

三绕行——现场直接转运

庞新利

广东省胸痛中心协会

目录

CONTENTS

- 01.** 哪些患者可以直接在院前转运
- 02.** 救护车上的转运流程
- 03.** 上级医院的准备
- 04.** 转运途中常见的问题及抢救措施

优化后的急救流程

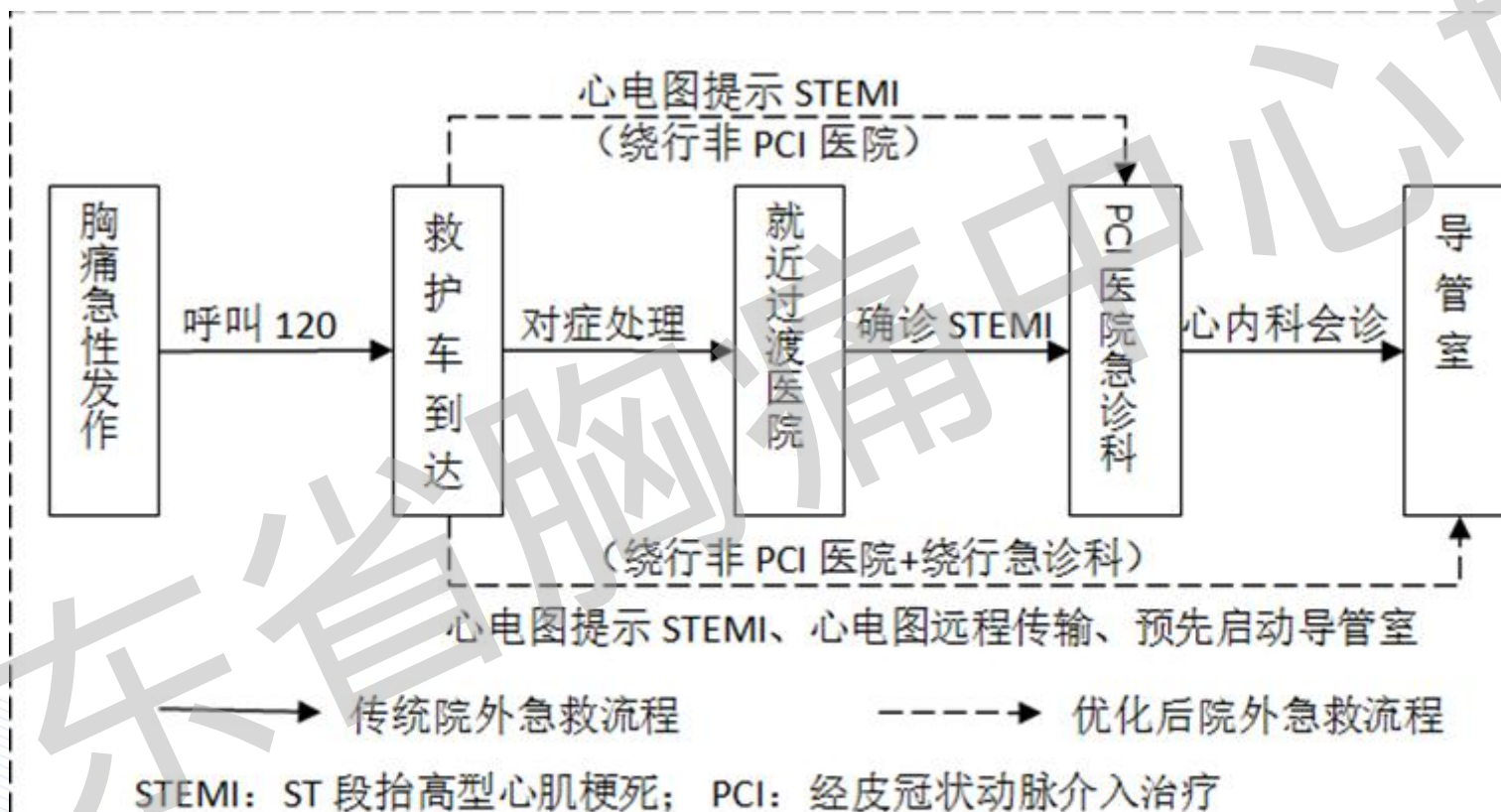


图1 STEMI患者传统和优化后院外急救流程比较图

三绕行概念



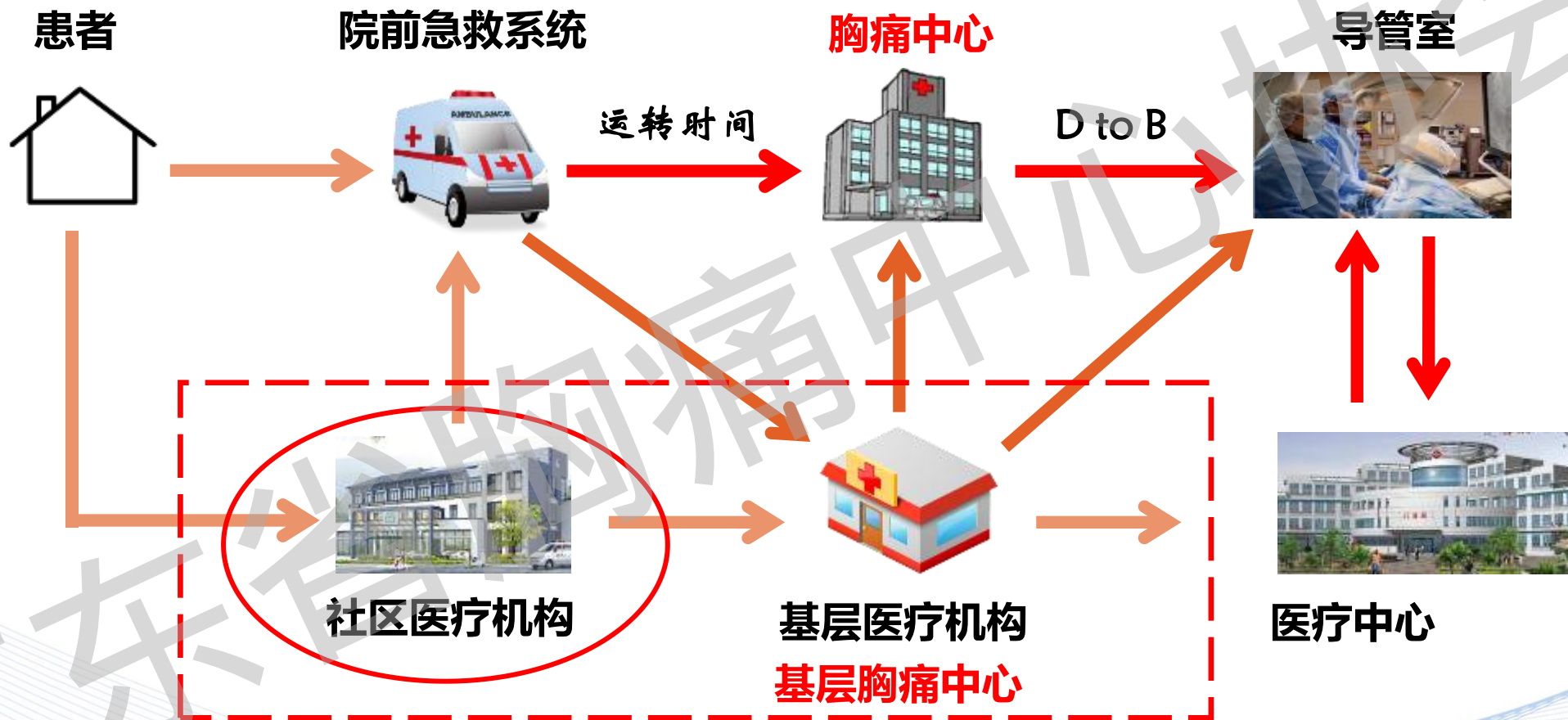
在发病现场，通过救护车
绕过基层医院、PCI医院急诊、PCI医院CCU
直接进入导管室

