

导管室的基本要求

蔡琳

广东省胸痛中心协会

导管室的基本要求

- 基本设备满足急诊PCI需要，常备各种耗材
- 导管室365天 / 24小时全天候开放能力
- 对STEMI患者实施先救治后收费
- 导管室激活时间小于等于30分钟





导管室的标识

便于患者家属找到导管室

导管室的设备要求

◆心脏导管室需配备

➤ 血管造影系统

➤ 多导联生理记录仪（或导管工作站）

➤ 高压注射器

➤ 有创或无创血流动力学监测

➤ 除颤仪、呼吸机、临时起搏器

➤ 主动脉内球囊反搏(IABP)

➤ ACT检测仪

◆现代化的心脏导管室还应配备

➤ 血管内超声、光学干涉断层成像技术（OCT）、冠脉旋磨仪

◆操作间应安装层流净化装置

◆控制室内应配备网络化数据后处理系统



导管室的药品要求

◆急救药品

利多卡因、胺碘酮、肝素、硝酸甘油（静脉、口服）、地尔硫卓（静脉）、硝普钠、盐酸乌拉地尔、腺苷、肾上腺素、多巴胺、多巴酚丁胺、阿托品、速尿、西地兰、可拉明、洛贝林、地塞米松、苯海拉明、吗啡、杜冷丁、非那根、安定等

◆溶栓制剂

尿激酶、链激酶、重组组织型纤溶酶原激活剂

◆GPIIb/IIIa 受体拮抗剂

替罗非班

对上述药品应定时清点、更新，使用后及时补充

导管室一次性耗材的管理

- ◆ 冠心病介入诊疗需要大量的一次性使用的高值、低值耗材，**管理非常重要**
- ◆ 导管室应设有储存一次性低值耗材的仓库
- ◆ 现代化医疗中心应在导管室附近设立二级库
 - 由专人进行管理
 - 负责对高值耗材进行验收、清点、跟踪记录耗材的流向、核实收费情况
 - 导管室所需耗材从二级库领取后，进行登记
 - 耗材使用后，将耗材条形码粘贴在病历中，包装盒退还二级库并登记

导管室激活时间

5.22 导管室激活时间



2019年1月-2019年10月
打印/导出
点击表格上的月份可查看详细数据

月份	201901	201902	201903	201904	201905	201906	201907	201908	201909	201910
平均时间	10.67	14.09	13	12.48	11.83	10.14	11.45	10.91	12.33	13.29
最大值	27	24	25	22	24	22	34	19	27	30
最小值	4	5	2	2	3	2	1	2	2	0
符合条件病历数量	18	11	18	21	12	21	20	11	15	7

导管室从启动到开放(最后一名介入人员到达导管室)时间小于等于30分钟

专用的谈话间



SHOT ON MI 6
MI DUAL CAMERA

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

导管室的时钟统一方案及管理

- 已建立**时钟统一方案**，以确保各关键诊疗环节的时间节点记录的准确性；
- 已制订了**时钟统一管理制度**，确保关键时间节点所涉及的各类时钟、诊疗设备内置系统时间、各类医疗文书记录时间的高度统一；
- 能提供落实时钟统一管理制度的客观记录，如**时钟校对记录**等。

导管室的时间节点溯源性

导管室护理记录单									
科室: _____		姓名: _____		住院号: _____					
手术名称: 冠状动脉造影术+球囊扩张术									
手术开始时间: 2016-12-15 01:22									
前步入平车或轮椅推入 <input checked="" type="checkbox"/> 静脉通道: 无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 左上肢 <input checked="" type="checkbox"/> 右上肢 <input type="checkbox"/> 左下肢 <input type="checkbox"/> 右下肢 <input type="checkbox"/>									
多巴胺泵入 / ug/kg/min 硝酸甘油泵入 / ug/kg/min									
其他药物 能量合剂约200ml静脉输液									
麻醉方式: 局麻 <input checked="" type="checkbox"/> 全麻 <input type="checkbox"/> 氧气吸入: 面罩 <input type="checkbox"/> 鼻导管 <input checked="" type="checkbox"/> 压力监测: 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>									
穿刺部位: 桡动脉 <input checked="" type="checkbox"/> 股动脉 <input type="checkbox"/> 肱动脉 <input type="checkbox"/> 股静脉 <input type="checkbox"/> 锁骨下静脉 <input type="checkbox"/> 颈静脉 <input type="checkbox"/> 心电监护: 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>									
时间	项目	体温 ℃	心率 (次/分)	呼吸 (次/分)	血压 (mmHg)	氧流量 (升/分)	Spo2 (%)	意识	病情观察及护理措施
2016-12-15	01:18	36.2	74	19	106/75	3	97	清醒	患者由平车推入导管室。
2016-12-15	01:22		85		118/81				术前准备, 术区消毒。
2016-12-15	01:26		85		118/80				行桡动脉穿刺。
2016-12-15	01:33		76		116/74				桡动脉穿刺成功。
2016-12-15	01:35		82		137/82		98		行冠状动脉造影术。
2016-12-15	01:38		82		125/78				造影结束。
2016-12-15	01:46		83		135/84				NS导丝通过。
2016-12-15	01:47		77		118/71				行冠状动脉球囊扩张术, 有血流通过。
2016-12-15	01:52		83		114/70				替罗非班稀释液10ml冠脉内注射。
2016-12-15	01:57		77		120/72				手术结束, 造影剂160ml。

