

心血管病“救治地图”透露哪些信息

□实习记者 郭蕾
本报记者 王潇雨

在日前召开的2021中国心脏大会上,《2021中国心血管病医疗质量报告》发布。《报告》覆盖全国1834家三级医院、2087家二级医院近1026万名心血管病相关住院患者病案首页数据,还包括多个单病种管理和控制平台以及亚专科的数据,勾勒出一份我国心血管病诊疗能力的“地图”。

医疗资源投入加大, 配比急需优化

“十三五”期间,中央财政对卫生健康投入逐年增加,全国财政卫生健康支出从13159亿元增长到17545亿元,年均增长7.5%,占全国财政支出的7.1%。这些投入,极大推进了心血管疾病的防治工作。”中国工程院院士、国家心血管病中心主任、中国医学科学院阜外医院院长胡盛寿说。

数据显示,2019年中国心血管病专科医院执业医师、床位数和门急诊诊疗人次较2016年分别增加了40.2%、32.9%、39.8%。心内科中级及以上医师数量从2017年的每10万人3.7名增至2020年的每10万人4.8名,心外科中级及以上医师数量则从2017年的每10万人0.5名增至2020年的每10万人0.6名。

2020年,全国开展心血管病诊疗科目的医院达4510家,其中三级医院1642家,心血管病专科医院34家。“目前,55%的医院有介入导管室,其中北京市和山东省超过70%。65%的医院配备了冠脉CT检查,19%的医院配备了心脏磁共振检查,10%的医院配备了核素心肌灌注显像检查。”胡盛寿介绍。

同时,医疗资源配比不均的情况凸显。“在科室设置方面,我国各省份开设的心内科比例相近。但是,开设心外科和血管外科的比例悬殊,其中心外科数量相差3倍以上,血管外科数量相差4倍以上。在手术数量方面,不同地区间,实施心外科常见手术的数量差距明显。以冠脉搭桥术为例,手术数量相差近7倍。”国家心血管中心、中国医学科学院阜外医院党委书记郑哲介绍,这也带来了患者跨省就医的问题,2020年心血管内科住院患者跨省异地就医患者数量占全部患者数量的4%,心血管外科为15.1%。具体来看,心血管外科流入地前三位为北京市、上海市和江苏省,患者数量占全国的71.5%;心血管外科流出地前三位为河北省、安徽省和江苏省,患者数量占全国的39.9%。

“未来30年,我国心血管病患病率将持续增长,负担将继续加重。这与我国人口老龄化、人群不良生活方式流行、城市化导致的心血管病危险因素高发有关。基层‘守门员’能力亟须加强。”胡盛寿认为,在推进区域医疗中心建设的同时,要进一步加强心血管专科医联体、胸痛中心等建设;运用信息化手段,提升基层医生慢病防控的能力。

调整质量控制方案, 需要多维度评价

这5年,心血管疾病诊疗新技术加速推广应用。特别是主动脉手术,不同地区和医院的手术量都在迅速增加,且开展主动脉手术量越多,院内结局越好。以经导管主动脉瓣置换术为例,2016年至2020年我国共开展5182例,手术量增长13倍,开展的地域不断拓展。开展规模较大的地方是浙江省和北京市,分别为344例和338例。

“新技术给患者带来更多更优选择的同时,也对质量监管提出新要求。”郑哲指出,诊疗流程的改善,是把握质量控制的关键环节。比如,心力衰竭诊疗过程指标均呈逐年改善趋势,可在各级医院推广心力衰竭的规范化诊断和评估流程。

从宏观来看,我国目前多数的技术应用体现了“二八定律”,即20%的大医院开展了80%的手术。“如何评价80%的中小规模医院的医疗质量,是下一步工作的重点。”郑哲表示,随着分级诊疗的推广,基层医院诊疗规模可观,但质量差距明显。二级医院登记患者数量是三级医院的一半以上,但治疗水平差距明显。

此外,如何解读结局差异也是一个重要的方面。与发达国家相比,我国急性心肌梗死患者院内死亡率看似较低(1.8%),但考虑非医嘱离院的患者,死亡率就高达5%。“从病历首页数据来看,院内死亡率较低,但我国有很大一部分患者是主动出院的,在医疗记录上不会写死亡。”郑哲说。

