

医院之窗

绵阳市中心医院宣传科编印(143)



2018年12月15日 总编:何梅 主编:韦林川 责任编辑:朱芯苒

内部资料性图书准印证: 绵新出字第67号



今天，中心医院一座广场以志愿者命名



志愿传递真情，爱心温暖人心。12月5日上午，绵阳市中心医院纪念第33个国际志愿者日暨绵阳市中心医院志愿者广场揭幕仪式隆重举行。来自医院内外百余名志愿者代表不惧严寒，齐聚一堂，共同纪念和庆祝这个属于志愿者的日子，并见证绵阳市中心医院志愿者广场的“诞生”。

院党委副书记何梅出席活动并对广大志愿者给予殷切勉励。她首先代表医院对各级组织和社会各界对我院志愿服务事业的关心和支持表示衷心的感谢，并向全院广大志愿者朋友们致以崇高的敬意和节日的问候！她说，一直以来，医院高度重视志愿服务工作，不断壮大志愿服务队伍，广泛开展志愿服务活动。早在上世纪60年代，医院老前辈们顶着交通不便，医药短缺，人才匮乏的压力，将医疗保健无私地传播到了川西北的山山水水，把医疗志愿活动开展的有声有色热火朝天。发展起来的绵阳市中心医院始终对国家的召唤、群众的需求有着息息相关的自觉，对社会公益志愿活动有着义无反顾的担当。她指出，尤其是在2008年抗震救灾期间，社会各界志愿者积极参与抗震救灾，

志愿服务迅猛发展，为我院多元化的志愿服务奠定了基础。涓滴之水成海洋，颗颗爱心变希望。如今，志愿者文化已成为医院文化建设的一道亮丽风景。她希望，大家携起并进，进一步做好新形势下的志愿服务工作，推动志愿服务的理论创新、实践创新、制度创新。

现场，我院优秀志愿者代表、“晓燕志愿服务队”发起人王晓燕向全体人员发起了志愿服务倡议书。来自宝岛台湾的“林妈妈”，在活动现场与大家分享了她几十年志愿服务的心得与收获。

有一种责任叫志愿，有一种精神叫奉献。何梅副书记带领全体人员，高举右拳，齐声宣誓：我愿意成为一名光荣的志愿者……。凝聚力量，汇聚光明，呼唤爱心，志愿的精神在广场上传递。

在全体代表的见证下，何梅副书记宣布，绵阳市中心医院志愿者广场正式命名！从此，这片广场将被赋予新的含义，积善之家，必有余庆。此次绵阳市中心医院志愿者广场的揭幕，是多年来医院志愿者文化的固化与升华，必将成为我院乃至全市志愿服务的一张亮丽名片，感召更多人追寻志愿服务的步伐。

快乐志愿，随手公益，让我们共同携手，做一个时代文明风尚的践行者和引领者，让志愿精神薪火相传，集众人之力，共促健康中国梦！

医者无界志愿有情

志愿服务体现着公民的社会责任意识，是人们自觉为他人和社会服务、共同建设美好生活的生动实践，是现代社会文明程度的重要标志，是新形势下推进精神文明创建活动的拓展和创新。一直以来，医院高度重视志愿服务工作，不断壮大志愿服务队伍，广泛开展志愿服务活动。

时光可堪回忆，忆峥嵘岁月稠，当我们把视线拉回上世纪60年代，那时，绵阳市中心医院的医疗范围覆盖德阳、遂宁、广元等19个县市。辐射面积之广、服务群众之多。志无休者，虽难必易；行不止者，虽远必臻。在那艰苦的岁月，医院克服重重困难，承担起了下级医院和偏远地区的巡回医疗工作，广大医护人员深入各地为群众开展巡诊义诊活动。老前辈们顶着交通不便，医药短缺，人才匮乏的压力，哪里有困难，哪里就有他们的足迹；哪里有需要，哪里就有他们的身影。

几十载岁月变迁，几十年文化积淀，发展起来的绵阳市中心医院始终对国家的召唤、群众的需求有着息息相关的自觉，对社会公益志愿活动有着义无反顾的担当。先后对口支援阿坝州汶川县人民医院、广安市岳池县人民医院等5家医院。同时，近20余年来，医院派出数十名医疗专家赴非洲参加援外医疗工作。医院怀揣感恩之心，在“4·14”青海玉树地震、“4·20”雅安芦山地震、“8·8”九寨沟地震等医疗救援工作中，中心医院人敢打硬仗，能打胜仗，在极其困难的情况下圆满完成省市各级领导交派的任务，得到各级领导以及群众的高度赞誉。

