

头晕呕吐还出疹子

## 警惕罕见的“双峰脑炎”

本报讯(通讯员 林聪 欧阳跃航)今年27岁的孙女士,一周前突然出现头晕症状。起初她以为是没休息好,没太在意,可过了几天头晕症状却越来越严重,还开始呕吐,看东西时感觉天旋地转。照镜子时孙女士发现自己右边额头的纹路变浅、不见了,嘴角也歪向一边,右边耳朵上还冒出了一串小疹子,甚至连走路都摇摇晃晃站不稳。家人察觉不对,赶紧把她送到湖南省第二人民医院(省脑科医院)就诊。

医生结合孙女士的症状体检,随即为她安排了头颅MRI平扫检查,结果却未发现明显异常,神经内科三病区主任医师黄晓松结合多年临床经验,决定为其实施腰椎穿刺术化验脑脊液——这一步,成了确诊的关键。

黄晓松主任医师用“水质检测”来打比方:大脑和脊髓构成一个封闭的池子,脑脊液是池子里的“水”,负责滋养神

经组织、维持环境稳定。孙女士耳部的疹子,经进一步检查后确诊是带状疱疹,从而判断可能是水痘-带状疱疹病毒在“作祟”。这种病毒若侵犯神经,只看头颅核磁可能没明显破损,但取脑脊液化验,就能发现病毒、炎症细胞这些“污染物”。

孙女士的腰椎穿刺结果果然提示异常:脑脊液中检测到疱疹病毒的身影,结合她的面瘫、耳部疱疹症状,初步确诊为“带状疱疹病毒性脑炎”。随后医生立即启动抗病毒+激素抗炎治疗,症状很快得到控制。但治疗后不久,孙女士的头晕症状再次复发,视物旋转、走路不稳也随之加重,医生判断病情并非只有病毒感染那么简单,随即再次腰椎穿刺复查脑脊液。结果显示,脑脊液中已查不到病毒核酸,但炎症指标仍持续异常,结合症状复发现象,最终明确诊断为罕见的双峰脑炎。

黄晓松解释,双峰脑炎简单来说是发生了2次不同

的炎症,第一峰是水痘-带状疱疹病毒直接顺着神经入脑引发的面瘫和感染性炎症,如同鱼塘外来污染物引发水质恶化;第二峰是自身免疫性炎症,病毒清除后,免疫系统出现异常,错误攻击自身神经组织,相当于鱼塘外来污染清理后,内部环境失衡再次出现水质异常,需调整抗炎方案抑制免疫过度反应。

明确诊断后,黄晓松团队为孙女士调整了治疗方案:在抗病毒的基础上,延长了激素的使用时间,同时配合营养神经药物。治疗一周后,她的头晕、视物旋转完全消失,面瘫逐渐恢复;两周后,耳部疱疹结痂愈合,走路平稳,近日顺利出院。

黄晓松提醒:双峰脑炎在年轻人中并不常见,多与熬夜、过度劳累、压力大等导致的免疫力下降相关。如果出现“头痛头晕+面瘫+头面部有水泡+走路不稳”等症状,别轻视,一定要及时就医。

直肠癌合并肝转移  
多学科协作同期切除助新生

本报讯(通讯员 李伟正 汪涛)近日,一位58岁的直肠癌合并肝转移男性患者,在中南大学湘雅三医院接受高难度同期肿瘤根治手术后顺利康复出院。

2025年11月,患者李先生(化名)因“大便习惯改变持续4月余”前往湘雅三医院确诊直肠癌,随后被收入胃肠外科二病区朱晒红/朱利勇教授团队。入院后,详尽的术前检查揭示了更为复杂的病情:李先生肝右后叶上段占位,考虑转移瘤并出血等。术前诊断清晰——直肠癌合并肝转移。

面对李先生的病情,朱利勇教授团队第一时间联合肝胆外科、肿瘤科、麻醉科、临床营养科等多学科专家开展MDT会诊。经过充分讨论与全面评估,专家团队一致认为,同期切除直肠原发病灶和肝脏转移病灶是当前对患者最有利的治疗策略,术后将根据病理结果辅以化疗等综合治疗。

11月27日,胃肠外科二病区李鹏洲教授、李伟正副教授与肝胆外科汪长发教授领衔的手术团队紧密协作,成功为李先生实施腹腔镜下直肠癌根治术及右肝肿块切除术。由于李先生存在腹型肥胖、骨盆狭小、直肠肿块位置低、肝脏肿瘤部位刁钻等多重复杂情况,给手术操作带来极大挑战。团队凭借扎实的专业功底与默契配合,最终精准且完整地切除了直肠肿瘤、肝脏转移灶及直肠周围淋巴结,为李先生后续康复奠定了坚实基础。

