

取栓手术中，患者心跳骤停

市人民医院脑科医院上演“生死抢夺战”

□文/图 鞠圣娇 刘雨蒙

“这名患者真命大，同一天两次陷入危险境地，都转危为安了！”4月7日，提起最近收治的一名患者，聊城市人民医院脑科医院（以下简称“脑科医院”）血管神经外科主任医师林凯说。

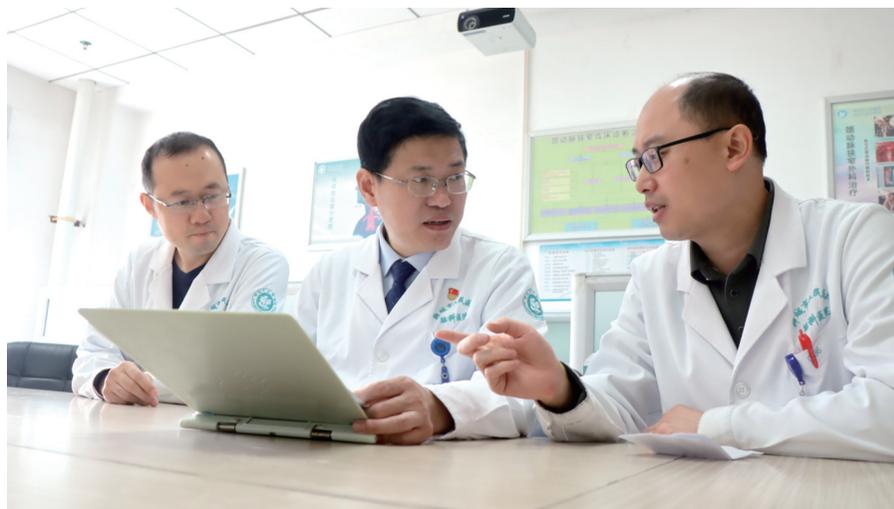
林凯说的这名患者叫张秋菊（化名）。3月22日上午7点半，张秋菊把孙子送到学校后，突然感到左手有些麻木，但她没当回事。回到家，她像往常一样做家务，但左侧肢体不听使唤。她刚给孩子打通电话，就从板凳上摔了下来。后来，她的儿媳给她打通了电话，她的一句“我动不了了”把儿媳吓坏了。儿媳赶紧回家，接上张秋菊直奔脑科医院急诊科。入院时，张秋菊已经意识不清、左侧肢体偏瘫。脑科医院立即为她开通了绿色通道。CT检查发现，张秋菊右侧大脑中动脉闭塞，需要立即做取栓手术。

正当医师们准备给张秋菊做手术时，心脏监护设备突然报警，张秋菊的心率达到250次/分，测不到血压，并出现室颤的情况，呼吸、心跳也骤停。林凯立即

组织团队成员为张秋菊进行心肺复苏、电除颤。反复电除颤2次后，张秋菊又有了心跳、脉搏，血压也恢复了正常。整个抢救过程持续了20多分钟，林凯和团队成员忙而不乱。随后，他们又遇到另外一道难题：张秋菊本来就有心脏病，2年前曾做过心脏瓣膜置换手术，此次她突发脑卒中，怀疑是心脏栓子脱落导致的，如果再次做手术，导管和导丝进入其身体后，器械及手术刺激会不会对身体造成伤害，再次导致其心跳骤停？但患者入院时已经意识不清、左侧肢体偏瘫，如果不进行取栓手术，右侧大脑血流无法恢复正常，随着脑缺血时间的延长，脑梗死范围越来越大，患者不但左侧肢体偏瘫不能恢复正常，将来还有可能长期昏迷或者有生命危险。

林凯和团队成员充分讨论后，认为应该继续进行取栓手术。他们与张秋菊的家属沟通并征得家属同意后，仅用了十多分钟，就把张秋菊脑血管内的血栓成功取出，其大脑血流恢复正常。此时，距离张秋菊进入医院仅过去了1个多小时。

术后，张秋菊进入ICU继续治疗。当天晚上，她的意识恢复清醒，左侧肢体偏



林凯（中）和同事在讨论手术方案

瘫明显好转，胳膊、腿能抬离床面。3天后，张秋菊转入普通病房治疗，与人交流、活动都没问题。

回忆整个救治过程，张秋菊的家属认为，选择有救治能力的医院、医院具有顺畅的处置流程、医师们能够沉着冷静地处置突发状况等因素的叠加，才让张秋菊成

为“幸运儿”。

多年来，脑科医院不断优化脑卒中患者救治流程，畅通绿色通道，对脑卒中患者开展规范化静脉溶栓、取栓治疗。此外，医师们还不断提升技术，力求为抢救患者增添一重保障。

年轻人也会患脑卒中

专家提醒：预防脑卒中越早越好

□ 鞠圣娇

不少人认为，脑卒中是老年人才会得的病。然而，近年来脑卒中呈现年轻化趋势，聊城市人民医院脑科医院（以下简称“脑科医院”）血管神经外科就曾收治过一名26岁的脑卒中患者。

