

聚焦 JUJIAO

浙江大学医学院附属邵逸夫医院与新疆生产建设兵团合作共建区域医疗中心：

让优质医疗资源跨时空成常态

本报记者 刘喜梅 通讯员 李文芳 叶筱筠

“现代医学正在突破时空限制为生命接力。”

2月16日，浙江大学医学院附属邵逸夫医院（下称“浙大邵逸夫医院”）机器人远程手术中心，在电信5G网络的加持下，浙大邵逸夫医院普外科蔡秀军教授团队的主任医师梁霄通过国产原研微创手术机器人操作台，向万里之遥的新疆兵团阿拉尔医院手术室内机械臂发出手术指令，成功为一名当地患者实施了胆囊切除术。

这，是中国肝胆外科里程碑式的进步，实现了我国5G超远程机器人人体肝胆手术零的突破。

远程机器人手术，极大地拓展了远程诊疗的应用边界

接受手术的患者杨女士30来岁，家住阿拉尔市，一年多前发现有胆结石，但无不适症状。一周前，杨女士开始出现右上腹疼痛，在浙大邵逸夫阿拉尔医院检查发现是胆囊炎急性发作，需尽快手术。在了解到阿拉尔医院与杭州邵逸夫医院有紧密托管关系后，杨女士希望杭州的医生为她做手术。

以往，杭州专家前往阿拉尔市进行手术，需要先搭乘八个半小时的中转飞机到塔里木机场，再坐半小时汽车赶到医院。

“在肝胆外科，胆囊切除术属于常规性手术。怎样才能避免医生舟车劳顿，又能满足患者需要？于是我们想到了5G远程机器人手术方案。”梁霄说，因为机器人手术后并发症发生率低、恢复快，杨女士也很乐意接受机器人手术方案。

敢于为患者制定机器人手术方案，浙大邵逸夫医院有足够的底气——作为国家级微创器械创新及应用国家工程中心牵头单位，邵逸夫医院在全国政协委员、院长蔡秀军带领下，持续引领国内外微创技术发展；实施手术的梁霄医生，则在机器人手术方面积累了丰富的临床经验，至今保持着浙江省达芬奇机器人肝胆胰手术量的个人纪录。

“经过半个小时左右的操作，杨女士的手术成功完成。能够运用国产机器人系统实现超远程肝胆手术，作为操作医生，倍感荣幸和欣慰。现场实施操作的这款手术机器人是国内首款运用5G技术实现超远程手术的腹腔镜机器人，其核心软硬件已打破技术壁垒，全部实现自研自产。”梁霄很是兴奋，这不仅意味着超远程机器人手术可以实现常态化操作，更能够为边远地区操作台前的医生进行“实战”带



梁霄医生正在为新疆当地患者进行5G远程机器人手术

教，不断提升当地医疗服务水平。

蔡秀军在阿拉尔全程观摩了这台具有划时代意义的远程机器人手术。他表示，5G远程机器人手术可以突破资源配置的时空限制，节约医生和患者的时间，降低经济成本，提高救治效率，极大地拓展了远程诊疗的应用边界。

记者进一步了解到，工信部、国家卫健委、国家药监局等十七部门日前联合印发了《“机器人+”应用行动方案》，明确提出要推动机器人5G远程手术等新技术新产品加速应用，鼓励有条件有需求的医院使用机器人实施精准微创手术，建设机器人应用标准化手术室，研究手术机器人临床应用标准规范。对此，蔡秀军很欣慰——浙大邵逸夫医院走在前列。他说，未来，浙大邵逸夫医院也将继续推动5G远程手术的技术创新和临床应用，促成常态化发展，实现5G远程诊疗项目全覆盖，塑造崭新的未来医疗格局。

建设国家区域医疗中心是“国之大事”

也是在2月16日这一天，浙大邵逸夫医院新疆兵团阿拉尔医院（国家区域医疗中心）正式揭牌。作为输出医院，浙大邵逸夫医院将依托新疆生产建设兵团第一师阿拉尔医院与兵团共建国家区域医疗中心，让更多的各族患者在家门口就能享受国内顶

尖医疗服务。

“建设国家区域医疗中心是‘国之大事’，是贯彻落实党中央、国务院决策部署，深入实施健康中国战略，推进卫生健康领域供给侧结构性改革，着力解决群众看病问题的重大举措。医院作为兵团国家区域医疗中心的参与者、建设者和奋斗者，将进一步把邵医文化、品牌、管理、技术、人才、资源、标准等整体输出到浙大邵逸夫阿拉尔医院，力争将其打造为一所具有‘邵医特色’，立足新疆、面向兵团、辐射‘一带一路’沿线的医疗高地，为国家固边兴疆的重大战略贡献力量。”蔡秀军在阿拉尔揭牌现场表示。

