

# 生命背后的“仁医哲学”

## ——北大医疗淄博医院卒中中心创建纪实

□淄博日报记者 常旭 通讯员 朱长霞

分秒必争，只为捍卫患者生命安全！  
生死竞速，全力快速搭建绿色通道！

这就是北大医疗淄博医院卒中中心的责任与使命。

日前，他们又迎来了里程碑式的时刻，山东省卒中中心建设专家委员会一行来到医院，开展实地走访调研，进行现场培训认证，高度评价了卒中中心的工作。

仁爱为民，厚积薄发。让我们一起走进北大医疗淄博医院，解码生命急救背后的“仁医哲学”——

### 时间哲学：

#### 分秒必争！最快26分钟溶栓

这天，一场生命与时间的赛跑在北大医疗淄博医院上演。

杨先生像往常一样在家里拖地，突然头晕站立不稳倒地，家人将他扶到床上休息，半小时后仍不好转，家人急忙拨打120急救电话。接诊后，北大医疗淄博医院急诊科迅速出车，此时杨先生病情逐渐加重，昏迷、瞳孔缩小，到达医院急诊科后，医护人员立即启动卒中抢救“绿色通道”，为其开通静脉通路、吸氧、生命体征监护、抽血化验等紧急处理，并紧急做急诊CT，判断是缺血性还是出血性的脑卒中。

从接收120信息，到完成病人诊察、完善相关检查及脑中初筛，只用了30分钟。在确认患者发病时间在溶栓治疗窗口内，各项指标均符合溶栓指征，而且无禁忌症后，杨先生被快速收住神经内科卒中单元，紧急实施静脉溶栓抢救。此时患者昏迷，NIHSS评分为37分，病情危急。溶栓30分钟后，患者病情好转，神志转清、四肢可以活动，言语表达清晰，NIHSS评分5分。1小时过去了，患者NIHSS评分为0分，四肢活动正常，言语流利、吞咽正常，与正常人无异。

静脉溶栓顺利完成并取得成功！该患者病情凶险，但经过及时有效的溶栓治疗，不仅保住了性命，也没有留下严重的后遗症。此病例的成功救治，正是包括急诊科在内的卒中中心医师快速决断、精准把握最佳溶栓时机体现。

“DNT就是指从患者入院到打上溶栓针的时间，目前我们的平均时间是40—50分钟，最快的记录是21分钟溶栓。”北大医疗淄博医院急诊科主任寇金柱告诉记者，为保障卒中患者救治的高效畅通，多年来，全体医务人员不断加强演练，尽全力缩短DNT时间，确保救治及时高效。

数据折射着急救效率，北大医疗淄博医院人用实际行动诠释他们的时间哲学：分秒必争，把救治时间缩短一秒，再缩短一秒，生命就更多一层保障！

### 团队哲学：

#### 一呼百应！多学科合力抢生命

每一次挽救生命的背后，都有多学科合力奉献的医者仁心，北大医疗淄博医院卒中中心，



可谓是一支敢打硬仗、能打胜仗的精医团队。近日，北大医疗淄博医院急诊科、神经内科、介入中心应用“颅内动脉取栓技术”，及时为右侧颈内动脉闭塞患者进行静脉溶栓后桥接治疗，右侧颈内动脉机械取栓治疗，成功挽救了另一名患者的生命。

69岁的张阿姨在购物途中突发左侧肢体完全瘫痪并言语不利，到急诊科就诊。值班医生迅速接诊，通过辅助检查，快速识别其为急性脑梗塞，溶栓后临床改善不明显。时间就是生命！神经内科快速联系介入中心，静脉溶栓治疗同时，积极完善术前准备，于发病2个小时后桥接行脑血管造影，发现患者右侧颈内动脉闭塞，同时大脑前、中动脉M1、M2段闭塞，并70%狭窄。北大医疗特聘专家贾伟华教授、神经内科主任王庆德、介入中心主任刘绵春紧急讨论，认为打通闭塞血管是挽救患者生命的唯一希望！专家团队决定快速对患者实施机械取栓术，术中采用专用支架型取栓装置，经过

近30分钟的紧张手术后，成功将患者右侧颈内动脉的栓子取出，闭塞的血管再通，脑动脉取栓成功！

这是危重患者重获新生的一次抢救，也是医院卒中中心集中力量紧急救治的成功案例之一。自2017年3月北大医疗淄博医院成立卒中中心成立以来，这支团队24小时待命，随时保持绿色通道畅通，为急性脑梗、心梗患者的生命通途保驾护航。卒中中心汇聚急诊科、神经内科、神经外科、介入放射科、康复医学科、影像科、超声科、检验科等多学科力量，通过不断优化急诊绿色通道建设，规范卒中诊疗流程，推进多学科协作诊疗，实现了各部门间的无缝对接，保证卒中患者能在来院一小时内得到及时和规范的诊治。目前，已经在急性脑梗死溶栓治疗、脑血管病介入治疗、早期康复介入、卒中三级防治等方面积累了丰富的临床经验。

