

基层胸痛中心建设中的 培训与教育

耿宝玉

江苏省泰兴市人民医院

**提高STEMI患者
早期再灌注治疗率**

三年认证1000家

加速前行 使命必达

2018胸痛中心增至

2018胸痛中心增至
1000家

加速推进中国胸痛中心系统化建设项目



胸痛中心已成燎原之势.....

您，还在等什么？

泰兴县级市地理卫生概况

- 行政区划面积1172平方公里
- 东西最大直线距离为47.0千米，南北最大直线距离为43.5千米
- 截至2015年末，泰兴地区户籍总人口119.53万人，常住人口107.72万人
- 市辖1个街道办事处、14个镇、1个乡、1个省级经济开发区和4个市级工业园区。共计57个社区，298个行政村
- 医生分散在四处，患者分散在四处，这就是现状

县级医院胸痛疾病救治的现状

- 区域内的不同层级卫生机构的发展水平，存在事实上的不平衡
- 区域内医疗单位对胸痛疾病的急救理念、能力和水平存在事实上的不平衡
- 区域内只有一家医院能独立完成急诊PCI
- 大大小小的医疗机构分散在四处
- 全市一百多万的人口，分散在四处

建设胸痛中心的初衷

一、缩短D₂B时间，这是大家目前正在努力的方向

二、缩短患者自发病至球囊扩张的时间，很多单位还只是一个梦想

- 缩短患者从发病到社区/村卫生室的时间
- 缩短患者从社区/村卫生室至网络医院的时间
- 缩短患者从社区/村卫生室至胸痛中心的时间
- 缩短患者从网络医院至胸痛中心的时间
- 缩短患者自发病至胸痛中心的时间

三、概括为一句话：AMI患者如何快速实现再灌注？

四、AMI术后的康复

五、AMI如何预防

中国胸痛中心建设的出路在**培训**

- 对胸痛中心建设单位的内部职工进行全员培训和教育
- 对网络医院和120急救人员进行培训和教育
- 社区/村卫生室进行培训和教育
- 对普通百姓进行培训和教育

【中国梦】 没有全民的健康，就没有全民的小康。
胸痛中心建设的成果要惠及区域内的每一位群众，需要全民共建，全民共享！

探索全员培训和教育的方法

一、分批次地集中进行现场培训，工作量大，效果也不好

二、通过微信平台进行培训，探索可行的较为理想的培训方法

微信平台的功效？



微信平台的功

多人互动，实时在线

- 一、聊天功能；
- 二、交友功能；
- 三、示教功能；
- 四、区域协同；
- 五、网络答疑；
- 六、健康科普；
- 七、卫星定位；
- 八、急救创新。

微信平台的优
势功能

核心提示.....

微信不只是用来聊天的
微信还可以用来救命的

胸痛的协同急救和培训，需要微信

- 胸痛急救，**关键在基层，难点在农村**。单靠胸痛中心一家单位和几家网络医院的努力，是做不好的，也是不现实的
- 要取得胸痛急救事业真正的成功，就必须放手发动群众和组织群众，努力打赢新时期的这场人民战争
- 患者、村医、基层单位医务人员、院外急救人员（120）以及胸痛中心单位成员等，都需要参与进来，这就需要**全员培训**
- 胸痛中心建设的核心环节是区域协同和全员参与
- **协同急救和培训教育全覆盖，需要微信平台！**

理想的胸痛区域协同急救平台

- 行政村卫生室的医生
- 个体门诊医生、厂医和校医
- 养老院/护理院的医生
- 民营医疗机构的医生
- 卫生院/社区卫生服务站/网络医院
- 院前急救系统/120医生
- 胸痛中心驻地急诊科医生
- 胸痛中心驻地心电图室的医生
- 胸痛中心急诊手术相关人员

但，这又是不现实的！

胸痛的培训教育全覆盖

为您介绍“泰兴模式”！

分级建群，实现培训教育全覆盖

- 一级，胸痛中心建设单位内部建群，这个，您应该有
- 二级，胸痛中心跟各乡镇卫生院建群，这个，您可能有
- 三级，胸痛中心跟行政村卫生室建群，这个，您一定没有
- 四级，胸痛中心跟行政村民建微信群，这个，只有我才有

