

我国脑卒中防治体系进一步完善

208个城市发布卒中急救地图

本报讯（记者王潇雨）2022年12月31日，由国家神经疾病医学中心等机构联合主办的2022年中国脑卒中大会开幕式在线召开。中国工程院院士王陇德在卒中防治工作报告中介绍，我国脑卒中防治体系进一步完善，截至2022年11月，全国已建成卒中中心的三级医疗机构达602家，二级医疗机构达1125家；

已有28个省（直辖市、自治区）的208个城市发布卒中急救地图，2770家医疗机构成为卒中急救地图单位。

据悉，在全国所有上报数据的卒中中心，急性卒中患者从发病到入院接受溶栓治疗的时间（DNT）中位数平均值达到国际较好水平。截至2022年11月，卒中中心单位已上报

2022年溶栓救治25.9万余例、取栓6.6万余例，分别是2021年的1.22倍和1.24倍。同时，脑卒中筛查项目高质量开展，截至2022年11月底，全国共完成脑卒中高危人群筛查和综合干预100余万例。2022年，脑心健康管理师开展了60余万人次的脑血管病患者随访和干预，实现了由“疾病治疗”向“健康管理”工作模式

的转变。此外，相关健康宣教工作有序开展。在世界卒中日期间，全国2000余家医疗机构广泛开展义诊、宣教活动。

我国人口老龄化进程加快，但各地卒中中心建设水平高低不同等问题依然存在。王陇德建议，要结合国家发展战略，主动加强与政府相关部门及社会各界的联系，特别是与各部

委之间的联系，构建长效联动机制，为开展区域性脑卒中防治工作争取政策、财力和项目支持。同时，鼓励广大专家、医务工作者开展科普教育进社区、进学校、进家庭，持续开展高血压等脑卒中高危因素和“中风识别”等脑卒中防治知识的宣传，提高脑卒中预防、急救、治疗、康复等科普知识的知晓率。

两部门发文要求——

加强医药集采领域知识产权保护

本报讯（首席记者叶龙杰）近日，国家知识产权局、国家医保局印发《关于加强医药集中采购领域知识产权保护的意见》。《意见》明确，国家知识产权局和国家医保局建立医药领域知识产权保护协调会商机制，根据工作需要组织召开会议，对于集中带量采购和挂网采购中涉及知识产权纠纷的有关药品和医用耗材，互相通报相关药品信息和知识产权信息。

根据《意见》，在集中带量采购或挂网采购过程中，如出现专利侵权纠纷，医药集中采购机构可向知识产权管理部门请求处理或向人民法院起诉。医药集中采购机构根据有关部门公布的相关信息，核验挂网采购产品的资质，发现明确存在侵权行为的，要依法依规及时撤网。医疗保障部门指导医药集中采购机构根据知识产权管

理部门认定侵权的行政裁决或人民法院的生效判决，对正在申报平台挂网的涉事产品，不予挂网；对已在平台挂网或已在集中带量采购中选的涉事产品，协助配合执行裁决、判决结果，及时采取撤回、取消中选资格等措施制止侵权行为。

据了解，自2019年开展第二轮国家集采起，相关部门就明确参与集采的企业须遵循相关的法律法规，承担相应法律责任。但在集采过程中，相关部门尚未明文规定对集采品种的专利问题进行专项调查，主要依靠利益相关者提出异议进而剔除相关品种。业界反映，集采专利的处理不仅关系到专利权人的利益，关乎患者的用药疗效与安全，亦体现了创新激励与用药可及之间的平衡，应充分重视并妥善处理集采中的专利问题。



“熊猫侠”献血

2023年第一天，“熊猫侠”皮安睿一早来到天津市血液中心，完成他的新年首次无偿献血。皮安睿是澳大利亚人，其血型是珍贵的RH阴性A型血(被称为“熊猫血”)。他受公司派遣来天津工作，因常年热心献血，不久前，荣获全国无偿献血奉献终身荣誉奖。

特约记者李哲 通讯员星缘 曹萌摄影报道

教育部发文明确——

建立学校与医院稳定对接机制

本报讯（记者杨金伟）2022年12月30日，教育部应对新型冠状病毒感染疫情防控工作领导小组印发《学校新型冠状病毒感染防控工作方案》。《方案》明确，高等学校不再开展全员核酸筛查，重点人员按相关规定开展核酸或抗原检测。中小学校和幼儿园开展师生筛检、轮检、抽检等核酸检测。跨地区返校入学者，高等学校师生出入校门和校园公共区域无需提供核酸证明；中小学校和幼儿园师生出入校门无需提供核酸证明。没有疫情的学校开展正常的线下教学活动。学校摸清生活困难和身体健康有特殊需要的师生底数；建立学校与相关医院的稳定对接机制。

