

胸痛中心典型案例交流 (直接PCI)

罗定市人民医院
陈文智



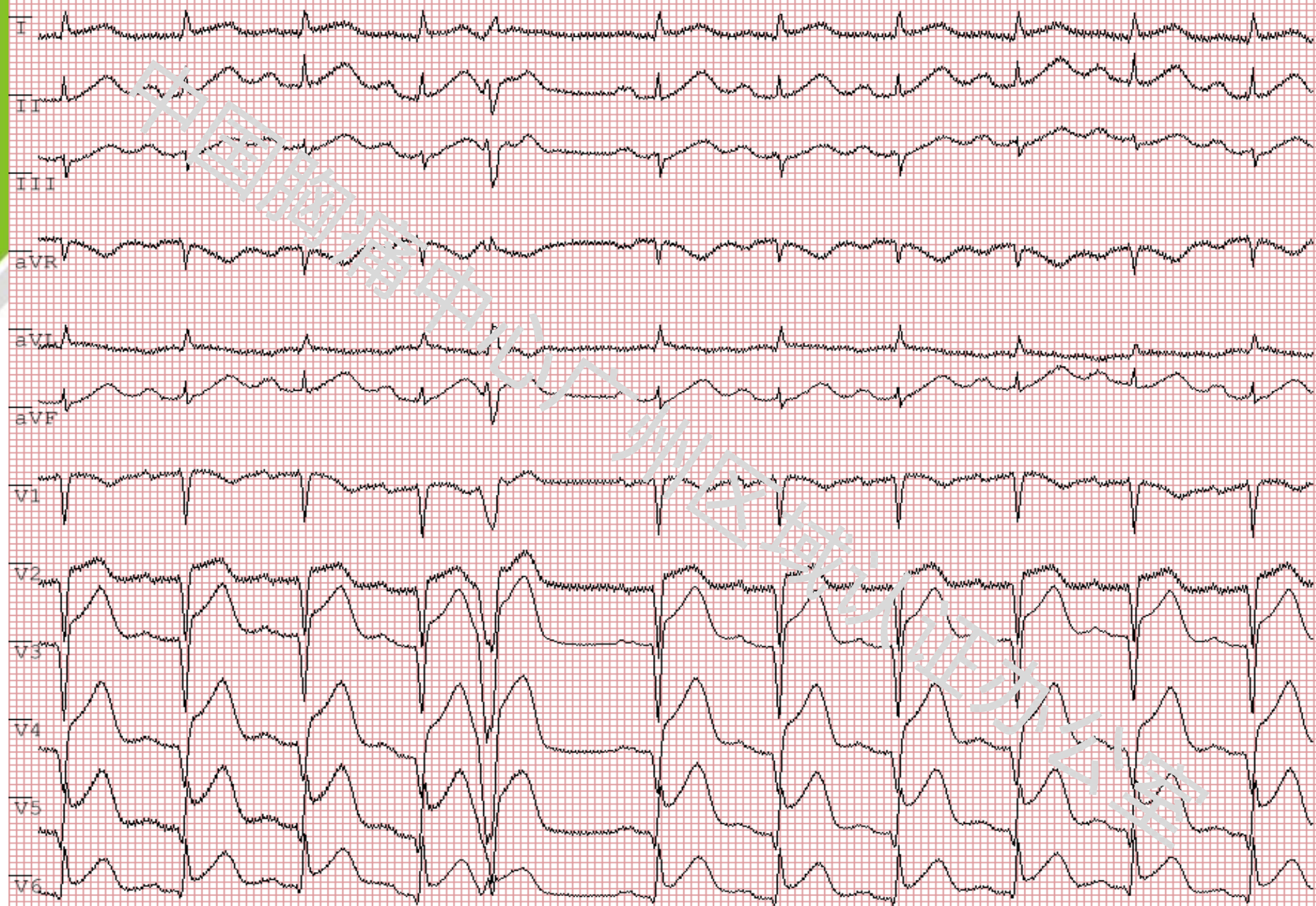
病例概要

患者男性，62岁，因“胸痛3小时”于2016-9-20 12:17由罗定市中医院转送至我院。

患者于2016-9-20 9:00无明显诱因出现胸痛，以心前区为主，呈压榨样疼痛，可放射到背部及左臂，休息不能缓解，伴大汗淋漓，当时无头晕、头痛，无恶心，无恶心、呕吐，无腹胀、腹痛。自服“救心丹”后症状无缓解，9:20到罗定市中医院就诊，9:25心电图提示急性广泛前壁心肌梗塞，予阿司匹林300mg+氯吡格雷300mg口服等治疗后收入该院住院。11:45家属同意转我院介入治疗而由该院出车转送我院。

既往有高血压病史5年，未曾规律服药治疗，最高血压160/90mmHg。

查体：T:36.5℃，P:56次/分，R:20次/分，BP:118/81mmHg。急性面容，表情痛苦，神志清，查体合作。双肺呼吸音清，未闻及干、湿性啰音。心界不大，HR56次/分，律齐，各瓣膜区未闻及病理性杂音。腹部平软，全腹无压痛及反跳痛，未触及包块。肝脾肋下未触及，双肾区无叩痛。



