

“多亏医生们一路把关,现在我能安心养病了。”近日,71岁的张阿姨从安徽医科大学第四附属医院肝胆外科出院。一场始于“肚子疼”的就医经历因胆囊癌的意外发现而一波三折,好在经多科室协作治疗,张阿姨化险为夷。

张阿姨10多年前体检时发现胆结石,最初因症状轻没在意。近3年,她疼痛发作频繁,有时出现持续性隐痛,尤其在吃了油腻食物后疼得直不起腰。直到最近,她才到安徽医科大学第四附属医院就诊。

接诊的普外科李启信主任医师结合超声检查发现,张阿姨胆囊内结石多发,最大结石直径达2.5厘米,且胆囊变小、胆囊壁增厚、炎症明显。“长期结石刺激已导致胆囊功能受损,必须手术切除。”李启信判断。张阿姨很快入住肝胆外科病房,并接受了腹腔镜胆囊切除术,术后3天出院。

没想到,一周后,病理检查报告带来了意外消息——切除的胆囊组织中发现了胆囊分化腺癌。“这是一例典型的意外发现的胆囊癌。”肝胆外科胡可俊副主任医师解释,胆囊癌早期症状隐蔽,常与胆结石“混淆”,术前难以通过常规检查确诊。

棘手的是,张阿姨的病理检查报告提示,肿瘤已突破胆囊壁3层结构,且靠近肝脏边缘,极易向肝脏侵犯,并向肝内转移;经显微镜可见肿瘤存在脉管浸润和神经浸润。“胆囊癌恶性程度极高,容易沿脉管和神经生长并向远处转移。若不及时处理,可能很快出现肝侵犯伴转移。”胡可俊说。

面对这一危急情况,该院立即启动多学科会诊。专家共同评估后,决定为张阿姨实施“肝门部淋巴结清扫+肝脏部分切除术”。“这种胆囊癌就像墙角的煤渣堆,切除胆囊仅仅是清理了煤渣堆,要想达到根治要求,不仅要扫净渣子,还要铲掉被污染的墙皮。”胡可俊解释,患者的肿瘤靠近肝脏边缘,那里血供丰富、脉管密集,尤其是肝门部淋巴结、小神经更为密集,解剖结构复杂。手术既要避开正常血管、胆管,又要彻底清除可能转移的病灶和组织,难度不小。”

术中,医生们精准定位左肝四段、右肝五段的病变区域,小心翼翼分离十二指肠韧带内的可疑病变组织与正常结构,不仅切除了部分肝脏组织,还清扫出24枚淋巴结。“胆囊癌容易沿神经和淋巴跳跃性转移,彻底清扫是阻断转移的关键。”胡可俊说。最终,手术顺利完成。

基底动脉瘤手术 实现“一石二鸟”

本报讯 (通讯员都雪娇 特约记者郭睿琦)近日,沈阳市第一人民医院神经外科三病房团队为一名66岁男性患者实施高难度基底动脉瘤介入栓塞手术,实现“一石二鸟”——不仅栓塞动脉瘤,还解决了基底动脉狭窄问题。

患者饱受头痛头晕困扰,头颅CT检查提示其脑干前方存在一枚基底动脉瘤。基底动脉是脑部供血的中央枢纽,一旦瘤体破裂出血压迫生命中枢,后果不堪设想。

患者转至沈阳市第一人民医院后,脑血管造影进一步明确病情,基底动脉中段可见一蚕豆大小的动脉瘤。更棘手的是,患者血管条件异常复杂:Ⅲ型主动脉弓增加了超选择性血管介入手术难度,右侧锁骨下动脉严重迂曲,右侧椎动脉V4段呈串珠样狭窄,左侧椎动脉存在狭窄斑块,瘤体近心端的基底动脉也存在中度狭窄。而且,患者右侧大脑中动脉已完全闭塞,基底动脉同时承担着向右侧大脑半球供血的重任。

