

畅通救治绿色通道 打赢大脑保卫战

——宝鸡市中医医院卒中中心建设出实效

李晓菲



医生给患者实施急性脑卒中血管内取栓术

脑卒中俗称脑中风，一旦发生，脑组织会因为缺血缺氧立即开始受损、坏死，由于脑卒中（脑中风）致残率高、死亡率高、复发率高，成为人类健康的“头号杀手”。

为了提升卒中抢救速度和治疗实效，宝鸡市中医医院整合急诊科、神经内科、神经外科、重症医学科(ICU/NICU)、介入放射科、康复科等学科优势资源，成立卒中(脑中风)中心，畅通卒中救治“绿色通道”，打造卒中高效救治体系，用专业、速度保障患者安全，努力打赢每一场“大脑保卫战”！

关键词：快

畅通“绿色通道”与死神抢时间

“患者49岁，男性，左侧肢体肌力2级，出现失语、面瘫等病症，疑似急性脑卒中，情况紧急……”9月13日9时43分，市中医医院院前急救医师从120救护车上打来的预警电话，又一次让该院的卒中治疗团队紧急集合，立即为患者开启卒中救治“绿色通道”。救护车还没有驶入医院，急诊科及脑病科(神经内科)的医疗团队已提前10分钟等在了CT室，准备对患者做进一步诊疗。

10时13分，患者直接进入CT室，脑病科(神经内科)医护团队与急诊科交接，10时16分会诊结束；10时20分，患者在医护人员的陪伴下进入CT室检查，途中向患者家属简单介绍，如果患者为脑梗死(缺血性脑卒中)需要静脉溶栓，随后，CT检查未见出血，考虑患者为缺血性卒中需静脉溶栓治疗，再次向患者家属讲解，家属表示需要商议；10时35分，家属同意后，患者被推进了脑病科(神经内科)住院部静脉输液溶栓；输液1小时后，患者病情稳定，肢体活动基本恢复，等待进一步详细检查……

从入院到用药治疗，仅仅用时22分钟，治疗有条不紊。在宝鸡市中医医院，一条畅通无阻的治疗卒中“绿色通道”，为患者从“死神”手中抢来了时间。据统计，市中医医院脑卒中DNT时间(指急性脑卒中患者从入院到静脉溶栓的时间)平均不超过45分钟，而一般建议DNT时间在60分钟以内。

“时间就是生命！时间就是大脑！时间就是功能！我们一定要快些、快些，再快些！”9月14日，刚刚救治了一名卒中患者的脑病一科(神经内科)副主任、董秦川主任医师说。董秦川告诉

笔者，大脑是人体的“指挥中心”，牵一发而动全身，脑卒中发生后，每分钟约有190万个脑细胞死亡，持续5分钟以上脑细胞将发生不可逆的伤害，静脉溶栓的黄金抢救时间是4.5个小时以内，而机械取栓最好在6小时内完成，因此，每次救治都分秒必争，这样才能获得最好的治疗效果。

“心电图检测、采血、身体基础检查……这么多的初步检查需要做，但患者从进入急诊科到去CT室，留给我们急诊科的时间最多只有10分钟。”急诊科副主任、代强副主任医师说。他幽默地说，他们急诊科每个医护人员都会“凌波微步”，干起活来非常快。他介绍说，为了给患者的后续治疗留下更多宝贵时间，他们科室根据平时接诊经验，院前急救医师判断为卒中的患者，急救车直接采取“绕行急诊科”的方式，此时急救车秒变“移动抢救室”，由院前急救人员在120救护车上提前做好抽血及心电图等相关检查，并尽快将一切数据发送至医院卒中中心治疗团队，救护车不在急诊科停留，而是直接将患者送入CT室，由神经内科医护人员接手，做下一步的后续治疗。

患者从开始救治到进行溶栓、取栓治疗，市中医医院卒中中心从每一个环节入手，畅通卒中救治“绿色通道”，尽一切努力将诊疗缩至最短时间，使更多患者得到及时救治，一个“上车即入院，入院即治疗”的高速卒中救治模式日渐成熟。

关键词：优

诊疗体系完善 全天候备战

要从“死神”手中抢时间，不仅医疗技术水平必须过硬，拥有一套完善的救治诊疗体系更加重要。对此，市中医医院负责人有着自己的思考！

2019年，市中医医院启动卒中中心建设，以神经内科为中心关键环节，急诊、脑血管介入、神经外科、康复、重症医学、检验、护理等专业救治团队共同承担治疗任务，多学科协同合作帮助患者尽快进行检查，对患者评估，并及时给予药物溶栓和介入治疗。此外，只要是急性脑卒中患者就诊，所有科室均优先检查治疗，在确保患者安全的同时也大幅度减少了时间的延误，为抢救生命赢得先机。

