

云南省二级医院开展介入诊疗项目的调查分析

丁 荣, 黄 明, 周劲梅, 杨银山, 赵 玲, 吴 浩, 吴起杰

【摘要】 目的 分析调查云南省二级医院介入治疗发展的现状和期待开展的技术, 充分了解二级医院介入治疗开展的情况, 以便更好地促进云南省介入放射治疗的健康发展。方法 2009 年 9 月—2012 年 12 月采用自制《云南省二级医院开展介入诊疗项目调查问卷》调查 52 家云南省地市级医院和县级医院, 并对 52 家医院开展介入治疗情况和期望开展的项目进行分析, 得出制约二级医院介入诊疗发展的因素, 结合全国及本地介入治疗发展经验, 提出改进措施。结果 共发放调研问卷 52 份, 回函 38 份, 有效问卷 38 份, 其中 34 家医院开展介入治疗, 4 家县级医院不具备开展介入治疗条件; 30 家医院开展肝动脉化疗栓塞术, 24 家医院开展局部动脉灌注化疗, 开展项目较少。另外, 有 41.7% 的被调查者期望开展下腔静脉滤器置入, 35.3% 期望开展 ^{125}I 粒子支架置入和肝癌的综合介入治疗, 32.3% 的基层医院期望开展消化道支架置入, 期望开展其他介入治疗技术的占 32.3%。制约二级医院介入诊疗项目开展的因素与介入设备短缺、人才梯队不合理等有关。结论 目前云南省二级医院开展的介入诊疗项目较少, 期望开展的介入技术在地市级医院和县级医院之间无明显差异, 但介入治疗需求量日益增加, 故二级医院介入诊疗发展空间大, 前景广。

【关键词】 介入治疗; 问卷调查; 现状

中图分类号: R4 文献标志码: A 文章编号: 1008-794X(2014)-01-0079-03

Investigation and analysis of interventional procedures being carried out in the primary hospitals in Yunnan province of China DING Rong, HUANG Ming, ZHOU Jin-mei, YANG Yin-shan, ZHAO Ling, WU Hao, WU Qi-jie. Department of Minimally - Invasive Interventional Therapy, the Third Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Tumor Hospital of Yunnan Province, Kunming, Yunnan Province 650118, China

Corresponding author: HUANG Ming, E-mail: huangming4328@sina.com.cn

【Abstract】 **Objective** To investigate and analyze the interventional techniques being employed or being anticipated to be adopted in the primary hospitals in Yunnan province of China in order to further promote the interventional procedures in clinical practice. **Methods** A total of 52 Yunnan provincial state hospitals and county hospitals were enrolled in this investigation. During the period from Sep. 2009 to Dec. 2012, questionnaires were used to find out the interventional techniques being employed or being anticipated to be adopted in these 52 hospitals, and the results were analyzed. The common clinical issues were discussed and the improvement measures were suggested. **Results** The number of effective questionnaire was 38 (38/52). Four county hospitals did not have basic condition to carry out the interventional technique, 41.7% of hospitals expected that they would be able to develop the technique of inferior vena cava filter, 35.3% of hospitals anticipated to employ ^{125}I seed implantation with stenting for liver cancer, and 32.3% of hospitals wanted to use digestive tract stent implantation. The difficulties to hinder the development of interventional techniques included the shortage of necessary interventional equipment and the irrational orderly system of professional succession. **Conclusion** The interventional procedures being carried out nowadays in the primary hospitals in Yunnan province of China are quite few. The difference in the interventional techniques being anticipated to be carried out between the municipal hospitals and county hospitals is not significant.

With the increasing demand of interventional treatment, the primary hospitals will have broad prospects in developing interventional treatment. (J

DOI: 10.3969/j.issn.1008-794X.2014.01.022

作者单位: 650118 昆明医科大学第三附属医院 云南省肿瘤医院微创介入科

通信作者: 黄 明 E-mail: huangming4328@sina.com.cn

Intervent Radiol, 2014, 23: 79-81)

【Key words】 interventional therapy; questionnaire investigation; current status

介入放射治疗是在各种现代影像设备的有效监控和引导下对疾病进行诊断和治疗的新学科,具有微创、高效等特点。伴随着医学影像和材料科学的不断发展,目前介入治疗与手术、放疗、化疗并列,已成为治疗肿瘤的诊疗手段之一,并具有广阔的发展前景^[1]。