有了微信群，您都干啥了呢？

群主的职责和使命

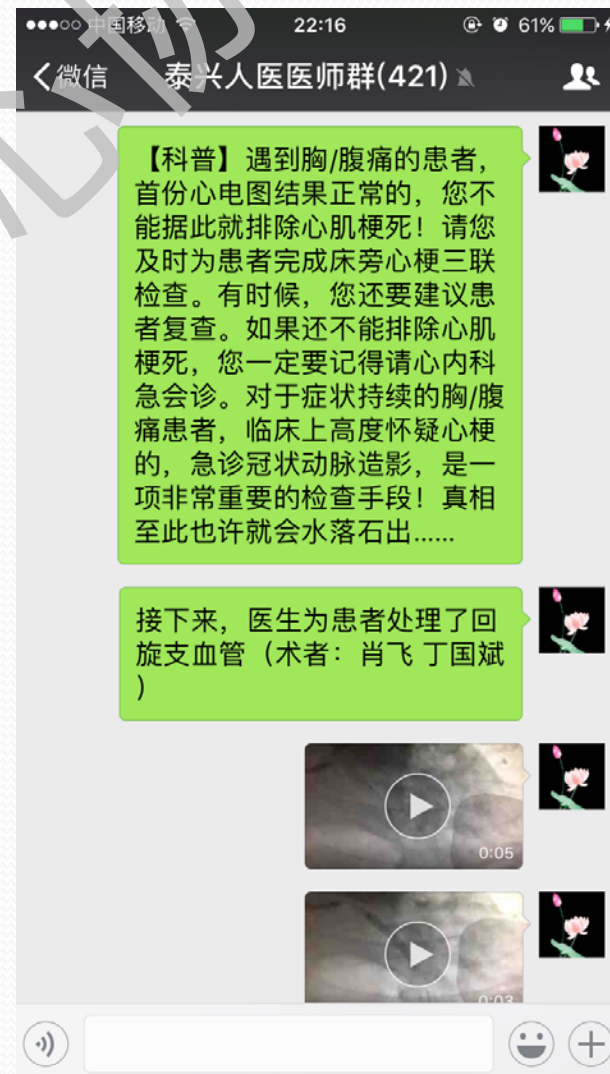
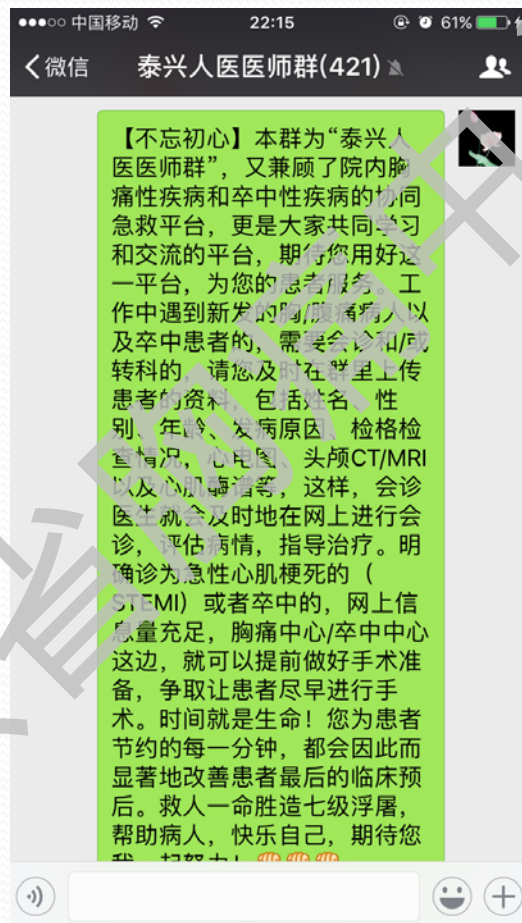
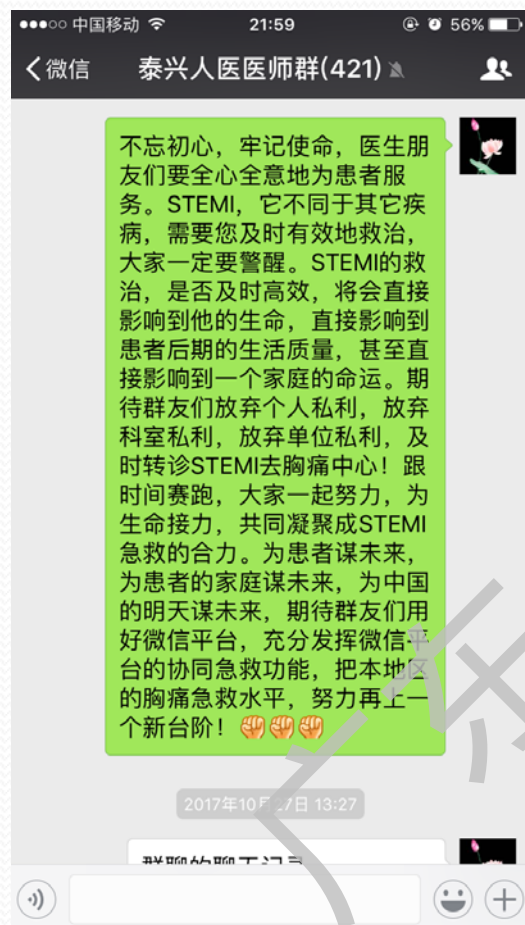
- 培养良好的情商
- 培养科普的公益情怀
- 活跃群的学习氛围
- 唤醒群友的参与意识
- 牢记服务大众的使命
- 对微信群进行监管
- 科普，成为心内科医生的另一份事业

