

医学精彩时光

让“加速”的心脏
重返正常

□特约记者 王根华

在心脏周围创建一个电磁场,通过射频电流,消融病灶点,让危险的“心动”减速,从而改善心脏循环,打通生命通道。近日,上海长征医院心血管内科为一名94岁心房扑动的老人成功施行三维激动标测系统引导下心脏射频消融术,让其“加速”的心脏重返正常。

患者20多年来被心脏瓣膜病、心衰、肾功能不全等疾病困扰,不仅饱受心慌、气促、活动后气喘等症状折磨,还需口服大量治疗药物,每次心慌发作时,精神心理都备受痛苦。日前,患者的上述症状逐渐加重,心慌发作次数越来越多,于是,在家人的带领下到上海长征医院心血管内科梁春教授处寻求帮助。患者入院后,经过心电图检查,被诊断为持续性心房抖动,心率高达150次/分,随时可能发生急性左心衰。

心房抖动是指患者心脏内的电信号传导通路出现了异常现象,年久失修的“电线”发生了短路故障,导致心房搏动过快,患者可出现心悸、心绞痛、低血压,甚至心源性休克。

在该院梁春和廖德宁教授带领下,由从晓亮、陈挺医生组成的治疗小组紧急进行病情讨论,综合评估患者各项指标及具体情况后,决定为患者进行一次颇具挑战的电生理检查。

为避免患者以后反复发作,团队经过严谨评估,反复推演完善手术方案,决定在三维激动标测系统下行心脏射频消融术,从源头上解决患者反复发作的问题。虽然该技术安全可靠,但仍存在一定的风险:患者心脏内折返环路复杂、肌层较厚,并且已高龄和患有多种基础病,采用常规的消融阻断技术,具有一定困难和挑战。医生们反复权衡,还是决定“搏一搏”。

术中,手术团队在局麻下从患者大腿根部穿刺左静脉,在心腔内超声引导下行房间隔穿刺,将八爪鱼形态的多极标测电极和电磁定位消融导管置入左心房,在三维标测下找到折返环关键部位后,采用“选择性阻抗热”射频技术,“线性”截断二尖瓣峡部,并对左心房前壁主动脉搏迹实行均质化消融。不到30分钟,心房抖动终止,并未再复发。术后,没有出现任何并发症的患者感慨地说:“舒服多了!终于可以睡个好觉了!”

多学科接力
助高龄老人重获“心”生

□通讯员 陈晨 宫丹丹
特约记者 何雨田

“是你们的专业、勇气与坚持,为我爸爸点亮了生命的希望。”近日,李爷爷的家属对江苏省人民医院心血管内科、急诊与危重症医学科医务人员表示感谢。

不久前,86岁高龄的李爷爷在家中突然感到胸痛难忍、呼吸困难。家人立刻拨打“120”急救电话,将其送往当地医院。心电图提示ST段抬高,CT检查结果显示肺水肿,患者已无尿半天。因病情危重,患者被转送至江苏省人民医院救治。

患者刚进入江苏省人民医院急诊抢救室,就突发心脏骤停。医务人员迅速采取心肺复苏、气管插管等紧急抢救措施。5分钟后,患者恢复自主心跳,但循环功能难以维持,心率和血压剧烈波动。

江苏省人民医院急诊与危重症医学科主任陈旭锋、内科主任王连生等经过讨论并与患者家属充分沟通后,安排体外膜肺氧合(EC-MO)快速反应小组进行抢救。

在密切配合下,团队仅用20分钟便完成ECMO置管转机。随着暗黑色的血流缓缓流出,鲜红色的血流回输体内,患者的血压逐步平稳,为后续救治提供了有力保障。

紧接着,患者被转运至心导管室。冠脉造影结果显示,患者病情远比想象中复杂和严重:急性前壁心肌梗死,左前降支和大对角支99%狭窄,左回旋支中段慢性闭塞,右冠中远端95%狭窄等。鉴于患者的情况,与患者家属充分沟通后,王连生团队决定为患者施行经皮冠状动脉介入治疗(PCI)。术中,团队迅速对病变血管进行导丝、导引导管、支架植入,成功为患者开通闭塞血管,并使血流恢复至三级。

术后,护理团队对患者进行了周密的护理,每日为患者进行吸痰操作,确保呼吸道通畅;进行管路护理,预防并发症。医务人员还共同商讨并确定最合适的抗生索治疗方案。

经过团队18天的不懈努力,李爷爷病情逐渐好转,并于近日顺利出院。

“零添加”被误读,背后是健康观的单一化

多种因素正在干扰消费者,导致其对食品添加剂的认知出现单一化的倾向,与科学理念产生冲突。让消费者“吃得明白,活得健康”,需要帮助其树立科学、理性的认知,而不是被某个标签牵着鼻子走。

