



济南市脑卒中急救地图发布

26家医院入选，助脑卒中患者跑赢时间

10月29日是第13个世界卒中日，今年的主题是“战胜卒中，再立人生”。

脑卒中发病时牢记两个120能救命。一个120提示赶紧叫救护车；另一个120提示症状判断：1是看面部是否出现口脸歪斜，2是看双侧肢体是否对称，0是指聆听是否出现语言不清。

本报记者 王小蒙

认清卒中症状 一旦发现，快打120

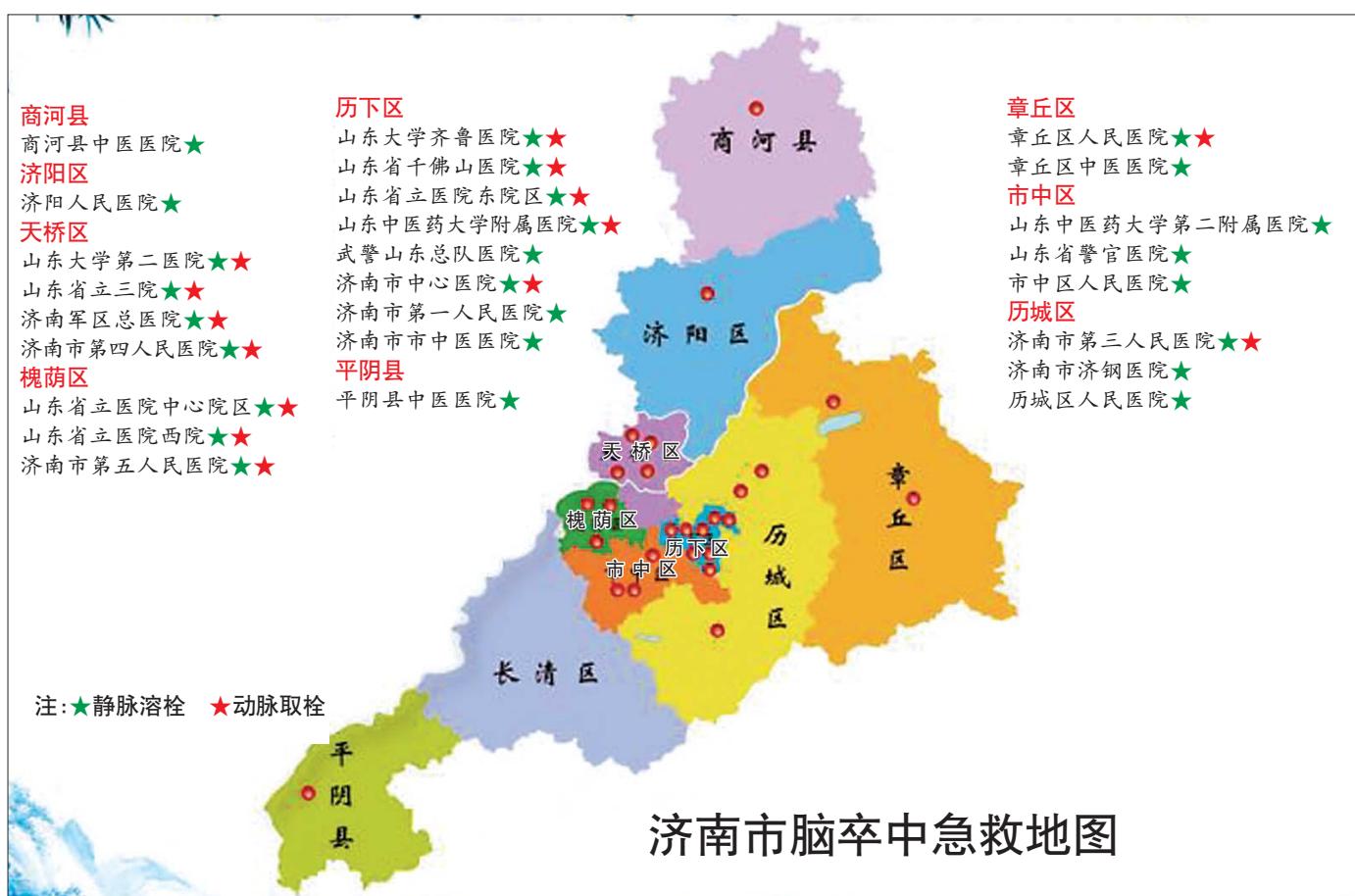
脑卒中又叫脑中风，包括脑出血和脑缺血两大类。近年来，脑卒中的患者逐年增加，已成为我国第一致死因。据济南市中心医院神经内科副主任医师李严霜介绍，从2007年起我国脑卒中新发患者正以每年8.7%的速度增长。

在不少人的印象中，脑卒中是一种老年病，但是近年来却有日益年轻化的趋势。李严霜说，此前脑卒中多见于六七十岁的老年人，而随着糖尿病、高血压等患病人数的增加，青年中脑卒中的发病率也在逐年上升，临床经常会见到四五十岁的中年人。

“一年还能碰到四五个二十来岁的患者，大都体形比较胖，生活习惯也不太好。”李严霜说，之前接诊过一位21岁的程序员小伙，经常熬夜、出差、吃外卖，生活很不规律。来就诊时已经完全不能走动了，治疗以后康复训练了三个月，才能行走。

