

谈心

刚进大学校园 难以适应怎么办?

心理专家建议:多发展社交,合理安排学业,积极寻求帮助支持... 暑假结束,不少大一新生来到陌生的城市求学,难免感到孤独、焦虑。

健康提醒

被干冰炸伤眼 男孩视力骤降

用于保鲜的干冰暗藏危险,勿放在密闭空间... 干冰常用于食品保鲜,一般情况下发生爆炸的可能性不大。

高血压埋下“炸弹” 男子颅内动脉瘤破裂

厦大附一杏林院区神经外科成功开展院内首例脑动脉瘤夹闭术



马宝林主任(左一)带领团队进行高难度手术。

文/本报记者 刘蓉 通讯员 王雅雯 图/厦门大学附属第一医院杏林院区提供

近日,厦门大学附属第一医院杏林院区(下简称:杏林院区)神经外科为一名脑动脉瘤破裂、蛛网膜下腔出血的患者顺利实施脑动脉瘤夹闭术。

患高血压却未规范治疗 男子突发头痛昏迷倒地

家住集美的文先生有高血压病史,但一直未予重视,也未规律服药。近日的一天早晨,他起床上厕所时,突然头痛头晕、恶心呕吐,接着意识不清,摔倒在地。

杏林院区神经外科立即对文先生进行头颅CT检查,结果显示广泛蛛网膜下腔出血,位于两侧颅中窝之间,呈五角星形或六角星形的鞍上池最为明显。

时间就是生命,如不尽快进行下一步处理,极有可能在观察病情的过程中,动脉瘤就再次破裂出血。专家团队周密研究商议后,确定治疗方案,经过充分术前准备,并与家属沟通后,决定通过开颅手术为文先生实施动脉瘤夹闭术。

专家团队共同努力 颅内实施脑动脉瘤夹闭术

在厦大附一总院神经外科陈四方主任和杏林院区神经外科马宝林主任、房正华主任医师、朱明海医师的密切配合下,成功实施了开颅脑动脉瘤夹闭术。

杏林院区神经外科主任马宝林介绍,脑动脉瘤是脑血管的病理性膨起,因形态多为“鼓包”,称为动脉瘤,然而它是血管病,不是肿瘤。

医生提醒 预防动脉瘤隐患 监测控制血压是重中之重



手术现场。

大脑中为什么会产动脉瘤?杏林院区神经外科主任马宝林表示,如果天生脑血管畸形,血管壁薄,长期血流冲刷下就会撑出一个鼓包,像一个瘤子一样,薄薄的壁包着里面的血,这个瘤子“鼓包”就叫脑动脉瘤。

科室简介 厦大附一杏林院区神经外科

厦门大学附属第一医院杏林院区神经外科创建于2007年,建科15年来,经过不断的努力进取,拥有一批德才兼备、素质高、技术过硬的专业技术队伍。

科室文化氛围浓厚,人才梯队合理,现代化设施设备齐全,技术力量不断增强。目前拥有正高级职称专家3人,副高级职称7人,具有硕、博士学位6人。

在诊疗模式上,实现了专业化、规范化、个体化及多学科协作,确保了高水平、高质量的诊疗;在诊疗技术上,微创神经外科技术(如“锁孔”微创手术、神经内镜、神经导航等技术)和相关辅助技术(如神经电生理监测、重症多模态监测、影像后处理等技术)已规范地应用于临床诊疗。

岁数增大和血压增高,血管老化以后,也易发生动脉瘤。如果血管内的压力越来越大,动脉瘤就可能发生破裂,血管中的血液喷涌而出,像洪水一样,会沿着蛛网膜下腔扩散到整个大脑表面,形成“血洗大脑”的画面,这些“血水”会挤压大脑或破坏大脑,非常危险。

