

规划贯彻之中去。

(陈祖培摘 高诚镜校)

026 评老年医疗保险制度规定心脏移植中心的标准(英)/Renlund DG...//N Engl J Med -1987, 316(14), -873~876

1986年6月,美国卫生人类服务部(HHS)宣布,老年医疗保险制度即将对心脏移植手术进行补偿。卫生保健财政管理局(HCFA)制订了具体标准,以选择10个符合心脏移植补偿条件的医疗中心。

标准规定:1、选择病人的标准,明确规定不包括55岁以上的病人;2、制定医疗计划和草案;3、对心血管医疗及手术具有足够资源和经验;4、具有每年能进行12例以上的心脏移植手术的能力;5、在最近两年内每年施行12例以上的心脏移植手术。且在这之前曾进行12例移植手术,一年的成活率为73%,两年的成活率为65%;6、需要时,同意保持并向HCFA提供有关的资料、数据;7、已经参加了一个器官获得计划;8、具有完善的实验室设备等。

此标准不完善,有缺陷,现评论如下。

有关地区分布 地理位置影响整个手术的成功与否,应予以重视。异体移植心脏的生存力与局部缺血时间长短密切相关,缺血时间超过数小时,功能就会严重受损。按地区分别建立医疗中心,就可争得时间,就可减少争夺捐赠器官的现象,又可方便就诊和减少病人的医疗费用。多数医疗中心集中在一个地区是不合适的。

成活率 目前美国心脏移植的成活率一般都达到了一年成活率为80%。而两年后的成活率一般比一年的低6%。标准要求的成活率比目前能达到的为低,应予以提高。如此手术才能限于适应症,且有可能防止庸医误入。

心脏移植成活者的健康状况比成活率更为重要,但标准中却未提及,可能是健康情况不易评价之故。

经验 进行心脏移植手术关键是掌握技术的人,而不是医疗机构。HCFA未认识到有经验的人可在短时间内完成出色的心脏移植方案。一些新的中心,由于输出人员进行培训,已取得很多经验并取得显著的成功,故以建立时间的长短来选择中心是不合适的,保留那些成立时间虽长,而近一年来实际成活率低于80%,可能已不再具有成功进行心脏移植手术的专门技术的中心,也是不妥的。

缺乏区别对待 标准要求中心必须具备以下的能力:每年施行500或500例以上的心导管和250或250例以上的心脏外科手术,并且是低死亡率。当前美国有80多所心脏移植中心,都符合上述标准,规定缺乏区别对待,在选择过程中会出现一些问题。

年龄 标准规定的年龄不明确,不予手术的,是按年龄标准60岁还是按生理状况标准为55岁,不明确。强行订下一个年龄界限是不合适的,近来一些数据表明,对于一些年龄在60岁或超过一些的,移植手术也同样能获得成功。

制定医疗中心标准 对中心的挑选应公正而不带任何政治偏见,目前被指定的中心,任何从事移植手术的专家都可能有自己的既得利益,所以应调集一些没有既得利益的人员来制定恰当的、客观的、能区别对待不同情况的标准,以选择医疗中心。

结论 由老年医疗保险制指定专门医疗中心,虽不能管理医疗实践,但它将影响第三方对心脏移植工作的资助,如果一个中心按标准各方面都合格,但是如果它的心脏移植手术病人一年内由保险部门核算的成活率低于80%的话,这个中心也不应该被指定为中心。

(杜耀东 摘 罗赢育 校)

国外医学  
GUOWAI YIXUE

卫生经济分册

(季刊)

第五卷 第三期

1988年9月20日出版

主办单位:江苏省医学情报研究所

出版单位:《国外医学》卫生经济分册

编辑部

(南京市中央路42号)

主编:郝寿昌

印刷单位:南京电信印刷厂

发行范围:公开

总发行处:南京市邮政局

订 阅:全国各地邮局

报刊代号:28-32