

# 济南青岛双联动 心脏远程监护

## 山东大学齐鲁医院(青岛)心脏远程监护中心为患者争取“黄金时间”

□半岛全媒体记者 齐娟

山东大学齐鲁医院心脏远程监护中心是亚洲第一家基于移动GPRS网络传输心电图的心脏远程监护中心,是我国成立时间最早、管理运营最成熟、监测病例最多,拥有分中心最多的监护中心。目前,山东大学齐鲁医院(青岛)开诊后,在济南中心院区的大力支持和指导下,建设完成了青岛院区心脏远程监护中心,两个地区双联动,为患者争取了“黄金时间”。

### 随身方便携带 检测数据自动发送医院

心脏远程移动监护中心系统由设在医院的心脏监测数据处理平台(心脏远程监护中心)和患者随身携带的心脏监护仪组成。心电图监护仪具有实时分析预

警、记录存储、发送监测数据和接收医嘱信息的功能。患者在有移动网络覆盖的任何地方,都可以利用心脏监护仪把心电图监测数据自动发送到医院,方便医生及时做出分析诊断。

近日,患者李先生因反复心慌、胸前不适感来到山东大学齐鲁医院青岛院区住院就诊,选择了心脏远程监护。突然一天凌晨4点,远程监护数据显示他出现室速及室颤,值班监护医生立即联系病房医生及李先生的家属,病房医生查看他时,他出现烦躁并有抽搐,医生立即给予胸外按压及相应抢救措施。2分钟后,发送的心电图显示室速、室颤转为房颤,继续监测,临床上继续给予相应评估和干预,拟诊Brugada综合征,计划植入双腔埋藏式自动除颤器,这一远程汇报,避免患者致死性心脏事件的发生。

来自青岛的苗先生同样受益于心脏

远程监护,有着早起晨练习惯的苗先生一天早上常规活动后出现了胸痛,在山东大学齐鲁医院青岛院区门诊就诊后在医生建议下于8点20分佩戴了远程监护仪,8点44分监护自动传图提示:患者急性心肌缺血ST呈弓背抬高及快心室率室速。当班医生立即电话联系家属,这时就诊结束的患者刚刚上了公交车还未走远,在医生指导下患者家属紧急与公交车司机说明情况立即返回医院,同时联系急诊医生做好抢救准备,8点45分,传图又提示患者出现室速、室颤,医院开通急症冠脉绿色通道,患者得到及时救治。

### 成立以来监测患者9万余人

山东大学齐鲁医院(青岛)心血管中心常务副主任兼心内科主任钟敬泉介绍,在这种模式下,远程监护系统大幅度

提高心电数据处理速度和分析诊断精度,有效提高了远程监测的可靠性,实现了双向互动远程监测。同时监护系统采用人工智能技术,自动根据患者当前的心电基础数据,自适应调整报警阈值,跟踪捕捉具有临床价值的心电图动态变化数据,无需人工设置;患者可以采用自动、定时、手动方式发送心电监护数据,医院医生24小时值班在线,调阅实时监护的心电数据或某一时段数据,能满足各种监护需求。

据了解,青岛院区心脏远程监护中心自成立以来,其稳定性、安全性、准确性得到了临床验证。截至目前,监测病例9万余人,及时发现严重异常心电图病例达5000多例(其中发现严重心律失常及心肌缺血等心电事件1800多例),通知患者及家属或病房医护人员,对患者进行早期干预、早期治疗,挽救了患者的生命。

# 双手爱出汗或是病

## 好发于年轻人,严重可影响心理健康,胸外科微创手术可治疗

□半岛全媒体记者 王鑫鑫

无论春夏秋冬双手总是湿漉漉地在“滴汗”、遇到同事或朋友不敢握手、写字时能把纸张打湿……这是什么“怪病”?难道只是双手爱出点汗这么简单?其实不然,这叫手汗症,是一种功能性疾病。青岛市市立医院本部胸外科胡波博士和大家聊聊有关手汗症外科治疗的相关知识。

什么是手汗症?手汗症是多汗症的一种局部表现形式,是指双手汗腺过度分泌的一种功能性疾病,主要因为人体的交感神经系统过度亢奋所致。它可以分为原发性与继发性两种情况,原发性手汗症就是由于胸交感神经功能紊乱导

致的。而继发性手汗症是由于甲亢、糖尿病、炎症、外伤以及某些肿瘤影响植物神经系统所致,它们的治疗最需要的是针对各自相应的原发病进行处理。胡波着重讲解的是前一种。

手汗症以手掌多汗为主要临床表现,按照病情的严重程度,可以分为3个等级:轻(手掌湿润)、中(出汗时可浸透手帕)、重度(出汗时手汗呈汗珠滴落)。原发性手汗症好发于年轻人,不仅严重影响患者的学习、生活、工作和社交,甚至还会引发患者难以克服的心理疾患。临床工作中就有因手汗过多无法完成指纹采集,所以无法办理出国护照、无法通过公司的指纹打卡、无法解锁住宅门乃至手机指纹锁的病人。患有手汗症的青

年人,在运动、考试、社交等正式场合也会汗流如注,使患者感到困窘、焦虑甚至恐惧,影响他们的自信心与心理健康。

手汗症曾被认为是一种皮肤病,主要是依靠口服或外用药物来进行治疗。但是以往的药物治疗方法效果欠佳,症状易反复或者存在全身性的副作用。近20年来,我国胸外科界开展胸腔镜下胸交感神经切断术(ETS)治疗手汗症,获得了良好的临床效果,已被认为是当前针对手汗症最有效、最微创的治疗方法。

