

一次性通过“中国胸痛中心”认证; 成为全国63个、全省4个分中心之一; 和死神较量,我市急性心肌梗死患者从此更有底气。

周口市中心医院“胸痛中心”开启“生命之门”

记者 李伟 王凯 通讯员 郭永伟

核心提示

急性心肌梗死发病3小时内,是救治的“黄金时间”。在全球每年数以百万、千万计的急性心肌梗死发病者中,大多数人,却因没能在这3小时里得到有效救治,而撒手西去。未能把握住这珍贵的“黄金3小时”的原因,除了公众对急性心肌梗死认识普遍不足而延误就诊外,更多的是由于送医、检查、确诊环节繁杂,过程漫长,耽误了紧急救治时间,增加了患者的死亡率。“胸痛中心”是斩断上述恶果的利器,它为胸痛为主诉就诊的患者提供了“绿色通道”,专病专治,抢抓“黄金3小时”,在死神面前开启一扇“生命之门”。

如今,这扇“生命之门”,已在周口市中心医院打开!



周口市中心医院院长、党委副书记于彦章(左一)在“中国胸痛中心”第七批通过认证单位授牌仪式上与中华医学会心血管病学分会主任委员霍勇教授合影



“中国胸痛中心”认证现场



“中国胸痛中心”专家在周口市中心医院实地评估



周口市中心医院胸痛专家为全院及基层医院人员进行规范化培训

4月8日,广州。中华医学会心血管专业委员会“中国胸痛中心”在这里为新通过认证的13家“胸痛中心”分中心授牌。作为豫东南地区唯一一所三级甲等医院,周口市中心医院赫然在列。更难能可贵的是,在这13家新晋分中心中,周口市中心医院是少数几个一路绿灯,一次性全票当选的医院。

至此,周口市中心医院成为全市第一家、全省第四家“中国胸痛中心”分中心,也成为全国63家分中心之一。我市急性胸痛早期诊断确诊水平再度提高,周口急性心肌梗死、急性肺栓塞、急性主动脉夹层等胸痛疾病患者在与死神较量时,有了底气和信心。

胸痛患者基数大 “胸痛中心”备受期待

目前,从世界范围看,全球每年有1700万人死于心血管疾病,其中有一半以上是死于急性心肌梗死。近10年,我国急性心肌梗死发病率明显上升。周口是拥有1000多万人的人口大市,同样面临急性心肌梗死等胸痛疾病发病率高的问题。长期以来,由于患者本人及家属对急性心肌梗死等胸痛疾病了解有限,加上基层医院缺乏PCI(心脏介入手术)等急诊治疗技术,导致此类急重症治疗延误,造成高死亡率和致残率。据初步统计,每天到该院以胸痛为主诉的患者有120人左右,这是对该院救治能力和救治体系的重大考验,反映出我市对“胸痛中心”的迫切需求。

一方面是患者渴望的眼神,另一方面,在目前的救治体系中,很多方面仍不能满足人们的需要。该院在进行关于胸痛患者就诊情况研究时发现,之前的救治流程,在患者和医院的救治环节存在不少问题。首先,对于公众宣传力度不够,目前很多市民对于急性胸痛的医学常识知之甚少,重视程度不够,没有专门针对急性胸痛的固定外界联系方式。记者在采访中,很多胸痛患者只是在感到不适时才会到医院就诊,就诊后不采取任何预防措施。其次,急诊科缺乏专门针对急性胸痛患者就诊的诊室,缺乏对患者进行再灌注治疗方式的知情谈话,而是直接将病人收入到CCU,由CCU的医生进行再灌注方式的告知,导致患者不能绕行CCU直接进入导管室介入治疗,造成急诊PCI时间延误,这些因素客观上造成了患者就诊时间的增加。“胸痛中心”的成立,很好解决了传统救治流程中的这些问题。

“中国胸痛中心”是何方神圣

所谓“胸痛中心”,就是通过多学科(包括急救医疗系统EMS、急诊科、心内科、影像学科)合作,提供快速而准确的诊断,使用恰当的治疗手段,对胸痛患者进行有效分类治疗,提高早期诊断和治疗能力,降低心肌梗死发生的可能性,避免心肌梗死的发展,准确筛查出心肌缺血低危患者的紧急救治机构。早在1981年,全球第一家“胸痛中心”在美国巴尔的摩STANGLE医院建立。各国研究调查显示,通过设立“胸痛中心”,显著降低了胸痛疾病确诊时间以及急性心肌梗死再灌注时间,极大改善了急性心肌梗死等急重症胸痛患者的预后。

近年来,我国“胸痛中心”加快了建设步伐。2010年10月,《胸痛中心建设中国专家共识》发表,成为我国“胸痛中心”建设的第一部规范流程。“中国胸痛中心”认证体系于2013年9月正式启动,经国家卫生计生委医政医管局授权,由中华医学会心血管病学分会负责认证工作。全国认证工作于2013年11月11日开始。2015年底,共有6批50家医院通过了国家级认证,已经注册、进行筹建和整改,等待申请、认证、核查的医院还有近200家。

