

给疲惫不堪的心脏安个“小马达”

关于心脏起搏器的这些知识点,你知道多少

记者 韩虹丽
通讯员 曹坤 济南报道

哪些心脏疾病需要安装心脏起搏器?

心脏,是人体最重要的器官之一,被比喻为永不疲倦的“发动机”,源源不断地将血液输送到全身各个角落。不过,当心跳过慢或节奏异常时,心脏排血就会受到干扰,造成大脑等重要脏器缺血缺氧,从而引发头晕、晕厥甚至心跳骤停。这时,就可能需要一个“小助手”来帮忙了——这个“小助手”就是心脏起搏器。

当然,并不是所有心脏疾病都需要安装心脏起搏器。

山东省立第三医院心内二科副主任肖明介绍,目前心脏起搏器主要有临时性和永久性两种类型,临时性起搏器主要用于急救或短期治疗,永久性起搏器则用于长期治疗。

肖明表示,如果有以下几种情况,需要考虑安装永久性心脏起搏器:

1.心跳过慢甚至停搏的患者:心跳过慢不能维持正常身体器官运作,使得器官因为供氧供血不足而出现异常。

2.先天性心脏病患者:在先天性完全性房室传导阻滞且伴有心跳过慢,导致活动能力受限或有明显症状者。

3.房室传导阻滞者:传导阻滞会导致心脏血液输出量不够,进而出现头晕、健忘、疲乏无力等情况。

4.心脏移植者:心脏移植后,有明显窦房结功能低下,或有完全房室传导阻滞等情况。

5.其他心室收缩异常导致的疾病:如顽固性心衰、肥厚性



心肌病等,导致心室收缩能力低下,需要起搏器改善心肌收缩能力。

植入心脏起搏器后能否乘坐火车飞机?

由于心脏起搏器是电子治疗仪器且含有金属,许多患者担心植入后是否会对日常生活产生影响,比如能否做核磁检查?能否乘坐火车、飞机等交通工具?

对此,肖明表示,过去心脏

起搏器或许不能耐受核磁共振成像检查的磁场,但随着技术不断进步,抗核磁心脏起搏器应运而生。

“植入抗核磁心脏起搏器后,患者可以接受核磁共振成像检查,在核磁检查前,只需将起搏器调为抗核磁状态,检查结束后,再将其调回到原状态。”肖明表示。

生活中,患者乘坐火车、飞机,或进入其他需要安检的场所时,要注意提前告知安检人员,避免安检仪器近距离接触起搏器。

“安检时,快速通过安检门对起搏器基本没有影响,但如果是手持的安检仪,对起搏器进行近距离扫描,是有一定影响的。”肖明说,植人心脏起搏器后,对患者日常生活的影响是多方面的,但总体来说,正面影响大于负面影响。在医生的指导下,遵从注意事项,便可确保起搏器帮助患者持续改善工作和生活质量。

心脏起搏器术后没电了怎么办?

肖明强调,心脏起搏器植入术并非“一劳永逸”。术后是否需要服药,主要取决于患者是否有其他需要长期治疗的心脏疾病,如患者合并有高血压、糖尿病等其他疾病,仍应根据病情坚持服药。

“大部分心脏起搏器电池能持续5到10年,时间长短取决于日常生活中起搏器使用情况。”肖明说,当起搏器电池逐渐耗尽时,不会突然停止工作,而是会向手术医生发送提醒信息,告知大约的电池使用时间,医生会提醒患者及时进行电池更换。

远视储备如同孩子的“视力存款”,消耗过快容易导致近视,不少家长因此产生焦虑,轻信一些机构“摘眼镜”广告,在护眼路上屡走弯路,影响了孩子的视力。

防控神器“不神气”

