

建功在一线·中国中医科学院西苑医院急诊、重症科

# 能打硬仗的尖刀班

□本报记者 崔芳  
通讯员 吴丽丽

连日来,到中国中医科学院西苑医院就诊的患者发现,该院门诊二楼的走廊里多出了一批摄影作品。“这是医院工会、妇工委举办的‘巾帼建功新时代’主题摄影展,展出的都是我们女职工精彩瞬间的摄影作品。”医院宣传科干部解释。一张张看过去,有冬奥赛场保障,有抗疫方舱护航,有日常学习练兵……来自急诊、重症科的图片似乎格外亮眼。这个特别能战斗的团队近期荣获全国巾帼文明岗荣誉称号。

据急诊、重症科副主任黄烨介绍,急诊、重症科超过100人的大团队中,女性职工占65%。在急诊、重症科,急重症患者最集中、病种最多、抢救任务最重。这个女性占多数的团队凭借

着专业、细心、高效、坚韧,不但在近年来打赢了一场场硬仗,还不断把中医药在急重症治疗中的特色发挥得越来越充分,也因此锻造成了能力越来越强的尖刀班。

2020年武汉抗疫,医院选派多名急诊、重症科骨干力量组成首批援鄂抗疫医疗队,赴武汉市金银潭医院接管病区、救治患者。留守的黄烨巾帼不让须眉,在科主任奔赴武汉托付重担后挑起大梁,优化设施布局、制定处置流程、明确诊疗规范、强化全员培训、领导专家会诊,提升了全院参与突发公共卫生事件处置的能力和水平。

疫情防控进入新阶段后,急诊、重症科又组建起专门团队,完成辖区内的新冠疫苗接种及核酸采样任务。“科里的工作也很重。所以,我们大多是趁着下班后的时间再轮班完成这些工作。常常都是前一天上完夜班,就

到了核酸采样点位工作。”黄烨感慨。除此之外,他们还抽调出人前往方舱参与救治,以及医院承担的对口帮扶与支援等相关工作。

2022年,北京冬奥会盛大开幕。位于北京市延庆区海坨山的国家高山滑雪中心,在迎来各国参赛运动员同场竞技的同时,也见证了中国第一代高山滑雪医生的“完美演出”。从北京多家大型医疗机构选拔医学专家组成的中国冬奥滑雪医疗保障“梦之队”经过3年备战,在这个难度排名世界前三的赛道,飞驰雪场、极限操作、急速救治,赢得国际赞誉。“其中就有我们重症医学科的医生付妍。”黄烨回忆,备战的3年间,付妍经历了常人难以想象的艰辛,科里的同事们也积极地承担起她离岗期间的工作,以团队之名,为冬奥会顺利举办贡献力量。

也是去年,柬埔寨遭受奥密克戎

冲击,疫情形势较为严峻。中国援柬中医抗疫医疗队赴柬支援,西苑医院组派12名中医专家,来自该院急诊、重症科的张艳虹担任医疗队副队长。“她家孩子还没上小学,去年疫情最重的时候,家里老人也一度症状较重。我们都尽可能帮着做好照料工作,让她安心。”黄烨说,张艳虹在柬埔寨表现出色,她积极利用中医药治疗新冠患者,为新冠愈后患者解决遗留症状。中医抗疫医疗队还在考斯玛中柬友谊医院开设了首个中医门诊,短短两个月内门诊量已超过全院门诊总量的一半。

在急诊、重症科的医务人员眼中,最大的挑战还是去年年底迎战新冠病毒感染重症高峰。那段时间,科室接诊量达到之前的4-5倍,且患者以合并基础疾病的危重症老年患者为主,救治必须分秒必争。医务人员马不停蹄,只要身体撑得住都在咬牙坚持。

作为中医院的急诊、重症科,就要把现代医学和中医药的优势结合起来,发挥到极致。“我们根据该患者的病情特点统一制定了中药协定方。患者来了急诊先评估,情况不重的,可以拿了协定方回家服用。对于病情严重的患者,在开好药使用现代医学治疗手段的同时,可有针对性地加上中医药内服、外治、针灸等疗法。这些疗法对退热、缓解胃肠功能不适、提高睡眠质量等效果突出。”黄烨说,回头再看,上述这些任务,交错甚至叠加,一桩桩一件件哪个都不容易,竟也都在不知不觉完成了。

“经过这些硬仗的洗礼,我们这个团队无论是技术水平、意志品质都得到了极大的提升。”黄烨表示,连日来,公众对甲流的关注度很高,甲流患者也在增多。但应对这次新挑战,对这支百炼成钢的队伍来说,“那不是事儿”。

