

● 重点关注

第五届儒学文化与医学人文高峰论坛在鲁举行 儒医同道 无德不医

医师报讯（融媒体记者 熊文爽）“中国抗击新冠肺炎疫情的伟大斗争再一次证明，以儒学文化为主流的中华优秀传统文化具有强大的精神动力，是凝聚人心、汇聚民力的重大力量。”9月24日，第五届儒学文化与医学人文高峰论坛在济南举行，中国医师协会副会长、山

东省医师协会会长孙洪军表示，文化自信是一个国家、一个民族发展的最基本、最深沉、最持久的力量。向上、向善的文化，是一个国家、一个民族休戚与共、血脉相连的重要纽带。

据了解，本次论坛采取线上线下相结合的形式，探讨博大精深的儒学

文化与现代医学人文的深刻含义，共建人文医学，推进“健康中国”行动。

原总后卫生部部长、中国医师协会原会长张雁灵，中国医师协会副会长齐学进出席会议；全国各省、区、市医师协会相关负责人，山东省医师协会人文医学分会、济南市医师协会人文医学分会及其

他各专科医师分会、专业委员会代表等共300余人参加了此次论坛。

孙洪军表示，在本次抗疫中，我国364支国家医疗队、4万多名医务工作者驰援武汉，以平凡之躯奋战在抗疫一线，用实际行动谱写了“生命至上、举国同心、舍生忘死、尊重科学、命运与共”

的伟大“抗疫精神”，这种精神正是中华民族长期形成的特有禀赋和文化基因的一个集中体现。“医学是科学技术与人文精神的结合，是术道并存的专业。‘儒医同道，无德不医’。希望人人都能成为儒医，坚守医者初心，坚定职业信仰，做一名有温度的医生。”



扫一扫
关联阅读全文

● 会议消息

山东省重症医学技能大赛省级决赛举行

医师报讯（通讯员岳增伟）9月26-27日，由山东省卫生健康委和山东省总工会联合主办的“2020年全省重症医学技能大赛省级决赛”在山东第一医科大学举行。山东省16市和委（属）管医疗机构推送的32支代表队、160名选手参加总决赛。

山东第一医科大学副校长王鹏程表示，这次竞赛旨在调动重症医学专业人员积极性，加快重症医学人才队伍建设和学科发展，提高危重症的抢救能力，为疫情常态化储备重症医疗优质资源。

山东省医师协会副会长兼秘书长宋良贞指出，在这次新冠肺炎疫情中，重症医学专家团队迎难而上，利用先进的技术和扎实的理论功底，闯出一条抗击新冠肺炎新路，从死神手里夺回了一个个鲜活的生命。

持续2天的比赛，最终产生个人赛特等奖1名、一等奖4名、二等奖10名、三等奖17名；团体赛一等奖1名、二等奖2名、三等奖5名以及团体组织奖、个人组织奖和心肺复苏、气管插管、机械通气、支气管镜、护理掌超五项集体单项奖。

● 图片新闻

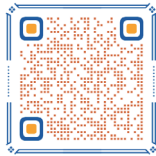
2019-2020 年度中国医师协会优秀通讯员和优秀作品揭晓 30名特约通讯员和30部作品获评优秀

1	魏征	北京友谊医院
2	于珊珊	吉林大学第一医院
3	李国	河北迁安市作家协会
4	刘玉芳	国家康复辅具研究中心附属康复医院
5	张瑄	青岛市市立医院宣传部
6	张艳利	承德市中心医院
7	孙镇江	常州市第二人民医院
8	万晓君	北京市健宫医院
9	陈梦圆	武汉市第四医院
10	陈彦西	武汉市中医医院
11	涂晓晨	武汉协和医院
12	武慧媛	北京大学医学部
13	邱焰	贵州省人民医院
14	韩冬野	北京清华长庚医院
15	郑红	保定市第一中心医院

16	许斌	武汉大学人民医院
17	谢晓冬	北部战区总医院
18	袁瑛	浙江大学医学院附属第二医院
19	魏美娟	江西省儿童医院
20	田怡筠	贵州省铜仁医院
21	柳林	潍坊市人民医院
22	杨科	山东大学齐鲁医院
23	李太辉	四川简阳市人民医院
24	陈峰	南京医科大学附属苏州科技城医院
25	李路	中国孔子基金会孔子学堂推进委员会
26	范志伟	东南大学附属中大医院江北院区
27	周瑾容	湖南省人民医院
28	莎茹拉	内蒙古自治区人民医院
29	席凤英	山东聊城市第三人民医院
30	陈卫春	江苏省宜兴市第二人民医院

