

医学精彩时光

□通讯员 朱俊俊 董小仙
本报记者 郑纯胜

日前,我国台湾地区歌手吕建忠在博文发:“今天我走出了医院,身体已经基本康复。感谢祖国,感谢杭州,这是最坚强的后盾,支撑我渡过人生最大的难关。”此前,他因家族性肥厚型心肌病合并肝功能衰竭,在浙江大学医学院附属第二医院成功接受了亚洲首例家族性肥厚型心肌病合并肝功能衰竭的心肝同期联合移植手术,康复出院。

2007年,吕建忠因为家族遗传性

心脏病,晕倒在舞台上,被紧急送入医院,后植入一枚心脏起搏器。2024年3月,吕建忠首次来到浙大二院。经过全面检查,他被诊断患有肥厚型心肌病、肝硬化失代偿期、心力衰竭等多种严重疾病。面对如此复杂的病情,浙大二院院长王伟林召集器官移植中心、综合ICU、麻醉手术部、全科医学科、超声医学科等科室专家进行多学科讨论。

经过反复研讨与权衡,专家们认为吕建忠由于遗传性肥厚型心肌病继发淤血性肝硬化,心脏衰竭与肝功能衰竭并存,传统单一移植无法解决根本问题,唯有进行“心肝同期联合移

植”手术,才能根治病情,挽救患者的生命。

在接下来时间里,吕建忠接受保守治疗,并满怀希望地期盼着转机的到来。尽管医院倾尽全力进行救治,但仍阻止不了病情的一步步恶化。2024年8月,患者出现了发热和胸腹水感染的严重症状;9月初的时候,他已无法自行站立,每日引流的胸腹水就有5000毫升左右,必须补充大量的白蛋白和电解质维持生命所需;11月初,他几乎没有食欲了,营养严重不足,需要通过鼻孔插管灌注营养液,血压也在逐渐下降。

医院移植团队评估,患者必须住

进监护室进一步治疗,需要通过升压药维持血压情况。就在吕建忠深感疲惫、意欲放弃之际,漫长的等待终于等来捐献的器官。

2024年11月21日,吕建忠在肝脏移植王伟林团队、心脏移植董爱强团队、麻醉手术严敏团队、重症监护室黄曼团队,以及护理团队等多方通力协作下进行了“心肝同期联合移植手术”。

手术持续了12个小时,团队创新性地采用体外循环—ECMO辅助过渡的血流管理策略,综合精准抗凝管理与实时体温调控,并运用改良背驮式肝移植术式,在心脏移植后迅速衔

接肝脏移植。最终,吕建忠成功换上了健康的心脏与肝脏。

术后,吕建忠被转入重症监护室。在这里,他历经器官移植术后的一道道艰难险阻,在医护团队的护佑下成功克服了联合移植器官功能延迟恢复、双重免疫抑制平衡、感染风险叠加等关键难题。

“我从未感受过原来心脏可以跳得这么有力。”从身陷心肝双器官衰竭的生死危机,到如今容光焕发地面对媒体镜头,这位重获新生的音乐人感慨道:“只有经历过无尽幽深长夜的痛哭,我才重拾勇气找幸福。宛如枯朽,重又复苏。”

“可以再次奔跑的感觉太好了”

□通讯员 王奕璇
特约记者 朱广平

近日,在陆军军医大学陆军特色医学中心(大坪医院)血液内科,一名患者拿着自己的复查报告,心情非常激动——经过近两年的治疗,他终于在生死考验中战胜了罕见病——系统性轻链淀粉样变性。

2023年6月,该患者突然感到双腿皮肤刺痛,伴随灼热感,不时有忽冷

忽热等症状出现。起初,患者以为是运动劳损,但症状逐渐蔓延至上肢,并且反复腹泻,体重突然骤降15公斤。“作为一名体育老师,我连基本的跑步都做不到了。”患者着急了。

2023年12月,患者找到陆军军医大学陆军特色医学中心血液内科主任曾东风。入院后,血液内科联合肾脏内科为患者进一步检查,经骨髓穿刺、筛查血尿游离轻链及血管内皮生长因子、影像学检查、肾脏穿刺活检,终于锁定“真凶”——系统性轻链型淀

