

河南两个团队荣获中华医学科技奖

本报讯 (记者常娟)1月14日,中华医学学会公布了2025年中华医学科技奖获奖名单。全国共有81项成果荣获2025年中华医学科技奖医学科学技术奖,其中河南省有两项。

两项获奖成果分别是:郑州大学第一附属医院肾移植科主任尚文俊团队牵头,联合中山大学附属第一医院团队共同攻关的“儿童肾移植关键技术的研发及推广应用”项目,荣获医学科学技术奖二等奖;河南省人民医院副院长张加强团队牵头攻关的“围术期脑功能稳态维护及精准麻醉关键技术的创新与应用”项

目,荣获医学科学技术奖三等奖。

中华医学科技奖设立于2001年,是由中华医学学会设立的全国医药卫生行业医学科学技术奖项,旨在奖励在医学科学技术进步中作出突出贡献的单位和个人,以充分调动广大医学科学技术工作者的积极性与创造性,推动我国医学科学技术的发展。

儿童健康是国家战略的核心关切,而终末期肾病作为威胁儿童生命健康的重大疾病,曾长期面临诊疗困境。作为目前该疾病的唯一根治性手段,儿童肾移植的技术突破与体系完善成为破解

这一困境的关键。尚文俊团队与中山大学附属第一医院团队发挥各自学科优势,秉持“情怀引导、技术优先”的理念,构建多学科协作模式,整合小儿肾病科、遗传病学、病理科、麻醉科等多领域专家资源,从机制研究、技术研发到体系构建开展全链条攻关。“儿童肾移植关键技术的研发及推广应用”项目团队围绕儿童肾移植植术后诊疗需求,突破性构建覆盖术前评估、围手术期管理、术后随访的全链条诊治技术体系,成功破除肾损伤防控、低龄低体重患儿手术适配等多项临床难题;创新研发精准诊断与修复技术,制

定儿童专属供受者匹配标准,搭建AI(人工智能)辅助预后预测模型,为个体化治疗提供科学支撑。同时,项目团队建立儿童肾移植全生命周期管理模式,将营养支持、生长发育监测与心理健康疏导入诊疗体系,通过术后夏令营、心理咨询等特色服务,助力患儿全面康复。

麻醉技术作为临床医学的基石,在保障外科手术成功和患者安全方面发挥着不可替代的作用。麻醉质量不仅直接影响患者围手术期重要器官功能的稳定性,还对其长期预后乃至生命安全产生深远影响。然而,由于麻

醉药物作用机制复杂、靶点多且患者个体差异较大,精准麻醉难以实现,这给麻醉管理的标准化带来了巨大挑战,并严重威胁患者的手术效果与生命安全,成为临床医学亟待解决的重大科学与技术难题。“围术期脑功能稳态维护及精准麻醉关键技术的创新与应用”项目,围绕围手术期脑功能保护与麻醉精细化这一核心问题,通过多中心协作与系统性研究,在脑功能监测、麻醉药物精准应用及术后神经功能恢复等方面取得了一系列创新成果,形成了一套具有临床推广价值的关键技术体系。

“县级医院是基层三级医疗网络的龙头。此次培训旨在提升县级医院药师的能力,再由他们去教导乡、村医疗机构的药学人员,推动基层整体药学水平的提升。”郑州大学第五附属医院药学部主任赵杨说,此次培训紧紧围绕县级医院药师的短板与他们关心的问题来安排。

在药事管理方面,郑州大学第一附属医院赵晓玉以《我院CWPC(咳喘药学门诊项目)工作经验的分享与思考》为题,郑州大学第二附属医院邢玲以《咳喘药学门诊的实践与思考》为题,郑州大学第五附属医院王延虹以《药学部学科发展》为题,郑州人民医院司倩以《药学门诊的探索与实践》为题,郑州大学第五附属医院周宁以《医院药学智慧化建设与成效》为题进行了阐述。

