

# 九十分钟,脑梗患者化险为夷



“本来还担心自己会中风,没想到治疗半小时后右腿就恢复知觉了。”近日,市民吴老伯在家中突发脑梗,幸好家属及时发现将其送至无锡市第八人民医院就诊,得以静脉溶栓救治,最后化险为夷。据了解,近日气温骤降,卒中中等脑血管疾病高发,八院接诊的脑血管疾病患者较上月增加了三成左右。

1月19日晚8时许,73岁的吴老伯突然出现言语不清、右侧肢体无力的症状,在家属陪同下来到无锡市第八人民医院就诊。神经内科副主任医师王兆平接到值班医生电话后,第一时间赶到医院。在患者家属和值班医护人员的配合下,王兆平迅速了解患者情况,经检查患者头颅CT未见脑出血,结合种种临床症状表现,初步排除脑出血的可能,考虑是急性脑梗死。

“脑梗死的黄金抢救时间是发病三小时之内。”王兆平介绍,患者如果能在病发三小时之内及时就医并进行静脉溶栓,打通堵塞的血管,可以更大程度保证治疗效果,超过三小时,溶栓治疗的效果就会逐渐降低,甚至会出现偏瘫、失语等严重的副作用。

考虑到治疗时间的紧迫性,王兆平及时与患者家属解释沟通溶栓和并发症的各种疑问,同时制定合理的治疗方案和紧急预案。在取得患者和家属同意后,予静脉溶栓药物尿激酶进行治疗,先后采用静脉推入10%的药物,输液缓慢滴入剩余90%的方式,保证药物在血

液里流动、被吸收,用药半小时后,吴老伯的症状得到明显好转。

静脉溶栓救治后,王兆平医生团队密切关注患者情况,检查是否出现颅内出血、皮肤过敏等症状。“治疗过程很流畅,很快我就说得清话,右腿也有力气了。”19日晚10点,吴老伯病情基本稳定,医生和家属也终于松了口气。从起病到血管再通、症状恢复仅用了1小时30分钟,诠释了“时间就是生命,时间就是大脑”的卒中救治意义。

卒中患者救治的顺利开展,离不开医院专业卒中医疗团队。市八院神经内科主任蔡建美介绍,今年医院将进一步建立预防卒中中心,与无锡市第二人民医院合力优化取栓治疗流程,打开急诊绿色通道,同步开展神经内科溶栓专科护理工作的进修学习,建立起高效、规范化的救治体系。

据了解,脑卒中是大脑细胞和组织坏死的一种疾病,寒冷季节发病率较高,像吴老伯所患的脑梗死属于缺血性脑卒中,和出血性脑卒中合称为脑卒中。“如果手提生活物品突然变得吃力,手扣扣子使不上劲,这种时候就要引起注意了。”医生提醒,大多数脑卒中患者在发作前会出现预警信号,出现一侧肢体无力或麻木,头痛或头晕、眼前发黑、口角歪斜、流涎、言语不利、吞咽困难等变化,如果出现以上一种或几种症状,建议到医院检查,及时治疗。(高佳美)



近日,一位来自南通如皋的患者家属,亲自将锦旗送到了无锡市第二中医医院骨伤科。数日前,吴先生(化姓)在家中不慎摔倒,腰部第12胸椎出现骨折。该院骨伤科主任、主任医师华国军采用经皮穿刺椎体后凸成形术为其进行治疗,术后吴先生的疼痛明显减轻,3天即顺利出院。对治疗效果大为满意的家属,特地制作了一面锦旗赠予骨伤科医护团队,以表达他们的感激之情。(熊忠兴)

## 保护心脑血管 新年要有新计划

新年要对健康有一个全面规划。心脑血管疾病被称为人类健康的“第一杀手”,所以如何防治心脑血管疾病非常重要。1月31日,由无锡市卫健委和无锡日报报业集团共同打造的无锡名医团·名医面对面栏目邀请4位专家为大家带来“保护心脑血管 新年要有新计划”的访谈,专家普及相关知识,受到网友欢迎。

