

争分夺秒从“头”越,让脑血管开出健康之“花”

新郑市人民医院解放路院区神经内科与时间赛跑,为脑梗死患者赢得生机

脑梗死又称缺血性中风,是由各种原因所致脑部血液供应障碍,导致局部脑组织缺血缺氧坏死而出现相应神经功能障碍的一类临床综合征。脑梗死占脑卒中的70%至80%,急性脑梗死是一种致残致死率高达90%以上的疾病,起病急,进展迅速,病情凶险,如得不到及时有效的救治,病人常常死亡或遗留终身残疾。
新郑时报 李显文 通讯员 刘银红 文/图



神经诊疗中心简介

新郑市人民医院解放路院区神经内科是新郑市创建较早、规模较大的神经内科,神经内科诊疗中心的成立标志着更高一层的迈进,现设床位近200张,有4个专业病区。神内诊疗中心师资力量强大,其中:副主任医师职称以上5人,主治医师10人。拥有脑循环治疗仪、超声脑血管治疗仪、经颅磁治疗仪、神经中央监护仪等精尖设备,是郑州市重点培育学科,技术精湛、服务优质、管理高效,具有阵容强大的专家团队。

【诊疗范围】

短暂性脑缺血发作、脑梗塞、脑出血、蛛网膜下腔出血、脑室出血、颅内静脉血栓形成、高血压病、癫痫、脑炎、脊髓炎、重症肌无力、肌肉病、脱髓鞘性疾病、运动神经元病、帕金森氏病、偏头痛、眩晕症、失眠、痴呆、焦虑抑郁等神经系统疾病。尤其擅长脑梗塞超早期溶栓治疗、脑出血的微创治疗、蛛网膜下腔出血的脑脊液置换治疗、偏瘫、失语、吞咽困难等卒中神经康复治疗。

24小时急救热线: 69972120
24小时咨询热线: 62666666

84岁李老太急性脑梗死怎么办? 静脉溶栓术+机械取栓术=血管清道夫

今年3月,84岁的李老太突然头晕目眩,逐渐出现言语不利及意识不清等状况,家属随即将其送至新郑市人民医院解放路院区神经内科进行诊治,经神内一病区沈萍主任仔细询问得知,李老太患冠心病、心房纤颤和高血压等病已7年有余,考虑到高血压、糖尿病、高血脂病等因素是发生脑梗死常见的病因,沈萍主任立即联系新郑市人民医院

解放路院区CT室给予李女士头颅CT平扫,排除出血灶,充分评估后考虑患者急性脑梗死(基底动脉尖综合征不排除),该病预后极差,如不能得到及时有效的治疗,死亡率极高,征得患者家属同意后,决定给予静脉溶栓治疗(阿替普酶针4.5mg静脉推注1分钟,40.5mg静脉滴注1小时),经严密观察,患者症状缓解不明显。考虑到患者目前病情

极其危重,在与患者家属充分沟通并得到患者家属同意后,沈萍主任决定为李女士行全脑血管造影+机械取栓术。此时时针已经指向凌晨,顾不得一天的疲惫,沈萍主任立即与该院区麻醉科、介入科等科室联系,开展多科室协作,开通卒中绿色通道。在全脑血管造影手术过程中,发现李老太基底动脉尖部闭塞,更加验证了

绿色通道显神通,争分夺秒为患者赢得宝贵生命时间

脑梗死起病急,进展迅速,病情凶险,如得不到及时有效的救治,病人常常死亡或遗留终生残疾。而新郑市人民医院解放路院区开通绿色通道后,对于进入绿色通道的患者将采取优先救治的原则,优先接诊、优先检查、优先出具检查化验报告,优先办理住院进行治疗,从而使患者获得更好的治疗效果。该绿色通道的开通,在制度建设上保证了患者治疗的

及时性、规范性以及治疗效果。卒中中心是一种综合救治和规范管理卒中患者的医疗模式,为脑卒中患者提供筛查、评估、溶栓、介入、康复、心理、语言训练、健康教育等综合医疗服务。新郑市人民医院解放路院区神经内科专家提醒,缺血性脑卒中静脉溶栓治疗时间窗一般不超过4.5小时,动脉溶栓治疗不超过6小时,机械取栓治疗不超过

24小时,因此急性脑梗死治疗必须争分夺秒,新郑市人民医院解放路院区卒中绿色通道的开通,使患者在短时间内完成必需的全部检查,无疑最大限度为患者带来希望的生机。新郑市人民医院解放路院区神经内科专家提醒,急性脑血管病发病率与气候情况有着密切的关系,尤其是夏季,天气变化无常,刺激人体血管的收缩与舒张,容易导致外周血管阻力增

手足口病“姊妹病”进入高发期! 有这些症状千万当心

进入5月后,河南各地医院陆续发现儿科疱疹性咽峡炎患儿求诊数突增。有医生说:“平均一天接诊达到100多人。”5月18日,从河南省儿童医院、省妇幼保健院了解到,自从进入4月份,尤其是五一过后,疱疹性咽峡炎患者明显增多。省妇幼保健院儿科主任医师王伟说,除了疱疹性咽峡炎外,还有一些孩子是疱疹性口腔炎,这些孩子的典型症状就是高烧,精神不好,嗓子疼,孩子喉咙上有小疱,如果是疱疹性口腔炎的话,舌头、牙龈、口腔上还会有溃疡。
新郑时报 李显文 根据网络整理

何为疱疹性咽峡炎

“其实它和手足口病差不多,可以说是亲姐妹。”省疾控中心传染病防治所副所长黄学勇说,引起手足口病的病毒和引起疱疹性咽峡炎的病毒有很多是重叠的,比如CA16,既可以引起手足口病,也可以引起疱疹性咽峡炎,所不同的是症状不同,一个是手、脚、屁股和口腔可能都有疱,一个是嗓子里有

Q 如何护理?

A 疾病是三分治,七分养。疱疹性咽峡炎因为口腔疼痛明显,在护理上更具有特殊性。因为咽峡炎的患儿大多存在吞咽困难,拒食不食的现象,所以在此期间更应该注意给孩子补充营养,食物不宜过热,过油,应选用清淡、好咀嚼,但富含营养的。如果出现进食困难,要及时去医院采取大静脉营养合剂的办,生病的时候营养一定得跟上。

再者,虽然本病不是法定的传染病,但对于相同或相似年龄的小儿来说传染性也很强,患儿用过的食具一定要进行沸水消毒处理,避免造成感染。

Q 怎么早发现?

A 河南中医药大学儿科专家任献青说,和普通感冒发烧相比,疱疹性咽峡炎的感冒症状不明显,发热明显。一般烧起来直接就是39℃~40℃,不像普通感冒发烧是一个逐渐上升的过程。其次患儿伴有咽喉不适、咽痛表现,小小儿则表现为流涎增多、拒食。这一点对疱疹性咽峡炎前期诊断非常重要。而有的医生称疱疹性咽峡炎是手足口病的前期。任献青并不认同,他说,疱疹性咽峡炎是由柯萨奇病毒引起的,手足口病则有的是柯萨奇病毒引发,有的是肠道病毒71型引发,并不完全相同。手足口病,孩子的手部、足部、唇部、口腔内都会有疱疹,而疱疹性咽峡炎的疱疹只在咽峡部位。