



健康呼吸

建立慢阻肺全球研究

2亿5千万

全球每5个人里就有1个人吸烟，吸烟是慢阻肺最主要的危险因素。研究发现大约20%的吸烟者最终都会患上慢阻肺。

3百万

每年约3百万人死于慢阻肺，大约每6分钟就有一个人因为慢阻肺去世。

80%

约80%的慢阻肺死亡病例发生在中低收入国家

20%

全球每五个人里就有一个吸烟。而吸烟是慢阻肺最大的危险因素。大约20%吸烟者会患上慢阻肺。

50-70%

在贫困国家，因为有限的医疗卫生资源和相关知识的缺乏，约50~70%的慢阻肺病例并没有被诊断出来。

2.6亿美元

预计到2030年，中低收入国家慢阻肺疾病经济负担大约是2.6亿，是2010年的2.5倍。

慢阻肺会让人喘不过气来，感到乏力，并容易患上肺部感染，进而导致劳动力丧失，给个人、医疗卫生系统和社会造成沉重的负担。在许多中低收入国家，因为慢阻肺住院就医可能导致患者因病返贫，严重影响他们的社会和心理健康。然而，这些问题可以通过及时的诊断和正确的诊疗来解决。

在中低收入国家，慢阻肺只能在大医院诊断和管理，而大医院往往距离人们的家很远。社区卫生服务机构是医疗卫生系统的第一个关，通常处在社区中心位置，也具有预防、诊断和治疗慢阻肺的能力，但现实是要么因为资源不足，要么是没有经过充分培训的工作人员，要么没有诊断和治疗慢阻肺的权限。

