

“我可以自己喝水啦！”

华中首例侵入式脑机接口患者实现“心想事成”

武汉晚报讯(记者王恺凝 通讯员田娟)“我的手又回来了,可以自己喝水了!”8月1日,58岁的高女士在家里头戴脑信号采集器,仅凭意念驱动控制气泵手套,稳稳地完成抓握并移动水杯。

看到高女士传来的“报喜”视频,华中科技大学同济医学院附属同济医院(以下简称同济医院)神经外科舒凯教授很欣慰:“从‘心想’到‘事成’,我们用最新的医疗科技将尊严和自由还给患者。”

高女士因车祸导致高位截

瘫,生活完全无法自理。一个月前,她在同济医院接受了华中地区首例侵入式脑机接口手术。舒凯团队将两个1元硬币大小的电极精准植入到高女士左侧脑部硬膜外手部运动和感觉区,不触碰脑组织即能捕捉大脑与手部运动的神经信号。

据介绍,设备开机第一天解码率已达到92%。术后通过“脑控训练促进神经再生”实现脊髓损伤修复,重建受损脊髓与大脑之间的信息通路。随着时间推移,高女士的肌力会显著提升,未

来有望独立完成吃饭、穿衣等精细动作。

我国现有脊髓损伤患者约400万人,每年新增9万人,其中85%为中青年。舒凯说,脊髓损伤严重影响患者生活质量,已成为突出的公共卫生问题。脑机接口技术的出现,让瘫痪患者能够重新掌控生活。当前,该技术正处于高速发展阶段,不仅在神经康复领域发挥重要作用,而且为其他神经系统疾病的治疗提供了新的思路和方法。

同济医院党委书记、神经内

科教授唐洲平说,脑机接口不同技术路线的医学研究正在同济医院并行探索,不断缩短从实验室到病床的距离。“我们将以脑机接口技术为战略突破点,积极探索和创新实践,助力我国在该领域实现从跟跑向领跑的跨越。”

据悉,自6月5日同济医院开设脑机接口咨询评估门诊以来,已接诊和评估包括内蒙古、山东、江苏等全国各地患者100余人,多项无创和有创的脑机接口临床研究正积极开展中。

一粒“潜伏”药片致老人反复呛咳

医生:顽固性咳嗽宜排查气管异物

武汉晚报讯(记者罗兰 通讯员马遥遥)近日,一位九旬老人出现反复呛咳、呼吸困难症状,紧急送医后查出气管内异物,并存在窒息风险。武汉市中心医院杨春湖院区呼吸与危重症医学科联合麻醉科通过支气管镜精准找到异物位置,5分钟内顺利取出支气管异物,初步判断是一粒药片。目前,老人生命体征平稳,恢复良好。

今年95岁的陈大爷(化名)家住青山区,一周前因反复咳嗽、咳痰被家人送至附近医院,经支气管镜检查发现老人的支气管内存在异物,但因高龄、复杂基础疾病等多种原因,医生尝试取出未果。

随后,陈大爷被转至武汉市中心医院杨春湖院区呼吸与危重症医学科。经检查评估,陈大爷存在明显的呼吸困难症状,影像学检查提示异物位于右肺下叶支



呼吸与危重症医学科医疗团队实施支气管镜介入治疗。

气管,随时可能引发阻塞性肺炎、肺不张等严重并发症。

考虑到超高龄老人心肺功能较差,手术风险极高,呼吸与危重

症医学科立即联合麻醉科进行多学科会诊,制定个性化治疗方案。经过充分的术前准备,由麻醉科保驾护航,呼吸与危重症医

学科医疗团队为陈大爷实施了支气管镜介入治疗。

术中,呼吸与危重症医学科主任医师陶兆武巧妙运用异物钳、冷冻探头和圈套器等器械,经过精细操作,成功将异物完整取出,整个取出过程不到5分钟。根据观察,初步判断为一粒误吸入支气管的药片。

陶兆武介绍,高龄患者支气管异物取出术是一项高风险手术,老人麻醉耐受性差,易发生呼吸循环抑制;老人支气管黏膜脆弱,操作易导致出血或穿孔;同时异物在体内滞留时间长,可能被肉芽组织包裹,剥离困难。

陶兆武表示,气管、支气管异物可能引发急性呼吸道梗阻,出现阵发性咳嗽、喘鸣、呼吸困难等症状,严重者可引起呼吸衰竭、心力衰竭等。他提醒说,老年人因吞咽功能减退,误吸风险显著增加,家属应注意避免让老人进食大块或黏性食物,服药时保持坐姿并分次吞服,如出现顽固性咳嗽或反复肺炎,需及时排查气道异物可能。

痛风发作就吃止痛药,男子患上肾衰竭

武汉晚报讯(记者张金玉 通讯员任伟荣 荆彤)53岁的孙先生因为长期将止痛药当治疗痛风的药物服用,在武汉市第四医院肾病内科就诊检查发现,其已经出现了慢性肾衰竭。

5年前,孙先生在单位体检中查出了高尿酸血症以及痛风性关节炎。孙先生每次痛风发

作时吃止疼药缓解症状,他两三个月发一次痛风,每次吃止痛药或者去社区诊所打止疼针便有所缓解。到了今年,痛风发作越来越频繁,打针吃药都没有用,只能把止痛药加量吃。6月底,孙先生因为止痛药吃得太多引发消化道大出血和肾功能损伤,经过治疗后得到

缓解。

“近几年,痛风的病人越来越多,而且呈现年轻化趋势。”该院肾内科杜兴国医生介绍,很多痛风患者的治疗并不规范,就像孙先生一样,只知道疼的时候止痛,却不知道痛风的危害。实际上,痛风治疗绝非“止痛”那么简单,反而会掩盖疾病的真正根源——

持续的高尿酸血症,会侵蚀全身器官。

武汉市第四医院古田院区肾病内科位红兰主任提醒,痛风患者不仅会引起关节病变,还会增加心血管疾病、糖尿病、泌尿系结石、慢性肾脏病等一系列疾病的风险。目前大多数患者治疗痛风只限于镇痛、急性期后的降尿酸治疗。除此之外,还需要注意并发症的处理和使用药物的禁忌。