

# 构建一站式卒中救治绿色通道

## ——记市第一人民医院卒中中心

卒中就是人们常说的急性脑血管病，包括缺血性脑卒中和出血性脑卒中，其中缺血性脑卒中患者的发病率约占卒中患者的70%。一旦患上此类疾病，轻者半身不遂，重者长期昏迷甚至危及生命。统计数据表明，目前，我国有800多万脑卒中患者，且每年会出现大约200万的新发病例。新发卒中病人致残率、致死率高，使许多家庭因此致贫、返贫，给家庭和社会带来沉重的经济负担。

“对于缺血性脑卒中患者而言，溶栓、取栓开始越早，患者从早期血管再通治疗中的获益越大。”1月31日，市第一人民医院卒中急救绿色通道负责人、神经重症监护病区主任李文文说，该院通过对急性脑卒中患者开通快速绿色通道，急诊科、介入科、神经重症病区、神经内科、神经外科等多学科紧密协作，建立急性脑卒中患者高度一体化管理和一站式诊疗，帮助患者得到真正快速、精准的救治。

### 争分夺秒成功抢救患者

1月5日，一场与时间赛跑的急性脑血管病患者救治在市第一人民医院卒中中心展开。

当天上午，卫东区东高皇街道82岁的任老太散步时突然瘫倒在地，并出现意识模糊、不能说话、右侧肢体偏瘫的症状，且持续不能缓解。家属赶忙拨打120电话，市120调度中心接线员与家属进行1分钟的情况沟通后，判定患者符合“中风120”症状，属于卒中类疾病，立即通知市一院急诊出诊急救。急救人员接患者后，第一时间将患者病情通过一键启动程序告知卒中救治团队，该团队在CT室溶栓间集结，等待患者，同时对患者进行术前准备，并对患者家属进行卒中知识宣教。救护车到院后，直接绕行急诊科到达CT室。患者入院时无发热现象，紧急采集新冠病毒核酸进行检测，急诊进行多模影像评估。经过诊断，患者处于脑梗死急性期，左侧颈内动脉大血管闭塞，病情不稳定，随时可能进一步加重，甚至有生命危险。卒中救治团队医护人员与患者家属进行短暂沟通后，患者在4.5小时发病溶栓时间窗内，紧急接受溶栓治疗，DNT（急性脑卒中患者进入医院到静脉溶栓开始给药）时间为28分钟。在整个检查、救治过程中，医护人员配合默契，无缝对接。

静脉溶栓治疗后，因血栓块较大，无法从根本上解决问题。于是，卒中救治团队与患者家属沟通，告知患者家属老人需进行脑血管闭塞机械取栓术才能彻底解决问题。由于患者主动脉弓发育异常，呈牛角形改变，左侧颈总动脉起始段水平左移，常规股动脉路径无法完成手术，该院迅速集结院内血管内科等科室的专家进行多学科会诊，遂改右侧腋动脉入路进行手术。经过约两个小时的手术，医生顺利取出血栓，复查造影显示患者闭塞的大血管开通、血流恢复良好，达到手术目的。术后，患者继续在神经重症监护病区监护诊疗，病情稳定后转普通病区继续巩固诊疗和康复治疗。

经过两周的住院治疗，患者身体逐渐

恢复。1月19日，任老太神志清楚，精神、饮食状况良好，可在搀扶下少量活动，基本能正常回答问题，四肢肌力、肌张力正常，顺利出院。出院时，家属为表达感谢之情，向市一院卒中救治团队送上锦旗和感谢信。

“像任老太这样的高龄‘静脉溶栓+取栓’的‘桥接’救治案例，我们已经遇见过很多，诊治都比较成功。我们卒中救治团队的‘静脉溶栓技术+取栓术’已经比较成熟，只要送医及时，有把握对患者进行迅速救治，以最大限度减少后遗症。”李文文说。

