



更好的你我“拼”出更好的协和

协和医院召开第十四届工代会暨第九届职代会第二次代表大会

本报讯 2 月 21 日,协和医院第十四届工代会暨第九届职代会第二次代表大会在外科楼报告厅召开。430 余名正式代表和特邀代表、列席代表齐聚一堂,总结回顾过去一年的成绩,共谋医院高质量发展大计。党委书记张玉出席会议并讲话,院长夏家红作工作报告,院领导黄恺、汪宏波、李湘年、孙晖、金阳、张进祥、刘波、彭义香出席大会。党委副书记汪宏波、孙晖、工会主席袁柏春主持会议。

会议听取审议了院长夏家红所作的《医院工作报告》。报告全面总结了 2024 年医院工作进展及取得的成绩,分析了存在的问题与不足,部署安排了 2025 年重点工作任务。

夏家红院长指出,过去一年,极不平凡。面对行业竞争加剧、外部监管从严等复杂形势,全院上下坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,深入学习贯彻党的二十大和二十届二中、三中全会精神,在上级部门和医院党委的坚强领导下,攻坚克难、奋发作为,实现主要目标任务全面完成,推进高质量发展迈出新的重要步伐。

夏家红院长强调,2025 年是“十四五”的收官之年,也是为“十五五”谋篇布局、打好基础的关键之年。对照愿景目标,研判当前形势,我们要有识局的敏锐、破局的胆识、挽局的智慧,力争“一年打基础、三年求突破、五年登高峰”。深入实施质量筑基、学科升级、平台提档,力争在医教研中心工作方面实现新突破。一是坚持党旗领航,全面加强党的领导与从严治党,筑



牢政治忠诚基础;二是坚持技术引领,全面加强质量管理与服务优化,筑牢疑难重症诊疗中心基础;三是坚持立德树人,全面加强教育教学能力建设,筑牢卓越医学人才培养主阵地基础;四是坚持创新驱动,全面加强有组织科研,筑牢孵化重大原创性成果基础;五是坚持改革创新,全面加强精细化管理,筑牢现代医院治理基础,为建设中国特色国际一流医学中心提供坚实支撑。

会议听取审议了总会计师刘波所作的《协和医院 2024 年度财务决算及 2025 年财务预算工作报告》,听取了工会主席袁柏春所作的《2024 年度工会经费工作报告》。会议书面审议了医院 2025 年工作要点、协和医院职工守则修订版、工会工作报告、提案工作报告。

随后,与会代表进行分组讨论,认真审议各项报告,围绕管理、学科、人才以及医、教、研和职工权益等方面提出了一系列富有建设性的意见和建议。曹非、

王静、熊占路、曾芳四名代表作大会发言。

会议表彰了医院 2024 年度先进集体、先进工作者以及在引才育才、医疗、教学、科研等专项工作中工作突出的先进集体和个人,并为省部级以上荣誉获得者代颁奖,为入院 30 年以上的职工代表授牌献花。

党委书记张玉作总结讲话。他号召全院上下要全面贯彻落实党的二十大和二十届二中、三中全会精神,在医院党委的坚强领导下,踔厉奋发、笃行不怠,百年协和的成就、宏图美景的梦想、美好家园的幸福都是靠协和人一贯之的精神气质拼出来的。拼是敢为人先、思想解放的闯劲,是砥砺“一张蓝图绘到底”的韧劲,是鼓足“一贯到底强执行”的干劲,激发“勇往直前拓新路”的冲劲。要厚植拼的底气,汇聚拼的力量,以“拼”铸就辉煌,以“拼”实现梦想,以“拼”赢得幸福,在接续奋斗中拼出一个更美好的协和。

张玉书记指出,此次两代会是在“十四五”规划即将收官、“十五五”规划谋篇布局的特殊节点召开的一次重要会议。大会成绩总结厚实提气,形势分析清醒精准,目标设定科学合理。与会代表建肺腑之言、献务实之策,提出了一系列富有建设性的意见和建议,充分体现了我院职工饱满的政治热情和强烈的责任担当。大会开出了集众智、聚众力的好效果,增信心、鼓干劲的好氛围,勇担当、敢作为的好气象。工会要对提案进行认真梳理和分析,提交相关部门及时研究,切实把凝结各位代表智慧的“金点子”转化为推动发展的“金钥匙”。(工会)

深化脑机融合领域技术合作

我院与衷华脑机共建联合实验室

本报讯 2 月 11 日,协和医院与武汉衷华脑机科技发展有限公司联合举行,“武汉协和医院·衷华脑机院企联合实验室”揭牌仪式,标志着双方在脑机融合技术领域的合作进一步深化。该联合实验室 3 年投入 2000 万专项科研经费,围绕“7+X”项目,聚焦神经胶质瘤脑机接口、柔性硬脑膜外脑机接口系统、人工视觉、人工脑脊髓等方向开展研究。此次合作以“科技创新驱动医学未来”为核心,聚焦脑机接口技术攻关与临床转化,为神经科学领域注入新质生产力,助力国家脑科学战略布局。

脑机接口是近年来最受关注的科技前沿领域之一,其核心是通过解码大脑活动,实现人脑与外部设备(计算机、机械装置等)的直接交互。这一技术不仅可能彻底改变医疗健康、人机交互、教育娱乐等领域,还可能重新定义人类的认知与存在方式。

协和医院党委书记张玉表示,联合实验室的成立,不仅是双方优势资源的整合,更是“产学研医”深度融合的有力实践。依托联合实验室,双方将持续深化合作,在神经疾病诊疗、功能康复、智能医疗设备等关键技术上寻求新的突破,推动临床科研成果的转化与落地,为患者提供更精准、更高效的医疗服务。