导管室登记本管理

- 1、集中管理，避免登记混乱；
- 2、原始记录，而不是临时整理的登记；
- 3、实时登记，不要后期整理；
- 4、写清楚诊断：STEMI PPCI

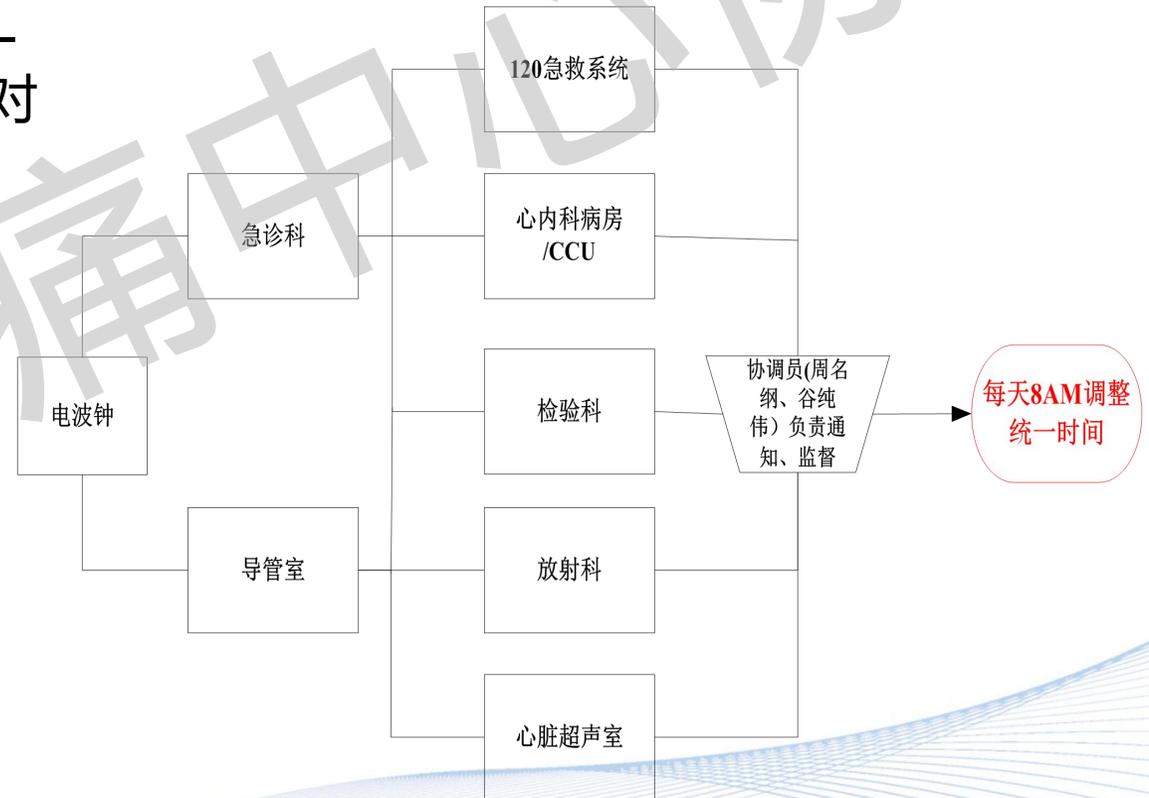
NSTEMI 极高危急诊

溶栓后补救PCI

便于溯源

导管室内时钟统一方案

导管室是胸痛中心的关键部门，可以配置统一时钟；放置的地点醒目，负责人每天检查、校对一次；



导管室人员职责及培训

（一）导管室人员职责

- 医生：培养独立进行介入诊疗操作的医师从事冠心病介入治疗的医师作为术者每年完成冠心病介入治疗不少于75例;
- 护士：培养专职导管室护士
- 技术员：培养和培训
- 所有医护人员必须体检和放射培训合格后才能上岗

