

“跑”赢死神 阻击“健康杀手”脑卒中

——石化医院成立专业脑卒中急救协作组

“时间就是大脑”。

对脑梗死病人来说，发病后的每一分每一秒都意义重大。每1分钟的延误，将有190万个脑细胞死亡！时间的丢失，就是脑功能的丢失，更有可能是生命的丢失。

6月11日晚7点半，一阵急促的120警铃声由远及近，响彻南京鼓楼医院集团安庆市石化医院急诊科，“83岁男性，怀疑急性脑梗死，发病5小时……”

急诊取栓 上演生死时速

患者发病后症状逐渐加重，意识模糊，言语含糊不清，口角右歪，右半边身体完全瘫痪，肌力只有0—1级，NIHSS评分达到15分，情况十分危急。

通过绿色通道，患者第一时间被推进了CT室，急诊科、神经内科、放射科、检验科、导管室紧急联动，患者的所有化验及影像检查都不用排队，结果半小时内全部汇总到医生手中，患者被确诊为后循环的脑梗死。

确诊急性脑梗死后，神经内科团队立即与家属沟通，最终征得同意，为患者行急诊介入取栓治疗。8点半，进入导管室，8点45股动脉穿刺成功。通过脑血管造影，发现左侧椎动脉融合段至基底动脉闭塞，遂行基底动脉取栓术，晚10点半取栓成功，实现左椎动脉和基底动脉的闭塞血管再通，后循环的血流恢复。

介入取栓治疗效果立竿见影，术后，患者右侧肢体就能在床面活动，神志转清，可以和医生进行简单沟通，NIHSS评分降至7分，家人见状激动不已。

6月12日早晨，患者瘫痪

的右侧肢体功能进一步改善，肌力恢复到4+级，右上肢都能自如活动，言语清晰，沟通无障碍，NIHSS评分再次降至2分。10天后，患者康复出院。

脑梗死是血栓堵塞了脑血管引起的，迅速开通闭塞的脑血管，恢复血流是救治急性脑梗死患者的关键。可以用药物将堵塞血管的血栓化开，这就是静脉溶栓；也可以直接把血管内的血栓取出来，这就是介入取栓治疗。对于脑内大血管的堵塞，溶栓治疗的血管再通率很低，支架取栓对技术的要求很高，但相对于静脉溶栓治疗，则更为积极主动，血管的再通率也明显高于溶栓治疗，能更有效地开通闭塞的血管，恢复脑血管的正常血流，挽救缺血的大脑组织，改善患者的神经功能。

这也是石化医院首次实施急诊椎基底动脉支架取栓术，患者及家属对治疗效果非常满意，标志着神经内科在急性脑梗死的急诊救治方面达到了一个新的高度。

南京鼓楼医院集团安庆市石化医院神经内科是集临床、



教学、科研为一体的、技术力量雄厚、设备齐全、服务优质的神经专科。现为安庆市第四周期重点培育专科，下设电生理检查室、脑脊液细胞学实验室，拥有全市最先进的双舱16座高压氧舱设备及常规脑电图仪、动态脑电图仪、肌电图仪、诱发电位仪、TCD、亚低温治疗仪等先进的检查监测治疗设备。科室同时还是“经颅

血肿微创清除技术全国研究与推广协作组”的协作单位、安徽省睡眠研究会的会员单位。科室开展有“颅内血肿微创清除术”、“A型肉毒素注射技术”、“脑脊液细胞学检查技术”、“脑血管病介入诊疗技术”、“睡眠障碍及焦虑抑郁障碍专科诊治”等多项特色技术，其中，独家开展“A型肉毒素注射技术”和“脑脊液细

胞学检查技术”，填补了安庆市空白，取得良好的社会效益。

石化医院神经内科团队不断进取，精益求精。自2015年起开展神经介入诊疗技术以来，目前已能熟练进行全脑血管造影和颅内动脉支架植入治疗，此次厚积薄发，首次施行脑梗死的急诊介入取栓治疗就取得成功，标志着已经具备了急诊行颅内动脉取栓术的能力。

绿色通道 团队协作只为你

脑卒中，俗称中风，是一种急性脑血管疾病，因脑部血管阻塞或突然破裂，导致血液无法流向大脑，而造成脑组织损伤，分为缺血性卒中和出血性卒中。因发病率高、致死率、致残率和复发率高，被称为人类健康第一杀手，也是导致成年人残疾的首要原因。可以说，发病率逐年攀升的脑卒中给家庭和社会都造成了巨大的负担。