1 对象与方法

1.1 一般资料

2009 年 9 月—2012 年 12 月对 52 家基层医院发放我院设计的《云南省二级医院开展介入诊疗项目调查问卷》表,内容包括二级医院是否开展介入诊疗、已开展哪些介入诊疗项目、期望开展的诊疗项目、制约该院介入诊疗项目开展的因素,以及需要我院提供的支持帮助等问题,旨在了解云南省二级医院介入诊疗的开展情况和期望开展的项目。调查对象为基层医院从事介入治疗的负责人,调查问卷经当地医院证实后回函。

1.2 统计学方法

采用 SPSS17.0 软件进行统计学分析,数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示,计量资料采用卡方检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

本次调研共回函 38 份,其中地州市级医院回函 18 份,县级医院回函 20 份,有效问卷共计 38 份。回函中 4 家县级医院不具备开展介入诊疗技术条件,其余 34 家基层医院均开展介入治疗。

34 家医院开展局部动脉灌注化疗,19 家医院开展肝动脉化疗栓塞术,其余介入诊疗项目较少开展。在问题“目前您觉得迫切需要开展哪些诊疗项目”的回答中,有 41.7% 的被调查者期望开展下腔静脉滤器置入,35.3% 期望开展 ¹²⁵I 粒子支架置入和肝癌的综合介入治疗,32.3% 期望开展消化道支架置入,期望开展其他介入治疗技术的占 32.3%。

在地州市级医院和县级医院中,期望开展下腔静脉滤器置入的分别为 7 家(38.9%)和 9 家(45%);期望开展下腔静脉滤器置入的分别为 7 家(38.9%)和 9 家(45%);期望开展 ¹²⁵I 粒子支架置入治疗恶性食管狭窄的分别为 9 家(50%)和 4 家(20%);期

望开展肝癌综合介入治疗的分别为 6 家(33.3%)和 6 家(30%);期望开展气管支架置入的分别为 9 家(50%)和 3 家(15%);期望开展肝血管瘤介入治疗的分别为 4 家(22.2%)和 8 家(40%);期望开展胆道支架置入联合动脉灌注化疗治疗胆管癌、胰头癌和壶腹部周围癌等恶性肿瘤的分别为 7 家(38.9%)和 4 家(20%)。地市级医院和县级医院在需要开展的介入治疗项目比例上差异无统计学意义 ($P = 0.139 > 0.05$)。

制约二级医院介入诊疗项目开展的因素包括:

① 介入设备短缺;② 介入治疗人才稀少;③ 介入治疗普及不够;④ 不能成立介入治疗病房。

调研回函中,23 家医院期望与我院介入治疗科在远程会诊、项目建设、现场手术指导、远程手术转播、学术交流和医师培训等方面进行交流。其中对医师培训和现场手术指导所占比例分别为 60.5% 和 52.6%。

3 讨论

随着介入治疗的飞速发展,全国各医院纷纷成立介入治疗科。介入治疗已经成为与内科、外科并列的治疗方法,尤其在肿瘤的治疗中具有重要的地位^[2]。目前,云南省地州医院大部分已开展肿瘤专科治疗,这为开展肿瘤介入治疗奠定了基础。

从调研结果可见,我省二级医院介入诊疗项目开展较少,大部分医院仅开展少量肿瘤介入的基本项目,与发达省份相比,有一定的差距。并且部分医院由于设备及人才短缺,尚不能开展介入治疗。我省地州市级医院需要开展的介入治疗项目比例与县级医院相比,总体情况相似,仍处在相对较低的水平。但地州市级医院对于开展下腔静脉滤器置入术和气管支架置入术的期望占较大比例。

3.1 制约云南省二级医院介入发展原因

3.1.1 介入治疗相关设备不足 由于介入设备价格昂贵,基层医院往往无力购买,调查中约 10% 的基层医院因无相应介入设备尚未开展介入治疗。由此可见医疗设备不足是制约我省介入发展的重要因素之一。

3.1.2 人才梯队不合理 我省从事介入诊疗者大多为放射专业医师经进修学习后开展介入治疗工

作,部分介入医师隶属于放射科的介入学组,仅少数是以临床医师组成的介入治疗科。虽然,影像学医师具有良好的影像诊断能力,但缺乏坚实的临床基础,而临床医师有坚实的临床基础却缺乏良好的影像诊断能力,从而导致云南省基层医院介入发展相对缓慢。

