

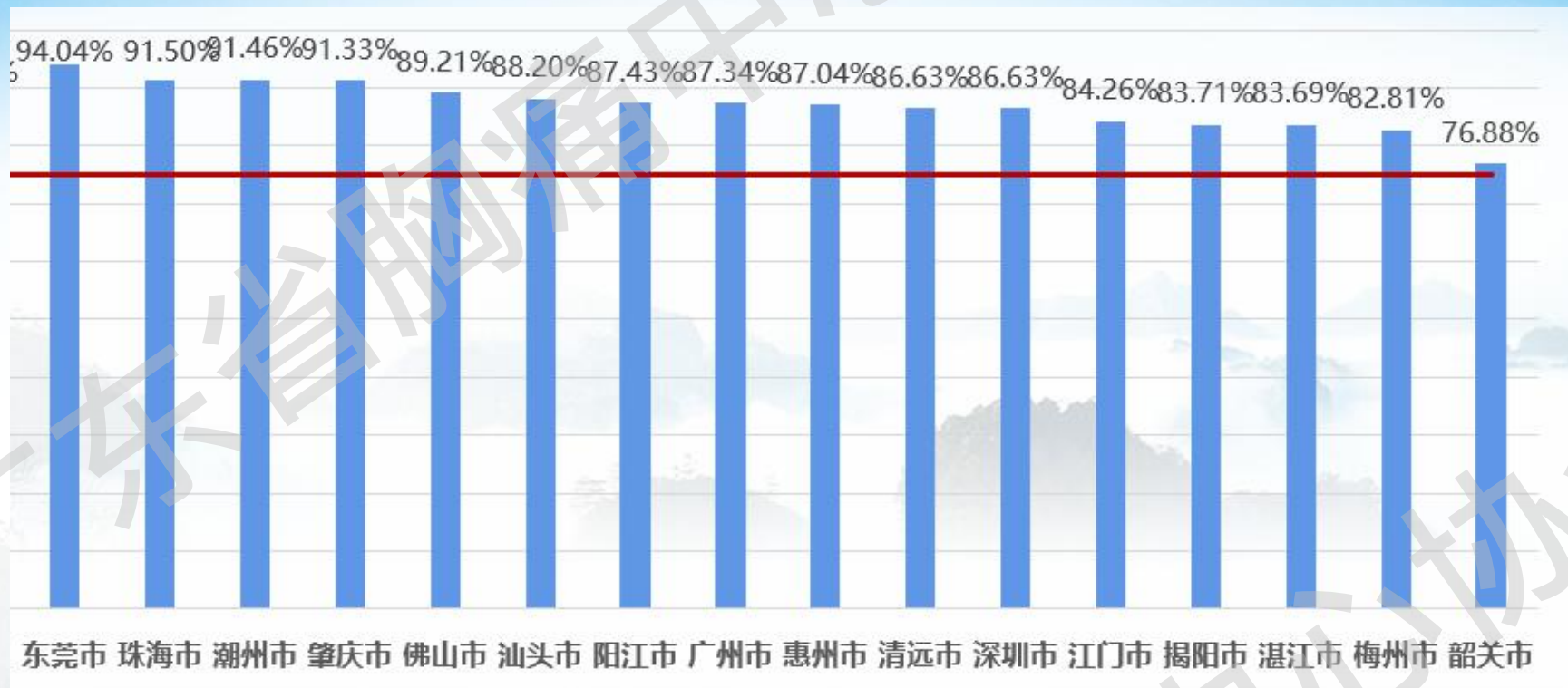
# 我省常态化质控存在的共性问题

解放军南部战区总医院 易绍东

2021-12-4



# 01



多数地市均能在规定的时间及时展开质控，但也有部分地市明显滞后，部分地市尚未发文启动。

# 02

## 再灌注率（对标得分表编号 4）

从医院 <b>HIS</b> 系统抽取出院诊断为 STEMI 的病例 5 例	接受及时再灌注的病例数		未能及时再灌注病例数	
--	-------------	--	------------	--

