

专业角度 健康深度 情感温度 欢迎订阅

2025

医药卫生报

全年订价 220元

订约热线：(0371) 85967089 / 13598068882 联系人：杜如红
国内统一连续出版物号：CN 41-0024 邮发代号：35-49 电子信箱：yywsbs@163.com

河南加强医学科技创新体系建设

打造“三大医科院”创新高地 持续提升疑难危重疾病救治能力

本报讯（记者常娟）10月12日，河南省人民政府办公厅发布《关于加强医学科技创新体系建设的指导意见》（以下简称《指导意见》），提出到2025年，初步建成协同高效的医学科技创新体系，在一流创新平台、一流创新人才、一流创新成果方面实现新突破，重大疾病预防技术取得重要进展。到2030年，医学科技创新在全国具有重要影响力。

《指导意见》提出，到2025年，力争创建1个~2个国家医学中心。三级医院科研经费投入占医疗收入比例平均达到3%，每百名卫生技术人员科研项目经费达到100万元，科研成果转化金额达到10万元，每万名卫生技术人员专利数达到50个。同时，推动前沿尖端医疗技术加速进入临床应用，力争每年应用填补国际国内空白或领先技术100项，持续提升疑难危重疾病救治能力，省城

患者外转率控制在5%以内。

河南从6个方面发力实现上述目标。在建强科研平台体系上，河南提出打造“三大医科院”创新高地。提升省医学科学院建设水平，瞄准世界标准、国内一流的目标，加快集聚高端人才，组织开展跨领域、跨学科、跨区域科研攻关，形成一批具有自主知识产权的重大成果；主动对接国家战略科技力量体系，争创中国医学科学院河南基地。发挥省中医药科学院创新优势，促进中医药传承创新发展。高标准建设省预防医学科学院，加快国家区域公共卫生中心建设，培育国内一流的公共卫生重点学科，打造全省疾病预防控制科研主阵地。同时，强化“双中心”战略力量支撑，支持河南中医药大学第一附属医院建设国家中医医学中心、郑州大学第一附属医院创建国家医学中心，并高质量

推进12个国家区域医疗中心建设。就重大科技基础设施建设，河南提出布局建设质子医疗中心、建设智能医学研究设施，组建大型蛋白质科学研究设施，推动泛蛋白修饰技术产业化。针对一流创新平台建设，河南提出加快肾脏病等优势特色疾病防治领域创新平台建设，力争在国家临床医学研究中心创建上实现突破，新建5个以上省临床医学研究中心。

在培育基础研究和临床医学学科上，河南提出，充分发挥省实验室在基础研究中的核心作用，在抗病毒性传染病创新药物、代谢性疾病防治等方面加快原创性成果产出。鼓励医疗卫生机构科研人员开展探索性研究，力争每年获批国家自然科学基金项目200项以上。同时，加快推进河南省人民医院国家中西医协同“旗舰”医院、河南中医药大

学第一附属医院国家中医药传承创新中心建设，每年实施省中医药科学研究专项200项、中西医结合攻关项目20项。到2025年，遴选90个省级医学重点学科予以优先支持，力争30个重点学科进入全国先进行列。

在加快高水平科研团队建设上，河南提出全力培育和引进医学领域引领世界科技前沿、学术影响力显著、具有强烈家国情怀的战略科学家，充分利用其在吸引资源、集聚人才中的特殊优势，打造一批世界一流的高水平科技创新团队。到2025年，力争引进2个~3个院士团队，培育2名医学领域院士后备人才，培育国家杰青、长江学者等领军后备人才10名左右，中原医疗卫生领军人才、高水平研究型医生、临床医学科学家各60名，中医药学领域领军人才20名，力争国医大师、全国名

中医、岐黄学者等每届（批）分别入选2名；培养“四青”人才、青年岐黄学者后备人才50名左右，中青年卫生健康科技创新人才120名，卫生健康中青年学科带头人60名，中医药学科技拔尖人才100名，中医药学科技苗子1000名。

在加速成果转化应用上，河南提出支持省医学科学院建设20个研究所，建立医学科技创新成果库，经常性组织科技成果转化对接活动，力争全省医学领域技术合同成交额突破3亿元。

在加大医药产业培育力度上，河南提出，不断加强医企合作，扩大产业优势，在疫苗、体外诊断试剂及设备、中成药、道地药材等方面，加大企业培育力度，培育壮大生物医药产业链、高端医疗器械及卫材产业链等。此外，在创新体制机制上，河南也提出了相应要求。

郑州大学第一附属医院 实施高难度外阴癌根治术+皮瓣移植修复术

本报讯（记者常娟 通讯员江涛 张杰）近日，郑州大学第一附属医院腹部肿瘤外科王刚成团队成功为来自江苏省宿迁市的潘女士实施了高难度外阴癌根治术+皮瓣移植修复术，为患者带来了新生。

6年前，潘女士被诊断为局部晚期外阴癌，接受外阴癌切除术及放疗、化疗后，病情稳定向好。然而，去年3月，潘女士病情局部复发，在当地进行了化疗和免疫治疗后，无明显效果。病情加重后，潘女士的外阴癌灶腐烂，伴发恶臭及疼痛，严重影响生活质量；同时，下肢严重肿胀，行走功能受到影响。

潘女士辗转国内多家医院求诊，但就医过程并不顺利。后来，潘女士来到郑州大学第一附属医院王刚成团队处就诊。

王刚成仔细查看潘女士的病情资料并进行细致查体，发现潘女士病情复杂，增加了手术治疗难度、治疗效果的不确定性；术后并发症发生概率，但仍有根治的希望。潘女士及其家属慎重考虑后决定接受手术治疗。

