

医学精彩时光

□通讯员 马琳 干玎竹
阚凌霄
特约记者 段文利

16岁男孩小浩(化名)收缩压高达190毫米汞柱,膀胱里长满了肿瘤,整个膀胱犹如一颗随时爆炸的地雷。近期,在父母的陪同下,小浩来到北京协和医院寻求治疗。

在术前准备过程中,小浩突发大出血,生命垂危。北京协和医院各学科紧密协作、接力救治,手术团队迎难而上,不仅原位重建膀胱,还帮助他保住正常的直立排尿功能,使少年的尊严和生活质量都得到了有效保障。

4年前,小浩在体检时检出血压异常升高,最高达190/120毫米汞柱,可一直没有找到病因。2024年5月,一次突如其来的血尿让病魔显露狰狞面容,小浩被确诊患膀胱副神经节瘤。膀胱副神经节瘤是起源于膀胱壁

副交感神经节组织的神经内分泌肿瘤,占膀胱肿瘤的0.05%~0.06%,极为罕见。副神经节瘤具有激素分泌功能,导致血压升高和代谢性改变,瘤体随时可能破裂导致大出血,严重威胁生命安全。“孩子病情危急,必须尽快手术,但手术风险极高。”当地医生告诉小浩父母。

怀着最后的希望,小浩父母带着他来到北京协和医院。该院内分泌科主任医师董安莉为小浩制定了用药物减少血压波动、通过化疗缩小肿瘤的综合方案,以期降低手术风险。

2024年9月12日,在术前准备过程中,意外发生,小浩出现大量血尿。经急诊检查发现,小浩体内色素下降了一半,已是中度贫血。膀胱左后壁内一个苹果大小的副神经节瘤堵住了输尿管,导致左肾积水。出血还在继续,膀胱里充满了凝固的血块和瘤体。

当天18时,急诊科迅速启动多学科

科会诊。在急诊科副主任医师徐胜勇的主持下,董安莉、泌尿外科主任医师谢葵、放射科副主任王志伟、麻醉科主治医师校博充分讨论了小浩的病情变化,拟定了治疗方案:肿瘤体积大,出血凶猛,可以先行介入治疗止血,再尽快完成全膀胱切除手术。

当天20时,放射科介入治疗组急行介入手术。造影发现,小浩的副神经节瘤血供极其丰富,术者选择左侧髂内动脉及右侧膀胱动脉这两支主要的大血管进行栓塞。

手术完成后已是深夜,小浩被送回急诊抢救室继续接受输血治疗。所有人都默默期盼小浩的出血能尽快止住,但输血后的检查结果显示,小浩的血色素回升并不明显。这一检查结果被同步传送到泌尿外科、内分泌科等科室。

“出血仍在继续,必须立刻上手术台!”泌尿外科主任张玉石果断决定。虽然膀胱副神经节瘤手术风险高,在

出血状态下手术难上加难,但这是唯一能挽救小浩生命的办法。

9月13日清晨,小浩通过急诊“绿色通道”被送进手术室,谢葵带领泌尿外科团队开始手术。小浩的膀胱异常增大,血运异常丰富,让游离显露脏器、神经、血管都非常困难。凭借着高超的技术和轻柔的操作,主刀医生完整切除了正在出血的膀胱,首战告捷。

第二步要为小浩重建膀胱和尿道。是采用常见、便捷的腹壁造口尿流改道术,还是采用技术要求更高、风险更大的原位新膀胱重建术,医生面临抉择难题。

“小伙子才16岁,如果醒来发现这辈子都要挂尿袋了,该怎么接受?怎么生活?不能让小浩绝望。”谢葵决定尽全力保住小浩的自然尿道通路。

手术团队将小浩回盲瓣近端的回肠段折叠,缝合成“W”形新膀胱,并完整保留了该段肠系膜的血运。小浩

身材偏胖,肠系膜短、尿道短、吻合张力大、难度高。团队先采用插入式半乳头的方法完成新膀胱—输尿管的种植,又在新膀胱底端和尿道的吻合口加缝了一圈,分散牵张拉力,防止吻合口撕裂,最终完美重建新膀胱尿道。

