2025年9月23日 星期二 值班主任:李金娜 编辑:马莎莎 美编:王蓓 校对:刘辉



从手脚发麻到全身瘫痪

这个急性神经"杀手"不得不防

痛或肢体无力,在数日内进展迅速,96%的患者在两周内达到临床最高峰,在疾病最高峰时76%的患者不能独立行走,大约20%的患者可能会出现四肢瘫痪和呼吸衰竭。

格林巴利综合征的病因尚未完全明确,但大多数患者发病前1周-3周有前驱感染史,包括呼吸道感染、胃肠道感染(如空肠弯曲感染)、病毒感染(如巨细胞病毒、EB病毒、流感病毒、新冠病毒)等,其他诱因包括疫苗接种、手术、创伤等。

早期治疗对于格林巴利综合征的预后至关重要,临床治疗措施主要包括血浆置换、免疫球蛋白静脉注射、支持治疗等。大多数患者恢复良好,大约80%的患者在6个月至1年能够独立行走,然而仍有高达10%的患者需要数月的机械通气,超过

10%的患者遗留严重残疾。

那么,该如何预防格林巴利综合征呢?专家提醒,保持个人卫生,勤洗手,少食生冷食物;在流感季节或传染病高发期,减少前往人群密集地,避免与感染人群密切接触;均衡饮食,规律作息,加强锻炼,增强自身免疫力;定期体检,提前发现问题并及时干预。

□本报记者 王路欣

近日,潍坊市中医院脑病重症急救科救治了一名急性格林巴利综合征(GBS)患者。那么,什么是急性格林巴利综合征?该病的临床表现是怎样的?

潍坊市中医院的专家表示,格林巴利综合征是一种 罕见但可能危及生命的免疫介导的多发性神经根病变, 发病率有一定的季节性,中国北部人群在夏季是高 发期。

格林巴利综合征的典型临床表现包括感觉异常、疼

强迫症并非"追求完美"那么简单

,寻医问药

□本报记者 王路欣

强迫症被很多人用来调侃自己的小习惯,但真正的强迫症是一种令人极度痛苦的精神障碍,远非"追求完美"那么简单。

潍坊市精神卫生中心主治医师冯志娟表示,普通人追求整洁或秩序是出于偏好,并能从中获得满足感。而强迫症患者的行为源于无法抑制的恐惧,他们被侵入性的、反复出现的强迫思维(如门没锁好、碰到脏东西会得病等)控制,只能通过重复行为(如反复检查、清洗、排序等)暂时缓解焦虑。

强迫症的核心是一个自我强化的循环:强迫思维 (焦虑爆发)→强迫行为(暂时缓解)→思维再次出 现(更强烈)→行为再次重复……患者往往清楚这些 念头和行为不合理,却无法靠意志力停止,陷入强烈 的自我冲突和精神消耗。

那么,强迫症是如何摧毁一个人的生活的呢?冯志娟表示,首先是时间吞噬,每天花数小时甚至十几个小时执行仪式行为;其次是精神折磨,清醒地知道自己"不正常",产生强烈的羞耻、自责和孤独感;再次是功能受损,无法正常工作、学习或社交,逐渐自我封闭。

冯志娟表示,真正理解强迫症才是最重要的。随意说"我有点强迫症",可能会淡化疾病的严重性,让患者更不敢求助,还会加深社会误解,认为强迫症只是习惯不好或性格问题。如果只是喜欢整洁或反复确认,可以说是"注重细节"或"做事谨慎",把强迫症这个词还给真正需要帮助的人。

理解与尊重,从停止误用开始。如果自己或身边的人深受反复念头和强迫行为的困扰,一定要寻求精神科医生或心理治疗专家的专业帮助。



守护"心门" 护士眼中的TAVR微创换瓣术

在导管室工作,我常把心脏瓣膜比作"心门"。这扇门一旦因年老损坏,就会引发心衰,让患者步履维艰。

过去,开胸换瓣手术创伤大,术后护理复杂,患者恢复期漫长。如今,我们迎来了TAVR(经导管主动脉瓣置换术)这项微创技术。它仅通过大腿血管的穿刺孔,就能为患者完成换瓣,极大地改变了我们的护理工作。

作为护士,我亲眼见证它带来的改变:患者术后痛苦显著减轻,身上没有长长的疤痕,住院时间大幅缩短,能更快地下床活动,重获生活质量。这不仅是技术的进步,也让我们能更高效地帮助高龄、体弱的患者安全度过手术期,回归家庭。

若您家人面临心脏瓣膜难题,不妨咨询心脏团队, 了解这一新选择。

了解这一新选择。 **潍坊市人民医院 管文婷**

房颤莫慌!"冰火电" 消融三侠各出奇招破心疾

房颤是常见的心律失常之一,可引起心慌气短、头晕乏力等不适,并增加中风与心衰等风险。对于药物控制不佳的患者,导管消融术是恢复正常心律的关键手段,其核心是通过隔离肺静脉异常电信号来治疗房颤。

射频消融:利用热能局部加热心肌,造成凝固坏死,精准阻断异常电传导。

冷冻球囊消融:通过低温使心肌组织冷冻坏死,形成环形隔离带,操作较快且疼痛较轻。

脉冲电场消融:采用非热能的脉冲电场,使心肌细胞发生不可逆电穿孔而凋亡,组织特异性高,更安全精准。

没有最好的技术,只有最适合的方案。冷冻快捷、射频全面、脉冲精准,与医生深度沟通,定能找到您的心安之选。

潍坊市人民医院 刘廷

投稿邮箱:wanbaozhoukan@163.com

耳石症:

日常调理可有效防复发

耳石症虽令人天旋地转,但日常调理可有效预 防复发。

●运动方面

动作宜缓:起床、躺下、转头时动作务必放缓,避免快速起身或剧烈摇头。

避免特定体位:尽量避免过度仰头或突然弯腰等容易诱发头晕的姿势。

谨慎选择运动:瑜伽、仰卧起坐等包含躺下、翻身动作的运动需格外小心,发作期应暂停。

●饮食方面

补充钙质与维D: 耳石本质是碳酸钙结晶,适量补充奶制品、豆制品、维生素D有助于维持正常结构。

低盐饮食:减少钠盐摄人,有助于控制与耳石症可能相关的内耳积水,避免加重眩晕。

若频繁发作,请及时就医进行耳石复位,这是 最有效的治疗方法。

潍坊市人民医院 赵卿菁

急性心梗的"生命通道" 导管室里的生死时速

急性心肌梗死是冠状动脉突然堵塞导致心肌缺血坏死的危急重症。时间就是心肌,时间就是生命。

一旦确诊,救治的黄金战场便是医院导管室。作为导管室护士,我们是医生的"火线搭档",是患者的"生命守护者"。我们以最快速度完成术前准备:建立静脉通路、监测生命体征、安抚患者情绪。在手术中,我们精准传递器械,严密监控患者的心电、血压变化,随时准备应对室颤等突发

我们医护团队紧密配合,成功植入心脏支架,迅速开通堵塞的血管,重塑"生命通道"。这场生死时速的胜利,源于高效的团队协作和精湛的医护技术,为患者赢得最佳预后。

潍坊市人民医院 王晓宇