

# 双心门诊探访记

□本报记者 郭蕾  
通讯员 房琳  
特约记者 庞永顺

愤怒、焦虑、忧愁、恐惧……表达情绪和感受的词语，大多和“心”相关。随着医学的发展，这种关联逐渐被深入了解并应用于临床。

“双心医学是一门由心脏病学和心理学交叉形成的学科，强调在关注心血管病患者的同时关注患者的心理状态。”首都医科大学附属北京安贞医院双心医学中心主任刘梅颜介绍。继1995年著名心血管病专家胡大一教授在国内首次提出“双心医学”概念后，随着临床经验的不断增加，“双心门诊”“双心查房”等服务模式相继出现。一批既懂懂心脏病学又懂心理学的临床“双心医生”积极探索，努力帮助患者解开心结。近日，记者走进医院和社区，探访双心门诊。

## “心病”还需“心药”医

“大夫您放心，我现在状态特别好。心脏病没有复发，心里头也痛快多了。前几天，我们团队还拿了单位考核第一名呢！”随访电话中，张女士开心地刘梅颜分享自己的小成就，与一年前那个满腹心事、闷闷不乐的她形成鲜明对比。

一年前，张女士在家拖地时忽然感觉胸部疼痛，在当地医院诊断为急性心肌梗死。而后，她来到北京安贞医院做进一步治疗。刘梅颜回忆，多项检查及检验结果均提示张女士出现了急性心肌梗死，但诊断冠脉造影显示正常，那患者十有八九患的是心身疾病。”刘梅颜介绍，而后，医生会为患者进行焦虑、抑郁、睡眠等量表评估。

经过评估，张女士的焦虑和抑郁指数均为中等偏重，睡眠质量指数超

出正常范围。刘梅颜便为她开展了抗抑郁、抗焦虑、抗失眠的联合治疗，并提供心理支持。张女士恢复得很快，这才出现了文章开头的那一幕。

## 用更少花费取得更好疗效

2013年，刘梅颜入职北京安贞医院，带领部分对双心医学感兴趣的医生、护士，开始了双心诊疗模式的一系列探索。经过近10年的实践，2022年12月底，北京安贞医院双心医学中心开诊。“一年多来，中心为大量患者开展了严重心血管疾病的介入治疗，同时针对心理问题进行评估与疏导，给予必要的抗焦虑、抗抑郁药物治疗，这不但解决了患者血管的堵塞问题，也解开了其心中的结。”北京安贞医院双心医学中心副主任医师何东方介绍。

在刘梅颜看来，“双心医生”不仅治疗疾病、消除病痛，还能通过心理治疗改善患者预后，减轻个人和家庭负担，是生物-心理-社会医疗模式的践行者。“临床统计，加入心理评估、干预后，心脏病患者治疗的成功率至少可以增加30%，症状改善的成功率增加50%，同时患者的就医费用也减少了。”刘梅颜说。

“我们做过一个相关的试验，比较冠心病患者经冠状动脉介入治疗(PCI)术后双心治疗与常规治疗的治疗成本和效果。”何东方介绍，“试验选取了195名患者，其中79名进入双心治疗组，116名进入常规治疗组。结果显示，双心治疗组仅1名患者因急性冠脉综合征再入院行PCI治疗，治疗有效率为98.73%，而常规治疗组有10名因急性冠脉综合征再入院，治疗有效率为91.38%。”

何东方介绍，试验还运用卫生经济学评价的方法分析两组患者的增量

成本效果比(CER)，在两组患者的住院床费、科室检查费等间接成本、隐性成本保持同质性的基础上，得出常规组的CER为766.74、双心治疗组为713.44，意味着双心治疗组具有更好的卫生经济学价值。

在临床与科研之外，刘梅颜团队还致力于双心医学的制度化、标准化探索，让双心医学成果惠及更多医务工作者和患者。北京安贞医院双心医学中心医生迟云鹏介绍，团队于去年先后发布《心血管疾病合并失眠诊疗中国专家共识》《成年人精神压力相关高血压诊疗专家共识》等多项专家共识，并于2024年年初发布《冠心病合并抑郁焦虑的认知临床诊疗指南》团体标准，填补了国内双心医学领域这一标准的空白。