“这就像在湍急的河流中拆弹,既要精准移除炸弹,又不能损伤邻近的输水管道。”沈阳市第一人民医院神经外科三病房主任李辉表示。

经多学科会诊,神经外科三病房团队决定采用“支架辅助弹簧圈栓塞术”,并创新性采取“一器双用”的长支架策略。术中,团队在数字减影血管造影(DSA)三维导航系统精准引导下,应用单导管通路支撑技术,摒弃传统动脉长鞘支撑,最大限度避免对椎动脉起始段的干扰,成功搭建操作平台。选用39毫米超长大支架,一端精准锚定动脉瘤开口辅助弹簧圈致密栓塞,另一端顺势覆盖基底动脉近端的狭窄段。术后造影显示,动脉瘤完全“封印”,原本狭窄的基底动脉管腔显著拓宽。术后两天,患者头痛头晕症状完全消失。

自信自立 推进卫生健康科技创新

一周漫话

□健文

8月20日,中共中央政治局常委、国务院总理李强在北京调研生物医药产业发展情况时强调,着力推动生物医药产业提质升级,研发生产更多优质高效的好药新药,不断增进人民健康福祉。

人民盼,则国家干!全面推进健康中国建设,满足人民群众日益增长的健康需求,必须依靠科技创新。人民因科技而更健康,国家因人民健康而更富强,共同为中国式现代化夯实根基。

多年来,国家卫生健康委协同相

关部门,深入贯彻落实党中央、国务院关于科技创新、卫生健康事业改革发展的一系列重大决策部署,一体推进健康中国和教育强国、科技强国、人才强国建设,以健康需求和应用为导向推进科技创新,以科技创新引领卫生健康新质生产力发展。在实践中——

发挥新型举国体制优势和行业管理科技优势,聚焦原始创新和关键核心技术,构建央地协同高效的科技管理和组织体系,加快实现高水平卫生健康科技自立自强;

依托国家医学中心、国家区域医疗中心等高水平医疗机构,聚焦肿瘤、心脑血管疾病、呼吸系统疾病、罕见病等重大健康问题,布局建设了一批临床研究中心和重点实验室,为新药、新医用仪器设备研发提供高质量科研力量;

推进国产药品、疫苗、器械、耗材等重大科技攻关,使更多科技成果从概念变成产品,当前国产磁共振、CT、

超声设备性能不断提升,逐步打破国外垄断;

在抗癌药、罕见病用药等领域,一批具有自主知识产权的创新药物相继上市,显著降低患者用药成本;

智能化手术机器人实现精准操作,远程医疗系统让优质资源跨越山海,可穿戴设备实时监测慢性病指标,数智健康平台推进实现检查检验结果互认……

这些科技创新成果不仅提升了医疗服务的效率与质量,更显著提升了患者的就医获得感。实践证明,健康中国建设和科技强国建设,两者深度融合、相互赋能。现代医学的每一次进步都深深植根于生命科学、生物技术、信息技术等领域的突破,科技强国战略为健康中国建设提供了坚实的技术底座和产业支撑。

更为深远的是,健康中国建设已成为推动科技原始创新的主要动力,临床实践中不断涌现的新问题、新需求需要科研机构和企业开展更具针对

性的技术攻关。比如,人口老龄化催生康复机器人与智慧养老技术,分级诊疗体系建设使远程医疗与人工智能辅助诊断技术加速落地。

追求人民健康,国家也将更为富强。医药健康产业已成为全球最具潜力的战略性新兴产业,将引发世界经济格局的重大调整和国家综合国力的重大变化。健康领域的科技创新已成为衡量国家科技实力的重要标尺,一个国家能否在生物医药、基因编辑、脑科学等前沿领域取得突破,不仅关乎国民健康水平,更体现其在全球科技竞争中的地位。在卫生健康科技创新领域没有话语权的国家,不可能成为科技强国,卫生健康领域正在成为世界科技竞争的主战场。

卫生健康科技创新,关乎民生福祉,关乎国家未来。我国卫生健康科技创新在迎来前所未有发展机遇的同时,仍面临诸多挑战。基础研究能力有待加强,部分关键核心技术仍受制于人,高端芯片、核心传感器等

仍显不足,难以满足家庭出行的综合需求。这些都需要在社会发展过程中一步一步解决。

改造一间育婴室或许成本不高,却能让无数家庭感受到实实在在的暖意。当爸爸们不再在母婴室门口徘徊,当妈妈们不必为带娃出门焦虑,当孩子能在公共场所获得更贴心的照料,这样的城市才真正配得上“有温度”的评价。

