

是什么病让人“1年看门诊31次、急诊7次,无法安睡,常有濒死感”? 第三届全国双心病例大赛:让医学更有温度

医师报讯(融媒体记者 贾薇薇)5个月住院3次。1年门诊看病31次,急诊看病7次。什么问题要不到10天就去1次医院?还不止如此。晚上不敢睡觉,即使打牌也不能安坐超过半小时,常有濒死感,每次看病强烈要求住院……什么病对日常生活造成如此严重的影响?再来看看症状:每次患者主诉都是胸闷、胸痛。

这正是一例典型的双心病例,患者置入支架后,因担心心脏病复发,出现严重的焦虑、抑郁、惊恐发作,最后经精神心理干预逐渐康复。这是1月9日举办的第三届全国双心病例大赛总决赛上,参赛选手分享的病例。为了优化双心疾病治疗方案,推动双心医学发展,由中国康复医学会心血管病预防与康复专委会、中国心脏联盟心血管病预防与康复专委会联合主办,哈尔滨业锐药业有限公司独家支持的全国双心病例大赛已连续举办三届。

经过近1年的病例征集和层层筛选,8名参赛选手一路乘风破浪,以处理复杂双心疾病时的娴熟技术和缜密思维脱颖而出,成功晋级总决赛,总决赛设置了选手病例汇报、导师点评、评委点睛等环节,为线上4468位同道带来了一场精彩绝伦的学术盛宴。

专家视角

胡大一 让医学更有温度

“只有学好双心知识,提升双心服务能力,才能更好的尊重患者感受,体贴患者疾苦,让医疗服务更温暖,让医学更有温度。”作为我国双心医学的倡导者与实践者,中国康复医学会心肺预防与康复专委会主任委员、北京大学人民医院胡大一教授指出,双心医学模式的提出,实际上是在响应

WHO多年来倡导的,在心内科、消化科等非精神心理科室落实精神心理服务。

胡教授指出,大量存在精神心理问题的患者表现为躯体症状,如胸闷、胸痛、腹痛等,而患者无法判断其背后的原因,因此长期在心内科、消化科就诊,但问题往往无法得到解决。

因此,胡教授强调,

作为临床医生,无论专科还是全科,都要认真学习精神心理知识,将精神心理服务融入临床工作。同时,要将双心服务模式更为广泛、扎实地加以推广普及,并推向以县级医院为中心的乡镇村和城市的社区医疗服务中心。

只有持续建立与推广双心医学服务模式,才能更好地造福人民健康。

吴宗贵 每个病例都是一次完整的研究

“双心医学是‘生物-心理-社会’新医学模式下的新事物,强调社会、心理因素在疾病发生、发展及转归中的作用。”中国中西医结合学会心血管病专委会主任委员、海军军医大学长征医院吴宗贵教授介绍,部分介入术后的患者仍存在胸痛、胸闷等症状,就是典型的双心问题,以

焦虑、抑郁为主的心理障碍就是导致此种现象的重要因素,若未能及时进行有效干预,将会显著增加患者死亡率。

此外,吴教授强调,单纯接受西医治疗,可能存在患者依从性不佳及药物不良反应等局限性,而中西医结合在治疗“双心疾病”方面具有诸多优势,如中成药冠心丹参滴丸,

具有多靶点、多途径治疗的优势。

“此次病例大赛着力于交流分享临床中较为典型的双心病例。其实每个病例就是一个完整的研究,从诊断、鉴别诊断,到治疗及其治疗后的随访与康复,对于提高临床一线医生个体化的治疗能力有很大帮助。”吴教授表示。

丁荣晶 病例是指南与个体治疗的载体

中华医学会心身医学分会双心学组组长、北京大学人民医院丁荣晶教授表示,精神心理障碍已成为世界第四大疾患,而心血管病和心理问题已成为我国最严重的健康问题之一,越来越多的心血管病

