

(上接第12版)

蓝皮书发布

中国心血管疾病防治现状系列蓝皮书首发

4月22日晚，在第十九届全国介入心脏病学论坛开幕式上，《中国心血管疾病防治现状蓝皮书·2015》首发仪式在众多专家和领导的见证下成功举办。

自2005年以来，国家心血管病中心已连续九年发布《中国心血管病报告》，已成为反映中国心血管病流行及防治研究现状的权威，但《中国心血管病报告》中对于心血管疾病细分病种的诊疗现状，尚缺乏详细阐述。

霍勇教授介绍，“蓝皮书”通过梳理我国心血管病每个病种的发病、诊治和长期管理现状，建立细分病种数据，对我国心血管病防治形势作出客观评估，为政府决策、研究



与会领导和专家为《中国心血管疾病防治现状系列蓝皮书》首发仪式剪彩

立项、指南制定等提供参考，对推进我国的心血管疾病防治事业具有重要指导意义。他还透露，“蓝皮书”将每两年发布一次。首期发行了四大疾病

领域（急性冠脉综合征、心力衰竭、高血压和心房颤动）的蓝皮书分册。其中，《中国急性冠状动脉综合征防治现状蓝皮书》由韩雅玲院士和颜红兵

教授主编；《中国心力衰竭防治现状蓝皮书》由葛均波院士主编；《中国高血压防治现状蓝皮书》由孙宁玲教授主编；《中国心房颤动防治现状蓝皮

书》由黄从新教授、张澍教授主编。

据介绍，我国将建立“蓝皮书”发布机制，未来“蓝皮书”还将增加其他心血管病分册。

创新思维

“进·阶研究基金”项目启动

4月23日，“进·阶研究基金”项目启动，项目旨在为我国心血管领域医师提供一个长期的学术平台，通过对临床科研设计理念的评选，激励中国临床心血管医师创新。

项目计划于2016年4-12月开展，面向中国具有中级专业技术职称（或博士学位）的50周岁以下心血管医师，征集血脂异常（动脉粥样硬化或家族性高胆固醇血症）及心衰药物治疗及新靶点相关临床、基础及转化医学研究方案。拟通方案征集、盲审和答辩等一系列活动，拓展科研思维，提高临床研究能力。

体系优化

63家医院完成胸痛中心认证

广州军区广州总医院向定成教授介绍，截至2016年3月，全国共有306家胸痛中心申请认证，7个批次63家医院完成认证。

近几年，我国胸痛中心的建设工作不仅在数量上提速，其基本概念也已从单纯的院内绿色通道，演变为通过整合区域医疗资源，建立以具有急诊PCI治疗能力医院为核心

的区域协同救治体系。

2015年3月，国家卫计委办公厅发布《关于提升急性心脑血管疾病医疗救治能力的通知》，强调加强急诊急救体系建设，将胸痛中心建设纳入国家政策，提升各级医院心脑血管病的急救能力。

由于基层是急救的薄弱地区，医疗基础设施差、医疗水平更慢、医疗手段局限、医疗资源短缺。接



专家介绍我国胸痛中心建设情况

下来，我国将加强基层胸痛中心的建设。但专家表示，基层胸痛中心建设的

标准会和大医院有所区别，其核心是根据基层实际情况，使患者得到及时诊治。

加强基层心梗急救网络体系建设

对于心肌梗死患者，时间就是生命。然而，基层急性心肌梗死面临救治难度大的问题。

哈尔滨医科大学附属第二医院心血管病医院于波教授指出，为提高基层急性心肌梗死救治水平，须在基层建立网络体系，同时与120急救中心更好地合作，增加医院及患者医疗意识，以最优的环节，最快的速度，最少的时间恢复最大的血流，增加再

灌注率，使心肌梗死患者受益最大化。

于波介绍，要以大医院为依托，以STEMI项目为抓手，以基层胸痛中心为基石，以质控中心为促进手段，以基层心血管联盟为纽带。

1月21日成立的黑龙江省基层心血管健康联盟是全国第一个基层心血管健康联盟，通过从“向大医院转运患者”到“大医院医生走向基层医生和患者”的转变，将技术知识送达基层。

171个区域急救网络体系建成

霍勇教授表示，早期疏通血管是降低心肌梗死患者死亡率的关键所在。但令人遗憾的是，当前的院前急救体系有待完善、基层抢救水平有限，加上患者就诊意识不高、家属犹豫不决，很多患者发病后很长时间才到医院，治疗受到不同程度的延误。目前，我国95%的心肌梗死患者未得到有效救治。

中国急性心肌梗死救治项目旨在探索急性心肌梗死患者的转运模式，

合理开展基层医院溶栓、溶栓与急诊介入治疗结合的联合早期再灌注治疗策略，全面优化三级医院的院内救治流程、医院之间的转运、医院与急救系统之间的协作。

项目I期已于2011-2014年完成，II期于2015年初启动，开展一年以来，已建成171个区域急救网络体系，有240家PCI医院、663家非PCI医院加入项目，使我

小药包带来大拯救

“心拯救”急性心肌梗死急救一包药项目自开展以来，得到了社会多方的认可，社会效益日益显现，越来越多的城市和医院加入其中，获赠患者人数也快速增长。在项目实施的一年时间里，共使440658例患者获益。

该项目旨在提升急性心脑血管病医疗救治能力，最大限度地缩短早期救治时间，项目捐赠急性心肌梗死急救一包药（阿司匹林300mg

和替格瑞洛180mg），免费用于急性心肌梗死患者，让患者在得到确诊后第一时间服用药物，及时启动双联抗血小板治疗，为患者节约了开具处方、付款、取药的时间，在更短时间内实施救治，实现更有力地拯救。

韩雅玲院士指出，一个流程上小的改变，带给急性心肌梗死患者却是极大的不同，将“患者等药”变成“药等患者”。

缅怀先辈



4月23日清晨，霍勇、傅向华、葛均波、李建平教授等专家与志愿者代表、媒体和各界代表一起，出席了向白求恩和柯棣华纪念碑敬献花圈仪式，表达对先辈的缅怀和追思。