

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度 情感温度

2026年3月12日 第26期
星期四 丙午年一月廿四

□主管主办单位：河南省医学会 □医药卫生报社出版
□国内统一连续出版物号：CN 41-0024 □邮发代号：35-49
□总第4472期 □今日8版 □网站：www.yywsb.com

时政要闻

中国人民政治协商会议第十四届全国委员会第四次会议圆满完成各项议程，3月11日上午在人民大会堂闭幕。会议号召，人民政协各参加单位和广大政协委员要更加紧密地团结在以习近平同志为核心的党中央周围，勠力同心、勇毅前行，坚定不移走中国特色社会主义道路，为以中国式现代化全面推进强国建设、民族复兴伟业作出新的更大贡献。

十八元处方背后的守护

本报记者 李伟强 张治平

阳光穿透明净的玻璃窗，温柔地铺满安阳市文峰区甜水井社区卫生服务中心的诊室，将寒意隔绝在外。

84岁的张老太太因急性支气管炎前来就诊。接诊医生俯身问诊、细致查体，片刻后，开出一张金额仅为18.01元的处方——氯化钠注射液、维生素C注射液、盐酸莫西沙星氯化钠注射液3类对症药物，清晰列于纸上，实惠得让人心头一暖。

“在社区看病，离家近、办事快，花钱还少，让人心里特别踏实。”握着这张薄薄的处方单，张老太太脸上漾着满意的笑容。这张不足20元的处方，不是偶然出现，而是甜水井社区卫生服务中心始终坚守便捷高效、平价惠民初心，为居民筑牢基层医疗防线的生动缩影。

“签而有约” 守护不分朝夕

“我们中心的家庭医生团队，自2018年组建至今，已走过8个春秋。14支专业团队扎根辖区，守护着约2.9万居民的健康。目前，我们中心签约家庭医生服务的居民已有17732人，

其中老年人、慢性病患者等重点人群的占比始终稳定在99%以上。”甜水井社区卫生服务中心主任石保萍，细数着一组组承载信任的数据，语气里满是笃定。

数字无言，却见证着基层医疗的温度。这背后，是辖区居民从“生病治病”向“主动守健康”的理念转变，更是家庭医生团队用脚步踏遍社区街巷、用专业医术与真心服务，一点点赢得居民信任的点滴积累。

“家庭医生签约，绝不是一签了之、签而不管。”家庭医生签约团队队长邱晓静坦言，在甜水井社区卫生服务中心，每一位签约居民都拥有一位专属“健康管家”。家庭医生签约团队会为签约居民提供定期随访、健康评估、用药指导、预约转诊等全链条服务；针对高血压、糖尿病等慢性病患者，还会为其量身打造个性化健康管理方案；面对行动不便的高龄老人、残障人士，会主动上门巡诊、进行康复指导等。近百分之百的重点人群签约率，让最需要关怀的群体，被稳稳兜进基层健康保障的安全网里。

便民惠民 打造“甜水井模式”

走进甜水井社区卫生服务中心，便民惠民的细节藏在每一处角落。

清晰醒目的导引标识、高效精简的就诊环节，大幅缩短了居民候诊时间；种类齐全的常用药品，满足了居民的日常用药需求；智慧化医疗手段的运用，让在线咨询、慢性病管理提醒等服务“一键可达”，让居民足不出户就能获得健康指导。

“我们的中医疗特色门诊，深受街坊邻里喜爱。”主治医师王金楠介绍，该中心充分发挥中医药“简、便、验、廉”的独特优势，将中医疗融入居民的日常保健与疾病治疗，打造中西医协同发力的基层医疗特色服务。

富通小区72岁的刘老先生，长期被失眠困扰，在甜水井社区卫生服务中心接受5天理疗后，睡眠质量得到明显改善，全程治疗费用仅为298.35元，经过医保报销后，个人仅自付89.42元。实惠的价格、显著的疗效，让居民真切感受到基层医疗的便利与

实惠。这种扎根社区、贴近百姓、服务于民的医疗模式，有效分流了大医院就诊压力，破解了群众“挂号难、排队久、费用高”的就医难题，真正成为居民家门口值得信赖的“健康守门人”。

一体融合 共绘“健康同心圆”

