胸痛中心的全员培训与教育

武警后勤学院附属医院
姜铁民

广东省胸痛中心协会

中国胸痛中心认证五大要素

五大要素

- 基本条件与资质
  - 重点是考查以急诊PCI为主的STEMI救治能力
- 对ACS患者的评估和救治
  - 强调是在临床实践中执行ACS指南：将指南流程化
- 院前急救系统与院内绿色通道的整合
  - 医院必须主动与院前急救系统合作以缩短救治时间
- **培训与教育**
  - **让胸痛急救的各个环节协调工作，形成合力**
- 持续改进
  - 以缩短STEMI总缺血时间为目标，强调逐步改进流程

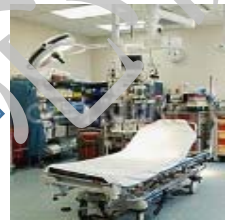
广东省胸痛中心协会

ACS质量控制体系

症状发作

FMC

PCI 医院ER



导管室

住宅

患者长期管理

1，S to FMC
2，FMC to ECG
3，ECG远程传输
4， ECG to 确诊时间
5，FMC to DAPT
6，直达导管室
7，DIDO

非 PCI 医院

8，D to B
9，D to N
10，即刻血管再通
11，强化他汀治疗
12，β受体阻滞剂
13，院内死亡率
14，出院带药
15，质量分析会

院前（区域协同） 院内 院后

B: Balloon; D: Door; DIDO: Door in door out; ER: Emergency room; FMC: First medical contact; N: Needle; S: Symptom.

广东省胸痛中心联盟

中国STEMI救治面临的问题

- 患者延误：发病至就诊5、8小时
- 转运延误
- 院内延误：D2B延误
- PCI医院和非PCI医院之间缺乏有效协作机制
- 医保… …
- 早期再灌注率低：5%---预后差

广东省胸痛中心协会

认证的核心价值及精髓

规范化诊治流程+严格时间节点管理，强调持续改进胸痛的整体救治水平。

完成各项流程的规范与改进，培训与教育是胸痛中心建设的重要内容和职责。

广东省胸痛中心协会

培训与教育（要素四）

培训的意义：

胸痛中心建设是一个系统工程

- ⇨ 整体的救治原则
- ⇨ 快速的反应体系
- ⇨ 协同的管理机制
- ⇨ 相应的实施细则

广东省胸痛中心协会

培训的必要性

院内 | 院前 | 院外

心血管内科
急诊科
呼吸科、放射科
检验科、胸外科
超声科、心外科
行政部门

120系系统
基层医院
社区机构

民众
媒体

广东省胸痛中心协会

培训的必要性

- 牵涉多学科的症状，多学科参与
- 无缝连接
- 建立一个配合良好的团队
- 建立胸痛诊断与鉴别诊断的流程
- 急诊室建立危险分层制度
- 快速诊断，及时治疗，降低死亡率
- 建立目标管理制度

广东省胸痛中心协会

医院的全员培训

培训范围

- 针对医院领导、医疗管理、行政管理人员的培训
- 针对胸痛中心核心科室专业医师和护士的培训
- 全院医、药、护、技人员培训
- 全院医疗辅助人员及后勤管理人员的培训

广东省胸痛中心协会

医院的全员培训

培训材料	(1)培训计划；(2)讲稿；(3)培训记录；(4)签到表；(5)能显示授课时间、包括授课人及第一张幻灯片及听众在内的授课场景的照片或视频资片
培训时间	成立之前或成立之后1个月以内至少进行一次
培训内容	四类医务人员以及社区民众培训内容有所不同
培训效果	全员培训效果检验.

