

• 专家论坛 •

谱写中国特色心肺复苏培训新篇章

王立祥 史忠 屈纪富

100039 北京,解放军总医院第三医学中心(王立祥);400037 重庆,陆军军医大学新桥医院急诊部(史忠);400042 重庆,解放军陆军特色医学中心急诊科(屈纪富)

通讯作者:王立祥, Email: wjjjwlx@163.com

DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-4352.2018.12.002

【摘要】 在中国研究型医院学会心肺复苏专业委员会及中华医学会科学普及分会的联合推动下,中国心肺复苏(CPR)培训以“中国 CPR 培训导师班”的形式在全国普及展开,这一国家级继续教育项目以《2016 中国心肺复苏专家共识》《2018 中国心肺复苏培训专家共识》《中国公众心肺复苏卫生健康指南》三部中国原创理论体系为支撑,课程体现“三解”、“三预”(预防、预识、预警)、“三化”(标准化、多元化、个体化)、“三生”(复生、超生、延生)、“三间”(时间、空间、世间)的五大特点,凸显新时代背景下具有中国特色 CPR 培训的“三培”方针(培育健全的体系、培植科学的准则、培养健康的文化)、“三训”方案(训练专业的技能、训练多维的技艺、训练灵活的技法)、“三者”方向(成果转化运用者、精准普及传播者、理论创新引领者),谱写了中国特色 CPR 培训新篇章。

【关键词】 心肺复苏; 培训; 指南**基金项目:** 重庆市高等教育教学改革研究项目(182059)

Compose a new chapter of cardiopulmonary resuscitation training with Chinese characteristics Wang Lixiang, Shi Zhong, Qu Jifu

Emergency Center of the Third Medical Center of Chinese PLA General Hospital, Beijing 100039, China (Wang LX); Department of Emergency, Xinqiao Hospital, Military Medical University, Chongqing 400037, China (Shi Z); Department of Emergency, Army Medical Center of PLA, Chongqing 400042, China (Qu JF)

Corresponding author: Wang Lixiang, Email: wjjjwlx@163.com

【Abstract】 China's cardiopulmonary resuscitation (CPR) training in the form of a Chinese tutor classes for the training of CPR has spread across the country. It is supported by three Chinese original theoretical systems: "2016 Chinese cardiopulmonary resuscitation expert consensus", "2018 China cardiopulmonary resuscitation training expert consensus", and "Chinese public health guidelines for cardiopulmonary resuscitation". There are five characteristics in the classes, such as the "three analysis" "three-prevention" (precaution, prewarning and early identification), "three-ways" (standardization, diversification and individuation), "three lives" (demutation, transcending and extension), "three dimensional" (time, space and society). Highlighting the Chinese CPR training of the "three training" policy for CPR training (the cultivation of a sound system, the cultivation of scientific guidelines and the cultivation of a healthy culture), the "three training" program of CPR training (training professional skills, training multidimensional and training flexible), the "three party" direction of CPR training (the application for achievement translation, the precision disseminators and theoretical innovation guides) under the new era background. A new chapter of CPR training with Chinese characteristics was composed.

【Key words】 Cardiopulmonary resuscitation; Training Guide**Fund program:** Chongqing Higher Education Teaching Reform Research Project (182059)

面对《美国心脏协会心肺复苏与心血管急救指南》^[1]等国际关于心肺复苏(CPR)指南逐渐遇到的困境和挑战,单纯的循证医学科学基础和未能显著改变心脏停搏患者总体存活率的现实,让许多国家及地区的学术团体开始思考 CPR 的未来发展。中国“本土”专家学者在反思我国一味“拿来主义”而步履蹒跚的 CPR 之路的同时,也正勇于探索“洋”指南在中国“水土不服”的症结和问题,尝试提出应对心脏停搏这一世界难题的中国方案。中国研究型医院学会心肺复苏专业委员会从我国的实际国情

出发,结合我国医疗卫生的具体实际情况,借鉴了国际上最新的 CPR 理念和科学,以智慧的东方哲学为主要思考方式,组织编写并颁布了我国首部真正意义上的 CPR 指南——《2016 中国心肺复苏专家共识》^[2]。至此,开启了中国 CPR 培训的序幕。

如期开展的“中国 CPR 培训导师班”这一国家继续教育项目已成功举办了 21 期,每期培训班的成功举办都是对《2016 中国心肺复苏专家共识》^[2]、《2018 中国心肺复苏培训专家共识》^[3]、《中国公众心肺复苏卫生健康指南》这三部具有中

