

勇攀“心”高峰，为患者点燃“心”希望

康复大学青岛中心医院成功完成器质性室速心内膜+心外膜联合射频消融术

本报9月26日讯 室性心动过速(室速)是临床上常见的恶性心律失常，常导致血流动力学障碍，严重的可危及生命，其治疗一直是临床上的重大挑战。近日，康复大学青岛中心医院心血管内二科挑战技术难关，突破“天花板”，成功完成了一例器质性室速心内膜+心外膜联合射频消融术。

患者胡先生(化名)今年54岁，6年前因突发胸痛，诊断为急性心肌梗死，急诊介入治疗后好转。5年前他突然晕倒，诊断为室性心动过速，经心脏电击(电复律)治疗后，症状短暂好转，考虑与心梗后疤痕相关，当地医院建议患者植入体内除颤器(ICD)，但被胡先生拒绝。其后，胡先生也曾前往多家医院求医，并于两年前在其他医院行室速心内膜射频消融治疗，可惜症状却未见好转，上述症状反复发作，且呈进行性加重，近一个月发作频率为2至3天一次。无奈之下，胡先生慕名来到康复大学青岛中心医院寻求解决方案。

针对胡先生的复杂病情，医院心血管内二科主任尹刚带领团队经过深入评估和精心准备，决定采用心内膜+心外膜联合射频消融术这一前沿技术。



医护人员做心内膜+心外膜联合射频消融术。

手术过程中，在心腔内超声导管(ICE)及X线引导下，医生采用干性心包穿刺技术(在没有心包积液的情况下进行心包穿刺)顺利到达心外膜，再通过动静脉途径到达心内膜，置入标测导管后于心内膜与心外膜面共同进行标测。精准标测后于室速发作关键“峡部”位置进行消融，后于心内膜心外膜对应的低

电压区进行基质改良，消融结束后反复进行电生理刺激均无法再次诱发室性心动过速。

经过5小时的手术，胡先生的室速得到了彻底解除。术后连续3天的心电监护结果显示，胡先生未再出现室性心律失常，标志着手术取得成功。在医护人员的精心照料下，胡先生现已顺利

出院，并持续保持良好的随访状态。据悉，心内膜+心外膜联合射频消融术这一前沿技术不仅为患者带来了新生，也为复杂心律失常的治疗提供了新的思路 and 方向。(观海新闻/青岛晚报/掌上青岛 记者 管浩然)

■新闻内存

康复大学青岛中心医院心血管内二科电生理团队是青岛地区心律失常治疗领域的开拓者和佼佼者，也是最早一批独立开展缓慢性心律失常的心脏起搏器治疗、快速性心律失常的射频消融治疗及难治性心力衰竭的器械治疗的团队。

团队历经三代艰苦奋斗，形成了“更安全、更有效、更舒适”的理念，在青岛地区率先开展心房颤动无痛射频消融治疗方式。科主任尹刚所带领的团队每年完成的介入治疗近千例，其手术难度、手术效果及手术例数均位于省市前列。此次心内膜+心外膜联合射频消融术的成功，不仅是团队技术实力的有力证明，更是对未来复杂心律失常治疗模式的一次积极探索。

无偿献血 点亮生命

141名公安干警献血233单位 即墨公安分局举行无偿献血志愿服务活动

本报9月26日讯 近日，青岛市公安局即墨分局举行“热血铸金盾 奉献践初心”无偿献血志愿服务活动，当天有141人参加无偿献血，成功捐献热血233单位。

即墨公安分局重视警民共建，了解到目前血液库存不能够有效保障临床用血的现状，在分局党委委员政工室主任周永的大力支持下，由分局团委牵头组织广大公安干警参加无偿献血，为挽救病人的生命助力，广大公安干警踊跃报名。据了解，去年该局组织的爱心献血活动中有78人成功献血140单位，因此广大干警对无偿献血了解充分，初检合格率高，为献血活

动顺利进行提供坚实基础。

活动现场，广大公安干警们有序地排队填表、测量血压、初检、采血，他们中既有初次献血者，也有“四免政策”的受益者。周永带头表率，率先完成第6次无偿献血，“作为警察，捐献热血，挽救生命我们义不容辞。”一张张无比坚定的笑脸，一袋袋满怀希望的热血，传递着广大公安民警、辅警对生命的爱心守护。(记者 璩骊儒)

最强医声

微创技术畅通人体“水路”

市立专家祝海凭小切口精准探“泌”大问题

最好的医生、最好的医术、最应该听的医者之声。《最强医声》是围绕青岛市市立医院各个学科的最强之处打造的全新栏目。本期《最强医声》邀请到的专家是市立医院泌尿外科中心本部泌尿外科主任祝海，他精攻微创手术技术，用卓越医术为泌尿系统疾病患者畅通“水路”。

