

数据库填报及上传数据

中国心血管健康联盟

胸痛中心总部

赵彭涛

广东省胸痛中心协会

目录

一、概述

二、数据录入及审核

三、数据范围要求

四、数据获取途径

建立数据库的重要性和必要性

01

基础保障

是胸痛中心评价体系的基础保障，全面、客观、准确地评价常态化运行质量及持续改进效果

02

有效抓手

高效开展外部评估和内部流程优化，落实胸痛中心常态化质控的有效抓手

03

科研创新

由高质量的数据构成高质量循证证据，取自临床、服务临床，科研潜力发掘最大化

数据录入过程

在此之前，需要...

完成注册，通过审核后成为会员单位

建立数据库使用和管理办法

数据录入员的培训

登陆 data.chinacpc.org

新增建档

信息录入

所需录入的信息包含...

人口学基本信息、急救信息、专病诊治信息、患者转归信息

需要关注...

病例数据的**时效性**(24h内建档、7天内完成填报、出院30天内完成归档)

无特殊原因已归档病例数据不得撤销

完成归档

数据审核

需要敏感关注...

病例数据的**准确性、完整性、可溯源性**

目录

一、概述

二、数据录入及审核

三、数据范围要求

四、数据获取途径

新增患者填报

胸痛中心数据填报平台
CHEST PAIN CENTER DATA REPORTING PLATFORM

倪若辞

首页 + 新增患者

数据填报

填报编号 填报编号 姓名 姓名 住院ID 请输入住院ID 初步诊断 显示全部

状态 显示全部 疑问病历 高级查询 查询

未归档(834) 已归档(857) 质疑反馈(2) 批量删除 病历导出 学习资料下载

填报编号	姓名	性别	年龄	首次医疗接触	发病时间	诊断	状态	建档时间	操作
4382051	sss	女	44	2019-05-20 10:03	2019-05-16 00:00	STEMI	填报中		查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
4382051	sss	女	44	2019-05-20 10:03	2019-05-16 00:00	STEMI	填报中		查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
4380242	刘秀	男	68	2019-03-21 13:22		STEMI	填报中		查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
4378631	测试新增患者	男	34			诊断中	填报中		查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
4378115	测试诊断保存处	女	22				填报中		查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
4378104	指标5.23	女	33		2019-05-07 00:00	诊断中	填报中		查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
4378093	指标5.22	男	43		2019-02-22 05:00		填报中		查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
4378059	指标5.18	男	18		2019-02-21 06:00		填报中		查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
4378043	指标5.16	男	16	2019-02-21 05:10	2019-02-21 05:00		填报中		查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
4377997	刘	男	45	2019-02-19 05:35	2019-02-19 05:00	非ACS心源性胸痛	填报中		查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
4377899	茜茜	女	25	2019-02-18 07:21	2019-02-18 07:00	诊断中	填报中		查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
4377828	露露	女	35	2019-04-11 14:47	2019-04-09 00:00	STEMI	审核拒绝 ?		查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核

合计834 当前页 1 / 70 首页 上一页 下一页 末页 直达1

急救信息填报、修订

胸痛中心数据填报平台 切换V1.0 倪若辞 消息

时间轴

- PCI签署知情同意 19-08-14 09:11
- 发病时间 19-08-28 01:01
- 到达本院大门 19-08-28 01:02
- 院内接诊时间 19-08-28 02:02
- 首次医疗接触时间 19-08-28 02:02
- 初步诊断时间 19-08-28 02:08
- 院内首份心电图 FMC2ECG:10分钟 19-08-28 02:12
- 通知CT室时间 19-08-28 02:16
- 报告时间 19-08-28 03:00
肌钙蛋白报告:-2分钟
- 抽血时间 19-08-28 03:02
- CT报告时间 19-08-28 05:11
- PCI开始知情同意 19-08-28 05:22

人口基本信息

姓名*	082606	性别*	女	年龄*	-190	出生日期	2209-09-09
民族	维吾尔族	联系电话	15809091006	职业	办事人员和有关人员	文化程度	小学
婚姻状况	离异	证件类型*	身份证	证件号*	340621220909091006		

