

清除脑卒中的“头号杀手”——走进市人民医院血管外科

本报记者 孙阎河

前不久，我市一位80多岁的老人接受了上海某家大医院医生的建议，专程到市人民医院血管外科，要求为自己实施颈动脉内膜切除术。另一位在该院血管外科接受过颈动脉内膜切除术的中年男性患者说，过去脑子昏昏沉沉的感觉在手术后很快就消失了，那种轻松的感觉简直无法用言语形容。

这两位患者所说的颈动脉内膜切除术，就是目前医学界治疗颈动脉狭窄的最佳方案，而颈动脉狭窄就是导致脑卒中的“头号杀手”。

重视,让“杀手”无所遁形

“颈动脉是将血液由心脏输送至脑、面、颈部的大血管，是脑部的主要供血血管之一。重度颈动脉狭窄患者，即便采用有效的药物治疗进行控制，在2年内发生脑缺血情况的可能性也高达26%以上；而60%以上的脑梗塞是由颈动脉狭窄造成的，严重的脑梗塞可导致患者残疾甚至死亡。所以，现在医学界将颈动脉狭窄称为脑卒中的‘头号杀手’。”市人民医院血管外科主任苗新泉说。他介绍，人们对颈动脉狭窄的认识十分有限，总是在得了脑梗塞之后才知道保持颈动脉

畅通的重要性，但大多为时已晚了。

2014年末，市人民医院血管外科正式挂牌，这也是我省地市级医院中唯一独立的血管外科。即使在全国范围内，也只有少数大城市的综合性医院设有独立的血管外科。可以说，市人民医院血管外科的成立，标志着我市血管外科走在了全省地市级医院的前列。

2011年，由原卫生部成立的卫生部脑卒中筛查与防治工程委员会，启动了脑卒中筛查和干预工程。目前，该工程已在全国建立了多家脑卒中筛查与防治基地医院。去年9月份，中国卒中中心协会为市人民医院授予卒中中心牌匾，该院正式成为中国卒中中心联盟（CSCA）成员单位，也加入到国家卫计委脑卒中筛查与防治基地医院的行列。

预防,让“杀手”无机可乘

记者在市人民医院血管外科见到这样一位患者：他在多年前查出患有高血压、糖尿病，前不久又查出患有高血脂。即使这样，这位患者依然没有在意自己的身体。可是，在发病住院前的一个月，这位患者走路时经常摔倒。于是，他赶紧到医院做了颈动脉彩超，才知道是颈动脉狭窄在作怪。“幸亏医生为我丈夫做了颈动脉内膜切除手术，如果得了脑血栓，我们全家人的命运都会改变！”该患者妻子说。

“现在，市人民医院血管外科实施颈动脉内膜切除手术的软硬件条件都相当完善，甚至像切除阑尾一样简单。但是，由于人们对血管外科这一朝阳学科了解不多，对颈动脉内膜切除术了解更少，很多患者不知道要到血管外科接受诊治，往往错过了最佳治疗时机。”苗新泉说。

普及,让更多人认识“杀手”

“大脑是特殊的需氧器官，对氧气的需求量非常大——在心脏的搏动输出量里，约有十分之一的氧气供应到脑部。在颈部，有两根颈动脉为脑组织提供80%以上的供血。所以，当发生颈动脉狭窄时，脑供血就会受到严重影响。如果由颈动脉内膜粥样硬化斑块引起管腔狭窄，发生斑块脱落也可引起脑卒中。研究资料表明：在发生缺血性脑卒中的患者中，近半数与颈动脉狭窄有关。所以，对于脑卒中，增强预防意识非常重要。”苗新泉提醒广大患者。

为让更多人深入了解颈动脉狭窄的危害性，以及颈动脉内膜切除术的有效性，市人民医院血管外科利用一切机会，提高基层医务人员和群众的认识程度。为此，苗新泉经常深入基层医院进行手术、会诊、查房和讲座。同时，苗新泉不断更新治疗理念和技术，努力引领全市血管外科向纵深发展。

缺牙修补不及时 好牙也会受影响

本报记者 王颖

掉了一颗牙齿，长期“虚位以待”，其他牙齿也会受影响。近日，市民彭先生深受这样的口腔问题困扰，无奈之下，他来到河南理工大学第一附属医院口腔科求医问诊。

“我只要一张开嘴，脸颊两侧就疼得厉害。”在接诊室里，彭先生向口腔科主任黄志翔描述了自己的症状。

原来，十几年前，彭先生在一次车祸中受伤，掉了一颗下颌磨牙。他认为掉了一颗磨牙不影响进食和美观，就一直没在意。然而，这颗磨牙长期“虚位以待”，影响了彭先生口腔

内的其他健康牙齿。

黄志翔为彭先生检查后发现，他的这颗下颌磨牙缺失后，与之对应的上颌磨牙有了生长空间，不断向下生长。时间长了，彭先生牙齿的咬合功能受到影响，颞颌关节受损，所以他一张开嘴就疼痛难忍。

