91岁！国内最高龄记录

术前血管闭塞，右脑血管阻断

术后血管大部疏通

近日，91岁的张婆婆躺在病床上在女儿手心写出了刚听完的戏曲名字《钓金龟》，想起前晚突发脑梗的惊险一幕，她仍心有余悸。据悉，为抢救孙婆婆进行的这场脑血管溶栓手术，刷新了国内最高龄记录。

九旬的张婆婆虽患有高血压、冠心病等老年疾病，生活却十分讲究，洗澡、叠被等日常活动都亲力亲为。前晚7点10分，正夹着筷子吃饭的她，突然不动了，呼唤了几声仍没反应，吓坏的女儿赶紧拨打120将她送至我院抢救。

晚7点30分，到达医院的老人已陷入深昏迷，双瞳不等大，左侧肢体神经功能严重缺损(评分为23分，一般超过16分即为重度残疾)，我院即刻启动卒中救治绿色通道，排除脑出血，张婆婆被确诊为急性脑梗塞。

30分钟内，神经内科专家王万铭及神外专家蒋冰，介入治疗室医护团队为老人立即实施了静脉溶栓治疗。同时，经CT血管影像检查，精准定位右侧大脑中动脉的血栓，血管完全闭塞，右侧大脑半球的供血被阻断。

情况十分危急，考虑80岁以上的老龄患者血管壁脆易出血，且迁曲严重，如不尽快清除血栓，愈后效果将会大打折扣。晚9点，经股动脉穿刺，王万铭团队将如针细的微导管，循着血管，旋转360°达到血栓处，零距离注射溶栓药物，大部清除了血栓，恢复了右脑供血。整个过程仅用了90分钟。

术后第二天，张婆婆即清醒过来，左侧肢体逐渐恢复知觉，神经功能评分降至15分。据悉，她是目前国内成功接受脑血管动脉溶栓手术的最高龄患者。

虽然脑卒中发病呈年轻化趋势，王万铭称，其接诊的人群中仍有近1/3属于80岁以上的高龄老人，对此类卒中患者的治疗，提出了快速、精准、安全等更高的要求。在不断普及卒中预防知识，畅通院外急救，院内抢救等绿色通道后，黄金三小时内的有效治疗将惠及更多的病患。

(神经内科二病区)

脑里长“痣”？

间断头晕、头痛，呕吐，7个月暴瘦40斤，近日，当医生为罗先生做开颅手术时，竟发现其小脑发黑，原是“痣”长到了脑里。

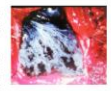
电影《非诚勿扰2》里李香山脚上长了一颗黑色大痣，后来恶变成黑色素瘤，想必很多人都记忆犹新。近期，汉口46岁的罗先生也被确诊患上该病，而他的黑痣却长在了小脑和四脑室上，并发展成为多个肿瘤体，其中最大的直径达1公分，已造成脑脊液循环堵塞，引发脑积水。

原来7个月前，罗先生突感头痛、头晕、还常呕吐，食欲不佳。期间他四处辗转治疗，由于检查发现脑脊液中白细胞微高(39×10⁶/6.L)，而微量蛋白巨高，为正常的15倍(242.7mg/dL)，被当成感染了结核性脑膜炎，口服抗结核药也未见好转，人还暴瘦了40斤。

近日，他来到我院神经外科门诊，经详细了解病史结合检查，接诊专家岑波教授怀疑，罗先生可能患上了罕见的黑色素瘤，由于该病发生率较低，临床检查结果很易与结核性脑膜炎混淆，其确诊的金标准是手术取肿瘤物活检。

后在神经导航和术中超声引导下，岑波团队为罗先生进行了开颅手术，当剪开软脑膜正后方时，一团黑色的物质呈现出来，分散在小脑、四脑室后方，最大的直径有1公分，因瘤体已侵袭入体生命禁区——脑干，为保护神经功能，畅通脑脊液，岑波部分切除了两处堵塞循环的肿瘤组织。

