

守护肾脏病“生命线”

北京大学人民医院青岛医院“国家队”精准诊断与个体化治疗贯穿全过程



据中国慢性肾脏病流行病学调查结果显示,我国成年人群中慢性肾脏病的患病率高达10.8%,也就是说几乎每10个成年人就有1个患慢性肾病。肾脏病有“沉默的杀手”之称,由于症状不明显,很容易被人们忽视,导致不少人发现自己患病时,已经病得较重,因此精准与规范诊疗尤为重要。北京大学人民医院肾内科已有40多年的历史,依托于“国家队”实力与同质化管理,如今北京大学人民医院青岛医院(青岛妇儿医院城阳院区)肾内科从前期的精准诊断,到给予肾脏病患者全程个体化治疗、一体化管理,在短时间内建立起完善的诊疗手段与能力,以精湛的技术与服务赢得患者信赖。



门诊室内隋准教授与患者耐心沟通。

心系肾病患者“风雨无阻”

2021年7月,北京大学人民医院青岛医院正式启用。目前,北京大学人民医院医疗及管理团队长期进驻北京大学人民医院青岛医院。在北京大学人民医院青岛医院(青岛妇儿医院城阳院区)开展坐诊、疑难病例讨论、科室专业调研等工作,开启了“国家队”常驻岛城的历史。2022年10月,北京大学人民医院青岛医院入选全国第四批、全省首批国家区域医疗中心建设名单,让岛城市民在家门口就能享受顶尖医疗专家的国家级优质医疗技术。

北京大学人民医院医疗及管理团队由胸外及胸部微创、血液病、严重创伤救治三大院士团队领衔,涵盖北京大学人民医院所有重点学科、优势学科和医务护理等管理团队。进驻后专家团队将从以往定期来青转为长期在青工作,采取3+N学科输出模式,依托北京大学人民医院三大院士团队、2个国家医学中心及临床医学研究中心、25个国家重点专科、11个教育部重点学科、5个北京大学研究所和4个北京大学研究中心,建设“成规模、成体系、成品牌、成辐射力”的重点学科群和达到国内先进水平的医疗、科研与教学高端平台。

的诊疗方案,一边想方设法提高大家维护肾脏的意识。

隋准教授从事慢性肾脏病研究多年,在慢性肾小球疾病、肾脏血管疾病、高血压、糖尿病肾损害等疾病上都有一定研究,特别是在慢性肾脏病的综合管理方面有较为丰富的经验。近10年,在他的带领下建立北京大学人民医院慢性肾脏病门诊及管理系统,负责慢性肾脏病门诊的日常诊疗。现在,作为北京大学人民医院青岛医院肾内科主任,在青岛医院的诊疗也成为了他工作的重要之重。每周“风雨无阻”地奔波在京青两地,雷打不动地在北京大学人民医院青岛医院常态化坐诊、查房、带教,成为了许多慢性肾脏病患者最信赖的专家朋友,全心守护岛城及周边肾病患者的健康。

精准个体化 贯穿治疗全过程

在肾内科,即使是同一种疾病,其临床表现也可以不尽相同;又或者症状虽然相似,但因病理类型不同,治疗方案也可能完全不一样。

今年3月,隋准教授门诊来了一位冯先生,泡沫尿已困扰其多年,最近一年还出现眼睑及双下肢反复浮肿,他曾辗转于多家医院,但反复发作的病情均未得到有效控制,24小时尿蛋白定量总蛋白是正常范围的180倍。

隋准教授详细询问和了解患者发病经过,完善相关检查,最终明确了肾病综合征的病理类型。此时制定针对性治疗方案是治疗疾病的关键,经过规律监测病情和调整用药,在8个月的规范治疗

提升区域肾脏医学实力

北京大学人民医院青岛医院“国家队”精准诊断与个体化治疗贯穿全过程



隋准(右一)教授与团队交流讨论。



专家团队查房。

精通“十八般武艺”

“肾脏是人体最大的排泄器官,肾脏疾病跟其他很多科室都有交叉。因为很多肾病患者,都合并高血压、糖尿病等疾病,甚至并发骨科、血液科等其他学科的疾病。”隋准介绍,有些肾内科患者转诊自其他科室,这些患者往往先去其他科室就诊,检查发现他们有肾脏方面的疾病,于是就转到肾内科,诊治这样的患者难度比较大,对医生个人能力要求也比较高。因此作为一名肾脏内科医生,需要学习和了解很多其他科室的相关知识。

