



广西中医药大学附属瑞康医院

广西壮族自治区中西医结合医院



医院官方微信订阅号



医院官方微信服务号

◎ 第 114 期 2021 年 02 月 15 日

主办：广西中医药大学附属瑞康医院

广西壮族自治区中西医结合医院

咨询：0771-2183018

官网：www.gxrkyy.com ◎

全国医院优秀报刊

衷中·参西·厚德·精医

国家三级甲等医院

全国百姓放心示范医院

国家重点中西医结合医院

广西壮族自治区射波刀治疗中心

全国卫生系统先进集体

广西中西医结合肿瘤治疗中心

学校领导带队到我院定点扶贫村开展春节前走访慰问暨“一帮一联”活动



学校党委副书记庞宇舟、何并文
一行与新益村村委班子座谈交流

严寒渐逝，新春将至。1月22日，学校党委副书记庞宇舟、何并文，纪委书记韦雪芳、总会计师何刚亮率领学校相关部门负责人到我院定点扶贫村开展春节前走访慰问暨“一帮一联”活动。医院院长唐友明，党委副书记、副院长陈日兰，副院长、总会计师庞刚及相关部门负责人参加活动。

当天，学校领导一行分别来到我院定点帮扶村隆安县都结乡念潭村和布泉乡新益村，与驻村第一书记及村干部召开座谈会。

近年来，我院通过开展“一帮一联”“健康扶贫”活动等方式，深入村屯走访慰问贫困户，发挥后盾单位医疗优势，有效地杜绝因病返贫现象，巩固了脱贫成效。2017年，念潭村整村脱贫，2020年，新益村整村脱贫，圆满地完成了脱贫摘帽任务。

座谈会上，学校领导在听取“第一书记”汇报了所驻村的脱贫攻坚工作的完成情况，以及推进乡村振兴的工作计划后，学校领导对驻村第一书记进行亲切慰问，对他们在完成整村脱贫工作取得的成绩予以肯定，为他们在脱贫攻坚工作中作出的贡献表示感谢。学校领导指

出，目前贫困村都已实现摘帽脱贫，2021年是实施乡村振兴战略真正意义上的开局年，“第一书记”接下来的工作重点要逐步转变为巩固拓展脱贫攻坚成果，全面推进乡村振兴，带领村民从脱贫走向共富，为推进乡村振兴工作做出新的贡献。针对疫情反复的现状，学校领导叮嘱“第一书记”在做好自身防护的同时，发挥好上下衔接、左右协调的作用，以高度的责任感和使命感，积极做好疫情防控统筹协调、宣传引导等常态化工作，确保防疫、扶贫“两手抓”。学校领导表示，学校和医院作为“第一书记”的坚强后盾，会对每一名驻村“第一书记”的工作和生活给予支持和保障，紧跟国家政策将扶贫工作落到实处，杜绝当地群众返贫现象的出现，达到让组织满意、让群众满意的目

标，为打赢脱贫攻坚（乡村振兴）工作做出应有贡献。

随后，学校领导一行分别向“第一书记”和“一帮一联”结对帮扶户赠送慰问金和慰问品，对他们致以新春的慰问与祝福。同时还叮嘱“第一书记”要继续巩固脱贫攻坚成果，把群众的冷暖放在心上，密切关注他们的生活，确保他们过上一个欢乐祥和的春节。（李佳慧）



赠送慰问品并合影留念

踌躇满志 未来可期 我院组织职工代表参观凤岭南医院建设项目感受医院新发展



院领导带队考察凤岭南医院建设项目

凤岭南医院自项目获批以来，一直备受全院职工的关注，为了让医院职工增强对新院区建设情况的了解，亲身感受医院发展前进的铿锵足音，1月27日下午，医院党委书记高宏君，院长唐友明，党委副书记、副院长陈日兰，副院长、总会计师庞刚，副院长韦思尊，纪委书记黄建民，副院长陈锋、宋策带领医院中层干部代表、职工代表以及离退休干部代表150余人实地考察凤岭南医院建设项目。

唐友明向大家介绍了凤岭南医院建设项目进展情况。他从凤岭南医院的建设规模、建设周期、资金筹措以及目前的项目进展情况等方面做了详细的介绍，并传达

了上级有关部门的指示精神。他指出，凤岭南医院建设目标地已完成现场围挡以及项目清表工作，计划于今年上半年正式开工，并于2023年底正式投入使用，项目总投资12.9亿元，一期项目建设完成后，预计开放床位1000张。目前，凤岭南医院获得急诊与灾难医学救治中心、疫病救治基地两个项目进驻。

