



# 中国胸痛中心数据云平台的 功能与管理

易绍东

中国胸痛中心认证办公室

CCPC

CCPC

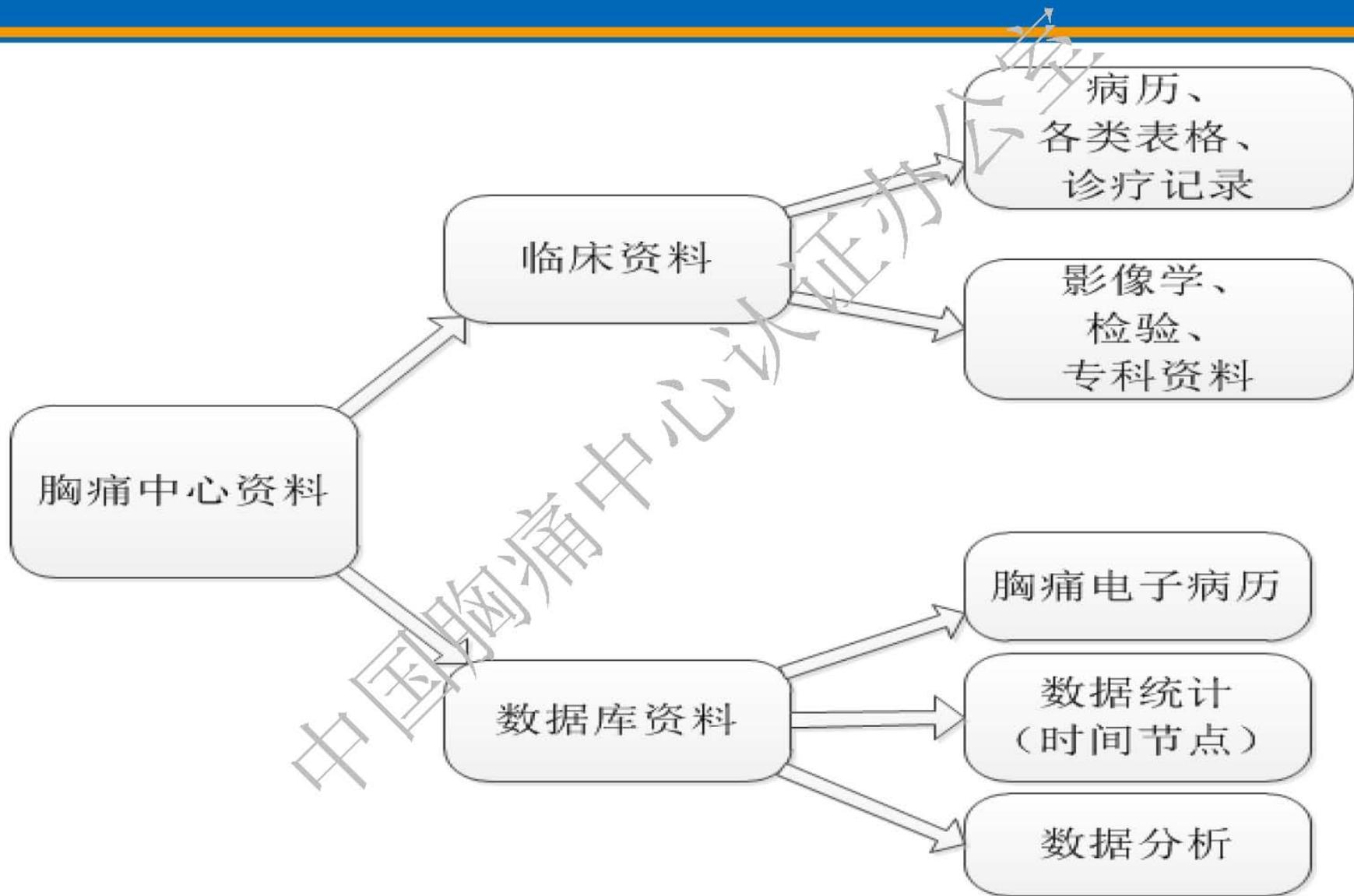


### 数据库的重要性:

1. 是评价胸痛中心建设质量和水平的主要依据
2. 是胸痛中心的核心内容和持续改进的保证
3. 是胸痛中心质量管理和控制的主要手段
4. 是认证过程现场核查的重点
5. 是科研的重要资料



# 胸痛中心资料的构成





广州医疗物联网重点实验室  
中国胸痛中心认证办公室  
广东省胸痛中心协会

ID	姓名	性别	年龄	登记时间	状态	诊断	查看/编辑
32110-25219	041Test	男	99	2019-04-17 17:11:00	急救中	57271	胸高病历   查看   删除
38299-25205	张连芳	女	61	2019-03-30 16:05:00	急救中	胸廓诊断中...	胸高病历   查看   删除
39234-25193	黄慧玲	女	65	2019-03-30 14:40:00	急救后	57271	胸高病历   查看   删除
32210-25187	徐正福	男	41	2019-03-30 12:51:00	急救中	57271	胸高病历   查看   删除
39614-25191	黄琳斌	女	77	2019-03-30 11:16:00	急救后	57271	胸高病历   查看   删除
31510-25180	梁丹友	男	69	2019-03-29 16:30:00	急救中	LA	胸高病历   查看   删除
39749-25177	梁为芬	男	51	2019-03-29 17:40:00	急救后	57271	胸高病历   查看   删除

