



济医附院优化卒中治疗流程,急诊抢救室就能做溶栓

抢救脑卒中患者,跑出“附院速度”

本报记者 康宇 李锡巍
通讯员 张勇

脑卒中发病凶险,抢救工作“争分夺秒”。济宁医学院附属医院神经内科优化抢救流程,用快速、及时、高效跑出了脑卒中抢救的“附院速度”,让患者得到及时有效的救治。

老人突发脑卒中
及时救治挽回一命

“要不是抢救及时,我这条命啊,就没了。”家住城区的王大爷今年61岁了,回想起不久前脑卒中发病的情况,他至今仍然感到后怕。幸运的是,经过济医附院高效、专业化的救治,王大爷转危为安。

王大爷回忆,在两个月前的一个凌晨,自己起来上厕所,突然就发现左手抬不起来了,想喊家人,但当时话已经说不清楚了。家人意识到事情的严重性,立即把他送到济医附院急诊科。

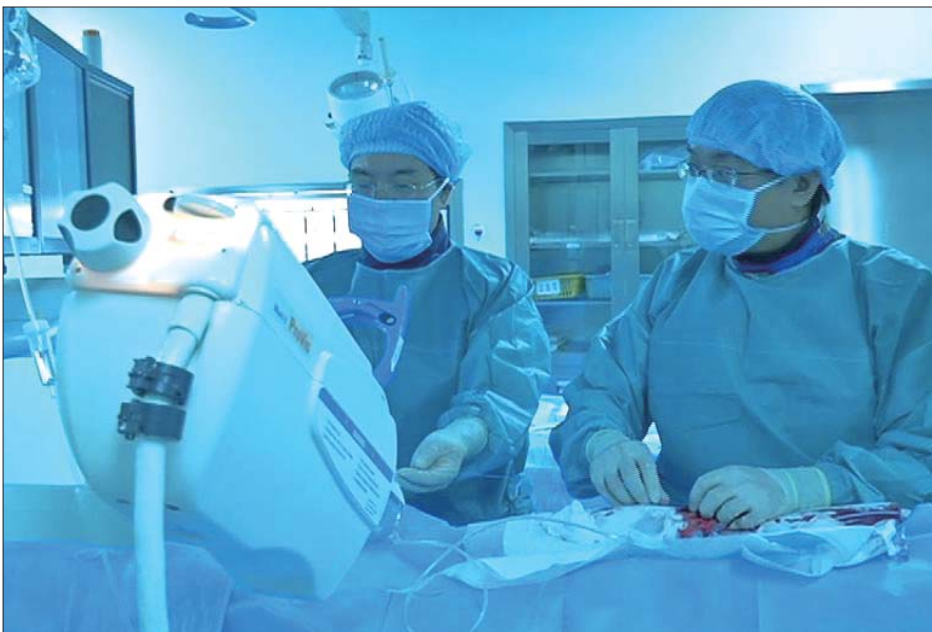
“患者存在明确的静脉溶栓禁忌,可以直接进行介入治疗手术。”医院神经内科急诊介入团队值班医师第一时间对他进行综合评估,确诊为急性缺血性脑卒中,与家属沟通相关获益与风险并经家属同意后,专家

团队为王大爷进行了急诊介入开通治疗。术中,成功从患者脑血管中取出血栓,患者闭塞的大血管在发病2小时内顺利开通了。术后的第2天,王大爷的肢体恢复灵活自如,和往常一样。

截至目前,神经内科已经成功实施该类患者治疗20余例,均取得令人满意的效果,形成了立体、多维、全覆盖、跨专业的急诊医疗体系,大大降低了急性缺血性卒中的死亡率和致残率。

优化卒中救治流程
急诊抢救速度再提升

“医院完全具备一周七天,每天24小时全时段有效接收、处理脑血管病急诊患者的能力,而且对于时间窗内患者能够提供最合理、有效地、针对性的周全治疗方案。”济医附院神经内科主任郝延磊表示,神经内科在原有的介入小组的基础上,进一步成立了急



济医附院开展卒中介入治疗。

诊介入团队,卒中治疗流程抢救再提速。

虽然急性缺血性脑卒中的治疗以神经内科为主,但需要医务处、急诊科、影像科、导管室、麻醉科、急诊化验室、急诊药房、重症监护室等多个科室的大力配合。经过不断优化急性缺血性脑卒中闭塞血管再通治疗流程,医院已将静脉溶栓提至在急诊抢救室施行,进一步缩短了DNT时间(病人

