



胸痛中心数据填报与管理

广州军区广州总医院 秦伟毅





目录

□数据概述

□数据录入

□审核流程

□数据范围

□时间节点

□统计分析

□管理监控





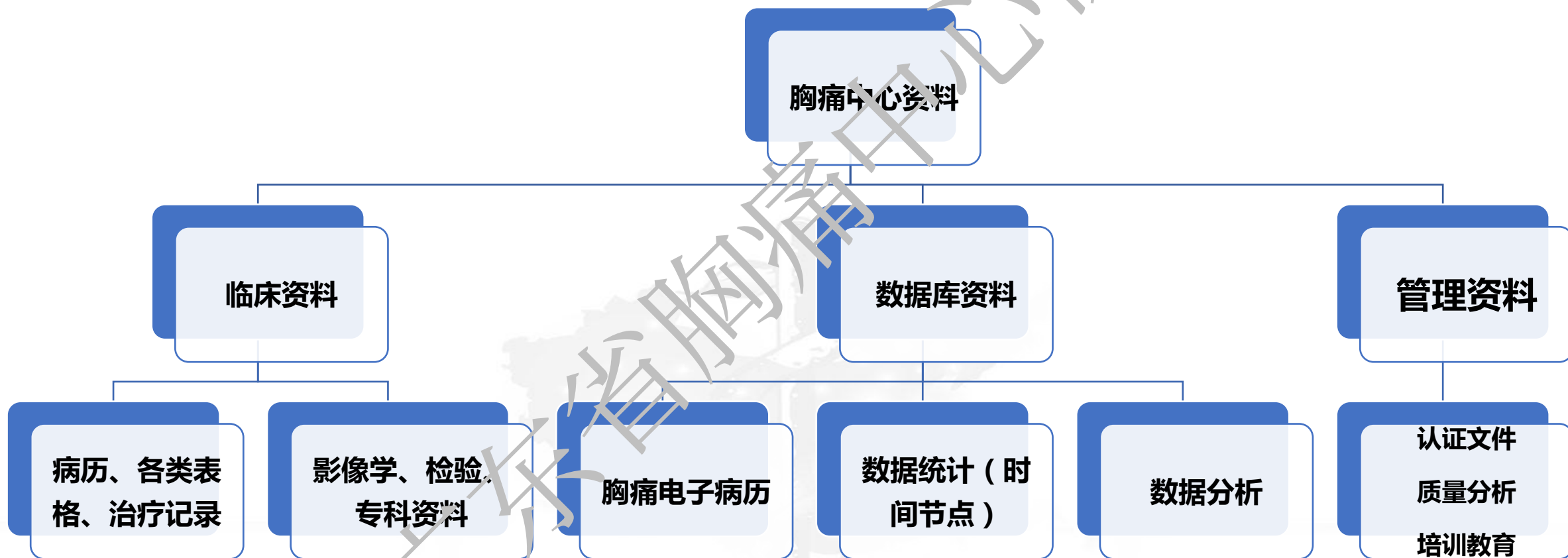
数据管理概述

胸痛中心数据管理的重要性：

1. 评价胸痛中心建设运行质量的主要依据
2. 胸痛中心持续改进的保证
3. 胸痛中心质量管理和监控的主要手段
4. 胸痛中心认证评审的重点项目
5. 临床科研的重要资料



