

关注医学高层次人才·神经医学

援外动态

勇闯“手术禁区” 守护“生命中枢”

□本报记者 杨世嘉
实习记者 苏醒

神经医学是研究神经系统相关疾病的预防、诊断、治疗及康复的医学领域。在国家卫生健康委确定的首批国家杰出医师中,神经医学领域专家勇闯“手术禁区”,不断以技术攻关、标准化建设、前沿探索,为守护好患者的“生命中枢”增添新的可能。

攻关前沿技术

多年来,颅底肿瘤被视为神经外科的“手术禁区”——这类肿瘤所处位置较深,与重要的神经、血管结构关系密切,手术解剖复杂、风险大。

30年来,江西省神经疾病医疗中心主任、南昌大学第一附属医院神经外科洪涛主任医师在一次次标本解剖中,反复钻研不同部位的最佳手术方式,力求充分暴露肿瘤部位,最大程度保留神经功能。他在国际上首创颅内动脉近远心端阻断控制、颈内动脉游离、经颈侧方入路颈静脉孔区肿瘤切除术等顶尖技术;引领Knosp 4级侵袭性垂体瘤手术理念转变,提出全新分型,实现了质的突破,该类肿瘤全切率居国际前列,让传统“绝症”有了被治愈的可能。

面对神经外科领域另一类难题——复杂脑血管病及复杂颅底病变,天津市环湖医院神经外科佟小光主任医师将显微神经外科解剖同临床手术有机结合,联合运用脑血管搭桥技术、显微颅底技术、内镜颅底技术、破解颅内脑血管病等各类难题。

截至目前,佟小光已累计完成超过500例复杂脑血管搭桥手术,其中,后循环高流量搭桥手术的数量与难度均保持国内领先水平,采用脑血管搭

桥治疗后循环缺血、复杂动脉瘤、复杂颅底肿瘤的技术达到国际领先水平。同时,他参与起草《脑血管搭桥手术规范》,开设颈动脉内膜剥脱技术培训班,支持国内30多家省级以上医院开展复杂脑血管手术。此外,他积极参与显微神经外科解剖、脑血流重建技术培训,以及内镜颅底解剖的教学和推广,帮助国内多地神经外科医生攻克难关。

锚定脑科学领域前沿——脑机接口技术,浙江大学医学院附属第二医院神经外科张建民主任医师致力于让高位截瘫患者重新获得运动能力。2019年,他带领团队在国内率先开展侵入式脑机接口临床研究。通过在患者大脑植入Utah阵列电极,张建民团队成功让患者用“意念”控制机械手实现进食、喝水和握手等复杂运动,并且完成借助脑机接口书写汉语任务。张建民团队的尝试,推动中国跻身脑机接口临床研究的国际先进行列。

2021年,张建民牵头完成全球第二款、我国首款具有自主知识产权的基于脑机接口“闭环神经刺激器”的临床转化研究,为难治性癫痫患者带来新希望。目前,该产品已完成全国多中心临床试验全部患者的人组研究,初步结果显示效果显著,这标志着我国在神经调控领域迈出从理论探索到临床应用的关键一步。在此基础上,浙江大学医学院附属第二医院率先在全国成立“浙江大学脑机调控临床转化研究中心”病房,让世界看到了中国在脑科学临床转化领域的创新力量。

完善行业标准

长期以来,国家杰出医师通过完善标准、搭建体系,不断推广先进经验,守护更多患者的生命健康。

脑血管病是我国成人致死致残的首要病因。其中,卒中具有高发病率、高致死率、高致残率和高复发率“四高”特征,位于国家重点防治的四大慢性病之列。中山大学附属第一医院神经科学带头人曾进胜深知,导致卒中发生的,除了为人熟知的高血压、高脂血症、糖尿病等因素外,还有不少罕见病因。在他看来,精准识别这些病因,对患者的救治至关重要。