病历归属日期 2019-08-28 02:02

急救信息

基本信息

住院ID	24252352352345	门诊ID	325325235234
发病时间*	2019-08-28 01:01	<input type="checkbox"/>	发病时间无法精确到分钟?
发病地址	重庆	重庆	永川
身份证号	435345435435		

在患者病历中填写的相关时间节点会自动显示在左侧的时间轴当中

意识	清醒	呼吸	43534
血压	3453254 mmHg	体温	53

人口学信息

- 姓名、性别、年龄、出生日期、民族、职业、文化程度、婚姻状况、身份证件

急救信息

- 基本信息：ID识别号、发病时间
- 病情现状：病情评估、基础生命体征、来院方式

重要字段涉及...

- 首次医疗接触时间
- 院前溶栓
- 是否直接转送上级协作医院（实施“三绕”）

胸痛诊疗填报、修订

胸痛诊疗

心电图

心电图* 无 有

首份心电图时间*

心电图文件* 请选择心电图文件

上传

编辑

心电图诊断时间* +

远程心电图传输* 接收120/网络医院心电图 未传输

实验室检查

肌钙蛋白* 否 是血清肌酐* 否 是D-二聚体* 否 是BNP* 否 是NT-proBNP* 否 是Myo* 否 是CKMB* 否 是

心内科会诊

心内科会诊* 否 是

诊断

初步诊断* STEMI NSTEMI UA 主动脉夹层 肺动脉栓塞 非ACS心源性胸痛 其它非心源性胸痛 待查患者自愿放弃后续治疗* 否 是

保存

提交

胸痛诊疗：主要记录患者在接诊并有了初步诊断结果后所采取的先关救治措施

重要字段涉及...

- 初步诊断（决定治疗策略）
- 首份心电图时间、心电图远程传输
- POCT
- 抗凝、抗血小板治疗
- 绕行急诊、绕行CCU
- 再灌注策略（直接PCI、溶栓、择期PCI、转运PCI、CABG）
- 介入治疗信息*

患者转归填报、修订

胸痛中心数据填报平台 切换V1.0 贾宝玉 消息

时间轴 **人口基本信息**

姓名* 性别* 请选择 证件类型* 请选择

年龄* 出生日期

职业 请选择 文化程度 请选择

体重 kg

病例归属日期:

患者转归

出院诊断* STEMI NSTEMI UA 主动脉夹层 肺动脉栓塞 非A

确诊时间*

院内新发心力衰竭* 否 是

并发症* 休克 机械性并发症 感染 再发心梗 血栓 卒中 呼吸衰竭 肾衰竭 死亡 无

危险因素

高血压* 否 是

高脂血症* 否 是

糖尿病* 否 是

吸烟* 否 是

肥胖* 否 是

患者转归：记录患者接收治疗后的转归情况

重要字段涉及...

- 出院诊断（构成数据饼图）
- 疾病危险因素（ACS）、合并疾病（既往史）
- 72h内最高肌钙蛋白值、BNP/pro-BNP最高值、血脂水平
- 超声心动图（本次治疗期间最低EF值）
- 住院天数和费用
- 出院带药

“保存”：保存目前的填报进度，填报状态显示“填报中”

“提交”：确认填报无误后提交，填报状态显示“待审核”

保存 提交

快捷查看及记录

未归档(873)	已归档(857)	质疑反馈(3)	排序: 建档时间		从近到远/从大到小						
填报编号	姓名	性别	年龄	首次医疗接触	发病时间	诊断	状态	建档时间	心电图	操作	
<input type="checkbox"/>	8694300	kk	男	50	2019-09-20 18:28	2019-09-20 01:01	非ACS心源性胸痛	填报中	2019-09-20 13:21	无	查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
<input type="checkbox"/>	8184106	1	男	66	2019-09-10 14:12	2019-09-10 13:17	NSTEMI	填报中	2019-09-10 19:15	无	查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
<input type="checkbox"/>	8066099	张先生	女	32						无	查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
<input type="checkbox"/>	7865924	aa	男	33						无	查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
<input type="checkbox"/>	7617129	20190830	男	55						无	查看 关键指标 时间轴 删除 审核