胸痛中心资料的组成



胸痛中心临床资料

功能作用

- 认证评审和质量管理
- 就诊记录，法律文件
- 溯源、质量管理的依据
- 病例讨论的基础
- 科研、流行病学调查等

院前、急诊
住院病历

查资料

广州地区医疗机构

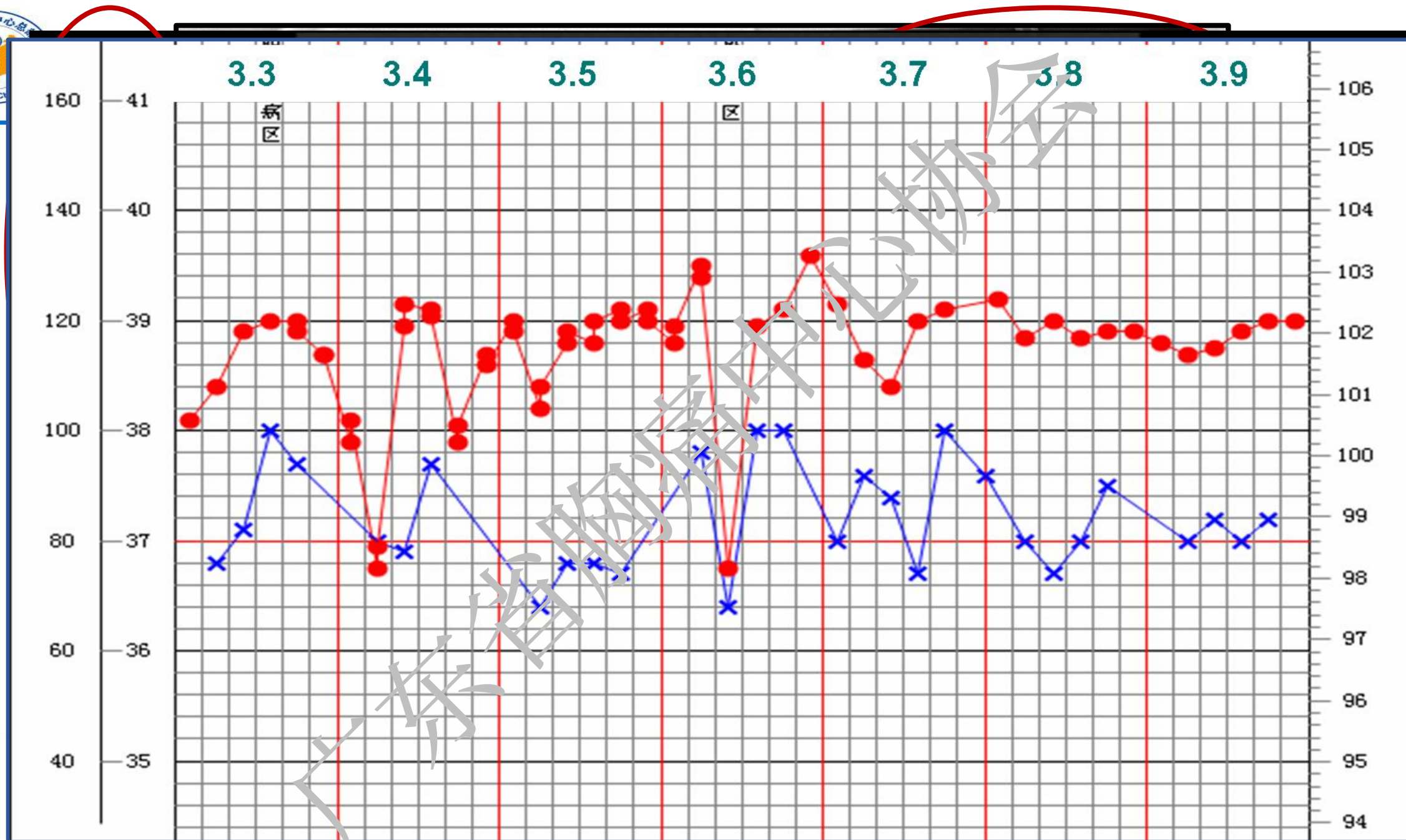
2014-05-06, 19:06

首次病程记录

姓名：马洪娟 性别：女 年龄：19 岁 住院号：545063

病例特点：1.青年女性，急性病程。2.患者因“坐长途火车后致呼吸困难 1 小时”而入院。

患者家属代诉患者于 2014 年 5 月 5 日 13:20 在河南南阳乘坐火车来广州，2014 年 5 月 5 日 13:30 临下车时出现呼吸困难，气促，双眼上翻，口吐白沫等症状，遂呼叫 120 送至我科，入科后心电监护示：呼吸：24 次/分，脉搏：118 次/分，血压：72/37mmHg，SPO2%:80%，意识不清，双侧瞳孔直径 4.5mm，对光反射消失，面色苍白，立即行气管插管、呼吸机辅助呼吸，患者 14:38 出现心率突发降至 43 次/分，立即给予胸外心脏按压，并给予肾上腺素 1mg，后心率恢复 132 次/分，14:50 患者再次突发心率降至 38 次/分，再次行胸外心脏按压，给予肾上腺素 1mg，后心率恢复。心梗五项示：D-二聚体：>5000ng/ml, BNP:20.7pg/ml,



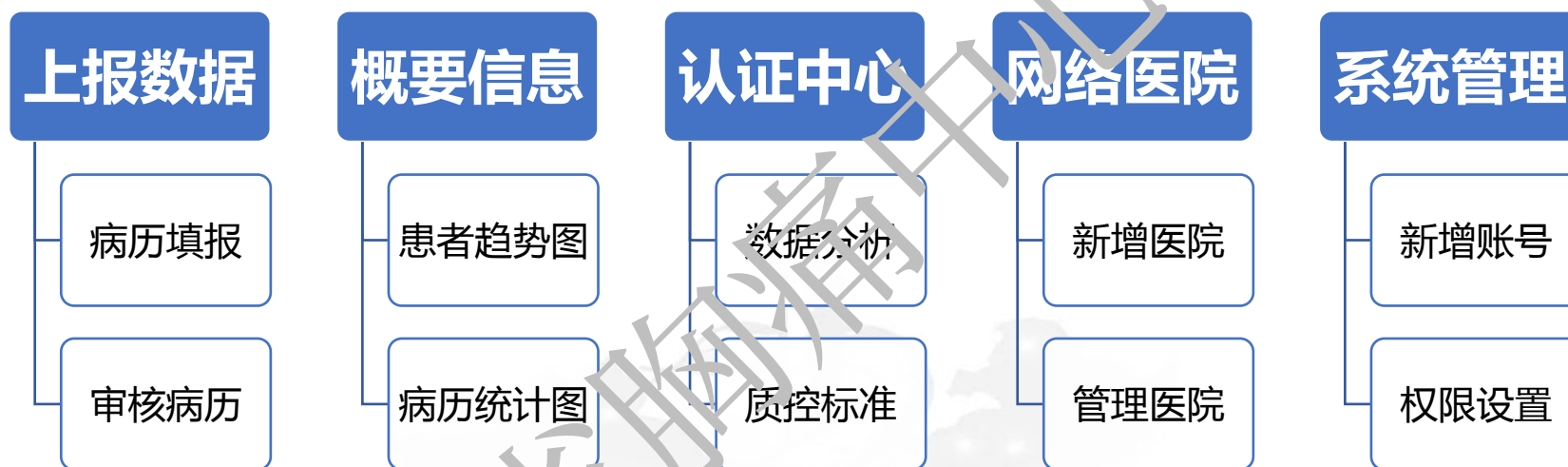


数据库资料





数据填报云平台的功能：五大功能模块





目录

□数据概述

□数据录入

□审核流程

□数据范围

□时间节点

□统计分析

□管理监控





注册机构会员

中国胸痛中心总部官网注册
www.chinacpc.org

机构会员注册

完整填写信息

上传《医疗机构执业许可证》

已注册
未上传许可证

未注册

中国胸痛中心总部机构会员注册流程



一、注册地址:中国胸痛中心总部官网
(www.chinacpc.org)

直接输入网址
www.chinacpc.org

百度搜索
“中国胸痛中心总部”