王刚成团队术前进行了深入讨论并确定了周密的手术预案。随后，王刚成团队为潘女士实施了高难度外阴癌根治性切除术+皮瓣移植修复术，完整切除肿瘤，并使用腹直肌带蒂肌皮瓣进行外阴功能重建，同时保护了直肠等周围脏器。

术后，腹部肿瘤外科护士长李凌娟带领护理人员及时查看出血情况与切口张力，重视术后排便、营养及心理疏导等细节问题，确保潘女士快速平稳康复。术后2周，潘女士外阴皮瓣愈合良好，无并发症，术后病理切缘阴性，双下肢水肿消退。目前，潘女士已平稳度过术后恢复期，回归正常生活。

据了解，外阴癌根治切除后的会阴缺损广泛，且外阴区域对泌尿系统、生殖系统等功能支持至关重要。局部晚期外阴恶性肿瘤的切除及切除后的皮肤缺损修复一直是外科领域一大挑战。王刚成团队在外阴癌根治切除及会阴功能重建领域攻克了多项“卡脖子”手术，积累了丰富的经验和手术技巧。

→10月17日，在河南中医药大学本草书院中药饮片辨识园地，两名老师正在对药柜里的中药材进行辨识。据悉，自2021年起，河南中医药大学先后建立本草书院、尚真书院、仲景书院，使中医药文化遍布校园各个角落，打造了“处处有书声、遍地闻药香”的学习环境。 许冬冬/摄



医疗队向对口支援医院 捐赠医疗物资

本报讯（记者丁玲）10月9日，在赞比亚独立60周年暨中赞建交60周年之际，第25批援赞比亚中国医疗队在赞比亚南方省利文斯顿大学教学医院举行了医疗物资捐赠仪式。

利文斯顿大学教学医院是南方省最大的医院，不仅负责利文斯顿当地人民的医疗保障，还为邻国津巴布韦部分地区的患者提供医疗服务。援赞比亚中国医疗队在这所医院进行医疗援助已经45年了，目前的4名医疗队员分别是普外科张晓、骨科王玉玺、麻醉科李庆丰和影像科王锋，他们的努力和付出得到了援助医院和当地患者的交口称赞。

队长党强说，今年是赞比亚独立60周年，也是中赞建交60周年。希望中赞医疗双方加强交流与合作，使援赞比亚医疗队能够把更先进实用的医疗技术传授给利文斯顿教学医院的医疗同仁们，留下一支带不走的医疗队。

赞比亚南方省利文斯顿大学教学医院院长琪耶耶由衷地表达了对中国政府的感谢，他说：“我们很幸运地成为了中赞医疗合作的受益者。中国医疗队在改善赞比亚医疗保健服务方面发挥了关键作用。我们要感谢中国医疗队多年来坚定不移的支持。”

“共享”病床带来就医新体验

本报记者 朱晓娟 通讯员 张晓华

35岁的黄女士是湖南的一名运行方案。多部门联合，共同针对“借床”流程、医嘱开立、医嘱执行、医护查房制度、患者管理、教学培训等形成具体管理办法。

收到北院区耳鼻喉头颈外科病区护士长李星的“借床”申请后，北院区综合保障服务中心护士长刘睿鑫立即上报给护理部。护理部李婷与医务部吴浩商定：暑期是儿科的“闲时”，且两个病区患者群体相近，可优先借住儿科病区。

随后，按“借床”流程，他们分别与北院区儿科主任、护士长沟通，再协调网络信息中心开通信息权限。两个病区“共享”第一天，就有6名耳鼻喉病患者住进了儿科病区。

“跨病区收治患者时，我们优先考虑病情较轻、术后风险低的患者，且本病区一有空床，我们会立即将患者转回。”河南省人民医院北院区耳鼻喉头颈外科病区主任任武天说。

医务部吴浩介绍，床位调配会本着专科相似、位置相近原则，选择接近楼层、同一系统、抢救能力相当的科室“借床”。今年7月，共有116名耳鼻喉头颈外科患者住进儿科，得到及时治疗。

“请带上您的盐酸利多卡因注射液，跟我到3楼注射。”8月25日，耳鼻喉头颈外科主治医师王昱杰到儿科病区，接“借床”的谢女士回本病区注射治疗。

“全院一张床”模式近年来才在北京、福建等地医院推行，不少患者甚至医务人员都是头一次听说。对此，患者最关心的莫过于“能不能找到大夫”“有问题能不能及时回应”……体验过“借床”的患者，基本都会打消这一顾虑。

以耳鼻喉头颈外科为例，医师组每天查房前，会根据患者借住的病区，设置一个动线，按照动线依次查房。对需要回本病区做外科治疗的患者，医生开具医嘱时会备注“将药交到患者手里”，查完房后，直接带患者回本病区，治疗后再送回。此外，医生会叮嘱患者：遇到任何问题，随时给医生打电话，医师组24小时回应。

刘睿鑫介绍，目前，实现跨专科收治患者的科室已达24个。综合保障服务中心每天统计“借床”患者的科室、人数，与医务部协商，确保在同一护理单元内，收治专科不超过3个，以保障患者的就医体验。

“大大缓解了床位紧张问题，使床位资源得到充分利用，患者也减少了住院等待时间，有助于及时控制病情，提高治疗效果。”任武天说。

下一步，河南省人民医院将进一步规划，用精细化的管理手段，增加床位统筹协调力度，强化信息系统支撑，提升床位利用空间，引导转变理念，让“全院一张床”持续、安全地方便患者。

今日导读

为“大头娃娃”成功“缩脑” 2版

老年人常见疾病的管理 5版



请扫码关注 微信、微博

记者在现场