□ “查看”：从患者列表中点击，进入单份病例

□ “操作日志”：记录建档、字段信息修改、审核归档以及撤档时间

未归档(0)	已归档(0)	质疑反馈(0)	排序: 建档时间		从近到远/从大到小						
填报编号	姓名	性别	年龄	首次医疗接触	发病时间	诊断	状态	建档时间	心电图	操作	
<input type="checkbox"/>	8694300	kk	男	50	2019-09-20 18:28	2019-09-20 01:01	非ACS心源性胸痛	填报中	2019-09-20 13:21	无	查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
<input type="checkbox"/>	8184106	1	男	66	2019-09-10 14:12	2019-09-10 13:17			2019-09-10 19:15	无	查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
<input type="checkbox"/>	8066099	张先生	女	32						无	
<input type="checkbox"/>	7865924	aa	男	33						无	

2019-09-20 13:21:53 由 lvchao 更新了急救信息
2019-09-20 13:23:40 由 lvchao 更新了急救信息
2019-09-20 13:28:00 由 lvchao 更新了急救信息

操作日志

数据审核

若要审核拒绝，请将“通过”列的勾取消，填写质询原因，再点击“审核拒绝”按钮。当数据被拒绝，且重新提交后，将鼠标悬停在数据项上面可以查看历史修改记录。

通过	字段	数据	质询
急救信息			
<input checked="" type="checkbox"/>	序号	e3e513d9-6b3e-4a40-803f-9955a3c26d94	
<input checked="" type="checkbox"/>	填报编号	8174663	
<input checked="" type="checkbox"/>	姓名		
<input checked="" type="checkbox"/>	医院名称		
<input checked="" type="checkbox"/>	病历创建时间	2019/9/10 16:54:18	
<input checked="" type="checkbox"/>	性别	男	
<input checked="" type="checkbox"/>	年龄	44	
<input checked="" type="checkbox"/>	出生日期		
<input checked="" type="checkbox"/>	民族		
<input checked="" type="checkbox"/>	联系电话		
<input checked="" type="checkbox"/>	证件类型		
<input checked="" type="checkbox"/>	证件号		
<input checked="" type="checkbox"/>	门诊ID	999	
<input checked="" type="checkbox"/>	住院ID		

取消

审核判定

时间	心电图	操作
10 16:54	无	查看 关键指标 时间轴 删除 <input checked="" type="button" value="审核"/>
10 16:50	无	查看 关键指标 时间轴 删除 审核
10 16:47	无	查看 关键指标 时间轴 删除 审核
10 16:44	无	查看 关键指标 时间轴 删除 审核

<input type="checkbox"/>	填报编号	姓名	性别
<input type="checkbox"/>	8174663		男
<input type="checkbox"/>	8174198		女
<input type="checkbox"/>	8173701		男
<input type="checkbox"/>	8173265		女

数据归档

未归档(873) | 已归档(857) | 质疑反馈(3)

排序:

<input type="checkbox"/>	填报编号	姓名	性别	年龄	
<input type="checkbox"/>	8694300	kk	男	50	20
<input type="checkbox"/>	8184106	1	男	66	20
<input type="checkbox"/>	8066099	张先生	女	32	
<input type="checkbox"/>	7865924	aa	男	33	
<input type="checkbox"/>	7617129	20190830	男	55	20
<input type="checkbox"/>	7517772	夏雨	女	44	20
<input type="checkbox"/>	7514557	082606	女	-190	20

