

编者按：3月18日，以中日医院为牵头单位、贵州省人民医院、贵州医科大学附属医院为协作单位，贵州省内二级以上综合医院为成员单位的国家呼吸临床研究中心·中日医院贵州省呼吸专科医联体在贵阳正式成立。今后，贵州呼吸专科医师将有机会通过远程会诊、互联网咨询、学术交流等方式，与全国顶尖呼吸专家共同协作，解决贵州省呼吸疾病患者看病难、看病远和看病贵的问题。

在以“携手共建，共同推动呼吸学科学发展”为主题的国家呼吸临床研究中心·中日医院贵州省呼吸专科医联体建设工作会议上，中日医院院长王辰院士分析了当前医疗资源存在的问题，以及建立专科医联体的必要性和紧迫性。

王辰：建专科医联体 很紧迫

▲ 本报记者 陈惠



王辰 院士

中日医院院长王辰院士分析了当前医疗资源存在的问题。他指出，目前我国医疗资源总量不足，尤其缺乏优质医疗资源；医疗资源碎片化，缺乏科学体系和合理结构；医疗

资源不均衡，各地区差异巨大；医生水平非同质，不同级别医疗机构医生水平差异大；专科疑难危重患者就医路径不通畅，危重症患者转诊难。

当前，为解决基层医疗资源不足，改善基层医疗水平，全国范围内多个区域医联体应运而生。王辰院士认为，区域医联体有助于发挥区域内优质医疗资源的作用，推动区域内常见、多发疾病的分级诊疗，提升基层单位医疗能力与水平。但是，由于自身专科水平的限制，难于解决某专科疑难危重疾病的诊疗问题，不能解决医疗资源总量不

足、碎片化、不均衡和不同质的问题。

因此，由“普及型”的区域医联体向“提高型”的专科医联体发展有其必要性和紧迫性。“这就需要发挥优质资源的辐射效应，统筹专科资源，建立科学体系，分级诊疗，实现有效帮扶协作。同时，在培育人才方面，积极推动专科医师规范化培训，建立专培、专修、单修体系。依托远程医疗平台，开展远程讲课、教学查房，病例讨论和学术交流。推广普及呼吸疾病诊疗规范，促进呼吸专科医师诊疗水平的同质化。”王辰院士表示，专科医联体

的建立符合学科发展规律，符合各方利益。

据了解，中日医院是国家卫生计生委远程医疗管理与培训中心，将发挥呼吸专科医联体的引领作用，让当地的患者及时获得良好的医疗照护，可节省大量的时间和经济成本，让较高水平医疗对基层百姓相对“普遍可及”。

目前中日医院呼吸专科医联体已经覆盖24个省市、271家医院，截止目前共转诊住院患者107例，完成转诊平均时间1.5天，转诊患者出院记录全部发送原就诊单位，供基层医生学习讨论。

肺移植四大挑战

▲ 本报记者 陈惠

“目前我国已建立起四大注册登记系统，公开透明的捐献体系、分配体系和监管体系。具备国家准入标准的移植医院有169家。”无锡市人民医院副院长陈静瑜表示，尽管如此，我们仍然面临着不小的挑战。



陈静瑜 教授

挑战一：患者观念落后

国外肺移植是改善生活质量的手术，而在国内，却是濒死患者为救命而做出的选择。

据陈静瑜介绍，目前在受者当中做得最多是特发性肺纤维化（IPF）患者，占50%，在国外IPF患者占26%，肺气肿患者

占28%。有的IPF患者病情迅速恶化，等不到供肺就去世了。“这是医生最不愿意看到的，”陈静瑜说，因此医生要区分缓慢和快速进展，总结经验，什么样的患者需要保守治疗，让其稳定，什么样的患者要及时评估肺移植。

挑战二：器官有效利用率有待提高

陈静瑜表示，公民逝世后多器官捐献中对于心肺器官的有效利用率仍有待提高。“2016年，共计4080名患者捐献了11296个器官，但肺的利用率只有5%，与国外20%~25%的肺源利用率仍存在很大差距。”他希望ICU医生对脑死亡并有潜在捐献器官意愿的患者，加强脏器

