

防癌,阳城一路走来

□特约记者 郝东亮 崔志芳 刘翔

“吃夏不吃秋,吃秋不吃夏”——这句曾在山西省晋城市阳城县民间流传的俗语,道尽了当地上消化道癌患者生存期极短的现实。

阳城县位于太行山以西、沁河中游西岸,曾因食管癌高发被“吃不得病”的阴影笼罩。1972年,全国第一次食管癌死亡回顾调查数据显示:阳城县食管癌死亡率达169.22/10万。阳城县食管癌发病率长期高于全国平均水平,对此,周恩来总理作出“摸清情况、研究出对策”的指示。1974年8月,阳城县肿瘤医院在次官镇挂牌成立,57名医护人员带着3台显微镜和12张病床,开启了抗癌征程。

阳城县肿瘤医院首任院长王德旺的工作笔记里记录着当时的艰辛:“1975年7月,徒步30里到横河镇筛查,村民以为我们是‘江湖郎中’,敲锣赶人。”

为扭转村民观念,阳城县肿瘤医院联合中国医学科学院肿瘤医院组成

“赤脚防癌队”,背着便携式内镜走入村户,进行食管癌筛查和防治宣传。1981年,该院与美国国立癌症研究所合作开展食管癌病因学研究,历时10年证实当地高盐饮食与亚硝酸盐暴露是主要致病因素。这一成果被写入《国际癌症研究报告》。

2006年,阳城县肿瘤医院入选首批“国家上消化道癌早诊早治项目”实施单位。时任阳城县肿瘤医院科研办主任的王新正至今还记得项目启动时的窘迫:全院仅有2台老旧内镜,医护人员要背着设备走村入户;手工登记的纸质档案堆满了半间办公室,患者随访全靠脚力奔波。

上消化道癌筛查,要面对的不仅是技术挑战,还有群众健康意识不足、配合度低的问题。为了消除大家的顾虑,医务人员付出了诸多努力。

“最初群众不理解,觉得‘没病查什么’。我们就挨家挨户讲案例,请康复患者现身说法,敲开他们健康意识的大门。”王新正回忆说。

部分群众即便完成检查,拿到化验单后往往就失联了,导致后续诊疗情况难以追踪。面对困境,以王娟为

代表的医护团队毫不退却。对于远赴外地、失联的患者,他们辗转联系患者亲友,不放过任何线索。无数个工作日子里,他们重复拨打电话、耐心沟通、定期回访,把患者拉回早诊早治的轨道。

正是这份执着坚守,使得海量诊疗数据得以留存。在阳城县肿瘤医院档案室,2000多个牛皮纸档案盒整齐排列,里面是近20年来积累的4万份筛查数据。卫娟翻检着早期档案感慨道:“每一份数据都是一条生命轨迹。”

经系统梳理与深度分析,这些数据成为当地绘制肿瘤防控蓝图的“指南针”。更令阳城县肿瘤医院医务人员骄傲的是,基于阳城县数据形成的《太行山地区上消化道癌筛查路径》被纳入国家诊疗指南,总结的“政府主导、医防融合、全程管理”模式在全国28个县市推广。

“如今,从图像采集到初步研判只需3分钟;当年,我们对着黑白影像一判就是半小时。”该院内镜科主任王然边演示着最新的高清胃镜边介绍,2019年该院放疗中心启用,配备先进的放疗设备,使食管癌等癌症患者放

疗后5年生存率明显提高;2025年3月,阳城县肿瘤早诊早治中心成立,整合多学科力量,开展从无瘤胃肠镜检查到微创切除的全流程服务,配合山西省肿瘤专科联盟专家帮扶,实现肿瘤诊疗精准化。

在硬件升级的同时,该院打造“三级筛查网络”——以县级医院为核心,以乡镇卫生院为枢纽,以村卫生室为前哨,构建起覆盖全县18万适龄人群的防治体系。

在蟒河镇卫生院的数字化随访屏上,实时跳动的数据揭示着服务模式的变革:通过微信小程序预约随访的患者占比达68%。该院工作人员还专门建立微信群,为老年患者提供服务。只要群里有患者提出预约需求或咨询问题,工作人员都会第一时间响应。这种“永不离线”的服务,也让当地居民的筛查参与率明显提高。

在蟒河镇,一名居民在随访中被发现有癌症症状,却反感医生给他打电话,还把医生的电话拉黑了。医生多方打听,联系到了其亲属。在亲属的劝说下,该居民来到医院检查,确诊

为食管癌早期。术后,他紧握着医生的手,激动地落泪:“是你们的坚持,给了我重生的希望!”

