



中国胸痛中心联盟
China Alliance of Chest Pain Centers



中国心血管健康联盟
Chinese Cardiovascular Association

常态化质控工作流程与重点

中国胸痛中心广州区域认证办公室
广东省胸痛中心协会
夏斌

2021-12-4 广州



广东省卫生和计划生育委员会

粤卫办函〔2018〕124号

广东省卫生计生委办公室关于印发《广东省胸痛中心常态化质控标准》的通知

各地级以上市卫生计生局（委），部属、省属医药院校附属医院及委直属医院：

为进一步规范我省胸痛中心建设，促进胸痛中心运行质量的持续改进，提高我省急性胸痛相关疾病的救治水平，根据《国家卫生计生委办公厅关于印发胸痛中心建设与管理指导原则（试行）的通知》精神，我委组织制定了广东省胸痛中心常态化质控标准（PCI版和基层版，详见附件），并对开展广东省胸痛中心质量控制工作提出如下意见，请参照执行。

一、搭建胸痛中心质量控制工作组织架构

我委依托广东省胸痛中心协会开展全省胸痛中心质量控制工作。各地级以上市要组建市级胸痛中心联盟或者跨地市区域联盟，组建胸痛中心创建专家组（必要时可邀请区外专家参加），依托市级胸痛中心联盟或专家组开展辖区内胸痛中心质量控制工作。

二、组织开展质量控制工作

（一）各地度开展一次全面胸痛中心）的数专业评估，并填基层版）。质控地址：cpca@cpc

每家胸痛中心急性心肌梗死病实性、准确性及策略是否符合专

《广东省胸痛中心常态化开展急诊（基层版）》适

（二）我委中心质控工作进前与广东省胸痛

三、质控结

在各地市质控指标的提取和果，作为对各胸痛中心广东省胸痛中心示范基地的重要

结果不达标的医院，将发出黄牌警告，连续三次均为黄牌警告者将取消广东省胸痛中心资格。

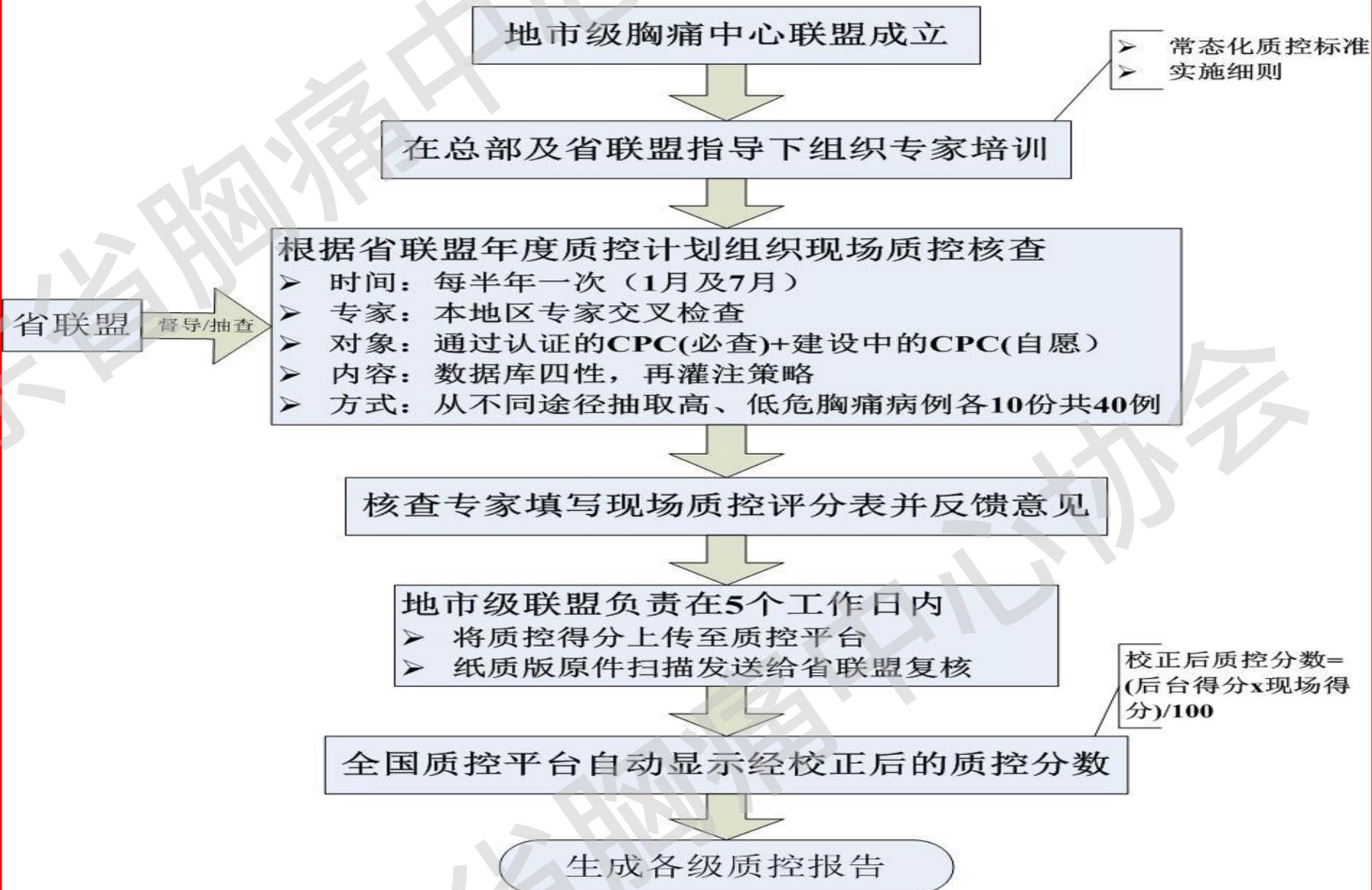
- 附件：1.广东省胸痛中心常态化质控标准（PCI版）
- 2.广东省胸痛中心常态化质控标准（基层版）