PART 01

哪些患者可以直接在院前转运

广东省胸痛中心协会

1、基层医院的所在网络医院明确诊断急性心肌梗死患者



如何最大限度缩短总缺血时间

2、自行呼叫120，由基层医院协调， 直接转入能够行PPCI的上级单位



PART 02

救护车上的转运流程

广东省胸痛中心协会

接诊胸痛患者

行12/18导联心电图

远程传输至院内，拨打基层胸痛中心电话请求会诊

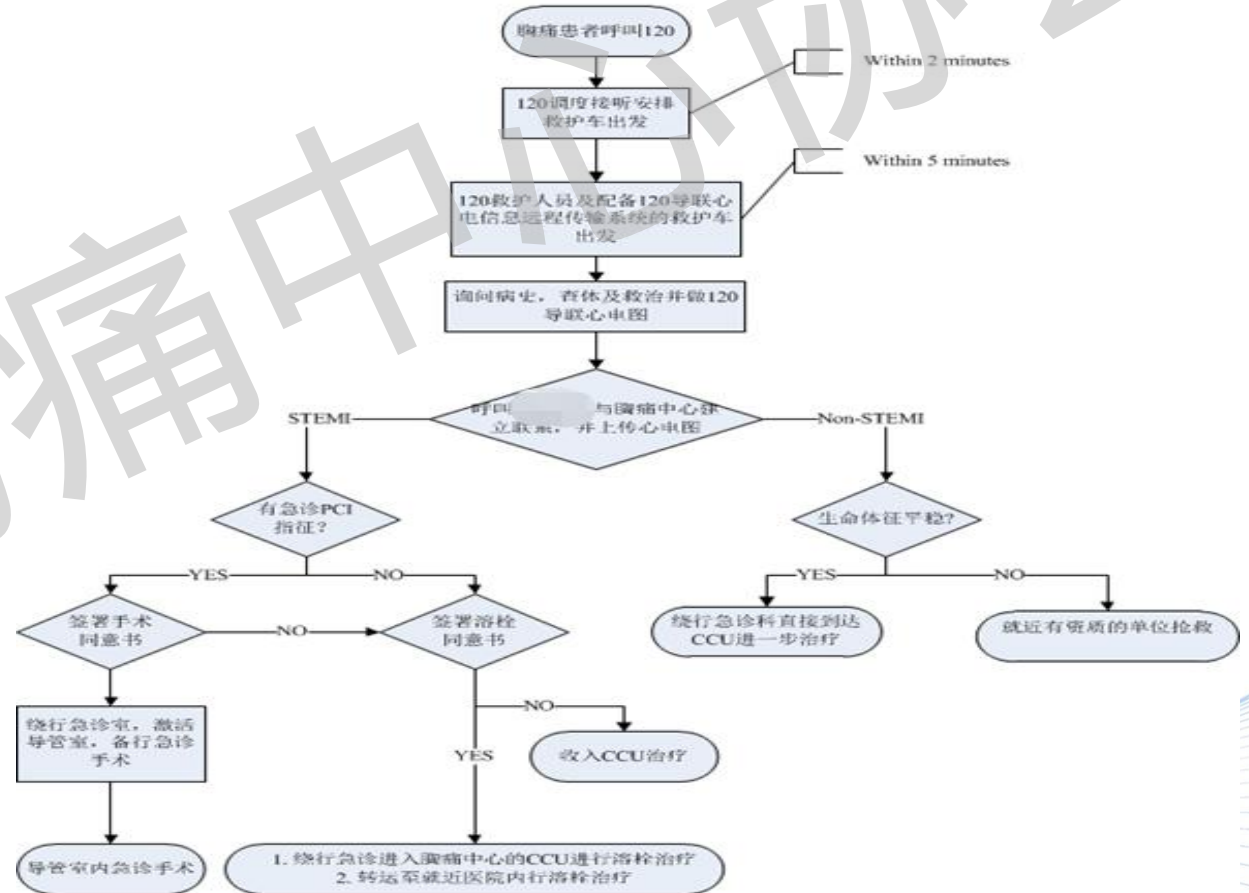
基层医院远程传输至上级医院，电话请求会诊

确诊STEMI，口服急救“双抗”