“年轻人患脑卒中，往往与不良生活习惯有关系，如熬夜、吸烟饮酒、饮食结构不合理，缺乏体育锻炼等。还有的患者是因为工作压力大、肥胖或者有高血压、糖尿病、高血脂等基础疾病。”该院血管神经外科主任医师林凯说，一些特殊情况也可能诱发年轻人患脑卒中，如卵圆孔未闭、脑部血管畸形、动脉夹层等。

32岁的市民李琪（化名）曾在一家烧烤店做厨师。他经常通宵达旦地工作，平时喜欢喝酒吃肉，而且有高血压病史，身体肥胖。但李琪自认为身体素质好，从未控制过血压，给健康埋下了隐患。2023年，李琪因脑卒中导致失语、右侧肢体偏瘫，在脑科医院接受了急诊溶栓、取栓治疗，术后恢复良好，言语、肢体功能得到改善，生活能自理。但是，医师检查发现，李琪右侧大脑中形成了动脉粥样硬化斑块，重度狭窄，接近闭塞，需要进行二期手术。为防止左侧肢体偏瘫，近日，李琪再次住院，林凯为

其成功实施了右侧大脑中动脉狭窄支架置入术，以扩张血管，维持正常血流。

很多人对老年人的脑卒中症状较为敏感，却意识不到同样的症状会发生在年轻人身上，从而延误了最佳治疗时机，根本原因还是对脑卒中缺乏足够的认识。林凯介绍，脑卒中分为缺血性脑卒中、出血性脑卒中。缺血性脑卒中即“脑梗死”“脑梗塞”，是血栓、粥样硬化斑块或其他栓子堵塞血管，引发的脑组织缺血坏死，约占脑卒中的70%。患者发病前，可能有一过性的表现，如言语不流利、口角歪斜、一侧肢体麻木、无力等。目前溶栓、取栓是治疗急性缺血性脑卒中最为有效的手段。溶栓治疗的最佳时间是发病后4.5小时内，不超过6小时；取栓治疗的最佳时间是发病后6小时以内，根据情况最长不能超过24小时，时间越早效果越好。出血性脑卒中即常说的“脑溢血”“脑出血”，指非外伤性脑实质内血管破裂引起的出血，颅内动脉瘤、血管畸形、高血压、情绪激动、过度劳累、不良生活习惯等都会导致脑出血。少量脑出血可能仅表现为头疼头晕症状，随着出血量的增加，可能出现头疼、恶心、呕吐等颅内压升高的症状。

无论是缺血性脑卒中还是出血性脑卒中，患者都应当第一时间到有救治能力的医院就诊。脑卒中在不知不觉间发生，但可防可治，预防脑卒中需要在平时下功夫。林凯提醒市民，平时要注意控制血压、血糖、血脂，如果已经确诊“三高”，要有规律地服用药物进行控制，因为“三高”是引发脑卒中的主要危险因素。此外，预防脑卒中还要保持合理体重、健康饮食、劳逸结合、戒烟限酒、避免熬夜、定期体检等。需要注意的是，一次脑卒中后，还有可能发生第二次脑卒中，所以脑卒中患者更要遵医嘱治疗，规律服药、定期复查。

感言

做健康科普是爱好更是责任

□ 鞠圣娇

与很多同事一样，聊城市人民医院脑科医院血管神经外科主任医师林凯喜欢通过各种方式推广脑卒中防治知识，有时候是录制短视频，有时候是到基层医院、社区开展讲座。今年春节期间，他回到烟台老家，还抽出一天时间开展脑卒中防治知识讲座、进行义诊，使乡亲们受益。

平时，林凯只要一接到电话，就以最短时间赶去做手术，有时会通宵连轴转。然而，即使再忙，他也会抽出时间做科普。有时候准备一个科普短视频需要3—4小时，几乎占用了林凯的所有休息时间。当被问及为什么那么忙还要做科普时，林凯回答“因为爱好和责任”。因为爱好，他开始尝试；因为责任，他一直坚持。看到很多患者因为缺乏脑卒中防治知识耽误了治疗，林凯很痛心，他认为进行科普宣传可以让更多人了解脑卒中防治知识。

在社交平台开设账号传播健康知识的聊城市人民医院脑科医院的医师，不只林凯一个。他们讲述科普知识，努力展示医生的真实生活，拉近了医生与患者的距离，践行了医者初心。