经活检，结果证实了医生猜测。黑色素瘤较少见，岑波行医三十余年也仅遇见两例。他称，成年人发病多为皮肤的黑色素瘤，就是俗称的“黑痣”，可能长在易见的皮肤表面，或隐蔽的体内外粘膜，视网膜等处，一旦破溃感染就易经血液转移至大脑，引起恶变、脑积水，出现头痛、呕吐等症状。罗先生脑内的黑色素瘤，可能就是身体上某处隐蔽的粘膜处黑痣转移到大脑所致。



岑波提醒，日常生活中，如果身上长了黑痣切不可大意，尤其是手掌、足底或隐蔽的粘膜处，创伤、慢性刺激、烧伤、感染、放射等都可能引起斑痣发生恶变。他强调，一旦出现小痣逐渐增大、色素加深、四周出现炎症反应的情况，都要格外小心，这可能是色素斑痣恶变转移的征兆，最好尽快去医院对症治疗，以及早排除隐患。

(神经外科一病区)

“梦游”与“癫痫”

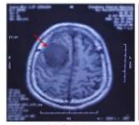
睡醒后躺在地上，身有淤青，以为发梦游未引起重视，当近期再次抽倒在轻轨上，才查出竟是右脑里长有巨大肿瘤，引起癫痫发作。回忆起过往，术后恢复中的张帅后怕不已。

原来，从2016年10月开始，24岁的张帅偶尔从睡梦中醒来就发现异常，有时枕边的物件被移动，甚至人躺在地上，腰、腿部出现淤青，期间发生了什么全部回忆不起来。起先张帅觉得自己是在梦游，便没太在意。

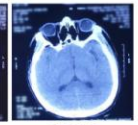
哪知其后的一次发作，刚好被父亲撞见，他全身抽搐、翻白眼，抽了近3分钟，吓坏的家人这才得知张帅根本不是“梦游”而是发癫痫了。但抽“断片”的他根本不记得发病的经过，想看年轻可能不是大问题，也没及时去医院进行检查。

然而周末，赶着参加朋友聚会的张帅却在轻轨上再次发病，抽倒在地，被120紧急送到我院。经急诊检查，我院神经外科专家王焕明教授发现其右脑额部有一个近5公分的肿瘤。

据赶来的家属回忆，张帅入院前已多次发作，王焕明称，正是这个肿瘤不断增大，压迫脑神经，产生异常放电，才让患者频繁出现癫痫发作症状的，最好尽快手术切除肿瘤，否则任其发展，可能会造成偏瘫，甚至危及生命。



术前 MRI



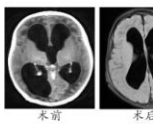
术后 CT

经权衡，张帅决定配合医生进行手术治疗。第二天，在术中导航定位和皮层脑电图监测下，王焕明将肿瘤全部切除。幸运的是，这个巨大脑瘤属良性脑膜瘤，切除后经恢复，张帅便可回归正常生活。

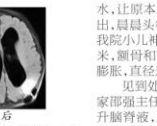
癫痫发作很突然，在晚上发病并不少见，而像张帅这样睡觉时发作的癫痫一般称为睡眠型癫痫，伴有行为异常或精神不振等，一定要与梦游症区分开。王焕明强调，如果成年人突然出现癫痫发作，且发作频率、幅度随着时间不断增加的话，就要格外引起重视，这可能是脑肿瘤或脑血管瘤压迫神经引起的继发性症状，最好尽快到正规医院接受头部核磁共振和脑电图检查，以排除隐患，避免神经功能进一步受损。

(神经外科二病区)

二胎宝宝“消肿”



术前



术后

“大头聪明！”这句话对仅27天大的二胎宝宝是最而言却并不美好。

出生第三天，因脑内发炎，他间断性发热，体温最高达到39℃。虽多方治疗炎症有所减退，但最最的头却越来越大，成了一个大头娃。

原来，脑膜炎及脑室炎引发的脑脓性脑积水，让原本应向下循环的脑脊液，无法全部排出，最最头很快越撑越大。当一家人辗转来到我院小儿神经外科时，孩子头围已达到41厘米，额骨和顶骨间的颅缝完全分离，前囟极度膨胀，直径达10公分，是正常孩子的五倍。

