

维护神经元，保障生命线

——记烟台毓璜顶神经内科孙旭文主任和她的团队

神经系统是主要由神经元和神经胶质细胞构成的复杂的机能系统,是机体内对生理功能活动的调节起主导作用的系统,也是心理活动的物质基础。同时因为其解剖复杂、功能繁多,所以是人体疑难杂症的聚集区。烟台毓璜顶医院神经内科硬件、软件实力兼备,为烟威地区饱受神经疾病困扰的患者送去福音。

每天枕戈待旦,孙旭文主任和她团队从不敢真正放松,随时保持“最强战斗力”是他们对疾病最有力的回应,也是给患者最大的保证。

帮瘫痪十余年老人“站起来”

家住烟台栖霞市的农民张先生今年已经64岁了,家里种了近十亩地,全靠他一个人。可不过几年前,他还半瘫在床,难以下地。是烟台毓璜顶医院神经内科的医生们给了他第二次走路的机会。

早在14年前,五十岁的张先生出现四肢麻木症状。不到一年,他的双腿麻木症状已至失去知觉的地步,下肢瘫痪,只能卧病在床。生性硬朗的老张曾无数次抹泪,因为他觉得五十岁应是劳动力的年纪,应当上奉老下养小,而自己却丧失劳动能力,成为全家人的负担。家人带他辗转求医,一直未能根治他的病痛。三年前,家人带他来到烟台毓璜顶医院,孙旭文主任带领神经内科医学团队,对老张展开综合诊疗。老张的最终被确诊为慢性格林-巴利综合征,又称慢性炎性脱髓鞘性多发性神经根神经病。由于常年卧床,老张诱发多重并发症,呼吸麻痹症状明显,甚至有患致死性呼吸麻痹的可能。保持呼吸道通畅,防止继发感染是治疗的关键。为此,孙主任为他将气管切开,暂用呼吸机辅助呼吸。手术很成功,术后配合免疫调节治疗。并经过几周精心护理和调养,老张不仅能下地走动,还能做些简单的家务活。老张感动得热泪盈眶,称自己从未想过这辈子还能有再站起来的机会。之后,他的康复情况更加乐观,几个月后便可以上山干农活,实现他再次成为家中顶梁柱的梦想。

脑梗死“年轻化”上班族要警惕

不少人认为,脑梗死是老年人的“专属”。近年来,脑梗死“年轻化”趋势愈发明显,成为隐藏在中青年人人群中的一大杀手。

今年34岁的于先生,几天前突发头晕,伴有恶心、呕吐症

状,被亲友送至烟台毓璜顶医院。经诊断,于先生为脑梗死。

烟台毓璜顶医院神经内科主任孙旭文教授介绍,于先生的临床表现非常常见,同时因为其年轻较容易被非神经专科医生误诊为其它引起头晕恶心呕吐的疾病,如耳石症。但该患者就诊时通过细致病史询问得知其患有高血压、糖尿病以及高血脂症等脑血管病危险合并症,加上后面的神经专科查体提示其有神经系统受损体征,同时急诊颅脑CT未见出血、占位,故其最终被诊断为急性脑梗死。通过及时的溶栓治疗,于先生的病痛症状逐渐缓解,加上后续规范的脑血管病危险因素筛查和个体化的二级预防治疗及康复指导,于先生最终完全康复出院。孙旭文主任介绍,像于先生这样的急性脑梗死患者治疗的关键是二个“字”——“准、快”即做到诊断准确准时、治疗快速规范,充分体现“时间就是大脑”。这是因为脑血管闭塞后,患者必须在最短时间内接受治疗,开通闭塞血管,方法主要有两种,一是静脉药物溶栓治疗,二是如果符合大血管闭塞还可以考虑动脉内支架取栓治疗。孙旭文主任特别指出:对于一般急性脑梗死患者,发病后4.5小时内经静脉注射溶栓药物治疗既安全又有效。但对于大的脑动脉闭塞,单独静脉溶栓治疗血管开通率低,多采用单独或静脉溶栓联合动脉取栓的方式进行。对于脑梗死病人,时间就是生命。像于先生这样病状复杂的病人,更需要医学团队默契配合,为患者从死神手中抢夺时间。

如今,像于先生这样饱受心脑血管疾病折磨的中青年不在少数。孙旭文主任介绍,曾有不少青年患者因出现突然说话不灵敏、站立不稳等症状入院,其中不乏20几岁的患者。孙主任表示,工作压力大,生活习惯不规律及体重控制不佳,环境污染等影响,都是当年轻人患脑血管疾病的诱因。除保持良好生活习惯,加强运动锻炼,控制体重之外,年轻人还应学

会自检,一旦出现手脚麻木、说话不灵敏、站立不稳及看东西重影等症状,不要掉以轻心,应立即求助身边的人,送自己就医。平时在路上遇到突发这些症状的路人,也应帮忙及时拨打120电话求助。

精英团队,精诚配合 取栓团队“真给力”

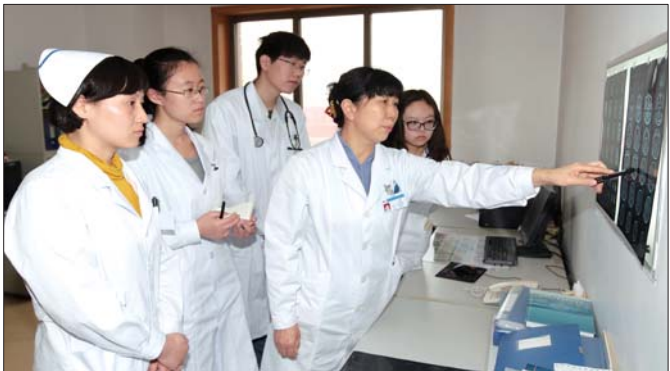
几天前,清晨时分,烟台市民徐女士家人唤她起床,却怎么都唤不醒。一家人速将她送往烟台毓璜顶医院。

