

# 近两成脑梗患者“莫名”发病

## 年轻人不可轻视偏头痛

◆ 吴瑞莲

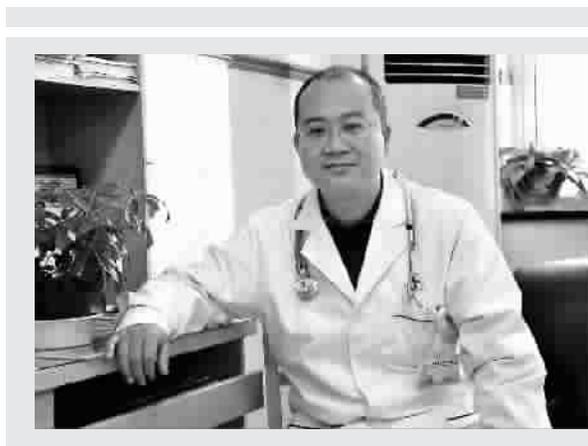
有这样一群脑梗患者，他们有的才二三十岁，没有心脑血管疾病，血糖、血脂、血压均无异常，动脉也没有硬化。这样的脑梗到底是什么原因引起的？上海浦东新区公利医院神经内科主任李龙宣主任医师指出，据估计，临床上仍有14.5%—18%的患者采用常规检查也难以发现其病因，被称为“隐源性”脑梗死。近年来，随着医疗技术的发展，越来越多的脑梗死少见病因被发现，其中包括偏头痛、主动脉夹层等。李主任强调，在进行脑梗死一般治疗的同时，应充分注意其特殊性，积极寻找病因，针对病因加强预防与治疗，以减少脑梗死的危害。

### 少年突发脑梗竟是偏头痛所致

刚上初中的小余有偏头痛家族史，这天晚上，他突然感到头痛难忍，脑袋像要爆炸似的，好不容易熬到天亮，却发现自己左胳膊、左腿无力，家人赶紧将其送到医院诊治，被确诊为缺血性脑卒中。

李龙宣主任说道：“偏头痛的确会诱发脑梗死，但经常被人所忽视。”据了解，有研究表明，偏头痛相关脑梗死占所有缺血性卒中的0.5%—1.5%，而年轻脑梗死患者中，这一比例可高达10%—14%，特别是先兆偏头痛史或有其他心血管危险因素年轻女性更易发生。另外，如果偏头痛史越长，出现偏头痛相关脑梗死风险越高。因此及时诊断和治疗偏头痛，在预防脑梗死方面具有重要意义。

此外，主动脉夹层动脉瘤也是诱发脑梗的又一少见病因。李主任表示，由于主动脉夹层初期症状不典型，部分患者没有疼痛感，因此易被患者所忽视。他提醒，当上下肢血压或两侧肢体血压存在明显不对称或血压不稳情况，尤其是血压差超过10mmHg时，就要特别注意，很有可能大血管出现了闭塞或压迫，应立即就医检查。



【专家介绍】

**李龙宣**  
主任医师、教授、硕士生导师、留美博士后

广东省高等学校“千百十工程”培养对象、浦东新区卫生系统领先人才。

现为浦东新区公利医院神经内科主任、中国老年学会衰老与抗衰老科学委员会委员、中国研究型医院学会眩晕医学专业委员会委员、上海市医师协会神经内科医师分会委员，兼任国家自然科学基金和教育部学位论文通讯

