

新版国家儿童肿瘤监测年报发布

次均住院费用为6700多元 白血病排新发肿瘤首位

本报讯 (记者赵星月)4月22日,国家儿童肿瘤监测中心编制的《国家儿童肿瘤监测年报(2022)》发布。《年报》显示,2019—2020年全国新发肿瘤患儿中,排名前三位的癌种分别为白血病(32.89%)、中枢神经系统肿瘤(15.18%)和淋巴瘤(9.71%);在新发肿瘤患儿各年龄组占比中,最高的是1—4岁组(30.59%)。

《年报》共收录2019—2020年全国31个省(区、市)及新疆生产建设兵团的376个儿童肿瘤监测点的登记资料,监测对象为0~19周岁的肿瘤出院患儿,纳入分析的疾病范围包括原发性儿童恶性肿瘤、中枢神经系统和生殖系统的良性肿瘤以及动态未定或未知的肿瘤。

结果显示,全国肿瘤患儿本省就医的出院人次占比75.08%,相较于2017—2018年的66.22%有显著提升,一定程度上反映了我国儿童肿瘤相关医疗卫生服务可及性的提升。全国肿瘤患儿次均住院费用(中位数)为6701.95元。高于全国中位数水平的地区为东北地区(8732.51

元)和中南地区(8404.20元),低于全国中位数水平的地区为西北地区(4564.61元)、西南地区(5692.81元)、华东地区(6341.73元)和华北地区(6622.90元)。

《年报》以2010年全国第六次人口普查的0~19岁人口构成作为标准人口结构,使用分层比例推算法,对我国儿童肿瘤发病率进行估算。结果显示,我国2019—2020年儿童肿瘤平均发病率为125.72/100万。男孩发病率排名前三位的癌种依次为白血病(41.85/100万)、中枢神经系统肿瘤(19.84/100万)、淋巴瘤(15.43/100万)。女孩发病率排名前三位的癌种依次为白血病(33.65/100万)、中枢神经系统肿瘤(17.37/100万)、恶性肿瘤和黑色素瘤(17.02/100万)。

截至2023年3月,国家儿童肿瘤监测中心已在全国31个省(自治区、直辖市)及新疆生产建设兵团建立841个儿童肿瘤监测点,实际监测到儿童肿瘤及血液病患儿约130万名。国家儿童肿瘤监测年报每两年发布一期。

专家解析

久久为功 推进儿童重大疾病防治

□本报记者 赵星月

我国已先后制定实施3个周期的中国儿童发展纲要。最新纲要在儿童与健康领域,提出12项主要目标及对应的相关策略措施,其中就包括儿童血液病、恶性肿瘤等重大疾病的救治和保障制度建设,各地卫生健康行政部门和有关医疗机构也要加强儿科医疗服务体系建设。”邢若齐说。

2021年,多部门印发《关于进一步扩大儿童血液病恶性肿瘤救治管理病种范围的通知》,累计将22个病种纳入儿童血液病、恶性肿瘤救治管理病种范围。为解决肿瘤患儿看病挂号难、诊疗不连续、费用负担重等问题,国家卫生健康委不断推进肿瘤患儿集中救治和全程管理,截至目前,儿童血液病定点医院已达140家,儿童实体

肿瘤诊疗协作组已达105个。国家儿童医学中心国家儿童肿瘤监测中心主任、北京儿童医院院长倪鑫介绍,《年报》新增监测范围内新发肿瘤患儿流行特征和儿童肿瘤发病率估算结果两个统计维度,更具代表性、更为全面地展示出我国肿瘤患儿的住院特征和分布,有助于提高临床医师对儿童肿瘤的识别和诊断意识,缩短儿童肿瘤的诊疗周期。就目前而言,多学科诊疗是促进儿童肿瘤早诊早治的最优手段,以一站式诊疗服务,实现“医生围着患者转”,而不是“患者围着医生转”。

倪鑫表示,国家儿童肿瘤监测中心将进一步扩大监测范围,实现儿童肿瘤诊疗机构全覆盖,提供更详细的流行病学信息,建立幸存者队列,提供幸存者预后的多维度信息,促进监测体系的完善。