烟台毓璜顶神经内科任超医师通过上面孙主任反复强调的脑梗死规范诊断方法诊断徐女士为急性脑梗死,且为后循环大血管病变导致的脑干梗死的可能性更大。任超医师先为患者进行静脉溶栓,同时紧急联系吴洪亮医师介入取栓。经全方位检查,吴洪亮证实患者为急性脑干梗死,且存在基底动脉急性闭塞可能。基底动脉是脑干的主要供血动脉,是呼吸、心跳等中枢的生命线,若闭塞,死亡率极高,而当时徐女士已出现“濒死样”呼吸。吴洪亮医师及时为患者施行动脉取栓术。随即,神经内科一病区、急诊外科、导管室、麻醉科同时行动,急诊取栓绿色通道无缝衔接。每一分钟,一秒钟对于患者都至关重要,闭塞的血管早开通一分钟,便能多挽救更多的脑组织。手术顺利取出较多暗红色血栓,再次造影可见闭塞的血管已有血流通过。至此,从患者到手术室到血流再通,医生们仅用了35分钟。过了片刻,徐女士呼吸恢复正常,意识清醒。几天后,顺利出院,重获健康。

看到科室年轻医生的成长,孙旭文主任非常欣慰。孙主任骄傲地说,神经内科每一位年轻大夫,科研和临床都立得起来。打造出一个精英团队,要比任何个人成就更令她开心。

聚焦脑卒中 他们在行动

由于在脑卒中方面的突出贡献,2017年6月底,全国卒中



孙旭文和他的团队讨论患者病情。



孙旭文主任在诊查患者的病情。

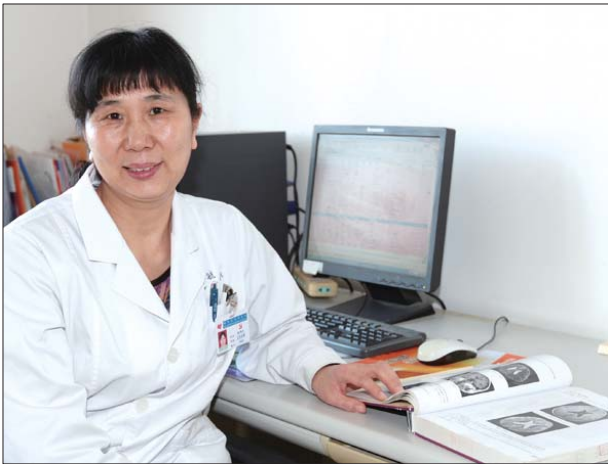


孙旭文主任在查房。

大会上,毓璜顶医院被评为全国十佳综合卒中中心之一。

早在2009年6月,在国家卫生部的领导下,中国老年医学保健研究会、中国医药卫生事业发展基金会启动了“脑卒中筛查与防控工程”。2011年,烟台毓璜顶医院成为当时烟威唯一一家筛查基地。

为不辱使命,烟台毓璜顶医院神经内科开展健康大讲堂,每半个月进行知识普及,将脑卒中防治知识传播至社会各个角落。烟台毓璜顶医院神内人勇于担责,将脑卒中预防的重任扛在肩头,将普及知识作为一项公益事业在做,将健康正能量在胶东大地弘扬。



孙旭文,主任医师,三级教授,医学硕士,青岛大学硕士研究生导师。现任烟台毓璜

顶医院神经内科主任兼任大内科主任,是国家卫生计生委脑卒中防治专家委员、中国卒

专家介绍

中华学会医疗质量管理与促进分会委员、国家卫生计生委脑卒中防治工程专家委员会出血性卒中内科专业委员会常务委员、山东省脑血管病防治协会预防专业委员会副主任委员、山东省脑血管病防治协会神经心理及情感障碍专业委员会副主任委员、山东省医师学会女医师分会常务理事、山东省心功能学会脑血管分会及睡眠障碍分会委员、烟台市医学会神经内科专业委员会副主任委员、烟台市医学会脑血管病专业委员会副主任委员、烟台市医学会医学心理

学专业委员会副主任委员、烟台市医疗事故鉴定委员会委员。从事神经内科临床科研教学工作30余年,先后在北京天坛医院、第四军医大学西京医院进修学习。在烟威地区率先开展了脑梗死的动静脉溶栓治疗及神经介入技术,能够解决神经科各种疑难杂症,对脑血管疾病、神经系统变性病、各种睡眠障碍、运动神经元病、癫痫等神经系统疾病均有丰富临床经验。在保证科室管理、临床工作的同时积极走出去,多次在国内重大学术会议作主持和发言,并积极参与

科学研究,作为负责人、指导者和重要参与者进行国家级、省市级科学研究5项,发表国家中华级或SCI收录论文30余篇,主编、参编著作3部,曾获市科技进步奖五项。多次获得烟台毓璜顶医院十佳共产党员、十佳医师等荣誉称号。带领科室连年被评为医院先进科室,使科室成为山东省临床重点专科、山东省医药卫生重点专业、烟台市A级重点学科、全国卒中联盟脑卒中中心、国家卫计委脑卒中筛查基地、国家药物临床试验基地、国家住院医师培训基地。