



广州市妇女儿童中心儿科主任张丽被孩子和家长团团围住



聊城市人民医院赵守国教授等专家为患者查看片子



沈阳军区总医院梁迎春教授等专家在福利院为孤寡老人检查



韩雅玲院士为基层医生授课并赠送书籍

重走汶川·卧龙

基层医疗机构做好防病主战场

5月1日的卧龙镇卫生院熙熙攘攘，门口、走廊、门诊室里，随处可见拿着预约号找专家的居民。“帮我看看，帮我看看。”“到我啰，到我啰。”满怀希望，百姓们把专家团团围住。

“您的心电图没问题，坚持吃这一样药就行，要注意少吃盐、多吃蔬菜。”大连医科大学附属第一医院夏云龙副院长对一位藏族老太太说道。

“怎么不舒服了？我给您听听心脏吧。”说着，河南省驻马店市中心医院心内科丁水印教授拿起听诊器。

……

义诊持续2天，20位专家为800余名患者进行了问诊。患者的病情也让他们担忧。“20多岁的小伙子，就已经有高血压了。”重庆医科大学附属第一医院罗素新教授告诉医师报记者，除了遗传因素，也与当地生活环

境、饮食习惯有关。

“不坚持吃药，血压控制不好，导致诸多并发症的产生。问题是，由于普遍缺少医学知识，这里的患者和家属甚至不知道自己吃什么药、怎么吃药。”天津胸科医院刘寅教授感叹。

刘寅认为，在当地老百姓中普查饮食习惯和生活方式，对疾病谱进行分析，进而才能有针对性地防治。然而这里的老百姓普遍缺少系统性治疗，缺少长期跟踪随访。而这些完全可由当地卫生院和医护人员来完成。“再也不能坐等老百姓上门看病了，必须要改变医疗模式，把预防放在首要位置，控制心脑血管发病的危险因素。”他建议在当地设立监测点，降低心脑血管发病率，改变老百姓‘舍不得吃药’的心理，解决因病致贫、因病返贫的问题。“不主动防病不行，基层医疗机构任务艰巨。”

据了解，卧龙镇卫生院仅有8名医护人员，要为当地2500余名居民肩负起健康照护的责任。缺医少药，是基层卫生机构普遍存在的问题。此外，患者依从性不高，对医护人员缺少信任，并不遵从基层医护人员的建议。

“我们随访的时候，会告诉老百姓多运动少吃盐，按时吃药，控制血压，但他们听了不照办。”卧龙镇卫生院杨吉福医生无奈地告诉医师报记者，当地老百姓普遍存在“得了高血压不能吃药，吃了药就不能停，这不是好事”的落后思想。

杨吉福说，他们太需要经验丰富的专家，希望专家们到基层不仅给患者诊疗，还要更多地指导基层医护人员的诊疗技术。更重要的是，“老百姓就相信专家！多给老百姓做做科普宣传，告诉他们，得了高血压、糖尿病，必须吃药！”

重走汶川·行动

慰问：老百姓需要有效廉价药物

以山东聊城人民医院外科专家赵守国教授为队长的8人慰问小分队，在卧龙镇政府工作人员的带领下，来到卧龙镇所辖村庄，探访了10户居民。

一位拄着拐杖的小伙子。因为膝关节有伤，他无法干重活，也没有收入来源。当地政府为他建了小卖部，以此维持生计。

专家们仔细研究了片子，认为通过人工关节置换手术，膝盖可以恢复得很好。“小伙子，你的膝盖有得治。加油，你还这么年轻，有希望！”赵守国鼓励他说。

听到专家的鼓励，小伙子也腼腆地笑了：“嗯，等凑够了钱，就去做手术。”

一名87岁的老人有哮喘，烟台莱阳中心医院刘爱玲教授为

他听诊，“还不错，控制得很好。”当问到所服用的药物，大儿子鼻子一抽，呜咽着说道：“看病的药只能到都江堰去拿，每个月3000多块钱……”

听罢，大家赶紧翻看预备药品，找了几样适合老人的药，全部递给他：“这些药你备着，记住千万不能让老人家感冒……”大儿子双手接过药品，连声道谢。

哈尔滨医科大学附属第二医院心内科田进伟教授感慨：“基层老百姓需有充足的药品，尤其是疗效好价格低的药品。国家应该鼓励药企生产这些药物，并全面纳入医保。否则老百姓还有可能吃不上药，病情越拖越严重，最后仍然摆脱不了因病返贫的生活状态。”

