五旬患者血管"塞车" 专家介入取栓 打通"生命通道"

近日,52岁的韩先生(化名)因言语模糊、右侧肢体乏力入住泰康仙林鼓楼医 院,该院卒中团队紧急为韩先生开展了介入抽吸取栓联合狭窄处球囊扩张成形 术,成功拯救了他的生命。

韩先生发病后前往泰康仙林鼓楼医院急 诊医学科就诊,该院卒中团队第一时间响应, 为他进行颅脑 CT 血管成像检查,结果显示 韩先生的基底动脉中段显影不清晰。

神经内科团队评估其病情后积极进行溶 栓治疗,但韩先生症状仍呈急性进展,出现神 志不清、面瘫、偏瘫症状。结合后续的脑血管 造影检查,卒中团队诊断韩先生是脑动脉重 度狭窄继发的脑栓塞。

'脑动脉狭窄后,管腔变细,脑部供血会 不足。此外,动脉狭窄的不良局部环境会产 生血栓,这些血栓剥落后会随血液进入动脉 阻塞血流。如果不尽早开通狭窄闭塞的血 管,患者随时会出现失语、吞咽障碍、四肢瘫 痪、意识不清等症状,甚至危及生命。"该院神 经外科张玉华医师解释。

神经外科联合导管室立刻为韩先生实施 介入取栓手术,把导管送至血管闭塞部位,用 注射器进行抽吸,在导管内形成负压,将血栓 抽吸出来。

再次造影显示,韩先生闭塞的基底动脉血 流恢复通畅,但基底动脉中段极重度狭窄,如不 干预,很可能再次继发闭塞,导致脑部血流中断。

综合评估患者血管情况后,神经外科团 队继续为韩先生进行血管狭窄处球囊扩张成 形术,原本狭窄的管腔得以恢复,缺血的脑组 织也恢复了血流。术后当晚,韩先生恢复清 醒,次日清晨,韩先生面瘫症状消失,言语功 能及四肢肌力均恢复正常。 泰康仙林鼓楼医院卒中团队提醒,头晕、

肢体乏力、言语含糊等症状,是脑卒中常见症 状,患者需及时就医检查,争取黄金时间窗内 阻断病情进展。此外,控制血压、少盐少油、 合理饮食、戒烟戒酒、避免情绪大起大落都是 预防脑卒中的重要措施。

通讯员 张玉华 南京晨报/爱南京记者 钱鸣



医院供图

注意!

肿瘤患者更要关心心血管健康

明明是癌症,却死于心血管病。临 床上,癌症患者死于心血管病的风险是 般人群的2-6倍。两者为啥喜欢 '携手而来"?为此,记者采访了江苏省 肿瘤医院(南京医科大学附属肿瘤医院) 影像中心主任医师祝因苏。

心血管疾病是肿瘤患者 的"隐形杀手"

心血管疾病是潜伏在肿瘤背后的 '隐形杀手",数据显示,美国320万恶性 肿瘤患者中,38%死于肿瘤,还有11.3% 死于心血管疾病。那么,肿瘤与心血管疾病为何会"相伴而来",二者又有怎样的联系呢?祝因苏认为,共同的风险因 素和肿瘤治疗的副作用是肿瘤患者易患 心血管疾病的两个主要原因:

首先,肿瘤与心血管病之间存在共 同的危险因素(比如高龄、肥胖等因素)和共同的致病机制,二者均与机体的代 谢、免疫异常有关。其次,目前抗肿瘤的治疗方式,比如化疗、放疗和新兴的靶向 免疫治疗,都会对心血管产生不良反应, 从而导致肿瘤患者心律失常或心衰,也 增加了冠状动脉疾病的患病风险。

肿瘤心脏病学成为肿瘤研究 新领域

近年来,肿瘤患者的"心病"已经成为肿瘤 研究领域的新"战场",肿瘤心脏病学这一交叉 **领域也逐渐受到关注。肿瘤心脏病学旨在研** 究与肿瘤相关心血管疾病的危险因素、机制、预 防和干预,包括肿瘤治疗过程中产生的一系列 心血管疾病。肿瘤心脏病患者通常会发生如 胸痛、心悸、头晕、心律失常、呼吸困难、活动 量下降等症状,严重者甚至会诱发心力衰竭、 猝死,这时就需要及时检测、积极治疗。

肿瘤患者要重点关注心脏监测

肿瘤和心血管疾病密不可分。随着治疗 方式的不断发展,许多癌症患者能够长期存 活,因此这类患者除了关注癌症治疗外,还需 及时监测心脏状态。

临床上可以通过检测心肌损伤标志物、心 电图等方法进行评估。此外,影像学检查是评估 肿瘤患者"心病"的有效手段,其中冠脉CT血管 造影和心脏磁共振是两种常用的方法。冠脉 CT血管造影主要用于排查冠状动脉病变,心脏 磁共振则用于观察心肌是否出现病变。

科普多一点

1 冠脉 CT血管造影

冠脉CT血管造影是一种无创伤性的 冠状动脉成像检查,主要用于评估冠状动 脉的结构和功能以及狭窄程度,是检测冠 心病的主流方法。其主要优势在于无创、 费用相对较低、操作简便,不仅能显示冠状

动脉管腔的狭窄程度,还能显示斑块的大 小、形态,准确度可达90%以上。但对碘对 比剂过敏、甲亢、严重肝肾功能不全、严重 心律失常(心律过快,大于90次/分)、妊娠 期的患者不宜进行冠脉CT血管造影检查。