尤其是，在2008年抗震救灾期间，社会各界志愿者积极参与抗震救灾，志愿服务迅猛发展，为我院多元化的志愿服务奠定了基础。如今，志愿者文化已成为医院文化建设的一道亮丽风景，医院已有21支志愿服务队伍，包括7支党、群、团志愿服务队伍，9支专家志愿服务队伍，5支院外志愿者团队。主要开展义诊巡诊、无偿献血、健康讲座、社区服务、门诊服务等志愿活动，得到各级领导的一致好评。医院多次荣获中国南丁格尔志愿服务“十佳志愿者服务队”、“全国无偿献血促进奖”、被市文明办评为“志愿者服务先进单位”等荣誉称号。同时，医院也涌现出如王晓燕、郭洪科等志愿者文化的先进个人代表，志愿者文化理念深入职工心里。

医务工作是平凡的工作，却也是不平凡的事业。在绵阳市中心医院这个群体中，有利用休息时间上门为患者服务的何慧琳、常年关爱脑瘫患儿的郭洪科，有秉见义勇为的陶丹、张澜，有偶遇濒危患者主动施救后不留姓名的孙德友、刘泽铭……

2013年，院党委书记王东在参加“海峡两岸医务社会工作理论与实践研讨会”上以《在灾难医学中

为积极加强区域间和医院之间的志愿服务经验交流，由我院发起的“医院文化建设和志愿者服务管理培训班”继续教育项目于2014年11月28日在我院顺利开展，来自上海的徐汇区中心医院和第八人民医院与绵阳各地区的医疗单位互相交流文化建设与志愿服务管理经验，促进了区域间志愿服务文化的交流与融合，该继续教育项目培训班已经连续召开5届。此外，我院每年均会到高校开展高校志愿者集中培训，培训内容

包括“我国志愿者服务概况、绵阳地区志愿者服务概况、绵阳市中心医院志愿者服务概况、医院整体信息、志愿者服务内容、志愿者权利与义务、志愿者沟通技巧和服务注意事项、院感防护”，以此提高志愿者服务能力。

跨进新时代，开启新征程。志愿服务永远在路上，人民群众的生命健康始终是绵阳市中心医院最牵挂的牵挂，不忘初心、不忘为民情怀，在这片热土，绵阳市中心医院人将带着爱与微笑继续前行！

（刘杨）



我院在全国医院擂台赛总决赛斩获佳绩

11月15日-16日，由国家卫生健康委医政医管局指导、“健康界”主办的第四季改善医疗服务行动全国医院擂台赛总决赛拉开战幕。经过前期一路过关斩将，我院报送的“你选的药，对了吗？”、“白大褂与红鼻子的那些事”两大案例力挫群雄，挺进全国总决赛，并以其创新性、有效性、推广性等优势分别斩获“拓展药学服务新内涵”主题、“构建和谐医患关系”主题全国十佳案例。同时，我院荣获全国“最佳组织奖”。

据了解，本季全国医院擂台赛共收到全国1235家医疗机构共投送3055个案例，最终仅有75家医院、117个案例获得总决赛资格。绵阳市中心医院就是其中之一。总决赛采取“台上选手演讲，台下评审专家盲评打分”的形式，全国各大顶级医院同台竞技，参赛案例精彩纷呈，角逐过程异常激烈。本次比赛由国家卫健委指导开展，旨在寻找全国最佳医疗实践案例，汇聚、分享、传播改善医疗服务卓越经验和成果，从而惠及医院，惠及患者。今年，国家卫健委启动了第二轮“改善医疗服务行动计划”。2月初，院党委、班子就专题研究部署了该项工作，按照“建立5项制度、重点推进10项工作”的要求，全院梳理了179项300条改善工作，并建立了台账、责任到人。全院收集改善案例119个，经过院内层层评价，确定了30余个参加全国擂台赛的案例，涵盖了改善医疗行动计划十大主题，涉及医院行政管理、后勤建设、临床医疗、优质护理、志愿服务等各环节全流程。（刘杨）

