

# 医起行急救链

FirstAidChain.io (FAID)

奖励贡献的急救协作平台

---

白皮书

V1.4

医起行，更安全！

## 目录

1	前言 .....	2
2	什么是急救 .....	3
3	好心的撒马利亚人 .....	4
4	关于医起行急救链 .....	5
5	产品设计 .....	5
6	FAID 的功能 .....	7
6.1.	奖励培训举办方 .....	7
6.2.	奖励培训讲师 .....	7
6.3.	奖励学习者 .....	7
6.4.	奖励体育赛事和户外活动举办方 .....	7
6.5.	奖励急救保障人员 .....	7
6.6.	奖励设备提供商 .....	8
6.7.	奖励设备使用方 .....	8
6.8.	奖励平台内容贡献者 .....	8
6.9.	社群的管理者 .....	8
6.10.	运动康复工作室医生和患者 .....	8
6.11.	收费看广告 .....	9
6.12.	Token 销毁 .....	9
6.13.	付费医疗咨询 .....	10
6.14.	急救转运护送服务 .....	10
6.15.	医疗科普文章 .....	10
6.16.	打赏 .....	10
6.17.	周边生态使用权 .....	10
6.18.	用户即利益相关方 .....	11
7	Token 开发及分配 .....	11
8	团队介绍 .....	13
8.1.	医起行基金会 .....	13
8.2.	团队成员 .....	13
9	发展线路图 .....	17

# 1 前言

外滩踩踏事件：2014年12月31日23时35分，正值跨年夜活动，因很多游客市民聚集在上海外滩迎接新年，上海市黄浦区外滩陈毅广场东南角通往黄浦江观景平台的人行通道阶梯处底部有人失衡跌倒，继而引发多人摔倒、叠压，致使拥挤踩踏事件发生，造成36人死亡，49人受伤。

天津滨海新区爆炸事故：2015年8月12日23:30左右，位于天津市滨海新区天津港的瑞海公司危险品仓库发生火灾爆炸事故，造成165人遇难（其中参与救援处置的公安现役消防人员24人、天津港消防人员75人、公安民警11人，事故企业、周边企业员工和居民55人）、8人失踪（其中天津消防人员5人，周边企业员工、天津港消防人员家属3人），798人受伤。

天山一小学生死亡事件：2017年3月21日中午12时许，长宁区天山第一小学四年级一学生在午餐时，因吃肉丸发生气道异物梗阻，经抢救无效死亡。

据统计，中国每年有1.6万名中小學生非正常死亡，平均每天有40多名学生死于溺水、交通事故、食物中毒等事故。

.....

当灾难的恶魔突然降临，我们该怎么应对？只有人人掌握急救技

能，在第一时间施救，才能避免悲剧的发生。

## 2 什么是急救

急救即紧急救治的意思，是指当有任何意外或急病发生时，施救者在医护人员到达前，按医学护理的原则，利用现场适用物资临时及适当地为伤病者进行的初步救援及护理，然后从速送院。

研究显示，世界每年因各类意外事故致死者约 350 万人，也就是说，每 10 秒钟就有 1 人死于非命。病人的死亡呈三个高峰分布，第一死亡高峰在发生事故后 60 分钟内，死亡数量占 50%，称之为现场死亡。

第二死亡高峰出现在事故后 2~4 小时内，即早期死亡。这类病人是救治的主要对象，临床上的抢救也主要集中在这个阶段。

第三死亡高峰出现在事故后 1~4 周，占死亡数量的 20%。抢救应该针对创伤后第一死亡高峰和第二死亡高峰内的危重病人。尤其重要的是，在 60 分钟内，前 10 分钟起着决定性作用，称为“白金十分钟”，因为它比金还贵。

大量急救措施实践证明：4 分钟内进行复苏者，有一半能被救活；4~6 分钟开始进行复苏者，仅 10% 可以救活；超过 6 分钟者，存活率仅为 4%；而 10 分钟以上开始复苏者，几乎无存活可能。大家知道，抢救其实就是抢时间。

不同的抢救时间会得到不同的抢救结果。急救的最终目的是为了

保存一个具有良好脑功能的成活体。目击心跳停止后，立即抢救是使脑组织功能恢复的有效方法。脑组织在常温缺血缺氧情况下只能耐受4分钟，若及时采用胸外心脏按压抢救，就可以把时间窗延长至20分钟左右，救护车就有可能在延长的抢救时间内赶到，抢救病人生命。

