

射频消融术为患者解决多年“心病”

她从入院到出院仅需24小时

房颤患者患脑栓塞风险是普通人的5倍，室上速患者反复心悸苦不堪言……心脏的每一次跳动都是生命的律动，然而心律失常——这一心脏“乱码”，可能让生命陷入危机。目前，舟山医院的心律失常射频消融术已帮助数百名患者重获“心”生。

市民王女士(化名)是一名聋哑人士，因无法言语沟通，长期饱受阵发心悸困扰且一直未能明确诊断。近期，她再次心悸发作，心电图提示：阵发性室上性心动过速(室上速)。“室上速发作时，心跳会特别快，每分钟能到180次，严重时患者甚至会晕倒，或引发心衰，非常危险。”舟山医院心血管内科副主任医师王林表示。

心血管内科医生以书面文字形式，耐心地和王女士沟通，让她知晓手术治疗的优势和注意事项。术中，电生理团队运用实时三维解剖标测技术，就像给心脏做了一个超精准的“导航”，找到了心脏里不正常跳动的“坏线路”，精准定位并消融。术后，心脏恢复正常跳动，王女士顺利出院，从入院到出院仅用了24小时。出院当天，王女士用手语“说”：“心跳终于规律了，谢谢你们！”

65岁的市民张先生(化名)之前患有脑栓塞，经舟山医院神经内科医生及时行急诊取栓手术，术后恢复良好。张先生有阵发性房颤，虽然脑梗后一直坚持抗凝



治疗，但房颤仍反复发作，他很担心会再次发生脑梗。王林在详细了解他的病史后认为，做房颤射频消融手术是较为合适的治疗方式。经过手术治疗，张先生的心律恢复正常，之后的复查也显示恢复良好，他悬着的心终于放下了。

58岁的李女士患有阵发性房颤多年，之前因为脑栓塞导致左上肢偏瘫，经过康复治疗虽然肢体功能得到一定程度的恢复，但房颤依旧反复发作。经过评估，舟山医院心血管内科医生为其做了射频消融手术，心率恢复正常，降低了再次脑栓塞的风险。

“房颤治疗的目标不仅是缓

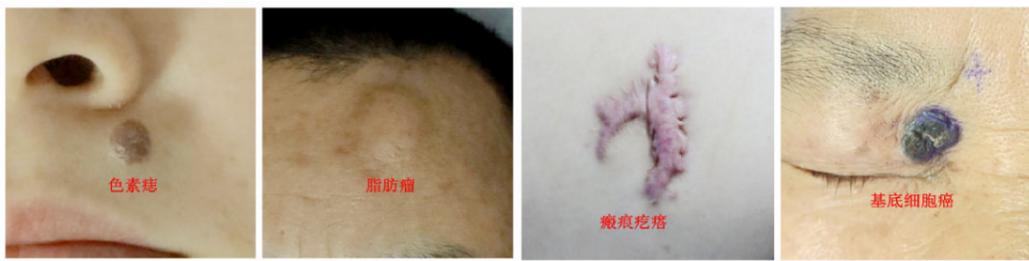
解症状，更是预防卒中和心衰发生。”王林表示，对于高卒中风险患者，射频消融术的成功可避免血栓形成，从根本上守护心脑血管健康。

近几年，舟山医院心血管内科技术不断提升，心律失常射频消融术实现了从外请专家到自主操作的跨越。医院配备先进的三维电生理标测系统，可实现“GPS级”精准消融，显著降低并发症风险。同时，团队建立了完善的治疗体系，从术前评估、术中标测到术后随访，全程提供个体化管理，确保治疗效果与患者安全。

(舟山医院心血管内科 何理斌)

医疗新信息

警惕皮肤上一些“小疙瘩” 它们可能是疾病信号



“这颗痣从小就有，应该没问题吧？这个包不痛不痒，不用管吧。”“我一颗小小的痣，怎么会是癌！”今天，我们就来聊聊那些不容忽视的体表肿物。

体表肿物是皮肤、皮下组织或皮肤附件的异常增生，形态大小不一，可能是色素痣、脂肪瘤等良性病变，也可能是黑色素瘤、基底细胞癌等恶性隐患。全球数据显示，约90%的体表肿物为良性，但其中仍有部分存在恶变风险，需科学鉴别。