### 创新救治模式“挤”时间

李文文介绍，自该院2020年6月创立一站式卒中救治模式后，经常上演“生死时速”的场景。急性缺血性脑卒中黄金治疗时间为4.5小时，也就是常说的溶栓治疗“时间窗”，一旦有人被发现疑似脑卒中症状，在溶栓治疗“时间窗”内到达医院并得到积极治疗，可以完全或部分恢复。为了缩短脑梗死溶栓DNT，提高疗效，减少并发症，该院采取了一系列措施，千方百计“挤”时间。

为了减少患者转运到病房的时间，该院将溶栓场所前移至CT室，通过多学科协作，把治疗时间挤压精确到秒，让急性脑梗死治疗效果大幅改进。医院下发文件规定，所有进入该院的急性脑卒中患者（120接诊、自行来院、院内发病、外院转诊患者），无论首诊在哪个科室，首诊医生必须第一时间联系卒中中心，由“卒中小组”评

估、救治、分流，任何科室不准私自截留或收治，按流程立即进入绿色通道，尽可能缩短DNT，使“时间窗”内的缺血性脑卒中患者尽快得到静脉溶栓或取栓治疗。

值得一提的是，很多脑卒中患者发病后误以为是其他病症，到医院时已错过抢救黄金时间。为真正让患者受益，不再是以往的进医院看病，找关系、找熟人耽误时间，市一院对进入卒中急救绿色通道的病人，优先诊治、检查、用药、住院甚至在特殊情况下可先救治后付费。对脑卒中患者来说，抢救要分秒必争，尤其是对缺血性脑卒中患者，抢救、治疗是否及时，结果有着天壤之别。

如今，通过该院快速、精准抢救，众多脑卒中患者在这里找回健康甚至挽回生命。

### 高难前沿手术惠及患者

脑卒中发病突然，危险性极高，早知早治是关键。

为快速高效救治卒中患者，市一院不断加强学科建设，培养高精尖人才队伍，提高医疗技术，提升救治水平，使卒中中心建设更加专业化。如今，该中心能独立熟练开展静脉溶栓、机械取栓、动脉瘤夹闭和介入栓塞等高难前沿手术，而且均能实现即刻手术治疗。

卒中绿色通道构建和一站式诊疗模式的推行，实现了院前、院内无缝对接，使符合指征的患者能够第一时间得到静脉溶栓治疗，如果患者需要桥接治疗，介入导

管科室也可空床“零等待”。强大的卒中救治团队用默契的配合和过硬的技术力量，为急性脑卒中患者赢得了生命的每一秒钟。

李文说，他们经常组织专家联合查房、多学科会诊，评估患者需要采取的合理治疗方式。该院卒中中心办公室每周还会牵头组织召开卒中建设质控会，评估全院急性脑卒中患者的溶栓和取栓比例，进行重点病历分析，总结经验与创新，优化该院急性脑卒中患者救治流程。2020年，该院救治缺血性脑卒中患者2206人，开展静脉溶栓术206例、桥接+取栓术32例，开展动脉瘤栓塞夹闭术75例、CEA术5例、脑出血类外科手术211例。值得一提的是，血管内治疗术后良好率为86%，高于目前国际水平。同时，按照医院自创的“时间节点控制表”，严格控制每个环节的时间点，并由卒中小组组长负责各环节联络及质量控制，为卒中患者接受正规（溶栓）治疗提供客观基础。采用目前卒中急救地图APP全程记录患者所有救治流程，并随时进行后台数据质控，相关科室密切配合，控制全流程，不断压缩时间。

此外，市一院还将继续加强卒中防控知识普及，充分利用多种媒体和宣传平台，普及卒中快速识别法——“中风120”，使患者在发生卒中后提高自救意识，尽快赶到有条件进行规范化诊疗的医院接受溶栓（或取栓）治疗，以减少脑卒中的致残、致死率，造福人民群众，为大家的健康保驾护航。（本报记者 魏应钦）



市第一人民医院卒中救治团队的医护人员深入社区宣传卒中知识

平顶山市第一人民医院 供图

市妇幼保健院通过产前诊断技术服务机构现场评审

# 孕妇足不出市就可做产前诊断了

本报讯（记者魏应钦 通讯员苗四海）“平顶山市妇幼保健院顺利通过产前诊断技术服务机构现场评审！”1月28日下午5时20分，在市妇幼保健院，当省卫健委专家评审组宣布这一结果时，现场掌声雷动。