### 3 好心的撒马利亚人

在《新约圣经》“路加福音”中有篇耶稣基督讲的寓言故事：一个犹太人被强盗打劫，受了重伤，躺在路边，有一个撒玛利亚人路过，对他实施了现场救援，并出钱把犹太人送进旅店。

《善良的撒玛利亚人法》(Good Samaritan laws)正是源自《圣经》中的寓言故事，是关于在紧急状态下，施救者因其无偿的救助行为，给被救助者造成某种损害时免除责任的法律条文。在美国和加拿大，是给伤者、病人的自愿救助者免除责任的法律，目的在于使人做好事时没有后顾之忧，不用担心因过失造成伤亡而遭到追究，从而鼓励旁观者对伤、病人士施以帮助。

2016年11月1日，《上海市急救医疗服务条例》正式实施。被称为“好人法”的这项法规明确规定，紧急现场救护行为受法律保护，对患者造成损害的，不承担法律责任。

## 4 关于医起行急救链

据统计，我国应急救护技能普及率仅有不到 1%，而在德国能达到 80%，法国 40%。在澳大利亚约有 40%的人口具有基础的急救知识，25%的家庭有常备急救箱。美国公众基本急救技术普及率达 89.95%；心肺复苏基本生命支持的培训占总人口的比率方面，美国为 1/4，新加坡为 1/5，悉尼为 1/20。而与我们相邻的日本，仅中学生的急救知识普及率就为 92%。由此可见对于我国急救普及工作的任务依然任重而道远。

医起行急救链（以下简称“医起行”）正是在这种背景下诞生。旨在通过区块链技术的分布式记账与智能合约，通过 Token 构造出新型的经济模式，实现参与人群的价值传递，营造出良好的急救意识与技能普及生态圈。

“医起行”“打造出一个以透明为基础的急救普及数据库，将急救人员的技能、急救经历、培训普及等记录在区块链上，通过发行的 FAID Token 实现价值激励，实现普通民众、急救人员、培训机构、厂商、政府机构等各相关方实现共赢，从而提高急救普及率。

## 5 产品设计

“医起行”平台最终的产品形态包含微信版、移动端 APP 和 PC 端的网页版。“医起行”平台与传统互联网医疗健康服务的不同之处

在于，其引入了基于区块链的原生 Token——FAID。我们认为，所有的急救知识传播和实施的服务都应该纳入 Token 激励体系。目前，所有的急救组织或平台都存在这样的悖论：医护人员、急救志愿者、普通民众为急救知识的普及做了大量的工作，花费了大量时间和心血，最终却只是为某些组织提供了商业上盈利的模式。

从某种意义上讲，急救参与各方成为了服务的一部分，真正创造价值者没有获得相应的回报，让雷锋吃亏的事情时有发生。另一方面，普通民众对急救意识的欠缺，没有一个很好的激励机制去激发起学习急救知识的意愿，只有在切实之痛发生时才捶胸顿足。我们认为这种状态是扭曲的、不健康的、亟待改变。而纳入 Token 激励体系将从根本上解决这一矛盾。

纳入 FAID 之后，“医起行”平台就拥有了强大而灵活的 Token 政策，用来激励用户的正向行为，通过奖励做出贡献的用户以鼓励更多的贡献行为，促使平台快速发展，尽早形成网络效应，从而提高急救普及率。FAID 将被用来激励以下行为：

- 1) 参与相关的培训学习；
- 2) 教授传播急救和医学知识；
- 3) 参与赛事医疗保障；
- 4) 参与平台发布的户外相关活动；
- 5) 相关的设备提供；
- 6) ……

