

聚焦“西学中”

武汉同济医院：融合迸发强大力量

□本报记者 张昊华
特约记者 常宇
通讯员 谢雪娇

20世纪70年代末的一个夏天，皖北农村的院子里，大人们正在炸油条，孩子们眼巴巴盼着品尝刚出锅的酥脆。嬉笑间，锅被打翻，热油洒在董慧的脚上。这个3岁的女孩脚上涌起大大小小的水疱。按常理，留下疤痕是免不了的，可董慧后来康复得很好，因为她的祖父是当地治烧烫伤的名中医。多年以后，董慧成为华中科技大学同济医学院附属同济医院（简称武汉同济医院）中医/中西医结合科主任。童年的记忆促使她走上从医之路，也不断坚定她的救治理念——临床当中中西医各有优势，中医可以在不少场景发挥独特作用。在武汉同济医院，像她这样“西学中”的医生有不少。从1958年中西医结合科建科算

起，武汉同济医院这条路已经走了近70年。如今，武汉同济医院70多种院内制剂中，有28种为中药制剂。

中西医搭配，效果更好

清晨8时许，武汉同济医院中西医结合科张明敏主任医师的诊室前挤满了候诊患者。患者黄女士天不亮就从湖北省荆门市麻城镇出发，坐了两个多小时的车赶来。结婚4年多了，她和丈夫都渴望有个孩子。然而，卵巢内分泌代谢综合征、超重和高血糖让她的求子路充满艰辛。表姐告诉她，自己多年前的生育难题就是张明敏医生给解决的。这半年她追着张明敏跑，他在哪个院区出诊，她就去哪里看诊。“应该是可以促排卵啦。”张明敏翻了翻黄女士递给他的各种检查结果，笑着说，

“让我们一起期待一下结果吧。”黄女士的眼睛亮了，辛苦总算没白费。中医妇科是武汉同济医院中西医结合科的10个临床亚专科之一。该院生殖医学专科副主任岳静介绍，生殖医学技术帮助很多不孕夫妇成功拥有了自己的孩子。但对想生育的高龄女性而言，试管婴儿技术的成功率还是较低。在接诊这部分患者时，生殖医学中心会用到中医的治疗办法。比如，中医针刺技术在促进排卵、治疗着床障碍等方面有很好的疗效，中药穴位敷贴可以改善子宫内壁的容受性，中药热奄包可以治疗盆腔炎。武汉同济医院常务副院长廖家智是消化内科医生。他记得，消化内科的前辈梁扩寰教授在治疗重症胰腺炎时，会在患者的胃管内灌注大承气汤，以降低坏死性胰腺炎的发生率；中西医结合科前辈叶望云老师用土茯苓调制中药方，缓解患者化疗后呕吐的问题。这种“西学中”的传统一直延续到

了现在。廖家智告诉记者：“叶老师是我国第一批‘西学中’专家之一，也是医院中西医结合科的奠基人之一。他的方子我们现在还在用。”2024年，武汉同济医院呼吸与危重症医学科张惠兰教授团队历时7年，基于中医经典方剂“防己黄芪汤”改良研发出的芪防肺纤颗粒获国家发明专利。这种制剂治疗肺间质纤维化和急性肺损伤效果显著，尤其在改善咳嗽、胸闷、气短等症状方面效果突出。在中西医结合科风湿专科陈哲主任医师的门诊，有很多用西药治疗效果不好的患者。“比如，干燥综合征的患者口干眼干症状可能很久都缓解不了，养阴的中药对改善这些症状效果特别好。”陈哲说，“很多风湿免疫科的医生用激素治疗之后，会给患者开六味地黄丸。因为这种中成药可以有效减轻激素带来的副作用，如骨质疏松、满月脸、水牛背等。”董慧主攻内分泌代谢病。她说：

“我们在陆付耳教授的带领下，以扶阳解毒法研发了一系列治疗糖尿病肾病的中药复方。对于糖尿病周围神经病变导致的手脚麻疼，中药也有确切疗效。”武汉同济医院药学部制剂中心主任熊微说，医院的中药制剂广受患者认可。医院用量最大的中药制剂是鱼腥草滴鼻液，一年用量约60万支，主要用于治疗鼻炎、鼻窦炎；其次是金叶败毒颗粒，一年用量10余万盒，源自古方“五味消毒饮”，主要用于呼吸道感染等感染性疾病的