这是该院继2013年获省卫健委批准成立平顶山市产前筛查中心后，产前服务技术再上新台阶，标志着我市形成产前咨询、产前筛查、产前诊断一条龙闭环服务，宣告我市孕妇不用再奔波到省会城市去做产前诊断了。

“自此，我市孕妇足不出市即可获得所孕胎儿是否健康的精确诊断结果，并可以通过对育龄夫妇是否具有出生缺陷家族性基因的精确检测，预测下一代的缺陷发生率，有的放矢作出早期干预，避免缺陷儿出生，对降低医疗费用、提高产前诊断率、避免家庭及社会悲剧都有重要意义。”提到这次现场评审一次性通过，该院党委书记岳小妹满怀喜悦地说。

预防出生缺陷，市妇幼保健院一直在行动。

记者了解到，随着生活节奏加快，不良生活方式、环境污染和大龄夫妇增多等不利因素的增长，我国缺陷儿出生率呈高发态势。大量缺陷儿童的出生，不仅给家庭和社会带来沉重负担，而且严重影响民族的健康繁衍和人口素质。

面对孕产妇的痛苦，作为我市妇女儿童健康指导中心和省辖市妇幼保健机

构，市妇幼保健院重任在肩。从1992年起，该院就从优生优育和避免缺陷儿出生入手，开始了艰辛的探索之路；1992年，该院成立平顶山市优生遗传中心；2001年，按照市卫生部门部署，组建平顶山市辅助生殖中心，在时任副院长、著名妇产科专家、市辅助生殖中心主任岳小妹的带领下，该中心在开展丈夫精液人工授精等辅助生殖项目的同时，同步开展了唐氏筛查、羊水细胞染色体检测等一批产前筛查项目，做到了治疗不孕和预防新生儿出生缺陷疾病并举；随着产前筛查工作进一步充实提高，2013年，经省卫生部门审批，成立平顶山市产前筛查中心。

为把该中心做大做强，岳小妹亲自挂帅，成立了现代化的临床基因扩增检验实验室，配备了现代化的产前筛查设备，两次安排人员外出深造。短短几年，实验室开展的20余项新技术在我市实现零的突破。该中心也先后成为医学遗传学国家重点联合实验室成员单位、河南省不孕不育和遗传病专科联盟成员单位、郑大一附院出生缺陷精准防控联盟成员单位，并被市卫健委授予市级医学重点专科称号，在我市产前筛查领域发挥着越来越重要的引领作用。

### 产前筛查惠及更多百姓

在2017年7月开始的河南省免费开展出生缺陷产前筛查和新生儿疾病筛查民生实事工作中，该中心作为我市唯一获得省卫健委批准的具备产前筛查资质的机构，

受上级委托，力挑重担，负责起全市产前咨询、全市血清学集中筛查点的工作，同时承担起我市各级医疗保健机构产前筛查工作的管理、技术培训、指导信息上报、反馈、转诊等工作，使我市产前筛查步入法制化、系统化、规范化道路。

截至2020年12月，该中心共进行孕中期血清学筛查119942例，筛查出21三体高风险6644例、开放性神经管缺陷高风险783例、年龄高风险770例、其他异常133例，规范转诊到上级医院后确诊154例，避免了诸多先天愚型儿、无脑儿和先天性心脏病等残疾患儿的出生。

王某叔家的孩子先天愚型，叔叔和婶婶四处求医却无结果，愁出一身病。王某怀孕后，适逢市产前筛查中心成立，她来到市妇幼保健院做产前筛查。经唐氏筛查，查出胎儿是高风险的21三体综合征，转诊到省里后被确诊，经过干预避免了先天愚型儿的出生。提及此事，王某庆幸不已，说：“幸亏我市有了产前筛查技术，否则悲剧会重演！”

### 产前诊断项目技术服务范围更广

服务百姓永无止境。在服务中，市妇幼保健院发现，仅具备产前筛查的资质，只是部分方便了群众。由于我市不具备产前诊断资质，不少孕妇筛查出高风险后，还必须到省里去确诊。为解决这一问题，在市卫健委的支持下，该院以创建平顶山市产前诊断中心为已任，轮番派骨干

