

# 心脏性猝死防治水平迈入国际前沿

## 毓璜顶医院完成胶东首例EV-ICD植入手术

本报讯(YMG全媒体记者 刘晋 通讯员 李成修 马瑾)近日,烟台毓璜顶医院心血管内二科初红霞主任团队在心外二科田茂洲主任、西区麻醉科杜鹤副主任团队的协同助力下,成功为一名36岁心源性猝死高危患者植入血管外植入式心律转复除颤器(EV-ICD)。此次手术系全国首批、胶东地区首例EV-ICD临床应用,标志着该院心脏性猝死防治水平跻身国际领先行列,为胶东乃至山东地区高危人群的猝死防治带来全新突破。

心脏性猝死是威胁国民健康的“隐形杀手”。数据显示,我国每年约有54.4万人遭遇心脏性猝死。因其发病突然、病情凶险且多发生于院外,抢救成功率极低,幸存者比例仅为1%-2%。植入式心律转复除颤器(ICD)是预防该类猝死最有效的手段,而此次应用的Aurora EV-ICD作为全球首款可提供除颤复律和抗心动过速起搏治疗的血管外除颤器,于2025年6月通过国家药品监督管理局创新医疗器械特别审查程序批准上市,代表着当前全球植入式除颤系统的最高技术水平。

此次手术的患者为36岁男性,因室速反复发作为伴晕厥,被明确诊断为心源性猝死高危人群。考虑到传统经静脉除颤系统可能引发血管损伤、感染等并发症,且患者希望术后能正常生活、不影响运动习惯,在充分沟通后,患者及家属选择了EV-ICD植入方案。为确保手术万无一失,初红霞团队提前通过胸部CT精准评估患者解剖结构,科学规划电极植入路径,并联合心外科、麻醉科专家开展多学科会诊,反复推演手术细节,制定了周全的风险应对预案。

手术过程十分顺利。团队成功完成胸骨下电极植入,术中电极稳定性良好,各项电学参数均符合临床标准,除颤测试一次性通过。术后,患者恢复超出预期,无需长期卧床,各项生命体征稳定,获得了国内起搏领域权威专家李学斌主任的高度认可。目前,患者已顺利出院,回归正常生活。

相较于传统除颤技术,EV-ICD展现出显著的创新优势。其采用独特的胸骨下电极放置设计,区别于经静脉ICD的“胸腔内植入”和皮下ICD的“皮下放置”,从根源上规避了血管内并发症及电极导线拔除相关风险。同时,该技术兼具两类传统设备的核心优势,在无需植入心脏和血管的前提下,实现了除颤复律、抗心动过速起搏(ATP)及停搏预防起搏的全功能覆盖。此外,EV-ICD装置体积小,预估使用寿命长达11.7年,能大幅减少患者后续设备更换的次数与经济负担,且兼容1.5T和3.0T全身磁共振扫描,术后美观舒适,完全不影响患者日常生活与运动。

“EV-ICD于2025年9月底在全国启动临床植入,是目前国际上最先进的植入式除颤技术。”初红霞介绍,该技术的核心优势在于抗心动过速起搏(ATP)和停搏预防起搏功能,为心源性猝死高危患者提供了更安全、更优质的防治方案。“此次胶东首例、山东省三例手术的成功开展,不仅标志着我院心脏性猝死防治技术再上新台阶,更让胶东地区患者能与全球同步享受到顶尖创新医疗产品,为区域心血管病诊疗水平提升注入新动力。”

原理与操作要点,并通过校园直播系统覆盖全校班级,确保知识无死角传递。

在随后的实操演练中,急救导师们分组进行标准化示范,师生们踊跃参与。导师们进行“一对一、手把手”的精准指导,及时纠正动作偏差,确保每一位参与者都能将理论知识转化为正确的肌肉记忆,真正掌握“救命技能”。

此次培训是烟台120推动急救科普“进校园”常态化的一个缩影。下一步,该中心将继续发挥专业优势,持续深入校园开展急救知识科普活动,不断提升广大师生的应急避险和自救互救能力,为构建“人人学急救、急救为人人”的社会氛围、建设平安校园贡献专业力量。

