

青鸟工程织密彝乡慢病防治网

□特约记者 喻文苏
通讯员 顾丽萍

“感谢越城的医生，感谢青鸟工程，你们的免费体检挽救了村民们的家庭。”日前，四川省乐山市马边彝族自治县下溪镇石龙门村支部书记带着锦旗，来到马边县人民医院东西部协作“越马青鸟工程”慢病管理中心，替通过免费体检发现肺癌的村民表达感谢。

在东西部协作框架下，浙江省绍兴市越城区与马边县合作，开展以高血压、糖尿病健康管理为核心内容的青鸟工程，致力于打造县、乡、村一体化的慢性病诊疗与管理体系。

“越马青鸟工程”之所以得名，是因为青鸟在彝语中象征着健康的使者。该工程通过实施“青鸟之星”“青鸟之声”“青鸟之家”“青鸟之火”四大行动，加强慢性病规范化防治网络建设。

其中，在“青鸟之星”行动中，越城区通过专家援派、人才培养等方式，为

马边县提供智力支撑。自2021年以来，越城区累计投入资金500万元，援派医务人员20余批次百余人，服务慢性病患者近万人。

“青鸟之声”行动依托东西部协作框架、“组团式”医疗帮扶团队，通过讲座、义诊活动等形式传播健康知识，提高群众健康素养水平，提升慢性病患者自我监测、自我管理能力和“青鸟之声”行动开展以来，援助医生进彝区开展健康知识进单位、进学校、进乡村、进企业等活动50场，服务群众

5000余人；入户筛查近2万人，免费为1.5万名35周岁~64周岁的居民开展健康体检，检出15人疑似患肿瘤，其中8人确诊并完成手术。所有体检信息纳入慢病管理系统并有专人跟进随访。

在“青鸟之家”行动中，越城区累计投入100万元，试点建设马边县雪口山和下溪两个乡镇的精品化慢病工作站，按照县人民医院慢病管理中心配置基本设备，同时为其他乡镇购置慢病一体化门诊所需设备，进一步为

群众缩短服务距离，提升服务品质。

“青鸟之火”行动通过帮扶马边县建设智慧区域医疗管理平台，实现县、乡、村一体化管理，以及公卫、临床信息一体化管理。2024年5月发布的《关于四川省数字乡村试点终期评估情况的通报》中，“越马青鸟工程”作为唯一的卫生课题，被列为省级数字乡村试点地区亮点做法。

据介绍，下一步，越城区将继续深化与马边县的协作关系，进一步加大帮扶力度，推动“越马青鸟工程”深入实施。

今年医保“高效办成一件事”首批事项发布

本报讯（记者吴少杰）近日，国家医保局发布医保领域“高效办成一件事”2025年度第一批重点事项清单。该清单包含6个服务事项，服务对象涉及定点医药机构、医药企业和参保人员。

针对定点医药机构的1个服务事项为医保与定点医药机构即时结算。清单明确，2025年底前，全国80%左右的统筹区基本实现与定点医药机构即时结算。针对医药企业的2个服务事项为：集采药品耗材、国产药直接结算，医药产品挂网全国联盟审价。针对参保人员的3个服务事项为：门诊慢特病10个病种跨省费用直接结算，参保人员职工基本医疗保险个人账户余额一次性支取（个人身后），职工基本医疗保险个人账户资金跨省共济使用。清单明确，2025年底前，全国90%的统筹区通过“医保钱包”实现职工基本医疗保险个人账户资金跨省共济给父母、子女、配偶等近亲属，用于支付在定点医疗机构就医发生的由个人负担的医疗费用，以及在定点零售药店购买药品、医疗器械、医用耗材发生的由个人负担的费用；用于参加城乡基本医疗保险等的个人缴费。

江苏科技成果转化
19种情形属“尽职免责”

本报讯（特约记者程守勤）近日，江苏省科技厅、省教育厅、省财政厅联合印发《关于在全省高校院所建立科技成果转化尽职免责制度的通知》；同时发布的《江苏省科技成果转化尽职免责工作指引（试行）》明确，在科技成果转化中19种情形可认定为“尽职免责”。