面对手术操作刺激和肿瘤异常释放的大量肾上腺素,校博及时精准调控麻醉药物,手术室护理团队默契配合,小浩的血压、心率始终保持平稳。术后,小浩没有腹壁造口,不用挂尿袋,仍然可以正常直立排尿。

如今,小浩已经完全康复。门诊复查时,他的排尿功能恢复正常,高血压也得到了控制。恢复健康的小浩已经重返校园,开始尝试慢跑等运动。

小浩父母非常感谢北京协和医院的医务人员不仅给了小浩第二次生命,更在危急状态下顶住压力,为孩子选择了最好的术式,体现了医者的大爱与担当。

免疫性血小板减少症
致病新机制获揭示

本报讯 (特约记者周厚亮 通讯员苏安宁)郑州大学第一附属医院姜勇、郭荣群研究团队联合多个临床科室开展的一项新研究,揭示了免疫性血小板减少症致病新机制。相关文章近日在国际医学期刊《先进科学》上发表。

免疫性血小板减少症是一种病因复杂的自身免疫性疾病,其病理机制主要与免疫调节异常相关,临床主要表现为因血小板破坏而出现出血倾向和血小板计数减少。现有免疫性血小板减少症的治疗方法,仅对部分免疫性血小板减少症患者有效。因此,阐明免疫性血小板减少症的分子病理机制,探索新的治疗方案,具有重要的临床价值,尤其对复发难治性免疫性血小板减少症的治疗至关重要。

研究人员提取免疫性血小板减少症患者的外泌体,与正常血小板和免疫细胞进行共孵育,发现免疫性血小板减少症患者的外泌体与健康人的外泌体存在显著差异。进一步对外泌体开展蛋白质组学分析,发现免疫性血小板减少症患者体内存在异常活化的补体反应,其外泌体可通过补体途径,特别是凝集素补体途径参与血小板破坏。这一发现为靶向治疗补体途径的免疫性血小板减少症提供了理论依据。

研究人员还对免疫性血小板减少症患者的免疫细胞进行单细胞转录组测序分析,发现抵抗素和巨噬细胞迁移抑制因子参与免疫性血小板减少症异常免疫调控,进一步验证了免疫性血小板减少症患者的免疫细胞存在异常的补体相关生物学过程改变。此外,体外细胞学实验结果表明,免疫性血小板减少症患者体内存在一个异常免疫调控机制,即“抵抗素—巨噬细胞迁移抑制因子—花生四烯酸代谢”级联。该过程不但驱动了免疫调控异常,也揭示了糖皮质激素治疗抵抗的潜在原因。

肿瘤病区里
打太极

1月16日,在江苏省南通市第二人民医院肿瘤科病区,医生、患者及其家属一同打太极,场面温馨。当天,该院与江苏省整合医学研究会就“医体太极功法肿瘤患者康复治疗方案”达成合作,推动利用医体太极帮助肿瘤患者康复。 冯健摄

康服务。

国家卫生健康委设置“12356”作为全国统一心理援助热线短号码,进一步提高心理援助服务的便捷性和可及性。发布会介绍,目前,北京、天津、上海、浙江、广西等地已开通,其他省份也在积极推进,能够实现5月1日前投入运行。焦雅辉介绍,2025年将集中优质资源,进一步加强科普宣教。全国将实现举办超过5000场次线下心理健康知识讲座的目标。同时,用好线上资源,用群众喜闻乐见的方式宣传心理健康知识。

为民服务八件实事还有一件:国家卫生健康委举办20场以上“时令节气与健康”健康知识发布会,推进健康知识进万家。这项工作正在有条不紊地推进中。此次发布会当天正是大寒节气,而在此之前的1月17日,国家卫生健康委就召开了“时令节气与健康”专题新闻发布会,围绕大寒时节中医保健、呼吸道传染病防治和老年健康等做了深入而全面的健康知识普及。

下沉,以家庭医生签约服务为重点提升群众在基层的感受度,以强化基本公共卫生服务和便民惠民举措为重点构建整合连续健康服务模式,实施好医疗卫生强基工程,推进基层卫生健康工作高质量发展。

如何沿着既定的方向与思路干出实效?

