



脑卒中怎么引起的？如何预防和治疗？

凌波 实习生 杨梦婷/文 冷子璇/图

脑卒中，即中风，是由于各种原因导致的脑血管阻塞或破裂而引起的急性脑功能障碍，临床表现为突发口角歪斜、言语不清楚、肢体麻木或无力等，严重者会出现意识障碍，甚至死亡。我国脑卒中发病有高发率、高复发率、高致残率、高死亡率、高经济负担这五大特点。

那么，脑卒中有什么症状？导致脑卒中的危险因素有哪些？发病后如何早期识别？怎样预防和治疗？10月14日上午，本报健康热线0551-62623752，邀请了合肥市第三人民医院神经内科主任医师朱瑞与读者交流，和大家一起谈谈“脑卒中的预防和治疗”。

脑卒中有什么症状？

读者：医生您好，我今年40岁，工作劳累时经常头痛、头晕，有时还会呕吐。想问问您，这是脑卒中的症状吗？

朱瑞：脑卒中临床表现为突发口角歪斜、言语不清楚、言语不能、肢体麻木或无力而行动不便、或不能行走、或眼睛黑蒙、头痛头晕、行走不稳、伴恶心呕吐，严重者出现意识障碍甚至死亡等。

如果您因为工作繁忙导致头痛，可以适度休息，调整饮食。如症状严重，建议您到医院检查。



热线：0551-62623752



朱瑞 合肥市第三人民医院神经内科主任医师，科主任，医学硕士。从医近30年。擅长神经科各种常见病多发病及疑难杂症的诊疗，尤其对脑中风的诊治有丰富的临床经验。



导致脑卒中的危险因素有哪些？

读者：您好，我爷爷和父亲都患有脑卒中，这不是意味着我患脑卒中的几率更大？需要注意什么？

朱瑞：脑卒中有十大危险因素。三高，即高血压、高血糖、高血脂；心脏疾病，如心房颤动；吸烟；饮酒（酒精摄入）；不合理膳食，如高钠低钾、高热量、高脂肪、高糖；超重或肥胖；体力活动不足和心理因素等。

您的家族中有疾病史，所以您患病风险较大，建议您参考这些因素，定期体检，更加谨慎地预防脑卒中。

脑卒中发病后如何早期识别？

读者：您好，我母亲今年75岁，近期右胳膊无法正常抬起，常有力感。请问这是不是中风的早期症状？

朱瑞：在我国，脑卒中的识别口诀是“中风120”。先看一张脸，是否有口角歪斜；再查两只胳膊，是否有单侧无力；最后听言语，是否有言语不清或表达困难。有以上三者之一，就快速拨打“120”。

建议您尽快带母亲去医院检查。

怎样预防和治疗脑卒中？

读者：您好，我父亲曾患脑梗，现在病情稳定。想问问您，日常生活中如何护理？还有，家中的其他老人如何预防中风？

朱瑞：出血性脑卒中要及时就医，有的患者须手术治疗。缺血性脑卒中超早期的要溶栓、取栓，是三级预防；恢复期的康复治疗即平时的预防性治疗，是二级预防。建议您和家人加强对老人的护理，带他定期体检。另外，可以针对脑卒中危险因素进行预防，防止老人复发，包括健康的生活方式、药物使用（降压、降糖、降脂、抗栓等）、病因治疗（血管支架术、血管内膜剥脱术、动脉瘤栓塞术等）。

10月29日是世界卒中日，中国卒中学会发布了“2022年世界卒中日”的宣传主题：识别中风症状，把握宝贵时间。宣传口号是：争分夺秒，挽回生命。总之，脑卒中防治，最根本的就是做好脑卒中预防。一旦得了卒中，要及时发现并就医。

健康提醒

骨质疏松防治，远离3个误区

星报讯（记者 马冰璐）每年的10月20日是世界骨质疏松日，“日常诊疗过程中常常发现人们对骨质疏松这一常见疾病的认知存在明显不足，甚至进入了防治的误区。”合肥市第一人民医院关节骨科主任医师殷浩博士列出了最常见的几个误区，以提醒大家更好的防治骨质疏松。

误区一：骨质疏松是常见于老年人，与年轻人无关。

骨质疏松可分为原发性骨质疏松和继发性骨质疏松。原发性骨质疏松主要见于45岁绝经后妇女和60岁以上老年男性，一般认为这些人属于生理性衰老，并无明显基础疾病。

对于有些患者，如红斑狼疮或类风湿性关节炎等长期使用激素、慢性肾病、妊娠期哺乳期营养补充不合理、长期熬夜酗酒等，都可能造成骨质疏松，这类患者属于继发性骨质疏松。

殷浩博士表示，骨质疏松并非老年人的专利，即使是年轻人也可以罹患骨质疏松，需要关注自身健康。

由于骨质疏松是相对于既往骨量的减少，因此医学上有个名词叫做“骨峰值”，即骨量最高的时刻，多数见于30~40岁，随着年龄增长，骨量逐渐下降。所以，预防骨质疏松一定要尽早。

