

与时间赛跑 为生命护航

——脑卒中防治的“速度与温度”



脑卒中，俗称“中风”，是我国发病率最高的疾病之一，具有高致残、高致死、高复发率的特点。作为国家高级卒中中心、国家级临床重点专科和中医重点专科，江门市五邑中医院建立起一个覆盖“院前识别—急诊绿色通道—介入手术—重症监护—中西医结合”的全程救治体系，一次次在生死边缘挽回患者生机。近日，记者走进该院脑病科，从真实临床案例里，了解脑卒中防治的“速度与温度”。

文/图 江门日报记者 何雯意 通讯员 刘森



医生正在为患者实施手术。

绿色通道上的生死营救

凌晨3点45分，整座城市仍在熟睡，江门市五邑中医院卒中绿色通道的急救专线骤然响起，急诊传来消息，53岁的罗女士出现意识模糊、左侧肢体无力症状，高度疑似急性脑卒中。

5分钟后，脑病科卒中二线医师便抵达急诊抢救室。病床上的患者意识朦胧，无法准确应答，右侧肢体已出现瘫痪。急诊医生快速问诊评估，随诊护士同步完成血压监测、心电图、采血等全部术前准备——几乎在同一时间，“急性脑卒中”的初步诊断得出，卒中绿色通道立即启动。

在急诊医学科、脑病科、医学影像科团队的密切协作下，罗女士快速完成CT多模影像评估并确诊急性脑梗塞，影像学提示右侧颈内动脉闭塞，右侧大脑半球已出现广泛低灌注。缺血性卒中绿色通道启动，卒中绿色通道绿色通道启动。

190万个神经细胞死亡，致残致死率极高。经脑病科团队研判，罗女士必须立即进行血运重建治疗，因罗女士发病时间已超过静脉溶栓的时间窗，最优的治疗方案是手术机械取栓。医生在与家属充分沟通并取得知情同意后确认手术方案，立即启动急救患者绿色通道手术流程。

多学科专家团队没有片刻耽搁，绕行病房，将罗女士从首诊科室急诊科，直接护送介入手术室。40分钟后，脑部血管的血栓被成功取出，原本闭塞的血管瞬间恢复通畅，脑血流重新灌注脑组织。3天的重症监护后，罗女士顺利转出至普通病房，目前已能站立扶行。

从到达医院到血管再通，罗女士走了一场“生死时速”全流程。这背后，是江门市五邑中医院“365天×24小时”畅通的卒中急救绿色通道，是急诊医学科、脑病科、医学影像科、麻醉科等多学科团队的无缝协作。

据了解，该院早在2016年便在中国卒中协会指导下启动“卒中中心”建设，同年成为中国卒中协会联盟“卒中中心”。2020年，该院被国家卫生健康委卒中防治工程委员会授予国家级“高级卒中中心”称号。目前，该院卒中中心已建立高效快速的卒中急救绿色通道流程，拥有完善的卒中急救绿色通道流程，拥有完善的卒中急救绿色通道流程。

江门市五邑中医院脑病科血管介入病区负责人、副主任医师余涛表示，临床数据显示，大量夜间发病的卒中患者因抱有“等天亮再去医院”“歇一歇观察一下”的心态，错过了溶栓、取栓的黄金时间窗。余涛提醒广大市民，一旦怀疑卒中，切勿自行喂药、按摩、等待观察，应第一时间拨打120或到有卒中救治能力的医院就诊，“早一分钟开通血管，患者就多一分良好恢复的可能”。

医学指导



余涛：江门市五邑中医院脑病科脑血管介入病区负责人，副主任医师，从事脑血管病临床诊治工作20余年，擅长脑血管介入手术（如急诊取栓、颅内动脉成形和支架置入术、动脉瘤介入手术等）治疗脑血管相关疾病。

切勿有“歇一歇就好”的心态而延误诊治

72岁的王阿伯是邻里公认的“健康老人”：性格开朗，常年坚持运动、四处旅游，年轻时抽烟喝酒，但早已戒除多年，虽有高血压病史，但一直规律服药，血压控制平稳，每年常规体检指标都合格。

有一天，他到院门诊开降压药，临走前随口跟医生提了一句：“最近两个月有两次左手脚发麻，歇个几分钟就好了，以为是累着或者受凉的小问题。”