目前所开展的ETS手术只需要在双侧腋下各做一个长度1~1.5厘米的手术切口,在第3或第4肋骨水平切断胸交感神经干,耗时半小时到1小时左右即

可完成手术。如果没有发生严重并发症,手术后只需要1~2天时间即可出院;完全符合手汗症治疗所需的美观、高效、并发症少的治疗需要,以及外科手术微创化、快速康复化的发展趋势。

手汗症的发病率大约是2%,需要手术治疗的重度手汗症发病率大约是1%,貌似不高,但是鉴于我国庞大的人口基数,所以实际的患者人数并不少。可能大家以前并不知道手汗过多是一种疾病或病态,即使选择就医治疗,这部分病人也往往沉淀在皮肤科门诊,并不知道可以采用胸外科微创手术治疗。胡波希望大家能够获得一部分有关于手汗症的基础知识,在面对它的治疗问题时,也能够获得一个新的选择。

# 女子频繁眩晕却查不出病

## 问题出在耳朵里,“动”“短”“床”三个字确诊

□半岛全媒体记者 王鑫鑫

发病率高、知晓率低、诊断率低、治疗有效率低……这是目前我国眩晕症治疗的现状。眩晕是生活中常见的不适,已成为门诊问诊三大主症之一。近年来呈现年轻化的趋势,年轻甚至年幼的患者屡见不鲜。引起眩晕的疾病之一有耳石症,别小看了这种疾病,发作起来可让人备受折磨。青岛阜外医院神经科副主任医师毛丽娜借助一个真实案例为大家科普耳石症的相关知识。

### 低头抬头天旋地转,竟是耳石症作怪

60多岁的王女士一直身体硬朗,但最近一个月却受到频繁眩晕的困扰。特别是低头、抬头时,突发的天旋地转让她内心无比恐惧和焦虑。她往返于某医院各个科室,神经科、骨科、心内科、中医科……全身查了一个遍,却没有任何明显异常地发现。吃药、挂水、针灸、理疗,没有任何效果。

偶然读科普文章,她看到了一个叫耳石症的常见眩晕疾病,抱着试试看的

态度,来到了青岛阜外医院眩晕中心就诊,医生通过检查,很快明确了病因,果然是耳石症在作祟。在医生指导下,王女士做了几个简单改变体位的动作,虽然每个动作都会诱发出让人不适的眩晕。但王女士发现,当她再坐起来时,不论怎样转动头部,眩晕竟然神奇地消失了!

毛丽娜介绍,耳石症在临床上又称为良性阵发性位置性眩晕,是由于我们内耳耳石器的耳石颗粒跑到半规管里,并随着我们身体的活动而运动导致的眩晕症状。要注意,耳石不是耳屎!是耳朵里的石头,是非常微小的碳酸钙结晶。

耳石症有哪些类型和临床表现?病因分型:原发性耳石症、继发性耳石症。耳石所在部位:管石症、脊帽结石。原发性耳石症临床表现:在体位变化时出现的短暂的眩晕感,数秒钟或数分钟眩晕可自行缓解。可以伴有:恶心、呕吐、面色苍白、出冷汗,少部分人有全身无力、心慌、腹痛、腹泻、想去厕所等症状。有部分耳石症患者可能伴有耳鸣、耳闷、耳胀、听力下降,畏声畏光,如果出现视物重影、饮水呛咳、声音嘶哑、听力丧失、肢体活动不灵等情况要及时就诊。

### “动短床”三个字确诊,无法根治但可预防

耳石症的危害、高发人群、诱发因素有哪些?最大的危害就是剧烈眩晕症状会导致患者出现严重的心理恐惧。有的患者对耳石症不了解,反复出现的眩晕导致了焦虑、抑郁等心理问题。耳石症出现的眩晕、失衡、心慌感,尤其是合并心脑血管疾病的老年患者可能会摔倒,诱发血压升高、加重心脑血管疾病等不良后果。

高发人群:中老年人是耳石症的高发人群,中老年女性的发病率是男性的2倍左右。但是近年来青年人的耳石症患者也在增加,可能跟长期伏案工作、长期低头玩手机、频繁熬夜、缺乏运动等不良生活习惯有关。

诱发因素:劳累、熬夜、压力大、精神紧张、焦虑等精神心理因素。女性更年期、雌激素水平下降导致缺钙。高血压、糖尿病、冠心病导致的末梢循环供血障碍。另外一些继发因素也可能引起耳石症,如:外伤、突聋、前庭神经炎、美尼尔病、长期固定卧位睡眠导致耳石因重力作用脱落。

耳石很小,无论是CT还是核磁都看

不到它,如何确诊?症状上有三个字:动、短、床。动:活动时晕,不活动不晕;短:晕的时间短暂;床:清晨起床或夜间躺下时出现头晕。到了医院医生“通过眼睛看耳石”,根据变位试验过程中的眩晕+眼震特点来判断是否是耳石症,以及耳石症性质、耳石所在的部位。

耳石症能够彻底治愈吗?毛丽娜表示,耳石症是可以治愈的,但是无法根治。“因为耳石跟我们的头发一样是新陈代谢的产物,不断产生、不断消失的。但是可以通过改善生活习惯预防耳石症的发生。”

专家提醒:不少耳石症患者是在复位结束后眩晕症状减轻或消失,但是会出现头昏、头沉、头晕目眩感,走路不稳感,视物漂浮感,这称之为耳石复位后的残余症状,有这样的情况建议口服药物+前庭康复训练来解决。另外,还有一种眩晕叫做中枢性眩晕,也叫恶性眩晕,实际上是一种脑血管病,它的表现也可以是发作性的位置性眩晕,如果不积极治疗可能会出现危及生命的严重后果。主要通过专业的神经科、眩晕中心医生全面查体才能明确诊断,因此出现持续时间较长的眩晕症状,应当尽快到正规医院的眩晕中心就诊,避免耽误最佳治疗时机。