

健 康 资 讯



2018年以来，甘肃省敦煌市积极推进县域医共体建设，由当地2家县级公立医院、1家社区卫生服务中心、11家乡镇卫生院和64个村卫生室优化整合成的紧密型医共体26日正式启动运行。新成立的医共体通过医师多点执业、双向转诊等方式，改变基层医疗卫生条件薄弱状况。图为11月27日，敦煌市医共体医生在敦煌市医院为患者看病。新华社记者陈斌摄

预防骨质疏松应重视骨标志物检测

本报讯“提及骨质疏松，大家第一反应就是‘缺钙’。事实上，骨质疏松症是因为各种原因导致骨强度下降，骨折高风险增高的代谢性骨病。与缺乏运动、维生素D等多种营养素以及各种内分泌、代谢紊乱有关。”上海市第六人民医院副主任医师岳华教授近日在与媒体见面会上说。

最新的中国骨质疏松的流行病学调查显示，我国40~49岁人群骨质疏松患病率为3.2%，其中男性2.2%，女性4.3%；50岁以上人群患病率为19.2%，其中男性6.0%，女性32.1%；此外，骨质疏松性骨折具有高致死、致残率，调查显示，有20%的患者在发生髋部骨折一年内死亡，30%的患者永久致残。

我国男性骨质疏松患病率水平与各国有差异不大，女性患病率水平显著高于欧美国家。目前，我国骨质疏松治疗水平已经取得长足发展，但依然存在着就诊率低、治疗率低、治疗依从性差等问题。

对此，同济大学附属东方医院检验科主任范列英教授指出：“近年来，骨标志物检测在骨健康和个人健康管理领域都发挥着重要作用，主要可分为骨转换标志物和骨代谢相关标志物。其中，骨转换标志物可以反映全身性的骨代谢变化，可用于风险预测、鉴别诊断、疗效监测，助力提高骨质疏松患者的治疗依从性。而作为骨代谢标志物之一，维生素D检测可用于尽早发现无明显临床表现的维生素D缺乏情况，对于加强骨健康管理及诸多疾病的预防具有重要意义。”

据了解，目前电化学发光免疫分析法检测维生素D，只需一管血，18分钟就能准确评估人体内维生素D的水平。（魏文）

预防艾滋病宣传周公益话剧首演

本报讯11月27日，北京市“幸福家庭大讲堂”活动走进北京大学医学部，在第31个“世界艾滋病日”到来之际，开展“健康北京 幸福家庭——为艾发声”主题宣传活动，同时启动北京大学公共卫生学院第十六届预防艾滋病宣传周。政府、高校和媒体共同宣传艾滋病防控，由西安杨森制药有限公司支持的公益话剧《为艾发声》首次正式演出，以感人至深的艺术创作、倾情演绎，传递危害警示，呼吁消除歧视，共同为艾发声。

艾滋病的宣传教育要避免形式主义，更要在危害警示与消除歧视之间找到平衡。首次演出的公益话剧《为艾发声》从艾滋病病毒感染者——大学生小虎的视角出发，带领观众体验艾滋病对一个青年的残酷打击，万念俱灰的痛苦和磨砺，对欲望和人性的反思，亲人之间的裂痕和伤痛，更有感染者重拾希望，涅槃成长，同时向广大医务工作者表达了敬意。来自北京人民广播电台、北京人艺的专业人士与北京大学医学部学生共同演绎的话剧，人物刻画入木三分，让观众度数落泪，共同经历人生“过山车”，感受痛苦、勇气和爱的力量。（塔娜）

以消费者健康需求为导向打造民族品牌

本报讯（记者姬薇）在改革开放40周年之际，广药集团王老吉也迎来了190周年。11月29日，广药集团王老吉190周年创新发展大会在广州举办，中国凉茶巨头王老吉提出了“下一个190年”战略目标——打造全球饮料No.1，让世界更吉祥。