从第四批开始广泛使用  
评价依据、持续改进、质量控制、认证重点



# 数据管理云平台登录



1、登入中国胸痛中心网，如左图红框所示：点击进入中国胸痛中心认证数据管理云平台，由此开始填报数据。

2、进入中国胸痛中心认证数据管理云平台，其结构如右图所示。

中国胸痛中心认证数据管理云平台  
REPORTING SYSTEM OF CHINA CHEST PAIN CENTER CERTIFICATION

广州军区广州总医院 新增患者 【当前用户：秦主任】 注销

搜索 广州军区广州总医院 显示全部 显示全部 高级查询 提交

直报ID	姓名	性别	年龄	登记时间	状态	诊断	查看 / 编辑
32110-25219	0417testt	男	99	2016-04-17 17:11:00	急救中	STEMI	胸痛病历   时间轴   删除
36299-25205	张连芳	女	61	2016-03-30 16:05:00	急救中	胸痛诊断中 ...	胸痛病历   时间轴   删除
36234-25193	黄雪玲	女	65	2016-03-30 14:40:00	急救中	STEMI	胸痛病历   时间轴   删除
32210-25187	徐正福	男	44	2016-03-30 12:44:00	急救中	STEMI	胸痛病历   时间轴   删除
39614-25191	黄嫦娥	女	77	2016-03-30 11:18:00	急救中	STEMI	胸痛病历   时间轴   删除
31570-25180	黎月友	男	69	2016-03-29 15:30:00	急救中	UA	胸痛病历   时间轴   删除
36743-25177	梁为芬	男	51	2016-03-29 12:40:00	急救中	STEMI	胸痛病历   时间轴   删除



# 患者列表查询

- 患者列表
- 概要信息
- 数据统计
- 系统管理
- 公共字典

搜索      高级查询

到   呼救120或当地医疗机构  有远程心电传输

根据不同的搜索条件查询相关病例

直报ID	姓名	性别	年龄	登记时间	状态	诊断	查看 / 编辑
32110-25219	0417testt	男	99	2016-04-17 17:11:00	急救中	STEMI	<a href="#">胸痛病历</a>   <a href="#">时间轴</a>   <a href="#">删除</a>
36299-25205	张连芳	女	61	2016-03-30 16:05:00	急救中	胸痛诊断中 ...	<a href="#">胸痛病历</a>   <a href="#">时间轴</a>   <a href="#">删除</a>
36234-25193	黄雪玲	女	65	2016-03-30 14:40:00	急救中	STEMI	<a href="#">胸痛病历</a>   <a href="#">时间轴</a>   <a href="#">删除</a>
32210-25187	徐正福	男	44	2016-03-30 12:44:00	急救中	STEMI	<a href="#">胸痛病历</a>   <a href="#">时间轴</a>   <a href="#">删除</a>
39614-25191	黄蝉娥	女	77	2016-03-30 11:18:00	急救中	STEMI	<a href="#">胸痛病历</a>   <a href="#">时间轴</a>   <a href="#">删除</a>



- 患者列表
- 概要信息**
- 数据统计
- 系统管理
- 公共字典

胸痛统计

胸痛类型 ▾

从 2015-10

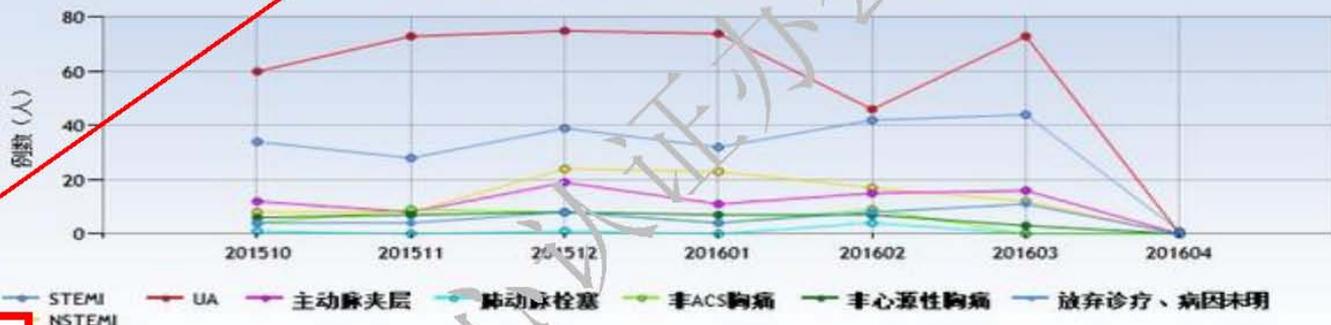
到

2016-04

提交

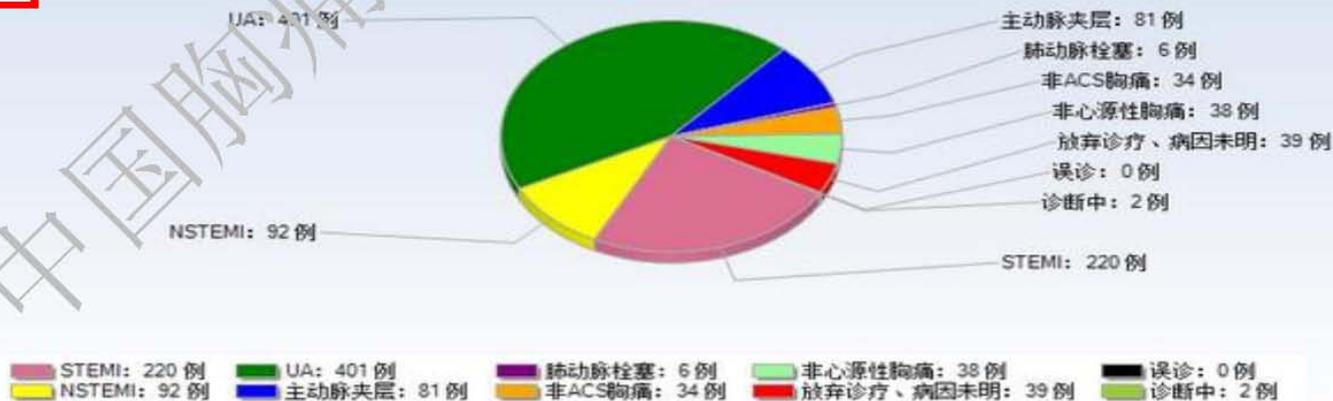
导出

201510-201604 胸痛患者趋势图



统计不同病因，  
不同时间段之间  
趋势变化及数量

201510-201604 胸痛病例统计饼图 (合计: 913 例)





