



厦门市心血管病医院
XIAMEN CARDIOVASCULAR HOSPITAL

院内绿色通道与120的衔接

第五届中国胸痛中心高峰论坛
2015-11-14 广州

王 焱

厦门市心血管病医院

院前急救系统（120, 999）

不仅是一个运输患者的工具
首次医疗接触后早期救治
院内绿色通道无缝衔接任务

独立型
指挥型
依托型

中国胸痛中心培训基地

胸痛中心必须与院前急救系统建立紧密合作机制， 必须满足以下全部五项内容：

- 1、医院应与院前急救系统签署合作协议；
- 2、针对院前急救系统的培训计划，并有实施记录；
- 3、胸痛中心与院前急救系统共同制订从发病现场将急性胸痛患者转送至胸痛中心的急救预案并进行演练；
- 4、院前急救系统参与胸痛中心的联合例会和典型病例讨论会，至少每半年参加一次上述会议，共同分析实际工作中存在的问题，制订改进措施；
- 5、转运急性胸痛患者的院前救护车应具备基本的监护和抢救条件。

胸痛中心与120合作提高了救治能力

- 1、120调度人员能够熟练掌握胸痛急救常识，能优先调度急性胸痛救护并指导呼救者进行正确的现场自救；
- 2、从接受120指令到出车时间3分钟内；
- 3、院前急救人员能在首次医疗接触后10分钟内完成12导联（怀疑右室、后壁心肌梗死患者18导联）心电图记录
- 4、院前急救人员能识别ST段抬高心肌梗死的典型心电图表现。

120承担的主要职责

- 院前诊断，转运患者至最佳救治单位。
- 院前心电图，传输心电图至医疗单位。
- 院前监护，口服急诊药物。
- 协助STEMI患者由非PCI单位转运至PCI单位。
- 记录各个时间节点，启动建立胸痛患者档案。

