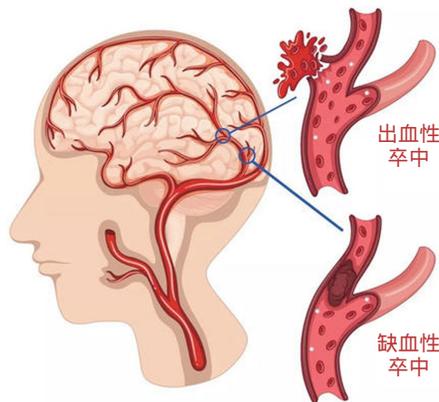
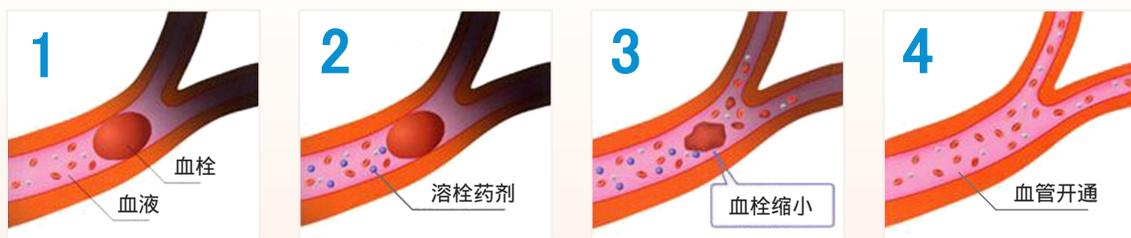


# 多科协作抢救 中医全程介入 防治关口前移 市中医院卒中中心提供一条龙服务

卒中俗称中风。据世界卫生组织统计,全世界每6个人中就有1人可能罹患卒中,每6秒就有1人死于卒中、1人因卒中而永久致残。2016年,市中医院正式加入中国卒中中心联盟,成为初级卒中中心。多年来,该院坚持以患者为中心,打破原有分科治疗的壁垒,整合相关科室力量,实现多学科协作无缝对接,为卒中患者提供从超急性期溶栓到早期规范化治疗再到早期康复训练、心理指导和健康教育一条龙服务。市中医院新院区投入使用后,该院卒中中心还将继续优化流程、规范诊疗,造福卒中患者。



## 静脉溶栓机理



## 卒中患者抢救时间表

卒中中心究竟是如何运作的?不妨先跟着记者走进现场看看:

9:10 一名约70岁的女性患者在家属的陪同下匆匆来到市中医院急诊科就诊。家属称患者2小时前突然言语含糊,左侧肢体活动障碍,不能行走。

接诊医生通过病史询问和体格检查,初步考虑为急性脑卒中,迅速给予评估、实验室检查(血常规、生化、凝血功能等)、心电图及头颅CT检查,并开通静脉通道。

9:17 神经内科医生赶到急诊科一起会诊,判断患者为缺血性脑卒中,立即启动卒中绿色通道,通知卒中救治小组,进行神经系统检查及NIHSS神经缺损功能评分。

9:22 告知患者家属患者目前病情,取得患者及家属对后续治疗的积极配合。

9:35 实验室检查、心电图、头颅CT报告相继完成,明确诊断患者为急性缺血性脑卒中,考虑到患者发病已有2小时35分,在静脉溶栓时间窗内,符合溶栓指征,排除溶栓禁忌症。

9:45 患者进入溶栓病房,医护人员和患者家属交代静脉溶栓的必要性及风险。在取得患者家属的同意后,卒中救治小组立即在神经内科主任周文军的指导下为患者予以治疗。

该患者DNT时间(door to needle time,到院挂号至静脉溶栓时间)为35分。

## 成立卒中中心让患者得到更快更规范的治疗

市中医院康一科主任兼神经一科主任周文军介绍,卒中是一种急性脑血管疾病,包括缺血性卒中(脑梗塞)和出血性卒中(脑溢血),具有发病率高、致残率高、死亡率高、复发率高四高特点。为提升卒中急性期的救治能力,市中医院于2015年向中国卒中中心联盟申请建立卒中中心,于2016年被授予初级卒中中心称号。

成立卒中中心并非一劳永逸,

卒中中心联盟会对7日内新发病例情况、溶栓占比、DNT时间、是否按病因分类规范化治疗等进行考核。市中医院卒中中心每3年接受一次复核,不达标将被摘牌。上个月市中医院卒中中心通过复核后,已经挂上了第二块牌子。市中医院康二科主任兼神经二科主任吴天安介绍。