# 数据统计的功能

- 患者列表
- 概要信息
- 数据统计**
- 系统管理
- 公共字典

认证统计: 从 2015-10 到 2015-12 第二时间段从 2015-12 到 2016-02

统计的类型:  柱状图  月趋势  月比例  前后对比 (需设置第二时间段) 版本:  V5  V4及以下

\* 红色代表必须达到的时间或趋势要求, 其它不做强制要求, 但需要有数据趋势。

对于自行来院或拨打本地120经救护车入院的所有急性胸痛患者, 缩短了从首次医疗接触到首份心电图时间, 且要求月平均小于10分钟【5.18】。 [查看](#)

2. 对于STEMI患者, 缩短了从首次医疗接触到首份心电图时间, 且要求月平均小于10分钟【5.18】。 [查看](#)

3. 经救护车入院的所有急性胸痛患者, 缩短了从首次医疗接触到首份心电图至胸痛中心(急诊患者)入院的时间, 且要求月平均小于10分钟【5.18】。 [查看](#)

4. 建立了床旁快速检测肌钙蛋白方法, 从抽血到获取报告时间20分钟【5.20】。 [查看](#)

5. 对于接受PCCI治疗的STEMI患者, 月平均门-球时间90分钟, 且达标率75%; 若当前无法达到, 则应呈现改进趋势, 且应制订促进持续改进的措施, 确保在通过认证后1年内逐步达到上述要求【5.21】。 [查看](#)

D2B延误原因:  包含选中的项目  排除选中的项目 (去除类似客观原因)

- |  |   |                                   |                                 |                                    |
|--|---|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 症状不明显延误诊断     | <input type="checkbox"/> 手术期间出现并发症      | <input type="checkbox"/> 知情同意时间过长 | <input type="checkbox"/> 经费问题   | <input type="checkbox"/> 家属未到场     |
| <input type="checkbox"/> 超过再灌注时间窗      | <input type="checkbox"/> 病情不稳定          | <input type="checkbox"/> 心内科会诊时间长 | <input type="checkbox"/> 医生决策延误 | <input type="checkbox"/> 未实施绕行急诊方案 |
| <input type="checkbox"/> 绕行急诊科但未直接入导管室 | <input type="checkbox"/> 排队挂号、缴费、办住院时间长 | <input type="checkbox"/> 导管室人员未到位 | <input type="checkbox"/> 导管室占台  | <input type="checkbox"/> 急诊科处理时间长  |
| <input type="checkbox"/> 药物缺乏          | <input type="checkbox"/> 缺少担架员转运时间长     |                                   |                                 |                                    |

6. 导管室激活时间小于30分钟 (所有急诊PCI的STEMI患者) 【5.22】。 [查看](#)

数据统计根据不同的需要, 勾选相关的类型, 查看各项填报数据的统计变化及对比

排除影响D2B时间的客观原因, 准确的反映出真实情况



7. 经救护车入院（包括呼叫本地120入院及由非PCI医院转诊患者）且接受PCCI治疗的STEMI患者，绕行急诊和CCU直达导管室的比例不低于30%，且呈现增高趋势【5.23】。[查看](#)
8. 自行来院且接受PCCI治疗的STEMI患者，绕行CCU直接送入导管室的比例不低于50%，且呈现增高趋势【5.24】。[查看](#)
9. 所有STEMI患者的死亡率已降低【5.25】。[查看](#)
10. 所有急诊PCI的STEMI患者的死亡率已降低【5.25】。[查看](#)
11. 所有极高危NSTEMI/UA患者，2小时内实施紧急PCI的比例在增加【5.26】。[查看](#)
12. 所有高危NSTEMI/UA患者，24小时内实施早期介入治疗的比例在增加【5.27】。[查看](#)
13. 全部ACS患者院内死亡率在降低【5.28】。[查看](#)
14. 全部ACS患者院内心力衰竭发生率在降低【5.29】。[查看](#)
15. 所有ACS患者从首次医疗接触到负荷量双抗给药时间有缩短趋势【5.30】。[查看](#)
16. 所有ACS患者从首次医疗接触到抗凝时间有缩短趋势【5.31】。[查看](#)
17. 对于溶栓（包括本院溶栓及转诊医院溶栓）治疗者，D-to-N时间缩短【5.32】。[查看](#)
18. 对于溶栓（包括本院溶栓及转诊医院溶栓）治疗者，FMC-to-N时间缩短【5.32】。[查看](#)
19. 对于转运STEMI急诊PCI患者，在转出医院的door-in and door-out（入门到出门）的时间已缩短【5.33】。[查看](#)
20. STEMI患者中呼叫120入院的比例在增加【5.34】。[查看](#)
21. STEMI患者发病后2小时内获得首次医疗接触的比例在增加【5.35】。[查看](#)
22. 主动脉或肺动脉CTA完成时间有缩短趋势（怀疑主动脉夹层或肺动脉栓塞的患者，计算从通知CT室到CT室完成准备的时间，要求小于30分钟）【5.36】。[查看](#)



## 中国胸痛中心认证相关趋势图统计 — 广州军区广州总医院



时间段	2015年10月 - 2015年12月	国际标准 (90分钟)	2015年12月 - 2016年2月
平均时间	64.98	90	53.19
有效例数	32	Null	63

