

NOVA Adult Day Care Center & Home Care

4-088



# 乐园日间护理中心

我们的宗旨：老有所依、老有所乐。让您享受家一般的温暖。

维州唯一  
华人创办老年活动中心



- 健康管理：**专业医生定期会诊并提供理疗服务、专业护理人员每日基础健康检查
- 生活辅助：**专车上门接送、预约医生、陪同就诊、外出购物
- 营养膳食：**提供中餐西餐、品种丰富、营养均衡
- 康娱活动：**日常锻炼、设施齐全、定期开展丰富多彩的文娱活动
- 居家护理：**专业护理人员上门照顾日常起居、亲情陪伴
- 福利咨询：**Medicaid(白卡)和Medicare(红蓝卡)相关事宜
- 倾情服务：**专业护理,亲情式融入



招聘 诚邀您加入我们的团队：  
司机、办公室人员 RN注册护士,PCA护理人员

办公室: 703-433-8888 传真号: 703-433-1111

地址: 44675 Cape Ct, Suite 130, Ashburn, VA 20147 Email: bartel@novaleyuan.com



# 真善美日间保健中心

4-068

12910 Cloverleaf Center Drive, Suite 100, Germantown, MD 20874 Web: www.jasminecenter.com

## 中心特色

## 中心宗旨

We are an equal opportunity employer

欢迎致电查询

邹秉雄  
240-683-0033  
吕思慧  
240-386-7882  
中心电话  
240-232-2288

- 精国、粤、台语的专业医护及护佐
- 专业社工协助申请各类社会福利
- 舒适安全的交通车到府接送
- 营养丰富的早、午餐及点心

- ♥ 最真诚的贴心照料
- ♥ 最完善的保健设施
- ♥ 最美丽的场地环境

邹秉雄、吕思慧主理

华人最优秀的保健服务团队  
至诚为您提供最专业的服务

真诚 善良 美丽  
Truth Goodness Beauty

## 头痛不是小事,出现5类症状,小心脑疝,4类因素易患病

想象一下,你的大脑被困在一个密闭的“盒子”里——颅腔。正常情况下,这个“盒子”维持着微妙的平衡,但如果某个区域的压力突然升高,大脑的一部分可能会被“挤”到其他部位,压迫生命中枢,导致呼吸、心跳骤停。这就是脑疝,一种致命的神经系统急症。

你知道吗?全球每年有数万人因脑疝失去生命,而其中超过一半的患者在发病后数小时内死亡。

今天,我们将揭开脑疝的神秘面纱,带你了解它的成因、症状、治疗与预防,帮助你在关键时刻守护自己和家人的健康。

### 什么是脑疝?

想象你的颅腔是一个密闭的“头骨容器”,里面装着大脑、脑脊液和血液。正常情况下,三者保持微妙平衡。但当颅内发生病变(如脑出血、肿瘤、严重外伤),就像往容器里疯狂注水,压力骤增。此时,脆弱的脑组织会被挤向颅腔的“薄弱环节”——小脑幕、枕骨大孔等结构,形成脑组织移位,这就是脑疝。

### 脑疝的三种“逃生路线”:

**颞叶钩回疝(最常见):**颞叶脑组织被挤向小脑幕切迹,压迫脑干。

**枕骨大孔疝:**小脑扁桃体被挤入枕骨大孔,直接威胁呼吸中枢。

**大脑镰下疝:**一侧脑组织跨过中线“侵略”对侧。

无论哪种类型,最终都可能引发呼吸心跳骤停,死亡率高达80%以上!

脑疝的“元凶”:哪些原因会导致颅内压力失衡?

### 1. 颅内占位性病变

**脑肿瘤:**良性或恶性肿瘤的生长会直接挤压周围脑组织,导致局部压力升高。

**脑出血:**高血压、外伤或血管畸形引发的脑内出血,血液积聚迅速增加颅内压。

**脑脓肿:**细菌感染形成的脓液聚集,会压迫正常脑组织。

### 2. 脑脊液循环障碍

**脑积水:**脑脊液(CSF)循环受阻,液体在脑室中积聚,导致颅内压升高。

**蛛网膜下腔出血:**血液进入脑脊液循环系统,堵塞流动路径。

### 3. 颅脑外伤

**颅骨骨折、脑挫裂伤或硬膜外/下血肿,**这些外伤会直接破坏脑组织结构,引发急性颅内压增高。

### 4. 其他因素

**慢性疾病:**如高血压、糖尿病可能诱发脑血管病变。

脑疝的“信号灯”:症状识别是关键!

