



综合性教学医院 胸痛中心建设的体会

吉林大学第一医院
郑杨



依托吉林大学第一医院的整体实力

吉林省首家达标的三级甲等医院

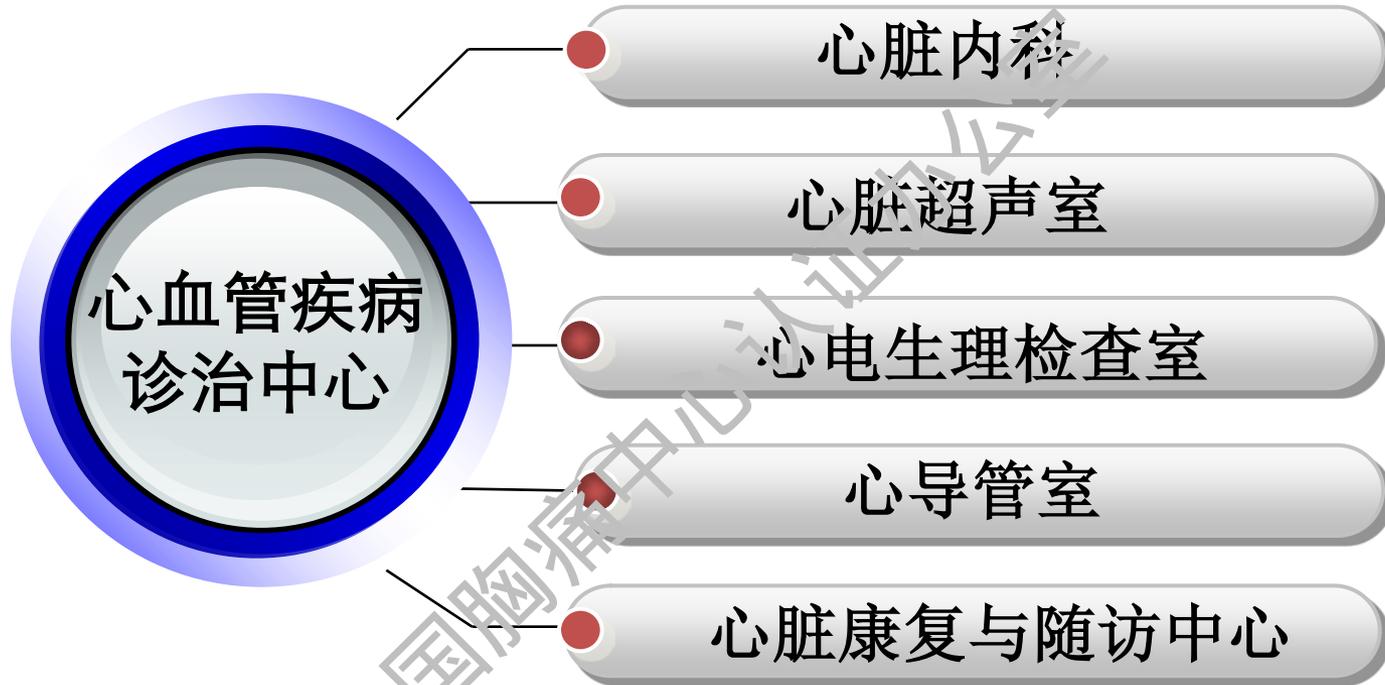
医院的平台建设达到国内先进水平

现有建筑面积24.5万平方米

开放床位：2288张



专科规模---五位一体



中心总床位**289**张,CCU床位**31**张

年收治患者**12,463**例



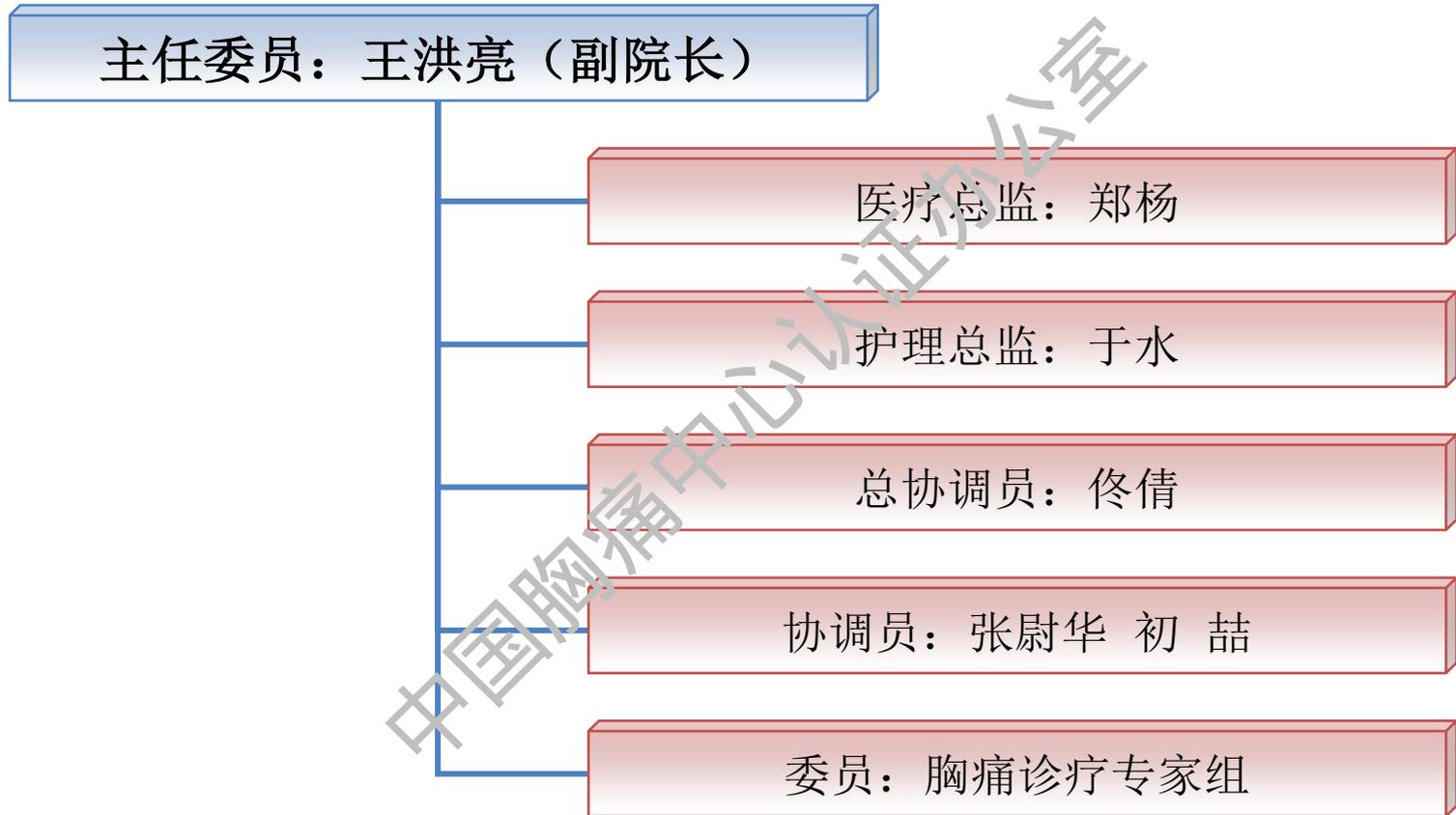
2008年，我院心血管疾病诊治中心成立了**吉林省首家“心脏病急诊抢救中心”**。并建立了急性心肌梗死救治绿色通道。

