

# 运动后脸一半红一半白,是什么怪病

网友猜测:患上“丑角综合征”;医生解读:可能是神经“打架”

近日,网友@萱宝子在社交平台发帖求助,称自己剧烈运动后脸部出现一半红一半白的明显分界现象,引发网友关注。有热心网友猜测这可能是罕见的“丑角综合征”,并提醒其可能与颈内动脉夹层或自主神经问题相关,建议她立即就医检查。那么,“丑角综合征”究竟是一种什么病症?记者就此采访了相关专家进行解读。

通讯员 于扬子  
扬子晚报/紫牛新闻记者 万惠娟



有没有中医可以看看

我这脸是啥求救信号,要嘎了么,剧烈运动完,一边脸白,一边脸红,分界线还这么明显。有没有懂中医的看看🙏🙏🙏#调理 #看舌头舌苔看身体 #经络 #老中医 #中医传承

👤 说点什么... ❤️ 2.4万 ☆ 4115 💬 6368

## “一半脸红一半白”,神经调节存在异常

据@萱宝子描述,此类症状为近期运动后首次出现,此前从未发生过。经网友提醒后,她次日前往医院检查,先后完成颈部增强CT、头颈部CTA及颈部血管B超等项目,结果排除了动脉夹层、颈动脉狭窄等问题,仅发现血管存在先天性纤细情况。“病因还没有明确,医生初步怀疑是自主神经功能紊乱,还需进一步检查。”她表示。

“这位网友是否真的患有丑角综合征,目前还不能下定论。”东部战区空军医院神经外科主任焦冬生向记者解释,丑角综合征属于特发性疾病,多数病因不明,患者往往从幼年起就会显现相关症状,其发病机制在于神经系统(主要是交感神经)的调节异常。“不过该病症发病率极低,仅约百万分之一。”单纯的“丑角综合征”多由运动、情绪激动或洗澡等因素诱发,发作后约10分钟可自行缓解,属于良性病变,通常无需特殊处理。

焦冬生介绍,人的脸红与脸白均由神经调控,当交感神经兴奋时,血管会收缩,面部血供减少,从而导致脸色发白;而当副交感神经占据主导时,面部血供增加,就会出现脸

红的情况。“这位网友出现单侧脸白、单侧脸红的现象,这表明她至少有一侧的神经调节存在异常。”

@萱宝子曾提及自己有焦虑症病史,且服药两年。对此,焦冬生指出,焦虑症一般不会伴随此类症状,其导致的身体异常表现多为全身性的。

## “丑角综合征”背后可能藏着其他疾病

记者查询发现,2021年1月,四川大学华西医院神经内科临床科研团队在著名的《柳叶刀》杂志发表《面部出现不对称的皮肤潮红和出汗,或是罕见病丑角综合征》的文章,描述该院接诊了一例37岁的女性患者,因反复发作右侧面部潮红4个月前来就诊,每次发作均出现在运动和洗完热水澡后,休息1小时后面红消退。

发作期间,该患者的检查包括内科查体、神经系统查体、实验室检查,相关的影像学检查未见异常。诊断为一种罕见的临床综合征——“丑角综合征”。文章提到,多数情况下,“丑角综合征”病程是良性的,其发生机制是脸红对侧的颈交感神经病变。不过,“丑角综合征”的患者往往未被证实有对应的结构损

害,但需强调的是它可能是某些疾病的表现,包括脑干梗塞、多发性硬化、颈内动脉夹层等,因而完善相关的检查寻找可能的病因是非常必要的。

焦冬生表示,若患者除了“脸一半红一半白”,还伴有其他神经功能缺损体征,那么更可能提示患有神经系统疾病。倘若症状长时间不缓解,或者伴随头晕、视物重影、饮水呛咳、肢体无力等情况,就需警惕其他疾病,此时需通过详细的神经系统检查来排查病因,包括全面的颅神经体格检查以及头颅磁共振、颈部血管成像等项目。

专家提醒,若一个人平时身体状况良好,近期却在剧烈运动后突然出现这种“脸一半红一半白”的症状,务必及时就医。“因为这与自幼发病的典型丑角综合征不同,不能简单用该病症来解释。”即便症状在休息后有所缓解,也不能完全排除颈动脉夹层等严重问题,必须依靠客观检查进行排查。“部分疾病初期症状并不明显,比如早期神经鞘瘤,可能因病灶过小而难以通过检查发现,这就需要持续观察、定期到医院门诊随访来监测病情变化。”



扫码看视频

## 健身、自律、无“三高” 这样的年轻人为何会被脑梗找上门

说起中风,很多人可能第一时间联想到了春晚经典小品里“得了脑血栓、见谁都哆嗦的吴老二”,但现实中得中风的患者中,还有不少“小范”“小张”等青年人。7月24日,镇江市江大附院(又名镇江江滨医院)神经内科副主任柯先金介绍,青年卒中(发病年龄18~45岁)发病率呈现上升趋势,近一个月以来,科室先后收治了8名青年卒中患者,最年轻的只有32岁。

### 健身、自律、无“三高”, 32岁的他脑梗了

日前,当范磊(化名)突发脑梗的消息传回单位时,同事们都感到不可思议:“那么健康自律的一个小伙,怎么可能中风呢?”