粉样变性。

同时,检验科医生贾喻惠多次为患者进行血尿免疫固定电泳检查,检测导致肾脏损伤的特异性蛋白,明确患者为双克隆型的淀粉样变性,属于“罕见病中的罕见病”。

“正常情况下,免疫系统产生的轻链蛋白完成任务后会被分解,但患者体内的这些蛋白却异常折叠,像胶水一样沉积在器官组织里,会导致全身各个器官和组织的功能障碍,甚至危及生命。”曾东风介绍,淀粉样变性的

症状极为多样,且因受累器官的不同而有所差异,大部分症状与其他常见病如肾病综合征、心力衰竭等重合,因此诊断十分困难。

系统性轻链淀粉样变性属于浆细胞病范畴,曾东风带领科室浆细胞多学科诊疗团队的副主任金婕和医生谢焕,组织了肾脏内科、放射科、核医学科等科室专家对该病例进行了多学科诊疗,评估其各器官损害程度,制定原发病化疗方案,并根据患者全身情况调整个体化治疗策略。

4个疗程的化疗完成后,患者的血尿游离轻链指标显著下降,神经症状得到有效缓解。随后,患者进行了自体造血干细胞移植,在移植医护团队精准治疗和细致护理下,于2024年12月顺利出院。

前不久,患者返渝复查,检查结果令人喜悦:血液学指标达到完全缓解,肾脏功能进一步恢复,神经系统症状基本消失。患者笑容灿烂地说:“可以再次奔跑的感觉实在是太好了。”

《过敏科学》连续5年推出中国专刊

本报讯 (记者郭蕾 特约记者李茜)5月7日,《过敏科学》2025年中国主题专刊发布会在京召开。这是该期刊连续第5年以正刊形式集中发布中国学者在过敏科学领域的研究成果。新一期专刊共刊登32篇中国学者的文章,聚焦过敏科学、鼻科学、呼吸病学以及皮肤病学等多个领域,为全球过敏学科发展贡献“中国智慧”。

据了解,《过敏科学》创刊于1948年,是欧洲过敏科学和临床免疫学会的官方期刊。自2021年起,该期刊每年推出中国主题专刊。

《过敏科学》副主编、首都医科大学附属北京同仁医院院长张罗表示,过敏性疾病近年来在国内愈发受到关注,传统的鼻喷药物、口服药能起到好的症状控制效果,但患者期待有更加长期有效的治疗手段。生物制剂是过敏性疾病治疗领域非常有前景的研究方向,国内外的研究非常活跃,随着临床经验增多,会有更多患者从中受益。此期专刊中,张罗与《过敏科学》主编、瑞士哮喘研究所教授塞兹·阿克迪斯(Cezmi Akdis)共同撰写的述评指出了生物制剂在治疗慢性鼻窦炎鼻息肉、哮喘、特应性皮炎等过敏性疾病中的突破性进展及未来发展方向。

专刊发表了中国学者制定的生物制剂治疗慢性鼻窦炎鼻息肉的中国意见书。该意见书基于中国临床数据研究,系统规范了生物制剂治疗慢性鼻窦炎鼻息肉过程中的患者选择、治疗方案及疗效评估等临床关键环节,为生物制剂临床实践提供了指导。

此外,专刊发表了中国学者在环境污染与哮喘发病机制、肠道菌群失调与过敏、药物过敏的发生机制等领域的最新研究成果。

护士技能竞赛

近日,陕西省渭南市蒲城县医院举办低年资护士技能竞赛。竞赛采取“基础理论+实操技能+知识竞答”方式进行,竞赛科目涵盖静脉穿刺、急救操作、沟通技巧、人文关怀等,全方位检验低年资护士的业务能力,达到以赛促学、以赛促练、以赛促用的目的。图为实践技能操作比赛环节。