说者无心，听者有意。接诊医生没有将这当作“小事”放过，而是将王阿伯带到了脑病科专科门诊。专科医生详细查体后，并未发现明显异常体征，但“单侧肢体一过性麻木”的描述，在卒中专科医生眼中是典型的预警信号。因此，医生建议他完善颈动脉彩超与脑磁共振检查。

往很轻，或者很快自行好转，患者便觉得“歇一歇就好”。“但这些所谓的‘小问题’，很可能是一次严重卒中发生前的‘预警’。”余涛强调，“大脑出问题，一般不会双侧同时发生，而是单侧病变影响对侧身体，出现偏身症状。这种不对称的症状，要引起高度重视。”

尤其需要警惕的症状包括一个眼睛突然看不清（并非双眼模糊）、一过性言语不利索、无特殊原因的记忆力混乱或丧失、一侧肢体麻木乏力等。余涛建议，50岁以上的中老年人，应至少进行一次心脑血管相关的专科筛查。出现这类症状务必第一时间到脑病专科就诊，通过专科筛查排查血管风险，切勿抱着“歇一歇就好”的心态延误诊治。

余涛介绍，很多脑血管狭窄的患者会在疾病早期出现轻微或一过性的神经功能症状，比如头晕、思维混乱、言语不清、一侧肢体麻木乏力等。这些症状往往很轻，或者很快自行好转，患者便觉得“歇一歇就好”。

中西医协同助力患者“重启正常生活”

脑卒中的救治，不是只有“打通血管”的那一刻，康复也是一场漫长的“持久战”。在江门市五邑中医院脑病科，“中西合璧、一体化全流程”的诊疗特色，让许多重症卒中患者“重启正常生活”。

江门市五邑中医院脑病科是国家临床重点专科及国家级中医重点专科，秉持“中医有优势、西医有特色、中西强协同”的理念，除了为患者提供常规西医药物治疗，还会在早期介入中医药及中医外治法，包括个体化的中药方剂配伍及煎煮、艾灸、针灸、推拿、中风康复等。

68岁的李伯因大面积脑梗入院时，完全卧床、无法自主活动，意识反应微弱，连最基本的翻身都无法完成。科室团队为他定制个体化中西医结合方案：西医药物稳定病情、预防卒中复发，中医治疗则早期全程介入。针灸医师每日循经取穴施针，通过经络刺激唤醒沉睡的神经功能；艾灸温通气血、扶助正气，提升机体自身抵抗力；康复团队同步开展被动肢体运动，防止肌肉萎缩与关节僵硬。经过3个月的治疗，李伯的意识已经清醒，手脚开始出现自主活动，全程没有出现严重感染、褥疮等并发症，为后续康复打下了坚实基础。

50多岁的陈叔，出院时已在家人搀扶下缓慢行走。一年前，他因脑梗导致右侧肢体偏瘫，连独自坐起都十分困难。在康复阶段，除了常规偏瘫功能训练，科室为他提供了站立床康复，让患者从半卧位逐步过渡到完全直立。“一开始，患者自己还无法站立，但床立起来以后，通过重力作用可以让腰、下肢的肌肉和骨骼得到锻炼。”余涛解释。随着多项康复治疗的持续进行，陈叔的运动能力逐步恢复，最终实现了站立和扶行。

“卒中后的恢复期很长，中医的早期介入、辨证施治，不仅能促进神经功能修复，还能大幅降低并发症发生率，这也是我们科室的核心优势。”余涛介绍，目前脑病科已形成中药内服、针灸、艾灸、推拿、特色功能康复等多元中医治疗体系，针对急性期、恢复期不同阶段的患者，提供个体化方案，实现“救治—康复—随访”全链条覆盖。

如何快速识别脑卒中？要牢记“中风120”口诀：“1”是看，一张脸不对称，嘴歪斜；“2”是查，单侧手臂无力抬不起来；“0”是（聆）听，当事人说话口齿不清，表达困难。

余涛表示，一旦出现上述任何一种症状，应立即拨打120急救电话，或尽快前往有卒中救治能力的医院，切勿在家“观察等待”或“休息一下再说”。

余涛提醒，卒中防治工作重点仍以预防为主，提倡健康的饮食习惯，比如戒烟戒酒，避免熬夜，保持良好情绪，适当运动，控制体重等。对于有基础疾病或已发生过脑卒中的人群，则更需要控制好危险因素，如血压、血糖、血脂、尿酸等，遵照医嘱服用相关药物，定期做专科检查和复诊。

