

健康资讯

中国红基会“轻爱行动”启动

本报讯 近日，中国红十字基金会轻松筹微基金页面上线暨“轻爱行动”在北京启动。北京大学人民医院、山东省立医院、江苏省人民医院、中南大学湘雅医院、新疆医科大学第一附属医院的社工部门加入“轻爱行动”，引入医院社工服务，打造患者自助式救助网络平台，共同助力大病贫困患者的人道救助。

根据国务院扶贫办建档立卡数据库显示，截至2013年，我国因病致贫、因病返贫贫困户有1256万户，占建档立卡贫困户总数的42.4%。在各种致贫原因中，因病致贫在各地区都排在最前面，许多大病患者因而通过互联网发起募捐。今年3月，《慈善法》出台，规定具有公开募捐资格的机构才能在认定的互联网平台开展募捐。（一诺）

减压讲座关注员工健康

本报讯 近日，中石化毕节石油专门加油站站长举办了主题为“健康生活，快乐工作”的减压讲座，缓解和减轻职工的工作和心理压力。

公司聘请专业讲师讲授，通过穿插心理游戏、运用PPT展示、案例分享、学员互动等多种方式，让大家在轻松的氛围中了解到解决心理压力的策略，以及结合中医养生独创的“手指减压操”、“颈部米字操”、“眼睛米字操”等养生小窍门，通过强健体魄学会控制情绪、调整心态，从而以更加积极、健康的心态对待工作和生活。讲座结束后，职工们普遍反映学到了有效的心理调节方法来释放压力，他们将遵循“健康生活，快乐工作”的理念，以积极向上的心态正确对待压力和问题，做到健康生活从心开始。（罗陆璐）

中国疼痛康复创新联盟基地成立

本报讯 6月24日，中国疼痛康复产业技术创新战略联盟示范基地在北京彭胜医院挂牌。这是在中国产学研合作促进会的指导下，由中国疼痛康复产业技术创新战略联盟、中国产学研投融资联盟和北京彭胜医院国际合作，将疼痛诊疗新技术强强合作的又一次创新举措，将促进我国三叉神经痛及头面部疼痛康复等学科建设和诊疗水平取得跨越式新发展。

挂牌结束后，参会的各领域专家们广泛交流了多个学科领域最新科研项目与成果。（王丽）

国内首个抗衰老医学联盟启动

本报讯 近日，记者从第二届中国抗衰老大会暨抗衰老产业博览会新闻发布会上了解到，国内首个抗衰老医学美容产业联盟正式启动。

联盟下设医院医生联盟，成员主要包括国内知名三甲医院、新兴抗衰老医疗机构、医生等群体，医美渠道联盟成员包括国内优质美容连锁机构、培训服务机构、网络服务平台等。通过上述平台的建设，为消费者提供强有力的信用保障，不但包括优质的产品和服务，还包括优质的服务机构及真实可靠的传播信息。据悉，第二届中国抗衰老医学大会将于10月在四川成都召开。（姬薇）

面对4000万失能老人，一边是大医院“一床难求”，一边是养老机构“空置率高”

养老站的老人为什么被迫“挪窝”

医养“联姻”受阻，缺钱、缺人

本报记者 罗筱晓



图为一名行动不便的老人在进行康复训练。

效，但与会专家表示，由于经费投入、保障制度、服务主体等方面标准的缺乏，养老与医疗的结合仍有很长的路要走。

失能老人已达4000余万

老人，是这10年来王艳蕊打交道最多的人群。据她介绍，服务中心的前身是她在2006年发起的“乐龄合作社”。作为一个致力于助老服务的志愿机构，合作社里的志愿者们会不定期上门探访社区内的高龄空巢老人，为他们打扫卫生或者准备饭菜。

但王艳蕊很快发现，随着北京石景山社区内老年人比例的不断增长，志愿服务很难满足这些老人的需求，“尤其是社区内的失能或半失能老人，他们需要护理人员专业、长期的照顾，但志愿者无论在技术或时间层面都难以达到这样的要求。”

这样的问题并不仅仅存在于北京石景山

社区。在此次研讨会上，国家卫生计生委医政医管局医疗与护理处处长李大川表示，伴随着我国老年人口总数量的增加，失能老人的数量也在持续攀升，目前已经达到了4023万人。

