

武汉大学中南医院咸宁医院神经外科医生耗时近6个小时——

显微镜下施妙手 颅内“拆弹”保安康

●记者夏咸芳 通讯员李琳 刘志

他不仅患有大脑前交通动脉瘤,同时还患有右侧大脑中段动脉狭窄、大脑后动脉狭窄、腔隙性脑梗死,最要命的是,他还患有高血压2级和冠心病,起病后,他头脑昏沉,无法睁眼,说话时舌尖麻木吐词不清,生命随时处于危急状态。

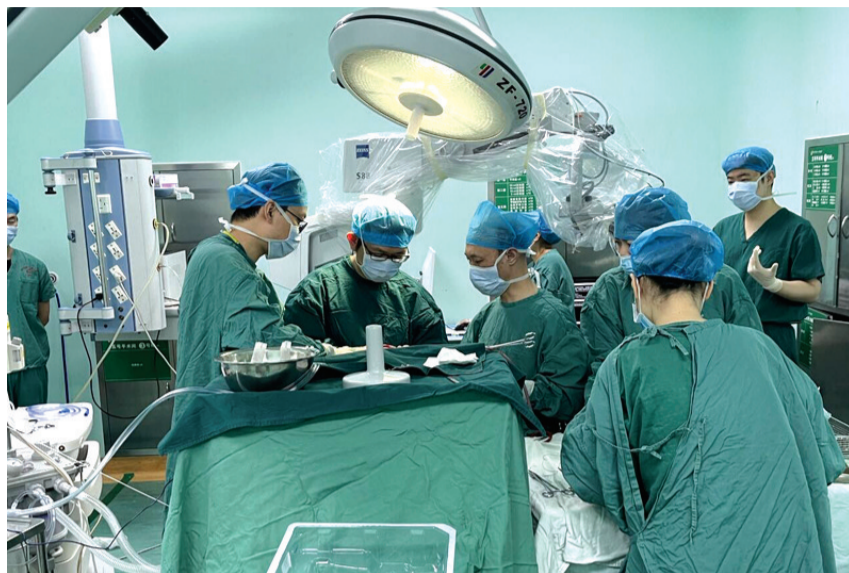
所幸,武汉大学中南医院咸宁医院神经外科医生在显微镜下,凭借丰富的临床经验和精湛的手技,耗时近6个小时时间,将他颅内动脉瘤成功夹闭,实现了该技术的突破,完美地为他排除了颅内一枚随时危及生命的“炸弹”,为我市脑动脉瘤病人带来了福音。

情况危急

患者颅内出现“炸弹”

今年62岁的丁先生,2天前无明显诱因突然出现头昏,视物旋转,伴头脑昏沉,无法睁眼和舌尖麻木不适等症状,被家人紧急送往武汉大学中南医院咸宁医院就诊,其头颅CT结果提示丁先生颅内出现多发性腔梗、脑萎缩以及右侧顶固局部骨质缺如,被该院收入院内神经外科进行治疗。

入院后,该院神经外科主任刘晓晖医师团队立即为丁先生进行了相关体格检查,并详细询问了丁先生的既往病史,得知丁先生此前就因脑梗死保守治疗过一段时间,刘晓晖主任高度重视,立即为其制定了个性化诊疗计划,并进一步为丁先生完善了相关检查,如头颅



MRI,CTA等,最终,在经过系列检查后,丁先生被确诊为大脑前交通动脉瘤、右侧大脑中段动脉狭窄、大脑后动脉狭窄、腔隙性脑梗死以及高血压2级和冠心病。得知丁先生病情居然如此危急,家属们顿时急得乱成一团。

争分夺秒

6小时手术让患者转危为安

经过综合考虑手术方案的利弊,在与患者家属沟通并取得同意后,刘晓晖及其医师团队在经过多学科会诊后,最终确定治疗方案——在全麻下,为丁先生在显微镜下行右侧锁孔入路大脑前

