

一篇看病经历网文之热，折射发展之变

如果将一次“称心的就诊”经历比喻成一场关乎生命的乐章,那么环环相扣的医学科技进步、医疗服务能力提升、医疗服务流程优化、医学人文关怀加强、医患交流互信增进等诸多领域的改革就像其中精密协作的音符,共同奏响了主旋律。“称心的就诊”,源于患者消除病痛后的喜悦,源于医患之间彼此信任、尊重带来的温暖,更源于新时代卫生健康事业的发展之变。

一周漫话

□刘也良(媒体人)

如果将一次“称心的就诊”经历比喻成一场关乎生命的乐章,那么环环相扣的科技、政策、人文等各个环节的举措就像其中精密协作的音符,共同支撑起了整体旋律。近日,网名为“宛心妈妈”的网友在社交平台上面通过文字分享了一段亲人的就诊经历。她74岁的外公长期受泌尿系统疾病困扰,在湖北省襄阳市第一人民医院泌尿外科治疗后终获康复。该院医

人员通过多学科会诊精准定位病灶,通过微创手术减少老人的创伤和痛苦,以细致的术后护理让老人排尿更顺畅,为患者提供了一次满意的就医体验。

文中写道:“这是一种对患者极其负责的态度,我由衷地敬佩。”医务人员评论区回复:“你们的信任是对我们最大的慰藉。”质朴的文字传递着医患间的信任与尊重,引发了网友的共鸣,获得了大量点赞。

回顾近期的新闻报道,可以看到,医患之间有许多这样充满温情的场景。而这背后有医学科技进步、医疗服务能力提升、医疗服务流程优化、医学人文关怀加强、医患交流互信增进等诸多改革成效的支撑,体现着“以患者为中心”理念的践行成果。

医学科技创新助力精准医疗。复旦大学附属中山医院启用首台国产高

端“零噪声”数字减影血管造影设备,不仅成功为一名手术患者呈现冠脉微血管与复杂病变的清晰影像,更将辐射剂量降低70%以上。数据体现着我国医疗科技发展的突飞猛进;我国在常见病、多发病的20个领域已建成50家国家临床医学研究中心,在生物医药领域建成75家国家重点实验室;国家科技重大专项推动了80个一类新药上市,数量达重大专项实施前的16倍。一个个医学科技创新提升了疾病诊疗效率和治疗效果,最大程度地满足了患者治疗病痛所需。

深化医改促进优质医疗资源下沉。广西壮族自治区来宾市武宣县桐岭镇的黎阿姨因患腰椎间盘突出等疾病到桐岭中心卫生院就诊。仅用时半个小时,由武宣县人民医院医共体总医院出具的检查结果就传回卫生院,使黎阿姨接受的诊疗服务质量更高、花费更少。包括紧密型县域医共体建设等在内的深化医改举措,正将“基层首诊”“上下联动”“优质医疗资源下沉”等从政策术语转化为患者触手可及的真实体验。我国已有125个国家区域医疗中心建设项目落地实施,已覆盖除北京、上海、天津3个直辖市以外的所有省份;1400余项诊疗技术在受援省份得到应用,跨省、跨区域就医明显减少;县域内常见病、多发病就诊率达

到90%以上。

医学人文关怀提升服务温度。四川省绵阳市的陈先生在该市中心医院就诊时,检查检验结果信息互认平台提示医生,患者在县级医院已做过CT检查,符合互认要求。仅这一项,就为陈先生节省检查费用440元。检查检验结果互认、“一次挂号管三天”、预住院、一站式服务、先诊疗后付费……这几年,改善就医感受提升患者体验的举措遍地开花,以各种细微之处的改革破除着患者的就医痛点堵点难点,通过医学实践体现对患者的关爱,让患者感受到医疗的温度。正在全国开展的医学人文关怀提升行动,旨在聚焦人民群众日益增长的高质量医疗服务需求,以提升患者就医获得感和满意度为目标。

“称心的就诊”,源于患者消除病痛后的喜悦,源于医患之间彼此信任、尊重带来的温暖,更源于新时代卫生健康事业发展之变。今年,国家卫生健康委在全国组织实施8件为民服务实事项目,要求聚合系统之力,用心用情做好为民服务健康实事。将解决好人民群众关心的健康问题作为工作方向,把为群众提供公平可及高效的卫生健康服务作为重要路径,让人民群众有更多的获得感、幸福感,进一步全面深化改革的步伐不停。



