

数字和鸣，奏响健康乡村新乐章

医学精彩时光

“盾构”手术 打通结肠梗阻

□特约记者 杨静 通讯员 生星

一名患者确诊克罗恩病6年，历经手术、微创、化疗与靶向治疗，但结肠狭窄始终“野火烧不尽，春风吹又生”，腹痛、呕吐、便秘等症状反复。近日，他在上海市第十人民医院消化内科经多学科团队联合内镜引导下结肠狭窄切开扩形术，通过人体自然孔道置入手术器械实施肠道“盾构”手术，消化道重获“通途”。

克罗恩病是一种自身免疫性疾病，患者肠道在炎症反应的长期作用下，容易反复损伤、修复，出现严重增生。此次，由刘占举领衔的炎症性肠病诊疗中心决定尝试一种全新的内镜治疗方法——探针式超声内镜下结肠狭窄切开扩形术，就像通过盾构机挖掘隧道，可避免传统开放手术的“明挖式施工”带来的痛苦和创伤。

探针式超声内镜如同一名智慧的侦察兵，不仅能看到肠道内表面的情况，还能窥见黏膜下组织的状态，为手术提供精准指引。通过这一技术，医生可精准避开狭窄处可能存在的活动期溃疡，有效降低术中术后出血风险。在切开狭窄部位的基础上，医生还注重肠腔的塑形和修复，精雕细琢切除过多增生组织，确保手术的安全性和有效性，尽可能减少术后复发再狭窄的可能。术后，患者狭窄的肠腔侧扩形部位恢复正常，腹痛等梗阻症状解除。

刘占举介绍，克罗恩病作为一种慢性炎症性肠病，可累及消化道全层，极易引发肠腔狭窄。以往对于并发性狭窄及梗阻的患者，多采用开放或腹腔镜手术切除病变肠段，虽短期效果明显，但病理基础依然存在，之后易再次发生狭窄乃至梗阻，从而给患者带来无尽的痛苦，甚至引发“肠道致残”。此次采用的超声内镜手术既通过内镜关注肉眼可见的肠道内表面(黏膜)，又借助超声的穿透力精确观察、精准评估黏膜下的病变情况，从而为优化切开路径、精细肠腔塑形提供依据，以最小损伤让患者获得最大收益。

“四措并举” 拓宽气道

□通讯员 陈传俊 方咏 特约记者 方萍

日前，中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)口腔医学中心口腔颌面外科陈传俊主任医师团队对一名重度阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征患者进行手术治疗，手术采用逆旋转徙设计、多术式叠加的正颌外科策略。近日，患者接受手术后顺利出院。

今年40岁的李先生，多年来一直被严重的睡眠呼吸障碍困扰。多导睡眠监测显示其呼吸暂停低通气指数(每小时睡眠期间呼吸暂停和低通气的次数)为66，达到重度阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征的诊断标准。

陈传俊介绍，阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征是一种常见的睡眠呼吸障碍性疾病，患者夜间频繁憋醒、血氧饱和度下降。这种疾病不仅影响睡眠质量，还会引发多种严重的并发症，如高血压、冠心病、糖尿病、脑血管疾病等。

“大多数情况下，呼吸暂停的根源是气道狭窄、阻塞，多为牙颌面畸形所致。而李先生没有明显的牙颌畸形，考虑是多因素致病，比如肥胖。”陈传俊说，正颌外科手术可以移动颌面部的骨骼，扩大咽腔，改善上呼吸道的通气功能，尤其适用于治疗颌面骨骼畸形导致的阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征。

结合李先生的病情，陈传俊团队经过研究讨论，决定采用数字化设计逆旋转徙徙骨术的“三术联动”正颌外科策略，为李先生实施手术。

陈传俊表示，所谓“三术联动”，就是一次在患者颌面骨骼实施3个手术，即上颌骨LeFort截骨、下颌骨矢状截骨和颏徙徙，达到在三维空间上骨骼移动幅度的叠加效应，加上逆旋转徙徙颌面骨骼也能增大咽腔，从而最大程度实现上气道三维空间的拓展。

采用“三术联动”逆旋转徙徙的“四措并举”策略治疗重度阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征，对术者技术要求高。为保障患者安全，团队制定了充分的预案。

