

24小时待命,无锡三院卒中中心打通救“脑”快速通道

28岁小伙患脑梗 及时手术救了他

三十岁不到就发生脑梗?你可能想象不到,但这样的病例还真屡见不鲜。日前,无锡三院就收治了一位28岁患者,因突然出现肢体无力、口眼歪斜来院,经过检查确诊为脑梗。原来小伙子有高血压史,加上近期工作压力大、经常熬夜,导致病发。所幸及时手术成功挽救了他年轻的生命。

木石 丁一



三院卒中中心的医生在分析患者的病情 医院供图

三院神经内科主任胡玲玲介绍,脑卒中俗称脑中风,包括脑梗死和脑出血。其中75%以上是缺血性脑血管病即“脑梗死”,即脑供血动脉堵塞引起的脑组织缺血、坏死,梗塞的脑组织面积过大会造成昏迷和死亡。即使幸存,75%的患者也会不同程度地丧失劳动能力,给社会、家庭和患者本人带来沉重的负担和巨大的痛苦。对于脑中风患者来说,绝对不能拖延治疗时间,每拖延一秒钟,就意味着32000个脑细胞坏死。

为了第一时间救治患者,无锡三院充分发挥省级重点临床专科神经内科、神经外科的内外科技术优势,以神经内科为主体,急诊科、神经外科、医学影像科、检验科为依托组建区域级卒中救治中心,开展24小时急救服务和标准化的卒中防治,全面覆盖血管内治疗、卒中的康复治疗和卒中

健康管理,为患者提供内外科一体化、治疗康复一体化的脑血管病全程诊疗。同时与省级卒中救治中心建立联动工作机制,搭建省、区域、市三级卒中患者远程会诊、救治及转诊体系,实现全省诊疗服务的联动,为患者带来福音。目前,无锡三院85%的患者溶栓时间已缩短为50分钟,快于国际标准的60分钟。通过优化救治流程,缩短了卒中患者从入院到治疗的时间,使发病者得到更快速精准的联合诊治,有效降低了卒中患者的死亡率和致残率。介入科、神经外科专家的加入,对病情危重、大血管闭塞、静脉溶栓治疗欠佳的患者可进行难度大、要求高的动脉取栓术。通过静脉和动脉溶栓、动脉取栓、支架植入治疗等方式,最大程度地挽救患者的大脑,保证患者的生存质量。

如果说专业救治能让患者远

离致死的风险,那么康复就能让患者摆脱致残的噩梦。三院卒中中心开展了国际先进的内科治疗+康复训练+传统医学+外科治疗“四位一体”的综合治疗方法,针对不同障碍的患者开展运动、作业、言语与吞咽、心理治疗等多种手段,为患者设计一对一的康复治疗方案,让患者能完全回归社会、恢复生活能力。

专家提醒,脑卒中虽然是急症,但在发病前会有一些明确的警示,如出现跌倒或走路不稳、说话不清楚;一侧手、脚发麻或伴有肢体无力;口角歪斜等症状,简单地说可能通过“笑一笑”“抬一抬”“走一走”“讲一讲”来发现,如果出现以上症状,一定要及时到医院就诊。如果能在病发后3小时内进行溶栓治疗,就能最大程度地挽救脑细胞,从而挽救生命以及一个个幸福的家庭!

改掉4个坏习惯 摆脱“甜蜜的烦恼”

按照我国疾控中心2013年在国际上发表的数据:中国糖尿病患者已经突破1亿人。成年人当中“糖尿病前期”患者居然已经高达50.1%。如果不采取措施及时改变生活习惯,每两个成年人中就有一个,有很大可能在10年之内发展成糖尿病患者。想要降低患“糖”风险,以下4个坏习惯一定要改掉!