交通动脉瘤开颅夹闭术。

在充分完善术前准备后,在麻醉医师密切配合下,在武汉大学中南医院神经外科章剑教授,与武汉大学中南医院咸宁医院神经外科主任刘晓晖、冯康副主任医师,江伟、周轲医师通力合作下,成功将丁先生颅内一枚长4.0mm、宽6mm、高4mm、瘤颈宽7mm右侧大脑前交通动脉瘤成功夹闭,手术过程十分顺利,术中应用了显微镜,视野开阔,术中仅失血100ml,基本无需输血,解剖暴露充分,动脉瘤夹闭完全。术后,丁先生病情稳定。

武咸医生联手

精湛医术造福全市脑病患者

据刘晓晖介绍,颅内动脉瘤被称为脑内不定时“炸弹”,如颅内动脉瘤破裂患者会出现突然剧烈的头痛及呕吐等,严重者数分钟内昏迷死亡,该疾病发病时多急,如果破裂出血不手术处理随时可能再次出血而发生危险。从发病后到救治时的时间间隔直接决定治疗效果。该动脉瘤多数生长在脑内深部大动脉的分叉处。由于一般常规头颅CT无法检测出,需行头部CTA或DSA检查,因此,患者随时可能因用力、咳嗽、打喷嚏、疲劳紧张、激动、甚至排便而诱发破裂。每次破裂约有1/3的患者死亡,即使有抢救成功的,也有部分患者会留下终生残疾,甚至植物生存状态,致死致残率极高。

目前,颅内动脉瘤夹闭术是一种治疗该疾病的手术方式,这种手术方式是通过开颅暴露动脉瘤后,用动脉瘤夹从动脉瘤的瘤颈位置进行夹闭,这样可以使动脉瘤内的血流中断,还能继续保持供血动脉通畅,维持脑组织正常血运,从而起到治愈动脉瘤的作用相比介入手术,该手术方法治疗效果好,术后不易复发,该例患者采用了锁孔入路,创伤小,患者恢复快,属于微创手术。

据悉,此次手术的成功开展标志着武汉大学中南医院咸宁医院神经外科技术的一次质的飞跃,填补了该院又一医疗技术的空白,是该院“技术强院”开展新技术、新业务的另一具体表现,让我市患者真正做到大病不出市,为我市市民的健康提供了强有力的保障。

咸宁爱尔眼科医院提醒

白内障“久拖不治”会致盲?

●记者夏咸芳

家住咸安区桂花镇的何婆婆,早年左眼就患上白内障,刚开始发现时,朋友告诉她等“熟透”了,再进行手术治疗。由于双眼视力可正常使用,此后,何婆婆便没将此事放在心上。随着时间的流逝,何婆婆左眼视力越来越差,最终只剩光感,特别是近几年,她的右眼也开始出现视力减退现象。后经医院检查,也患上了白内障。由于视物模糊,何婆婆的生活受到极大影响。随后,她在咸宁爱尔眼科医院接受了双眼白内障手术,术后结果,何婆婆右眼视力恢复良好,但左眼由于久拖不治,导致术后视力只恢复到0.3。

对此,咸宁爱尔眼科医院青白科主治医师王平生表示,白内障是世界范围内首位致盲性眼病,早期白内障一般不影响视力,但随着视力无痛性、渐进性减退,最终导致失明。很多白内障患者像何婆婆治疗的不及时,以及对疾病的不了解、不重视,导致视力受到了不可逆的伤害,甚至是失明。

警惕 久拖不治,严重者会致盲

王平生表示,引起白内障的因素有很多种。例如年龄、遗传、糖尿病、眼部外伤、辐射、高度近视、缩瞳剂及糖皮质激素等药物的长期使用、青光眼等因素都有可能增加白内障发生的风险。其中,年龄相关性白内障是最为常见的一种类型,又称老年性白内障。