就诊至应用溶栓药物的时间)。

由于脑组织对缺血、缺氧十分敏感,缺血缺氧后数分钟即可出现神经细胞的不可逆性损伤,所以要尽快送医。

郝延磊提醒,发生脑卒中前,很多患者会出现一些信号,如突发一侧或双侧颜面部、上肢或下肢的无力或麻木等;突发意识模糊

或昏迷、言语障碍或语言理解困难;突发行走困难或不能平衡;突发眩晕、呕吐,突发不明原因的剧烈头痛等。若出现了上述任何一项症状,都有可能是脑卒中急性发作,对于患者家属而言,应尽早将患者送至能够开展急性缺血性脑卒中闭塞血管再通治疗的医院,千万不要因持续时间短或持观望态度而延误了病情。

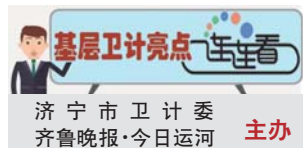
送温暖

日前,山东省戴庄医院精神二科慰问团来到梁山县陈楼村,对结对帮扶的20户贫困户进行走访慰问,并对因病致贫的贫困户提供医疗救助。

本报记者 李锡巍
通讯员 山君来 摄

培训课上干货满满,微山县村医集中“充电”

听了这堂课,疑问都解答了



本报济宁9月4日讯(记者 李锡巍 通讯员 岳园田贺) 1日,微山县村卫生室医师培训班第二期在微山县人民医院顺利举行,参加此次活动的还有县人民医院专家授课组、医联体成员单位医务人员及来自全县各地的乡村

医生共计70余人。

微山县人民医院专家组王洪敏、常家申、高文锁、张尊磊、赵厚臣、李霞分别就《慢病管理与区域效果展望》《中国2型糖尿病防治指南》《前列腺增生症的诊疗》《全面管理高血压》《小儿急腹症的诊治》《输液安全》进行了现场讲授。

授课期间还穿插着提问讨论环节,专家们进行现场答疑并参与讨论、分析,整个培训过程,专家们讲的“卖力”,

学员们听的“用心”,第二期“村卫生室医师培训”取得良好效果。

据悉,微山县卫计委举办“村卫生室医师培训”旨在通过培训,提高全县乡村医生医学理论知识和专业技术服务能力,这也是微山县县域医联体下阶段工作的重要内容之一,通过提升基层医务人员素质,强化基层服务能力,引领县域医联体工作向纵深推进,从而更好地为全县人民群众服务。

5岁娃手指异形“并联”
医生巧手恢复解心结

本报济宁9月4日讯(记者 李锡巍 通讯员 陈伟) 近日,邹城市郭里镇村民刘某将一面写有“医德高尚,医术精湛”的锦旗送到邹城市人民医院小儿外科,感谢医生为其儿子顺利实施了手指手术,恢复了正常手指功能。

“我儿子已经5岁了,孩子出生后便发现右手手指异形并指,当时因年龄尚小,未及时就诊根治。”孩子的父亲刘某坦言,随着孩子年龄的增长,心智越发成熟,异形的手指给孩子生活带来诸多不便,家人也担心影响孩子心理正常发育,逐渐开始着急起来。

据了解,并指为儿童常见的先天性畸形,主要是在胚胎发育时手指未能分开,如手指间的指间蹼较短等,常面临皮瓣不足的问题。

刘某带着孩子多次到医院就诊,就诊医院均表示只有通过植皮才能完成并指分离手术。一听到要给儿子植皮,家人都很

担心植皮后的愈合情况,更怕术后留下后遗症影响手指功能。多次求医未果后,刘某带着孩子到邹城市人民医院小儿外科就诊。

接诊医师张玮玮认真询问了病情,查阅了患儿的病历和检查结果,经仔细诊断后认为完全可以在不植皮的情况下,通过合理的皮瓣设计即可完成并指分离手术。张玮玮介绍,根据患儿病情,科室制定了个体治疗方案,并进行了讨论及细化了方案细节。

小儿外科团队择期对患儿实施了并指分离手术,术中按照既定方案施行,非常顺利,术后手指外观及功能接近正常,患儿住院观察几天后就康复出院。患儿家属对手术效果极为满意,不但治好了孩子,而且还消除了一块心病,连连夸赞该院医生水平高,出院后的第二天又回院送锦旗表示感谢。