

卒中中心发展三要素



南京市第一医院神经内科主任、卒中中心带头人周俊山教授的手机里有这样三个工作群：“绿色通道群”“120急救群”和“1小时救治圈”，三个名字都透着分秒必争的紧张感。“卒中救治就是要争分夺秒！”周教授时刻紧绷着一根弦，在中心发展摸爬滚打的十余年，为了缩短患者入院到静脉溶栓治疗时间（DNT时间），他开展了多项开创性工作：建设神经内科急诊，培训卒中专科护士，成立卒中中心医联体……

如今，南京市第一医院卒中中心连续多年被授予“示范高级卒中中心”，并当选“中国卒中中心培训基地”，联合区域9家医院成立卒中中心医联体。

不过，周教授的脚步并没有停歇，“世界在不断进步，我们还要继续寻找技术和管

从无到有 卒中中心医联体独当一面

最近周教授正在忙着筹备召开每半年一次的卒中中心医联体交流会。“我们卒中中心医联体一共有9家分中心，5家在南京周边，徐州有3家，还有1家在安徽。”周教授说起分中心的建设情况如数家珍。

“评估是第一步，分中心需要具备基本的硬件和人员要求。通过评估后，要构建卒中中心基本框架，之后中心会开展针对技术与管理的‘一对一’人员培训。”周教授介绍，分中心可选派2~3名医生到中心进行三个月到半年的进修学习，回到当地工作一段时间后，若遇到问题，可再回到中心进行“回炉再造”，磨炼技术。

质控是卒中中心开展工作的必要一环。每个季度中心会对各分中心工作进行质控，了解分中心目前开

展了哪些工作，包括病例数、病例质量等，交流技术、管理工作中存在的困难和问题，并提出建设性的改进意见。此外，每半年会召开一次卒中中心医联体交流会，介绍半年来各分中心开展工作的情况以及遇到的特殊病例等。

如今医联体9家分中心均可独立完成溶栓，7家分中心已开展了血管内治疗。“刚开始每个月都有15~20例溶栓患者转过来，现在只有零星几例，在当地就解决了。”周教授欣慰地说。

先苦后甜 加入卒中救治第一梯队

如今的南京市第一医院卒中中心已成为出色的“老师”，是30家“中国卒中中心培训基地”之一，连续多年被授予“示范高级卒中中心”，到底“高级”在哪里？周教授说，学科融合、绿色通道、严格质控是卒中中心发展的三要素。

学科融合就是将多学科有机结合为一个整体，急诊、神经内科、神经外科、影像科、检验科是卒中中心多学科团队的重要组成，每一环都必不可少。

为了保证卒中绿色通道更畅通，周教授开展了多项开创性工作。

最初，卒中患者是在急诊收治后转到病房进行溶栓，但一来一回可能就错过了最佳时机。为了缩短DNT时间，周教授提出把溶栓放在急诊做。

突然涌来的工作让急诊医护难免有怨言，周教授有办法，“理念

转变是首要的，要让急诊医护意识到溶栓必须争分夺秒，多耽搁一秒就少一点希望。”

为了进一步缩短DNT时间，2017年，神经内科急诊成立了。最难的是医生排班。神经内科急诊不比医院急诊科，相对患者少，医生面临连自己都养活不了的困境。“科室决定将奖金进行二次分配，向神经内科急诊医生倾斜。首先要打消经济顾虑，不过我们也对医生提出了严格要求：DNT时间要在30分钟内。”

医生的问题解决了，急诊护士赶上突发情况也是分身乏术，“我们得有自己的护士。”2019年，经过培训的卒中专科护士正式加入神经内科急诊。现在神内急诊有4医4护，一对一搭班，绿色通道更通畅了。

周教授介绍，“目前中心半个月进行一次质控，医院每两个月一次。主要是分析绿色通道走过的病例流程上是否合理，技术上是否应用得当。”

优秀卒中中心如何炼成的？

医师报讯（融媒体记者 贾薇薇）今年6月，国家卫健委联合多部委发布《加强脑卒中防治工作减少百万新发残疾工程综合方案》，旨在进一步做好卒中防治工作，提高诊疗效果，减少因卒中所致残疾的发生。

2015年，原国家卫生计生委脑卒中防治工程委员会正式启动中国卒中中心建设。工作开展以来，改善了我国卒中救治和管理水平，推动了卒中救治规范化进程，惠及更多卒中患者。