马宝林强调,脑动脉瘤形成原因较复杂,高血压是其形成和破裂的重要相关因素之一。“建议大家平时要注意监测、控制血压,高血压等疾病患者体检时可筛查脑动脉磁共振成像。发现未破裂脑动脉瘤患者如果突然出现上眼睑下垂、视力下降、一过性剧烈头痛等,有可能是脑动脉瘤破裂的先兆,应及时就医。”

颅内动脉瘤手术难度大、风险高,是神经外科手术中技术要求极高的手术之一。此例手术的顺利开展,标志着杏林院区神经外科颅脑损伤诊疗水平迈上新台阶。

医生名片 马宝林



厦大附一杏林院区神经外科主任,主任医师,现担任中国医药教育协会神经外科专业委员会委员。中国医药教育协会内镜与微创外科委员会委员。中国医药教育协会脑出血内窥镜救治分会委员。

1997年进修于第四军医大学西京医院神经外科,师从我国著名神经外科专家张志文教授。2007年在西安交通大学附属第一医院进修神经康复及疼痛医学。从事神经外科工作30余年,多次参加国家级主办的神经外科进修班学习及全国神经外科高级培训班及研修班。

病、其他功能神经疾病(三叉神经痛、舌咽神经痛、神经病理性疼痛等)、神经脊柱、脊髓肿瘤、颅脑肿瘤与神经重症等疾病的诊治。

神经外科拥有当前国际上前沿的医疗设备,包括美敦力神经导航手术系统、德国蔡司高端配置手术显微镜、德国蛇牌和storz神经内镜、美国美敦力高速动力系统、德国蛇牌双极电凝系统、德国都乐多功能头架及自动牵引系统,颅内压监护仪、脑电监测仪等。

厦大附一杏林院区神经外科在神经内镜、神经外科微创诊疗、脑血管病诊治、颅脑损伤救治和神经重症等方面形成独特优势,为岛外神经外科患者及时就医提供了保障,影响力遍及厦、漳、泉等地区,赢得了广大患者的信任。

女童颈部长疙瘩 一查竟是甲状腺癌

厦大附属中山医院专家表示,儿童甲状腺癌发病率很低,及时手术治疗预后良好

本报记者 楚燕 通讯员 张舒婷

近日,浙江12岁女孩确诊甲状腺癌的消息引起网友关注。不少人感叹“小小年纪竟患癌”,也有网友担心“查出甲状腺结节会不会癌变”。

厦门大学附属中山医院副院长、普外科带头人吴国洋表示,儿童甲状腺癌发病率很低,自己从医数十年,诊治过许多甲状腺癌患者,但儿童患者只有2例,均为六七岁的小女孩。

良性恶性鉴别并不困难,许多有经验的超声科医生就能大致判断,如果要更精准地鉴别,可以采取细针穿刺进一步确诊。

有些患者听说甲状腺癌发展比较慢,迟迟不手术。吴国洋提醒,甲状腺癌是尽早手术还是先观察,应由专业医生根据患者实际情况来判断,除了考虑肿瘤大小,还要综合考虑肿瘤性质、生长部位,患者年龄等因素。

特殊情况下患者可以考虑在专业医生指导下先观察。甲状腺癌手术已很成熟,术中要谨防损伤喉返神经和甲状旁腺。

碘摄入过低、过高都不利于甲状腺健康。有甲状腺癌家族史的人群要提高警惕,定期体检。有些甲状腺癌患者,甲状腺肿块不明显,但颈部淋巴结转移灶已比较明显。

张炳煌表示,在厦门,大多数过敏性鼻炎患者的过敏原是尘螨。防治过敏性鼻炎,首先是减少与过敏原的接触,比如,及时清理空调,经常开窗通风,清洗被套、沙发套、窗帘、毛绒玩具等。

在现实生活中,尘螨等过敏原很难完全隔离,如果环境控制后过敏性鼻炎仍无法缓解,可以考虑药物治疗,有舌下含服、皮下注射等方式,一般需要两三年,耗时久,很多患者难以坚持。