

头晕目眩 走路不稳？ 小心“后循环缺血”

69岁的王先生最近总感觉晕乎乎的，到潍坊医学院附属医院浮烟山院区脑系科就诊，医务人员为其进行了椎动脉狭窄支架置入手术。术后王先生头不晕了，走路也稳当多了。王先生的病因是后循环缺血，什么是后循环缺血？有什么症状？记者联系到了潍坊医学院附属医院浮烟山院区脑系科副主任医师张迎春。

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

什么是后循环缺血？

后循环缺血是指供应脑部后循环的血管出现堵塞或狭窄，导致脑部缺血、缺氧，从而引发的神经系统症状。后循环主要供应脑干、小脑、丘脑、枕叶等部位，因此，当这些部位的血管堵塞或狭窄时，会出现相应的神经系统症状。

王先生就是在左侧椎动脉闭塞的基础上，又出现了右侧椎动脉的重度狭窄，就像大河的两条干流，一条本来就堵了，另一条又快让淤泥堵死了，后循环严重供血不足，所以才会头晕。

后循环缺血的症状有哪些？

后循环缺血的症状因个体差异而异，但通常包括以下几种：

头晕：眩晕是后循环缺血的最常见症状，可伴恶心、呕吐、耳鸣等。

偏瘫：后循环缺血可能导致脑组织坏死，出现偏瘫等神经系统症状。

视力障碍：枕叶是控制视觉的区域，当枕叶缺血时，会出现视力障碍，如视野缺损、视物模糊等。

共济失调：后循环缺血还会导致小脑受损，从而出现共济失调等症状，如走路不稳、摇晃等。

意识障碍：严重后循环缺血导致脑组织坏死范围较大时，可能会出现意识障碍，如昏迷、嗜睡等。

后循环缺血是一种症状及体征差异很大的疾病，严重者会危及生命。有高风险因素的患者，一定不可大意。

后循环缺血的原因是什么？

后循环缺血的原因有多种。动脉硬化、高血压、糖尿病等血管疾病，可能导致血管狭窄或堵塞，从而引发后循环缺血；心脏内的血栓或其他部位的栓子脱落，可能会堵塞脑部血管，导致后循环缺血；血液动力学改变、颈椎病等，也可能导致后循环缺血。

后循环缺血有哪些预防措施？

预防后循环缺血，应采取综合措施。

控制危险因素：如高血压、糖尿病、高血脂等血管疾病，应积极控制血压、血糖、血脂等指标。

健康饮食：饮食应清淡、易消化，多食用富含纤维的食物，避免食用高脂肪、高盐、高糖的食物。

适量运动：运动可以促进血液循环，降低血液粘稠度，有助于预防后循环缺血。

戒烟限酒：吸烟和饮酒都会增加血管疾病的风险。

定期检查：定期进行体检和相关检查，及时发现并治疗潜在的血管疾病和其他疾病。

如何治疗后循环缺血？

张迎春表示，后循环缺血的治疗主要包括药物治疗和手术治疗。

药物治疗主要是针对原发病进行治疗，如控制血压、血糖、血脂、抗血小板等。

手术治疗主要是针对血管狭窄或堵塞进行干预，包括血管成形术、支架植入术等。具体的治疗方案须根据患者的具体情况而定。

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

天气逐渐变冷，又进入了心力衰竭的高发季节。日常生活中如何预防心衰的发生？来听听潍坊市中医医院东院区心血管病科的专家怎么说。

首先要遵医嘱。对于中老年人来说，要积极治疗慢性疾病，如糖尿病、慢性支气管炎、肺结核、慢性心衰等疾病。长期卧床的病人应经常变换体位，拍背排痰，以免发生坠积性肺炎。严格按医生要求用药，切忌自作主张更改药物或停用药物，以免发生严重后果。

