

医学精彩时光

“抓捕”致命的花生米

□本报记者 崔芳
通讯员 卢国强

6颗花生米，能有多大杀伤力？近日，首都医科大学附属北京天坛医院接诊的一名八旬老人双侧支气管阻塞，肺功能只剩下不到16%，深度昏迷，无自主呼吸……危急时刻，该院呼吸与危重症、麻醉、护理等团队组成气管镜介入救治小组火速施救，“搜捕”花生米，最终让老人转危为安。

近日，北京天坛医院呼吸与

危重症科接到紧急会诊需求：一名80岁老人吸入异物后造成窒息。值班的孔颖颖主治医师一路小跑赶到急诊抢救室时，老人已处于昏迷状态，无自主呼吸。支气管内异物和阻塞性感染导致的大量脓痰，使患者的5个肺叶中只有占全部肺功能约16%的右上肺叶通气，氧合难以维持。医生询问老人家属后得知，老人在吃花生米时突然癫痫发作吸入了花生米，家属进行心肺复苏后将老人送到附近医院。在气管镜检查后，医生发现老人双侧支气管都被花生米阻塞。随后，老人被转至北京天坛医院，此时花生米进入老人家道已将近15个小时。

情况危急，孔颖颖立即向呼吸与危重症科主任卜小宁、介入团队王娟副主任医师汇报。虽然有急诊异物物的指征，但老人的基础健康情况不容乐观：不但肾功能不全，而且心肌酶高、心功能差，D-二聚体数值超过正常值将近60倍，麻醉风险、术中中心脑血管意外、原有病加重都是巨大的手术风险。

“经气管插管、吸纯氧后，老人仍然呼吸困难；再不采取措施，老人可能会有生命危险。现在就是抢，也要把这一线生机抢回来！”卜小宁说。卜小宁、王娟、内镜中心麻醉医师邢燕等进行简短讨论后，立即向老人家属交代

病情和手术风险。老人家属权衡利弊后，同意马上进行手术。

气管镜介入救治小组火速集结，抢救工作紧张有序地展开。术前准备、全身麻醉、气管镜探查……老人已经是气管插管状态，但堵住支气管的花生米体积较大，如果直接在插管下取，就要在取花生米的同时把插管一起拔出来；这样有花生米脱落、掉在气管内的风险，拔出插管后患者的通气也无法得到充分保障。手术团队果断决定，使用硬质支气管镜，既保障患者通气，也提供便于操作的孔道。

花生米又圆又硬，本就不容易钳

夹，又在老人家道里停留了15个小时，变得容易破碎。这不仅要求术者操作稳、准、轻、快，也考验助手护士的紧密配合程度。

“稳住，稳住！”在王娟和护士的默契配合下，第一颗花生米被慢慢地取了出来。所有人屏住呼吸，看着活检钳再次进入气道。医护人员不急不躁，边吸引边夹取，把一颗颗花生米精准地“抓捕”出来。当最后一颗花生米被取出后，医护人员瞬间感受到了老人呼吸的顺畅。老人恢复自主呼吸，脱离呼吸机支持，手术顺利完成。

高钙血症患儿获救记

□特约记者 王宇 郝金刚

日前，山东第一医科大学附属省立医院（山东省立医院）胸外科王洲教授团队与内分泌代谢病科管庆波教授团队合作，给一名前纵膈异位甲状腺肿瘤致高钙血症患儿实施胸腔镜微创手术，

切除异位甲状腺肿瘤，成功纠正患儿高钙血症。

半年前，这名14岁的患儿出现无明显原因双下肢乏力伴行走不稳；5个月后，患儿症状加重，伴有全身不特定位置疼痛，造成无法行走。患儿在当地医院化验结果显示血钙水平高，达到危急值水平。1个多月前，患儿因高钙血症被收入山东省立医院内分

泌代谢病科。医生给予透析降钙治疗的同时，积极寻找病因。

高钙血症是指血清钙离子浓度异常升高，如未及时治疗，可引起血压升高、致命性心律失常，危及生命。高钙血症病因复杂，常见病因为原发性甲状腺亢进症。原发性甲状腺亢进症常见于颈部甲状腺增生和腺瘤。在原发性甲状腺亢进

症患者中，约20%存在异位甲状腺腺瘤。甲状腺腺瘤分泌会加剧骨质溶解、破坏，影响患者身体发育，导致其无法参加体育活动。

经CT检查，该患儿颈部未见明显异常，但胸部前纵膈胸区有直径约2.8厘米的软组织密度肿块，胸部骨质破坏及骨密度减低。甲状腺腺瘤影像学显示，胸骨柄后方有椭圆形软组

织密度包块，边界尚清。经多学科会诊，最终确诊为异位甲状腺腺瘤。甲状腺腺瘤功能亢进、高钙血症、病理性骨质破坏。

目前，治疗异位甲状腺腺瘤的最佳方案为手术切除。患儿遂被转入胸外科，接受胸腔镜下微创手术治疗。主刀医生通过小切口单孔胸腔镜将异位甲状腺腺瘤完整切除。手术过程顺利。病理显示为甲状腺腺瘤。

