急诊科功能分区
及急性胸痛的快速甄别

广州总医院　唐柚青

广东省胸痛中心

分区与标识

- 胸痛急救的配套功能区域设置及标识
- 胸痛急救的功能分区

基层医院与PCI医院要求是一样的

广东省胸痛中心协会

急诊：

广东省医学会心血管

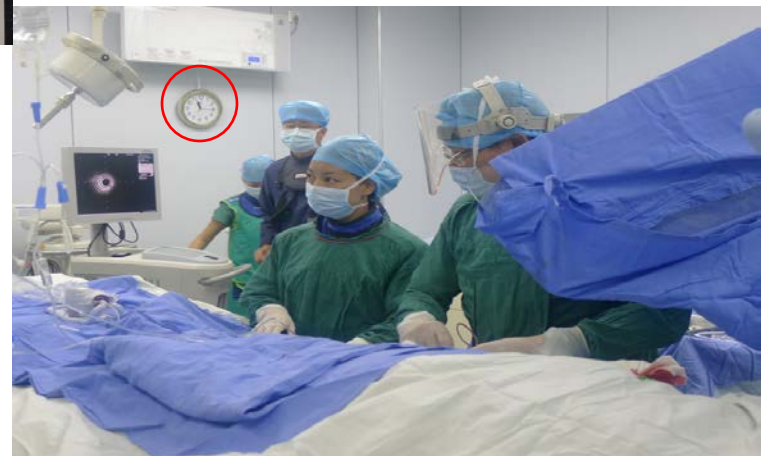
急诊功能分区—分诊台

- 分诊台应易于识别且靠近抢救区，方便患者发现，并有醒目的标识指引急性胸痛患者得到优先分诊；夜间急诊量较小的医院也应具备相应功能区
- 分诊台或功能替代区应配置电话及急救相关的联络系统，以便进行院内、外的沟通协调，其中应包括与院前救护车、向本院转诊的基层医院的联络机制

广东省胸痛中心办公室

急诊功能分区—分诊台的时间管理

- 应常备急性胸痛患者时间管理节点记录表/伴随时钟



急性胸痛患者时间管理节点记录表及伴随钟

（包括四种入院/发病方式）

患者姓名 [illegible] 性别：男☐ 女☐ 年龄 [illegible] 就诊日期：[illegible]年11月2[illegible]日

门诊 ID [illegible] 住院 ID [illegible]

第一部分：不同入院方式（第一部分根据不同入院方式填写相应表格）

1、患者呼救 120 来院 ___年___月___日

发病时间	呼救120时间	急诊科接听120电话时间	救护车出车时间	急救人员到达现场时间（初次医疗接触时间）	首次心电图时间	解读心电图时间	心电图传输时间（微信传输）	确认STEMI时间（如为ST抬高）	院前给药时间（口服抗血小板药物）	院前呼叫启动导管室时间	到达医院时间	开始知情同意谈话时间	签署PCI同意书时间	记录者签章

2、患者自行来院 2021年11月27日

发病时间	患者到达门急诊时间（或患者自行到病房就诊时间）	初次医疗接触时间	首次心电图时间	解读心电图时间	心电图传输时间（微信传输）	心内科会诊时间	确认STEMI时间（如为ST抬高）	开始知情同意谈话时间	签署PCI同意书时间	启动导管室通知介入人员时间	记录者签章
7:10	9:30	9:30	9:34	9:35	9:36	9:41	9:35	9:42	10:40	10:42	[illegible]

3、院内发病 ___年___月___日

发病时间	胸痛发作后医护人员查看病人时间（初次医疗接触时间）	首次心电图时间	解读心电图时间	心电图传输时间（微信传输）	心内科会诊时间	确认STEMI时间（如为ST抬高）	开始知情同意谈话时间	签署PCI同意书时间	启动导管室通知介入人员时间	记录者签章

4、院外转诊 ___年___月___日

发病时间	初次医疗接触时间	首次心电图时间	解读心电图时间	心电图传输时间（微信传输）	确认STEMI时间（如为ST抬高）	院前给药时间（口服抗血小板药物）	远程会诊时间	转出时间	呼叫启动导管室时间	到达我院时间	开始知情同意谈话时间	签署PCI同意书时间	记录者签章

第二部分、检验检查信息（肌钙蛋白检验、主动脉/肺动脉 CTA、心脏/主动脉彩超）__年__月__日

采血时间	血标本送检时间	收到标本时间	肌钙蛋白检验报告时间	通知放射科医师时间	运送病人至CT室时间	CT检查完成时间	CT报告时间	通知超声科医师	超声检查完成时间	超声报告时间	记录者签章
9:34			9:48								

第三部分、溶栓时间信息 ___年___月___日

签署溶栓同意书时间（如患方选择溶栓治疗）	开始溶栓时间	溶栓结束时间	判断溶栓成功时间	溶栓失败，补救PCI知情同意谈话时间	签署PCI同意书时间	启动导管室通知介入人员时间	记录者签章

急性胸痛患者时间管理表

患者姓名 _____ 性别：☐ 男 ☐ 女 年龄____ 门诊 ID:_____ 住院 ID:_____

来院方式：☐呼叫 120 ☐转院 ☐自行来院 ☐ 院内发病 联系电话：_____

初步诊断：_____ 初步诊断时间：_____ 医生：_____

首次医疗接触生命体征：意识_____ 呼吸_____次/分钟 脉搏_____次/分钟

心率_____次/分钟 血压_____mmHg Killip 分级_____

病情评估：☐持续性胸闷/胸痛 ☐间断性胸闷/胸痛 ☐胸痛症状已缓解 ☐腹痛 ☐呼吸困难 ☐休克 ☐心衰

☐恶性心律失常 ☐心肺复苏 ☐合并出血

院前部分：

发病时间：_____ 发病地点：_____ 首次医疗接触地点_____

首次医疗触时间：_____ 呼叫 120 时间：_____ 接听电话时间：_____

通知出车时间：_____ 救护车出发时间：_____

接诊医生：_____ 接诊护士：_____

院前检查项目：☐心电图 ☐血常规 ☐凝[illegible]

☐心脏生化 ☐CT ☐心[illegible]

院前心电图时间：_____ 心电图诊断时间：_____

院前双抗给药的名称及剂量：_____

院前传输 12 导联心电图时间：_____

到达医院时间：_____ 院前溶栓开始[illegible]

院前医疗结束时间：_____

患者送入导管室时间：_____

急诊院内部分：

急诊科接诊医生：_____ 急诊科接诊护[illegible]