常见的良性体表肿物：

色素痣 由黑色素细胞聚集形成，分为交界痣、混合痣和皮内痣。需警惕易摩擦部位(如手掌、足底)的色素痣，有恶变风险。

脂肪瘤 柔软无痛的皮下肿块，常见于肩背、腹部，极少恶

变，但深部脂肪瘤需警惕。

皮脂腺囊肿(粉瘤) 因皮脂腺堵塞形成，中心可见黑点，易感染化脓，需尽早手术。

血管瘤 先天性血管异常增生，表现为红色或青紫色隆起，需关注生长速度和功能影响。

恶性肿物的预警信号：

黑色素瘤 恶性程度最高，早期表现为色素痣颜色不均、边缘模糊或快速增大。

基底细胞癌 好发于面部，呈珍珠样结节或溃疡，易局部浸润。

鳞状细胞癌 菜花样肿物伴溃疡，中老年高发，需警惕慢性炎症刺激。

居家自检指南：

看形态 良性肿物规则对称，恶性则边界模糊、表面破溃。

触质地 良性多柔软可推动，恶性质地坚硬、固定粘连。

观变化 3个月内体积增大超过50%，颜色加深需警惕。

查高危因素 长期紫外线暴露、家族史、中老年群体风险更高。

需要注意的是：自查不能替代专业诊断，疑似恶性需通过病理活检确诊。

高危人群预防建议，长期户外工作者，紫外线是皮肤癌首位诱因，需每日使用防晒霜，穿戴宽檐帽、防晒衣；慢性炎症患者，如瘢痕疙瘩、反复感染的粉瘤，建议早期干预；遗传倾向人群，神经纤维瘤病、家族性黑色素瘤史者需定期筛查。

(市中医院整形外科、医疗美容科 陈海齐)

医生手记

头昏脑胀、鼻塞、没力气…… 夏天须提防 “空调病”

“医生，这几天头昏脑胀像戴了紧箍，鼻塞喘不过气，人也没力气……”在宁海县第二医院呼吸内科诊室，28岁的上班族谢女士向医生描述症状。医生了解后，认为她得了“空调病”，应避免空调冷风直吹。

每天空调直吹8小时

接诊的呼吸内科医生蒋宁宁检查发现谢女士体温正常，听诊肺部也无异常。但在问诊中了解到，谢女士是一名上班族，一天有近8个小时在办公室，空调正好对着谢女士位置，冷气直接吹到她座位上。

“你这是典型的‘空调病’症状。”蒋宁宁解释道，当冷空气长时间持续直吹人体，鼻腔黏膜会因干燥产生应激反应，人体体温调节功能随之紊乱。蒋宁宁建议谢女士不要再让冷风直吹身体，每小时起身活动一会儿促进血液循环，每日饮水不少于1500毫升，用温盐水清洗鼻腔，开窗流通室内空气。

三类人群要当心“空调病”

据介绍，“空调病”并非正式医学诊断，而是长时间处于空调环境后人体调节功能紊乱的综合表现。

蒋宁宁说，当室内外温差过大、空气流通不畅或冷风直吹时，鼻腔黏膜和关节滑膜等部位易受到刺激，引发鼻塞流涕、头晕头痛、关节酸痛等症状。

她特别提醒，三类人群尤需警惕“空调病”——久居写字楼的“空调族”白领；老人、儿童及孕产妇等免疫力较弱者；鼻炎、关节炎、心血管病患者。

温差尽量控制在7℃内

高温天气里，空调被很多人看成是“救命神器”。怎么预防“空调病”呢？蒋宁宁给出了6个建议。

首先，室内外温差控制在7℃内，26℃最契合人体生理节律，可以采用新风换气法；每开空调2小时~3小时，开窗通风15分钟，做到空气循环流通；还要注意湿度，在房间里放置水盆或加湿器，保持40%~60%湿度；避免空调直吹，可以加装空调挡风板，或披上一件薄外套，重点保护颈肩膝盖；定期清洁空调滤网，杜绝尘螨霉菌扩散；定时活动四肢，促进血液循环。

蒋宁宁提醒，若持续出现鼻塞头晕超过48小时，或关节疼痛伴随肿胀，需警惕继发感染，务必及时就医。

据《宁波晚报》