2012年11月，卫生部批准吉林大学第一医院开展国家临床重点专科项目“**吉林省城乡区域性急性心肌梗死诊疗辐射网络及急诊救治体系的构建**”，并拨付专项资金。

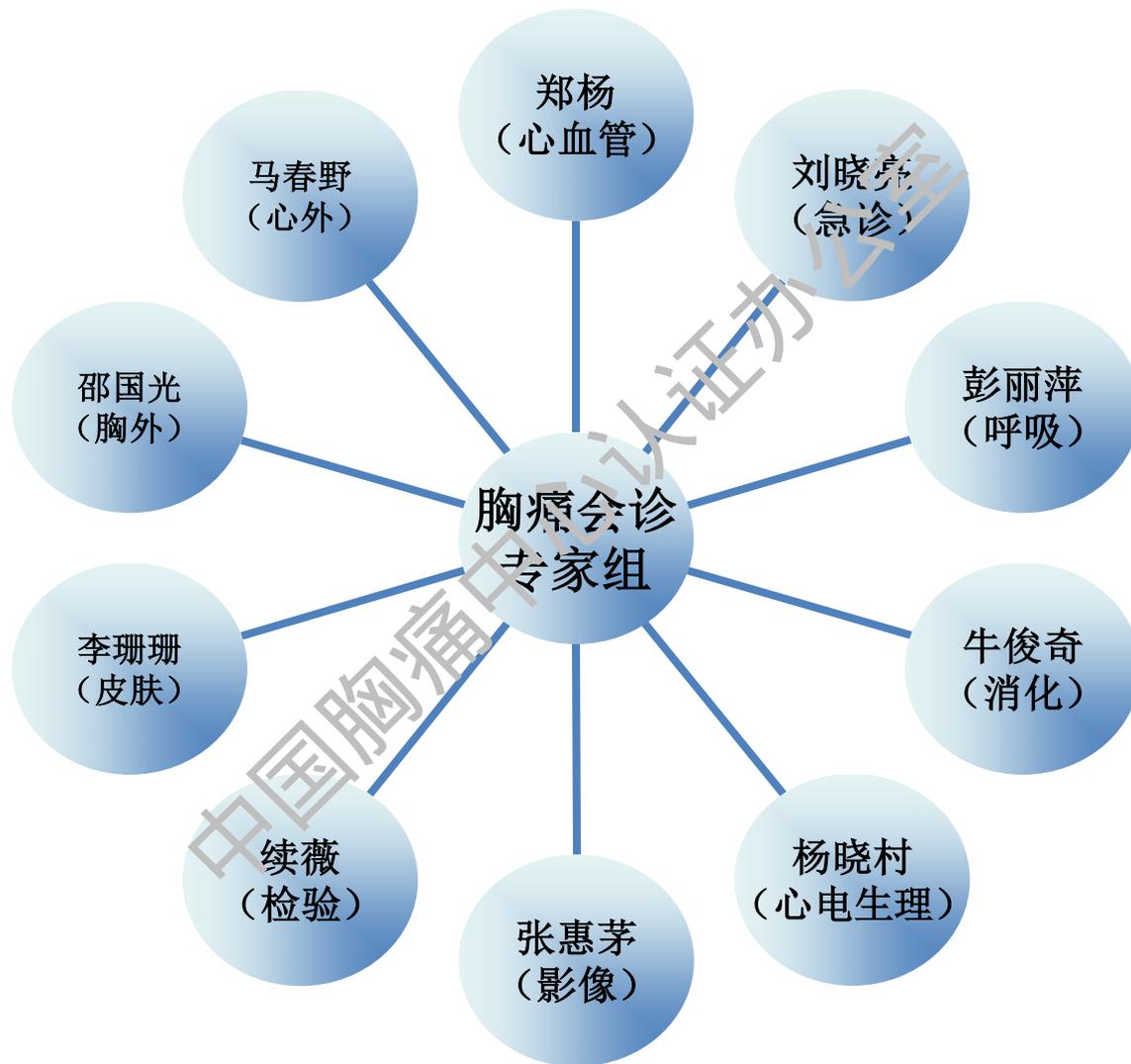
2013年，我心血管中心AMI直接PCI手术量已超过**800例**，处于国内领先水平。



医院层面的支持



各相关学科的支持



我院 AMI 农村医院—中心医院(Rh to Ch)辐射网络



我们的模式



我院 AMI 农村医院-中心医院 辐射网络 (Rural Hospital to Central Hospital Network)

我们的模式