《方案》指出，疫情流行期间，中小学校、幼儿园采取严格的封闭管理，高等学校可实施分区管理。学校所在地疫情流行期间，多方协同防范疫情输入和扩散风险，及时发现、救治和管理感染者，控制校内聚集性疫情。属地卫生健康、疾控和教育等部门指导支持高等学校创造条件建设学校健康驿站，科学确定床位数，配备足量医护和

服务保障人员、医疗药品和器材，创造相对独立的住宿条件，并提供临时健康监测或适当对症治疗等相关服务，学生聚集区域开设发热诊疗点，提供快速便捷医疗服务。高等学校校医院要统筹管理全校医疗资源，创造条件设立发热门诊和隔离就诊区，实行24小时值班值守制度，提供师生医疗咨询服务。中小学校加强卫生室（保健室）建设。

《方案》要求，要健全专业救治绿色通道。学校属地卫生健康、疾控和教育等部门支持校地协同，建立学校与相关医院的稳定对接机制，协调属地医院包联学校，安排医院医护人员驻校共同工作，健全将校内有关病例转至相关医院专业救治的绿色通道，按照分级分类收治原则，细化校内感染者分级诊疗办法。要做好师生健康监测、传染病疫情报告制度、因病缺勤缺课追踪登记制度等。要加强学校物资储备，学校按照人数的15%~20%动态储备新型冠状病毒感染相关中药、对症治疗药物和抗原检测试剂。

本报讯（特约记者喻文苏 通讯员李培艺 王琰琳）近日，一场围术期风险评估多学科联合会诊在四川大学华西医院门诊部罕见病中心进行。来自麻醉科、心脏内科、血管外科等科室的多位专家，共同为一名患有肝包虫病且有10多年扩张型心肌病病史的患者进行术前风险评估，并制订了详细诊疗方案。“太感谢了，没想到一次就有这么多专家为我会诊。”接受完会诊的患者激动地对医生说。

这是华西医院围术期风险评估多学科联合门诊2022年12月7日开诊后接诊的首个病例。该门诊采取“4+X”服务模式，“4”即麻醉科、心脏内

科、血管外科、放射科4个固定科室，“X”即患者病情涉及的手术外科科室，旨在为心脏病患者行非心脏手术提供一站式围术期风险评估和术前管理服务。

11月底，这名患者到华西医院肝脏外科王文海教授门诊就诊。考虑心血管病患者接受非心脏手术风险较大，王文涛第一时间在门诊HIS系统发起“围术期风险评估多学科联合门诊”申请，门诊部罕见病中心收到申请后为患者办理预约登记。很快，在完善患者相关检查后，多学科专家为患者进行了围术期风险评估。

据了解，我国心血管病患者约达3.3亿人，心血管病患者接受非心脏手

术的数量迅速上升。目前，心脏病患者接受非心脏手术，往往需要自行挂号前往不同科室问诊，或者入院后由手术外科科室商请相关科室进行会诊，存在住院时间延长、可能延误手术、围术期风险增加等问题。

为解决上述这些问题，华西医院成立围术期风险评估多学科联合门诊。多学科专家在术前为患者开展个体化心功能状态评估，结合患者病情、既往史、外科手术复杂程度等，制订围术期风险防范方案，指导患者完善术前准备。在术中、术后等各个阶段，多学科专家为患者提供精准的个体化诊疗决策和管理方案，以降低围术期风险，提高患者满意度。

新技术

研究人员使用3D打印和干细胞制造眼组织

据新华社北京2022年12月29日电 近日，美国国家卫生研究院下属国家眼科研究所的研究团队利用患者干细胞和3D生物打印技术制造出了可支持视网膜感光的眼组织。这一技术为研究老年性黄斑变性等退行性眼病的发病机制提供了模型，将促进

人们对致盲疾病机制的理解。

该研究所的卡皮尔·巴尔蒂博士说：“我们知道老年性黄斑变性始于血—视网膜屏障。然而由于缺乏生理相关的人体模型，对老年性黄斑变性发病和进展到晚期阶段的机制仍知之甚少。”

血—视网膜外屏障由视网膜色素上皮组成，它是视网膜和脉络膜的界面，包括布鲁赫膜和脉络膜毛细血管。在老年性黄斑变性中，脂蛋白沉积物在布鲁赫膜外形成，阻碍其功能。随着时间的推移，视网膜色素上皮分解，导致光感受器退化和视力丧

新发现

婴儿随意运动对感觉运动系统发育很重要

据新华社东京2022年12月29日电（记者钱铮）如果你和出生不久的婴儿共处过一段时间，你一定会注意到他们很难保持静止，总是不停挥臂、踢腿或扭动。日本东京大学研究人员的研究发现，婴儿这种自发的、看似随意的运动实际上对他们感觉运动系统的发育非常重要。