心脏磁共振

心脏磁共振被称为心脏的"一站式检 查",可以通过一次检查完成对心脏结构与功 能的评估,在心衰、缺血性心肌病、心脏瓣膜病 等疾病的诊断中具有重要价值。由于心脏磁 共振具有无创、软组织对比度高、无电离辐射 等优点,目前已成为评估心脏结构和功能的 '金标准",也是评估心肌损伤的最佳无创手 段。但体内装有心电起搏器或植入式心脏除 颤器者、对比剂过敏或肾功能不全者、幽闭恐

惧症者、不能长时间平躺或屏气不佳、心律不 齐的患者不宜采用这种检查方法。

通讯员 林宇航 常惜悦 南京晨报/爱南京记者 钱鸣

分类信息

声明:江苏省植物保护植物检疫站遗失资金往 来结算票据一张,编号:00201325,内容:项目 经费,金额:1.2万元,声明作废。

乌梅汤、养发饮接连出圈

中药代茶饮是否适合你?医生这样说

随着夏季的来临,传统消暑饮料酸梅汤开 始热销。有意思的是,不少中医类别的医院也 成为了网红打卡点。但是, 医院推出的一般叫 乌梅饮,只是各家版本及配方不同。那么,这种 饮品只是适合消暑解渴吗?是不是夏季什么 人都适合服用呢?一起来看专家的解答。

传承干年,曾是最古老的传统饮料

南京市名中医、南京市中西医结合医院 主任中医师颜延凤介绍,大家带有浓厚童年 记忆的酸梅汤,实际上已经有千年厚重的历 史文化积淀,是我国最古老的传统饮料之

清末民初学者徐珂在其所著的《清稗类 钞》中对酸梅汤作了较为详细的记载:"酸梅 汤,夏日所饮,以冰为原料,屑梅干于中,其味酸。京师卖酸梅汤者,辄手二铜盏,颠倒簸弄之,声锵锵然,谓之敲冰盏,行道之人辄止而饮之。"这里使用的梅干就是乌梅。乌梅是蔷 薇科植物梅干燥未成熟的果实,刚摘下来的 时候还是青梅,经过40℃左右小火炕焙2-3天,等梅子六成干燥,果肉变为黄褐色,并

3万、寺時丁八成丁燥,未內又刀只阀口,加出现皱皮,再焖2—3天,颜色变成黑色,这时的"青梅"就变成了"乌梅"。由此可见,酸梅汤主要作为中国传统的消暑饮料传承至今,制作原料主要有乌梅、山楂、陈皮、桂花、甘草、灰鸡等等

乌梅饮古为中医经典药膳

那么,为什么中医类别医院开出的多叫 "乌梅饮"不叫"酸梅汤"呢?如果放在古代, 虽然两种饮品中都以乌梅为主料,但是还真 不是一类饮品!

颜延凤介绍,开过中药的人都知道一般 中医开出的方剂又叫做汤剂,很少叫饮剂。

般来说,服有定数者名为汤。喝汤药,一般 是一天喝两次或三次。但饮因渴而设,像喝 茶一样,所以多有茶饮之称。 一般夏天最适 合喝饮剂,因为夏天常口干思饮。

如今各家中医类医院推出的"乌梅饮"继 承了古代中医的习惯用语,与餐饮店出售的 '乌梅汤"相比,更有浓厚的中医文化底蕴。 实际上,两者的配方已经非常接近,但是医院 版的更为考究一些。

以南京市中西医结合医院版的"乌梅饮" 为例,主要为袋泡茶饮,由乌梅、甘草、山楂、 陈皮、薄荷组成,有生津止渴、祛湿除烦等功 效。方中用夏季的应季药材薄荷代替了传统 酸梅汤中主要在秋季采集的桂花。一切风火 郁热导致的疾患,薄荷皆能治之。

乌梅饮虽好,服用前应遵医嘱

颜延凤介绍,酸梅汤不仅有解暑的功效, 其中的乌梅也确实有止痛的功效。例如,明代 著名医药学家李时珍在其所著的《本草纲目》中 记载乌梅能"下气,除热烦满,安心,止肢体痛"。

颜延凤提醒,无论是酸梅汤还是乌梅饮 虽然主要原料基本是药食同源的中药,但是 在饮用前还是要遵医嘱,尤其是一些特殊人 群。酸梅汤和乌梅饮比较适合夏季出汗多 口干、胃口不好的人。但是有实邪者忌服,胃酸过多者慎服。比如脾胃虚寒的人是不适合 的,还有孕产妇人群不宜多饮。乌梅饮中还 含有其他中药,也有一定的禁忌人群,大家在 选择时需因人而异,不要盲目跟风,最好提前 咨询有经验的中医师。

> 通讯员 杨璞 南京晨报/爱南京记者 戚在兵

订版15951803813(徽信) 杨波遗失身切此,因 电话江北:13770562097 份。证 号。 320882198206270022,特

强制拆除决定书 (2022)宁秦10%法强拆产020441号 N0:20211853 当事人:南京盈嘉恒升实业有限公司 地址:南京市秦淮区中山南路 369号 我办事处于2023年2月17日向你(单位)送达了《限期拆除决定书》([2022)宁秦10%法限拆产020441号],你(单位)未按要求自行拆除在中山南路 369号楼项的 389㎡ 的违法建设。我办事处依法进行催告和公告后,你(单位)仍未按照要求履行义务。依据《中华人民共和国城乡规划法》第六十八条,《中华人民共和国行政强制法》第三十七条、第四十四条,以及《南京市容管理条例》第四十条第二款、第三款的规定,我办事处自2024年7月10日起,对你(单位)上述违法建设实施强制拆除。如不服从本决定,你(单位)可以在收到本决定书之日起六十日内,向南京市秦淮区人民政府申请行政复议,也可以在收到本决定书之日起六十日内,向南京市秦淮区人民政府申请行政复议,也可以在收到本决定书之日起六个月内直接向江北新区人民法院提起行政诉讼。