2020年4月,26岁的阿媛在剖宫产术后突发呼吸心跳骤停,外院诊断为缺氧缺血性脑病,病情十分危急。在紧急转至中山大学附属第一医院神经科后,曾进胜立即查看了阿媛的CT报告,反复研判后找出了病因——剖宫产后脑动脉脂肪栓塞。最终,经过抢救,阿媛逐渐恢复了意识,康复后重拾生活自理能力。

在2021年的全国脑血管病大会上,曾进胜向全国各地同行分享了该患者的诊疗过程,首次揭示了剖宫产背后潜藏的脑动脉脂肪栓塞风险,提升了行业对该风险的认知。

2015年以来,曾进胜还持续主导中山大学附属第一医院神经系统疑难危重病例多学科会诊,牵头建立疑难病例讨论机制,并联合广东省内外8家医院,将会诊服务辐射至广西壮族自、贵州省、云南省等地,让高水平诊疗方案惠及更多患者。

2024年,曾进胜带领团队推出的“广东卒中急救地图3.0版”在高德地图上上线。市民使用App搜索“卒中中心”,即可导航到最近的经认证的卒中中心。这一卒中救治网络现已覆盖广东省的城市和农村。

首都医科大学附属北京天坛医院神经病学中心主任、血管神经病学科主任赵性泉在国内率先建立涵盖早期诊断、病情评估、个体化治疗、康复管理全链条的脑出血精准评价与标准化管理体系。同时,他对传统卒中诊疗模式加以革新,通过组建北京市脑血

管病抢救治疗中心、卒中单元,将急性期治疗、康复训练、二级预防等环节紧密串联,为患者提供“一站式”服务。

赵性泉还在医院组建了10个亚专科,成立天坛脑血管病中心、眩晕临床诊疗与研究中心、神经心脏中心、罕见病会诊中心等。目前,该科室年平均出院超1.1万人次,年平均诊疗疑难病例超1万人次。

在国际上,四川大学华西医院神经内周东主任医师率先制定了新型抗癫痫药物托吡酯添加治疗耐药性癫痫的推荐方案,被美国神经病学学会及美国癫痫学会指南推荐;在国内,他牵头建立的国家癫痫及惊厥性癫痫持续状态医疗质量控制体系,已覆盖全国31个省级行政区、130家质控哨点医院,让诊疗有了统一标尺。

“癫痫并非注定的命运枷锁,科学和循证是改写患者结局、为生命重新赋能的钥匙。”周东说。如今,他把更多标准化成果带到偏远地区,他共同主持的“中国农村癫痫管理项目”已运行20年,累计覆盖1.22亿农村人口,挽救了农村众多青年和儿童的生命,为乡村振兴和脱贫攻坚提供了支持;共同创建了中国农村地区癫痫防治新模式,被世界卫生组织评价为“制定了农村癫痫治疗和初级卫生保健服务相结合的国际标准”,并向全球推广。

探索未知前路

目前,神经医学领域仍有许多罕见病待攻克。多年来,浙江大学医学院附属第二医院神经内科张宝荣主任医师、中日友好医院神经外科于炎冰主任不断探索医学未知领域。

“每一次为疑难重症拨开迷雾,都印证着深耕临床、不言放弃的价值。”张宝荣深知,自己与团队面对的往往是神经系统中最复杂、最罕见的疾病,

这些疾病常常给患者家庭带去沉重负担。为了深入了解这些疾病,他带领团队深耕罕见病的致病机制研究。

曾有一名18岁的女孩,被误诊为难治性癫痫及脑瘫,在数年求医路上经历了3次不必要的手术。张宝荣团队经过病史追溯、影像学研判和基因检测,最终锁定了病因:TH基因突变导致的多巴胺反应性肌张力不全。在针对性用药后,女孩的人生重新回到正轨。无独有偶。一名15岁患者四处求医未果后,被张宝荣精准诊断为脑积水脑室-腹腔分流术后继发性帕金森综合征,进行抗帕金森病治疗后,得以重返校园。

