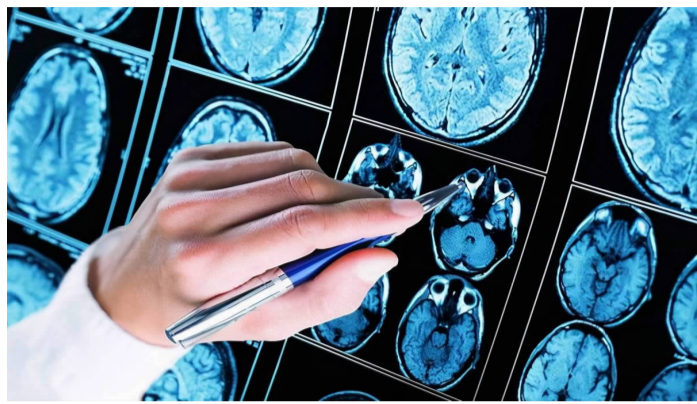


骑摩托车意外摔倒昏迷 50 余天

“脊神经电刺激”相助 奇迹苏醒



本报讯(记者 肖凯 通讯员周珊) 驾车突逢意外伤及颅脑,61岁仙桃人刘先生已昏迷50余天。所幸功能神经外科医师不走寻常路,巧借脊神经刺激疗法令他奇迹般苏醒。目前,刘先生不仅意识清楚,四肢活动明显好转,还能准确地遵医嘱进行握手

等配合动作。今年1月上旬,刘先生骑摩托车外出时不慎摔倒,被路人呼叫120送往当地医院时已陷入昏迷,并确诊右颞、左额顶叶脑挫伤出血,右颞硬膜外血肿,左颞硬膜下血肿,合并气胸、肺部感染。虽经过1个月积极救治,

暂时保全了生命,但刘先生仍处于长期昏迷和左侧肢体偏瘫状态。为帮助他苏醒,一家人来到武汉脑科医院·长江航运总医院功能神经外科寻求进一步治疗。

鉴于患者存在气胸,无法进行高压氧等常规促醒治疗,结合头部磁共振、意识障碍诊断行为评估(CRS-R)评分、事件相关电位检查和长程脑电图等结果提示其处于微意识状态,为改善刘先生的神经功能恢复、提高生活质量,避免其持续陷入长期昏迷状态,给个人及家庭带去沉重负担,该院功能神经外科主任王焕明教授立即组织神经内科、康复医学科、呼吸与危重症医学科、感染科、麻醉科、医学影像科等多学科团队充分研讨,为其制定了短疗程脊髓电刺激术的促醒方案。

短疗程脊髓电刺激可以在

昏迷早期予以患者一种更强的神经调控,进而有利于早期促醒及恢复。在全麻下,刺激电极被置入患者颈椎2-4节段硬脊膜外腔,并稳步调整频率、电压等刺激参数,经20余天的持续刺激辅以康复治疗等综合医治,刘先生的意识显著恢复,目前已能下地活动。

慢性意识障碍分为植物状态和微意识状态,慢性意识障碍病因评估、精准的脊髓电刺激手术,术后康复治疗以及神经调控是决定患者能够被成功唤醒的关键。据悉,随着该院功能神经外科昏迷促醒研究的深入,脊神经电刺激技术的改进以及全环节全流程的密切配合,已为近百位脑瘫、缺血缺氧性脑病、顽固性疼痛、神经源性膀胱等患者,尤其是重型颅脑外伤和脑卒中后期昏迷患者带去康复福音。

健康新知

血脂异常如何忌口

总胆固醇或“坏”胆固醇偏高:限制食物中的胆固醇含量,最好控制在每天300毫克以下,最好少吃或不吃动物内脏及脑、鱼子酱、虾酱,以及螃蟹、鱿鱼等无鳞鱼类。

“好”胆固醇偏低:适当补充富含欧米伽-3脂肪酸的食物,如深海鱼等;增加富含水溶性纤维的食物,主要为水果和蔬菜。少摄入饱和脂肪酸,如动物油脂、棕榈油等。最好别吃反式脂肪,凡食品标签配料表中标注“食用植物油”“精炼植物油”“植物油脂”“氢化植物油”“起酥油”“植物奶油”,基本就是反式脂肪,可能存在于饼干、起酥面包、方便面、汉堡包、月饼、薯条、蛋黄派等食物中。