广东省卫生和计划生育委员会
广东省卫生计生委办公室
2018年3月29日





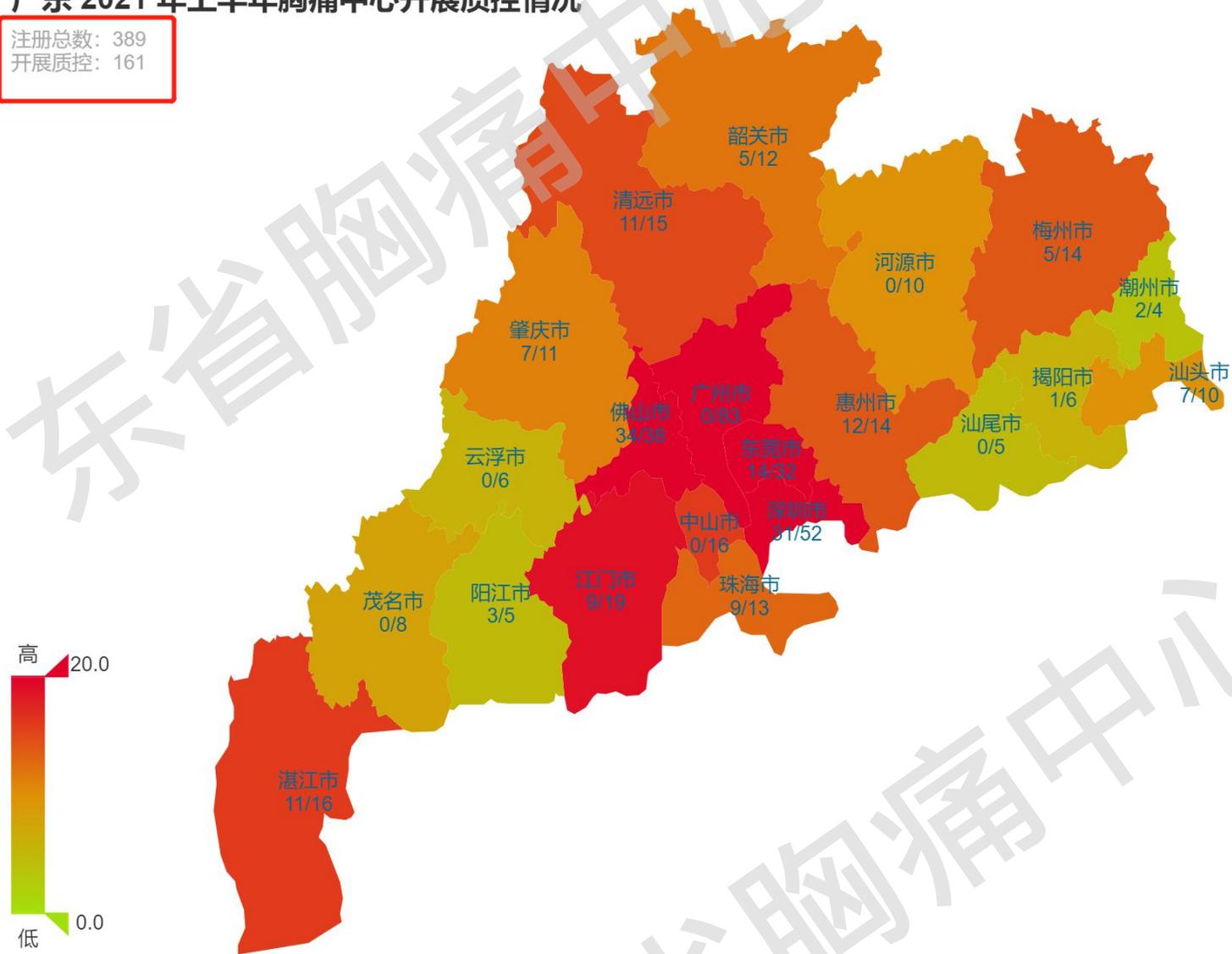
地市级胸痛中心联盟常态化质控工作流程





广东 2021 年上半年胸痛中心开展质控情况

注册总数: 389
开展质控: 161





白云区第二人民医院1



白云区第二人民医院2



白云区第二人民医院3



白云区第二人民医院4



白云区第三人民医院1



白云区第三人民医院2



白云区妇幼保健院1



白云区妇幼保健院2



白云区妇幼保健院3



白云区妇幼保健院4



白云区妇幼保健院5



白云区妇幼保健院6



白云区江高卫生院1



白云区江高卫生院2



白云区石井人民医院1



白云区石井人民医院2



白云区石井人民医院3



白云区钟落潭卫生院1



白云区钟落潭卫生院2



广东省水电医院1



广东省水电医院2



广东省中医院1



广东省中医院2



广东省中医院3



广医二院番禺院区1



广医二院番禺院区2



广医二院番禺院区3



广医二院番禺院区4



广医二院番禺院区5



广医二院番禺院区6



广州市花都区人民医院医院1



广州市花都区人民医院医院2



广州市花都区人民医院医院3



广州市天河区人民医院1



广州市天河区人民医院2



广州市天河区人民医院3



广州市天河区人民医院4



广州市增城区石滩医院1



广州市增城区石滩医院2



广州市增城区石滩医院3



广州市中西医结合医院1



广州市中西医结合医院2



广州市中西医结合医院3



广州医科大学附属医院第二医院1



广州医科大学附属医院第二医院2



广州医科大学附属医院第二医院3



广州医科大学附属医院第一医院1



广州医科大学附属医院第一医院2



广州医科大学附属医院第一医院3



广州中医药大学第一附属白云分院1



广州中医药大学第一附属白云分院2



广州中医药大学第一附属白云分院3



南方医科大学珠江医院1



南方医科大学珠江医院2



南方医科大学珠江医院3



中国人民解放军南部战区总医院1



中国人民解放军南部战区总医院2



中山大学孙逸仙纪念医院1



中山大学孙逸仙纪念医院2



中山大学孙逸仙纪念医院3



目录

CONTENT

01

PART ONE

检查时间、检查对象、
出席人员

02

PART TWO

检查前医院准备工作

03

PART THREE

现场检查流程

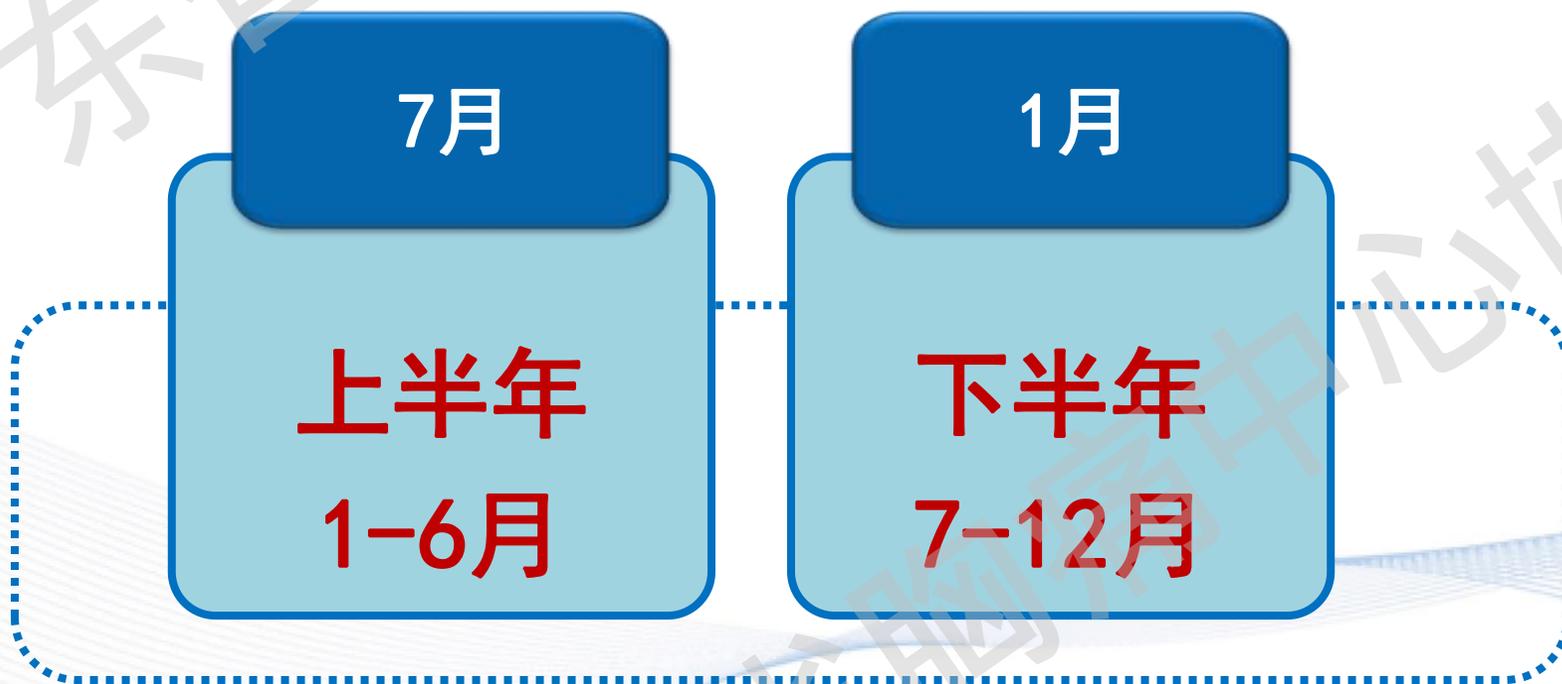
04

PART FOUR

质量反馈



常态化质控检查时间：半年进行一次，1月/7月中下旬，针对前半年的胸痛中心建设质量进行专项检查，现场质控飞行检查**每个单位为2小时**，具体核查时间另行提前通知。





必检单位：已经通过省级及国家级认证医院

抽检单位：已经在中国胸痛中心云平台上进行胸痛相关数据连续录入至少6个月以上的建设单位

自愿申请单位：胸痛中心建设单位可根据自身情况，以自愿为原则申请质检



01

PART ONE

质控专家：2名质控专家；

医院出席人员：行政总监/技术总监/医疗总监（反馈环节）、协调员、数据管理员、质控管理员、信息科人员、病案室人员（全程）。



数据核查



反馈交流



01

PART ONE

检查时间、检查对象、
出席人员

02

PART TWO

检查前医院准备工作

03

PART THREE

现场检查流程

04

PART FOUR

质量反馈



02

检查前医院准备工作

1、会议室准备：

请院方提前一天准备好，**会议室可容纳15余人**，桌面上摆放姓名桌签、笔、纸、医院出席人员名单，**全程请安排拍照**。

2、电脑要求（与认证现场核查相同）：

(1) 能**连接公共网络的电脑2台**，可以看到贵院胸痛中心云平台数据库；

(2) **若医院全部采用缩印扫描的电子病历**，无纸质版病历，请额外准备**2台内网电脑**，每名专家同时对照内网/外网电脑使用；

如果是纸质版病历单位：**准备1台医院HIS系统的电脑**。





02

检查前医院各项资料准备工作

PART TWO

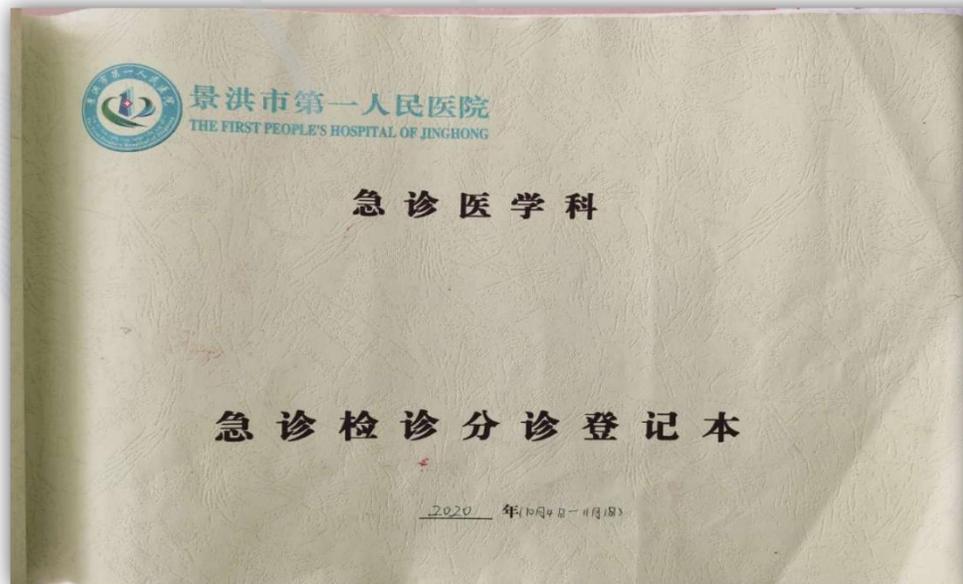
- (1) 急诊分诊台登记本；
- (2) 介入室原始登记本；
- (3) 溶栓或转运PCI的原始登记本；
- (4) 近半年出院诊断为STEMI、NSTEMI、UA、主动脉夹层、肺动脉栓塞病例列表；
- (5) 近半年胸痛病例原始资料；
- (6) 请与病案室提前联系，保证能迅速借到所抽查的原始病历资料。

