

“脑心同治”， 共护生命律动

——走近南通市第一人民医院心脑中心



2024年8月的一天，王先生(化名)早晨醒来时突然感到一侧肢体无力、言语含糊不清，家人立即拨打了急救电话，120迅速将他送往南通市第一人民医院急诊中心救治。神经内科专家团队结合其典型的急性脑卒中表现及头颅CT影像结果，确诊他是急性脑梗死，第一时间为他实施了静脉溶栓治疗，效果显著。在王先生的病史中，医生们发现了他还有高血压、糖尿病等多种冠心病高危因素，于是为他完善了冠状动脉CTA检查、冠状动脉造影检查，结果显示他其中一支血管接近完全闭塞，如果不及时干预，极有可能危及生命，心血管内科专家团队为王先生成功实施了冠状动脉支架植入术。经过数天恢复，王先生病情趋于稳定，最终康复出院。

心脑血管疾病是影响人类生命健康的头号杀手。据世界卫生组织(WHO)相关数据统计，全球每年因心脑血管疾病引起的死亡人数占比高达27%。高致死率和高致残率的特点让心脑血管疾病成为除肿瘤外，人们最为关心的健康话题，一旦患者同时面临心梗和脑梗的双重威胁，治疗将更加复杂，十分考验医疗团队的救治能力。在南通市第一人民医院就有这样一支优势专科队伍——心脑中心团队，他们用妙手护“中枢”，以仁心换“心生”，王先生的成功救治就是心脑中心“脑心同治”的案例之一。

脑心同治， 告别“卒”不及防

“和别的传统优势专科有所不同，无论是从疾病(心梗、脑梗)发病率上，还是从病种发病的机制机理方面，神经内科和心血管内科两个科室本身就存在高度的互联互通性，我们共同面对着庞大的泛血管疾病人群。可以说，是百姓健康的‘头号公敌’将我们联系在了一起。”市一院神经内科学科带头人、科主任朱向阳坦言，人们常提到的脑梗也好，心梗也罢，归根到底都是血管问题。“基于这样的根本原因，在院

部的统一协调下，我们强强联合，打破界限，实现脑心同治，力争在患者救治的黄金时间内进行更早干预，让患者更快康复。”

随着现代医学的不断进步以及MDT(多学科会诊)诊疗方式的普及，传统概念里“头痛医头，脚痛医脚”的诊疗思路已成为过去式，心脑血管疾病更是如此。“脑心同治”是心脑中心团队进行临床诊疗的主要思路。

作为江苏省省级卒中救治中心、南通市首批医学重点专科、南通市医学重点学科，市一院神经内科年门诊量超7万人次，每年收治病人近4000人次。近3年来，科室累计发表论文60余篇，获国家自然科学青年基金1项，省市卫健委科研立项近10项，并参与开展多项国内多中心研究及药物临床试验项目。

从卒中早期识别、早筛预防到急性期救治，再到后期的随访和二级预防，形成全链条全周期的医疗管理模式，这离不开科室几代人的共同努力奋斗。2023年11月，市一院神经内科通过国家百万减残工程委员会国家高级卒中中心现场验收，标志着科室在卒中诊疗管理方面迈上新台阶。在前不久刚结束的由我院承办的首届濠滨脑血管病学术论坛上，包括首都医科大学吉训明院士在内的第一批国内外心脑血管领域大咖云集紫琅湖畔，现场授课指导。“市一院神经内科作为南通市卒中学会、卒中联盟的牵头发起单位，将借助优质平台组织、培训好业内相关医疗机构的各级医生，为提升整个区域的心脑血管病防治水平做出应有的贡献。”朱向阳说道。

高危筛查， 守护生命“律动”

近日，世界心脏病与卒中防治权威组织美国心脏协会(AHA)公布了2024年心脏病和卒中全球数据统计报告，基于对生命八要素(LE8)中与心脏病、卒中和心血管风险因素有关的最新汇总数据，指出了四大类影响心脑健康的风险因素：高胆固醇血症和其他血脂异常、高血压、糖尿病和

