

医学精彩时光

□通讯员 王帅 宫丹丹
特约记者 何雨田

一名41岁的重型血友病患者“重生”了。近期,江苏省人民医院血友病多学科诊疗团队为其进行了一台极具挑战的手术,摘除了折磨他近4年已经疯长如冬瓜般大小的髌部假瘤。如今,他已可以单手撑一个小拐杖自如活动。

患者在3岁时牙龈出血不止,被

诊断患A型血友病。在过去的38年里,他发生了多次严重的出血事件,包括腹腔内积血和肌肉关节出血,但他一直坚持与疾病作斗争。

4年前一次摔倒之后,患者的髌部出现了一个小肿块。4年里,肿块逐渐增大,长成一个巨大血肿假瘤,像个冬瓜一样挂在腰胯部位,让患者没法连续睡眠超过一小时,更丧失了生活自理能力和工作能力。巨大瘤体消耗了患者大量营养,导致他合并重度贫血,不得不每天卧床。更糟糕的是,

这个假瘤已经侵蚀掉患者的骨头和肌肉,成为一个不断吞噬身体的“怪物”,一旦破溃,可能会直接危及生命。

“假性肿瘤的潜在危险不亚于真肿瘤,它可以侵蚀周围组织,极有可能导致大出血、病理性骨折,危及生命。”江苏省人民医院血液内科卢瑞南主任医师介绍。该院血液内科、骨科、检验学部、药学部以及护理团队通过严密的多学科讨论,精心制定了手术方案。

基于严密的手术准备和充分且精

准的凝血因子替代治疗,医疗团队成功完成了这场极具挑战的手术。手术中,骨科马益民主任医师与崔维顶主任医师联合上台操作;血液科王帅副主任医师全程监护,密切观察出凝血情况,配合外科确保手术安全;检验科人员、设备严阵以待,确保每一份标本都获得及时、准确无误的检测;药品配备充分、调配流畅。在团队的鼎力合作下,威胁患者生命的假瘤被顺利切除。

术前,患者体重为76.5千克,术

后为63.5千克,切除的肿瘤重达13千克。因去掉了“怪物”,患者的血红蛋白迅速回升,从重度贫血恢复至正常。术后,患者创面愈合良好,但因内部空腔巨大,住院期间共抽取积液3次,每次抽取1000余毫升,后来积液逐渐吸收,空腔闭合。

如今,患者不再躺在床上奄奄一息,他不仅可以帮家里做一些力所能及的事情,还活跃在血友病患者群中,帮助同样承受疾病痛苦的血友病患者树立康复信心。

“一起试试”为患者点燃希望

□特约记者 程风敏 熊志翔

巨大的左肾上腺区肿瘤如贪婪的藤蔓般紧紧缠绕着患者的左肾、脾脏、胰腺与腹主动脉,12支滋养血管如同蛛网般向四周伸展……日前,重庆大学附属肿瘤医院泌尿肿瘤科主任刘南的一句“我们一起试试”,为患者点燃了生命的希望。

该患者入院后的每一项检查都在敲响警钟:超声造影结果显示肿瘤内

部血流丰富;CTA三维重建揭示了肿瘤与左肾动静脉的“致命纠缠”,可以清楚地显示细小的血管,还可以直观地显示肿瘤和周围器官的关系。

刘南召集10个学科开展多学科联合会诊的现场,仿佛是在进行一场紧张的军事推演——血管介入科专家在屏幕上标记出6支主要滋养动脉,肝胆胰肿瘤科医生模拟胰腺分离的毫米级路径,麻醉科团队制定了12套血流动力学调控预案……

手术前最关键的准备是血管介入

科刘亚教授团队的提前“拆弹”工作。在介入手术室,直径3毫米的微导管沿着股动脉穿行60厘米,精准抵达肿瘤供血动脉。随着栓塞颗粒缓缓注入,造影屏上嚣张的肿瘤血管瞬间凝固成暗纹,如同提前剪断肿瘤“炸弹”的“引线”。“我们为手术争取到90%的安全系数。”刘亚的话让大家悬着的心稍稍放下。

