

咸安一男子患面肌痉挛,3年求医无果,心力交瘁的他求助武汉大学中南医院咸宁医院神经外科,最终—— 武咸医生联手 微血管减压术还他“真面孔”

●记者夏咸芳 通讯员刘志

“3年来,我奔波在省市各大医院求诊,不是因为医院给出的高昂医疗费用退缩不治,就是因为手术的高风险性而遭到医生的拒绝,就在我灰心丧气之余,没想到‘家门口’的这次就诊,在医保报销后我个人仅出资4000余元,就彻底治好了我的面肌痉挛,真心感谢武汉大学中南医院熊南翔教授和咸宁市第一人民医院神经外科刘晓晖主任及冯康医生。”8月16日,家住咸安鄂南棉纺厂的孟师傅为武汉大学中南医院咸宁医院·咸宁市第一人民医院神经外科送来了一封感谢信和一面上面写着“医德高尚 医术精湛”八个大字的锦旗,以此表达自己的感激之情。

◆面肌痉挛三年 让他饱受身心折磨

在感谢信中,孟师傅写道:“我是一名出租车司机,在工作岗位上勤勤恳恳二十余载,从未有过安全事故。可近三年来,我的面部神经抽动,一直让我提心吊胆,最初几乎没有症状,可今年入夏以来,已经影响到我的生活,出于对自己和乘客的安全考虑,辗转多家医院,做了许多检查,医生给出的结论是耳后神经和血管粘连,需要手术。医院要么是没有此类手术经验,要么是没有床位。我怀着最后的希望,来到了人民医院,见到了我的接诊医生刘晓晖主任……”

原来,今年57岁的孟师傅,3年前不明原因出现右侧面部肌肉阵发性不自主抽搐,累及下眼睑,起初由于症状较轻,他以为是自己没休息好所致,便没将这一“小毛病”放在心上。随着时间的推移,孟师傅脸部抽搐也越来越频繁,逐渐延伸到右侧脸颊及嘴角,劳累及精神紧张时更为明显,特别是紧张的时候,他越想控制抽搐就越厉害,像是在“做鬼脸”,这对孟师傅的社交造成很大的影响。

患病期间,除前往省市各大医院求诊外,孟师傅也做过针灸、贴膏药等治疗,一番折腾之后效果并不明显。今年5月,孟师傅右侧面部痉挛症状进一步加重,不仅白天持续不断抽搐,就连晚

上睡觉时,也会因此而惊醒,嘴角也明显向右歪斜,在市内某医院行MRI检查提示:孟师傅面部神经MR平扫未见明显异常,虽然医生也最终确诊了孟师傅的病情,但由于手术的高风险性,医生表示该院暂无此类手术经验,让孟师傅自行前往武汉大医院向专家求诊。随后,孟师傅专程前往武汉各大医院求诊,虽然专家们都表示,可以为其进行手术,但所预估的手术费用均在12万左右,高昂的手术费用让孟师傅只能选择放弃治疗。

◆武咸医生联手 微创手术解其病痛

一次偶尔的机会,孟师傅从亲友口中得知,咸宁市第一人民医院脑病科刘朝晖主任和冯康医生不仅医术精湛,医德也非常好,抱着试一试的心理,今年6月9日,孟师傅专程前往市第一人民医院就诊,在经过系列检查后,被该院门诊以“右侧面肌痉挛”收治入院。

在完善相关体格检查和术前检查后,刘晓晖主任医师团队在排除肿瘤、面神经炎后遗症等继发因素后初步诊断孟师傅为原发性右侧面肌痉挛,在为孟师傅详细讲解了该病发病原因及治疗方案后,根据孟师傅本人意愿,刘晓晖主任当即决定邀请武汉大学中南医



