

推动两岸卫生健康交流合作更上层楼

□本报记者 杨世嘉
通讯员 罗琦 邓菲菲

6月12日至14日,由海峡两岸医药卫生交流协会、福建省厦门市卫生健康委员会主办的第十八届海峡论坛—卫生健康分论坛在厦门市举办。本届论坛以“科创赋能、携手共促健康”为主题,设置氢氧医学发展、智慧医疗与人工智能赋能患者、中西医结合、青年医师成长与发展等12个专题会。两岸千余名专家学者共叙亲情乡谊、共话融合发展。

海峡两岸医药卫生交流协会会长王立基表示,本届论坛在海峡论坛总体框架下,汇聚两岸医药卫生与健康领域优质资源,探索两岸医药卫生科技创新,深化两岸大健康事业融合发展,推动两岸卫生健康交流合作迈向更广阔的未来。

两岸一家亲的生动注脚

2017年至今,海峡论坛—卫生健康分论坛已举办8届,成为两岸医药卫生与健康领域极具影响力的民间交流平台。“本届论坛与会者超千人,多历年,特别是两岸青年医师越来越多。”王立基深有感触地说,“依托这一平台,每年从台湾来大陆学习交流的医护人员约3000人。会议结束了,但感情留下了,交流建立起来了。”

在大会开幕式上,北京协和医院整形美容外科丁文蕴副主任医师的主题演讲引发广泛关注。她娓娓讲述了自己跨越海峡、扎根大陆20余载的成长历程。她说,初来时,只是抱着“玩一玩”的轻松心态,仅仅把赴大陆求学当作一次未知的探索尝试,未曾想到在这里收获了稳定的事业与温馨的家庭,彻底改变了人生轨迹。如今,丁文蕴和她的爱人都在北京协和医院从事临床工作。

海峡两岸医药卫生交流协会台湾医药卫生之家总召集人、台籍青年医师刘沂柔,2018年到北京学习中医。她把分论坛视作“发现机会”的窗口。在她看来,大陆在中医药传承创新发展领域具有显著优势,在这里能够学习到更多知识,接触到更多道地药材。刘沂柔当年学成后选择留在大陆,现在在北京市的一家中医馆从事临床工作。

中山大学中山眼科中心博士生、台籍青年医师吴东憬已在大陆生活10年。这是他第3次参加分论坛。开幕式上,“共和国勋章”获得者、中国工程院院士、广州国家实验室主任钟南山的致辞给他留下了深刻印象。他激动地说:“这是我第一次亲眼见到钟南山院士。有如此德高望重的前辈关心支持两岸青年医师医学交流,这条路可以走得更好。”

“大家共同的兴趣点越来越多,对两岸学科发展的影响也越来越大。”连续4年参加分论坛中西医结合专题会的海峡两岸医药卫生交流协会

中西医结合分会主任委员、北京中医药大学心血管病研究所所长王显说,今年专题会吸引两岸300余人参加,两岸同根同源,交流的意愿越来越强烈。

“专科专题会内容越来越细,两岸参会人员规模也越来越大,我从中结识了200多位大陆的医界朋友。”连续参加了15届海峡论坛的东莞台心医院执行院长、台湾社区医学理事长谢瀛华有着切身体会。在他看来,依托人工智能、远程会诊等技术,两岸医院管理者、临床专家能够精准对接发展需求,互通有无、协同攻关,共同为两岸患者提供“更优解”,这是两岸一家亲的真实写照。

在优势互补中结出更多硕果

本届论坛上,氢氧医学发展专题会备受瞩目。会议发布了《氢氧混合气体吸入疗法临床应用通用规范》团体标准。该标准由国家呼吸医学中心牵头,联合全国多家顶尖三甲医院及权威科研机构共同编制,填补了行业空白,标志着两岸暨港澳氢氧医学领域的合作从此前零散化、经验化的学术交流,迈入标准化、规范化、长效化的新阶段。

会上,钟南山在主旨发言中指出,氢氧医学是我国原创且完全自主可控、处于全球领跑地位的前沿交叉学科技术,是生物医药与气体医学领域

极具代表性的自主创新成果,也是两岸医疗卫生合作的成果。经过国内医学界长期探索,我国已形成具有中国特色的氢氧医学临床应用与科研体系,整体发展水平位居世界前列。氢氧医学要实现长远健康发展,必须坚守循证医学核心,以严谨、充足的临床科研数据支撑技术落地应用,坚持规范先行、标准引领。