“无感办”体验真不错

有媒体报道,近日浙江省杭州市一位新手宝妈,在视频中欣喜地讲述了自己的“无感办”体验——她在办理出院手续时,收到了杭州市医保局的短信提醒,告知其生育津贴已审核通过,将于5日内拨付到账。她表示,自己全程未跑一次窗口,也没有提交任何申请和资料,相关系统就自动帮其启动了办理服务。全国两会期间,浙江省省长提出政府服务要做到“有求必应、无事不扰”,政策兑现要做到“说到做到、直达快享”。宝妈生育津贴“无感办”,正是对这一理念的有力践行。

罗琪绘

健康论坛

医工融合之题 医务人员如何作答

□赵冠棋

近些年,国内大医院越来越关注医工融合工作,加大探索科研创新成果转化。对于医务人员这一高知群体,关注医工融合工作并参与其中,已是绕不开的必答题。

医工融合,指的是医学与现代化工程技术、理科等多学科领域的交叉融合。当下,医工融合已成为推动医疗服务模式变革的重要力量,促进了医学创新和高端医疗装备的国产化,进而推动了医疗服务质量和效率的提升。国家卫生健康委印发的《“十四五”卫生健康人才发展规划》提出,面向世界科技前沿,建设生命健康人才高地,人才自主培养能力不断增强,在重大公共卫生和疑难疾病的预防诊治等关键技术领域涌现一批战略科技人才、科技领军人才和创新团队。加强医工融合人才培养正是这一政策的具体实践。

医务人员开展医工融合具有先天优势。在临床实践中遇到的问题,驱动他们寻求工程技术的支撑,推进临床医学与工程技术相结合,研发出新技术手段,用于提高诊疗效果和安全性。医工融合属于跨学科的蓝海研究方向,申请课题基金更容易,专项支持更多。很多年轻医务人员在资历尚浅或医院科研资源不足的情况下,与工科团队合作可以实现资源互补。在与企业和高校合作过程中,具有相对充足的资金和人员支持,相较于单打独斗的科研创新更容易产出成果、实现转化。

那么,医务人员应如何拥抱医工融合新浪潮?对于已经有充足临床经验的医务人员来说,不仅要重

视医疗和工程知识的积累,更需要加强医工融合创新能力的培养。

培养医工融合的思维方式,意味着不仅要掌握医学知识,还要理解各类技术的原理和方法。这种思维方式的转变要求医务人员不但要具有临床应用场景的想象力,还要能够从不同学科和工程领域的角度审视临床问题,探索如何利用工程技术解决医学难题。同时,医务人员应充分利用医学专业知识,识别和定义临床需求,并将这些需求转化为可由工程手段解决的问题。这要求医务人员不仅要了解疾病的原理,还要能够识别哪些问题可以通过技术创新来解决。医务人员应注重与工程师或工程研发人员的沟通交流,识别通过各类工程技术手段能够解决哪些临床问题。这可能涉及对现有医疗设备或治疗方法的改进,开发全新的医疗技术,或者在讨论和预实验中测试创新想法的可行性。

许多临床问题是无法通过单一工程专业解决的,因此医务人员应积极与多个工程研发团队合作,比如电子信息、计算机科学、机械工程、材料科学等,同时加强与企业的合作。其合作形式包括但不限于共同申报科研项目,举办学术沙龙、展览会等。临床医学是有高度学术壁垒的专业领域,这就要求医务人员在医工跨界中扮演好桥梁的角色,需要将临床需求准确地传达给工程师,并帮助工程师理解这些需求的重要性和紧迫性。同时,将工程解决方案反馈给临床团队,在法律和伦理框架下设计相关临床研究确保技术的可行性和有效性。为了更好地与工程师合作,医务人员可以通过工程教育平台,进一步学习工程知识。

(作者系首都医科大学附属北京安贞医院心脏内科中心主治医师)

一次突发事件医疗急救的启示

□张暄(媒体人)

据媒体报道,近日,在G2985次列车上上演了一场惊心动魄的生命救援。一位刚做完胰腺癌手术的老人突发剧烈呕吐并口吐鲜血,意识逐渐模糊,情况危急。广播寻医无果后,列车长立刻联系最近的车站——桐梓东站请求临时停车,并联系“120”急救人员提前到达现场。在多方联动下,老人被快速送医救治,目前已无大碍。这场生命接力,不仅是对“人民至上、生命至上”理念的践行,也是一次对社会