在麻醉科、手术室团队保驾护航下，历时5个小时，陈传俊团队为李先生实施手术。术后，李先生的睡眠质量改善，夜间憋醒症状消失。

设计，简化操作流程，确保医务人员能够快速上手。在乡村集市、文化广场等人员聚集场所，开展信息化医疗应用宣传推广活动，提高农村居民对新技术、新产品的认知度和接受度。此外，可组织志愿者或基层医务人员上门开展一对一指导，帮助村民用好可穿戴监测设备等智能设备。

“宽带网络+健康乡村”建设的意义远起技术应用本身，其为提升乡村医疗卫生服务水平、改善农村居民健康状况提供了新路径。在这条由光纤编织的健康之路上，每一束光波都承载着生命的希望，每一次数据传输都在缩小城乡医疗差距。当5G信号穿越崇山峻岭，当云端智慧照亮村卫生室，我们见证的不仅是一场技术革命，更是守护人民健康的庄严承诺。

验视责任，对频繁寄递粉末状物品的账户重点监控；市场监管部门不妨借鉴金融反诈经验，建立“黑名单”共享机制，让跨区域作案无处遁形。有关部门应联合媒体曝光假药制作流程，用直观画面撕碎其欺瞒世人的面纱；医疗卫生机构也可开设“安全用药”讲座，用科学用药知识武装老年消费者头脑，破除“秘方崇拜”。



医院，上级医院专家可在第一时间做出诊断并指导救治。这些成功案例为其他地区提供了经验借鉴。

让“宽带网络+健康乡村”应用试点经验在更大范围“开花散叶”，需要多方协同发力。一方面，强化顶层设计和统筹规划，建立健全跨部门合作机制，落实专项资金，重点支持基层医疗卫生机构信息化改造、宽带网络基础设施建设以及相关应用平台的开发与维护等。另一方面，在项目规划和建设过程中，充分考虑当前AI应用和未来信息技术发展的需求，预留足够的技术升级空间，确保系统的先进性和可持续性。

推进“宽带网络+健康乡村”建设，必须始终坚持以基层医务人员和乡村居民的需求为导向。在开发信息化应用系统时，采用直观易懂的界面

显示了司法对假药“零容忍”的态度。但法律惩戒不是唯一防线，只有补齐监管漏洞、提升公众认知水平，才能让这种荒唐剧本彻底落幕。

这一黑色产业链暴露出药品监管的短板——对隐蔽性强的网络销售和跨区域流通缺乏有效追踪手段，打击假药需“斩链”。快递行业必须承担起

使用须经严格审批，滥用可能导致消化道出血、肝肾衰竭。谢某通过二级经销商层层加价，将近3000单假药通过快递扩散至全国。购买者多为中老年人，他们轻信熟人推荐，对“秘方”毫无戒心，甚至长期服用。

在此案判决中，谢某被判处有期徒刑八个月并处罚金202万元，

健康乡村建设注入强大动力。

但与此同时，农村地区广袤的地域和较为薄弱的基础设施条件，使得卫生健康领域诸多信息化应用受到限制。例如，在远程医疗中，信息传输需要稳定、高速的网络支持，部分基层医疗卫生机构由于接入网络的带宽不足，易出现卡顿、信号中断等问题。移动巡诊车在山区常遇到信号盲区，导致居民电子健康档案无法实时更新。

此次公示的32个典型试点项目给出了解题思路。例如，江苏省常熟市第一人民医院医共体急救急救大平台信息化建设项目通过搭建高速稳定的宽带网络，实现医共体内各级医疗机构间的信息实时共享。在急救过程中，基层医院能够迅速将患者基本信息、病情危急程度等数据传输至上级

色产业链——没有生产资质，没有成分说明，甚至没有基本的安全保障，一包白色粉末就能打着“祖传”的旗号，堂而皇之地流入患者口中。

假药之恶，在于它披着“治病”的外衣行“致命”之实。谢某在“追风活血散”中添加了国家明令禁止的“吡罗昔康”。根据药品监管规定，这种成分

帮助儿童走出厌学困境、重返校园，当找准症结、因势利导，最为重要的是切实激发孩子的内生动力。父母要关注并鼓励孩子的每一次微小进步，帮助其尝试恢复社交、融入集体。

“拒绝上学门诊”火爆既是警示，也提供改进教育的窗口。它提醒人们：真正的教育不是制造考试机器，而是点燃生命火焰；当教育回归滋养心灵的本真，当社会给予青少年更多试错空间，那些被拒学阴影笼罩的孩子终将在阳光下找回属于自己的星辰大海。



沈海涛绘

□张暄(媒体人)

