

躺着玩手机，颈椎病诱发高位截瘫

许多人喜欢在睡前玩一会手机，却不知道这一习惯十分危险。前不久，67岁的赵大爷因为这个习惯导致颈椎病突然加重，胸部以下出现麻木感，突发高位截瘫。最终，赵大爷在东部战区总医院神经外科研究所脊柱脊髓中心成功手术，经过康复，已经可以正常行走。专家提醒，日常生活和工作中要尽量避免长时间低头，否则颈椎间盘很容易受压向后挤出，甚至压迫脊髓，严重时可导致全身瘫痪。

通讯员 王娟 汪卫东
现代快报+记者 梅书华



林毅兴团队为赵大爷做手术 通讯员供图

看手机时突然肢体麻木

据了解，赵大爷靠在床头玩手机时，脖子以下突然出现被电击的感觉，随之而来的是胸部以下持续的麻木感，手脚没有力气，不听使唤。赵大爷赶紧呼救。家人立即带着赵大爷就诊，可惜辗转多家大医院都无济于事。

经过多方打听，赵大爷家属了解到东部战区总医院神经外科研究所脊柱脊髓中心的林毅兴主任团队擅长颈椎的手术，立即转诊至东部战区总医院。

林毅兴接诊后认真询问了赵大爷发病诱因并仔细查看了所有的检查结果，“这是脊髓型颈椎病急性发作，颈部4—6节段脊髓受压十分严重，脊髓都压得水腫变性了，需要尽快处理！”他马上开启绿色通道为赵大爷安排住院。

赵大爷还不放心，喃喃道：“大夫，我还想再站起来，不想拖累子女！”面对赵大爷想要重新站起来的渴望和诉求，林毅兴安安慰道：“虽然你现在症状比较重，脊髓有损伤，手术风险也比较大，但是您放心，您这种情况我们见过很多，我们是用显微镜和内窥镜做颈椎手术的，手术过程中神经看得非常清楚，不容易损伤。”林毅兴的话犹如一颗定心丸，让赵大爷心里的石头落了地。

3厘米切口完成颈椎手术

经过周密的术前准备，在麻醉科谢军明、吉琳等医护人员的大力

配合下，赵大爷很快被送进了手术室。在团队白万山、张力医生的默契配合下，林毅兴只做了一个3厘米左右的切口就干净利落地完成了赵大爷的颈椎前路手术。

手术并不容易，因为患者的脊髓被压得比较严重，解除压迫的过程就像切割割在肿胀手指上的戒指容易损伤手指一样，很容易加重脊髓的损伤，因此存在一定的手术风险。神经外科团队借助手术显微镜明察秋毫，看清楚肉眼无法看清的所有重要解剖结构，有效避免误伤。赵大爷压迫脊髓的不仅有突出的椎间盘，还有长年累月增厚骨化的后纵韧带和椎体后缘增生的骨赘，神经外科团队在显微镜下用高速磨钻把压迫脊髓的骨质磨得比蛋壳还薄，然后用非常细的显微神经钩把蛋壳化的骨质挑起切除，最大限度地避免对脊髓的骚扰，这样既可以解除压迫，又不会损伤脊髓。

术后，神经外科护理团队也十分关注赵大爷的肢体功能锻炼。护士利用压力梯度治疗仪对赵大爷双下肢进行理疗，促进下肢静脉回流，缓解肌肉紧张，并将肢体功能锻炼的“八步操”贯穿其中。在医护人员的不努力下，赵大爷肢体的感觉在一点点地变化，从没有知觉到感觉酸麻。渐渐地，赵大爷的腿部力量也开始增强，已经可以慢慢地抬高床面，且可以支撑着身体左右翻身，同时想小便的感觉也在慢慢恢复。“谢谢林主任及神经外科的医护人员将我全瘫的边缘拉

了回来，我以为自己再也站不起来了！”赵大爷哽咽着回忆当时的情景，心情久久不能平复。

专家：长时间低头很危险

出院前一天，赵大爷在家人的搀扶下慢慢地走到护士站，他告诉护士：“我以前也是医院一名护士，照顾危重病人，工作强度很大，经常要弯腰低头为患者擦身擦澡，协助搬运病人。累了一天，晚上到家就想头靠在床头刷刷手机放松放松，经常一看就是两三个小时，自己喜欢刷抖音，刷刷着就忘记了时间。”