患者合并有心理问题。这两种疾病互为因果,互相影响,导致病情恶化,两者的共病问题已严重影响患者预后,亦引起国内外众多专家的关注,并出台了多个相关的指南或共识。

在临床工作中,应在

严格遵循指南的同时,充分考虑患者的自身特点,采取个体化的治疗方案,以取得最佳治疗效果,而一个完整的病例就是指南与个体治疗的载体。此次的病例分享活动就是一种非常好的尝试。

孟晓萍 让人文照亮医学

“让人文照亮医学正是双心医学的内涵。全国双心病例大赛已连续举办3届,星星之火,可以燎原!希望病例大赛能够一届一届地继续下去,推动双心医学进展,实现人文关怀与医学的完美结合。”

中国心脏联盟心血管病预防与康复专委会主任委员、长春中医药大学附属医院心脏康复中心主任孟晓萍教授表示,看到此次参赛选手精彩的病例分享,倍感欣喜:一方面是选手们准备充分、题目新

颖、发挥自如;另一方面,选手多是青年医生,“你们都是双心工作的青春力量!我们可以看到,双心医学已有所传承。相信在你们的努力之下,双心医学将惠及更多患者,助力人民健康!”



获奖名单

一等奖

汪立杰 中国医科大学附属第四医院

二等奖

姜宏磊 山东省第二人民医院
胡海英 兰州市第一人民医院

三等奖

窦丽萍 浙江中医药大学附属第二医院
黄幸涛 哈尔滨医科大学附属第二医院
王冉冉 解放军第三医学中心
李宇航 同济大学附属同济医院
孟云辉 石家庄市中医院

为社会 为医生 做更多力所能及的事

“我们希望用3~5年的时间,为广大医生群体搭建一个最专业、最全面、最高质,双心病例数量最多的公益性交流平台!为社会、为医生做更多力所能及的事。”哈尔滨业锐药业有限公司总经理韩玲女士表示。

作为独家支持单位,在中国康复医学会心肺预防与康复专委会、中国心脏联盟心血管病预防与康复专委会,两大学会的支持下,业锐药业三年来举办病例分享会、城市赛、大区赛、总决赛共计600余场,仅2020年就举办了50场双心病例线上分享活动,平均每周1场,累计覆盖2.5万余人次,广受好评。

精彩病例

双心同治 化解“心”结

中国医科大学附属第四医院汪立杰医生分享了一例诊断为冠心病不稳定型心绞痛,伴有睡眠障碍、中度抑郁和中度焦虑患者的诊疗过程。

汪立杰医生介绍,在基础药物治疗的基础上,给予患者加用冠心丹参滴丸,用于改善胸闷、胸痛症状,缓解焦虑/抑郁等情绪障碍,以发挥双心同治作用。经治疗,患者生活质量显著提高,症状缓解明显,抑郁量表显示,患者由治疗前的中度抑郁状态降至轻度抑郁状态,焦虑评分量表也由中度焦

虑状态降至轻度焦虑状态。此外,患者对自身病情更有信心,能够保持良好心态。

汪立杰医生总结,一半的冠心病患者可能合并心理问题(焦虑/抑郁状态),在标准化治疗的基础上,联合应用冠心丹参滴丸,可取得满意疗效。

冠心丹参滴丸组方源自《施今墨对药临床经验集》,在防治心脑血管病的经典丹七药对的基础上,加用了具有行气解郁之功效的降香,在改善冠心病患者临床症状的同时可有效缓解

其精神心理症状,具有双心同治的作用。同时,方中不含有对胃肠道有一定刺激、安全性有一定争议的冰片,长期服用更安全,尤其是中老年人。

冠心丹参滴丸先后被中国医师协会全科医师分会双心学组编写的《心血管疾病合并失眠诊疗专家共识》、中国康复医学会心血管病专业委员会编写的《在心血管科就诊患者心理处方中国专家共识》、中华中医药学会心血管病分会编写的《冠心病稳定型心绞痛中医诊疗专家共识》列为推荐用药。

第四届全国双心病例大赛进行时

据悉,3月13日,第四届全国双心病例大赛正式启动,面向全国征集双心病例。优秀病例将常态进行线上分享,每月

两期,同步在线下开展病例研讨会、城市赛、大区赛等学术活动,总决赛将在2021年长城心脏病学会议上举行。

