

医疗技术新突破

济宁医学院附属医院

应用星状神经节阻滞技术成功救治交感电风暴患者

本报济宁讯(通讯员 高爽 王青雷 马贝贝)近日,济宁医学院附属医院内科重症监护病区(CCU)医疗团队应用交感神经调控技术——星状神经节阻滞,救治了一名交感电风暴患者。目前国内仅有少数医学中心被报道过应用此技术治疗交感电风暴的案例,此例为该院首次成功实践。

据了解,该患者为77岁女性,既往有“心力衰竭、冠心病、糖尿病、肺栓塞”等病史。本次因“胸闷、憋喘7天,活动加重伴夜间无法平卧”入院。虽经充分药物治疗,其症状未缓解,且出现血压进行性下降、心率不稳、四肢湿冷,遂紧急转入CCU。入院后患者病情持续恶化,出现咳粉红色泡沫痰,医疗团队立即给予积极药物干预、维持内环境稳定、充分镇痛镇静,并行气管插管接呼吸机辅助通气,生命体征渐趋平稳。

然而,在转院的第3天,患者突发频发室性早搏、室性心动过速,虽经多药联用,心律失常仍反复发作,并间断出现室颤,多次行电击复律。医疗团队判断为交感电风暴。鉴于患者存在严重心衰及肝功能异常,长期大剂量应用胺碘酮等抗心律失常药物受限且效果不佳,救治陷入困境。

危急时刻,CCU团队经充分评估并联合麻醉科会诊,果断决策应用星状神经节阻滞技术。在床旁超声精准引导下,将药物注射至患者左侧星状神经节附近区域。令人惊喜的是,仅10分钟后,患者室性早搏显著减少,室速、室颤未再发生,顽固的交感电风暴被成功遏制。

CCU团队成功应用左侧星状神经节阻滞技术治疗交感电风暴患者,标志着济宁医学院附属医院内科在危重心律失常综合救治领域取得了重要突破,开启了交感风暴治疗的新篇章。

新闻链接

交感电风暴(又称室速风暴、儿茶酚胺风暴)指24小时内反复发作≥2—3次的血流动力学不稳定的室性心动过速或室颤,致死率高。交感电风暴是由交感神经系统过度激活引发的临床急症,主要表现为24小时内反复发作室性心动过速或心室颤动。其病理机制与儿茶酚胺大量释放导致心肌电活动紊乱直接相关,常见诱因包括急性心肌梗死、结构性心脏病及术后应激状态。临床救治以静脉β受体阻滞剂为核心,需联合电除颤、抗心律失常药物及病因治疗,及时干预可使患者获得良好预后。

科普园地

正确认识青少年抑郁症

山东省戴庄医院 闫美英

导致青少年抑郁的原因一方面是生理方面的,另一方面是社会心理因素。生理方面主要包括遗传的易感性,还有大脑的发育、功能。我们主要关注的是社会心理因素,因为这部分是可以尽量避免的。家庭中,家庭的关系、家庭的和睦程度、父母和孩子之间的互动关系,以及父母的教养方式等,学校里,孩子和同学、老师的人际关系、老师对孩子的教育方式、孩子在学校里的学习压力,以及在学校里有没有受到欺凌等,这些因素,都有可能导致孩子出现情绪问题。

如何判断孩子是否患上抑郁症

首先看孩子的情绪问题,是否表现为情绪低落,对过去感兴趣的事出现了兴趣下降,经常哭泣或变得很烦躁,像火药桶一样经常发脾气,同时还会出现睡眠、食欲的问题。因为情绪问题,孩子容易变得迷恋打游戏、上网。很多家长认为打游戏、上网是导致孩子情绪不好的原因,其实不然,迷恋游戏、上网成瘾往往是抑郁后的一个结果。还有的孩子因为没有办法缓解低落的情绪,就

开始出现一些自伤或者自残的行为。

青少年抑郁的诊断标准:情绪低落(包括兴趣下降,厌学,烦躁易怒)、躯体症状(如各种各样的身体不舒服、疲乏)、注意力不集中等。这标准当中至少要出现5条,情绪低落和兴趣下降至少要有一条,才能够诊断为抑郁。

