



BMJ 发表阜外医院郑昕团队研究 这一招可改善基层血压控制率

医师报讯（通讯员 岱西 文韬）日前，中国医学科学院阜外医院郑昕团队的一项在基层医疗机构开展的实用性、多中心随机对照临床试验则发现，应用基于指南的高血压辅助决策系统（CDSS）能够改善高血压的管理水平。（BMJ.7月23日在线版）

CDSS 是简单高效、低成本、可推广的智慧化手段，可提升高血压管理的可及性和公平性，对于中国和其他资源有限但心血管疾病负担沉重的国家或地区的基层医疗系统，推广决策系统有重要的意义。

医生没有被强制遵循这种决策辅助工具提出的建议，最终处方是基于医生和患者之间的共同决定。收集了未遵

循这种决策辅助工具建议的原因，这可能为未来改善对高血压诊疗建议提供了有价值的信息，同时研究者也指出，该研究的主要目的是通过高血压辅助决策系统改善医生的处方行为，并未使用多层面的干预措施，因此对血压的影响有限。

该研究在中国 3 个地区的 94 家基层医疗机构开展，共纳入 121 37 例高血压患者。基层医疗机构被 1:1 随机分配至干预组（46 家）和对照组（48 家）。研究入选诊室血压不超过 180/110 mmHg 的高血压患者，每 3 个月进行 1 次随访，持续 9 个月。两组均使用研究定制的电子病历系统管理高血压患者。

该研究比较了在电子病历中嵌入的决策系统所推荐的治疗方案进行高血压管理（干预组），与按照医生的知识和经验进行高血压管理（对照组）的效果。研究显示，对照组的高血压规范治疗比例是 62.2%，而干预组的规范治疗比例为 77.8%，提高了 15.6%。在不同地区、基层医疗机构的基线规范治疗水平、基层医生的教育程度等预设亚组中，均有显著提升。干预组高血压患者的收缩压降低了 1.5 mmHg，而对照组升高了 0.3 mmHg。

血压控制率提高 4.4%，但未达到统计学显著（69.0% 与 64.6%）。但作者认为，虽然血压控制率仅仅提高了 4.4%，但可

以转化为更大人群中心血管死亡率和发病率的显著降低。两组患者自报的降压治疗相关的不良事件均很少见，没有组间统计学差异。

同期述评指出，改善高血压管理应成为低、中等收入国家的优先事项，因为这些国家的高血压患病率正在上升。许多此类国家仍处于实施电子健康记录的早期阶段，可能尚未准备好充分受益于辅助决策系统。相比之下，高收入国家已经建立了完善的电子健康记录，并被认可在国家层面使用辅助决策系统。



扫一扫
关联阅读全文

研究
者说

文章介绍，CDSS 依据中国基层高血压指南开发，通过采集患者的人口学特征、合并症、血压、心率、用药、药物不耐受或禁忌证等临床诊疗过程中的基本数据，为医生提供个体化的降压药物种类和剂量的推荐。

CDSS 被嵌入到电子病历中，收集了高血压诊疗的相关信息，从而将其整合到临床工作流程中，简单的数据收集最大限度地减轻了医生使用辅助决策系统的负担。大样本使研究者能够评估不同地区 and 不同亚组的辅助决策系统的有效性。观察到该系统的效果在不同地区有所不同，部分原因是不同地区在基线适当治疗和血压



郑昕教授

控制率方面存在差异。

尽管如此，在考虑到四个地区不同地点的异质性后，发现总体人群的适当治疗有显著改善，这表 CDSS 已在不同的临床环境中得到良好实施和接受。在未来的研究中，将患者层面的干预与高血压辅助决策系统的使用相结合，改善医患间共同决策过程，将有助于提高患者对治疗的依从性，从而进一步提升血压的长期控制率。

顾东风院士团队最新研究证实 残余胆固醇与卒中关系更密切

中国医学科学院阜外医院顾东风院士、鲁向锋教授等人发表的一项前瞻性队列研究表明，残余胆固醇水平高的人，发生卒中尤其缺血性卒中的风险显著增加，出血性卒中风险未增加。（J Storke Cerrbrovasc.7月22日在线版）

该研究利用中国动脉粥样硬化性心血管疾病风险预测项目的 3 个队列数

据，从 11.3 万余名成年人中筛选出近 1 万例研究对象，平均年龄为 51 岁，40% 为男士。平均随访 7.36 年，共观察到 2859 例卒中、1811 例缺血性卒中和 849 例出血性卒中。

结果显示，残余胆固醇水平（非高密度脂蛋白胆固醇-LDL-C）与卒中和缺血性卒中风险呈正相关，但与出血性卒中无关。残余胆固醇水平每增加 1 个

标准差，卒中和缺血性卒中风险分别增加 6% 和 9%。

与低 LDL-C（<130 mg/dl）/ 低残余胆固醇（<32.50 mg/dl）的人相比，低 LDL-C/ 高 RC（≥ 32.50 mg/dl）的人发生卒中和缺血性卒中的风险分别增加 15% 和 19%，而高 LDL-C（≥ 130 mg/dl）/ 低残余胆固醇的人发生卒中和缺血性卒中的风险均未增加。

