胸痛中心数据填报平台2.0 操作手册

V 2.0.0

二O一九年五月

1.	产品概述	3
	1.1. 研发背景	3
2.	产品功能	3
	2.1. 目标	3
	2.2. 功能简介	4
	2.3. 其他	4
3.	使用说明	4
	3.1. 用户登录	5
	3.2. 首页	5
	3.3. 患者列表	6
	3.3.1. 查询	6
	3.3.2. 新增患者	7
	3.4. 认证指标	
	3.5. 用户信息	11
	3.6. 数据对接	
	3.7. 数据下载	
	3.8. 意见反馈	

	冞
_	

1. 平台概述

1.1. 研发背景

为了完善胸痛中心的建设,提升胸痛病历数据的质量,以此更准确的评价相关医疗机构在胸痛临床诊疗活动中是否遵循相关规范和 是否努力持续改进,经过多年的实践及经验的累积,我们特此对胸痛 填报平台作了较大的升级,最终达到胸痛患者能享受到更专业、更权 威的医疗服务,提高胸痛的诊疗水平。

2. 功能定位

2.1. 目标

中国胸痛中心认证的目标是借助认证体系的作用力和导向力,通过 多学科(包括院前急救医疗系统、急诊科、心内科、心胸外科、影像科 等)规范化合作机制的建立,提供规范化的快速而准确的诊断、危险评 估和恰当的治疗手段,从而提高早期诊断和治疗急性冠状动脉综合征

(ACS)的能力,降低心肌梗死发生的可能性或者减少心肌梗死面积,以改善患者临床预后,让每一位胸痛患者均能接受到最恰当的治疗,最大限度降低急性心肌梗死的发病率和死亡率。

胸痛中心填报平台的相关数据及质控统计结果将作为相关医疗机构

申请"中国胸痛中心"建设、认证和持续质控的主要评价参考依据。

2.2. 功能简介

- 患者列表: 胸痛病历数据的录入、查看、编辑和删除
- 认证指标:关于胸痛各项认证指标的统计分析
- 数据概览: 医院大体的胸痛患者类型录入的概况分析
- 用户信息: 医院的用户账号信息管理
- 数据对接:本系统支持文件导入及数据接口的数据传输方式
- 数据下载: 各中心机构管理员账号可下载各自中心数据
- 反馈意见: 医院的对本系统反馈意见的提出
- 站内信件:用户的站内信件

2.3. 其他

3. 使用说明

3.1. 用户登录

用户访问网址后,弹出如下图登录页面:



账号密码: 胸痛中心总部官网注册并上传执业许可证之后,则自动同步 至填报平台上。

注:账号名完全相同,密码各自平台修改后不会同步

3.2. 首页

登录成功后,进入系统首页,点击左侧菜单项进入相应的功能模块。



3.3. 患者列表

3.3.1. 查询

🥙 胸痕	育中心数 PAIN CENTER DA		填报 DRTING	PLATFO	台 DRM					¥ 💼 🗹
🔒 首页	+新增患者									
🕞 数据填报	医院名称				Q 填报编	号 填报编号		姓名 姓名		初步诊断 显示全部 🔻
患者列表	住院旧	(法治人)	住院ID		***	あ 見示全部	•	□ 疑问病历	□ 高级查询	香油
认证指标		H-H-HBLZ Y				an TENTTHE			0 19-02-00	
数据概览	未归档(801)	已归	l当(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	年齡	首次医疗接触	发病时间	病情诊断	状态	建档时间	操作
									ALI-4451-5	DKTP
	5172756		女					填报中		查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
用户信息	51727565120234		女男	43	2019-03-05 10:10	2019-02-22 05:00	诊断中	填报中 填报完成	2019-02-22 11:48	查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核 查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核
用户信息 数据对接 网络医院	 5172756 5120234 5112228 		女男男	43 18	2019-03-05 10:10	2019-02-22 05:00 2019-02-21 06:00	诊断中	填报中 填报完成 填报中	2019-02-22 11:48 2019-02-21 15:41	查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核 查看 关键指标 时间轴 删除 提交审核 查看 关键指标 时间轴 删除 提文审核
用户信息 数据对接 网络医院 ≰* 管理画板	 5172756 5120234 5112228 5110568 		女男男男男	43 18 16	2019-03-05 10:10 2019-02-21 05:10	2019-02-22 05:00 2019-02-21 06:00 2019-02-21 05:00	诊断中 STEMI STEMI	填报中 填报完成 填报中 填报中	2019-02-22 11:48 2019-02-21 15:41 2019-02-21 10:10	
用户信息 数据对接 网络医院 全話 管理面板 反馈意见	 5172756 5120234 5112228 5110568 4944948 		女 男 男 男	43 18 16 24	2019-03-05 10:10 2019-02-21 05:10	2019-02-22 05:00 2019-02-21 06:00 2019-02-21 05:00 2019-02-01 06:00	诊断中 STEMI STEMI STEMI	填报中 填报完成 填报中 填报中 填报中 填报中 填报中 填报中	2019-02-22 11:48 2019-02-21 15:41 2019-02-21 10:10 2019-02-01 14:44	エスマ エスマ