《冠心病合并抑郁焦虑的认知临床诊疗指南》团体标准提供了冠心病合并抑郁焦虑、精神压力诱发心肌缺血、认知功能与谵妄的评估，以及临床诊断与治疗指导。它能帮助临床医生对双心患者有更深入的认知，对病情作出有效判断，还能让患者尽快进入诊疗流程，缩短治疗周期，用更少的花费取得更好的疗效。”迟云鹏说。

## 医生本身就是一味药

迟云鹏深知，要让双心诊疗模式惠及更多患者，需要注重双心临床人才队伍建设，尤其是基层医生的培养。“双心医学模式在基层的应用和推广非常重要。基层医生与患者之间的联系更加紧密，更了解患者的日常情况，有利于疾病的长期管理。”迟云鹏介绍，“很多双心患者的病情并不复杂，只要医生有足够的精神心理技能，让双心患者从疾病初始就得到很好的关爱和治疗，患者就能获得良好的预后。”

从2021年起，北京市积极推进社

区卫生服务机构专病特色科室建设。目前，已将高血压病、糖尿病、冠心病(冠心病合并心理疾病)等12个病种纳入社区专病特色科室建设范围。2021年12月，北京市朝阳区东坝社区卫生服务中心双心门诊通过了北京市验收。

“我们依托北京安贞医院、北京医院、中国医学科学院阜外医院‘专家出诊+带教’的形式开展专病门诊工作，目前可开展多项辅助检查，还可通过基层转诊平台及专家内部加号为患者提供转诊绿色通道。”东坝社区卫生服务中心党支部书记李艳玲介绍。

据了解，东坝社区卫生服务中心双心门诊中，双心疾病患者的比例在25%以上。“他们大多是处于心血管疾病稳定期的患者，主诉症状多为失眠或睡眠障碍，我们会为其提供必要的药物和心理支持。”该中心全科医师纪金红介绍，“还有一部分患者因无法接受自己突然患病而抑郁，我们会加强科普宣教，排解他们心中的忧虑。”

李艳玲认为，在基层门诊，医生本身就是一味药。很多患者的疾病不严重，但对身体状况过度担心，对未来充满恐惧。这时，一句温暖的问候、一次认真的体检、一种真诚的态度，都有可能产生好的治疗效果。“我们都应认识到这味药的价值，并用好这味药。”李艳玲说。

如今，东坝社区卫生服务中心双心门诊已开诊近3年，纪金红感受到了实实在在的变化。“首先，硬件设施更加齐全，中心陆续增配24小时动态血压、心电图监测仪、心脏超声等仪器，能够满足辖区冠心病患者的基本医疗需求。此外，通过跟随专家出诊、外出学习培训等，我们的双心疾病诊疗意识和识别能力不断提高。我们还把对双心疾病的评估纳入家庭医生签约服务建档、健康体检以及随访随访范畴，从而及时发现可疑患者、及时干预。”纪金红说。

## 全国首张“七码合一”疫苗身份证启用

本报讯(通讯员何清 贾南洋 记者郑纯胜)3月20日，在浙江省杭州市西湖区转塘街道社区卫生服务中心，带孩子来接种疫苗的张女士拿出手机，在“浙里办”App预防接种模块中为孩子申领了电子接种证，并领取了全国首张“七码合一”疫苗身份证。

据了解，“七码合一”疫苗身份证，是接种新冠疫苗后系统自动生成的一条包含了疫苗电子监管码、疫苗批号、疾控编码、门诊编码、冷链设备编码、医护人员编码和受种者编码等7种编码的信息，该信息被推送至“浙里办”App电子接种证的接种记录中，供受种者查看。小小的7条编码记录了一支疫苗的生产、流通、冷链、接种全要素信息，并使用区块链对所有追溯数据进行加密存储及传输，保障数据完整、安全。

