

「元凶」正是脑血管畸形

年轻女子突发脑出血、心跳骤停



谢正兴(右一医生)率团队查房 本版图片由江大附院提供

钱小蕾 孙卉 杨冷

“我们一家人都很感谢你们，是你们尽心尽力的救治给了我第二次生命。”日前，一名年轻女子在家人的陪同下来到江大附院神经外科，为谢正兴主任团队送上了一面锦旗，谢正兴一眼就认出了该女子是半年前救治的脑血管畸形破裂出血患者。回想当时的抢救过程，谢正兴仍感惊心动魄。

去年11月4日晚，29岁的陆媛(化名)突然倒地不醒，被朋友送至我市一家医院急救，查头颅CT提示：右侧枕叶出血伴右侧额颞顶枕部大量硬膜下血肿，该院建议立即转送至上级医院抢救。随后，陆媛被转送至江大附院急诊。

入院时，陆媛已经陷入深度昏迷，两侧瞳孔散大，自主呼吸微弱，情况非常不好。急诊科团队迅速给予气管插管、呼吸机辅助呼吸，但很快心电图监护仪显示室颤、心跳停止，医护人员立即实施除颤、心肺复苏，幸好抢救及时，陆媛很快恢复了窦性心律。

接到会诊通知，神经外科副主任医师庄严很快赶到抢救室。“年轻女性自发性脑出血的原因首先考虑是脑动静脉畸形，现在患者脑疝形成，而且已经出现一次心跳骤停，生命体征极不稳定，手术风险非常大，但也只有争分夺秒手术才有一线生机。”结束会诊，庄严随即向谢正兴汇报，谢正兴立刻召集团队着手施救。

时间就是生命，时间就是大脑。江大附院为陆媛开启“卒中绿色通道”，评估病情、术前准备一气呵成，谢正兴团队为她紧急行脑动静脉畸形切除、颅内血肿清除、去骨瓣减压手术。

手术过程惊心动魄，术中，陆媛病情再次发生恶化，出现急性肺水肿，血氧饱和度、血压等生命体征一度难以维持。不过，手术团队没有丝毫放弃的念头，经过4个小时的全力奋战，陆媛的动静脉血管畸形团被成功切除，随着颅内血肿的顺利清除，此次手术终于完成。

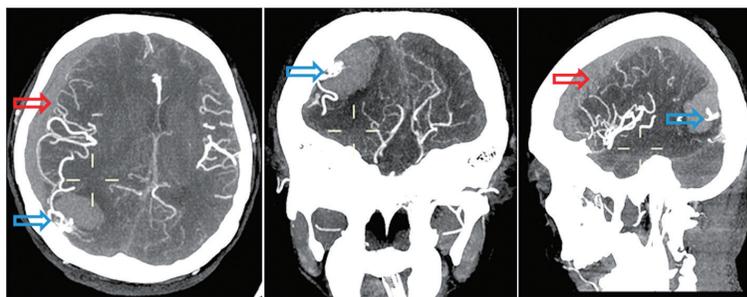
术后，在医护人员的精心治疗和照护下，陆媛度过了肺水肿关、再出血关、脑水肿关、感染关等并发症，双侧瞳孔明显回缩，病情终于趋于平稳，不仅意识完全清醒，语言功能及肢体运动能力也恢复得很理想。

类似陆媛这样的病例，在江大附院神经外科并不少见。谢正兴介绍，脑血管畸形可以发生在颅内任何部位，主要是血管的结构和数量发生了不可逆的改变，导致局部脑组织血供受到影响，从而引发一系列临床症状。该病属于先天性病变，大部分为非遗传病，可分为动静脉畸形、硬脑膜动静脉瘘、毛细血管畸形、海绵状畸形等，平均发病年龄在20—40岁。由于人们在体检时很少会选择头部血管检查，所以往往只有患者出现症状时才发现。

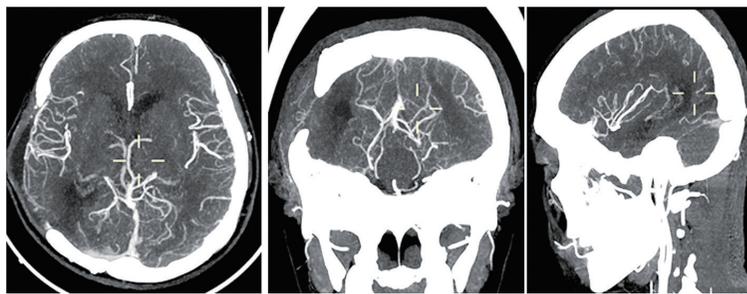
谢正兴提醒，脑血管畸形的主

要发病症状为剧烈头痛、呕吐、癫痫发作、精神异常、偏瘫、失语等。

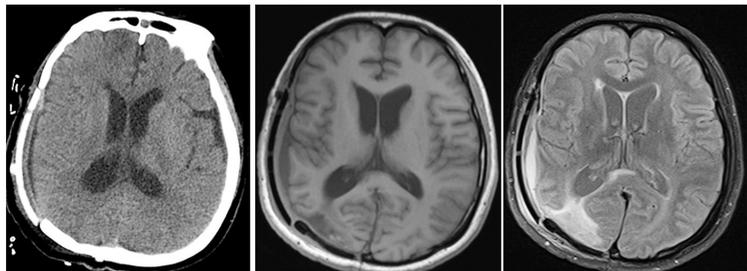
因此，一旦出现以上症状，应第一时间到医院就诊。



红色箭头：右侧额颞顶枕部广泛硬膜下血肿伴枕叶脑内血肿
 蓝色箭头：脑内畸形血管团



术后CT血管造影：血肿被清除，畸形血管团被完整切除



颅骨修补术后头颅CT及MRI