**在导管室等来的，为
何总是迟到的心梗？**

第一层级：组建胸痛中心本单位 培训群

- **卫计委发动**，分管院长协调，召集职工进群
- 门急诊值班人员全部进群
- 不定期进行培训
- 结合典型病例培训
- 胸痛流程培训
- 反复多次培训

院内培训内容示范



微信培训的效果

- 无需集中培训，培训和教育的依从性好了
- 获得首份心电图的时间缩短了
- 获得首份心梗三联检测结果的时间缩短了
- 胸痛急救的流程优化了
- 胸痛的急救理念深入人心了
- 门急诊值班人员开始执行胸痛急救流程了
- 结果：D₂B时间缩短了

第二层级：组建乡镇卫生院医生培训群

- 卫计委发动，组织现场培训
- 现场面对面扫描二维码，建群
- 培训现场建立微信好友，会后分别再邀请进群
- 胸痛中心的医生，心电图室的医生，120急救成员以及各乡镇卫生院门急诊值班医生几乎全部进群
- 区域协同急救，胸痛培训

基层卫生院医务人员的现场培训



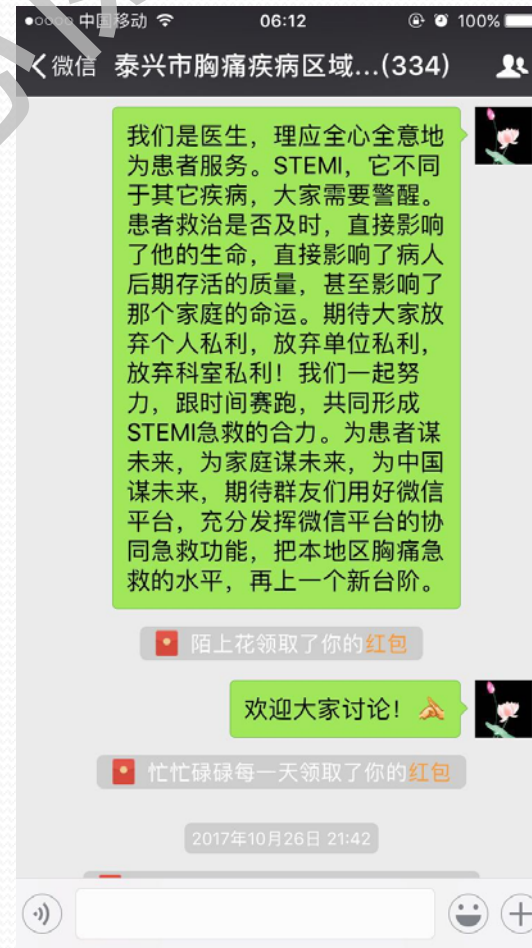