部分机构在开展近视矫正时,推出各类主打产品,使用“恢复视力”“降低度数”“近视治愈”等表述,但专家和部分家长反映,其矫正效果不佳,使用安全性也无法得到保障。

甘肃省妇幼保健院眼保健科副主任医师张瑜说,市场上较为多见的哺光仪,是用红光代替自然光,增加脉络膜血流量,防止眼轴过度增长。然而,长期重复低强度红光照射的有效性和安全性,还有待进一步研究,哺光仪已经在一些医疗机构被叫停。

中华医学会眼科学分会委员盛迅伦说,哺光仪不能降低度数,若控制不好使用时间,还会造成眼底黄斑损伤,“至于家长经常购买的明目贴,能否改善孩子视力,还没有明确的研究证据”。

视力训练暗藏猫腻

有媒体记者在暗访时,遇到一些对视力训练效果深信不疑的家长,称“自己孩子视力训练一段时间后,看视力表更加清楚了”。

受访专家表示,一些训练机构经常使用小伎俩,给人造成视力恢复的错觉。“把灯箱的灯源调亮一点,反射镜放近一点,或者把5米款的视力表调换为2.5米款,都会产生不同的测试结果。”甘肃爱尔眼视光医院视光及小儿眼病科副主任周琪说。

目前,市场上出现了一些视力训练机构,以“摘眼镜”等为噱头,然后诱导性检查视力,造成视力恢复的假象。“不少机构用伪视力检查方法,通过小孔径汇聚光线,让落在视网膜上的模糊光斑变清晰,这种视力的恢复只是暂时的。”专家表示。

使用控镜产品太随意

如今,被证实科学有效的近视矫正控制技术手段,主要包括角膜塑形镜、多焦软镜、低浓度阿托品滴眼液等控镜产品。

“但是一些配镜机构,在未经过视功能检查的情况下,将这些控镜产品随意推荐给消费者,反而容易影响视力健康。”盛迅伦说,散瞳可以排除假性近视的可能,但一些店家没有散瞳验光,也不给孩子做细致的眼部检查,仅通过插片验光,随意佩戴角膜塑形镜,这是很不负责的,如果是假性近视,配戴的话会导致真性近视的发生。

专家表示,要让孩子们走出户外,每天尽可能“目”浴阳光,才能刺激视网膜分泌多巴胺,减缓眼轴生长。户外高光照和多样化场景,还能使眼睛接受更多的高频视觉信号,减少因周边远视性离焦而诱发近视。据新华社

冬病夏治“三伏贴”,这些禁忌需牢记

焦守广 通讯员 张文静
济南报道

关注中医养生的朋友,经常会听说“冬病夏治”这个词。夏日炎炎,正是三伏贴敷、冬病夏治的最好时机,三伏贴因其简单易行、适用人群广、无毒副作用的优点,正受到越来越多患者的欢迎。山东省中医院中医外治中心副主任于岩瀑提醒,贴敷三伏贴后,要注意远离空调、电风扇,饮食清淡。

于岩瀑介绍,所谓“冬病”,是指某些疾病好发于冬季,或在冬季加重。如果患者机体素来阳气不足,又值冬季外界气候阴盛阳衰,以致正气不能祛邪于外,或重感阴寒之邪,造成一些慢性疾病,如慢性咳嗽、支气管炎、支气管哮喘、慢性泄泻、风湿与类风湿关节炎、老年及女性畏寒症,以及属于中医脾胃虚寒类疾病。



所谓“夏治”,是指在夏季,利用自然界和机体阳气最充沛的最佳时机,通过温补阳气、散寒驱邪、活血通络等治疗措施,一方面增强机体抵抗病邪能力,另一方面又有助于祛除阴寒之病邪,从而达到治疗或预防“冬病”的目的。

于岩瀑表示,每个人体质不同,对药物的反应不同,即使

患有冬病,也并非人人适合“夏季贴敷”,要根据自身情况和医生建议选择。
敷贴当天要注意饮食清淡,远离空调、电风扇,贴后亦忌立刻洗澡,锻炼要适度,尽量避免因出汗过多而造成穴贴脱落等。
以下几种情况需慎用三伏贴:患有严重的心、脑、肝、肾疾病者;患有严重的糖尿病、血液

