

# 更专业 更高效 创建一流脑科

——菏泽市立医院脑科医院先进集体风采



神经外科三病区部分医护人员风采



神经重症病区医护人员正在进行病例讨论



神经内科五病区正在开展教学研究

2021年春,菏泽市立医院脑科医院正式开诊,翻开了菏泽市立医院“一院多区”发展的新篇章。经过近两年的运行,脑科医院步入快速发展的道路,并得到社会各界的认可,本地患者外出来医问药的少了,外地病人更是慕名而来。通过实行同质化管理、差异化发展,并以学科建设为中心,实现了优质医疗资源扩容和均衡布局,更在菏泽市起到引领示范作用。

脑科医院整合了神经内科、神经外科、急诊科、介入科和影像科等优势资源,打造多科室密切协作的卒中患者救治绿色通道。组建神经内科、神经外科及脑血管介入等专业救治团队,负责处理急性卒中病人。目前,菏泽市立医院卒中中心成为首批“国家高级卒中中心”,也是菏泽市唯一一家“国家高级卒中中心”。在国家高级卒中中心卒中急救技术排名中,医院颅内大血管闭塞急诊取栓手术和脑动脉瘤手术治疗稳居前列,急性缺血性卒中静脉溶栓时间(DNT)更是稳定在25分钟左右,居国内先进水平。脑科医院以脑血管病特色为重点,依托医院国家级卒中中心,结合微创医院先进的微创取栓手术方式,为脑出血、脑缺血、脑梗塞等脑疾病患者提供及时有效的救治,同时与北京宣武医院、北京天坛医院、山东省立医院加强合作,进一步提升专业学科水平,实现“大专科小综合”的发展作用。

在菏泽市立医院2022年度总结表彰会上,脑科医院荣获“医院管理效能提升先进集体”称号。神经重症科(神经重症病区)、神经血管外科(神经外科三病区)、神经介入科(神经内科五病区)获得了“医院

高质量发展突出贡献先进集体”称号。近日,记者来到菏泽市立医院脑科医院,探访这些先进集体到底是如何“炼”成的。

## 神经重症病区:用心护佑生命 精准救治患者

走进菏泽市立医院脑科医院神经重症病区,这里看似平静,却进行着一场场没有硝烟的斗争,这里可以说是离死亡最近的地方,但同时也是离希望最近的地方,这些患者病情每一分每一秒都会发生不一样的变化,他们的生命体征指标变化就像过山车一样高低不稳,医护人员无时无刻不同死神抢夺生命。自2021年3月开科以来,神经重症病区设备条件、技术等方面大大改善和提高,其影响力辐射范围更加广泛,为周边地区人民带来了福音。

“神经重症病区的患者年纪大多在六七十岁,而这些患者普遍患有基础病,这给医务人员的救治增加了难度。许多患者在突发病后或意外受伤,病情危急,病状危重,且病情进展快、变化快,甚至无法预测,这对医生要求更加严格,需要他们细心、细心、再细心的同时,又要做到分秒必争、快速决断。”菏泽市立医院脑科医院副院长、神经重症病区主任郭西文说。

“给病人建静脉通路、血流动力学监测!”……正在采访时,一名从外院转来的脑出血患者被送入神经重症监护病房,对郭西文团队来说,意味着一场新的“战斗”又打响了——而这样的场景,几乎每天都在这里上演。郭西文坦言,重症监护病房

收治的多为术后病人,这些病患病情复杂、合并症多、病情严重,病情时刻都可能发生变化。面对各种非常棘手的症状,没有“法宝”,很难赢得与病魔的生死较量。

危重患者气道管理的关键是保持气道通畅。对此,神经重症病区派出骨干医护人员赴邵逸夫医院进修呼吸治疗,“呼吸治疗师”在抢救病人过程中发挥了显著的作用,使许多危重症患者肺部感染得到有效控制,转危为安。同时,根据神经重症的特点,科室运用综合管理手段,对每个患者进行精准评估、精准治疗,给予镇痛镇静,实施多参数监护,让监测更灵活。对待患者,常做好体温管理,在身体消耗少的情况下,帮助患者病情稳定、伤口愈合、恢复健康。

“今年,我们将继续加大力度‘请进来、走出去’,学习更先进的科学重症理念,不断开展运用新技术,提高综合救治水平,降低脑卒中急危重症患者的致残率及死亡率,为更多患者送去健康。”

## 神经外科三病区:方寸之地“展拳脚” 毫厘之间“显神通”

“谢谢神经血管外科的每位医护人员,我母亲脑出血量这么大,情况这么危急,真的没想到她能恢复得这样好。”大年初四,86岁的患者马奶奶出院回家,家属连连向神经外科三病区的医护人员致谢。隔天,家属又把锦旗和鲜花再次送到科室。

