责编:杜恩亮 组版:张宗健 校对:龙 萍 E-mail:ztrbbjb@126.com

跨越山海 让中国医疗方案惠及更多人

新华社记者 彭韵佳 顾天成 尹硕韩

派遣援外医疗队逆行出征、举办卫生领域技术经验分享班……从紧急援助的果敢担当到实践经验的系统共享,中国正将医疗发展成果转化为惠及全球的公共产品,为构建人类卫生健康共同体贡献力量。

授人以渔
为疫区筑起“技术防线”

世界卫生组织5月17日宣布,刚果(金)和乌干达出现的埃博拉疫情构成“国际关注的突发公共卫生事件”。最新数据显示,本轮埃博拉疫情在非洲导致的累计死亡病例已超过1000例。

面对这一严峻挑战,中国接续派出多批专家组,以实际行动支持非洲抗疫。

中国疾控中心病毒病预防控制所肝炎室主任徐柯是实验室检测方面的专家,负责对接刚果(金)国家生物医学研究所实验室。6月3日抵达当地后,徐柯和团队迅速投入工作,发现当地使用的检测试剂对此次流行的本迪布焦型埃博拉病毒存在漏检风险,立即与当地技术人员重新梳理检测流程,优化检测方案,及时补齐精准排查的关键技术短板。

再次见到远道而来的老朋友,刚果(金)方面研究所负责人穆延贝感慨良多:“2019年埃博拉疫情暴发时,中国捐赠的设备和搭建的技术体系,在此后的疫情防控中持续发挥关键作用,为我们提供了坚实保障。”

作为中国援非抗疫医疗专家组成员,中国疾控中心免疫规划中心副主任余文周负责收集当地埃博拉疫情数据和病例个案信息,研判疫情走势,向刚果(金)政府提出防控策略和措施,传递传染病防控的“中国方案”。

“中国正通过技术分享、经验交流和人员培训等方式,支持非洲提升传染病防控能力。”在余文周看来,技术赋能、经验输出能帮助受援国构建本土化、可持续的公共卫生体系。

更多分享
为医疗人才提供“深造课堂”

日前,一场特殊的结业典礼在北京协和医院举行。来自“一带一路”共建国家和拉美地区的放射科医务人员,完成了为期三周的医学影像专题培训。

培训期间,学员们走进医院放射科扫描间和读片室,实地考察设备管理、质控流程;深入社区基层卫生服务中心,感受分级诊疗的便捷性;参观转化医学科研平台,了解影像技术的创新应用与临床转化。

“尽管我们的国家不同,但面临的许多挑战是相似的。”北京协和医院放射科主任冯逢说,我们都在关心如何提供更便捷有效的医疗服务、如何培养年轻专业人员。

培训不止于技术。学员们对中国医疗体系的运作逻辑和人文关怀,也有着更深的体会。

来自土耳其的医生努尔·赫尔索伊对中国医疗体系印象深刻:“从中国政府到医院管理层,大家都在真正思考人民需要什么,然后制订计划、实施、反馈、再改进。”

“中国通过‘一带一路’开放合作、共建共享,医学在其中扮演着重要角色。”葡萄牙医生丹妮拉·雅尔丁·佩雷拉认为,“在中国,我真切感受到了什么叫共同目标、什么叫慷慨待人,这种精神正是现在这个世界所需要的。”

分享经验
中国方案吸引世界目光

今年7月,“一带一路”国家智慧医保建设高级研修班和国家医疗保障政策能力建设研修班在京举行,向16个国家的政府代表和专家分享了中国的医疗改革经验。

保加利亚全国药品价格和报销委员会首席专家玛丽安娜·格奥尔基耶娃表示,中国14亿多人口所释放的规模经济优势令她震撼,价值导向采购带来的显著成效也展现出医保改革的活力。

从昔日“小病扛、大病拖”,到如今“看得上病、看得起病”,中国这张世界最大医疗保障网覆盖基本参保人约13.31亿,参保率巩固在95%,医保谈判、药械带量集采、基金智能监管等系列改革,大幅减轻了群众就医负担。

如今,中国医保经验正成为越来越多发展中国家借鉴的样本。一位中亚国家代表认为,当前慢性病负担上升、筹资增长空间有限,中国医保覆盖广、投入少、效率高的成功实践很有借鉴意义。