“从那以后，小伙子就调整了一下工作，不再整天熬夜，一直随诊身体状况还不错。”李严霜说，脑卒中患者一般需要终生用药，以降低复发风险。

据了解，脑卒中中有不少高危因素，像是高龄、种族、家族



史、性别等。“父母在65岁前患过脑卒中的，他(她)的患病风险比普通人要高4-6倍。在绝经后，女性患心脑血管疾病的风

险也会大大提升。”李严霜说，除此之外还有像是三高、糖尿病、心脏病、肥胖、抽烟、喝酒和高同型半胱氨酸症等可控的高危因素，做好预防也能大大降低脑卒中的发病风险。

据李严霜介绍，脑卒中还有明显的季节性，一般高温和低温天气发病率和死亡率会较高，目前我国脑中风患者中，约70%都是缺血性卒中患者。而一旦发生脑卒中，患者再复发的概率也要比普通人高3倍。

据了解，脑卒中发病时有明显的症状，关键时刻牢记两个120才能救命。“一个120提示发病赶紧叫救护车，千万不要在家等待，另一个120提示症状判断：1是看面部是否出现口脸歪斜，2是看双侧肢体是否对称，0是指聆听是否出现语言不清。”

卒中去哪救治 一张地图告诉你

据了解，脑卒中具有高发病率、高死亡率、高致残率的特点。我国脑卒中防控形势严峻，有调查数据表明，全国每年有240万新发卒中，110万卒中相

关死亡，110万卒中患者留下了不同程度的功能障碍，表现为偏瘫、失语、吞咽障碍等。

“对于脑卒中患者而言，时间就是大脑。”济南市中心医院神经内科主任李晓红说，每延误30分钟抢救，就有大约12%的患者失去恢复机会。卒中抢救是一场与时间的赛跑。治疗越早，效果越好，超早期静脉溶栓与动脉取栓(血管内治疗)是主要的有效救治方案。

10月28日，济南市脑卒中防治联盟成立暨济南市脑卒中急救地图发布会在济南市中心医院举行。济南市首批共有33家医院成为济南市脑卒中防治

联盟成员单位，其中26家医院纳入脑卒中急救地图。

其中包括11家省级医院，15家市区级医院具有缺血性脑卒中急救静脉溶栓能力，部分医院兼具动脉取栓救治能力。急救地图的建立，将从各环节减少院前院内延误，从而大大缩短患者发病至用药或血管内治疗时间，实现快速高效再灌注治疗，大大降低脑卒中致死率和致残率。

同时，有效的康复训练，也能大大缓解脑卒中后遗症。“康复训练要在治疗后头三个月内进行最有效，一旦延期，效果将会大打折扣。”李严霜说。

山东省胸科医院邱丽华： 抗结核这条路，她走了31年



本报记者 焦守广

“结核没有想象的 那样可怕”

1987年，大学毕业的邱丽华进入山东省花园庄医院(现山东省胸科医院)结核内科。面对“恐怖”的结核，邱丽华心里不禁犯起了嘀咕。当时别人劝她换个“好一点”的专业，但面对患者恳切的目光，邱丽华坚持了下来，这一坚持就是31年。

“坏的是容易传染，好的是它可防可治”，邱丽华告诉记者，结核没有想象的那么可怕，人群中10个人里至少有3个是结核菌携带者。因此感染了不

一定发病，发病了只要及时治疗，规范治疗，会顺利康复的。

谈到治疗，邱丽华表示结核是一种慢性传染病，治疗起来不是一蹴而就的，治疗时间相对较长。“结核病治疗须联合用药，疗程至少6-8个月，耐多药结核需24个月。”邱丽华表示，针对肺结核，要坚持早期、规律、适量、联合、全程的原则，不可自行停药或换药，那样不仅不易治愈，还容易形成耐药，增加治愈的难度。

承担抗结核 新药临床试验

在临床中，邱丽华不断学习，提高自己的医疗技术水平。

分别于2004年、2005年、2007年在北京协和医院、美国贝勒医学院、上海肺科医院进修，在贝勒医学院进修期间参与结核病临床诊断与治疗研究。

中国是耐多药结核病高负担国家，据世界卫生组织统计，中国每年新发结核病患者数量多达100万，其中包括7万例耐多药结核病患者。耐药结核患者的增多，除要加强规范治疗，抗结核新药也是解决问题的关键。

作为主要研究者，邱丽华承担国际多中心抗结核新药二期临床试验，另外作为分中心负责人承担国家“十一五”、“十二五”抗结核治疗新方案的研究。

“1960年以后，我们再也没

有抗结核新药问世，直到近些年贝达喹啉的出现”，邱丽华告诉记者，抗结核新药的问世，也为抗结核治疗新方案的研究提供了有力支撑。

据了解，肺结核至今仍是全球死亡人数最多的单一传染病。目前全球每年就有1000多新增肺结核患者，中国占10%，达到100万人。抵抗肺结核仍然任重道远，邱丽华表示，面对肺结核，普通民众大可不必恐慌，科学规范治疗，再加上目前新药的上市，新的治疗方法不断出现，肺结核是可防可治可控的。

“结核病人相对经济条件比较差，挽救一个人，等于拯救一个家庭”，回忆31年行医之路，邱丽华感慨地说，能够帮助患者战胜疾病，是一件特别有成就感的事，义务在身，不辱使命。成就感、使命感，也是她这么多年职业生涯的源动力。

专家简介>>

邱丽华，主任医师，教授，内科五病区主任，硕士生导师、医学硕士。山东省防痨协会内科专家委员会主任委员，山东省预防医学会艾滋病分会临床专业委员会主任委员、济南市历下区政协委员，省卫生厅优秀医务工作者，全省“三八”红旗手。擅长肺结核、结核性脑膜炎、结核性胸膜炎、结核性腹膜炎、肾结核等病的治疗，尤其对重症结核病及肺结核合并糖尿病患者的治疗有深厚的理论基础和丰富的临床经验，对结核病与其他疾病的鉴别诊断方面具有较深的造诣。