关闭



# 数据统计的功能





# 中国胸痛中心认证数据管理云平台

REPORTING SYSTEM OF CHINA CHEST PAIN CENTER CERTIFICATION



## 胸痛中心培训演示

新增患者

【当前用户：向定成】 注销

- 患者列表
- 概要信息
- 数据统计
- 系统管理
- 公共字典

搜索

直报ID	姓名	性别	年龄	登记时间	状态	诊断	查看 / 编辑
22239-17547	1227test	男	99	2015/12/27 11:23:00	审核结束	STEMI	胸痛病历   时间轴   删除
28140-17491	演示06	男	99	2015/8/19 23:12:00	急救结束	STEMI	胸痛病历   时间轴   删除
25394-17492	演示07	男	88	2015/5/14 18:44:00	急救中	STEMI	胸痛病历   时间轴   删除
23564-17493	演示08	不详	0	2015/5/14 18:44:00	急救中	胸痛诊断中 ...	胸痛病历   时间轴   删除
10922-17486	演示01	不详	0	2015/5/14 18:43:00	急救中	胸痛诊断中 ...	胸痛病历   时间轴   删除
25769-17487	演示02	不详	0	2015/5/14 18:43:00	急救中	胸痛诊断中 ...	胸痛病历   时间轴   删除
23788-17488	演示03	不详	0	2015/5/14 18:43:00	急救中	胸痛诊断中 ...	胸痛病历   时间轴   删除
23533-17489	演示04	不详	0	2015/5/14 18:43:00	急救中	胸痛诊断中 ...	胸痛病历   时间轴   删除
29185-17490	演示05	不详	0	2015/5/14 18:43:00	急救中	胸痛诊断中 ...	胸痛病历   时间轴   删除
27000-17484	陈成就	男	32	2015/5/5 21:27:00	急救中	胸痛诊断中 ...	胸痛病历   时间轴   删除
24589-17483	董肖绪	男	61	2015/5/5 20:17:00	急救中	胸痛诊断中 ...	胸痛病历   时间轴   删除
28189-17480	何灼文	男	51	2015/5/5 18:48:00	急救中	STEMI	胸痛病历   时间轴   删除
24722-17474	刘菊芳	女	0	2015/5/5 13:25:00	急救中	胸痛诊断中 ...	胸痛病历   时间轴   删除



# 数据统计的使用及功能

胸痛救治时间轴 - Mozilla Firefox

localhost/sosMGR/CPCTimeLine.aspx?CpcType=1&SOSID=17547

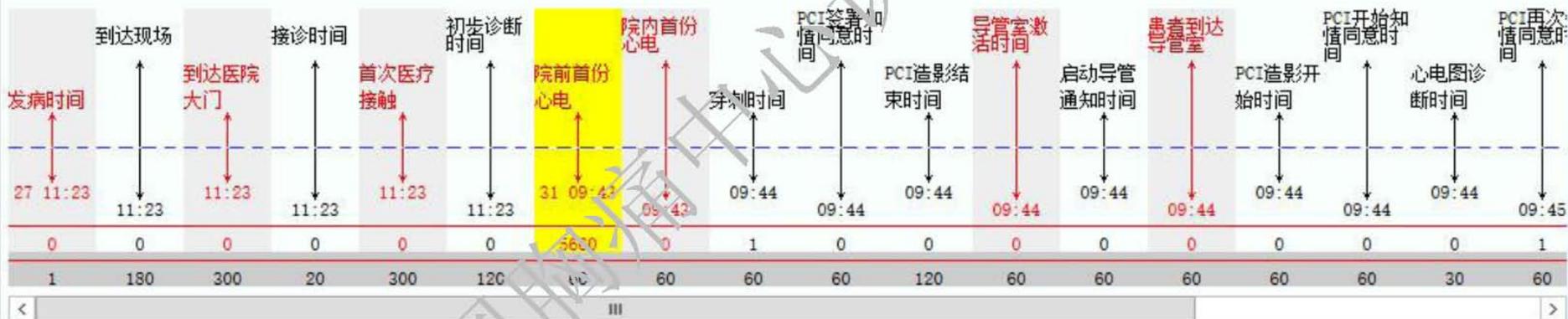
## 胸痛急救时间轴

患者：1227test，急救ID：22239-17547

住院ID：

呼救时间：--，诊断：STEMI

登记时间：2015-12-27 11:23，



D2B时间：5662分钟



- 患者列表
- 概要信息
- 数据统计
- 系统管理**
- 公共字典

## 系统管理

修改密码

数据管理员（上限5个，不含机构会员） 已经达到默认数据管理员个数上限，不能再增加数据管理员！

姓名	用户名	操作
林朴卿	lpuqing	编辑 删除
心内科导管室	dsr	编辑 删除
向院长		编辑 删除
洪长江		编辑 删除
肖华	肖华	编辑 删除
彭丹丹	彭丹丹	编辑 删除
李锐	李锐	编辑 删除

在此处对数据管理员和网络医院进行管理

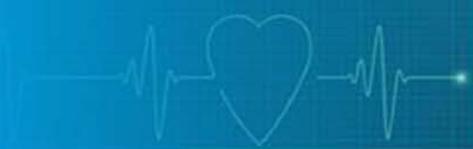
网络医院管理（上限10家医院）： 已经达到默认网络医院上限，不能再增加网络医院！

