

关注北京暴雨灾害医疗救援一线

# 暴雨中，他们筑起“健康堤坝”

□本报记者 杨世嘉 郭蕾  
实习记者 苏醒 刘阳河  
特约记者 张晓燕  
通讯员 陈威 闫纯 金鑫

7月29日5时40分，北京市房山区，一通紧急求救电话打破了史家营乡卫生院值班室的宁静——暴雨中，一名心脏病患者病情危急，急需医疗救治。

暴雨如注，狂风裹挟着雨水砸在车窗上，能见度不足5米。“不能停，患者在等！”眼见道路被山体落石阻断，该院派出的“120”急救人员冲进齐膝高的水流，徒手扒开碎石。他们只有一个念头：早一秒到达，就多一分希望。

这一幕，是广大医务人员在暴雨中守护人民群众生命健康的缩影。连日来，北京市连续极端强降雨造成重大灾害。各级卫生健康战线人员在暴雨中筑起一道坚不可摧的“健康堤坝”。

## 转运护航

艰难跋涉后，史家营乡卫生院“120”急救人员及时赶到了患者家。心电监测、吸氧、保暖、建立静脉通路、准备急救药品……接受了一系列救治后，患者急促的呼吸渐渐平稳，心率慢慢地恢复了正常。患者病情得到控制后，急救人员将其转运到了上级医院。

碎石擦伤了腿，雨水打透了衣服……历时近6个小时的治疗与转运后，医生尚玉可和护士郑秀丽会心一笑。他们抹了把脸上的雨水，匆匆赶回卫生院，为下一次出发做准备。

7月28日，北京市发布暴雨红色预警信号。当晚，房山区青龙湖镇社区卫生服务中心灯火通明。21时，该中心接到上万村的紧急求救——一名瘫痪在床的老人，因家住村中低洼地段面临暴雨灌注的风险。老人血压骤升，急需转运。

青龙湖镇社区卫生服务中心当即派“120”急救车，顶着暴雨，火速驶向上万村。转运途中，医生赵红娟一手扶着摇晃的担架，一手熟练地为老人量血压。“160/120毫米汞柱！不过别担心，我们都在。”她轻声安抚老人，并指导护士王梓让老人吸氧。

当“120”急救车安全抵达青龙湖镇社区卫生服务中心时，已是23时10分。此时，老人的血压已降至150/100毫米汞柱。该中心医务人员对老人进行了健康检查，并将老人转运至住院病房进行后续治疗。

同样在7月28日晚上，房山区河北镇受暴雨影响的部分低洼地带出现积水内涝。鉴于家住此区域的李阿姨患病且居住环境存在安全隐患，河北镇社区卫生服务中心启动应急预案，安排李阿姨的转运工作。

医务人员提前清理出一间病房，

备好床铺、被褥及应急药品。李阿姨被转运至河北镇社区卫生服务中心时，浑身被雨水打湿，情绪焦虑。“这里都为您准备好了，今晚您就在这儿安心住下。”该中心护士张丹安慰她说。在张丹的照顾下，李阿姨情绪逐渐平稳，血压、心率等指标维持在正常水平。

房山区卫生健康委有关负责人介绍，暴雨来袭后，全区加强值班值守，配足急诊科、外科、重症医学科等重点科室医务人员，做好重症患者救治的床位预留工作。同时，二级、三级医院畅通因灾受伤患者的救治及转诊“绿色通道”，确保危重症患者得到及时救治。

## 前线救治

受强降雨影响，怀柔区琉璃庙镇部分地区突发山洪，受灾严重。7月27日，北京怀柔医院接到怀柔区卫生健康委派发的紧急任务，选派骨科、麻醉科、肝胆外科、普外科、血管外科、心内科专家团队及“120”急救车组，携带应急处置药品等，赶赴受灾一线开展临床救治工作。

在前往琉璃庙镇卫生院的路上，该院纪委书记王伟预想着可能遇到的困难。然而，他们到达后发现：卫生院虽一楼受损严重，但二楼仍可正常接诊；卫生院仍有部分药品，尚未出现药品短缺的局面。

