

县域医共体模式下提高结直肠癌重点人群肠镜筛查依从率及早癌检出率的研究

唐长菱 韩丹 王达

[摘要] **目的** 研究县域医共体模式下结直肠癌重点人群肠镜筛查依从率及早癌检出率情况。**方法** 选取2020~2022年德清县大肠癌筛查民生项目中大肠癌初筛阳性8 549例,依据随机数字表法分为实验组(采用“最多跑一次”结直肠癌流程)和对照组(采用正常预约肠镜流程)。比较两组其肠镜检查依从性和早癌检出率。**结果** 实验组2020~2022年结肠镜依从率分别为64.55%、54.36%、64.65%,明显高于对照组的46.19%、37.08%、34.21%,差异均有统计学意义(χ^2 分别=61.51、47.45、132.38, P 均 <0.05)。实验组2020~2022年早癌检出率分别为7.65%、8.05%、8.05%,明显高于对照组的5.10%、4.63%、3.74%,差异均有统计学意义(χ^2 分别=5.74、9.17、14.36, P 均 <0.05)。**结论** 通过发挥发展同质错位、资源统一调配、数据共享互通、上下贯通的医共体优势,在大肠癌筛查中设计出“最多跑一次”结直肠癌筛查流程,能够显著提高阳性人群的肠镜依从性,从而提高了早癌的检出率。

[关键词] 医共体; 结直肠癌; 肠镜依从性; 早癌检出率

Study on improving the compliance rate of colonoscopy screening and the detection rate of early cancer in key population of colorectal cancer under county medical community model TANG Changling, HAN Dan, WANG Da. Department of Colorectal Surgery, Deqing County People's Hospital, Deqing 313200, China.

[Abstract] **Objective** To study the compliance rate of colonoscopy screening and early cancer detection rate of colorectal cancer key population under the county medical community model. **Methods** A total of 8,549 cases of positive colorectal cancer screening in the 2020–2022 Deqing County Colorectal Cancer Screening and Livelihood Program were selected and divided into the experimental group (adopting the "one-stop-shopping" colorectal cancer process) and the control group (adopting the normal booking process for colonoscopy) based on the randomized numerical table method. The colonoscopy compliance and early cancer screening rate were compared between the two groups. **Results** The colonoscopy compliance rates of the experimental group in 2020–2022 were 64.55%, 54.36%, and 64.65%, which were significantly higher than those of the control group (46.19%, 37.08%, and 34.21%), and the differences were statistically significant ($\chi^2=61.51, 47.45, 132.38, P<0.05$). The detection rate of early cancer from 2020 to 2022 in the experimental group was 7.65%, 8.05%, and 8.05%, which was significantly higher than that in the control group, which was 5.10%, 4.63%, and 3.74%, and the differences were statistically significant ($\chi^2=5.74, 9.17, 14.36, P<0.05$). **Conclusion** By taking advantage of the medical community's advantages of homogeneous mismatch, unified deployment of resources, data sharing and communication, and upward and downward communication, the design of the "one-stop-shopping" colorectal cancer screening process in colorectal cancer screening can significantly improve the colonoscopy adherence rate of the positive population, and thus increase the detection rate of early-stage cancer.

[Key words] medical community; colorectal cancer; colonoscopy compliance; early cancer detection rate

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2024.004.017

基金项目:浙江省湖州市科技局2021年度市级科技计划
医卫一般项目(2021GY4)

作者单位:313200 浙江德清,德清县人民医院肛肠外科(唐长菱)、医务部(韩丹);浙江大学医学院附属邵逸夫医院肛肠外科(王达)

近年来,我国结直肠癌的发病率和死亡率均保持上升趋势,且发病年龄趋于年轻化^[1],严重危害人民群众的生命健康。根据2020年中国癌症中心发布的统计报告,我国结直肠癌发病率、死亡率在全

