

中国房颤日:

AI 技术高效消融 1 小时手术治疗阵发性房颤

6月6日是“中国房颤日”。房颤——心房颤动,是临床最常见的快速性心律失常。我国是房颤大国,房颤病人约有1000万。随着年龄的增长,发病率和患病率急剧增高,75岁以上人群患病率达10%。专家指出,房颤会增加包括脑卒中、心衰、心梗、痴呆等疾病的风险,房颤的治疗中,导管射频消融占有重要位置,而AI技术下的高效消融,缩短手术时间、减少各种并发症。

■新快报记者 梁瑜

房颤增加脑卒中、心衰、心梗、痴呆风险

广州医科大学附属第二医院心内科林晓圳副主任医师介绍,房颤的症状有很多种,如心悸(感到心跳紊乱或心跳加快)、乏力(体力疲乏或劳累)、眩晕(头晕眼花或昏倒)、胸部不适(疼痛、压迫或者不舒服)、气短(在轻度体力活动或者休息时感觉呼吸困难)等。有很多房颤是没有任何症状,但危害仍然存在,所以又称为“隐形杀手”!

此外,房颤还会增加以下疾病的风险:

一是脑卒中及血栓栓塞。房颤持续48小时以上,就有可能导

致血栓。房颤患者脑栓塞的风险是非房颤患者的5倍,有高发病率、高死亡率、高致死率、高复发率的特点。房颤是脑卒中发生的独立危险因素,约20%缺血性脑卒中病例归因于房颤。

二是心衰。房颤让患者心衰风险增加三倍。

三是心肌梗死。房颤患者发生心肌梗死的风险增加两倍。

四是认知功能下降。房颤增加认知功能下降、痴呆、阿尔兹海默病、血管性痴呆的风险,死亡率增加近两倍。

AI 技术高效消融治房颤是导管射频消融新技术

房颤的治疗方法包括服用抗凝药、导管射频消融、左心耳封堵术等。林晓圳表示,循证医学数据表明:导管射频消融治疗房颤有效率可达到90%。目前导管射频消融术是阵发性房颤一线治疗方案,采用微创介入手术,患者全程清醒,还有不开胸、伤口小、安全性高、并发症少、恢复快等优势,结合AI技术高效消融,采用高功率短时间进行消融,手术时间缩短至1小时左右,术后8小时即可下床活动,2-3天即可出院。

林晓圳介绍,AI技术(Ablation Index)是辅助术者将房颤手

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,量化消融损伤程度。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。林晓圳是广东省内首批获得AI认证的专家,在省内率先运用AI指导下高效消融技术。



■廖木兴/图

Tips

高效消融 VS 传统消融: 手术时间缩短,安全性有效性提高

林晓圳通过手术时间、安全性、有效性、患者体验将高效消融与传统消融进行了比较:

一、手术时间缩短:传统消融采用的功率为30W-35W,每点消融时间约20-30秒,高效消融是在AI指导下采用高功率45W-50W,每点消融时间10-15秒,比传统的房颤消融缩短了一半的手术时间。传统消融阵发房颤手术大约需要2小时,而高效消融阵发房颤大约只需要1小时。

二、手术安全性提高:根据国内外研究报道,采用高功率短时间消融不增加手术并发症,反而可以避免消融过深导致相邻组织损伤。目前广医二院结合最新ST SF导管进行消融,能均匀冷却导管头端温度,减少术中盐水用量,更进一步降低心脏穿孔及心衰风险。

三、手术有效性提高:根据AI值判断消融程度,针对不同病人及不同心脏部位采用不同的AI值,确保消融的连续及透壁性实现持久性肺静脉隔离,手术成功率达到90%。

四、患者体验更佳:高效消融放电时间短,常在患者感受到疼痛之前即已完成单点消融,减轻患者术中疼痛不适情况。而且,总的手术时间明显缩短,减轻患者长时间手术不适感。

医药代表备案管理办法公开征求意见

新快报讯 记者梁瑜报道 6月5日晚,国家药监局综合司发布《医药代表备案管理办法(试行)》(征求意见稿)(以下简称《管理办法》)并公开征求意见,意见征集截止日期为6月19日。

据了解,国家药监局此举目的是规范医药代表的从业行为。而目前距离医药代表备案管理办法首次征求意见已经过去了两年多的时间,此番二次征求意见,核心要求依然有二:一是医药代表不得承担药品销售任务,二是医药代表未经备案不得在医疗机构内部开展学术推广等相关活动。

