

毓璜顶医院多学科协作

精准剥脱复杂颈动脉内膜

YMG全媒体记者 刘晋
通讯员 李成修 李添祎 姜宗延 摄影报道

近日,烟台毓璜顶医院血管外科颈动脉亚专业学科带头人宋富波副主任医师团队成功完成一例高位颈内动脉重度狭窄复杂颈动脉内膜剥脱术(CEA)。面对病变位置极高、常规术式难以充分显露术野的难题,团队创新性联合口腔科实施颞下颌关节半脱位技术,成功创造手术操作空间,顺利完成病变斑块完整剥脱,再次展现了医院在复杂颈动脉疾病外科治疗领域的领先实力。

据悉,患者因反复头晕、短暂性肢体无力入院就诊。术前CTA检查显示,患者颈内动脉起始段存在重度狭窄,狭窄位置远高于常规颈动脉分叉平面,病变已延伸至下颌角深部区域。进一步评估发现,该病变位置接近颅底,解剖位置深、周围重要神经血管结构密集,属于颈动脉外科治疗中公认的高难度类型。

颈动脉内膜剥脱术作为治疗颈动脉狭窄、预防脑卒中的“金标准”术式,对于病变暴露要求极高。然而,该患者病变位置异常偏高,常规手术入路下术野暴露严重受限,无法

满足安全完成斑块剥脱的要求。若暴露不足,不仅会增加手术难度,更可能影响斑块清除效果及术后远期疗效。

面对这一挑战,宋富波副主任医师团队进行了充分的术前讨论和个体化方案设计。经过多学科会诊,决定联合口腔科采用颞下颌关节半脱位技术。手术在全身麻醉下进行,口腔科专家首先协助完成颞下颌关节半脱位,使下颌骨向前下方移位,从而显著扩大颈动脉远端暴露空间,为血管外科团队创造了理想的手术视野。

在充分显露病变血管后,手术团队精准完成颈总动脉、颈内动脉及颈外动脉控制,顺利实施颈动脉内膜剥脱术,完整清除导致狭窄的粥样硬化斑块。术中脑灌注平稳,血流重建效果满意。术后患者恢复顺利,未出现脑卒中、神经损伤等并发症,相关症状明显改善,目前已康复出院。

高位颈内动脉狭窄一直是颈动脉外科领域的技术难点。对于部分病变位置接近颅底的患者,常规手术方式往往难以获得足够暴露,而单纯采用介入治疗又可能受到解剖条件限制。颞下颌关节半脱位辅助颈动脉内膜剥脱术能够有效扩大术野范围,为高



位病变提供安全、可靠的开放手术治疗机会,在保证彻底清除斑块的同时,最大限度降低脑卒中风险。

近年来,毓璜顶医院血管外科在车海杰主任带领下,持续深耕颈动脉疾病诊疗领域,已建立涵盖颈动脉内膜剥脱术(CEA)、颈动脉支架成形术(CAS)、经颈动脉血运重建术(TCAR)等在内的全方位治疗体系,为不同类型患者提供精准化、个体化治疗方案。作为颈动脉亚专业学科带头人,宋富波副主任医师带领团

队每年完成颈动脉内膜剥脱术百余例,在复杂颈动脉疾病诊疗方面积累了丰富的经验。

此次高位颈内动脉狭窄复杂手术的成功实施,不仅体现了血管外科团队精湛的技术水平和多学科协作能力,也标志着医院在复杂颈动脉疾病精准治疗领域再上新台阶。毓璜顶医院血管外科将继续秉承“以患者为中心”的理念,不断探索和开展先进技术,为更多脑卒中高危患者提供更加安全、高效、精准的医疗服务。

伏天吃羊好处多

三伏天,气温高、湿气重,长时间待在空调房,冰西瓜、冰饮料也经常吃。这样一来,外面的湿热混着空调的冷气,一并积在身体里。伏天吃羊肉,能补阳气,逼出体内的寒湿,对寒湿体质的人来讲,大有裨益。

羊肉汤具有补虚祛寒、温补气血、益肾补衰、开胃健身、助元益精之功效。对于冬季常发的慢性疾病,如慢性支气管炎、肺气肿、支气管哮喘、风湿痹证等病的阳虚证,适当吃点羊肉有助于发散留滞在体内的寒气,温养通脉,促进恢复脏腑气机升降如常。

另外,食用羊肉对于防治骨质疏松、贫血等疾病都有一定的积极作用,还可安心止惊、抗衰老、防寒暖身,增强免疫力,所以羊肉历来被视为补阳佳品。

喜食寒凉,过度吹空调的这类人群可吃适量羊肉以温中散寒。

患有慢性鼻炎、支气管炎、支气管哮喘、慢性咳嗽等呼吸系统疾病遇寒加重者,风湿性关节炎、骨关节炎、强直性脊柱炎、颈椎腰椎退行性病变等骨关节疾病表现为局部关节冷痛、发凉或阴雨寒凉天明显加重者,也适合多吃羊肉。

胃痛、腹痛、腹泻等胃肠疾病遇凉更甚者,女性痛经辨证为虚寒者,素日手脚发凉、怕冷、出虚汗、恶寒寒凉等辨证为脾肾阳虚或寒湿困脾的亚健康状态者,久居阴寒处者及妇女产后身体虚弱、乳少者亦可食之。

