



新观察

中央财政支持、社会组织参与,孤残儿童康复救助项目迎来首位赴京就诊患者——

# 为孤残儿童点亮康复未来

本报记者 陈晶

“小扎西,你现在是什么感觉?”  
“害怕。”  
“害怕啊?为什么害怕?”  
“因为刀割,我怕疼。”  
“想不想让病早点好?开完刀病就好了,不开心?”

面对医生的关怀和询问,小扎西使劲地点头。

“小扎西需要持续进行康复治疗,长期的康复训练耗费了我们大量精力和金钱,家庭比较困难。这次由国家出钱免费来北京为孩子治疗,我们好开心。他走路要踮起脚,影响较大,希望手术后,他的脚跟能落地。”12月10日,来自云南迪庆藏族自治州的小男孩小扎西在爷爷奶奶的陪同下走进北京儿童医院手术室,爷爷奶奶满心欢喜之余,更期待通过手术,可以改善小扎西的身体状况。

约3个小时,手术顺利完成。后期小扎西还需要在医生的帮助下进行术后康复训练,未来可期。

### 为了患儿 为了那个家

10月30~31日,中国心胸血管麻醉学会组织北京的儿童医学专家来到海拔3500米的云南迪庆藏族自治州,为高原上的孤残儿童进行康复救助筛查义诊活动。在对56名孩子的义诊筛查活动中,经过北京儿童医院功能神经外科副主任医师徐金山诊断,初步确定9名残障儿童需要到北京进一步手术治疗,治疗费用将由国家承担。

“中国心胸血管麻醉学会承担的孤残儿童康复救助项目,是由中央财政支持、社会组织参与的社会服务项目。小扎西是首位赴京就诊的孩子,抵京后,在北京儿童医院接受手术治疗。”全国政协委员、中国医学科学院阜外医院麻醉科主任医师、中国心胸血管麻醉学会秘书长敖虎山告诉记者,学会多次开会商讨小扎西来京相关事宜,并成立了由学会副秘书长石明带队、7名工作人员组成的小扎西进京服务群,对相关事项进行无缝对接。小扎西进京治疗不仅牵动了民政部、中国心胸血管麻醉学会、北京儿童医院、阜外医院,也牵动了各界爱心人士的心。

“小扎西是我们到迪庆义诊的时候,筛查出的痉挛性脑瘫患儿。他现在主要的表现就是双下肢肌肉痉挛特别明显,双下肢僵硬,走路非常困难。这次给小扎西做的是选择性脊神经后根离断术,它是我们功能神经外科的一个常规手术,一般在腰部做单节段(椎板)或者多节段(椎板)切除,现在一般是推行单节段(椎板)切除,就是微创手术,这种手术打开一个节段(椎板),孩子痛苦小、恢复快。术后可以改善下肢肌张力,他的下肢就不会这么僵硬了。”徐金山介绍。



北京儿童医院医生为小扎西术前检查

“以迪庆为代表的一些高海拔偏远贫困地区,由于当地的风俗习惯,人们很少选择剖宫产,这增加了新生儿缺氧的风险。加之一些地方位置偏远、医疗条件较差,一旦在分娩过程中出现缺氧等紧急情况,需要较长的时间才能送达医院。因此,在偏远地区、高海拔地区,新生儿脑瘫的比例相对较高。希望通过慈善活动影响更多的人,每个人都做一点,也许就能汇集成一个浩大的工程。”负责小扎西治疗的北京儿童医院功能神经外科主任医师、功能神经外科和癫痫科负责人梁树立介绍。在他看来,针对孤残儿童的社会服务项目意义重大,希望能通过对这一活动的宣传,激发相关人群尽早诊断、尽早干预、尽早治疗的意识。如果父母能提前发现遗传的隐患,及时筛查,就能降低出生缺陷率。在边远地区,更要加强在生产过程中对孕妇和胎儿的保护意识,以防不能及时到达医院而错过救治时间。

### 做有温度的社会福利组织

“2015年中国心胸血管麻醉学会成立之时,学会的宗旨就是不单要把学术交流、学术研究做好,更多的是要做一个有温度的社会福利组织,要为老百姓服务。”敖虎山表示,星星之火,可以燎原,学会自成立以来,做了一系列公益活动,川藏行、云南行、天山行、青海行等,都达到了很好的社会效益,就“点亮生命”全民普及心肺复苏项目一项在全国就已培训了将近200万人,将急救普及深入基层、深入百姓,让更多的人认识和掌握心肺复苏技术,

