

山东省泰山医院体外震波治疗中心

为冠心病患者带来“心”希望

□最泰安全媒体记者 赵鑫 通讯员 庞怀刚

“来到山东省泰山医院后,我终于看到了治疗希望,也对今后的生活充满了信心。谢谢你们!”近日,在山东省泰山医院体外震波治疗中心,年近八旬的李先生在点赞医院治疗水平的同时,向医护人员表达诚挚的谢意。

自全省首台体外心脏震波治疗仪投入使用以来,山东省泰山医院体外震波治疗中心依托医院强大的学科实力和综合服务能力,聚焦患者需求,提供精准服务,为众多患者带来了健康福音。

八旬老人患难治性心绞痛 省泰医助其重获健康希望

据介绍,李先生患有高血压20年、永久性房颤10年,经常出现心绞痛,累计植入5枚支架、1个药物球囊。今年以来,李先生再次出现胸痛症状,且发作频繁。经过系统检查,医生告诉李先生及其家人,已经无法继续实施介入治疗,建议采取药物保守治疗。然而,单纯的药物治疗无法缓解胸痛,导致李先生一度丧失生活信心。

今年2月份,山东省泰山医院引进了全省首台体外心脏震波治疗仪,

并面向社会开展体外心脏震波治疗技术。李先生在家人的陪同下来到该院体外震波治疗中心咨询,中心负责人刘锦根据李先生的病史以及相关检查结果,判定李先生适合接受体外心脏震波治疗。待李先生入院后,刘锦带领治疗团队为其制定了个性化的治疗方案和康复方案。令李先生感到满意的是,每接受一次治疗,他都能感受到症状逐步减轻。3次治疗结束后,刘锦通过“西雅图量表”进行评估,发现李先生心绞痛发作频率明显降低,心功能明显改善。

“由于老人年事已高,起初,我们打算保守治疗,但看到老人饱受折磨,一家人决定到山东省泰山医院治疗。事实证明,我们的决定是正确的。”谈起山东省泰山医院的治疗水平,李先生的儿子竖起了大拇指。

体外心脏震波技术优势多 开辟冠心病治疗新天地

作为一种常见的心血管疾病,冠心病(冠状动脉粥样硬化性心脏病)严重危害人类身体健康。为延缓病情发展,很多患者不得不接受支架手术,然而,一些患者在术后往往再次出现血管腔狭窄,只能选择保守治疗。体外

心脏震波的技术诞生和应用,为这些患者带来了福音。

刘锦表示,体外心脏震波(CSWT)作为一种先进的治疗技术,具有无创、安全、有效的特点,尤其对终末期冠心病、难治性心绞痛具有显著疗效。这项技术利用超声定位,依靠心电图门控技术触发,对所确定的心肌缺血靶区释放脉冲式声能量(震波),震波在心肌组织细胞内产生机械剪切力和空穴效应,并通过一系列的作用机制,诱导局部心肌一氧化氮的合成及多种血管生成因子的表达,促进缺血区域的毛细血管生成和局部微循环重建,从而改善心肌供血,减少心脏意外事件的发生。该技术为在经药物治疗、介入治疗(支架)甚至搭桥手术后仍然存在心肌缺血或出现血管再狭窄(胸闷胸痛)的患者提供了一个新选择。

“截至目前,我们已为120余人次进行了体外心脏震波治疗,临床效果显著。”刘锦表示,团队将进一步探索药物治疗、介入治疗(支架)甚至搭桥手术后仍然存在心肌缺血或出现血管再狭窄(胸闷胸痛)的患者提供了一个新选择。

近年来,山东省泰山医院坚持以人民健康为中心,不断加强学科建设,推

动学科能力提升,在人才引进并举的同时,强化设备引进,努力打造一批具有区域竞争力的特色学科,为医院业务发展插上了新的翅膀。该院引进体外心脏震波治疗技术,既填补了省内空白,也为广大群众尤其是心血管疾病患者带来了健康希望。

专家名片

刘锦,山东省泰山医院特检科副主任、心脏体外震波中心负责人,医学硕士,CDFI心脏超声医师。曾于中国医学科学院北京阜外医院进修心脏超声和心脏重症,擅长高血压、冠心病、心律失常、心脏重症等疾病诊断治疗。现为中国医疗保健国际交流促进会心脏重症分会青年委员、山东省老年医学学会心血管专业委员会委员、山东省老年医学学会保健康复专业委员会委员、泰安市老年医学学会心血管病专业委员会委员、泰安市中医药学会第一届中西医结合脑心同治专业委员会委员、泰安市中医药学会第一届中西医结合内分泌专业委员会委员。