术后，患儿血钙水平显著下降。医务人员密切监测围手术期患儿血钙水平波动和电解质变化，并及时进行补钙治疗。术后第二天，患儿引流管即被拔掉，术后第四天，患儿转回当地医院继续接受治疗。

国家医学攻关产教融合创新平台在川大揭牌

本报讯（特约记者喻文苏 通讯员袁婧）日前，国家医学攻关产教融合创新平台揭牌仪式在四川大学举行。该平台建设总投资3.86亿元，组建了高端医用先进材料创新中心、下一代分子诊断技术创新中心、医疗机器人研究中心、高清智能内镜研发中心、影像智能技术创新中心、智慧医工共享示范中心六大创新中心及24个研究平台。

据介绍，该平台将坚持“政府领导、学校主导、企业参与、院校合作”的产教融合协同机制，聚焦国家重大战略需求，围绕创新药物、先进材料、高端医疗器械和精准医学等领域，推动解决一批高端医用先进材料分子诊断技术、医疗机器人研发、影像智能技术等“卡脖子”问题，为国家培养一批高水平复合型医学人才，打造医工结合、产教融合的“四川范本”。

南京大学医学院 牵手宿迁

本报讯（通讯员仲启新 徐甜甜 特约记者程守勤）日前，南京大学医学院宿迁医学研究院在南京鼓楼医院集团宿迁医院揭牌成立。

据介绍，南京大学医学院宿迁医学研究院成立后，将以宿迁医院作为基础研究、创造技术、成果转化“三位一体”原创驱动式科研模式的重要载体，以重大疾病、代谢性疾病、肿瘤免疫治疗、医学新技术等领域合作为落脚点，积极推动科研平台建设、科技成果转化、科技交流、人才引育共培等领域高质量发展。

河南省医疗信创生态创新中心成立

本报讯（特约记者周厚亮 通讯员郑笑涵）日前，由郑州大学第一附属医院牵头建设的河南省医疗信创生态创新中心在郑州市揭牌。

该中心的建立旨在联合有关医疗机构和产业机构等合作单位发挥各自技术优势，组建管理团队和专家团队，解决医疗卫生行业信息化建设和发展过程中的痛点难点，致力于医疗信创产品的自主研发和适配检测，打造自主创新的医疗信息技术应用创新产业生态，推动河南省信创产业发展。

北京协和医院纪念浦爱德诞辰135周年

本报讯（特约记者陈明雁 通讯员王敬霞）日前，北京协和医院举办纪念浦爱德诞辰135周年暨中国现代健康与精神健康社会工作高质量发展座谈会。北京协和医院党委书记杨敦

干、中国人民对外友好协会秘书长沈昕、中国疾病预防控制中心副主任严俊等出席座谈会。中外学者围坐一堂，共同缅怀浦爱德先生，深入探讨中国现代健康与精神健康社会工作在新

形势下的传承与发展。

1921年，出生于中国山东的浦爱德（Ida Pruitt）在北京协和医院设立了中国第一个社会服务部。浦爱德以帮助患者摆脱疾苦、重返正常生活

医防融合：精准发力 协同共进

（上接第1版）

探索建立疾控监督员制度，是深化医防协同的一项重大制度创新。目前，全国已有9个省份启动医疗机构疾控监督员制度试点工作，浙江省是其中之一。“浙江省疾控局、卫生健康委联合印发《关于开展医疗机构疾控监督员制度试点工作的通知》，在全省所有11个设区市59个县（市、区）的249家医疗机构高效推行试点工作，246位疾控监督员已全部进驻试点医疗机构，有效提升医疗机构疾病预防控制能力和水平。”王仁元表示。

医防融合是推动疾控事业高质量发展的关键抓手，激活疾控体系也为推动医防融合走深走实提供原动力。近年来，各地积极推进疾控体系改革，为持续拓展医防融合的广度、精度和深度提供支撑。

“随着改革推进，疾控机构的职能从预防控制疾病向全面维护和促进全

人群健康转变。”黄红霞介绍，目前，河南省辖市和济源示范区疾控局全部挂牌，143个县（市、区）疾控局完成挂牌；6个辖市和73个县（市、区）完成疾控中心和监督局（所）整合重组，全省疾控体系改革稳扎稳打。

新的一年，一组数字给予江西省更多底气：100%的县级疾控中心实验室面积占比、94%的县级疾控机构A类设备占比、99%的县级疾控机构可检测项目数、99%的县级疾控机构卫生专业技术人员占比均达到国家标准。同时，针对疾控部门与城乡社区联动机制尚待完善这一短板，龚建平表示，江西卫生健康系统将以深化疾控体系改革为关键，着力加强公共卫生网络建设，完善重大传染病防治体系，夯实基层“多病同防”工作网底，让人民群众的获得感、幸福感、安全感更加充实、更有保障、更可持续。

防控重大风险打出组合拳

着力防范化解卫生健康领域重大传染病疫情、生物安全、安全生产等风险，推动高质量发展和高水平安全的良性互动，是今年全国卫生健康工作的重要议题。在过去的一年中，各地在重大疫情防控制机制建设、健全医疗应急管理体系上频出实招、打出组合拳。