严苛的认证标准流程

“中国胸痛中心”认证体系是国际上第三个认证体系,是在美国胸痛中心协会和德国心脏病学会认证标准的基础上,结合中国实际情况所确立的认证体系。

“中国胸痛中心”认证标准共包括5大要素,分别是:基本条件与资质、院前急救系统与院内“绿色通道”的整合、对急性冠脉综合征(ACS)患者的评估和救治、持续改进、培训与教育。任何一个想获得“中国胸痛中心”认证的医院必须5个标准全部达标,在最终的检查中,专家会对这些标准一一核实,进行打分。

这些标准还分出许多细则,小到培训的演讲稿是否被保存,文件材料内容是否有误等都会被赋予很高的分值,更不用说对医院的医疗条件和医生专业水平的考核了。

门槛高、通过率低、一票否决,被公认为“胸痛中心”申报认证的3大特点。之所以说门槛高,是因为认证的过程是对医院综合实力的全面审查。认证中心的专家不仅会关注医院胸痛疾病救治通道是否通畅,以及整个区域性协同体系的建立情况,还会询问医院后勤人员相关胸痛疾病救治知识。

在评审投票中,来自全国的30名医疗专家对“中国胸痛中心”认证专家组送来的检查情况,以盲选的方式进行投票,也就是说任何一个评审都不知道自己在给哪一家医院打分。根据以往经验,一次性获得通过的几率不到30%。

另外,在专家审查过程中,还会进行暗访,即便是进行审查的专家也不知道暗访时间。暗访人员会对整个医院的救治流程进行检查,一旦发现问题,在最终投票时就会一票否决。

始于五年之前的使命行动

对比我国“胸痛中心”建设全面启动时间,该院的行动可谓积极,有点先知先觉、使命使然的味道。

早在2010年,该院便开创了周口市第一条全天候急性心肌梗死抢救“绿色通道”。主要科室心内科从一开始的1个病区发展到现在的5个病区、一个冠心病重症监护室、一个导管室。“绿色通道”建立5年来,累计完成800多例急性心肌梗死患者的急诊介入抢救,手术成功率高达98%,患者最大年龄超过90岁,为该院“胸痛中心”顺利通过国家认证打下了坚实基础。

“胸痛中心”建设标准的出台,使该院“绿色通道”自觉靠拢、日益完

善。

在“胸痛中心”的“绿色通道”上,急性心肌梗死、急性肺栓塞、主动脉夹层等以急性胸痛为主要临床表现的危急重症患者的救治变得更快、更准、更好。具体来说,“胸痛中心”认证的意义在于改进和完善急性胸痛的诊治流程,对于明确的急性冠脉综合征患者,通过合理的流程提高救治速度,选择合理的救治策略。通过分层筛查出低危和非心源性胸痛患者,合理使用有限医疗资源,给予患者最优化的治疗。该院将院前、院内及院后各项资源进行整合,规范各项救治流程,提高救治效率,进一步提高入院胸痛病人的救治水平。

在认真筹备、完善各项救治流程时,该院一名工作人员在上班期间,突然出现胸部不适,正在建设中的中心医院的救治流程首次接受了检验。由于在之前的培训中,大家对胸痛的一些症状都比较了解,便启动院内胸痛流程,10分钟内便对患者做了心电图,通过患者的症状和心电图的显示,判定是急性心肌梗死。该院介入团队“一键启动”,严格按照流程迅速对患者进行手术,整个过程仅用时40分钟,患者顺利脱离了危险。“这名工作人员的突发状况,是周口市中心医院‘胸痛中心’流程制定实施以来,首次接受检验,也是首位受益的患者。大家应对此事科学有序,充分证明之前医院对医务人员的培训是十分有效的。”胸痛中心的专家团队24小时值班,随时待命,与死神抢时间、比速度。成功的手术,不仅需要医生的努力也需要患者家属的配合,患者家属对医生工作的支持和信任,节约了救治时间,这些因素都是这次应急演练能够成功的关键。”心内科主任再华中说。

心血汗水换来周口荣耀

该院“胸痛中心”的申报认证自2015年下半年开始,这项工作,得到了市卫计委的高度重视。在“中国胸痛中心”认证专家座谈会上,市卫计委主任刘炯表示,周口是人口大市,面临着急性心肌梗死发病率高、死亡率高的难题,市中心医院作为全市医疗行业的“领头羊”,解决难题,造福广大患者,是义不容辞的责任和义务,市卫计委全力支持中心医院“胸痛中心”的申报认证工作。

