



浙大精中(杭七院)探索医疗联合新模式 呵护“一老一小”脆弱的心灵

本报记者 何丽娜 通讯员 李彬 金薇薇

健康是生命的意义所在,而精神心理健康或许应排在首位。一个人哪怕躯体存在残障,但只要精神心理健康,就能摆脱痛苦,活得有价值、有意义。相反,即使身体健康,物质生活丰富,但天天焦虑抑郁,生活质量就会大打折扣,而且精神心理问题不仅关乎个体的幸福感,还影响家庭的和谐、社会的稳定。

儿童青少年和老年人是精神心理疾病的高发人群。因为儿童青少年大脑发育还不健全、自控力较差,而老年人要面对退休后社会角色的转变、空巢家庭甚至配偶去世后的孤独生活等,这些都使得他们更易患上精神心理疾病。因此,守护好家中“一老一小”的精神心理健康,是幸福生活的重要基石。

“对于这个关系到每个家庭的社会问题,浙江大学医学院附属精神卫生中心(杭州市七医院)作为全省最大的精神心理疾病专科医院一直在努力破题。在疾病的发生与发展过程中,我们不光要解决治疗的问题,更有必要关口前移,在早期识别及预防中发挥作用。近年来,我们已经在实践中探索出一些行之有效且具有推广价值的解决方法。”该院院长、教育部“长江学者”特聘教授李涛介绍道。

不同成长阶段的孩子问题大不相同

“前段时间,有医院开出学习困难门诊的新闻冲上热搜,其实,很多孩子学习障碍的背后,隐藏的是精神心理问题,因为儿童青少年的主要任务是学习,往往集中表现在学习过程中的方方面面。”李涛教授告诉钱江晚报记者。

据最新的流行病学调查,我国6~16岁儿童青少年的精神障碍总患病率为17.5%。儿童抑郁症、焦虑症、注意缺陷多动障碍、抽动症等,都是儿童精神心理最常见的问题,且孩子在不同成长阶段可能遭遇的精神心理问题也会有所不同,所以,浙大精中(杭七院)针对不同年龄段孩子的特点还匹配了不同领域的专业团队,开启了不同研究项目。

比如,对于小学生,家长较关注的是学习习惯的养成,上课不专心听讲、做作业拖拉等注意力方面的问题最为集中,于是,今年暑假医院联合五云山疗养院试开了专注力训练营,得到学生与家长的一致好评。

而到了中学时期,更大的学业压力再叠加复杂

的青春期,以情绪障碍为主的精神心理问题高发。浙大精中(杭七院)作为杭州市儿童青少年心理健康促进中心,积极与教育部门融合,通过培训学校的心理健康指导老师,提升他们对相关疾病的识别与解决能力,以及联合开展学生心理健康筛查等,早发现那些需要帮助的孩子和家长,早点通过科学的手段让他们回归健康。

至于大学生们的心理健康,医院联合了浙江省高校联盟,开通线上咨询与指导,专业评估后如真有必要到线下就诊,医院亦为其开通了绿色通道。

牵手社区医院普及老年痴呆早筛

精神心理疾病是生命发展过程中必然伴随的一种现象,随着社会老龄化进程的加剧,老年痴呆已逐渐成为越来越多家庭的负担。根据最新调查显示,65岁及以上人群老年痴呆患病率为5.56%,且随着年龄的增长患病率成倍增加。在浙大精中(杭七院)老年精神科的四个病区里,住的大部分是病情已比较重的老年痴呆患者。

“很遗憾,目前还没有找到老年痴呆治疗的有效



方法。不过,这并不意味着我们对此病毫无办法,如果能在出现苗头时就早点发现,或是在更早时剔除高危因素,我们就有办法延缓疾病的发展,降低疾病的发生率,甚至可以成功阻止此病的发生。”李涛教授坦言。

今年,在杭州市卫健委的指导下,由浙大精中(杭七院)牵头,联合杭州市部分社区开展“杭州市老年认知友好社区建设”。在试点社区免费为老人提供心身体检,包括睡眠、情绪、认知等,通过专业的筛查,早期发现患老年痴呆的危险因素,并对那些风险较高的老人提供专业的科学干预。大医院牵手社区医院,互补互通,从而惠及老年人的身心健康。

李涛教授说,试点工作开展以来,已经有多位老人从中获益,还有不少社区得知消息后也要求参与进来。然而,也有不少老人和家属存在对此病认识不足的情况,比如,有的人觉得老人记性差好肯定不会痴呆,殊不知,等到出现记忆力下降时病情已较重,医生能做的就很少了;再比如,有的人耻于到精神专科医院就诊而耽误治疗。

