

相约冬奥·一起向未来

□本报记者 谢文博
通讯员 韩冬野

0~4摄氏度的冰面、轮椅、花岗岩冰壶和一根手杖，运动场上，轮椅冰壶赛事展现着它的独有魅力。作为“相约北京”系列测试赛中唯一的残疾人赛事，2021年轮椅冰壶世锦赛日前在国家游泳中心（冰立方）举行。赛场优雅的画面背后，不可或缺的还有冬奥医疗团队，他们随时准备救治各类受伤的运动员和工作人员。清华大学附属北京清华长庚医院派出39名医护人员，为本次轮椅冰壶赛事做医疗保障。每一场比赛的顺利进行，都离不开他们“恰到好处”的服务。

做最充分的准备

“医疗团队成员来自骨科、急诊科、神经外科等十几个相关科室。”冰

立方场馆医疗和防疫副主任，北京清华长庚医院院长助理、血管外科主任吴巍巍介绍。

北京清华长庚医院骨科副主任医师、国家游泳中心场馆医疗官宋飞说，赛前医疗队做了各类详细预案，研判赛事期间运动员患病及伤情各种可能。可即便准备得再充分，现场也会有无法预料的情况发生。

在比赛中，运动员在冰面上转动轮椅，调整角度和力道，瞄准赛道圆心，用手杖推出冰壶。“冰壶虽然是一项优雅运动，但也有激烈的战况。”宋飞介绍，膝关节撞击、踝关节扭伤等情况并不少见，场馆仅有急救医疗设施，通过医护人员细致地查体，能够初步判断病情，给予急救处理，但对于骨关节、韧带、半月板的损伤还不能直接确诊。

在这种情况下，是将运动员转运到定点医院？还是让运动员在经过现场处理后，继续上场比赛？这常常是一个两难的选择：一旦决定转运，运动员就要中断比赛，影响个人和团队的

成绩。因此，医生除了要对运动员的伤情进行科学判断外，还要与运动员充分沟通，以尽可能选择正确的处置方案，在保护运动员身体健康的前提下，助力呈现一场精彩的比赛。

基础疾病是救治难点

“一些轮椅冰壶运动员有比较严重和复杂的基础疾病，其中很多是脊髓损伤后造成的下肢瘫痪。”宋飞介绍，这些运动员对于下肢的外伤、疼痛刺激包括大小便功能障碍，有时缺乏灵敏的感觉。有些运动员年龄大，还会合并高血压、高血脂症等基础疾病。因此，需要赛前就尽量了解他们的身体状况，比赛期间仔细巡视观察。

不仅是骨科，各个科室的目标都是相同的。“我们尽最大努力满足运动员的比赛需求，通过多学科团队的医疗服务给运动员提供健康安全保障。”北京清华长庚医院冬奥医疗保障队副

医疗官、院疾控感控办副主任、急诊科医师吴圣说。轮椅冰壶世锦赛期间，一名来自瑞典的运动员自觉尿液浑浊，服用抗生素后症状没有改善。他到医疗站就诊后，医疗队先将其的尿样送到北医三院检验，检验结果显示无大碍后，医疗队建议他赛后再进行更进一步的检查。

轮椅冰壶运动员以坐姿比赛，臀部和骶尾部长期受到身体重力压迫，且疼痛反应迟钝，容易产生皮肤破溃或褥疮。“不单是骶尾部的褥疮，足部的压疮也是一个普遍问题。”北京清华长庚医院冬奥医疗保障队护理主管、护理部副督导曹莉萍说，冰面的温度保持在0~4摄氏度，运动员无知觉的脚一直穿着鞋，长时间低温会使皮肤抵御能力降低，产生压疮。

尊重是最好的帮助

残疾人运动员希望保持独立性，

能做的事情尽量自己做，不愿轻易寻求他人的帮助。国家游泳中心副秘书长、医疗经理，北京清华长庚医院工会常务副主席王壮在赛后感触颇深：“不要过分热情和过多介入，轮椅于他们而言，几乎等同于他们的下肢，是不能够随意触碰的。”

