

DB3205

苏州市地方标准

DB3205/T 1103—2023

慢性阻塞性肺疾病高危人群健康管理 服务规范

Health management service standard for Chronic Obstructive Pulmonary
Disease high-risk groups

2023-12-21 发布

2023-12-28 实施

苏州市市场监督管理局 发布

目 次

前言	II
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 组织分工	1
5 服务内容	2
5.1 总体要求	2
5.2 服务对象	2
5.3 高危筛查	2
5.4 入组	2
5.5 登记和随访管理	2
5.6 健康教育	3
6 评价与改进	3
附录 A (资料性) 慢阻肺高危人群档案登记表	4
附录 B (资料性) 慢阻肺高危人群随访表	5
附录 C (规范性) 筛查流程	7
附录 D (规范性) 随访管理流程	8
附录 E (资料性) 筛查问卷	9
附录 F (规范性) 肺功能检查操作规范	10
附录 G (资料性) 知情同意书	11
附录 H (资料性) 服务满意度调查表	12
参考文献	13

前 言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由苏州市卫生健康委员会提出。

本文件由苏州市卫生标准化技术委员会归口。

本文件起草单位：苏州市疾病预防控制中心、张家港市疾病预防控制中心。

本文件主要起草人：陆艳、邱晶、沈腊梅、王临池、张正姬、黄春妍、韦晓淋、华钰洁、胡佳、吴学飞、金玲玲。

慢性阻塞性肺疾病高危人群健康管理服务规范

1 范围

本文件规定了社区慢性阻塞性肺疾病高危人群健康管理服务的组织分工、服务内容、评价与改进等内容的要求，描述了对应的证实方法。

本文件适用于疾病预防控制机构和基层社区卫生服务机构对慢性阻塞性肺疾病高危人群提供规范性健康管理服务。

2 规范性引用文件

本文件无规范性引用文件。

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

慢性阻塞性肺疾病 Chronic Obstructive Pulmonary Disease

是一种异质性肺部状态，以慢性呼吸道症状（呼吸困难、咳嗽、咳痰）为特征，是由于气道异常（支气管炎，细支气管炎）和（或）肺泡异常（肺气肿）导致的持续性（常为进展性）气流阻塞。

3.2

危险因素 risk factor

泛指能引起某特定不良结局，或使其发生的概率增加的因子。

注：包括个人行为、生活方式、环境和遗传等多方面的因素。

4 组织分工

4.1 疾病预防控制机构

4.1.1 各区（市）疾病预防控制机构提供技术支持、业务指导，组织辖区内基层社区卫生服务机构医务人员开展慢性阻塞性肺疾病（以下简称慢阻肺）高危人群健康管理技能培训，一年不少于1次，协同开展慢阻肺高危人群筛查、随访管理及健康教育等服务。

4.1.2 应做好慢阻肺高危人群健康管理服务工作的质量控制包括随访规范性和数据完整性等内容，结合其他慢性病常规工作，质量控制每半年开展1次。

4.2 基层社区卫生服务机构

4.2.1 组织基层医务人员开展慢阻肺高危人群健康管理技能培训，一年不少于1次。

4.2.2 按照规范要求实施慢阻肺高危人群筛查、登记及随访工作，随访时主动告知服务内容，加大宣传力度，提高服务对象的参与性。慢阻肺高危人群管理开展服务应满足以下条件：

a) 慢阻肺高危人群规范管理率要达到60%，每年完成2次随访、1次肺功能检查和1次综合评估；

b) 每年至少开展 1 次慢阻肺宣传活动和 1 次知识讲座。

4.2.3 明确数据采集负责人，每次提供服务后及时将相关信息记入慢阻肺高危人群登记表(见表 A.1)和随访管理表(见表 B.1)中。

5 服务内容

5.1 总体要求

按照附录 C 的图 C.1 和附录 D 的图 D.1 分别开展慢阻肺高危筛查和随访管理工作。

5.2 服务对象

5.2.1 依据慢阻肺的危险因素及诊断标准，服务对象应从 40-69 岁常住居民中选择确定。

5.2.2 参照中华医学会呼吸病学分会肺功能专业组发布的《肺功能检查指南》中肺功能检查禁忌症设定以下排除条件，如有以下任一条件都应排除：

——慢阻肺以外其它具有咳嗽、咯痰和喘息症状的疾病者，如支气管哮喘、支气管扩张、肺结核、弥漫性泛细支气管炎、充血性心力衰竭和恶性肿瘤等；

——合并有心、肝、肾等严重疾病或精神疾病者；

——妊娠或哺乳期妇女；

——整体身体状况较差，预计生存期小于半年者。

5.3 高危筛查

5.3.1 符合高危人群判定条件，即对目标人群先开展慢阻肺自我筛查问卷(COPD-SQ)(见表 E.1)调查，选择问卷总分 ≥ 16 分的人群进行肺功能检查，检查结果是以下两种情况之一时均判定为慢阻肺高危：

