

中华医学会呼吸病学分会

呼吸与危重症医学

2012–2013

Respiratory &
Critical Care Medicine
2012-2013

主编 王辰



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

呼吸与危重症医学

2012—2013

Respiratory & Critical Care Medicine 2012—2013

顾问 罗慰慈 朱元珏 于润江 邓伟吾 刘又宁

名誉主编 钟南山

主编 王辰

副主编(按姓氏汉语拼音排序)

白春学 康健 林江涛 沈华浩 徐永健

学术秘书 代华平 王娟

编委(按姓氏汉语拼音排序)

白春学	蔡柏蔷	陈宝元	陈良安	陈荣昌	代华平	杜斌	杜永成
冯玉麟	何权瀛	金发光	康健	李强	李惠萍	李时悦	梁宗安
林江涛	刘又宁	陆慰萱	罗远明	马壮	钱桂生	瞿介明	冉丕鑫
沈华浩	孙铁英	王辰	王娟	王广发	肖伟	肖毅	谢灿茂
解立新	徐永健	徐作军	杨岚	姚婉贞	殷凯生	张希龙	张珍祥
张中和	郑劲平	钟南山	周新	朱蕾			

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

呼吸与危重症医学 . 2012~2013 / 王辰主编 . —北京 : 人民
卫生出版社 , 2013

ISBN 978-7-117-18011-5

I. ①呼… II. ①王… III. ①呼吸系统疾病 - 险症 - 诊疗
IV. ①R56

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 209265 号

人卫社官网 www.pmph.com 出版物查询, 在线购书
人卫医学网 www.ipmph.com 医学考试辅导, 医学数
据库服务, 医学教育资
源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

呼吸与危重症医学 2012—2013

主 编: 王 辰

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: [pmph @ pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 889 × 1194 1/16 印张: 29 插页: 4

字 数: 1183 千字

版 次: 2013 年 9 月第 1 版 2013 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18011-5/R · 18012

定 价: 76.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ @ pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

编 者

(按姓氏汉语拼音排序)

- 安 健 中南大学湘雅医院呼吸与危重症医学科
白 冲 第二军医大学附属上海长海医院呼吸科
白春学 复旦大学中山医院呼吸与危重症医学科暨上海市呼吸病研究所
蔡柏蔷 中国医学科学院北京协和医院呼吸科
蔡绍曦 南方医科大学南方医院呼吸与危重症医学科
曹 洁 天津医科大学总医院呼吸与危重症医学科
曹志新 首都医科大学附属北京朝阳医院(西区)呼吸与危重症医学科
陈 虹 重庆医科大学第一附属医院呼吸与危重症医学科
陈 宏 哈尔滨医科大学附属第二医院呼吸科
陈 平 中南大学湘雅二医院呼吸与危重症医学科
陈 萍 沈阳军区总医院呼吸与重症医学科
陈宝元 天津医科大学总医院呼吸与危重症医学科
陈良安 解放军总医院呼吸科
陈亚红 北京大学第三医院呼吸与危重症医学科
陈余清 蚌埠医学院第一附属医院呼吸与危重症医学科
陈正贤 广东省人民医院呼吸科
陈志华 浙江大学医学院附属第二医院呼吸与重症医学科 浙江大学呼吸疾病研究所
程兆忠 青岛大学医学院附属医院呼吸与危重症医学科
褚水莲 首都医科大学附属北京朝阳医院 - 北京呼吸疾病研究所 世界卫生组织烟草或健康合作中心
代华平 首都医科大学附属北京朝阳医院呼吸与危重症医学科 北京呼吸疾病研究所
戴山林 南京医科大学第一附属医院呼吸与危重症医学科
董 亮 山东大学齐鲁医院呼吸与危重症医学科
冯娜娜 复旦大学附属中山医院呼吸与危重症医学科 复旦大学附属上海市公共卫生临床中心
冯玉麟 四川大学华西医院呼吸与危重症医学科
高占成 北京大学人民医院呼吸与危重症医学科
葛慧青 浙江大学医学院附属邵逸夫医院呼吸治疗科
顾宇彤 复旦大学附属中山医院呼吸与危重症医学科