甘油三酯偏高:严格控制脂肪的摄入量。植物油优选橄榄油、菜籽油,不吃肥肉、动物油脂、奶油。尽量不吃或少吃甜食。

远离糖尿病 从好好睡觉做起

研究发现,熬夜是增加糖尿病风险的一个危险因素。

在人的身体中,导致血糖升高的激素相对较多,降低血糖的激素相对较少。正常情况下,人在睡觉时身体新陈代谢减缓,激素水平会下降到偏低的水平。如果不睡觉,身体内一些激素水平会偏高,例如皮质醇、儿茶酚胺,这些激素会导致血糖升高。

熬夜还会使人体交感神经变得兴奋、精神变得紧张,而长期精神紧张、交感神经兴奋会增加人体外周组织对胰岛素的抵抗,降低血糖控制水平,导致血糖升高。

经常熬夜的人往往伴有不健康的生活习惯,也可能诱发血糖升高。比如有些人熬夜到凌晨会选择吃顿夜宵,其中可能有多油多糖的食物。还有些人熬夜后往往会在白天补觉,导致运动量不足,同样不利于血糖健康。

眼痛、畏光查查甲状腺

40%的甲亢患者会出现眼睛的病变,又称为甲状腺相关性眼病。甲状腺相关性眼病常见的表现是眼球突出,但有时甲亢反映在眼睛上的症状为酸胀、疼痛、畏光,见风流泪、视力下降甚至失明。然而,上述症状有时被当作眼局部疾病、干眼症、青光眼等进行治疗,从而延误了最佳治疗时机。

正常情况下,我们眼窝中间的眼球被四周柔软的眼外肌包裹着,垫着许多脂肪和软组织,安全又舒适,转动很灵活。当甲状腺相关性眼病发生时,眼眶软组织和眼外肌会发生炎症和纤维化,变得肿胀,眼眶内压力不断增加,眼球就被迫向前面挤出来了。

病情轻的时候出现眼睑退缩或迟落,看起来像眼睛老瞪着一样。病情加重时眼睛发红、泪水汪汪、眼部疼痛,眼球没办法在狭小的空间内灵活转动,出现看东西重影的现象。甚至眼睛突出到睡觉的时候都闭不上,可能发生暴露性角膜溃疡甚至角膜穿孔。最可怕的是,如果狭小的眼窝内娇弱的视神经受到压力而损伤,可导致患者视力快速下降,甚至造成不可逆的失明。(本报综合)

一觉醒来“睁不开眼” 竟是脑梗前兆

本报讯(记者 肖凯 通讯员彭锦云)82岁的刘奶奶因右眼“睁”不开前往武汉爱尔眼科汉阳医院就诊,医生检查后却建议其尽快前往综合医院神经内科就诊,最终被诊断脑卒中,所幸及时救治,脱离生命危险。

近日,一觉醒来的刘奶奶发现自己右眼看东西有些模糊和重影现象,照镜子发现其右眼眼皮有些耷拉下垂,不能完全睁开,但身体也没有其他不适症状,想着可能是年纪大了加上正月不想上医院,便没有前往医院

就诊。哪知几天后,刘奶奶的右眼眼皮耷拉的越发严重,基本上把右眼完全遮住了,更糟糕的是即使用手把右眼皮提起来,看东西还是有些模糊。于是家人赶紧带着刘奶奶前往武汉爱尔眼科汉阳医院就诊。

该院眼表及角膜病科吴淑娟医生为刘奶奶进行了详细检查,检查发现,刘奶奶右眼眼皮耷拉,不能自己睁开,右眼球不能正常转动。随即,吴医生为刘奶奶完善了眼部B超及眼底检查,排除其眼底出血性等其他

眼部病变。凭借着丰富的临床经验,吴淑娟医生考虑刘奶奶可能为血管性疾病,建议其立刻直接前往综合医院神经内科就诊。

因担心刘奶奶拖延治疗时机,吴医生再三叮嘱刘奶奶及家属务必尽快前往综合医院进行检查。上周,吴医生再次打电话给刘奶奶时,得知刘奶奶已经前往综合医院就诊,并被诊断为缺血性脑卒中(俗称脑梗),目前正在住院治疗。刘奶奶家属再三感谢吴医生,“倘若不是吴医生再三提醒及时去综合医院检查,

她可能错过黄金治疗时间,后果不堪设想。”