手术日清晨,达芬奇Xi机器人的机械臂在无影灯下舒展,刘南双手轻握操作杆,眼前的3D屏幕将患者腹腔内景放大15倍——肿瘤表面紫蓝

色的血管网清晰可见,距离左肾静脉最近处仅0.5毫米。机械臂末端的双极电凝钳化作芭蕾舞者的足尖,在胰腺与肿瘤包膜间旋转、分离,每一次动作都精准避开细小血管。

最惊心动魄的时刻出现在游离左肾静脉时,肿瘤下极的静脉从像黏腻的蛛网缠绕血管,可操作空间不足以使用生物夹夹闭。刘南操控机械臂完成180度翻转,在狭窄空间内连续完成4次血管缝合,这是人类手腕无法完成的动作。当最后一支滋养动脉被Hem-

o-lok夹(一种手术工具)夹闭后,整个肿瘤终于与体内循环彻底分离。患者术中出血仅100毫升,生命体征平稳。经过5小时的鏖战,手术圆满成功。

手术12个小时后,患者在护士的搀扶下下床了;6天后,患者顺利出院。

“看,机械臂在脾门处的停顿,是我们在等超声科医生确认最后一根血管的走向。”在泌尿肿瘤科的病例讨论会上,刘南展示着手术录像。这台手术的成功,不仅是达芬奇机器人的胜利,更是10个学科协作的成绩。

新方法可通过监测废水早期预警麻疹疫情

据新华社洛杉矶5月12日电(记者谭晶晶)《美国公共卫生杂志》近日发表的一项新研究显示,研究人员通过一项创新废水病毒监测方法,在美国得克萨斯州休斯顿报告首例麻疹感染病例之前,就在当地废水中发现了麻疹病毒。这表明监测废水可提供疫情早期预警信号,有助于疫情防控。

美国贝勒医学院12日发布公告称,该院研究人员与得克萨斯大学卫生科学中心休斯敦校区、休斯顿卫生部门及赖斯大学的研究人员合作,使用一种基于基因测序的方法来监测废水中的病毒。

研究团队于今年1月7日从休斯顿两家水处理厂采集的样本中发现了麻疹病毒,这两家水处理厂为周边超过21.8万居民服务。1月17日,当地卫生部门证实,两名居住在水处理厂服务范围内、有旅行史的居民被检测出感染麻疹病毒。

研究团队表示,新方法运用高灵敏度、高特异性技术,能够识别病毒的遗传物质。该技术可用来早期预警传染病疫情,对公共卫生具有重要意义。今年以来,全美范围内麻疹病例持续上升,研究团队正将这一方法应用于监测得克萨斯州西部的麻疹疫情。

研究共同通讯作者、贝勒医学院教授安东尼·马雷索表示,分析废水中的病毒变化可以增进对疾病暴发及传播的了解,为公共卫生部门防控疫情提供信息参考,预知潜在危险。

美国疾病控制和预防中心表示,美国今年以来已报告超过1000例麻疹确诊病例,远超2024年全年285例的总数,创下6年来新高。预防麻疹的最佳方法是接种疫苗,目前主要接种预防麻疹、腮腺炎和风疹的三联疫苗。



“同济·木兰”女性肿瘤AI大模型进入临床

本报讯 (特约记者常宇 通讯员李韵熙)5月11日,“同济·木兰”女性肿瘤人工智能(AI)大模型进入临床应用阶段,有助于提升肿瘤诊断的效率和精准度,为女性患者提供更优质的医疗服务。

该模型以国内外权威的女性肿瘤医疗指南和高质量专家共识为基础,

融合了华中科技大学同济医学院附属同济医院近20年来的高质量病历数据,整合同济医院妇产科学系主任、中国工程院院士马丁团队的临床经验与国际领先的原創成果,是国际上首个符合中国人群特点的女性肿瘤大模型。

“同济·木兰”大模型引入Deep-Seek强大的深度推理能力,叠加相关

企业跨学科大模型团队研发的多模态数据智能基座,构建出“双引擎”架构,可全面整合临床信息、影像资料、病理数据、基因检测数据等多源异构数据,实现多模态特征提取与识别,并预测输入传统小预测模型进行辅助结合。其相关功能覆盖从预防、早筛、诊断、分期、预后分层,到个性化诊疗方案制

定和患者管理的疾病防治全流程。

在实际应用中,该模型不仅能为普通人群提供女性常见肿瘤初步筛查、结果解释、健康教育和疾病预防等服务,还能将病历、影像、病理数据融合,自动生成个性化诊疗建议,为医生提供精准的诊疗辅助,并自动生成相关记录。对于基层医生而言,该模型