到达我院大门时间：_____ 接诊时间：_____

院前检查项目：☐心电图 ☐血常规 ☐凝血四项 ☐

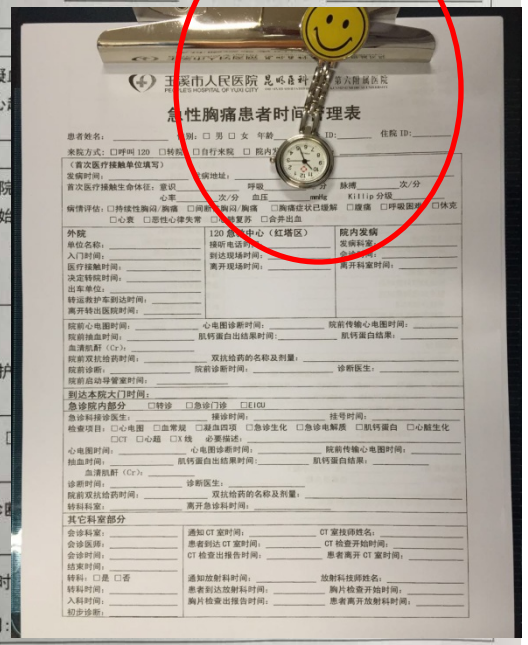
采血时间：_____ 肌钙蛋白出结果时间：_____

院内首份心电图时间：_____ 心电图诊[illegible]

药物的名称及剂量：_____

院内溶栓开始时间：_____ 院内溶栓开始时[illegible]

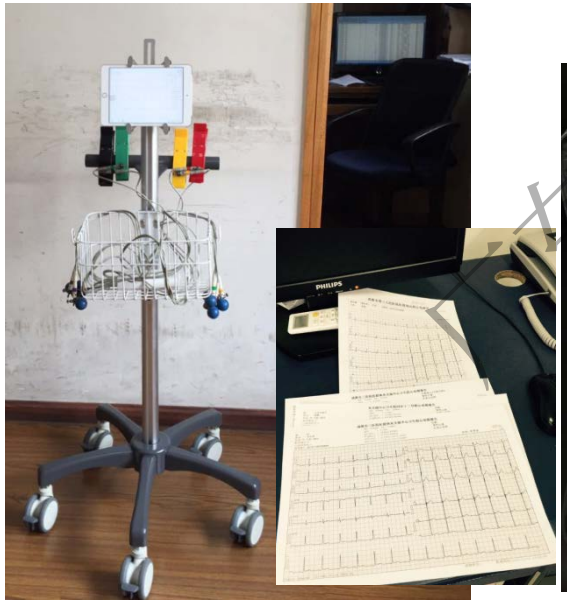
决定启动导管室时间：_____ 开始知情同意时间：_____

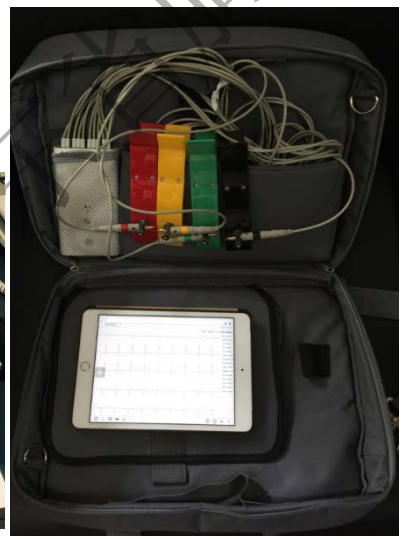


广东省胸痛中心协会

急诊功能分区--快速心电图及肌钙蛋白、D-二聚体检查

- 应具备床旁心电图检查条件，确保在首次医疗接触后10分钟内完成首份12/或18导联；实行先救治后收费原则
- 应具备床旁快速检测肌钙蛋白、D-二聚体的设备，确保抽血后20分钟获取检测结果





