

医学教育一席谈

让中医药自信内化于心外化于行

□曾芳

中医药学凝聚着深邃的哲学智慧和中华民族几千年的健康养生理念及实践经验。高等中医院校作为中医药人才培养和文化传承发展的主阵地,承担着传承创新中医药文化的时代重任。要培养出“对中医药文化有深度认同、对中医药事业有深厚感情、对中医药发展有充分自信、对中医药理论有深刻领悟、对中医药实践能力有深入掌握、对社会责任有强烈担当”的“六有”时代新人,首先要坚定大

学生的中医药信念。大学生只有具备了中医药文化的自觉自信,才能有对中医药事业的职业认同。为此,在中医药教学实践中,需做到以德育人、以文化人、以典启智、以行促知。以德育人,用价值教育引领知识教育。中医药教育不仅是中医思维的培养、理论的传授、技能的训练,更重要的是对学生的价值塑造。在教学实践中,可以将中医药理论的原初价值与中医药传承创新的国家战略相结合,将名医大家的成长经历与“爱岗敬业”的社会主义核心价值观相结合,将济世救人的典型医案与“尊重生命”的人道主义精神相结合,将“仁爱为魂、

精诚为本”医学宗旨和价值取向贯穿于学生学习实践的全过程。以文化人,用传统文化教育涵养专业教育。中医药的发展离不开中华优秀传统文化的滋养浸润。在教学实践中,可以通过开设国学经典、古代哲学、美学等传统文化通识课程,以及增加实践教学环节、营造校园文化氛围等方式,让中华优秀传统文化全方位融入校园生活,以传统文化的厚度增加中医认知的厚度,用传统文化亮色渲染中医药人文底色,夯实学生中医药信念的文化基础。以典启智,用经典教育贯穿中医药思维养成过程。中医思维是中医药

的灵魂,中医学以“整体观”“辨证论治”等为特征的思维优势是中医药取得临床疗效、保持不竭生命力的源头活水。而中医经典是中医思维最直接的体现。在教学实践中,可以通过构建全程贯穿、逐级递进的经典课程体系,在基础理论类课程中强化经典知识积淀,在中医学类课程中强化经典理论提升,在临床各科课程中强化经典应用精进,通过经典理论的序贯式学习训练,培养和提升学生的中医思维能力,使之在理性的文化自觉中坚定职业认同。以行促知,在临床实践中坚定中医药自信。临床疗效是中医药的生命线。“早临床、多临床、反复临床”是中

医人才成长的基本途径。在教学实践中,可以通过加大实践教学比例、在中医临床课程中全面推行床旁教学等方式,将“早期见习感受临床、中期跟师感悟临床、后期实习亲历临床”的沉浸式临证教学贯穿中医药人才培养全过程,引导学生在医学实践中,领悟中医药独特理论、见证中医药确切疗效,从而进一步坚定中医药自信。构建中医药信念教育体系,强化学生的中医药自信,是高校落实立德树人重要抓手,是推进中医药传承创新的内在要求,也是提升中医药教育成效、培育新时代中医药人才的现实选择。(作者系成都中医药大学副校长)

生病了 别轻信网上信息

□唐传艳(医生)

近日,有媒体报道,1岁的孩子半夜发烧、抽搐,孩子爸爸上网一查,以为是热性惊厥症状,没当回事。第二天,看到孩子表现反常,一家人才带着孩子到当地的妇幼保健院就诊,没想到孩子被确诊为脑膜炎。万幸的是,经过两周规范的抗感染治疗,患儿痊愈出院。

通过网络寻医问药已成为不少人的习惯,还有人通过“轻问诊”、网友互助式问答、直播问诊等途径来寻找病因和治疗方法、途径。一些人可能通过此类渠道获得了帮助,但被误导甚至耽搁治疗的现象也不少见。疾病是复杂的,一种表象背后可能有多种原因,将可能性当成必然性,就可能造成错误判断病情。

