

探访四川省人民医院内分泌科院内糖尿病管理模式
主动出击 院内糖尿病管理迎来“双赢”

杨艳 教授

医师报讯(融媒体记者 黄晶)《“健康中国2030”规划纲要》中明确规定,将降低重大慢性病过早死亡率作为重要指标之一,要求实施慢性病综合防控战略,到2030年实现全人群、全生命周期的慢性病健康管理。糖尿病作为慢性病家族的主要成员,其防控成绩直接影响“健康中国”建设。随着医院信息化建设的开展,为医院管理提供了诸多便利,也为糖尿病的信息化管理提供了新机遇。

近年,全国多家医院开始探索糖尿病信息化管理的新路径,涌现出“上海模式”“厦门模式”等糖尿病管理新形式,而四川省医学科学院·四川省人民医院内分泌科同样加入了这场创新的浪潮,其所探索的“院内信息化血糖管理项目”,在2016年3月由院领导牵头,由内分泌科主导、多学科血糖管理团队合作运行。

“平台创建7年来,综合管理全院住院患者的血糖,大大缩短了住院患者术前准备时间、术后恢复时间,不仅降低了患者的住院费用,而且提高了医院病床的周转率为医院创收,走出了一条医患‘双赢’的可持续发展道路。”四川省人民医院内分泌科主任杨艳教授认为该种管理模式可以成功鼓舞内分泌科专业变被动为主动的管理模式的发展。

作为平台创建与维护的亲历者,四川省人民医院内分泌科朱颖副教授向《医师报》记者娓娓道来,讲述了项目的发展历程与重大作用。



杨艳教授在会议上分享院内血糖管理策略与经验

被动又低效 院内糖尿病管理困境重重

“患者血糖太高,麻醉风险太大,得找内分泌科医生来会诊。”麻醉科医生抱怨。

“手术这么多天了,患者伤口愈合还不理想,可能是血糖太高的原因,快给内分泌科医生发会诊单,让他们来看一下。”外科医生因为患者术后伤口愈合问题而苦恼,只能求助于内分泌科医生。

“近期多次出现术后感染事件,咱们得加强跟内分泌科医生的合作,把血糖控制住了,降低感染率。”骨科主任看着上升的术后感染

率头痛不已。

当前,大型综合医院非内分泌科的患者血糖控制不佳,糖代谢异常率达40.63%。而院内血糖控制不佳导致的各种弊端困扰着各科医生们,研究显示,与非糖尿病-血糖正常的患者相比,非糖尿病-高血糖患者和糖尿病患者的总住院费用增加3倍有余。

“以前,当其他科室患者血糖控制不佳时,他们会给内分泌科医生发会诊单。我们接到会诊单,去床旁会诊,出具治疗建议,但后期治

疗情况如何,却无法继续追踪。”朱颖副教授仍记得那时院内糖尿病管理所面临的困境。

“四川省人民医院开放床位4300余张,每年出院患者达16万余人次,大量需要进行血糖管理的患者需要我们去管理,而我们只能被动地等待‘会诊单召唤’,无法主动参与其中。”杨艳教授强调,血糖管理需内分泌与非内分泌科进行无缝衔接,而科技的发展、互联网的应用,为解决这一难题带来了契机。

拨云见日 院内糖尿病管理大放异彩

信息化血糖管理模式将住院患者局域网管理平台与血糖监测数据管理系统相结合,内分泌专科医师和护士可以远程管理任何科室的患者,但在项目开展之初却不是一帆风顺的,也经历了不被理解的过程。

