

近日,在崂山区金家岭街道社区卫生服务中心,65岁的王先生在医护人员耐心指导下,对着肺功能检测仪规律呼吸,检测数据通过AI设备直接上传至慢阻肺检测管理指导平台,由人工智能大数据模型即时研判,检测结果很快反馈到基层医生手中:王先生患有阻塞性通气功能障碍,需要到上级医院进一步检查。

这一幕,正在青岛越来越多的基层医疗机构里发生。近年来,青岛依托“三高一慢”市办实事项目,已完成240万名40岁以上人群的慢阻肺问卷调查和34万名高危人口的肺功能检查。但筛查只是起点,真正难的是怎么把患者“管起来”。

根据2026年市办实事部署,今年计划为不少于1万例老年慢阻肺人群建立全周期健康管理档案,一年提供4次规范随访;落实家庭医生签约服务,为慢阻肺人群提供个性化健康评估、健康指导和用药指导,依据肺功能实施分层管理。从“找到人”到“管起来”,一场覆盖筛查、随访、康复的全链条接力正在全面展开。



■韩伟(右二)带领团队与研发工程师沟通呼吸训练仪设计细节。 黄飞摄

在全国率先将慢阻肺病患者健康服务纳入基本公卫项目,打造覆盖筛查、随访、康复全链条的数智管理体系

筛查240万人之后,青岛如何将慢阻肺病“管起来”

□青岛日报/观海新闻记者 黄飞

被忽视的慢阻肺:管不起来的患者

让基层接得住:信息化平台与能力提升

慢阻肺是我国最常见的慢性呼吸系统疾病之一,全国每年因该病死亡超过91万人。然而,社会对它的认知远远不足——公众知晓率不足10%,仅不到3%的患者知晓自身病情。大量患者直到出现明显呼吸困难才首次就医,此时肺功能往往已损失过半。

要改变这一现状,早筛早管,将慢阻肺患者纳入系统化健康管理迫在眉睫。2024年9月,国家卫生健康委等部门联合发文,将慢阻肺病患者健康服务正式纳入基本公共卫生服务项目。而青岛则提前一年起步——2023年,青岛率先将慢阻肺病纳入基层慢病多病共管范畴,成为市办实事的重要惠民举措,建立起“三高一慢”三级协同、医防融合的一体化慢病管理服务新模式。青岛的相关经验做法入选国家基层卫生综合改革典型案例。

然而,在市办实事启动前,大部分基层医疗机构对慢阻肺缺乏系统管理,既缺设备,又缺懂操作的人。在全市范围内开展慢阻肺筛查,不仅需要给基层医疗机构添置大量肺功能检查设备,更需要对基层医生开展专业化的培训指导。

面对这一难题,青岛从顶层设计入手,构建起覆盖市、区、基层三级的慢阻肺管理体系。市级层面由青岛市市立医院、市第三人民医院及疾病预防控制中心组成技术指导中心;区市相应建立由医院和专业公共卫生机构组成的技术指导体系;基层则由社区卫生服务中心和镇街卫生院作为服务网底。全市社区卫生服务中心和镇街卫生院已全部配备肺功能检测仪等设备,借助人工智能为慢阻肺筛查随访赋能。

近年来,青岛已完成240万名40岁以上人群的慢阻肺问卷调查和34万名高危人口的肺功能检查,累计服务慢阻肺高危及确诊人群6.1万人,初步摸清了全市慢阻肺发病底数。

“筛出来”只是“管起来”的第一步,其关键是让基层有能力接住患者。

作为市级慢阻肺健康管理指导中心负责人,青岛市市立医院副总院长韩伟带领团队采取双管齐下的策略:一方面,联合设备厂家开发操作更简化的智能肺功能仪,压缩流程、降低使用门槛,让基层医生和患者都能轻松完成检测;另一方面,依托慢阻肺检测管理指导平台,在设备终端嵌入远程质控功能——检测数据通过AI设备实时上传至平台。

