

易被忽视的脑卒中后遗症

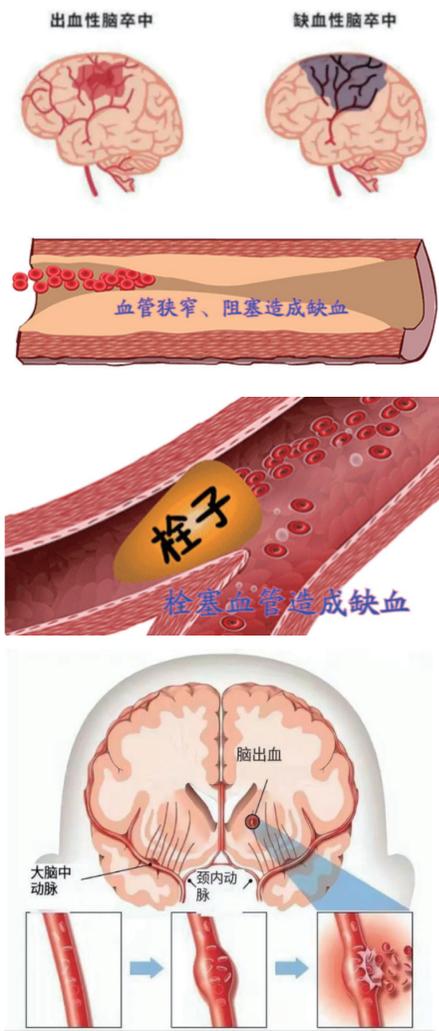
▲ 广东省佛山市第五人民医院 黄琳

人们普遍将脑卒中称为“脑中风”，其主要是由脑血管堵塞、脑血管破裂所诱发。大脑组织作为一个重要组织，与人体其他部分一样需要充足的氧气维持运行。脑出血、脑梗死症状的出现会严重阻碍大脑组织的血液循环，因脑细胞长时间处于缺氧状态而产生不同程度的损伤，随后引发“脑卒中”的典型症状。脑卒中发生后，人体脑细胞按照190万个/分钟的速度死亡，如果大脑缺血时间长于3h，缺血状态的脑细胞凋亡而导致个体的脑组织产生不可逆的损害。经过临床资料显示，脑卒中作为常见的一种脑血管疾病，具有发病率高、死亡率高等疾病特点，严重威胁居民的生命健康安全。

脑卒中的分类

一般情况下，脑卒中疾病按照病理形成分为缺血性脑卒中、出血性脑卒中两类疾病。缺血性脑卒中，包括短暂性脑缺血发作、脑梗死；

短暂性脑缺血发作 短暂性、缺血性损害脑组织而引发脑组织功能障碍问题：①血流动力学变化：脑动脉过于狭窄时，血压水平明显变化会造成一过性缺血症状，出现于机体依靠侧循环维持供血的脑区，具体特点为：具有基本相同的临床症状和较高的发作频率，发作时间少于10分钟；②微栓塞：微栓子的形成会导致小动脉的阻塞，进而诱发不同程度的脑组织缺血症状，通过溶解栓子而改善脑组



织局部的血流循环情况。具体特点：多种临床症状和低发作频率，同时发作时间一般处于几十分钟到两小时的时间范围内。

脑梗死 临床上是以脑血栓、脑栓塞以及腔隙性脑梗死作为主要疾病类型。①脑血栓：因动脉粥样硬化、各种动脉炎、脑血管局部病变等因素引发不同程度的血凝块堵塞问题，从而形成此疾病。②脑栓塞：血液内存在因多种疾病所产生的栓子，导致脑部血管出现不同程度的阻塞，进一步诱发脑栓塞。目前，临床上普遍以心脏疾病、骨折、细菌感染和静脉炎等多种因素造成脑血管出现不同程度的堵塞。③腔隙性脑梗死：此脑梗死类型是因为<0.5mm的微小脑动脉病变、其他部位栓子脱落而造成官腔性堵塞情况的发生，从而导致脑组织缺血性坏死等严重后果的发生。