当天下午,协和医院党委书记张玉、衷华脑机首席科学家、董事长黄立共同为院企联合实验室揭牌,协和医院副院长金阳、神经外科主任姜晓兵,衷华脑机副总经理倪常茂等共同见证。姜晓兵主任详细介绍了院企联合实验室建设进展及重点研究项目,与会专家对项目思路、可行性、科学性等进行深入交流。

“在医疗领域,脑机融合技术可以帮助神经功能缺陷譬如偏瘫失语患者恢复相应功能,在帕金森、癫



痫、抑郁症等功能性神经疾病的治疗中也展现巨大的潜在优势。”协和医院神经外科主任姜晓兵介绍,团队一直致力于脑机接口方面的研究,特别是传统脑机接口基础上利用脑机接口技术实现颅内生物信号监测,并提出“瘤机接口”概念,逐步实现肿瘤特别是胶质瘤直接实时生物信号监测并同步治疗,该理念和方法有望改变现有胶质瘤治疗模式,提高胶质瘤治疗水平。去年,团队最新联合成果登上国际顶尖期刊《自然》。

据悉,2024 年 6 月,协和医院与衷华脑机签署战略合作协议;11 月,全国首例完全自主知识产权的高通量脑机接口临床手术在协和医院顺利开展。未来,协和医院与衷华脑机将围绕脑科学研究、医学工程技

术、智能医疗设备等多个方向展开合作,致力于为人

类健康贡献更多创新技术和解决方案。长期以来,协和医院始终贯彻国家科技创新战略部署,深化医工交叉融合创新,通过多种方式进一步拓宽学科交叉、深化产学研用合作。近年来,我院联合华科大、港科大等强势工科,成立医工交叉联合创新中心;打造十大交叉创新团队,出台成果转化“协和十条”,设立 1000 万成果转化基金等,医院现有省部级创新平台 30 个,累计转化知识产权 110 项,转化金额超 3 亿元,涌现出一批具有重要影响力的标志性科技创新成果。

(党委宣传部 科研处)

新春第一会！我院 49 位专科掌门人集体“答卷”

本报讯 2025 年 2 月 8 日,协和医院召开 2024 年度临床医技科室负责人述职评议会。中国科学院院士滕皋军、北京大学人民医院党委书记王建六、杭州医学院副校长徐晓、中山大学附属第一医院党委书记何韵以及来自北大三院、上海瑞金、复旦中山、浙大附二的职能部门负责人到会指导。医院党委书记张玉、院长夏家红率领全体党政领导出席会议。会议由夏家红院长、汪宏波副书记主持。

夏家红院长在主持中指出,在农历新春首个工作日,湖北省召开加快建成中部地区崛起重要战略支点推进大会,要求清单化项目化推动各项任务落实。他强调,作为 2025 年第一场院级重要会议,本次述职评议会是对标省委省政府决策部署,加快协和医院 2025 年重点任务落实的推进会,是医院党代会、战略研讨会决策部署落地的关键,也是职代会总结成绩、表彰先进的前提。

49 名临床医技科室负责人,围绕 2024 年目标完成情况,晒成绩、报亮点,展现专科进位争先风采;紧扣 2025 年重点工作,亮举措、谈计划,回答“到哪儿去”、“怎么去”,以专科发展助力医院“三年求突破”目标实现。

本次会议首次采用电子化测评方式,现场参会人员从把“填表打分”变成“触屏提交”。评议侧重医教研目标任务完成情况、工作亮点及对医院发展贡献度、2025 年工作计划成熟度等。评议结果将与科主任绩效考核、评优评先等挂钩,形成管理闭环。

为跳出医院看专科,医院首次邀请 8 位外审专家



参与评议。“充分利用华中大理工科资源,强化合作”“凝练科学临床问题”“对标国际国内标杆找差距”“加强专病专收专治专研”“夯实基础医疗质量”……外院专家对专科定位、发展思路提出了切实中肯的建议。

张玉书记在总结讲话中指出,与往年不同的是,本次述职评议大会创新推出“双考联评”模式,与年前内科内民主测评会“第一考”相结合,让科主任考核更加科学;同时,全方位、多维度督促科主任履行“双重职责”,既要当好学科发展的带头人,也要成为科室管理的“顶梁柱”;通过考核评议,推动院科两级“双向聚

力”,为医院新的一年发展开好局、起好步。

本次述职评议会既是一次工作总结汇报会,又是一次思想交流、互学互鉴的经验交流会,更是一次统一思想、凝心聚力、鼓舞干劲的动员会。2025 年是“十四五”规划收官之年,全院干部职工将深化以公益性为导向的公立医院改革要求,真抓实干、砥砺前行,确保“十四五”规划目标任务高质量完成。

临床医技科主任、基层党组织书记、总护士长、科护士长,副处级以上干部、主要管理部门负责人等 200 余人参加会议。(院长办公室)

我院同日为两名心衰患者换「心」

本报讯 新春伊始,华中科技大学同济医学院附属协和医院一天之内完成两场跨越千里的生命接力。2 月 7 日中午至凌晨,当来自广东、湖南的两颗供体心脏陆续抵达,该院心脏大血管外科主任董念国教授、夏家红教授带领团队,连续为两名终末期心脏病患者成功植入救命心。截至记者发稿时,两名患者生命体征平稳,正在平稳康复。董念国教授介绍,该团队自 2008 年 9 月至今,已累计完成 1300 余例心脏移植手术,从术前、术中、术后到排斥免疫研究,探索出一套中国心脏移植的“武汉方案”。