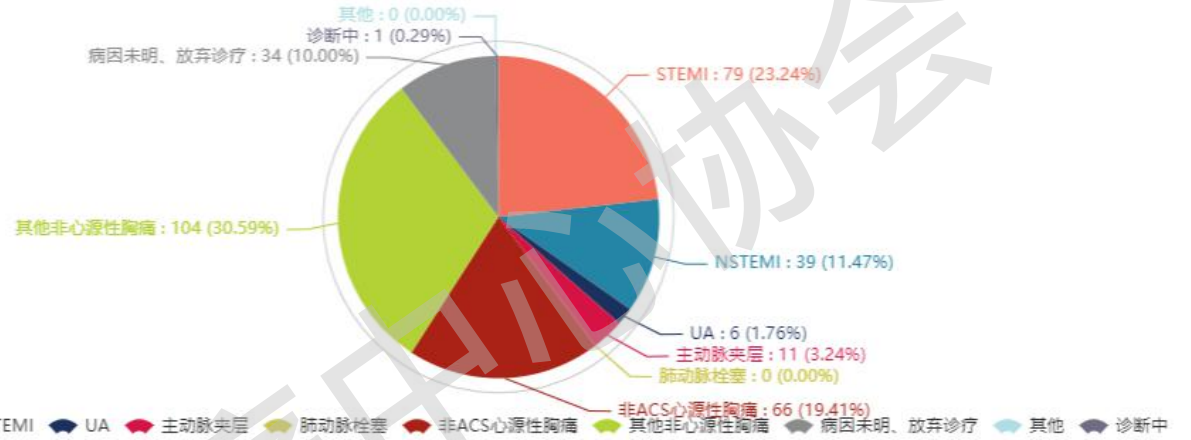
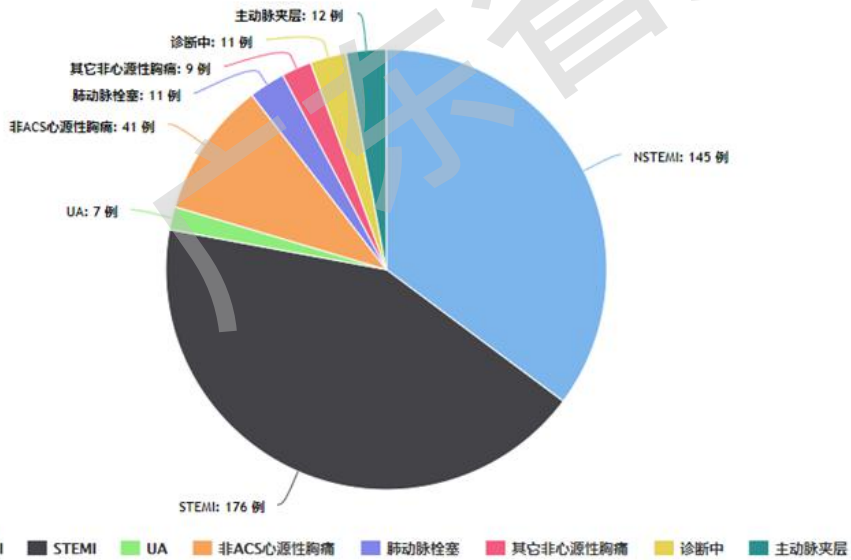
不理解再灌注率的检查方法，导致从HIS系统导出数据不全或方法繁琐、缓慢，给现场质控检查带来不便。

# 03

## UA或NSTEMI的严重漏报

胸痛病例统计饼图(合计: 412例)

