

点击

高邮市人民医院神经外科

神经外科有主任医师1名，并获高邮市有突出贡献中青年专家称号，副主任医师3名，主治医师1名，住院医师1名。常年开展颅脑创伤的各种手术。能开展大脑肿瘤、小脑肿瘤、颅颈交界肿瘤手术及动静脉畸形切除。开展前入路、后入路(包括单开门、双开门)的颈椎病手术、颅颈畸形整复术、小脑扁桃体下疝畸形的改良手术。开展了立体定向颅内血肿吸除术、颅内定向活检等手术。特别是近年购置显微镜后开展的各种显微手术包括:垂体瘤、脑干肿瘤、三叉神经痛血管减压术、面肌痉挛血管减压术、显微镜下高血压脑出血血肿清除术、脑室内窥镜下三脑室造瘘术及脉络丛烧灼术。

市人民医院神经外科与北京、上海、苏州、南京、扬州等上级医院神经外科建立了良好的合作关系,先后有30多位国内知名神经外科专家亲临该科指导工作,使该科基础、临床、科研等方面迅速跟上国内医院的先进水平。

本科室全天为患者提供专科诊疗服务。

科室电话:五病区 0514-84659068 80957051(57051)

王伟东

家庭预检儿童头部外伤

市人民医院副主任医师、外科副主任 王伟东

儿童头部外伤较常见。最危险的就是颅内出血了。

有学者对700多名头颈外伤而当时未被重视的所谓“轻”伤的儿童进行了追踪观察,结果发现有13%的患儿此后出现颅内血肿或颅骨骨折,有的还需要进行开颅手术治疗。

为了防止出现这种差错,家长要留意头部受伤孩子的状况,并作一些简单的检查和观察。

一、凡孩子头部着地跌倒或被硬物碰撞头颅,即使当时无任何症状,也应让他安静休息,并注意观察。观察最少需要24小时,若达48小时则更为安全。

二、用手详细地检查孩子的头颅,头皮隆起的包一般不重要,最重要的是要用手摸清是否有局部的骨板凹陷。若有则意味着颅骨受外力冲撞而破裂或下陷,有可能损伤脑膜或脑实质,要及时送医院作进一步观察。

三、注意观察孩子外伤后的精神状态和活动,当出现与平时不同的变化,例如出奇地安静、呆滞、不愿动、对周围事物反应迟钝或冷漠等,则可能有脑实质性损伤。

四、外伤以后出现呕吐,是一个危险信号,可能是颅内出血引起颅内高压所致,须立即送急诊检查,切莫拖延。否则,患儿可在几十分钟内发生昏迷,并有生命危险。

五、注意观察孩子的四肢活动是否对称,若发现孩子的某一侧肢体活动不灵,或不能活动,有可能仅仅是肢体损伤,也有可能为是头颅外伤的严重表现,而且往往是后期出现的症状。为保险起见,应将孩子及时送医院检查。

夏风行

气管切开术在脑外科的应用

市人民医院副主任医师 夏风行

凡是去脑外科病房里看望亲朋好友的人都非常恐惧看到一幕:那就是大凡危重病患者的颈部都有一枚塑料导管与气管相通,这其实不是一根普通的塑料管,而是通过“气管切开术”切开颈段气管,放入的气管套管,以解除喉源性呼吸困难、呼吸机能失常或下呼吸道分泌物潴留所致呼吸困难的。目前我院脑外科经常使用的是“传统气管切开术”和“经皮穿刺气管切开术”。

(一)气管切开的适应症:1.喉阻塞。2.下呼吸道分泌物滞留:重度颅脑损伤、呼吸道烧伤、严重胸部外伤、颅脑肿瘤、昏迷。3.口腔及颈部外伤者。4.取气管异物。5.预防性气管切开。

(二)手术方法:

传统气管切开术:

1.体位:一般取仰卧位,肩下垫一小枕,头后仰,以利于手术。2.麻醉:采用局麻。对于昏迷、危重或窒息病人,可不予麻醉。3.切口:多采用直切口。4.分离气管前组织,切开气管,插入气管套管,吸净分泌物,并检查有无出血,进行创口处理,将气管套管上的带子系于病人颈部。

经皮穿刺气管切开术:病人体位、皮肤消毒及铺单与传统的气管切开相同。“经皮穿刺气管切开术”需要提供经皮导入器械:包括成套的气管穿刺针和把穿刺孔扩大到合适直径的扩张器。该手术现在已经在本院脑外科常规开展,整个过程大概只要5-8分钟。为抢救病人争取了宝贵的时间,同时也大大减轻了病人的痛苦。

(三)拔管:手术过程中应积极预防和及时处理出血、感染、心跳呼吸停止、皮下气肿、气胸和纵膈气肿等并发症的发生。

一旦病人喉阻塞或下呼吸道分泌物解除,全身情况好转后,即可考虑拔管。拔管前先堵管1-2昼夜,如病人在活动、睡眠时无呼吸困难,可在上午时间拔管。创口一般不必缝合,只须用蝶形胶布拉拢创缘,数天可自行愈合。

小心脑血管爆裂

——赵本山患脑动脉瘤破裂引出的思考

市人民医院主任医师、外科副主任 杨旭明

杨旭明 神经外科主任医师,外科副主任。高邮市有突出贡献中青年专家、扬州市优秀科技工作者。自主研制的病灶颅表指示器,被国家知识产权授予专利。从事外科及神经外科临床工作二十余年,尤其擅长重症颅脑外伤救治、立体定向治疗脑出血、颅骨修补和脑脊髓肿瘤切除术。各种显微手术包括:垂体瘤、脑干肿瘤、三叉神经痛血管减压术、面肌痉挛血管减压术、显微镜下高血压脑出血血肿清除术、脑室内窥镜下三脑室造瘘术及脉络丛烧灼术。在省级以上医学杂志发表论文十余篇。为本地区神经外科学科带头人。

联系电话:13952712998(662999) 13328141990(59990)

随着赵本山从上海华山医院痊愈出院,对于这位明星的病因和治疗过程也渐渐为大家所了解,赵本山是由于颅内动脉瘤破裂导致蛛网膜下腔出血,经过动脉瘤的栓塞治疗得以安全康复。其实我们从这个事件中可以对颅内动脉瘤有个大致的了解:

天气气温变化较大时,血管骤然收缩会引起血压突然升高,致使发生脑动脉瘤破裂的几率大增。脑动脉瘤是成人猝死的重要原因之一,高危人群应注重早发现、早治疗,避免丧失治疗的最佳时机,产生不可挽回的严重后果。

起病突然、来势凶险

“其实,脑动脉瘤并非肿瘤。”脑动脉瘤是供应大脑的动脉血管在生长发育过程中发生异常,经血流长期冲击,局部血管壁变薄,逐渐膨出而产生。从外形上看就好像动脉上长出了一个气球样的“瘤子”,因此得名“动脉瘤”。

由于患有脑动脉瘤的人群因承受不住强大的压力变化,因此气温的变化成为脑动脉瘤破裂一个主要的诱因。通常一个未破裂的小动脉瘤不会导致任何症状。但随着病情的发展,部分更大的未破裂的动脉瘤可能对部分脑组织或临近的神经产生压力,可导致局部疼痛或头痛、眼睑下垂、眼球活动障碍、视野障碍、胳膊或腿部麻木、无力、记忆障碍、语言障碍或癫痫发作等症状。

女性多见、年轻人也多发

在脑血管意外中,脑动脉瘤引起的脑出血发病率仅次于脑血栓和高血压脑出血,位居第三,但死亡率却位居第一,尤以女性更多见。

脑动脉瘤并不是老年人的“专利”。现有的医学研究发现,脑动脉瘤最常发生于30-60岁的人群,其中30岁左右的患者往往因先天性血管薄弱,随着血流的长期冲击而发生脑动脉瘤。