会议认为,首先要充分认识并发挥好基层的特点和优势。基层医疗卫生机构是卫生健康系统各条线以及多部门向群众提供医疗卫生服务的平台载体,基层卫生健康工作具备距离群众最近、服务利用便捷、团队合作有效、提供服务综合等多种优势,最便于向百姓提供可感可及的优质服务;要就近满足群众需求,基层医疗卫生机构要做到能够治好小病、快速识别大病、处理急症、管好慢性病、做好公共卫生服务。

一整天的会议与培训重点突出,干货满满。方向既明,代表们走出会场,又满怀信心与热情赶向新春的“考场”。

北京卫生法学会
学术年会召开

本报讯 (记者李阳和)1月18日,北京卫生法学会2024—2025年学术年会暨卫生健康法治北京论坛在首都医科大学附属北京口腔医院召开。会议发布了《医学人文关怀提升倡议书》和《医疗机构合规建设专家共识》。

据介绍,《医学人文关怀提升倡议书》由北京卫生法学会、北京医患和谐促进会、北京市医院创新管理与技术应用协会医学人文专委会共同发起,旨在倡导医务工作者在诊疗过程中秉持人文精神,以铸就医患和谐、温情满溢之医疗环境。《医疗机构合规建设专家共识》由北京卫生法学会组织专家,经过深入研究和广泛讨论形成,旨在为医疗机构合规建设提供全面、系统、科学的参考。

会上,中国工程院院士郎景和作了题为《医学的观念与医学的发展》的学术报告,首都医科大学附属北京朝阳医院党委书记纪智礼作了题为《现代医院管理体系推动医院高质量发展》的学术报告。会议还举办了北京卫生法学会医患关系管理师资颁证仪式。来自20余个省份的214名医院管理者、医务工作者、法律实务者参加培训并通过考核,获得北京卫生法学会医患关系管理师资证书。

会议由北京卫生法学会、北京口腔医院共同主办。

中国营养学会深化
与国际营养学界交流合作

本报讯 (记者段梦兰)近日,中国营养学会与国际多学科研究出版社(IMR)签署战略合作协议,通过与IMR旗下期刊《国际维生素与营养研究杂志》开展学术合作,增强中国在国际营养学领域的国际话语权和影响力。

中国营养学会理事长杨月欣表示,中国营养学会将进一步深化与国际营养学界的交流合作,展示中国营养学研究的最新进展和学术观点,加速学会国际化发展进程。

据悉,双方还将着力推动以期刊服务青年学者发展,通过征稿计划定期发布与青年学者研究相关的专刊,并设立青年编委席位。

南京中医药大学
附属养老中心揭牌

本报讯 (通讯员刘丹青 特约记者程守勤)近日,南京中医药大学与江苏省养老服务指导中心合作签约暨附属养老中心揭牌仪式在江苏省老年公寓举行。江苏省民政厅党组书记、厅长谢晓军,南京中医药大学党委书记乔学斌共同为“南京中医药大学附属养老中心”揭牌。

据介绍,作为全国首个高校附属养老中心,南京中医药大学附属养老中心将打造养老人才培养示范基地,为全国养老服务高层次专业化人才培养探索新路径。双方将资源互补、优势互补,携手打造实践教学的示范引领中心、创新服务的孵化培育中心、产教融合的辐射带动中心,实现教育链、人才链与产业链、创新链有效衔接。



(上接第1版)

二是医疗机构要根据住院患者的同病种前三年度实际发生的次均住院费用和个人自付费用,合理确定住院预交金的额度,并且公示常见病种预交金收取的额度。“下一步,将制定和发布技术指引,指导各地制定具体的实施细则,确保落实制度不走样。”刘魁说。

血费减免可以促进公众积极参与无偿献血。国家卫生健康委医疗应急司副司长、一级巡视员高光明表示,为实现“血费减免一次都不跑”的目标,国家卫生健康委从多方面着手开展工作。目前,血费跨省异地减免平台已上线运行,并办理跨省异地血费减免的申请。为了让每位献血者都享受到便捷的血费减免服务,已建有成熟的血费减免信息化平台的地方,要做好与全国血费跨省异地减免平台的对接;还没有相关信息化手段的地方,要充分发挥全国血费跨省异地减免平台的兜底作用。同时,让“血费减免一次都不跑”服务覆盖全国所有的血站。

(上接第1版)