外出进修学习新项目，引进高层次人才，不断引进先进设备，扩大并投入巨资改建场地。

1月28日，省卫健委专家评审组一行8人莅临该院，对其准备开展的遗传咨询、超声诊断、生化免疫、分子遗传、细胞遗传等5个产前诊断技术服务资质进行现场评审。经现场评审，专家评审组认为，各级领导高度重视该院的产诊项目筹备工作，设备技术一流，从管理到质控都非常到位，一次性通过现场评审。同时，专家评审组希望该院加快三级甲等妇幼保健院的创建步伐，打造省内一流妇幼保健院的龙头和标杆。

“产前诊断项目获准后，我们开展的技术服务范围将进一步扩大，譬如从之前的孕中期唐氏筛查扩展到孕早期绒毛染色体和孕中期羊水染色体诊断，以及胎儿遗传代谢基因检测。除此之外，我们还可以对育龄夫妇进行染色体、基因检测，指导因遗传物质异常、无法正常生育的准妈妈孕育健康的宝宝，减少缺陷儿的出生，为提高我市出生人口素质作出更大贡献。”产前诊断中心副主任罗宇说。

提到未来的发展，岳小妹充满信心。她说，感谢各位专家对医院工作的肯定，对专家评审组提出的不足之处，该院将从快从严整改，进一步完善管理制度，加强软硬件建设，优化流程，规范服务，适时推出一站式服务，力争为鹰城群众提供更为优质和安全高效的产前诊断服务。

市计生科研所不孕不育诊治中心医生提醒：

# 有些不孕症患者需要做子宫输卵管造影检查

本报讯 在不孕不育诊治过程中，医生会根据病情要求患者做子宫输卵管造影检查，但是总有一小部分人嫌麻烦、怕疼。对此，市计生科研所不孕不育诊治中心刘伟娜近日提醒，有些不孕症患者需要做子宫输卵管造影检查。

刘伟娜说，子宫输卵管造影是用来检查输卵管是否通畅的一种检测方法，是通过导管向宫腔及输卵管注入造影剂，根据造影剂在输卵管及盆腔内的显影情况来了解输卵管是否通畅、阻塞部位及宫腔等情况的一种X线检查手段，对追查阻塞原因及了解子宫畸形有很大帮助。相对于患者所说的输卵管不通，子宫输卵管造影更加精准，并且造影剂可使轻度输卵管阻塞通畅，对输卵管有轻度治疗作用。该中心每年做该项检查近2000例，绝大多数患者无明显不适和痛苦，还有部分患者因为碘过敏或者担心用碘油造影后需要避孕3个月才可怀孕，该中心一直采用的是免碘的碘水造影，不用考虑碘过敏问题，在输卵管通畅的情况下隔月就能试孕。用碘水检查也没有那

么麻烦，当天检查当天即可出结果。

那么，哪些不孕不育患者需要做子宫输卵管造影检查呢？刘伟娜表示，有如下情况者均应考虑：1.平素监测卵泡发育尚可，男方精液正常，试孕3个月及3个月以上仍未孕者；2.符合原发不育或继发不育诊断需要检查输卵管是否通畅者；3.输卵管造影剂在输卵管及盆腔内的显影情况以决定是否能做手术者；4.怀疑子宫输卵管有畸形者。同时她还指出，子宫输卵管造影检查在患者有急性生殖道炎症、急性或严重的全身性疾病、月经期、子宫出血、停经尚未排除妊娠或在本周期内有宫腔操作手术的不可进行。

另外，子宫输卵管造影检查还需要注意以下事项：1.检查应在月经干净3-7天进行；2.无急性或亚急性盆腔炎，体温正常；3.白带检查阴道无滴虫或霉菌感染；4.造影前3天和造影后两周内禁止性生活及盆浴，以防感染。

