

优化流程快速溶栓 确定病因精准诊疗

——记平煤神马医疗集团总医院神经内科副主任吴金辉

□本报记者 杨岸萌 文/图

她完善“一键启动”绿色通道模式，使得DNT(是指患者从入院到实施静脉溶栓治疗时间)从多于1小时缩短到30分钟以内；她引进TCD(经颅超声多普勒)检查技术，开展TCD检查技术在脑血管病中的运用、在卵圆孔未闭筛查中的应用，填补了医院检查技术的空白；她参与授课下基层、义诊活动，讲解中风120及BEFAST原则快速识别脑卒中……她就是平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)神经内科副主任吴金辉。

从小就认为医生救死扶伤很高尚、很神圣，大学时吴金辉就选择了学医。从本科到研究生，再到医院，从医20多年来，吴金辉不断进取、不断学习，积累了丰富的临床经验，擅长脑血管疾病、睡眠障碍、头痛、头晕、痴呆、帕金森、癫痫、焦虑、抑郁等多种疾病的诊断与治疗。近日，记者对她进行了采访。

卒中救治“一键启动” DNT最短8分钟

70岁的男性患者被家属发现右侧肢体无力、言语不清两小时后呼叫120，医院快速派出急诊120医生出车接诊患者。

医生依据中风120及BEFAST原则快速识别患者为脑卒中后，“一键启动”绿色通道模式——在线呼叫各部门医师，在患者到达医院前，神经内科诊治团队已经集结待命，患者到达医院后绕行急诊直达CT室，排除出血、确定有适应证无禁忌证、与家属沟通征求同意等同步进行，入院8分钟后即开始溶栓，1小时溶栓后患者言语功能、肢体功能基本恢复。

对于脑梗患者来说，时间就是大



吴金辉在给患者做检查

脑，时间就是生命，在时间窗内，越快进行溶栓治疗效果越好。为了能够更好地救治急性脑梗病人，2018年，吴金辉在北京大学第一医院及首都医科大学宣武医院神经内科进修学习了脑卒中绿色通道建设，并取得国家高级卒中中心综合培训结业证书。之后，在总医院高级卒中中心建设中，吴金辉担任静脉溶栓组组长，结合医院实际情况，摸索出了适合医院的急诊脑卒中诊治流程，并延伸出急诊来诊、门诊来诊、院内卒中等救治流程。

在工作中，吴金辉不断完善流程、优化流程，使得DNT从多于1小时缩短到30分钟以内，最快8分钟。近年来，总医院高级卒中中心每年总溶栓数及血管内治疗病例数逐年升高，2023年

总溶栓数达256例，同时桥接血管内治疗53例，很好地改善了患者症状，降低了致残率，取得了良好效果。

引进TCD检查技术 填补医院空白

TCD检查技术是一种相对来说更加简便、无创、经济的脑血管检查方法，可进行脑血管狭窄的诊断、侧支循环的评估、卵圆孔未闭筛查、术中监测等。

33岁的女患者小娟(化名)有十余年的头痛史，病发时曾到多家医院诊治，但因为无法确定病因，所以一直无法根治。前段时间，她再发头痛，慕名找到吴金辉。

根据小娟自述，吴金辉考虑可能是卵圆孔未闭引起的偏头痛，遂让她接受

发泡试验进行卵圆孔未闭筛查，结果证实为卵圆孔未闭。确定病因后，吴金辉立即请心内科医生会诊，患者随后接受了卵圆孔封堵手术，头痛再未复发。

吴金辉说，从2021年引进TCD检查技术至今，他们已经可以熟练开展脑血管狭窄的筛查、诊断以及侧支循环的评估、微栓子监测等，经过发泡试验筛查出心脏右向左分流百余例。TCD检查技术对于卵圆孔未闭的筛查及颈动脉内膜剥脱术的术中监测填补了该院检查技术的空白。

授课下基层 将TCD检查加入义诊项目

为将学科新进展带到基层医院，吴金辉参与授课下基层活动，开展讲座和示教，讲授《急性脑卒中的早期识别与诊治流程》，大大提高了基层医务人员对脑卒中的识别和诊治能力；受新华区卫健委邀请，吴金辉为新华区40余名村医授课，打通脑卒中、创伤、胸痛救治“最后一公里”；吴金辉每年都要参加数次下乡义诊活动，并将TCD检查加入到义诊项目中，受到百姓好评。

66岁的老林在郊游时突然出现言语不清的情况，得益于吴金辉义诊时候的科普，其老伴儿立即将他送往医院。开启绿色通道，考虑为急性脑梗死，吴金辉在最短时间内给患者进行了静脉溶栓治疗，溶栓后患者言语功能恢复良好。

从医20多年来，吴金辉从住院医师成长为主任医师，先后获评先进工作者、优秀共产党员、好医生、道德模范之星等。目前，在科主任的带领下，吴金辉负责总医院卒中中心绿色通道相关工作，不断优化绿色通道流程，为我市患者提供更加快速的脑梗诊疗服务。