特约记者李海鹏
通讯员张凯
摄影报道

国际地中海贫血防治论坛召开

本报讯 (特约记者刘泽林)5月6日,由海南省地中海贫血病防治关爱协会与北京天使妈妈慈善基金会联合主办的国际地中海贫血防治论坛暨2025关注地中海贫血沙滩Walk慈善之夜会议,在海南省琼海市举行。论坛上,国内外专家分享了最新研究成果和临床经验,就如何加强国际合作、优化防治策略等内容展开交流。

此次论坛以“科技赋能清零行动,全球共享防治经验”为主题,聚焦地中海贫血防治的最新科研进展和临床实践,设置了多场专题学术报告和圆桌论坛,内容涵盖中国地中海贫血防治现状与创新、地中海贫血基因治疗的最新进展、造血干细胞移植全球经验与挑战等。

琼海市委书记周长强在论坛上指出,地中海贫血防治仍然面临着基层认知不足、医疗资源不均衡的挑战,要进一步提高出生缺陷防治和地中海贫血防控能力,希望此次论坛为地中海贫血防治工作带来更多的关注和新的技术、理念。

健康体重管理,引领健康中国新风尚

(上接第1版)
加速释放健康体重管理行动“一策多效”效能,是其赋能健康中国建设发展全局、筑牢中国式现代化健康根基的重要切入点。在赖建强看来,健康体重管理能够整合健康中国行动2030年总体目标涉及的各方资源,“该行动取得的一点一滴成效都将汇入‘江海’”。

“值得注意的是,低体重人群的健康体重管理同等重要。这不仅体现了健康公平与公共卫生效益观,更突出体现了‘全民参与、人人受益’的社会

公平性。”赖建强介绍,《中国居民营养与慢性病状况报告(2020年)》显示,我国18岁及以上成年居民低体重营养不良率为4.2%,6~17岁儿童青少年消瘦率为8.7%,6岁以下儿童低体重率为2.0%。虽然低体重人群占比较小,但我国人口基数庞大,仍有一部分人因低体重引发健康问题,有待解决。

为此,赖建强强调,健康体重管理行动绝非“管胖不管瘦”,“在国家的顶层设计中,人人都是健康受益者,人人都不能掉队”。

进一步提升跨部门协同效能

健康体重管理支持性环境广泛建立,全民健康体重管理意识和技能显著提升,健康生活方式更加普及,全民参与、人人受益的体重管理良好局面基本形成。……健康体重管理行动勾勒出2030年的发展愿景。

“国家自2024年6月起实施的健康体重管理年活动,为推广普及健康体重管理行动打下了很好的基础。但也应该看到,要实现2030年目标,仍有问题亟待破解。”赖建强认为,进一步提升跨部门协同效能是打通政策落地“最后一公里”的关键。例如,学生餐营养指南等在一些地区落实不到

位、食品工业“减油减盐减糖”缺乏标准等问题,折射出多部门协同联动尚有不足。进一步健全跨部门协作机制,多管齐下、齐抓共管,是应有之义。

“管好体重绝不是一个部门的事,而是全社会共同的责任。”赵文华建议,我国应进一步加强以营养需求为导向的食物系统建设,对食物规划、生产、加工、销售、供应等各个环节予以营养和健康指导。地方应结合当地饮食文化与资源禀赋,因地制宜地将食物营养与健康膳食纳入食物系统体系建设,从膳食摄入端科学引导食物生产与供应。这些都离不开农业等相关部门的协同联动。

聚焦热度空前的人工智能、大数据等新技术,赵文华呼吁,行业有待推出更多健康体重管理干预技术和手

段,以新技术赋能健康体重管理行动发展。例如,利用智能化、数字化技术产品,在群众用餐场所直观、快速地告知人们食物的能量等信息。这些需要工业和信息化等部门的协作支持。

结合中国疾控中心承担的国家慢性病和营养相关监测等业务,赖建强建议,应以县为单位进一步增设体重相关指标监测点位,常态化开展健康体检体重管理指标监测与效果评估;建立区域或以省为单位的体重增长预测、预警机制,在掌握区域人口因季节、假期等产生体重变化规律的基础上,探索体重增长风险指数发布机制;在健康调查增加外卖点餐频率、家庭烹饪习惯等行为模型,通过手机应用记录家庭饮食、运动及体重变化,早期识别相关行为风险;优化评估效果及防