1. 默认显示当前医院的所有患者信息

2.可根据填报编号、姓名、初步诊断、住院ID等筛选出想要的数据3.如果基本过滤条件不满足要求,可点击高级查询,显示出更多的筛选条件

3.3.2. 新增患者

人口基本化	官息							
姓名*			性别*	请选择 ▼	年龄*		出生日期	
民族	请选择	¥	联系电话		证件类型*	身份证 •	证件号*	
病历归属日	期							
急救信	Ĵ.	胸痛诊疗	and	患者转归				
基本信息								
住院ID*			门诊ID*		发病时间*			
发病地址		•	Ŧ		详细地址			
医保类型		v	医保编号					
基础生命体征	E							
意识		Ŧ	呼吸	次/分钟	脉搏	次/分钟	心率	次/分钟
血压	/	mmhg	体温	0 °C				

点击"新增患者"按键,进入新增患者的页面,可增加病历数据

1.患者病历分为四大部分,分别是:

人口基本信息、急救信息、胸痛诊疗以及患者转归模块,

2.由医院不同的角色用户施行数据管理:

(1)数据填报员账号可填写"人口基本信息"、"急救信息"、"胸痛

诊疗"、"患者转归"

(2)协调员账号进行数据审核

(3)机构管理员账号除填报及审核权限外,需对数据进行归档

3.3.2.1. 急救信息

其他

来院方式* • 由120转运(包括由网络	路医院转出) 🔘 其他医疗机构 🔍 自行来院 🔘 院内发病	
医院名称	□ 是否是网络医院	
到达本院 大门时间*	院内接诊 时间*	
首次医疗 接触时间*	院前首份 上传心电 上传心电 选择文件 未选择 図	任何文件
远程心电 传输* ◎ 是 ● 否		
绕行急诊* 💽 是 🛛 否	直达 ◎ 导管室 ◎ CCU ◎ 心内科病房 ◎ 其他	到达时间*
院前溶栓治疗		
溶栓筛查* 🛛 合适 🔹 不合适	溶栓治疗* ◎ 有 ◎ 无 直达* ◎ 是 ◎ 否	
		保存 提交

1.来院途径由120转运来院,绕行急诊选择"是","胸痛诊疗"部分将只显示心内科;绕行急诊选择"否","胸痛诊疗"显示胸痛诊室(急诊内科)、心内科以及急诊留观;

2.带 "*"的字段,表示必填,全部填写完毕,才能点击"提交",进入下一阶段,如果暂时没有填写完,可点击"保存",保存数据。

3.3.2.2. 胸痛诊疗

急救信息	胸痛诊疗	患者转归					
胸痛诊室/急诊内科							
基本信息							
医生							
通知心内 科会诊* ◎ 是 (〕否 通 〕否	鲍心内 会诊时 *					
院内心电 图时间 2018-0	心)3-01 11:10 件	电图文 选择文件 ;	未选择任何文件	上传 查看 删除	心电图确 诊时间	2018-03-01 11:	15
初步诊断 时间* 2018-0	03-01 11:11						
初步诊断* 🔵 诊断	‡ ● STEMI ● NS	TEMI OUA O主动	脉夹层 🔘 肺动脉栓塞	◎ 非ACS心源性胸痛	◎ 其他非心源	性胸痛	
双联抗血 小板给药 时间*	3-01 11:20	词匹林* 300	mg 氯吡格雷	● 替格瑞洛	给药量*	180 /	ng
首次抗凝 给药时间	抗	凝药物 请选择	▼ 给药量		单位		
Killip分级 *	les and/ 🔻						

