

一项多中心临床研究显示,与隔夜禁食相比——

# 术前2小时服用相关饮品有好处

**本报讯** (特约记者王耀)一项多中心临床研究显示,手术前2小时服用400毫升高碳水化合物饮品的安全性与传统的隔夜禁食相似,且能够减轻ERCP(经内镜逆行性胆胰管造影术)术后的疲劳和腹痛程度。

该研究由中华医学会消化内镜学分会外科学组组长、兰州大学第一医院院长李汛教授牵头,联合国内

15家外科ERCP单位实施。相关研究论文近日在线发表于《中华医学杂志(英文版)》。

ERCP技术目前已经成胆胰疾病诊治的重要手段。我国每年有近30万名患者接受ERCP,术前准备通常要求患者隔夜禁食水,以减少镇静或麻醉辅助手术有关的误吸风险。随着加速康复外科全新治疗理念的推出,越来越多的研究发现,外科手术前

患者服用液态碳水化合物,90分钟后胃部内容物得以排空,并不会增加术中误吸的风险。但由于术前2小时禁食缺乏循证医学依据,目前临床开展ERCP大多仍采用传统隔夜禁食的管理方法。

李汛教授联合国内15家外科ERCP中心开展的相关研究,对1330例大宗病例进行了前瞻性、多中心、单盲的随机对照研究。该项研究假设非

急诊患者在ERCP术前2小时摄入高碳水化合物饮品与隔夜禁食一样安全,并在前期进行预实验测试其安全性。研究采用盲法对患者进行问卷评估,包括ERCP术后4小时和20小时的疲劳评分、术后4小时的疼痛评分及术后并发症。

研究结果显示,手术前2小时服用400毫升高碳水化合物饮品的安全性与传统的隔夜禁食相似,且能够减

轻ERCP术后的疲劳和腹痛程度,降低尿酮体比例,促进术后恢复,不增加术后并发症,还能降低初始乳头患者的术后胆管炎发生率。

该研究揭示了非急诊患者常规ERCP术前口服400毫升高碳水化合物饮品的优势和安全性,为ERCP术前2小时口服高碳水化合物饮品提供了循证学依据,优化了患者术前饮食管理。

## 让中医药惠及更多国家

(上接第1版)

一次文化交流

2018年,江苏省苏北人民医院中医科主任卢开信应邀前往以色列阿什凯隆市巴兹莱医院交流中医针灸技术。在为期一周的访问交流中,卢开信成了全能医生。他分别轮转到肿瘤科、理疗科、康复科等临床科室出诊,并分享中医针灸技法与案例。

卢开信在骨科时,一位腰椎侧弯、长年无法自由行走的患者前来就诊。经针灸治疗后,该患者症状得到缓解,腰部弯曲及伸展范围也扩大了不少。围观的当地医务人员纷纷对其原理进行询问,这也让卢开信收了不少外国徒弟。

“为什么要扎在这个点?”  
“怎么判断扎到位了?”

……  
跟着卢开信学习针灸技法的外国徒弟常问这些问题。在答疑解惑的基础上,卢开信还会分享辨证论治、阴阳平衡、治未病等中医诊断的常识。在接诊治疗、培训交流之余,卢开信深刻地意识到“文化的力量不容小觑”。

“他们不了解中医药文化的历史背景,那中国医生就要带着与时俱进的中医药技术‘走出去’。”从业近30年来,卢开信不错过每一个与他国医务人员交流的机会。“未来,我将继续深耕中国与以色列的中医药合作交流,为推动当地建设中医药中心而努力。”

## 共护食品安全

9月5日,浙江省湖州市德清县钟管镇食药安办、德清县市场监管局钟管分局联合钟管镇卫生院开展“同心共护食品安全”主题活动,对辖区内的学校食堂进行监督检查,以保障学生就餐安全。图为技术人员在进行现场抽样检测。

通讯员王正  
本报记者郑纯胜  
摄影报道

一个共同理想

2019年,中国-白俄罗斯中医药中心进入了国家中医药海外中心序列。该中心挂牌时,浙江中医药大学附属第三医院推拿科副主任中医师李增图被派往当地开展中医诊疗服务。

“我看到电视上报道中国医生来了……我想让我的腿好起来。”该中心开诊不久,一位患者手上拿着成摞的检查报告,踉踉跄跄地走向李增图寻求帮助。这位患者曾是一名运动员,长期的训练导致其膝关节韧带损伤严重。