基层医疗服务的提质升级，离不开上下联动、医社协同的强力支撑。

作为甜水井社区卫生服务中心的主办医院，安阳市灯塔医院始终与基层医疗同频共振。院长李庆祥说，该院将全面总结提炼甜水井社区卫生服务中心在家庭医生签约、重点人群精细化管理、便民平价诊疗等方面的成熟经验与创新做法，打造可复制、可推广的基层医疗样板，以

点带面推动区域基层医疗服务能力整体跃升。该院将始终坚守“一家人、一体化”发展理念，彻底打破区级医院与社区卫生服务中心的服务壁垒，在人才培养、技术下沉、资源共享等方面深度协同，凝聚医疗服务合力。同时，健全双向联动机制，畅通社区医务人员到上级医院进修深造的通道，推动医疗设备共建共享、双向转诊无缝衔接、医务人员柔性流动，最大限度盘活优质医疗资源，让辖区居民在家门口就能享受到连续、优质、高效的医疗服务。

从一张18元的暖心处方，到覆盖全域重点人群的家庭医生守护网，再到“医院+社区”一体化融合发展的健康蓝图，甜水井社区卫生服务中心的实践，成为做强基层医疗、惠及万千民生的鲜活注脚。

记者 在现场

驻马店市

全力做好十项重点工作

本报讯（记者朱晓娟）日前，记者从驻马店市卫生健康工作会议上获悉，2026年，驻马店市卫生健康系统将坚持健康优先发展战略，紧扣“强基、稳二、控三”核心策略，聚焦补短强弱、夯实基础，全力抓好10项重点工作。

驻马店市要求，一是全力抓好党建引领高效能治理。全面加强党的领导，深入推进基层党组织建设。二是全力抓好医疗卫生强基工程。高质量建设10所左右县域医疗卫生次中心，打造“五个100”实践样板各1个；持续推动县域医共体内部“人财物”统一管理、信息系统互联互通全覆盖；推进急诊急救一体化，推进“心电一张网”建设，加快建成县域“15分钟急救圈”；培训家庭医生团队80个、基层专科专病医师235名、乡村医生500名以上。三是全力抓好以公益性为导向的公立医院改革。落实公立医院改革重点任务，强化“三医”协同发展和治理，全面推进转诊会诊中心建设，深化“便民就医”微改革，推动人才培养和科技创新，拓宽高端人才引进渠道，加大柔性引才支持力度。四是全力抓好健康驻马店专项行动。增强爱国卫生运动成效，积极开展健康城镇创建，居民健康素养水平提升2个百分点，强化职业健康保障，深化心理服务体系。五是全力抓好慢性病综合防控。做实家庭医生签约服务，做细分级诊疗体系建设，做优慢性病综合防控。六是全力抓好行业监管质效提升。强化行业综合监管，加强重点领域监管，增强医疗安全监管，夯实征兵体检监管。七是全力抓好公共卫生应急保障能力提升。提升管理服务质量，深化医防协同融合，加强应急救援能力建设。八是全力抓好医疗服务体系优化配置。加快高水平医院建设，强化专科建设质量，实施康复护理扩容提升工程，健全质控管理体系，提升信息化水平，加强全民健康数据治理，推进智慧医院建设。九是全力抓好中医药高质量发展。提高中医药医疗服务能力，提升中医药产业发展质量，加强中药资源保护和规范化生产，鼓励中药企业实施“百市千县”中医药文化惠民活动，推动“中医药+文旅”融合发展。十是全力抓好重点人群健康服务供给。建设生育友好型社会，全面推进“托幼一体化”发展，持续实施“两癌”“两筛”民生实事，提升生育全程服务水平，深化儿童健康“五小”专项行动，实施促进儿童青少年“五健”行动计划，优化老年健康服务。

贯彻落实
全省卫生健康工作会议精神

3月9日，漯河市郾城区妇幼保健院儿保科组织医务人员走进当地幼儿园，开展以“儿童健康开学第一课”为主题的健康讲座。今后，该院将持续开展健康知识进校园活动，传播健康理念，倡导健康行为习惯，为孩子们的健康成长保驾护航。