高宏君表示，2021年是“十四五”的开局之年，我们不仅迎来中国共产党建党100周年，也迎来我院建院70周年。建设凤岭南医院是突破医院发展瓶颈，实现高质量发展的重大举措，是一次难得的重大发展机遇，它的建成将彻底改善



合影留念

我院医疗环境、扩大服务范围、优化服务流程，极大提高医院区域竞争力。希望全院职工发扬主人翁精神，上下一心，抢抓机遇勇于担当，全力以赴做好各项工作，支持凤岭南医院的建设，为医院更美好的明天而努力奋斗。

医院领导对新院区建设极为重视，曾多次前往现场考察，在实地考察过程中，他们不时地做起了大家的“讲解员”，解答大家关心的各种问题，从医院整体设计、功能布局、环境景观和区域分布等作了详细介绍，负责新院区项目建设的相关科室人员也一起为大家讲解项目的推进情况。脚踏实地地走在院

区新址上，大家一边听解说一边参观，不时还驻足拍照，热烈讨论着医院未来的愿景，想象着自己在新区工作时的模样，脸上满是笑容，内心也是抑制不住的喜悦。身临其境地感受未来，大家都备受鼓舞，对医院的发展前景充满了信心。

2019年12月，我院获批凤岭南医院医疗用地，院区标地位于青秀区凤岭南片区林里桥路与凤岭南路交叉口东北侧，南宁急救医疗中心东区急救分中心也将在此入驻。凤岭南医院项目总建筑面积为174690平方米，其中地上建筑面积119810平方米、地下建筑面积54880平方米，拟建设门诊综合楼、住院综合楼、医技综合楼、科研教学培训楼、医养结合康复楼、制剂中心等，院区内还设有中草药种植园、康复花园、人工湖等景观。

新院区计划将建成一所现代化智慧化的中西医结合龙头医院，同时具有较强的重大传染病救治能力。届时，医教研并重，规模大，设施全的广西中医药大学附属瑞康医院（广西壮族自治区中西医结合医院），将再度强化翅膀，向着更高远的目标翱翔。（张佳婕）

我院产科重新装修 盛装启航



开业仪式



母婴宣教室



家庭式套间



1月28日上午，我院在B座13楼举行产科重新装修后开业仪式，重新装修后的产科病区焕然一新，温馨舒适。医院党委书记高宏君，院长唐友明，党委副书记、副院长陈日兰，副院长、总会计师庞刚，纪委书记黄建民，副院长陈锋、宋策出席开业仪式，产科全体科室人员以及医院各临床、行政职能部门中层干部代表参加开业仪式。高宏君主持活动。

唐友明代表医院领导班子和全院职工对产科重装开业表示热烈祝贺。他表示，此次产科重装开业为科室的高质量发展提供了良好的基础和平台，重装后的新病区焕然一新，环境优美，布局合理，风格温

馨，产妇产们将在这里得到更舒适、更安全的分娩体验。他对产科下一步的工作提出了几点要求：第一，要明确学科定位，围绕医院“现代医学技术先进、中医药特色鲜明、中西医结合优势突出”的基本定位，把西医做精做强，中医做特做优，尤其是在中西医结合孕前调理、产后康复项目上打造出特色品牌；第二，要持续提升医疗质量，保证医疗安全，医疗质量就是生命线，一定要把医疗安全摆在首位，做到“让产妇放心、让家属放心、让社会放心”；第三，要加强团结协作，产科团队要“心往一处想，劲往一处使”，团结一致齐头并进，把产科做大做强；第四，要

加强宣传，树立品牌，扩大科室的知名度和影响力；第五，要加强医疗服务，优化服务流程，为广大孕产妇提供更加优质的医疗服务。

随后，产科主任玉华做表态性发言。

重装改造后的产科病房除了温馨舒适、高端大气外，还设有3间家庭式大套间及多间温馨小单间。家庭式大套间设计巧具匠心，外间可接待探视的亲友，里间则是属于产妇的独立空间，产妇可以安静地休养，更好地保护隐私，满足孕产妇生理及心理需要。同时房内还配备了冰箱、微波炉、暖奶器等家电，还有独立的婴儿床和沙发陪人床，让家属也能够舒适陪