二、注册页面:导航栏“我想”中“注册报名”
或“用户登录”板块的注册按钮



三、填写信息:在注册页面点击“机构注册”
填写单位相关信息

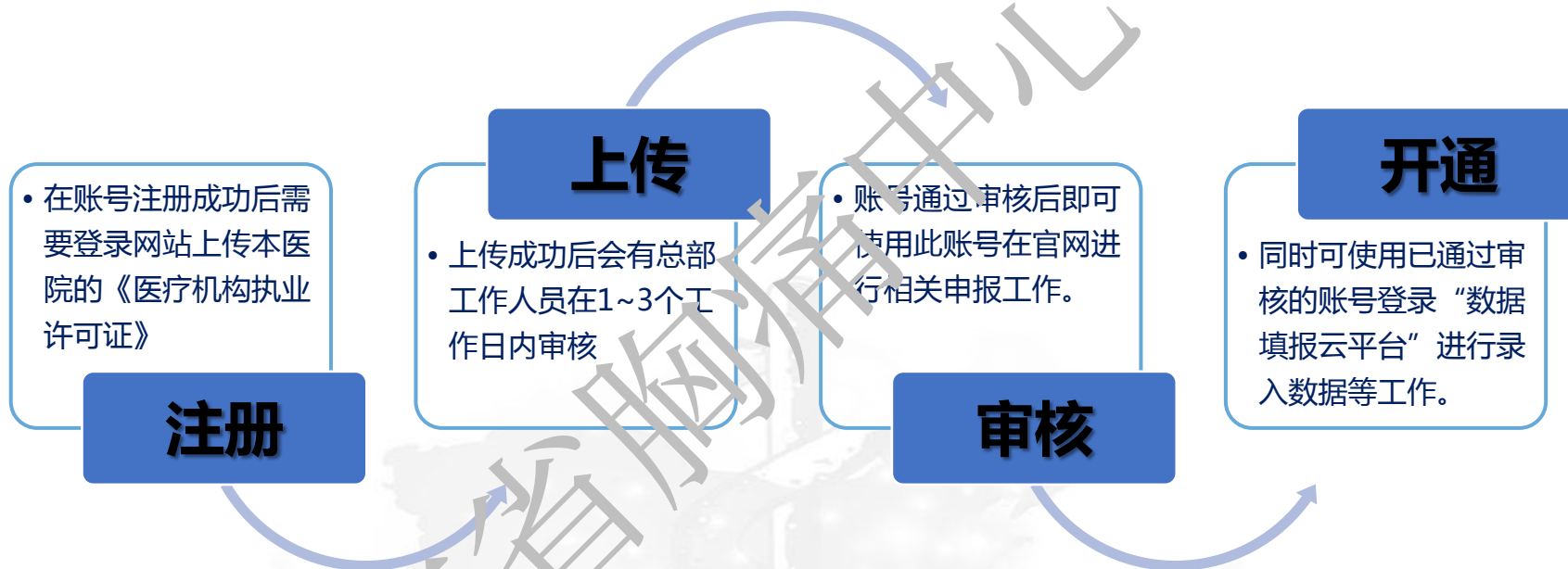


四、上传“医疗机构执业许可证”





填报云平台开通流程





胸痛中心数据填报平台

CHEST PAIN CENTER DATA REPORTING PLATFORM



一五七医院

数据填报

概要信息

认证中心

数据对接

网络医院

系统管理

新增患者

修改密码 [ylid...] 注销

不知如何填报？请点我

一五七医院



住院ID

请输入住院ID

初步诊断

显示全部

状态

显示全部

高级查询

查询

未归档

已归档

质疑反馈

质量改进会文件 病历导出 学习资料下载

填报编号	姓名	性别	年龄	发病时间	状态	初步诊断	查看/编辑
E1054482	汪本亮	男		2016/3/16 14:00:00	填报中	STEMI	胸痛病历 关键指标 时间轴 删除 提交审核
1048170	杨朝文	男		2017/1/29 12:00:00	填报中	STEMI	胸痛病历 关键指标 时间轴 删除 提交审核
E1054039	胡秀邦	男		2016/9/17 2:15:00	填报中	STEMI	胸痛病历 关键指标 时间轴 删除 提交审核
1048180	保成文	男		2017/2/25 5:00:00	填报中	STEMI	胸痛病历 关键指标 时间轴 删除 提交审核
E1054584	卢秀程	男		2017/1/9 0:00:00	填报中	STEMI	胸痛病历 关键指标 时间轴 删除 提交审核
E1054540	奕阿明	男		2016/10/6 8:30:00	填报中	STEMI	胸痛病历 关键指标 时间轴 删除 提交审核
1048148	顾克云	男		2016/12/17 22:00:00	填报中	STEMI	胸痛病历 关键指标 时间轴 删除 提交审核
1047696	孔宪一	男		2017/2/20 6:04:00	填报中	STEMI	胸痛病历 关键指标 时间轴 删除 提交审核
1040222	陈刚	男		2016/8/21 23:45:00	填报中	STEMI	胸痛病历 关键指标 时间轴 删除 提交审核
E1054613	张语	男		2017/2/19 20:00:00	填报中	STEMI	胸痛病历 关键指标 时间轴 删除 提交审核
E1054049	张海朝	男		2016/9/29 11:00:00	填报中	STEMI	胸痛病历 关键指标 时间轴 删除 提交审核
E1054082	候卫峰	男		2016/12/15 19:11:00	填报中	STEMI	胸痛病历 关键指标 时间轴 删除 提交审核



