

# 六旬脑卒中患者9分钟成功救治

## 医生提醒:出现脑卒中可疑症状,要立即送往医院就诊

**本报讯(记者刘联)**近日,珠海一名60多岁的男子凌晨4时15分在上厕所时突然出现右侧肢体乏力、口角歪斜、说话不流利等症状,8时36分被家属送至中山大学附属第五医院急诊医学科,医生初步诊断为“急性脑梗死”,此时距离患者发病已有4小时21分钟,距离使用特效溶栓药阿替普酶的时间限度仅剩9分钟,用药前还需完成一系列的检查和评估,情况十分危急。

该院脑卒中救治团队随即启动了医院“脑卒中绿色通道”,仅用时8分钟就完成了用药前的检查和评估,并在最后1分钟给患者进行了溶栓治疗,患者在接受溶栓治疗后右侧肢体乏力的症状有了好转。

“脑卒中绿色通道”是由中山大学附属第五医院神经内科牵头,联合神经介入科、急诊医学科、影像医学部、检验科等多个部门组建的针对有



口角歪斜

言语不清

肢体麻木

漫画:于仁智

机会接受特效治疗患者的绿色通道。进入“脑卒中绿色通道”的患者能得到更快速的诊疗,而且所有检查均在第一时间完成,并有专门的医护人员全程护送。

根据《中国卒中中心建设指南》规定,急性缺血性卒中患者从到达医院至开始静脉溶栓的时间应小于60分钟。但大部分城市医院从患者入院到用上溶栓药平均需要82分钟。在2016年以前,该院对脑卒中患者的急救时间均超过一个小时。经多次流程优化后,近几个月

急救的平均时间已缩短到35分钟左右。2018年进入“脑卒中绿色通道”的患者已超过100人,其中60%以上接受了特效治疗。

最近气温骤降,是脑卒中高发的时期,中山大学附属第五医院卒中中心提醒广大市民要警惕家中老年人出现脑卒中的风险,尤其是患有高血压、糖尿病等疾病者,一旦出现言语不清、口角歪斜或肢体麻木无力等脑卒中可疑症状,要立即送往医院就诊,以免错过最佳治疗时机。

### 脑卒中急救常识

#### 判断症状:

1. 头痛、头晕、呕吐。
2. 一侧肢体和面部的感觉异常、麻木或无力,或出现口角歪斜、流口水。
3. 突发的言语不清。
4. 突然神志模糊、意识不清。

#### 救护:

1. 及时拨打120急救电话。
2. 切忌对脑中风病人随意搬动、摇晃等。
3. 昏迷患者采用侧卧体位,保持气道畅通。

(健康时报)

## 冬季脑卒中预防常识

### 1. 不贪吃,防止“病从口入”

为抵御冬季的风寒,人们需要摄取更多的热量,于是餐桌上各种肉类食品明显增多,但食肉过多会增加高脂血症、动脉粥样硬化的危险性。中老年人冬季进补应注意合理搭配,餐桌上水果和蔬菜不可少。

### 2. 多喝水,减低血液黏稠度

冬季中老年人应增加饮水量,且不应过度控制睡前水的摄入量。有研究表明,脑梗死最易发生在天亮将起床时和刚刚起床后,此时血液黏滞度大,易形成血栓阻塞血管。有些老年人为了减少起夜次数、睡好觉,晚饭后就开始控制饮水,从而增加了血液黏滞度。

### 3. 穿着暖,尤其起夜要注意

冬季老年人对环境温度的耐受性明显降低,在遇到寒冷刺激时,肾上腺分泌活动会增加,促使血液循环加快以抵御寒冷。同时肾上腺分泌的激素增多会使血管收缩、血压升高,过高的血压会引起脑出血。所

以,冬天老年人除了应该根据天气的变化及时增减衣物避免受凉外,起夜时更应注意保暖。

### 4. 勤活动,心情愉快很重要

冬季老年人仍应坚持户外锻炼。这既可以帮助消耗多余的热量,也可以通过文体活动加强与他人的沟通,调整心态。但运动量不宜过大,不应大汗淋漓,周身发热却尚未出汗即可,要循序渐进,量力而行。

### 5. 互观察,有新情况早就医

患有高血压、高血脂、冠心病、糖尿病、心房纤颤等疾病者属于脑卒中的高危人群,患者和家人除了注意观察原有疾病的症状,还应注意那些新出现的症状,比如排出的大便颜色是否变黑(消化道出血)、刷牙时是否有出血等,如有异常改变,应及时看医生。另外,当突然出现反复发作性眩晕、耳鸣、耳聋、行走不稳、言语含糊或手肩麻木等脑血栓前兆,应及时就医,以免错过最佳的治疗时机。

(健康时报)

