

填补县域技术空白

开化县人民医院

成功实施首例脑动脉瘤夹闭术

记者 腊莎 通讯员 叶菊 图片由通讯员提供



开化县人民医院神经外科团队联合浙二医院专家开展县内首例脑动脉瘤夹闭术。

近日,开化县人民医院神经外科团队联合浙江大学医学院附属第二医院(以下简称“浙二医院”)专家,成功为一名患者实施县内首例外侧入路脑动脉瘤夹闭术。这台高难度手术的顺利完成,不仅成功拆除患者脑内的“不定时炸弹”,更填补了开化县在脑动脉瘤外科治疗领域的技术空白。

“不定时炸弹”急需拆除

患者为71岁男性,因“发现颅内动脉瘤一周”前往开化县人民医院就诊,经完善相关检查后收住院。该院为患者进行DSA脑血管造影检查,结果显示其右侧大脑中动脉分叉部存在动脉瘤,瘤体大小约6.10mm×5.49mm,瘤颈宽达6.33mm。脑动脉瘤素有脑内“不定时炸弹”之称,随时可能破裂出血,严重时危及生命,需尽快采取有效治疗措施。

目前脑动脉瘤主流治疗方案分为开颅动脉瘤夹闭术和介入动脉瘤栓塞术两类。术前,开化县人民医院神经外科团队主动联合浙二医院专家开展多轮病例研讨。结合患者动脉瘤的位置、形态等关键信息,专家团队一致认为,该患者动脉瘤瘤颈较宽,若采用介入动脉瘤栓塞术,不仅操作难度极高,术后复发风险也相对较高;而开颅动脉瘤夹闭术可在显微镜直视下精准夹闭动脉瘤,能更彻

底地消除破裂风险,治疗效果更确切。

在充分告知患者及家属两种方案的利弊后,结合患者及家属的意愿,医院最终确定为患者实施开颅动脉瘤夹闭术。为保障手术安全有序开展,该院神经外科团队第一时间向医院医务部申请重大手术并获批准,随后迅速组织麻醉手术室、重症医学科等相关科室专家开展多学科会诊(MDT),全面评估患者身体状况,共同制定详尽的术前准备、术中配合及术后监护方案,为手术成功筑牢保障。

专家携手,手术成功

日前,在麻醉手术团队的紧密配合下,开化县人民医院神经外科团队与浙二医院专家携手,为患者实施外侧入路脑动脉瘤夹闭术。手术全程在高清显微镜下进行,医护团队凭借扎实的专业功底和精准的操作技巧,历时2个多小时顺利完成手术,成功夹闭动脉瘤。术中未发生动脉瘤破裂、穿支血管损伤等严重并发症,手术取得圆满成功。

术后,患者恢复状况良好,未出现神经功能障碍等不适症状。复查CT结果显示,术区无出血、脑组织无缺血等异常表现,目前已顺利转入常规康复阶段。“以往这类高难度手术,县域患者只能转诊至上级医院,不仅增加了患者就医成本,也可能延误治疗时机。”该院神经外科负责人表示,此次手术的成功,是科室团队攻坚克难能力的集中体现,也彰显了医院多学科协作的强大实力。

近年来,开化县人民医院神经外科始终秉持“技术立科、服务惠民”的理念,不断加强学科建设,积极引进先进诊疗技术,团队诊疗水平持续提升。目前,科室已熟练开展脑动脉瘤血管内栓塞术、急性脑梗死取栓术、颈内动脉狭窄支架植入术、颅底脑膜瘤切除术等多项高难度技术,复杂重型颅脑创伤救治能力也实现突破性提升。此次首例脑动脉瘤夹闭术的成功实施,进一步完善了该院脑血管疾病的诊疗体系,为县域百姓提供了更优质、更便捷的医疗服务。

健康科普

阿司匹林
能否长期大量服用

寒冷的冬季是心血管疾病的高发季节。阿司匹林这款常用药也成为很多老年人预防心血管疾病的选择。阿司匹林的主要适应症是什么?适合长期大量服用吗?是否会带来一些副作用?

中国医学科学院阜外医院心内科医生刘凯告诉记者,阿司匹林的应用历史很长,最初作为解热镇痛和抗炎药物应用于临床。后来发现它能够抑制血小板聚集,因而具有良好的预防血栓形成的作用。目前已作为一种标准治疗药物,被广泛应用于冠心病、脑血管病、外周血管狭窄等各种动脉粥样硬化性疾病的治疗和预防中。