转运途中进行预谈话

到达医院，三绕行进入导管室

院前120接诊急性胸痛患者流程图



PART 03

上级医院的准备

广东省胸痛中心协会

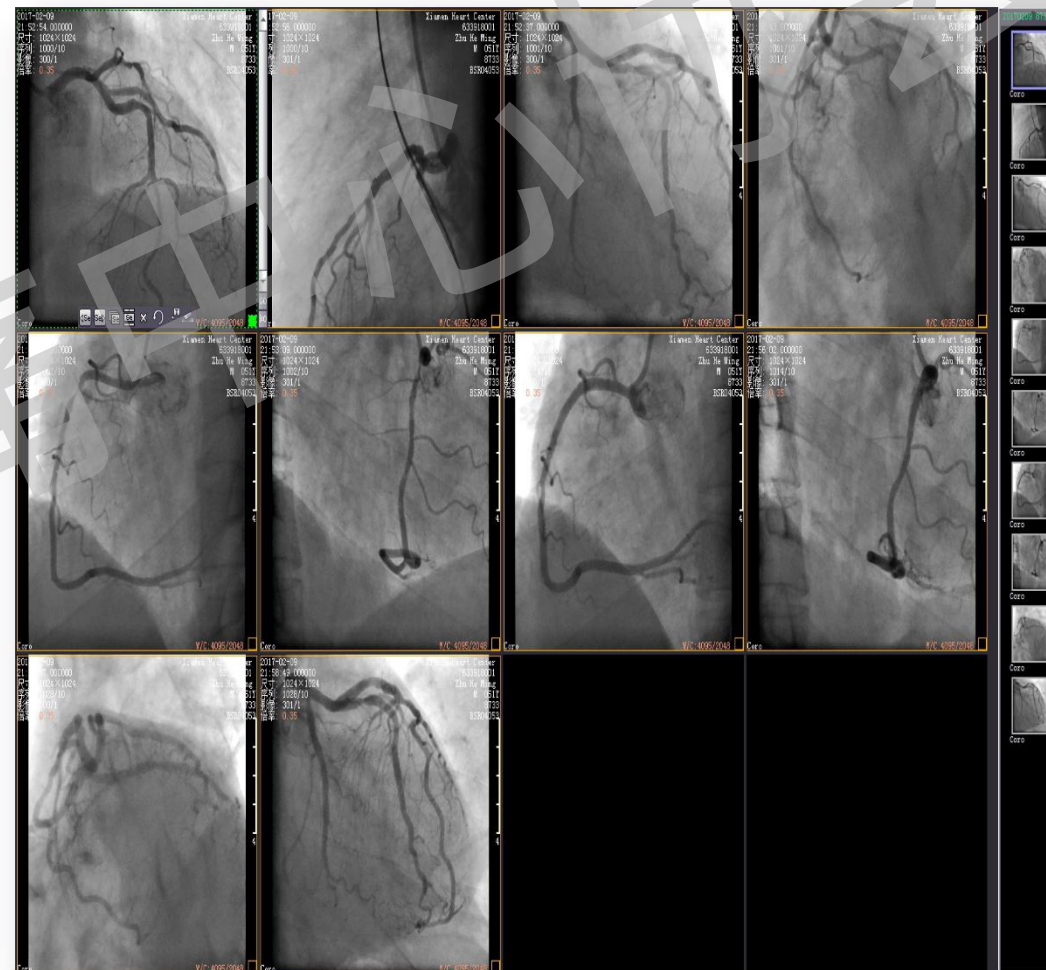
- 接到远程会诊电话进行远程会诊
- 指导救护车医生给病人服用双抗
- 请救护车医生进行术前预谈话
- 通知导管室做好手术准备