原来，在暴雨来临之际，镇卫生院人员迅速应对，他们蹬着积水把一楼药房的药品尽可能多地转移到二楼。“雨势迅猛，感觉就是十几秒钟的时间，一楼就被淹没了，还好人都没事。”卫生院一名医务人员回忆。

北京怀柔医院专家团队整备出几间诊室和病房，为受灾居民提供基本医疗服务。王伟说，除了做好常规诊疗、危重症患者抢救外，部分医务人员会跟随武警、公安干警、蓝天救援队等前往受灾村落，参与救援现场的医疗救治工作。

7月28日，在怀柔区卫生健康委的统一调度下，8辆“120”急救车到琉璃庙镇增援，随之而来的还有更多、更全的药品。

在西城区，药品通过西长安街街道西交民巷社区“汛期送药上门”服务就能直抵百姓家门口。西城区卫生健康委有关负责人介绍，送药时，工作人员会仔细询问居民身体健康状况，并对患有慢性病的老人等进行用药随访管理。

房山区卫生健康委提出，在暴雨医疗救治中“主动向前一步”。该委部署各个社区卫生服务中心提前对辖区内透析患者、孕产妇、严重精神障碍患者等进行摸底，确保在突发事件中能第一时间提供医疗救治和服务保障。

截至7月28日22时，累计摸底3477人，经风险评估后的应转移人员已全部转移。“房山区卫生健康委有



▲近日，在北京市学生军训基地临时安置点医务室内，怀柔区中医医院驻点医务人员为居民处理伤口。金鑫摄



▲近日，房山区“120”车组医务人员冒雨转运病情危急的心脏病患者。尚玉可摄

负责人介绍，此次暴雨医疗救援中，全区组建医疗应急队伍31支559人、卫生防疫队伍14支307人、院前快速反应支援队伍18支54人、院内机动医疗救援组5支65人。各个队伍24小时待命，开展紧急医疗救援工作。

## 安置保障

在北京市学生军训基地临时安置点内，怀柔区中医医院医务人员穿梭于各个房间中。他们仔细为每一名受灾居民检查身体，登记信息……据了解，该临时安置点可收容千余人，琉璃庙镇受灾居民大多被转移至此。

“接到任务后，我院立即组织召开全院动员会，选派了2名医生、2名护士以及1辆急救车驻点，在此执行24小时不间断的医疗保障任务。”怀柔区中医医院副院长孙龙说，“我们备足治疗感冒、肠胃炎等常见疾病的药品，以及用于环境消杀、外伤处理等的医疗物资。”

考虑到临时安置点人员密集、流动性大，怀柔中医医院陆续派出多批医务人员，在安置点开展疾病摸底工作。“医务人员对每一名受灾居民进行登记，建立健康档案，做好安置点受灾居民健康情况分级。对长期卧床人员和重点疾病人员，医务人员会加强巡诊。”孙龙介绍。

7月27日晚，一名患有多种慢性病的长期卧床老人从琉璃庙镇转移至该临时安置点。“医务人员巡诊时发现老人面色蜡黄、手不停地抖动，随即为其进行检查，并联系转诊。”孙龙说，这名老人被迅速转到怀柔区中医医院进行治疗。经检查，这名老人出现了低血钾的情况。通过及时救治，老人已脱离生命危险。

患者转危为安，得益于怀柔区中医医院特设的转诊“绿色通道”。“暴雨中，很多受灾居民的证件都丢失了。针对这个情况，医院开通转诊‘绿色通道’，先治疗再付费，优先保障受灾居民生命健康安全。”孙龙说，目前数名患者已经出院，重返安置点。

## 广东深圳展示科技与健康融合创新成果

本报讯（通讯员李妍 宣鹏 特约记者朱琳）近日，广东省深圳市举办2025年“数字赋能，全民健康”互动体验数字科普活动。此次活动由深圳市卫生健康委主办，深圳市慢性病防治中心承办，通过科普宣讲、互动体验、有奖问答等形式，向市民展示科技与健康融合的创新成果。

活动中，深圳市首个儿童青少年健康体重管理数字化平台亮相。该平台集肥胖筛查、健康教育、个性化指导、行为养成、就诊指引等功能于一体，致力于通过数字化手段帮助家长和学校科学预防孩子体重问题。