据悉，“尽职免责”是指在开展职务科技成果转化活动中，因先行先试、缺乏经验、不可抗力或不可预见因素造成单位利益损失的，对有充分证据证明表明参与转化人员勤勉尽职的，依规依纪依法免去内部考核扣分、激励性奖励扣减、行政处分等相关责任。

江苏省明确的科技成果转化可认定为“尽职免责”的主要有19种情形。其中，面向领导人员的免责情形有8种。例如，在深化科技成果转化体制机制改革中，因先行先试、缺乏经验等因素，导致单位利益受损的；领导人员在参与职务科技成果转化决策时，发表了明确的反对意见（有会议记录），经事实证明该意见正确，且该项决策与职务科技成果转化发生风险或造成单位利益损失存在直接关系的。面向管理干部的免责情形有10种。例如，管理人员认为科研人员披露的职务科技成果不符合申请、登记知识产权的标准，按规定未申请、登记相关职务科技成果的知识产权，导致单位利益受损的。科研人员免责事项为：科研人员履行了勤勉尽职义务，在科技成果转化使用、处置和收益中出现的过错，以纠正为主，一般情况下不予追责。

据介绍，江苏省建立健全科技成果转化“尽职免责”制度有利于营造支持创新、支持实干、包容审慎的环境，破解高校院所科技成果转化“不敢转”的问题，调动和保护高校院所科技成果转化积极性、主动性、创造性。

安徽阜南职业卫生宣传
走进招聘会

本报讯（特约记者吕乃明）“大家进厂干活，要提前了解一下职业病防治知识。”近日，在安徽省阜南县经济开发区举办的2025年“春风行动”专场招聘会上，来自阜南县疾控局的职业卫生监督员向求职人员宣讲职业卫生知识。

春节过后，复工在即，各企业新招聘的劳动者可能会被安排从事接触职业病危害的工作。如何保护劳动者的职业健康权益？阜南县卫生健康委、县疾控局组织职业卫生监督人员开展“春风送岗、职防同行”职业卫生宣传活动，将职业病防治工作前置，以招聘会现场的求职人员为重点，做好职业病预防知识的岗前普及。

职业卫生监督员赵雷表示，向求职人员宣讲职业病防治法律法规以及职业心理健康、尘肺病等相关知识，有助于提升劳动者保障自身合法权益的意识。

“听你们讲解后，才知道职业病的危害性。”应聘人员、阜南县会龙镇大元村村民李志法说，进企业后，第一件事就是看企业以职业防护是否重视。

“企业和职工都应该重视职业卫生工作。”阜南县卫生健康委党组成员、副主任，县疾控局局长李冀玮说，新年伊始，各企业在撸起袖子加油干的同时，也要重视劳动者的职业健康保护，认真履行职业病防治主体责任。职业卫生监督人员将聚焦“防、治、管”，持续开展预防职业病危害工作，维护劳动者的职业健康权益。

辐射损伤细胞机制
获破解

据新华社广州/伦敦2月15日电（记者马晓澄 郭爽）辐射可造成DNA损伤，进而导致细胞死亡等。中国科学家2月13日在英国《细胞死亡和分化》期刊上发表的新研究揭示了STING（干扰素基因刺激因子）蛋白通过结合DNA损伤响应蛋白PARP1合成的产物分子PAR（多聚二磷酸腺苷核糖），驱动辐射后细胞死亡的关键机制。

动物实验表明，阻断或抑制该通路可使小鼠肠道辐射损伤降低70%，生存率提升5倍。这一发现为癌症放疗副作用防护和急性辐射损伤救治提供了全新策略。

中国科学院广州生物医药与健康研究院研究人员介绍，高剂量放疗是治疗盆腔、腹腔肿瘤的常用手段，但常导致患者出现严重胃肠道综合征，表现为肠黏膜脱落、出血甚至多器官衰竭。传统防护手段主要依赖物理屏蔽和抗氧化剂，这类手段阻止辐射引发的程序性细胞死亡效果有限。长期以来，科学家试图寻找调控DNA损伤响应的“开关”，而STING蛋白作为先天免疫的核心分子，其与细胞死亡的关系逐渐引起科学界关注，但机制仍不清晰。