## 6 FAID 的功能

### 6.1. 奖励培训举办方

各种类型的培训活动举办方均可以在医起行急救链平台发布自己的培训活动，并获得 Token 奖励。

### 6.2. 奖励培训讲师

培训讲师作为急救知识的传播者，完成授课后可以获得 Token 奖励。

### 6.3. 奖励学习者

参加培训的学习者，完成学习，获取证书，获得 Token 奖励。

### 6.4. 奖励体育赛事和户外活动举办方

体育赛事举办方和户外活动的举办方，可以在平台上发布活动，招募参与人员，并可发布活动和赛事急救保障需求，获得 Token 奖励。

### 6.5. 奖励急救保障人员

参与赛事或户外活动急救保障的医护人员、志愿者可获取 Token



奖励。

## 6.6. 奖励设备提供商

各种设备提供商为赛事或活动提供了设备, 可以获取 Token 奖励。

## 6.7. 奖励设备使用方

赛事和活动中设备的使用者可以获得 Token 奖励。

## 6.8. 奖励平台内容贡献者

赛事和户外活动医疗保障的急救医护人员和志愿者, 发表文章的可以获得 Token 奖励。

## 6.9. 社群的管理者

通过城市合伙人竞选计划, 建立社群并负责当地的急救普及和推广工作, 社群的管理者可获取 Token 奖励。

## 6.10. 运动康复工作室医生和患者

通过“医起行”平台预约连锁或直营的运动康复工作室进行运动损伤等治疗, 工作室康复医生和患者均可获得 Token 奖励。

## 6.11. 收费看广告

广告方在平台投放广告，广告的收入很大部分将分配给广告的浏览用户，因为用户付出了时间和注意力，对浏览用户付费才是合理的，免费强推是打劫。广告支付给浏览者的 Token 将被平均分配给每一个浏览用户。

## 6.12. Token 销毁

FAID 发行总量是 100 亿，我们希望她是一种通缩的 Token，以鼓励用户持有。为什么要把 FAID 设计成通缩的代币？我们认为，持有 FAID 本身就是一种对“医起行”平台的贡献行为，用户不去二级市场抛售而选择持有，是对 FAID 价格的有力支持。而 FAID 的价格越高，那么对参与急救普及人员的奖励价值也就越高，更能提高大家的积极性，从而推动急救普及率的提高。

既然持有 FAID 是一种贡献，那么在制度设计时就应该奖励持有者，因此我们纳入 Token 销毁机制，使得 FAID 的供应总量越来越少，不断倾斜 FAID 的供需关系，强化 FAID 在二级市场的价格支撑因素，以奖励 FAID 持有者。

Token 销毁有多种渠道，广告收入的一小部分 FAID 将永久销毁，其他销毁渠道将在平台运营过程中逐步添加。平台使用越活跃，FAID 销毁的速度也将越快。

### 6.13. 付费医疗咨询

“医起行”平台拥有大量的医护资源，可以为用户开展各种医疗咨询服务，通过医疗咨询，提问者和回答者均可获得 Token 奖励。

### 6.14. 急救转运护送服务

“医起行”平台提供医疗及康复转运护送服务，用户可以预约车辆护送、高铁护送、直升机及航空护送服务。用户和护送的医护人员可获得 Token 奖励。

### 6.15. 医疗科普文章

“医起行”鼓励医护人员在平台上发布靠谱的医疗科普文章和讲座，对用户进行分享。发布科普文章可获得 Token 奖励。

### 6.16. 打赏

用户可以对“医起行”平台上的内容进行打赏，这也是用户之间的交流互动方式，通过打赏形成良好的平台氛围。

### 6.17. 周边生态使用权

“医起行”平台周围的生态都将支持 FAID 的使用，例如医起行连锁运动康复工作室可以支付 FAID，获得康复医生的治疗服务等。

一些合作方也给予 FAID 持有者的优先优惠费率，等等。

## 6.18. 用户即利益相关方

FAID 是所有“医起行”平台用户的价值纽带，因此也是人心纽带。作为“医起行”平台的价值载体，用户量越大，每天产生的内容越多，急救普及率就会提高，则 FAID 作为总量有限的区块链 Token，其市场需求就会越大，最终表现为 FAID 的市场价格上升，使所有 FAID 持有者受益。

“医起行”平台用户的角色不再仅仅是平台的使用者，同时也是平台的利益共同体，自然希望平台发展良好，从而提高中国的急救普及率。

## 7 Token 开发及分配

FAID 总量为 100 亿个 Token，永不增发。主要用于“医起行”平台生态中的各种服务兑换。我们严格遵守中国的相关规定，不在中国进行 ICO，所有 token 均采用赠送、空投等方式发放给“医起行”平台生态的参与方，共享生态的价值。具体分配方案如下：