日前，工业和信息化部、国家卫生健康委公示32个“宽带网络+健康乡村”应用典型试点项目。相关试点项目实现了信息技术与医疗健康的深度融合，为健康乡村建设赋能。要让这一惠民工程惠及更广大的乡村，需总结推广试点经验，确保数字技术在乡

村“用得起、用得好、用得安全”。

近年来，远程医疗、人工智能(AI)辅助诊断等数字化医疗服务在农村地区落地开花。患者不出村就能通过网络与上级医院专家“面对面”交流；乡村医生借助AI辅助诊断系统，能够快速分析病情，提供更高效、精准的诊疗服务……实践证明，强化卫生健康服务与信息技术的融合，有助于提升基层医疗服务的质量和效率，为

斩断“民间秘方”黑产业链

□吴霞(退休人员)

近日，有媒体报道，不法分子谢某等将田间野草晒干磨粉，混入消炎药、止痛片等西药，包装后销往全国各地，“三无产品”摇身一变竟成了“追风活血散”。这起案件撕开了“民间秘方”的黑

产业链——没有生产资质，没有成分说明，甚至没有基本的安全保障，一包白色粉末就能打着“祖传”的旗号，堂而皇之地流入患者口中。

假药之恶，在于它披着“治病”的外衣行“致命”之实。谢某在“追风活血散”中添加了国家明令禁止的“吡罗昔康”。根据药品监管规定，这种成分

“拒绝上学门诊” 一号难求的警示

□张玉胜(职员)

北京儿童医院是我国最早一批开设儿童心理门诊的三甲医院之一。近日，有媒体报道，去年6月，该院在儿童心理科的基础上开设“拒绝上学门诊”。门诊开设10个月，接诊近1万人次。

“拒绝上学门诊”火爆，像一面棱镜折射出当代教育的深层困境。据医生介绍，儿童青少年的任何心理和情绪障碍都有可能致使其拒绝上学。而每一个走进校门的孩子背后，都不乏走出焦虑的家长。医生在给患儿治疗厌学症的同时，也在帮助父母们克服焦虑，把期待调整至合理区间。

事实上，不当的家庭教育会加剧孩子们的“拒学”危机。有的家长将自身未竟的理想强加给孩子，让孩子淹没在书山题海中，失去童年玩耍的自由和快乐；有的家长用物质堆砌代替情感陪伴，用训诫责骂取代心灵沟通，让孩子失去情感的依靠，关闭心门，压抑情绪。错误的爱让孩子找不到情绪出口，只能选择逃避。

面对拒学的孩子，家长切忌急于求成。有些家长不问缘由就逼迫孩子返校，甚至拖着拉着送其上学，这只会增加孩子的逆反情绪。父母最应该做的是站在孩子的角度去理解孩子的苦恼，与孩子一起面对困难、走出困境。

此外，教育评价体系的单一化也难辞其咎。应试教育指挥棒下，部分学校德育课被主科挤占，心理咨询室形同虚设。这种“瘸腿式”教育模式培养出一些“空心少年”，他们在题海战术中丧失学习兴趣，在排名竞争中迷失方向。

帮助孩子走出厌学困境、重返校园，当找准症结、因势利导，最为重要的是切实激发孩子的内生动力。父母要关注并鼓励孩子的每一次微小进步，帮助其尝试恢复社交、融入集体。

“拒绝上学门诊”火爆既是警示，也提供改进教育的窗口。它提醒人们：真正的教育不是制造考试机器，而是点燃生命火焰；当教育回归滋养心灵的本真，当社会给予青少年更多试错空间，那些被拒学阴影笼罩的孩子终将在阳光下找回属于自己的星辰大海。

党建引领 文化聚力

党建引领事业发展 聚力弘扬民族医学

□李强

内蒙古自治区兴安盟盟医院党委始终坚持把党建引领作为推动医院高质量发展的“第一抓手”和“动力引擎”，充分发挥医院党委把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导核心作用，推动党的建设与现代医院管理制度建设和业务发展融合互促、同步推进。在党委领导下，医院坚定走出蒙医药特色、蒙西医结合的发展创新之路，以更好地满足群众的健康需求为目标，注重服务细节，营造和谐文明的就医环境，持续增强群众看病就医的获得感、幸福感、安全感。