广州医学胸痛中心协会

急诊功能分区—胸痛诊室、抢救室、留观室

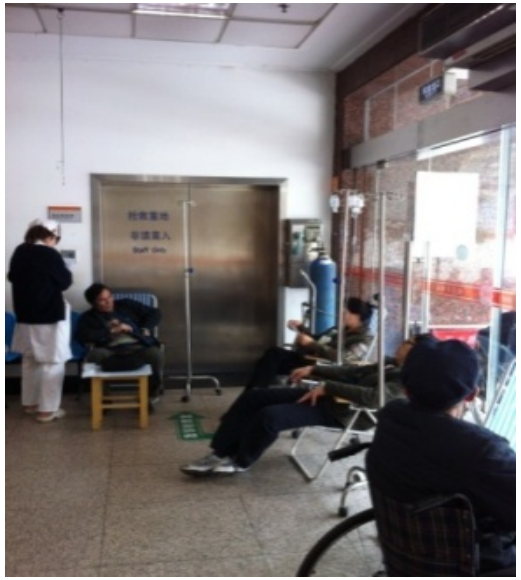
- 应建立

  胸痛诊室（专用或兼用）

  急诊抢救室（或急诊监护室）

  胸痛留观室 等功能区域

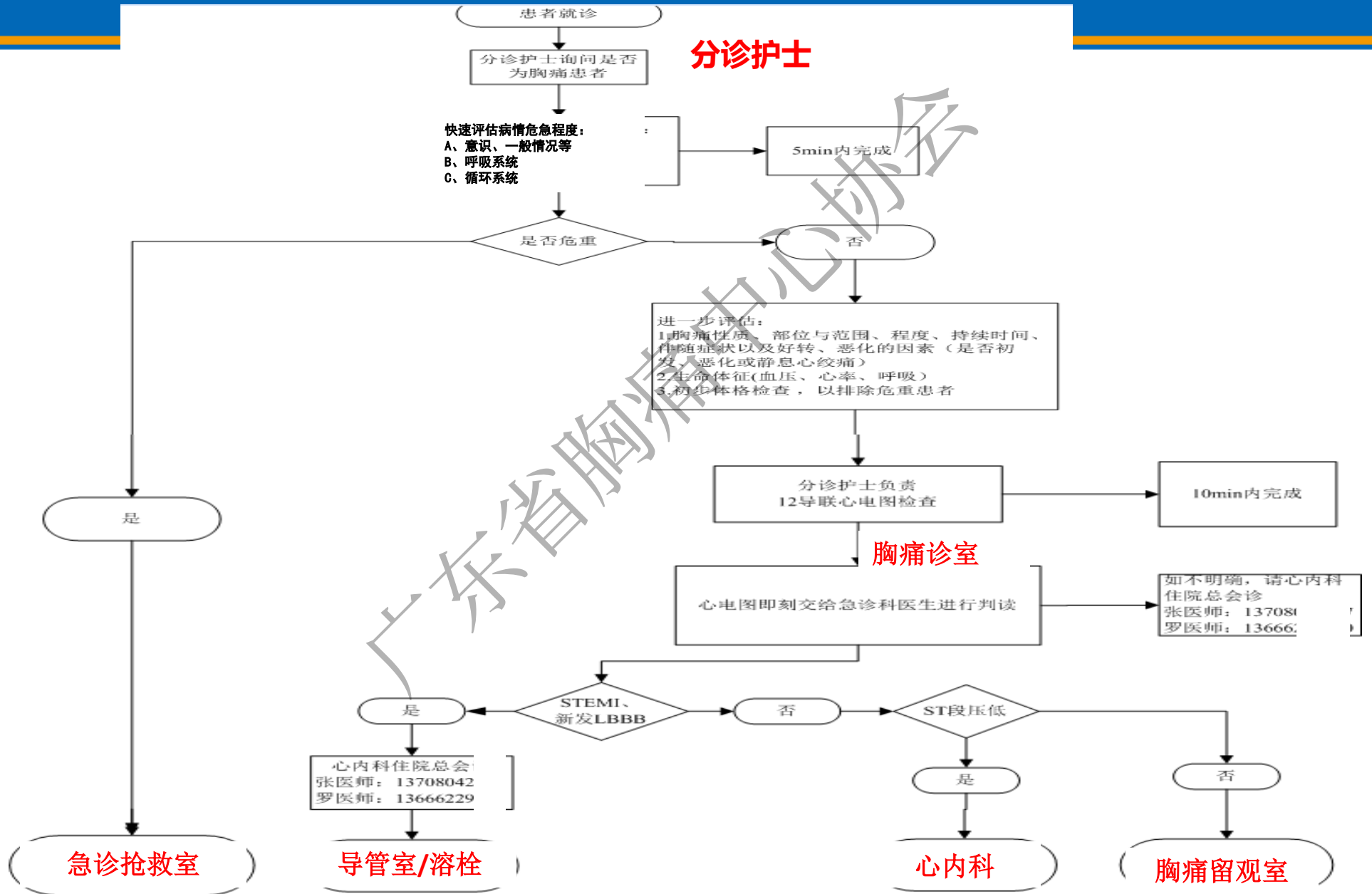
广东省胸痛中心协会



急救区域设置及标识---急性胸痛优先原则

广东省胸痛中心协会

分诊区--胸痛急诊分诊流程



广东省胸痛中心协会

要素二　对急性胸痛患者的评估及救治

