

脑中植入“起搏器” 52岁电工告别“颤抖”

病房故事

本报记者 鞠圣娇

越是集中精力工作,越控制不住手抖,这就是52岁河南籍居民李传林特发性震颤发病后的症状。作为接触高压电、需要精细操作的电工,特发性震颤让他几次面临危险。3月10日,李传林在聊城市人民医院脑科医院接受了脑深部电刺激植入术(DBS),即俗称的脑起搏器植入术,手术效果明显。手术中,脑内植入电极并用微弱电流刺激后,他的手抖症状立刻消失,这意味着植入起搏器对他非常有效。

20年前,李传林开始出现双手不自主抖动,尤其是在劳累、紧张时,症状加重,当时并未影响工作,他也没有太在意。10年前,他的头部开始出

现不自主抖动、颈部向左倾斜,平时和人说话,为了减轻头抖都要托住下巴,给社交造成很大困扰。他四处求医问药,但症状越来越重,影响了工作。更严重的是,手抖、头抖使他无法正常生活,家人都很担心。

后来,李传林打听到聊城市人民医院脑科医院治愈了一些像他这样的病友,便前去医院问诊。

李传林症状典型且复杂,北京多家权威医院此前得出不一样的诊断结论,聊城市人民医院脑科医院接诊后,功能神经外科副主任医师苏道庆为他进行了详细的体格检查和全面的手术前评估,经“聊城市人民医院脑科医院神经调控多学科联合诊疗组”的专家集体讨论评估后,确诊他的病为特发性震颤并伴肌张力障碍,为他制定了详细的手术方案。

“经过严格的手术前评估,我们判断他符合脑深部电刺激植入术的手术特征,没有手术禁忌症。”该院功能神经外科主任耿凤阳作为手术主刀

者,带领团队完成了手术。术中,在神经电生理监测下,医师们先在李传林头上打了两个一角硬币大小的小孔,将两根1.27mm的电极分别植入设计好的大脑核团靶点,利用微弱电流定向刺激特定脑功能区,通过调控神经环路,达到控制震颤的目的。“第一阶段手术结束后,李传林的颤抖就有所减轻,书写自己的名字更加流畅,也能准确地将饮料瓶送到嘴边。第二个阶段,医师将起搏器的电池埋入了他的胸前,以后可以通过无线充电器反复充电使用,等患者出院后,医生还可以进行远程操控,随时检测调整参数来控制患者症状,方便又安全。”副院长张士刚说。

如今,脑起搏器尚未正式开机,李传林的颤抖已明显改善。“我之前都不能画成圆,现在我终于能流畅地画个圆了,这手术太神奇了。”谈及手术前后的改变,李传林十分激动。而1个月后,脑起搏器正式开机,他将重新掌控自己的人生。

相关链接

特发性震颤是什么?

特发性震颤又称原发性震颤,是最常见的运动障碍性疾病,具有一定的家族遗传性。该病主要为手、头部及身体其他部位的姿势性和运动性震颤,有的患者还会出现语音发颤的情况,给工作、生活和社会造成极大影响。

特发性震颤患者在生活中并不少见,当情绪紧张、激动、生气或者注意力集中、劳累、被别人盯着时,就容易手抖,越是需要处理精细动作时,抖动就越明显。一些患者的症状在喝酒后会短暂消失,待第二日会明显加重。该病早期可以口服药物定期观察,当病情进展到影响工作、生活时,脑起搏器植入术是唯一有效、可逆且无副作用的治疗方法。



聊城市中医医院

情系老人 义诊暖心

本报讯(文/图 记者 张琪)3月6日—12日是第15个世界青光眼周,今年的主题是“重视青光眼随访,防止视功能损伤”。3月10日下午,聊城市中医医院组织眼科专家,走进聊城市社会福利服务中心,开展世界青光眼周义诊活动。

义诊现场,医护人员依次为老人们进行裂隙灯检查、视力、眼压测量等一系列服务。医护人员在耐心听取老人们讲了自己的症状后,耐心一一解答,并为老人们讲解了常见的眼部疾病和日常生活中的预防保健知识,指导他们养成良好的生活习惯。此次义诊,医护人员还为老人们带去了30副花镜和50瓶眼药水。