网络医院	编辑
四会市人民医院	编辑 删除
四二一医院	编辑 删除
正骨医院	编辑 删除



# 中国胸痛中心认证数据管理云平台

REPORTING SYSTEM OF CHINA CHEST PAIN CENTER CERTIFICATION



## 胸痛中心培训演示

新增患者

【当前用户：向定成】 注销

- 患者列表
- 概要信息
- 数据统计
- 系统管理
- 公共字典**

变量查询  查询

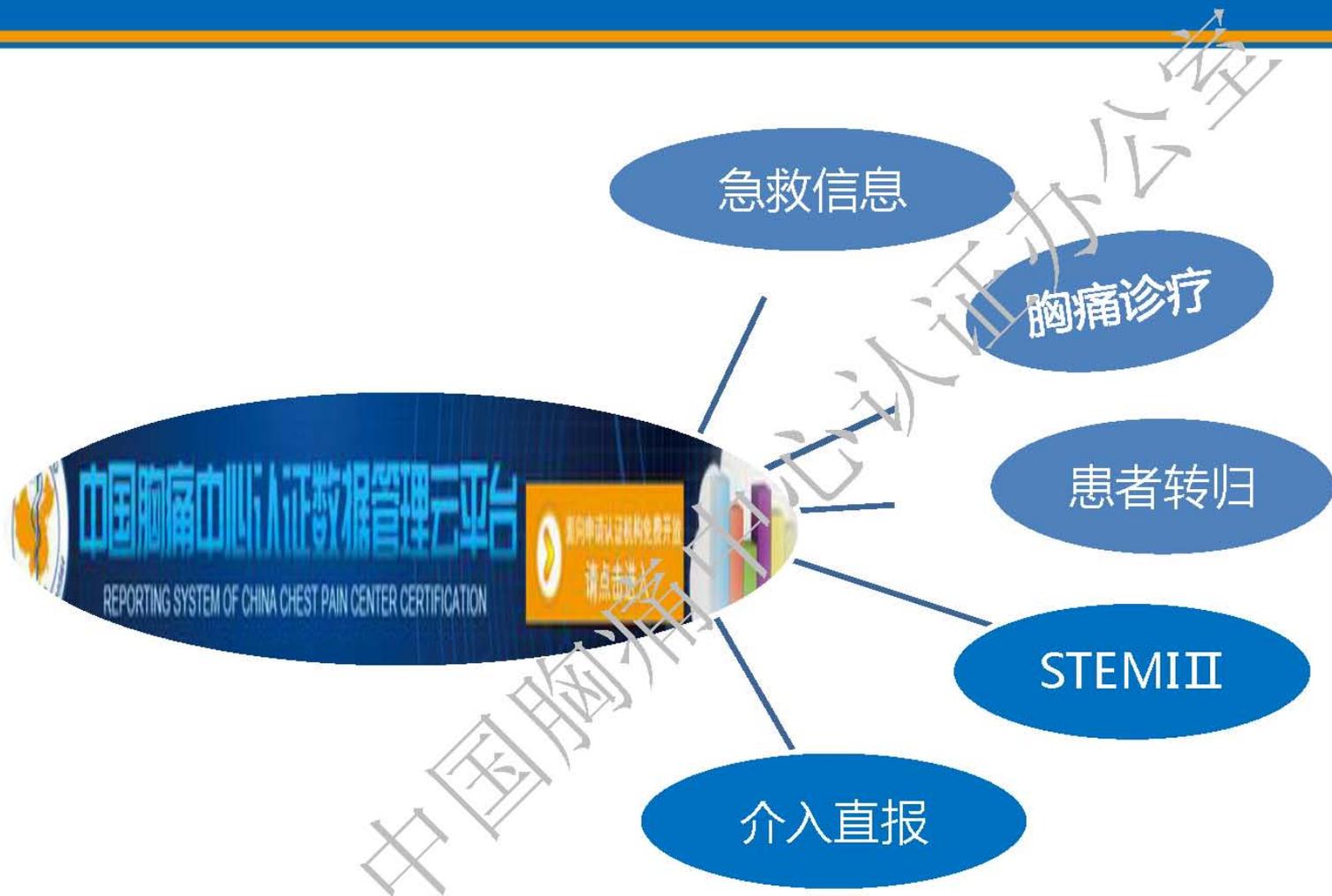
变量名	说明或定义	来源
CT人员到达时间	指负责给患者做CT的医生护士到达CT室的时间	询问参与给患者做CT的医生或护士
CT室完成准备时间	指CT室准备就绪的时间	询问CT室负责人
CT扫描开始时间	指开始给患者做CT扫描的时间	通过询问给患者做CT的医生或护士
CT报告时间		通过询问给患者做CT的医生或护士
D2B时间		通过询问给患者做CT的医生或护士
住院ID		通过询问给患者做CT的医生或护士
住院天数	指患者本次住院的天数	患者或患者家属
入院时间	指院内发病的患者达到本院大门时的时间	通过询问患者或患者家属
再次签署知情同意	指在手术期间医生再次与患者/家属谈知情时间	询问患者或患者家属
出发时间	指自行来院的患者在发病后出发来本院时的时间	接诊医生或护士通过询问患者或患者家属
出诊时间	指接到呼救电话或转院电话后，出诊医生出诊的时间	通过询问出诊医生或出诊护士
出院时间	指患者本次住院的出院日期	通过询问患者或患者家属或查看患者的出院信息
出院诊断	指患者在本院出院时，医生对患者病情作出的最终诊断	查看医生给患者的出院情况
初步诊断	指医生对患者胸痛病情作出初步诊断，诊断患者是STEMI或NSTEMI或UA或主动脉夹层或肺动脉栓塞或非ACS胸痛或非心源性胸痛或胸痛待查	本院接诊医生
初步诊断时间	指医生首次对患者病情作出初步诊断结果时的时间	通过询问对胸痛作出初步诊断的医生

