

医讯集萃



三年筑基 四级联动 35家县域中心初具规模

县域肿瘤防治“福建路径”清晰成型

□本报记者 刘伟芳

1月18日,由福建省肿瘤防治办公室联合省抗癌协会牵头举办的“2025年福建省市县肿瘤防治中心建设推进总结会”在福州召开。

会议全面复盘县域肿瘤防治中心建设阶段性成果,部署未来工作方向,为福建省肿瘤防治工作注入新动能。

福建省卫健委医政处处长蔡石鹰、国家卫生健康委卫生发展研究中心代表、福建省肿瘤医院院长孙阳、福建省抗癌协会会长陈传本、福建省肿瘤医院副院长方主亭以及全省各市、县域肿瘤防治中心相关负责人出席此次大会。

会上,孙阳院长代表省肿瘤防治办公室致辞。他表示,过去三

年,我省以“强基层、补短板、提质量”为目标,聚焦“标准落地”,制定肿瘤防治中心建设管理规范与认证标准,让建设有了“指南针”;开展专家巡讲、远程病理会诊;组织“省级专家基层行”、“导师制”培养,培训千余名基层医务人员,深耕“能力提升”,让技术有了“传帮带”;坚守“防治融合”,在全省推广“癌症风险评估—高危人群筛查—规范化诊疗—康复随访”的全周期管理模式,让理念有了“落脚点”。

会上,国家卫生健康委卫生发展研究中心代表强调了肿瘤防治的重要性,鼓励县域医院打破路径依赖,重塑高质量发展模式。陈传本详细介绍了2025年我省县域肿瘤防治中心建设现状。

截至2025年,我省通过国家、省、市、县四级联动,推动肿瘤防治高质量发展,进一步完善省市县三级肿瘤防治体系。目前已完成8个地市12个市级肿瘤防治中心、9个地市39个县域肿瘤防治中心建设单位备案工作。

当前,我省肿瘤防治核心能力建设已初见成效:

组织架构与管理体系基本形成,抗肿瘤药物临床合理应用、肿瘤多学科诊疗等“六合一”管理制度逐步健全;

硬件设施设备满足基础诊疗需求,33个县域的35家医院均配齐X射线机、螺旋CT、医用磁共振成像系统、胃肠镜、支气管镜、心电图机、彩超、病理切片机等设备;

肿瘤核心诊疗与护理能力稳步提升;

防筛体系持续完善,2024年1月至2025年6月,35家医院累计开展肿瘤科普活动673次,完成居民健康风险评估超11万人次、癌症筛查超13万人次,健康干预关口持续前移,分级诊疗机制逐步理顺。

县域实践经验交流是此次会议的一大亮点。

晋江市医院、福清市医院、福鼎市医院、沙县区总医院肿瘤防治中心相关负责人,分别从“机制建设”“诊疗规范”“MDT模式”“随访管理”四大维度,分享了各自在中心建设中的标杆做法,为全省县域单位提供了可借鉴、可复制的实践样本。

□本报记者 杨晨声

为持续强化基层医疗卫生服务能力,推动优质医疗资源下沉社区,近日,《福建卫生报》社统筹指导的“2025年度社区卫生服务中心专项业务培训班”在福州市台江区义洲街道社区卫生服务中心成功举办。作为当地率先挂牌的“慢病一体化门诊”,义洲中心已成为慢性病综合防治的重要平台。

本次培训紧密围绕社区常见慢性病管理需求,旨在提升基层医务人员的规范化诊疗能力,让居民在“家门口”即可享受更为优质、专业的健康服务。

首场专题培训以“基层血脂管理策略及质量控制建议”为主题,由福州市第一总医院内分泌与代谢病科副主任医师张芳芳主讲。她结合基层实际,系统讲解了血脂筛查、风险评估、分层管理与长期随访的核心要点。在随后开展的主题讨论环节,参会人员围绕患者服药依从性、检测结果解读、联合用药等实践难点,与专家进行了深入务实的交流。