“现在数据一上传,后台专家就能看到,可以及时指出问题,必要时退回重新检测。筛查数据必须是准确的,不然后续的管理和干预都是空中楼阁。”韩伟说。

与此同时,覆盖全市基层的慢阻肺智能管理平台也已搭建起来,可实现筛查、诊断、治疗、随访全流程数据贯通,让“管起来”有了技术底座。患者每次检测、随访、用药调整全部记录在案,家庭医生可实时查看辖区内患者的康复进展,系统自动提醒随访时间,推送个性化健康指导。以此为基础,韩伟团队打造的“基于共病理念的呼吸慢病机制研究和管理平台建设”项目,荣获青岛市科技进步奖一等奖。

数据印证了变化。慢阻肺防治体系建立后,能解读肺功能报告的基层医生比例从8.5%提升至64.86%,会指导吸入药物使用的从62.13%升至84.67%,能指导肺康复锻炼的从52.49%升至67.57%。

当前,这套体系尚处于“管住”层面——把患者纳入系统、规范用药;而“管好”的核心,是在此基础上实现全周期的动态管理、个性化的精准干预和持续有效的居家康复,真正让每一位慢阻肺患者都能获得全链条的照护。

今年年初,青岛通过梳理2023—2025年慢阻肺筛查人员清单,精准锁定了本年度

随访对象。在此基础上,2026年市办实事提出“一年4次规范随访”“依据肺功能实施分层管理”等更高要求,明确将管理重心从“纳入系统”转向“精准服务”。

今年上半年,青岛已经对1.58万名老年慢阻肺患者完成年度两次随访,根据病情为9014名患者进行了肺功能检查,确保提前有效干预,提高了患者的生活质量。

管得更好:居家康复实现真正闭环

从“管住”到“管好”,真正的挑战在于患者离开医院之后怎么办。

慢阻肺患者康复需要持续的呼吸训练、气道廓清和抗阻运动。但现实是,患者一出院便与医生“断联”,治疗依从性无从追踪,康复效果无法评估。

为此,青岛依托家庭医生签约服务,为慢阻肺患者构建起“医—社—家”三级联动的慢病管理模式。在患者知情并同意的前提下,基层医疗卫生机构为慢阻肺患者建立健康档案并定期更新个人基本信息、体检信息和其他相关医疗卫生数据,为精准服务和个性化健康指导提供依据。

家庭医生也与患者签订慢阻肺基本服务包,定期提供健康提醒、健康指导服务,根据患者病情控制情况有针对性地增加服务次数。基层医疗卫生机构根据每次随访情况对慢阻肺患者实施分层管理——对于有急性加重症状的患者,及时启动转诊流程,上转至紧密型医联体牵头医院诊疗。

签约服务、建档管理和分层转诊,确保了患者日常有人管、病情有处转,这是全市慢阻肺健康管理的基本盘。真正要实现“管好”,还必须解决患者居家康复这一最薄弱环节。

在市级技术指导体系的支撑下,作为全市慢阻肺健康管理牵头单位的市立医院,由韩伟带领团队,拿出了更具突破性的数智化方案:将康复场景从医院直接搬到患者家

中,构建起一套包含呼吸训练、气道廓清、抗阻运动的多模块居家康复智慧体系。韩伟团队与医疗器械企业合作,将方案转化为可落地的智能设备——家用版呼吸康复训练仪,虽然没有医用版精准,但家用版性价比更高,更适合慢阻肺患者居家训练。

具体而言,家用的呼吸康复训练仪与患者身份证绑定,康复处方由医生端远程推送。设备自动记录每次训练的强度、时长和完成情况,数据实时回传至社区家庭医生系统。医生可据此评估患者依从性和康复进展,动态调整方案。“现在设备在家、数据在线,医生能看见,这才是真正的闭环管理。”韩伟说。

这套“医—社—家”三级联动的慢病管理模式,将在多个社区试点落地。家庭医生签约服务与智能设备数据打通后,基层医生对患者不再是“盲管”,他们能看到患者在家中的真实康复状态,随访也从“打电话问问”变成了“数据说了算”。基于对“居家康复的智能化实现”的探索,韩伟团队2026年获批国家科技部重大专项支持。

