

高血压专病医联体在海南启动，用数字化手段防控高血压

## 血压太“调皮”？找“手机大夫”

## 热点

■ 本报记者 侯赛  
通讯员 冯琼

据统计，我国居民高血压患病率为23.2%，而这背后，脑梗、心梗等心脑血管病所造成的高死亡率、高致残率，让很多家庭面临着巨大的经济负担。

为有效控制高血压，更好地推广高血压防治规范化手段，11月17日，国家心血管病中心高血压专病医联体海南省中心启动会在海南省人民医院举行。启动会上，海南省中心及27家分中心获得授牌。

如今，国家高血压专病医联体海南省中心成立1个月。高血压专病医联体是如何发挥作用的，实现各地区优质医疗资源共享，普惠广大高血压患者的？记者对此进行了采访。



我国居民高血压患病率为23.2%  
高血压患者超过2.5亿人  
高血压患者的控制达标率仅为5.6%

## 医联体互助模式：用数字化手段防控管理高血压

“您来海南这段时间血压稳定许多，上次给您开的药可以继续坚持服用，不过还要记得及时测量血压数据，并上传到APP。”

12月11日上午，三亚市人民医院心血管内科副主任魏静从“高血压大夫”APP上获取了“候鸟”患者胡俊华一周的血压情况汇报，并及时地跟患者进行了随访。

而此时，国家高血压专病医联体海南省中心负责人、海南省人民医院心血管内科一级主任医师吴忠，也从同样一款APP上获取了魏静所管理的所有高血压患者的信息，并针对一些疑难高血压疾病的诊疗，给予魏静医生更多的指导和建议。

这是自11月17日以来，我省高血压专病医联体工作启动后的一个生动画面。

《第五次全国高血压控制状况调查》显示，近年来，我国居民高血压患病率一直呈上升趋势，高血压患病率为23.2%，这意味着，超过2.5亿人是高血压患者。然而，面对庞大的患者群，高血压的控制率却非常不乐观。中国开展的首个大规模心血管病人群筛查项目“百万人群项目”研究结果显示，我国高血压患者的控制达标率仅为5.6%。

在此背景下，在国家卫健委的指导下，由国家心血管病中心中国科学院阜外医院发起成立了国家高血压专病医联体，旨在优化医疗资源配置，加强各级医院高血压学科的交流合作，实现区域医疗资源共享，探索分级诊疗，提高高血压病的知晓率、治疗率和控制率，建立健全慢性病的防治工作体系。我省于11月17日加入了国家高血压专病医联体。

长期以来，跟全国大部分地区一样，我省高血压专病防治工作，同样也处于碎片化、放任自流式的状况，而国家高血压专病医联体海南省中心的正式启动，则是对既往模式正式

告别的开始。

“有了数字化的管理手段，配合双向转诊、远程会诊等先进的医联体互助模式，我们对高血压的管理就会像星火燎原一样，会覆盖到全省，延伸到基层，深入到高血压患者家庭，惠及高血压患者”。吴忠表示，在国家高血压专病医联体的带动下，海南省的高血压控制势必也会踏上一个新台阶。

“虽然我们省加入国家医联体较晚，但从目前项目的推动情况看，全省医疗行业对这项工作表现出十分积极的状态”。吴忠介绍，自海南省分中心启动以来，已经有65位医生加入到医生管理团队，不少医生的患者团队也已经渐渐庞大起来。

## “一个签约医生+统一线上协作平台”

那么，患者将如何从高血压专病医联体中获益呢？吴忠向记者详细介绍了医联体的运行操作模式。

“通过微信扫描医生的二维码，按照步骤注册登录，测量完血压后，将血压值输入并保存，每天向医生‘报到’。医生就能够第一时间通过‘高血压大夫’APP了解病人血压，并及时与病人沟通，非常便捷。”吴忠拿着手机向记者演示。

吴忠介绍，“高血压大夫”有患者端，也有医生端，医生可以通过手机，第一时间看到其管理的高血压病人的具体血压数值。针对一些疑难杂症的病例，可以选择让上级中心的医生进行远程会诊，或者直接将患者转诊到上级医院。

吴忠介绍，在医联体内，将畅通双向转诊通道，对下级机构上转的患者，协调资源，优先诊断、优先住院、优先检查。患者病情稳定和确定治疗方案后，转回下级医院继续跟踪管理。根据实际需要和具体情况，还会建设多学科远程会诊中心，依托医联体统一信息平台，开展以移动APP为主的轻量级的远程会诊。在医联体平台上，向患者提供相应的在线服务，逐步形成线上线下结合的持续服

