



一种可感染人的新病毒被发现

本报讯 (记者王倩)近日,山东省和河南省发现了一种可感染人类的新型动物源性亨尼帕病毒——Langya病毒。该病毒可通过动物传染给人类,并诱发致死性疾病,目前已发现35名急性感染患者。相关研究成果的论文日前发表在《新英格兰医学杂志》上。

中国军事科学院军事医学研究院微生物流行病研究所刘伟教授、方立群教授,杜克-新加坡国立大学医学院王林发教授及其他学者在该研究中指出,在对我国东部近期有动物接触史的发热患者的哨点监测期间,在一名

患者的咽拭子样本中发现了一种新的亨尼帕病毒,并将其命名为Langya病毒。该病毒的毒株在系统发育树上属于新毒株,在进化关系上与之前在云南省墨江县发现的亨尼帕病毒最相关,鼯鼠可能是该病毒的天然宿主。

目前已在山东省和河南省发现35例急性感染病例,其中26例仅感染Langya病毒,未检测到其他病原体。这26例病例的临床症状有发热、乏力、咳嗽、厌食、肌痛、恶心、头痛、呕吐,并伴有血小板减少、白细胞减少以及肝功能受损和肾功能受损等。

亨尼帕病毒是亚太地区人畜共患

病的重要新兴病因之一。该病毒属中此前已知有两种病毒可感染人类,分别是亨德拉病毒和尼帕病毒,其天然宿主都是果蝠。两种病毒均会引起动物和人类的严重疾病,被列为生物安全四级病毒,病死率在40%至75%。

此次研究发现,不同患者之间无密切接触史和共同暴露史,提示人群感染可能为散发。世界卫生组织指出,一旦出现亨尼帕病毒疑似病例,应尽快实施隔离,并采取感染控制措施,立即通知公共卫生部门。目前,还没有针对亨尼帕病毒的疫苗和治疗药物,唯一的治疗方法是支持性护理,以控制并发症。

健康生活方式医学专委会成立

本报讯 (记者赵星月)近日,国家心血管病专家委员会健康生活方式医学专业委员会成立大会,在国家心血管病中心、中国医学科学院阜外医院举行。会上,中国工程院院士、国家心血管病中心主任、中国医学科学院阜外医院院长胡盛寿当选专委会第一届主任委员。

国家卫生健康委党组成员,全国老龄办党组书记、常务副主任王建军在致辞中表示,加快健康生活方式医学发展,加大健康生活方式普及力度,加强对生命全周期的生活方式干预和指导,是对全人群常见病、慢性病预防协同理念的践行,对推进健康老龄化也起到关键作用。专委会要发挥“国家队”的示范引领作用,推动优化全民健康生活方式,提高人民健康质量。

胡盛寿介绍,专委会旨在指导健康生活方式医学学术体系的搭建,制定健康生活方式医学指南和规范,建立全国性健康生活方式医学大数据平台,推进健康生活方式医学专业教育等。

“你们的防疫经验,正是我们所需要的”

周飞虎的办公桌旁,总有个收拾齐整的行李箱。与他搭档快17年的护士长唐晟说:“多数时间,周主任不在病房,不在科室,就在奔赴急难险重医疗救治任务的途中。”(下转第2版)

周飞虎:赤胆忠魂 向险而行

□本报记者 赵星月
特约记者 张奎
通讯员 罗国金 张密 李笑一

远赴西非抗击埃博拉,驰援巴基斯坦阻击新冠,他与病毒近身搏斗,彰显大国军医的血性和胆魄;急赴汶川救灾,抢救天津爆炸事故伤员,他与死神频繁交手,尽显白衣执甲的果敢和睿智。在中国人民解放军建军95周年之际,中央宣传部、中央军委政治工作部联合发布12位“最美新时代革命军人”,中国人民解放军总医院第一医学中心重症医学科主任周飞虎名列其中。

“超常规手段的叠加,才能换来奇迹”

在重症医学科的长廊里,两侧肖

像相向而立,一侧是求知若渴、风华正茂的新锐医者,一侧是淡定从容、德高望重的名医大家。周飞虎常与青年医生打趣:“什么时候,你们的照片能从这面墙挂到那面墙,就算功成名就了。”这条长廊的尽头,书写着三道公式:100-1=0, X+Y+Z=A, 0.1>0。

周飞虎与玉兰(化名)的故事,阐释了公式内涵,也点明了从这面墙跨越到那面墙的真谛。

2008年5月12日,汶川大地震突发。当日,周飞虎赴灾区紧急救援。抵达四川后,周飞虎被派往当时的成都军区总医院。

地震次日,小姑娘玉兰被收治入院。急性挤压综合征导致呼吸、循环、肾脏系统部分衰竭,陷入昏迷的玉兰,情况极不乐观。之后的一次巡诊中,周飞虎发现,玉兰的心电图像地呈一条直线,加上她嘴唇乌紫的细节,周飞虎意识到,她出现缺氧。周飞虎上前一摸,果然发现玉兰大动脉停跳。周飞虎随即进行胸外按压,玉兰的心电

