

团体标准

《冠心病防治一体化精准护理关键技术标准》

编制说明

2023年 9月

《冠心病防治一体化精准护理关键技术标准》编制说明

一、标准制定的必要性

冠心病（CAD）患病率和死亡率仍持续上升，已影响全球超过110.3亿人，据统计，我国现有冠心病患者1139万，心血管疾病住院总费用为1 652.22亿元，给卫生支出带来沉重负担。尽管冠心病护理相关研究逐年增多，以住院期间的管理为主，缺乏覆盖生命周期的康复管理模式。根据慢性疾病轨迹理论，不同时间阶段护理的重点各不相同，心血管护士贯穿于疾病全过程，在可调节风险因素的干预上发挥着不可替代的作用，不同级别医院护士对冠心病护理技能存在巨大差异，冠心病防治一体化精准护理方案尚未形成。为响应“健康中国行动”，贯彻“以基层为重点，以预防为主”的国家方针，真正实现将心血管病防治主战场医院逐步延伸至“院前-院中-院外”、“运动-营养-心理”三位一体综合心脏康复管理及远程信息护理干预的指导，精准关注烟草使用、膳食营养和超重肥胖、身体活动和心理因素等可调节风险因素，将冠心病预防管理措施系统化、结构化，以期更早地迎来冠心病防治拐点。

基于此，有必要制定“冠心病防治一体化精准护理关键技术标准”，对该疾病的护理流程，通过官方渠道在全国普及，可规范心血管专科护士的护理技术，贯穿冠心病患者整个生命周期，为慢病管理、疾病护理提供借鉴，另外，制定相关行业标准有利于规范后的护理和科研行为将进一步节约医疗支出，同时带来更多更好的科研产出。

二、标准编制原则及依据

1、按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》要求进行编写。

2、参照相关法律、法规和规定，在编制过程中着重考虑了科学性、适用性和可操作性。

三、项目背景及工作情况

（一）任务来源

根据《中国国际科技促进会标准化工作委员会团体标准管理办法》的有关规定，经中国国际科技促进会标准化工作委员会及相关专家技术审核，批《准冠心病防治一体化精准护理关键技术标》团体标准制定计划，计划编号为：CI2023327。本标准由南昌大学第一附属医院提出，中国国际科技促进会归口。

根据计划要求，本标准完成时限为6个月。

（二）标准起草单位

本标准的主要起草单位是南昌大学第一附属医院，负责标准文档起草及相关文件的编制等。江西省人民医院、南方医科大南方医院、广西医科大学第二附属医院、北京大学第一医院、中国科学院阜外医院、中日友好医院、南京医科大学第一附属医院、华中科技大学同济医学院附属协和医院、山西大学护理学院、福建省立医院、山东省立医院、空军军医大第一附属医院、南昌大学食品科学与资源挖掘全国重点实验室、江西省护理学会、南昌大学护理学院、东莞市人民医院、同济大学信息工程学院。参与起草，负责标准中重要技术点的研究和建议，并参与标准内容的讨论。

（三）标准研制过程及相关工作计划

本标准在起草过程各阶段标准任务的工作要求，组织了相关领域的调研，并召开研讨会，参与标准讨论。专家来自心血管专科研究领域，还包括各大医院的专家、高等院校的学者等，通过对标准进行多次修订与完善，形成目前的标准文本。以下为主要阶段；

1、前期准备工作

项目立项前，标准编制小组查阅、研读相关国内外文献，广泛搜集冠心病防治相关的材料，进行大纲设计。同时，多次与国内心血管专科医生、心血管专科护士、冠心病专科护士、社区

工作者、冠心病患者及家属等相关行业人员进行调研、交流，广泛征求标准制定方面的意见和建议。

2、标准起草过程

团体标准立项通知公示后，标准编制小组首先组织了标准制定工作会议，各编写人员根据工作计划分工和编写要求开展了相关工作。在标准起草期间，多次组织内部研讨会和专家咨询会，于2023年10月初完成了标准初稿及编制说明的撰写工作。

3、征求意见情况

2023年10月，标准编制小组先后通过腾讯会议、电话、微信等多种形式征集行业专家相关意见和建议。针对征集的意见，标准编制小组召开了研讨会，将收集到的意见进行汇总处理分析，在充分吸纳合理意见的基础上，先后修改和完成标准内容，于2023年12月在各单位反馈意见基础上，形成了标准征求意见稿并由中国国际科技促进会提交全国标准信息平台公示。

（四）主要试验（或验证）情况分析

冠心病是全球心血管疾病死亡的首要原因，严重威胁人民的生命健康。目前PCI术仍然是治疗冠心病的主要方法，而世界卫生组织研究表明：心血管疾病不能单独依靠药物治疗，还须结合生活方式改变以控制疾病进展。心血管护士贯穿于疾病全过程，在患者行为相关因素的干预上，发挥不可替代的作用。另一方面，随着中国医疗服务思路的转变，要以人民健康为中心，为群众提供全方位、全生命周期的健康管理。因此，冠心病患者全程护理不可或缺。

与此同时，项目组发现我国在冠心病防控工作中存在诸多难点。难点一：冠心病人群基数大，缺乏有效的早期诊断标准，评估困难方式单一；此外，在已知的冠心病危险因素下，患者的自我管理行为及效能护理评估对疾病的发展影响，尚未阐明。难点二：PCI不能逆转冠状动脉粥样硬化的病理过程，微创治疗起步晚，思维固化，致使专科护理无突破性进展，冠心病介入精准护理方案尚未形成。难点三：患者需接受系统性终身治疗，由于依从性较差，及基层医

