

医院风景线

“融合”驱动,中西医协同不断升级

□本报记者 孙勃
通讯员 杜维

西安交通大学第二附属医院以患者为中心,聚焦慢性病、疑难病及危重症等,开启中西医结合的深度探索与实践。该院党委书记刘昌表示:“我们的目标是打造西部地区乃至全国有影响力并辐射共建‘一带一路’国家的中西医结合专科特色与优势专科群。”近日,记者来到这家中西医协同“旗舰”医院试点项目建设单位,探访该院面对机遇与挑战,如何建设出一条不断升级的中西医协同发展“快速路”。

直击需求绘制“施工图”

“我们主攻一批危害群众生命健康并造成较大经济负担的慢性病、疑难病和危急重症,进行中西医结合研究,优化诊疗实践。”该院中医科主任吴喜利说,随着这一思路的清晰,医院中西医协同发展的“施工图”跃然而出,整合优势资源,对已具成效的中西医结合诊疗体系进行深入挖潜。

为促进中西医协同发展,该院设置7个中心:中西医结合消化病诊疗中心、中西医结合肾病诊疗中心、中西医结合肿瘤诊疗中心、中西医结合妇科诊疗中心、中西医结合皮肤病诊疗中心、中西医结合肝病诊疗中心、中西医结合方药中心。

为保障中西医协同“旗舰”医院建设,该院精心策划并实施了一系列针对性举措,如中西医协同联合查房制

度、中医药服务绩效分配制度等。同时,该院从提升科研能力水平、开展学术交流计划、拓展中西医结合新技术新疗法等方面,制订详细计划书。

吴喜利坦言,医院搭建中西医协同科研平台面临多重难题。比如,中西医理论体系差异大,整合难度大;科研数据标准化不足、共享机制缺乏,导致合作效率低下;跨学科人才稀缺,难以支撑深入研究。对此,医院采取一系列措施:强化中西医理论学习交流,促进理念融合;建立统一的数据收集与分析标准,推动信息共享;引进和培养具备中西医背景的复合型人才;积极寻求与政府、高校及企业合作,引入外部资源。

临床研究病房看“融合”

综合活动室、医生办公室、护士站、治疗室、生物样本处理与保管室、试验药物与资料保管室……记者看到,该院临床研究病房的设置,给中西医协同发展开辟了“融”的空间。在这里,多学科团队紧密合作,共同探索中西医结合新路径。该院I期临床试验研究病房配备专职研究医生、护士,以及药品管理员、质控员、资料管理员、生物样本管理员等。病房设研究床位11张,其中抢救床位2张。

I期临床试验研究病房医生姜丽丽介绍,试验需要多学科、多专业、多层次人员携手完成。目前,这里的研究覆盖中医、肿瘤、内分泌、眼科、血液、心血管、消化、泌尿、呼吸、皮肤、耳鼻喉、肾病、妇产科、重症、神内、感染、

麻醉及风湿免疫等多学科领域。

中医药医学交叉团队将多方资源“拧作一股绳”。谈及建立交叉学科团队的重要性,吴喜利指出,通过组建交叉团队,可以促进中医药学与现代医学、生物医学、信息技术等学科深度融合,产生新的学术思想和研究成果。

此外,交叉学科团队能提供多学科的学习和研究环境,培养既具备中医药知识又掌握现代科技手段的复合型人才,满足中医药事业发展的需要。通过团队协作和学科交叉,才能集中力量攻克中医药领域重大科学问题,提升科研创新能力和成果转化效率。

吴喜利与西安交通大学石兴民教授成立等离子体与中医交叉团队,致力于研究低温等离子体与中医药促进组织损伤修复的作用机制,等离子体诱导技术对中药药效改变的作用机制,基于表面等离子共振技术在中医药新靶标发现及作用机制、基于表面等离子共振技术在寻找优化中药小分子中应用、基于等离子体技术的中药纳米制剂。

吴喜利还与西安交通大学张海龙教授成立抗代谢性疾病中药与天然药物研究与开发团队,主要进行代谢性疾病的天然药物活性研究,基于中医理论的中药材微生物次级代谢产物研究、中药抗肿瘤作用机制研究、中药延缓肾脏病进展的作用机制研究。

