



2025

医药卫生报

全年订价 220元

订阅热线：(0371) 85967089 / 13598068882
国内统一连续出版物号：CN 41-0024 邮发代号：35-49

联系人：杜如红
电子信箱：yywsbs@163.com

关注综合施策 慢性呼吸系统疾病防治

本报记者 丁玲 通讯员 张琳琳 邱铭博

以慢阻肺(慢性阻塞性肺疾病)为代表的慢性呼吸道疾病是全球四大慢性病之一,是影响因慢性病导致的过早死亡率的重要因素。如何进一步推动慢性呼吸系统疾病防治关口前移?如何加强“防、筛、诊、治、康”的全流程管理服务模式?

近日,河南省卫生健康委等12部门联合印发《健康河南行动——慢性呼吸系统疾病防治行动方案(2024~2030年)》(以下简称《方案》),力争到2030年,河南70岁及以下人群慢性呼吸系统疾病死亡率下降到8.1/10万及以下,40岁及以上居民慢阻肺知晓率不低于30%。

控制危险因素以降低发病风险

控制危险因素是凝聚主动健康共识、加快疾病防治关口前移的有效方式。《方案》指出,河南将加大慢性呼吸道疾病防治宣传教育力度,利用健康科普传播阵地,提升全民呼吸健康意识,倡导健康生活方式。加强老年人和慢性病人疫苗接种及接种工作,提升流感疫苗、肺炎球菌疫苗、新冠病毒疫苗等的接种水平。丰富疫苗种类,提高疫苗接种的及可及性、选择性。加强大气污染治理,探索开展花粉

浓度的动态监测,向居民提供预警信息和健康建议。深入开展爱国卫生运动,推进城乡环境卫生综合整治。

完善疾病防治服务体系

如何提升慢性呼吸系统疾病防治能力?《方案》指出,要充分发挥河南省慢阻肺防治中心(河南省呼吸医学中心)在全省慢性呼吸系统疾病防治工作中的技术支撑和技术指导作用,发挥省疾病预防控制中心监测评价作用,完善省—市—县—乡三级慢性呼吸系统疾病防治网络,探索开展疑难复杂和技术要求高的慢性呼吸系统疾病防治工作。推动各级疾控机构与医疗卫生机构协同配合,加强慢性呼吸系统疾病危险因素监测、流行病学调查、人群干预、健康咨询和健康管理等方面的深度合作,加强医防协同和融合。

建立上下联动的慢性呼吸系统疾病分级诊疗管理运行机制,加强县域呼吸系统疾病相关学科建设,具备条件的二级及以上医院设置呼吸与危重症医学科,开设呼吸科门诊,能够开展慢阻肺筛查和常见多发慢性呼吸系统疾病的一般性诊疗,不断提升县域慢性呼吸系统疾病诊疗能力。河南将持续开展省级慢阻肺

高危人群综合管理等项目,鼓励医院、社区自主开展筛查活动,加强筛查与早诊早治的衔接,及时将筛查出的患者转介到相关医疗卫生机构。推动将肺功能检查纳入40岁及以上人群常规体检。继续推进“基层慢阻肺防治管理培训”(“千帆计划”),开展继续教育、在职培训和质量提升工作,进一步优化完善相关技术操作规范,强化基层医务人员慢性呼吸系统疾病及其危险因素管理能力、筛查与诊疗规范化培训、管理培训等。鼓励医疗卫生机构将慢性呼吸系统疾病及其合并的高血压、糖尿病等同防同治同管,开展共同危险因素预防、联合筛查、管理随访、生活方式指导及康复治疗等。

加强规范诊疗和质量控制

没有规范的诊断,就没有规范的治疗。《方案》要求,落实慢性呼吸系统疾病相关诊疗指南、临床路径。探索应用人工智能、大数据等新一代信息技术建立规范化的基层诊疗辅助系统。加强临床用药规范管理,做好公众和患者的教育,提升自我健康管理能力。促进慢性呼吸系统疾病规范化诊疗及多学科协作,提升重症及复杂慢性呼吸系统疾病的诊疗能力。

同时,要进一步推进医疗质量控制体系建设,完善慢性呼吸系统疾病医疗质量控制指标,加快河南省呼吸系疾病质控中心“织网”行动,推动呼吸系疾病相关医疗质控中心实现市级全覆盖,并延伸

至50%以上的县域,通过相关质量信息的系统收集、分析及研判,开展慢性呼吸系统疾病诊疗质控评价和反馈,促进诊疗质量持续改进。

提升慢性呼吸系统疾病的中医药防治能力

如何提升中医药在慢性呼吸系统疾病中的创新应用?《方案》提出,要充分发挥中医药治未病优势,推广应用各类慢性呼吸系统疾病治未病干预指南。进一步加强中医医院肺病科建设,鼓励引导中医医院开设慢性呼吸系统疾病专病门诊,发挥国家、省级中医肺病优势专科辐射带动作用,建设中医肺病专科集群。中医医院应优化慢性呼吸系统疾病中医诊疗方案,提升救治能力,充分发挥针灸、穴位贴敷等中医非药物疗法作用,并向基层医疗卫生机构推广应用。支持综合医院、呼吸专科医院提供慢性呼吸系统疾病中医药诊疗服务,将慢性呼吸系统疾病中医药防治纳入基层医疗卫生机构服务范围。