健康时评

用心用情守护好 少年儿童的美好“视”界

□最泰安全媒体记者 于冰冰

眼睛,是心灵的窗户。拥有一双健康明亮的眼睛,可以让我们自由地欣赏美好的世界,然而,近视却成为困扰众多儿童青少年眼健康的头号问题。

近年来,由于智能手机、掌上电脑等电子产品应用的广泛普及,以及课内外负担重、用眼过度、用眼不卫生、缺乏户外活动等原因,我国儿童青少年的近视率居高不下,且呈现出明显的低龄化趋势。

教育部联合国家卫生健康委开展的全国儿童青少年近视情况调查结果显示,2018年全国儿童青少年总体近视率为53.6%,2019年全国儿童青少年总体近视率为50.2%。受疫情影响,2020年全国儿童青少年总体近视率较2019年小幅上升,不过与2018年相比呈下降趋势。

少年儿童是祖国的未来、民族的希望。显而易见,近视问题已成为影响国家安全和民族未来的重要问题。

党中央、国务院高度重视儿童青少年近视防控工作,各级有关部门也把近视防控作为一项重要工作,强化责任担当,扎实履职尽责。早在2018年8月,教育部、国家卫生健康委等八部门就联合印发了《综合防控儿童青少年近视实施方案》,明确了儿童青少年近视防控阶段性目标及家庭、学校、医疗卫生机构、学生、政府相关部门应采取的防控措施。2021年5月,教育部等十五部门联合印发了《儿童青少年近视防控光明行动工作方案(2021—2025年)》,旨在通过八个专项行动防控儿童青少年近视。

山东是人口大省,儿童青少年近视防控任务艰巨。2019年5月,我省九部门联合出台了《山东省儿童青少年近视综合防控推进计划》,其中有一项目标为:2023年,力争实现全省儿童青少年总体近视率在2018年的基础上每年降低0.5个百分点以上,近视高发市每年降低1个百分点以上。

毋庸置疑,近视防控,只靠政府部门远远不够,还需家校联动、医教协同,突出学校、家庭的防控责任,注重发挥医疗机构的专业作用,全社会共同营造健康可持续发展的防控氛围,从根本上遏制儿童青少年近视高发势头。

庆幸的是,某些医疗机构已行动起来,发挥自身优势,助力近视防控。

作为专注于眼健康的专科医院,泰安光明爱尔眼科医院在2021年就建设了泰安首家眼健康科普馆,并对市民免费开放,向家长和学生传递正确的护眼知识,先后被授予“山东省健康教育科普基地”“泰山区中小学近视防控科普教育基地”。与此同时,医院依托爱尔眼科集团的学科优势,充分发挥技术和人才优势,在近视防控方面做了大量卓有成效的工作,彰显了责任和担当。

儿童青少年近视防控是一项系统工程,需要全社会共同努力、共同行动。我们唯有以“坐不住”的紧迫感、“慢不得”的危机感、“等不起”的责任感,下更大的决心,做更扎实的工作,才能守护好儿童青少年的美好“视”界,让他们“轻装上阵”、创造未来。

市口腔医院三名优秀青年 荣获“健康口腔推广大使”称号



市口腔医院党委委员彭元凤(右二)与3名优秀青年医生。 通讯员供图

本报3月20日讯(通讯员 吴伟)近日,市口腔医院选派优秀青年医生参加中国牙病防治基金会在青岛举行的“健康口腔推广大使培训”活动,旨在贯彻落实《泰安市“十四五”医疗卫生服务体系规划》,提高医院口腔健康教育水平。姜涛、周鹏、陈伟3名青年医生通过严格的理论及技能操作考核,荣获中国牙病防治基金会颁发的“健康口腔推广大使”称号,姜涛取得技能考核第一名的优异成绩。

中国牙病防治基金会名誉理事长葛立宏教授、中国牙病防治基金会首席发展咨询专家王渤教授、中国牙病防治基金会发展咨询专家台保军教授、中国牙病防治基金会秘书长荣文笙教授分别就儿童早期矫治、口腔

