

中国心·健康行——地市级胸痛中心建设推进项目启动

布局地市级胸痛中心建设 提升救治能力

医师报讯（融媒体记者 黄晶）“胸痛中心在三级医院已经实现了全覆盖，基层胸痛中心建设以胸痛单元建设为抓手，将成为以后的工作重点。”7月1日，由中国心血管健康联盟、中国胸痛中心总部与津药达仁堂集团共同举办的“中国心·健康行——地市级胸痛中心建设推进项目”在第二十五届全国介入心脏病学论坛（CCIF 2022）上启动。大会主席、北京大学第一医院心内科及心脏中心主任霍勇教授宣布，项目正式启动。



霍勇 发挥中医药特色 助力胸痛中心建设

在政府、医疗机构、专家和社会各界的推动下，胸痛中心建设已取得了很好的成效。霍勇教授认为，把胸痛中心推向基层，地市级是关键。地市级胸痛中心全覆盖，应建立胸痛救治单元，将以防、救、康复为主要内容

的救治行动融入心血管的全程管理体系。

“在胸痛中心完成大的医疗机构全域覆盖后，我们积极推进基层胸痛中心建设，尤其在一级医院建设胸痛救治单元。目前已有6000余家胸痛救治单元正在建设中，还有一大

批在市或省级的胸痛联盟进行认证。我们要真正将胸痛救治网络织密织牢。”霍勇教授强调。

此次，中医药企业参与胸痛中心建设中来，一方面可以在胸痛中心急诊急救方面提供支持，另一方面也可发挥中医药优势，

在患者的预防和康复管理中大有可为，推动胸痛中心防、治、管、救、康等工作全方位地落实。霍勇教授表示，“中国心·健康行——地市级胸痛中心建设推进项目”正式启动，期待更多医院参与其中，共筑“健康中国”心脏健康网。

王显 大力推动中医系统胸痛中心建设

近年，中国的心血管防治取得了很大的进步，但心血管发病率与死亡率的拐点仍未到来。据《中国心血管健康与疾病报告2020》统计，2030年预计有2260万的心梗患者，如此庞大的患者群应如何管理成为心血管领域关注的焦点。

北京中医药大学东直门医院王显院长表示，胸痛中心建设为200多万急性心梗患者提供高效规范救治，这让中国胸痛中心成为解题的关键。截至目前，胸痛中心救治胸痛患者918万例，其中高危急性胸痛患者348万，包括急性心梗患者204万，不

稳定型心绞痛患者130万，主动脉夹层患者10.2万，肺动脉栓塞患者3.9万。2011年China PEACE研究显示，ST段抬高型心肌梗死患者再灌注比例平均为55.2%；2021年胸痛中心质控报告显示平均为85.6%，提升55.1%。

王显教授介绍，胸痛救治单元是胸痛区域协同救治体系的重要组成部分。胸痛中心的建设在三级医院中进展快速，而基层是导致胸痛中心建设滞后的重要因素。在中国胸痛中心出具的建设标准中，胸痛中心基层版主要选择溶栓策略。经皮冠脉介入治

疗要求每年手术量不少于75例，急诊PCI不做硬性要求。而对胸痛救治单元主要要求做好初诊、转诊，在上级医院的医生指导下，可做溶栓治疗。

王显教授指出，启动会召开后，将在全国举办县域胸痛救治单元培训会，形成以省市级专家授课指导、县域医院及基层医疗机构相关人员参与培训的形式，推动建立规范化胸痛救治单元，打通胸痛救治起跑“第一公里”，减少胸痛患者的救治延误、降低死亡率。通过区域内疾病康复慢病管理、大众健康教育及村医培训管理

等方式完成康复管理“最后一公里”。胸痛救治单元将成为我国分级诊疗最重要的切入点。

“中医药系统的胸痛中心健康需要大力推动。”王显教授强调，对中医医院的定位由原来的“先中后西，能中不西，确保中医院姓中”转变成“宜中则中，宜西则西，坚持中西医并重”，此时推进中医院胸痛中心建设正当时。

