

健康论坛

期待更多营养指导员在基层发挥实效

□段梦兰(媒体人)

在浙江省德清县这片土地上,绿水青山泽被当地人。生态经济风生水起,村民们对自我健康和营养的关注愈发多了,营养指导员有了更多发挥作用的空

员的故事中,我们看到了一线营养健康工作者的具体实践,看到了基层营养健康工作的可喜进展。

营养专业人才是做好营养健康工作的重要保障。为进一步激发营养指导员工作的积极性、规范性,多地都进行了有益探索。比如,山东省威海市印发的《关于做好营养指导员服务保障工作的通知》,对当地营养指导

员的工作规范、服务保障、继续教育等都给予进一步明确,并鼓励各区(市)、开发区将营养指导工作纳入信用体系建设中,对优秀营养指导员给予适当奖励。

让一个人、一个家庭的膳食结构更加合理,非一日之功。自2021年以来,国家卫生健康委持续推进营养指导员培养工作,进一步建立健

全培训和考核机制,使这支队伍得到更进一步壮大。截至目前,国家卫生健康委已指导各地建设16个区域营养创新平台,培育营养指导员2.5万人。

在看到进展的同时,也应当认识到,当下营养指导员的人才队伍建设仍需加把劲。比如,如何进一步构建分层级、合理高效的队伍,

如何从国家层面更进一步规范营养指导员队伍的培训、考试、准入和服务标准,如何以营养健康场所建设为契机为营养指导员和营养从业人员提供更多保障和支持,这些都需要探出解决之道。

期待未来越来越多营养指导员在基层发挥实效。

智慧康养真正惠老仍有问题待解

老年群体应用智慧健康养老产品,如同操作智能手机一样,可能会面临数字融入困境。研发企业应在产品应用开发理念和数字包容应用场景设计方面给予充分考虑、调研,避免“过度智能”,人为制造老年人获得养老服务的新门槛。

□赵星月(媒体人)

国务院办公厅近日印发《关于发展银发经济增进老年人福祉的意见》,提出4个方面26项举措。其中提出,打造智慧健康养老新业态,推进新一代信息技术以及移动终端、可穿戴设备、服务

机器人等智能设备在居家、社区、机构等养老场景集成应用,发展健康管理类、养老监护类、心理慰藉类智能产品,推广应用智能护理机器人、家庭服务机器人、智能防走失终端等智能设备。相信这些举措的落实,智慧健康养老产品及服务的提供,将帮助老年人达成在家庭或社区原居养老的心愿。

养老是所有人面对的现实问题。当前,养老服务供求不平衡、专业人才紧缺等给老年人安享晚年造成阻碍。老年群体能否真正享有数字时代的发展红利,一些问题值得考量。

帮助老年人度过“初学者”阶段至关重要。老年群体应用智慧健康养老产品,如同操作智能手机一样,可能会面临数字融入困境。研发企业应在产品应用开发理念和数字包容应用场景设计方面给予充分考虑、调研,避免“过度智能”,人为制造老年人获得养老服务的新门槛。

与此同时,《意见》所强调的“预备于老”,既是对国家发展未老阶段备老经济的要求,也是对低龄老年人的提示。政府部门不妨联合相关企业通过提供智慧健康养老产品展示和体验,

引导低龄老年人提前接触相关服务,使他们在对新鲜事物仍具备较强学习能力阶段,预见和感受科技如何改变晚年生活,减少未来身处其中的陌生和茫然。

让智慧健康养老产品发挥实效,还需处理好其与人工服务的关系。尤其是健康管理类、养老监护类产品,发挥着对身体状况实时分析和及时预警的作用,一旦出现故障,必将影响医务人员对老年人健康状况的判断。因此,即使在为老年人配备健康管理类或养老监护类产品后,也需定期通过电话、入户随访等方式,了解老年人的身体状况、智慧健康养老产品的运行情况,以便后续提供更有效、更精准的诊疗服务。

老年群体共享智慧健康养老产品

及服务的前提之一,是智慧健康养老产品价格普惠可及。为此,需要国家通过中央财政科技计划(专项、基金等)支持银发经济领域科研活动,加大相关专项对银发经济的支持力度,降低产品研发成本;鼓励和引导企业、社会组织、个人等依法通过捐赠、设立慈善基金等方式,面向农村、偏远地区的特困老年人,免费投放相关产品,以缩小城乡和地区之间智慧健康养老服务的差距。

