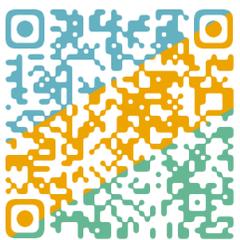


# 2023年“中国心·健康行”地市级胸痛中心建设推进项目启动 打通胸痛救治“起跑第一公里”

医师报讯（融媒体记者黄晶）“项目启动标志着地市级胸痛中心建设工作又迈入了一个新阶段。”4月21日，2023年“中国心·健康行”地市级胸痛中心建设推进项目在第二十六届全国介入心脏病学论坛暨第十二届中国胸痛中心大会（CCIF&CCPCC2023）期间启动。中国心血管健康联盟副主席、北京大学第一医院霍勇教授强调，省市级专家深入县域医院进行到院指导，推进县级胸痛中心及胸痛救治单元有计划发展，提升地市级胸痛救治水平，可以挽救更多急性胸痛患者的生命。

津药达仁堂集团股份有限公司董事长张铭芮女士表示，2022年津药达仁堂集团发起了“中国心·健康行”公益计划，以提升国民心脑血管健康和生存质量为核心价值，打造以速效救心丸为首的“舒心”“养心”“强心”“救心”的心脑血管产品群，确保为广大临床医生提供更好的治疗手段，为心脑血管疾病治疗领域的合理用药，提供更多的证据支持。

近10位心血管领域的专家与200余位青年学者共同见证了活动的启动，该活动成为年会的亮点之一。



扫一扫  
关联阅读全文



中国心血管健康联盟、苏州工业园区东方华夏心血管健康研究院代表曾文明秘书长（前排左）和津药达仁堂集团股份有限公司总经理王磊女士（前排右）进行战略合作伙伴签约，霍勇教授及张铭芮董事长共同见证。



“中国心·健康行-地市级胸痛中心建设推进项目”启动

## 李晓鲁 急诊科是胸痛中心建设的灵魂

“如果说胸痛中心建设是新时代医学发展史绽放的花，那么急诊科就是培育胸痛中心建设与成长的园丁。”山东第一医科大学附属第一医院李晓鲁教授表示，急诊急救的大平台是医疗接触的第一线，大多数急性胸痛患者首诊在急诊科。急诊科平台完

全符合胸痛中心制度建设、流程优化、培训提高的设计要求，符合不断优化医疗质量、优化人力和物力调配的内在需求，急诊科成为胸痛中心建设当之无愧的支撑骨架和指导灵魂。

“作为一款久经考验的、经典的，老百姓家喻户晓的良心药，速

效救心丸在冠心病救治中的疗效赢得了大众信任。”李晓鲁教授强调，不要被药物中的“速效”二字所误导，除了治疗急性胸痛发作外，速效救心丸在预防稳定性冠心病的胸痛发作、冠心病的长期治疗和介入围手术期中同样有明显疗效。

## 韩冰 把握心梗救治时间窗 胸痛中心来助力

“急性心梗的救治在于一个‘急’字，时间就是生命，时间就是心肌。因此，医院在20年前就开通了急性心梗救治绿色通道，而这也为胸痛中心的建设打下了坚实的基础。”徐州市中心医院韩冰教授介绍，在胸痛中心建立之前，很多急性心梗患者先入急诊科，再入ICU，有的患者甚至第二天才能转到心内科进

行手术，错过了最佳救治时间窗，严重影响着患者的病情与预后。

韩冰教授表示，胸痛中心有严格的质控标准与流程，让胸痛救治更加规范化，患者入院后急诊科与心内科快速会诊，确诊后直接导管室进行手术，大大缩短了患者从入院到手术的时间。此外，医院开通了24h值班制，心内科医生全天在线，保证患

者能在第一时间进行手术，免于在等待中错失救治良机。

在医院胸痛中心发展成熟后，徐州市中心医院还开启了徐州市及附近区域基层医院的胸痛中心建设帮扶活动，加速了胸痛中心救治网络建设、打通了急性心梗的快速转运通道，把握心梗救治时间窗，让更多患者得到了及时有效的治疗。

## 大咖访谈

### 霍勇 加强胸痛救治单元建设 织牢胸痛救治网络

多年来，胸痛中心建设得到了各级卫生行政主管部门、行业协会的大力支持，在各部门和领域的协同配合下，胸痛中心迅速发展，为我国心血管病防治体系建设、医疗体系改革提供了重要的示范及带头作用。

“过去十年，胸痛中心已经基本形成了胸痛全国救治心电图一张网，实现了100%的省级覆盖、91%的地市级覆盖和97%的县域覆盖。”霍勇教授表示，2021年的胸痛中心质控报告显示，患者从发病到首次医疗接触的时间仍保持在350min左右，将救治前线延伸到最基层，织密救治网络，

提高救治效率，大力发展胸痛救治单元建设势在必行！霍勇教授强调，胸痛救治单元是胸痛区域协同救治体系的基础环节和重要组成部分，是打通胸痛救治“起跑第一公里”的重要抓手。

“在防治领域，中医药的优势正在不断突出。”霍勇教授强调，“中国心·健康行”项目结合了传统中医药的优势和特点，在深入推进胸痛中心建设的同时，也让更多的临床医生认识中医药、了解中医药、合理使用中医药，丰富胸痛患者救治过程中的药物选择，为提高患者治疗和康养水平提供更多的助益。

### 李春洁 速效救心丸在胸痛救治中大有可为

天津市胸科医院李春洁教授表示，速效救心丸循证证据丰富，既往多项研究显示，速效救心丸有改善供血、抗动脉硬化、抗缺血再灌注、促血管新生及心肌保护的作用。作为国家机密品种，速效救心丸能增加冠脉血流量，在缓解胸痛方面得到了多个指南共识推荐。

通过已有的中西医结合临床研究，在血运重建的同时，合并中药治疗可以初步实现心肌微循环的改善，缓解症状，防治并发症。目前，津药达仁堂开展了“速效救心丸全程应用于胸痛中心ACS患者的临床效果评价”，希望有更多的循证证据支持，让更多患者获益。

### 蒋峻 胸痛救治网络建设需要全社会群策群力

浙江大学医学院附属第二医院蒋峻教授表示，胸痛中心网络建立后，胸痛患者在入院途中，急救医生即可接到通知，与患者同步到达医院，让患者在第一时间接受规范治疗。

此外，医院的胸痛中心从院前、院中和院后，为患者提供了一体化的医疗服务。患者出院后安排专门人员进行随访，确保患者出院后也可规范合理用药，降低了复发风险。胸痛中心体系建设大大缩短了患者从入院到手术的时间，由原来的超过90

分钟缩短至现在的70分钟，使急性心梗的院内死亡率也下降至2%。

蒋峻教授强调，胸痛救治单元成为当前胸痛中心建设的重点，它不仅是胸痛区域协同救治体系的重要组成部分，也是胸痛救治网络的基础环节和急性胸痛救治的根基。他强调，胸痛中心的建设不仅是心内科的工作，需要发挥全院的力量，希望全社会行动起来，共同推进基层胸痛中心的建设，织牢胸痛救治网络，以更好地救治胸痛患者。

未来可期

从2013年正式启动。100%的省级覆盖、91%的地市级覆盖和97%的县域覆盖，十年磨一剑，中国的胸痛中心建设成绩斐然。站在新的历史起点上，中国胸痛中心向更贴近公众的“起步第一公里”进发，而“中国心·健康行”地市级胸痛中心建设推进项目将成为胸痛中心继续推进的有力抓手，助力胸痛中心网络全覆盖目标早日实现。