

外感病、八纲证等病证首次纳入国际疾病分类 中医药走向世界迎来“里程碑”

脏腑系统疾病、外感病、八纲证、脏腑证等中医病证名称,成为国际疾病“通用语言”。近日,第七十二届世界卫生大会审议通过《国际疾病分类第十一次修订本(ICD—11)》,首次纳入起源于中医药的传统医学章节。世界卫生组织《总干事报告》指出,ICD—11 包括一个题为“传统医学病证—模块1”的补充章节,将起源于古代中国且当前在中国、日本、韩国和其他国家普遍使用的传统医学病证进行分类。

世卫组织传统医学、补充医学与整合医学处处长张奇表示,这标志着世卫组织对来源于中医药传统医学价值的认可,也是对中医药在中国、在国际上应用越来越多这一现实的认可。国内外多位专家表示,中医正式进入世界卫生体系是中医走向世界的“里程碑”。

获得国际通行证,有利交流与合作

国际疾病分类(ICD)是由世卫组织制定颁布的国际统一的疾病分类标准,它根据疾病的病因、病理、临床表现和解剖位置等特性,将疾病分门别类,使其成为一个有序的组合,并以编码的形式来表示其系统性。

“国际疾病分类使得疾病名称标准化、数字化,从而成为医疗、行政管理以及医疗费控制的重要依据。”上海市卫健委副主任、上海市中医药管理局局长张怀琼介绍,作为权威的国际标准,ICD 是各国政府在医疗、管理、教学和科研及制定政策中关于疾病分类的规范性标准,是卫生健康领域国际间进行交流的基础标准之一,更是世卫组织对全球卫生健康服务能力和水平评价以及进行国家和国际间统计的通用标准。一些国际会议文章交流、杂志在涉及疾病的诊断时,要求提供疾病的国际编码,甚至病人转诊时医院提供的病历摘要也被要求填写 ICD 的疾病编码。

传统医学一直缺少具有国际标准化的统计口径,导致传统医药的相关服务信息、资源状况等处于“信息孤岛”状态。项目主要负责人,上海中医药大学传统医学国际疾病分类与评价中心主任、上海中医药大学附属曙光医院传统中医科主任窦丹波教授介绍,ICD 第十一次修订之前,传统医学一直未被列入国际疾病分类体系框架内,缺少具有国际标准化的统计口径,这不仅阻碍了传统医药在全球的推广,也使国际疾病分类系统缺失了传统医药的卫生统计信息。传统医药纳入世卫组织国际疾病分类将改变这一格局。

张怀琼认为,此次里程碑式成果,使中医药在临床、科研、教育、管理、保险等领域拥有了国际标准化语言的“通行证”,对推动中医药国际化步伐具有划时代意义。

国家中医药管理局表示,ICD—11 的正式发布,有助于中国建立与国际标准相衔接并体现中国中医药卫生服务信息的统计网络,从统计分析的角度彰显中国中医药服务在人类健康服务中的能力和地位,有利于中医药国际交流与合作,促进中医药与世界各国医疗卫生体系融合发展,为世界各国认识中医药、了解中医药、使用中医药奠定基础,具有重要的现实意义和深远的历史意义。

保持中医独特性,不与体系相冲突

中医药传播到 183 个国家和地区,世界需要中医药。2009 年,基于全球范围内中医药越来越大的服

务量和市场,世卫组织意识到,在 ICD 体系中有符合传统医学需求的分类代码体系,由此提出在第十一次修订中增加传统医学章节,启动传统医学国际疾病分类项目。

国际疾病分类体系建立在现代西医体系之上,如完全照搬运用在中医学领域,就难免削足适履。经反复权衡,国家中医药管理局有关负责人认为,这是难得机遇,一定要搭上这列国际化的时代列车,决不能错过。在目录制订中,尽量保持中医的独特性,不与 ICD 体系框架发生冲突,以我为主,确保我国在国际传统医学领域的话语权和应有地位,维护中医药核心利益,让传统医学为世界人民造福。

