



血管里“绣花”，拆除颅内“炸弹” 市一院神经外科实施神经介入栓塞术，巧拆除颅内5枚串联动脉瘤

本报记者 李倩 康宇 通讯员 周静 糜相明

平时身体硬朗的范女士突然倒在家中，昏迷不醒，被紧急送往医院抢救，经检查发现蛛网膜下腔出血，其颅内动脉上十分罕见地长有5枚动脉瘤。日前，济宁市第一人民医院成功为她实施了复杂脑动脉瘤神经介入栓塞治疗，目前患者康复良好。

突然昏迷不醒 检查出5个脑动脉瘤

“她平常早上5、6点钟也就醒了，那天不知怎么的，就躺床上先叫了一声头疼，然后我再叫她就没反应了。”回想起当天情形，林先生仍然感到后怕。7月31日早上，家住曲阜的范女士被丈夫发现躺在家中床上，神志不清，呼之不应，于是立刻拨打120送院治疗。

在当地医院检查后显示蛛网膜下腔出血，于是转到市一院神经外科进一步治疗。脑血管病诊疗团队接到转诊电话，遂与急诊、介入放射科协调，建立绿色通道，完善入院检查，于11点30分为范女士行全脑血管造影，发现颅内多发5个动脉瘤。

“患者脑内发现5个动脉瘤，这是比较少见的，其中大动脉瘤就有4个，需要手术拆除，这些‘不定时炸弹’一旦破裂，随时危及生命。”市一院神经外科血管

病区主任冯雷解释，传统治疗动脉瘤的治疗有两种办法，一种是开颅夹闭手术，另一种是介入栓塞，就是通过应用支架辅助结合弹簧圈填塞动脉瘤，考虑到范女士的脑动脉瘤的位置较深，已经54岁了，开颅手术容易给她造成心理压力，经过多学科专家会诊、家属协商后，决定给她实施介入栓塞治疗。

手术5小时， 拆除“不定时炸弹”

颅内动脉瘤就像埋在脑袋里的一个“不定时炸弹”，可能说爆就爆，分分钟夺命。而神经外科干的是在脑袋里“绣花”的活儿，高超的治疗技术、先进的设备对保障患者安全、提高疗效至关重要。神经外科脑血管病诊疗团队制定了详细的手术计划，当天为患者实施了手术。

“‘开刀’的口子在大腿处，用一根头发丝般粗细的导丝，从大腿股动脉进入血管，再‘游走’到大脑，依次



神经外科脑血管团队正在制定手术方案。

找到动脉瘤的‘老窝’，每次填充一个动脉瘤，都得重新进管子，堵填动脉瘤。”冯雷解释说，这种介入栓塞手术需要耐心和高超的技巧，就好比一根软线，如果线是硬的，当然方便推进，但血管是弯曲的，导丝也极软，“所以每前进一毫米，都非常艰难，就好比拿着绣花针一样，需要一点接一点游走”。

“这样的复杂脑动脉瘤很少见，手术需要极高的技术，5个动脉瘤串联，手术中多次塑形微导管和

微导丝，才使微导管进入动脉瘤腔内，并将一个个弹簧圈以‘蚕吐丝’的方式封堵住动脉瘤。穿着40多斤重的铅衣，在手术室一站就是5个多小时，手术成功之后都快累虚脱了，但是还是很兴奋，觉得值！”神经外科主治医师刘军也参与了手术，手术成功回到家，想起手术过程依然兴奋地睡不着觉。术后造影证实动脉瘤消失，经过几天的术后治疗，范女士即将康复出院。

科室链接：

神经外科脑血管病治疗团队有医生7人，均具有师从国内外著名神经外科专家的经历，团队首席专家冯雷医师是医学博士、副主任医师、留德学者、神经外科副主任兼血管病区主任，师从我国神经介入创始人之一马廉亭教授。团队擅长脑动脉瘤、脑血管畸形、颈内动脉海绵窦瘘、颈动脉狭窄、脊髓血管畸形等疾病的血管内介入和外科手术，率先在鲁西南开展颅内血管直接搭桥或间接搭桥手术治疗脑缺血性疾病。脑血管病治疗团队具备“神经介入”与“开颅手术”两把“利剑”，能够运用更好的、科学的治疗方案为患者去除病痛。

