

七日链接 QIRILIANJIE

第17届欧洲腹腔镜和机器人大会召开： 中国医生全球直播泌尿外科手术

本报讯 第17届欧洲腹腔镜和机器人大会(Challenges in Laparoscopy & Robotics, CILR)日前在意大利都灵市顺利召开。中国人民解放军总医院泌尿外科医学部张旭、马鑫教授作为除欧洲和美国之外仅有受邀的亚洲手术演示专家,在北京现场以全球直播连线的方式进行了手术演示。

据了解,欧洲腹腔镜和机器人大会始于2004年,致力于泌尿外科腹腔镜和机器人领域的新技术和高难度手术的探索和挑战,有着国际微创泌尿外科科学界“精英俱乐部”的美誉。大会每年邀请全球顶尖的微创泌尿外科专家进行手术演示和专题汇报,引领国际微创泌尿外科的学术发展方向,代表全球腹腔镜领域的最高水平和发展的最前沿,为世界各地的顶级专家提供交流平台。

此次大会线上线下同时进行,邀请来自美国的Inderbir Gill、Vipul Patel等教授,欧洲的Richard Gaston、Aldo Bocciardi等专家做演讲交流,展示机器人单孔前列腺癌根治术、保留Retzius间隙的前列腺癌根治术等新型术式,为大家带来了一场学术盛宴。

在直播现场,张旭教授和马鑫教授完美演示了后腹腔镜右侧肾门肿瘤保肾手术、机器人左侧腹腔镜根治术。其中张旭教授演示了复杂的腹腔镜肾部分切除术,精湛手术技术将原定两小时手术时间压缩至40分钟,热缺血时间仅14分钟。马鑫教授展示腹腔镜根治术,只用了不到两小时时间,完成了左侧腹腔镜切除、更换体位、机器人re-docking、左侧肾癌根治性切除,学术的创新和精湛的技艺获得世界同行的认可和喝彩。

据介绍,腹腔镜下肾癌手术热缺血时间一般在30分钟以内,以降低患者肾功能损害程度。CILR会议期间,意大利直播平台线上北京手术转播有数十万人观看,向世界展示了中国医生形象及中国医疗水平。(刘喜梅 张旭 张旭)

新药海芮思开启商业化应用： 亨特综合征有了酶替代疗法！

本报记者 王天昇

《黏多糖贮积症II型临床诊断与治疗专家共识》(以下简称《共识》)日前正式刊发,填补了该疾病领域的规范化诊治空白。在《共识》指导下,海芮思(艾度硫酸酯酶β注射液)近日在中国正式上市,这意味着中国首个黏多糖贮积症II型(以下称MPS II,又称亨特综合征)酶替代疗法(ERT)药物投入商业化应用。

MPS II是由于发生基因突变导致溶酶体酶艾度糖-2-硫酸酯酶(IDS),导致糖胺聚糖(GAGs)在体内积累,造成多个器官系统异常。MPS II已被列入国家《第一批罕见病目录》。在中国乃至世界范围内,罕见病漏诊误诊的现象屡有发生。为了解决罕见病诊疗困难,国家从政策层面推动建立畅通完善的全国罕见病诊疗协作网,加强罕见病病例的诊疗信息登记工作,普及罕见病教育,打通远程会诊、双向转诊路径,提升罕见病的综合诊疗能力。

中国罕见病联盟执行理事长李林康说:“对于黏多糖贮积症这类罕见病,患者面临着整体诊疗能力不足严峻挑战。为了解决这类困难,建议各方应该推动黏多糖贮积症患者的注册登记,这有利于专家了解我国黏多糖贮积症的流行病学、临床诊疗和医疗保障现状,帮助政策决策部门制定高风险人群的干预策略,完善诊疗服务体系,提高患者医疗保障水平,为提高药物可及性提供科学依据。”

在本次会议上,中华医学会儿科学分会副主任委员罗小平教授就《共识》进行了深入解读:“中华医学会牵头制定了此次的专家共识。MPS II导致的器官系统损伤几乎是不可逆的,如果在疾病早期尽快确诊,给予及时的治疗,可以阻止和延缓疾病进程,同时也可以避免严重并发症的出现,改善多器官系统受累,改善生长发育,给患者带来生的希望。MPS II的特异性治疗包括酶替代治疗和造血干细胞移植治疗,共识规范了不同的治疗所适用的患者人群和治疗时机。另外,作为酶替代治疗药物艾度硫酸酯酶β注射液在中国上市,实现了临床可及,将一定程度上帮助更多的患者走出无药可治的困境。”

对于高价值罕见病药物来说,高昂的价格是阻挡很多罕见病患者用药的主要壁垒。近年来,政府在各地进行了罕见病支付的探索,但在政府主导支付的前提下,患者的个人承担额度仍然是一个巨大的负担,需要社会多方介入实现最终的药物可及。

