

专家讲堂

基层遭遇无重要辅助检查时

急性脑血管病如何诊治?

病例

患者男,68岁,因“突发左侧肢体麻木、乏力1天”就诊。患者于7天前进餐时突然出现左侧肢体麻木、乏力,休息至今,未见好转,洗脸时发现嘴角偏斜,遂就诊。病程中无晕厥、昏迷,无寒战、发热,无咳嗽、咳痰,无胸痛、胸闷、呼吸困难,无恶心、呕吐,无腹胀、腹泻,无尿潴留刺激,纳差,睡眠可,二便正常。既往有高血压病2年余,未正规服药;曾患脑出血,具体情况不详,未留明后遗证。

体格检查

神志清,精神差,言语含糊不清,体温36.7摄氏度,血压160/100毫米汞柱,双瞳孔等大,对光反射灵敏,口角左偏,右鼻唇沟变浅,伸舌居中,心肺腹正常,左侧肢体肌力IV级,肌张力正常,双下肢无浮肿,神经病理反射正常。

辅助检查

初步诊断 脑梗死,高血压病
诊断依据 老年男性患者,有高血压病史;系“突发左侧肢体麻木、乏力1天”来诊;体检160/100毫米汞柱,言语含糊不清,口角左偏,右鼻唇沟变浅,左侧肢体肌力IV级。

鉴别诊断

脑出血,患者无头痛昏迷,无意识障碍,双瞳孔等大,对光反射灵敏,无脑出血典型体征,但是小的出血灶仍不能排除,需CT检查确诊。

大,对光反射灵敏,无脑出血典型体征,但是小的出血灶仍不能排除,需CT检查确诊。

治疗过程 已经给予降血压、降颅内压治疗。

特殊情况 因该患者就诊医院无CT等相关检查,建议到上级医院进一步检查明确诊断,但是患者不愿意到上级医院治疗。

问题

在缺少CT等影像学设备的情况下,如何进行诊断?该患者应考虑诊断为何种疾病?在不能明确脑梗死和脑出血的时候,用何药既安全又不延误治疗?

意见

医生甲 可以进行腰椎穿刺术检查。

医生乙 针对这个病例,个人的几点看法:

诊断:脑出血多为运动状态起病,脑梗死多为安静状态下起病,根据该患者在吃饭时发病,本着谨慎态度,同时结合既往有脑出血病史,首先应考虑脑出血,同时伴有出血量少及出血部位不同,不一定都会出现头痛、昏迷等

症状。脑出血死亡率比脑梗死高。处理:适当降血压,注意电解质紊乱。本例患者降压值得商榷,无论是脑出血还是脑梗死,像这个血压,一般不建议降压治疗,降压可能会加重患者病情。

医生丙

初步诊断:脑血管意外。患者在进餐时发病,要追问具体情况。进餐时有无嗜食等现象,发病前有无情绪障碍?患者有典型的偏瘫症状,但是无头痛、恶心呕吐等颅压增高的表现,表面上看更支持脑梗死,但是因为老年人,且不到一年的时间内有脑出血史,再发脑出血并不能排除。

进一步检查:查看眼底,有无偏盲表现,密切监测血压、瞳孔变化,复查各病例体征。

治疗方面建议:

一、绝对卧床,保持情绪稳定,流质饮食。二、给予质子泵抑制剂,预防消化道溃疡或出血。三、监控和调节血压,现血压160/100毫米汞柱,收缩压200毫米汞柱以下无需降压,强行降压会加重脑缺血,加重脑损伤!一般来说,不论是梗死还是出血,发病第二天开始出现脑水肿,第三天至第五天最明显,同时伴血压增高,此时可进行脱水降颅压治疗,而现在并无颅压增高

的表现,脱水不是必须,即使要用,也是小剂量。四、在不明确病情的情况下,急性期不宜用抗凝药物,急性期过后可以使用,以改善脑部血液循环,而不会加重出血。五、急性期可使用降低脑代谢方法如冰帽,急性期过后可使用促脑代谢药物,脑复康、脑活素等。

