

治疗房颤是否一定要做射频消融术

▲ 广东省吴川市人民医院 吴华景

房颤的全称是心房颤动，是一种心房活动紊乱病症，患者一般会出现多尿、心悸、乏力及胸闷等症状，甚至会引起脑卒中、血栓栓塞及心力衰竭等疾病，对患者的生命安全造成严重威胁。治疗房颤是否一定需要做射频消融术呢？

什么是房颤

房颤是一种常见的心律失常，通常是指心房舒张或收缩时失去以往正常的节律，引起小幅颤动，且快速无序，导致心房泵血功能丧失或恶化，从而引起心室率不齐。很多房颤患者无明显症状，通常在出现严重并发症或体检时发现，也有一些患者感觉心慌，但无其他不适症状。房颤症状的轻重程度受心室率快慢的影响，如果心室率较慢，就没有明显症状，如果心室率较快，可能出现胸

痛、气短、头晕及乏力等症状，严重者引起晕厥。

根据房颤持续时间或首次确诊时间将房颤进行分类，包括阵发性房颤、首诊房颤、长期持续性房颤、持续性房颤、永久性房颤。房颤类型不同，其病情严重程度也不同，患者的生存及恢复情况也不同。

治疗房颤是否一定要做射频消融术？

房颤属于一种严重的心律失常，心房跳动频率通常可达 350 次/min 以上。房颤会使心室率较快，再加上心脏射血频率减少，心房形成血栓，栓子脱落后引起并发症的发生，如心脑等重要器官栓塞等。

射频消融术是临床上常用治疗房颤的方法之一，同时也是临床常用的一种介入性手术。它在心脏特定位置进行治疗，将

射频电流释放，致使心内膜及其以下心肌坏死，使异常的心电起源点及传导束受到阻断，心律失常作用受到抑制。对于房颤症状较轻的患者来说，通常发作频率低，只在情绪激动或劳累时发作，一般不需要做射频消融术，可以遵医嘱服用药物进行治疗，包括盐酸胺碘酮片、酒石酸美托洛尔缓释片、富马酸比索洛尔片等，或者服用利伐沙班、华法林等抗凝药物进行治疗，上述药物会进一步抑制房颤症状，减少发作持续时间及发作次数，还可以减少脑卒中等并发症的发生。

而对于特殊类型的房颤患者来说，尤其是心室率缓慢的房颤患者，通常同时存在房室结及窦房结的病变，可以采用抗凝药物治疗就可以避免并发症的发生，无需做射频消融术。

对于房颤症状严重的患者来说，房颤

可能会引起严重并发症，如心功能不全等，药物治疗往往不能恢复患者的正常心律，所以需要做射频消融术进行治疗。射频消融术可彻底破坏房颤患者的折返环，以达到彻底治愈房颤的目的。射频消融术治疗可以有效避免长时间用药治疗导致的副作用，改善心脏射血频率，促进窦性心律恢复，改善患者的生活质量。除此之外，保持健康的生活方式，注意休息和饮食，也可以加快康复进程。

综上所述，射频消融术一般适用于药物治疗效果差，病情反复发作，并且用于复律不成功的患者。症状轻者通常可通过服用药物进行复律，避免并发症发生，而对于症状重者，需要行射频消融术治疗，并且术后需要按照医生的指导，坚持服用一段时间的维持窦性心律的抗心律失常或抗凝剂药物。

烧烫伤患者的急救和日常护理

▲ 北京急救中心 安东丽

烧烫伤在生活中十分常见，它会损害我们的皮肤，影响外观，甚至久治不愈，增加并发症风险。留下的疤痕即使恢复后，患者也时常会感到瘙痒、疼痛，为此，我们应该多了解相关知识，本文将就烧烫伤患者的急救和日常护理进行科普，大家一起来学习吧。

烧烫伤的原因

导致烧烫伤的原因有多种，很多时候，都是由于人们操作不当或不正确使用所致，具体如下：

过热液体 多见于洗澡、烧水的时候，疏忽大意，未调节好水温，直接用手触碰过热液体，都会导致烧烫伤。

热物质 包含滚烫的油、汤或过热物体表面，触碰后会引发烧烫伤。

电热物质 这种情况多见于电器使用过程中，比如电路老化、闭合不良、使用不当等。

火焰 通常是在烹饪时肢体不小心触碰到火焰，或衣物被火焰点燃，偶尔也可见于放烟花爆竹的时候。

酸类物质 常见于特殊职业人群，比如需要接触化工原料、电池、电镀、化肥的工人。

阳光 多晒太阳对身体有好处，但是在某种情况下，却会导致烧烫伤，比如长时间暴露在太阳紫外线下。

总之，很多烧烫伤的原因都可以避免，我们一定要加强自己与家人的安全意识，保证安全。

烧烫伤的危害性

皮肤破损和感染 烧烫伤发生后，表皮会破损、起泡，皮肤失去正常的屏障能力，容易被外界病原体侵入，进而增加感染概率。

神经系统受损程度烧 烫伤一般不会损伤神经系统，重度烧烫者因受损部位不同，会出现一定差异，多数患者交感神经、迷走神经及周围神经都会被破坏，出现肢体不灵、皮肤麻木等症状。

呼吸系统受损 部分烧烫伤发生环境复

杂，如火灾现场，这意味着患者会吸入大量高温、有害气体，损害肺功能，影响呼吸系统。

循环系统受损 烧烫伤面积过大，会影响机体循环系统，产生血管扩张、血栓等问题，甚至还会导致心律失常、心脏骤停，有致命风险。

水电解质紊乱 严重烧烫伤患者体液与电解质流失，易引发水电解质紊乱，表现为头痛、乏力、口渴等症状。

心理状态受损 许多烧烫伤患者都会出现不同程度的心理问题，与外表改变、经济负担、担忧预后等因素有关，心情沉重，治疗不积极，甚至还会出现病耻感，抵触治疗，严重者会发展为心理疾病，不利于预后。