1、分诊台登记本：

记录了到达本院急诊就诊的所有病人的原始登记本，应包括了全部胸痛、胸闷病人

(提醒：非胸痛专用登记本)。

①**采用手写记录本：** 请将原始记录本放在核查现场（重点核查是否选择性填报，信息是否全面）；



景洪市第一人民医院急诊科预检分诊、检诊分诊登记本

日期	到达急诊科时间	中心患者符号	姓名	性别	年龄	主诉	入院方式		步行	平车	生命体征		意识	病情分级	首诊科室	备注	分诊	
							自行来院	120送院			T	P						R
10:48	10:48	♥	王义	男	60	胸痛 压榨感	✓	✓	✓	✓	36.6	95	20	101/68	102/62	✓	胸痛科	胸痛
10:48	10:48	♥	肖色祥	男	71	头晕 晕倒	✓	✓	✓	✓	36.6	122	12	114/62		✓	胸痛科	胸痛
10:48	10:48	♥	王克	男	58	女体弱	✓	✓	✓	✓	36.6	87	20	141/91		✓	胸痛科	胸痛
11:08	11:08	♥	王克	男	49	老年体弱	✓	✓	✓	✓	36.6	87	20	148/84		✓	胸痛科	胸痛
11:08	11:08	♥	王克	男	51	老年体弱	✓	✓	✓	✓	36.6	76	20	129/80		✓	胸痛科	胸痛
11:08	11:08	♥	王克	男	58	老年体弱	✓	✓	✓	✓	36.6	78	20	148/84		✓	胸痛科	胸痛
11:08	11:08	♥	王克	男	49	老年体弱	✓	✓	✓	✓	36.6	78	20	148/84		✓	胸痛科	胸痛
11:08	11:08	♥	王克	男	70	老年体弱	✓	✓	✓	✓	36.6	75	20	137/77		✓	胸痛科	胸痛
11:08	11:08	♥	王克	男	61	老年体弱	✓	✓	✓	✓	36.6	88	18	141/81		✓	胸痛科	胸痛
11:08	11:08	♥	王克	男	78	老年体弱	✓	✓	✓	✓	36.6	86	20	180/110	124/86	✓	胸痛科	胸痛
11:08	11:08	♥	王克	男	35	年轻体弱	✓	✓	✓	✓	36.6	86	20	125/80		✓	胸痛科	胸痛
11:08	11:08	♥	王克	男	60	老年体弱	✓	✓	✓	✓	36.6	80	20	100/60		✓	胸痛科	胸痛
11:08	11:08	♥	王克	男	66	老年体弱	✓	✓	✓	✓	36.6	87	20	80/60		✓	胸痛科	胸痛
11:08	11:08	♥	王克	男	75	老年体弱	✓	✓	✓	✓	36.6	80	20	80/60		✓	胸痛科	胸痛
11:08	11:08	♥	王克	男	75	老年体弱	✓	✓	✓	✓	36.6	80	20	80/60		✓	胸痛科	胸痛
11:08	11:08	♥	王克	男	75	老年体弱	✓	✓	✓	✓	36.6	80	20	80/60		✓	胸痛科	胸痛
11:08	11:08	♥	王克	男	40	老年体弱	✓	✓	✓	✓	36.6	86	20	100/60		✓	胸痛科	胸痛
11:08	11:08	♥	王克	男	48	老年体弱	✓	✓	✓	✓	36.6	86	20	100/60		✓	胸痛科	胸痛
11:08	11:08	♥	王克	男	57	老年体弱	✓	✓	✓	✓	36.6	86	20	100/60		✓	胸痛科	胸痛
11:08	11:08	♥	王克	男	48	老年体弱	✓	✓	✓	✓	36.6	86	20	100/60		✓	胸痛科	胸痛
11:08	11:08	♥	王克	男	50	老年体弱	✓	✓	✓	✓	36.6	86	20	100/60		✓	胸痛科	胸痛
11:08	11:08	♥	王克	男	74	老年体弱	✓	✓	✓	✓	36.6	71	20	161/93		✓	胸痛科	胸痛

注：胸痛患者 ♥ 表示 卒中患者 ○ 表示 创伤患者 + 表示 收住院、转院要在备注栏注明

Handwritten triage registration book with patient records and notes. The table includes columns for patient ID, name, age, sex, chief complaint, vital signs, and triage level. The entries are filled with handwritten text, including patient names like '王克', '肖色祥', and '王克', and various medical notes and triage decisions.



②电子分诊系统:

请医院信息科**提前一天**将近半年到急诊科就诊的所有病人信息**导出 Excel 表格**，体现病人的姓名、住院号、就诊日期、主诉、初步诊断等相关信息，存放在现场检查的电脑系统内，并保证具备**根据主诉进行“筛选与查找”**的功能；

序号	分诊时间	门诊号码	姓名	性别	年龄	预检	评级	分诊	处理措施	去向	护士签名	就诊医生	就诊时间
1	2020-09-03 17:09:07	02496311	黄伟民	男	22岁	外伤	3级/C级	外科急诊	一般处理	门诊治疗	吴春燕		
2	2020-09-03 17:03:40	02496312	王炜明	男	12岁	胃痛	3级/C级	儿科急诊	一般处理	门诊治疗	吴春燕		
3	2020-09-03 16:43:04	02496561	文婷	女	26岁	腹痛查因	4级/D级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	吴春燕	2737	2020-09-03 17:25:15
4	2020-09-03 16:43:04	02496561	文婷	女	26岁	腹痛查因	4级/D级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	吴春燕	6949	2020-09-03 16:53:34
5	2020-09-03 15:30:30	02496320	邓贤	男	48岁	胸痛	2级/B级	内科急诊	抢救	门诊治疗	邓伟雄	2763	2020-09-03 15:34:23
6	2020-09-03 14:55:48	02496557	李晴雯	女	1岁9月	发热查因	3级/C级	儿科急诊	一般处理	门诊治疗	邓伟雄		
7	2020-09-03 14:18:36	02496326	曹海燕	女	29岁	胸闷	3级/C级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	邓伟雄	6949	2020-09-03 14:22:26
8	2020-09-03 15:25:23	02501714	陈惠文	女	65岁	发热查因	3级/C级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	邓伟雄	6949	2020-09-03 15:30:08
9	2020-09-03 14:02:09	02496328	黄宜卫	男	54岁	腹痛查因	3级/C级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	邓伟雄	6949	2020-09-03 14:06:22
10	2020-09-03 14:02:09	02496328	黄宜卫	女	54岁	腹痛查因	3级/C级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	邓伟雄	6804	2020-09-03 16:02:37
11	2020-09-03 14:25:20	02505065	梁诗华	女	1岁8月	咳嗽	3级/C级	儿科急诊	一般处理	门诊治疗	邓伟雄		
12	2020-09-03 14:52:05	02500878	庞沁宁	女	4月9天	外伤	3级/C级	外科急诊	一般处理	门诊治疗	邓伟雄		
13	2020-09-03 13:54:59	02397215	王培齐	男	74岁	胸闷	3级/C级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	邓伟雄	6949	2020-09-03 14:00:57
14	2020-09-03 13:36:24	02505062	冯春华	男	51岁	外伤	3级/C级	外科急诊	一般处理	门诊治疗	邓伟雄		
15	2020-09-03 13:20:59	02505060	陈琪琪	女	12岁	外伤	3级/C级	外科急诊	一般处理	门诊治疗	邓伟雄		
16	2020-09-03 13:12:14	02500877	何梓轩	男	4岁	外伤	3级/C级	儿科急诊	一般处理	门诊治疗	邓伟雄		
17	2020-09-03 12:52:25	02505057	林丽琴	女	41岁	体检	3级/C级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	邓伟雄	6804	2020-09-03 12:55:49
18	2020-09-03 12:52:25	02505057	林丽琴	女	41岁	体检	3级/C级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	邓伟雄	6949	2020-09-03 13:09:07
19	2020-09-03 15:31:06	02500876	王瑞林	男	61岁	胸闷	2级/B级	内科急诊	抢救	留观	邓伟雄	6949	2020-09-03 13:01:39
20	2020-09-03 13:34:31	02500875	郑梅英	女	67岁	蛇咬伤	3级/C级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	邓伟雄	6949	2020-09-03 13:38:24
21	2020-09-03 12:25:23	02505053	陈培根	男	62岁	头痛	3级/C级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	邓伟雄	6949	2020-09-03 12:38:02
22	2020-09-03 12:02:04	02255079	廖泽连	女	63岁	胆结石	3级/C级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	邓伟雄	6949	2020-09-03 12:27:40
23	2020-09-03 12:02:04	02255079	廖泽连	女	63岁	胆结石	3级/C级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	邓伟雄	6804	2020-09-03 12:39:31

序号	分诊时间	门诊号码	姓名	性别	年龄	预检	评级	分诊	处理措施	去向	护士签名	就诊医生	就诊时间
1	2020-09-03 14:18:36	02496326	曹海燕	女	29岁	胸闷	3级/C级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	邓伟雄	6949	2020-09-03 14:22:26
2	2020-09-03 13:54:59	02397215	王培齐	男	74岁	胸闷	3级/C级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	邓伟雄	6949	2020-09-03 14:00:57
3	2020-09-03 09:12:32	00782342	冯美	女	77岁	胸闷	3级/C级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	李建平	3342	2020-09-03 09:22:06
4	2020-09-03 09:19:18	01779841	张海英	女	44岁	胸闷	3级/C级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	李建平	3342	2020-09-03 10:22:32
5	2020-09-03 09:00:00	02496544	许基南	男	44岁	胸闷	3级/C级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	李建平	6949	2020-09-03 15:55:45
6	2020-09-03 09:00:00	02496544	许基南	男	44岁	胸闷	3级/C级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	李建平	3342	2020-09-03 09:38:00
7	2020-09-03 15:31:06	02500876	王瑞林	男	61岁	胸闷	2级/B级	内科急诊	抢救	留观	邓伟雄	6949	2020-09-03 13:01:39
8	2020-09-03 09:51:07	02039809	何利兴	男	51岁	胸闷	3级/C级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	李建平	3342	2020-09-03 10:33:09
9	2020-09-03 15:30:09	02291924	赖凤兰	女	55岁	胸痛	2级/B级	内科急诊	抢救	门诊治疗	邓伟雄	3342	2020-09-03 11:35:25
10	2020-09-03 15:30:30	02496320	邓贤	男	48岁	胸痛	2级/B级	内科急诊	抢救	门诊治疗	邓伟雄	2763	2020-09-03 15:34:23
11	2020-09-03 15:32:45	01921932	蔡开球	男	41岁	胸痛	2级/B级	内科急诊	抢救	留观	邓伟雄		
12	2020-09-03 15:29:28	02463694	蓝桂强	男	70岁	胸痛	2级/B级	内科急诊	抢救	住院	邓伟雄	1787	2020-09-03 10:04:03
13	2020-09-03 10:06:45	02496337	叶凤连	女	56岁	胸痛	3级/C级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	邓伟雄	3342	2020-09-03 10:44:02
14	2020-09-03 10:06:45	02496337	叶凤连	女	56岁	胸痛	3级/C级	内科急诊	一般处理	门诊治疗	邓伟雄	6949	2020-09-03 16:07:38



③采用胸痛中心协同救治信息化分诊系统:

请将安装了电子分诊系统的电脑放在会场备用。

The screenshot displays the 'Emergency Clinical Information System 4.0' interface. The left panel shows patient details for a patient with chest pain (胸痛), including vital signs and triage level (Level 1). The right panel shows a list of patients with columns for gender, birth date, registration time, triage time, level, destination, and other attributes. The '胸痛' (Chest Pain) category is highlighted in red in the interface.