“没想到年轻时掉了一颗牙竟然带来这么大的烦恼。”得知自己的病痛是因为缺失了一颗牙齿而没有及时修补造成的，彭先生十分后悔。

针对彭先生的病情，黄志翔为其制订了科学的治疗方案。黄志翔把他向下生长的上颌磨牙磨短后，再为其种植了一颗下颌磨牙。由于种植牙具有高仿真性，像真牙一样牢

固、舒适、美观，且无须摘戴，彭先生很快便适应了新牙齿，疼痛感也消失了。

“生活中，许多人认为缺牙是小事，没有及时进行修补，最后使健康牙齿也受到了影响。”黄志翔说。他介绍，长期缺牙不修复对口腔局部乃至整个口颌系统具有很大的危害性。牙齿缺失后，其他牙齿会向间隙处倾斜，且逐渐稀疏，易造成食物嵌塞以及咬合功能的紊乱。

黄志翔特别提醒广大市民，缺失牙齿不仅会危害口腔健康，还容易加重肠胃负担，一定要及时到正规的医疗机构进行牙齿修补。⑨



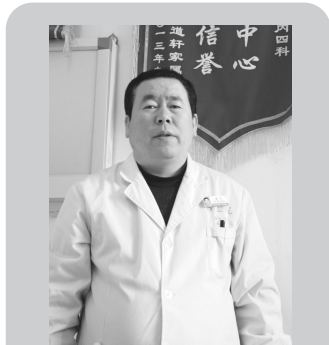
五院专家谈脑卒中

启动筛查防治工程
预防脑卒中发生

第十二讲



脑中风的防治常见问题及误区



黄华:焦作市第五人民医院脑卒中防治项目负责人、内四科主任、主任医师、中华医学会焦作分会神经内科专业委员会委员,擅长脑血管的早期血管内溶栓、脑病昏迷等危重疾病的救治。

许多医学专家都能深入浅出地道破疾病的本质，这种能力看似举重若轻，实则造诣深厚。行医数载，虽无惊世建树，但也有些心得！很多时候，病人对脑梗死等疾病的理解并不透彻，甚至是完全错误的。因此，笔者邀请焦作市第五人民医院脑卒中防治项目负责人黄华，从循证医学和个人经验两方面，对脑梗死（中风）防治常见问题进行专业解释。

最常遇到的问题：大夫，我的身体

状况还能恢复到原来那样吗？

黄华：虽然都是脑梗死，但有些患者可能没有后遗症，有些患者却遗留肢体瘫痪，原因主要跟脑梗死的部位有关。有些患者脑梗死发生在非功能区，可能没有任何症状；有些患者脑梗死发生在大脑，会出现头晕、恶心、呕吐、行走不稳等症状；有些患者脑梗死发生在脑干，会出现言语不清、肢体瘫痪、意识不清等症状，甚至有生命危险；有些患者脑梗死发生在基底节区，可能出现手脚活动不灵等症状。

如果患者的病情允许，应及早开展康复锻炼（尚有争议），个人经验是鼓励病人多锻炼、多运动，对后期恢复有积极作用。

常有人问：大夫，我不想检查脑血管行吗？

黄华：随着医学的进步，脑卒中的治疗手段越来越多，越来越有效，但我国脑卒中的发病率却逐年上升，并成为致死、致残排名靠前的疾病。其中的原因很多，一个重要原因就是病人对脑卒中的复发预防不到位。所有脑卒中病人，大部分都是脑梗死患者。凡是我治疗的病人，都要求进行脑血管筛查，这样既对急性期的治疗有益，又对脑梗死的分型意义重大，因为大动脉狭窄和心源性栓塞等导致的脑梗死，治疗方案完全不同。

最重要也最基础的问题：大夫，请您把我的血管疏通开好吗？

黄华：这个问题很重要。在脑梗死超早期（4个小时内），有机会通过rT-PA或尿激酶把血栓溶开，超过这个时间段，神仙也没办法了。因此，每个潜在的病人及其家属都应牢记：一旦病人出现头晕、言语表达不清、肢体麻木及活动不灵活等症状，应立即赶往最近的、有条件溶栓的医院进行治疗。对这个问题形象地说，就是对旱灾时田地里枯死的麦苗灌再多的水也是无济于事的。所以说，脑组织核心区一旦出现坏死，就算血管被疏通，其价值和意义也很有限。