有医药代表表示,单靠规定医药代表行为来治理商业贿赂并不实际,而且医药代表本身并不愿意进行商业贿赂,而是公司、产品、行业风气使然,如果责任推在医药代表身上,可见只是找了替罪羊。不过,《管理办法》同时规定药品上市许可持有人对医药代表行为负责,替罪羊出事,主人也脱不开干系。而且,国家医保局6月5日已发布《关于征求<关于建立医药价格和招采信用评价制度的指导意见(征求意见稿)>意见的函》和《关于征求<医药价格和招采信用评价的操作规范>意见的函》,增强医药企业商业贿赂的约束力度。

记者注意到,《管理办法》列明了医药代表允许开展的学术推广活动包括当面与医务人员沟通、举办学术会议和讲座、提供学术资料、通过互联网或者电话会议沟通及医疗机构同意的其他形式。这意味着,今后医药代表进行合规合法的学术推广,无需躲躲藏藏,更不用与医院安保人员上演“猫捉老鼠”。

芒种时节暑湿伤气,桑椹、西洋参、广藿香防暑祛湿

新快报讯 记者梁瑜报道 芒种时节雨量充沛,气温显著升高。在华南地区,如果是在雷雨之前,空气湿度大,又闷又热,异常湿热。有谚语:“芒种夏至天,走路要人牵;牵的要人拉,拉的要人推。”反映了该时节开始有“暑湿伤气”的存在。

南方医科大学中西医结合医院副院长兼治未病中心学术带头人彭康教授指出,暑湿伤气的原因是气温升高,空气中的湿度增加,体内的汗液无法通畅地散发出来,即热蒸湿动,湿热弥漫空气,人身之所及,呼吸之所受,均不离湿热之气。芒种时节暑湿夹杂,暑多升散,耗气伤津扰神,湿困气滞,气血运行不畅,使人感到四肢困倦,萎靡不振。在调理上,一方面要防暑祛湿,另一方面要注意益气、生津补液,宣畅气机。他推荐了几款

中药:

●桑椹

桑椹是芒种节气的时令水果。本品味甘酸,性微寒,入心、肝、肾经,具有补肝益肾、生津润燥的功效,主治阴血不足而致的头晕目眩、耳鸣心悸、烦躁失眠、腰膝酸软、须发早白、消渴口干、大便干结等症。

桑椹甘寒养阴生津,可鲜品食用,也常与麦冬、天花粉同用;兼气虚者,可与西洋参、太子参、黄芪等同用。现代研究表明,桑椹果实中含有丰富的葡萄糖、蔗糖、果糖、胡萝卜素、维生素(A、B1、B2、C)、苹果酸、琥珀酸、酒石酸及矿物质钙、磷、铁、铜、锌等营养物质。桑椹还具有免疫促进作用,也能促进血红细胞生长,防止白细胞减少,在肿瘤放化疗中作

为辅助用药。

① 桑椹汁:【用法】干桑椹50克(鲜桑椹100克),水煎取汁,加适量冰糖服用。

② 桑椹酒:【用法】取新鲜熟透的桑椹500克,米酒1000毫升,浸泡半个月,适量饮用。

③ 桑椹膏:【用法】桑椹500克、蜂蜜适量,将桑椹水煎取汁,文火熬膏,加入蜂蜜拌匀口服,每次10-15克,每日2-3次。

●西洋参

西洋参甘、微苦,性凉,归肺、心、肾、脾经,具有补气养阴、清热生津的功效。暑热耗气伤阴,常与石斛、麦冬、知母等同用,如清暑益气汤。西洋参虽为参类,但性凉而补,属于清补之品,既能补气,又能养阴,也能降火、生津液。“凡欲用人参而不受人参之温补者,皆可以此代

之。”

【用法】每次5克,加水炖服,也可每次取1-2克,用开水冲泡代茶饮。

●广藿香

又名藿香,味辛、性微温,归脾、胃、肺经,具有芳香化湿、发表解暑、和中止呕的功效。藿香既能芳化湿浊,又可发表解暑,治疗暑湿表证或湿温初起,湿热并重、发热倦怠、胸闷不畅,常与黄芩、滑石、茵陈蒿等同用;治暑月外感风寒、内伤湿滞之恶寒发热、头痛胸闷、腹痛吐泻等,常配伍紫苏、厚朴等,如藿香正气散。

【用法】预防防暑,可煎水服用,每次5-10克(鲜品20-30克);或藿香、佩兰各10克,煎水服用。不宜久煎,水煎10-15分钟即可。