

医院风景线

“零停顿”救治卒中患者

□特约记者 林童
通讯员 欧阳璋

福建医科大学附属协和医院在急诊打造卒中救治“零停顿”模式，通过机制、空间、技术三重创新，最大限度缩短“检查—诊断—治疗”时间。得益于这一模式，卒中患者王大爷近日获救。当天，家住福建省福州市鼓楼区的王大爷起床后突感左侧肢体无力、步态不稳，家人起初未重视。5个多小时后，王大爷症状急剧恶化，言语不清、无法站立，被紧急送至福医大协和

医院急救中心。当时，王大爷已错过静脉溶栓的黄金时间窗。危急时刻，急诊科分诊台护士判断王大爷卒中概率较大，一键启动卒中救治“零停顿”模式。与传统流程不同，“零停顿”模式采用“脑血管病专科医生+介入专家团队+术后重症监护病房”联动机制。急诊科分诊台护士无须通过普通急诊科医生中转，直接联系脑血管病科专科医生进行首诊。脑血管病科专科医生迅速到场，完成了王大爷的术前评估。借助人工智能(AI)多模式CT评估系统，王大爷接受了头颅CT扫

描。很快，AI系统便输出大脑灌注的初步评估结果，并用不同色彩标注：红色代表不可挽救的缺血坏死脑组织，绿色代表可挽救的缺血后损伤脑组织。结合CT薄层及血管扫描结果，AI系统精准判定王大爷脑血栓的长度、位置——闭塞的病变血管为右侧大脑中动脉。随后，在“急诊救治室—急诊手术室”一体化机制下，王大爷被直接从急诊科救治室推送至急诊科的介入导管室，直线距离不足10米，实现“进门即入手术室”。介入导管室内安装的数字全景远程指导系统实时播放手术全过程，

术中遇到特殊、复杂情况时，医生能同步连线多学科专家获取线上会诊指导。在多学科团队协作下，脑血管病科介入团队仅用半个小时就为王大爷完成了颅内机械取栓手术。数小时后，王大爷四肢已能活动自如。3天后，他的语言功能恢复如常。““零停顿”模式是卒中防治流程的前哨，是争分夺秒的生命赛道，更是医院综合救治能力的集中体现。”福医大协和医院党委书记陈良万表示，医院将全力优化“时间窗内百分百救治”的卒中急救体系，为守护群众脑健康筑牢防线。



8月11日，读者在新疆维吾尔自治区首家医院阅读驿站取阅书籍。该驿站位于新疆医科大学第一附属医院昌吉分院，由福建省援疆泉州市分指挥部投入援疆资金34万元建成。驿站面向医院职工、患者及家属、周边居民开放，让阅读资源惠及更广泛的人群。视觉中国供图

“行走的医院”便利肿瘤筛查

□通讯员 胥林花
特约记者 程守勤

CT检查来到社区，超声检查“走街串巷”；床边做心电图，诊断“云完成”……近日，随着江苏省肿瘤医院远程诊疗中心成立，一批移动医疗高科技来到居民身边。

在南京市雨花台区社区服务中心前，由乳腺超声筛查车、超声机器人移动筛查车、CT移动筛查车组成的江苏省肿瘤医院移动筛查车队吸引了众多居民前来接受检查。

“CT移动筛查车直接开到社区门口，太方便了。”76岁的社区居民老刘说。这辆CT移动筛查车内设两个功能区：一侧是检查间，另一侧是读片间。登记信息后，老刘躺在检查床上，医生移步至读片间进行操作。随着设

备启动，仅2分钟，清晰的影像就出现在读片间的屏幕上，这些数据实时传回江苏省肿瘤医院。

超声机器人移动筛查车内，机器人手臂正给居民李女士做甲状腺检查。借助5G系统，江苏省肿瘤医院超声科主任张婷在医院远程诊疗中心，远程操控移动筛查车内的超声机器人，完成了一系列检查操作。“是良性结节，每年复查一次即可。”检查后，张婷给出这一诊断，让李女士如释重负。

移动筛查车队背后是医院“大本营”的强力支持。记者采访时看到，在江苏省肿瘤医院远程诊疗中心，由影像中心、超声科和乳腺外科专家组成的多学科团队通过5G网络与筛查车实时联动，开展远程诊疗服务。该院影像中心主任祝因苏专注地盯着屏幕，快速分析实时传回的CT影像。“CT

移动筛查车筛查效率高，一上午能完成70多例胸部CT检查。近期筛查中发现一例左肺混合磨玻璃结节，判断为早期肺癌，如果患者及时接受手术，治愈率能达到90%。”祝因苏说。

除了移动筛查车，江苏省肿瘤医院还启用了掌上超声设备——超声视诊器，让超声检查摆脱诊室束缚，跟着医生“走街串巷”。超声视诊器可对全身浅表器官、腹部脏器、血管等进行检查，其搭载的5G系统支持远程会诊，基层医生遇到疑难病例时，一键操作就能与三甲医院专家连线会诊。

