

医学人文 YIXUERENWEN

厦门市政协委员、厦门医学院附属第二医院肝胆外科主任医师周立新：“医”心为民守健康

本报记者 照宁

“民革厦门市委会，我怀着感激的心情，向你们推荐和表扬一位医术和医德兼优的厦门市民革党员，他是厦门医学院附属第二医院肝胆外科的主任医师周立新。”6月24日，民革厦门市委会收到了一封特殊的表扬信。

信中，患者家属史炳奇说，2月27日，他77岁的老伴突发胆总管结石，因有50多年肝胆管及胆囊结石病史，当时情况十分危急，我们家属焦虑万分，周主任及其带领的医疗团队，迅速采取了各种紧急治疗手段，及时减缓了病症的继续发作与恶化。随后，在确诊患者患肝门部胆管癌后，周立新反复研究推敲，多次主动与家属进行详细的沟通，最终制定了一套完整的手术治疗方案。3月22日，周立新亲自主刀，带领团队一边为患者小心翼翼手术，一边开展病理组织化验，历经多次循环、历时9个多小时，最终完成了这台非常复杂、风险极高、难度系数为“天花板级别”的手术，患者于4月20日顺利出院。

更让史炳奇等家属感动的是，患者后续到北京继续治疗时，周立新仍然时常关心和询问患者的情况以及当前所接受的治疗方案，并提供了非常有价值的建议和意见。

从医多年，患者和家属的认可对于厦门市政协委员、民革厦门市委会副主委周立新来说，已是家常便饭。他说，“当前医患关系确实比较复杂，我一直秉承的初心和核心是，一切站在患者的角度出发和考虑，那么再难的问题都能迎刃而解。”