睡眠问题。面对这样一份数据，市一院心血管内科主任郑扣龙有着深刻的见解：“毋庸置疑，心血管疾病和脑血管疾病都有着共同的发病基础，例如三高(高血压、高血糖、高血脂)。那么相比较过去看病停留于‘诊’和‘治’，如今我们更看重的是高危因素的管理。”他表示，市一院作为南通地区目前唯一一家具有美国心脏协会(AHA)高级心血管生命支持培训资质的基地，长期以来一直致力于完善心血管乃至泛血管疾病的医疗管理模式。“心血管内科与神经内科一样，都面临着高危因素筛查管理的挑战。我们关注心脏，但我们同样不会忽略给每一名心血管疾病的患者做脑血管筛查评估，这不仅是对患者负责，更有利于医生在病症早期识别并排除风险。”

作为江苏省首批心血管介入诊疗资质单位，市一院心血管内科在诊疗数量和质量方面位居苏中地区前列。每年完成心血管介入诊疗7000例左右，复杂冠脉病变介入治疗，各种类型心脏起搏器植入术，心脏电生理检查及射频消融术，房颤的左心耳封堵术，先天性心脏病的介入治疗，经导管主动脉瓣置换术(TAVR)，经导管二尖瓣钳夹术(TEER)等在南通地区处于领先水平，挽救了无数患者的生命。

强大的救治能力自然有着深厚的科研实力加持。3年来，心血管内科团队累计发表论文近60篇，其中SCI收录30余篇；省市科研立项10余项，获省市各类科技奖项多项。

作为一所极具现代化、智慧化和人性化的国家三级甲等综合性医院，南通市第一人民医院以患者为中心建立了多样化诊疗中心，例如心脑中心就是将心血管内科、心脏血管外科、神经内科和神经外科等共同组成一个诊疗单元，极大地提升了患者的就医体验。郑扣龙介绍，有别于过去内科、外科泾渭分明的就诊布局，如今的诊疗中心布局更便于开展联合诊疗，尤其对于心脑血管病这样的突发高发类高危疾病，提高诊疗效率直接关系到患者的预后。

医康融合， 按下心脑康复加速键

在市一院住院一部10楼的康复医学科病房内，8岁的患儿小宝(化名)正在康复治疗师的指导下进行床边康复治疗。相对灵活的肢体活动和顺畅的言语表达，表明他目前的康复进展十分顺利。不久前，小宝因患肺炎支原体肺炎并发急性缺血性脑卒中，手术团队迅速为他实施了脑血管造影及取栓术。为了帮助小宝更好地康复，康复医学科派出康复治疗师前往儿科病房，第一时间为小宝进行肢体被动活动、分离运动控制、步行训练等一系列康复治疗。“在过去，康复相对于患者病程全周期而言属于较为后端的一环，如今随着康复与临床科室工作融合越来越深入，康复治疗前移至各个病区的床边。”康复医学科副主任(主持工作)陈伟观表示，对于心脑血管疾病患者而言，早期康复意味着更早地恢复神经功能，更好地回归家庭和社会。

目前，市一院正在积极构建全院临床康复一体化模式，派驻康复医师、治疗师入驻重症医学科、神经内科、神经外科、脊柱外科、心血管内科等多个临床科室，关口前移的同时，着力培养临床医师的现代康复理念，力求在患者病情稳定后第一时间开展早期康复，充分体现康复医学在疾病初期、中期、后期的评估和治疗作用，有效提高患者的预后和生活质量。

向“新”而行，“质”胜未来。正如市一院党委书记、康复医学科带头人卢红建在首届紫琅康复论坛会长致词里所说的，用好新兴智能技术，加快医康融合，全面提升康复疗效，满足人民群众日益增长的精细化康复需求。

凡心所向，素履以往。锚定技术特色突出、人才结构合理、医教研产全面发展的省内高质量医疗和科研中心这一发展目标，珠联璧合下的市一院心脑中心俨然蓄势待发，为守护江海百姓生命的“律动”而不断迈进。

濮从洲 益宣