弘扬助残精神

5月14日,北京市海淀区北太平庄街道办事处组织开展以“弘扬自强与助残精神,凝聚团结奋进力量”为主题的全国助残日宣传活动。图为参加活动的市民在选购残疾人制作的手工艺品。

本报记者黄楠
通讯员白瑞
摄影报道

经导管植入式人工心脏瓣膜国家标准发布

本报讯 (记者吴少杰)近日,市场监管总局(国家标委)发布国家标准《心血管植入器械 人工心脏瓣膜第3部分:经导管植入式人工心脏瓣膜》(GB/T 12279.3-2025)。该标准规定了经导管植入式人工心脏瓣膜的操作条件和性能要求,以及一系列设计制造和试验方法,包括物理、化学、生物与机械性能评估,临床前体内评价等。

近年来,人工心脏瓣膜技术发展迅速,种类包括机械瓣膜、生物瓣膜、经导管植入式人工心脏瓣膜等。经导管植入式人工心脏瓣膜是通过微创介入方式植入人体的人工心脏瓣膜,用于治疗心脏瓣膜疾病或缺损。据了解,为保障人工心脏瓣膜产品质量安全,规范产业健康发展,我国采用国际标准化组织人工心脏瓣膜系列标准(ISO 5840),于2024年起发布人工心脏瓣膜(GB/T 12279)系列国家标准。

《医疗广告监管工作指南》发布

本报讯 (记者吴少杰)近日,市场监管总局发布《医疗广告监管工作指南》,对医疗广告监管执法的原则和具体监管规则作出细化规定。《指南》明确,除依法线下集中评审,对决赛选拔兼具创新性、落地价值的医疗大健康技术成果,持续赋能雄安新区医疗健康产业创新生态构建。

据了解,此次大赛共收集参赛项目629个,内容涵盖健康大数据应用技术、数字医院解决方案、中医药传承创新、智能康复康养等领域。经前期资格预审,共有604个项目进入预赛评审。大赛组委会后续将依托雄安新区在创新应用场景、政策服务体系、科创载体平台方面的建设优势,为优秀项目精准对接扶持政策、产业资本与健康医疗资源,促进技术成果加速走向“应用场”。

雄安医疗大健康技术应用大赛预赛评审会举行

本报讯 (特约记者刘路娟 通讯员张岩)近日,雄安未来之城场景汇医疗大健康技术应用大赛预赛评审会在河北雄安新区举行。此次评审会通过专家团队线下集中评审,为决赛选拔兼具创新性、落地价值的医疗大健康技术成果,持续赋能雄安新区医疗健康产业创新生态构建。

据了解,此次大赛共收集参赛项目629个,内容涵盖健康大数据应用技术、数字医院解决方案、中医药传承创新、智能康复康养等领域。经前期资格预审,共有604个项目进入预赛评审。大赛组委会后续将依托雄安新区在创新应用场景、政策服务体系、科创载体平台方面的建设优势,为优秀项目精准对接扶持政策、产业资本与健康医疗资源,促进技术成果加速走向“应用场”。

将极大提升其在肿瘤筛查、风险评估、规范转诊等方面的能力。

该模型研发团队、同济医院副院长陈刚表示,AI技术与临床需求深度融合,将成为破解临床诊疗难题,推动医疗资源均衡化配置的重要突破口。未来,“同济·木兰”大模型将持续优化,助力我国女性肿瘤防治体系建设。

“同济·木兰”大模型由同济医院国家妇产疾病临床医学研究中心、中华医学会妇科肿瘤学分会等机构和企业共同研发。公众可通过同济医院微信公众号或手机应用,在互联网医院的“同济·木兰AI咨询”栏目获得免费服务。

江苏南通:擘画儿童友好医院新图景

(上接第1版)

“儿童友好不仅是空间改造,更是服务理念的重构。”医务科副科长屈春燕说,为满足患儿就诊需求,该院纵向延伸服务时段,实行“无假日”门诊,分流门诊患者,开设儿科、儿外科、儿童耳鼻喉科、儿童口腔、中医儿科等专家夜门诊,缓解晚间儿童就诊难、排队时间长的压力;横向拓展专科边界,新增儿童语言门诊、儿童眼视光门诊、儿童口腔正颌门诊、新生儿护理门诊等10余个特色门诊,患者满意度大幅提升。