伴。无论是面积还是环境，都体现出“母婴安全、用心呵护、用爱承诺”的理念，更加人性化和温馨，像家而不像病房。在新增舒适化病房的同时，双人间、四人间病房也同时开放，目前产科开放总床位数达40张。

产科新增的独立家庭式产房，能实现全程一对一陪伴式分娩，家属可以全程陪同，还能提供导乐陪伴分娩、自由体位分娩、无痛分娩等。在产后环节，产科独具特色的雷火灸、穴位敷贴、中药洗浴、耳穴等中西医结合产后康复项目，能针对产妇的不同需求，促进乳汁分泌、子宫恢复、产后体型恢复等。（李佳慧）

我院援尼日尔医疗队队员今日启程



中国（广西）第二十二批援尼日尔医疗队合影

后，埃博拉、登革热、疟疾等危险疾病流行，如今又有新型冠状病毒肆虐，在需要更多医疗队帮助的时候，我院在检验科深耕25年、技术精湛的主任技师顾国龙主动请缨参与援尼日尔队员的选拔，在经过半年系统培训后，最终成为第22批援非医疗队队员，代表国家执行援助尼日尔医疗任务。



医院为顾国龙主任举行欢送仪式

出发前，医院党委书记高宏君、院

长唐友明、副院长韦思尊、各职能部门及科室相关人员在医院举行了简朴的欢送仪式，为他送上了鲜花、绶带。

在欢送会上，医院领导对顾国龙积极响应上级号召主动报名参加援非工作予以高度评价。援外医疗工作是我国对外工作的重要组成部分，代表的是国家和医院形象。在当前的疫情及国际国内形势下，顾国龙主任代表国家执行援助尼日尔医疗任务，勇气让人感到敬佩，这种大公无私、顾全大局的集体主义精神和不畏艰难、勇挑重担的奉献精神，值得全院职工学习，希望顾国龙主任不辱使命，为尼日尔人民提供优质的医疗保障的同时，一定要注意保护自身健康和平安，要与相关部门、医院及家属保持密切联系，医院将全力帮助医疗队员解除后顾之忧。祝愿援外医疗队员一路

平安、圆满完成援助尼日尔医疗任务，为国争光，为医院添彩。



我院援尼日尔医疗队队员顾国龙主任

顾国龙对医院的关怀深表感谢，他表示深知援非条件艰苦、责任重大，但有医院作为坚强的后盾力量，他将不忘初心，牢记使命，在中国（广西）第22批援尼日尔医疗队的团结协作下，谱写好中尼友谊之歌，向祖国交上一份满意的答卷。（阚昆仑）

我院社工部联合老年病科开展“福星高照 喜迎新年”小组活动



写“福”字活动

严寒渐逝，新春将至。为丰富老年患者的住院生活，让他们感受到幸福热闹的节日气氛。1月19日下午，我院社工部联合老年病区开展了“福星高照 喜迎新年”小组活动，老年病科医护人员、

社工部社工、志愿者以及部分老年患者及家属参加了此次活动。

活动开始，老年病科护士长潘晓日运用多媒体以图文并茂的形式为在场患者及家属们仔细讲解了高血压带来的危害、致病因素以及如何预防高血压的发生。接着，她带领大家一起做经络拍打操，组员们兴趣浓厚，认真学习，纷纷举起手跟着练习。

在“剪窗花”环节，社工首先对制作手工剪纸的步骤和方法进行了耐心的讲解和示范。同时，志愿者为每位组员送上剪刀和印有精美图案的红纸。在医护人员和志愿者的耐心指导下，一张张

活灵活现的手工作品诞生了，有可爱的灯笼、福字、鞭炮、荷花等。病友张阿姨迫不及待地向组员们展示她自己刚刚剪好的“灯笼”，大家都笑逐颜开，为病房增添了新年的喜庆氛围。

志愿者还准备了笔墨和红纸，在志愿者的协助下，组员们用毛笔按照描红线在红纸上写下“福”字和对新年美好的祝福语。寓意着新的一年福气满满，无论是自己还是家人们都顺顺利利，平平安安。

通过本次活动，老年患者相互交流与学习，培养了患者的动手能力和创造能力，同时也增进了医患之间的



合影留念

感情，使老年病科患者们真真切切感受到我院医护人员、社工及志愿者对他们的关心和爱护，充满希望地迎接即将到来的新年。

（黄兆欣）



前沿 | 多年困扰、药物搞不定……心律失常这样破解!



