

建功在一线·全国三八红旗手

黄涛:只要不放弃,就会有希望

□本报记者 郭蕾 张丹 实习记者 苏醒

“黄大夫,多亏了你!我老伴儿视力好多了,昨天站在阳台上,老远都能看清‘北京站’的牌子。”一个寻常的周二,中国中医科学院针灸研究所黄涛主任医师正在出诊,老张一进诊室就兴冲冲地报喜讯。黄涛笑着点点头说:“您看,只要坚持治疗,不放弃,就会有希望。”

“不放弃,就会有希望”,是黄涛坚守的初心。前不久,黄涛荣获2025年度全国三八红旗手称号。黄涛说:“无论是是否获得荣誉,我都会以平常心做好本职工作。”

诊室里总是充满笑声

每周二、周四、周六,是黄涛出门的日子。她的诊室门前总是排着长队,治疗床也一刻没有空过。对于自己是如何取得患者信任的,她直言:“针灸的核心就是疗效,有了疗效,患者自然会源源不断地前来就诊。”

她的诊室里也总是充满笑声,前来复诊的患者会欣喜地分享症状缓解的好消息。“我有偏头痛引发的眼痛,在黄大夫这坚持治疗2年了。起初,我几乎每周都会复发一次;如今已经间隔20天没有发作了。”患者张女士对记者说。

在这份医患相伴的坚持里,黄涛

也收获着属于自己的成长与感悟。她说,患者面对病痛时积极治疗的韧劲,让自己也学到了很多,“她们教会我,生命可以如此坚韧、美丽”。

闻着草药香长大

黄涛说,自己是闻着草药香长大的。“小时候,我的左邻右舍多是中医世家。我最爱在药房里玩耍。邻居医生问诊时,我总在一旁静静观摩。”黄涛回忆道。

这份耳濡目染,让她从小便萌生了学习中医的想法。黄涛的母亲是一名西医,得知黄涛这个梦想时,表示了支持:“学中医很好,能学中西医结合就更好了。”

1985年,黄涛考入大学。大学毕业后,在母亲的建议下,黄涛选择报考针灸专业的研究生,继续深耕岐黄之术。“随着学习不断深入,我发现做医生不能只会看病,更要勤于钻研、做好科研。”黄涛表示。

几年后,她迎来了一次出国深造的机会。常有人问她,学中医为何要出国学习。黄涛笑着回应,出国不是为了学中医,而是为了把国外先进的理念和方法学过来、用起来,更好地促进中西医结合。

她抓住一切机会拓宽视野,主动旁听各类讲座,感受西方课堂的教学模式和逻辑思维。她还先后走访华人创办的针灸学校和外籍人士开办的中

灸院校,对比两者在教学体系、知识传递等方面的不同特点。

这些所见所闻,让她在后续的临床与科研工作中有了更广阔的思路 and 更明确的方向。

架设连接古今中外的桥

回国后,黄涛在承担临床与科研任务之余,也积极参加国际学生的教学及临床带教。在与外国友人的日常沟通中,黄涛发现了一个有趣的问题:面对同一件事物,大家的英文表达往往不尽相同。这不仅容易造成理解偏差,甚至还可能闹出笑话。

“有位外国朋友从国外寄了张便条,托朋友来找我买一样东西。他的朋友跟我转述,说他想买个‘子午线小人’。”黄涛回忆,自己听完十分困惑,没有明白这位外国朋友到底想要买什么,于是让他的朋友把用英文写的便条拿给她看。

“便条上写着‘meridian figure’(经络小人),‘meridian’这个词原意为经线、子午线,在中医的语境下,往往被翻译为人体的经络。”黄涛说,“原来,这位外国朋友想买带经络线的人体模型,也就是我们古代有名的医学教学模型针灸铜人。”

自此,推进针灸术语翻译的规范化,成了黄涛心里的一件要事。2002年的一天,黄涛在路上偶遇中国中医科学院中国医史文献研究所的一位教授,对方提及其团队正开展中医

术语研究工作,针灸领域的内容还没有人接手,便问她是否愿意参与。黄涛立刻抓住了这个机会。

真正开始做这件事后,黄涛才发现许多未曾设想过的困难。中医历史悠久、体系庞大,需要系统梳理各类古籍和专著,仔细品味词语间的微妙差异。那段时间,她一有空,就会钻进书里。