实际上，从2021年新疆生产建设兵团、浙江大学医学院附属邵逸夫医院开启共建兵团国家区域医疗中心，到2022年10月兵团国家区域医疗中心建设项目入选“第四批国家区域医疗中心项目”并于同月开工建设，再到此次浙大邵逸夫阿拉尔医院国家区域医疗中心的正式揭牌，杭州的优质医疗资源源源不断输送往新疆地区。

“我反复腹痛了9个多月，没想到手术第二天就能出院了。”深受胆囊炎困扰的肖先生说，反复发作的急性胆囊炎因为炎症重会导致结构紊乱，手术风险增加，容易发生胆管损伤，以往这部分患者在阿拉尔医院需要先进行穿刺、置引流管，对胆囊进行解压、消炎，

携带引流管3个月甚至更长时间的观察，然后才能进行手术。

2022年9月，浙大邵逸夫医院阿拉尔医院医疗副院长、普外科主任李哲勇主刀，为肖先生实施了当地第一例腹腔镜下胆囊切除术。腹腔镜技术能提高病灶识别率，快速精准定位，大大降低胆管损伤的概率，使肖先生免了3个月的等待之苦。

这些在边疆属于“新鲜事物”的技术，正在成为常态。2022年，浙大邵逸夫医院首批30余位管理人员、医护骨干抵疆进驻各科室常态化开展工作，加快推进管理、技术和品牌“三平移”。在双方的共同努力下，浙大邵逸夫阿拉尔医院修订完善各项管理制度，整合优化医疗资源，健全临床二级专科体系，陆续引进了腹腔镜下胆囊切除术、果酸化学焕肤治疗术、引导骨组织再生术、虹膜粘连分离术等19项新技术新项目，引进了南疆地区首台5G远程手术机器人，以及首台铥激光碎石系统，均填补了当地空白。

“半年来，浙大邵逸夫阿拉尔医院整体业务持续上升，医疗服务能力明显改善，入院人次、门急诊人次、住院病人手术人次、三四级手术等医疗关键指标大幅提高，重点专科增长率接近150%，转外就医患者同比减少14.04%，建设成效得到了当地老百姓的广泛认可。”蔡秀军最后表示。

是为了解决这个问题，简单的扩张已经没有了效果，所以开刀手术是在所难免了。手术嘛，有风险，会面临……”我把担心的情况详细交代给了家属。

“才刚20岁，还没结婚生孩子呢，居然得了这个病，您一定得给他治好啊！”他们看上去有所准备，但还是有些吃惊，估计没有想到会如此严重。随后，我把治疗方案又详细地向他们做了介绍：“总的来讲，大概需要3个月的时间。”“那我过年的时候，身上就没有管子了吧？”小龙惊喜地问道：“赶一赶应该可以问，不过既然是治病嘛，别心急！”

这3个月，绝对会是一个脱胎换骨的过程，不仅是身体上要面临柳叶刀的精细雕琢；意志上要经受锻造和磨砺；心理上也要承受未知成功或是失败的摧残，以及信念上坚定不移地向前走。在这个过程中，我绝不仅仅只是医生的角色。我要做的，不仅是缓解患者身体上的痛苦，替他们医治身体上的疾病，更多的是需要去安抚他们的心，为他们加油打气。

医病需要技术和经验，“医心”则需要付出更多的细心、真心和爱心。正如特鲁多医生墓碑上的那句名言：“有时去治愈，常常去安慰，总是去帮助。”在治疗疾病的过程中，医生和患者需要携起手来，心往一处想，劲往一处使，共同战胜疾病。

（作者系北京积水潭医院泌尿外科主治医师）

快讯 KUAI XUN

《中药注册管理专门规定》发布 7月1日起施行

本报讯（记者 陈晶）日前，国家药监局发布了《中药注册管理专门规定》（以下简称《规定》），自2023年7月1日起施行。

《规定》共11章82条，包括总则、中药注册分类与上市审批、人用经验证据的合理应用、中药创新药、中药改良型新药、古代经典名方中药复方制剂、同名同方药、上市后变更、中药注册标准、药品名称和说明书等内容。《规定》与新修订的《药品管理法》《药品注册管理办法》有机衔接，在药品注册管理通用性规定的基础上，进一步对中药研制相关要求进行了细化，加强了中药新药研制与注册管理。