见到处于昏睡中瘦削的大头宝宝，该科专家邵强主任十分揪心。婴儿每天产生约200毫升脑脊液，这些液体供应脑细胞营养，运走脑组织代谢产物，再通过静脉回流进入心脏。可是最最却因脑病，导致脑脊液分泌过多且循环障碍，颅内脑脊液量增加，脑室系统被撑大，变成大头娃娃。孩子可因颅内压升高危及生命。

一般解决脑积水方法是在脑室和腹腔之间安装分流导管，埋在皮肤下面。但最最还未满月，给新生儿埋管，存在高风险。为了救治这个小生命，邵强决定放手一搏。全麻下，在左枕部位切开3厘米皮肤，精准定位后，将分流管脑室端插入满是积液的左脑室内，再依次将引流装置埋入左上腹皮肤下，最后把分流管腹腔端置入腹腔内。仅1个小时处理，分流导管装置被安全的植入孩子体内，手术出血仅5ml。

术后，经过十余天调试和恢复，最最已清醒并开始吃奶，体重恢复正常，而最让家人欣喜的是，孩子的大头正逐渐“消肿”。

据悉，我国每年新增脑积水患者36万人左右，其中儿童约占40%，但像最最这样刚满月要几成功接受脑积水分流手术的，着实不易。

(小儿神经外科)

老人“醉”药

八旬老人起床后腿软跌倒，家人以为中风送到医院，一查竟是“醉”药！原来老人换服新药助眠，药效太长，出现了类似“醉酒”现象。

日前，一名80岁的婆婆被家人搀扶着送到我院神经内科专家门诊看病。据家属回忆，早上起床时，因双脚没力气，头晕，老人突然摔倒，以为“中风”发了，便赶紧将她送到医院。经询问病史及仔细体检，接诊专家杜远敏发现老人根本没“中风”，而是自行换服安眠药后，出现了类似“醉酒”症状。

原来，家住汉口的陈婆婆，长期靠服用安眠药助眠，近两年，她从以前每晚一颗增加到两颗，但效果却越来越差。一外地返汉的亲戚给陈婆婆推荐了一种叫“氟硝西泮”的安眠药，说服用后可以睡得很好，还特地剪了两片留给她一试。夜里，辗转难眠的陈婆婆试服了一颗，果然很快入眠。哪知早上起床后，竟摔倒在地。

这种安眠药药效持续的时间长(临床上称为：半衰期长)，杜远敏解释，与青、中年人群相比，老年人代谢减慢，药物清除速度也慢，所以起床后患者仍觉得昏乎乎，这是药效持续的表现，好似“醉酒”一般，加上该药还有降低肌张力的作用，双腿乏力就摔倒了。

好在家属送医及时，杜远敏建议及时停服该药，并进行换药，经过一段时间治疗，头晕、乏力的症状消除，睡眠将得以改善。

安眠药切莫乱用，要因人因病而异。如果出现入睡困难，可选择半衰期短且缩短睡眠潜伏期的药物，如夜间易醒，则可选择药效维持时间较长的，杜远敏提醒，无论如何均需结合个人体质、病史以及药物的特点，在专科医生指导下，选择安全有效的剂量和种类按需服药，否则可能出现类似“醉酒”或者“上瘾”的现象。杜远敏补充，失眠的人群如能正常入睡，就无需连续服用安眠药了，所以它的使用不存在漏服的情况。

(神经内科一病区)

“短路”血管破裂险！

连续加班3天后，参加同学聚会，劳累过度，32岁男子陈某“短路”血管爆裂，突发脑出血险丧命。一周来，多名青壮年人突发急性脑出血，多是疲劳，诱发畸形脑血管破裂所致。

陈某是公司项目经理，近期为一中标项目，他带领团队连续加了三天的班，每夜熬到凌晨1、2点。昨日下午，本有些疲惫和头痛的他顾不得休息，喝了杯咖啡后，匆匆赶往汉口参加同学聚会，晚上又去包房K歌，此时已感觉头痛加剧，但仍未重视，喝了几杯啤酒后，陈某便晕倒在地，吓坏的同学赶紧将他送到我院抢救。