与此同时,中国原创医疗技术标准也在“走出去”。中国医学科学院阜外医院潘湘斌教授团队研发了“无辐射经皮介入技术”,成为在联合国项目中被应用和推广的医疗技术。基于这项技术,全球首个无辐射介入领域国际标准成功制定并发布,向全球免费开放使用。

《国民健康“十五五”规划》明确,持续完善多双边合作机制,加强专业人才培养,主动参与卫生健康领域国际规则制定。让更多医疗方案和经验惠及世界,中国正在行动。

昭通市综合介入技术质控中心成立

通讯员 邱裕丹 文/图

授课专家作专题培训。

近日,昭通市综合介入技术医疗质量控制中心成立大会暨云南省综合介入技术医疗质量控制中心培训会在云南省滇东北中心医院(昆明医科大学滇东北中心医院)召开,这标志着昭通介入医学事业正式迈入规范化、标准化管理新阶段。

昭通市综合介入技术医疗质量控制中心正式成立,既是推动实现国家医疗质量安全改进目标的重要举措,也是提升全市介入诊疗技术水平的有力抓手。中心的成立,填补了昭通介入医学质量管控体系的空白。

来自云南省医疗质量控制中心的专家开展了专题培训。授课专家深度解读《原发性肝癌诊疗指南(2026年版)》,系统梳理肝癌综合介入治疗的最新临床循证证据;围绕《支气管动脉栓塞治疗咯血专家共识》作专题授课,详细阐述咯血介入诊疗全流程;结合多年临床实操经验,细致讲解各类肠梗阻导管的适用场景和临床应用要点;依托多例精细肝动脉化疗栓塞手术典型病例,分享精准介入诊疗的治疗思路与操作技巧。

此外,授课专家还结合全省介入技术质控工作发展形势,聚焦医疗质量管控、学科体系建设、专业人才培养等重点内容,开展系统化、专业化授课,为参会医务人员带来一场内容丰富、针对性强的专业培训。

昭通市第三人民医院:

多学科协作发力 危重母婴成功脱险

通讯员 马关明

近日,昭通市第三人民医院妇产科急诊成功救治一名嵌顿性肩先露危重孕产妇。面对胎儿横位,随时可能危及母婴生命的紧急情况,医院多学科团队快速响应、紧密协作,凭借精湛的急救技术与完善的危重孕产妇救治体系,成功守护母婴平安。

据了解,该产妇有2次顺产史,本次妊娠至“36周+6天”时,出现持续性下腹疼痛15小时,但未及时就医。入院查体提示宫口已开大7厘米,胎位为横位,风险等级极高。接诊医护人员立即完善术前相关检查,紧急准备剖宫产手术,防止病情进一步恶化。

术前准备的关键阶段,产妇宫缩持续增强,羊膜腔自然破裂,临床确诊为嵌顿性肩先露。这属于产科公认的极危重症,随时可能发生脐带脱垂、子宫破裂、胎儿窒息死亡,母婴生命岌岌可危。

值班医护人员第一时间上报科室主任,立即启动危重孕产妇应急预案。妇产科迅速联动麻醉科、手术室、新生儿科,开启危重孕产妇急救绿色通道。考虑到产妇情绪高度紧张、频繁屏气用力,为防范脐带脱垂这一致命风险,当班护士全程保持徒手保护性托举姿势,维持胎儿体位稳定。

与此同时,麻醉科团队迅速实施麻醉。手术室内,手术器械、急救药品、备血等保障物品全部提前就位,新生儿科急救团队携全套复苏设备全程在旁待命。各救治环节衔接高效、井然有序,没有浪费黄金抢救时间。

妇产科手术团队沉着应对、精准操作,凭借多年积累的危重症处置经验与过硬的手术技术,在多学科团队的密切配合下,该产妇顺利分娩出一名体重2700克的早产男婴。新生儿娩出后随即出现轻度窒息,等候在旁的新生儿科团队第一时间进行复苏抢救,规范完成保暖、气道清理、正压通气等一系列急救操作。患儿生命体征平稳后,转入新生儿重症监护室继续观察治疗。目前,该产妇术后各项生命体征平稳,已转入妇产科病房接受后续康复治疗。