务能力。

## 明年春节前启动各个市县分中心工作

随着高血压专病医联体工作的进一步开展，全省基层卫生机构将纷纷纳入到这个庞大系统中。

据了解，目前国家心血管病中心高血压专病医联体海南省中心正在制定对下级分中心和成员单位帮扶计划。利用省级中心优质资源集中的优势，通过技术帮扶、人才培养等手段，发挥对下级中心和成员单位的技术辐射和带动作用。

同时，省中心还将组织专家到下级分中心进行医联体技术帮扶，组织辖区内的医生到本单位进修和学习；建设本地高血压认证中心，依据国家高血压认证方案，对辖区内的医生开展高血压诊疗认证工作；建设高血压质控中心，依据医联体质控方案和平台数据，对各级分中心和成员单位，定期组织开展高血压治疗质量控制工作；还将指导各级医院、医生有针对性地进行质量改进。

吴忠表示，我省还将建立高血压质量管理体系和评价体系，规范高血压的管理模式；定时对基层和社区医生进行培训，不断提升基层对高血压的诊治水平；定期到基层举办义诊、出诊、查房、讲座，对普通人群和患者进行宣教；关注贫困人口的高血压防治工作，争取各方面资源进行精准扶贫。

据了解，在海南省卫健委的牵头发动下，预计2019年春节之前，我省将启动各个市县级分中心的工作，届时，全省的基层卫生机构将陆续进入这个庞大而精细管理的高血压专病管理系统。

谈到未来我省高血压防治工作，吴忠表示，虽然目前我省高血压专病医联体的工作已经正式启动，并取得了良好的开端，但是还需要在高血压研究上，进一步完善和努力。据了解，我省目前尚未设置独立的高血压诊疗中心或科室，高血压专科临床研究处于相对滞后的局面，未来希望在高血压的临床研究上投入更多力量。



## “高血压大夫”APP

“高血压大夫”APP是一款专为医生定制的移动服务软件。通过这款软件，医生可以随时管理病患，定期了解病患的身体情况，提供更好的治疗方案。还可以将了解采集的情况用于医学研究，提供智能随访、病例收集、患者管理服务。

通过微信扫描医生的二维码，按照步骤注册登录，测量完血压后，将血压值输入并保存，每天向医生“报到”，医生就能够第一时间通过APP了解病人血压，并及时与病人沟通。



## 健康资讯

## 海口明珠爱心献血屋扩建启用

本报讯（记者符王润 通讯员李玮）近日，海口明珠献血屋扩建启用，扩建后的海口明珠献血屋为木屋式设计，外形更为温馨时尚，占地48.3平方米，较之前的面积扩大了43.8%，采血位较原来更加宽大舒适。

据了解，已有19年历史的海口明珠献血点是海南首座街头献血屋，是我省无偿献血标志性名片，提供了全省30%的临床用血量。扩建后的海口明珠献血点按照国家卫健委采供血机构管理规范布局，严格划分各功能区，可以为市民提供更加舒适的献血环境和优质的献血服务。目前海口明珠爱心献血屋工作时间为9:00—20:30，广大爱心市民可以前往献血，体验扩建的献血屋带来的全新献血感受。

随着我省医疗卫生事业的快速发展，全民医保的不断覆盖完善、人口老龄化、二孩政策高龄产妇增多、大量游客入岛等因素，特别是近几年与国内优质资源合作办医以来，医疗临床用血出现了高速增长势头（每年15%—20%的增长率），造成血液供应不足的情况时有发生。目前，我省血液供应处于紧平衡状态，街头献血点数量过少是血液供需紧张的矛盾尚不能得到彻底解决的重要原因之一。

根据全省卫生健康工作总体规划，2018年新审批设立及调整海口市街头固定献血屋7个、流动采血车（点）5个，新增儋州市献血屋1个，并积极推进琼海、文昌、陵水等市县新增采供血一体化献血屋工作，让献血点逐步覆盖全省，让各市县的市民可以就近献血。

## 第二批省级中医重点专科评审会召开

本报讯（记者符王润）为进一步提升我省基层医疗机构中医服务能力，近日，由省中医药管理局组织的“海南省第二批省级中医重点专科评审会暨专科能力提升培训班”在海口召开，来自全省15家医院的28个专科参与了此次评审暨培训班。

