

我国将建首个过敏专科医生规培体系

◎熊建

近年来,过敏性疾病已成为影响全球人类健康的主要慢性病之一,我国过敏性疾病患病率明显升高,同一患者合并多种过敏性疾病的情况增多。由于变态反应专科医生稀少,看过敏已成为我国过敏患者求医路上的难点和痛点。不久前的中国过敏防治周,就以“发展过敏专科,培养专科人才;深入基层医院,惠及过敏患者”为主题。目前,国内变态反应学科发展和人才培养现状怎样?我国变态反应专科和专科医生培养之路应如何走?记者就此采访了中国医师协会变态反应医师分会会长、国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心一过敏性疾病临床研究中心主任尹佳。

看过敏,往往要挂几个科的号

记者:您能否结合日常门诊案例,介绍一下基层医院变态反应专科医生的现状?

尹佳:最近两位来自江苏宿迁的病例,很能反映地方医院对过敏专科医生的迫切需求。

第一位患者的母亲是神经内科医生,她儿子患严重的过敏性哮喘。她在

自己的工作单位(宿迁一家拥有2000张病床的三甲综合医院)的多个科室看了数位医生,都不能解决她儿子的问题,她甚至想放弃自己神经内科主任的位置,去学习变态反应为儿子治病。但实际上,她儿子是多重过敏原导致的哮喘,到北京协和医院进行多重过敏原脱敏治疗就能解决问题。

另一位患者的父母是宿迁基层医院的医生,他们的儿子同时患哮喘、过敏性鼻炎、食物过敏、鼻炎和结膜炎等。他们去上海顶级儿童医院分别挂呼吸、耳鼻喉、皮肤、消化和眼科5个专科的专家门诊,但哪科都无法解决患儿的综合性问题。这位患者是霉菌和尘螨的多重过敏,所有呼吸、皮肤和消化道症状都与过敏原有关,做多重过敏原脱敏治疗、避免进食与吸入过敏原有交叉反应的食物就可以解决他的问题。

从几位医生为孩子寻求变态反应专科治疗的困难,可以想象老百姓看过敏有多难。

记者:现阶段,我国过敏疾病的诊疗服务能力如何?

尹佳:过敏性疾病是全身性疾病,涉及身体多个器官和系统。同一诱因导致的过敏性疾病,可同时表现为鼻、哮喘、皮疹、腹痛,甚至过敏性休克。变态反应专科医生是有能力结合诱因,综合诊断和处理上述多系统疾病、对因解决过敏患者临床问题的医生。我国目前仅有少数医院有独立的变态反应专科和专科医生,能够为患者提供高质量的、精准的诊疗。多数医院的过敏患者分别在呼吸、皮肤、耳鼻喉、消化、儿科和全科诊治,难以获得系统全面的诊疗和管理。

现阶段,我国过敏性疾病诊疗服务

能力难以匹配巨大的临床需求。据2022年中国医师协会变态反应医师分会对全国502家医院的调查报告,全国有独立变态反应科的医院不足百家;54.7%医院未建立独立变态反应科。全国变态反应专科医生仅有350人,在其它专科兼职看过敏的医生2000余人,全部加起来2500人左右。

为应对急剧上升的过敏性疾病诊疗需求,全国多数医院通过临时组合呼吸科、皮肤科、耳鼻喉科、儿科、消化科和眼科医生,以多学科联合门诊(MDT门诊)的方式解决过敏患者的就医需求。

目前有两种过敏专科医生培养模式

记者:您能否介绍一下,目前国内过敏专科医生是怎样一种培养模式?

