

郑州市二院承办中原地区 脑出血救治领域高级别“对话”

华山论剑 知名专家会聚一堂交流脑出血救治最新技术

脑出血多数发生在大脑半球内,是病死率最高的疾病之一,患者常有高血压或动脉硬化病史,且发病突然。我国对脑出血的治疗历史悠久,从内科的保守治疗到外科开颅手术,患者的死亡率和致残率居高不下。自从微创手术开展以来,治疗方法从简单的救治患者生命到减少脑损伤,再到精准脑保护微创穿刺术的实施,大大改善了脑出血治疗的现状,降低了患者的死亡率和致残率,缩短了住院时间,减少了医疗费用。

作为我省率先开展微创软通道手术治疗脑出血的医院,郑州市二院此次承办“中原地区首届高血压脑出血救治最新研究与转化应用研讨会”,将进一步提高中原地区脑出血诊疗技术水平。据悉,在本次研讨会上,国内知名脑出血治疗专家孙树杰教授、骆锦标教授、沈维高教授及中原地区知名专家、学科带头人张杰文教授、刘献志教授、滕军放教授等云集一堂,共同分享脑出血诊疗领域最新的学术研究成果和发展动态。

在对我国首次发布的研究成果《自发性脑出血诊断治疗中国多学科专家共识》进行解读的基础上,将“定向软管颅内血肿穿刺新技术”在研讨会上做系统的介绍和讲解,开展全方位、多学科、多层次的学术交流,探讨我国脑出血治疗的规范化、统一化、系统化。



郑州市二院院长孙世龙在研讨会上发言

本报讯 3月13日,由河南省医学会主办,郑州市二院承办的河南省继续医学教育项目“中原首届高血压脑出血救治最新研究与转化应用研讨会”在郑州举行。这是中原地区脑出血救治领域的首次高级别对话。来自河南省及周边地区的300余名神经内科医生参加了本次研讨会。市二院院长孙世龙表示,医院神经内科近年来已经成为独具特色、实力强大的品牌优势学科,能够承办此次研讨会,是河南省医学会对医院神经内科学术实力的认可,更是推动学科发展的良好契机。郑州晚报记者 邢进 通讯员 陈燕 尹歌

造福患者 郑州市二院率先开展“高血压脑出血软通道微创治疗”

一根直径3.5毫米的柔软硅胶管,在CT的精准定位下穿透颅骨,直达脑出血部位,引流排出积血,对患者的损伤小、恢复快。

2015年,郑州市二院神经内科率先开展了“高血压脑出血软通道微创治疗”,以柔软的硅胶管代替了省内普遍采用的硬管引流。此项手术开展以来,已经有数十位脑出血患者直接获益。颅内血肿穿刺清除术治疗高血压脑出血,方法简便、快捷,手术时间短,颅内压降低快。神经内科三病区主任杨春光自豪地说,大部分昏迷中

抬着进医院的患者,都是自己走着出院的。

1月19日,65岁的患者刘某因突发右侧肢体无力、失语入院,CT检查显示大脑左侧基底节区出血,出血量约45毫升。杨春光立即安排为她进行手术,在CT的精准定位下,在颅骨钻孔,将硅胶软管送至出血部位引流,手术3天后的CT检查结果显示,积血已经基本引流殆尽,脑部神经束没有受到任何损害。入院18天后,刘某自行步行出院,而这只是杨春光在研讨会上交流的10余例典型病例之一。

功力深厚 神经内科成郑州市二院知名“品牌”

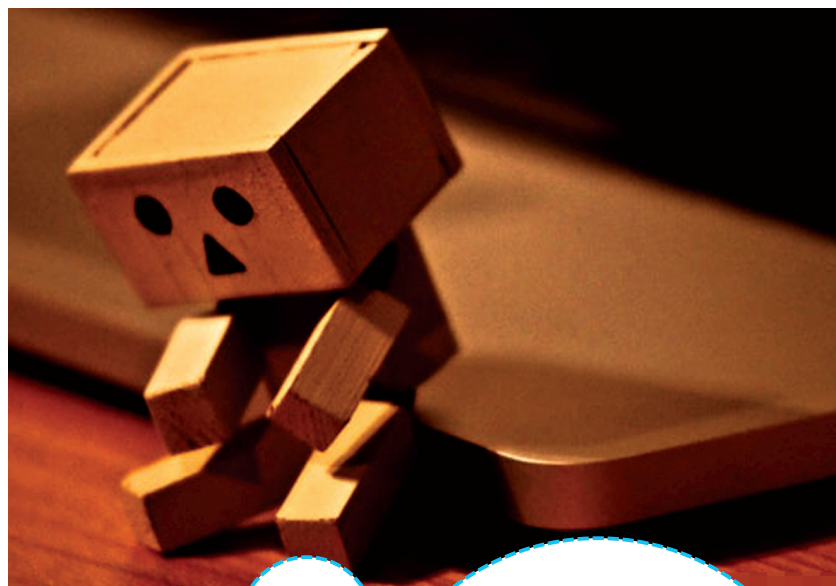
作为郑州市急救中心和郑州市颅脑损伤救治中心,郑州市二院在治疗急性脑出血方面积累了丰富的经验。河南省高血压防治中心、郑州市脑卒中筛查防治中心均设在该院。