2009 年受国家中医药管理局委托,上海市中医药发展办公室(现为上海市中医药管理局)承担了项目管理,天津中医药大学校长张伯礼院士、上海中医药大学教授严世芸等领衔项目审评专家团队 36 人,以及术语、信息、标准、分类等技术领域专家组若干,整个项目参与的全国专家近百人,遍布 26 个省。项目研究历时近 10 年,中国专家组创新地建立了“病、证内容模板和病证分类框架”。这一框架构建不仅反映了中医理论体系特点,符合中医传统医学病证内容,同时也兼顾了相关国家传统医学内容。据了解,传统医学章节共有具体疾病名 150 条、证候 196 条。

张怀琼透露,在确定首个人选 ICD 体系的传统医学时,我国的中医药曾面临其他传统医学的激烈竞争,中国、韩国和日本等国都提出了研究方案。鉴于我国的方案最符合中医药临床和理论体系,得到包括日本、韩国、澳大利亚及美国等国专家的认可,并获得 WHO 的采纳,最终在竞争中胜出。此次通过的 ICD 第十一版传统医学部分内容,就是中国方案。

今年 5 月,项目组上海专家在上海选取所有二级

以上中医、中西医结合医院,以及四所西医院,用 ICD 第十一版传统医学章节病证编码体系与中医相关国标代码库比较测试。在中医类医院内,病症编码体系疾病分类匹配率为 90.18%;证候匹配率为 71.77%,相关数据佐证了病证分类框架体系的科学性、合理性。

与医疗保险接轨,为决策提供支撑

《国际疾病分类第十一次修订本》计划 2022 年 1 月 1 日起生效。张伯礼认为,中医病证在现代医学疾病分类系统中占有一席之地,这是中医疗效和安全性证据被接受的前提,也是中医被世界接受的基础。传统医学为国际社会普遍接受还需更长时间。窦丹波表示,尽管中医等传统医学病证已经被纳入国际疾病分类,但在其中所占比例还很小,不到国内的 10%,有待不断完善、扩充。

张怀琼认为,通过 ICD 这一全球广泛运用的权威卫生信息统计平台,将有更充分的数据来反映各国巨大的传统医药服务市场和服务能力。

据悉,目前各国广泛基于 ICD 疾病分类体系,制定了医疗保险付费标准、传统医学国际疾病分类,为传统医学进入医疗保险体系奠定基础。窦丹波表示,世卫组织传统医学疾病分类体系作为境内外商业保险用于保险付费的标准,将推动中医药国际医疗服务更好发展。

张怀琼指出,ICD—11 纳入传统医学章节,促进了中医药服务统计信息的完整性、科学性和通用性,有利于今后整合国内中西医临床机构的临床诊断统计信息,为我国中医药事业科学决策和评价提供详实数据支撑,引领全球传统医药的发展。王君平



医务人员进社区,宣讲烟草危害

余姚市低塘中心卫生院的医务人员近日走进低塘街道西桥巷村文化公园,开展了“烟草和肺部健康”主题活动,广泛宣传吸烟危害健康的科学知识,劝诫市民远离烟草,努力养成无烟的健康生活习惯。王文苗

温医大团队获国际医学创新合作金奖

近日,国际医学创新合作论坛(中国—上海合作组织)在广西防城港落下帷幕。温医大教授瞿佳领导的眼视光学院医院团队荣获“杰出学术贡献”金奖。

据悉,此次论坛是上合组织成员国首次以促进医学创新合作为目的而举办的盛会,共有近千名来自上合组织成员国、观察员国、对话伙伴国等 21 个国家和地区的官员、专家学者与企业代表等参加了开幕式活动。论坛以“健康、合作、创新、共享”为主题,同时开展公共安全与应急救援、医药卫生政策、骨科、慢病防治、智慧医疗 5 个分论坛的主题活动。温医大眼视光学院医院副院长陈浩在慢病防治分论坛作题为“中国儿童青少年近视防控”的报告。

