

第二届中国呼吸学科发展大会在京召开

将呼吸学科做强 人民的健康才有保障

▲《医师报》融媒体记者 黄玲玲 陈惠

疼痛面前有英雄，憋气面前无意志。“世界上对人类构成威胁的最大因素是什么？不是饥谨，不是战争，而是瘟疫，瘟疫里真正拦不住的是呼吸道传染疾病。”1月11日，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王辰院士在第二届中国呼吸学科发展大会上接受《医师报》记者专访时说道。

近年来，在呼吸学界的共同努力下，呼吸学科发展取得了长足的进步，无论是在技术发展、学科发展，还是行业发展上，呼吸学科作为一个国家所倚重的、百姓健康所倚赖的重要学科，正在越来越坚实地承担着学科应有的使命。

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 瞿介明 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 琅

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 旸 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



呼吸疾病仍是整体疾病防治“短板”

目前我国呼吸学科发展正处于第三个历史阶段——现代呼吸病学阶段：各领域在全面开展工作，呼吸与危重症(PCCM)专科格局已然形成。然而目前呼吸疾病仍是我国整体疾病防治的“短板”，甚至是“底板”。

如何实现我国呼吸学科向强学科的历史性跨越？求木之长，必固其根本；欲流之远，必浚其源泉。人才培养是呼吸学科发展的根本之所在，PCCM 科室规范

化建设更应成为重中之重，这也是中国呼吸学界参与世界、影响世界的一项重大措施。

今年大会的主题是“以PCCM 科室规范化建设促进呼吸学科发展。”三驾马车即人的培养、科室建设与行业发展。细化之，人的培养即开展专培、专修、单休相结合的PCCM 专科医师培训工作；大力推进科室建设的PCCM 科室规范化培训项目；促进行业协同发展的中国呼吸专科联合体建设。

重在执行 成在落实

大方略已定，如何逐项分解，列好时间表与路线图，做到严格的执行与落实是目前呼吸学界应该重点考虑的问题。有人(医生)、有地儿(科室)、有物(专科联合体)，才能真正盖好“健康”这所房子。王院士指出，中国医学最缺的两个字是“规范”。规范应从教育上抓起，从专业的住院医师规范化培训开始，所以作为三驾马车中第一驾，在人才培养上，专培是定局之举。专修则是专培的重要补充与过渡，单修同样至关重要。

第二驾马车正在扬鞭奋蹄。“目前更重要的是做好PCCM 科室规范化培训项目”，王院士强调。自PCCM 科室规范化培训项目开启以来，已经卓有成效。据悉，PCCM 科室规范化建设工作自2018年6月1日启动以来，截至2019年12月31日，共认定1071家，已覆盖30个省市自治区。前路漫漫，任重道远。尽管成效可喜，但仍有太多问题需要解决，如认定单位总数较少，分布分散；在各省尚未形成规模效应等。另外加强基层呼吸疾病防治能力建设可谓呼吸学科发展的“定势之举”。

目前，我国医疗资源面临着四大问题。医疗资源量不足，

优质医疗资源更为缺乏；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，各地区差异大；医生水平非同质，不同级别医疗机构医生水平差异大。因应于我国医疗资源这四大突出特点，第三驾马车——呼吸专科联合体的建设势在必行。呼吸专科联合体建设的定位为资源统筹体，发展协同体以及利益共同体，促进医教研协同推进，它并不仅限于医疗范围内。

而信息化建设则是呼吸专科联合体的核心，王院士介绍，“我们必须创建一个最厚道、最公益、真正能为大家做好服务的公用信息平台”。使得整个行业形成一种新业态，不仅连接到人，也能实现物联网的作用，医务人员、患者、药物、科室等均可从中获取自己所需的内容。该平台就是一种新的生产关系，这种生产关系必然可焕发出无穷的、新的生产力。

2020年是国家实现小康之年，是十二轮之肇始年，更是十三五转入十四五的关键时期。在21世纪第三个十年之起始年，呼吸学科要做的就是能在小康之年，给予呼吸健康一个圆满的诠释，打铁还需自身硬，这些都需要呼吸学科从大学科成功迈入强学科，让更多人享受到“幸福”的呼吸。

支气管扩张症临床诊治与研究联盟在京成立 集全国学术力量 提升支扩诊疗能力

▲《医师报》融媒体记者 陈惠 蔡增蕊



“我常常自问，对于中国常见病、多发病，我们能做些什么？”1月11日，在北京召开的支气管扩张症临床诊治与研究联盟(简称支扩联盟)成立大会上，中华医学会呼吸病学会主任委员、上海交通大学医学院附属瑞金医院院长瞿介明教授说，对于支扩研究和临床诊疗，应该拿出中国数据、总结中国经验、提出中国方案。

支气管扩张症(简称支扩)是呼吸系统常见的慢性病，然而国内对支扩的关注度远不及其他慢性气道疾病，如慢阻肺、哮喘。目前国内尚未形成规范的支扩诊治指南，相关的循证医学证据也相对匮乏，迫切需要支扩大数据支持。

为了解国内支扩的现状、启动针对支扩的多中心临床研究搭好平台，推动国内支扩的诊治进步，在钟南山院士、王辰院士的支持下，在瞿介明主任委员和陈荣昌教授的带领下，学术界联合成立支扩联盟。

做出中国特色 走在世界前列

联盟名誉主席为广州呼吸健康研究院钟南山院士和王辰院士。王辰院士指出，支扩是呼吸系统的常见病和多发病，成立支扩联盟非常重要。在支扩研究方面仍需进一步加强。“对于这种国内外研究相对较少，且与临床诊疗密切相关的常见病，如果能做出中国特色是非常值得推进的工作。我期望，也相信我国能在支扩研究领域走在世界前列，推动中国乃至全世界的支扩研究与临床实践。”

联动多方资源 唱响中国声音

联盟主席、上海交通大学医学院附属瑞金医院院长瞿介明教

授表示，支扩联盟向全国医院开放，目前首批联盟单位是在前期临床研究的基础上招募的，以长三角和广东地区为主，后续将逐步扩大至全国。他希望支扩联盟共同努力推进支扩研究，加快更新支扩专家共识和相关学术著作，做出中国成绩，传播中国故事，唱响中国声音！

联盟主席、深圳市人民医院陈荣昌教授表示，我国有临床研究中心、专科医师和大量患者人群，如果能将资源真正联动起来，可以大力推进许多工作的开展。相信支扩联盟能够实现既定目标，造福广大支扩患者。

联盟副主席、上海市肺科医院徐金富教授介绍了联盟成立背景和未来工作计划。成立仪式后，在联盟副主席、广州呼吸健康研究院关伟杰教授和宋元林教授的主持下，联盟秘书、上海市肺科医院陆海雯副主任医师介绍了支扩注册登记在线平台建设情况、支扩网站和App。

最后，联盟主席瞿介明教授总结道：在王辰院士和钟南山院士的带领下，呼吸病学取得了相当大的进展，但纵观整个肺脏器官，依旧是尚未开垦的处女地，值得各方学者的踊跃探索，而支扩联盟的成立可以说是支扩研究必不可少的一步。瞿教授期望通过合作共赢的方式吸收更多联盟成员，为推进支扩研究而携手并肩，共同努力！



扫码阅读全文