

ICU 氧疗警惕潜在危险性高氧

氧疗已成为急性疾病患者的主要疗法之一，用于避免低氧血症，将充足的氧气传递至重要组织，且来自成人急性呼吸窘迫综合征（ARDS）的数据表明，ICU中低水平氧合与长期认知和神经心理预后不良相关。然而，越来越多数据表明，过多的氧气可能也有不利影响。高水平吸氧可引起超氧化物和自由基介导的肺损伤。

近期，与高氧相关的毒性在许多其他临床状况中可观察到，包括心脏骤停、急性心肌梗死和脑受损。在ICU中，一项自身前后对照研究也显示，避免高氧可改善预后。

为此，加拿大一项单中心随机对照研究纳入考虑仍需入住ICU至少72h的480例患者，比较常氧组（目标PaO₂ 70~100 mmHg或血氧饱和度SpO₂ 94%~98%）和



正常护理组全因ICU死亡率。结果发现，保守氧疗组的216例患者中，有25例患者死亡（11.6%），常氧组的218例患者中，有44例患者死亡（20.2%），保守氧疗组

较常氧组ICU死亡绝对风险降低8.6%（P=0.01）。（JAMA.10月5日在线版）

将该研究与近期发表的ANZICS临床研究进行比较。相较于ANZICS组，

本研究的保守和常规治疗组的目标和实际PaO₂均较高，分别为87 mmHg与102 mmHg和70 mmHg与92 mmHg。

鉴于该研究结果显示的高氧疗可能的风险，临床医生该如何做？研究者表示，在无相关研究出现前，ICU中密切监视补充氧疗似乎可行，在达到正常PaO₂水平的同时，避免潜在的潜在危险性高氧。



安全警戒

妊娠期服用抗抑郁药增加子代语言失调风险

芬兰一项研究显示，妊娠期服用抗抑郁药的女性，其子代语言失调风险增加。（JAMA Psych.10月12日在线版）

研究纳入芬兰1996~2010年出生的5.6万例儿童，最长跟踪达14年，并查找了这些儿童的母亲的健康数据。

结果显示，1.56万例儿童的母亲妊娠期患抑郁症并服用选择性5羟色胺再摄取抑制剂（SSRI）；约9500例儿童的母亲妊娠期患抑郁症但未用SSRI药物，剩余儿童的母亲妊娠期未得抑郁症。

所有儿童中，母亲在妊娠期服用SSRI者在学习阶段出现语言失调综合征的比例最高，患有这种障碍的儿童中，最早确诊的仅4岁。

其中，妊娠期抑郁症并服用抗抑郁药物2次以上女性所生子女，相比不服药抑郁症女性的子女，语言失调综合征风险高37%；而相比未得抑郁症且不需服药女性的子女，语言失调综合征风险则高出63%。

研究者表示，这不同于妊娠女性患了抑郁症就不该服药，还应考虑抑郁症的严重程度等。



业内动态

EMA：二甲双胍可用于中度肾损伤

继FDA扩大二甲双胍适应证，宣布其可安全用于轻、中度肾功能损伤患者后，欧洲药品管理局（EMA）近日也宣布，二甲双胍可安全用于中度肾损伤（肾小球滤过率GFR，30~59 ml/min）的2型糖尿病患者治疗。（EMA官网）

一直以来，中度肾损伤患者都禁用二甲双胍，因其可增加罕见严重并发症乳酸性酸中毒风险，肾功能降低者更易出现二甲

双胍不良反应。应荷兰药品管理局要求，EMA于今年2月份宣布对中度肾损伤患者使用二甲双胍的建议进行审查。经大量文献检索，EMA宣布中度肾功能不全患者可获益于二甲双胍，但重度肾功能不全者（GFR < 30 ml/min）仍禁用。

EMA宣布更新二甲双胍药品说明书，修改其当前禁忌症，对肾功能不全患者的用药剂量、监测和预防措施信息进行添加。



本版编译 裴佳 武冬秋



焦点争鸣

雄激素剥夺治疗或增痴呆风险

雄激素剥夺治疗（ADT）是一种主要的前列腺癌治疗手段。ADT在一些患者中表现出了生存获益，但也引起了许多不良反应。美国一项研究显示，ADT治疗可能增加痴呆风险。（JAMA Oncol.10月13日在线版）

研究纳入1994~2013年9272例前列腺癌患者，其中，1862例进行了ADT治疗。结果显示，在ADT治疗后中位随访3.4年中，共314例出现痴呆症状，出现痴呆症状的中位时间为4年。接受ADT治疗的患者5年内发生痴呆的概

率增加了4.4%。

研究者认为，联系之前的研究，该研究提示ADT的应用与阿尔兹海默症有一定的关系。接受ADT治疗12个月以上的患者发生痴呆概率明显增加；70岁以上接受ADT治疗后出现痴呆的可能性最大。



