

健康论坛

把“健康优先”贯穿高质量发展全过程

深入把握卫生健康事业发展新的历史方位和战略定位,全面认识人民群众更加重视生命安全和健康质量的新需求、新期盼,将人民健康指标改善情况纳入政府目标责任考核范畴,让健康事业的发展成果更多更公平地惠及全体人民。

姚建红

党的二十大报告指出,推进健康中国建设,把保障人民健康放在优先发展的战略位置,完善人民健康促进政策。健康是人全面发展、生活幸福的基石,也是国家繁荣富强、社会文明进步的重要标志。在实现第二个百年奋斗目标的新征程上,深入贯彻落实党的二十大精神,实现经济社会高质量发展,要坚持健康优先的原则,保证人民健康与经济社会发展相互促进,为人民群众提供全方位、全周期的健康服务。

在发展新理念中充分体现健康优先。习近平总书记强调,江山就是人民,人民就是江山。确保

人民群众生命安全和身体健康,是中国共产党初心使命的集中体现和现实反映,是中国共产党治国理政的一项重大任务。健康是人民群众的根本利益,是经济社会发展的基础条件,因此,把保障人民健康放在优先发展的战略位置,是坚持以人民为中心的发展思想的基本要求,是提高民生水平,更好地保障人民群众获得感、幸福感、安全感的重要举措。

坚持健康优先,就是在推进经济社会高质量发展中,始终把人民生命安全和身体健康放在第一位,把增进人民健康福祉、促进人的全面发展作为经济社会发展的基本目标和重要任务,更加坚决、全面地保障人民的健康利益,夯实经济社会安全、稳定、发展的根基。

在中国式现代化建设中突出健康

作用。习近平总书记指出,现代化最重要的指标还是人民健康,这是人民幸福生活的基础。历史和现实充分证明,只有健康的民族,才拥有强大的综合国力,才具备可持续发展的能力,人民健康是经济持续发展和社会安全稳定的压舱石。可以说,中国式现代化是以人民健康为基石的现代化,其内在目标自然包含提高全体人民健康水平。在新形势下,人民群众健康水平成为提高人力资本水平、提升全要素生产率、实现经济社会现代化的关键因素,是经济发展、扩大内需的重要驱动力。因此,优先保障人民健康,实现全体人民共同富裕,是中国式现代化的重要前提。在以中国式现代化全面推进中华民族伟大复兴的进程中,要深入把握卫生健康事业发展新的历史方位和战略定位,全面认识人民群众更加重视生命安全和健康质量的新需求、新期盼,将人民健康指标改善情况纳入政府目标责任考核范畴,让健康事业的发展成果更多更公平地惠及全体人民。

在公共政策制定实施中向健康倾斜。习近平总书记强调,要推动将健康融入所有政策,把全生命周期健康管理理念贯穿城市规划、建设、管理全过程各环节。保障全民健康是一个复杂的系统工程,宏观经济因素、环境因

素、就业等社会因素都会对人民健康产生深刻影响。“将健康融入所有政策”是我国新时代卫生与健康工作方针的内容之一。贯彻落实卫生与健康工作方针,要树立大卫生、大健康的观念,从健康影响因素的广泛性、社会性、整体性出发,全面推动教育、城乡建设、工业等相关职能部门在政策制定过程中,将人民健康利益放在第一位,并以维护和增进健康为目标不断优化政策措施;要发挥政府对卫生健康投入、管理等方面的主导作用,优先支持医药卫生科技领域的重大技术攻关,优先培养培训医疗卫生人才;要全面推进医疗服务利用、公共卫生监测、环境监测等大数据应用和数据集成共享,构建现代化健康影响评价评估机制,完善考核问责机制;要强化组织领导和跨部门协调机制,充分利用健康城市、卫生城市(镇)创建、慢性病防控综合示范区等健康促进项目和行动,营造全社会共同推进健康中国建设的浓厚氛围。