解析

中山大学附属第二医院陈祥新医师指出,急性缺血性卒中诊断流程应包括如下5个步骤:一、是否为卒中,排除非血管性疾病。二、是否为缺血性卒中,进行脑CT或磁共振检查排除出血性卒中。三、卒中严重程度,根据神经功能缺损量表评估。四、能否进行溶栓治疗,核对适应症和禁忌症。五、病因,结合病史、实验室、脑病变和血管病变等检查资料确定病因。

然而,基层医院在没有CT或磁共振等诊断设备的前提下,只能根据患者的临床表现和神经系统检查来判断患者是属于脑血管意外,但是无法判断是出血性还是缺血性,因此对该类患者的处理,原则上讲不能过于积极。也就是说,不能过于积极地抗血小板治疗,不能溶栓治疗,而是应

该倾向于脑出血的诊断。此外,退一步讲,即便是缺血性卒中(这里特指颅内血栓形成),在卒中发生后,机体的凝血功能会因为脑血栓的存在而发生继发性纤溶,因此理论上推导的话,患者短时间内应该是处于纤溶功能强于凝血功能的,因此即便是缺血性卒中,在诊断未明确的情况下,一两天不给抗血小板治疗是允许的,也是相对安全的,当然这个安全是相对的,无法预测的。而对于心房颤动等导致的缺血性卒中(血栓栓塞),就算积极地抗血小板治疗也是无济于事的,因为血栓是外来的,无法在短时间内解决其血栓来源问题。

至于血压问题,只要血压不高得离谱,如收缩压>200毫米汞柱或舒张压>110毫米汞柱,或患者出现心力衰竭、主动脉夹层等情况,可以不过于积极地降血压治疗。病情稳定后再给予缓慢降血压治疗。

另外一个实际问题就是,基层医院在缺乏足够的诊断和治疗手段时,要及时告知患者及家属要转上级医院诊治,只有当患方一再拒绝的情况下才能在当地治疗,要做好相关的知情同意书签署。(据《医药经济报》)

临床看点

洛阳正骨创首例 骨折复位显优势

本报讯(记者 刘永胜 通讯员 丁娟)近日,河南省洛阳正骨医院为一名60岁的男性患者实施了关节镜下髌骨骨折复位内固定术,属全国首例。

据介绍,该患者因车祸致右侧髌骨骨折,因骨折致右侧髌骨不能活动10余天,检查显示其髌骨骨折、右侧髌骨粉碎性骨折、右侧胫腓骨粉碎性骨折及骨髓腔室综合征等。考虑到患者的年龄大、多部位损伤、手术耐受能力和手术本身风险等因素,专家们决定为其采用一种新的手术方法——关节镜下髌骨骨折复位内固定术,以确保手术复位的质量,减少创伤性关节炎等后遗症。经过充分的手术前准备,医生们历经4个

巨大脑膜瘤出现 显微镜下全切除

本报讯(记者 张治平 通讯员 朱文杰)近日,安阳地区医院为一名巨大脑膜瘤患者实施额颞开颅、翼点入路前床突脑膜瘤切除术。

这名中年女性以头痛、视物模糊1个月为主诉入院,左侧视乳头轻度原发性萎缩,右侧视乳头水肿。头颅磁共振显示,左侧鞍上及鞍旁见一个4×4×3.5厘米的巨大脑膜瘤。脑膜瘤与左侧颈内动脉、大脑中动脉、大脑前动脉、左侧丘脑

两岁女孩睡不醒 切除肿瘤又逢生

本报讯(记者 常俊伟 通讯员 顾向伟)日前,河南宏力医院神经外科采用显微神经外科技术,成功切除两岁半女孩嗜睡的特大型脑肿瘤。

婷婷(化名)每天睡觉在十几个小时以上,并呈深睡眠状态,对呼叫也没有反应。特别是手术前一个月,婷婷除了整天处于昏睡状态外,还出现意识丧失、肢体抽搐、口唇青紫等高血压症状。

河南宏力医院副院长张蕴增说,头部CT及磁共振扫描,发现婷婷的右侧大脑半

冠心病患者绝处逢生

一次介入手术放入四个支架

本报讯(记者 王平 李志刚 通讯员 王春霞)一名重度冠心病患者,冠状动脉堵塞在95%以上,被疼痛、心力衰竭折磨得生不如死。日前,在平顶山市第二人民医院心血管内科的病房里,刚接受过导管介入手术,心脏动脉被放入4个支架的张庭贺躺在病床上,激动地说:“我命不该绝,遇到了好医生!”

