



遗传性耳聋基因治疗获突破

本报讯 (特约记者张婷芳)复旦大学附属耳鼻喉科医院在遗传性耳聋基因治疗方面取得重大突破,在全球首次利用研发的基因治疗药物恢复遗传性耳聋患者听力和言语。近日,该临床研究结果以长文形式发表在《柳叶刀》正刊。

该研究在复旦大学附属耳鼻喉科医院耳鼻喉科研究院院长、耳鼻喉科主任李华伟教授带领下,由复旦大学附属耳鼻喉科医院舒易来教授主导完成。

据了解,60%的先天性耳聋与遗传因素也就是基因缺陷相关,目前

临床上尚无任何治疗药物。OTOF基因(表达耳蜗蛋白)突变是先天性耳聋常见的病因之一,常引起儿童重度至极重度或完全听力损失和言语障碍。

该研究团队历经多年探索,攻克大基因内递送难题,研发出基于腺相关病毒(AAV)的双载体基因置换疗法(AAV1-hOTOF药物),在OTOF耳聋动物模型中表达具有正常功能的人源耳蜗蛋白,显著改善了听功能,并进行相关安全性研究。然后,研究人员将正常的人源OTOF编码序列导入患者内耳毛细胞,使毛细胞表达正常功能的耳蜗蛋白,从根本上改善患者听力。

临床研究于2022年6月获得复旦大学附属耳鼻喉科医院伦理批准。2022年10月,研究团队发起临床试验,并随后实施全球首例遗传性耳聋患儿的内耳基因治疗。之后,从大龄儿童到小龄儿童,陆续纳入多例患者,进行基因治疗。目前,最长随访时间已超过1年,患儿可进行日常对话。这是全球第一个获得疗效的耳聋基因治疗临床试验,也是该领域目前成系统的病例数最多、随访时间最长的临床试验。

探寻守护老人健康晚年的“密码”

新春走基层

□本报记者 杨世嘉 王朝君
特约记者 贾志海 王世峰

基本公共卫生老年健康与医养结合服务项目覆盖1962个乡镇卫生院、338家社区卫生服务中心,覆盖率达100%;全省二级及以上公立综合性医院老年医学科设置率达100%,位列全国第二;5个县(市)入选全国医养结合示范县(市、区),5家机构入选全国医养结合示范机构……日前,本报“新春走基层”报道组走进河北省,探寻当地守护老年人健康晚年的“密码”。

“实实在在的变化,咱感受得到”

昏暗的灯光、狭窄的卧室、简陋的大床、成摞的药箱……这间不足60平方米的屋子,是河北省石家庄市新华区联盟街道高柱社区居民陈静波和老伴相依为命的地方。

“咱高柱是个老旧小区,早些年老头子得了大病,别说住院照顾了,下楼都犯难。”年过八旬的陈静波倚在窗边说起曾经的艰辛,“过去背着老伴上大医院,每条路都走得艰难。”

陈静波一家是土生土长的原高柱村人,儿子长年在外地打工,家里的事很难帮上忙。2015年,陈静波的老伴不幸得了脑梗死,接受手术后,又得了高血压、糖尿病等慢性病,长期的诊疗和护理成了他们的心头患。

陈静波生活中这些难题的解决始于2020年。这一年,石家庄市新华区联盟街道联盟社区医养结合服务中心成立。该中心医务人员每年为辖区老年人免费进行1次体检,根据体检结果对老年人进行健康综合评估,并及时予以用药和健康指导;每年为2500余名患有高血压和糖尿病的老年人进行至少4次随访。该中心成立6个家庭医生团队,为老年人提供健康管理服务,目前家庭医生签约4391人,签约率达84%,老年人健康档案覆盖率达100%。

在陈静波保存的一张泛黄的电话簿上,联盟社区医养结合服务中心护士长赵莹莹的电话号码就写在最上面。“自从签约了家庭医生,打个电话问题就解决了。这些实实在在的变化,咱感受得到!”陈静波说,眼中泛起了泪花。

上门尿管、换药、量血压、测血糖、做心电图、指导康复,全方位提供

定期入户巡诊服务;过节值守,随叫随到……这些都是赵莹莹及其团队的工作。

穿梭于曲折曲折的街巷里,行走在街坊邻里的老宅间,如今,联盟社区医养结合服务中心医务人员为辖区内5227名65岁及以上老年人提供基本医疗和基本公共卫生服务。

“更好地满足老年人的医疗需求,为他们提供优质、贴心的医疗服务,让老人安享健康、幸福晚年,始终是中心开展工作的出发点和落脚点。”该中心主任宋美静说。

“就得活出个精气神儿来”

