

再赴高原战“虫癌”

南京倡议 消除“艾梅乙”母婴传播

□本报记者 崔芳 通讯员 南子钰

到西藏自治区昌都市需要经重庆转机,去青海省果洛藏族自治州需要再从青海省西宁市转机。从北京市出发,要把昌都、果洛两个肝包虫病医疗支援点都兼顾,无论怎么调整线路,都少不了几番周折。这次能不能只去一个地方呢?几天前,上述选择摆在中国工程院院士、清华大学附属北京清华长庚医院院长董家鸿面前。

“现在,昌都和果洛都筛查出了迫切需要手术的患者,西宁也有复杂病例等着我们,都要去!”在董家鸿看来,这样的选择无需纠结,团队应不惧周折。随后,一趟北京—重庆—昌都—重庆—西宁—果洛—西宁—北京的行程敲定。

肝包虫病是一种寄生虫传染病,分为囊型和泡型两种类型,其中泡型包虫病素有“虫癌”之称。10余年来,董家鸿及其团队到高原战“虫癌”,不知已走过多少路。

昌都,建起存量清灭战“根据地”

8月6日上午10时,西藏昌都邦达机场——全世界海拔第二高机场,董家鸿一行抵达后,乘车翻越海拔

4572米的浪拉山口,溯澜沧江而上,投入到“同心·共铸中国心”包虫病公益医疗工作中。两个半小时的车程中,董家鸿翻看手机中传来的患者影像资料,并与先期抵达的北京清华长庚医院肝胆胰中心执行主任卢倩通话,了解患者情况。

“这里的手术环境和硬件条件过关,评估符合手术指征的肝包虫病患者中,有4位可以在当地手术,其中2位病情较为复杂,需要您来主刀。”卢倩表示。

董家鸿抵达当地医院,尽快完成学术讲座和查房工作后,随即进入手术室。2位患者的肝包虫分别侵犯了肝中叶和肝左外叶,病灶都已有成人拳头般大小。“重要脉管结构要小心保护……”董家鸿边做手术边带教,给跟台的昌都市人民医院外一科副主任医师秦昌明讲解手术要领,所遇难点、风险点都在董家鸿娴熟的操作下逐一化解。晚上9时许,所有手术顺利结束。

“在藏区,我们已经开展了数百台包虫病救治手术。在多方支持推动下,许多地方形成了预防—筛查—治疗—跟踪的全链条包虫病精准防治体系。”董家鸿解释,坚持来昌都,正希望在此建起“根据地”,进一步建好防治体系,打好包虫病的存量清灭战。

离开前,董家鸿嘱咐当地医生,在筛查出的患者中,除了已手术的4位,还有更为疑难的8位患者需要上转救治,通过绿色通道可以直接和北京清

华长庚医院对接。

果洛,履行关于健康成长的约定

辞别昌都,几经转机再赴果洛。一行人走出果洛藏族自治州机场时,自发前来欢迎“董曼巴”的当地藏族同胞们早已排起长队。在人群中,董家鸿发现了熟悉的面孔。

“噶正切!噶正切!”人群中,一位老人一边举着洁白的哈达,一边激动地用藏语喊着。藏语“噶正切”意为“感恩、感谢”。这位老人是即将接受手术的小患者拉吾的爷爷。

2018年,当时才7岁的拉吾在义诊筛查时被发现肝脏至少有5处被包虫入侵。手术中,董家鸿发现患儿的包虫病灶实际上多达7处,如果全部切掉的话,会危及生命。他当即决定将左半肝3处较大病灶切除,其余病灶采取介入消融术治疗。“等拉吾长大后,我们再次手术彻底清除包虫。”董家鸿许诺。

4年多过去了,和上次躲着不敢进手术室不同,这次手术当天,等待麻醉的拉吾乖乖地躺在台上,勇敢地 and 主刀的董家鸿碰拳,一起完成了这个关于消灭包虫、健康成长的约定。

