

为扩大生产,现河北冀美林泡塑制品有限公司招聘以下职位:

- 车间维修工、电工各两名,操作工数名:45周岁以下,身体健康,吃苦耐劳,有专业技术补贴,月薪5000—8000元。
- 办公室文员及会计数名,要求年满18周岁,熟悉办公软件,每月四天公休,月薪3000—6000元。
- 带车司机数名:4.2米的平板货车或加长油三轮,工资10000—30000元。
- 门卫两名:60岁以下,身体健康,能适应夜班工作。

公司有食堂宿舍,地理位置优越,待遇优厚,每月都有福利待遇,工作优秀者可升职加薪。地理位置:河北省沧州市张官屯工业园区 电话:15720487345(微信同步)

沧州市中心医院向中国共产党成立一百周年献礼系列报道⑬

打通脑病患者生命的“绿色通道”

——沧州市中心医院神经血管介入科发展纪实

本报记者 邓晓燕

行大道,为良医。健康,是人民幸福的保障,为百姓服务,做一位人人称颂的良医。沧州市中心医院神经血管介入科的医护人员,用一颗爱心,坚守职责,砥砺前行,用心护脑。

在沧州市中心医院党委的领导下,神经血管介入科主任刘永昌带领科室成员创新进取,不断探索、研究,不断攀登,冲破一个个藩篱,为脑病患者消除病痛,挽救生命。



科主任简介

刘永昌(左二)

沧州市中心医院神经血管介入科(急性卒中病房)主任,副主任医师,医学硕士。擅长急性脑梗死静脉溶栓、动脉取栓术、复杂脑血管病的“杂交手术”、颅内动脉瘤的介入栓塞术和开颅夹闭术、颈动脉狭窄的支架置入术和内膜剥脱术、颅内动脉狭窄支架术、颅内血管慢性闭塞再通术及血管搭桥术。

国家卫健委卒中防治工程中青年专家委员会委员;国家卫健委脑卒中专家委员会缺血性卒中专业委员会常务委员;河北省医学会神经病学分会神经介入学组副组长;河北省医师协会神经内科医师分会神经介入学组委员;沧州市卒中学会神经介入专业委员会主任委员;沧州市医学会神经病学分会神经介入学组组长。

创新之路

从出血性治疗走向介入取栓治疗领域

“行仁术,济苍生”是刘永昌和他带领的整个团队一直以来所追求的目标。

作为河北省医学重点发展学科,神经血管介入科早在2013年便开展了脑血管病的介入微创治疗技术。当时,脑血管介入微创在国内医学上属于领先的一项技术。

在这之前,刘永昌还是一名神经外科医生。长期专注于出血性脑血管病治疗领域,包括动脉瘤开颅夹闭、动脉瘤介入栓塞等,长期的积累及手术打磨,夯实了作为一名操刀医生的手术技术。

从最早的脑外科医生成长为如今沧州市中心医院脑科

院区神经血管介入科负责人,刘永昌带领他的团队,不惧艰险,日日不辍,通过不懈努力,逐步成长为省内领先的神经血管介入中心,实现了一个又一个“零”的突破。

2015年,五大临床研究的公布(MR CLEAN、EXTEND IA、ESCAPE、SWIFT PRIME、REVASCAT)推动了急性大血管闭塞救治指南的改写,机械取栓被推上学术的热点。

刘永昌通过全面地学习、探索,迈开了介入取栓领域的的第一步。

创新,犹如蜕变,没有容易可言。刘永昌开始了系统理论知识重构、外出进修实战学习。

2015年底,刘永昌接到一个熟人的电话,一位亲戚出现头晕进而昏迷现象,到当地医院检查得知,是脑血管出现了问题。转院来到

中心医院脑科院区,经过进一步相关完善检查,他和医护人员经过研究探讨,认为患者双侧小脑堵塞,考虑患者是基底动脉堵塞,需要尽快完善脑血管造影检查及评估。是进行开颅手术,还是进行介入微创取栓治疗?

时间就是生命。刻不容缓。与患者家属商定后,他带领科室成员对患者进行了介入微创取栓治疗。1个小时过去了,手术过程顺利,无不良事件发生,患者恢复良好。

刘永昌率领团队成功为一例颅内基底动脉堵塞患者进行介入取栓治疗,这也是沧州市神经血管介入科首例介入取栓术,手术的成功,标志着神经血管介入团队在介入取栓领域已实现了“零”的突破。同时,也标志着沧州市中心医院神经血管介入术已跻身国内前列。



急诊静脉溶栓

技术突破

从支架拉栓到抽吸取栓

多年来,市中心医院神经血管介入科一直瞄准国际先进的医术,一步一个台阶,一步一次突破,多次实现了快车道超车,在技术突破和创新方面已达到了国内国际领先水平。

多年来,刘永昌带领团队一直高度重视脑卒中的救治。特别是近年来,在中心医院领导的支持下,神经血管介入科使众多脑病患者在第一时间获得了救治。

2019年,43岁的一名女性患者,急诊送到沧州市中心医院脑科院区急救,中心医院脑科院区急诊科迅速接诊,开通绿色通道,四五分钟完成病史采集和神经系统检查,十多分钟完成了头部CT检查并做了脑血管造影,证实患者是脑内大动脉堵塞,危及生命。

