

# 记忆门诊帮九旬老人对抗“脑糊涂”

## 医生：老人出现记忆问题及时就医，不要听之任之

武汉晚报讯(记者刘越 通讯员张梦石 谯玲玲)当李秀娟医生举起左手数到3时,91岁的吴老也跟着伸出了左手的一个手指。26日,这一幕发生在武汉市第一医院老年病科,李医生陪着吴老“保卫记忆力”已经半年了。

半年前,吴老在家人的陪同下来到了李秀娟的记忆门诊。家属反映,老人近一年来记性明显变差,不记得两天前发生的事情,老朋友也不认识了,以前还能自己洗洗衣服、刷刷碗,近来也不怎么爱动了。

详细交流后得知,吴老先生家住汉阳,属高知人群,老伴去世后,跟着女儿女婿同住。女儿女婿把他的日常起居照顾得非常好,其他孩子也都孝顺,一到周末就组局陪老人打牌,组织各种集体活动让老人开心。一年多前,同住的女儿突发疾病离世,老人一下子消沉了许多,随后睡眠开始出现倒错,白天睡得少,到了晚上却醒着,话也讲得少了,记忆力、认知功能都出现明显减退。

完成相关的记忆筛查及影像学检查后,李秀娟医生确定吴老为记忆障碍伴随轻度的认知功能减退。李医生首先给家属吃了一颗定心丸:记忆障碍可以通过药物治疗、记忆训练有效延缓进



武汉市第一医院综合医疗科(老年病科)病房内,李秀娟医生与吴老做手指游戏锻炼记忆力。

通讯员代雨朦 摄

展速度。在给予药物治疗的同时,李医生为吴老制定了一份“记忆-认知训练手册”,里面详细介绍记忆训练的技巧和方法,并标注了训练的时间、频率。

家人按医生的要求,每天陪老人做

记忆训练游戏。比如拍水果游戏,家人每次准备三四样水果,播报一样水果名称后,让老人迅速反应并拍击相应的水果,以此来锻炼听力、注意力和反应能力。还有拼图游戏,让老人将图片拼入

相应的空格处,锻炼思维能力的同时,提高动手能力和手眼协调能力。

半年来,李秀娟医生坚持为吴老随诊,发现老人的精神状态有所改善,保住了相应的生活自理能力,记忆力测试显示其认知、记忆水平没有进一步衰退。

“良好的记忆-认知能力,是晚年生活质量的重要保障。随着生活质量的提高,部分老年人和他们的家庭也开始重视记忆-认知能力。”武汉市第一医院综合医疗科(老年病科)主任刘菊介绍,作为全省首批“老年友善医疗机构”,该科开设有老年记忆门诊,并匹配了相应的记忆测试、记忆训练等医疗服务,同时也通过科普等方式强化社会整体认知:记忆障碍不是自然老化的表现,“脑糊涂”不等于“老糊涂”,而是一种需要科学认识和有效应对的健康问题。

刘菊主任提醒,当老年人出现记忆问题时不要听之任之,应及时就医,进行专业检查和评估。确诊存在记忆障碍的老年人要寻求专业医师的帮助,接受综合管理与个性化干预,减缓病情进展速度,远离“失能失智”,尽可能地保障晚年生活质量。

## 这种心律失常死亡率超50%

# 微创手术10秒终止“心脏狂跳”

武汉晚报讯(记者刘越 通讯员张梦石 谯玲玲 李威)“心脏狂跳不止的那种濒死感太可怕了,感谢医生将我从死亡线上拉回来。”25日,在武汉市第一医院心血管内科病房,出院在即的汪先生对医生表达感谢。

18日下午5时许,71岁的汪先生突感心脏狂跳不止,伴全身冷汗。急至武汉市第一医院急诊医学科,心电图检查诊断为室性心动过速,心率达到180次/分以上(心率正常范围是每分钟60~100次)。这是一种危及生命的心律失常,严重时可能发生晕厥、急性心力衰竭,甚至发展为心室颤动,死亡率超50%。

急诊医学科和心血管内科医生立即进行抢救性治疗,使用多种抗心律失常药物后,汪先生的室性心动过速仍持续发作,随即多次使用电复律,但室性心动过速也只能一过性终止,很快又会复发,呈现出无休止室速、室速电风暴的状态。

由于心率过快导致心排量急剧减少,汪先生已出现血压低、急性心力衰竭,随时可能发展为心室颤动,进而导致心脏骤停,危及生命。要挽救其生命,唯有立即行急诊经导管心脏射频消融术。

但在生命体征不稳定的情况下,对“无休止室速”进行手术,是心律失常中最困难的,手术风险很高。好在与家属

充分沟通后,家属给予了充分信任,心血管内科副主任张帆心律失常团队决定就此一搏。

在目前最先进的三维标测系统帮助下,心律失常团队构建心脏模型,通过精准的标测寻找,最后锁定病灶,接着射频消融,10余秒后“无休止室速”即告终止。之后经过巩固射频消融治疗,汪先生再无发作室性心动过速。

