

给这群可爱的人更多关爱和鼓励

一周漫话

□健文

7月21日,第十五届全国见义勇为英雄模范表彰大会在京召开,卫生健康领域有4人获“全国见义勇为模范”称号。他们分别是制服持刀歹徒的湖南省娄底市新化县游家镇卫生院栗山门诊部医生刘健夫、广西壮族自治区桂林市荔浦市人民医院职工韦仲谋、救起落水女子和儿童的吉林大学白求恩第一医院卒中中心护士长李长利、冒火救出被困司机的南昌大学附属口腔医院职员邹小炎。(扫文后二维码看相关人事迹)

6月15日,第27批援坦桑尼亚中国医疗队队长张军桥在坦桑尼亚达累

斯萨拉姆市海边为救当地民众英勇牺牲,用生命践行中非友好合作精神。

这些模范人物的事迹进一步加深了我们对医务人员的印象,他们不仅会在门诊室、手术台施展治病救人的本领,也会在各种危难时刻挺身而出,以血肉之躯践行“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高职业精神。对这群可爱的人,除了关注与赞扬,还需通过强化荣誉制度建设等手段,持续实现双向奔赴。

受到荣誉表彰的只是少数,绝大多数医务人员在日常的职业行为中展现了他们的精神力量。近日《健康报》报道:面对体重达180公斤的淋巴水肿患者,中南大学湘雅医院骨科治疗团队开展11小时马拉松式救治,成功实施了淋巴管静脉吻合手术;为抢救突发暴发性心肌炎的7岁女孩,武汉儿童医院转运中心医务人员带着ECMO(体外膜肺氧合)机器往返千里,把女孩拉出了鬼门关;为保舌癌孕妇母婴平安,江苏省人民医院、南京市口腔医院医务人员紧密协作,争取最大生机……广大医务人员在日常工

作中留下的闪光点,汇聚出更为立体的医者形象。他们展现的义无反顾的奉献之姿,同样诠释着医者仁心的内涵。

见义勇为是弘扬社会主义核心价值观、建设更高水平平安中国的重要力量。表彰见义勇为为模范的意义,不仅在于对个体善举的认可,更在于建立价值导向。见义勇为被视为崇高的道德品质,医务人员则以其专业性与人文性的双重特质,将这一个人品质升华成为一种职业信仰。对于医务人员而言,这意味着始终将患者的利益放在首位,以实际行动践行救死扶伤的使命。这不仅是对技术能力的要求,更是对职业道德和服务态度的高度要求。今年4月,国家卫生健康委发出《关于进一步向全国卫生健康系统先进集体、先进工作者及“白求恩奖章”获得者学习的通知》,强调向先进集体和个人学习人民至上、全心服务的优秀品质,努力做到始终坚持人民利益高于一切,时刻以人民健康为出发点 and 落脚点。这些要求体现着卫生健康行业管理的一以贯之价值追求,激励着更多医务人员坚守“人民至上、

生命至上”,不断提高自身素质和服务水平,为保障人民健康作出新的更大贡献。

同样,我们会思考,当医务人员工作、日常生活行为与救死扶伤紧密相融时,全社会该给予哪些必要的辅助和支持?现代医学早已突破单纯治疗疾病的技术范畴,在面对复杂的医疗环境和不断变化的健康挑战时,医务人员坚持“以患者为中心”,勇于承担责任,寻找解决方案,体现着医学对生命的态度。而彰显这种态度,既需要深化医学人文教育,也需要更多法律、制度建设的支撑,加大对优秀医务人员的表彰力度,提升医务人员的职业幸福感。

法律制度的支持对于保护和鼓励医务人员至关重要。当前,尽管许多地方已有针对见义勇为的相关法规,但在具体执行层面仍存在差异性和模糊地带。例如,医生在非工作时间或场所实施紧急救助是否属于见义勇为,不同地区可能有不同的规定。对此,有必要进一步推动精神力量转化为制度文明。比如,强化荣誉制度建设,设立国

家级、省级、市级多层级的医务人员荣誉制度,扩大表彰的覆盖面,提升表彰的激励性;医疗机构内部设立“医务人员关爱中心”,提供休息、心理咨询、法律援助等综合服务,对在日常工作中表现突出以及在特殊时期、特殊场合作出卓越贡献的医务人员优先安排职称晋升、进修培训等;建立“医疗英雄”事迹数据库,收录医务人员的凡人善举事例,作为青年医生职业培训的重要内容。同时,社会各界应积极参与到尊医重卫的行动中来,共同营造一个和谐友善的医疗环境。

新时代,广大医务人员用实际行动弘扬着崇高职业精神。对他们的“凡人医事”,全社会致以崇高的敬意!