多学科一体化规范防治造福骨与关节疾病患者

相信很多患者都有这样的治疗经历，门诊挂号就诊时往往不能“一步到位”而需找其他专科再次问诊，对于住院患者而言转科的现象时有发生。为了解决这一现象，提升患者就医体验，医院多年来一直致力于推广多学科MDT协作。

以骨与关节疾病而言，11月5日成立的川西北地区医疗中心骨与关节疾病防治中心，就以多学科一体化规范防治有

效解决上述现象，造福一方百姓。

在骨与关节疾病防治中心拟建设的“联合门诊”，将会同骨与关节疾病相关专业，如骨科、风湿免疫科、脊柱外科、内分泌科、疼痛科、康复科对患者联合问诊，对患者的疾病进行全方位的诊断，拟定整体诊疗计划。这样一来，患者的病情会在众多专家的“法眼”下清晰明了，该进行内科治疗的进行内科治疗，该进行手术的进行手术，不仅提升了疾病的诊疗质量，患者更无需来回奔波在各专科之间。

在骨与关节疾病防治中心的住

院部一体化治疗中，患者入住中心后，相关专业的专家将在第一时间介入治疗并贯穿整个治疗全程。在中心的每一个治疗方案，都是通过多学科联合讨论研究之下制定，患者将面临的是一个诊疗团队的一体化治疗。为了提升一体化诊疗水平，中心的相关专业会定期进行授课与疑难病例讨论，介绍本专

业前沿的学术成就，消除知识壁垒达到治疗优化。

骨与关节疾病防治中心成立后将积极开展包括邀请国际国内的业界大咖前来授课等形式多样的学术活动，开展多学科多中心的合作与研讨，提升诊疗水平和科研能力，让区域内患者“足不出户”就能享受到最前沿的诊疗服务。（韦林川）



我院加入中国阳光医院联盟

近日，在昆明“海峡两岸医学卫生交流协会”年会上，我院被纳入“中国阳光医院”联盟成员单位。据悉此次入盟是经国家卫健委层层筛选、评审，全国共有29家医院新入盟，国家卫生健康委副局长夏刚给“中国阳光医院”成员单位授牌。

“中国阳光医院”联盟最初由四川大学华西医院、同济大学附属同济医院、中南大学湘雅二医院以及武汉大学人民医院联合成立，旨在应对我国抑郁、焦虑等精神疾病高发现状，加速提升国内综合医院非精神科医生对抑郁与焦虑的识别及诊疗能力，加强临床医护人员

提供心理社会性关怀的能力，真正体现生物·心理·社会的医学模式，提高我国综合医院精神卫生服务水平和质量。

近年来，我院将不断积极创新和探索，建立系统的心理卫生服务机制、流程和管理体制，进一步规范全院临床心理工作者队伍，开展各种分级分

阶段的专业心理培训，面向高危重点科室提供基于评估的规范化身心诊疗，为患者及家属、本院职工提供全面的心理关怀和服务，开启我院“阳光医院”工作的新模式，此次入盟是对我院精神（心理）卫生服务工作的肯定，必将促使我该项工作再上新台阶。（张芸）

我院成为首批国家级腹腔镜外科培训基地

近日，由中国医师协会、中国医师协会内镜分会、中国工程医院镜整合联盟联合主办的“2018中国内镜医师大会”在杭州举行。会议期间，中国医师协会腹腔镜培训学院及中国医师协会内镜医师分会的评审专家组通过腹腔镜基地认证的86家医院给予授牌仪式。其中，由我院党委书记王东带领的医院腹腔镜外科团队作为川西北地区首家国家级腹腔镜外科培训基地接受了专家委员会的授牌，未来

我院将肩负起川西北地区腹腔镜外科技能培训的重要使命和任务。

据悉，此次“中国医师协会腹腔镜外科医师培训基地”评审，是在中国医师协会的领导下，历经数月的申报、遴选、初评及专家会议评审，最终在全国29个省市确定86家培训基地，我院顺利通过本次评审，成为“中国医师协会腹腔镜外科医师培训基地”，基地将按照“中国医师协会腹腔镜外科医师培训学院”管理模式系统