a) 使用支气管舒张剂之前肺功能检查 $FEV_1/FVC \geq 70\%$ ；

b) 使用支气管舒张剂前 $FEV_1/FVC < 70\%$ 但使用支气管舒张剂后 $FEV_1/FVC \geq 70\%$ 。

5.3.2 筛查结束时应告知参与人员筛查结果，同时了解高危个体的危险因素暴露情况及疾病特征。

5.3.3 肺功能检查应按照附录 F 的图 F.1 实施，检查结果应符合附录 F 的表 F.1 的质量控制标准；医务人员操作时应给检查对象给予耐心指导并做示范，以增加其配合度，提高检查结果质量。

5.3.4 应将使用支气管舒张剂前 $FEV_1/FVC < 70\%$ 且支气管舒张后仍 $FEV_1/FVC < 70\%$ 的人群，拟诊断为慢阻肺患者人群，推荐到上级医院呼吸专科医生处就诊，确定慢阻肺病诊断和治疗方案。

5.4 入组

与符合 5.3 判定条件的高危人群签订知情同意书(参考附录 G)，并采集以下信息：

a) 个人史、现病史、既往史、家族史等病史信息；

b) 身高、体重、有否桶状胸、心率、呼吸频率等体格检查信息；

c) 肺通气功能检查(含支气管舒张试验)或其他辅助检查如血常规、放射检查等实验室检查信息。

5.5 登记和随访管理

5.5.1 登记

开展慢阻肺高危人群管理的基层社区卫生服务机构，应将所辖地区慢阻肺高危人群的基本信息、诊断信息等内容进行登记，登记表参考附录 A 的表 A.1。

5.5.2 随访

5.5.2.1 随访方式

结合常规社区诊疗服务，根据实际情况，采取面对面、电话随访等多种形式开展随访服务。

5.5.2.2 随访要求

每半年随访一次，对服务对象以下的生存状态分别开展调查：

- a) 对存活并能随访到的服务对象，随访包括询问慢阻肺高危人群的症状、用药情况、主要危险因素暴露等内容；
- b) 对已经死亡的服务对象，结合死因监测报告系统的信息，了解其死亡时间、死亡原因和死亡地点，完善随访管理表(参考附录 B 的表 B.1)，后终止随访；
- c) 对去向未知的服务对象，经与知情人联系等多途径查找，一年随访不到确定为失访，终止随访。

5.5.2.3 综合评估

对首次入组或随访满一年的慢阻肺高危人群需进行 1 次综合评估，主要是对肺功能、吸烟情况、高危因素等的评估，具体内容参考附录 B 的表 B.1，根据评估结果提供相应的健康指导与建议。