在共建共享中营造健康环境。习近平总书记多次强调要“继承和发扬爱国卫生运动优良传统”,并对厕所革命、垃圾分类等作出一系列重要指示批示。良好的生态环境是人类生存与健康的基础。绿水青山不仅是金山银山,也是人民群众健康的重要保障。

本栏目投稿邮箱 mzpljkb@163.com

第一届全国智慧急救学术论坛召开

本报讯(记者段梦兰)8月16日至17日,由中国医院协会急救中心(站)分会、天津市卫生健康委员会联合主办,天津市急救中心承办的第一届全国智慧急救学术论坛暨第七届全国医疗急救技能大赛赛前培训班在天津市召开。论坛以“科技引领发展 创新决定未来”为主题,以医疗急救高质量发展为核心,就院前急救体系建设、院前院内衔接、信息化建设、急诊急救高质量发展、区域协同发展等方面内容展开交流。

天津市卫生健康委副主任刘先存表示,该委将坚持问题导向、精准发力,以智慧急救为依托,实施急救人员能力提升行动、指挥调度平台功能改善行动、院前院内绿色通道衔接优化行动和高级生命支持能力提升行动,不断丰富“1+6”急诊急救体系内涵,提升医疗救治能力,改善患者就医体验。

无创神经调控技术治疗从定性走向定量

本报讯(记者王潇雨 特约记者王雷)“使用7~15毫安强度的交流电,能够直接刺激到人体大脑的右侧海马、双侧岛叶、双侧杏仁核。”这一结论来自首都医科大学宣武医院赵国光教授团队最近的研究。该研究成果意味着无创神经调控技术从定性治疗走向了定量治疗,而且为今后物理治疗奠定了新的理论基础。相关研究论文日前发表在期刊《分子精神病学》上。

颅内深部核团,如海马、岛叶、杏仁核等,与许多大脑疾病密切相关。该论文第一作者、首都医科大学宣武医院神经外科单永治主任医师介绍,团队先期研究发现,用15毫安无创经颅交流电刺激治疗慢性失眠和抑郁症状显著。但是在不影响人意识状态的前提下,不同电流强度刺激海马、深部核团的深度和广度仍是未解之谜,而这对于研究大脑疾病的机制和精准治疗有着非常重要的意义。

“具体来说,是在每名患者前额放置一个电极,两侧乳突区放置两个电极,从1毫安开始,每次增加2毫安,直到达到15毫安,进行60分钟的交流电治疗。”单永治介绍,随着颅外给予受试者1~15毫安不同强度的电流刺激,分析各深部神经核团局部场电位强度后发现,大于或等于7毫安强度的交流电能够直接刺激到每一位受试者的双侧海马、双侧岛叶、双侧杏仁核。

赵国光表示,这一发现使得可以在定量的基础上重新认识、理解及应用无创神经调控技术干预各类大脑神经精神疾病,为进一步探索和发展新型无创神经调控技术干预或治疗脑疾病提供了全新的理论基础和研究方向。

新研究

可通过验血诊断双相情感障碍

据新华社耶路撒冷8月17日电(记者王卓伦)双相情感障碍是一种既有躁狂症又有抑郁症发作特征的精神障碍疾病。以色列海法大学领导的一个国际团队近期研究认为,这种疾病通过血液测试便可识别出来。

研究说,双相情感障碍常见的治疗手段为服用药物锂剂这一情感稳定剂。海法大学的研究数据显示,药物锂剂疗法仅对约1/3的患者有效。

这一研究在3种不同人群中展开:一组未患双相情感障碍,一组患有双相情感障碍但对锂剂疗法没有反应。研究人员从这3组人血液中分离出白细胞,用一种引起单核细胞增多症的疱疹病毒感染细胞,从而产生可以长期维持的细胞培养物。然后,研究人员从细胞中提取核糖核酸(RNA)以了解不同人群的细胞在应对感染时的基因表达及其差异。他们发现了与免疫球蛋白抗体表达相关的显著差异,比如患有双相情感障碍的人群,抗体受体的基因表达水平有明显不同。

