

下楼梯跌倒也会引起脑损伤

神经外科专家姬广福做客“空中诊室”,义诊脑部伤病

本报泰安10月31日讯(记者 梁敏) 10月28日,泰山医学院附属医院神经外科副主任、副主任医师姬广福做客本报“空中诊室”栏目,以电话义诊的方式,为市民解答了颅脑外伤的诊治问题。他提醒市民,头部受到外力伤害后,如果有头疼、呕吐的症状,请立刻到医院观察治疗。

“神经外科病房中70%患者属于脑外伤,其中包括外伤引起的硬膜外血肿、硬膜下血肿、开放性颅脑损伤

等。这些病绝大多数是车祸引起的。”28日,泰医附院神经外科副主任姬广福向记者介绍道。姬主任介绍,车祸中颅脑创伤的发生率仅次于四肢创伤,但是尽管颅脑创伤排在第二位,但是它的后果却远比第一位的四肢创伤严重得多,其高死亡率和致残率往往给受伤者的家庭带来沉重的负担。

据了解,人的颅脑之所以容易受到伤害,其实是与我们的生理结构有关的。坚实的颅骨就像一个天然的头

盔,保护着我们的大脑。平时脑组织与颅骨之间是有空隙的,但是在高速运动或者突然撞击中,脑组织因惯性发生移动,与我们坚硬的颅骨内壁发生碰撞,最终导致损伤,这种加速——减速损伤有时也称为对侧冲击伤。很多时候,这种冲击会导致脑出血,严重的甚至会让人当场死亡。

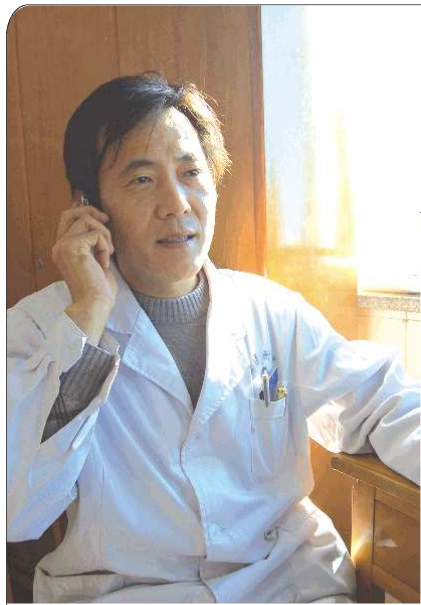
“您提到脑外伤多见于车祸,那么在日常生活中,脑外伤似乎离我们普通老百姓很远吧?”记者这一疑问刚一

出口,姬广福副主任立刻严肃地表示,普通生活中出现脑外伤的比比皆是,有的人下楼梯跌倒,有的人碰头,有的人被人打出了脑震荡,这些都会引起脑损伤。坚硬的颅骨包裹在大脑外,所以即使脑组织损伤,但是往往从表面看不出任何伤势,所以市民如果头部受过撞击等伤害,而且有意识障碍比如不记得受伤的情形,出现头疼、呕吐等症状,一定要住院观察,因为这很有可能已经导致了脑出血。



“空中诊室”栏目为读者和专家提供了一个交流的平台,使得患者足不出户即可咨询医疗问题,获得健康知识。本栏目健康热线每周四9:30—11:00开通,旨在传播健康知识,提高公众认知,力争做百姓身边的健康顾问。

栏目力求高端与权威,与泰山医学院附属医院长期合作,围绕群众关心的常见病进行预防和诊治,对突发公共热点事件进行解读,组织医疗专家定期免费电话义诊,所有专家均具有副主任医师以上职称。



姬广福 医学硕士,在读博士,副主任医师,现任泰山医学院附属医院神经外科副主任。他是山东省神经外科学会疼痛分会委员,从事临床医疗工作20年,能熟练处理神经外科常见病、多发病及危重病和疑难病,他擅长各种颅脑损伤、颅内肿瘤、脑血管疾病的手术治疗。2005年参加中国国家医疗队赴坦桑尼亚,在坦桑尼亚国家医院工作2年,开展了很多重大疑难危重病例的手术,培养了一批神经外科年轻医师,获得坦桑尼亚卫生部的高度赞扬。2007回国,获山东省卫生厅嘉奖并记三等功。

● 坐诊专家

■相关链接>>

泰医附院神经外科:

医术精湛 永创一流

泰山医学院附属医院神经外科是集医疗、教学、科研、预防、康复为一体的专业临床科室,为泰山医学院硕士研究生培养点。科室技术力量强,有医护人员21名,其中主任医师(教授)2名,副主任医师(副教授)5名,硕士研究生导师2名,主治医师(讲师)2名,医学硕士4名。

该科对本专业的常见病、多发病及疑难病症的诊断及治疗达到了省内先进水平。目前,神经外科拥有徕卡手术显微镜、神经外科动力系统、颅内压监护仪、脑电监护仪、脑立体定向仪、大型DSA等先进设备及国内先进的净化手术室,可为病人提供细致的检查、准确的诊断和精心的治疗。除完成颅脑损伤、颅内及脊髓肿瘤、颅脑及脊髓先天性畸形、脑及脊髓血管性疾病的常规手术外,还开展了癫痫的外科治疗、脑及脊髓血管病的介入治疗和垂体、鞍区、枕大孔、岩斜区肿瘤及颈椎病、三叉神经痛、面肌痉挛等疾病的微侵袭治疗。在高血压脑出血的微創治疗、重型颅脑损伤的救治及脑瘤的综合性治疗(手术、放疗、化疗、间质化疗等)方面具有特色,居国内先进水平。

