

脑血管病的早期识别和急救

脑卒中 (Stroke), 又称“中风”, 是由于脑部血管突然破裂 (出血性脑卒中) 或阻塞 (缺血性脑卒中) 导致脑组织缺血、缺氧, 进而引发神经功能缺损的急性脑血管疾病。缺血性脑卒中: 由血栓或栓塞导致脑血管闭塞, 如动脉粥样硬化、心源性栓塞 (如房颤)。出血性脑卒中: 由高血压、动脉瘤破裂或血管畸形导致脑内出血 (脑出血) 或蛛网膜下腔出血。

脑卒中具有高发病率、高致残率、高死亡率的特点, 全世界每 6 个人中就有 1 人可能罹患卒中每 6 秒钟就有 1 人死于卒中每 6 秒钟就有 1 人因卒中而永久致残。2013 年在中国 31 个省份 155 个城市和农村地区调查了 480,687 名 20 岁以上的成年人。就此估算, 我国每年有 240 万新发卒中, 110 万卒中相关死亡, 有 1110 万卒中幸存者。

使用卒中诊断工具“FAST”能够帮助公众早期识别卒中患者, 即观察患者面部 (Face) 有无口角歪斜、肢体 (Arm) 是否无力、言语 (Speech) 是否不清, 如果出现以上症状, 应及时 (Time) 拨打急救电话。现场急救人员应尽快进行简要评估和必要的急救处理, 主要包括: (1) 处理气道、呼吸和循环问题; (2) 心脏监护; (3) 建立静脉通道; (4) 吸氧; (5) 评估有无低血糖。应迅速获取简要病史, 包括: (1) 症状开始时间, 若于睡眠中起病, 应以最后表现正常的时间作为起病时间; (2) 近期患病史; (3) 既往病史; (4) 近期用药史。应尽快将患者送至附近有条件的医院 (应包括能 24 h 进行急诊 CT 检查、具备溶栓和 (或) 血管内机械取栓条件)。对于非城市地区的拟接受血管内治疗的卒中患者, 与转运至就近的卒中中心对比, 直接转运至具有血管内治

疗能力的中心并未显著获益。



参考文献：

[1] 中国卒中学会,中国卒中学会神经介入分会,中华预防医学会卒中预防与控制专业委员会介入学组,繆中荣,王拥军.急性缺血性卒中血管内治疗中国指南

2023[J].中国卒中杂志,2023,18(6):684-711

[2] Wang W, Jiang B, Sun H, et al. Prevalence, Incidence, and Mortality of Stroke in China: Results from a Nationwide Population-Based Survey of 480 687 Adults.

Circulation. 2017;135(8):759-771. doi:10.1161/CIRCULATIONAHA.116.025250

[3] Li S, Cui LY, Anderson C, et al. Public Awareness of Stroke and the Appropriate Responses in China: A Cross-Sectional Community-Based Study (FAST-RIGHT). *Stroke*. 2019;50(2):455-462. Published 2019 Jan 7.

doi:10.1161/STROKEAHA.118.023317

[4] Ebinger M, Siegerink B, Kunz A, et al. Association Between Dispatch of Mobile Stroke Units and Functional Outcomes Among Patients With Acute Ischemic Stroke in Berlin [published correction appears in JAMA. 2021 Apr 6;325(13):1335. doi:

10.1001/jama.2021.2565.]. *JAMA*. 2021;325(5):454-466.

doi:10.1001/jama.2020.26345

[5] Grotta JC, Yamal JM, Parker SA, et al. Prospective, Multicenter, Controlled Trial of Mobile Stroke Units [published correction appears in N Engl J Med. 2023 Jun

29;388(26):2495-2496. doi: 10.1056/NEJMx230002.]. *N Engl J Med*.

2021;385(11):971-981. doi:10.1056/NEJMoa2103879