

健康新名词

放电疗法

脑里装“起搏器”
昏迷8个月苏醒

因脑干出血,今年51岁的庄先生(化姓)昏迷不醒已8个多月,其间还出现多种并发症,虽经医生全力抢救挽回生命,但家人一直希望他能早日醒来。近日,经庄先生家人同意,淮安市二院神经外科功能神经专业团队,为庄先生进行了高难度昏迷促醒手术——脑深部电刺激器植入术。犹如在庄先生脑袋里安装一个“起搏器”,脑深部电刺激器开机后,庄先生已经可以睁眼。记者了解到,这也是淮安地区首例脑深部电刺激器植入术。

通讯员 王惠 王宇
扬子晚报/紫牛新闻记者 朱鼎兆



医生在患者脑袋里安装“起搏器”

脑干出血昏迷了8个月

今年51岁的庄先生正是上有老下有小的年龄,是家里的顶梁柱,谁知一场突如其来脑干出血,让他昏迷不醒,卧床8个多月。

这8个月的卧床期间,庄先生出现过肌张力高、肺部感染、二氧化碳蓄积(II型呼吸衰竭)、褥疮、痰液堵塞等并发症,虽然淮安市第二人民医院神经外科刘文广主任医师一次又一次地把他从死神手中抢救回来,但他仍然卧床不醒,让患者家人看不到希望。

自发病以来,庄先生需要人形影不离地照料,妻子杨女士(化姓)辞去工作陪伴在其左右,看着陷入昏迷的丈夫,她总是念叨着说:“我绝不放弃他,即使他这样睡一辈子……”

经过仔细研究病情,刘文广主任决定为其采用一种最新的昏迷促醒治疗方法,让这个家庭走出阴霾。

刺激器开机,他睁眼了

经过对庄先生的病情进行仔细地评估,刘文广主任最终决定给他行脑深部电刺激器植入术。

昏迷促醒诊疗体系,包括无创促醒、临时脊髓电刺激、评估和手术促醒,主要治疗脑外伤、出血、缺血及中毒等导致的昏迷病人。刘文广

主任介绍,其中无创促醒包括经颅磁刺激,正中神经刺激治疗,手术包括脊髓电刺激术,脑深部电刺激器植入术以及迷走神经刺激术。

在得到庄先生家属的全力支持后,手术如期进行。在制定周密的手术计划和应急预案的基础上,刘文广主任带领的功能神经团队共同完成此例复杂手术。在手术室、麻醉科的保驾护航下,历经3个多小时,顺利为庄先生植入电刺激器。

手术的成功并不代表庄先生已经平安无事,术后还有很多关卡在等着他,可能出现肺部感染、肝肾功能衰竭、呼吸衰竭等等。经过医护人员全力救治,目前庄先生生命体征平稳,脑深部电刺激器开机后患者已经可以睁眼。

刘文广主任介绍,脑深部电刺激器植入术是一种借助磁共振导向的立体定向手术,它需要在患者头部安装立体定向头架,将“脑起搏器”的电极准确植入,然后将电极与埋藏在胸口皮下的电刺激器相连,由刺激器发出持续或间断电脉冲刺激脑内核团,从而达到治疗目的。

脑深部电刺激术被认为是治疗意识障碍最有效的促醒手术之一,因其刺激更接近大脑深处,刺激更直接,更利于昏迷患者的苏醒。该手术的成功开展,也给淮安及周边昏迷患者带来了福音。

>>>延伸阅读

形成长期记忆,可能真需要“烧脑”

美国爱因斯丹医学院研究人员在英国《自然》杂志刊发的新研究显示,小鼠实验表明在长期记忆形成过程中,部分脑细胞中的DNA会因外界刺激而损伤,并触发脑部炎症反应来修复,同时这类炎症反应有助巩固记忆。

研究说,大脑神经元炎症通常被认为是一件坏事,因为它可能会引发阿尔茨海默病、帕金森病等神经系统疾病。但新发现表明,大脑海马体某些神经元炎症,对于形成持久记忆至关重要。

研究人员发现,一种名为TLR9的蛋白会引发对细胞内部漂浮的DNA片段的免疫反应,类似免疫细胞在防御来自入侵病原体的遗传物质时出现的炎症反应。在这种情况下,神经细胞不是对入侵者做出反应,而是对它们自己的DNA做出反应。TLR9在DNA断裂且难以修复的海马体神经元子集中最为活跃。当研究人员从小鼠体内删除编码TLR9蛋白的基因时,这些动物很难唤起有关训练的长期记忆。