巡诊：藏区高血压标准或需重新界定

以沈阳军区总医院梁迎春教授为队长的入户巡诊小分队，两天内走访了10户居民。他们中有高龄高血压患者、先天遗传疾病患者、肌无力患者等。此外，他们还走访了卧龙社会福利院，为福利院的11位高龄孤寡老人们进行了义诊。

哈尔滨医科大学附属第一医院薛竟宜教授告诉医师报记者，经过2天走访、义诊，他们发现当地藏民高血压患者居多，而且很多血压较高的患者并没有明显不适。那

么是否需要针对本地藏族聚居区居民进行区域性高血压发病率、平均寿命以及死亡原因进行普查，以利于制定这些高血压患者的治疗方案，值得我们思考。

此外，针对当地疑难杂症、罕见病患者，薛竟宜认为，应为他们建立网络平台，提供更高效就医途径，以尽快获得医疗救治。

小分队的队员们认真地把每家患者情况记录下来，他们将通过各种渠道，竭尽全力为这些患者提供帮助。

重走汶川·健康大讲堂

我参加过很多会议，也给很多人讲过课，但从未见到这么认真的基层医护人员：没有人看手机，没有人交头接耳，没有人昏昏欲睡，没有人中途退场。你站在台上，发现每一双眼睛都与你交汇。每一个提问都有逻辑性、系统性和针对性。基层医护人员水平并不低，他们求知若渴的眼神，令人感动。

——中国工程院 韩雅玲院士

全心提升项目：1月6场 创造解放军速度

此次活动期间，沈阳军区总医院韩雅玲院士特意将中国医师协会心内科医师分会（CCCCP）“全科医师心血管疾病防治能力提升项目”（简称全心提升项目）系列课程放在了汶川，她专程为基层医护人员做了《冠心病分型、诊断以及防治原则》的讲座，系统地介绍了冠心病的分型、诊断以及防治原则。

“从3月8日，我与中国医师协会张雁灵会长谈起这个项

目，到4月6日在2018中国医师协会心内科医师分会（CCCCP）年会上启动全心提升项目，再到此次‘同心·共铸中国心’重走汶川期间深入基层讲座，我们已经开展了6场培训，远远超过了设想之初全年10场培训的目标。”韩院士介绍，培训项目以契合国家加速全科医师培训为目标，以CCCCP专家团队为支撑，从心血管防治能力为重点，面向基层医生，提升其心血管防治能力，并专门

加入了几科、内分泌科医师。

“为适应基层医生需求，CCCCP组织专家设计了8个标准课件。讲师都是CCCCP副会长，很多专家听到消息后，自告奋勇要求加入成为讲师。”韩院士说，培训项目的广泛认可、快速推进，获得行业“创造解放军速度”的赞誉。

与此同时，来自CCCCP团队的张萍教授、王祖禄教授、王建昌教授深入乡镇为当地百姓开展了健康大讲堂。

培训：为求知若渴的眼神感动

在卧龙镇卫生院，空军总医院王建昌教授、大连医科大学附属第一医院夏云龙教授、天津胸科医院刘寅教授、山东淄博市中心医院洪云教授自发地为当地医护人员准备了授课PPT，围绕规范化用药、冠心病的防治原则、基层高血压管理指南解读等主题进行培训，并回答了医护人员的提问。

夏云龙告诉医师报记者，在得知专家们要到卫生院义诊时，当地医护人员首先想到的是要培训。他们不需要多么前沿、高端的知识，更需要基础知识和技能的巩固。针对医护人员的需求，专家们准备了讲课内容。

此外，当地医护人员反映，由于缺少系统的培训，以及当地语言、文化差异性，他们有时无法实现与患者的有效沟通与宣讲。

为此，王建昌、张萍、夏云龙、赵守国等几位教授提议，把10位当地医护人员拉到红11团群里，随时回答他们今后在诊疗过程中的问题，全体专家举手赞成！



首发于5月2日《医师报》官微（DAYI2006），关联阅读全文