医疗保障队坚持“观念无障碍、信息无障碍、硬件设施无障碍、服务无障碍”原则，专门配备辅具医生，为各国参赛队员提供轮椅维修等服务和假肢维护服务；充分考虑参赛人员身体条件限制和日常活动特点，设置可调节高度病床，专门加宽体温检测门。在接受培训的时候，医疗队队员坐上轮椅，体验残疾人运动员的生活方式。队员们专门进行演练，确保运动员在取用防疫物资时高度合适、伸手可及。“冬（残）奥这场国家盛事终于要来了，我们已经积累了全流程全要素的信息和经验，会以最大的热情、最饱满的士气迎接冬（残）奥会的到来！”吴巍巍说。

福建医大附属 福州疾控中心成立

本报讯（特约记者郑艺姝 通讯员陈剑惠 詹文青）近日，福建医科大学附属福州市疾病预防控制中心揭牌仪式举行。据悉，这是福建省成立的首家高校附属疾控中心。

据了解，福州市疾控中心将借助福建医科大学的教育资源、科研平台和人才优势，与其在体制创新、教育教学、学科建设等方面开展深层次合作与全方位融合。校地双方将针对公共卫生领域的重点、难点问题开展合作研究，探索建立联合实验室（研究室）、实训基地、产品研发中心等合作机制，创新人才联合培养机制，共建共享生物安全实验室，共同打造医学高等院校和疾控中心融合发展的新模式。

仁济医院互联网医院 体验中心试运行

本报讯（特约记者袁蕙蓉 通讯员王昊宁）近日，上海交通大学医学院附属仁济医院互联网医院体验中心试运行。

该体验中心集就诊体验、用户服务、学科等多功能于一体，为患者现场提供互联网医院就诊指导、分诊引导、绑卡服务等。据介绍，仁济医院互联网医院已设有消化科、心内科、内分泌科等近50个科室，全院800多名医生加入了在线复诊医生队伍。目前，互联网医院可提供在线复诊、开药、开具常规检验项目、新冠核酸检测等服务。此外，部分放射检查以及各类专科检查治疗项目也在陆续开展。

脊柱不健康 也能引起心脏病

本报讯（记者李阳和）近日，在吉林大学中日联谊医院多学科会诊中心核心专家罗民媒体见面会上，罗民表示，脊柱受到损伤可能会导致心脏病。他从神经电生理的角度以及精神层面解释了心脏病的发病机制，并围绕“心脑血管疾病神经调控治疗手段的应用”主题，进行了经验分享。

据了解，心脏病大都是由高血压、高血脂症、动脉硬化等高危因素引起的，但有些患者的心脏病和上述常见原因关系不大，而是由颈椎脊柱的损害，引起了胸交感神经异常兴奋，导致它所支配的心脏冠脉血管异常持续痉挛、异常收缩，发生心脏冠脉血管狭窄。罗民主张从病因入手，运用神经调控微创技术治疗心脑血管疾病。罗民介绍，该技术的优势在于从神经电生理的角度以及精神层面来补充说明心脏病发病的原理，除对心脑血管病有良好的疗效外，对脑血栓、胃肠系统疾病、肾病等也有效。

染德尔塔低80%。
媒体记者提问是否需要专门应对奥密克戎毒株的新冠疫苗接种，马哈茂德说，目前下结论为时尚过早。他强调做这样的决定需要在全球范围统筹协调，不应让商业因素单独起作用。

南非2021年11月发现新冠病毒变异毒株B.1.1.529，随后报告世卫组织。世卫组织11月26日将这一毒株列为“需要关注”的变异株并命名为奥密克戎。世卫组织最新数据显示，奥密克戎毒株已经在至少128个国家和地区出现。

（包雪琳）

较少的地方，世卫组织仍建议将隔离时间维持在14天，相关决定应有助于将病例数尽可能保持在较低水平。

马哈茂德说，根据世卫组织最新统计，截至2021年12月29日，已有128个国家或地区报告变异新冠病毒奥密克戎毒株感染病例。他表示，降低奥密克戎毒株影响的最佳方式，是实现世卫组织有关到今年7月为每个国家70%人口接种疫苗的目标。

