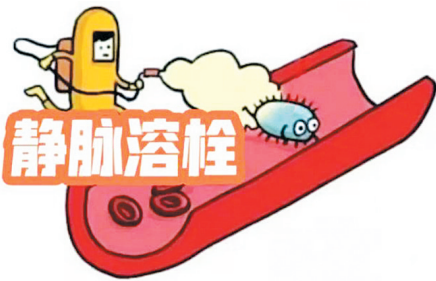


静脉溶栓术：和死神较量的“神枪手”

——访大同新和医院神内科副主任医师贾尚英

本报记者 武珍珍



急性心肌梗死、急性缺血性脑卒中、肺栓塞,这几种凶险癌症初发时的治疗,都是和死神的一场较量。例如急性缺血性卒中,俗称“脑梗死”,是由于脑血管被血栓堵塞,导致脑组织缺血缺氧而发生损伤的急症。患者常突发一侧肢体无力、言语不清、口角歪斜等症状,若不及时治疗,可能遗留严重残疾甚至危及生命。

静脉溶栓是溶解血栓的“救命药”。大同新和医院神内科副主任医师贾尚英介绍,静脉溶栓是脑梗死早期最有效的治疗手段之一,通过静脉注射药物溶解堵塞血管的血栓,快速恢复脑部血流。这一过程如同“疏通堵塞的水管”,能快速挽救濒临死亡的脑细胞,减轻后遗症。

静脉溶栓2小时 患者症状完全缓解

4月25日马上就要下班了,一位中年患者被家属搀扶走进大同新和医院神内科,患者两个多小时突发右侧肢体无力、麻木,行走不稳、易摔倒,贾尚英副主任和值班靳医生进行病史询问以及体格检查,判断其为脑卒中,立即启动卒中救治流程,在最短时间内完成头颅CT,无出血,诊断急性脑梗死,患者发病在静脉溶栓时间窗内,无溶栓禁忌症,给予替奈普酶18.75mg静脉溶栓治疗,溶栓2小时患者症状完全缓解。

溶栓过程紧张而有序,治疗效果显著,患者的症状缓解。术后,在医护团队精心的治疗和护理下,患者恢复良好,症状已完全消失。从最初对患病的绝望到如今对生活重燃希望,患者及家属对新和医院的治疗充满感激。

静脉溶栓术是急性脑梗死治疗的关键技术,能够在黄金时间(发病4.5小时)内打通堵塞的血管,挽救患者生命和神经功能,改善患者的预后和生活质量,减少残疾的发生。贾尚英表示,新和医院医护人员将继续努力,不断提升诊疗水平与医疗服务质量,为人民群众的健康保驾护航。

静脉溶栓术核心在于把握治疗时间窗

贾尚英介绍,静脉溶栓术是通过静脉注射溶栓药物,快速溶解血管内血栓、恢复血流的急救治疗手段,主要用于急性心梗、脑梗和肺栓塞等血栓性疾病。其核心在于把握治疗时间窗,同时需严格评估患者适应症与禁

忌症。

一、具体适用情况与核心作用。

适用以下疾病——

急性心肌梗死:冠状动脉被血栓堵塞时,溶栓可快速开通血管,挽救缺血心肌。

急性缺血性脑卒中:脑动脉血栓导致脑组织缺血,溶栓可减少神经功能缺损(发病后3~4.5小时内效果最佳)。

肺栓塞:肺动脉主干或分支血栓阻塞时,溶栓可降低右心衰竭风险。

溶栓药物通过激活纤溶系统,直接分解血栓中的纤维蛋白,使血管再通。

二、关键时间窗与禁忌症。

贾尚英提醒,静脉溶栓有治疗时间窗——

心梗:发病12小时内效果显著,越早溶栓预后越好。

脑梗:发病4.5小时内为静脉溶栓黄金时间,部分患者可延长至6小时(需影像学评估)。

肺栓塞:48小时内溶栓效果最佳,严重者14天内仍可考虑。

禁忌症——

绝对禁忌:近期颅内出血、活动性内脏出血、主动脉夹层等。

相对禁忌:未控制的高血压(180/110mmHg)、近期手术或创伤、凝血功能异常等,需个体化评估。

医院每周有北京知名医生坐诊

贾尚英介绍,大同新和医院神经内科成立于2021年5月,拥有主任医师2名、副主任医师2名、主治医师3名、住院医师2名。

科室拥有特色诊疗设备:肌电图机、脑电图机、眼震电图机、耳石复位仪等先进设备仪器。

新和医院特色诊疗项目:

1. 规范化的急性脑梗死静脉溶栓治疗,对卒中患者进行药物治疗及早期神经功能康复训练,能够完成从疾病诊治、康复、心理到回归社会治疗全过程。

2. 头晕、眩晕、耳石症的手法复位及各种头痛的规范化诊治。

3. 面神经炎的规范化诊治,对面神经炎患者进行早期神经功能康复训练。

4. 癫痫、帕金森病、老年性痴呆等退行性病变,中枢系统感染如病毒性脑炎、结核性脑膜炎等神经系统疾病的治疗。

5. 对神经内科各种昏迷、癫痫持续状态、吉兰-巴雷综合征、重症肌无力、脊髓炎、周期性麻痹等神经急危重症的诊治。

每周二医院聘请北京301医院眩晕专家石丽亚教授坐诊,擅长各种眩晕的诊治,包括前庭周围性眩晕:耳石症、梅尼埃病、前庭神经炎、突聋伴眩晕、前庭阵发性、运动病(晕车晕船)、前庭病等;前庭中枢性眩晕:前庭性偏头痛、后循环缺血、小脑梗死、出血及占位性病变。对耳聋、耳鸣及耳内科疾病具有丰富的临床经验。