近日,我院心血管内科一区陈广琴医生团队再次成功完成两台三维射频消融术,标志着我院在心脏三维标测射频消融治疗领域再上新台阶,我院的综合救治能力也因此得到进一步提升。

心律失常是常见病,指的是心跳节律或速率的异常改变,包括心跳过快、过慢或不整齐。人一生都会经历心律失常,特别是在有病变的心脏上更易发生。数据显示,我国每年约有54万人死于心脏性猝死,其中88%由心律失常导致,这一数量仅次于癌症患者死亡人数。

快速心律失常是指心跳速率大于100次/分钟及其他节律异常。常见的快速心律失常包括室上性心动过速,预激综合征,心房颤动,房速,房扑,室早,室性心动过速等。

心脏传导系统在任何部分的病变都可能导致快速心律失常的发生,发作时,患者常常会有心悸,胸闷,气短的感觉,严重时可能发生眩晕,晕厥,甚至猝死。



精技治疗“室早” 解决药物搞不定的多年反复胸闷

室早,即“室性早搏”,是指窦房结激动尚未抵达心室之前,心室内某一异位兴奋灶提前激动而引起心室搏动,是临床上常见的一种心律失常。我国约有15%的新生儿、33%的青年人和66%的成年人存在室早。

现年57岁的李女士(化名)因为胸闷来到瑞康医院心血管内科一区就诊,经接诊医生询问,得知李女士还有两年多的心悸史,常有反复胸闷,心慌的情况,近半年来症状加重,甚至出现晕厥的症状,身体也因此日渐消瘦,严重影响正常的生活。



▲心电图检查提示室早二联律

为进一步确定病情,李女士在医生的建议下办理了住院手续,并在当天进行了24小时心电图检查,结果提示:李女士频发室性早搏1万多次。“虽然这

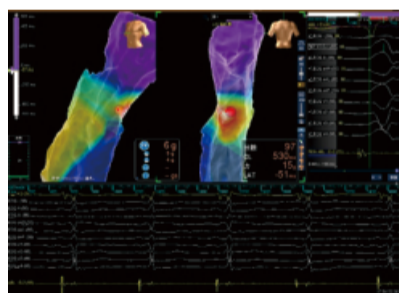
两年一直有通过药物进行治疗,但症状不是太理想,仍有反复发作的情况”,李女士告诉医生。

陈广琴主任团队就李女士的基本情况进行了综合评估,认为传统的药物治疗已经不能抑制患者的室早发作,而三维标测系统指导下的射频消融术是目前最领先的室早治疗方法,其能在无X射线的情况下重建心脏的三维立体结构,同时快速标测出异常心肌电位,在更短的时间内准确诊断疾病,精确定位消融靶点,提高手术的成功率、有效性及安全性,因此决定对该李女士实施室早三维射频消融手术。



▲手术操作

手术中,借助雅培EnSite三维系统对心室进行精准建模,并结合标测功能对室性早搏的心电信息进行细致分析,很快地确认室早起源点为右室流出道后间隔(下图的红点处)。经过仔细分析起源点邻近的重要组织结构后,快速制定出安全可控的消融策略,随即使用TactiCath™ Quartz 光感应压力消融导管,对病灶心肌进行放电消融片刻,室性早搏即刻消失,术中观察和用药后未复发,李女士恢复正常的心律,无任何不良反应或并发症,手术顺利完成。



▲利用雅培EnSite系统进行三维标测和射频消融

下了手术台,李女士反馈其平常的胸闷心慌症状得到了明显的改善,连连对陈广琴医生及其团队的成员竖起了大拇指。

“室早”小科普

室性早搏,您需要提早治疗!