据了解，此次评审工作会议暨专科建设能力提升培训会的主要任务是为我省评选出第二批省级中医重点专科，持续推进我省中医重点专科建设工作，培养中医重点专科及中医药临床科研领军人才。

据省中医药管理局副局长徐清宁介绍，我省省级中医重点专科建设项目自2016年启动以来，省委、省政府高度重视，并将其列为重点工作加以推进。2017年出台了《海南省贯彻〈中医药发展战略规划纲要（2016—2030年）〉实施方案》（以下简称《方案》），提出到2020年底，每个县级中医医院建设1个以上中医重点（特色）专科；到2030年底，每个县级中医医院建设3个以上中医重点（特色）专科。《方案》还强调要大力提升中医医疗服务利用，实施中医临床优势培育工程，要充分利用中医药技术方法和现代科学技术，提高急危重症、疑难复杂疾病的中医诊疗服务能力和中医优势病种的中医门诊诊疗服务能力与研究能力，依托现有中医医疗机构和中医科室支持形成一批国家和区域中医（专科）诊疗中心，在防治疾病中发挥示范作用。

## 校企联手开设“励志班” 资助贫困学子，培养护理人才

本报讯（记者符王润）近日，广发证券“一司一县”结对帮扶签约仪式暨金融扶贫培训班在海口举行，记者从会上了解到，2019年起，广发证券连续两年与海南健康管理职业技术学院合作开设“广发励志班”，以订单培养的形式，资助100名海南省建档立卡贫困户子女完成学业并顺利就业。

广发证券将与海南健康管理职业技术学院于2019年、2020年合作开设两期学制三年的“广发励志班”，资助海南省建档立卡贫困户子女完成学业并提供就业机会。海南健康管理职业技术学院有关负责人表示，针对我省就业实际需求，“广发励志班”将定向培养护理专业学生，未来将为省内外医疗机构输送一批护理专业人才。



健康周刊广告联系：  
17789778872  
投稿邮箱：  
hnrjzkz@qq.com

## 七旬老伯摔骨折 医生妙手换关节

## 病例档案

■ 本报记者 邓钰  
特约记者 司玉 通讯员 黄荣海

“谢谢！如果不是你们，我没办法这么快恢复。”近日，定安县雷鸣镇76岁的许老伯专门来到定安县人民医院，感谢他的主治医生团队。

今年10月28日，许老伯因摔伤致左股骨颈骨折来到定安县人民医院，该院外科团队于31日为他成功实施了微创髋关节置换术（DAMIS）。当天下午进行手术后，第二天上午许老伯便能下地行走。据了解，定安县人民医院此次实施的微创髋关节置换术，在我省的应用仍较少。

髋关节置换术后快速康复是目前关节科医生及患者普遍关注的一个话题，也是提高手术效果和病人满意度的重要指标，而快速康复的一个重要前提就是微创手术。定安县人民医院骨科主任张雄军率骨科团队率先在定安成功实施侧卧位前侧入路微创髋关节置换术，极大加快了患者的康复速度。

“与传统髋关节置换手术相比，微创髋关节置换术微创手术利用阔筋膜张肌和缝匠肌间隙，保持了髋臼后方软组织完整性，术中出血少，不损伤肌肉，手术后活动不受明显限制，患者恢复快，并发症少。”张雄军介绍。

“在开展此类手术时，常用的是侧卧位标准DAMIS，这种手术方式的优点在创伤更小、疼痛轻，术后



早期活动限制低或无限制，甚至可以下蹲、盘腿、跷二郎腿等动作。”张雄军表示，而这种手术方式对医生技术要求高，手术难度大，而且学习门槛高，还必须使用特制手术牵引床，不易推广应用。

经过改良，定安县人民医院在

为许老伯进行手术时，选用侧卧位前侧入路微创髋关节置换术，不但具有侧卧位标准DAMIS的优点，还具有不需特制牵引床和经济投入较少，易大范围推广等多重优势。

据统计，自10月31日首次成功实施微创髋关节置换术以来，定安县人民医院目前已成功开展3例同类手术。

“我们将不断致力于这项技术的研究和推广，今后为更多的患者治愈病痛。”张雄军表示，近年来，定安县人民医院狠抓人才队伍建设，医疗服务能力得到全面提升，现代医疗技术水平日臻成熟。侧卧位前侧入路微创髋关节置换术的成功开展，意味着定安乃至海南更多的患者在家门口就能安全、便捷地享受高质量的医疗服务。