

“开门”办国家中西医结合医学中心

□本报记者 崔芳
通讯员 蔡莹莹 朱文赫

依托高水平医院设置,打造医学高地,提升整体和区域医疗服务能力……近年来,多个专科类别国家医学中心相继设立,并开始发挥作用。其中,以中日友好医院为主体设置的国家中西医结合医学中心相对特殊。它并不聚焦于某个专科,而是旨在“结合”两种医学体系。

这样的国家医学中心怎么建设?如何以国家医学中心之名探索中西医结合的现代化路径?如何发挥“国家队”的牵头、引领、辐射作用?近日,在由国家中西医结合医学中心、中华中医药学会、中国中西医结合学会共同在京主办的国家中西医结合医学中心学科发展大会上,该中心用一连串新举措,展现了“开门”办中心的勇气和魄力。

组编教材,助力“西学中”规范化发展

大会上,人才培养成为与会专家和学者讨论的重点。中国工程院院士、中国中西医结合学会会长陈香美在大会致辞中表示,不能把中西医结合理解为中医和西医坐在一起,“中西医结合事业的发展需要中西医结合的青年人才,要让青年医生真正把中医、西医掌握于一身”。

会上,国家中西医结合医学中心为中国科学院院士全小林颁发该中心专家委员会主任委员聘书。全小林也在随后的讲话中表示,中西医结合事业在守正创新中开拓前行,但仍要解答不少核心命题,其中人才问题尤为关键。“全行业要强化顶层设计,培养具有全球视野的中西医结合复合型人才。”全小林说。

中日友好医院副院长崔勇介绍,全国综合医院中药工作的相关基线调查显示,2023年全国综合医院门诊总处方量的24%为中医处方,其中以中成药处方为主。“这些中医处方,很多不是中医师开的,是西医师开的。”崔勇指出,这意味着西医掌握中医、开展中医药诊疗服务,具有现实需求和巨大潜力。

“‘西学中’从20世纪50年代就开始了,而且从中诞生了一批院士、专家。”崔勇分析,当前,“西学中”面临的一个紧迫问题是没有规范化的统编教材。由各省份组织、主导的“西学中”培训,虽然培训时长确定,但有的自编教材,有的直接用中医专业本科生教材,大多要花费大量时间来学习中医基础理论、经典古籍、流派思想等。但“西学中”的西医师多是有一定临床经验的专科医生,他们对于中医知识的需求更多着眼于本专业的临床诊疗。因此,在规定的培训时间内强化所学知识和技能的应用实效,更好满足临床需求,是“西学中”工作的重点任务。

为此,国家中西医结合医学中心与人民卫生出版社在此次大会上共同

启动了国家卫生健康委“十五五”规划教材暨首轮全国西医医师学习中医系列规划教材的编写。“我们希望有这样一部规范化教材能把全国的‘西学中’工作规范、统一起来,实现同质化。”崔勇呼吁与会的中医药、中西医结合专家,中西医协同“旗舰”医院单位贡献智慧和力量,共同撰写上述教材并开展培训工作,培养更多能西会中、融会贯通的中西医结合高水平人才和基层骨干力量。

组建联盟,优化中西医协作诊疗模式

会上,中华中医药学会秘书长李宗友表示,要提高中西药和中西医结合的临床防病治病能力,要坚持以临床价值为导向,整合综合医院、中医院、专科医院等优势资源,开展以患者为中心的评价体系探索。在他看来,无论是学术组织还是医疗服务机构,都应致力于形成并优化优势明显、疗效确切、能够广泛推广的中西医结合诊疗方案,为临床医生防治疾病提供参考等工作。