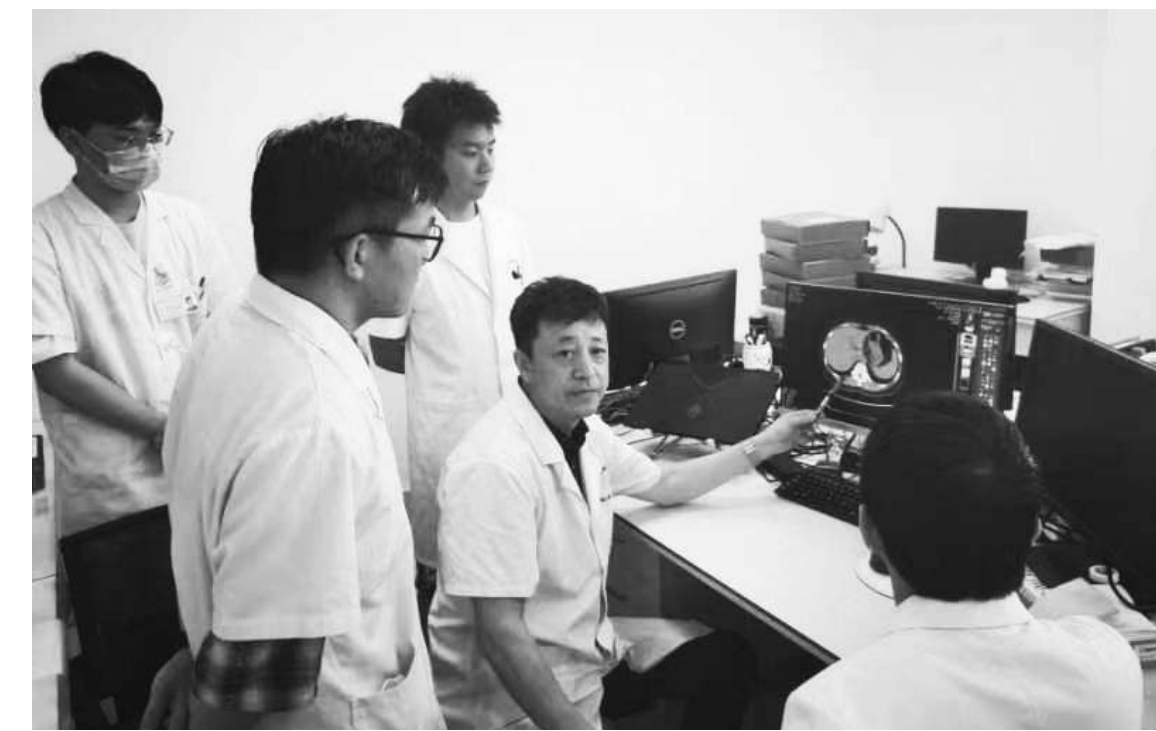
白衣传承，“医二代”的选择与坚守

“从小耳濡目染，看到父母能治好周围人的病，我感觉很自豪、很有成就感，所以，我从小就立志当医生。”周立新是个“医二代”。小时候，由于父母经常在医院值班，因此，他的童年大多时候是在医学院大医院里度过的。初中时，他就跑到解剖教研室去看医生做解剖实验，“一般孩子对模型、尸体可能会害怕，我却很有兴趣、琢磨得不亦乐乎。”

读高中时，周立新就掌握了一门医生的技艺“打手术结”。课余时间，他常常把家里的医学书籍翻出来仔细阅读。等到高考完填报志愿，周立新的志愿表上也清一色填上了医学专业，后来他顺利进入了牡丹江医学院，开始了学医之路。

1989年，大学毕业后，周立新继承父亲的衣钵，来到牡丹江医学院附属第一医院普外科工作，穿上了白大褂。“做普外科医生，风险比较大，需要拥有扎实的基础知识和技能。”周立新告诉记者，身边一些大学同学和同行，在面临门静脉高压肝硬化大出血等危重病人时，顶不住压力，转行了。而家学渊源的熏陶和耳濡目染，周立新的职业生涯并没有遇到低年资医生们经常面临的犹豫、退缩、困惑等问题。

毕业仅仅三年，周立新就开始主刀切除甲状腺、胃大部切除等手术。31岁时，尽管还是一名主治医师，周立新就能够独立完成普外科里复杂



周立新（右二）与科室医生讨论病例

的手术——胰十二指肠切除术。在渐渐掌握了普外科里常规的技术和手术技能之后，他开始思考“如何更上一层楼”。他说，“我这一辈子做医生就希望能够攀登高峰，就像篮球运动员都希望去NBA一样。有梦想，还想去突破。”

爱岗敬业，越硬的骨头越要“啃”

2003年，周立新前往上海瑞金医院进修，2004年考到华西医学院攻读博士学位。

“读博时睡眠不足是常事儿，甚至可能彻夜不眠，但想要突破和成长的信念一直支撑着我。”从一名普通外科医生成长为患者信赖的专家，周立新付出了常人难以想象的努力。

“当时做实验只能用比头发还细的针线来缝合，都是在手术放大镜（4倍-8倍）下完成，眼睛都快‘打结’了。”说起在华西读博经历，周立新记忆犹新。当时，因为课题需要，周立新要完成大鼠肝移植手术，地瓜一般大的白鼠，肝脏只有3厘米左右，经过半年的练习，周立新掌握了这项技术。一系列“魔鬼训练”，使得周立新的肝胆疾病治疗水平快速提高。

读博期间，周立新还参与了完成全世界第二例、中国首例的双供肝活体肝移植。肝源由患者的两个姐姐提供，由于两个姐姐都比较瘦小，一个人的肝脏无法完成肝移植手术。因此，手术取了两个姐姐各一半的肝脏，拼成一个大的肝脏，移植到患者身上。“血管、胆道要吻合，把两个肝拼接在一起就很难，两个人的肝脏本来就不一样。而且还要尽可能地缝合，手术难度可想而知。”手术进行了15个小时，很成功，术后患者和两个姐姐都很好，周立新参与创造了一个医学奇迹。

2011年，周立新作为厦门市重点引进人才来到厦门市第二医院工

作。当时，二院的普外科复杂的肝胆胰脾手术几乎是空白。周立新作为科室带头人带领团队不懈地努力，现在二院已经能常规开展精准肝切除、肝门部胆管癌、单侧肝尾状叶切除、血管重建胰十二指肠切除、腹腔镜肝脏和脾切除等高难度手术，还在厦门最早成功开展了甲状腺射频消融的手术，并独创超声引导下无切口皮内缝扎的方法来治疗静脉曲张，该法微创、美观、安全，获得诸多患者点赞，并在全国学术会议讲座得到推广。