120医护人员的理念更新

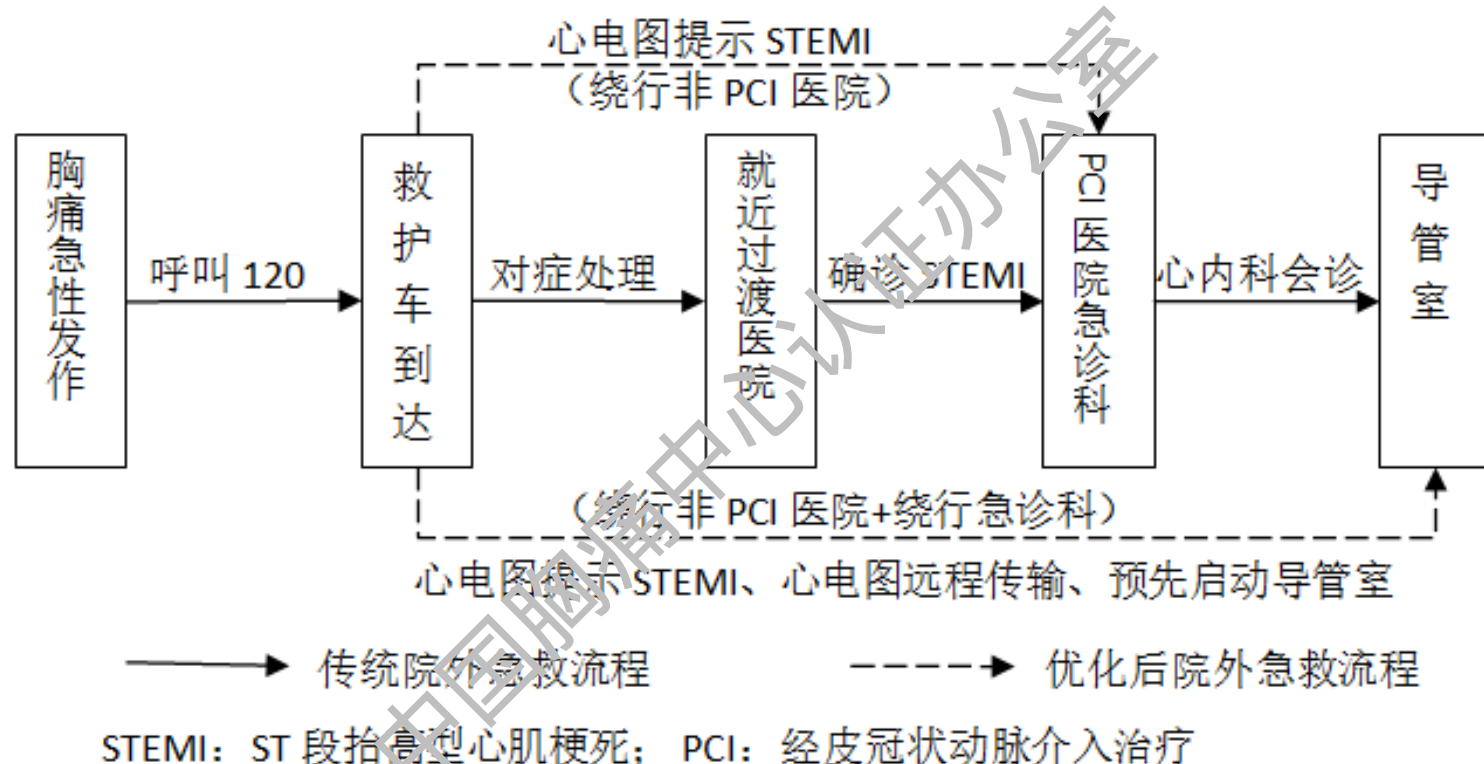