《规定》明确，中药说明书禁忌、不良反应、注意事项中的任何一项，自本规定实施之日起满3年后申请药品再注册时仍为“尚不明确”的，依法不予注册；对古代经典名方中药复方制剂的上市申请实施简化注册审批，具体要求按照相关规定执行。

《规定》还要求，对临床定位清晰且具有明显临床价值的以下情形中药新药等的注册申请实行优先审评审批：用于重大疾病、突发突发性传染病、罕见病防治；临床急需而市场短缺；儿童用药；新发现的药材及其制剂，或者药材新的药用部位及其制剂；药用物质基础清楚、作用机理基本明确的新药。

我国首个“乳腺癌多基因检测”技术专利 实现成果转化

本报讯（记者 陈晶）2月16日，一项由复旦大学附属肿瘤医院精准肿瘤中心主任、大外科兼乳腺外科主任邵志敏教授和精准肿瘤中心胡欣教授团队领衔的“乳腺癌多基因检测”技术专利，成功实现成果转化。这也是我国首个自主研发且实现成果转化的基于乳腺癌多基因检测技术。

邵志敏表示，乳腺癌是一种分子特征及临床表现高度异质性的恶性肿瘤，基于分子分型的个体化精准诊疗已经成为当前乳腺癌的主要应对策略。因此，乳腺癌基因变异信息对于制定后续治疗方案和预后评估具有重要意义。目前，乳腺癌精准检测已写入《中

国抗癌协会乳腺癌诊治指南与规范》，此次转化的专利技术集成了适合中国乳腺癌人群的检测基因，弥补了基于欧美人群测序数据库的缺陷。相关研究成果已经取得了国内外科学界和产业界的一致认可。

据悉，邵志敏教授、胡欣教授领衔团队提出的“乳腺癌多基因检测”方案基于大规模中国人乳腺癌队列自主研发设计，具有完全自主知识产权（包含3个专利和2个软著）。该方案全面覆盖中国乳腺癌人群的高频变异基因、遗传易感性基因、靶向用药指导相关的基因与耐药相关的基因，包含539个突变基因、24个拷贝变异基因，仅通过一枚芯片即可实现对乳腺癌关键基因的全面检测。

天津市肿瘤医院互联网诊疗再上新台阶

本报讯 2月20日，天津市肿瘤医院宣布，该院互联网医院注册人数已超52万，再上新台阶。

发展“互联网+医疗健康”是百姓看病就医的现实需求。天津市肿瘤医院近年来利用互联网、大数据、人工智能等技术提高优质医疗资源可及性和医疗服务整体效率，2020年8月正式启动建设融合分级诊疗线上线下业务协同的互联网医院，通过建设网上院区这种新的就医方式，一方面通过患者的自主选择实现了分流，提高了资源利用效率；另一方面也实现了在不增加诊室资源的情况下，增加了医疗服务的供给，解决了更多百姓的就医需求。

“目前互联网门诊已达14.2万人次，34个临床科室300余

名医生在线提供咨询复诊等医疗服务，覆盖了全院所有病种和科室。无论是工作日还是节假日，都有医生在线坐诊，患者可以很方便地找到想要出诊的医生。”天津市肿瘤医院院长邵志敏告诉记者，开展互联网医疗服务两年以来，越来越多的复诊患者逐步转移到线上就诊，这也把有限的医疗资源提供给了需求更迫切的患者。

据介绍，下一步，天津市肿瘤医院将基于现有的工作基础，全力打造“全流程健康管理平台”，实现精准定位服务人群、融合延伸服务场景、自动匹配服务内容，从而能够用更少的成本、更快的速度和更好的效果，实现肿瘤预防、治疗、康复、健康促进等线上线下一体化的连续性医疗健康服务。（李宇馨 魏天权）

倪鑫教授团队研究成果发表于《柳叶刀-儿童青少年健康》杂志

本报讯（记者 刘喜梅）记者从国家儿童医学中心首都医科大学附属北京儿童医院获悉，由该院倪鑫教授团队完成、题为“应对中国儿童和青少年非传染性疾病的优先事项”的文章，在线发表于最新一期的国际顶刊《柳叶刀-儿童青少年健康》。这是北京儿童医院首篇发表在《柳叶刀-儿童青少年健康》杂志的述评文章。