数据录入：整体流程





数据录入：急救信息录入界面



胸痛中心数据填报平台

CHEST PAIN CENTER DATA REPORTING PLATFORM



医院



数据填报



概要信息



认证中心



网络医院



系统管理

急救信息

胸痛诊疗

患者转归

修改密码



【王阿里】 注销

填报流程：填报中>提交审核>已审核待归档>已归档

发病时间
17-02-09 11:40

首次医疗接触时间
17-02-09 12:00

会诊时间
17-02-09 12:47

院内首份心电图
17-02-09 13:00

基本信息：

填写说明

姓名： 年龄： 性别：☒男 ☐女
住院ID： 门诊ID： 发病地址：
发病时间： 呼救：☐有
身份证号码： 联系电话：

病情评估：

填写说明

☒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

来院方式：

填写说明

来院方式：☐呼叫（120或其他）出车 ☐转院（包含任何机构） ☐自行来院 ☒院内发病

发病科室： 会诊时间： 离开科室：

下一步

保存



急救信息

胸痛诊疗

患者转归

院内接诊时间
16-10-23 09:02

发病时间
16-10-24 08:25

到达本院大门
16-10-24 09:00

首次医疗接触时间
16-10-24 09:02

抽血时间

基本信息：

姓名：

住院ID：

发病时间：

2

身份证号码：

病情评估：

☐ 持续性胸闷/胸痛

☐ 心衰 ☐ 恶性

来院方式：

来院方式：

☐ 呼

急救信息

患者基本信息

发病时间

病情评估

来院方式

首次医疗接触

生命体征

辅助检查

初步诊断

ACS诊断

溶栓治疗

填报须知

填写说明

性别：

☐ 男 ☒ 女

发病地址：

家中

填写说明

☐ 呼吸困难 ☐ 休克

填写说明

行来院 ☐ 院内发病





数据录入-胸痛诊疗

胸痛诊疗界面

初步诊断

溶栓核查

术前用药情况（他汀、b受体）

再灌注措施

介入相关的时间节点

靶血管（TIMI）分级

急诊PCI时间记录

延误原因

当>已归档

填写说明

填写说明

保存

中国心血管健康联盟
China Cardiovascular Association

中国胸痛中心
China Heart Hub

中国心血管健康基金会
China Cardiovascular Foundation



数据录入-患者转归

患者转归

出院诊断

确诊时间

住院天数

住院费用

患者转归

(出院、转院、转科、死亡)

治疗结果

出院时间

出院带药

胸痛中心数据填报平台

CHEST PAIN CENTER DATA REPORTING PLATFORM

急救信息

胸痛诊疗

患者转归

修改密码

医院

数据填报

概要信息

认证中心

网络医院

系统管理

发病时间
17-02-09 11:40

首次医疗接触时间
17-02-09 12:00

院内首份心电图
17-02-09 13:00

出院诊断

☒ STEMI ☐ NSTEMI ☐ OUA

确诊时间:

住院天数: 天

总费用: 元

患者转归

☒ 出院 ☐ 转至其它医院 ☐ 转送至其它医院

出院时间:

出院带药: ☐ DAPT ☐ ACEI/ARB ☐ 其他

患者转归, 表示此次急救已经结束, 如急救结束, 不再进行跟踪!

患者情况备注

病历填写说明

急救操作日志: 2017-02-11 15:24:54 由 王阿里. 更新了急救信息; 2017-02-11 15:26:17 由 王阿里. 更新了急救信息...

保存

时间节点的制定

院前

- ☐ 发病
- ☐ 呼救
- ☐ FMC
- ☐ ECG
- ☐ ECG传输
- ☐ 确诊
- ☐ 给予DAPT
- ☐ 导管室
- ☐ 到达医院
- ☐ 到达导管室

急诊

- ☐ 到达医院
- ☐ FMC
- ☐ ECG
- ☐ 传输ECG
- ☐ 抽血查肌钙蛋白
- ☐ 肌钙蛋白报告
- ☐ 专科会诊
- ☐ 确诊
- ☐ 给予DAPT
- ☐ 导管室启动
- ☐ 患者到达导管室

导管室

- ☐ 启动导管室
- ☐ 手术人员到达
- ☐ 签署知情同意书
- ☐ 达到导管室
- ☐ 开始穿刺
- ☐ 造影
- ☐ 球囊扩张
- ☐ 溶栓开始
- ☐ 溶栓结束