推动健康支持和监测评估

《方案》要求,重视慢性呼吸系统疾病患者的营养评估与监测,开展个体化的营养指导。加强患者常见心理问题筛查,开展呼吸功能评估、运动功能评估等,指导患者进行有氧运动、抗阻运动、体位引流等康复锻炼,为患者提供个体化综合康复干预方案。加强慢性呼吸系统疾病及相

关危险因素的流行情况监测和患病、死亡等疾病负担评估,定期分析报告监测结果,提升生存分析与发病死亡趋势预测能力。

实施综合保障加强学科建设和研究

如何减轻慢性呼吸系统疾病患者的医疗负担?《方案》要求,做好慢性呼吸系统疾病患者基本医疗保障有关工作。鼓励保险公司开发慢性呼吸系统疾病相关商业健康保险产品,与病前、病中、病后的健康管理深度融合,有效提高人民群众的健康水平。提高慢性呼吸系统疾病长期管理药物的可及性,加强短缺药品供应保障,推动不同医疗卫生机构用药衔接,提高患者长期治疗依从性。

同时,加强医教协同,深化院校教育改革,支持高校设立呼吸康复、呼吸治疗、医学前沿交叉、健康促进、健康管理等相关学科专业,着力培养慢性呼吸系统疾病防治复合型、实用型和领军型人才。强化医疗卫生人员慢性呼吸系统疾病防控知识技能的培训。

《方案》强调,河南省慢阻肺防治中心要发挥技术优势,聚焦发病机制、疾病模型构建、临床表型异质性、危险因素综合防控、防治新技术、疾病筛查等关键领域,加大科研支持力度,强化基础前沿研究、诊疗技术研究和应用示范的全链条部署。充分发挥防治中心及其协同网络在临床研究、转化应用方面的引领作用,持续提升全省慢性呼吸系统疾病防治的整体科技水平。

河南医共体 信息化建设有了标准

本报讯(记者常娟)日前,河南省市场监督管理局批准并发布了27项河南省地方标准。其中,由河南省卫生健康委人才中心主导编制的《县域医共体信息化建设方案编制规范》(以下简称《规范》)榜上有名。《规范》的发布标志着河南在医共体信息化建设领域首次确立了地方标准。

《规范》内容涵盖项目概述、项目建设单位概况、现状分析、需求分析、总体建设方案、项目设计方案等7个核心方面,并结合河南实际,重点聚焦各县域需求,明确了医共体信息化建设方案编制规范,从总体架构、业务架构、逻辑架构的参考,到应用支撑平台设计及应用系统设计等方面,均明确了县域医共体信息化的规划方法,旨在减少县域医共体信息化建设过程中走弯路,推动其高效、高质量建设。《规范》的起草机构包括河南省卫生健康委人才中心、郑州大学公共卫生学院、河南省中西医结合医院、平顶山市卫生健康委等12家单位。

据河南省卫生健康委人才中心负责人介绍,该中心基于先前在县域医共体信息化建设方面的实践经验,并结合河南省医共体建设的具体情况,主导编制了《规范》。《规范》实施后,医共体信息化建设方案编制将有章可循、有据可依,有助于提高县域医共体信息化的水平,进而促进河南省卫生健康信息化工作的有序、规范和健康发展。

河南省肿瘤医院研究显示 这类癌症患者 能圆“妈妈梦”

本报讯(记者张琦)记者11月6日从河南省肿瘤医院获悉,该院血液科张翼莉团队近日发表在《血液学》杂志上的一项最新研究显示,慢性粒细胞白血病(CML)慢性期患者怀孕期间停止酪氨酸激酶抑制剂(TKI)治疗是可行的,短期TKI暴露对儿童的生长和发育影响较小。这一研究成果不仅为CML慢性期女性患者提供了孕期管理的新策略,也为这类患者的生育希望提供了科学依据。

TKI是一类能抑制酪氨酸激酶活性的化合物,用于治疗多种恶性肿瘤。在本研究样本中,59次妊娠中58次有TKI短期暴露。患者分娩时的中位年龄为28岁。初诊时,35例患者Sokal评分(是目前常用的CML预后评价标准)为低危,16例为中危。诊断至首次妊娠的中位时间为60个月。TKI治疗的持续中位时间为48个月,首次妊娠TKI暴露中位时间为4周。