“中医术语和普通科技名词不一样。”黄涛解释,“比如冶金术语中的‘铁’,解释清楚铁是什么、有哪些特征就行了。但中医不行,我们得让完全不懂的人也能真正理解背后的中医概念和逻辑。”

黄涛以老百姓常说的“穴位”举例。“人都有自己的大名和小名,针灸术语也一样。例如,‘穴位’只是针灸术语中30多个小名之一,其规范的大名叫‘腧穴’。”黄涛进一步解释,“‘腧’字本义是人体穴道,‘腧穴’既是疾病的反应点,能用于诊断疾病,又是治疗所选取的部位,传统中医认为它是经络之气聚集、转输出入的地方。”经过这样清晰的名词界定与解读,无论是医学从业者还是公众,都能精准理解“腧穴”的核心内涵。

令她印象最深的,还是翻译“经络”一词。当时,几位资深老专家围坐在桌前讨论了许多。“长期以来,‘经络’最常见的两种翻译方式,一是‘meridian’,二是‘channel’(运河/通道)。经过商榷,我们把两种翻译都保留,但是推荐大家优先使用‘channel’。”黄涛介绍,“经纬线是人

类为度量方便而假设出来的辅助线,但是运河及其奔流不息的水流却是真实存在的,使用‘channel’一词,能更加形象地诠释出经络作为人体输送气血的‘通道’这一深层含义。”

功夫不负有心人,经过课题组的考证溯源、统一释义、精准英译、剔除误解,2005年,全国科学技术名词审定委员会组织审定的《中医药学名词》正式发布。其中,针灸学作为该书的重要组成部分,系统收录了708个针灸术语。

“这不仅为针灸术语的规范化、标准化奠定了坚实基础,也让中医针灸在国际交流中拥有了统一、精准的‘语言’。”黄涛表示,“中医和西医其实并不矛盾,它们的研究对象都是人体,只是用了不同的术语体系。我们的工作,就是在古代和现代、中国和外国之间架一座桥。桥梁架好了,就可以连接古今中外,让中西医共同保障人类健康。”

从2005年至今,术语的修订工作一直在进行。黄涛表示,今年,该书的修订版即将出版,针灸领域的708个术语会扩展至3000多个,新增针刺麻醉、电针麻醉、贺氏三通法等中医领域的新术语。



扫码看视频报道

浙江首个早孕关爱服务 赋能基地成立

本报讯(通讯员谢芳 沈宝根 特约记者郑纯胜)近日,由浙江省绍兴市妇幼保健院与温州医科大学共建的浙江省首个早孕关爱服务赋能基地成立。在成立仪式上,早孕关爱服务赋能基地首期培训班开班。

据了解,首期培训班紧扣绍兴市早孕关爱“1830计划”(18个核心项目和30条具体措施),采用“5天线上学习+10天线下学习”的培养模式,围绕政策解读、孕早期保健、风险评估、心理支持、沟通技巧、服务规范等方面内容,全面提升参训骨干的专业素养和服务能力。

绍兴市卫生健康委主任袁乐表示,温州医科大学与绍兴市妇幼保健院携手共建早孕关爱服务赋能基地,是校地协同、医教融合的重要成果,是推动绍兴早孕关爱服务提质增效的关键举措。绍兴市将以该基地为核心平台,常态化开展人才培养、技术交流、服务指南编撰等工作,为生育友好城市建设贡献更多智慧和力量。

青岛崂山区探索 医疗智慧化升级创新路径

本报讯(特约记者贾玉婕 通讯员董航)近日,山东省青岛市崂山区卫生健康局与京东健康签署“崂山区AI医疗大模型示范应用建设试点项目”合作协议。据了解,崂山区卫生健康局将依托京东健康技术支持,探索基层医疗智慧化升级创新路径,为全区卫生健康事业数字化转型注入强劲动能。