控策略,制定涵盖腰围等生理指标、医疗费用降幅等成本效益指标以及每日蔬果摄入量等营养指标的“健康体重管理效果评价指数”,开发动态评估模型,测算不同干预措施的投入产出比。

“健康体重管理既有社会性,又有很强的专业性。”在赵文华看来,政府及时编制、发布技术指南和标准,将有助于改变公众无所适从的窘境。“比如,网上流传的生酮饮食、断食、‘低碳’等方法比比皆是,人们难以辨别哪个方法最适合自己的。指南及标准的出台将给予最适配的指导。”赵文华说。

“健康体重管理已成为健康中国建设的又一风向标。”赖建强表示,未来,健康体重管理友好社区环境、单位环境、社会环境等惠民场景将相继涌现,引领健康中国建设新风尚。

陈椿:努力让每个人感受到医者仁心

(上接第1版)
■健康报:听说您经常到福建医科大学附属协和医院平潭分院出诊,并在那里建立了“陈椿名医工作室”。为什么要把工作室开到县里去?

陈椿:我院在平潭分院设立胸外科和名医工作室,组织本部胸外科技术力量进行支援,让专家们走到老百姓“家门口”,推进一体化及多学科诊

疗,提升基层医疗水平,实现“患者不动医生动”。

我院还积极推进医联体建设,在福建省九市一区各县级医院有序铺开“协和模式”,与49家单位签订医联体协议,选派挂职副院长14人,创建专科联盟16个、名医工作室68个,与南平市、龙岩市长汀县、漳州市漳浦县共建3家省级区域医疗中心,推动优质

医疗资源下沉。

抽调精干的医务人员和管理人员帮扶基层是一件有难度的事。我院坚持“整体输出”理念,进行医疗、运营、管理、医务、护理等领域的全面帮扶。在人员布局上,提前进行基层需求调研,制定个性化的帮扶方案。帮扶期间,鼓励当地管理人员到我院轮训。

面对老百姓对优质医疗服务的期待,我院派出最好的人才团队帮扶基层。心血管、脑神经、呼吸系统等相关疾病在基层较为常见,相关科室承担更多的任务,大家都是精诚奉献,没有任何怨言。

■健康报:站在新起点,您有何感受 and 期待?

陈椿:现在流行一句话:“不进则退,慢进也是退。”每家医院都有自己的目标方向,都铆足了劲拼命往前冲,我院也不例外。

在提高医疗技术水平和医疗服务能力的同时,我院重视打造有温度、有速度的就诊服务生态,以推进智慧医院建设赋能诊疗全过程。在省内率先开展“先诊疗、后付费”项目,开设“医保门诊”、择日住院中心,推进检验检查结果互认,开通“落客通道”,在院区投放共享轮椅,上线门诊及住院电子发票,为患者提供便捷就诊服务。医

院新门诊楼启用后,我督促职能科室优化空间布局,使预约导诊位置更加醒目、专家门诊位置更加安静、体检中心区域更加集中、消化内镜中心服务更加便捷,提高了患者的就诊体验。为解决患者辅助检查预约等待时间长等问题,我院通过运营分析优化预约规则库,使辅助检查平均等待时长同比缩短64%,每台设备工作量提升25%。

我院还承担省内大量疑难危重患者的救治任务,大力推动开展科学研究、技术创新,实施专科建设“宝塔计划”,打破专科壁垒,重点打造心血管病中心、微创中心、器官移植中心、介

入诊疗中心、肿瘤放疗中心、干细胞治疗中心,打造具有核心竞争优势的高水平学科群。

更好地回应人民群众对健康生活的美好向往,我们要做的工作还有很多。个人的力量是有限的,团队的力量是无穷的。我院采取分层分类、有步骤推进的方式,尽量让医务人员外出学习,学习别人的优势,弥补自己的不足。大家一起奋进,努力为患者提供优质、便捷、舒心的医疗服务。

我将把“白求恩奖章”这份荣誉化为持续努力的动力,促进医院医疗技术与服务全面迈向高质量,把更多优质服务送到老百姓“家门口”。