学会说“不” 轻松生活

心灵甘露

本报记者 鞠圣娇

生活中,很多人面对他人的请求很难说“不”,总觉得别人找自己帮忙是一种信任,因此,会想方设法进行帮助,无论是否在自己的能力范围之内。但这不仅让自己感到不愉快,也有可能影响家庭关系。为什么我们不敢拒绝别人呢?3月11日,记者采访了聊城市心理健康服务中心心理咨询师顾倩。

顾倩以电视剧《女心理师》中来访者小莫的案例进行说明。小莫是个不会拒绝别人的老好人。随着咨询的进行,小莫发现自己不敢拒绝别人与小时候受欺负的经历有关,尽管他已长大,但这种阴影依然笼罩着他。

“不敢拒绝别人只是问题的表

面,背后有很多心理需求,像低自尊、害怕冲突、完美主义和过往经历都会使我们不敢拒绝别人。”顾倩说,我们可以问自己一些问题,如“是否觉得拒绝别人很难”“是否很在乎他人的想法”“拒绝别人时,感到很内疚,会让他人觉得自己很小气”“为了帮助别人而忽视了自己的需要”等,如果答案是肯定的,而且因此而苦恼,那么应该考虑勇敢说“不”。

如何合理地拒绝别人呢?顾倩给出了几个建议。

第一,委婉地拒绝别人。对他人的请求,可以先表示理解、同情,再讲明拒绝的理由,使他人相信你是出于无奈。直接张口就说“不行”,没有缓冲,会使人产生反感。

第二,接受自己的焦虑。有些人不敢拒绝的真正原因是害怕被他人拒绝,认为讨好他人就可以融入某个集体,不会被排斥,因此拒绝别人后会产生焦虑情绪。但并不是付出得越多,别人就越认可,越是小心翼翼地维持人际关系,可能越会被别人看轻。所以,要维持让自己舒适的人际

关系,就要专注自己的工作,提升自己的能力。

第三,提前表达你的界限、可接受的范围,避免给别人留下太高的期待。

第四,思考后再回复。对于别人提出的要求,不要马上给出答复,先思考自己是否有其他安排、是否有时间帮助别人、答应别人后,会面临何种压力,想清楚后再回答。

第五,不做过多解释。拒绝别人后,不要总是重复你无法提供帮助的原因,过多的解释不会让对方理解你,还会让人觉得你在找借口。

第六,尝试积极的自我对话。我们应常常提醒自己“我值得拥有自己的时间”“我的感受很重要”,告诉自己不应该把有限的时间和精力,花在不能给自己带来快乐的事情上。

“迈出拒绝别人这一步,可能很难,但可以从小事开始尝试。”顾倩说,帮助他人的出发点应该是出于想让他更好的目的,而不是求回报,而且,当给他人帮忙会给自己带来困扰时,就应该果断说“不”。

六旬盲人股骨颈骨折 多学科联动助他成功“闯关”

本报讯(通讯员 宋冉冉)3月9日,63岁的盲人王明发(化名)从莘县中心医院出院了。春节期间,他不慎摔伤,导致右侧股骨颈骨折,王明发平时还有慢性支气管炎、冠心病、糖尿病等,莘县中心医院医护人员不仅为其进行了人工股骨头置换术,还通力合作助他先后闯过呼吸衰竭关、消化道出血关、气胸及胸腔积液关、重症感染关。

入院后,该院外一科主任任爱国组织了多学科专家讨论制定了手术方案,为王明发实施了人工股骨头置换术,手术顺利。然而,王明发恢复的过程并不顺利,术后第一天,他出现了呼吸衰竭症状,转入了重症医学科,在病情持续加重的情况下,医护人员为其气管插管、呼吸机辅助呼吸,经过精心治疗,王明发的病情逐渐稳定。但不久后,王明发又出现了呕血、黑便等症状,引发了失血性休克。医护人员采取相关措施稳定了病情,又使用无痛胃肠镜检查,发现他胃窦幽门处可见2处较大凹陷性溃疡面,经镜下止血治疗,病情稳定。

2月15日,王明发出现呼吸困难,血氧饱和度下降,CT检查提示左肺气胸合并大量胸腔积液,医护人员采取穿刺引流术后,王明发再次转危为安。

王明发有肺基础病,经过多次应激创伤,免疫力下降,医护人员又为其进行了抗感染治疗,并加强康复和营养支持,肺功能好转。

最终,王明发的各项指标终于达到了出院标准。