让普通人也可以创造生命奇迹。

“今年学会承接的孤残儿童康复救助服务项目,涉及4个省(区)9个藏族同胞聚居区的孤残儿童,通过到各地义诊,筛查出需要进一步治疗的患儿,再组织他们来北京进行免费治疗。”谈及为什么承接该项目,敖虎山很是感慨,他本人就是孤儿,从小没见过父亲,6岁母亲去世,身体残疾的孤儿更是面临着身体和心理的双重痛苦,对此,他感同身受。

“这次项目的实地见闻对参与的成员们触动颇深,这更加坚定了我们继续把活动延续下去的信念。学会将继续募集资金,联合更多社会各界爱心人士,帮助孤残儿童开展诊疗,走出困境,把这份爱心延续下去。”敖虎山说。

### 推进巩固脱贫攻坚成果与乡村振兴的有效衔接

“如今,因病致贫、因病返贫的问题依然不容忽视。拿孤残儿童来说,不仅仅是小孩自身的问题,更会影响到一个家庭的整体生活,影响到脱贫攻坚成果的巩固,也会是乡村振兴的制约因素之一,需要得到全社会的广泛关注。”敖虎山坦言,去年脱贫攻坚取得全面胜利后,国家“三农”工作重心转向乡村振兴。在巩固脱贫攻坚成果以及推进乡村振兴战略实施的同时,要密切关注水桶效应中的短板,也就是低收入人口的持续健康帮扶问题。

“低收入人口又以老弱病残居多,收入低、生活质量差、看病就医难,缺乏主导产业和经营项目。其中很多是由于重大疾病、严重残疾、慢性疾病导致劳动能力削弱或丧失,给家庭带来沉重负担,这些人因病返贫的风险和压力较大。做

好这部分人口的健康保障,防止因病返贫,提高他们的生活质量,稳定他们的收入来源是实施乡村振兴战略的一项重要工作之一。结合目前我国的医疗卫生体系以及低收入人群的实际状况,要用兜住民生底线的精神来做好常态化的保障工作。”敖虎山说。

据此,敖虎山建议,一是充分发挥医保资金的作用,建立长效的帮扶激励机制。乡镇、村两级卫生机构可以运用医保资金建立帮扶激励机制,让基层医护人员定期监测这些群体的健康情况,督促和参与他们的健康管理,建立更加紧密的医患帮扶关系。同时医保部门对这些群体的健康状况评估,以此来考核基层医护人员的帮扶效果,并按效果用医保资金对医护人员进行奖励。以实实在在的成效来体现帮扶成果,来体现医护人员的价值,来激励医护人员更好地参与帮扶机制。二是充分调动社会各界力量,参与常态化帮扶工作。比如目前非政府组织和个体参与农村低收入人口健康保障工作尽管较之前有了进步,但几乎还是缺位的状况。要调动好这部分力量,用好他们的新理念、新模式、新方法,可以是全面地帮扶,也可以精准定位,聚焦某个疾病、某个地区开展帮扶。这部分力量要和政府形成合力,政府或通过购买服务,或通过合作共建的方式,可持续地长期地做好健康帮扶工作。

采访即将结束时,敖虎山告诉记者,中国心胸血管麻醉学会专家已再次踏上了新征程,在四川阿坝藏族羌族自治州筛查孤残儿童。他表示,为了巩固脱贫攻坚成果,为了助力乡村振兴,他们将不辜负党和人民期望,继续勇往直前、义无反顾地走下去。

## “敬佑生命·荣耀医者”公益活动在京举行

本报讯(记者 刘喜梅)12月8日,由《环球时报》《生命时报》主办,中国中医药科技发展中心、中国初级卫生保健基金会公共卫生专业委员会联合主办“敬佑生命·荣耀医者”公益活动在京举行,来自政府、医学界、媒体界、企业界等单位的代表齐聚云端,共同为医疗卫生事业作出突出贡献的所有医务人员致敬!

十三届全国人大常委会副委员长、农工党中央主席、中国红十字会会长陈竺出席活动并致辞。他指出,“十四五”规划纲要提出“全面推进健康中国建设”,这是在新的历史起点上开启新征程的重大决策,必将为实现第二个百年奋斗目标和实现中华民族伟大复兴的中国梦注入强大动力。广大医务工作者是人民生命健康的守护者,也是建设健康中国的主力军,责任重大,使命光荣。“敬佑生命·荣耀医者”公益活动致力于树立医者典范、弘扬医者精神、促进医患和谐,为营造尊医重卫的社会氛围提供了良好环境。希望广大医务工作者不忘初心、牢记使命,不负生命