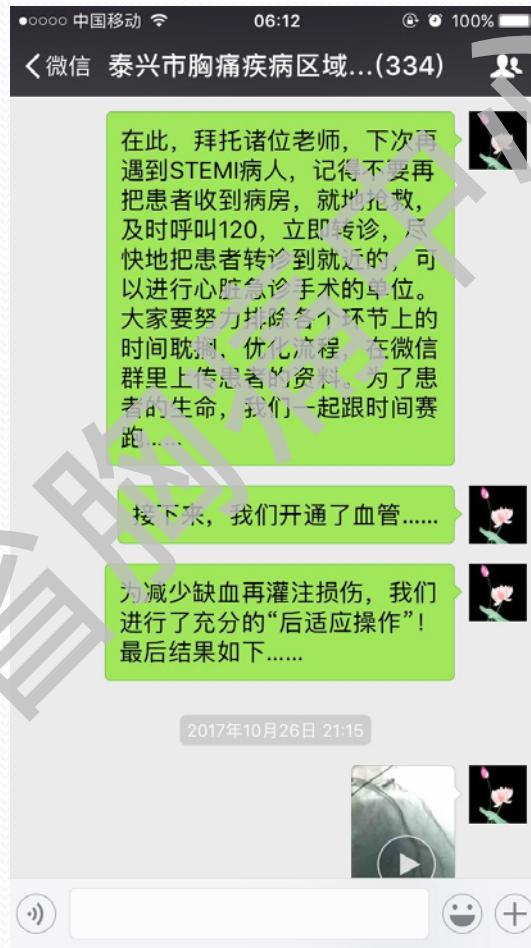
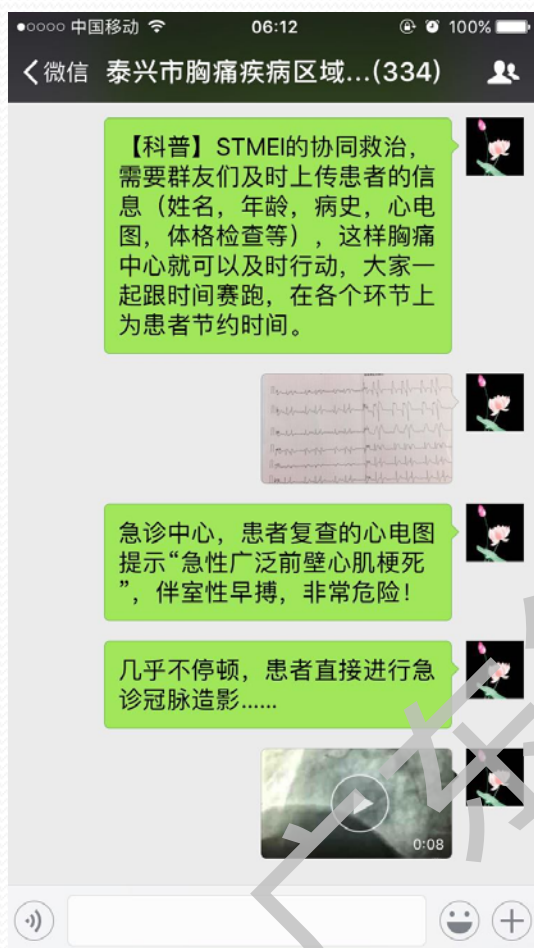
培训现场扫描群主的二维码，添加微信好友会后，再一个一个地邀请参会对象进微信群



通过微信平台，进行培训和教育

- 胸痛急救病例投放
- 胸痛延迟救治病例展示
- 胸痛误诊病例警示
- 胸痛急救流程培训
- 胸痛科普，贯穿其中
- 区域协同，STEMI病例微信平台直播

微信培训示范



微信平台培训教育的效果

- 学习的时间随机，培训依从性好了
- 获得首份心电图的时间缩短了
- 获得首份心梗三联检测结果的时间缩短了
- 基层医院转诊意识增强了
- 呼叫120转诊意识增强了

结局：STEMI在基层滞留的时间缩短了

第三层级：组建区域内的行政村 村医培训群

- **卫计委发动**，组织现场培训
- 现场面对面扫描二维码，建立微信好友，会后再邀请村医进群
- 胸痛中心的医生，心电图室的医生，120急救成员以及各行政村的村医几乎全部进群
- 在线会诊 科普 区域协同急救

