

高压氧治疗不宜作为日常保健方式

□本报记者 赵星月

“进入舱内，在音乐与香薰的环绕中开启氧疗。”一家高压氧舱体验店的广告语如是写道。目前，高压氧舱体验店在悄然兴起。那么，高压氧舱具有哪些功效，该不该作为一种日常保健方式？

“高压氧治疗的密闭容器称为高压氧舱。”首都医科大学附属北京天坛医院于秋红主任医师介绍，高压氧治疗是指在高压环境下吸入高分压氧气的一种治疗方式。临床上，其主要用于对急性一氧化碳中毒、气栓症、减压病等的急救，以及对缺血缺氧性

脑病、颅脑脊髓损伤、脑血管病的康复治疗。

实际上，人们在商场、机场等场所看到的高压氧舱体验店，使用的是民用高压氧舱，并非医用高压氧舱。“在适用对象上，医用高压氧舱适用于具有高压氧治疗适应证的患者，而民用高压氧舱适用于非医疗服务需求、以保健为目的的人群，另有相当部分民用高压氧舱设在高原旅店等，用于缓解高原反应。”陆军军医大学陆军特色医学中心刘娟副主任医师说。

具体而言，医用与民用之间又有哪些差别？刘娟解释，第一，医用高压氧舱设计压力采用1.5~3.0ATA（绝对大气压），常用2.0ATA。操作人员须取得相应资质，且定期参加相应培

训。而民用高压氧舱因设计压力低于2.0ATA，不属于医疗设备，对操作人员的资质无明确要求。第二，医用高压氧舱主要是通过液氧站或氧气瓶供氧，患者通过专用吸氧用具呼吸医用氧气，氧浓度可达99%以上。而民用高压氧舱大部分是分子筛式制氧机，氧浓度为93%±3%。

民用高压氧舱设计压力虽低于2.0ATA，但若操作不规范，也可能导致舱内氧浓度控制不当，造成安全隐患。“比如，在加压环节，如果操作者调压动作不到位，体验者可能出现耳闷、耳痛，严重时甚至可能发生鼓膜破裂；在减压环节，如果体验者突然屏住呼吸或剧烈咳嗽易发生肺气压伤。因此，体验者需随时与操作者沟通，避免

此类情况发生。”于秋红补充说，在没有专业医生指导下长期不规范使用高压氧舱进行氧疗，还可能导致氧自由基的堆积，甚至出现氧中毒。

很多老年慢性病患者对高压氧治疗抱有期待。刘娟提示，患有高血压、糖尿病、慢阻肺病等的老年人，需先到医院相关科室就诊，根据病情衡量使用高压氧舱治疗的利弊。使用前首先需明确目前身体状况是否存在禁忌证或不宜治疗的情况，患有慢阻肺病合并Ⅱ型呼吸衰竭，部分合并幽闭恐惧症、肺气肿、肺大疱等疾病，处于感冒、鼻炎发作、发热、血压过高、癫痫频繁发作、腹泻状态，存在肢体活动障碍等问题的患者，均不宜接受高压氧治疗。

一些高压氧舱体验店的宣传语提到，高压氧治疗对于心血管疾病患者有一定积极作用。对此，于秋红指出，这种作用仍存争议。有研究表明，高压氧治疗可提高血氧分压、血氧含量，增加心肌组织供氧量，改善心肌缺氧等；但也有研究提示其存在一定风险，还需更多研究和数据来证明其效果及安全性。

“对于健康人群，并不建议长期接受高压氧治疗。”刘娟表示，高压氧治疗可起到减轻炎症反应、缓解脑水肿，改善氧化应激反应等治疗作用，是将病理状态纠正至生理性稳态。健康人群一般处于生理性稳态，因此，没有必要将高压氧治疗作为一种日常保健方式。

全国乡村医生能力提升工程持续开展

本报讯（记者高艳坤）近日，中国中医药研究促进会先后联合陕西省延安市卫生健康委、内蒙古自治区乌兰察布市卫生健康委，分别在延安、乌兰察布两地开展“全国乡村医生能力提升工程”活动，帮助乡村医生提升熟练运用中医药开展常见病诊疗和健康指导的水平。两市共有150余名乡村医生参加培训，每期培训时间为5天。

