

中国医师协会 2022 年呼吸医师分会年会报道(一)

“促防诊控治康”六位一体照护呼吸健康

医师报讯(融媒体记者 黄玲玲 王璐 刘则伯 冯倩倩 陈惠)“思想上的先进永远是最重要的一件事。继前几年思考的基础上,本次会议又提出了落实国家以治病为中心到以健康为中心转变的一个具体步骤,即‘促防诊控治康’六位一体照护呼吸健康,希望能实现对人民健康的整体照护。”

6月16日,中国医师协会2022年呼吸医师分会(CACP)年会暨第二十一届中国呼吸医师论坛以线上+线下结合的方式召开,中国医师协会呼吸医师分会会长、中国医学科学院北京协和医学院院校长王辰院士对CACP年会主题做出了重要阐释。

会议设有北京、郑州两个会场,吸引了全国各地的广大呼吸医师、呼吸界同道线上参会。自新冠疫情在全球蔓延后,对于疫情防控,不断出现新的挑战,使社会各界愈发认识到呼吸学科建设和发展的重要意义与迫切需求。



王辰院士指出,“促防诊控治康”是真正指导呼吸医师行动的一个重要的思想观念。一旦这种观念在呼吸专科医师群体中树立起来,我国呼吸学科将迎来更大的发展。

广州呼吸健康研究院钟南山院士发来视频祝贺。他认为,今年年会的主题是呼吸医师在以治病为中心向以健康为中心转变的一个重要体现。“相信呼

吸学界全体同仁一定能够抓住这个机会,脚踏实地迎接好挑战,取得更好的成绩。”

中华医学会呼吸病学分会主任委员瞿介明教授表示,在新冠疫情防控常态化的形势下,呼吸界同道积极努力地探索创建平疫结合的呼吸道传染病应对体系,充分体现了呼吸学科学者扎实的专业学术技能、敏锐的职业素养以

及责任与担当。瞿介明教授表示,希望在王辰院士的倡导和带领下,各位同道的共同努力下,真正将六位一体照护呼吸健康这方略落地、落细、落小。

郑州大学第一附属医院党委书记、院长王成增教授介绍,本次会议形式多样、内容更加丰富,涵盖了呼吸系统疾病的医疗、教学、科研、预防、康复管理等等各个方面的最新进

展,是呼吸与危重医学科的年度盛会,必将推动该学科的持续发展和提升。

河南省卫生健康委党组书记、主任阚全程教授表示,此次大会对河南省呼吸学科建设而言,是一个难得的交流学习机会。

中国医师协会副会长杨民表示,在王辰院士的大力推动下,PCCM质控体系建立已有八年,体系建立至今,完善了组织建

设,建立了以专培、专修、单修相结合的呼吸与危重症医学专科医师规划培训体系,建设了呼吸与危重症医学学科的新发展思路,打造了“呼吸医师之家”。

开幕式由中国医师协会呼吸医师分会副会长、中日友好医院林江涛教授,郑州大学第一附属医院副院长张国俊教授主持。

王辰 从单纯诊治到促防诊控治康

王辰院士指出,近年来,从卫生政策到医学界都有一种思想观念上的重要改变,即以治病为中心转变为以人民健康为中心。要实现这项转变,应有深入的思考。他认为应从过去以诊治为主,转向“促防诊控治康”。“促防诊控治康”分别是健康促进、疾病预防、诊断、

控制、治疗与康复。

健康促进可以理解为增强机体的构造与技能状态,增加健康储备,使人体“更加强壮”。疾病预防是指“防止得病”去除或减少高危因素,防止致病因素导致疾病。诊断指发现明确疾病状况。控制即阻遏、限制疾病或疫情发展。治疗的意思是纠正患者

