



北京大学人民医院“胸痛中心”在北京成立

<http://www.firstlight.cn> 2010-06-21

2010年6月13日,北京大学人民医院“胸痛中心”在京宣布成立,该“胸痛中心”的建设以及胸痛救治流程的规范化,将显著而有效地提高我国胸痛诊断、鉴别诊断与治疗水平,提高ACS救治效率,改善预后,节约医疗资源。

据有关专家介绍,“急性胸痛”是急诊科常见的就诊症状,涉及到多个器官系统,与之相关的致命性疾病包括:急性冠状动脉综合征(ACS)、肺栓塞、主动脉夹层、张力性气胸等,快速、准确鉴别诊断是急诊处理的难点和重点。由于ACS发病率高、致死致残率高,早期识别和早期治疗可明显降低死亡率、改善远期预后,成为急性胸痛患者需要鉴别诊断的主要疾病。

北京大学人民医院院长王杉在成立仪式上说:“冠心病是目前世界范围内死亡、致残和使患者丧失工作能力的主要原因之一。对冠心病,特别是由冠心病病谱中不稳定型心绞痛(UA)、非ST段抬高的心肌梗死(NSTEMI)和ST段抬高的心肌梗死(STEMI)构成的急性冠脉综合征(ACS),降低病死率和改善预后的关键是及时、正确的治疗,最大程度减少或完全避免以后发生严重的心血管事件。STEMI一旦发生,从起病到正确干预的时间与心肌坏死的面积、并发症和生存率直接相关。在起病后70分钟内接受治疗的患者病死率是1-2%,而在6小时内接受治疗患者的病死率为6%,对UA和NSTEMI患者,早期积极的抗血栓治疗或介入治疗可以避免大面积的心肌坏死。对ACS患者,特别是“命系分秒”的STEMI患者,‘时间就是心肌,时间就是生命。’”

“胸痛中心”(chestpain center,CPC)作为降低急性心肌梗死的发病率和死亡率提出的新概念,其目标是评估患者,分类治疗,提供早期快速治疗,优化资源的利用。

据悉,北大人民医院“胸痛中心”将通过包括急救医疗系统(EMS)、急诊科、心内科、影像学科在内的多学科合作,对急性胸痛患者进行快速而准确的诊断、危险评估,并采取恰当有效的分类治疗手段,提高早期诊断和治疗急性冠脉综合征(ACS)的能力,降低心肌梗死发生的可能性或者避免心肌梗死发生,并准确筛查出心肌缺血低危患者,达到减少误诊和漏诊及过度治疗,以及改善患者临床预后的目的。

[存档文本](#)