据人民网

雷暴高发季,做好健康防护

近期,气温逐渐升高,全国多地出现强降雨,暴雨灾害风险高,公众应关注哪些健康问题?雷暴天气要注意什么?如何预防夏季溺水?一起来听听专家怎么说。

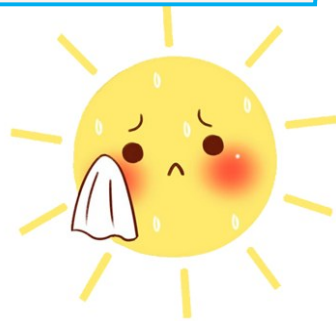
雷暴天气,避险与急救并重

针对夏季频发的雷暴,中日友好医院主任医师闫圣涛表示,许多人担心触电不敢靠近雷击者,实际上雷电击中人体后,电流会迅速经身体导入大地,如同闪电瞬间接地,不会在体内“留存”。

“雷击最严重的并非烧伤,而是可能引发心脏骤停。应尽快呼叫120,并立即对伤者进行意识和呼吸判断,确定是否要进行心肺复苏。”闫圣涛表示,施救前需确保现场环境安全,尽量将伤者转移至安全的室内

或车内继续施救;若地面潮湿,可垫上干燥木板或绝缘物品后再跪地按压。

专家提醒,科学预防是减少雷暴伤害的关键。雷暴发生时,在室外的人尽可能降低身体高度,远离树木、电线杆、金



属栏杆等易引雷物体,扔掉金属雨伞。如果没有躲藏的地方,尽量压低身体,双脚并拢,抱头蹲下,不要躺在地上,也不要跨跳、跑跳。在室内的人要关好门窗,不要洗澡,远离水管和暖气片,拔掉电器电源插头。

夏季高温,防溺水防险不可少

眼下正值溺水高发季,闫圣涛提示,家长要叮嘱儿童青少年不到高危场所,尤其是不到水库、池塘等没有安全措施和救援人员的野外水域游泳。即使在安全水域,下水前也要做好充分

的热身准备,在水中尽量不要进行打闹等危险动作。

专家特别提醒,如果发现他人溺水,不要采用手拉手的方式救人或自行盲目下水,特别是未成年人,应立即大声呼

救,抛掷救生圈等漂浮物,并及时报警或拨打120寻求帮助。

溺水者被救上岸后,如何科学急救?闫圣涛说,大部分溺水者实际上吸入的水量非常有限,一般不会阻塞气道。此

时,最致命的威胁并不是肺里有水导致不能呼吸,而是因为缺氧出现心脏骤停。因此,最紧要的是进行有效通气和心肺复苏,这直接决定了溺水者的预后。

洪灾过后,防病是关键

中国疾控中心研究员郑灿军表示,洪涝灾害发生后,含有微生物的垃圾、粪便甚至一些动物的尸体会进入洪水中,此时人接触洪水或被洪水浸泡过的环境后,感染疾病的风险会增加。

郑灿军提醒,不饮用生水,不吃腐败变质或霉变和受污染的食物,尤其不要吃被洪水浸泡过的食物。要及时清理家中淤泥、积水、垃圾、动物尸体等,对环境、餐具进行消毒,防止病菌滋生。在血吸虫病流行地

区,如直接接触洪水后出现不明原因发热、腹泻等相关症状,要及时就医。

此外,暑假期间公众出行需提前规划行程,密切关注天气预报,尤其注意台风、洪水、泥石流等自然灾害预警。避

免去山谷、河道等危险地带,远离不熟悉水域,学习掌握科学防汛避险知识。洪涝灾害后尽量不要在野外走动或玩耍,预防犬类或蛇虫咬伤。

据新华社

凌晨总是醒 可能是大脑在“报警”

有人可能有这种困扰:凌晨三四点骤然清醒,脑子像失控的放映机,再也无法进入梦乡。注意了,频繁在凌晨2~4点醒可能是大脑在向你“报警”。

专家指出,临床上把凌晨2~4点醒来、醒后无法再次入睡的情况称为“早醒”。这种早醒,往往比入睡困难更危险。

当长期处于压力或抑郁状态时,大脑中负责“刹车”的神经递质(血清素)分泌减少,导致大脑无法维持深度的睡眠状态,就会在凌晨醒来。

专家提醒,早醒是抑郁发作的一个非常典型的生物学特征。抑郁症的早醒时间通常比正常情况提前1小时以上,更常见的是提前2小时甚至更长时间醒来。

如果这种低落、压抑、高兴不起来的持续超过2周,且几乎每天的大部分时间都处于这种状态,就要警惕了。

对此,专家建议白天适当进行中等强度的运动(如快走、慢跑、游泳等),每次运动40~60分钟,每周至少运动5次。可选择下午阳光温和时段到户外晒太阳,充足的午后阳光能延缓褪黑激素释放,促进血清素(快乐激素)合成。固定时间起床,不赖床,建议每晚上床时间不晚于23点。在饮食方面,多吃鱼、蛋、奶、新鲜蔬果和坚果等,均衡的饮食可以为大脑提供稳定的能量和营养,也有助于维持肠道菌群平衡。

据人民网