本次急救知识进校园活动,旨在进一步普及急救知识与技能,增强在校师生应急救护意识,筑牢校园安全防线。

培训采用“理论授课+直播覆盖+实操演练”的模式进行。理论环节,急救专家结合校园生活中可能遇到的突发状况,如运动伤害、气道异物梗阻、心脏骤停等真实案例,用通俗易懂的语言,系统讲解了心肺复苏(CPR)、自动体外除颤器(AED)使用、海姆立克急救法及创伤止血包扎等核心技能的

原理与操作要点,并通过校园直播系统覆盖全校班级,确保知识无死角传递。

在随后的实操演练中,急救导师们分组进行标准化示范,师生们踊跃参与。导师们进行“一对一、手把手”的精准指导,及时纠正动作偏差,确保每一位参与者都能将理论知识转化为正确的肌肉记忆,真正掌握“救命技能”。

此次培训是烟台120推动急救科普“进校园”常态化的一个缩影。下一步,该中心将继续发挥专业优势,持续深入校园开展急救知识科普活动,不断提升广大师生的应急避险和自救互救能力,为构建“人人学急救、急救为人人”的社会氛围、建设平安校园贡献专业力量。



### 烟台市社会信用体系建设创新案例出炉

## 市疾控中心 2个案例入选

本报讯(YMG全媒体记者 张莘 通讯员 胡志强 曾颖雪)近日,烟台市发展和改革委员会公布了《2025年度烟台市社会信用体系建设创新做法和案例名单》,由烟台市卫生健康委员会推选、烟台市疾控中心实施的“信用牵引 柔性治理 烟台市‘三个一’卫生监督模式探索与实践”和“信用赋能监管 以分类提质增效”2个案例成功入选,标志着我市卫生健康领域信用监管创新实践获得市级认可。

“信用牵引 柔性治理”案例,创新推出“一张普法明白纸、一本执法口袋书、一份温情提醒函”的“三个一”卫生监督模式。该模式致力于将信用理念、信用工具与信用约束有机融入监管全过程,融合刚性执法与柔性引导,通过信用承诺、标准化执法和风险提示,从源头上预防和减少违法违规行为的发生。在优化营商环境的同时,稳步推动形成市场主体主动自律、监管服务一体推进的信用监管新格局。“信用赋能监管 以分类提质增效”案例,聚焦职业卫生分类分级监督执法,通过制度设计、数字赋能、宣教服务、协同共治和结果运用五大举措,将信用评价与监管深度融合。该模式借助“职业卫生一站式解决系统”实现动态信用闭环管理,覆盖用人单位2483家,推动职业健康监管从“人盯人”向“数据管信用”转变,提升了监管精准性与效能。这两项案例是烟台市在卫生健康领域探索信用应用应用的成果。它们通过机制创新与工具优化,切实提升了监管效能与服务温度,也为全市社会信用体系建设提供了可借鉴的宝贵经验,助力营造更加诚信、规范、有序的健康治理环境。

## 如何告别磨牙? 快来试试这些办法

本报讯(通讯员 王茜玮)磨牙,又叫做磨牙症或者夜磨牙,是指牙齿在无意识的状态下,承受一定强度咬合力的同时,下颌作一定节律的运动或表现出较大运动倾向的现象。

磨牙症是口腔科的常见病和多发病,可以发生在任何年龄段,以儿童和年轻人多见。千万不要小看磨牙。长期牙齿磨损会导致牙釉质损伤、牙本质暴露,轻者出现牙敏感,严重会出现牙龈出血、炎症、龋齿,甚至脱落。此外,长期磨牙还容易引起咀嚼肌疲劳、局部疼痛,甚至还会引发头痛、脸形不对称等问题。

不过,出现磨牙也不用过度担心,下面介绍几类治疗方式,对症下药,早日跟磨牙说再见。

心理和行为学治疗。因精神心理因素导致的磨牙,可以通过心理治疗,消除患者的紧张情绪,缓解颌部肌肉紧张力,减少磨牙。日常睡前注意休息,避免食用兴奋性食品和吸烟,改善睡眠环境等有利于减轻大脑的兴奋状态。必要时在医生的指导下口服安定片,缓解情绪紧张、焦虑等。