出血性脑卒中包括脑出血、蛛网膜下腔出血：

脑出血 除了外伤性脑出血以外而出现的脑实质血管破裂出血，主要是由高血压、脑动脉硬化等因素诱发的。

蛛网膜下腔出血 因脑表面、脑底部出现出血症状，蛛网膜下腔内流入一定量的血液造成的。主要是由动脉瘤破裂、高血压和血液病等原因造成的。

脑卒中后存在的问题

脑卒中的产生会引发多种问题，大部分

患者的语言、运动、吞咽等多方面功能出现不同程度的丧失。

言语问题 脑卒中发生后造成语言、认知功能的衰退，进一步造成患者无法正常与他人交流与开展社交。

运动问题 患者存在不同程度的单侧或双侧肢体活动障碍，严重者出现完全瘫痪，进一步影响患者的行动和日常生活与工作。

感觉功能部分丧失 患者的一侧甚至双侧感觉出现不同程度的丧失，造成身体无法准确感知冷、热和疼等多种感觉。

吞咽困难 无法顺利将口中食物顺利咽下，既会导致患者个体无法摄取足够的营养成分，也会造成食物误入呼吸道而吸入肺内，进一步引发吸入性肺炎、窒息休克的严重后果。

痴呆或交流障碍 反应迟钝、思维混乱、注意力分散、性格脾气大变、突然失忆和睡眠作息不规律等临床现象明显，患者感知其他事物的反应出现明显变化。

抑郁 脑卒中还会引发抑郁、易怒等不良心理状态，不利于患者康复治疗与功能恢复的开展。

小便障碍 排尿功能障碍，尿潴留、尿失禁问题均可能发生。

视力下降、视野改变 脑卒中还会引起视力下降、视野改变、黑朦、视物重影等。

基于上述分析可知，如果脑卒中患者出现后遗症，普遍会增加患者及其家庭的精神与经济压力。

围绕甲亢手术的八大常见问题

▲ 广西壮族自治区梧州市红十字会医院 王昌泉

甲亢手术怎么做？

甲亢手术治疗通常采用甲状腺次全切除术或甲状腺全切除术，这种手术是麻醉以后，在患者颈部正中进行切口，从而暴露出甲状腺，通过切除甲状腺的大部分区域或全部区域，来减少生产和分泌甲状腺素的腺体细胞，自然血液中的甲状腺素就会减少了，这就是甲亢手术的治疗思路。

哪些类型的甲亢患者需要手术？

1. 中度以上的原发性甲亢患者。
2. 伴有压迫症状或腺体较大的甲亢患者。
3. 胸骨后甲状腺肿合并甲亢患者。
4. 结节性甲状腺肿继发甲亢或高功能腺瘤患者。
5. 抗甲状腺药物或治疗后复发的甲亢患者。
6. 妊娠早、中期的甲亢患者。

手术风险大吗？有什么副作用？

甲亢手术是一种常见的治疗甲状腺功能亢进（甲亢）的方法，手术已非常成熟。但任何手术都存在一定的风险和可能的副作用。

术后出血 手术过程中有损伤血管的情况，导致术后出血。这种情况在大多数情况下通过引流可以控制。

甲状腺功能减退 手术后部分或全部甲状腺被切除，可能会导致甲状腺功能减退，此种可以终身服用甲状腺激素替代药物进行应对。

声音嘶哑或吞咽困难 手术过程中，喉返神经（控制声音的神经）可能会受到损伤，

导致声音嘶哑或者吞咽困难的状况，这些情况通常是由于损伤到了喉返神经的两个不同分支导致。

低血钙 手术时，甲状旁腺（分泌甲状旁腺激素）可能会受到损伤，甲状旁腺激素的作用是升血钙，这个激素下降就会导致低血钙（常见症状：手部或口周的抽搐、麻木或痉挛）。如果甲状旁腺被完全切除，患者则需要长期额外的钙和维生素D，用以补充机体需求。

伤口感染 术后伤口可能会感染，这种情况相对较少见，因为甲状腺手术属于清洁手术，感染风险较低。

甲亢手术是全切还是部分切除？

手术治疗的方法多采取甲状腺大部切除术，或甲状腺次全切除术，必要时也可以采取甲状腺全部切除术。术后有较小的概率会

出现甲状腺功能减退，需要口服优甲乐（左甲状腺素片）治疗。

术后多久才能恢复正常生活？

甲亢患者术后的康复时间通常与患者的年龄、症状以及疾病的严重程度有关。

对于症状较轻，并发症比较少的年轻的患者来说，15~30天即可恢复正常的生活。

对于身体一般情况较差的老年患者或者并发症比较多、病情复杂、合并了其他糖尿病、高血压、冠心病的患者，回归正常生活可能需要三个月到半年甚至半年以上。

甲亢手术能完全治愈甲亢吗？会复发吗？

在大多数情况下，甲亢手术可以达到完全治愈的效果。如果手术彻底切除了甲状腺，患者将不再产生过多的甲状腺激素，从而解

决了甲亢的根本原因。

但是也存在不能完全治愈的情况，出现甲亢复发，比例相对较低。在这种情况下，可能需要进一步的治疗，例如放射性碘治疗或抗甲状腺药物治疗，以控制甲状腺功能。

甲亢有什么危害？

若甲亢患者长期没有得到合适治疗，会引起消瘦和甲亢性心脏病。患者消瘦常常容易患急性传染病感染致残或死亡；甲亢性心脏病可引起心脏扩大、心律失常、心房颤动和心力衰竭，患者丧失劳动力，甚至死亡。

甲状腺手术后饮食上需要注意什么？

柔软食物 在手术后的早期阶段，建议使用柔软易咀嚼的食物，以减少对手术区域的压力，包括煮软的蔬菜、煮熟的米饭、软糕点等。

碘摄入 根据甲状腺功能和手术的原因，医生可能会建议您控制或限制碘的摄入。碘是生产甲状腺素的原料，所以术后为了防止复发甲亢，或者继发甲减，控制碘的摄入量显得尤为重要。

均衡饮食 无论是否进行甲状腺手术，均衡的饮食对整体健康都非常重要，确保摄入足够的蛋白质、碳水化合物、脂肪、维生素和矿物质。增加摄入新鲜水果、蔬菜、全谷物、瘦肉、鱼类和低脂乳制品等营养丰富的食物。

避免刺激性食物 某些食物可能会刺激胃肠道，例如辛辣食物、咖啡因、酒精和强烈调味品。在术后的早期阶段，特别是如果正在经历消化不良或胃肠道不适，应当避免这些食物。