此时陈某已瞳孔散大、呼吸不规则，经急诊检查医生发现，其大脑额顶叶出血近60ml，血肿已破入脑室，随时有生命危险。

我院即刻开通了绿色通道，经1小时术前准备，在术中超声定位和高倍显微镜下，神经外科专家岑波团队为患者进行了清除血肿的手术。手术中同时发现了出血点，原是患者脑深部的一团似毛线团般的畸形血管。

人体的血液是从动脉高压经过毛细血管的缓冲，减压后再流入静脉的，岑波解释，而患者的该处血管因先天畸形，出现了“短路”，使动脉中的高压血流未经足够减压，直接流入了静脉。这种畸形血管壁很脆弱，一旦像陈某这样，出现熬夜、疲劳或情绪激动等易引发血压升高的诱因，血管壁就会破裂，突发急性脑出血。

为根除隐患，术中岑波利用显微手术器械，将畸形血管团周围的供血通路逐一电凝断，小心切除了畸形血管，让血流通路不再从此经过。

经急诊手术，陈某的瞳孔恢复，呼吸正常，生命暂时保住。而近期像陈某这样，无基础疾病和外伤史而突发脑出血的青壮年人，该科共接诊了4人，多是由于疲劳、吸烟、气温骤变等因素诱发血压陡升，畸形血管破裂所致。

岑波提醒年轻人，一定要规律作息，戒烟限酒，减少熬夜，避免身体疲劳，注意保暖，如果日常生活中出现频繁的头痛，最好在体检时增加头颈部的血管检查，以及早排除血管畸形的隐患。岑波强调，血管畸形虽是一种先天疾病，但属良性病变，一旦发现即可手术祛除。

(神经外科一病区)

脑病想活长 赶紧送长航

扫一扫 加入“脑科之友”

24小时值班电话：(027)82426436 82423456

八旬老人晕倒，幸亏有讲课！

听心跳

刺激入中

120急救人员处理

“假牙掉地上了！”一声叫喊打断了20日正在五福社区开展的健康知识讲座。9点10分，我院内科主任杜鹏立刻中断了授课，只见在第一排听课的81岁老人歪倒在座椅上，脸色苍白，下颌假牙掉在地上，课堂上的众人都吓得呆立在原地。

杜鹏即刻来到老人面前，触摸下发现老人全身湿冷，“心脏骤停、低血糖、心律失常或是体位性低血压！”凭借多年的临床经验，数个可能的诊断一秒钟闪现出来。必须保证呼吸通畅，在杜鹏的组织下，社区工作人员和群众迅速将老人抬起平卧在疱床垫上，开按打了120。

在等待急救过程中，杜鹏并未停止抢救，他迅速取出含在老人口中的另一半假牙，将头偏向一侧，松开衣领，防止误吸，保持气道通畅，触摸脉搏，听心跳，在社区工作人员协助下，用手机电筒光照老人瞳孔，现场排除了心脏骤停和脑出血的危险。据老人老伴介绍，爹爹姓张，一直有高血压和冠心病，曾中风，早上吃过早饭和高血压药之后才来听讲座的。此时，杜鹏怀疑张老晕倒是体位性低血压引起的短暂性脑缺血，他一边刺激老人的人中，一边抬高其双腿，利用现场一切可行的条件，加强头部供血。3分钟后，张老脸色慢慢红润，期间杜鹏一直持续监测其病情，6分钟后，老人完全清醒。

随后，120惠济路脑卒中站急救人员赶到，联合杜鹏一同为老人进行了输氧、测血糖、血压等急救处理，并将其送到医院进行后续治疗。

上午10点45分，张老躺在病床上正在接受输液，回想起刚才惊心的一幕，他和老伴都不免后怕，“好在杜主任在场，他倒负责，还亲自打电话过来问我们的情况！”老人话语里不断流露出对杜鹏的感激之情。

据悉，杜鹏从医已三十余年，一直对病人十分耐心、细心，曾被评为湖北省好医生。为了给居民普及健康知识，他常年坚持进社区进行公益健康讲座，给身体不便的困难病患，亲自上门应诊。对于这次抢救老人的举动，他觉得这是一名医生应该做的事，能够及时成功救治病人就是他最大的满足。

(金静 周珊)

