

患者植入心脏起搏器后,有哪些注意事项,鹤煤总医院心血管内科主任医师庞新权提醒:

# 别靠近有强磁场的设备

轻缓的运动是没有妨碍的,但应避免过于剧烈的运动,记得定期检查

心脏是身体最重要的脏器之一,它几十年如一日不知疲倦地跳动,为全身输送血液和氧气,维持生命所需,我们才能正常地工作、学习和生活,我们的生命才有了生机和活力。在临床上,我们经常见到一些患者由于心跳非常缓慢,泵出的血液不能满足身体的需要,反复出现乏力、头晕、一过性意识丧失,甚至心脏停搏而危及生命。那么怎样才能防止此类事件的发生呢?经过几代科学家的努力,一种新的心脏治疗装置诞生了,它就是生命的保护神——心脏起搏器。

心脏起搏器是一种植于人体内的电子治疗仪器,通过发出电脉冲,可以对患病的心脏给予直接电刺激,刺激心脏跳动,使心搏数正常起来,从而恢复心脏的泵血功能。它体积小,由脉冲发生器和电极导线组成,重量约18克至30克。

起搏器植入技术比较简单。手术时通过静脉把导管电极放入心室,起搏器和导管连接后一并埋在皮肤下。手术创伤小,手术时间通常为1~2个小时。整个手术过程患者的意识是清醒的,医生会在病人

的锁骨下进行局部麻醉,在他的上胸部(左侧或右侧)切开一个小口,做一个囊袋,将起搏器的脉冲发生器放在这个囊袋里。然后,还要做一个静脉穿刺,将导线经过静脉血管送入心脏,经过体外调试以后,将脉冲发生器和导线连接,缝合切口,起搏器就开始工作了。

起搏器植入后需卧床休息24小时(在医生指导下可适当翻身),术后7天拆线。术后3个月内应避免起搏器一侧的上肢剧烈活动,避免高举手臂和提取重物,日常活动(如洗漱、吃饭等轻微活动)是没问题的。

安装起搏器的患者大多数患有冠心病、高血压等疾病,但起搏器只能解决病人心率慢的问题,患者不要以为装了起搏器就有了保险,其实安装了起搏器的患者同样会心绞痛、心力衰竭、心肌梗死等。因此患者不能大意,仍需按时服用治疗冠心病、高血压、心律失常或心力衰竭的药物。另外,还需注意以下几点:

## 一、日常活动需要注意什么?

植入心脏起搏器后,大多数患者可以恢复植入起搏器前的日常活动,像普通人一样生活、工作,不必

有过多的顾虑。术后1至3个月,轻缓的运动是没有妨碍的,但应避免过于剧烈的运动,另外俯卧撑等牵拉起搏器埋入部位的运动也应该避免。由于植入起搏器后心脏的跳动变得正常,人体活动所需的氧气供给可以得到保证,因而患者感觉良好。

## 二、日常生活中常见设备对起搏器有影响吗?

日常生活中的电视机、收音机、吸尘器、电吹风、电熨斗、洗衣机、微波炉、电烤箱、电热毯、汽车等对起搏器是没有影响的;靠近手机、大功率对讲机、电焊机、金属检测仪、手持电钻机、电磁炉、磁性治疗设备时只会有一定影响;不可靠近高压电设备、大型电动机、发电机、雷达等有强磁场的设备,切记。

## 三、乘坐交通工具需要注意什么呢?

乘坐交通工具没有特别的限制,避免安全带压迫起搏器就可以了。车辆检修时,不要靠近打开机器盖的启动着的汽车发动机,倘若靠近,身体出现不适,要立即离开。若仍不缓解,应立即到医院就医。

## 四、机场安检设备对起搏器有影响吗?

乘飞机时,快速通过安检处不会影响起搏器,但金属探测器会探测到您体内植入的起搏器,您需提前向工作人员出示“起搏器识别卡”。

## 五、超市和图书馆防盗装置对起搏器有影响吗?

超市和图书馆防盗装置通常不会对起搏器有影响,建议不要倚靠或在设备附近逗留,要快速通过。

## 六、安装起搏器的患者能使用移动电话吗?

安装起搏器的患者与普通人一样,可以使用手机。但移动电话的电磁波可能会影响起搏器,尤其在接通、挂断和开关电源的瞬间,电磁波信号较强。若有影响,只要将移动电话远离起搏器15厘米以上即可。为了安全起见,请使用远离起搏器那侧的耳朵接听电话,不要将移动电话放在上衣口袋内或挂在胸前。

## 七、医疗设备对起搏器有影响吗?

医疗设备中的超声检查、核医学检查、肺灌注或通气扫描、CT、X

线检查、心电图检查对起搏器是没有影响的;电针治疗仪、体外震荡碎石机、电休克治疗、超声洗牙机对起搏器有一定影响,可采取保护措施;磁共振(MRI)、电除颤、电刀、电烙器、短波及微波透热治疗、高频和低频治疗仪、放射治疗等对起搏器是有影响的。

