

高邮市中医医院 脑病科(神经内科)简介

脑病科(神经内科)是我院重点专科之一,目前正在创扬州市中医临床重点专科,科室人才梯队建设合理,现有中、西医医师6名,其中主任中医师2名,副主任医师1名,主治医师1名,硕士研究生1名,设有病床52张。经多年临床实践,中医理论与现代技术相结合,采用中西医结合方法治疗脑病科(神经内科)疾病具有独特疗效,在治疗脑出血、脑梗塞、短暂脑缺血发作、蛛网膜下腔出血等各类脑血管病(中风),对头痛、眩晕、晕厥、癫痫及昏迷等症有独到的诊断和治疗经验。现已开展手法复位治疗位置性眩晕等先进技术。该科研制的数种独特的中药合剂治疗脑梗塞取得了较好疗效。

科室特色与优势

1、脑血管病

脑血管病是脑病科的第一大类疾病,具有五高特点,高发病率、高死亡率、高致残率、高复发率,高医疗费,对人类健康造成巨大威胁,是医学界重点研究的病种之一。该科对脑血管病的诊治积累了丰富的临床经验,特别是对脑中风的防治,采取“四结合”疗法(中西结合、针药结合、内外结合、防治结合)分期论治,急性期、恢复期、后遗症期均有诊治规范,按卒中中心的要求进行治疗,取得显著疗效,降低了致残率。

2、头痛

该科提出治疗五法:“祛瘀、熄风、豁痰、泻火、补虚”,善用中药汤剂,配合中医特色外治法进行联

合治疗,疗效显著。

3、眩晕

该科开展手法复位治疗位置性眩晕取得了较好疗效。

先进设备简介

1、荷兰飞利浦 1.5T 核磁共振成像系统(MRI)适用于颅脑、脊柱、脊髓等疾病,脑血管疾病、脑炎、肿瘤、先天颅脑发育不全和脑白质病、脊椎退行性病变、脊柱炎性疾病、椎管肿瘤等疾病诊断。



2、脑电图诊断仪

适用于癫痫、颅内占位性病变、中枢神经系统感染性疾病、脑血管疾病、脱髓鞘性疾病、痴呆、偏头痛、失眠症等。

脑血管病的家庭急救

高邮市中医医院 脑病科 主任中医师 陆家武



随着人们生活水平的提高、社会活动节奏加快、以及人口老龄化,脑血管意外越来越成为常见病、多发病,是老年人三大死因之一。

脑血管意外分为出血性及缺血性两类。脑出血多发生在白天活动时,如情绪激动、大量饮酒、过度劳累等。发病前少数人有头晕、头痛、鼻出血等先兆症状,病人突然晕倒,迅速出现昏迷,面色潮红、口眼歪斜、目光呆滞、言语不利、偏瘫、小便失禁等,部分病人还出现喷射状呕吐。脑梗塞分为短暂性脑缺血发作、脑血栓形成、脑栓塞三种类型,一般多发生在睡眠或安静状态下,病人常有头痛、头晕、肢体麻木、沉重感或不同程度的瘫痪。由于脑血管疾病大多起病急、发展快,病情重,且家中发生居多,若抢救不及时或措施不当,病情很快恶化,危及生命。在此情况下,给予适当、及时的现场急救,对提高治愈率、减少致残率、降低死亡率、提高生活质量至关重要。

一、体位保持合适:使病人绝对卧床。脑出血病人头部稍垫高,缺血性脑血管病应立即使病人平卧、头稍后仰,以保证脑血回流灌注。

二、保持呼吸道通畅:立即解开领口,颈部垫高,偏向一侧,及时清理口鼻腔内的分泌物及呕吐物,以防流入气管,引起窒息或吸入性肺炎。

三、控制血压:家中有备用血压计者,立即进行血压测量,若血压 $\geq 140/90\text{mmHg}$,适当应用现有的降压药,使血压保持在 $140/90\text{mmHg}$ 以下,不可降至过低。

四、大小便护理:大小便失禁者,及时更换内裤,保持局部清洁、干燥,避免潮湿、摩擦刺激使皮肤破溃。

五、心理安慰:遇此情况,家属不要过于惊慌,应保持镇静,安慰病人,避免病人因过度紧张或恐惧而使病情加重。

六、呼叫急救中心或及时送到附近医院检查(具备24小时能做CT检查的医院),抢救。有发病先兆者或脑缺血表现者,不可忽视,应立即送往医院住院治疗。

七、避免不必要的搬动,必须搬动时,动作要轻,固定头部,以防出血加重。

作者简介:

陆家武,主任中医师,内科主任兼急诊科主任。江苏省中医学会儿科专业委员会常务委员,高邮市有突出贡献的中青年专家,首届高邮市名中医。毕业于南京中医药大学,从事内科、脑血管病防治工作20多年,曾先后在扬州大学医学院和南京医科大学附属脑科医院内科和神经内科(脑血管病)进修,曾师从全国著名脑血管病专家李作汉、王立教授。在中西医结合防治脑梗死、脑出血、脑动脉硬化以及头昏、头痛、麻木、肢体无力等方面积累了丰富的经验,并取得了较好的疗效。在省级以上杂志发表学术论文20多篇。

怎样预防中风复发

高邮市中医医院 脑病科 主任中医师 张小平

一、积极降低“坏胆固醇”

所谓“坏胆固醇”是指总胆固醇中低密度脂蛋白,积极降低“坏胆固醇”能预防脑卒中复发。最新研究表明长期有效控制胆固醇可以逆转动脉粥样硬化,有相当一部分中风病人尚未建立积极降低胆固醇、预防中风再发的意识,有些病人不能坚持服药,甚至随意停药、拒绝用药。应在专科医生指导下控制胆固醇,以减少动脉硬化的发生,预防中风复发。

二、起居有常,应做到“五定时”

1、定时吃饭,食物节制,不可过量。过量不但可伤及脾胃,还可因胃肠此时需要较多的血液来维持其消化饮食时的功能,而造成脑部供血相应不足,易诱发缺血性中风;应以清淡饮食为主,忌油腻、辛辣。

2、定时锻炼,但不宜做剧烈活动,可根据个人的详细情况选择,不可过量。

3、定时起床,但要注意醒来后不要急于起床。先在床上仰卧,运动一下四肢和头颈部,使四肢肌肉和血管平滑肌恢复适当张力,以适应起床时的体位变化,然后慢慢坐起,稍运动几次上肢,再下床运动,从而可避免体位性低血压而引发的头晕。温水洗漱后,饮白开水一杯可降低血液粘稠度,通畅血循环。

4、定时排便,有便秘问题的病人应积极去中西医结合治疗。切忌屏气用力,否则有诱发脑出血的危险;要坐便,这样可持久;应多吃蔬菜和纤维素多的饮食。

5、定时睡觉,中老年人特别要有充足睡眠,它是使机体得到全面的休息和恢复体能的最重要步骤。提倡中午小睡或养神,晚上按时就寝,睡前可温水泡脚,然后按按摩足涌泉穴和太溪穴,可利睡眠。

三、戒烟限酒

除了不吸烟外,还要注意不被动吸烟。烟草中的有害成分如尼古丁等可使血管痉挛,心跳加快,血压升高,血脂升高;可使血中含氧量降低,引发脑血管和脑组织缺氧,为中风的发生创造条件。酒中主要成份乙醇可损伤大脑细胞和麻痹大脑皮层;可使胆固醇增高,促进动脉硬化;可使血压升高,心跳加快,甚

心房颤动,而易致脑栓塞;同时饮酒可激活血液中凝血系统并促进血小板聚集而使血液粘度增高,血流缓慢,还刺激血管平滑肌使脑血管痉挛,产生脑缺血。

四、合理降压

中风的发生与众多因素有关,其中高血压是最主要的危险因素之一,对于合并高血压的中风病人,降压可减少中风复发,但血压也并非降得越低越好。这是由于血压过低会导致脑血流灌注不足,反而会增加脑缺血的风险。如在降压过程中出现头晕、乏力、嗜睡等症状就需要考虑是否有脑供血不足的可能性,再决定是否继续降压。如卒中病人还存在颈动脉狭窄的情况,而且狭窄率大于70%时,血压也不宜降得过低,否就会增加缺血性中风的发生。因此应在专科医生指导下严格控制好血压。切不可自行随意增减降压药!