主要作用是给不理解相关条款、名词、时间节点的填写人员提供在线的解释说明查询。





# 数据库病例资料的组成





广州军区广州总医院

新增患者

【当前用户：秦主任】 注销

建档时间-  
首次医疗接触时间

登记新的胸痛患者

登记时间  默认当前时间，如果是后期补填写，请设置抢救时间的提前一到两个小时作为登记时间即可！

姓名  性别  男  女 年龄  联系电话

门诊ID  住院ID  发病地址

发病时间  呼救： 有  本区域120  区域外120  当地医疗机构 呼救时间

病情评估  
 持续性胸闷/胸痛  间断性胸闷/胸痛  胸痛症状已缓解  腹痛  呼吸困难  休克  心衰  
 恶性心律失常  心肺复苏  合并出血

来院方式  呼救 (120或其它) 出车  转院 (包含任何医疗机构)  自行来院  院内发病

胸痛诊断  诊断中  STEMI  UA  NSTEMI  主动脉夹层  肺动脉栓塞  非ACS胸痛  非心源性胸痛  放弃诊疗、病因未明

提交

返回

患者列表

概要信息

数据统计

系统管理

患者发病时间：  
1、外院转院-  
做好交班工作  
2、自行入院-  
详细问诊发病  
时间

拨打120时间



# 数据填报及分类

急救信息	胸痛诊疗	患者转归	STEMI II	介入直报			
姓名	梁焕国	性别	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	年龄	63	联系电话	13622278394
门诊ID	Y0102587	住院ID	597466	发病地址	广州荔湾区黑山三街16号二楼		
发病时间	2016-03-22 20:30	呼救:	<input type="checkbox"/> 有				
病情评估	<input type="checkbox"/> 持续性胸闷/胸痛 <input type="checkbox"/> 间断性胸闷/胸痛 <input type="checkbox"/> 胸痛症状已缓解 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 呼吸困难 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 心衰 <input type="checkbox"/> 恶性心律失常 <input type="checkbox"/> 心肺复苏 <input type="checkbox"/> 合并出血						
来院方式	<input type="checkbox"/> 呼救(120或其它)出车 <input type="checkbox"/> 转院(包含任何医疗机构) <input checked="" type="radio"/> 自行来院 <input type="checkbox"/> 院内发病						
	本院 医院 大门	2016-03-23 00:40	院内接诊时间	2016-03-23 00:41			
	患者绕行CCU:	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否					
首次医疗接触	<input type="radio"/> 其它医疗机构 <input type="radio"/> 120 <input checked="" type="radio"/> 本院急诊科 <input type="radio"/> 本院心内科门诊 <input type="radio"/> 本院其它科室						
	医护人员	王黎	首次医疗接触时间	2016-03-23 00:41			
	院内首份心电图	2016-03-23 00:42	选取文件	未选择文件			
	心电图诊断时间	2016-03-23 00:45					
远程心电传输	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	传输方式	实时监护	传输时间	2016-03-23 00:45		
生命体征	意识	清醒	呼吸	20	次/分钟	脉搏	110
						心率	72
	血压	132/78	mmHg (格式: --/--)	Killip分级	IV级(cardioge)		

不同来院方式  
后面填报项目  
不一样

按要求填写客观信  
息及时间节点



广州军

入院时间 2016 年 7 月 7 日 20 时

床号 2 姓名 邓剑爱

入院诊断 急性心肌梗死

来院方式 □“120” □“110”

处理完毕时间 送病房时间

简要病情记录: 胸闷、出汗

### 会诊情况

会诊科室	通知时间	会诊时间
内科	21:40	21:45

项目	时间		
	20:29	21:00	21:48
体温℃	38.5		
脉搏次/分	63	59	60
呼吸次/分	20	20	17
血压 mmHg	117/63	112/57	126/83
SPO <sub>2</sub> (%)	97	99	97
意识	清		清
GCS 评分			
瞳孔	左反射		
	右反射		
尿量(ml)			
指尖血糖 (mmol/L)	10.0		

中国人

姓名: 邓剑爱 性别: 女

单位: 工作单位 身份: 职工

临床诊断: 冠心病 急性心

拟施行检查治疗名称: 冠脉  
手术时间: 年 月 日 手

术中、术后可能出现的意外  
疾病的部位及程度, 也是对  
性质和程度等原因, 可能

1. 麻醉意外;
2. 造影剂过敏;
3. 出血、严重者可能有危及生命;
4. 心脏或大血管穿孔破裂;
5. 急性左心衰;
6. 急性或亚急性血管闭塞;
7. 重要脏器栓塞;
8. 心包填塞;
9. 心律失常、严重者室颤、阻滞或心脏骤停;

上述并发症中, 严重考  
情况, 我们将尽力抢救病

患者本人或亲属及组织意  
见: 如发生上述情况, 老  
患者本人签字:  
代签字人与患者关系:  
签字人单位:  
签字人身份证号码:  
签字人联系电话: (24

注: 本同意书由患者本人  
无法签字时, 应当由其近  
亲属、关系人无法及时



## 急性胸痛患者时间管理表

1. 1. 3. 0  
1. 2. 0. 0  
1. 2. 1. 0  
1. 3. 2. 0  
1. 3. 3. 0  
1. 3. 4. 0  
1. 3. 5. 0

患者姓名: \_\_\_\_\_ 性别: 男 □ 女 □ 年龄: \_\_\_\_\_  
病人门诊 ID: \_\_\_\_\_ 病人住院 ID: \_\_\_\_\_ 入院方式: \_\_\_\_\_

### 院前部分

接诊医生: \_\_\_\_\_ 接诊时间: \_\_\_\_\_ 呼叫时间: \_\_\_\_\_ 接诊电话时间: \_\_\_\_\_  
通知出诊时间: \_\_\_\_\_ 救护车出诊时间: \_\_\_\_\_ 到达现场时间: \_\_\_\_\_ 医生到场时间: \_\_\_\_\_  
院前心电图项目: □心电图 □血常规 □凝血四项 □急诊生化 □急诊电解质 □心电图 □心梗三项  
院前心电图时间: \_\_\_\_\_ 院前抽血时间: \_\_\_\_\_ 院前输液时间: \_\_\_\_\_  
院前传输 12 导联心电图时间: \_\_\_\_\_ 院前监护时间: \_\_\_\_\_ 院前抢救开始时间: \_\_\_\_\_ 院前抢救结束时间: \_\_\_\_\_  
院前送到急诊室时间: \_\_\_\_\_ 到达急诊时间: \_\_\_\_\_ 患者送入抢救室时间: \_\_\_\_\_