另外,网络上的信息良莠不齐,还有一些是伪科学,如果没有辨别能力,就可能耽误治疗。网络信息浩如烟海,医疗健康信息更是真假难辨。问诊应当寻求正规途径,不能随意搜索网上信息,更不能轻信别人支招或借他人诊疗回复。防止被误导,一方面是要提升个人的健康素养,提升甄别网上医疗健康信息的能力,另一方面就是及时选择到正规医院找专业的医生就诊,获得恰当的治疗。

急救教育步子可迈得更快一些

□汪昌莲(职员)

据最新报道,《教育部办公厅关于开展全国学校急救教育试点工作的通知》日前印发,教育部拟认定201所学校为首批全国学校急救教育试点学校,显然扩大了试点范围,加大了教育

力度。2020年9月,一项《大学生公众急救认知与校园AED普及状况调研报告》显示,大学生对于猝死的风险意识强,但相关知识技能知晓率低,急救能力明显不足。笔者认为,大学生急救能力不足,既是高校急救教

育缺失的后果,也是中小学急救教育缺位留下的“欠账”。急救技能教育是一项系统工程,贵在平常要抓好落实。但现实情况却是,中小学校急救教育严重缺失,即便开展急救教育也多集中在交通安全方面。很多家长在孩子外出时总是叮嘱“注意安全”,

却不能系统而全面地指导孩子防范和规避安全风险的方法和技能。鉴于此,开展学校急救教育和试点,不妨步子更快一些。比如,规定急救教育应成为中小学校的必修课,全面系统地编写急救教育教材。在此基础上,急救教育应进入社会各个阶层,让各行各业的人都能掌握应急技能。

本版文章不代表编辑部观点 投稿请发至 mzpjkb@163.com

香山心肺复苏高峰学术大会召开

本报讯 近日,第五届北京香山心肺复苏高峰学术交流大会召开。会上成立了中国研究型医院学会第二届心肺复苏专业委员会,解放军总医院第三医学中心原急诊科主任王立祥教授当选主任委员。

中国心脏骤停防治救急救医联体主席、北京医学会原会长金大鹏,中国心脏骤停防治救急救医联体共同主席、中关村精准医学基金会理事长蔡顺利等通过线上线下致辞祝贺,并共同发布《2022中国心肺复苏专家共识》

《新冠肺炎心肺复苏专家共识》,启动“科创中国”先导技术腹部提压心肺复苏示范区、中国心肺复苏救护员平安职业责任保险、中国百家心肺复苏培训中心中国心行动等项目。

此次大会由中国研究型医院学会、中国研究型医院学会心肺复苏专业委员会主办,同济大学附属东方医院、海峡两岸医药卫生交流协会重症医学专业委员会协办。(米玉红 宋祖军 汪茜)



赛技能

11月30日,河南省焦作市卫生健康系统举办第一届护理技能竞赛,来自全市医疗机构的61名护理人员参加了成人胸外心脏电除颤等技能赛。 王中贺摄

湘雅医院成立脑科学与人工智能研究中心

本报讯(特约记者严丽 通讯员王洁)近日,中南大学湘雅医院成立脑科学与人工智能研究中心。该中心将推进脑科学产学研一体化进程,探索精神心理疾病的脑机制,发展以人工智能技术为导向的数字心理疗法,推动脑疾病和精神心理障碍的诊断、治疗、康复、预防,并在人脑智能与潜能开发等领域进行开拓性的研究。

该中心主任杨放如介绍,数字化评估系统可快速评估出精神心理疾病患者的病情,并辅助医生为患者制订适合的治疗方案。患者纳入全流程管理后,可通过系统线上接受治疗、进行康复。外地患者或是抗拒来院就诊的患者,足不出户即可得到专业治疗。该中心还在研发面向公众的数字心理精准预防系统,致力于探索如何用技术手段精准预防网络与游戏成瘾等,并致力于通过人工智能赋能于人脑并促进大脑智能进化。

