

错检? 漏检? 该为常规体检做“体检”

看不懂报告别乱猜 听从医生专业建议

民生解读

春节后,市民沈小姐在朋友圈里分享了一则令人哭笑不得的故事。她为母亲购买了体检套餐,检查完后母亲突然打来电话,无比沮丧地说,体检报告显示,自己得了恶性肿瘤,为了寻求安慰,她将结果告知了要好的小妹妹。

沈小姐慌了阵脚,连忙安慰母亲,并心急火燎地带母亲去医院复诊。医生看到报告,轻描淡写地说,“这个‘恶性肿瘤’后面还有一段文字,意思是告诉你恶性的几率为零。”原来,沈小姐的母亲看不懂体检报告,凭着少得可怜的医学知识,连蒙带猜,又没看仔细,谁知道闹了乌龙。后来,她只能再次打电话给小妹妹,告诉她们自己“搞错了”。

窦性心律不齐、低密度脂蛋白偏高……体检报告上的内容,常让人看不懂;面对忽上忽下的箭头,报告却没有说明,不懂医学自己猜,却把自己给吓坏了,怎么办?不少人有过这样的疑问,对此,建工医院体检科常务副主任蔡文伟说,体检者最应该关注的是体检报告里给出的总结,也就是疾病提示及干预建议,完全没必要纠结于哪个具体指标高了或低了。她说,一些项目单独偏高问题不大,比如尿酸偏高,而血糖、血脂、血压都正常,而且也没有肥胖,那只要饮食控制好就可以了;但如果其他几项也高,那就要警惕代谢类疾病。此外,每个人在不同的阶段,指标常常会有变化,比如孕妇、未成年人的指标肯定和普通成人不一样,不能从个别指



拿到体检报告先问医生建议

标的异常判定疾病,需要医生通过专业知识和综合分析,给出结论。从某种意义上说,这些具体的指标是给医生看的,到底有没有问题,这个结论由医生来做。如果认为有必要重视,医生肯定会在总结里给出提醒。

拿到体检报告后应该怎么看?蔡文伟建议,基本上是“一看二问三对策”。首先,一定要看疾病提示总结和建议,有些明确的诊断,有些是不明确的,最好问问医生的建议,进一步确诊或定期复查。有一部分人在以往的体检中已经查出了一些疾病或倾向,就应

一年一度的单位体检,是不是仅仅走过场?不同的体检机构,为何会查出不同的结果?查了那么多项目,怎么还有病查不出?冬去春来,本市各大体检中心陆续迎来了猴年的第一批体检者。然而,随着定期体检的概念被越来越多人接受,对体检的种种质疑也越来越强烈。

去年底,相关部门对本市121家具有卫生行政部门颁发执业许可的健康体检机构进行了现场检查,总体情况良好。但在业内专家看来,体检机构仍面临观念转变和向健康管理升级的双重挑战,而市民对体检的重视度、认知度及依从性也有待进一步提高。

单位体检只是走过场?

“给爸妈送钱不如送健康。”春节前夕,不少体检机构都打出了这样的广告语。市民徐小姐就给父母团了“中老年体检套餐”以表孝心。“退休后爸妈就不再享受单位的体检福利了,让他们去查一查,要是没啥毛病,我们小辈就放心了。”她原本这么以为。

然而,同事的亲身经历,却让徐小姐的想法有些动摇。不久前,同事王小姐感觉眼睛不舒服,当时正好单位组织了体检,医生说她可能是戴隐形眼镜导致结膜炎,要她暂停佩戴,可后来症状越来越严重,到医院查了才知道是虹膜炎,险些耽误治疗。

每年一次的单位体检只是走走过场吗?事实上,对体检产生怀疑的不止徐小姐一人。由于没有权威机构的统计,各家体检中心的误诊漏诊率究竟是高是低,始终是未知数,尽管如此,质疑的声音已经接二连三地出现。

本周,北京有媒体报道了一例消费者投诉,市民朱女士的家人去年在某民营体检机构做了全面体检,当时彩超报告显示,检查者的右肾“大小、形态正常,包膜光滑,肾实质回声均匀,集合系统未见明显分离”,并由此得出右肾未发现明显异常的结论。然而时隔两个多月,体检者在公立医院检出右肾肾癌晚期,肿瘤大小已达9.3x5.6cm。随后,患者的病情进一步恶化。

