

国新办新闻发布会提出——

用好窗口期 做好系统应对老龄化准备

本报讯 (首席记者姚常房)1月9日,国务院新闻办公室举行新闻发布会,介绍深化养老服务改革发展有关举措,并答记者问。民政部副部长唐承沛表示,当前和今后一个时期,我国人口老龄化加速发展,必须充分利用好2035年前后的重要窗口期,做好更加系统的应对准备。

唐承沛表示,下一步,将重点做好3个方面的工作:一是完善专项配套措施。制定加强和改进失能老年人照护服务政策,健全全国统一的老年人能力综合评估制度,推动精准高效配置失能照护资源。二是持续加大服务供给。以提高失能照护能力为重点,健全三级养老服务网络,加大失能照

护设施建设力度,加强居家、社区、机构供需衔接,资源整合,推动失能照护资源下沉到城乡社区,延伸到老年人家庭。三是不断提升服务质量。加强失能照护标准化建设,完善失能照护质量评价体系;强化失能照护监督管理,提升失能照护质量安全,让老人安心、子女放心。

银发经济前景广阔。国家发展改革委社会发展司司长刘明表示,下一步,要深挖和培育银发经济消费潜力,在做好服务上做文章,推动银发经济提质扩容。一是做强主体,支持各类企业积极参与,加快培育一批银发经济龙头企业,推动银发经济逐渐向多元业态发展。二是做优产品,引导经营主体匹配细分市场,健全产品服务标准规范,提高产品服务品质和适老化水平。三是做大规模,促进养老与医疗健康、文化旅游、金融等产业融合,让老年人在医疗、出行、娱乐等方面更加方便,为老年人提供更好更温

馨的服务。

财政部社会保障司负责人葛志昊介绍,2019—2024年,全国财政用于养老服务和老年人福利方面的支出超过5600亿元,年均增长11%。下一步,将继续抓好县域养老服务体系建设、居家和社区养老服务提升行动等试点工作,鼓励地方大力发展居家和社区养老服务,加快补齐农村养老服务短板,力争形成可推广、可复制的城乡养老服务发展模式。

全国药品监管工作会议要求——

全方位筑牢药品安全底线

本报讯 (记者吴少杰)1月7日至8日,全国药品监督管理工作会议在京召开。会议提出,严格落实药品安全责任,提升药品检查效能,加强重点环节、重点品种、重点区域监管,全方位筑牢药品安全底线。

会议要求,加大研发创新支持力度,提升研发创新的质量和效率,提升审评审批质效,扩大对外开放合作,加快推动我国从制药大国向制药强国跨越。优化中药审评审批体系,促进中药生产经营便利化,加强中药质量安全监管,更好推动中药传承创新发展。完善药品管理法体系,严格规范公正文明执法,深入开展法治宣传教育,营造公平公正监管法治环境。提升监管技术支撑能力,建设高素质专业化人才队伍,扎实推进药品监管信息化,大力发展药品监管科学,夯实市县级药品监管基础,加快建设适应产业发展和安全需要的药品监管体系。

会议强调,岁末年初之际,各级药品监管部门要针对节日期间药品安全风险特点,加强药品监管工作,强化隐患排查,全力维护节日期间药品安全形势稳定。

科学康养大会在广西举行

本报讯 (记者张可心)1月6日至8日,由中国医药新闻信息协会联合中国健康管理协会、中国抗衰老促进会、中国民族医药协会主办的科学康养大会在广西壮族自治区贺州市举行。此次大会主题为“强化科学理念、促进全民康养”。

在大会主题演讲及分论坛环节,来自科技、医药、健康管理等领域的专家学者,围绕科学康养的政策、科技、教育、产业发展等话题作内容分享,并开展深入讨论。主办方有关负责人表示,希望通过举办此次大会,展示康养产业发展的最新技术、产品和服务,期待能够形成科学康养的理论共识与实践指南,推动科学康养理念的普及与实践,促进我国康养事业与产业创新发展。



瑞金医院与中国商飞合作制造医疗机

1月8日,骨髓配成成功后,厦门大学附属中山医院营养科医生林立群为福建省外一名患者捐献造血干细胞。林立群是厦门市第151名造血干细胞捐献者。图为厦门大学附属中山医院和厦门市红十字会的工作人员代表看望慰问林立群。

特约记者陈静
通讯员石青青
摄影报道

瑞金医院与中国商飞合作制造医疗机

本报讯 特约记者朱凡近日从上海交通大学医学院附属瑞金医院了解到,该院将与中国商用飞机有限责任公司合作制造医疗机。

瑞金医院紧急医学中心副主任尚寒冰介绍,双方将在C909医疗机的设计优化、机载医疗设备研制、推广及运营模式等领域展开深入合作,巩固和扩大双方在各自领域中的优势,形成强强联合的共赢局面,开启中国航空救援新里程。