“七码合一”疫苗身份证由浙江省、杭州市和西湖区疾控中心合作打造，是继2022年6月嘉兴市嘉善县发出全国首张电子接种证后的又一次迭代升级。“七码合一”疫苗身份证目前在杭州市西湖区先行先试，杭州市其他区县将稳步推进。

浙江省疾控局相关负责人表示，基于“疫苗全流程追溯”系统建设的“七码合一”疫苗身份证将传统疫苗追溯方式升级为集信息采集、监测预警、智能分析、实时追踪于一体，是贯彻该省“一地创新示范引领，围绕小切口小民生提高服务效率”策略的成功案例。接下来，浙江省疾控局将不断迭代升级“浙江省免疫规划智慧服务信息系统”，采用前沿数字技术和智能化工具，打造覆盖免疫规划全流程、促进预防接种服务公平可及、服务全民健康的免疫规划智慧新生态，全面提升免疫规划的服务水平和管理效能。

## 第十三个甘肃患者权益维护日宣传活动举行

本报讯(特约记者王耀 马霄雯)3月20日，第十三个甘肃省患者权益维护日主题宣传活动在兰州市东方红广场举行。

活动由甘肃省卫生健康委主办，甘肃省医调委、兰州市卫生健康委承办。活动当日，14家医疗机构选派医疗专家开展义诊和健康宣教，专家还通过向群众宣传《中华人民共和国民法典》《医疗纠纷预防和处理条例》等相关法律法规，引导群众依法维权、理性维权。

甘肃省卫生健康委有关负责人表示，保障医患双方合法权益，构建和谐医患关系，对于维护社会和谐稳定具有十分重要的意义。此次活动的举办增进了群众对健康防病、卫生健康法律法规、患者权益维护等方面知识的了解，进一步促进了医患沟通，积极引导患者依法维护健康权益，为巩固平安医院建设成果贡献力量。

## 巡诊助春耕

春耕时节，四川省绵阳市安州区人民医院组织5个家庭医生巡诊小分队，开展“巡诊助春耕”活动，到田间地头为村民送医送药，助力春耕生产。图为3月20日，安州区秀水镇青松村，家庭医生为村民体检。

通讯员成和平  
特约记者喻文苏  
摄影报道

## 海南省北部区域疾控中心挂牌

本报讯(特约记者刘泽林)近日，海南省北部区域疾控中心揭牌仪式在海口市疾控中心举行。

据了解，海南省北部区域疾控中心将聚焦海南岛北部区域中心定位，强化监测预警、风险评估、检验检测、应急处置等核心能力，发挥区域辐射支撑、示范带动与机动应对作用，持续加强与文昌市、澄迈县、定安县、屯昌县等市县的交流合作，扩大区域辐射力和影响力，共同推进北部区域疾控体系高质量发展。

些弯路。”罗加林说，当乡亲们的疾病不属于他的专科方向，他把握不准时，也会请教自己的同行。

这几年，罗加林愈发感受到，单靠一个人的力量无法满足乡亲们的医疗需求，而且很多乡亲限于精力和财力等不能得到很好的诊疗。只有将优质的医疗资源引进家乡，才能更好地造福父老乡亲。

于是，罗加林牵线搭桥，促成浙江省肿瘤医院与泉州当地的一家医院于2022年初建立合作关系。浙江省肿瘤医院每周派专家到泉州坐诊、教学查房、开展业务讲座，让乡亲们在家门口就能享受到更高质量的医疗服务。现在，这家医院成立了多个技术协作中心、名医工作站等，其中还包括以罗加林为主的放疗团队名医工作站。

除此之外，罗加林每两个月都会回老家一次，在当地开展为期两天的坐诊及医疗帮扶。“乡亲们信任和期待是我这么多年来动力，只要父老乡亲需要，我会一直坚持下去。”罗加林说，或许在乡亲们眼中，医者仁心才是真正的衣锦还乡。