在大会召开前一天,国家中西医结合医学中心发起成立了国家中西医协同“旗舰”医院工作联盟,全国62家中西医协同“旗舰”医院试点和建设单位加入。

崔勇表示,这些医院的试点和探索,旨在加强中西医结合相关学科建设,创新中西医结合医疗模式,成为区

域乃至全国中西医协同发展的标杆医院。“中日友好医院建院40年来,一直都是践行中西医结合的综合诊疗模式,每个科室都有中西医两套人马,有着长时间的磨合、融合、取长补短,特别有利于形成并优化中西医协作诊疗模式。但同时,对于很多医院来说,这样的设置方式难以复制。”崔勇认为,该院牵头发起上述联盟,就是为了进一步搭建起中西医协同发展平台。在这个平台之上,来自中西医结合工作的优秀案例可以得到更充分的展示和交流,中西医结合协同模式探索将获得更多的智力支持和宝贵经验,更好地推动全国综合医院中药工作和中西医结合医院高质量发展。

组织科研,让中西医结合优势病种深入人心

俗话说,西医认门,中医认人。这一朴素的就医经验,暗含着老百姓对中西医诊疗的优势各有明晰的评价方式。相较而言,中西医结合的优势在哪里,得了什么病适合中西医结合诊疗,老百姓就不是那么明确了。这也阻碍了患者寻求中西医结合治疗的积极性。进一步发挥中西医结合优势,让中西医结合优势病种深入人心,成为与会专家的共识。

国家中西医结合医学中心决定从2025年起牵头组织科研,设立优势病种研究项目。会上,中日友好医院副院长曹彬发布了首批国家中西医结合

医学中心优势病种开放研究项目。“国家中西医结合医学中心通过仔细研判,并征求了多轮专家意见,认为慢性病已经成为重大的公共卫生健康问题,特别是心脑血管疾病、糖尿病、恶性肿瘤、呼吸系统疾病这四大慢性病成为现在和未来威胁人身体健康的重大健康问题。为此,国家中西医结合医学中心将支持相关研究,形成可推广的研究成果,推动中西医结合医疗体系的发展。”曹彬介绍,首批项目将聚焦四大慢性病中的中西医结合优势病种开展临床研究与成果转化,由这62家中西医协同“旗舰”医院试点和建设单位组建协作网络,联合申报课题项目。研究要借鉴中西医结合的学科特色,采用随机对照研究、病例对照研究等研究设计,结合中医辨证施治和西医疗疗的标准化方法开展。评价指标主要是临床疗效,包括症状改善、生活质量提升、生物标志物变化、医疗费用和患者满意度等维度。“在整个过程中,特别要保证研究数据的完整性和真实性。”

据悉,该研究预期的成果包括发表高质量研究论文,发布中西医结合诊疗共识和指南,推动中西医结合医学技术的创新和转化,推动院内制剂和新药的研发等。

“时代是出卷人。它出了一张如何做好中西医结合工作、保障人民健康的试卷。我们有幸成为答卷人,就要请群众来检阅我们的产出成果,看群众的健康水平有没有提高。让我们一起努力,加油!”大会的尾声,中日友好医院党委书记宋树立说。



医院风景线

医院里的温馨“共享家庭”

□本报记者 郑纯胜

三鲜豆腐汤、清炒大白菜、清蒸小黄花鱼……2月28日中午,在浙江省温州市中心医院双屿院区的“共享家庭”厨房里,飘出阵阵的菜香。

“这些都是我老公爱吃的。自从医院设立‘共享家庭’后,我几乎每天都来这里烧菜,真是太方便了。”胡女士刚刚烧好菜,准备趁热给在医院住院治疗的丈夫送过去。

胡女士告诉记者,她丈夫是肝癌患者,在医院治疗期间因为药物的反

应食欲差,每餐的进食量都不大,所以每天的饮食都是少量多餐。为了照顾丈夫的饮食,她以前每天要在家烧好几顿菜,然后由家里人送到医院来。自从医院前段时间设立“共享家庭”后,她可以根据丈夫的喜好,在医院准备三餐,还能为丈夫准备点心或者夜宵,既营养均衡,也更合丈夫的口味。

