

融会贯通，一醒脑提神

实习记者

唐波

通讯员 邹斌

“打通脑血管的‘高速公路’，让一个个堵塞点变得通畅，让更多患者能够在黄金时间内得到有效救治。现在，西安能做的脑血管方面的手术，我们科室基本上都能做！”安康市中心医院神经内科医生们自豪地告诉记者。

安康市中心医院神经内科自成立以来，通过19年的不懈努力，打造了安康地区首屈一指的神经内科医师团队，从原来的一个病区发展为三个病区：神经内科一病区、神经内科二病区、卒中急救中心。科室现为陕西省省级临床重点专科建设单位，安康市医学重点专科，常年开设脑电图、肌电图、经颅多普勒超声等检查，年门诊量约3万余人次。神经内科人用持续创新来造福安康百姓，让更多的脑部疾病患者重拾健康、回归生活。

紧跟前沿科技，尽最大努力让患者受益

“我爸他就怕从此瘫痪在床！上次从神经内科出院后都可以到公园锻炼了，这次是由其他疾病引起脑梗死复发。”一名60余岁的男性患者正擦拭着湿润的眼眶，病床前围坐着一家人，头发凌乱、面容憔悴，当他们见到神经内科一病区主任刘毅到来时，患者的儿子急忙告诉刘毅。

刘毅快步上前，安慰病人说：“不着急，我们来看看你的病情。”随后详细询问病人的相关情况，俯下身子先后抬起患者的四肢，反复查看病人的瘫痪情况。

“2000年前后，我们积极探索和学习国内外先进医疗技术，在安康地区率先开展脑出血微创手术。通过在CT上进行三维测量定位，再在患者头部定好位置，通过穿刺引流技术把颅内血肿引流出来，减轻颅内血肿对脑组织的压迫而达到治疗目的。”刘毅介绍，该微创手术当时每年达到了40至50例，总体费用只有2000余元，极大地降低了脑出血的死亡率，减少治疗成本，让众多患者受益。

作为省医学会神经病学分会委员、省康复医学会眩晕康复专业委员会常务委员的刘毅，时刻想着如何帮助更多患者减轻痛苦。近年来，在他的带领下，神经内科一病区制定了专科发展规划，其中最重要的就是加强眩晕专科建设。

刘毅通过近3年对市中心医院神经内科门诊和住院病种进行数据统计分析，发现门诊近40%的病人是以眩晕、头晕、头昏、头闷为主就医的，每年约有1万多名眩晕病人，因严重头晕收住院治疗的病人每年约1500人次。调查我市周边二级医院门诊和住院，基本情况大致相同。

“以前很多医院和患者觉得眩晕是小病，因而

对眩晕相关疾病不够重视，很多眩晕疾病同时涉及神经科、耳科、精神心理等多个学科，单纯一个科室诊治难度极大，导致了晕病诊治技术滞后，存在着大量误诊误治的现象。究其原因是，安康缺乏一个专业化的晕病诊治平台——眩晕中心。”刘毅表示，“我们要做的就是想尽一切办法，通过‘以症状为导入’，在院内、院外乃至社会上进行眩晕诊疗宣传，将眩晕资源整合利用。”

目前，神经内科紧跟国际神经科学前沿诊疗技术，已经确立了眩晕亚专科学组队伍，与陕西省人民医院神经内科眩晕中心合作，2018年6月正式成为陕西省眩晕中心联盟成员单位；2019年成为西部眩晕联盟成员单位，开设眩晕门诊，开展眩晕多学科联合门诊，计划在近年内建成安康市神经内科眩晕中心。

以病人为中心，不断提升诊治满意度

4月16日，神经内科收治了一位年龄较大的女性患者，有一年的高血压病史，呈现昏睡、混合性失语等症状。影像科迅速完成患者头颅CT检查，结果提示右侧侧脑室旁脑梗塞，颈内动脉闭塞。

“如不及时开通血管致残率、死亡率极高，而大血管病变静脉溶栓血管再通率低。”神经内科二病区主任龚家明说，在征得家属同意后立即启动急诊卒中介入通道，谈话签字并护送患者到达导管室。经导管抽吸、动脉溶栓，两次支架取栓后，闭塞血管完全开通，前向血流恢复。经过一段时间的治疗后，该名患者已经可以回来走动。