评议专家。

主持国家自然科学基金、教育部和省级项目8项、厅局级项目4项。先后在国际重要期刊上发表论文46篇，SCI收录22篇，参编专著2部，获市科技进步一等奖1项。

擅长：在神经疾病的诊治方面积累了较为丰富经验，尤其对脑血管病(含血管内治疗)、运动障碍疾病、痴呆、脱髓鞘性疾病和颅内占位病变诊治有深入领会。

专家门诊时间：周二上午

李主任介绍，遗传性因素也是脑卒中不容忽视的病因。在公利医院近年诊断的数例遗传性因素导致的脑卒中中，一位60多岁的患者经基因鉴定，确诊患有“常染色体显性遗传性脑动脉病伴皮质下梗死和白质脑病(CADASIL)”，在李主任的劝说下，该患者直系亲属都进行了相关位点的基因鉴定，发现病人30岁的儿子也患有相同疾病。头颅核磁共振显示其两侧大脑半球均有一些小的脑梗死病灶，而他却没有任何不适。李主任说，“这是一次非常有意义的诊断，因为提前发现了患者儿子的脑卒中，可为其后续关键性治疗赢得了宝贵时间”。据悉，为了了解基因病与卒中的关系，公利医院于2014年起便开展了缺血性脑血管管内治疗项目和隐源性卒中基因诊断项目，希望借此了解遗传性疾病在卒中危险因素中的地位，从而为卒中的预防和治疗提供帮助。

### 一条“通道”完成心脑血管两造影

去年4月，70岁的谭大爷，因反复头晕、

昏倒前往公利医院就医，经医生初步诊治后，很可能是因为血管不同程度的老化，导致脑部一过性缺血，但要真正明确血管老化的程度，建议进行脑血管造影检查。

这下，大爷可犯难了。原来，前不久，大爷因为反复胸闷、胸痛，刚被心内科医生建议进行心血管造影检查。这下可好，一波未平、一波又起。正当谭大爷一家一筹莫展之时，李龙宣主任在带领团队反复探讨大爷的病情后，建议大爷接受心脑血管联合造影术。

在征得患者同意后，由神经内科介入诊疗组牵头，联合心内科、影像科三科专家，同一时间、同一台手术，经过同一条血管通道，同时进行全脑血管造影+心脏冠状动脉造影。

术中，脑血管造影显示大爷颅内脑血管病变并不严重，无需进一步介入治疗。之后的冠脉造影却发现患者存在多支冠脉血管病变，其中右冠状动脉最严重的地方狭窄80%—90%。在向家属说明情况后，一枚冠脉支架被成功植入。

李主任指出，不少患者同时存在心、脑两

种血管疾病，而如今一台手术、三科专家，通过一条血管就可解决，不但使患者少受一次创伤，也节省了一次手术费用，还缩短了术后康复的时间。更重要的是，手术由三科专家保驾护航，手术安全性大大提高。

### 脑梗“脱险”后应尽快康复训练

“脑梗后的康复治疗越早越好。”李龙宣主任建议患者在“脱险”后尽快进行主动康复训练，为肢体、语言康复“抢”时间。他介绍，在美国，一些重症脑梗患者甚至在监护器的保护下就开始进行主动康复训练。“被动按摩只能起到辅助作用，脑梗后康复还是要靠自身的主动锻炼。早期康复锻炼对急性脑梗死患者神经功能恢复及远期生活能力可起到积极作用。”

据了解，公利医院脑梗康复训练在患者前期住院抗凝治疗时就已介入。通过和床位医生的联合评估，康复科医生会为患者制定个性化的康复方案，等到患者出院回家后，还提供上门康复服务。

◆ 吴瑞莲

# 倒春寒致心血管意外频发 心梗抢救需把握“黄金2小时”

近日，申城气温忽高忽低，引发“心梗”患病小高潮。复旦大学附属浦东医院心内科主任朱中生主任医师表示，春天是急性心梗高发期，特别是每年2—4月份，而“倒春寒”的冷空气正是诱发心绞痛、心梗等心血管疾病的罪魁祸首。朱主任强调，发病120分钟内是心肌梗死的黄金救治时间，发病后4小时内进行血管开通最佳，若发病超过12小时再施治，则效果欠佳。他提醒，一旦发现有胸痛、胸闷症状时，千万不要强忍而错过最佳抢救时间，应及时到医院就诊，早期救治可大大减少死亡率和提高病人的生活质量。

### 司机突发心梗90分钟打通血管

前不久的一天，出租车司机张先生在驾驶途中突然感到一阵胸闷袭来，接着便开始剧烈胸痛。他急忙靠边停车，并拨通了儿子的电话。凌晨两点，张先生在儿子的陪伴下来到了复旦大学附属浦东医院急诊科，经诊断，张先生为急性心肌梗死，需立即疏通血管！抢救时间刻不容缓，浦东医院绿色通道开启，值班医生赶紧通知包括心内科手术医生、导管室技师、护士在内的急诊介入手术团队马上到位，病人随即被送往心内科导管室，由心内科朱中生主任进行冠脉介入手术。