“不得已的工作姿势加上长期不良的生活习惯，成为导致他颈椎病急性加重的主要原因。”林毅兴说。

随着电子时代的到来，手机俨然成了人类最好的玩伴，长时间保持低头姿势，再加上高强度的低头工作，颈椎间盘很容易受压向后挤出，甚至压迫脊髓，严重时可导致全身瘫痪。

专家提醒，日常生活工作时要尽量避免长时间低头，最好间隔四五十分钟就活动一下脖子和手臂，平时更不能头靠着床头躺着，容易造成颈椎生理弯曲变直、颈椎反弓甚至颈椎间盘突出，如若出现脖子以下肢体麻木、疼痛无力甚至大小便障碍等脊髓损害的表现，需尽快就医，及时治疗，以达到良好的预后效果，避免延误治疗造成脊髓发生不可逆的损害。

精准“射杀”肝肿瘤

滕皋军院士在乐城领衔完成国内首批钇-90玻璃微球临床应用



滕皋军院士(右一)带领团队为患者做手术 通讯员供图

5月24日上午，国内首批钇-90玻璃微球治疗肝癌介入手术，在海南博鳌乐城先行区博鳌超级医院成功实施。该项新技术的开展，填补了我国肝癌治疗领域的空白，为肝癌患者精准治疗、多学科诊疗提供了新的选择。据悉，此次手术由中国科学院院士、东南大学附属中大医院院长滕皋军教授主刀，东南大学附属中大医院、海南省肿瘤医院与博鳌超级医院医护团队共同实施。

国内首例接受钇-90玻璃微球介入手术的患者王先生来自贵州，今年30岁，2021年12月在当地体检时发现肝巨大占位病变，后确诊为原发性巨块型肝癌。5月24日上午9点半，滕皋军院士带领副主任医师朱海东、海南省肿瘤医院介入科主任牛惠敏以及博鳌超级医院手术团队通力合作，顺利为患者施行钇-90玻璃微球介入手术，手术历时20分钟顺利完成。整个治疗过程患者清醒，感觉良好。

据介绍，肝癌是一种恶性程度高、死亡率高的疾病，尤其在我国，发病率和死亡率都占全球50%左右，严重危害生命健康。肝癌有很多治疗方式，包括早期肝癌的手术

治疗、中晚期肝癌的介入治疗、靶向药物、免疫治疗等。介入治疗在肝癌治疗中占到极其重要的地位，将药物或者栓塞材料通过导管，打到肿瘤血管内进行局部治疗。而钇-90玻璃微球介入手术，打的不是化疗药物，而是放射性同位素钇-90，如同无数个微小的“核弹头”打到肿瘤内部，引爆肝癌局部，进行精准内放疗，直击肿瘤要害，达到治疗作用。

滕皋军院士指出，钇-90玻璃微球系统用于肝癌选择性内放射治疗，已在海外被广泛应用超过20年，但在我国尚属空白。此次波士顿科学与乐城先行区成功合作落地，对我国肝癌治疗技术的发展意义重大。

乐城先行区管理局局长贾宁表示，在海南省卫健委、省药监局、海口海关等相关部门的支持下，博鳌超级医院、东南大学附属中大医院、海南省肿瘤医院共同努力，国内首批特准准入钇-90玻璃微球临床应用乐城顺利开展，为国内肝癌患者带来了创新的治疗方案。接下来会有更多的肝癌患者从中获益。

通讯员 刘敏 王倩 程守勤 现代快报+记者 梅书华

不再感觉天旋地转，介入手术帮助吴奶奶恢复脑供血 头晕不是小问题，可能引发脑梗

快报讯(通讯员 唐晓 记者 刘峻)近日，88岁的吴奶奶在家人陪同下办理了出院，离开病房时她说：“我终于不再感觉天旋地转了！”原来，是泰康仙林鼓楼医院神经内科陈志斌主任通过经股动脉介入手术帮助了吴奶奶。值得关注的是，吴奶奶的头晕可不是小问题，而是随时可能引发脑梗的血管问题。

一个月前，经血管彩超检查提示，吴奶奶脑血管狭窄已经较为严重。无奈，老人一身基础病，高血压、糖尿病、冠心病、全身动脉硬化，近期头晕症状还逐渐加重，在这样的情况下，要不要手术治疗，家里人很担心，老人自己也很纠结。

陈志斌回忆说：“老人左侧椎动脉已经90%的狭窄，这就好比水管不通畅，水流又想正常通过，可出血血压代偿性升高，这既可以因狭窄血管供血区的低灌注导致脑梗，同时也可以因为代偿的高血压导致脑出血及心脏负荷增加。”如果不及时治疗，很可能碰上突发脑梗，严重者可导致昏迷。