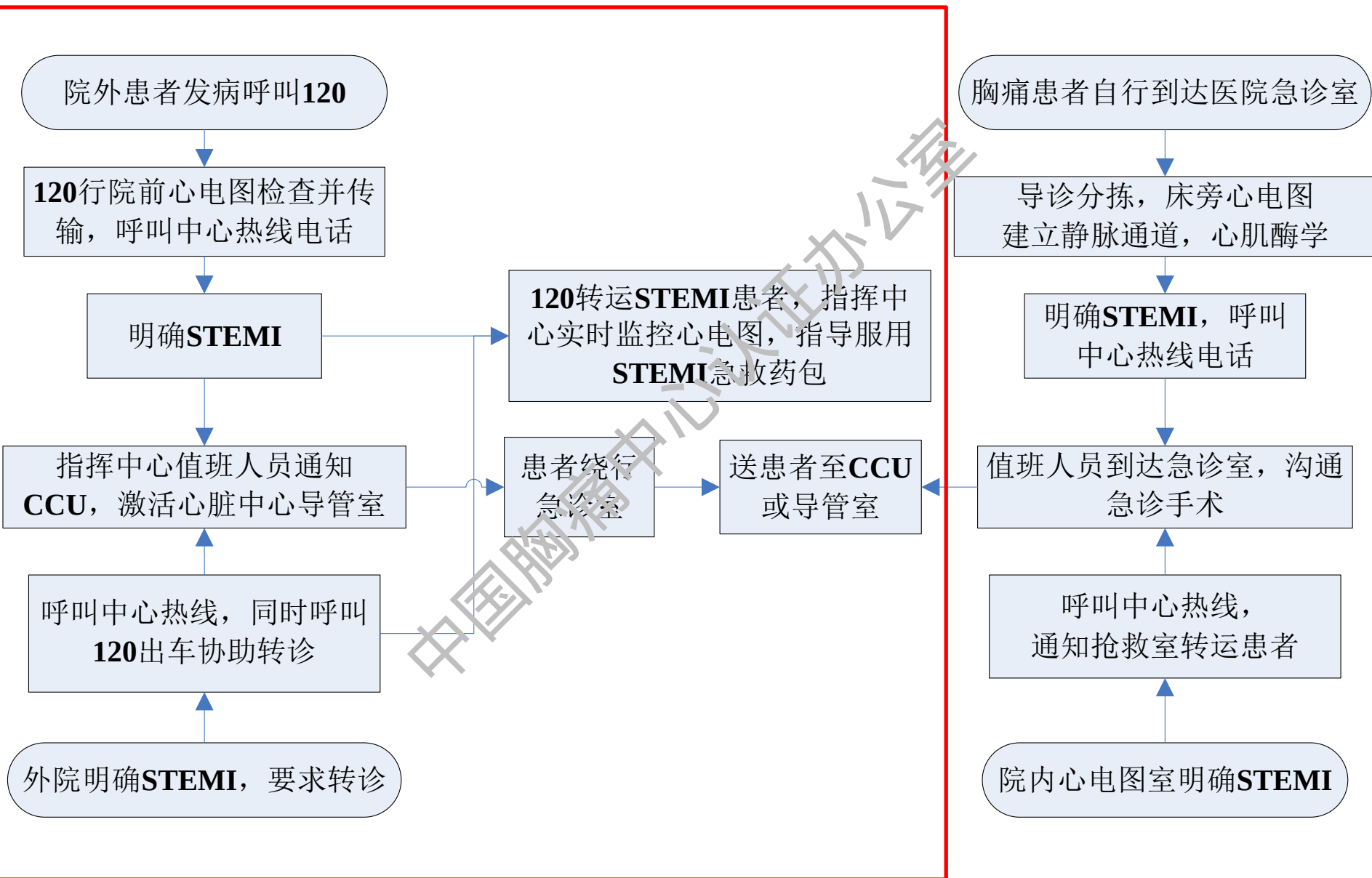
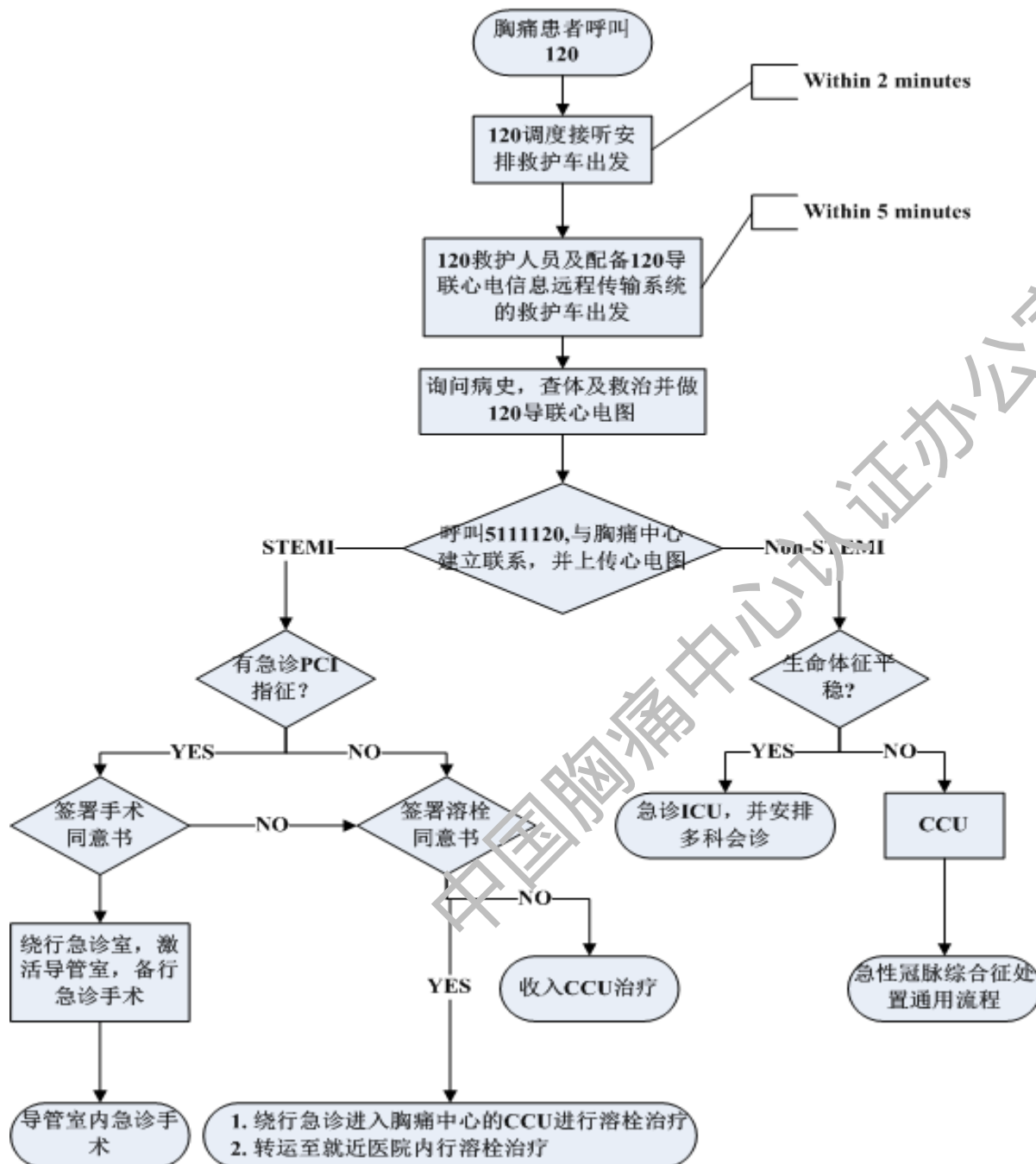


