

整合全院优势资源 强调疾病全流程管理

市二医院:“两大中心”为心脑血管病人“护航”

朱洁 李建辉 唐奕欣

核心提示

作为一家三级综合医院,辐射石峰区周边的株洲市二医院,面对当前心脑血管疾病患病率上升以及医疗领域发展新形势,深知学科不能单打独斗,要集中力量,整合资源,发挥团队优势,才能为患者提供重优质、高效的服务,于是,强化从预防、诊断、救治、康复的全流程、全方位管理的胸痛中心和卒中中心应运而生。本期健康周刊走访市二医院胸痛中心、卒中中心,请该院专家通过分享心脑血管病的经典救治案例,为广大市民普及心脑血管疾病的相关知识。



卒中中心部分医护团队

市二医院胸痛中心负责人——

等待拐点,强救治,抓预防,促康复

去年底,市二医院胸痛中心顺利通过中国胸痛中心认证,成为国家级胸痛中心,这标志着该院的胸痛急救能力达到国家级标准和水平。一年多来,该中心发挥石峰区医联体中心医院优势,助力基层胸痛中心的建设,成功抢救多位危急胸痛病人。但该院中心医疗总监、该院内科主任谭玉文却依然感到“责任重大”——因为,心血管疾病患者逐年升高,而拐点,似乎还没有那么快到来。

谭玉文介绍,我国每100个死亡人员中,就有40个人死于心脑血管疾病,心血管疾病占我国疾病死亡率第1位,每5个成年人中就有1人患心血管疾病,每13个心脑血管病患者中就有1人是心肌梗死。“中国急性心肌梗塞呈爆发式增长,并呈年轻化态势。”

他告诉笔者,临床中,他发现很多人的预防意识跟不上。考虑到我国当前心脑血管疾病患者基数庞大,他判断,后期心衰、冠心病等发病率、死亡率可能进一步攀升。“拐点不会这么快到来。我们该做什么?”谭玉文认为,不仅要强调救治,更要狠抓预防、科普,并打造好后期的康复,全程管理好心脑血管疾病的发病前、中、后各个环节。

预防是关键

去年,谭玉文遇到了一个大龄学生。“他体重大概有190斤,父母都有高血压,自己血压也很高,吃了很多药都控制不下来,年纪轻轻非常绝望。”和病人充分沟通后,他鼓励病人按时作息,丢掉垃圾食品,科学运动、控制饮食减重。半年过去了,这个孩子做到了。现在,病人的体重减轻了不少,血压也得到有效控制,生活的信心大增,表示今后将长期坚持以往。谭玉文告诉笔者,近年,他接触了不少这样的中青年病人,但是能真正做到戒烟戒酒、控盐控脂、坚持运动、科学作息等健康生活方式的,听从医嘱的病人并不是很多。

谭玉文认为,和病人进行有效沟通,引导他们关注预防,这个环节意义极其重大。“我要求团队医护人员,一定把和病人沟通交流放在首位。对心脑血管病人、胸痛患者,疾病的预防才是关键。在病情尚未爆发前,医生一定要清楚告知患者如何管理,如何预防,如何尽量避免后面的情况发生……”谭玉文表示。

为了做好辖区人群的科学预防教育,近年来,该院胸痛中心多次组织对社区群众、基层医师多次培训;制作发放大众宣传教育手册、卡片,利用微信、各级媒体宣传该院胸痛中心建设情况、心脑血管疾病有关科普知识。

抢救要高效

对心肌梗死、主动脉夹层、肺动脉栓塞等急

性胸痛患者,市二医院胸痛中心为他们的救治提供了快速诊疗通道。

不久前,市二医院一北雅医院胸痛微信群,由北雅医院医生发出了一条微信:一个危重病人的心电图,紧急求助。2分钟后,株洲市二医院胸痛中心专家诊断:这名78岁老年男性患者,急性下壁心肌梗死,心率35次/分,Ⅲ度房室传导阻滞,室性逸搏心律。他们在微信上建议,迅速将病人转至市二医院行紧急血运重建术。此时,市二医院这边一键启动导管室,导管室激活,一切准备就绪。