并发症和后遗症 有些患者烧烫伤后，无法自如活动，只能遵医嘱卧床治疗。长期卧床，局部组织长期受压，心肺功能下降，易引发坠积性肺炎、压疮；即使愈合后，也很难保证皮肤完整如初，可能会导致皮肤疤痕、皮肤色差，患者还会时常感到局部瘙痒、刺痛。

烧烫伤的危害性这么严重，一旦发生后，建议大家急救处理后，立即就医，挽救生命。

如何对烧烫伤患者进行急救

远离源头 如若不慎接触火源、热水或其他高温物体，我们一定要马上远离，以防持续伤害，同时及时去除身上与源头有接触的金属饰品或衣物，避免加重烧烫伤情况。

适当冲洗浸泡 如若仅表现为局部疼痛、红肿症状，烧烫伤程度轻微，没有其他严重表现，那么可以用干净的流动水冲洗，或者浸泡皮肤，有助于缓解病情，预防病情加重。需要注意水流不要太大，否则会起反作用，损伤皮肤，导致感染。

适当覆盖伤口 如若皮肤出现水泡或水疱破裂现象，建议大家使用无菌纱布覆盖，做好保护，避免伤口被外界污染，随后及时赶到医院寻求专业救治。

使用抗生素药物 就诊后，如若仍然存

在感染情况，我们一定要听从医生指导，遵医嘱合理使用抗生素药物，比如红霉素、阿莫西林等，达到消炎止痛的目的，减轻不适感。

使用镇痛药物 如若疼痛剧烈，难以忍受，无法通过非药物方法缓解，比如冰敷、注意转移，医生会为我们开具镇痛药物，比如布洛芬、塞来昔布等，缓解疼痛，减少疼痛感对生理指标的影响。

烧烫伤患者的日常护理

一些烧烫伤患者认为只要定期涂抹药膏，接受专业治疗就可以顺利康复。其实并非如此。单纯依靠治疗不能达到理想效果，依然有恶化、感染风险，因此，我们还要关注日常护理，注意生活细节，减少不当行为。

皮肤卫生 在烧烫伤创面愈合阶段，会出现一些分泌物与药物痂，各种细菌容易在此大量繁殖，受到皮肤薄、结构和功能不完善方面影响，极有可能增加感染发生率，加重病情。因此，应当保持创面的清洁与干燥，如非必要，不要用手直接去触碰，出现异常情况应前往医院处理。

限制活动 烧烫伤患者需要一定的时间才能恢复正常皮肤功能，在这期间，表皮很容易受损，任何不当接触会有可能导致皮损加重。在此，叮嘱患者们不要随意活动，认为越早活动越好，又或者听信偏方，自行推拿，将酱油或香油涂抹到伤口上，不仅对病情无益，甚至还会牵拉创面，致使皮肤与纤维分离，造成二次伤害，导致病情愈来愈重。

充足休息 每个患者的烧烫伤部位不同，所需要注意的事项也存在一定差异。上肢烧烫伤患者只要注意避免触碰、牵拉患处即可，而下肢烧烫伤患者，注意事项较多，不仅需要保护皮肤，还要注意卧床休息，不宜过早下地活动。这主要是由于皮肤瘢痕性弱，很难抵抗重力的压力，站立活动时下肢创面容易再次损伤，进而加重损伤。通常情况下，

建议下肢烧烫伤患者休息 3 个月左右比较合适，但具体情况还需要医生来判断。

病情观察 许多患者认为只要按期到院接受治疗即可，实际上，我们应该定期做好病情观察工作，查看创面，一旦出现水泡，应及时到医院进行引流，不要拖延，否则会引发感染和溃疡。

坚持护理 烧烫伤恢复时间远比我们想象的要长，疤痕形成时间最长可达 2 年，因此，我们要持之以恒做好护理，配合康复训练，规范日常行为，才能保证恢复效果。

调整心态 许多患者感到十分焦虑不安，时间长了，还会影响生活与恢复，有损身心健康。建议大家可以培养兴趣爱好，通过健康的娱乐活动转移注意力，比如散步、听音乐、打太极，调节心情，而家属也应该多关注患者情绪，多陪伴患者，帮助患者正确面对疾病。

控制行为 长期吸烟者，吸烟过程中会产生多种有害化学物质，对创面造成不良刺激，阻碍血液供应，不利于愈合，甚至还会导致创面破裂，让患者不得不重头开始治疗，饱受病痛折磨，还会增加经济负担。为此，建议广大患者控制自身行为，戒烟戒酒，规律生活，对创面愈合有好处。

定期复查 病情轻者一般不用住院治疗，有些患者在经过一段时间治疗后，发现创面无瘙痒、疼痛，就认为已经康复，立即停药或减少治疗次数，这是错误的，症状消失并不代表彻底康复，建议大家定期复查，经医生诊断康复，才能彻底停止治疗，否则形成瘢痕挛缩，将会影响关节活动范围，无法正常生活。

健康饮食 俗语说“民以食为天”，在整个恢复阶段，始终伴随着我们的就是饮食，我们不能因为病情稳定，就忽略了饮食的重要性，建议对烧烫伤患者要加强营养，多吃富含维生素、蛋白质食物，如牛奶、瘦肉等，严禁进食辛辣、刺激类食物。