患。脉冲消融技术依托专属作用机制,精准靶向病变心肌,从根源上规避手术风险。手术全程采用全麻方案,患者术中无痛,术后胸痛、胸闷等不适症状轻微。

手术效率更高,住院康复周期大幅缩短。该技术配备多电极导管,对每根肺静脉仅需4次放电即可完成隔离,显著压缩手术时长。多数患者术后恢复状态良好,两三天即可顺利出院,无需长期卧床休养,有效减轻了患者的就医压力与时间成本。

目前,零射线脉冲电场消融新技术已在该院心内科常规开展。



7月22日,东阿县铜城街道社区卫生服务中心的家庭医生走进居民家中,细致询问居民既往病史与日常用药情况。近期,该中心家庭医生团队聚焦辖区失能、高龄老人及慢性病控制不稳定人群,主动上门开展用药指导、居家护理、健康宣教等“一站式”便民服务,守护辖区居民身体健康。
贾子国 王殿申 摄

腰穿微创安全可控 理性就医无须多虑

本报讯(金萌萌)日常生活中,不少人对腰椎穿刺检查存在偏见,一提及“腰椎穿刺”,便联想到剧烈疼痛、神经损伤、瘫痪等风险,心生畏惧、极力抗拒。对此,聊城市第二人民医院神经内科主任医师彭玉华说,腰椎穿刺是一项技术成熟、安全可控的常规微创诊疗操作,在中枢神经系统疾病诊疗中应用广泛,市民无需过度恐慌。

据介绍,腰椎穿刺简称“腰穿”,是临床诊断、治疗中枢神经系统疾病的核心手段。该操作选取腰部下段安全椎间隙进行穿刺,此处无脊髓主干,不会损伤神经。一方面可精准采集少量脑脊液送检,为脑炎、脑膜炎、脑血管病等神经系统疾病鉴别诊断提供依据;另一方面可通过穿刺通道引流脑脊液、靶向注射药物,实现对症治疗,是神经科不可或缺的微创诊疗方式。

标准化腰穿操作微创、无痛、高效,全程仅需10至20分钟。检查时患者需采取去枕侧卧位,屈膝收腹、低头含胸,充分打开腰椎间隙,便于医生精准操作。术前会对穿刺部位进行局部麻醉,仅推注麻药瞬间有轻微短暂刺痛,后续穿刺全程基本无痛。整套操作选用细穿刺针,创口微小、创伤低,安全性高。

彭玉华解释,少数患者术后会出现一过性低颅压头痛,属于正常轻微术后反应,并非并发症。因穿刺针孔愈合需一定时间,少量脑脊液短暂渗漏会轻微降低颅内压,引发体位性头痛,表现为站立、坐起时痛感加重,平躺后快速缓解,多数患者1至3天可自行恢复,无需过度焦虑。

科学规范的术后护理,是规避不适、加速康复的关键。彭玉华提醒,患者术后需严格去枕平卧4至6小时,可正常翻身,禁止抬头、起身,减少脑脊液外渗,助力针孔愈合。若无恶心、呕吐等不适,可多饮用温水、淡盐水,搭配流质饮食,快速补充水分、促进脑脊液生成,稳定颅内压力。同时,术后24小时内避免用力咳嗽、打喷嚏、下蹲弯腰、用力排便,防止颅内压骤变引发不适。此外,术前避免空腹、脱水,术后保持心态放松、充分休养,可有效规避不良反应,助力身体快速恢复。

石芳圆:以技护命 以暖疗心



□ 周长才 苏含

“护理不只是简单的技术操作,还包括真心的陪伴与坚守,用温暖点亮患者的希望微光。”7月22日,聊城市第二人民医院神经内科三病区护士石芳圆说。

不久前,患有2年脑梗死、20余年高血压的赵玉婷(化名),因右侧肢体活动不便入院,长期的病痛折磨让她身心俱疲。入院初期,她终日神情落寞,不愿与人交流。

石芳圆察觉到了患者的异常。在日

常护理间隙,她主动轻声交谈、耐心倾听,慢慢打开了老人的心扉。原来,长期肢体障碍让老人失去生活自理能力,反复治疗让她陷入深深的自我否定,逐渐对治疗以及生活失去了希望。

找准症结后,石芳圆开始对其进行心理疏导。她耐心宽慰老人,告诉她积极配合治疗、努力康复,才是对家人最好的回馈。面对老人因长期病痛产生的抵触心理、对穿刺治疗的恐惧和对康复训练的懈怠,石芳圆始终温柔耐心,操作时轻声安抚缓解其紧张情绪,休息时细致鼓励,一点点消解她的心理阴霾。

温柔的陪伴与持续的鼓励,慢慢唤醒了老人的生活热情。她逐渐敞开心扉,主动和医护人员、病友交流,重新燃起了对生活的向往。石芳圆抓住老人心

态转变的关键时机,及时为她讲解脑卒中康复知识,手把手指导简易功能训练,细致叮嘱饮食及日常护理要点,为她的康复保驾护航。

在专业治疗、精心护理与暖心疏导下,老人的身心状态同步好转。曾经郁郁寡欢、抗拒治疗的她,变得乐观开朗,也积极地配合康复训练,肢体活动能力得到显著改善。出院那天,老人紧紧握着石芳圆的手说:“是你不离不弃的陪伴,让我重拾了生活希望。”

通过患者这场特殊的康复历程,石芳圆对护理工作有了更深的感悟:作为护理工作者,既要以为专业技术守护生命底线,更要以人文关怀传递医疗温度,在平凡岗位上坚守初心、倾注真心,用陪伴与坚守为每一位病痛患者撑起希望。