王显院长表示，胸痛中心的“最后一公里”建设，除基层外还有中医系统，将这两方面打通后，将迎来胸痛中心建设的全面胜利。

启动会由复旦大学附属华东医院心内科方唯一教授主持。方教授肯定了速效救心丸在心梗防治中的作用，并对此次津药达仁堂对活动的支持表示了感谢。同时出席活动的还有南京医科大学第一附属医院心内科孔祥清教授和浙江大学医学院附属第二医院心内科蒋峻教授。

张铭芮 中医药助力胸痛中心建设

患者中午喝白酒后，突发压榨性胸骨后疼痛，伴胸闷大汗，当即服用同伴随身携带的20粒速效救心丸，15 min后胸痛、胸闷症状明显缓解。

患者后入院检查发现，心电图提示下壁心梗，立即行介入治疗。虽然被证实下壁心梗，但患者表现出的症状及“犯罪血管”的血栓情况和病情不符。影像学检查发现，患者血管内血栓有溶解迹象。

主治医生分析，症状缓解与服用速效救心丸有极大关联，高剂量服用可促进血栓溶解。作为津药达仁堂的明星产品，速效救心丸上市40年来，一直在为心血管患者的生命保驾护航。

创新国药的典范

津药达仁堂集团党委书记、董事长张铭芮表示，为贯彻落实“健康中国行动2030”以及“十四五”中医药的发展规划，津药达仁堂集团携手中国心血管健康联盟与中国胸痛中

心总部，共同开展“中国心·健康行——地市级胸痛中心建设推进项目”，项目旨在推动中医药在心血管病治疗领域的合理使用，以及胸痛中心在区县级医院的建立。

津药达仁堂是创新国药的典范

- | | |
|-------|--------------------------|
| 1914年 | 第一家中药工厂 |
| 1953年 | 第一个中药新剂型片剂银翘解毒片 |
| 1954年 | 中国第一个中成药的订剂藿香正气水 |
| 1969年 | 中国第一个中药注射剂蟾酥注射液 |
| 1970年 | 中国第一个中成药的油膏剂，国家保密品种京万红软膏 |
| 1979年 | 中国第一个中药颗粒剂当归四逆汤 |
| 1982年 | 中国第一个中成药滴丸剂、国家机密品种速效救心丸 |

守护国人心脏健康40年

速效救心丸是中西药结合的创新典范，滴丸剂型采用的固体分散技术，具有有效成分分解快、浓度高的特点，造就了速效救心丸起效更快速，生物利用度更高，剂量更准确的优点。在急救时舌下含服，其有效成分通过舌下静脉直接入血，吸收更快，避免首过效应，使药效得到了更好地发挥，成为临床上心血管事件急救的必备药。

当院外突发急性心血管事件时，速效救心丸可快速起效，为患者争取更多的抢救时间。当院外突发急性心血管事件时，速效救心丸可快速起效，为患者争取更多的抢救时间。当院外突发急性心血管事件时，速效救心丸可快速起效，为患者争取更多的抢救时间。

丸用实际行动证明了自己的价值，得到了医患共同的认可。速效救心丸不仅在急救中发挥作用，在缓解胸闷、胸痛，增加冠脉血流量方面也具有显著的效果，长期服用将为广大患者会带来良好的治疗效果。

张铭芮董事长强调，此次津药达仁堂与中国胸痛中心达成战略合作，将大力推动中医药在心血管治疗领域，尤其是胸痛诊疗领域的发展，提升中成药在临床应用中的合理使用。同时，津药达仁堂将为促进胸痛中心在全国区县的建设落地，为患者缩短救治时间，优化救治流程，提升急性胸痛的救治能力，为建设智慧胸痛中心贡献企业的力量。