□刘也良(媒体人)

2024年3月,国家卫生健康委、市场监管总局发布《食品安全国家标准食品添加剂使用标准》(GB 2760-2024)等47项食品安全国家标准和6项修改单。从今年2月8日起,《食品安全国家标准 食品添加剂使用标准》这一“新国标”正式实施。

在“新国标”正式实施的新闻评论

区里,一些网友留言,“强烈要求国家禁止添加剂的生产及应用”,“告别添加剂,迎接健康美食新时代”。伴随着更多的人对食品添加剂过度使用表达担心,近几年来,“零添加”食品在超市货架上随处可见,很多食品商家也强调自己的产品“无添加”。从这里,可以发现一种现象:多种因素正在干扰消费者,导致其对食品添加剂的认知出现单一化的倾向,与科学理念产生冲突。

市场监管总局曾就食品添加剂发

布一段科普视频。从视频中可知,我国食品添加剂的使用历史悠久。合理使用食品添加剂可以提升食品质量和安全水平,使食品更安全、更耐储存、更好吃,有助于健康。无论是天然提取还是人工合成的食品添加剂,只要通过风险评估,获得批准并按标准规范使用,其安全性并无高下之分。根据食品安全法,相关部门对食品添加剂一直实行严格的准入和淘汰机制,过去发生的一些食品安全事件,往往源于违规使用“非法添加物”或滥用食品添加剂。因此,食品添加剂“零添加”只是听起来美好,实际操作起来既不现实,也不科学。

但这些年,针对食品添加剂的误解一直存在。一些消费者缺乏对食品添加剂功能、分类及安全标准的全面认知,看不到食品添加剂在防腐、保

鲜、改善口感等方面的作用;忽视剂量等因素,将食品添加剂与有害直接挂钩,认为“零添加”就等同于安全。

这种单一化的认知,与信息爆炸时代网络传播的信息碎片化、非专业科普泛滥等不无关系。比如,短视频、社交媒体的信息呈现方式一般讲究“短平快”,很少系统性传播健康知识;算法推荐导致信息茧房,网络平台根据用户偏好推送内容,致使关注食品安全问题的用户反复接收负面案例;有关食品添加剂的谣言往往利用情绪共鸣快速传播。而部分商家利用消费者焦虑,打着“零添加”的噱头进行营销,进一步强化了这种认知。

对食品添加剂认知的单一化,本质上是信息不对称造成的。随着生活水平提高,消费者的认识从“吃饱”转向“吃好”,更关注饮食对健康的影响,

这本是一件好事。信息爆炸从某种程度上可以帮助消费者更方便地获取健康知识。但从“要健康”走向“知道怎么做才能健康”,消费者仍需得到帮助,弥合自身认知与科学理念之间的差距。

弥合这种差距,提高消费者对食品安全治理的参与度很重要。从2020年开始,市场监管部门开展食品安全“你点我检”活动。今年1月2日,市场监管总局推出的全国食品安全“你点我检服务惠民生”民意征集系统正式上线。消费者直接提出需求,市场监管部门组织抽检,及时向社会公布抽检结果,并对不合格食品进行核查处置。这对于帮助消费者化解误解、消除信息不对称,是一种很好的方式。

让消费者“吃得明白,活得健康”,需要帮助其树立科学、理性的认知,而不是被某个标签牵着鼻子走。

总结等措施,提供多种付费渠道和结算方式,进一步改善就医感受、提升患者体验。

取消门诊预交金、降低住院预交金额度看似是医疗支付环节的“小切口”,但它考验着公立医疗机构的管理水平,检验着医保支付的保障能力。只有医疗机构优化服务、医保部门完善机制、科技力量提供支撑,形成多方协同的格局,才能让患者切实感受到便利和实惠。

好财政资金拨付工作,助力公立医疗机构在落实惠民便民举措的同时,保障自身的正常运转和服务。

取消门诊预交金、降低住院预交金额度后,提升就医结算便利性和结算效率的重要性更加突出。公立医疗机构需要梳理、优化各科室、部门等的工作流程,加强与第三方支付机构的信息交互。其中,要积极探索运用新技术,推行“一站式”结算、床旁

缓解患者就医预交金压力,还需多方护航

□高艳坤(媒体人)

在2025年卫生健康系统8件为民服务实事项目中,“取消门诊预交金,将医保患者住院预交金额度降至同病种个人自付平均水平”项目,直击患者就医过程中的关注点。这件事事的推进落实涉及医院工作流程改造、资金管理等方面,要让其真正惠及民