图渐渐有了波动后,他才松了一口气。倘若晚一分钟,玉兰结局难料。

故事讲到此处,一道公式的含义得以揭示:100-1=0,任何一丝疏忽,都可能给患者带来灾难性结果。周飞虎行医如履薄冰,是从该院普外科专家宋少柏教授身上学到的。一个滂沱雨夜,留守病区的周飞虎,望见窗外蹒跚走来的宋少柏。“老爷子刚走,怎么又回来了?”周飞虎看着表,此时已近午夜。“有名患者,我不放心。”这一幕,让周飞虎日后常常自警。

回到玉兰的故事里。与死神擦肩而过的她,太过虚弱,被迫暂缓截肢手术,转至重症监护病房。在医护人员悉心救治下,她的各项机能渐渐恢复,截肢手术也将开展。但从昏迷中苏醒的玉兰,第一反应却是:“绝不截肢!”

正值花季,哪个女孩甘愿截肢呢?该院多位骨科专家与周飞虎共同修订了手术方案。“从截肢到保肢,手术难度跃升了几个台阶。”周飞虎解

说,急性挤压综合征造成患肢肿胀、坏死,截肢手术最安全有效,如果按保肢处理,就要将坏死组织一步步剔除干净,而风险就在于,玉兰的身体状况能否耐受多次手术。

周飞虎理顺救治思路:一方面进行血液净化,清除坏死组织所释放的炎症物质;另一方面,开展多器官功能支持治疗,借助药物治疗降低坏死组织对肝肾造成的不利影响,并动态调整抗感染治疗方案,纠正多次手术所带来的凝血功能紊乱。

数次病危,数次手术,数次转危为安,玉兰的双腿保住了。“重症治疗,存在很多变数。”X+Y+Z=A(A代表achievement,意为成功),超常规手段的叠加,才能换来奇迹。”这是后来周飞虎讲给晚辈们的话。

这些年,玉兰和她的“周大哥”一直保持着联系。2020年5月12日,玉兰发来一张合影,并留言:“周大哥,您还记得她吗?”原来,玉兰身旁的女孩是汶川地震中周飞虎救治的另一名病

地市级医院合力推动 精准健康帮扶

本报讯 (记者郭蕾)日前,中国医院协会地(市)级医院分会常委(扩大)会议、江西省医院协会地(市)级医院分会常委会议暨健康中国建设·江西行活动举行。

中国医院协会地(市)级医院分会主任委员、苏北人民医院医疗集团理事长王静成指出,分会自成立以来,推动精准健康帮扶,先后赴新疆、青海等地开展主题活动,提升欠发达地区医院的服务能力和管理水平。分会推动东中西部医疗机构开展签约帮扶,通过远程医疗、远程影像等,让基层群众就近得到东部地区优质服务;积极开展“互联网+健康宣教”,制作各类健康科普视频、文章投放至新媒体以及村播公告栏、广播电视,以提升居民健康素养。

健康报社总编辑孙伟指出,健康报社对健康帮扶工作非常关注,多次组织记者编辑等深入基层调研,围绕

基层卫生院建设、基层医疗卫生人才队伍建设、大病及地方病专项救治、慢病患者签约家庭医生等开展采访报道。健康报社充分利用纸媒、新媒体等平台,把健康帮扶政策与疾病预防知识宣传到位,提高群众对健康帮扶政策的知晓率和满意度。

本次会议由中国医院协会地(市)级医院分会、江西省医院协会联合主办,江西省赣州市人民医院承办。

又讯 8月6日,健康中国建设·江西行活动捐赠仪式在江西省瑞金市叶坪乡卫生院举行。仪式上,中国医院协会副秘书长刘福东号召各级医疗卫生机构积极开展健康帮扶工作,提升基层医疗保障水平。孙伟代表健康报社向叶坪乡卫生院捐赠健康科普资料汇编,刘福东代表中国医院协会捐赠了相关资料,南方医科大学南方医院赣州医院(赣州市人民医院)瑞金籍专家团队开展了义诊活动。



重庆公布 数字健康应用场景区名单

本报讯 (通讯员杨莉 特约记者陈英)近日,重庆市卫生健康委公布了数字健康应用场景区名单。本次公布的46个数字健康应用场景区涵盖“互联网+医疗健康”、健康场景大数据、医学人工智能、数字健康协同治理四大方向。

据重庆市卫生健康委有关负责人介绍,该市下一步将建立场景区建设成效评价体系 and 跟踪评估机制,对评估结果为“优秀”的单位,给予一定的资金补助。场景区建设单位如有违法违规、重大风险隐患或推进不力的情况,将被取消或减少在后续数字健康应用场景区遴选工作中的名额。

气膜实验室 通过验收

8月7日,由广东省援海南三亚核酸检测队负责搭建的气膜核酸检测实验室通过验收。因为工作人员在实验室内调试设备。当日,海南三亚启动全员核酸检测工作。新华社记者郭程摄

关注住培系列(三)

