

成立联合病房, 内外强势结合 通大附院治疗颈动脉狭窄有新招

记者 | 顾雨

颈动脉是供给脑部血液和养分的重要动脉, 占脑血流 2/3! 如果人们患上颈动脉狭窄疾病, 就可能出现脑部供血不足的症状, 头晕不适, 昏昏沉沉, 反应迟钝, 记忆力下降, 甚至突然晕厥! 少数病人颈动脉狭窄处可并发血栓形成, 血栓脱落阻塞远端脑部血流, 甚至完全阻塞颈动脉血液供应, 造成急性脑梗, 引起中风。相关研究表明, 中风患者中约半数与颈动脉斑块或颈动脉狭窄有关,

近日, 一位 70 多岁的高龄患者闻某因偏瘫入院, 经检查, 确诊为“颈动脉狭窄”, 病情危机, 神经内科迅速为患者行“球囊扩张术”, 将闭合的动脉撑开, 挽救了病人的生命。随后, 神经外科施炜院长、陈建主任经详细的研究分析病例后, 决定为其行“颈动脉内膜剥脱术”。血管阻断, 2 分钟; 切开颈动脉, 1 分钟; 斑块剥离, 5 分钟; 血管清理 2 分钟; 缝合再造, 10 分钟。短短 20 分钟, 便将病灶祛除。患者术后恢复良好, 目前已康复出院。此类病例在通大附院多次发生, 挽救患者生命。

通大附院神经外科主任医师徐希德表示: “南通大学附属医院是国家卫计委下国家高级卒中中心, 神经内科与神内外科的双学科合作不仅挽救了颈动脉狭窄患者的生命, 更提高了患者的生存质量。神经外科常规开展颈动脉内膜剥脱手术, 目前, 通大附院在院领导直接督促下已组建颈动脉狭窄联合病房, 加强内、外科合作, 为患者营造最优化的服务, 并将这一模式将变成工作常态。”

神经外科: 剥脱、搭桥祛病除根

外科手术是治疗颈动脉狭窄比较彻底的方法, 国外治疗相关疾病首选! 手术方式多样, 因病而治, 其中, 颈动脉内膜剥脱术是最常用的方法。仅需在颈部做一个几公分的小切口, 分离切开血管, 去除病变, 使血流完全恢复正常。针对特殊患者可在内膜剥脱手术基础上采用人工血管行血管修