朱女士咨询了医生后表示,理论上讲,在两个月的时间内,肾脏部位的肿瘤从0发展到9.3cm大小的几率非常低,当然也不能完全排除有这种可能。朱女士认为,家人在参加体检之前就已经有了肿瘤,体检机构在体检过程中存在失误。如果体检机构想要证明自己的体检结果无误,就应该提供腹部彩超的影像学报告。遗憾的是,由于缺少关键的腹部彩超影像学报告,目前,消费者和体检机构只能各执一词。不过,专业人士指出,从目前体检报告的通篇文章表述上来看,患者的右肾在检查时没有检出问题,不排除体检机构存在人员因相关资质不足从而出现误诊的可能性。

体检毕竟不是门诊看病

体检真的总是查不出毛病吗?本报曾接到一些读者投诉,反映健康体检中存在错检、漏检,有的体检结果张冠李戴,令人啼笑皆非,有的问题检查不出,让患者耽误了治疗的最佳时机。业内人士表示,客观来讲,这种情况发生的概率不高,而一旦发生,很自然就会被放大。体检查不出毛病,除了选错适合的体检项目、检查仪器精度和试剂敏感度不够外,一些体检中心的操作人员缺乏经验,自然就不能做到“火眼金睛”。

“这一点在放射、B超等体检项目上表现得尤为明显。”建工医院体检科常务副主任蔡文伟告诉记者,体检的质量与体检医生的技术有关,还有一个原因在于,体检是在健康基础上进行的检查,不同于普通的诊疗、看病。由于被检者的身体状况和疾病情况都是不断变化的,有一些疾病在发病初期并无明显特征,无法通过常规检查查出,或者说检出率比较低,不能就此认定体检机构一定存在问题。当然,如果选择的体检套餐比较全面,还是可以及时发现问题的。比如,有人被查出有乳腺癌,因为在体检中进行了乳腺钼靶检查;有人查出了口腔黏膜白斑,因为增加了口腔检查。

套餐藏噱头 价格有水分

近年,健康体检市场受到了公立医院、社会

资本的青睐。巨大的体检需求催生了广阔前景,但市场“大蛋糕”的背后也暗藏种种不规范。

记者点开某团购网站,搜索“体检套餐”,一下子出来一百多个产品,以基础体检为例,售价从100元至6000元不等,但内容大同小异。还有一些民营机构推出了单项体检,如口腔、眼科检查,最便宜的仅为数十元。几个热门的基础体检套餐除了按年龄、性别区分外,还有针对不同职业、不同需求的人群推出的套餐,如“企业高管套餐”“职场白领套餐”等,仔细阅读介绍页面,不少套餐中出现了普通人无法看懂的专业术语和英文名称;还有些机构将一项检查拆成多项列出来,以达到吸引消费者眼球的目的。

在一家三甲医院工作的张医生告诉记者,还有些体检机构喜欢用“基因检测”“纳米测试”等听起来“高大上”的词汇来卖弄噱头,比如号称“通过肿瘤基因检测可以预知自身是否是高危人群以及通过良好的预防措施提高自身健康免疫力”,其实这些检查并没有太大临床意义,不仅价格贵,还不如基础套餐实用。

伴随越来越热的体检需求,市场上甚至出现了“广告战”、“价格战”。据了解,民营体检机构和公立医疗机构的定价机制不同,民营体检机构只要把体检套餐价格在物价主管部门备案,就有自主定价的权力,通过市场供需关系确定价格。公立医疗机构(包括企业医院)的体检价格则由物价主管部门决定的。民营体检机构定价一般看起来较高,但为了招揽顾客,常常会打折优惠。

采访中,一位不愿透露姓名的业内人士介绍,绝大部分民营体检机构都内设医务部、销售部等,职责就是联系企事业单位进行大团检。不少企事业单位要给职工体检,组织者决定去哪家公司体检机构想要证明自己的体检结果关系;二是经济利益。为了争取到更多客源,一些体检机构通常会给出折扣或回扣优惠,真正摊到个体体检上的费用就被压缩了。这也就带来了不少担忧:即便高价都不一定代表高质量的服务,如此低价还能保证质量吗?