“老年人的肝肾功能减退,药物代谢速度变慢,再加上同时服用多种药物,很容易出现不良反应。药师在审核处方时,应特别关注老年人用药问题。”河南省人民医院柴东燕在讲解老年人多重用药风险评估与精简策略时,结合了多个临床实例。在临床药学服务方面,郑州市中心医院张月丽围绕“围术期疼痛管理及药学监护”、郑州大学第五附属医院徐帅民围绕“常见心血管药物的合理使用与监护要点”、郑州大学第五附属医院谢占芳围绕“肠外营养的规范化应用与药学监护”、郑州大学第五附属医院李艳艳围绕“抗癫痫药物安全使用管理实践”、许昌市中心医院张潇菡围绕“道道道——吸入制剂装置那些事”、河南医药大学第一附属医院解媛媛围绕“儿科临床药师工作实践:从合理用药到精准药学服务”进行了讲授。

“选题要源于实践。药师们可以结合各平台的特点制作科普视频。有条件的话,大家可以打造个人与单位的IP(知识产权)。”郑州大学第五附属医院宋玮娟在分享药师如何开展科普工作时,除了讲述科普的意义、作品创作及传播等内容外,还激励大家积极行动起来,向群众展示药师的专业素养。

→近日,在内乡县大桥乡卫生院,职工正在接种流感疫苗。当天,该卫生院组织全体职工开展四价流感疫苗接种活动,为医务人员筑牢健康防护屏障。
乔晓娜 王景/摄

驻马店市

分娩体验活动传递生育关怀

本报讯 (记者丁玲 通讯员唐阳)近日,中国计划生育协会优生优育指导服务中心驻马店项目点举办了“感同身受·致敬母爱”分娩体验活动。30余对准父母及部分育龄群众积极报名参与,在沉浸式体验和专业科普中收获满满。

在中国计划生育协会优生优育指导服务中心驻马店项目点的疼痛体验区,工作人员提前准备了专业分娩体验仪、应急医疗设备,并组建了经验丰富的医疗指导团队,为参与体验的准爸爸们提供全程安全规范的沉浸式阵痛体验服务。体验开始前,医务人员详细介绍了仪器原理、操作流程及注意事项,帮助准爸爸们做好心理准备。体验过程中,医务人员会根据每个人的身体耐受度,逐步调节疼痛等级,从1级的轻微酸胀到10级的剧烈剧痛,痛感层层递增。随着疼痛等级提升,体验者们陆续出现额头冒汗、面色紧绷、紧握双拳等反应,部分人因难以忍受疼痛而提前终止体验,真切感受到了分娩时的艰辛与不易。

与此同时,知识宣讲区的科普活动同步展开。医疗专家结合临床案例,围绕自然分娩的优势、无痛分娩常识、产后护理技巧及新生儿喂养要点等准父母关注的热点问题,进行了细致讲解和通俗解读。在宣讲过程中,专家注重互动交流,主动邀请参与家庭分享困惑,并通过一对一问答形式逐一解答疑问,帮助大家破除生育误区,树立科学育儿理念。

本次活动采用“体验+科普”的创新形式,打破了传统优生优育宣传的单一模式。30余个家庭通过亲身体验和专业学习,深入掌握了相关知识,有效缓解了准爸妈们对分娩的恐惧与焦虑。准爸爸还通过沉浸式体验,深刻体会到母亲的伟大,进一步增强了家庭责任感,增进了夫妻间的情感共鸣与默契,为构建和谐家庭关系奠定了坚实基础。

下一步,驻马店市将以此次活动为契机,持续关注家庭生育养育需求,精准对接育龄群众的期盼,策划开展更多贴近家庭实际、形式丰富多样的优生优育指导服务活动。通过不断优化服务内容、提升服务精准度与实效性,切实筑牢基层优生优育服务基础,为构建生育友好型社会注入更多温暖力量。