健康知识科普

秋季健康防护指南

入秋之后,昭通的昼夜温差逐渐拉大,时常出现“早晚穿外套、中午穿短袖”的体感反差,加上空气湿度明显降低,不少人出现嗓子干痒、晨起咳嗽等不适。季节交替时,人体免疫力容易出现波动,呼吸道疾病、胃肠道疾病、过敏性疾病以及心脑血管疾病进入高发期。做好科学防护,才能平稳度过这个“多事之秋”,守住身体的健康防线。

防住呼吸道疾病:
别让秋凉悄悄“偷袭”咽喉

秋季是呼吸道疾病的高发时节,干燥的空气会带走呼吸道黏膜的水分,导致黏膜屏障保护能力下降,易诱发流感、普通感冒、急性支气管炎等疾病。

日常防护要做好这几点:出门随身携带一件薄外套,根据气温变化适时增减衣物,预防感冒;每天补充1500—2000毫升温水,不要等到口渴才喝水,也不要用甜饮料代替温水,日常可以用梨片、麦冬煮水饮用,有助于滋润呼吸道黏膜;老人和儿童尽量少前往人员密集的密闭场所,坚持每天开窗通风2次,每次30分钟,保持室内空气流通,降低病菌聚集风险。如果出现持续咳嗽、发热超过3天的情况,要及时就医,避免小问题拖成呼吸道疾病。

护好胃肠道:
别让“秋凉”从口入

入秋后,很多人会出现腹胀、腹泻、消化不良等症状,这和气温变化有很大关系。部分人还延续夏天吃冷饮的习惯,加上天气转凉后人体脾胃的消化能力有所减弱,一旦腹部受凉或是摄入过多生冷食物,很容易刺激胃肠道,引发腹痛、腹泻。

养护肠胃要避开三个误区:第一,切忌过度贪凉,刚从冰箱取出的西瓜、冰饮,建议放置到常温后再食用,不要空腹吃生冷食物;第二,秋季进补不宜过于油腻,很多人入秋后就大量食用牛、羊肉进补,突然摄入过多高脂食物,会加重肠胃负担,建议循序渐进,可在日常饮食里适当添加山药、南瓜、小米等健脾食材;第三,夜间睡觉要盖好腹部,即便午休,也尽量在腹部盖一条薄毯,避免肚脐受凉引发肠胃不适。如果出现轻微腹泻,不要立刻服用止泻药,可先补充温淡盐水预防脱水,症状仍未缓解要及时就医。

远离过敏原:
躲开秋季里的“隐形刺激源”

很多人以为过敏只发生在春季,其实秋季也是过敏性疾病的高发时节。花粉随风飘散,加之天气干燥,空气里浮尘增多,很容易诱发过敏性鼻炎、过敏性皮炎、哮喘等疾病。不少人会出现连续打喷嚏、皮肤瘙痒、干咳无痰等情况,常误以为是感冒,吃了感冒药也不见好转,这类情况很可能是秋季过敏。

应对秋季过敏要做好精准防护:外出时,尽量佩戴口罩,避免直接接触杂草花粉,回家后及时清洗面部、鼻腔,把身上的浮尘清理干净;日常晾晒的被褥要及时拍打除尘,定期清洗、更换床品,防止尘螨在干燥环境里大量滋生;有过敏性鼻炎、哮喘病史的人群,要提前备好常用的抗过敏药物,出现连续打喷嚏、胸闷气喘等情况,要及时用药,症状加重时立即就医,切勿硬扛拖延。

稳住血管:
警惕温差带来的健康风险

对于中老年人群来说,秋季昼夜温差大是诱发心脑血管疾病的重要因素。当身体突然受到低温刺激时,血管会骤然收缩,导致血压波动。本身患有高血压、高血脂等基础病的人群,易出现头晕、胸闷等不适,严重时甚至会诱发心肌梗死、中风等危险情况。不少老年人习惯清晨出门锻炼,这个时段恰恰是血管易受刺激的危险时段。

心脑血管疾病预防要牢记三个要点:第一,晨起不要立刻起床,醒来后先在床上躺3分钟,活动一下四肢再慢慢起身,避免体位突然变化引发血压波动;第二,把锻炼时间调整到上午10点之后,此时气温已经回升,尽量避免在低温的清晨、夜间外出进行剧烈运动,日常可以选择散步、打太极等温和的运动方式;第三,坚持规律监测血压,遵照医嘱按时服药,不要因自我感觉良好便自行减药、停药,如果出现持续头晕、一侧肢体麻木、胸口闷痛等情况,要立刻就医,把握黄金救治时间。