中西医结合学会 成立40周年

本报讯(记者崔芳)中国中西医结合学会成立40周年学术研讨会日前在京召开。大会以“大力发展中西医结合,启航中国医学新征程”为主题,系统回顾了学会发展历程和主要成绩,并以系列学术活动庆祝学会成立40周年。

据介绍,自1981年成立以来,中国中西医结合学会发挥中西医结合协作优势,在专业人才培养、学科交叉研究、打造临床特色、形成疗效优势等方面硕果累累。作为国家级医学学会,该学会至今已设立专业委员会62个、工作委员会15个,拥有会员12万余人,实现了跨越式发展。

会上,中国工程院院士、中国中西医结合学会会长陈香美教授表示,学会将一如既往地团结中西医结合学者,通过中西医结合与基础医学的融合,医学与药学、信息学等多学科的交叉,推进中西医结合诊疗的基础研究,实现疾病的标本兼治。

四川大学 华西天府医院开业

本报讯(记者喻文苏 特约记者刘欢)10月13日,四川大学华西天府医院开业。该院是由四川大学天府新区管委会与四川大学华西医院按照“政府主导、品牌引领、资源共享、共建共赢”原则合作、按三级甲等医院标准建设的综合性公立医院。医院设置床位1200张、手术室66间,开放临床科室37个、医技科室9个。

依托四川大学华西医院,华西天府医院将以微创、介入为特色,构建多学科融合的危急重症医学、心血管系统、呼吸系统等特色医疗集群,为患者提供一站式精准医疗服务,同时与华西医院实现医疗学科功能互补。

据了解,华西天府医院与华西医院本部同质化发展,实施“四个统一”,即统一管理、统一资源配置、统一业务管理、统一信息平台,保证病人检查结果互通互认、临床诊疗路径与治疗方案完全同质化。华西天府医院领导班子及行政职能部门管理骨干、临床医生全部由华西医院派驻。“最终实现医疗水平国际化、环境设施现代化、医疗服务精细化、诊疗流程规范化、运营管理智慧化。”四川大学华西医院院长李为民表示。

1岁川崎病患儿冠脉搭桥成功

本报讯(通讯员姜蓉 记者胡德荣)上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心日前成功救治一名川崎病合并严重冠脉病变导致心力衰竭的1岁患儿,创下目前国内冠脉搭桥术最小年龄纪录。

1岁的琪琪突然变得不爱动也不爱笑了,吃得越来越少,面色越来越差,却始终无法明确病因。几经辗转,一家人来到上海儿童医学中心心内科就诊,被诊断为“川崎病、心功能不全”。超声检查提示,琪琪的心功能明显下降,射血分数只有45%;心电图广泛缺血性改变;心脏磁共振提示心内膜异常信号。此后冠脉造影显示,琪琪右冠状动脉近端闭塞伴少量桥血管开放,左冠状动脉主干严重狭窄,仅有一丝血流通过,提示孩子川崎病合并严重冠脉病变,导致心力衰竭。

川崎病是一种原因未明的非特异性血管炎,心脏病变是其最严重的并发症。琪琪病情凶险,随时有猝死风险。为此,该院心内科团队立即采取措施改善心功能,预防猝死,同时将病例提交到医院的川崎病团队进行讨论。医院紧急调动心胸外科、心内科、放射科、麻醉科等进行多学科会诊。大家一致认为冠脉搭桥术是首选方案。

术中,琪琪的左、右冠状动脉均存在明显狭窄,左冠状动脉最狭窄处仅1毫米,狭窄远端2毫米,而右冠状动脉瘤样扩张的远端亦仅3毫米。手术历时3小时,几乎完全堵住的冠脉再次恢复灌注,心肌缺血的根源得到解决。术后,在医护人员的精心照顾下,琪琪的心脏功能恢复很快。两周后顺利出院。

据介绍,上海儿童医学中心迄今已为此类患儿成功开展冠脉搭桥术十余例。



关注女童

10月11日,山西省临汾红丝带学校,孩子们在进行童话推理游戏中,搜集线索后孩子们在紧张地商量下一步计划。当天是第10个国际女童日,今年的主题是“让她们的声音更响亮”。艾滋病健康基金会(中国)当天举办系列“女童行动”,呼吁社会各界更多关注女童。