部恶性肿瘤中分别位居第2位和第5位^[2]。国家对癌症早诊早治工作十分重视,2020年,浙江省也将重点人群结直肠癌筛查纳入“浙江省十大民生实事项目”。本项目组自2020年开始承担德清县县域内的重点人群结直肠癌的筛查工作,并在筛查工作中,依托县域医共体建设的优势,构建了一套适合基层医共体的结直肠癌筛查模式,探索并不断优化了“最多跑一次”肠镜检查流程,在提高结直肠癌筛查的肠镜依从性和早癌检出率方面取得一定成效。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2020年1月至2022年12月参与德清县辖区12家卫生院(武康卫生院、莫干山卫生院、舞阳卫生院、阜溪卫生院、洛舍卫生院、乾元镇中心卫生院、雷甸卫生院等)大肠癌筛查民生项目中大肠癌筛查阳性患者。筛查资料由德清县结直肠癌早诊早治项目组数据库提供。本次研究期间共计8 549例初筛阳性患者,其中男性5 129例、女性3 420例。本次研究通过伦理委员会审批且获得患者的知情同意。

1.2 方法

1.2.1 大肠癌筛查 采用德清县卫生健康局根据《浙江省重点人群结直肠癌筛查技术方案》要求,结合《中国结直肠癌筛查与早诊早治指南》及《中国早期结直肠癌筛查流程专家共识意见》制定的结直肠癌筛查高危因素量化问卷,对筛查对象进行问卷调查和粪便隐血试验^[3,4]。每人送检2次大便样本,时间间隔1周,检测粪便隐血情况。对于不完整返回2根采便管的居民,社区工作人员在居民领取采便管后第7天、第10天进行提醒,第二次提醒完成后5 d内仍未收到样本,则视为逾期。筛查阳性认定标准为问卷评估为高风险或任意一次粪便隐血试验检测阳性。

1.2.2 随机分组 对我县辖区12家卫生院(武康卫生院、莫干山卫生院、舞阳卫生院、阜溪卫生院、洛舍卫生院、乾元镇中心卫生院、雷甸卫生院等)用计算机进行随机逐一编号,选择数字最大的2家作为实验组(乾元镇中心卫生院、雷甸卫生院),其余10家作为对照组。对照组(采用正常预约肠镜流程):按照《浙江省重点人群结直肠癌筛查项目实施方案》进行结直肠癌筛查,社区工作人员在初筛告知完成后的1个月内完成至少4次结直肠癌检查动员,在取得同意后,为居民预约结肠镜

检查。

实验组采用“最多跑一次”结直肠癌流程:社区工作人员在取得初筛阳性居民同意后,为其预约肠镜检查,同时开具胃肠道准备药品,并做好术前宣教和术前检查;社区工作人员同县级院区联络、确认人员及事件;备检人员仅需检查当日持开具的检查单即可接受结直肠镜检查(见图1)。

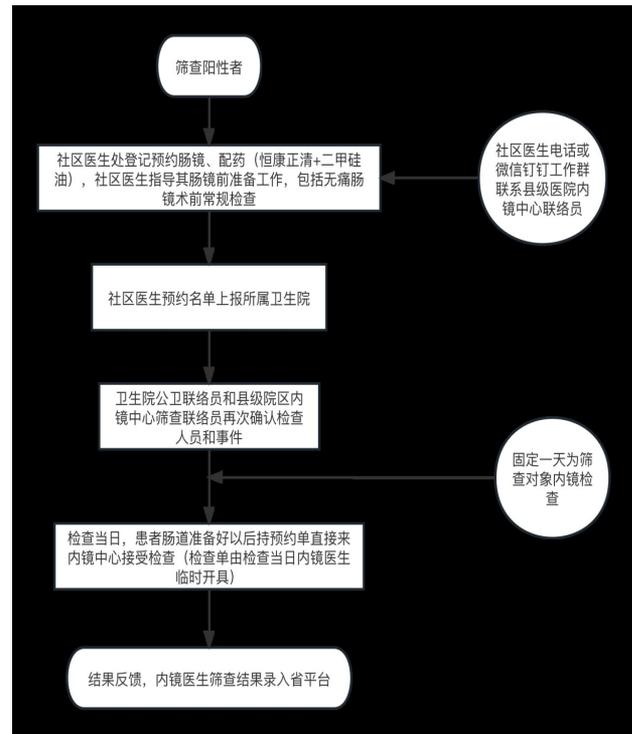


图1 “最多跑一次”结直肠癌流程

1.2.3 结肠镜检查 居民自愿签署结肠镜检查知情同意书后,定点医院安排由具有5年以上内镜检查经验的医师进行操作,镜下若发现可疑病变,则取组织活检,对检出病变的患者及时预约治疗,凡切(摘)除的结直肠癌、腺瘤、息肉均作病理切片检查。