急剧腹痛，乘客突然发病 微山县人民医院医生施援手解危机

本报济宁8月18日讯(记者 李倩 康宇 通讯员 李敏)“旅客朋友们，现在2号车厢出现一位急症患者，请问列车上有没有医务人员，我们需要您的帮助……”8月14日下午3点，由北京南开往宁波的G59次列车上，一位突发疾病的患者通过列车广播紧急寻找医生。正在座位上看书的微山县人民医院李玉亭医生听到广播后迅速起身带领其他4名出外学习随行医务人员赶往事发车厢。

“我们是医生，请疏散乘客帮助我们救治！”赶到病人身边后，李玉亭立即向乘务人员表明身份，并立即帮助患者采用仰卧位。“此时病人意识尚且清楚，年龄大概30多岁，满头大汗，面色苍白，手捂着肚子，表情痛苦不堪。”在做了简单的观察和询问后李玉亭立即用手机体检软件为病人测量生命体征，李玉亭组织为患者查体的同时又进一步与病人进行沟通，通过询问得知其昨晚吃了海鲜后一直感到恶心，根据病史、症

状、查体数据，李玉亭初步诊断患者为急性胃肠疾病。把自己随身携带的备用药物帮助患者服下，一路上，李玉亭一直陪伴在这位患者的身边，直到患者病情得到缓解。

“在火车上遇到这样的情况还是第一次，起身的时候真没多想，但毕竟事关人命，必须得过去看看。”李玉亭告诉记者，绝大多数学医的人在面对相同情况时都会尽己所能去救人，这是多年专业训练的结果。

持续高温，街头献血人数减少 保证临床用血需要更多爱心人士支持

本报济宁8月18日讯(记者 李倩 康宇 通讯员 程云)受高温影响，街头献血人数下降，目前血库整体存量偏少，济宁进入季节性缺血期。目前，通过爱心单位的积极响应，整体用血情况有所缓解，但是不可避免的是，后面可能还有很长时间的持续高温天气。

“自从入伏以来，受高温天气影响，街头出行市民减少，加上人易感到疲乏，献血意愿也下降，形成了‘献血淡季’，与平日里相比，夏季的献血屋献血人数下降一半左右。”18日上午10点，在太白楼中路的献血车内，检验员孙海龙

正通过联网查看各个献血点的献血人数。“就拿17日的情况来看，红星中路的献血屋仅有9人献血，我们这里相对好一些，人流量大，但是全天也仅有31人献血。”

据了解，目前济宁医疗用血80%以上自于街头的无偿献血，入夏以来，气温不断升高，无偿献血人数减少，血液库存持续降低。特别是上个星期的持续高温，用血没有减少，但是献血的人群在不断下降。

为了满足临床用血，济宁市中心血站采取多种措施，广泛联系团体献血单位，得到积极响应。济宁市医疗卫生单位的白衣天使

们率先带头参加献血。济医附院、济医附院兖州院区、微山县人民医院等近500余人率先参加无偿献血活动，有效缓解了高温天气临床供血紧张的局面。

市中心血站张元欣介绍，中心血站直供的医疗机构7月份起平均每天用血量在350单位(相当于70000毫升血液)，如果要保证供应临床用血和库存量稳定，每天采血量要达到400个单位以上(相当于80000毫升血液)，碰上临床用血高峰，需求量会更大。因此，济宁中心血站也呼吁更多的爱心人士加入献血队伍。

健康快车名医堂

济宁市妇女儿童医院产前筛查诊断中心实验室主任周洪亮：擅长产前筛查和诊断中出现的严重遗传性疾病的咨询，例如唐氏综合症和爱德华氏综合症以及开放性神经管缺陷等疾病；产前筛查与诊断实验的质量控制、流程、注意事项等内容及孕期保健等。



公益之星 周洪亮

◎微坐诊时间：本周六(8月20日)晚上8:00—9:00

◎微坐诊地点：齐鲁晚报健康快车孕科普社群

◎参与方式：微信添加“qlwb001”“kangyu1330”为好友，并发送“乐孕号”标签，将你带入社群。



◎《齐鲁晚报·健康快车》是山东首个区域性医患互动社交平台，将陆续开通健康专列，让“同病相惜”的你们找到自己的圈子。我们的宗旨是打造一系列有温度的健康专列；让医生成为可信赖的朋友；让医疗成为便捷可及的服务。