超声引导下治好“弹响指”

本报讯 近日,在河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院),一位指屈肌腱狭窄性腱鞘炎患者接受了超声引导下的拇长屈肌腱掌指关节部位的A1滑车小针刀松解治疗。术后,患者手指疼痛症状消失,功能得到恢复。

指屈肌腱狭窄性腱鞘炎又称“扳机指”或“弹响指”,是指指屈肌腱因机械性摩擦引起的慢性无菌性炎症改变,引起指屈肌腱第一环滑车(A1)增厚。当手指由屈曲状态转为伸直状态时,指屈肌腱通过增厚的A1滑车,常会引起卡顿和弹响。病情严重时,患者手指可能因为肌腱粘连而无法伸直。

传统的小针刀盲操作治疗完全凭借操作者的经验和手感,常导致切割不彻底而不能有效解除卡顿或切割过度

导致肌腱断裂等副损伤。如果操作者对解剖部位不熟悉,还可伤及血管、神经,引起更加严重的后果。高分辨率的肌骨超声可以清晰显示手部肌腱、肌腱、腱鞘及其周围组织。在肌骨超声引导下,医生仿佛被装上透视眼,可全程实时、动态、清晰地监测针刀的行进方向、路径、切割部位,不仅可以避免损伤及周围神经、血管,还可一次性松解彻底。

据悉,近年来,河南省洛阳正骨医院肌骨超声诊疗团队在功能检查中心主任沈素红的带领下,开展的超声引导下小针刀松解治疗骨与软组织疼痛性病变,安全、精准。该技术无辐射、费用低,可有效减轻患者经济负担,减少医保费用支出。(张随山 付卓)

国产CAR-T治疗首次进入临床

本报讯(通讯员李韵熙 特约记者蔡敏)近日,不幸罹患难治性弥漫大B细胞淋巴瘤的患者大熊(化名),在华中科技大学同济医学院附属同济医院接受了最新上市的国产嵌合抗原受体T(CAR-T)细胞免疫治疗,目前体内肿瘤已被消灭。这是国产CAR-T治疗首次进入临床。

弥漫大B细胞淋巴瘤是一种恶性血液肿瘤,普通型有近60%的治愈率。但大熊所患淋巴瘤为双打击型——由于基因的重排,肿瘤细胞恶性程度指数级增长,病情进展快、肿瘤复发快。经历两次化疗后,大熊出现了感染、病毒性心肌炎,生命垂危。怀着最后一丝希望,他找到了擅长

CAR-T治疗的同济医院血液肿瘤专家周剑峰教授,并等来了一个好消息:9月3日,中国首个1类生物新药CAR-T产品瑞基奥仑赛获批用于临床。当天,周剑峰教授为大熊开出了全国的首张CAR-T处方。5天后,大熊在同济医院接受了T淋巴瘤的采集。随后,医生在体外

将T淋巴细胞分离、提取,制成可以定点攻击肿瘤的CAR-T细胞。10月3日,大熊终于等来了CAR-T细胞回输。CAR-T细胞在他体内快速激活,大量增殖,攻击和杀死肿瘤细胞。患者术后没有出现细胞因子释放综合征和免疫效应细胞相关神经毒性综合征,安全顺利地完成了治疗。

“未来,随着该技术的不断成熟和普及,患者或许只用经历短暂的化疗,就可进入细胞治疗。”周剑峰表示。

据了解,该项治疗花费120多万元,是国外同类治疗花费金额的四成。

□本报记者 刘欣茹

疾控新作为

交出疾控体系建设“南宁答卷”

——广西壮族自治区南宁市疾病预防控制中心砥砺发展纪实

艾滋病防治攻坚工程连续6年考核全区第一,免疫规划综合业务评估连续多年全区第一,数字化预防接种门诊建成数全区第一,国家级慢性病示范区数量全区第一,南宁市居民健康素养水平全区第一……

