

65岁男子为何突发脑梗? 高温是“帮凶”!

近日,宁波市医疗中心李惠利医院一周内接连收治了10位因脑血管疾病而住院的患者。多数患者是因为自身有基础疾病,高温天人体大量出汗,没有及时补充水分,血液变得黏稠,脑内的血流减慢减少,导致脑部病变加重。

65岁的佐木先生(化名)是一家日资企业的高管,来宁波工作已有数年。一天早晨,佐木先生正准备起床,却发现左侧手脚使不上力,说话也不清晰了。家人赶紧将他送到了宁波市医疗中心李惠利医院。

经过急诊初步接诊,佐木先生被判断为脑卒中,医院卒中中心立刻启动了卒中诊治绿色通道。神经内科的值班医生周凯第一时间赶到急诊抢救室,对佐木先生进行了病史询问以及针对性的体格检查,结合影像学的结果,最终诊断为脑梗死。

时间就是生命,脑梗死急性期的治疗争分夺秒。周凯凭借丰富的临床经验,与患者及家属取得了充分的沟通后,立即实施静脉溶栓治疗。

溶栓一个小时后,佐木先生左侧手脚的力气当场恢复了不少。在抢救室经过监护观察后,他被转入神经内科病房。

据了解,佐木先生长期患有高血压,虽然平时服用降压药物并注重锻炼,但没有对血压进行规律监测。转入病房后,神经内科谢国民主任团队为其制定了详细的诊疗计划,进一步完善检查寻找致病因素,同时早期开展床旁康复训练。



素,同时早期开展床旁康复训练。

谢国民指出,年龄是脑梗死最重要的危险因素,随着年龄的增长,人的脑动脉硬化,罹患脑梗死的可能也逐步升高。

尤其是有高血压、糖尿病的患者,一定要按时服药,定期随访,严格控制自己的血压。炎炎夏日要预防脑部疾病,我们还需注意以下几点:

第一,持续高温天气,出汗多,注意及时适量多喝水;远离冰水,大量饮用冰水可引起血管收缩,从而诱发急性心脑血管疾病。

第二,正确使用空调,空调温度在26℃左右,室内外温差不要超过10℃,使用空调时间不可过长,注意通风换气。

第三,夏季炎热,食物易变质,故尽量避免食用剩饭菜,且切勿贪凉,以免导致急性胃肠炎引发呕吐、腹泻,从而导致血容量不足、血液黏稠度升高而诱发脑梗死。一旦发生,要及时就医。

记者 陆麒雯 通讯员 张林霞 乐辰升

宁波女子突发神志不清,体温达42℃ 高温持续,请小心这种病

炎炎夏日,人们出门常形容天气“热死人啦”。这并非一句玩笑话。全国各地已出现多起热射病确诊病例,有的患者已经昏迷甚至死亡。

近日,市民张女士在高温工作场所内工作时突发神志不清,呼之不应,伴肢体持续性抽搐,休息后也未能缓解,牙关紧闭,因病情严重,被紧急转到宁波大学附属第一医院方桥院区急诊,初步诊断为热射病,由于病情危重,立即转入急诊重症监护室(EICU)治疗。

据急诊重症监护室甘永雄主任医师介绍,张女士被送来时体温高达42℃,由此引发了代谢性脑病、症状性癫痫、凝血功能障碍、心肌功能损害、肾功能损害等多种并发症。热射病控制体温是治疗关键,医护团队立即给予冰毯降温、冰盐水鼻饲及灌肠、静脉补液、温水擦浴。随后,患者体温逐渐恢复正常,意识也得以恢复。

甘永雄表示,热射病属于高温中暑,救治不及时的话死亡率高达60%。在高温、高湿、不通风的环境中,更容易

发生热射病。每年高温季,室外工作的工人,在户外进行体能训练的人群,儿童、孕妇、老年人,慢性基础性疾病患者(包括循环系统、呼吸系统、精神与行为障碍、肾脏疾病及糖尿病患者)都是热射病的高发人群。

甘永雄解释道,人体温度超过40℃时间越久,肝脏、肾脏、心肌、大脑等脏器受损的程度就越重。如果外出时发现周围有人高热、抽搐伴意识障碍,请立即拨打120,并将病人转移到通风良好的低温环境,让病人平卧,解开衣扣或者脱去衣服,用冷水毛巾敷其头部帮助患者降温。

据了解,重症中暑分为三类:热痉挛、热衰竭、热射病,其中热射病表现最为严重。降低热射病病死率的关键在于预防,最有效的预防措施是避免高温(高湿)及不通风的环境、减少和避免中暑发生的危险因素、保证充分的休息时间、避免脱水的发生,从而减少热射病的发生率及病死率。

记者 吴正彬 通讯员 庞赞



锄禾日当午,
汗滴禾下土,
谁知盘中餐,
粒粒皆辛苦。

珍惜粮食 反对浪费