近年来，该病区严格落实临床路径管理准入标准，充分向患者告知，尽量减少“退行”患者数量。制定临床路径管理质量控制标准，主要考察实行临床路径管理前平均住院日、平均病床使用率、医院感染发生率、出院患者次均总费用、抗生素使用的平均天数、药占比等指标。总结管理方法，提高“入径”患者比例以及患者满意度。

龚家明表示：“针对年龄较大的病人，我们都会有特殊照料，因为他们的全身器官功能有所下降，我们都会以最快速度完成病情评估和同家属沟通，尽可能地做到及时诊治，面面俱到，让病人和家属感受到医护人员的呵护。”

据了解，龚家明从事神经内科专业临床工作多年，熟悉本专业疑难危重症的诊断治疗和抢救；在我市率先开展了全脑血管造影、颈动脉血管植入术等技术，参与多项国家级、省级科研课题，统计源期刊发表论文10余篇，SCI论文1篇，获安康市科技进步奖2项。现为中国老年医学会脑血管病分会青年委员会委员、陕西省神经内科学会

脑血管病组委员、安康市神经内科学会秘书。在他的带领下，神经内科二病区为国家级住院医师规范化培训基地、湖北医药学院第六临床学院、安康市职业技术学院培养了多批医学生，真正做到了医、教、研共同发展。

构建绿色通道，黄金时间内把生命抢回来

邹维华年博闻多，医路清朗语斟酌；兴通心脑旧血管，菊开卒中新科学……

近日，市中心医院卒中急救中心（神经内科）医师邹兴菊，收到患者万某赠送的一首藏头诗。原来患者万某是因为突发头晕伴视物不清、行动不便，被急诊送至卒中急救中心，被诊断为急性脑梗塞。

到达医院后，万某还处在急性脑梗塞黄金救治时间窗内（4.5小时以内），适合急诊静脉溶栓治疗。经过溶栓治疗后1小时，万某视物不清已明显好转，第二天完全恢复正常，行动自如。

卒中急救中心副主任杨西爱告诉记者：“这种通过静脉溶栓治疗的病人在我们中心非常多，最近几天病区过道更是挤满了人。”

市中心医院卒中中心是国家高级卒中中心和综合卒中中心单位，打破了过去单一科室治疗脑卒中的模式，整合资源，联合医院120急救中心、急诊科、神经内科等多学科，建成了畅通、高效的“卒中急救绿色通道”，为急性缺血性脑卒中患者提供安全有效地治疗。

急性脑卒中是一种发病率高、致残率高、病死率高、复发率高及并发症多的疾病。目前，急性缺血性脑卒中最有效的治疗方法是在时间窗内给予血管再通治疗。静脉溶栓是目前急性缺血性脑卒中患者最主要的恢复血流措施，对缺血性脑卒中发病3小时内和3至4.5小时的患者，严格按照适应症、禁忌症和相对禁忌症严格筛选患者，尽快静脉给予溶栓治疗。经过静脉溶栓治疗不能再通的，及时进行机械取栓，尽快恢复大脑血流。

据了解，作为陕西省卒中学会理事兼副秘书长、陕西省卫计委农村癫痫防治项目办专家组成员的杨西爱，曾在西京医院学习4年，在急性脑血管病内科救治方面有丰富的经验，曾获得陕西省神经病学学会神经重症学组琅琊榜病例大赛特等奖、中华医学会神经病学年会优秀壁报等奖项，率先在安康开展昏迷病人预后评估以及促醒治疗和安康地区女性癫痫患者的专科诊疗。“卒中急救中心医务人员已先后到全国多家著名高级卒中中心学习交流，今后我们将继续加强学习，不断提高技术水平。同时，建立健全二级预防机制，只有真正做到‘知己知彼’，才能让更多人远离病魔。”杨西爱表示。

神经内科：

有神采，展风采

2018年获批安康首家国家高级卒中中心和国家综合卒中中心单位。2019年成为西部眩晕联盟成员单位。同年，被确定为陕西省第二批“省级临床重点专科建设单位”，是安康市唯一的神经内科新技术指导、疑难病例会诊中心。