据介绍，培训内容包括中医基本理论、农村高发病种诊疗、中医养生技能等。培训还通过组织观影等形式开展思政教育，帮助乡村医生树立正确的职业观和价值观，增强责任感。

乌兰察布市副市长郝云涛表示，“全国乡村医生能力提升工程”活动是提升基层中医药服务能力、助力乡村振兴的重要举措，希望乡村医生坚持传承创新，提升服务能力，为乡村振兴贡献力量。

延安市卫生健康委党委书记、主任胡生凡表示，“全国乡村医生能力提升工程”活动搭建学习平台，创造了乡村医生与高水平中医专家深入交流学习的机会，有助于提升乡村医生业务能力和诊疗水平，为基层群众提供更优质的中医药诊疗服务。

中国中医药研究促进会书记高泉介绍，该会以“党建引领 中医赋能 致敬乡村医生”为主题，已先后举办多场培训活动，培训乡村医生300余名。他表示，中国中医药研究促进会将继续整合资源，扩大乡村医生培训范围，更好地满足群众对优质中医药服务的需求。

21项传统医药项目入选甘肃非物质文化遗产目录

本报讯（特约记者王耀 马霁雯 通讯员马国良）近日，甘肃省人民政府印发《关于公布第五批省级非物质文化遗产代表性项目名录的通知》，将浓缩丸制作技艺、陇中正骨手法、消定膏处方及制备技艺、陇中养阴生肌散配制技艺、五味甘露药浴散炮制技艺、王氏飞针、岐黄正骨术等21项传统医药项目纳入省级非物质文化遗产名录。

据了解，传统医药是国务院公布的非物质文化遗产代表性项目中中医药类的统称，以中医药为主，包含中医药文化、民族医药、针灸、正骨疗法、特色疗法、中药制剂、中药炮制、对生命和疾病的认知等类别。中医针灸、藏医药浴法等已被列入联合国教科文组织人类非物质文化遗产代表作名录。

海南：书写好为民服务“基层答卷”

（上接第1版）

日前，在村卫生室“2+3”疾病筛查中，58岁的定安县定城镇潭榄村村民老王被诊断为患高血压、轻度冠心病。村医为老王建档后，引导他到镇卫生院复核诊断，并针对心悸、胸痛等症状治疗。拿到治疗方案后，老王经村医长期用药管理、随访，其血压基本维持在140/90毫米汞柱，病情有所好转。

在三亚市天涯区三亚湾社区卫生服务中心，吴女士在“2+3”疾病筛查中被初步诊断患肝炎。建档后，医务人员指导她到三亚中心医院（海南省第三人民医院）就诊。手术治疗后，李女士回到社区接受随访管理。

“2+3”健康服务包项目的路径是，打造纵向到底的疾病防治格局。

（上接第1版）

在广东，科普志愿服务已形成规模效应——中山市、汕头市等地结合中医药文化和夜市经济，开办中医夜市；中山大学中山眼科中心“百城光明行”、广州中医药大学第一附属医院“中医药文化下基层”等活动走进各地市；“健康科普进乡村”项目针对常见病、多发病，深入革命老区、边远地区，为4000余人次患者义诊……

“要做强特色品牌，让健康文化作品走入千家万户。”在广西壮族自治区卫生健康委主任杜振京看来，健康文化作品是科普传播的重要载体。近年来，广西壮族自治区征集了770件健康文化作品，自治区卫生健康委、自治区文明办等多部门联合举办“健康八桂行”主题宣传服务系列活动，以文艺会演、知识讲座、义诊咨询等形式，推进健康知识进机关、进校园、进企业、进社区、进乡村、进家庭。

定安县卫生健康委党委书记、主任莫开进介绍，定安县成立由县政府领导牵头，卫生健康、财政、医保等15个部门组成的“2+3”健康服务包推进小组；镇、村对照县级构建组织领导架构，实行镇级领导干部分包责任制；“2+3”疾病防治被纳入各镇综合考核指标，从而压实属地、部门、单位责任，确保项目纵向到底。

