大脑“宕机”数月 医生用磁场帮他成功“开机”

扬子晚报讯(通讯员 **王惠 王宇** 记者 **朱鼎兆**)从仅1米高处意外坠落,55岁的王先生(化姓)却遭遇致命重创:重型颅脑损伤、脑疝、多发骨折。紧急开颅手术闯过鬼门关后,性命保住了,他却长久陷入意识“沉睡”。幸运的是,近日在淮安市第二人民医院康复医学中心,该院李雪静博士团队借助经颅磁刺激这项无创神经调控“黑科技”,综合施策,成功唤醒了他沉睡的大脑。



数月前,王先生意外坠落,头部着地,当场昏迷,呼之不应。送到当地医院检查,CT提示左侧额颞顶枕硬膜下/外血肿、脑疝、蛛网膜下腔出血、多发脑挫伤,情况万分危急。神经外科紧急实施脑内血肿清除+去骨瓣减压术,手术顺利,生命体征逐步稳定,但王先生始终无法清醒,伴随吞咽困难、失语、四肢活动障碍。加上他本身患有2型糖尿病,康复难度进一步加大。家属抱着最后的希望,将他转入淮安市第二人民医院康复医学中心。

入院后,李雪静带领周翔博士团队对王先生开展全面评估,量身打造综合康复方案,经颅磁刺激(TMS)成为促醒核心手段。“经颅磁刺激是无痛、无创的神经调控技术,如同一把无形钥匙,依靠磁场作用于大脑皮层,调节神经元兴奋性,帮患者打破意识禁锢,推动意识恢复。”李雪静解释。治疗的同时,团队搭配营养神经、改善脑循环药物,辅以床旁针灸理疗,多管齐下。

周翔博士坚持早期康复理念,在严密监护生命体征的前提下尽早开展床旁康复:良肢位摆放、被动关节活动、循序渐进的坐位训练,既预防深静脉血栓、肺部感染等危重并发症,也为后续站立、活动筑牢基础。

持续系统治疗后,惊喜如期而至。王先生意识逐步转清:从毫无反应到自主睁眼、情绪稳定;依靠胃管喂食的他顺利拔除气管套管,可以少量经口进食半流质食物,没有明显呛咳;原本僵硬的肢体出现活动,右侧偏瘫肢体功能持续向好,还能够认出家人。

女子陪丈夫去看病 才发现自己已怀胎十月快生了

28岁的小丽(化名),体重接近200斤,确诊多囊卵巢综合征多年,婚后两年一直未能受孕。加上平时月经极不规律,两三个月甚至半年才来一次。小丽自认为怀孕概率很低,对月经长期不来没有放在心上。这一次,小丽大半年没有来月经,体重还持续上涨。一天,她陪同丈夫到医院就诊,闲聊时医生得知她停经大半年,还偶尔腹部隐痛,当即建议她到产科进一步检查。检查结果让所有人意外:小丽腹中胎儿已经接近足月。同时测量血压150/100mmHg,也就是高血压。多年来小丽把血压升高简单归因为肥胖,从未监测、没有用药。随后小丽立即被收入西湖大学医学院附属杭州市第一人民医院接受医学监护与治疗。

无独有偶,一位外地患者娜娜(化名)转诊入市一医院。娜娜43岁,体重近250斤,10年前生育过一胎,后来体重逐渐增加、月经越发不规律,确诊多囊卵巢之后就再也没有怀上孩子。这次停经3个多月,娜娜主观判断自己进入围绝经期快要绝经,在当地卫生院做检查时,却发现宫内已经有4个多月的胎儿。更加凶险的是,当地卫生院测量娜娜血压高达210/110 mmHg。经过紧急药物降压治疗,娜娜的病情才逐步趋于稳定。

市一医院产科林晓医生表示,如果本身就患有高血压,却在不知情的状态下怀孕,风险会成倍放大。原有高血压叠加妊娠生理改变,会诱发或加重妊娠期高血压、子痫前期,严重时出现胎盘早剥、胎儿生长受限,带来母婴急症风险。

都市快报

腰疼、贫血总不见好? 别只当是“年纪大了”

很多人对血液肿瘤的认识就是白血病、淋巴瘤,但其实有两类专挑中老年人“下手”、极易被误诊漏诊的血液肿瘤:多发性骨髓瘤和骨髓增生异常肿瘤。

血液肿瘤的症状很隐蔽

这两种血液肿瘤的症状非常隐蔽,患者可能只是腰疼或贫血。数据显示,这两种肿瘤近30年发病率增长趋势显著。其中,多发性骨髓瘤近30年发病率涨幅超170%,是我国发病率第二的血液系统恶性肿瘤,高于白血病。

什么是多发性骨髓瘤和骨髓增生异常肿瘤?