的重托、不负人民的信任、不负时代的伟大梦想,为增进人民健康福祉作出新贡献,为健康中国建设谱写新篇章,努力开创我国卫生健康事业新局面。

据了解,“敬佑生命·荣耀医者”公益活动今年是第六届,来自全国85家医院的111位(支)荣耀医者及团队,分别授予“金牌团队”“金柳叶刀”“中华医药贡献”“科普影响力”“专科精英”“美丽天使”等奖项。另有5位医学界德高望重的医者获得“生命之尊”奖项,他们分别是:首都医科大学附属北京中医医院皮肤科主任医师陈彤云(100岁),北京协和医院重症医学科主任医师陈德昌(89岁),首都医科大学附属北京佑安医院感染中心主任医师徐莲芝(87岁),中国工程院院士、国医大师、天津中医药大学第一附属医院名誉院长石学敏(85岁),国医大师、中国中医科学院广安门医院内科主任医师薛伯寿(85岁)。

本次活动还发起了“提升公共卫生意识”公益项目,旨在促进国民公共卫生意识,筑牢生命防护长城。

## 中国首个抗新冠病毒特效药获批上市

本报讯(记者 刘喜梅)记者从清华大学获悉,12月8日,由清华大学医学院教授、清华大学全球健康与传染病研究中心和艾滋病综合研究中心主任张林琦领衔研发的新冠单克隆中和抗体安巴韦单抗/罗米司韦单抗联合疗法获得国家药品监督管理局(NMPA)应急批准上市。该药用于治疗新型冠状病毒检测结果为阳性,同时伴有进展为重型COVID-19危险因素

的成人和青少年患者。此获批标志着中国拥有了首个全自主研发并经过严格随机、双盲、安慰剂对照研究证明有效的抗新冠病毒特效药。张林琦教授表示:“安巴韦单抗/罗米司韦单抗联合疗法的获批,为中国带来了首个新冠治疗特效药。这一联合疗法在国际多中心试验中展现了优异的安全性和保护性,是迄今为止在全世界范围内唯一开展了变异株感染者治疗效果评估并获得最优数据的抗体药物。该抗体联合疗法为我国抗击新冠肺炎疫情提供了世界一流的治疗手段,

充分展示了清华大学在抗击传染病领域的深厚积淀与技术储备,以及召之即来、来之能战、战之能胜的担当与能力,为我国乃至全球疫情防控工作作出了重要贡献。我们非常荣幸与深圳市第三人民医院及腾盛博药在基础、临床和转化研究等方面的高质量合作,取得这一具有里程碑意义的优异成绩,下一步将继续研究单抗联合疗法在高危和免疫缺陷等人群中的预防作用。”

深圳国家感染性疾病临床医学研究中心主任、深圳市第三人民医院党委书记刘磊表示:“从疫情一开始,我们就定下了科技抗疫的目标。我们的研究团队成功从新冠肺炎康复期患者的血清中提取了一对高活性的中和抗体,为后续开发这一抗新冠病毒药物打下了坚实的基础。我们很高兴能与清华大学张林琦教授团队及腾盛博药公司合作,为中国首个抗新冠病毒药物贡献出智慧和经验。我们希望广大科研工作者和医务工作者的共同努力下,我们可以早日战胜新冠肺炎疫情。”

## “香港健康码”在港上线

本报讯(记者 陈晶)12月10日上午9时,“香港健康码”(简称“港康码”)系统在香港澳特区开通,“安心出行”移动应用程序3.0版本同步上架。“港康码”是为配合粤港澳通关之用,从而在过关时可以增加确保相关人员不属于高风险感染人士,也不会对内地疫情防控带来额外风险,有利于疫情联防联控。

据介绍,为配合粤港澳通关的疫情防控最新需要,“港康码”申请人须登记个人资料如姓名、身份证号、手机号码和签发日期、联络电话号码、居住地址等资料,并上载在港住址证明。现正居于房屋委员会(房委会)辖下屋宇的申请人不用提交

住址证明,系统会与房委会的公屋住户数据库直接核实。核实住址后,申请人会获发个人识别码以启动账户。“港康码”用户成功注册账户后,再配合上传“安心出行”应用程序中的出行记录、网上申报健康状况,经系统对比其住址和过去21天出行记录,以及确诊与密切接触者名单,从而获取由系统判定的红、黄或绿色个人“港康码”。

据了解,当豁免入境广东或澳门的措施推出后,只有持当天有效绿色“港康码”且符合其他特定条件人士,方可申请转到“粤康码”或“澳康码”。“港康码”已加入广东与澳门的健康码系统及数据互认机制,并就健康码颜色判定对接。