不断开展新技术并取得显著成效、收治病人量明显增加、四级手术占比逐年提升、平均住院日不断下降、基本无医疗纠纷

……这是神经外科三病区自成立以来交出的答卷。目前,神经外科三病区基础扎实、梯队健全、设置合理,整体实力强,设备先进,是集医疗、教学、科研为一体的临床学科,科室紧跟国内外最新研究成果,不断提升医疗技术,引进先进医疗设备,致力于为患者提供安全、有效的医疗服务。特别是近年来,在菏泽市立医院副院长张全忠、科主任张信芳的带领下,充分发挥科室人才、设备优势,业务范围不但涵盖脑血管病等疾病,同时,在医院支持下积极开展了烟雾病和神经功能性疾病的治疗,并形成了自己的特色。

张信芳说,随着社会经济的发展及人口老龄化,脑血管病成为神经外科的主要疾病。神经外科与时俱进,积极开展脑血管病的各项诊疗技术,比如烟雾病搭桥、动脉瘤开颅夹闭及介入栓塞、血管畸形的显微切除及介入栓塞、颈动脉狭窄的内膜剥脱及介入支架植入术、高血压脑出血的各种手术治疗等。同时,与首都医科大学宣武医院介入放射诊断治疗中心主任张鹏教授团队建立长期合作关系以来,帮助医院建立了300平方米的显微解剖训练实验室和脑血管病数据库,成立了省级介入培训中心,举行了菏泽市脑血管病改选和学术交流会等,有效提升了医院科研和创新能力,扩大了科室乃至医院的影响力。

谈及未来工作计划,张信芳的目标十分明确,“首先我们要不断地开展新项目,比如一些介入+开放的杂交复合手术,继续提升科室的整体水平。其次,我们要更加重视人才队伍建设,除了外派

至宣武医院学习,还要让每位医生按照专业方向加强科研选题,实现人尽其才。同时更好地提升护理水平,让住院患者更舒心,加强对脑血管病知识的普及宣传,把更多医疗知识下沉到基层,为更多患者送去健康。”

## 神经内科五病区:分秒和血栓“较劲” 时刻为中枢“维稳”

急性脑梗死、栓塞患者被救护车送到医院时不能动弹,治疗后基本恢复正常。这在菏泽市立医院脑科医院神经内科五病区,已经是屡见不鲜的平常事……

作为“人体司令部”的守护神,他们管理和维护着人体的“中枢”,分秒和血栓“较劲”,时刻为中枢“维稳”,致力构建“预防—治疗—康复”于一体的全程疾病管理模式。历经多年的发展,神经内科五病区建成集医疗、教学、康复于一体的临床专科,凭借精湛的医术和优异的人文关怀在鲁西南地区建立了良好口碑,获得患者和社会的高度赞誉。

日前,73岁的王阿姨正在做早饭,突然出现整个左半身偏瘫,神志不清,家属发现后立即拨打120。早上8:20,患者到达脑科医院,急诊医生立即启动卒中绿色通道,将其诊断为“急性脑梗死”。确认患者发病时间在“黄金4.5小时”内。在排除静脉溶栓的禁忌症后,仅用20分钟便对王阿姨进行了静脉溶栓治疗(国际上DNT时间为60分钟),同时立即通知介入室准备桥接治疗,通过卒中团队的努力,在43分钟内开通血管。最终桥接治疗效果显著,不到24小时患者神志转

清,王阿姨病情明显好转。“我们通过在工作实践中不断改进提升,将DNT时间控制到25分钟左右,远远低于国家要求的60分钟,开展并掌握了动脉取栓溶栓、颅内支架植入术、动脉瘤介入栓塞术等多项前沿技术。”神经内科五病区主任李玉文介绍。

神经内科病种庞杂,尤其随着人口呈老龄化趋势的加强,高血压、高血脂、糖尿病、脑血管等疾病的危害因素逐年上升。为此,科室坚持以质量求生存、以技术专树立科室品牌,多方学习先进科学医疗技术,开展眩晕等特色诊疗项目,用扎实过硬的技术为患者排忧解难。“脑中风是脑病当中最可怕的一种病,具有死亡率高、残疾率高、复发率高等特点。做好脑中风的预防工作,相当于在院前就把这种病扼杀在了萌芽状态,这样不仅能避免病人的痛苦,也能大大减轻医护人员的负担。对此,我们也进行了多种形式的宣教、科普。”李玉文说。

谈及工作打算,李玉文表示,科室将进一步优化业务项目,提升业务技术的同时,坚守初心,一切以解除患者疾苦为中心,以耐心、热心、真心服务患者。

文/图 记者 杨飞



讲文明 树新风  
菏泽市原创公益广告

富强 民主 文明 和谐

自由 平等 公正 法治

爱国 敬业 诚信 友善

锻炼  
身体

阳光 自然  
下 里  
锻炼 快乐  
身体 成长

创建全国文明城市 做遵德守礼菏泽人