目录

□ 数据概述

□ 数据录入

□ 审核流程

□ 数据范围

□ 时间节点

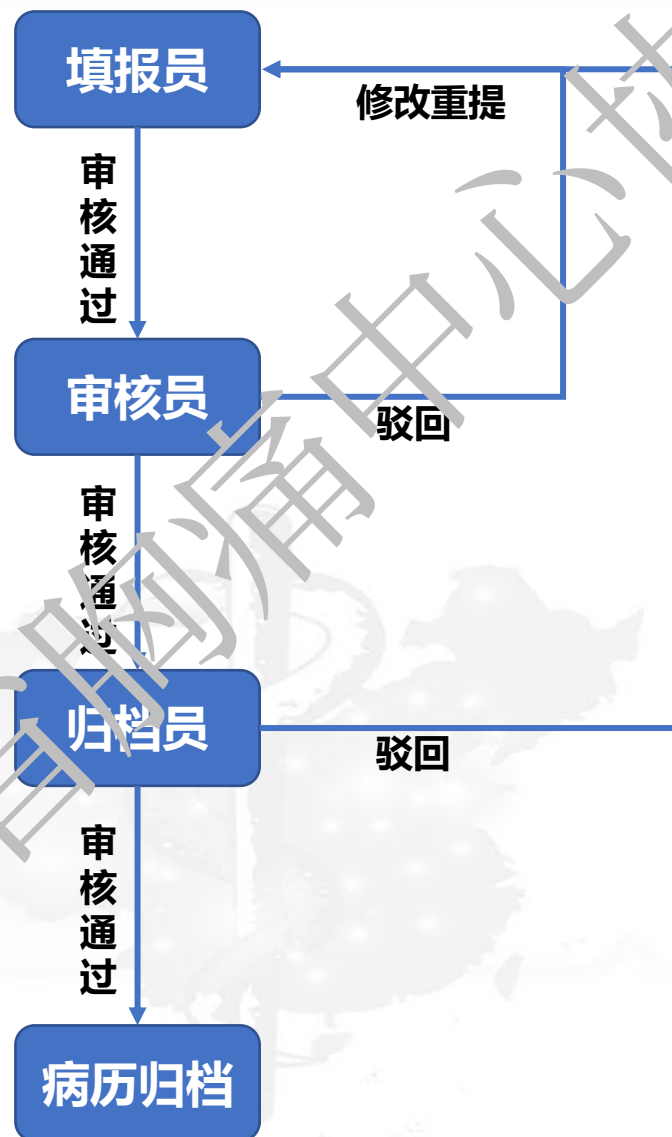
□ 统计分析

□ 管理监控





医院内部建立数据管理及审核流程





审核流程操作

1.填写好完整信息后，提交审核

未归档 已归档 质疑反馈 病历导出 学习资料下载

编号	姓名	性别	年龄	发病时间	状态	诊断	查看/编辑
1027847		男	84	2017/2/9 13:27:00	填报中	NSTEMI	胸痛病历 关键指标 时间轴 删除 提交审核

2.审核员审核无问题点击：“审核通过”；有问题点击“审核拒绝”返回第一状态进行修正

未归档 已归档 质疑反馈 病历导出 学习资料下载

编号	姓名	性别	年龄	发病时间	状态	诊断	查看/编辑
1027847		男	84	2017/2/9 13:27:00	等待审核	NSTEMI	胸痛病历 关键指标 时间轴 删除 审核

☒ 死亡原因

取消 审核通过 审核拒绝

3.审核无问题后，点击“数据存档”进行数据保存（存档后不能再进行修改）

未归档 已归档 质疑反馈 病历导出 学习资料下载

编号	姓名	性别	年龄	发病时间	状态	诊断	查看/编辑
1027847		男	84	2017/2/9 13:27:00	等待存档	NSTEMI	胸痛病历 关键指标 时间轴 删除 数据存档





审核流程

归档员与审核员审核方式相同

归档员最终审核通过后病历将自动归档

病历归档后不可修改





目录

□ 数据概述

□ 数据录入

□ 审核流程

□ 数据范围

□ 时间节点

□ 统计分析

□ 管理监控





数据范围

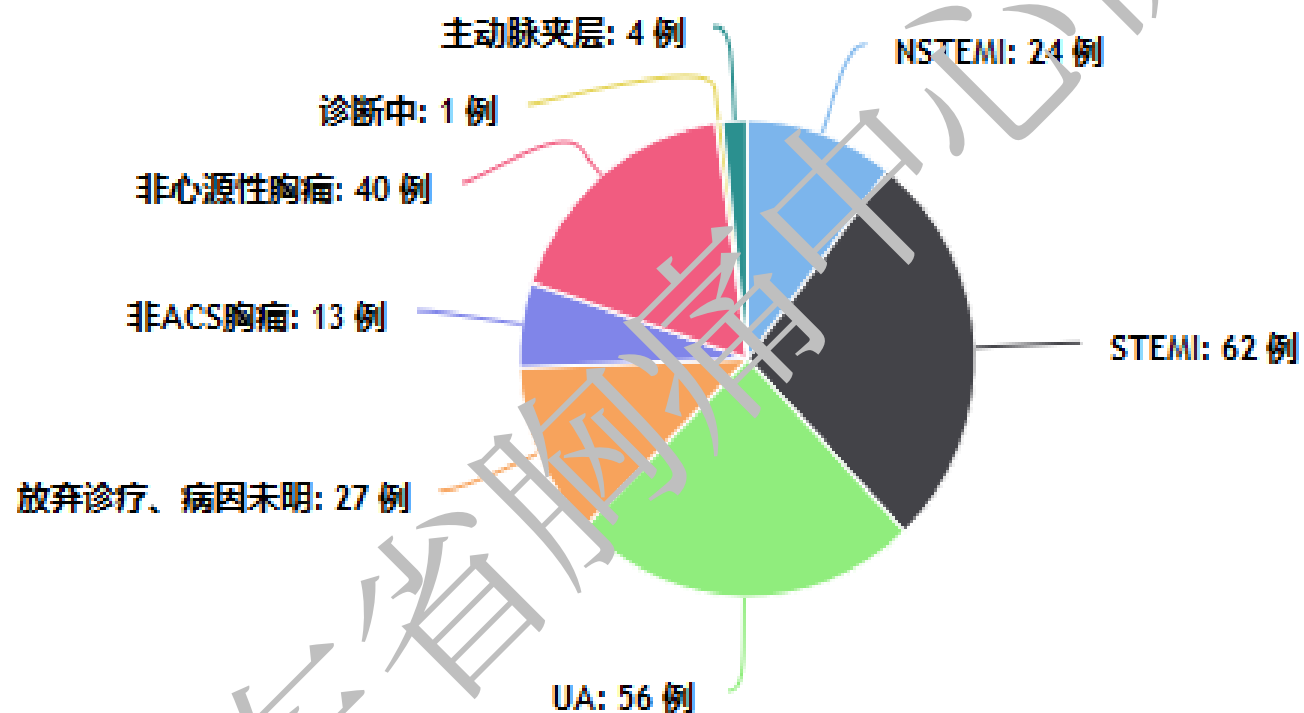
所有因胸痛就诊的患者

- **ACS (STEMI、 NSTEMI、 UA)**
- **主动脉夹层 (A型、 B型)**
- **肺动脉栓塞**
- **其他原因引起的胸痛 (非ACS、 非心源性)**

