

第22届心房颤动论坛在大连召开 感知变革 描绘房颤学科发展新格局

医师报讯(融媒体记者 杨瑞静)“柔风细雨洗诸尘,虹销雨霁迎嘉宾。心房颤动论坛始于1997年,27年来,大会不仅展示了房颤领域学术进步,也体现了传承与发展的不懈努力。近年来,我国房颤临床和基础研究领域都取得了越来越多的成果,国际上影响力不断上升。房颤的发展正处于‘潮平两岸阔,风正一帆悬’的良好状态,房颤诊疗新技术进入了快速发展时期。”7月5~7日,第22届心房颤动论坛在大连召开,大会共同执行主席、大连医科大学附属第一医院夏云龙教授在开幕致辞中表示,大会将继续搭建高水平学术交流舞台,在房颤领域总结、分享、普及已知,探讨、展望、布局未知,与国内外专家一道致力于房颤的管防控事业。

大会主席、中华医学会心电生理和起搏分会荣誉主任委员、武汉大学人民医院黄从新教授,大连医科大学党委副书记、校长赵杰教授,大会名誉主席、上海东方医院院长陈义汉院士,大会执行主席、中华医学会心血管病学分会候任主任委员、首都医科大学附属北京安贞医院马长生教授,中华医学会心电生理和起搏分会主任委员、中国医学科学院阜外医院王伟教授,中国生物医学工程学会心律分会主任委员、浙江大学邵逸夫医院蒋晨阳教授出席开幕式并致辞。

大会设置8大分会场,60个学术版块,400场学术演讲,60例手术演示,千余名专家学者分享了房颤领域的最新学术成果,为与会者提供了一个全面交流、探讨和学习的平台,不仅展示了最新的学术成果和临床实践经验,也激发了更多创新思路,持续提高我国房颤诊治的整体水平。



房颤中心建设

房颤管理应超越传统模式

在房颤中心建设论坛上,从基层医疗的基石,到分级诊疗的桥梁,再到智慧医疗的翅膀,与会专家都带来了独特洞察和实践智慧。黄从新教授在致辞中指出,房颤管理必须与医学科学的发展同步,应当利用智能管理技术来优化房颤的管理。在黄从新看来,细节决定成败,要想做好一件事,必须全心投入,包括智能开发、思路创新和行动意义,以及面对困难的决心。

陈明龙 加强基层管理 改善治疗结局

江苏省人民医院陈明龙教授解读了江苏农村房颤管理项目结果。他介绍,自2018年底启动该项目以来,团队在第一阶段集中于房颤筛查,于2019年4~6月在江苏省两个乡镇进行横断面研究。所有年龄≥65岁的农村居民都符合入组条件。研究共入组18712名农村老人,平均(73.1±5.8)岁。他们受邀参加由政府牵头的健康体检或入户房颤筛查项目。

研究旨在评估房颤检出率、房颤患者对房颤的认知、口服抗凝剂及智能手机的使用情况,以及乡村医生诊断和管理房颤的能力。

到了2020年,团队开始探讨对筛查结果的管理和利用,并决定优先通过教育手段来实施管理。通过建立智

慧化的管理模式,加强对农村老人的房颤系统性筛查,建立同质化的房颤管理平台,实现医疗资源的优化配置和高效利用,将优质医疗资源下沉至基层,做实上下联动,确保让更多的房颤患者在当地得到及时、有效地规范化诊治。这一举措不仅能够优化基层患者的就医体验,提升他们的治疗依从性,还能有效改善治疗结局,让患者获得更好的康复效果,以推动国家“健康中国2030”总目标的实现。



陈明龙教授

汤宝鹏 分级诊疗打通区域壁垒

在房颤的优化分级诊疗模式中,各医院都有相应的定位模式和考核方法,以实现基层首诊与双向转诊的上下联动模式。“此模式的核心在于合理利用稀缺的医疗资源,确保每位医生在其岗位上尽职尽责,从而促进地市级风险防范机制的建立。”新疆医科大学第一附属医院汤宝鹏教授说。

总结房颤的分级诊疗模式,汤宝鹏提出三点经验:一是构建人才链,为分级诊疗储备医学人才;二是构建

信息链,为分级诊疗搭建共享平台;三是构建转诊链,为分级诊疗提供“绿色通道”。

其中,在构建人才链时应当重视基层培训,这对提升基本房颤管理能力极为关键。“因此,我们以医院文件形式下发培训材料,并在基层地区进行培训,特别是核心素质培训,以确保在房颤管理中实现全方位的保护,最终形成一套管理康复训练体系。”

在信息链建设方面,“我们建立了医疗机构间的信息共享平台,旨在将优质资源倾斜至基层,从而提升基层服务能力。”汤宝鹏提到,这一平台还包括远程心电网络,目前已连接46家县级医院和7家地州级医院,增强了信息传递和数据管理能力。



汤宝鹏教授

黄鹤 打造基层单元 完善防治网络

“基层防治单元是构建心律失常防治体系不可或缺的重要一环。”据武汉大学人民医院黄鹤教授介绍,为更好地开展基层防治工作,湖北省卫健委发布相关文件,积极推动基层医疗单位建立心律失常防治单元。

具体而言,心律失常防治单元重点工作分为五部分:一是规范进行高危人群筛查,并对确诊患者进行风险评估,按分级诊疗原则提供后续健康管理和诊疗服务;二是全面推进防治网络建设,将心律失常防治单元纳入基层心脑血管病防治站建设范畴;三是切实提升基层防治能力,在“筛”的基础上加强“管”和“治”,每个家庭医生团



黄鹤教授



石少波教授

石少波 数字化弥补“管理盲区”

速且重复进行,并实现一年内完成2000人的筛查目标。在进行筛查的同时,团队还引入了智能化的研究方法,并加入了现场及线下咨询和诊断功能。

此外,安全的房颤院内管理数据对接模式,不仅能减少医护人员的重复劳动,而且最大程度地保障了数据的准确性,为患者管理、质控、分级诊疗提供可能。通过数据标注、人物画像、知识图谱等方法,有效唤醒沉睡的数据,将其服务于房颤患者的院外管理,弥补管理盲区。通过数字化管理手段,实现房颤数据的互联互通和有效利用,将是达到中国房颤中心建设目标的必要途径。

房颤管理不仅涉及手术,更包括全方位的管理。武汉大学人民医院石少波教授提到,团队为房颤管理搭建了数据平台,涉及房颤筛查、数据上报、患者管理、分级诊疗并实施质控,最终形成房颤单病种的全程数字化管理。

石少波表示,农村地区对房颤的认知度更低,因此,建设完善的筛查机制势在必行。团队选择通过心电筛查宣教机,让筛查过程可以快



扫一扫 关联阅读全文