应急救援体系协同能力的检验。

高铁运行对时间把握十分精准,每一秒钟的延误都可能影响整条线路的运行节奏。然而,此事件中,当旅客的生命红灯骤然亮起时,铁路部门毅然选择以临时停站的非常之举,让飞驰的列车为生命驻足。这一决定,彰显了“健康优先”。

该患者的成功救治绝非偶然,在短时间内完成“发现—研判—停车—送医”全流程,是铁路部门与医疗救援力量共同书写的生命奇迹。列车、车站、急救中心三方紧密配合、无缝衔接,成为挽救生命的关键因素。

列车乘务人员承担着第一发现者的角色。列车长发现旅客异常后,第一时间通知广播寻医;在寻医无果的情况下,评估列车上医疗条件有限,果断建议旅客下车接受专业治疗;考虑到旅客病情危急且距离前方到站遵义站还需56分钟,在征得旅客家属同意后,请求在桐梓东站临时停车。这一系列决策与行动,让整个救援行动有了良好开端。

车站是衔接列车与医疗救援的重要枢纽。桐梓东站在接到临时停车请求后,立即启动应急预案。车站工作人员提前在站台等候,确定列车临时

开启车门方向,做好一切准备工作,确保列车停靠后迅速、安全地将旅客转移下车。他们的高效执行,使得列车与地面救援实现了顺畅对接。

急救中心在此次救援中发挥核心作用。“120”急救人员接到通知后迅速响应,携带专业急救设备提前抵达桐梓东站站台等候。列车停靠后,他们与列车工作人员紧密配合,迅速将旅客平稳转移至担架上,并在转运过程中对旅客进行初步生命体征监测与紧急救治处理,为后续在医院的进一步治疗争取了宝贵时间。

该事件以老人平安脱险画上句号,但复盘整个事发过程,有一些问题值得引起重视。高铁列车上尚未配备急救设备和医疗救护员,导致险象环生。这提示,急救服务应从“被动响应”向“主动防护”转变。列车上一方面可增配急救设备和医疗救护员,另一方面可探索“高铁+远程医疗”模式,为医疗救护员提供助力。

弘扬“为救护车让行”正能量

□张西流(职员)

日前,贵州省黔东南苗族侗族自治州黎平县一名出生仅3天的女婴病情危重,要紧急转运至300公里外的广西壮族自治区柳州市一家医院接受治疗。可是,当负责转运的急救车行驶到厦蓉高速桂黔隧道时,突然遇到了大堵车。危急关头,堵在隧道里的

司机们齐刷刷45度角转向,为女婴开辟了一条生命通道。

隧道,这个相对封闭且狭窄的空间,在车辆密集时,极易成为交通拥堵区域。当一辆载着病重女婴、鸣着警报的救护车陷入其中,每一分每一秒的延误,都可能带来不可挽回的后果。而这次不同寻常的集体行动,为救护车开辟出了一条生命通道,犹如冬日暖阳,温暖而耀眼。

它不仅展现了社会的文明进步,更释放了人性的光辉与温度。在那一刻,让道的司机们或许并未多想,但他们的行动却共同绘就了一幅温馨感人的画面。

随着交通法规的日益完善和公民素质的不断提升,越来越多的人意识到,避让执行紧急任务的救护车不仅是法律义务,更是道德责任。媒体对这类正能量的广泛传播,进一步增

强了公众的避让意识,形成良好的社会风尚。多地对避让救护车的私家车给予证明和鼓励,消除了车主的后顾之忧,这种做法值得在全国范围内推广。

更为重要的是,这样的行为传递了一种强大的社会正能量。众多车辆45度转向让出生命的通道,这一瞬间的动作,让人们感受到了社会的温暖,也更加坚定了积极传递温暖的态度,让爱在每个角落绽放。

时评

中国技术架起“心之桥”

(上接第1版)

中国方案鱼渔并授

中国医生开展手术时,当地国家心脏病研究所心脏内科主任胡拉姆·阿赫塔尔目不转睛地盯着手术台。他说,这项新技术不需要昂贵的医疗设备,极大地降低了手术成本和操作难度,可广泛适用于巴基斯坦医疗资源薄弱的地区。

为提升技术可及性,专家组在术后开展了多场技术培训。“得知中国医生现场教学,很多来自其他医院的同行赶到现场等候,还有医生从千里之外的卡拉奇市赶过来。”胡拉姆·阿赫塔尔介绍,仅1月23日这一天,专家组就培训了200余名当地医务人员。

