

半岛都市报

电话拨一拨

96663

问题全解决



地址：青岛市南京路110号 新闻热线：96663 网址：www.bandao.cn

揪心！外地务工男命悬一线

突发脑肿瘤出血 医院多学科专家联手施救

□半岛全媒体记者 齐娟

近日，山东大学齐鲁医院(青岛)神经外科接到一个急诊电话：“一名50岁男性外地务工人员突发昏迷送至医院急诊……”山东大学齐鲁医院(青岛)多个科室生命接力与死神“赛跑”，最终将患者从死亡线上拉回。

据了解，患者为河北籍青岛务工人员，工友反映，患者这几天头痛越来越厉害，突然哇哇呕吐，很快就叫不醒了。来到山东大学齐鲁医院(青岛)后，神经外科会诊医生快速查看患者，发现患者起病急骤，进展极快，不同于因脑血管病突发短暂晕厥的病人。“马上完善颅脑CT！”不到十分钟，CT结果出来：患者右侧颞叶巨大脑肿瘤，肿瘤卒中(出血)，合并严重脑疝，患者重度昏迷、小便失禁，一侧瞳孔散大。

神经外科主任王志刚和副主任徐淑军第一时间了解会诊信息，立即决策：“病人脑肿瘤卒中导致急性脑疝，病情极其凶险，需要尽快手术治疗。”神经外科



王志刚教授团队

值班医生立即上报医院总值班，开通绿色通道，启动应急手术预案。

接到启动急诊手术指令后，王志刚、徐淑军带领神经肿瘤手术团队快速准备

急诊手术，危兆胜医师、明智续医师护送着患者赶赴手术室。

“手术风险很高，术中可能随时有心脏停跳、脑干衰竭等情况；但是病情十万

火急，救命要紧。我们一定竭尽全力！”电话那头，田海龙主任医师、殷鑫医师一边与还在外地的患者家属沟通，一边不断安抚，最终获得患方理解和手术知情授权。

患者被接入手术室，麻醉医师和手术室护士已全部到位，紧急气管插管，以最短时间完成开颅，手术组的医师不禁庆幸：颅内高压已近极限！肿瘤内部见大量出血。专家介绍，如果不及时手术，后果不堪设想。应用先进的神经导航和荧光引导等多模态技术，手术医师明确脑功能区与肿瘤切除范围的关系，做到最大限度地切除脑功能区病变和保护脑功能。

术后，患者被转入神经重症监护病房。术后第二天，患者自主呼吸终于恢复，瞳孔大小开始恢复正常。

在这场与死神的较量中，山东大学齐鲁医院(青岛)神经外科的神经肿瘤诊疗团队、急诊医学中心、医学影像中心与手术室、麻醉科配合默契，全力以赴完成了一场事关生命的接力。

青岛将启动帕金森病预防干预

早期诊断规范管理 推迟或延缓疾病发生

□半岛全媒体记者 齐娟

帕金森病是老年期常见的神经退行性疾病，致残率高、中晚期病人多、治疗效果差、治疗费用昂贵、长期护理需求等给家庭带来沉重的精神和经济负担。4月11日是“世界帕金森病日”，记者获悉，青岛市近日将启动“老年期重点疾病预防和干预项目”，为试点社区老年人提供认知功能和运动功能、常见慢性病患病情况及生活自理能力的筛查等服务。同时，专家提醒，预防帕金森疾病，应该从多个因素考虑着手。

青岛启动老年期重点疾病预防和干预

帕金森病已被称为继癌症和心脑血管疾病之后，影响老年健康的第三大“杀手”。据中国疾病预防控制中心提供的资料显示：我国65岁及以上老年人群帕金森患病率约为1.7%，患者达250万以上。

为提高早期诊断率和加强疾病的规范管理，最终达到推迟或延缓疾病发生，国家将“老年期重点疾病预防和干预项目”，列为财政支持的重大公共卫生专项，由中国疾控中心慢病中心老年室主持在全国实施，项目主要针对老年常见的神经退行性疾病阿尔茨海默病(AD)和帕金森病(PD)等在全国范围内逐步推广开展预防和干预措施，该项目已经在全国九个省市完成了试点工作，积累了丰富的工作经验。据了解，该项目从2022年开始在青岛市推广实施。

青岛市疾病预防控制中心将按照国家项目的委托，在2022年计划实施项目第一阶段工作，遴选试点社区，为老年人提供认知功能和运动功能、常见慢性病患病情况及生活自理能力的筛查等。同时，市疾病预防控制中心还将在部分区市开展老年失智多模式社区干预试点，对试点社区轻度认知障碍的老年人实施营养、运动干预，以及心脑血管病危险因素管理等服务。通过项目的开展以及各

项预防干预措施的应用，以期达到老年人失能发生率降低和痴呆患病率增速下降的目标，提高青岛市老年群体的生活质量和健康水平。

预防“隐藏杀手” 避免接触化学毒素等

青大附院神经内科主任谢安木介绍，“帕金森病”是一种高致残并严重影响生活质量的疾病，是社会老龄化背景下的“隐藏杀手”。患上“帕”病的人就诊率只有四成，容易漏诊、误诊，有的甚至患病10年后才去医院接受正规治疗，埋下不可逆转的“定时炸弹”。

帕金森病的临床表现有以下几种：第一，静止性震颤。常为首发症状，多开始于一侧上肢远端，静止位时出现或明显，随意运动时减轻或停止，紧张或激动时加剧，入睡后消失。典型表现是拇指与食指的搓丸样动作。

第二，肌强直。被动运动关节时阻力增高，且呈一致性，类似弯铅管的感觉，

故称为铅管样强直。如震颤明显，则为齿轮样强直。

第三，运动迟缓。随意运动减少，动作缓慢笨拙，面容呆板，酷似面具脸。写字字体越写越小，呈现小写征。

第四，姿势平衡障碍。在疾病早期表现为走路时患侧上肢摆臂幅度减小或消失，下肢拖曳，随病情进展可出现慌张步态。

预防措施

环境因素：避免接触化学毒素，如杀虫剂、化工原料、苯制剂、重金属；

基因筛查：有家族史者，可提前应用神经保护剂，如辅酶Q10、维生素E、司来吉兰、单氨氧化酶B抑制剂；

体格检查：早发现，早诊治，如出现静止性震颤、动作慢、动作僵硬、肌张力高等症，可通过理化检查，如脑干超声，多巴胺转运体PET-CT检查明确诊断。具体用药请结合临床，由医生面诊指导为准。