应保护女性血液肿瘤患者生育力

德国一项新研究表明，尽管接受异基因造血干细胞移植（alloHCT）的女性面临多重生育挑战，但她们成功怀孕的可能性依然存在。（blood.7月23日在线版）

该研究涉及 2003-2018 年间的 2654 例女性患者，期间 50 例女性共经历 74 次怀孕，其中 57 次成功生产，活产率达到 77%。虽然 alloHCT 患者的首次生育率仅为 0.45%，显著低于普通女性群体的

3.02%，但这些数据仍给予了患者一线希望。

研究显示，18~25 岁年龄段的女性在移植后怀孕的可能性较高。此外，有 72% 的女性报告称她们是自然怀孕，且孕期的整体结果良好，没有发现儿童疾病率增加或发育迟缓。研究团队建议所有育龄期的癌症患者及接受免疫疗法的非恶性疾病患者应尽早接受生育咨询，以更好地规划未来的生育路线。

男人在其妻产后也会抑郁

日前，中南大学湘雅三医院秦春香通过检索 11 个数据库共获得 28 篇关于中国父亲在其妻产前 / 产后抑郁症流行病学的论文，涉及到 8795 例参与者。结果显示，中国父亲的产前抑郁流行率约为 11%，产后抑郁流行率约为 16%。其中，中国父亲产后抑郁症流行率较高的省市是河南（46%），最低的是香港（6%）。二孩爸爸的产后抑郁症流行率要高于独生子女爸爸。（Cell Press.V10e35089）

医师报



第七个 8·19 中国医师节特别钜献

健康中国 你我同行·关爱生命“救”在身边

全国地铁联动主题公益巡展活动启航

2024 年是中华人民共和国成立 75 周年，是实施“十四五”规划的关键一年，也是卫生健康事业改革创新、强基固本、全面提升的重要一年。为庆祝第七个中国医师节，弘扬中国医师精神，同时深入贯彻落实国家卫生健康委、教育部等 13 部门联合印发的《关于开展“关爱生命救在身边”活动的通知》，《医师报》联合中国医药卫生文化协会、中国健康促进与教育协会、中国医药卫生事业发展基金会，将启动

2024“健康中国 你我同行·关爱生命‘救’在身边”——全国地铁联动主题公益巡展活动！

在以往策划的基础上，此次影响意义更深远。活动规模和影响力将持续提升！活动将涉及更多城市和地铁线路，形式将以巡展、论坛、科普大赛、短视频等更多样化呈现。从现在开始到 8 月份，活动征集全面启动，覆盖全社会人群！

该活动至今已连续举办 3 年，被评为 2021 年国家卫

生健康委委管出版物主题宣传优秀成果之品牌公益活动，并获 2021 年度“第十七届中国公共关系行业最佳案例大赛”公益传播类一铜奖。

回顾 2023 年，一个月的时间里，北京、上海、广州、杭州、成都、长沙、厦门七个城市发出 10 条线路，12 趟专刊，搭载 1560 张公益巡展海报。包含 11 位两院院士、128 位院管专家、220 位学科带头人，5000 余人次的海报，以医生的专业形象为健康代言，营造全社会尊重医生的良好氛围，架

起沟通医患的桥梁。

同时，4 个视频同步在北京地铁 1、2、5、8、10、13 号线和八通线的 13000 台地铁电视，进行为期 20 天、每天多次的同步轮播。超过 2 亿乘客与此次公益海报偶遇相约。

第十二届全国政协副主席韩启德院士曾这样评价：“健康中国 你我同行”这样的活动，宣传中国医生，动员广大公众一起积极投入健康中国行动，是件非常有意义的事情。

主办单位：《医师报》社
中国医药卫生事业发展基金会
中国医药卫生文化协会
中国健康促进与教育协会
协办单位：各地的卫生健康行政部门、医疗行业 / 协会、医疗机构等有志于健康中国建设的同道

活动形式（拟）：全国各城市地铁
展示时间：2024 年 8-9 月
推广宣传：
1. 在各主办方平台建立活动的专题展示页面；
2. 国家主流媒体以及在其他行业主流媒体、新媒体平台多方展示；
3. 《医师报》、医师网、医 TV 等医师报全媒体平台及 60 多个第三方平台端口进行广泛宣传。

联系方式

执行社长 张艳萍 13269981809
副社长 许奉彦 13693357499
副总编辑 陈惠 13520273543
总编助理 裴佳 15110105642
王丽娜 13488704708
品牌部主任 王蕾 15010003324
总编办主任 于永 13911049088



关注
活动详情
扫一扫

医师节主题 2024 2023 2022 2021 2020 2019 2018
中国 医师报 健康中国 健康中国 健康中国 健康中国 健康中国 健康中国