三亚市卫生健康委党委书记、主任胡玉蕾介绍，三亚市针对“2+3”疾病筛查需求，积极推进市级慢性病管理中心建设和服务下沉，建成慢性病康复理疗站9家，两年来服务患者1.63万人；逐步取消市县级医院慢性病普通门诊，推动医疗资源下沉至基层医疗卫生机构，建立“市—区—村”三级团队共管的慢性病管理服务机制，

“小病在基层、大病到医院、康复回基层”的就医格局逐渐形成。

“推动消除本土重大疾病危害是保障民生的基础性工程。”张毓辉说，“2+3”健康服务包项目实施近3年来，海南省累计分别发现高血压、糖尿病、乙肝、结核病和严重精神障碍患者57.1万人、25.9万人、11.9万人、381人、8640人，前3种疾病建档率分别达87.4%、88.3%、78.9%。在2022、2023年度严重精神障碍患者管理治疗工作综合评分中，海南省分别居全国第二、第五位。

强基层——让优质医疗资源沉下去

长期以来，海南省独特的岛屿环境为转诊带来不便。在一些偏远海岛，看病远、看病难问题突出。

聚焦基层短板，海南省重塑岛屿医疗资源布局，从2023年开始将除海口市、三亚市、儋州市以外的16个市

县划分为东、中、西片区，分别部署海南医科大学第一附属医院、海南省人民医院、海南医科大学第二附属医院对口帮扶市县综合医院，推进人才、技术、服务、管理下沉。

全面下沉的背后，是政府强有力的保障。张毓辉介绍，海南省卫生健康委联合省财政厅设立省属优质医疗资源下沉补助资金，保障下沉人员薪资待遇，托管帮扶、技术帮扶补助分别达每家医院每年800万元、400万元；联合省委人才发展局发文要求，将医师下基层服务和职称晋升挂钩，严格落实“逢晋必下”；协调省医保局明确基层病种目录，设置“同病同价”的29个基层病种为不轻易外转病种等。

“医院累计派出123名下沉人员，其中有25人托管定安分院。”海南省人民医院党委副书记、院长张本介绍，在托管帮扶下，定安县人民医院开展49项新技术、新项目；2023年3月—2024年10月，该院门急诊量、出院量以及三、四级手术量分别同比增长5.87%、15.15%、27.95%；2022年、

2023年、2024年转诊病种数分别为132种、89种、35种，“2+3”疾病患者转诊量下降明显。

受海南医科大学第一附属医院托管帮扶的万宁市人民医院也交出了成绩单——托管后，该院门急诊量、出院人数以及三、四级手术量增长率分别达22.06%、45.22%、18.45%。

三亚市则对照省级“东、中、西”格局，同步优化医疗资源布局。胡玉蕾介绍，在东部，解放军总医院海南医院与三亚市人民医院城市医疗集团共建军民融合医联体；在中部，引进四川大学华西医院领办三亚市人民医院，指导三亚中心医院与省外11家优质医院开展“一科一名院”合作；在西部，引进上海交通大学医学院附属仁济医院托管三亚崖州科技城医院。同时，三亚市深化医疗服务体系建设，常态化下沉79名管理及技术人员；加强区域信息化赋能，建设医疗集团医学影像、远程会诊、病理诊断、区域审方等系统，推动基层常见病诊疗与三甲医院服务同质化。2024年前三季度，医

以基层为重点，加快建设分级诊疗体系，是深化医药卫生体制改革的重要内容。近年来，国家卫生健康委改司在统筹推进医改工作中，坚持当好医改的宣传队，以更大范围、更快节奏推广三明医改经验，集中力量宣介典型地区学习推广三明医改经验取得的进展和成效，地方党委、政府与各部门已基本形成推广三明医改经验“百花齐放”“百舸争流”的局面，宣传成效逐步显现。

“三明医改核心经验包括党委政府持续用力，坚持公益性、坚持人民立场的改革理念。在宣传推广中，要注重说群众听得明白的话，突出医改给群众带来的体验感、获得感。”国家卫生健康委体改司副司长秦坤说，体改司将加大医改典型选树和宣传推介力度，以深化医改的成效助力健康中国建设。