数据核查

若要审核拒绝, 请将“通过”列的勾取消, 填写质询原因, 再点击“审核拒绝”按钮。当数据被拒绝, 且重新提交后, 将鼠标悬停在数据项上面可以查看历史修改记录。

通过	字段	数据	质询
急救信息			
<input checked="" type="checkbox"/>	序号	04783777-84ad-4734-84e0-71318ed212fb	
<input checked="" type="checkbox"/>	填报编号	7517772	
<input checked="" type="checkbox"/>	姓名	夏雨	
<input checked="" type="checkbox"/>	医院名称	心血管健康研究院	
<input checked="" type="checkbox"/>	病历创建时间	2019/8/28 13:52:00	
<input checked="" type="checkbox"/>	性别	女	
<input checked="" type="checkbox"/>	年龄	44	
<input checked="" type="checkbox"/>	出生日期	2519/10/20 0:00:00	
<input checked="" type="checkbox"/>	民族	01	
<input checked="" type="checkbox"/>	联系电话	15808281006	
<input checked="" type="checkbox"/>	证件类型	身份证	
<input checked="" type="checkbox"/>	证件号	340621251910201006	
<input checked="" type="checkbox"/>	门诊ID	2019082801	
<input checked="" type="checkbox"/>	住院ID	2019082801	

批量删除 | 开通病历导出 | 学习资料下载

心电图	操作
无	查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
无	查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
无	查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
无	查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
无	查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
无	查看 关键指标 时间轴 删除 数据存档
无	查看 关键指标 时间轴 删除 审核

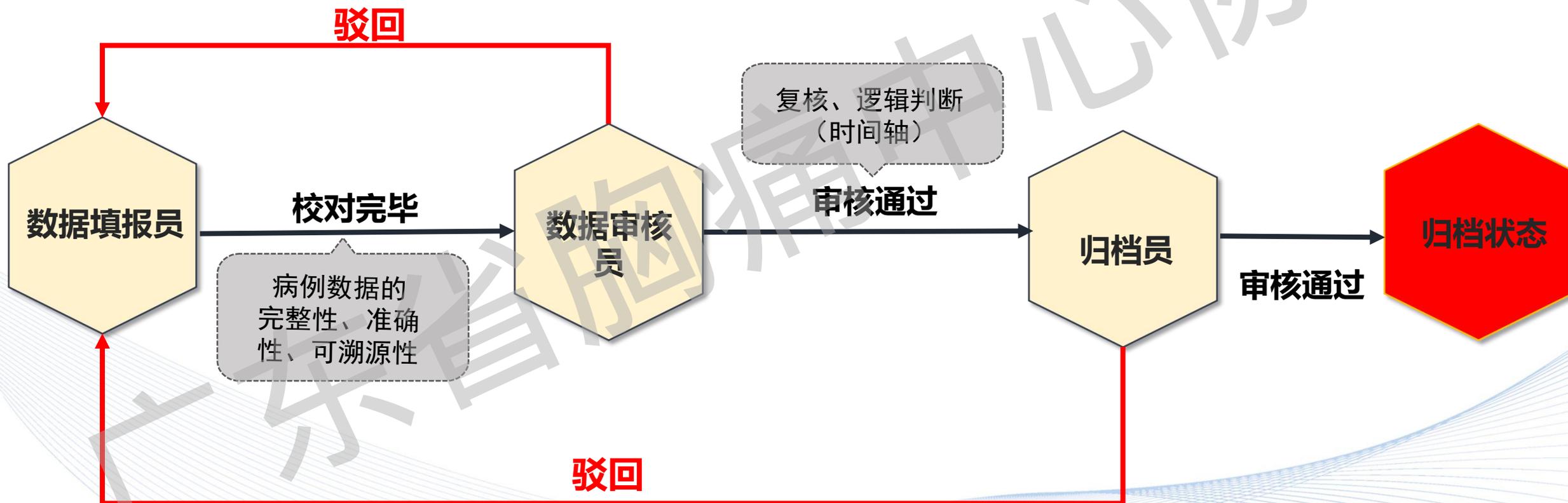
取消

审核通过

审核拒绝

判定是否同意归档

数据管理及审核流程



目录

一、概述

二、数据录入及审核

三、数据范围要求

四、数据获取途径

数据库录入范围及要求

□所有进入医院的急性胸痛（明确的创伤性胸痛除外）患者的登记比例应不低于75%，应包括各类：

- ✓ 因急性胸痛就诊于门、急诊
- ✓ 患者的基本信息和最后诊断；

□ACS 患者的登记比例应达到 100%；

□STEMI 患者的录入必须达到 100%，且各项关键时间节点的填报应齐全，关键时间节点的缺失率不能高于 10%，其中院内时间节点记录的有效率应达到 100%。STEMI 患者的关键时间节点如下：