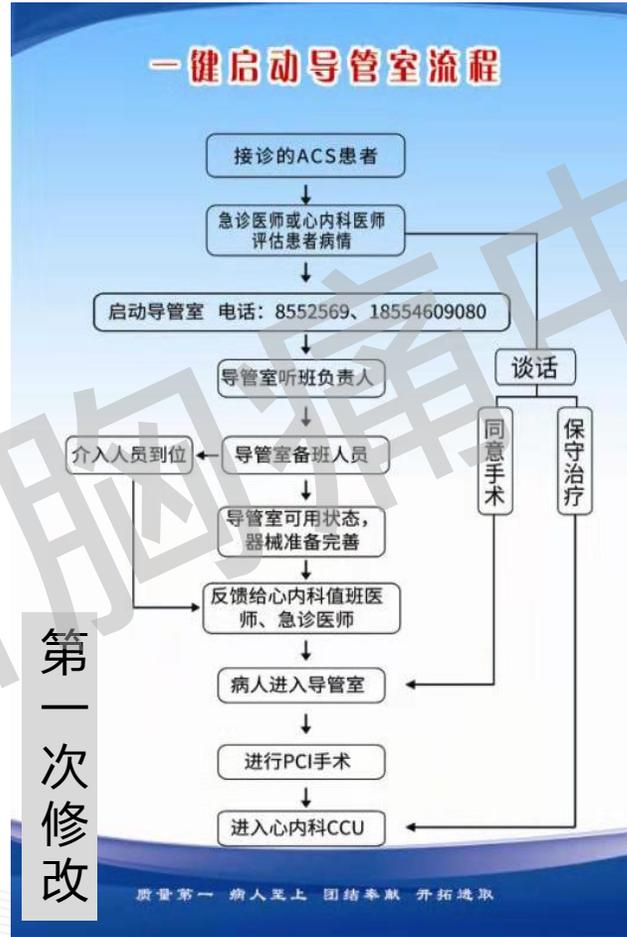
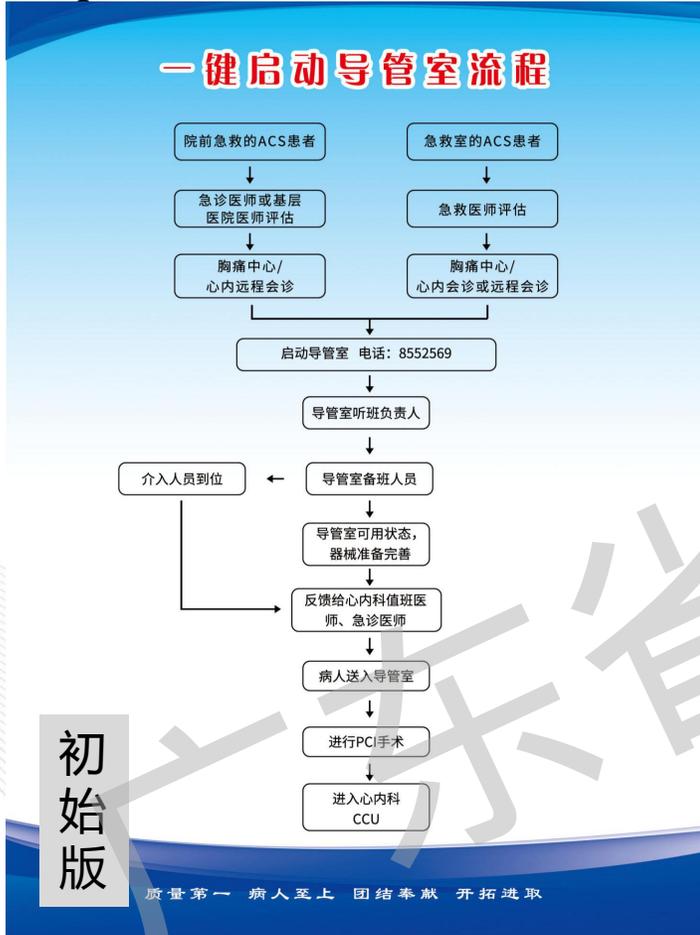
（二）导管室工作规范和流程