研究视界

75岁以上老人开展结肠镜筛查结直肠癌或意义不大

美国一项研究表明，对于75岁以上老年人，开展结肠镜筛查以预防结直肠癌（CRC）的意义不大。（Ann Intern Med.9月27日在线版）

研究对1355692例70~79岁Medicare患者资料进行回顾性分析。结果发现，在<75岁人群

中，结肠镜筛查与8年内CRC风险适度降低相关。然而，75岁以上人群行结肠镜筛查对癌症风险几乎无影响。在70~74岁患者中，30d内出现结肠镜相关不良事件的风险约为5.6例/千人；在75~79岁患者中，30d风险约为

10.3例/千人。

研究者表示，对于70~74岁人群，结肠镜筛查可适度降低CRC风险；但对于75岁以上人群，开展结肠镜筛查意义不大，两个年龄段的结肠镜相关不良事件风险都较低。

燕达国际健康城 诚聘人才启事

燕达国际健康城紧邻北京东燕郊，由燕达医院、金色年华健康养老中心、医学研究院、医护培训学院、国际会议中心、燕达医学院六大板块组成，分两期投资建设（详情请见健康城官网 <http://www.yandaco.com/>）。

在京津冀协同发展这一重大国家战略下，京冀两地把健康城作为试点单位。自2014年5月以来，燕达医院前后与北京朝阳医院、天坛医院、首都儿科研究所附属儿童医院、北京中医医院等多家医院实现了紧密合作关系。

为了实现健康城发展目标，现特向国内外诚聘以下人才：

- 一、高级管理人才：连续8年以上三甲医院管理经验，具有组织、经营、创新和决策力，获得过省部级以上相关荣誉称号。教授、正高、博士或硕士生导师，省部级以上相关专业委员会委员。年龄不超过55周岁。
- 二、领军人才：著名临床专家，主持并取得过省部级以上科研成果，国家千人计划之一。教授、正高、博士生导师，连续多年三甲医院工作经历，省部级以上相关专业委员会委员。年龄不超过60周岁（女性55周岁）。
- 三、专科带头人：包括但不限于肿瘤、心脑血管、妇产、普外、呼吸、消化、麻醉、重症、急诊、放射、检验、病理等专科带头人。正高，博士或硕士生导师，连续多年三甲医院工作经历，省部级以上相关专业委员会委员。年龄不超过60周岁（女性55周岁）。
- 四、全科医生：博士或硕士学历，临床副高以上职称，具有带教资格，连续多年三甲医院工作经历，省部级以上相关专业委员会委员。年龄不超过60周岁（女性55周岁）。
- 五、青年人才：博士或硕士学历，主治或副高职称，连续5年以上三级医院工作经历，有第一作者或通讯作者SCI论文2篇或IF大于五分1篇。年龄不超过40周岁。
- 六、主管护师职称以上人才：本科学历，连续5年以上三级医院工作经历，获得过市级以上相关荣誉称号。年龄根据职称不超过30~45周岁。
- 七、医学科研管理人才：博士、副研究员以上职称，有10年以上医学科研和主要管理者经历，获得过省部级以上相关荣誉称号，有组织、管理、策划、创新和决策能力，有国外留学或科研经历。年龄不超过55周岁。
- 八、医学院筹备人才：博士或硕士学历、教授。拥有省部级大型医学院10年以上办学和主要管理者经历，具有管理、策划、创新和决策力。获得过省部级相关荣誉称号。有国外留学经历，熟悉国际医学院办学规则，并具有国内外人脉关系。年龄不超过55周岁。
- 九、待遇：按照受聘人才学历、职位、职称、资格和综合条件等的不同，享受以下不同待遇：给予高薪（高级人才年薪200万以上），解决户口、子女上学、家属就业、安置经费、配备专车、职称晋级、出国深造、解决住宅等（80~120平方米以上）。对高级人才还给予足额科研和学科建设经费。另还可通过医院管理和学科技术等加盟方式，成为医院或学科合伙人，实现共同发展。
- 十、报名方式：请如实、完整填写个人简历和信息，并把个人资质和荣誉证书等经电子扫描传至燕达医院人力资源部邮箱 hr_yanda@163.com，咨询电话010-80841240、18531815518，联系人张先生。对需要保密的，与机要室联系，电话400-673-6526、17710565675，邮箱 yandahr@126.com，联系人任先生。当收到应聘者各相关资料15日内，将通知应聘者到燕达国际健康城面谈，并负责应聘者交通费用等。按此应聘者常年均可报名。诚挚欢迎您加盟燕达国际健康城。特此诚聘！

燕达国际健康城