

心脏支架也能“功成身退”

全球首款镁合金可吸收支架在佛山完成临床应用

佛山日报讯 记者梁炜健 通讯员陈琳报道:近日,全球首款镁合金材质冠脉可吸收支架Freesolve由佛山复星禅诚医院(以下简称“佛山禅医”)心血管内科团队成功完成中国内地(海南省除外)首次临床应用,这一突破性技术为冠心病患者,尤其是年轻患者,提供了更安全、更符合生理需求的创新治疗选择。

冠心病已成为威胁我国居民健康的重大疾病,心脏支架介入手术是其主要治疗手段之一。然而,传统的金属心脏支架多为钴铬合金等材质,植入后便永久留存体内,可能带来支架内血栓形成、血管功能受限等长期风险,尤其对预期寿命较长的年轻患者构成潜在隐患。

57岁的张先生(化姓),在佛山定居了30多年。他患高血压多年,近半年来饱受胸闷、胸痛困扰。冠脉CT检查发现其心脏重要血管“前降支”存在80%重度狭窄,急需支架手术疏通血管。得知需要放置心脏支架时,张先生担忧地表示:“金属支架永久留在心脏里,我



佛山禅医专家团队在术前为高血压患者开展查房评估。/医院供图

担心长期这样有金属残留或者安全隐患,希望能在国内找到更好的治疗方案。”

“解决冠心病介入治疗的关键难题之一,在于寻找一种能在完成开通血管、实现血供等任务后‘功成身退’的支架,从而规避传统金属支架长期滞留引发的潜在风险。基于此需求,可吸收支架技术应运而生。”佛山禅医大内科及放射影像介入医学中心主任彭宇程介绍,目前大多数可吸收支架采用聚合物材质,虽能逐渐降解,但

但过程长达3~5年,其间仍有血栓风险。此外,其核心挑战在于支撑力不足,需通过加粗支架梁来弥补,这又增加了血栓风险并影响支架的通过性,导致操作不便。

此次,通过“港澳器械通”引进并落地佛山的“Free-solve西罗莫司洗脱冠脉可吸收镁合金支架系统”,正是针对这些难题的突破性解决方案。该支架于2024年2月获得欧盟CE上市批准,由专利镁合金材质制成。支架在植入一年

后可完成降解并被人体所吸收,不留永久性金属异物,而且能够更好地恢复血管自然弹性。此外,与聚合物材质支架相比,Freesolve可吸收镁合金支架的支撑性更强,因此在达到同样支撑性的前提下,可吸收镁合金支架的支架小梁会更薄,降低急性、晚期血栓以及再狭窄等远期并发症风险。

日前,在彭宇程团队的严谨操作下,两位患者成功植入相应规格的支架,术后状态良好。

多学科接力点亮患者生命之光

市一医院呼吸康复病例亮相全国大赛

全国呼吸康复界的“学术盛宴”——中国康复医学会呼吸康复专业委员会(CPRS)第九届学术会议近日在四川成都举行。这场由中国康复医学会呼吸康复专业委员会主办、四川大学华西医院承办、中日友好医院协办的会议,以“呼吸康复是呼吸医疗不可或缺的组成”为主题,秉持“促防控控治康”的宗旨,聚焦“不可或缺”的核心地位,深入探讨学科前沿与关键技术。

佛山市第一人民医院呼吸与危重症医学科(PCCM)联合康复科在此次全国呼吸康复会议的“春帆杯”病例大赛中

再创佳绩,成功晋级决赛并在决赛中展现风采。本次参赛病例展示了一例重症肺炎合并ARDS、脓毒性休克患者,从生命垂危到转危为安,最终康复至独立步行出院的复健历程。病例系统呈现了该院PCCM团队在危重症救治、早期康复介入、多学科会诊和全程管理方面的卓越水平。病例规范化的诊疗流程、个体化的康复方案以及显著的临床疗效获得了评审专家组的高度评价,充分彰显了该院在呼吸危重症救治和肺康复领域的综合实力。

据了解,市一医院呼吸与危重症医学科在主任李敏菁和

护士长方艳红带领下,在危重症救治及肺康复领域建立了系统化、规范化的诊疗体系,集“抢救—治疗—康复”于一体,致力于为重症呼吸疾病患者提供全程、精准的医疗管理。科室依托重症监护室(RICU),整合呼吸支持、血流动力学监测、抗感染精准治疗、疑难呼吸介入治疗,联合康复科、营养科、药学部、感染科、ICU等多学科团队(MDT)协作,实现快速评估与干预,显著提高救治成功率;倡导“早期康复”理念,在患者生命体征稳定后即启动个体化康复方案,包括呼吸康

