



## 新一轮集中带量采购完成

## 安徽心脏起搏器植入患者负担将是全国最低

星报讯(记者 祁琳) 7月5日,记者从安徽省医疗保障局获悉,日前,安徽省完成新一轮心脏起搏器集中带量采购。

据悉,本轮心脏起搏器类产品集中带量采购,安徽采取了“竞价+谈判”组合模式。竞价环节,医保局相关处室、单位在专家论证的基础上,公布了产品分组、组别的最高有效申报价,同时企业申报全国省级(或省际联盟)带量采购中选价。企业结合采购需求量,在不高于最高有效申报价基础上,以省级最低带量采购中选价为基准,申报产品价格降幅,根据降幅排名确定拟中选产品,降幅申报环节共44个产品拟中选。

专家谈判环节,在申报降幅环节,其降幅计算形成的价格高于产品组别最高有效申报价但申报降幅不低于20%的产品,进入谈判议价环

节,由专家与企业根据产品质量及性能、临床应用效果、产品之间比价等因素通过现场谈判议价确定是否拟中选及带量采购中选价,最终30个产品谈判成功。

本次集采,74个中选产品中,68个有全国省级(或省际联盟)带量采购中选价,与全国省级(或省际联盟)最低带量采购中选价相比,平均降幅11%,中选价格再创全国新低,我省心脏起搏器植入患者负担将是全国最低。如某进口主流品牌双腔除颤器(全身兼容MRI)产品由原全国省级(或省际联盟)最低带量采购中选价109750元降至60000元,降幅达45%。按照中选产品2022年采购量测算,患者负担每年将减轻2518万元。

本轮集采,进口品牌波科、美敦力、雅培、百多力,国产品牌创领、乐普等市场主流产品全部中选,产品种类更加丰富,患者选择更加多样。

全球首例!  
浙江帕金森病患者在皖成功接受  
最新一代脑起搏器治疗

星报讯(熊赤 方咏 记者 马冰璐) 脑起搏器(DBS)植入手术是治疗帕金森病、肌张力障碍等疾病的有效治疗方法。继去年10月完成全球首例“可充电、可远程程控的3.0T磁共振兼容脑起搏器”植入手术后,7月4日,中国科大附一院(安徽省立医院)神经外科牛朝诗教授带领团队再次成功完成全球首例蓝牙可感知、可充电、可远程程控的3.0T磁共振兼容脑起搏器植入手术。

59岁的何女士来自浙江宁波,10多年前开始出现左侧胳膊和腿部没劲的情况,在当地医院诊断为帕金森病后一直接受药物治疗。2年前,症状进一步加重,不仅身体抖动越来越厉害,讲话声音也越来越小,越来越没有力气。药物治疗不仅疗效不明显,还出现了药物副作用“异动症”。经完善的术前检查和病情评估,何女士符合脑起搏器植入条件。考虑到患者今后的生活质量和诊疗需求,在与何女士及其家属充分沟通后,神经外科主任牛朝诗教授决定为患者植入全球最新一代的蓝牙可感知、可充电、可远程程控的3.0T磁共振兼容脑起搏器。

7月4日上午,牛朝诗教授团队联合术中磁共振手术室、麻醉科医护人员,为患者成功实施MR导向、微电极记录辅助双侧STN可充电3.0T磁共振兼容脑起搏器植入术。术后患者感觉良好,等待3~4周脑水肿消退后就可以完成脑起搏器的开机和调试。

牛朝诗教授介绍,脑深部电刺激(deep brain stimulation, DBS)又称脑起搏器,是为帕金森病等脑功能性疾病患者大脑内特定的神经核团植入电极,释放高频电刺激,调控异常神经环路,从而缓解疾病症状的一种手术。

此次为患者植入的“蓝牙可感知、可充电、可远程程控的3.0T磁共振兼容脑起搏器”是目前世界上最前沿、最先进的脑起搏器设备,由清华大学神经调控国家工程研究中心研发,具备多项自主知识产权。它是集实时记录脑电信号、心电信号、感知患者体位信息、无线蓝牙数据传输和充电功能于一体的脑起搏器,能够实现脑电信号的下载及无接触式术后程控。同样,经过“抗磁”处理,患者术后可以安全地接受高场强核磁共振检查。

6月份,全省共报告  
法定传染病23种54029例

星报讯(记者 马冰璐) 7月5日,安徽省卫生健康委公布2023年6月全省法定报告传染病疫情,2023年6月(2023年6月1日0时至6月30日24时),全省共报告法定传染病23种54029例,死亡59人,其中,45人死于艾滋病,7人死于病毒性肝炎,6人死于肺结核,1人死于疟疾。

全省无甲类传染病发病、死亡报告。乙类传染病中除血吸虫病、新生儿破伤风、炭疽、人感染高致病性禽流感、人感染H7N9禽流感、狂犬病、脊灰、钩端螺旋体病、登革热、传染性非典型肺炎、白喉11个病种无发病、死亡病例报告外,其余16种乙类传染病共报告22955例,死亡59例。报告发病数居前五位的病种依次为病毒性肝炎、新型冠状病毒感染、梅毒、肺结核、淋病,占乙类传染病报告发病总数的97.60%。

