脑卒中绿色通道:紧急救命“零延误”

□ 本报通讯员 赵梅 关天星
本报记者 王凯

10月19日，省城首家脑卒中绿色通道在山东大学附属济南市中心医院开诊，目前已接诊脑血栓、脑出血患者近300人，住院168人，手术27人，维护了患者健康，挽救了患者生命。

24小时神经内、外科的联合接诊，及时、规范、安全、便捷的全新模式，正在一例又一例紧急救治中发挥出无可替代的作用。

患者凌晨突发脑梗获救

作为山东大学附属济南市中心医院脑卒中绿色通道的首位受益者，76岁的李先生在逐渐恢复意识的三天里，一直感叹自己的幸运：如果不是进入脑卒中绿色通道，还不知道自己如今会在哪里！

10月21日凌晨3:00左右，李先生起床去卫生间，回到卧室时，突然感觉一阵剧烈头痛，便失去了知觉，歪倒在床边。被老伴发现后，他由“120”急救车送到济南市中心医院急诊科24小时脑卒中绿色通道。

医务人员联合行动，争分夺秒抢救。接诊医生一边完善检查、明确病因，一边与患者家人沟通，确定治疗方案。从患者被送进医院的急诊室，到进入检查室，查明是血栓所致的全身瘫痪和昏迷，前后用了不到半个小时。在紧急进行术前准备的同时，神经外科夜间介入取栓团队已经全部就位。4:10，山东大学附属济南市中心医院介入室内，“脑血管造影+机械取栓术”开始。整个过程非常顺利，不足1小时，栓体取出，患者的病情出现扭转。

据这次负责实施介入治疗手术的山东大学附属济南市中心医院神经外科副主任医师孟雷介绍，李先生有长期房颤病史，这次取出的栓体是从心脏血管壁上脱落、上行，导致脑血管栓塞。如果不能及时取出，这一粒小小的血栓或会导致患者肢体瘫痪、神志昏迷，甚至死亡。

联合接诊使诊断治疗更快捷全面

据山东大学附属济南市中心医院心内科主任李晓红介绍，缺血性脑血管疾病（脑梗），急诊治疗窗口期为发病后3小时以内，如果能快速确诊，积极进行溶栓治疗，尽快实现血管再通，恢复血流，很多病人可以痊愈，甚至能够完全恢复，不留任何后遗症。

▲济南市中心医院脑卒中绿色通道医技护联动多学科诊治患者。 □记者 王凯 报道

适应急性脑血管病机制，构建急诊脑卒中绿色通道，开展多学科诊疗（MDT），这是拯救生命的必然之举。今年10月19日，济南市中心医院创新性地安排神经内科、神经外科医师联合接诊，针对脑卒中患者的急性期干预、治疗，共同讨论商定诊疗方案。这种联合接诊的模式，能使医务人员更准确、快速地分清病因，判断是否是缺血性卒中，以确定病人是适合静脉溶栓、动脉溶栓、机械取栓，还是介入，或者直接外科手术。同时，简化了流程，方便了治疗。一名查明病因的脑血管闭塞患者，接诊医生在第一时间使用溶栓药物，同时造影、准备外科手术，一站式完成谈话、签字等流程。如果药物溶栓效果不好，可立即转入介入取栓手术环节。如此一来，可节省至少1-2小时，使诊断、治疗更快捷、更全面。

记者发现，与多数医院“先内科治疗，实在不行了再外科治疗”的传统模式不同，济南市中心医院的脑卒中绿色通道，通过资源整合重组，提升整体运营效率，从内部理顺了脑血管急症患者的就诊次序，实现科学就诊流程再造。通过完善诊室设置，优化临床医护人员与化验室、CT室、手术室等科室的有机衔接，内、外、护、检一体化运转，使卒中患者能在最短时间内完成必需的全部检查，最终使患者获益。同时，医院还注重与院前急救衔接，培训120急救人员的临床病情评估、判断、鉴别能力和水平，推动检验设备上急救车，使相关检查、检验时间大大提前。

抓住患者治疗“黄金时间”

“用最短时间，把患者送到有救治能力的医院，这是脑卒中患者抢救的关键！”山东大学附属济南市中心医院神经外科副主任医师杜斌呼吁，脑卒中绿色通道的开通，已经使院内抢救接近“零延误”，而目前脑卒中患者很多时候耽误时间都是在被送入医院之前。一是老人自己居住，警惕性不高，发现不及时，等子女发现再送医院时，已经偏晚；二是道路交通状况，一些小区甚至连120救护车都开不进去，或者是遇到拥堵，几公里的路却要走1个多小时，甚至更久；三是对这类疾病的认识、重视程度不够，通常情况下按就近原则送医院，那一家医院却没有脑卒中急诊救治能力，如果再去有能力的医院，又缺少必要的信息沟通和有效衔接，往往为时已晚。