国家卫健委罕见病诊疗与保障专家委员会委员、浙江省医学会罕见病分会候任主任委员谢俊明教授评价:“罕见病患者长期面临着有钱无药、有药无钱的两难局面。浙江在2019年率先出台罕见病专项保障基金政策,已经纳入3个罕见病药物,体现了政府主导解决罕见病保障的决心。随着我国不断完善罕见病社会保障体制,未来对于高价值罕见病药物,应该构建以政府为主导,公益组织、商业保险、医药企业和患者多方共付、多层次用药的保障体系。以海芮思®为例,该药物已经成功被苏惠保、舟惠保、沪惠保、惠嘉保等多个政府指导或主导的城市定制型商业医疗保险纳入,再联手‘芮启新生患者福利’创新支付项目,多重保障将有效地缓解患者的用药负担,让更多患者用得起药。”



第26届中国国际口腔设备材料展览会在京举行

6月9日-12日,由国家卫生健康委国际交流与合作中心主办的第26届中国国际口腔设备材料展览会在北京国家会议中心举行。展会汇集了众多国内外优秀口腔设备材料生产企业及经销企业,期间举办先进学术、技术交流100多场,涉及专题300多个,在大力促进口腔学科发展的同时,也为广大专业人士提供了更多学习与交流的平台。本报记者 贾宁 摄

坚持以人民健康为中心，医防融合、平急结合、中西医并重——

公立医院未来5年发展路线图来了

本报记者 王天昇

“当前,我国已转向高质量发展阶段,人民群众多层次多样化医疗健康服务需求持续快速增长,加快提高医疗健康供给质量和服务水平,是适应我国社会主要矛盾变化、满足人民美好生活需要的要求,也是实现经济社会更高质量、更有效率、更加公平、更可持续、更为安全发展的基础。”

6月7日,国务院新闻办公室举行国务院政策例行吹风会,解读国务院办公厅日前印发的《关于推动公立医院高质量发展的意见》(以下简称《意见》),国家卫生健康委副主任李斌,国家发展和改革委员会、国家医疗保障局有关负责人介绍了推动《意见》的有关情况,并回答了记者关切。

回应人民关切

进入“十四五”,我国医疗保健总体供给状况从“缺医少药”转变为“有医有药”。人民群众已经不再满足于“低水平、广覆盖”,而是期盼“优医优药”,即一方面期盼医院能够治病救人,技术上精益求精;另一方面期盼医院能够关怀呵护,服务上无微不至。

《意见》提出,公立医院是我国医疗服务体系的主体。要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中、五中全会精神,坚持以人民健康为中心,加强公立医院主体地位,坚持政府主导、公益性主导、公立医院主导,坚持医防融合、平急结合、中西医并重,以建立健全现代医院管理制度为目标,强化体系创新、技术创新、模式创新、管理创新,加快优质医疗资源扩容和区域均衡布局,力争通过5年努力,公立医院发展方式从规模扩张转向提质增效,运行模式从粗放管理转向精细化管理,资源配置从注重物质要素转向更加注重人才技术要素,为更好提供优质高效医疗卫生服务、防范化解重大疫情和突发公共卫生风险、建设健康中国提供有力支撑。

李斌说,习近平总书记多次强调,要坚持人民至上、生命至上,把保障人民健康放在优先发展的战略位置,公立医院的高质量发展就是要体现在提高群众的获得感、幸福感和安全感三个方面。今年两会期间,习近平总书记在看望参加政协会议的医药卫生界委员时强调,广大医务工作者是人民生命健康的守护者,完善公立医院高质量发展的运行新机制,同样体现在采取措施进一步调动医务人员的积极性、主动性和创造性上,推动公立医院高质量发展,就是要始终坚持把解决好人的问题放在突出位置。

推动国家医学进步,国家医学中心和区域医疗中心引擎作用初现

“面向‘十四五’乃至更长时期,《意见》提出公立医院高质量发展将重点推进构建新体系。包括建设国家医学中心和区域医疗中心,成为推动国家医学进步的重要引擎。建设省级高水平医院,减少跨省就医。发展紧密型城市医疗集团和县域医共体,按照网格化布局,探索一体化管理,推动从以治病为中心转向以健康为中心,落实分级诊疗制度。建立健全分级分层分流的重大疫情救治体系。”李斌谈到。

国家发展改革委社会发展司副司长孙志诚介绍,其中,国家医学中心的建设方案正在制定,区域医疗中心的试点建设则已启动两年了,它的核心内容就是优质医疗资源的扩容和区域的均衡布局。