必须马上采取措施!科室反复讨论,研究决定进行微创介入抽吸取栓!在征得家属的同意后,刘永昌带领医护人员开展手术。

介入手术采取了最高效的抽吸取栓技术,一次性打通了患者的血管,经过刘永昌主任和他率领的团队的全力救治,最终,患者平安康复出院。

救治这名病患,科室采取的是最高效的抽吸取栓微创介入术,这也是沧州市神经血管介入科首例介入抽吸取栓术。手术的成功,标志着神经血管介入团队在介入抽吸取栓领域的“零”的突破。由于科室对介入取栓术不断地完善,抽吸取栓技术的应用,再次填补了急诊绿色通道中的关键一环。目前,神经血管介入科的取栓术已进入国际行列中的第一方队。

从最早的单纯支架拉栓,到选择将ADAPT直接抽吸技术作为急诊取栓的首发策略,刘永昌主任表示,选择这一技术最重要的三个原因是快速、简单、安全。

对于临床中的病例筛选,刘永昌主任认为,ADAPT技术更适用于栓塞型病变。ADAPT技术的出现,使得复杂问题简单化,帮助医生完整地取出血栓。

作为一名医生,刘永昌主任认为应时刻将病人愈后放在第一位考虑,不断改变思维,学习与接受新的技术,才可推动医学发展。

绿色通道

专业作战队,为基层群众打开生命之门

亚专业领域的转换,临床学习的自我迭代,在刘永昌教授看来都是为了现在的一切做准备。

沧州市中心医院神经血管介入科团队成立于2017年,是医院对神经科进行专业化分科的第一步。卒中救治是一个有机的整体,需要各科室的通力合作与无缝衔接。

目前,常见的卒中中心模式有嵌合型、组合型和融合型。刘永昌教授认为未来融合型模式是发展趋势,方便整合静脉溶栓、动脉取栓和外科

辅助,而这就需要有一个高效且专业的团队来共同完成。

因此,沧州市中心医院神经血管介入科以打造融合型团队为目标。

该团队主要成员由神经内科和神经外科共同组成,以急性脑血管病的介入治疗为主,外科手术为辅。

神经血管介入科联合本院96120系统、急诊科,三方汇力,组成卒中救治主体。96120预警、卒中护士、绿色通道专科大夫等专项服务,助力高效救治。

“急诊绿色通道,为百姓打开了生命之门,解决了基层群众到医院来看病难,难看病的大难题。”刘永昌主任说,“解决百姓的急难盼愿,就是医者的目标。不用找熟人,也不用上愁到哪个科室办理怎样的手续。只要来到急诊,就会有专人引领,免去了楼上楼下浪费冤枉时间的困扰。”

刘永昌带领科室成员,发展技术改革、效率变革,增强医术的创新力,创下了许多奇迹。科室开展的脑梗死动脉取栓手术持续快速增长,2020年共完成171例,从手术例数到手术质量已跃居省内第一,国内排名前20名;

同时完成动脉瘤开刀和介入手术50例,血管狭窄支架术65例,颈动脉内膜剥脱手术41例、慢性闭塞3例、脑血管畸形杂交手术2例(介入栓塞+开颅切除)。

血管介入科发展的另外一个增长点就是杂交手术(可以同时做介入和开刀的手术室)。科室重视学术,在沧州市内举办多次学术沙龙。

目前,沧州市中心医院已经成为沧州神经介入的中心,经常代表沧州在国家级省级会议上发言,参与天坛医院主持的《DIRECT-SAFE》研究。2018年10月19日,主持成立沧州市卒中学会神经介入专业委员会。

尖刀团队

学术优先,技术过硬,打造一支脑卒中“先锋队”

瞄准世界一流,打造先进型科室。

目前,沧州市中心医院神经血管介入科是河北省重点学科,是集溶栓、取栓技术于一体的综合科室。科室抓住“动脉取栓术”这项核心技术,进行学术合作、建立紧密的医联体。刘永昌说,科室的另一个技术优势,就是可以同时完成脑血管病的介入和开刀治疗。这一优势,使沧州市中心医院神经血管介入科已站到了复杂脑血管病治疗的最高点。

“我们是一支支富力强、技术过硬的医疗团队。”刘永

昌说,神经血管介入科是全硕士医生科室,目前医生9人,高级职称4名,中级职称5名,护士9名,下设床位43张。

科室以脑血管病急性救治为主,开刀手术治疗为辅,神经外科和神经内科相结合同时发挥内外科融合优势,打造急性卒中救治融合病房。主要救治范围包括急性缺血性脑卒中的静脉溶栓、动脉取栓、蛛网膜下腔出血,脑出血、脑血管支架,动脉瘤介入栓塞、颅内动脉瘤开颅夹闭、颈动脉狭窄内膜剥脱、颅内血管搭桥、脑血管畸形介入、脑血管畸形开颅切除、脑血管慢

性闭塞开通等相关脑血管病治疗。

在学习方面,神经血管介入科采取的是走出去,引进来的方案。神经血管介入科,科室内部团结协作,技术不断增长,面对迅猛发展的医术,科室成员协力合作,共同进步,不断创新,实现了一次次“零”的突破。

作为一名从事脑科疾病16年的医生,刘永昌深深知道,急性脑血管病将是科室长期的主攻方向,持续优化一站式卒中救治模式。

他说,在院领导的带领下,神经



手术室动脉取栓

专版

2021年7月6日 星期一
责任编辑 郭丰仙

责任编辑 张玲英
技术编辑 郭晓晗

5

广告热线:3155777