有一次，一位百岁老人被其他医院拒绝后，来到二院肝胆外科，病情十分危急。“老人家胆管、胆囊里都有结石，而且胆道感染，不及时治疗就会中毒休克死亡。”由于不能耐受全麻及长时间手术，周立新果断决定采取局部麻醉，在极短时间内为老人做了保胆取石、置管引流手术，术后，老人恢复得很好。“过去，是请别人来做手术，现在开始我们走出去帮别人做手术。”周立新自豪地说。

从事普外科医疗、教学和科研34年来，周立新完成各种普外科手术近1万例。在救治大量病人的同时，也认真培养年轻医生及学生，使得团队医生整体医疗水平不断提高。针对肝胆外科疑难杂症的治疗，周立新作为第一作者及通信作者完成论文30余篇，参编《活体肝移植》，完成“十二五”规划解剖教材等专著6部；主持省级课题3项，市级课题3项，国际合作国家自然科学基金项目1项，国家专利2项。

“不断提升专业能力，提升自己‘治病救人’的能力，是构建和谐医患关系的前提。”周立新强调。

履职尽责，在政协平台发出好声音

“作为医生和政协委员，我不仅要业务和学术研究中力争多出成果，还要履职尽责，在政协平台上发出好声音。”周立新说。

近年来，周立新带领医疗团队及支部党员，在集美区政府、杏林街道

纺织社区、后溪镇仑上村等地，开展“同心爱肝”志愿服务，为600多位群众免费脂肪肝检测，并多次在集美区政府、侨英街道为干部群众开展义诊、做健康讲座。

履职建言多年来，周立新每年都利用政协、统战及民革的平台提交多篇社情民意信息及提案。如《时间就是生命，加快在我市公共场所及大型比赛现场配置自动除颤仪》是周立新2017年当上厦门市政协委员的第一件提案，得到了提案承办单位卫健委及红十字会等部门的落实，并且因此挽救了马拉松比赛中心脏骤停运动员的生命，现在自动除颤仪已经成为马拉松比赛的标配，保障了运动员的生命安全，助力厦门马拉松比赛成为厦门更加亮丽的名片。此后每一年，周立新都围绕自己专业领域和特长，持续提交了相关提案，如《加强我市健康体检行业管理，给体检机构做“体检”》《建议厦门打造大型药用植物园，助力中医药事业发展》《我市医疗卫生系统副高职称考评方案亟待改革》《非法违规取卵乱象亟须整治》等，得到提案承办单位的落实。

“做调查研究，就得秉承求真务实的态度，发现问题真正导致的原因，解决好根本的难点和痛点。”近年来，周立新执笔完成了《厦门医学院附属第二医院与集美区基层医院建立医联体》调研课题，调研并撰写《利用互联网+医联体模式推动我区医疗水平提升》和《利用我区高校资源建立教育联合体，提升我区教育水平》等课题报告。参与民革市委的调研并提出的《关于促进自闭症儿童融合教育》《大力发展岛外公共交通，助推跨岛发展战略实施》等建议在市政协主席会议专题协商发言，意见和建议得到相关部门的积极回应。

2021，周立新被评为厦门市政协年度优秀委员。“为医疗事业献良策，替百姓健康建真言。”周立新表示，获奖是荣誉更是责任，今后将秉承初心使命，持续提高业务能力、政治素质和履职能力，积极建言献策，更好地服务人民群众。

快讯 KUAI XUN

国家医保局公众号开通 国家医保药品目录查询功能

本报讯（记者 刘喜梅）记者日前从国家医保局获悉，为了进一步给参保人提供更为便捷的医保服务，国家医保局微信公众号近日上线了国家基本医保药品目录查询功能，供参保人员便捷查询医保目录药品。

如何查询医保目录内药品信息？第一步，进入“国家医保局”微信公众号，点击微服务—国家医保药品目录查询，进入查询页面。第二步，输入具体药品名称，点击搜索，即可了解该药品是否在医保目录范围内、所属药品分类以及具体报销类别等详细信息。也可以根据自己的需求，选择“药品分类”或“医保报销类别”进行筛选。