为推进卒中中心建设,提升卒中防治能力和水平,2018年,市中医院

成立了卒中中心管理委员会,院长吕章春担任主任,相关职能科室、临床、医技、信息等科室负责人为成员。该院还成立了以卒中相关学科骨干医生为主体的救治小组,建立明确成文的急性卒中标准化救治流程、操作手册,并定期针对卒中中心质控人员、救治小组及相关学科人员进行院内培训,定期派人外出进行卒中防治适宜技术或规范化技能培训。

## 整合力量实现多学科协作把握黄金救治时间

周文军介绍,静脉溶栓及动脉取栓是目前公认的、能有效治疗急性缺血性脑卒中的方法。静脉溶栓的黄金时间是发病后4.5小时以内,动脉取栓的黄金时间是发病后6小时。根据国内及国际指南,DNT时间应控制在60分钟内,最好能控制在45分钟内。

时间就是生命,抢救时间十分关键。为了让患者得到快速、及时的治疗,

市中医院院方牵头,整合了多学科资源成立卒中中心,强调多学科协作,优化救治流程,尽量缩短DNT时间。

患者到院后,急诊科医生初步判断患者可能为急性脑卒中后,立即联系化验室、放射科等相关科室开通绿色通道,优先为卒中患者做检查检验,同时联系神经内科医生会诊。会诊过程中,检查检验报告相继完成,医生明确患者为急性脑卒中并排除

禁忌症后,立即与家属进行沟通,及时为患者进行救治。

为提高卒中识别能力,减少误诊和漏诊,市中医院加入金华市卒中质量控制工作群,根据省级卒中质量控制中心的反馈及要求,促进规范化治疗。市中医院还牵头建立了医共体内急诊脑血管意外会诊群,让基层医生在专家指导下将救治关口尽量前移。

## 发挥中西医结合优势促进卒中患者早期康复

对于卒中患者而言,溶栓并非意味着结束,后续的规范化治疗及康复治疗也甚为关键。如今市中医院已开辟了卒中绿色通道,为卒中患者提供从超急性期溶栓到早期规范化治疗,再到早期康复训练、心理指导和健康教育的一条龙服务。

据了解,市中医院康复科是我市康复重点医学学科,早在2007年被国家中医药管理局批准为农村医疗机构康复理疗专科项目建设单位,是市中

医院唯一一个国家重点项目科室。

目前,该科共有床位95张,分为两个病区,每年收住病人约2500人次。多年来,该科一直以急性期治疗不亚于西医,恢复期治疗优于西医为目标,努力缓解并发症,缩短病程,减轻病残程度,不断提高卒中诊疗水平。

卒中患者如能在急性期早期介入康复手段,往往能有效缓解并发症。目前市中医院提供16项中医特

色服务,针对中风后肩手综合症的课题《中药熏药治疗肩痛》还被认定为金华市中医适宜技术推广应用。周文军介绍。

此外,市中医院康复科还率先提出五字预防体系,教、疏、练、检、药,综合性、立体式的预防体系来进行卒中的未病先防。教即健康宣教,疏即心理疏导,练即心身训练,检即定期体检,药即药物干预。

## 依托“1+1+X”家庭医生签约服务将防治关口前移

吴天安介绍,很多卒中患者治疗效果差,偏瘫、失语、生活不能自理,很大原因是因为送医不及时。若能及时将患者送到医院,患者有很大概率是可以康复的。

目前,市中医院正在积极建设卒中防治体系,推动疾病治疗向健康管理转变。自卒中中心成立以来,市中医院组织团队不定期深入镇村、社区开展公益讲座,加强对群众的健康宣教,普及脑卒中的危险因素,让大家知道怎么预防卒中,如何识别卒中征兆。

自今年医共体成立以来,市中医

院还首创了1+1+X家庭医生签约体系,即1个家庭配备1名社区医生、1名中医师,再根据实际需求配备若干名专科医生。如家庭成员中有脑中风病人,则除社区医生、中医师外,康复专科医生也加入到家庭医生签约团队,开展针对性干预指导、咨询、疏导、复健等。目前市中医院36名专科医生已加入到6个分院的家庭医生签约团队中,为签约居民提供更专业的服务。

中医师与专科医生的加入,也将卒中防治体系的关口前移,针对肥

胖、三高、糖尿病等卒中高危人群开展患病风险评估和干预指导,提供健康饮食、科学运动、养生保健等咨询,指导慢性病患者开展自我健康管理,从源头上减少卒中的发生。

周文军说,今年年底市中医院新院区投入使用后,还将对卒中中心进行进一步优化,增设标识,改善硬件设施,完善救治流程,为卒中患者打造出一张生命救治网络,提供高质量、高标准的救治服务,有效降低卒中死亡率和致残率。

记者 李梦楚