在果洛的两天中,董家鸿带领团队开展了3次义诊活动,进行复杂包虫病带教手术10例。他们还走进当

地的玛沁县第一小学,开展“以小手拉大手,预防包虫病”主题宣传活动。“做好包虫病防治知识宣教,有助于强化在高原牧区建立健康文明的生活方式,可以通过一代人影响三代人。”董家鸿说。

果洛州作为包虫病尤其是泡型包虫病高发区域之一,是董家鸿团队每次高原义诊的必到之地。近年来,在当地政府、卫生主管部门和医疗界等多方努力下,包虫病清灭计划成效显著,全州包虫病患病率已从2012年的4.75%降到2022年的0.99%。“目前,这里的重点要放在攻克疑难复杂包虫病病例。”董家鸿指出。

走下去,啃下联动救治硬骨头

从昌都到果洛,从果洛回北京,西宁都是重要的枢纽站。在包虫病的疑难病症联动救治体系中,西宁是上下转诊的关键枢纽地。所以,每次经过西宁,董家鸿都会停留些时间。

此次,他来到青海大学附属医院进行讲座交流和手术带教。与在昌都市人民医院讲授“精准肝胆外科范式与技术体系”不同,青海大学附属医院作为国家区域包虫病防治中心,已深耕包虫病防治工作10余年,承担着周边复杂病例的救治工作。如何培养更多优秀的医学领军

人才,是这家医院关注的重点,也是董家鸿讲座的主题。面对院领导和各科室、教研室、研究生学位点、住培专业基地负责人,董家鸿从培养的背景、理念、模式、条件等方面,介绍了清华大学卓越学者型医师的培养体系。

讲座结束后,董家鸿来到病区查看次日需要手术的3位患者。其中一位28岁的泡型包虫病患者病情最为复杂,包虫病灶几乎占据了整个腹腔,第一肝门的门静脉和胆管,连同第二肝门的肝静脉和下腔静脉都受到严重侵蚀,手术难度很大。

次日,董家鸿与另一支医疗队带队专家、陆军军医大学第一附属医院(西南医院)全军肝胆外科研究所副所长陈志宇一起主刀此台手术。术中,他们发现病灶不仅坚硬,还侵犯了膈肌。专家们在视野和操作空间十分受限的情况下,步步谨慎地分离、切除、重建。从早9时到晚6时,经过近10个小时的奋战,这台右三区肝切除联合门静脉和胆管切除重建手术终于顺利完成。

“一路走来,令我特别欣慰的是,真切地感受到了近年来包虫病防治取得的成效,政府、卫生主管部门、医院、基层医疗卫生机构间正在建立起良性循环的工作机制,高原牧区民众的卫生条件和防病意识得到很大提升。”董家鸿感慨,“坚持走下去,啃下疑难病症联动救治这个硬骨头,包虫病的清灭一定可以实现!”

本报讯(通讯员昌盛 记者沈大雷)近日,由江苏省南京市卫生健康委主办,南京市妇幼保健院、计划生育药具管理站、计划生育协会承办的“营造无歧视环境,消除艾梅乙母婴传播”倡议活动举行。来自18家市属医疗卫生机构的医务人员代表,郑重在签名墙上签名,发起营造无歧视医疗环境倡议。

近年来,南京市仍有极个别感染梅毒和乙肝病毒的新生儿出生。究其原因,个别孕产妇因家庭、个人等原因未接受规范产检和疾病检测,或急产时隐瞒病史,导致新生儿感染。南京市第二医院产科主任韩国荣介绍,该院每年收治的“艾梅乙”产妇,经过正规的医疗干预,都能生下健康的婴儿。她再次呼吁患有“艾梅乙”疾病的孕产妇一定要相信科学,不要隐瞒病史,及早去正规医疗机构进行产检和治疗。

为进一步提升消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作水平,切实保障感染者合法权益,自今年起,南京市在所有医疗卫生机构开展无歧视医疗环境建设,医疗卫生组织内均不能粘贴或悬挂可能引发歧视的标牌、标识;所有医务人员均要熟悉工作要求并遵照执行。各区卫生健康委将持续开展“进社区、进工地、进高校、进企业”宣传活动,全面营造无歧视社会环境和医疗环境。