“别管什么原因，耽误了治疗都是个遗憾！”杜斌表示，中老年人群脑卒中发病多，也是最大致死、致残原因，绝大多数患者都是错过了最有效的治疗时间，令人惋惜。

“时间就是大脑”，这是神经内科、神经外科医生体会最深刻的金句。脑卒中绿色通道的优势是最大限度地挽救、保护患者的大脑功能。对于发生了脑缺血的患者来说，3小时“时间窗”是关键的“黄金时间”。人的脑组织在缺血情况下，每分钟将会有190万个脑细胞死亡。

“脑血管疾病关键还得预防为主，治疗只是被动手段！”杜斌呼吁，脑卒中的一、二级预防更有价值和意义。针对45岁以上的中老年人群，开展颈动脉彩超筛查。尤其是有房颤、心脏瓣膜病史，长期服用抗凝药物的老年患者，每年应坚持2次到正规医院查体，有症状及时就诊，同时配合健康的饮食与运动。一旦突然自行停药，就应格外小心、密切关注，不然就会出问题。颈部血管出现夹层或损伤，是年轻人群脑卒中的主要原因，很多年轻人在打羽毛球、接受按摩时形成椎动脉夹层或损伤，进而导致这一特定的卒中类型。

杜斌提醒，如果身边有人突然出现口齿不清、肢体不灵活、口眼歪斜这三类症状，一定要引起足够的重视，这往往是脑卒中的前兆，最好第一时间拨打120。

2017年眼视光发展与近视防控国际论坛在济南举行

□马昕 王凯 报道

本报济南讯 近日，2017年眼视光发展与近视防控国际论坛暨山东省医师协会眼科医师分会年会（IFOO2017）在济南举行。

论坛设置青少年近视防控国际论坛、眼科新技术高峰论坛，以及先天性白内障、青光眼、儿童眼外伤、早产儿视网膜病变和斜弱视等眼病诊疗高峰论坛。来自美国、澳大利亚、巴基斯坦等国家和港澳台及国内的著名眼视光学、眼科学和眼镜行业领军人物、知名专家学者、行业企业代表等近千人，共同探讨与视觉健康密切相关的国际先进新理念、新技术、新动态和新趋势，并分别就各自领域热点问题进行深度剖析，分享独到见解，是一场关于视觉健康发展的学术盛会。

6位中医大家获“国医杰出贡献奖”

□实习生 段晓颉 记者 王凯 报道

本报泰安讯 10月28日，山东省医师协会中医医师分会2017年年会在泰安召开，为6位获得“国医杰出贡献奖”的资深中医大家和15位获得“国医精英奖”的优秀中青年中医师颁奖。

据介绍，今年省医师协会专门设立“国医奖”，对从事中医药临床相关工作50年或20年以上，仍坚持临床工作、经验丰富、技术精湛的省级名老中医或全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，及优秀中医骨干人才，分别授予“国医杰出贡献奖”和“国医精英奖”，以表彰他们为发展中医药事业作出的突出贡献。

山东省皮肤性病学专科联盟成立

□记者 王凯 通讯员 刘艺君 报道

本报济南讯 10月30日，山东省皮肤性病学专科联盟在济南成立。

据介绍，专科联盟将融合区域内医疗资源，推动建立合理有序的分诊诊疗模式，让广大患者享受到优质、高效的健康服务。联盟由山东省皮肤病性病防治研究所和山东省立医院、青岛大学附属医院、山东中医药大学附属医院共同牵头，包括省内各级综合医院、中医院、皮肤病防治机构的148家医疗机构。

重大疾病救治项目公益活动启动

□通讯员 高晖 记者 王凯 报道

本报济南讯 近日，山东省“健康助力奔小康”健康扶贫公益活动之重大疾病救治项目在济南启动。

“健康助力奔小康”公益活动是省卫生计生委倡导社会各界参与健康扶贫事业的公益活动平台，将探索畅通贫困大病患者就医渠道，一病一策，对贫困大病患者开展分类、精准救治，让所有贫困患者享有基本医疗卫生服务保障，努力避免因病致贫、因病返贫现象发生。