性别	出生日期	挂号时间	分诊时间	级别	去向	其他去向	费别	绿色通道	其他标识	群...
男	1982-08-08	2020-11-16 ...	2020-11-16 07:05:11	三级	急诊内科		自费	胸痛		否
男	1989-11-25	2020-11-15 ...	2020-11-15 23:51:41	二级	急诊抢救		自费	胸痛		否
男	1973-11-06	2020-11-15 ...	2020-11-15 23:40:22	二级	急诊抢救		广州医保	胸痛		否
女	1933-05-26	2020-11-15 ...	2020-11-15 19:59:04	二级	急诊抢救		医保老年	胸痛		否
女	1940-09-05	2020-11-15 ...	2020-11-15 13:52:32	三级	急诊内科		广州医保	胸痛		否
男	1959-02-20	2020-11-15 ...	2020-11-15 09:07:49	三级	急诊内科		居民医保	胸痛		否
男	1981-08-11	2020-11-15 ...	2020-11-15 08:17:36	三级	急诊内科		自费	胸痛		否
女	1929-01-01	2020-11-14 ...	2020-11-14 21:57:30	三级	急诊内科		普通老年	胸痛		否
男	1974-12-20	2020-11-14 ...	2020-11-14 18:40:19	三级	急诊内科		自费	胸痛		否
男	1981-02-21	2020-11-14 ...	2020-11-14 16:50:40	二级	急诊抢救		自费	胸痛		否
男	1954-06-07	2020-11-14 ...	2020-11-14 16:00:22	二级	急诊抢救		居民医保	胸痛		否
男	1968-03-12	2020-11-14 ...	2020-11-14 07:43:18	三级	急诊内科		军队医改	胸痛		否
男	1988-11-19	2020-11-14 ...	2020-11-14 05:42:03	三级	急诊内科		自费	胸痛		否
男	1965-12-05	2020-11-14 ...	2020-11-14 03:07:37	三级	急诊外科		自费	胸痛		否



2、介入室原始登记本：

具备PPCI能力的单位，将记录了本院所有冠脉介入手术病例的介入室原始登记本（**不是导管室时间节点表**）放在现场备用；随机抽调**急诊PCI（直接PCI、紧急PCI、补救PCI）病人**，体现相关时间节点。

伤 病 员										
编号	入院时间	住院号	姓名	性别	年龄	出生地	工作单位	身份分类	职业	属地
	2017-1-15	61748	李 某	男	65		急诊前送 → 急诊PCI	医生	介入	
决定介入: 2时30分 穿刺时间: 3时08分 启动时间: 2时30分 造影开始: 3时25分 激活时间: 2时45分 造影结束: 3时27分 患者到达: 3时02分 球囊扩张: 3时26分 手术开始: 3时05分 手术结束: 4时05分										
	2017-1-15	08868	冯 先生	男	54		急性冠脉综合征	医生	介入	
决定介入: 12时10分 穿刺时间: 12时17分 启动时间: 12时10分 造影开始: 12时21分 激活时间: 12时10分 造影结束: 12时21分 患者到达: 12时50分 球囊扩张: 12时25分 手术开始: 12时11分 手术结束: 12时21分										

广州总医院心血管内科介入室登记表									
编号	时间	来源	住院号	姓名	性别	年龄	诊断	手术医生	医嘱
1118	通知2时10分 启动2时10分 激活2时15分 到达2时20分 开始2时26分 穿刺2时30分 造影2时36分 造影2时46分 造影2时50分 球扩2时58分 结束2时55分	急诊	627482	周 先生	男	55	STEMI	阮 林	23:10 拜耳 20mg 急诊PCI
血管: LAD → 3x1.5 Runthrough NS → TRK 2.0 x15 → EXCEL 3.0 x26 → TRK NC 3.0 x15									
1119	通知2时20分 启动2时20分 激活2时25分 到达2时30分 开始2时33分 穿刺2时40分 造影2时45分 造影2时50分 造影2时50分 球扩2时56分 结束2时55分	急诊	627483	林 先生	男	64	STEMI	邵 群	携带硝酸酯 急诊PCI
血管: LAD → 3x1.5 Runthrough NS → Rebirth → Armes 2.0 x15 → Xience 2.0 x18 → Goodman 3.0 x10 → Guide 2.16 TM									



3、溶栓或转运PCI的原始登记本：

溶栓登记本能够体现**急诊院内溶栓与院前溶栓**；转运登记本能够体现**溶栓后转运与直接转运**

溶栓登记本

转运登记本

2019年急诊溶栓病人统计

溶栓日期	门诊号/住院号	姓名	性别	年龄	家庭地址	电话号码	去向	溶栓医生	备注
1月14日	2018526975	陈海全	男性	74岁	平南镇隆福塘村	13649493116	内一科	李宇强	急诊溶栓
1月21日	2019538116	李柱永	男性	66岁	平南县大坡镇直道村直8屯	18665596596	贵港市人民医院	原日斌	车上溶栓后转诊
1月22日	2018529898	邓旭天	男性	45岁	桂平市木圭镇新木村	13457558412	内一科	陈世温	急诊溶栓
1月26日	2018520688	黎效健	男性	55岁	平南县大安镇动界村	18777561515	内一科	李陈文	急诊溶栓
3月1日	2011036227	王炳德	男性	66岁	平南县大新镇大新村	15778797589	内一科	原日斌	急诊溶栓
3月2日	2019546080	谢世超	男性	78岁	镇隆镇富藏村新福屯7号	13600253295	内一科	原日斌	车上溶栓
3月8日	2012120901	林瑞良	男性	76岁	大安镇动界村大垌二屯	18269557680	内一科	张发汉	急诊溶栓
3月11日	2019547178	周德奎	男性	68岁	木乐镇罗贤村17队	18269500119	内一科	赵能炎	车上溶栓
4月5日	2019550982	覃尚松	男性	73岁	大坡安林村理一屯32号	15007854835	内一科	柴万瑜	车上溶栓
4月13日	2017456698	李钦贤	男性	74岁	大新镇新和村塘楼一屯10号	7638780	内一科	赵能炎	车上溶栓
4月19日	2019553124	梁慧超	女性	64岁	平南县六陈镇合水村桐尾屯8号	13238387215	贵港市人民医院	郑锦林	车上溶栓后转诊
4月29日	2012152566	黎棣生	男性	76岁	大洲镇坦坡村古耙屯	13197661907	内一科	刘品明	车上溶栓
5月7日	2013213490	杨昭汉	男性	66岁	大安镇新圩桥头	13737566456	内一科	赵能炎	急诊溶栓
5月8日	2019556662	全金福	男性	35岁	大洲镇潭龙村淤塘屯	13878533727	内一科	柴万瑜	车上溶栓
5月19日	2019558262	黎炳德	男性	55岁	大新镇大新街20号	15077769286	内一科	蒙思潮	车上溶栓
5月19日	2016380410	梁达松	男性	54岁	平南县寺面镇两木村大洋屯3号	13197669959	贵港市人民医院	蒙思潮	急诊溶栓后转诊
6月3日	2019560001	王用召	男性	78岁	大新镇大新村木根屯53号	13450906875	贵港市人民医院	黎胜杰	车上溶栓, 转诊
6月8日	2014240700	蒙结芳	女性	79岁	大新大黎红冲一队	13878504508	内一科	黎胜杰	车上溶栓
6月9日	2019560833	谢信芳	女性	65岁	大坡镇大塘村大塘屯	18296833108	贵港市人民医院	赵能炎	溶栓后转诊
6月14日	2019561435	李荣炎	女性	65岁	大新镇古坳村一队	18815873638	内一科	柴万瑜	车上溶栓
6月17日	2011028801	覃荣珍	女性	79岁	平南县大坡镇良党村黎塘屯1号	18378975866	贵港市人民医院	陈世温	溶栓后转诊
6月18日	2019538812	凌基	男	63岁	大坡镇雅水村新屋屯27号	18078767870	内一科	黎胜杰	车上溶栓
6月30日	2019563516	梁芝松	男性	62岁	大坡镇双鱼村岭坡屯	18934919919	贵港市人民医院	韦升炎	溶栓后转诊

2018-12-1起转诊上级医院行急诊PCI病人统计

转诊日期	门诊号	姓名	性别	年龄	地址	电话号码	转诊医院	出诊医生
12月6日	2018530691	黄兴	男性	54岁	平南县六陈镇镇新街35-1号	13607850875	贵港市人民医院	蒙思潮
12月15日	2015304751	区健城	男性	52岁	大安镇镇华街25-1号	15899566236	贵港市人民医院	郑锦林
1月22日	2019538116	李柱永	男性	66岁	平南县大坡镇直道村直8屯	18665596596	贵港市人民医院	原日斌
1月25日	2018525843	杨秀芳	女性	80岁	平南县大洲镇蓝垌村	13635036285	贵港市人民医院	黄海铭
2月2日	2019541169	周新洋	男性	69岁	桂平市木乐镇复全村27-1号	13677855855	贵港市人民医院	柴万瑜
2月9日	2013199938	施伯祥	男性	53岁	藤县天平新陈下村	13536203017	梧州市贵东医院	原日斌
2月11日	2019543117	赵华桂	男性	43岁	平南县大新镇安福村安四屯210	18378531035	贵港市人民医院	蒙思潮
2月12日	2017416369	马振权	男性	72岁	平南县大安镇桂花路119号	13977527665	桂平市人民医院	赵能炎
2月15日	2013172412	温桂成	男性	56岁	大安镇同德村竹林屯215号	15278247995	贵港市人民医院	蒙思潮
2月23日	2019545196	李胜宏	男性	76岁	大新镇新和村	13425921715	贵港市人民医院	蒙思潮
2月22日	2013206623	粟达奎	男性	69岁	平南县大新镇大黎村三片1队	18278526077	贵港市人民医院	陈世温
2月27日	2019545643	王能	男性	76岁	平南县大安镇安街	13321683328	贵港市人民医院	陈世温
3月2日	2019545998	蒙金石	男性	65岁	广西平南县镇隆镇镇隆街715号	18877519202	贵港市人民医院	郑锦林
3月3日	2019546083	杨旭升	男性	42岁	桂平市木乐镇步新村12队	15907853118	贵港市人民医院	原日斌
3月13日	2019547440	覃凤连	女性	49岁	镇隆镇富藏村峙冲	14795296663	贵港市人民医院	赵能炎
3月29日	2019549875	温沛冲	女性	80岁	平南县大安镇西街	17878562120	贵港市人民医院	赵能炎
3月30日	2012169992	杨石任	男性	61岁	平南县大安镇莲珠村廖一队	17677243276	贵港市人民医院	蒙思潮
4月1日	2019550410	农琼珍	女性	81岁	木乐镇复全村竹山屯	13878552935	贵港市人民医院	原日斌
4月3日	2019550632	梁作明	男性	79岁	平南县大新镇大黎村5片屯	13367571915	贵港市人民医院	柴万瑜
4月9日	2017465923	谢尚艳	女性	50岁	六陈镇镇上龙村石屯屯	13878539439	贵港市人民医院	赵能炎
4月19日	2019553124	梁慧超	女性	64岁	平南县六陈镇合水村桐尾屯8号	13238387215	贵港市人民医院	郑锦林
5月17日	2019559006	韦可华	男性	70岁	六陈镇那机村秋凤队	18177552683	贵港市人民医院	赵能炎
5月19日	2016380410	梁达松	男性	54岁	平南县寺面镇两木村大洋屯3号	13197669959	贵港市人民医院	蒙思潮
6月3日	2019560001	王用召	男性	78岁	平南县大新镇大新村木根屯	13450906875	贵港市人民医院	黄柏鑫
6月6日	2019560260	韦振辉	男性	51岁	平南县大安镇教育路14号	18178024862	贵港市人民医院	韦升炎
6月9日	2019560833	谢信芳	女性	65岁	大坡镇大塘村大塘屯	18296833108	贵港市人民医院	赵能炎
6月17日	2011028801	覃荣珍	女性	79岁	平南县大坡镇良党村黎塘屯1号	18378975866	贵港市人民医院	陈世温
6月30日	2019563516	梁芝松	男性	62岁	大坡镇双鱼村岭坡屯	18934919919	贵港市人民医院	韦升炎