最需要注意的问题：出院后有忌口吗？

黄华：除了口服药物预防及治疗外，很多病人及其家属都很关注这个问题。其实，病人在出院后可以吃鸡蛋和肉类，但应该注意调整饮食结构，注意营养均衡。简言之，就是要吃瘦肉、白肉，少吃肥肉、红肉；多吃蔬菜，少吃瓜果和坚果等。

最纠结的问题：放支架好还是不放支架好？

黄华：这个问题没有标准答案。目前，国际医学界推荐症状性颈动脉中重度狭窄，需要放支架或进行剥脱手术干预，而颅内支架的地位尚有争议。但临床上还经常出现这样的情况：病人因为同一根狭窄的血管反复出现脑梗死，一直口服药物，经过强化药物治疗，脑梗死还是反复发作，出现这种情况就需要放支架干预了。所以说，放或不放支架，两种选择都有，结局也是有好有坏，但总体而言，放支架的病人生活质量较高。

王龙卿

焦作市第五人民医院（原焦作公费医院）中美脑卒中协作组筛查与防治基地医院

焦作市第三人民医院温馨提醒

3月24日世界防治结核病日

我国宣传主题：“社会共同努力，消除结核危害”

一、什么是结核病？

结核病是一种由结核杆菌引起的慢性传染病。结核病可以发生在身体的任何部位，最常见的是肺结核。肺结核的主要症状是咳嗽、咳痰、痰中带血、午后低热、胸痛、食欲不振、疲乏和消瘦。

二、肺结核的危害？

肺结核是传染性疾病，如果不及时治疗会造成肺部损伤，影响您的工作、生活，严重的甚至会危及生命；可能会传染患者的亲人和朋友。如果得了肺结核没有按疗程完成正规治疗，极有可能转化为难治的耐药结核。

三、肺结核是如何传播的？

肺结核患者在咳嗽、打喷嚏、大声说话时，会把带有结核菌的飞沫播散到空气中，周围人群吸入带有结核菌的飞沫就可能受到传染。健康人可能通过吸入传染性肺结核

患者喷出的飞沫而被感染。但是，一般人感染结核菌后不会发病，只有身体抵抗力低的时候才会发病。感染结核菌的人群一生中发生结核病的概率约为10%。感染结核菌但不发病的人不会传染他人。

四、如何预防传染家人及朋友？

肺结核患者在传染期间要注意和家人隔离，最好要有单独的卧室，光线要充足；如果没有条件，可分床或分头睡，保证通风良好。患者所在房间可用紫外线照射消毒，每日或隔日消毒一次，每次2小时。患者用过的食具、衣物等耐热物应煮沸消毒，煮沸时间为10~15分钟。患者用过的衣物要经常清洗并在太阳下曝晒，以达到杀死结核菌的目的。

患者要避免对着别人大声说话，咳嗽、打喷嚏时要捂住口鼻，痰要用纸巾包好焚烧，不要随地吐痰。

特别要注意保护儿童，大部分儿童患上结核病是由家庭成员传染的。

五、肺结核患者怎样对待恋爱和婚姻？

肺结核患者如果能坚持吃完6~8个月的药，是可以治好的；但如果患者不坚持吃药，就不能治愈甚至转化为耐药结核，很难再完全治好。

因此，患了肺结核的年轻患者，应集中精力把病治好；如果尚未有恋爱对象，在完全康复以前应该把恋爱之事暂时搁一下；如果已有恋爱对象，则应该把病情如实向对方讲清楚，当前要集中精力治病，待肺结核治愈后再考虑结婚，千万不能病情不稳定时就匆匆结婚，以免影响婚后的夫妻生活、优生优育等，并给治疗带来不利影响。比如，患者一旦结婚，对家庭就负有一定的责任，家里家外都需要患者更辛苦地工作，这对于结核病的恢复不利。同时，患者婚后，很可能使女方怀孕，由于抗结核药对胎儿有影响，容易造成畸胎，因此还得流产，会对女方造成更大的伤害。

结核病专家

孙建民

焦作市第三人民医院结核科主任、副主任医师，长期从事感染性疾病及内科临床与研究工作，具有丰富的临床工作经验，对结核病、急慢性肝炎、脂肪肝、酒精肝、自身免疫性肝病、肝硬化、脑炎等疾病的诊治具有较高水平。

健康电话：15838982221

朱增红

焦作市第三人民医院结核科副主任、副主任医师，从事传染病诊治工作20余年，在病毒性肝炎、自身免疫性肝病、重症肝炎、肝硬化及其并发肝性脑病、肝腹水、消化道大出血及各型肺结核、结核性脑膜炎、肺结核大咯血等疾病的诊断治疗方面积累了丰富的临床经验，在各种危重急症的抢救方面尤为擅长。

健康电话：13803917101

看结核病 请联系焦作市三院

精湛的技术、功能完备的隔离病房，是结核病人康复的理想选择。 咨询热线：(0391)3979537

