

专家访谈

解放军总医院 陈良安  
基层医师在肺癌领域大有可为

▲本报记者 杨萍



陈良安 教授

陈良安教授是中国医师协会呼吸科医师分会副会长,他告诉记者,近几年,分会尤其关注基层呼吸科医师队伍建设及能力提升。他说:“基层医师是学科发展坚实的塔基,应在医疗工作中充分发挥作用。提高基层医师的医疗服务水平,对于改善全民健康具有重要意义。”

陈良安致力于肺癌领域研究,他指出,在肺癌的诊治中,基层医师大有可为。“近几年,无论是在世界范围还是中国范围,肺癌致死率都非常高。这既是医疗问题,也是社会问题。提高基层医师对肺癌的认识、诊断、

治疗能力,对早期发现、诊断肺癌有积极意义。”

陈良安特别强调,关于肺癌的预防,如果基层呼吸科医师做好倡导和传播健康生活方式的理念、宣传戒烟、减少环境污染,会取得良好效果。

“肿瘤治疗是长期的治疗,有5年以上生存期的肿瘤患者并不少见。是否这5年患者都需要到大医院去治疗呢?很明显并非如此。如果基层医师有相应的诊疗水平,就可以在基层完成一般的管理,只有到治疗周期节点需要决策或患者病情有变化时,基层医师才需要和大医院医师共同决策、制定治疗方案。”陈良安举例说。

他以靶向药物治疗肺癌为例,指出一般情况下,2~3个月患者才需要复查,“由基层医师管理、观察治疗中的疗效和不良反应,既确保患者一直处于被管理中,也减少了患者到大医院的经济负担,进而达到维持改善治疗效果和患者预后的目的。”

山东省立医院 姜淑娟  
医患沟通是门艺术

▲本报记者 董杰



姜淑娟 教授

沟通是一门艺术,有效沟通可以架起心灵与心灵之间的桥梁。作为一名医生,或因繁重的诊疗任务,无暇顾及,或因不知如何有效进行,与患者及家属的沟通往往成了困扰。

姜淑娟教授非常看重沟通在诊疗中的作用。她认为,一名好的医生最重要的是有医德,这里的医德并非唱高调的“口号”,姜淑娟称其为“让病人见到你就好了一半”。毋庸置疑,高超的业务水平必不可少。姜淑娟将良好的医患沟通放在了第三

位,其重要性不言而喻。

姜淑娟可谓医患沟通的能手,30年来其带领的科室从未出现过医疗纠纷。姜淑娟的秘诀就是换位思考。她的话语往往能直击患者及家属脆弱的心底,使患者安心、放心。对于一些有不满情绪、有闹事苗头的家属,她的一番话语也能将盛气的火焰扑灭。

姜淑娟说,呼吸专科多为急症,疑难杂症也较多。喘憋等症状,往往令患者十分痛苦。在平日的诊疗里,她总是多加留意急重症和有不满情绪的患者,耐心和他们讲解。

“医生要从患者的角度出发,设身处地为患者考虑,要将患者的病情、所进行的诊疗详细告知患者及家属。”姜淑娟说,而了解了“真相”后的患者和家属,便不会做出过激的行为。知道了医生对患者设身处地的良苦用心,知道了对诊疗决策的反复推敲,知道了医生的辛苦不易,患者便能理解医生了。

主题报告

聚焦呼吸道感染热点问题

▲解放军总医院 刘又宁



刘又宁 教授

呼吸道感染对人类健康有巨大威胁。英国一项研究预测:2050年我国每年将有100万人死于耐药菌感染,其中呼吸道感染占首位。

十余年来,呼吸学

科在感染领域开展了卓有成效的工作,初步解决了一些焦点问题。2003-2004年,中国城市成人社区获得性肺炎665例病原学多中心调查发现,中国肺炎链球菌对大环内酯类药物的耐药率高达75.5%,主要的耐药表型为cMLS,主要的耐药基因为ermB(89.2%),有别于欧美等国家相对较低的耐药率(<40%)和主要耐药表型(M)和耐药基因(mefE)。

肺炎支原体病原学诊断的可靠性、耐甲氧西林金黄色葡萄球菌(MRSA),以及既耐超

广谱β-内酰胺酶又耐喹诺酮的革兰氏阴性菌仍是目前呼吸道感染另一焦点。

2008-2010年,中国九城市成人医院获得性肺炎微生物学与临床特点调查发现,我国城市医院获得性肺炎主要发生于ICU,发生率为15.4%,尤其是行机械通气者;患者合并的前四位基础病分别为慢阻肺、脑血管病、糖尿病和恶性实体肿瘤。分离到的主要细菌有鲍曼不动杆菌、铜绿假单胞菌、金黄色葡萄球菌和肺炎克雷伯菌。其中,鲍曼不

动杆菌与铜绿假单胞菌对碳青霉烯类耐药严重。此外,医院获得性肺炎患者一旦分离到金黄色葡萄球菌就应按MRSA治疗,尚未发现对万古霉素、替考拉宁、利奈唑胺与替加环素耐药的菌株。

1998-2007年对临床确诊的肺真菌病患者研究发现,前五位致病病原依次为曲霉、念珠菌、隐球菌、孢子菌及毛霉。其中,念珠菌属中以白色念珠菌及热带念珠菌为多。肺隐球菌病患者发病年龄较轻,社区发病多,预后较好。

共识发布

两大中国专家共识发布

新共识 重循证 促规范

▲本报记者 许奉彦

无创气道炎症评估支气管哮喘的临床应用中国专家共识

该共识撰写与制定的领衔者林江涛会长介绍,共识由中国医师协会呼吸医师分会和中国哮喘联盟组织有关专家撰写,主要包括四个方面:气道炎症与气道反应性及哮喘控制的关系;气道炎症的评估方法及评价;FeNO测定的临床意义;未来研究的方向和展望。

共识推荐,FeNO检测技术成熟,操作简便、重复性好。就我国目前的国情,作为日常的监测工具无疑会增加患者的经济负担,因此哮喘治疗的调整仍然应以GINA指南推荐的基于临床的策略为主。

共识建议,应加强临床医生的培训,使其

在结合临床资料的基础上对FeNO检测的结果作出合理的判读。期望未来能够开发出小型化的价格更适宜的检测仪,使其真正应用于哮喘患者的日常管理。对于非流速依赖的FeNO测定技术,其稳定性、重复性如何,是否能够反映分段气流的NO浓度,尚需通过严格的临

床试验予以验证。

对于未来的发展,林江涛会长表示,目前的研究水平参差不齐,迄今尚缺乏权威的大样本临床试验的数据,对无创气道炎症检测的实验室技术、结果判读和临床评价仍存在分歧。必须承认这仅仅是在目前认识上的一个阶段性意见。

大环内酯类药物的抗菌外作用与临床应用专家共识

大环内酯类药物代表性药物为红霉素,在抗感染领域发挥了重要的作用,且具有抗菌外作用。越来越多的基础和临床研究结果表明,

大环内酯类药物的抗菌外作用在慢性呼吸疾病的治疗中具有重要或潜在的价值。

共识领衔者林江涛会长表示,希望该共识

能在临床应用方面提出相应指导意见,以达到更好应用该类药物,改善慢性呼吸疾病治疗效果和预后的目的。

共识分为四个部

分:大环内酯类药物概述;大环内酯类的抗菌外作用及其机制;抗菌外作用的临床应用;长期应用大环内酯类药物治疗的注意事项。



图片新闻

“中国呼吸医师控烟宣传”签名处,吸引了众多与会者积极签名,支持控烟。