

潍坊市心理援助热线与全国统一心理援助热线“12356”并轨 让“12356”成为群众信赖的“心灵守护者”

本报讯(记者 王路欣 王冰)“12356”是全国统一心理援助热线电话号码,可以为来电者提供心理健康教育、心理咨询、心理疏导、心理危机干预等健康公益服务。根据潍坊市卫健委部署安排,从2025年1月3日开始,潍坊市心理援助热线“0536-6231120”与全国统一心理援助热线“12356”并轨,可同时为群众提供心理咨询和援助服务。我市能在较短时间内开通“12356”全国统一心理援助热线,并在设立伊始就能高效率、高质量地运行,得益于此前积累的人才资源、成功经验、有效路径等。

记者了解到,潍坊市心理援助热线“0536-6231120”设在潍坊市精神卫生中心,于2006年开通,

是山东省首条心理援助热线,开通4个座席,由16名专业心理咨询人员24小时接听。每年接线3000余次,有效应对危机来电100余次,与110联动,成功化解了多起危机事件。有工作压力、心理困扰、情绪波动等问题的市民,可以拨打“12356”或“0536-6231120”进行咨询。热线接听人员将陪伴求助者走过情绪的低谷,点燃希望之光。

下一步,潍坊市精神卫生中心将持续优化心理热线服务流程,从多角度、多层次入手,探索为公众提供可及性更高、受益范围更广的心理健康服务,让“12356”成为群众信赖的“心灵守护者”,为构建和谐稳定、积极向上的社会心理环境贡献力量。



心脏收缩力调节器 您了解吗



近日,潍坊市中医院急诊科成功完成一例心脏收缩力调节器植入术,帮助患者摆脱了频发心衰的痛苦。心衰是各种心脏疾病发展到严重阶段的一种临床综合征,其发病率高、治疗效果差、总体预后较差。心衰患者5年生存率与恶性肿瘤相当,死亡率甚至高于某些恶性肿瘤。关于心脏收缩力调节器的相关问题,潍坊市中医院急诊科主任朱勤伟作出详细解答。

□本报记者 王路欣

什么是心脏收缩力调节器

近年来,心衰治疗手段取得了显著进展,除药物治疗领域涌现出多种新药以外,心内及心外科器械治疗领域也不断取得突破。相对较熟知的心室同步化起搏治疗,主要适用于射血分数降低伴有左束支传导阻滞的特定人群,而这一类患者在超千万的中国心衰患者群体中实际上仅占少数,近80%患者无法从该疗法中受益。在此情形下,心脏收缩力调节器疗法的出现可谓是心衰治疗史上一个里程碑式的重要突破。

心脏收缩力调节器是一种类似起搏器的植入装置,通过微创手术将其植入心脏,可以达到增强心脏收缩力,改善心衰患者心脏功能、生活质量和临床症状,减少心衰患者再住院率的功效。

心脏收缩力调节器的工作原理是在心脏收缩的绝对不应期释放强的电刺激。这种电刺激不会改变患者的心律,但是可以通过一系列信号通路,改善心肌的调节状态,在不增加耗能的基础上,增强心脏收缩能力,从而改善心衰患者的心功能。

心脏收缩力调节器研发已有20余年的历史。最新一代的心脏收缩力调节器2016年在欧洲获批,2019年在美国获批,2021年在中国获批。目前欧洲已经植入4000多例,美国近1500例,全球近6000例。

植入手术过程是怎样的

心脏收缩力调节器植入术是一种微创手术,植入方法与起搏器手术大致相同,手术仅需在局麻下完成,通过锁骨下静脉穿刺的方法将刺激电极植入到患者右心室间隔部,检测各项参数满意后连接心脏收缩力调节器,通过测试就可以完成手术了。手术过程用时约1小时至2小时,出血少,恢复快,并发症发生率极低。

哪些患者可以考虑植入

同时符合以下条件的患者,可以考虑植入心脏收缩力调节器:

- QRS波群<130ms;
- 25%≤左室射血分数(LVEF)≤45%;
- 经充分优化药物治疗后仍有症状;
- 3月内无心梗病史;
- 1月内无心绞痛发作病史。

哪些患者不可以植入

若有以下任一情况,均不能植入心脏收缩力调节器:曾经接受过机械瓣膜三尖瓣置换术的患者;不能从锁骨下静脉、腋静脉或头静脉植入导线的患者。

植入后需要定期更换吗

心脏收缩力调节器可重复充电、无线充电、快速充电(每周不到1小时),终身使用(目前最高使用时间将近20年)。

眼睛总是干涩 不妨试试雾化熏蒸

□本报记者 王路欣

干眼症发病率逐年上升并呈现年轻化趋势,佩戴隐形眼镜、美瞳,激光手术、长时间使用电子屏幕、干燥环境、作息紊乱等人群,都是干眼症的高发人群。那么,干眼症可以治愈吗?有哪些治疗方法?潍坊市第二人民医院(潍坊呼吸病医院)眼科的专家作出详细解答。

干眼症,又叫角结膜干燥症,是指任何原因造成的泪液质或量异常,或动力学异常,导致泪膜稳定性下降。并伴有眼部不适,和(或)眼表组织损害为特征的疾病。通俗说,干眼症就是眼睛的角膜、结膜太干了。目前尚无治疗方法可以彻底消除由干眼症引起的所有症状。干眼症被定义为与高血压、糖尿病类似的需要长期护理的慢性病。

那么,得了干眼症应该怎么办呢?

保持良好的用眼习惯 减少连续使用电子产品的时间,平时多眨眨眼,也可以有意识地进行眨眼练习。遵循20-20-20法则,即每近距离用眼20分钟,应该看至少20英尺(6米)远的物体20秒以上。另外,注意用眼卫生,少熬夜,保持充足睡眠。

补充人工泪液 人工泪液滴眼是最直接的补充眼表水分的方式,可以暂时缓解眼部症状,主要适用于水性液缺乏型的干眼,但效果有限。

热敷 用40℃-45℃的热毛巾或热敷眼罩热敷双眼眼睑,每次10分钟-15分钟,每日两次。热敷后可以按摩眼睑,上眼睑由上至下,下眼睑由下至上,将睑脂轻柔的向睑缘方向推压,促进睑脂的排出。

加湿器 现在正值冬季,室内干燥,空气湿度过低。如长期在干燥的室内,可以使用加湿器。

干眼熏蒸治疗 除了日常保健和眼药水,干眼症患者还可以尝试干眼雾化熏蒸治疗,采用先进的雾化技术,将药物直接送达眼部,有效缓解干眼症状。与传统治疗方法相比,干眼雾化熏蒸治疗具有无痛、无创、安全便捷等优势。同时,能够更好地保持眼部湿润,提高治疗效果。

干眼雾化熏蒸治疗整个过程约15分钟至20分钟,一般来说,一个疗程的眼部熏蒸要做4次至5次,医生根据患者干眼症状的轻重情况来调整次数和疗程。



医路同行

主持人:王路欣

让我们一起守护健康