每周五医院聘请原北京301医院神经介入专家卢旺盛教授坐诊及手术,专业特长:神经介入治疗,颅内动脉瘤栓塞术,颅内动静脉畸形栓塞术,颈动脉及椎动脉、颅内动脉狭窄支架成形术,复杂脑血管病的综合治疗。

男子患上“耳石症” 上网自诊眩晕加剧

“再不敢给自己‘看病’了,差点要了我的命,感谢你们治好了我。”日前,大同新建康医院神经科眩晕治疗室里,刚做完耳石症复位治疗的老张激动地对刘凤主任说。

老张今年50多岁,前几天起床时,突然感到天旋地转、站立不稳,伴有恶心呕吐,持续约30秒钟后就缓解了,以为是起床动作过快导致的,便也没有在意。此后,眩晕、呕吐症状反复出现,且变换体位时尤

为明显。老张便自己上网查询,觉得各项症状都很符合“耳石症”,就按照网络上推荐的耳石症复位治疗视频在家自行复位,没想到,正在自行复位的老张,突然像被人从后面猛烈推倒般从床上摔倒在地,并剧烈呕吐,幸好没有其他部位的损伤。家人及时发现扶起后,老张感觉眩晕非但没有缓解,反而由原来的单侧体位眩晕变成两侧都晕,发作持续时间也延长了,于是就近

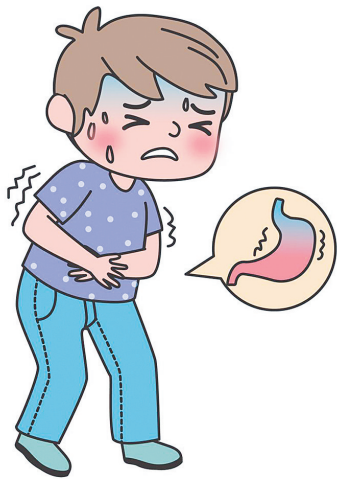
来到大同新建康医院神经科就诊。

经详细问诊后,该院神经科脑电睡眠监测室主任刘凤给老张开具了眩晕检查,做变位试验时,发现老张在体位改变时产生眩晕的眼震方向变化不一,较为复杂,且伴有明显的恶心呕吐。经检查,最终确诊为“左右两侧水平半规管耳石症”,而不是他通过网络自诊的“右后管耳石症”。专家对症给予眩晕治疗仪复位治疗后,老张的

眩晕症状很快缓解。

“眩晕治疗仪复位,是利用速度和重力作用,以及头位和体位之间角度的精准性,来达到复位效果。有的患者根据耳石症管型不同,可能要做2~3次。”刘凤表示。她提醒,自行复位不可取,该过程中可能会发生耳石危象,出现突然摔倒等情况。市民得了耳石症,应及时就医,进行规范复位治疗。(王瑞芳)

炎热夏季莫贪嘴 保养肠胃是重点



消夏时节,夜幕里久违的街边烧烤摊烟雾袅袅,迎来了四季中最红火的生意,冰镇啤酒饮料也备受青睐。在享受美味的同时,大同市守佳消化病医院消化内科专家曹玉文提醒大家,贪食生冷、油腻、辛辣食物易引发胃肠道疾病。近期,医院消化内科因腹泻、胃疼前来就诊的患者明显增多,多与不当饮食有关。

曹玉文介绍,天气炎热时,人体胃肠道血管相对扩张,大量进食烧烤、冷饮会使胃肠道突然受到低温和高脂食物的双重刺激,导致胃肠蠕动紊乱。此外,烧烤食物若未完全烤熟,可能存在一些细菌、寄生虫等病原体。生冷食物容易被细菌污染,这些因素都增加了胃肠道感染的风险。“最近接

诊的患者中,不少人出现腹痛、腹泻、恶心呕吐等症状,严重的还出现了发热、脱水情况。”曹玉文说道。

针对夏季如何预防胃肠道的不适,曹玉文给出了几点建议。在饮食方面,要注意食物的新鲜与卫生,烧烤务必烧熟烤透,也要避免食用路边卫生条件差的摊点食物;冷饮刺激肠胃要适量,建议在饭后半小时后少量饮用,且不宜空腹饮用。同时,要规律饮食,避免暴饮暴食。

曹玉文说,端午佳节即将来临,可能有人家会有节日剩下的若干粽子,为了节约,老年人通常会进行粽子“扫除”。但粽子黏性大、不易消化,过量食用容易引起消化不良、胃胀等问题。而且粽子需要及时食用,

放太久也会滋生霉菌、细菌。曹玉文提醒,老人、儿童及胃肠功能较弱者应控制粽子的食用量,可搭配蔬菜水果,促进消化。

若不慎出现胃肠道不适症状,曹玉文建议,轻微腹泻、胃疼可先通过调整饮食缓解,如食用清淡易消化的流食或半流食,如小米粥、面条等,并适当补充水分和电解质,也可饮用淡盐水或口服补液盐。若症状持续不缓解或加重,出现高热、剧烈腹痛、脓血便等,应及时就医,切勿自行滥用抗生素。

曹玉文强调,保持良好饮食习惯和生活方式是预防胃肠道疾病的关键。特别是炎热夏季更要注意饮食节制,避免因一时贪嘴给健康带来负担。(孙晓娟)