- 急性胸痛早期快速甄别

广东省胸痛中心制作

对急性胸痛快速甄别

- 急性胸痛早期快速甄别

- 通过流程图来体现
- 流程图要涵盖所有的诊疗环节
- 符合指南精神、且要切实可行
- PCI版与基层版基本一致

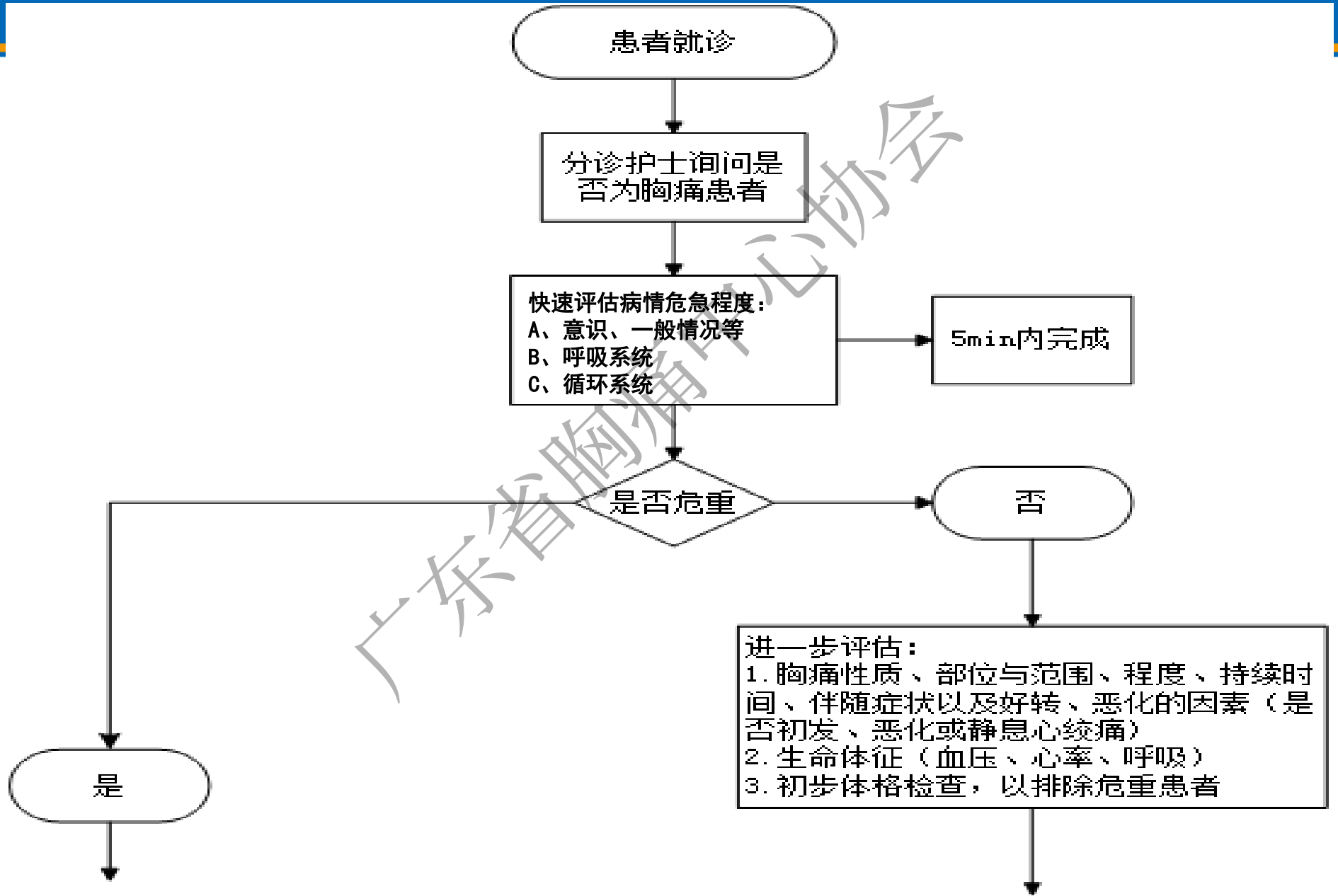
广东省胸痛中心协会

鉴别与分诊---
急性胸痛的分诊流程

- 制定了急性胸痛分诊流程图
- 所有负责分诊的人员及其他首次接诊急性胸痛患者的医护人员均熟悉上述分诊流程图；

