

毓璜顶医院神经外科成功实施脑深部电刺激术

10年帕金森老病号康复快

YMG全媒体记者 刘晋
通讯员 李成修 马瑾
摄影报道

在成功开展多例痉挛性斜颈、帕金森病脑深部电刺激术(DBS),积累丰富临床实践经验的基础上,烟台毓璜顶医院神经外科功能神经疾病诊疗水平再攀新高峰。

2026年4月23日,由神经内一科巴茂文主任医师完成术前精准评估,神经外科功能组负责人赵炜主任医师领衔,尹长友副主任医师、孔伟副主任医师、王艳彬主治医师、吕岳主治医师、范延平医师及曲慧护士长等核心成员组成的专业团队,凭借成熟完善的技术体系与扎实过硬的临床功底,独立圆满完成一例68岁女性帕金森病患者脑深部电刺激术,手术取得圆满成功,术后患者生命体征平稳,无任何不适症状,术后恢复进程远超预期。此次手术的成功独立完成,不仅标志着医院在功能神经外科疾病治疗领域迈入自主化、精准化的新阶段,也进一步彰显了神经外科团队在复杂脑手术领域的雄厚技术实力与行业领先水平。

此次接受手术的患者罹患帕金森病程长达10年,多年来持续被肢体震



颤、肌肉僵硬、运动迟缓等典型症状困扰。随着病情不断进展,患者常规药物治疗效果逐渐减退,穿衣、进食、行走等日常基本活动均难以自主完成,生活质量受到极大影响。患者入院后,赵炜牵头团队第一时间开展全面系统评估,结合详细病史梳理、精准影像学定位及全程神经功能监测,综合分析患者病情特点与身体状况,量身定制个体化、精细化手术方案,从术前评估、手术路径规划到术后护理康复,全流程做好周密部署,为手术的安全性与治疗有效性提供坚实保障。

脑深部电刺激术(DBS)被誉为“脑起搏器”,是当前国际医学界公认的治疗中晚期帕金森病、痉挛性斜颈、特发性震颤等功能神经疾病的精准微创核心技术,也是衡量医院功能神经外科临床综合实力的标志性技术。该技术无需开颅,通过微创方式将电极植入脑内特定神经核团,借助精准电脉冲持续调控异常神经电活动,有效改善患者肢体震颤、肌肉僵硬等运动症状,大幅提升患者生活自理能力与生活品质。相较于传统治疗方式,DBS手术具有创伤小、恢复快、疗效可控、安全性高等优势,但

对于手术团队的定位精准度、操作精细度、团队协作默契度均提出了极高要求。

手术实施过程中,赵炜坐镇指挥、全程把控手术关键环节,团队成员分工协作、紧密配合,凭借多年临床经验与精湛操作技术,顺利完成脑内靶点精准定位、电极精准植入、脉冲发生器皮下置入等全部手术步骤,整个手术过程平稳顺畅、精准高效。术后患者即刻平稳苏醒,意识清晰、精神状态良好,未出现头痛、恶心、肢体不适等任何不良反应,各项生命体征指标均处于正常范围,手术效果初步显现。

从痉挛性斜颈到帕金森病,从首例手术实践到多例手术连续成功,烟台毓璜顶医院神经外科在脑深部电刺激术领域已构建起成熟、规范、安全、高效的标准化诊疗流程,形成术前精准评估、术中精细操作、术后全程康复管理一体化的全周期诊疗模式。科室深耕功能神经外科专业领域,持续夯实技术底蕴、优化诊疗服务、完善康复保障,以精湛医术与暖心医疗服务,为帕金森病、痉挛性斜颈等功能神经疾病患者祛除病痛、重拾健康与美好生活。

不跑不跳 站着就能调养五脏六腑

站桩是我国民间的一种有效的健身运动,其主要作用是使中枢神经休息,加强血液循环,促进新陈代谢,提高人体免疫力,对强身健体和防治多种慢性疾病,都有较好功效。

站桩看似一动不动,但在锻炼过程中,可以帮助调节人体经络之气,让其有效运行全身,达到调节脏腑的效果。因此有说法称:“站桩看似不动,实则五脏六腑都在动”。在特定姿势下,肌肉维持轻度收缩,会促使血液重新分布,强迫气血向下灌注。这不仅有助于改善手脚冰凉、下肢无力,还能调节自主神经。