海南省注重强化信息技术赋能和信息互通共享,推动基层卫生健康服务提质增效。该省卫生健康委副主任张毓辉介绍,海南省实施基于5G物联网的基层医疗卫生机构能力提升工程,实现5G医疗覆盖到县乡村;全省2700个村卫生室配备多功能健康一体机和心电图机、胎心监测仪等智慧诊疗设备,将血常规、尿常规、心电、胎心监护等10余项检查检验项目下沉到村;建成基层协同平台数据中心,打通13个基层相关系统;建立“最多跑一次”系统,实现居民电子健康档案首页信息在医疗、家庭医生签约等工作场景“一次服务,自动带入”。

新疆维吾尔自治区坚持优质资源向基层倾斜,持续夯实基层人才基础。该自治区卫生健康委副主任,自治区疾控局党组书记、局长汤梅介绍,自治区5个部门建立大学生乡村医生招聘会商机制,15个部门建立自治区促进乡村医疗卫生体系健康发展工作

各地要利用官网、公众号、微博等多种途径,广泛宣传血费减免政策和异地办理流程。下一步,将不断优化完善无偿献血者激励奖励和权益保障政策,动员更多群众参与到无偿献血工作中来。

消除空白点 强化薄弱点

“常住人口超过10万的县均能提供血液透析服务。”在众多为民服务实事中,国家卫生健康委特别选择为县域群众提供血液透析服务。

“截至2024年底,全国已有约90%的县级医院具备血液透析服务能力。根据前期掌握的情况,目前共有

推进机制,推动形成工作合力,目前已经有1149名大学生乡村医生被纳入编制管理;遴选7个专业356人组建自治区基层卫生专家库,对各地开展技术帮扶指导和业务培训工作;医共体牵头医院采取“以科包院”的方式对759所基层分院开展技术帮扶。

3个省份的工作成效,也是全国基层卫生健康事业发展的缩影。2024年,全国范围内全面推进紧密型县域医共体建设,人才、技术、服务、管理“四个下沉”成为鲜明导向;90%以上的乡镇卫生院和社区卫生服务中心达到服务能力标准;历史性地将7300余名乡村医生纳入编制管理;基本公共卫生服务内容逐步丰富完善;家庭医生签约服务沿着“六个拓展”方向持

72个常住人口超过10万的县,其县公立综合医院没有开展血透服务。”焦雅辉表示,希望通过集中攻关,有针对性地消除服务空白点、强化服务薄弱点,并推动将服务辐射到周边人口数量较少县的患者。国家卫生健康委将结合县域医疗服务需求和实际情况,通过培训人员、缺乏设施设备填平补齐、老旧设施设备更新换代,一县一策推动解决。

针对“地市内医疗机构之间检验检查结果互认项目超过200项”的目标,发布会介绍,将推动各地逐步细化完善辖区互认项目,优先将满足质量安全条件和诊疗需求的高频、高值项目纳入辖区互认范围。如,从紧密型医联体内互认入手,有序扩大互认机构和区域范围,逐步向市域、省域和跨

续发展;基层医疗卫生服务体系能力全面提升,基层卫生人才队伍建设取得历史性突破,基层卫生健康服务迈上了新台阶。

先行一步、学深一层,
当好行动派和实干家

学习习近平总书记关于健康中国建设的重要论述精神,也是贯穿会议和培训的重要内容。

“习近平总书记于2016年全国卫生与健康大会上指出,推进健康中国建设,要高度重视打基础、强基层工作。习近平总书记强调,引导医疗卫生工作重心下移、资源下沉,把健康‘守

省份互认推进;加强相关专业质控组织(中心)建设,推动实现国家、省、地市全覆盖,并推进质控工作向县(区)延伸等。

心理健康、睡眠问题日益受到社会重视。焦雅辉表示,2025年每个地市至少有一家公立医院提供心理门诊、睡眠门诊服务。这项工作具有比较好的基础。2024年底,全国约有1000家公立精神专科医院、2000家设置心理(精神)科的公立综合医院,一些中医医院、儿童医院、老年医院等其他类型医疗机构也开设了心理(精神)相关科室,心理精神医疗资源已基本覆盖各个地市。下一步,将推动各地公立医院设置心理门诊、睡眠门诊,扩容心理健康和精神卫生专业队伍,加强培训,为群众提供优质心理健

将“任务书”转化为“施工图”