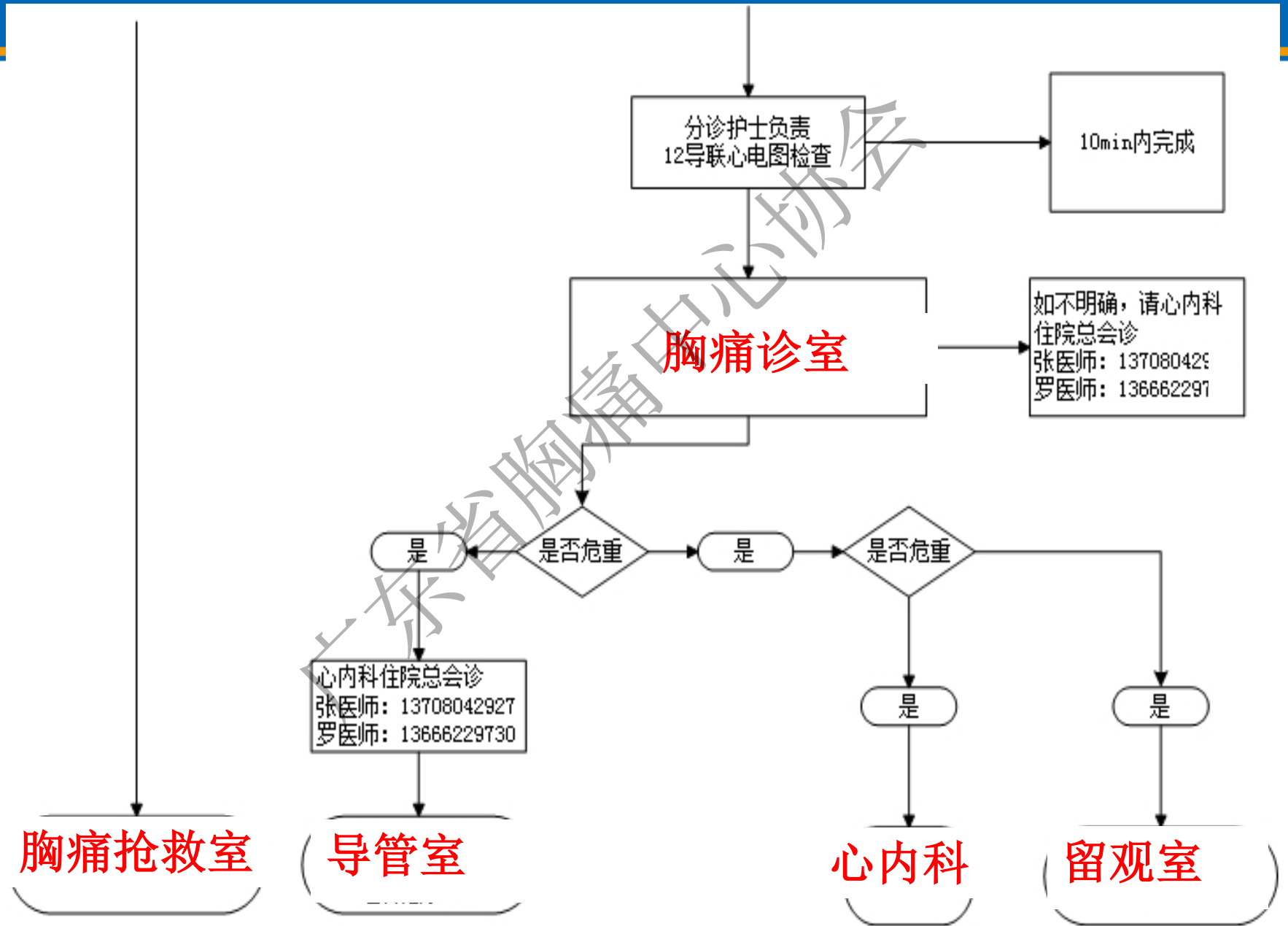
广东省胸痛中心协会

急性胸痛分诊流程



广东省胸痛中心协会

急性胸痛分诊流程



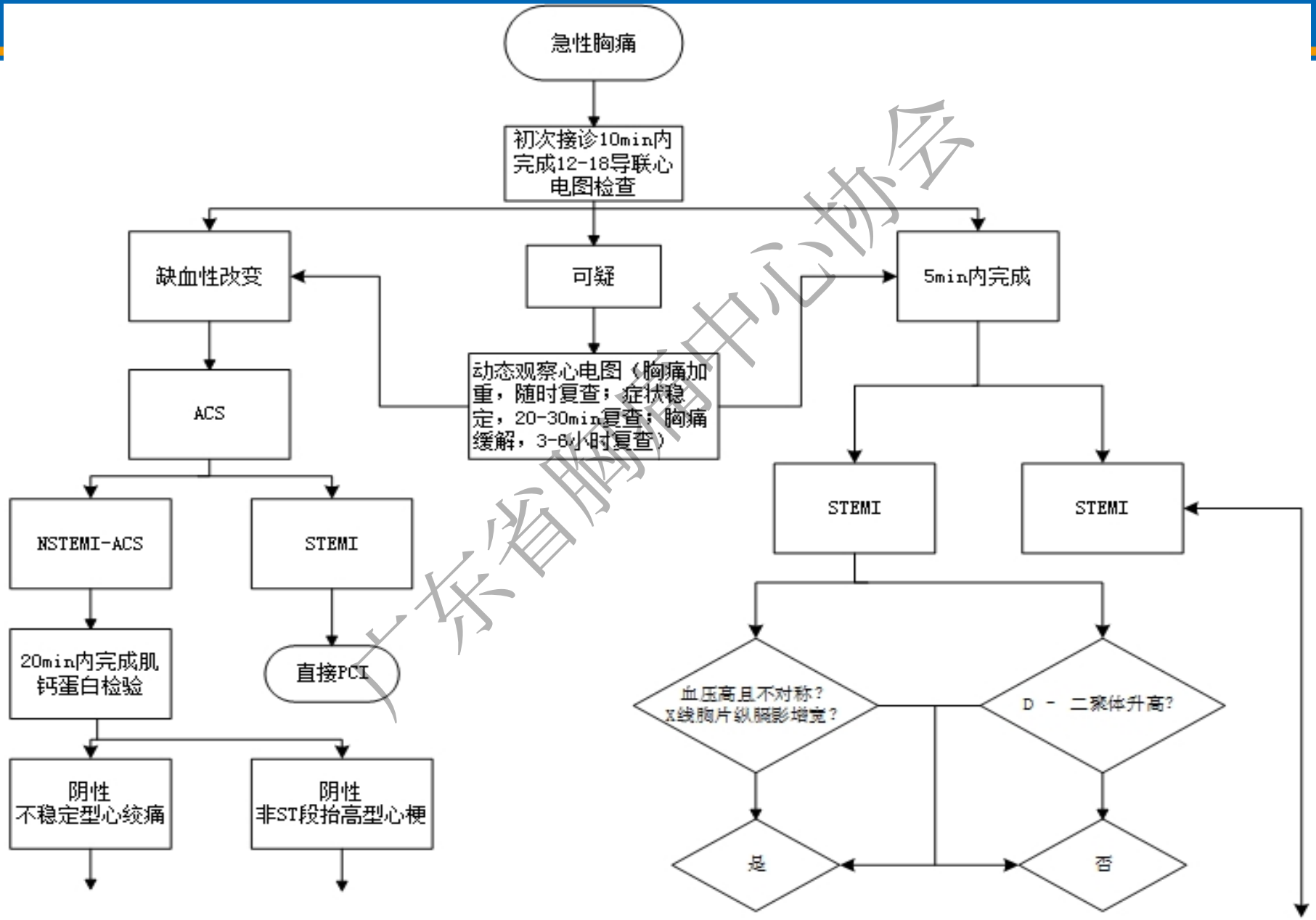
广东省胸痛中心协会

鉴别与分诊---
对急性胸痛的鉴别诊断流程

- 制订了急性胸痛鉴别诊断流程图
- 所有负责急性胸痛患者接诊的急诊医师熟悉上述诊疗流程图

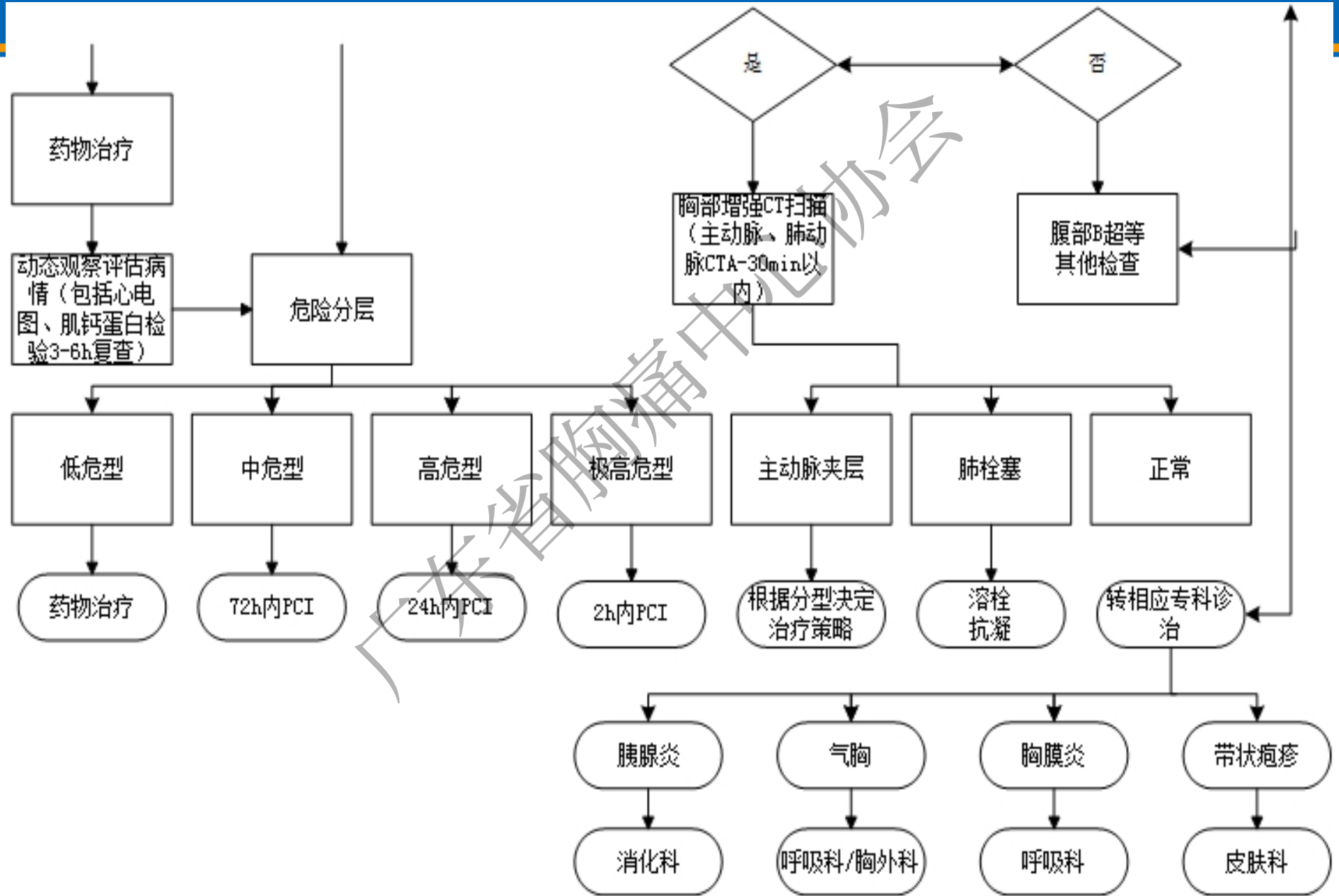
广东省胸痛中心协会