### 急诊室内部分

到诊时间: \_\_\_\_\_ 医生接诊: \_\_\_\_\_ □急诊门诊 □EICU 医生接诊时间: \_\_\_\_\_  
院前心电图项目: □心电图 □血常规 □凝血四项 □急诊生化 □急诊电解质 □输血前七项 □心梗三项  
院内急诊心电图时间: \_\_\_\_\_ 急诊心电图时间: \_\_\_\_\_ 采血时间: \_\_\_\_\_ 血标本送检时间: \_\_\_\_\_  
检验及签字时间: \_\_\_\_\_ 护士给药时间: \_\_\_\_\_ 呼叫科会诊时间: \_\_\_\_\_  
会诊医生到达时间: \_\_\_\_\_ 会诊结束时间: \_\_\_\_\_ 院内急诊时间: \_\_\_\_\_  
决定启动导管室时间: \_\_\_\_\_ 开始知情同意时间: \_\_\_\_\_ 取得知情同意时间: \_\_\_\_\_ 决定住院时间: \_\_\_\_\_  
检验科: \_\_\_\_\_ 血标本送检时间: \_\_\_\_\_ 检验开始时间: \_\_\_\_\_ 检验结束时间: \_\_\_\_\_ 检验报告时间: \_\_\_\_\_  
CT 技师: \_\_\_\_\_ 通知 CT 室时间: \_\_\_\_\_ 患者到达 CT 室时间: \_\_\_\_\_ CT 检查开始时间: \_\_\_\_\_  
CT 检查出报告时间: \_\_\_\_\_ 患者离开 CT 室时间: \_\_\_\_\_  
B 超技师: \_\_\_\_\_ 通知 B 超室时间: \_\_\_\_\_ 患者到达 B 超室时间: \_\_\_\_\_ B 超检查开始时间: \_\_\_\_\_  
B 超检查出报告时间: \_\_\_\_\_ 患者离开 B 超室时间: \_\_\_\_\_  
放射科技师: \_\_\_\_\_ 通知放射科时间: \_\_\_\_\_ 患者到达放射科时间: \_\_\_\_\_ 胸片检查开始时间: \_\_\_\_\_  
胸片检查出报告时间: \_\_\_\_\_ 患者离开放射科时间: \_\_\_\_\_  
核医学技师: \_\_\_\_\_ 通知核医学科时间: \_\_\_\_\_ 患者到达核医学科时间: \_\_\_\_\_ ECT 检查开始时间: \_\_\_\_\_  
ECT 检查出报告时间: \_\_\_\_\_ 患者离开核医学科时间: \_\_\_\_\_

### 心外科部分

心外科接诊医师: \_\_\_\_\_ 心外科医师会诊时间: \_\_\_\_\_ 决定手术时间: \_\_\_\_\_ 开始知情同意时间: \_\_\_\_\_  
签署手术同意书时间: \_\_\_\_\_ 外科手术开始时间: \_\_\_\_\_ 手术人员到达手术室时间: \_\_\_\_\_ 手术结束时间: \_\_\_\_\_

### 心内科部分

到达 CCU 时间: \_\_\_\_\_ 心内科接诊医师: \_\_\_\_\_ 心内科医师会诊时间: \_\_\_\_\_ 决定介入时间: \_\_\_\_\_  
开始介入知情同意时间: \_\_\_\_\_ 取得介入知情同意时间: \_\_\_\_\_ 呼叫启动导管室时间: \_\_\_\_\_  
介入人员姓名: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_ 到达导管室时间: \_\_\_\_\_ 导管室要求进病人时间: \_\_\_\_\_  
病人到达导管室时间: \_\_\_\_\_ 穿刺时间: \_\_\_\_\_ 造影开始时间: \_\_\_\_\_ 造影结束时间: \_\_\_\_\_  
再次开始知情同意时间: \_\_\_\_\_ 再次取得 FCI 知情同意时间: \_\_\_\_\_ 球囊扩张时间: \_\_\_\_\_ 手术结束时间: \_\_\_\_\_



# 数据填报及分类

远程心电传输	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 传输方式 <input type="text" value="实时监控"/> 传输时间 <input type="text" value="2016-03-23 00:45"/>
生命体征	意识 <input type="text" value="清醒"/> 呼吸 <input type="text" value="20"/> 次/分钟 脉搏 <input type="text" value="110"/> 次/分钟 心率 <input type="text" value="72"/> 次/分钟 血压 <input type="text" value="132/78"/> mmHg (格式: --/--) Killip分级 <input type="text" value="IV级(cardioge)"/>
辅助检查	肌钙蛋白: 抽血时间 <input type="text" value="2016-03-23 00:54"/> 报告时间 <input type="text" value="2016-03-23 01:07"/> cTnI/cTnT <input type="text" value="&lt;0.05"/> ng/ml 血清肌酐 (Cr) <input type="text" value="80.0"/> umol/L NSTEMI和UA的Grace评估的必要条件!
初步诊断	<input type="radio"/> 诊断中 <input checked="" type="radio"/> STEMI <input type="radio"/> NSTEMI <input type="radio"/> UA <input type="radio"/> 主动脉夹层 <input type="radio"/> 肺动脉栓塞 <input type="radio"/> 非ACS胸痛 <input type="radio"/> 非心源性胸痛 <input type="radio"/> 放弃诊疗、病因未明 初步诊断时间: <input type="text" value="2016-03-23 00:00"/> 医生: <input type="text" value="1"/>
ACS给药	抗血小板首次药时间 <input type="text" value="2016-03-23 00:55"/> 阿司匹林剂量 <input type="text" value="300"/> mg <input checked="" type="radio"/> 氯吡格雷 <input type="radio"/> 替格瑞洛 剂量 <input type="text" value="600"/> mg 首次抗凝给药 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 无
溶栓治疗	<input type="checkbox"/> 有
患者情况备注	<input type="text"/>
急救操作日志	2016/3/23 0:55:10由 唐琪 创建此急救; 增加时间采集器: 0010; 2016/3/23 2:37:56由 心内科导管室 更新了胸痛急救信息模块; 2016/3/23 2:39:49由 心内科导管室 更新了胸痛诊疗; 2016/3/23 2:40:11由 心内科导管室 更新了胸痛诊疗; 2016/3/23 2:47:07由 心内科导管室 更新了胸痛诊疗; 2016/3/23 7:56:23由 心血管内科 更新了胸痛急救信息模块; 2016/3/23 8:38:09由 廖炜红 更新了

从抽血到获取结果时间不超过20min

保存

返回



患者列表

概要信息

数据统计

系统管理

公共字典

急救信息

胸痛诊疗

患者转归

STEMI II

介入直报

初步诊断： STEMI  NSTEMI  UA  主动脉夹层  肺动脉栓塞

本院心内科医生首诊时间（包含远程会诊）：

不同再灌注措施后面填写项目也不相同

再灌注措施： 急诊PCI  溶栓  补救PCI  急诊仅造影  择期PCI  择期仅造影  CABG  无再灌注措施  其它

决定医生： 介入人员：

决定介入手术时间： 启动导管室时间：

开始知情同意时间： 签署知情同意时间：

最后一名介入人员到达导管室的时间

导管室激活时间： 患者到达导管室：

开始穿刺时间： 造影开始时间： 造影结束时间：

球囊扩张时间： 手术结束时间：

D2B时间： min  是否延误： 是

系统默认>90分钟为延误，需填写延误原因

靶血管血流（TIMI）等级：手术前  0级  1级  2级  3级 手术后  0级  1级  2级  3级

保存

返回



# 数据填报及分类



广州军区广州总医院

新增患者

【当前用户：秦主任】 注销

患者列表

概要信息

数据统计

系统管理

公共字典

急救信息

胸痛诊疗

患者转归

STEMI II

介入直报

出院诊断

STEMI  NSTEMI  UA  主动脉夹层  肺动脉栓塞  非ACS胸痛  非心源性胸痛

确诊时间: 2016-03-23 00:00 院内出现左心衰:  是  否

住院天数

天

总费用

元 (允许输入两位小数!)