2023年9月以来，北京市呈现肺炎支原体、流感病毒等呼吸道病原体共同流行、交替达峰的态势。为此，北京市卫生健康委抓好首都公共卫生应急管理体系建设，建立顺畅高效的医防结合工作网。北京市卫生健康委社区卫生服务中心和150家二级、三级医院儿科开设开开；指定33家重点分流儿童患者的医院开设分流病区、分流门诊；积极开展疫苗接种，全市累计222万人接种流感疫苗。

在这张工作网中，多病共防、部门联动是强有力保障。“一方面，市卫生

健康部门依托疾控、医保等部门数据联动，开展呼吸道感染性疾病多病原监测和风险评估，科学指导疾病防治工作；另一方面，制定发布呼吸道感染性疾病社会面防控措施和消毒指南，为公众提供专业防病指导；此外，联合药监部门加强重点药品监测、保障和调拨，科学统筹呼吸道疾病防治工作。”刘俊彩表示。

今年全国卫生健康工作会议提出，充分发挥科技创新和人才队伍的重要支撑作用，推动卫生健康事业高质量发展。重庆市卫生健康委党委书记、主任张维斌表示，重庆市将迭代升级数字健康建设，完善“134+N”数字健康体系架构，加快建成纵横贯通的数字健康体系；围绕全生命周期健康管理，打造“一生一事”“一码一档”重大应用；推动“疫智防控”、智慧急救等应用建设，构建全域公共卫生智治体系，探索健康医疗数据资源要素价值。

浙江省也交出了亮眼成绩单：建设新冠病毒感染“乙类乙管”综合集成应用，打通卫生健康、农业农村等7个部门数据，接入23类监测数据，强化数据归总、综合分析和研判预警；加快

社会组织命名有了统一规定

本报讯（记者吴倩）民政部近日发布《社会组织名称管理办法》，首次对社会团体名称进行统一规定。《办法》将自2024年5月1日起施行。据了解，我国有近90万家社会组织，包括社会团体、基金会和民办非企业单位三类。

《办法》明确，国务院民政部门登记的社会组织名称按照国家有关规定经过批准的，可以冠以“中国”“全国”“中华”等字样。县级以上地方人民政府的登记管理机构登记的社会组织名称中间含有“中国”“全国”“中华”“国际”“世界”等字词的，该字词应当是行（事）业领域限定语，并且符合国家有关规定。

《办法》指出，社会组织名称中的行（事）业领域应当根据国民经济行业分类标准、学科分类标准和社会组织的主要业务等标明。行（事）业领域不得使用“第一”“最高”“国家级”等具有误导性的文字，但具有其他含义的除外。

《办法》明确，社会团体名称一般不以自然人姓名命名，确有需要的，仅限于在科技、文化、卫生、教育、艺术领域内有重大贡献、在国内国际享有盛誉的杰出人物。

近年来，多地实践中陆续出现社会组织将内部设立的办事机构命名为“专业委员会”“专家委员会”的情况，混淆了办事机构与分支机构。《办法》明确，社会组织内部设立的办事机构名称，应当以“部”“处”“室”等字样结束，且区别于分支机构、代表机构名称。

最高法明确彩礼返还规则

本报讯（记者郭蕾）1月18日，最高人民法院发布《最高人民法院关于审理涉彩礼纠纷案件适用法律若干问题的规定》，将自2024年2月1日起施行。

《规定》明确，禁止借婚姻索取财物。一方以彩礼为名借婚姻索取财物，另一方要求返还的，人民法院应予支持。人民法院在审理涉彩礼纠纷案件中，可以根据一方给付财物的目的，综合考虑双方当地习俗、给付的时间和方式、财物价值、给付人及接收人等事实，认定彩礼范围。其中，一方在节日、生日等特殊纪念意义时点给付的价值不大的礼物、礼金，为表达或者增进感情的日常消费性支出，以及其他价值不大的财物等，不属于彩礼。

《规定》完善了彩礼返还规则，明确双方已办理结婚登记且共同生活，离婚时一方请求返还按照习俗给付的彩礼的，人民法院一般不予支持。但如果共同生活时间较短且彩礼数额过高的，人民法院可以根据彩礼实际使用及嫁妆情况，综合考虑彩礼数额、共同生活及孕育情况、双方过错等事实，结合当地习俗，确定是否返还以及返还的具体比例。人民法院认定彩礼数额是否过高，应当综合考虑彩礼给付方所在地居民人均可支配收入、给付方家庭经济情况以及当地习俗等因素。

《规定》指出，双方未办理结婚登记但已共同生活，一方请求返还按照习俗给付的彩礼的，人民法院应根据上述情况，确定是否返还以及返还的具体比例。

篮球运动 促健康

1月21日，青少年在江苏省泗洪县体育馆内参加篮球训练。每逢节假日，泗洪县体育馆篮球训练中心就成为爱好篮球运动青少年的聚集地。篮球运动不但丰富了青少年的生活，也促进了他们健康成长。

许昌亮摄