从母婴室到育婴室的一字之变,是社会进步的缩影。期待更多城市的公共场所关注育儿家庭的真实需求,持续完善亲子关系设施网络。每一处细微的调整、每一次人性化的改进,都是在为生育友好型社会筑基、为家庭幸福添砖加瓦。

有闻有说

从母婴室到育婴室折射社会进步

□余明辉(职员)

近日,有网友发文称,北京市一大型购物中心将母婴室更改为育婴室,宝妈和宝爸都能用,该举措引发网友热议。从母婴室到育婴室,虽然只有一字之变,却体现了对育儿责任的重新审视,折射出育儿观念的变化。

传统观念中,育儿长期被默认为母亲的专属责任,公共场所的母婴室也因此成为妈妈的“私密领地”。这种固化认知不仅加重了母亲的育儿负担,也让积极参与育儿的父亲陷入尴尬:想给孩子换尿布却找不到合适空间。而更名后的育婴室以及上海、深圳等地设置的父婴室等空间,打破了这种性别刻板印象,本质上是父亲

参与育儿提供便利,让他们能更自信地承担照料责任。

心理学研究早已证实,父亲参与育儿对孩子成长至关重要。高频互动能显著提升孩子的动手能力、逻辑思维能力与责任感,对性格塑造和心理健康具有不可替代的积极作用。然而现实中,公共设施的缺位常将父亲推向育儿旁观者角色。育婴

发展银发旅游该跳出旧观念

□王思薇(职员)

近日,在上海第一百货商业中心,某知名旅游平台“老友会”全国首家旗舰店开业,这体现了老年旅游市场进入从“价格竞争”转向“体验比拼”的新阶段。该旅游平台调查发现新一代银发族的消费水平远超年轻人,这表明一场围绕消费观念与产业逻辑的深层变革正在悄然发生。

当60后、70后成为银发主力,他们用钱包“投票”的姿态改变了社会对老年群体的刻板认知。这些新银发族不再满足于走马观花的“夕阳红旅行团”,而是像年轻人一样追求小众摄影团、非遗手作课、星空露营等个性化体验。他们可以为了拍一张专业旅拍大片横跨雪山草甸,为上一堂敦煌壁画临摹课奔赴大漠,甚至愿意为定制化服务支付高额费用——这不仅是消费

升级的缩影,更是追求“尊严感”与“自我实现”的觉醒。

传统银发游的低价陷阱,本质是对老年群体需求的误读。过去,旅行社用“压缩成本+强制购物”的流水线模式收割市场,将老年人困在“景点打卡”的框架里。而如今,新银发族用真金白银倒逼行业从“价格敏感”转向“价值共鸣”。这也揭示,老年群体不是“省钱的机器”,而是“未被满足的细分市场”。只有满足老年群体的个性化需求,企业才能更好地实现盈利。

另外,政策制定也能从中获得启发。适老化改造不能止于景区加装扶手,而应被纳入城市公共服务体系统筹推进;医保政策进一步打通“异地结算”等堵点,或将释放更大银发旅游市场潜力。让老年人安心拥抱“诗与远方”,考验的不仅是商业智慧,更是社会文明和政策设计的温度。



媒体报道,目前许多省份已明确延长婚假,进一步营造婚育友好环境。其中,山西、甘肃两省婚假最长,均为30天。延长婚假顺应新婚夫妇需求,让他们能够从容筹备婚礼,增强幸福感。延长婚假对经济的拉动作用也不容小觑,从婚姻登记到举办婚礼,从婚纱照拍摄到蜜月旅行,更充裕的婚假有望催生更多消费需求。

罗琪玲

□邵全利

公立医院是医疗卫生服务体系的主力,是党领导的卫生健康事业的中坚力量。加强公立医院党建工作,对于实施健康中国战略、推动公立医院高质量发展具有重要意义。近年来,浙江省临海市卫生健康系统深入践行健康中国战略,以党建引领公立医院高质量发展为目标,坚持党业融合,抓“政治建设、服务质效、行风建设”三协同,推动公立医院党建从“组织覆盖”向“效能引领”纵深跃迁。临海市连续6年获评健康浙江考核优秀县(市、区),2024年获健康台州考核第一,曾荣获台州市“双建争先”先进集体等多项殊荣。