国特色的原创理论体系的进一步实践和升华,展现了中国智慧、中国智造、中国智能的中国特色。特色之一:本次培训班针对学员的知识背景,开设《2016 中国心肺复苏专家共识》解读、《2018 中国心肺复苏培训专家共识》解析、《中国心肺复苏“三立”工程》解难等“三解”模块,让学员充分认清中国 CPR 发展方向以及面临的机遇与挑战。特色之二:开设心脏停搏前期预防、预识、预警的“三预”方针模块,通过强化心脏停搏前期血运重建术预防、高危心电图预识、血流动力学预警,让学员充分认识中国 CPR 生命关口前移、防患于未然的可行性。特色之三:开设心脏停搏中期标准化、多元化、个体化的“三化”方法模块,通过强化心脏停搏中期高质量的 CPR 标准化技能、腹部提压 CPR 多元化技术、特殊人群 CPR 个体化技艺,让学员充分认知中国 CPR “送人以鱼,更送人以渔”的战略战术^[4]。特色之四:开设心脏停搏后期复生、超生、延生的“三生”方略模块,通过强化心脏停搏后期低温调控复生方案、呼吸支持超生方策、移植伦理延生方案,让学员充分认准中国 CPR 救死扶伤、生生不息的精华。特色之五:开设心脏停搏全期的时间、空间、世间“三间”维度模块,通过强化时间、空间、世间维度的 CPR 思维实训,让学员充分认定中国 CPR “仗怎么打,兵就怎么练”的精准之道。实现由“生存链”到“生存环”、救“一人”到“三人”、救“一命”到“九命”的时代跨越^[5],充分体现通过个体、家庭、社会三者结合,融汇人与人、人与自然、人与社会,建立个体、群体、全体的三位一体的“立体 CPR”体系,籍以把好患者见“上帝”的最后一道关!

“中国 CPR 培训导师班”本着传播 CPR 科学理论与实践、科技创新与转化、科普精准与惠民的“三科”宗旨,按照《2016 中国心肺复苏专家共识》、参照《2015 国际心肺复苏指南》、遵照区域开展 CPR 差异化状况的“三照”标准,制定规范培训教材、审定高级培训导师、核定基础培训对象的“三定”方案,切实完成中国 CPR 培训导师教育培训全员覆盖,籍以提升广大急救工作者的 CPR 理论知识与业务水准,提高民众心脏呼吸骤停抢救成功率与生存率。目前,中国有 3 亿人患有心脑血管疾病,每年有超过 54 万人会出现心脏性猝死,然而我国心脏停搏患者出院神经功能完好率低于 1%,远低于发达国

家,故培养专业的 CPR 技术人才迫在眉睫;而鉴于大于 80% 的心脏停搏患者发生在院外,使其第一目击者转变成能够采取行动的第一反应者,故培养公众掌握基本的 CPR 技法是切实必要的。对此,中国研究型医院学会心肺复苏学专业委员会联合中华医学会科学普及分会组织专家编写了《2018 中国心肺复苏培训专家共识》以及《中国公众心肺复苏卫生健康指南》,依旧联系中国实际、突出中国特色、直面中国问题,针对医务人员与非医务人员开设以《2016 中国心肺复苏专家共识》为总纲的国家继续教育项目——中国 CPR 培训导师班系列课程,凸显新时代背景下具有中国特色 CPR 培训的“三培”方针(培育健全的体系、培植科学的准则、培养健康的文化)、“三训”方案(训练专业的技能、训练多维的技艺、训练灵活的技法)、“三者”方向(成果转化运用者、精准普及传播者、理论创新引领者),为满足民众起死回生之需求,谱写中国特色 CPR 培训新篇章!

参考文献

- [1] Neumar RW, Shuster M, Callaway CW, et al. Part 1: Executive summary: 2015 American Heart Association guidelines update for cardiopulmonary resuscitation and emergency cardiovascular care [J]. Circulation, 2015, 132 (18 Suppl 2): S315-367. DOI: 10.1161/CIR.0000000000000252.
- [2] 王立祥, 孟庆义, 余涛. 2016 中国心肺复苏专家共识 [J]. 中华危重病急救医学, 2016, 28 (12): 1059-1079. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-4352.2016.12.002.
- [3] Wang LX, Meng QY, Yu T. 2016 national consensus on cardiopulmonary resuscitation in China [J]. Chin Crit Care Med, 2016, 28 (12): 1059-1079. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-4352.2016.12.002.
- [4] 中国研究型医院学会心肺复苏学专业委员会, 中华医学会科学普及分会. 2018 中国心肺复苏培训专家共识 [J]. 中华危重病急救医学, 2018, 30 (5): 385-400. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-4352.2018.05.001.
- [5] Cardiopulmonary Resuscitation Professional Committee of Chinese Research Hospital Association, Science Popularization Branch of Chinese Medical Association. 2018 national consensus on cardiopulmonary resuscitation training in China [J]. Chin Crit Care Med, 2018, 30 (5): 385-400. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-4352.2018.05.001.
- [4] 王立祥, 宋维, 张思森. 胸部按压 CPR 与腹部提压 CPR [J]. 中华危重病急救医学, 2017, 29 (12): 1057-1061. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-4352.2017.12.001.
- [5] Wang LX, Song W, Zhang SS. Chest compression on CPR and active abdominal on CPR [J]. Chin Crit Care Med, 2017, 29 (12): 1057-1061. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-4352.2017.12.001.
- [5] 王立祥, 孟庆义, 余涛. 中国 CPR 共识与美国 CPR 指南 [J]. 中华危重病急救医学, 2017, 29 (10): 865-870. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-4352.2017.10.001.
- Wang LX, Meng QY, Yu T. Chinese consensus on CPR and American guidelines on CPR [J]. Chin Crit Care Med, 2017, 29 (10): 865-870. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-4352.2017.10.001.

(收稿日期: 2018-11-01)