规范实施管理，严格学员和师资的审核，严格按照培训计划和课程执行教学任务。

目前，我院腹腔镜外科培训基地拥有L-200U腔镜模拟训练箱8套，并配备了多功能云教室、培训考核室、电子阅览室，可实现腔镜技术的模拟训练、手术直播、技能考核等。基地拥有高水平师资队伍及腹腔镜培训教材，设有专职管理人员，有明确的培训目标和培训体系。（吴利蓉）

四川省医改近期重点工作任务出炉，基本医保和大病保险保障水平将提高

近日，省政府办公厅印发《四川省深化医药卫生体制改革近期重点工作任务》，就推进全民预防保健、完善分级诊疗制度、健全现代医院管理制度、深化医保制度改革、加强药械供应保障、健全综合监管制度、构建优质高效服务体系以及统筹推进相关领域改革等8个方面确定具体任务和目标，全力推进医改，加快健康四川建设。

关键词：分级诊疗制度 每个市州至少一个纵向“医联体”

分级诊疗制度仍是医改重头戏。近期将大力实施基层卫生能力建设达标升级工程，提升基层医疗卫生机构“健康守门”能力。规范医疗联合体建设和发展，探索对纵向合作的医疗联合体实行医保总额付费、合理超支分担、结余留用，推动优质医疗资源共享和双向转诊落实，并将完善不同级别医疗机构差别化医疗服务价格、医保支付政策，合理确定医保报销比例。

医疗服务价格是群众最为关心的问题。《重点工作任务》提出，四川省将进一步深化医疗服务价格改革，取消全省公立医疗机构医用耗材加成，同步调整医疗服务项目价格。同时，重点优化调整体现医务人员技术劳务价值的价格，降低大型医用设备检查治疗和检验等价格，进一步理顺医疗服务比价关系。

落实区域医疗卫生服务体系规划，合理确定公立医院单体规模，推进大型医院服务控量提质。推动各级各类医院制定并落实医院章程，完善内部治理和权力运行。落实公立医院用人自主权，扩大公立医院薪酬制度改革试点，及时总结试点经验，推动建立符合行业特点的薪酬制度。推进军队医院参与驻地城市公立医院综合改革，并纳入区域卫生规划和分级诊疗体系。开展公立医院综合改革效果评价考核，根据考核结果分配补助资金。

关键词：医保制度改革 重点推行按病种付费改革

四川省将提高基本医保和大病保险保障水平，城乡居民基本医保人均财政补助标准增加40元，一半用于大病保险，个人缴费标准同步提高，城乡居民基本医保政策范围内住院费用报销比达75%左右。

在医保支付方式改革上，重点推行按病种付费改革，逐步将日间手术和符合条件的中西医结合门诊治疗纳入按病种收付费范围。完善按人头、按床日等多种付费方式，开展按疾病诊断相关分组（DRG）付费试点。探索符合中医药服务特点的支付方式，鼓励提供和使用适宜的中医药服务。完善异地就医直接结算，进一步扩大定点机构覆盖面，切实解决农民工和“双创”人员跨省异地住院费用结算问题。强化医保对医疗行为的监管，控制医疗费用不合理增长。加强医保基金监管，严肃查处“挂床”住院、骗保等违法违规行

关键词：药械供应保障 完善短缺药品供应保障机制

探索开展医保目录内抗癌药专项集中采购，对医保目录外的独家抗癌药推进医保准入谈判。医疗机构必须严格执行抗癌药专项集中采购政策，及时调整肿瘤治疗药品目录，保障临床用药需求，切实减轻患者负担。开展治理高值医用耗材和过度医疗检查的专项行动，支持医疗器械国产化，促进创新产品应用推广。

完善短缺药品供应保障机制，建立省、市、县三级监测预警机制和短缺药品清单动态管理制度。落实国家关于药品集中采购试点要求，研究探索开展药品集团采购和以医联体为单位联合采购，明显降低药品价格。鼓励连锁药店发展，允许门诊患者自主选择并在医疗机构或零售药店购药。

政策法规

为了一条生命，两辆救护车相向而行

11月13日下午，医院接到我院精准扶贫工作定点帮扶对象的三台县观桥镇山花村村民的求助，该村邓女士因“反复腰痛伴尿血”陷入昏迷状况，情况危急，我院立即派出救护车火速前往三台县。与此同时，为了保证抢救的时间窗，我院即刻联系当地卫生院，指导当地医生赶往山花村进行预先处理并派出救护车，朝我院赶来。两辆救护车，为了同一个共同的目标，相向而行。下午7时许，救护车载着邓女士全家的希望来到我院。因病情危重，邓女士被收至我院综合ICU病房，在重症医学科主任贾超的主持和指导下，对患者进行了肾造瘘、穿刺引流等一系列对症的诊疗措施。