据了解,2024年11月,在第十五届中国国际航空航天博览会上,瑞金医院与中国商用飞机有限责任公司签署了《C909医疗机合作框架协议》。

内蒙古明确疾控卫生监督机构食安和营养工作职责

本报讯 (特约记者柴羽佳 通讯员林晓彬)近日,内蒙古自治区卫生健康委、自治区疾控局联合印发《全区疾病预防控制中心卫生监督机构食品安全和营养健康工作实施细则》,从食品安全标准技术管理、营养监测评估、实验室能力建设与管理等方面提出了具体要求,指导该自治区疾控机构(卫生监督机构)履行食品安全和营养健康工作职责,加强能力建设。

《实施细则》提出,各级疾病预防控制中心(卫生监督机构)要依法依规在卫生健康行政部门和疾控行政管理部门的统一领导、协调或委托下,承担食品安全风险监测、风险评估、食品安全事故流行病学调查、标准宣贯和制定修订、国民营养计划和合理膳食行动等工作。

《实施细则》明确,各级疾病预防控制中心相关部门做好食品安全和营养健康的具体工作内容与职责;食品污染与有害因素监测数据实行分级审核、逐级上报制度。食品安全事故流行病学调查员负责开展食源性疾病人群流行病学调查,依法进入相关食用农产品种植养殖、食品生产经营场所、集体供餐单位采集样品、收集相关数据。

我国有效处置一起猴痘病毒聚集性疫情

本报讯 记者段梦兰1月9日从中国疾控中心获悉,近日,我国发现一起猴痘病毒Ib亚分支聚集性疫情,传染源为1名外籍人员,具有刚果(金)旅居史。

据悉,发现疫情后,国家及浙江、广东、北京、天津等省(市)迅速启动联防联控机制,开展流调溯源、风险排查、病例诊治等工作,在密切接触者中陆续发现4例关联病例,病例均为亲密接触后感染。相关病例以皮疹、疱疹等临床症状为主,症状较轻。目前,在一般接触人员中未发现感染者,相关感染者和高风险人员正在接受医学治疗和

健康观察,疫情已得到有效处置。

中国疾控中心网站发布的“猴痘病毒Ib亚分支疫情防控知识问答”指出,目前猴痘病毒有I和II两个分支,两个分支又分为Ia、Ib和IIa、IIb亚分支。猴痘病毒Ib亚分支是2023年9月在刚果(金)的南基伍省

首次发现的,自2024年7月开始从刚果(金)逐步向周边国家扩散,造成持续性社区传播,并通过国际旅行逐步输入非洲其他国家及非洲以外的国家和地区。

该知识问答指出,猴痘病毒Ib亚分支基本特征未见明显改变。与Ia

亚分支相比,Ib亚分支的传染性增加,但感染后的严重性有所降低。Ib亚分支主要通过性接触、家庭内密切接触、无防护医疗护理接触等密切接触传播,日常共餐、同乘车等一般接触导致感染的风险较低。在密闭环境长时间近距离接触条件下,其他猴痘病毒亚分支有零星可能通过飞沫传播的报道,但目前未见Ib亚分支可能通过飞沫传播的案例。

中国疾控中心有关专家提醒,公众预防猴痘病毒Ib亚分支感染,应了解猴痘防控知识,增强自我防护意识,避免与猴痘患者或有猴痘可疑症状者密切接触。

医学精彩时光

巧剥“生鸡蛋壳” 救治胰腺肿瘤患者

□特约记者 齐璐璐
通讯员 张欣迪

胰腺癌晚期,化疗耐药,出现黄疸症状,再无效干预,肿瘤将反弹增大……近日,复旦大学附属中山医院胰腺外科来了一位情况复杂的患者。

2024年初,77岁的李先生开始出现持续性背痛,在夜间尤为明显。他在当地医院被确诊为胰腺癌晚期,且肿瘤位于胰腺勾突处,已侵犯重要血管。在先后接受了两种一线化疗方案并初见成效时,李先生出现耐药性和黄疸,肿瘤也有增大反弹的趋势。

随后,李先生到中山医院胰腺外科就诊。该科主任医师王许安接诊后

发现,李先生的肿瘤已侵犯肠系膜上静脉、门静脉和胆管,并环绕肠系膜上动脉220度(手术限定范围为不超过180度)。更棘手的是,他患有冠状动脉重度狭窄,手术难度极大。