绑护膝也会诱发肺栓塞？

武汉女子绑护膝搓麻一个月，竟诱发肺动脉栓塞险丧命！原是久坐加错误使用护膝使得下肢静脉血栓随血流经心脏“流窜”至肺动脉，诱发双侧肺动脉分支血栓堵塞，好在就医及时，否则恐会危及生命。

家住汉口的姜红(化名)年近60岁，15年前从单位内退后，便做起了全职主妇，每天吃完午饭她都会去社区体育场看广场舞打半天麻将，常常一坐就是5小时。入冬气温骤降，为避免搓麻时关节受凉，她开始绑护膝保暖。

日前，姜红午饭后突感心跳加速，胸闷不适，便在家休息以期缓解。哪知第二天，症状反而加重，连弯腰系鞋带都感觉心慌胸闷，喘不上气，害怕的她这才在家人陪同下来到我院心血管内科看病。

经系统检查，排除其他器质性病变后，接诊专家吴兴安副主任医师怀疑，无基础病史的姜红可能患上了肺动脉栓塞，后经肺部CT造影检查证实了其推测，姜红左、右肺动脉细分支被血栓阻塞，这是一种少见的心血管疾病。

为进一步查找病因，在详细追问患者日常生活细节后，吴兴安怀疑可能与其长期久坐搓麻及错误使用护膝有关。久坐易使下肢静脉血回流减慢，产生血液粘稠浓缩，诱发血栓形成，吴兴安解释，像患者这样长时间在室内吸二手烟、专注麻将又未及时补水，并连续一个月错误使用护膝绑腿，更易造成下肢静脉血流不畅，使血液浓度变高，引发下肢静脉内产生许多暂时性血栓，这些小血栓脱落后，随静脉血管经右心房、右心室进入肺动脉，最后卡在肺动脉的各个分支中，时间一长就会造成肺内血液循环不畅，肺功能障碍，致使人体呼吸受阻，一旦发病就会出现胸痛胸闷、呼吸困难的症状。

当务之急是阻止栓塞进一步引发休克或猝死风险，吴兴安建议姜红住院接受抗凝血药物治疗，以缓解胸痛、胸闷不适。对于日后的康复，吴兴安叮嘱其切莫久坐，尤其不要再使用护膝，另外坚持服用抗凝血药物，并定期复查。

“久坐族”日益增多，久坐易导致下肢血液循环不畅，引发血栓形成，造成各类心脑血管问题，吴兴安提醒，日常如果不可避免需要久坐，最好每隔一、两个小时，起身伸展运动一下，做做下蹲动作，来帮助血液回流，同时注意多喝水，通过补充水分来稀释浓稠的血液，防止形成血栓。

随着气温降低，不少中老年人喜欢绑护膝来保暖，殊不知这样会加重下肢血流的堵塞，特别是坐姿的时候，吴兴安补充，如确有膝关节炎等疾病的人群需采用此法保暖，一定要咨询医生后再决定是否使用，使用过程中最好每隔1个小时解开护膝放松3到5分钟，让血流充分循环后，再使用；而对于有静脉曲张病史的人群，则不建议使用护膝。

(心血管内科)

“囫囵吞枣”竟刺破食管?!

七旬老人食不下咽，连吞咽、喝水都疼得眦牙，无奈之下千脆绝食。竟是过早喝红枣粥太急，误吞枣核，食管被其刺破所致。

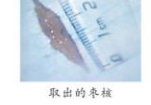
家住汉口的刘婆婆，身体硬朗，尤其注重养生。昨日上午，家人特地用红枣煮粥过早，吹凉后老人端起碗，很快便喝完。哪知没过一会儿，刘婆婆开始感觉喉咙隐隐作痛，随后连说话、喝水都刺痛难耐，午饭也不敢吃，疼痛感随着每一次吞咽动作而加剧，用手摸一下咽喉外部，似乎肿了起来。难道是早上喝粥误吞了红枣？下午三点，担心的刘婆婆在家人陪同下来到我院消化内科门诊看病。

