

进入深秋,气温降低、昼夜温差变大,心脑血管疾病进入了高发期。2024年10月29日是第19个世界卒中日,今年的主题为“体医融合,战胜卒中”,倡导通过科学运动预防卒中发生,促进患者康复,提高生活质量。近日,武进人民医院南院神经内科马爱金主任医师团队成功救治一名95岁超高龄脑梗死患者,急诊动脉取栓,实现闭塞血管完全再通,再创高龄血管再通记录。

典型病例

九旬老太突发脑梗 血管再通成功救治

王奶奶今年95岁,素来体健。10月初,王奶奶在家中突然头晕摔倒,家人发现她虽没有明显的外伤,但口齿不清、讲话含糊,遂立即将她送至武进人民医院南院急诊。

神经内科医生会诊,初步判定王奶奶为急性脑梗死。“患者左侧偏瘫、眼睛向右凝视,神志也逐渐模糊。影像学检查排除了脑出血,血管造影证实了团队的判断,老人右侧大脑中动脉闭塞,需要立即手术,开通闭塞的血管,否则老人会终身瘫痪甚至有生命危险。”神经内科主任医师马爱金介绍。虽然手术有风险,但家属十分理解和配合。接到急诊通知后,卒中急救绿色通道立即启动,准备手术。术中,医生用机械取栓的方式,取出一大块血栓。造影显示大脑中动脉通畅。

“我妈妈95岁了,能恢复成这样就是个奇迹!”王奶奶的儿子向医护竖起大拇指。对急

性脑梗患者来说,时间就是生命。王奶奶一家都觉得特别幸运,因及时送医并得到了专业的救治,目前王奶奶基本恢复到了发病前的状态。

专家提醒

卒中俗称“中风”,是一种急性脑血管疾病,分为缺血性卒中和出血性卒中。缺血性卒中也称脑梗死,是指因血管阻塞导致血液不能流入大脑。出血性卒中,是指脑部血管突然破裂引起出血,包括脑出血和蛛网膜下腔出血。两类卒中均会造成脑组织损伤,进而导致残疾甚至生命危险。

卒中是威胁我国居民健康的重大慢性病之一,具有发病率高、复发率高、致残率高、病死率高及经济负担高等“五高”特点。卒中发病急、病情进展迅速,是我国当前第一位致残病因,可导致肢体瘫痪、语言障碍、吞咽困难、认知障碍、精神抑郁等,严重影响患者生活质量,给家庭和社会造成巨大负担。

能够快速、准确地识别卒中信号,采取行动、开展急救,是

九旬老太突发脑梗 武医筑起“生命通道”



专家名片

马爱金 武进人民医院神经内科副主任(南院),主任医师。曾先后至上海长征医院、南京军区总医院进修学习。在脑血管疾病、头痛、失眠、癫痫、脱髓鞘疾病、帕金森病、脊髓疾病、肌肉疾病以及周围神经病等一系列神经疾病的诊断与治疗方面均积累了丰富的经验,能熟练开展神经电生理检查。近年来,经过影像学筛查,在选择性实施脑动脉支架成形术及脑出血微创颅内血肿清除术等方面,均取得较好疗效。专家门诊时间:周三上午(南院)

救治患者的不二法门。一看面部是否对称,二看肢体力量和平衡,三听说话是否清晰。医生提醒,秋冬季脑血管疾病风险升高,如果发现相关症状,要迅速送医排查,以便在黄金时间窗内进行溶栓或取栓治疗。

约三分之二的卒中患者会出现各种后遗症,包括肢体活动障碍、吞咽障碍、言语不清、认知和心理障碍等。在生命体征稳定和病情无进展情况下,卒中患者应尽早开展康复治疗,通过功能、任务和目标训练加强神经重塑,尽可能地减少卒中后各种后

遗症的发生,提高患者的生活自理能力和质量,康复治疗的最佳时间是发病后3个月以内,如果超过1年,各种功能恢复的效果将有所降低。

科室介绍

武进人民医院南院神经内科成立于2012年,南北两院协作开展同步检查与诊疗。2019年,卒中中心被评为国家级高级卒中中心,脑卒中绿色通道更加规范畅通,区域化卒中救治网络不断完善。科室开

展的主要诊疗技术有微创颅内血肿清除治疗重症脑出血,射频治疗三叉神经痛及面肌抽搐,脑梗死超早期溶栓治疗,小脑生物电刺激治疗中风及偏头痛,神经功能康复,颈内动脉造影术及颈内动脉狭窄支架成形术,脑电图、肌电图及诱发电位的检查,脑脊液细胞学检查等。

(武医宣)



风起秋凉 专家教您科学“秋冻”

早晚风大凉飕飕,中午又艳阳高照……最近一段时间,市民陈小姐都会因为“早上穿什么衣服出门”而纠结——穿裙子有点凉,穿长裤又感觉热。她认为“春捂秋冻”有利于健康,而且自己还年轻,不急着加衣,没想到这两天不仅鼻子不通气,还一直闹肚子,到医院一查,才知道原来是自己“秋冻”过度所致。那么,该如何科学“秋冻”?

