

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度 情感温度

2026年6月18日 第65期
星期四 丙午年五月初四

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4511期 今日8版 网站：www.yywsb.com

时政要闻

6月16日出版的第12期《求是》杂志发表中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平的重要文章《一体推进教育科技人才发展》。这是习近平总书记2012年12月至2026年4月期间有关重要论述的节录。

文章强调，教育、科技、人才是全面建设社会主义现代化国家的基础性、战略性支撑。建设教育强国、科技强国、人才强国具有内在一致性和相互支撑性。要增强系统观念，坚持教育优先发展、科技自立自强、人才引领驱动，统筹推进教育科技人才体制机制一体改革，实现科教兴国战略、人才强国战略、创新驱动发展战略有效联动，形成推动高质量发展的倍增效应。

内黄县：

打造县域中医药发展新引擎

本报记者 刘 畅

近年来，内黄县积极融入全国医改工作大局，秉持“传承精华、守正创新”的工作思路，高质量推进县域内中医药工作。

2023年，内黄县通过“全国基层中医药工作示范县”省级初审，优质中医药医疗资源在内黄县域内实现拓展和延伸。

系统构建中医药发展格局

“十四五”期间，内黄县先后出台《内黄县“十四五”中医药发展规划》《内黄县促进中医药传承创新发展实施方案（2020-2025）》《内黄县创建全国基层中医药工作示范县实施方案》等政策文件，科学、全面、规范引领中医药事业发展。

在健全体制机制方面，内黄县建立了“三医”（医疗、医保、医药）协同发展和治理工作推进机制，由县委书记、县长任组长，主管副县长任副组长，统筹“三医”联动改革

和中医药事业发展。全县持续加大对中医药工作的投入力度，中医药事业经费占卫生总投入的比例逐年增加。近3年，内黄县共拨付中医药发展经费560余万元。

紧贴基层提升中医药服务质量

不断健全中医药体制机制，为的是持续推进中医药事业与产业高质量发展。

为此，内黄县进一步健全服务体系。县域内4家县级医院全部设置中医科室，中医病房；17家乡镇卫生院均建成中医馆，其中7家获评“省级示范中医馆”；532个村卫生室均能提供中医药服务，54个村建成“中医阁”；全县建成全国基层名老中医传承工作室3个，现有民营中西医结合医院1家，备案中医诊所25家。2025年，内黄县中医药诊疗量占比达到35.8%，基本实现“中医服务在身边”。

全县持续提升服务能力。内黄县中医院获评三级中医医院、河南省重点县级中医医院，建成“两专科一中心”、康复治疗中心及5个省市级重点专科，选择以中医类治疗为主的16种试点病种纳入中医日间病房。所有乡镇卫生院谋划实施中医日间病房试点工作。2025年，内黄县中医院门诊、住院中药饮片使用率分别达到18.75%、76.14%。全县组建了由内黄县中医院牵头的紧密型中医医共体，实施“以科带院”，向基层医疗卫生机构分别派驻业务院长，选派38名副高级职称以上专家常年蹲点乡镇卫生院开展驻点帮扶。内黄县中医院还扎实推进“名院名医伴飞计划”，与中国中医科学院西苑医院、河南中医药大学第一附属医院、安阳市肿瘤医院等医院建立合作关系。2025年，上级专家在内黄县诊疗患者5万余人次。

同时，内黄县还不断拓展服务

内涵。内黄县中医院建成治未病中心，2025年完成体质辨识3000余人次，开展青少年脊柱健康调理500余人次。县、乡、村三级协同联动，组建85个由中医师参与的家庭医生签约服务团队，累计签约46万余人，签约率达61.36%。真正把中医药健康教育、健康干预带到了群众身边。引入AI（人工智能）评估、脑机接口等前沿技术，扎实开展县、乡、村康复一体化建设，让群众在家门口享受优质、高效、便捷的医疗服务。

引育并举壮大中医药人才队伍

内黄县依托全县中医药适宜技术推广基地，每年开展“西学中”（非中医类别医生学习中医）人员培训1400余人次。内黄县中医院中医类别医师占比提升至62%，乡镇卫生院中医药专业技术人员占比超25%。内黄县中医院与河南理