报表生成时间2021/11/19 下午7:55:30  
2021年03月 至 2021年10月



# 04



部分单位低危胸痛不再上报，出现极端值的可能性增加，导致数据波动

## **低危险胸痛不管理，可能带来的后果：**

- 1、倒过来填报**
- 2、只有屈指可数的ACS患者，数据波动大**
- 3、急诊医师和分诊护士仍然回到过去的习惯当中，降低了对胸痛患者的警惕性**

# 05

院	(院前)溶栓开始知情同意时间: ___月___日___时___分	签署知情同意时间: ___月___日___时___分
	(院前)溶栓开始时间: ___月___日___时___分	(院前)溶栓结束时间: ___月___日___时___分
	溶栓后造影时间: ___月___日___时___分 (胸痛中心心内科或导管室人员填写)	
	溶栓药物: <input type="checkbox"/> 一代 <input type="checkbox"/> 二代 <input type="checkbox"/> 三代	溶栓药物剂量: <input type="checkbox"/> 半量 <input type="checkbox"/> 全量
胸痛中心心内科远程会诊: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		患者绕行急诊: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
初步诊断: <input type="checkbox"/> STEMI <input type="checkbox"/> NSTEMI <input type="checkbox"/> UA <input type="checkbox"/> 主动脉夹层 <input type="checkbox"/> 肺动脉栓塞 <input type="checkbox"/> 其他		诊断时间: _____ 填写人员签名: _____
急诊分诊	到达方式: <input type="checkbox"/> 120救护车 <input type="checkbox"/> 外院转运 (包含网络医院)	<input checked="" type="checkbox"/> 自行来院
	到达医院大门时间: 18/10 18:20	首次医疗接触时间: 18/10 18:20
	首次医疗接触时间: _____	床旁医师接诊时间: _____
(院内)首份心电图时间: 18/10 18:23		(院内)首份心电图确诊时间: 18/10 18:24
<input type="checkbox"/> 东胸痛诊室 (急诊内科) <input type="checkbox"/> 至急救科抢救室 <input type="checkbox"/> 至导管室		分诊护士签名: 王佳 18:25
实验室检查: TMT/I抽血完成时间: 18:26 获得报告时间: 18:40 结果: 0.07g/ml;		
Cr: 45.2 μmol/L; D-dimer: <100 ug/L (mg/L); BNP/NT-proBNP: 8.4 pg/ml;		
Myo: 258 ng/ml; CKMB: 3.9 ng/ml;		
辅助检查: 心超检查完成时间: _____; 通知CT检查时间: _____; 增强CT检查开始时间: _____		
心内科会诊: <input checked="" type="checkbox"/> 现场会诊 <input type="checkbox"/> 远程会诊 通知心内会诊时间: 18:26 会诊时间: 18:27		