- 郭静静 中国医学科学院北京协和医院呼吸科
郭岩斐 北京医院呼吸与危重症医学科
韩宝惠 上海交通大学附属上海市胸科医院呼吸与危重症医学科
韩江娜 中国医学科学院北京协和医院呼吸科
韩新鹏 第四军医大学西京医院呼吸与危重症医学科
何国军 浙江大学医学院附属第一医院呼吸与危重症医学科
何礼贤 复旦大学附属中山医院呼吸与危重症医学科
何权瀛 北京大学人民医院呼吸与危重症医学科
贺 蓓 北京大学第三医院呼吸与危重症医学科
贺航咏 首都医科大学附属北京朝阳医院呼吸与危重症医学科 北京呼吸疾病研究所
胡成平 中南大学湘雅医院呼吸与危重症医学科
胡雪君 中国医科大学附属第一医院呼吸疾病研究所 呼吸与危重症医学科
黄 慧 中国医学科学院北京协和医院呼吸科
黄建安 苏州大学附属第一医院呼吸与危重症医学科
霍建民 哈尔滨医科大学附属第一医院呼吸科
季颖群 大连医科大学附属第一医院呼吸与危重症医学科
姜 垣 中国疾控中心控烟办公室
姜秋芳 天津医科大学总医院呼吸与危重症医学科
蒋捍东 上海交通大学医学院附属仁济医院呼吸科
蒋雷服 南京医科大学第一附属医院呼吸与危重症医学科
金 宇 南京医科大学第一附属医院呼吸与危重症医学科
金发光 第四军医大学唐都医院呼吸与危重症医学科
康 健 中国医科大学附属第一医院呼吸疾病研究所 呼吸与危重症医学科
孔灵菲 中国医科大学附属第一医院呼吸疾病研究所 呼吸与危重症医学科
赖克方 呼吸疾病国家重点实验室 广州呼吸疾病研究所 广州医学院附属第一医院呼吸与危重症医学科
李 洁 首都医科大学北京朝阳医院呼吸与危重症医学科 北京呼吸疾病研究所
李 楠 北京大学第一医院呼吸和危重症医学科
李 琦 首都医科大学附属北京胸科医院呼吸科
李 纶 同济大学附属上海市肺科医院肿瘤科
李恩成 大连医科大学附属第二医院呼吸与危重症医学科
李惠萍 同济大学附属上海市肺科医院呼吸与危重症医学科
李满祥 西安交通大学第二附属医院呼吸与危重症医学科 / 呼吸疾病研究室
李圣青 第四军医大学西京医院呼吸与危重症医学科
李绪言 首都医科大学附属北京朝阳医院呼吸与危重症医学科 北京呼吸疾病研究所
李燕明 北京医院呼吸与危重症医学科
梁斌苗 四川大学华西医院呼吸与危重症医学科

