

无三高却突发脑梗

医生:中青年警惕动脉夹层

□本报记者 张帅
通讯员 周光宁

35岁的马女士怎么也想不到,没有高血压、糖尿病等基础疾病的她,竟会突发脑梗。

马女士在宁德务工,连日加班、身心透支。某个工作日,她突然意识模糊、瘫倒在地。工友及时发现并拨打120,将她送往宁德市医院。

卒中团队迅速启动绿色通道。经检查,马女士被诊断为左侧椎动脉夹层继发血栓形成,导致基底动脉闭塞,引发

急性后循环脑梗死。基底动脉闭塞死亡率超过80%,是脑血管疾病中最凶险的类型之一。患者年仅35岁,无传统卒中危险因素,先天性脑血管解剖变异成为血管夹层的重要诱因。

发病仅2.5小时,处于取栓黄金时间窗。神经内科介入组组长林刚副主任医师为其实施经颅动脉取栓术。经过1小时努力,成功取出数枚血栓。术后造影显示血管完全再通。患者术后即刻清醒,第9天活动自如,顺利出院。

中青年卒中的“隐形推手”——动脉夹层

脑梗死并非老年人“专属疾病”,动脉夹层正成为中青年卒中的重要原因。动脉夹层是指血管内膜撕裂,血液渗入管壁形成血肿,导致管腔狭窄或闭塞。

椎动脉夹层的发生,除与先天性脑血管解剖变异有关外,颈部剧烈扭转、不当按摩、轻微外伤、过度劳累等均可诱发。后循环

脑梗死起病急骤,表现为突发头晕、意识障碍、肢体无力等,一旦累及脑干,可能短时间内危及生命。

林刚提醒,中青年人群如突发上述症状,应立即拨打120,牢记“中风120”识别口诀。存在脑血管解剖变异者建议定期体检,避免颈部剧烈活动,养成健康生活习惯。

小伙骑电动车摔伤竟险失明

医生提醒:警惕伤后眼球“隐形受损”

□本报记者 朱晓洁
通讯员 夏鑫

电动车是大家出行的“主力军”,但一场意外摔伤,却让30岁的福州市民小陈(化名)险些失去左眼。

小陈骑电动车不慎摔倒后,视力急剧下降,左眼完全丧失视物能力。当天凌晨被紧急送至闽侯县总医院急诊科时,他意识尚清醒,但用手电筒照射仅能感知光亮,眼前抬手也无法分辨,几乎失明。

医院立即启动急诊科、影像科、神经外科、骨科多学科会诊。视神经管内段仅6毫米

长、4毫米宽,周围紧贴颈内动脉、海绵窦等重要结构,手术难度极高。神经外科苏同刚副主任医师团队采用显微神经外科技术,精准移除压迫视神经的骨折碎片,顺利解除神



经压迫。

苏同刚解释:“眼球没破损却看不见,是因为颅骨骨折后,骨折碎片和组织水肿压迫了视神经。”术后次日,小陈能看清眼前手指;目前视力已恢复至半米内能清晰数指,仍在稳步康复中。

苏同刚提醒,外伤性视神经损伤多由车祸、摔伤等引发,典型表现为眼睛外观完好但视力急剧下降,部分患者存在“潜伏期”,易漏诊。头部或眉骨受撞击后若出现视物模糊,需立即就医,救治黄金窗口期以小时计算。

别把激素当救星

40岁女子花数万元治脸越治越烂 医生:这是在给脸“喂毒”

□本报记者 杨晨声

春季是皮肤过敏高发季,40岁的林女士却因错误治疗,让脸“雪上加霜”。

林女士本身是敏感肤质,每到换季脸上就容易泛红、起疹子。为快速控制症状,她长期自行购买激素类药膏涂抹,一开始效果很好。可后来停药后,皮肤变得脆弱不堪,红肿、灼热、瘙痒、干燥、脱屑、红血丝等问题接踵而至。她辗转多地求医,甚至到上海挂了3000元的特需专家号,吃了两年药都没好,前后花费数万元。

近日,她戴着口罩赶到福建医科大学附属第一医院奥体院区皮肤美容中心求助。接诊的赵雁副主任医师一眼便判断这是典型

的玫瑰痤疮。

赵雁解释,长期不规范使用外用激素药膏,会破坏皮肤屏障功能,导致皮肤变薄、萎缩,出现毛细血管扩张、毛囊虫感染等,进而引发更剧烈的炎症反应。“很多患者觉得过敏涂药膏很正常,殊不知这恰恰是把自己推向‘激素脸’深渊的第一步。”

赵雁为林女士制定了循序渐进的综合治疗方案:先停用所有可疑激素,采用非激素类抗炎药物、舒敏射频及红光等物理治疗,配合医学护肤品修复屏障;待炎症稳定后,再用含神经酰胺等成分的修复产品,结合光子黄金微针治疗。两个疗程后,林女士的脸基本恢复正常。

链接

春季过敏,三件事千万别做

赵雁提醒,第一,不要自行购买激素类药膏涂抹面部,强效激素严禁长期用于面部;第二,不要轻信“三无”速效护肤品,警惕“一夜变白”等夸大宣传;第三,不要用盐搓脸、醋洗脸等“土方法”,以免加重炎症。

一旦出现面部反复红肿、灼热、瘙痒等症状,且近期有长期使用激素药膏或速效护肤品的经历,应立即停止使用可疑产品,并尽快到正规医院皮肤科就诊。

□本报记者 张帅
通讯员 郭国华

52岁的刘先生怎么也没想到,自己反复咳嗽、喘不上气的“病根”,竟是一枚被遗忘在气管里的干瘪辣椒头——这东西在他肺里“住”了整整两年。

两年前,刘先生因病卧床时吃了一口饭,突然剧烈呛咳。之后他总感觉右胸发闷,咳嗽时像有团棉花堵着,但当时肺部CT只显示“右肺中叶局限性肺不张”。两年来,他试过各种止咳药,症状却反反复复,甚至越来越重。

闽东医院呼吸与危重症医学科副主任医师郭国华诊疗团队结合病史、影像学变化,高度怀疑气道异物滞留。由于异物存留时间长,局部肉芽组织增生形成“生物屏障”,把气管堵死了。手术中,医生用支气管镜探入,发现右肺中叶支气管开口被致密肉芽组织完全包绕,那枚干瘪的辣椒头正深藏其中。经过精细操作,辣椒头被完整夹出。术后,刘先生咳嗽症状当日显著缓解。

郭国华提醒,长期卧床者进食应保持半卧位,细嚼慢咽。如出现反复同一部位肺部感染、慢性咳嗽、肺不张等情况,应警惕气道异物可能,及时就医。

另据《中国急诊医学杂志》统计,60%以上的气道异物患者,都曾误以为“只是呛了一下”而延误治疗。尤其是老人、小孩,一旦呛咳后持续不适,必须及时就医!

一枚辣椒头在肺里“住”了两年