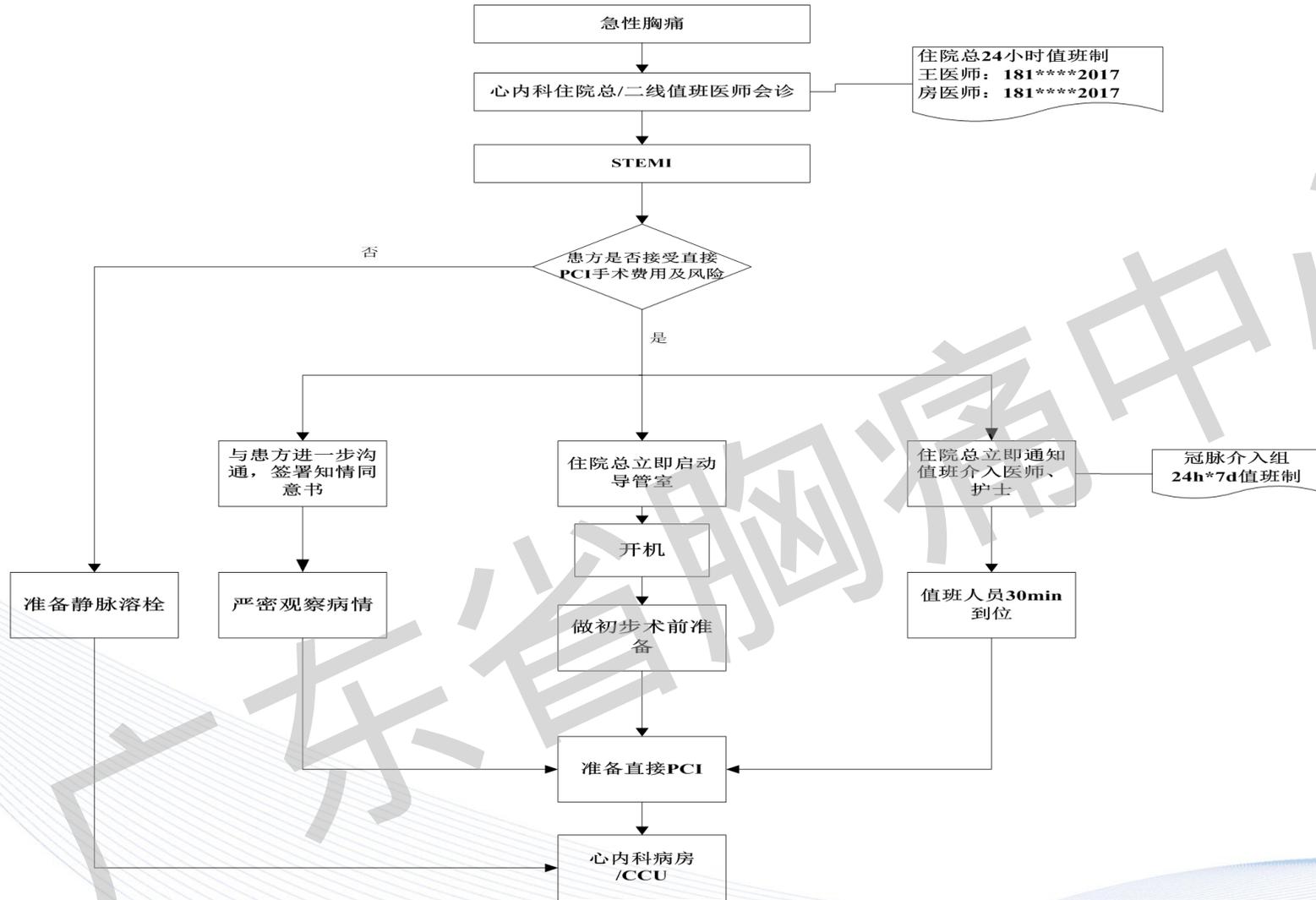
- 手术操作规程
- 冠心病介入治疗的护理工作规程
- 质量控制与质量改进体系

导管室值班制度和流程培训

- 1、制定导管室医师、护士值班值班制度，保障24小时全天候接到通知后迅速到岗，确保导管室的及时相应
- 2、制定保障24小时全天候值班的奖惩制度
- 3、流程培训