与此同时,青岛还将慢阻肺防治的关口进一步前移——推动戒烟。基层医疗卫生机构在开展慢阻肺随访服务时,详细询问患者吸烟情况,并将日吸烟量记录在案,同时开展戒烟健康教育,评估吸烟者的戒烟意愿及烟草依赖程度,筛选出戒烟干预人群,基层医疗机构帮助制定个性化戒烟计划,并结合慢阻肺随访工作开展戒烟干预随访。基层医疗机构还会将需要进一步临床干预的戒烟者转诊至上级医疗机构的戒烟门诊,开展强化干预。

慢阻肺健康管理是一场“长跑”。把患者纳入系统只是开始,让康复延伸到家庭、让数据持续流动才是关键。从青岛市科技进步一等奖到国家科技部重大专项支持,从覆盖240万人的筛查到1万例全周期管理病例,青岛正构建起全周期、全方位的慢阻肺健康管理服务体系。“长跑”的终点,是一个个慢阻肺患者不必反复住院,能够在家门口甚至在客厅里完成规范化的治疗与康复。

第六批援汤加医疗队返青

援外期间接诊门急诊患者3026人次,完成手术352台

本报讯 近日,第6批援汤加中国医疗队全体队员圆满完成为期一年的援外医疗任务,平安返抵青岛。

按照国家、省、市卫生健康委工作部署,来自青岛市市立医院、青岛市精神卫生中心的6名医生组成第6批援汤加中国医疗队,于2025年7月远赴汤加执行援外医疗任务。队员们全力破解当地医疗发展难题,交出一份亮眼

的国际医疗援助答卷。医疗队深耕维奥拉医院临床一线,累计接诊门急诊患者3026人次,管理住院患者1350人次,完成手术352台、麻醉434例,抢救危重患者15例,出具超声、病理专项报告超5200份。

考虑到汤加医疗技术薄弱的现状,医疗队因地制宜开展特色诊疗,填补当地多项技术空白。通过手把手带教、常态化专业培训,助力153名当地医护人员提升业务能力,夯实当地基层医疗服务根基,为汤加卫生健康事业发展留下“带不走的技术力量”。

为打通医疗服务壁垒,惠及更多偏远民众,医疗队创新构建“社区义诊+外岛巡诊+驻地常态化义诊”服务模式,深入汤加主岛及偏远外岛开展公益医疗服务。全年累计开展义诊巡诊23次,服务群众1494人次,服务范围覆盖当地居民、在汤华人华侨及汤加政府公职人员,让优质医疗资源惠及更多人

群。扎实的工作成效、真挚的跨国医者担当,获得中国驻汤加大使馆、汤加官方及社会各界的高度认可与广泛赞誉。医疗队累计收到多国机构、民众送来的感谢信与锦旗数十份,相关先进事迹被海内外媒体报道近百次,被官方提名参评汤加国王勋章,充分展现了中国医者的专业素养与大国大爱。

(黄飞)

64家医疗机构实现门诊慢特病即时审批

“走进市办实事、见证民生项目”医保专题活动举行

本报讯 近日,青岛市医保局组织开展“走进市办实事、见证民生项目”医保专题活动。市人大代表、政协委员、市民代表,定点医疗机构代表、媒体记者等来自社会各界的30余人,实地见证医保领域民生实事落地惠民实效。

今年上半年,青岛全面推开二级及以上医院门诊慢特病院端即时审批,全市64家医疗机构实现“认定不出院、办结算等待”,上半年累计办理慢特病审批2.51万笔。此外,医保个账线上购药实现全域覆盖,打造“手机点一点、药品送到家”便民服务,目前全市线上购药定点药店超2000家,覆盖46家连锁药企,累计交易260余万笔、总金额1.16亿元。与此同时,参保扩面、基金监管、长护险提质、数智医保建设、多层次保障体系打造等重点工作同步稳步推进,多项惠民指标走在全省前列。

在医保个人账户线上购药实操演示环节,医保工作人员展示了美团、京东、淘宝闪购三大平台医保结算流程。代表们围绕优化医保便民服务、升级民生实事举措畅所欲言,并在青岛市市立医院东院区实地观摩门诊慢特病一站式审批专窗,详细了解系统改造、流程精简、群众办事体验等落地运行细节。

(黄飞)

