

● 重点关注

突破中医精神卫生建设瓶颈

“十四五”中医药重大工程投入将翻番 做强一批中医优势科室

医师报讯(融媒体记者 张玉辉) 在精神心理卫生体系建设中,充分重视和发挥中医优势,中西医结合可以形成中国独特的、全链条式的精神公共卫生服务体系,达到1+1>2的效果。

“然而,中医在公共精神卫生体系建设中的发展并不是一帆风顺的。”近日,在《医师报》主办的“健康心理 健康中国”国民健康心理促进行动之关爱医护人员睡眠健康直播中,北京中医药大学东方医院副书记郭蓉娟教授

直言不讳。

现今,精神卫生问题已经成为一个较为重要的公共卫生问题和较为突出的社会问题,而中医学是整合的医学,越来越多人开始关注中医在精神心理健康方面的作用。但当前仍存在制约因素。

郭蓉娟分析了三个制约中医在公共精神卫生体系建设中的问题:首先,持有中医执业医师证的医生不能从事精神心理科职业,也不能纳入到精神心理的医师队伍中,是限制中医在精神心理方面发挥

作用的一个重要因素;其次,中医精神专科医院及中医医院的精神专科设置较少,服务能力远远不能满足社会需求;再次,中医人才队伍薄弱,既懂中医又具有精神心理专业知识的综合人才较少,严重制约了学科的发展。

中医是我国特有的医疗服务形式,如何在精神卫生体系建设中发挥中医特色和优势?郭蓉娟建议从政策机制层面突破这些瓶颈。“从专科体系建设来看,加强中医医院内精神专科的设置和建设是促

进中医药在公共精神卫生体系建设中的重要一环;从人才队伍建设来看,要加强中西医结合精神心理专科人才培养,并将此模式纳入学历教育、继续教育、全科教育和规培教育。”郭蓉娟说,如此方可提升中医在公共精神卫生体系建设的比重。

在3月29日国新办的新闻发布会上,国家发改委社会发展司负责人孙志诚表示,“十四五”时期,将通过长远规划的引领、重大工程的实施来提升中医药传承创新、疫病防治、

中西医结合、专科特色等能力,从多个层面谋划和开展工作,支持中医药振兴发展。将着力在完善培养模式等方面持续发力,促进中医药人才队伍加快提质增效。预计“十四五”期间,中央财政对重大工程项目的投入会比“十三五”翻一番,启动国家中医医学中心和区域中医医疗中心建设,建设优势特色明显的中医医院,做强一批中医优势科室。

中医在公共精神卫生体系建设中的发展或将迎来春天。

● 行业动态

融合5G
开启医美新时代

医师报讯(融媒体记者 张玉辉) 爱美之心,人皆有之!医疗美容在满足人民群众日益增长的精神生活需求方面,扮演了重要的角色。3月20日,中国整形美容协会健康智慧医美分会成立大会暨第一届理事会在北京顺利召开。

健康智慧医美分会会长蔡国斌表示,未来10年是加快发展健康产业的重要战略机遇期。中国整形美容协会健康智慧医美分会将结合医药创新研发与转型发展,融合5G、虚拟现实、增强现实和区块链等先进技术,充分发挥协会和分会的资源优势,聚集产学研成果转化,整合开发研究、管理咨询、技术与产品供应等机构以及专家学者和消费者,共同推动建设“健康+智慧”医美创新工程。

● 好消息

江西获全国药品
安全考评A等级

医师报讯 近日,国家药监局通报2018年药品安全监管工作考核评价结果,江西省获全国药品安全考评A等级。

据悉,国家局组织对各省(区、市)2018年度药品监管统计工作开展的考核要求,在各省(区、市)局自评、部门复核、反馈确认、综合评议的基础上,经国家局领导审定,形成最终考核结果。

全国首例双肺、肝脏同期联合
移植手术患者出院
换上新肺肝去爬泰山

医师报讯 3月25日,浙江大学医学院附属第二医院滨江院区全国首例双肺、肝脏同期联合移植患者顺利出院。患者表示,换上新肺肝,我要爬泰山!

