

老人脑梗死后8小时再次梗死

多团队协作“溶栓”，老人已顺利出院



健康提醒

别把抽筋不当回事 或是疾病信号

据调查,65岁以上老年人由于伴有周围血管病变或关节炎,有超过一半人深受抽筋困扰。中老年女性由于雌激素下降,多有骨质疏松、血钙水平过低、肌肉应激性增加,抽筋情况会比同龄男性更加严重。

浙江省立同德医院老年病科病房主任王钦贤说,引起抽筋的原因很多,缺钙是最为人熟知的原因之一。除此之外,寒冷刺激、过度疲劳、局部压迫等都会引发肌肉痉挛。老年人常有下肢动脉硬化,腿部供血减少,血流不畅,代谢产物在局部蓄积,当达到一定浓度后会刺激肌肉收缩,引起抽筋。

缓解突发性抽筋,要注意反其道而行。当脚趾抽筋时,建议朝抽筋的反方向扳脚趾、翘起脚板,并坚持1-2分钟以上,即可见效;小腿抽筋,可以手抓脚尖往后扳,拉伸小腿后的肌肉,然后慢慢揉捏,使肌肉放松;当在游泳状态下发生抽筋时,可深吸一口气,身体仰浮,用手抓住脚趾向身体方向拉,用另一只手向下压膝盖,使腿后部伸展。缓解后立刻上岸,继续按摩休息。

虽然抽筋本身并非疾病,但它很可能是某种疾病的信号,如果老年人处理不当或者放任不管,有可能会诱发其他问题。王钦贤提醒,当抽筋反复发作时,需要及时到医院查明并排除血管、神经的器质性病变,以免耽误治疗。

王钦贤说,预防抽筋,应该注意补充钙剂、防寒保暖、避免疲劳,及时治疗相关疾病,另外还要特别注意少饮酒。 本报综合

冬眠熊启发研究人员找到 预防深静脉血栓新思路

新华社北京4月15日电 长途旅行时久坐不动会有深静脉血栓风险,冬眠的熊为什么一睡几个月却没有这种困扰?一个欧洲科研团队通过对野生棕熊的研究发现,冬眠期间棕熊体内一种促进凝血的蛋白质水平会下降。

研究人员在新一期美国《科学》杂志上报告说,该蛋白质名为“热休克蛋白47”,简称HSP47,身体长期不动时会下调其产量,抑制血栓形成。他们发现这种保护机制在棕熊、人类、小鼠和猪体内都存在,说明它可能是哺乳动物共有的。

深静脉血栓是在身体内部静脉中出现的血凝块,严重时血栓会脱落并移动到肺部,阻塞血流形成肺栓塞,危及生命。由于疾病、外伤等原因突然处于活动受限状态的患者容易产生深静脉血栓,利用HSP47相关机制进行干预,有望降低血栓发生率和死亡风险。

德国慕尼黑大学等机构科研人员与北欧同行合作,对斯堪的纳维亚地区的13头野生棕熊进行跟踪调查,分别在冬眠期间和夏季活跃期间取血样分析,发现冬眠时棕熊血液里的HSP47水平明显较低。该蛋白质会促使凝血酶与血小板结合,并激活免疫细胞,促使其产生大量的“中性粒细胞胞外诱捕网”。后者是一种网状结构,对血栓的形成有重要作用。

研究还发现,长期卧床者发生深静脉血栓的风险与普通人相当,这是因为身体相应下调了HSP47产量,使活动受限初期出现的血栓性静脉炎趋势得以逆转。分析显示,因脊髓受伤而长期活动受限的患者体内该蛋白质较少,健康志愿者在卧床27天后该蛋白质水平也显著下降。

本报讯(YMG全媒体记者 林媛 通讯员 栾秀玲)日前,一名73岁的老人晚上突发急性脑梗死,被紧急送到烟台山医院东院区急诊科,经过静脉溶栓治疗后,症状基本缓解。但是,前去会诊的神经内科医生李文娜细心地多了份考虑,“患者发病时症状较重,不能够完全排除大血管病变,有再次发病的可能性”。果不其然,在距离发病大约8小时后,患者再次出现左侧肢体无力加重、言语表达笨拙并出现眼球凝视,此时已超过传统意义的最佳取栓治疗时间窗,怎么办?

突发! 干着家务,左手左腿不灵活了

老人今年73岁,平时身体十分健康,还长年照顾患病的老伴,是家里的顶梁柱。前几天的一个晚上,他正在家里做着家务,突然感觉到自己的左手、左腿不灵活了,并且持续加重,甚至完全不能活动,还同时出现嘴歪、言语表达笨拙等情况。孩子发现后立即拨通了120急救电话,并指定送至烟台山医院东院区。

东院区急诊科团队立刻启动卒中绿色通道,神经内科医生李文娜也在等候会诊,老人到达医院后,根据初步检查结果,考虑为急性脑梗死,必须立即溶栓。

李文娜和患者家属沟通病情后,家属很快同意静脉溶栓治疗,老人的症状基本缓解。但是,李文娜考虑到,患者发

病时症状较重,不能够完全排除大血管病变。于是,急诊科在静脉溶栓过程中紧急联系医学影像科启动夜间听班,为患者做了头颈CTA检查。检查提示,老人的右侧颈内动脉存在狭窄,其他血管显影还算可以,考虑到患者病情明显缓解,暂时没有急诊介入指征,所以还是将老人收治入院,并密切观察病情变化。

发病8小时后,老人遭遇再次“梗死”

