**关于试点建设高压氧为特色，防治相结合的社区整合医学联合病房**

**背景**

当前中国死因排名前五的疾病分别是脑血管疾病、缺血性心脏病、慢性阻塞性肺病、肺癌和阿尔茨海默病（AD）。自2015年以来，中风已成为中国的首要死因和致残原因，作为一种重大的慢性非传染性疾病，对公民健康构成了重大威胁。2020年中国约有1780万人经历过中风，其中340万人首次发生中风，另有230万人因此丧生，约220万人导致残疾。

根据2020年第七次全国人口普查的数据，60岁及以上的人口和65岁及以上的人口分别占总人口的18.70%和13.50%。伴随老龄化人口的增长，阿尔茨海默病（AD）的发病率持续上升，其社会和经济负担不断加大，对中国城乡居民构成了严重的医疗和社会问题。一项全国性横断面研究，中国有1507万60岁及以上的痴呆患者，其中包括983万患有AD，392万患有血管性痴呆，以及132万患有其他形式的痴呆。此外，60岁以上人群中轻度认知障碍（MCI）的患病率为15.5%，有3877万人受到影响

   自今年三月，闵行区推进城市紧密型医疗集团建设试点工作，发布《关于全面加强闵行区医疗卫生服务体系高质量发展的建设方案》《关于加快推进闵行区区域性医疗中心高质量发展的实施方案》，实施“4610”卫生健康高质量发展战略，打造卫生健康发展新高地，明确发展目标与重点任务，并就未来区内卫生服务能力提升进行部署，着力提升社区卫生服务能力，防治结合努力满足群众多元化的健康需求。

截至2021年，我国（含港澳台）共有2107家医院配置有医用高压氧舱，其中大陆地区共有2066家医院配置了高压氧舱，上海地区约64家，而闵行区约占五分之一，为12家。高压氧是指在大于1个大气压的环境下呼吸纯氧来治疗各种急慢性缺血缺氧性疾病。随着高压氧医学的发展，更新的研究发现，高压氧对高危缺血性卒中患者的预防，在老年性痴呆患者的治疗以及抗衰老方面有着独到的作用。高压氧可以通过多途径的生理作用来增加脑血流量，改善脑代谢，减少神经细胞凋亡，促进神经细胞修复，大大减轻了卒中带来的损伤以及缓解痴呆、衰老的进程。

整合医学，旨在从人的整体出发，将医学各领域最先进的知识理论和临床各专科最有效的实践经验分别加以整合，并根据社会、环境、心理的现实进行修正、调整，使之成为更加符合、更加适合人体健康和疾病治疗的新的医学体系。

**存在问题**

1. 缺血性卒中的高发，目前的治疗手段仍在于治，二级预防以药物为主，错过黄金救治时间，致残率显著提高。老年痴呆患者早期筛查后的治疗手段有限。
2. 正在开发的干预衰老的策略包括干细胞治疗、年轻血浆输注、体育锻炼、间歇性禁食等治疗亦存在不足之处，比如有侵袭性，疗效尚未完全了解，开发流程复杂、耗时且昂贵等。
3. 老年患者往往合并多种慢性疾病，但目前各细分专业的条块分割，不利于复合疾病患者的整体治疗

**建议解决的方法**

1. 成立整合医学联合病房，利用社区卫生服务中心服务对象的广泛性，综合性，将高危卒中人群，老年痴呆患者纳入健康管理体系，充分发挥整合医学的综合性，多样性，对该类患者分级治疗，以预防、治疗、康复和健康促进相结合 ，小病不出社区，大病点对点互通转诊。
2. 利用高压氧独特的无创治疗手段，充分利用我区高压氧舱资源，通过社区整合医学联合病房的平台，挖掘高危卒中人群，老年痴呆早期患者，进行高压氧治疗干预，为该类患者提供一种新的预防治疗方法。通过试点建设，希望为闵行区人民大健康保健提供便捷，为闵行区城市紧密型医疗集团高质量发展摸索出一个亮点医疗。