

本报专访

治疗颈动脉狭窄的“金标准”

湘西土家族苗族自治州人民医院成功开展颈动脉内膜剥脱术

脑卒中俗称“中风”，已成为中国居民的第一位死亡原因。据统计，在中国每12秒就有一人发生卒中，每21秒就有一人死于卒中，每年死于脑血管病的患者约130万，这其中缺血性卒中（脑梗塞）占75%~90%，其主要原因是由于颈动脉狭窄、闭塞致使脑组织缺血乃至坏死。颈动脉内膜剥脱术（CEA）是治疗颈动脉狭窄的“金标准”，是目前大部分欧美国家减少脑卒中风险的治疗首选。

近日，湘西土家族苗族自治州人民医院神经外科再创技术新高，成功为一名重度颈动脉狭窄患者实施了颈动脉内膜剥脱术（CEA）治疗。这一手术的顺利完成填补了湘西州在脑卒中防治技术上的一项空白，也标志着该院在缺血性脑血管疾病外科治疗方面又取得了新突破，卒中中心内涵建设再上新台阶，为湘西地区脑卒中防治工作打开了新局面。

67岁的王先生一年前发现右侧颈内动脉狭窄，近一个月反复头晕摔倒，前来湘西州人民医院神经外科就诊。该科学科带头人、院长黄纯海为王先生做了细致检查，发现其颈部血管CTA提示：右侧颈内动脉起始部重度狭窄；B超提示：狭窄程度70%~90%，随

时可能出现斑块脱落导致急性大面积脑梗死危及生命，马上将王先生收治入院。

该院神经外科二科医生在积极完善检查时发现，王先生既往有肺结核、慢性阻塞性肺疾病病史，步行有气促情况，肺功能重度通气功能障碍，还患有慢性支气管炎、肺气肿、肺结核（纤维钙化为主）。在院长黄纯海的带领下，由医务部牵头，该院神经外科二科主任朱英杰组织麻醉科、呼吸内科、ICU、神经内科召开MDT多学科协作讨论，根据王先生病情制定了缜密的手术方案及风险预案，决定采用目前国际上预防脑卒中治疗最有效的颈动脉内膜剥脱术为其治疗。

该院神经外科二科手术团队积极完善术前准备，在上级专家的指导及麻醉医生的保驾护航下，该团队顺利为王先生施行了右侧颈动脉内膜剥脱术。术中探查发现，王先生颈动脉近乎闭塞，其内充填大量钙化硬质斑块，显微镜下顺利为他清除掉增厚的颈动脉内膜和粥样硬化斑块，恢复了颈动脉血流。术后经过ICU的密切监护和医护团队的精心治疗和护理，王先生平稳度过围手术期，无术后高灌注综合征、脑卒中等

并发症，7天后痊愈出院。

“显微镜下颈动脉内膜剥脱术，具有切口小、安全系数高、疗效确切、术后并发症少、再狭窄率低、患者花费少等特点。”朱英杰介绍，该项手术的成功实施，为颈动脉狭窄患者带来了福音，让广大患者在家门口就能享受到高质量的医疗服务，对湘西地区卫生健康事业发展、防止因病返贫具有十分重要的现实意义。

朱英杰提醒：一旦出现一过性肢体无力、麻木或眩晕、突然视力障碍或黑朦、突然剧烈头疼或行走困难等症状，应立即到医院就诊，切勿盲目治疗，尤其不能当颈椎病随意按摩，以免造成不稳定斑块脱落导致脑栓塞。对有闭塞性脑血管病高危因素者，如年龄在40岁以上，有高血压、糖尿病、动脉硬化者；常有头晕不适者；有短暂性脑缺血症状或以往有短暂性脑缺血病史者，每年应做一次颈部血管超声检查。对于有缺血症状及颈动脉狭窄超过70%的患者，应尽早清除颈动脉血管内的“垃圾”，及时将疾病控制在萌芽状态，降低脑梗塞发生的风险，以免丧失最佳治疗时机。

本报通讯员 田志

医院开了“网红”餐厅 医生随时有热饭菜吃

本报讯（记者 王璐 通讯员 姚家琦）3月8日，湖南省儿童医院的医生护士们收到一份暖心礼物——医院全新打造升级的职工餐厅。为了避免他们下了手术台只能啃面包点外卖，餐厅推出分时段送餐，延长供餐时间等优化服务，同时开通微信小程序智慧点单，送餐到科室。