复训练、床旁运动疗法、营养与心理支持等,有效减少ICU获得性衰弱,缩短机械通气时间,提升患者生存质量;建立“院内一门诊一居家”三级康复随访体系,为患者提供长期康复指导,确保功能恢复最大化。

李敏菁表示,PCCM始终以“早期预防、挽救生命、恢复功能、回归社会”为目标,持续提升呼吸危重症救治与康复水平。(文/佛一医宣)

栏目支持:



建设中医互联网医院,探索AI医疗前沿技术

市中医院入选国家智慧中医医院试点单位

日前,国家中医药管理局正式公布全国智慧中医医院试点项目建设单位名单,全国共127家单位入选,广东省共有6家医院获此殊荣,其中佛山市中医院位列其中。

据介绍,佛山市中医院门诊药房日处方调剂工作量超6000张,拥有一所大型制剂中心,配制规模在国内处于领先水平。中心不仅是临床供应的保障,更依托“两中心两平台”(佛山市中药制剂工程技术研发中心、广东省中医临床验方转化工程技术研究中心、中药经皮给药创新研究平台、佛山市中试平台),积极探索中医临床验方转化新模式,推动中医药科技成果转化;建有一所大型现代化区域煎药中心,

通过闭环管理,实现处方、煎煮、配送全流程线上可追踪、可监管,日服务能力达5000人次。为适应患者用药需求,该院药学部门通过“互联网+中药服务”模式,极大提升了患者就医体验。

目前,佛山市中医院信息化系统全面覆盖智慧医疗、智慧服务、智慧管理以及科研、教学等多个领域。

在提升患者体验方面,积极建设中医互联网医院,立足中医药特色优势,提供在线挂号、缴费、检查预约、医学报告查询、电子处方等功能,构建了覆盖诊前、诊中、诊后的全流程就医服务,显著提升了患者的就医便捷性与体验。

深入探索AI医疗前沿技

术,骨科辅助机器人项目被评为5G+医疗健康应用试点全国优秀项目;人工智能骨科手术术前规划管理系统、人工智能肩部MRI自动诊断平台被广东省卫健委评为首批“人工智能+医疗卫生”应用场景案例,展现了医院在人工智能医疗应用方面的探索与成效。

该院积极参与跨区域信息共享,院内信息系统先后接入佛山健康平台、广东检验检查互认平台,实现患者病历、检验结果区域共享互认,有效减少了重复诊疗、减轻了患者负担。上线新版本医生工作站,系统实现全结构化病历编写,并集成了合理用药审方、DRGS

控费、AI病历质控、传染病监控等系统,大大提高了医疗的规范性和安全性。在此基础上,还建设了用于科研的大数据检索平台和用于上级医生远程查房的掌上360查房系统。

市中医院党委委员、副院长陈长萃表示,此次入选国家智慧中医医院试点单位,是对佛山市中医院长期深耕智慧中医药领域的成效肯定。接下来,医院将以试点建设为契机,持续深化智慧医院建设,为推动中医药事业高质量发展贡献更大力量。(文/李晔至)

栏目支持:



历经91天,体重由570克增至2160克 “掌心宝宝”回家了

近期,佛山市妇幼保健院一名胎龄仅24周+2天的超早早产儿用91天的生命闯关历程,重新定义了生命的韧性。

今年3月27日,这名“掌心宝宝”出生时体重仅570克,相当于一支矿泉水的重量。6月,宝宝体重达到2160克时,以健康的状态重回父母怀抱。

当这个只有成人巴掌大的宝宝发出第一声微弱啼哭时,新生儿科团队立即进入“战斗状态”。“宝宝刚出生时,我们甚至不敢用力触碰,她的手掌只有成人的拇指大小,每一次呼吸都牵动着整个团队的心。”新生儿科主任戴怡薇介绍。

由于肺发育不全,出生后宝宝立即被转入新生儿重症监护病房(NICU)。医护团队启动呼吸机辅助通气,并精准给予肺表面活性物质替代治疗。医护团队24小时监测生命体征,精准调控参数,配合肺保护策略,助力宝宝成功脱离呼吸机支持,闯过呼吸关。

