

“一带一路”话健康▶▶▶

9名塔吉克斯坦先心病患儿在青岛顺利完成手术

跨越万里 重获“心”生

陈静文 王鑫鑫

手术室门口，来自塔吉克斯坦的患儿家长们双手合十，用刚学会的中文一遍遍说着：“谢谢你们，谢谢中国医生！”3月20日，9名跨越万里来到中国求医的塔吉克斯坦先天性心脏病患儿，在山东省青岛市妇女儿童医院全部顺利完成手术。

这场名为“心暖上合·情系塔吉克”的跨国医疗救助行动历时一周，不仅为孩子们治疗了心脏疾病，也为中塔两国人民架起了一座跨越山海的情谊之桥，是健康丝绸之路建设、中国与上合组织国家携手构建人类卫生健康共同体的温暖写照。

会诊棘手病情

地处中亚腹地的塔吉克斯坦，素有“高山之国”之称。中塔两国友谊源远流长，中国持续推动两国包括医疗在内的多领域合作。随着“健康丝绸之路”的延伸，塔吉克斯坦患者的就医需求传到了万里之外的山东青岛。

此前，青岛市妇女儿童医院专家曾多次赴塔吉克斯坦指导先心病手术，与当地民众结下深厚情谊，也为此次“心愿之旅”埋下了种子。

本次在青岛接受治疗的9名患儿，年龄从1岁多到十几岁不等，患有法洛四联症、主动脉瓣重度狭窄合并关闭不全、室间隔缺损、房间隔缺损合并中重度肺动脉高压等复杂心脏疾病。长期病痛严重影响患儿生长发育，也给家庭带来沉重负担。怀着对康复的殷切期盼，这些患儿家庭踏上万里求医路。

“生命无国界，要让远方来客感受到家的温暖。”——这是青岛市妇女儿童医院全体医护人员的共同心愿。

3月13日下午患儿抵达后，“一站式”绿色通道即刻启动，检验、超声、心电图、医学影像等多科室协同发力，不到48小时便完成全部术前检查，用专业效率为挽救生命争分夺秒。

经检查，患儿病情复杂程度超出预期。除先天性心脏病外，部分患儿还合并

其他疾病。面对严峻情况，医院组建了多学科诊疗团队，由心内科、心外科、心血管麻醉、体外循环、重症监护、超声、心电图、医学影像、心理科、康复科、小儿泌尿外科、血液科等10余个专业的专家开展联合查房与会诊。

其中，两名法洛四联症患儿病情尤为复杂：一名合并左肾缺如、右侧肾盂积水；另一名合并左肺动脉缺如。另有一名先心病患儿，在术前检查中，儿童超声科主任万浩教授凭借扎实的专业功底，发现患儿同时合并肝棘球蚴病（肝包虫病），持续感染已形成巨大肝囊肿，一旦破裂将引发过敏性休克，后果不堪设想。

专家团队围绕患儿们棘手的病情进行细致研讨，为每名患儿量身定制个体化治疗方案，全力保障患儿得到安全、优质的诊疗服务。

能微创 就微创

3月16日至19日，这场与时间赛跑的“补心”战役全面打响。

医院党委书记、心血管专家泮思林教授主刀，为3名患儿实施先心病介入封堵手术。6岁患儿法丽丹患有房间隔缺损，泮思林凭借娴熟操作，仅用13分钟便完成经皮封堵术，让这颗稚嫩的心脏重归健康律动。术后，法丽丹重返病房，很快就能下床活动。这个满头卷发、大眼睛长睫毛的小姑娘，奶声奶气地说出

了一句“谢谢中国医生”，让在场医护人员倍感欣喜。

医院心脏中心主任、首席专家陈瑞教授带领团队同步开启心外科手术。针对法洛四联症合并左肾缺如、右侧肾盂积水患儿，经小儿泌尿外科专家为其评估肾脏耐受情况后，团队成功实施法洛四联症矫治术，同时完成利用自体右心耳组织代替肺动脉瓣成形术；针对另一例法洛四联症合并左肺动脉缺如的患儿，团队为其增加了左肺动脉重建术，有效改善其肺部供血。