工大学联合建成博士后创新实践基地，引进医学博士研究生1名。

此外，内黄县还在县域内不断推广中医药文化，营造中医药发展氛围。依托内黄县康复设备产业园，研发中医针灸、中医推拿、中医艾灸、中医经络调理、中医循经治疗等系列化中医AI导航康复治疗技术，将科技成果应用于按摩、艾灸、针灸等传统康复项目，38种中医康复设备入选国家中医药管理局推荐目录。

全县大力发展艾草产业，建成1700亩艾草种植示范基地，年产量超500吨。规划总投资5亿元，建设中医艾草制品产业园，让“小艾草”变成带动村民增收致富的“黄金叶”。传承弘扬中医药文化，高标准建成内黄县中医院中医药文化长廊，深入开展“三进一播”活动，将中医药文化深度融入红枣文化旅游节，真正让群众感受到中医药文化的魅力。

不久前的一天，清晨7时，正值早高峰，郑州地铁2号线沙门站内人山人海。突然，一阵急促的呼救声响起——一位60多岁的老年乘客呕吐不止，很快便意识丧失，倒在地上。

危急时刻，3位来自不同医院、素不相识的医务人员不约而同挺身而出，在地铁车厢与急救转运路上，上演了一场联合急救。

“当时地铁刚到沙门站，我忽然听到有人在呼喊，说‘有老人晕倒了’。”郑州人民医院郑东院区骨科主管护师申伟霞回忆道。她循声望去，只见车厢内一名老年男性躺在地上，周围满是呕吐物。她立即上前查看，发现老人全身皮肤湿冷、面色惨白，已经失去意识。

凭借多年的临床经验，申伟霞意识到情况危急，没有丝毫犹豫便立刻展开抢救。“我上前用双手拍老人的肩膀，叫他他没有反应。我摸了摸老人的颈动脉，没有搏动，就立刻给他做心肺复苏。”申伟霞说。

几乎同一时间，郑州市金水区总医院120急救人员接到指令后提着急救设备，向地铁车厢方向全速奔跑。此刻，正准备搭乘地铁上班的河南省人民医院神经内科重症监护病房副护士长周立民立刻跟上前去，查看患者的情况。

“我是重症科护士，我来帮忙！”周立民没有丝毫犹豫，蹲下身迅速评估老人的生命体征。“很可能是颅内出血或大面积脑梗死引发的危象！”周立民迅速给出了初步判断。

急救的黄金时间转瞬即逝，3位医务人员迅速达成共识：必须立刻转运，马上准备气管插管！一场与死神赛跑的生命接力火速展开。

在郑州市金水区总医院急救人员为老人注射急救药品后，老人的心率逐步由每分钟30余次回升至每分钟90余次。抓住这短暂而关键的治疗窗口期，3位医务人员与热心乘客们合力将老人从地铁负二层站台平稳抬上地面急救车，最大程度抢抓黄金救治时间。

救护车启程后，周立民和申伟霞主动随车同行。车厢内，抢救一刻未停。周立民协助完成了气管插管，随后一路用手捏着呼吸气囊，持续为老人维持着氧气供应；申伟霞则继续为老人进行胸外心脏按压，密切关注着监护仪上的心率变化。

直到急救车抵达医院，老人被顺利接入急救床位，连上呼吸机，专业急救团队全面接手后续治疗后，两人才终于放下悬着的心，默默离开抢救现场，匆匆返回各自的工作岗位。

从地铁车厢到急救转运路上，这场没有提前“预约”的联合急救，展现了医务人员在危急时刻的职业本能与责任担当。他们虽然素不相识，来自不同的医院，却在生死关头形成了无缝衔接的救治合力，为老人赢得了宝贵的生机。



地铁车厢里的生命「接力赛」

本报记者 丁玲

八千公里外操控完成 高难度癌栓切除术

郑州大学第一附属医院

本报讯（记者常娟 通讯员李艳文）近日，2026年腹腔镜、机器人手术与人工智能挑战大会在意大利罗马召开。会议期间，郑州大学第一附属医院泌尿外科张雪峰跨越8000余公里距离，在罗马远程操控郑州大学第一附属医院手术室设备，成功完成超远程肾癌根治术并下腔静脉癌栓切除术（Ⅲ级癌栓）。这一高难度远程手术亮相国际学术舞台，标志着我国泌尿外科微创机器人手术技术实现了新突破。