丙类传染病中除丝虫病、麻风病、黑热病、包虫病4个病种无发病、死亡报告外,共报告7种31074例,无死亡病例报告。报告发病数居前三位的病种依次为手足口病、其它感染性腹泻病、流行性感冒,占丙类传染病报告发病总数的97.19%。

盛夏将至,天气以炎热、潮湿为主,病原微生物生长繁殖日趋活跃,蚊蝇孳生,易造成肠道传染病、蚊媒传染病等发生。安徽省卫生健康委提示,注意预防发热伴血小板减少综合征、手足口病、肠道传染病、登革热和毒蘑菇中毒。

## 三伏天将至,注意防暑

星报讯(记者 马冰璐) 暴热的三伏天即将来临,7月5日,合肥市疾控中心提醒市民,注意防暑,平安度夏。

据介绍,中暑是指在高温环境下,人体体温调节功能和水盐代谢紊乱引起的急性中枢神经系统和循环系统功能障碍,高温作业和夏季高发。根据中暑的症状可分为先兆中暑、轻症中暑和重症中暑三类。

先兆中暑是指在高温环境中出现乏力、大汗、口渴、头痛、头晕、眼花、耳鸣、恶心、胸闷等症状。轻度中暑主要表现为面色潮红、皮肤灼热、体温升高至38℃以上,也可伴有呼吸循环衰竭的早期症状,如大汗、面色苍白、血压下降、脉率增快、皮肤湿冷等。重度中暑按发病症状与程度,可分为热痉挛、热衰竭和热射病。

中暑后的急救处理:及时转移至阴凉、通风处静卧休息。补充电解质,可饮用淡盐水、运动饮料或清爽的果汁和绿豆汤。采取降温措施。如用湿毛巾或冰袋冷敷头部、腋下及大腿根部,在太

阳穴处涂抹清凉油、风油精,服用仁丹、十滴水、藿香正气散等防暑降温药物。密切观察病人体温、脉搏、呼吸和血压等变化,如果出现重症中暑,尤其是高热、昏迷症状应立即拨打急救电话,及时将病人送往医院救治。若昏迷患者肌肉发生不自主的抽搐,注意避免患者伤害到自己。如果发生呕吐,可让患者侧卧,确保其呼吸道通畅。

专家建议,防暑于未然,要做到以下几点:避免长时间滞留于高温、高湿、高密闭环境中,合理安排户外活动时间,避免正午前后时段外出,外出要积极做好防晒;高温作业应严格遵守规程。不能等到渴了再去喝水,每日饮水量1.2L~1.5L,剧烈运动后注意及时补充电解质,可饮用含盐饮料、绿豆汤等;婴幼儿、65岁及以上老年人、患有精神疾病、心脏病和高血压等慢性病人需重点关注防暑措施,可随身携带防暑降温药物,如藿香正气散、风油精等。

## 蚊虫孳生,注意防范乙脑

星报讯(记者 马冰璐) 炎炎夏日,蚊虫孳生,蚊虫可携带多种病原体,乙型脑炎病毒就是其中一种,它会导致流行性乙型脑炎的发生。7月5日,合肥市疾控中心提醒,乙脑病例主要集中在10岁以下儿童,注意避免蚊虫叮咬,及时接种乙脑疫苗。

流行性乙型脑炎,是由乙型脑炎病毒引起的、主要侵犯中枢神经系统的急性传染病,也称日本脑炎,简称乙脑,主要经蚊媒传播,多见于夏秋季节。我国将乙脑列为乙类传染病管理。临床表现:急性起病,发热、头痛、喷射性呕吐,发热2~3天后出现不同程度的意识障碍,重症患者可出现全身抽搐、强直性痉挛或瘫痪等中枢神经症状,严重病例出现中枢性呼吸衰竭。

传播途径:库蚊作为乙脑的主要传播媒介,于水塘、池塘或灌溉稻田繁殖,主要在傍晚或夜间叮咬。库蚊通过叮咬感染乙脑病毒的猪、牛等家畜后再叮咬人,导致病

毒侵入人体,使人感染。人群对乙脑病毒普遍易感。人被感染后,绝大部分呈隐性或亚临床感染,少数出现典型乙脑症状。

乙脑病例主要集中在10岁以下儿童,2~6岁的儿童发病率最高;大多数成人因隐性感染而获得免疫力。近年来由于预防接种的普及等因素,儿童乙脑发病率大幅下降。部分地区成人的乙脑发病数有所增加。

预防措施包括:避免蚊虫叮咬,接种乙脑疫苗。接种乙脑疫苗是预防乙脑最经济、最有效的措施,所有适龄健康儿童均应按照要求,及时、全程接种乙脑疫苗。目前我国使用的乙脑疫苗有2种:乙脑减毒活疫苗和乙脑灭活疫苗。接种程序分别如下:乙脑减毒活疫苗:共接种2剂次。8月龄、2周岁各接种1剂。8月龄以上儿童免费接种。乙脑灭活疫苗:共接种4剂次。8月龄接种2剂(间隔7~10天);2周岁和6周岁各接种1剂。