

# 30岁年轻男子突发脑梗 背后元凶竟在心脏

在普通人印象中,脑中风多发生在中老年人身上。然而就在最近,无锡市人民医院收治了一位30岁的男患者,年纪轻轻就被脑中风击中。令人不解的是,这位患者生

活规律,没有不良嗜好,血压等生理指标也是正常的。经过一系列检查,专家利用一个微小的心脏探头,以患者食管作为路径,最终在心脏里揪出了疾病的元凶。

## ■ 血压等指标都正常,他却脑梗了

近日的一天早上,患者吴先生(化名)刚醒来就感到左侧肢体无力,手臂麻木且抬不起来,头昏沉沉的,更不妙的是他逐渐出现口角歪斜。发现情况后,家人急忙将他送到市人民医院急诊。但一圈检查做下来,吴先生血压正常,颅内未见异常,血常规、肝肾功能等多个方面都正常,却被初步考虑为“脑梗死”。这让患者和家属很是迷惑。

就在这时,为他做心电图检查的心功能科主任钱大钧有了发觉,“以前在美国学习时,曾经接触到很多类似吴先生这样的案例,造成脑梗的根源可能是血液中不容易被发现的小栓子,患者很可能是心脏卵圆孔未闭。”钱大钧说,常规

的心脏超声检查是将探头放在胸口,也就是从胸腔外往内部看,由于肺和胸壁的干扰,在有些情况下无法看清内部的细节。于是,在与患者沟通好后,他利用一个微小的心脏探头从食管进入送达心脏后面,借助先进的超声造影剂技术,清晰看到了心脏中的微小病变。果然,吴先生的确存在心脏卵圆孔未闭。

医生进一步了解到,吴先生几年来一直断断续续有头痛、头晕的情况,以为是神经方面出了问题,也看过很多医生,最终都没有查明原因。“从明确诊断的结果来倒推分析,患者的顽固头痛应该就是卵圆孔未闭引起的。”钱大钧说。

## ■ 卵圆孔未闭是什么

心脏专家在临床中时有发现,很多年轻的孩子,年龄甚至只有十几岁,不明原因出现脑梗。脑卒中有可能是缺血性的,有可能是动脉粥样硬化导致的脑血管本身的问题,也可能是栓塞导致的。像这样的年轻人,并没有动脉粥样硬化的危险因素,血压、血脂、血糖都很好,也不抽烟,这时候就不得不考虑是否是血栓的因素导致的。这种情况下,心脏科的医生经常会探究患者是否有水源性的脑卒中,而卵圆孔未闭就是其中很重要的一项因素。

据介绍,人体的心脏如同组合在一起的四间小房子,分别为左右心房、左右心室。正常成年人心脏左右房子之间不能直接联通,只能上下相通。人体下肢的静脉血先进入右边心房,再向下进入右心室,通过肺动脉在肺部过滤加氧后进入左心房和左心室,最终由主动脉输送到脑、肾脏等全身各器官。

卵圆孔是心脏左右心房之间隔膜中间位置的一个孔,卵圆孔未闭在

人群中的发生率是20%~25%。人在胎儿时期卵圆孔是未闭合的状态,出生后开始渐渐经历一个闭合的过程,大部分人在一周岁内会生理闭合。形象地说,人的心脏两个心房之间有“一堵墙”,有的人这面墙没长好,存在缝隙,如果缝隙小,症状较轻,对身体影响很小,部分人一生都不会有什么问题。如果缝隙大了,就会表现为房间隔缺损的病变,需要早期干预。对于症状比较轻的患者,可以常规进行抗凝、抗血栓治疗,这是因为卵圆孔未闭的地方血流变慢,容易形成微血栓。像患者吴先生,就要进行这种对症治疗,并定期随访,预防血栓的形成。当然,还有部分人会由于肺动脉高压等疾病,会导致原已闭合的房间隔重新开放,引发系列问题。

专家表示,如果持续出现头痛、头晕等情况,当神经系统查不到病因时,建议考虑查查心脏,必要时需要心脏超声造影进一步检查诊断。

(蓝田)



昨天上午,联勤保障部队第904医院在该院门诊大厅举办了癫痫病多学科联合义诊,吸引了不少市民。(王欢欢摄)



## 精准康复——残疾人签约家庭医生

6月21日,芦二社区残疾人在签订“残疾人社区康复签约服务协议书”。

近日,扬名街道社区卫生服务中心的残疾人家庭医生签约服务团队为辖区社区各类残疾人提供康复签约服务,让残疾人切实享受方便及的家庭医生签约服务。(还月亮 摄)

## “动脉硬化”惹祸,夏天穿棉鞋还喊冷 “中国烂脚王” 找出病根巧治烂脚

虽是酷暑天,但在无锡易可中医院周围血管专科(脉管病)门诊,无锡患者王老伯脚上还穿着棉

鞋棉袜。此前,他做过静脉曲张手术,这次就诊是希望能看好“老烂脚”。

### ■ 总是脚冷,元凶是“动脉硬化闭塞症”

现场,“海派中医”“奚氏清法”第二代传人、上海曙光医院周围血管科主任、“中国烂脚王”、该院创始人柳国斌教授仔细地进行了诊断,视触叩听,一样样地进行,结合仪器检查数据,他确认患者“老烂脚”的原因——(深)静脉瓣膜功能不全。

据悉,老人术后情况一直很好,就没怎么注意,这两年一下子恶化并成了“老烂脚”。朱成河称,

手术没有解决病根,加上他没有进行复诊和做好保养,才出现这样的情况。此外,患者还存在湿疹、真菌感染等,加重了病情。

而通过对腿部多部位进行按压,柳国斌还找到了老人夏天穿棉鞋棉袜的原因——“动脉硬化闭塞症”。“血液输送不到脚趾等末梢部位,导致供血不足,就会感觉‘脚冷’。”对此,老人和家人一脸茫然,因为从未有医生告知相关情况。

### ■ 辨证施治,“奚氏清法”为老人保脚

考虑到老人“烂脚”严重,创口已经可以看到肌腱和骨头,柳国斌依据“奚氏清法”,为其先实施清创。

“先解决感染,控制后,如果长出的新肉能包住骨头,腿还能保住,否则就只能截肢。”柳国斌称,患者属于动静脉、湿疹及烂脚并发,多病症混合,必需综合治疗。之后,老人被安排住院,实施该院独有的“三泵加压循环体系”疗法,开展进一步治疗。

据透露,在周围血管科,类似多病症合并的现象“非常普遍”,造成了诊断复杂、确诊难,同时因为病症互相影响,导致“烂脚”难以根治。曾有一位病人同时患有动、静脉、淋巴等三大系统五六种

病症一起发作,让普通人觉得“匪夷所思”。

“实际上并不奇怪,因为这些病症彼此影响助推,形成恶性循环。”柳国斌教授得意门生、该院周围血管科主任朱成河特别提醒,周围血管疑难杂病的诊治,需要综合治疗,多病同治。同时,还需要长期护理,定期复诊,做好保养。“否则病情急剧恶化,不得不截肢。原本,很多患者的腿是可以保住的。”

6月29日周三上午,柳国斌为老烂脚、静脉曲张及术后复发、丹毒、糖尿病足、动脉硬化闭塞征、淋巴水肿慢性溃疡、血管炎等患者提供咨询,请提前预约。(江南)