青少年抑郁症如何预防

- 教育孩子学会管理情绪。孩子的日常生活中,总避免不了一些压力和负面情绪。可以教育孩子通过心理暗示、注意力转移、自我安慰等方式,减轻压力和负面情绪的影响。
- 营造良好的家庭环境。父母先要关注自我的成长,有积极的生活态度,乐于接受新知识,完善自己的人格,能更理性、更从容地工作与生活;夫妻关系和睦,沟通顺畅,能够理解、尊重、信任、支持孩子,亲子互动良好。
- 鼓励孩子做自己感兴趣的事情。多支持和鼓励孩子做感兴趣的事情。积极心理学的研究表明,当个体完全被某种活动所吸引时,会进入到一种忘我的状态,就会产生满意、享受、平静、充实以及内部和谐的主观感受。很多活动都会帮助孩子产生成就感,比如运动、弹

奏乐器、学唱歌曲、绘画、下棋、手工制作、阅读、拼搭积木等,前提是这些活动是孩子真正感兴趣的。

4.提高运动频率,有效预防或缓解抑郁。运动是防治抑郁的天然良药,因为运动能促进人体分泌多巴胺和内啡肽两种物质,让心情变得愉悦。一项研究成果显示,跑步就能产生类似抗抑郁药的效果,是通过促进大脑中新神经元的生长来缓解抑郁情绪。

5.让孩子多去做善意、有积极正能量的事情。因为帮助别人也是快乐自己。有研究发现,积极行为——如帮人买食品,或写感谢的小纸条等是治疗抑郁的有效方法,这些行为虽微不足道,但对一个抑郁的人来说,生活中多一些正面情绪意义非凡,哪怕多一分钟也好。因此,日常生活中家长需要重视引导孩子提高与人沟通的能力,去多理解帮助别人,增加自我价值体验。

6.让孩子去学会处理人际关系,正确看待成绩,学习如何预防在学校受欺凌,如何看待老师的批评等,这些都是需要在孩子成长过程中去耐心正确引导的。

孩子的心理健康是家庭教育的重要课题,抑郁症重在预防,家庭关系以及教育方式的改善,是预防孩子抑郁的一个非常重要的手段。

水合氯醛是目前常用的对儿童安全有效,且没有明显副作用的镇静药物。为了让它更有效,爸爸妈妈可以在检查当天适当减少儿童的睡眠时间。

儿童磁共振检查禁忌证及注意事项

检查前要对身上所有金属和电子设备进行“大扫除”,如手机、手表、磁卡、义齿、钥匙、发卡、眼镜、腰带、助听器、金属饰品、刀具、别针等。如果小朋友有手术史或体内有植入物(比如心脏起搏器、胰岛素泵、电子耳蜗等),一定要提前告诉医生。

颅脑、脊柱与四肢检查无需禁食,但腹部检查前根据年龄适当禁食禁水4至8小时,让小肚子“休息”一下,这样拍出来的照片更清楚。对于大一点能配合的小朋友,家长可以提前告诉他们检查的过程,用鼓励的话帮助他们放松心情。儿童如需行增强检查,请提前告知医生药物过敏史及肾功能情况。

儿童核磁共振检查后需注意什么

如果没有使用镇静剂,儿童完成磁共振检查后,即可恢复正常生活及饮食。

如果用了镇静剂或造影剂,应在检查结束后观察30分钟,等小朋友完全清醒、没有不舒服的感觉后再回家。使用过造影剂的儿童,完成检查后需多喝水促进造影剂排泄。

有隐藏的酒精。

- 腐乳、酒酿圆子、醉虾醉蟹。
- 酒心巧克力。
- 藿香正气水(多数含酒精)。
- 某些漱口水。
- 含酒精的烹饪用酒。

三、安全用药建议

- 仔细阅读药品说明书。服用任何药物前,仔细阅读说明书中“药物相互作用”部分。
- 咨询医生或药师。如果不确定药物是否与酒精有相互作用,最好咨询专业人士。
- 保留足够间隔时间。一般建议服药前后3—7天内避免饮酒。
- 提高警惕。不仅是白酒、啤酒、葡萄酒,含酒精的食品和药品也需要避免。

四、发生反应怎么办

如果服药后不慎饮酒并出现不适,应立即采取以下措施。

- 停止饮酒。
- 保持呼吸道通畅,采取侧卧位防止呕吐物吸入。
- 立即拨打急救电话并前往医院就诊。
- 带上所服药物的包装,方便医生识别。

磁共振机器看起来像一个大大的“太空舱”,患儿躺在一张可以移动的小床上,被缓慢送入磁场中心,医生会在孩子的身体需要检查的部位放置一些特殊的“小天线”(线圈),然后小床就会慢慢滑进“太空舱”里开始检查。

检查全程没有疼痛,却需要保持“木头人”姿势:怕黑或怕窄的小朋友,可以选择“敞篷版”开放式磁共振,或在甜甜地睡一觉中完成检查。整个检查过程中,孩子和医生可以通过对讲系统交流。医生会不时提醒孩子保持静止,并完成检查进度。一名家长可以进入检查间,陪伴孩子告知检查。

磁共振检查声音大吗?时间长吗?