5.6 健康教育

5.6.1 高危筛查时，采用发放宣传资料、播放宣传视频等方式，倡导慢阻肺高危人群定期开展肺功能检查、远离慢阻肺危险因素、自我监测症状等。

5.6.2 结合随访调查信息，对慢阻肺高危人群进行个性化健康教育与指导。

5.6.3 结合慢阻肺宣传日，通过广播、视频、海报等方式，开展慢阻肺防控知识、肺功能检测的宣传，开办慢阻肺相关知识讲座。

6 评价与改进

6.1 满意度调查

对服务对象进行一年一次的服务满意度调查，调查问卷参考附录 H 的表 H.1。

6.2 改进措施

对满意度调查问卷中存在的问题采取相应的措施改进。

附 录 A
(资料性)
慢阻肺高危人群档案登记表

慢阻肺高危人群专项档案登记表见表 A.1。

表 A.1 慢阻肺高危人群专项档案登记表

基本信息						
姓名		性别		出生日期		
联系电话		身份证号		居住地址		
高危因素情况						
吸烟情况	1 不吸烟 2 已戒烟 3 偶尔吸烟 4 经常吸烟			吸 烟	□ 支/天	
被动吸烟情况	在住所、工作或公共场所长期吸入二手烟? 1 是 2 否 □					
职业暴露史	是否从事接触粉尘、有毒有害化学气体、重金属颗粒等工作? 1 是 2 否 □					
疾病史	是否有如下疾病史? □支气管哮喘 □过敏性鼻炎 □慢性支气管炎 □肺气肿					
家族史	父母	□/□/□/□_____	子女	□/□/□/□_____	祖父母	□/□/□/□_____
	外祖父母	□/□/□/□_____		兄	□/□/□/□_____	
	1. 无 2. 慢阻肺 3 哮喘 4 肺气肿 5. 其他					
高危因素	高危因素个数: □ <input type="checkbox"/> 吸烟或长期接触“二手烟”污染; <input type="checkbox"/> 患有某些特定疾病,如支气管哮喘、过敏性鼻炎、慢性支气管炎、肺气肿等; <input type="checkbox"/> 直系亲属中有慢阻肺家族史; <input type="checkbox"/> 居住在空气污染严重地区,尤其是二氧化硫等有害气体污染的地区; <input type="checkbox"/> 长期从事接触粉尘、有毒有害化学气体、重金属颗粒等工作; <input type="checkbox"/> 在婴幼儿时期反复患下呼吸道感染; <input type="checkbox"/> 居住在气候寒冷、潮湿地区以及使用燃煤、木柴取暖; <input type="checkbox"/> 维生素 A 缺乏或者胎儿时期肺发育不良; <input type="checkbox"/> 营养状况较差,体重指数较低。					
身高 (cm)		体重 (Kg)		BMI (Kg/m ²)		
肺功能	使用支气管扩张剂后肺功能检查结果: 1. FEV1/FVC: _____ 2. 未做					
	气流受限严重程度肺功能分级: □ 1 FEV1≥80%预计值 2 50%≤FEV1<80%预计值 3 30%≤FEV1<50%预计值 4 FEV1<30%预计值 5 不详					
其他辅助检查						
档案状态	□继续管理 □终止管理		转归情况	□慢阻肺高危人群 □慢阻肺患者 □死亡 □拒绝 □迁出		
建档社区卫生服务中心及站		建档医生		建档日期		

附录 B
(资料性)
慢阻肺高危人群随访表

慢阻肺高危人群随访管理表见表 B.1。

表 B.1 慢阻肺高危人群随访管理表

<p>基本信息</p> <p>姓名：_____ 性别：___ 出生日期：_____年__月__日 身份证号：_____</p> <p>居住地址：_____省_____县/区_____乡镇/街道_____村/居委会___号</p>
<p>Q1 生存状态：1 生存 2 死亡（跳至 Q3） 3 失访（结束随访）</p> <p>Q2 随访状态：1 接受随访（跳至 Q7） 2 拒访（结束随访）</p> <p style="padding-left: 40px;">3 迁移 地址_____省__县/区__乡镇/街道__村/居委会__号（结束随访）</p> <p>Q3 死亡时间__年__月__日</p> <p>Q4 死亡地点：1 医疗卫生机构 2 来院途中 3 家中 4 养老服务机构 9 其他场所 0 不详</p> <p>Q5 死亡原因：_____</p> <p>Q6 ICD-10 编码：_____（结束随访）</p>
<p>预防、治疗与康复</p> <p>Q7 近一个月内是否有戒烟意愿？ 1 是 2 否 3 不适用</p> <p>Q8 自上次随访以来，是否接受过戒烟治疗？ 1 是 2 否 3 不适用</p> <p>Q9 近一年来，您是否接种过流感疫苗？ 1 是 2 否</p> <p>Q10 您是否接种过肺炎疫苗？ 1 是，最近一次接种为□□年前 2 否</p> <p>Q11 自上次随访以来，是否参加社区运动康复课程： 1 是 2 否</p> <p>Q12 自上次随访以来，是否参加社区自我管理课程： 1 是 2 否</p>
<p>综合评估</p> <p>Q13 上次随访至今（近三个月）是否进行过肺功能检查： 1 是 2 否，近期肺功能检查结果：使用支气管扩张剂前 FEV1/FVC：_____，使用支气管扩张剂后 FEV1/FVC：_____；</p> <p>检查时间__年__月__日</p> <p>Q14 年龄（积分）： 1. 0-49 岁 0 2. 50-59 岁 4 3. 60-69 岁 8 4. ≥70 岁 10</p> <p>Q15 吸烟总量（积分）（如已戒烟，请回答过去吸烟情况）盒/年=每天吸烟支数÷20×吸烟年数：</p> <p style="padding-left: 40px;">1. 不吸烟 0 2. ≤14 盒/年 1 3. 15-24 盒/年 2 4. 25-49 盒/年 3 5. ≥50 盒/年 7</p> <p>Q16 体重指数（BMI）积分： 1. BMI<25.4 5 2. BMI：25.4-29.7 1 3. BMI≥29.7 0</p> <p>Q17 天气变化时您经常咳嗽吗？ 1. 是 3 2. 否 0</p> <p>Q18 您不感冒时是否也经常有痰？ 1. 是 3 2. 否 0</p> <p>Q19 您早上起床时常会有咳痰吗？ 1. 是 3 2. 否 0</p> <p>Q20 您经常憋喘吗？ 1. 是 4 2. 否 0</p> <p>Q21 您有过敏史吗？ 1. 有 0 2. 否 3</p> <p>Q22 (不记分) 冬季室内煤火取暖时间（年）_____年；工作中接触粉尘/刺激性气体吗？□有_____年，□无；家庭成员吸烟：□有 □无；是否常有呼吸道感染病史：□有 □无；是否从事家庭烹调：□是 □否</p>