4、医院HIS系统：

- ①请医院信息科**提前一天**将近半年所有出院诊断为**STEMI、NSTEMI、UA、主动脉夹层、肺动脉栓塞**病例**分项导出 Excel表格**，存放在现场检查的电脑系统内；
- ②如 HIS 系统可直接检索，请确保检索功能齐全，并将安装了HIS系统的电脑放在现场备用。

序号	ID号	住院号	住院次数	姓名	性别	年龄	诊断类型	诊断序号	诊断	出院科室	出院时间
1	Y0687821	674617	1	梁唐	男	54	主要诊断	1	急性下壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/23 11:40
2	Y0690247	674659	1	苏德扶	男	76	主要诊断	1	急性下壁、右室ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/25 9:18
3	Y0684752	673542	1	程日全	男	55	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/19 11:25
4	Y0693903	675314	1	高伟	男	54	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/2 10:01
5	Y0678413	675350	1	杨世强	男	54	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/2 10:01
6	Y0698951	675922	1	潘良生	男	43	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/12 10:28
7	Y0692640	674752	1	陈宏财	男	51	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/1 10:03
8	Y0684764	673543	1	曾祥军	男	53	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/16 9:49
9	Y0681951	673256	1	谭燕秋	女	65	主要诊断	1	急性前壁心肌梗死	心血管内科	2019/7/3 21:11
10	Y0696545	675623	1	卢燕	女	70	主要诊断	1	急性下壁+前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/23 12:37
11	Y0680916	673227	1	王常亮	男	48	主要诊断	1	急性前壁心肌梗死	心血管内科	2019/7/8 10:09
12	Y0680916	673227	1	王常亮	男	48	其它诊断	1	急性后壁心肌梗死	心血管内科	2019/7/8 10:09
13	Y0681295	673230	1	陈福秋	男	51	主要诊断	1	急性下壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/10 15:22
14	Y0681856	673249	1	陈木群	男	81	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/13 10:53
15	Y0680730	673220	1	黄玉莲	女	86	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/12 15:42
16	Y0679370	671957	1	齐日清	男	53	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/5 9:45
17	Y0689886	675816	1	文翠平	女	52	主要诊断	1	急性下壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/5/12 15:17
18	Y0689802	675652	1	胡顺勤	男	59	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/13 11:08
19	Y0697159	675960	1	陈常	男	53	主要诊断	1	急性广泛前壁心肌梗死	心血管内科	2019/8/19 16:41
20	Y0700767	675557	1	冯启献	男	81	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/24 12:00
21	Y0686711	673337	1	黄润长	男	62	主要诊断	1	急性ST段抬高型下侧壁心肌梗死	心血管内科	2019/7/20 11:29
22	Y0669830	670532	1	叶芸英	女	68	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/5 16:52
23	Y0673360	671558	1	梅金海	男	47	主要诊断	1	急性下壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/22 11:30
24	Y0679187	671959	1	余秀梅	女	80	主要诊断	1	急性广泛前壁心肌梗死	心血管内科	2019/7/10 10:05
25	Y0679187	671959	1	余秀梅	女	80	其它诊断	1	急性前壁心肌梗死	心血管内科	2019/7/10 10:05
26	Y0679188	671960	1	叶炳康	男	55	主要诊断	1	急性下壁、右室ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/1 17:24
27	Y0679987	671988	1	王根禄	男	44	主要诊断	1	急性下壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/12 15:36
28	Y0675910	672042	1	刘玉珍	女	65	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/4 16:19
29	Y0679650	671973	1	郭启高	男	46	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/4 11:39
30	1000790377	590043	2	谢均英	男	84	主要诊断	1	急性下壁、右室ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/10 11:28
31	Y0679998	671992	1	宋培岐	男	57	主要诊断	1	急性下壁心肌梗死	心血管内科	2019/7/5 15:12
32	Y0699334	675713	1	叶剑全	男	68	主要诊断	1	急性广泛前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/13 11:59
33	Y0688546	674626	1	曹金祥	男	63	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/24 9:55
34	Y0689546	674626	1	曹金祥	男	63	其它诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/24 9:55
35	Y0678662	671942	1	李林文	男	51	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/2 9:30
36	Y0693076	674953	1	曾国华	男	45	主要诊断	1	急性下壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/29 15:56
37	Y0685374	673560	1	朱少连	女	62	主要诊断	1	急性下壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/20 11:16
38	392531	392531	2	郑立忠	男	56	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/18 10:54
39	Y0689013	675218	1	李德明	男	70	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/26 14:41
40	Y0687737	674614	1	李德明	男	70	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/23 11:51
41	Y0687810	674615	1	郭玉基	男	56	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/23 11:55
42	Y0700542	675947	1	杨建国	男	67	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/17 11:20
43	Y0683207	673285	1	陈金华	男	60	主要诊断	1	急性前壁ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/17 11:59

诊断为STEMI

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
序号	ID号	住院号	住院次数	姓名	性别	年龄	诊断类型	诊断序号	诊断	出院科室	出院时间
1	Y0684807	673320	1	戴南英	女	81	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/14 15:12
2	Y0679885	671988	1	廖志球	男	50	主要诊断	1	急性前壁非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/6 10:34
3	Y0431183	638183	2	廖九行	男	73	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/17 11:52
4	Y0693934	674771	1	廖良球	男	47	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/2 12:18
5	Y0699089	675701	1	林清海	男	55	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/14 10:50
6	Y0689940	673715	1	陈迪勇	男	58	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/30 14:30
7	Y0690915	674697	1	廖圣宇	男	49	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/5 12:40
8	Y0690556	674700	1	蔡仕洪	男	49	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/30 9:24
9	Y0245593	615223	2	赵少珠	女	66	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/5 16:37
10	M002947194	675742	1	黄美珍	女	80	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/23 10:27
11	Y0689201	674640	1	刘嘉年	男	74	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/26 14:27
12	Y0282763	616413	2	黄志伟	男	64	主要诊断	1	急性前壁非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/9 16:43
13	Y0695129	675346	1	王由委	女	86	其它诊断	7	急性前壁非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/9 11:46
14	441901	441901	10	郑东平	女	59	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/10 10:44
15	Y0690561	674701	1	纪水琳	女	59	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/29 11:31
16	Y0690564	674702	1	曾祥林	男	44	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/29 15:04
17	Y0690516	674692	1	招婉欢	女	69	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/30 10:01
18	Y0690205	675422	1	刘奕文	男	73	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/7 15:37
19	Y0693285	673298	1	陈桂英	男	76	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/16 10:07
20	Y069149	675228	1	魏彩华	女	52	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/24 10:01
21	Y0110087	674647	1	曹慧华	女	82	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/9 12:21
22	1000184175	673951	1	张金梅	女	38	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/19 11:55
23	Y0698328	673508	1	张耀斌	男	66	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/18 10:00
24	Y0695270	676062	1	曹树斌	男	56	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/9 15:04
25	Y0694042	674735	1	罗碧星	男	49	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/1 9:58
26	Y0695963	675436	1	魏冠男	男	62	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/9 16:50
27	Y0687418	675002	1	吴长学	男	46	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/20 10:29
28	271247	271247	4	朱朝	男	54	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/18 16:10
29	Y0693616	674761	1	李华华	女	72	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/1 10:58
30	Y0518750	672938	1	潘春球	男	75	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/1 17:06
31	Y048962	627611	2	张燕女	女	57	其它诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/1 17:54
32	Y0687780	673399	1	曹文林	男	60	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/7/24 10:51
33	Y073363	680895	1	熊曙光	男	83	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/1/14 16:47
34	Y0731443	680845	1	李性祥	男	64	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/11/8 11:32
35	Y0758772	681953	1	程国成	男	65	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/11/22 14:41
36	Y0736664	681857	1	古明兵	男	33	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/11/20 11:22
37	Y0732427	680874	1	阮月南	男	66	其它诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/11/15 12:33
38	1000820647	580023	4	冯炳南	男	66	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/30 14:55
39	371333	371333	2	冯志英	女	46	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/10/20 11:55
40	Y0705112	676870	1	冯敬东	男	42	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/8/28 11:29
41	Y0722850	679550	1	冯BSO	女	78	其它诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/11/12 17:44
42	1000752967	576612	2	陈展新	男	54	其它诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/11/11 12:07
43	Y0719961	678392	1	陈雁球	男	60	主要诊断	1	急性非ST段抬高型心肌梗死	心血管内科	2019/10/19 14:27

诊断为NSTEMI



5、胸痛病例原始资料：

- ① **纸质版存档：** 请将近半年所有原始资料（时间节点表、急诊病例、首份心电图、肌钙蛋白报告单、知情同意书等）准备在会场，供专家查阅；
- ② **电子版存档：** 请将近半年电子存档材料（如上）准备在会场电脑里；
- ③ **信息化建设：** 请胸痛中心协同救治信息化建设平台准备在会场（查看自动采集信息）。

