

长乐完成全国医疗数据资产交易首单

日前,福州市长乐区人民医院100例颅脑MRI口腔颞颌关节影像数据,完成交易并纳入国库集中收缴。这一全国医疗数据资产使用费国库收入“首单”的背后,是福州市卫健委、长乐区卫健局及福州新区以全流程机制创新激活数据要素价值,推动医疗数据产业生态加速集聚的探索实践。

跨部门协同 破题数据应用场景

针对传统口腔CT颞颌关节影像资源不足、X线全景片

二维呈现的局限,福州市卫健委联合福州新区数据技术研究院经多轮论证,确立以颅脑核磁影像为基础挖掘颞颌关节数据资产。

数据通过福州市数据资产全过程管理平台完成脱敏、定价与授权运营,最终由福州数据技术研究院购得并应用于数字化精准定位系统开发。长乐区人民医院依托福州新区区位优势,在长乐区委、区政府支持下实现从数据盘点到交易的全链条闭环。

“首单效应”撬动数字医疗生态升级

作为全国首批健康医疗大数据试点城市核心区,福州新区正加速汇聚全省医疗数据——“三医”监管平台已治理数据200亿条,预计10月完成超2000亿条数据采集,形成全省统一医疗数据资源池。2021年落地的福州国际医疗综合实验区,已在福建省公共数据开发服务平台设立专区,为首单交易及后续生态构建提供政策与技术支持。

“交易激活了数据资产价值,更吸引产业链上下游集聚。”福州新区相关负责人表示,依托全过程管理体系,当地将搭建“可信数据空间”实现“数据可用不可见”,推动医疗AI企业、数据服务商等生态伙伴加速落地。

福州市卫健委、长乐区卫健局和福州新区将推动跨区域数据融合,打造全国医疗数据资产流通枢纽,助力医疗资源配置优化与数字经济高质量发展。(福州市长乐区人民医院、福州卫生健康)

十大名医工作室落户鼓楼区医院

日前,鼓楼区医院正式启幕暨“汇名医享健康”名医工作室揭牌仪式圆满举办。此次福建医科大学附属协和医院、福州市中医院在鼓楼区医院成立名医工作室,进一步在学科对接、人才培养、专家坐诊、远程医疗方面深度合作。

协和医院派驻急诊科副主任医师魏永挂职区医院副院长。

协和医院八大名医团队工作室、福州市中医院两大名医团队工作室,集体入驻鼓楼区医院。现场区领导与院方共同为名医工作室揭牌。

本次活动上,台胞医疗服务站、台湾医生工作站正式揭牌,鼓楼区医院将为台湾同胞提供便捷高效的医疗保障。

(鼓楼区卫健局)

首个国产九价HPV疫苗获批上市

6月4日,我国第一款九价人乳头瘤病毒(HPV)疫苗“馨可宁® 9”,获国家药监局批准上市。该疫苗为我国第一款、全球第二款九价HPV疫苗,由厦门大学、翔安创新实验室夏宁邵团队和万泰生物联合研制。其上市打破了长期以来进口高价次HPV疫苗产品的全球技术垄断,标志着我国正式成为继美国后第二个具有独立自主供应高价次HPV疫苗能力的国家。

(福建日报·新福建客户端、厦门大学)

MR加速器在省肿瘤医院投用

肿瘤带来颠覆性解决方案。

它的启用不仅将极大提升该院的肿瘤诊疗水平与学术影响力,更将辐射全省,显著降低患者跨省求医负担。

传统放射治疗过程中,诊断影像设备与治疗加速器相互独立,导致在治疗进程中只能依照治疗前确定的肿瘤“靶区”进行照射,无法在放射治疗期间实时观测肿瘤以及周边正常组织的影像状况。

Unity磁共振加速器实现了磁共振与加速器的融合,能够实时呈现患者肿瘤病灶的清晰边界,这相当于为医生赋予了“透视眼”。借助该设备的在线自适应放射治疗管理系统,医生能够实时调整放射治疗计划,从而提供个性化的精准放疗方案。