图1 STEMI 患者传统和优化后院外急救流程比较图

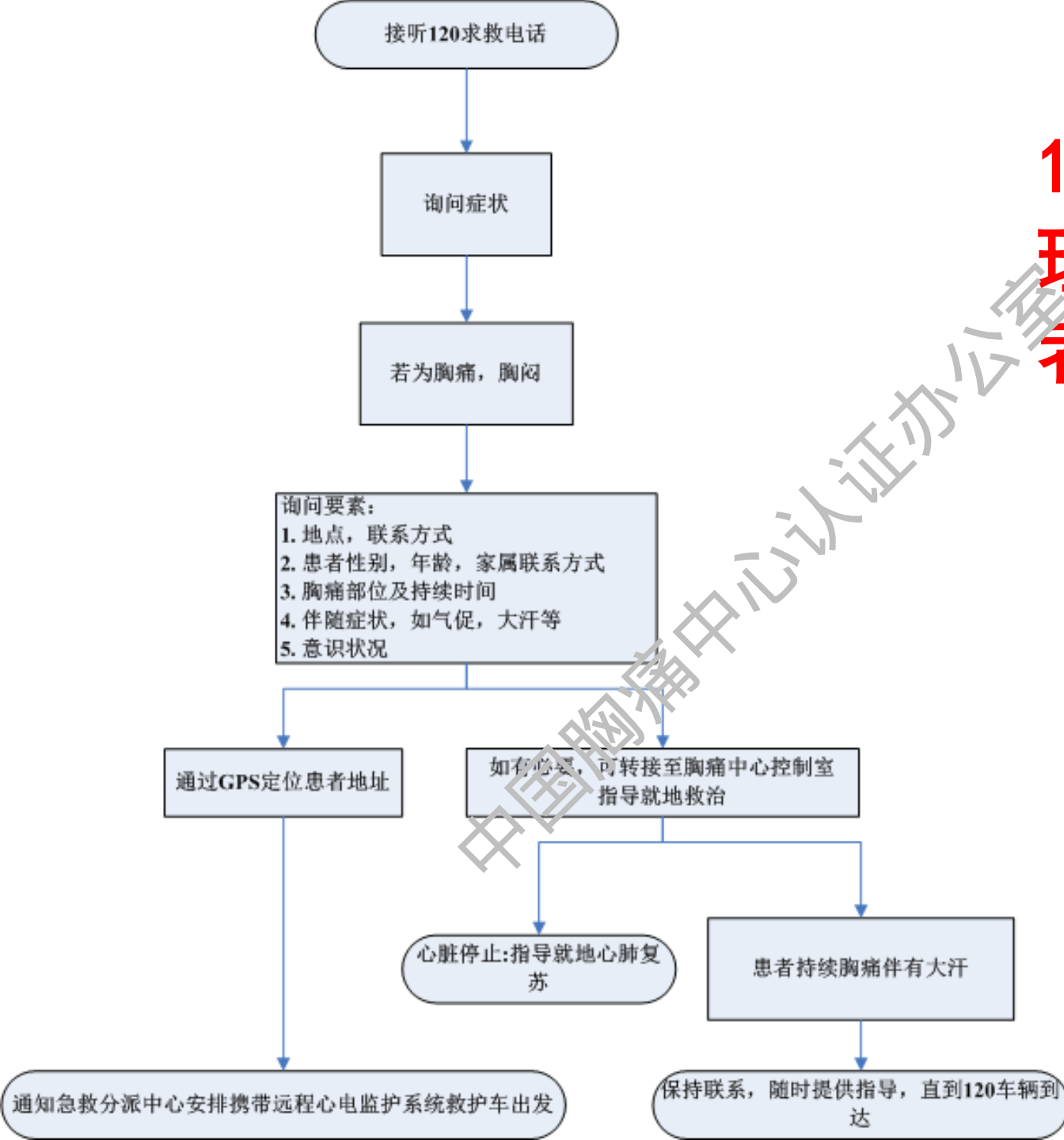
厦门STEMI患者救治推荐流程



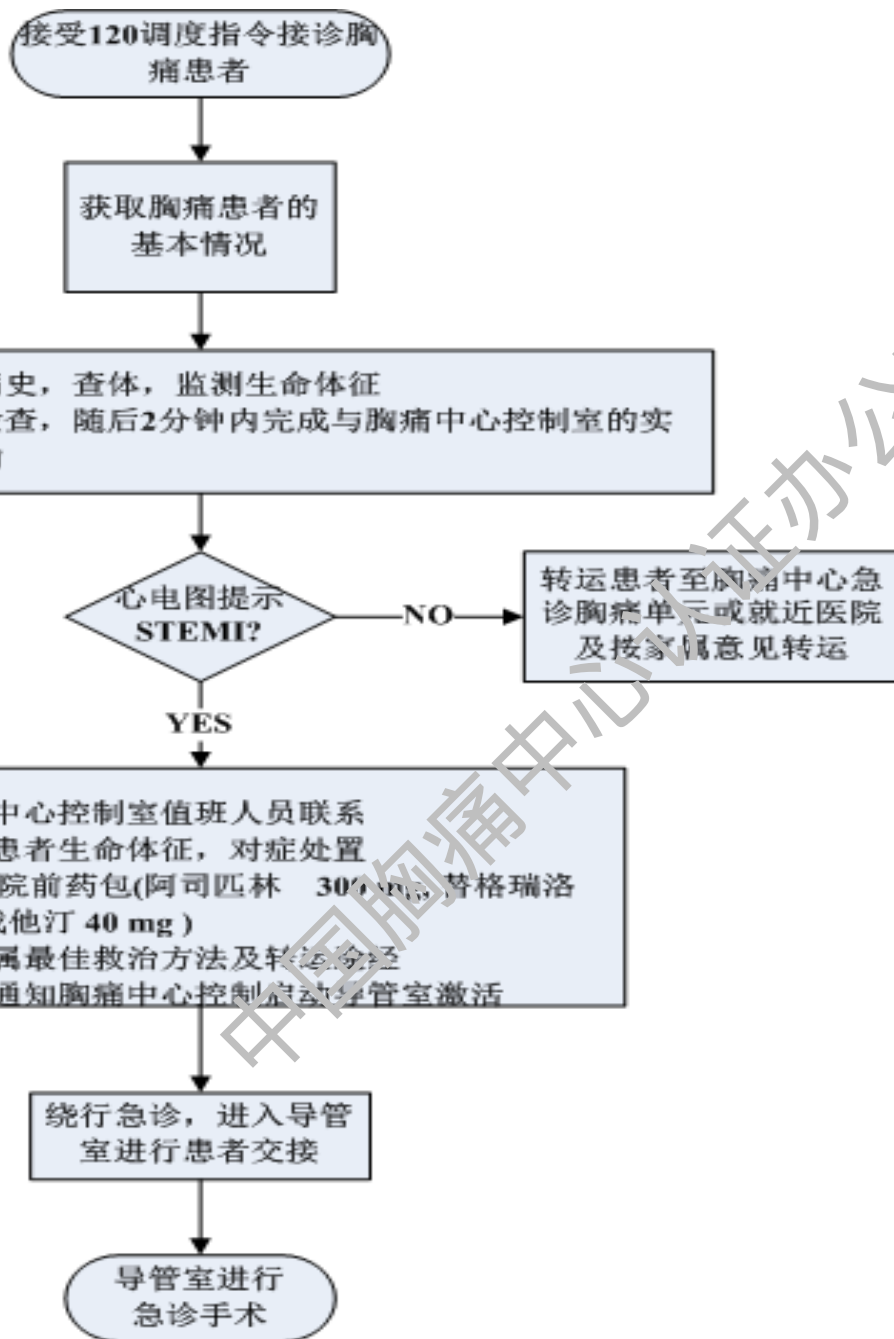
120接诊急性胸痛患者流程图



120调度处 理胸痛患者 流程



120医护人员 现场处理胸痛 患者流程



120医生一键注册胸痛数据库

在给患者测量前需要医护人员在颠簸的车上填写患者详细情况建立档案后才能测量。

会员管理 健康管理 告警管理 咨询投诉 随访管理 急救管理 远程监护 系统管理

急救管理 > 首页 > 急救列表 > 新增急救

新增急救

急救中的患者

急救病历审核

存档急救病历

胸痛数据统计

急救系统配置

>> 救护车信息

新增急救

姓名: [] 性别: ☐ 男 ☐ 女 年龄: [] 住院ID: []

联系人: [] 联系电话: [] 发病地址: [] 时间采集: []