警惕！妊娠期高血压危及孕妇和胎儿安全 市妇幼保健院专家建议：做好预防，定期产检，早筛早治

□记者 魏应钦 通讯员 王春英

本报讯“谢谢杜主任！多亏您果断决策，及时手术，才使我妻女平安无事！”上月29日，在市妇幼保健院产三科，患者李女士的丈夫捧着一束鲜花送到该科主任杜幸琴手中并感激地说。杜幸琴提醒，妊娠期高血压是一种常见的妊娠并发症，若不及时治疗，将危及孕妇及胎儿的生命。

警惕妊娠期高血压

李女士患有妊娠期高血压，上月14日，怀孕37周的她在该科产检时，杜幸琴发现其血压一直居高不下，肝功能异常，胎儿胎心慢。“这种情况下，您必须马上终止妊娠，否则危及您和胎儿的安全。”杜幸琴果断地说。她迅速做好一切术前准备，亲自主刀，急诊为李女士实施了剖宫产手术，李女士顺利娩出一名女婴。婴儿皮肤发紫，考虑存在宫内缺氧情况，被及时送到新生儿科观察治疗。一周后，母女在医护人员的精心治疗护理下康复出院。出院后，家属非常感激，专程送来鲜花致谢。

“妊娠期高血压是一种常见的妊娠并发症，近期我科接诊十余名这样的孕妇。如果不及时治疗，对孕妇和胎儿的危害是非常严重的。”杜幸琴说。

据杜幸琴介绍，妊娠期高血压的主要临床症状为：孕妇怀孕20周后，会出现血压升高、头痛、恶心、呕吐、水肿、蛋

白尿、多脏器损害、视力模糊等。病情严重者可出现抽搐、昏迷、脑血管破裂、心衰、胎盘早剥、早产等。对于胎儿来说，可能导致宫内生长受限、缺氧、窘迫，甚至出现死亡等不良后果。

之前，叶县一名妊娠期高血压患者麻痹大意，一直没正规做围产期检查，怀孕34周时，在家突然抽搐、昏迷，当家人慌忙把她送到该院产三科时，医生检查发现，胎儿已死于宫内。孕妇经及时救治，恢复健康。

妊娠期高血压可防可治

“妊娠期高血压是孕产妇和围产儿病死率升高的主要病因之一。”杜幸琴说，特别是对于有高血压家族遗传史、高龄、肥胖、激素分泌异常以及自身患有糖尿病、肾病和免疫性疾病等的孕妇来说，一定要提高警惕，可能会增加妊娠期高血压疾病的发生风险。但大家也不必恐慌，因为妊娠期高血压疾病可防可治。

杜幸琴建议，女性孕前要定期体检，确保没有潜在的高血压等相关疾病，一旦发现，要在医生指导下，进行保健和正规医疗干预，同时保持合理的体重，均衡饮食，戒烟戒酒，保持适度的运动，并在医生的指导下补钙，小剂量应用阿司匹林等，定期产检，早筛早治。另外，孕妇还需要了解妊娠期高血压疾病的相关知识，遵循医生的建议，学会自我监测血压，身体一旦出现不适，要及时就医积极治疗，避免不良后果发生。

宝丰县人民医院首次独立完成 椎弓根固定、椎体植骨手术

□记者 魏应钦 通讯员 张果果

本报讯 近日，宝丰县人民医院骨二科为一位腰椎骨折患者进行了椎弓根固定、椎体植骨手术。因手术难度大，过往患者需要到上级医院治疗，此次由该院医师团队独立完成，在该县实属首例。术后，病人及家属非常满意。

据悉，60岁的赵女士20多天前出现腰痛，她以为是劳累所致，便在离家不远的诊所抓了一些药，不见缓解，并出现下肢不适，遂在家属陪同下来到宝丰县人民医院检查，结

果显示腰1椎体骨折。办理住院后，进一步检查确诊为Kummell病(又称陈旧性椎体骨折骨不连)。

该院骨二科医师团队结合患者病史及检查结果，一致认为患者腰部疼痛系椎体骨折后未愈合所致，且病椎为陈旧性骨折，椎体边缘部分破损，需要采取椎弓根固定、椎体植骨手术进行治疗。该手术难度大，但能有效稳固脊柱，缓解腰部疼痛，且椎体内植骨，能快速促进伤椎骨愈合。经过术前准备，该院骨二科医师团队独立完成了整个手术，患者植骨充填到位，脊柱形态恢复正常。

舞钢市卫健委积极开展 医务人员冬季应急献血活动

□记者 王春霞

本报讯 受天气冷等多重因素影响，我市献血人数锐减，血液库存紧张。舞钢市卫健委率先响应平顶山市卫健委的倡议，新年伊始，组织该市卫健系统医务人员开展冬季应急献血活动。

1月2日，舞钢市人民医院首先组织集体献血活动。在献血队伍中，既有“新鲜血液”的加入，也有熟悉的“老面孔”；既有临床医护人员，也

有行政后勤人员。不少医务人员在工作间隙抽出时间前来献血，献完血稍作休息后，赶紧回到岗位继续工作；还有的刚下夜班就过来了。短短半天时间，该院共有40余名医务人员成功献血，献血总量达15800毫升。

1月4日，舞钢市河舞医院开展集体献血活动。参与献血的医务人员表示：“血液对生命的重要性没有人比我们更清楚，精湛医术与无私热血是守护患者生命安全的坚强后盾，为生命接力，我们责无旁贷。”