经过综合评估分析，老人和家

人同意手术。手术室里，通过脑血管造影成像，手术团队能清晰辨认老人左侧椎动脉狭窄的部位和程度，陈志斌用一根直径0.014英寸、细如发丝的导丝经股动脉导管缓慢越过血管狭窄处，放入一个小的扩张球囊，球囊扩张后在血管内营造出空间，再放入支架，精巧的介入手术让吴奶奶原本几乎闭塞的那段血管，又重新可以让血流通过了。“尽管血管狭窄并没有完全解除，但通过复查造影可以看到血管管腔已恢复80%以上，血流有明显的改善，患者血压也随之改善、下降了，术后第二天即可下床正常活动，并感觉头晕明显好转。”陈志斌说。

陈志斌现任泰康仙林鼓楼医院神经内科行政副主任，是南京鼓楼医院派驻专家团队的一员。陈志斌介绍说，类似吴奶奶这样的患者临床上十分多见。近年来，脑梗病人正在年轻化，而临床上，因为生活习惯不佳带来肥胖、“三高”的人群增多，陈志斌介绍说，这些都是导致人们更早可能遭遇脑梗的要素。当然，脑血管狭窄初期未必

会出现症状，而当出现劳累后头晕、头疼、记忆力减退时就更加可能是血管狭窄导致脑缺血的一个警示信号！而当身边人出现一过性的讲话不清、肢体无力、肢体发麻、意识不清等，就应及时就医了。

流行病学调查发现，我国65岁以上人群约5%存在无症状颈动脉狭窄，75岁以上人群的比例则为10%，因此，一般60岁以上人群，即使没有出现过异常症状，也可以通过颈动脉彩超检查来对颈部血管情况进行评估，看看血管里是否存在斑块、斑块是否稳定、血管是否狭窄。而对于有糖尿病、高血压等基础疾病的人群来说，每年做一次颈部血管的检查也是有必要的。

神经内科是泰康仙林鼓楼医院重点专科之一，南京鼓楼医院神经内科主任徐运教授作为学科带头人指导该院神经内科各项工作的开展，同时增派赵辉教授和陈志斌主任在该院分别任职神经内科行政主任、副主任，此外，该院医疗副院长柏峰教授也是南京鼓楼医院神经内科神经变性亚专科的带头人。

这个疾病，公众知晓率不足10%

快报讯(通讯员 朱晨 记者 刘峻)5月25日下午，第八届“金陵论健”在宁拉开帷幕。“金陵论健”迄今已举办了七届，成为全国健康管理学界一张亮丽的名片。此次会议由江苏省人民医院(南京医科大学第一附属医院)健康管理中心、南京医科大学公共卫生学院健康管理学系承办，延续过往精彩，深度把握十余年学科建设的精髓，围绕“创新融合 智领发展”主题，多措并举，精准发力，多层次、宽领域地探讨健康管理学科热点与难点。

本次会议重磅推出“MDT+健康管理”系列论坛，聚焦呼吸慢病、消化道肿瘤、代谢疾病、心脑血管疾病、多癌种早筛和智慧化管理；还倾心设计了以“健康管理‘疫’路同行”“健康管理队列研究培训”为主题的“金陵夜话”特色创新模块。

由中国健康促进基金会原理理事长白书忠教授、南京医科大学党委副书记、校长胡志斌教授、江苏省人民医院院长赵俊教授领衔开启“MDT+健康管理”系列论坛，首秀“MDT+呼吸慢病健康管理”拉开了序幕，汇聚众多呼吸领域及健康管理行业领域知名专家学者，从指南解读到实践分享、最新技术的比较和讨论、最新研究

的借鉴和应用、最新路径的动态和掌握。

江苏省人民医院呼吸疾病研究所所长黄茂教授结合国际上GOLD2022指南更新要点，指出2022指南更新了慢性阻塞性肺疾病(COPD)负担数据，关于肺脏生长与发育方面增添了几个容易混淆的概念：早期慢阻肺、轻度慢阻肺、中青年慢阻肺即早发慢阻肺、慢阻肺前期。

数据显示，当前COPD已成为与糖尿病、高血压等量齐观的疾病之一，我国40岁以上人群中患病率高达13.7%，但公众知晓率不足10%。江苏省人民医院健康管理中心主任、南京医科大学公共卫生学院健康管理学系主任、中华医学会健康管理学分会副主任委员张群教授表示，八年磨一“健”，中心注重多学科联动，致力打造“MDT+健康管理”学科模式，创新构建了慢阻肺从检测到管的“一站式”慢病风险健康管理闭环模式和一体化信息平台，形成了较为完善的筛查干预路径，自主研发慢阻肺筛查问卷，精准识别慢阻肺高危人群。依托物联网、5G、智能可穿戴技术来探索建立“医院-社区-家庭”联动的智能主动健康模式管理服务模式，将有助于提高慢阻肺防治健康管理。