研究人员在此基础上开发出了基于神经网络的人工智能模型用于验证研究结果,相关模型能够以超过90%的准确度预测一个人是否患有双相情感障碍,以及是否对药物锂剂治疗有反应。研究认为,这一成果将为优化双相情感障碍患者用药带来启发,在一定程度上减少病患痛苦。

研究成果已发表在《国际精神病学期刊》(分子精神病学)上。

新发现

男女预期寿命差距缩小

据新华社北京8月17日电(参考消息)日前刊登德国之声电台网站文章《男性女性预期寿命差距缩小》,报道摘要如下:

几十年来女性预期寿命增长幅度一直高于男性,但到了20世纪末期,男女预期寿命之间的差距开始缩小。

德国联邦人口研究所学者对欧洲7个国家228个地区的人口死亡原因进行了详细的调查和研究。研究发现,上世纪90年代中期,这些国家和地区的女性预期寿命比男性短7年。但是过去10年,这一差距已经缩小到5年半。在德国南部、丹麦和瑞士,男女预期寿命之间的差距最低。

研究发现,农村地区男性与女性预期寿命的差距要高于城镇地区。德国联邦人口研究所学者对欧洲7个国家228个地区的人口死亡原因进行了详细的调查和研究。研究发现,上世纪90年代中期,这些国家和地区的女性预期寿命比男性短7年。但是过去10年,这一差距已经缩小到5年半。在德国南部、丹麦和瑞士,男女预期寿命之间的差距最低。

参与这项研究的塞巴斯蒂安·克吕泽纳说:“社会如何看待男性和女性在私人生活、工作和危机情况下的角色,对死亡率性别差异可以产生相当大的影响。”他表示,社会对男女两性社会角色的定义越趋同,两性预期寿命的差异也会越小。



交通安全课

8月18日,安徽省合肥市蜀山区中小学交通安全教育基地,交警蜀山大队民警为孩子们讲解交通安全知识,给孩子们上一堂交通安全课。视觉中国供图

本报记者 李季

“牛奶血”新生儿获救了

日前,郑州大学第一附属医院新生儿重症科收治了一名罕见“牛奶血”新生儿。经过积极救治,患儿目前已康复出院。

患儿出生后第40天,由于腹泻便血,到当地医院就诊。医务人员为患儿进行采血化验时,发现抽出来的血液标本呈淡粉色,静置后上层浮出厚层的白色油脂。当地医院医生建议家长将患儿转至上级医院进行救治。

家长带着患儿来到郑大一附院新生儿重症科就诊。该科主任张茜得知患儿情况后,组织医务人员为患儿进

行详细查体。其间,医务人员发现患儿肝脾肿大,精神差,皮肤苍白,血脂检查结果显示患儿甘油三酯指数是正常值的84倍,总胆固醇指数是正常值的6倍左右,并且由于血液里油脂过多导致多项指标测不出来。

结合病史及相关检查,张茜初步诊断患儿罹患重度高脂血症,结合患

儿年龄、血液表现,怀疑为I型高脂蛋白血症。考虑该病为基因变异导致的常染色体隐性遗传病,张茜又为其完善了基因检测项目,证实患儿患有乳糜血、重度高脂血症,并且具备换血治疗适应症。40天婴儿患乳糜血病系世界罕见,国内外相关文献鲜有报道。

张茜立即组织专业救治团队对患

儿开展救治。在抢救过程中,考虑到患儿体重较轻、年龄较小、血液滤过机循环血量过大等因素,救治团队决定为患儿手动换血。

在救治团队的共同努力下,经过2小时的全身换血治疗,患儿的甘油三酯指数有所下降,但仍是正常值的32.7倍。与家长沟通后,次日,医务人

特约记者 袁誉宁 通讯员 陈心妍

“破碎的脸”被修复好了

左侧眼眶多发性骨折,左侧颧骨骨折,左鼻骨骨折……近日,一女士在工地做工时不慎从起重车上坠落,造成全身多处骨折,面部损伤尤为严重。随后,该女士被送到附近的医院急救,生命体征平稳后再被送往安徽理工大学第一附属医院眼科就诊。通过一台长达10个小时的手术,患者“破碎的脸”被修复好了。