现场设置多个互动体验区，包括膳食宝塔拼图挑战赛、体成分测试、“无处不在的二手烟”游戏等，吸引不少家庭参与。孩子们在游戏中学习健康知识，家长则通过智能设备了解孩子的身体状况，现场气氛热烈而有序。

此外，活动还展示眼科检查、老年痴呆数字化筛查、动态血糖监测等多个领域的数字健康技术，让市民近距离感受科技为健康管理带来的便利。科普数字人“南小慢”通过语音问答和文字点选的方式，向市民普及健康知识，进一步增强活动的互动性。

## 海南三亚为年轻人开启别样中医夜市

本报讯（特约记者刘泽林）中医号脉、艾草艾灸、中式茶饮……在快节奏的现代生活中，哪种才是最受年轻人追捧的养生新方式？近日，在海南省三亚市东海广场，现场挂起了“新青年养生局”海报的中医夜市开启了。

“当‘脆皮青年’遇上中式养生，打卡好逛、好玩的新青年养生市集。”周五，班味退退退！”“三亚青年养生局，来了！”……走进中医夜市，就能看到印有这些文字的中医夜市图文展板。展板由主办方三亚市旅游发展局设计，主题为“卷王退散！这是一份写给新青年的养生‘躺赢’指南”。

据介绍，中医夜市设置了6个养生分局，300多个健康品牌，同时有3个隐藏玩法和各种逃离班味姿势独家放送。年轻人“想告别‘脆皮’，焕活身心”，可来护理区，有五指山沉香护理、海盐热敷包、佰草集面膜；由三亚市中医医院医师坐诊的中医文化区，开展“望闻问切体验+十二时辰养生指南”；在养生科技区，健康监测设备全方位筛查……据悉，三亚中医夜市将持续到8月底。

## “全民健康公益行动”探索艺术介入康复

本报讯（记者吴倩 通讯员白霖）近日，中国民族文化艺术基金会与首都医科大学附属北京康复医院联合举办的“全民健康公益行动”战略合作签约仪式暨启动仪式在京举行。据介绍，此次合作项目将聚焦社区康复、老年照护、心理健康三大领域，通过建设文化支持体系，尝试建立“文化进入医院”“艺术介入康复”的长效机制，力求打造一批有温度、有内容、有成效的公益示范项目。

据了解，此次签约内容包括共建公益平台，联合开展健康科普讲座、义诊、疾病筛查等公益活动；探索智慧医疗、远程医疗技术应用，结合新媒体平台打造“健康+文化”公益IP；挖掘中医药与现代康复技术结合路径，推动民族医药国际化发展；针对残疾人、老年人、产业工人等群体设计公益项目，如老年适老化康复方案。

## 《中国工业史·医药工业卷》出版

本报讯（记者郭蕾）7月25日，《中国工业史·医药工业卷》出版发布会在京举办。会议介绍，《医药工业卷》分为绪论、中药编、化学药编、生物药编、医疗器械编及大事记，约140万字，全面展现了我国医药工业的发展历程，填补了中国医药工业历史研究的空白。

据了解，《中国工业史》由中国工业经济联合会牵头，组织全国性行业联合会（协会）、高等院校等单位联合编纂，由中共中央党校出版社出版发行。《中国工业史》全丛书共21卷，《医药工业卷》是其中一卷。

中国化学制药工业协会资深会长、《医药工业卷》主编潘广成介绍，《医药工业卷》编纂始于2015年，由中国化学制药工业协会牵头，与中国中药协会、中国疫苗行业协会、中国医疗器械行业协会联合编纂。

## 临床科研新进展

# 甲状旁腺功能减退症治疗将有新药

我国自主研发的核酸药完成首例受试者给药，早期药效学指标已显示出积极信号

本报讯（通讯员郭丹 陈校 特约记者段文利）近日，北京协和医院研发的具有自主知识产权的mRNA（信使核糖核酸）新药——XH-02注射液，顺利完成首例成人甲状旁腺功能减退症受试者给药。XH-02注射液是北京协和医院院长张抒扬带领核

