

胸痛中心标识与指引

武汉亚洲心脏病医院 张勇

广东省胸痛中心协会

标识与指引的目的

目的：

- ✓ 不熟悉医院内外环境的情况下，通过标识指引，可以轻易找到急诊科或胸痛中心
- ✓ 为急性胸痛及其他危重患者第一时间找到急诊科及胸痛中心节约时间
- ✓ 贯彻以急性胸痛优先的思想，为诊治缩短时间

标识与指引的要求

□要求：

- ✓ 在医院周边地区至少200米以外的主要交通要道和公共交通站点；
- ✓ 医院急诊的入口处；
- ✓ 在门诊大厅、医院内流动人群集中的地方均有指引通往急诊科/胸痛中心的醒目标识；
- ✓ 急诊科分诊、挂号、诊室、收费、抽血、检验、药房等均应有急性胸痛优先标识；
- ✓ 从急诊由指向导管室、CCU的标识，指引准确
- ✓ 夜间应有清晰可见的胸痛中心指示牌，如灯箱、LED显示屏

胸痛中心标识与指引

□ 建立院外醒目标识

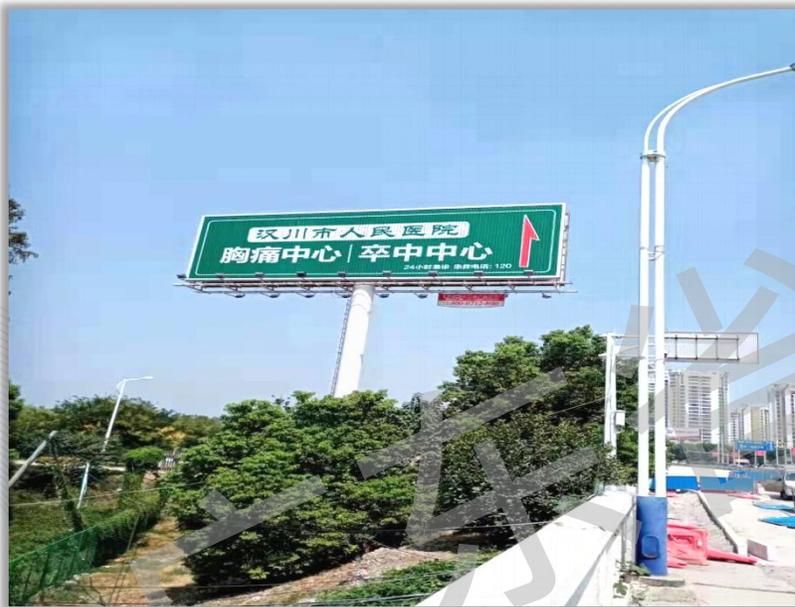
在医院周边地区至少200米以外的主要交通要道和公共交通站点



胸痛中心标识与指引

□ 建立院外醒目标识

在医院周边地区至少200米以外的主要交通要道和公共交通站点



胸痛中心标识与指引

建立院内醒目标识

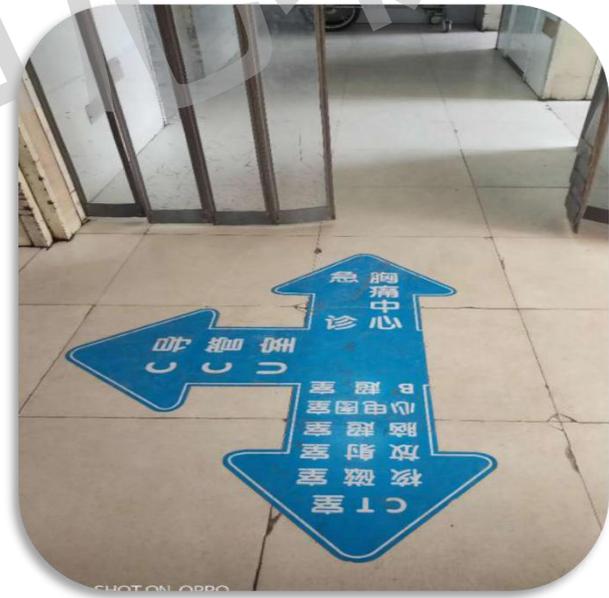
医院门诊，急诊的入口处



胸痛中心标识与指引

□ 建立院内醒目标识

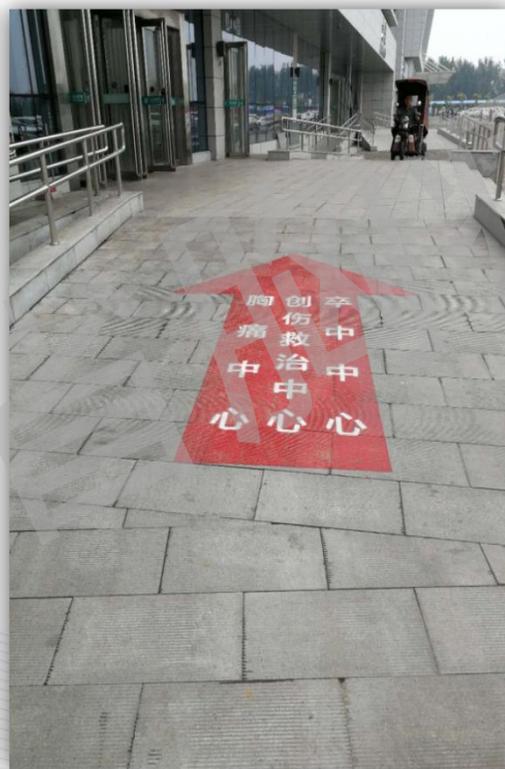
在门诊大厅、医院内流动人员集中的地方（电梯口），岔口处地面上