瞿佳领衔的眼视光学院医院团队创立了眼视光医学高等教育的“中国模式”和我国首家集眼病诊疗和视觉功能矫治为一体的眼视光医院,为推动眼视光医学教育和眼视光医学诊疗模式发展作出了重要贡献。目前该院已经形成了集医疗、教学、科研、产业、公益、推广为一体的眼视光体系,拥有国家临床医学研究中心、国家重点实验室、国家工程技术研究中心、教育部近视防控与诊治工程研究中心、国家卫健委视光学研究中心等国家级、省部级平台,医院位列中国医学科学院的“2018 年中国医院科技量值”(原中国医院科技影响力评价排行榜)科技产出全国眼科第一和 2018 年自然指数排行榜全国医疗机构眼科第一,牵头

组建全国眼视光联盟,覆盖 18 个省市、自治区近 2000 家单位。医院创新“中国眼谷——温州眼视光国际创新综合体”模式,致力打造眼健康领域的中国“硅谷”,未来将在推进中国眼视光产业生态建设、产业升级和区位优势聚集方面发挥重要作用。

近年来,温医大充分发挥医学学科优势,积极参与和推动与上合组织成员国的合作交流,开展医学专业人才培养、国民健康检查和科研课题等项目,近 3 年来已承接吉尔吉斯斯坦、阿富汗、格鲁吉亚等 3 批培训班,并于 2018 年挂牌成立了上合组织国际司法交流合作培训基地温州研修中心。

通讯员 缪立懿 陈浩 本报记者 徐慧敏

新河镇为 703 名低保户 免费筛查胃癌

温岭市新河镇后行村的健康公园近日显得格外热闹,来自各村居的低保人群在村居干部的帮助下,排队等待镇卫生院给他们进行免费胃癌筛查。

胃癌是严重伤害台州市民身体健康的恶性肿瘤之一。特别是一些低保户,他们的生活条件相对较差,健康意识不强,很多人的胃癌发现时就已经是晚期了,非常不利于治疗。

为提高低保人群早期胃癌的发现率,今年台州市把 45~70 岁低保人群胃癌免费筛查列入政府的十大民生实事项目之一。通过摸排发现,新河镇共有 703 名低保户列入免费胃癌检查。前期,镇卫计办、卫生院在全面宣传发动的基础上,于 5 月 16~17 日开展胃癌早期筛查。

当天早上 7 时,镇卫生院医生的工作桌一字摆开,热情接待筛查的低保人群,大家忙着登记、签字、抽血,重点进行血清学初筛,确定哪些是胃癌高危人群,哪些是低危人群。筛查完毕,义工已为空腹的低保人群备好早点。

据悉,如果自费去做这两项检查,费用在 1000 元左右,这次低保户的筛查费用则由政府全部买单。这次检查结果是高危人群的,温岭市将安排其到当地的定点医院进行胃镜检查,以确定是否患胃癌,这样可以做到早发现早治疗,让很多患者可以早日通过治疗完全康复。林绍禹

高尿酸血症患者 能吃豆制品吗?

“我尿酸高,高嘌呤的食物都不能吃,海鲜不能吃,肉汤不能喝,甚至连豆制品也不能吃,真是人生惨淡啊……”然而,真的像有些人感叹的那样,被很多人称为“三高”之后的“第四高”——高尿酸血症患者连豆制品都不能吃吗?

郑州大学第二附属医院内分泌科主任医师李青菊表示,想要解答这个问题,首先需要了解一下嘌呤、尿酸与痛风的关系。嘌呤是身体内存在的一种物质,在能量供应、代谢调节等方面起着十分重要的作用。尿酸是嘌呤代谢的产物,当尿酸浓度过高时,多余的尿酸就会堆积在关节以及一些身体组织中,引发痛风。大豆制品的确属于高嘌呤食物,但嘌呤是一种易溶于水的物质,在制作豆腐等各种豆制品的过程中由于需要去掉多余的水分,有相当一部分的嘌呤已经随着水分排掉了。而且家庭制作豆浆的时候,嘌呤浓度也会因为加入大量的水稀释而变低。因此,从豆腐、豆浆这样的食物中摄入的嘌呤并不会很多。豆腐干因为水分较低的关系,嘌呤含量要高于豆腐和豆浆,需要减少食用量。因此,不同的豆制品嘌呤含量是不一样的,高尿酸血症患者应当区别对待。