盘活资源促进成果转化

“凭借深厚的中医药理论基础与丰富的临床经验,科室成功研发神阙

化油贴、健脾胃、便秘贴、吴茱萸贴、孔圣安枕膏等,并申请了多项专利。这些专利均围绕自拟方中药外治展开,展现了科室在中医药创新方面的独特优势。”吴喜利说。

随着专利申请的逐步获批,该院中医科积极推进成果转化工作。吴喜利说,科室通过与企业合作,将专利技术转化为实际产品,不仅能拓宽中医药的应用领域,还能促进相关产业链发展。未来,科室将推动多款基于专利技术的中药外治产品上市。此外,科室注重加强产学研合作,与高校、科研机构等建立紧密联系,在专利转化过程中不断突破瓶颈。

据了解,科研平台的建设,对推动中西医协同发展起到了支撑作用。该院设立中西医协同专项科研项目,鼓励科研人员围绕中医药现代研究,加大资金投入,为中西医协同科研项目提供充足资金,确保科研顺利进行。

此外,该院积极培养复合型人才,通过实施“西学中”和“中学西”项目,培养既精通中医又熟悉西医的复合型人才;设立名医传承工作室,加强中医药师承教育;积极引进中西医协同领域的领军人才和学术骨干,提升团队整体科研水平。

中西医结合显疗效

原本左耳失聪的一名女患者,因情绪波动,右耳听力剧降,与人交流只能靠写字。在西安交大二附院,李星

瑶医生作出判断,患者右侧突发性耳聋,中医辨证为肝气不舒,可采用中药汤剂结合激素治疗与针灸疗法。

一周后,患者右耳耳闷、耳鸣的症状大幅改善,听力接近正常范围。李星瑶表示:“中西医结合综合疗法为患者提供了更全面、更有效的治疗选择,加速了患者听力康复的进程。”

随着中西医协同“旗舰”医院试点项目建设的深化,该院中医科开展中药内服、外用联合针灸、刺络放血、火针、超声引导下神经阻滞术等中西医结合治疗带状疱疹;结合针灸、耳针、艾灸等传统疗法与西医疗法治疗突发性耳聋……这些治疗方式显著提高了临床疗效。

“近年来,医院中西医结合的诊疗模式得到了深入实践和推广。医院鼓励医务人员掌握中西医两种诊疗技术,根据患者具体病情,制订个性化的中西医结合治疗方案。这种模式不仅提高了治疗效率,缩短了治疗周期,还降低了患者经济负担。”吴喜利说。

该院还通过举办义诊、开展中医健康讲座等活动,提高公众对中医药的认识和信任度。该院加强与基层医疗卫生机构合作,通过下基层、远程会诊、技术指导等方式将中医药服务延伸到基层,让更多患者获得高质量的中医药服务。

“成为中西医协同‘旗舰’医院试点项目建设单位,不仅提高了医院中医药服务的专业性,还推动了中西医结合诊疗模式的创新和发展,增强了中医药服务的可及性,促进了中医药科研与教学的发展。”吴喜利表示,这有助于为患者提供更加优质、高效的医疗服务。

四川出台互联网健康科普负面行为清单

本报讯(特约记者喻文芬)近日,四川省卫生健康委、四川省委网信办联合出台《四川省互联网健康科普负面行为清单(试行)》,以进一步规范全省医疗卫生机构及工作人员运用互联网开展健康科普的行为,营造风清气正、科学规范的互联网健康科普环境,切实维护公众获取健康知识的权益。

《负面行为清单》提出,禁止发布与国家方针政策、法律法规相违背,不利于推动健康中国战略和健康四川建设的信息;禁止发布未准确标注信息来源的涉及国内外时事、公共政策、社会事件等相关信息;禁止以健康科普形式,变相发布商品或服务广告信息,或进行直播带货等不当牟利行为;禁止发布虚假信息、误导性信息,不得夸大疾病治疗效果;禁止发布违背伦理道德、公序良俗、侵犯个人隐私的内容,以及与社会主流价值观不符的相关内容;禁止发布未添加显式标识的由人工智能生成合成的健康科普内容;禁止剽窃、抄袭、盗用他人作品或侵犯他人知识产权;禁止个人在未向所在单位申报并获得批准的情况下,擅自利用职务身份开用于发布健康科普内容的个人自媒体账号;禁止将单位、个人自媒体账号委托、外包、转包给无资质的企业或个人负责内容运营;禁止已退休、已离职工作人员未经原单位同意沿用原单位职务信息开展健康科普传播。

辽宁今年拟招生183名农村订单定向医学生

本报讯(记者邹欣芮)近日,辽宁省卫生健康委、省委编办等四部门联合出台《2025年度辽宁省农村订单定向医学生免费培养工作实施方案》与《2025年辽宁省乡村医生委托定向培养工作实施方案》,旨在加强以全科医生为重点的基层医疗卫生人才队伍建设,筑牢农村医疗卫生服务网底。