## 医学小百科

# 鼻涕暗示了哪些健康问题?

冬天是宝宝们感冒的多发季节,但其实,流鼻涕也不全是感冒的缘故,“鼻涕虫”中可藏着不少大学问。

**1. 清水样鼻涕:**多见于感冒初期或过敏性鼻炎。感冒初期流清鼻涕,是鼻黏膜为了将附着的病原体冲走而分泌出大量黏液。这时家长需让孩子多休息、多喝水,或根据医嘱口服感冒药或抗病毒类的药物。过敏性鼻炎和感冒初期症状类似,除流清鼻涕外,还容易打喷嚏。家长可带孩子到医院做过敏源检查,明确病因后远离过敏源,或按医嘱使用药物。

**2. 白色黏稠性鼻涕:**多见于感冒加重期或慢性鼻窦炎。感冒加重后鼻涕会慢慢变成又稠又厚的乳白色,若超过10天感冒仍不见好转,并伴有鼻塞、头痛、

嗅觉减退等症状时,应警惕孩子是否患上了鼻窦炎,带孩子到专科医院检查。

**3. 黄绿色脓性鼻涕:**多见于病菌侵入。当出现黄绿色脓性“鼻涕”时,孩子的身体可能被病菌入侵了,一旦发现这种情况,家长应及时带孩子去医院,让医生判断是否为病毒性感染或细菌感染,以及是否需要抗生素治疗。

**4. 粉红或红色鼻涕:**鼻黏膜破损可能性大。多见于鼻腔干燥、鼻外伤、鼻腔炎症等情况。家长日常生活中要及时纠正孩子挖鼻孔的坏习惯。

**5. 灰、黑色鼻涕:**多由雾、灰尘、粉尘等引起。鼻腔吸入大量粉尘、灰尘、烟雾颗粒时,与鼻涕在鼻腔里混合,容易出现“黑涕或灰涕”。因此,雾天带孩子

出门时,一定要给宝宝戴好口罩,减少尘土和烟雾颗粒的吸入。

**6. 单侧流脓鼻涕且有恶臭:**异物进入鼻腔可能性大。若孩子出现单侧鼻孔流脓鼻涕,且带有恶臭或血丝,那么鼻腔异物的可能性很大。若出现该情况,需要尽快带孩子到医院做进一步检查。

需要提醒的是,孩子流鼻涕时,家长们务必知晓正确的擤鼻方法:上身前倾,每次只擤单侧鼻孔,轻轻擤鼻,不要太用力。切忌按住两侧鼻孔同时擤鼻,这样容易增加鼻腔气压,加重耳朵负担,还可能让鼻涕从咽鼓管涌入中耳腔导致中耳炎。同时,太过用力擤鼻可能导致鼻腔出血,擤鼻后记得给孩子清洗双手。

(人民网)

## 医疗前沿

# 自体输血技术是啥?

**本报讯(记者刘联)**近年来,主动脉夹层手术以及胸腹主动脉瘤手术数量逐年增加。由于这类手术的特殊性,临床上单位病人用血量较大,浓缩红细胞、血浆、血小板及冷沉淀等消耗较大。目前医疗用血的主要来源是社会献血,整体用血形势严峻,对于心脏大血管手术术后止血及病人的预后造成一定的影响,增加了手术时间和风险。近年来,珠海市人民医院麻醉科主任医师刘贵德带领体外循环小组利用新技术开展了术前自体血细胞分离。

据记者了解,除了以上提到的社会献血供不应求、用血形势严峻的问题以外,自体输血容易导致肝炎、艾滋病的传播也是开展自体血细胞分离的另一大原因。20世纪80年代以来,发达国家在

临床手术中逐步采用自体输血技术取代异体输血。近年来,自体输血技术在国内手术中的应用逐渐增多,并被普遍关注和接受。

“这项技术开展应用已有一年多,临床效果不错,或许患者自己不知道,我们为血液保护和节约用血确实做了许多努力。”刘贵德说。

这种血细胞分离技术是麻醉后肝素化前或手术前,采集患者本人全血进行分离,提取血浆及血小板,回输或保存浓缩红细胞,适度留存富血小板血浆(PRP)或单独血小板和贫血小板血浆(PPP)。心脏主动脉手术创伤大、出血多,体外循环时间长,血小板功能障碍、纤维蛋白原及凝血因子缺乏是这类手术后出血的主要原因。因此肝素化体外循环前进行自体血细胞

分离可降低血小板暴露的激活,减少血小板的消耗,术后回输质量更好的血小板血浆红细胞,提高整体凝血功能,对于术后止血及康复意义重大。

同时,自体血液成分比异体同型血液更安全,可以减少输血的并发症发生。并能提供快速有效的自体血液成分和红细胞,增加血液来源,减少病人的住院时长,节约用血。

据悉,刘贵德还与骨科医生合作,充分发挥这一技术的优点,将自体富血小板血浆(PRP)用于局部注射治疗骨折延迟愈合、骨不连促进软组织及骨组织生长伤口愈合等,临床效果显著。也为该院骨科新技术的开展提供了有力支持,取得了较好的社会效益和经济效益。