尹佳:培养模式分两种。第一种参考的是美国模式,代表医院是协和。从2002年以来,我们就选送协和的年轻医生到国外接受短期变态反应专科医生培训,和当地专科医生一起出诊,感受国外专科医生的工作方式,这批年轻医生的诊疗能力得到很大的提升。自2012年起,北京协和医院变态反应专科医生培养模式开始从已完成三年规培的内科住院医师中选拔优秀者,在变态反应科培训两年后成为主治医师。科内培养的博士毕业留院,必须先送内科完成三年规培后才能回科工作,这种模式坚持至今已12年。

第二种模式参考的是欧洲过敏专科医师培养模式,以华中科技大学同济医学院附属同济医院为代表。进入过敏专科的所有医师,无论之前的研究生阶段是在过敏专科培养还是来源于其他

专科,均需要接受住院医师规范化培训。培训期间他们需要在内科、耳鼻喉咽喉头颈外科、皮肤科轮转2—3年,但其住院医师规范化培训过程和考核仍隶属于大内科管理。这些医师完成住院医师规范化培训后,再到过敏专科接受2年的专科医师培训,经过医院考核合格后,方可成为过敏专科医师。后续高级职称晋升路径是在全院范围内进行竞争,按手术室和非手术室科室进行分组,而不区分具体专业,这与国内其他大多数医院严格按照专业分组进行竞争是不同的。

记者:在变态反应专科医生培养方面,我国将有哪些举措?

尹佳:我国至今尚未建立国家级变态反应专科医生培训、考核、认证和管理体系,已在变态反应临床工作的青年医生无变态反应专科晋升渠道,只能转向其他专科晋升,影响了我国变态反应专科建设和专科医生培养。

为弥补我国缺少变态反应专科医生培训、考核、认证管理体系的短板,2024年,北京医师协会变态反应专科医师分会与国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心—过敏性疾病临床研究中心合作,尝试探索建立我国首个变态反应专科医生规范化培训—考核—认证体系,使未来接受变态反应专科医生培训的医生,都能获得“变态反应专科医生规范化培训合格证书”。

我们将以实际行动响应党和国家关于医疗卫生行业高质量发展的要求,一切为了人民,为了让我国过敏患者享受与世界先进国家同等的、高质量的诊疗服务。

转载自《人民日报》海外版

四川拿出实招硬招 关爱弱势群体

近日,记者从四川省政府召开的民生工作专题会上获悉,该省30件民生实事上半年推进情况总体良好。其中,在关心弱势群体和困难群众、关爱“一老一小”方面,该省各地各部门拿出实招硬招,切实推动保障政策落地落实。

四川省卫生健康委建立“点对点”帮扶甘孜藏族自治州、阿坝藏族羌族自治州、凉山彝族自治州新生儿疾病筛查服务技术支撑机制,指定四川大学华西第二医院、四川省妇幼保健院、成都市妇女儿童中心医院开展对口帮扶。截至6月底,三州先天性心脏病、听力障碍筛查等工作皆达到序时进度要求。

该省各地各部门始终把关心关爱弱势群体和困难群众放在首位,精准锁定帮扶对象。同时,在关爱“一老一小”方面,也拿出实招硬招。成都市额外为该市户籍的持证残疾人购买意外伤害保险。雅安市按照人均1000元/(人·学期)标准发放托育消费券,二孩、三孩家庭分别按照1万元、2万元标准一次性发放育儿补贴。眉山市出台《实施积极发展老年助餐服务三年行动计划》,配套建立老年助餐建设补贴、运营补贴、税费减免等支持政策,满足失能、失智、高龄等老年人的助餐服务需求。

转载自《健康报》

理塘县“三人”组合推动医保政策宣传全覆盖

为提高居民参保积极性,近日,理塘县医疗保障局“三人”组合推动医保政策精准宣传,确保医保政策“零距离”普及、“全覆盖”知晓。

医保经办干部主推面上宣讲。开设“医保员培训班”,组织医保经办干部开展学习培训,强化医保政策宣讲和流程讲解,真正做到医保政策宣讲“一口清”“问不倒”,不断提升素质和业务水平。以医保员为主力,扎实开展本辖区本单位医保政策普及宣传,面对面讲解、点对点解答,重点围绕居民关心的参保续保、医疗费用报销、医疗救助等热点问题和基本医疗保险参保类型、参保范围等相关内容进行细致讲解,努力把政策讲清楚、把道理讲明白,不断提升人民群众对医保政策的知晓率和满意度。