台湾业内专家对此高度认同。“希望通过深入合作,让全世界看到华人的数据。”长期深耕肺癌防治前沿研究的台湾胸腔暨重症加护医学学会理事长、亚太呼吸学会(APSR)秘书长陈育民说,“在氢氧医学领域,大陆的数据最多、最完整。台湾才刚刚起步,还有很多地方要向大陆学习。”在他看来,通过两岸合作、彼此取长补短,能够大幅提升临床研究数据说服力,让世界看到中国氢氧医学发展的成就。

即将完成学业的吴东憬把留在中山大学中山眼科中心当作就业首选。走出青年医师成长与发展专题会会场后,他更加坚定了这一选择。在他看来,中山大学中山眼科中心是亚洲最好的眼科专科医院,并且大陆在科研、临床应用、人工智能、手术机器人等方面都具有国际竞争力。依托这些优势,自身有更多的选择和发展机会。

“两岸优势互补、资源共享,你中有我,我中有你。”王立基说,历届论坛的举办,在推动两岸卫生健康交流合作方面取得丰硕成果。

两岸合作前景广阔

面向未来,两岸医药卫生与健康领域合作的方向更加清晰。王立基表示,下一步,将推动两岸在人工智能赋能精准医疗、全科医学、精神卫生等领域深入合作,让更多优质的医疗技术和资源惠及两岸人民。

“希望有更多合作,延续此前与中国抗癌协会的常年合作机制。”在陈育民看来,未来,在肺癌防治领域,两岸医药卫生界在临床诊疗案例与数据、基础研究,以及高原医学等领域具有十分广阔的合作前景。

“两岸在慢性病管理与基层诊疗方面,还有很大合作空间。”谢瀛华称,两岸可以在慢性病早期预警与干预、远程医疗多方会诊,以及药物与人才交流等方面深化合作。例如,建立常态化会诊机制,共同探索慢性病管理新模式。

“借助这一平台,有望进一步推动两岸在中西医结合领域的标准互认与成果转化。”王立基说,比如,将台湾在光疗、神经调控等方面的创新成果,与大陆深厚的中医临床积淀对接起来,共同制定临床应用指南等。他坚信,两岸医药工作者一定能走出一条更宽广的合作之路,为增进两岸同胞健康福祉凝心聚力。

第十八届海峡论坛—卫生健康分论坛已落幕,但两岸携手护佑人民健康的步伐,正迈向更加广阔的未来。

云南玉溪急救急救人员
大练兵

本报讯(特约记者叶利民 通讯员王兴德)6月16日至17日,云南省玉溪医疗卫生系统急救重症一体化救治情景模拟大赛暨第三届急救技能竞赛,在玉溪市急救科普技能培训基地举办。竞赛由玉溪市卫生健康委、市总工会主办,玉溪市急救中心承办,来自5家市直医疗机构、市急救中心及9个县(市、区)的100余名急诊科、重症医学科医护人员,院前急救相关急救人员及村医参赛。

本次竞赛涵盖“个人医疗素养考核”与“团队协作实战考核”两大模块,涉及院前院内两个急救体系。竞赛全程采用“情景模拟+技能操作”模式,以临床真实病例为核心载体,通过高度仿真的临床情景模拟,重点考核医护人员在复杂、高压环境下的快速评估、精准决策、规范操作、团队协作、高效救治等能力水平。同时,突出考核急救人员对心肺复苏术、除颤、气管插管、呼吸机应用等常用急救技能的掌握水平。各级急救急救人员在竞赛中展现了良好的精神风貌、团队协作、人文关怀及专业素养。

据悉,玉溪市委、市政府高度重视急救急救工作,依托公立医院改革与高质量发展示范项目,建设市、县、乡、村四级院前急救体系,实现院前急救全覆盖。目前,该市已完成院前急救重点区域101辆救护车5G化改造,5G救护车覆盖市、县、乡三级院前急救机构,院前院后急救信息互联互通覆盖32家医院,服务人口超200万。