## 广东建成营养健康场所102家

本报讯(通讯员岳伟信 特约记者朱琳)在广东省东莞市寮步镇石步小学，随着时令、时节的变化，学生总能享用到以不同烹饪方式制作的菜品。每逢周二与周四，食堂还会额外提供水果、鸡蛋、牛奶等。在广东，像石步小学这类营养健康场所越来越多。截至2023年年底，该省共建成营养健康场所102家，其中营养健康学校、食堂、餐厅分别为49家、30家、23家。

记者近日从广东省卫生健康委获悉，该省积极推进营养健康场所试点建设，提升学校、食堂、餐厅的营养健康饮食服务整体水平，满足儿童青少年以及食堂、餐厅消费者日益增长的营养健康需求。

据介绍，在广东省国民营养健康指导委员会的推动下，该省营养健康场所建设工作有序推进，建立了省、市、县(区)三级工作网络，组建广东省营养健康专家库，加强师资队伍建设和推动创建工作高质量发展。佛山市、中山市、阳江市和茂名市成立市级国民营养健康指导委员会，吸纳卫生健康、市场监督管理、农业农村、教育等多领域多部门多学科专业人才，为创建工作的筹划部署、组织实施、宣传引导和督导检查提供强有力的支撑。

广东省坚持“将营养融入所有健康政策”的工作方针，在全省广泛发动，积极协调市场监督管理、教育和文广旅体等相关部门，动员各方资源全面部署，形成辖区内营养健康食堂和营养健康餐厅创建合力。

据介绍，广东省卫生健康委通过多渠道多形式广泛宣传营养健康场所建设的重要性，不断增强居民营养健康意识，促进合理膳食、营养健康生活方式和行为养成，营造浓厚的营养健康、食养食育社会氛围。此外，广东省还借力国家卫生健康委组织研发的“营养健康场所建设支持平台”，在各地市推进营养健康工作细化、标准化。截至目前，已有84家食堂、餐厅使用“营养健康场所建设支持平台”。

## 凡人医事

# 在老家也闲不住的罗医生

□特约记者 王屹峰

他来说，如果没有去年春节到罗加林家的一次冒昧“就诊”，也许不会有今天的自己。

故事，还要从去年春节说起。每年春节，罗加林都会回到福建省泉州市南安市梅山镇的老家休一个“假的”。之所以这样说，是因为回到千里之外的老家，他依旧是“罗医生”。

这段时间，很多慕名而来的乡亲拿着检查报告等在他家，他总是一边给老乡看CT检测报告一边耐心地询问病情，并给出建议和方案。父母则在一旁端茶倒水，招待“客人”。从大年初二到初六，5天时间里罗加林要接诊近100名乡亲义诊，十几年没有

中断过。去年大年初二，45岁的吴先生在亲戚的陪伴下慕名来到罗加林家中。当时，他的状态低迷，几近崩溃。

吴先生一直在马来西亚经商，在当地被查出肝癌局部晚期，且肿瘤直径已经达到12厘米，多家医院无法给出最佳的治疗方案，心灰意冷的他决定提早回国过年。在和家人聊天时，吴先生听说罗加林医术高、医德好，不少家乡人远赴杭州就医都得到了他的帮助。于是，他抱着试试看的心态，带着各种检查报告来到了罗加林家。

罗加林看了检查报告后分析认为，肿瘤较大，已经侵犯大血管，还累

及右肾，贸然切除不仅会切不干净，甚至有大出血的风险。因此，他建议先进行靶向免疫联合治疗，双管齐下“杀死”癌细胞，等肿瘤缩小到合适范围再进行手术。

按照罗加林的方案，吴先生到浙江省肿瘤医院接受治疗。两个月后肿瘤直径缩小至5厘米，之后吴先生成功接受了肝癌切除手术。

吴先生仅是十几年来上千名受益的乡亲之一。“家乡偏远，到大城市要几个小时，给大家看看片子，费不了多少时间，我也不怕麻烦。很多时候是帮大家指明方向，告诉他们该怎么治疗，该去做什么检查，让大家少走