“医院即乐园”的沉浸式体验消除了儿童对医院的恐惧,有效缓解了儿童就诊时的抗拒心理与焦躁情绪。一名患儿家长感叹:“孩子竟然主动要求

来医院看病,说这里像游乐场。”

硬核技术护佑成长

与焕然一新的硬件配套设施相匹配的,是精益求精的硬核服务。数据显示,2024年,该院儿童相关门急诊量上升5.1%,全年抢救危急重症新生儿1612名,抢救成功率达99.51%。

在洁净的新生儿重症监护病房内,30台智能暖箱如同精密的生命孵化器,实时传输着早产儿的血氧波形,这里诞生了多个“生命闯关”纪录。

“4个监护室根据新生儿的病情特点分区收治,实施精准化治疗和护

理。科室经过多年发展,在早产、极低体重儿的管理方面,感染预防、静脉营养支持、呼吸管理、护理质量等均达到国内先进水平,我们对自己的技术很有信心。”新生儿重症监护室护士长顾臻说道。

儿童外科领域也有亮眼突破。一名11岁的患儿通过内镜下逆行性阑尾炎治疗术(ERAT)成功保住器官——这是儿外科联合消化内镜中心开展的母婴镜双镜联合技术,无须开腹即可清除阑尾腔内粪石,实现“无创伤、零瘢痕”治疗。“目前,全国仅少数医院掌握儿童ERAT技术。此项技术使患儿住院时间缩短,大大减轻了他们的痛苦。”儿外科主任张友波介绍。从传统开腹到微创腔镜再到无创内镜,医院正以技术迭代重新定义儿外科手术标准。

技术飞跃的背后是人才高地的构建。2024年,省级儿童重症医学专家

祁伯祥的加盟为医院再添“强引擎”。“重症医学是保障儿童健康最重要的一道防线,发挥着兜底作用。”这位曾抢救上千名危重患儿的专家坦言,选择南通市妇幼保健院正是因为这里“学科领跑、机制创新”——该院现拥有286名具有高级职称的专家,40余人担任省级专委会主委,儿童急诊重症、新生儿救治等学科已形成区域辐射效应。“越来越多的复杂病例无须转诊上海,在本地就能获得高质量救治。”祁伯祥说。

整合服务辐射周边

根据三级儿童医院建设标准,医院不断细化儿科二级分科,新生儿科、儿童呼吸、消化、神经、心血管、内分泌、血液、儿童重症等亚专科初见雏形。“儿科医疗服务具有特殊性,需要

覆盖0~18岁儿童青少年。”儿童心理科副主任王飞英介绍,该院儿童保健科在省内率先开设“0~3岁儿童早期教育发展中心”,作为儿童保健科的二级学科,心理卫生科依托儿童孤独症筛查、儿童韦氏智力评估等技术,精准识别孤独症、智力发育迟缓等特殊需求儿童。“我们不仅关注疾病治疗,更注重通过早期干预、多学科协同全生命周期重塑患儿成长轨迹。”王飞英强调。

为破解儿科碎片化诊疗痛点,该院依托新生儿科、儿童保健科等优势学科,发展贯通儿童全生命周期的“围产医学—新生儿—儿童保健—儿童疾病—儿童康复”儿童医学服务生命链,全院儿童健康医疗服务体系日趋完善。

“儿童友好医院不是孤岛,区域协作也需要打破围墙。”朱剑说。在区域协作方面,该院持续搭建高层次交流平台,长期与上海市、江苏省苏州市等地的医院开展合作,成立名医工作

室,引入长三角优质医疗资源,让本地患儿在家门口看名医成为常态。同时,该院推动优质医疗资源下沉,牵头成立南通市妇幼健康专科联盟,携手20余家基层医疗卫生机构,通过专家坐诊、查房、会诊等形式,增强基层医疗服务能力。这种模式在特殊病例救治中成效显著:1名5岁孤独症患儿在王飞英到基层医院坐诊时被发现,经多学科协作开展行为干预、家庭指导等长期系统治疗,孩子最终顺利入学普通幼儿园。

站在儿童综合大楼前,南通市妇幼保健院党委书记蒋银华描绘着更大的蓝图:未来,医院计划将“六大计划”经验向社区延伸,联合学校、公园构建“15分钟儿童健康服务圈”;通过妇幼健康专科联盟,持续向周边县市输出技术标准与服务模式。

“当优质资源流动起来,‘儿童友好’才能真正触手可及。”蒋银华说。