

基层胸痛中心再灌注策略的选择

解放军南部战区总医院
中国胸痛中心广州认证办公室

易绍东

广东省胸痛中心协会

基层胸痛中心认证考核的**重点**是：

再灌注策略的选择

请根据本单位实际情况在以下 5、6、7 三种再灌注策略中选择
首选再灌注策略和**次选**再灌注策略，**(已经开展的必须选择)**

基层胸痛中心STEMI
患者的再灌注选择



首选再灌注策略和次选再灌注策略

首选再灌注策略 5 6 7 (单选)

+

次选再灌注策略 5 6 7 (可多选)

- 其中**具备PPCI能力的医院**（当前无法达到标准版胸痛中心认证要求）应以PPCI为首选再灌注策略；
- 对于**不具备PPCI能力的医院**，**若能在120分钟内完成转运PCI**，应选择转运PCI作为首选再灌注策略；
若不能在120分钟内实施转运PCI，应将溶栓作为首选再灌注策略，并要求接受溶栓治疗后**2~24小时内**转运至上级医院进一步治疗。

+HOSPITAL



4小时



30分钟

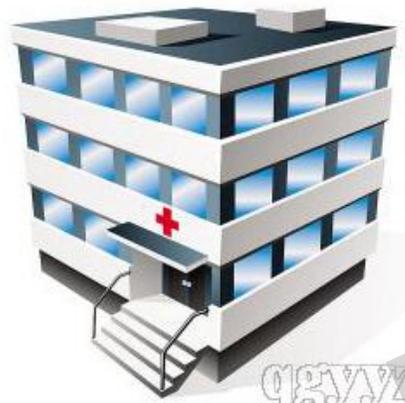


2.5小时



首选再灌注策略的选择

广东省胸痛中心协会



2个具备能力的术者
全天候开放导管室
仅仅因为量不够200、50

本院PPCI



1个具备能力的术者
不一定能全天候开放导管室
量比较少

本院PPCI



3个小时车程



溶栓



20分钟车程



转运PPCI



1个小时车程



?

溶栓或转运PPCI

FMC-to-W 120分钟

入门出门时间 + 车程 + D-to-w时间

30分钟

60分钟

30分钟

一定要有基线数据分析

次选再灌注策略的选择

广东省胸痛中心协会

转运PCI



溶栓



首选策略不能执行时的替代措施

**以溶栓为再灌注策略者，EMS能将
患者直接送到进行溶栓治疗的地点；**

**提高溶栓比例
救护车溶栓
院前溶栓**



以转运PCI为再灌注策略者，EMS能通过共享的信息平台的指引将患者绕行本院直接转运至PPCI医院

**现场决策，
避免层层转运**



首选：

结合医院实际条件选择符合指南且最能给患者带来
获益的再灌注策略

120分钟

次选：

首选策略无法执行时的补充

CCPCC 2019

致知力行，继往开来！

谢谢！

广东省肿瘤中心协会