



易绍东，医学博士、广州军区广州总医院心内科副主任医师

**中国胸痛中心认证专家
中国胸痛中心认证广州办公室 主任**

**全军微血管病委员会青年委员
广东省医师协会心血管病学分会委员
广东省胸痛中心协会理事**



胸痛中心创意集锦与分享

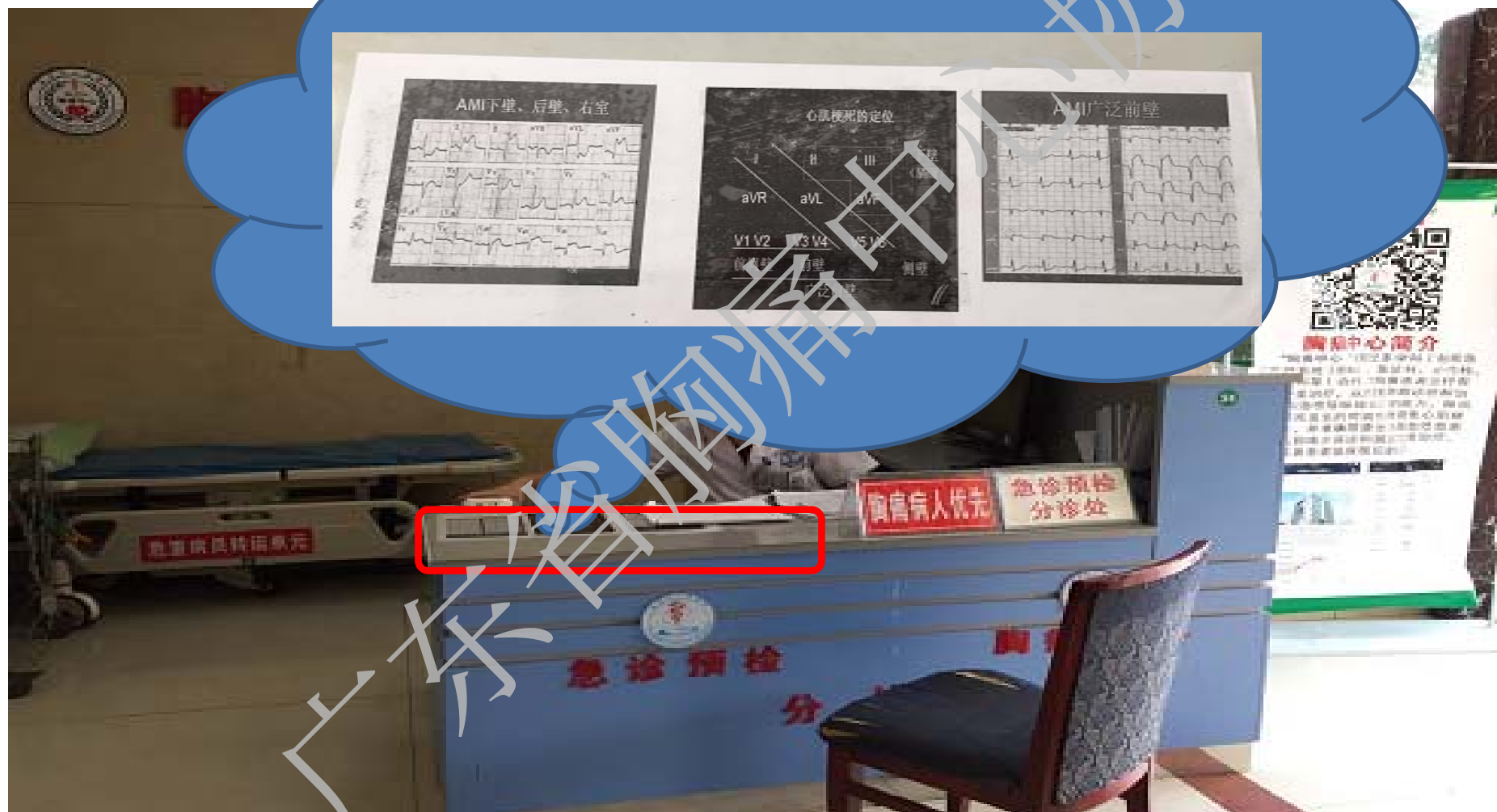
易绍东

第七届中国胸痛中心大会
2017-11-4 广州

分诊台

1.29 急诊分诊台：急诊分诊台应易于识别且靠近抢救区，方便步行患者进入时发现，并有醒目的标识指引急性胸痛患者得到优先分诊；对于夜间急诊量较小、不具备设置夜间急诊分诊条件的医院，**必须建立替代机制以确保急性胸痛患者得到快速诊疗；**





胸痛患者优先

1.20 对胸痛中心在优化诊疗流程过程中所涉及到的院内外标识与指引、急诊及抢救区域的布局等进行改造、对医院各部门的工作流程、管理制度进行相应的调整以适应胸痛中心流程优化需求，**承诺在分诊、就诊、检验、收费、发药等环节实行急性胸痛优先原则**，在急性胸痛患者就诊时首份心电图、肌钙蛋白等辅助检查、ACS的抗血小板药物、STEMI患者的抗凝、溶栓、介入治疗环节等实行先救治后收费的原则，以适应优化诊疗流程、最大限度缩短救治时间的需要；



急诊分诊卡 内口外口儿口科口产口眼口耳鼻喉口

姓名:	性别:	年龄:	就诊区域:	诊断区口 抢救区口
体温 (T) °C	脉搏 (P) 次/分	呼吸 (R) 次/分	血压 (BP) mmHg	氧饱和度 (SpO ₂) %
联系电话:			地址:	