“医保管家”主推线上服务。积极推动医保服务向基层延伸,落实各乡镇各单位特别是医疗机构一名工作人员作为医保管家,设立一线医保工作站,为居民提供参保登记、信息查询、业务咨询等一站式服务,努力让大家对医保政策看得懂、弄明白。让医保管家现场答疑解惑,服务居民2000余人次。同时,针对行动不便的特殊群体,开展上门服务,主动帮助

他们办理参保手续,让居民切实感受到医保服务的温暖与便捷。

“医保明白人”主推点上操作。每个社区和村组落实一名工作人员作为“医保明白人”。通过“乡村振兴政策宣讲会”和“应知应会手册”的方式,加强驻村工作队医保政策学习培训,为驻村干部详细解读城乡居民基本医疗保险待遇、门诊住院待遇、大病保险待遇、低收入人口和脱贫人口资助参保、政策范围内住院费用报销等群众特别关心的政策,助力培养更多医保政策“明白人”。医保明白人负责“入户敲门”活动,深入居民家庭详细介绍参保的重要性、缴费标准、报销流程等内容,确保医保政策家喻户晓。特别是针对防返贫监测对象、老人病人、重疾低保等特定参保人员提供上门服务,“一对一”详细解答医保政策、办理医保业务,确保医保政策不落一人。

理塘县通过全覆盖医保政策宣传,积极引导居民及时参保、续保、缴费,有效营造了“人人有医保,家家有‘医’靠”的良好氛围。在各方共同努力下,全县城乡居民基本医疗保险参保人数较去年增加了2185人,参保率提升了9个百分点。

杨勇 叶强平

按照四川省城乡医院对口支援工作部署,自2012年起,成都市龙泉驿区与甘孜县建立对口支援关系。在长达12载的医疗支援中,成都市龙泉驿区第一人民医院(以下简称“华西龙泉医院”)作为医疗帮扶甘孜县的主力军,累计派遣了超过90名专业技术精湛的医疗卫生人才长期驻扎甘孜县人民医院,为健康甘孜建设贡献了力量。

面对新时代医疗资源均衡布局的更高要求,华西龙泉医院再次勇担重任,于2022年6月正式启动了首批“组团式”帮扶行动。在此次帮扶行动中,华西龙泉医院携手成都市第二人民医院、川北医学院附属医院等医院的医疗专家与管理人才,以管理帮扶加技术帮扶双重赋能,为甘孜县留下了一支“带不走的医疗队”,从根本上激发了当地医疗体系建设的内生动力,为甘孜县的长远健康发展注入强劲动力。

携手共建区域医疗高地

成都市龙泉驿区第一人民医院“组团式”帮扶甘孜县结硕果

◎殷文钰 张素英 黄正辉

府院携手 问题导向彰显务实创新精神

得益于“府院合作”的华西龙泉紧密型医联体的成功实践,2022年,在龙泉驿区委、区政府及区卫生健康局的领导下,华西龙泉医院针对甘孜县的医疗卫生事业发展短板,选派精兵强将开启了第一批为期两年的深度帮扶工作。“组团式”帮扶是管理智慧与技术经验的深度融合,而非仅提供简单的技术支持。”华西龙泉医院院长、四川大学华西医院陈德才教授多次强调帮扶团队肩负的责任与使命,并结合“组团式”帮扶工作开展过程中遇到的挑战,多次带领专家团队深入甘孜县人民医院进行实地调研指导。

华西龙泉医院派出肾脏内科副主任医师黄正辉担任第一批“组团式”帮扶队长,并同时担任甘孜县人民医院院长。上任伊始,黄正辉便迅速组织帮扶团队及医院各职能部门开启了对全院的深度调研。“我们发现甘孜县人民医院有些仪器设备因缺乏专业人员的操作与维护,长期处于闲置状态。”黄正辉说,“因此,我们充分借鉴华西龙泉紧密型医联体建设的成功经验,推动建立了科学决策体系,包括成立多个专业管理委员会,引入专家论证机制,优化‘三重一大’决策流程等,确保每一项决策都凝聚集体智慧,确保资源投入的科学性和效益的最大化。”