武汉爱尔眼科汉阳医院眼脸眼眶及泪道专科杜薇主任提醒,上睑下垂属于眼脸位置异常现象,在临床上表现为眼皮耷拉、看东西模糊等症状,导致上睑下垂的原因有很多,其中也包含内外科等相关疾病,对于医生的综合治疗水平要求较高,需要甄别后做出正确判断,及时转诊为患者赢得治疗时机。当出现上睑下垂,应该尽早到医院检查,以免延误病情。

32岁身高1.4米,骨龄才13岁 “长不大的男子”查出罕见病

本报讯(记者 肖凯 通讯员张梦石 譙玲玲 陈娅茹)武汉市第一医院生殖医学科林黎医生,春节后坐诊时,一位男子在亲人的陪伴下前来问诊。该男子32岁,未婚,但其外貌外观均呈儿童型,说话声也是童声。

林黎医生为男子查体,其身高140cm,喉结不明显,无胡须及阴毛,生殖器呈幼儿型。X线检查显示骨龄仅为13岁左右,性激素水平和甲状腺激素水平均低下,磁共振检查提示

腺垂体发育不全、明显缩小受压,诊断其为垂体柄阻断综合征。

林黎医生告之,下一步将根据检查结果给予对应激素的补充,促进身高及第二性征发育,尽可能恢复生育功能。只因其32岁,已错过最佳治疗年龄(14岁以下),即使给予规范治疗也可能会有发育及生育的不可逆损伤,如身高、生殖器外观、生精功能等。

科主任、主任医师胡雅君介绍,人体的生长发育和生殖是受

下丘脑-垂体-靶腺轴调控的,垂体柄相当于连接下丘脑和垂体的桥梁,垂体柄中断或者阻断,就会表现为单一激素缺乏或多种激素联合缺乏,从而引起相应临床症状,如缺乏生长激素可导致身材矮小,性激素缺乏表现为性发育延迟。垂体柄阻断综合征是一种垂体先天性发育异常的罕见病,发病率很低,目前多认为与围生期创伤、胎位异常(如臀先露、足先露等)和基因突变有关。

胡雅君主任提醒,孩子出生后家长需重视幼儿身体发育指标,如果发现幼儿两三个月时各项身体发育指标明显落后,需警惕孩童发育迟缓,应及时到医院儿童保健科检查。此外,无论是男性还是女性的垂体柄阻断综合征患者,目前都有成功生育的例子,而且生育的孩子基本都正常。男性患者经治疗后即使生育功能仅部分恢复,但只要精子产生,也可通过试管婴儿技术解决生育问题。

老年人的身心健康不容忽视

最近,连续发生两起老人纵火案,引发了人们的关注。2024年2月28日凌晨1时许,上海浦东大道一养护院68岁的王某,因琐事与他人产生言语冲突后点燃物品,造成1人死亡,3人受伤。

同一天,山西侯马市一位74岁的老人因对物业的管理不满,而在深夜纵火,导致44辆电动车被烧毁。

老年人作为弱势群体,应该得到社会的关爱,但为什么这些老人还要做出如此出格的举动呢?

其实,老年人的这些举动,往往是一些病态行为,因此,我们要了解这些老人的问题,才能

找出解决的办法:

1.认知障碍:随着人们的寿命延长,老年痴呆的发病率越来越高,一些老人就是不能诊断老年痴呆,但他们的认知能力是在逐渐下降的,就可能出现一些异常的行为,甚至可能造成个人和他人的伤害。其中,老年人容易受骗和捡垃圾也是认知障碍的一种表现。

2.性格偏执:一些老年人容易认死理,不愿意接受别人的意见,轻度的我们认为是固执,如果发展严重了就可能会出现一些冲动的行为。

3.长期的孤独:有的老人由于长期一人生活,缺乏交流,长期的孤独,可能会加重老人的性

格改变。

4.能力的下降:随着年龄的增加,老人的能力是逐渐下降的,这是自然规律。但如果老人不接受这种改变,强行要做自己能力达不到的事情,就会出现意外。

因此,我们应该根据老人的这些生理的特点及时做好预防:

1.加强老年人的心理关爱:结合老年人的特点,进行陪伴,鼓励多参加集体活动。

2.及时化解矛盾:发现问题及时解决,同时加强心理咨询,增进老人的心理健康。

3.做好防范工作:对老年人,尤其是独居或在机构的老人,要做好火源和利器的管理,



纪教授说医