午后时分,哼着欢快的曲调,伴着和煦的微风,石家庄市裕华区裕翔街道南位社区居民宁秋花匆匆出了门。

她告诉记者,街道的医养结合服务中心近些日子人气一直很旺。

“每周坚持到中心按摩两回,一能治腿疼,二能和大伙唱歌!”今年73岁的宁秋花身着浅粉色毛衣,搭配淡黄色丝巾,走起路来神采奕奕。

作为裕翔社区医养结合服务中心“红歌飞扬”合唱团的骨干成员,宁秋花坚持唱歌已有4年多。这个由30名平均年龄超过70岁的老年人组建的合唱团,自2019年3月成立至今,每周排练两次,雷打不动。

“我们唱着东方红,当家做主站起来……”在中心的音乐室内,10余名大爷、大妈正精神抖擞地排练着今天的曲目,指挥、编舞、主唱、群唱、演奏等各部分成员分工明确、各司其职,一派其乐融融的景象。“秋花可算来了!就等你弹琴了。”合唱团电吹管手徐大爷见到宁秋花来了,立即说道。

(下转第2版)

北京部署生殖健康促进5项重点行动

本报讯 (记者郭蕾)日前,北京市卫生健康委、教委、计划生育协会联合印发《北京市生殖健康促进行动实施方案》,要求做好健康素养提升行动、青春健康促进行动、优质生育保护行动、生命质量改善行动、服务能力提升行动5项重点行动;明确到2025年,培养一批生殖健康专业人才,创建一批生殖健康宣传、教育、服务等方面工作突出的特色单位,选树一批生殖健康促进典型案例。

做好健康素养提升行动,鼓励个人主动获取青春期、育龄期、孕产期、更年期和老年期保健相关知识,提高健康水平和生殖健康意识。

做好青春健康促进行动,持续开展青春健康工作,探索建立青春健康高校联盟,推动高校建立青春健康同伴社,实现青春健康工作区全覆盖,加强青少年群体的生殖健康教育,加大家校合作。

做好优质生育保护行动,引导育龄人群科学制订生育计划,重视育龄人群生育力保护;加强医疗机构生育咨询、生育力评估及生育全程基本医疗保健一体化服务,将出生缺陷预防关口前移;加强不孕不育防治健康科普宣传,指导育龄群众自主知情选择适宜的避孕措施,预防和减少非意愿妊娠。

做好生命质量改善行动,提高中老年人生殖健康意识和自我健康管理能力,加强围绝经期妇女避孕服务随访和咨询;在更年期保健工作室各区全覆盖基础上,鼓励医疗机构开展咨询、指导、疾病诊治等综合性、多学科、全方位更年期生殖健康服务等。

做好服务能力提升行动,聚焦生殖健康,加大青春期保健、婚前孕产期保健、孕产期保健、更年期保健特色专科建设力度;发挥特色专科示范引领和辐射带动作用,与区妇幼保健院及基层医疗卫生机构建设专科联合平台,提升基层服务能力。

奋进2024年⑥

推进健康中国行动 落实落地

□本报评论员

2024年全国卫生健康工作会议提出,稳步推进健康中国行动落实落地。当前,完善健康促进政策,加强对健康主要影响因素的有效控制,推进健康中国行动落实落地,要坚持“大卫生、大健康”理念,从供给侧和需求侧两端共同发力。

要健全协调推进机制。加大爱国卫生运动统筹推进力度。完善国家卫生城镇创建长效机制、常态化管理机制,深入开展健康城市、健康细胞建设。增加优质科普资源供给。加强健康影响评估制度建设。

要加强重大慢性病防治工作。持续推进心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病、糖尿病专项防治行动,以重点癌症早诊早治等重大项目和高血压、2型糖尿病患者健康管理等基本公共卫生服务项目为切入点,积极发展以健康管理为中心的慢性病综合防治体系,推进慢性病防治示范区建设。持续开展心理健康和精神卫生工作。

要完善老年健康服务体系。加强老年医学科规范化建设和老年友善医疗机构建设,推进老年

健康促进四个专项行动。开展社区医养结合能力提升行动,依托基层医疗卫生资源建设医养结合服务设施。积极推动长期护理保险制度建设,探索开展失能老年人健康行动,深入推进国家安宁疗护试点。加强老年痴呆防治工作,多渠道推动早筛查、早发现、早干预。

要优化妇幼健康服务。落实母婴安全五项制度,推进出生缺陷干预救助工作,建设生育友好医院、儿童友好医院,深入实施加速消除宫颈癌行动。深入开展儿童青少年近视综合防控工作,开展儿童孤独症筛查干预服务试点。

要深化职业病危害监测和治理。实施职业病危害项目申报扩面、中小微企业职业健康帮扶、职业病防治机构提质合规三项行动,建立健全监测预警体系,持续推进职业病防治能力建设和人才培养。

要强化食品安全保障。持续构建严谨的食品标准体系,加强地方食品安全风险监测研判与交流,推进健康饮食宣教,让群众吃得更安全、更营养。

健康既是每个人的权利,也是每个人的责任。人人参与、共建共享,才能撑起生机勃勃的健康中国。



护佑高龄孕产妇

近日,宁夏回族自治区固原市西吉县妇幼保健院联合偏城乡卫生院救护队,冒着风雪,历经3个多小时,往返颠簸80多公里,将辖区内一名高龄孕产妇接到医院行剖宫产手术。孕产妇顺利诞下“龙凤胎”宝宝,母子平安。 特约记者孙艳芳 通讯员冯思睿 杨娟娟摄影报道