针对其余2—10岁室间隔缺损、房间隔缺损合并中重度肺动脉高压患儿，陈瑞团队采用医院成熟优势技术——右腋下微创小切口体外循环下缺损修补术，在保证治疗效果的前提下，最大限度减小手术创伤、保护胸廓外观、缩短术后康复周期。

针对肝包虫病合并主动脉瓣狭窄的患儿，多学科团队经过充分论证，制定两期手术方案。首期由医院外科中心主任、首席专家张坚教授实施腹腔镜下解剖性肝段切除术，为后续心脏手术创造安全条件。手术顺利完成，术中失血量仅约20ml，展现了微创技术的优势。患儿恢复后，按计划将于半年后再接受先心病治疗。

目前，9名塔吉克斯坦患儿均已顺利完成手术，生命体征平稳，经CCU（心脏重症监护室）住院观察后，转入心脏中心病房继续康复，整体预后良好。

温情守护超越语言

生命无国界，大爱暖人心。在高强度医疗救治之外，青岛市妇女儿童医院以全流程、人性化服务，让塔吉克斯坦患儿及家属在异国他乡感受到温暖与关怀，用专业细节传递善意，用严谨行动守护健康。

医院遴选了具备外语沟通能力的医

人员，组成志愿者服务队，全程陪同患儿及家属完成诊疗流程，从诊疗沟通到生活照料无缝衔接。考虑到塔吉克斯坦民族风俗习惯与饮食特点，医院专门定制符合其口味的餐食，保障营养供给。

当患儿术后在CCU密切监护时，护士们用温柔的眼神、轻柔的动作安抚着每一个幼小的生命。“来，吃饭”“喝水”“坐起来”……为更好地与患儿沟通，护士们学习了一些简单的塔吉克语词汇。孩子们也十分懂事，不哭不闹，积极配合护理。

患儿家长们每日下午前来探视，看到孩子恢复良好，悬着的心终于放下了。“虽然我们的语言不通，但我们的心很近，谢谢你们给了孩子第二次生命。”患儿罗菲的家长说。

康复期间，医护人员和志愿者们化身临时家长，将病房布满卡通装饰，营造出轻松舒适的休养环境，缓解患儿面对陌生环境的紧张情绪。他们还陪伴患儿们画画、做游戏，在朝夕相处中渐渐拉近了与孩子们的距离。

这些用心细节和暖心关怀令患儿家长非常感动。“我儿子手术后，问我‘能不能在中国待更长时间？’我说，你长大了可以学中文，到中国来。”家长法伊佐娃说。

接下来，青岛市妇女儿童医院将继续做好后续诊疗、康复护理和随访工作，全力保障患儿顺利康复、平安回家。

中塔医学诊疗中心院长闫晖说，中国医生的仁心仁术，正为塔吉克斯坦更多的先心病患儿带来希望。此次“心暖上合·情系塔吉克”暖心行动，是青岛深化与杜尚别友城合作的实践，也是上合组织框架下民心相通、医疗卫生领域深度协作的缩影。

相信这样的跨国医疗实践会越来越多，以生命救治为纽带，让心与心紧紧相连，将人类卫生健康共同体理念落到实处、化入点滴。

医者心声▶▶▶

作为一名外科医生，我有三把“柳叶刀”的故事。

第一把刀，镌刻着使命担当。

8年前，我们团队收治了一位年轻的肺肿瘤患者。肿瘤病变范围很大，手术是唯一的救命机会。但我们打开患者胸腔时，发现肿瘤如章鱼触手般侵蚀着肺门，手术难度超乎想象。

当家属颤抖着准备签下“放弃手术”时，主任却坚定地说：“给我10分钟，我再去和家属谈谈。”