该科还承担着见习医师、实习医师、进修医师的临床教学工作,为社会输送了大批优秀医学生,并为基层医院培养了大批专业人才。近年来,该科发表论文100余篇,编著或参编著作18部,多次获得省、市、泰山医学院科技成果奖。

警惕脑外伤 引发颅内出血

→ 脑外伤在生活中随处可见

在28日的义诊中,姬广福副主任向记者介绍了一个病例:“病房22床的病人,不久前下楼梯的时候摔倒了,而且撞伤了头部。当时病人发生短暂意识障碍,但是他自己爬起来后,并没当回事,以为是摔蒙了。一天之后,他觉得头痛得厉害,自己骑着自行车到镇卫生院检查。接诊医生说没碍,这个患者就回家了,没想到刚进家门就昏过去了。患者被送到我们医院,我一看CT片子,大面积脑出血,出血量竟然达80毫升,血块在颅脑中呈现8×8厘米

的一大片区域,最薄处都超过1厘米厚,幸亏及时送到医院来了,现在做完手术已经非常清醒了。”

“脑瘤的发病率是十万分之八,咱们泰安城区一共才多少人,所以相对于脑外伤来说,脑瘤是离普通百姓比较远的,而脑外伤则在生活的各个方面都可以见到。”姬广福介绍道。他表示,脑外伤不容易表现出来,因为大脑颅骨非常坚硬,它掩盖了内部的出血等病情,但是脑外伤有几个典型症状,建议市民注意一下。脑外伤的患者容易出现意识障碍、呕

吐、头疼等。意识障碍是脑外伤最典型的症状,所谓的意识障碍就是指人对周围环境以及自身状态的识别和觉察能力出现障碍,表现为嗜睡、意识模糊、昏迷和失忆等。除了意识障碍外,脑外伤患者还因脑出血压迫大脑,出现头疼、呕吐等症状。“如果等到患者抽搐、呕吐才重视病情,那么患者很可能已经错过了最佳治疗时机,所以凡是头部受伤或者头部受到撞击的人,无论外表有没有伤口,一定要到医院检查一下。”姬广福副主任提醒道。

脑外伤常引起不同程度的永久性功能障碍,由于严重的脑外伤会牵拉、扭曲或撕裂脑内的神经、血管及其他组织,引起出血、水肿。颅内出血和脑水肿使颅腔内容物增大,但颅腔本身不能相应扩大,其结果是颅内压力升高,脑组织进一步受到破坏,这往往是致命的。此外,不同区域的脑损害可引起不同的症状,包括运动、感觉、言语、视觉、听觉异常等症状。还有些脑损害常影响记忆、睡眠或导致意识模糊和昏迷。

→ 脑震荡之后住院观察很重要

在义诊中,有市民咨询脑震荡后,要不要住院观察的问题,这位市民表示,自己前不久与人争执时头部受伤,当时医生诊断后认为有脑震荡,建议他住院观察,可这位市民住院观察了几天,却没有任何异常,他感觉被医生给骗了。

听了这个说法,姬广福副主任很严肃地告诉这位咨询者:“虽然不知道你在哪个医院治疗的,

但是那名医生的医嘱并未下错。如果患者外伤后出现过意识障碍,经医生诊断并未发现颅内出血,应当提防迟发性颅内出血,需要住院观察至少一周时间。”姬医生表示,脑震荡是指头部遭受外力打击后,即刻发生短暂的脑功能障碍,临床表现为短暂性昏迷、近事遗忘以及头痛、恶心和呕吐等症状。它是最轻的一种脑损伤,经治疗后大多可以治愈。虽然有

的脑震荡只是单独存在,但是也有一些脑震荡病例合并其他颅脑损伤如颅内血肿等。

有的时候,脑震荡后并未出现血管破裂,在医院做第一次CT也没发现脑出血,但实际上有些人的血管已经到达了即将破裂的临界点,这时候如果不住院观察,反而离开医院参加各种日常活动,很有可能导致血管破裂。

脑震荡后,患者不在医院,而

脑出血又是看不见的,所以往往耽误了治疗,严重的甚至致命。脑震荡本身是最轻微的脑外伤,所以呕吐、头痛也是它的重要指征,而且出血后压迫神经中枢,会出现精神不好、走路不稳、小便失禁、视物不清等。

“住院观察是为了防范病情,对患者的生命负责,建议市民服从医嘱。”姬广福副主任再次强调道。

专家门诊时间

神经外科的专家经常需要排班为患者实施手术,因此姬广福医生门诊时间并不固定。市民如有疑问可拨电话咨询:
泰医附院神经外科的病房:0538—6237458 门诊:6237457

下期预告

在本栏目的邮箱中,有大量的市民咨询邮件,近期记者汇总了一下,发现各种疼痛依然是困扰市民的大问题,下期“空中诊室”栏目将邀请泰医附院疼痛科专家坐诊,详细解答腰腿痛、头痛、癌痛、神经痛等问题。
下期开诊时间:11月4日(星期四)上午9:30—11:00 咨询热线:0538—6982100
读者还可提前将咨询内容发至专栏邮箱:qlwbxyg@163.com