

脑梗死介入手术的最佳治疗时间

▲ 广西壮族自治区河池市中医医院 黄甫辉

一天夜里，何先生突然出现不舒服。妻子在与其沟通的过程中，发现他能够听懂妻子说话的内容，但自身不能顺利表达，说话吞吞吐吐，断断续续。随后，何先生感到偏身无力，行走不便，立即拨打了120急救。当患者到达抢救室后，值班医师立即为患者开通绿色通道，对患者进行评估，并且陪同患者进行CT检查，发现患者为颅内大血管脑梗死，立即将患者送至介入导管室，通过介入手术治疗将血栓取出，何先生肢体功能、语言功能迅速得到恢复，此时距患者发病时间不超过3h。

中老年人更易发生脑梗死

脑梗死在临床上也被称为缺血性卒中，是临床常见病和多发病，且复发率高。它主要是由于局部脑组织血流中断导致脑细胞缺血缺氧，最终坏死，损伤脑功能。脑梗死属于脑卒中的缺血性卒中的一种，好发于超过40岁的中老年患者，发病后多出现运动、语言等方面的障碍，致残率极高，严重时威胁患者生命安全。

近年来，随着人民群众生活水平的不断提高，大家对健康也越来越关注。人们注重治疗效果的同时，也更加关注优质的医疗服务，注重治疗对机体的创伤性等。如今，医疗技术飞速发展，一些微创技术如腹腔镜、介入等治疗手段得到迅速发展、成熟。其中，介入治疗的最大特点是创伤小、术后恢复快、并发症少、住院时间短等优点，大大提高了脑血管病患者

的治愈、好转率，提高患者的生活质量，减轻家庭和社会负担。

神经介入手术

神经介入手术，即通常所说的血管内治疗。它是指在数字减影脑血管造影（DSA）检查的指导下，通过导管将造影剂或器械送入血管腔内，直接抵达或接近病变部位，对血管内病变或其供血区域组织进行微创治疗的一种技术。

脑梗死治疗方法

目前，临床上治疗脑梗死最有效的两种方法分别为静脉溶栓和血管内治疗。

静脉溶栓治疗 指静脉滴注溶栓类药物，使血栓溶解，促使血管通畅，恢复正常血流灌注。需要注意的是，静脉溶栓治疗有严格的适应证和时间窗限制，需要在患者发病4.5

h内进行溶栓。但很多人没有认识到这个宝贵的黄金时间窗内，特别是轻型卒中患者容易忽视，等到病情严重来到医院时，已经超过最佳溶栓治疗时间窗。因此，卒中患者发病后，尽可能早期前往医院进行治疗，同时选择绿色通道，不容易错过最佳溶栓治疗时间窗。

血管内治疗 这又分为动脉取栓和动脉溶栓，其中动脉溶栓方式的优势是能够将药物直接送入血栓部位，并对血栓进行直接接触溶栓，其药物剂量较小，患者发生出血的概率更低。动脉取栓是将血栓从动脉中直接抽取，在不使用溶栓类药物的情况下进行操作，对全身并不会产生大的影响。

脑梗死患者使用这两种方法有一个重要的前提：脑组织坏死面积不能过大。所以时间窗比较狭窄。脑组织发生缺血缺氧后，随着时间的推移，梗死部位面积不断扩大，最

后会全部坏死，因此在临床中需要通过各种影像学检查进行筛查。随着医疗技术的不断发展，静脉溶栓治疗的时间窗有些甚至可以延长至发病后9h，而血管内治疗时间窗甚至可以延长到24h，使得脑梗死患者的救治成功率不断提升。

小结

脑梗死具有“三高”特征：较高的发病率、较高的死亡率、较高的致残率。临床上对该类患者的治疗措施多使用静脉溶栓进行治疗。通过静脉给药的方式，让药物随着血液流动到被堵塞的血管部位，促使其被溶解，帮助血管从堵塞变为通畅。在进行溶栓治疗时，医护人员需要与时间进行“赛跑”，原因在于静脉溶栓治疗具有一个时间窗。从患者发病那一刻开始计时，到开始溶栓治疗这期间的时候不能够超过4.5h，最好能够在3h内完成诊断、检查、给药，能够有效降低患者残疾、死亡的几率，帮助患者提高日后生活水平。

脑梗死发病后的3h被称为“黄金期”，尽早溶栓，尽早获益，这对机体和生命产生的风险较小。但静脉溶栓治疗也存在一定的风险，可能会引发脑出血。在发病后的3h内，且符合溶栓治疗标准的患者，溶栓带来的益处远高于风险系数。此外，并不是全部患者均适合进行溶栓治疗，该种治疗措施对适应证和禁忌证有严格要求。