优化生育政策

北京积水潭医院郑州医院

成功救治一名莱米尔综合征患者

本报讯 (记者丁玲 通讯员李振华)近日,北京积水潭医院郑州医院(郑州市中心医院)接诊了一名24岁男性患者。患者因高热伴咽喉肿痛就医,经多学科会诊和精准检查后,被确诊为罕见的莱米尔综合征。

目前,患者症状已得到缓解,炎症指标恢复正常,已顺利出院,并遵医嘱进行口服药物巩固治疗。

据北京积水潭医院郑州医院呼吸与危重症医学科一病区副主任医师李振华介绍,发热伴咽喉肿痛通常由流感病毒、腺病毒等引起,经对症处理后一般恢复较快,但该患者的病情发展“非常规”。患者就诊时出现

高热、咽喉肿痛,扁桃体肿大并伴有脓性分泌物,流感病毒核酸、新冠病毒核酸及肺炎支原体核酸检测结果均为阴性,白细胞、C反应蛋白等炎症指标显著升高,胸部CT(计算机层析成像)检查结果显示双肺多发结节影且部分伴空洞,初步考虑为血源性肺脓肿。经抗感染治疗后,患者体温高峰虽有下降,但仍间断性发热。经进一步检查,血培养结果为阴性,心脏及腹部彩超未见明显异常,而颈部彩超检查结果提示存在甲状腺周围炎和左侧颈静脉血栓。结合临床表现与各项检查结果,诊疗团队查阅文献后高度怀疑为莱米尔综合征。

随后,诊疗团队组织了多学科会诊,并为患者安排了血液宏基因组二代测序检查。结果显示坏死梭杆菌呈阳性,符合诊断标准。在呼吸与危重症医学科一病区主任张华及多学科团队的指导下,医疗团队调整了抗感染方案,加强了针对厌氧菌的治疗,患者的病情逐渐得到改善。

据悉,莱米尔综合征容易被误诊,其诊断需符合口咽部原发感染、脓毒败血症等4项标准。该病的致病菌多为口腔和咽喉中常见的坏死梭杆菌,当这种细菌进入血液后,可能引发脓毒症、多脏器功能衰竭等严重并发症。



登封市人民医院

上门为企业职工健康体检

本报讯 (记者杨须 通讯员李鹏 杨磊)“我平时工作忙,请假去医院体检排队既耗时又费力。现在医生直接到厂里来,很快就能为我们完成检查,真是太方便了。”1月17日,在登封市颍阳镇友乐有食品有限公司生产车间旁的登封市人民医院“临时体检中心”,一位刚完成

健康体检的公司职工感慨道。

为保障食品安全,切实服务乡村企业,经登封市颍阳镇政府组织协调,登封市人民医院体检科组建设团队,将健康证办理服务送至企业。当天,体检科团队有序完成了颍阳镇各企业及附近商户462人的健康体检工

作。为应对单日数百人集中体检的压力及严寒天气,登封市人民

医院提前规划,与企业协作将体检区域设于室内,并实施分厂区、分时段、分批次预约制度。

现场科学划分采血、体格检查等区域,形成高效流水线作业,同时安排专人引导,最大限度缩短职工等待时间。检查期间,医

务人员严格遵守操作规范,并耐心解答职工疑问。针对食品行业特点,体检科团队还现场开展了针对性的健康知识宣传,增强职工的职业健康与卫生安全意识。

体检结束后,登封市人民医

院将统一出具报告,并为合格人员集中办理健康证,通过送证上门或便捷领取等方式,实现企业职工全程“零跑腿”。此次入企服务是登封市人民医院推动优质医疗资源下沉、主动服务地方经济发展的具体举措。未来,该院将持续开展“健康服务进企业、进社区、进乡村”活动,为更广泛群体提供便捷、专业、高效的健康管理服务,筑牢公共卫生防线。

糖尿病足险截肢 医者仁心续希望

通讯员 孟祥雨

2025年6月,河南医药大学第一附属医院内分泌科一病区诊疗室内新增了一面锦旗。每当副主任医师陈雪辉经过时,总会想起65岁的患者杨先生。那是一场与坏疽死组织抢时间、与感染风险作斗争的战役,而面对锦旗,正是患者重获行走希望的最佳见证。