河南省人民医院完成ECMO辅助下肺高压双肺移植

本报讯(特约记者胡晓军 张晓华)近日,河南省人民医院胸外科主任魏立团队顺利完成该省首例中心ECMO(体外膜肺氧合)辅助下的重度肺高压双肺移植,这标志着该院在终末期肺疾病,尤其是在复杂肺高压患者围手术期管理方面迈出重要一步。

患者为64岁男性,长期受慢阻肺病合并特发性肺动脉高压折磨。入院时,患者病情危重,静息血氧饱和度仅60%至80%,肺动脉压力高达102毫米汞柱,伴有重度三尖瓣反流、左心偏小及严重呼吸衰竭。双肺移植是患者唯一的生存希望,但其病理生理特点让常规移植方案面临巨大挑战。

传统肺移植术中多采用股静脉-股动脉ECMO置管,但对于重度肺高压合并左心偏小的患者来说,从股动脉逆行回冲的高流量氧合血会与心脏自身射血形成“对冲”,可能急剧增加左心室负荷,诱发急性心力衰竭。为解决这一问题,魏立团队经多次多学科讨论,决定放弃常规方案,采用中心ECMO置管——右侧腋动脉-股静脉路径。该技术既可稳定术中氧合与循环支持,又能避免逆向血流冲击左心,显著降低急性心衰风险。

手术当日5时,患者被接入手术室,麻醉与ECMO置管有序完成。魏立带领手术团队先行切除病肺;供体获取团队同步获取高质量供肺。8时许,双肺移植正式开始,团队在狭小胸腔术中精准完成双肺对位与吻合植入。13时许,供肺顺利置入并复张,氧合血恢复循环,双肺成功植入。手术总时长为5小时,术中出血极少。术后,患者转入胸外科加强病房,在医护团队的精心照护下恢复良好。术后第3天,患者已可在床旁自行活动。

可精准捕捉全身肿瘤病灶 “最毒”乳腺癌新型分子探针 展现临床转化潜力

本报讯(特约记者王懿辉 通讯员许晓平 宋少莉)近日,全球核医学领域期刊《核医学杂志》公布2025年度“编辑精选奖”。复旦大学附属肿瘤医院核医学科主任宋少莉教授团队联合中国科学院宁波材料技术与工程研究所有关三阴性乳腺癌新型分子影像探针的研究论文,斩获年度最佳基础科学类文章奖。这也是该奖项本年度基础科学领域唯一入选文章。

三阴性乳腺癌约占乳腺癌的20%,是乳腺癌中恶性程度高、预后较差的亚型,因缺乏明确、稳定的靶向标志物,长期缺少多样化的药物和治疗手段,被称为“最毒”乳腺癌。作为肿瘤精准诊疗的核心技术,PET(正电子发射断层成像)分子影像能够无创实现患者全身肿瘤病灶可视化显像,为精准识别肿瘤有效治疗靶点、评估疗效提供关键支撑,也是打破“最毒”乳腺癌诊疗瓶颈的重要突破口。

宋少莉团队聚焦“最毒”乳腺癌新型治疗靶点Nectin-4,联合中国科学院宁波材料技术与工程研究所开展跨学科协同攻关,历经多轮分子结构设计、筛选优化与反复验证,研发出全新放射性多肽探针68Ga-FZ-NR-1。

相较于传统分子影像探针,这个全新放射性多肽探针依托特殊肽链骨架设计,具备人体代谢速度快、显像窗口期适配性佳等优势。前期细胞实验与动物模型验证已经证实,该探针靶向性精准、药代动力学特征优良、安全性可控,具备极佳的临床转化潜力。

该团队对9名三阴性乳腺癌患者开展新型探针PET/CT显像检测。临床试验数据显示,新型探针可精准捕捉全身肿瘤病灶,病灶显像结果与传统18F-FDG影像高度契合。

宋少莉介绍,新型探针并非替代现有经典影像技术,而是与其形成差异化互补。传统PET影像可实现肿瘤病灶的通用筛查,而新型探针能够特异性靶向Nectin-4靶点,为三阴性乳腺癌患者生成专属的靶点表达“精准画像”。依托这款探针,临床可实现“先显像,再治疗,后评估”,精准筛选Nectin-4靶点阳性获益人群,同时动态监测治疗效果,为个体化、精准化治疗提供客观影像学依据。