- 林江涛 中日友好医院呼吸与危重症医学科
刘 妍 首都医科大学附属北京朝阳医院呼吸与危重症医学科 北京呼吸疾病研究所
刘辉国 华中科技大学同济医学院附属同济医院呼吸与危重症医学科
刘荣玉 安徽医科大学呼吸病研究所
罗远明 呼吸疾病国家重点实验室 广州呼吸疾病研究所 广州医学院附属第一医院呼吸与危重症医学科
欧雪梅 四川大学华西医院呼吸与危重症医学科
潘 珩 复旦大学中山医院呼吸与危重症医学科暨上海市呼吸病研究所
阙呈立 北京大学第一医院呼吸与危重症医学科
任珍翠 中日友好医院呼吸与危重症医学科
申永春 四川大学华西医院呼吸与危重症医学科 生物治疗国家重点实验室 - 呼吸病学研究室
沈华浩 浙江大学医学院附属第二医院呼吸与危重症医学科 浙江大学呼吸疾病研究所
施 毅 南京军区南京总医院呼吸与危重医学科
宋 勇 南京军区南京总医院呼吸与危重症医学科
宋立强 第四军医大学西京医院呼吸与危重症医学科
宋元林 复旦大学附属中山医院呼吸与危重症医学科 复旦大学附属上海市公共卫生临床中心
孙 兵 首都医科大学附属北京朝阳医院呼吸与危重症医学科 北京呼吸疾病研究所
孙铁英 北京医院呼吸与危重症医学科
孙兴国 中国医学科学院 阜外医院 心血管病国家重点实验室 功能检测中心
孙永昌 首都医科大学附属北京同仁医院呼吸与危重症医学科
田 庆 解放军总医院呼吸科
王 蓓 山西医科大学第二医院呼吸与危重症医学科
王 辰 北京医院呼吸病学研究中心 北京呼吸疾病研究所
王 健 呼吸疾病国家重点实验室 广州呼吸疾病研究所 广州医学院附属第一医院呼吸与危重症医学科
王 琪 大连医科大学附属第二医院呼吸与危重症医学科
王 玮 中国医科大学附属第一医院呼吸疾病研究所 呼吸与危重症医学科
王丹丹 北京医院呼吸与危重症医学科
王丁一 北京医院呼吸与危重症医学科
王广发 北京大学第一医院呼吸与危重症医学科
王荫侨 河北医科大学第三医院呼吸与危重症医学科
王立立 中国疾控中心控烟办公室
王良兴 温州医科大学附属第一医院
王淑芹 首都医科大学附属北京朝阳医院呼吸与危重症医学科 北京呼吸疾病研究所
王文雅 中日友好医院呼吸与危重症医学科
王希明 中国医科大学附属第一医院呼吸疾病研究所 呼吸与危重症医学科
王晓晴 四川大学呼吸医院呼吸与危重症医学科 四川大学华西医院血管中心肺血管疾病诊治分中心
魏树全 广州医科大学广州市第一人民医院

- 文富强 四川大学华西医院呼吸与危重症医学科 生物治疗国家重点实验室 - 呼吸病学究室
吴昌归 第四军医大学西京医院呼吸与危重症医学科
伍颖欣 呼吸疾病国家重点实验室 广州呼吸疾病研究所 广州医学院附属第一医院呼吸与危重症医学科
席秀红 复旦大学附属中山医院呼吸与危重症医学科 复旦大学附属上海市公共卫生临床中心
夏金根 首都医科大学附属北京朝阳医院呼吸与危重症医学科 北京呼吸疾病研究所
肖丹 首都医科大学附属北京朝阳医院 - 北京呼吸疾病研究所 世界卫生组织烟草或健康合作中心
肖毅 中国医学科学院北京协和医院呼吸科
谢万木 呼吸疾病国家重点实验室 广州呼吸疾病研究所 广州医学院附属第一医院呼吸与危重症医学科
谢新明 西安交通大学第二附属医院呼吸与危重症医学科 / 呼吸疾病研究室
解立新 解放军总医院呼吸科
徐治波 成都市第二人民医院呼吸科
徐作军 中国医学科学院北京协和医院呼吸科
薛珊 上海交通大学医学院附属仁济医院呼吸科
杨帆 哈尔滨医科大学附属第一医院呼吸科
杨雯 南京军区南京总医院 南京大学医学院临床学院肺癌中心
杨震 解放军总医院呼吸科
杨达伟 复旦大学附属中山医院呼吸与危重症医学科 复旦大学附属上海市公共卫生临床中心
杨文兰 上海市肺科医院肺功能室
叶俏 首都医科大学附属北京朝阳医院呼吸与危重症医学科 北京呼吸疾病研究所
易群 四川大学华西医院呼吸与危重症医学科 四川大学华西医院血管中心肺血管疾病诊治分中心
殷凯生 南京医科大学第一附属医院呼吸与危重症医学科
袁雅冬 河北医科大学附属第一医院呼吸与危重症医学科
袁月华 浙江大学医学院附属邵逸夫医院呼吸治疗科
曾奕明 福建医科大学附属第二医院呼吸科
翟振国 首都医科大学附属北京朝阳医院呼吸与危重症医学科 北京呼吸疾病研究所
詹庆元 中日友好医院重症医学科
张杰 首都医科大学附属北京天坛医院呼吸科
张黎 首都医科大学附属北京朝阳医院呼吸与危重症医学科 北京呼吸疾病研究所
张力 中国医学科学院北京协和医院呼吸科
张春艳 首都医科大学附属北京朝阳医院呼吸与危重症医学科 北京呼吸疾病研究所
张德平 南京大学医学院附属鼓楼医院呼吸科
张立强 北京大学第三医院呼吸与危重症医学科
张希龙 南京医科大学第一附属医院呼吸与危重症医学科
张志远 沈阳军区总医院呼吸与重症医学科
张中和 大连医科大学附属第一医院呼吸与危重症医学科
赵海金 南方医科大学南方医院呼吸与危重症医学科