“医院启动卒中中心建设，意味着对脑卒中患者的治疗从过

去的‘零敲碎打’进入了一个统一规范的新阶段，治疗也更加标准化。”脑病二科(神经内二科)副主任、张勇副主任医师说，一旦有卒中急诊患者到达医院，脑病科(神经内科)的医生几乎会同时到达现场，第一时间了解患者情况，一起对患者进行判断，如果需要手术取栓，那么介入放射科(介入血管科、疼痛科)将提前做好手术准备，给予相应协作，可以说，患者



开启卒中救治“绿色通道”



西北五省区首台 KineAssist 运动助理机器人助患者康复

从诊断、治疗到最后的康复，接受了更加及时、系统、正规的治疗，这就像工厂的“流水线”一样，各科室无缝衔接，协同合作，切实提高了脑卒中治疗的成功率，降低了致死率，提升了康复效果。

“全天候无休门诊，24小时随叫随到，只要患者需要，我们义无反顾，全力做好手术准备和协助工作。”介入放射科(介入血管科、疼痛科)主任、李波副主任医师说。李波告诉笔者，动脉内介入溶栓、取栓治疗，是目前抢救治疗危急重症脑血管阻塞患者最主要的方式之一。他们科室配备了专业的护理组和技师组，以及目前国内先进的美国GE3100大型数字减影机、荷兰FD-20大型数字减影机，可以说技术与设备两翼齐飞，一支专业的介入治疗团队为每场手术护航，为每位患者服务。

日前，一位后循环脑梗死患者在准备取栓时突发呼吸骤停，介入放射科(介入血管科、疼痛科)、重症医学科(ICU/NICU)、麻醉科等医护人员立即协同抢救，气管插管，取栓结束后，患者第一时间被送入重症医学科(ICU/NICU)。经过呼吸机辅助通气、亚低温、脑保护等综合治疗，最终患者病情稳定转回了普通病房。“每位卒中患者的自身病情不同，身体状况也不同，治疗过程中存在各种风险，而重症医学科集中了医院最先进的监测和治

疗仪器，有专业的抢救团队和抢救措施，我们是医护人员的后援队，更是患者健康安全的‘最强后盾’。”谈起神经重症专业，科室主任李卫华信心满满。

“我们就是侦察兵，通过核磁共振、CT等影像设备，精准找出病灶，为临床医生提供最准确的‘情报’。”核磁共振室主任、张燕副主任医师说。张燕解释道，单凭临床症状和体征，医生只能初步诊断患者患有脑卒中，无法准确得出脑卒中的范围及类型等，只有通过规范的影像检查才能明确类型，确定治疗方法，精准施策。

一年365天，一天24小时，市中医医院卒中中心救治团队成员各司其职，时刻处于“备战”状态，随时准备投入到脑卒中患者急救中，为生命续航。

关键词：特

中西医结合互补 打出组合拳

如果说临床治疗可以直击病灶，挽救卒中患者的生命，解除患者当下的疼痛，那么，康复治疗对于卒中患者来说，就是一场“持久战”，可以帮助患者尽可能恢复肢体活动、语言能力等，让生命更有质量。

对此，作为全市唯一一家拥有70年悠久历史的三级甲等中医医院，市中医医院把中西医融合诊疗渗透到治疗患者的各个环节。2011年，医院专门成立了以中医康复为特色、现代康复为主体的康复科，充分运用中医和西医的诊疗优势，针对患者辨证施治，起到了良好的效果。

上肢生物反馈系统疗法、电子生物反馈疗法，配合相应穴位针刺和红外线疗法，再辅以中医推拿、内服汤药……近日，在市中医医院康复科，经过3周中西医结合的系统康复治疗，原本因脑梗死导致无法站立的患者王乐(化名)已经可以在有安全保护的情况下，慢慢挪着走路了。“都怪我自己，刚开始右胳膊和右腿不得劲也没重视，觉得自己才40多岁年轻着呢，根本没想到会是脑梗，结果错过了‘黄金治疗期’。突然发病，到医院已经来不及了，右边的胳膊和腿基本动不了，咽东西都费劲，但在经过一段时间的系统治疗，明显好多了。”对于未来，王乐依然充满希望，但他也提醒大家一定要重视身体发出的脑卒中“预警信号”。

“中风1-2-0口诀大家要牢记。1代表看到1张不对称的脸；2代表查两只手臂是否有单侧无力；0代表聆(零)听讲话是否清晰，这些都是身体发出的脑卒中‘预警信号’，千万不要忽视。”董秦川说，虽然脑卒中(脑中风)很可怕，但它是一种可防可控的疾病，脑卒中发病后，要牢记时间就是大脑，时间窗内越早治疗效果越好，如果错过最佳治疗期，带来的损害是不可逆的。因此，如果发现或者怀疑自己出现脑卒中，不要犹豫，赶快到医院就诊检查。

“无论哪种类型的脑卒中，早期康复治疗的介入都可以降低患者后遗症及其他神经功能缺损，对于预防并发症、防治继发障碍、重建正常运动模式等非常重要。”张勇说。张勇告诉笔者，在市中医医院，一般卒中患者入院期间，24小时内医院康复科会派出专人一起进行治疗，给出专业的康复指导和治疗意见，这对患者来说就像上了“双保险”。