被冠心病折磨得想跳楼

58岁的张庭贺家住平顶山市,于2009年3月突发胸闷、胸痛,被诊断为冠心病、急性心肌梗死、心力衰竭。同年12月,他再次发病,病情严重入住北京某医院。由于他的3根冠状动脉堵塞已达95%以上,心功能很差,手术风险过大,北京的专家也不愿为其做心脏搭桥手术。

无奈,张庭贺只好出院。他的心脏已膨胀至正常人的2-3倍,胸闷气喘、疼痛,他被折磨得想跳楼。幸亏家人的精心照料,他才熬过了两个冬天。

医生决定放手一搏

不久前,张庭贺因咳嗽、吐血在平顶山市第二人民医院住院。经检查,他患了大叶性肺炎。医生说,这病是由心力衰竭引起的,根儿是冠心病。张家人再次拿出北京看病时的片子、光盘,让心血管内科三病区主任张领诊断,请求手术治疗。张庭贺多次央求:“我宁愿死在手术台上,也不愿意这样苟活,如果你不给我手术,出院回家我就跳楼……”

张领认真看了患者的病情资料后,觉得“这个患者有一拼”。

于是,张领带着张庭贺的资料到郑州,北京征求多位专家的意见,将手术中可能出现的问题及应对方法进行了认真思考。张领说:“我决不拿一个人的生命去赌,经过深思熟虑,我觉得自己已经有了80%的胜算。”

一个半小时速战速决

那天,张领亲自操刀为张庭贺实施导管介入术。由于患者的心功能很差,张领制订的手术策略是速战速决。

手术过程很顺利,从心脏造影到从大腿动脉嵌入导管,再到在动脉狭窄部位放入4个支架,张领全程只用了一个半小时。看到患者的冠状动脉血管都通了,身穿15千克重铅衣的张领松了一口气。

得知手术很成功,张家人的激动之情无法用言语来表达。

据了解,放入支架之后,张庭贺的心力衰竭症状会逐步得到改善,心功能也会慢慢恢复。

九名硕士参加学术演讲对抗赛

本报讯(记者 李季)“振振有磁”、“癌症就得挨整?”不久前,河南大学第一附属医院图书馆四楼座无虚席,一场别开生面的学术演讲对抗赛在河南大学第一附属医院与郑州大学第一附属医院的9名硕士研究生选手间展开。这也是河南大学第一附属医院与郑州大学第一附属

医院肿瘤学科举办的首届学术演讲对抗赛,其新颖的学术交流形式受到广大师生的好评,当天有近300名师生到场旁听。河南大学第一附属医院肿瘤科主任段永建说,这次活动旨在提高研究生的综合素质与能力,提供交流平台,达到区别于本科生的研究生“精英教育”目标。



普及肝病知识 基层巡回义诊

近日,河南省人民医院开展了大型肝病义诊活动,对前来问诊的群众进行免费筛查、肝病知识讲座,发放科普知识宣传彩页。据了解,河南省人民医院为加大对基层肝病患者的救治,每周都会到各个地市进行巡回义诊,从而提升群众对肝病的正确认识。 李莉/摄

反复发热可能是食积

7个月的中某反复发热1个月余,体温最高达38.2摄氏度,午后发热,睡醒后汗多,进食正常。曾用抗菌消炎、退热药无效。舌质淡红,苔微黄,脉滑数。

我认为,这个患儿的发热不是感染,而是食滞内热,于是给予清虚热、退热药,消积导滞治疗。方药:银柴胡3克,胡黄连9克,知母3克,地骨皮3克,焦三仙5克,鸡内金5克,鳖甲3克,黄芩3克,炒酸枣1.5克,甘草3克。4剂,水煎服,每天1剂,分2次口服。

