

警惕卒中年轻化

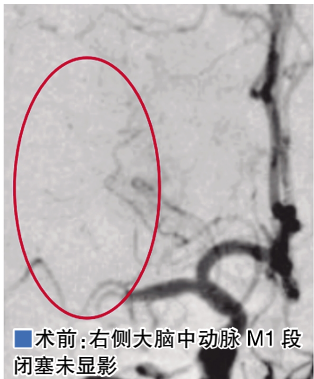
40岁男子突发偏瘫 公利卒中中心极速施救化险为夷



生命线

某日夜间22时15分,平素没有高血压、糖尿病等慢性病的傅先生,在上楼梯时突然感到左侧肢体乏力,无法行走,左手抬举困难,同时伴有头晕和言语含糊。家人立即拨打120,救护车于22时45分将他送到公利医院急诊科。仅仅4分钟后,神经专科医生到场会诊并全程陪同检查,22时56分头颅CT检查排除了脑出血,确诊为急性缺血性脑卒中。在快速充分评估后,医生于23时15分给予静脉溶栓治疗。

溶栓后傅先生的肢体无力症状一度明显改善,但不久病情又出现了反复。进一步评估显示,他右侧大脑中动脉的主干血管发生了闭塞。神经内科学中团队果断决策,在强化抗血小板治疗的同时,迅速进行血管内再通手术的手术前准备。向家属详细说明情况并取得知情同意后,医生



■术前:右侧大脑中动脉M1段闭塞未显影

为傅先生在全麻下实施了“脑血管造影+动脉取栓术”。堵塞的脑血管被顺利开通,受损的神经功能得到最大程度的恢复。

傅先生不久便康复出院,重返工作岗位。日前,他写了一封感谢信,特向神经内科李强主任、朱玮副主任医师、计海峰主任医师以及神经内科全体医护人员致以诚挚的谢意。

公利医院神经内科主任李强介绍,很多年轻人与傅先生相似,长期吃外卖、喝奶茶,久坐少



■术后:右侧大脑中动脉恢复再通,显影良好

动、频繁熬夜,这些看似寻常的习惯正在悄悄损伤全身的血管。而青年卒中的高危因素远比人们想象得更为普遍,一些基础疾病如高血压、高血脂、糖尿病和肥胖,在不少年轻人身上长期存在却不被知晓。

此外,一些平时毫无感觉的先兆或基础性问题,例如容易造成反常栓塞的卵圆孔未闭、颈动脉或脑动脉夹层、烟雾病、脑血管畸形以及血液高凝状态等,也可能随时被“导火索”点

燃。颈部大力的推拿按摩、猛然转头,过度劳累与大量饮酒,剧烈负重运动或腹泻呕吐导致的身体脱水,以及暴怒等剧烈情绪波动,都有可能成为直接诱发卒中的扳机。

傅先生能够获得如此理想的恢复,关键在于从发病到抢救的每一步都跑在了时间前面。李强主任强调,脑卒中一旦发生,每耽误一分钟就有大量神经细胞不可逆地死亡,因此“时间就是大脑”。当前,再灌注治疗是挽救缺血脑组织最有效的手段。而争分夺秒的前提,是能够快速识别脑卒中的早期症状。李强主任提醒,市民可以使用“FAST原则”来捕捉危险信号:一看Face(面部),是否一侧面部下垂、闭眼不全;二查Arm(手臂),是否单侧手臂无力、无法抬举;三听Speech(语言),是否说话含糊、无法正确表达;四是Time(时间),只要出现其中任何一项异常,就应立即拨打120急救电话,尽可能缩短送医时间。

神经内科



主任讲科普

小肚腩、拜拜肉好难瘦 冷冻溶脂靠谱吗?

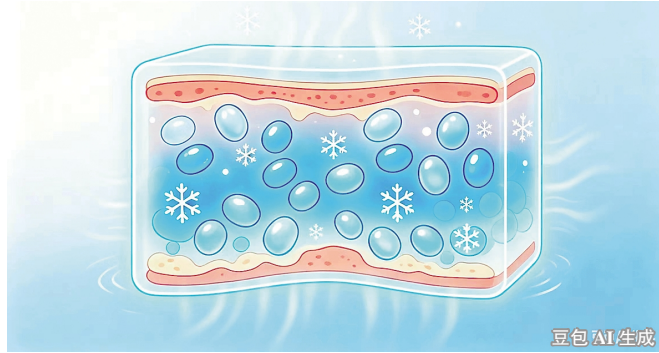
专家简介 卜晓琳

主任医师

医学博士,公利医院皮肤科(医疗美容科)科主任。宁夏医科大学博士生导师,上海理工大学、宁夏医科大学、上海中医药大学硕士生导师,上海健康医学院教师资格。上海市浦东新区明珠工程师,上海市浦东新区卫生系统拔尖人才、学科带头人、优秀青年医学人才,曾于华山医院皮肤科及上海市皮肤病医院进修学习。

擅长:痤疮、激光美容、皮肤注射美容、银屑病、湿疹、黄褐斑等皮肤疾病的诊治。肉毒毒素注射、玻尿酸注射、强脉冲光、光动力疗法、皮秒激光、中胚层疗法、富血小板血浆疗法、聚焦超声、体外冲击波疗法、冷冻溶脂、埋线提升等。

专家门诊时间:周一、周二、周三、周六上午



豆包AI生成

发红、麻木感,通常一至两小时消退;术后三至四周脂肪开始变薄,线条初步改善;术后一至三个月进入效果高峰期,单次治疗可减少局部脂肪约20%至25%;术后三至六个月脂肪基本代谢完毕。