众人拾柴火焰高。在华西龙泉医院的大力帮扶下,甘孜县人民医院逐步构建起科学高效的管理模式,医疗技术水平和服务能力显著提升,患者满意度持续攀升。同时,在甘孜县委、县政府,以及龙泉驿区委、区政府及区卫生健康局的鼎力支持下,甘孜县人民医院成功筹集到2000万元专项经费,用于基础设施改造、信息化建设推进、急诊急救中心建设,为康北区域医疗中心建设打下扎实而全面的管理基础和技术基础。

精耕细作 推动医疗技术水平持续提升

两年帮扶,华西龙泉医院帮扶团



华西龙泉医院病理科特聘专家张尚福教授(中)为甘孜县患者开展远程会诊。(资料图)

队充分发挥“智囊团”与“桥梁”的双重作用。徐棵、秦欢、范闻、何继敏、邹晓红、戴富臻等数十名来自华西龙泉医院各科室的业务骨干组成了“组团式”帮扶队和“传帮带”团队,全身心投入到甘孜县人民医院的发展中,为助推当地医疗卫生事业发展贡献力量。

“2022年7月,有一名专程从石渠县赶到甘孜县做增强CT检查的患者。”帮扶队员、放射科主治医师何继敏回忆道,当时,患者已经有抽搐、意识模糊等症状,她迅速协同当地医生为患者完成增强CT检查,明确脑内占位性病变,为后续开展针对性抗虫包虫治疗奠定了基础。此前一个月,甘孜县人民医院放射科在何继敏的带领下,成功开展了医院首例增强CT检查,并迅速将其转化为常规检查项目,让当地及周边患者免去长途奔波至300公里以外的州级医院检查之苦。

2023年,甘孜县人民医院收治了一名腹痛伴发热的孕妇,该名孕妇入院后被确诊死胎并伴产后持续阴道流血。经保守治疗无效,医生紧急为其行子宫切除术及输血等治疗。虽成功止血,但患者生命体征相对平稳,但其无尿症状引起了帮扶队员、重症医学科主治医师范闻的重视,他运用重

症超声技术发现患者存在严重容量过负荷,考虑为脓毒症,且随时可能进展至感染性休克,立即指导当地医疗团队开展抢救。同时,范闻立即联络院方启动紧急转诊流程,将患者转往四川大学华西医院进一步救治,得益于四川大学华西医院的高效转诊和协同救治医疗体系,这名曾被认为可能无法被救治的孕妇,在接受治疗4个月踏上了回家的路。

2024年3月,扎西(化名)因左上臂结节到甘孜县人民医院就诊,当地医生通过病理远程诊断平台,成功与华西龙泉医院病理科特聘专家、四川大学华西医院张尚福教授取得联系,在张尚福的带领下,医生们深入讨论,明确了患者病理诊断结果,为患者后续治疗提供了可靠依据,这也标志着甘孜县县人民医院远程病理诊断(会诊)中心正式投入运行。

成效显著 康北区域医疗中心初具规模

医疗服务的可及性始终是衡量民生健康福祉的重要指标。在“组团式”帮扶的持续发力下,甘孜县人民医院通过技术创新、学科建设、远程医疗等多维度升级,成功救治了众多

急危重症患者,稳步向成为康北区域医疗中心的目标迈进。

两年来,在华西龙泉医院“组团式”帮扶团队的倾力相助下,甘孜县人民医院成功开展新技术、新项目80余项,从首例增强CT检查的成功开展,到妇科腹腔镜手术、动静脉人工内瘘手术、经腹腔镜胃穿孔修补术等手术的成功完成,这些“零”的突破填补了甘孜县人民医院多项技术空白。

与此同时,帮扶团队助力甘孜县人民医院成功筹建并运行急诊科、感染科、重症医学科、儿科、病理科、支气管镜室等多个新科室与专科门诊,填补了甘孜县人民医院乃至甘孜州县级医院的学科建设空白。其中,妇产科和儿科成功创建甘孜州州级临床重点专科,呼吸内科成功创建成为经省卫生健康委立项的州级临床重点专科建设项目,急诊科成功创建成为甘孜县县级临床重点专科,实现了甘孜县县人民医院临床重点专科“零”的突破。

