

日本知名漫画家因该病去世 医生提醒:发病急进展快务必警惕

医点通

科普医学知识,传播健康理念,为让老年朋友更好地了解医学、健康生活,浙江老年报与省医师协会老年医学分会、省医学会科普分会联合推出“医点通”专栏。

本报记者 戴虹红 通讯员 徐允佳

曾创作《龙珠》《阿拉蕾》等多部经典作品的日本知名漫画家鸟山明因急性硬膜下血肿抢救无效于本月初病逝,终年68岁。急性硬膜下血肿为何如此凶险?

杭州市中医院脑外科副主任医师叶琦介绍,人的颅骨之下有一

层牛皮纸般强韧的结构,称为硬膜,负责保护大脑,急性硬膜下血肿属于颅内血肿的一种。颅内血肿通常由大脑中血管破裂引起,血液可能聚积在脑组织或颅骨下压迫大脑,根据血肿位置,颅内血肿分为硬膜下血肿、硬膜外血肿和脑内(脑实质内)血肿。

硬膜下血肿的位置位于大脑表面和脑组织之间,因此发作时整个大脑都会受到挤压,其特点是发病急、进展快,一般有较大出血量,需要手术治疗。如果延误治疗时机,可能导致生命危险,病死率达50%左右。

导致急性硬膜下出血的原因很多,较多见的是外伤(尤其是在交通事故、跌倒或者运动中撞击头部)、服用抗凝药物、脑动脉瘤、血管畸形、老年人脑萎缩等。

叶琦表示,一旦发现自己或他人出现急性硬膜下血肿疑似症状,应立即前往就近医院进行抢救治疗,争取最佳治疗时机。症状包括

有剧烈的头痛,突然发生的严重头痛可能是颅内出血的征兆;动作异常,平衡问题或行走困难,身体一侧无力;意识的改变,出现昏迷、嗜睡、意识丧失等;呈现喷射性的呕吐,伴有剧烈头痛,是颅内高压的表现;神经系统异常,出现抽搐、偏瘫、感觉异常、看不清东西或者无法语言表达;脖子出现强直僵硬,是脑膜刺激的表现。

叶琦提醒,老人、孩子若发生头部外伤,即使就医检查结果正常也要继续观察至少72小时,因为很多迟发性的病症易被忽视。

如何做好预防?防止摔倒,家中环境应做好防滑及减少一些绊倒物,老年人若腿脚不便可在厕所安装扶手;驾驶机动车系好安全带,骑摩托车、电动车等要佩戴好头盔,酒后、疲劳时不应驾驶任何车辆或载具;如正在服用抗凝或者抗血小板药物,应定期到医院复诊,这类药物的使用会增加自发性出血风险。

让心肌“减肥又强壮” 治疗有了新策略

我国学者开发可有效改善心肌肥厚的新分子,为改善心血管疾病药物的开发提供了全新策略。近日,相关论文发表于国际学术期刊《细胞》。

课题组负责人之一、浙江大学教授张岩介绍,在心血管系统中,激活“A类G蛋白偶联受体”可促进血管舒张、降低血压等,还参与心血管疾病病理生理调节,被认为是极有前景的心血管疾病干预靶点。但激活这一靶点会引起心肌肥厚,影响药物有效性和安全性。

研究团队基于结构精准设计了有效改善心肌肥厚的特定受体调节剂,最终通过三种动物模型展示了特定受体调节剂的安全性和有效性。基于这一发现,我国学者有望“定制”出能让心肌“减肥又强壮”的药物。
据新华社

牙槽骨上搞建筑 技术过硬态度暖人



邵现红
讲种牙故事

115

假如给全口种植牙的老人拍一张露齿口腔照,满口整齐洁白的牙齿,一定会让人以为这是一位帅哥或者靓妹。是的,“人生第三副牙齿”就这么令人惊艳,它能使老人脸颊重新饱满,说话不再漏风,食物咬嚼自如,仿佛时光倒流,青春再现。

作为老年报的忠实读者,陈隄然给我们写来一封信,想借完成种植手术的“满月”之际,把对邵院长的印象及自己感受写出来。

这项手术堪比 “牙槽骨上搞建筑”

在经历两次种植牙手术后,我完成了全口种植。这项手术堪比“牙槽骨上搞建筑”。不过,这种建筑的桩基宽度、深度以毫米为最大计量单位,精细程度如微雕,而且没有重来的机会。

我说不清种植牙的各项流程,但仅以自己直接感知的在牙槽骨上做桩基这项关键流程为例,就足以说明手术难度。

弓形的牙槽骨,体量不到两个手指弯曲大,在这上面打洞,单颌就需4到6个。每一孔无论是深一点、浅一点,或是偏一点,都会酿成严重后果。虽说现在用的是3D建模智能技术,但没有精湛医技和精心操作,也是不行的。

手术采用局部麻醉,患者没有疼痛感,头脑清醒。手术时虽围脖遮眼覆盖,患者看不见医生操作,但能从声音中辨别各种操作。

手术中,我听着植牙专家邵现红院长和助手、护士间的交流,听着手术器械和骨头之间碰撞声。过了一会,邵院长哼起小曲,接着告诉我,右边已经完成了。我顿时回过神来,这小曲是专家自信的表露、成功的喜悦,也是给患者传递信心。

之后,邵院长边手术边和助手说,医生不能摆架子,要的是真技术、好风度。“说得好。”我心里想。此刻,手术已进入难度最大的阶段。早在手术前,我就从电脑影像

显示上看到我的左上颌第三、四两颗磨牙处的那段牙槽骨已经消蚀成两座山峰之间的峡谷,这里无“壤”可种。为了消除我在年龄及体质方面能否忍受种植手术的担忧,邵院长直言:应对你这种状况,我很有信心。

温暖宽慰病人 也能庖丁解牛

每一个进医院的病人,或多或少带着困惑和焦虑,这时,邵院长亲人般地对话交流、释疑解惑,无疑是一份及时的宽慰,使人感受温暖,看到希望,增强信心。

我不知道邵院长在这块口腔末端最逼仄的空间和骨头上,是如何施展“庖丁解牛”的本事。我只感觉到,最后的动作是两只粗壮的手指夹着一颗绿豆似的螺钉直伸我咽喉附近,轻巧地拧了进去。

手术结束后,在取模室,我看到那幅种植后的桩基图像。邵院长并没有填充骨粉,而是直接利用第二颗前磨牙与智齿间两处峭壁似的牙槽骨处,打下桩基,架起上颌种植的桥梁,真的如“天堑变通途”的高超。

责任担当,妙手神工,邵院长用常人不敢想像的手段为我这种几乎被判定无法种植的患者种牙,展现的是“病人至上”理念与精湛医术。

最后告诉大家一个好消息:浙江种植牙集采政策已于2023年4月起落地实施,国家的这一新政策,是降低患者种牙成本,让人人都能看得起牙,都能拥有一口好牙。如果您有种牙的各种疑问,欢迎拨打版面上方的热线电话免费咨询。

记者 林乐雨 整理

邵现红院长简介:

邵现红,杭州国大口腔院长,毕业于浙江大学口腔医学院,主任医师,资深种植专家,《计算机引导技术在牙种植、骨移植及修复重建中的应用》和《一步一步做好上颌窦底骨增量》两本医学专著译者,现为以色列Cortex种植体全球技术顾问,瑞士SIC种植体中国区技术总顾问,美国ZUGA种植体数字化种植中心总顾问,欧洲种植学会(EAO)会员,多次完成大量高难度种植,荣获多项国际种植修复比赛大奖。