病理、病理生理状态。康复即机体康复,促进急性病患者加快恢复健康;促进慢性病患者在带病状态下,恢复或保持相对较好的生理、心理状态和社会适应。

六者可“串联”也可“并联”,六位一体才能真正实现对人民群众的健

瞿介明 做到六位一体需要四大抓手

针对如何在群医学的时代下做好肺部感染“促防诊控治康”这一问题,瞿介明教授从以四方面给予解答。

第一,建立平疫结合下的肺部感染“促防诊控治康”体系。包括呼吸道传染病在内的呼吸系统疾病,已成为导致重大公共卫生事件的重要风险点,建立平疫结合下的诊疗体系尤为重要。

第二,发展肺部感染与危重症亚专科。多学科

诊疗模式是提升诊治能力重要形式和途径。

第三,加快开发肺部感染性疾病病原体诊断技术。目前传统病原学检测技术存在阳性率低、周期长、精准度较低等局限,呼吸道感染病原学构成复

杂,造成临床病原体诊断存在一定困难。因此,加快早期、快速、精准的病原学诊断技术的研发成为临床新需求。

第四,提高对肺部感染性疾病的预防及康复理念。



关联阅读全文
扫一扫

曹彬 PCCM 医生应挑起传染病防治重任

中日友好医院副院长曹彬教授认为,呼吸与危重症医学科(PCCM)医生在呼吸系统疾病诊治中应担负起更多责任。

第一,PCCM医生应充分认识呼吸道传染病,循证使用抗病毒药物。

第二,PCCM医生要提高急性呼吸道传染病临床诊断能力,成为呼吸道传染病重症和危重症救治的主力。同时,在救治危重症患者的过程中还要重

视呼吸窘迫综合征和感染中毒症这两种呼吸道传染病的并发症。

第三,除了要开展积极的救治,PCCM医生遇到新发呼吸系统传染病时,还应积极开展临床研究,这是疫情防控的另一条主线,是指导疫情防控的坚实力量。对于PCCM医生队伍的建设,应做到合理资源配置,兼顾疫情防控与正常诊疗工作,做到平疫结合。

陈荣昌 慢阻肺防控要靠多方助力

深圳市人民医院陈荣昌教授表示,目前我国慢性气道疾病管理形势严峻,其中我国因有症状才就医的慢阻肺患者的症状负担比欧美国家更重。

慢阻肺“促防诊控治康”的主要任务是:提高慢阻肺知晓率,加强危险因素防护;普及肺功能检查,促进早诊早治;加强基层规范化诊疗能力建设,落实分级诊疗;加强科技

攻关和成果转化。

行动目标是:到2022年和2030年,70岁及以下人群慢性呼吸系统疾病的死亡率分别要下降到9/10万和8.1/10万;40岁及以上居民慢阻肺知晓率分别达到15%及以上和30%及以上。慢阻肺的促防诊控治康,需要多方努力。要加强全学科、基层和一线医疗建设,专科医师共同努力,指引慢阻肺管理工作全方位提升。

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
轮值主编:代华平
执行主编(按姓氏拼音排序):
邓朝胜 郭强 宋元林
孙加源 熊维宁 徐金富
侯刚 张静(上海)

编委(按姓氏拼音排序):
班承钧 保鹏涛 常春
陈成 陈湘琦 陈燕
陈颖 陈愉 代冰
董航明 杜丽娟 范晔
冯靖 高丽 高凌云
关杰伟 韩丙超 何勇
何志义 贺航咏 蒋汉梁
揭志军 李春笋 李丹
李锋 李力 李琪
李伟 李园园 李云霞
梁硕 梁志欣 刘波
刘丹 刘崇 刘宏博
刘敬禹 刘琳 刘伟
陆海雯 罗建江 罗壮
马德东 马礼兵 纳建荣
潘殿柱 施熠炜 石林
史菲 苏欣 孙健
唐昊 田欣伦 王东昌
王峰 王虹 王华启
王一民 文文 夏旻
肖奎 谢佳星 谢敏
邢西迁 徐燕 徐瑜
徐月清 杨会珍 杨姣
杨士芳 姚欣 于洪志
喻杰 张固琴 张惠兰
张静(天津) 张一
赵俊 赵帅 周国武
周华 周敏 周庆涛