表 B.1 慢阻肺高危人群随访管理表（续）

综合评估
Q23 根据 Q14-Q21，此次随访综合评估总分：_____
评价及建议为：1 高危人群：继续管理（<17 分和肺功能检查正常） 2 慢阻肺可疑人群：建议转诊（≥17 分或肺功能检查异常）
是否需要转诊：1 是 转诊原因：_____ 转诊机构及科别：_____ 医院____科 2 否
下次随访时间：____年__月__日
本次随访医生姓名：_____ 本次随访时间：____年__月__日

慢阻肺高危人群随访管理表填表说明：

1. 问卷中均为必填项。基本信息中如为已知信息，来源于高危人群《健康档案》，由系统直接导入。
2. 随访状态选择“3 迁移”，必须填写新搬迁的地址；若无法获得地址信息，则视为“失访”。
3. Q23 中总分是根据 Q14-Q21 题的回答作出的积分，系统可自动计算累计分数。
4. 每次随访结束前都应填写本次随访医生姓名及随访时间。

附录 C
(规范性)
筛查流程

慢阻肺高危筛查流程图见图 C.1。

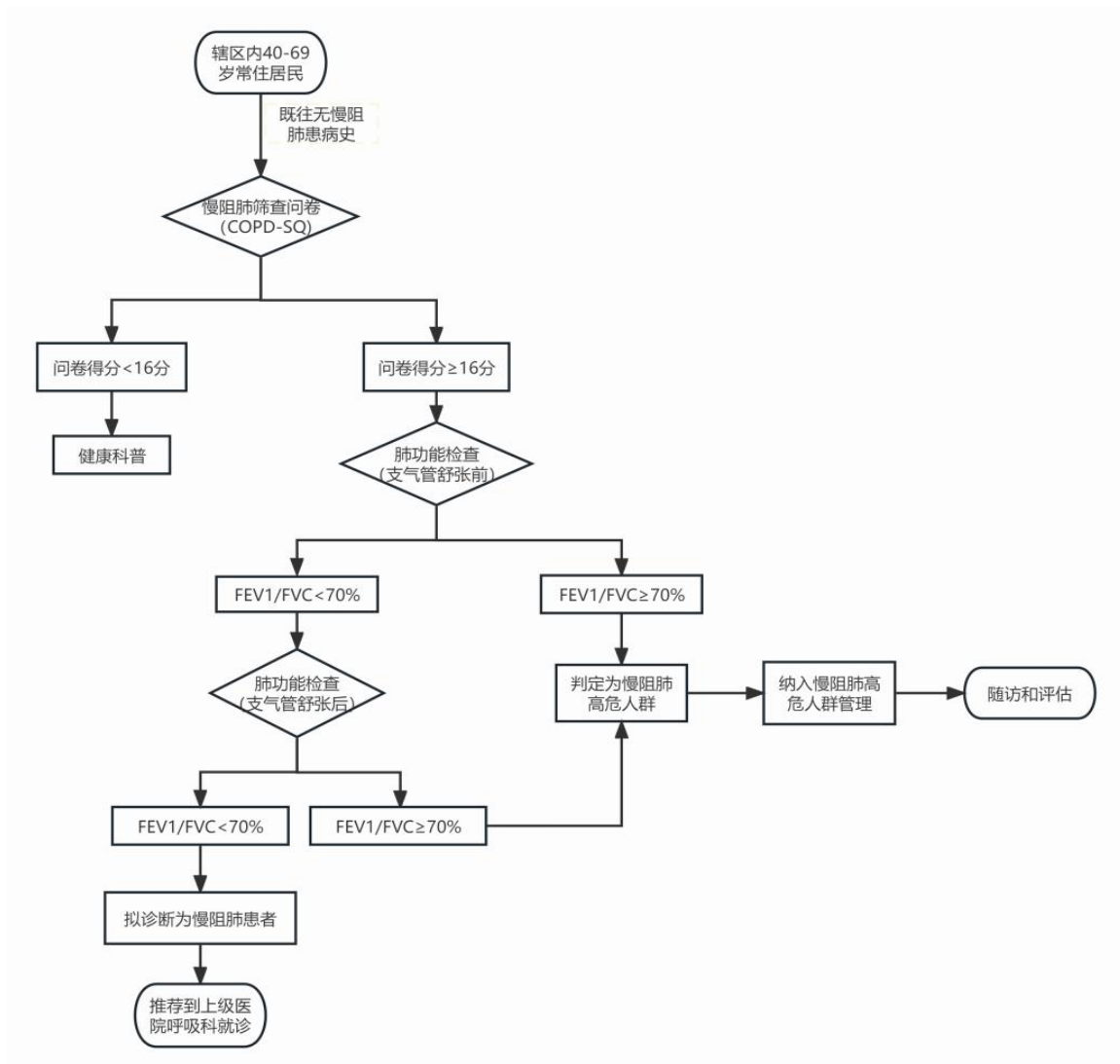


