

# 脑卒中防治形势严峻,我省探索出宝贵经验 五级网络打通脑卒中防治“最后一公里”

“1月4日,我省脑卒中防治中心建设工作会在郑州举行。会议对我省2018年脑卒中防治工作进展情况作了总结,并对今年全省脑卒中防治重点工作进行了安排部署。目前,我省及全国脑卒中防治形势如何?2018年我省脑卒中防治工作进展如何?大河健康报记者采访了相关专家。”

□记者 王方方 实习生 赵彤彤

## 01 我国脑卒中防治形势严峻,脑卒中发病率在低收入群体中快速增长

谷先生来自农村,经过他和妻子的努力打拼,终于在郑州市安家落户,和一双儿女过着幸福美满的生活。但是,就在上个月,平静的生活被一场突如其来的变故打破。谁也没想到,36岁的谷先生会患上脑卒中。短短20天,花了将近20万元,妻子决定卖房子给丈夫治病,十多年的艰苦奋斗果实被转瞬夺走……

在中国,还有大量像谷先生一样的脑卒中患者。脑卒中已成为我国居民的头号“夺命杀手”。

《中国脑卒中防治报告(2018)》(简称报告(2018))显示,目前,我国40岁以上人群现患和曾患脑卒中人数有1242万,脑卒中患者年轻化趋势明显,

存活人群中70%落下不同程度的残疾。脑卒中是因病返贫最重要的影响因素之一。

此外,报告(2018)指出,脑卒中发病率在低收入人群中快速增长。原因何在?河南省人民医院、河南省脑血管病医院、河南省高级卒中中心副主任兼办公室主任朱良付分析,这主要与三个因素有关:

一是低收入人群医疗卫生条件相对较差,体检较少;二低收入人群健康素养偏低,依从性差,高盐、高糖、高脂等不良的饮食习惯使“三高”等脑卒中潜在人群越来越多;三是随着医疗保障措施的完善,更多低收入脑卒中患者有机会被早期筛查出来。

## 02 我省农村脑卒中发病率、患病率和死亡率超过城市

报告(2018)指出,相关数据显示,2017年脑血管病占我国居民疾病死亡比例在农村人群为23.18%、城市人群为20.52%,农村高于城市。

在大量脑卒中筛查项目数据的基础上,我省形成了河南省脑卒中防治报告,报告显示,河南省农村地区脑卒中发病率、患病率和死亡率已经超过城市。

面对我省农村严峻的脑卒中防控形势,河南省脑卒中防治领导小组办公室副主任、河南省脑

卒中防治中心办公室主任李玉生教授说,应该做好两方面的工作:

一方面,加强健康教育,改变大众生活习惯,如限烟、限油、限盐等,降低高血压、糖尿病、血脂异常等疾病的发病率。增强存在高危因素人群的依从性,主动干预,降低脑卒中发病率。

另一方面,通过健康宣教,提高基层百姓和基层医生对脑卒中的早期识别意识,提高医疗机构对脑卒中的急诊救治能力和规范化水平。

## 03 推进县级脑卒中防治中心建设 打通脑卒中防治“最后一公里”

1月4日,我省脑卒中防治中心建设工作会在郑州举行。会上,河南省卫健委副主任黄红霞对河南省2019年脑卒中防治工作提出了具体要求。她强调,要进一步发挥县级脑卒中防治中心的作用,将脑卒中防治体系延伸至乡村两级,落实院前脑卒中高危人群的筛查干预和院后的康复管理,至少在1个乡镇卫生院和1个社区卫生服务中心进行试点。今年年内至少完成对试点基层医疗卫生机构的康复适宜技术培训。落实基层医疗机构筛查、康复职能,打通脑卒中

防治“最后一公里”。

近年来,我省通过推动卒中中心联盟建设,强化对市县级医院及基层医疗卫生机构的培训指导。2018年底,河南省已经对18个省辖市的市级医疗机构(集中全市二级及以上医疗机构观摩)和134家县级医疗机构进行培训,全省400家医疗机构、79家疾控机构、2万余名脑卒中防治人员受益,有力地推动了各级医疗卫生机构脑卒中院前筛查、院内卒中医疗持续改进。在国家脑卒中筛查项目基础上,依托我省创建“省市县乡村”