- 绕过基层医院，到达上级医院后绕过急诊科和CCU直接送往导管室
- 再次进行术前谈话签署手术知情同意书后进行手术



患者FMC-to-B: XX分钟



PART 04

转运途中常见的问题及抢救措施

广东省胸痛中心协会

转运安全性

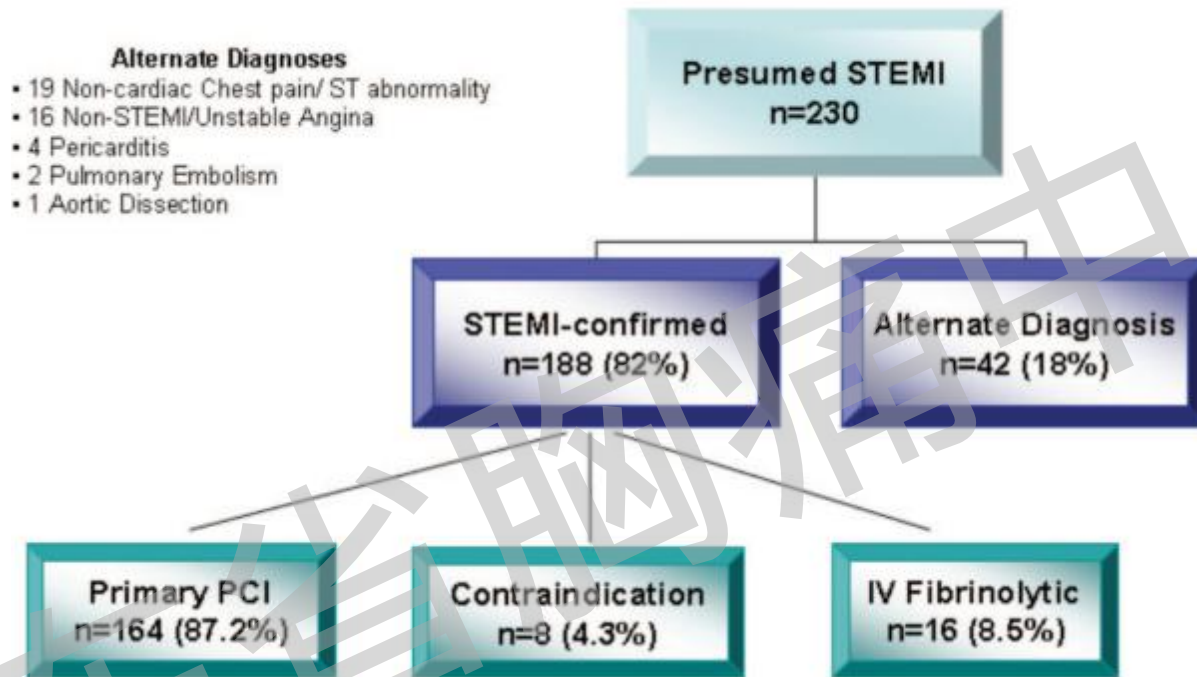


Figure 3. Patient population flow diagram.

全部转运患者无途中死亡

(Circulation. 2008;117:1145-1152.)

转运途中的监护与救治

院前急救人员能力培训



症状识别

- 电话识别
- 现场识别

ECG能力

- ECG机操作
- ECG阅图能力
- 远程传输意识

急危处理

- ACS现场处理
- 心律失常处理
- 心源性休克
- 人工气道
- 猝死

转运能力

- 转运决策
- 转运支持
- 医院对接

术前准备

- 知情谈话
- 血管条件
- 绕行急诊科

- **常见问题：**并发心源性休克、恶性心律失常、心跳骤停、心包填塞
- **急救措施：**就地抢救，心电监护，建议静脉通路，除颤，使用急救药物，心肺复苏，密切观察患者意识、判断生命体征是否稳定，对于生命体征不稳定的患者且未能及时到达PCI医院，应就近送至附近的非PCI医院，待病情稳定后再行转运。



防范措施

- 病情评估：强调区域协同基础上的评估
- 转运协议
- 途中的监护及远程保障机制
- 完善PCI医院绿色通道建设

CCPCC 2019

致知力行，继往开来！

谢谢！

广东省胸腺瘤中心协会