第五天来诊时,患儿的体温恢复正常。患儿饥饱失常,消化不良,食滞于胃,酿生内热。朱震亨《幼科全书》曰:“疳热者,形色黄瘦,食不长肉,骨蒸盗汗,泄泻无常,大便筋弱,此多得与大病之后,失于得息,又或伤饥失饱所致。”

(王立志)

基层临床实用技术免费培训

第64届全国医疗新技术临床经验观摩交流会邀请函

主办单位:北京博康国际医学研究
大连针刀医学会

主题:一、射频臭氧等治疗颈肩腰腿痛;二、儿科疗法新技术;三、鼻炎、鼻息肉新疗法,避免不必要的手术,以及外科、妇科等多项新技术讲座、观摩推广。

时间:8月16日下午6时上课至18日中午结束,8月16日全天报到。

地点:郑州市火车站,金阳光大酒店

费用:参会免费。交通、食宿自理。资料付费后,有礼品赠送。

参会热线:13181800141

备注:凭此邀请函免费参加第64届全国医疗新技术临床经验观摩交流大会(限3人)。另,如果您有特色疗法、独到的药物、器械,我们可以协助在大会给予推广!

省内高招代码:6383 中招代码:081 河南护理职业学院2011年招生简章

河南护理职业学院的前身为河南省卫生学校(原安阳卫生学校),创建于1951年,地处中国历史文化名城、八大古都之一、《周易》、甲骨文发祥地、曹操高陵发掘地、红旗渠故乡——安阳市境内的洹水河畔。

河南护理职业学院是河南省唯一一所省管国家二级卫生类学校,河南省卫生职业教育集团理事长单位。该学院占地面积25万多平方米,建筑面积8万多平方米;现有教职工235人,其中具有高级职称的教师52人,享受国务院政府特殊津贴专家、省市优秀专家和省市学科、学术带头人22人,博士、硕士研究生54人,双师型教师67人。图书馆藏书18.17万册,订阅中外文报刊杂志400余种,电子图书馆藏有3200多种文献资料,工具书800多种,馆藏100多万种,文献量11000多万条。该学院拥有8个实训中心,68个实验室。

实验实训总价值1976万元;开设有护理、口腔工艺技术、农村医学、助产、医学检验技术、药剂等中等专业和高级护理、助产、口腔医学技术、医学检验技术、药学等高中起点全日制专科和护理、助产、口腔医学技术、医学检验技术、药学等初中起五年一贯制专科,以及基层卫生人员学历教育。在院学生4000余人。

河南护理职业学院先后与山东大学联合开办高级护理、卫生事业管理、药学等专业本科和专科层次国家承认学历的网络教育班。与新乡医学院成人教育本、专科班,专业达20余种。

河南护理职业学院始终坚持“以就业为导向,以服务为宗旨”的办学方针,遵循“依法治校、先立后建”的管理理念,医学教育取得了长足成就。该学院先后被确定和荣获:国家教育部、财政部确定为中央财政支持的护理实训基地;全国教育科学先进集体;河南省示范性职业院校;河南省文明学

专业	学制	学历	学费	招生对象(应届)	招生人数(人)	专业代码	备注
护理	3年	专科	4400/年	高中毕业生	450	630201	河南护理职业学院
护理(英语方向)	3年	专科	4400/年	高中毕业生	50	630201	河南护理职业学院
助产	3年	专科	4400/年	高中毕业生	50	630202	河南护理职业学院
医学检验技术	3年	专科	4400/年	高中毕业生	50	630401	河南护理职业学院
药学	3年	专科	4400/年	高中毕业生	50	630301	河南护理职业学院
口腔医学技术	3年	专科	4400/年	高中毕业生	50	630406	河南护理职业学院