鱼渔并授,留下一支“带不走的医疗队”,是中国援外医疗的独特智慧。近年来,中国医学科学院阜外医院通过“请进来”“走出去”等方式,推动无

放射线经皮介入技术等原创医疗技术在全球范围内传播、交流与应用,助力构建人类卫生健康共同体。

围绕“请进来”,中国医学科学院阜外医院广泛开展专项研修班,现已有来自30多个国家的1000余名医务人员来华学习中国原创医疗技术;聚焦“走出去”,得益于联合国项目推广,研发团队已受邀赴法国、德国、意大利、俄罗斯、加拿大等30多个国家和培养年轻医生,推动该技术的临床应用。我还计划深入基层开展心血管疾病筛查,早期诊断及介入治疗,让前沿技术惠及更多人。”来自乌兹别克斯坦

的扎法尔·阿卜杜拉耶夫医生,已在中国医学科学院阜外医院进修一年多时间。如今,他已掌握房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭等先天性心脏病的超声引导下微创介入技术,以及心脏瓣膜疾病的介入治疗技术。

扎法尔·阿卜杜拉耶夫说:“现在,我懂得如何使用这些中国设备和器械。我深信,这将为乌兹别克斯坦人民带来福音。”

区域医疗中心展现硬实力

援巴先天性心脏病治疗项目由国家心血管病中心、中国医学科学院阜外医院统筹指导,云南省阜外心血管病医院(国家首批区域医疗中心建设单位之一)执行。2025年2月6日,巴方在《中华人民共和国和巴基斯坦伊斯兰共和国联合声明》中对中方在巴基斯坦开展的儿童先天性心脏病治疗项目给予高度评价。

“从项目效果看,云南省阜外心血管病医院展现了我国区域医疗中心的建设成效——不仅辐射我国西南地区,而且已经有能力同欧美医疗体系竞争,并向周边国家辐射。这证明了国家区域医疗中心建设决策的前瞻

性、系统性和科学性。”潘湘斌表示。

卢江晒出了“成绩单”:截至2024年12月,合作筛查儿童9.3万余名,治疗先天性心脏病患儿144名。

“2025年将重点围绕推进国家区域医疗中心能力建设、扩大技术推广覆盖面、促进技术与产品协同发展,深入开展医疗技术援助、深化中外医疗人员交流互鉴等方面精准发力,久久为功,为开展更多国际合作奠定坚实基础。”潘湘斌表示。

记者手记

中国医生挺直了腰杆

2025年2月27日16时许,本报记者见到潘湘斌时,他刚从面向外国学员的培训班上抽出身来。谈及中国的原创性、颠覆性医疗技术,他一下子就打开了话匣子。

“技术不是吹出来的,而是能真正让中国医生挺直腰杆的。”在潘湘斌看来,通过援巴先天性心脏病治疗项目,中国医生带着完全由国人自主研发的前沿医疗技术、产品走出国门。而且,这套技

在柬埔寨、孟加拉国、坦桑尼亚等南亚、东南亚、中亚和东非国家开展“爱心行”活动,合作筛查儿童9.3万余名,治疗先天性心脏病患儿144名。

“2025年将重点围绕推进国家区域医疗中心能力建设、扩大技术推广覆盖面、促进技术与产品协同发展,深入开展医疗技术援助、深化中外医疗人员交流互鉴等方面精准发力,久久为功,为开展更多国际合作奠定坚实基础。”潘湘斌表示。

“早些年,我们到国外很多知名机构访学时,当地医生看见中国医生就把‘No touch’挂在嘴边,意思是‘他们的患者你别碰’。他们的设备你别动。”潘湘斌坦言,如今,无论是发展中国家还是发达国家的同行,对中国医生的态度都有了很大变化,看过无



扫码看视频报道

放射线经皮介入手术的外国同行都要学习。

当百名外国学员在中国的培训班上听讲、求解时,当潘湘斌向记者讲述带队赴数十个国家演示联合国推广的中国原创技术时,当外国医务人员惊讶地得知其医学偶像师从某位中国医生时……那些“No touch”带来的不甘与不平,早已化作中国医生的扬眉吐气。

援巴先天性心脏病治疗项目的成功开展,是中国医疗技术创新发展的缩影,也是世界人民健康福祉的一个缩影。随着一批批医疗专家远渡重洋、一项项原创技术推而广之,中国医生将为构建人类卫生健康共同体作出新的更大贡献。