

# 秋季早晚温差大 警惕脑卒中发作

推荐专家



王启弘 神经外三科主任  
主任医师 硕士生导师



擅长缺血性脑血管疾病(颈动脉及椎动脉狭窄)的诊断、介入、颈动脉内膜剥脱术、显微外科搭桥手术治疗;微血管减压术治疗颅神经病变(三叉神经痛、面肌痉挛、舌咽神经痛、头晕)达国内先进水平。在脊髓空洞、寰枕畸形融合固定、颈、腰椎间盘突出病的手术摘除、融合、固定术等显微外科治疗上均达到国内先进水平。应用显微神经外科技术治愈几千例颅内肿瘤(脑膜瘤、复杂听神经瘤、三叉神经鞘瘤、颅咽管瘤、胶质瘤、垂体瘤等)及脊髓肿瘤,均取得良好疗效。

门诊时间:周三全天  
联系电话:17712988925

## 寒冷刺激血压升高 易诱发脑卒中

“现在气候多变,早晚温差大,随时会有寒流袭击,人体受到低温刺激,交感神经兴奋,全身毛细血管收缩,血流缓慢或血压骤变。”王启弘说到,对于高血压、动脉硬化的人,寒冷刺激使血压增高,易诱发中风。中风的高危人群比较多,如高血压、高血脂、糖尿病、工作压力较大、老年人等。另外,抽烟、酗酒也会诱发。

王启弘主任说,“为什么我们常说太寒冷的天气、雾天不要经常出去锻炼?因为发病跟季节有关系,气压低病人的血压就不稳定,容易发病,而且大雾的时

候,空气质量不好。”一般早上的血压会高一些,我们要求患者测血压有规律性,每天早、午、晚定时测。老年人习惯早睡早起,晨练就要看天气,如果天气正常就没什么问题;如果像阴冷天气、大雾,建议病人不要那么早晨练。

王启弘主任表示,中风患者适合做的运动是因人而异,一般老年人可以做比较轻缓,不要剧烈运动,如散步、太极拳;年轻人可以量力而行,打球、游泳都可以,只要不是竞技比赛的都可以。

乔珊

期收治因脑出血、脑梗死的中老年患者数量也有所上升,市中心医院神经外三科主任王启弘提醒:预防中风应该要以预防为主,特别是健康生活习惯,能够降低中风几率。

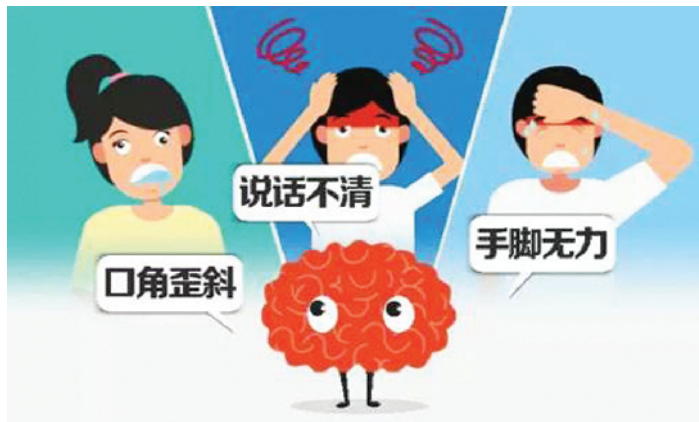
至8倍。还有脑血管畸形、脑动脉硬化、脑动脉瘤等均与脑卒中密切相关,有这类危险因素的人,应注意控制血压在一个稳定、安全的范围内。

出血性脑卒中,分为两种亚型:颅内出血和蛛网膜下出血。出血量决定了脑卒中的严重程度。出血性脑卒中的死亡率大大高于缺血性脑卒中。有的病人颅内血管本身的结构不正常,血管弹性差,脆性增加,甚至形成微小动脉瘤,在某些情况下,这些不正常的血管往往就会破裂出血。所以一些脑血管疾病虽然表现为出血性症状,实际上是缺血导致的。

心脑血管病已成为危害健康的头号“杀手”,秋季早晚温差大,天气忽冷忽热,这也是造成秋季脑血管疾病高发的原因之一。天气变冷,对于上了年纪的人来说更易诱发如脑出血、脑梗死引起中风偏瘫等疾病,医院近