为主动脉瘤患者微创“拆弹”

本报讯（特约记者黄苏）“胸主动脉瘤以前需要做开胸手术才能治疗，想不到云南省第一人民医院运用微创技术就帮我解决了。术后不痛苦，恢复得也很快。”近日，来云南省第一人民医院普外一科复查的患者王先生对记者说。

今年70岁的王先生在体检时发现异常，经当地医院诊断为胸主动脉瘤和冠心病。他在7月做了冠脉支架置入手术，医生让其回家恢复3个月后再解决动脉瘤的问题。王先生还得知，治疗胸主动脉瘤的传统方式是进行开胸手术，创伤大、并发症发生率高。

在云南省第一人民医院，该院普外一科主任龚昆梅教授团队详细分析王先生病情后，决定为其进行模块内嵌主动脉弓覆膜支架系统技术，排除动脉瘤“炸弹”。龚昆梅介绍，手术历时4个多小时完成。相较传统开胸手术会产生20多厘米的切口，这种治疗

方式的切口小，手术共有3个切口，最大的为5厘米，最小的仅有1厘米。术后第3天，患者就能下床；1个月复查，患者恢复良好。

龚昆梅说：“胸主动脉瘤是一种复杂主动脉弓疾病，因其解剖结构复杂，一直是微创腔内介入治疗的禁区。难点主要在于主动脉弓分支血管会供应头部血流，操作不当会导致患者因为脑部血流受影响发生脑梗等情况。目前，临床上尚未大范围应用既能保证主动脉弓病变被隔离，又能保持弓部分支血管通畅的产品。”

针对这样的技术难题，解放军总医院第一医学中心血管外科郭伟教授创新性提出“模块内嵌分支”的设计理念，并由此研发出模块内嵌主动脉弓覆膜支架系统。此种方式解决了主动脉弓分支血管的微创腔内重建问题，将需要传统外科置换主动脉弓的巨创手术，转换为微创外科手术，并保证手术过程中脑血流不受影响。



情暖留守娃

1月4日，江西省宜春市袁州区飞剑潭乡周源明德小学的留守儿童们拿着爱心礼物回教室。当日，袁州红十字会等单位的志愿者来到周源明德小学，为该校的84名留守儿童送上学习用品和生活用品，使他们感受到社会大家庭的温暖。

周亮摄

本报讯（记者毛旭 通讯员廖子强）近日，湖北省襄阳市中医医院护理部副主任刘瑜在出差返途的列车上，遇到突发疾病的女乘客张某，当时她腹部疼痛难忍，刘瑜随即使用腕踝针、刮痧等中医技术助其缓解症状。

当时，张某患输尿管结石、泌尿道感染、左肾绞痛，在当地医院接受治疗后，前几日刚出院。没想到仅一天时间，就疼痛复发。张某听远在外地的女儿建议，坐火车前去大医院就医，不料在火车上疼痛再次突然发作。

刘瑜通过列车广播得知这一消息后，立刻赶往张某所在的车厢。经过询

一根毫针为乘客止痛

问，刘瑜得知，张某左侧腰部胀痛难忍，且已10多个小时没有小便。同车的其他医生建议张某尽快就近下车治疗，可是距火车到达下个车站还需1个多小时。考虑到要尽快帮助张某缓解疼痛，刘瑜拿出包里的毫针，采用腕踝针技术在其左腿特定穴位进行皮下留针。10分钟后，张某表示疼痛有所缓解。

