

防

■受访专家:

市第三人民医院(原铁路医院)神经外科主任、主任医师 常书锋  
市第三人民医院(原铁路医院)神经外科主治医师 刘昌

14岁的杏儿,白皙清秀,时常会偷偷抹眼泪。在市第三人民医院(原铁路医院)神经外科病房中,她正面临着人生第一场煎熬——出血性脑中风,让她的左侧肢体一度失去知觉。

“头痛真不是小事,医生说再晚来一会儿,我可能就站不起来了。”刚做完康复训练,杏儿对记者说。

### 谁都不信杏儿中风了

和许多患者家属一样,曲鑫觉得孩子遇到了“最不幸的事”。

“豆蔻年华的女孩,脑袋里竟然长了血管瘤,还中风了。”1月5日下午,曲鑫心疼地扶着杏儿,一步一步向前挪动着脚步。

杏儿患的是脑血管瘤,破裂后造成脑出血,也就是俗称的脑中风,引发脑压升高、中枢性循环功能受损,入院时已经生命垂危,出现了昏迷、瞳孔散大等症状,心跳降到了每分钟40次左右,不足常人的一半。

“谁也不相信孩子会得这种病。”几乎所有的亲属和教杏儿的老师,在得知她的病情后,都有相同的反应。

事实上,脑血管瘤高发于儿童和青少年,20岁至40岁的人,更是高发人群。

### 不起眼的头痛差点儿要了命

杏儿是一名初二学生,发病前正在学校上晚自习。

上个月12日傍晚,坐在课桌前的杏儿,突然感觉有些头痛。“以为是做题太累了,之前也出现过。”杏儿说,原本她想在桌子上趴一会儿缓缓,后来就什么都不知道了。

当时,杏儿的同桌发现情况不对,赶忙告知了班主任。之后,老师打电话通知杏儿的父母,并第一时间拨打了120,将她送往医院救治。

经过近5个小时的手术,杏儿才脱离了生命危险,被送入重症监护室观察治疗。

14岁女孩因脑血管瘤破裂引发脑出血  
专家提醒——

## 不起眼的头痛 可能真不是小问题

□记者 崔宏远 通讯员 王小燕

“孩子这次发病前说过几次头痛,可玩儿起来又说怎么不痛了,我以为她是随口说说,不想学习。”曲鑫说着,看上去很自责。

### 不容错过的抢救“时间窗”

脑血管瘤破裂造成脑出血,治疗的关键是手术时间,时间几乎决定了手术的结果。

常书锋表示,脑出血的救治黄金时间是3个小时,一般大脑半球出血量 $\geq 40$ 毫升、小脑出血量 $\geq 10$ 毫升的话,最好能在2个小时内手术,送医时间越早,治疗的效果越好。从救治方面来说,杏儿是幸运的,她从发病到送医再到手术,仅用了不到1个小时,术后1个星期,她就能接受站立恢复训练了。

### 脑血管瘤其实不是瘤

“脑血管瘤,相当于血管上有一个凸起的异常部分,本来应该在血管中流淌的血液,有一部分跑到这里,这个部位一旦出血,人就‘中招’了。”常书锋介绍,通常采用微创介入手段治疗,切除或填充异常的瘤状血管。

常书锋建议,患者在无头面部外伤的情况下,经常出现突发抽搐、呕吐、头痛、意识不清等症状,最好进行头颅CT或核磁检查,一旦发现直径超过5毫米的脑血管瘤,就要考虑进一步治疗,有脑血管病家族史的人尤其需要重视。

(为保护未成年人权益和患者隐私,除医生外,文中人物均为化名)



脑血管  
每一件都大意不得  
那些事儿



治

●急诊科医生

## 正出诊抢救患者 接到亲人患病电话

急诊科医生以表姑患病经历  
为您介绍卒中急诊绿色通道

□记者 全景菁 通讯员 邓莉华

■讲述人:

河科大一附院开元院区急诊科医师 赵静博

这段时间,急诊科接诊的心脑血管病患者比较多,其中就有我的表姑,她也成了2018年医院卒中急诊绿色通道的第一批受益者。

那天晚上10点多,我到县里出诊,手机一个劲儿地震动。等患者顺利交接后,我拿出手机回拨过去才知道,表姑晚上突然发病,右侧肢体无力,不能自行起床,且言语含糊,表姑父急忙拨打了120,表姑被接到了我们医院。

接诊医生根据表姑的症状,并结合自己的经验,初步判断是急性脑卒中,紧急启动缺血性卒中急诊绿色通道。随后,检验科、影像科、神经内科、ICU重症医学科等科室迅速给表姑进行头颅CT检查和对症治疗,神经内科静脉溶栓小组及介入小组迅速到位。

同时,医生与表姑父沟通,表姑的左侧大脑中动脉主干闭塞,如果不尽快溶栓、取栓恢复血流,轻则瘫痪、失语,重则出现大面积脑梗、脑疝,甚至危及生命。表姑父果断同意接受手术。从入院到手术结束,不到1个小时,神经内科的医生成功为表姑取出约2厘米长的血栓。表姑的危险解除了,家里人悬着的心也落了地。

挂掉电话,我心中五味陈杂,既为表姑能快速接受治疗脱离危险而感到庆幸,也为自己因为工作,没能第一时间出现而感到内疚和自责。

第二天交班后,我去看望表姑,曾经生龙活虎、笑靥如花的她,如今憔悴得让人心疼。

好在表姑的右侧肢体已经恢复知觉,口齿也清楚多了,10天左右应该就能出院了。表姑是不幸的,又是幸运的。因为她是卒中急诊绿色通道的第一批受益者,如果急性脑血管病患者没有在发病后4.5个小时内确诊,并进行静脉溶栓等治疗,极有可能致残或致命。

作为一名急诊科医生,我们时常在重要时刻,无法出现在家人身边,但正是大家的辛苦和坚持,才为一个个生命争取到了抢救的黄金时间。

■相关链接:

### 卒中急诊绿色通道救治流程

1.如果身边有人突发口角喎斜、流涎、肢体无力、言语不清等症状,应迅速拨打120。

2.医护人员在救护车上进行初步诊断,并通知医院迅速启动卒中急诊绿色通道,检验科、影像科、神经内科、神经外科等相关科室医生紧急待命。

3.接诊医生为患者进行详细头颅CT、磁共振影像评估。检查确诊后,医生征求家属的意见,为患者规划个性化救治方案。

4.医护人员通力协作,在患者发病4.5个小时内规范快速地采取静脉溶栓、动脉溶栓、介入取栓等治疗。

5.手术完成后,康复科医师在最佳时间介入,最大限度地提高患者的生存质量。

养

## 脑梗“脱险” 半年内是最佳康复期

□记者 程芳菲 通讯员 尤云飞

近日,《健康周刊》记者见到63岁的高先生时,他正在洛阳东方医院康复医学科进行康复治疗。十几分钟后,康复训练结束,高先生在护士的帮助下起身下床,拄着拐杖,慢慢走到轮椅边,转身、坐下。看到记者,他挥挥手说:“你看,经过一年多的康复治疗,我从只能在床上躺着到可以上一两级楼梯,变化真的很大。”

2016年9月,高先生突发大面积脑梗,经抢救,生命体征逐渐平稳。紧接着,他开始在该院接受康复治疗。

洛阳东方医院康复医学科主任任琳说,高先生恢复效果良好,在于抓住了最佳康复治疗时机。

任琳

说,脑梗

后康复治疗

越早越好,

最好在前期住院治疗时就介入,前三个月是康复“黄金期”,最晚不要超过6个月,在此期间进行康复训练的患者,治疗的有效性可以在90%以上。如果患者已出现抑郁、焦虑的情绪,还要积极配合心理治疗。建议家属在患者“脱险”后,尽快配合康复训练,为患者肢体、语言康复“抢”时间。