红色紧急提示: 危重病人优先挂号, 优先处理
胸痛病人优先
卒中病人优先

急诊分诊卡 内口外口儿口科口产口眼口耳鼻喉口

姓名:	性别:	年龄:	就诊区域:	诊断区口 抢救区口
体温 (T) °C	脉搏 (P) 次/分	呼吸 (R) 次/分	血压 (BP) mmHg	氧饱和度 (SpO ₂) %
联系电话:			地址:	

黄色次紧急提示: 按照患者病情尽快安排就诊

急诊分诊卡 内口外口儿口科口产口眼口耳鼻喉口

姓名:	性别:	年龄:	就诊区域:	诊断区口 抢救区口
体温 (T) °C	脉搏 (P) 次/分	呼吸 (R) 次/分	血压 (BP) mmHg	氧饱和度 (SpO ₂) %
联系电话:			地址:	

绿色普通提示: 包括普通急症病人和非急症病人
请按顺序就诊, 等待时间可能较长



管理胸痛患者入口

1.62 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**



微急救与医院微信平台实现移动互联网救治网络



西昌市人民医院

扫一扫



胸痛中心简介

“胸痛中心”是通过多学科（包括急救医疗系统（EMS）、急诊科、心内科、影像学科等）合作，对胸痛患者进行有效的分类治疗，从而提高早期诊断和治疗ACS(急性冠脉综合征)的能力，降低心肌梗死发生的可能性或者避免心肌梗死发生，并准确筛查出心肌缺血低危患者，达到减少误诊和漏诊及过度治疗，以及改善患者临床预后的目的。



●●●● 中国电信 4G 下午9:56

< 返回

医院首页

...



体检相关



体检预约

肾脏科



科室介绍



胸痛中心

医生介绍

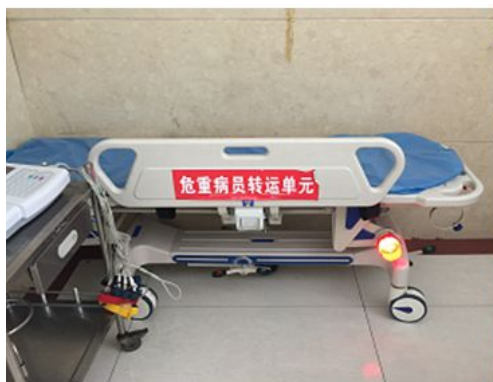
Copyright © 1993-2017 金蝶医疗软件科技有限公司

标识与指引：

1.26 在医院周边地区的主要交通要道、医院门诊、急诊的入口处设置醒目的胸痛中心或急诊的指引和标志，**旨在为不熟悉医院环境的急性胸痛患者能顺利找到急诊科或胸痛中心；**

1.27 在门诊大厅、医院内流动人群集中的地方均应有**指引通往急诊科/胸痛中心的醒目标识**，指引需要急救的患者快速进入急诊科/胸痛中心；

1.28 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**；



流程设计之路

全院整体规划



急诊中心
胸痛中心
夜间门诊



胸痛中心
CHEST PAIN CENTER

专用电梯



胸痛中心
CHEST PAIN CENTER



专用停车位



胸痛中心
CHEST PAIN CENTER

专用抢救室



胸痛中心
CHEST PAIN CENTER

急救电话
8888120



肌钙蛋白检测

1.35 急诊科应具备床旁快速检测肌钙蛋白、D-二聚体的设备，确保抽血后**20分钟**获取检测结果



导管室谈话间

2.29建立了旨在**缩短知情同意时间**的有效方法；

说明：2.29需上传缩短知情同意时间的具体方法（例如采用挂图、培训快速进行知情同意方法、急诊医师预谈话等方式，或其他创新方式）



STEMI患者谈话流程

征集STEMI患者
谈话要点

总结STEMI患者
谈话要点

细化STEMI患者
谈话流程

制定STEMI患者
标准谈话流程

全员宣教

关键要素四：在医院外部，还要针对各级基层医疗机构及普通民众进行培训，普及胸痛相关知识，提高急救及自救意识，缩短从发病到呼救的时间。





奖惩制度

胸痛中心工作细则及奖惩标准

首先，感谢各位在胸痛中心工作及值班的同事配合我们的工作。现在起所有胸痛患者均要详细填写时间节点表、收取原始材料（包括 120 交接单、急诊手册、急诊交接表、扁鹊手环）、留取录像录音资料、签署采血知情同意书并采集血样。每天将会有专人进行核对及回收，以确保每个胸痛患者的数据得以完整保存，再次感谢大家的积极配合。现将具体工作细则及奖惩标准介绍如下：

一、 工作细则

- 1、换车间接诊：接诊人员 1) 需在接诊时对胸痛患者的原始资料进行采集，包括 120 交接单、急诊手册、急诊交接表、扁鹊手环；2) 在接诊过程中全程录音录像，以在第一时间留取原始的沟通影音资料；3) 在签署成套入住 CCU 知情同意时，务必告知并签好胸痛采血知情同意书；4) 如可第一时间判断患者存在再灌注指征，请第一时间通知手术医生(XXX)；签署知情同意书后，请再次告知手术医生；5) 如可能，可在此时完成患者授权手印的采集；6) 如上台时间有延误，需在胸痛表格上详细记录延误原因。

救护车



远程办理入院
腕带蓝牙自动采集时间
胸痛患者专用停车位
CDMA、GPS时钟统一系统
胸痛对讲机
手机APP帮助记录时间信息.....

细节决定成败
只有想不到，没有做不到



谢谢！

广东省胸痛中心联盟