考虑到肿瘤尚未增大和转移,王许安认为,现在是实施根治手术的最佳时机,也是唯一机会。他邀请心内科和麻醉科专家会诊,制定详细的围

术期心脏保护方案。

手术由王许安带领副主任医师徐华祥、主治医师韩序进行。因长时间接受化疗,肿瘤变得异常坚硬,术中最重要的切除被肿瘤紧紧咬住的肠系膜上动脉外膜——动脉鞘。其间,需确保受动脉鞘保护的动脉内膜完好无损,如同为生鸡蛋剥壳而不能破坏蛋壳膜,否则血液会难以控制地流出。

术中,医师们首先从肿瘤侧后方绕至最薄弱处,在肠系膜上动脉根部放置阻断带以备止血;接着,逐一离断肿瘤侧翼血管,用极薄剪刀沿肿瘤边缘剪开动脉鞘,并用生物补片重新缝合;最后,完成门静脉和肠系膜上静脉的切除重建。在麻醉科和手术室护士的紧密协作下,手术历经6小时顺利完成。

术后第三天,李先生开始通气并进食少量流质食物,同时接受肠内营养支持。术后第五天,医生逐步拔除引流管。接受手术两周后,李先生顺利出院。近期随访显示,李先生各项指标正常,无复发迹象。

景德镇艺术与健康院士工作站成立

本报讯 (特约记者杨东 通讯员徐婷玉)近日,景德镇艺术与健康院士工作站在江西省景德镇市珠山区三宝设计谷揭牌。工作站将探索“艺术促进健康、健康融入艺术”的创新模式与实践路径。随后,中国工程院院士程京率清华大学生物医学研究团队等到景德镇市第一人民医院,就景德镇艺术与健康院士工作站、精准医学中心建设等问题进行座谈,共同探讨未来合作规划。

程京表示,希望借助此次景德镇艺术与健康院士工作站的成立,能够与景德镇市第一人民医院建立“请进来,走出去”交流机制,进一步推动信息、人才、资源的流动,在疾病预防、分子检测、中西医结合等各方面取得更多务实成果。景德镇市第一人民医院有关负责人表示,该院作为艺术与健康院士工作站成员单位,将全力配合、支持院士工作站发展。同时,医院将积极与清华医学研究团队等对接,推动景德镇市区域内医疗质量再上台阶。

□特约记者 刘嘉

近日,在重庆医科大学附属儿童医院普外新生儿外科病房,一名5个月大的患儿正拿着玩具玩耍。若不是鼻孔里插着肠内营养管,该患儿看起来也没什么异样。然而,就在几个月前,患儿才经历了一场“生死考验”。

该患儿出生不久后,就出现了严重的吐奶现象,当地医院诊断其患了肠扭转——一种可能危及生命的急腹症。患儿尽管接受了紧急手术,但病情并未得到显著改善。心急如焚的家人决定将孩子转至重庆医科大学附属儿童医院寻求帮助。

重庆医科大学附属儿童医院普外新生儿外科的专家们对孩子进行全面细致的诊查,并组织开展多学科紧密

制订了周密的手术方案。手术过程中,医生们发现患儿的腹腔粘连严重,大量肠管有坏死表现,尽管极力挽救,但孩子能够保留的健康肠管仅剩8厘米(正常该年龄段的婴儿肠管大约长1.5米)。这意味着,患儿将面临严重的短肠综合征(SBS),即肠道吸收面积大幅减少,导致营养吸收障碍,生命维系变得异常艰难。

普外新生儿外科联合多学科紧密

合作,为患儿量身定制了一套全面的治疗方案,重点是供给充足的营养以实现患儿正常的生长发育。普外新生儿外科刘伟主任医师介绍,新生儿短肠综合征是一种罕见而严重的疾病,除因后天手术切除大部分小肠以外,还有先天性短肠等原因,导致患儿因肠道有效吸收面积减少而面临肠内营养吸收和代谢功能障碍等,患儿正常生长发育需求得不到满足,需要长期

依靠肠外营养支持治疗。SBS患儿的诊疗在近年来虽有显著进展,但仍面临重重挑战。由于每位患者的肠道剩余长度和功能存在差异,治疗策略需高度个性化,这对医疗团队的专业知识与经验提出极高要求。

据介绍,SBS患儿及其家庭依然面临着“三座大山”:社会融入、治疗负担和经济负担。患儿因肠道短,生活质量大打折扣,许多患儿不得不长期住院接受治疗。

“部分新生儿SBS患儿在经过系列综合治疗后,能逐渐恢复肠道功能,减少对静脉营养的依赖。这不仅改善了他们的营养状况,也极大地提高了他们的生活质量。”刘伟说。

还“短肠宝宝”一个生命奇迹