该研究通过辐射损伤模型发现，STING通过“捕获”DNA损伤后PARP1蛋白合成的大量产物分子PAR，触发细胞“自杀程序”。使用PARP1抑制剂PJ34可减少80%的PAR生成，从而减少STING介导的细胞凋亡通路，极大降低了细胞死亡和辐射损伤。

该研究除了为辐射损伤防护带来全新突破，也将为癌症治疗带来双重影响。在防护方面，开发STING抑制剂或PARP1调控药物，可保护正常组织免受肿瘤放疗伤害。在增效方面，在肿瘤局部激活PARP1-PAR-STING通路，可增强放疗对癌细胞的“定向清除”效果。通过精确调节该通路的活性，未来可实现“保护正常组织”与“杀死癌细胞”的智能切换。

研究人员表示，新研究为安全利用放射治疗肿瘤以及防治核事故造成的辐射损伤奠定了理论基础并提供了新的治疗思路。



开学第一课

近日，山东省邹平市黄山街道社区卫生服务中心联合邹平市黄山实验小学开展“开学第一课 健康技能我做主”活动。医务人员向小学生讲授传染病防护知识、“醒脑提神”穴位按摩方法等，并现场示范心肺复苏、平移伤者等自救互救技能，增强其自我健康防护意识。 特约记者郝金刚 通讯员郭海涛 贺文摄影报道

医学精彩时光

三次会诊，助危重孕产妇安全脱险

□特约记者 汤丽

29岁的孕妇曾经两次接受脑肿瘤切除手术，不幸的是孕期遭遇脑血管瘤复发，此时，是保大人还是保孩子？是先解决颅内问题还是先剖宫产？在上海交通大学医学院附属仁济医院，一个由神经外科、妇产科、重症医学科等多学科专家组成的医疗团队迅速集结。

该孕妇是一名希佩尔-林道综合征患者，在2018年和2023年接受了小脑血管母细胞瘤切除手术，并在术后定期复查，颅内情况保持稳定。2024年，她与丈夫迎来了爱情的结晶。然而，随着孕期的推进，她开始感到头晕，步态不稳。她前往医院复查，

头颅磁共振(MR)检查显示其小脑、脑干再次长出了数个血管瘤。孕妇找到仁济医院神经外科葛建伟主任医师。葛建伟决定全力以赴救治孕妇及其腹中孩子。

该院神经外科主任冯军峰在接到葛建伟的汇报后，立即联系医务处组织了第一次危重孕产妇多学科讨论，最终得出结论：对颅内肿瘤采取保守治疗，先行剖宫产。

2024年12月12日，由妇产科金忆主任医师主刀行剖宫产，孕妇产下一名女婴，母女平安。孕妇随后转入ICU（重症监护病房）监护，小宝宝转入上海儿童医学中心新生儿监护室。

重症医学科何征宇主任医师敏锐地观察到孕妇出现反应迟钝的症状，葛建伟及时发现患者肿瘤周围水肿增

大，梗阻性脑积水加重。随即，冯军峰牵头组织了第二次危重孕产妇多学科讨论。最终，医生们得出结论：先进行脑血管腔分流术，密切观察产妇生命体征和颅内肿瘤情况。

2024年12月16日，葛建伟主刀完成脑血管腔分流手术。术后复查CT显示，患者的脑积水有所缓解。

但新问题又来了：患者在术后第三天出现心率变快。复查CT，发现延髓受压情况越发严重。是继续观察，还是手术切除？葛建伟立即向冯军峰汇报。冯军峰联系医务处、ICU、麻醉科、产科、血库进行第三次危重孕产妇多学科讨论。经过1小时的讨论，大家同意了葛建伟的方案——进行肿瘤切除加后颅窝去骨瓣减压。