“院内信息化血糖管理项目”优势明显,它实现了电子化文档管理与追踪,在它的协助下,可以实时动态跟踪质量控制、通过组网实现远程信息化管理设备、减轻质

量控制人员的经济负担。此外,系统还可以自动生成血糖数据多维度的图表分析,可以实现血糖数据共享,帮助医护人员实现会诊及管理功能。

多年的临床实践与磨合,让这种新的糖尿病管理模式逐渐受到认可,而有力的循证数据是打破壁垒最有力的武器。在一项医院研究数据中显示,团队管理组与常规会诊组相比,高血糖患者的检出率达18.47%,较常规会诊组高2.32%,而糖化血红蛋白检测率达51.53%,提升20%。在内分泌医生的主动干预下,与常规会诊组相比,高血糖发生率、院内感染发生率、平均住院日以及平均住院费用皆有所下降。杨艳教授强调,这就大大提高了住院周转速度,并降低了医护工作负荷,依靠血糖管理服务为医院年创收200余万元。

两位内分泌医生每天管理80~120位住院患者的血糖,年管理患者数量超

过5000人,不仅降低了患者的医疗支出,提高了医院诊疗质量,还可为医院创收,一举两得,这一次跨部门、跨科室的联合行动,被证明是一次成功的尝试。

2016年3月,四川省人民医院内分泌科成功申报并获批了四川省科技厅课题——《住院患者信息化血糖统一管理 & 大数据平台建立》,成为四川范围第一家获批院内血糖管理科技厅课题的医院,并获得2018年四川省人民医院“省医创新奖”二等奖和2022年四川省医学科技奖二等奖,促进了院内外各专业互相学习互相交流,将精准医学背景下血糖管理理念与模式进行推广。

接轨国际 坚持中国特色

2014年,四川省人民医院就率先引进了血糖联网监测系统,初步实现了全院血糖监测的信息化。与国际接轨,但也要重视中国特色,四川省人民医院结合中国诊疗特点与临床经验,在该系统上进行改良优化,建立了以糖尿病患者为核心的血糖一体化管理大数据,实现血糖数据联网,形成了一个具有书写会诊意见,查看医嘱、检验检查报告、全院血糖情况等功能的“虚拟病房”,便于院内血糖管理团队对这些患者的血糖变化进行实时监测和跟踪,实现了对糖尿病患者的闭环管理与无缝衔接。

杨艳教授介绍,内分

泌科每天会安排两名医生和一名护士进行全院糖尿病患者日常管理,根据不同科室的特点,内分泌科医生设置不同的血糖异常值,血糖管理系统可以快速浏览和查询异常的血糖值,系统会根据设置的血糖阈值,报警提示高血糖和低血糖的患者。

“报警区域”内需要进行血糖管理的患者,医生会将其移入“虚拟病房”,医生下达需要血糖管理的医嘱后会自动呈现在临床系统中。朱颖副教授介绍,内分泌科医护团队每天会主动查看患者血糖信息和病历资料,针对该患者的病情确定初步方案或根据近期治疗效果调整

治疗方案,然后再由内分泌科专科护士与相应科室联络护士沟通,确保医嘱的及时修改和执行。

“这无疑为内分泌医生提供了大展身手的广阔平台。”朱颖副教授表示,由被动变主动,一旦发现某个患者的血糖需要内分泌科介入,我们会主动去关心了解情况,帮助他们调整治疗方案或修改医嘱。内分泌医生通过“虚拟病房”实现了全院住院患者的糖尿病综合而系统的管理。

院内血糖管理小组
对管理科室护士进行培训

■ 记者手记

《中国糖尿病地图》发布的最新数据显示,2015-2019年,我国2型糖尿病总体患病率已达到14.92%,糖尿病大国的“帽子”,给国人的健康与生活带来的极大的挑战,成为“健康中国”建设的拦路虎。四川省人民医院内分泌科所创立的“院内信息化血糖管理项目”为院内糖尿病患者的跨学科管理做出了成功的探索,成为院内糖尿病管理的标杆。而糖尿病的管理绝不止于院内管理,更重要的是关注生活中的日常与点滴。

目前四川省人民医院内分泌科也已经通过物联网人工智能技术,形成了对糖尿病患者院内院外、线下线上、软件硬件的全程一体化服务。我们期待通过该种信息化管理模式,为患者个人的健康护航、为“健康中国”的实现助力。