专业	学制	学历	学费	招生对象(应届)	招生人数(人)	专业代码	备注
护理	5年	专科	4400/年	初中毕业生	300	630201	河南护理职业学院
助产	5年	专科	4400/年	初中毕业生	50	630202	河南护理职业学院
医学检验技术	5年	专科	4400/年	初中毕业生	50	630401	河南护理职业学院
药学	5年	专科	4400/年	初中毕业生	50	630301	河南护理职业学院
口腔医学技术	5年	专科	4400/年	初中毕业生	50	630406	河南护理职业学院
护理(涉外)	3年	中专	1900/年	初中毕业生	500	10014101	可参加对口升大学
农村医学	3年	中专	1900/年	初中毕业生	100	10014103	可参加对口升大学
口腔修复工艺	3年	中专	1900/年	初中毕业生	150	10094111	可参加对口升大学
助产	3年	中专	1900/年	初中毕业生	100	10024105	可参加对口升大学
医学检验技术	3年	中专	1900/年	初中毕业生	100	10074109	可参加对口升大学
药剂	3年	中专	1900/年	初中毕业生	150	10114113	可参加对口升大学
护理	3年	中专	1900/年	高中毕业生	450	10014102	可参加对口升大学
护理(涉外)	3年	中专	1900/年	高中毕业生	50	10014104	可参加对口升大学
口腔修复工艺	2年	中专	1900/年	高中毕业生	100	10094112	可参加对口升大学
药剂	2年	中专	1900/年	高中毕业生	120	10114114	可参加对口升大学
农村医学	2年	中专	1900/年	高中毕业生	100	10034108	可参加对口升大学
助产	3年	中专	1900/年	高中毕业生	100	10024106	可参加对口升大学
医学检验技术	2年	中专	1900/年	高中毕业生	85	10074110	可参加对口升大学

二、招生及报名方式与时间

(一)普通专科:A.招生对象:参加2011年全国普通高等院校招生统一考试人员。B.安阳市教育局负责,招办监督,坚持德、智、体全面考核,以公开、公平、公正为原则,以普通高等院校招生统一考试成绩为录取基本依据,从高到低分批次录取。C.录取过程中,按照考生填报志愿先后顺序录取,即先录取一志愿报考我院的考生,若一志愿录取不满时,再考虑录取二、三志愿考生。

(二)五年一贯制:参加本年度中招考试的应届初中毕业生。学生由所在中学统一组织到当地招生办公室办理报名手续,填报河南护理职业学院(代码:081)的相应专业,也可直接到学院报名,学院将按照中考考试成绩择优录取,成绩须在当地录取分数以上。

(三)3年制:参加中招考试的应届初中毕业生,填报河南护理职业学院(代码:081)相应专业,学院即可录取,分数不限。应往届初中毕业生也可持初中毕业证书于现在开始到学院招生处直接报名入学,待遇与中招录取学生一样。毕业后发放中专毕业证及就业报到证。即日起也可登录学院网站(www.hnswx.com)进行网上报名或直接到我院招生处报名。

(四)2年制:应往届高中毕业生持高中毕业证书即日起可登录学院网站(www.hnswx.com)进行网上报名,也可到学院招生处直接报名入学。毕业后发放中专毕业证及就业报到证。

三、学生待遇及就业:

(一)普通专科、五年一贯制,修业期满,成绩合格,由河南省教育厅颁发普通高等教育专科毕业证书及就业报到证。

(二)2年制、3年制毕业生由河南省教育厅颁发普通中专毕业证书及就业报到证。

(三)按照国家规定,五年一贯制及普通中

学生前两年均可享受每年1500元生活补助。

(四)学院每年举行毕业生就业供需见面会,并与多家用人单位建立了用工协议,供职学生报就业。

(五)学生在院期间可考取相应的国家职业资格证书(如计算机等级证书、口腔、针灸推拿、营养师、育婴师等证书、医疗信息化等级证书等)。

(六)学生在院期间可参加山东大学远程教育继续深造获得教育部电子注册的本科学历,也可参加对口升学考试进入高等院校学习。

学院招生处电话:(0372)2294330(24小时) 3696811 传真:(0372)2294330

联系人:卫卫党、王新庄、李利江

学院地址:河南省安阳市北关区康虞街67号(安阳市原轻工局67号) 市内康2路,25路,18路至终点站均可到达。

网址:www.hnswx.com 邮箱:hnswx@163.com