这场战役的起点,源于一个不起眼的小伤口。有15年

糖尿病史的杨先生左脚前掌意外破溃。由于糖尿病神经病变导致感觉迟钝,他对此毫无察觉。杨先生家人发现异常时,伤口已深度溃烂、发黑坏死,散发出浓烈的恶臭味儿。

当地医院的诊断如同晴天霹雳:足部感染已深达骨骼,并伴有严重的湿性坏疽,必须立即截肢,否则感染扩散将危及生命。

杨先生带着愧疚问。陈雪辉抬起头笑笑说:“治病救人不分贫富。您放宽心,伤口正在慢慢好转呢。”为了优化治疗方案,陈雪辉

稳定在有利于伤口愈合的安全范围内。清创则是关键,她采用分层清创法,每

天身着无菌装备,蹲在诊疗床前,用镊子精准剥离坏死组织,再以温生理盐水反复冲洗创面——既要彻底清除感染源,又要注意保护新生肉芽及健康血管神经,每个动作都如同外科手术般精细。

换药时,腐臭味常令人头晕目眩。有时旁边的助手会忍不住扭过脸去,陈雪辉却一直专注操作镊子,每次剥离都精准轻柔,生怕碰伤新生的肉芽。“陈大夫,您不嫌我脚脏啊?”杨先生带着愧疚问。陈雪辉

查阅了大量文献,并根据伤口每天的变化调整用

药。

治疗第一周,创面恶臭明显减轻;第三周,溃烂处开始长出粉嫩肉芽;第六周,溃烂面持续缩小,创面逐渐愈合。3个月后复诊时,杨先生已经能穿着平底鞋稳健走进诊室,在屋内兴奋地来回踱步。

如今,这面锦旗已成为诊疗室里一道温暖的风景。“糖尿病足患者如果截肢失去的不仅是肢体,更是生活的尊严。”陈雪辉常对团队成员说,保肢之战不仅考验医术,更彰显对生命的敬畏与坚守。这面红绸金字的锦旗,既是患者感恩的见证,也是一位医者“敬佑生命、救死扶伤”初心的生动写照。

科普

糖尿病足是糖尿病的慢性并发症之一,由糖尿病神经病变、血管病变及感染等因素引起,表现为足部溃疡、感染、坏疽等病变,严重时可能导致截肢,甚至危及生命。

数据显示,糖尿病患者足部溃疡发生率约为15%,其中10%~15%的溃疡可能需要截肢,因此日常防护与早期干预至关重要。

日常防护“黄金法则”

1. 严控血糖是基础;规律监测血糖,遵医嘱用药,保持血糖稳定,以减少对神经和血管的损伤。

2. 足部护理要细致;每天用37摄氏度~39摄氏度温水洗脚,时间不超过10分钟,洗后用软毛巾轻轻擦干,尤其是趾缝处;避免赤脚行走,选择宽松、透气、合脚的鞋袜,防止足部挤压或摩擦;定期修剪趾甲,剪成平直状,避免剪伤甲沟;足

部皮肤干燥时可涂抹保湿霜,但需避开趾缝。

3. 定期检查不可少;每月自查足部,发现异常及时就医;每年至少进行1次足部神经、血管检查,高危人群建议每3个月~6个月复查一次。

4. 远离高危行为:戒烟限酒,避免足部外伤,不自行处理伤口、鸡眼或老茧。

5. 关键提醒:若发现足部有伤口、红肿、感染等情况,切勿自行用药或置之不理,应立即前往糖尿病专科或足病门诊就诊。早期规范化治疗(如清创、抗感染、改善循环等)可显著降低截肢风险。

糖尿病足的核心在于“防大于治”。长期坚持科学防护与血糖管理,能有效守护足部健康,避免因小伤口引发的严重后果。

河南一百多名基层药师集中『充电』

河南一百多名基层药师集中『充电』



河南医药大学第一附属医院