该院党委书记沈淑蓉表示,保证足够的营养摄入对于肿瘤患者顺利完成治疗至关重要。但是医院食堂的饭菜口味较为大众化,无法满足放化疗后食欲较差的肿瘤患者需求,自带菜

品又给患者家属增添了不少负担。为了方便患者及其家属,医院经过多次调研,在3号楼的1层设立“共享家庭”,给患者及其家属提供便利。

记者看到,“共享家庭”设置烹饪区和洗衣区。烹饪区有4台电磁炉和油烟机,配备了锅、砧板、锅铲等烧菜所需的基本工具。洗衣区配有1个清洗池、3台洗衣机和1台烘干机。

正在“共享家庭”里准备洗衣物的王女士表示,她父亲住院快一个月了,因为要经常换洗衣物,之前都要把衣服带回家清洗。现在医院有了

洗衣机和烘干机,一下子解决了换洗衣服的问题,给他们带来了很大的便利。

“考虑到卫生问题,医院配置的是带有‘桶自洁’功能的洗衣机,保洁人员每天下班前会开启‘桶自洁’功能。”沈淑蓉介绍,为了营造“家”的氛围,双屿院区行政综合党支部的26名党员发挥先锋模范作用,每天轮岗来“共享家庭”巡查,为患者家属提供相应的帮助,还定期负责清洁。接下来,医院还计划在烹饪区域添置冰箱、空调等设备,方便家属存储食品,同时提高使用的舒适度。

药盒上墙 变“废”为“宝”

本报讯 (特约记者张倩倩 夏莉涓)“阿姨,您出院回家要服用的药物,用药指导都在上面,我刚才说的内容,您万一记不住了,可以拍下来反复看。”2月25日,新疆维吾尔自治区人民医院高血压诊疗研究中心病区走廊内的“药品宣教墙”吸引了许多患者前来驻足观看,护士们也在旁边细心地向患者讲解“药品宣教墙”的作用。

高血压患者出院后大都需要长期服用降压药、降脂药以及抗血小板凝集等药物,药物种类繁多,名称拗口。医护人员经常发现患者及其家属难以记住所服用药物的名称、使用方法和注意事项,患者有时候会漏服或错服。为此,高血压诊疗研究中心护理团队探索简便易懂的宣教方式,制作了“药品宣教墙”,将高

血压治疗相关的药物药盒全部粘贴在病区走廊内的墙面上,帮助患者及其家属更清晰、更方便地了解用药信息,提高他们用药的准确性、安全性和依从性。

“药品宣教墙”上,20余种常见专科口服药的药盒外观、药品外观、作用、正确服用方法及重要注意事项一目了然。患者张奶奶说:“我每天要吃

5种药。有了这面墙,我就可以一一对照手里的药盒,再也不怕记错了,这对我们这些记忆力不太好的老年人来说真是太有帮助了!”

“患者只需在墙上找到相应的药盒,就能清楚地知晓自己出院后的服药信息,再结合医生护士的出院宣教,能有效提高患者的用药认知。”该院高血压诊疗研究中心主任骆豪表示。

北京儿童医院 亦庄新院区 开建

本报讯 (记者赵星月)3月5日,国家儿童医学中心、首都医科大学附属北京儿童医院亦庄新院区建设开工动员会在北京市经济技术开发区举行。

国家儿童医学中心主任、北京儿童医院院长倪鑫介绍,该项目预计在2028年投入使用,建成后 will 补齐北京市东南部妇儿专科资源短板,推动京津冀协同发展,同时提升医疗科研发展和成果转化能力。未来,北京儿童医院将开启一院三址新局面,建成后西城区区将缩减至600张床位,而规划中的海淀北部院区将设置500张床位,进一步优化医疗资源布局,为更多患儿提供优质医疗服务。

据介绍,北京儿童医院亦庄新院区位于北京市经济技术开发区西部,占地面积达15.33万平方米,总建筑面积为29.58万平方米,规划1200张床位,其中儿科床位1000张、妇产科床位200张。

