



安徽省立医院南区副院长姜玲(右)将牌匾交到县医院院长杨发武(左)的手中。



杨发武汇报卒中中心建设情况。



濉溪县医院卒中中心被授牌为全国综合防治卒中中心。

# 维护健康 促进健康

## ——濉溪县医院倾力打造高质量卒中中心



安徽省脑卒中诊疗管理指导中心专家莅临指导。



濉溪县医院疑难危重病例讨论。



医院标识一目了然。



县医院组织开展“世界预防中风日”义诊活动。

■ 记者 王陈陈  
通讯员 付珊珊 孙冬青  
本版摄影 记者 冯树风

三年时间,濉溪县医院卒中中心从无到有,厚积薄发,实现高质量发展。

2019年7月30日,卒中中心框架初步确定,并按照国家卒中中心标准进行完善细化。

2020年7月16日,历经一年的建设周期,医院卒中中心步入规范化发展轨道,挂上“省级”招牌,维护健康、促进健康的能力和水平提升。

2021年,“十四五”开局年,县医院加快奔跑步伐,在坚持“一把手工程”的基础上,矢志不渝,朝着创建高标准、高质量高级卒中中心,全力以赴!

### 2019,立之篇

走进濉溪县医院,急诊大楼入口旁,楼内地面、墙面上,脑卒中绿色通道、卒中救治优先标识随处可见。夜晚,综合楼体外的“卒中中心”灯柱清晰醒目。

卒中,俗称中风,是一种急性脑血管疾病,包括脑梗死和脑出血等,是危害人类身心健康和生命安全的三大主要疾病之一,具有高发病率、高致残率、高死亡率、高复发率特点。急性脑梗死患者从发病开始算

起,在规定的时间内得到溶栓或取栓治疗,后续恢复最佳。

濉溪县现有百万人口,脑卒中发病率较高,需要建设高质量卒中中心,为急性卒中患者提供及时高效的卒中救治服务。

2019年3月4日,濉溪县医院独立完成了全市第一例脑血管造影术,填补了淮北区神经介入治疗技术的空白。

随后,陆续开展了脑动脉取栓术、颅内段和颅外段支架植入术、球囊扩张术、动脉瘤手术等神经介入治疗技术,处于市内领先水平。

特别是2019年10月成功创建三级综合医院后,濉溪县医院不断提升综合技术、服务、科研能力的同时,更是聚焦“卒中”,多方发力,打造了一整套优质、高效的团队服务体系。

——整合医院神经内科、神经外科、急诊科、介入导管室、医学影像中心、康复科等多学科力量,打破学科壁垒,改进流程、创新流程。

——不断优化卒中急诊救治绿色通道,实现院前、院内急救的无缝隙对接、多学科协作,极大地提升了患者的救治水平,达到救治的最佳效果。

自2019年以来,共开展脑血管造影219例、支架植入32例、动脉取栓14例、球囊扩张2例、介入溶栓1例、动脉瘤手术7例,共计275例,且总数不断增长。

### 2020,专之篇

卒中中心建设与分级诊疗的目标相契合,顺应当前医改大方向。

做好卒中中心各项工作,需多方共同发力,政府主导、上级部门指导、医院领导班子主抓,以及发挥各科室联动力量。

院长杨发武及其他班子成员亲力亲为,积极完善各项质控制度,充分发挥三级医院作为危急重症救治区域医疗中心的功能,着力打造“院前一院内一重症”三位一体的卒中救治体系。

2020年4月30日,安徽省脑卒中诊疗管理指导中心专家莅临县医院,进行省级防治卒中中心建设现场指导。专家们经过细致、专业的检查,对医院创建工作给予肯定。针对专家反馈的意见,院领导十分重视,在检查结束后立即召开专题会议,组织人员逐条整改:

一、制定专门的年度投入计划,全方位支持防治卒中中心的建设和发展;二、启动体检中心和卒中筛查门诊的筛查工作,对筛查出的卒中高危人群进行随访;三、开展颈部血管超声和脑血管超声联合筛查,加大筛查数量;四、进一步规范卒中多学科协作诊疗模式,体现卒中单元主题作用;五、积极选派神经内科骨干医生到高级卒中中心学习直接或桥接血

管内介入治疗技术……

卒中防治,道阻且长,行则将至。2020年4月,濉溪县医院在全国防治卒中中心300强名单中位列第5位,在全国单项静脉溶栓200强中位列全国第1位。

2020年7月16日下午,在濉溪县医院门诊大楼五楼会议室,省级防治卒中中心授牌仪式隆重举行。濉溪县医院成为我市首批防治卒中中心。

2020年11月27日,在合肥举办的中国脑卒中大会上,濉溪县医院卒中中心被授牌为全国综合防治卒中中心,系淮北首批。

医院按照国家规范标准,高质量创建高级卒中中心的号角吹响。

### 2021,强之篇

守少则固,力专则强。

对于急性脑梗死患者来说,从发病开始算起,在规定的时间内进行溶栓或取栓,后续恢复效果最佳。为了不断提高各环节效率,全院医务工作者团结一心、齐心协力,做到了:

一、脑卒中绿色通道具备24小时脑卒中静脉溶栓治疗能力;二、卒中筛查门诊设在神经内科和健康管理中心,严格落实分诊转诊机制;三、专科质控方面,医院电子病历评级为四级,建有LIS、PACS系统,多学科间可通过会诊系统实现病历共享;四、信息化建设方面,医院实时上报国家卒中中心建设管理平台数据;五、规范随访管理工作,设有卒中中心随访办公室……

在短短的15分钟内,医护人员以建成的卒中绿色通道为依托,能够迅速完成急诊溶栓一整套流程。据悉,国内及国际指南中均建议DNT时间在60分钟以内,被称为“卒中诊治”黄金一小时,县医院创造的“15分钟救命时间”是“优秀”的代名词。

然而,改革发展没有终点。作为县域龙头综合医院,濉溪县医院深知肩负的社会责任,先后与淮北市第四人民医院、医共体内的十二家卫生院,分别签订卒中中心区域救治合作协议书。

参加脑卒中防治适宜培训班暨安徽省卒中中心建设培训会;加强与医共体各分院和区域内兄弟医院间的合作,围绕“快速有效识别并转诊、提高区域内卒中协同救治能力”开展相关培训。

与区域协作医院一起,通过科学规划,践行分级诊疗,构建区域协同救治网络,设置最便捷的区域布局,规划合理的资源配置,充分发挥医院卒中急诊绿色通道作用。

濉溪县医院以高质量的专业和速度串起了卒中患者生命线。



溶栓前进行神经系统体格检查。