王老吉宣布将围绕“让世界更吉祥”的品牌使命，以消费者对健康的需求为导向，持续做强做大凉茶主业，布局植物功能饮品领域，打造全球领先的植物饮品企业，提出了“1136”发展规划，即1个使命——让世界更吉祥，1个愿景——打造全球饮料No.1；3种经营模式——产品经营、资本运营、虚拟创赢；6方面着力——以人为本、科技支撑、文化塑魂、时尚引领、管理制胜、党建聚力。

同时，王老吉现场发布了新品——王老吉茉莉凉茶、爆冰凉茶及纯植物精华饮料植韵；推出王老吉定制罐；与阿里零售通签约合作，探索新零售再下一城；宣布入选央视国家品牌计划；发布《190年王老吉企业社会责任报告》，实现企业可持续发展。

据悉，在2018年上半年快消品总体增速7%的背景下，王老吉红罐销售量仍保持双位数增长。

强强联手建立互联网健康服务新模式

本报讯 强生公司西安杨森制药有限公司11月29日宣布，与阿里巴巴集团在医药健康领域的旗舰平台——阿里健康签署战略合作协议，双方将各自发挥其优势，在“健康中国2030”规划纲要政策的指导下，共同探索以“患者为中心”的互联网医药健康服务模式。

此次合作中，双方将深度探索通过互联网方式，为患者提供用药知识查询、疾病咨询、门诊预约等在线医疗服务。此外，双方在医药电商、药品追溯和智慧医疗等方面也将展开不同形式的合作。目前，双方将提供互联网服务的病种范围包括肿瘤、免疫性疾病及肺动脉高压等领域，这长期合作将为超过1500万名中国患者带来健康服务，未来还将逐步覆盖到皮肤病、抗过敏和传染病疫苗等领域。这一合作，将帮助更多患者足不出户享受“互联网+医疗”时代的健康管理生活方式，提高医患沟通效率，降低运营成本，实现医疗公共资源的优化配置。（怡恬）

每天与艾滋病患者打交道的职业人

本报记者 黄榆 文/图

“小韩，我吃了药后血脂有点高，你看有什么办法吗？”11月26日，在昆明市第三人民医院感染科自愿检测室，48岁的艾滋病感染者葛先生匆匆走了进来。

“来，先坐一下，血脂高还是要加强锻炼，注意饮食……”一见到老葛，自愿检测室的韩栋梁医生立即起身，一边嘱咐一边给他端上一杯热茶。

12月1日是世界艾滋病日，每到这一天各地都会举办艾滋病知识普及相关活动，提高人们对艾滋病和艾滋病患者的关注度，让更多人知艾防艾。而韩栋梁所在的岗位，一年当中只要是工作日就需要和艾滋病患者打交道。他坚守这个岗位已达6年，“其实艾滋病患者并不可怕，他们更需要关心与呵护。”

“我的工作就是给艾滋病患者提供各种咨询服务”

在红丝带家园经开区云岭之花社区的负责人单晓珊的办公桌上，放着两部手机，其中一部连接着市疾控中心座机咨询电话，她每天随时携带在身边。这部手机的通话和聊天记录里，有艾滋病患者对于治疗用药的种种咨询，有患病后的挣扎与迷茫，也有单晓珊送来的节日问候。

“我的工作就是给艾滋病患者提供各种咨询服务。”单晓珊说，线上交流只是她工作的一小部分，大多数时候她需要与咨询者面对面交流。

她说，他们在工作时格外注重病人的隐私保护。“基于这个原因，我们没有建立全市的艾滋病患者交流群，也绝不会在任何病友的朋友圈留下痕迹，点赞或评论都不行。”在这个岗位工作8年，她一直坚持给艾滋病患者提供帮助与全程治疗指导，这让她成为这个特殊群体的朋友，很多人没事就会到她的办公室坐一坐、聊聊天。

“8年前刚接触这个工作时，心里也有点发怵。在这样的半封闭空间与艾滋病患者面对面交流，有点担心会不会有人因为病情做出过激举动。”单晓珊说，但是真正接触到艾滋病患者后，她心里的顾虑逐渐消失。



