

岛城一九旬老人突发脑梗

医生20分钟取出约4厘米长的血栓

专家提醒：这类疾病一定要及时送医，可减轻病后致残率

□记者 岑瑜 通讯员 叶青盛 陈文薇

92岁的市民钟大爷(化名)躺在病床上。“昨天还起身散了会儿步，今天还没动过，等他他要起床活动。”陪护的儿媳轻声说着。谁能想到，十多天前，这位老人还因脑梗死陷入昏迷、半身偏瘫，危急时刻，舟山医院医生仅用20分钟便从其脑部取出了血栓，如今老人康复良好。

半昏迷倒地，多病史叠加风险

12月4日早上，钟大爷被家人发现倒在地，此时其右侧肢体无力，言语含糊不清，处于“半昏迷”状态。家人立即拨打了120急救电话，将老人紧急送入了舟山医院。

经检查，老人左侧颈内动脉和大脑中动脉闭塞，左侧大脑半球灌注明显减低，且存在大量缺血半暗带。“当时老人意识模糊，无法言语，右侧肢体肌力0级，如果不及时救治，将危及生命。”舟山医院神经内科副主任王斌达介绍。

医生追问病史了解到，钟大爷患有房颤、高血压、糖尿病等基础病。“老人一直在服用降压药、降糖药，但没有服用房颤相关治疗药物，考虑是因房颤引起的心源性脑栓塞。”王斌达介绍，“我们评估后，强烈建议立即进行急诊介入手术，由于老人年事已高，家属一开始很纠结。我们还是劝家属搏一下，毕竟老人虽然年纪大，但如果非手术治疗后期情况肯定会更加严重。”最终，家属决定手术治疗，老人被送进了手术室。

及时送医为生命抢时间

“手术全程顺利，前后耗时20分钟左右，从老人血管中取出了近4厘米长血栓。”王斌达介绍，目前脑梗死手术患者以老年人为主，也常有三四十岁年轻患者，但像钟大爷高龄的情况比较少见。

“正是考虑到老人平时身体素质比较好，生活完全能够自理，术后老人又能讲又能站了，再经过3个月左右康复治疗，他恢复到病发前的生活状态很有希望。”王斌达强调，老人手术之所以这么成功，家人及时送医，也为救治争取了宝贵时间。

据悉，目前我国急性缺血性脑卒中血管介入治疗，要求将DTP时间(从患者急诊挂号开始到动脉穿刺成功时间)尽量控制在90分钟以内。这个指标极其考验医院卒中救治绿色通道成熟程度，今年舟山医院脑卒中平均DTP时间为94分钟，根据浙江省脑卒中质控中心年终

数据通报，位列全省第一。

“急性大动脉闭塞性脑梗死，介入治疗是最有效的治疗手段。”王斌达透露，随着气温骤降，脑梗发病率上升，仅11月初至今的40余天内，舟山医院已救治了20余例大动脉闭塞性脑梗死患者，最年轻的患者仅30岁。

防控优先，牢记症状早就医

记者在采访中了解到，脑梗并非“一次发病，终身免疫”，反而存在“一次发病，再发频繁”的特点。因此了解正确的预防知识，可尽早防控卒中，避免发病或减少后遗症。

王斌达提醒市民，养成健康生活方式是防控关键：保持充足睡眠，避免暴饮暴食、戒烟限酒，减少摄入高糖、高盐、高脂食物，多摄入蔬果、杂粮和鱼虾类。同时保持情绪稳定，避免剧烈波动加重心脑血管负担。建议每周至少进行150分钟中等强度有氧运动，如快走、慢跑、游泳等。

“一旦发现口角歪斜、突然流口水、肢体麻木乏力等症状，必须及时就医，争取在治疗时间窗内干预。”王斌达特别提醒，有脑卒中家族史的人群要提前做好预防，每年进行一次体检，尤其是卒中中相关筛查，如颈动脉超声、脑血流动力学检查等，及早发现异常指标和潜在问题。

延伸阅读

快速识别脑梗，牢记“120”口诀

对脑梗患者而言，早识别、早救治直接关系到康复效果。大家可通过“120”口诀快速判断卒中症状：

1指“1张脸”：观察面部是否出现不对称，如口角歪斜。

2指“两只胳膊”：让患者双手平举，查看是否有一侧手臂无力、无法抬起。

0是谐音，指“聆听患者讲话”：观察患者是否突然失语、言语含糊不清。

只要发现“120”口诀中的任何一项异常，应立即拨打急救电话，并尽快将患者送往医院救治。

别觉得脚肿是小事，这可能是心衰前兆

80岁的周奶奶患有冠心病、高血压、糖尿病，近期她前往杭州市拱墅区米市巷街道社区卫生服务中心配药，顺道告诉家庭医生王佳自己的脚有点肿。

一句看似平常的话，引起了王佳的警觉。“有基础病的老人，脚肿绝非小事，很可能是心衰的早期信号。”王佳当即安抚老人，迅速开具血脂、血糖及BNP(心衰标志物)等检查单。