发病时间: [] 有无呼救: ☐ 有 ☐ 无

高危状态评估

患者出现持续 ☐ 胸痛 ☐ 腹痛 ☐ 面色苍白 ☐ 大汗 ☐ 肢体冰冷 ☐ 恶心呕吐 ☐ 意识障碍 ☐ 呼吸困难 ☐ 晕厥 ☐ 休克 ☐ 其他 ☐ 未确诊 ☐ 已确诊 ☐ 已死亡

☐ 口唇发绀 ☐ 心悸 ☐ 脉搏不规则 ☐ 可疑心律失常 ☐ 频繁呼吸 ☐ 机械通气等严重生命体征异常 ☐ 已转入ICU

病情描述

胸痛诊断

☒ STEMI ☐ TIA ☐ NSTEMI ☐ 主动脉夹层 ☐ 肺动脉栓塞 ☐ 其他胸痛 ☐ 胸痛待诊断 ☐ 非胸痛

来院方式

☒ 本院出车 ☐ 外院转送 (医院或医疗机构) ☐ 自行来院 (本人或家属或单位等)

提交 返回

改进前

医护人员只需输入患者姓名点击一键急救就可以对患者进行测量

厦门心脏中心胸痛中心
HEART CENTER AND CHEST PAIN CENTER

120胸痛急救管理平台

患者姓名: 林志玲 查询

一键急救

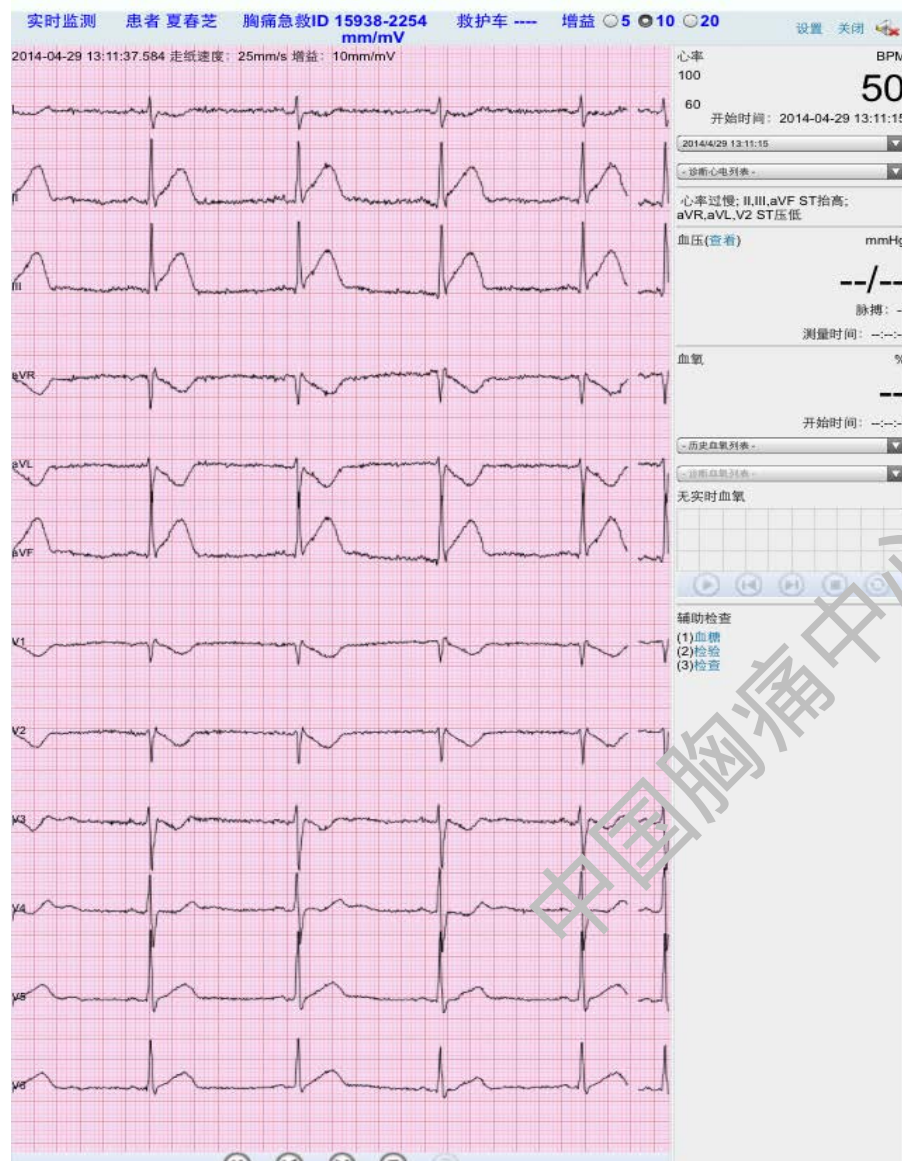
10号

出诊医生: 出诊医生1, 出诊护士: 出诊护士1, 出车司机: 出车司机1, 车牌号码:

下班

北京艾威梯无线通讯有限公司
联系电话: 400 8186 120

改进后



- 胸痛指挥中心
值班人员实时
手机APP浏览实
时心电图

紧急情况下微信发图及反馈

星期二 02:07



各小伟 心梗 2:01送ccu

星期二 09:06



董志向, acs, 09: 00入ccu

星期二 10:38



，男，于2015年11月10日18:55，由120医生郑伟，120护士刘静送入急诊科，予急诊CAG+PCI后，现病情好转。感谢您对国家科技惠民项目的支持！



吉娃娃

急性前壁心梗患者:各小伟，男，于2015年11月10日1:48，由120医生郑蓓珍，120护士罗健送入急诊科，予急诊CAG+PCI后，现病情好转。感谢您对国家科技惠民项目的支持！

09:18



吉娃娃

急性心梗患者:董志向，男，于2015年11月10日8:43，由120医生杨艺强，120护士晓燕送入急诊科，予急诊CAG后，现病情好转。感谢您对国家科技惠民项目的支持！



120急救车使用STEMI急救药盒



厦门市胸痛患者急救时间管理表

患者姓名: _____ 性别: 男 ☐ 女 ☐ 年龄: _____
 住院号: _____ 入院日期: _____ 联系方式: _____
 入院方式: 120急救 ☐ 外院转入 ☐ 本院他科转入 ☐ 自行入院 ☐

120急救送入:

接诊医生: _____ 接诊护士: _____ 急救车司机: _____
 调度接电话时间: _____ 通知出车时间: _____ 出车时间: _____
 到达现场时间: _____ 离开现场时间: _____ 院前给药时间: _____
 直接送达: 急诊科 ☐ CCU ☐ 导管室 ☐ 时间: _____
 院前检查项目: 心电图 有 ☐ 无 ☐ 记录心电图时间: _____
 院前抽血: 有 ☐ 无 ☐ 项目 _____ 血糖 ☐ 血氧 ☐ 血压 ☐

外院转入:

转诊医院: _____ 转诊医生: _____
 病情及诊断: _____
 转诊途径: 厦门市 120 转诊 ☐ 外地 120 转诊 ☐ 患者自行转诊 ☐

院内急诊科:

急诊科护士分拣时间: _____ 急诊分拣护士: _____
 急诊科医生接诊时间: _____ 急诊接诊医生: _____
 心内科医生会诊时间: _____ 心内会诊医生: _____
 急诊科检查项目: 心电图 有 ☐ 无 ☐ 急诊心电图时间: _____
 抽血检查: 血常规 ☐ 凝血 ☐ D-二聚体 ☐ 生化 ☐ 心功能 ☐ cTNT ☐ cTnI ☐
 影像学检查: X片 ☐ CT ☐ BCT ☐ B超 ☐ CTA ☐ 运动平板 ☐ 血糖 ☐ 血氧 ☐ 血生 ☐
 其他科医生会诊情况: _____ 科 _____ 科 _____ 科 _____
 急诊期间主要诊断: _____
 患者收治情况: _____

首次到达心内科: 心内病房 ☐ CCU ☐ 导管室 ☐

到达时间: _____ 心内科接诊医生: _____
 患者入院主要诊断: _____
 救治策略: 急诊 PCI ☐ 溶栓治疗 ☐ 保守治疗 ☐ 开始溶栓时间: _____
 取得手术或溶栓知情同意时间: _____
 院内检查项目: 心内科心电图时间 有 ☐ 无 ☐ 时间: _____

导管室:

启动导管室时间: _____ 患者入导管室时间: _____ 导管室人员: _____
 开始手术时间: _____ 开通血管时间: _____ 手术结束时间: _____