意识到养老也需要专业化后，2011年，王艳蕊注册了“乐龄老年社会服务中心”，开始在石景山区的成熟社区内尝试小型综合养老模式。目前，乐龄已经建立了4个小型养老站，根据社区内老人的不同类型，为失能或半失能老人提供日托、全托服务，同时为普通高龄老人提供上门服务。据王艳蕊介绍，现在每个养老站可以同时接待10位全托老人，每天能提供50人次的上门服务。“把养老站植入社区之中，既方便家人探视，也让老人可以不离开熟悉的环境，这是乐龄养老模式最大的特点。”

随着养老服务越来越受到各级政府和有关部门的支持，与乐龄类似的各类养老模式

与机构也快速增长。据民政部社会福利中心副主任甄炳亮介绍，按照“以居家为基础，社区为依托、机构为补充”的养老思路，截至去年底，全国养老床位总数已达到669万张，平均每名老人30.2张。此外，农村互助养老设施也已达4万多个。

缺人缺钱缺政策

凭借“小而美”的特点，乐龄的养老模式已经在整个石景山区得到了认可，“有一些在石景山区生活的子女，还专程为此把父母从其他地区接过来”，一位乐龄的工作人员告诉记者。但在王艳蕊看来，乐龄目前只做到了“养老”，离“医养结合”还有相当的距离。

事实上，乐龄遭遇的只是目前我国医养结合所面临的诸多困难中的一个。

在研讨会上，长期从事养老建设的甄炳亮表示，由于各养老机构间对失能、失智老人的医护康复能力极度不平衡，常常造成一些机构“一床难求”、一些机构“空置率高”的鲜明对比。

其次，由于待遇差，社会地位低，劳动强度和风险大，目前我国养老从业人员现状与需求之间的矛盾十分巨大，“养老机构里的医生和护士几乎都是医务行业退休人员，而且流失率长期高达30%以上”，发言中，甄炳亮公布了自己的调查数据。

此外，甄炳亮还透露，养老机构盈利艰难也是阻碍医养结合的一个重要因素，“30%的机构都处于亏损状态”。王艳蕊也坦承，如果没有政府支持和企业捐赠，乐龄很难摆脱亏损的结局。

多种模式试水

为了尽可能让机构的养老资源与公共医疗资源更靠近，王艳蕊采取的方法是将乐龄

热点关注

房颤患者教育进医院

由中国心律失常联盟发起的“2016年房颤患者教育系列活动”近期在北京各大医院陆续开展。通过健康宣教、专家义诊、免费检测等形式，为居民提供免费的一对一心脏健康咨询服务，现场进行血糖、血压及INR值检测，帮助患者提前发现隐患并给出专业治疗意见，受到群众欢迎。 谭泽前 摄

由18个检测步骤简化为5步 检验自动化助力高效诊疗服务

本报讯（记者王群）近年来，公众对于医疗服务的需求呈现“井喷式”增长，患者对于检测结果的准确、快速的要求不断提高，这使得实验室自动化成为众多医院发展的重要趋势。近日，泰安市中心医院通过引进罗氏诊断CCM实验室自动化解决方案，积极推进实验室自动化建设，帮助提升医院整体医疗水平。

一般情况下，医院检验的质量和效率直接关系到临床对疾病的诊断、治疗及预后判断。过去，医院检验部门每天需要处理海量样本，检验过程的18个步骤全部都是由人工操作完成，繁琐的工作流程不仅对工作人员的安全构成威胁，也大大延长了样本周转时间(TAT)，更有可能影响检验结果的准确性。

泰安市中心医院检验科主任赵书平表示：“大型医院的检验科需要具备单位时间内

处理大量的样本能力，而实验室自动化建设、优化的检验工作流程管理是满足患者需求、实现实验室最大效益的关键手段。”

据了解，罗氏诊断CCM实验室自动化解决方案通过轨道将样品前处理(识别、分拣，以及试管样品分配)、到处理(即用该样品检测各种疾病)以及后处理(即报告和样品检测结果的存档)相连接，使样品前、后处理的整个过程实现全面自动化，将之前人工操作的18个检测步骤简化至5步，使整体检验工作流程更规范、更科学。

“实现自动化后，可有效减少人为误差，确保了检测结果准确高效，让患者能更快拿到检测报告，其是每天8时至9时检测高峰时间的需求。同时，实验室自动化还可以避免样本交叉感染，降低生物危害，为操作人员提供更安全的工作环境。”赵书平说。

