

医师报讯 (融媒体记者 刘则伯) 为促进基层医疗技术水平的发展, 12月23~24日“呼吸科技下乡”活动来到广西桂林, 10位中华医学会呼吸病学分会(CTS)青年学组委员走进广西壮族自治区桂林市及兴安县, 与300余名基层医生一起开展呼吸科技推广, 医务人员交流, 义诊查房, 手术示教, 党建学习等活动。

本次活动由中华医学会、中华医学会呼吸病学分会、中华医学会呼吸病学分会青年学组主办, 广西医学会呼吸病学分会、桂林市医学会呼吸病学分会、桂林医学院附属医院、桂林医学院第二附属医院、广西壮族自治区南溪山医院、桂林市人民医院、兴安县人民医院共同协办。

呼吸专栏编委会

名誉主编: 钟南山 王辰
指导专家(按姓氏拼音排序):
白春学 陈良安 陈荣昌
代华平 康健 李为民
林江涛 刘春涛 瞿介明
沈华浩 孙永昌 徐永健
周新

主编: 曹彬 应颂敏
轮值主编: 马礼兵
执行主编(按姓氏拼音排序):
邓朝胜 郭强 侯刚
宋元林 孙加源 熊维宁
徐金富 张静(上海)

编委(按姓氏拼音排序):
班承钧 保鹏涛 常春
陈成 陈湘琦 陈燕
陈颖 陈愉 代冰
董航明 杜丽娟 范晔
冯靖 高丽 高凌云
关伟杰 韩丙超 何勇
何志义 贺航咏 蒋汉梁
揭志军 李春笋 李丹
李锋 李力 李琪
李伟 李园园 李云霞
梁硕 梁志欣 刘波
刘丹 刘崇 刘宏博
刘敬禹 刘琳 刘伟
陆海雯 罗建江 罗壮
马德东 马礼兵 纳建荣
潘殿柱 施熠炜 石林
史菲 苏欣 孙健
唐昊 田欣伦 王东昌
王峰 王虹 王华启
王一民 文文 夏旻
肖奎 谢佳星 谢敏
邢西迁 徐燕 徐瑜
徐月清 杨会珍 杨姣
杨士芳 姚欣 于洪志
喻杰 张固琴 张惠兰
张静(天津) 张一
赵俊 赵帅 周国武
周华 周敏 周庆涛

呼吸科技下乡走进广西桂林 传帮带 留下带不走的医疗队



“呼吸科技下乡”活动来到广西桂林

中华医学会呼吸病学分会副主任委员、广州呼吸健康研究院副院长李时悦表示, 中华医学会呼吸病学分会自2018年起开展呼吸青委科技下乡活动, 目前已经走过广西崇左、湖北恩施、湖南湘潭、浙江嘉兴、海南琼海、广东汕头、云南安宁、山东潍坊、广西桂林等地。此次活动内容丰富, 既有学术交流, 也有深入基层的教学查房, 相信各位呼吸青委定能把呼吸学科的最新进展带入基层, 搭建基层呼吸学科学术交流平台, 促进基层呼吸与危重症医学科规范化发展。

“呼吸系统疾病是百姓健康常见问题, 更是百姓关心的大病。”桂林市卫生健康委员会副主任刘斌指出, 呼吸疾病防治关系国计民生, 提高基层呼吸疾病综合防治水平, 是当前面临的重要任务之一。在基层, 尤其是村乡镇地区, 呼吸疾病患者人群越来越大, 对当地医务人员防治水平提出越来越高的要求, 呼吸科技下乡活动对助力提升呼吸疾病综合防治水平具有重要作用。

中华医学会呼吸病学分会青年学组副组长侯刚表示, 呼吸科技下乡是学习之行、服务之行、感恩之行。通过科技下乡活动, 呼吸青委深入基层, 了解基层医生、

患者所需所想, 以制定出更适宜的呼吸科技下乡模式和内容; 体会基层医生的坚守与不易, 学习他们服务基层和踏实肯干的作风。呼吸青委们受到过良好的医学教育, 在前辈们手把手的教学指导下成长起来, 青委们有责任和义务所掌握的技术和知识向基层医生传授, 造福更广阔的基层群众。

桂林医学院副院长李清华表示, 中华医学会呼吸科技下乡活动是践行健康中国战略的具体实践, 广大呼吸青委将先进理念带入基层, 造福广大呼吸病患者, 推进优质医疗资源下沉, 提升基层卫生服务能力, 有助于打造健康乡村, 促进基层卫生技术发展。此次呼吸科技下乡活动, 搭建了良好的学习交流的平台, 学校也将不断加强与中国医师协会的合作, 助力培养更多优秀的医疗卫生人才, 更好地造福百姓健康。

开幕式后, 青委们开展“呼吸科技推广讲堂”活动, 围绕《介入呼吸病学进展》《呼吸介入与ICU结合转化研究初探及体会》《院内耐药菌感染诊治的挑战及应对策略》《ALK阳性NSCLC新辅助治疗的进展和探索》《呼吸介入在RICU中的应用》《人群呼吸健康现状与呼吸学科作为》等话题开展专题讲座。