五级防治网络,实施“防治管康”相结合的脑卒中全程管理模式。

李玉生说,2018年,我省出台了《河南省二、三级医院卒中中心评价细则(试行)》,要求2018年底前,省直三级医疗机构卒中中心应达到《河南省三级医院卒中中心评价细则(试行)》要求。2018年底,省直三级医疗机构实现卒中中心全覆盖,全省80%以上的三级医疗机构都已实现卒中中心建设,1/3的二级医疗机构达到卒中中心建设标准;80%的二级医疗机构基本上能够按照卒中中心建设的标准积极开展工作。

## 04 2018年,我省脑卒中防治工作取得丰硕成果

记者在河南省脑卒中防治中心建设工作会上获悉,2018年,我省18个省辖市脑卒中防治中心已经全覆盖,县级脑卒中防治中心建设正在积极推进中。已建成命名的国家示范防治中心8家,示范高级卒中中心单位5家,高级卒中中心14家,高级卒中中心建设单位5家。郑州大学第一附属医院、河南省人民医院成为第一批国家卒中中心培训基地。

我省脑卒中高危人群筛查项目从2011年开始,目前已建立19家项目基地医院,覆盖我

省15个省辖市,累计筛查干预40岁以上人群69万余人。每两年完成1轮对既往筛查人群的干预筛查任务。目前,我省所有基地医院全部开设卒中急诊绿色通道,每年有2.3万人次通过卒中急诊绿色通道获益。

李玉生教授说,静脉溶栓是脑卒中救治的关键技术之一,根据全省480多家医疗机构上报的数据,我省静脉溶栓量已从2012年的32例,上升到了2018年的31000余例。国家脑防委每月通报的静脉溶栓百强、颈动脉支架植入术百强、动

脉瘤栓塞/夹闭百强、颈动脉内膜剥脱术60强等排名中,我省占据十分之一以上名额,静脉桥接取栓60强占据20%以上名额。

河南如何取得这样的成绩?李玉生教授将经验归结为以下四点:

第一,河南省卫健委的高度重视。第二,医疗机构积极响应,医院领导高度重视。第三,专家积极性高,省级专家团队从专业技术上手把手帮扶下级医院。第四,信息化建设快速推进,促进了卒中防治工作的发展。

## 05 突破脑卒中防治瓶颈 从这三个方面着手

朱良付说,公众脑卒中防治知识欠缺是制约我国脑卒中救治效率提升的瓶颈,要全面提升我国脑卒中急救效率,需做好三个方面工作:

1.群众知晓。必须通过多种形式的健康宣教提高公众对脑卒中防治知识的认识,提高急性脑卒中识别率、呼叫率和就诊率。

2.及时进院。及时进院是指患者发生脑卒中后能及时到达有脑卒中救治能力的医院。脑卒中患者不能及时进院是我国脑卒中急救在“真实世界”中面临的另一个重要瓶颈。优化转诊体制、建设区域性脑卒中急救网和使用现代化的转诊工具、信息网络等均有助于实现患者及时进院。

3.专病专治。指脑卒中患者进入目标医院后,能够迅速地接受到科学规范的救治,这需要突

破传统学科划分和科室壁垒造成的院内延误瓶颈,有效解决措施是建设和优化以患者为中心

的脑卒中绿色通道,使患者在院内能7×24小时全天候畅通无阻地接受科学规范的急救治疗。

**专家: 秋冬时节应谨防脑卒中发生**

**专家提醒**

秋冬时节,脑卒中容易发生。及早治疗脑卒中应记住“言语含糊嘴歪,胳膊不抬弃医院”这14字口诀


**如果出现上述症状,应及时将患者送到有脑卒中救治能力的医院,以免耽误黄金救治时间**

---

**专家介绍**

天气逐渐变冷,温差变大,冷空气会引起人体交感神经异常兴奋

导致血管收缩,舒张出现紊乱,影响全身血液循环,进而加重心脏和脑部负荷



此时,血小板也易于凝集而形成血栓,导致卒中发生

**专家介绍**  
脑卒中患者在4-5小时内实施静脉溶栓,24小时内评估后动脉取栓是脑卒中急性期救治的主要手段

新华社