



# 仁医在线



八旬老人突然昏迷

## 神经介入医生火速取栓

“时间就是生命,所以我们要争分夺秒。”在沧州市人民医院卒中中心,有这样一句话。对每一名医生来说,每抢救一分钟,就多一分挽救患者生命的希望。

今年5月的一天,80多岁的庞老先生吃完晚饭,和往常一样在屋里来回走动消食。但没想到意外突然发生,他毫无征兆地身子一歪,躺倒在地,昏迷了过去。

好在家人很快回来,立即拨打120急救电话,将庞老先生送到沧州市人民医院。“在急救车上,急救人员就与我们沟通,初步判断是脑梗死,就是人们常说的脑梗死。”参与抢救的沧州市人民医院卒中中心神经介入团队主治医师房硕介绍说,急救车一到医院,他迅速为患者进行了初步检查。

“患者有高血压病史,当时已经处于浅昏迷状态,左侧手臂和腿都没有知觉,双眼向一侧凝视,这是大面积的脑梗塞!幸好家人发现得早。”

沧州市人民医院卒中中心立即为庞老先生开通“绿色通道”,医生在最短时间为患者进行了CT、抽血化验以及核磁等项检查,更精准地确定患者堵塞位置。医生检查发现,在庞老先生的颈动脉有大量血栓存在,实施药物溶栓已经无法在短时间有效清除血栓,必须为患者进行取栓手术。

颈动脉是人体中非常重要的大血管,是大脑的主要供血管道。这里堵塞着大量血栓,不尽快清除,不仅会损伤大脑组织,更直接威胁患者生命。获得患者家属同意后,庞老先生被快速送入手术室,沧州市人民医院卒中中心神经介入团队负责人张广玉为患者实施颈动脉支架取栓术。

手术争分夺秒,1颗、2颗……20多颗大大小小的血栓被一一取出;在造影机检查下,患者颈动脉的血栓全部清理干净,血管疏通了!“因为是局部麻醉,当血栓取出后,效果立刻显现。”房硕说,在手术台上,之前一直处于昏迷的庞老先生,开始恢复意识,眼睛慢慢睁开了,还能简单地和大家说几句话。

从患者发病送到医院,到手术结束,一共用了3小时。“脑梗死患者的‘黄金抢救时间’在3小时内,时间越短患者预后效果越好。”房硕介绍说,颈动脉闭塞每延迟1分钟,就有190万个神经细胞死亡,轻则导致患者偏瘫、失语,重则威胁患者生命。

“脑梗死是发病急、致残率高、死亡率高的疾病,今年上半年仅神经介入团队就实施了六七十例急救取栓手术。”张广玉说,为了更快抢救患者,沧州市人民医院卒中中心开通了“绿色通道”,严格把控抢救时间,从接诊到完善检查、实施治疗,尽快实现患者血管再通。

庞老先生在医院康复两周后,几乎没有留下任何后遗症,在家人陪伴下高兴出院了。

刘瑛 邢燕

## 沧州市人民医院与本报合办

■ 热线:0317-3521004  
■ 官网:www.czrmyy.com

# 打造一条拯救大脑的“绿色通道”

——记沧州市人民医院卒中中心

6月底的一天,家住沧州市区56岁的老李吃过早饭没多久,突然感觉到左侧胳膊和腿脚变得没力气、走不动路,说话也开始不清楚。曾经有过一次类似经历的他,意识到自己可能中风了。

家人发现老李的情况后,立即拨打沧州市人民医院120急救电话。当天上午9时41分,老李被送到沧州市人民医院卒中中心急诊,9时44分,医生就为老李用上了溶栓药物。抢救过程只有短短4分钟,极大减少了血栓对大脑的损伤。

“脑梗死,俗称中风,人们常说的脑梗塞,也是脑梗死的一种类型。”沧州市人民医院卒中中心负责人王艳玲介绍说,像老李这样的患者,能在入院4分钟内用上药,一方面是患者有中风病史,家属懂得“黄金急救”的重要性;另一方面就是沧州市人民医院卒中中心多年来致力打造的“绿色通道”,以最快速度、最优治疗方案,全力抢救卒中患者生命,努力达到更好的预后效果。

“发病率高、致死率高、死亡率高、复发率高、经济负担高,脑梗死已经成为威胁百姓健康的最大杀手,而且脑梗死的发病率也在逐年上升,这也使得脑梗死防治工作任重道远。”王艳玲说。

早在2004年,沧州市人民医院开始组建卒中单元,为卒中中心建设打下了良好的基础。到2015年,沧州市人民医院卒中中心形成了一定规模,被国家卒中中心认证,成为国家卒中中心联盟单位。