32岁,身材匀称,日常坚持运动健身,不抽烟饮酒,饮食作息规律,无“三高”(高血糖、高血脂、高血压),范磊的年龄、身体状况、生活习惯,看上去无一能与脑梗挂钩。然而,当天早晨8:00,范磊起床时发现左臂完全使不上劲,于是赶紧前往江大附院就诊,被诊断为缺血性脑卒中。

“卒中中,就是人们常说的中风,包括出血性脑卒中(脑出血,约占20%)和缺血性脑卒中(脑梗死,约占80%)。”该院神经内科副主任柯先金介绍,动脉

粥样硬化是老年卒中的主要原因,而青年人没有三高、动脉硬化的情况下发生卒中,首先会排查心源性疾病因素,其次为动脉夹层、动脉炎等。检查结果表明,范磊发生脑卒中的根源是一种“心病”——卵圆孔未闭。

据介绍,卵圆孔是一种生理性的孔道,在胚胎发育过程中,由于胎儿获取养分的需要,在左右心房中留出了一个孔道,称之为卵圆孔。孔道由两层膜组成,一般在1周岁左右,这两层膜就会黏合在一起,如果没有黏合在一起就称为卵圆孔未闭。当有咳嗽、大笑、打喷嚏、深呼吸等动作时,可使腹压增高,进而右心房压力增高,未闭的卵圆孔裂隙被自右向左打开,此时右心房血液中如果有血栓,可通过卵圆孔进入左心房,最后到达脑部引发脑梗。

### 一个月8名青年卒中, 这几类人群要重点防范

近一个月来,江大附院神经内科先后收治了8例青年脑卒中患者,其中4例是传统因素“三高”导致血管硬化血栓形成的脑梗,2例为高血压引起的脑出血,2例为心源性疾病导致的脑梗。“卒中不是‘老年专属’,年轻也不是‘护身符’,青年卒中发病率攀升的趋势,应当得到足够

的重视。”柯主任重点提醒以下几类高危人群,要更加注重危险因素的控制,应定期至专科门诊咨询,做好筛查工作。

**三高人群:**高血压、糖尿病、高脂血症是卒中的主要原因之一,以糖尿病患者为例,当空腹血糖 $\geq 7\text{mmol/L}$ 时,脑梗发生率会显著增加。

**患有心源性疾病的人群:**如心脏瓣膜病、卵圆孔未闭或房间隔缺损、心内膜炎、心房黏液瘤、心肌病等结构性问题和心房颤动等节律性问题。

**有家族史的人群:**尤其是父母或直系亲属中有卒中病例的,需要定期体检预防。

**长期生活方式不健康的人群:**长期吸烟酗酒、久坐不动、熬夜、饮食结构不合理或不规律,会增加卒中风险。

**压力大的人群:**长期高强度工作、精神压力大、处于竞争性环境中的人更易因压力诱发血压波动、血管痉挛和卒中的发生。

**患有特定疾病的人群:**患有红斑狼疮、烟雾病、梅毒等疾病的人群。

**服用避孕药的人群:**激素水平变化可能导致血液黏稠度增加,使卒中风险升高。

通讯员 孙卉 钱小蕾  
扬子晚报/紫牛新闻记者 万凌云 姜天圣

## 大脑“呕吐开关”失灵! 女子吃啥吐啥暴瘦30斤

扬子晚报讯(通讯员 梁雪 秦文卿 记者 朱鼎兆)大多数人习惯性地认为呕吐是胃的问题,反复恶心、呕吐、呃逆(打嗝)的淮安王女士(化姓)也认为自己的胃部出了问题,更严重的是,反复呕吐导致她暴瘦30斤,辗转外地各大医院消化科、中医科甚至心理科都未能解决。22日,当她出现头晕、口齿不清症状后,家人赶紧带其至淮安市第一人民医院急诊,医生最终发现其反复呕吐的“罪魁祸首”:大脑呕吐开关失灵,也就是说,王女士患上一种易被忽视的罕见病——“极后区综合征”。

自今年2月起,一向健康的王女士突然被剧烈恶心、呕吐缠上,吃啥吐啥,还伴着顽固的呃逆(打嗝),24小时不停歇。上腹难受,浑身没劲,仅仅3个月,她的体重狂掉30斤!她先后辗转各地多家三甲医院,被诊断为“胆汁反流性胃炎”“功能性消化不良”,甚至还有医生建议去看看心理科。胃肠镜、腹部CT等相关检查都没发现什么大问题,各种胃药、中药甚至抗焦虑药轮番上阵,呕吐依旧,打嗝依旧。

让她想不到的是,一场突

发“头晕”揭开了她反复呕吐的谜底。22日,王女士突然感到头晕、说话口齿不流利,家人紧急将其送至淮安市第一人民医院就诊。急诊医生立即安排头颅MRI检查后收住神经内科,入院查体未见神经系统阳性缺损体征,常规抽血化验无异常。查房仔细阅读片后高度怀疑王女士大脑的“呕吐开关”失灵了,王女士的病因被诊断为极后区综合征。

呕吐竟和脑子有关?据淮安市第一人民医院神经内科主任医师佟强介绍,大多数人习惯性地认为呕吐是胃的问题,但真相是:大脑里藏着真正的“呕吐司令部”——极后区。极后区被认为负责呕吐和呃逆的中央回路的敏感化学感受器部分,当各种病累及极后区,临床表现为无法用其他原因解释的顽固性恶心、呕吐、呃逆,持续时间 $> 48$ 小时的临床综合征称为极后区综合征。

佟强提醒市民,呕吐,不一定是胃的“专利”。极后区综合征患者常以顽固性恶心、呕吐、呃逆而首诊于消化内科,但消化系统相关检查多为阴性,直至出现神经功能缺损症状或体征时才就神经内科,易误诊而延误治疗。