

长沙市中医医院(长沙市第八医院)神经外科

领航区域神经医学,倾心守护生命中枢



进入深冬,长沙市中医医院(长沙市第八医院)神经外科患者显著增多,手术室日夜不停地上演生命拯救战,病房床位满员,不得不在走廊加床。“脑动脉瘤、脑卒中等脑血管病已进入高发期,昨晚3台手术同时开台。我们病房最多时住了90多位病人。”长沙市中医医院(长沙市第八医院)神经外科·NICU主任钟治军对记者说。

长沙市中医医院(长沙市第八医院)神经外科作为湖南省中医药管理局重点专科、长沙市临床重点学科及长沙市神经外科质量控制中心,凭借多学科优势,构建了“院前急救—急诊—NICU”一体化救治模式,建立了脑卒中中心。从脑外伤、脑卒中到脑肿瘤、脑功能疾病,科室都有成熟的救治体系,搭建了中西医结合快速康复平台,已成为省市学科医技水平的先进代表、区域居民危急重症的救治首选地。

外伤起家,铸就颅脑重症救治品牌

2006年建科之初,神经外科以外伤救治为特色,收治了大量外伤病人。为提高

救治成功率,科室在全省率先建立急救绿色通道,无缝衔接急诊室、手术室,确保病人在最短时间内接受治疗。

目前,神经外科年手术量近1000台,居医院单个科室之首。其危急重症救治能力在全省乃至全国享有盛誉。多年来,团队率先在省内开展多项先进技术,如开颅手术阶梯减压技术、双侧控制技术、T型切口灵活运用技术等,还提出复杂性创伤性颅内血肿的定义和分型,显著提高了手术疗效,填补了省市级医院空白,颅脑损伤救治能力达国内先进水平,获得国内、省内众多知名专家认可。

为提高重症患者救治水平,2020年,神经外科组建神经重症监护病房NICU,2023年病床增加到21张。“现在我们神经重症救治的硬件条件在全省居于前列,收治的病人数也居全省前列。”钟治军说。

为促进患者康复,科室依托三甲中医医院的资源优势,打造中西医结合快速康复平台。病人病情稳定3—4天后,就有神经重症康复医生介入进来,采用中医中药(如醒脑开窍汤剂)、针灸、艾灸、铜筠刮痧和平衡罐等特色疗法,结合康复训练和



高压氧等系统康复治疗,减少并发症。实践证明,中西医结合康复能有效促进患者肢体、语言等功能恢复,缩短住院时间。多数患者出院时生活即可自理,部分甚至能重返工作岗位,康复有效率远超行业平均水平。

此外,科室还不断总结治疗经验,于2022年出版手术专著。自2019年起,每年举办全省神经外科学术会议,邀请全省和地州市专家进行学术交流,并定期举办培训班与研讨会。部分进修医生将所学技术应用于当地,取得了良好的效果。

卒中中心领航,脑血管病救治与预防并重

2018年1月,神经外科牵头联合多个科室构建卒中中心,集介入治疗、药物溶栓、机械取栓、早期康复于一体。神经外科凭借卓越的脑外伤与脑血管病救治能力,赢得广泛赞誉与口碑,远近病人慕名前来。

脑动脉瘤是常见的脑血管病,发病率高,病情凶险,致死率高,被称作“不定时炸弹”。首次破裂出血,病人死亡率约20%,二次破裂出血,50%—60%的人将性命不保。为全力保障患者的生命安全,脑动脉瘤病人一入院,科室即刻安排手术。

卒中中心老年病人居多,且不少人多次住院。神经外科多年前针对患者开展全生命周期跟踪管理,为患者建档、建微信群。患者出院后,脑心健康师定期随访,从饮食、用药、运动、复查等方面提供指导,大大提高了病人的依从性和信任度。

“如今,神经外科60%的病人为脑血管病患者,这类疾病可防可治。”钟治军说,早期脑血管狭窄若及时干预,可避免发展成卒中。一位60多岁男性首次住院时,双侧颈动脉狭窄70%—80%,医生建议尽快做介入手术,但患者拒绝。“结果他出院没多久便脑梗偏瘫,再次入院时颈动脉完全闭塞,只能紧急手术机械取栓,取栓费用远高于介入或血管内膜剥脱,且术后身体功能和生活质量大不如前。”钟治军建议体检时加做颈动脉彩超,筛查颈动脉斑块,早发现、早干预。

与时俱进,前沿技术点亮患者希望之光

近几年,该院神经外科紧跟时代步伐,聚焦脑机接口、神经调控等前沿领域,为患者带来康复的希望。

针对外伤、脑出血术后昏迷不醒的病人,开展中西医结合促醒治疗及脊髓电刺激神经调节治疗,帮助微意识状态病人促醒。一位农业大学脑出血昏迷病人接受脊髓电刺激昏迷促醒治疗后,能坐起来看手机、与家人简单交流,还能在家人搀扶下行走。