肿瘤诊疗协作组已达105个。

国家儿童医学中心国家儿童肿瘤监测中心主任、北京儿童医院院长倪鑫介绍,《年报》新增监测范围内新发肿瘤患儿流行特征和儿童肿瘤发病率估算结果两个统计维度,更具代表性、更为全面地展示出我国肿瘤患儿的住院特征和分布,有助于提高临床医师对儿童肿瘤的识别和诊断意识,缩短儿童肿瘤的诊疗周期。就目前而言,多学科诊疗是促进儿童肿瘤早诊早治的最优手段,以一站式诊疗服务,实现“医生围着患者转”,而不是“患者围着医生转”。

倪鑫表示,国家儿童肿瘤监测中心将进一步扩大监测范围,实现儿童肿瘤诊疗机构全覆盖,提供更详细的流行病学信息,建立幸存者队列,提供幸存者预后的多维度信息,促进监测体系的完善。

重庆首次确诊野生型“淀粉人”

本报讯 (特约记者龙利蓉 张立斌)近日,重庆医科大学附属第一医院心肌淀粉样变多学科团队确诊了重庆市首例野生型转甲状腺素蛋白淀粉样变心肌病。

转甲状腺素蛋白淀粉样变心肌病俗称“淀粉人”,是由于转甲状腺素蛋白四聚体解离成单体,错误折叠为淀粉样物质后沉积于心肌肌质,最终导致心肌肥厚,继而发生心力衰竭的一种罕见心脏病。其有两种亚型,一种是遗传突变型,另一种是野生型,由TTR基因突变所致,随年龄的增长而发生。目前,全国诊断明确的遗传突变型仅400例左右,野生型不足50例。

这名93岁的患者,有高血压病史多年,近年来逐渐出现活动后心悸、气短,并间断出现下肢水肿等症状。服用降压药后,血压下降太快,不得不停用。为明确病因,患者到重医附一院心血管内科就诊。该患者最终被诊断为野生型转甲状腺素蛋白淀粉样变心肌病。明确诊断后,医生立即给患者开出目前唯一治疗“淀粉人”的药物——氯吡啶。目前,患者病情已稳定。

重医附一院心血管内科主任罗素新教授介绍,除了冠心病、高血压、瓣膜病等常见病因外,一些罕见的心脏病也是心衰的重要原因,转甲状腺素蛋白淀粉样变心肌病便是其中一种。“若65岁以上有心超提示心脏射血分数正常的心力衰竭,左心室壁厚度大于13毫米、心电图没有高血压的表现等临床症状的患者,需进一步完善检查明确是否是‘淀粉人’。”

XBB.1.16 变异株 在本土未形成传播优势

本报讯 (记者张磊)近日,中国疾控中心微信公众号发布了由该中心病毒所何小周、陈操撰写的文章《新冠病毒XBB.1.16变异株知多少?》。文章称,近期亚洲部分国家流行XBB.1.16,我国输入病例中XBB.1.16的占比增加,但本土病例中XBB.1.16仍维持低水平,未形成传播优势。

文章指出,国外研究显示,XBB.1.16的传播效率略高于此前流行的XBB.1和XBB.1.5变异株,XBB.1.16的免疫逃逸能力与XBB.1.5相当。目前,尚无感染XBB.1.16而导致重症入院或死亡增多的报道,也未见与其他奥密克戎亚分支相比疾病严重程度更高的报告,但在儿童、老年人和有基础性疾病者等脆弱人群中,不排除因个体差异引起较重的临床表现。

据介绍,XBB.1.16是新冠病毒奥密克戎重组毒株的一种,属于XBB家族,是目前全球正在流行的600多种变异株之一,也是137种XBB亚分支

之一。鉴于XBB.1.16相对于其他变异株的增长优势,世界卫生组织于3月22日指定其为监测变异株。截至4月18日,全球至少有33个国家或地区报告了XBB.1.16变异株3647条(例)。3月以来,印度报告的序列中XBB.1.16占比增长迅速,目前已成为印度主要流行株。此外,印度和部分国际媒体报道,XBB.1.16可引起儿童眼睛发痒、发红(结膜炎),出现“粘眼”,非脓液。类似眼部症状在此前流行的新冠病毒感染病例中也有过报道。如果近期出现此类症状,应及时就医并在医生指导下进行治疗。