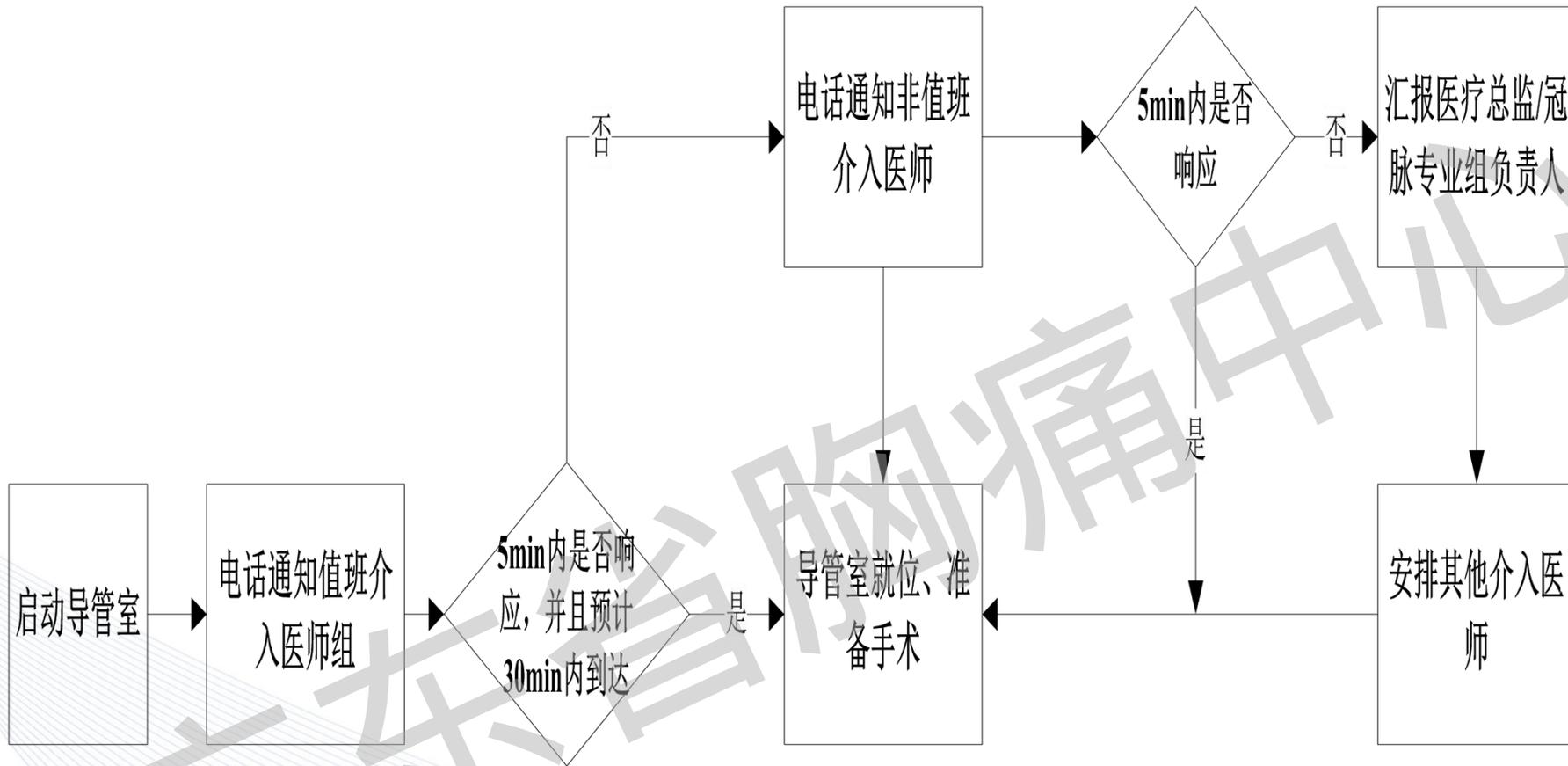
拥有一键启动导管室流程





一键启动

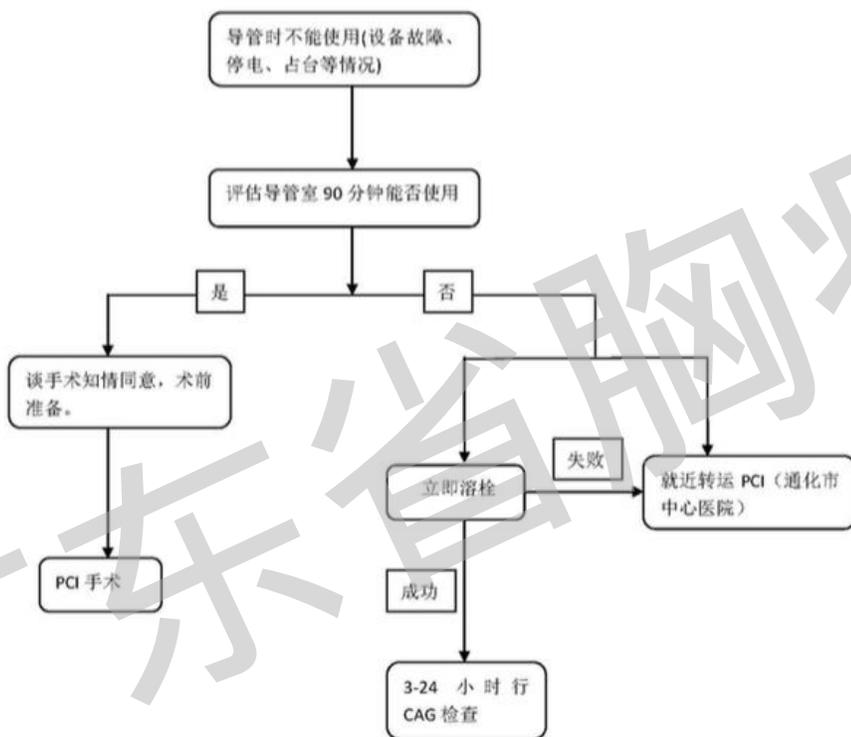
江苏省胸痛中心协会



确保介入医师及时响应

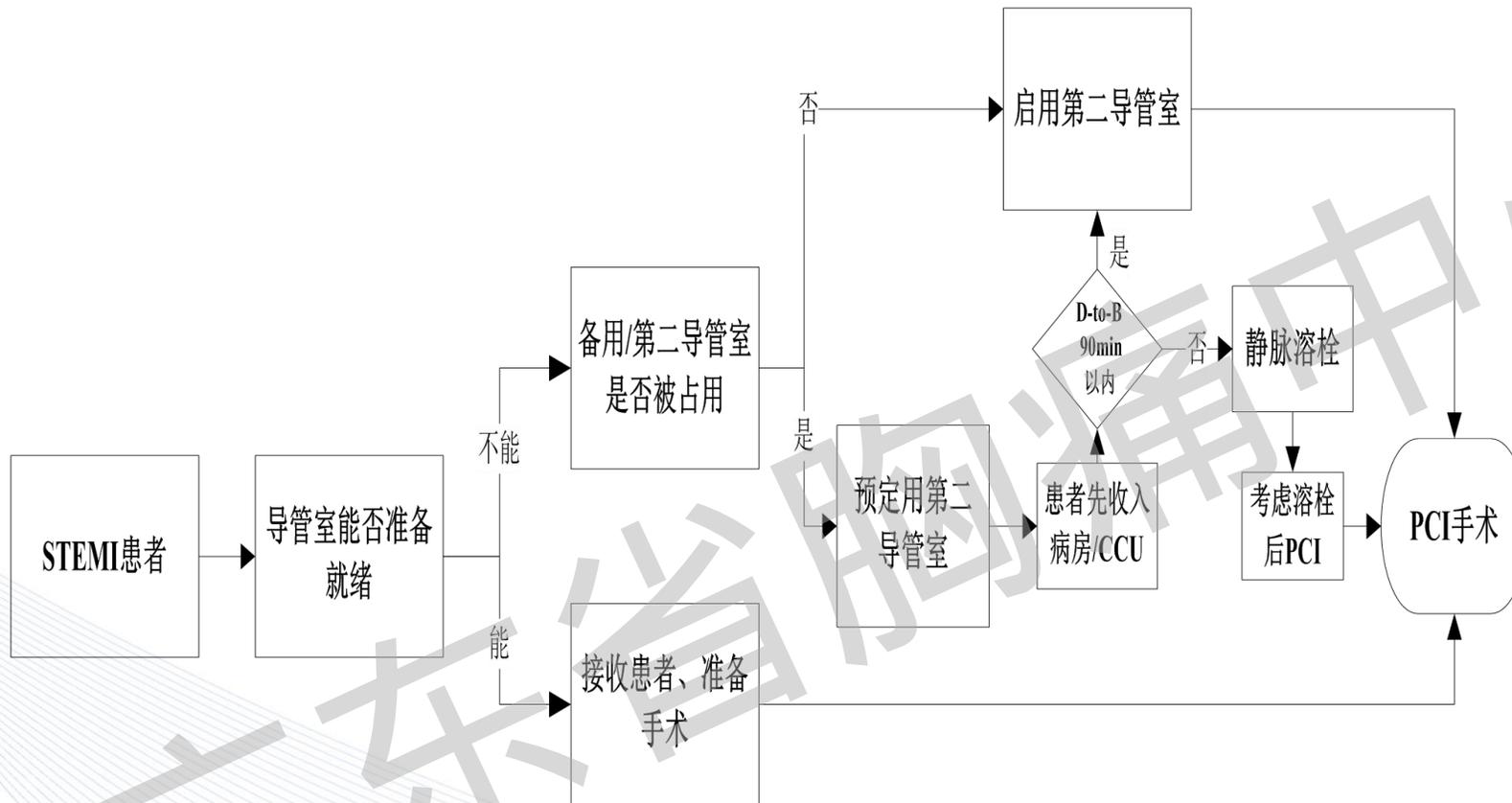
导管室备用方案