病者;皮肤有严重溃疡、感染或有较严重的皮肤病者;严重过敏者;孕妇等。

“贴敷疗法不是治疗慢性病的特效药,只是防治疾病的方法之一,不能完全替代其他治疗。”于岩瀑表示,对疾病发作期、进展期正在用药的患者,在贴敷期间不要随意减药、停药。三伏贴还可以结合三伏灸(督灸、脐灸),针刺等治疗,防治疾病效果更佳。

据了解,省中医中医外治中心目前已开展了包括脐疗、督灸及拔罐、全息疗法、官窍疗法、穴位贴敷、中药熨疗在内的多种外治特色项目。

于岩瀑介绍,山东省中医院是全国最先开展“三伏贴”的中医院之一,中医外治中心还参与了穴位贴敷国家标准的制定。具体预约方式、贴敷时间,可关注“山东省中医院中医外治中心”公众号,获取三伏贴相关信息。

一些「近视防控神器」难有真疗效

记者 韩虹丽 通讯员 曹坤 济南报道

远视储备如同孩子的“视力存款”,消耗过快容易导致近视,不少家长因此产生焦虑,轻信一些机构“摘眼镜”广告,在护眼路上屡走弯路,影响了孩子的视力。

部分机构在开展近视矫正时,推出各类主打产品,使用“恢复视力”“降低度数”“近视治愈”等表述,但专家和部分家长反映,其矫正效果不佳,使用安全性也无法得到保障。

甘肃省妇幼保健院眼保健科副主任医师张瑜说,市场上较为多见的哺光仪,是用红光代替自然光,增加脉络膜血流量,防止眼轴过度增长。然而,长期重复低强度红光照射的有效性和安全性,还有待进一步研究,哺光仪已经在一些医疗机构被叫停。

中华医学会眼科学分会委员盛迅伦说,哺光仪不能降低度数,若控制不好使用时间,还会造成眼底黄斑损伤,“至于家长经常购买的明目贴,能否改善孩子视力,还没有明确的研究证据”。

视力训练暗藏猫腻

有媒体记者在暗访时,遇到一些对视力训练效果深信不疑的家长,称“自己孩子视力训练一段时间后,看视力表更加清楚了”。

受访专家表示,一些训练机构经常使用小伎俩,给人造成视力恢复的错觉。“把灯箱的灯源调亮一点,反射镜放近一点,或者把5米款的视力表调换为2.5米款,都会产生不同的测试结果。”甘肃爱尔眼视光医院视光及小儿眼病科副主任周琪说。

目前,市场上出现了一些视力训练机构,以“摘眼镜”等为噱头,然后诱导性检查视力,造成视力恢复的假象。“不少机构用伪视力检查方法,通过小孔径汇聚光线,让落在视网膜上的模糊光斑变清晰,这种视力的恢复只是暂时的。”专家表示。

使用控镜产品太随意

如今,被证实科学有效的近视矫正控制技术手段,主要包括角膜塑形镜、多焦软镜、低浓度阿托品滴眼液等控镜产品。

“但是一些配镜机构,在未经过视功能检查的情况下,将这些控镜产品随意推荐给消费者,反而容易影响视力健康。”盛迅伦说,散瞳可以排除假性近视的可能,但一些店家没有散瞳验光,也不给孩子做细致的眼部检查,仅通过插片验光,随意佩戴角膜塑形镜,这是很不负责的,如果是假性近视,配戴的话会导致真性近视的发生。

专家表示,要让孩子们走出户外,每天尽可能“目”浴阳光,才能刺激视网膜分泌多巴胺,减缓眼轴生长。户外高光照和多样化场景,还能使眼睛接受更多的高频视觉信号,减少因周边远视性离焦而诱发近视。据新华社