组织村卫生室的村医进行培训







微信培训示范



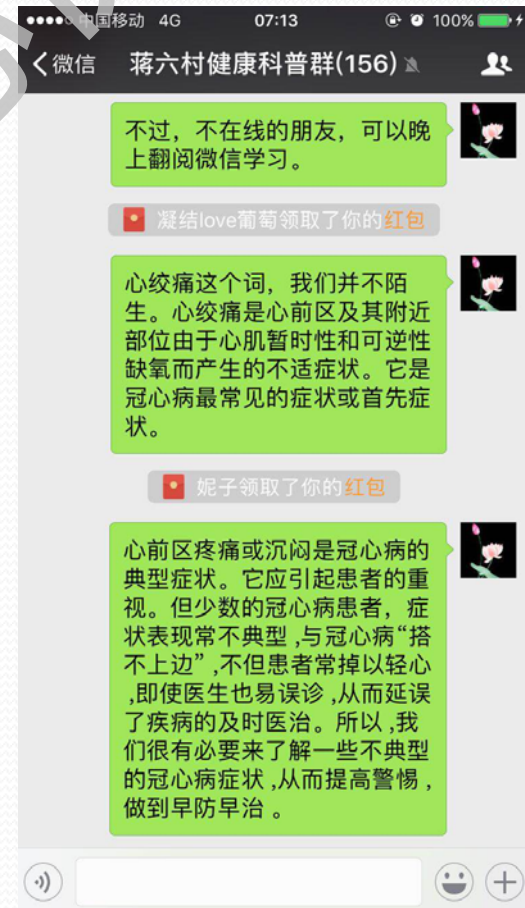
第四层级：组建社区（行政村） 培训群

- 鼓励各行政村卫生室室长建群
- 鼓励每个家庭至少有一名成员进群
- 鼓励群主挨家挨户扩员

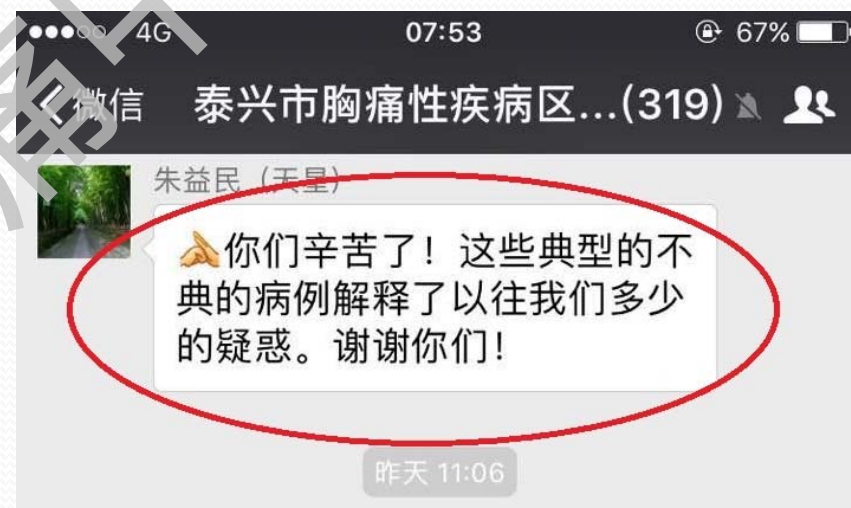
建群初衷

- 服务社区（农村）
- 在线咨询
- 健康宣教

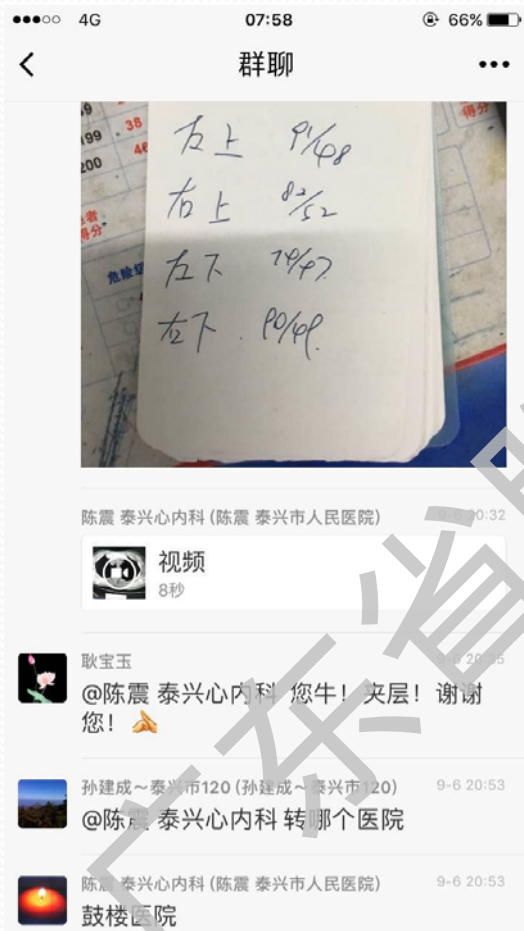
微信培训示范



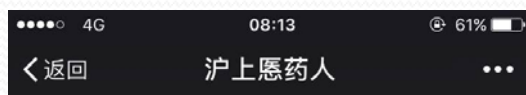
典型STEMI病例造影上传



典型AS病例，及时科普



利用身边事例，及时进行科普



【哀悼】上海华山医院静安分院徐菁主任离世，年仅56岁

2017-09-07 沪上愿药人

从微信朋友圈传出惊人噩耗，援疆医生、上海市静安区中心医院（复旦大学附属华山医院静安分院）骨科主任医师徐菁因病救治无效，不幸辞世，年仅56岁！



早上正常坐诊，傍晚就阴阳相隔！



耿宝玉 07:15
都是主动脉夹层惹的祸！规范诊疗，从急诊开始！

耿宝玉 07:21
@所有人
【胸痛中心再次提醒】急诊遇上胸/腹痛患者时，首诊大夫务必在10分钟内完成首份心电图检查，20分钟内完成床旁心梗三联检查。不考虑心肌梗死的，又怀疑主动脉夹层的，请您果断地开启主动脉夹层（胸主+腹主）检查。抢救患者，更是保护自己！一起加油！🙏

耿宝玉 07:25
在没有明确诊断前，请您不要武断地简单地把患者收住病房。患者如果死在途中/电梯间，您又该如何面对患方家属的问责？胸痛无小事，规范记心头！🙏🙏🙏

冯广智 (冯广智) 07:29
@所有急诊大夫，学习胸痛鉴别诊断流程图，并执行流程图。

HR 65bpm · 窦性心律
PR 179ms · 室性早搏
QRSD 141ms · 右束支传导阻滞
QT 415ms · 左前分支成对阻滞
QTc 432ms · 前间壁前壁异常Q波。请结合临床。