解决带娃看病“停车难” 青岛市妇女儿童医院推出代泊车服务

本报讯 暑期就诊高峰来袭,青岛市妇女儿童医院门前车流骤增。近日,为进一步破解“停车难”,让就医更高效,妇儿医院与滴滴出行联合推出代泊车服务,减轻家长的停车焦虑,把更多时间留给诊疗与陪伴。

代泊车业务试运行首日,医院门口的指定交接点位上,身着统一工装的滴滴代驾司机有序等候,不少家长第一时间体验到这项便民服务。家长只需将车钥匙交给代驾司机,无需陪同寻位,即可带着孩子迅速进入院区就诊。代驾司机会将车辆稳妥停放至指定停车场,停好车后再联系家长交回钥匙并交代停车地点。

据悉,现阶段代泊车服务支持现场下单,后续医院还将上线小程序预约功能,实现提前预约、随到随交车,服务持续升级,进一步提升就医出行便捷度。

青岛市妇女儿童医院持续从患者需求出发,从小切口破解就医难题,不断丰富便民服务。此次引入专业代泊车服务,把暖心服务延伸到院前出行环节,是医院优化就医体验,践行儿童友好、生育友好理念的生动实践。(黄飞)

整合多学科资源制定综合方案 北大人民医院青岛医院开设儿童过敏特色专病门诊

本报讯 记者从北京大学人民医院青岛医院获悉,该院开设儿童过敏特色专病门诊3个月来,累计服务患儿近千人次。该门诊整合多学科资源,提供从筛查、评估到长期管理的连续性服务,覆盖0到14岁儿童常见的呼吸道、皮肤及消化道过敏相关疾病。

很多孩子反复咳嗽、晨起打喷嚏、揉鼻子揉眼睛,久治不愈;身上频繁长湿疹、荨麻疹,瘙痒反复发作,越抓越严重;喝奶、吃辅食后频繁腹胀、腹泻、呕吐,肠胃总是不舒服……这些症状的背后往往与儿童过敏相关。家长常需辗转儿科、皮肤科、呼吸科、消化科等多个科室,就诊流程相对分散,增加了就医负担。儿童过敏特色专病门诊实现专病专治,聚焦0到14岁儿童过敏性疾病,针对性解决孩子呼吸道、皮肤、消化道三大类常见过敏问题。

该门诊配备全套专业儿童检查设备,开展多类安全、适配儿童的专项检查,快速明确患儿的过敏类型、过敏程度,为后续个性化治疗、饮食护理、日常规范方案提供科学依据,避免盲目用药、盲目忌口、反复过敏。

该门诊成熟开展标准化的舌下和皮下脱敏治疗,从源头改善过敏体质,并结合患儿年龄、症状及体质特点,制定涵盖评估、干预、饮食指导和随访的综合方案。(黄飞)

为市民送上夏季健康“防护锦囊”

青岛市卫健委举行“鲁医健康说·时令与健康”系列健康知识发布会

7月28日,青岛市卫生健康委举行“清凉一‘夏’护佑健康——‘鲁医健康说·时令与健康’系列健康知识发布会”,围绕汛期防疫、输入性蚊媒传染病、病毒性肝炎预防、儿童暑期健康管理及大暑节气过后鼻腔养护等热点问题,邀请多位专家为市民送上夏季健康“防护锦囊”。

防汛防蚊防肝炎 把好“入口关”与“防虫关”

当前正值“七下八上”防汛关键期,市卫生健康委传染病监测预警处副处长张泉提醒,暴雨洪涝过后,市民要严把饮食饮水安全,只喝煮沸水、瓶装水,不吃被洪水浸泡或霉变的食物;及时清理居家环境,科学防蚊灭蝇灭鼠;注重个人防护,避免光脚涉水,接触积水时穿胶鞋戴手套,皮肤破损后立即冲凉消毒,出现红热肿痛或发热须及时就医;防范溺水、触电及动物咬伤等意外伤害,被猫狗抓咬伤后应立即用肥皂水冲洗伤口15分钟以上,并尽快接种狂犬疫苗。