联爱工程项目将在甘救助白血病患儿

本报讯(特约记者王耀 林丽)近日,联爱工程甘肃项目启动仪式在甘肃省中心医院举行。甘肃省民政厅、卫生健康委、医保局和深圳市恒晖公益基金会现场签署战略合作协议,预计未来5年投入至少5000万元,开展儿童白血病医保目录内兜底治疗的公益实验,探索总结出科学有效且可示范推广的儿童白血病综合救治模式。

据了解,联爱工程项目由深圳市恒晖公益基金会牵头发起,项目从费用补充报销、患儿家庭关怀、医疗能力提升、药物政策完善等4个角度创新重大疾病综合控制模式。此次,恒晖公益基金会与兰州大学第一医院、兰州大学第二医院、甘肃省人民医院和甘肃省妇幼保健院(甘肃省中心医院)达成合作,联爱工程甘肃项目正式落地。项目将在这4家定点医院就医的儿童白血病患儿(18周岁以下)提供联爱慈善补充基金支持,提升患儿医保目录内报销比例,减轻患儿家庭经济负担;联合省内外相关专业领域社会服务组织,为患儿及其家庭提供全方位的医务社工服务。

同时,项目将联合北京大学人民医院等医疗机构专家资源,为项目定点医院提供能力提升培训和进修支持,系统提升甘肃地区儿童白血病诊疗能力。



护航游泳赛

8月20日上午,首届长三角公开水域游泳邀请赛在安徽省淮北市绿金湖举行,来自江浙沪皖等省的800多名运动员参赛。图为淮北市红十字会救援大队的志愿者为运动员提供水上救护和医疗保障。 特约记者李春辉摄

陕西地方病防治(黄龙)纪念馆开馆

本报讯(特约记者魏剑 通讯员宋运龙)近日,陕西地方病防治(黄龙)纪念馆开馆仪式在延安市黄龙县举行。开馆仪式由陕西省卫生健康委、陕西省地方病防治研究所、延安市卫生健康委以及延安市黄龙县委、县政府主办。作为健康教育基地,该纪念馆免费向公众开放。

纪念馆包括亘古黄龙、伤民之疫、国医仁心、安养一方、宜居黄龙5个部分,旨在展示黄龙县克山病防治取得的重要成果,记录抗击克山病的峥嵘岁月,缅怀老一辈防疫工作者的不朽功绩,继承弘扬不忘初心的奉献精神。

河北廊坊启用地方病科普教育基地

本报讯(特约记者陈春丽)近日,河北省廊坊市首个地方病科普教育基地暨地方病科普宣传主题公园启用。科普教育基地占地面积6000平方米,辐射周围人群10万余人,旨在增强广大群众的自我防病意识,倡导和动员全社会共同关注地方病的危害。

廊坊市所辖10个县(市、区)不同程度存在地方病危害,主要有碘缺乏病、饮水型地方性氟中毒和水源性高碘危害。目前,该市已逐步形成“线上+线下”健康科普工作模式,线下科普以建设科普教育基地,组织开放日、进企业、进学校、进社区、进农村宣传等活动为依托,让科普更具针对性;线上科普主要借助官方微信公众号、视频号、“廊坊疾控”微信小程序等新媒体平台,为公众提供便捷、专业的健康科普信息。

首都医科大学新校区将落户北京大兴

本报讯(记者郭蕾)近日,北京市发展改革委批复首都医科大学新校区(校本部)项目建议书(代可行性研究报告)。据了解,即将开工建设的首都医科大学新校区(校本部)项目位于大兴区生物医药基地,总建筑面积约67万平方米,主要建设教室、实验实训用房、重点实验室等。项目计划于2023年年底前开工,2027年完工。

据悉,新校区建成后,首都医科大学将腾退现有右安门、顺义、和平里、花乡、东四十条5个校区,实现“一校一址”办学。新校区将与生物医药基地在科学研究、成果转化应用等方面开展深度合作,推动教育、科技、产业融合发展,为区域发展注入新动能。