FAID 的分配由 4 部分组成：生态激励池、推广运营池、医起行基金会、团队期权。

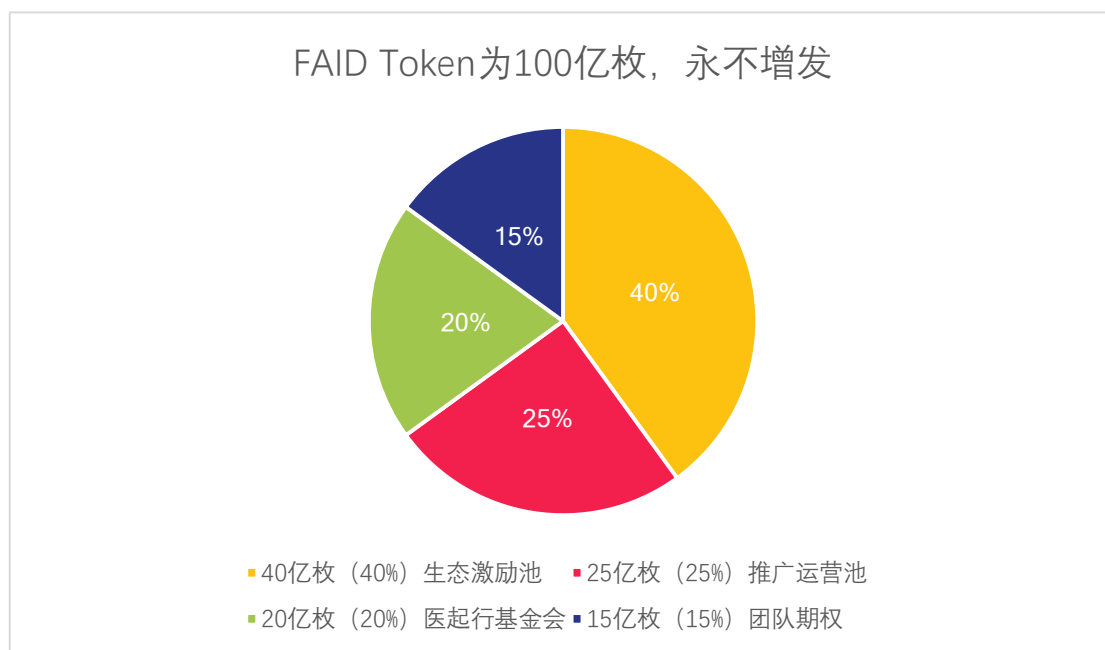
生态激励池的 FAID 用于激励用户参与各种急救普及工作，数量为 40 亿 FAID，占总量的 40%。激励池中的初始由智能合约锁定，按

时间逐步释放，并与急救普及率的提高挂钩。中国急救普及率每提高1%，则释放激励池余额的10%，以此类推，永续进行。

推广运营池的Token数量为25亿FAID，占总量的25%，用于快速开拓新用户、吸引和激励医护人员和急救爱好者，以提高平台活跃度，帮助“医起行”平台尽早形成网络效应。当被推荐人完成“医起行”平台的实名认证以及其他一些任务后，推荐人和被推荐人都获得一定数量的FAID作为奖励。早期的推荐奖励计划力度最大，后期视运营情况逐步减少。推广运营池的使用应100%透明化，定期披露使用情况。

医起行基金会持有20亿FAID，占总量的20%。医起行基金会是一个非盈利性组织，其持有的FAID将保障“医起行”平台的技术开发工作得以完成，以及补贴运营和维护成本。医起行基金会可以亲自招募人员完成上述工作，或者委托第三方完成。

15亿FAID将作为期权授予给“医起行”的开发和运营团队，占总量的15%，期权分3年行权，每年行权5%。



## 8 团队介绍

### 8.1. 医起行基金会

“医起行”基金会是一个的独立、非盈利、民主的生态治理机构，基金会管理 FAID 发展备用金，并且决定发展备用金的使用途径。同时基金会将监督并保证发展基金都将用于 FAID 相关的项目研究、开发及业务生态建设，资金的使用都会提前作公示。