赵子文 广州医科大学广州市第一人民医院

郑劲平 呼吸疾病国家重点实验室 广州呼吸疾病研究所 广州医学院附属第一医院呼吸与危重症医学科

周 为 北京医院呼吸与危重症医学科

周 新 上海交通大学附属第一人民医院呼吸与危重症医学科

周彩存 同济大学附属上海市肺科医院肿瘤科

周俊豪 重庆医科大学第一附属医院呼吸与危重症医学科

周庆涛 北京大学第三医院呼吸与危重症医学科

朱 蕾 复旦大学中山医院呼吸与危重症医学科

前　　言

《呼吸与危重症医学 2012—2013》与之前的《呼吸与危重症医学 2010—2011》、《呼吸与危重症医学 2011—2012》一样,汇聚了中华医学会呼吸病学分会(以下简称呼吸学会)各学组为本年度中华医学会呼吸病学年会(以下简称呼吸年会)组织的专题报告内容,旨在反映呼吸学科近一年来的重要学术与技术进展,“使读者一册在手,能够对本学科的发展动态有所把握”。作为呼吸年会的公开发行物,每年年会期间发行,已经成为呼吸年会参与者的期盼,极大扩展和延伸了年会的影响。

办好呼吸年会是呼吸学会必须做好的一项重要工作。在呼吸学界同道的呼吁、支持与参与下,在钟南山院士、刘又宁教授的关怀及学会常委会的领导下,学会对年会进行了明确的定位,即“年会是呼吸学会最重要的学术交流平台,直接体现学科发展形势和学科发展水平。办好年会是呼吸学会最重要的任务之一”。近三年来我们着力对呼吸年会进行了创新办会的改革,包括:①强化学组的作用与责任,优化年会操作结构;②细化专题,增加年会学术容量;③优化专题报告,推出学术新人;④程序化、规范化组织办会;⑤发挥年会的业界平台作用,提高学术组织活动效率;⑥利用现代媒体手段促进会议信息传播。因此,2011 年、2012 年呼吸年会都取得了一定的成绩,接收投稿论文逾 2000 篇,参会人数分别跃增逾 3200 人、4400 人。大家普遍反映年会内容丰富新颖,形式多样生动,报告质量高,学术交流气氛浓厚热烈,深深吸引了广大参会者,产生了强烈反响。

2011 年年会的东道主——承办方广东省医学会及协办方广州呼吸疾病研究所、2012 年年会的东道主——承办方四川省医学会及协办方四川大学华西医院、学会分管年会工作的陈荣昌秘书长为年会的成功举办付出了大量心力,作出了重要贡献。

相信本届年会在往届所打下的良好基础上,在辽宁省医学会和中国医科大学、大连医科大学的大力支持与具体操办下,将会办得更加完善,跃上更高的层面。

本届年会将继续强调呼吸病学与危重症医学的捆绑、交融式发展,努力推动呼吸学科在多学科交融的呼吸疾病防治中发挥主导作用,承担起应负的责任与使命。本届年会将发表中华医学会呼吸病学分会(CTS)和美国胸科医师学院(ACCP)关于促进呼吸与危重症医学专科发展的联合声明,并启动呼吸与危重症专科医师联合培训项目。相信这些举措会对呼吸学科的发展和呼吸专科医师的培养起到良好的促进作用。

本届年会也将在总结往年年会工作经验的基础上,继续设立“医学人文专题”、“护理专题”以及临床操作模拟教学中心(simulation center),期望能对提高呼吸医师的人文素养、适应向现代医学模式的转型、提高呼吸专科护理水平起到积极作用,推动呼吸学科相关技术的规范化开展。

今年是抗击 SARS 胜利十周年。年会期间我们将组织抗击 SARS 十周年纪念活动,以铭记医务界、特别是呼吸学界那段为国承命、抗击 SARS 的可歌可泣的历史,纪念为之牺牲的同道战友,激励和警醒后来者。

感谢所有积极谋划、推动呼吸学会工作,勇于为呼吸学科的发展担当、付出的呼吸界同道,感谢所有理解、支持呼吸学科发展的人。让我们继续努力,将我国呼吸学科与呼吸疾病防治事业推向兴旺发达!