体检医生水平参差不齐

在建工医院的体检中心,各科室的体检医生都是医院临床的一线人员,面对前来体检的客户,只要查出异常,马上就能给出相应的诊断或建议。然而,这在体检行业却不是普遍情况。不少医院平时不会将一流的医生和医技人员放在体检中心,只是在单位体检时,抽调临床科室的专家上阵检查,而不少民营机构的体检医生配置更无法保障。业内人士透露,大部分民营机构的“主力军”以脱离了一线的退休医生为主,有些机构在应对单位团检时还会临时招聘一批医疗相关人士“充场面”。

除此之外,一些体检中心还存在硬件设施参差不齐、检查项目偷工减料等情况。不过,本市的体检行业整体情况在全国范围内仍处于领先水平。每年,市质控中心都会根据相关要求对《上海市健康体检机构基本工作制度》对体检机构逐项进行现场检查和评分。去年质控部门的体检检查结果显示,本市公立和民营体检机构的总体情况都较好,但依然暴露出部分问题:个别体检机构抽血消毒管理方面重视不够,抽血场所不独立,抽血工作人员未做到“一人一消毒”;体检机构运行记录、危值报告台账记录不够详细;部分机构开展的项目不齐全;个别机构与医院共用放射诊断设备,放射检查缺少必要防护措施等。针对检查中发现的问题,质控部门已寄发反馈单,并将对有待改进项目进行复查。



体检是在健康基础上进行的检查,不同于普通的诊疗

提倡“1+X”个性化体检

本市大多数体检机构每年都会根据当年的体检结果进行数据分析,比如,一份建工医院体检中心的数据分析显示,某公司去年甲状腺结节发病率高达48%、幽门螺杆菌发病率高达42%。据蔡文伟介绍,这些数据会反馈至该公司的医务处,同时下一年在体检时会将对相关的项目做调整和优化。

记者采访获悉,根据相关规定,医疗机构开展健康体检不得以赢利为目的对受检者进行重复检查,不得诱导需求;且从2013年起,体检者的电子健康档案信息至少保存15年。然而,即便有要求保留电子档案,但体检机构根据客户个体或单位情况而提供的健康指导、疾病预防措施等后续服务仍然显得较为薄弱,且体检服务由普遍化转向个性化的程度还不够。

上海市健康教育所所长顾沈兵坦言,目前大多数体检机构只重视检查这一环节,检前调查和体检后的健康管理还做得太少。在他看来,体检应根据个体的健康发展情况采取“1+X”的模式,即基本体检项目加上专项体检项目。“体检应该根据患者年龄、家族史、生活方式、体质进行个性化体检;单位体检应该按照不同年龄段设计不同体检内容,讲究科学性、弱化福利性。”

顾沈兵认为,体检在多数老百姓心里还停留在“为了找出毛病而检查”的阶段,甚至对体检的重视程度不够,若单位不提供体检福利,自己也没有不舒服,就不肯花钱去检查。从科学角度看,健康体检本身的重要价值毋庸置疑,其重点是对慢性非传染性疾病及其风险因素进行筛查与风险评估。“这和有病治病最大的区别在于,它针对的是无症状的人群,通过细做线索和一系列指标进一步发现疾病,作出疾病早期风险评估,并提供健康指导和管理方案,实际上这也是‘上医治未病’的体现。”

专家视角

体检行业最需要“大数据”

“近几年,上海市民的健康意识发生了较大变化,卫生消费需求由简单的医疗治疗,向疾病的预防控制转变。”上海市健康教育所所长顾沈兵表示,体检受到重视,这是好事,但体检还应该从单纯的体检服务向健康风险干预、健康维护转变,并成为以人为中心的全程化服务模式。

健康体检行业发展空间巨大,但现状是,体检行业的“服务链”很短。顾沈兵认为,目前不管是公立医院还是民营机构,体检者的依从性都不高。“现在体检作为企业提供给员工的福利,公司让你去哪里检查,你就去哪里检查,有些公司三年更换了三

个体检机构,机构储存的健康数据不连贯,加上体检报告大多由公司工会、医务室等统一提取,缺乏体检医生面对面的个体化解分析,对体检者来说,这种不完整的服务让体检的意义打了折扣,且大多数体检机构本身也并不具备后续的医疗服务能力和健康管理能力。

“让更多的市民享受体检、健康管理、医疗服务,再到康复甚至是养老服务——这是体检机构最有价值的作用,可惜现在还没有被开发利用起来。”顾沈兵告诉记者,每年,健康教育所都会根据一些数据进行分析调研,做出相应的健康提示,

但工作人员却发现,市民的体检数据方面仍然相对空白。他认为,大健康 and 互联网+的概念下,体检、医疗、康复及养老行业融为一体,大数据的重要性就显得尤为重要,体检行业应当承担好这一角色。