期待利好政策尽快落地落实

新疆本轮疫情初步认定系境外输入

本报讯 记者杨金伟8月8日从新疆维吾尔自治区人民政府新闻办公室召开的新闻发布会获悉,自7月30日伊犁州报告无症状感染者以来,新疆维吾尔自治区疾病预防控制中心对本轮疫情部分病毒基因组序列比对分析发现,本轮疫情感染者感染病毒属于奥密克戎变异株BA.5.2进化分支,与国内新冠病毒基因组序列数据库中奥密克戎BA.5.2变异株均不同源,初步认定病毒系从境外输入。

新疆维吾尔自治区卫生健康委

副主任崔燕在会上通报新疆新冠肺炎疫情和应急处置工作情况。她介绍,自7月30日伊犁州报告无症状感染者以来,新疆部分地州市相继发生新冠肺炎疫情,截至8月7日24时,本次疫情波及伊犁州、塔城、喀什、博州、阿克苏、哈密、乌鲁木齐等7个地州市12个县市区,累计报告阳性感染者274例(不含兵团),均为无症状感染者。

崔燕说,当前,新疆疫情呈多点散发和局部聚集性疫情态势,疫情防控形势严峻复杂,加之近段时间新疆处于旅游旺季,人员聚集及跨区域流动,加剧了疫情传播速度和向疆内外扩散外溢风险。相关疫情发生地党委政府迅速启动应急响应机制,严格落实第九版防控方案要求,突出以快制快,有序高效推进疫情处置工作。

2014—2021年,我国已累计招收住院医师52万人(含含硕士专业学位研究生,则近83万人)。其中,全科专业7.7万人、儿科(含儿外科)3.3万人、精神科0.7万人、妇产科3.2万人、麻醉科2.6万人、急诊科1.1万人、临床病理科0.6万人、重症医学科0.1万人。自2017年以来,已经有43万多名住培合格的住院医师(约占全国现有注册医师总量的10%)充实到了医疗卫生机构一线,有效地缓解了医疗卫生人才紧缺的问题。

□本报记者 王潇雨

住培质量是住培制度的“生命线”。有业内人士坦言,住培制度总体上还处于起步阶段,存在制度设计不

够完善、医教协同关系未理顺、待遇保障有待完善、东中西部发展不平衡不充分等问题。近几年,国家一系列利好政策陆续出台,如何做好落地落实,使培训更规范,让年轻医生真正拥有可期的未来,是眼下的关键。

强化基地评估

不发通知、不打招呼、不要陪同接待、不听取汇报,一支专家评估小分队空降某个住培基地,开展一系列的督导和检查,收集到实地情况后,召开评估汇报会,集体研究讨论评估结果。这是中国医师协会评估专家组一项重要的常规工作。

2015年起,受国家卫生健康委的委托,中国医师协会承担住培日常管理,并开展严格的基地评估工作。按照“常态、勿扰”的要求,协会采取多种手段开展现场评估与网络评估,对部分制度落实不到位的培训基地、专业

基地要求整改或者责令退出。

“就在去年,评估专家组对安徽、辽宁、吉林、江苏4省的11个培训基地、21个专业基地进行现场评估,涉及内科、急诊科、妇产科、耳鼻喉科、麻醉科。经过评估专家组汇报、评估结果认定委员会讨论,2个培训基地、10个专业基地被通报批评。”中国医师协会相关负责人介绍。

全科医学是评估的重点领域之一。该负责人表示,去年专家组专门对6省的18个住培全科专业基地、10个助理全科医生培训基地进行现场评估,对4个住培全科专业基地和2个助理全科医生培训基地提出限期整改要求。

每年,中国医师协会要组织专家依据结业考核通过率、年度业务水平测试成绩、年度住培基地评估结论及住培招收计划执行情况,对住培基地进行动态调整。2021年,专家组对基地动态调整申报材料进行复核,同意新增36个专业基地,要求253个专业基地停招,撤销了4家培训基地、

277个专业基地。同时,遴选出内科、急诊科、康复医学科、外科、临床病理科、口腔全科、中医全科7个专业共262个住培重点专业基地,进一步发挥住培重点专业基地的示范引领作用。

“常态化的评估检查会持续进行,住院医师在培过程中遇到制度落实困难的问题,或者遇到培训期间轮转安排以及薪酬待遇的问题,随时可以反映。我们会根据大家反映的问题线索,组织开展飞行检查,对查实的问题坚决予以纠正。”该负责人表示。

职业前景可期

在住培制度实施前,受经济社会发展条件制约,大多数的医学毕业生没有机会到大医院接受培训,毕业生基本就在分配医院上级医师的指导下开展临床诊疗工作,导致分配到不同医院的毕业生后续发展水平差异较大。(下转第4版)



扫一扫 加关注
健康报 每天到

健康报官方微信二维码

编辑

陈晓曼