### 8.2. 团队成员

**徐震宇 保障救援专家顾问**：UIA 联合国际救援机构首席执行官，台北护理健康大学旅游健康研究所专业教师，台湾野外地区紧急救护协会 创会理事，台湾外展教育发展基金会安全委员，中国航空医

疗救援救援联盟顾问，前上海金汇通航航空医疗救援项目顾问，山东烟台九九九空中救护首席医务顾问，解放军 101 医院航空医疗救援学术顾问，IAFCCP 美国国际航空及重症照护医务人员协会执业会员。具有 28 年紧急医疗救护实践与教学经验，1989 年参与改装台北市第一辆商业救护车，建立了民间商业医疗转运服务体系，2003 年投入空中救护发展，改装台湾第一架救护直升机，2008 年改装台湾第一架固定翼医疗专机，曾亲身执行空中救护任务飞行超过 3,000 小时，被业界尊称为台湾医疗专机之父……

**陈月博士 运动康复专家顾问**：美国南加州大学物理治疗临床博士 (DPT)、南加大物理治疗系临床教师、美国物理治疗协会认证的骨科临床专家 (OCS)、美国综合普拉提练习讲师 (CPI)、美国 Titleist 高尔夫球技术学院认证国际医学专家。中国国家训练中心损伤预防与康复 / 优化表现项目的负责人。成都体育学院、武汉体育学院客座教授，首都体育大学博士生导师。先后担任 2008 北京奥运会运动康复首席顾问、2009 年中国国家队运动员康复与伤病预防项目总负责人、2013 年国家体育总局训练局康复中心顾问。为 2012 年伦敦奥运会、2014 年索契冬奥会、2016 年奥运会以及新一届奥运会的运动员伤病预防和运动绩效提高做出了巨大贡献……

**李岩 医疗专家顾问** (博士，副主任医师,硕士研究生导师)

1995 年毕业于第二军医大学临床医学系，2006 年南京医科大学泌尿外科硕士毕业，2011 年第二军医大学急诊专业博士毕业。中华医学会急诊医学分会第九届委员会危重病质量管理学组委员。曾作为

中国第 28 次南极科学考察队医疗保障组组长赴南极考察。2015.9-2016.4 作为访问学者赴奥地利外科 ICU 进修学习。多年来从事危重病急救医学的临床、教学和科研工作, 熟练掌握各种危重病急救技术, 尤其是危重病患者的营养支持治疗, 专业重点在严重多发伤、脓毒症患者的救治。获得国家自然科学基金面上项目 1 项, 发表 SCI 文章 5 篇……

**徐跃东 首席科学顾问** : 香港中文大学计算机科学与工程系博士、法国国家自动化与计算机研究院(INRIA)大学博士后。主要研究方向 : 数据驱动的互联网内容分发研究、智能移动计算、区块链与分布式网络安全……

**吴诗阳 法律顾问** : 北京大成(上海)律师事务所专业律师。专业领域 : 互联网、金融、合同法、公司法、房地产、劳动争议纠纷处理等……

**李金马 区块链专家顾问** : 笑马资本创始人, 币圈金马奖品牌创始人, “金马带你定投区块链” 社群创建者, 区块链圈 KOL, 币圈媒体人, EOS Asia 中国运营负责人……

**汪方 首席医疗官** : 医遛健康创始人。二军大长海医院骨科博士, 上海交通大学医学工程博士后、上海交大医学院/南京医科大学副教授、硕士研究生导师、上海市第一人民医院创伤骨科副主任医师、上海市创伤急救中心(市一分部) 主任助理、英国 Stepping Hill 医院创伤与骨科荣誉医师、中华医学会创伤分会青年委员、交通伤与创伤数据库学组委员、中国医师协会肩肘外科工作委员会委员、上海医学会



创伤分会委员、上海医学会灾难医学分会青年委员、国际骨科学会 (SICOT) 足踝学组中国委员、国际内固定学会 (AO), 亚洲创伤骨科学会 (AADO) 会员、国家 973/863, 国家自然科学基金/教育部重大专项等课题 13 项、参与完成教育部科技进步一等奖、上海市科技进步二等奖, 上海医学科技三等奖各 1 项……

**褚天运 首席培训官**：医遛健康联合创始人。主治医师，上海市红十字会救护培训核心讲师、EMT 导师；AHA-HS 导师。曾担任：中欧户外首席医疗官、上海国际马拉松医疗保障官、中欧戈 12 辰山选拔赛医疗保障官、杭州陆羽山庄戈 12 总决赛医疗保障官、商学院沙漠/雪乡/草原亲子挑战赛医疗保障官、旭辉集团戈壁挑战赛医疗总指挥……

