

## 开设介入病房是介入放射学发展的需要

王执民

十余年来介入治疗在我国迅速发展,已成燎原之势,从北京、上海、武汉、南京、杭州等大城市向全国幅射发展;由省市级医院向地市级医院发展,甚至在一些县和乡镇医院都开展了具介入雏型的治疗方法。介入操作技术也由普通导管技术向高精度技术发展,由原来仅在普通 X 线电视监视下发展到在 CT、B 超引导下进行介入治疗。治疗范围不断扩大,由血管性介入治疗发展到非血管性介入治疗。打破了原来内外科治疗的界限,正形成一个跨学科的新的边缘学科——介入放射学。由于其具有内外科治疗不可替代的优点,因而成为临床上重要的新的治疗手段。

### 一、开展介入治疗是临床治疗发展的需要

以对疾病治疗手段来分,大致分为内科药物治疗和外科手术治疗,但对某些疾病,上述疗法效果都不尽如人意,介入治疗就是在这种情况下逐渐发展和完善起来的一种新的治疗手段。如国内外大量临床实践已证实,对肿瘤采用动脉灌注化疗可以大大增高局部药物浓度,从而提高治疗效果,降低毒副反应,从发展趋势来看,动脉灌注化疗将会逐步取代全身静脉化疗治疗各期肿瘤。又如外周血管狭窄、闭塞、血栓形成、血管畸形、外伤性动静脉瘘、布-查综合征等传统的治疗方法是外科手术,但其创伤大,并发症多,死亡率高,但采用穿刺插管,血管腔内成形术,血管内支架等方法则创伤小,疗效好,治疗方法符合生理情况,安全而并发症少。因而介入方法逐渐成为这类疾病治疗的首选方案。从一定意义上说,介入治疗是传统治疗方法的进步,是为适应临床治疗的需要而发展的全新的治疗手段。

二、成立介入病房将会有利介入放射学的发展,有利于患者的治疗

介入疗法是以独特的各种介入性技术参与临床诊断治疗,是介乎内科和外科之间的第三临床学科。需要有特殊的设备和手段,有特定的对象和范围,因而为满足临床诊治的需要,成立介入病房已成为介入放射学发展势在必行的事。介入病房的成立将会有利于疾病治疗规范化,避免介入治疗与临床脱节甚至矛盾;有利于介入放射学基础、临床和介入材料的研究;有利于从事介入工作专业人材的培养,从而有利于介入事业的发展。

三、建立与完善介入病房是医院介入放射学科成熟的标志

开设介入病房需具备放射科室完成向临床科室的转换,这意味着放射科专业医师已具备诊治临床各有关疾病及并发症的能力,熟悉各种治疗手段包括药物对患病机体的作用,能识别和处理不同年龄患者常见加杂症,等等。这实际上是要求放射科医师完成一次全面的知识更新。这一转换不仅要求放射科医师自身努力,更重要的是医院领导要具有一种前瞻意识,要为放射科室的转化创造各种硬、软件条件。

在国家卫生部发布卫医司发(90)第 27 号“关于将具备一定条件的放射科改为临床科室通知”文件下达后,许多医院相继设立了介入放射病房,这是十分可喜的。介入病房自建立之日起就应建立一整套规章制度诸如三级查房等,对病史质量,诊治质量都应从严抓起,加强病房管理和专科护理。建立并逐步完善介入病房是一个医院介入放射学趋于成熟的标志。