

我国学者在 Lancet 杂志撰文称 中国姑息治疗面临三大障碍

近日，复旦大学华山医院及南京医科大学无锡人民医院共同发文指出，阻碍姑息治疗在中国发展的三大障碍。（Lancet. 2016;387:1272）

2015年经济学人智库发布了全球死亡质量排名报告，中国在80个国家中排名第71。报告指出，中国是少数几个低收入国家中对姑息治疗需求较高的国家。2020年中国将有13%的人口达到65岁以上，相比之下印度却只有6%，这意味着中国将有更庞大的姑息治疗需求，但现状却是目前的医疗条件只能满足0.3%的患者需求，如何让人们有尊严地死去将是一项长期艰难的课题。

研究者指出，在中国

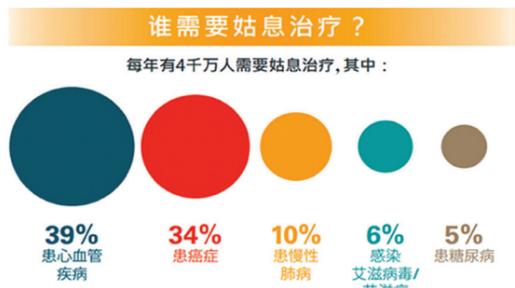


图1 需要姑息治疗人群

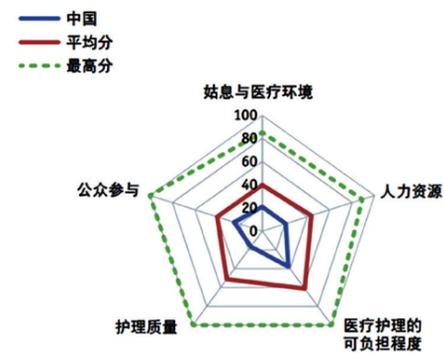


图2 中国“死亡质量指数”雷达图

阻碍姑息治疗发展的主要障碍有三大障碍。

第一，大多数中国人认为只有即将死亡的人才需要姑息治疗。许多人并没有意识到姑息治疗有助于癌症患者，且其在良性疾病患者身上也有许多重要作用。姑息治疗，不只是针对临近死亡的患者，其适用于疾病的任何阶段。

第二，医疗花费以及国家政策的缺失是最重要的问题。目前，姑息治疗并未纳入医保，国家层面也未对姑息治疗进行过推广，因而财政负担将是一大挑战。

第三，姑息治疗专业人才严重缺乏。在中国的医学院，姑息治疗和临终关怀都不是必修课，仅

在少数的医学院有相应的选修课程。在一项对中国201位临床医生的调查中，66%的参与者并不完全清楚镇痛药吗啡的使用剂量，这使得本来是国际通行、用量最大的癌痛治疗药物吗啡，在中国使用量却很低。

另外，中国的医学教育更重视治疗疾病本身，许多医生沟通技巧较差，使得姑息治疗在中国的推行较困难，这也是中国医生在处理抑郁症、厌食症患者时比较棘手的一个原因。

对此研究者呼吁，提高国人临终生命质量以及死亡质量需要国家和医生的共同努力，同时还呼吁中国的医疗系统更加关心患者本身。

内分泌

室温越低 老年人腰围越细



内分泌学会年会上，日本一项研究称，冬天室内温度越低，老年人腰围值会更低。（源自Healio网站）

该研究纳入1130例平均72岁的参与者进行了一项横断面研究，其中男性占46.6%。

在2010-2014年冬天，48h内，每10min测量1次参与者家里的室内温度，以及参与者的腹围。并根据室内温度将其分为4组： $\leq 10^{\circ}\text{C}$ 、 $10^{\circ}\text{C}\sim 15^{\circ}\text{C}$ 、 $15^{\circ}\text{C}\sim 20^{\circ}\text{C}$ 、 $\geq 20^{\circ}\text{C}$ 。

结果显示，室内温度最低组到最高组，参与者平均腹围分别为81.3cm、83.4cm、84.2cm、84.9cm。校正年龄、性别、吸烟、室外温度、运动、能量摄入和人口统计学信息后，这种关联仍存在。研究者指出，“寒冷”与低的腰围值有关，或许是由于褐色脂肪组织在寒冷中激活，促进生热作用和增加能量消耗造成的，然而这与既往研究结果，“寒冷”是心血管病的危险因素相矛盾。因此，未来还需更多的研究，来证明暴露于寒冷的安全天数。