健康提示

父母变矮，小心骨质疏松！

可以说，骨松老人的每一次跌倒，都有可能是人生最后一次骨折……

中华预防医学会副会长孔灵芝提醒，我们往往以为老人变矮是正常现象，实际上这是骨质疏松的表现之一。骨质疏松最大的危害之一就是骨折。国际骨质疏松基金会发表过一组数据：全球每3秒钟就会发生一起骨质疏松性骨折；33%的女性和20%的男性会在50岁后遭遇一次骨折；最严重的髌部骨折，患者一年内的死亡率达到20%—50%。

2010年发布的《中国骨质疏松白皮书》显示，中国骨质疏松患者数量接近7000万，随着中国社会老龄化进程的推进，患者数

量预计仍将攀升。如不尽早控制，随着老龄化的加剧，骨质疏松将在可预见的未来里对公众健康造成更大的威胁。

孔灵芝提醒，保证充足的钙摄入量、适量运动、晒太阳对于预防骨质疏松意义重大；此外，中老年人要特别注意防止跌倒而造成骨折。

近日，由国家卫生计生委疾控局、宣传司等联合发起并指导，辉瑞健康药物部支持的“中国健康知识传播激励计划(骨质疏松防治)”2016年项目在京启动。同时，项目推出了我国首部骨质疏松防治主题话剧《爱不迟疑》，希望借助话剧的传播，能让更多的人关注骨质疏松症。（魏文）

慢病防治“重心下沉、关口前移”

中国是慢性病大国，拥有糖尿病患者1.14亿人，心血管病患者2.9亿人，且患病率处于持续上升阶段。随着慢性病患者数量的增多，医疗卫生服务需求也在不断增加，慢性病防治方面迫切需要做到“重心下沉、关口前移”。

而在整个疾病防治体系中，社区卫生服务中承担的角色极其重要。2015年9月，国务院办公厅发布《关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》。其内涵可概括为“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”16个字。

事实上，随着国家重视和投入，中国社区卫生服务市场正在不断发展。近年来，社区卫生服务基础设施显著改善，社区卫生服务中心的就诊量也在不断攀升，增幅

远超大医院。然而，与庞大的慢性病患者人群相比，社区卫生服务体系在医院管理、医务人员诊疗水平和患者疾病管理方面的需求也日益凸显。唯有社区卫生服务水平整体提高，慢性病管理才能真正实现“首诊在社区，大病在医院，康复在社区”的医疗模式。

近日，赛诺菲宣布携手中国医师协会、中国社区卫生协会和中国医疗保健国际交流促进会等多家机构，启动“健康社区项目”，通过打造立体式的综合能力提升项目，探索与实践有效的社区慢性病管理，尽可能地满足社区卫生服务及疾病管理方面的迫切需求。

健康社区项目计划至2020年覆盖中国42个城市的8500家社区卫生服务中心及服务站，预计将惠及约30000名社区医生及2300万名患者。目前，一期工程已针对中国患者数量最庞大的心血管疾病与糖尿病正式铺开，覆盖医院管理者、社区医护人员、患者等多个群体。（莎莎）

对于她，医生不仅是一种职业，更是唯一的“爱好”。

开出的是药，传递的是情

王华林 翟京元 刘军旗

6月17日下午5时，京广铁路辉火车站，一群人簇拥着两位老人，一股脑儿地进入候车大厅。车站工作人员一阵慌乱，一名工作人员忽然认出，这不是曾经给自己孩子看过病的钱老吗？

不断有人认出了她——钱惠茵，新乡医学院第一附属医院儿科医生。候车大厅热闹起来，合影、拥抱、祝福……

此行，80岁的钱老是要回故乡无锡养老。送别后，当大家静下心来时才想起：治病对别的医生而言，也许只是一种职业，而对于钱惠茵，却是唯一的爱好。行医53年，她从未出过一起医疗纠纷或事故，没有发生一次投诉。

“她怎么一敲就敲出来了？”

2013年，安阳滑县魏自立8岁的儿子持续低烧，辗转求治多个医院都没有看好，找到钱惠茵时，钱惠茵拿起听诊器往腿上一敲，便得出病毒性脑炎的结论。

魏自立不信，“在别的医院花上千元做检查没有确诊的病，她怎么一敲就敲出来了？”别说他不相信，就连北京的专家也颇为敬佩。一名危重患儿在新医一附院看过病后，不相信钱惠茵下的结论，又到北京一家知名医院会诊，结果与钱惠茵的结论一字不差，北京的专家看了钱惠茵的诊断后对家长感慨：你们当地有这样的医生是百姓的福啊！

