

# 第三届中国基层呼吸疾病防治学术论坛在杭州举办

## 战略布局：构建基层呼吸疾病防控体系

医师报讯（融媒体记者 黄玲玲）“呼吸疾病是最常见和多发的疾病，给社会造成了巨大的负担，世界各国皆是如此，中国则尤甚。在国内，呼吸疾病防治方面长期没有受到重视，有很大的提升空间，尤其基层是呼吸疾病最多见的地方，更应注意。希望大家行动起来，提高基层呼吸疾病的规范化防治能力，为基层呼吸疾病的防治做出一些成绩。”中国工程院副院长、中

国医学科学院北京协和医学院院校长、中国基层呼吸疾病防治联盟主席王辰院士在第三届中国基层呼吸疾病防治学术论坛开幕式上表示。

11月16日，由中国宋庆龄基金会主办的第三届中国基层呼吸疾病防治学术论坛在杭州召开，中国宋庆龄基金会基金部部长唐九红，国家卫生健康委员会基层卫生健康司副巡视员刘利群等莅临。

开幕式上，刘利群副巡视员表示，当前我们正在推进健康中国的战略，基层卫生是医药医疗卫生服务体系内一个重要的基础环节，是基本医疗和公共卫生服务体系的双重重点。当前基层服务能力弱，保障政策不完善，服务质量不高，公众不信任的问题比较突出，需要社会各界，包括卫生系统内部的各个专科，大力支持基层卫生体系的发展和能力的建设。

本次学术论坛聚焦基层，结合我国基层医生和基层医疗机构的实际需求，举办了基层学科建设与发展、慢性气道疾病等具有针对性、实用性的特色论坛，集“医教研”一体化的战略布局，通过丰富多彩的学术交流活动，提升基层医疗工作人员对呼吸系统疾病危害的认知，提高基层医生对于呼吸疾病的规范化诊治能力和技能。

论坛为期3天，期间还举办了基层医疗机构呼吸疾病规范化防治体系与能力建设项目授牌仪式、“知享呼吸”全国县市级医院慢性气道疾病培训及知识大赛总决赛获奖选手颁奖仪式等活动。

本次论坛由中国医师协会呼吸医师分会、中华医学会呼吸病学分会、中华预防医学会呼吸病预防与控制专业委员会、中国医师协会全科医师分会、中国基层呼吸疾病防治联盟协办。来自全国二十多个省、市、自治区的近两千名基层呼吸科/全科医生及其他各方有关人员参加了大会。



### 呼吸专栏编委会

名誉主编：钟南山 王辰  
指导专家(按姓氏拼音排序)：

白春学 陈良安 陈荣昌  
代华平 康健 李为民  
林江涛 沈华浩 刘春涛  
孙永昌 徐永健 周新  
主 编：曹彬 应颂敏

执行主编(按姓氏拼音排序)：

陈亚红 邓朝胜 郭强  
孙加源 王玮 熊维宁  
徐金富 张 焱

本期轮值主编：迟春花 杨汀  
编委(按姓氏拼音排序)：

班承钧 包海荣 保鹏涛  
曹孟淑 常 春 陈勃江  
陈 成 陈 娟 陈丽萍  
陈天君 陈湘琦 陈晓阳  
陈 燕 陈 颖 陈 愉  
代 冰 董航明 杜丽娟  
范晓云 范 晔 冯 靖  
冯俊涛 高 丽 高凌云  
高亚东 郭 强 韩丙超  
何 勇 何志义 贺航咏  
侯 刚 黄克武 揭志军  
李春笋 李 丹 李 锋  
李园园 李云霞 梁 硕  
梁志欣 刘 波 刘宏博  
刘 晶 刘庆华 刘 伟  
刘 毅 卢献灵 马德东  
孟爱宏 孟 莹 牟向东  
潘殿柱 庞 敏 彭春红  
石 林 苏 欣 孙文学  
唐 昊 田欣伦 王 凯  
王一民 吴海洪 吴司南  
夏 旻 谢佳星 谢 敏  
邢西迁 徐 瑜 杨会珍  
杨 姣 杨士芳 姚 欣  
叶小群 翟振国 张晓菊  
詹庆元 周国武 周 华  
周 敏 周庆涛 周 琼  
周玉民 张 静