频发的室早可能导致头晕昏厥、电解质紊乱,严重时甚至可能导致心力衰竭等症。室早的传统治疗方法为药物治疗,但是目前尚无大规模临床研究证实疗效。

陈广琴医生提醒广大患者,频发的室性早搏,临床上可引发心悸,胸闷等不适,会影响生活质量,当24小时早搏数量超过1万个时,长久可诱发心动过速心肌病。陈广琴强调,即使是早期单源性的室早,如未治愈,后期亦可诱发室速,室颤等恶性心律失常的可能。室早数量的增加,可加重冠心病等其他原发病的供血。

哪些患者适合射频消融治疗:

- 1.发作频繁的室性早搏(24小时动态心电图>1万次/天);
- 2.室早有明显症状,或者出现心脏增大等心肌病表现;
- 3.不能耐受抗心律失常药物,或服药后出现严重副作用;
- 4.已经接受植入式心律转复除颤(ICD)频繁放电,严重影响生活质量;
- 5.发作性室速患者均需及时就诊。

巧手解除“室上速” 解决中年男子三年心悸困局

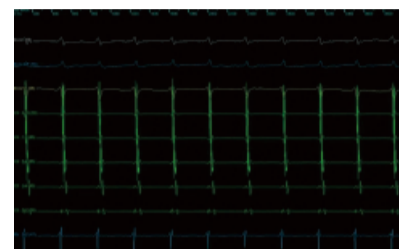
室上速就是室上性心动过速,正常情况下,房室结和希氏束应当是房室传导的唯一途径,但是某些人存在第二条甚至第三条途径。两条以上的通道即可形成折返环,导致持续的心动过速如房室折返性心动过速和房室结折返性心动过速。

37岁的黄先生(化名)自从三年前前出现无明显诱因心悸以来,偶尔出现心跳加快、时发时止、胸闷的情况,而且不论活动还是休息的时候都有出现的情况。近日,黄先生发现心悸之外,心跳加快伴有胸部闷痛,呼吸越来越困难,遂来到瑞康医院就诊。

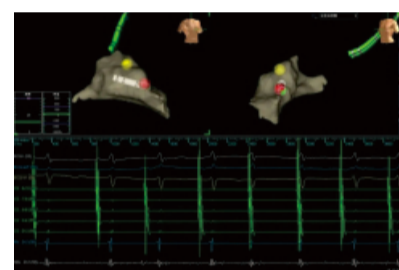
经过医生体表心电图检查,发现其为阵发性室上性心动过速,但不能确定其为房室折返性心动过速和房室结折返性心动过速。为进一步查明发病机制,陈广琴医生团队对该患者进行了细致的腔内电生理检查,并在临床中复制出黄先生发作的心动过速模型,确认其为房室结折返性心动过速。

明确发病机制后,经李先生同意,陈广琴医生团队对该患者的异常传导途径进行细致的射频消融,不久便出现消融有效的心电现象,消融结束后,经仔细的电生理检查和用药均无法诱发出该心动过速,说明已成功消除异常病灶。

之所以选用“射频消融”进行应对,陈广琴医生是考虑到李先生体重肥大,长期的心动过速也可能会导致心脏增大,通过射频消融能彻底消除了其发心动过速所依赖的异常病变组织,进而更好地改良李先生心脏。



▲对患者行腔内电生理检查确认其为房室结折返性心动过速



▲对该患者的心脏的异常传导途径行射频消融

“室上速”小科普

室上速发作具有“突发突止”的临床特点,患者常会伴有心悸、气短、胸闷、头晕,严重时可能出现晕厥、心力衰竭、心绞痛、休克等症状。通过射频消融阻断其他途径即可根治此类心动过速,治疗成功率>99%。

陈广琴医生提醒,突发室上速发作具有“突发突止”的临床特点,患者常会伴有心悸、气短、胸闷、头晕,严重时可能出现晕厥、心力衰竭、心绞痛、休克等症状。陈广琴主任强调,虽然室上速发作时可通过药物来终止,但是药物不能预防其反复发作,长期的发作同样会导致心动过速性心肌病,而通过射频消融阻断其折返传导即可根治此类心动过速,治疗成功率>99%,并且该技术十分成熟,安全性极佳。

导管射频消融术

导管射频消融术是通过一种微创导管技术,穿刺大腿根部或者颈部血管,将圆珠笔芯粗细的导管,经血管放到心脏内,导管头端可以释放射频电流,通过对电生理检查和三维标测确定的病灶部位进行精准的损毁,即所谓“消融”,从而消除心律失常的症状,让患者告别对抗心律失常药物的依赖。

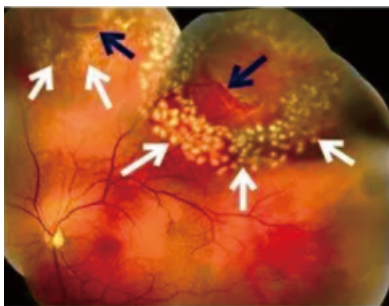
射频消融对心肌造成的损伤非常局限,不会对心脏的正常功能产生影响,为心律失常领域的常用治疗手段。