郑州市二院神经内科主任孟凡超说,目前,神经内科拥有三个病区,130余张床位,主任医师7人,副主任医师3人。“我们对神经内科急危重症病人全天候开通急救绿色通道,对危重病人进行迅速抢救,具有较高的抢救成功率。”此外,神经内科应用脑超声波治疗仪、高压氧及后期康复治疗,使脑血管病的治疗达到了较高水平,利用高压氧结合其他综合方法对急性一氧化碳中毒及脑卒中恢复期病人的治疗处于国内领先水平。

郑州市二院神经内科二病区主任李青提醒高血压脑出血患者,还应注意脑卒中的预防,如出现头痛、呕吐、眩晕、流口水以及一侧肢体和面部的感觉异常,应尽快到医院检查治疗。

该院神经内科还设置有癫痫及神经电生理室,主任王夏红博士作为访问学者在美国哈佛大学波士顿儿童医院癫痫中心对癫痫的发病机制及治疗方法进行了深入研究,两年的学习中,她掌握了国际先进的癫痫诊疗技术,并将其带回到郑州市二院,帮助更多的中原癫痫患者。

职场精英更易患抑郁症 春季精神疾病高发,中青年居多,预防是关键



郑州名醫館



关注
郑州名醫館
扫一扫

本报讯 民间有俗语：“菜花黄，疯子狂。”意思是说，春季是精神疾病高发的季节。春季以来，郑州市第八人民医院（精神卫生中心）接诊的病人明显增加，其中中青年人群占绝大多数，且相较于普通人，职场精英更易患上抑郁症。专家提醒，春季气候多变，也是精神类疾病高发期，人们应注意调适心神，远离精神疾病。
郑州晚报记者 邢进 谷长乐
通讯员 席娜

职场精英患抑郁症概率比普通人多一倍

昨日,记者来到市八院,与冬季相比患者明显多了起来,4位主任医师全部坐诊,病人得排队就诊。

“在家谁的电话也不接,也不工作,对什么都提不起兴趣,大夫,你看看我儿子怎么办。”一名母亲陪着30岁的儿子就诊,儿子佝偻着身子坐着,看上去萎靡不振。

“有时候工作效率非常高,有时候低沉抑郁悲观,这是典型的双相障碍。”主任医师高新立介绍,进入春季大多数来就诊的患者基本都是这样的问题。

“就诊人群中,中青年占绝大多数,且相较于普通人,职场精英更易患上抑郁症,概率要比普通人多出一倍,这与职场精英的工作压力大有关。”高新立说。

春天气候多变易诱发精神疾病 要做好预防

市八院主任医师张中发说,春天气候多变,容易干扰人们固有的生理功能,以致出现内分泌失调症状。如自身适应能力差,导致体内外失去平衡,加剧心理机能混乱,使精神行为发生异常改变,促使精神疾病发病或复发。此外,还有其他方面的因素也可引起精神障碍。据世卫组织预计,到2020年,抑郁症可能成为仅次于心脑血管病的人类第二大疾病。

每年3~5月,市民极易患上慢性疲劳综合征、抑郁症和精神分裂症,先兆表现主要有:睡眠障碍和情绪障碍,如失眠、情绪不稳定、易发脾气、易疲劳等。“春天也是精神疾病老病号最容易复发的季节,许多老病号从开春后就已陆续来院就诊和住院了。”高新立说,有过精神病史的市民在春季必须高度警惕,提前做好预防。

购物、听歌、体育锻炼 自我调节转移不良情绪

不少女性会通过购物来缓解郁闷。“这个方法也对,是自我调节的一种。”高新立解释,预防是最关键的,正常人群发现自己情绪低落时,可以通过自我调节的办法,可以通过购物、饮食,听音乐、参加体育锻炼等方式转移不良情绪。

对于孤独、话少、冷淡、胆小、有猜疑心理、不合群的人群,一旦出现异常行为,家属应陪伴其到医院检查,以免延误病情。

对于经过系统治疗仍旧遗留有精神疾病症状的人群和正在接受治疗的精疾病人群,要听从医嘱,按时、按量服药,同时适当参加一些文体活动。

对于已治愈的精神疾病患者,家属要注意观察其有无疾病复发的苗头,一旦其出现幻觉妄想、兴奋、抑郁、不愿吃药、生活规律改变等症状,应及时到精神专科医院诊查,帮助其顺利度过精神疾病的多发季节。