在院外延伸筛查半径的同时，江苏省肿瘤医院也借助移动医疗高科技，在院内提高检查效率。“不用挪到检查室，专家线上会诊，太及时了！”患者小云家属点赞的是该院新上线的“院内联”远程心电图诊断系统。小云在病房突发心慌后，医生推来移动心电

车，为小云进行心电图检查，心电图数据实时传至医院心电图诊断中心。3分钟左右，专家就判断其为快速型心律失常。临床医生随即对小云调整用药，使其症状得到缓解。“院内联”远程心电图诊断系统通过移动终端连接院内网络，实现“患者不动数据动”，显著缩短紧急检查响应时间。

江苏省肿瘤医院院长宋宁宏表示，作为江苏省癌症中心和江苏省高水平医院建设单位，该院一直致力于推动优质资源下沉及区域肿瘤防治能力提升。远程诊疗中心和移动筛查车队的建立，不仅打造了“行走的医院”，更为基层能力提升提供了“移动培训站”。该院将为可疑病例的治疗和康复建立“绿色通道”，实现肿瘤“防、筛、诊、治、康”全流程闭环管理，努力构建三级医院与基层医疗卫生机构的高效协同网络。

青岛愈安医养院正式启用

本报讯 近日，山东省青岛市公共卫生临床中心医养结合项目——愈安医养院正式启用。该项目依托三级公立医院优势，旨在打造“医养康护”全链条闭环服务体系，为破解医养结合难题提供“青岛方案”。

愈安医养院依托青岛市公共卫生临床中心(高新院区)资源，共享其先进的医疗设备、康复设施以及专业的医技团队和完善的后勤保障体系。在愈安医养院，从日常照护、慢性病管理到急性期救治、后期康复，各个环节均由同一医疗团队在同一管理体系下完成，形成了真正意义上的“医养康护”全链条闭环服务。在这一体系支持下，每位入住老人都可享受集专业照护、康复训练及心理精神关怀于一体的个性化医养方案，实现“资源围着老人转”，有效解决了传统模式下医养结合机构资源分散、转介不畅等痛点。

愈安医养院在青岛市公共卫生临床中心内部实施“医养床位即转”机制，即当入住老人突发疾病或健康状况急剧变化时，原“养老床位”可在专业评估后即时转换为“医疗床位”，降低了老人的转诊风险，提升了救治效率。同时，从青岛市公共卫生临床中心出院的老年患者如需专业照护，可直接入住愈安医养院享受相应服务。

作为公立医开办的医养结合机构，愈安医养院主要面向有刚性医疗照护需求的失能、半失能老人，参照普惠型养老机构标准收费。愈安医养院有单人间、双人间、三人间等多种房型，配备独立卫浴、空调、电视等设施，设有餐厅、活动室、休闲场所等公共区域，为老人提供舒适的医养体验。据悉，青岛市公共卫生临床中心将以愈安医养院启用为契机，进一步整合资源，构建优势互补、错位发展和信息共享的区域性医养联合体，打造区域医养结合机构标杆。(赵洁)

品牌

近日，由中华医学学会消化病学分会功能性胃肠病协作组、《中华消化杂志》主办，上海和黄药业(以下简称“上海和黄药业”)协办的《胆宁片临床应用专家共识》(以下简称《共识》)发布会在上海市举行。

会议邀请上海交通大学医学院附属瑞金医院教授邹多武担任大会主席，会议由华中科技大学同济医学院附属协和医院教授刘诗主持，上海交通大学医学院附属瑞金医院副主任医师张玲及上海和黄药业总监宣进等出席会议。

邹多武在会上介绍，《共识》在制定过程中，获得了相关业内机构及专家的广泛支持。邹多武表示，《共识》专家组从循证医学角度出发，基于对胆宁片30余年临床应用数据的系统性分析及科学评估，对胆宁片应用于慢性胆囊炎、胆结石等疾病治疗达成了一致推荐意见，为临床医生提供了药物治疗新选择。邹多武介绍，专家组成员以严谨的精神完成多轮修订，确保《共识》的科学性与可操作性；上海和黄药业在全程遵循学术独立的原则下，为《共识》的制定提供了必要的学术与后勤支持。

邹多武表示，《共识》发布是一个新起点，希望未来有更多同仁携手同行，积极开展多中心临床研究，以持续完善胆宁片的循证医学证据体系，推进中西医结合诊疗方案创新，共同推动中医药事业高质量发展。

宣进在会上介绍了上海和黄药业的发展历程。据介绍，上海和黄药

业成立于2001年，始终致力于以传统中药创新助力健康中国建设，近年来在中药现代化和国际化进程中取得了显著成就。

上海和黄药业研发的胆宁片自1991年上市以来，已服务了众多患者，并在中药国际化方面取得了突破，成为上海和黄药业首个获得加拿大卫生部天然药品和非处方药上市许可的中成药。据介绍，胆宁片目前已获得20余项国内指南及专家共识的推荐，临床应用范围拓展到多个领域，彰显了中医药的独特价值。