延伸阅读

早识别 快就医

余涛介绍，卒中多发于有血管基础疾病的人群，包括高血压、糖尿病、高血脂、尿酸血症、心脏相关疾病（如房颤）等患者，以及有家族遗传倾向的人群。此外，不良生活习惯也是重要诱因，包括吸烟、饮酒、熬夜、缺乏运动、肥胖、情绪不良等。

余涛提醒，一旦出现上述任何一种症状，应立即拨打120急救电话，或尽快前往有卒中救治能力的医院，切勿在家“观察等待”或“休息一下再说”。

余涛提醒，卒中防治工作重点仍以预防为主，提倡健康的饮食习惯，比如戒烟戒酒，避免熬夜，保持良好情绪，适当运动，控制体重等。对于有基础疾病或已发生过脑卒中的人群，则更需要控制好危险因素，如血压、血糖、血脂、尿酸等，遵照医嘱服用相关药物，定期做专科检查和复诊。

江门市人民医院为百岁老人成功实施人工股骨头置换术



患者术后康复良好。

江门市报讯（文/图 记者/何雯意 通讯员/黎歆）百岁老人意外摔倒致髋部骨折，卧床静养恐面临致命并发症，手术治疗又要闯过高龄耐受大关。近日，江门市人民医院骨外二科（脊柱关节骨病科）团队迎难而上，为一名100岁高龄患者成功实施人工股骨头置换术。

股骨颈骨折在医学界素有老年人“临终骨折”之称。对于超高龄患者而言，骨折带来的不仅是剧烈疼痛、肢体活动障碍，长期卧床还容易引发肺部感染、深静脉血栓、压疮等严重并发症，极大威胁患者的生命安全。超高龄患者脏器功能衰退，身体耐受度差，也让这类手术成为骨科领域公认的高难度、高风险操作。

这名老人不慎摔倒后，髋部出现剧烈疼痛，无法站立及正常活动，家属紧急将其送至该院就诊。经完善影像学检查后，老人被确诊为股骨颈骨折。一边是超高龄带来的手术风险，一边是保守治疗的致命隐患，再加上家属希望老人摆脱病痛、重获行动能力的迫切诉求，诊疗团队面临巨大考验。“高龄不是拒绝手术的理由，与其让老人卧床煎熬、直面并发症威胁，不如我们迎难而上，用成熟的技术帮老人拥有高质量的晚年生活。”该院骨外二科（脊柱关节骨病科）主任林毅忠表示。秉持生命至上的医者初心，团队决定攻坚克难，为老人争取康复机会。

为最大限度规避风险，骨外二科联合麻醉科、心血管内科、呼吸与危重症医学科、重症医学科、康复医学科开展多学科讨论。各学科专家围绕患者高龄生理特点、心肺功能状态、基础疾病情况、麻醉耐受度、术中风险防控、术后感染与血栓预防、快速康复方案等关键内容逐一研判、充分论证，全面排查隐患。最终，医院结合百岁老人的生理特点，制定出个性化手术方案以及全套应急预案，搭建术前精准评估、术中严密保障、术后科学康复的全流程闭环管理体系。

手术过程中，团队凭借丰富的高龄骨科手术经验，精准解剖、精细操作。在保障手术质量的前提下，最大限度缩短手术时长，减少手术创伤、控制术中出血量，顺利完成人工股骨头置换手术。

术后，骨外二科全面落实快速康复（ERAS）标准化管理，从疼痛管控、营养支持、并发症预防、功能锻炼多维度开展精细化照护，既减轻患者术后痛苦，也有效提升了康复训练的配合度。目前，患者已经出院。

未来，江门市人民医院骨外二科（脊柱关节骨病科）将继续秉持精益求精的行医理念，不断突破技术瓶颈、精进诊疗水平，依托多学科协作模式与快速康复理念，持续提升高难度骨科疾病诊疗水平。

江门市人民医院心血管内科搬迁至新病区 打造全链条一体化诊疗平台

江门市报讯（记者/何雯意 通讯员/黎歆）为进一步优化心血管疾病诊疗服务链条，提升患者就医体验，近日，江门市人民医院心血管内科正式搬迁至新病区（外科楼4楼）。新病区围绕心脏病患者急救、诊疗、康复、随访全流程需求进行人性化规划，科学划分功能区域，打造集急救、诊疗、康复、随访于一体的全链条一体化诊疗平台。