中华医学会呼吸病学分会主任委员

北京医院呼吸病学研究中心主任

北京呼吸疾病研究所副所长

2013 年 8 月 7 日

目录

学科建设:拓展与深化

1. 关于各省、区、市医学会呼吸病学分会设立专业学组的建议	2
-------------------------------------	---

医学人文:缅怀

2. 吾念吾师	4
3. 为人为医——有感于吴英恺先生的立身处世	5

烟草病学:责任与作为

4. 全球控烟进展	8
5. 戒烟药物治疗概述	11
6. 戒烟的困扰	16
7. 临床工作中呼吸科医生如何控烟?	20
8. 如何改变戒烟门诊坐等患者的现状	22
9. 探索与实践同行:2012 推动重庆卫生系统参与控烟启示	25

慢性阻塞性肺疾病:深化认识,个性治疗

10. 慢性阻塞性肺疾病治疗年度研究进展回顾:2012—2013	28
11. 慢性阻塞性肺疾病急性加重临床新认识	33
12. 慢性阻塞性肺疾病急性加重的异质性	41
13. 慢性阻塞性肺疾病急性加重期的抗生素应用进展	45
14. 慢性阻塞性肺疾病急性加重非抗菌药物治疗的新认识	50
15. 慢性阻塞性肺疾病量化诊断和炎症标志物	56
16. 慢性阻塞性肺疾病急性加重预防的个体化措施	61

17. 慢性阻塞性肺疾病肺血管内皮细胞凋亡	64
18. 非吸烟者慢性阻塞性肺疾病发病的相关因素	66
19. 慢阻肺炎症——是肺部炎症的“溢出”还是“系统性炎症”的肺部表现?	70
观点一:慢阻肺炎症的发生机制——“溢出”论	70
观点二:慢阻肺炎症的发生机制——“系统性炎症”论	74

支气管哮喘:把握气道的“脾性”

20. 支气管哮喘的流行病学和发病相关的危险因素	78
21. 哮喘的基础研究进展:2012—2013 综述	86
22. 支气管哮喘气道重塑研究进展	91
23. 工作环境与哮喘	97
24. PM _{2.5} 与支气管哮喘	101
25. 针对小气道炎症的治疗哮喘药物的进展	105
26. 定量吸入气雾剂临床应用现状与研究进展	109
27. 难治性哮喘诊断与治疗	113
28. 呼吸道病毒感染与哮喘的发生和发展	118
29. 真菌与哮喘	122
30. 慢性阻塞性肺疾病合并变应性支气管肺曲霉菌病	127
31. 嗜酸性粒细胞性支气管炎诊断与治疗方面新的认识	131
32. 胃食管反流性疾病与慢性咳嗽	135
33. 咳嗽高敏感综合征	139

呼吸系统感染:新老病原的挑战

34. 中国应对人感染新发 H7N9 禽流感疫情的临床研究	144
35. 社区获得性肺炎的危险分层与治疗策略的研究近况	146
36. 当前医院获得性肺炎诊治的挑战与对策	150
37. MRSA 肺部感染的早期识别与快速诊断	152
38. 肺隐球菌病:临床表现与基础免疫状态的关系	155
39. 毛霉菌肺部感染的诊治	157

间质性肺疾病:传统的困境与新思维的曙光

40. 特发性间质性肺炎的研究进展(2002—2012)	162
41. 特发性间质性肺炎新分类	166
42. 肺纤维化合并肺气肿综合征	168
43. 特发性肺纤维化的药物治疗	171
44. 特发性肺纤维化的综合治疗	177