广州市番禺区第五人民医院胸痛中心
急性胸痛患者时间管理表（第四版）

2019年4月7日

姓名: 何桂标 年龄: 56岁 性别: 男 门诊号/住院号: 12014438

首次医疗接触: 2019年4月7日 15:17分 救治医生姓名: 李一林

评估: 持续性胸痛/胸痛 加重性胸痛/胸痛 胸痛缓解 胸痛加重 胸痛加重 胸痛加重

呼吸: 20 bpm 脉搏: 104 bpm 心率: 104 bpm 血压: 134/95 mmHg

Killip分级: I II III IV

自行来院: 到达医院大门时间: 2019年4月7日 15:17分 院内接诊: 2019年4月7日 15:17分

救护车: 到达医院大门时间: 2019年4月7日 15:17分 院内接诊: 2019年4月7日 15:17分

心电图: 首份心电图完成时间: 2019年4月7日 15:17分 首份心电图上传时间: 2019年4月7日 15:17分

辅助检查: 肌钙蛋白: T I TnI TnT 肌酐 血糖 血脂 血常规 凝血 心电图

初步诊断: VSTEMI/STEMI UA 主动脉夹层 肺栓塞 非ACS胸痛

ACS药物: 阿司匹林 氯吡格雷 替罗非班 依替巴肽 静脉注射 口服

心内科会诊: 通知会诊时间: 2019年4月7日 15:17分 会诊开始时间: 2019年4月7日 15:17分

手术转诊: 转诊开始时间: 2019年4月7日 15:17分 转诊结束时间: 2019年4月7日 15:17分

并发症: 溶栓药物及剂量: r-tPA/倍乐生: 150mg 静脉注射 时间: 2019年4月7日 15:17分

其他病情: 心力衰竭: 2019年4月7日 15:17分 肾功能不全: 2019年4月7日 15:17分

转归: 出院/转院/死亡/其他: 2019年4月7日 15:17分 离开急诊时间: 2019年4月7日 15:17分

备注: 医生签名: 李一林

时间节点表

广州市番禺区第五人民医院门诊病历

姓名: 何桂标 性别: 男 就诊科室: 急诊内科

门诊号: 10014438 年龄: 56岁 就诊时间: 2019年04月07日11时12分

主诉: 胸痛22小时

病史: 患者于22小时前(2019-4-6 17:00)情绪激动后出现胸痛,呈心前区闷疼痛,阵发性疼痛,持续约1小时,无进行性加重,无撕裂样痛,活动后加重,休息后不可缓解,伴大汗淋漓、心悸、胸闷,无放射至腰部、左上肢、左下颌部,无濒死感,未行特殊处理,无恶心、呕吐、腹胀、反酸、嗝气、呼吸困难,无发热、畏寒,大小便如常。于15:14进入医院大门,于15:15护士接诊患者,15:16医生接诊患者,否认药物过敏史。既往无特殊病史。既往长期吸烟史。体检: 体温36.5℃ 血压134/95mmHg 心率104次/分 呼吸20次/分 神清,颈静脉无充盈怒张,双侧肺、脉搏对称,双肺无干湿罗音,心律齐,心音有力,无心脏杂音。腹软,无压痛,无搏动性包块。无反跳痛,肝脾肋下未及,肠鸣音正常。

诊断: 1、急性前壁抬高型心肌梗塞

辅助检查结果: 2019-4-7 15:17心电图提示前壁抬高型心梗。15:39NTNI 11mg/l; 15:47 CKMB200mg/l, 肌钙蛋白341mg/l, D-二聚体 606mg/l。

随访要求: 患者目前诊断急性前壁抬高型心梗,告知患者及家属病情危重,目前最佳治疗方法为冠脉造影及行PCI术,目前我区有三家医院(番禺中心医院、番禺区何贤医院、祈福医院)有条件行介入治疗,告知患者应尽早明确诊断及行PCI手术为妥,原则上应就近医院治疗,患者商量后同意转院,要求转番禺中心医院进一步诊治。于15:18上传心电图至胸痛群请专家会诊,15:18专家回复急性心梗,建议转院PCI治疗,于15:19给予患者口服心梗一包药,患者于15:33离开急诊大门。16:03到达PCI医院导管室。

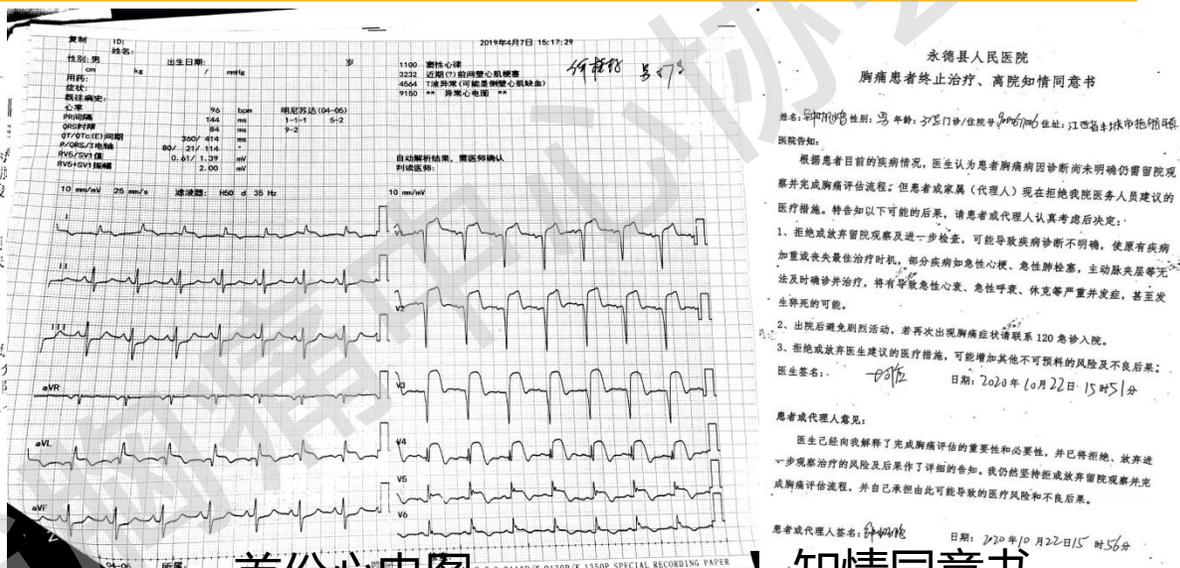
特别提醒: 有病情变化或加重可能,如有特殊情况,请及时回医院复诊。

处方: 肌钙蛋白I测定(急诊检验) 肌钙蛋白T测定(急诊检验)

肌酸 MB 测定(急诊检验) D-二聚体(D-Dimer)(急诊检验)

医生签名: 李一林

急诊病例



知情同意书

永德县人民医院
胸痛患者终止治疗、离院知情同意书

姓名: 何桂标 性别: 男 年龄: 56岁 门诊/住院号: 12014438 住址: 广东省广州市番禺区

根据患者目前的病情,医生认为患者胸痛病因诊断尚未明确仍需留院观察并完成胸痛评估流程;但患者或家属(代理人)现在拒绝我院医务人员建议的医疗措施,特告知以下可能的后果,请患者或代理人认真考虑后决定:

- 1、拒绝或放弃留院观察及进一步检查,可能导致疾病诊断不明确,使原有疾病加重或丧失最佳治疗时机,部分疾病如急性心梗、急性肺栓塞、主动脉夹层等无法及时确诊并治疗,将有导致急性心衰、急性呼吸、休克等严重并发症,甚至发生猝死的可能。
- 2、出院后避免剧烈活动,若再次出现胸痛症状请速联系120急诊入院。
- 3、拒绝或放弃医生建议的医疗措施,可能增加其他不可预料的风险及不良后果。

患者或代理人意见: 医生已经向我解释了完成胸痛评估的重要性及必要性,并已将拒绝、放弃进一步观察治疗的风险及后果作了详细的告知,我仍然坚持拒绝放弃留院观察并完成胸痛评估流程,并自己承担由此可能导致的医疗风险和不良后果。

患者或代理人签名: 何桂标 日期: 2019年04月22日 15时51分



6、医院病历：

请与病案室提前联系，保证能迅速借到所抽查的原始病历资料。





01

PART ONE

检查时间、检查对象、
出席人员

02

PART TWO

检查前医院准备工作

03

PART THREE

现场检查流程

04

PART FOUR

质量反馈



质控专家到达现场后，前半小时随机抽取胸痛病历，病历抽选方式如下：

病历抽选方式	病例数	病例类别
急诊科原始分诊记录本	10	主诉：胸痛、胸闷
医院HIS系统中	10	出院诊断为 ACS、主动脉夹层、肺动脉栓塞 病例的病例
导管室登记本（溶栓/转运）	10	行PPCI（溶栓/转运）的STEMI病例
医院HIS系统中	10	出院诊断为STEMI的病例10例



03

PART THREE

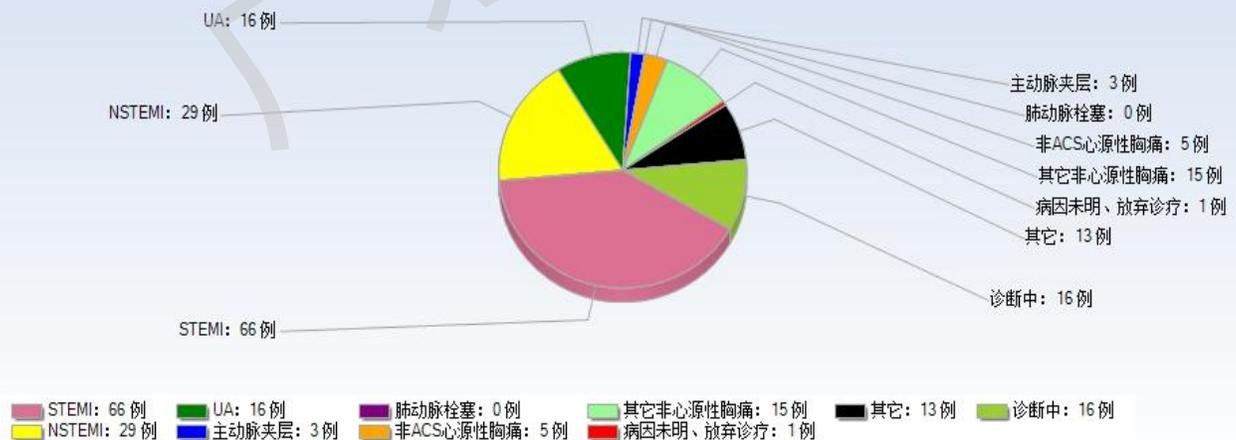
现场质控检查流程

- 1、请病案室工作人员随后将抽取的原始纸质病历尽快借至会场。如电子扫描病历，请准备好院内HIS系统确保专家可以查看到相关病例资料 **（要求能显示病程记录、各项检查化验及知情同意等原始材料）**。
- 2、请胸痛中心数据管理员根据专家抽调的病例，尽快找出纸质版时间节点管理表，检查的过程中请安排两位工作人员协助登陆中国**胸痛中心数据云平台网站系统**及院内HIS系统。
- 3、专家根据抽调原始病历及时间节点管理表，现场查看实时数据的**时效性、准确性、完整性、可溯源性**，各项数据是否体现持续改进趋势，并**做好实时记录**。

201707-201801 胸痛患者趋势图



201707-201801 胸痛病例统计饼图 (合计: 164 例)



1.1、急性胸痛总病例数与医院规模是否相称
1.2、病例数月分布趋势图是否存在明显不正常波动或缺失

质控核查:

