

佛山复星禅诚医院电生理科团队，为您的健康护航！

佛山复星禅诚医院电生理科是按公立三甲医院规模设置的，从属于功能科的二级科室。电生理科分为心脏电生理与神经电生理两组。开展项目有心电图检查、动态心电图检查、动态血压检查、平板运动试验、起搏器程控、直立倾斜试验、经食管心脏调搏起搏术、心脏自主神经康复训练、脑电图、视频脑电图检查、经颅多普勒检查、肌电图/诱发电位检查、交感皮肤反应。其中起搏器门诊、直立倾斜试验及心脏自主神经康复训练、交感皮肤反应检查等项目，是禅医率先在佛山地区开展的项目。

电生理科人才配备齐整，科室总人数 11 人，主任医师 2 人，主治医生 8 人，技师 1 人。硕士研究生 1 人，在读硕士 1 人，本科 9 人，大专 1 人。目前业务用房面积共约 506 平方米，诊室共 14 间；精进楼三楼 10 间，白玉兰大楼四楼、五楼诊室共 4 间。



硬件设备精良：心电生理组设备包括 GE 心电图机 17 台，GE 和百慧动态记录仪，一共 35 台。Suntech 动态血压记录仪 28 台，GE 运动平板 1 台。其中百慧有三导联和十二导联一带二机型，可以进行院内和院外联网传输，远程诊断，技术先进、方便。十二导联动态心电图配备心率变异性、窦性心率震荡、减速力、T 波电交替、心室晚电位等指标分析，在禅城区技术领先。神经电生理组配置了 DWL 的 TCD 机两台、两台肌电图/诱发电位仪（丹迪、尼高力）、两台视频脑电图仪（尼高力、光电），均为国外高端老品牌，品质优良，测量精准。

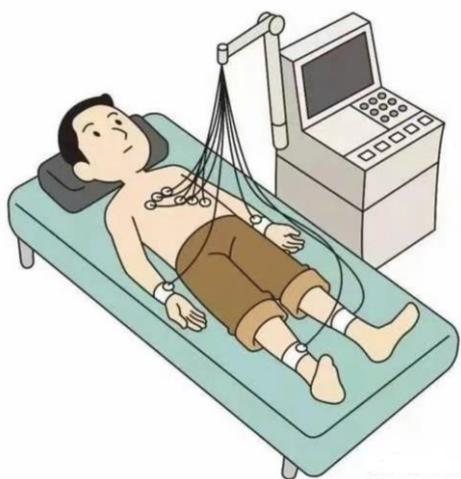
服务专线：0757-82162460（精进楼四楼）、0757-82169400（白玉兰大楼 4 楼）、0757-82169570（白玉兰大楼 5 楼，周末及节假日专用）

医院总机：82263333

项目介绍

心脏电生理检查：

一、心电图检查：心电图检查主要反映心脏激动的电学活动，对各种心律失常和传导阻滞具有重要的诊断价值；对心肌梗死的诊断有很高的准确性，能确定其性质、部位及演变过程；对房室肥大、心肌炎、心肌病、冠状动脉供血不足和心包炎的诊断有较大的帮助；能够帮助了解某些药物及电解质紊乱对心脏的影响等。



二、动态心电图/心率变异性分析：

24小时动态心电图监测是心电图的进一步发展，具有体积小、重量轻、记录精确、灵敏、携带方便等特点，能连续记录动态心脏的活动，充分反映受检查者在活动、睡眠状态下心脏出现的症状和变化。主要用于捕捉阵发性心律失常，如有阵发性心动过速和早搏，记录它们的发生时间、数量及分布状态；有无一过性的心绞痛、心肌缺血以及发作的诱因和发生时间。还可对一些经常出现心血管病症状(普通心电图没有阳性发现)的患者进行鉴别诊断。在这部分患者中，有的是心脏病引起的症状，也有相当一部分人是因为心脏异常而引发病状，如部分自主神经功能紊乱或更年期综合征患者等，这对临床医生作出正确诊断并有针对性进行治疗，有很大的帮助。心率变异性通过分析逐跳心动周期之间的时间变异系数，反应自主神经系统的交感神经与迷走神经的活性及其平衡。对急性心肌梗死和心衰患者死亡危险的预测以及糖尿病神经病变的评估有较肯定的价值。

