
心内科进修简介

一、心内科简介

武汉亚洲心脏病医院心内科成立于 1999 年，2012 年获卫生部批准为冠心病、先心病、心律失常三类疾病国家介入诊疗培训基地，成为华中地区唯一同时具备此资格的心脏病专科医院。2014 年，与武汉市 120 急救中心联手率先开通急性心肌梗塞“24 小时绿色通道”，并在湖北省内率先成立首家胸痛中心，为心梗患者挽救生命赢得时间，并于同年 12 月通过国家胸痛中心认证，成为全国示范胸痛中心，年开展急诊 PCI 手术达 1000 例以上。2015 年经中国胸痛中心认证工作委员会授权正式成为“区域认证办公室（全国仅四家认证单位）”，认证足迹遍布湖北、河南、山西、陕西、甘肃、青海、宁夏、新疆等地区。2017 年获批为全国首批 69 家“心血管专科医师培训基地”、获批为“一带一路心脏介入培训项目”培训基地。2018 年获批为全国首批“中国房颤中心”及示范单位、“中国心衰中心”及示范单位。2018 年获全国急性冠脉综合症医疗质量金奖，2019 年获批“中国心脏康复中心”“中国高血压达标中心”。

目前拥有 11 个病区和 7 个亚专科，介入中心配备 6 间国内领先的介入治疗导管室及最先进的介入诊疗设备。开放病床 395 张、门诊诊室 29 个，开设各亚专科专家门诊、专科门诊等。近年来，随着我院医疗技术的发展，在全国影响力越来越高，多次面向全国医师进修相关心血管技术培训：（1）心脏急危重症及胸痛中心论坛；（2）复杂冠脉病变优化治疗研讨会；（3）IABP 及心脏辅助培训班；（4）心力衰竭监测及治疗新进展学习班；（5）心脏重症论坛；（6）左心耳封堵培训班；（7）房颤培训班；（8）起搏器植入培训班；（9）IVUS 培训班；（10）亚心培训中心 CRT 植入技术及疗法培训班；（11）旋磨培训班；（12）冷冻培训班。

1. CCU-内科心脏急危重症监护室介绍

内科心脏急危重症中心成立于 2016 年 1 月 6 日，在原 CCU 基础上组建（原 CCU 立于 2000 年 5 月），目前是华中地区最大和最早的心脏急危重症中心，致力于提高华中地区心脏急危重症的响应速度及抢救水平，现中心包括介入术后监护室、急危重症抢救中心及心力衰竭治疗中心三个部分，共有 60 张床

位，为了保证医疗护理安全，为了给患者提供优质的护理与服务，中心共有经验丰富的急危重症医务人员 144 名，其中医生 25 名，现有主任医师 1 名，副主任医师 6 名，主治医师 15 名，住院医师 3 名，护士 114 名，其中副主任护师 3 人，主管护师 28 人，护师 59 人，护士 24 人，护工 10 名，医护比例达到 1: 4.3，目前床护比例为 1: 1.9。中心心脏重症病人种类最齐全，心内、外科重症病人兼治，具有亚心特色。现连续三年每年接诊全国各地的各种心脏危重症患者近 4000 人，其中急性冠脉综合征约占 70%、主动脉夹层约占 8% 左右、各种严重心肌病约 10% 左右、各种严重心律失常约 5% 左右、其他如肺栓塞、严重心脏瓣膜病、先天性心脏病等占 7% 左右。2015 年送重症心脏介入手术病人约 1200 例，送各类外科重症手术病人约 200 例，从建科至今，危重患者逐年攀升，近 5 年来，总体治疗有效率 \geq 98%，抢救成功率 \geq 84%，死亡率 \leq 1.5%，有赖于团队的合作和医护人员全身心的付出。中心的医疗设备一流，拥有 5 台一拖 16 的中央监护站及 Phillip 公司的床边监护仪，7 台先进的 Phillip 双相波除颤仪、5 台美国 Medtronic 临时起搏器、8 台德国 DRAGEREvita2 呼吸机、9 台美国伟康无创呼吸机、6 台 Datascope 公司最新的 CS100 主动脉球囊反搏仪、1 台 ARROW 主动脉球囊反搏仪，2 台床边金宝血滤机、1 台心衰超滤治疗仪、有创心排仪 1 台、无创心排仪 2 台、PICCO 仪 1 台、血气分析仪 1 台、SANOCLOT 血栓监测仪 1 台、APTT 监测仪 1 台、心肺复苏仪 1 台、升降温设备 2 台。已形成独有的规模。我们中心能独立开展的的心脏抢救技术较全，监测与支持技术的能力：人工气道建立与管理、机械通气技术、深静脉及动脉置管技术、血流动力学监测技术、持续血液净化、心衰超滤技术、主动脉球囊反搏技术（IABP）、ECMO 技术（是湖北省首例在心脏内科危重症病人应用此技术的中心）。其中，心衰超滤技术、IABP 技术及 ECMO 技术开展最早或数量最大，在华中地区属前列。