62 岁的李女士(化名)因终末期心脏病,生命危在旦夕,从杭州辗转至武汉。“先是胸口气喘,慢慢开始坐立难安。”李女士回忆,自 2019 年被诊断为扩张性心肌病后,她坚持进行规范药物治疗,无奈症状不断加重。2024 年 8 月,李女士症状显著加重,心慌胸闷难以平卧,已经伴有多种并发症,在当地医院进行 ICD(植入型体内自动除颤器)手术后未见明显改善,当地专家一致推荐她来武汉协和医院求治,抓住“心”生的希望。

另外一名心衰患者则是来自江苏的 44 岁谢女士(化名),她因严重的肥厚型心肌病,心力衰竭,已进行药物治疗 14 余年。近两年,她的症状加重,曾多次昏厥,为求一线生机,全家辗转从南京赶到武汉求医。

2 月 7 日,董念国、夏家红、带领二十余名医护团队,成功实施两台心脏移植手术。

对于终末期心衰患者,心脏移植是目前最有效的外科治疗手段之一。2008 年至今,协和医院完成心脏移植 1300 余例,其中儿童心脏移植突破 200 例,已成为全国实施儿童心脏移植例数最多、质量最优的医疗机构,心脏移植术后 5 年生存率达 89.1%,儿童心脏移植数量与质量超过国际平均水平。

协和医院院长夏家红教授表示,协和医院在心脏移植领域不断加强术前精准评估,提升供心保护标准、优化疑难危重症手术方式、推进术后排斥反应研究,摸索出一套适合中国国情的心脏移植武汉方案。(党委宣传部)

我院召开 2024 年度党员领导干部民主生活会

本报讯 按照党中央精神和学校党委部署安排,2月27日下午,华中科技大学同济医学院附属协和医院召开 2024 年度党员领导干部民主生活会。华中科技大学党委书记张广军院士到会指导,大学党委常委、党委组织部部长顾远飞,大学纪委副书记、巡视工作办公室主任董立,大学党委组织部副部长林岚等一行参会。会议由医院党委书记张玉主持。

会上,张玉通报了学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育以来有关民主生活会整改落实情况报告,以及民主生活会准备情况,并代表协和医院领导班子作对照检查,随后带头开展个人对照检查。党委副书记、院长夏家红等其余班子成员也逐一发言,对照“四个带头”查摆问题,从思想根源分析原因,明确改进方向并制定整改措施。医院领导班子运用好批评与自我批评这一有力武器,严肃认真提出意见,达到了统一思想、凝聚共识、团结奋斗的目的。

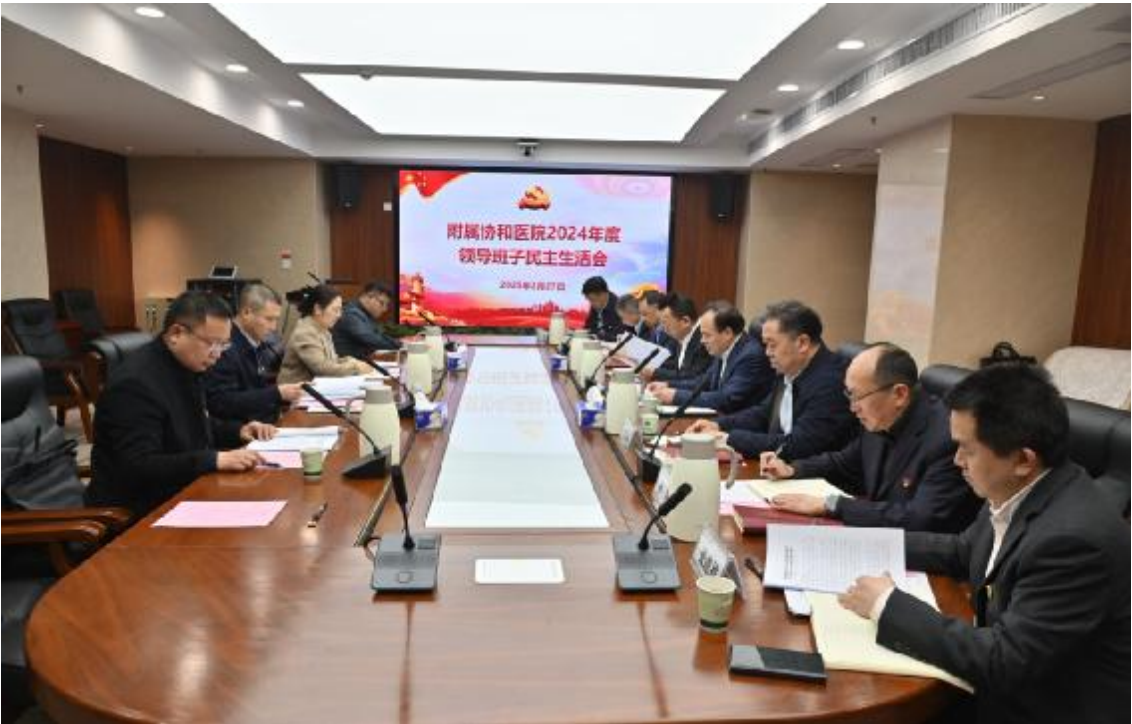
张广军在认真听取发言后作点评讲话。他表示,协和医院党委高度重视,院领导班子坚持刀刃向内、举一反三,开出了一次高质量的民主生活会。他指出,协和医院取得的成绩是领导班子和全体医务人员共同努力的结果,来之不易,更要倍感珍惜。他提出三点要求。一是要始终把政治建设摆在首位,持续锤炼绝对忠诚的政治品格。牢记习近平总书记对学校、对协和医院的深情勉励,深刻领悟“两个确立”的决定性意义,