海南省人民医院 多措并举缓解“停车难”

本报讯 (特约记者冯琼 刘泽林)“以前带老人看病,绕好几圈找不到车位,现在10分钟内就能停好车,心里踏实多了!”近日,市民李先生发现往日“一位难求”的海南省人民医院停车场变得井然有序。这得益于该院近期开展的“交通治理专项行动”。

据了解,海南省人民医院2024年日均入院车流量高达5376辆次,而患者专用车位仅有244个,导致高峰时段患者排队停车时间超过25分钟,严重影响了就医体验。为有效缓解这一状况,该院近期将830个停车位(占可用车位的62.5%)划定为患者专用车位。同时,分流职工停车,全院4500余名职工上班期间车辆另划区域,不再占用患者车位。通过分区管理、加强入院车辆疏导等方式,就诊车位周转效率提升了30%,高峰期平均停车时间缩短至10分钟以内。

该院党委副书记、院长张本表示,将持续优化服务细节,推行就诊免费停车、扩容即停即走停车位、设置爱心车位和无障碍车位等举措。

专家下沉帮扶

日前,山东省青岛市市立医院莱西市医疗集团中医院院区门诊,青岛市市立医院慢性肌骨疼痛康复门诊主治医师袁丁(中)叮嘱患者注意事项。据悉,莱西市整合辖区公立医疗资源组建县域医共体,由青岛市市立医院整体托管,下沉125名具有副高以上职称的专家,担任32个重点学科的带头人 and 科主任,持续输出管理和技术。

本报记者潘松刚
通讯员潘筱雨
摄影报道

四川省人民医院 实现医疗全场景智能化应用

本报讯 (特约记者喻文苏 通讯员张莉 余妍秋)近日,四川省人民医院部署DeepSeek大模型,以“AI+医疗”的创新模式重构患者服务、临床诊疗与医院管理体系,成为该省首家实现医疗全场景智能化应用落地的三甲医院。

该院微信公众号接入DeepSeek大模型后,成为了患者的“智能医疗顾问”。无论是公众对常见疾病的咨询、对复杂医疗流程的疑问,还是对医院位置、科室分布等信息的查询,智能客服都能迅速响应,给出专业、详细的解答。

该院将DeepSeek大模型与临床业务系统深度集成,在医生工作站界面增加“医生智能助手”。医生可以随时输入患者病情,获取诊疗方案建议、查询医学知识等,提升了决策效率与准确性。病历质控功能则自动识别病历中的术语错误、逻辑漏洞及格式问题,一键优化表述规范性,助力医生高效完成高质量病历书写。

在医院管理领域,智能问答机器人“省e通”已成为该院职工高效的智能工作助手。无论是医院规章制度的疑问,还是对业务流程的咨询,以及信息系统问题,都能快速给出准确答案,显著提升了工作效率。

长春市第六医院 挂牌青少年心理健康指导中心

本报讯 (特约记者杨萍)近日,吉林省长春市首家青少年心理健康指导中心在长春市第六医院(吉林省精神心理诊疗中心)揭牌。

据了解,该中心由长春市关心下一代工作委员会决定成立,旨在整合资源、搭建平台,充分发挥医院专业人才和诊疗技术优势,为青少年提供全方位心理健康服务。长春市第六医院将打造青少年心理援助专线、专家门诊、特需门诊、心理测量平台及专属病区,积极构建青少年心理健康管理体系。

据介绍,该院将依托医院心理危机干预中心,推出24小时心理援助专线;组建青少年心理危机干预专班,针对突发事件中的心理危机进行快速响应和有效干预;成立青少年心理健康科普宣传专队,通过线上线下相结合的方式,普及心理健康知识;依托医院儿童青少年心理门诊和心理卫生中心,着力解决关键年龄段的心理问题;设立心理筛查室、心理咨询治疗室、心理康复治疗室、物理治疗室、特色沙盘治疗室等特色科室,为青少年提供全方位、多层次的心理健康服务。