



胸痛中心的培训与教育任务

孙玉红

2016全国规范化胸痛中心建设专家
论坛

2016-5-6 广州



五大要素及其主要目的

五大要素

- 基本条件与资质

- 重点是考查以急诊PCI为主的STEMI救治能力

- 对急性胸痛患者的评估和救治

- 强调是在临床实践中执行ACS指南：将指南流程化

- 院前急救系统与院内绿色通道整合

- 医院必须主动与院前急救系统合作以缩短救治时间

- 培训与教育

- 让胸痛急救的各个环节协调工作，形成合力

- 持续改进

- 以缩短STEMI总缺血时间为目标，强调逐步改进流程



中国胸痛中心
China Chest Pain Center

要素四

培训与教育



胸痛中心建设是一个系统工程

整体的救治原则
快速的反应体系
协同的管理机制
相应的实施细则



培训的必要性

院内

急诊科

心内科

- 呼吸科、放射科
- 检验科、胸外科
- 超声科、心外科
- 行政部门

院前

- 120系统
- 基层医院
- 社区机构

院外

- 民众
- 媒体



胸痛中心所在医院的全院培训要求

(一) 培训范围

- 1、针对医院领导、医疗管理、行政管理人员的培训
- 2、针对胸痛中心核心科室专业医师和护士的培训
- 3、全院医、药、护、技人员培训
- 4、全院医疗辅助人员及后勤管理人员的培训

(二) 准备资料

计划、讲稿、记录、签到表、能显示授课时间、



胸痛中心所在医院的全院培训要求

(三) 培训时间

胸痛中心**成立之前或成立之后1个月以内至少进行一次**；

(四) 培训内容

(五) 全员培训效果检查



（一）针对医院领导、医疗管理、行政管理 管理人员的培训

培训内容：

- 1、区域协同救治体系胸痛中心的基本概念；
- 2、建设和流程优化过程中需要医院解决的主要问题。



中国胸痛中心
China Chest Pain Center

全院培训





（二）针对胸痛中心核心科室专业医师和护士的培训

培训内容：

- 1、基于区域协同救治体系胸痛中心的基本概念
- 2、胸痛中心时钟统一、时间节点的定义及时间节点
- 3、各项管理制度
- 4、ACS、主动脉夹层、肺动脉栓塞的诊治指南
- 5、本院胸痛中心的救治流程图
- 6、急性心肌梗死、常见心律失常的心电图诊断
- 7、心肺复苏技能
- 8、数据采集及胸痛中心认证云平台数据库填报



（三）全院医、药、护、技人员培训 培训内容：

- 1、基于区域协同救治体系胸痛中心的基本概念
- 2、胸痛中心的时间节点管理要求
- 3、院内发生ACS或心脏骤停
- 4、初级心肺复苏技能





（四）全院医疗辅助人员及后勤管理 人员的培训

培训内容：

- 1、胸痛中心的基本概念
- 2、院内紧急呼救电话
- 3、心脏按压的基本要领

培训时间：

胸痛中心成立1个月内完成培训，以后每年进行一轮以确保新增人员得到及时培训。



（五）全员培训效果检验

现场核查时专家进行岗位检验及随机访谈

(1) 急诊及心血管

专业人员

(2) 非急诊及心血管

专业的医护

(3) 医疗辅助人员





基层医疗机构培训

- 对本地区基层医疗机构的培训
 - 1、已制定针对其它基层医疗机构的培训计划
 - 2、已经在至少5家以上的本地区其它基层医疗机构实施上述培训计划





基层医疗机构培训

1、已制定针对其它基层医疗机构的培训计划

- ①基于区域协同救治体系胸痛中心的概念
- ②急性胸痛快速转诊机制及联络方式
- ③高危急性胸痛及ACS早期症状识别
- ④急性心肌梗死和常见心律失常的心电图
- ⑤初级心肺复苏技能

诊断

2、应在成立胸痛中心后2个月内完成上述全部培训计划，以后每年进行一轮。



- 社区教育

- 1、为社区人群提供ACS症状和体征以及心脏病早期诊断的培训计划
- 2、已经在医院周边地区至少两个以上社区实施了上述培训计划
- 3、至少在两个以上社区开展了心血管疾病防治的义诊和健康咨询活动



中国胸痛中心
China Chest Pain Center

社区教育

(1)通过定期举办讲座或健康咨询活动，为社区人群提供有关心脏病症状、体征、早期诊断以及急救处理方法的培训；





(2)向社区发放有关心脏病症状和体征以及早期诊断的科普性书面材料；



(3)向社区提供健康体检、义诊等心血管健康筛查服务；



中国胸痛中心
China Chest Pain Center

社区教育

- (6)向公众宣传拨打120急救电话的重要性;
- (7)对社区人群进行心肺复苏技能的基本培训和教育。





Thank you !