《医师报》特邀我国代表性卒中中心带头人进行深度访谈，讲述卒中中心建设过程中那些背后的故事，以及对于如何提高卒中急救意识，推动“健康中国”建设的思考。



扫一扫
关联阅读全文

多学科协作打通卒中绿色通道

超早期缺血性卒中静脉溶栓技术综合排名从百名开外到全国第17名，DNT时间从100多分钟到33分钟，徐州市中心医院卒中中心绿色通道实现了从徒有虚名到名副其实的转变。

转变得益于大刀阔斧的改革。“卒中患者每延误治疗1分钟，就会有190万个神经细胞坏死。”徐州市中心医院神经内科学科带头人、卒中中心执行主任陈国芳教授用这震撼人心的数字解释了什么是“时间就是大脑”，这也是中心绿色通道改革的意义。

“急诊卒中护士、神经内科、神经血管介入团队、影像科、导管室、神经外科，缺一不可。多学科协作是卒中绿色通道畅通无阻的秘诀，每一环都至关重要。”今年2月，中心真正意义上的卒中绿色通道正式运转，作为黏合剂和执行官，陈教授一刻也不敢松懈。



更短的救治时间 更高的救治水平

“医院的大力支持是改革得以顺利开展的一剂强心针。院长亲自上阵，针对绿色通道存在的问题，一一提出针对性的改革建议。”陈教授介绍，为了争分夺秒，减少患者在急诊的等待时间，以及检查、就诊过程中的延误，院领导专门给急诊配备8名卒中护士。

卒中护士是绿色通道中的指引者，时刻为生命护航。急诊科卒中护士对于凭借“FAST口诀”在预检分诊中快速初筛出的卒中患者，在通知绿色通道值班医生的同时，迅速完成开

通静脉通道、抽血、心电图检查等基本操作。绿色通道医生确认病情后，和卒中护士全程陪同患者到达影像科完成CT检查，医生实时阅片，沟通下一步治疗方案。

此外，中心制定了24小时卒中绿色通道制度和流程。“什么情况下走绿色通道？多长时间到达影像科？多长时间完成影像结果上传？每一步的完成时间都用分钟计算，清晰明了，便于执行。”陈教授介绍，中心建立了绿色通道群，影像结果出来后第一时间发到群内，便于科室所有医生综合评估患者病情，制定下一步治疗方案。

中心还研发了“秘密武器”促进制度的进一步落实。“我们特别开发了‘脑卒中绿色通道App’，每个环节都要在App上完成签到才可进入下一环节，环环相扣，督促每个人快速完成工作，加快卒中救治流程。”

一流的管理 一流的技术 一流的服务

作为中心所有工作制度的规划者、制定者、执行者和监督者，陈教授表示，“一流的管理、一流的技术、一流的服务”是中心谋求发展的准则。

何为一流的管理？“一个好的管理者，要将整个团队连接在一起，从上到下一个标准要求，一条心。”陈教授指出，梳理障碍、良好沟通非常重要，最重要的是做好全程质控，不断改进。一流的技术自然是专业水平的不

断提升。“每一个能够完成卒中救治的医生，都经历了长时间的学习、摸索和实践，并非一蹴而就。同时，随着医学水平的进步，医生仍要时刻关注高、精、专的卒中相关知识，不断丰富学识，掌握最新技术。”

陈教授表示，一流的服务就是以患者为中心。对于卒中救治而言，让患者能够站立起来、回归社会是每一个医生最大的心愿。

抓好一级预防 做好科普宣教

中心发展逐渐步入正轨，陈教授已开始规划中心的未来蓝图。她表示，卒中的早期预防意义重大，与其在卒中治疗后想方设法地让患者再次站起来，不如在卒中预防上下功夫。“首先要做好卒中的筛查防治工作，把健康人群中的安全隐患揪出来。下一步中心计划与体检中心合作，对于存在

危险因素的人群做进一步筛查，进行关于卒中防治的健康宣教，抓好一级预防。”

陈教授介绍，“现在急诊、CT室、导管室不在一个楼，对于患者急救来说还是不太便捷。不过，医院急诊正在扩建，之后中心环境将极大改善，患者更方便，病情处置也将更迅速。”