翠翠摄

智能平台助力 血栓防治“四早”

本报讯(通讯员管理 记者熊学莉)通过手机App、电子手环以及云平台交互,就能实现对血栓的快速初筛评估,以及患者的全程化管理。10月13日是第8个“世界血栓日”。10月12日,陆军军医大学新桥医院血液病医学中心在重庆市渝北区龙山街道举办“血栓预防·健康你我”——世界血栓日健康公益活动,向居民介绍了由该院牵头研发并率先试用的“中血云血栓平台”,用临床最新成果助力社区科普宣教。

据了解,该平台由患者端和医护端组成,通过手机App、智能手环采集患者相关数据至个人健康数据库,再由人工智能系统对患者数据进行动态分析,并通过App实现患者与医护人员实时互动,以及为突发血栓患者提供“一键求助”,从而实现了对血栓高风险人群提供实时健康监测。新桥医院血液病医学中心主任张曦教授介绍,该系统已在新桥医院部分住院及门诊患者中使用。

关注世界精神卫生日

浙江发布网络成瘾防治手册

本报讯(通讯员应晓燕 刘凯 记者郑纯胜)近日,浙江省卫生健康委和共青团浙江省委联合举办浙江省2021年世界精神卫生日宣传活动。同时,《浙江省儿童青少年网络成瘾防治技术手册》发布。

据悉,浙江省卫生健康委组织专家团队编制的《浙江省儿童青少年网络成瘾防治技术手册》,

从网络成瘾定义、现状、高危因素、评估与识别、防治措施以及各方责任等6个方面进行了阐述,旨在引导公众增强科学使用互联网的意识,形成儿童青少年网络成瘾防治宣传教育和干预的良好社会氛围,促进儿童青少年心理健康和素质发展,同时为专业人员提供网络成瘾防治相关理论和技术参考。

甘肃举办心理健康宣传活动

本报讯(记者王耀 林丽)10月10日第30个世界精神卫生日当天,甘肃省卫生健康委、甘肃省第二人民医院和兰州大学第二医院承办的大型心理健康宣传活动在兰州市金轮广场举办。甘肃省精神卫生中心、甘肃省心理卫生中心以及甘肃省二院辖区社区卫生服务中心的专家为群众开展心理评估、心理咨询等活动。

甘肃省卫生健康委副主任陈明表示,目前,甘肃省精神卫生防治工作体系日臻完善,精神卫生工作协调机制有效运行,防治工

作责任进一步落实,精神障碍患者检出率、管理率、治疗率显著提高;精神卫生医疗机构不断增加,精神卫生服务网络基本形成,宣传教育力度不断加大,群众心理健康意识显著增强。同时,仍存在公众对精神疾病认识不到位,疾病发现率和报告率不高,对患者关心关爱不够等问题。陈明说,今年主要围绕儿童青少年心理健康举办形式多样的宣传活动,让更多人了解心理健康知识,了解精神疾病患者,创造有利于青少年心理健康的社会环境。

山东组织心理健康进校园活动

本报讯(记者郝金刚 通讯员刘淑丽)日前,山东省卫生健康委联合省教育厅共同开展以“六个一”心理健康进校园为代表的精神卫生系列宣教活动。

据了解,该省各市卫生健康部门和教育厅联合开展“六个一”(一堂课、一本书、一次评估、一条热线、一套适用方法、一条绿色通道)心理健康进校园活动;组织心理健康专家进校园举办讲座;根据不同年龄段儿童青少年心理行为特点,开展心理健康

自测自评;推广心理服务热线,鼓励儿童青少年有需要时拨打求助热线;普及情绪管理、压力管理、自我心理调适方法,避免不良情绪转化为心理疾病。同时,教育部门将有需求的学校名单及联系方式报本级卫生健康部门,卫生健康部门协调医疗卫生机构与学校对接,共同建立绿色通道。两部门联合指导学校在校园新冠肺炎疫情防控工作应急预案中,增加心理危机干预和心理援助的内容。

