

成都市六医院“卒中医联体” 架起卒中患者救治高速路



“

深夜，75岁的朱大爷突然感到右侧肢体无力，跌倒在地，想要呼救，又发现自己言语不清，无法出声。万幸，朱大爷神志还算清醒，他用仅能动作的左侧肢体，爬行到隔壁邻居家敲门求救。之后，邻居拨打了120。

急诊科医师罗静在接到朱大爷后，初步判断其得了脑卒中，并迅速启动医院的卒中平台绿色救治通道。一场生命接力正在展开……

一边，救护车风驰电掣将朱大爷送往医院；一边，成都市第六人民医院（简称成都市六医院）神经内科等多个科室已全部做好准备，抓住卒中的黄金时间展开抢救，最后朱大爷通过“卒中平台绿色救治通道”，在最快的时间得到快捷有效且高质量的救治。

这都是得益于成都市六医院神经内科搭建的“卒中医联体”。日前，成都市六医院神经内科还获批“2017年四川省医学甲级重点专科”建设项目。进入这个序列，是该院综合实力以及神经内科技术实力的彰显。此外，在7月21日举行的“四川省第四届医院品管圈大赛暨第五届全国医院品管圈大赛四川预选赛”上，16家三甲医院选送了27个品管圈参赛，经过激烈角逐，成都市六医院选送的神经内科“神采飞扬圈”，最终脱颖而出，再次向同行展示了成都市六医院以及神经内科高水平的质量管理。

构建“科联体” 卒中患者获得及时精准救治

成都市六医院“卒中医联体”为何能成为一个快捷高效的救治平台？这需要从该平台的创立说起。

2015年12月9日，“中国卒中联盟——卒中中心”在成都市六医院挂牌。与其他三甲医院不同的是，在当天的挂牌仪式上，成华区区域性卒中联合体也正式在成都市六医院成立并投入运行。

当时，“医联体”一词成为热点，为推动分级诊疗，各大医院纷纷与下级医疗机构签署医联体协议，以医院对医院的名义展开合作。然而，成都市六医院在建立医联体的同时，又走出了一条别样的道路：以科室为单位，与下级医疗机构建立“科联体”。成华区区域性卒中联合体（即卒中医联体）即属此类。

成都市六医院神经内科主任、专家宋春江说，脑卒中是个发病率高的疾病，但是因为大众对此病缺乏了解，加上基层医疗机构能力的相对欠缺，以及往上的通道建立不完善，导致很多患者送入有抢救能力的医院时往往时间已经过了黄金期，由此导致的致死率和致残率非常高。“所以必须建立一个快速的绿色通道！”

成都市六医院建立的“卒中医联体”，目的是打造一条从下往上的快速绿色通道。他们与17家基层医疗机构建立起“卒中医联体”，派出专家到这些基层医院提供技术帮扶，让他们掌握卒中的判断和抢救知识，一旦遇到卒中患者，立即联系成都市六医院，绿色通道就此打开。“从院前的急救到院内的规范化治疗，每一个环节都能实现无缝对接，争分夺秒，绝不浪费一分钟。”

宋春江说：“我们好比在崇山峻岭中开辟出了一条高速公路，从此不用爬坡上坎翻山越岭，从基层到我院，通过高速公路飞驰电掣就抵达了。”“卒中医联体”经过相互的磨合后，救治时间被大大缩短，成都市六医院神经内科收治的危重卒中患者也较以前上升了约50%。

平台共享 多学科专家为患者服务

需要强调的是，“卒中医联体”平台虽是在该院神经内科建立，但它又突破了神经内科，成为神经内科和神经外科的共享平台，屡次让危重症病人在此起死回生。

今年5月23日，金堂县一名44岁男性在上厕所时突然昏倒，家人立即将他送到就近的乡镇卫生院，初步判断是颅内肿瘤导致的。该院立即通过“卒中医联体”平台向成都市六医院求助。成都市六医院神经外科主任陈淳说：“患者的CT片是发在卒中医联体平台微信群上的，我一看就发现是颅内动脉瘤，是个高风险肿瘤，必须尽快手术。”

陈淳说，在进行远程会诊后，基层医院立即将患者转向成都市六医院神经外科，来的当天就通过绿色通道完成了所有检查，次日便进行了手术，“整个手术用了3个小时，夹闭了颅内动脉瘤，术中出血仅300毫升。如果不是这个平台发挥巨大作用，时间一拖，病人随时可能暴毙，很危险的。”

事实上，成都市六医院神经外科通过“卒中医联体”平台救治脑瘤患者已经有多例。陈淳说，该院神经外科和神经内科有不同的科联体成员单位，但“卒中医联体”这个平台却是共用，“比如说我们建立的平台微信群，里面神内、神外的医生都有，我们可以在微信上实现专家的会诊，从不同的专业角度去寻找解决问题的办法，不光是基层医生获得提高，就连我们自己也在互动中获得提高。”

怎么想到将“卒中医联体”共享的呢？成都市六医院负责人说，神经内科和神经外科常常有交叉的地方，比如有的卒中病人，在溶栓不能解决的情况下，就必须转移到神经外科进行外科手术，“这样一来，为何不让平台发挥更广阔的作用呢？”

康复期下转 让病人治疗费用降到最低

成都市六医院建立的“卒中医联体”这个平台，不仅仅是一个由下往上的通道，同时也是一条由上往下的通道。在国家倡导双向转诊、分级诊疗的现在，他们所打造的这条通道，其顺畅度和安全度让病人感到放心。

神经内科主任宋春江说，脑卒中病人脱离危险后往往需要进行康复治疗，这部分责任更多的是由社区卫生服务中心来承担。“在我院治疗安全后，我们便联系好基层医院，将病人转回去，一来让病人的治疗费用降到最低，二来三甲医院的资源可以得到更加充分的利用。”

不过，目前部分病人尚心存疑虑，怕转回基层后因技术能力不够再次发生危险，“为了解除患者疑虑，我们经常有医生会下到社区，去指导当地医生，并严格按照指南的要求进行后期康复治疗。”宋春江说，回社区，患者需要一个适应过程，“在这个过程中，我们尽力去培训、指导基层医生，让他们能够跟上医疗发展的步伐。”

平台运行效果怎么样？成都市六医院提供的一组相对数据显示，“卒中医联体”成立运行后，该院神经内科收治的卒中患者比成立前上升50%，而神经外科收治的危重患者比此前提高30%。

（林子欣）

