



解立新

内外胸科重组启航

本期嘉宾: 中国人民解放军总医院呼吸与危重症医学部主任 解立新
《医师报》融媒体记者 张玉辉



扫一扫
关联阅读全文

胸科大整合

“虽然时代不同,但人民军医的那份赤胆忠心,一直在解放军总医院医务工作者间代代传承。”解立新介绍,党的十八大以来,在习主席亲自领导推动下,人民军队全面实施改革强军战略,解放军总医院作为军队医疗系统的领头雁,改革在稳步推进,整合了驻京部队医疗系统绝大部分资源,标志性的成绩就是前所未有地以专业划分成立了21个医学部。呼吸与危重中医学部由六个医学中心:第一医学中心(原院本部)、第三医学中心(原

武警总医院)、第四医学中心(原304医院)、第六医学中心(原海军总医院)、第七医学中心(原陆军总医院)和第八医学中心(原309医院)的呼吸科合并,同时将309医院胸外科与血管介入团队、移植等学科纳入所建立,学部基地落在解放军总医院第八医学中心,编制床位超过800张,其中学部基地第八医学中心编制床位400余张,目前已展开200张床位,包括胸内、ICU、血管介入、胸外等科室病区。作为国家/北京市重点学科、全军和北

京市重点实验室/研究所,呼吸与危重症医学部具有强大的临床、科研、教学、保健等实力,并初步形成集胸内、ICU、胸外科和血管介入一体化的大胸科格局,为胸部疾病的诊治和创新提供了坚实的支撑。

“这种大整合体构架形式在国内是前所未有的,在国内所有呼吸科中也是独一无二!改革重塑后的呼吸与危重症医学部可比喻为‘航母重组、扬帆起航’,目标是集专业卫勤保障、胸部疾病诊治与呼吸道传染病防控、首长保健、教学科研、智能化服务保障于一体国内领先的

胸科医疗保障基地,成为胸部疾病诊治高地!”

新的格局,新的发展空间,新的挑战,虽然困难重重,但大家都信心十足,全身心地投入到学部的建设和发展中,短短一年,成绩喜人。解立新高兴地说:“呼吸与危重症医学部在21个学部中是重组后起航发展最为顺利的,不仅自己发展势头喜人,也带动了第八医学中心兄弟科室快速进步。”

“因为医学部由多个单位多个学科整合而成,在合作中也会存在这样或那样的困难,无论从学部的发展建设,还是团队管理等方面,都面临巨大挑战,但是我相

新技术新希望

从2003年抗击“非典”,到抗击“甲流”、2008年汶川地震救灾,再到2020年抗击新冠疫情,作为呼吸与危重症医学部的医务人员,都是义不容辞地站在疫情防控的最前沿。谈起此次新冠疫情,解立新说:“这是一场与病毒的较量,成败直接关系到国计民生和国家安全,作为军队医院的医生,我们更是责无旁贷!不论是2003年的SARS,还是此次新冠疫情,都在提示着我们,对致病原快速诊断和精准救治非常关键。通过几代人的努力,我们在该领域建立了系统的科研、临床诊疗体系,于2006年获得了全国第一个呼吸道感染领域的国家科技进步二等奖,并获得了包括军队科技进步一等奖等诸多奖励。第一时间发现可能的传染源、并进行控制、切断传播途径、

保护易感染者,对呼吸道感染病及感染性疾病患者第一时间分诊救治这一系列流程都是团队目前研究的重点和方向。在国家和军队、北京市等科研项目的支持下,我们正在打造全方位体系,其中许多是原创性研究,如重症肺部感染患者,如何在床旁第一时间鉴别感染与非感染、如何辨别是定植菌与致病菌,如何第一时间明确致病原,在此基础上如何进行个体化治疗,都是关系到患者生命的重要问题。”

解立新介绍,多年来,团队一直从事床旁病原学快速诊断的研究,如病原学快速评价(M-ROSE)技术体系,M-ROSE能快速判断送检标本是否合格,以及初步锁定致病原和患者免疫状态下对应的感染。

“M-ROSE技术是近年来危重症感染快速诊断技术

学部发展三步走

今年是解立新履任学部主任的第二年,谈到学部发展,他信心十足:“当我坐上学部主任位置,就一直在思考,记得第一次向医院领导汇报工作时,我就提出学部发展要分三步走,第一步初具规模,只有先形成规模,才能得以长期发展,为未来的发展建立一个良好的机制;第二步健全学科,面对新发呼吸道传染病的流行病学、发病机制、诊治进行全方位研究,建立强有力的梯队,做到能第一时间挽救患者生命;第三步形成良好态势,胸内、ICU、胸外和血管介入深度融合,真正形成一个‘大胸科格局,建立全军最强国内领先的

信办法总比困难多。”谈起重组后医学部面临的问题,解立新也毫不避讳,因为在他看来,一切都是朝着好的势态在发展。“我们根据胸科疾病发展的现状和未来,结合自身优势,已经开始着手建立学科交叉融合的亚专业,可以是以疾病去设立,也可以从一种临床技术去考虑,有些亚专业可能是胸科领域的创新之举。新的平台,给大家新的格局和新的理念,给了有能力的人发挥的空间,通过大家努力,学部医疗、教学、科研等工作一直走在总医院各学部前列,多次受到总医院乃至上级单位的表扬和鼓励。

的突破,为患者带来了新的希望。该技术具有操作便捷、高灵敏性及特异性、智能化等特点,使得重症肺部感染患者实现1小时内快速明确病原学,结合床旁快速核酸检测和3+测序等新技术实现床旁病原学快速诊断闭环,尤其是对于抗生素合理使用具有良好的指导和控制作用,打破目前临床陷于经验性应用抗菌素、耐药菌越治越多的窘境。此外,医学部结合胸科疾病诊治的难点与问题,如肺癌、间质性肺病、慢阻肺、支气管哮喘、结构性肺病、睡眠呼吸疾病诊治等进行布局,由不同专家引领,进行深入研究,并形成独有的特色。结合《‘健康中国2030’规划纲要》,从关系到人类健康的预一筛一诊一治一康一养全方位入手,形成全链条体系。”

2021年特招入伍,优秀人才引进工作开始启动,这也将是为军队医疗领域吸引优秀人才的方式之一;第三,要拓展和优化平台,不断发展。只有将业务发展方向和学科发展方向清晰布局,明确未来3~5年的规划,大家才有目标,才能去落实。我对平台充满信心,我们医院在国内是顶级的医院之一,未来只会更好。

解立新表示,今年是建党百年,也是“十四五”开局之年,站在这一伟大的历史节点上,我们要不断努力,做到临床、科研、教学、保健等全方位齐头并进,真正形成一个大格局的为全军保障、全国呼吸疾病患者服务的基地、军队引领、国内顶级的学科。