宣进表示，未来，上海和黄药业将继续秉承传承精华、守正创新的发展理念，深入挖掘中医药独特的文化价值，加快国际化步伐，助力传统医药深度融入全球卫生体系。

宣进表示，有关机构在《共识》制定过程中给予了大力支持，期待未来能继续与相关专家携手同行，共同促进中医药的传承创新发展，为健康中国建设贡献更多力量。

张玲表示，在快节奏的现代生活中，肝胆功能失调已成为常见的健康问题。中医强调“肝胆相表里”，论治需疏肝利胆、兼顾脾胃。自1991年上市以来，胆宁片凭借疏肝利胆、清热通下之效，不断累积循证证据。研究显示，胆宁片可显著缓解慢性胆囊炎、胆结石患者的右上腹隐痛、餐后胀满、嗝气、便秘等症状，已成为中西医结合治疗胆道疾病的循证新选择。

2024年6月，中华医学学会消化病学分会功能性胃肠病协作组牵头，组织29位专家历时10个月，遵循循证医学证据质量评估与推荐强度分级标准，最终凝练出13条核心推荐意见，为胆宁片的临床应用提供了权威、科学的指导。张玲表示，《共识》依据胆宁片在临床应用中的循证证据，依次对胆宁片在慢性胆囊炎、胆结石、胆囊切除术后综合征、消化不良、便秘、代谢功能障碍相关脂肪肝病等疾病治疗方面的

应用进行推荐。同时，《共识》将胆宁片在不同消化系统疾病中的循证证据和临床应用经验进行汇总，形成专业的临床应用建议，并以德尔菲问卷的形式征集专家组的意见，进一步完善推荐意见，使其更加全面、客观。

邹多武在总结时表示，随着《共识》的发布，一幅以循证为笔、以创新为墨的中药现代化新画卷已徐徐展开。从经验到形成共识、从本土到国际，胆宁片用30余年的临床积淀与科研实证，向世界展示了中医药可验证、可重复、可量化的科学魅力。未来，期待更多专家同道以《共识》发布为起点，在临床研究、多学科协作及国际化推广中持续深耕，让这一源自东方智慧的治疗方案惠及全球更多患者，共同书写传承精华、守正创新的时代篇章，为健康中国建设乃至构建人类卫生健康共同体，贡献历史弥新的中医药力量。

(阅溪)

从经验到共识 构建中成药循证新范式



《胆宁片临床应用专家共识》发布会现场

■链接■

胆宁片组方特点及药理作用

胆宁片遵循中医“六腑以通为用”“胆病从肝论治”的理论。方中大黄的主要作用为泻热通便，虎杖能够清热祛湿，二药合用，清热泻火、利胆解毒，为君药。郁金可行气解郁、活血止痛，陈皮可行气燥湿，青皮可疏肝理气，与君药共用能够疏肝理气、利

胆退黄，为臣药。山楂有活血化瘀、消食导滞的作用，为佐药。白茅根可清热利湿、润燥泻火，为使药。诸药合用，共疏肝胆、清胆通下之功。同时，代谢组学等现代化研究方法证实，胆宁片具有利胆、抗炎、双重防石、保护肝细胞等药理作用。

基于循证医学证据的临床应用建议

基于胆宁片相关循证证据及临床应用经验，《共识》制定专家组对胆宁片在慢性胆囊炎、胆结石、胆囊切除术后综合征、消化不良、便秘、胃食管反流病及胆汁反流性胃炎等疾病中的用法用量、使用疗程等问题达成了一致的推荐意见。

专家认为，胆宁片具有疏肝利胆、清热通下的功效。用于治疗因肝郁气滞、湿热未清所致的右上腹隐痛、食入作胀、胃纳不香、嗝气、便秘。胆宁片单药或联合西药可减轻慢性胆囊炎患者的腹痛、腹部不适症状，改善慢性胆囊炎患者的嗝气、饭后饱胀、腹胀和恶心等消化不良症状，以及胆囊壁增厚、毛糙、胆囊肿大等情况，并可减轻胆结石患者的腹痛、腹胀等临床症状。

此外，胆宁片可改善内镜治疗、手术期胆结石患者的右上腹不适、绞痛、黄疸和发热等症状，以及胆结石外科手术后腹胀、纳差、恶心等临床症状，降低结石复发率。胆宁片联合西药(如莫沙必利等)可缓解胃食管反流病伴有的消化不良症状，改善胆汁反流性胃炎患者临床症状。胆宁片单药或联合抗炎保肝药可减轻代偿期脂肪肝相关脂肪性肝病(MAFLD)患者右上腹不适、腹胀、纳差和恶心等消化道症状，改善肝脏生物化学和代谢相关指标。此外，胆宁片可用于辅助治疗胆汁淤积性肝病、肝硬化和血脂异常等疾病。

专家组汇总国家药品不良反应监测系统、说明书，以及3项多中心、开放、非随机临床试验及7项随机对照临床试验的数据发现，胆宁片不良反应发生率较低，具有较好的安全性，主要不良反应包括大便次数增多、轻度腹泻、稀便或偶发腹痛、口苦等，症状轻微且多在停药后自行缓解，至今未见严重或危及生命事件，整体安全性可控。同时指出，哺乳期妇女及胆道梗阻未解除者应暂缓使用胆宁片。