为解决张某的尿管留问题，刘瑜

奥密克戎主要影响上呼吸道

据新华社电 世界卫生组织一名官员1月4日说，更多证据表明变异新冠病毒奥密克戎毒株影响上呼吸道，比先前所发现毒株引发的肺炎症状轻。

世卫组织新冠疫情应对官员阿卜迪·马哈茂德1月4日在瑞士日内瓦告诉媒体记者：越来越多研究表明奥密克戎毒株引发上

呼吸道感染，“与其他引发严重肺炎的毒株不同”，“这可能是个好消息，但我们仍需更多研究加以证明”。

马哈茂德说，奥密克戎的高传染性意味着这一毒株数周内将成为一些地方的主流毒株，对未接种新冠疫苗人口占比较高的国家和地区构成威胁。

马哈茂德有关奥密克戎毒株引

发重症风险较低的表述与先前多项数据一致，包括南非的一项研究。由于南非年轻人口多，这名官员以谨慎口吻说，南非的数据可能不具有代表性。

南非国家传染病研究所等南非研究机构2021年12月21日在医学论文预印本网站MedRxiv发表论文说，感染奥密克戎后的住院风险比感

新冠感染者仍被建议隔离14天

据新华社日内瓦1月4日电（记者聂晓阳）世界卫生组织官员1月4日表示，世卫组织仍建议对新冠病毒感染者进行14天隔离。

针对部分国家近期宣布缩短新冠病毒感染者隔离时间的决定，世界卫生组织负责新冠病毒感染事件管理的官员阿卜迪·马哈茂德当天在例行新闻发布会上表示，各国可以根据各自

情况就隔离时间做出决定。

马哈茂德说，在病例数量已经失控的地方，由于要在防疫的同时保持社会经济继续运转，在一定程度上缩短隔离时间可以理解。但在初始病例

让更多人感受政策温度

（上接第1版）

近日，多地均对产假、护理假作出调整，延长后的产假多为158天或188天，其中，上海、湖北、安徽、贵州、山西、四川等省市均规定，女方除享受国家规定的产假外，增加产假60天，共158天。此外，浙江、河北两省根据生育孩子数量进行了区别。浙江省规定，女方在享受国家规定产假的基础上，生育一孩延长产假60天，总计158天；生育二孩、三孩延长产假90天，总计188天。河北省规定，生育第三个子女的夫妻，除享受国家规定的产假外，延长产假90天，共188天。

各地的配偶护理假也不尽相同，在10~30日不等。同时，记者注意到，多省市的条例中均强调，在产假、护理假期间，按其正常工作对待，工资、奖金照发，其他福利待遇不变，不影响调整工资、晋升级别、计算工龄等。

提高优生优育服务水平

2018年以来，我国总和生育率呈现快速下降态势。据统计，2020年出生1202万人，总和生育率仅为1.3。部分家庭考虑经济负担重、婴幼儿无人照料等问题想生不敢生；同时，婚姻观念的改变、生育意愿走低等因素也是导致出生率下降的原因。随着三孩生育政策的到来，多地以解决群众对生育需求的后顾之忧、释放生育潜力为突破口，从生育、养育、教育等全方面支持为着力点出台系列支持措施，提高优生优育服务水平，让群众“孕得优”“生得安”“育得好”。

在保障“孕得优”方面，山西省实行免费产前筛查与诊断服务、免费婚前医学检查政策。黑龙江省提出，在全省实施免费婚前医学检查，所需经费由市级和县级政府负担。浙江省提出，医疗卫生机构为孕龄夫妻免费提

完善独生子女父母保障

1980年，我国开始实施独生子女政策。时至今日，很多独生子女父母已经迈入老年。在这一背景下提出“独生子女父母陪护”制度，无疑可以让独生子女有充足的时间照顾父母，在一定程度上减轻他们的负担。

在本轮地方性法规修订中，安徽省提出，独生子女父母住院的，给予其子女每年累计20天的护理假。江西省给予独生子女每年不超过15日的照料假。江西省提出，在国家提倡一对夫妻生育一个子女期间，只生育一个子女的夫妻患病住院的，其子女所在单位应当每年给予适当的护理假，护理假期间工资福利待遇不变。湖南省提出，独生子女父母年满60周岁后，因病住院治疗期间，其子女每年可累计享受20天的独生子女父母护理假，视为出勤。