图 C.1 慢阻肺高危筛查流程图

附录 D
(规范性)
随访管理流程

慢阻肺高危人群随访管理流程见图 D.1。

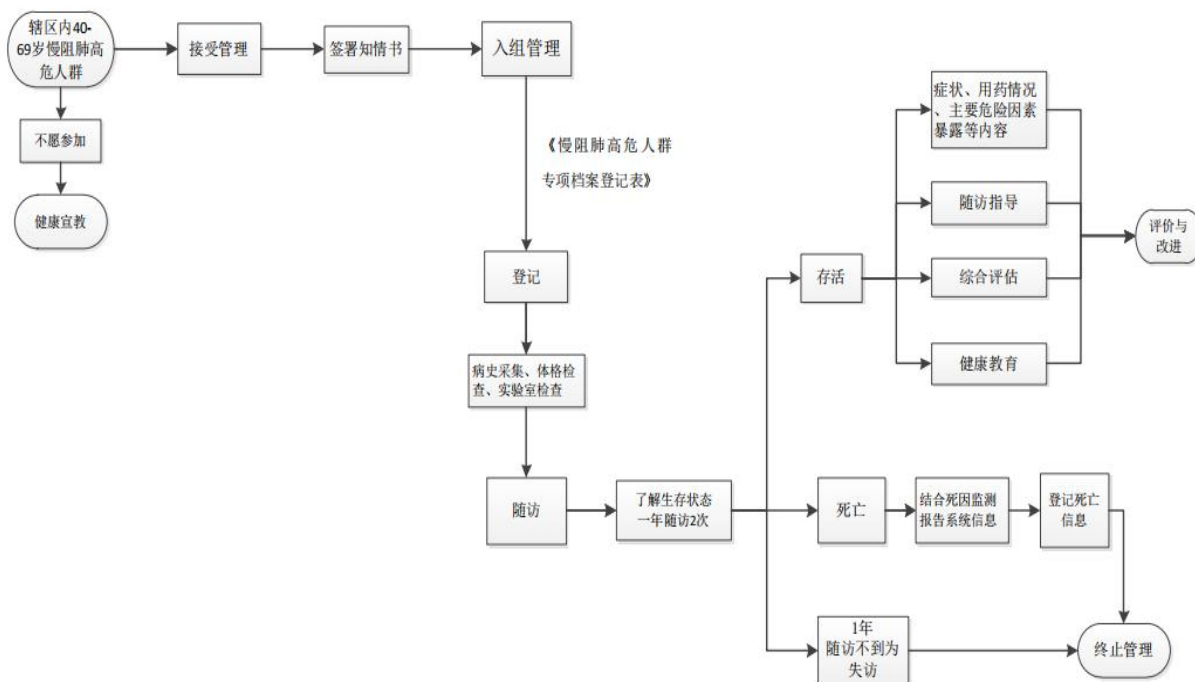


图 D.1 慢阻肺高危人群随访管理流程图

附 录 E
(资料性)
筛查问卷

慢阻肺自我筛查问卷(COPD-SQ)表见表 E.1。

表 E.1 慢阻肺自我筛查问卷(COPD-SQ)

问题	选项	评分标准	得分
您的年龄	40~49岁	0	
	50~59岁	3	
	60~69岁	7	
	70岁以上	10	
您的吸烟量(包年)=每天吸烟__包×吸烟__年	0~14包年	0	
	15~30包年	1	
	≥30包年	2	
您的体重指数(kg/m ²)=体重__公斤/身高 ² __米 如果不会计算,您的体重属于哪一类: 很瘦(7),一般(4),稍胖(1),很胖(0)	<18.5	7	
	18.5~23.9	4	
	24.0~27.9	1	
	≥28.0	0	
没有感冒时您是否经常咳嗽	是	3	
	否	0	
您平时是否感觉有气促	没有气促	0	
	在平地急行或爬小坡时感觉气促	2	