昆明市第三人民医院艾滋病病科的医生正在为患者诊断

患者羊水破裂，溅了医生一身

“常在河边走，哪有不湿鞋？”防艾一线的医生们都这样描述职业暴露的风险。

云南省某医院妇产科主任楚医生说，母婴阻断工作的一个重要环节就是对孕产妇实行剖宫产。但是，做手术时要接触大量的血液和体液，这些液体中的病毒载体量比较高，易发生职业暴露，即工作过程中意外被艾滋病病毒感染者或者艾滋病病人的血液、体液污染了皮肤或者黏膜，或者被含有艾滋病病毒的血液、体液污染了的针头及其他锐器刺破皮肤，很有可能感染艾滋病病毒。

几个月前的一次手术，让楚医生有惊无险。

“9月份的一天，我们帮艾滋病人做剖宫产，两个人就发生了职业暴露。当时，孩子取出来后，我们两个医生帮病人缝线。因为手术过程中麻醉的效果不是很好，病人肌肉不是太松弛，加上病人有一些临床反应，操作起来很不方便。另外一个医生拿着针准备

洗床单、清洗伤口等等，时刻都被含有艾滋病病毒的环境包围着，直到病人出院才松一口气。实际上，只要注意伤口、眼睛及其他一些血液、体液上的感染，就不会感染艾滋病毒。即使不小心发生暴露，也有一套应急措施，最大程度减小医护人员感染艾滋病的机会。”昆明市第三人民医院妇产科主任王娟丽说。

据了解，医护人员在发生职业暴露时，将被要求尽量在一个小时内服下抗艾滋病病毒的药物，并前往指定地点由艾滋病研究专家进行危险性评估，危险性的级别决定了医护人员继续服药的时间长短。

发生30起职业暴露，无一人被感染

据昆明市三院防艾办主任杨吟介绍，昆明市第三人民医院是西南地区规模最大的三甲传染病综合医院，艾滋病科于1994年收治第一例艾滋病患者，是云南省最早收治艾滋病人的科室，24年来累计住院患者近1万人次，管理抗病毒治疗病人6000余人。作为昆明市艾滋病诊疗技术中心，在完成常规医疗工作的技术指导和协调管理工作。

“艾滋病科和妇产科从2004年到现在发生了30多次职业暴露，但很幸运，在药物控制、科学冲洗等一系列的手段处理之下，没有人被感染。”她说。

杨吟告诉记者，为了避免职业暴露，尤其给艾滋病患者做手术的时候，会戴两层口罩，一层层面罩，防止血液溅到眼睛和脸上。衣服会穿两层，手套也是戴两层，还得戴上防护鞋套。这些衣物不透风，一台手术下来，鞋子里面都是水，手指也都泡得发白，指甲红肿。手术过程中，医护人员精神高度紧张，用默契的配合挽救病患健康。有时候，手术时间漫长，而三五个小时是常有的事。完成手术后，浑身上下就像从水里捞出来一样，都湿透了，但是手术过程中却全然不觉。

“给艾滋病病人手术，怕不怕？”当记者问到这样的话题时，昆明市第三人民医院的多位医护人员告诉记者，“怎么会不怕，因为随时都有职业暴露的危险啊，我们也有家人，但是我们是医生，在医生的心底，生命最重要。”

热 点 关 注



打破医疗“围墙”提升基层康复服务能力

为提升基层康复服务能力，福建中医药大学附属康复医院近年来开展适宜技术应用培训，为社区康复服务落地建设提供技术指导、专家支持，并牵头成立福建省康复联盟，以“互联网+医疗”的服务模式，通过远程医疗、技术指导等形式，打破医疗服务“围墙”，增加联盟成员单位间的黏性，目前联盟成员单位已达100家。图为医护人员辅导失智老人吹蜡烛。