站桩可以调整呼吸,增加肺活量。通过站桩练习,人们可以学习如何深呼吸,这有助于增加氧气供应,减少肺部疾病的发生。

站桩练习过程中,身体保持稳定的姿势,有助于增强核心肌肉和四肢肌肉的力量,促进身体平衡能力的提高,从而减少跌倒的风险。

站桩时要求专注呼吸、放松心情,有助于缓解焦虑,提升情绪稳定性。在面对高强度工作压力等问题时,站桩可有效减轻心理压力,提高工作效率和工作质量。

站桩通过放松肩颈、调整脊柱力线,改善肌肉力量平衡,减轻久坐或劳损导致的慢性疼痛。 据人民网

多吃膳食纤维 能抵消熬夜的伤害

一项发表在《欧洲流行病学杂志》上的研究发现:熬夜伤身,但适当增加膳食纤维摄入,或能抵消掉一部分熬夜对心脏的伤害。每天多摄入1克膳食纤维,冠心病的风险就能直接下降0.6%。

研究显示,坚持富含膳食纤维的植物性饮食,可以显著改善菌群、代谢和免疫,阻止癌前病变发展成癌症。长期足量摄入膳食纤维,可减少肠道致癌物质与肠壁的接触时间,大幅降低结直肠癌等消化道肿瘤的发病风险。

《中国糖尿病医学营养治疗指南(2022版)》强调,每天摄入25~36克膳食纤维,特别是10~20克可溶性膳食纤维,不但有助于控制血糖,还能降低糖尿病患者的死亡风险。

可溶性膳食纤维可结合肠道内的胆固醇、甘油三酯,减少脂质吸收并促进代谢排出,降低低密度脂蛋白,延缓动脉硬化,减少高血压、冠心病、高血脂等心血管疾病的发病风险。

膳食纤维可加速肠道内代谢毒素、未消化废物的排出,减少有害物质长期滞留体内,降低身体慢性炎症水平,改善身体代谢状态。

膳食纤维吸水后体积膨胀,饱腹感持久,能避免正餐过量进食,抑制加餐欲望,降低总热量摄入;同时减少脂肪吸收,辅助减脂,预防肥胖。 据人民网

咳嗽不停,谨防哮喘

咳嗽反反复复,吃了止咳药、抗生素却不见好?医生提示,这可能是一种特殊的哮喘。专家建议,对于“久咳不止”的哮喘,患者应及时就诊、

规范治疗、科学应对,远离疾病困扰。

有一种特殊的哮喘“只咳不喘”。广州医科大学附属第一医院变态反应科主任陈如冲说,哮喘是一种常见的慢性气道炎症性疾病,典型临床表现为反复发作的喘息、气短、胸闷、咳嗽等,而“咳嗽变异性哮喘”是其中一种特殊类型,以慢性咳嗽为唯一或主要症状,易被忽视,或误以为是咽炎或支气管炎等。

陈如冲说,这类咳嗽通常持续8周以上,多为刺激性干咳或少痰,常在夜间、凌晨或清晨明显,也容易在运动后、大笑、说话多、接触冷空气或刺激性气味后加重。有些患者在季节交替或感冒后咳嗽迁延不愈,普通止咳药效果往往有限。

既然叫哮喘,为什么不喘?广州医科大学附属第一医院变态反应科带头人李靖说,“喘不喘”只是表现形式不同,疾病本质并没有变。

李靖说,咳嗽变异性哮喘患者的气道同样存在慢性炎症,只是炎症程度、部位和神经敏感性有所不同。通俗来说,咳嗽变异性哮喘患者的气道呈现出“过度敏感”的状态,受到轻微刺激就容易触发咳嗽,而尚未出现明显气道狭窄,因此主要表现为咳嗽,不一定出现喘息。

如何科学应对?广州医科大学附属第一医院变态反应科副主任医师鲜墨说,日常可从环境管理、生活方式干预及早期识别三方面入手。

首先,重视居住环境。鲜

墨建议保持室内清洁、通风和适宜湿度,减少尘螨、霉菌、宠物皮屑、蟑螂等常见过敏原暴露,床上用品定期清洗晾晒。花粉季节或空气质量较差时,外出建议佩戴口罩。

其次,养成良好生活习惯,包括戒烟并避免二手烟暴露;保持规律作息和适度运动,避免熬夜或过度疲劳。如果合并过敏性鼻炎、鼻窦炎、胃食管反流或肥胖,患者也应同步做好相关健康管理。

第三,重视早期就医。受访专家表示,若咳嗽持续超过3周,尤其超过8周仍未缓解,不建议长期自行服用止咳药或反复使用抗生素,应及时到医院就诊,明确诊断与评估。

据新华社