泌尿系统疾病种类多、病因杂、治疗难，特别是当肾脏遭遇恶性肿瘤时，及时且有效的治疗尤为重要。传统的开放手术方法，虽然能够彻底切除肿瘤，但往往需要牺牲整个肾脏，这对患者的生活质量及心理状态都会造成较大影响。幸运的是，腹腔镜下微创手术的出现，为肾脏恶性肿瘤的治疗带来了希望的曙光。在市立医院本部泌尿外科，以腔镜和微创技术为核心，重点发展肿瘤、结石等多个亚专科，泌尿系统不同疾病的患者，都可以在这里得到最佳的治疗和手术方案。

日前，46岁的孙旭在体检中查出左肾上存在一个约3厘米大小的肿瘤。经详细检查，祝海判断该肿瘤为恶性，并建议尽快采取手术治疗。考虑到患者的年龄及病情，祝海团队决定为其实施保留肾单位的肾部分切除术(简称NSS)。NSS手术的核心在于仅切除肿瘤及其周边0.5—1厘米的

组织，最大限度地保留正常肾单位，减少对肾功能的损害。这项手术对医生的操作技能要求极高，需要在30分钟的时间内完成肾动脉的阻断、肿瘤切除及肾脏缝合等一系列复杂步骤，以确保手术的成功率和患者的安全。经过团队精准配合，手术顺利完成。半年后的复诊结果显示，孙旭两侧肾脏大小几乎一致，意味着手术对肾功能的损害微乎其微，同时，原肿瘤部位也未出现复发迹象。

近年来，泌尿外科开展了一系列复杂而精细的微创手术。这不仅减轻了患者的创伤与痛苦，还将手术过程中的出血量控制在50毫升以内，真正实现了以最小的代价换取最大的健康收益。为患者畅通人体的“水路”，是祝海一直以来工作的动力和目标。从医三十载，他见证了无数患者在微创技术的帮助下重获新生，也深刻体会到了自己所选道路的正确与价值。璩骊儒 张小青



祝海

健康青岛

肩痛不都是肩周炎“背锅”

肩袖损伤常“盯”中老年人 及时治疗是关键

一遇到肩痛，大部分人都会想到肩周炎，肩周炎因此常常成为肩颈部不适的“背锅侠”。实际上，肩袖损伤也可能导致肩关节出现疼痛、活动障碍等不适症状。本期《健康青岛》邀请到青岛市市立医院骨科中心本部运动医学科主任张其亮，同市民交流有关肩关节疼痛的话题。市民还可以关注青岛市市立医院官微了解相关内容。

肩袖损伤又叫肩袖创伤性肌腱炎，其原发性问题主要出现于肩峰撞击导致肩袖肌腱损伤，可引起肩关节疼痛和活动障碍，严重影响患者的生活质量。在市立医院本部运动医学科病房内，61岁的肩袖损伤患者李明正在接受最后一次术前查体。半年前，李明开始逐渐出现肩部疼痛、活动受限的症状，最近两个月他的疼痛感明显加重，连胳膊正常的上举都变得困难异常，于是在家属陪同下来到医院做全面的检查。经过专业的影像学检查与病情评估，张其亮认为李明的肩袖损伤已达到手术指征，决定为其实施肩袖修复手术。

肩袖损伤多见于中老年人，但提起肩膀疼痛，大多数患者首先会考虑自己患上了肩周炎。那么如何分辨肩周炎和肩袖损伤？张其亮指出，肩周炎肩关节各方向活动均受限，以外旋外展和内旋后伸最为严重，可能出现冻结肩症状。肩袖损伤被动活动范围基本正常，但主动活动时力量可能减弱并伴有疼痛。此外，肩周炎早期可能有明确痛点，后期疼痛范围不定，夜间疼痛加剧。而肩袖损伤疼痛以疼痛弧为主，不同体位痛感不同，夜间疼痛和上举受限。

张其亮建议市民，生活中应养成良好的肩关节保护意识，避免撞击、摔倒、过度负重等情况发生。此外，运动前要做好充分热身，不要过分拉伸，保证正确的运动、发力姿势及技巧，量力而行。需要注意的是，有肩袖损伤病史的中老年人，切勿手提过重的物品，以避免增加肩关节肌腱的张力。如果出现肩关节疼痛症状，不要久拖，及时的治疗才是摆脱疼痛的最佳方案。璩骊儒 张小青

《最强医声》播出时间

QTV-2首播:周六10:00 重播:周一9:50

《健康青岛》播出时间

QTV-2首播:周六10:20 重播:周二9:30