本版编译：苏宁宁

重症

脓毒症者 ICU 获得性感染与病情有关

荷兰一项研究发现，脓毒症患者 ICU 获得性感染的发生与其严重程度有关，但对整体死亡率的影响较轻。（JAMA. 2016年3月15日在线版）

该研究纳入1719例脓毒症入院患者，对照组纳入1921例患者，其感染没有在最初的48h表现出来。

脓毒症和非脓毒症患者的 ICU 获得性感染率分别为

13.5%和15.1%。脓毒症患者中，发展为 ICU 获得性感染与其他患者相比，入院时疾病严重度得分更高（90与79； $P<0.001$ ）。

60d时，脓毒症患者 ICU 获得性感染人群因死亡率为10.9%，所有脓毒症入院患者和没有 ICU 获得性感染者的死亡率相差2.0%；非脓毒症患者其 ICU 获得性感染人群因死亡率为21.1%。

皮肤

应对皮肤病患者评估其焦虑症状

美国焦虑和抑郁学会年会称，焦虑症和皮肤病具有相关性。（源自Healio网站）

该研究纳入就诊皮肤科门诊的115例平均年龄51.77岁的患者。

结果显示，皮肤病患者与非皮肤病患者相比，焦虑敏感性更高，社交焦虑症状更严

重。校正年龄、性别后，焦虑症是区分是否患有皮肤病的唯一重要因素（OR=1.09）。

研究者指出，该研究强调了对皮肤病患者评估焦虑症状的重要性，因为就诊皮肤科患者中焦虑症很常见，而焦虑症状可能导致一些不良预后，如使用不良的应对策略等。

新闻速递

“抑路同行” 关注抑郁症

4月1日，“抑路同行——抑郁症大众教育路在何方”论坛在京召开。首都医科大学附属北京安定医院王刚教授指出，随着心理健康知识的普及，很多人了解到抑郁症是一种疾病，但目前抑郁症的就诊率仍不到10%。

首都医科大学心理学教

研室杨凤池教授介绍，公众对抑郁症认识上的一大误区就是容易混淆“抑郁”和“抑郁症”，有抑郁情绪并不意味着得了抑郁症。

值得注意的是，抗抑郁药物一般在治疗后1-2周左右才开始起作用，而非患者臆想中的“立竿见影”。

儿科

孕妇每周吃鱼超3次将增后代肥胖风险

美国一项研究显示，怀孕期间吃鱼较多会增加婴儿快速生长和儿童肥胖的风险。（JAMA Pediatr. 2016年4月8日在线版）

该研究纳入法国、意大利等国，1996-2011年26184例孕妇及其孩子，2年1次随访，直到孩子6岁。婴儿快速成长是指其从出生到2岁时体重增加Z值超过0.67。

结果发现，孕期吃鱼超过3次/周的孕妇，其后代从婴儿至儿童中

期有较高的体质指数。与每周吃鱼1次或更少的孕妇相比，孕期吃鱼超过3次/周的孕妇，其婴儿快速生长风险，后代在4岁和6岁时超重/肥胖风险均显著增加。并且在孕期摄入较多的鱼、快速生长的影

响对女孩更甚。

研究者指出，当然孕妇不应拒绝鱼类，因为其是蛋白质、维生素D等的来源，而是不能过量，该研究结果也符合美国政府建议，即孕妇每周摄入不应超过3份鱼。

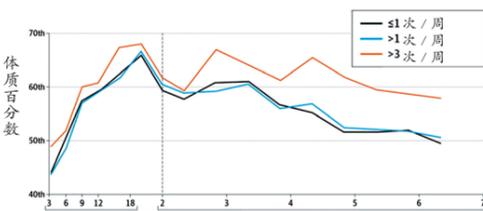


图1 孕妇每周吃鱼超3次会增后代肥胖风险

肝病

美急性肝衰竭患者生存率已明显提高

美国一项研究显示，目前急性肝衰竭患者，其总生存率和无移植生存率明显提高。（Ann Intern Med. 2016年4月5日在线版）

该研究纳入2070例急性肝衰竭患者，分别对其1998-2005年、2006-2013年两个8年的时间段的治疗数据进行分析。

结果显示，2006-2013年急性肝衰竭患者的21d总生存率、无移

植生存率等明显提高（表1）。然而患者的疾病临床特征和严重程度间没有差异。

对此，研究者指出，虽然急性肝衰竭患者的特征和严重程度变化不大，但是患者的生存预后得到显著改善，可能归因于ICU对患者的管理更为有效。而N-乙酰半胱氨酸、升压药、通气支持、输血等措施的潜在有效性尚需更多研究。

表1 急性肝衰竭患者治疗情况及结局

	1998-2005年	2006-2013年
21d总生存率	67.1%	75.3%
无移植生存率	45.1%	56.2%
移植后生存率	88.3%	96.3%
升压药使用率	34.9%	27.8%
机械通气使用率	65.7%	56.1%
输血浆率	65.2%	47.1%
输血率	44.3%	27.6%
非对乙酰氨基酚毒性所致急性肝衰竭发生率	15.8%	49.4%