11月14日上午，院党委委员、副院长蒋涛代表院党委、院部前往ICU看望邓女士。在病床旁，蒋涛副院长详细询问了邓女士目前的病情和诊疗措施。随后，蒋涛副院长组织相关医护人员进行了后续诊疗措施的讨论。他指出，山花村是我院精准扶贫结对帮扶对象，医院要充分利用行业特点和自身实际，为村民解决好相关问题；他强调，要组织一个肾病、泌尿、营养等多科协作的MDT团队，救治一人，就是拯救一个家庭，要畅通诊疗流程，开通建卡贫困户绿色通道；他希望全体医护人员共同携手，做好后续工作，不负村民对我们的信任，切实解决特困人口因病致贫和因病返贫的问题。

据悉，在我院医务人员的努力下，邓女士的病情已得到初步控制，生命体征稳定，下一步，医院将制定更为详尽的诊疗方案，为邓女士的健康保驾护航。

（刘杨）

医患天地

学科风采

心血管内科简介

绵阳市中心医院心脏中心位于绵阳市中心医院第一综合住院大楼**17**楼，成立于**1977**年，**1982**年搬入内科大楼，**2011**年**10**月搬入第一综合住院大楼**17**楼成立心脏中心。多年来我科一直坚持以病人为中心，以临床心脏病学、科研为重点，对心脏及血管相关疾病的诊断、检查及治疗具有较高的医疗水平，科室技术力量雄厚，拥有一批高学历、高水平的专业技术人才，现已是集医疗、教学、科研于一体的综合性临床研究诊疗中心。

本科室现分为**A**病区、**B**病区及监护室三个病区，目前开放床位**115**张，其中病房**105**张，监护室**10**张。配备有呼吸机，心电监护仪，动态心电图和动态血压，能独立行心脏彩超、食道超声，**24**小时动态心电图和**24**小时动态血压以及无创心功能检测等检查。另设有介入诊疗手术室，能行冠状动脉造影术，左、右心导管术及肾动脉造影术，经皮冠状动脉腔内成形术和支架术，腔内电生理检查，二维射频消融术和三维房颤、房速消融术，左

心耳封堵术，临时和永久起搏器植入术，三腔起搏安置术，体内除颤式起搏器安置术，先天性心脏病介入封堵术，主动脉球囊反搏术，冠脉旋磨术，卵圆孔未闭介入封堵术；抗核磁共振心脏永久起搏器植入术；右心声学造影；介入手术在数量和质量上均居于全省同级医院领先水平。

人员学历职称结构
现有医护人员**72**人，医生**22**名，护士**50**名；其中博士**2**名，硕士**15**名；主任医师**1**名，副主任医师**3**名，主任护士**1**名，副主任护士**3**名，主管护士**11**名。

科室业务发展情况
心血管内科从成立初始，即强调专科专治，了解跟踪国际、国内最新学术动态，科室于上世纪九十年代开始已完全独立、成熟、常规开展了单腔、双腔、三腔起搏及**ICD**的植入术，年植人数达**120**多例次，成为省内起搏植人数最多单位之一；于上世纪九十年代开始了腔内电生理检查，射频消融快速性心律失常，近**3**年开展了三维标

测下消融房颤、室性心律失常、房速治疗、卵圆孔未闭介入封堵术、抗核磁共振心脏永久起搏器植入术、右心声学造影；于本世纪初在省内率先开展了先心病介入封堵治疗，为省内最早开展此项技术的单位之一；于本世纪初常规开展了冠脉**PCI**介入治疗，为省内最早开展急性冠脉**PCI**的单位；亚专业优势及医院提供的完善的硬件设备，常规独立成熟开展了地市级医院罕见开展的三维平台下针对各种复杂心律失常的诊断、消融治疗、一站式