武汉市第一医院心血管内科主任、主任医师贺立群提醒,室性心动过速表现为突然出现的心慌、胸闷、胸痛,甚至黑蒙、晕厥,会危及生命,一旦出现上述症状,应立即前往医院就诊。

## 频有孩子被灼伤眼睛 伤害不可逆

# 这种笔不能当玩具

只因对激光笔好奇,凑过去,一束红光照射到眼睛,瞬间视力下降。近日,汉阳艾格眼科医院小儿眼科接诊了一名右眼被激光笔灼伤的13岁男孩。经过一系列眼部检查,发现孩子的右眼视力下降到0.8,视网膜黄斑区受损。无独有偶,上周,一名9岁女童也因为右眼不慎被大功率激光笔照射,导致黄斑区严重损伤,中央视力没了,右眼看不清物体,结果很遗憾。

对此,汉阳艾格眼科医院小儿眼科董凤主任表示:眼睛看东西时是黄斑区最先“捕捉”到物体,进入眼睛的光线多数聚焦于视网膜黄斑区。位于视网膜中心的黄斑区是人的视觉中心,也是光敏感度最高和最脆弱的区域。由于眼睛中的晶体是凸透镜,会将激光的能量聚焦到黄斑区,所以激光伤害眼睛的能量相对较高。

董凤主任指出激光笔灼伤黄斑产生的伤害是不可逆的,而且这个伤害还有一个反应过程——黄斑水肿膨胀,继而萎缩,其间视锥细胞破裂。如果细胞全部死亡,眼睛也就看不见了。

董凤主任提醒广大家长:不要为儿童购买激光笔当作玩具使用,应向儿童宣传相关的激光辐射危害知识,避免儿童在学校周边摊贩、商店或网络等渠道购买大功率激光笔。对于无激光辐射类别信息、无品牌型号、无警告说明的“三无”激光产品,请勿购买。家中或教室若配备激光笔,应放置在儿童无法触及的地方。在使用激光笔或操控激光设备时,不要直接指向人体以及各类易燃易爆物品,尤其应避免照射光滑表面和金属片,防范激光束因意外反射而造成伤害。若不慎被激光笔照射到眼睛,应迅速闭眼并转向避开,并且及时就医治疗。

通讯员肖艺

## 难缠的放疗常见并发症有救了

# 女子移植健康菌群治好放射性肠炎

武汉晚报讯(记者刘璇 通讯员丁燕飞)“之前肚子疼得睡不着,总往厕所跑,肠菌移植后好多了!”12月26日,54岁的宫颈癌患者苏女士到医院复查时,跟医生讲起了这段时间的变化。此前,她因放疗后引起的放射性肠炎频繁腹痛腹泻,整日坐卧不安,饱受折磨,通过武汉大学中南医院妇科肿瘤放疗科的前沿疗法“初幼肠道菌群移植”,大大改善了生活质量。

家住黄冈的苏女士今年在当地医院确诊宫颈鳞状细胞癌,一直遵医嘱接受放射治疗,不料出现肠道出血、直肠狭窄、溃疡等问题,她尝试过药物治疗,但收效甚微。经专家推荐,她转到武大中南医院妇科肿瘤放疗科寻求帮助。该科邱惠主任为苏女士进行了检

查,最后诊断为放射性肠炎。

她安慰苏女士并介绍说,放射性肠炎是盆腔恶性肿瘤放疗后的常见并发症,一直是临床上的棘手难题。现在有一种新兴的疗法幼菌群移植已有多个应用成功的案例,可以试一试。“放射性肠炎产生的一大因素是肠道菌群紊乱,那我们就去改善和‘修复’它。将健康人群的粪便菌群移植到患者体内,调节肠道菌群种类和丰度,能治疗或缓解症状。”苏女士了解后,表示愿意尝试,完善相关评估后于上月完成移植。

首个疗程结束约1周后,苏女士看到了令人欣喜的效果:肠道菌群检测结果改善,有益菌增多,有害菌减少,腹痛消失,肛门坠痛感缓解,排便次数也减

少了。“整个人舒服多了,原来老跑厕所,只能在家待着,现在能出门买菜逛街了。”苏女士开心地说。

除了苏女士,还有一位妇科恶性肿瘤放疗后一年的老年患者,入院时大便带血、肚子疼,传统治疗无效后尝试肠道菌群移植,一个疗程后症状明显缓解,重要有益菌产丁酸菌缺失由中风险转为低风险。

邱惠主任介绍,慢性放射性肠炎,病程长、症状复杂且反复、治疗难度大,有些传统治疗方法效果无法达到预期。新兴的初幼菌群移植技术已被《中国放射性直肠损伤多学科诊治专家共识》推荐用于慢性放射性肠炎治疗。肠道菌群移植为这类患者提供了新选择。