健康科普技巧、口腔预防适宜技术进行了精彩授课。对提高医务人员专业技能、营造健康科普良好氛围、推进预防项目高质量建设具有深远意义。

市口腔医院作为市牙病防治指导中心,将以此次活动为契机,积极整合优质的口腔健康教育资源,充分发挥全市青少年儿童口腔健康教育基地优势,带领全院干部职工,认真贯彻落实“预防为主,医防融合”卫生健康工作方针,以“一老一小”重点人群为对象,在青少年儿童口腔保健、孕产妇口腔保健、婴幼儿口腔保健、6岁至12岁儿童免费窝沟封闭、老年人口腔保健等全生命周期健康服务工作中,积极作为,为提高全市人民群众口腔健康素养水平作出新的更大贡献。

省第二康复医院 门诊综合服务中心启用



省第二康复医院门诊综合服务中心导医咨询台。 通讯员供图

本报3月20日讯(通讯员 张超)近日,为方便患者就医,打通环节堵点,真正做到“以患者为中心”,省第二康复医院门诊综合服务中心正式启用,标志着该院门诊服务能力再上新台阶。

据了解,省第二康复医院把一站式服务中心作为该院门诊的重要品牌,努力将其建设成为为民服务的特色与亮点。该中心将办公地点设在门诊一楼大厅,通过功能整合、服务细分、流程优化等途径为患者提供“预约挂号”“导医导诊”“分诊服务”“投诉建议”“医保咨询”“健康宣教”“印章服务”等多项利民服务,当场解决患者急需解决的常见问题,最大限度方便群众,提升群众就医获得感和满意度。

门诊综合服务中心还为患者提供了轮椅、热水、老花镜、助听器等等

便民服务,特别是对孕妇、高危、残疾以及行动不便无人陪护的患者,全程陪诊服务,从而缩短了患者入院时间,保障了患者安全,降低了医疗风险。

门诊部(门诊综合服务中心)主任唐光军介绍,“一站式”服务包含:就医咨询、预约挂号、导诊分诊、健康宣教、医保咨询、投诉建议、便民服务等,打破了门诊服务人员单一的导诊概念,以便捷的服务路径,为患者提供全过程、集约化、一站式的延续服务。

据介绍,随着服务功能的升级以及患者需求的增加,省第二康复医院将持续做好“一站式”服务平台,实现由“患者多跑路”转变为“医务人员、数据多跑路”,为广大群众提供优质、便捷、高效、舒适的就医体验。

市中心医院分院外科团队 实施寰枢椎椎弓根内固定术 突破手术“禁区” 成功救治寰枢椎骨折患者



市中心医院分院外科团队为患者实施手术。 通讯员供图

本报3月20日讯(通讯员 许元陆)近日,市中心医院分院外科团队在科主任国华的带领下,顺利完成颈椎后入路寰枢椎椎弓根螺钉固定、植骨融合术,术后患者恢复良好。

患者60岁,在家换灯泡时不慎从高处坠落,导致颅内血肿,枢椎齿状突骨折,胸椎、肋骨等多处骨折,经外院治疗后,枢椎齿状突骨折未愈合,遂到市中心医院分院外科进一步治疗。

寰枢椎位于颈椎的最上端,处于颅颈连接区域,与延髓、脊髓、椎动脉和颈内动脉等重要结构相邻。如发生枢椎的齿状突骨折,寰椎可发生移位,从而压迫到脊髓,造成颅内脊髓损伤,被迫行全脊髓切除甚至死亡。患者这种陈旧性骨折,需要将寰枢椎固定并融合,如采用传统的钢丝固定术,需要进入椎管操作,容易造成脊髓损伤,如采用颈椎侧块固定技术,则需要长阶段固定,不仅要固定颅骨,还要固定颈椎三四块,因而这两种方式都有创伤大、效果差的缺点。寰枢椎椎弓根内固定术具有创伤小、固定牢靠的优点,然而寰枢椎解剖学结构更精细、复杂,操作空间狭小,手术难度大,并发症和死亡率高,术中稍不注意就可能导致椎动脉破裂致命性的大出血,

因而此类手术曾被视为骨外科的手术“禁区”。

面对手术的高难度、高风险,市中心医院分院颈椎治疗经验丰富的外科团队经过讨论制定了周密的手术方案,决定在CT实时监测引导下,实施颈椎后入路寰枢椎椎弓根螺钉固定复位、植骨融合术,使手术操作更可视化、精准化,降低手术风险。