经详细了解病情、病史，排除器质性病变后，接诊专家谢伶俐怀疑老人食管可能卡有异物。

在电子胃镜下发现，距离食管入口2公分处横着一颗枣核，因频繁吞咽刺激，其两端已刺入食管壁，造成约1公分深的伤口，并伴有鲜血渗出。由于枣核断卡位置位于食管与气管交界处，如果硬不当异物很易滑入气道，造成窒息，为避免病情恶化，在局部麻醉下，谢伶俐即刻用异物钳，多番尝试下小心取出了一颗长3公分的枣核。

麻醉消退后，刘婆婆额觉咽喉舒适不少。考虑到创伤程度，谢伶俐建议老人后期还要接受抗感染、止血、护胃、补液等综合治疗，预计2到3日症状便可缓解。

食用红枣或冬枣都要小心，切莫一边讲话一边食用，最好细嚼慢咽，如要囫囵含食用，比如煮粥，建议先去核。谢伶俐提醒，一旦误吞了枣核，一定要马上停止进食，因为枣核随着食物下行，反而容易扎得更深，加重病情，增加取出的风险。她强调，此时应及时去医院就诊，及早取出枣核，降低并发症发生率。



取出的枣核

(呼吸、消化、血液内科)

每日久坐12小时 小心！

便血一周，大出血3000ml，严重贫血，神志模糊，近日中年男子刘琦(化名)因长期值夜班、久坐12小时，诱发“大出血”，经医生紧急手术，切除病变小肠才得止血。

原来，家住武汉郊县的刘琦于半年前赴湖南从事安保工作，每天要从晚上11点工作到次日中午11点，除了偶尔起身舒展下身体，几乎时都是坐在安保室内。起先偶然出现便秘、睡眠质量差，想着时间长了或能好转，也没太在意。哪知8月底，刘琦开始排黑便、血便，煎熬一周，甚至饭也不敢多吃。日前，加厢后他突然两眼发黑昏倒在租房内，被紧急送至当地医院抢救。

此刻，刘琦已开始大量便血，严重时每小时便一次，才两天出血量已达3000ml，失血量相当于人体血液的2/3，就算期间输了1000ml血也未能缓解。由于出血部位未能确定，刘琦又家人决定返汉治疗。

几经辗转，近日凌晨，他由救护车紧急送入我院救治。鉴于其病情紧急，普外科主任胡孝明即刻组织医护团队，CT室、介入室工作人员做好检查及配合抢救准备，备好血源立即输血，并做好急诊手术准备。仅20分钟，在对患者实施抢救同时进行CT检查、DSA消化道血管造影术，终发现出血灶在小肠后半段的空肠部位。

由于各种先天或后天因素造成肠腔内压力发生变化，使得小肠壁薄弱处向外膨出而形成盲囊，长有这些盲囊的肠段就是憩室。小肠憩室在消化道憩室中居首位，发病率在1%~5%。胡孝明解释，患者因每日久坐，活动量少，肠蠕动减弱导致便秘，便空肠易发似软盲囊，中空的盲囊薄膜受肠内压力挤压破裂出血，产生黑便、血便，长时间未引起重视，以至于发展到多盲囊破溃大出血。

据统计，长期从事坐立、作业时间较长的工种人群，肠道疾病发生率较高，胡孝明提醒，一定要注意适当运动，规律饮食，下班后保证睡眠，避免诱发便秘，肠系膜血栓形成、肠道憩室等疾病。同时，胡孝明建议每年定期进行肠道疾病筛查，防止肠道大出血等危及生命的严重并发症发生。

(普外科)

八旬老人来“好事”

八旬老人半月前突来“好事”，一查竟患上早期子宫内膜癌，好在医生及时“拆弹”，帮老人祛除“好事”困扰。

80岁的陈婆婆已经绝经近30年，她看起来要比同龄人年轻许多。一周前，午休后醒来的陈婆婆突感下腹部好似妊娠发作般破水，一股热流喷涌而出，将秋裤湿透，欲起身更换衣物时，才发现床单上竟有几处血渍，“绝经这么久了，还会再来好事？”吓坏的老人赶紧告知家人，来到我院妇科诊治。

经详细了解病情、病史及检查，该科接诊专家王巍认为陈婆婆并非“好事”再来潮，而是患上了早期子宫内膜癌。由于这类肿瘤组织质地脆弱，血管丰富，稍有不慎便会破溃出血。王巍解释，停经多年女性，如突然又有了类似月经的情况，决不是人生“第二春”的到来，很可能是子宫内膜癌造成的。