风雪中,“急救卫士”分秒必争

□通讯员 仲启新 国立生
特约记者 李旭 程守勤

连日来,江苏省多地遭遇雨雪冰冻天气,市民出行难度加大,发生交通事故、摔伤等患者增加。江苏各地的“急救卫士”奋战在院前急救一线,顶风冒雪、分秒必争,全力为每一声呼救“120”急救的伤病员保驾护航。

全力以赴,迎战风雪

2月21日21时至23日15时,南京市急救中心共派出急救车组1186车次,为摔伤患者出车196车次,较平时明显增加。

针对恶劣天气,南京市急救中心启动应急预案,做好雨雪冰冻天气急危重症患者院前急救相关工作安排,包括急救人员、车辆、设备、药品等准备,确保突发事件发生时快速响应,第一时间采取相应医疗急救措施。同时,强化信息报送机制,及时准确全面统计报送院前医疗急救相关信息,便

于统一指挥调度。

在连云港市,一辆辆“120”救护车行驶在风雪中,全力以赴赴佑佑生命。仅10分钟后,新生儿科副主治医师刘大伟、护士张言、“120”救护车驾驶员徐江三人转运团队集结出发。刘大伟叮嘱其他值班医生、护士在病房待命,将暖箱、呼吸机等抢救设备配备到位,准备迎接新生儿。

冻雨和雪花交加,路面湿滑,能见度低,行车困难。原本40分钟的车程,救护车开了一个半小时,终于在21时30分左右抵达赣榆区人民医院。

刘大伟、张言查看患儿情况,快速与当地医院完成交接工作后,将新生儿放入转运暖箱,进行保暖、吸氧,然后迅速踏上返程之路,并在转运途中密切关注患儿情况。23时30分左右,患儿被安全转运至连云港市妇幼保健院新生儿重症监护室。医护人员完善相关检查,为患儿制定个性化诊疗方案。目前,患儿生命体征平稳。

2月20日19时50分左右,连云港市妇幼保健院“120”值班室里响起一阵电话铃声。赣榆区人民医院新生儿科一名早产儿,出生体重仅2.1千克,出生后一直反应差,哭声弱,考虑患新生儿败血症,需要紧急转运治疗。

连云港市妇幼保健院“120”组长朱孟正立刻联系上报新生儿科值班主任刘大伟,启动危重新生儿转运程序。仅10分钟后,新生儿科副主治医师刘大伟、护士张言、“120”救护车驾驶员徐江三人转运团队集结出发。刘大伟叮嘱其他值班医生、护士在病房待命,将暖箱、呼吸机等抢救设备配备到位,准备迎接新生儿。

冻雨和雪花交加,路面湿滑,能见度低,行车困难。原本40分钟的车程,救护车开了一个半小时,终于在21时30分左右抵达赣榆区人民医院。

刘大伟、张言查看患儿情况,快速与当地医院完成交接工作后,将新生儿放入转运暖箱,进行保暖、吸氧,然后迅速踏上返程之路,并在转运途中密切关注患儿情况。23时30分左右,患儿被安全转运至连云港市妇幼保健院新生儿重症监护室。医护人员完善相关检查,为患儿制定个性化诊疗方案。目前,患儿生命体征平稳。

徒步入村,转运骨折老人

“喂,‘120’吗?家里老人跌倒



邮发代号: 1-20
全年价格: 456元
扫码订健康报

编辑 刘也良

河南遴选首批 省级医疗质控中心

本报讯 (记者李季)日前,河南省卫生健康委印发《关于组织开展第一批省级医疗质量控制中心遴选工作的通知》,要求分批组织开展有关专业省级医疗质量控制中心遴选工作,落实“织网”行动,进一步完善河南省医疗质量管理与控制组织体系。

《通知》明确,遴选将参照国家省级医疗质量控制中心设置规划,结合河南省省级医疗质量控制中心设置现状与目前申请情况,以公平、公正、公开、择优设置为原则,满足医疗质量管理工作实际需要。遴选专业为血液内科专业、内分泌专业、免疫学专业、烧伤科专业、眼科专业、耳鼻喉科专业、皮肤

和性传播疾病专业等12个专业。

《通知》明确,拟承担相关专业质量控制中心工作的单位提出申请。各省辖市经初步遴选后,向河南省卫生健康委推荐不超过1家备选单位。省直医疗卫生单位对照要求直接向省卫生健康委提出申请。河南省卫生健康委根据各地卫生健康部门、省直医疗卫生单位申请,组织专家对申报材料进行初步遴选,确定不超过3家单位进入终选。对于进入终选的单位,河南省卫生健康委成立答辩评委专家组,组织竞选答辩,确定承担质量控制中心工作的责任单位和质量控制中心负责人。