义,坚决做到“两个维护”,始终在思想上政治上行动上同以习近平同志为核心的党中央保持高度一致,不折不扣地贯彻落实党中央的决策部署。二是要始终把发展作为第一要务,坚决扛牢推动高质量发展的使命担当。坚持公立医院的公益性,把保障人民健康放在最优先发展的战略位置,进一步贯彻落实立德树人根本任务、服务国家科技创新重大战略布局、加强人才队伍建设。三是要始终坚持改革精神和严的标准,有力推动全面从严治党向纵深发展。坚决落实党委主体责任、党委书记第一责任人责任和班子成员“一岗双责”,时刻绷紧纪律规矩之弦,不断增强防范化解重大风险意识和能力。

张广军强调,协和医院党委要以这次民主生活会为新的起点,坚持把解决突出问题与完善制度规范、提升治理能力、推动事业发展结合起来,团结带领医院职工,埋头苦干、奋勇争先,为协和医院加快建成中国特色国际一流医学中心而不懈奋斗,为推进中国式现代化和健康中国建设贡献协和力量。

张玉作表态发言。他表示,在校党委的坚强领导下,医院党委将以此次民主生活会为契机,进一步打造党旗领航的“协和样板”,进一步增强作为“国家队”的使命担当,进一步夯实行稳致远的纪律保障,奋力开创医院高质量发展新局面,为加快建设中国特色社会主义一流大学贡献协和力量。

(党委组织部)



我院被授予“江汉区现代服务业高质量发展先进集体”称号

本报讯 2025 年 2 月 20 日上午,江汉区召开加快现代服务业高质量发展大会(以下简称大会)。医院凭借在卫生健康领域卓越的贡献获评“江汉区现代服务业高质量发展先进集体”。

据悉,本次会议是为了更好发挥先进示范带动作用,聚力推动江汉现代服务业高质量发展当标杆、走在前,加快推动“三个优势转化”、重塑新时代武汉之“重”,助力湖北在长江经济带高质量发展中奋勇争先,加快建成中部地区崛起的重要战略支点。会上宣读了《关于表彰江汉区推动现代服务业高质量发展先进集体和先进个人的决定》,表彰 56 家在加速转型发展、重点项目突破等方面做出突出贡献的先进集体和 86 名主动担当、攻坚克难、深耕主业、诚信经营的优秀企业家。

(院长办公室)



援助非洲和新疆医疗队员座谈会顺利召开

本报讯 2 月 11 日上午,聚焦即将踏上援非和援疆征程的医疗队员们,一场意义非凡的座谈会在行政楼五楼大会议室举行。协和医院党委书记张玉、副院长张进祥、车谷院区党委书记彭义香,援非和援疆的医疗队员及相关部门负责人与党支部书记等出席会议。

张玉书记对援助队员提出殷切期望,他表示,援非和援疆是协和医院讲政治、顾大局的具体体现,是

百年协和与国同行的责任与担当。队员们要充分发挥教学医院的优势,做好传帮带工作,结合当地实际情况,做出创新特色和亮点。

同时,队员们要时刻维护国家利益和民族团结,尊重受援地风俗和宗教信仰,体现协和医院尊重包容的精神内核。他强调,医院、职能部门、科室和支部要全力做好保障工作。

援助队员也纷纷表态,一定全力以赴,发挥临床

专长,创新工作方法,为当地人民带去更加优质、高效的医疗服务。队员所在支部书记表示,科室将不遗余力做好保障工作和队员家属关怀慰问。

此次座谈会不仅是一次动员大会,更是一次精神的洗礼和力量的凝聚。协和医院医疗援助队员将带着这份沉甸甸的责任与使命,踏上新的征程,书写协和新的辉煌篇章。

(人事处)

学习园地

增进人民健康,建设健康中国——学习《习近平关于健康中国论述摘编》系列之一

人民健康是社会主义现代化的重要标志。党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央始终坚持人民至上、生命至上,把保障人民健康放在优先发展的战略位置,全面推进健康中国建设,建成世界上规模最大的医疗卫生体系,健全遍及城乡的公共卫生服务体系,我国人民健康水平显著提高。近期出版的《习近平关于健康中国论述摘编》(以下简称《摘编》)一书,分 10 个专题,收入习近平总书记相关重要论述 292 段。认真学习这些重要论述,对于推动新时代我国卫生与健康事业发展,不断为增进人民健康作出新贡献,为健康中国建设谱写新篇章,具有十分重要的意义。本期刊载的为第一个专题。

加强党对卫生与健康工作的领导 全面推进健康中国建设

习近平总书记指出,人民健康是社会文明进步的基础,是民族昌盛和国家富强的重要标志,也是广大人民群众的共同追求。推进健康中国建设,是我们党对人民的郑重承诺。各级党委和政府要把这项重大民心工程摆在重要日程,强化责任担当,狠抓推动落实。《摘编》第一、二专题,集中反映了习近平总书记对这个重大问题的深刻阐述。

确保人民群众生命安全和身体健康是我们党治国理政的一项重大任务。健康是促进人的全面发展的必然要求,是经济社会发展的基础条件。在实现“两个一百年”奋斗目标的历史进程中,发展卫生健康事业始终处于人民的郑重承诺。各级党委和政府要把这项重大民心工程摆在重要日程,强化责任担当,狠抓推动落实。《摘编》第一、二专题,集中反映了习近平总书记对这个重大问题的深刻阐述。