误区二：补钙就能防治骨质疏松。

钙是骨质的重要成分，补钙是骨质疏松治疗的基础治疗。基础治疗类似于一个人要当运动员，吃饭是基础，但吃得再多再好，也当不了一个合格的运动员，因为后者还需要长期、科学的训练等。

骨质疏松的治疗不能等同于补钙。首先，补钙一般要求和维生素D同时进行，才能促进钙质的吸收；其次，骨质疏松症的治疗是综合治疗，包括多晒太阳、运动提高骨量、增强骨强度和预防骨折等。“调整饮食、合理用药、坚持锻炼、做好防护，这些措施都要有。”殷浩博士提醒，单纯补钙并不能防治骨质疏松。

误区三：骨质疏松容易骨折，一定要少动。

骨质疏松最大的危险就是骨折，这类骨折愈合慢、危害大，甚至导致卧床不起，危及生命。但为了防治骨质疏松并不是要较少运动、甚至放弃运动。相反，科学合理的运动对骨量减少裨益多多，恰当的运动如太极拳、游泳、跑步、快走等能够减少骨流失、提高身体协调性，甚至能防止跌倒。缺乏运动反而会导致骨量丢失，骨质疏松很快就来“敲门”了。

健康新闻

同卵三胞胎中有一个无胎心 新技术为孕妈妈成功减胎

星报讯（吴宝玉 记者 马冰璐）刘女士在自然受孕后怀上三胞胎，不料在怀孕3个月时发现其中有一胎存在异常。近日，合肥市第一人民医院滨湖院区产前诊断中心首次开展胎儿镜下铥激光凝固脐血管减胎术，成功帮助刘女士治疗单绒三羊合一胎儿无心序列综合征。

刘女士为自然受孕单绒三羊三胎，也就是同卵三胞胎，怀孕3个多月时在当地医院产检，B超发现三胎中有两胎发育正常，另有一胎心脏未显示、颅骨光环消失，于是转到合肥市第一人民医院滨湖院区产科就诊。

“自然受孕单绒三羊三胞胎，出现异常的胎儿经诊断为无心序列综合征。”合肥市第一人民医院产科主任刘荃表示，无心序列综合征又称双胎反向动脉灌注（TRAP）序列征，是一种罕见的单绒毛膜多胎妊娠并发症，发病率为妊娠总数的1/35000。

“异常胎儿的主要表现为无心脏、颅脑结构不完整，他本身是没有泵血功能的，我们称为受血儿。”刘

荃解释，受血儿的血供完全依靠另外两个正常胎儿的动脉交通，由他们心脏泵血供给才能顺利完成血液循环，他们是供血儿。在滨湖院区产前诊断中心，医生通过产前超声发现无心胎生长迅速，体重已大于泵血胎体重的50%。为了改善供血儿的预后，医生建议尽快阻断无心胎的血流。

孕妇入院后，医院立即组织多学科会诊，进行术前准备。于孕13+2周局麻下，多学科专家配合下为该孕妇成功实施了胎儿镜手术。通过胎儿镜直视+B超辅助定位B3（拟减灭胎儿）脐带插入胎儿腹部位置，以铥激光凝固脐血管根部，成功完成安徽省首例胎儿镜下铥激光凝固脐血管减胎术。术后11天，超声显示刘女士宫内双胎，表明此次胎儿镜手术成功。

刘荃介绍，胎儿内窥镜检查是一种产前超声定位诊断方法，使用细直径光纤内窥镜穿透母体腹壁，通过子宫肌层进入羊膜腔，观察胎儿状况。在胎儿内窥镜检查期间，可以对异常胎儿进行宫内治疗，也可以采集脐带血、胎盘血和胎儿组织活检。

健康资讯

皖浙专家为肝移植患儿守护健康

星报讯（江薇薇 记者 马冰璐）近日，浙江大学附属第一医院肝移植中心的专家们来到复旦儿科安徽医院（安徽省儿童医院），和该院普外科专家举行联合义诊，为安徽肝移植患儿把脉健康。未来，安徽患儿在家门口便能享受到长三角优质医疗资源的健康守护。

据了解，肝移植患儿主要分为两类：第一类是先天胆道结构异常，如先天性胆道闭锁症，这是我国儿童肝移植的主要适应症；第二类是先天代谢障碍性肝病，如肝豆状核变性（Wilson氏病）、糖原累积症、高氨血症、抗胰蛋白酶缺乏症、家族性非溶血性黄疸及酪氨酸血症等。

“肝移植患儿的发病率约为十万分之一到万分之一。”复旦儿科安徽医院（安徽省儿童医院）普外科副主任医师卞剑表示，以前，肝移植患儿大多需要奔走省外求医问诊，“目前，诊治和术后随访，可以不用出省，而且，医院正在积极申报肝移植手术资质，未来，安徽患儿有望不出省便可完成诊断、手术、术后随访等。”