上述患者应该是整个来医院就诊的胸痛病人，至少记录所有急诊胸痛的患者（姓名、年龄、诊断、就诊时间、转归）



数据范围：范例



■ NSTEMI ■ STEMI ■ UA ■ 放弃诊疗、病因未明 ■ 非ACS胸痛 ■ 非心源性胸痛 ■ 诊断中 ■ 主动脉夹层





数据范围及要求

□所有进入医院的急性胸痛（明确的创伤性胸痛除外）患者的登记比例应不低于 75%，应包括各类：

- ✓ 因急性胸痛就诊于门、急诊或入院
- ✓ 患者的基本信息和最后诊断；

□ACS 患者的登记比例应达到 100%；

□STEMI 患者的录入必须达到 100%，且各项关键时间节点的填报应齐全，关键时间节点的缺失率不能高于 10%，其中院内时间节点记录的有效率应达到 100%。

□数据资料的溯源性：

确保 STEMI 患者的上述关键时间节点可以溯源，其中发病时间、呼叫 120、到达医院等时间应能从急诊病历（电子病历或复印件）、入院病历、首次病程记录、心电图纸、检验报告、病情告知或知情同意书等原始记录中溯源，并要求记录精确到分钟。





目录

□数据概述

□数据录入

□审核流程

□数据范围

□时间节点

□统计分析

□管理监控



建立STEMI救治的关键时间节点质控





STEMI 患者的关键时间节点

1.发病时间

2.呼叫120时间

3.到达本院大门时间

4.首次医疗接触时间

5.首份心电图时间

6.心电图远程传输时间

7.肌钙蛋白抽血及出结果时间

8.确诊时间

9.开始（溶栓或转运 PCI）知情同意时间

10.签署（溶栓或转运 PCI）知情同意书时间

11.溶栓或介入开始时间

12.球囊打开时间

13.转出患者离开医院大门时间。

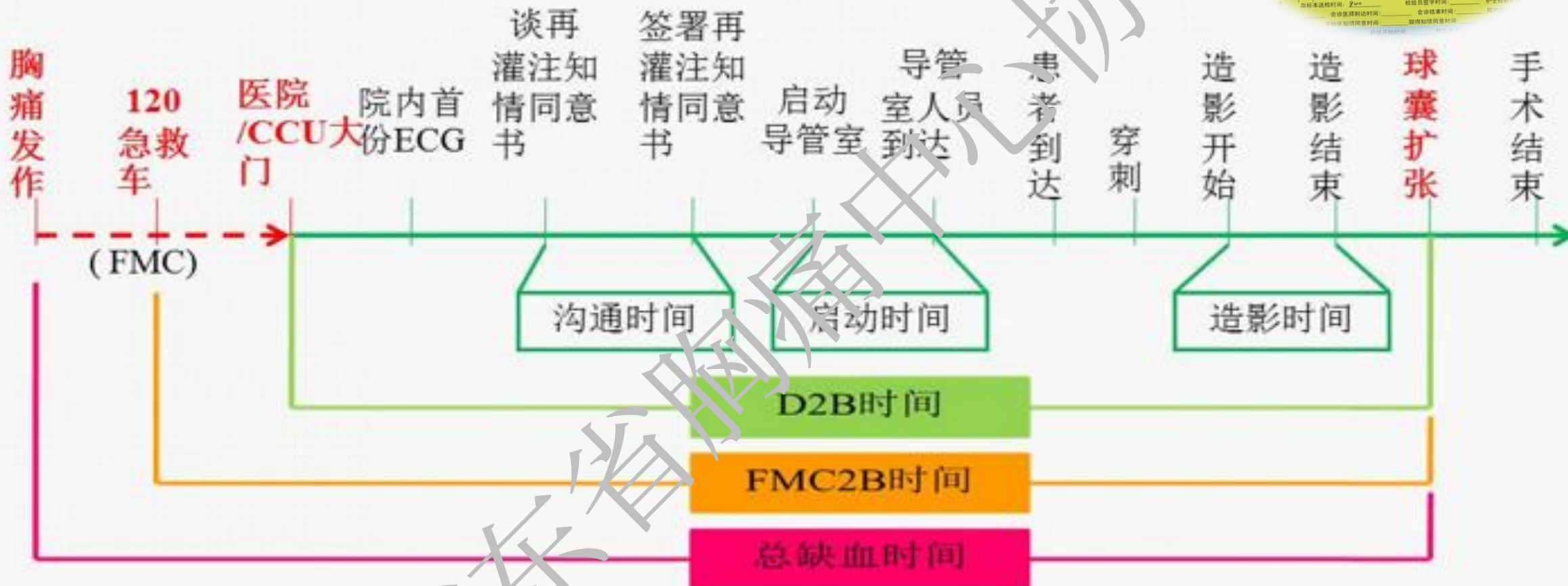


胸痛救治的时间轴

急性胸痛患者管理表

患者姓名: 李永强 性别: 男 年龄: 87.5
入院ID: 11111 入院方式: 救护车

急诊时间: 7:15 急诊结束时间: 7:45
救护车出发时间: 7:15 救护车到达时间: 7:45
心电图时间: 7:20 心电图结束时间: 7:30
12导联心电图时间: 7:20 12导联心电图结束时间: 7:30
到达导管室时间: 7:45 到达导管室结束时间: 7:55
穿刺时间: 7:55 穿刺结束时间: 8:05
造影开始时间: 8:05 造影结束时间: 8:15
球囊扩张时间: 8:15 球囊扩张结束时间: 8:25
手术结束时间: 8:25