## 八、起搏器寿命有多长?

起搏器是电池驱动的设备,所以是有使用年限的。其使用年限取决于起搏器的种类、型号、病人的情况以及医生设定的程序等多种因素,一般为8年左右。

## 九、需要定期复查吗?

起搏器需要定期复查,植入起搏器后,医生要定期检查起搏器的工作状况和生理参数。为了保证起搏器正常工作,一定要定期检查,术后1~3个月需复查一次,此后每半年复查一次,接近更换期的起搏器应每3个月检查一次。

**专家简介:**庞新权,鹤煤总医院内科党支部书记,心血管内科副主任,心血管内科主任医师。  
(王飞霞整理)



11月14日是“联合国糖尿病日”,今年糖尿病日的口号是“保护我们的未来”。当天,浚县社会福利医院开展了为残疾老人捐赠棉被、送健康、送知识、献爱心活动,免费为当地糖尿病患者测血糖。  
本报记者 田长海 摄

## 80岁老人小脑出血辗转多家医院未愈 淇县人民医院为其成功实施微创手术

10月10日,淇县一位80岁高龄的老太太在家跌倒昏迷后,家人紧急将其送至周边医院求医,因为老人确诊为罕见的小脑出血且出血量大,一家医院婉言谢绝为老人手术,另一家医院建议实施开颅手术治疗,且一再表明手术成功率不高、后遗症大。家人无奈中带着老人回到了淇县,将老人送至淇县人民医院。

该院神经内科二病区医护人员接诊了当时已经神志不清、生命垂危的老人。虽然神经内科二病区以往曾经有成功救治脑出血患者的丰富经验,但出血部位在小脑的患者极少遇

到。为尽可能救治该患者,神经内科二病区医护人员与患者家属充分沟通,进行了周密的手术前准备,制订了详尽的治疗方案。随后,神经内科主任医师梁中奎为老人实施了颅内血肿微创穿刺清除术,术中共抽出血液凝块30ml。

术后4小时,患者神志逐渐清醒。术后3天,患者语言功能渐渐恢复,可自主进食。10月22日,患者康复出院。其家人对治疗效果非常满意,连声称赞:“有些大医院都不敢接收我母亲,你们的治疗效果这么好,真是太谢谢了!”

(刘东晓)

## 日本脊柱专家推荐 骨架纠正操

排队或久站时,许多人习惯弓着腰、挺着肚子,虽然这样舒适省力,但对身体伤害不小。为此,日本东京木津按摩脊柱疗法院长木津直昭介绍了一套简便易行的锻炼法,帮你锻炼站姿。

首先,腰部挺直,手掌轻贴墙面;轻轻抬起脚跟,大脚趾以及第二、第三脚趾用力踮起,下腹部应有受力感;保持该状态片刻,然后恢复站立姿势。每天按照自己能承受的强度做几遍,长期坚持,对全身的骨架有很好的调校效果,可有效预防站姿不正带来的一系列症状。

(据《生命时报》)

## 鹤壁市胃食管反流与慢性咳嗽、哮喘高峰论坛19日举行

## 中科院院士 汪忠镐将参加研讨



汪忠镐

中国科学院院士、血管外科专家、胃食管反流病专家,首都医科大学教授、博士生导师,主任医师,我国血管外科的重要奠基人之一。

全国首家胃食管反流病中心——解放军第二炮兵总医院胃食管反流病中心是在汪院士的亲自指导下成立的。

汪院士曾患有以咳嗽和哮喘为主要表现的胃食管反流病,并曾被误诊为“过敏性鼻炎”和“哮喘”,他多次出现严重呼吸困难的症状,曾5次急诊入院抢救。一个偶然的机会他得知自己患的是胃食管反流病,他因此开创了临床新领域:胃食管反流病有时表现为哮喘症状。

他得教后,立志要救治同类危重患者。近年来,他他为上万名患者做出了正确诊断,开展了有效治疗。

11月19日,中国科学院院士、血管外科专家、博士生导师、首都医科大学教授,国内胃食管反流病专家汪忠镐将亲临

鹤壁,在爱民医院成立郑州大学第四附属医院胃食管反流病治疗中心鹤壁分中心。同来的还有郑州大学第一附属医院消化内科主任、博士生导师李建生,郑州大学第一附属医院胃食管反流专业负责人李锋博士,郑州大学第四附属医院胃食管反流病诊疗中心主任、消化内科主任王洪涛教授。全市消化内科人员将与汪院士、李主任、李博士、王教授面对面地进行交流研讨,进行疑难病例会诊,全面提高我市消化内科胃食管反流病的微创诊治水平。

调查显示,普通人群中每100人就有9人患胃食管反流病,而在我国一些城市,胃食管反流病的发病率高达16.98%。胃食管反流病是由于胃部贲门括约肌松弛,导致胃、十二指肠内容物(如胃酸)反流进食管,引起泛酸、烧心、胸痛、气喘、咳嗽、鼻塞等多种症状。