1.胸痛诊疗模块分为以下四个场景:

胸痛诊室(急诊内科)/发病科室、心内科、导管室、急诊留观/CCU/住院部

2. 通知心内科会诊选择"是",显示心内科字段,选"否"则隐藏;

Grace极着	ៅ危条件(满足以下其一即可) ⑤ 药物治疗无法控制的顽固性心绞痛	□ 严重心衰	□ 危及生命的室性心律失常
	🔲 血流动力学不稳定或心源性休克	□ 心机梗死的机械并发症	
Grace危 险分层	◎ 极高危 ◎ 高危 ◎ 中危 ◎ 低危		

3. Grace极高危条件任意选择一项,则Grace危险分层自动选择极高危

再灌注策 略 <mark>*</mark>	 ☑ 急诊PCI □ 择期PCI □ 无再灌注措施 	 ○ 补救PCI ○ 择期仅造影 ○ 其它 	□ 急诊仅造影□ CABG	■ 转运PCI■ 溶栓
决定医生		决定介入 手术时间*	启动导管 室时间*	开始知情 同意时间*
签署知情 同意时间	•			
导管室				
基本信息				
导管室激 活时间*		介入医师	开始穿刺 时间	造影开始时间
抗凝给药 时间		抗凝药物 请选择 🔻	抗凝药物 剂量	单位
导丝通过 时间*		手术结束 时间*		
D2B时间	min			
是否延误	* ◎ 是 ◎ 否			

4. 再灌注策略选择"急诊PCI"或者"急诊仅造影"将显示导管室字段

3.4. 认证指标

🥘 胸痛	中心数据填报平台 AIN CENTER DATA PEPORTING PLATFORM		1
🕞 认证指标			
标准版	Q 开始时间 2018年10月 1 1 2019年3月 1 数据类型 全部 报表类型 月报表	•	
	*红色代表必须达到的时间或趋势要求,其他不够强制要求,但需要有数据趋势。		
基层版	首选再灌注措施: ●溶栓 ◎转运PPCI ◎本院PPCI 次选再灌注措施: ◎溶栓 图转运PPCI ◎本院PPCI		
	【5.16】 对于自行来院或经救护车入院的所有急性胸痛患者,缩短了从首次医疗接触到完成首份心电图时间,且要求月平均小于10分钟。	查看	
统计分析	【5.17】 对于STEMI患者,繼短了从完成首份心电器至首份心电图确诊时间,且要求月平均小于10分钟。	查看	
	【5.18】 经救护车入院的STEMIPLEF,院前远程传输心电图至胸痛中心的比例不低于30%且在过去6个月内呈现增加趋势。	查看	
	【5.19】 肌钙蛋白从抽血完成到获取报告时间20分钟。	查看	
	【5.20】 在再漏注时间窗(12小时)以内到达的STEMI患者早期再灌注治疗(溶性+PPCI)的比例不低于75%。	查看	
	【5.21】 在再灌注时问题(12小时)以内到达的STEMI患者早期再灌注治疗(溶检+PPCI)的比例不低于75%。适合溶栓的患者接受溶栓治疗的比例不低于50%且 在过去6个月内呈现增加趋势。	查看	
	【5.22】 经120入院的STEMI患者直达溶性场所的比例大于50%或呈明显增加趋势。	查看	
	【5.23】 所有院内语检STEMI患者进门-溶检时间已明显缩短,平均时间应在 30 分钟以内,且至少75%的两例能达到此标准;如果目前无法达到上述要求,至少近6 个月已经呈现出明显的缩短趋势且至少50%的病例达30分钟以内,且已制定合理计划以确保在通过认证后的第1年内达到平均30分钟以内且 75% 的合格 率。	查看	
	【5.24】 所有院前溶栓患者,首次医疗接触·溶栓时间呈现缩短趋势,且小于30分钟的比例大于30%。	查看	
	【5.25】 溶性后早期(2小时内)转运至上级医院的比例不低于50%且呈现增加趋势。	查看	