2019年7月,习近平总书记主持中央全面深化改革委员会第九次会议,审议并且通过了区域医疗中心建设试点工作方案。简单来说,就是从北京、上海、广州等顶级优质医疗资源比较富集的地区,选择若干国家级的高水平医院作为输出医院,到优质医疗资源非常匮乏、人口众多、基础比较薄弱的省份去建设分院或者分中心等分支机构。第一批按照中央批准的试点方案,选择了河北、辽宁、山西、福建、安徽、云南等八个省开展试点工作,促成了10个项目,目前都已建成,并先后投入使用。

从效果上来看,区域医疗中心建设取得了明显阶段性成效。首先就是区域的医疗水平在短时期内得到了明显提

升。比如复旦中山厦门医院,有30多项技术填补了整个福建省和厦门市的医疗空白,42个科室的三级、四级高难度手术的占比已经超过了65%。北京阜外医院的云南医院,在云南投入运营两年的时间也取得了明显的成效,先心病的手术总量已连续两年在西南地区排名第一,住院期间的死亡率从5.6%已经下降到了2.6%。

就医疗方向也随之初步改善。区域医疗中心一个很重要的目的就是让老百姓看病不用都跑到北京、上海、舟车劳顿,增加很多负担,希望群众能就近享受到国家级医疗水平。从现在的监测数据来看,应该说试点的10个项目,对留住当地甚至周边的患者都起到了明显的作用。比如北京儿童医院郑州医院开业之后,河南省前往北京儿童医院就诊的门诊和住院患儿数量大幅下降,门诊下降了63.1%,住院下降了51.3%。华科大同济医院山西医院2020年投入运营,这家医院患者外转率同比下降了79.3%,而且有患者外转的科室从原来的12个现在下降到了现在的6个。

同时,公立医院自身的品牌影响力也扩大了。输出医院按照同质化的管理标准,大力向当地输出品牌、输出医院文化、输出医院标准、输出他们的技术和人才,品牌的吸引力也得到积极的释放。复旦中山厦门医院在当地打响了复旦中山这个品牌后,不仅仅稳定了当地的患者,而且对周边的浙江、安徽、江西甚至广东等省份的患者都产生了明显的辐射效应,这些地方转入的患者占比达到了总诊疗量的40%。再比如,河北张家口崇礼的北医三院崇礼医院也面向当地全面输出了运动医学、骨科、心内科、急诊科等国家级品牌,不仅在河北,在辽宁、内蒙古地区的影响力都迅速扩大,外地转入患者占比达到了39%。

未来5年可期

孙志诚说,总的来说,区域医疗中心建设起步比较晚,工作周期大约只有两年的时间,各个项目进展还不太平衡。此外,受新冠肺炎疫情、汛情的影响,个别项目的进度还比原计划有所滞后。所以,下一步要进一步加大力度,在“十四五”期间,按照国务院的有关部署,将在原有8个试点省份的基础上,分两步进一步扩大试点范围:第一步,今年再扩大12个中西部优质医疗资源比较紧缺的省份纳入试点范围;第二步,到明年底,要把区域医疗中心建设的工作覆盖到全部省份,在本届政府任期内完成全国范围的规划布局。

《意见》也再次强调,政府要按规定落实对符合区域卫生规划公立医院的投入政策。据了解,“十三五”时期,国家累计安排中央预算内投资超过1400亿元,实施了健康扶贫、妇幼健康保障、公共卫生服务能力、疑难病症诊疗能力、中医药传承创新以及公共卫生防控救治、区域医疗中心建设试点等重大工程,支持了7000多个医疗卫生项目建设。“十四五”期间,还将实施公共卫生防控救治能力提升工程、公立医院高质量发展工程、重点人群健康服务补短板工程,并通过实施促进中医药传承创新工程,推动建设国家中医医学中心、区域中医医疗中心、国家中医药传承创新中心、国家中医药预防基地、中西医协同“旗舰”医院、中医特色重点医院、名医堂示范工程等一批重大项目,进一步健全预防保健、疾病治疗和康复于一体的中医药服务体系,促进中医药传承创新发展。



旭东医话
xudongyihua

端午节竟是卫生健康日？

唐旭东

刚刚过去的端午节,大家都吃了粽子,从新闻上还看到各地赛龙舟、纪念屈原的报道和文章。可是大家知道吗,端午节在传承发展中杂糅了多种民俗,其中就有卫生宣传和疾病预防的文化注解。

端午节一般在农历五月初五前后,此时白昼时间逐渐变长,阳气盛极的同时,阴气也即将回升,阴阳转换,自然界气候变化很大。《礼记·月令》载:“是月也,日长至,阴阳争,死生分”。由于此时“日在中天”,阳气到达顶点,导致百毒旺盛,致病能力增强,而在古人的四时观中,时值暑湿当令,气温炎热,雨水活动频繁,蚊虫大量繁殖,滋生了大量秽浊邪气,人易患病。