据悉,崂山区将统筹推进医疗垂直领域大模型的场景化落地与实践验证工作,在项目实施过程中,依托医疗大模型技术,围绕基层医疗实际服务需求,打造统一智能门户、数字人健康宣教平台、智能客服系统、数字医生健康咨询四大核心功能模块,全方位优化医疗服务流程,进一步提升群众就医获得感与满意度。

同时,崂山区将推动相关技术深度融合融入智慧医疗区域一体化平台,嵌入前置审方核心模块,强化临床用药全流程智能监管,推动合理用药指导、处方智能点评、用药风险预警等功能全面落地;通过人工智能技术精准介入临床用药关键环节,有效提升基层医疗卫生机构处方审核效率与专业化水平,保障患者用药安全,规范临床诊疗行为,降低医疗服务风险,推动区域医疗管理向精细化、科学化迈进,全面提升医疗服务质量与管理效能。



广东:7000多家医药机构接入医保移动支付

本报讯(记者吴少杰)4月28日,由国家医保局指导,广东省医保局、广州市医保局主办的医保便捷支付现场交流活动在广州医科大学附属妇女儿童医疗中心举行,现场集中展示广州市就医无感支付、移动支付、刷脸支付、一码支付等创新应用。据悉,截至目前,广东省已有7000多家医药机构接入医保移动支付,累计结算量突破1.8亿笔。

“便捷支付是数智赋能、助力新质生产力发展、培育金融领域新应用场景的重要举措。”国家医保局副局长李滔在交流活动中表示。2025年12月,国家医保局印发通知,明确要求加快推进刷脸支付、一码支付、移动支付、信用支付在各类医疗场景落地。

“全省医保系统以技术创新破题,以流程再造答题。”广东省医保局局长肖学介绍,广东省持续完善一体化便捷支付服务体系。截至目前,5000多家医院开通刷脸支付服务,秒级结算的便捷模式精准守护老年人、行动不便患者等特殊群体的就医权益;医保

码激活人数超1.05亿,破解实体社保卡携带不便的难题。

作为首批医保便捷支付试点城市之一,广州市2016年启动移动支付试点;2021年试点就医信用无感支付;2024年探索刷脸支付;2025年底依托医保个人账户“实账”模式推行刷脸一码付。目前,该市患者就医平均缴费时长压缩至5秒以内。

在无缝支付方面,截至2026年4月,广州市293家医院上线医保无感支付,累计签约用户超480万人,服务人次突破740万。无感支付同步惠及本地参保人、异地就医人员、港澳台及外籍人士,医保专项信用额度设置56天免息期,有效缓解群众就医资金压力。

广州市医保局局长邓佑满表示,对医院而言,无感支付不仅缩减窗口运营成本30%~60%,还提高了诊疗效率。以广州医科大学附属妇女儿童医疗中心为例,医保无感支付落地后,医院门诊拥堵率下降40%,整体诊疗效率提升25%。

网络食品销售虚假宣传 专项整治行动启动

本报讯(记者吴少杰)4月29日,市场监管总局召开食品安全专题新闻发布会,介绍近日发布的《关于开展网络食品销售虚假宣传专项整治行动的通知》。根据《通知》,市场监管总局决定在全国范围内开展为期半年的网络食品、保健食品销售虚假宣传专项整治行动。

市场监管总局食品安全总监孙会川介绍,国家统计局数据显示,2025年,全国吃类商品网上零售额同比增长14.5%。同时,网售食品虚假宣传、违法广告等突出问题屡禁不止,消费者对此反映强烈。市场监管总局决定,按照食品安全“四个最严”要求,在全国范围内开展专项整治行动。

此次行动检查对象涵盖5类主体:电商平台、平台内经营者、营销服务机构及人员、广告活动主体、食品生产经营者。重点整治3类违法违规行为:一是虚假宣传行为,如明示暗示普通食品可以“治病、保健、防病”;二是广告违法行为,如利用所谓“专家、学者、白大褂”站台背书,误导消费者;三是平台机构违法行为等,如对于虚假宣传放任不管,甚至纵容造假、配合忽悠。