2分钟后,北雅医院救护车绕着市二医院急诊科、重症监护室,直达该院导管室大门。一场生与死的较量开始了。谭玉文以及该院导管室主任刘定坤、主治医师齐彬和郑欢,在心内科、影像科、麻醉科等多学科的全力支持配合下,开始了与时间赛跑的抢救。

术前心率降至28次/分,血压60/40mmHg,患者躁动不安,完成临时起搏,完成冠状动脉造影、导丝通过、支架释放、手术完成,整个过程40分钟,患者生命体征平稳,抢救成功。

谭玉文介绍,建立胸痛中心可显著降低胸痛确诊时间、降低STEMI再灌注治疗时间、缩短住院时间、再次就诊次数和再住院次数、减少不必要检查费用,改善了患者健康相关生活质量和就诊满意度。市二医院建立胸痛中心以来,为了让石峰区胸痛病人都能得到及时救治,多次组织专家成员去基层医院讲课,并与多家医院建立胸痛微信群。“我们做的一切都是为了抢救病人,争取时间。”

康复要跟上

不得不正视的是,绝大部分抢救过来的患者,还面临着后期康复的问题。

“这也是我院成立心脏康复中心的初衷。”谭玉文介绍,心脏康复是指多种协同的、有目的的干预措施的综合,包括康复评估、运动训练、饮食与行为、遵医嘱从性等;使心脏病患者功能与结构改善,体力与精神优化,社会参与程度提高,预防心血管事件的发生。

通常,心脏康复分几个阶段。患者住院期间启动一期康复或院内康复,出院后在医生指导下进行流动门诊康复,最后是在家庭或健身房进行科学的运动锻炼。

市二医院胸痛中心将给予术后患者合理护理以及药物治疗的不断优化,另外营养咨询、戒烟、戒酒咨询,血压控制以及糖尿病或血脂异常的控制。而该院心脏康复中心能针对患者,合理地制定及实行安全、有效的运动训练方案。“这对降低疾病的复发率、死亡率意义重大。”谭玉文说。



- 卒中急救(株洲市二医院/株洲市二医院)**
101米 | 响田东路269号
- 卒中急救(湖南省直中医医院)**
4.2公里 | 人民中路76号
- 卒中急救(株洲恺德心血管病医院)**
5.3公里 | 茨菇塘恺德路99号
- 卒中急救(株洲市人民医院)**
5.8公里 | 新华西路新厦街300号
- 卒中急救(株洲市中心医院)**
7.3公里 | 长江南路116号
- 卒中急救(株洲市三三一医院)**
11.2公里 | 株董路1388号

株洲市卒中急救地图



卒中中心会诊



胸痛中心专家团队

市二医院卒中中心溶栓团队——

为患者打通“生命通道”

脑卒中,俗称中风,是以脑组织缺血及出血性损伤为主要临床表现的急性脑血管病,具有高发病率、高死亡率、高致残率、高复发率及经济负担重等特点。脑卒中后存活者中,约75%—80%会留有不同程度的残疾,其中重度残疾超过40%。如吞咽困难、说话含糊不清或不能说话、偏瘫、大小便失禁、痴呆、植物人等,患者常常丧失劳动能力,生活不能自理,需亲属长期照顾。给家庭和社会带来了沉重的负担。

万一发生这种疾病怎么办?目前,市二医院卒中中心负责人、神经内科主任、主任医师游志为广大市民做科普介绍。

去年成功溶栓60余例,全市第二

游志介绍了一例经典成功溶栓案例。近日,石峰区68岁的张奶奶在家突然出现左侧肢体乏力、口角抽搐等症状,由于她有高血压、冠心病史10余年,3年前曾出现过脑梗塞,家人怀疑她旧病复发。时间就是生命,他们拨打120,选择了离家最近的市二医院卒中中心救治。

该院卒中中心立即由神经内科启动急救救治预案,在120出诊同时,急诊科、神经内科、CT室、检验科等部门早已经做好准备,张奶奶入院后通过绿色通道,顺畅完成了各项检查确诊为脑梗塞,由神经内科医生为其迅速进行溶栓治疗。由于溶栓及时,治疗结束后,张奶奶已经可以和家人正常交流,左手手脚都可以抬高床面,恢复情况良好。