目录

□ 数据概述

□ 数据录入

□ 审核流程

□ 数据范围

□ 时间节点

□ 统计分析

□ 管理监控





统计分析

数据填报

概要信息

认证中心

数据对接

网络医院

会员统计

系统管理

胸痛统计：从 2016年9月 到 2017年2月

全部

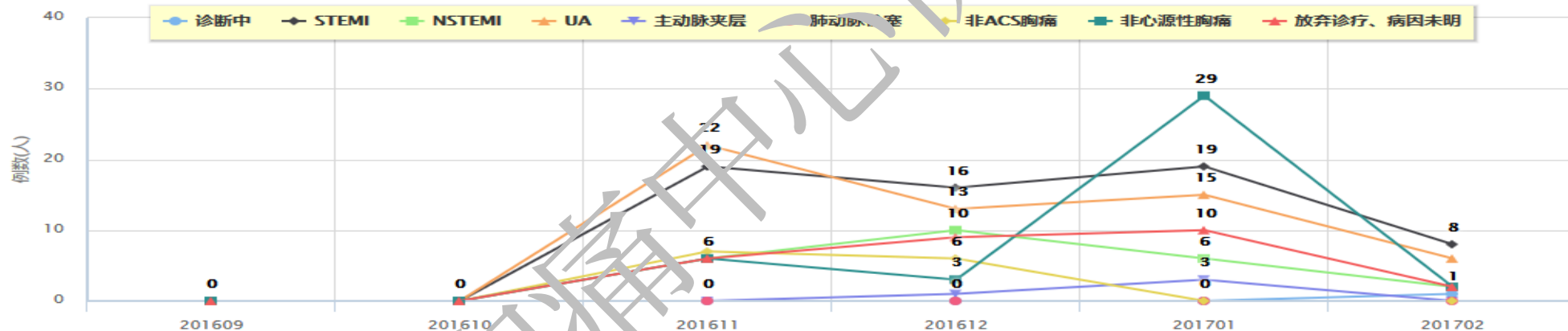
查询

打印/导出

院--报表生成时间2017/2/12 下午11:18:32

胸痛患者趋势图

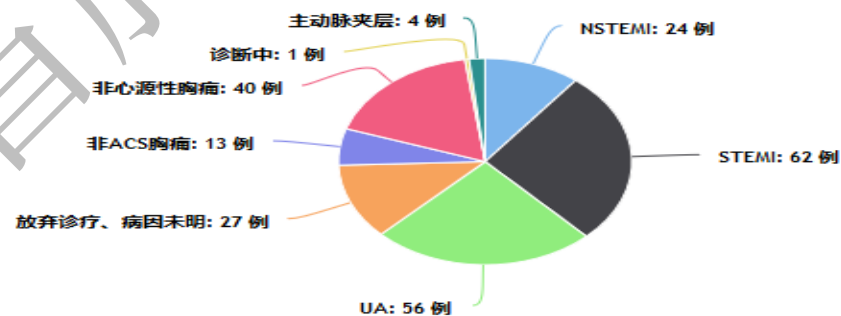
2016年9月-2017年2月



院--报表生成时间2017/2/12 下午11:18:31

2016年9月-2017年2月胸痛病例统计饼图(合计：227例)

打印/导出



NSTEMI STEMI UA 放弃诊疗、病因未明 非ACS胸痛 非心源性胸痛 诊断中 主动脉夹层





统计分析

[查看](#)[查看](#)[查看](#)[查看](#)[查看](#)[查看](#)[查看](#)[查看](#)[查看](#)[查看](#)