文章强调,目前疫苗接种或既往感染留存下的免疫力仍能为个体提供一定程度的免疫保护。当公众处于暴露环境、人员密集场所,或者接触脆弱人群时,仍建议佩戴口罩。同时,做好自我健康监测,尤其是高龄老年人和有基础疾病等脆弱人群应特别注意自我保护。



家政培训助就业

4月22日,江苏省徐州市丰县总工会职工学校,参加家政服务培训的职工学员在进行实践操作鉴定考试。此次考试考查了180余名学员的母婴护理、家庭照护、整理收纳能力。考试合格的学员将被颁发相应职业资格证书,助力他们就业创业。 高荣光摄

中国(锦州)儿童青少年健康促进产业联盟成立

本报讯 (首席记者叶龙杰)4月22日,在锦州医科大学举办的2023年儿童青少年健康促进国际学术研讨会上,中国(锦州)儿童青少年健康促进产业联盟签约成立。锦州医科大学党委书记闻德亮表示,要通过儿童青少年健康促进产业联盟畅通合作路径,联合政产学研各方力量,共同促进儿童青少年健康。

中国(锦州)儿童青少年健康促进产业联盟由锦州医科大学、锦州市高新技术产业开发区、沈阳体育学院等10家单位组成,将针对我国儿童青少年健康管理中的突出问题,聚焦儿童青少年健康管理全产业链条,打造“1个基地、2大主导产业、4个中心、N个板块”,开拓儿童青少年健康管理产业市场的广阔蓝海。

研讨会设置主旨报告论坛、儿童青少年常见病发病机制研究论坛、儿童青少年常见病精准防控研究分论坛和青年学者论坛。来自国内外的30余名知名专家、学者,围绕“协同、创新、健康、成长”主题,对儿童青少年健康促进开展深入学术交流。

促进由重点专科专病的营养诊疗向全院多疾病的全程营养诊疗转变。”黄建设说。

武汉市中心医院临床营养科正将这一设想付诸实践。该院副院长蔡威介绍,该院针对血糖管理、高血压管理,以及胃肠道疾病等疾病患者,建立了多个专病营养管理MDT团队。营养师与临床医护人员在院内或社区协同评估患者营养状况,导入营养管理系统,给出饮食指导、营养补充等干预方案,通过线下门诊、小程序、App、网络视频问诊、远程医疗等互联网和信息化工具及系统,实现慢病的“医院—社区—家庭”全程营养管理。

数字化同样有望提升诊疗效率和诊疗安全。与多数医院类似,南京大学医学院附属鼓楼医院临床营养科所给出的诊疗方案,先以文字形式推送至HIS系统供临床医师查看,而该院临床营养科主任陈晓甜则希望未来以医嘱形式推送至HIS系统。

“如此一来,临床医生不仅可查看,还可直接调用临床营养师医嘱及建议,直接一键生成并提交至HIS系统,便于临床对临床营养科诊疗方案及时采纳,提高方案的执行率。”陈晓甜说。

“肠外及肠内营养治疗规范化实施,既依托于专业的人员素质、完善的诊疗流程,也有赖于高效的诊疗系统与监测系统的支撑。”河北医科大学第一医院临床营养科主任李增宁介绍,该院临床营养科具备与HIS系统对接的独立营养诊疗信息系统,系统设有“肠外营养独立处方系统”,对临床医师下达的肠外营养处方可进行自动化审核,营养师通过综合评估对预警处方进行复审,进而实现肠外营养处方的规范化应用。在李增宁看来,这种“智能审方”功能,也能弥补基层诊断经验不足的短板。

营养管理,不只是为了患者吃好

□本报记者 赵星月

提及临床营养科,不难想到营养门诊、减重门诊,实际上,其价值远不止于此。近年来,营养干预在临床诊疗中的参与感日益增强。近日,国家卫生健康委医院管理研究所浙江省杭州市召开临床营养科建设示范单位研讨会,与会专家围绕临床营养科如何提高诊疗能力和服务水平分享观点和经验。