“万步有约”人数  
今年超50万

本报讯 (记者张磊)近日,由中国疾控中心慢病中心主办,由中国红十字基金会、中国职工发展基金会等支持的第八届“万步有约”健走激励大赛在安徽省池州市青阳县启动,超过两万人参加了当天的健步走活动。据悉,今年大赛继续扩大参赛范围,分为精英赛、拓展赛及健康体重大赛,参加总人数超50万人。

中国疾控中心慢病中心主任吴静介绍,自2016年起,该中心在全国范围内连续组织8届“万步有约”健走激励大赛。截至目前,大赛已走进全国近90%的地级市、50%的县区,营造了全民健走、全民健康的积极氛围。大赛将通过参赛规模、职业人群健康管理探索、运动健康科学研究等方式综合评定健走示范城市,让健走示范城市成为推广“科学健走”的示范点,以及健走与慢病防控适宜技术的实践基地。

广东举办首届  
职工职业健康技能竞赛

本报讯 (通讯员饶宇辉 特约记者朱琳)近日,由广东省卫生健康委、总工会联合主办的广东省第一届职工职业健康技能竞赛在广州市举行。经过两天激烈比拼,最终广州市代表队荣获团体一等奖,广州市陈育全等7人荣获个人一等奖。

此次竞赛,经广东省各地层层选拔和初赛,来自职防院(所)、疾控中心、卫生监督所等专业机构的147名参赛选手组成21支市代表队参加省级决赛。竞赛内容涵盖职业病危害评价、职业病危害因素检测、放射卫生检测与评价、职业病诊断治疗、卫生应急、职业卫生监督及放射卫生监督7个专业方向。

陕西开展地方病  
信息化能力提升培训

本报讯 (记者张晓东 特约记者魏剑 通讯员贾平安)近日,由陕西省地方病防治研究所主办、汉中市宁强县承办的第一期全省地方病信息化能力提升行动培训班举办。该培训活动旨在提升全省地方病信息化能力,持续做好地方病患者规范化管理的随访、治疗等信息的登记和填报工作。

据了解,培训围绕地方病信息平台结构功能和运行机制、信息平台基本操作技能、地方病信息化填报要求等方面展开了详细的讲解。培训结束后进行了现场考核。

新疆47所高校  
配备AED

本报讯 (特约记者陈雪 张楠 夏莉娟)近日,新疆维吾尔自治区红十字会在彩票公益金的支持下,向47所高校各捐赠投放一台自动体外除颤器(AED)。自治区红十字会、自治区教育厅还共同启动AED使用、急救知识、心肺复苏技能等的培训。

“此次配备AED,既完善了高校生命急救的硬件设施,也是我们推进生命安全教育的重要契机。”新疆理工学院校医室负责人美日古丽·阿布都拉表示。新疆维吾尔自治区红十字会赈济救护部部长王长林介绍,自治区各级红十字会和相关部门将按照运营好、管理好、使用好的要求,持续开展相关急救知识宣传和技能培训,确保AED在紧急时刻发挥作用。

河南出台基本医疗卫生与健康促进条例

本报讯 (记者李季)近日,河南省人大常委会表决通过《河南省基本医疗卫生与健康促进条例》。《条例》明确,县级以上政府应当加强对医疗卫生与健康促进工作的领导,将医疗卫生与健康促进事业纳入本地区国民经济和社会发展规划,加大财政投入,建立综合协调机制,解决医疗卫生与健康促进工作中的重大问题。《条例》将自2023年6月1日起施行。

在促进中医药发展方面,《条例》规定,各级政府应大力发展中医药事业,坚持中西医并重,完善中医药行业管理制度和政策举措,推动中医药传承创新发展,提升中医药健康服务水平,提高中医药事业和产业发展质量,发挥中医药在治未病、重大疾病治疗和卫生应急等方面的作用。

在药品供应保障方面,《条例》明确,县级以上政府应当实施国家基本药物制度,加强基本药物使用管理。公立医疗卫生机构应当全面配备、优先使用基本药物,鼓励非公立医疗卫生机构优先使用基本药物。

在保障措施方面,《条例》规定,各级政府应将医疗卫生与健康促进经费纳入本级政府预算并逐步加大财政投入力度,切实保障基本医疗服务、公共卫生服务、基本医疗保险、医疗卫生机构建设和运行发展;扶持革命老区和经济欠发达地区发展医疗卫生与健康事业;多渠道筹集基本医疗保险基金等。