**张斌 首席执行官**：医起行创始人，医遛健康联合创始人。互联网老兵，连续创业者，长期从事政府信息化咨询。我走 APP 创始人，我飞无人机俱乐部创始人……

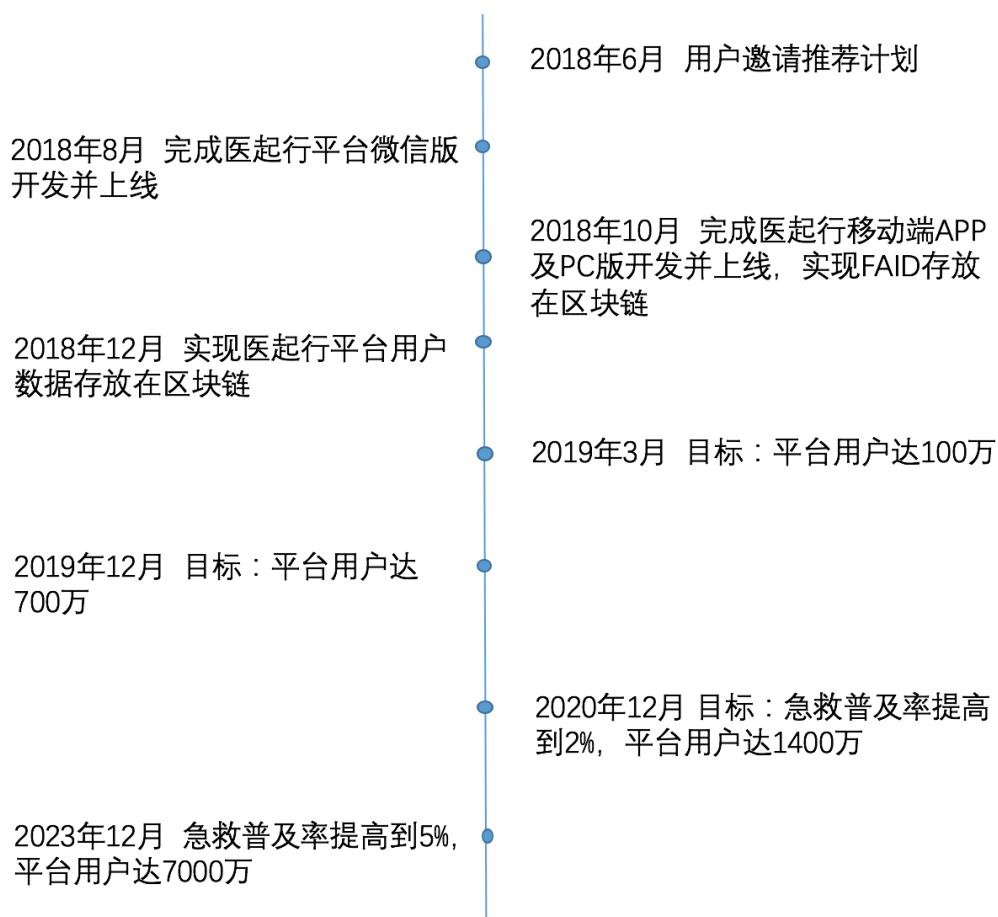
**李志强 首席技术官**：原大型游戏运营商技术研发主管 (摩力游、九城)，十年以上互联网团队开发及管理工作，具有大并发访问性能优化及分布式缓存的实践经验。熟悉 web 性能优化，带队组织及开发过千万级级用户平台系统……

**杨作辉 首席营销官**：链金财经作者，东盟区块链全球峰会特邀大使，区块链媒体人，全栈营一期学员。上海开元骨科医院康复治疗科主任，医遛运动康复中心联合创始人，奎科康复首席专家，联合国紧急救援讲师，中国医学救援协会运动伤害分会青年委员，上海市浦东

新区医学会康复理疗专业委员会青年委员.....

**汪志伟 首席商务官**：原共享雨伞平台《借把伞》联合创始人兼运营总监；原共享单车平台《oxo 马上到》联合创始人兼运营总监；原大型互联网平台“钱多多”线上市场总监；现区块链投资《老五投资观》社群发起人；区块链财经专栏记者.....

## 9 发展线路图



注：版本说明

V1.2 版, 新增了团队成员 ;

V1.3 版, 团队人员调整 ;

V1.4 版, 团队人员调整.