李青菊解释,与胆固醇相似,血液中大约 80% 的嘌呤是人体自行产生的。从饮食中摄入的嘌呤对血液中的尿酸含量影响并没有人们想象得那么大。此外,人体对不同食物中含有的嘌呤吸收率是不同的,很难判断各种食物对尿酸含量的具体影响。事实上,并没有强有力的科学依据证明不吃高嘌呤的食物可以降低尿酸或者治疗痛风,但临床医生也不推荐尿酸高的人无节制地吃。因此,对于高嘌呤食物强调是有选择地少吃而不是不吃。彭永强

换牙竟然要用钳子拔?

上世纪八九十年代出生的人,大多都有这样的儿时记忆:爸爸妈妈连哄带骗把一根绳子缠到摇摇欲坠的牙齿上,猛得一拍头,还没反应过来呢,牙齿已经被连根拔起,牙床上留下一个小小的窟窿。

然而在浙江大学医学院附属儿童医院口腔科主任阮文华看来,这种原生态的换牙模式越来越少见了,现在很多小朋友的乳牙都是牙科医生用钳子拔下来的,而且拔掉之后恒牙还可能长得参差不齐。

为什么原本简单自然的换牙变得越来越难?阮文华说,这跟现代人的饮食方式有关,很多家长在喂养时过于精细,反倒阻碍了下颌骨和肌肉的发育,进而影响到牙齿。阮文华说,他遇到过有的家长连花生都舍不得让孩子吃,觉得嚼花生太累了;吃水果只让孩子吃果汁、果泥。殊不知,咀嚼变少后,下颌骨和肌肉都没有得到充分的锻炼,骨架相对变小,积压了留给牙齿生长的空间,“就像一个凳子,一个人坐刚刚好,两个人坐就变得拥挤了。”

另一方面,饮食过于精细,乳牙得不到应有的锻炼和刺激,就懒洋洋地赖在牙床上不走了,也就是“乳牙滞留”。这时候,如果恒牙萌出位置、方向异常,就极易形成“双层牙”。张冰清 王雪飞



创新中国产业园·东新分园



创新中国产业园作为浙江省杭州市下城区未来发展“两轮驱动”的重要组成部分,引领高新技术产业向前推进,我们将着力把“产业园”打造为集信息软件、电子商务、物联网、生物医药、健康服务、新能源、节能环保等高新技术企业,以及科研设计院所、科技创新载体、科技金融等高新服务企业于一体的现代示范园区。我们诚邀您的加盟。

联系方式:杭州市下城区科学技术局
0571-85820615

园区概况

创新中国产业园东新分园暨智谷创新广场地处下城区善贤路 4 号,已规划地铁五号线, BRT 快速公交换乘中心,交通便利。总面积 27368 平方米,共地上四层,地下一层。

园区定位

以建设创新型科技园区、大学生创业基地为重点。为产业化企业、大学生创业、初创期的小微科技企业的孵化培育、服务式小型办公室等提供多种办公创业空间。

园区配套

公共服务大厅(含总台服务、洽谈区、小型会议室、大型多功能会议室、休闲吧、咖啡吧等)、内部食堂、健身活动中心、桌球娱乐室、顶楼足球场等。提供企业注册代办(大创免费代办)及财务委托管理,免费参加区组织的创业实训及一对一团队辅导等多种服务。旨在打造服务式创新广场,企业家们的创业俱乐部。

招商热线
钟先生 18105711266 0571-56920112



创新中国产业园·集品科创分园

创新中国产业园·集品科创分园坐拥杭州中央商务区,位于商业发达的和平会展中心东 300 米,交通便利,距地铁口仅 150 米。这里是创新创业的集聚地,这里是人才荟萃区,这里是杭州政策高地! 欢迎合作,欢迎加盟,多谢关注,推介有奖。

联系人:沈先生 电话 13958026342