## 首个《支气管哮喘基层诊疗管理指南(2018年)》出炉

▲《医师报》融媒体记者 黄玲玲



学分会候任主任委员、中国基层呼吸疾病防治联盟执行主席迟春花教授。

### 基层指南增加“实践版”

迟春花教授指出，支气管哮喘指南在中国的推广工作已有20多年的时间，但在基层推广时仍存在着一些问题：一是覆盖面远远不够；二是没有具体的落地和帮扶措施。本次基层版指南的制定希望能帮助基层医生在支气管哮喘诊疗的具体措施上进行推进，因此格外重要。

《支气管哮喘基层诊疗管理指南(2018年)》及《支气管哮喘基层诊疗管理指南(实践版·2018)》的编写工作，由中华医学会全科医学分会联合呼吸病学分会组建了由呼吸科医生和全科医生组成的编写专家组完成。本指南参照国内外最新指南和研究进展，结合我国基层医疗机构支气管哮喘防治现状，由国内知名哮喘领域专家执笔，经过呼吸科医生和全科医

生反复讨论及修订才得以完成，旨在为基层医生提供实用的临床决策参考资料，推动我国基层医疗机构哮喘防治能力，提高我国哮喘整体控制水平。

为更好地方便基层医生学习和提高工作能力，本版指南分为完整版和实践版，完整版详尽地阐述了哮喘的定义、流行病学、发病机制等内容，适合基层医生系统地学习哮喘相关知识。实践版对流行病学、鉴别诊断等方面的知识进行了适当删减，内容言简意赅。

迟春花教授强调，“实践版更简洁明了，希望基层医生在临床到遇见问题时，运用实践版指南，能够很快地查阅到所面临的问题以及相关疾病的治疗方案，这是我们制定实践版指南的重要出发点。”

### 基层指南八大关键更新点

与支气管哮喘防治指南(2016年版)及2013年发布的中国支气管哮喘防治指南(基层版)比较，此版指南关键更新点如下：

**定义** 对哮喘定义进行了更新：哮喘以慢性气道炎症为特征，这种慢性炎症导致了气道高反应性的发生和发展。临床上表现为反复发作的喘息、气促、胸闷、咳嗽等，常在夜间和/或清晨发作、加剧，同时伴有可变的气流受限。近年来认识到哮喘是一种异质性疾病。

**诊断标准** 在可变的呼气气流受限的客观证据中，增加了“抗炎治疗4周后，肺功能显著改善”。

**流行病学** 纳入“全国支气管哮喘患病情况及危险因素流行病学调查”研究数据，该研究结果显示我国14岁以上人群哮喘患病率为1.24%。

**病情评估** 依据基层医疗机构的防治现状，参考全球哮喘防治倡议(简称GINA)的推荐，对慢性持续期哮喘采用哮喘控制水平分级进行病情评估，包括对目前哮喘症状控制和未来发作风险的评估。

**转诊指征** 对在基层就诊的哮喘患者何时需要考虑紧急转诊、何时考虑普通转诊给出了明确的建议。

**慢性稳定期哮喘的治疗** 阐明了哮喘药物的使用原则、具体方法及剂量。

**急性发作期哮喘的治疗** 基于基层全科医生工作的背景，参照2018GINA指南，推荐了基层哮喘急性发作期的处理流程。

**长期管理和随访** 明确建议全科医生应该为哮喘患者建立健康档案，对哮喘患者进行长期管理和定期随访，并对管理和随访内容提出具体的建议。

### 四大途径宣传推广

迟春花教授表示，未来将通过多种渠道，让更多基层医生了解、学习、落实指南。一是通过杂志订阅；二是通过在线传播；三是开展基层版指南的巡讲，组织专家下基层，通过培训，指导基层医生了解和使用指南；四是结合

已经启动的基层医疗机构呼吸疾病防治体系和能力建设项目，推进基层医疗机构防治体系的构建和人才队伍的发展，使基层医生具备识别、诊断、治疗、转诊、预防和长期管理社区常见病多发病的能力，促进分级诊疗制度的完善。