

ASL 检查急性缺血性脑卒中的优缺点

◎平顶山市第一人民医院磁共振室副主任 任国政

急性缺血性脑卒中俗称急性脑梗死,是各种原因导致的脑组织血液供应障碍,并由此产生缺血缺氧性坏死,从而引起脑功能障碍的一类疾病。

脑卒中在我国的死亡原因中列第三位,且发病率仍在持续上升。缺血性脑卒中在卒中患者中比例超过80%。

在脑卒中诊治过程中,“时间就是大脑”。因此,早期发现症状并及时治疗尤为重要。影像学检查是卒中中重要的检查手段,磁共振动脉自旋标记灌注技术(ASL)作为磁共振检查中的新技术,在诊治中可提供非常重要的补充信息,在缺血性脑卒中早期筛查、分级与评估方面发挥着重要作用。

什么是 ASL

ASL,利用自身流动的血液中水的氢质子作为示踪剂,不需要注射造影剂,采集两次数据,标记图像采集和未标记对照图像采集。在颈部选定位置发射射频脉冲进行标记,经过一段时间(PLD时间),在头部进行标记图像采集,标记图像信息减去未标记对照图像信息得到脑灌注信息,进而推断出脑组织的缺血情况。ASL在脑卒中扫描的两次PLD时间为1.5秒和2.5秒,其中,1.5秒查看血流的状态即灌注的行为,2.5秒查看有无侧支循环即灌注的结果。

ASL 的优点

ASL 有多项优点:

首先,一次灌注成像,即可覆盖全脑,完成全面深度评估,尤其对于缺血性脑卒中精准筛查、评价侧支循环储备、明确缺血半暗带及评估预后、评估梗死后再灌注情况、区分大小血管病变等效果颇佳,并指导临床进行溶栓、动脉内取栓治疗。

其次,无辐射、无创伤、无须使用造影剂。这对于脑血屏障不完整、肾功能不全、易过敏体质等患者尤为适用。

再次,它的可重复性强,不可控因素少,适用人群广。对于50岁以上的心脏病患者、有脑血管病家族史患者、出现颈动脉斑块或下肢血栓形成的患者、高脂血症患者、高血压患者、糖尿病患者等均适用。

不过,ASL存在参数较少、时间和空间分辨率相对较差、脑血流量(CBF)易受PLD影响等缺点。

ASL 的禁忌证

ASL并不适合所有缺血性脑卒中患者。它的禁忌证和相对禁忌证主要有:带有心脏起搏器者、术后体内置入强磁性装置者(如动脉瘤止血夹、人工关节等)、戴人工耳蜗者、体内有微量输液泵者(胰岛素泵等)以及昏迷躁动、有自主运动或其他原因不能保持静止的人和妊娠不足3个月的孕妇等。

碘 131 治疗甲亢患者的注意事项

◎平煤神马医疗集团总医院核医学科主治医师 石翔

甲状腺位于颈部前方软组织内,形似蝴蝶,其分泌的激素有促进生长发育、维持神经系统正常兴奋性及机体正常新陈代谢等功能。

经常有一些人会莫名其妙地出现心慌、烦躁、易怒的情况,并伴有食量大增、体重却明显减轻的情况。这时候,大概率是甲状腺功能出了问题。

甲亢有哪些表现?

甲亢的全称是甲状腺功能亢进症,是甲状腺疾病中的常见病。我国甲亢发病人数越来越多,该病指甲状腺合成、释放过多的甲状腺激素,造成机体代谢亢进和交感神经兴奋,引起心悸、出汗、进食和便次增多、体重减少,烦躁易怒等一组临床症状综合征。

碘 131 治疗的优点有哪些?

目前,治疗甲亢的方法主要有口服抗甲状腺药物、碘 131 治疗和手术治疗。与其他两种治疗方式相比,碘 131 治疗具有无创、治疗周期短且疗效显著、复发率低等优点。

碘 131 治疗前后的注意事项

1.空腹服药,服药后2个小时禁食、禁吐痰,以免影响药物吸收,进而影响疗效。
2.治疗后1周至2周内,应避免

与他人长时间(3小时以上)、近距离(1米以内)接触,尤其避免与孕妇、2岁以下婴幼儿密切接触。

3.服药后可多喝水,促进药物吸收、代谢。

4.服药后2周至4周注意休息,避免劳累,避免精神刺激,预防感染,若出现高热(体温 $>39^{\circ}\text{C}$)、心动过速(心率 >140 次/分)、烦躁、大量出汗以及消化系统、神经系统、循环系统功能障碍等甲状腺危象,应特别注意,要立即到医院治疗。另外,老年人甲亢危象症状不典型,也需注意。

5.禁服影响甲状腺摄取碘 131 的药物(碘造影剂、胺碘酮等和大部分中草药如贝母、昆布、牛蒡子、木通等),忌食含碘量高的食物1个月至3个月(海鲜、海产品,如海带、紫菜、海苔、虾贝类等),以免影响治疗效果。另外,淡水鱼、淡水虾、淡水螃蟹等含碘量不高,可以食用。