隐私防护全面升级，医患沟通更安心。所有病房均配备隔帘，充分保障住院患者的个人隐私；病区专设独立医患谈话室，实现病情一对一沟通，守护患者诊疗全程的私密感与安全感。

配套设施完善齐备，住院康复更舒适。新病区病房采光通风条件优良，标配床旁呼叫系统、中心供氧、负压吸引等基础医疗设备，满足日常诊疗需求；病区公共区域设置休息座椅、饮水区、健康宣教专区，为陪护家属提供便捷、舒适的休息空间。

功能分区专业清晰，急救运转更高效。病区独立设置CCU心脏重症监护室、专科病房、心电图检查室、心脏康复室，大幅缩短急性心梗、恶性心律失常、急性心衰等危重患者的抢救时间，助力胸痛急救绿色通道更高效、更顺畅运转。

依托全新的诊疗环境、成熟的微创诊疗与暖心的人文护理，江门市人民医院心血管内科将持续优化胸痛急救流程，构建覆盖筛查、诊疗、随访、康复的慢病全周期管理体系。

★ 相关新闻

江门市人民医院烧伤整形科搬至新病区

近日，江门市人民医院烧伤整形科搬至新病区（外科楼13楼），以全新的空间布局、完善的诊疗配置与暖心的服务细节，为患者打造一站式专科诊疗新体验。

新病区秉持以人为本的设计理念，功能分区科学清晰，配套设置重症监护室、浸浴室、专科手术室、标准化换药室、普通病房及VIP病房，构建起重症急救、专科诊疗、术后康复一体化诊疗平台。科室细化设置重症监护室、浸浴室、创面治疗室、专科手术室、康复治疗室等专属功能区，一站式覆盖烧伤急救、创面养护、整形手术、术后功能康复全流程，满足不同患者的诊疗需求。

据了解，所有病房均配备全覆盖隔帘，为患者打造独立私密的休养空间，病区专设独立医患谈话室，全程保障诊疗沟通的私密性，让患者就诊更安心、更放心。VIP病房配备休闲沙发、独立冰箱、微波炉等便民生活设施，兼顾诊疗需求与日常起居需求，大幅提升住院舒适度与就医获得感。

接下来，江门市人民医院烧伤整形科将依托全新的诊疗环境、精湛的专业技术与暖心的人文服务，为群众提供烧伤救治、创面修复、整形美容一站式全周期医疗服务。（何雯意 黎歆）

坚持中西医结合诊疗路径 充分发挥中医药特色优势

江门市五邑中医院开设男科门诊

江门市报讯（记者/何雯意 通讯员/刘森）为满足男性患者专科就医需求，充分发挥中医药在男科疾病防治中的特色优势，近日，江门市五邑中医院泌尿外科正式开设男科门诊，为辖区男性群众提供专业化、系统化的诊疗服务。

随着现代生活节奏加快、工作压力持续增加，男性健康问题日益凸显，相关专科诊疗需求不断增长。该院此次增设男科专科

门诊，旨在细化专科诊疗布局，畅通男性患者就医渠道。

据介绍，男科门诊开诊时间为每周四下午2:30至5:30，诊室设在门诊楼5楼泌尿外科505诊室。门诊诊疗范围覆盖三类男科疾病：一是性功能与生殖不育疾病，包括勃起功能异常、射精异常、性欲减退、阴茎异常勃起，以及少弱精症、无精症、精索静脉曲张等引发的男性不育；二是生殖系统疾病，

涵盖包皮阴茎、睾丸精索、前列腺精囊相关疾病，隐睾、尿道下裂等先天性生殖畸形，以及性传播疾病；三是生殖内分泌疾病，包括性早熟、青春期发育迟缓、男性迟发性性腺功能减退（男性更年期综合征）。

诊疗服务方面，该门诊依托泌尿外科的专科技术基础，以珠海男科袁少英教授男科疾病治疗经验为指导，坚持中西医结合诊疗路径，充分发挥中医药特色优势。

科室综合运用中药内服、外敷，配合针灸、中药熏蒸、穴位贴敷等多种中医特色疗法，结合现代先进诊疗技术，形成个性化诊疗方案，针对慢性前列腺炎、性功能减退、男性不育等常见男科疾病开展规范治疗。临床诊疗中可辨证施以清热利湿、补肾益精类中药方剂，搭配关元、三阴交、太溪等穴位干预，多维度改善患者症状，提升诊疗效果。