1. 认证指标分为标准版和基层版两种类型,系统会自动根据当前医院的认证类型,显示相应的认证指标。

2. 用户点击左侧的"查看"按钮,查看认证指标的完成情况。

3. 红色字体的为核心认证指标,表示必须满足或已呈现持续改进趋势 并在一定时间内达到要求。

3.5. 用户信息

🥘 胸病	新中心数 PAIN CENTER DA	な据填 ITA PEPORTIN	很平台	Ì A								▲ 🌐 🖂
合 首页	1. 新增用	日白										
数据填报				_								
患者列表	医院名称			۹	是 是 规 录 登	是录账号					 	询
认证指标	已经建立 34 /	个账户,其中境	报员 33 个, 1	审核员 31 个,	, 归档员 2 个							
ACTION .	登录账号	姓名	角色	科室	职务	是否管理员	是否启用			操作		
数据概览 				急诊室	主任	否	启用	1	亭用 删除	密码重置	用户资料	
路 医院管理				心内科	无	否	启用	1	亭用 删附	密码重置	用户资料	
用户信息				心内科	无	否	启用	1	亭用 删除	· 密码重置	用户资料	
数据对接				心血管内科	无	否	启用	1	亭用 删除	密码重置	用户资料	
网络医院			诊治医生	急诊科	主治医师	否	启用	1	亭用 删除	密码重置	用户资料	
≵ ≡ 管理面板				心内科	主治医师	否	启用	1	亭用 删除	密码重置	用户资料	
反馈意见				心内科	副主任医师	否	启用	1	亭用 删除	密码重置	用户资料	

医院可用该功能新增、修改、删除以及给子账号分配需要的功能角色

注: 只有医院的机构管理员账号有此权限

3.6. 数据对接

🥘 胸 អ្វ	寄中心数据填报平台 PAIN CENTER DATA PEPORTING PLATFORM						
俞 首页	方式1: <u>方式2:</u>						
数据填报	为方便使用了信息系统采集胸痛数据的医院用户一键上传数据,	我们提供了WEBAPI服务提供给医院对接,具体操作流程如下:					
患者列表	对接步骤: 第一步: 下载接口调用字段说明文档;						
认证指标	外部调用胸痛数据库API接口文档>下载(最后更新日期:201 第二步:下载接口调用签名说明文档;	7-07-10)					
数据概览	接口调用签名方式说明文档>下载(最后更新日期:2017-03	-09) 宫唯—/#砰Hospitalld:					
☆ 医院管理	第二步: 问题摘用心态命审请服务项用安全密题SecretKey和医院唯一编码Hospitalid; 第四步: 测试接入测试webapi地址: http://data.chinacpc.org/API/Upload/TestUploadChestPain;						
用户信息	第1127、IIII1/1金八 IIII(WeblaphByll, IIII)//udia.chinacpc.org	/Anyopidad/opidadchestrain ,					
数据对接	请输入医院名称 Q 申请密匙	密匙申请状态查看所有待审批					
网络医院	申请医院	审批通过					

3.7. 数据下载

姓名	验证信息			×		初步诊断	显示全部	•
•	验证码*:	验证码	验证码				适	间
质疑反馈(2)	手机验证码*:	请输入手机验证码	获取验证码	-		批量	删除:病历导出	学习资料下载
首次医疗接触	授权文件上传*: []	+		-	时间		操作	
20	」 。 文	- — — — 件模板下载				查看 关键	指标 时间轴 册	删除 提交审核
20	有效期*:	***	***			查看 关键	諧标┃时间轴┃ 册	删除 提交审核
	, ① 我已阅读并接受	を《胸痛中心数据保	密协议》			查看 关键	諧标┃时间轴┃ 册	删除 提交頁(15%)
	5	提交申请				查看 关键	詰标┃时间轴┃ 册	删除 提交审核
占击"病历5	呈出"、平台	会将向相相	勿管理员	i密手	机号分	台送哈	正石马	

3.8. 意见反馈

为了让用户能够更好地使用本平台进行数据填报,用户在使用的过程 中,如遇到使用问题或不合理的设置,可通过点击菜单栏的意见反馈, 我们会根据用户的反馈改善我们的产品。

🛞 胸病] 痛中心数据填报平台	
♠ 首页	反馈留言:	
数据填报		
患者列表		
认证指标		提交
数据概览		
or 10 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
用户信息		
数据对接		
网络医院		
≰= 管理面板		
反馈意见		