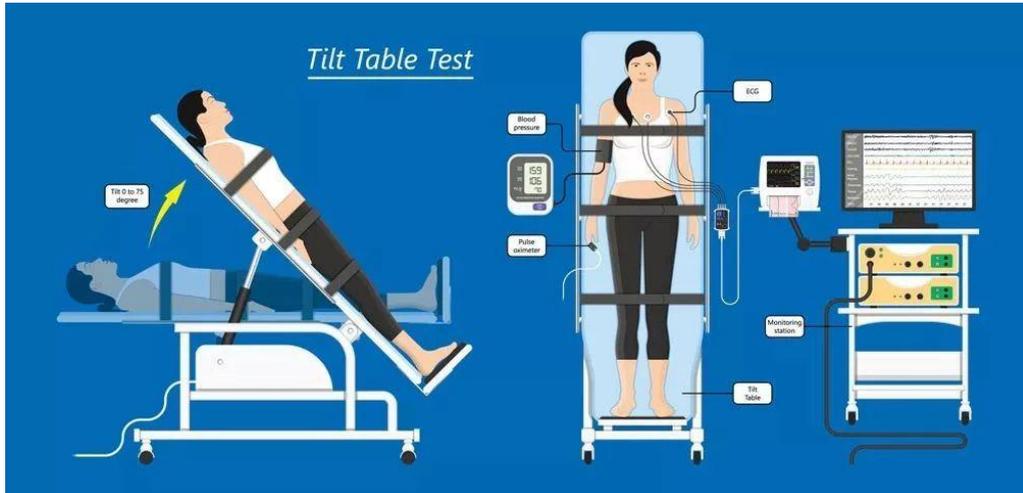
三、动态血压监测：能够监测到休息与活动状态下的血压状况、血压的昼夜变化规律以及药物作用的持续时间。应用于白大衣高血压患者；血压控制不佳、波动大的患者需要进行动态监测以了解血压升高的程度、昼夜规律，以利医生调整治疗；监测血压昼夜变化规律，指导合理用药等。



四、活动平板试验：是通过运动了解病人生理及病理变化的技术，广泛应用于平静时心电图无 ST-T 改变的隐性冠心病患者的早期检出；评价不明原因胸痛的可能病因；评价与运动有关的心律失常的性质；评价窦房结功能；评价心血管病患者的运动反应；评价运动引起的各种症状的可能原因（如晕厥发作、心悸、胸痛等）；早期检出不确定的高血压病；评价冠心病人心功能分级的进展性改变；评价冠心病内科治疗效果；评价外科治疗效果及介入治疗效果；估价陈旧性心肌梗死病人的预后；对竞争性（如体育运动）、康复计划或运动计划的人，评价他们的心血管功能作为筛选方法；心脏病患者及非心脏病患者的康复锻炼；鉴定宇航员、飞行员及运动员体力状态等。



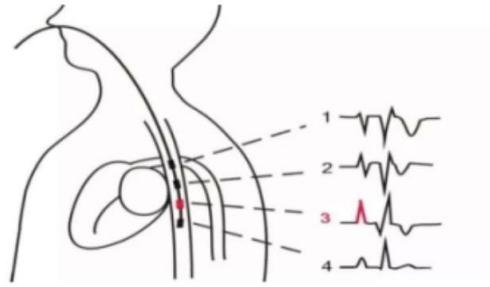
五、直立倾斜试验： 1 评估不明原因的反复发作的晕厥。2 在高风险情况下发生的不明原因的单次晕厥事件（如晕厥发生可能导致创伤或从事高风险职业）；或无器质性心脏病反复发生晕厥；或虽然存在器质性心脏病，但心源性晕厥的可能已经被排除。3 明确患者发生神经介导性晕厥的易感程度。4 鉴别反射性晕厥和直立性低血压性晕厥。5 鉴别伴有抽搐的晕厥和癫痫。6 评估频繁晕厥和心因性疾病的患者。



六、起搏器程控功能检查： 适合进行起搏器植入后的常规维护，达到省电又安全目的。及时发现起搏器故障如电极移位、螺丝未拧紧、电极未插尽头、电极穿孔等故障，及时进行处理。配合起搏器患者接受其他手术的围手术期进行起搏模式参数调整。配合起搏器患者接受特殊检查和治疗，进行起搏模式参数调整。对因心衰安装 CRT 和希浦系统起搏的患者，运用程控仪和心电图检查，进行程控优化，可有效提高心功能。



七、经食管心脏调搏起搏术： 适用于窦房结功能和房室结功能的评估，对阵发性心悸、室上性心动过速、显性心室预激等患者，诱发和终止折返性室上性心动过速，评价心律失常风险、射频导管消融术前病例筛选及术后疗效判断等。