参观  
“文明‘叙’语”展

4月18日,山西太原,市民在参观展览。当日,“文明‘叙’语——古叙利亚文明特展”在山西博物院开展。  
中新社记者 张云摄

关注艾滋病学术大会·现场声音①

## 守好耐药监测的“闸门”

□本报记者 张磊

有效的抗逆转录病毒疗法(ART)大大降低了人类免疫缺陷病毒(HIV)感染者的发病率和死亡率,减少了HIV在人群中的传播,并使艾滋病变为可防可治的慢性传染病。但随着使用抗病毒药物人群的不断扩大,用药时间延长,出现了HIV耐药的发生和传播,影响了抗病毒治疗效果。

在日前举行的第八届全国艾滋病学术大会艾滋病诊疗质量控制管理分论坛的圆桌讨论环节,多位专家围绕如何加强耐药监测建言献策。

耐药监测日臻完善

HIV耐药,是指由HIV遗传变异引起的、对抗病毒药物抑制作用敏感性降低或不敏感的现象。HIV耐药监测的目的是提供全国HIV耐药毒株分布和流行数据,为制定减少HIV耐药毒株发生和传播的措施提供科学依据。

多位专家均表示,我国自2003年实施免费抗病毒治疗以来,就开展HIV耐药相关研究和耐药监测能力建设;2012年,推出《全国艾滋病病毒耐药性监测指南》;2017年,推出《艾滋病抗病毒治疗耐药工作框架》,明确HIV耐药监测和检测相结合的工作思路;同时在能力建设、技术、经费等方面给予大力支持,极大地促进了各地规范耐药检测并强化监测力度,成效显著。

面对挑战迎难而上

凌雪梅坦言,随着艾滋病治疗进入“全生命周期的高质量防治服务”,标准更高,要求更严,加之抗病毒治疗药品增多以及仿制药的使用,对耐药监测问题更应加以重视。

“面对挑战,必须迎难而上。”凌雪梅说,广州市将制定相关制度,规范具

体流程,开展精细化质控管理,落实及时性要求,各部门专人管理、专人对接,统计每月各环节(收样、检测、结果反馈)时长;制订预警管理机制,增加提醒功能,缩短报告时间,提高检测效率;进一步强化低病载、整合酶耐药检测工作。

“广东省自2018年开展治疗前耐药监测;自2021年起,开展低病载、整合酶耐药检测工作,检测成功率达80%,达到国内先进水平。”凌雪梅介绍,此外,广东省将推进信息化建设,启用电子信息扫码病毒载量送检系统,提高采样、物流、库管、检测环节效率,保障临床医生第一时间掌握检测结果信息,并可全流程电子记录,进一步提升抗病毒治疗质量。

凌雪梅建议,国家层面应进一步加强治疗前耐药监测,评估地区的传播性耐药流行情况,提高结果反馈及时性,加强疗效评价。研究表明,耐药监测结果可更好地用来指导治疗并改善治疗后效果,因此,还需进一步提升质控管理,保障监测结果的准确性和及时性,进而促进治疗方案的及时更新。此外,部分省份已出现检测仪器老化等问题,需要更新换代,希望国家层面予以支持。

“也要正视自身能力的不足,比如耐药检测能力有待提高。”河南省传染病医院艾滋病防治管理办公室主任邓昕说,河南省艾滋病救治网络覆盖省、市、县、乡、村五级,在抗病毒治疗质量提升中,五级定点治疗机构作出了重大贡献,也为很多省份治疗模式的建立贡献了河南经验和智慧,“但另一方面,这五级机构里目前只有省质

控中心一所机构能够完成耐药检测,而且在耐药检测的全流程各环节中还存在很多问题,耐药检测结果的应用能力还需要大力提升,才能达到同质化水平”。

优化流程不断提升

为了使病毒载量检测和耐药检测能更及时地服务于临床,加快送检流程和及时获得检测结果就很重要。为此,云南省抗病毒治疗信息管理系统中增加检测模块。“之前已经成功应用的病毒载量检测模块,采样、送检、检测以及上传结果等各个环节都一目了然,便捷查询。今年,我们准备把模块再扩展到耐药检测。”罗云飞介绍,云南省还将促进病毒载量和耐药检测的物价收费标准的出台,鼓励有条件的患者在必要时自费检测。

邓昕表示,河南省传染病医院作为该省艾滋病诊疗质量控制中心,未来除了要加强人员队伍的能力建设外,也需要帮助定点机构至少是市级定点治疗机构实验室能力建设得到进一步提升;在信息化建设的加持下,将治疗、检测、随访、领药、医保等纳入全流程,一站式服务管理,让患者少跑路就能获得全面、科学、优质的抗病毒治疗服务。同时,抗病毒治疗的医生能第一时间了解掌握患者的治疗情况,管理人员能及时掌握整体治疗情况,及时调整治疗和管理策略,使抗病毒药品作用最大化,从而进一步提升抗病毒治疗质量。