院神经外科熊南翔教授来院,为孟师傅进行右侧面神经微血管减压术。

6月15日,在征得孟师傅及其家属的同意下,在咸宁市第一人民医院手术室,熊南翔教授、刘晓晖主任及冯康医师在助手医师李建波和周轲的密切配合下,为孟师傅进行了右侧面神经显微血管减压术。术中,在全麻插管后,医生们在孟师傅右侧耳后发际线内切开4cm-5cm的切口,颅骨钻孔2×2cm大小,在显微镜辅助下全程探查左侧面神经,见右侧小脑后下动脉压迫面神经根部,考虑为责任血管,分离血管,并去teflon垫片,垫在中间,完成减压后进行人工硬膜修补,骨瓣复位,手术历时2个多小时,术后,孟师傅安返病房,手术麻醉清醒后,孟先生右侧面部抽搐的问题就消失了,右侧眼睛也“变大了”嘴角也不再出现歪斜和流涎现象,很快康复出院。

“其实我一直都挺紧张的,毕竟是脑部中枢神经,稍有不慎就会成为植物人。”孟师傅告诉记者,事实证明术前有

多紧张,术后就有多惊喜,如今2个月过去了,他再也没有发生过面部痉挛现象了,不仅容貌得以恢复,开车时也不再胆战心惊了。

◆两院紧密协作 提升群众就医满意度

“孟师傅只是我院挂牌武汉大学中南医院咸宁医院后受益患者的一个缩影。”刘晓晖主任介绍,面肌痉挛表现为一侧面部不自主地抽搐,先从一侧眼睑开始,后逐渐加重扩展至面部、口角,甚至同侧颈部。多见于中老年,女性比男性高发。主要原因是支配面部肌肉的面神经受到血管压迫的刺激,引起面神经异常冲动,从而造成其支配的面部肌肉出现异常抽动,做出“鬼脸”的表情。

一般的保守治疗对于面肌痉挛的缓解效果不大,目前唯一可以根治面肌痉挛的方法就是微血管减压手术,该手术将面神经和血管分离,解除压迫,从根本上解除抽搐的病因手术不切断面神经,保留面部神经的完整性和生理功能,具有根治性、手术时间短、恢复快等优点,但由于手术直接涉及人脑中枢神经部位,因此,对施术者的要求很高。自咸宁市第一人民医院正式挂牌武汉大学中南医院咸宁医院后,两院进一步建立了紧密协作关系,武汉大学中南医院除常年派遣专家来咸宁市第一人民医院各科坐诊、查房、带教、手术外,还可以随时根据患者需求来院进行床边亲诊和手术,极大地造福了我市患者,与此同时,医院各科室医护人员不断精进业务水平,全面发展,神经外科科室医护人员致力于精准、微创的神经外科发展方向,不断引进新技术、新项目,减轻患者被病魔困扰,使我市百姓不断提升就医满意度,更好的为香城人民健康保驾护航。

咸宁爱尔眼科医院提醒:

暑假“神兽”归家 抓住孩子近视防控“黄金期”

●记者夏咸芳

“医生,孩子总是说她视物模糊,是不是近视了?”“医生,我之前配的眼镜度数是300度,最近戴着眼镜看东西总感觉又开始模糊不清了……”随着暑期逐步接近尾声,“近视”这一话题再次成为很多家长所关注的问题。

“每年暑假,都是儿童及青少年近视度数增长的高发期,很多青少年儿童在此期间沉迷于玩各种电子产品,过长时间近距离用眼极易导致视疲劳。”咸宁爱尔眼科医院视光部主任郭立焯表示,从医院往年接诊情况来看,经过一个假期,视力“滑坡”的孩子不在少数,因此,暑假是儿童青少年近视防控的关键期,家长应主动关注孩子眼健康,一旦发现孩子有视物眯眼、皱眉、歪头、视力下降等症状,要及时到正规医疗机构进行检查,做到早发现、早预防、早诊疗,积极采取措施,科学防控近视。