酸治疗研发团队研发的全款应用于成人甲状旁腺功能减退症的mRNA药物。

甲状旁腺功能减退症是因甲状旁腺素分泌过少和（或）效应不足导致低血钙、高血磷，进而引起相应症状的一组临床综合征。最常见的病因是颈部

手术过程中切除或损伤甲状旁腺。目前，甲状旁腺功能减退症的治疗方法主要包括补充钙剂和活性维生素D等，但仅能部分纠正低钙血症及其相关症状，不能从根本上治疗疾病，也无法有效改善患者生活质量。替代治疗是最符合该类疾病病理生理机制的对

因治疗策略，但现有的甲状旁腺素制剂均为肽类药物，半衰期较短，存在血钙波动、尿钙控制不满意等问题，不适用于甲状旁腺功能减退症的治疗。

据介绍，XH-02注射液属于核酸药。核酸药是指以核酸（DNA或RNA）为基础的治疗性大分子药物，

将编码特定蛋白质的mRNA递送到人体细胞内进行翻译，具有靶向性强、特异性高、安全性好、研发周期短等优势，可针对传统药物难以作用的靶点。

北京协和医院肾内科秦岩主任医师介绍，XH-02注射液精准发挥了生理替代甲状旁腺素的治疗作用，通过缓释表达方式，最大限度模拟人体甲状旁腺素的生理分泌过程，从而保证平稳的甲状旁腺素生理水平，以纠正低血钙、高血磷等问题，同时减少尿钙排泄，降低慢性肾脏并发症风险。

目前，该药物处于研究者发起的临床试验阶段。首例受试者用药后，未观察到不良反应，早期药效学指标已显示出积极信号。受试者已于7月13日顺利出院。

32.7%和46.9%，差异显著。两组患者的完全切除比例无显著差异；在术后并发症方面差异也无统计学意义，最常见的术后并发症为低白蛋白血症，且两组均未发生3级及以上术后并发症。在新辅助治疗期间，3-4级治疗相关不良事件两组患者差异无统计学意义。这表明，在局部晚期直肠癌患者中，短程放疗序贯信迪利单抗联合卡培他滨和奥沙利铂可显著提高病理完全缓解率，且安全性可控。

研究结果显示，信迪利单抗联合卡培他滨和奥沙利铂试验组病理完全缓解率、完全缓解率（临床加病理）、主要病理缓解率分别为59.2%、61.2%、73.5%，而对照组分别为32.7%、

# 局部晚期直肠癌新辅助治疗或有新策略

短程放疗序贯信迪利单抗联合卡培他滨和奥沙利铂可显著提高病理完全缓解率，且安全性可控

本报讯（特约记者郝金刚 通讯员卢晓）由山东第一医科大学附属省立医院（山东省立医院）胃肠外科靖昌庆、李乐平教授领衔消化道肿瘤多学科诊疗团队开展的一项临床研究显示：在局部晚期直肠癌患者中，短程放疗联合信迪利单抗及卡培他滨和奥沙利铂作为全程新辅助治疗，可显著提高病理完全缓解率。这一方案有望成为局部晚期直肠癌的新型新辅助治疗

策略。相关研究论文近日以原创研究形式在线发表于国际医学期刊《柳叶刀·肿瘤学》。

据靖昌庆介绍，局部晚期直肠癌既往标准治疗模式为先进行新辅助放疗，随后实施全直肠系膜切除术，术后继续进行辅助化疗。这一治疗模式可以使局部晚期直肠癌病理完全缓解率达到15%左右。如何进一步提高病理完全缓解率，降低局部复发率，

提高保肛率和患者生活质量，是目前直肠癌临床研究的热点。

研究团队开展了局部晚期直肠癌患者接受短程放疗序贯信迪利单抗联合卡培他滨和奥沙利铂与短程放疗序贯卡培他滨和奥沙利铂全程新辅助治疗的随机对照研究。符合直肠癌新辅助放疗条件的入组患者接受短程放疗5次，放疗结束1周后，试验组接受6个周期的信迪利单

抗联合卡培他滨和奥沙利铂方案化疗，对照组仅接受卡培他滨和奥沙利铂方案化疗。全程新辅助治疗完成后2至3周进行根治性直肠全系膜切除术。

研究结果显示，信迪利单抗联合卡培他滨和奥沙利铂试验组病理完全缓解率、完全缓解率（临床加病理）、主要病理缓解率分别为59.2%、61.2%、73.5%，而对照组分别为32.7%、