45. 嗜酸性粒细胞性肺疾病的分类与诊断	181
46. 慢性嗜酸性粒细胞肺炎	184
47. 变应性肉芽肿血管炎	188

肺栓塞与肺血管病:由规范治疗到先期预防

48. 静脉血栓栓塞症领域系列临床研究进展介绍	194
49. 妊娠人群与肿瘤患者静脉血栓栓塞症的处理	196
50. 抗栓治疗的围术期管理原则	198
51. 基层医院肺栓塞的诊治思路探索	202
52. D-二聚体相关研究与临床意义评价	205
53. 慢性血栓栓塞性肺动脉高压的诊断评价与内科治疗	207
54. 慢性阻塞性肺疾病继发性肺动脉高压的再认识	210
55. 丹参酮ⅡA 治疗肺动脉高压:从基础到临床	214
56. ICU 右心衰竭的管理	219
57. 中药治疗肺动脉高压研究的过去、现在和未来	223

肺癌:肺部阴影早期发现与甄别

58. 原发性肺癌早期诊断中国专家共识(草案)	230
59. 肺癌早期诊断进展	235
60. 肺部磨玻璃样结节的临床诊断策略	240
61. 经支气管针吸淋巴结活检是否都需要 EBUS 引导?	244
62. 肺鳞癌的治疗进展	247
63. 非鳞癌非小细胞肺癌治疗策略	251
64. 晚期非小细胞肺癌的个体化治疗	255
65. 小细胞肺癌治疗进展	262
66. 肺癌驱动基因检测指导	268
67. 值得重视的肺癌微环境	272
68. 微流控芯片技术及其在生物医学领域的应用	275

睡眠呼吸障碍:对机制认识的深化

69. 睡眠呼吸暂停综合征是一个氧化应激性疾病	280
70. 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征的表型研究进展	284
71. 睡眠呼吸障碍可以引起呼吸衰竭	286
72. 阻塞性睡眠呼吸暂停(OSA)对人的危害最早始于妊娠期——OSA 与妊娠及胎儿发育	288
73. 重叠综合征(阻塞性睡眠呼吸暂停合并慢性阻塞性肺疾病)的研究进展	289
74. COPD 与睡眠呼吸疾病重叠综合征的诊断与治疗	293

75. 慢性咳嗽与阻塞性睡眠呼吸暂停综合征	295
76. 难治性哮喘与阻塞性睡眠呼吸暂停	301
77. 在肺血栓栓塞症诊治中不应忽视 OSAHS 的作用	304
78. 慢性间歇低氧与肝损害	307
79. 浅谈睡眠呼吸暂停与其他呼吸疾病的关系	310
80. 体液转移在 OSAS 发病机制中的作用	317
81. 兴奋颏舌肌在 OSA 治疗中的作用及评估	319

危重症医学:ARDS 柏林标准的启示

82. 从柏林标准看 ARDS 诊断标准的变迁	322
83. 肺复张治疗 ARDS 的指征与操作	328
84. 重症哮喘急性发作的机械通气治疗	330
85. 氧供应:呼吸支持外的问题	334
86. 代谢与电解质紊乱:原因、危害与对策	337
87. 危重症患者血液制品的合理应用	339
88. VAP 的集束化预防:效果确定而内涵仍不确定	346
89. 体外膜式氧合治疗成人重症呼吸衰竭的临床操作	351

呼吸治疗和肺功能检测:规范操作与意义解读

90. 雾化治疗技术的临床应用进展	370
91. 雾化吸入治疗的影响因素	375
92. 人工气道气囊管理:气囊——小物件大作用	378
93. 胸部物理治疗	381
94. 中国肺功能检查指南(解读)	384
95. 呼吸功能测定中容易误解的两个问题	386
96. 重新审视体描箱	388
97. 慢性阻塞性肺疾病肺功能特点及检查中的常见问题	390
98. 支气管扩张患者肺功能变化规律及其治疗	393
99. 肺功能测定在外科中的应用	396
100. 肺功能测定技术新进展	398
101. 呼出气一氧化碳的规范检测及其临床意义	400
102. 慢性阻塞性肺疾病诊疗中脉冲振荡测定的应用	407
103. 心肺运动试验在慢性阻塞性肺疾病诊治中的应用	409
104. 心肺运动试验的生理学基础和临床应用	411
105. 从整体整合生理学看传统肺弥散功能-D _L CO 解读的误区	415
106. 呼吸困难有时指“心”有时指“身”	418