近年来,张宝荣带领团队揭示了Parkin基因突变会损害多巴胺神经元的自发起搏放电,为阐释帕金森病的致病机制提供了全新理论依据;在阿尔茨海默病干预方面,聚焦早期生物标志物筛查,为疾病的超早期诊断与干预赢得了宝贵时间;创立多学科癫痫中心,创新应用立体脑电图技术,将难治性癫痫的术后无发作率显著提升至70%~80%。

于炎冰带领团队开展了上万例研究,牵头编纂多部专家共识,填补了多项国内外罕见颅神经疾病诊治空白。于炎冰提出的在显微血管减压术中应用桥小脑角区四分区分法、架桥法、生物力学分压法、责任动脉悬吊法等,能够将手术总有效率提升至98%以上,将严重并发症发生率降至1%以下。

在小儿脑瘫外科治疗领域,于炎冰面对的“未知”指向“最大化降低手术创伤”。他针对不同类型脑瘫创立了多种手术方法,并对传统脊神经后根切断术进行了重要补充与改良,使症状复杂的脑瘫患者能够获得精准化、个体化治疗。他创新开展“限制性”“跳跃式”椎板切除,将单根神经根切断比率从100%降低至25%,实现了手术创伤和并发症的最小化。

湖南复盘“12356”心理热线运营与质控工作

本报讯 (特约记者杨文 通讯员邓梁)近日,湖南省“12356”心理援助热线2026年二季度工作质量线上沟通会召开。本次会议由湖南省第二人民医院(湖南省脑科医院)承办,得到湖南省卫生健康委政处大力支持和省精神卫生中心高度重视。全省各市州热线中心负责人、督导及坐席代表参会,全面复盘二季度热线运营与质控工作,梳理短板、明确方向。

会议通报,二季度,全省各市县热线团队围绕恋爱婚姻家庭、心理健康、人际关系、学习压力等群众关切提供专业心理咨询,共完成各类心理危机干预2.7万例,成功处置高危个案307起。会议明确四项整改提升措施:优化坐席排班机制,保障热线畅通;持续提升坐席人员风险评估、应急处置等综合能力;围绕风险评估、特殊来电处置等薄弱环节开展专项培训;完善“督导—整改—复核”闭环管理体系与考核机制。

海南举办国际医疗英语服务能力提升培训班

本报讯 (特约记者许伟国 刘泽林)近日,2026年海南省首期国际医疗英语服务能力提升培训班在海口市开班,来自全省各医疗机构的210余名医护人员参加培训。此次培训由海南省卫生健康委主办、海南大学第一附属医院海口市人民医院承办,以语言能力提升为突破口,探索海南医疗服务国际化提质升级新路径。

据了解,海南自由贸易港封关运作后,海南自由人来源敞开门,目前入境海南免签国家达到86个;2025年从海南出境外国人达146万余人次,超过该省2019年历史最高值16%。2023年8月,海南省卫生健康委印发《国际门诊设置管理指南(2023年版)》,要求全省符合条件的医疗机构开设国际门诊。

此次培训特邀国际医疗专业领域专家、外籍嘉宾及国际企业代表,设置口语病史采集、外科知情同意、服务窗口英语、健康教育及用药指导四大沉浸式实操工作坊,通过“专题讲座+分会场工作坊”联动模式,推动全省医护人员英语服务能力提升。



夜间急救 突击演练

8月25日晚,江苏省宜兴市急救中心以“不打招呼、不设脚本、不预告科目”的突击模式,开展夜间无预案应急演练,检验非当班急救人员紧急召回、快速集结与协同处置的全链条应急能力。演练模拟重大交通事故场景,急救指令发出4分钟后首位备班人员到岗,30分钟内6支备班车组24名人员全部集结到位,7辆救护车协同完成全流程处置。据介绍,近年来,宜兴市急救中心织密院前急救网络,全市25个急救站点实现18个镇(街道)全覆盖,急救平均响应时间压缩至11分35秒。图为演练现场。