然而,人们常常忽视的咳嗽、气喘等症状也可能是胃食管反流病所致。很多哮喘、咽炎、鼻炎患者久治不愈,多半是患了胃食管反流病。鹤壁市胃食管反流病与慢性咳嗽、哮喘高峰论坛的召开,旨在让我市医疗界人士和大众提高对胃食管反流病的认识,避免这种病继续被误诊误治。

受爱民医院邀请,11月19日上午,汪忠镐院士将参加鹤壁市胃食管反流与慢性咳嗽、哮喘高峰论坛。下午将在鹤壁广播电视台演播大厅开展健康讲座,到现场听讲座的市民可免费做上消化道造影或肺功能检测一次。由于场地有限,限额200名,目前还有少量名额,报名电话:0392-3326120。(范丽丽)

市人民医院举办秋季运动会

## 丰富职工生活 增强团队凝聚力



拔河比赛



跳绳比赛



齐心协力向前冲

为丰富医院职工文化生活,充分展现医院职工良好的精神风貌,市人民医院以工会各分会为单位,举办了以“我运动,我健康”为主题的第二届秋季运动会。11月12日下午,运动会在激烈的拔河比赛中拉开了序幕。第二届秋季运动会将持续

到11月16日,比赛项目有拔河比赛、跳大绳比赛、气排球比赛、登山比赛等。运动会在欢乐的气氛中培养了医务人员的团队合作精神,增强科室凝聚力,以趣味比赛的独特形式体现了市人民医院“健康、向上、和谐、发展”的新理念。  
秦黎阳 摄

长期在爱民医院巡诊的郑大四附院消化内科主任王洪涛教授提醒:

## 近半数慢性咳嗽、哮喘患者 患有胃食管反流病

咽炎、鼻炎、哮喘这三种疾病和胃食管反流病关系密切,如果患有这三种疾病久治不愈,治疗效果不佳,并且存在烧心、泛酸等症状,就应该到爱民医院做相关检查,看看是否患了胃食管反流病。11月12日,郑州大学第四附属医院(简称郑大四附院)胃食管反流病诊疗中心主任、消化内科主任王洪涛教授提醒:“临床发现,近一半的慢性咳嗽、哮喘患者患有胃食管反流病,所以不要认为出现呼吸困难、咳嗽等症狀就必定是患了呼吸系统的疾病,也可能是患了胃食管反流病所致。”

## 呼吸困难不能平躺 坐着睡觉十年

11月12日,王教授告诉记

者,经他治疗好的胃食管反流病患者很多,62岁的陈某让他印象深刻。陈某出现咳嗽、呼吸困难的症狀已经12年了,他到北京、郑州多家医院看过,按照慢性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病治疗十余年,效果不佳。

“这十年时间,他一直不能平躺睡觉,因为一躺下他就喘不过气来,晚上他不得不坐着睡或者抱个被子趴着睡。”王教授说。

今年10月20日,陈某找到王洪涛教授,王教授建议陈某做胃镜检查看看是否患了胃食管反流病,结果证实了王教授的判断。“陈某做食管24小时PH值动态监测,显示他患有重度病理性酸反流,又经胃镜检查,发现陈某患有食管裂孔疝,于是确诊了他患有胃食管反流病。随后,陈某接受了微创治疗,做了腹腔镜下胃底折叠手术。”王教授说。

目前,陈某已经康复出院。提起陈某,王教授非常有成就感。王教授告诉记者,如今陈某去医院复查都是自己走着去的,不用坐轮椅了,呼吸困难的症狀大大缓解。

## 治疗胃食管反流病 并非都要手术

顾名思义,胃食管反流病就是胃、十二指肠里面的一些物质反流进入了食管,引起泛酸、烧心、反食、暖气等症狀,并可导致食管疾病和咽、喉、气道等食管外组织的损害。

多数胃食管反流病患者的发病原因是贲门括约肌松弛、不能自然闭合了,只要通过手术把贲门括约肌这个“阀门”关紧,自然就能减少甚至避免胃内物质反流

## 面食吃太多 可能抑郁



□姚力杰

吃太多面食并不一定对身体好处。近日,哈佛大学公共卫生学院的学者进行的一项新研究发现,吃大量碳水化合物的人更有可能患上抑郁症。

研究人员通过12年的追踪随访考察了碳水化合物消耗量与抑郁症之间的关系。他们召集了4.3万名没有抑郁症病史的女性,询问了她们的日常饮食状况,并监测了她们的血液测试结果。研究结果显示:吃红肉和精制谷物(即细粮,如面包、面条、通心粉和炸薯条)的女性被诊断患上抑郁症或接受抑郁症治疗的风险会增加29%~41%。此外,碳水化合物还对她们体内的炎症水平造成了负面影响。

虽然具体原因目前还无法解释上述研究的原因,但他们提供了一份可降低抑郁风险和炎症的食物清单,包括橄榄油、咖啡、葡萄酒、鱼肉和蔬菜等。  
(据《生命时报》)