



中风 120 特别行动组

Stroke 120 Special Task Force

背景:

卒中是中国国民第一位的死因，死亡率是欧美国家的 4-5 倍、日本的 3.5 倍，甚至高于泰国、印度等发展中国家。在我国，卒中也是 60 岁以上人群肢体残疾的第一位原因。而且年轻化趋势明显，近 50% 属于 40-64 岁的劳动力人口。其中缺血性卒中是最常见的类型，占全部卒中的 60%~80%。但卒中可防可治，很多患者都是由于院前的延误，才错失了最佳治疗时机。急性缺血性卒中在发病 4.5 小时内如果能使用静脉溶栓治疗，6-8 小时内进行介入血管开通治疗，将会明显降低卒中病人的致残率和死亡率。但由于溶栓时间窗的限制，目前有机会得到溶栓治疗的患者仅为 1.6%-4%。这有很大一部分原因就在于很多病人以及病人身边的人不知道发生了卒中，很多人即使怀疑是卒中也不会打 120。有人甚至休息一会、睡一觉，等子女回家才去医院。相关研究显示，院前延迟是影响静脉溶栓治疗的重要独立影响因素，且院前延迟是总体延迟的主要部分。在一项涉及中国 37 个城市的 62 所医院的研究中，发现院前延误时间的中位数为 15.0 小时（2.8 到 21 小时）。在中国西部城市的一项研究表明，只有 16.9% 的患者知道卒中的初期症状，只有 18.8% 的人使用急救医疗服务。如果包括农村的数据，问题会更加严重。这些数据清楚地表明，我们迫切需要制定一个行之有效的计划，以快速识别卒中和做出即刻的救治措施。

美国很早就意识到卒中快速识别和即刻行动的重要性，为了提高公众对卒中的识别能力和急救能力，在 2007 年创造出用“FAST”，这个意思为“快速”的简单词语来代表卒中的常见症状和即刻拨打急救电话，该科普教育在美国各大公共场所已是无处不在，在电梯和食堂里都可以看到。其效果也非常显著，卒中死亡率从 2010 年的排名第三下降到 2015 年的第五位，该教育模式已经迅速推广到 28 个国家和地区。各国政府在推动卒中意识以及推行 FAST 上面，花费很多人力物力和媒体资源。英国早在 2009 年就进行了全国范围推行 FAST 的大规模媒体宣教。中国目前在小范围内，也在用简单的翻译本来做宣教。但由于语言的障碍（中国只有大概 0.8% 人可以认为是懂得一些英文的），因此公众得到的教育非常不理想。

因此，“中风 120”是基于美国的“FAST”提出适合中国国情的卒中快速识别和即刻行动宣教工具。根据调查研究发现，中国国民最熟悉的名称是中风(?)，而知道卒中这个词的普通老百姓不到 1%，所以这个工具选取了中国民间最熟知的诊断名称-中风，取名“中风 120”，而不是“卒中 120”。在宣教过程中，特别行动将使用中风这个名称，以增加公众的认知度。中风 120 将医疗急救电话号码 120 作为一个可以方便记忆的中风快速识别工具，这些数字



1看1张脸

不对称
口角歪斜



2查2只胳膊

平行举起
单侧无力



0(聆)听语言

言语不清
表达困难



快打120

有上述任何突发症状



参考文献: Zhao J, Liu R. Stroke 1-2-0: a rapid response programme for stroke in China. *Lancet Neurol* 2016; DOI: 10.1016/S1474-4422(16)30283-6



转化为三个识别中风的方法，其中1代表“首先，看到1张不对称的脸”，2代表“第二，检查2条手臂是否有一侧无力”，和0代表“零（不能）清楚的讲话”。如果通过这三步观察可以怀疑或已经确定发生了急性中风，必须拨打急救电话1-2-0。我们把中风与医疗急救服务的电话号码120直接联系起来，使得那些即使受教育程度很低的人也可以很容易地记住它。这一新策略，在临床神经学顶尖杂志《柳叶刀：神经病学》上发表之后，得到海内外医学界和非医学界的认可和大力支持。包括央视在内的100多家国内主要媒体对中风120做了报道和介绍。在社交媒体平台也掀起了一个刷屏浪潮。诸多专家学者坚信，在全国实施推广中风120必将大大减少卒中治疗的院前延误，减少卒中死亡率，降低致残率，降低与卒中相关的医疗费用，在数年内，可能会延长中国人的平均寿命。

目前存在的问题：

提高全社会对卒中早期的迅速识别可以为患者赢得宝贵抢救时机，短期内可以有效减少致残率和致死率，改善广大卒中患者生活质量。这从美国FAST的全民推广历程可以预见到。所以要在最短的时间内做到全社会的每个人知晓，可以对自己的亲人朋友及身边每一个患者及时施以援助之手。我们必须迅速扩大中风120的推广，而且是一个持久的过程。卒中是急症，推进中风120也需要用120的速度。但是要达到“FAST”在美国的普及程度，我们任重道远。

因此，在中国卒中学会的直接领导下，成立一个有中美专家携手合作的“中风120特别行动小组”。（Stroke 120 Special Task Force, STF），所有活动称之为“中风120行动（stroke120 action）”。通过建立中风120特别行动小组，在卒中急救体系开辟一块创新的园地，吸引更多优秀的专家参与公共健康教育事业，提升卒中急性识别的普及程度，同时将专家们的科研成果转化为临床应用，造福广大患者。我们身处卒中每年8.7%的速度增长的危机之中，危机事件需要特殊危机行动小组，目标明确，专项推进，容易实施，便于评估。

总体目标：

在中国卒中学会领导下，与学会里多学科，多平台进行合作，推广和科研齐头并进，争取3-5年时间，把中风120普及到美国FAST的普及程度，显著缩短院前延误，降低致残率死亡率。这也许会改变中国卒中救治的历史进程，将卒中从中国死亡率致残率第一的位置上拉下来。拟通过开展区域化试点、网络化信息传递、与急救体系合作，打造降低卒中院前延误的新模式，制定院前救治的流程标准，推广到全国范围。同时减少溶栓知情同意谈话的时间和难度，提高院内容栓溶栓绿色通道的高效性。预计3-5年内，将全国院前延误时间的中位数降至6小时内，将卒中的死亡率降到第二位。5-10年内，将全国平均院前延误时间的中位数降到3小时以内，将卒中死亡率降到第三位。10-20年内，将全国院前延误时间的中位数降到2小时以内，进一步降低卒中死亡率。



附件

中风 120 Logo 介绍

这个 Logo 由 Renyu Liu 教授牵头设计

这个 logo 里面含有多个创意：

- 1) 中风和 120 连在一起，无缝对接。但是有颜色的自然过渡，代表一个紧急程度或者风险的过渡。
- 2) 含有英文的中风，Stroke 也有敲击的含义，在 120 的上方，意思是打 120。
- 3) 120 后面有一个时钟，意思是分秒必争。时钟里面有一个大脑和时针，随着时针的移动，大脑死亡增加。
- 4) 有一个反向的箭头，代表我们的目标，减少院前延误，时间的流失。
- 5) 含有中风 120 的特有网站：www.stroke120.org

