



营养科： 一方待开垦的沃土

本期嘉宾：中国医师协会营养医师专业委员会主任委员 马方

采 访 者：本报记者 宋攀

无论是从学科任务，还是从学科面对的庞大患者群体来看，临床营养科都有着巨大的发展潜力。然而，与此形成鲜明对比的是，长期以来营养科并不受重视。不过，随着中国医师协会营养医师专业委员会的成立，这些情况正在得到改善。马方作为第一届主任委员，亲历了这一过程。

不受重视的历史

医师报：营养科的主要任务是什么？

马方：纠正患者因疾病造成的营养代谢问题。

作为一门学科，营养科虽然有明确的治疗对象和职责，但一直以来，发展缓慢。

马方告诉记者，临床营养与社会上常见的公共营养不同，前者面对的群体是患者，需要很强的临床背景，专业素质要求很高；而后者主要是为健康和亚健康人群做营养咨询、指导工作。临床营养科的任务首先是对患者代谢出现的问题进行诊断，然后进行营养支持和营养治疗。肠内营养、肠外营养和治疗膳食是三大治疗手段。

其实，早在1982年，原卫生部便明确规定，医院应成立营养科，营养科室属医技科室。从理论上讲，作为医技科室，营养科与放射科、检验科等辅助科室在医院应有同样的地位。然而，当时大家并没有认识到营养在临床治疗中的支持和治疗作用；而营

养科本身也缺乏自己独有的诊疗技术，没有可收费的诊疗科目，创收能力差；再加上在医院评审过程中，营养科的设置与否，人员配备等情况对评审结果造成的影响微乎其微。这均导致医院对临床营养科重视不足。这一情况一直持续到本世纪初的前几年。

针对于此，马方专门撰写文章批评此类现象。他指出，营养治疗是对患者进行综合治疗的重要组成部分，合理的营养支持是保证药物、手术和特殊治疗取得良好效果的物质基础，也是最安全、最经济而又利于患者长期应用的一种治疗措施。大量材料表明，对住院患者采用适宜的营养支持手段，可有效地减少患者的死亡率和并发症，缩短住院时间，降低住院费用。至今，在马方所在的北京协和医院，营养食堂还是由营养科管理。

开放包容的平台

医师报：营养科与其他临床科室存在怎样的联系？

马方：作为一个开放的平台，与所有临床科室都有联系。

虽然营养科自身发展曾面临诸多瓶颈，但是随着现代医学的进步，越来越多的临床科室意识到了营养科在疾病治疗中不可取代的作用。

“以内分泌科为例，胰岛素治疗糖尿病，效果再好，如果不对患者进行科学的营养支持，病情也很难良好控制。而在外科，患者身体素质差，可能根本无法支撑手术治疗，必须事先一周进行营养支持。在肿瘤科，放化疗对患者身体伤害很大，本来是十个疗程的治疗，可能两三个疗程

就会使患者免疫能力、体能下降、血象改变，无法继续治疗，需要通过营养支持让患者体能得以回复。”马方说，在他接诊的患者中，40%来自临床科室的转诊或联合门诊，其中，内分泌科、妇产科、肾内科、外科、老年科、呼吸科合作得最多。

“营养科是一个平台科室，对所有的临床科室开放。在这个平台上，医生对患者进行营养教育、营养支持、营养治疗，并与患者共同努力，降低治疗费用，提高生活质量。”马方总结道。

逐步规范的队伍

医师报：营养科从业人员的队伍建设情况如何？

马方：从专业委员会成立以后，逐步走上规范化道路。

2007年以前，我国临床营养师队伍没有统一规范的标准，从事公共卫生的占据了大多数，其中不乏护理专业人员，临床专业仅占据一小部分。在马方看来，这与医学院校临床营养专业的断档不无关系。

“1985~1995年，一些医学院校如浙江大学医学院、广州中山医科大学、白求恩医学院等，专为临床营养学科设立了医学营养学专业。可惜的是，这些专业坚持了10来年时间，后来被合并了。”马方说。

2007年，中国医师协会营

养医师专业委员会成立。首要任务便是如何构建一支高素质的临床营养学队伍。制定从业人员的资质、对从业人员进行规范化培训……一系列工作逐步开展起来。

面向未来，专委会提出了新的设想。“我们要两条腿走路。”马方介绍，一方面是借助住院医师规范化培训的东风，招聘年轻的住院医师。“住院医师有医师资格，并且在各个科轮转过，对各临床疾病有认知基础，再经过临床营养科的培训，一定能组建出一支高水平、

高素质的临床营养科队伍。”

另一方面，采取与国外接轨的模式。在发达国家的医疗机构，注册营养师是临床营养学发展的主体，针对他们有一套严格的培训体系。通常是医学专业毕业后，在医疗机构接受培训或工作2~3年才有资质参与营养师注册。获得资格后，也要不断地接受继续教育才能保住资质。

“如果采取与国际化接轨的模式，这些人首先要获得临床执业权限，需要卫生行政部门的认可。”马方谈到。

愈加光明的未来

医师报：专委会在推动学科发展方面开展了哪些工作？

马方：推动全国各医院建立营养科，立项国家课题，研发学科诊断技术和医用食品。

从营养科的历史看，受重视、有自己专有的诊疗技术才是发展的动力来源。专委会在这两方面开展了有针对性的工作。

2009年初，原卫生部医政司出台了《关于临床营养科建立指南和要求》的文件，要求在全国试点建立营养科，有187家三级甲等医院参与，对学科的规范化建设有很大促进。更为重要的是，2011年原卫生部新发布的三级医院评审条例中，提高了对营养科的要求。“过去评审的时候，在2000分的总分中营养科才占一两分。现在，营养科的评判标准和内外科一样，对医院的权重与其他科室没有区别。”马方说。

自此医疗机构对营养科的重视程度大大增加。另一方面，

为了弥补长期以来，临床营养科科研空白、缺乏诊断技术和标准、没有创收能力的遗憾，马方牵头的一项“十二五”国家支撑课题项目对学科潜力进行了深度挖掘。

在此项目中，研究人员首先研发了临床营养监测试剂盒、技术、设备，其中肠道功能屏障评价检验设备已经通过鉴定，最快将于今年年底之前推广应用。其次，根据药食同源的理念，用现代科学设备对临床营养科应用的医用食品进行技术改良和研发提升。再次，研究身体在疾病的功能代谢状态下有效的治疗干预手段。

此外，据马方介绍，在营养学科研中，另一个重要的课题是中央制备，

即对主要病种如糖尿病、低蛋白、低脂进行统一标准化的医用食品制备。

可以想象，随着医用食品和诊断技术设备的诞生，再加上全国医院营养科的设置，临床营养科有着巨大的发展前景。“用科研推动学科，这是我们的发展理念。‘十二五’已经取得重点突破，‘十三五’我们还要进行布局。用国家整体科研的优势，从诊断、医用食品、相关的治疗技术和治疗标准为学科保驾护航。”马方说。

对话 高端

山东省聊城市脑科医院
电话：0635-8514120 网址：www.lcnkyy.cn