据介绍，为保障参保人员基本医疗需求，规范基本医疗保险用药管理，国家制定了基本医疗保险药品目录。参保人员在定点医院购药发生的符合

医保药品目录的相关医疗费用，医保基金按照规定予以支付。国家医保局自2018年组建以来，建立完善了医保药品目录动态调整机制。医保药品目录原则上每年调整一次，将符合临床必需、安全有效、价格合理等基本条件的药品纳入医保药品目录。

医保药品目录内的西药和中成药分为甲、乙两类。“甲类药品”是指临床治疗必需、使用广泛、疗效确切、同类药品中价格或治疗费用较低的药品。参保人使用这类药品时，可以全额纳入报销范围，之后按规定比例报销。“乙类药品”是指可供临床治疗选择使用，疗效确切、同类药品中比“甲类药品”价格或治疗费用略高的药品。参保人使用这类药品时，需要个人自付一定比例，剩下的部分纳入报销范围，再按规定比例报销。

国内首例罕见先心病患者 成功“换心”

本报讯（记者 陈晶）近日，江苏省人民医院（南京医科大学第一附属医院）心脏大血管外科邵永丰主任团队为罕见先心病——矫正型大动脉转位患者张先生成功植入“火箭心”。据悉，此次进行的矫正型大动脉转位患者植入左心室辅助手术为国内首例，世界第6例。

现年61岁的张先生从小体质就差，经常容易感冒，十多年前他在当地医院仔细做了全面检查才知道原来自己患有“矫正型大动脉转位”这种罕见先天性心脏病。该病全世界发病率只有0.2%—0.3%，张先生的心脏和血管的连接和正常人相反，让本不该承受高压力的右心室来供应全身血液灌注，很容易发生心衰。今年4月份，张先生通过媒体知道江苏省人民医院心脏大血管外科邵永丰主任团队为终末期心衰患者植入“火箭心”的报道，且这些患者术后恢复很好，于是他找到了邵永丰。此时的张先生心脏衰竭已经逐渐进入终末期，普通手术没有办法解决，只能吃药控制。

但国内还没有为矫正型大动脉转位的患者安装左心室辅助的先例，本身这种疾病发病率就极低，安装左心室辅助的概率就更微乎其微，所以没有案例可考，即便在国际上公开发表的论文中搜索，迄今也只有5个这样的案例，邵永丰团队面临着巨大的考验。

“矫正型大动脉转位解剖结

构与正常结构相反，心尖方向不一样，主动脉和肺动脉的走行方向也不一样，功能左室中的解剖结构也较正常左室内部分结构不同，要求手术医生要更改平时手术习惯，仔细精确处理，辨别解剖结构，从而能够正确实施手术步骤。”面对此例罕见患者，邵永丰团队提前做了大量“功课”，仔细考量后决定放手一搏，不仅给张先生做了全面仔细的术前检查，还联系了天津泰达心血管病医院刘晓程院长团队，一起进行了手术方案和术后管理讨论，最后制定了周密详尽的计划。

“好久没这么畅快地走路了，我感到无比轻松！没想到我这么倒霉，得了罕见先天性心脏病，又这么幸运遇见邵主任团队，遇见‘火箭心’，让我获得了一次新生，我也是载入史册的人了！”6月上旬，邵永丰团队成功为张先生成功植入“火箭心”，从此诞生了国内首例、世界第6例矫正型大动脉转位患者做左心室辅助手术术后，张先生感慨道。术后在医护团队的精心照护下，张先生很快就拔除了气管插管，在病房里积极进行康复锻炼。

据悉，自2021年7月始，心脏大血管外科邵永丰团队已在江苏省率先开展“人工心脏”技术，成功植入多例“人工心脏”，患者均预后良好，目前均已恢复正常工作和生活。此次这项新技术的开展，为广大终末期心衰患者带来福音。