据悉,2025年辽宁省农村订单定向医学生免费培养计划招生183人。该计划由辽宁省教育厅列入普通高校定向就业招生计划,由辽东学院的临床医学专科(三年制)负责培养。报考考生须参加2025年普通高考,并符合当年普通高考报名条件。辽宁省农村县(含县级市)范围内的考生可跨地域报名,高考成绩达到辽宁省普通类高职(专科)批次控制分数线及以上方可报考。录取后,学生要签订定向就业和培养协议。在校期间,学费、住宿费全免,还有生活费补助,费用由省级财政支持(大连市自行落实)。学生毕业后,要参加招聘考试,依据成绩选择乡镇卫生院就业,人编定岗,服务期不少于6年,其间还需参加2年助理全科医生培训。

乡村医生委托定向培养工作同步推进,由辽宁省教育厅列入2025年度普通高校定向就业招生计划,暂定招生规模为94人。培养经费由辽宁省财政按每人每年1万元补助(大连市除外),未按期毕业的学生自行承担后续费用。学生毕业后经招聘考试,由省内各县卫生健康局发证注册,实行“县管乡聘村用”,在村卫生室服务至少6年,每年接受考核,服务期最后1年参加全科医生转岗培训。工作期间享受乡镇卫生院同类人员待遇,省财政给予补助。

河南发布医养结合机构护理员服务规范

本报讯(记者李季)日前,郑州大学第五附属医院牵头制定的《医养结合机构护理员服务规范》获河南省市场监管局批准发布,将自今年7月20日起正式实施。《服务规范》从基本要求、服务对象、服务项目、服务要求、评价与改进等维度,对医养结合机构护理员服务进行了全面规定。

《服务规范》从从业资格、职业道德、行为规范、技能要求、感染防控、消防与卫生安全知识、法律法规知识等7个方面,对医养结合机构护理员作出明确规定。《服务规范》明确,医养结合机构护理员需提供生活照料、协助医疗、康复促进、心理护理、文化娱乐、辅助营养、健康宣教、突发事件处理、安宁疗护等9个方面的服务。其中,生活照料服务涵盖为老年人提供饮食、起居、卫生、清洁、睡眠照护,以满足老年人基本生活需求;协助医疗服务包括协助医护人员为老年人进行服药、换药、吸氧、吸痰、鼻饲、口腔护理、会阴护理、皮肤护理、管道护理、初级救护等工作;心理护理则包括聊天、心理疏导等多种服务模式。

在服务要求及考核方面,《服务规范》针对失能(轻度失能、中度失能、重度失能、完全失能)老年人不同的失能等级,以及认知障碍老年人的具体情况,明确了护理员应提供的具体照护内容。将服务内容要求细化为生活照料服务、配合医疗护理服务、康复促进服务与心理支持服务,并对老年人突发事件处理要求作出详细规定。

安徽省肺移植联盟探索跨区域协作机制

本报讯(通讯员程兰 胡雨寒方咏 特约记者方萍)近日,由中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)牵头组建的安徽省肺移植联盟成立。该专科联盟以整合全省优质医疗资源、提升终末期肺病诊疗水平为核心目标,标志着安徽省在肺移植技术推广、移植患者全周期管理及肺移植多学科协作体系构建方面迈出重要一步。

会上,来自安徽省16个地市的18家医疗机构代表共同签署联盟协议,联盟由中国科大附一院胸外科肺气管及移植科亚专科主任柯立教授担任理事长。

柯立表示,联盟将重点推进3项核心工作:推进区域诊疗网络建设,通过建立标准化转诊流程、开通评估“绿色通道”,实现全省16个地市终末期肺病患者“基层初筛—专科评估—移植治疗—术后随访”的全周期管理;开展技术能力提升计划,每年举办2~3次全省肺移植技术培训班,与国内顶尖移植中心建立远程会诊机制,定期开展疑难病例研讨;实施科普惠民工程,通过发放患者教育手册、开展公益义诊、举办线上课堂等形式开展健康科普。

柯立介绍,未来3年,联盟将重点推动县域医院肺移植筛查点建设,力争实现全省评估网络全覆盖。同时,积极对接江苏省、上海市、浙江省等地的区域医疗中心,探索跨区域肺移植协作机制,为健康安徽建设贡献“呼吸力量”。

