

超三亿国人正遭受慢性疼痛,仅四成医院设置疼痛科

亟待建立新型“疼痛科+”

世界镇痛日

医师报讯(融媒体记者 管颜青)据国际疼痛协会统计,全世界1/5的人经历过慢性疼痛,“中国疼痛医学发展报告”显示,中国有超过3亿人正在遭受慢性疼痛,且正以每年1000万~2000万的速度增长,疼痛不只是一种症状,也是继心脑血管疾病、肿瘤之后第三大健康问题。10月15日,2023年世界镇痛日发布会在中日友好医院举行,今年世界镇痛日的主题:提高疼痛的综合疗护能力。

慢性疼痛病因众多,机制复杂,涉及多个不同学科。为此,中国科学院院士、中国疼痛医学奠基者韩济生给出破题之策:“疼痛综合疗护能力包括两个方面,一是综合,一是疗护。”

立足自身 进一步强化学科建设

疼痛学科以慢性疼痛诊疗为主要方向,在疼痛综合管理中起着“排头兵”的作用。

在2022年全国医疗机构中,设置癌性疼痛多学科合作机制(MDT)的占比仅为37.8%,主要集中在三级以上医院,二级医院不足25%;有疼痛科设置的医院占41.2%,有疼痛病房设置的医疗机构只有25.7%,与患者需求还存在很大差距。

因此,必须进一步强化学科建设,尤其是在基层医疗机构,提升慢性疼痛的综合疗护能力。

担当核心 建立新型“疼痛科+”

全国疼痛专业医疗质量调查显示,2021年



癌性疼痛住院患者8小时内疼痛量化评估完成率为75.5%,24小时内疼痛有效缓解率仅为62.8%。因此,建立全院的疼痛患者的及时、有效的评估制度,才能尽快为患者解除痛苦。

韩济生院士表示,疼痛科应当担负起核心,建立新型“疼痛科+”多学科协作机制和综合管理体系,提升慢性疼痛的诊疗效果。

国家疼痛专业医疗质量控制中心主任、中日友好医院疼痛科主任

樊碧发教授表示,提升疼痛综合管理水平就是要优化医院内疼痛综合管理的相关制度和流程,统筹各相关科室,运用各种诊疗手段及时干预,缩短患者疼痛时长、缓解患者疼痛强度。实现这一目标的基础是提高全院疼痛评估率,因为疼痛评估是疼痛综合管理的启动点。

中日友好医院疼痛科作为全国诊疗中心、疼痛综合管理的试点单位,建立了疼痛学科牵头的“疼痛科+”疼痛综

合管理模式,联合皮肤、肿瘤等多个学科,为各种慢性疼痛患者提供完善的综合治疗。下一步要充分利用国家远程医疗与互联网医学中心及多学科合作机制,进一步发挥学科的辐射作用,积极推动慢性疼痛的多学科协作机制和管理模式,更好为患者服务。



扫一扫
关联阅读全文

中南大学湘雅二医院最新研究 超八成搭桥术后患者血脂控制不达标

医师报讯(通讯员 岱西)中南大学湘雅二医院学者进行的一项研究显示,85%的冠脉旁路移植术(俗称“搭桥”)患者术后1年血脂控制未能达标,而这会增加远期的不良事件风险。(J Am Heart Assoc. 10月7日在线版)

研究共纳入2072例多支病变并接受搭桥治疗的患者,在术后一年仅310例患者达到了LDL-C <1.40 mmol/L的降脂目标。平均随访4.2年期间,25%的患者发生了主要

心脑血管不良事件。

研究显示,术后1年LDL-C <1.40 mmol/L的患者相比,LDL-C ≥ 2.60 mmol/L的患者,主要心脑血管不良事件、心源性死亡、非致死性心肌梗死、非致死性脑卒中、血运重建和心脏再入院的风险分别增加94%、127%、145%、17%、147%和87%。进一步分析显示,冠脉搭桥后1年的LDL-C水平与长期主要心脑血管不良事件独立相关。

血管老化程度可预测心血管风险

医师报讯(融媒体记者 王璐)一项基于开滦研究的新分析提示,与血管正常老化者相比,血管超常老化者发生心血管事件的风险较低,而血管过早老化的心血管事件发生风险较高。(JACC Asia. 10月10日在线版)

该研究共纳入20917例40~60岁基线无心血管病的中年人。中位随访4.6年期间,共发生584例心血管事件(包括心梗、心衰住院、卒中)。

校正潜在混淆因素后,

与血管正常老化者相比,血管超常老化者的心血管事件、卒中、心脏事件(心梗+心衰住院)、全因死亡风险分别降低了53%、57%、48%、35%。

血管过早老化者的心血管事件、卒中、心脏事件、全因死亡风险分别增加了90%、96%、65%、30%。

进一步分析显示,实际年龄与血管年龄的差值每增加1岁,卒中、心脏事件、全因死亡风险分别降低26%、23%、18%。

短新闻

北京大学詹启敏院士团队研究建立了FAK与HH通路的沟通,并提供了独立于平滑的Gli1激活相关的新机制以及抗ESCC联合治疗的基本原理,揭秘恶性肿瘤治疗新机制。(MedComm.10月15日在线版)

一项澳大利亚研究团队发布的文章显示,与完全拥有房子的人相比,租房居住者生物衰老速度更快,与失业和戒烟者相比,租房对衰老的影响更大,几乎是失业者的2倍,比戒烟者高50%。(BMJ.10月10日在线版)



腰痛宁胶囊



功能主治:消肿止痛、疏散寒邪,温经通络。用于寒湿瘀阻经络所致腰椎间盘突出症、坐骨神经痛、腰肌劳损、腰肌纤维炎、风湿性关节炎,症见腰痛、关节痛及肢体活动受限者。

禁忌:(1)孕妇及儿童禁用
(2)风湿热体温37.5℃以上应慎用或采用其它抗风湿治疗,合并高血压23/13Kpa(170/100mmHg)不宜应用。
(3)脑溢血后遗症及脑血栓形成的后遗症患者慎用。
(4)对本品或组方成分过敏的患者慎用。(5)注意癫痫患者忌服。

不良反应:监测数据显示:恶心、呕吐、胃腹胀痛、腹泻、皮疹、瘙痒、头晕、头痛、失眠、口舌麻木、心悸、血压升高、潮红等;过敏反应如发热、胸闷等。



国药准字Z13020898
冀药广审(文)第250420-01012号
本广告仅供医学药学专业人士阅读



颈复康药业集团有限公司

腰痛宁健康咨询热线:400 616 4488 800 803 4234