当日,这台“超级设备”成功治疗两例极具挑战性的患者。

(福建省肿瘤医院)



记者视线

从脑梗到心梗的生死警示

医生疾呼:别让吸烟+三高成为隐形杀手

□本报记者 林颖 通讯员 陈晗

56岁的老张和39岁的小张,两人素不相识,在同一天经历了生死考验:一个突发脑梗死,一个突发心肌梗死,双双被送进福州大学附属省立医院心血管重症医学科。看似偶然的巧合,实则暴露了现代人共同的健康隐患。

脑梗突袭,烟与慢病的多重夹击

老张患高血压和糖尿病十余年,可固执的他虽吃着降压、降糖药,却从不监测血压、血糖,而且每天雷打不动要抽一包烟。

前不久,发病当天,他晨起就发现说话不利索、嘴角歪斜,却仍坚持去郊游。返家后症状加重才就医,检查发现颈内动脉几乎完全堵塞,确诊是急性脑梗死。当地医院无法做脑血管开通手术,老张被紧急转到省立医院心血管重症医学科。

所幸,急诊取栓和支架置入手术及时,老张逐渐恢复了说话能力,也未发现大面积脑梗,三天后转出了ICU。

心梗来临:胖、烟与懒动的连锁反应

与老张相似,体重230斤的小张同样是一位资深烟民,每天也是一包烟,而且平时饮食习惯差,还从不体检。

在家人劝说下,一贯疏于运动

的小张勉强去爬山。然而,仅爬至半山腰,他便突感胸闷,呼吸困难。起初,小张误以为是缺乏锻炼所致,休息了半小时后,症状非但未缓解,反而加剧,开始大汗淋漓。妻子察觉异常,立即拨打急救电话,将他紧急送往省立医院。

经检查,小张被确诊为心肌梗死。手术过程中,小张出现严重心衰,术后被转入ICU。经过精心治疗,小张的急性心衰得以控制,最终成功脱离生命危险。

代谢综合征,心血管病的帮凶

相差了17岁的老张和小张在同一天遭遇心脑血管疾病,这看似偶然的两个病例,实则暴露了现代人普遍的健康隐患——对心脑血管疾病危害的严重低估和对个人健康管理的缺失。

省立医院心血管重症医学科副主任医师吴畏指出,脑梗和心梗都是动脉粥样硬化导致血管急性闭塞引起的。老张是颈动脉斑块脱落,脑部血流中断;小张则是冠状动脉粥样硬化,心肌缺血坏死。

他们俩都有高血压、高血糖、高血脂“三高”问题,还长期吸烟,这些因素凑在一起,血管病变就更快了。临床数据表明,同时有两种代谢综合征的人,心血管事件风险比正常人高出15倍多。

要想预防这类疾病,吴畏给出五条建议

高危人群筛查:
40岁以上的人,每年要做颈动脉超声和心电图检查;糖尿病患者要重点监测糖化血红蛋白(目标值<7%);抽烟的人要定期查C反应蛋白。管理代谢紊乱:
用长效降压药控制血压,定期监测;通过饮食和药物控制血糖,必要时用胰岛素;血脂干预先从饮食调整开始,长期吃他汀类药物,高危患者可以联合PCSK9抑制剂。

调整生活方式:
每天适当运动,做做抗阻训练;采用地中海饮食;结合尼古丁替代疗法和心理行为干预来戒烟。

把握急救时间:
记住“120法则”(1看脸歪不歪,2查肢体有无无力,0听言语是否异常);脑梗死静脉溶栓要抓住4.5小时黄金窗口;患者从入院到球囊扩张要控制在90分钟内。

重视术后康复。

我国心脑血管疾病年轻化趋势明显,吸烟、肥胖、久坐等危险因素的叠加效应不容忽视。与其在ICU门前后悔,不如从现在开始改变生活方式。毕竟,健康的钥匙始终掌握在自己手中。