- 1.发病时间；
- 2.呼叫120时间；
- 3.到达本院大门时间；
- 4.首次医疗接触时间（救护车到达现场或自行来院患者到达分诊台时间）；
- 5.首份心电图时间（救护车入院者为院前首份心电图，自行来院者为院内首份心电图）；
- 6.心电图远程传输时间；
- 7.初步诊断时间；
- 8.开始（溶栓或转运 PCI）知情同意时间；
- 9.签署（溶栓或转运 PCI）知情同意书时间；
- 10.溶栓开始时间；
- 11.转出患者离开医院大门时间；
- 12.导丝通过时间

□数据资料的溯源性：

确保 STEMI 患者的上述关键时间节点可以溯源，其中发病时间、呼叫 120、到达医院等时间应能从急诊病历（电子病历或复印件）、入院病历、首次病程记录、心电图纸、检验报告、病情告知或知情同意书等原始记录中溯源，并要求尽可能精确到分钟。

目录

一、概述

二、数据录入及审核

三、数据范围要求

四、数据获取途径

数据获取途径---病例及时间管理表

287

急性胸痛患者管理表

患者姓名: 李林 性别: 男 年龄: 87
病人门诊 ID: 96100 病人住院 ID: 96100 入院方式: 自行来院

院前部分:
接诊医生: _____ 发病时间: _____ 院前接诊开始时间: _____ 接听 120 电话时间: _____
通知出车时间: _____ 救护车出发时间: _____ 院前接诊结束时间: _____ 离开现场时间: _____
院前心电图时间: _____ 院前抽血时间: _____ 院前检查项目: _____
院前传输 12 导联数据时间: _____ 院前诊断时间: _____ 院前溶栓开始时间: _____ 院前溶栓结束时间: _____
院前呼叫启动导管室时间: _____ 到达医院时间: _____ 患者进入导管室时间: _____

急诊院内部分:
挂号时间: 2019-09-23 13:24 医生姓名: 李林 急诊门诊: EICU 医生接诊时间: 2019-09-23 13:24
院内首份心电图时间: 7:47 诊断心电图时间: 7:49 检查项目: 心电图、肌钙蛋白、血常规、凝血、肾功能、电解质
采样时间: 7:47 血标本送检时间: 9:00 检验员签字时间: _____ 护士给药时间: _____
呼叫 _____ 科会诊时间: _____ 会诊医师到达时间: _____ 会诊结束时间: _____ 院内溶栓时间: _____
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: _____
检验技师: _____ 血液标本送检时间: _____ 检验开始时间: _____ 检验结束时间: _____ 检验报告: _____

CT室技师: _____ 通知CT室时间: _____ 患者到达CT室时间: _____ CT检查开始时间: _____
CT室技师: _____ 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: _____
放射科技师: _____ 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: _____
核医学科技师: _____ 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室技师: _____ 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: _____

心外科部分:
心外科接诊时间: _____ 心外科医师诊断时间: _____ 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: _____ 心内科接诊时间: _____ 心内科医师诊断时间: _____ 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: _____ 导管室要求送病人时间: _____
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PCI知情同意时间: _____ 球囊扩张时间: _____ 手术结束时间: _____

备注: 1. 心电图提示前壁ST段抬高, 诊断为急性心肌梗死。2. 心电图提示前壁ST段抬高, 诊断为急性心肌梗死。3. 心电图提示前壁ST段抬高, 诊断为急性心肌梗死。