对于脑卒中患者来说，治疗技术再先进、再精妙，错失最佳治疗时机，治疗效果会大打折扣，即便能挽救患

者生命，生存质量也会大大降低。争分夺秒贯穿于脑卒中抢救的每个环节，抢救越及时，大脑损伤就越小，才有可能让患者恢复社会劳动能力，回归正常家庭生活。

作为安庆市脑血管病综合治疗实力较强的医院，石化医院以加强脑卒中救治质量管理及运用、规范脑卒中治疗质量控制、提高医疗质量、保障医疗安全为己任，由神经内科牵头，与急诊科、放射科、导管室、功能检查科、检验科、麻醉科、神经外科、药剂

科、康复医学科、医学综合科、医教科、信息科等相关科室共商规划，成立“南京鼓楼医院集团安庆市石化医院脑卒中急救协作组”，形成绿色通道一站式诊疗，并进一步筹划“卒中中心”的建设。

石化医院副院长、神经内科专家花杰表示，“脑卒中急救协作组”的成立，将加强医联体单位与石化医院的紧密联系，密切院前急救与医疗机构急诊的衔接，全力打造安庆市“区域黄金时间救治圈”，大力推进急诊急救体系建设，完善技术规范和操

作流程，优化入院检查，提高脑卒中紧急救治效率，缩短从患者入院至急诊治疗时间，提升治疗效果，降低死亡率、致残率及其他脑卒中危害。

“脑卒中急救协作组”成立大会上，邀请了安徽省立医院神经内科王平教授和安徽省第二人民医院神经内科陈

长春主任分别作《卒中中心之科室建设及安徽省质控数据分析》和《脑梗死的急诊取栓治疗》的学术讲座。出席大会的安庆市第三人民医院、大观区医院、海口镇医院、山口乡医院、十里铺卫生院以及石化医院的部分领导和相关科室的医务人员均表示受益匪浅。

卒中中心 专业人做专业事

成立“脑卒中急救协作组”只是石化医院打造专业卒中诊疗的第一步，下一步将大力推进医院卒中中心的建设和申报工作。

国家卫计委于2016年11月25日发布了关于印发《医院卒中中心建设与管理指导原则》的通知，鼓励相关医院开展卒中中心建设，以满足当地脑卒中诊疗的需求，其中明确提出了二级医院卒中中心建设的基本条件、组织管理、建设要求和工作要求。今年4月26日，国家卫健委又发布了《关于进一步

加强脑卒中诊疗管理相关工作的通知》，要求地方各级卫生计生行政部门积极推进基地医院建设和卒中中心建设。

卒中中心，即组织化管理卒中患者的医疗模式，把传统治疗脑卒中的各种独立方法，如药物治疗、介入治疗、肢体康复、语言训练、心理康复、健康教育等组成一种综合的治疗系统。

作为在安庆市及其周边地区有一定影响力的综合性二甲医院，石化医院表示，他们有资格、有能力、也有责任开展卒中中心建设，以提升区域脑

卒中诊疗管理水平，推进脑卒中综合防治工作。

在推进卒中中心建设的过程中，石化医院还将加强卒中知识专项培训，帮助医护人员更新治疗理念，掌握最新进展，迅速识别卒中的症状和体征，全面提升对脑卒中患者的正确处理能力。从院前急救到院内急诊，只要识别为脑卒中病人，无缝对接，马上进入脑卒中绿色通道，所有诊查一路优先，相关科室提前待命、做好准备，确保病人在最短的时间内得到最高效的救治。



同时，加大脑卒中防治的宣传力度。以“世界卒中日”、“全国高血压日”等宣传活动为契机，走进社区、乡镇，开展健康教育，提高百姓对脑卒中的知晓率。石化医院神经内科刘曙光主任再次强调，“脑卒中是具有高发病率、高致残率、高死亡率的严重的脑血管疾病，能否得到及时有效的救治是影响预后的关

键因素，尤其是急性脑梗死，如果错过6小时的黄金抢救时间，将严重影响治疗效果和预后。”所以一旦发现家人出现口角歪斜、言语不清、偏身麻木无力、行动不稳、持物不牢等中风症状，必须立即就医或拨打120急救电话送医，积极配合医生救治，不拖延，不犹豫，争分夺秒，毕竟，“时间就是大脑”。（徐小雯 刘曙光）