### 学会BEFAST,识别脑卒中

“时间就是大脑。一旦发现患者有这些症状,应尽快就医。”江南大学附属医院神经内科副主任、卒中中心副主任、副主任医师李超生介绍,中国脑卒中学会发布了BEFAST,包括6个症状:突然一只眼或双眼发黑或视物模糊、看东西重影;平衡不好;面部不对称;一侧臂力不够,手抬不起来了;说话不清楚或者说不出来了,这些都是在脑卒中范畴之内。李超生总结成一句口诀为“难平衡(B)、看不清(E)、脸不正(F)、手不平(A)、语不灵(S)”。他提醒,遇到这种情况,第一时间打120,也就是T。而且并不是所有的症状都同时出现,有一个或几个症状出现我们就要识别,尽快就医。

### 脑卒中要早预防、早诊断、早治疗

“虽然脑卒中具有高发病率、高复发率、高致残率、高死亡率等特点,但它仍是可治可防的。”江南大学附属中心医院神经外科副主任、主任医师赵旭东介绍,当患者到医院以后,时间越短越容易得到有效的救治。脑卒中属于急症,其最佳治疗时机是发病4.5小时内,可以采取静脉溶栓,6~8小时内可以取栓,通过溶栓和取栓治疗,很多患者能取得不错的预后。

“脑卒中除了要早诊断、早治疗,在排除先天性因素后肯定是可防可控的。”赵旭东介绍,预防卒中中主要要建立良好的生活方式。如杜绝高盐、高脂饮食,保持合理的膳食结构;适度体育锻炼;保持良好的心态;尤其针对一些高血压、高血糖、高血脂患者,更要克服不良嗜好,戒烟戒酒,定期随访,遵照医嘱把指标

控制在合理范围内。

### 急性心梗警惕这些先兆

“急性心梗是突发的,但是并非毫无征兆。”无锡市人民医院内科主任助理、主任医师高运来介绍,常见症状为胸骨后或胸前区疼痛,病人常烦躁不安、出汗、恐惧,胸闷或有濒死感。急性心梗的胸痛症状持续时间一般超过15分钟甚至几小时以上。部分患者在发病前数日有乏力、心悸、胸部不适、烦躁、心绞痛等先兆症状。最常见的为新发心绞痛或者原来的心绞痛症状加重。部分患者无胸痛,甚至有人发作时也是以不典型症状为主。主要包括如下几种类型:①急腹症如急性胰腺炎、胃穿孔;部分患者疼痛放射至左上肢和左肩、咽部;②胃肠道症状如恶心、呕吐、上腹部胀痛;③神经系统症状如头昏、黑蒙、晕厥;④心力衰竭,有呼吸困难、咳嗽症状,容易与呼吸系统疾病混淆。急性心梗发生时牢记“两个120”,第一是出现急性胸痛要及时拨打120,第二是明确诊断的心梗患者需在黄金120分钟内得到有效救治。

### 五类人易发心血管疾病

“心血管病高危或极高危说的是未来发生心肌梗死、卒中、死亡的风险很高,把高危或极高危的人群识别出来,目的是现在就把危险控制住,降低未来发生心肌梗死、卒中、死亡的可能性。”瑞金医院无锡分院心内科副主任医师张树东介绍,心血管病高危或极高危人群包括下面几类:已经确诊有动脉粥样硬化性心血管病(包括心肌梗死、不稳定心绞痛、稳定性冠心病、支架手术或搭桥手术后、缺血性心肌病、缺血性卒中、短暂性脑缺血发作、外周动脉粥样硬化病等)的患者均属心血管病极高危人群。40岁以上的糖尿病患者属心血管病高危人群。有高血压,并合并以下两项及以上其他危险因素的人属心血管病高危人群:(1)吸烟;(2)肥胖;(3)40岁以上男性或绝经后女性;(4)冠心病或卒中家族史;(5)高密度脂蛋白胆固醇低。(王菁)



日前,无锡市中医医院内分泌科朱丽华携团队下沉安镇街道社区卫生服务中心,设立朱丽华名中医工作室基层工作站,以此更好地传承中医技术,培养基层骨干,推动分级诊疗。(孙亚)