对三叉神经痛、面肌痉挛等脑部功能性疾病,以及带状疱疹痛、癌痛和偏瘫,开展神经调控治疗,缓解其症状。一位80岁退伍军人患带状疱疹后遗神经痛,药物治疗无效,家人坚持要做手术。术后,老人不再因疼痛影响生活,生活质量显著提高。

“我们已为10多位帕金森病患者完成脑起搏器深部电刺激术(DBS),今天又来了一位帕友,2天后手术。”钟治军说,手术效果立竿见影,患者的肢体震颤、行走困难、僵硬等症得到极大改善,术后判若两人。随着脑机接口耗材进医保,患者自费比例大幅降低,越来越多的普通家庭也能负担得起。(记者刘惠 通讯员金浪)

“眼以下脐以上”疼痛警惕心梗

气温骤降,心梗高发。中山大学附属第三医院胸痛中心医疗总监、心血管内科主任钱孝贤特别提醒,急性心梗发病突然、病情凶险且致死率高,如出现胸痛等症务必及时就医,120分钟内是黄金救治时间。中老年人冬季要注意防寒保暖,清晨和傍晚最好减少外出运动。

“有不良生活习惯或基础疾病的人,可能是心梗‘候选人’,如精神紧张、压力大、经常熬夜、抽烟喝酒、缺乏运动、高盐饮食、果蔬摄入不足、肥胖、高血压、高血脂、糖尿病等。”钱孝贤说,心梗发作多有明确诱因,在突然发力、过劳、情绪激动、受凉受寒、饱餐、用力排便、热水洗澡、剧烈游泳这8类场景下,

需格外提防心梗“偷袭”。

不过,胸痛并非心梗专属症状,还可能是肺栓塞、主动脉夹层等高危疾病的信号。老年人及有高血压、糖尿病、吸烟史、心梗病史、脑卒中等危险因素人群,需特别警惕“眼以下脐以上”的疼痛,或心悸、呼吸困难、出汗、意识障碍等异常表现。患者发生急性胸痛尤其高度怀疑发生急性心梗时,家属应立即呼叫120,尽快将其转诊至有胸痛中心的医院。而在等候120的同时,家属可按以下方法应急处理:让患者立即停止活动,就地安静休息;患者呼吸困难及紫绀等急性左心衰竭时,应取端坐位,双下肢下垂或半卧;对心脏停搏者,应立即心肺复苏。(摘编自《信息时报》)

想染发又怕伤肾? 这样做

临近年末,不少人选择在新年到来前烫头、染发。近日,杭州一位20岁女生4年内每月染发,今年双腿出现密密麻麻的紫色斑点,短短一周内,斑点迅速蔓延至全身,甚至出现腹痛、关节肿痛等症状,上厕所时尿液也变成了咖啡色,被确诊紫癜性肾炎。

染发剂中的有害化学成分是肾脏毒性的源头。染发和烫发还可能带来脱发、头皮发炎、皮肤过敏等风险,严重时甚至引发面部或眼睑水肿。

想染发又怕伤肾,建议这样做。1.控制染发频率,每年染发不超过2次。染发和烫发应

相隔两周以上。2.优先选择纯植物染发剂,选用可靠的品牌,避免来源不明的劣质产品。查看成分表,尽量避开含对苯二胺、间苯二胺等的产品。染发前一定要先做过敏测试。3.涂抹染发剂尽量避开头皮,不让药水接触头皮。头部皮肤较敏感的人群,可以在染发前,在额前、耳后沿着发际或在头皮上薄涂一层清爽的乳液或凡士林。染发后清洗要多按揉头皮,避免制剂残留。有过敏史、头皮有破损、年老体弱、肾功能不全、妊娠或哺乳期女性,最好不要染发。(武汉市普仁医院肾内科主任 唐小铁)

服流感特效药 别用矿泉水

最近甲流高发,很多人咨询:吃抗流感药玛巴洛沙韦片是否不能喝牛奶?吃药和喝牛奶之间要避免多久?

根据药物在体内吸收代谢的特点,简单的做法是:服药后的头4小时,避免喝牛奶、吃钙或服用含铝、镁、钙离子的胃药;4小时后可正常喝牛奶及吃其他药。

特别提醒:最好不要用矿泉水送服玛巴洛沙韦片。因为很多矿泉水都含有不少的钙、镁离子。最稳妥、最推荐的方法,是用纯净水或凉白开送服。(浙江大学第二附属医院药学部主任药师 周权)