加强组织建设 筑牢战斗堡垒

兴安盟盟医院积极发挥党委领导的核心作用，坚持党委领导下的院长负责制，把党的建设融入医院重大决策部署全过程。医院党委充分发挥

党建的“红色引擎”作用，带领广大党员干部在医院发展、建设等各项工作中担当作为、务实求真。

一方面，按照党支部“五化”(支部建设标准化、组织生活正常化、管理服务精细化、工作制度体系化、阵地建设规范化)建设要求，以科主任为主体选配支委班子，发挥“一岗双责”职责，全力破解党建与业务工作“两张皮”现象，确保党组织全面覆盖医院各部门各科室，促进党建工作与业务工作的深度融合。

另一方面，结合医院实际，探索建立把业务骨干培养成党员、把党员培养成业务骨干的“双培养”机制。通过实施一系列有力举措，医院各项工作不断实现突破，医院入选首批内蒙古自治区中医(蒙医)名院名单，并获批成为内蒙古自治区自然科学基金依托单位。

传承蒙医精华 坚持守正创新

兴安盟盟医院以14个国家级、

自治区级、盟级重点学科和重点专科为基础，依托医保激励政策与传统医学的学科优势，先后成立兴安盟蒙医院传统术技术推广中心、传统疗中心、蒙医康复中心、蒙医治未病服务中心、心脏康复中心、慢病管理服务中、一人一方蒙药制剂服务中心等7个中心，有力推动蒙医非药物技术的推广应用，为更多患者提供简便、价廉的蒙医药特色服务。

医院先后设置重症医学科、蒙医肺病科、蒙医肿瘤科、蒙医传统正骨科、泌尿外科、脑外科、烧伤科、腔镜中心、耳鼻喉科、感染性疾病科、全科医学科等11个临床科室，大力拓展医疗服务内涵，使蒙西医结合临床诊疗服务水平不断提升。

2020年，兴安盟盟医院迁址新建项目被列入盟行政公署重点建设项目，工程总占地面积为90826.84平方米，建筑面积为61800平方米。通过迁址新建，拟将此区域建设成集医院、残疾人蒙医职业学校、蒙医住院医师规范化培训基地、蒙医药研究所、医院制剂中心“五位一体”的兴安盟蒙医药医养园区。

人才科研并重 激发发展活力

近年来，兴安盟盟医院加强人才队伍引育工作，引进麻醉、重症、肿瘤、传染病、泌尿、脑外、烧伤、耳鼻喉等学科带头人及紧缺人才25名。目前，医院有高级职称人才112名，研究生46名，蒙医药专业人员占比达78%；有自治区名蒙医3名、自治区老中医药(蒙医药)专家学术经验继承指导老师12名，兴安盟名蒙医3名、兴安盟行政公署特聘专家6名，第四批全国中医(少数民族医药)优秀人才2名、自治区少数民族医药骨干人才3名。

医院不断健全完善科研课题申报激励机制，加大科研投入，整合研发资源，搭建研发平台，促进科研水平的提升和科研管理工作的进步。近3年，医院立项自治区自然科学基金项目1项、自治区卫生健康委医疗卫生科技计划项目4项、自治区卫生健康委中医药(蒙医药)科技计划项目2项、自治区卫生健康委中医药(蒙医药)科技

计划课题2项、自治区蒙医药学会科学技术研究项目8项。

助力健康扶贫 建设健康兴安

医院秉持“为人民健康服务”的理念，着力推动党建与业务工作、群团工作、医联体建设深度融合，通过开展“传播中医药(蒙医药)文化、助力健康兴安建设”主题健康促进活动，以及名医名家走基层、在职党员进社区等服务活动，以公益性为导向，做精做实做好各项服务。

自2013年以来，医院党委重点帮扶兴安盟扎赉特旗红卫村、凤凰山村、常胜村。截至目前，医院已累计投入超过344万元，帮助红卫村、凤凰山村、常胜村发展产业、完善基础设施建设、治理村容村貌，并先后选派16名驻村干部定点开展帮扶，送医送药下乡，走村入户巡诊，派出医疗服务队为群众进行健康体检、为留守老人、儿童建立健康档案，开通就医“绿色通道”，为巩固拓展健康扶贫成果同乡村振兴有效衔接提供保障。

展望未来，兴安盟盟医院将继续践行“一切为了人民生命安全和身体健康”的初心使命，以高质量党建引领高质量发展，为增进人民群众健康福祉、建设兴安盟医疗新高地，作出新的更大的贡献。

(作者系兴安盟盟医院党委书记)