查弄

杏春

杏春

杏春

木三

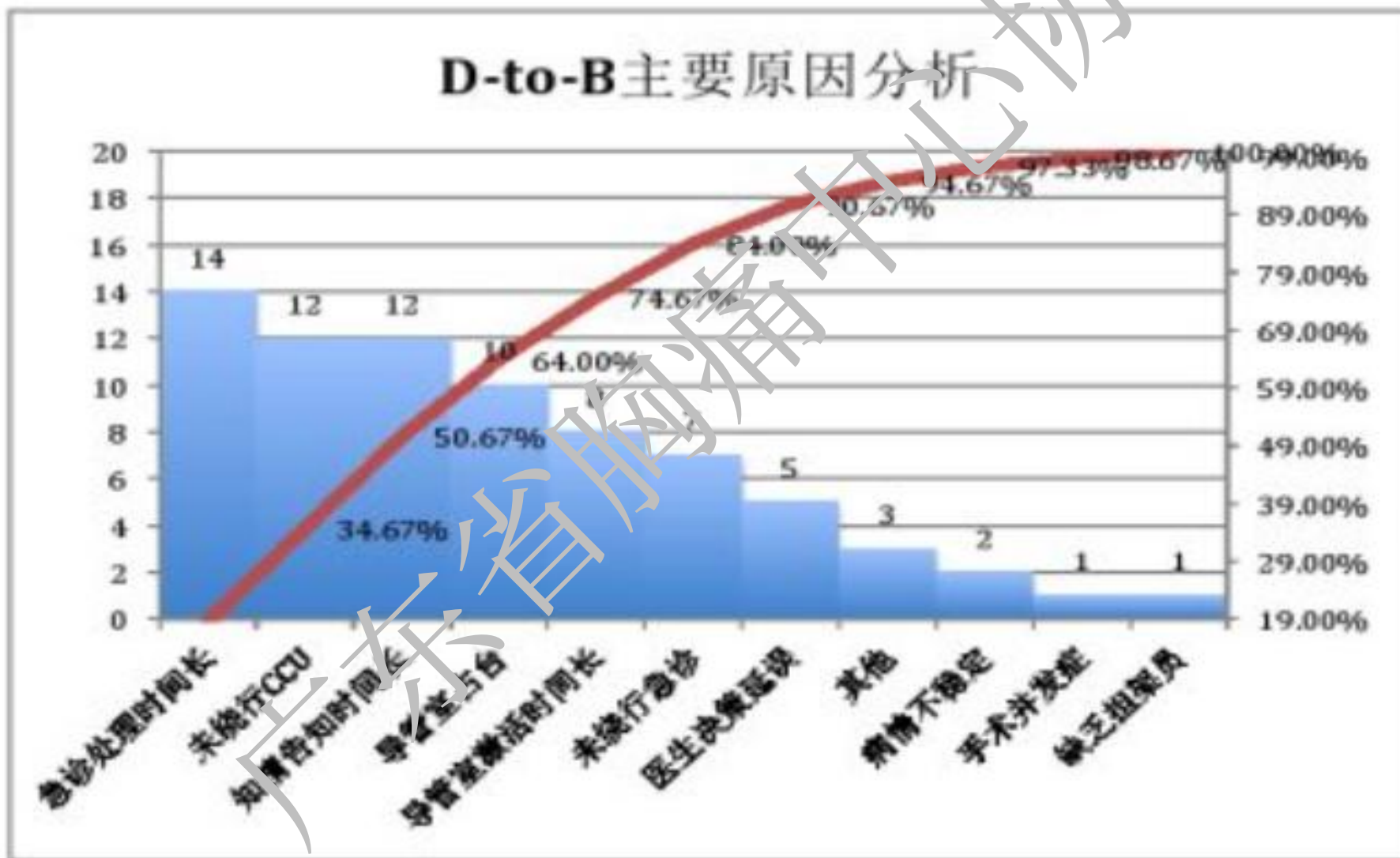
本三

木三

木三

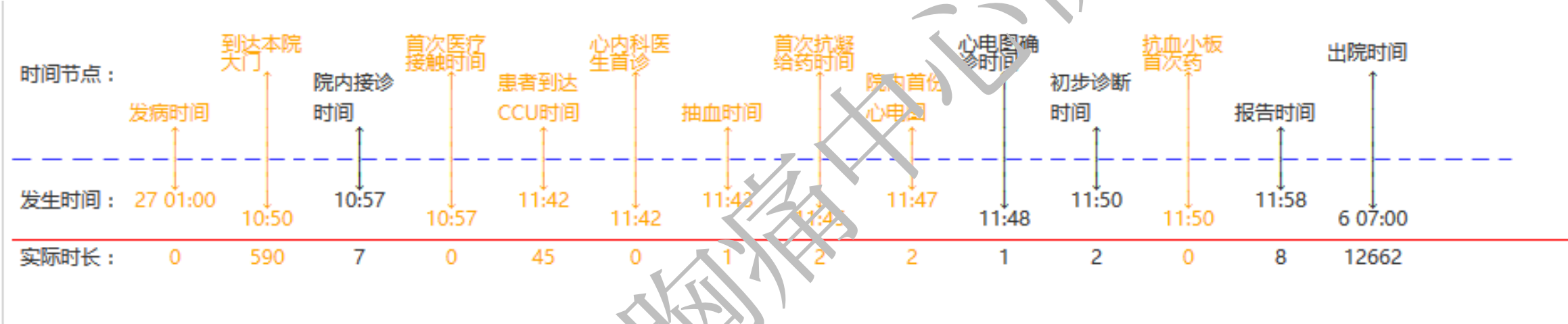


分析和改进





统计分析





目录

□数据概述

□数据录入

□审核流程

□数据范围

□时间节点

□统计分析

□管理监控





数据填报常见问题

核查中常见的问题

- ⑩临床基本资料不齐全（现病史病程记录）
- ⑩记录不及时，资料与实际差距较大
- ⑩没有建立诊疗时间的节点记录的制度
- ⑩各环节交接脱节（院前与院内、院内各部门）
- ⑩数据采集方法落后人为因素影响较大
- ⑩人为因素影响较大





认证要求时间数据必须溯源

数据库的溯源性

- 1.73** 每位患者都能及时建档，保证数据的可靠性。若不能用平板电脑、手机及时进行记录，应有纸质版的表格跟随患者诊疗的全过程
- 1.74** 每位患者的时间节点记录均要做到时钟统一。随行小挂表、电波钟、网络时钟等均可，但要确保工作人员参照的时间是一致的，并确保与急性胸痛诊疗相关的各种记录设备的时钟与之统一
- 1.75** 所有急性胸痛患者首次病程和入院记录中，应有从发病开始至关键救治时间节点的记录和描述，要尽可能精确到分钟
- 1.76** 急诊PCI或溶栓患者的知情同意书的谈话时间和签署时间均要精确到分钟
- 1.77** 所有急性胸痛患者的首份心电图应有心电图记录时间并应上传云平台
- 1.78** 肌钙蛋白检验报告单上应有可核查的抽血及获取报告时间
- 1.79** 对于急诊PCI患者，导管室登记本中应有患者到达及球囊扩张等关键节点的时间记录，并应精确到分钟



数据的质量监控

- **杜绝造假、防止漏填、减少填写错误是提高数据质量的关键。**在现场核查中若发现数据造假将取消本次申请资格已经通过认证的单位在飞行核查时若第一次发现造假将发出黄牌警告，2次以上将取消认证资格。
- **及时收集、保存原始资料，已被核查，要强化“没有记录就没有发生”的概念。**
- **数据填写分工明确，首诊负责制。**
- **分级管理，建议有专人负责数据管理。**
- **定期举办质控会议、进行专业知识培训。**





数据填报考核标准

不合格标准			考核标准		
	考核内容	考核标准		考核内容	考核标准
1	数据填报完整性	必填数据填报比例 < 50%	1	数据填报真实性	*不定期的飞行检查均可提供原始病历以供核查
2	数据填报及时性	数据填报延迟 > 90天	2	数据填报完整性	非创伤性急性胸痛患者的录入率≥75%;且ACS患者的录入率必须达到100%
3	数据溯源情况	抽查时无法提供原始病历以供核查时间≥1月	3	数据填报及时性	数据填报时间≤30天（以出院时间界定）
4	持续改进意识	质量分析例会≥1次/季度	4	持续改进意识	质量分析例会≥1次/季度



小结

重视原始记录资料的收集和保存

现场核查过程中要对原始数据进行随机抽样核查

“树立”没有记录就没有发生的概念。





Thankyou!