生,还需要构建多方护航的保障体系。

预交金支付制度的调整,折射出医疗费用支付流程的时代变迁。公立医疗机构的预交金的确在特定时期发挥了重要作用。过去,患者就医主要是以现金或银行卡形式缴费。通过缴纳预交金,能够减少患者就医时的排队缴费次数,减轻医疗机构的垫资压力,同时还一定程度上起到了稳定医院现金流的作用。时代在发展,支

付方式日益多元化,取消门诊预交金、降低住院预交金额度是顺应时代、惠民便民之举。

取消门诊预交金、降低住院预交金额度后,公立医疗机构现金流愈加依赖医保基金。如果医保基金结算不及时,将会给医疗机构运转带来压力。这需要医保部门联合落实好医保基金预付机制,提高医保基金结算效率。同时,财政部门也应足额及时做

即报 即评

辽宁阜新:交叉互检医院安保工作

本报讯 (记者邹欣芮 通讯员李孟男)近日,辽宁省阜新市卫生健康委组织在全市二级以上医院开展为期一周的安全保卫交叉互检工作。

据悉,检查组重点检查医院是否规范设置出入口,在入口处是否配备通过式金属探测门等安检设备,安检设备是否正常运行及效果,是否对从医院入口进入的人员及携带物品落实“应检尽检”要求,医院出口是否履行“只出不进”要求等。同时,检查组查

看医院安全责任落实情况、专职治安保卫机构及保卫队伍建设情况、安全防范系统建设情况、应急演练开展情况,风险预警防范情况和医院警务室建设情况。

各检查组成员还通过模拟携带管制刀具、汽油桶等物品,通过安检通道或非安检通道进入医院,检查医院安检人员是否落实询问、查看、告知、禁止进入等职责。

此次交叉互检共检查出9家单位

的12项问题。比如,有几家医院保安配备数量缺口较大,有的医院保安人员年龄偏大;有的医院对医警联动的战术技能培训和演练不足;有的医院安防设备和安检设备不齐全,警务室无民警值勤;部分医院还存在安检工作不严格的问题,没有做到“应检尽检”。阜新市卫生健康委将此次医院安全保卫交叉互检结果录入隐患排查治理系统,针对发现的问题逐项整改落实,确保闭环管理。

用“平安底色”提升“健康成色”

□王尚(媒体人)

医院安保是深化平安医院建设的重要举措,不仅关乎患者生命安全,在保护医务人员、维护医院正常诊疗秩序方面也发挥着重要作用。辽宁省阜新市卫生健康委近日组织开展的安全保卫交叉互检工作,是对当地医院安保工作的精准摸排、系统研判和监督检查,具有现实意义。

2021年9月,国家卫生健康委等8部门联合发布《关于推进医院安全秩序管理工作的指导意见》,提出“医院保安数量应当遵循‘就高不就低’原则,按照不低于在岗医务人员总数的3%或者20张病床1名保安或日均门诊量3‰的标准配备”“建立完善入侵报警系统、视

频监控系统、出入口控制系统和电子巡查系统,并实现系统互联互通”等。

相关政策文件为医院安保工作指明了方向、提供了遵循。为了有效落地,需进一步凿实办法举措。此次阜新市通过“不发通知、不打招呼、不听汇报、不用陪同接待,直奔基层、直插现场”的“四不两直”方式检查医院安保工作,有助于掌握实际情况。检查发现的问题具有多样性、普遍性、复杂性的特点,这些问题值得重视,也需要针对具体问题进行分析,以便找到有效的解决方法。

对于属于医院责任分工和内部管理的问题,需要督促医院建立完善安保工作责任分工方案,压实安保责任,细化具体举措,落实安检制度及各项安全防范措施,提升内部管理水平,由

“被动保平安”向“主动创平安”转变,进一步消除安全隐患。

保障医疗安全是一个系统工程,只依靠医院力量远远不够,还需要卫生健康、公安、财政等有关部门合力同行。可成立由多部门参与的平安医院建设领导小组,建立联动协调机制;推进医院警务室标准化建设,在医院重点区域安装“一键报警”装置,推动安全保卫工作实现智慧化管理,利用高精度定位技术实时定位安保人员的位置信息,及时发送任务提醒,确保巡检无遗漏,做到巡查路线全程可回溯。

深化平安医院建设,构建具有较强公信力、方便快捷的医疗纠纷解决系统的作用不可忽视,应及时有效地化解医患纠纷,为医务人员治病救人、患者看病就医营造安全稳定的环境。

健康论坛

做好“融合文章”推进“双友好”

□杜其云

日前,国家卫生健康委、国家发展改革委等多部门联合印发《关于开展儿童友好医院建设的意见》《关于推进生育友好医院建设的意见》等系列重要政策文件。对于提供儿童医疗保健服务和助产服务的妇幼保健机构来说,在开展儿童友好医院、生育