翻开安康市中心医院神经内科的成长履历，每一个足迹都如此清晰，又如此铿锵有力。

科室成立于2001年，在当时，在陕南地区其他兄弟医院中可以冠以“最早”的专科。此后，科室不断丰盈和提升学科实力，并取得长足发展。2007年被授予安康市首批“市级重点专科”；2010年，科室细分为一病区、二病区和神经功能检查室（TCD室）；2018年，再次进行学科整合，成立了独具特色的卒中急救中心，构建起通畅、高效的“卒中急救绿色通道”。

近二十年风雨兼程，如今，神经内科分为神经内科一病区、神经内科二病区、卒中急救中心三个病区，以及1个神经功能检查室，编制床位90张。

经过近些来的学科发展，神经内科能开展包括急性缺血性卒中的静脉溶栓、动脉溶栓、支架下机械取栓、颅内动脉支架植入、颅内动脉瘤介入栓塞、颈动脉内膜剥脱术等，微创锥颅技术治疗脑出血、脑室穿刺引流技术治疗高颅压脑积水等，血浆置换、免疫疗法治疗格林巴利、多发性硬化、重症肌无力等急危重症，变性疾病、帕金森病、肌肉疾病、癫痫等神经系统危重疾病的抢救等，多学科联合诊治复杂眩晕疾病及眩晕康复等在内的特色诊疗项目。

为了更精准地开展治疗，神经内科可以完成包括全脑血管造影术、经颅多普勒脑血流仪（TCD）及微栓子检测、发泡实验、颈动脉彩超、CTA、CTP、MRA、MRV、动脉自旋标记灌注成像MR（ASL）、动态和视频脑电图、肌电图、诱发电位检查、脑脊液常规、细胞学和免疫等无创脑血管病病因检查等诸多检查项目。

随着学科能力建设的不断增强，不仅锻造了广具社会口碑的品牌，也以服务能力和技术水平赢得这一领域的学术影响力。科室拥有我市唯一的脑脊液细胞学检查室，高压氧仓治疗设备，用于治疗一氧化碳中毒和各种缺血缺氧性脑部；全市首例肌肉活检技术、脑卒中静脉溶栓技术、取栓技术、全脑血管造影术（DSA）、颈动脉支架置入术等多项首例技术均为科室首创，一次次完成不可替代的学科实践创新的“填空题”。其中，缺血性脑卒中静脉溶栓技术的应用较为成熟，已突破百余例的临床治疗。

与此同时，注重高新技术分享，充分发挥学科传承和帮带作用，彰显学科价值和人文情怀。近几年，先后参与承担国家课题2项、省、市科研课题8项，获部省级科研成果奖1项、市科技进步奖6项，发表SCI文章2篇，在国家级中文核心期刊发表学术论文40余篇。

安康专家，你的专家

神经内科一病区



陈涛，神经内科一病区主任医师，陕西省神经介入分会委员。从事脑血管病的诊治工作20余年。擅长缺血性脑血管病的介入诊断和治疗技术。在急性脑梗死静脉溶栓、全脑血管造影(DSA)、颈动脉支架置入术等血管介入治疗方面具有丰富的经验。

专家门诊时间：周二、周四全天
(江南院区)

神经内科二病区



龚家明，神经内科二病区主任医师，硕士。中国老年医学会脑血管病分会青年委员会委员，陕西省神经内科学会脑血管病组委员，安康市医学会神经内科分会秘书。擅长缺血性脑血管病介入诊断及治疗、神经系统疑难危重症抢救及治疗。

专家门诊时间：周一全天
(江南院区)

卒中急救中心



杨西爱，卒中急救中心副主任医师，在读博士，省卒中学会理事兼副秘书长，省神经病学学会感染与重症医学学组委员，省神经病学学会运动障碍疾病学组委员，省抗癫痫协会认知障碍与癫痫专业委员会委员，省医师协会神经内科分会委员，安康市卒中中心专家委员会委员，安康市医学会神经内科分会委员。擅长脑血管病、头痛、癫痫以及神经危重症的诊治。

专家门诊时间：单月周一、三全天
双月周二、三全天(江南院区)