急性胸痛鉴别诊断流程



广东省胸痛中心协会

急性胸痛鉴别诊断流程



广东省胸痛中心办公

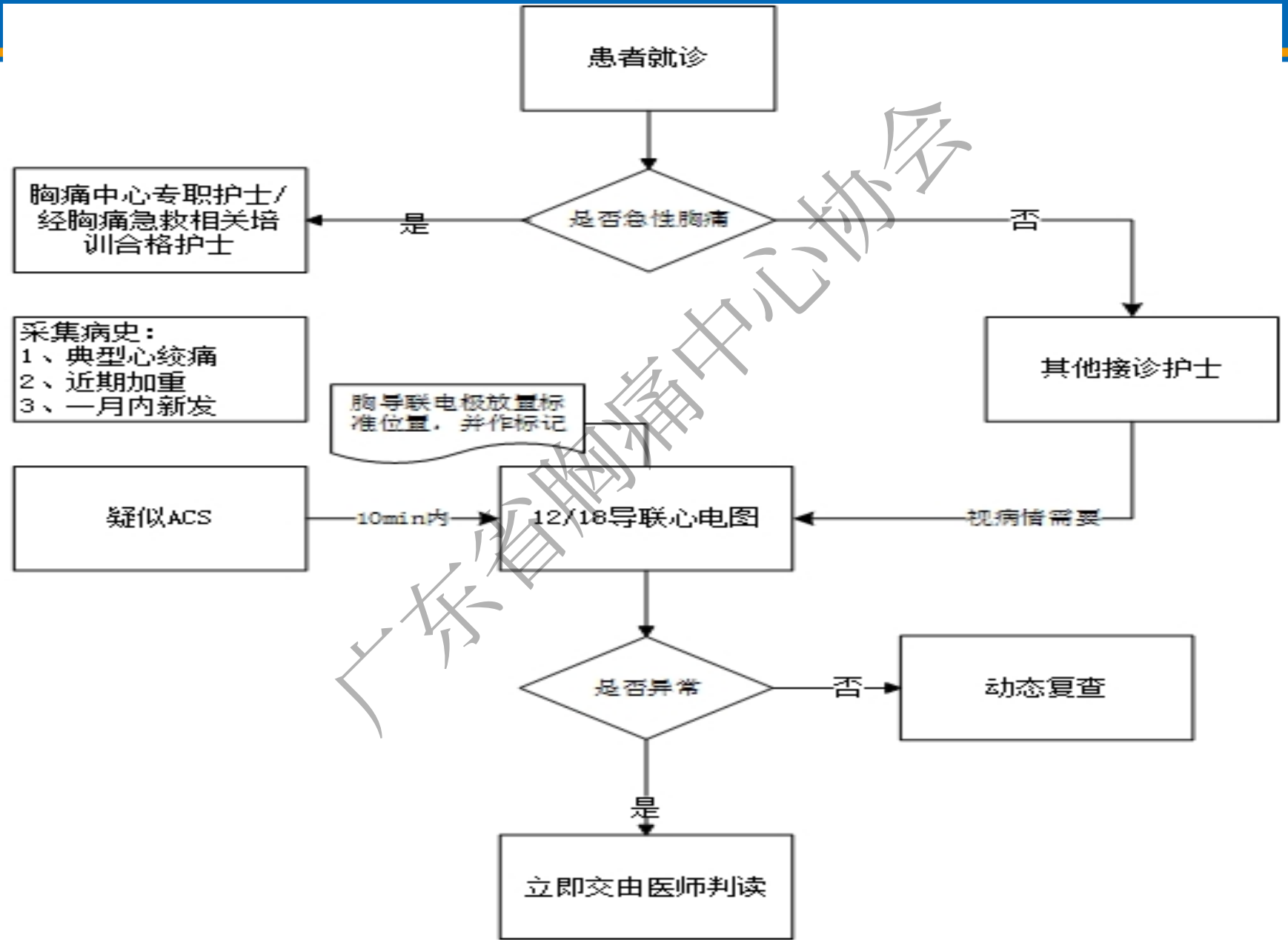
首份心电图检查流程

- 所有急性胸痛患者在首次医疗接触后10分钟内完成12/18导联心电图检查；

- 确保在首份心电图完成后10分钟内由具备诊断能力的医师解读，若急诊医师不具备心电图诊断能力，心血管内科医师或心电图专职人员应在10分钟内到达现场进行确认，或通过远程12导联心电图监护系统或微信传输等方式远程确认心电图诊断；