本栏目投稿邮箱
mzpljkb@163.com

《中国中医药年鉴(行政卷)》编委会会议召开

本报讯(记者崔芳 通讯员胡楠)2024卷《中国中医药年鉴(行政卷)》(以下简称“中医药年鉴”)编委会会议日前在京召开。

会议指出,中医药年鉴系统记录中医药工作发展历程和典型经验,是宣传介绍中医药工作的权威资料。会议强调,要充分认识做好新时代年鉴工作的重要意义,进一步增强责任感和使命感,深挖年鉴价值,拓宽年鉴利用广度,切实提高年鉴成果开发利用和社会效益。

心磁科研装备联合验证中心落户临沂

本报讯(特约记者郝金刚 通讯员胡志鲁)日前,心磁科研装备联合验证中心启动仪式暨心磁科研装备山东省多中心临床验证推进会在山东省临沂市人民医院举行。

据介绍,心磁科研装备基于无自旋交换弛豫原子磁强计阵列,结合先进的信号处理和数字成像技术,实现对心脏功能高灵敏、高分辨率、非接触、无损伤、无辐射的检测和成像,能够对心脏疾病早期预警、早期诊断、定位检测,辅助医生进行临床决策和分析研究。心磁科研装备联合验证中心落户于临沂市人民医院,是该院近年来不断加大科研投入、提高科研产出从而在科研平台建设方面取得的历史性突破。

淮安市一院发现一例罕见低磷软骨病

本报讯(通讯员周玲玲 冯颖 特约记者程守勤)近日,江苏省淮安市第一人民医院内分泌科确诊一例肿瘤相关的低磷软骨病病例。据介绍,该疾病是遗传性或获得性原因导致的以低磷血症为主要特征的骨骼矿化障碍性疾病,非常少见。

3年前开始出现全身疼痛不适,行走活动能力逐步下降;近3个月感觉右侧腕关节疼痛明显,伴有活动受限,拄拐只能行走20米左右,检查后发现腕部及耻骨多处骨折……日前,一名患者到淮安市第一人民医院内分泌科就诊。入院后经过详细检查发现,该患者腹壁有一肿块,内分泌科主任毛利珍诊断该患者患有肿瘤相关的低磷软骨病。接受手术后,患者的血磷含量在短时间内迅速恢复正常,各项指标趋于正常。目前,该患者仍在进一步康复中。



“健康驿站”主题车厢

2月5日,贵州省黔东南苗族侗族自治州凯里市,贵阳铁路疾控所工作人员在“健康驿站”车厢内为旅客量血压。这节车厢属于5640次列车,在2024春运前,被升级改造为“健康驿站”主题特色车厢,以进一步满足旅客的健康需求。 瞿宏伦摄

雪域高原上的村卫生室

(上接第1版)

64名村医守护着31个村

从高山之上俯瞰杂多县,冬日的县城静卧于山谷之中,穿城而过的澜沧江结了冰、披着雪。

杂多县全境东西长315公里,南北宽190公里,总面积达3万多平方公里,差不多有两个北京市面积那么大。

这里共有7万多人,其中70%聚集在县城,30%散居在广阔的高原之上。如今,杂多县31个行政村已经实现卫生室全覆盖,64名在聘村医守护着牧民们的健康。

“以前,只有藏药,而且品种也不多。现在,药品特别齐全,有60多种西药、200多种藏药。”这是才文求周最近几年感受到的最大变化。

据了解,2020年,杂多县31个村卫生室完成标准化建设,每个村卫生室建筑面积为60平方米,并配备相关

的医疗设备,按诊断、治疗、公共卫生和储药等功能实现“四室分开”。村卫生室药品由乡镇卫生院统一配送,并保证药品种类一致。今年是才文求周取得乡村医师执业资格证的第21个年头,也是他为达谷村村民提供健康服务的第24年。2023年,达古村卫生室的门诊量达到10910人次。

像多吉一样的慢性病患者,最近几年村子里多了起来。“生活方式的调整不是一天两天能实现的,但身体健

康是我们共同的目标。”新年伊始,才文求周有两个愿望:做好健康教育,让更多人知道基本的疾病预防知识;学习更多医疗技术,更好地服务周边辖区的牧民。

记者出门告别时,村民德吉手牵着一个小男孩走进达谷村卫生室。男孩咳嗽,有点发烧。“让才文求周看看,我们心里就不着急了。”德吉说。

牧民们对才文求周的依赖和情谊,让记者深切地感受到了村医在他们心中的分量。

医学精彩时光

颅内巨大假性动脉瘤并海绵窦瘘被“拿下”