◆暑期居家游戏学习 需要科学防控近视

“暑期居家游戏、学习,更要注意视力。”郭立焯称,7岁后,因每天用眼读书的时间会延长,加之其他因素的影响,近视成为该年龄段孩子最常见的视力问题。此时,家长要注意提醒孩子注意预防近视,保持正确的坐姿,科学防控近视,合理安排用眼时间。无论是看书、看电视、手机、电影,确保每半小时后向窗外的远处眺望3-5分钟。其次,要保证孩子充足的睡眠时间,让孩子眼睛得到充分调节放松,此外,还应保证孩子充足的户外运动时间,定期带领孩子做好视力检查等。

“孩子一旦出现真性近视,几乎是

不可逆转的。因此,帮助孩子养成良好科学用眼习惯就显得至关重要。”郭立焯表示,现在的孩子10-16岁是眼睛生长发育最重要的时期,该阶段是青少年儿童视力发展变化最快的阶段,除了基因、遗传、环境等因素导致孩子视力下降外,近些年,因过度使用电子产品导致视力下降的青少年变得越来越多,随着近视度数增加,眼轴也不断增长曲率变化。如果眼轴过长,眼球的体积就会变大,而当眼球变大时,眼球壁就会随之变薄,这就像吹气球一样,气球变小时球壁就变厚,气球变大以后,气球壁就会变薄。眼球壁就像气球壁一样,如果眼球体积变大,眼球壁就会变薄。眼底

病变的并发症概率就会大大增加,严重的甚至会致盲,比如黄斑变性,视网膜裂孔,劈裂,脱离等。

◆近视可以治疗吗 但真性近视不可逆转

“近视分为假性近视和真性近视,假性近视及时矫正可以治愈,但是真性近视是不可逆的。”郭立焯介绍,假性近视是由于睫状肌紧张或痉挛,使晶状体变凸所致,一旦经过休息、远眺、做眼保健操,或者用睫状肌的麻痹剂后,睫状肌放松,晶状体会恢复扁平状态,近视就可能恢复,而真性近视是由于眼睛中眼轴的弧度变长,从而引起轴性近视,属于病理性近视。当眼轴出现延长时,一般无法再缩回去,当度数加深,眼轴也会随之增加,所以此时近视是不可逆的。

“虽然真性近视不可逆转,但可以通过治疗来进行矫正。”郭立焯表示,如果发生真性近视,要及时前往医院验光,可以佩戴眼镜、角膜塑形镜进行矫正。8岁以上的人群,可以使用角膜塑形镜,暂时改变角膜曲率,以此来控制近视,对于18岁以上的成年人,还可以通过手术的方法矫正近视,比如角膜激光手术,如准分子激光、飞秒激光或眼内人工晶体植入术等。

◆角膜塑形镜 延缓孩子近视度数加深

“一旦发生近视,应及时佩戴眼镜。”郭立焯称,已经近视的儿童如果未及时佩戴眼镜,会加重眼睛的疲劳。虽然儿童的睫状肌的调节能力是比较强的,但是一直处于痉挛状态的话,眼睛疲劳只会加重近视度数的加深,如果一直这样的话,眼睛视力下降会比较快。特别是对于两度度数相差较大的孩子来说,不及时配镜可能会导致孩子眼睛出现斜视、弱视或一只眼睛的视力被压抑的现象。

对于很多家长不愿意让孩子过早配戴眼镜的意愿,郭立焯表示还可以通过佩戴角膜塑形镜来解决。他指出,近年来,青少年近视的低龄化趋势明显,传统的治疗还是停留在配单光近视镜上面,虽然可以让孩子看得清,但却不能控制度数增长,有的孩子仅两三年时间就发展成了高度近视,此时很容易出现眼底病变、视网膜脱落等并发症,还可能造成视力永久损伤以致失明。因此,家长们应该时刻关注孩子的视力状况,发现孩子近视,就应立即采取措施,必要时,可使用角膜塑形镜进行控制和矫正,该镜在夜晚睡觉时戴上,可以通过延缓眼轴延长控制近视,是目前临床上高效的、安全的、专业的控制近视进展的方法,这样既可以让孩子在白天不用配戴框架眼镜,又能延缓青少年近视加深。