Rh-to-Ch
辐射网络

长白山保护
开发区中心医院

靖宇县
医院

东丰县
医院

榆树市
医院

净月开
放区社
区医院

国家旅游开发区

贫困县

150km辐射区

长春地区

市内近郊社区



我们的模式

吉林省AMI城乡区域化诊疗网络
中心站

“扁鹊飞救”
信息管理云平台
(与IVT公司合作)

农村医院-中心医院
辐射网络

吉林大学第一医院120
急救中心

胸痛中心
诊室

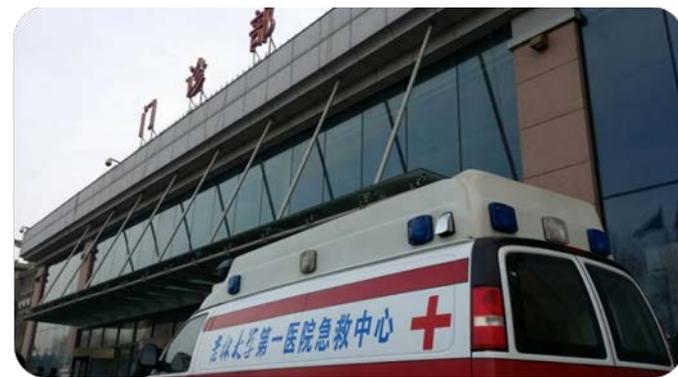
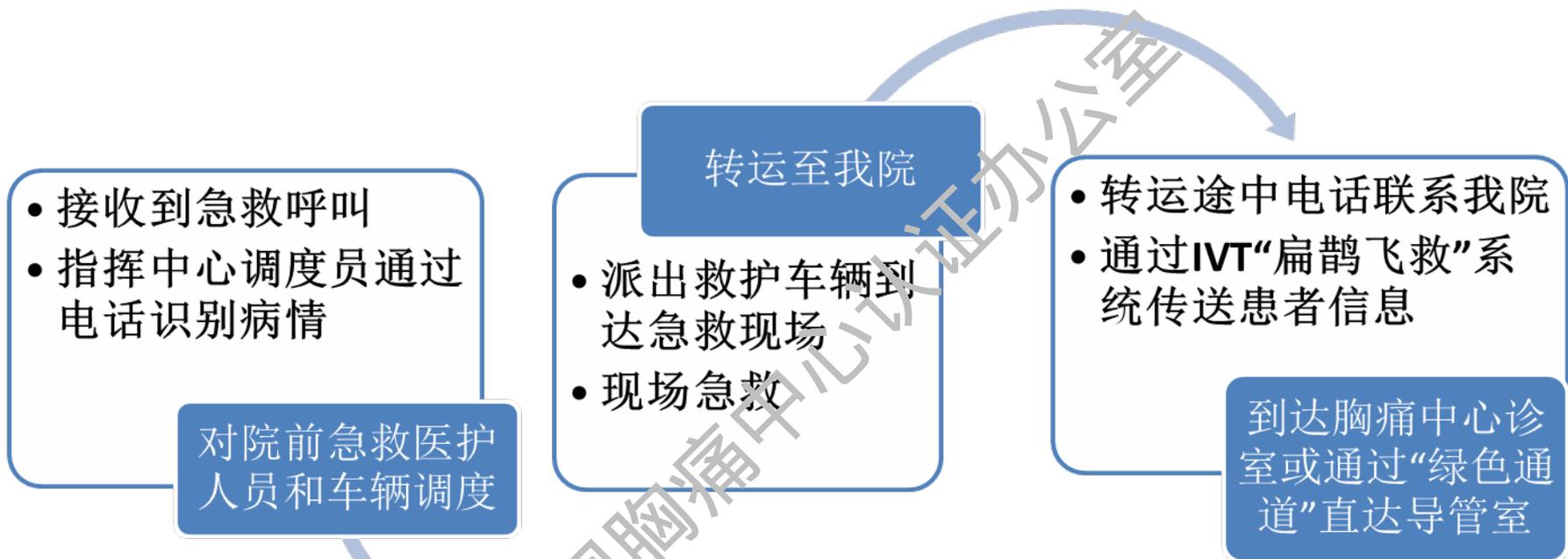
急诊ECG
TnI 快速检验
主肺动脉双联
CTA

