



健康名医堂

定期输液就可以预防脑血栓？

燕都融媒体记者 檀亚楠

邢台市刘先生：

我听到一种说法：定期输液可以预防脑血栓。这种说法准确吗？输液真的可以预防脑血栓吗？如果输液不能起到预防脑血栓的作用，那么，在日常生活中，我们应该怎样预防脑血栓呢？

河北以岭医院副院长兼脑病科主任
安俊岐：

回答是否定的，输液不能预防脑血栓。

专家认为，脑血管病急性期输液治疗是有效的，如脑栓塞、血栓形成的急性期等，应由医生视病情决定选择哪些药物静脉滴注，因有的药物能稀释血液、改善脑局部病灶的循环，增加脑血流量，有的可抗血小板聚集，有的有溶栓作用等。特别是溶栓治疗必须在有条件的医院进行，因其副作用是易引起出血。

脑血管病的发病机制很复杂，仅危险因素就有高血压、心脏病、糖尿病、动脉粥

样硬化、高血脂、肥胖、吸烟、红细胞压积增高等20多种，只有有针对性地、坚持不懈地治疗这些危险因素，才能更好地控制脑中风的发生。

安俊岐指出，以学术界公认的脑中风的最重要危险因素高血压来说，它可使动脉粥样硬化、血栓形成、栓塞或造成出血。无论是收缩压或舒张压的升高，对脑中风的危险都是呈直线上升的关系：收缩压大于150mmHg者，脑中风的相对危险即增加28.8倍；舒张压大于90mmHg者，危险增加19倍；临界高血压者脑中风的危险是正常者的8.7倍。

降血压是一个长期的治疗过程，而输

液根本降不了血压。同时，对心脏病和糖尿病应进行针对性治疗，而短期输液既不能治疗心脏病，又不能控制糖尿病，因而也就无从说到疗效。因此，脑中风患者首先要解决的是脑血管病的危险因素问题，坚持在医生的指导下长期有针对性地治疗，除脑血管病的急性期外，能口服治疗的就不输液，能少输液的就尽量少输液。

预防脑血栓的措施是：持续降血压，减轻体重，降血脂、降血糖，戒烟，开展适宜的文娱活动，多吃水果等。同时还要注意保持心情舒畅，切忌激动、暴怒，防治便秘，避免过劳。

相关链接

安俊岐 主任中医师

河北以岭医院副院长兼脑病科主任，石家庄市有突出贡献的中青年专家。从事神经内科专业近40年，对神经系统疾病的诊治有较深造诣。主要在急慢性脑血管病、眩晕、癫痫、老年痴呆等疾病治疗方面擅长利用“四位一体”即“急救康复一条龙”治疗体系进行诊治，具体采取溶栓、手术、介入和中医辨证施治等适宜的治疗方法，同时通过肢体康复、特色中药、针灸理疗等中西医结合优势综合干预，降低了致残率、减少了后遗症，使病人得到早日康复。

出诊时间：周三、六上午

咨询电话：0311-83824292

长期眼皮跳动，警惕面肌痉挛！

在日常生活中，许多人都有这样的体验，在某个时间内，眼皮会突然跳动起来，无法控制。人为什么会眼皮跳？眼皮跳是一种病吗？

燕都融媒体记者 檀亚楠

眼皮跳动越来越明显，他被诊断为面肌痉挛

余先生今年50岁，8年前发现自己的左眼皮时不时的跳动。

随着时间的推移，余先生眼皮跳动的症状越来越明显，严重时感觉整个面部像被揪起来一样，对工作及生活造成了严重影响，出门还经常被人误会挤眉弄眼不庄重，他开始琢磨自己是否患了病。

随后，余先生多次到其他医院就诊，被诊断为“面肌痉挛”，口服药、面部针灸治疗后，效果均不佳。时间长了，他出现了明显的左侧嘴角歪斜。为了解除困扰自己多年的问题，余先生抱着试一试的想法，来到白求恩国际和平医院神经外科就诊。

接诊后，神经外科副主任医师齐洪武详细询问病史，经过进一步颅脑MRI检查发现，余先生的左侧面听神经出脑干区可见明显的血管伴行压迫，“原发性面肌痉挛”诊断明确。

齐洪武表示，原发性面肌痉挛的病因是面神经出脑干区域受颅内血管压迫，大多数为动脉血管，血管搏动压迫刺激神经，造成面部肌肉不自主跳动（抽搐）。药物、针灸可以治疗，但只是麻痹神经，暂时缓解，治标不治本，从根源上解决则需要手术治疗，将责任血管与神经分离，解除压迫。