患者转归

出院  转送其它医院  转送其它科室  死亡

患者转归, 表示此次急救已经结束, 如果转送其它网络医院, 则系统自动生成新的一个急救, 继续下一次的抢救, 非网络医院则急救结束, 不再进行跟踪!

患者情况备注

此处填写一些需要说明的信息或备注

急救更新日志

2016/3/23 0:55:10由 唐琪 创建此急救; 增加时间采集器: 0010; 2016/3/23 2:37:56由 心内科导管室 更新了胸痛急救信息模块; 2016/3/23 2:39:49由 心内科导管室 更新了胸痛诊疗; 2016/3/23 2:40:11由 心内科导管室 更新了胸痛诊疗; 2016/3/23 2:47:07由 心内科导管室 更新了胸痛诊疗; 2016/3/23 7:56:23由 心血管内科 更新了胸痛急救信息模块; 2016/3/23 8:38:09由 廖炜红 更新了

病历填写说明

保存

申请审核

审核通过

返回

数据填写完成后, 保存, 提交审核, 审核通过后存档。



患者列表

概要信息

数据统计

系统管理

公共字典

急救信息

胸痛诊疗

患者转归

STEMI II

介入直报

基本信息

一) 病史和危险因素

二) 入院前信息

三) 院内信息

单击展开

四) 辅助检查

五) 住院期间心血管事件

六) 出院诊断

七) 出院信息

八) 出院医嘱药物

保存



新增患者

- 患者列表
- 概要信息
- 数据统计
- 系统管理
- 公共字典

急救信息    胸痛诊疗    患者转归    **STEMI II**    介入直报

基本信息

医院所在省	请选择...	医疗机构编号(*)	
姓名缩写(*)		患者编号(*)	
住院日期		识别码	
年龄(*)	88	性别(*)	男
民族	请选择...	婚姻状况	请选择...
文化程度	请选择...	入选日期(*)	2016-04-21 09:36
入选标准	请选择...		

一) 病史和危险因素

正在吸烟/近期吸烟史 (<1年)     MI史     PCI史     CABG史     冠心病家族史     早发冠心病家族史  
 房颤     心衰史     COPD     心脏瓣膜手术史     外周血管病     高血压  
 脂代谢紊乱     糖尿病     肾功能衰竭     脑血管疾病

二) 入院前信息

发病时间:

缺血性胸痛(闷)     是     否

本院为患者的首诊医院     是     否

三) 院内信息

来院方式     自行就诊     急救车     院内发病

急诊     门诊     导管室     CCU     其他    首次接诊时间:



# 中国胸痛中心认证数据管理云平台

REPORTING SYSTEM OF CHINA CHEST PAIN CENTER CERTIFICATION



胸痛中心培训演示

 新增患者

【当前用户：向定成】 注销

-  患者列表
-  概要信息
-  数据统计
-  系统管理
-  公共字典

急救信息

胸痛诊疗

患者转归

STEMI II

**介入直报**

卫生部ID A00093201500227 : 医疗机构名称: 广州总医院

提示：（请注意：蓝色项目为必填项请您认真填写。）

1. 请在术后10天内录入病例；提交10天后将不允许修改。
2. 术中并发症和术后并发症如果在填报时不能确定，可以在填报后补填。
3. 所有日期格式为年月日，例如：2000-11-23。

一) 一般项目

二) 临床表现

三) 导管室资料

四) 术后情况

填表人

填表时间

保存

患者列表

概要信息

数据统计

系统管理

公共字典

急救信息

胸痛诊疗

患者转归

STEMI II

介入直报

卫生部ID A00093201500227 : 医疗机构名称: 广州总医院

提示: (请注意: 蓝色项目为必填项请您认真填写。)

1. 请在术后10天内录入病例; 提交10天后将不允许修改。
2. 术中并发症和术后并发症如果在填报时不能确定, 可以在填报后补填。
3. 所有日期格式为年月日, 例如: 2000-11-23。

一) 一般项目

二) 临床表现

三) 导管室资料

1. 冠状动脉造影

病变血管位置  LAD  LCX  RCA  LM  中间支  动脉桥  静脉桥  畸形冠状动脉

病变血管诊断结果:

2. PCI术者姓名  第一助手姓名  外请专家

3. PCI路入途径  股动脉  桡动脉  肱动脉  其它

4. PCI用药 (术前24小时内用药或术中用药)

阿司匹林  氯吡格雷  噻氯吡啶  肝素  低分子肝素  GPII b/IIIa拮抗剂

比伐卢定  替格瑞洛  西洛他唑

5. PCI靶血管  LM  LM-LAD  LAD  LM-LCX  LCX  RCA  LM-中间支  中间支  动脉桥  静脉桥  畸形冠状动脉

6. PCI记录 IABP  是  否

血管	术前狭窄程 度	病变特 点	术前TIMI血 流	导丝通过病 变	病变残余狭 窄	术后TIMI血 流	分数流量储备 (FFR)	血管内超声 (IVUS)	特殊器 械
----	------------	----------	--------------	------------	------------	--------------	-----------------	-----------------	----------

7. 器械使用

导丝数量	球囊数量	支架数量
------	------	------



中国胸痛中心  
China Chest Pain Center



*Thank you !*