通讯员丁焕新 王骊
特约记者程守勤
摄影报道

一份跨越山海的温暖

——“心暖上合·情系塔吉克”暖心行动素描

□本报记者 杨世嘉
通讯员 郝静

近日,山东省青岛市妇女儿童医院心脏中心主任陈瑞接到了一通来自塔吉克斯坦的视频通话。屏幕里,一个眼窝深邃、鼻梁高挺的小女孩用中文向陈瑞打招呼。

“时隔5个月,我还是能一眼认出她。”陈瑞说,这个小女孩是扎伊娜,曾饱受先天性心脏病困扰,如今已经能唱歌跳舞、自由奔跑了,而且中文也流利了很多。

画面中,扎伊娜向陈瑞许下一个约定:长大后,她也要成为一名医生,传递这份跨越山海的温暖和善意。扎

伊娜的妈妈守在女儿身后,眼中满是疼爱。

这份跨越国界的情谊,源于一项暖心行动。

2025年9月1日,习近平总书记在上海合作组织天津峰会上指出,未来5年,中方将为上海合作组织其他国家治疗500名先心病患者。为落实这一重要承诺,中国—上海合作组织“爱心行”项目应运而生。

2026年3月,依托青岛市与塔吉克斯坦首都杜尚别的友城合作纽带,由青岛市委外办、市卫生健康委推进实施的“心暖上合·情系塔吉克”暖心行动启动。在该行动支持下,9名塔吉克斯坦先心病患儿来到青岛市妇女儿童医院接受救治,扎伊娜就是其中

一员。

9名患儿普遍病情复杂,其中年龄最小的不到两岁。该院成立工作专班、组建联合会诊和志愿者服务团队,该院党委书记、心脏中心首席专家泮思林带领团队为患儿实施微创手术,引得随行观摩的塔方心脏外科医生赞叹:“中国医生的技术很让人惊讶。”

术后,患儿们平安返乡,顺利回归正常的学习生活,但中国医生对患儿们的关心仍在继续。其间,双方多次进行视频连线,进行远程会诊与随访复查。据悉,塔吉克斯坦卫生与社会保障部充分肯定了本次行动的重要意义。

相知无远近,万里尚为邻。自

2019年青岛市与杜尚别缔结友城以来,青岛市积极推动优质医疗资源“走出去”,医疗专家多次受邀前往塔吉克斯坦开展手术及诊疗活动,持续筑牢中塔“民生桥梁”。

扎伊娜等患儿专门录制感谢视频。一句句带着异域口音的“你好”“谢谢中国医生”,让跨越山海的民众的心贴得越来越近。

“本次跨国救治,既是既往友好合作的延续,也是上海合作组织框架下医疗卫生领域深度协作的缩影。”泮思林表示,此次救治行动并非终点,而是双方深化合作的新起点。未来,双方有望在人才培养、医疗技术协作等方面持续开展交流,让中塔友好情谊焕发新活力。

援突尼斯加贝斯肿瘤中心项目开工建设

据新华社突尼斯8月23日电(记者周昊瑾)中国援突尼斯加贝斯肿瘤中心项目开工仪式8月23日在该国东南部加贝斯市举行,中突两国政府和企业家代表共同为项目奠基。

据介绍,加贝斯肿瘤中心项目总建筑面积约4000平方米,将建设日间医院、放疗区和病理实验室及相关配套设施,覆盖该国南部地区的肿瘤患者。

突尼斯卫生部总司长瓦利德·奈贾致辞说,突中两国拥有深厚友谊,保持高度互信。加贝斯肿瘤中心项目建成后,该国南部民众可就近接受肿瘤治疗与护理。这为当地民众带来极大便利,让民众获得优质医疗资源。