别让学步鞋走在医学常识前面

□孙艺(媒体人)

据媒体报道,在不少婴幼儿用品销售平台上,一些商家宣称学步鞋、机能鞋等儿童鞋类产品有“预防扁平足”“改善走路姿势”等功能,甚至为其贴上“医学干预”的标签。对于缺乏专业判断的家长来说,这些说法可能误导其对婴幼儿健康发育的认知。

婴幼儿在学步阶段足弓尚未形成,步态不稳,是生理发育的正常过程,无需特殊干预。目前,并无权威医学证据表明学步鞋能够有效矫正步态,促进足弓发育。相反,有专业意见指出,结构过硬、支撑过强的鞋类产品可能妨碍足部肌肉、韧带和骨骼的自然发育。不过,专业的医学声音往往难以第一时间触达消费者,反倒是商家打着科普幌子的“花式营销”先一步

抓住家长们的注意力。

这一现象在时下愈演愈烈。近年来,功能化儿童饮用水、“婴儿专研”护肤品等商品层出不穷。商家营销时往往用医学语言进行推广,但缺乏医学证据;打出健康口号,却服务于商业转化。这类营销在一定程度上把家长对孩子健康的关注转化为对“功能性产品”的依赖,引发不必要的育儿焦虑。

此类现象也暴露出另一个问题——专业、权威声音的缺位。在健康信息传播高度依赖社交平台、搜索引擎和电商推荐的当下,专业机构如果不主动发声,很容易让假科普、真营销钻了空子。专业科普不能总是事后补位,而是应该成为育儿生活中可信、可用的“第一建议”。

行业监管也应及时跟进。尽管学步鞋属于儿童用品范畴,但当其宣传涉及“预防”“矫正”“改善骨骼”等术语

时,已触及广告法和医疗器械管理的边界。对含有医疗暗示的产品宣传,相关部门应加强审核、警示和干预。平台也应负起责任,不能让“销量”“流量”遮蔽潜在风险。

在数字传播环境中,医学不仅要治病救人,更要积极进行健康科普、引导行为、澄清误区,这涉及健康素养水平的提升、公共信任的建立和科学精神的维护。医疗机构、学术团体、监管部门与传播平台应协同发力,拓宽科学知识的传播之路,让权威知识“走到消费者身边、进入万千家庭。



不少人可能体会过,刚购买的手机壳散发出浓烈的塑料味,当手机发热时,刺鼻的味道更明显。这很有可能是有毒有害物质超标的信号。近日,浙江省市场监管局公布了一项检测结果:在对20款不同价位的手机壳进行质量安全评估时,发现部分低价手机壳的铅含量超出国家标准上限30倍。专家提醒,选购手机壳应优先选择液态硅胶或热塑性聚氨酯(TPU)材质,认准3C认证、执行国标的产品,避免购买外观花哨、价格过低的“三无”产品。

沈海涛绘

行业纵论

进一步打开老有所为的“大门”

□钱力 赵婷婷

我国老年群体需求从生存型向发展型升级,涵盖精神文化、社会参与、自我实现等多个维度。然而,现行服务体系与政策不能完全匹配需求结构转型。面对银发浪潮,既要完善养老保障体系,更要开拓老有所为新天地。

笔者认为,可以通过建立银发智库、深化社会参与、开展志愿服务、扩大就业等方式,进一步挖掘老龄人口红利,满足老年人对美好生活的追

求。例如,以老年人群体为重点,建立银发智库,以整合其经验、知识和社会网络,为政策制定、产业发展提供智力支持;打造多元化的社会参与平台,鼓励老年人参与社区治理和公共事务,让老年人能够发挥余热、实现自我价值;根据老年人的专业技能和兴趣爱好,开发多样化的志愿服务岗位,健全志愿服务激励机制,对表现优秀的老年志愿者进行表彰和奖励,激发他们的服务热情;搭建就业支持桥梁,为有就业意愿和能力的老年人创造更多的就业机会。

进一步打开这些老有所为的“大门”,不仅能满足老年人对尊严与自我实现的需求,还能为社会经济发展注入新动能。好愿景需要完善顶层设计、科技赋能、模式创新助力实现,为此,笔者建议:

在顶层设计方案,构建精准化需求识别与供给体系。建立老年需求数据库,整合民政、卫生健康等部门数据,精准识别分析老年人群体、个体发展型需求,并设置相关社会岗位予以满足。比如,针对活力老年群体,组建老科技工作者“银发智囊团”,为中小

