

# “中风120”可快速判断是否患上脑卒中

什么是脑卒中？如何判断是不是得了脑卒中？10月22日上午9:30~10:30，本报健康热线0551-62623752，邀请了安医大一附院神经内科主治医师章娟娟，与读者交流。

□ 孙林 记者 马冰璐 文/图

## 脑卒中是一种急性脑血管疾病

读者：什么是脑卒中？

章娟娟：“脑卒中”又称“中风”，是一种急性脑血管疾病，由于脑部血管突然破裂或因血管阻塞导致血液不能流入大脑而引起脑组织损伤的一组疾病，包括缺血性和出血性卒中。缺血性卒中又叫脑梗死、脑梗塞；出血性卒中又叫脑出血。

## 吸烟是可能导致动脉粥样硬化的因素之一

读者：我有吸烟的习惯，会更容易得脑卒中吗？

章娟娟：吸烟是可能导致产生动脉粥样硬化的因素之一。此外，还有高血压病、糖尿病、高脂血症、吸烟、肥胖、基础心脏疾病等。脑梗死的原因主要为动脉粥样硬化，而产生动脉粥样硬化的因素是发生脑梗死最常见的病因。脑出血常见病因为高血压，多见于老年人，对于中青年的脑出血，需要考虑是否有脑血管畸形、烟雾病、血管炎等。此外，血小板减少、抗凝剂、抗血小板药物的使用也可以造成脑出血。

## 记住“中风120”

读者：如何判断是不是得了脑卒中？

章娟娟：快速判断症状是脑卒中救治的第一步，也是赢得抢救时间的关键。大家需要记住“中风120”：“1看(1张脸)”：不对称、口角歪；“2查(2只胳膊)”：平行举起两只胳膊，单侧无力；“0听(聆听语言)”：言语不清，表达困难。如符合上述情况，应立即拨打120，或快速前往附近有中风救治能力的医院就医。

## 脑梗死的抢救有个“黄金时间”

读者：如果发生了脑梗死，该怎么办？

章娟娟：脑梗死的抢救也有个“黄金时间”。在发病3~4.5小时内的脑梗死病人，排除禁忌，可以进行阿替普酶静脉



章娟娟，博士，擅长神经内科常见病诊治。

溶栓，发病6小时以内静脉溶栓效果不佳、大血管闭塞的患者可进行动脉取栓。如果静脉溶栓和动脉取栓都错过了，使用阿司匹林、氯吡格雷和阿托伐他汀等药物治疗和预防卒中再发。同时，患者还需戒烟、限酒、控制血糖、血压、调节血脂等。

## 出院后仍需长期服药

读者：脑梗死出院后，需要长期服药吗？

章娟娟：脑梗死的复发率很高，且症状可能更重，救治难度更大，所以出院后仍需要长期服用阿司匹林、阿托伐他汀以及控制血压、血糖等，并到神经内科门诊定期随访。

□ 预告

刷牙时为什么会出血？口腔异味怎么办？  
10月29日上午9:30~10:30，本报健康热线0551-62623752，将邀请合肥市口腔医院牙周科副主任医师陈莹，与读者交流。

陈莹，副主任医师，擅长重度牙周病的系统治疗及各项牙周手术治疗，松牙固定术及牙齿美白术。  
□ 刘绍敏 记者 马冰璐

## 长期盲目服药祛痘 女大学生生命悬一线

星报讯(丁振兴 张薇 记者 马冰璐)为了祛痘，19岁女大学生小王在相关人士的建议下长期服用“维A酸”等药物，期间甚至一度出现肝功能损害。更加让她意想不到的是，盲目服药让她进了ICU，并命悬一线。10月22日，记者从安医大一附院获悉，经全力救治，目前，她神志清楚，能自主活动。

9月25日，小王在食堂吃完加工过的海鲜食品后出现了腹痛腹泻、恶心呕吐，随后第二天开始发烧。9月29日，小王就诊安医大一附院并收住急诊科，经积极治疗病情仍不能控制，10月1日下午因高热、休克、呼吸衰竭转入急诊ICU。转入EICU后，小王的病情仍在迅速恶化，肺渐渐都“白”了……EICU团队迅速展开各项抢救措施，ECMO小组成员更是第一时间与病魔抢时间，彻夜救治。接下来的几天里，小王病情逐步好转，7天后ECMO撤机，10天后脱离呼吸机并拔除气管插管，停止床旁肾脏替代，各脏器功能逐渐好转，神志清楚，能自主活动及进食。

安医大一附院急诊科学科带头人张泓主任提醒，盲目用药会导致肝损伤，解毒功能下降，肠道屏障功能受损，饮食稍不当，将造成肠源性感染，最终引发多脏器功能衰竭，小王是不幸的。但幸运的，得益于该院EICU团队全力救治和先进的医疗技术，小王最终从鬼门关走了一遭又被救了回来。

所以，呼吁想要用药安全有效，这三点规则必须要记牢：仔细阅读药品说明书、妥善保存药品、遵医嘱按时按量服药。

文化惠民活动季——订阅2020年度

市场星报 安徽画报

表达  
爱意



爱心  
陪伴

欢迎订阅2020年度《安徽画报》《市场星报》



市场星报



安徽画报

订报送好礼，另享有在周六市场星报报纸中缝免费刊登50字的广告一则(如证件遗失、门面出租转让等)

订阅热线：0551-62813115 或扫二维码直接订阅

市场星报 邮发代号：25-50 安徽画报 邮发代号：26-12