术后,通过护理团队全程精细化的围手术期护理管理,李先生恢复良好,各项指标稳步改善,于12月6日康复出院,重获健康希望。

七旬老人血压飙升至230  
绿色通道护航转危为安

本报讯(通讯员 杨雅琪)近日,71岁的周娣因血压骤升至230/110毫米汞柱的极高危状态,在天心紧密型城市医疗集团的高效联动下,从社区卫生服务中心快速转诊至三甲医院救治,最终转危为安,康复后顺利回到家门口复诊。

长沙气温骤降,周娣因持续头痛前往先锋街道社区卫生服务中心就诊。长沙市第三医院派驻专家李春霞查体发现,老人血压远超正常值,随时有中风风险。情况危急,李春霞一边开具口服降压药,一边紧急联系家属,同步启动医疗集团转诊绿色通道,将老人快速转运至长沙市第三医院。

抵达医院后,急诊医学科当即开通卒中绿色通道,省去挂号、排队环节,直接为老人安排磁共振检查,确诊其存在多发脑梗死。急诊团队迅速实施静脉降压治疗,精准监护下,老人血压逐步回落至正常范围,头痛症状明显缓解,住院1周后顺利康复出院。

出院当天,李春霞细致叮嘱周娣居家休养的用药、饮食及保暖注意事项。近日老人回社区复诊,血压已平稳控制,身体状况持续向好。

此次救治,充分展现了天心紧密型城市医疗集团“基层首诊-急病转诊-康复回社区”的闭环服务优势,破解了大医院就诊痛点,为急症患者筑牢生命防线。

中医药“健康管家”  
进机关

近日,湖南中医药大学第二附属医院与湖南省政协正式签署“健康管家”服务,旨在落实优质服务行动,推动中医药进机关。活动现场备有特色茶饮、赠防流感香囊,并有省名中医开讲冬季饮食调控与养生知识,同步设专家义诊区、中医智能四诊仪体验区,并开展八段锦教学,让机关干部近距离感受中医药特色魅力。

通讯员 朱维昊 蒋静 摄影报道



## 意外致颅骨“塌陷” 手术修复重燃患者信心

本报讯(通讯员 旷丽平 吴单 蒋昱)一场意外导致重度颅脑损伤,保住性命后却留下颅骨凹陷的后遗症,这样的困境让年轻的小叶和何大哥一度陷入阴霾。近日,长沙市中医医院(长沙市第八医院)神经外科分别为二人成功实施颅骨修补术,不仅让他们的颅骨恢复平整,更帮他们重拾了面对生活的信心。

3个月前,小叶因意外遭遇重度颅脑损伤,经过紧急抢救才脱离生命危险并奇迹苏醒,但头部留下的明显凹陷成了她的心病。同期,何大哥因不慎摔倒导致严重颅脑损伤,出现剧烈头痛后迅速昏迷,医院神经外科紧急为其实施开颅去骨

瓣减压及颅内血肿清除术,从生死边缘将他拉回。术后二人虽逐渐恢复意识,但颅骨缺损带来的生理不适和心理压力,让他们备受困扰。

待病情稳定后,二人先后回到医院接受颅骨修补术。手术均获成功,小叶看着镜中平整的颅骨,终于露出安心笑容:“‘坑’没了,心里也踏实了,再也不用害怕别人异样的目光。”何大哥术后配合中医康复治疗,身体恢复速度显著提升,心态也愈发积极。

“病情稳定后2~3月是颅骨修补的最佳时机,此时手术可减少颅骨塌陷、脑功能退化和颞肌萎缩等问题。”医院神经外科·NICU主任钟治军提醒,但

若患者存在切口未愈合、感染、严重心肺问题或营养不良等情况,则需延迟手术。

针对去骨瓣减压患者,钟治军还强调了家庭护理四要点:一是保护缺损区,避免碰撞挤压,睡觉时抬高床头15~30°,不向手术侧卧床;二是观察骨窗区,若出现过度鼓起坚硬伴头痛呕吐、明显凹陷或红肿发热流脓等异常,需立即就医;三是做好清洁护理,伤口愈合后温和洗头,动作轻柔;四是加强康复与心理支持,勤做肢体活动防肌肉萎缩,多沟通陪伴给予心理鼓励。

医生提醒,颅脑损伤康复需耐心,一旦出现异常症状,务必及时就医。