□本报记者 郭蕾 通讯员 陆薇 岳卫红

幼有所育、幼有善育,既离不开托育行业规范发展,也离不开优质的托育人才队伍。托育人才培养有哪些新模式?托育服务如何让家长放心?日前,第一批全国婴幼儿照护服务示范城市名单公布,共包含33个城市,这些示范城市在托育人才培养和托育机构监管方面做出了一些探索。

培养托育正规军

数据显示,截至2022年年底,我国共有备案托育机构2.2万家,比2021年增加0.8万家。为保障托育事业的健康发展,示范城市将托育服务人才队伍建设作为一项重要而紧迫的任务。

2021年,教育部发布了《职业教育专业目录(2021)》,新增婴幼儿托育专业,并探索建立校企融合、共建共育的人才培养模式,与济宁市国有资产投资控股有限公司、济宁城投控股

河南卫生健康干部学院院长丁树德介绍,该学院与托育品牌“真爱幼教”共建托育专业,共培养人才,共创产教融合实训基地,打造“实训+实习+就业”的人才培养模式,开设婴幼儿托育专业,学生毕业后到托育中心实习,优秀学员可留在托育中心工作。

如今,第一批学生已经完成两年的理论教育,进入各类托育机构实习。张曦诺就是其中之一。起初,张曦诺认为“婴幼儿托育”专业就是带孩子,技术含量并不高。经过两年学习,她发现带孩子是个实实在在的技术活:不仅要具备专业的托育技能,还要有责任心、创造力和想象力。“实习近3个月,我与孩子沟通、互动的能力得到了提高,同时我也发现了自己的薄弱环节,有利于以后有针对性地学习。”张曦诺说。

山东省济宁卫生学校也进行着积极探索。根据《济宁市3岁以下婴幼儿照护服务能力提升三年工作方案》,济宁卫生学校结合婴幼儿托育行业人才实际需求,于2022年新增婴幼儿托育专业,并探索建立校企融合、共建共育的人才培养模式,与济宁市国有资产投资控股有限公司、济宁城投控股

集团有限公司开展校企合作,实行“订单式”人才培养。

李含笑属于该校的第一批学生。“入学一年来,我对托育行业有了更深入的了解,也掌握了很多知识和技能。我打算下一步继续提升学历,依旧学习该专业,将来从事相关行业。”李含笑说。

学生的选择,源于学校的悉心教育。“在实践中,托育工作突出‘医育融合’的特点。卫生类的中等专业学校,在医育型人才培养方面具有优势。”济宁卫生学校校长骆晖晖介绍,学校选取多位具有护理专业背景和婴幼儿发展引导员资格的教师,成立婴幼儿托育专业教研部;在开设婴幼儿托育专业常规课程基础上,开设婴幼儿卫生与保健、小儿推拿、婴幼儿营养膳食等特色课程。同时,学校针对培训教材匮乏的现状,会同行业专家,牵头组织编写了操作性强的《婴幼儿托育行业从业人员培训教程》。

“帮助学生建立职业规划、深化行业认识、提升专业技能等,都是非常重要的工作。”该校教务部副主任张娟表示,学校为婴幼儿托育专业设立婴幼儿卫生与保健实训室、亲子早教

仿娃娃实训室等,让学生在实训中深刻理解理论知识,获得真实的情感体验。

除学校教育外,由卫生健康部门、人力资源社会保障部门等开展的在职培训,也是托育人才的主要来源。湖北省荆门市依托中职院校开展保育师、育婴员职业技能等级认定,并将托育机构作为儿科等相关医护人员基层服务定点单位。广西壮族自治区柳州市探索托育人才“医—教—育”共培共建模式,推动医疗机构与职业院校开展托育人才培养战略合作;组建广西婴幼儿托育服务与管理职业教育集团,构建职前教育与在职教育相衔接的从业人员培训体系。

多方合力强监管

3岁以下婴幼儿是“社会最柔软的群体”。国家卫生健康委人口家庭司相关负责人表示,第一批全国婴幼儿照护服务示范城市始终把确保婴幼儿安全健康放在首位。

济宁市卫生健康委与济宁市普惠托育服务集团有限公司联合,在全省

保障幼有善育,示范城市先行一步