佩戴咬合板治疗。夜间睡眠期间佩戴咬合板,可以防止夜间磨牙,缓解夜磨牙导致的晨起面部肌肉酸痛,同时保护颌面部软组织。

生物反馈疗法。睡眠中的唤醒刺激,把患者在磨牙时产生的声音等信号,通过生物反馈让患者惊醒,从而暂时停止磨牙。

味觉生物反馈。在安全的前提下,把味道令人厌恶但对人体无害的液体装在密封胶囊中,然后把胶囊配戴在患者上、下颌牙之间。当患者磨牙时胶囊中的液体会被挤入口腔,利用其恶劣味道强烈刺激口腔黏膜,通过生物反馈,暂时停止磨牙动作。

# 普通感冒,原来主要是这种病毒作祟

新华社北京1月13日电 到了冬季,流感多发,普通感冒往往也跟着“凑热闹”。那么,和流感相比,引起普通感冒的主要“元凶”是什么?

近日,中国疾控中心发文提醒,近期除流感病毒外,鼻病毒是当前引起呼吸道疾病的主要病原体之一,在南方个别省份甚至仅次于流感病毒。

专家介绍,鼻病毒极少直接引发大规模重症与死亡病例,虽具有传染性,但相较流感病毒等,传染性较弱,引起聚集性感染的概率相对较小。

鼻病毒的传播没有很强的季节性,一年四季都可能会出现,对医疗资源的占用不会太集中。

李侗曾说,鼻病毒因为症状较轻,对公共卫生事件影响较小,加上季节性不明显等因素影响,因此公众的知晓率相对较低,“不要因为没听过鼻病毒这个名字,就以为是种新病毒而恐慌”。

### 鼻病毒症状有哪些?

据李侗曾介绍,鼻病毒症状集中在上呼吸道,如流涕、鼻塞、打喷嚏、咽喉部不适等,全身症状较轻,会出现低热、中热,也可能不会出现

发热症状,通常一周左右能自愈。冬季高发的流感病毒以及呼吸道合胞病毒,通常症状更重,并呈现全呼吸道症状,全身侵袭性强,体感上相比较鼻病毒还是有差别。

鼻病毒感染后应该怎么办?专家建议,需以休息避免过度劳累以及补水为主,症状明显者按医嘱对症用药即可。鼻咽部症状明显的患者,可用生理盐水冲洗鼻腔、漱口缓解局部症状,适当使用缓解鼻塞药物等;发热患者可适当服用布洛芬及对乙酰氨基酚缓解症状;日常需加强室内通风,勤洗手,注意个人卫生,增强抵抗力。

特别需要注意,由于抗生素对于鼻病毒无效,若确诊鼻病毒,无需服用抗生素药物。

### 鼻病毒感染后需警惕“合并感染”

李侗曾说:“有些患者感染鼻病毒后,可

能会出现症状加重情况,这时要警惕鼻病毒合并流感或者呼吸道合胞病毒的情况,症状加重很可能是有其它病毒在共同作用。”

对于合并感染的情况,通常会表现为病程延长、高热、局部症状加重、出现下呼吸道症状甚至发展成肺炎及支气管炎等。

李侗曾说,如若出现高热不退、呼吸急促、憋喘、胸闷、胸痛、精神萎靡等症状时,切不可“硬扛”,需就医进一步确诊后,在医生的指导下对症规范用药治疗。

此外,如有慢性心血管疾病、慢性心肺疾病、免疫力低下、婴幼儿等情况人群需注意感染风险,并加强症状观察。

专家提示,春运临近,人员流动增多,在公共场所以及乘坐交通工具时应该佩戴好口罩、做好个人防护,注意手部卫生,以预防呼吸道疾病感染。

### 鼻病毒=感冒?

北京佑安医院感染综合科主任医师李侗曾说,引起普通感冒的病原体超100多种,其中鼻病毒占比最高,是普通感冒最主要的病原体。鼻病毒并非新型病毒,而是一种很古老的病毒。

鼻病毒引起的症状较轻,常被泛称为“感冒、着凉”,临床常按“普通感冒”对症处置。

# 节能低碳 绿色生活

低碳环保 从我做起