温馨的马卡龙色座椅、温暖的氣氛灯、浓淡相宜的可口饭菜，来一杯现磨咖啡，点上湘菜大师做的菜品，坐在玻璃房的阳光下……这些在电视剧里才能见到的场景走进现实。午餐时间，不少刚刚结束临床工作的医护人员，点上随心的小碗菜，三三两两地围座在一起，轻松地交流工作心得，让紧张的工作情绪得以舒缓。

“好的身体才能有更好的精力投入工作，确保医疗安全。”湖南省儿童医院党委书记赵卫华表示，儿科疾病起病急、进展快，面对家长的高期望值，儿科医护人员承担了更大的职业压力。医院通过推进“三室一餐一体”，实现办公室现代化、值班室舒适化、休息室温馨化、工作餐多样化、带薪休假常态化，增强医护人员的归属感、激发向心力，更好地为儿童健康服务。

年轻人“老掉牙” 牙周炎惹的祸

本报讯（通讯员 黄欣莹）“医生，请你帮帮我，我不能吃饭了……”近日，30岁的谭先生来到长沙市口腔医院五一一路院就诊。该院修复科主任刘清辉检查发现，谭先生牙齿状况竟不如80岁的老人，全口牙多颗缺失，满口牙结石，剩下的牙齿也东倒西歪，已经失去了咀嚼能力。经CT片等检查，谭先生被诊断为牙周炎。

刘清辉介绍，牙周炎的危害包括对牙齿及口腔局部的危害，以及对全身健康的影响。牙周炎会造成局部的牙龈红肿、出血，带来明显的疼痛，影响患者的生活质量。有些牙周炎患者还会出现牙周的溢脓、口臭。进一步的牙周炎加重会出现牙龈萎缩、牙槽骨的吸收，牙齿会出现松动、移位甚至脱落。牙周炎局部炎症还会引起口腔黏膜和邻近组织的感染，造成牙槽骨的骨髓炎。有些重度牙周炎患者，牙齿移位影响咬合功能、咀嚼功能，影响营养的摄入。牙周炎患者出现心脑血管疾病、糖尿病的概率更高，更不容易控制。孕妇如果患有牙周炎，容易分娩产生低体重婴儿。

刘清辉提醒，牙周炎的早期症状不明显，可能仅有牙龈出血或红肿，一般认为只是上火。等到症状明显时，大都是牙齿松动或脱落，这时已属于中重度，结果不可逆转了。因此，定期口腔检查、每年至少一次洁牙非常必要，可以做到早发现、早治疗，尽可能地保留自己的天然牙。

专家授课下乡到基层

为提高乡镇医务人员对多发病、常见病的诊疗能力，近日，常德市第二人民医院社会事业发展部组织专家团队心血管内科、内分泌科及药剂科专家团队来到该市鼎城区沧山卫生院为当地医务人员及辖区村医开展业务授课。先后对学员们进行“第一目击者心肺复苏”技能操作培训，对《高血压诊治》进行了授课，讲解了《糖尿病规范管理以及如何调整降糖药物》和《如何规范使用抗生素》等知识。

通讯员 刘峰 摄影报道



男子服用通便药2年 体检发现结肠全部变黑

本报讯（通讯员 张玲 朱文青）近日，家住长沙市岳麓区的王先生（化名）在体检时行肠镜检查发现结肠壁全部变黑，医生详细询问后得知，王先生由于经常便秘，服用某通便产品已有2年之久，由此初步判断正是滥用该产品导致肠道出现严重的黑色素沉积，幸亏体检时及时发现，避免了肠道疾病加重。

长沙市中心医院（南华大学附属长沙中心医院）消化内科主任医师申月明介绍，结肠黑

变病是一种以结肠黏膜黑色素沉着为特征的非炎症性肠病，其本质是结肠黏膜固有层内巨噬细胞含有大量脂褐素，导致肠壁颜色变黑。结肠黑变病是介于溃疡性结肠炎和普通型慢性结肠炎之间的一个病理变化。近年结肠黑变病在我国呈现明显的上升趋势，主要临床表现为便秘、腹胀、腹痛、腹泻等消化道症状。内镜下表现可发现结肠黏膜呈褐色或黑褐色色素沉着性改变，呈现出颗粒状、

网格状或豹皮、虎皮花斑样改变可累及直肠、乙状结肠甚至全结肠，容易并发结肠息肉。

申月明提醒，结肠黑病变就表明结肠的蠕动功能减弱，尤其是长时间频繁服用了刺激性的泻药，含有腹泻成分的润肠茶或者减肥茶等，王先生就属于上述情况。该病并不严重，是一种良性的可自我恢复的病变，但容易伴发有结肠息肉、结肠癌等较为严重的并发症，需要定期进行肠镜检查。