（牛瑛瑛）



# 市二院慰问对口扶贫村

本报讯 1月29日上午，市第二人民医院院长杨振民等一行10余人，来到对口扶贫村——宝丰县前营乡张庄村，慰问驻村工作组和该村刚刚脱贫的4户家庭。

在张庄村村委会，杨振民等听取了驻村第一书记魏国庆关于近期脱贫攻坚整体考核情况的汇报。魏国庆说，张庄村顺利完成村委会班子换届后，班子成员较上一届更年轻、学历层次也更高，在前几天的脱贫攻坚及驻村第一书记考核中取得了较好成绩，得到了上级的肯定和认可，这些成绩的取得离不开医院的大力支持与帮助。目前，张庄村的脱贫攻坚工作已基本完成，乡村振兴工作已经开始。产业振兴是下一步的工作重点，他们已经对村里的闲置宅基地进行了科学规划，准备用于扩大村

企规模，下一步准备发展多样化、深层次的面粉加工业，进一步增加经济增加值；此外，还要在提升村容村貌、改善人居环境、保护生态、发展乡村工作上下功夫，并持续做好防疫防疫工作。

村委会成员纷纷感谢市二院这些年来在软、硬件方面的大力支持与帮助。杨振民希望新一届村委会再接再厉，做好各方面工作，以乡村振兴为抓手，做好环境改善、产业发展、和谐稳定工作，进一步巩固脱贫攻坚成果，建设美丽乡村。

当日，大家还到刚刚脱贫的4户农民家中走访慰问，并送去慰问金和大米、食用油等日用品，同时又察看了该村的闲置宅基地规划项目，对该项目的实施给予指导。（牛瑛瑛）

# 称职的医生“不称职”的父亲

——汝州市第一人民医院创伤显微外科医师范少鹏小记

提起汝州市第一人民医院创伤显微外科青年医师范少鹏，同事们都说，他是一位敬业有爱的医生，也是一位“不称职”的父亲。

1月29日早上6点多，由于当天要做台手术，范少鹏像往常一样准时来到医院查房、开医嘱、为病人换药……处理完后已是7点半了。范少鹏陪着台手术患者一起进入手术室，一丝不苟地开始准备手术。而此时，在另一个手术间里，一个4岁小男孩在护士的呵护下开始适应手术室环境，躺在手术床上准备手术。

这个懂事的小男孩就是范少鹏的宝贝儿子，小男孩知道当天自己要做扁桃体摘除手术，却不知道此时爸爸距他仅一墙之隔。

等范少鹏顺利做完手术，儿子也在复苏室准备回病房。范少鹏来到床前问儿子怎么样了，孩子奶声奶气地说：“我不想睡，我想妈妈了。”就这样，整个上午父子俩匆匆见了一面。

随后，范少鹏又来到病房，询问患者术后情况，为其进行术后治疗。等忙完这一切，已经过了中午12点。范少鹏飞奔到儿子所在的病房，看到儿子术后红红的脸蛋，心中十分愧疚。

据该院相关负责人介绍，像范少鹏这样，家人需要陪伴而工作又不允许的情况，经常在医护人员身上发生。许多医护人员和他一样，来不及参与孩子成长的点滴，尽不了为子女孝道的义务，但只要病人需要，他们不管何时都会站在患者身旁。

（闵盼盼 王文璐）

# 宝丰县医疗健康集团赵庄分院：“以科带院”方便患者就医

本报讯 “谁不想让名医专家给开处方？可年龄大了，行动不便，坐车又迷方向，现在好了，专家来到了家门口。”1月28日，在宝丰县医疗健康集团赵庄分院中医特色外科诊室，前来看病的王大爷感叹道。

王大爷家住宝丰县赵庄镇，长期被痔疮困扰。近日，他听邻居说宝丰县医疗健康集团赵庄分院中医特色外科请来县人民医院“以科带院”专家坐诊手术，便慕名前来。手术治疗过程十分顺利。

宝丰县医疗健康集团人民医院肛肠科主任马志杰、业务骨干李晓勋分别担任赵庄分院的名誉院长和业务副院长，从专业角度出发，通过饮食、卫生、运动、用药相结合的方式，为患者提供了应对和预防肛肠疾病及并发症的方法，获得患者与家属的一致好评。（牛瑛瑛 杨铭莹）