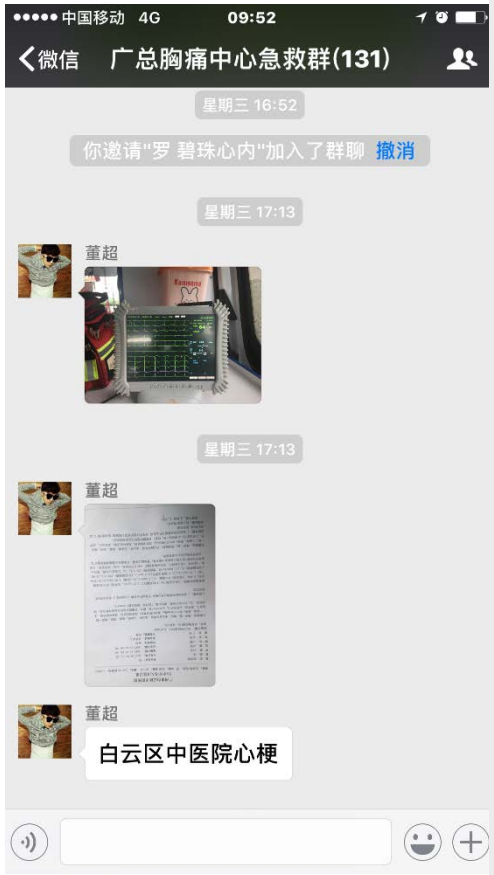
广东省胸痛中心联盟

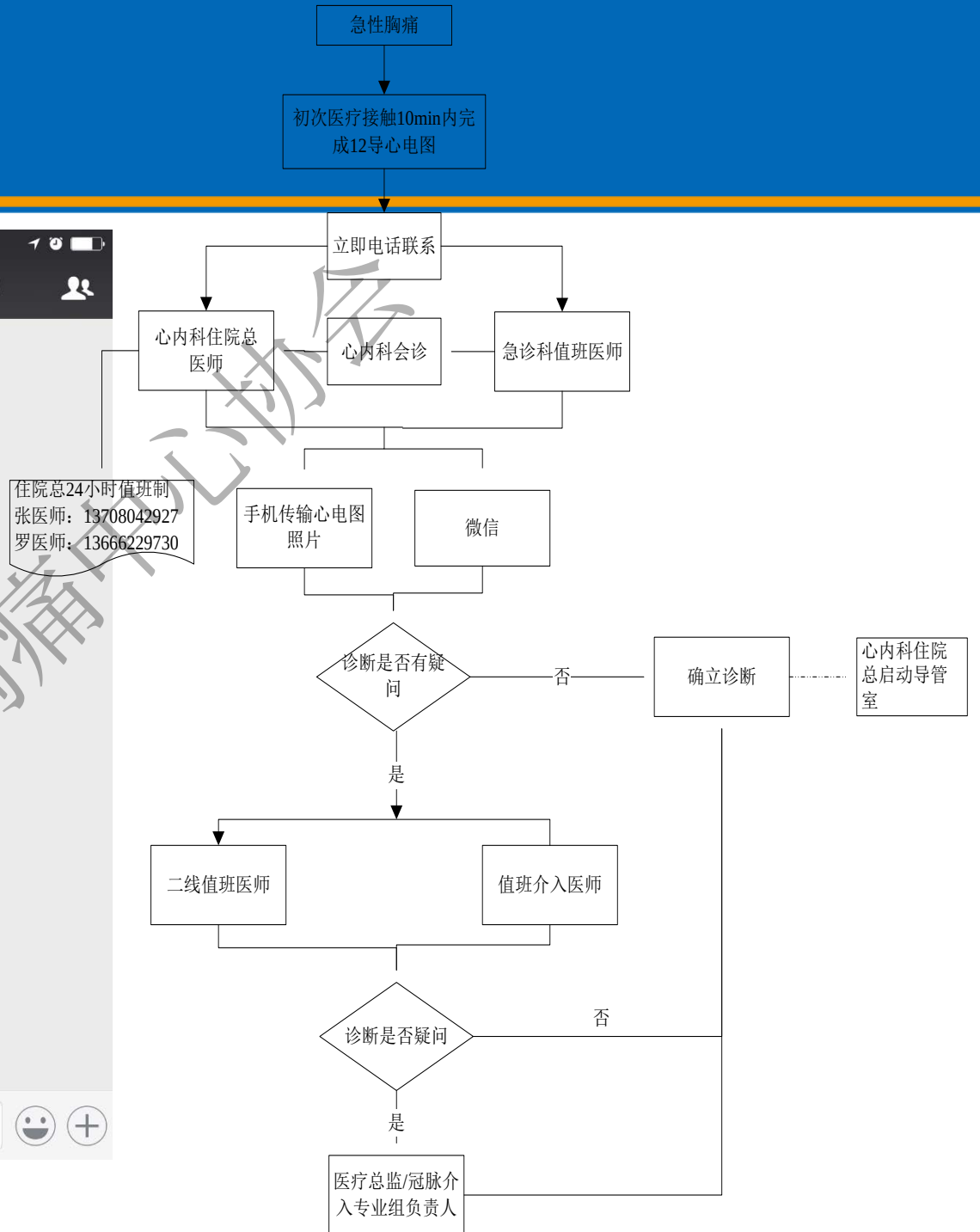
急诊科首诊的ACS患者首份心电图采集流程



广东省胸痛中心协会

心电图传输流程





广东省胸痛中心协会

对急性胸痛的早期甄别

- 所有急性高危胸痛患者应在首次医疗接触（分诊台或挂号）后10分钟内由首诊医师接诊；

- 急诊科护士或医师或其它急诊检验人员熟练掌握了床旁快速检测肌钙蛋白的方法，确保能在20分钟内获得检测结果；

广东省胸痛中心

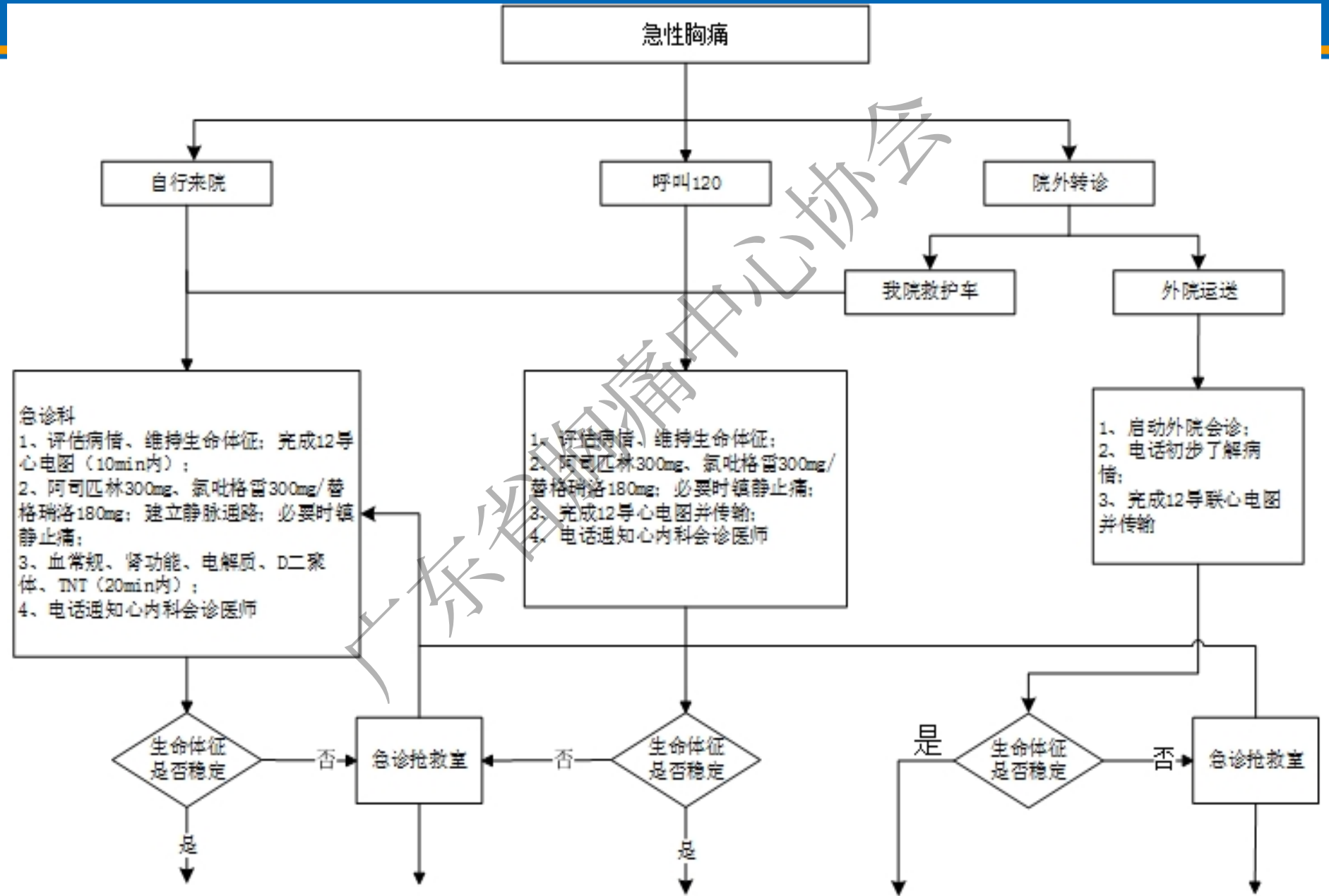