确保人民群众生命安全和身体健康是我们党治国理政的一项重大任务。健康是促进人的全面发展的必然要求,是经济社会发展的基础条件。在实现“两个一百年”奋斗目标的历史进程中,发展卫生健康事业始终处于人民的郑重承诺。各级党委和政府要把这项重大民心工程摆在重要日程,强化责任担当,狠抓推动落实。《摘编》第一、二专题,集中反映了习近平总书记对这个重大问题的深刻阐述。

健康中国 2030”规划纲要》,发出建设健康中国的号召,明确了建设健康中国的大政方针和行动纲领,人民健康状况和基本医疗卫生服务的公平性及可持续性持续改善。人民群众身体健康,关系中华民族未来。各级党委和政府要增强责任感和紧迫感,把人民健康放在优先发展的战略地位,以普及健康生活、优化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、发展健康产业为重点,坚持问题导向,抓紧补齐短板,加快推进健康中国建设,努力全方位、全周期保障人民健康,为实现中华民族伟大复兴的中国梦打下坚实健康基础。

坚持中国特色卫生与健康发展道路。经过长期努力,我们成功开辟了一条符合我国国情的卫生与健康发展道路。习近平总书记指出,卫生与健康事业涉及每个人的生命安全和千家万户的幸福安康,是一项极其崇高也非常特殊的事业。在推进健康中国建设的过程中,我们要坚持中国特色卫生与健康发展道路。坚持基本医疗卫生事业的公益性。我们党是全心全意为人民服务的党,我们国家是人民当家作主的社会主义国家,这就决定了我们必须坚持基本医疗卫生事业的公益性。无论社会发展到什么程度,都要毫不动摇把公益性写在医疗卫生事业的旗帜上,不能走全盘市场化、商业化的路子。坚持提高医疗卫生服务质量和水平。基本医疗卫生服务是指医疗卫生服务中最基础最核心的部分,应该主要由政府负责保障,全体人民公平获得。基本和非基本的界限是相对的,随着经济发展、政府保障能力增强、医疗技术不断提高,基本医疗卫生服务范围可以逐步扩大,服务标准也可以逐步提高。同时,发展基本医疗卫生服务要同我国国情和发展阶段相适应,重点是保障人民群众得到基本医疗卫生服务的机会,而不是简单的平均化。坚持正确处理政府和市场关系,科学界定政府和市场的边界。在基本医疗卫生服务领域,政府要有所为,坚持政府主导,落实领导责任、保障责任、管理责任、监督责任,通过多种方式为人民提供基本医疗卫生服务,支持基础医学研究,同时适当引入竞争机制,鼓励社会力量兴办非营利性医疗机构。在非基本医疗卫生服务领域,市场要有活力,鼓励社会力量提供服务,满足群众多样化、差异化、个性化健康需求。政府要加强规范管理,依法打击非法行医等行为,保障人民健康权益。

确立新时代卫生与健康工作方针。卫生与健康工作方针是管总的,要同一定时期人民健康需求相适应,针对一定时期卫生与健康事业发展的突出矛盾和

问题。新中国成立以来,我们党提出的卫生工作方针,在不同时期为推动我国卫生与健康事业发展发挥了重要指导作用。党的十八大以来,在深入分析我国卫生与健康事业发展大势的基础上,我们提出新形势下我国卫生与健康工作方针,即以基层为重点,以改革创新为动力,预防为主,中西医并重,把健康融入所有政策,人民共建共享,以基层为重点,就是根据统筹城乡区域发展和城镇化建设的需要,把以农村为重点扩展到城乡整个基层,增强基层防病治病能力。以改革创新为动力,就是深化医药卫生体制改革,全力推进卫生与健康领域理论创新、制度创新、管理创新、技术创新。预防为主,中西医并重,是对长期以来实践证明行之有效的做法的坚持、继承、发展。把健康融入所有政策,人民共建共享,就是从健康影响因素的广泛性、社会性、整体性出发,更加强调政府统筹协调的责任,更加突出依靠群众、调动全社会参与的积极性、主动性、创造性。这个方针的根本点是坚持以人民为中心的发展思想,坚持为人民健康服务,这是我国卫生与健康事业必须一以贯之坚持的基本要求。

建立健全党委统一领导、党政齐抓共管的工作格局。健康问题涉及面广,宏观经济、交通、农业、教育、住房、就业等部门制定的政策都会对人民健康产生深刻影响。习近平总书记强调,保障人民健康是一个系统工程,需要长时间持续努力。各地区各部门要充分认识推进健康中国建设的重要地位和作用,建立健全党委统一领导、党政齐抓共管的工作格局,围绕党中央重大决策部署提出本地区本部门实施的具体方案和措施,建立健全推进协调机制,坚持问题导向,分阶段分步骤组织实施。要把保障人民健康作为经济社会政策的重要目标,研究制定切实可行、操作性强的配套政策。要全面建立健康影响评价评估制度,系统评估各项经济社会发展规划和政策、重大工程项目对健康的影响。要建立常态化、经常化的督查考核机制,强化激励和问责。要完善人口健康信息服务体系建设,建立互联互通的人口健康信息平台,推进健康医疗大数据应用。要重视并做好宣传舆论引导工作,积极营造全社会一起为推进健康中国建设发力的良好氛围。要善于运用法治思维和法治方式推进健康中国建设,加强卫生与健康领域综合监督执法,建立集中、统一、专业、高效的监管体系,形成政府监管、行业自律、社会监督相结合的治理格局,用法治维护好人民群众生命安全和身体健康。