3.2 改进措施

3.2.1 全民普及介入诊疗观念 虽然介入治疗技术广泛开展,但很多患者甚至是医务人员对介入治疗不甚了解,故需努力、全面地推广介入治疗。

3.2.2 介入人才的培养 人才培养是学科发展的基础,也是学科发展的关键要素,一名合格的介入医师应具备影像诊断能力,在临床工作中积累理论知识和基本技能,并丰富临床经验,同时在介入治疗实践中积累介入基本操作技能。新型的介入医师既要具有坚实的临床基础又要具有良好的影像诊断能力,同时具备娴熟的介入技术和技能。无论是放射科还是临床科的介入医师都应接受临床、影像、介入三方面的理论和技能培训。招收介入放射进修医师,通过介入诊疗系统培训,使进修医师能较熟练地独立完成介入放射的基本操作,并掌握介入放射的基本理论,进修结束后回原单位能够顺利开展常规介入工作,从而改变我省基层医院介入医师缺乏的现状^[2],促进我省介入治疗的大力发展。

3.2.3 建立远程教育系统 建立远程医学教育系统,旨在借助通讯手段,建立一个方便、直接、灵活、高效的教学网络,为更多人提供受教育的机会。通过高清晰医学影像传输,可以实时交互进行广泛的放射诊断及手术展示,以及开展学术交流和讨论,使学习和交流无时间和空间的限制。

3.2.4 成立介入治疗病房 随着介入治疗的广泛开展,成立介入病房是介入治疗学科健康长远发展的保证^[3-4]。介入病房不能如期成立也是制约我省基层医院介入治疗发展的原因。我院在领导的大力支持下,充分利用人员、设备的特殊优势,于 2005 年成立微创介入病房,拥有床位 30 张,开展了对各种原发肿瘤和转移肿瘤的介入局部化疗和栓塞治疗、消化道梗阻的支架置入、局部血管内灌注化疗、组织间粒子置入、经皮椎体成形术、神经毁损等治疗,

同时开展对肝脏、肺肿瘤的射频消融治疗。成立病房后,我院介入治疗得到快速的发展,平均每年手术量为 1 200 余台,取得了良好的社会效益,同时引进专业队伍,科室医师既是临床医师,又是介入治疗医师,使每例患者得到专业诊疗。按照医院临床科室的管理,实行三级医师负责制,把每例患者的治疗都当作一个系统工程,患者从入院到围手术期和术后并发症的处理都需有本科医师系统序贯处理,责任明确,落实到位,减少医疗差错的发生^[5]。对介入术后常见并发症及处理积累了宝贵的经验,使介入医师对手术适应证的把握更为准确,对术后可预见的并发症能及时处理。因此,介入病房的成立是制约介入治疗健康发展的关键因素之一。

3.2.5 加大资金投入 介入设备价格比较昂贵,没有充足的资金很难开展,故需要相关部门的支持。在基层医院引进介入设备和大力开展介入诊疗是有效促进我省介入治疗健康发展的保证。

综上所述,随着社会经济的发展,人们对医疗水平的要求越来越高,代表新技术、微创的介入医学备受青睐,云南省基层医院介入治疗的发展势在必行,而且空间大、前景广。另外,介入医学的开展需要大量人力物力的投入,目前在云南省基层医院介入基础薄弱的环境下,大力开展介入治疗仍需要一定的时间。

[参 考 文 献]

- [1] 李天晓. 大力推动介入放射学学科化发展 [J]. 介入放射学杂志, 2008, 17: 269 - 271.
- [2] 何仕诚, 郭金和, 方 文, 等. 介入放射学专业进修医生教学的体会[J]. 现代医用影像学, 2004, 13: 92 - 93.
- [3] 苏洪英, 徐 克. 介入病房对介入放射学学科发展影响的研究 [J]. 介入放射学杂志, 2008, 17: 357 - 358.
- [4] 许 健, 易学明, 曹建民, 等. 以人为本加强介入病房的管理与科研开发[J]. 中国医院, 2004, 8: 16 - 17.
- [5] 韩国宏, 何创业, 殷占新, 等. 外周介入医师培养和学科建设模式初探[J]. 西北医学教育, 2006, 14: 482 - 483.

(收稿日期:2013-05-05)

(本文编辑:侯虹鲁)