

宠物店主头疼手麻疑患脑瘤

一查竟是“亲密”接触宠物惹的祸

武汉一宠物店经营者频发头疼手麻等症状，高度怀疑是颅内肿瘤，陷入恐慌。结果检查后发现是因长期与宠物亲密接触且防护不当，导致寄生虫侵入颅内。日前，武汉脑科医院·长江航运总医院神经外科团队通过机器人辅助手术成功取出虫体，李先生即将康复出院。

33岁的李先生经营宠物店多年，日常照料宠物时，嫌麻烦省去了戴手套、口罩的防护步骤，接触宠物粪便、分泌物后也常忘记及时洗手消毒。多年来，他时常出现间断头晕头疼，却总以为是太过劳累，从未放在心上。直到近一周，李先生突然新发手麻、面部麻木症状，这才前往外院检查，结果被高度怀疑“颅内肿瘤”，一家人瞬间陷入巨大恐慌。为求明确诊断，2月24日，李先生来到武

汉脑科医院·长江航运总医院神经外科二病区就诊。

接诊的功能神经外科专家王焕明教授，详细问诊后发现患者长期高频次贴身接触宠物，但未落实宠物养护规范防护要求的高危史，结合患者影像检查提示的脑内多发囊状病灶伴周围水肿结果以及肢体麻木症状、脑电图提示的局灶性异常放电，王焕明初步判断李先生并非颅内肿瘤，高度怀疑为颅内寄生虫感染。

王焕明带领团队为患者制定个性化微创手术方案，借助神经外科机器人、术中B超及高清手术显微镜精准定位病灶，完整取出颅内虫体，全程规避重要神经与血管，手术顺利完成。术后病理结果明确提示为颅内寄生虫感染，与术前推断完全吻合。

颅内寄生虫感染多与生食肉



医疗团队为患者做手术。

类、接触宠物后卫生防护不到位、饮食不洁相关，养宠人群为高危群体。王焕明提醒，爱宠更要守好自身健康防线，日常需做好宠物定期驱虫、不喂食生肉，接触宠

物后严格落实手卫生；若出现头痛头晕、肢体麻木、癫痫发作等不适，务必尽早到神经专科就诊，避免贻误病情。

通讯员周珊

过敏性鼻炎反复发作？

中医“针”功夫让患者一下就通气了

武汉晚报讯(记者赵萌萌 通讯员胡梦 黎婉婷)“晚上鼻子堵得严严实实，翻来覆去睡不着。早上喷嚏连天，鼻涕流个不停，太痛苦了。”深受过敏性鼻炎困扰5年的刘先生(化姓)，谈起自己的患病经历，满是无奈。近日，湖北省中医院(湖北中医药大学附属医院)花园山院区针灸诊疗中心用针灸和蝶腭神经节针刺术相结合的方法，帮助他摆脱了鼻塞流涕、喷嚏不断的痛苦。

刘先生5年前在一次感冒后，开始出现鼻塞、流涕、晨起喷嚏不断的症状，尤其到了季节交

替时，不适感会明显加重。其间多次辗转就医，被明确诊断为“变应性鼻炎”(即过敏性鼻炎)，在使用抗过敏药物和鼻喷剂后，症状能暂时得到缓解，但只要一停药，不适症状便会卷土重来。

近期，由于夜间鼻塞严重影响睡眠，刘先生走进了湖北省中医院，接诊的王洁钰副主任医师结合其症状及病史，诊断其为“鼻鼽”，证属肺气虚寒。“患者的不适不只是鼻部局部问题，更深层的原因在于体内阳气不足、肺气虚弱，卫外不固，导致风邪寒气易侵袭鼻窍，才会出现反复鼻塞、喷嚏等症状。”王洁钰解释。

王洁钰为刘先生制定了常规穴位针刺与蝶腭神经节针刺术相结合的综合治疗方案。治疗初期，先选取风池、百会、印堂、迎香、鼻通、合谷等穴位进行针刺，核心目的在于温肺散寒、通利鼻窍、益气固表，从整体上调理体质，增强机体抵抗力，从根源上减少鼻炎复发的可能。

随后，王洁钰为刘先生实施了蝶腭神经节针刺术。操作时，在刘先生颧骨弓下缘(即蝶腭神经节体表投影点的下方凹陷处)，使用专用针具缓慢刺入，刺中后鼻腔周围瞬间产生电麻感。“鼻子一下就通气了。”刘先生回忆起治

疗过程时说道。这种精准的针刺刺激，正是蝶腭神经节针刺术的核心，也是快速缓解鼻部症状的关键。

仅经过一次治疗，刘先生的症状就有了明显的改善。1周后复诊时，他欣喜地表示，鼻塞程度明显减轻，晨起打喷嚏的时间也缩短了，晚上终于能睡个安稳觉，白天不再头昏脑涨。在坚持治疗3周后，刘先生的鼻塞症状已基本消失，睡眠质量有了质的提升。

王洁钰提醒，春季既是过敏性鼻炎的高发期，也是调理治疗的黄金期。面对反复发作的鼻炎，患者不能只满足于暂时控制症状，更应寻求从根本上改善体质、调节神经免疫功能的治疗方式。同时，日常做好保暖、避免接触花粉、尘螨等过敏原、加强体育锻炼，增强体质。

一家三代人患青光眼

医生：有家庭史者需早筛查早干预

3月13日，在第19个“世界青光眼周”(3月8日—14日)之际，湖北爱尔眼科医院举行了微创青光眼新技术发布会，同时在现场开展专题科普，聚焦青光眼家族遗传风险与科学防控。专家提醒，青光眼一级亲属(父母、子

女、兄弟姐妹)的患病率是普通人群的6—10倍，因此，早筛查、早干预对于青光眼防控至关重要。

湖北咸宁37岁的郑女士，6年前确诊为双眼青光眼，历经数次治疗，如今右眼仅剩光感，左眼裸眼视力仅0.15。她的外婆因青

光眼早年失明，舅舅和小姨也相继确诊，一直靠药物控制眼压。郑女士的经历正是家族遗传性青光眼的典型写照。

青光眼被称为“视力的小偷”，我国青光眼患者已达2180万，其中约567万人因该病致

盲。青光眼早期症状隐匿，直至视神经发生不可逆损伤才被察觉。临床数据显示，原发性开角型青光眼一级亲属的患病率是普通人群的约10倍，原发性闭角型青光眼则为6至9倍。

湖北爱尔眼科医院青光眼专科主任医师孙重表示，若家族中已有青光眼患者，应尽早进行基因筛查，将防控关口前移。

通讯员裴霓裳