据了解,下一步,该团队将启动多中心、大样本临床试验,进一步优化探针诊断效能,深挖影像指标与患者生存获益的关联性,推动这款原创核医学探针早日应用于临床。



喜迎端午节

6月17日,北京幸福颐养护理院联合北京市石景山区八角街道时代花园社区,在该社区活动室举办喜迎端午节主题活动。活动设置健康义诊与包粽子体验两个环节,将健康关爱与传统节日文化相结合,受到居民好评。图为护理院医务人员与居民一起包粽子。

本报记者黄楠 通讯员李宏 杰杰摄影报道

专题

□特约记者 汤佳
通讯员 吴雅丽

作为全国卒中减残先行先试区,江苏省海安市立足自身发展实际,深入贯彻落实健康中国战略部署和医疗卫生强国工程有关要求,紧盯卒中首要危险因素——高血压,自2025年起创新打造高血压“筛查—评估—干预—管理—治疗—康复”全流程闭环管理体系,在全市推进30岁及以上人群的高血压筛查工作,显著提升了高血压综合管控水平,对县域医防融合、慢性病防治进行了有益探索。

海安市人口老龄化程度较高,疾病防控需求十分迫切,加上当地素有“长寿之乡”的美誉,群众健康意识强、参与积极性高,为推进卒中减残工作的试点建设创造了有利条件。

高血压是脑卒中最重要、可干预危险因素之一,但目前高血压防控形势仍然严峻,群众对高血压的知晓率、治疗率和控制率有待提高。对此,海安市在开展慢性病防控过程中,精准锁定高血压这一关键靶点,秉持预防为主、关口前

江苏海安:

卒中减残先行先试 医防融合见行见效

移、重心下沉的防控理念,持续优化筛查与服务机制。海安市将免费高血压筛查年龄由35岁及以上上调至30岁及以上,依托市、乡、村三级医疗网格与基层网格员队伍,搭建起初筛复测、确诊建档、分级管控、健康干预、常态随访的全流程闭环服务体系,为高血压患者提供用药指导、生活干预、健康科普等精细化管理服务,实现高血压患者规范化管理全域全覆盖。

海安市将数字化转型作为破解慢性病管理难题、实现医保减负增效的抓手,搭建起全域数字化慢性病管理平台,打通医患之间的数据壁垒。居民在家自测的血压数据可自动上传至平台,并形成动态监测曲线,平台还具备异常数据智能识别、高危人群标记、医护预警

干预等功能,有效解决了传统随访中管理对象失联、干预滞后、数据分散等问题。依托数字化手段,海安市高危人群随访率与血压达标率均显著提升。

经过扎实推进,海安市卒中减残与高血压防控工作取得丰硕成果。2025年,全市累计完成高血压筛查随访41.78万人次。统计显示,经过规范化管理,高血压患者收缩压平均下降22.9mmHg,舒张压平均下降6.7mmHg。目前,当地高血压知晓率达73.6%、控制率达46.9%,血压升高检出率由47%下降至40%。

海安市通过推行一系列落地有声的举措,实现了居民从“有病看病”到“主动管理健康”的转变。海安市建立的慢性病防控模式以兼顾健康

惠民、医疗强基、医保减负三重效益为目标,持续优化区域医疗资源配置,为全国县域慢性病防控提供了参考。国家卫生健康委百万减残工程专家委员会主任委员、中国工程院院士吉训明表示,脑卒中可通过管控高血压进行预防,县域是落实卒中减残工程的关键阵地。

下一步,海安市将持续深化医疗卫生强国工程有关改革举措,不断拓展数字化慢性病管理的覆盖范围,以高血压管控为切入点,同步开展高血脂症、糖尿病等疾病的筛查与综合管控,不断健全医防协同、医保联动工作机制,进一步筑牢卒中防控屏障,稳步降低区域卒中发病率、致残率,倾力打造可复制、可推广的慢性病防控有效模式,为助力健康中国建设贡献县域力量。



海安市南莫镇姜刘村村医黄根华为村民测量血压