“健康呼吸”是伯明翰大学和来自4个低收入和中等收入国家的研究人员合作的项目，研究的主旨是为改进慢阻肺的预防、诊断和管理提供科学证据。

健康呼吸研究

巴西



确定具有成本效益的慢阻肺筛查/检测策略，以便在初级医疗卫生保健系统/社区医院发现未确诊的慢阻肺患者

中国



基于初级医疗卫生保健系统开展戒烟干预措施

北马其顿共和国



格鲁吉亚



检验适应文化的肺康复服务的可行性

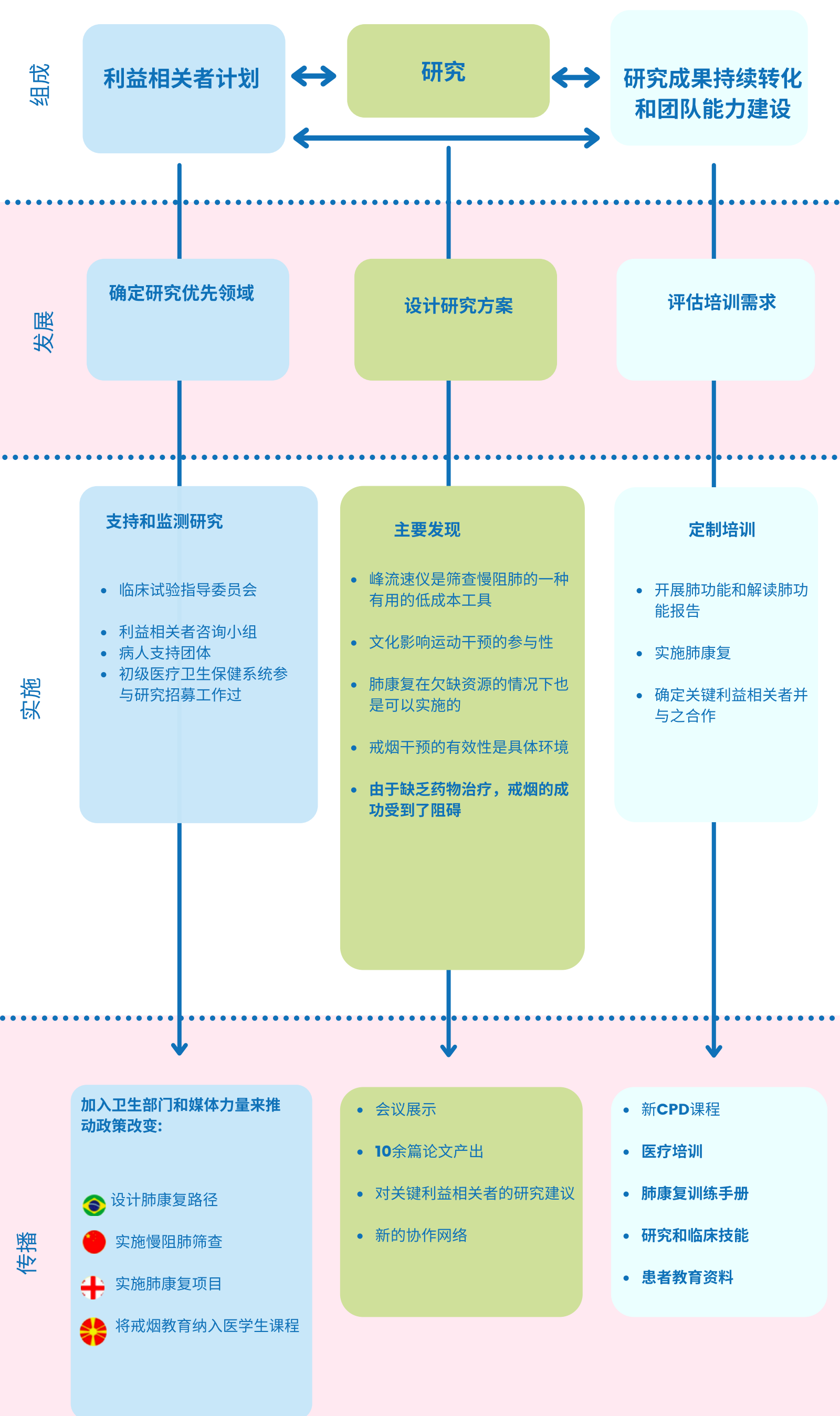
探索慢阻肺患者身体活动的阻碍和促进因素

在设计一种新的肺健康服务时，探讨慢阻肺患者和临床医生的观点

通过“健康呼吸”项目 我们学到了什么？

“健康呼吸”确定了适用于医疗卫生资源不足情况下的最合适、低成本的慢阻肺筛查和检测方法。研究中也突出表明，在吸烟率居高不下、政策执行不力的中低收入国家，迫切需要提供与文化相关的戒烟支持。

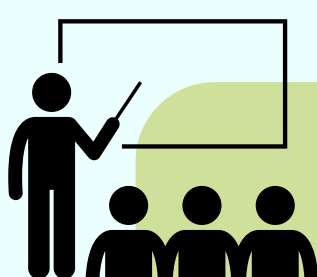
“健康呼吸”研究还证明了给慢阻肺患者提供适应文化的肺康复项目的可行性。研究还表明初级医疗卫生保健系统在慢阻肺的预防、早期诊断和管理、改善生活质量方面发挥着至关重要的作用。



建议

1

提高社区对慢阻肺疾病的风险和症状的认识，来帮助患者通过初级卫生保健系统和社区网络寻求及时治疗 and 参加肺康复和行为改变项目

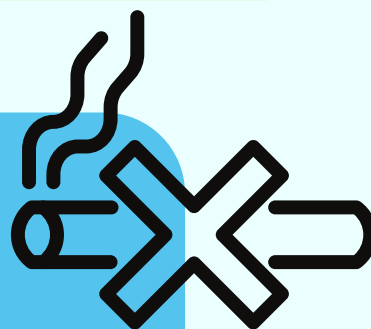


通过临床课程和继续教育项目，建设初级医疗保健系统医务人员在戒烟支持和慢阻肺疾病管理方面的能力。

2

3

通过提供戒烟预防服务和将药物治疗纳入国家健康保险范围来影响个人戒烟。



评估低成本慢阻肺筛查方法在中低收入国家环境中的实施情况和长期效益

4

5

投资能力建设和基础设施，在初级医疗卫生保健系统实施高质量研究。通过评估来改善当地人口健康相关干预措施。



本研究由英国国立卫生研究院（National Institute Health Research, NIHR）给予经费支持（经费编号：NIHR全球卫生研究 伯明翰大学全球基层慢性阻塞性肺疾病研究 16/137/95），本出版物的言论仅代表作者的观点，不代表相关部门的意见。

感谢IPCRG向我们介绍了参与这项研究的初级医疗卫生保健网络，并对其持续促进临床参与表示感谢。

想了解更多，请点击www.ipcrg.org/breathewell