经过整整7个小时的鏖战，我们成功拆除了患者身上的“定时炸弹”。当最后一针缝合完成时，我的内心感到无比震撼。

后来我慢慢发现，挑战困难在这里不过是家常便饭。为了一台疑难手术，年过六旬的主任可以在手术台上站满18个小时；为了一台疑难手术，全院专家无论在哪里，只需要一个电话，立刻就会赶来。

如果说这里有生命“奇迹”，那不过是前辈们用数十年如一日坚守的信念，变成了习以为常的担当。

11年前，我的恩师教导我：年轻人，把寂寞藏进乌云的缝隙，把梦想写在蓝天草原上。

如今，我已从当年的新人扶镜手，成长为能独立开展胸外科各类常规手术的副主任医师，每年接诊上千名患者，用单孔胸腔镜为300多个家庭重燃希望之光。改变的是手术台上的位置，不变的是救死扶伤的初心。

第二把刀，闪耀着创新锋芒。

2025年春天，我接诊了一位特殊患者，她的左肺曾因胃癌转移接受手术，右肺又长了2个肿瘤。传统手术需要再切2个肺叶，但患者的肺功能已无法承受。

经过多学科讨论，我们决定采用“微创手术+射频消融”的复合手术，用手术刀精准切除主要病灶，用消融针定点“爆破”次要结节。一次手术便解决了问题，并最大程度地保留了患者的肺组织。

术后第二天患者就正常下地，握着我的手说：“谢谢你，王大夫，我又能深呼吸了。呼吸的感觉，真好！”

作为国家癌症中心青年创新团队，我们创新的底气，源于科室“规范为基、创新为翼”的传承。我们始终把规范诊疗当作不可动摇的根基。前辈们用数十年经验筑起的“安全网”，让我们敢于在创新路上前行一步、再前行一步。

第三把刀，丈量着“医者无疆”。

为了让更多的患者正视疾病、放下恐惧，我在工作之余积极参与各种形式的科普活动，让科学之光照亮患者的健康之路。通过下基层、做带教、做培训，我把腹腔镜技术的操作规范、复杂病例的诊疗思路带到最需要的地方，让优质医疗的种子在基层生根发芽。

这三把“柳叶刀”，不是冰冷的工具，而是青年医者写给时代的答案——以刀为笔，以心为墨，仁心为规，仁术为矩，共同描绘“健康中国”。

（作者系中国医学科学院肿瘤医院胸外科副主任医师）

三把「柳叶刀」的故事

王攀



医护人员与患儿互动。

本文配图均由青岛市妇女儿童医院提供

三部门印发指导意见推动医保支持基层医疗卫生服务发展

14条措施促群众「家门口」就医

本报北京电（记者孙秀艳）近日，国家医保局会同国家发展改革委、国家卫生健康委印发《关于医保支持基层医疗卫生服务发展的指导意见》（以下简称《意见》）。围绕基金总额管理、定点管理、价格管理、待遇保障、家庭医生签约、支付改革、用药保障、结算清算、经办服务、拓展长护服务等方面，《意见》明确提出了14条具体措施，更好支持服务强在基层、促进改革举措落在基层、实现便捷服务优在基层、切实保障群众在基层“看得上”“看得起”“看得好”病，推动实现基层医疗卫生机构得发展、参保群众得实惠、医保基金可持续。

《意见》着眼于强基层、固基础、保基本，以医保支付杠杆作用为牵引，立足支持提高基层服务能力，明确医保基金用于基层医疗卫生机构的占比随着基层服务质效提高而逐步提升。

在支持基层医疗卫生机构平稳运行和提升基层医疗卫生机构服务能力方面，支持医保基金流向基层，明确基金保障渠道，稳定基层预期；鼓励基层用好价格政策开展适宜服务；推进适宜基层特点支付改革；提高医保基金结算效率。