2、心内科介入冠脉组介绍

冠脉组拥有强大专业技术团队，拥有 PCI 术者 18 人，冠状动脉造影术者 32 人，拥有 4 个冠心病内科病房单元及冠心病监护病房。自建院之初，即建立急诊 PCI 绿色通道，导管室医护人员 24 小时待命，急诊 PCI 患者直接由急诊科送入导管室行介入治疗，缩短时间，保证急诊 PCI 质量，挽救患者生命。冠心病组每

年完成 PCI 例数近 6000 例，其中急诊介入手术 1200 台，能够完成 CTO、钙化病变、左主干病变、分叉病变及桥血管病变介入治疗等，能够熟练处理各种 PCI 并发症等，导管室常规配备 IABP、抽吸导管、IVUS、OCT、压力导丝、旋磨设备等，能够熟练运用 IABP、抽吸导管、IVUS、OCT、压力导丝、旋磨设备等器械，应用 ECMO 辅助等措施降低手术风险，保证手术效果及改善远期预后等。常规应用 IVUS 指导左主干病变介入治疗，联合灵活应用前向、逆向导丝技术等介入治疗慢性闭塞病变，能够应用旋磨技术治疗严重钙化病变，应用血流储备分数(FFR)指导临界病变、多支血管病变介入治疗等。冠心病组能够熟练处理各种冠心病危急重症，遵循循证医学原则，采用集体阅片方式制定个体化治疗方案，优化治疗措施，并坚持门诊、电话等随访措施，建立 ACS 随访中心，规范临床用药、实施节点管控、优化医疗流程，建立医疗跟踪随访团队，改善 ACS 病人远期预后，提高 PCI 术后患者随访率，建立 PCI 术后患者数据库，使治疗效果最大化。

3、心内科电生理组介绍

心内科电生理专业组依托心律失常介入诊疗培训基地，以房颤中心、起搏器远程随访中心、晕厥门诊、电生理室等部门为抓手，长期承担以下几个方面的诊疗工作：1、心律失常疾病的药物和手术治疗 2、晕厥与心脏性猝死患者的全程管理 3、慢性心衰的器械治疗等。目前电生理组手术团队有高级职称 3 人，副高级职称 10 人，介入培训导师 6 人，开放 4 个病区共 144 张床，两个专用导管室，装机 CARTO、Rhythmia、Ensite 等主流三维标测系统，不仅常规开展导管消融（室上速、早搏、房颤等）、各类起搏器植入和左房耳封堵手术，器质性心脏病或外科术后复杂心律失常的消融治疗水平也保持国内领先。从 2015 年开始，我院又成为房颤冷冻消融亚太地区培训中心和全国 CRT 植入技术培训基地，同时我院也在华中地区率先独立开展希氏束/左束支起搏、起搏电极拔除和无导线心脏起搏器植入技术，社会反响强烈。2019 年，电生理手术量共 3948 例，其中普通射频消融 1297 例、三维标测下导管消融 1650 例、各类起搏器手术 858 例、左房耳封堵 135 例。

二、各科室招收计划

1. 病房医生进修时间 3-12 个月，每期 8-10 名
2. CCU 医生进修时间 3-6 个月，每期 4 名
3. 介入冠脉专业进修时间 6-12 个月，每期 4 名

-
4. 介入电生理专业进修导管消融（室上、房颤射频消融，房颤冷冻消融）、器械治疗（单双腔起搏器、CRT、希浦系统起搏），为期 3-12 个月，每期 4 名
 5. 介入电生理医技可进修多导电生理仪的使用及手术配合、三维标测系统后台支持等，进修时间 3-12 个月，每期 4 名
 6. 心律失常无创医技可进修食道电生理检查、起搏器程控、平板试验等无创电生理检查技术，进修时间 3-6 个月，每期 4 名