开局关乎全局，起步决定后程。锚定“十五五”规划开局之年，与会代表一致表示，定当以时不我待的紧迫感，唱响主旋律、弘扬正能量，进一步推动卫生健康宣传思想工作强起来，携手开创卫生健康宣传思想工作新局面。

热血先锋

“医”路有你

近日，在湖北省武汉儿童医院沌口西院区，来自武汉儿童医院、华中科技大学同济医学院附属同济医院军山院区、武汉亚心总医院以及多家基层医疗卫生机构的100余名医务人员，参与由武汉经济技术开发区卫生健康局组织的“热血先锋·‘医’路有你”无偿献血公益活动。此次献血活动共有47人完成献血，献血量达11100毫升。

特约记者高琛琛
通讯员张祖国
摄影报道

免疫球蛋白改善 暴发性心肌炎机制获揭示

本报讯（特约记者常宇 通讯员田娟）华中科技大学同济医学院附属同济医院心血管内科陈琛教授和汪道文教授团队的一项最新研究成果，揭示了免疫球蛋白通过调控多种信号途径抑制炎症风暴，有效降低暴发性心肌炎小鼠的死亡率并改善心脏功能的新机制，为暴发性心肌炎的免疫调节治疗提供了有力的科学支持。相关研究文章日前刊发在《英国药理学杂志》上。

暴发性心肌炎是一种严重的心肌炎症性疾病，可导致严重的血流动力学紊乱或恶性心律失常。

在这项研究中，研究团队对比了环孢素A和免疫球蛋白等药物对暴发性心肌炎小鼠死亡率 and 心脏功能的影响。研究发现，免疫球蛋白显著提高了暴发性心肌炎小鼠的生存率，并有效改善心脏功能，减轻心脏炎症反应。

这一结果表明，在暴发性心肌炎的治疗中，免疫调节药物可能优于免疫抑制药物。

通过单细胞测序技术，研究团队观察到，暴发性心肌炎小鼠心脏中单核细胞和中性粒细胞等固有免疫细胞显著增加，而免疫球蛋白可显著减少这些细胞的浸润。

研究结果指出，免疫球蛋白可能通过抑制暴发性心肌炎心脏组织中被过度激活的固有免疫应答反应，有效抑制炎症风暴的发生和发展。

研究团队还发现，经免疫球蛋白处理后，细胞间的通信强度显著降低，这表明免疫球蛋白对于整体免疫稳态的平衡调节作用优于针对单一信号通路的干预。

动物实验显示新型卡介苗 可安全经静脉注射

据新华社洛杉矶1月13日电许多人都以皮内注射方式接种过传统的结核病疫苗卡介苗。美国一项新研究说，经过基因改造的卡介苗菌株能在特定条件下自毁，从而可以安全地经静脉注射，动物实验结果显示这种新型疫苗对猕猴的保护效果比传统卡介苗更好。

结核病是一种由结核分枝杆菌感染导致的传染病，是全球主要的传染病杀手之一。人类目前主要依靠卡介苗预防结核病。

传统卡介苗通常由皮内注射方式给药，即浅层注射到表皮以下的位置。此前有研究显示静脉注射可提高卡介苗的防病效果，但疫苗中的菌株引发感染的风险较高。

美国匹兹堡大学等机构的研究人员在新一期《自然-微生物学》上发表论文说，为提高静脉注射卡介苗的安全性，他们通过基因工程培育出了带有“自毁开关”的卡介苗菌株，一种会在接触到特定抗生素时启动自毁机制，另一种则会在接种者停止接受特定抗生素治疗时启动自毁机制。根据情况选用新型疫苗，可降低疫苗本身引发感染的风险。

实验显示，新型疫苗对小鼠的防病效果与传统卡介苗相当，即使是免疫力受损的小鼠，疫苗仍然安全有效。在猕猴实验中，接受新型疫苗静脉注射的8只猕猴在感染结核分枝杆菌8周后，全部没有出现肺部感染症状，其中6只体内检测不到结核分枝杆菌，而接受传统卡介苗静脉注射的8只猕猴中只有2只检测不到结核分枝杆菌。

除预防结核病外，卡介苗对膀胱癌也有一定疗效，但部分患者会出现严重副作用。如果进一步研究确认新型疫苗对人类的安全性，卡介苗可望有更大用途。