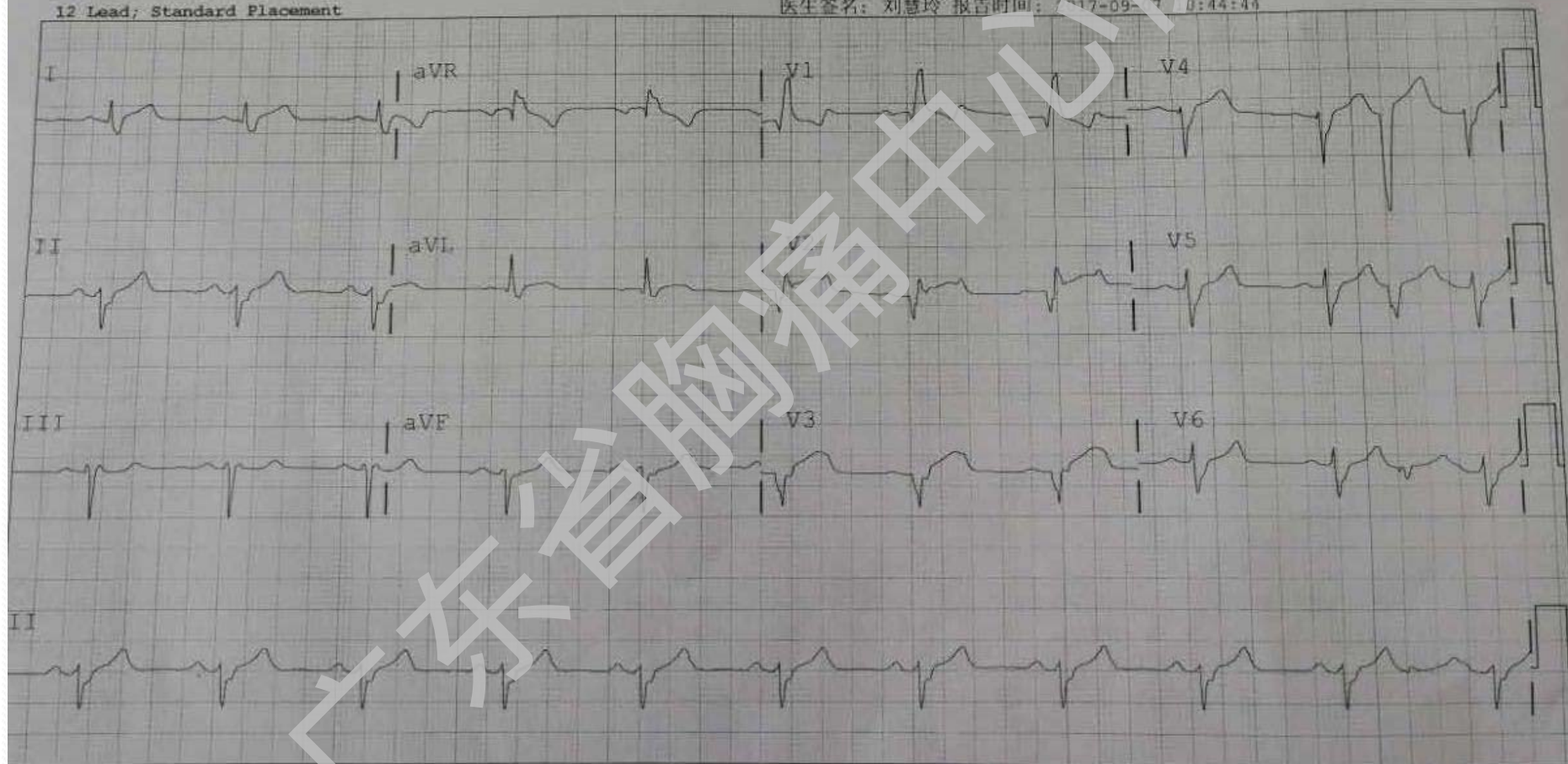
-- AXIS --

P 0°
QRS -83°
T 44°

RV5/SV1 0.352/0.223mv

12 Lead, Standard Placement

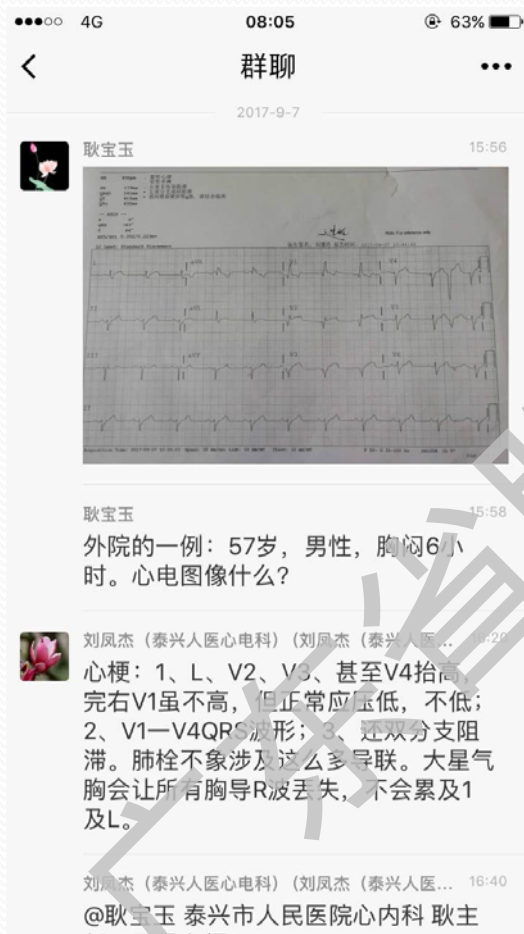
医生签名: 刘慧玲 报告时间: 2017-09-07 10:44:44



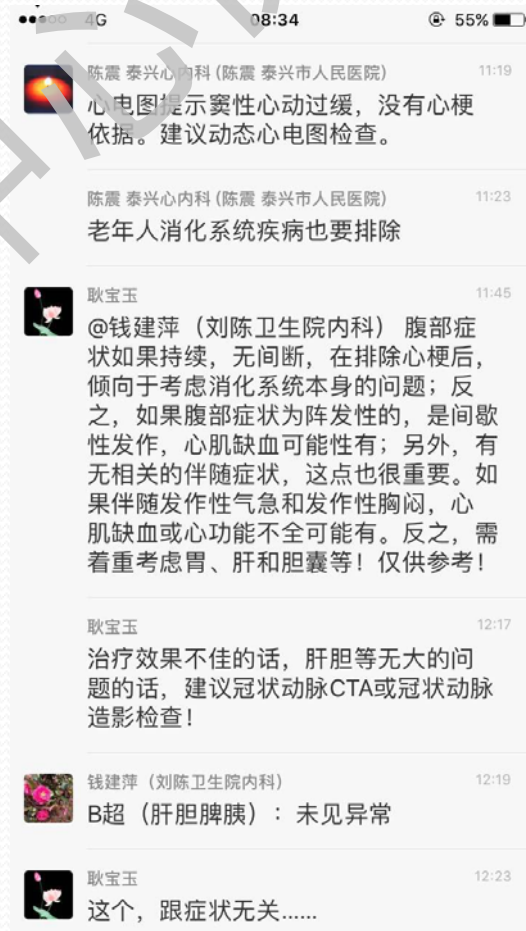
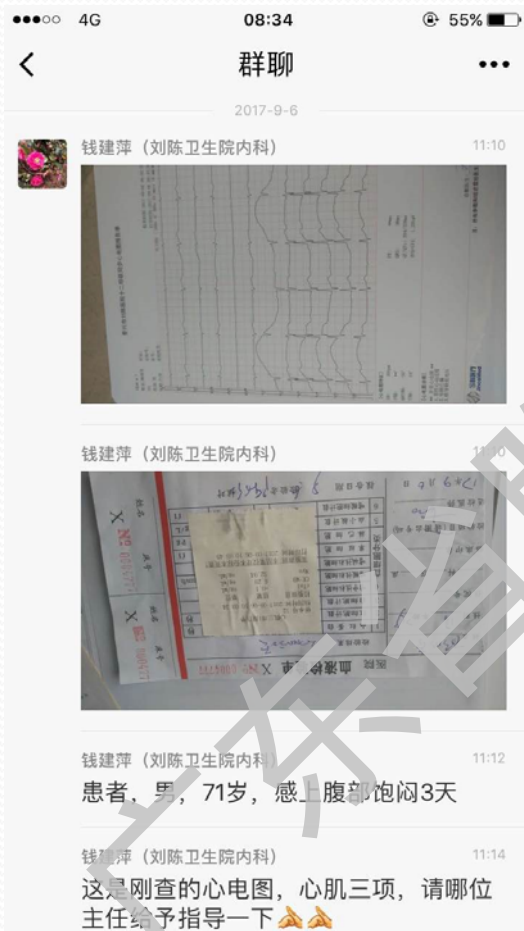
Acquisition Time: 2017-09-07 10:44:03 Speed: 25 mm/sec Limb: 10 mm/mV Chest: 10 mm/mV

F 50~ 0.15-100 Hz PH100B CL P?

完全性右束支传导阻滞合并前壁心肌梗死病例解读



在线为基层医院医生解惑



微信培训常用语

时间就是心肌，时间就是生命！

发生胸痛怎么办，胸痛请拨120！

如何减少死亡，科普永远在路上



付出就有回报

- 胸痛患者就诊率明显增加
- 术前沟通时间缩短
- D₂B时间明显缩短
- 发病至再灌注时间有望缩短
- 治疗依从性明显提高
- 急诊PCI手术量明显增加

结束语.....

- 没有全民的健康，就没有全民的小康
- 您待在导管室里来等来的，大多数是迟到的心梗
- 很多的基层医生，没有认识到胸痛疾病的严重性
- 普通的老百姓，发生了心肌梗死，既不知道，也不知道怎么办
- 不少的心肌梗死患者死在家里，死在来医院的路上
- 不忘初心，不辱使命，邀请手术医生做科普

胸痛急救，科普先行.....