临沂中医药膳文化节举办

□朱卫红 李云亮 葛均辉 王凯 报道

本报临沂讯 近日，临沂市中医药膳文化节活动在临沂市中医院启动。

活动通过以“辩证施食”为主题的专家义诊，吸引了众多市民前来进行体质辨识和饮食及养生保健咨询，并现场测量血压，发放健康教育手册。

□责任编辑 李 文

山东省立医院建院120周年

医脉

医者仁心

——山东省立医院神经外科发展纪实

□张媚儒 王凯 禹然

2017年，山东省立医院建院120周年。

山东省立医院神经外科，从1961年创立以来，在一代代人的不懈努力下，不断发展、壮大，逐步跻身“国家队”，入选国家临床重点专科建设单位，拥有山东省政府“泰山学者”特聘专家岗，在山东省神经外科界居于龙头地位。

50多年来，广大医护人员，大医精诚、不忘初心，乐于奉献，为全省人民群众的健康、幸福，付出辛勤的劳动，作出巨大贡献。

进修回院开创神经外科

1960年，山东省立医院总住院医师王学庆，被派到上海医学院（现华山医院）进修神经外科。由于当时做手术没有帮手，放射科不会看片子，医院还安排王学庆与手术室1人、放射科1人，一起前往，进修一年。外科科目完成后，王学庆又在神经内科呆了4个月，回医院后，先在外科做神经外科的手术，于1961年创设山东省立医院神经外科，成为创始人之一。

上世纪60年代，经常在急诊室奔波的王学庆发现，很多呼吸停止的病人，主要是由于脑出血形成脑疝，引发心脏停跳，导致死亡，就想“这应该可以做手术”。虽然受到当时神经科一些老大夫，甚至省内知名医师反对，王学庆并未轻易放弃，而坚持进一步观察、分析，提出了一些自己的思路。

王学庆研究发现，脑卒中分两种，80%是脑缺血，20%是脑出血，脑出血轻的基本不需要治疗，而高血压性脑出血就可以手术治疗，并在国内领先，省内最早开展，使山东省立医院神经外科，在当时全省最好的省立医院、省立二院（齐鲁医院）、青岛医学院附属医院三家中，居第一位，并遥遥领先于全国大多数相近规模级别的医院。

“在当时，开刀之后效果明显，意义很大！有一个原来不能动的病人，做手术后，可以动了，恢复得很好，还给我寄了照片……”回忆起当初奋斗的岁月，王学庆激动不已。

王学庆作为这一方向的开创者，也因此荣获国务院政府特殊津贴。目前这一治疗方式已经成为常规治疗手段。

诊断，没有CT、磁共振，主要靠问病史和神经查体。检查主要靠从上海学来的三个手段：一是脑血管检查，让病人平躺，用手去摸脖子上的血管，在跳动处扎针打造影剂；第二是气脑造影，病人坐着，医生在背后做腰椎穿刺，往里打空气做造影；第三是脑室造影，遇有脑积水的患者，在头皮上打开一个小洞，往里打氧气或空气。

这三项检查，医生都被动受辐射。据山东省立医院神经外科原副主任李国新介绍，当时基本是人工操作，需要医生陪同，只有一个围裙作为防护，病人检查可能只需要接受一次放射，可大夫却要“有多少病人，吃多少次放射”，而且年年、月月、周周，周而复始，基本每周至少2天。为此，王学庆的白血球曾降低到5000单位以下；第二任科主任宋毓珣，受放射线损害比较严重，白血球也因低于2000单位，患上职业病，“独享”一份全科共同享有的“接触放射线科室”两个放射补助指标。

大医精诚，不忘初心

奉献精神、宁为病人的牺牲精神是山东省立医院神经外科的传统。李国新介绍起来充满自豪，从老主任王学庆开始，神经外科大夫就“没有休息，也没有加薪，其实是24小时负责制，只有周二下午到晚上休息！”既没有助手，脑损伤、脑出血的患者又很多，工作很累，全凭个人奉献。

今年已87岁高龄的王学庆，作为老一辈知识分子的突出代表，几乎将自己的一生全部奉献给了医院和病人。李国新说，他的乐趣就是看病！家在青岛，只有春节才回去，见科里忙不过来，就会提前好几天回来；如果病人病情严重，就干脆睡在办公室里，以方便病人有情况能随时找到他。

