

让卒中患者“近”享高水平医疗服务

近年来,我院神经内科作为国家高级卒中中心,在满足卒中患者就医需求上,不断努力,引进国内顶级医疗资源、加强卒中中心建设、坚持临床与科研并重、举行义诊活动、科普卒中防治知识……让卒中患者“近”享高水平医疗服务。

顶级医疗资源下沉

10 月 25 日上午,在“上海华山医院——徐州市中心医院联合门诊”坐诊的是复旦大学附属华山医院神经内科主任医师、教授、博士生导师韩翔。他长期专注于中青年卒中的病因及诊治、动脉粥样硬化性疾病、缺血性小血管病认知功能损害的临床和病理学研究,颅颈动脉夹层的影像与治疗,颅内大大动脉狭窄等方面的研究。

面对一名颈动脉夹层患者,韩翔教授仔细查看影像资料,并对有可能造成的病因进行分析,为患者提供了一套科学可行的诊疗方案。“患者年轻且没有脑卒中的常见的高血压、高血糖、高血脂等危险因素,但颈内动脉存在血管夹层,并出现了卒中血栓事件发生,颈动脉夹层是导致卒中的一个重要原因。建议血管内介入治疗,常用的方法包括支架置入术或血管内膜剥脱术,通过支架恢复血流,减轻夹层带来的血管狭窄和血栓形成风险。介入治疗的选择需根据血管夹层的部位和患者的总体情况,严重的,需要手术治疗。”韩翔教授解释

道。患者家属说:“我们从徐州市中心医院微信公众号看到教授坐诊信息,赶紧预约报名,没想到在家门口就能得到上海大医院专家的诊疗方案,真是太好了!”一上午,韩翔教授认真听取我院神经内科陈国芳团队汇报患者情况,对 21 名预约患者进行了详细地查体,认真查看影像资料,并进行病情分析。他肯定了陈国芳团队对患者制定的诊疗方案,结合临床经验与研究成果,提供了许多具有科学性和指导性的专业意见。

“复旦大学附属华山医院徐州合作医院”挂牌后,神经内科是双方深化合作的重要科室之一。神经内科学科带头人陈国芳,带领各亚专业小组成员,倍加珍惜学习的机会,全力做好学习、推荐等工作,引入上海华山医院丰富的诊疗经验和先进技术,为区域群众提供优质医疗服务。今后,上海华山医院专家来我院坐诊将成为每周末的常态,将大大提高我院疑难杂症的救治水平,徐州及周边患者在“家门口”就能享受到更加优质、高效、便捷的医疗服务。

义诊送健康 “卒”不及防可以防

“世界卒中日”来临之际,我院神经内科于 10 月 25 日上午在门诊大厅举办以“体医融合,战胜卒中”为主题的“世界卒中日”义诊活动。旨在提升公众对卒中早期预警和预防的认知,倡导健康的生活方式。

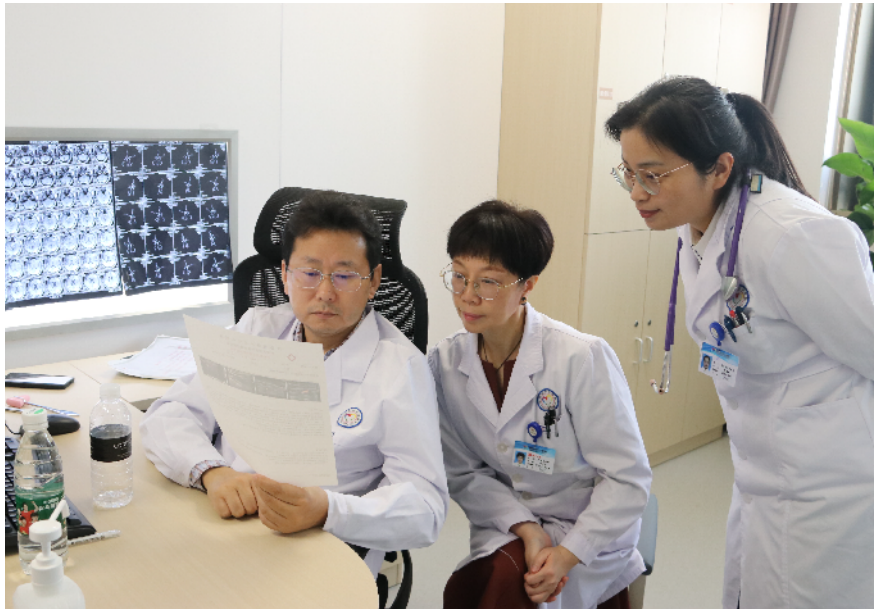
我院神经内科学科带头人陈国芳、神经内科一病区主任庄丽丽、神经内科三病区主任曹培卫、神经内科七病区副主任徐海清、神经内科六病区主任鹿寒冰、神经外科副主任医师董楠等参加了此次义诊,现场为患者答疑解惑。

上海华山医院韩翔教授,在接受电视台采访时表示:“体医融合,战胜卒中”,是今年卒中日的主题,中等以上强度的锻炼是非常重要的,能够显著降低

卒中的风险。

关于如何做到卒中的早期识别?陈国芳主任表示:“我们有一个 FAST 原则和 BEFAST 原则,一旦出现了和平时不一样的症状,就一定要警惕。比如说,一侧眼睛的模糊,肢体活动地不灵便,淌口水,言语不清,感觉一侧肢体和另一侧肢体不一样,走路发飘,持续时间超过半小时以上,一定要注意早期卒中的发生。”

卒中发病急、病情进展迅速,是我国当前第一位致残病因,但该病可防可控。通过开展脑卒中高危人群筛查及健康宣教义诊活动,可及早发现脑卒中危险因素,提前采取干预措施,降低脑卒中发病风险。