《意见》同时明确，提升基层待遇水平、支持家庭医生签约服务、支持提高药品供应保障能力、提高基层医保便捷服务等方面的具体措施，以引导患者基层就医。

在完善紧密型县域医共体总额付费政策方面，《意见》提出支持落实紧密型县域医共体总额付费政策，合理确定医共体职工医保和居民医保支出总额，覆盖县域内门诊和住院服务、本地和异地就医费用。年度内因医保政策调整等合理原因导致医共体支出受影响的，应按程序调整总额指标。医共体通过精细化管理、强化健康管理服务等实现当年基金结余的，不作为次年总额指标的调减因素。

“两癌”筛查科普进基层



连日来，四川省绵阳市梓潼县妇幼保健院开展2026年免费“两癌”筛查科普宣教和义诊，医务人员深入乡村（社区），通过宣传手册、挂图展板进行“两癌”科普宣传教育，提升适龄妇女主动健康管理和防治意识，积极引导群众参与筛查，做到早发现、早诊断、早治疗，切实守护妇女健康安全。图为在该县玛瑙镇龙台村，县妇幼保健院医务人员在给妇女科普“两癌”防治知识。

成和平摄（人民视觉）

本报北京电（记者陈静文）近日，北京市“十四五”时期妇幼健康工作上亮眼答卷，主要指标达到国际先进水平，覆盖孕产、孕产、儿童、妇女全生命周期的健康服务体系日趋完善，为全国妇幼健康事业高质量发展提供实践经验。

数据显示，北京市孕产妇死亡率明显下降，2025年孕产妇死亡率为1.64/10万，较2020年降低62%。婴儿死亡率1.30‰，较2020年降低34%。出生缺陷综合防治效果明显，神经管缺陷、唐氏综合征等严重出生缺陷围产期发生率降幅分别为78%和58%。妇女儿童常见病得到有效控制，宫颈癌及乳腺癌早诊率分别达98%和86%，治疗率接近100%；5岁以下儿童贫血患病率为1.63%，较2020年降低51%。

“妇女儿童健康是全民健康的基石，是衡量社会文明进步的标尺。”北京市卫生健康委妇幼健康处处长、二级巡视员郝淑艳说。北京市将新入初一在校女生免费自愿接种HPV疫苗纳入民生实事，构建疫苗接种、筛查、诊治相衔接的三级综合防治模式，同时扩大妇女“两癌”免费筛查覆盖范围。全市建成全域覆盖的危重孕产妇及新生儿救治网络，完善出生缺陷三级预防体系，面向新生儿开展15类疾病免费筛查，实现早筛早诊早治。

在优化服务模式方面，医疗机构积极开展早孕关爱服务，为生育友好型社会建设提供坚实支撑。北京大学人民医院院长助理王晶桐介绍，该院独立设置早孕门诊，提供咨询、建档、首次产检、心理评估一站式服务，为早孕妇女提供全周期健康照护。

妇幼保健机构持续推进友好化建设，提升服务品质。海淀区妇幼保健院院长张晓新介绍，该院聚焦理念、环境、机制、智慧4个友好维度，打造家庭化产房与童趣化就诊空间，形成覆盖生育全程与儿童成长的整合型健康服务模式，同时融合中医诊疗技术，提升妇女儿童就医体验。

基层医疗机构为广大妇女儿童提供触手可及的“身边服务”。在北京市通州区，潞城社区卫生服务中心严格对标妇幼保健规范化门诊建设标准，打造一站式妇幼健康服务空间，提供孕前保健、孕期随访、产后康复、儿童体检、更年期保健等全流程服务，把优质妇幼健康服务延伸至居民身边。

“十五五”时期，北京市将聚焦完善生育支持政策、建设生育友好型社会，持续强化妇幼健康服务体系，推进出生缺陷防治、儿童青少年及妇女健康促进，以更优质、更均衡的服务守护首都妇女儿童健康。

北京妇幼健康主要指标达国际先进