消融、左心耳封堵治疗、特殊途径的起搏治疗、左主干病变、钙化病变等复杂病变的血管内超声、**FFR**评判钙化斑块及旋磨治疗，指导帮助绵阳及周边地区多家医院开展了心脏介入治疗。科室于**2007**年成为全省仅有五家全部取得心脏起搏起搏、心脏电生理、冠脉介入、先心病介入治疗资质的单位之一；于**2017**年正式通过中国胸痛中心总部认证，成为川西北地区首家标准版中国胸痛中心，于省内率先成立了胸痛中心联盟。

科室理念

病人第一，服务第一，质量第一。坚持以临床服务为中心，在保障医疗安全，医疗服务前提下，进一步提高各项专业技术，始终保持与国内外先进水平同步。

专家简介

蒋涛 绵阳市中心医院副院长、主任医师、教授。四川省卫计委心血管病学术技术带头人。毕业于华西医科大学，内科学硕士，南开大学与澳大利亚**Flinders**大学医院管理硕士，中国心力衰竭协会委员、四川省医学会心血管病学专业委员会常务委员。公开发表学术论文**10**余篇，获四川省科技进步三等奖**1**项，绵阳市级科技进步奖**2**项，国家发明专利**1**项。

王羽 主任医师，绵阳市心血管专委会主任委员、学科带头人。从事心血管专业**30**余年，擅长心血管各类疾病的诊治、危急重症的抢救及各项介入手术，临床经验丰富、业务精湛。该同志在我省各地市州医院中率先开展了：心脏起搏器和**ICD**植入术、射频消融术、冠状动脉造影

术、冠状动脉腔内成形术及支架植入术等多项微创手术。在**5.12**汶川地震中因为表现突出，被卫生部评为“抗震救灾医药卫生先进个人”。

罗彩东 副主任医师，心血管专业主任，绵阳市心脏起搏及电生理专委会主任委员，中国胸痛中心现场核查专家。从事心血管专业**20**余年，精通心血管各类疾病的诊治，尤其是危急重症的抢救，擅长心脏起搏器（**CRT**、**CRTD**）植入术、先天性心脏病介入治疗（房间隔缺损、室间隔缺损、卵圆孔未闭）、电生理检查及射频消融术、急性心肌梗死的急诊介入治疗及复杂冠心病变的介入治疗。在权威杂志发表论文数十篇。

刘云兵 主任医师 心血管专业副主任，擅长心血管全疾病及介入手术。

戴阔 心内科副主任医师，南方医科大学心血管专业博士，四川省医学会心血管专委会青年委员。先后于北京安贞医院、德国**Evangelisches Krankenhaus Dusseldorf**医院等医院学习。目

前任心脏监护室责任组长，精通急性心肌梗塞、急性左心衰、终末期功能不全和恶性心律失常等危急重症的抢救和综合管理。为心内科冠状动脉介入治疗亚专业负责人，率先开展了经桡动脉冠状动脉介入治疗手术、主动脉球囊反搏术、冠状动脉旋磨术等新技术项目，擅长冠状动脉介入治疗及先天性心脏病介入治疗手术。

牟英 副主任医师，临床研究生导师，从事心血管专业**20**余年，在权威杂志发表论文数篇，在心血管各类疾病诊疗方面具有丰富的临床经验。

赵亮 副主任医师，大学本科，，从事心血管专业**30**余年，在权威杂志发表论文数篇，在心血管各类疾病诊疗方面具有丰富的临床经验。擅长冠状动脉介入治疗及先天性心脏病介入治疗手术。

专家风采



蒋涛 副主任医师 副院长



王羽 主任医师



罗彩东 副主任医师 心血管内科主任



刘云兵 主任医师 心血管内科副主任



戴阔 副主任医师



牟英 副主任医师



赵亮 副主任医师



李郁 主治医师



黎东 主治医师



邱清艳 主治医师



龚倩 主治医师

李郁 主治医师 中共党员 硕士，毕业于泸州医学院**2009**年参加工作，四川省医师协会心血管分会青年委员，从事本专业临床工作**10**余年，对高血压病、冠心病、风心病、心肌炎、心脏病、心律失常等各种心血管疾病的诊断、治疗、以及心血管疑难重症病人的抢救等积累了比较丰富的临床经验。

黎东 主治医师 研究生 硕士 毕业于南京医科大学，**2010**年参加工作，擅长心血管各类疾病的诊治及各项介入手术。心脏起搏器和**ICD**置入术、射频消融术、冠状动脉造影术、冠状动脉腔内成形术及支架植入术等多项微创手术。并