全科经过讨论，为余先生制定了显微血管减压术的手术方案。术后，余先生的面部抽搐停止发作，效果立竿见影。出院时，面肌痉挛症状完全消失，恢复了正常生活。经过后期随访，余先生嘴角歪斜的症状也得到了明显缓解。



面肌痉挛好发于中老年，发病年龄有年轻化趋势

齐洪武表示，面肌痉挛分类有典型面肌痉挛和非典型面肌痉挛两种。典型面肌痉挛是指痉挛症状从眼睑开始，并逐渐向下发展累及面部表情肌等下部面肌，而非典型面肌痉挛是指痉挛从下部面肌开始，并逐渐向上发展最后累及眼睑及额肌。绝大多数面肌痉挛患者的病因是由于面神经起始部位受到周围血管的压迫，面神经支配的肌肉出现异常运动，从而诱发肌肉痉挛，随着压迫时间延长，导致累及的肌肉逐渐增加。

作为一种临床常见的脑神

经疾病，面肌痉挛主要表现为一侧面部肌肉不自主的抽搐。抽搐呈间断发作，且发作频率不规则，会因为疲倦、精神紧张及运动刺激等加重。起病多从眼轮匝肌开始，然后波及至一侧面部肌肉。

面肌痉挛好发于中老年，女性略多于男性，但发病年龄有年轻化的趋势。如果面肌痉挛不进行治疗，一般不会自然好转。面肌抽搐发作逐渐频繁，范围增大，持续时间延长，严重影响患者的身心健康，部分病人数字年后可出现患侧面肌麻痹。

预防

警惕肺炎球菌“趁凉”来袭

本报讯(燕都融媒体记者檀亚楠)炎热的夏天已经慢慢过去。进入金秋九月，早晚开始变得凉风习习，但中午依旧较热，一天中的温差明显变大。同时，感冒、发烧、肺炎等疾病也进入多发期。气温忽冷忽热加上周围的病原体增多，抵抗力弱的宝宝就变得较易生病。尤其是对于肺炎球菌感染引发的各种侵袭性疾病，家长们要提高警惕，不要因为对肺炎球菌性疾病缺乏足够的认识，而误将肺炎球菌性疾病当作普通感冒对待，延误孩子的最佳治疗时机。

肺炎球菌，也称为肺炎链球菌，广泛存在于健康成人和儿童的鼻咽腔中，主要通过呼吸道飞沫传播，一个咳嗽或喷嚏就可以将带菌的飞沫散播在空气中，传播形式较为隐匿。一旦宝宝抵抗力下降，肺炎球菌便伺机入侵身体各个部位，除了引起肺炎以外，还会引起中耳炎、鼻窦炎、脑膜炎、菌血症等。其中，肺炎球菌性脑膜炎还可能留下耳聋、瘫痪、智力低下等严重的后遗症，严重威胁儿童的健康和生命。

河北省儿童医院呼吸科副主任高文杰表示，儿童群体中，约一半的重症肺炎与肺炎球菌相关，1岁以下的儿童更是肺炎球菌感染的高风险期。宝宝刚出生时能够从妈妈体内获得“母传抗体”，帮助其抵抗常见细菌和病毒的侵袭。但“母传抗体”通常只能维持6个月左右，6个月以后就逐渐消失。而此时宝宝自身的免疫系统尚未完全建立，免疫功能相对低下，较易发生肺炎球菌感染，引发各类肺炎球菌性疾病，如肺炎球菌性脑膜炎、菌血症、肺炎等。目前来说，抗生素仍是治疗肺炎球菌性疾病的主要方法。但由于抗生素的不合理使用，肺炎球菌的耐药性问题日趋严重，导致肺炎球菌性疾病的临床治疗难度大幅增加。相比于患病后被动治疗，积极主动的预防才是对抗肺炎球菌性疾病的上策。婴幼儿通过疫苗接种，可大大增强抵抗肺炎球菌的能力，个体接种率的提高还有利于形成整个人群的群体免疫效果，从根本上控制传染病的流行，为广大儿童营造健康的成长环境。

河北省疾病预防控制中心免疫规划所所长张振国表示，肺炎球菌相关疾病被世界卫生组织(WTO)列为需极高使用疫苗预防的疾病。在所有疫苗可预防的疾病中，肺炎球菌性疾病是导致全球5岁以下儿童死亡的重要病因。及早为孩子进行预防接种，为宝宝构建起免疫屏障，是对抗婴幼儿肺炎球菌性疾病最有效的方法之一。

石家庄市长安区谈固街道办事处社区卫生服务中心预防保健科科长李丽表示，接种疫苗是预防、控制乃至消灭相应传染病最有效的手段。目前，一些家长对肺炎球菌性疾病的严重危害认识不足，不了解预防方法，“我们每月都进行患教活动，把疾病预防讲解给家长们，让儿童可以茁壮成长。”