五、积极治疗糖尿病

糖尿病病人发生中风的风险比正常人高2倍至4倍,同时2/3的糖尿病病人死于心脏病和中风。因此合并有糖尿病的中风病人更应小心控制好血糖,应时常检测血糖,合理用药,避免忽儿将血糖降得过低,或又将血糖降得不够,而且自行胡乱增减降糖药,很容易导致“脆性糖尿病”,以致更难调控血糖。病人应在专科医生指导下正确使用降糖药。

六、保持良好情绪

中风病人中存在着心理障碍,其中抑郁是中风后最常见的情绪变化。因为迁延不愈,患者极度痛苦,应多鼓励患者树立战胜疾病的信心。急于求愈,则容易急躁,反而不利。

七、限钠摄钾,补充钙镁

应把食盐量降至每日6克;增加钾的摄入,可降低血压。应多吃桃、橙、香蕉、菠菜、毛豆、甜薯、马铃薯等富含钾的饮食。缺钙可促使小动脉痉挛,血压升高,每日摄入1克以上的钙可使血压降低。

作者简介:

张小平,主任中医师,康复科主任,医务科副科长。中华医学会神经病学分会会员,毕业于南京中医药大学,曾在南京脑科医院、长海医院及北京等地进修学习,曾参加南京中医药大学研究生进修学习,目前主要从事脑病科、康复科工作,累计已有上千例的脑血管病的诊治经历,在中西医结合方面对急性脑血管的预防、急救和康复上已形成了独特的经验,即西医重规范,中医显特色,并且在神经科许多病症方面如头痛、眩晕、失眠、癫痫、帕金森病及周围神经疾病等有丰富的临床经验。在省级以上医学杂志发表论文10余篇。

夏季老人仍需预防脑中风

高邮市中医医院 脑病科 副主任医师 陈惟芳

中风是老年人常见的脑血管疾病。研究表明,中风与气象关系密切。在一年四季中,气温在 0°C 以下和 32°C 以上时,是中风的发病高峰。因此,老年人在夏季要预防“热中风”。

脑中风又称脑血管意外,临床上分为缺血性脑中风和出血性脑中风。脑中风是老年人的常见病和多发病。传统观念,总认为此病是寒冷季节的高发病。然而,近年来,临床上发现,夏季脑中风发病有逐年增加之势。

近年来随着人民生活普遍提高,各种家电(包括空调)已走进千家万户,由于空调的广泛应用,室内温度骤然降低,老年人身体(包括脑部)血管迅速收缩,脑血管血流缓慢乃至停滞而形成血栓,引起缺血性脑中风。若素患高血压,全身血管过度收缩,血压再度升高,当脑血管失去承受力时则破裂,引起出血性脑中风。

其次,老年人多有脱水,夏季天气酷热,失水(出汗、皮肤蒸发、呼吸加快)过多,若不能及时补水,势必使血液粘稠,血小板凝集力和吸附力增加而形成脑血栓,从而引起缺血性脑中风。

另外,由于天气炎热,老年人户外活动减少,或在户外乘凉时打扑克、打牌、打扑克等娱乐活动时间太长,这样,全身血液循环流速减缓而形成血栓,由此引起缺血性脑中风。

为防范于此,夏季老年人应用空调时间每次不宜过长,室温不要太低;注意补水,老年人即使不感



“口渴”,每天至少也要饮水1000毫升以上,尤其在出汗多或发热、腹泻以及清晨起床时;更要多喝水,以使血液稀释和促进大脑的血液循环,防止栓塞。经常到户外活动,做到动静结合;禁烟限酒;稳定情绪;饮食清爽,限制脂肪的过多摄入,合理降低血压。

此外,老年人要重视中风的征兆,发现有过性脑缺血发作、运动功能异常、感觉功能异常及精神状态异常等表现时,应及时请脑血管病科医生诊治。

作者简介:

陈惟芳,副主任医师,扬州医学会神经病学分会委员。毕业于江苏大学临床医学系,曾先后在江苏省人民医院内科、上海中山医院神经内科各进修一年。擅长脑血管病、头痛、眩晕、帕金森、癫痫、重症肌无力、面肌痉挛等内科杂症的诊断治疗。在省级刊物上发表论文10余篇。

医讯:
●江苏省中医院耳鼻喉专家陈国丰教授将于8月9日来我院义诊、手术。请患者提前预约。预约电话:13390608519



中医院之窗

健康之友

总第219期
2015年第12期
www.gysayy.com
特约编辑:陈进

新浪微博: @高邮市中医医院
微信号: gaoyouzyyy
QQ: 800041201