率先开展了一站式房颤消融术及左心耳封堵术。
邱清艳 主治医师 研究生 硕士毕业于重庆医科大学内科专业，**2010**年参加工作，擅长心内科专业常见病、多发病和各种疑难杂症的诊治，熟练掌握心内科的特检特治技术。在国家核心期刊医学杂志发表论文数篇。主要研究方向：重症心血管疾病治疗。

龚倩 主治医师 研究生 硕士 毕业于重庆医科大学 **2011**年参加工作 擅长擅长高血压、冠心病、慢性功能不全，冠脉介入治疗等心血管疾病的诊治。

冠状动脉粥样硬化性心脏病是冠状动脉发生粥样硬化或痉挛，使冠状动脉血管腔狭窄或阻塞，导致心肌缺血缺氧或坏死而引起的心脏病，简称冠心病。其病因为高血压、高血脂、血糖异常、肥胖以及吸烟、**A**型性格、遗传等，临床主要表现为前胸压榨性疼痛，疼痛可放射至心前区和左上肢。

饮食指导 坚持“三低二高一优”的原则，即：低盐、低脂、低胆固醇，高维生素、高纤维素，优质蛋白；忌高脂肪、高糖、油腻、盐味重食物；少食多餐，避免暴饮暴食；戒烟限酒，避免浓茶咖啡等刺激性饮料；预防便秘，避免用力排便；肥胖者需控制体重。支架术后患者三至六个月内尽量素食，六个月后如有需要可适当吃脂肪含量少的淡水鱼、鸡胸脯肉等。

休息与活动 病情严重者需以卧床休息为主，恢复期可适度运动，一切运动均不引起胸痛、胸痛、气紧等临床症状为原则；循序渐进，逐渐增加运动量；随身携带硝酸甘油，运动过程中如有不适，立即停下休息，有心绞痛者可舌下含服硝酸甘油**1-2**片，运动时最好有家属陪同。运动方式可选择：散步、太极拳、骑自行车等，避免竞技运动及高强度运动。

心理指导 避免焦虑、紧张，减少精神压力，保持心理平衡，保持良好睡眠，家属应多关心患者，支持、鼓励患者树立战胜疾病的信心。

预防诱因 积极治疗高血压、糖尿病、高血脂，将其控制在合理范围。避免过劳、饱餐、情绪激动、寒冷刺激、爆发用力、预防便秘等诱发因素。

用药指导 遵医嘱按时按量服药，不能擅自减量或停药；支架术后患者，抗血小板药物（如阿司匹林、氯吡格雷等）需终身服用。学会自我监测药物不良反应（如阿司匹林、氯吡格雷等抗凝药，应注意观察有无牙龈出血、皮下出血点以及大小便颜色等；硝酸酯制可能会出现头晕、头部胀痛等不良反应）。

遵医嘱定期门诊随访 自我监测病情变化，出现胸闷、胸痛、气紧等心绞痛症状时，应立即休息，舌下含服硝酸甘油**1-2**片，如不缓解或经常发作心绞痛需及时就医。遵出院证明上所述定期门诊复查。

专家支招

高血压是指非同日测量三次血压值收缩压均≥**140mmHg**和（或）舒张压均≥**90mmHg**，以体循环动脉压升高为主要表现的临床综合征。其病因为摄盐过多、吸烟、过量饮酒、肥胖、缺乏体力活动、精神应激、遗传等。主要临床表现为：头晕、头痛、颈部僵硬、疲劳、心悸、耳鸣、视力模糊、鼻出血等，可损害心、脑、肾等器官，长期控制不佳可导致脑出血，冠心病、心力衰竭、肾衰竭等。

心律失常健康指导

心律失常是指心脏冲动的频率、节律、起源部位、传导速度或激动次序的异常。心律失常的临床表现主要取决于心律失常的性质，类型，心功能及对血流动力学影响的程度，可引起心悸，胸闷，头晕，低血压，出汗，严重者可能出现晕厥、阿-斯综合征，甚至猝死。

