

医讯集萃

聚焦脑卒中“零停顿”抢救患者

福建医科大学附属协和医院首创一站式卒中绿色通道,半小时完成取栓手术

□本报记者 陈坤 通讯员 欧阳璋

近日,福建医科大学附属协和医院(以下简称“协和医院”)率先整合全院资源,聚焦脑卒中患者救治痛点,打通“检查—诊断—治疗—术后管理”全流程,在急诊开辟专属绿色通道,省内首创一站式卒中救治“零停顿”模式,最大限度缩短患者从发病到治疗的时间间隔,显著提升急性脑卒中患者的治疗效果与救治率。

不久前,福州76岁的王大爷起床后,突发左侧肢体活动不便、行走不稳。5个多小时后,王大爷的症状急剧加重,出现言语不清、无法站立等情况。家人紧急将王大爷送至协和医院急救中心时,已超过静脉溶栓最佳时间窗。

王大爷被送达后,分诊台护士第一时间判断为“中风”,立即呼叫脑血管病专科医生。

脑血管病科专科医生迅速到场首诊,仅用半小时就完成术前评估。更关键的是,协和医院在急诊



科内专门设置了介入导管室,从急诊抢救室到导管室的直线距离不足10米,王大爷无需长途转运,直接进入手术区域。

脑血管病科介入团队仅用半小时就完成颅内机械取栓手术。

术后数小时,王大爷四肢已能活动;3天后,语言功能完全恢复如常,创造了卒中救治的“协和速度”。

协和医院脑血管病科主任陈文伙介绍,该院创新采用“脑血管病专科医生+介入专家团队+术后

重症监护病房”联动机制——急诊科护士可直接联系脑血管病科医生首诊,省去中间环节,极大压缩抢救准备时间。

此外,协和医院将介入导管室融入急诊科,构建“急诊救治室—急诊手术室”一体化机制,实现急性脑卒中患者“进门即入术区”。

为进一步提升救治效率与精准度,协和医院引入AI智能多模式CT评估系统,帮助卒中团队综合判断介入手术的获益性,让治疗



方案更科学。

同时,介入导管手术室内安装了数字全景远程指导系统,成为手术安全的“双保险”。系统可实时直播手术全过程,若术中遇特殊复杂情况,能同步连线多学科专家进行线上会诊指导,最大程度保障手术顺利推进。

“‘零停顿’绿色通道是卒中防治的‘前哨’,是与时间赛跑的生命赛道,更是医院综合救治能力的集中体现。”该院陈良万书记表示。

防蚊关键期 选对驱蚊液

做好防蚊灭蚊是预防基孔肯雅热病的关键

□本报记者 张鸿鹏 庄菲菲

近期,广东省佛山市顺德区因一起境外输入引发的基孔肯雅热本地疫情备受关注。

7月27日,广东省疾控中心发布“广东省基孔肯雅热监测信息”:

2025年7月20日0时至7月26日24时,广东省新增报告2940例基孔肯雅热本地病例,未报告重症和死亡病例。

截至7月26日24时,今年广东省累计报告4824例基孔肯雅热本地病例,均为轻症,无重症和死亡病例报告。目前,已治愈出院和解除医学观察3224例。

基孔肯雅热,与登革热传播途径相似,均通过白纹伊蚊(花斑蚊)和埃及伊蚊叮咬传播,且目前尚无特效药,做好防蚊灭蚊是预防关键。

福建卫生报记者特邀福建省疾控中心章灿明主任医师为大家解答。

选对驱蚊液,关键要看这两点

认准有效成分,选对核心“战斗力”

驱蚊水是指蚊虫驱避剂。按成分来源主要分为两大类:一是植物源驱避剂,如香茅油、柠檬桉油等含萜类化合物,属于早期、传统驱蚊液;二是合成驱避剂,如避蚊胺(DEET)、

驱蚊酯(IR3535)、羟哌酯(ICARIDIN)等,目前占据市场主流。

其中避蚊胺(DEET)、驱蚊酯(IR3535)、羟哌酯(ICARIDIN)和柠檬桉叶油为世界卫生组织(WHO)推荐。因此大家可以认真看一下自己所使用的驱蚊液是否含有上述成分,如果没有,就可能达不到驱蚊效果。

细看“三证”信息,拒绝无效产品
驱蚊液虽用于日常防蚊,但它属于农药管理范畴。在选购时要关注产品的“三证信息”,即农药登记证号(以“WP”或“WL”开头的编码)、生产批准文号、产品标准号。这“三证”是产品质量和有效性的保障,能避免我们买到劣质或无效的驱蚊液。

用对驱蚊液,防护才能无死角

提前防护才有效

驱蚊液是预防型产品,其作用原理是通过特殊气味干扰蚊虫,所以必须在被蚊虫叮咬前使用才能发挥作用。

涂对地方,裸露皮肤别遗漏
使用时,可先将驱蚊液喷洒于掌心,再均匀涂抹于裸露皮肤,尤其是脚踝、颈后等蚊虫易叮咬部位。同时,要注意避开眼睛、口部周围,以及伤口、晒伤或敏感的皮肤。

关键是要涂抹均匀、不遗漏任何裸露部位。

目前市面上常用的驱蚊液中,含避蚊胺(DEET)、派卡瑞丁(羟哌酯)和驱蚊酯(IR3535)的驱蚊液,成人单次最大用量不超过10ml。

此外,将驱蚊液喷洒在衣服、帽子、鞋子上,也能起到一定的防蚊作用。

提醒:驱蚊水和防晒霜不建议混合使用,如果大家需要使用,建议先防晒后驱蚊,涂抹防晒霜后等待至少15~30分钟,待其完全成膜吸收,再喷洒驱蚊水。禁止混合涂抹,切勿将两者在手掌混合后涂抹,避免化学反应。

及时补充涂抹,延长防护时效
无论在室内或者户外,都优先选择物理防护措施。如需使用驱蚊液,则应根据产品的有效成分、含量和特效时间进行选择。

市面上常用的驱蚊液中,避蚊胺10%~30%浓度可持续防护4~6小时;派卡瑞丁(羟哌酯)20%浓度防护时长能达8~12小时;驱蚊酯10%~20%浓度防护≤6小时,浓度越低,持效时间越短,需频繁补涂。

驱蚊液密封避光保存,在一年内使用完

不同成分的驱蚊液开封后

稳定性存在差异,如含避蚊胺(DEET)、派卡瑞丁(羟哌酯)的驱蚊液开封后有效成分可维持约1年,含驱蚊酯(IR3535)的驱蚊液开封后6~12个月、含柠檬桉油的驱蚊液开封后3~6个月内失效。

特殊人群如何使用驱蚊液

含避蚊胺的驱蚊液:孕妇、哺乳母亲及儿童可以使用,但要求使用浓度成人≤30%、儿童≤10%;

含驱蚊酯的驱蚊液:6月龄以上儿童可以使用,推荐使用浓度≤10%;

含派卡瑞丁(羟哌酯)的驱蚊液:6月龄以上儿童可用,使用浓度≤20%(推荐5%~10%);

含柠檬桉油的驱蚊液:3岁以下禁用,孕妇慎用。

含上述成分的驱蚊液,在说明书中没有包含孕妇和儿童等特殊人群,也应该避免使用。

要注意清理身边的小型积水容器,从源头上减少蚊虫孳生,共同筑牢预防基孔肯雅热的防线。

基孔肯雅热虽无特效药,但可防可控。科学防蚊,守护自己 and 家人的健康。

(综合广东省疾控中心、福建疾控)