针对出境游,青岛海关卫生检疫处三级主管韩斯嘉介绍了登革热、基孔肯雅热和寨卡病毒病三种常见蚊媒传染病,并明确回应,只有携带病原体的蚊虫叮咬才可

能传播疾病,并非被蚊咬就一定会得病。她建议出境前了解目的地疫情、备足驱蚊液和浅色长衣裤;旅行中喷涂有效驱蚊剂、住宿使用纱窗蚊帐。返回后,市民若出现发热、乏力等不适症状,要主动向海关工作人员申报,配合做好体温检测与医学排查等措施。

针对病毒性肝炎,市疾控中心免疫规划所主任医师杨峰指出,甲肝和戊肝主要经消化道传播,把好“入口关”、饭前便后勤洗手、不吃生食不饮生水是关键。甲肝疫苗已纳入扩大国家免疫规划,18月龄儿童可免费接种。乙肝则通过血液、母婴和性接触传播,接种疫苗是预防乙肝最有效的措施。我国已为新生儿提供免费乙肝疫苗接种,乙肝表面抗原阳性者的家庭成员、医务人员、经常接触血液的人员、免疫功能低下者等高风险人群,也建议主动接种疫苗。杨峰特别澄清:乙肝病毒不通过日常握手、拥抱、共餐等无血液暴露的接触传播。丙肝和丁肝虽无疫苗,避免血液暴露、注意个人卫生等措施同样适用。

孩子发热别“捂汗” 暑期健康管理要科学

“儿童发热,绝不能吹空调、必须捂汗退

烧”,这一传统观念被市妇女儿童医院感染科副主任医师张艳辉明确否定。她解释,儿童体温调节中枢尚未发育成熟,夏季环境温度偏高,孩子发热时如果密闭房间、高温闷热、穿衣过厚、不开空调,身体热量无法正常散发,极易引发高热不退、脱水、热性惊厥、热 rash 综合征等。正确的做法是保持室温凉爽,空调设在26℃、避免冷风直吹,让孩子穿透气棉质衣物,少量多次饮温开水,通过物理散热辅助退热,必要时遵医嘱用药。

暑期儿童暂时离开校园,容易出现作息紊乱、饮食不当等问题,张艳辉提醒家长,夏季是肠胃疾病高发期,孩子的日常饮食应保持清淡、规律、温和的饮食习惯,多吃清热健脾的时令果蔬、杂粮,少食多餐,杜绝暴饮暴食,尽量少吃高热量零食,增加粗粮配比,同时注意饮食卫生。坚持每日适量户外活动,但不要盲目节食。

专家还建议家长管理好孩子对电子产品的使用,手机、平板等电子产品单次使用不超20分钟,每日累计不超1小时,遵守“20—20—20”用眼法则:每近距离用眼20分钟,抬头眺望6米(20英尺)外远方至少20秒。为了防止溺水伤害,家长不要让孩子私自下水游泳,须家长陪同并选择正规场馆。

大暑护鼻有妙招 空调房里巧养生

大暑节气高温闷热,频繁进出空调房让不少人打喷嚏、鼻塞、流鼻涕甚至流鼻血。即墨区中医医院耳鼻喉科医生辛华分析,冷热交替刺激导致鼻黏膜反复充血水肿、空调房干燥与过滤网尘螨霉菌积聚、辛辣冷饮过度诱发“内热”,是夏季鼻部不适的三大主因。

针对网上流传的“鼻塞就多吹冷风通鼻”“自制盐水洗鼻消炎见效更快”等误区,辛华特别澄清,冷风仅能短暂收缩血管实现临时通气,长期直吹会持续刺激鼻黏膜,加重水肿,使鼻塞问题反复加重。高浓度盐水渗透压超标,会灼伤脆弱的鼻黏膜,破坏鼻腔天然黏液保护层,会越洗越干、反复出血,不可长期使用。

如何帮助鼻腔恢复健康状态?辛华建议,调整空调出风口,不要直吹面部,空调温度设置不低于26℃;在桌旁、卧室放置加湿器或一杯温水,将空气湿度维持在40%到60%。市民一旦出现流鼻血,应保持头部微微前倾,手指捏紧鼻翼5到10分钟可以止血,严禁仰头,避免血液倒流呛咳。