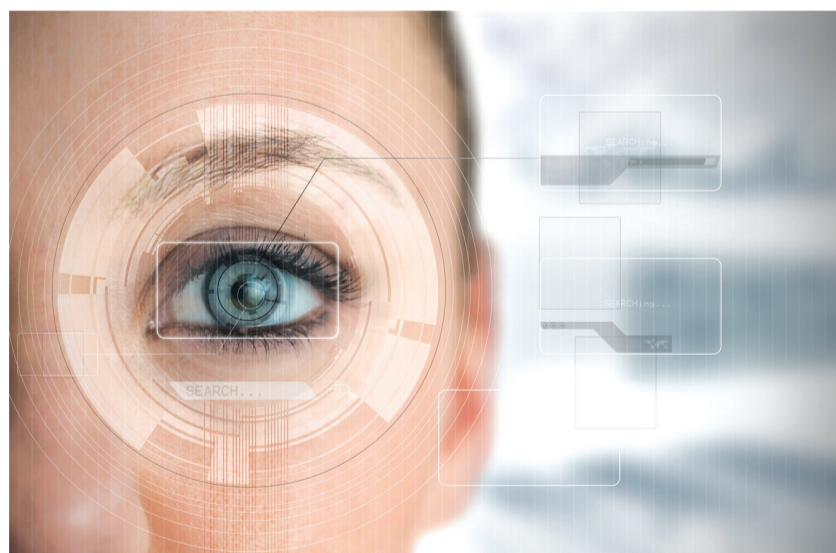
在白内障专科门诊中,经常会有一些白内障患者双眼视力已经受到了病情影响,开始看不清甚至是看不见,但是因不了解症状、存在认识误区,对手术有抵触心理等各种各样的原因,让他们对手术治疗白内障的整体接受程度不高,而是寄希望于药物或眼药水治疗白内障,造成白内障病情一再进展,从而延误了手术治疗的关键时机。此

时,患者已出现视力下降、视物模糊等症状,严重者甚至出现失明症状,因此,一旦患上白内障,应及时前往正规医院眼科就诊,完善视诊、眼底检查等,在医生指导下进行治疗。

支招 防盲治盲,这些方面需注意

“一旦患上白内障,患者除及时治疗外,还需控制血糖、少戴或不戴隐形眼镜、注意用眼卫生、不要随意按摩眼球、多摄入维生素C且定期检查。”王平生称,白内障最好能及时进行手术治疗,如果等到成熟期和过熟期再手术,很有可能会发生晶状体过敏性葡萄膜炎、急性闭角型青光眼等严重并发症,甚至还可致盲。

针对因糖尿病致盲的患者,王平生表



示,骤盲性白内障是完全可以避免的,在发病初期,糖尿病性白内障患者若能及时地控制血糖,定期复查,及早处理眼部并发症,可以使白内障进展减慢,否则只有依靠手术复明。若患者久拖不治很快便可致盲。

王平生提醒,长久配戴隐形眼镜,容易产生视疲劳,甚至引发干眼症导致眼酸痒、异物感、多眼屎、干涩感,眼睛烧灼且视物模糊。引发眼球过敏。同时,隐形眼镜长期贴附在眼球上,会使神经末梢麻痹,导致角膜知觉减退,甚至会导致失明,其中,近视600度以上戴隐形眼镜易因视网膜脱离而致盲。

注意 视力下降,需及时到医院诊治

“白内障患者外出时要避免太阳光的直接照射,可以佩戴太阳镜或者遮阳伞,因为强光直接照射也可能会加速病情的发展。”王平生提醒,严重的白内障会引发一些其他的眼部疾病,比如青光眼、葡萄膜炎等并发症。白内障病情严重后,晶体核硬度会加大,增加手术时间及手术风险,术后视力恢复较慢,严重还会损伤角膜引起病变。因此,一旦白内障患者出现视力下降,影响生活或工作需要及时通过手术进行治疗,手术主要是将混浊的晶状体去除,防止病情持续变化引起眼盲。