诊断

1.冠心病 急性广泛前壁心肌梗塞 killip1级

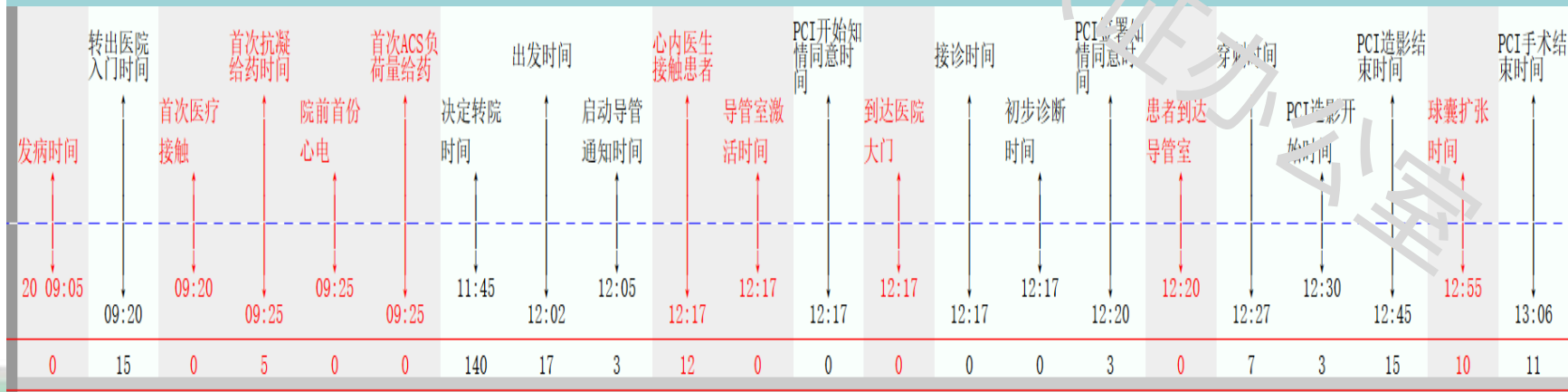
2.高血压病2级 很高危组

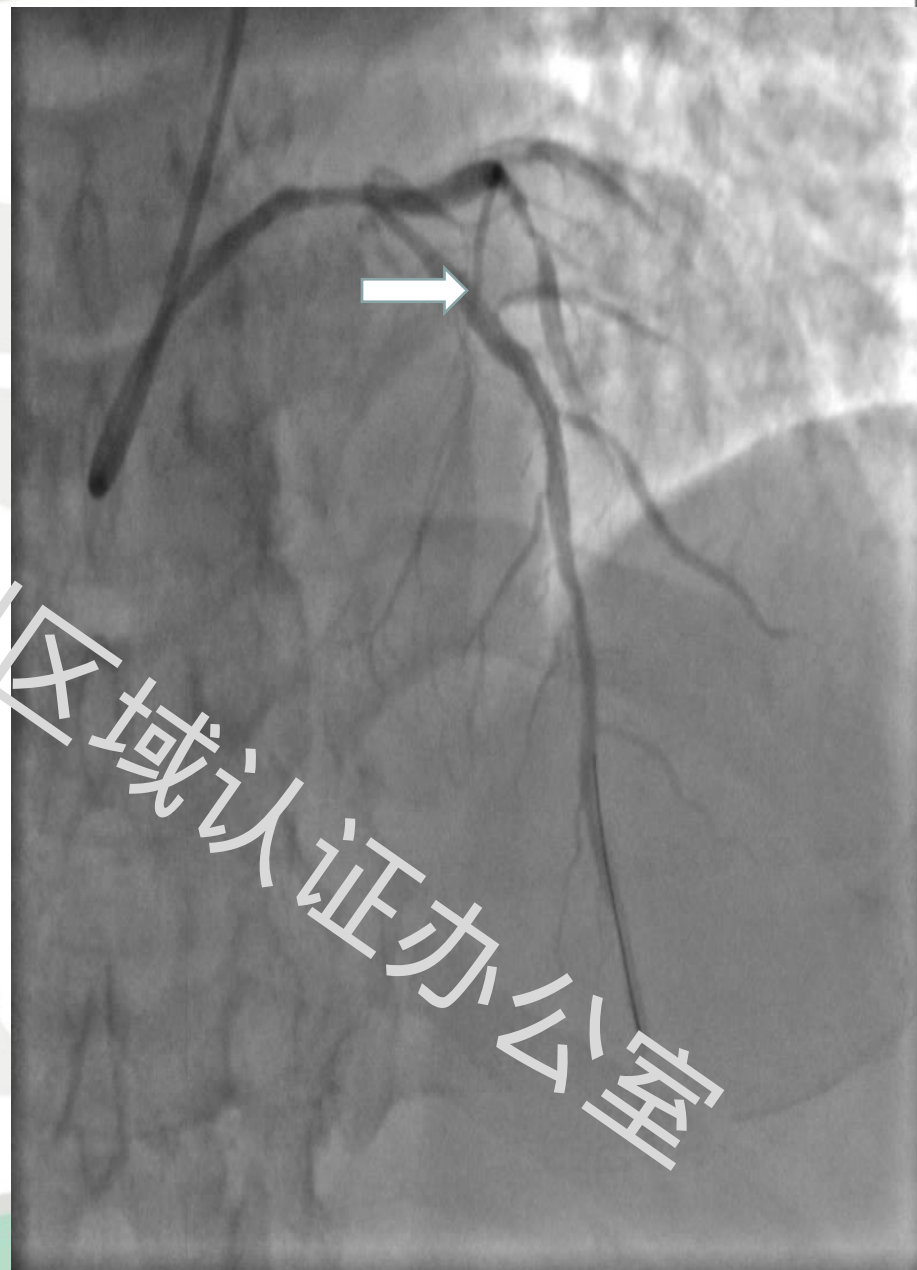