广东省胸痛中心办公

医院领导、医疗管理、行政管理人员的培训

1、区域协同救治体系胸痛中心的基本概念

2、建设和流程优化过程中需要医院解决的主要问题

广东省胸痛中心协会

核心科室专业医师和护士的培训

武警后勤学院·附属医院

1、基于区域协同救治体系胸痛中心的基本概念

2、胸痛中心的时钟统一、时间节点的定义及时间节点

3、各项管理制度

4、ACS、主动脉夹层、肺动脉栓塞的诊治指南

5、本院胸痛中心的救治流程图

6、急性心肌梗死、常见心律失常的心电图诊断

7、心肺复苏技能

8、数据采集及胸痛中心认证云平台数据库填报

广东省胸痛中心协会

医、药、护、技人员培训

武警后勤学院·附属医院

1、区域协同救治体系胸痛中心的基本概念

2、胸痛中心的时间节点管理要求

3、院内发生ACS或心脏骤停的处理流程

4、初级心肺复苏技能

广东省胸痛中心协会

医疗辅助人员及后勤管理人员的培训

南华后勤学院·附属医院

培训内容：

1、胸痛中心的基本概念

2、院内紧急呼救电话

3、心脏按压的基本要领

培训时间：

应在成立胸痛中心后1个月内完成培训，以后每年进行一轮以确保新增人员得到及时培训

广东省胸痛中心协会

全员培训效果检验

检验方式：

现场核查时专家进行岗位检验及随机访谈

检验对象：

(1)急诊及心血管专业人员

(2)非急诊及心血管专业的医护人员

(3)医疗辅助人员

广东省胸痛中心协会

现场核查

随机访谈

广东省胸痛中心协会

基层医疗机构的培训

武警后勤学院·附属医院

1、已制定针对本地区其它基层医疗机构的培训计划

2、已经在至少5家以上的本地区其它基层医疗机构实施上述培训计划

广东省胸痛中心协会

基层医疗机构的培训

培训内容：

1、基于区域协同救治体系胸痛中心的概念
2、急性胸痛快速转诊机制及联络方式（DIOT）
3、高危急性胸痛及ACS早期症状识别
4、急性心肌梗死和常见心律失常的心电图诊断
5、初级心肺复苏技能

培训时间：

应在成立胸痛中心后2个月内完成上述全部培训计划，以后每年进行一轮培训

广东省胸痛中心协会

“基层医生大课堂”系列活动

对本地区基层医疗机构的培训

广东省胸痛中心协会

社区教育

社区人群教育是指胸痛中心积极参与对社区人群进行有关早期心脏病发作的症状和体征的识别以及紧急自救的培训，这是胸痛中心的重要职责之一。

广东省胸痛中心协会

社区教育

1、为社区人群提供ACS症状和体征以及心脏病早期诊断的培训计划

2、已经在医院周边地区至少两个以上社区实施了上述培训

3、至少在两个以上社区开展了心血管疾病防治的义诊和健康咨询活动

广东省胸痛中心协会

社区教育

1、通过定期举办讲座或健康咨询活动，为社区人群提供有关心脏病症状、体征、早期诊断以及急救处理方法的培训；

广东省胸痛中心办公

社区教育

2、向社区发放有关心脏病症状和体征以及 早期诊断的科 普性书面材料；

社区教育

3、向社区提供健康体检、义诊等心血管健康筛查服务义诊等心血管健康筛查服务；

广东省胸痛中心协会

社区教育

4、通过各类媒体、网络、社区宣传栏等途径提供社区宣传栏等途径提供心脏病和急救常识的教育；

5、向社区提供饮食健康及营养课程、戒烟戒烟、运动指导等健康生活的培训指导；

14 名院名医

2015年9月22日 星期二 责任编辑:姜凝 TIANJINDAILY 天津日报

电话:28201400 健康周刊

本市首家综合性三甲医院胸痛中心挂牌

武警医学院附属医院胸痛中心顺利通过国家级认证

中华医学会心血管分会主任委员董勇教授为武警医学院附属医院胸痛中心授牌

现场审查

成立胸痛中心 更快更准更好救治胸痛患者

提升内涵质量 医院一次性通过认证

胸痛中心成立后 如何运转？

胸痛中心与120合作 如何实现无缝对接？

运送胸痛患者至导管室准备手术

本版撰文 本报记者 姜凝

通讯员 鲁书军 张毅

社区教育

6、向公众宣传拨打120急救电话的重要性；

7、对社区人群进行心肺复苏技能的基本培训和教育对社区人群进行心肺复苏技能的基本培训和教育。

广东省胸痛中心协会

小　结

胸痛中心肩负极其重要的教育培训职能

（包括参与救治各环节过程的人员以及民众的急救训练和健康生活方式教育等等）

全方位全员培训是一个长期艰苦的任务

培训会议要定期召开，培训不留死角

公众教育要联合多方面力量长期坚持

持续改进是培训最终目标

广东省胸痛中心协会

Thank you for your attention！

广东省胸痛中心协会