脑疝的症状往往进展迅速,但早期识别可能为抢救赢得宝贵时间。以下是常见的预警信号:

### 1. 剧烈头痛与喷射性呕吐

颅内压升高会导致持续性、搏动性头痛,常伴随频繁呕吐,尤其是喷射性呕吐(无恶心,突然喷出),这是脑疝的典型表现。

### 2. 意识障碍

从嗜睡(昏昏欲睡)到昏迷,患者对外界刺激的反应逐渐减弱。若出现意识模糊或无法唤醒,需立即就医。

### 3. 瞳孔异常

一侧瞳孔扩大或双侧瞳孔不等大,提示动眼神经受压,是脑疝的“危险信号”。

瞳孔对光反射消失,意味着脑干功能已受损。

### 4. 运动与感觉障碍

肢体无力、麻木或瘫痪,甚至出现去大脑强直(四肢僵直、角弓反张状),表明脑干或大脑半球严重受压。

### 5. 生命体征紊乱

血压升高、心率减慢、呼吸不规则,这些变化可能预示脑干功能衰竭,是病情恶化的标志。

### 6. 其他症状

尿失禁、躁动不安、视神经乳头水肿(眼底检查可见)等,也可能伴随出现。

生死时速:从诊断到抢救的“黄金1小时”

### 1. CT扫描:火眼金睛

头部CT是确诊脑疝的“照妖镜”,能清晰显示脑组织移位、血肿位置。

### 2. 急救三板斧

降颅压:甘露醇静脉注射,如同给颅内高压“泄洪”。  
气管插管:保障呼吸道通畅,

为后续手术争取时间。

紧急开颅:清除血肿、去除骨瓣,给大脑“减压”。

脑疝的“生死战”:如何治疗与抢救?

脑疝是医学上的“时间赛跑”,黄金抢救时间通常不超过4小时。治疗的核心目标是降低颅内压、解除压迫并保护脑功能。

### 1. 紧急降颅内压

静脉输注高渗药物:如甘露醇、高渗盐水,通过“抽吸”脑组织中的水分,快速降低颅内压。

脑室引流术:通过导管引流脑脊液,缓解脑积水。

### 2. 病因治疗

手术清除病灶:如切除脑肿瘤、清除血肿或脓肿,从根本上解决问题。

减压手术:如去骨瓣减压术(移除部分颅骨,为脑组织“腾出空间”),适用于重症患者。

### 3. 支持治疗

呼吸机辅助通气:维持氧气供应,防止脑缺氧。

控制并发症:如癫痫发作、肺部感染或褥疮,需多学科协作管理。

### 4. 康复与心理支持

幸存者可能遗留偏瘫、失语或认知障碍,需长期康复训练。

心理干预对患者及家属同样重要,帮助他们面对身体和情绪的双重挑战。

预防脑疝:从日常细节守护脑

健康

尽管脑疝看似“突如其来”,但许多风险因素是可以预防的。以下建议助你降低患病风险:

### 1. 控制基础疾病

**高血压:**定期监测血压,遵医嘱服药,避免血压剧烈波动。

**糖尿病:**控制血糖,预防脑血管病变。

**脑血管畸形:**如有家族史,应定期进行脑部影像学检查。

### 2. 避免头部外伤

**安全驾驶:**系好安全带,避免酒驾或疲劳驾驶。

**运动防护:**骑行、滑雪等高风险活动时佩戴头盔。

**儿童与老人保护:**家中安装防滑垫,避免跌倒。

### 3. 警惕颅内疾病的“早期信号”

如突发头痛、呕吐、视力模糊,或肢体麻木,应立即就医。

定期体检,尤其是高风险人群(如肿瘤患者、脑血管病患者)。

### 4. 健康生活方式

**清淡饮食:**减少高盐、高脂食物,多吃蔬菜水果。

**规律作息:**保证充足睡眠,避免过度劳累。

**戒烟限酒:**降低脑血管硬化风险。

脑疝虽凶险,但并非无法战胜。通过了解其成因、识别早期症状、及时就医并采取预防措施,我们可以大大降低其危害。

记住:头痛不是小事,意识障碍更是警钟。