凭着丰富的临床经验,李增图从容地进行推拿理筋与针刺。“疼吗?”注意到这名患者微微紧皱的肌肉,李增图耐心地询问患者,并调试自己的手法。经过3次治疗,该患者的症状得到很大程度的缓解,活动起来也灵活了许多。感受到疗效后,该患者一家四口身体有不适时,都想让李增图帮着看看。

在白俄罗斯,李增图曾收到过一份颇有寓意的礼物——艾博利特的人物摆件。“艾博利特是当地童话故事中的一名医生,他曾远赴非洲开展救治,高超的医术与善良的品格令人敬佩,在当地象征着平安与吉祥。”李增图说。

赠予李增图这份礼物的是当地明斯克州立医院的一位70多岁的退休医生。因脑梗导致老年行动不便、生活无法自理,他抱着试一试的态度找到了李增图。令这位老人意想不到的,经过数次针灸和推拿,他能自行走了。

在李增图看来,艾博利特与援外的自己有着共同的理想。医乃仁术,这句话蕴藏着中医医德思想的箴言,曾在过去的十余年中始终激励着李增图以仁心仁术造福患者。

在为期10天的诊疗工作中,李增图及同事平均每天接诊50余位患者,收治的病种涉及颈椎病、腰椎间盘突出症、面瘫等。

“我希望为中医药惠及‘一带一路’沿线国家更多民众贡献自己的绵薄之力。”谈及未来的打算,李增图说。

## 河南加强消除丙肝公共卫生危害

**本报讯** (记者李季 特约记者宋全力 通讯员张林)河南省卫生健康委日前发出通知,要求全面加强消除丙型肝炎公共卫生危害工作。

通知强调,要大力加强对丙肝防治核心信息的宣传,突出丙肝危害、防治进展、治疗效果等内容的普及,让“丙肝可以治愈”的概念为更多人知晓。医疗机构要认真做好医务人员尤其是基层和非肝病专业医护人员的宣传和培训;明确丙肝患者诊疗、随访科室,为丙肝患者提供规范的诊疗和随访服务;加强用药管理,确保药品合理、规范使用;建立完善转介工作机制,稳妥有序推进存量患者的检测治疗;制定检测、诊断、报告等工作流程。

据悉,河南成立了省级消除丙型肝炎公共卫生危害行动领导小组,指导和督促各地实施消除丙型肝炎公共卫生危害行动;成立多部门、多领域专家参与的省级消除丙型肝炎公共卫生危害行动专家组,指导各地落实防治措施和保障措施。



## 《2022年度药品审评报告》显示——

# 去年儿童用药获批数量创新高

**本报讯** (记者吴倩)9月6日,国家药监局发布《2022年度药品审评报告》。《报告》指出,2019年至2022年,我国共有158个儿童用药获批上市,批准

数量逐年递增,其中2022年批准66个,创历史新高。国家药监局药审中心优先审评资源逐年向具有临床优势的新药、儿童用药、罕见病药物注册申请倾斜。

《报告》显示,我国全年审评通过建设批准21个创新药,含3个首创新药;10个中药新药获批上市,按古代经典名方目录管理的中药复方制剂实现

零的突破;全年整体按审评时限审结率提升至99.8%;重组新型冠状病毒蛋白疫苗和4个新冠病毒治疗药物获批上市;38件退热止咳类新冠病毒感染

对症治疗药物药品注册申请获得应急审评批准。

《报告》指出,2022年,共有74件注册申请(52个品种)纳入优先审评审批程序,同比减少35.65%。其中,符合儿童生理特征的儿童用药品新品种、剂型和规格25件,占比为33.78%;临床急需的短缺药品、防治重大传染病和罕见病等疾病的创新药和改良型新药17件,占比为22.97%;纳入突破性治疗药物程序的药品15件,占比为20.27%;符合附条件批准的药品8件,占比为10.81%。

## 医学的精彩瞬间

# 5年难咽之痛,竟是订书钉惹的祸

**本报讯** (特约记者谭娟 通讯员陈琴)近日,江西省肿瘤医院头颈肿瘤外科一病区邓莅霏主任医师团队,成功为一名14岁患儿取出腮腺导管异物——一枚订书钉,彻底解决了患

儿5年的难咽之痛。近两年,这名患儿无明显诱因左侧面部反复肿胀,当地医院以腮腺炎抗炎治疗后好转。近期,患儿面部肿胀严重且皮肤淤脓破溃,家长携患

儿至邓莅霏处求治。CT及彩超显示,患儿左腮腺区域有高密度条索状异物影。邓莅霏反复与患儿沟通,追问病史,终于得知患儿5年前因好奇将数枚订书钉塞入口颊

部“小洞内”。当时,患儿用手取出来一些订书钉,谁想居然还有一枚遗留在里面。口腔颌面部异物损伤手术对功能、美观的要求较高,手术切口限制较大,

要求医务人员精细化操作。该患儿5年反复感染,周围组织粘连,破坏了正常结构,极易损伤面神经导致面瘫。

完成术前准备后,邓莅霏团队历经两小时腮腺导管探查,终于取出导致患儿左侧腮腺区反复肿胀的罪魁祸首——一枚订书钉!这枚订书钉在腮腺导管区存留了5年多,长期堵塞腮腺导管,导致唾液排除不顺畅。