秋季健康防护从来不是靠“大补特补”,而是藏在日常的小细节里。根据气温变化及时增减衣物,做到喝水充足、饮食清淡、作息规律,避开各类健康风险,就能守护身体健康。

(本报综合整理)

健康昭通

分秒抢生机 合力护生命

通讯员 吴关宏

每一次深夜的值守,每一次全力以赴的救治,都是对生命至上理念的践行。近日,永善县人民医院多学科医疗团队通宵奋战、精准施治,成功挽救一名18岁重度颅内出血危重患者的生命,以精湛的医术,为辖区群众筑牢坚实的生命健康防线。

深夜接诊
患者命悬一线

某日凌晨4点,永善县人民医院急诊科接到辖区派出所民警送来的一名意外摔伤青年。患者送达时已深度昏迷,生命体征极不稳定,病情进展迅速,随时可能引发脑疝、呼吸心跳骤停,死亡风险极高。放射科快速完成颅脑影像检查,患者被确诊为重度颅内出血,情况十分危急,每延误一分钟都可能造成无法挽回的后果。

医院第一时间启动紧急救治绿色通道,为患者实施急诊手术。各科室快速响应、紧密配合:放射科迅速完成影像扫描,精准锁定颅内出血病灶,为后续手术提供可靠依据;急诊科医护人员争分夺秒开展抢救,持续稳定患者生命体征;麻醉科提前完成全套术前评估,第一时间做好手术麻醉各项准备;神经外科、骨科快速研判病情,同步制定手术方案和多套应急备选方案;重症医学科全程待命,随时准备承接术后监护与突发情况抢救工作,一场多科协作、高效联动的生命救援迅速展开。

通宵奋战
患者转危为安

结合患者病情,医疗团队果断决定开展高难度急诊开颅手术。重庆医科大学附属永川医院派驻的神经外科专家苏祖禄与永善县人民医院骨干医师,组成联合手术团队,共同完成本次手术。历经3小时奋战,手术团队顺利完成颅内血肿清除、精准止血等关键操作,患者的生命体征逐步恢复平稳,成功脱离危险。

手术成功只是治疗的第一步。术后,该院重症医学科联合治疗团队对患者实施24小时全天候监护,结合患者实时恢复情况,动态调整抗炎、营养支持等治疗方案,同步开展早期康复训练和心理疏导,全方位助力患者身心康复。在医护人员的精心照料下,仅3天,患者病情便趋于平稳,顺利从重症监护室转入普通病房。出院时,患者和家属专程向参与救治的医护人员表达诚挚谢意,对医院的救治效率和服务质量给予高度评价。

国家级名中医来昭“传经送宝”

通讯员 赵循 文/图

近日,首届国家中医药领军人才“岐黄学者”、上海中医药大学附属龙华医院方邦江教授应邀来到昭通市中医医院,开展坐诊、教学查房及学术交流。

门诊坐诊期间,方邦江教授接诊了多名患有中风后遗症、重症肺炎、难治性心衰等疾病的患者。诊疗过程中,他细致询问患者病史、逐一查阅影像检查资料,从舌脉辨证到方药加减,用通俗易懂的语言向患者讲解病机,量身定制个性化中医调理方案,让患者不用远赴上海,在家门口就能享受到国家级名中医的诊疗服务。

门诊结束后,方邦江教授深入医院急诊科、内科、呼吸与危重症医学科开展教学查房。每到一个病区,他就结合在院典型病例现场提问,帮助一线医护人员厘清疑难病例诊疗思路,传递前沿中医诊疗理念。在场医务人员纷纷表示,本次查房内容贴合临床实际、指导性强,日常诊疗中遇到的困惑得到清晰解答,收获颇丰。

查房结束后,一名曾在上海接受方邦江教授诊治的难治性血小板减少症患者来到医院,将一面印有“仁心攻克顽疾 妙手再造安康”字样的锦旗送到方教授手中,向他表达由衷的感谢。

方邦江教授(左一)在病区教学查房。