为了辟邪气、保健康,大家通常会吃粽子、沐兰汤、饮雄黄酒、插艾叶、制蒲剑,系五彩丝、贴五毒符、穿五毒衣、龙舟竞渡等来辟邪禳灾。下面来看一看传统民俗,人们在端午节是如何来预防疾病的。

粽叶飘香,清凉祛暑

民以食为天,我国素来就对饮食格

外讲究,特定的时节、场合都有独特的饮食习惯,端午吃粽子就是人们最熟知的习俗。

粽子一般由粽叶包裹糯米蒸制而成。粽叶,南方一般以箬叶为主,北方以芦苇叶为主,两者都是甘寒之品,具有清热解暑、除烦生津的作用;糯米性甘平,能健脾益气。在制作粽子的时候,可以加入不同的食材起到不同的作用——枣粽增加健脾养血的功效,八宝粽有健脾利湿的作用,肉粽、蛋黄粽可以提高蛋白质和脂肪摄入量。因此在炎炎夏日,粽子不仅是一道清热解暑、健脾开胃的美食,还是夏日养生佳品。

由于粽子相对一般饮食黏滞难消化,日常食用不宜过多,对于有胃病的患者,更应控制,且宜避开荤粽,也不要吃得大甜。

雄黄点王,杀虫避害

端午时节由于气候湿热,加上蚊虫蛇蚁活动频繁,有使用雄黄的习俗。雄黄是一种矿物质,俗称“鸡冠石”,其主要成

分是硫化砷,雄黄作为药物可以内服,又可外用,具有解毒杀虫的作用,用于治疗痈疽疔疮、蛇虫咬伤、虫积腹痛、疟疾等。端午节蘸雄黄酒在小儿额头写“王”,有威慑百邪的涵义;点在耳、鼻、体表等部位,可以防止虫蚁爬入体表孔窍,同时预防湿疹、疱疹等皮肤病;雄黄酒还可以用来洒在屋内、墙根,避免虫蛇爬入室内;或贮藏起来,当遇有虫咬红肿,可以涂抹患处。

饮雄黄酒是端午节的又一习俗,雄黄酒是在白酒或黄酒中加入少量的雄黄制作而成,因雄黄解毒杀虫的功效,民间谚语有“饮了雄黄酒,病魔都远走”的说法。但现代研究表明雄黄有毒,还须少量饮用或只外用,一天摄入量不超过0.1g。

佩兰浴身,驱邪避瘟

端午时值仲夏,气温炎热、湿气旺盛,湿热交织容易滋生细菌,因此自古以来有沐芳、浴兰等习俗。“沐芳、浴兰”中的“芳”、“兰”主要指佩兰,佩兰是一种菊科草本植物,全草入药,具有芳香化湿、醒脾开胃、解暑的功效。一般取100-200g左右,使用温

水浸泡,用来洗澡沐浴,能够杀菌驱虫,去除异味,防止皮肤病,同时香味使人保持愉悦的心情。

屈原曾在诗词《云中君》中写道:“浴兰兮沐芳,华采兮若英。”说明端午采用佩兰的习俗由来已久,至今佩兰仍是治疗疫病的常用中药。

端午蒲艾,可斩千邪

农历五月古代称为“恶月”,易灾疫流行,故有采艾叶、菖蒲、蒜头等植物(“五瑞”)去除疫瘴之气的习俗。菖蒲被称为“五瑞”之首,因其叶子形似宝剑,寓意“斩千邪”;“清明插柳,端午插艾”,以艾草来阻止邪气进入屋内。端午时节是菖蒲、艾草采摘的最佳时间,全草新鲜收割后可以挂在大门外和室内,谓之“蒲剑”、“艾虎”,主要取其驱虫避邪的作用,端午还有熏艾蒲的传统,菖蒲和艾草含有大量挥发性芳香油,所产生的奇特芳香,可提神醒脑、驱蚊杀菌、净化空气,不仅可以强身健体,还起到居室消杀的作用。

南宋诗人戴复古在《扬州端午呈赵帅》中写道:“榴花角黍斗时新,今日谁家不酒樽。堪笑江湖阻风客,却随蒿艾上朱门。”表现出古人对生存环境和自身健康的关切之心。考虑到当代城市的人口居住密集以及消防问题,建议大家改用市面销售的消毒喷雾。但古人利用自己的经验智慧,重视和强调健康防护工作,这对于当今正处在新冠肺炎疫情影响下的我们更有启示意义。

(作者系全国政协委员,中国中医科学院副院长)