术后,患儿生命体征平稳,接受抗感染、对症治疗。在头颈一病区护理人员的细心呵护下,患儿术后一周便痊愈出院。

## 山东省淄博市中心医院:

# 百日攻坚“解锁”就医新体验

首家发布根据患者症状导诊的“情景式”就诊地图;实施“门诊一次挂号管三天”服务;开设晚间延时门诊,错时服务,解决上班族、学生族等群体的看病就医难题。

医院发挥“智慧医疗”服务优势,上线院内导航系统,让患者就医“不迷路”;上线电子医保凭证,实现诊间结算、无卡就诊,医保服务“一码通行”,切实“减环节、节时间”;设立慢病管理中心,引进院后疾病管理全流程服务系统,实现了慢病、特病的全流程闭环服务。

医院将慢病患者挂号费设为1元,患者可以“一站式”完成慢病挂号、诊疗、取药、报销等;启用门诊智慧药房,让“人等药”变为“药等人”。

医院实行CT、核磁、超声“日清

制”,解决了影像检查预约、报告出具等候时间长的问题,平均住院日由7.8天下降到6.32天;内镜中心开展日间手术模式,手术当天做,住院不过夜,门诊可报销;创新开展多学科协作诊疗模式(MDT),并将多学科协作诊疗模式从病房延伸至门诊及体检中心,不断拉长健康服务链条;实施“全院一张床”,床位跨院区、跨病区调配,让“医生跟着患者跑”。

医院推出“无障碍”病房,实行床头扫码送餐,以及“点单式”住院患者免费陪陪,让一人住院,不再累全家;开通床旁入院和床旁结算,解决患者住院、出院结算“两头跑”问题,床旁结算率达73%;采用“集中管理,分散收治”模式,不断拓展日间诊疗服务范围 and 日间手术病种。

的服务。医院关心关爱医务人员,解决职工后顾之忧,全心全意为患者服务。

医院全方位升级改造职工食堂,为高级职称专家及临床科主任配备专属餐厅;增加职工体检项目,设立健康基金,为患病职工再多一道保障;连续两年举办“你安心工作 我帮你带娃”暑期托管班,解决职工子女暑期看护难题。

改善医疗服务攻坚行动永远在路上。今后,淄博市中心医院还将继续聚焦群众看病就医难题,把医疗服务工作做实、做细、做优,为“强富美优”新淄博提供坚强健康保障,为健康中国建设添砖加瓦。

没有满意的职工,就没有满意的

作为“新晋网红”城市,今年以来,山东省淄博市推行的一系列便民、惠民、利民举措赢得民心。自今年5月以来,在改善医疗服务工作

中,淄博市中心医院勇于出实招、真亮剑,着力打通诊前、诊中、诊后全流程医疗服务链条,创新推出的“硬核举措”让人民群众感受到医疗服务的“温度”。

## 啃下诊前“硬骨头”

医院推出“我为患者让车位”举措,解决停车难问题。

医院腾挪出575个停车位,解决老院区停车难问题。同时,医院把西院区距离门诊楼最近的656个车位全部“礼让”给患者,“一让再让”的举措受到社会的广泛赞誉。

医院协同有关部门开通院区

的健康公交专线及院内摆渡车,为有需求的患者提供了“上车”到“医院”、“下车”到“诊室”的便利服务。

## 解决诊中“烦心事”

医院将以往分散在各部门的服务事项集中汇总到门诊大厅办理,方便患者多事项“一次办好”;创新推出便利老年人就医10项服务措施,为老年患者提供“接力式”闭环服务;在全省

## 延伸诊后“一公里”

医院利用“互联网+”平台,实现60个科室800余名医生在线诊疗,实现药品配送上门,网约护士为居家患者提供经外周静脉穿刺中心静脉置管(PICC)等30项服务;在全省首家推出住院患者“保姆手册”,为患者提供更专业、更高效、更暖心的诊后服务。

## 汇聚和谐“暖磁场”

没有满意的职工,就没有满意的

(刘抛)