孙会川表示,市场监管系统将通过此次专项整治行动,清退一批违规主体,清理一批虚假信息,整治一批违法行为,有力遏制网络食品销售中的隐蔽乱象,进一步净化市场秩序。

针对当前“网红食品”存在的虚假宣传、制假售假、资质缺失、“两超一非”等群众反映强烈的突出问题,市场监管总局今年还将在全国范围内开展为期半年的“网红食品”食品安全突出问题专项整治行动,聚焦生产经营全链条、线上线下全过程,严厉打击各类违法违规行为,全面规范“网红食品”生产经营秩序。

孙会川表示,市场监管系统将通过此次专项整治行动,清退一批违规主体,清理一批虚假信息,整治一批违法行为,有力遏制网络食品销售中的隐蔽乱象,进一步净化市场秩序。

针对当前“网红食品”存在的虚假宣传、制假售假、资质缺失、“两超一非”等群众反映强烈的突出问题,市场监管总局今年还将在全国范围内开展为期半年的“网红食品”食品安全突出问题专项整治行动,聚焦生产经营全链条、线上线下全过程,严厉打击各类违法违规行为,全面规范“网红食品”生产经营秩序。

援外故事

初抵西非 火速救治急症患者

□特约记者 严丽 通讯员 王津伟

3月19日,血涂片疟原虫检测首次转阴;3月21日,体温正常,神志清楚,达到出院标准……前不久,塞拉利昂中资企业员工王先生在由湖南省派的第27批援塞拉利昂中国医疗队的紧急救治和日夜守护下,终于转危为安,回到祖国,接受进一步康复治疗。

3月7日,抵达塞拉利昂的第二

天,入驻中塞友好医院的援塞中国医疗队接诊了王先生。

王先生来塞工作刚满一年。2月20日,王先生首次发热,当地疟疾检测为阳性,使用蒿甲醚进行治疗5天,自觉好转后返岗;2月28日复发,使用青蒿琥酯进行治疗4天,发烧不退;3月5日,血色素跌至每升93克,肝酶升高,胆红素为每升40微摩尔。3月7日,他来到中塞友好医院。医疗队员高可雷副队长立即开始准备床位。王先生立即住院,但王先生认为自己还

能撑住,坚持签字回家。

3月7日傍晚,检验科吴瑛副主任技师发来消息,经检查,王先生血红蛋白为每升60克,不到正常值的一半,恶性疟原虫阳性,血压为86/56毫米汞柱,诊断为重症疟疾合并重度溶血性贫血、肝功能不全。这是病死率极高的凶险类型。传染病科周宁副主任医师牵头制定方案,高可雷立即联系患者单位,护理部谭艳副主任护师、周杰主管护师开始准备床位。医疗队员连夜召回患者,并紧急施救。

青蒿琥酯足量静脉推注是抢救危重症患者的常规武器,但3天过去了,王先生仍反复高热,神志淡漠、嗜睡、右侧肢体瘫痪、尿失禁……脸型疟疾症状逐个出现,血红蛋白跌到每升39克。

在常规方案失效、无法送检确认耐药的情况下,周宁与神经外科李征主任医师、消化内科陈光辉副主任医师、心内科盛杰副主任医师等综合判断,患者可能对青蒿琥酯产生部分耐药性。

3月10日,医疗队果断调整方

案,采用奎宁+多西环素联合抗疟。麻醉科王锡堂副主任医师带领10余名王先生的队友赴外院献血,为救治提供了关键支撑。

使用奎宁后,王先生出现了严重金鸡纳反应:干呕、头晕、心慌、耳鸣。医疗队及时对症处理,3月13日改为口服奎宁片继续治疗。

接下来,谭艳、周杰每日为王先生进行营养神经治疗和康复训练,盛杰监测脏器功能,超声科周诚副主任医师多次进行床旁B超评估。

在医疗队的不懈努力下,3月19日,王先生血涂片疟原虫检测首次转阴;3月21日,王先生体温正常,神志清醒,计算力定向力恢复,肌力恢复正常,仅右下肢肌力稍弱,可独立行走,达到出院标准。

“醒来时,咱们国家的医生都在。”王先生回忆当时的情景,感激地说。