进食不控制量。想控制好血糖,就不要吃过多的甜食和淀粉类食物。除米面馒头别多吃之外,如果吃了红薯、土豆、山药、芋头、甜豌豆、嫩蚕豆之类淀粉含量较

高的食物,就要减少主食的量,保证碳水化合物总量不超标。

饮食“去粗取精”。大部分杂粮、杂豆、薯类,都比白米白面的血糖反应低。用五谷杂粮替代部分精米细面,可以起到延缓餐后血糖上升的作用。另外,食物加工得越精白,打得越碎、煮得越软烂,就越容易消化,餐后血糖上升的速度就越快。在白米中掺一些杂粮、杂豆,煮成杂粮杂豆饭,可以帮助我们控制餐后血糖。

进食顺序不科学。合理搭配食物,可以延缓淀粉消化,平缓血糖水平。先吃一些蔬菜肉类,再开

始吃主食。而且一口饭配一口菜,血糖的波动就要比先吃米饭、大口吃饭小口吃菜小得多。还有很多研究证明,用牛奶、豆浆、坚果等配合主食一起吃,能有效地降低餐后血糖的波动。

不爱锻炼。在控制饮食之外,增加运动,强化肌肉,是改善血糖的最重要方法之一。大家可以选则健步走、慢跑、游泳、骑自行车等低、中等强度的有氧运动。每周五次,每次至少运动30分钟,是很必要的。需要注意的是,如果有糖尿病并发症,就要在医生的指导下进行运动。

木石

医鉴视点

隐瞒病史害死人

医疗纠纷的责任认定关乎医院和患者双方的利益,马虎不得。而这个案例之所以让我印象深刻,是因为这个悲剧原本是可以避免的。愿各位以事为鉴,在就诊中知轻重、明得失。

一位72岁的男性患者,呕血、便血就诊,医院诊断“上消化道出血,出血性胃炎?胃癌伴出血?住院。予以输血,止血,保护胃黏膜,补液等对症支持治疗。”第二天上午九点,患者昏迷,考虑失血性休克,上消化道出血,立即给予气管插管,快速补液,升血压,输血治疗,急转ICU。经胃镜检查明确为胃溃疡伴出血,随即全麻下行胃大部切除术。术后发现下消化道出血,肺部感染,炎性肠梗阻,多脏器衰竭,多次请上级医院专家会诊。

这样折腾一个月,又因反复

下消化道出血不止,行肠镜检查。

肠镜可见直肠、乙状结肠、降结肠弥漫充血,溃疡大小不等,肠腔粘膜增生糜烂,肠腔内大量积血。要求转上级医院,两天后又转入该院,入院诊断:下消化道出血,巨大胃溃疡伴出血,胃大部切除术后,肠梗阻,失血性休克,炎症性肠病,腹部感染,肺纤维化,慢性阻塞性肺病。心肺复苏术后,多脏器功能衰竭,冠状动脉粥样硬化性心脏病,高血压性心脏病,高血圧病3级。四天后患者死亡。

他儿子告医院说:好好的一个人,因为出血,就把人给治死了。在鉴定会场上,专家询问他,知道其父平时有什么疾病吗?他首先一口否认父亲有疾病,后来在转上级医院的病历中反映出有多种基础性疾病。在专家的再三追问下,他才告诉专家,父亲有类风

湿关节炎,长期服用激素的病史。

长期服用激素会增加胃酸、胃蛋白酶分泌,减少胃粘液的分泌,可诱发或者加剧胃十二指肠等消化道的溃疡,进一步造成消化道出血。医生就知道了整个消化道系统广泛充血、溃疡、肠腔粘膜增生糜烂的原因所在。如果家属在就诊时如实告知医生这些既往病史,医生就可以更好地对症治疗,也许悲剧就可以避免。

专家提醒,患者讲清病史对治疗大有帮助,有时甚至能找到疾病发生的关键,关系到治疗方案的确定。包括疾病发生的时间、是原发还是继发、有哪些症状,已做过哪些检查或采取了何种治疗,尤其是用过哪些特殊药物,这些一定要告知医生。同时,患者要认真回答医生的询问,以免延误诊断和治疗。无锡市医学会 徐智慧

导医君有话说



欢迎扫码关注我们

海英导医台,无锡专业导医平台,导医范围覆盖全无锡、上海的综合医院,目前香港导医平台也已建立,只为把更优质更人性化的医疗资源带给爱健康的你。每周四,导医君会与大家一起分享新鲜实用的健康知识,欢迎快报读者与我们互动,给我们提供新闻线索,一经采用,我们会安排记者采访并支付一定的报料费。

想了解更多的健康知识,请找我们!