心导管室备用方案流程图



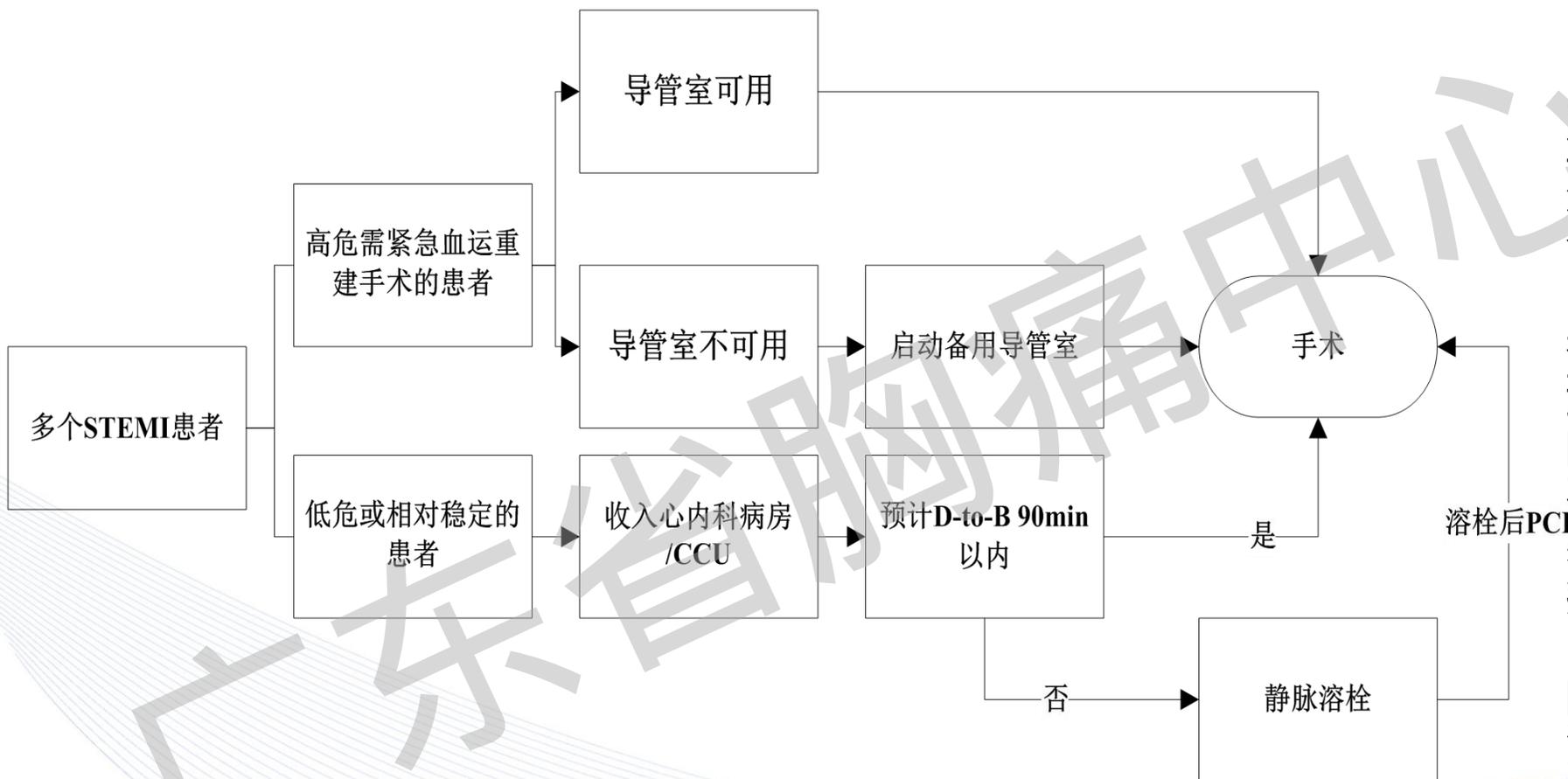
- 占台
- 设备故障
- 其他原因等

导管室占用：



1)、启动第二导管室（起搏电生理专用导管室）；如已经预约电生理手术，安排电生理手术的病人让台；

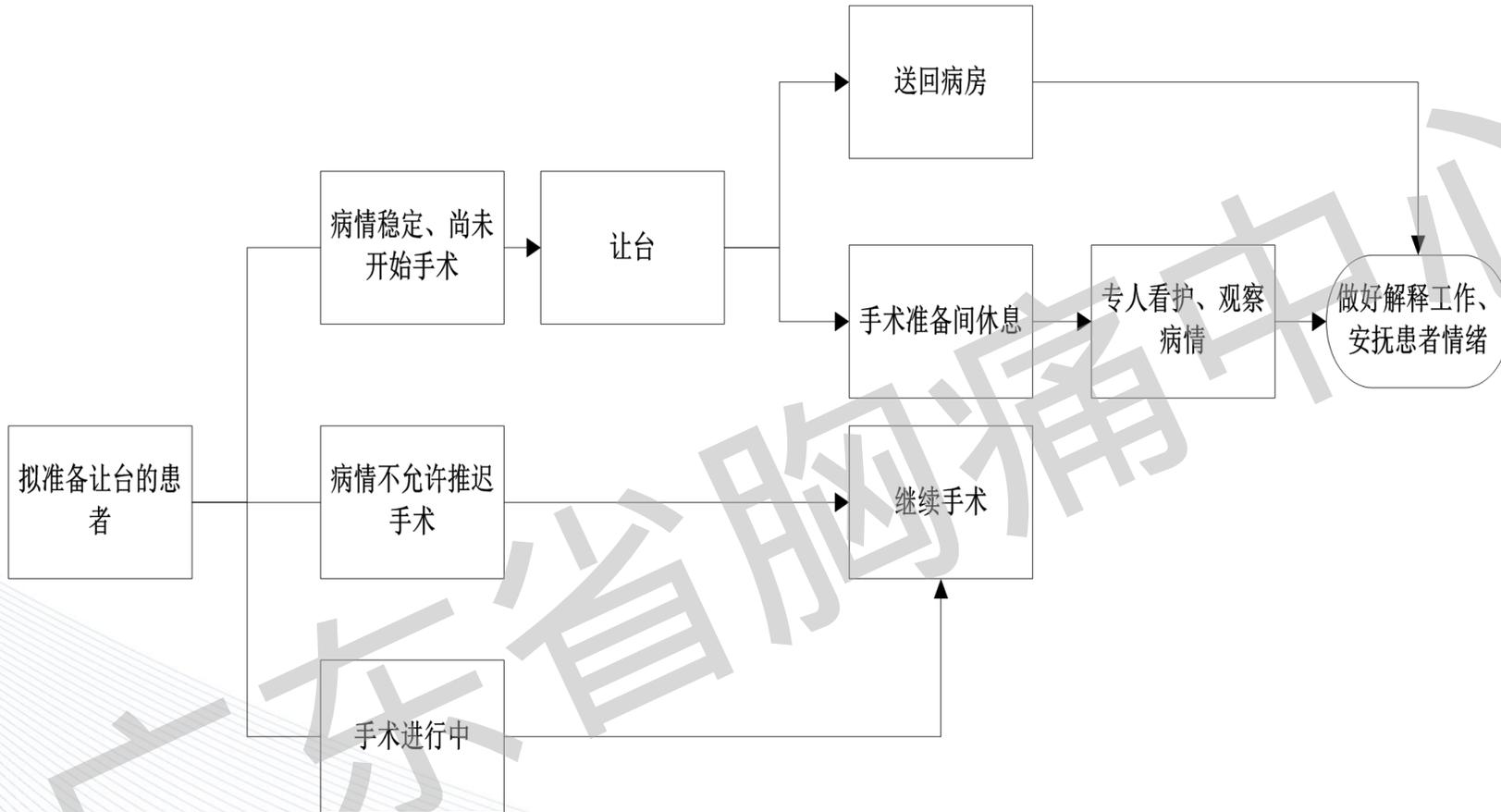
2)、如第二导管室已经占用（手术进行中），预计门-球时间（D2B时间）能达到90min以内，病人先收入病房，先完善术前准备及必须的药物处置，再进行PCI手术；如D2B时间预计超过90min，先行静脉溶栓，视溶栓效果决定下一步处置措施：如溶栓失败，立即行补救PCI；如溶栓成功，但仍有缺血症状或病情不稳定，早期行CAG；如病情明显缓解、稳定，可择期CAG；