院前系统及网络医院	自行呼叫120: <input checked="" type="checkbox"/> 120救护车 <input type="checkbox"/> 本院救护车 <input type="checkbox"/> 外院救护车	呼吸时间: 9月17日 18时 10分	首次医疗接触时间: 19日 18时 01分
	到达医院大门时间: 19日 18时 30分	院内医师接诊时间: 19日 18时 33分	
	首份心电图时间: 19日 18时 38分	心电图确诊时间: 19日 18时 48分	
	由基层单位直接转运至上级合作医院: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如是,是否直达导管室: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 【“三绕”情况评价】		
	外院转诊: 转诊医院名称: 转院时间: 19月 ___日 15时 25分	转出医院首次医疗接触时间: ___月___日___时___分	
	决定转院时间: 19月 ___日 15时 48分	转院医院入院时间: ___月___日___时___分	
	离开转出医院时间: ___月___日___时___分	到达本院大门时间: ___月___日___时___分	
	我院内接诊时间: ___月___日___时___分	首份心电图时间: ___月___日___时___分	
	心电图确诊时间: ___月___日___时___分	远程传输心电图传输时间: ___月___日___时___分	
	传输方式: <input checked="" type="checkbox"/> 微信 <input type="checkbox"/> 短信 <input type="checkbox"/> 实时监控 <input type="checkbox"/> 其他	双联抗血小板药物给药: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 给药时间: _____; 阿司匹林 _____mg <input type="checkbox"/> 替格瑞洛/ <input type="checkbox"/> 氯吡格雷 _____mg	
(院前)溶栓筛查: <input type="checkbox"/> 适合 <input type="checkbox"/> 不适合 <input type="checkbox"/> 未筛查 是否实施(院前)溶栓: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		溶栓场所: <input type="checkbox"/> 医疗机构 <input type="checkbox"/> 救护车	
(院前)溶栓开始知情同意时间: ___月___日___时___分		签署知情同意时间: ___月___日___时___分	
(院前)溶栓开始时间: ___月___日___时___分		(院前)溶栓结束时间: ___月___日___时___分	
溶栓后造影时间: ___月___日___时___分 (胸痛中心心内科或导管室人员填写)			
溶栓药物: <input type="checkbox"/> 一代 <input type="checkbox"/> 二代 <input type="checkbox"/> 三代		溶栓药物剂量: <input type="checkbox"/> 半量 <input type="checkbox"/> 全量	
胸痛中心心内科远程会诊: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		患者绕行急诊: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
初步诊断: <input type="checkbox"/> STEMI <input type="checkbox"/> NSTEMI <input type="checkbox"/> UA <input type="checkbox"/> 主动脉夹层 <input type="checkbox"/> 肺动脉栓塞 <input type="checkbox"/> 其他		诊断时间: _____ 填写人员签名: _____	
急诊分诊	到达方式: <input checked="" type="checkbox"/> 120救护车 <input type="checkbox"/> 外院转运 (包含网络医院)	<input type="checkbox"/> 自行来院	
	到达医院大门时间: _____	首次医疗接触时间: _____	
	首次医疗接触时间: _____	床旁医师接诊时间: _____	
(院内)首份心电图时间: 19日 18时 48分		(院内)首份心电图确诊时间: 19日 18时 57分	
<input type="checkbox"/> 东胸痛诊室 (急诊内科) <input type="checkbox"/> 至急救科抢救室 <input type="checkbox"/> 至导管室		分诊护士签名: 王佳 18:58	
实验室检查: TMT/I抽血完成时间: 16:52 获得报告时间: 17:10 结果: 0.51ug/ml;			
Cr: 65.7 μmol/L; D-dimer: 210 ug/L (mg/L); BNP/NT-proBNP: 168 pg/ml;			
Myo: 384 ng/ml; CKMB: 1.8 ng/ml;			
辅助检查: 心超检查完成时间: _____; 通知CT检查时间: _____; 增强CT检查开始时间: _____			
心内科会诊: <input checked="" type="checkbox"/> 现场会诊 <input type="checkbox"/> 远程会诊 通知心内会诊时间: 17:50 会诊时间: 17:58			

## 时间节点表涂改较多, 数据管理方法不够规范

# 数据管理员的上游思维

**现状：**

**应对不断出现的新问题，忙于事务的救火队长，疲于应付，顾此失彼**

**提升：**

**管理、监督、沟通、协调、培训**



# 06

**急诊与心内、院前与院中脱节，出现诊断前后不一，数据逻辑不清的现象**

# 07

**个别单位在通过认证后，再灌注策略未能严格落实，包括标准版未落实常态化PPCI，基层版转运和溶栓策略导向不够清晰**

# 08



较多单位未能重视FMC-to-W小于120分钟的概念和标准

# 08



**较多单位未能重视FMC-to-W小于120分钟的概念和标准**

# 09



月	总数	紧急PCI	比例	未知	标准
202011	0	0	0.00	0	50 %
202012	1	0	0.00	0	50 %
202101	1	0	0.00	0	50 %
202102	2	1	50.00	0	50 %
202103	1	0	0.00	0	50 %
202104	2	0	0.00	0	50 %
202105	1	0	0.00	0	50 %
202106	0	0	0.00	0	50 %
202107	3	0	0.00	0	50 %
202108	2	0	0.00	0	50 %
202109	0	0	0.00	0	50 %
合计	13	1	7.69	0	50 %