赵雪，卒中急救中心副主任医师，硕士。擅长脑梗塞、脑出血及神经重症患者的诊治，在静脉溶栓治疗等方面有丰富的临床经验。

建设区域医疗中心 打造名医名科名院

庆“八一”画“双拥” 儿童画网征云展征集令

为庆祝中国人民解放军建军93周年，安康市双拥领导小组办公室、市退役军人事务局主办智绘原创美术学校承办“我爱祖国，我爱解放军”儿童画网征云展活动。活动分线下组织儿童现场创作和线上广泛征集两种方式。获奖作品将在市级媒体和退役军人事务系统网络展出。现面向小朋友们广泛征集作品。

一、组织机构

由主办和承办单位组建组委会。

二、参展作者年龄

6—12岁(包含12岁)儿童均可参加。

三、征集时间

2020年7月28日——2020年8月8日。

四、作品要求

(1)作品主题：我爱祖国，我爱解放军

(2)其他内容：作者姓名、年龄、作品照片一张，作者手持作品照片一张，家长联系电话。

(3)尺寸要求：不小于53cm×38cm，不超过69cm×138cm。

(4)上传作品照片：应是作品正面照片，要完整清晰、无遮挡和反光；照片只允许适当裁剪、明暗调整、对比度调整、色彩平衡的调整，不允许有任何水印。JPEG格式、不小于2M。

不大于5M；
(5)作者个人照片：头像或者半身艺术照，JPEG格式、不小于1M，不大于2M；
(6)如因作品原创性造成任何法律责任，后果由作者及监护人自负。
五、投送方式
投送作品采用网络传输方式，每位作者只允许上传1件清晰参展作品，组委会将分别通知初评入围的作品组委会将分别通知作者邮寄作品原作(无需装裱)，寄至兴安东路长兴国际东排商铺三楼智绘原创美术馆。邮箱地址：519160715@qq.com，联系人：张芳老师，电话：13992503767。
六、活动奖励
活动设一、二、三等奖，由组委会评选。获得一、二、三等奖的小朋友，将获得证书和奖品；参展的作者和指导老师也将获得纪念品。
七、展出时间
2020年8月份择机在市级媒体及系统公众平台展出。

纸质手绘 共铸幸福安康 双拥共建 关山再越

石泉9.64亿重点项目集中开工投产

本报讯(通讯员 许兵)近日，石泉县举行2020年三季度重点项目集中开工及重点企业投产运营仪式。

此次共有“醉美桑海”玻璃滑道暨云村青旅、东三角地综合体开发、县公安局交警大队业务技

术用房、城市道路建设、喜河经熨斗至后柳公路改建工程、国兰产业园6个重点项目开工，加和新型五金建材西北生产基地、汇通福地康疗中心、精品一条街、十M创客中心4个重点企业投产运营，总投资9.64亿元。

镇坪连续30年农机安全生产无事故

本报讯(通讯员 杜韦慰)近年来，镇坪县以实施建设平安县为抓手，狠抓平安农机建设，加大农机安全监理执法力度，开展农机监理规范化建设，完善农机安全监管服务措施，不断创新工作方法、举措，夯实目标、责任，积极服务农业生产，保护农民群众利益。至此，镇坪实现了连续30

年农机安全生产无事故的好成绩。

为确保人民群众的生产生活安全，针对农业机械作业的特点，农业机械安全监理部门依照《陕西省农业机械管理条例》和《中华人民共和国道路交通安全法》，深入田间地头农业生产第一线进行检查，并与交警部门一道组成联

旬阳警民联手保畅通

本报讯(通讯员 李步余 许启军)7月20日，旬阳县公安局交警大队执勤三中队民警警为保障道路畅通，冒酷暑高温及时清除倒地古树，受到过往群众好评。

当日上午，执勤三中队民警驾车到蜀尖路巡查，行驶到蜀尖路6公里900米处，被一棵倒地的古树挡住去路。过往车辆已排成长龙，车辆、行人均无法通行。倒地的古树叫药

树，枝叶茂盛，根部因年久腐烂，承受不住树干和枝叶的压力，7月20日凌晨3时自然倾倒。民警巡视周围环境，发现清理难度很大，遂给仙河镇政府汇报，并与县农村公路管理局联系商量救援方案。各部门人员到场后，警民齐动手，各部门密切协作，经过近4个小时的努力，倾倒在公路上的古树被清理干净，道路可以正常通行。