磁共振运行时会产生很大的噪声,像一系列有节奏的敲击声和嗡嗡声。但这些噪声的分贝都在安全范围内,医生会给小朋友们戴上耳塞或耳机保护耳朵。

颅脑扫描约15分钟,全脊柱或腹部可长达30分钟,如病情复杂或者进行增强检查,时间可能会更长。

镇静准备

在磁共振检查的过程中需要儿童保持完全静止,任何移动都会导致图像模糊,影响诊断的准确性。对于年龄较小的儿童,由于难以长时间保持不动,通常在检查前给予镇静药物,然后等待他们熟睡后进行检查。

协同效应,可能导致过度镇静、昏迷,严重时抑制呼吸中枢,引起呼吸停止。

3.解热镇痛药:胃肠道受损。阿司匹林、布洛芬等药物本身对胃黏膜有刺激作用,与酒精同服会加重这种损伤,增加胃溃疡和胃出血的风险。对乙酰氨基酚(扑热息痛)与酒精同服则会增加肝脏毒性,可能导致急性肝损伤。

4.降糖药:低血糖风险。胰岛素和口服降糖药(例如格列本脲、二甲双胍等)与酒精同服可能会引发低血糖,这是因为酒精会抑制肝糖原的分解,同时增强降糖药的效果。低血糖的症状包括心慌、出汗、乏力,严重时可能昏迷。糖尿病患者尤其需要注意。

5.降压药:血压骤降。降压药与酒精同服可能引起血管过度扩张,导致血压骤降,出现头晕、晕厥甚至休克。特别是硝酸甘油、硝苯地平类药物,与酒精相互作用更为明显。

6.抗抑郁药:病情加重。酒精本身也是一种中枢神经系统的抑制剂,会加重抑郁症状。所以与抗抑郁药同服不仅会降低药效,还可能增加副作用,如嗜睡、头晕,甚至导致血压异常升高。

二、隐藏的酒精来源需警惕

除了明显的酒类饮品,还有很多食品和药品中含

科学认识与防治 带状疱疹

济宁市第一人民医院 赵美美

带状疱疹主要表现

前期可有轻微乏力、低热等全身症状。神经痛及局部皮损是本病的主要症状,沿神经分布排列成带状,以胸、腹、腰部多见,四肢、颜面及其他部位均可发生。

值得注意的是,一般带状疱疹早期皮肤未出现皮疹及水疱时,容易被误诊为其他疾病,比如肋间神经痛、腹痛、肩周炎、颈椎病、腰椎间盘突出甚至心脏病等。所以我们在劳累后或者免疫力下降时,如果身体局部出现“无缘无故”的疼痛、灼痒等感觉异常,要高度警惕自己是否得了带状疱疹,以便尽早治疗并康复。

带状疱疹是否有传染性

带状疱疹有传染性,主要经空气飞沫和直接接触体液传播。在皮损结痂之前,也有传染性。因此,免疫力低的人群应避免接触带状疱疹患者。带状疱疹复发率低,但痊愈之后仍有再复发的可能。

带状疱疹怎么治疗

带状疱疹要尽早发现并诊断,及早治疗是关键。西医治疗主要是抗病毒和止痛治疗。口服抗病毒药物,如阿昔洛韦。疼痛严重时,可口服止痛类药物。

中医治疗方法较多,更有明显优势。通常采用综合疗法治疗:局部疼痛处采用放血疗法加拔罐治疗,结合针灸围刺治疗,皮疹处还可加火针治疗。上述治疗结束后,结合理疗仪器照射,通过高能红光治疗及微波、激光等治疗,促进疼痛缓解、皮损恢复。