面对卒中这个凶险的病魔，北大医疗淄博医院在临床救治中实践着团队哲学：只要多学科握指为拳、无缝协作，哪怕疾病来势再凶也不足为惧！

### 仁医哲学：

#### 牢记使命！71年护佑百姓安康

心中牢记医者责任，肩负患者健康使命。作为一家建院71年的三级综合医院，北大医疗淄博医院深得百姓信赖，肩负着众多期许的目光。

据介绍，医院急诊科也是淄博市第七急救站，承担着张店南部、淄川北部地区的急诊急救任务，范围大、责任重，为做好卒中中心的建设工作，医院领导层高度重视，在院内，医院依据国家卒中诊疗规范及指南，制定各类卒中病种的救治预案和工作流程，完善管理制度和人员职责，建立“先救治、后收费”的卒中救治绿色通道，确保高效、快速救治。在院外，为了树立把握时间窗及时救治的意识，组织卒中中心专家进行了大量科普培训，他们持续开展基层培训，范围涵盖了周边卫生院及社区，努力让更多的基层医务工作者和百姓知晓卒中急救知识，为进一步保障人民群众的健康做了积极贡献。

目前，北大医疗淄博医院是中国卒中学会认证、授牌的国家卒中中心联盟成员单位，淄博市卒中急救地图首批入选的19家医院之一，他们不断优化脑血管病急救救治流程，提高脑血管病诊治技术及水平，改善卒中患者预后，为广大卒中患者提供优质高效的规范化诊疗，进一步推动周边区域内卒中急救临床诊疗体系建设。

今年8月份，医院迎来了山东省卒中中心建设专家委员会一行5人，专家组严格按照评审标准要求，对医院卒中中心的绿色通道建设进行实地走访调研，深入急诊科、放射科、神经内科一病区、神经内科二病区、康复科等地进行资料查阅、病历抽查、访谈人员、追踪个案等形式，对医院卒中防治中心管理体系的建设与运行、绿色通道、相关专业学科协作、健康宣教与随访管理、信息化建设等情况进行了全面核查，对医院卒中绿色通道建设、相关设备的配备、多学科联合等工作给予了高度评价和充分的肯定。

“我们要以认证为契机，通过创建省级卒中中心，不断提升救治水平，让群众的就医获得感不断增强，更好地体现医者仁心的职责和担当！”北大医疗淄博医院院长曲勇如是说。

大医精诚，仁心为民，北大医疗淄博医院71年坚守仁医哲学，始终护佑着周边百姓的生命健康。

摘自《淄博日报》2020年10月30日 5版

### 骨科治愈一老年股骨粗隆间骨折患者

近日，骨科成功为一名88岁老人治愈股骨粗隆间骨折。

88岁的张爷爷在家中不慎摔倒，当即感到左腿脚疼痛，不敢活动，遂立即到北大医疗淄博医院就诊。急诊拍片显示“左股骨粗隆间骨折，断端移位明显”。为进一步诊治，张爷爷住进了骨科。骨科主任方俊英询问病史、仔细查体后，建议患者行手术治疗。但张爷爷的家人有些犹豫，他们认为老人年龄太大，手术风险较高。方主任向他们详细介绍了股骨粗隆间骨折这个疾病的特点。在方主任的耐心讲解下，张爷爷的家属决定手术治疗。经过完善的前期准备，为张爷爷行闭合复位髓内钉固定微创手术，刀口不足5cm，术中出血10ml，30分钟左右手术顺利完成。术后在科室医生和护士的精心照料下，张爷爷一周后顺利出院。

股骨粗隆间骨折被业内称为“人生中最后一次骨折”，因为此疾病多见于70岁以上的老

## 科室动态

人。股骨粗隆间骨折本身不可怕，可怕的是它的各种并发症，由于患者骨折后伤处疼痛，不敢活动，故患者多取平卧位，这时坠积性肺炎、下肢静脉血栓、褥疮、泌尿系感染等并发症均可在较短的时间内出现，而以上任何一种并发症对高龄患者来说都是灾难性的。

董晨

### 妇科成功开展单孔腹腔镜下子宫肌瘤剔除术

近日，妇科成功开展了一例单孔腹腔镜下子宫肌瘤剔除术。

25岁的李女士，因为子宫肌瘤的原因一直没有怀孕，慕名到北大医疗淄博医院妇科治疗，经过沃医妇科中心龚晓明教授和妇科主任

刘慧艳的详细检查后，结合患者的实际情况，建议其做单孔腹腔镜下子宫肌瘤剔除术。该手术具有术后恢复快，美观等特点。患者及家属听到后提出了疑问，一个孔怎么做？怎么取出瘤子？手术安全吗？随后，龚教授及刘主任给患者和家属进行了详细地解释。在充分沟通后，患者决定行单孔腹腔镜下子宫肌瘤剔除术。

经过完善的术前准备，术中用单孔腹腔镜，仅用肚脐上的一个孔，顺利地完成了手术。肚脐本身就是一个“天然疤痕”，所以术后看不到伤口，恢复自然也快。术后仅1天，患者就恢复自如，激动地说：“谢谢大夫，我现在感觉很好，没有什么不适，而且没有伤口，真是太神奇了，太棒了！”

褚征

### 心血管内科完成首例急诊冠脉造影支架置入术

近日，心血管内科完成首例急诊冠脉造影支架置入术。

68岁的黄大姨因无诱因出现持续性左侧胸痛、颈前疼痛且伴出汗，家人立即将黄大姨送到北大医疗淄博医院胸痛中心进行治疗。心电图显示为急性下壁心肌梗死。医护人员立即给予患者用药、注射、溶栓，溶栓后黄大姨的症状有所减轻。

心内科主任任现成得知这一消息，结束外地开会后直奔医院，仔细评估患者的病情后，建议患者行冠脉造影术。在和家属充分沟通后，在介入诊疗中心刘绵春主任的配合下，为患者做了手术。溶栓结束后患者被推入介入诊疗中心，造影显示心脏右冠状动脉等血管狭窄严重，在右冠状动脉置入支架一枚，手术顺利完成。患者被送回病房，各项生命体征平稳。

袁雪琪