不出所料，检测结果远超正常范围，王佳立刻拨打周奶奶电话，却始终无人接听。

时间就是生命，王佳果断从健康档案中调出家属联系方式，电话里语速急促却条理清晰：“老人心衰指标危急，立刻打120送医，越快越好！”家属接到消息后第一时间将周奶奶送往浙江省人民医院。

幸亏发现及时、转诊迅速，周奶奶得到针对性治疗，心衰很快受控，现已平稳康复。

近期气温骤降，心血管疾病将进入高发期，早期症状易被忽视，老年人常合并多种基础病，更需警惕“沉默信号”。除了下肢水肿，活动后气短、夜间憋醒、乏力疲倦等，都可能是心衰的早期表现。

“心衰救治的黄金窗口期极短，基层医疗的价值就在于早发现、早干预。”王佳说，家庭医生熟悉居民健康状况，能从日常问诊的细微变化中捕捉风险。她建议，有高血压、冠心病等基础病的人群，应定期监测相关指标，身体出现异常及时与家庭医生沟通，切勿因症状不明显而拖延，尽早干预才能规避重症风险。

据潮新闻

筑牢儿童“流感防线”

中西医结合调护指南来了



当下，今冬流感已进入高发预警期，儿童因脏腑娇嫩、形气未充，免疫力相对薄弱，成为流感防控的重点群体。相较于普通感冒，流感传染性更强、发病更急，且易引发肺炎、心肌炎等严重并发症，对儿童健康威胁大。如何为孩子筑牢“流感防线”？来看看这份中西医结合预防指南。

常规防护是基础，远离传染源是关键。家长应引导孩子养成良好卫生习惯，做到勤洗手、保持环境清洁，同时注重室内通风。在呼吸道卫生方面，需教导孩子咳嗽或打喷嚏时用纸巾、毛巾等遮挡口鼻，就医或前往其他公共场所时自觉佩戴口罩，降低病毒传播风险。此外，流感季应尽量减少孩子前往人群密集场所的频率，尽量避免与有发热、咳嗽等呼吸道症状的人员接触，不共用生活及学习用品，从源头规避感染可能。

现代医学手段为儿童流感预防提供科学阻断保障。每年接种流感疫苗是预防流感最有效的手段，能显著降低儿童感染后发展为重症和死亡的风险；对于未接种疫苗或接种后尚未获得免疫力，且与流感病人有密切接触的儿童，可在接触暴露后48小时内，在医生指导下服用奥司他韦等抗流感病毒药物进行预防，实现主动防护。

中医调护秉持“扶正固本，防患未然”的理念，从多方面提升儿童体质。饮食调护上，应避免孩子暴饮暴食，远离生冷、油腻食物，饮食以清淡温润为主，可适当食用山药、百合、白萝卜等具有健脾润肺功效的食材。起居方面，要保证孩子充足睡眠，天气转冷后重点做好脖颈、腹部及脚踝部位的保暖，同时鼓励孩子进行适当运动，增强体质、强健筋骨。

市中医院推出多项中医特色外治调护方法，为儿童流感预防增添助力。

香佩法 通过佩戴通窍防感中药粉包，醒神通窍、防感散邪。

中药足浴 采用疏风散寒防感的中药外洗4号方，可疏通经络、抵御寒冷，降低流感感染几率。

小儿推拿 通过揉腹、捏脊、点揉足三里等手法增强体质，调肺经、点揉肺俞以强化肺气，提升机体抵御病毒的能力。

此外，中医内调方案也针对性推出防感茶饮和中药膏方，防感茶饮口感温和、易于儿童接受，中药膏方则实行“一人一膏”定制，专门针对体质虚弱、易感冒的儿童，通过调理体质从根本上增强免疫力。

家长应高度重视儿童流感预防工作，结合中西医结合调护指南的相关建议，为孩子做好全方位防护。若孩子出现发热、咳嗽等不适症状，需及时就医、科学处置，避免病情延误。

(舟山市中医院中医儿科 曾远定)

医生手记