术中患者出现2次室颤，情况危急，但朱主任指挥若定，心肺复苏流程迅速并有条不紊地展开，电击除颤、胸外按压、进导丝，送导管……30分钟不到，患者堵塞的血管成功被打通，生命体征趋于稳定。此时，从张先生到院起，直至成功实施介入手术送回病房，整个过程只用了90分钟不到。

朱主任说道，近来由于气温忽高忽低，医院接诊的心梗患者有所增多。他建议，这一时

节，在预防心梗方面，饮食上可多吃些优质蛋白质，如鱼虾禽类瘦肉，同时还要多吃新鲜蔬菜水果，如小白菜、芹菜、西红柿、猕猴桃、苹果等。早锻炼时间不宜过早，在太阳初升后出门为宜。晨练前宜喝一点热饮：牛奶、蛋汤、麦片等，以补充水分、增加热量。运动量不宜过大，要适度，微汗，以身体不感觉疲劳、很舒适为度。

### 院内急救前移让急性心梗患者获益

据了解，复旦大学附属浦东医院是区域内最早实施心血管内科各项新技术的单位，医院心内科含心内一科和心内二科2个单元。抢救心梗患者必须与死神争夺分秒，发病120分钟内是心肌梗死的黄金救治时间，这是心内科主任朱中生和心内二科主任胡春燕的共识。

为更好救治患者，浦东医院开通了急性心肌梗死急诊绿色通道，全天候救治急性心肌梗死患者，尽力确保患者在90分钟内开通血管。目前，科室平均每月救治的急性心梗患者近20例，成功率高达98%以上。

但是，目前仍有不少家属在患者突发心梗后显得手足无措，除了手忙脚乱拨打120，不知该如何正确急救。针对这一现象，浦东医院改院内急救为院前急救，通过知识普及和信息化技术，协助和提高患者家属突发心梗后的应对情况。

朱主任表示，心血管疾病防治必须早发现、早诊断、早转运，才能早康复，以往医院总是被动地等待急性心梗患者的到来，相信通过浦东南片医疗卫生协同网特别是远程医疗网的构建和强化，将急性心肌梗死的诊治时间前移，可大大提高救治率。

【专家介绍】

**朱中生 主任医师**  
浦东医院心内一科主任  
第五、六届中华医学会江苏省心血管病分会委员  
擅长冠心病的介入治疗，尤其是经桡动脉行冠心病介入

诊疗术，参与各类冠脉介入手术5000余例，独立完成冠脉介入治疗手术(PCI)2000余例；在高血压、心衰、心律失常的诊治方面也有较深造诣。  
门诊时间：周一上午



**胡春燕 主任医师、国家二级心理咨询师**  
浦东医院心内二科主任、上海市三八红旗手推荐奖获得者  
区卫生系统领先人才，区重点专科负责人，上海市生物医学工程起搏与电生理和心血管中

西结合学组等委员  
擅长冠状动脉造影、支架植入术、心脏起搏器的安置、高血压、冠心病、心衰、心律失常等诊治。特别擅长慢性心衰、心房颤动华法林抗凝治疗。  
门诊时间：周二上午  
周三上午



**蔡振荣 主任医师**  
浦东医院心内一科副主任、上海市卫生系统第12届“银蛇奖”提名奖，第二届上海市十佳医生提名奖获得者  
区卫生系统学科带头人，

上海市医师协会心血管内科分会委员、上海生物医学工程起搏电生理青年委员等  
擅长起搏器诊治，年植入各种类型心脏起搏器100余例。  
门诊时间：周一下午  
周五上午



**蒋庆渊 副主任医师**  
浦东医院心内一科副主任  
一直从事从事心血管内科临床工作，熟悉冠心病、高

血压、急慢性心衰、心律失常、心肌病等的临床诊治，擅长冠心病介入治疗及起搏器诊治。  
门诊时间：周四上午  
周五下午