导管室
3台DSA



我们的模式

与我院急救中心120签订ACS合作救治协议



创新救治模式

我中心开展STEMI急诊救治后的一段时间，“门-球时间”逐渐缩短了，但整体STEMI死亡率没有明显改善，经联合例会分析，主要是农村医院到城市医院的时间延长了，所以我们提出了缩短农村医院-中心医院（Rh-to-Ch）时间的方案，采用先试点的方法，我们选取了具有典型意义的试点。

通过农村医院-中心医院网络平台，建立网络信息支持的ACS疾病管理与随访数据库，将ACS患者的急诊指挥、病人转运、培训会诊、康复随访有机整合。

不仅仅关注“门-球时间”
同时缩短 FMC-to-B 时间



创新救治理念

开始关注社区医院

我中心正在净月开发区社区医院试点运行网络救治项目

社区医院与县区医院不同的功能是：

- 开展社区医院急诊转运模式。
- 为社区医院建电子健康档案，行社区教育与培训。



胸痛中心的功能分区

我院急诊内科设立有**急诊分诊区**、**胸痛门诊**、**急诊抢救室**以及**胸痛观察区**



胸痛中心的区域设置创新

急诊药房

急诊静点中心

急诊化验科

急诊放射线科

走廊

走廊

电梯

胸痛中心急诊诊室
胸痛中心急诊抢救室
胸痛中心观察区
急诊内科

急诊住院处
与收款处

急诊外科

胸痛中心 解放大路入口



STEMI患者数据库的建立

Microsoft Excel - CCPC统计

文件(F) 编辑(E) 视图(V) 插入(I) 格式(O) 工具(T) 数据(D) 窗口(W) 帮助(H)