杭州大伯查出体内藏了一颗“不定时炸弹”

专家提醒,左右手血压相差过大需警惕

本报讯 众所周知,血压应该控制在一个正常范围,过高或过低都是疾病的征兆,会对身体造成不良影响。

但很多人不知道,左右手测量出来的血压往往存在差异,如果相差的数值过大,就要警惕一个凶险的心血管疾病——主动脉夹层。

杭州的王先生(化名)就是在体检中发现了这个蛛丝马迹,及时就医后查出体内竟潜伏了一颗随时可能爆炸的“不定时炸弹”。

小细节揪出来大毛病 一旦撕裂有生命危险

前段时间,60多岁的王先生在社区卫生中心参加了体检,测量血压时发现左手的收缩压只有80mmHg,低于正常的90~139mmHg,护士见状让他换成右手再测量一次,这次测出来居然又高达140多mmHg。

“你两只手血压怎么差这么多,不对劲啊。”护士说不出具体是什么毛病,但直觉告诉她事情没那么简单,就劝他再去大医院看看。

王先生随后来到浙大二院心脑血管疾病院区(博奥院区),CT检查发现他主动脉弓处存在主动脉夹层,夹层累及左锁骨下动脉,所以王大伯的左手血压明显降低了。

心脏大血管外科孔敏坚副主任医师说,正常左

右手的血压可能存在一定差异,“对于右利手人群来说,右手肌肉更加粗壮有力,血流也就更加丰富,所以右手血压往往比左手高,反之亦然。”

但是,左右手收缩压一般相差15~20mmHg左右,超出30mmHg就具备临床意义,需要警惕慢性主动脉夹层或者血管狭窄的可能性。

主动脉夹层一旦破裂,可迅速导致死亡,即使病人发病时在医院,也可能无法得到有效治疗,因此与心梗、急性肺动脉栓塞被称为“三大猝死病因”。

杂交手术室里巧妙“拆弹” 最大限度减少手术风险

在孔敏坚耐心的问诊下,王先生回忆起10年前曾有过一次背痛,但因为很快缓解就没有就医,那次可能就是主动脉撕裂导致主动脉夹层。

孔敏坚说,急性主动脉夹层会产生剧烈的胸痛,而王先生这种慢性主动脉夹层可能没有任何症状,“从影像来看,他血管的直径已经扩张到6厘米,是正常值的2倍,临床上超过5厘米就需要做急诊手术了。虽然目前他身体没有不适,但随时都有主动脉夹层破裂的风险,到时候就凶多吉少了。”

于是,孔敏坚团队及时为他施行了主动脉夹层介入支架植入术,在大腿根部开一个1.5厘米的小口,通过支架的导入装置,将覆膜支架放到主动脉弓的破口处,支架会像弹簧一样自动张开,贴覆在主动

脉管壁上,从而堵住破口、消灭夹层。

但由于王先生主动脉夹层的破口累及左侧锁骨下动脉,放置支架后,为左上肢和后脑供血的血管就会被覆盖,传统的做法是通过开放手术,用一个人造血管从颈动脉接通一个旁路来恢复供血。

“但这种方法有很多不足,病人不仅要在全麻状态下挨一刀,体内还要增加一个异物,更重要的是原本三个通道的血流,只由两根血管供应,可能导致血流量不足。”

所以,孔敏坚团队在术中用激光在支架上打了一个洞,接上另一个小支架,相当于打开了供血的“生命之窗”,恢复了左上肢和后脑的供血。

这台手术是在博奥院区的杂交手术室(Hybrid Operating Room)完成的,杂交手术被称为手术室中的航空母舰,它将原本需要分别在不同手术室、分期才能完成的重大手术,合并在一处一次完成。

孔敏坚介绍,博奥院区一共有4个杂交手术室,一旦微创介入手术过程中出现病情变化,医生可以随时根据需要灵活转为开放手术,而不需要将病人转到开放手术的手术室进行二次手术,不仅能降低患者的手术风险和治疗费用,还能增强医生的信心,让他们更便捷地完成手术操作。

术后,王先生常规测量了血压,这次两侧肢体的血压又恢复到了正常,他也不用担心体内的“不定时炸弹”随时爆炸了。

本报记者 张冰清 通讯员 方序 鲁青 金薇薇