现状不容乐观

专家估计,中国有数以千万计的脑动脉瘤患者对自己的病情不了解。更为严重的是,在我国破裂后的脑动脉瘤的病因诊断率和治疗率仅5-10%,未破裂动脉瘤的治疗率则更低,仅占治疗动脉瘤的10%,而发达国家这一比例高达60%-80%。也就是说,在我国10个治疗的动脉瘤患者中,有9个都是破裂后才就诊的。而在发达国家,大多数病人都是在动脉瘤未破裂的时候就及时发现,并接受了积极的治疗。

早发现、早治疗、可清除

随着科技进步,应对这个来势凶险的脑中“炸弹”,早发现已经成为可能,如果能做到早治疗,绝大多数患者就可能像正常人一样工作和生活。

颅内动脉瘤目前通过“磁共振血管造影(MRA)”或“计算机辅助断层扫描血管造影(CTA)”来进行脑部的血管检查,就可以明确是否存在动脉瘤。一旦发现动脉瘤之后,可以通过微创的手术方式来清除“炸弹”。而所谓的微创手术方法,就是人们常说的介入疗法或者血管内栓塞技术。这种方法只需要在根部用针穿一个小口,将非常精细的导管和导丝插入脑动脉瘤内,通过微导管送入微弹簧圈等逐步填塞动脉瘤腔,直至完全闭塞动脉瘤,以达到治疗目的。对不适合介入治疗的需另一种微创手术方法开颅手术夹闭动脉瘤,即在神经外科手术显微镜下,微创操作特殊的动脉瘤夹夹闭动脉瘤,从而将动脉瘤与正常血流隔离开来,使得病人恢复正常。

吴晓明

老年人轻微外伤别大意

市人民医院副主任医师 吴晓明

老年人因行动不便磕磕碰碰是常事,但是有的人仅头部轻微外伤,几周后却出现了大问题。到了医院,一诊断,往往就是——老年慢性硬膜下血肿。这种病的主要原因是因为老年人血管脆、出血缓慢等,常常因为轻微外伤未受重视而贻误了治疗,所以我们提醒老年人即便是轻微外伤,也别大意。

老年慢性硬膜下血肿的临床表现

1、外伤史轻微或不明确:老年患者多有轻微的头部位外伤史,由于当时未引起注意或因记忆障碍而遗忘,部分患者否认有外伤史,能提供颅脑损伤史的只占70%左右。2、潜伏期长:老年人外伤后至出现症状多数在3个月以上,有的达数年。3、精神症状突出:老年首发和主要症状是精神症状,如痴呆、人格改变、记忆障碍、定向力、判断力和自知力丧失等。4、出血量大:中线结构移位,从而造成偏瘫等现象。

诊断

老年慢性硬膜下血肿的诊断在有明显头部位外伤史、局灶体征及颅高压表现时并不困难,但当患者不能提供外伤史时,除了详细了解其临床特点外,还须依靠CT或MRI检查。

治疗

1、手术治疗:钻孔冲洗引流术为治疗老年慢性硬膜下血肿的首选方法。对老年人而言,手术动作应更加轻柔,血肿放液要慢,防止颅压骤降而发生颅内出血及硬膜外血肿。术后头低位(15°~30°)缓慢引流,引流管视具体情况放置3~5天,当引流物色淡量少时可拔管。血肿清除术适用于:①血肿腔内有血凝块。②血肿包膜过厚且为多房性。③老年人脑组织弹性差,复位困难,经引流术无效者。2、防治并发症:术后采取头低卧位,充分补充液体,维持水电解质平衡是防止低颅压的重要措施。积极防治各种感染、血栓性静脉炎及肾功能不全不是提高手术成功率的关键。

健康家园

总第84期
2012年第8期

高邮市人民医院 主办 www.gyrmmy.com

主持人:夏在祥 组稿:人民医院办公室