这两种血液肿瘤都是源于人体造血核心的骨髓发生病变,破坏人体正常造血功能,但发病机制,核心病变不同。

多发性骨髓瘤发生在骨髓里的浆细胞,浆细胞是免疫系统的“卫士”,负责产生抗体、抵抗感染,一旦异常增殖,恶性浆细胞就会侵占骨髓空间、侵蚀骨骼、分泌异常蛋白,损伤全身脏器。

骨髓增生异常肿瘤是造血干细胞发生恶性转变,形成异常克隆,产出的血细胞发育畸形、功能缺失,挤占了正常细胞的地盘,让骨髓这个“造血工厂”停工,下游的红细胞、白细胞、血小板就都供应不上,以全血细胞减少为核心特征。

这些表现要警惕

多发性骨髓瘤和骨髓增生异常肿瘤高发群体为50岁以上人群,且年龄越大,发病风险、病情严重程度越高。

这类疾病容易被误诊的重要原因之一,就是患者如出现腰疼、贫血等症状,常被误认为是正常衰老现象,即使反反复复也常去骨科、肾内科就诊,很少想到会是血液问题。

两种血液肿瘤有大量相似的初期症状,共同的预警信号——

持续性顽固贫血,患者普遍出现长期乏力、面色苍白、头晕气短、嗜睡疲惫等症状,休息、食补、普通补血治疗长期无效。

免疫力持续下降,患者反复感冒、频繁呼吸道感染、口腔炎症、皮肤感染,且感染恢复速度远慢于普通人。

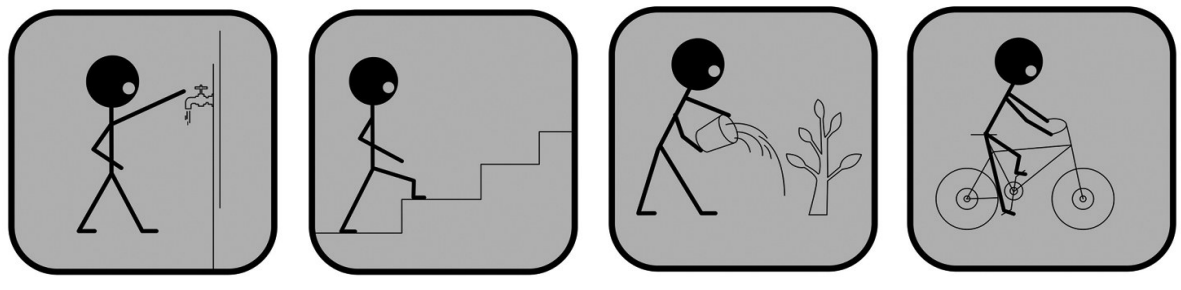
在贫血和免疫力下降之外,其中多发性骨髓瘤还有一个特异的身体信号,癌变的浆细胞会打破成骨细胞和破骨细胞的平衡,让骨头拆得比建得快,骨质变脆、变疏松。

不过,有这些表现也不代表一定得了血液肿瘤,记住“持续不缓解、对症无改善、多项症状叠加”三大原则:单项症状持续超1个月,立即排查;中老年同时出现贫血+骨痛+反复感染,优先排查多发性骨髓瘤;同时出现贫血+出血+白细胞偏低,重点排查骨髓增生异常肿瘤。

北京大学血液病研究所副所长张晓辉介绍,目前临床研究证实,这种疾病的核心发病机制是和年龄相关的造血细胞基因突变,不存在直接的遗传基因,但存在着轻微的家族史易感倾向。直系亲属患有多发性骨髓瘤的人群,发病风险比普通人稍高,但风险幅度很低。

央视新闻微信公众号

低碳在身边



中宣部宣教局 中国文明网