胸痛中心标识与指引

□建立院内醒目标识

在医院院区内公共区域（如停车场、行政区及各入口等）有指向胸痛中心/急诊科标识



胸痛中心标识与指引

□建立院内醒目标识

从急诊科指向导管室/CCU标识，从进大门到导管室标识



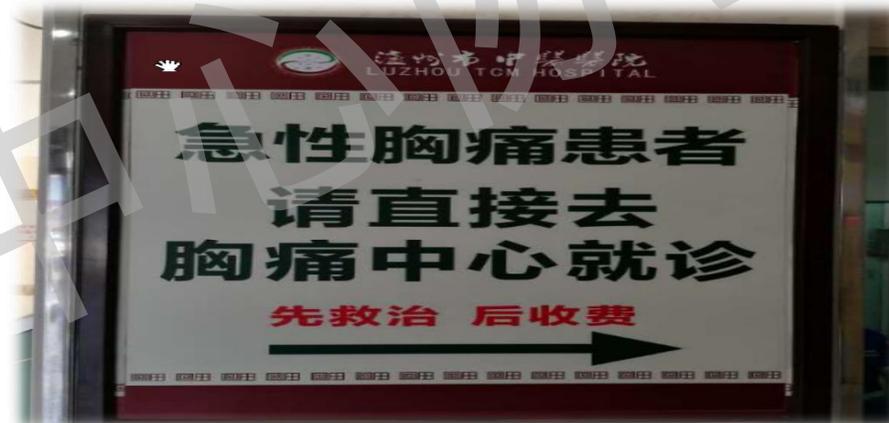
胸痛中心标识与指引

急诊科分诊，挂号，诊室，收费，抽血，检验，药房等均应有急性胸痛优先标识



胸痛中心标识与指引

其他辅助性标识



标识与指引常见问题

- ✓ 分诊、挂号、收费等处无胸痛优先标识
- ✓ 缺指向导管室、CCU的标识
- ✓ 临时性标识，有应付之嫌，或标识长时间无维护，已脱落
- ✓ 标识制作不全面，比如部分医院入口无指引标识、公共区域无标识
- ✓ 关键岔口处无标识

标识与指引常见问题

- ✓ 对标识理解有误，指向不正确（指向心内科病房是较常见错误）
- ✓ 标识夜间看不见
- ✓ 标识过多，为做标识而做标识，不必要的浪费
- ✓ 为从患者及家属角度考虑做标识（导管室-介入手术室-介入科）
- ✓ 使用国家级胸痛中心、某县、某市胸痛中心等不规范标识

标识与指引常见问题

- ✓ 天上、墙上、地上无固定要求，红色、绿色、蓝色等无固定颜色要求，连续的、间断的也无固定要求，**以醒目、指引清楚、准确为唯一要求**
- ✓ 建议可以请未到过医院的朋友或亲戚到医院视察，以患者视角来评估标识合理性和实用性
- ✓ 避免当甩手掌柜，全部交第三方完成

Thank you!

广东省胸痛中心协会