A06



"重体检轻管理"现象突出

企业中层朱先生年近五十岁,每年参加体 如果肿瘤标志物检测指标偏高,特别是多次 检的他每次拿到体检报告后,目光首先落到防 检测有进行性增高趋势,这种动态变化才能 癌五项上,每次看到肿瘤指标无碍就觉得万事 作为判断癌症的依据,并进一步依据其他检 大吉。吴女士是银行职员,年年体检,血糖越 查以实现确诊,也就是说需要后续管理。血 来越高,这次还影响心脏。原来,每次体检测 糖、血脂等指标偏高后,如果不加以控制,积 血糖高了,她会紧张一阵子,之后又以"少吃了 累到一定时间,也并非不会出现生命危险,因 美食还不亏了自己,再说就算血糖有点高,也 此同样需要后续管理。 不会危及生命"为自我安慰的理由,依然是过

年轻人查出血脂等指标高,如果不及时 干预管理好,出现严重心脑血管疾病的时间 会提前。有一名中年男子空腹血糖超过16 毫摩尔每升,之前他却从不知道自己血糖高, 体检医生要求立即住院,他还觉得有点小题 大做,最后在医生的劝说下办理了住院手续, 当晚就出现了糖尿病酮症酸中毒。近期还有 两名因心梗而猝死的中年男子,就是在血压 高后没有引起重视,认为年纪还轻,无所谓, 这些都是只检不管留下的隐患。

针对高发病探索健康管理

"体检不是最终目的,后续的健康管理 要跟上。"无锡市人民医院健康管理中心主 任侯琳琳介绍,在体检的时候,不仅查出一 些疾病,而且排查个体自身影响健康的危险 因素,针对不同人群制定不同的健康指导和 治疗干预把健康管起来,避免疾病的发生或 进一步发展。去年,该中心对1883例体检 重要异常结果的受检者进行闭环管理,其中 跟踪到住院36人,肿瘤53人,并尝试在一些 高发疾病上探索健康管理。随着胸部低剂 量螺旋CT的普及,体检中发现肺结节的患 者增多,让很多人谈结色变。该中心于2018 年牵头医院医学影像科、胸外科、呼吸与危 重症科、肿瘤科、全科医学科、病理科等科室 成立肺结节多学科门诊,实行分级分层管 理,排除部分结节微小的受检者,对高风险 受检者管起来,建立个人档案,形成肺结节 健康数据库,成立病例样本库,组建肺结节 患者健康管理群,在人工AI辅助读片的基 础上,多学科专家开展两次读片,及时为受 检者推送健康科普知识,定期跟踪随访,实 现筛查、诊断、治疗、康复、随访的全流程健 康管理。这样,既避免了受检者对查出的问

忍不住吃甜食和不愿意运动的不良生活方式。

比翻番,很多市民有了定期体检的习惯。但

是多数人只检不管,体检后的健康管理没有

跟上。很多体检中心现在都冠名健康管理中

心,但是重体检、轻健康管理现象还是普遍存

个肿瘤指标高了意义不大,只有和临床表现

联系起来综合判断才有价值。一般情况下,

在。如体检后,一些指标并不能单纯地看,一

近年来,体检机构体检人数和五年前相



题盲目担忧,也使真正发展为原位癌、癌前 病变的受检者,得到更早期的治疗。仅去年 下半年以来,就有40多名受检者接受健康管 理,有11人因为出现手术指征而及时手术。 我国成人体重超重和肥胖比例越来越

高,因超重和肥胖引发的糖尿病、高血压、心 血管病、睡眠呼吸暂停综合征等疾病逐年增 加且呈年轻化趋势。无锡市人民医院健康 管理中心针对以往受检者中超重市民增多 以及在多科室发现因肥胖而产生各种健康 问题的患者,在前期100多例肥胖患者成功 实现体重科学管理的基础上,去年由内分泌 科、营养科、康复科、全科医学科、药学部、腔 镜外科六个科室,成立体重健康管理多学科 门诊。半年来,60多名体重超重者和涉及科 室的相关项目负责人组建微信群,由营养 师、康复师为患者制定个性化的营养处方、 运动处方,有的患者还在内分泌科医师、营 养师、药师的指导下,应用药物、补充益生菌 及纤维素等,另有一名肥胖患者接受了腔镜 下胃减容手术。体重管理多学科门诊主任 医师吴文君介绍,所有患者经体重管理后形 成了健康生活的理念,并逐步建立起良好的 生活习惯,内脏脂肪有不同程度下降,平均 体重降了10公斤。30多岁的王女士体检时 查出腹型肥胖、糖尿病、睡眠呼吸暂停综合 征、多囊卵巢综合征。经过体重管理多学科 门诊对她进行了半年的体重管理,王女士体 重下降15公斤,胰岛素抵抗和各种异常代 谢指标得到纠正。目前,中心还准备瞄准 市民中更为高发的高血压开展健康管理。

干预不良生活方式控制慢病发展



慢性病仍然是健康和生活质量的重要威胁,每年无 锡居民死亡83%归因于慢性病,肿瘤是第一位死因,每 年因肿瘤死亡人数占总死亡人数的1/3,2019年肿瘤死 亡率为235.13/10万;第二位死因是心脑血管疾病, 2019年心脑血管疾病死亡率为222.92/10万。2019年 无锡市18岁及以上居民高血压患病率29.82%,糖尿病 患病率9.80%,血脂异常患病率44.18%。无锡市疾控 中心健康促进部副主任董昀球以高血脂为例介绍说,高 血脂人群往往表现为甘油三酯、胆固醇等指标高,这与 多方面因素密切相关,其中与生活方式相关的主要有 油、盐摄入多;肉类多,水果、粗粮少;体力活动不足等。 因此,管好健康,改变不良生活方式就可以预防和控制 慢性病的发生和发展。

有些市民尽管体检没有查出肿瘤,但是对血压、血 脂、血糖等指标也不可不重视。如果尚属于早期,完全 可以通过对日常饮食、运动等健康管理,使指标恢复正 常。如果已有"三高",后续管和不管情况也完全不一 样。"对部分肥胖的糖尿病患者来说,当体重下降10%, 同时坚持正确的治疗和生活方式,病情有希望得到逆 转。"无锡市人民医院内分泌科主任医师许岚表示。

即便是肿瘤,也与健康管理有很大关系。如腹型肥 胖的人,容易发生脂肪肝、脂肪胰等,内脏脂肪多就可能 诱发肿瘤;一些年轻人忙于工作,疏于运动,蔬菜水果摄 入不足,饮食又重口味,就容易患肠癌;有的人烟不离 手,是肺癌的高发人群……因此,健康管理也能预防肿 瘤的发生。

健康管理的重心还是在基层。针对慢性病防控和 健康生活方式引导,无锡大力推进"三减三健"专项行 动("三减"即减盐减油减糖,"三健"即健康体重、健康 口腔、健康骨骼)。目前,无锡是全省唯一国家慢性病 综合防控示范区全覆盖的城市,全市累计建设健康社 区716个、健康单位440家、健康学校355所、健康步 道288条、健康小屋223个,拥有健康生活方式指导员 3943人,慢性病自我管理小组仅去年就新建939个, 覆盖率超80%。要从根本上做好健康管理,除了健康 管理机构加大重视程度,利用好体检数据管理受检者, 基层广覆盖管理慢性病患者外,最根本的还是市民自 身提升健康素养,重视健康管理。