(《人民日报》)

基层动态

本报讯 为加速推广互联网问诊模式,我院门诊办公室党支部携手全科医学科,依托院内互联网医院平台,联合华中科技大学同济医学院医药卫生管理学院,共同开展“党辉映照智慧路,医道先锋义诊行”联合党建项目,进一步深化“互联网+党建创新”服务模式。

2025 年 2 月 11 日下午,我院互联网医院运营管理办公室根据调研员事先汇总的各地患者就诊专科需求,与全科医学科密切沟通后,由“互联网义诊专家库”成员、全科医学科张蒙及慕容乔两位专家主动报名参与义诊。他们运用智能设备搭建义诊平台,以视频问诊形式,为来自广西、江西、重庆、湖南、江苏、湖北等六省市的患者提供在线义诊服务,将三甲医院优质的医疗服务送到基层人民群众身边。同时,调研员在现场为患者提供点对点辅助,全程指导患者顺利对接协和专家,确保义诊活动高效、有序开展。

自 2022 年起,我院依托互联网平台已连续 4 年开展互联网公益云诊疗活动。截至目前,共开展各类互联网义诊 15 场次,来自 31 个临床党支部的 243 名医师累计为全国 18 个省份的 3750 余名患者提供了免费问诊咨询服务。

(门诊办公室)

我院持续推进互联网「公益云诊疗」为 3750 余名患者提供免费医疗服务

本报讯 2025 年元宵节,为传承和弘扬中华优秀传统文化,丰富儿童血液肿瘤科患儿的住院生活,儿科党总支第三党支部党员先锋岗积极开展了一场以“党员先锋助圆新春童梦”为主题的志愿服务。活动不仅让孩子们在欢乐中感受到了传统文化的魅力,还激发了他们对科学的兴趣,传递了健康生活的理念,共同绘制了一幅幅温馨美好的新年画卷。

活动期间,还特别设置了一个温馨的撰写心愿卡环节。孩子们在党员志愿者的引导下,写下自己的新年愿望,有的希望身体尽快恢复健康,有的渴望结识更多好朋友……党员们鼓励孩子们勇敢表达,并围绕健康生活的主题,与孩子们展开了深入的交流,分享健康饮食、适量运动的重要性,引导他们树立正确的健康观念,共同为实现美好的健康愿望而努力。

(儿科)

儿科党员先锋助圆新春童梦

本报讯 2025 年 2 月 22 日,我院消化内科第二党支部、胃肠外科第二党支部、药学部第一党支部与万松园消防救援站党支部携手,联合开展了一场别开生面的党建特色实践活动——“天使白携手火焰蓝”。以党建为引领,医疗救护与消防救援深度融合,共同践行“人民至上、生命至上”的理念。活动中,大家仔细聆听家庭火灾预防及消防逃生知识宣讲,积极参与体验防火演练工作,并就医疗与消防协同作战的重要性进行了深入的交流分享。

(消化内科)

「天使白携手火焰蓝」共筑生命防线

协和巡回记忆①

李成教授回忆赴湖北麻城巡回医疗

“祖国哪里有需要,协和人就奔赴哪里”。新中国成立后,作为医疗国家队,协和医院主动承担起了医疗帮扶的重任,从上世纪**60**年代开始,多次组织巡回医疗队,为广大乡村基层送医送药,切实提升基层卫生健康水平。巡回医疗的光荣传统延续至今。就在本月,新一轮的协和援疆医疗队再次启程,充分展现了百年协和与国同行的责任与担当。

我们有幸邀请到了麻醉科李成教授撰文回忆当年参加巡回医疗队的点点滴滴,从本期开始,陆续登载。李成教授现已**84**岁高龄,作为医院首批巡回医疗队的亲历者,他的叙述细节丰满,情感真挚,字里行间展现出的老一辈协和医者大医精诚、勇担重任的精神风貌,相信一定会是全体协和人宝贵的精神财富。

1965年6月26日,毛泽东主席发表了“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的指示(即**6.26**指示),全国医疗卫生系统立即响应。这次下乡去麻城,就是贯彻**6.26**指示的具体行动。

这次下乡,医疗队冠名为“湖北省农村卫生工作队”,由卫生部直接领导,其队伍组成规格之高、人员之多前所未有的。如大队长贺彪(时任卫生部副部长),副大队长栗秀珍(时任卫生部妇幼保健司司长)、卫生部计划财务司刘姓司长、孙光珠(时任湖北省卫生厅厅长)、殷传昭(时任武汉医学院院长)等。大队下设两个中队,一中队主要由协和医院人员组成,二中队则是同济医院。一中队队长李岐山(时任医院人事科长),下设两个小队。我所在的是一小队,队长王辨明(编者注:新中国血液病学奠基人之一,协和医院血液科创始人),副队长肖澍荣(内科),指导员王福洪。队员有:胡昌楨(内科)、鲁功成(外科)、洗我权(骨科)、李成(麻醉科)、祝金云(妇产科)、麦才铿(眼科)、王聪(耳鼻喉科)、黄忠璋(皮肤科)、闻立群(药剂科)、刘彼息(化验)。护士有李曼麟(手术室)、陈珍珠、高淑珍、刘尤因等。此外,当时的武汉医学院、武汉市中医院、武昌一冶职工医院也均派人参加,可谓专科齐全,力量雄厚。