新辅助治疗结合AI影像预测

一直肠癌患者的“肛”和“性”保住了

本报讯(特约记者简文杨 通讯员戴希安)低位直肠癌常使医生左右为难,保命还是保肛门和生育功能?近日,中山大学附属第六医院结直肠肛门外科吴小剑主任医师团队,通过强化新辅助治疗与AI影像预测相结合,成功救治一年龄未婚超低位直肠癌男性患者,既保证了手术的根治性和术后患者的生活质量,更守护了他的尊严。

28岁患者的肿瘤下缘距离肛门口齿状线仅2厘米,纵径达5厘米,且已浸润穿透肠壁全层,直肠系膜多发可

疑转移淋巴结。若用以往的治疗模式,需切除肛门,患者将终生与造口相伴。另外,还需接受术前的新辅助化疗,而盆腔放疗所带来的放射性损伤,将不可避免地损伤患者的生育功能。

如何在根治肿瘤的同时,最大程度保留患者的肛门功能和生育功能呢?吴小剑团队为患者制订了新辅助治疗方案,在强化药物治疗争取最大程度缩瘤效果的同时,避免放疗损伤。此外,为进一步保证生育功能,患者在接受治疗前采取了精子冻存措施。

经过强化的术前新辅助治疗,患者肿瘤退缩明显,排便症状也得到极大改善。同时,吴小剑团队将前期开发的人工智能模型用于评估患者疗效。结果提示,肿瘤退缩至完全消失的可能性很大。近日,吴小剑为该患者施行了保护盆腔自主神经的腹腔镜直结肠根治术,成功为患者保留了肛门,同时最大程度保护了性功能。术后病理如同术前预测,肿瘤疗效评估0级,显微镜下未见肿瘤细胞残留,提示术前的强化新辅助治疗效果显著。患者恢复顺利,目前已出院。

巧做加减法 解除就医忧

(上接第1版)

针对老年患者常合并骨关节炎病导致慢性疼痛、行走活动困难等问题,该院老年医学科与康复科、骨科密切合作,为需前往康复科或骨科诊治的老年患者开通绿色通道:患者持急诊条当日免预约到康复科或骨科就诊,仅需支付挂号费,无需另外支付多学科诊疗费,极大便捷老年人在不同专科门诊之间无缝转诊。

如此一站式服务,在江西省宜春市人民医院有了升级版。该院将分布在不同楼层的医疗服务集中在同一楼层后,不仅是问诊环节,挂号、检

查、缴费、取药等在该院老年患者就医服务中心均可一站办理。中心多学科门诊聚集多学科专家,同时配备专科护士,随时解答老年患者的就医困惑。

互联网赋能基层诊疗

“我想运动,可是右脚第二趾和第三趾肿痛难忍,这是糖尿病并发症,还是徒步走扭伤的?”肖阿姨向苏州科技城医院内分泌科主任马志敏诉说着

病情,边展示着病足。肖阿姨所居住的华通花园小区距离苏州科技城医院约1小时车程,不过她没有拖着病足去就医,而是借由互联网平台在家门口的社区卫生服务中心与专家“面对面”远程问诊。

自苏州高新区西部医联体远程会诊管理中心糖尿病项目试点工作启动以来,苏州科技城医院内分泌科远程门诊系统与下设的通安社区卫生服务中心等4家单位精准对接,为糖尿病患者提供远程门诊服务。

马志敏介绍,远程门诊突破以往专家线下社区坐诊空间与时间的局限

性,实现一位专家可对多个医联体单位提供门诊服务,提高了优质医疗资源下沉的服务效率。同时,远程门诊通过高清音视频通讯,实现专家和患者“面对面”交流,保证了患者诊疗体验与线下的一致性。基层医生也表示,远程门诊相当于一次现场教学,通过观摩专家对病例的处置,促进了基层诊疗服务能力的提升。

“互联网+医疗健康”服务模式在增加医养结合服务供给,提升医养结合服务质量方面同样尽其所长。针对医养结合机构门诊医疗服务技术水平薄弱的问题,国家卫生健康委于2020年组织开展老年健康医养结合远程协同服务试点工作,将湖北省武汉市作为第一批试点。目前,武汉市已有两家三甲医院为医养结合机构提供常态化远程门诊支持。