中日韩康养大学联盟成立

本报讯(特约记者包雷)近日,中日韩康养大学联盟成立大会暨中日韩康养学术论坛会议在辽宁省大连市举行,来自中日韩3国55所高校(其中日韩15所)、各级政府、企事业单位的领导、专家学者等500余位嘉宾出席大会。

2024年,大连医科大学代表中方大学,发起中日韩康养大学联盟建设倡议,得到3国高校的热切响应。中日韩康养大学联盟的成立旨在推动中日韩三国在康养领域的深度合作,共同应对人口老龄化挑战。各方将在人才培养、科研转化、文化交流、社会服务等领域深化协作,推动“预防—诊疗—康复—照护”全生命周期服务标准化、国际化发展,共同提升3国康养服务水平。

此次会议期间还设置5个分论坛,与会专家学者围绕主动康养、未来医学技术、中西医结合康养、老年护理与康复、科技创新与转化等主题展开深入研讨。

(上接第1版)

“传统医学不仅涉及疾病治疗,还是国民身份认同和对卫生系统建立信任的一部分。如果进行妥善管理并使其符合公共卫生目标,将大大助力实现全民健康覆盖和健康公平。”尼泊尔卫生与人口部部长普拉迪普·鲍德纳说,尼泊尔支持新的全球传统医学战略,并呼吁加强区域合作,特别是产品监管、临床验证、药用植物保护等领域的合作。

余艳红指出,发展传统医学不能简单地套用现代医药模式,要建立适合传统医药发展的管理体系、服务体系、服务模式 and 人才培养模式,不断探索符合自身特点的传统医药发展道路,并深度融入国家卫生体系。中国构建了国家、省、市三级科研体系,建设了完善的中医药教育体系,具有国际传统医学临床试验一级注册平台以及全国重点实验室等一批科研平台,加强古典医籍、诊疗技术、炮制技术的挖掘整理,开展中医药关键科学问题、关键技术、疗效优势的研究攻关。

“世卫组织西太区办公室将在未来继续致力于帮助和支持各个国家推动循证传统医学发展,加强能力建设与科研创新,将安全、有效、可支付的传统医药整合到全球医学系统中。”世卫组织西太平洋区域主任皮乌卡

推动传统医药更好为全民健康服务

拉表示,在西太平洋区域国家,传统医药有着深厚的历史和文化渊源,很多国家已经开展了积极有效的实践,将传统医药很好地融入国家卫生体系,比如此次活动的主办方中国。

佩姬·维多表示,在追求和扩大传统医学在卫生系统中的作用时,希望能确保从业人员接受必要的教育和正规培训,推广基于证据和以证据为导向的实践,推动构建必要的监管框架,提高医疗质量和安全性。

余艳红呼吁各国支持世界卫生组织发挥引领作用,共同实施全球传统医学发展战略,深化政府间合作,加强经验分享和政策沟通,加强医疗服务、药物监管、教育培训、科研合作、知识产权保护等方面的合作,提升传统医药治理能力,共同推动全球传统医药高质量发展。

携手迈向更好未来

中西医药相互补充、协调发展,是

中国卫生健康事业的显著优势。余艳红介绍,中国通过建设中医药领域的国家医学中心、区域医疗中心、特色重点医院和中医优势专科,促进优质资源提质扩容和均衡布局,不断优化全生命周期的中医药服务供给。通过制定临床路径、标准以及加强质控、监管,确保中医药服务安全可控。通过聚焦重大疑难疾病、重大慢性病和突发传染病,强化中西医协作,形成了一批高质量诊疗方案,研发了一批创新中药,显著提升了临床疗效。尤其是在应对非典、甲流、新冠等重大突发传染病中,中西医结合、中西药并用成为中国疫情防控的一大特点。

“越南长期以来将传统医学视为国家卫生系统不可或缺的一部分,建立了全国性传统医学医院体系,将传统医学纳入初级卫生保健,推动传统医学与现代医学相结合。”越南卫生部副部长陈文舜表示,越南随时准备与世界卫生组织和所有成员国密切合作,有效实施新的全球传统医学战略。



宣讲口腔健康知识

近日,2025年辽宁省儿童口腔疾病综合干预项目启动。启动仪式结束后,沈阳市口腔医院预防团队为辖区幼儿园的孩子们开展健康宣教、口腔检查、涂氟等服务,并发放口腔健康大礼包。图为医务人员宣讲口腔健康知识。

本报记者邹欣芮
通讯员王晓鸥
摄影报道