这次卫生工作队有别于以往,除了巡回医疗工作,还有基于当时乡村公共卫生条件较差而设置的新任务——“两管一改”(即管水、管粪、改烟囱灶)。因此,工作涉及面广,难度更大。

一中队部队设在麻城三河区卫生院,下辖的卫生所均派驻队员。我当时工作的地点是在三河队部,但下面如有手术,我就随时准备出诊。各卫生所距离三河都相距有**30**多里路远,以当时的交通,只要出诊,一般至少需要**2-3**天才能返回。

第一次出诊是石门堰卫生所。眼科麦才铿医生(编者注:曾任武汉市眼科学会名誉主委,开展的眼球震颤合并近视眼分子激光治疗为世界首先报道)在那里驻点,收治了一名烧伤后双眼皮外翻的孩子,需要进行全麻手术。头次出诊路线不熟,武汉医学院物理系邓大全老师随行照应。当天清晨出发,步行**4**个多小时才到石门堰。进入卫生所,刚踏进一个天井,我一眼便看到皮肤科黄忠璋老医生(编者注:新中国的第一代皮肤科医生,皮肤附属器肿瘤病理诊断鼻祖)正在给一位患癫痫头的病人洗头治疗。只见他光着双手在病人头上来回抓抓,抠出的脓血混合着药液不断滴在地上。以前也曾听说过癫痫头有这种治疗方法,但从未见过。**60**年代以前在大街上能看到不少患癫痫头(俗称秃疮)的病人,病人既痛苦,又自卑,一般人见到都会敬而远之。那天亲眼见到黄老医生不嫌麻烦,不顾脏臭,亲自用手给患者洗头治疗,不禁让人肃然起敬。我们常说“要把病人当亲人”。黄忠璋医生平时说话不多,更无豪言壮语,但他用实际行动给我们做出了榜样。后来听说他还不止治疗



作者简介:

李成:男,**1941年9月**出生于湖北武汉,武汉协和医院麻醉科教授,上世纪六十年代入协和医院工作,师从我国著名麻醉学家刘俊杰教授,工作期间多次参加基层巡回医疗、援非医疗队等,著有回忆录《援外回忆》。

这一位,许多类似的病人都经他得以治疗。

黄忠璋医生是广东人,据说是华侨。那时下乡,大家普遍拮据。医疗队内好几个人还穿着打补丁的衣服工作。因此黄老医生带下乡的一台**135**小型照相机就格外引人注目。不过这是他用来的为皮肤病人照相以收集医学资料做科研用的。看到我从老远来会诊,那天他还主动拿出相机为我拍了几张照。后来下乡结束,回到武汉后他还冲好底片通知我去拿,我已经忘记此事,他却如此认真。那时他住在医学院一栋筒子楼里,条件谈不上好。我与黄老之间专业不同,年龄也有不小的差距,平时其实联系不多,但寥寥的几次交集,却让我永远记得这位医德高尚、为人忠厚的医学前辈和老师。

那天的手术很顺利,我和麦大夫合作,成功为那名**5**岁的小孩做了眼睑外翻整形矫正手术,让这个小儿病人长期不能闭合的眼睛终于可以自如地闭合。在当地做这样精细的手术还是头一次。这里条件十分简陋,以前从未开展过全麻手术,没有氧气,吸引器用的是医疗队带下去的脚踏吸引器,呼吸急救是我带去的手风琴式手压呼吸器。给病孩采用的是气管内插管、接弗莱格式罐乙醚吸入麻醉。

“两管一改”是卫生部要求开展的一项新工作。当时我和医学院卫生系的几位老师特意住到老乡家里宣传“两管一改”,几天下来亲眼看到许多落后的卫生设施和不良的生活习惯。几乎家家户户都是直接挑池塘里的水喝,里面的水既是饮用水,也是洗衣、洗菜用水,甚至牛马羊也饮用此水。好在基本上都知道不能直接饮用,需要将水烧开,再加上我们的宣传教育,水的问题还不算大。入厕的问题就大了。当时的农村还普遍流行旱厕,农民多在自家屋旁搭一个窝棚做茅厕。有的还做成粪窖积肥,常常普遍群蝇乱舞,恶臭难闻。这样的卫生条件,让乡村的消化道传染病住往难以杜绝。

至于管烟囱灶,则是因为当时农民烧火做饭还是土灶,极少有排烟窗,烧火用的还是稻草、麦秆,做饭时灶口冒出浓浓黑烟,常常扩散弥漫到整个屋子,即使火熄,浓烟仍长时间难以散去,因此患内翻脚腿和白鹅眼病的人很多。当时医学院卫生系的老师帮助几家农户设计了全新的烟囱灶,并绘成图纸交给泥瓦匠施工,做出了几个样板灶,附近的农民都来参观,一致称好。

现在想来,要做好“两管一改”,根本的办法就是发展经济,增加农民收入。政府有钱了,就可以搞好农村基础设施建设,修建供水、排污水管网;农民有钱了,自然会盖新房、修新厕。现在的农村之所以今非昔比,原因就在于此。

说回当年,在三河卫生院,医疗队为了解决喝水的问题,集体动手开挖,在卫生院后院一处空地上成功打出了一口水井。井深约**15**米左右,在泥工的协助下,还做好了井台井盖。从此医疗队队员们喝上了清澈的井水(此前都是从附近的溪流挑山泉水,但沿途难免污染)。

我到现在还记得,就在水井打好后一个多月,当地连降大雨。有一天晚上突然山洪暴发。汹涌的水流将大家吵醒,起床一看,原先卫生院旁边的溪流已涨成汹涌的洪流奔腾而逝。向远望去,溪流的上游靠近大山处已如瀑布倾斜。地上的水迅速涨至卫生院门口,大家立即分头抢救,搬运医疗、生活物资防止被水淹没。不一会儿河水从卫生院的后门也涌了进来,直灌院内。面对自然的肆虐,大家也有些无计可施。天亮之后,我们看到卫生院已被洪水冲得面目全非,水井也被淹没,整个院区满目疮痍。好在因为撤离及时,人员、物资没有遭受太大的损失。水退去后没多久,我们就又开始了工作。(整理:张玮)



肌肉与力量“离家出走”? 五招助你满血回归

肌少症就是肌肉减少了?

