

静脉溶栓治疗 为脑梗死患者打开“生命之路”



据相关统计，2022年中国脑梗死发病率为110人/10万人口，约占全部脑卒中的60%~80%。高发病率、高死亡率和高致残率严重危害人们的健康和生活质量。虽然脑梗死发病率、病死率较高，但只要我们及早干预，发病后及时就医，在溶栓的黄金时间内及时治疗，就能得到很好的预后效果。

——访大同新建康医院神经内科医师梁翠娟

本报记者 王瑞芳

近日，大同新建康医院神经内科联合多科室仅用40分钟就启动静脉溶栓治疗，为发病4个小时的脑梗死患者进行救治，不仅挽救了患者的生命，还保证了患者今后的生活质量。

据了解，56岁的王女士在家突然头晕，两个多小时后出现行走不稳、看周围物体重影等症状。家属很快意识到问题的严重性，立即就近将王女士送到新建康医院急诊科。急诊科医生通过快速询问病史和查体，初步诊断患者为脑卒中。检查途中，医生发现患者视物重影逐渐加重，并出现恶心、呕吐等症状后，考虑为进展型脑血管病，立即联系医院神经内科、CT室、检验科等科室为王女士开通卒中绿色通道，在以最快的速度完成抽血、颅脑CT等各项相关检查后，初步诊断为脑干梗死。如果不及时治疗，会导致残疾甚至危及生命。

此时距离王女士发病已经4个小时，针对病人情况，该院神经内科主任李继尧带领团队立即决定采用静脉溶栓治疗，并做好应急预案，与患者家属沟通好风险和必要性后，家属接受了溶栓治疗。

在溶栓准备过程中，患者病情仍在逐

步加重，又出现了左侧肢体瘫痪、抬离床面困难及口角歪斜等典型症状，在团队的密切观察下，控制血压达理想状态，溶栓药物顺利应用完毕，未出现牙龈及消化道出血等并发症。溶栓结束时患者明显好转，左侧手脚可以抬离床面，溶栓24小时后左侧瘫痪及口角歪斜完全缓解，复查颅脑CT未见出血。经过后续的治疗，王女士出院时除看近处物体有轻度重影外，其余临床症状完全消失。

据王女士的主治医师梁翠娟介绍，这例患者发病时间长，即将错过治疗黄金时间窗，之所以得到了妥善治疗得益于医院的绿色通道建立。大同新建康医院自建立脑卒中急救绿色通道始，实施优先接诊、优先检查、优先治疗，为脑卒中患者提供了快速、精准、高效、规范的诊疗。越来越多像王女士这样突发脑梗死的病人，得到了又快又好的救治，大大减少了病人的致残率，有效提高了患者的生活质量，减轻疾病给家庭社会带来的负担。

梁翠娟介绍，脑梗死的症状表现多样，患者开始可能只表现为嘴歪，一侧嘴角流口水；说话含糊不清，大舌头，听不懂他人讲话，讲话颠三倒四；一过性黑朦，视

物旋转，视物成双；饮水呛咳，吞咽困难；偏侧肢体麻木或无力；走路不稳；突然出现的意识不清等，如果不及时救治可能出现肢体瘫痪等症状，往往会因不被重视而错过黄金治疗时机。

目前，脑梗死的治疗首选静脉溶栓治疗。静脉溶栓治疗对于急性脑梗死患者来说，恢复血流、改善脑循环是主要治疗手段。静脉溶栓治疗简单地说，就是通过静脉注射药物来溶解堵塞脑部血管的血栓，从而减少因血管堵塞引起的脑组织损害。脑梗死发生后溶栓的黄金时间一般小于4.5小时，“时间就是大脑”，所以一旦发生脑梗死，需快速转运到有卒中救治能力的医院，接受规范化全流程的治疗。

梁翠娟提醒说，脑梗死除了静脉溶栓治疗，还可以选择动脉溶栓、介入取栓、内科保守治疗等方式，无论选择哪种治疗方式，早期开始康复锻炼，都能使患者神经营功能缺损症状得到尽早恢复。