其优点如下:

- 1.属于微创手术,伤口小,手术第二天就可以出院;
- 2.三维标测系统可以精准定位,快速找到病源点,进行消融治疗;
- 3.近乎零射线,减少射线的损害;
- 4.射频消融可以根治室性心律失常,成功率可高达95%。(陈广琴 黎燕)



35岁的她，差点因耽误治疗造成失明……这5点要注意！



视网膜撕裂，激光治疗可防止视网膜脱落
(紫箭头：撕裂；白箭头：激光斑)

视网膜脱离，大多数人或多或少都听到过这个疾病。但是，很多人并不清楚这究竟是个什么疾病？会导致失明吗？什么症状代表我们可能已经出现视网膜脱离了？

“医生，我右边眼睛看东西越来越

模糊，以为是近视，去眼镜店配了眼镜，好了一段时间后又开始朦了，现在连自己的手指头都看不清了”上周特地从岑溪来我院就诊的冯女士说道。

经检查发现，冯女士患的是“1.右眼孔源性视网膜脱离；2.左眼视网膜变性”，因为冯女士未重视，右眼发病时间较久，错过了最佳手术时机。我科唐勇华主任为冯女士做了右眼复杂视网膜复位手术，术后保住了仅存的一点宝贵视力，避免失明及眼球萎缩。

“医生，我才35岁，怎么眼睛就得这么严重的病呢”冯女士问到。视网膜脱离并没有特定的发病人群和年龄。研究表明，100-300度近视眼发生网脱的风险是非近视眼的4倍；如果度数大于300度，则风险增至10倍。

其实在视网膜脱离发生前，是有很多症状和前兆的！眼睛有这5种症状，别犹豫赶紧去医院就诊！

- ★眨眼有“闪电”感
- ★眼前出现像飞蚊样的黑影，即“飞蚊症”
- ★眼前黑影变大、向中央移动
- ★看东西变形
- ★视力快速下降

如果有这些症状，必须尽早去医院看医生，这很可能已经出现视网膜脱落。早期视网膜撕裂，可以通过激光将裂孔封闭，像焊接一样的将裂孔的周围焊接在眼球壁上，将视网膜复位。而术后恢复的好坏，和裂孔的位置、脱离的范围、以及脱离的时间有关。

——唐勇华主任医师

如何预防视网膜脱离？

首先，预防近视的发生，儿童青少年增加户外活动，每天两小时或者每周十小时以上。已经发生近视的，控制近视度数增长，度数越高越危险，可以用角膜塑形镜或者低浓度阿托品滴眼液，或者两者联合。

其次，积极预防或者治疗全身疾病，比如糖尿病等。

再次，激烈运动的时候戴防护运动眼镜，避免直接撞击眼球。

最后，即使发生视网膜脱离，早期治疗，效果也很好。一位眼镜行业的朋友，他通过症状判断出自己早期视网膜脱离，及时来诊，术后视力恢复到1.0。
(张嘉珍)



AI在中医 | 我院成功开展AI指导下的射频消融术



陈广琴副主任在手术

房颤是临床上最常见的心律失常之一。有数据显示，我国房颤患者已接近1000万名，这个数据随着老龄化加剧还在增加。房颤具有很高的致死率和致残率，目前药物治疗效果有限，射频导管消融术已成为房颤首选的治疗手段。

近日，我院心血管病内科一区成功为一名阵发性房颤的患者实施三维高效射频消融术，与以往不同，本次手术是在AI的指导下完成，也是中医系统为数不多开展此类技术的案例，这是我院心血管病内科开展射频消融术

后，此项技术又取得的新进展。

77岁的顾奶奶，八年前出现房颤症状，心跳特别快、重、乱，经检查诊断为“阵发性心房颤动”，病情的复杂性，让她苦恼不已。“以前去医院看病，医生开了点胺碘酮，让我用它维持正常心律，但吃了一段时间，发现感觉心脏跳动越来越慢，就停止了胺碘酮的使用，来到瑞康医院看病”顾奶奶对接诊医生陈广琴副主任说。经过深入询问，陈广琴副主任发现顾奶奶除了出现房颤症状的次数越来越频繁外，在“心动过速”发作时还有心悸、胸闷、呼吸困难、濒死感等情况。

