



险！男子在家突发脑卒中倒地 救！医生从头部取出5毫米血栓

哈医大四院专家介入手术抢救大脑

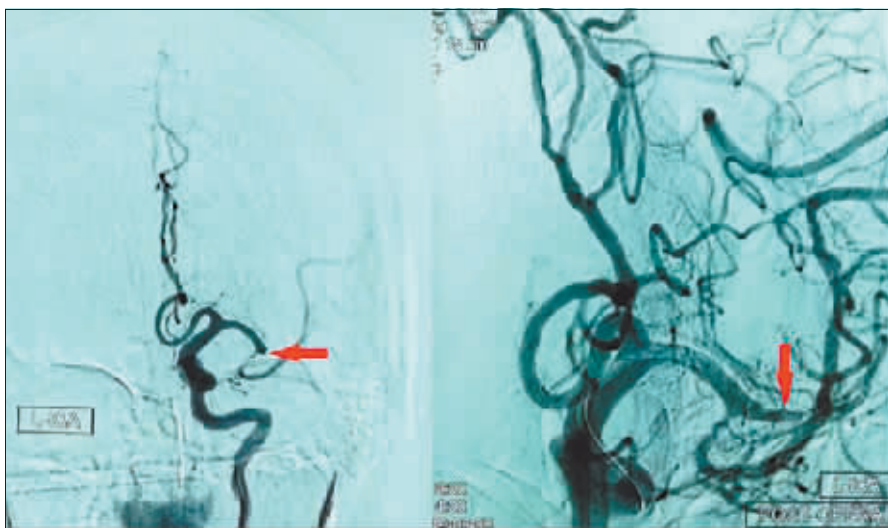
本报讯(宋微 记者 刘菊)近日,57岁的李先生(化名)在家时,突发右侧肢体无力,摔倒在地上,并且言语不清,家人发现后立刻将李先生送入哈医大四院就诊。

到医院后,经过检查,神经内五病房赵虹主任发现李先生既往基础疾病较多,并且已有嗜睡状态、意识呈现进行性恶化趋势、语言功能障碍明显、混合性失语、右侧中枢性面瘫、右侧肢体完全瘫痪等症状,肌力0级,NIHSS评分19分,头部CT排除了颅内出血,诊断他为急性缺血性脑卒中。神经内五病房付源主任医师立刻联系了医院中心导管室申请加急手术,与家属沟通同意后,第一时间为李先生进行介入治疗。

全脑血管造影术时,付源主任医师发现李先生左侧大脑中动脉M2段末端完全闭塞,与右侧肢体无力相符,应立即进行动脉溶栓和取栓治疗。术中,从李先生大脑中动脉内取出一枚5毫米左右的栓子,

正是这枚不起眼的栓子,导致李先生出现了上述的一系列症状。栓子被取出后,造影显示李先生大脑中动脉M2段血流恢复,仅遗留部分狭窄。术后,李先生意识恢复清醒、可以正常交流,右侧肢体活动功能改善,NIHSS评分10分。

付源主任医师提醒市民,随着生活质量的提高,人群中高血压、高血糖、高血脂等情况日益增多,导致脑卒中的发病率也在逐年上升,如果能积极控制这些脑卒中的危险因素,脑卒中发生的可能性将会大大降低。其中,急性缺血性脑卒中是神经内科急症,若不及时治疗将严重影响患者日后的生活质量,如果能在发病6小时内采取血管内介入治疗,患者预后将会大大改善。因此,大家应牢记“时间就是大脑”,如果发现身边的家人突然出现肢体无力、言语笨拙、口角歪斜的情况,一定要迅速拨打急救电话,及时到医院就诊。



术前闭塞的大脑中动脉。

取栓后血流恢复。

省内首家！哈医大四院食管气管瘘及狭窄门诊开诊

本报讯(王海娇 记者 刘菊)记者从哈医大四院了解到,为满足患者就医需求,医院成立黑龙江省内首个食管气管瘘及狭窄专科门诊,由哈医大四院胸外科主任、博士生导师徐进志教授坐诊。

该门诊的成立,将充分发挥专科门诊的优势,以哈医大四院在食管疾病方面的雄厚实力和综合服务能力,根据患者的病情给出个性化诊疗方案,让更多的患者得

到及时、准确的治疗。

徐进志教授介绍,食管气管瘘病因复杂、治疗困难、死亡率高,是世界胸外科的一个治疗难点。患有这种疾病的患者几乎没有机会自行恢复,气道和上消化道之间的异常瘘口导致肺内的持续感染,如果不及早干预,患者可能会在3—4个月内死于呼吸衰竭或营养不良。

徐进志教授表示,现阶段食管气管

瘘处于我国常见病认识中的一个低洼地段,且临床症状多样,轻重不一,易漏诊、误诊,辨别起来需要医生有一双“火眼金睛”。很多食管气管疾病的患者都因为不能确诊、治疗科室不确定等原因,在多家医院多个门诊间奔波求医;因为治疗方案不统一,又反复挂不同的专家号,耽误了宝贵的治疗时间。为满足气管食管瘘、晚期食管癌、食管异物、

气管切开损伤气管后壁、胸外伤、器械损伤(食管镜手术)、食管腐蚀伤、先天性食管气管瘘等疾病患者的就医需求,医院开设了食管气管瘘及狭窄专科门诊,能够及时给患者提供个体化的治疗方案。