同时收治多个STEMI患者：

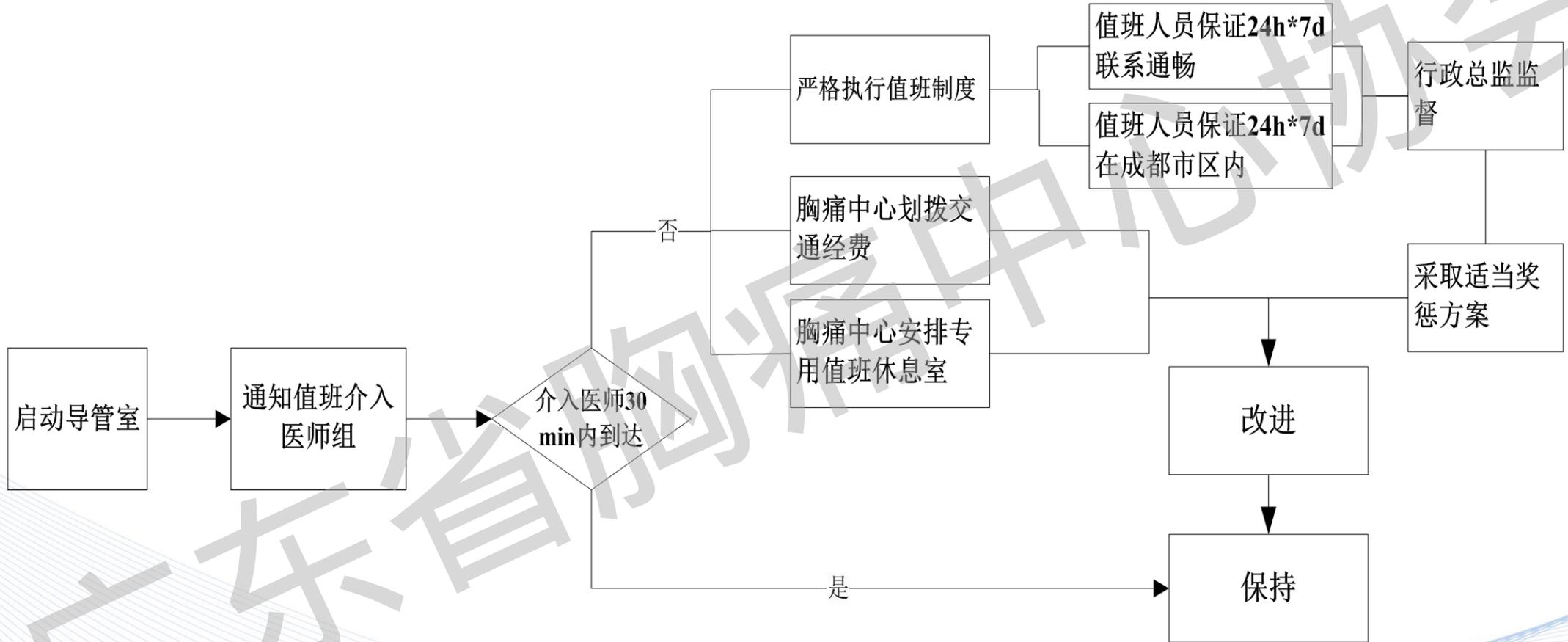
1)、首先进行病情评估，对危重患者优先施行PCI，如导管室占用，立即启动第二导管室；

2)、对于相对稳定的患者，可先收入病房或CCU，预计门-球时间（D2B时间）能达到90min以内，在病房先完善术前准备及必须的药物治疗，待危重病人完成手术后，再进行PCI手术；如预计D2B时间超过90min，先行静脉溶栓，视溶栓效果决定下一步措施。



对于让台病人的处置:

- 1) 如果病情稳定, 可安排患者于导管室准备间休息, 派专门的医护人员观察病情;
- 2) 如病情不允许在导管室观察, 患者先送回病房, 并向主管医师/值班医师、护士交班;
- 3) 向患者及家属做好解释、安抚工作;



CCPCC 2019

致知力行，继往开来！

谢谢！

广东省肿瘤中心协会