➢ 医院HIS系统中统计近半年出院诊断为ACS、主动脉夹层、肺动脉栓塞病例总病例数

核查饼图近半年总数量

➢ ≤33%得0分 34-66%得1分 ≥67%得2分

核查趋势图月填报数量

➢ 相差>75%得0分 50-75%得1分

25-50%得2分 <25%得3分



序号	核查标准	分数	得分	备注
急性胸痛病例是否进行胸痛中心流程救治				
1.1	急近半年急性胸痛总病例数与医院规模是否相称; (2分) 专家判断: 0-2分 (0、1、2)	2		
1.2	近半年病例数的月分布趋势是否存在明显不正常波动或缺失; (3分) 专家判断: 0-3分 (0、1、2、3)	3		

质控标准

1.1 近半年急性胸痛总病例数与医院规模是否相称	0 <33%	1 33-66%	2 >67%	
1.2 近半年病例月份分布趋势是否存在明显不正常波动和缺失	3 <25%	2 25-50%	1 50-75%	0 >75%

核查表单



现场质控核查流程

1.3 低危胸痛病例是否启动胸痛救治流程：从急诊科原始分诊记录本中随机挑选**10份**急性非创伤性低危胸痛病例，是否启动急性胸痛救治流程（①是否有时间节点管理表 ②无纸化需要信息平台），**比例应为100%**。

序号	核查标准	分数	得分	备注
	急性胸痛病例是否进行胸痛中心流程救治			
1.3	<p>近半年低危急性非创伤性胸痛病例启动胸痛中心救治流程比例应为 100%。</p> <p>(20分)</p> <p>从急诊科原始分诊记录本中挑选 10 份低危病例，每例 2 分</p>	20		

1.3 低危急性胸痛病例是否进行胸痛中心流程救治			
从急诊科原始分诊记录本中挑选 10 份低危病例：①是否有时间节点管理表...②无纸化需要信息平台 (对应飞检得分表编号 1.3)			
汇总	启动救治流程的数量		未启动救治流程的数量
备注：			

质控标准

核查表单

低危急性胸痛病例虽然不强制要求录入数据库，但仍需核查胸痛时间节点管理表！



现场质控核查流程

2、高危急性胸痛病例的录入率：从医院HIS系统中随机挑选10份出院诊断为ACS、主动脉夹层、肺动脉栓塞病例，查看是否在云平台有上报；

高危急性胸痛病例的录入率

2	<p>所有进入医院(包括就诊于门诊、急诊或绕行急诊直接入院患者)的高危急性胸痛(ACS、主动脉夹层、肺动脉栓塞等重要急性胸痛疾病,明确的创伤性胸痛除外)均应上报至胸痛中心数据填报平台。(10分)</p> <p>从医院病历系统中随机挑选10份出院诊断为ACS、主动脉夹层、肺动脉栓塞病例,ACS漏报一例则扣10分,主动脉夹层或肺动脉栓塞漏报一例扣5分,扣完即止</p>	10		
数据库填报时效性				
3	<p>病例建档不得超过院内接诊后7天;数据填报及最后一次修订不得超出患者出院后30天,建档和修订一项不合格即不得分。(10分)</p> <p>针对上述录入率检查抽取的10份ACS、主动脉夹层、肺栓塞病例进行时效性检查</p>	10		

质控标准

2.高危急性胸痛病例的录入率/3.数据库填报时效性

从医院病历系统中随机挑选10份出院诊断为ACS(6份)、主动脉夹层(2份)、肺动脉栓塞病例(2份)
(对应飞检得分表编号2、3)

编号	姓名	住院号/时间	种类	是否录入数据库平台	首次医疗接触(FMC)日期			填报时间情况(日期)			填报是否及时	
					建档	出院	归档	建档	出院	归档	是	否
1			<input type="checkbox"/> ACS <input type="checkbox"/> 主 <input type="checkbox"/> 肺	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否								<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2			<input type="checkbox"/> ACS <input type="checkbox"/> 主 <input type="checkbox"/> 肺	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否								<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3			<input type="checkbox"/> ACS <input type="checkbox"/> 主 <input type="checkbox"/> 肺	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否								<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4			<input type="checkbox"/> ACS <input type="checkbox"/> 主 <input type="checkbox"/> 肺	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否								<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5			<input type="checkbox"/> ACS <input type="checkbox"/> 主 <input type="checkbox"/> 肺	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否								<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
汇总		ACS 抽取总量			ACS 录入的数量							
		主动脉夹层、肺动脉栓塞、抽取总量			主动脉夹层、肺动脉栓塞、录入的数量							
备注:												

核查表单



3、数据库填报时效性：要求数据建档不得超出院内接诊后7天，数据填报及最后一次修订不得超出患者出院后30天；

未归档(932)		已归档(863)		质疑反馈(2)		排序: 建档时间	从近到远/从大到小						操作 批量质疑 撤销归档申请
填报编号	姓名	性别	年龄	首次医疗接触	发病时间	诊断	状态	自动归档	建档时间	心电图	版本		
1		女	45	2020-02-20 11:18	2020-02-20 07:03	STEMI	存档完成	否	2020-02-20 11:50	无	V2.1	查看	关键指标 时间轴 附件管理
2		男	55	2020-02-13 06:07	2020-02-13 02:01	主动脉夹层	存档完成	否	2020-02-12 12:48	无	V2.1	查看	关键指标 时间轴 附件管理
3		女	33	2020-02-20 06:07	2020-02-20 05:06	UA	存档完成	否	2020-01-13 17:00	1	V2.1	查看	关键指标 时间轴 附件管理
4		女	44		2019-08-26 0	2020-01-13 17:00:39	由 wuxingxing 更新了病历信息		26 10:20	无	V1.0	查看	关键指标 时间轴 附件管理
5		男	41	2019-07-03 07:07	2019-07-03 0	2020-01-13 17:00:54	由 wuxingxing 更新了病历信息						
6		男	41	2019-07-03 07:07	2019-07-03 0	2020-02-20 09:57:30	由 wuxingxing 更新了病历信息						
7		男	66	2018-03-02 09:08	2018-03-02 0	2020-02-20 09:57:30	由 wuxingxing 提交审核		03 11:53	无	V2.0	查看	关键指标 时间轴 附件管理
8		男	66	2018-03-02 09:08	2018-03-02 0	2020-02-20 09:57:39	由 wuxingxing 审核通过						
9		男	66	2018-03-02 09:08	2018-03-02 0	2020-02-20 11:46:46	由 wuxingxing 数据存档		09 22:50	无	V1.0	查看	关键指标 时间轴 附件管理

将鼠标指标悬停在对应病历的状态栏位置，通过填报日志查看时效性



现场质控核查流程

3、数据库填报时效性：要求数据建档不得超出院内接诊后7天，数据填报及最后一次修订不得超出患者出院后30天；

高危急性胸痛病例的录入率

2、所有进入医院(包括就诊于门诊、急诊或绕行急诊直接入院患者)的高危急性胸痛(ACS、主动脉夹层、肺动脉栓塞等重要急性胸痛疾病,明确的创伤性胸痛除外)均应上报至胸痛中心数据填报平台。(10分)
从医院病历系统中随机挑选10份出院诊断为ACS、主动脉夹层、肺动脉栓塞病例,ACS漏报一例则扣10分,主动脉夹层或肺动脉栓塞漏报一例扣5分,扣完即止。

10

数据库填报时效性

3、病例建档不得超过院内接诊后7天;数据填报及最后一次修订不得超出患者出院后30天,建档和修订一项不合格即不得分。(10分)
针对上述录入率检查抽取的10份ACS、主动脉夹层、肺栓塞病例进行时效性检查。

10

质控标准

2.高危急性胸痛病例的录入率/3.数据库填报时效性

从医院病历系统中随机挑选10份出院诊断为ACS(6份)、主动脉夹层(2份)、肺动脉栓塞病例(2份)
(对应飞检得分表编号2、3)

编号	姓名	住院号/时间	种类	是否录入数据平台	首次医疗接触(FMC)日期	填报时间情况(日期)			填报是否及时	
						建档	出院	归档	是	否
1			<input type="checkbox"/> ACS <input type="checkbox"/> 主 <input type="checkbox"/> 肺	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2			<input type="checkbox"/> ACS <input type="checkbox"/> 主 <input type="checkbox"/> 肺	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3			<input type="checkbox"/> ACS <input type="checkbox"/> 主 <input type="checkbox"/> 肺	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4			<input type="checkbox"/> ACS <input type="checkbox"/> 主 <input type="checkbox"/> 肺	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5			<input type="checkbox"/> ACS <input type="checkbox"/> 主 <input type="checkbox"/> 肺	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
汇总	ACS 抽取总量		ACS 录入的数量							
	主动脉夹层、肺动脉栓塞、抽取总量		主动脉夹层、肺动脉栓塞、录入的数量							

备注:

核查表单



4、高危急性胸痛病例时间节点填报完整性：导管室原始登记本随机抽取近半年10份STEMI行急诊PCI（直接PCI）病例，关键时间节点的录入率应为100%；

STEMI病例的关键时间节点如下：①发病时间；②呼叫120时间（120来院）（如有），转运PPCI患者入门和离开医院大门时间（如有）；③心电图远程传输时间；④到达本院大门时间；⑤首次医疗接触时间；⑥首份心电图完成时间，确诊时间，是否上传至网上、远程传输时间；⑦确诊时间；⑧双抗给药时间；⑨开始（溶栓、PPCI或转运PCI）知情同意时间、签署（溶栓、PPCI或转运PCI）知情同意书时间；⑩溶栓开始时间或导丝通过时间；

5、高危急性胸痛病例时间节点溯源性：导管室原始登记本随机抽取近半年10份STEMI行急诊PCI（直接PCI）病例，关键时间节点均应能够溯源；

数据资料的溯源性：ACS患者发病时间、呼叫120、到达医院、双抗给药等时间能从急诊病历（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；



现场质控核查流程

高危急性胸痛病例时间节点填报完整性

4. 关键时间节点的缺失率应 $\leq 10\%$ ，其中院内时间节点及转归记录的有效率和准确性应达到 100%，不允许有缺失或错误。达不到以上要求者的病例判断为不合格病例，不合格病例得 0 分。（20 分）
在导管室原始登记本随机抽取近半年 10 份行紧急介入治疗的 ACS 病例，每例 2 分

20

高危急性胸痛病例关键时间节点的溯源性（准确性）

5. 上述 10 份 ACS 病历中发病时间、呼叫 120 时间（如有）、大门时间、FMC、首份心电图完成时间、知情同意开始及签署时间、溶栓开始或导丝通过时间、转运 PPCI 患者入门和离开医院大门时间（如有）必须能够溯源。（20 分）
每份病例 2 分，任一时间节点不可溯源或者不准确该病例扣一分，扣完为止。

20

质控标准

4. 高危急性胸痛病例时间节点填报完整性 / 5. 溯源性（准确性）

在导管室原始登记本随机抽取近半年 10 份行紧急介入治疗的 ACS 病例

（对应得分表编号 4、5）

编号	姓名	住院号/时间	填报是否完整		备注	是否能溯源 (是否准确)		备注
			是	否		是	否	
1.	.	.	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	.	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	.
2.	.	.	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	.	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	.
3.	.	.	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	.	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	.
4.	.	.	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	.	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	.
5.	.	.	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	.	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	.
汇总			填报完整数量		.	.		.
			能溯源数量		.	.		.