果然,在距离发病大约8小时后,老人再次出现左侧肢体无力加重、言语表达笨拙并出现眼球凝视。烟台山医院东院区神经内科医疗团队经过会诊讨论,认为老人目前的病情明显加重,很可能是右侧颈内动脉在原有狭窄程度上出现急性闭塞,但是发病时间偏长,已超过传统意义的最佳取栓治疗时间窗。

和老人沟通,老人说还有老伴儿要照顾,不想“瘫”在床上,希望尽可能地寻求手术抢救机会。东院区神经内科主任医师唐剑华再次联系医学影像科,急行头CT灌注成像检查,评估梗死核心区与低灌注区情况。

结果令人欣喜!经过指标评估,显示老人有扩大时间窗动脉取栓的指征!征得家属同意后,神经内科团队紧

急联系介入医学团队进行手术安排,短短20分钟患者就顺利到达介入手术室进行治疗。脑血管造影提示,老人果然是右侧颈内动脉闭塞,医生们立即为老人做了急诊开通治疗。手术过程非常顺利,术后第二天,老人的症状就有明显改善,目前肢体活动已基本恢复正常,顺利出院。

多团队协作,提供宝贵急诊治疗

“对于广大急性脑梗死患者来说,治疗上最宝贵的就是时间。”唐剑华说,受各种因素影响,真正能在最佳溶栓时间窗内来医院就诊的患者只占一小部分,大部分患者被送往医院时,发病时间已明显过长,大大增加了致残率、死亡率,给家庭带来沉重的经济负担和精神负担。

幸运的是,随着近些年研究的不断

深入,对于超时间窗急性脑梗死患者的急诊救治工作,有了最新的成果和指南推荐。烟台山医院神经内科也一直在在这方面积极探索、寻求突破,目前已成功开展多例超时间窗急性脑梗死患者的静脉溶栓及动脉取栓治疗。

“此项工作的顺利开展,既得益于医院成熟的卒中流程管理体系及介入医学科、手术室、急诊科、影像科、检验科等科室的协作配合,又依托于目前医院先进的评估手段,特别是近两年影像科开展的头颅灌注CT等技术,为很多患者提供了宝贵的急诊治疗机会,最大程度改善预后,帮助他们重获

健康。”唐剑华说。



急诊故事

警惕! 过度挖鼻孔可增加患病风险

专家提醒:鼻部出现炎症应尽早就诊

本报讯(YMG全媒体记者 李俊玲 通讯员 崔方荣)近日,有媒体报道,过度挖鼻孔或造成细菌性脑膜炎等疾病。此前,也有媒体报道,深圳一名8岁男童被确诊为细菌性脑膜炎,究其原因,竟是孩子经常挖鼻孔所致。那么,挖鼻孔为何会导致疾病的发生呢?记者近日就此问题采访了烟台毓璜顶医院耳鼻喉头颈外科鼻科副主任王丽。王丽表示,反复用手来挖鼻孔,一方面可能会造成鼻毛脱落,这会减少对鼻腔的保护作用;另一方面,还可能造成鼻腔黏膜破损,导致一些细菌进入黏膜,诱发鼻窦炎、鼻炎等鼻部疾病。

9岁男孩亮亮平时没事就爱挖鼻孔,总说鼻子里面干、痒痒,经常把鼻子挖出血。后来孩子又说鼻子不通气太闷了,无奈之下,亮亮妈妈赶紧带他到医院鼻科就诊。经检查,亮亮得了鼻窦炎。对此,王丽表示,经常挖鼻孔可能会破坏鼻腔黏膜,引起鼻腔黏膜糜烂、溃烂和鼻腔出血等,严重情况下还可能诱发动脉出血、鼻

部疾病等。因为手上可能会带有细菌、病毒等病原微生物,经常挖鼻孔会将细菌、病毒带入鼻腔,引发鼻腔、鼻前庭感染,进而导致鼻炎、鼻窦炎等鼻部疾病。而鼻炎、鼻窦炎反复发作也可能会引发咽喉、耳部等邻近器官疾病,如中耳炎、扁桃体炎等,更严重的还可能引发脑膜炎,但这种概率不是特别大。王丽建议,患者应改掉经常挖鼻孔的坏习惯,如果经常出现鼻腔干燥、发痒等症状,应在医生指导下通过涂抹药物,或者用生理盐水冲洗鼻腔。

王丽介绍说,很多人感觉鼻腔有异物时,喜欢用手去挖,还有一些人,挖鼻孔对他们来说早已成为一种习惯。“鼻子局部的血管比较特殊,没有静脉瓣,一旦这个位置发生了感染,细菌很容易逆流到颅内,这种情况下如果自己去挤压,感染就会进一步扩散,所以频繁挖鼻孔对鼻腔健康没有益处。”

有的人可能因为天气干燥或者鼻腔分泌物多,或者有一些炎症导致局部的干痂比较多,挖了之后好像获得了一时

缓解,可频繁挖了之后,就可能会产生一些心理上的依赖。还有的人一紧张就习惯性地挖鼻孔,通过挖鼻孔这种方式缓解精神上的紧张,不一定有效还容易引起鼻腔感染。

王丽提醒说,鼻腔里普通的分泌物本身不需要天天清理,因为鼻毛自身有一定的自洁能力。如果确实需要清洗,建议用专门的生理盐水和鼻腔冲洗器进行清洗。如果鼻部出现炎症,导致分泌物大量增加,建议尽早去医院就诊。

王丽强调,清理鼻腔还应该视情况而定:如果鼻腔里干痂比较多,可以用清洗鼻腔的方法,也可以涂一些湿润剂,比如薄荷油;如果有长期的、大量的、水样的鼻涕,可能是过敏性鼻炎或者鼻窦炎导致,建议尽早就医。



名医在线