6.育龄男女应在碘 131 治疗后6个月内避孕。

7.治疗后及时复查甲状腺功能(一般3个月复查),如出现甲状腺功能减低,要及时服用左甲状腺素钠片替代治疗。

8.经过3个月至6个月随访仍未治愈,可根据病情再次行碘 131 治疗。

门静脉高压治疗的神奇手术 TIPSS

◎平煤神马医疗集团总医院介入放射科副主任医师 李建军

TIPSS 原理

经颈静脉肝内门腔静脉内支架分流术(TIPSS),是近年发展起来并逐步成熟,用于治疗肝硬化门脉高压、食管胃底静脉曲张破裂出血和顽固性腹水的一种手术。

TIPSS集穿刺、血管成形、支架置入等多项介入技术为一体,是最具有代表性的综合性介入放射学技术,可从根本上降低门静脉压力。

TIPSS是经颈静脉途径插管至肝静脉,穿刺肝脏实质进入门静脉,在肝静脉与门静脉之间的肝实质内建立分流道,通过一个可扩张的金属支架保持通畅。TIPSS以微创的方式从结构上显著降低门静脉阻力,是降低肝硬化患者门静脉压力的关键措施之一。

该手术为微创介入手术,大部分患者局麻下即可完成手术。

TIPSS 优势

肝硬化导致的门静脉血液进入肝脏受阻,造成门静脉高压,进而造成食管胃底静脉曲张,每次曲张静脉破裂出血,就好比黄河泛滥一样,光堵是不行的,门脉的压力还是很高。因此,堵不如疏。

这种情况的解决方案就是鼎鼎有名的第三板斧:经颈静脉肝内

门腔静脉内支架分流术。

相比传统外科手术,TIPSS安全且微创,能迅速、持续且有效地降低门静脉压力,成为肝硬化门静脉高压的主要治疗手段之一。TIPSS成功后,门静脉血流可迅速减少,门静脉高压可立刻得到缓解,其疗效已得到国内外学者广泛肯定。

TIPSS 适用人群

TIPSS适应于慢性和复发性食管胃底静脉曲张出血患者、有出血或存在出血危险的肝硬化门脉高压患者、顽固性腹水患者、肝肾综合征患者以及肝移植术的术前准备。

目前来看,TIPSS技术成功率高,能迅速有效地降低门静脉压,控制食管胃底静脉曲张破裂出血,效果明显。TIPSS预防复发出血6月内有效率为85%—90%,1年内为70%—85%,优于内镜治疗,并可治疗顽固性腹水,其控制率为70%—90%。

术后分流通道的狭窄和闭塞可直接影响中远期疗效,但临床上可通过使用带膜支架及应用抗凝剂等方法,最大程度降低术后分流通道的狭窄和闭塞率。

另外,目前尚无足够资料证明TIPSS能提高患者的远期生存率。

如何预防儿童感冒

◎解放军联勤保障部队第989医院平顶山医疗区小儿科主治医师 胡廷涛

随着天气逐渐变冷,儿科门诊的感冒患儿多了起来,很多家长此时感到焦虑和紧张。现在,我来帮助家长朋友正确认识儿童感冒并告诉大家如何预防。

儿童感冒由什么引起

感冒又叫急性上呼吸道感染,是由各种病原引起的上呼吸道炎症,也是小儿最常见的疾病。该病主要侵犯鼻、鼻咽和肺部。

病毒和细菌均可成为感冒的病因。病毒主要有鼻病毒、呼吸道合胞病毒、流感病毒、副流感病毒、腺病毒等。病毒感染后可继发细菌感染,最常见的是溶血性链球菌,其次是肺炎链球菌、流感嗜血杆菌等,近期多见支原体感染。

婴幼儿由于鼻腔相对狭窄、位置较低,鼻黏膜柔嫩且血管丰富,易患此病。天气变化、环境不良等因素,则易导致小儿反复发生上呼吸道感染或使病程迁延。

儿童感冒有何典型症状

由于年龄大小、体质强弱及病变部位不同,患儿的病情缓急、轻重程度也不同。较大儿童症状较轻、婴幼儿则较重。局部症状表现为鼻塞、流涕、喷嚏、干咳、咽部不适和咽痛等。全身症

状表现为发热、烦躁不安、头痛、浑身不适、乏力等。部分患儿有食欲不振、呕吐、腹泻、腹痛等消化道症状。婴幼儿起病急,以全身症状为主,局部症状较轻,多表现为发热,体温在 39°C — 40°C ,热程2—3天至1周左右。较大儿童以局部症状为主,全身症状较轻,仅轻度发热。

感冒可引起中耳炎、鼻窦炎、咽后壁脓肿、扁桃体周围脓肿、颈淋巴结炎、喉炎、支气管炎及肺炎等。儿童有以上症状时,家长应及时带孩子就医。

儿童如何预防感冒

预防儿童感冒,可从以下几个方面做起:

1.保持良好的呼吸道卫生习惯。打喷嚏或咳嗽时,尽量掩住口鼻。勤洗手,尽量避免用手触摸口鼻及眼睛,出门佩戴口罩。

2.培养宝宝不挑食、不偏食的饮食习惯,保持饮食的多样化,保证身体所需的全部营养。

3.保证充足睡眠,让身体充分休息。

4.适度运动。运动是提高儿童免疫力的重要途径,家长要根据孩子的活动量及气温,及时给儿童增减衣物。

5.每天开窗通风,保持室内空气清新。

6.冬季干燥,要多给孩子喝水,也可以喝煮梨水等。

TIPS
科普园地

刊登咨询电话:13592191890