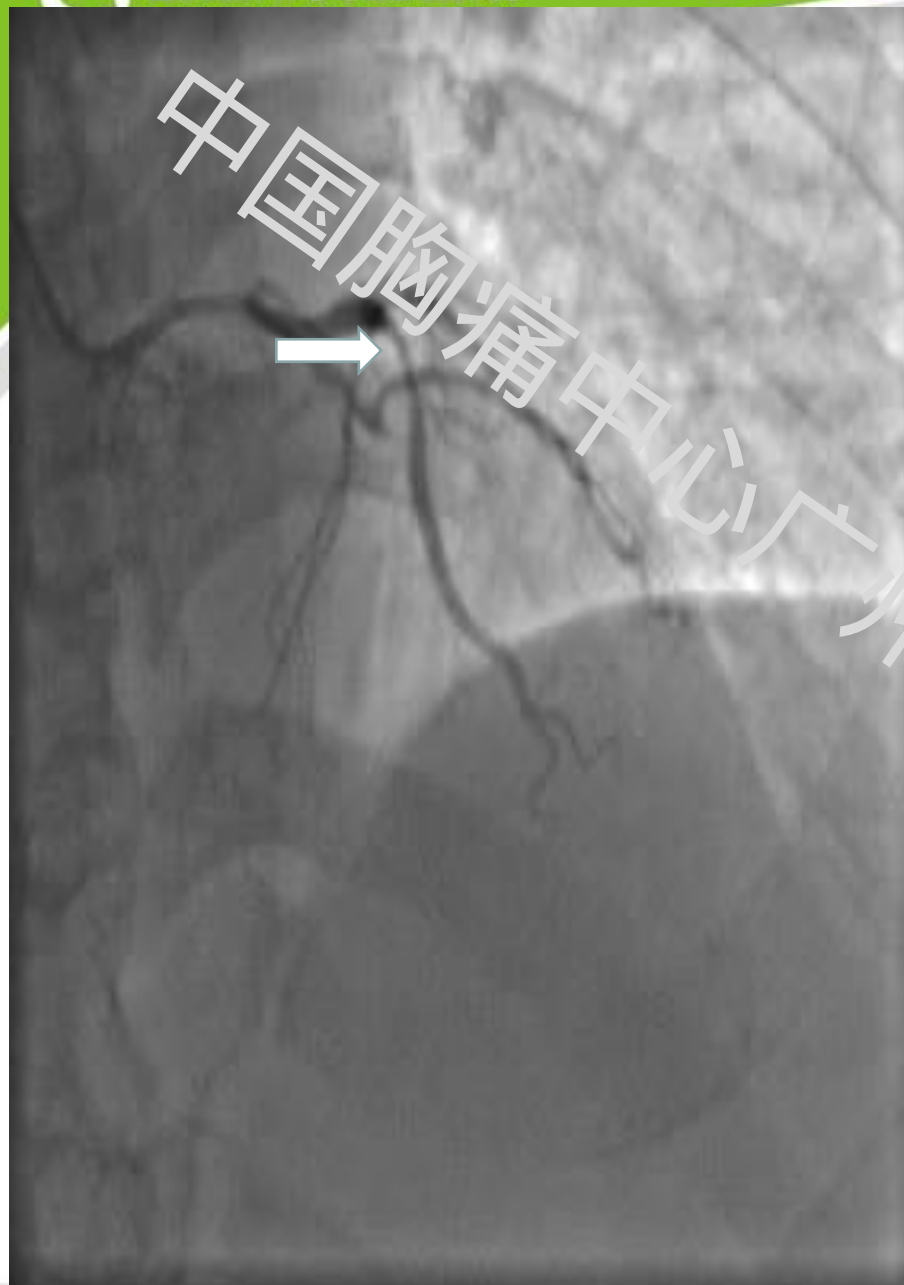


治疗经过

- 09: 20 转出医院入门
- 09: 25 完成首份ECG，口服双抗血小板药物
- 11: 45 决定转院
- 12: 02 出发转院
- 12: 05 启动导管室
- 12: 17 到达我院大门，心内科首诊，开始知情同意，激活导管室
- 12: 20 到达导管室，签署知情同意书
- 12: 30 开始造影
- 12: 55 球囊扩张
- 13: 06 手术结束

D2B: 38分钟





中国胸痛中心广州区域认证办公室

总结

群众宣教是**根本**

网络医院培训是**关键**

优化流程是**保证**

