



与时间赛跑，为生命护航

德州市立医院获山东省『卒中防治中心』授牌

多学科联合作战 搭建卒中区域协同救治网

脑卒中又称“中风”，是一种急性脑血管疾病，具有高死亡率、高致残率、高复发率、高治疗费等特点，若能在发病后4.5小时内得到规范救治，大部分患者可好转。

党的十九大召开后，随着健康中国战略的提出，从中央到地方，一场防治脑卒中的战役全面打响。而在德州市立医院，这场针对脑卒中的战斗，早在3年前便已开始。2017年，德州市立医院将卒中中心建设列为医院重点工作，从人、物、财等方面全方位支持，成立卒中中心管理委员会，院党委书记、院长段立新担任主任，多次召开专题会议，研究制定配套措施。

2017年9月，德州市立医院卒中中心成立，并组建卒中中心救治小组，神经内科主任李宝新担任组长，不断完善和优化就诊流程，该中心集结了急诊科、神经内科、神经外科、介入科、检验科、影像科、重症医学科等卒中诊疗相关专业的骨干医师资源，变“单打独斗”为多科室“联合作战”，具备“24小时×7天”的急诊卒中救治能力。

此外，该院作为德城区区域医疗中心，与辖区5家乡镇（街道）卫生院签订了急性卒中患者救治协议，成立卒中救治网络医联体，构建了上下联动机制，实现血常规、心电图等检查结果的实时共享，依托医联体单位卒中中心微信群，做到“患者未到信息先到”，搭建起卒中区域协同救治网，从而提升了对卒中患者的救治能力。

德州市立医院

德州市
脑卒中急救地图成员单位
(2018.11-2021.10)

德州市卫生和计划生育委员会

就诊流程划上硬杠杠 急救绿色通道分秒必争

10月19日，80岁的张女士因突然出现语言模糊不清、左侧肢体活动不灵被家属送至德州市立医院急诊科，神经内科急诊值班医师接诊后考虑患者有急性

10月31日，山东省脑卒中大会召开，德州市立医院被山东省卫生健康委脑卒中防治委员会、山东省卒中学会联合授予“卒中防治中心”称号，德州市立医院卒中中心主任李宝新参加了授牌仪式。多年来，德州市立医院卒中中心整合多学科医疗资源，规范就诊流程，开通绿色通道，开展卒中识别与救治宣教，搭建起区域协同救治网，不断提高卒中救治能力，加强群众卒中防治意识，与时间赛跑，为生命保驾护航。此次喜获“卒中防治中心”授牌，标志着该院卒中中心建设工作已进入全省先进行列。



8月14日上午，山东省卒中中心建设专家委员会周盛年教授（左）一行4人到德州市立医院开展卒中防治中心建设现场培训认证工作。德城区卫健局党组书记、局长王新峰（右），德州市立医院党委书记、院长段立新（中）陪同。

脑血管病可能，便立刻开通绿色通道，心电检测、血常规检测、血糖监测、脑CT检查……一系列检查有条不紊地开展，各科室密切协作，快速行动，为拯救生命赢得宝贵时间。20分钟后脑CT结果显示提示为缺血性脑卒中，患者被立即送入专用静脉溶栓病房进一步排除静脉溶栓禁忌症，几分钟后静脉溶栓专用药物阿替普酶推注进患者血管，前后用时仅24分钟。用药1小时后，患者下肢能抬起，次日即可下床走动，住院1周后顺利康复出院。

“对于卒中患者而言，时间就是大脑，患者能否第一时间接受治疗事关生命，缩短从入院到治疗的时间，是医院卒中中心建立的首要目的。”李宝新介绍，该院卒中中心从院前急救入手，院前急救人员到达急救现场后，先初判患者是否为脑卒中，然后立即通知医院卒中中心相关医护人员做好救治准备。急救车上，急救人员会对患者做心电图、血常规、血糖监测等。患者到院后直接前往影像科行脑CT检查，在缺血性脑卒中与出血性脑卒中做出快速准确的诊断。目前，该院卒中中心对于缺血性卒中患者从入院到溶栓治疗的时间大大缩短，控制45分钟以内。

另外，该院开通绿色通道，按照“零等候、零排队、先检查、后付费”的原则，对脑卒中患者实行先诊疗后付费政策，安排神经内科医师专人急诊值班，在急诊抢救室、神经内科病房、内六科病房均专设溶栓床位，卒中中心成员各司其职，各科各部门紧密衔接，分秒必争，让患者在最快的时间内接受治疗。

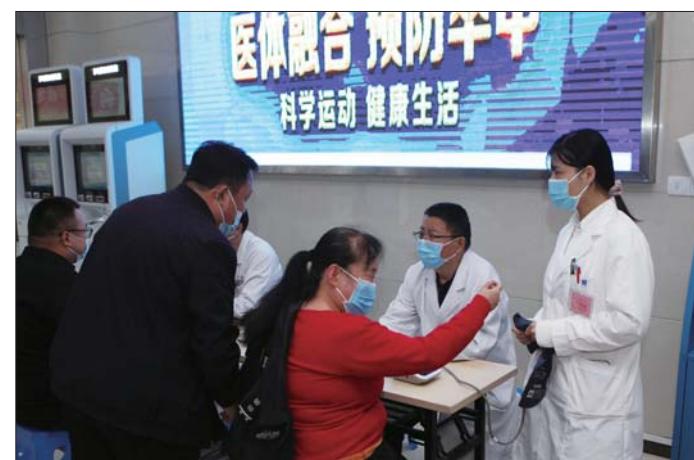
多学科构成了绿色通道的各个节点，共同推动了卒中中心的高速有效运转，2018年，德州市立医院被纳入德州市脑卒中急救地图，这标志着该院卒中诊疗能力迈上新台阶。目前，该院卒中中心可熟练开展缺血性脑卒中救治所需的静脉溶栓、动脉取栓、脑血管造影等技术，和出血性脑卒中救治所需的动脉瘤栓塞术等，年完成静脉溶栓70例、动脉取栓40例、动脉瘤栓塞术14例。

卒中防治宣教先行 筑牢脑卒中防治阵地

脑卒中通常分为缺血性脑卒中（即脑梗死）和出血性脑卒中（即脑出血、蛛网膜下腔出血），CT对于判断急性出血非常敏感，是诊断脑出血的金标准。卒中识别是脑卒中救治流程的



10月31日，山东省脑卒中大会上，德州市立医院卒中中心主任李宝新作为代表上台接牌。



10月29日，李宝新带领专业团队在病房楼大厅举行了卒中日义诊宣传活动。

重要环节，德州市立医院院长助理、内六科主任、神经内科主任医师常洪山介绍，“卒中120”是脑卒中迅速识别与即刻行动的适用策略，“1”代表“看到一张不对称的脸”，“2”代表“查两只手臂是否有单侧无力”，“0”代表“聆听讲话是否清晰”，若患者出现突然头晕、肢体麻木、吐字不清、肢体活动不灵或突发与平时不同的头痛，要高度警惕脑卒中。

急性缺血性脑卒中占脑卒中的比例约为70%，常洪山强调，脑卒中发病突然，被发现时往往已经延误了时间，因此拨打120快速入院，尽快让患者接受静脉溶栓治疗，是卒中救治的关键。

为了更有效地实现病情“早期发现、早期诊断、早期治疗、早期康复”，该院卒中中心定期组织神经内科、神经外科专家开展脑卒中识别和救治培训，为基层群众做好疾病早期筛查和健康指导，提高基层群众对急性脑卒中的知晓率，筑牢脑卒中防治阵