这是广西壮族自治区南宁市疾病预防控制中心(以下简称“中心”)交出的答卷。

近日,中心主任阳世雄在接受记者采访时透露,成绩的取得,离不开近年来中心持续不断完善体系建设,增强服务能力的一系列举措。在为全市人民提供全生命周期卫生与健康服务理念指引下,中心砥砺奋进,交出了疾控体系建设“南宁答卷”。

体系建设,根据业务发展需要,不断优化科室设置,加大投入,补齐公共卫生服务、卫生应急、慢性病防控和职业病防治等领域的短板,同时,统筹加强各县(市、区)级疾控机构建设,各级疾控机构之间各司其职、密切配合,有效形成了横向到边、纵向到底的疾病防控网络体系,构建了与南宁市城市发展需要相匹配的疾病防控体系。

监测能力全区领先。中心实验室通过国家实验室认可资质认定现场评审,能够开展生活饮用水全分析(106项)、独立开展新冠病毒全基因组测序。中心率先在广西地级市疾控中心中开展免疫学定量检测。中心是广西首家具备条件开展城市轨道交通工程卫生学评价的机构,圆满完成南宁轨道交

通2-5号线卫生学评价工作。中心编撰的《食品安全风险监测分析报告》得到各级有关部门高度评价,并获邀参加全国七部委食品安全联席会议,在会上发言。

检测能力“一锤定音”。中心是南宁市第一家可以对新冠病毒检测“一锤定音”的机构,在南宁市防控新冠肺炎疫情工作中,近80%的阳性样本是由该中心检出的。

2021年,中心微生物实验室完成升级改造;积极承担兽药残留等新项目的检测工作;完成Pulse Net China入网申请和盲样考核,两次参加英国FAPAS检测实验室能力验证,均获满意结果,检测能力再向国际标准水平迈进。

加强健康宣教 健康素养水平逐年提升

中心高度重视新媒体平台的应用。自新冠肺炎疫情暴发以来,中心充分发挥“南宁疾控”微信公众号作用,及时发送各类防控提醒、健康提示、健康科普知识等,逐步构建集在线服务、健康资讯、品牌宣传功能于一体的官方微信公众号,传播影响力位于全市医疗机构前列,传播影响力曾一度跃居全国700多家疾控机构前十名。

健康素养全面提升。中心狠抓健

康素养“六个一”提升工程,即建立一个健康教育专家库、打造一个健康教育网络平台、制作一系列健康教育公益宣传广告、创建一批健康促进示范点、完善一套考核机制、建成一个健康教育基地。同时,中心与市教育局、市体育局等部门紧密合作,积极推进健康促进与教育工作,着力提升全市居民的健康素养水平。

优化防控模式 疾病防控成效不断巩固

新冠肺炎疫情防控成效显著。

2020年,新冠肺炎疫情肆虐全球,南宁疾控人坚持在党的领导下,逆行而上,科学施策,团结奋战,在不到3个月的时间内取得了阶段性疫情防控成效。新冠肺炎疫情暴发以来,疾控人不分昼夜,坚守抗疫一线,守卫市民健康,为快速筑起新冠病毒免疫屏障倾尽全力,助力市民及时接种新冠疫苗。

防控模式优化升级。中心通过不断优化和创新防控模式,使各类疾病发病率逐年下降,疾病防控工作取得良好成效。其中,登革热防控“南宁模式”、手足口病联防联控“5+N”模式、艾滋病救助“一站式”服务模式、结核病医防结合“慢安模式”在多地得到推广。此外,慢性非传染性疾病示范区、数字化预防接种门诊和免疫规划工作质量示范点(区)等先后创建成功,以点带面,提升了该市的慢性病防控工作、免疫规划工作成效。

目前,疫情防控形势依然复杂严峻,疾控工作既有机遇,也有挑战。中心将聚焦薄弱环节,推进项目建设和人才队伍建设;聚焦重点疾病防控,提升公共卫生服务能力;聚焦新冠肺炎疫情防控,落实、落细各项防控措施。