韩翔教授在陈国芳、刘薇薇主任的陪同下查看患者病情

卒中中心:从预防、治疗到康复 一站式防治

我院神经内科为江苏省临床重点专科、国家高级卒中中心、江苏省医师协会神经介入专业委员会成员单位、江苏省神经病学及卒中质控委员会成员单位、徐州市医学会神经病学专委会主任委员单位、徐州市卒中地图管理单位。我院卒中中心打破了原有卒中救治分科诊疗的壁垒,推行多学科联合诊治的规范化防治,从预防、治疗到康复为卒中患者提供一站式的系统防治方案,建立起了一个高水平、高效率、全方位、科学严谨的卒中救治体系。

卒中中心配备了多台 DSA 检查机器,由临床经验丰富的介入治疗专家完成急性脑梗死介入取栓术、动脉瘤弹簧圈栓塞术等高难度手术,成功挽救患者生命。卒中中心还配备了脑血管病康复治疗中心,由经验丰富的康复治疗团队为患者提供专业的个体化康复治疗,设施设备完善。同时,医院认知与神经心理量表检查室为卒中后抑郁、卒中后认知功能障碍及神经功能缺损患者提供专业的量表检查,

为临床医师提供精准检查资料以便制定更有利于患者的治疗方案。这些举措都体现了医院在卒中领域的专业和细致。

神经内科在学科带头人陈国芳的带领下,坚持临床与科研并重,专注于卒中的诊治与学术研究。神经内科脑血管团队参加国际及国内多项脑血管病的多中心临床研究,承担了多项国际多中心脑血管病相关研究,如 INTERNET2, SAVE, ENCHANTED2, INTERNET4 等研究;陈国芳负责徐州市领军人才培养项目《CYP2C19 基因快检在 TIA/ 轻型卒中患者抗血小板精准治疗中的临床意义》;完成徐州市科技重大项目课题多项;参与“十三五”国家支撑计划合作项目、“十二五”国家支撑计划合作项目;在 Stroke, NEJM 等杂志发表多篇 SCI 文章;成功申报多项国自然;多次获得江苏省医学新技术引进奖、淮海科技进步奖。我院神经内科多措并举对卒中患者需求,全力提供让患者在“家门口”享受放心、安心的诊疗服务。 鲍丹

痤疮后留下的红斑怎么办?

痤疮引起的黑头、白头、痘痘等,在恢复后都会留下不同程度的红斑,为什么痤疮消退后会出现这种红斑?出现后又该如何科学治疗?

痤疮后红斑的发病机制

痤疮后出现的红斑,俗称“红色痘印”,颜色为粉红色至红色,好发于面部。目前痤疮后红斑的发生机制普遍认为,是由痤疮产生的炎症因子,在皮损愈合过程中,引起的真皮乳头毛细血管扩张和红细胞在毛细血管内的聚集。

痤疮后红斑的预后

一般来说,痤疮后红斑的颜色会随着时间推移而变淡,其恢复周期可达半年以上,部分患者会有痤疮后红斑不消退的情况,从而常年保持红色印记。若生活中防晒意识不强,紫外线会加重痤疮

后红斑色素沉着的风险。

痤疮后红斑的治疗方法

1、局部用药。抗炎药物,如维生素 C、维 A 酸类以及收缩血管药物,如羟甲唑啉、溴莫尼定、噻吗洛尔等。

2、光电治疗。脉冲染料激光、光子、Nd:YAG 激光、755nm 皮秒激光、1550nm、1565nm 非剥脱点阵激光等均可用于治疗痤疮后红斑。光子、脉冲染料激光、Nd:YAG 激光等均是选择性作用于血红蛋白,凝固封闭血管达到治疗作用。其中脉冲染料激光和光子可作为痤疮后红斑的首选光电治疗。

3、染料激光治疗。Vbeam595 脉冲染料激光,是临床上比较常用的激光治疗痤疮后红斑设备,Vbeam 595 被认为是目前最先进的激光技术,其波长为 595nm,能够顺利穿透皮肤抵达病变血

管,应用光对不同颜色物体的选择性光热效应,选择性作用于面部痤疮后红斑处的血红蛋白,使血红蛋白凝固变性,阻塞血管,同时热量传导至周围血管壁,造成血管损伤从而达到消除血管的治疗目的。

同时在专利的 DCD 喷雾冷却的保护下,瞬间冷却皮肤,使其他组织不受破坏,被认为是治疗皮肤血管性疾病(红胎记)的高效激光,被誉为皮肤血管疾病治疗的“金标准”。

4、光子治疗。光子发射后,被痤疮后红斑部位的血红蛋白吸收,引起真皮血管的凝固和栓塞,从而达到淡化红斑的作用。

5、刷酸。针对新发的痤疮,需尽早治疗,防止后期面积扩大,加重红斑症状。刷酸是临床上一种快速、安全、有效

的临床治疗手段,目前临床上常见的刷酸的产品主要有果酸、水杨酸和复合酸(果酸+水杨酸)。

目前,我院皮肤科主要使用的刷酸产品为复合酸,也就是果酸+水杨酸,复合酸的使用可以达到 1+1>2 的效果,复合酸可以综合两种不同作用机制的酸的优点,协同加强、促进渗透、提高疗效,还能减少不良反应。虽然刷酸效果好,但不适合所有人,如妊娠和哺乳期妇女;对化学剥脱剂或其成分过敏;瘢痕疙瘩病史;近 3 月接受过激光、冷冻及其他形式的皮肤磨削术者;皮肤敏感状态、施术部位患有接触性皮炎、湿疹等过敏性皮肤病或活动性单纯疱疹等感染性皮肤病或未愈合的创面的患者并不适合使用此方法。

来源:皮肤科 整理:韩月媛