肌少症是肌肉减少症的简称,是指随着年龄的增长而出现的进行性全身肌肉减少、肌肉强度下降以及肌肉生理功能减退的综合征。肌少症对老年患者生活质量影响相当大。比如它会导致肢体力量减

弱,没有平衡性,使老年人易于跌倒、摔伤等。同时肌少症使人的调节力、免疫力下降,易受外感风寒,增加糖尿病、心血管疾病等慢性病的风险。

肌少症如何自测?

肌力减退,活动能力下降,日常活动如行走、坐立等完成困难,甚至导致平衡障碍;易发生跌倒、骨质疏松症或骨折;乏力、衰弱、手部力量差、受伤后恢复慢。老年人对照自己的身体情况,就可初步判断是否患有肌少症,如果还不确定,可以到协和医院老年科做检查,从而进一步确诊。

具体可以采用指环试验。首先最简单的我们可以尝试指环试验。具体方法是,我们坐在椅子上,让大腿和小腿成**90**度,双脚自然放在地面上,用双手的食指和拇指环绕围住小腿最粗的部位,看是否能完全环绕住。无法圈住小腿,说明小腿的肌肉足够饱满,患肌少症的风险较小;能环绕住,或还有剩余的空间,说明有患肌少症的风险。另外,还可以用一个主观的自评量表(**SARC-F**),通过自评的实际情况自己可以打分,分五个维度。

第一个维度是力量,单手自己提一个**4.5**公斤左右的重物,大概是**1**桶矿泉水的重量,有没有困

难?觉得一点都没有费力为**0**分,很费力或无法完成为**2**分,稍微有一点费力为**1**分,不同的回答等级,对应着不同的分数,这体现了上肢力量。

第二个维度是辅助行走,比如在房间里正常的行走,没有任何辅助工具,就靠自己的力量走,是完全没有困难,还是很困难,还是只有一点困难,这个也对应着不同的等级,对应着不同的分数。

第三个维度是起立,无论从沙发上,还是硬的椅子上坐起来,不借助上肢的力量,不用手去扶,能不能自己站起来?会不会觉得困难?这是很好的考验下肢肌力的问题。

第四个维度是爬楼梯,比如爬十级的台阶,或者大概一层楼台阶的距离,看会不会有困难?是完全没有困难,还是很困难,还是稍微有一点。

第五个维度是近一年内在没有外力撞击的情况下有没有跌倒,以及跌倒的次数。如果在过去的一年曾经有过跌倒,就认为可能已经是肌肉减少

了,并引起了一个不良的后果,如果过去一年跌倒大于等于**4**次,那评分就相应提高了。

如果把这五个维度的问题都回答完,加起来得

分在**4**分以下,就说明状态基本正常。如果自评以后得分大于等于**4**分,考虑有肌少症可能,建议老年朋友来老年科专科进一步检测,确诊有没有肌少症。

如何改善肌少症?

首先需要摒弃“千金难买老来瘦”的错误观念,一方面需要均衡膳食,多补充优质蛋白质,另一方面就是持之以恒的运动,老年人可以通过抗阻力运动增长肌肉,还可以促进蛋白质的吸收。只有合理饮食,适度运动,才能维持肌肉水平,远离肌少症。

无明显运动禁忌证的老年肌少症患者均应进行有规律的运动训练。有慢性病的老年患者最好在专业医师指导下进行。理想的运动应至少包括热身、抗阻运动、有氧运动、平衡训练、休息和放松五个步骤。

肌少症如何补充营养

肌少症的发生和发展与多种因素相关,营养不良是主要的病因之一,首先要摒弃“有钱难买老来瘦”的传统观念,补充每日所需的营养,营养管理是防治老年肌少症的有效手段。

蛋白质是抵抗肌少症的物质基础。老年人膳食蛋白质摄入不足会加速肌肉萎缩、器官功能退化。肌少症老年患者推荐每天蛋白质要吃到**60-90**克,

进行运动训练之前,应先进行**3-5**分钟热身运动。一般选择慢走和关节活动。目的在于调整身体机能和状态,降低运动中肌肉、韧带、关节因运动损伤的可能性。

值得注意的是,运动过程中需要注意关注自己的身体状况,包括血压、心率、血氧饱和度以及疲劳情况等。一旦出现不适,应及时停下休息,监测血压、心率以及血氧饱和度等生命体征,根据不良反应的具体情况作出紧急处理,必要时前往医院就诊。

优质蛋白质比例最好能占到**50%**及以上。动物性食物、蛋类、奶类和大豆及其制品都是优质蛋白来源。建议老年人维生素**D**的补充剂量为每天**600-800IU**,增加户外活动和户外晒太阳时长。在控制热量的情况下,适当多吃深海鱼类、海产品等,增加**ω-3**多不饱和脂肪酸的摄入,有助于增加肌肉力量和改善肌肉功能。(综合医疗科)