在王新正那泛黄的工作日志里,记录着2007年一名早癌患者的救治故事——62岁的张大爷在筛查中检出食管高级别上皮内瘤变,经及时手术,至今已健康生活18年。

从2006年项目开展以来,阳城县已累计发现并成功救治560多名早期癌症患者。一些康复后的患者自愿组成“抗癌康复宣讲团”,每年走进村落,用亲身经历讲解早诊早治的好处。

如今,阳城县逐步构建起农村防治肿瘤新模式:以40-69岁高危人群为重点,开展免费内镜筛查,并形成“政府主导、多方协作、多维宣传、规范服务”的工作机制。截至目前,该县累计完成筛查近4万人次,早诊率超70%。

阳城县肿瘤医院院长李晋军指着墙上的防治地图说:“我们正在建设区域肿瘤数据中心,未来要让每一份筛查数据都成为防癌的‘预警雷达’。”

厦门市公共卫生与健康研究院
启动建设

本报讯(特约记者陈静)福建省厦门市与厦门大学校企合作项目暨厦门市公共卫生与健康研究院近日正式启动建设。该研究院由厦门大学公共卫生学院、厦门市疾控中心、厦门市杏林医院共同组建,旨在打通“科研、防控、救治”联动链条。

厦门市卫生健康委党组书记、主任姚冠华指出,研究院肩负着构建“教学—科研—防控—诊疗”闭环、打造“厦门样板”的重要使命。

中国工程院院士、厦门大学公共卫生学院教授夏宁邵表示,学院将充分发挥科研与人才优势,与合作单位紧密协作,在推进厦门市医疗卫生事业高质量发展、健康领域高水平研究、医学高层次人才培养等方面持续发力,共同打造支撑城市发展、服务地方需求的健康服务力量。

据介绍,在该研究院建设中,厦门大学公共卫生学院将发挥基础科研优势,为公共卫生治理提供前沿理论与技术支撑,厦门市疾控中心承担公共卫生监测、预警与处置的核心职能,厦门市杏林医院提供传染病诊疗、慢性病防治等关键临床资源,三方协力推动公共卫生服务形成从基础研究到实际应用的完整链条。接下来,研究院将重点聚焦疾病预测、疫苗研发、健康管理等方向开展跨界合作,持续推进联合攻关、人才培养与社会服务,全面提升厦门公共卫生服务效能。

医院动态

辽宁省妇幼保健院 推出“护理前置服务”

本报讯(特约记者于宁 通讯员吴文婧)近日,辽宁省妇幼保健院(辽宁省妇女儿童医院)推出“护理前置服务”,通过提前电话沟通、个性化指导,实现护理服务从被动响应到主动关怀的转变,全面提升患者就医满意度。

据介绍,为减少患者因准备不足延误就诊的现象,提升就诊效率,该院护理团队在患者预约挂号后主动致电,提前告知就诊位置、乘车停车指南、就诊注意事项、检查流程等关键信息,并依据患者具体情况提供专业就诊建议,解答患者关于诊疗和自身疾病的常见问题,缓解其紧张情绪,构建全流程主动服务体系。针对孕产妇、儿童、术后康复患者等特殊群体,该院护理人员提供个性化健康指导。

新疆阿克陶县人民医院 启用两大救治中心

本报讯(特约记者袁依凡 通讯员陈美玲)近日,新疆维吾尔自治区阿克陶县人民医院启用危重孕产妇救治中心和危重新生儿救治中心。两个中心建立规范的急救“绿色通道”,完善转运制度和流程,显著增强对危重孕产妇和新生儿的早期识别和综合处置能力,将有效降低孕产妇和新生儿死亡率。据悉,两个救治中心的高标准建成,意味着阿克陶县对高危妊娠、产后出血、子痫等危急重症的救治能力有了质的提升。