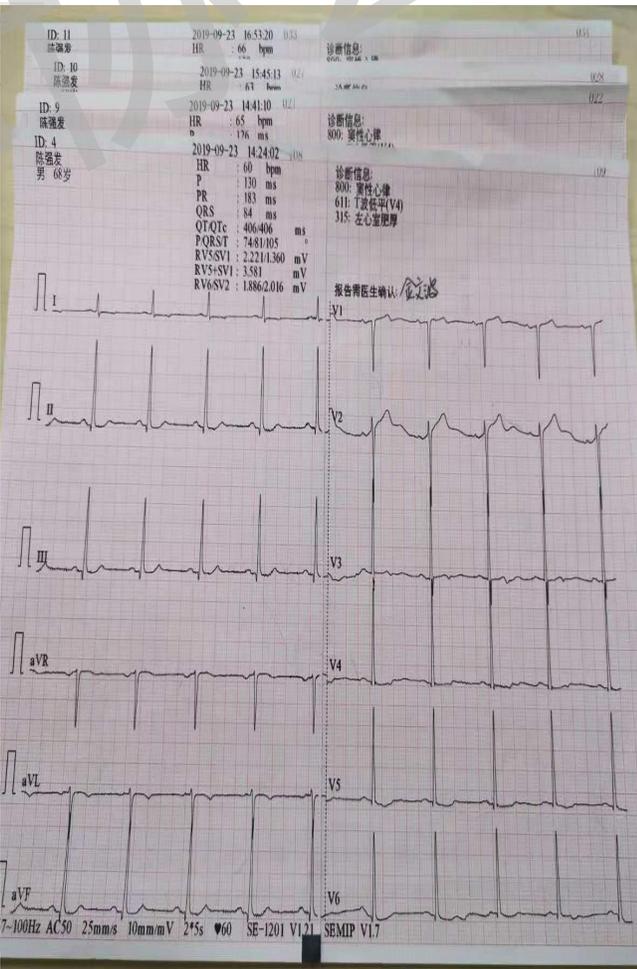
时间	用药	病情及处理
17:20		吸氧鼻导管吸氧
17:22		行前心电图, 患者生命体征, 血压正常。
17:24	厄洛替尼 150mg	H 静推呋塞米 20mg, 口服阿司匹林 100mg, 口服氯吡格雷 75mg。
17:25	阿司匹林 100mg + 氯吡格雷 75mg	口服
17:28	吗啡 2mg	遵医嘱用药。
	注射液 20mg	
	注射液 30ml/h 泵入。	
17:40	阿司匹林 100mg + 氯吡格雷 75mg	口服
18:00	阿司匹林 100mg + 氯吡格雷 75mg	口服
18:01		心电图提示前壁ST段抬高, 诊断为急性心肌梗死。心电图提示前壁ST段抬高, 诊断为急性心肌梗死。心电图提示前壁ST段抬高, 诊断为急性心肌梗死。