面对严苛的审核认证流程,该院从容应对,最终一次性通过,是其拥有足够真材实料,真金不怕火炼的结果。

领导得力,身先士卒。市中心医院领导班子对此次申报工作极为重视,院长、党委副书记于彦章要求,一定要以此次申报认证“胸痛中心”为契机,制定周密的措施和规范的工作流程,组建全市急性心肌梗死救治网络体系,不断提高我市急性心肌梗死救治水平。该院任命副院长吕燕萍为“胸痛中心”主任,心内二科主任再华中为“胸痛中心”医疗运行总监、王娜博士为“胸痛中心”医疗协调员,马伯恩、张军堂、高涛、刘华玲、贾国力等10余名相关科室负责人为“胸痛中心”专家。胸痛病人看病所涉及的多个科室拧成了一股绳,大大减少了不必要的患者就诊环节,缩短就诊时间。

加强学习,注重培训。该院成立了“胸痛中心”创建小组,并选派4名小组成员前往广州军区总医院,对“胸痛中心”认证过程中可能遇到的相关问题进行系统学习,随后又前往郑州市第一人民医院,进行实地考察和观摩。学以致用,小组成员再华中带领专家先后开展针对医院领导、医疗管理人员、行政管理人员,区域协同救治体系和“胸痛中心”建设过程中的基本问题的培训;针对“胸痛中心”核心科室专业医师和护士的,区域协同救治体系和“胸痛中心”建设过程中的基本问题、初级心肺复苏技能、急性心肌梗死的诊断和治疗、流程图的培训;针对全院医、药、护、技人员的,区域协同救治体系和“胸痛中心”建设过程中的基本问题、初级心肺复苏技能、时间节点管理、院内发生心脏骤停的处理流程的培训;针对全院医疗辅助人员及后勤管理人员的区域协同救治体系和“胸痛中心”建设过程中的基本问题、初级心肺复苏技能、院内发生ACS或心脏骤停的处理流程的培训等。一系列的学习、培训,让医院“胸痛中心”建设迈上新台阶。

反复演练,查漏补缺。学习培训的结果需要实战检验。为检验新的流程能否切实有效缩短就诊和救治时间,吕燕萍亲自深入急诊科、心内科、导管室对5种不同的来院方式急救流程,进行反复演练,及时发现问题,组织相关负责人召开联席会,提出整改方案,对流程进行持续改进。为真实地了解医院胸痛救治流程实施情况,吕燕萍亲自扮演“暗访者”,去了解流程中每一个环节的落实情况,有时还会找其他科室的工作人员扮演“患者”,在一旁观看医务人员是否按照流程救治,是否在救治过程中存在不足。这些行之有效的行工作方法,大大促进了整个救治流程和“绿色通道”的改善。

建立网络,协同作战。“中国胸痛中心”认证工作委员会公布的“中国胸痛中心”认证标准显示,“胸痛中心”的建设目标是要建立在最短的时间内将急性胸痛患者,送至具有救治能力的医院接受最佳治疗的机制。为了达到这个要求,该院建立与基层医院的网络沟通平台。患者在来医院的途中,所有病情资料就会在网络平台显示,从而缩短看病时间。半年来,该院先后与太康县人民医院、郸城县人民医院、项城市第一人民医院、周口市人民医院、淮阳县人民医院签订了相关合作计划和协议,建立了5家网络医院的微信传输平台及“一键启动”流程。制定关于急诊就诊急性胸痛患者、院前120接运急性胸痛患者、网络医院转送急性胸痛患者、院内心内科急性胸痛患者、院内其他科室急性胸痛患者就诊的相关制度,通过对基层医院医护人员培训,大大提高了胸痛患者紧急救治的协同作战水平。

周口市中心医院院长、党委副书记于彦章表示,在市委、市政府及市卫计委和各级医疗单位的大力支持和全体医护人员的共同努力下,此次顺利通过国家级“胸痛中心”认证,必将推动市中心医院在急诊急救方面的发展进程,其规范化诊疗对于提升整个行业的医疗质量、急救水平及医务人员的行为规范都起到了积极作用,标志周口市中心医院“胸痛中心”建设已快速走上与国内接轨的道路,取得长足进步,实现了从无到有,从摸索到规范,从建成到认证的变化。周口市中心医院是河南“胸痛中心”建设的先行者,是普及建立“胸痛中心”理念的推动者。中心医院将借助“胸痛中心”这一平台,继续不断改进急性胸痛诊治流程,挽救更多急性胸痛患者的生命。以此为契机,努力把周口市中心医院打造成高规格区域性医疗中心,抓好专科专病建设,不断努力,持续改进,促进我市医疗救援事业发展,以更好的成绩造福广大患者,回馈社会。

该院一次性通过“中国胸痛中心”认证,成为全国63个、全省4个分中心之一,可谓实至名归。这份出于自觉、发于使命赢得的周口荣耀,必将带给千万周口人民更多的福祉、更大的福音。



美国GE数字减影血管造影机



急性STEMI诊断治疗最新指南



“中国胸痛中心”认证证书