此外,阿司匹林还可用于妊娠期子痫前期(妊娠高血压严重阶段)预防和抗磷脂综合征(易形成血栓的免疫性疾病)的治疗。

由于胃刺激是阿司匹林常见的副作用,该药物的正确服用方式也很有讲究。北京大学国际医院心血管内科医生奚卉介绍,为减少对胃的刺激,科研人员研发了阿司匹林肠溶片,使用特殊工艺让阿司匹林在胃里不容易被释放,而是到了肠道再溶解,防止刺激胃。所以,不应把阿司匹林药片掰开服用,这样会破坏肠溶片的制作工艺。正确方法是空腹服用阿司匹林肠溶片,服用后半小时内进食,以便让肠溶片尽快通过胃进入肠道溶解。但如果服用普通阿司匹林片剂,应餐后吃,减少对胃的刺激。

尽管每日服用阿司匹林可能会降低心脏病发作和中风的风险,但这一疗法并不适合所有人。美国梅奥诊所介绍,这取决于每个人的年龄、整体健康状况、心脏病史以及心脏病发作或中风的风险,必须遵医嘱、适量服用。

美国梅奥诊所说,如果因心血管疾病需要长期服用阿司匹林,需严格选择合适剂量。低剂量阿司匹林,一般指约75毫克至100毫克,但最常见的用量为81毫克——有助于预防心脏病发作或中风。

刘凯说,近年来大家越来越关注阿司匹林的风险问题,尤其是在老年人人群中的出血风险,国内外也有很多临床研究聚焦该问题。目前共识认为,只要正确识别其应用指征,同时注意评估相关风险和禁忌证(例如消化道溃疡或出血史、颅内出血史等),长期应用阿司匹林在患有动脉粥样硬化性疾病或具有心血管疾病高风险、存在阿司匹林服用指征的老年人人群中仍能带来净获益。

他表示,针对具体患者,仍需在充分评估的基础上给予个体化的策略,例如调整阿司匹林的剂量与疗程,或必要时考虑其他替代药物(例如氯吡格雷、吲哚布芬等),尽可能减少其出血风险。

此外,对于大多数成年人来说,偶尔服用一两片阿司匹林来缓解头痛、身体疼痛或发烧通常是安全的。但如果身体健康,没有心脏病或中风病史,每日服用阿司匹林的益处并不明显,甚至可能会产生严重的副作用和并发症,包括:可能增加出血性中风的风险;增加胃肠道出血风险;导致过敏反应等。

据新华社

减肥不能只看体重

衢州二院体重管理中心带你了解身体“真相”

本报讯(通讯员 郭晓梅)“营养师,我这个月没吃晚饭,真的瘦了。”“我按食谱吃,也坚持运动,为什么体重一点都没变?”在衢州市第二人民医院(浙大二院衢州分院)体重管理门诊,这样的对话时常响起。单看体重秤上的数字,前者的减重效果似乎十分显著,后者则像是陷入了停滞,但其实,体重数字远不能反映身体的全部变化。

瘦得快,不一定代表瘦得对

不吃晚饭瘦了,听起来十分高效,但人体成分报告可能会揭示另一面:

1. 流失的可能是肌肉:当身体缺乏能量,会优先分解肌肉供能。肌肉是维持代谢的“发动机”,肌肉量减少会导致代谢水平下降,日后体重更容易反弹。

2. 脂肪未必减少:快速减重减掉的往往是水分和肌肉,脂肪却依然留存,身体可能从“结实型”转为“松弛型”,也就是所谓的“隐性肥胖”。

3. 整体健康受影响:不合理的节食还可能导导致脱水、疲劳、气色变差。

这样的“减肥”,减掉的或许是健康的基础,而不仅仅是脂肪。

体重没变,或许是身体在“悄悄升级”

坚持健康饮食与运动,体重却没变化?这可能不是减重平台期,而是身体正在发生积极的“重组”:

1. 肌肉在增长:规律运动,尤其是力量训练,有助于增加肌肉量。

2. 脂肪在减少:科学的饮食搭配,能让身体学会高效利用脂肪供能。

3. 体型正在改善:肌肉的密度大于脂肪,相同重量下肌肉体积更小。

体重不变,但腰围可能变细,身体线条更紧实——这正是“身体重组”的积极信号。所以,体重不变不代表没有进步,很可能你正走在更健康的道路上。

科学评估,看见身体内在变化

人体成分分析仪通过多频生物电阻抗技术,以非侵入性的方式分析身体组成,帮助就诊者清晰了解:

1. 脂肪与肌肉的平衡:识别真实的身体成分,区分“胖”与“壮”。

2. 肌肉分布是否均衡:指导更具针对性的运动方式。

3. 身体水分状态:评估是否存在水肿或水分不足的情况。

4. 基础代谢水平:根据肌肉量推算,为营养摄入提供科学参考。

总而言之,健康减重不应只追求体重下降,而是要实现“脂肪减少、肌肉保留或增长”的目标,从而提升整体健康水平。

“我们通过科学的评估与专业指导,陪伴就诊者看清身体内在的变化,量身定制个性化健康管理方案,助力大家收获更有活力、更健康的身体状态,而非仅仅是体重秤上更轻的数字。”衢州二院体重管理中心相关负责人表示。