姓名: 曾宪国 性别: 男 年龄: 75岁 费别: 医疗保险
患者ID: 05227266 病区: _____ 床号: _____ 住院号: 658264

选择性冠状动脉造影, PTCA术记录

患者缘于今日13:10左右买菜走路时突感胸前区持续压榨样疼痛不适, 伴胸闷、气短、多汗, 胸痛位固定无转移, 于重庆东华医院就诊, 查心电图提示“肌钙蛋白阳性”, 考虑诊断“急性心肌梗死”, 医生建议急诊转入上级医院, 遂由该院120急转入院院心介入中心(绕行急诊科), 二线介入医生于20分钟到达导管室, 14:40在介入中心行选择性冠状动脉造影, PTCA术。患者平卧导管床, 常规消毒铺巾, 1%氯普鲁卡因局部麻醉, Seldinger法穿刺右侧股动脉并置7F血管鞘, 经鞘管注入肝素3000IU, 沿导引钢丝放置JL3.5至左冠脉口, 常规体位(LAO+CRAN、LAO+CRUD、AP+CRAN、AP+CAUD、RAO+CRAN、RAO+CAUD)造影, 见左冠状动脉主干中段中重度狭窄, 左前降支近段以远闭塞, 回旋支近段中重度狭窄, 可见逆灌注至右冠, 换JR3.5至右冠脉口, 行LAO、RAO、AP+CRAN体位造影, 显影可见右冠弥漫性病变, 近段中重度狭窄, 中段以远闭塞。向患者家属交代病情危重性后, 追加肝素5000IU, 测ACT时间366秒, 将6F JL 3.5 Guiding管送至左冠脉口, 送入0.014" BWM导丝入钝缘支进行保护, 再送入一根0.014" PTCA导丝通过前降支闭塞病变送至远端, 沿导丝送入1.5×15mm球囊导管通过闭塞病变至前降支近端, 将球囊导管回撤至闭塞病变处, 以12atm×5秒预扩张, 重复造影显示前降支近段残余狭窄约60%, 前向血流TIMI2级。患者诉胸闷不适, 血压波动于60-80/40-50mmHg, 给予多巴胺 5mg 静推, 多巴胺60mg加入 250ml生理盐水中 静滴, 沿导丝送入2.5×15mm球囊导管至前降支近段, 以14atm×6秒及16atm×5秒预扩张, 重复造影显示前降支近段残余狭窄约60-70%, 前向血流TIMI3级, 但支架球囊无法送至前降支近段闭塞处, 遂再次沿导丝送入2.5×15mm球囊导管至前降支近段, 以16atm×5秒预扩张, 重复造影显示前降支血流TIMI2级, 患者烦躁不安, 作大汗, 血压波动于80/60mmHg, 再次给予多巴胺 5mg 静推, 并送入0.014" BWM导丝入钝缘支, 沿导丝送入1.5×15mm球囊导管至回旋支近段狭窄处, 以12atm×6秒扩张, 沿导丝送入2.5×20mm球囊导管至左主干段及前降支近段狭窄处, 以16atm×6秒扩张, 重复造影显示, 前向血流TIMI3级, 患者血压仍波动于60-80/50mmHg, 黄主任指示患者前降支血流恢复, 但病情危重,

记录医师: 赵晓辉 王保峰 手术日期: 2014-02-24 第 1/2



数据获取途径---信息化技术采集和记录



数据获取途径---微信平台采集和记录

The image displays three screenshots of WeChat group chats used for medical data collection. The first screenshot shows a group chat titled '湖南省胸痛急救网 1群(500)'. A red circle highlights the text '男51岁胸痛快2小时既往诉有心梗病史无资料, Cni正常, 现建议去省人医'. An orange callout bubble labeled '发病时间' (Onset Time) points to this text. The second screenshot shows a group chat titled '医大二胸痛...(105)'. A red circle highlights the timestamp '星期三 20:21'. An orange callout bubble labeled '心电图远程传输时间' (ECG Remote Transmission Time) points to this timestamp. The third screenshot shows a group chat titled '绵竹市胸痛中心(145)'. A red circle highlights the timestamp '2016年11月22日 18:40'. An orange callout bubble labeled '心电图远程传输时间' (ECG Remote Transmission Time) points to this timestamp. Another red circle highlights the timestamp '2016年11月22日 19:22'. An orange callout bubble labeled '心内科远程会诊时间' (Cardiology Remote Consultation Time) points to this timestamp. The screenshots also show ECG waveforms and medical text such as '急性下壁, 后壁心梗' and '窦性心律, 交界性早搏'.

数据库填报常见问题

1. 临床基本资料不齐全（现病史病程无关键时间节点记录）
2. 记录不及时，回顾性填报，导致记录与实际差距较大
3. 没有建立落实诊疗时间节点记录制度
4. 各环节交接脱节（院前与院内、院内各部门）
5. 数据采集方法落后
6. 一线记录人员对时间不敏感，人为因素影响较大

CCPCC 2019

致知力行，继往开来！

谢谢！