## 脑卒中分为缺血性和出血性两大类

脑血管疾病又称“脑中风”,分为缺血性和出血性两大类,是脑血管突然破裂或血管阻塞造成血液循环障碍引起脑组织损害的一组疾病。缺血性脑卒中,大约占有脑卒中的80%。是指局部脑组织因血液循环障碍,缺血、缺氧而发生的软化坏死。从缺血的影响范围可将脑缺血分为局限性脑缺血和弥漫性脑缺血。局限性脑缺血的病因有:大脑中动脉栓塞;颅外颈内动脉或椎动脉狭窄、闭塞或血栓形成;脑动脉痉挛。弥漫性脑缺血的病因有:心搏骤停、低血压、贫血、低血糖等。患有高血压病的人脑卒中发病机会可高于正常人的6倍,如合并糖尿病,危险性升高



# 谨防中耳炎“小病拖大”

一场感冒后,宝宝半夜哭闹不止,耳朵还流脓,就医后才知道是得了急性中耳炎;耳朵内像塞了棉花一样,闷闷的好难受,就诊后发现原来也是得了中耳炎……专家指出,很多人都发生过

急性中耳炎,处理不当可能演变成慢性中耳炎,稍不注意就会急性发作,甚至造成听力下降等更严重的后果,这与人们对中耳炎认识不清,产生很多误解有一定关系。

## 误区一:中耳炎是暂时性的,没多大影响

市中心医院耳鼻喉科宁博副主任医师介绍,中耳炎是累及中耳(包括咽鼓管、鼓室、鼓窦及乳突气房)全部或部分结构的炎性病变,是耳鼻喉科的常见疾病,一般可分为急性和慢性中耳炎。急性中耳炎多发生在1-3岁的幼儿身上,发病率与感冒接近,高达60%-70%;慢性中耳炎多数是急性中耳炎没有得到彻底治疗转变而来,发病率为2%-3%。

他表示,中耳炎对生活质量造成影响。急性中耳炎是中耳黏膜的急性化脓性炎症,由咽鼓管途径感染。急性中耳炎多是感冒后病毒或细菌感染引起,可在夜间突然发病,因耳痛痛醒,孩子会因此哭闹。若拖成慢性中耳炎,则容易因身体抵抗力下降或生

活中耳朵入水等原因急性发作,也很痛苦。而且,由于中耳炎鼓膜穿孔,时间久了可形成钙化灶,细菌毒素会引起内耳损伤,导致听力下降,此时再做手术治疗,听力也难于恢复至发病前的水平。若早期治疗,可避免听力受损。更严重者,可因中耳炎引发颅内外并发症,造成相应解剖结构和功能损害,甚至危及生命。有的病人为胆脂瘤型中耳炎,不及时治疗引起严重并发症,破坏了与大脑隔着单薄骨板后进入大脑,形成脑脓肿等,后果严重。“中耳炎应尽早治疗。”他介绍,急性中耳炎可通过药物抗炎来缓解,慢性中耳炎造成的鼓膜穿孔可通过手术来治疗。

## 误区二:中耳炎不流脓就是好了

有的病人没有得到彻底治疗,中耳炎由急性拖成了慢性,虽然用药治疗可停止流脓,但实际上鼓膜已经穿孔了,中耳炎并没有痊愈,可经历一段时间(几年甚至十几年)的静止期,之后可因一些促发因素而急性发作,再次流

脓。“鼓膜穿孔后,无法起到屏障作用,一旦身体抵抗力下降,或洗澡、泳池水等直接进入中耳腔,很容易又急性发作、流脓。”宁博称。

另外,大多数人都知道耳朵流脓了是中耳炎,但耳朵不流脓

不等于没有中耳炎。如果鼓膜穿孔,脓液流出,是化脓性中耳炎;如果鼓膜完整,较多分泌物积聚在中耳腔,也就是通常所说的分泌性中耳炎,也叫卡他性中耳炎。

## 误区三:洗澡、游泳容易得中耳炎

不一定。宁博称,对正常健康人来说,没有鼓膜穿孔等问题,耳结构正常,不会因洗澡、游泳耳朵进水而得中耳炎,即使不塞

耳塞也没问题。但是,游泳中要预防呛水,池水容易因呛水进入咽鼓管,池水中的细菌或霉菌也随之而入,造

成从内到外的逆行感染。另外,如果鼓膜已穿孔,外耳道进入的洗澡、游泳水可直接进入中耳,则有引起中耳炎发作的可能。

## 误区四:有中耳炎就要用抗生素

“很多人把消炎等同于抗生素治疗,这是很常见的误区。”宁博称,一般来说,中耳炎急性期可能需要加入抗过敏药,炎性水肿

严重时还要加入激素治疗,做到通畅引流后,大部分急性中耳炎会好转。其实,激素才是真正起消炎作用的药物,抗生素起的是

杀菌作用,如是病毒感染,使用抗生素是无效的。

支持专家:宁博 市中心医院耳鼻喉科副主任 副主任医师  
专家门诊时间:周三全天 普通门诊:周一全天 咨询电话:13805213020