

这是一张我们身边的、能救命的地图，这也是株洲全体卒中专家、医生以及广大患者盼了又盼的地图。终于，今年的2月24日，株洲市卒中急救地图正式对外发布了。

众所周知，脑卒中有极高的致死率和致残率，这张地图的发布对株洲市民来说意味着什么？它到底如何实现对卒中患者的急救？当前，株洲卒中急救在哪些方面还存在挑战？未来一段时间，株洲卒中急救还需在哪些方面发展和优化？3月11日，笔者对话市中心医院卒中专家，请他们为我们解答这些问题，解读这张来之不易、值得每一位株洲人收藏的救命地图。

对于需要急救的患者，特别是一些突发性心脑血管疾病患者以及急诊创伤患者，时间就是生命。这便是近年来，我国根据国民健康高频出现的疾病，要求各级医院建设几大中心的初衷所在。

理念形成，绿色通道，流程顺畅，让越来越多的株洲患者在短时间内得到有效救治。不久前，天元区的罗伯伯因此获救。

年初的一天，罗伯伯于凌晨2时左右起床上厕所还一切正常，1小时后，他醒来发现自己右侧手脚完全不能活动，且讲话不清。联想到自己的高血压病史，罗伯伯怀疑自己“中风了”。

他先打电话给她女儿。待20分钟后女儿赶回家，发现父亲的症状仍未改善，便拨打120急救电话。5时14分，易伯伯由救护车送至市中心医院急诊科。当时测血压161/81mmHg，医生给他体查时发现：右侧中枢性面舌瘫，右侧肢体肌力1级。急诊科立即按急性脑卒中绿色通道救治流程为患者开具头颅CT、心电图、血常规、电解质、凝血功能及快速血糖检查，并电话通知急性脑卒中绿色通道医师会诊。

头颅CT检查后排除脑出血，诊断为急性脑梗死，需立即进行阿替普酶静脉溶栓治疗。卒中医师在6分钟内完成与患者家属的高效静脉溶栓沟通谈话，5时36分开始予以阿替普酶静脉溶栓治疗，10分钟后患者右侧肢体逐渐有自主活动，经过1小时静脉溶栓治疗后，患者右侧肢体瘫痪完全恢复，活动自如，讲话不清症状完全消失，无头痛、呕吐症状，复查头颅CT未见颅内出血病灶。

1小时→20分钟 卒中急救是一个救治体系

从紧急入院到用上溶栓药物，时间只有20分钟左右。罗伯伯快速获救的幸运得益于近年来，市中心医院卒中中心的建设，以及卒中急性救治体系的不断完善。

卒中中心的建设是新的事物。“根据国家、省、市要求，我院于2014年启动相关建设，不断摸索、学习、改革……”市中心医院副处级干部、神经内科专家包正军介绍。围绕“时间就是大脑”这一急救理念，在国家、省市有关专家的指导和帮助下，市中心医院建成卒中中心，并于2021年被国家卫健委等认证为国家高级卒中中心。

自此，一名卒中患者从入院到用药的时间，从此前的1小时左右缩短至现在的20分钟左右。急救时间不断缩短的背后，是整个卒中急救体系变革并不断完善逻辑。

据悉，为建好卒中中心，市中心医院整合多学科和多个职能部门的资源，集中力量促进卒中中心的建设发展。建立了急性卒中患者绿色通道，组建了专业的卒中救治团队，通过院前急救科、急诊科、神经内科、神经外科、介入科、放射影像科、检验科等多学科协作的方式，采用区域协同救治机制，统一诊疗规范，优化诊疗流程，以及先诊疗后付费等模式为患者提供最精准、快捷和规范的救治。

这意味着，卒中急救不是哪个科室的急救，也不是哪几位人员的急救，而是依托整个医院高效、完善卒中救治体系的急救。“为不断缩短救治时间，医院就要优化各项救治环节和流程，制定各种应急预案；力争为卒中患者在‘4.5小时黄金时间窗’内实施快速、高效、规范的医疗救治服务。一旦疑似脑卒中的患者进入医院，他可立即纳入绿色通道，由多学科专家为患者制定最优方案。”包正军解释。

株洲市卒中急救地图发布，市中心医院专家——

解读“能救命地图”背后的数据

朱洁 黄红斌



株洲市卒中急救地图发布活动现场。图片由市中心医院提供

1家→16家 卒中急救是一个区域的协同发展

脑卒中是威胁我国居民健康的“头号杀手”。一家医院卒中急救的完善与发展，不足以支撑株洲整个区域的卒中急救能力。

作为全市医疗龙头，以及株洲市脑血管病中心、脑卒中质量控制中心挂靠单位，市中心医院深感责任重大，从2016年开始，在省市卫健委的领导下，牵头建立株洲市卒中联盟，并成为联盟主席单位。利用自身优质资源，发挥技术优势，带动、帮助本埠其他医院建设卒中中心。