据新华社

伤心青年

冠心病“年轻化”
24岁小伙患心梗

在大家的认识中,冠心病是老年病。但近年来,冠心病逐渐向年轻群体靠近,20岁到40岁之间的人群,冠心病发病率逐年升高。近日,24岁的“打工人”小李(化姓)就因突发冠心病装上了支架。

通讯员 肖雪
扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖



加班两个通宵后,心梗了

24岁的“打工人”小李最近总感到不太舒服,每到夜里就会出现胸骨中段后闷痛,每次持续好几分钟。起初,他因为可以缓解便未在意,直到后来越来越严重,才匆忙来到南京江北医院心血管内科就诊。

心电图显示:小李窦性心律且肥胖,既往有高血压3级(很高危)病史。医务人员在为小李查体的时候,发现他为喘息貌,烦躁不安。小李也直言自己心慌乏力,胸前区疼得很,表情痛苦伴大汗。

见状,医院心血管内科夏思良主任立即开通导管室于DSA行急诊冠状动脉造影。很快小李被确诊为冠心病,予前降支植入支架一枚后入CCU进一步治疗。手术后,小李胸口疼痛的症状消失,约一周时间顺利好转出院。

无独有偶,在以中老年人为主的心内科病房里,壮小伙小王(化姓)躺在病床上显得特别扎眼。小王今年27岁,正值壮年,然而万万没想到的是,他意外地与中老年人“专利”冠心病狭路相逢了。

小王因为工作原因经常要加班熬夜,在连续干了两个通宵后,他出现了胸闷胸痛的症状。同时伴随着手臂麻木,停下来休息三五分钟后可以缓解,但是疼痛会反复发作。小王在家人的催促下就诊,相关检查结果显示:急性前壁心肌梗死,随

即入CCU进一步治疗。

患冠心病多和生活方式有关

冠心病的全称是冠状动脉粥样硬化性心脏病,其中冠状动脉就是给心脏自身供血及营养的血管,当冠状动脉发生动脉粥样硬化病变,就会引起血管腔狭窄或堵塞,导致血管供应部分的心肌缺血、缺氧甚至坏死。

据介绍,冠心病最常见的症状是胸痛,大多数患者会感觉胸前区有压迫感或紧绷感,也有烧灼感,多发生在胸部正中或左侧,可放射至其他部位,上至牙齿咽部,下可达耻骨联合,通常因体力劳动或情绪激动诱发,胸痛出现后逐步加重,达到一定程度后持续一段时间逐渐消失,多为3-5分钟。不过,部分患者没有明显胸痛,多以胸闷、气促、恶心、腹痛、牙痛为主要症状就诊。

夏思良告诉记者,冠心病的危险因素主要包括:年龄、性别、肥胖、吸烟、血脂异常、高血压、糖尿病、熬夜久坐、长期精神紧张、饮酒、遗传、环境因素等,“所以良好的生活方式是预防冠心病的第一步。”

专家建议,如果患上了冠心病,建议首先调整心态,维持愉快平稳的心情。同时,可以养成运动的习惯,每次运动约20分钟到30分钟为宜,以慢性有氧运动为宜,可渐进增加。

>>>延伸阅读

冠心病有哪些治疗方法?该怎么选?

目前冠心病的治疗方式总结而言,大体有三种方法,分别是:药物治疗、冠脉介入治疗、外科手术治疗。

药物治疗: 药物治疗是冠心病治疗的基础,确诊冠心病后,不论是否行冠脉介入、外科手术或中医中药干预治疗,均需服用药物,药物治疗的目的是缓解症状,延缓疾病的发生发展。

冠脉介入治疗: 完善冠脉造影后,当管腔面积狭窄达到75%以上,严重影响心脏供血、患者反复出现胸痛症状时,需要进行冠脉介入治疗,也就是冠状动脉支架植入。尤其对于急性心肌梗死的患者,急诊

行冠脉介入治疗,以最短时间开通闭塞血管,抢救坏死心肌,为心脏功能的恢复赢取更大机会,这是非常重要的治疗手段。目前我国对冠脉支架等耗材进行了集采,支架价格已经大幅度下降,为广大冠心病患者谋求了新的希望。

外科手术治疗: 外科手术主要是指冠状动脉旁路移植术,就是俗称的“冠状动脉搭桥”,通过选取患者自身的大隐静脉作为桥血管,一端吻合在主动脉一端吻合在狭窄血管的远端,改善病变血管所供心肌的血流供应。严重的冠心病,无法进行冠脉介入治疗的患者优先推荐。