阿克陶县人民医院党委书记孟于君表示,两个中心的建立,凝聚了江西援疆团队的智慧与汗水。据介绍,江西省妇幼保健院倾力援建阿克陶县人民医院两个中心,带来先进的医疗设备,科学的管理理念和规范的救治流程。目前,已援助包括新生儿呼吸机、麻醉机、宫腔镜、胎心监护仪、除颤仪等价值260余万元的医疗设备。该院注重通过“团队带团队”“师带徒”的精准帮扶模式,为当地培养“带不走的医疗队”;同时,依托“云上妇幼”远程平台,实现疆疆两地疑难病例讨论、教学授课和远程会诊常态化,让优质医疗资源持续滋养边疆大地。

池州市第二人民医院 举办健康科普作品大赛

本报讯(特约记者方汇阳)近日,安徽省池州市第二人民医院举办第一届新时代健康科普作品大赛。

通过初赛、复赛层层选拔,12件健康科普作品最终进入决赛。决赛邀请健康教育专家、媒体代表及院内医学专家组成评审团,采用选手现场汇报、专家现场评审的形式进行。最终,大赛评选出一等奖1个、二等奖2个、三等奖3个、优秀奖6个。

“健康科普作品大赛是医院实施健康知识普及行动的一项重要举措。医院将以此次大赛为契机,持续搭建科普平台,形成长效机制,进一步提升老百姓的健康素养水平。”池州市第二人民医院党委副书记、院长朱璋表示。



安徽铜陵推出 “急救同屏”服务

本报讯(通讯员李姗姗 特约记者王慧琴)近日,安徽省铜陵市紧急救援中心在“120”指挥调度系统中推出“‘铜’心守护·急救同屏”便民服务功能,通过智慧化手段推动呼救者、调度中心与救护车三方信息实时共享,将传统的“单向指令”模式升级为“可感知、可协同、可信任”的同屏守护模式,有效提升院前急救服务精准度,缓解市民等待焦虑。

长期以来,市民在拨打“120”急救电话后,往往因无法实时掌握救援进展,易产生焦虑情绪,并反复拨打电话催促,在一定程度上影响了调度效率。为此,铜陵市紧急救援中心引入智慧化手段,改造升级“120”指挥调度系统,推出“急救同屏”服务,把“看不见的等待”转变为“可感知的救援进程”。

据了解,“急救同屏”服务投入使用后,将带来实打实的效率提升。一是精准定位、实时共享。调度系统可实时双向共享呼救者与救护车位置,并以可视化形式呈现,极大缓解等待焦虑,减少无效催催。二是轨迹可视、操作便捷。市民点击调度员发送的短信链接,即可查看救护车实时位置、距离、速度和预计到达时间。三是信息共享、调度高效。调度员可同时精准掌握呼救地点与车辆状态,协助车载急救人员提前知悉现场情况,做好救治准备,为患者争取更多救治时间。

赛护理技能

日前,大连医科大学附属第二医院护理部举办第三届护理临床技能竞赛决赛,以赛促学、以赛促教,并进行了线上直播。
特约记者郭睿琦
通讯员蒋晶
摄影报道

市县新景象

河北武安——

深化“健康夜市”品牌建设

□通讯员 张楠
特约记者 李湛祺

“您舌苔厚腻、湿气内蕴、脾胃失调,可以饮用薏仁红枣茶调理一下。”近日,在河北省武安市健康夜市上,武安市中医院中医专家冀会军一边为患者把脉问诊,一边细心叮嘱。

武安市武安广场上,每周五晚上,一张张诊疗台整齐排开,医务人员化身“健康摊主”,为市民免费提供诊疗、健康咨询和中药药体验服务。入夏以来,武安市卫生健康委推出健康夜市惠民项目,武安市中医院、市妇幼保健院

等医疗机构共开展20余场活动,惠及6000多人次。这项“接地气、有温度、显特色”的健康夜市惠民服务,成为武安市卫生健康工作的一张亮丽名片。

武安市卫生健康局党组书记、局长李涛表示:“许多市民白天工作繁忙,无暇就医,同时对中医养生知识的需求旺盛,但获取渠道有限。健康夜市正是为了解决这些问题而推出的。”