迁/转科室: _____ 出院时间: _____ 住院天数: _____ D2B 时间: _____

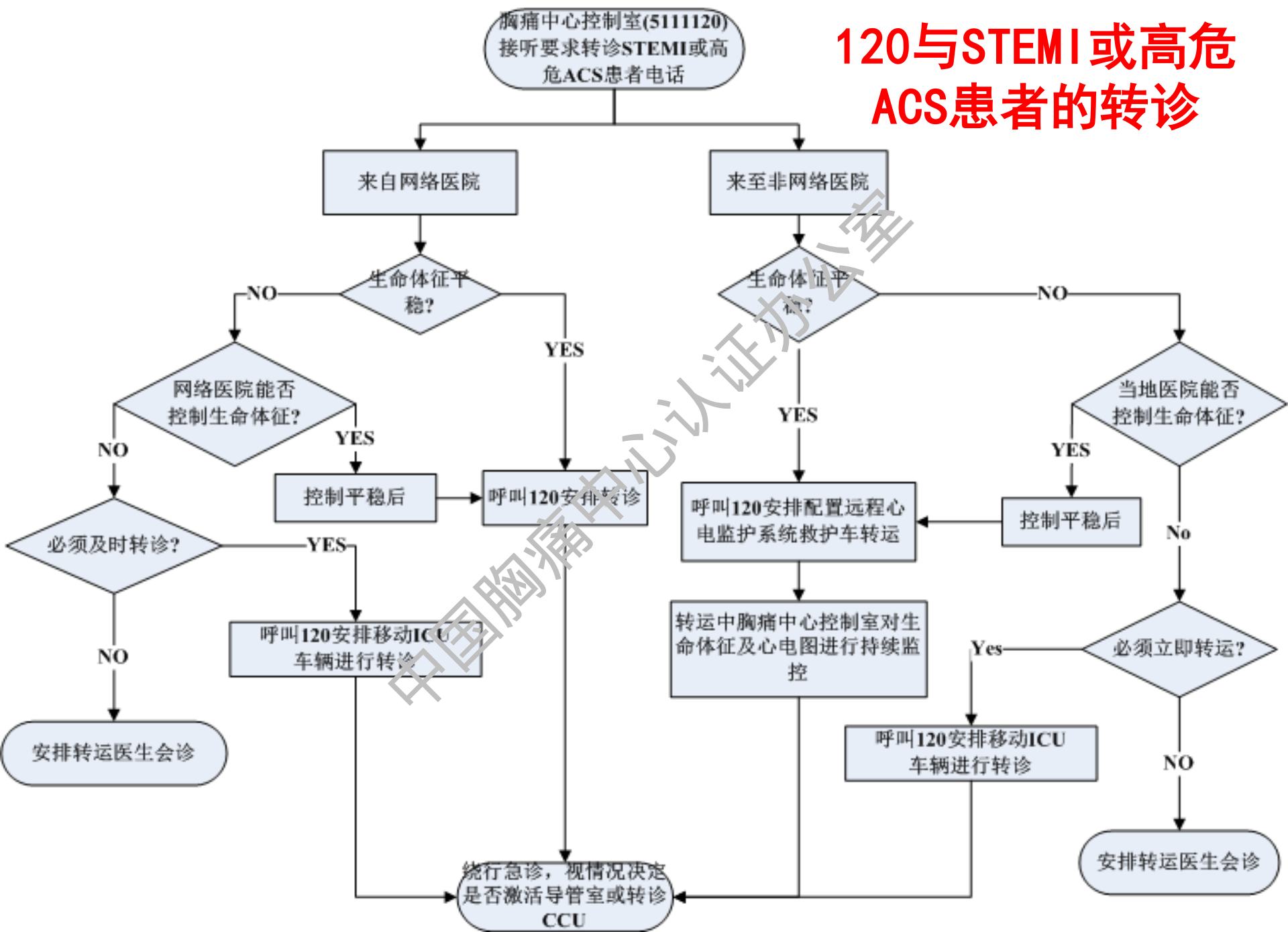
120启动厦门市胸痛患者急救时间管理表

时间节点有数据可循

120及各合作单位培训会



120与STEMI或高危ACS患者的转诊



厦门市120系统

- 属于独立性运作单位。
- 16个站点，30辆救护车辆。
- 分布于岛内岛外各家地区中心医院附近。

2015

海峡两岸医药卫生交流协会 心血管专业委员会第六届年会

www.cs-csf.com

第七届指南和实践：心血管疑难危重病例研讨会（GAP-CCRC）

第六届海峡心血管病高峰论坛（CSCSF）

第七届厦门国际心血管病介入论坛（XCIS）

2015.11.26 ~ 2015.11.29

厦 门

中国胸痛中心认证办公室



厦门市心血管病医院
XIAMEN CARDIOVASCULAR HOSPITAL



谢谢大家