企业提供技术指导;开设田间课堂,组织老专家就农资保障、水利工程等进行专业指导,形成“传帮带”良性循环。这既有助于实现经验传承与知识延续,也可推动老年人社会价值提升。

在科技赋能方面,制定适老化技术标准,帮助老年人跨越数字鸿沟。在推进数字化进程中,保留必要线下服务渠道,为老年人提供渐进式数字接入路径。推动企业与科研机构共建老龄数据平台,在界面设计、操作逻辑等方面进行适老化改造,如优化字体显示、简化交互流程等。实施“银发数

字导师”认证计划,组建经过考核的银发志愿者队伍,推动数字技术更好地渗透老年人生活领域。推广“轻量化智能终端+本地化服务”模式,在社区设立数字辅导员服务点,面对面帮助老年人跨越数字鸿沟。

在模式创新方面,着重发挥老年人的智慧。比如,在充分征询老有所为意愿的基础上,安排具有医疗护理专长的老年人赴养老院、社区开展义诊及护理,安排具有文化教育特长的老年人进入学校、社区进行传统文化讲座与辅导等。在社区建立老年议事会,让老年人就社区环境改善、公共设施建设、文化活动策划等问题发表意见和建议。社区可根据老年人的反馈,精准调整服务内容和方式,以提高社区服务的针对性和满意度。这些工作既能满足银发群体发挥专长的诉求,又能提升志愿服务的专业化效能。

(作者单位:安徽财经大学经济学院)

健康论坛

推动心理健康服务专业化社会化

□武金玉

当前,我国心理健康问题呈现类型多、识别难、影响群体广等特点,社会对心理健康服务的需求持续增长。然而,现阶段,心理健康服务体系尚处于发展初期,整体布局并不完善。例如,专科医疗机构资源紧张,心理诊疗专业人员比例偏低,个别地区甚至尚未设立心理门诊。社区卫生服务中心、学校、企业等普遍缺乏具备心理健康服务资质的人员,服务可及性难以保障。同时,心理咨询机构、公益组织、志愿者团队等存在组织化程度不

高、服务标准不统一、监督评估机制不健全等问题。

推动心理健康服务专业化、社会化,是实现心理健康服务全民覆盖的重要途径。专业化是提高服务质量与信任度的根本路径,社会化是增强可持续性、覆盖面和协同能力的必要条件。将专业能力与社会资源深度融合,才能构建起人人关心心理健康、人人享有心理健康服务的长效机制。各地应积极探索推动心理健康服务专业化、社会化的路径,通过制度创新、资源整合、模式重构等手段,构建多元参与、条块结合、专业支撑的服务体系。

搭建“医、教、社”协同服务体系。打造由医疗机构、高校、社会组织等共同参与的心理健康服务协同平台,有助于推动资源整合与优势互补。医疗机构提供专业评估与干预服务,高校贡献科研力量并提供人才支撑,社会组织以灵活方式广泛开展服务。在城市社区、乡镇街道设立心理健康服务点,引入心理咨询师、社工、志愿者,开展心理测评、情绪疏导、个体辅导等多样化服务,实现心理健康服务进社区、进学校、进家庭。

推动服务下沉,广泛覆盖各类人群。真正满足公众的心理需求,必须将服务触角延伸到基层。推动基层医

疗卫生机构设立心理健康服务岗,强化乡村医生、家庭医生心理问题识别与初筛能力。推进学校、企业等开展心理健康服务体系建设,配备专兼职心理教师或心理顾问,定期开展心理普查、心理健康课程、危机干预等工作。鼓励探索“互联网+心理健康服务”模式,突破地域和时间限制。

加强人才培养与能力建设。推动心理健康服务专业化,离不开人才支撑。一方面,要加大高校心理专业人才培养力度,增加心理学专业设置与招生名额。另一方面,要支持职业教育机构和社会培训机构开设心理咨询师等专项培训班。要建立心理健

康服务人员继续教育制度,定期开展案例督导与伦理培训,提升队伍整体素质。

注重差异化服务,精准对接不同群体需求。要开发适应不同人群的服务产品与干预工具,如针对青少年的情绪管理与抗压训练、针对老年人的孤独感干预与认知支持、针对职场人群的减压培训等。推动服务产品标准化、模块化开发,构建覆盖全生命周期的心理健康服务体系。推动“线上线下融合、主动干预结合”的综合干预模式,提升服务的适配性与有效性。

完善行业规范,保障服务质量与伦理安全。心理健康服务涉及个体隐私和人格尊严,须高度重视专业伦理与服务质量。应健全心理健康服务机构备案管理、从业人员持证管理等制度,明确服务边界与责任划分。推动制定行业标准,加强对服务机构与人员的监督检查、风险预警与问责机制建设,切实保护群众权益。