为了解决顾奶奶这个困扰，陈广琴副主任团队进行反复讨论，在征得顾奶奶及其家属同意后完善其手术方案。于是决定应用最新AI技术协助进行射频消融手术治疗，快速对心动过速的病源灶实施全程精确定位、建模、标测，为医务人员提供直观的手术依据，降低手术风险，缩短手术时间，

减少了患者心衰发作的风险，极大提高了房颤合并心衰患者手术安全性。

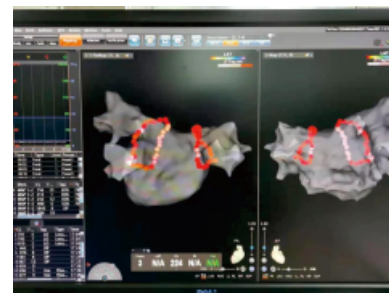
在AI的协助下，陈广琴团队经过3小时的手术，成功将顾奶奶房颤的触发灶隔离，顾奶奶随即房颤终止，成功恢复窦性心律。手术后，顾奶奶生命体征平稳，无任何不适感，目前已经出院回家休养。

+ 房颤是什么？

心房颤动（简称房颤）是最常见的持续性心律失常。随着年龄增长房颤的发生率不断增加，75岁以上人群可达10%。房颤时心房激动的频率达300~600次/分，心跳频率往往快而且不规则，有时候可达100~160次/分，不仅比正常人心跳快得多，而且绝对不整齐，心房失去有效的收缩功能。房颤患病率还与冠心病、高血压病和心力衰竭等疾病有密切关系。

+ AI技术

AI技术(Ablation Index)是辅助术者



AI指导下静脉消融模型

将房颤手术消融程度“数字化”的“人工智能大脑”，整合消融时的压力、功率及时间等参数，有效预测损伤深度。AI通过三维系统可以精确建立心脏模型，个性化量化消融，并在三维标测的精准定位下根据AI指导的消融目标值进行逐点消融。在AI的客观指导下，每点消融损伤更加精准，避免过度损伤，降低手术风险，提高手术成功率。但是，并非所有术者都能使用AI操作房颤消融手术，术者需要通过一定手术例数的训练，并不断反复的优化，找到适合自己的AI。(陈广琴)

名医推荐



陈晓锋
康复医学科

职务：大神经内科副主任、康复医学科主任

职称：主任医师、教授

专长：眩晕症、顽固性头痛、顽固性睡眠障碍、帕金森氏病、面瘫、多发性硬化等疾病中西医结合。



庞学丰
风湿免疫科

职务：风湿免疫科科室主任

职称：二级教授、主任医师、广西名中医、全国优秀中医临床人才、硕士研究生导师

专长：擅长中西医结合诊治类风湿关节炎、痛风及高尿酸血症、系统性红斑狼疮、强直性脊柱炎、骨关节炎、骨质疏松症、炎症性肌病、系统性硬化病、干燥综合征、血管炎、银屑病关节炎、白塞氏病、慢性肾炎、肾病综合征、狼疮性肾炎、痛风性肾病、IgA肾病、肾衰竭等疾病。擅长胃炎、消化性溃疡、功能性胃肠病、慢性腹泻及便秘、间质性肺疾病、免疫功能紊乱低下症、性功能减退、免疫性不孕不育等疾病的中医辨证论治。



陈广琴
心血管内科一区

职务：心血管内科一区副主任

职称：副主任医师、副教授、医学博士

专长：对各种心血管疾病如冠心病、高血压、心力衰竭、心脏病、血脂异常等疾病的诊断和治疗有丰富的经验，擅长心律失常的导管射频消融、起搏器的安装及心血管内科危重症的诊治。



李玉玲
风湿免疫科

职务：副教授、副主任医师、医学硕士

职称：副教授、副主任医师、医学博士、硕士研究生导师

专长：擅长中西医结合诊治类风湿关节炎、痛风及高尿酸血症、系统性红斑狼疮、强直性脊柱炎、骨关节炎、骨质疏松症、多发性肌炎/皮肌炎、系统性硬化病、干燥综合征、血管炎、银屑病关节炎、复发性风湿症、风湿性多肌痛、白塞氏病、抗磷脂综合征、风湿热等疾病。