键入需要帮助的问题

100% Arial 10 B I U

A134	姓名																编辑栏
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P		
1	姓名	发病到大门时间	入门到首次ECG	入门到解读ECG	入门到生化出结果	导管室团队启动	确认ECG到进入导管室	D2B时间	FMC-to-发病2H就诊	D-to-B是5月	确诊时间	启动导管介入人员到达时间	病人到达导管室	造影开始时间			
2	王秀珍	--	--	--	--	--	--	--	--								
3	谷秀英	580	--	--	5	--	60	--			5	75	80	80	85		
4	孙学	--	--	--	--	--	155	--		是	30	140	140	145	145		
5	李瑞发	1405	--	--	--	--	185	--		是	48	155	155	165	170		
6	王淑珍	175	1450	1452	1620	7	110	1575	130	是	20	110	117	122	125		
7	邢才宝	520	20	22	1903	10	103	142	632	是	35	110	120	125	130		
8	范长颖	167	21	23	124	10	47	89	76		43	53	63	70	78		
9	李长喜	650	16	24	119	7	66	104	99	是	41	78	85	90	95		
10	姜玉范	134	1	4	119	6	101	122	--	是	21	91	97	105	111		
11	Average	519	15	18	121	8	85	304	234	比率: 比率:25%	30	102	107	113	117		
12	姓名	发病到大门时间	入门到首次ECG	入门到解读ECG	入门到生化出结果	导管室团队启动	确认ECG到进入导管室	D2B时间	FMC-to-发病2H就诊	D-to-B是6月	确诊时间	启动导管介入人员到达时间	病人到达导管室	造影开始时间			
13	张文甲	471	--	--	155	40	--	140	--	是	17	40	80	105	130		
14	徐国珍	600	10	--	--	10	--	75	--		20	50	60	61	65		
15	高福臣	531	21	22	102	5	40	81	--		22	57	62	62	67		
16	郭淑范	268	27	28	135	25	43	90	68	是	41	41	66	71	81		
17	穆宝芹	1448	12	12	--	9	88	116	1501	是	10	86	95	100	105		
18	彭淑玲	405	3	3	134	--	62	85	304		5	60	60	65	75		
19	未平信	415	10	10	108	--	76	90	--		20	75	75	85	90		
20	陈文颖	107	10	13	232	--	205	256	244	是	13	243	243	248	255		
21	翟树相	265	6	6	129	5	69	95	--	是	35	45	50	74	85		
22	范士利	340	5	6	63	15	61	81	--		5	45	60	70	78		
23	高伟	173	2	4	152	1	288	309	441	是	12	288	289	292	297		
24	薛艳龙	123	--	--	107	5	5	42	42		8	17	22	27	32		
25	贾成山	126	7	7	120	5	143	164	158	是	39	140	145	150			
26	张亚芹	190	--	--	66	--	135	155	--	是	100	125	125	135	145		
27	庞维东	150	24	25	118	6	35	79	69		40	50	56	60	70		
28	杨价快	380	26	27	117	7	213	257	243	是	42	227	234	240	245		
29	赵殿会	495	1	3	111	8	96	114	519	是	18	87	5	99	105		
30	王长月	320	4	5	95	7	48	71	361		10	40	47	53	60		
31	Average	378	11	12	122	11	109	128	359	比率:5.6%	比率:44%	25	95	99	111	117	
32	姓名	发病到大门时间	入门到首次ECG	入门到解读ECG	入门到生化出结果	导管室团队启动	确认ECG到进入导管室	D2B时间	FMC-to-发病2H就诊	D-to-B是7月	确诊时间	启动导管介入人员到达时间	病人到达导管室	造影开始时间			
33	韩淑芬	158	5	6	134	1	276	292	290	是	27	264	265	282	282		
34	宋国忠	654	2	2	69	7	2	24	317		10						
35	王微	999	67	67	195	1	125	207	134	是	83	183	184	192	197		
36	宿建华	167	2	3	230	15	315	324	--	是	63	293	308	318	323		
37	夏波	216	18	18	191	10	224	258	--	是	26	229	239	242	244		
38	赵秀芝	534	4	4	139	3	70	89	--		12	61	64	74	74		

Sheet1/Sheet2/May/June/July/Arg/Sep/Oct/Nov/

就绪 计数=297 数字

开始 首页 - Microsoft... Microsoft PowerP... 时间轴 CCPC统计 ACS界面 - Micros...

©2011 Society of Chest Pain Centers

从首次医疗接触开始，为所有ACS患者建立急救病例及数据库

Linksky 智能健康管理中心

您好, hjyl 修改密码 | 新闻信 | 退出

首页
患者档案
随诊信息
报表统计

新建患者
当前页: 患者档案

快速查找:

查询

高级查询

Linksky 智能健康管理中心

您好, hjyl 修改密码 | 新闻信 | 退出

首页
患者档案
随诊信息
报表统计



Linksky 智能健康管理中心

您好, hjyl 修改密码 | 新闻信 | 退出

首页

观病史

目前已录入4800余位患者的详细数据，包括患者的一般资料、手术资料，还包括康复和随访信息。

目前正在与医院信息中心协商，争取将在院病案系统的信息通过LIS/HIS网直接导入该数据库。

其他主要诊断: 糖尿病 高血压 高脂血症 肾功能不全 贫血

体格检查

血压: SBP 168.0 mmHg DBP 84.0 mmHg 心率 50 次分 肺部罗音: 有 无

身高: 167.0 cm 体重: 60.0 kg BMI: 21.5 腹围: 90.00 cm

©2013 BlueLink 北京蓝桥汇通信信息咨询有限责任公司 电话: 010-87220946



STEMI患者急救时间轴

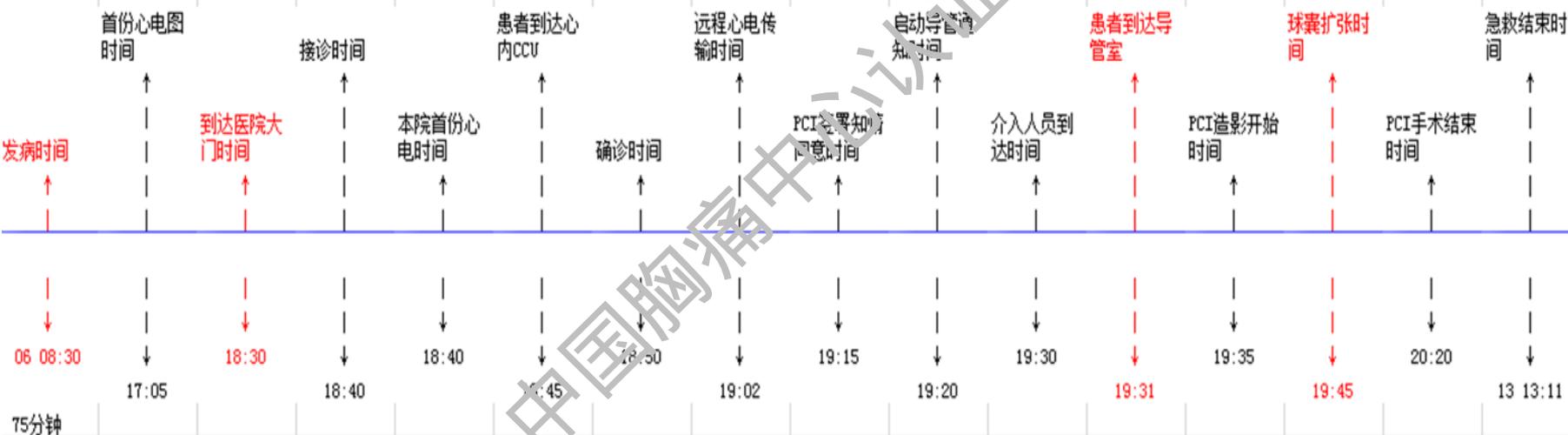
急救时间轴

患者: 徐国珍

急救ID: 12198-779

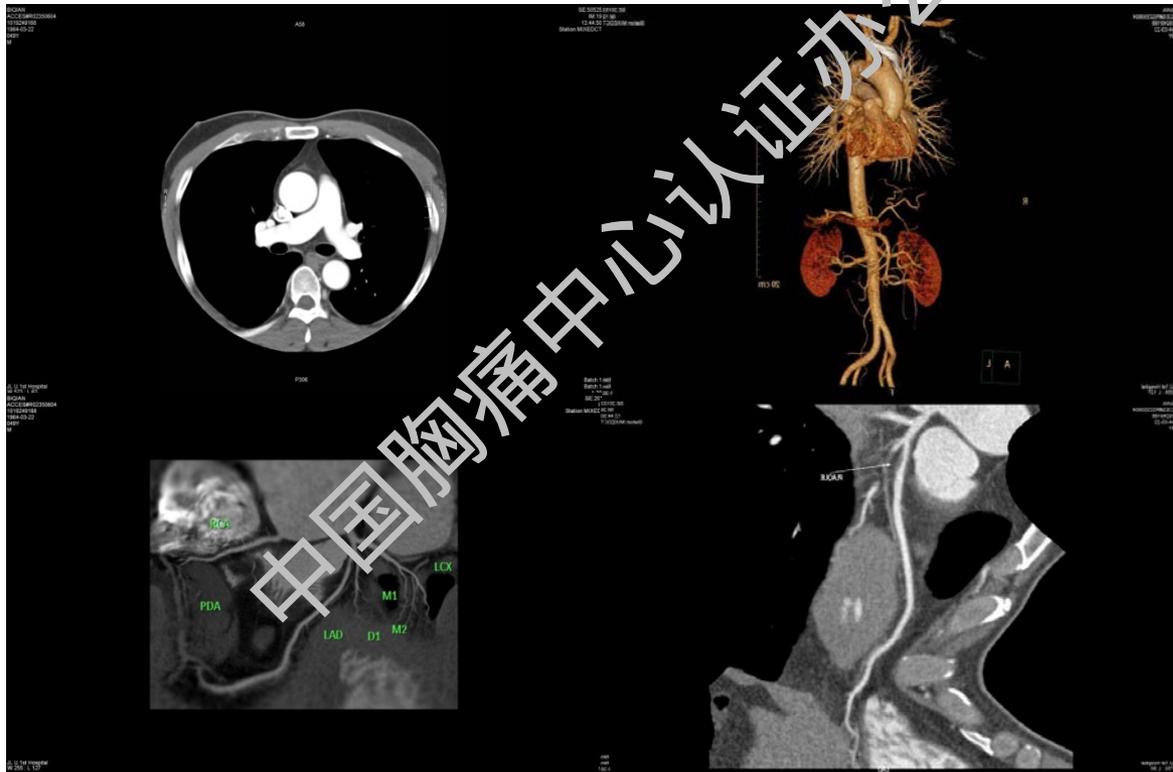
呼救时间: --

诊断: STEMI



胸痛三联 CTA

我院从2008年3月起开始运行胸痛三联CTA扫描方法。在运行过程中我们发现该方法存在较多缺点和弊端。



ACS患者的出院康复指导与复查随访

胸痛中心急
诊室/导管室

CCU

普通病房

心脏康复与
随访中心

- ❖ 冠心病的教育指导；
- ❖ 内脏脂肪含量的测定；
- ❖ 体外反搏的治疗；
- ❖ 心肺运动负荷试验
- ❖ 制定个性化运动处方



冠心病介入治疗随访手册