	平地正常行走时感觉气促	3	
您目前使用煤炉或柴草烹饪或取暖吗	是	1	
	否	0	
您父母、兄弟姐妹及子女中,是否有人患有支气管哮喘、慢性支气管炎、肺气肿或慢阻肺	是	2	
	否	0	
		总分	

附录 F
(规范性)
肺功能检查操作规范

肺功能检查操作流程见图 F.1。

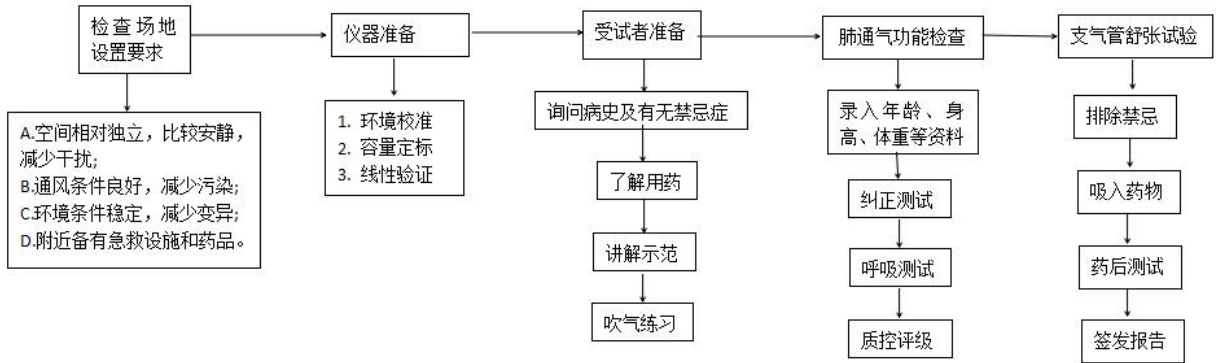


图 F.1 肺功能检查操作流程

肺功能检查报告质量控制规范要点见表 F.1。

表 F.1 肺功能检查报告质量控制规范要点

报告主要指标	内容
呼气指标	用力肺活量 (FVC)
	第 t 秒用力呼气容积: FEV1、FEV3、FEV6
	流量指标: 呼气峰值流量 (PEF)
	流量指标-用力呼出 x% 肺活量时的瞬间呼气流量: FEF25%、FEF50%、FEF75%、MMEF (25-75%)
	比值: FEV1/FVC、FEV1/FEV6
吸气指标	吸气峰值流量 (PIF)
	吸气肺活量 (FIVC)
质量控制指标	呼气时间 (FET)
	外推容量 (VBE)、外推容积占 FVC 百分比 (VBE/FVC%)