肾癌根治术并下腔静脉癌栓切除术，是泌尿外科领域公认的高难度、高风险“天花板”术式。该手术核心操作极具考验性，术中需完整剥离原发肿瘤、游离静脉癌栓，精准甄别并稳妥管控下腔静脉、肾静脉、肝短静脉等多处核心大血管。术中任何细微操作偏差，都可能引发致命性大出血、癌栓脱落栓塞等严重并发症。

张雪峰团队全面研判患者病情、精准评估手术可行性，在征得患者家属知情同意后，最终决定跨越8000多公里实施这台超远程跨域机器人手术。

此次手术是对术者技术功底、团队协作效率及国产机器人手术系统稳定性的一次全方位极限考验。手术过程中，张雪峰远程精准把控每一个操作环节，有序完成患肾及肿瘤完整游离、肾蒂精准阻断、下腔静脉精细化管控等关键步骤，充分彰显了我国泌尿外科团队处置复杂疑难泌尿系肿瘤的深厚临床积淀与国际顶尖手术水准。



停报通知

因端午假期工作时间调整，本报6月20日（星期六）休刊1期，6月23日（星期二）正常出版。特此告知！

本报编辑部

划旱地龙舟、做香囊、扎艾草、穿彩绳、绘彩蛋……6月17日，河南省卫生健康委3楼热闹非凡。一场趣味满满的“百舸争流竞渡处，榴花照眼粽飘香”端午民俗文化主题活动温情开启，干部职工齐聚一堂，在沉浸式体验传统习俗的过程中感受端午底蕴、传承传统文化。

常娟 许冬冬/摄

三次留言 纸短情长

本报记者 朱晓娟 通讯员 白艳娟

从点名表扬主刀医生，到盛赞护理团队，再到出院时为整个科室写下赞誉——短短一个月内，一位患者家属3次提笔，用最朴素的方式，写下了最深沉的感激。

在黄河三门峡医院神经外科，这段“纸短情长”的故事，不仅见证了一个年轻生命的重生，更折射出医患之间真挚的“双向奔赴”。

4月10日，41岁的薛先生因突发高血压脑出血被紧急送入黄河三门峡医院南院区神经外科。入院时，其呈昏迷状态，右侧肢体偏瘫，口角歪斜。CT（计算机断层成像）检查结果提示：患者左侧大脑半球出血，出血量约65毫升，并已出现脑疝征象。

神经外科主任吕志军带领团队，当机立断为患者行急诊全麻下开颅血肿清除术加去骨瓣减压

术。无影灯下，医生们精准操作，成功将患者从死亡线上拉了回来。

术后第10天，薛先生病情趋于平稳，转入神经外科病房继续治疗。面对这位年轻且病情危重的患者，科室医护团队在严密监护的同时，为其制订了一套包含肢体功能锻炼、语言及吞咽训练、高流量氧疗等在内的综合性康复计划。

4月23日，患者顺利拔除尿管，恢复自主排尿；4月29日，成功拔除胃管，实现经口进食。随着意识逐渐恢复，血压得到有效控制，薛先生的语言能力慢慢恢复，右侧肢体

肌力也恢复到1级。

看着儿子一天好起来，薛先生的父亲久久不能平静。这位朴实的老人选择用最传统、也最真诚的方式，一次次提笔写下心里话。

4月25日，在科室的意见本上，老人郑重写下：“致周、刘二位医师：近日交往，你们给我们留下了难以抹去的印象。你们在工作中视患者为亲人，关爱无比，我们也视你们为亲人，咱们永远是一家人，好吗？”字里行间，满是对医者仁心仁术的最高褒奖。

4月28日，老人专门为护士长

及护理团队写了表扬信：“您的团队人人都有一颗美好的心灵，你们用高尚的职业情操、精湛的服务、极致的责任感，践行着初心和使命，洒向患者全是爱。”

5月7日，薛先生康复出院。这一天，老人第3次提笔，为神经外科医护团队写下赞誉：“多少患者在这里康复，多少重症患者在这里重生。您真正是黄河医院一张靓丽的名片，是黄

河之滨一颗璀璨的明珠。”落款处，他深情祝福科室所有工作人员“天天开心、年年幸福”。

3次留言，纸短情长。3张普通的纸，记录了一场惊心动魄的生命接力，也串联起一段医患同心的温暖篇章。

医患好故事



今日导读

以心为灯照亮患者康复路

4版

端午佳节至 艾叶又飘香

8版



请扫码关注 微信、微博