从简单叠加到深度融合

要让中医药得到更好地传承与弘扬，让中西医从简单叠加到深度融合，还需要在教育体系构建、诊疗制度设计、科研转化激励等方面下更多功夫。（下转第3版）

安徽省卫生健康委开展无偿献血活动

本报讯（特约记者杜俊）近日，安徽省卫生健康委组织开展“热血江淮我带头”无偿献血志愿服务活动。这是安徽省卫生健康委机关本年度第二次举办该主题献血活动。活动前期，安徽省卫生健康委机关广泛发布无偿献血倡议，做好动员宣传，普及无偿献血知识、献血政策及注意事项，营造“献血光荣、无私奉献”的浓厚氛围。此次活动中，77名干部职工累计献血19200毫升。据悉，从2025年开始，每年1—2月和7—8月，安徽省卫生健康委号召全省卫生健康系统开展“热血江淮我带头”无偿献血活动。2025年，安徽省卫生健康系统有3万人次参加无偿献血，缓解了季节性供血量压力。

天津举行病媒生物应急处置演练

本报讯（特约记者陈婷）日前，由天津市爱卫办主办，由天津市宁河区爱卫办、天津市疾控中心协办的天津市病媒生物综合防制实验村启动仪式暨“安园·2026”病媒生物应急处置演练，在宁河区康庄镇农村举行。此次演练模拟连续暴雨过后农田、村庄积水及蚊蝇密度骤升的突发场景，市、区爱卫办及疾控中心联动，市级病媒生物应急处置队迅速调配物资、集结人员，开展应急监测、防治及效果评估等全流程处置。在实操环节，由天津市6家病媒生物防制企业的42名队员组成的市级病媒生物应急处置队，分场景展示勾捕法、诱蚊灯法、双层叠帐法、布雷图指数调查等密度监测技术；布设诱蝇饵剂、捕蝇笼、毒饵站等物理防制设施；采用滞留喷洒、超低容量喷雾等化学防制手段，并辅以履带式无人喷雾车、烟雾枪等新型作业器械开展作业。智能鼠类监测仪、太阳能灭子容器、紫外线诱蚊器、二氧化碳捕蚊器等监测和物理防制装备在演练中亮相。经现场效果评估，演练区域蚊蝇密度下降率达87%，超过国家应急控制标准要求（70%），既定任务顺利完成。天津市卫生健康委（市爱卫办）党委副书记、副主任韩金艳表示，此次演练聚焦农村病媒生物防制，既体现了综合防制的传统优势，又展现出政企协作、公益支持、科技赋能的创新方式。演练兼具群众性、社会性、公益性、专业性和可复制性，为新技术、新设备提供了成果转化场景，对高质量推进病媒生物综合防制实验村建设具有深远意义。



国家疾控局召开新闻发布会提示——

新学期做好科学防病

□首席记者 张磊

9月3日，国家疾控局以“科学防病开学季 健康护航新学期”为主题在京召开新闻发布会，介绍开学季学校传染病防控相关工作和科普知识。

流感疫苗需要每年接种

暑热收，秋意浓，季节交替，传染病流行态势随之变化。国家疾控局新闻发言人、综合司副司长席晶晶介绍，当前南方省份媒介伊蚊持续活跃，登革热、基孔肯雅热等蚊媒传染病仍处于流行季节。全国新冠疫情已连续3周下降，流感疫情在低流行水平波动，肠道传染病疫情总体呈较低水平。针对公众关注的流感疫情，中日友好医院呼吸与危重症医学科曹彬主任医师表示，不同季节、不同年份流行

的流感病毒存在差异，目前引起季节性流行的主要是甲型流感病毒的H1N1和H3N2亚型，以及乙型流感病毒的Victoria系。不同流感流行季的优势毒株不同，即使在同一流行季内，不同亚型和亚型的流感病毒也可能交替成为优势毒株。“全球使用的流感疫苗株，是每年由世界卫生组织基于全球流感监测数据，进行更新推荐的。与上一年度相比，本年度3种疫苗组分均有更新。这里要提醒大家，流感疫苗需要每年接种。”曹彬说。据介绍，近年来，部分地方先行先试，实施中小学生和老年人免费接种流感疫苗政策，提升了重点人群免疫力。今年，国家对重点人群接种流感疫苗有免费和支持性政策。通过财政资金、职工医保个人账户支付、工会经费等全链条多渠道筹资保障，支持农村地区“一老一小”重点人群、职工医保参保人及已参保近亲属、新就业形态劳动者等群体接种流感疫苗。9月起，各地将陆续启动本流行季流感疫苗接种。

HPV疫苗接种服务模式多样

“自今年2月各地启动HPV（人乳头瘤病毒）疫苗接种工作以来，国家疾控局会同国家卫生健康委等部门，广泛开展政策解读和宣传动员，持续优化服务保障，不断提升接种服务质量。”国家疾控局卫生免疫司副司长费佳介绍，各地积极探索、因地制宜，采取一系列举措推进HPV疫苗接种服务。截至目前，全国已有520多万名适龄女孩完成首剂接种。费佳表示，为将这项为民服务实事办实，国家疾控局下一步将指导各地重点做好三方面工作。一是全面开展周末疫苗接种服务，在学生放学时段开设课后接种专场，并为不便课后接种的学生开通周末“绿色通道”；在学校设立疫苗接种专场、临时接种点，减少家长陪同和学生到接种单位的奔波。二是推行“一地一策、一校一策”