“孩子出去玩两天上火咳嗽,药喂不进去,我们正犯愁呢,这个中药贴太方便了!”市民张女士高兴地说。活动现场,武安市中医院儿科针对儿童常见的鼻炎、生长发育迟缓、咳嗽等问题,专门推出中药贴敷与膏方特色

诊疗项目,让孩子们在轻松接受治疗的同时,“沉浸式”感受中医药文化的魅力。

“中医药是中华民族的瑰宝,我们要让它‘活’起来、‘火’起来。”武安市中医院党委书记李海刚说,“健康夜市不仅是一项医疗服务,更是一场中医药文化的‘快闪’展示,让市民在体验中感受中医药的魅力,增强文化自信。”

在武安市妇幼保健院的夜市现场,医务人员为市民免费量血压、测血糖,耐心讲解常见疾病的预防知识,引导大家养成健康生活方式。一名带着孩子前来咨询的宝妈说:“这种形式太

好了。晚上出来遛弯,顺便就能问问医生关于孩子的健康问题,医生讲得很详细,收获很大。”

除了常规检查,健康夜市还针对不同人群提供个性化服务,例如,为老年人普及慢性病管理知识,为孕产妇讲解科学育儿方法,为青少年提供生长发育评估等。

李涛表示:“下一步,我们将从三个方面深化‘健康夜市’品牌建设:一是扩大服务覆盖面,推动活动向乡镇、社区延伸;二是加强多学科协作,邀请更多专科专家参与坐诊;三是建立长效机制,将临时性义诊转变为常态化健康服务。”

辽宁营口开展 预防接种技能竞赛

本报讯(特约记者郭睿琦)近日,由辽宁省营口市卫生健康委主办、营口市疾控中心(营口市卫生监督所)承办的2025年营口市预防接种技能竞赛落下帷幕。此次竞赛通过广泛开展岗位练兵,培养一批综合素养与专业能力并重、理论功底与实践技能兼优的预防接种骨干人才,进一步强化免疫规划人才队伍建设。

据介绍,此次竞赛内容包含预防接种和免疫规划相关政策法规、专业基础和技术要求等。营口市各县(市、区)卫生健康委、各疾控机构和预防接种单位相关人员共50人参加此次竞赛。

“新门诊”的运行逻辑是什么

促进诊疗同质化的行动遵循。2024年,国家卫生健康委印发《肥胖症诊疗指南(2024年版)》,从某种意义上说,开启了我国肥胖症诊疗的新时代。

一个“质量”,多元激励

各地实践表明,健康体重管理诊疗服务同质化至关重要,这是实现服务公平可及的关键路径。

指南、诊疗规范、专家共识等都是

区、休息区等。

优质资源布局也是实现服务同质化的关键。安徽省组建了省级层面的健康体重管理专科联盟,加强业务指导和培训,组建省级专家团队,通过定期开展疑难病例分享、技术人员培训等多种形式对基层医疗卫生机构进行帮扶,推动优质资源下沉,实现不同层级医疗机构协调发展。

在激励方面,医疗机构各地卫生健康行政部门也都在想办法。

成都市第一人民医院重点从两个方面调动人员积极性。一是将公益属性与品牌效应相结合。健康体重管理

门诊联合学校、社区、企业等开设“肥胖防治科普课堂”“儿童减重先行营”等,在吸引患者关注的同时,提升医院社会影响力,间接带动内分泌科、中医科等科室门诊量增长。二是绩效考核倾斜。医院将多学科协作纳入各临床科室年度考核,对参与健康体重管理门诊的各科室医师,根据工作量进行额外的绩效奖励。

辽宁省盘锦市将“2026年实现健康体重管理门诊二级以上医院全覆盖”纳入健康盘锦重点任务清单,进一步压实健康体重管理主体责任。“同时,探索‘基本公共卫生服务经费+个性化体重管理服务包’的付费模式;深化社会资源协同,联动企业开展职工集中健康筛查与干预,合作研发推广‘低卡健康’菜单,构建‘政府规划引导、医院专业主导、社会力量协同参与’的共建共治共享格局。”盘锦市卫生健康委主任徐峰峰说。