述评文章首先追溯了近年来我国在儿童和青少年健康领域取得的重大进展，强调了我国儿童和青少年疾病谱由传染性疾病向非传染性转变的现状，以及当前面临的非传染性健康负担。

述评文章从五个方面详细梳理了应对我国儿童和青少年

非传染性疾病的优先事项，其中包括：应制定针对非传染性疾病的揽子政策，整合儿童和青少年各个发展阶段所需的干预措施；应制定高质量、系统全面的指南和标准，为各类非传染性疾病提供临床和公共卫生干预、诊断、监测、卫生服务系统以及政策方法等方面的指导；应加强儿科专业人才培养与建设，了解儿科专业人才需求并开展专业化培训，同时注重发挥我国的中医药特色优势，采取订单式培训模式输送充足的具有提供咨询、筛查、健康教育服务能力的全科医生；有关部门应建立协同和问责机制，以促进对现有数据库、人群队列数据的综合、深入使用；全社会力量参与对于促进儿童健康成长至关重要。

医学人文 YIXUERENWEN

医病，更要医心

李玮

结束了一天的手术，我在回休息室的走廊里，习惯性地望向病房里面看了一眼，看见了一个英俊的少年。医生的本能让我下意识想了一下，多严重的病，到这里来了？此时，护士已在仔细地对他进行病房宣教。

我简单地收拾了一下自己的疲惫，走到小伙的病床前询问病史。

“您好，我是李大夫。”我简单介绍了自己。他放下手里正在摆放的洗漱用品，转向我回答道：“李大夫您好，我看过王主任的门诊了，这次过来住院，就是准备做手术。”了解完大概的情况后，我点头回复：“毕竟这个病我们医院做得比较多，放心，会安排经验丰富的大夫做手术的。”

我仔细看了看他稚嫩的脸庞，双眼皮大眼睛，是个帅小伙。不过这些却没能掩盖他满脸的疲惫，加之油油的头发，发型乱得像刚睡醒一样，看得出他并没有心思打理自己。而我的到来，让他眼中流露出了和现在的疲惫不相符的一丝光。

“是什么情况？从头给我讲讲。”我一边继续打量着他，一边问道。“3个多月前，我去玩卡丁车，

在场地里开得比较快，一个刹车没踩住，不小心撞墙了。驾驶座椅前面有个挡板，撞得比较急，就直接骑到挡板上去了，当时小便就出血了，也尿不出来了，大脑一片空白，就记得上了救护车，给我送到了县医院，简单插了尿管。”小伙说。

在医院输了几天液，小伙就戴着尿管回家养了。但由于不能适应，他总是坐立不安，每天度日如年。好不容易戴着尿管撑到了一个月，回县医院拔掉尿管后的第二天，病情就开始逐渐严重。再到县医院检查时，医生表示，尿道伤过以后有狭窄。“当时医生还给我扩张过一次，但好了两天就不行了。李大夫，我这种情况，您看……”

作为主管医生，职业素养告诉我，小伙子现在最关心的，除了排尿的问题，便是将来结婚生育的问题。所以我接下来着重问了一下，“受伤以后还有勃起吗？”听到我开始问这些，他好像早有准备一样，答得还挺全面。

“刚伤后没有，后来逐渐有了一些，但是戴着尿管不舒服，也不会持续很久，后来戴着尿管也会有，就比较正常了。”听到他这么说，我放心了些

许。不过脑海里也掠过一丝挑战，因为尿道狭窄切除吻合手术，是要把病变的狭窄段切除，再把健康的、宽阔的尿道吻合起来，让尿道通畅，所带来的并发症，常见的除了有出血、感染、手术瘢痕等，还可能出现尿道短缩、勃起功能障碍、尿失禁、尿瘘等。如果术后没有勃起障碍，只是为了解决尿道通畅的问题而去做手术，都有可能带来诸如此类风险。手术刀就像一把双刃剑，是得还是失，术前不论是医者还是患者，都需要去权衡和取舍。

了解病情后，根据致伤原因，确定他属于会阴部骑跨伤。男性骑跨伤暴力足够时，尿道通常会被夹在硬物和耻骨联合之间而被挤断，最终导致不同程度的狭窄。于是，我做了简单的查体，尿道的瘢痕触手可及，是僵硬的一条且长度出乎我的意料。我没敢直接告诉他详情，简单说了几句便让他先安顿下来，并约了他父母第二天来面谈。

果然，小龙父母一见到我，就迫不及待地问：“会不会影响到以后生育问题？”我详细地解释：“尿道狭窄了，不仅不能排尿，如果不处理不仅不上孩子，连膀胱的功能也会慢慢受损。但



义诊服务送到家

为提高老年朋友的健康意识和健康管理能力，日前，北京市石景山区苹果园街道枫二社区居委会联合八大处中西医结合医院开展义诊活动，为居民们提供免费检查咨询。居民们纷纷表示：“在家门口足不出户就能看病就医，享受免费的医疗与服务，实在太方便了。希望今后能多举办义诊活动，提高社区老年人的生活质量。”本报记者 贾宁 摄