30多年前，钱惠茵到河南延津县丰庄镇卫生院巡回义诊，一个重症肺炎患儿送来时刚停止了呼吸，她和护士赵喜雨轮流对患儿口对口呼吸并心肺复苏，半个小时后，患儿竟奇迹般醒了。为此，患儿父母各取两人名字中一字，为患儿改名“惠雨”。

他们不知道，早在1958年，钱惠茵就是上海第二医学院的保送生，学了5年儿科，放弃

了上海、北京等大城市抛来的橄榄枝，在河南汲县(今卫辉)这样一个县城一干就是53年。

他们不知道，钱惠茵把看病当成了使命，她拒绝现代通信工具，为的就是排除干扰，把更多的时间用于给病人看病。为了多看一个患儿，少上厕所，她数年来养成了不喝水的习惯，在诊室一坐就是一上午。

他们不知道，她每年直接教的儿科学学生就有60余名，总计培养超过千名的儿科医生分布在全国各地医院。

“我这一辈子就是给患儿看病”

6月11日，端午假期里，钱惠茵最后一次坐诊。她已80岁了，就在这天上午，她一口气看了45个患儿。“我一辈子就是给患儿看病。”钱惠茵常说，小儿是父母的命，是一个家庭的希望，把小儿的病看好了，就是拯救了一个家庭。

钱惠茵在新乡医学院是教授，在新医一附院是医生，不管哪个身份，她都会不厌其烦地说，儿科的病很简单，但变化快，重要的是用心。

钱惠茵给所有人的印象就是爱笑。坐诊时，她每天要看60名左右患儿，留给每个患儿的时间不到4分钟，但只要她的手搭在患儿额头，拿听诊器往肚上或者腿上一敲，家长的心马上就踏实了；一些患儿只要看到钱奶奶来了，竟能被涕为笑。

但她也发过火。每年她都要带60多名学生，在医疗过程中，哪个学生动作慢了，检查中出现了纰漏，她会毫不留情地批评，并告诫学生：一点失误都可能误诊，马虎不得。

严厉的批评之后，再手把手地教，钱惠茵教给学生的，不仅是医术，还有医德。她看不得医生收红包。早年困难时期下乡，百姓把最好的疙瘩汤端给她时，在南方大城市长大的她哭了，她知道他们不易，一场病就能从经济上打垮一个家庭。数年来，每次给病人看病，她能不做检查就不做检查，开的药



6月17日，钱教授在对一名患儿做最后的检查。

张廷 摄

也是相对便宜的。

有的患儿家长出于感谢，从医疗费中挤出二三元红包给她，她转身就替他们交了医疗费，但许多家长把她当亲人，她连让他们的一袋米、几个红薯也不拿。

最牵挂儿科的发展

6月17日清晨，新医一附院院史馆前。

动身离开前，钱惠茵再次来到了这里。从一个原点出发，又在这个原点坚守，一个当初只有5人12张病床的儿科，发展壮大为拥有300多张病床、7个病区的省级重点学科，从一个逼仄的科室，辐射到2.85万平方公里的豫北大地，钱惠茵推动了、见证了这一征程。蜗居在北方小城里的她，不在课堂里教授学生，就在门诊里把脉，抑或在病房里查房，53年从未停止。

53岁那年，钱惠茵评上正教授，这是迟来的学术肯定，之前是能让他则让，尽量照顾其他年轻的医生。

61岁那年，她退而不休，继续坐诊。近20年来，她虽“眼不花耳不聋脑子能使”，但体内之恙，多人不知。常年的劳累给身体留下了很多毛病。严重驼背，她血压高，肝功能也不好，还动过手术。有一次摔倒后折断了6根肋骨。钱惠茵的专业是小儿癫痫，她放心不下的，还是儿科的发展。中国有900多万癫痫病人，其中500万都在10岁以下。就像北来说，儿科医生的缺口将近一半。她曾在不同场合呼吁发展儿科，扩大儿科学学生的招生。

儿科主任来了，护士长来了，年轻的医生来了，他们都是钱先生的学生。在白与粉两色映照下，钱惠茵慈祥了半个多世纪的笑脸上挂着泪花……

