

关注颅脑健康：

绝对缺氧5分钟

即可造成脑死亡

——访著名神经外科专家赵继宗

■ 文 朱丽丽

今年“世界卫生日”(WHD)的主题是“道路安全”。著名的神经外科专家、北京天坛医院副院长赵继宗教授提示,注重交通安全特别应关注颅脑健康。

据赵继宗教授向笔者介绍,2002年,全世界约有118万人死于各类交通事故。成千上万的人因交通事故致残,数万家庭深受其害。我国因交通事故受害的人群目前迅速上升,其中颅脑部损伤占一半以上,颅脑损伤导致的死亡率和致残率最高。北京天坛医院收治的颅脑外伤病人中,交通事故致伤者最多。

由于缺乏自救、自护知识,导致伤情加重者屡见不鲜,造成患者截瘫、偏瘫、植物人状态乃至终生残废。

为此,赵继宗教授认为,颅脑是人体极为重要的器官,缺氧5分钟即可造成脑死亡。一旦发生交通意外,首先要呼救120或999等急救系统,救助者应记录受伤

的时间,患者受伤的位置和体姿。对于神志清醒的患者,可以让患者自己叙述病情,观察患者全身的活动情况。对于颈、腰部疼痛的患者特别要注意平卧,搬运时保证头颅、颈部和躯体处于水平位置,以免造成脊髓损伤,有条件的要给伤者戴上颈托。对于昏迷的患者一定要平卧,且将其头部后仰、偏向一侧,及时清理患者口腔的分泌物,防止误吸造成呼吸道堵塞,给予吸氧。对于头皮裂伤的患者要做简单的止血包扎,同时测量患者血压、脉搏,观察伤者的瞳孔是否等大,为颅脑神经科医生进一步治疗提供依据。

有头颅损伤者一定要到距离较近的具备神经外科条件的医院就诊。医护人员要及时果断地处理病情,严密观察病人的神志、瞳孔等生命体征的变化。神经外科医生应该常规给患者做头颅CT检查,以确定颅脑受伤的情况,立即进行相应的治疗护理,最大

限度地保证脑功能恢复。对于颅脑损伤治疗越及时,患者愈后越理想。医生在治疗颅脑外伤

的同时,要注意检查患者全身的伤势情况,综合处理。

赵继宗教授认为,颅脑外伤可以分为轻、中、重度三种。对愈后起决定性作用的是脑损伤的程度及处理效果。对于伤后昏迷小于30分钟、有逆行健忘(近期记忆遗失,远期记忆存在),有头晕和头痛的伤者视为“轻度”,可以适量用镇痛药物,卧床休息1至2周,都可治愈。伤后昏迷超过30分钟,一般伤者有颅脑内出血、颅脑挫裂伤及颅底骨折等,为“中度”,伤者需住院治疗。伤后长时间昏迷不醒、瞳孔不等大、尿失禁,CT检查颅脑内血肿大于30毫升者,为“重度”,需手术治疗清除血肿。

交通事故造成的颅脑损伤中,脑干损伤者是最严重的一种。伤者可能发展为植物人状态,无意识,不能交流,但心脏功能、呼吸功能尚属正常,病人靠长期鼻饲维持生命,给家庭和社会造成极大负担。

人类进入二十一世纪,是神经科学的世纪,神经科专家呼吁,关注脑健康,尽力杜绝交通事故的发生。



太阳石药业
SunStone Pharma

协 办