介入呼吸病学：“历史的经验值得注意”

107. 气道支架三十年——气道支架的应用概述	422
108. 气道支架的并发症及处理	428
109. 中央气道恶性阻塞的治疗策略	431
110. 哮喘的介入治疗	436
111. 从呼吸生理看支气管镜肺减容治疗	439
112. 支气管活瓣的其他临床应用	441
113. 我国介入性肺脏病学技术发展中的问题及发展方向	443

学科建设：

拓展与深化

1

关于各省、区、市医学会呼吸病学分会设立专业学组的建议

中华医学会呼吸病学分会

为深化对呼吸疾病的认识,促进学科发展,中华医学呼吸病学分会(简称呼吸学会)自1987年开始成立专业学组,第一个专业学组是结节病学组。结节病学组的建立不仅推进了我国结节病的诊治和研究工作,也为以后的专业学组建设提供了经验。1991年学会又成立了支气管哮喘学组、肺功能学组和纤支镜学组。1995年,成立了感染学组、肺癌学组和慢性阻塞性肺疾病(慢阻肺)学组,同时将结节病学组更名为间质病学组。至2000年,专业学组增设为8个,分别是感染学组、慢阻肺学组、肺癌学组、肺血管病学组、呼吸生理与重症监护学组、间质病学组、睡眠学组、哮喘学组。为了进一步适应呼吸病学的迅速发展,促进我国呼吸学科的建设,2010年建立了烟草病学学组、介入呼吸病学学组和呼吸治疗学组,同时也进一步规范了学组名称和专业范畴。目前呼吸学会已设有11个专业学组,包括①慢性阻塞性肺疾病学组(简称慢阻肺学组);②肺癌学组;③肺栓塞与肺血管病学组;④感染学组;⑤危重症医学学组;⑥间质性肺疾病学组;⑦睡眠呼吸障碍学组;⑧哮喘学组;⑨烟草病学学组;⑩介入呼吸病学学组;⑪呼吸治疗学组。这11个学组涵盖了呼吸学科的重要领域。专业学组的设立对加强呼吸疾病研究、规范诊治和推动呼吸学科的建设发展发挥了巨大作用。

继呼吸学会设立专业学组之后,部分省市的呼吸学会也效仿呼吸学会的专业学组建设模式,成立了地方呼吸学会的专业学组。据初步调查,目前全国已有包括上海市、江苏省、福建省、浙江省、甘肃省、吉林省、广西壮族自治区、河南省、陕西省、四川省、黑龙江省和山东省的12个地方呼吸

学会成立了专业学组。这些地方呼吸学会专业学组的建立有力地促进了地方呼吸学科的建设和发展。

为充分发挥地方呼吸学会的作用,全面推进各地呼吸学科的建设,促进我国呼吸学科的整体发展,呼吸学会建议各省、区、市医学会呼吸病学分会积极推动设立专业学组。专业学组的设立可以结合当地呼吸学科的发展现状和需求,先在比较成熟的专业领域设立,再逐步发展健全。在一些与其他学科存在交叉的领域,宜优先着重进行建设,如呼吸危重症医学、呼吸系统感染、肺栓塞与肺血管疾病、肺癌、睡眠呼吸障碍、烟草病学、呼吸治疗等领域宜及早建立专业学组。

各地方学会在设立专业学组时,应将学术水平和对专业发展的推进能力作为遴选学组成员的主要标准。组长及副组长应在本学组所涉及领域具有深厚的学术造诣和较高的学术地位;学组成员应为长期从事本领域专业工作,具有较深造诣和作出较突出成绩者。具备以下条件者应优先考虑成为学组成员:承担省部级以上研究项目;在SCI收录杂志发表本学组相关领域专业论著,发表论文期刊的累计影响因子(IF)较高;在中华系列杂志或同水平杂志发表本领域论著5篇以上;作为负责人或主要参与者参与行业规范或指南的制订;获得发明专利或实用新型专利;获得省部级以上科技奖励;获得国家杰出青年科学基金及省部级等人才项目支持;有其他能够体现其已具备本领域高端学术水平的材料,如国际国内奖项等。

以上意见,请各省、区、市医学会呼吸病学分会参照执行。

(执笔人:代华平 王辰)