以政治建设为引领,凝聚发展向心力

一是组织架构“链式贯通”。实行党委领导下的院长负责制,完成4家市属公立医院党政分设改革。打破传统科室条块分割壁垒,按学科集群重组党支部18个,实现“支部建在学科上”全覆盖,夯实党业融合根基。

二是机制保障“责任贯通”。全面实施“院科两优、德医双强”工程,制定

健康论坛 委主任视点

强化三维协同 锻造发展三力

完善“三重一大”议事规则、公立医院内控制度、大型设备采购制度等18项核心制度。建立医院党委(党组)主要负责人定期参加局党委理论学习中心组学习机制,明确年度党风廉政建设责任分工,推行党组织“三级联签”责任承诺,领导班子认领责任田,实现权责明晰、权责一致。

三是规范管理“考评贯通”。推进“党建+绩效”考核模式,将党建指标与医共体绩效考核紧密挂钩,纳入“月晾晒、季督查、年总评”一体管理。推行科室成本核算精细化改革,通过党小组专项督导科室降本增效,推动科室运营、设备运维、耗材管理等成本下降近30%,规范诊疗水平显著提高。

以服务质效为核心,厚植发展竞争力

一是人才筑基“浸润式培育”。深

化“双培养”机制,全市公立医院科主任、学科带头人担任党支部书记比例达100%。实施先锋人才梯队培养计划,将入党名额向高知人才、35周岁以下优秀人才倾斜,党员中高知人才、35周岁以下优秀人才占比大幅度提升。建立青年党员人才库,以“上派+下挂”方式,选派党员干部到省三甲医院进修技术或挂职医共体分院班子领导,加快锻造复合型医疗管理人才,已吸收174名青年党员入选。

二是学科协同“联盟式共建”。将党建联盟建在合作学科上,形成帮带团队,打通省级优质医疗资源下沉基层路径,全市公立医院相继与多家三甲医院联建紧密型科室35个,促成8个省级名医工作室落户临海市,推广开展新技术、新项目100余项。在基层设立“临海籍名医工作室”,让老百姓在家门口看名医、看好病。

三是品牌项目“集群式打造”。深排“书记领办”“红色健康管家”“我为群众办实事”等品牌项目,聚焦老百姓

看病就医急难愁盼问题,推出“一号管三天”“慢病处方”“老家我来——浙二医院党团共建义诊”等惠民服务和活动。目前,开展“书记领办”项目53个,转化率100%;开展“红色健康管家”服务超14万人次;使10.1万人享受长处方制度,减轻患者诊疗费用53.5万元。

以清廉建设为基石,增强发展免疫力

一是集中整治,清风护航。将清廉医院建设纳入医院科室考评序列,开展重复检查检验和急救转送等惠民服务问题专项整治,建立25家公立医疗机构检查检验互认联盟,在台州市率先面向社会公开检验检查结果互认项目679项,区域检验检查结果互认精准调阅率从83.73%提升至93%。农村急救平均反应时间从13分9秒缩短到

10分15秒,居台州市前列。

二是数字赋能,精准监管。启动医药领域公权力大数据监督试点,以大数据赋能行业监管,完成全市公立医院信息化全域统建,实时监测药品、耗材、设备重点领域和高风险环节。开发线上“清廉医院”,围绕人、财、物等梳理行政权力事项,利用大数据实行预警干预,强化“不能腐”的刚性约束,群众就医满意度从85%提升到94%。

三是正向激励,争星夺旗。开展“先锋党支部”星级评定,构建“先锋指数+绩效亮星”考评机制,对在重点学科建设、重大科研突破、重要技术推广等领域表现突出的先锋党员,在职称晋升、评优评先中给予优先申报、优先评审、优先聘任;对在医疗技术、服务质效、医院管理3个方面表现突出的下属党支部予以奖励,营造争先干事氛围。目前,共有113人入选先锋党员,19个党支部获先进党支部称号。

(作者系浙江省临海市卫生健康局党委书记、局长)