肺癌的十大常见问题

▲ 广西壮族自治区柳州市柳江区人民医院 莫小兰

肺癌在早期阶段没有非常明显的症状，进展到一定程度后，可能会有刺激性的干咳或是痰液中带血的症状。面对肺癌，需要尽早进行治疗和诊断，确保尽快康复。目前，有很多朋友对肺癌的理解存在误区。本文为大家介绍关于肺癌的十大常见问题。

吸烟是罪魁祸首吗？

吸烟和二手烟暴露与肺癌之间存在着明确的关联，尽管不是所有吸烟者都会患上肺癌，但吸烟是导致肺癌最主要的可预防因素之一。吸烟会释放很多有害物质，包括致癌物质，这些物质在吸入后会对肺部组织产生损害，逐渐导致肺癌的发生。

二手烟是指吸烟者吸烟时释放出的烟雾被周围的非吸烟者吸入，也会增加非吸烟者患上肺癌的风险。长期暴露于二手烟中的人群，尤其是在封闭空间或缺乏通风的环境中，肺癌的风险会显著增加。

肺癌能够治愈吗？

肺癌的治疗方法因人而异，如果是早期非小细胞肺癌，手术切除是主要的治疗方式之一，并且可以达到治愈的效果。手术切除肺癌的目的是将癌细胞完全切除，并尽可能保留正常肺组织。手术可以通过不同的方式进行，包括肺叶切除、肺段切除或肺楔形切除等。

什么样的人容易得肺癌？

吸烟是导致肺癌最主要的因素之一，长

期接触空气中的有害物质，如石棉、镍、铬、放射性物质等，也可能增加患肺癌的风险。有些人可能携带了与肺癌相关的基因突变，这些基因变异可能使他们更容易发展成肺癌。某些肺部疾病，如慢性阻塞性肺病（COPD）和肺纤维化，也可能增加患肺癌的风险。

小细胞肺癌是什么？

小细胞肺癌是一种肺癌的类型，它通常生长得比较快，并且有较高的转移倾向。小细胞肺癌起源于肺部的神经内分泌细胞，通常在肺组织中形成小型的癌细胞群集，因此得名。它占据了所有肺癌病例的大约10%~15%。

哪些患者需要靶向治疗？

靶向治疗是一种根据肿瘤特定变异来选择药物进行治疗的方法。EGFR突变阳性肺癌、ALK融合阳性肺癌、ROS1融合阳性肺癌、BRAF突变阳性肺癌患者都需要靶向治疗，还有其他一些靶向治疗标志物，如RET融合阳性、MET扩增、HER2突变等，针对这些标志物，也可以选择相应的靶向治疗药物。

什么是局部晚期肺癌？

局部晚期肺癌是指肺癌在诊断时已经扩散到了肺部附近的淋巴结或其他局部组织，但尚未远处转移到其他器官。ⅢA期肺癌是指肿瘤已经扩展到肺部的淋巴结，并且可能侵犯相邻的组织或结构，但尚未远处转移。

ⅢB期肺癌是指肿瘤已经扩散到肺部的淋巴结，并且可能侵犯相邻的组织或结构，或者肿瘤已经扩散到胸膜或其他肺内结构。

早期筛查重要吗？

大家可能不知道，肺癌早期筛查和诊断能够显著改变治疗现状。早期诊断使肺癌患者有机会接受手术切除手段进行治疗。早期肺癌手术切除的治愈率较高，可以有效控制肿瘤的进展，并提高患者的生存率。早期诊断可以避免肺癌进展到晚期，减少了进行更具有侵入性和有不良反应的治疗（如放疗、化疗）的风险。早期治疗通常较为简单，恢复较快，生活质量更好。

护理方法有哪些？

肺癌的护理需要综合考虑患者的身体、心理和社会等方面的需求，包括协助患者进行日常生活活动、保持床位的整洁和舒适、帮助患者保持呼吸道通畅等。在病情恶化的情况下，可能需要进行疼痛管理和症状缓解措施，如使用氧气等。

肺癌患者常常伴随着食欲不振、体重减轻等问题。护理人员可以提供营养咨询，推荐适合患者的膳食，或者在必要时提供营养补充剂。

如何控制疼痛？

对于肺癌患者，如果疼痛度过高，可以按照医嘱要求服药，或者是采用一些放松和

舒缓技巧可以帮助减轻肺癌患者的疼痛感。例如，深呼吸、温热敷、按摩、瑜伽等都可以帮助缓解疼痛。

如何合理饮食？

对于肺癌患者来说，饮食是非常重要的，可以帮助提供足够的营养，增强免疫力，提高身体抵抗力。

那么，如何进行饮食呢？首先，患者要确保摄入充足的蛋白质、碳水化合物、脂肪、维生素和矿物质等营养物质。多选择新鲜的水果、蔬菜、全谷类食物、低脂肪乳制品、瘦肉和鱼类等健康食品。其次，蛋白质是肌肉修复和免疫功能的重要组成部分。建议患者选择含高蛋白质的食物，如鸡肉、鱼、豆类、坚果和乳制品等。