体重不足600克的宝宝,胃肠道发育几乎处于“零起点”。医护团队制定了精细化喂养方案。经过30天的努力,宝宝终于实现全胃肠喂养,为体重增长奠定了基础。

医护团队还按照严密的

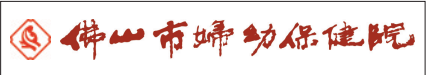
院感防控体系,结合精准病原学检测与个性化治疗,帮助宝宝顺利度过感染关。

当宝宝闯过三大“关卡”,体重增长至1850克,生命体征稳定后,医护团队将其转入新生儿科“温馨病房”。“在这里,我们主要教家长学会观察、护理及基本急救措施,让他们在出院前掌握专业的护理技能。”新生儿科副护士长贾晓琴表示,温馨病房不仅是病情过渡的场所,更是家庭护理的“预演课堂”。

从570克到2160克,从保温箱到父母怀抱,“掌心宝宝”的回家路,串联着医护人员91天的日夜守护,也凝结着家庭化照护模式的创新实践。

据了解,作为广东省首批新生儿保健特色专科,佛山市妇幼保健院新生儿科危重症救治处于领先水平,并开设早产儿随访门诊、新生儿护理门诊,提供家庭化病房等特色服务,为早产儿提供从救治到康复的全周期健康管理,确保宝宝不仅“活下来”,更能“活得好”。(文/贾晓琴、曾艺珺、张晓辉)

栏目支持:



告别“碎片化”,不做“特困生”

收好这份高质量睡眠“说明书”

在这个信息爆炸、节奏飞快的时代,睡眠成了许多人的“奢侈品”,“碎片化睡眠”已成为许多人的常态,你的睡眠是否也正被这样“切碎”?

“碎片化”睡眠是指睡眠过程被频繁打断,无法保持连贯性的深睡眠和快速眼动睡眠的状态,区别于整夜安睡,碎片化睡眠表现为夜间频繁醒来3次及以上,深度睡眠不足,容易受外界干扰,

总睡眠时间靠“拼凑”而成,白天疲惫不堪、注意力不在线、记忆力下降,焦虑烦躁。

如何“拼回”完整睡眠?医生建议可尝试短期应急法“15分钟法则”:躺下15分钟仍睡不着,立刻起床做单调活动(如整理衣服),避免焦虑强化。或通过呼吸调节的方式,采用“吸气4秒、屏息7秒、呼气8秒”的呼吸法快速放松。

健康科普

如何“拼回”完整睡眠?

●**重建生物钟**:固定作息,每天(包括周末)尽量在同一时间睡觉和起床。

●**设定“睡眠窗口期”**:善用生物钟调整昼夜节律,白天多接触自然光(尤其早晨),晚上调暗灯光。

●**营造睡眠“专用地”**:适宜温湿度的调整,使用遮光窗帘+耳塞。强化“床=睡眠”的条件反射,床仅用于睡眠,避免在床上工作、学习、看电视、刷手机。

●**减少“睡眠小偷”**:睡前2小时避免咖啡因、酒精、油腻饮食,避免激烈讨论、看刺激影视剧,睡前1小时避免注视电子屏幕。

●**适当开展日间活动**:白天适度进行有氧运动,睡前60~90分钟可进行温水澡、轻柔拉伸、瑜伽、冥想、正念呼吸、听舒缓音乐等放松活动,但睡前3小时避免剧烈运动。如需小睡,建议每天下午2时前进行,以20~30分钟为佳,避免长时间或傍晚

后小睡。

●**饮食有讲究**:避免过饱或过饥入睡,睡前2~3小时避免大量进食。下午2时后避免咖啡、浓茶、可乐、巧克力。戒烟,避免依赖酒精助眠,睡前少饮水。

●**压力与情绪管理**:白天留出“担忧时间”,写下烦恼和待办事项,睡前清空大脑,告诉自己:“明天再处理”。学习放松技巧,如腹式呼吸、渐进式肌肉放松等。

●**寻求专业帮助**:失眠问题每周出现3晚或以上,持续超过3个月;响亮的打鼾、呼吸暂停、日间极度嗜睡;腿部有难以忍受的不适感影响入睡;难以解释的夜间异常行为:梦游、说梦话等。如无法自行调整改善,且严重影响日常生活,应及时到正规医院睡眠科寻求医生的帮助。

(文/温小霞)

栏目支持:



自我调适

勇于面对 调整心态
积极乐观 拥抱生活



文明健康 有你有我