好在陈婆婆治疗及时，近日，经腹腔镜微创手术，瘤变子宫及附件被顺利祛除。

据调查显示，子宫内膜腺癌是最常见的女性生殖系统肿瘤之一，发病率随人的寿命提高而逐渐上升，其显著的早期表现就是绝经后的阴道出血，后期会造成严重的子宫脓血症，王巍建议，绝经后切勿大意好每年坚持做一次妇检及子宫附件B超检查，以及早排除宫腔内病变的隐患。由于该病的发生与生活方式密切相关，王巍提醒，女性要节制饮食，加强锻炼，通过控制高血压、糖尿病、肥胖等“富贵病”的发生减少子宫内膜癌的发病率。

(妇产科)

华法林与日常饮食

两天前，李婆婆在家突然左边胳膊发麻，子女将其送往我院治疗。经检查，老人被诊断为脑梗，且是因房颤产生血栓引发的心源性脑梗。医生建议李婆婆服用一种抗凝药物——华法林。听说服药期间要经常抽血，控制饮食，老人觉得麻烦不愿意配合。管床医生请来临床药师，为老人详细介绍了服用华法林的益处，鉴于价格便宜，临床使用经验丰富，只需适当控制饮食即可。最终经过疏导，李婆婆接受了临床药师建议，服药来预防血栓形成。

华法林是一种传统口服抗凝药，用于防治深静脉血栓及肺栓塞；预防心肌梗塞后血栓栓塞并发症；预防房颤、心瓣膜疾病或人工瓣膜置换术后引起的血栓栓塞并发症。

华法林可以结抗维生素K的作用，因此饮食中摄入的维生素K大量增加时，会减弱华法林的药的药效。

在日常饮食方面，并没有哪种食物是绝对一点都不能吃的，而是应该尽量保持摄入食物的数量和品种相对稳定，维持微生物K的摄入量在一定范围内就可以。有些蔬菜和食物含有维生素K非常丰富，对于华法林的作用影响较大，需要尽量少吃，它们是：菠菜、菠菜、青豆角、豆苗、韭菜、枸杞、绿茶、黄豆油、红梅酱、木瓜、白果、酒、大量木耳、动物肝脏。

还有很多食物会增强华法林的抗凝作用，甚至引起出血症状，需要密切注意，如大蒜、生姜、番木瓜、葡萄柚汁、芒果等。

患者常觉得服用华法林对日常生活的限制很大，因此依从性不好，其实只要了解这个药物的特点，不仅能够保证用药的安全性和疗效，也能够轻松自在的享受生活。

(药学科)

前列腺增生微创处理

家住黄陂81岁的李爹爹(化名)，因为前列腺增生在当地医院药物治疗5年余，并多次出现尿潴留。由于他年老体弱，前列腺体积巨大(7.8cmx7.5cmx7.6cm)，既往有冠心病、高血压病史，长期服用降压、抗凝等药物，当地医生建议李爹爹行永久性尿流改道，想到需常年携带膀胱造瘘管，老人无法接受，一直服用药物治疗。但时间一长，药物效果逐渐不佳，抱着最后一线希望老人来到我院泌尿外科。

在李顺明主任团队共同努力下，术前调整血压、改善心功能，最终帮助李爹爹顺利完成经尿道前列腺等离子电切术(TUPKP)。术后顺利排尿，老人高兴的说像回到年轻时候一般。

李主任介绍近年来临床上广泛应用的经尿道前列腺等离子双极电切术(TUPKP)和经尿道等离子前列腺剜除术(TUKEP)等微创手术，是治疗高危前列腺增生症较为理想的方式之一，它拓宽了前列腺增生症的手术适应证。

李顺明团队多年来保持改堪克雅、砥砺奋进的优良作风，勇于挑战医学难关，敢于当担社会责任，致力于研究并发展泌尿系统疾病的微创治疗，完成多种高危前列腺增生症手术，积累千余例经尿道手术治疗前列腺增生症的经验，保持了很高的临床疗效，极大改善了老年男性群体的生活质量。

(泌尿外科 余晓晖)