随着深秋时节的到来,早晚温差逐渐增大,街头随处可见有的人穿着厚外套,有的人却还露着胳膊。其实,“秋冻”也有很多讲究。专家指出,中医上有“春捂秋冻,不生杂病”的说法,简单来说就是“秋不忙添衣”或“拖延添衣时间”,让身体逐渐适应寒冷天气,帮助阳气潜藏和阴气生长。但这并不是要人盲目去“挨冻”。气温不低于20℃的情况下,多数人可适当“秋冻”,以“略感凉而不寒”为宜,在适当“秋冻”的同时,要特别注意头部、脖子、腹部和脚部的保暖。因为



这些部位过度受凉容易降低人体免疫力,甚至诱发心脑血管、呼吸道和消化道的疾病。若气温急剧下降,感觉非常冷,就应结束“秋冻”。老人、小孩、孕妇,患有哮喘、鼻炎等慢性呼吸系统疾病的人群,以及心脑血管疾病患者,不适合也不建议“秋冻”。平时怕冷、手脚冰凉、容易腹泻等气虚、阳虚体质的人群,更应注意随着气温变化适时增减衣物,尤其不要赤脚在地板上活动,避免“寒从脚下起”。

天气转凉,不少市民琢磨“贴秋膘”进补。但专家认为,大部分人不需要特意在秋季进补。盲目进补海鲜,秋天人体

新陈代谢减慢,体内积聚的酸性物质更易沉积在关节,从而引发痛风。“贴秋膘”最好根据自身体质选择适合的饮食方案,多从滋阴润燥、生津养阴、补益气血等方面考虑。

如何摆脱“换季就感冒”的“魔咒”呢?专家给出以下建议:秋冬季多喝白开水,多吃含丰富维生素的水果和蔬菜,增强自身免疫力;居家及办公场所勤通风,保持空气清新,减少疾病传播概率;尽量早睡早起,使情志安定平静,避免元气外泄、耗气伤阴;户外运动时,尽量少去人多的地方,避免被疾病乘虚而入。

(九派健康)

明星食指摸鼻梁动作引发模仿 多个科室医生提醒 或许存在健康风险

最近,演员向佐在电影中的摸鼻梁动作引发人们模仿。食指摸鼻梁的动作和眼保健操中按揉攒竹穴相似,网友称其为“眼保健操式摸鼻梁”。但在医生看来,这个动作存在一定健康风险。

浙江医院耳鼻喉科副主任赵智翔表示,做这个动作时,手指会接触到面部危险三角区。这个三角区血管非常丰富,且“交通”发达,血液可

通过血管系统到达身体任何地方。如鼻腔旁有一条较粗大的面静脉,与颅内海绵窦相通。海绵窦汇集着大脑中很多条血管,还有重要的动眼神经、三叉神经眼支等,同时毗邻外展神经和颈交感神经。

因此,如果鼻子上有痘痘或伤口,在手指不干净的情况下触摸或挤压它,可能造成海绵窦感染,从而引发眼睛红肿疼痛、瞳孔固定、视物成双、视力下降、眼睑下垂、剧烈头痛等症状,严重时可能导致癫痫发作、偏瘫、昏迷,甚至死亡。

浙江医院眼科吴震宇医师还提醒,做这个动作时,手指与内眼角非常接近,手指不干净很可能导致眼角敏感、发痒,如果在凹造型时没撑稳胳膊,还可能戳伤眼睛。

另外,在做这个动作时,人们往往会不自觉地皱眉,这一动作会牵动皱眉肌。该院整形美容科副主任平伟东介绍,皱眉肌是人面部重要的表情肌,该肌收缩时,眉间部会出现纵向、斜向或垂直向皱纹,若该肌持久收缩,眉间部皮肤就会形成不可逆的皱纹。

(浙江老年报)