核查表单



6、全部STEMI患者早期再灌注率：医院HIS系统抽取10例出院诊断为STEMI的病例，发病12小时内，无禁忌症或者无患者/家属拒绝接受治疗（以签署拒绝治疗的知情文件为依据），早期接受再灌注治疗率的比例不低于75%或者在过去3个月内呈现增高趋势；

序号	核查标准	分数	得分	备注
全部STEMI患者早期再灌注率				
6	发病12小时内的STEMI患者，若无禁忌症或者患者/家属拒绝接受治疗（以签署拒绝治疗的知情文件为依据），接受溶栓或者直接PCI治疗的比例不低于75%或者在过去3个月内呈现增高趋势。（15分） 从医院病历系统抽取出院诊断为STEMI的病例10例（应保证抽查的发病12小时以内的STEMI患者不少于8例），发病12小时以内的病例数为分母，其中接受PPCI治疗及溶栓治疗的总例数为分子，计算早期再灌注率，再灌注率乘以15即为此项分数。	15		

质控标准

6.全部STEMI患者早期再灌注率							
从医院病历系统抽取出院诊断为STEMI病例10例（应保证抽查的发病12小时以内的不少于8例） （对应飞检得分表编号6）							
编号	姓名	住院号	发病时间	初步诊断时间	溶栓开始或导丝通过时间	是否及时再灌注治疗	备注
1						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
汇总			发病12小时以内数量			及时再灌注数量	

核查表单



7、基层版再灌注策略选择情况：基层版胸痛中心单位是否根据本院的实际情况，为患者选择了最恰当的首选再灌注策略。

序号	核查标准	分数	得分	备注
	是否根据本院实际条件为患者选择了最恰当的首选再灌注策略。			
7	<p>是否根据本院实际情况选择了最恰当的首选再灌注策略；（10分）</p> <p>依据指南要求、医院能力以及距离 PPCI 医院的转运时间综合判断所首选的再灌注策略是否恰当，同时结合实施再灌注治疗的病例数评分，标准：无再灌注计 0 分，实施再灌注但策略不合理 4 分，至少 70%病例再灌注策略合理 6 分，所有再灌注策略合理 10 分。</p>	10		



01

PART ONE

检查时间、检查对象、
出席人员

02

PART TWO

检查前医院准备工作

03

PART THREE

现场检查流程

04

PART FOUR

质量反馈



04

质量反馈

PART FOUR

1、现场反馈：最后半小时，胸痛中心质控专家向核查单位现场反馈数据填报与管理优势、存在的问题以及需要进一步完善的地方；





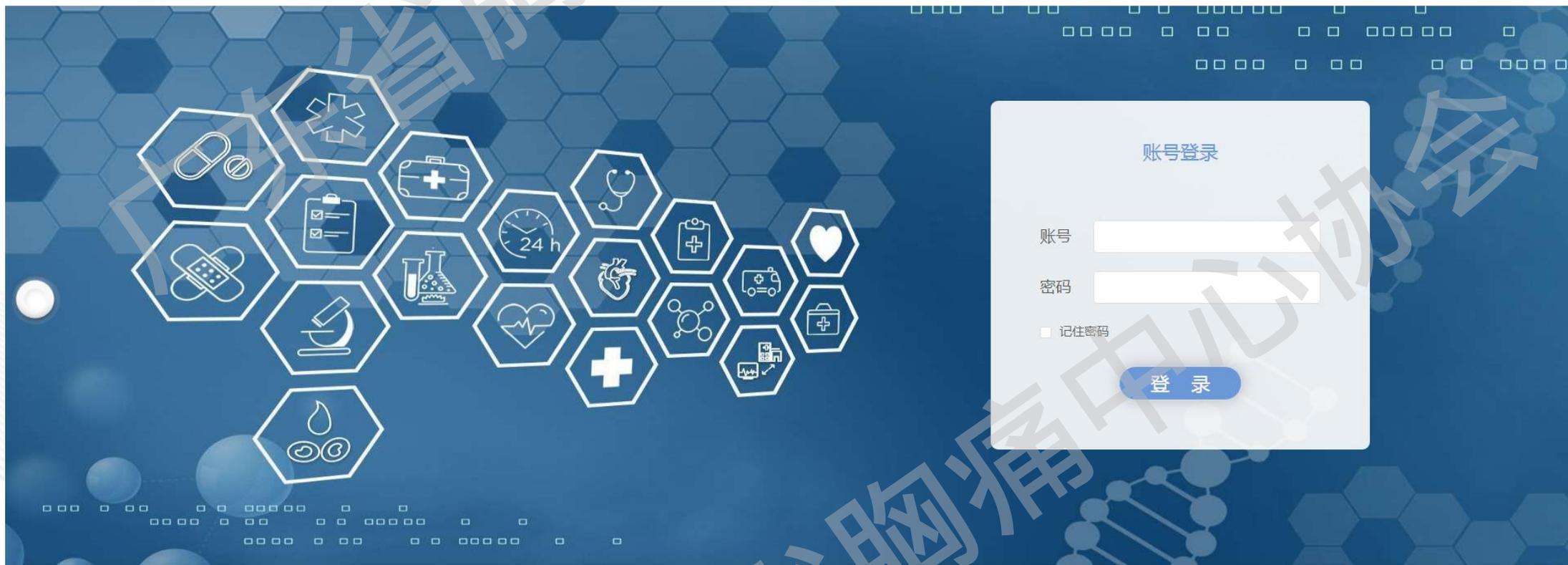
录入数据:

质控专家登录中国胸痛中心质控管理平台<http://zk.chinacpc.org>



中国胸痛中心质控管理平台

Quality Control and Management Platform of China Chest Pain Center





数据库展示



趋势得分



质控专家



权重



后台统计



校正



最后得分



现场质控评分专家 — 广东省胸痛中心联盟 ()

历史分数

返回

质控总分分布情况

类别	高危急性胸痛数量	校正系数	质控指标得分	现场评分	质控总分
得分	228	1.03	75	86.5	66.82

计算公式：质控总分=现场评分/100*质控指标得分*校正系数

后台得分

现场得分

校正系数怎么得来的？

≤200例校正系数为1,每增加100例校正系数增加0.01，但最高为0.1

(示例：现场86.5分，后台得分75分，该院半年内高危急性胸痛总例数为228例，总分=86.5÷100×75×1.03=66.82分)



2018年第二季度广东省胸痛中心质控情况报告

目录

- 一、概述 1
 - (一)、广东省胸痛中心注册情况；
 - (二)、广东省胸痛中心认证数量；
- 二、2018年第二季度广东省质控单位胸痛患者救治概况 3
 - (一)、疾病分类：
 - 1、患者总数及概况；
 - 2、病例上报月趋势；
 - 3、胸痛病例统计；
 - (二)、胸痛患者救治效率、相关卫生经济指标及预后；
- 三、2018年第二季度广东省胸痛中心质控情况（开展情况单独列表对比） 4
 - (一)、各地市开展质控情况；
 - (二)、医院得分及排名；
 - (三)、各地级市排名；
 - (四)、常态化质控现场数据库核查总结及反馈意见。

一、概述

为建立胸痛中心常态化质控机制，确保全省胸痛中心数据库的全面、真实、准确和可溯源性，帮助各单位开展内部质控、建立持续改进机制，以及为申请省级、国家级胸痛中心认证和质控工作提供可靠的数据平台，根据广东省卫生计生委办公室关于印发《广东省胸痛中心常态化质控标准》的通知，广东省胸痛中心协会于7月份开始组织地市级胸痛中心联盟质量控制专项检查，旨在督导和帮扶各单位进一步规范胸痛中心的建设，促进胸痛中心运行质量的持续改进。

(一) 广东省胸痛中心注册情况（以中国胸痛中心网站数据为准）：

截止2018年8月广东省共有285家医疗机构在胸痛中心官网注册，其中广州市66家，深圳市44家、佛山市36家、东莞市21家、湛江13家、中山市12家、惠州10家、清远10家、梅州市9家、江门9家、肇庆9家、茂名7家、揭阳6家、珠海6家、汕头5家、韶关5家、潮州4家、汕尾4家、河源3家、阳江3家、云浮3家。



图1：广东省各地市胸痛中心注册数量

(一) 广东省胸痛中心注册数量



附

广东省胸痛中心示范基地遴选的质量指标及权重系数

编号	质量指标	权重系数
1	全部 PPCI 患者平均 D2B 时间	10%
2	全部 PPCI 患者平均 FMC2B 时间在缩短, 120 分钟内达标率在增加	10%
3	全部 STEMI 患者早期接受再灌注治疗的比例在增加	5%
4	所有急性胸痛患者从首次医疗接触到完成首份心电图时间	10%
5	经救护车入院及转诊 STEMI 患者院前传输心电图到胸痛中心比例	10%
6	STEMI 患者从首份心电图到确诊时间	10%
7	经救护车入院且接受 PPCI 治疗的 STEMI 患者直达导管室的比例	10%
8	自行来院且接受 PPCI 治疗的 STEMI 患者绕行 CCU 直达导管室的比例	5%
9	从基层医院实施转运 PCI 患者的 DIDO 时间	10%
10	STEMI 总死亡率	5%
11	质量分析会+病例讨论会	15%

(1) 全省排名: 医院全部质控指标的总分

(2) 地市排名: 全市医院总分/注册医院数



1

• 国家卫健委

2

• 省/市卫健委

3

• 省/市胸痛中心质控联盟

4

• 质控专家

5

• 建设单位



胸痛中心示范基地遴选标准：通过示范基地的培训、教育和示范作用，以点带面，进一步推动我省的胸痛中心规范化建设



已经通过国家认证



指标综合排名靠前



履行基地的责任和义务

质控结果将纳入示范基地遴选的标准

数据库全面、真实，规范

具有一定区域代表性

承担参观、培训、帮扶任务





对于已经通过胸痛中心认证但
质控结果不达标的医院，将发出黄
牌警告，连续三次均为黄牌警告者
将取消胸痛中心资格



中国胸痛中心联盟
China Alliance of Chest Pain Centers



中国心血管健康联盟
Chinese Cardiovascular Association

质量是胸痛中心生命力源泉

谢谢！