精准服务模式，根据区域实际和学校特点，灵活安排接种时间和接种方式。有条件的地区，在学校与接种点间搭建“点对点”直达通道。三是强化数智赋能，通过接种前线上精准预约、接种时电子核签、接种后留观计时提醒等，推动接种更加便捷、更加安全。

“六位一体”防控常见病

费佳表示，近年来，针对学生常见病和主要健康影响因素，国家疾控局提出“预防为主、早期干预、疾病预警”的三级预防策略，与教育、卫生健康、体育等部门协同配合，探索建立政府、专业机构、学校、家庭、社区、个人“六位一体”防控模式；以近视防控为突破口，推动学生常见病多病同防，取得积极进展。“以近视防控为例，国家疾控局监测结果显示，2025年全国学生总体近视率为49.9%，较2018年（53.6%）下降3.7个百分点，近5年里

青海省国民健康“十五五”规划发布

本报讯（特约记者高列）近日，青海省卫生健康委联合省政府新闻办举行青海省开局起步“十五五”主题系列新闻发布会国民健康专场，全面解读《青海省国民健康“十五五”规划》，系统介绍公共卫生体系完善、医疗服务能力提升、高原医学研究、中（藏）医药传承创新及“一老一小”健康保障等重点领域工作部署。

在筑牢公共卫生安全屏障方面，青海省将健全多部门联防联控机制，推进省级预防医学科学院建设，规划布局省域公共卫生中心；强化传染病和地方病综合治理，落实结核病、包虫病、鼠疫等重点疾病防治措施，推动以乡为单位适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率达到90%以上；健全传染病监测预警体系，完善三级传染病诊疗体系。

在基层医疗服务方面，青海省将精准布局特色专科，年内新建6个基层特色科室，实现县级医院中高级职称医师在乡镇卫生院常态化派驻全覆盖，力争到2030年达到国家服务能力标准的乡镇卫生院、社区卫生服务中心占比稳定在95%以上。

高原医学研究是《规划》的特色亮点。目前，高原医学研究中心一期工程已竣工，青海省正加快构建“1+5+N”多学科综合科研平台，深化与中国医学科学院等机构合作，全力争取国家高原病医学中心落地建设。“十五五”期间，青海省将搭建“预防—筛查—诊疗—康复”全链条体系，推广“固定+流动+互联网+人工智能”诊疗模式，打通牧区诊疗壁垒。

在中（藏）医药传承创新方面，青海省将高效发挥国家中医区域医疗中心带动作用，推动每个县中（藏）医院至少建成2个特色优势专科和1个县域适宜技术推广中心，到2030年乡镇卫生院、社区卫生服务中心能提供6类15项以上中（藏）医适宜技术的比例达到80%。加强藏医药典籍抢救性保护与名老中（藏）医活态传承，拓展藏医药海外传播渠道。

在“一老一小”健康保障方面，青海省实现二级以上综合医院老年医学科全覆盖，家庭医生签约服务向高龄、独居、失能老年人倾斜；有序开展育儿补贴发放，构建普惠托育服务体系；实施儿童青少年“五健”（健康体检、视力健康、心理健康、骨骼健康、口腔健康）促进行动，全力消除艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播，构建全生命周期健康守护网。

首席编辑 实习编辑	李阳和 张婉怡
--------------	------------

连续下降态势。”费佳说。费佳介绍了疾控部门在学校卫生方面的工作。一是健全工作机制。通过疾控体系改革，强化了国家、省、市、县四级疾控机构的职能，形成“疾控专业指导、学校主体落实、部门协同联动”的工作格局。

二是完善政策标准。推动将儿童青少年健康工作纳入《国民健康“十五五”规划》和《疾病预防控制“十五五”规划》两个国家级规划，与卫生健康部门合力推进儿童青少年“五健”促进行动，会同教育部门推进学生常见病和传染病多病同防。在疾控标准委员会设立学校卫生专业委员会，现行学校卫生标准达46项。

三是开展监测干预。建立覆盖全国所有区县的学生常见病和健康影响因素监测体系，全面评估不同年龄段学生健康问题、影响因素及变化趋势，同步推进有针对性的干预行动。各级疾控机构加强对辖区内校医、保健医、社区和基层医疗卫生机构的专业指导，提升学校卫生管理和服务水平。

四是强化监督检查。围绕学校教学和生活环境、学习用品、传染病防控等常态化开展“双随机”监督检查，督促学校改善设施和卫生条件，提升教室采光照明、课桌椅等教学环境达标率。

五是加强科普宣教。制定学生近视、超重肥胖、脊柱弯曲异常防控等系列技术指南，发布系列科普文章，普及实用健康知识，不断提升学生健康素养水平。