此外,依托帮扶团队的智慧与力量,甘孜县人民医院还成功建成“心电、病理、放射”三大远程诊断中心,让藏区百姓跨越地域阻隔,更加高效、便捷地享受到三级医院的优质医疗资源;急救急救中心与健康管理中心建立更是为医院的综合急救救治与健康管理能力提升插上了腾飞的翅膀,让高原牧民在“家门口”就能解决常见病、多发病,实现了医疗服务的深度下沉与医疗质量的显著提升。

两年来,华西龙泉医院开展的“组团式”帮扶工作得到了社会各界的广泛赞誉与高度评价。从在四川省卫生健康委、甘孜州委的会议上受到表彰,到“成都市对口支援工作先进集体”等荣誉的获得,无不彰显了帮扶团队的辛勤付出与卓越成就。团队成员还获得“贡嘎杰出贡献英才”“优秀‘组团式’帮扶医务工作者”等荣誉称号。

随着王亚波院长带领的第二批“组团式”帮扶团队的接力前行,甘孜县人民医院再次迎来发展新机遇。华西龙泉医院也将保持昂扬的斗志,续写医疗卫生援建新篇章,为甘孜县乃至康北地区的百姓带来更加优质的医疗服务,持续增进其健康福祉。

糖尿病患者如何践行健康生活方式

在当今社会,糖尿病已成为一种常见的慢性疾病。对于糖尿病患者来说,通过健康的生活方式来控制病情、预防并发症至关重要。

一、合理膳食

1. 食物多样化 确保摄入各类营养素,每日的饮食应包含谷类、蔬菜、水果、奶类、豆类、肉类等。蔬菜应丰富多样,每日不少于500克,且深色蔬菜占一半以上。

2. 控制主食量 主食定量,优选全谷物和低血糖生成指数食物。注意粗细搭配,避免单纯食用精细米面。

3. 优化进餐顺序 先吃蔬菜,再吃肉类,最后吃主食。这样有助于控制餐后血糖的上升速度。

4. 限制糖分和油脂摄入 减少糖果、糕点、油炸食品等高糖、高脂肪食物的摄取,控制盐的用量。

二、适量运动

1. 餐后运动 选择在餐后进行适量运动,如快走、慢跑、游泳、骑自行车等,每周至少5天,每次30—45分钟,中等强度运动占50%以上。

2. 抗阻训练 若无禁忌,每周进行2次左右的抗阻运动,如举重、俯卧撑等,有助于增加肌肉量,提高基础代谢率。

3. 注意事项 运动前后可监测血糖,避免低血糖的发生。根据身体状况和血糖控制情况,逐渐增加运动强度和时长。

2. 限制饮酒 饮酒可能导致血糖波动,干扰正常的膳食和用药。尤其是在使用胰岛素或促胰岛素分泌药物时,更应谨慎饮酒。

四、规律作息

1. 充足睡眠 保证每天7—8小时的高质量睡眠,有利于维持身体正常的代谢功能和激素水平。

2. 避免熬夜 长期熬夜会影响内分泌系统,导致血糖波动,加重糖尿病病情。

五、眼部保健

1. 定期检查 糖尿病患者应每年进行眼科检查,包括视力检查、眼压测量、散瞳眼底检查等,以便早期发现和及时治疗眼部病变。

2. 控制血糖 稳定的血糖水平是预防眼部并发症的基础,严格遵循治疗方案,按时服药或注射胰岛素。

六、自我管理监测

1. 学习糖尿病知识 了解糖尿病的病因、症状、并发症及治疗方法,提高自我管理能力和。

2. 血糖监测 定期测量血糖,包括空腹血糖、餐后血糖等,并记录血糖变化,为调整治疗方案提供依据。

3. 心理调节 保持积极乐观的心态,避免焦虑、抑郁等不良情绪,可通过与家人朋友交流、参加社交活动等方式缓解心理压力。

总之,糖尿病患者通过践行健康的生活方式,能够有效地控制血糖,减少并发症的发生,提高生活质量,享受健康美好的生活。



州疾控中心 健康热线:12320