手术由浙江大学医学院附属第二医院滨江院区王伟林教授及团队联合完成,回忆起26天前的手术场景,王伟林依旧感慨万千:“这是一次对高精尖手术的探索,也在器官移植领域留下浓墨重彩的一笔。肝脏、肺脏移植团队联合麻醉手术部、综合ICU、医学影像、护理等多学科多部门,克服难关,完成了手术。”

● 资讯

从“可选项”变“必选项”
首届互联网慢病管理大赛启动

医师报讯(融媒体记者 张玉辉) “我们要从以治病为中心转换到以健康为中心,通过数字化、信息化技术为卫生健康事业注入更大动力。中国医师协会希望通过本次大赛,更好地提升广大医生的专业知识能力,更好服务广大患者,从而促进互联网医疗行业的整体发展。”3月24日,由中国医师协会主办,互联网慢病管理平台医联协办的“e路有你,联抗慢病”2021首届互联网慢病管理大赛启动会上,中国医师协会副会长杨民说。据悉,即日起参赛医生可通过中国医师协会官网等渠道进行报名、提交慢病管理案例。

近年来,安全且有效的慢病管理已然成为公共卫生领域乃至整个社会的重要议题,互联网慢病管理平台,凭借全新的技术,规范化的线

上疾病全流程管理标准,成为传统线下医疗的有力补充。

互联网+医疗服务的医保支付政策的完善,使“互联网+医疗健康”逐步从“可选项”变成了“必选项”,从“锦上添花”变成了“雪中送炭”。

“便捷、可及的互联网诊疗对于慢病管理的效果非常直观,探索基于互联网的慢病管理模式,对于提高管理效能、提高医疗服务同质化水平,让人民群众更便捷享受到优质的医疗服务是非常重要的。”国家卫生健康委医政医管局医疗资源处副处长王莉莉对大赛的启动给予了充分的肯定。

本届大赛吸引了众多慢病管理领域专家和医生的关注,得到了中国医师协会肿瘤、感染、内分泌和呼吸四个学科医师分会的支持。

● 图片新闻

陪伴



3月25日,三个月的患儿糖糖因为重症肺炎入住江西省儿童医院(儿童重症监护病房)PICU,该科护士“爱心妈妈”涂瑶正在陪伴患儿。

图/邹彦文/魏美娟

举牌医生



近日,山西长治市人民医院退休医生张德民在医院大厅内举牌“求献血”的身影引发关注,据介绍,该医院2019年起和血站联合建立了献血屋,但“不宣传就没人来”。医院为此将从医41年从输血科退休的张德民返聘。“开始采血的时候一天只有十几二十个人来,现在差不多有四十多个人。”这一成果,令张德民很欣慰。他说:“我身体还可以,能为患者做一点是一点。”

来源/中央广电总台中国之声

● 医院新闻

哈尔滨医科大学附属第二医院

“血荒”!患者给自己输血完成手术

医师报讯(通讯员 李华虹 曹玥) 术前备血是保证外科手术顺利完成的重要一环,但手术患者给自己“输血”却并不常见!3月28日,哈尔滨医科大学附属第二医院普外科主任崔云甫教授带领团队用经

肝脏动脉灌注驱血技术,在少失血、不输血的情况下,完成了直径20厘米的巨大肝脏血管瘤切除术。

患者半年前体检发现肝脏右部有一个血管瘤,一周前,因腹胀复查。结果显示,血管瘤已经长到直径

20厘米,右半肝几乎全部被肿瘤占据,需要立即手术。但由于疫情原因,血站传来“血荒”的消息。该院普外科一病房(胆胰外科)苏志雷副教授表示,目前哈医大二院胆胰外科开展了经肝脏动脉灌注驱血技术,实现术

中自体输血,不需要外部输血。技术适用于肝部巨大良性肿瘤的患者,与传统的自体输血有所不同,它是直接在肝脏动脉上进行置管,利用生理盐水将需要切除的肝脏以及肿瘤中未被污染血,通过动脉灌注的方式“置换

出来,直接重新回到体循环当中,从而实现自体输血。

崔云甫和苏志雷副教授合作,在切肝前实施经肝脏动脉灌注驱血技术,顺利完成了脏血管瘤切除术,术中未进行外部输血,出血量小于100毫升。