带状疱疹饮食宜忌

在患病期间,饮食忌辛辣刺激、肥甘油腻、生冷黏腻、酸涩收敛之类的食物,酒精碳酸饮料也应避免。宜食用清淡、富含蛋白质的食物,比如豆制品、瘦肉及新鲜的瓜果蔬菜等,增强免疫力。

带状疱疹怎么预防

关键在于增强自身体质,提高免疫力。尽量避免熬夜及过度劳累,养成良好的作息和饮食习惯,保持良好的心态。避免与带状疱疹患者接触,接触时做好自身防护,勤洗手。

同时,接种带状疱疹疫苗对预防带状疱疹发病具有重要意义,建议根据《带状疱疹疫苗预防接种专家共识》的推荐,大于等于50岁且免疫功能正常的人群应接种带状疱疹疫苗。

总之,带状疱疹是临床常见病多发病,患病后会给患者的身心带来很大的痛苦,所以应尽早发现并到正规医院治疗。通过及时且正确的治疗,带状疱疹完全可以痊愈。

中医养生智慧 为心血管健康护航

中国中医科学院西苑医院济宁医院 张利敏

清晨查房,患者王老先生紧握住我的手:“护士长,西药按时吃了,可这心里老是慌,夜里也睡不实,像有块石头压着……”二十载心血管护理生涯,这样的话语在耳畔萦绕过无数次。每当这时,古老中医的养生智慧,就如甘霖般悄然浸润着优质护理的土壤。

五音入心,拨动生命和谐之弦

《黄帝内经》有“五音疗疾”之论,角徵宫商羽对应五脏。在我们看来,优质护理早已突破打针发药的边界。在病区一角,我们依据患者体质与情绪精心编排“养心歌单”:为焦虑失眠者选取舒缓的宫调乐曲(如《高山流水》),让旋律如清泉流淌心间;为气短乏力的患者播放振奋的徵调音乐(如《紫竹调》),激发心阳。李阿姨在聆听后惊喜反馈:“那曲子像小熨斗,把心里皱巴巴的地方都抚平了,监护仪上的数字也安稳了。”音律调和气血,悄然改善着心率和血压,成为护理中看不见的温柔良方。

顺时而为,把握气血运行的“黄金窗”

中医“子午流注”学说揭示了气血在十二时辰中的盛衰规律,我们将这古老智慧融入现代护理。

午时小憩(11—13时心经当令):安排心血管术后患者在此时段安静休息,避免探视打扰,如同养护初萌的幼苗,助力心气恢复。黄昏静养(17—19时肾经当令,心肾相交):指导高血压患者在此刻练习“引火归元”呼吸法,吸气观想气沉丹田,呼气放松全身。患者陈大伯练习后感慨:“以前这时总头晕,现在像有双手把虚浮的火气压下去了。”子时深眠(23—1时胆经当令,阳气初生):护士调整夜班灯光与操作,为患者创造深沉睡眠环境,如同养护微弱的生命烛火。把握这些“黄金窗”,让护理干预事半功倍。

移情易性,解开“心结”护心脉

《素问》云:“恬淡虚无,真气从之,精神内守,病安从来?”情志不畅是心血管大忌。我们运用中医情志相胜之理:面对忧思过度的张女士,鼓励她以“喜胜忧”,参与病友书画交流;针对易怒的赵先生,引导他“悲胜怒”,倾诉内心郁结。护士小林更创新“活疗”法,将愁绪比作“堵塞的心络”,畅谈则是“温柔的疏通术”。解开心结后,许多患者的药物疗效也显著提升。

食养有节,以五味调和滋养心身

《饮膳正要》强调:“饮食有节,起居有常。”优质护理中,饮食指导需精微辨证:面对痰瘀互结的冠心病患者,推荐山楂陈皮饮,化浊通络如春风拂过冻土;对心气不足的心衰老人,则建议少量频饮龙眼红枣小米羹,温润心阳如添灯续焰;更纠正常见误区:心火旺者盲目进补红参,反如火上浇油。一饮一食,皆是对生命精微之处的体贴。中医养生智慧,并非尘封古籍中的玄奥符号。它融入优质护理的日常肌理,是护士指尖的温度、倾听的耐心、精准时机的把握,以及对生命规律的尊重。在心血管健康的守护之路上,我们既是现代护理技术的践行者,更是中医养生智慧的摆渡人——以仁心解读古老智慧,以专业点燃生命之光,让每一次护理,都成为滋养心脉的甘霖。