既要挽救卒中患者的生命,更要减少患者的致残率,努力让他们拥有正常的生活。为了这一目标,沧州市人民医院卒中中心把神经内



王艳玲(左一)与卒中中心团队在给患者进行会诊

科、神经外科及急诊、化验、核磁、麻醉等部门统一起来,开通“绿色通道”,形成合力,在最短的时间内抢救病人。

在沧州市人民医院卒中中心,重症卒中患者的病历单上,会盖有一个特别的印章——“卒中急救绿色通道”。“只要盖有这个印章,患者就可以优先化验、优先做CT、优先诊疗、优先手术,甚至可以先治疗再付费。”

如今,沧州市人民医院卒中中心已形成由院前急救、院中急救、急诊化验、急诊CT等辅助科室与神经内外科的一条龙高效率救治体系。通过资源整合,卒中中心打造了神经介入、溶栓、神经重症、血管剥脱、神经康复“五大团队”。此外,卒中中心还有急诊及120团队的全力配合和保障,实现了急诊与接诊医生的无缝对接。

这些团队虽分工不同、各有专精,但随着日常钻研学习和多年实践磨合,他们早已形成了一支齐心协力、配合默契、能打“硬仗”的优秀医疗团队。

“栓塞会造成脑部缺血,脑细胞

在几分钟之内就会大量坏死。脑梗死患者的抢救黄金期是3小时,尤其是脑梗,发病3小时内是静脉溶栓的黄金时间。因此,时间是挽救大脑细胞的关键。患者在3小时内接受治疗,脑细胞功能可以最大限度恢复,甚至完全康复,不留后遗症。”

王艳玲介绍说,目前沧州市人民医院卒中中心溶栓DNT平均时间达到45分钟;介入取栓DPT时间达到90分钟,有的手术甚至能缩短到半小时内。

2021年12月,沧州市人民医院卒中中心获得首批国家级神经介入建设中心称号。

为了提高沧州地区脑梗死救治能力,2021年12月19日,沧州市人民医院牵头成立卒中专科联盟,沧州及周边地区24家医疗机构加入。联盟成立带动了卒中诊疗专业医联体的发展,通过学习、培训、指导等方式提升医院卒中的整体诊疗能力,优质医疗资源得到充分共享,更好地为沧州百姓的生命安全保驾护航。

刘瑛 邢燕

## 7旬老太突发脑梗死

# 大夫争分夺秒挽救患者生命

查……一项项流程有条不紊。

“患者意识不清,言语模糊,两眼向左侧凝视,右侧的肢体完全不能动弹,这是大面积脑梗死的表现,必须马上静脉溶栓。”张金洪给出了治疗方案,立即安排用药。从接诊到给患者用药,只用了20分钟。

此时,张金洪没有丝毫放松。像赵老太太这样的症状,很可能是颈内动脉或大脑中动脉堵塞,她提前做好进一步准备——若血栓太大,药物不能完全溶解,就需要进行桥接取栓。

果然溶栓药物输入后,赵老太太的病情有所缓解,但还是嗜睡、说话不清楚,很快病情又有反复。经验丰富的张金洪当即通知卒中中心神经介入团队,立即为患者进行手术。

在全脑血管造影检测下,医生发现赵老太太不仅左侧颈内动脉里堵满血栓,右侧大脑中动脉也有血栓。这么大的血栓,药物很难完全溶解。

取栓手术进行得很顺利,手术一结束,赵老太太就慢慢清醒过来,右侧的肢体也可以抬起来。经过20多天医护人员的精心照顾、康复团队的专业康复,赵老太太病情稳定

出院了。

像赵老太太这样的患者无疑是幸运的。“家属发现及时,同意用药和手术都非常快,为患者争取了宝贵的抢救时间。”张金洪介绍说,许多人对脑梗死缺少了解,也不知道最佳抢救时间在3小时内。“如何快速识别脑梗死?我们有一个‘120’口诀。”

“1”是指看一张脸,面部出现不对称,口角歪斜;“2”是查看双臂,平行举起时单侧无力;“0”是聆的谐音,就是聆听患者语言,言语不清、表达困难等。“当出现这些症状时,就要考虑患者发生脑梗死,要立即拨打120,迅速送医救治。”

张金洪提醒,一旦发现患者有上述症状,“不要有‘等等看,忍一忍’的想法,要第一时间拨打120急救电话,务必说清具体地址。”

此外,在等待急救车时,不要给患者喂药、喂水,以免异物进入气道造成窒息;避免不必要的搬动,尤其要避免头部震动;针对昏迷患者,要采取“侧卧位”,取出假牙,松开衣领,保持患者呼吸通畅;保持安静,不要增加患者紧张情绪。

刘瑛 邢燕