营养风险筛查需更主动

2022年3月,国家卫生健康委办公厅印发《临床营养科建设与管理指南(试行)》。此后,国家卫生健康委医院管理研究所先后启动临床营养科建设试点单位遴选工作、示范单位创建工作,探索基于我国国情的临床营养科发展路径和运行机制。

“营养干预的核心目的是改善临床结局,使患者受益。”北京协和医院临床营养科主任于康向与会者分享了一项研究成果:追踪296例消化道肿瘤手术患者后发现,在感染并发症方面,接受规范营养支持的患者,其发生率为9.1%,接受口服电解质输液的患者,其发生率为18.1%,二者相差近一倍。

“感染并发症减少,随之而来的是医疗相关成本降低和患者住院时间缩短。由此可见,规范的营养支持,不仅能改善临床结局,也能优化成本效果比。”于康说。

规范开展营养干预,需要临床营养科更主动地进行营养风险筛查。于康介绍,为确保筛查及时而有效,北京协和医院分3个层面推进。在医院层面,建立由营养师和临床医师组成的营养管理小组,监督实施营养风险筛查及营养不良诊断。在重点病房,设立由病房主管医师或护士长担任的营养筛查负责人,配合临床营养科开展营养风险筛查工作。此外,组织专家培训团,定期对各科人员进行营养风险筛查的系统培训及相关考核。

浙江大学医学院附属第二医院对营养风险筛查有所侧重。“患者在任意科室就诊时,护士将患者身高、体重信息录入门诊系统,而后系统自动抓取消瘦与肥胖患者,并生成医嘱,建议其前往临床营养科门诊就诊。”该院常务副院长黄建介绍,在医务部统筹协调下,由临床营养科责任护士进行营养风险初筛,由临床医师对门诊、住院患者进行营养风险筛查;对有营养风险的住院患者,临床营养师邀请临床营养科会诊,临床营养师在24小时内对所有营养门诊患者进行营养评估、诊断,给予营养治疗方案,并在3~5天后开展随访。

“临床营养科、专科医护、药剂科、配送人员共同完成营养治疗,结合信息化监测和临床营养质控管理,确保相关营养诊疗措施准确实施,规范临床营养诊疗路径。”黄建设说。

与临床诊疗结合需更紧密

临床营养价值的体现,在于其更广泛地融入疾病诊疗各个环节。

浙江大学医学院附属邵逸夫医院临床营养科尽其所长,采用团队化特色营养管理模式,开展肿瘤营养管理、围手术期营养管理、炎症性肠病营养管理等。

“作为多学科加速康复外科诊疗团队的一员,临床营养师负责围手术期营养诊疗相关工作。”该院临床营养科室主任冯丽君举例,肝切患者术前6小时、术前2小时、术后6小时、术后1日、术后2日等时间节点给出精细化营养管理方案,帮助患者缩短术前禁食禁水时间,实现术后早期进食。

治疗膳食的执行和落实是住院患者治疗过程中不容忽视的重要环节。青岛大学附属医院临床营养科的深度参与,使患者在就餐过程中体验治疗膳食的“质”与“量”,收获理想的治疗效果。该院临床营养科主任

贺娟介绍,医院所研发的智慧化住院营养膳食管理小程序,通过与病种、食物禁忌、饮食医嘱相关联,结合患者基本情况,可自动生成个性化膳食营养方案。

“患者通过手机查看带量食谱,在2~3套推荐食谱中进行选择;订单传递至营养餐厅,由配餐员汇总,严格按照定量食谱重新制作,餐盒上贴营养标签,显示带量食谱、主要营养成分及注意事项,最终准确配送至病区。”贺娟说。

“科研创新是推动临床营养学科发展的关键力量。”华中科技大学同济医学院附属同济医院临床营养科主任姚颖认为,针对我国临床营养基础数据信息较为匮乏的现状,营养与临床诊疗紧密结合,有利于建立临床营养基础数据信息库。通过收集肥胖、肿瘤、慢性肾脏疾病等患者的营养基础数据与疾病数据,并对数据进行分析、验证及评价,有助于完善我国疾病营养诊断标准、营养评估体系和营养治疗内涵。

营养方案执行需更高效

数字化赋能营养诊疗是未来临床营养科建设的趋势。“数字化可解决营养诊疗服务覆盖范围有限、营养诊疗资源分布不均的问题,从而