中国驻突尼斯大使馆负责经商事务的参赞梁刚表示,加贝斯肿瘤中心项目正式开工建设是中突两国加强务实合作的具体行动,也是两国深厚友谊的又一生动体现。希望中突双方团队密切配合,高标准、高质量地推进该项目,造福当地民众。

援贝宁医疗队成功救治 HIV感染合并胎儿畸形产妇

本报讯 (特约记者孙艳芳 魏剑 通讯员邓斌)近日,在贝宁莫诺省洛科萨中心医院,第28批援贝宁中国医疗队成功为一名HIV(人类免疫缺陷病毒)感染合并胎儿颅部严重先天性畸形的高危孕产妇实施剖宫产手术。该手术由医疗队妇产科医生屠金枝主刀。

受当地医疗条件限制,贝宁基层孕产妇保健体系较为薄弱,产前畸形筛查及艾滋病母婴阻断能力不足,多数孕产妇难以获得系统规范的产前检查,高危妊娠的救治风险显著增加。该产妇为HIV感染者,入院时已出现紧急产科指征,手术面临双重挑战:一是术中存在极高的职业暴露风险,二是术前检查提示胎儿伴有巨大颅部软组织肿物,疑似严重先天性发育畸形,病情复杂且预后不明确。

面对重重挑战,屠金枝在术前严格遵循传染病诊疗规范,联合当地医护团队对手术流程进行细致推演,逐一完善术中防护措施及应急预案,确保准备充分到位。术中,屠金枝操作精准、施术审慎,最大限度降低职业暴露风险与手术并发症的发生可能,保障了手术平稳有序推进。在中贝两国医护人员的密切协作下,新生儿顺利娩出。术后,医护团队第一时间为新生儿清理呼吸道、建立生命监护,有效保障其自主呼吸。新生儿出生后Apgar(阿普加)评分理想,母婴生命体征整体平稳。

“无论病情多么复杂、手术风险多高,守护母婴平安始终是医者不变的初心。”屠金枝说。此次危重病例的成功救治,不仅填补了当地高危孕产妇救治技术空白,也充分展现了中国医疗队扎实的临床功底和高效的应急处置能力,切实体现了援外医疗的务实成效。

援萨摩亚医疗队成功开展复杂眼颌面外伤修复手术

本报讯 (特约记者杨萍 通讯员金梓衡)近日,第25批援萨摩亚中国医疗队在萨摩亚国立医院成功为当地一名14岁重度眼外伤少年实施复杂重度眼颌面外伤修复手术,填补了萨摩亚此类手术技术的空白。

当地时间8月10日,该患者在劳作中突发意外,电锯突然脱落造成其右眼严重毁损,同时合并颌面部多处开放性裂伤,伤情极为危急。接到萨摩亚国立医院紧急救治的通知后,援萨中国医疗队队员、吉林大学第二医院眼科医生朱奇迅速赶赴手术室,快速全面评估患者伤情,并制定精细化急救手术方案,第一时间展开救治。

眼颌面复合外伤病情复杂、诊疗精度要求极高,对医生的专科技术、临床应变能力与手术操作经验都是极大考验。朱奇沉着冷静,在手术台连续奋战5小时。术中精细探查发现,患者眼球已完全损毁,视功能彻底丧失,无临床保留价值。为最大限度保障患者后期生活质量,优化面部修复效果,在征得患者及其家属同意后,朱奇精准实施一期眼内容剜除术,并在手术中尽可能完整保留患者巩膜壳,为后续二期义眼台植入、面部外观整形修复筑牢核心基础。

在完成眼部核心救治后,朱奇开展颌面创口系统性救治,对多处开放性创面进行彻底清创止血、抗感染处理,精细完成眼睑组织解解剖重建、分层对位缝合。凭借扎实的眶眼外科专业功底和丰富的临床经验,朱奇以百余针精细化缝合操作,最大限度降低术后感染、瘢痕畸形、功能受损等并发症风险。

目前,患者术后恢复良好,已顺利出院。下一步,将安装义眼。