保护，最终实现多器官捐献，让生命得以延续。

捐献的器官需要评估，陈静瑜说，在我国所有的患者都是插着管子，在呼吸机支持下进行器官捐献评估，再选择器官。这对于肺评估而言，是不小的挑战。“肺评估难，这也是为什么全世界肺移植做得少的原因。”

挑战三：就近获取器官就近移植

交通的保障是关键。2016年5月6日器官转运绿色通道文件下发，对中国做器官移植有里程碑的贡献。

“当前我国器官都是远距离转运，原国家卫生部副部长黄洁夫说过，全

国有26家肺移植准入医院，我们要增加更多的肺移植准入试点，开放一批愿意做肺移植的医院，让器官捐献获取医院做得比较好的医院来做肺移植。这样肺移植才可以实现在当地获取当地移植。”陈静瑜说。

挑战四：多学科团队配合

只有多器官获取，才使患者的爱心能够拯救更多的患者。而把患者的爱心充分扩大，需要有团队配合。

肺移植患者长期存活主要是靠团队，这个团队需要胸外科医生、呼吸科医生、ICU医生、病理科医生、医技检验医生、康复理疗师，甚至心理医生。陈静瑜说，外科医

生手术完成，接下来要靠ICU、呼吸科医生。他们要防止术后30天之内可能产生的感染和术后早期原发性移植植物失功（PGD）导致的死亡。“目前我们已经可以控制PGD，感染成为主要原因。”

此外，要加大对医生的培训，让供体器官得到准确评估、运送。

呼吸专栏编委会

名誉主编：钟南山 王辰

指导专家：

林江涛 康健 白春学

沈华浩 陈荣昌 孙铁英

陈良安 王娟 代华平

主编：曹彬

执行主编：

白冲 黄克武 李海潮

王玮 宋元林 应颂敏

张琅 冯靖 陈亚红

本期轮值主编：叶贤伟

编委（按姓氏拼音排序）：

边玛措 蔡志刚 曹孟淑

陈成 陈虹 陈娟

陈磊 陈燕 陈湘琦

范晔 郭强 郭岩斐

何晓琳 何志义 何志明

胡毅 季颖群 解立新

李和权 李敏超 李燕明

刘晶 刘国梁 刘维佳

刘先胜 卢文菊 卢献灵

马德东 孟莹 苗丽君

庞敏 苏楠 苏欣

孙加源 唐昊 田庆

王琪 王凯 王佳烈

王晓平 王效静 吴司南

肖丹 邢西迁 徐金富

许小毛 叶小群 翟振国

詹庆元 张静 张晓菊

赵俊 赵丽敏 周为

周林福 朱玲



中国医师协会呼吸医师分会年会 2017 暨第十六届中国呼吸医师论坛

中国医师协会呼吸医师分会年会 2017 暨第十六届中国呼吸医师论坛将于 2017 年 6 月 22 日 - 25 日在成都世纪城新国际会展中心召开。

会议由中国医师协会、中国医师协会呼吸医师分会主办，将秉承“促进职业发展与行业管理”的宗旨与职责，着眼于全国呼吸医师的职业发展与行业管理，专业规范化培训，兼顾前沿性与实用性，紧跟国际呼吸病学发展的步伐和方向，以提高呼吸医师的医疗技能和服务水平，促进中国呼吸学科的发展和建设。

本届年会将邀请众多国内外知名专家进行专题报告，操作示范演示，主要内容除了涉及呼吸专科知识与技术进展，呼吸疾病的诊断与治疗版块外，还包括呼吸疾病研究，呼吸疾病预防，基层呼吸疾病防治，呼吸学科建设，人才队伍建设，毕业后医学教育（住院医师规范化培训与呼吸与危重症医学（PCCM）专科医师培训），呼吸相关职业规划与发展，法律法规与医疗政策，科室管理、医学人文等主旨论坛。期间还将设立院长论坛，科主任研修班，探讨呼吸学科发展方向与途径，传播思想，凝练文化，探求学术，培育人才，促进呼吸学科发展。

会议时间：2017年6月22-25日

会议地点：四川省·成都世纪城新国际会展中心

主办单位：中国医师协会 中国医师协会呼吸医师分会

承办单位：四川大学华西医院 协办单位：四川省医师协会

大会网站：<http://www.cacpchina.org>

联系人：刘雪菲 代华平

电话：010-52800700 手机：18601208209 邮件：cacp2017@126.com