病人从18:30发病,到20:50入院治疗,再到21:20溶栓结束,病情恢复,整个过程不到3小时,诊断到治疗的时间也仅用了30分钟。游志说,这是一例脑梗塞患者在黄金时间窗得到妥善治疗的典型案例。“仅去年,我院就有60多例这样的病例,大大减少了脑梗塞患者的致残率。”

时间如同大脑,治疗要把握“黄金时间窗”

对于脑卒中病患来说,时间如同大脑。该院从院前急救开始做好抢救准备,在120出诊的同时就与院内医生进行沟通,提前做好各项检查准备,卒中患者到达医院后将优先于其他病人迅速做完头部CT、抽血等系统检查,确保入院后1小时内即开始溶栓治疗。“去年,我院成功溶栓数据全市排第二位,卒中中心溶栓治疗成功率达95%以上,绝大多数患

者都得到理想恢复。”游志介绍。

他表示,尽管卒中患者的病情通常十分危急,但若能在3个小时的“黄金时间窗”内进行规范化的溶栓治疗,情况往往会发生“戏剧化”好转。他说,由于脑组织对缺血的承受能力较差,在缺血数小时后,就会发生脑组织缺血性坏死,缺血坏死的范围一般会在3—12小时内固定,患者接受治疗延误的时间越长,溶栓越晚,对生命的危及就更大。如果在发病后3小时内对患者给予溶栓治疗,使闭塞的血管恢复供血,从而改善缺血症状,也就能挽救患者生命。“这就如同庄稼地的水渠堵了,庄稼快死了,这时如果能及时打通水渠,重新浇灌濒临死亡的庄稼,有些庄稼就能活过来。”

溶栓要就近,但并非所有医院都可实施

据悉,目前急性脑卒中最有效的治疗方法就是再灌注治疗(也就是开通堵塞的脑血管)。包括静脉溶栓和动脉取栓。

研究发现,大部分急性脑梗死是由于血栓阻塞脑血管所致,最理想的方法是早期使栓子溶解,让闭塞的脑血管再通。脑梗死后4.5小时内为溶栓治疗的最佳期限。当患者临床症状发生后6小时以上才接受溶栓治疗的话,发生出血的风险明显增高。但对急性大血管闭塞性缺血性卒中的静脉溶栓血管再通率较低,发病后的6—8小时内,给予静脉溶栓联合动脉取栓可明显提高即刻血管再通率,术后90天良好临床预后率。

但游志强调,静脉溶栓和动脉取栓这两个技术,不是对所有的急性脑梗死病人都适用,术前必须经过相关检查和神经内科医师的严格评估。所以,通常只有有一定实力的综合型医院才有这样的人才、技术和能力。

“也就是说,并不是所有的医院,都可以实施静脉溶栓和动脉取栓这两项技术的。如果患者送去的医院不对,就有可能耽误救治。”游志介绍,省卫健委医政医管处已对全省各医院进行评估,授予了溶栓地图医院、动脉取栓医院。“市二医院是通过省卫健委评估的溶栓医院,也是目前地处石峰区的溶栓医院。”

而张奶奶等人之所以成功获救,就与家人就近选择了有溶栓技术的医院密切相关。“诊断、送医没有浪费时间,我们才能牢牢把握住‘黄金时间窗’。”

序号	日期	停电线路	影响区域
1	2020-11-20 7:30-20:00	停仙开变:10kV仙鹤线仙314槐花桥分支-7-1村灌家桥村皮家坝台区检修	绿口区,灌家桥村皮家坝台区
2	2020-11-20 11:30-20:00	停仙开变:10kV仙鹤线仙312+54村灌家桥村下台区检修	绿口区,松岗村下台区
3	2020-11-20 15:00-20:00	停洲坪变:10kV洲坪线洲312向阳组分支-7-1村灌家桥村新台区检修	绿口区,灌家桥村新台区

国网株洲供电公司
2020年11月19日

广告接待热线 288835396

预防和管理好 心脑血管疾病