注：一定是先看检查的流量-容积曲线是否符合质量控制要求，再看肺功能检查的数据，同时必须结合病史和检查曲线的形态综合判断检查结果。

附 录 G
(资料性)
知情同意书

慢阻肺高危人群健康管理服务
知情同意书

尊敬的居民：

您好！

慢性阻塞性肺疾病（简称慢阻肺）是一种常见的以持续性呼吸道症状和气流受限为特征的可预防和治疗的疾病，可进一步发展为肺心病、呼吸衰竭，甚至死亡。

为降低慢阻肺疾病进展的概率和速度，降低过早死亡率，提高生活质量，减少医疗经济负担，现特邀您参加本次慢阻肺高危人群健康管理项目，探索适合我市社区开展的慢阻肺高危人群健康管理技术体系。

您参加后可享有家庭医生的一年 2 次随访，包括慢阻肺运动康复指导、戒烟指导、疫苗接种指导及免费肺功能检测等内容。

参与肺功能项目的检查，最好不要空腹，需要您尽最大努力的吸气和呼吸，这个过程存在一定的难度，尤其是老年人配合度可能不佳，有一定的失败率，需要您克服困难，积极配合。同时在检测过程中，因为需要反复吸气和呼气，可能出现头晕、头痛、手脚麻木等，休息后可自行缓解。

本项目不会给您增加超出常规诊疗以外的风险，对身体不会造成任何不良影响。我们将妥善保管您此次参与慢阻肺高危人群健康管理项目信息，您的信息不会透露给外部成员，不会用于商业用途，您的姓名和其它可以识别您的资料绝不会出现在任何的调查报告上。参与本研究您是完全自愿的，您不会承担任何风险和费用。您有权力拒绝参加或随时退出。

非常感谢您的参与！

※※※※※※※※※※※※※※※※※※

知情同意签字

我已经阅读了本知情同意书，并且管理医生已经将此次研究的目的、内容、风险和受益情况向我作了详细的解释说明，对我询问的所有问题也给予了解答，我已了解此项研究，我自愿参加本项目，并签字。

服务对象（签名）：_____ 签字时间：_____年____月____日

现住址：_____

服务医生签名：_____ 日期：_____年____月____日

附 录 H
(资料性)
服务满意度调查表

慢阻肺高危人群健康管理服务满意度调查表见表 H.1。

表 H.1 慢阻肺高危人群健康管理服务满意度调查表

序号	问题	不满意	一般满意	满意	非常满意
1	您对该社区卫生服务中心或卫生院服务态度满意吗?	0	1	2	3
2	您对该社区卫生服务中心或卫生院服务价格满意吗?	0	1	2	3
3	医务人员向您宣传的健康教育知识是否满意?	0	1	2	3
4	您对医务人员提供的慢阻肺高危人群健康管理服务内容是否满意?	0	1	2	3
5	您觉得在该社区卫生服务中心或卫生院接受服务方便吗?	不方便	一般	方便	很方便
		0	1	2	3

注：调查表得分 ≥ 10 分为满意， $5 \leq$ 得分 < 10 分为基本满意，得分 < 5 分为不满意。对调查结果不满意的内容采取相应的措施改进。

参 考 文 献

- [1] GOLD慢性阻塞性肺疾病防治全球倡议, 2023版
- [2] 王辰. 中国慢性阻塞性肺疾病健康管理规范 (2021) [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2022 年
- [3] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组等. 慢性阻塞性肺疾病诊治指南 (2021 年修订版) [J]. 中华结核和呼吸杂志, 2021 年
- [4] 中华医学会呼吸病学分会肺功能专业组. 肺功能检查指南 (第一部分) 概述及一般要求 [J]. 中华结核和呼吸杂志, 2014 年
- [5] 中华医学会呼吸病学分会肺功能专业组. 肺功能检查指南 (第二部分) 肺量计指南 [J]. 中华结核和呼吸杂志, 2014 年
- [6] 中国呼吸医师协会肺功能与临床呼吸生理工作委员会等. 肺功能检查报告规范——肺量计检查、支气管舒张试验、支气管激发试验 [J], 中华医学杂志, 2019 年
- [7] 李立明. 流行病学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007 年
- [8] 江苏省卫生健康委员会办公室. 关于做好 2023 年度慢阻肺病高危人群早期筛查与综合干预项目工作的通知. 2023. 9. 5
-