王明杰 王焕丽 王柯/摄



今日导读

河南肾脏病理学学科发展研究 3版

当佝偻的脊背遇上温暖的守护 4版

老子和庄子对中医理论的启迪 8版



请扫码关注
微信、微博

从“开得好”到“谋得准” ——食管癌外科治疗体系的升级之路

河南省肿瘤医院 邢文群

在胸部肿瘤外科的版图中，食管癌因其解剖位置特殊等因素，一直是外科手术的“硬骨头”。

作为河南省肿瘤医院胸外科的学科带头人，我从胸外科专业30余年，主攻食管癌、肺癌等胸部肿瘤的外科治疗。回首这些年，我深切体会到：现代胸外科医生的使命，早已不是“把刀开好”那么简单，而是要构建一个贯穿全程、多学科协同的精准治疗体系。在食管癌高发的河南，我们正努力让更多患者在跨过“手术关”的同时，赢得长期生存的尊严。

从“单兵作战”到“多学科会诊”：治疗决策的理性回归
河南省肿瘤医院胸外科在我国成立较早，手术例数居前，由我国著名胸外科专家邵令方开创。

接过前辈的接力棒，我一直在思考：在治疗手段日益丰富的今天，如何让经验与新技术真正服务于患者？答案是多学科诊

疗(MDT)。
作为医院食管癌、肺癌MDT首席专家，我牵头组建了由多学科专家构成的食管癌MDT门诊。在每周的MDT讨论会上，我们不再纠结于“能不能切”，而是系统论证“该不该现在切”“要不要先做新辅助治疗再切”“手术范围如何界定”……基于循证医学的个体化方案，避免了“一刀切”的盲目，让食管癌治疗真正回归理性。

转化治疗：让晚期患者重获手术机会

很多人认为，食管癌一旦确诊大多是晚期，往往意味着失去了根治的希望。但随着新辅助治疗、免疫治疗等全身治疗手段的发展，“降期转化”正为这些患者打开一扇新的大门。

河南省肿瘤医院胸外科作为牵头单位，开展了一系列临床试验，启动了全球首个可手术食管鳞癌化免联合Ⅲ期临床研究，这也是全球首次报道生存结果的围术期化免联合Ⅲ期临床研

究，研究结果将改写全球现行可切除食管鳞癌的围术期标准治疗模式，成为食管鳞癌围术期治疗的里程碑。

我曾接诊一位70岁的食管癌患者。该患者患有巨大肿瘤且长期无法进食，来院时极度消瘦。他当时握着我的手说：“我几个月没喝过水了，什么时候能喝点水？”我告诉他：“放心吧，我一定会让你大口喝水的。”

经MDT会诊，我们为他确定了先进行营养支持、再进行新辅助治疗的综合方案。几个治疗周期后，肿瘤显著缩小。我们成功抓住这个宝贵的“时间窗”，

为他实施了根治性切除。术后4个月，老人不仅可以喝水，还能正常吃饭。

这就是“转化治疗”的价值——通过全身治疗为局部晚期患者创造手术机会，把原本的“不可切除”变成“可切除”。

“心疗”与“身治”并重：加速康复与人文关怀

手术成功只是第一步。如何让患者更快、更好、更舒适地回归正常生活，是我们构建治疗体系的另一个核心。

我们系统引入加速康复外科(ERAS)理念，组建由外科医生、麻醉师、护士、营养师、康复

师构成的ERAS团队。通过术前精细化评估和营养支持，术中采用微创技术和精准麻醉，术后通过多模式镇痛等系列措施，让患者不再“躺着不动慢慢养”。

更重要的是，我们始终强调“以患者为中心”的人文关怀。30多年的临床经历让我明白，患者面对肿瘤时的恐惧、焦虑、有时比疾病本身更折磨人。我们鼓励医患充分沟通，关注患者的心理需求，让治疗不仅有“精度”，更有“温度”。

传承与展望：让体系化诊疗惠及更多患者
从邵令方开创科室，到今天

拥有4个病区、近200张床位，年手术量千余台，成为国家临床重点专科和英国皇家外科学院食管微创外科培训基地，一代代河南省肿瘤医院胸外科人付出了艰苦努力。

展望未来，我们将继续深化MDT与ERAS建设，拓展胸腔镜、机器人等微创技术的应用，

探索免疫、靶向等新兴治疗与手术的最佳结合。同时，我们将积极推动优质资源下沉，让更多河南乃至全国的食管癌患者，在家门口就能享受到规范、精准、人性化的诊疗服务。

食管癌防治之路依然任重道远，但我坚信，以外科为核心、多学科协同的体系化作战，必将为更多患者照亮生命的前路。

(本报记者张琦整理)



肿瘤防治
名家谈