经过充分的准备和反复演练,由国华,副主任医师杨兆平、高胜一组成的外科团队与麻醉、麻醉团队密切配合,先取出患者自体髂骨用于植骨,随后利用CT扫描获得患者实时影像数据,避开椎动脉和脊髓,将螺钉准确植入寰枢椎椎弓根,经过近3小时的手术,成功将患者寰枢椎牢固固定并植骨。

术后第二天,患者即可下床活动,复查显示寰枢椎位置关系良好。

此例手术的成功开展,标志着市中心医院分院在创伤救治及上颈椎危重症救治方面取得重大突破。长期以来,市中心医院分院作为医院重点学科,在国华的带领下孜孜不倦精研技术,不断刷新手术难度系数,帮助更多患者开启生命健康的新篇章,获得患者、家属的一致好评和认可。

市疾控中心传染病防制科毕秀娟:

春季传染病多发,如何预防是关键

□最泰安全媒体记者 李皓若

如病毒无效,不能代替洗手。在搞好卫生的同时应注意饮食卫生,养成不喝生水、蔬菜瓜果吃前洗净、生熟食物分开避免交叉污染等健康生活习惯。

防范发热伴血小板减少综合征 避免在草地、树林等处长时间坐卧

春暖花开,市民在踏青露营,田间采摘时,还需要警惕一种以蚊虫为传播媒介的传染病。“发热伴血小板减少综合征是由SFTS病毒引起的自然疫源性传染病,蚊虫为其传播媒介,流行季节为4至10月。”毕秀娟介绍。

发热伴血小板减少综合征潜伏期一般为两周左右,急性起病,主要临床表现为发热,体温多在38℃以上,严重者持续高热,可达40℃以上。专家提醒,户外活动或旅游时,应当尽量避免在草地、树林等环境中长时间坐卧。如需进入此类地区,应当注意做好个人防护,如穿长袖衣服、扎紧裤腿、裸露的皮肤涂擦含避蚊胺(只推荐2岁以上年龄的人员使用)的驱避剂或花露水等。

从野外劳作或旅游回家后,应仔细检查自己身体和衣物,看是否有蚊虫叮咬或爬。一旦发现疑似蚊虫叮咬,应尽快找专业医疗机构取出,然后做局部消毒处理,如出现发热、叮咬部位发炎破溃及红斑等症状,需及时到相关医疗机构诊断就医。



市疾控中心传染病防制科副科长毕秀娟做客直播间。 最泰安全媒体记者 刘英迪 摄

退、气短、基础病加重等情形,应尽快就医,避免病情进一步恶化。另外毕秀娟提醒,抗病毒药物应该在医生指导下服用,不宜自行使用,使用抗生素和激素对流感病毒无效。

接种流感疫苗是预防流感最有效的方法之一,毕秀娟建议,婴幼儿、老年人和慢性基础病患者等重点人群在每年流行季节提前接种流感疫苗。同时,远离传染源,做好个人防护是第一屏障。

防范如病毒感染 保持手卫生、饮食卫生

春季是流感这类呼吸道传染病

3月16日下午,由市卫生健康委、市疾控中心主办,委属及驻泰各医疗卫生机构、泰安日报社承办的2023年健康科普大讲堂系列网络直播活动正式启动。首场直播邀请到市疾控中心传染病防制科副科长毕秀娟做客直播间,详细介绍了流感、诺如病毒感染以及发热伴血小板减少综合征等春季传染病日常预防知识,提醒市民增强防护意识,减少疾病发生和传播。

防流感 重点易感人群可提前接种疫苗

近期,我市由于高烧原因到医院就诊的人数增加,流感患者数量呈现上升趋势。“流感是一种由流感病毒引起的急性呼吸道传染病。我市流行的毒株为甲型流感病毒,其中以H1N1最为多见。”毕秀娟介绍,流感主要通过空气飞沫传播,也可以通过口腔、鼻腔、眼睛等黏膜直接或间接接触传播。一旦感染流感,多数患者出现发热、乏力、头痛、咳嗽和全身肌肉酸痛,体温可达39℃至40℃。

“轻症流感常与普通感冒表现相似,但其发热和全身症状更明显,一般3到5天症状可以自行缓解,不需要服用抗病毒药物。部分流感患者会因为出现肺炎或其他并发症而发展成重症病例。”毕秀娟表示,老人、儿童、孕产妇和有慢性基础疾病的群体更容易出现严重并发症,如果出现持续高热不