“肾内科注重学科建设、人才培养及医疗质量和安全,着力打造服务品牌,更好地为青岛乃至周边地区患者提供高效、优质的医疗服务。”隋准说道,每当看到那些原本身体情况较差的病人,抱着全家的希望远道而来求医,最终经过团队努力,在北京大学人民医院青岛医院得到了很好的救治,病情明显好转。随后又按照治疗方案陆续推进,目前患者病情稳定,原本的水肿等不适症状均得到了缓解。

今年8月份北京大学人民医院青岛医院举行义诊公益活动时,有一位从外地赶来的张先生令隋准教授印象深刻。今年35岁的张先生诉说:水肿已困扰他20多

年,在当地医院就诊时,被告知是“原发性肾病综合征”,治疗后仍反复发作,2年前他做24小时尿蛋白定量检查时数值高达10.41g,进行肾穿刺活检术,病理提示“微小病变性肾小球肾炎”,在当地医院经过一段时间治疗后水肿问题仍没有消失。被疾病严重影响工作的张先生很沮丧,最终来到青岛向隋准教授求助。

“你的情况很复杂,但是我们有能力解决。你还这么年轻,也一定要有自信。”隋准教授详细了解了张先生的病情发展经过后,建议他住院进行系统性治疗,那时刚启用不久的肾内科病房温馨舒适,张先生便安心住了下来。由于病情危重,患者病情进展很快,24小时尿蛋白定量17935.24mg,胸腹CT提示双侧胸腔积液、腹壁水肿、盆腔积液,考虑为原发病急性加重。隋准教授立即连夜带领医护团队讨论,根据之前制定的预案开展相应的对症支持治疗,很快令患者病情明显好转。随后又按照治疗方案陆续推进,目前患者病情稳定,原本的水肿等不适症状均得到了缓解。

临出院前,张先生满怀感激地说:“真的没想到,我终于能摆脱肾病的困扰,选择北大人民医院青岛医院真是对了,‘国家队’的医生技术带给了我的新的人生希望。”

推动肾病早诊早治早受益

医疗界有句话:“跳动的心脏,呼吸的肺脏,沉默的肾脏。”慢性肾脏病的一个难点是起病隐匿,早期缺乏或很少有明显的临床表现,因此患者就诊率低,往往错过最佳干预时机。在

133种疾病中,慢性肾脏病是第12大致死原因。其实,早期的慢性肾脏病如果能够及时治疗管理,会大大延缓疾病的进程。

隋准教授认为肾脏病医生要做的事情太多了,他为学生、年轻医生们讲课,在网络平台上为普通大众作科普讲解,为病友们开设医教课和讨论群……最开始只打算讲解透析知识,后来觉得应该把慢性肾脏病的知识都讲起来。“要做到这些,需要医生具有高度的同理心。”隋准教授说,要对患者的焦虑、担心感同身受,站在他们的角度去考虑问题。在面对需要透析治疗的尿毒症患者时,更是如此。

慢性肾脏病(CKD)分为早期(1—2期)和中晚期(3—5期)。虽然很不愿意看到患者走到了晚期阶段,但在北京大学人民医院青岛医院血液净化科内,隋准教授仍鼓励患者,“透析不等于判死刑,要严格遵照医嘱自我管理。”他相信,由于血液透析技术的发展,只要医生能够及时合理治疗,患者能够严格地自我管理,尿毒症患者不但寿命变得越来越长,健康状况也在改善。

在北京,隋准教授的门诊上常常汇集了来自全国各地的患者,每一个患者背后可能都有一个沉默的家庭。“尿毒症患者不到万不得已不会跑到北京来看病,治疗打的是持久战,患者只能在当地透析,特别受限于本地的医疗水平。”现在,我国大力推进优质医疗资源均衡和下沉扩容,患者不必再东奔西跑,不用“挤”到北京的大医院治疗。“在青岛,肾病患者能得到与北京大学人民医院同质化的诊断、治疗,综合管理和个体化透析方案。”隋准说道。

据介绍,在北京大学人民医院青岛医院的血液净化科,有的患者长期透析,“透析是当下尿毒症最主要的治疗方式,针对这样的患者,我们更要关注他们的生活质量,为他们提供心理支持,用全程一体化的治疗管理理念,延缓疾病进展。”但隋准最希望的仍是,有更多的慢性肾脏病患者能早期发现、早期诊断,并得到规范化治疗,不必走到这最后一步,“尽早关注异常,积极预防守护肾脏健康!”

那么慢性肾脏病人早期会出现哪些症状?大致可以归纳为4个字“泡水夜高”。“泡”是泡沫尿,尿液经常呈现泡沫状,且久久不散。“水”为水肿,眼睑浮肿、小腿浮肿持续不能消除。“夜”是夜尿,经常夜尿2次以上,应该做尿常规检查。“高”是高血压,血压超过140/90mmHg。当出现这些症状时,就应该引起重视,及时就诊。