友好医院建设过程中必须做好“融合文章”。

实现全过程服务融合。医疗保健机构应改革完善服务模式,从以疾病治疗为中心向以健康为中心转变;实现防和治的实质融合,坚持“预防为主、防治结合”,为妇女儿童提供整合型医疗保健服务,既为妇女儿童提供孕产保健、儿童保健、妇女保健等预防保健服务,又做好与妇女儿童疾病诊

治密切相关的临床医疗服务。

实现全周期服务融合。医疗保健机构应充实服务内容,从关注某一疾病向重视全生命周期健康管理转变;建立全生命周期服务模式,在做好儿童系统保健和孕产妇系统保健的基础上,推广新生儿早期基本保健服务、体格生长监测、营养喂养指导、心理和行为发育评估、眼保健和口腔保健、听力障碍筛查等服务;强化非孕产期妇女系

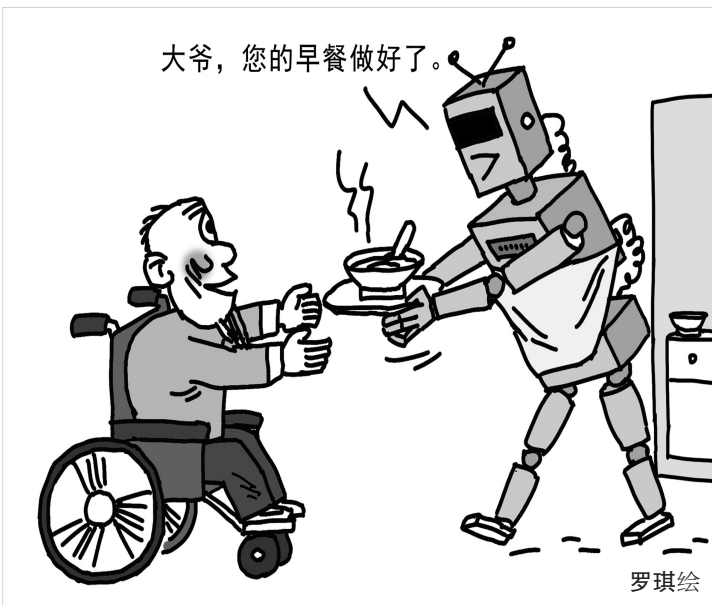
统保健服务,整合青春期保健、婚前保健、孕产保健、产后保健、育龄期保健、更年期保健、老年期保健等内容,为妇女儿童提供系统、规范的全生命周期健康服务,打造涵盖生命孕育起点、儿童期、青春期、育龄期、更年期、老年期的全生命周期服务链。

实现全方位服务融合。医疗保健机构应改变服务模式,从单一学科被动服务向多学科联动主动服务转变;

以妇女儿童的多层次、多样化健康需求为导向,不断拓展服务内容,深化服务内涵;立足妇女儿童健康需求,积极构建多学科诊疗和“一站式”服务模式,为群众提供涵盖生理、心理和社会适应的主动、连续、温馨的妇幼健康服务;推广应用小儿推拿、中药药浴、穴位贴敷等中医适宜技术,努力为儿童提供全方位的优质中医保健诊疗服务,充分发挥中医药在孕育调养、产后康复、儿童保健等领域的独特优势,促进妇幼保健与中医药融合发展;同时,要加强妇幼保健信息化建设,积极推进“云上妇幼”等创新模式和便民措施,增强广大妇女儿童的健康获得感与幸福感。

(作者系湖南省妇幼保健院主任医师)

时评



机器人为养老带来新解

小微点评

随着我国人口老龄化程度加深,老年人尤其是失能老年人照料问题成为当前社会和家庭面临的一大挑战。养老机器人将为我们完善养老服务体系带来新解,成为老年人生活中的得力助手。

相关调查显示,当前我国养老机器人市场仍处于探索初期,市场上的产品包括康复机器人、护理机器人、陪伴机器人等类别,用于满足老年人的医疗护理需求、情感需求等。推动养老机器人走进老年人的生活、走进老年人家中,仍有很长的路要走。

从供应端来看,一方面,养老机器人技术还不够成熟,需要提升自身的适老化水平,朝着使用简单便捷、更为人性化与个性化、功能更加稳定等方向不断改进,提高用户的体验感和满意度;另一方面,由于老年人的消费能力有限,企业需要注重平衡养老机器人的功能性与经济性,让更多老年人能够购买得起。从需求端来看,社会需要通过宣传和教

育,不断提高老年人对养老机器人的认知度和接受度,培养老年人对于智慧养老产品的需求。

展望未来,期待更多的养老机器人走进千家万户和医疗、养老机构,为守护美好晚年提供更多助力。

(孙惠)