# 传递党的温暖,艾滋患者不孤独

口述/王克荣 整理/张帅康

我从1997年开始从事艾滋病护理工作,和大家一样,我第一次进病房的时候也很紧张,帽子、口罩、隔离衣、手套,全副武装自己。20多年过去,我已经护理过27种传染病的5万多名患者,像我们平时经常说的乙肝、狂犬病、梅毒,还有艾滋病、非典、甲流,这些病我都护理过。从当初那个紧张不安的小护士成长为国家艾滋病防治专家组的成员,成了艾滋病患者口中的“王姐”。我喜欢这个称呼,就像家人一样。在我的手机中有很多艾滋病患者的联系方式,从最初的几个、几十个到现在的上千个,我的手机是24小时开机的,我最怕的就是病人晚上有什么急事找不到我。

这些年随着科学技术的发展,艾滋病已经从一种人们谈之色变的病,变成了一个可防可治的慢性传染病,

发生了翻天覆地的变化。我们国家第一例艾滋病是在1985年发现的,经过30多年的发展以及科学的进步,艾滋病已经可防可治。以前患者感染了HIV以后,面临的就死亡。现在只要好好吃药、坚持治疗、定期随访,他们就能活到正常人的平均寿命。以前很多患者没有药物治疗,现在国家有“四免一关怀”政策,有些药进入了医保,很多药自费也能买到,病人的选择面和以前相比大大拓宽了。但解决了药的问题,也要解决患者心理的问题,也就是解决患者孤独的问题。

说起孤独,我们每个人都害怕孤独,艾滋病患者也和我们大家一样。当一个人感染了艾滋病,他会特别怕社会的歧视、家庭的抛弃,还有社会的远离,所以有一些人就选择了自我逃避,把自己关起来。还有一部分人,可能和大家

在一起时说说笑笑,一起工作、生活、学习,看不出来他是一个HIV感染者,他们把病情当做秘密一样,保护起来。

那我们应该怎么对待这些孤独的艾滋病患者呢?我个人认为,从患者的角度正确认识艾滋病,好好治疗。从家庭的角度,不要歧视,要接纳艾滋病患者,对他们给予支持。对于医疗机构、疾控中心,还有政府部门,我们要各司其职,向艾滋病患者传递党和政府的温暖。

当然,这其中也少不了社会力量的帮助。

“北京红丝带之家”就是帮助患者解决孤独问题的志愿者团队。团队里有一股非常重要的力量,就是同伴志愿者,也叫同伴教育员,他们由我们曾经帮助过并成功走出孤独的患者组成。他们用自己的亲身体会帮助患者,告诉患者们服药经验、如何告知家里人得了病、副作用怎么应对。这些同伴志愿者每天和我们在一起帮助其他患者,我觉得很欣慰,这让我感受到爱是可以传递的。

这么多年,我为患者做服务,患者也在帮助我。我从1984年开始到传染病医院,1997年开始做艾滋病患者的护理工作,这些年的工作中,我和很多患者都成

了朋友。看着他们的孩子慢慢长大,结婚,生宝宝,也会参加他们孩子的婚礼。我认识时间最长的艾滋病患者,现在已经24年了。记得有一天一个患者给我打电话说,护士长,今天晚上有特别重要的一件事,你一定要过来。我想肯定是有病人需要帮忙了,于是下班以后我就过去了。我一推门的一刹那,十几个我帮助过的老病人,一起给我唱生日歌。这一幕瞬间感动到了我,其实我忘了自己的生日了。

还有一次,我们到一个恶性肿瘤患者家里为他抽血,他病情比较严重,病人的老妈妈已经70多岁了,跟我说:“太感谢你们了,你们是上帝派来的。”我说,“我们不是上帝派来的,我们是共产党派来的。”

我觉得作为一名基层的党员,作为一名医护人员,你解决了患者急难愁盼的问题,不仅是自己实现了个人价值,更促进了对于良好的医患关系的建立和社会和谐。同时,作为一个临床一线的护士,我的初心就是做一个好护士,我希望能够用我的技能、知识,帮助更多艾滋病患者,向他们传递党和政府的温暖。

(王克荣系首都医科大学附属北京地坛医院“红丝带之家”办公室主任、护士长)



首都儿科研究所完成首例5G远程手术示教

本报讯 12月9日,首都儿科研究所与西藏拉萨市人民医院进行5G远程连线,普通(新生儿)外科主任李龙教授为一名2岁患儿进行腹腔镜辅助巨结肠根治术。先天性巨结肠是小儿常见的先天性肠道疾病之一,该病常见多发,但是治疗技术门槛高,在西藏自治区尚未广泛开展。本次示教,是首都儿科研究所首次开展的5G远程手术示教,既有利于提升当地医疗水平,也进一步推进了数字化医疗体系的建设,为打造国内和国际儿科领先的智慧化互联网医院做出了积极探索与实践。

(谭泊静 王菲 袁超)