## NSTEMI的及时规范救治普遍不够重视

# 09



## NSTEMI的及时规范救治普遍不够重视

# 10

首诊科别:	<input checked="" type="checkbox"/> 急诊	<input type="checkbox"/> 外一	<input type="checkbox"/> 外二	<input type="checkbox"/> 内一	<input type="checkbox"/> 内二	<input type="checkbox"/> 内三	<input type="checkbox"/> 妇产	<input type="checkbox"/> 儿科	<input type="checkbox"/> 五官	<input type="checkbox"/> 口腔	<input type="checkbox"/> 中医疗
T	36.8	P	81次/分	R	20次/分	BP	102/117 mmHg	随机血糖	mmol/L (急诊病历必填)		
主诉:	胸痛 2天 12小时前										
现病史:	今晨10时左右胸痛 胸骨后为主 持续性约30分钟 伴大汗淋漓 向左上臂放射痛										
既往史:	无										
查体:	P 102次/分 律齐 各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音										
	ECG: 窦性心律 16:48肌钙蛋白: 正常 D二聚体: 正常										
初步诊断:	胸痛待查										
病情分类:	<input type="checkbox"/> 危重 <input checked="" type="checkbox"/> 急诊 <input type="checkbox"/> 一般										
处理:	静推!!!										

	14:17:00	36.8	102	20	151/95	清楚	不良大
--	----------	------	-----	----	--------	----	-----

主诉: 反复胸痛2天, 再发47分钟。  
现病史: 患者于2天前(2021-06-24 18:00)散步时出现胸痛, 以胸骨后为主, 持续性约30分钟左右, 经休息后缓解, 当时无大汗淋漓、气促。无放射痛, 无胸闷、心悸、濒死感; 无头晕、头痛、晕厥、抽搐、意识障碍; 无畏寒、发热, 无咳嗽、咳痰、咯血、呼吸困难。无呕血、腹痛、腹泻; 无尿频、尿急、血尿。起病后未诊治, 症状反复。于47分钟前(2021-06-26 13:30) 吃放时再次出现胸痛, 以胸骨后为主, 持续性约30分钟左右, 伴大汗淋漓、向左上臂放射痛。经休息后症状较前缓解, 今急来我院急诊科就诊。  
既往史: 既往高血压病10年, 最高达150/100mmHg, 现长期口服赖诺普利片治疗血压平时控制在140/80mmHg左右。患者1周前出现解黑便情况(具体不详)。  
个人史: 长期吸烟10年余, 20支/日。偶有饮酒(具体不详)。  
查体: 神志清楚, 查体合作, 颈静脉无怒张, 颈软, 无抵抗。双肺呼吸音粗, 双肺未闻及干湿性啰音。心率102次/分, 律齐, 各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音。腹肌软, 无压痛, 肝脾肋下未扪及, 肝肾区无叩击痛。全身皮肤无皮疹。四肢肌张力、肌力正常, 双下肢无水肿, 病理征未引出。  
初步诊断: 1. 胸痛查因: 不稳定型心绞痛? 2. 高血压病。3. 消化道出血? 4. 肺炎。  
辅助检查:  
1. 14:28心电图: 1) 窦性心律 2) III导联病理性Q波。  
2. 14:48肌钙蛋白: 正常。D二聚体: 正常。  
3. 血常规、离子、肾功能、心肌酶、凝血: 正常。  
4. 复查心电图: 较前无改变。  
5. 胸部CT: 右肺中叶内侧段少许炎症, 请结合临床; 右肺下叶内基底段肺大泡。  
治疗:  
1. 心电监护。  
2. 0.9%氯化钠 250ml ivdrip (开通静脉通道)。  
3. 0.9%氯化钠 48ml+硝酸甘油 10mg 微量泵泵入(视血压调节)。  
4. 考虑患者不稳定型心绞痛, 准备给予患者抗血小板、抗凝、调脂稳定斑块等治疗, 患者及其家属拒绝治疗并签字。经治疗后, 患者胸痛症状较前改善, 建议留观诊治, 患者拒绝, 要求离院, 给予患者胸痛宣教后于2021-08-26 16:29 签字离院。

## 不重视医疗决策过程的书写和记录

心有猛虎  
细嗅蔷薇

