



不可轻视的脑水肿

◎东阳市横店医院神经外科 叶天兰

大脑作为人体的“指挥中心”，被坚硬的颅骨严密保护着，内部空间有限。当脑组织里多余的水分无法正常排出，像海绵吸饱水一样膨胀时，就会引发脑水肿。这种情况会挤压周围的神经组织，甚至影响大脑的正常功能，严重时可能危及生命。下面，我们就从脑水肿的形成机制、识别方法和治疗手段三个方面，揭开它的神秘面纱。

1. 水分为何“赖”在大脑里？

脑水肿的发生并非偶然，主要与三种常见机制相关，就像不同的“漏水”原因导致房间积水一样。

血管源性水肿：血管“漏洞”让水分外渗。大脑中的血管就像精密的“输水管道”，正常情况下能严格控制物质进出。当脑血管因外伤、炎症或肿瘤受损时，血管壁的“过滤功能”下降，原本该留在血管内的水分和蛋白质，会通过“漏洞”渗透到脑组织间隙，逐渐堆积形成水肿，这是临床中最常见的脑水肿类型。

细胞毒性水肿：细胞“吸水”后膨胀。当大脑遭遇缺氧、中毒或严重低血糖时，神经细胞的“能量供应系统”会出现故障，细胞无法正常排出内部多余的水分和钠离子，导致水分不断进入细胞内，使细胞像吹胀的气球一样肿胀。这种水肿会直接损伤神经细胞，影响大脑的信号传递功能。

间质性水肿：“排水通道”堵塞引发积水。大脑内有专门的“排水系统”——脑脊液循环通路，负责带走多余的液体和代谢废物。当通路因肿瘤压迫、感染粘连等原因堵塞时，脑脊液无法正常流动，会

在脑组织间隙积聚，形成间质性水肿，这种情况常见于脑部肿瘤或脑积水患者。

2. 身体会发出哪些“预警信号”？

脑水肿早期可能没有明显症状，但随着病情发展，身体会逐渐出现异常表现，及时发现这些信号能为治疗争取时间。

头部不适：头痛、头晕频繁出现。由于脑组织肿胀压迫周围神经和血管，患者会出现持续性头痛，疼痛程度可能随体位变化加重，同时还可能伴随头晕、恶心、呕吐等症状，尤其在早晨起床时症状更明显。

意识改变：精神状态异常。大脑功能受到影响后，患者可能出现精神萎靡、嗜睡、反应迟钝等情况，严重时会出现意识模糊、烦躁不安，甚至陷入昏迷，这往往提示脑水肿已经对大脑造成较严重的损伤。

其他异常：视力、运动功能受到影响。部分患者会出现视力模糊、复视（看东西有重影）等症状，这是因为肿胀的脑组织压迫了视神经；还有些患者会出现肢体无

力、走路不稳等运动功能障碍，这些都可能是脑水肿的伴随表现。

3. 如何为大脑“减负排水”？

治疗脑水肿的核心目标是减少脑组织内的多余水分，减轻对大脑的压迫，同时针对病因进行处理，避免病情反复。

药物治疗：用“利尿剂”帮大脑“排水”。临床常用甘露醇、呋塞米等脱水药物，这些药物能像“抽水机”一样，促进脑组织内的水分通过肾脏排出体外，快速减轻水肿。同时，医生还可能根据病情使用糖皮质激素，减轻脑组织的炎症反应，辅助缓解水肿。

病因治疗：从“源头”解决问题。只有找到引发脑水肿的根本原因并针对性处理，才能彻底控制病情，比如因脑部肿瘤引发的水肿，需要通过手术切除肿瘤；因感染导致的水肿，需要使用抗生素或抗病毒药物控制感染；因脑外伤引起的水肿，需先稳定脑部损伤情况，再进行后续治疗。

支持治疗：为大脑恢复“保驾护航”。在治疗过程中，医生会密切监测患者的生命体征，如血压、呼吸、心率等，确保大脑有充足的血液和氧气供应。同时，通过调整饮食、补充营养，维持患者身体的正常代谢，为脑组织的修复创造良好条件。

脑水肿看似复杂，但只要了解它的形成机制、能识别早期信号，并且及时接受规范治疗，大部分患者的病情都能得到有效控制。大脑是我们身体中最脆弱也最重要的器官，关注脑部健康，做好日常防护，才能让“指挥中心”始终保持正常运转。希望通过这篇科普，能让大家对脑水肿有更清晰的认识，在面对相关健康问题时不再迷茫。😊