东京大学日前发表新闻公报说，婴儿挥臂、踢腿等运动似乎是在没有特定目标和外部刺激情况下发生的，被称为自发运动。研究人员认为，更好地理解婴儿这种看似随意的运动以

及它们如何参与人类早期发育，将有助于确定脑瘫等发育障碍的早期指标。

在一项新研究中，东京大学研究人员利用动作捕捉技术记录了12名出生未满10天的新生儿和10名出生约3个月的婴儿的关节运动。接下来，他们利用自己创建的适用于婴儿的肌肉骨骼计算机模型，推测了这些新生儿和婴儿的肌肉活动和感觉输入信号。最后，他们使用计算机算法分析了感觉输入信号与肌肉活动之间相互作用的空间和时间特征。

此前已有研究表明，人类和其他

动物的运动行为涉及一小部分本能的肌肉控制模式，这种控制模式通常可以在走路、伸手等特定任务运动或重复运动中看到。这项新研究发现，不需要明确的目的或任务，新生儿和婴儿可以通过自发的全身运动来协调感觉输入信号和肌肉活动，从而发展出与感觉运动相关的能力。研究团队将这种现象命名为“感觉运动徘徊”。

研究人员表示，婴儿可以通过“感觉运动徘徊”发展出更协调的全身运动和更多的预期运动。与新生儿组的随机动作相比，婴儿组表现出更常见

失。老年性黄斑变性是60岁及以上人群视力丧失的主要原因。

研究人员表示，组织分析、遗传和功能测试表明，这种3D打印组织的外观和行为都类似于天然的血—视网膜外屏障。在诱导应激下，打印组织显示出早期老年性黄斑变性的模式，并进展到晚期阶段。

相关论文发表在新一期英国《自然·方法学》杂志上。研究人员正在试验在打印过程中添加额外的细胞类型，如免疫细胞，以更好地再现原生组织。

的运动模式和更有序的运动。

据东京大学的新闻公报介绍，感觉运动系统主要包括人体控制自身肌肉、肢体活动以及协调等。

“人们通常认为，感觉运动系统的发展取决于重复的感觉运动相互作用的发生，这意味着你做同样的动作越多，你就越有可能学习和记住它。”东京大学研究生院信息理工学系研究科项目助理教授金泽星庆说，“但我们的研究表明，婴儿基于探索行为或好奇心发展了自身的感觉运动系统，因此他们不是仅仅重复同样的动作，而是做各种各样的动作。”

相关论文已在线发表于美国《国家科学院学报》上。研究人员表示，了解人类的运动系统如何发育有助于更深入理解人体运动的起源，并对发育障碍等进行早期诊断。

大医院新闻

中大医院国家重大疫情救治基地启用

本报讯（特约记者程守勤 通讯员黄力维）近日，东南大学附属中大医院国家重大疫情救治基地投入使用。

据介绍，中大医院国家重大疫情救治基地依托该院重症医学一体化救治平台、国家临床重点专科、国家重症医学质量控制中心建成，集重症医学科、发热门诊、急诊科、感染科、检验科等于一体，是平战结合的重大疫情救治基地。东南大学副校长、东南大学附属中大医院国家重大疫情救治基地负责人邱海波教授表示，基地启用后，将在近3年全国抗疫探索出来的经验做法的基础上，进一步集成、创新、发展，为江苏乃至全国的危急重症患者救治提供强有力、高水平的医疗服务。

郑大一附院
启动优质服务社区行

本报讯（特约记者周厚亮 通讯员郭啸轩）近日，第一届中原主动健康研讨会暨郑州大学第一附属医院“优质服务社区行”活动启动仪式在河南省郑州市举行。

启动仪式上，郑大一附院党委书记、院长王成增为郑州市紫荆山南路社区卫生服务中心等10个主动健康联盟社区基地授牌。王成增表示，主动健康强调要将疾病防治重心前移、关口前移，提升“每个人都是自己健康的第一责任人”的主动健康意识。“优质服务社区行”活动启动后，郑大一附院将与社区卫生服务中心联手打造社区健康治理共同体。

四川省人民医院
开展储存式自体输血

本报讯（特约记者喻文苏）近日，受疫情等多重因素影响，四川省献血者大幅减少，血液供应紧张。四川省人民医院肝胆胰外科与输血科紧密协作，决定采取储存式自体输血的方式为患者提供充足的手术备血，保证患者手术的安全进行。

输血科医生对肝胆胰外科术前患者的基础情况评估后，筛选出5名可进行储存式自体输血患者，给他们各抽取自体血200毫升在输血科进行储存；抽血后，医生对患者进行补充铁剂、增强营养等治疗；复查患者一般情况达标后，再开展手术治疗。目前，已有3名患者经过储存式自体输血的方式在该院完成了手术。术后，3名患者均恢复良好。