饮食指导 饮食以低盐低脂、高蛋白、富含維生素、清淡易消化、营养丰富、少食多餐为原则，忌浓茶、咖啡及辛辣刺激性食物，戒烟限酒、禁食煎炸及过

高血压健康指导

饮食指导 限制钠盐及含钠量高的食物（如酱油、咸菜、罐头、腊肉、卤肉等）的摄入，食盐量每天应低于**6g**；选择低脂、低胆固醇、高维生素、高纤维素饮食，补充适量蛋白质，如蛋类（胆固醇高者不要食用蛋黄）、鱼类、鸡胸脯肉；补充钙和钾盐，多食新鲜蔬

菜、水果、豆类食物，如油菜、芹菜、蘑菇、木耳、虾皮、紫菜等；戒烟限酒、戒饮浓茶咖啡；勿用力排便。

休息与活动 血压控制良好，无严重并发症者应适当规律运动，逐渐增加运动量，保持理想体重。可选择散步、慢跑、太极拳、瑜伽、骑自行车、游泳

战胜疾病的信心。

预防诱因 避免寒冷、闷热天气诱发或加重心律失常，应提前做好防护，预防感染。保持情绪稳定，避免紧张、恐惧、忧虑、烦恼、愤怒等不良情绪刺激，保持平常心。保持大便通畅，勿屏气用力排便。避免劳累，防止诱发心律失常或心力衰竭。

用药指导 遵医嘱服药，不可自行减量、停药或擅自改用其他药物，如服药期间有不适应症状应及时就医。学会自我监测脉搏，观察药物疗效及不良反应。

遵医嘱定期门诊随访 自我监测病情变化，学会自测脉率，如有心悸、胸闷、头晕、低血压、出汗、晕厥等症状应及时就医。

心力衰竭健康指导

戒烟戒酒。控制钠盐的摄入，一般钠盐（食盐、酱油、黄酱、咸菜等）可限制到每日**5**克以下，病情严重者限制在每日不超过**3**克。

休息与活动 急性期加重期绝对卧床休息高枕卧位或半卧位，多翻身、咳嗽，做缓慢深呼吸。病情稳定恢复期，应在不诱发心悸、心累、呼吸困难等症状的前提下适当活动，逐步增加有氧运动。如：散步、打太极拳等，避免重体力劳动及剧烈运动。

心理指导 避免焦虑、紧张，减少精神压力，保持心理平衡，保持良好睡眠，家属应多关心患者，支持、鼓励患者树立战胜疾病的信心。

预防诱因 积极治疗冠心病、高血压、心律失常、心肌病等原发病。避免各

先心病健康指导

先天性心血管病是指心脏及大血管在胎儿时期发育异常，在出生时病变即已存在的疾病，简称先心病。常见的有室间隔缺损、房间隔缺损、主动脉瓣狭窄、肺动脉瓣狭窄、动脉导管未闭、法洛四联症等。目前认为是引起胎儿心脏发育畸形的原因是由遗传因素和子宫内环境因素相互作用形成。

饮食指导 应给予高蛋白、高维生素、高纤维素，营养丰富，清淡易消化的食品，以增加机体抵抗力；少食多餐，避免暴饮暴食，减轻心脏负担；戒烟限酒，避免浓茶咖啡等刺激性饮料；预防便秘，避免用力排便。出现心力衰竭时应进食低盐饮食，限制钠盐及水分摄入，进食含钾丰富的食物如香蕉、橘子等。

休息与活动 无症状或症状较轻患者可像正常人一样生活，但应避免参加剧烈运动，避免重体力劳动。症状严重者应多卧床休息，限制活动范围。手术患者，术后半年内避免剧烈活动，半年后根据心功能情况，酌情增加活动量，活动原则先户内后户外，循序渐进。

心理指导 家属应给予患者心理支持，注意关心、爱护患者，帮助患者配合治疗，患者自身应避免焦虑、紧张，减少精神压力，保持心理平衡，保

持良好睡眠，树立战胜疾病的信心。
预防诱因 避免与感染性疾病患者接触，感冒流行季节尽量避免到公共场所活动，必要外出时，最好戴上口罩。保持居室空气清新，注意通风。成年人先心病患者避免纹身或穿耳洞。
用药指导 遵医嘱按时按量服药，不能擅自减量或停药；学会自我监测药物不良反应，如有不适应及时就医，定期门诊随访。
遵医嘱定期门诊随访 监测病情变化，出现呼吸困难、活动后口唇、指甲发紫，颜面、小腿肿胀，食欲不振等症时应及时就医。同时，遵出院证明上所述定期门诊复查。