(作者系黑龙江省哈尔滨市第一专科医院院长)

医学精彩时光

高位截瘫患者 将木球稳稳拿起

本报讯 (通讯员吴倪娜 特约记者何雨田)日前,江苏省人民医院脑机接口团队按照既定随访计划,来到江苏省首例半侵入式脑机接口手术患者家中,帮助其进行上肢、手部功能的康复训练及评估。

2年前,外伤导致该名患者颈部脊髓损伤、高位截瘫。经过治疗,其上肢功能仍然没能恢复,没有任何抓握等手部功能。今年4月25日,患者在江苏省人民医院接受了半侵入式脑机接口植入手术。医生借助立体成像影像技术和手术机器人实现对大脑功能区的精准定位,并在机器人辅助系统下将电极片植入患者颅骨下硬膜外间隙,同步采用电生理监测技术确保信号采集精度。术后,脑电信号经适配器转化,驱动体外设备完成动作指令。

在此次随访现场,患者能在脑机接口外骨骼气动手套辅助下抓握水杯和木球。更令人惊喜的是,脱去气动手套,患者经康复训练的右手和未经干预的左手均能拿起木球,并将木球稳稳地放在指定高度的桌面上。

在场的家人、医生以及工程师都开心地为患者鼓掌。视频传到江苏省人民医院及其合作的清华大学洪波教授团队时,大家也受到鼓舞。

江苏省人民医院康复医学科主任陆晓教授介绍,脑机接口技术主要分为3类:非侵入式(脑电帽)无创但精度受限;侵入式(电极植入脑组织)精度高但创伤较大;半侵入式(将电极置于硬膜外)在提高精度的同时可最大限度地减少手术损伤。

江苏省人民医院院长刘云教授介绍,该院将联合更多高校、科研院所、创新企业,在脑机接口芯片设计、信号解码算法、脑控机器人等领域开展协同攻关,构建“基础研究—技术研发—标准制定—临床验证—产业化”的全链条创新平台。

局麻微创手术 “一站式”根治两个顽疾

本报讯 (特约记者刘小晋 通讯员成世凤)近日,陕西省人民医院血管外科张鸿、贺仕才团队完成局部麻醉下“一站式”复合微创手术,为一名同时患有髂静脉压迫综合征和严重下肢静脉曲张的患者同步解除深、浅静脉曲张灶。

该患者曾因下肢静脉曲张接受手术,此后复发,常年饱受左腿肿胀、沉重及静脉曲张之苦。经诊断,病因在于深部髂静脉被压迫(髂静脉压迫综合征),同时伴有严重的浅表下肢静脉曲张。以往,这需要两次手术解决,创伤大、周期长。

局部麻醉下“一站式”复合微创手术的核心优势在于以患者病变大隐静脉为通道,仅需一次穿刺,便可在局部麻醉下同步完成深部髂静脉支架植入,以及浅表静脉曲张的射频闭合与硬化治疗。该术式不仅规避了全麻/腰麻以及深静脉穿刺风险,显著减少创伤与痛苦,更通过一台手术解决两个难题。患者术后即可下床活动,恢复时间缩短,总体医疗负担减轻。

该院血管外科主任张瑞鹏表示,将持续优化这类“一站式”方案。

研究显示——

日行7000步大幅降低 全因死亡风险

据新华社微特稿 英国《柳叶刀·公共卫生》杂志7月23日刊载的一项研究结果表明,每日步行7000步可使全因死亡风险降低47%。

此项研究基于过去57项相关研究进行系统分析,涵盖16万成年人的数据。研究发现,与每日步行2000步相比,步行7000步可使全因死亡风险降低47%、癌症死亡风险降低37%、心血管疾病死亡风险降低47%。此外,患2型糖尿病风险降低14%,患痴呆症风险降低38%,出现抑郁症状的风险降低22%。

论文第一作者、澳大利亚悉尼大学公共卫生学院流行病学专家梅洛迪·丁接受媒体采访时表示,目前没有任何证据证明每日步行1万步才能改善健康水平,“这只是人们随意编造的一个巨大数字”。研究显示,每日步行超过7000步后,各项风险继续下降的幅度很小。

据法新社报道,“每日1万步”的说法其实起源于20世纪60年代日本计步器的营销活动。梅洛迪·丁同时指出,每日步数已达1万步的人无需作出调整,但对于目前缺乏运动的人而言,每日步行7000步是一个更容易实现的目标。(王一帆)