该院眼科主任谢地在接诊后,立即与口腔科主任孙卫国针对伤者情况展开讨论,并迅速联络麻醉科、口腔科、耳鼻喉科等相关科室,组建专家团队对伤者进行初步检查和评估。

在进行第一次多学科专家会诊后,谢地牵头,组织麻醉科主任石军、口腔科主任孙卫国和耳鼻喉科副主任周守共同进行商议,为患者制订精准治疗方案。出于对患者全身上下有多处骨折的考虑,他们最终决定首先对伤者进行抗炎消肿等治疗,待

病情稳定后为患者实施全麻下左侧眼眶骨折修复固定术+上颌骨颧骨骨折切开复位固定术+鼻骨骨折修复固定术,对患者面部进行一场“大维修”。

为最大限度发挥手术效果,保证手术安全,术前,6个科室的专家组成团队前后共进行了5次会诊,提出了多种方案组合建议,力求手术方案尽善尽美。

患者面部不同部位骨折多达5处,并伴有眼损伤与面部裂伤。由于眼周神经丰富,任何意外都有可能致视力下降与眼球下陷,且需要在较小的范围内修复多发性、复杂性的骨折。为提升手术计划的精准性和科学性,治疗团队利用三维重建技术指导

手术,为多个科室协力完成手术提供帮助。专家团队决定为伤者植入钛合金眼眶。

患者颌面部多处骨折,张口度严重受限,只有一指宽度,传统经口气管插管几乎不可能实施,又因为口腔科手术要求,必须经鼻插管,而患者左侧鼻骨已经骨折,留给麻醉科医生的只剩右侧鼻孔。

如何安全有效地建立气道,保证手术顺利进行,无疑是手术的一大难题。经过多次团队讨论,麻醉科最终拿出了“纤支镜引导下右侧鼻孔清醒气管插管术”的方案:首先由麻醉科赵媛媛副主任医师为伤者做好完善的鼻腔以及咽喉部的表面麻醉,再实施环甲膜穿刺,进行气道麻醉;在静脉给

予伤者充分的镇静镇痛药物以后,由石军进行纤支镜引导下患者清醒中右侧鼻腔气管插管。每个步骤都经过反复揣摩,以确保手术麻醉环节万无一失。

患者面部多处骨折,气道畸形,常规深度麻醉下插管会造成气道梗阻,导致严重缺氧甚至死亡。在患者保留自主呼吸的情况下,进行清醒气管插管可大大提高手术的安全性,但也会对插管麻醉师的操作能力、专业技术水平以及心理素质有很高的要求。

伤者入院10天后,经医护人员精心照料,身体有所恢复,在全麻下顺利进行了手术,麻醉插管过程平稳顺利,患者于手术全程中完全保留了自主呼吸。

这是一场针对患者面部的“浩大工程”,耗时10小时。首先,眼科团队对伤者左侧眼眶上缘和外侧缘进行固定修复,术中清除碎骨,用钛板钛钉对眶缘断端进行固定;随后,口腔科团队从左面部和左口内前庭沟,切开皮肤和黏膜,暴露上颌骨和颧骨断端,用钛板钛钉固定;接着,耳鼻喉科团队对伤者左侧鼻骨进行复位;最后,眼科团队固定眶内侧壁,将钛网植入眼眶内侧及下侧,恢复眼眶整体形态。手术团队的医生以精密的操作、默契的配合,将58枚钛钉固定在患者面部,成功完成了手术,患者“破碎的脸”救回来了!

为减轻患者痛苦,同时降低伤口感染等手术风险,术中所有切口均为术前原有伤口,并未增加新的切口。术后,患者转入ICU监护,医护人员为伤者进行了咬合牵引、抗炎、消肿等对症处理;情况稳定后,患者转入骨科,接受术后导致的其他部位骨折的相关治疗。

如今,患者各项身体机能正在逐步恢复中。