院心血管病防治管理技术落后等因素，对患者在医院内和医院外的治疗管理，未能实现高效、稳定、持续的对接落实，而且，国内外目前欠缺完整的护理防控体系。基于此，冠心病一体化精准护理的科学问题和技术瓶颈已成为国内外同行研究的热点、难点、且亟待解决。

项目组自2006年开始，长期致力于冠心病患者全流程护理的研究，紧紧围绕冠心病患者院前、院中、院后的护理，提出一条创新路径：突破冠心病院前护理评估、创建院中精准护理、创新院后康复护理防控方案，构建并推广了首套冠心病防治一体化精准护理技术体系，发布的科技成果包括2010年《心血管介入TR.Band止血阀的应用比较研究》、2013年《DOCare重症监护系统在CCU数字化信息管理中的初次应用与探讨》、2015年《健康访视在心血管介入领域的探讨与研究》及2021年《冠脉介入治疗延续性护理信息服务云平台的构建》，并取得了2022年江西省科技进步二等奖、2021年中华护理学会科技二等奖，至今国内共有40余家医疗机构、累计上万名患者因此获益。下图为中科院上海科技查新咨询中心（国家一级查新机构）为该项目出具的科技查新报告。

项目在提出“心血管病危险因素自我管理行为总体及各分项与自我效能呈正相关”观点和建立“急诊PCI预警模型匹配危险分层标准”研究，除委托项目研究人员自行发表的文献外，在国内外未见其他影响其新颖性的文献报道。在“应用桡动脉穿刺TR Band止血阀替代绷带压迫止血，减少并发症发生”方面研究早于国内外对比文献发表。在提出“基于赋能授权联合药物素养心梗管理方案”和创建“胸痛护士区域延伸为主导随访，覆盖生命全周期、健康全过程”随访方案研究，在国内外未见相同文献报道，具有新颖性。

综上所述，该委托项目“冠心病防治一体化精准护理技术体系的创建及推广应用”，在提出“心血管病危险因素自我管理行为总体及各分项与自我效能呈正相关”的观点和建立“急诊PCI预警模型匹配危险分层标准”方面的研究，除委托项目研究人员自行发表的文献外，在国内外未见其他影响其新颖性的文献报道；在“应用桡动脉穿刺TR Band止血阀替代绷带压迫止血，减少并发症发生”方面的研究早于国内外对比文献发表；在提出“基于赋能授权联合药物素养的心梗管理方案”和创建“胸痛护士区域延伸为主导随访，覆盖生命全周期、健康全过程”的随访方案方面的研究，在国内外未见相同文献报道，具有新颖性。

报告编号：20221801

科技查新报告

项目名称：冠心病防治一体化精准护理技术体系的创建及推广应用

委托人：南昌大学第一附属医院

委托日期：2022年09月07日

查新机构：上海科技查新咨询中心
(国家一级科技查新咨询单位)

完成日期：2022年09月28日

中华人民共和国科学技术部
二〇〇〇年制

查新员（签字）：徐景秋 查新员职称：助理研究员

审核员（签字）：赵晓敏 审核员职称：副研究员

2022年09月29日

在本次标准撰写工作中，项目组回顾既往研究内容，结合最新行业标准、指南与专家共识，从临床的实际情况出发，邀约国内相关专业专家教授讨论标准的建立工作，同时诚邀营养学及信息工程学专家共同讨论，确定标准框架及主要内容。目前该项目已形成征集意见稿。

四、标准制定的基本原则

标准编制过程中，遵循了以下基本原则：

- 1) 标准需要具有行业特点，指标及其对应的分析方法要积极参照采用国家标准和行业标准。
- 2) 标准能够体现出冠心病防治护理的具有关键共性的技术要素。
- 3) 标准能够为冠心病的全流程护理指出明确的方向。
- 4) 标准需要具有科学性、先进性和可操作性。
- 5) 要能够结合行业实际情况和产品特点。
- 6) 与相关标准法规协调一致。
- 7) 促进行业健康发展与技术进步。

五、标准主要内容

本标准规定了冠心病防治一体化精准护理技术要求，正文部分共分11部分，内容包括标准的适用范围、规范性引用文件、术语和定义、冠心病发病风险评估于干预、急性期管理、稳定期康复、健康教育、社区康复、院外随访及附表。

六、与有关法律法规和强制性标准的关系

遵守和符合相关法律法规和强制性标准要求。规范性引用文件包括：

《中国心血管病风险评估和管理指南》

T/GDNAS 021-2022 急性冠脉综合征介入治疗术后心脏康复护理

T/SRMA 25-2023 冠心病患者社区心脏康复评估和转诊指南

T/GDNAS 017-2022 急性ST段抬高型心肌梗死护理

《冠心病康复与二级预防中国专家共识》

《中国经皮冠状动脉介入治疗指南(2016)》

《体检筛查评估冠心病风险与健康专家共识》

七、重大意见分歧的处理依据和结果

本标准起草过程中没有重大分歧意见。

八、后续贯彻措施

建议由医疗相关行业标准化管理机构组织贯彻本标准的相关活动，利用各种活动（如工作组活动、行业协会的管理和活动、专家培训、标准化技术刊物、网上信息、产品认证等）尽可能向医疗相关单位和机构宣贯该标准。

建议本标准发布之日起半年内实施。

九、其他应说明的事项

标准编制小组

2023年9月