目前,体检机构记录了消费者某一时间的身体健康状况,未来还可以依靠统一的平台或者客户端将健康数据进行实时监测,用于后续的个体健康管理、群体健康影响因素分析,当然,前提是这些延伸服务必须普及,且体检数据尽可能准确。

病率情况汇总表

P状况	HP阳性		HP阴性		幽门螺		胃癌	
	人数	检测率	人数	检测率	人数	检测率	人数	检测率
208	49.40%	183	42.60%	57	13.20%	70	16.20%	
4	1.23%	819	24.18%	3117	93.82%	301	8.85%	
12	3.39%	261	7.48%	417	12.20%	78	2.25%	
88	24.9%	1613	47.2%	5416	15.7%	711	20.6%	
34	9.4%	1613	47.2%	432	12.5%	117	3.4%	
148	41.1%	121	35.2%	631	18.3%	117	3.4%	
2	0.6%	35	10.0%	160	4.6%	69	2.0%	
174	47.7%	184	53.2%	313	9.1%	117	3.4%	
17	4.8%	211	60.7%	688	19.9%	276	8.0%	
1254	35.5%	1254	35.5%	688	19.9%	350	10.0%	

体检率与疾病率情况汇总表



健康体检的重点是对慢性非传染性疾病及其风险因素进行筛查与风险评估

民生提醒

健康体检≠肿瘤筛查

即使体检结果正常,也并非可以高枕无忧

有的市民认为,每年参加一次单位组织的体检,各项指标都正常,就不担心得癌症;另外一些却抱怨,每年都体检,并没发现异常,可过了几个月竟被查出患癌,看来体检没什么用。对此,第二军医大学附属长征医院肿瘤科主任臧远胜认为,这两种说法都不正确。

臧主任说,定期进行健康体检的意义在于,对心、肝、肾功能、血糖、血脂、血压等进行检查,一旦发现异常情况,再到相应的专科医生处咨询,进行恰当的处理或随访复查。目前,大部分的健康体检只适应于广泛人群的常规体检,一般不包含专门的癌症检查。这类检查仅能发现一些非肿瘤性疾病及一部分的肿瘤。虽然一般的健康体检有时也会包括诸如CEA(癌胚抗原)之类的肿瘤标志物,但从肿瘤筛查的角度来说,其针对性不够。因此,即使体检结果正常,也并非可以高枕无忧。“把健康体检当作是万能的、指望简单的体检一定能查出甚至确诊肿瘤,这是一大误区,以常规体检代替癌症筛查更是错误。”

专家指出,癌症筛查不同于普通的健康体检,是一种更加专业、针对性更强的体检方式,其目的是早期发现肿瘤,一般会根据对象的年龄、性别、职业、家族史等设计体检项目甚至做成“套餐”。但是,臧主任强调,即使是癌症筛查也不能保证早期发现癌症,防癌体检结果发现问题,只是提醒检查者很有必要进一步检查,以明确诊断。

而防癌体检的结果正常,也不能就此下结论说肯定没问题,应该要定期复查,因为一次检查正常不等于终生可以远离癌症。需指出的是,癌症筛查不是普通体检,应选择肿瘤专科医院或综合性医院,由肿瘤专科医生根据具体情况有针对性地进行安排,并对结果进行解读。

癌症筛查是早期发现癌前病变和癌症的重要途径。目前常用于肿瘤筛查的方法有以下项目:

【血液检查】这是查出早期癌症的重要手段,检测血液中各种肿瘤标志物指标是否升高。通过血液检测,可发现、鉴别各种恶性肿瘤。

【肛门指检】可确定距肛缘7厘米至10厘米的直肠有无病变和病变的性质。临床证实,70%-80%的直肠癌可通过肛门指检发现。

【大便潜血检查】如果发现阳性患者,可以进一步做结肠造影或结肠镜检查,以免大肠肿瘤患者漏诊。

【B超】利用彩色多谱成像技术,可清晰地发现甲状腺、胆、脾、肾、盆腔等全身大多数器官是否有肿块病变的存在。

当然,上述筛查手段为简单方便且最常规的,不同肿瘤还需特定的辅助检查,例如筛查胃癌、食道癌需要做胃镜;筛查结肠癌、直肠癌需做肠镜;螺旋CT筛查早期肺癌的效果要明显强于普通胸片。

本报记者 左妍 整理