12月23日下午, 在桂林医学院附属医院马礼兵、罗森教授的组织下, 浙江大学医学院附属邵逸夫医院蒋汉梁教授、郑州大学第一附属医院王华启教授、山东大学齐鲁医院张一教授走进兴安县人民医院开展学术交流、教学查房活动。

“这位患者3~4年间反复咯血, 一直没有查到明确病因, 有点焦虑。”兴安县人民医院的医生介绍患者病情后说, 患者很想知道咯血的原因, 我们也给患者做了很多检查, 但一直没能明确诊断。

“患者做过冠脉支架, 因为咯血把抗凝药停了, 现在咯血已经明显减少, 可以把氯吡格雷剂量降低后, 观察患者是否咯血。”张一教授表示, 该患者的诊断和检查较为明确, 虽曾诊断为肺结核, 但正规抗痨1年, 胸部CT没有结

核复发的迹象, 气管镜明确右肺中叶的出血, 可能与局部支扩牵拉血管有关, 支气管动脉CTA未见异常, 建议完善肺动脉CTA。

“患者焦虑, 医生不能跟着一起焦虑!” 马礼兵教授仔细查看了患者历年影像资料表示, 患者有轻度的支气管扩张症, 目前肺部情况稳定, 咯血也从鲜红色的血液变为暗红色血液, 且量和频次明显趋少, 证明目前处置有效, 医生应做好患者心理建设工作, 无须过分紧张。

“咯血的患者处理的较为得当, 但病例讨论中慢阻肺病的患者较为可惜。”蒋汉梁教授告诉《医师报》记者, 该名患者在诊断慢阻肺病后, 因种种原因未能接受规范化的治疗, 确诊仅仅两三年的时间, 就发展为慢阻肺病的终末期。

“频繁急性加重是导

致慢阻肺患者发生不良预后的重要因素。”马礼兵教授表示, 该患者既往病史资料提示, 极可能在支气管扩张症基础上, 长期烟草暴露后共患慢阻肺病, 在乡镇医院及村医务室用药状况不明, 推测存在不规范的全身激素及抗菌药物等的使用。建议调整抗感染方案, 同时优化慢阻肺病用药, 即改为以LAMA+LABA为基础用药, 尤其须高度重视做好疾病综合管理。

“大量呼吸疾病患者在基层, 基层医疗卫生机构呼吸疾病综合防治能力的提升, 是现阶段以及未来呼吸学科建设的重中之重, 但也面临不少挑战。”王华启教授期待, 下次参与科技下乡活动时, 可以把更多实用技术带给基层, 帮助基层解决实际问题, 促进基层呼吸学科的发展。

抓住一切学习机会

重庆大坪医院李力教授、中日友好医院侯刚教授、新疆维吾尔自治区中医医院罗建江教授走进桂林市人民医院, 开展教学查房活动。

“疑难病例不仅会出现在北上广的大三甲医院, 在基层也有大量的疑难病例。”侯刚教授的告诉《医师报》记者, 此次教学查房的病例也比较复杂, 例如一位患者的肺部肿瘤临近较粗大血管, 如何选择消融技术和精细规划消融, 工具布置的位置就很具挑战性。桂林市人民医院的医生善于学习、也善于提

出临床问题, 大家讨论后使会诊的几位患者确定了诊疗方案。同时, 对桂林市人民医院呼吸与危重症医学科拟开展的新型呼吸介入技术的病人选择, 技术操作, 并发症处理和综合管理也进行了充分的交流, 并约定后续开展时可以远程会诊和指导。

“给我印象最深的一点是好学。”罗建江教授表示, 在教学查房过程中, 医生们细心准备了病例汇报, 也准备了很多的问题, 在交流过程中, 医生们不放过任何一个学习的机会, 值得点赞。

重视新技术 更要重视规范化

昆明医科大学附属第一医院罗壮教授、苏州大学附属第一医院陈成教授前往南溪山医院开展学术讨论以及教学查房活动。

“肺毛霉菌病在大三甲医院也是较难处理的, 处理过程中, 可能也面临着各种各样的问题。”陈成教授表示, 在教学查房中, 南溪山医院的两例肺毛霉菌病患者的处理较为规范, 虽有一例患者面临

着经济、治疗风险等诸多问题, 但该院医生仍在积极为该患者寻找治疗的最优解, 从未轻言放弃。

“呼吸学科的医生干劲十足, 面临棘手的病例, 他们积极寻求解决方案。”罗壮教授指出, 呼吸学科的发展不仅需要医生努力, 同时需要领导的重视和支持, 聚焦学科发展前沿, 找准优势亚专科发展方向, 重视人才培养, 着急推动亚专业高

质量发展, 促进呼吸学科的诊疗水平更上一层楼。

在交流过程中, 呼吸学科医生更重视新技术, 对呼吸内镜介入等技术十分感兴趣, “重视新技术是学科发展积极推动力, 同时关注学科规范化发展同等重要。”罗壮教授认为, 呼吸学科在发展过程中, 应夯实理论基础、规范化技能操作, 才能真正促进呼吸学科规范化、同质化发展。