除了治疗，最重要的还是预防。在日常生活中，大家尽量做到按时休息，保持心情舒畅，适当运动，低盐低脂饮食，戒烟戒酒，严格控制血压、血糖、血脂。

智齿不痛可以不拔吗？

“我到底有没有智齿，是不是埋在骨头里？”“拔智齿会不会痛？我的智齿看起来长得挺好的也不疼，为什么还要拔？”关于智齿，相信很多朋友都有过上述的疑问。

智齿有必要拔吗？也不是所有的智齿都必须拔掉，这个问题是因人而异的，最好先拍个牙片再下定论。如果智齿已经正常萌出，且位置、方向都正常，与对颌牙有很好的咬合关系，没有发炎疼痛史，也没有龋坏的，那么就可以将其保留。但

是对于一些人来说，智齿的生长可能会引起牙龈肿胀、感染或局部疼痛等问题，或者因其位置不佳、咬合不正等原因就需要拔除。长出智齿后建议咨询牙科医生，根据个人情况进行诊断和处理。

智齿一直不疼可以不拔吗？智齿不疼并不代表可以不拔，因为有些智齿可能存在潜在的问题，比如智齿阻生、横生、牙齿拥挤等情况，但这些问题并不会立即体现为疼痛。此外，智齿周围的牙龈可能会有炎症、囊肿等问题，在疼痛出现之前，发

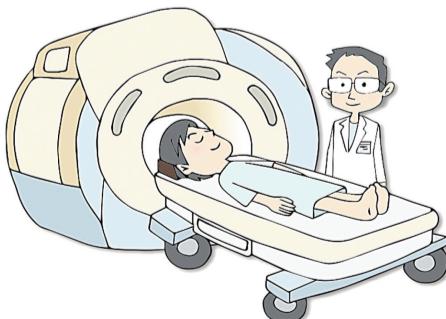
现和处理问题更有利于保持口腔健康。所以智齿要不要拔，不光取决于疼不疼，更需要到专业口腔机构拍牙片找医生进行判断。

牙痛不是病，痛起来要人命。有些人在智齿发炎疼痛时恨不得马上拔掉，不痛了以后又打消念头选择逃避，任由问题反复发作，往往错过最佳处理时机。为避免智齿造成的伤害，建议及时进行口腔检查，如果需要拔掉生长位置不当、未长到正常咬合部位的智齿时，千万不要舍不得。



书荣齿科

国家资助窝沟封闭、涂氟指定医疗机构



现在科技越来越发达，辐射问题也越来越受到人们的重视。当我们来到医院的CT检查室外，看到大大的黄黑色标志，上面赫然写着“当心电离辐射”，常常会对CT检查的辐射问题惴惴不安：做CT到底有多少辐射？对身体伤害大吗？

CT 检查最好每年不超过两次

电离辐射在人们日常生活中随处可见，其重要参数之一是照射剂量。一般情况下，正常人体在一瞬间接受10万个单位的辐射才会被伤害，而日常做一次CT的辐射量在2000~5000个单位，千万不要因为害怕辐射就对必须做的CT检查望而生畏。据联合国原子会议估算，目前全球人均天然辐射的剂量大概为2.4mSv(毫西弗)/年。只有承受了100mSv以上的辐射量，人体得癌症的可能性才会大大增加。

根据国家出台的放射防护标准的规定，放射工作人员的每年剂量上限值为50mSv，而每5年内每年所接触的平均辐

射上限则为20mSv，而且一次普通CT的辐射剂量并不大，根据照射部位不同，其辐射剂量为2~15mSv，这个剂量其实是和坐一次飞机所接受的辐射量相似。只要辐射总量控制在安全范围内，一般不会影响健康，因此建议，CT检查一年不超过两次最好。但在患病情况下，做CT的次数应该谨遵医嘱，不要讳疾忌医。

临床医生在给患者做CT检查时，会按照尽可能减少辐射的原理进行，不会进行过量检测。CT机的设置非常注意辐射防护，在符合检查需要的前提下会尽可能使用最小剂量。此外，CT机还会把辐射

区域调整得特别精确，尽可能减少不必要的辐射。

在对患者检测时，医务人员还会采取各种专门的保护措施，比如使用铅衣或铅围裙遮挡不需要曝光的部位，保护身体中对辐射较为敏感的重要区域。当然，儿童和女性，特别是处于妊娠期的女性，应谨慎进行CT检查。

总之，尽管CT检测对身体有一定的辐射，不过其辐射剂量还是相当小的，也属于安全范围。所以，偶尔做一两次CT检测对人体不会有明显的影响。

摘自《大河健康报》