有健康导医方面的疑惑,请找我们!

有健康方面的新闻报料,也请联系我们!

新闻热线:82823977

邮箱:haiyingdaoyi@163.com

护肤课堂

拒绝干燥肌 做不干的“净”美人

进入深秋和初冬,很多人会出现皮肤瘙痒,有的伴有皮肤的脱屑,每天搔抓不停,皮肤上逐步出现丘疹、红斑,有的人认为是皮肤不干净,频繁地用热水洗烫,皮肤瘙痒却越来越重……这样的病人在皮肤科每天都有,那么秋冬季皮肤瘙痒到底是怎么一回事呢?导医君专访了无锡市名医杨莉佳教授。

方捷



洗完澡自然晾干后要在小腿上涂上身体乳液 视觉中国供图

“秋冬季天气寒冷干燥,人体皮肤的皮脂腺和汗腺分泌减少,皮肤缺乏皮脂与汗液的滋润和保护,尤其是老年人,皮肤本身呈萎缩退化性改变,在气候干燥、寒风侵袭的外界环境下,皮肤变得更加干燥粗糙。在这个刺激因素的作用下,皮肤末梢神经发生异常兴奋,便产生了瘙痒感。”杨主任表示,洗澡次数过多或者水温过高,每次洗的时间过长、过分搓澡等,都会破坏我们皮肤表面的皮脂膜,使水分蒸发加快,加重皮肤干燥。这也就是冬季洗澡越多皮肤越痒的原因。

在冬季如何预防和改善皮肤干燥?杨主任建议大家首先要注重腿部保暖。在冬天很多人顾及美观,都不爱穿厚裙子、厚裤子,寒冷的空气会带走腿上的水分,使得腿上的皮肤干燥;其次要勤换贴身衣物。在冬天,大多数人不会每天洗澡,但是一定要经常换洗贴身衣裤。这样是为了防止皮屑在衣服上残留而留下副作用。皮屑在皮肤和衣服之间摩擦,可能产生静电,会加剧起皮状况;第三,当出现腿部蜕皮、身体瘙痒的

症状时,适当减少洗澡的次数,避免使用刺激性强的沐浴用品,洗浴水温勿过高。洗完之后待自然晾干后在小腿部分涂上身体乳液,面霜手霜部润肤露橄榄油也可以代替,只要经常搽就好。涂上以后适当按摩一会儿,正常吸收后就可以了。

一旦产生皮肤瘙痒,切勿搔抓。在长期、反复的机械性搔抓刺激下皮肤会增生变厚、粗糙,而变厚的皮肤更加瘙痒,进而形成恶性循环。另外,搔抓可促进一些炎症介质的释放,容易产生皮肤炎症,搔抓本身还会把皮肤抓破,破坏皮肤屏障,使皮疹越来越多,甚至容易继发感染。

杨主任提醒,瘙痒可以是皮肤本身的疾患,也可以是内脏疾病的表现。对长期顽固性的瘙痒,需要去医院检查,评估有无潜在的系统性疾病,比如肝胆疾病、肾脏疾病、糖尿病、甲状腺功能异常、血液系统疾病或恶性肿瘤等。继发于内脏疾病的皮肤瘙痒应以治疗原发病为主,如治疗糖尿病、肝病、肾病、肿瘤等,这些病好转了,瘙痒也会随之好转。