据悉，株洲市卒中联盟成立后，各联盟单位定期开展病例分析、学术交流、技能分享等，相关医疗机构卒中急救理念更新，流程再造，设备升级、能力提升。

卒中急救的成功，不仅依托卒中急救的高效，还要依靠市民防治意识和接诊医生的快速识别。“这就需要我们‘关口前移、重心下沉、提高素养、宣教先行’。”包正军介绍，近年，该院神经内科主任、卒中专家罗霄鹏带领相关人员，在院内院外开展举办了多种形式的健康讲座和健康大讲堂，扎实开展脑卒中知识健康宣教，提高周边区域群众的健康意识，加强脑卒中绿色通道健康急救知识宣传。此外，联合相关媒体、基层医疗机构，通过微信公众号、宣传栏等形式进行了有效传播，形成广泛的社会共识。

一手抓卒中急救建设，一手抓宣传科普教育，株洲地区的卒中急救成功率不断提高，但卒中专家们依然发现了一个急需破解的问题。

为确保时效，传统卒中急救方式遵照“就近原则”，患者发病，离哪家医院最近，就会被送到哪家医院治疗。但专家们发现，有些距患者最近的医院，尚未有脑卒中救治的关键技术，患者到了就近医院评估之后，才发现该医院并不具备相应的救治条件，此时再向有卒中救治能力的医院转诊，就会浪费宝贵的时间，耽误救治。

“这便是我们推出株洲市卒中急救地图的意义。”包正军介绍，目前，全市有16家医院入住地图。地图，主要为病人“院前急救择院”提供精准导航，将患者、120急救系统、卒中中心医院三方紧密有效衔接。

16家→更多家 株洲全域完善卒中急救任重道远

笔者打开株洲市卒中急救地图App了解到，市中心医院、省直中医院、市人民医院、市三三一医院、市第二医院、株洲德信心血管医院、湖南师范大学附属湘东医院、株洲田心医院、株洲县第一人民医院、醴陵市中医院、攸县中医院、攸县人民医院、茶陵县中医院、茶陵县人民医院、炎陵县中医院、炎陵县中医院16家医疗机构已纳入卒中地图。

作为“将危急中的卒中患者精准导向有救治能力之地”的救命地图，我市对纳入医院进行了细致、严格的考核和筛选。“现场考核相关救治设备、能力、经验后，方可纳入。”市相关工作人员介绍。

“虽然城区有多家医院入住，但我们需要看到，目前而言，县域有卒中救治能力的医院依然偏少。”包正军表示，这是当前以及下一个阶段，我是卒中急救亟待解决的问题。

他介绍，目前，炎陵、茶陵等偏远地区的县域医院，卒中救治能力还是相对落后。

笔者了解到，到2020年，某些县区还不能实现静脉溶栓，也没有CT、核磁共振等相关设备，几乎没有专业的卒中医生。“事实上，卒中急救的情况很多，不仅涉及神经内科的溶栓、取栓，遇到出血到一定的量，或者大面积脑梗死等情况，还需要接受开颅手术。”市中心医院神经外科专家黄永凯介绍。而这些，都是目前我市大部分县域医院无法完成的救治。

株洲卒中救治工作依然任重道远。包正军表示，本次发布的卒中急救地图把医院、患者和120急救网络串联成网，形成覆盖全市390多万人口的脑卒中“黄金一小时”快速救治网络，为株洲地区卒中救治提供便捷平台，是我市脑卒中工作的一个里程碑，标志着区域卒中救治网络初步形成。

“但这只是一个开始。未来，我们将在运行过程中不断动态调整地图，加强信息化，将株洲地区的优质医疗资源纳入急救地图中。同时，我们将继续利用我院的优质资源，辐射周边，下沉基层，促使全市脑卒中诊治水平实现规范化、同质化发展，进一步推动全市脑血管疾病防治体系建设，促进脑卒中精准高效救治，用实际行动为建设健康株洲提供坚实保障。”包正军表示。

相关科普

“脑卒中”俗称“中风”，是一种急性脑血管疾病，具有高发病率、高死亡率、高致残率和高复发率的特点，是我国居民第一死亡原因。时间就是大脑，时间就是生命。在黄金时间窗内及时有效治疗可大大降低死亡率和致残率。卒中救治是一场“生死时速”，每提前一分钟，就能挽救190万个脑细胞。快速选择最近的具备救治能力的医院对脑卒中患者至关重要。为改变我国部分地区急性卒中救治低覆盖、低救治的现状，国家卫生健康委脑卒中防治工程委员会研究后，决定启动“中国卒中急救地图”“百城百团建设行动”，主要目的在于：一是实现对区域内居民卒中防治宣教全覆盖，提高健康素养和卒中防治知识知晓率；二是各级卒中中心间建立卒中分级诊疗模式和顺畅的转诊转院流程；三是建立顺畅、高效的急救体系，院前、院中联合开展卒中急性期救治工作，提高区域内急性卒中救治水平和效率。专家鼓励大家为自己、为家人，下载这一能救命的App。平常用它了解卒中防治科普知识，需要它的时候通过地图清晰明了地找到身边的卒中救治医院，得到及时高效救治。



时间就是生命。卒中急救，是一家医院急救体系的再造，也是一个区域急救体系的协同发展。图片由市中心医院提供



公益广告 识别卒中早一秒 挽救大脑恢复好 ——株洲市卫健委 株洲日报宣 设计/王玺