对急性胸痛的早期甄别

- 制订了ACS诊治总流程图，当心电图提示为ACS时，该流程图能指引一线医师进行后续的诊疗过程；

- 所有急性胸痛患者均应录入认证云平台数据库

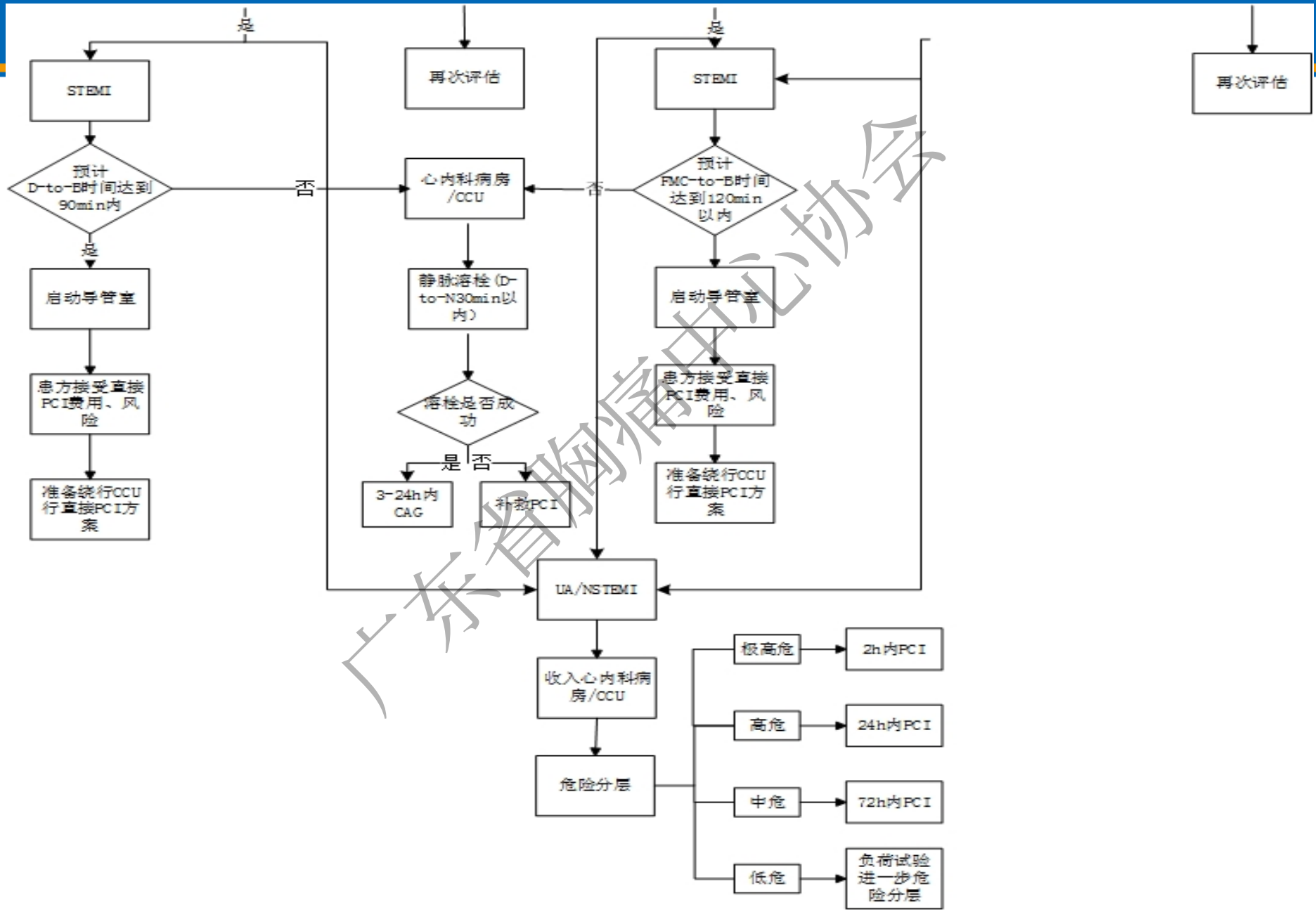
广东省胸痛中心

不同来院途径的ACS患者的救治流程



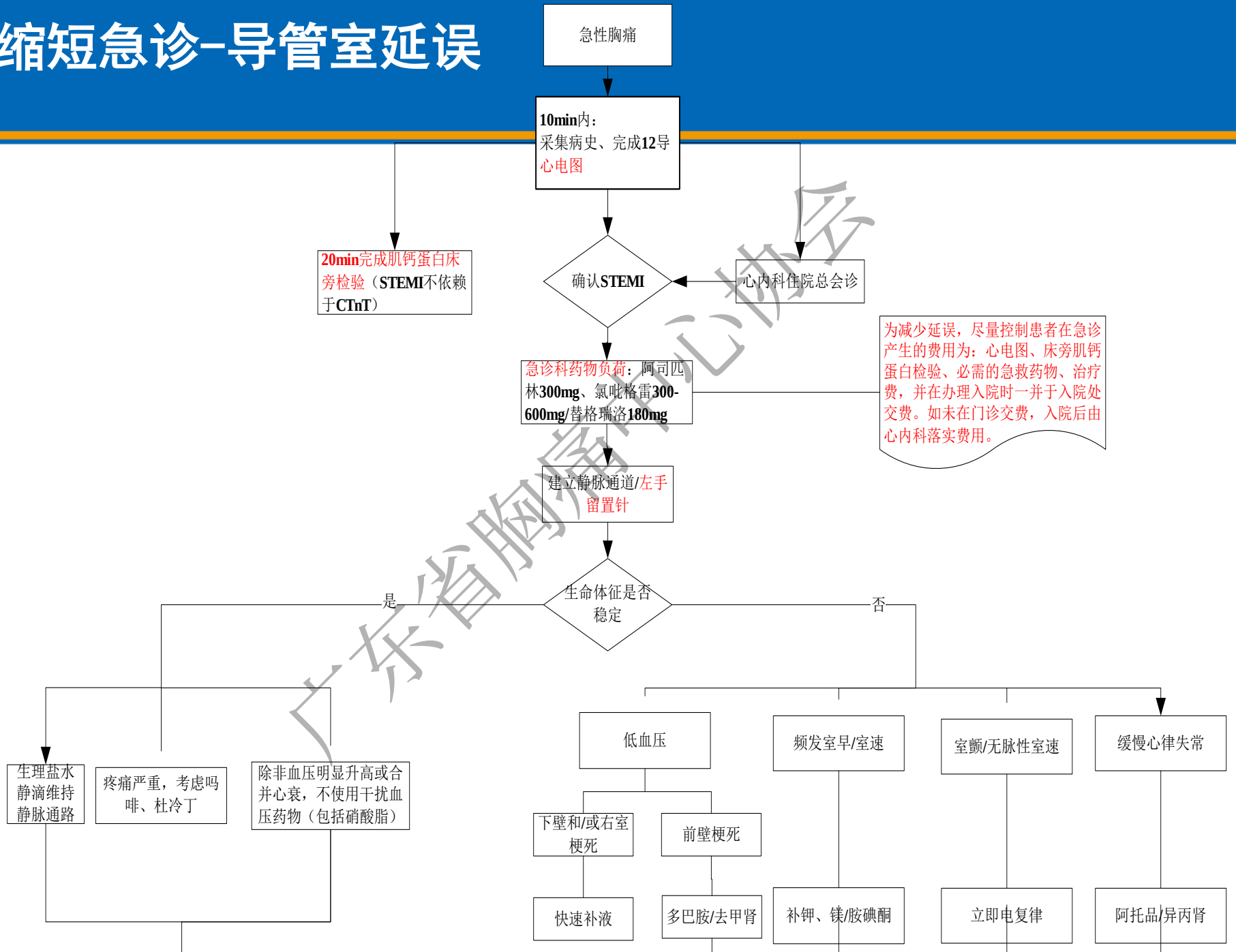
广东省胸痛中心协会

不同来院途径的ACS患者的救治流程



广东省胸痛中心协会

缩短急诊-导管室延误



广东省胸痛中心协会

Thank you !

中华省胸痛中心协会