其次要避免诱因。一定要注意防寒保暖，防止受凉感冒。感染是心衰常见的诱发因素。冬季早、中、晚温差较大，血管容易收缩、痉挛，发生供血不足，也可能导致心衰。因此，要避免严寒刺激，特别是寒潮来袭时，要及时添加衣服，重视保暖。外出时要重视手、头、面部的保暖，要戴口罩、手套和帽子。出现发烧、贫血、甲亢等疾病，一定要及时到医院就诊，做到早发现、早诊断、早治疗。

最后要合理饮食。日常生活中，营养摄入至关重要。肺炎患者由于胸闷气短、呼吸困难、食欲下降，对各种感染打击的耐受力较差，形成“营养差—易感染—营养更差”的恶性循环。身体的抵抗力与营养密切相关，故应加强营养。在饮食上要选择高蛋白、高碳水化合物的低脂肪食物，适当多吃些鲜鱼、瘦肉，以及富含维生素A、维生素C的蔬菜水果，如梨、百合、木耳、萝卜、芝麻等。但不可喝过多的水和汤，否则可能引起稀释性低钠血症，这是顽固性心力衰竭的重要诱因之一。此外，还要注意控制钠盐的摄入。

每逢寒冬心衰多
做好预防最关键



“神药”奥司他韦 可不能乱吃

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

很多人听说奥司他韦不仅能治疗流感，还能预防流感，便纷纷购买。那么，奥司他韦真的是“神药”吗？如何合理使用奥司他韦？记者联系到了潍坊市妇幼保健院潍城院区儿内二科主任延永。

延永表示，奥司他韦是一种选择性流感病毒神经氨酸酶抑制剂，通过抑制病毒从被感染细胞中释放，从而减少甲型或乙型流感病毒的播散。主要用于治疗和预防甲型和乙型流感。

治疗用药应在患者出现高热、头痛、全身肌肉酸痛、乏力等流感症状48小时内开始用药，发病超过48小时的急诊重症及危重症患者仍需予以抗病毒治疗。疗程一般为5天。疗程结束后如果病情仍很严重、有病毒复制依据或有免疫抑制状态时，可考虑适当延长疗程。预防用药在流感流行期间或与流感患者密切接触后48小时内开始用药，疗程一般持续至最后一次暴露后第7天。

为减少耐药病毒株的出现，不推荐常规使用奥司他韦预防流感，不鼓励因社区、学校等流感流行而对健康儿童或成人使用奥司他韦进行预防。

奥司他韦的不良反应有哪些？延永表示，用药后常出现恶心、呕吐、头痛、头晕、失眠、支气管

炎、咳嗽、喉部水肿、心律失常、贫血、结膜炎、糖尿病恶化、焦虑、肝功能异常、皮炎、皮疹、荨麻疹等不良反应。

特殊人群如何使用奥司他韦？延永表示，奥司他韦及其活性代谢物可穿过胎盘，多项研究目前尚未显示妊娠期妇女用药会增加不良妊娠结局的风险，但需权衡利弊，仅妊娠期妇女在利大于弊时方可用药。奥司他韦及其代谢物仅少量随人乳分泌，对乳儿可能无毒性作用，所以哺乳期妇女需谨慎用药。此外，老年人、肝功能不全患者、肾功能不全患者用药须严格遵医嘱。

那么，服药期间应该注意些什么呢？延永表示，食物不影响药物疗效，如果服药后出现胃部不适，可以将药物与食物同服。

奥司他韦可抑制减毒活疫苗流感病毒的复制，从而减弱疫苗疗效。在开始使用奥司他韦的前2周内或停用本药后48小时内应避免接种流感减毒活疫苗。接种灭活流感疫苗无时间限制，不受奥司他韦的影响。

奥司他韦胶囊对流感病毒以外的其他病原体引起的疾病无效，应警惕继发性细菌感染的可能，并进行适当治疗。

奥司他韦仅在用药期间发挥流感预防作用，不可取代流感疫苗。