9月26日，在中国医学人文大会期间，《医师报》《中国医学人文》杂志及人文专委会工作会议上，30名特约通讯员（见表）和30部作品获评优秀。

文 / 陈惠



扫一扫
查看全部
获奖名单

前列腺增生并发症如何防治？

2020伊始，我国新冠肺炎疫情严峻，无数医护人员奋战在抗击疫情的前线，为了节约宝贵的医疗物资和工作时间，可能一整天都不能饮食和大小便……疫情之下，医护人员在一线用自己的身躯筑起了防护墙。医护人员们的忍耐力固然让人钦佩，但需要提醒大家注意憋尿并不值得学习。正常成年人每天排尿的次数是8次左右，如果遇到紧急情况，可以憋尿长达数小时。但对于一些因前列腺增生（BPH）而尿频、尿急的中老年男性来说，憋尿难如上青天。尿频是BPH最常见的早期症状，排尿困难是BPH最重要的症状。BPH是一种临床进展性疾病，不仅可以加重患者的临床症状，降低患者的生活质量，而且随着疾病的进展还会引起各种BPH相关的并发症。BPH会引发哪些并发症？如何预防？

防治并发症 积极治疗原发疾病是关键

前列腺增生3~10年 易发生并发症

一项纳入143例BPH并发症患者的研究显示，143例患者共发生各类并发症164例次，其中急性尿潴留、肉眼血尿和膀胱结石的发生率分列前三位，尿路感染、腹股沟斜疝、充盈性尿失禁及其他并发症也时有发生。

在另一项关于病程与并发症发生率关系的研究中，病程3~10年的患者发生并发症的比例更高，0~3年病程患者的比例次之，10年以上病程再发生并发症的最少。

从上述两个研究不难看出，BPH并发症的发生

率较高，且随着病程的延长，并发症的发生率逐渐升高。为什么会发生这些并发症呢？

并发症如何发生？

尿潴留和充盈性尿失禁 尿潴留可分为急性尿潴留和慢性尿潴留两类。BPH的任何阶段中，都可能因为某些诱因（如劳累、便秘、饮酒等）使得前列腺突然充血、水肿导致急性尿潴留，病人突然不能自主排尿，感到难以忍受的下腹胀满和剧痛。

而慢性尿潴留是由于膀胱出口梗阻长期不解除，逼尿肌萎缩失去代偿能力，导致膀胱不能完全排空而出现残余尿，随着

残余尿的增加，膀胱腔体积逐渐扩大，膀胱壁也逐渐变薄，最终出现慢性尿潴留和充盈性尿失禁。

感染、结石和血尿 膀胱通过尿道与外界相通，其内的尿液并非严格无菌的，细菌可能通过尿道进入膀胱，利用尿液中的代谢产物繁殖，并造成膀胱、前列腺等部位的感染。尿液中的细菌代谢产物和无机盐等逐渐沉淀、结晶，最终形成膀胱结石。而结石的刺激又会加重感染和排尿不畅，并引起更严重的尿频。

增生的前列腺表面可出现明显的血管扩张、充血，再加之膀胱内感染和

（或）结石的作用，患者可出现肉眼血尿，严重者甚至会出现大出血、休克，危及生命。

慢性肾功能不全 梗阻引起严重肾积水、肾功能损害时，可出现慢性肾功能不全，如食欲缺乏、恶心、呕吐、贫血、乏力等症状。

腹股沟疝、内痔和脱肛 上述研究中虽然没有提到腹股沟疝、内痔和脱肛等并发症，但也是较为常见的。BPH会导致排尿困难，病人需要增加腹部压力帮助尿液排出，长期对腹部加压就可能引起腹股沟疝、内痔和脱肛等并发症的发生。

积极治疗原发病是防治关键

BPH可能引起多种严重的并发症，所以积极治疗原发疾病，预防并发症的发生尤为重要。

2019年欧洲EAU指南就明确提出：对于中重度下尿路症状、有疾病进展风险的BPH/下尿路症状患者，起始5α还原酶抑制剂+α受体阻滞剂联合治疗，6个月后可考虑停用α受体阻滞剂。

美国MTOPS研究显示，接受5α还原酶抑制剂单药治疗的BPH患者，发生急性尿潴留的风险较安慰剂组降低68%（P=0.009），而接受以5α还原酶抑制剂为基础的联合治疗患者发生急

性尿潴留风险降低81%（P<0.001）。

对于症状严重、存在明显梗阻或有并发症的患者，通常认为应予手术治疗。而MTOPS研究表明，5α还原酶抑制剂单药治疗组和联合治疗组均可显著降低侵入性手术的发生（分别降低风险64%和67%，P均<0.001），在一定程度上减少了患者的治疗痛苦。

BPH看似不严重，却可能给男性健康带来巨大风险，当男性BPH患者出现中重度下尿路症状时，应该考虑疾病进展的风险，及早前往医院接受诊治。