吉林大学第一医院 心血管疾病诊疗中心

吉林大学第一医院 心血管疾病诊疗中心

吉林大学第一医院 心血管疾病诊疗中心

吉林大学第一医院 心血管疾病诊疗中心

吉林大学第一医院 心血管疾病诊疗中心

植

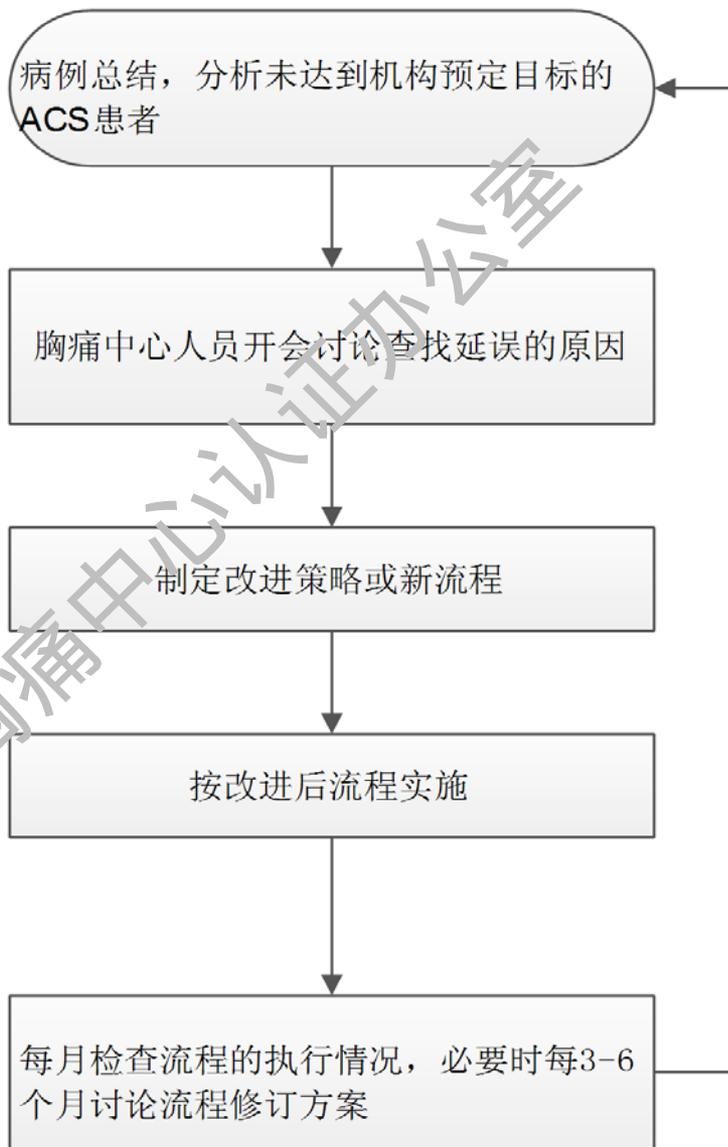
第 记

- 饮食指导：
 血压管理：少盐饮食（每日摄盐量： $<6g$ ）；血压目标值：（130/80 140/90）
 脂质管理：低胆固醇饮食（日摄入量 $<300mg$ ）
 低脂饮食（日总热量摄取量占总能量摄取 $<25%$ ，其中饱和脂肪酸 $<7%$ ）
 增加多价不饱和脂肪酸特别是 $\omega-3$ 不饱和脂肪酸的摄入
 体重管理：BMI(18.5-25) _____公斤；腰围（女性：85cm 男性：90cm）
 血糖管理：HbA1c： $<6.5%$ ；空腹血糖值（6.1-7.3mmol/l）；餐后2h血糖值（7.8-10.0mmol/l）
 戒烟限酒。日饮食量限定：纯酒精含量30ml（啤酒300ml, 40度白酒1.5两，60度白酒1两）
- 运动指导：
 运动处方：VO₂/Kg(_____, P/_____)AT:(Met_____, A/M_____%)
 有氧运动：类型_____ 频率_____ 时间_____ 强度_____
 无氧运动：类型_____ 频率_____ 时间_____ 强度_____
 末梢循环操：手、脚末梢体操+腹式呼吸(鼻吸气时鼓肚子、口吐气时收腹)+提踵训练
 每日_____次，每次_____个，时间_____月。
- 活动量指导：日常生活、兴趣爱好、运动及工作等，请在：_____级的范围内适度进行。
 注意事项：避免爬山、登楼梯、提拎重物、上肢剧烈运动、便秘、受凉、汗蒸、泡澡等。
 其它：