据了解,CML是骨髓造血干细胞克隆性增殖形成的恶性肿瘤,占成人白血病的15%~20%。意大利的一项研究显示,该病育龄期女性患者占比高达25%。与西方国家相比,我国这类患者发病年龄更为年轻化。此前,对于这类女性患者意外妊娠后是否能够停药并正常分娩,尚无大样本的研究报道。

本研究纳入了2010年12月至2024年2月间共51例CML女性患者的记录,其中意外妊娠59次。所有患者一经发现怀孕,立即停止TKI治疗。

据初步统计,TKI暴露中位时间为4周。

今日导读

河南临床药理学学科发展研究

3版

糖尿病合并冠心病的护理

4版

未来很美 一起向前

8版

巅峰竞技 尽展全科医生风采

本报记者 常娟 许冬冬 文/图

一名65岁的男性“患者”,凌晨从2楼坠落致胸部、腰部疼痛,双下肢麻木明显,并双小腿无力,搬运时诉疼痛。团队3个人如何分工合作、及时有效救助患者(如图)……

11月4日~5日,一场检验全科医生个人能力、团队合作能力的“大考”在河南科技大学第一附属医院紧张有序地“开考”。这场“大考”全省共有24支队伍的72名选手参与。

记者在现场看到,参赛选手们施展出“看家本领”,娴熟认真地在规定时间内进行各项技能操作;点评专家张国秀、王金梁,对比赛现场及选手的技能操作进行专业解说;裁判员根据评分标准,严肃认真、公平公正地打分;仲裁委员会、仲裁委员会的成员也一直在考场巡视……

本次竞赛由河南省卫生健康委、河南省总工会主办,河南科技大学第一附属医院承办,全面考核参赛选手对国家基本公共卫生服务规范(第三版)、急诊急救知识、常见病、多发病的鉴别诊断、慢性病管理、病历规范书写,以及心肺复苏、清创缝合等理论知识及临床技能的掌握运用,突出全科临床思维,体现人文关怀。

赛场上,选手们分工合

作,进行技能实操,全方位展示全科医生知识运用、临床诊断、分析问题和解决问题的能力。初赛和决赛通过医药卫生报社进行全程直播,让全省基层医务工作者和参赛选手一起,感受全科医生的魅力。直播访问量达32.7万人次。

最终,经过激烈角逐,河南科技大学第一附属医院、河南省人民医院、商丘市卫生健康委员会代表队荣获团体一等奖;河南省人民医院杨珊珊荣获个人特等奖,河南科技大学第一附属医院张艳等6人荣获个人一等奖。

近年来,河南全面推进全科医生制度建设,建成了近百个临床培训基地和一大批基层实践基地,培养全科医生5万多人。截至2023年年底,全省每万人口全科医生数达到4.5人,提前两年超额完成国家“十四五”卫生健康人才规划目标(3.93人),在基本公共卫生服务和群众健康保障中发挥了不可替代的作用。

河南省卫生健康委二级

巡视员王耀平说,本次竞赛承办单位组织周密,参赛选手赛风端正,专家评审严谨公正,整个赛事程序严谨,组织有序,精彩纷呈。参赛选手们全神贯注、全力以赴,以规范娴熟的操作、良好的应变能力充分展现了全科医生队伍精湛的专业技能和良好的精神风貌,增强了全科医生队伍的凝聚力、使命感和职业自豪感,营造了重视全科医学事业的良好氛围,达到了互相学习、共同提高的目的。



患者深情赠送古医书

本报记者 常俊伟 通讯员 郭珊珊

10月31日,在新乡医学院第一附属医院国医堂门诊部,许先生带着一份特别的礼物,匆匆赶到了医生贾奎的诊室。

许先生提着一个塑料袋,显得格外神秘而激动。他小心翼翼地打开塑料袋,里面是一个层层包裹的纸包。随着纸包的逐层打开,一个略显陈旧的木质书匣映入眼帘。

“贾医生,这是我好不容易从老朋友那里找到的几本医书,想着您可能需要,就给您带过来了。”许先生一边说着,一边轻轻抚摸着书匣。

贾医生接过书匣,打开一看,里面放着一本泛黄的古医书。这些医书虽然历经岁月洗礼,但字迹依然清晰。书中详细阐述了古代医家的医学理念和治疗方法,对现代医学仍然具有极高的参考价值。

许先生是贾医生的一位“老患者”,信任贾医生的医术,钦佩他的医德,也深知这些古医书对于医学传承的重要性。因此,当他偶然发现这些医书时,便毫不犹豫地决定赠送给贾医生,希望它们能够在现代医学领域发挥更大的作用。

贾医生被许先生的真诚和热情深深打动。“患者向医生赠送古医书,不仅展现了中医药文化的独特魅力,也彰显了人民群众对医学传承和发展的热切期盼。”贾医生说,这些医书不仅是他个人的宝贵财富,更是整个医学界的宝贵资源。他将认真研读这些医书,从中汲取智慧和灵感,为现代医学的发展贡献自己的力量。