医学新知 YIXUEXINZHI

我国科研团队发现 阿尔茨海默病新致病基因

近日，宣武医院贾建平教授团队在国际权威学术期刊《生物医学中心内科学杂志》(BMC Medicine)发表研究成果，报道了家族性阿尔茨海默病一种新的致病基因。该家系所有的阿尔茨海默病患者均携带此突变，而其未患阿尔茨海默病的家庭成员均未携带，表明符合疾病共分离。为进一步探索该突变引起阿尔茨海默病的分子机制，团队利用CRISPR/Cas9系统构建了ZDHHHC21 p.T209S点突变小鼠模型。该小鼠模型表现出空间学习记忆障碍，脑内Aβ累积、tau过度磷酸化和神经元丢失，提示该突变具有较强的致病性。

研究还发现，棕榈酰基转移酶抑制劑可减轻神经元对兴奋性毒性的敏感性，从而逆转突触功能损伤。该研究表明，ZDHHHC21特异性底物的异常棕榈酰化是驱动AD的新机制，可能成为未来AD治疗的潜在靶点。（陈晶）

尚有大量的未知致病基因有待挖掘。

该研究在一个阿尔茨海默病家系中鉴定出ZDHHHC21基因的一个变异位点并预测有很强的致病性。该家系所有的阿尔茨海默病患者均携带此突变，而其未患阿尔茨海默病的家庭成员均未携带，表明符合疾病共分离。为进一步探索该突变引起阿尔茨海默病的分子机制，团队利用CRISPR/Cas9系统构建了ZDHHHC21 p.T209S点突变小鼠模型。该小鼠模型表现出空间学习记忆障碍，脑内Aβ累积、tau过度磷酸化和神经元丢失，提示该突变具有较强的致病性。

宁夏回族自治区政协委员余剑雄：

多措并举力推宁夏中医药事业高质量发展

本报记者 范文杰

疫情三年，中医药不仅在服务人民群众全生命周期健康方面发挥了重要作用，还成了产业经济的新增长点、国际交流的亮丽名片。如何才能更好推进中医药繁荣发展？近期，宁夏回族自治区政协委员余剑雄站在宁夏的角度给出建议：加快完善政策机制，健全服务体系，扩展服务领域，提升服务能力，从而推动中医药事业高质量发展。

余剑雄所在的宁夏固原市是西北道地中药材产地之一。其中，固原市六盘山被誉为天然药库，当地中药材具有悠久的历史和产业基础，形成了固原独具特色的道地药材，如黄芪、黄芩、党参、红花、苦杏仁、板蓝根、柴胡、秦艽、盘贝、七叶一枝花十味药材，因品质更优被统称为“固十味”。

去年3月初，宁夏印发了“十四五”中医药发展规划，对宁夏中医药事

业高质量发展进行了安排部署。规划明确了建立高质量中医药服务体系、提供高品质中医药健康服务、建设高素质中医药人才队伍、推进高水平中医药传承创新、加快高效能中医药产业发展、促进中医药文化繁荣发展、加强中医药对外开放交流、全面深化中医药体制改革、强化中医药发展支撑条件等9个方面的重点任务。

余剑雄认为，过去十年，宁夏中医药事业稳步发展，基本健全覆盖全民和全生命周期的中医药服务体系，但是目前看，依然存在发展不平衡不协调、特色优势发挥不鲜明不充分、服务供给不优质不高效等短板。

“由于中西医发展不平衡，造成自治区中医院在固定资产、从业人员、规模、数量上与综合医院相差巨大，中西医并重的方针并没有真正得到贯彻执

行。”余剑雄为此建议，发挥龙头带动作用，以自治区中医医院（中医研究院）为龙头，发挥城市医联体和中医专科联盟作用，带动市县级中医医院高质量发展。

人才是中医药发展的第一资源。当前，宁夏中医药高层次人才依然不足，特别是具有影响力的领军人才和团队依然缺乏。余剑雄建议自治区积极争取国家支持，推动宁夏医科大学中医药教育改革与高质量发展，支持中医药高层次人才培养，争取申报建设中医学一级学科博士点和中西医结合一级学科硕士点。同时，建立完善中医药传承创新人才、名中医表彰奖励机制，着力培养“中医乡土人才”，抢救性挖掘民间传承中医学技术，逐步形成理论体系。