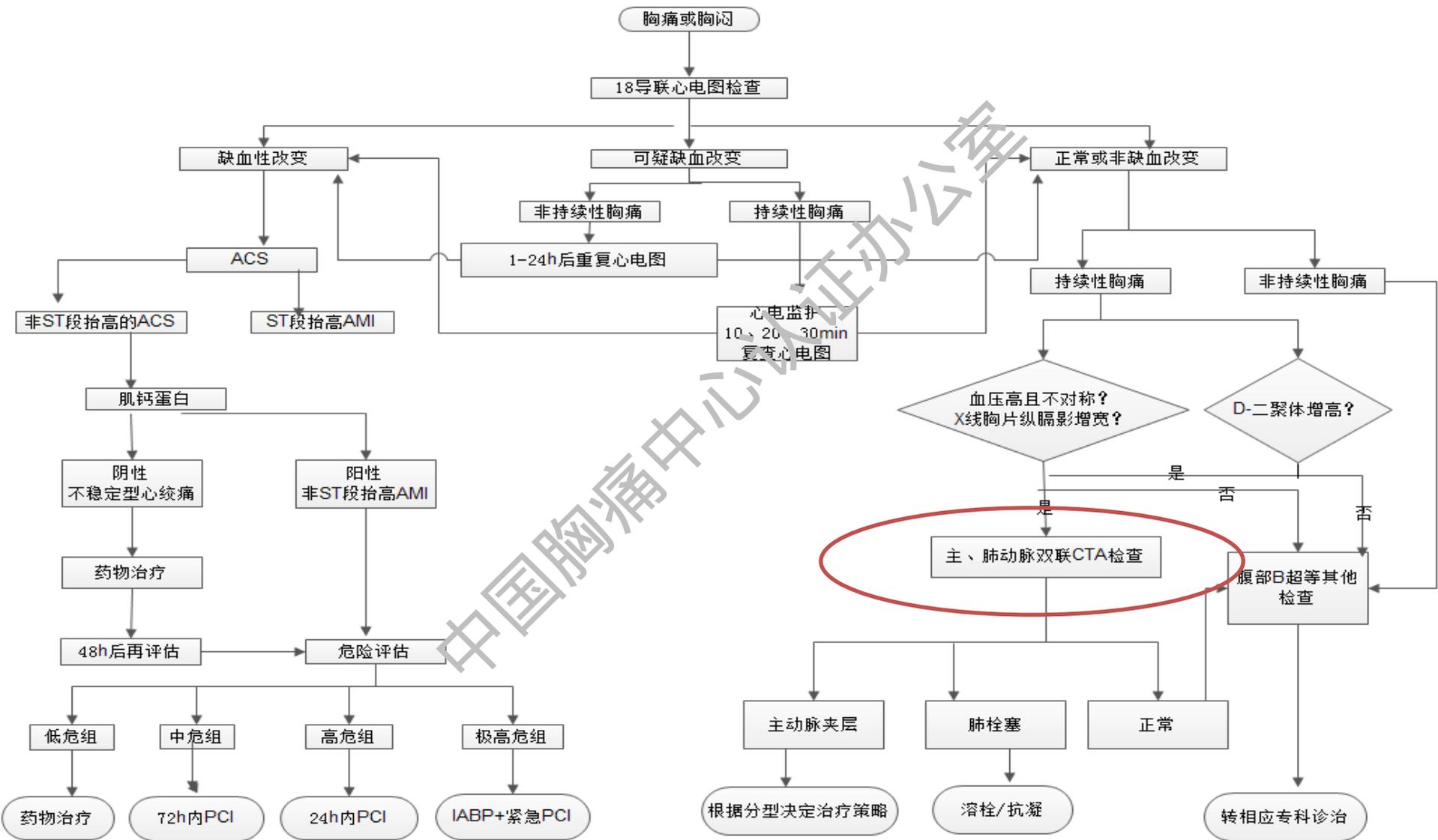
胸痛中心流程改进

流程改进的方法



急性胸痛的诊疗流程

急性胸痛的诊疗流程



ACS急性冠状动脉综合征；AMI急性心肌梗死；PCI经皮冠状动脉介入治疗；IABP主动脉内球囊术

针对医师的培训



针对护士的培训



医院全员培训

急诊室护士培训



针对基层医疗机构的培训



净月社区卫生服务中心会议室



长白山保护开发区中心医院会议室



东丰县医院会议室



榆树县医院会议室



Thank you!

