



新闻点击
Health Review

刘海若打乱了

JR 主任医师 王有国 文

相关链接 <<<<

《健康报》2002年9月6日头版报道，昨天倍受海内外关注的凤凰卫视主持人刘海若，开口对所有关心她的人们说：“我是刘海若，谢谢大家的关心。”

现在医院专门为她开设了一间康复训练室，她每天除了高压氧治疗外，还要接受按摩、针灸、理疗和训练。刘海若目前主要进行神经康复、营养支持和身体机能康复。主治她的凌峰教授说：“海若还有很长很艰苦的康复路程要走。下面的日子

大家要一起努力，永不放弃。” JR

2002年5月10日，英国火车出轨，刘海若重伤昏迷，她被拟诊为“脑干坏死”和“脑死亡”，如同宣布为“隔世人”了。然而，如今她却奇迹般醒来，并在一天天继续康复。按一般说法，脑死亡是不可能再活过来的。在我国正在讨论制定脑死亡标准和法律的时候，刘海若的康复，似乎打乱了“脑死亡”概念。人们不禁要问，到底什么叫脑死亡？刘海若有没有过脑死亡？她真的是死而复生吗？

死亡——一个难以判定的界限

对死亡有不同的说法，也可以说有不同的标准。平常有句话叫“气绝身亡”，看来呼吸停止是大众判断死亡的标志；中医是以“神昏脉绝”为

准；西医对死的传统标准是“心跳停止”。然而，往往是被判决死亡的人又起死回生。总之，对一个人下一个死亡诊断，是很困难的。当一个重危的伤员或病人，在呼吸、心跳完全停止以后，在心肺复苏仪器的帮助下，依然能维持呼吸和循环好长时间，甚至，他身上的许多细胞还活着。那么你说这种人是死了呢，还是活着？这就提出了脑死亡的概念和理论。

脑死亡的概念、标准及判定

脑死亡的概念40年前首先产生在法国，从1966年开始法国即确定了以脑死亡为死亡的标志。美国1968年制定了世界上第一个脑死亡的标准。20世纪80年代初，英国学者提出脑干死亡即脑死亡的概念。如果脑干功能丧失了，心脏的跳动很快就会中止，所以脑干死亡才是真正的脑死亡，也就是死亡。我国于1999年在武汉召开的中国脑死亡临床诊断标准研讨会上，专家们认为，我国现行的死亡标准应该由心死亡改为脑死亡。脑死亡的临床诊断标准应为：自主呼吸停止，需要不停地维持人工呼吸；对外界刺激毫无反应（但脊髓反射可以存在）；不可逆性深昏迷，无自主性肌肉活动；脑干反射消失；脑电图呈现平直线；上述状态持续12小时以上。

为什么要以脑死亡取代传统心死亡标准？这是因为脑死亡是不可逆

转的。而某些心脏停跳，可以通过现代医疗技术得以复跳，只要没有脑死亡，人是可以复苏的或进入植物状态。也就是说，心死亡后，还有一定的抢救意义；而脑死亡者的生命已经结束。这时再用现代设备维持死者的非自主呼吸和心跳已是徒劳无益，只能增加其亲属的精神痛苦和经济负担。

通常认为：脑外伤后脑死亡至少要观察6~12小时，脑出血或蛛网膜下腔出血至少6小时，而怀疑为药物中毒的病人至少观察3~4天。心肺复苏过程的脑死亡最难判定，即使深度昏迷者还需排除能否转入持续性植物状态（植物人）。

因此，大多数国家和地区规定，脑死亡的判断至少要由2位医师确认，一位是病人的主管医师，另一位是神经内、外科医师，或是麻醉师，或是ICU医师。在脑死亡判定之后，需向医院主管部门或院长或向脑死亡鉴定委员会报告，如果主管部门认为有必要，还要指定2名医师进行复查，复查结果符合诊断者，方可认定。然后由有资格的医师共同签署脑死亡文件，经治主管医师签署死亡证明书。

刘海若有没有过脑死亡

回顾刘海若受伤确实严重，特别是经过连续4次手术（2次脑部、1次肝部和1次肺部手术），生命危在旦夕。英国医院曾拟诊为脑干死亡，但后来医生发现，刘海若虽然仍昏迷不醒，但她的血压、脉搏等生命状态稳

194-2018 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. <http://www.cnki.net>