白求恩精神，救死扶伤、奉献精神，时代教育的影子在他的思想中根深蒂固。上学期间，王学庆是宣传队人员，喜欢吹小号，表演节目，但是参加工作之后就全放下了，转而把全部身心忘我地投入到工作上，不逛街，不旅游，过“两点一线”的生活，除了吃饭、睡觉，剩下的时间都待在病房或图书馆里，至今还订着《中华神经外科》《中国微侵袭神经》等4份医学方面的专业杂志。王学庆创科57年间，不为名利，似乎只是对工作和患者的一种感情或习惯。

△山东省立医院神经外科全家福

“对病人负责，竭尽全力、尽善尽美、精益求精”，山东省立医院神经外科主任、泰山学者庞琦这样概括科室的文化传承。每当有比较重或者手术比较大的病号，即使是过年、过节或者周末，医生也都会来医院看看，该处理的处理好，才放心离开，或者在办公室值守，观察。医生少，急症多，工作忙，无法顾家，不能按部就班地安排自己的时间；有时值完夜班也不能立即休息，第二天还要正常上台，手术完才能得到休息。人脑部神经、血管丰富，解剖结构复杂，手术操作风险大、死亡率高，很多时候需要在显微镜下完成肿瘤切除，神经、血管的剥离与缝接，对医生操作精细度要求极高，稍有偏差，就会给病人带来难以弥补的损伤，甚至危及生命，手术时间长、手术过程中不确定因素多等因素，更需要医生的执着、奉献和付出。

“他们中间中共党员较多，很多在学校就入党了，发挥了很好的模范带头作用。”李国新说，工作风险高、强度大，不仅锻炼大夫，也培养了护士，只要能耐受得住，就比较锻炼人，普通护士能干神经外科，再干其他科相对会容易些，就到哪都能胜任，因此，神经外科也培养了最多的护士长。

医研融合加盟“国家队”

专业跨越式发展，跑步进入“国家队”。新世纪以来，山东省立医院神经外科学科带头人庞琦先后当选为中国医师协会神经外科分会常委、山东省医师协会神经外科分会主任委员、美国神经外科医师协会（CNS）会员、美国神经外科协会(AANS)会员。

派出去，引进来，技术上与国际领先水平同步。近年来，先后派出十几名医生去美国、欧洲、日本等世界顶尖级的大学、科研院所、医疗机构、专科进行单一技术的学习，包括参加国际会议和技术培训等等，让青壮年医生开阔视野，接触学科发展的国际前沿。同时，邀请国际知名专家、学者来医院讲演、授课，学术交流、手术演示，与国际高手切磋技艺，分享经验，在技术上与国际接轨。专科细分，推动学科向亚专科纵深发展。经过十几年的发展，由原来的普通神经外科，逐步细分为脑血管专业、颅脑外伤专业、神经脊柱脊髓专业、功能神经外科专业、神经重症专业、神经肿瘤专业等6个亚专业方向，而且脑血管病、神经脊柱脊髓、功能神经外科等三个新的亚专业山东省领先，神经肿瘤手术量省内最大。2013年，引进目前世界上最先进的伽马刀治疗系统，更如虎添翼，依托科室强大手术、影像、放射治疗技术，在短短时间内完成伽马刀治疗1000余例，无严重并发症发生。有力地促进了伽马刀治疗的科学化、规范化和标准化，为国内伽马刀治疗树立新典范。

科研立足国际学术前沿，努力学习并消化吸收，最大程度让患者受益。庞琦认为，医学的创新，技术的进步，要经过多中心演练、多中心配合和多中心验证，若有效才会作为一种新的手术方式应用在临床。按照成熟的教学模式教学生。以国际治疗指南为标准，紧盯国际先进技术，及时引进吸收，逐步实现本土化、规范化、标准化，切实提高医疗服务能力和质量，尽最大努力、应用尽可能多知识为患者治好病，真正做一个仁者。

同时，勇于承担大型公立医院的社会责任，提升学科整体水平。通过举办学术会议、论坛，技术培训班，国际继续教育等项目，整合资源，搭建全省神经外科医师交流及继续教育的平台，促进适宜技术向基层医院推广、辐射、普及，让更多的老百姓受益。把现有的学术发展优势与基层医院以及国内的同行进行交流。这样既吸收到别人的精华，又能把自身的优势推荐给国内同行、基层医院。参与山东省“十二五”、“十三五”强基工程项目，从技术层面推进，促进全省诊疗水平的提升。

目前，山东省立医院神经外科先后承担国家和省部级课题30余项。承担的课题获得教育部科学技术进步一等奖、山东省科学技术进步一等奖等奖励20余次。在国内外期刊发表论文500余篇，其中100余篇为SCI所收录，出版编译著作10余部。