丁志山摄

本报记者 姬 薇

“如果一辈子得一次肿瘤，我愿意选霍奇金淋巴瘤，因为它的治愈率最高，治疗最规范，我最有把握，霍奇金淋巴瘤并不可怕。”这是中国抗淋巴瘤联盟主任委员、北京大学肿瘤医院大内科主任朱军对淋巴瘤的评价。

10月29日，北京肿瘤医院朱军教授团队获邀在德国召开的第11届国际霍奇金淋巴瘤研讨会上口头报告国产免疫治疗药物PD-1卡瑞利珠单抗治疗复发难治经典霍奇金淋巴瘤的研究成果，该研究是本届淋巴瘤学术会议中唯一入选的由中国医生主导的临床研究。

此项研究共收治75例不适合接受自体造血干细胞移植但接受≥2线系统化疗后疾病复发或在接受自体造血干细胞移植后病情复发的患者。结果显示，治疗方案的总体有效率高达82.7%，有30%的病人达到了肿瘤的完全缓解。“理论上这部分病人，有可能得到治愈，但需要一年、两年甚至三年长时间的随访。”

高发于40岁左右中青年

淋巴瘤是一种起源于淋巴造血系统的恶性肿

瘤，近年来，淋巴瘤的发病率越来越高，在我国所有恶性肿瘤中排9~10位。朱军教授介绍，严格来说淋巴瘤并不只是一种疾病，而是一组疾病，其按照病理学分类可分为霍奇金淋巴瘤和非霍奇金淋巴瘤，其中，经典型霍奇金淋巴瘤是一种常见的病理类型，约占霍奇金淋巴瘤的95%。

目前霍奇金淋巴瘤患者多见于40岁左右的中青年，以男性为主，尤其是工作和生活压力大而导致免疫力低下的亚健康都市白领，对于正值事业打拼期的中青年群体，一旦罹病，将对家庭乃至社会都产生极为严重的负担。

“虽然现在尚未完全发现霍奇金淋巴瘤的明确病因，但较为公认的是与EB病毒或细菌感染、免疫功能下降相关。人体长期处于劳累状态会直接导致免疫功能下降，在这样的情况下若再遭遇感染侵袭，霍奇金淋巴瘤的发生概率也会随之增加。”朱军教授说。

患者多见于40岁左右因工作和生活压力大而导致免疫力低下的亚健康人群

淋巴瘤可防可治不可怕

复发治疗遇“瓶颈”

在淋巴瘤确诊早期，如果联合应用放疗和化疗，霍奇金淋巴瘤治愈率可达到80%以上。然而，大量长期生存患者的随诊结果显示，15年死亡率较普通人群高31%。对于放化疗效果不佳的患者，仍有10%~30%复发的概率，最终疾病发展成为复发难治性经典型霍奇金淋巴瘤。

目前，自体造血干细胞移植是淋巴瘤复发后标准的挽救性治疗，但普及率不高，还有部分患者无法适用该治疗手段。即便是经过自体造血干细胞移植后的患者，仍有近50%的几率再次复发。遗憾的是，此前我国对这类患者还没有进一步标准治疗的方案，患者面临无药可用的窘境。

朱军教授对记者说：“在难治复发经典型霍奇金淋巴瘤的治疗领域，中国将近30年没有新药诞生，而国外有一些药物没有批准进入中国，所以这款

由我国自主研发的药物有可能为这类病人带来的治疗选择。”

治愈率将会越来越高

中国自主研发的PD-1免疫抑制剂登上国际学术舞台，说明我国医药临床试验能力和科研水平赢得了国际肯定，这对我国医生是巨大的鼓舞。

对于今后霍奇金淋巴瘤的治疗前景，朱军教授认为，在正确诊断的前提下，综合应用标准规范的治疗方法，霍奇金淋巴瘤治愈率将会越来越高。以北京大学肿瘤医院淋巴瘤专科为例，我们治疗经典型霍奇金淋巴瘤的5年生存率或治愈率，已经达到世界先进水平了，超过80%。今后可能会把20%治愈率不好的再改善，所以说淋巴瘤可防可治，它不是那么可怕。

健 康 前 沿