1.3 调查指标 比较两组其肠镜检查依从性和早癌检出率。

肠镜依从性=结肠镜检查人数/大肠癌筛查阳性人数×100%;早癌检出率=(肠癌人数+进展期腺瘤人数)/大肠癌筛查阳性人数×100%。

1.4 统计学方法 采用SPSS 22.0软件进行统计,组间率的分析比较采用 χ^2 检验。设 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2020~2022年结肠镜检查及病变检出情况见表1

表1 2020~2022年结肠镜检查及病变检出情况

年份	筛查阳性 人数/例	结肠镜检查 人数/例	结肠镜 依从率/%	肠癌人 数/例	进展期腺瘤 人数/例	早癌检 出率/%
2020年	3578	1751	48.94	27	169	5.48
2021年	2998	1189	39.66	24	130	5.14
2022年	1973	811	41.10	12	81	4.71
合计	8549	3751	43.88	63	380	5.18

由表1可见,2020~2022年共筛查出阳性病例8 549例,其中参与结肠镜检查3 751人,平均结肠镜依从率43.88%,筛查出肠癌+进展期腺瘤443例,

平均早癌筛查率为5.18%。

2.2 2020~2022年两组结肠镜依从率和早癌检出率结果比较见表2

表2 2020~2022年两组结直肠癌筛查情况表

组别		筛查阳性人数/例	结肠镜检查 人数/例	结肠镜依从率/%	(肠癌+进展期腺瘤)人数/例	早癌检出率/%
实验组	2020年	536	346	64.55*	41	7.65*
	2021年	447	243	54.36*	36	8.05*
	2022年	447	289	64.65*	36	8.05*
对照组	2020年	3042	1405	46.19	155	5.10
	2021年	2551	946	37.08	118	4.63
	2022年	1526	522	34.21	57	3.74

注:*,与同时间对照组比较, $P<0.05$ 。

由表2可见,2020~2022年,实验组的肠镜依从率、早癌检出率明显高于对照组,差异均有统计学意义(χ^2 分别=61.51、5.74; 47.45、9.17; 132.38、14.36, P 均 <0.05)。

3 讨论

直肠癌是临床上最为常见的一类恶性肿瘤,已成为全球性的重要公共卫生问题。因此,开展结直肠恶性肿瘤的筛查与治疗是临床医学领域亟待解决的科学难题之一。直肠癌的病情发展过程和预后结果与肿瘤的分期情况高度相关,大多数分期较早的直肠癌病例可获得较好的临床治疗效果,因此开展直肠癌的临床筛查尤为必要和重要。

2019年9月24日国家卫生健康委等10部门联合制定了《健康中国行动—癌症防治实施方案(2019—2022年)》,强调了癌症防治全方位整体推进,以预防为主,防治结合,积极促进癌症的早发现、早诊断、早治疗^[5]。但是相关研究表明,国内群众对一些癌种筛查的接受程度还不是太高,结直肠癌筛查的接受率只有14%~23%,远低于欧美国家^[6,7]。因此更需要筛查技术的大力推广和人群的广泛应用。从2020年开始,在德清县卫生局重点人群结直肠癌

筛查项目工作组的领导下德清县开展了全县50~74岁目标人群实施结直肠癌筛查工作。本项目组随机选取德清县两家医共体基层卫生院(雷甸卫生院和乾元卫生院),充分利用医共体的服务新体系,利用管理统一的医共体框架,对结直肠癌初筛阳性的重点人群在肠镜预约流程进行简化;利用医共体的新运行机制,秉承资源共享和效率为上的理念,提升服务品质。由于实验组“最多跑一次”理念的流程简便易操作,组织宣传工作到位,这两家实验单位区域内无症状的结直肠癌、进展期腺瘤和癌前病变患者获得早发现、早诊断、早治疗机会,从而明显减轻了家庭和社会医疗负担,深受广大群众好评。本次研究结果显示,从结肠镜依从率来看,实验组2020~2022年平均结肠镜依从率均明显高于对照组($P<0.05$),均超过浙江省肠镜依从率(33.60%),同时,早癌检出率也均高于对照组($P<0.05$),从侧面验证了重点人群肠镜筛查的必要性。根据省卫健委部署60%的筛查人群结直肠癌早诊率目标,初步推算,2020年浙江实施大肠癌筛查后,可节省群众医药费用和医保基金远期支出28.7亿元,我县医保基金压力势必同步减轻。

(下转第363页)