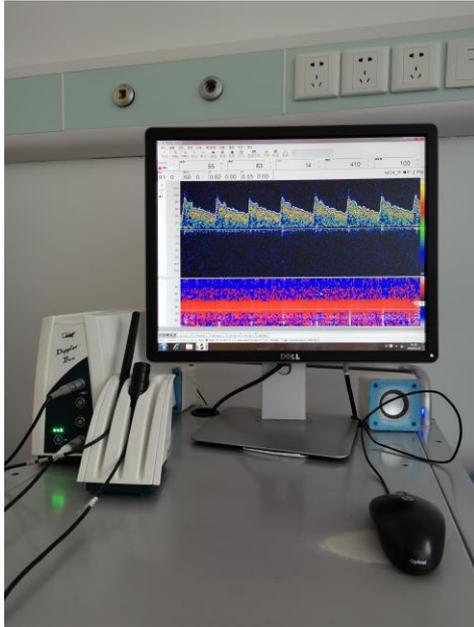


八、心脏自主神经康复训练：血管迷走性晕厥是指直立后突然出现头晕、眼花、发热、恶心、腹痛，继而晕厥倒地、面色苍白、全身湿冷，血压下降、心率减慢等一系列症状和体征的综合征。是直立后血液积聚在下肢，回心血量减少，引发心脏自主神经功能紊乱患者迷走神经过度兴奋所致。佛山复星禅诚医院是佛山地区率先开展血管迷走性晕厥诊断和治疗的医院。康复治疗的方法为谭主任从山式瑜伽基础上结合呼吸操和中国气功大周天运行方法独创，大大增强了山式瑜伽的功效。心脏自主神经康复训练，能主动将下肢血液泵回心脏，避免回心血量的减少，同时纠正心脏自主神经功能紊乱而达到显著好转或治愈。

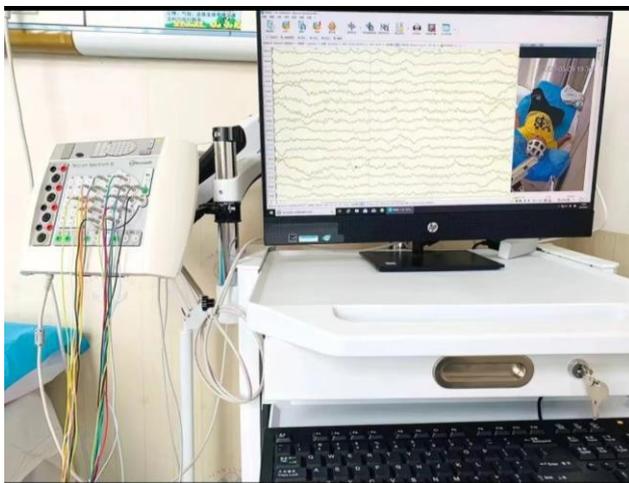


神经电生理检查

一、TCD：是一项无创性血管疾病检查方法，通过检测颅内脑底动脉环上各个主要动脉的血流动力学及各血流生理参数，可早期判断脑动脉硬化、脑血管痉挛、闭塞等，尤其对颅内动脉重度狭窄或闭塞引起的缺血性脑血管病、脑供血不足及动脉瘤等有较强的诊断价值，因此应用广泛。无特别注意事项。

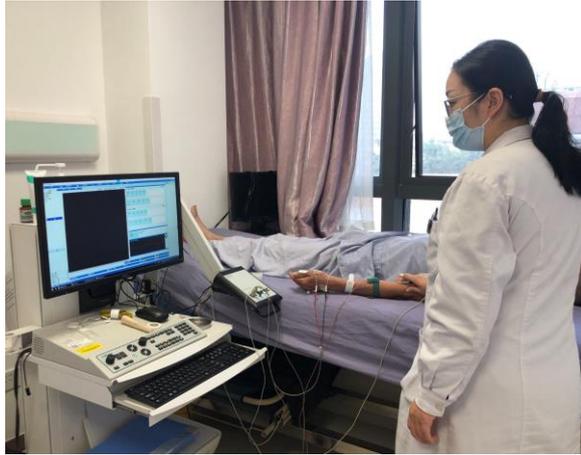


二、脑电图及视频脑电图检查：在癫痫诊断中的应用价值：帮助鉴别发作性质：癫痫性或非癫痫性发作，帮助诊断癫痫发作类型和癫痫综合征。了解部分性发作的起源和传播过程，评价首次癫痫发作后复发的可能性，有助于判断治疗反应，作为减药、停药参考。



三、肌电图： 临床应用于前角细胞病变：MND/ALS、神经根病变：颈神经根或腰骶神经根病、神经丛病变：臂丛、腰骶丛、周围神经病：单发性（腕管）、多发性（GBS）、神经肌肉接头病变：MG、LEMS、肌肉病变：肌炎、肌营养不良。

四、交感皮肤反应检查： 为检测自主神经病变的一种电生理方法：协助诊断高血压分型及指导临床用药；早期诊断小纤维损害，如糖尿病性周围神经损害；反映周围神经及中枢神经系统损害引起的自主神经功能障碍。



五、脑干听觉诱发电位/感觉阈值测量/视觉诱发电位： 脑干听觉诱发电位检查可用于听力障碍的确诊、定位诊断，评估患者从外耳到脑干听通路的功能，目前我科多用于新生儿及婴幼儿听力筛查，或用于辅助诊断头晕、眩晕患者。视觉诱发电位是了解整个视觉通路功能完整性的检测，依据 P100 潜伏期对视觉通路的损害程度、治疗效果及预后做出客观评价。