本报讯(通讯员王琼 王昊 特约记者朱广平)“我工作了近30年,这样的病例太罕见了。”陆军军医大学陆军特色医学中心(大坪医院)神经外科主任徐伦山说,一名患者的颅内假性动脉瘤有乒乓球大小,并与海绵窦沟通形成了瘘。近日,位于重庆市渝中区的陆军特色医学中心成功救治了这名罕见外伤性颅内巨大假性动脉瘤并海绵窦瘘患者。

27岁的小刘因车祸导致重型颅脑损伤,颅骨多处骨折,行脑室外引流术后,左眼失明。到陆军特色医学中心就诊后,小刘接受了颈部CT血管造影+三维重建,被确诊为左侧颈内动脉床突段颅内动脉瘤。不同于常见巨大动脉瘤、夹层动脉瘤或梭形动脉瘤,此例瘤体不规则,出现数个分叶状子囊。

进一步检查后,徐伦山发现,小刘的病情远比想象中复杂。床突段动脉瘤是颅内最主要的供血动脉,像小刘这样严重的撕裂通常早已造成颅内大出血,但小刘的动脉瘤与海绵窦沟通形成了瘘,血液经岩下窦回流,这让小刘保住了性命。不过,如果血管再次破裂,情况不堪设想。

“我们查阅了资料,鲜有如此巨大、复杂且罕见的床突段动脉瘤并海绵窦瘘的文献报道。瘤体随时会破裂,必须尽快制定方案,全力抢救患者。”徐伦山说。

随后,神经外科迅速展开全科讨论,并确定最终方案:血流导向密网支架+覆膜支架联合手术。但手术难度极大,稍有不慎,患者就可能因大出血死亡,或造成神经功能障碍、昏迷不醒等严重后果。

手术团队全力以赴,术中小心转动微导丝,使微导丝成功搭上远心端正常血管。之后,释放密网支架,经反复调整后重塑颈内动脉血管形状,在精准测量后置入覆膜支架,准确定位并将瘘口完全覆盖……

手术历时两个小时,造影提示假性动脉瘤及瘘完全消失,左侧颈内动脉完美重建,正向血流完全恢复。复查CT显示,原有的颅内高密度占位消失。

术后一周,复查核磁+灌注成像未见明显缺血。小刘恢复良好,可下床活动,未出现神经功能障碍。术后10天,小刘出院。

多模态3D“透视眼”引导精准切除颅内肿瘤

本报讯(特约记者黄征宇 通讯员马遥遥)湖北省浠水县一名男子突然失去语言能力,到医院检查,发现脑子里长了个鸡蛋大小的肿瘤。近日,武汉市中心医院杨春湖院区神经外科团队应用多模态3D重建技术成功为这名患者精准切除了肿瘤。

患者张先生今年50岁,半个月前在家中突然说不清话了,家属赶紧将他送到附近医院,经脑部磁共振检查在其右侧顶叶及枕叶发现了颅内肿瘤,这导致他丧失语言功能。一周前,张先生来到武汉市中心医院杨春湖院区神经外科治疗。

住院期间,神经外科医疗团队为张先生完善了术前检查,并进行了充分的术前评估。神经外科主任李俊考虑肿瘤为脑胶质瘤,影像结果显示肿瘤与周围脑组织界限不清,且有顶叶及枕叶两个病灶,最大的肿瘤为3.4厘米×4.4厘米大,手术全切难度高,术中的精确定位及规划成为手术成功的关键。

为了精准切除肿瘤又不伤及脑组织,减少创伤和并发症,李俊团队利用数字化技术,先将张先生的多模态影像数据导入专业的3D软件进行三维建模,使患者肿瘤及周边重要神经血管立体直观呈现,再将获得的肿瘤体表透视投影,最后将三维模型及投影透视图导入手机软件,进行增强现实(AR)投影,将脑肿瘤及周围的神经结构与患者的实时影像重叠。

1月12日,李俊为张先生实施手术,术中通过多模态3D重建,医生如同获得了透视眼,能清晰准确地看到肿瘤的位置以及肿瘤与周围组织的关系,再通过彩超进行辅助引导,进一步保证肿瘤切除的精准性。术后,张先生言语症状明显好转,且未遗留其他任何神经功能后遗症。

李俊介绍,近年来,其科室利用多模态3D重建技术成功救治多名颅内肿瘤的患者。该技术能完整切除肿瘤的同时最大程度地保护正常脑组织的功能,不会损伤其他组织,手术精度能控制在毫米级别。这不仅减小手术创伤,减少术后可能出现的偏瘫、失语、昏迷等并发症,提高手术成功率,还能提高患者的生存和生活质量,减轻患者经济负担。