冷冻溶脂有明确的适用条件。它适合局部脂肪堆积明显、能用手捏起至少2.5厘米脂肪皱褶、治疗区域皮肤弹性良好且体重指数不超过30的人群。以内脏脂肪堆积为主者,孕期、哺乳期女性,冷球蛋白血症等不耐冷体质者,治疗区域存在外周循环障碍、近期手术疤痕、疝气、皮炎湿疹或感染性伤口者,以及重度肥胖需要全身减重者,均不适合。

与传统抽脂和溶脂手术不同,

冷冻溶脂无需麻醉,术中仅有轻微麻木或拉扯感,没有明显恢复期。治疗流程通常包括专业面诊评估、术中定位冷却和术后按摩:医生先评估脂肪厚度并制定方案,治疗时清洁皮肤、涂抹防冻凝胶片,真空吸附脂肪层,约十分钟降温至设定温度,单个点位治疗约35分钟,结束后再按摩5—10分钟促进循环和代谢。治疗后第一周建议每天适量运动30分钟以上,并按摩治疗部位15—30分钟,多喝水、保持健康饮食。

冷冻溶脂属于正规医疗美容项目,效果和安全取决于正品仪器与专业医生操作,消费者应选择具备资质的正规机构,在充分评估后再做决定。



蒲公英

处暑至暑气止 顺时调养防秋燥

8月23日迎来二十四节气中的处暑。《月令七十二候集解》说:“处,止也,暑气至此而止矣。”意思是暑热天气行将结束,秋凉逐步登场。不过处暑不等于立刻凉爽,许多地方白天仍较热,早晚凉意渐显,昼夜温差开始拉大。

在由热转凉的交替阶段,人体阴阳之气也随自然界由疏泄趋向收敛。传统养生观念认为,此时起居作息应相应调整。处暑后可以适当增加睡眠,比如夜间提早入睡、午后安排短时间小憩,有助于缓解“秋乏”,也为秋冬储

备精力。睡眠时长因人而异,关键是保持规律和充足。

除了起居,秋季渐起的“燥”也值得关注。中医认为燥邪容易伤津耗阴,处暑之后燥意渐显。日常应主动补充水分,多喝温开水、淡茶或豆浆,并注意保持居住环境湿度,可在室内养些绿植、养鱼,或早晚用湿拖把擦地。饮食宜清淡,避免过咸、过辣和暴饮暴食,减少冷饮及难消化的食物,以免加重胃肠负担。

与“收”“养”原则相应,处暑后的运动不

宜剧烈。可选择散步、慢跑、登山、太极拳等轻松平缓的项目,体质较弱者更应量力而行,避免大量出汗耗伤阳气。运动时间尽量避开中午高温时段,清晨或傍晚更为舒适。

处暑并不代表暑湿立即消退,养护脾胃仍不可放松。经过一个夏季,不少人脾胃功能相对偏弱,此时若仍有桑拿天或雷雨,更要注意防暑祛湿。饮食中可适量加入赤小豆、薏仁米、莲子、扁豆、冬瓜等食材,也可吃些茯苓制品。夜里不要贪凉,空调温度不宜过低,避免腹部受凉,以防腹泻等胃肠道疾病。

公利微光



编者按:

近日,公利医院中医科收到一封手写感谢信。信中,患者家属用朴素的文字讲述了84岁母亲因视网膜静脉阻塞、黄斑水肿及脑梗后遗症等疾病辗转求医,最终在中医科冯继伟主任医师辨证施治与暖心安抚下逐渐好转的经历。接下来,让我们展开这封手写信,感受字里行间的信任与温情。

尊敬的公利医院中医科领导:

提笔写下这封信,我心中满是感激与欣慰,在此我谨以最诚挚的心意,向贵院中医科冯继伟医生致以最衷心的感谢!感谢冯继伟医生凭借精湛的中医医术,极大地缓解困扰我母亲许久的视网膜静脉阻塞、黄斑水肿、脑梗后遗症等全身慢性病,逐渐摆脱病痛折磨。

我母亲今年84岁,二十多年前患过脑梗,留下了头晕、手脚不是很麻利的后遗症。最近眼睛突然出现视物模糊、变形、眼前发暗的情况,在外院确诊为视网膜静脉阻塞、黄斑水肿,老母亲的内心极度焦虑惶恐,不仅影响日常生活,更担心视力受损,难以恢复,一度陷入失眠焦虑的低谷。在外院眼科经过一段时间的治疗也没有明显改善。

一次偶然的的机会,我无意咨询了冯继伟医生能否用中医为我老妈治疗。冯医生耐心细致地为老妈问诊,细致查看了各项检查报告,搭脉,而后为老妈辨证施治,对症下药。每一次复诊,望闻问切,细致询问视力变化情况,根据病情及时调整药方,温柔细致地安抚老妈的情绪,耐心叮嘱用药注意事项,作息护眼等等,老妈一直说碰到冯继伟医生真是她的好福气。

经过几个疗程的调理,老妈的身体和眼部状态一点点好转起来,吃得下,睡得着,情绪稳定,看书看电视变形的症状逐渐消失,我们全家都很高兴。

作为家属,深深感谢冯继伟医生的耐心细致,也体会到中医的博大精深,医者仁心用在冯继伟医生身上恰到好处。

最后我代表我们全家向公利医院中医科的领导再次表示我们深深的感谢。感谢贵院有如此医术精湛、医德高尚的医生!

病人家属:刘*
2026年8月11日

处暑

与晚夏告别

在初秋的开始



中医还常推荐通过艾灸关元穴和足三里穴来调养。关元穴位于脐下三寸,有温阳固脱、补肾培元的作用;足三里穴在小腿外侧、犊鼻下三寸,能健脾和胃、补中益气。艾灸应在专业医师指导下进行,孕妇、皮肤破损者或有基础疾病者不宜自行操作。

中医科