此外,福建医科大学附属第一医院全科医学科主任医师徐国焱就《高血压基层管理规范》作专题讲座,进一步强化了社区高血压的规范化管理水平。

参与培训的社区医生普遍认为,培训内容针对性强,对实际工作具有切实的指导意义。

省妇幼淋巴水肿诊治中心揭牌

□本报记者 林颖
通讯员 詹腾辉

1月16日上午,福建省妇幼保健院淋巴水肿诊治中心揭牌仪式举行,标志着该中心正式开诊。这一现代化专病中心的落地,为广大淋巴水肿患者带来了全周期、一站式医疗服务。

淋巴系统作为人体的“排污管”,一旦出现功能障碍,会导致肢体肿胀渗水,引发被称为“不死癌症”的淋巴水肿。据世界卫生组织统计,全球约2.5亿人患有淋巴水



肿,其中乳腺、妇科肿瘤术后继发性淋巴水肿的情况尤为突出。

据了解,淋巴水肿诊治中心集

精准诊断、综合治疗、康复管理、健康教育、预防保健于一体,创新采用多学科协作(MDT)模式,整合妇三科、血管外科&介入治疗科、乳腺科、中医科、超声科、影像科、手术室、麻醉科等多个优势学科力量,组建了由高级别专家领衔的核心团队,实现跨

学科资源的高效联动,为各类原发与继发性淋巴水肿患者量身定制个性化、一站式的诊疗方案。

福州市第一总医院
获准开展夫精人工授精技术

□本报记者 陈坤
通讯员 陈文璇

近日,福州市第一总医院正式通过国家卫健委专家评审,获准开展夫精人工授精(AIH)技术。

该院生殖医学科主任医师叶健文介绍,夫精人工授精是一种安全、无创、操作便捷的辅助生殖技术,其原理是在女性排卵期,将男方经优化处理后的精子直接送入子宫腔,帮助精子缩短在体内的游动距离,更顺利地与卵子结合,从而提高受孕几率。相比试管婴儿技术,AIH过程更简单、用药更少、对身体干预更温和,是更贴近自然受孕的助孕方式。

叶健文表示,并非所有备孕夫妻都适用此项技术。其主要适用人群包括:男方存在轻度少弱精症、精液液化异常或

性功能障碍;女方存在宫颈因素、排卵障碍或轻度子宫内膜异位症;以及不明原因不孕或存在同房困难等情况。进行AIH需满足几个基本前提:女方至少有一侧输卵管通畅,能够自然或诱导排卵,且男方精液经优化后具备足够数量、有活力的精子。

专家指出,临床上一般会采取“阶梯式治疗”策略,对符合指征的夫妇先尝试3至4个周期的人工授精。若未能成功,再考虑试管婴儿等更复杂的技术。此外,通过数个周期的AIH治疗,也有助于医生进一步了解患者的卵巢反应、内膜状况及精卵结合潜力,为后续辅助生殖方案的选择提供重要参考。

目前,该技术已为许多符合条件的夫妇提供了更接近自然的生育选择。

福建省医学会两
分会换届

近日,福建省医学会超声医学分会、重症医学分会在福州召开换届选举会议。

2025年12月29日,福建省医学会超声医学分会第六届委员会换届选举大会在福州顺利召开,福州大学附属省立医院吴松松当选主任委员。

2025年12月29日,福建省医学会重症医学分会第四届委员会换届选举会议在福州顺利召开,福建医科大学附属协和医院陈存荣当选主任委员。

(福建省医学会)

复旦肿瘤厦门医院
冯水土获殊荣

1月9日,以“医学数智化 健康现代化”为主题的第十一届医学界年会(2026)在北京启幕。会上,复旦肿瘤厦门医院副院长冯水土教授荣获“2025年度十大医学人文院管专家”。

(复旦肿瘤厦门医院)