

小中风 让六旬大爷一夜“变傻”

一觉醒来,大爷像换了个人

□本报记者 林颖
一夜之间变得傻傻呆呆,判若两人,还把身边的亲人朋友都忘个精光。这种戏剧性的事件,最近发生在闽侯的余大爷身上。到底是怎么回事?

余大爷今年69岁,一个月前原本一切“正常”的他,一觉醒来突然变得又呆又傻。家人发现他特别容易忘记刚发生的事,甚至忘记自己的年龄,连家人名字都叫不出来,脾气也变得很差。之后,他还出现注意力不集中、答非所问的情况,好几次出门都找不到回家的路。家人带着他来到了福建省级机

关医院记忆障碍门诊就诊。接诊的林细康主任得知余大爷长期患有高血压、2型糖尿病和高脂血,由于他长期吸烟、饮酒,症状并未有效控制,因此半年前还发生过中风。检查发现余大爷脑内有多发缺血梗死灶,认知功能测定表明有认知功能障碍,因此,他被诊断为血管性痴呆。经半个月治疗,余大爷的病情有了明显好转,认知功能也有所改善。

“变傻”不能都归咎于年龄

很多人都以为老人“变傻”和年龄有关,殊不知中风也可能是一种致病因素。血管性痴呆:由一系列脑血管疾

病(包括脑梗死、脑出血、蛛网膜下腔出血等)导致的,以认知功能障碍为特征的痴呆综合征,多见于反复“小

福建卫生报

健康大使



健康大使邀你一起关注“福建卫生报”

本期嘉宾

林细康 主任医师 副教授
福建省级机关医院神经内科

中风”的病人。它的发病率目前已跃居痴呆症的第二位,且发病年龄比阿尔茨海默病更低。

早发现或可有效防治

血管性痴呆被认为是目前唯一能有效防治的痴呆。当家中老人出现以下几种症状时,往往是痴呆的早期征兆,应高度重视、尽快就诊:
①近期记忆减退,随后逐渐出现远期记忆减退。
②不能完成熟悉的事情,如驾车找不到路,做平常熟悉的工作或家务时不知如何下手等。

③在需要语言交流沟通的场合,难以参与交谈,或在交谈中突然停下,或不停重复。
④记不住日期,甚至辨不清附近的街道、门牌,出门经常迷路。
⑤丧失对一些事物的正确判断能力,如烈日下穿着棉袄,寒冬时却穿薄衣。花钱不计后果,或是轻易受骗上当。
⑥把东西放在奇怪的地方,

如将粪便放在床铺下面等。东西放在一个地方转眼就忘,找不到时常怪别人偷了他的东西,并且越来越严重。
⑦逐渐变得多疑、抑郁、害怕或者焦虑。与家人、朋友或者同事在一起也常感焦虑不安。
⑧兴趣爱好、社会活动明显减少,离群索居,缺乏社会责任或道德感。

+ 医事观察

□本报记者 陈坤 通讯员 陈文璇

“偏头痛”是头痛的一种,多见却难治,有不少病人始终找不到病因,只能常年吃止痛药。
36岁的林女士是一位偏头痛患者,多年来辗转各大医院求诊,却始终查不出病因。近日,她竟突发脑梗死被送进医院抢救。医生经排查发现,这一切的根源居然是心脏里存在一个微不可见的“缺口”。



福州市第一医院心血管内科主治医师李川川博士介绍,正常人的心脏分为左右两边,分别各有“一房、一室”,中间有一堵“墙”隔着互不相通,称之为房间隔和室间隔。卵圆孔是胚胎时期心脏房间隔中部用来连接左右心房之间的交通孔,出生后正常情况下多可自行闭合,若大于3岁仍未融合则称为“卵圆孔未闭”。

“心墙”有缺

这个“缺口”一般只有几毫米,常规检查很难发现,但有很大一部分病人深受其害,小则偏头痛,大则脑梗死。其主要原因是由于身体里的微小血栓在特定条件下会通过这个小缺口进入到左心,顺着血流游走到全身各处,走哪堵哪。

李川川博士说,在成年人

01 突发脑梗 医生顺藤摸瓜查出心脏有“缺口”

林女士多年来一直被偏头痛困扰着,最痛的时候一天要吃三四片止痛药。
1个月前,林女士在上班时突然一阵头晕,人一瞬间出现迷糊的症状。
林女士很快被送往医院就诊,进行磁共振检查后,医生告知其患有“急性小脑梗死”。
林女士转诊来到福州市第一医院神经内科。
据医生介绍,常见的脑梗有5种类型:大动脉粥样硬化、

心源性栓塞、小动脉闭塞、其他明确病因和不明原因。
经过治疗,林女士症状得到明显改善,但医生详细分析既往病史和资料后,怀疑其脑梗死的原因并不简单,很可能属于最后一种类型,若不找到根源以后很可能还会再次发生脑梗死。
随后,神经内科对林女士的病情开展多学科会诊。
心血管内科主任张彦表示:“研究发现,小于55岁的

03 因祸得福

多年的偏头痛找到了病因,心血管内科主任张彦带领团队为林女士进行了“卵圆孔封堵术”,通过30分钟左右的微创手术,用一把微型伞状封堵器将“罪恶之源”彻底堵住。
林女士惊喜发现,以前每天都要折磨几遍的偏头痛手术后也奇迹般消失了。

提醒

一些不明原因的偏头痛患者,最好到神经内科或心血管内科就诊,必要时完善发泡实验检查,可以尽早发现原因并得到正确的治疗。