

七旬老伯健忘迟钝 还真是“脑子进水了”！

老人患了一种叫“正常颅压性脑积水”的疾病，除了健忘，还有步态和排尿障碍等，可以手术治疗

■ 海都记者 林宝珍

福州的刘老伯(化名)今年刚过70岁,然而记忆力明显减退,做事丢三落四,刚刚做过的事情马上就忘了,甚至刚刚吃过饭都会忘记。出门也会迷路,以前熟悉的路不认得了,需要有人一起出门。家人担心他得了“老年痴呆”,赶紧带他到医院检查,没想到他被诊断为“正常颅压性脑积水”,简单地说,就是脑积液过多,压迫到了脑组织和神经。刘老伯自嘲“真是脑子进了水”。



杰清/漫画

颅内积液 老伯吃过饭都会忘

今年开始以来,刘老伯的记忆力明显减退,经常刚刚做过的事情,马上就忘了。例如:明明刚刚吃过饭,他马上就忘掉了;刚刚上过厕所,也很快就忘;做事情丢三落四,好几次,灶上正在煮东西,他接个电话就忘了,差点引起火灾。

上周,家人带着刘老

伯到福建省级机关医院就诊,神经内科黄鸿旗副主任医师接诊后还发现:刘老伯不仅记忆力差,同时还有步态不稳、走路慢,容易跌倒,手脚不自主抖动的表现。进一步了解后还得知,老人小便也没办法控制,经常尿在裤子上,一天要换好几条裤子,严重

时需要穿着尿不湿。

根据刘老伯的症状,黄医生给他安排了一系列的检查,最后经过头颅磁共振以及腰穿脑脊液放液试验,确诊为“正常颅压性脑积水”,转神经外科进一

步行脑脊液分流手术后,刘大爷的记忆力有了明显好转,走路也稳了,也快了許多。

“原来这种痴呆真的是脑子进了水。”刘老伯和家属笑说。

脑积液过多 有明显的“三联征”表现

黄鸿旗副主任医师介绍,“正常颅压性脑积水”是各种原因引起脑积液过多,压迫正常脑组织并引起神经功能受损,从而出现一系列症状。

“患者一般有明显的‘三联征’。”黄医生介绍,神

经功能受损后,“正常颅压性脑积水”患者常常有步态障碍、认识障碍和排尿障碍等。首先,患者常常行走不稳、步幅缓慢、容易跌倒,严重时无法站立、翻身困难,甚至需要长期卧床;其次是记忆力减退、反应迟钝、表情呆

滞,由于大家对“老年痴呆”印象深刻,反而更容易引起家人的关注;再就是排尿障碍,开始表现为尿频尿急、夜尿增多,后期还会出现尿失禁。一些患者还会表现为手脚不自主抖动、肢体僵硬等帕金森症状。

黄医生介绍,引起正常颅压性脑积水的原因,有可能是蛛网膜下腔出血、脑膜炎、脑肿瘤等,但绝大多数情况是不明原因。脑脊液侧脑室-腹腔分流手术是首选治疗方案,应该尽早诊断、尽早治疗,以免错过治疗机会。

一走路就气喘 原是心脏的“门”坏了

■ 海都记者 林宝珍

近一年来,54岁的黄大姐(化名)总感到胸闷气喘,走几步路就要停下来休息,夜里睡觉时也会出现呼吸困难的情况。到医院检查发现,她的二尖瓣、三尖瓣都发生了病变,导致心脏的“阀门”关不紧。专家们仔细研究后,最终采用先进的瓣膜成形术,替黄大姐的心脏的“阀门”修复,解决了她的难题。

在福建医科大学附属第一医院心外科,检查显示,黄大姐有风湿性心脏病三尖瓣关闭不全(重度)、二尖瓣狭窄伴关闭不全、主动脉瓣关闭不全(轻度)以及左房、右心增大,心功能不全,还有冠状动脉粥样硬化性心脏病,她的三根动脉都堵塞了,最严重的一处堵了95%。

陈家松主任医师介绍,所谓瓣膜关闭不全,可以理解为心脏的“阀门”关不紧。遇到这种情况,有两种解决办法。一种是瓣膜置换,简单来说,就是为患者换“一扇门”,也就是人工瓣膜。

第二种是瓣膜成形术,简单来说,就是“修门”,首先需要精确地评估心脏瓣膜变形的情况,然后将多余的部分切除,缺损的部分修补,直到“阀门”能严丝合缝地关上。这种方法对医师的

技术要求很高,有丝毫偏差,都可能“白修”。

通过术前综合评估,陈家松主任医师团队决定采用“二尖瓣成形+三尖瓣成形+冠状动脉旁路移植术”,也就是采用复杂的“瓣膜成形术”,在修补瓣膜之余,还需要进行冠脉搭桥,因此手术难度更大。

经过将近五个小时的手术,手术团队成功地使黄大姐病变冠脉完全再血管化,并顺利修复二尖瓣及三尖瓣。术后第三天,黄大姐即可下床活动。

陈家松主任介绍,二尖瓣关闭不全最明显的症状,就是劳力性呼吸困难,随着病情的发展,患者呼吸困难的情况会逐渐加重,还会出现咳嗽、心悸等症状,严重者会发生端坐呼吸或夜间阵发性呼吸困难。如果出现这些症状,建议尽快就医检查。

很快很锋利，

品牌传播之利器

Strait news 海峡都市报

福建强势主流媒体，

覆盖200万优质消费群，

无法比拟的品牌匹配度与广告投放价值，

为您解决品牌传播难题，

犹如一把成就品牌的利器，很快很锋利。

福州广告热线：0591—87095057

闽南广告热线：0595—22569013