这次手术难度远大于前两次，葛

建伟带领神经外科兰津和杨建两位医师，并协调了麻醉科赵延华副主任医师进行麻醉。经过8小时的艰苦奋战，葛建伟团队按照预定计划在显微镜下成功切除小脑、脑干上的4个血管瘤。经过ICU医护人员的精心照料，患者在术后第五天转入神经外科普通病房。

经历了这惊心动魄的20天，患者终于抱起了自己可爱的孩子，并于近期出院。

冯军峰介绍，希佩尔-林道综合征是由VHL抑癌基因突变引起的常染色体显性遗传病。患者表现为多器官肿瘤综合征，包括中枢神经系统血管母细胞瘤、视网膜血管母细胞瘤、肾细胞瘤或肾囊肿、胰腺肿瘤或胰腺囊肿、嗜铬细胞瘤、内耳淋巴瘤和生殖系统囊肿等病变。

紧急施救，让心衰患者躲过一劫

□特约记者 张翼飞
通讯员 丁燕飞

“心脏已经恢复自主功能了，情况不错！”2月7日，武汉大学中南医院心血管病医院心外科心脏瓣膜亚专科张力副主任医师为重症监护室里的王先生检查后说道。在体外膜肺氧合(ECMO)撤机后恢复良好的王先生，随后被转至普通病房，和家人团聚。

1月27日凌晨2时左右，王先生因气喘被憋醒，接着感到胸痛、胸闷，于是前往家附近医院急诊，被诊断为心衰。早在一个月前，王先生便频繁出现腿疼症状，后来甚至无法站立。因胸痛加剧，王先生决定去武汉治疗，于是被救护车转运到武汉大学

中南医院。

救护车到达中南医院时，王先生已经丧失意识并伴有高热。该院急救中心副主任夏剑团队见状，迅速评估并行床旁超声检查，发现其已出现心源性休克，于是紧急为其进行急诊ECMO支持，并立即联系心血管病医院院长、心外科主任刘金平教授团队会诊。

经血液检查及影像学检查明确心脏感染情况后，张力副主任医师明确王先生患严重的感染性心内膜炎，必须马上手术。

1月27日15时，由刘金平主刀，张力等医生协助，手术紧急开展。术中打开通路后，眼前的景象让人惊叹。“患者的心脏呈褐色，主动脉根部、左室流出道、室间隔、部分二尖瓣腱索、三尖

瓣瓣环完全被细菌侵犯感染，全是脓液和细菌赘生物，左右心室之间被烂穿，心脏几乎没有跳动。”张力介绍，想让心脏恢复正常功能，要先彻底清除赘生物和脓液，再重建心脏结构。

刘金平团队凭借对心脏解剖结构的熟悉和精湛的技术，将大块的赘生物剪掉后，再用镊子一点点地搜寻、清除赘生物，直至心脏重现正常的粉嫩色。随后，团队迅速进行升主动脉带瓣人工血管置换，冠状动脉开口移植，以及二尖瓣成形、三尖瓣成形、室间隔缺损修复等一系列复杂操作，重建心脏结构。手术持续至1月28日凌晨，团队最终成功修复这颗坏死的心脏。

“但要彻底恢复心脏功能，还需后续‘养护’。”张力介绍，术后，团队继续使用ECMO和主动脉内球囊反搏等设

备来辅助心脏功能，并给予药物治疗。

经持续抢救，1月28日下午，王先生终于苏醒。最终，在刘金平团队的精心治疗护理下，王先生逐渐好转，于10天后恢复自主心脏功能，成功撤掉ECMO，以及主动脉球囊反搏等心脏辅助治疗。2月10日的检查显示，其心脏功能已与正常人无异。

刘金平介绍，感染性心内膜炎是一种由细菌或真菌感染引起的心脏内膜炎症，症状表现多样，病程进展迅速，容易被误诊或漏诊。他提醒，感染性心内膜炎的高危人群包括有心脏瓣膜病、先天性心脏病的患者，曾接受过手术或侵入性医疗操作的人，以及经常有牙疼或口腔感染的人群。如果出现不明原因的发热、乏力等症状，应及时就医，排除感染性心内膜炎的可能性。