

● 海外借鉴

袋鼠之乡的全科医生

▲ 北京协和医院 阮戈冲 崔立强 沙悦

在澳大利亚的医疗体系中，初级医疗（Primary Care）占有非常重要的地位，公众的基本健康由大量的全科医生（General Practitioner, GP）负责。几乎每一位澳大利亚居民都有自己的GP。

根据澳洲的医疗制度，在享有公费医疗的条件下，普通人想要就诊医院专科门诊，必须要经过GP的初步评估和转诊。因此，对于澳大利亚全民医保的医

疗制度来说，初级医疗的水平至关重要。

Doris Young教授是墨尔本医学院的副院长，负责整个墨尔本GP的培训工作。在她的GP门诊，我们有幸亲身感受了澳洲的全科医疗模式。

每名患者的诊治时间都在30分钟左右。这一天的第一位患者是一名患有高血压合并糖尿病的60多岁老年女性，她已在这个GP诊所随诊了20多年，在电

脑上可以查到她每一次的就诊记录以及检查结果，20多年来，她的血压血糖的控制情况也一览无余。

这种医疗的连续性非常可贵，特别是对一些慢性病而言。

第二位患者是一名主诉非常多的中年女性，其语气和表情都流露出焦虑的情绪。Doris Young教授特别耐心地询问了她的家庭情况，发现她刚离婚，带着两个只有几岁大的男孩，背负家庭、工作双重负担。所以Doris教授将更多的精力放在安慰和鼓励上，并嘱她定期随诊。

这个病例体现了GP模式对患者从生理、心理及社会各方面的支持。

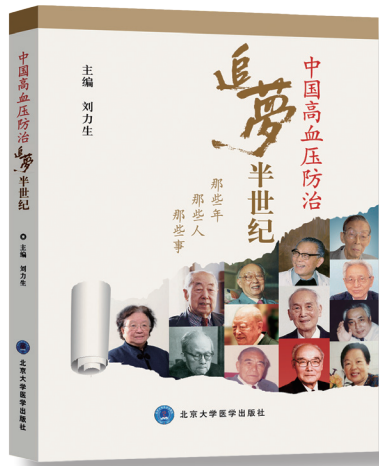
第三位患者是来开转诊证明的。在澳洲，全科医生和专科医生一般都互相认识，他们相互协作给患者更好的治疗；即使是不认识，也会通过转诊函向对方介绍患者的情况，并给出自己的建议。这种沟通非常必要且有价值，守护每位患者

健康的都是一个团队，而不是独立的个体。

在Doris Young教授的GP门诊，我们还遇到了很多墨尔本大学医学院的学生。他们的GP课程包括了理论学习、小组讨论以及门诊见习。他们都是澳洲顶级医学院的学生，不少学生在门诊见习的过程中逐渐产生了对初级医疗的兴趣，并立志投身初级医疗事业，这与国内医学生对“社区医院”的看法和做法大相径庭。

GP课程的设置也反映了政府对于初级医疗非常重视，希望能够吸引更多优秀的人才去全国各个地方，尤其是偏远的地区，为最普通最平凡的人提供最优质的初级医疗服务，成为他们家庭最亲密的朋友。

● 书讯预告



《中国高血压防治追梦半世纪》第二册撰写工作启动

无论哪个领域、哪个年代、总有勇于开拓创新、推动变革、追寻梦想的一批人。如今，中国高血压防治已走过50余个春秋，令人感触的是众多前辈们为高血压防治所承担的责任和勇气，以及那些仍奋战在高血压防治事业一线的后人。

为记录高血压科研防控领域半个世纪以来的工作，在世界高血压联盟前任主席刘力生教授积极倡

导下，《医师报》采编团队力撰《中国高血压防治追梦半世纪》丛书，堪称该领域的《资治通鉴》！

2014年，该书第一册正式出版发行，为继续展现这50年来高血压防控人的风采，记录历史，启迪后人，近日，《中国高血压防治追梦半世纪》第二册书籍撰写工作启动，将继续挖掘50位高血压专家所经历的那些年、那些事。

（本报记者 董杰）

● 医学与管理

MDT 疑难病的一剂良药

▲ 河北省人民医院门诊部 谢永

迎来时，是无助的、近乎绝望的患者；离别时，送走的是远离病痛、重拾生活信心的朋友，这应该是所有医务人员最大的职业幸福。然而，作为医生，您可能还见过这样的患者，症状不典型或者较复杂，涉及多个器官或系统，不能完全用本专业相关的已有疾病来解释，为此建议他转科或转院，对于患者来说，已经记不起这是第几次收到这样的建议。

患者错了吗？没有，面对医生，他唯一能做的就是陈述他所承担的痛苦。医生错了吗？没有，“不伤害”是我们为医最低的标准，“不替其他专业医生为患者把脉”是日益细化的医学专业分科内在的要求。

怎么办？也许，MDT多学科会诊，对患者和医生来说，是不错的选择。

11月中旬的一天，一位表情痛苦的老人，在数位家人的陪同下，走进我院门诊办公室。经询问得知，老人自觉下腹灼痛不适已经一年有余，初起较轻，未曾到心里去，后逐渐加重，甚至影响食欲和睡眠，痛苦不堪。一年多来，老人在家人的陪同下遍访本市大、小医院，甚至到北京等地多家知名医院就诊，血常规、血生化、内镜、B超、CT等检查检验做了一大堆，除发现“胆囊泥沙样结石、前列腺增生、胃—十二指肠反流”等常见病外，未有特殊器质性疾病，经过多种方案对症处理，原有疾病

都有所改善，但下腹烧灼不适的症状却日渐加重，老人苦不堪言。

在一个偶然的机会，老人的家属从报纸上得知我院门诊开展疑难疾病多学科联合会诊的消息，抱着试一试的态度，申请门诊会诊。接受老人的会诊请求后，考虑到患者有多系统的器质性疾病，且老人现患的器质性疾病与其主诉不甚相符，门诊部邀请了包括神经内科在内的多个专科主任参加会诊。果不其然，经过与会专家认真的讨论分析，最终在排除器质性病变的因素以后，以“躯体功能障碍”收入神经内科进一步诊治。经过神经内科医护人员的诊治，老人的症状逐渐减轻、最终消失。

关注中国医院微电影官方微信

不曾遗忘的是，
那年的选择；
那年的誓言；
与医者仁心的初衷。

面对职业的担当和责任，
你们勇于承担；
面对社会的质疑和误解，
你们忍辱负重。

在这里，
让我们集结吧！
在一起，
共同传递理解，消弭误解，
做“正能量”代言人！

做医界 正能量 代言人

STEP1 关注：打开微信扫描上方二维码，或输入微信号 **V-cnyy** 关注中国医院微电影官方微信。

STEP2 转发：点击“查看历史消息”，将您最感兴趣的影片评论并转发到您的朋友圈。

STEP3 获奖：将评论转发的截图以消息形式发至官方微信，便有机会获得《医师报》手机数字报一份或精美礼品一份（二选一）！我们将在五个工作日内回复您获奖信息。名额有限，先到先得。

出品：中信医学传媒集团 主办：《医师报》社 《中国社区医师》杂志社 《中国医院院长》杂志社
展播区：医师网 中国社区医师网 中国医院院长网
手机终端展播区：中国电信人民网品牌区和中国联通人民网品牌区
同步展播区： 搜狐视频 爱奇艺