食管气管瘘及狭窄专科门诊将于每周四开诊,医院提醒市民,就诊时建议带好与疾病相关病历、影像等资料。

一天一顿饭、不吃肉,减肥仨月没效果 专家:吃“饱”了才有力气减肥

本报讯(记者 刘菊)减肥是时下热门话题,很多人都说减肥太难了,感觉自己饿了一天瘦二两,喝一口水立刻胖回来。哈市的王先生也有这样的困扰,为此,他来到哈尔滨市第一医院就诊,医生却表示:吃“饱”了才有力气减肥。

王先生今年43岁,体重220斤的他从25岁开始陆续患上高血脂、高尿酸、糖尿病、痛风、高血压等疾病,甚至曾因心梗险些送命。这两年王先生频繁住院,每次医生都说,他身体的这一系列问题都跟“胖”有关,建议他减肥。这三个月,王先生付诸行动减肥,一天只吃一顿饭,只吃素、不吃肉,三个月里体重减了快30斤,但总是觉得没力气、便秘、心情郁闷。最近这一周,因为减肥实在痛苦,王先生就吃了几顿大餐,没想到体重立刻反弹了15斤。

王先生很崩溃,找到市第一医院内分泌二科主任徐滨华,希望科学减重。徐滨华首先对他进行了健康指导。徐滨华表示,肥胖被世界卫生组织列为仅次于吸烟和艾滋病的第三大慢性杀手,可引发一系列健康问题。对于很多肥胖患者来说,尝试各种减肥方法收效甚微,体重反反复复,是常态。减肥过程中,单纯控制进食量,很难长久坚持,而且对身体营养摄入有影响,导致减肥失败。

到底该如何控制体重?徐滨华强调,控

制热量摄入是控制体重的核心环节,既营养均衡还不挨饿。市民可以找专业的医生制定一天的进食量,三餐定时定量,饭前喝清汤或喝水。吃饭时要细嚼慢咽,每口饭咀嚼15—20下,一顿饭控制在15—20分钟吃完。还有个小妙招,市民可以尝试用左手吃饭(左撇子的手,就用右手),这样有助于减少进食量。

徐滨华表示,吃“饱”了才有力气减肥,每天应摄入500克大叶蔬菜,其中深色蔬菜应至少占一半,需要注意的是土豆、山药、芋头不算纯蔬菜。应多吃粗粮,占主食量的1/3,选择较小的碗盘装食物,肉类要选择瘦肉、鱼虾、贝壳类,避免吃肥肉、肉皮、内脏。不管是橄榄油、亚麻籽油还是猪油,能量都是一样的,都要控制用量(每天不超过30克)。要选择低糖的水果,避免喝果汁。坚果能量很高,要限量。



医生提醒

直接影响体重的两大因素是饮食和运动。科学控制体重,应运动与饮食双管齐下。超重肥胖人群运动时要注意保护关节。在饮食和运动控制的同时,如果减重效果不佳,还要考虑药物干预或代谢病手术治疗,但一切都要经过专业医生的评估。

减肥男

迷糊男

没精神、睡不着觉,吃几种降糖药也不好使 俩月“健康管理”血糖正常了

本报讯(记者 杨艳)42岁的胡先生作息很不规律,经常陪客户到深夜。一年多来,胡先生体重飙升30多斤,血糖高得离谱,即便服用几种降糖药也降不下来。

“总是提不起精神,晚上入睡困难、还特别容易醒,整天迷迷糊糊的,我是不是亚健康的状态,您快帮我调调,能不能改善身体的情况。”为了改善自身状态,胡先生来

到黑龙江省医院临床营养科就诊。

李雨泽主任通过评估胡先生的日常饮食、身体测量、相关实验室检查以及体成分分析等,判定胡先生属于腹型肥胖,合并高胰岛素血症、严重的胰岛素抵抗,导致机体糖脂代谢紊乱,这是导致胡先生虽服用多种降糖药,血糖仍居高不下的主要原因。

李雨泽为胡先生制定了个性化健康管理方案进行治疗,通过调整激素失衡、内环境紊乱来调整身体亚健康状态,将血糖控制在正常范围内,并逐步停用降糖药物。

经过两个月的“健康管理”,胡先生的体重由92.2公斤降至76.8公斤,减重15.4公斤;体脂肪率由32.6%降至25.5%,降低7.1%;内脂指数由18.4降至13.8,降低4.6;骨骼肌率由27%增至31.5%,增肌4.5%。维生素D达到正常水平,血糖也达标了。



医生提醒

肥胖是目前的常见病、多发病,是一种不可忽视的疾病,它不仅影响外观,还会引起一系列慢性疾病,比如糖尿病、高血压、冠心病、高脂血症、脂肪肝、高尿酸血症、痛风、癌症等,并且,肥胖人群因为自身形体也会缺乏自信,甚至出现抑郁情绪。肥胖促进氧化应激、慢性炎症,导致一些激素代谢紊乱和脂肪组织分泌的细胞因子紊乱,这些生理病理变化可直接或间接诱导慢性病的发生。在肥胖状态下,多种激素紊乱,可导致代谢综合征即多种代谢失衡的病理状态。所以,肥胖是一种疾病,需要借用医学方法进行科学的营养治疗干预,平衡体内激素水平,使肥胖患者健康瘦下来,远离疾病的困扰。