

医讯集萃

省医改研究会成立公卫改革专委会

□本报记者 张鸿鹏

通讯员 杨振荣 孙永杰

4月10日,福建省医药卫生体制改革研究会公共卫生改革专业委员会成立大会暨公共卫生改革研讨会在福州举行。

国家疾病预防控制中心副局长孙阳,省医改研究会会长李红,中

国农村卫生协会会长张朝阳,中国社区卫生协会副会长聂春雷,福建省卫健委副主任、省疾控局局长翁铖,省疾控中心党委书记洪涛、主任李煌元等领导和专家出席大会。来自全省各设区市疾控中心、医改研究会各专委会、公共卫生改革专委会的委员及相关单位的

200余位代表参加会议。

会议宣读了专委会成立通知,举行了专委会授牌和公共卫生改革服务站签约授牌仪式。

孙阳副局长在致辞中充分肯定了福建省医改和公卫体系建设成效,希望专委会发挥智库作用,聚焦改革难点,为全国提供“福建

经验”。翁铖局长表示,省疾控局将全力支持专委会和服务站建设,推动医防协同融合创新。

本次大会的成功召开,标志着福建省医改研究会在公共卫生领域迈出新步伐。公共卫生改革专委会和服务站的成立,将有力推动公共卫生政策研究与实践创新深度融合。

□通讯员 韩英 苏萍

近日,福建医科大学洪华山教授、韩英主任领衔的《诊断学》课程入选第三批国家级一流本科课程。针对传统教学中技能与人文脱节、知识碎片化、综合能力不足等痛点,团队自2018年起根据国家“新医科”建设战略,依托临床医学国家级一流本科专业建设点,创新提出“三力融合、虚实双驱”教学模式。

课程以医德引领力、临床诊断力、岗位胜任力为纲,以临床真实工作流程为主线,重构理论教学。打破章节顺序,按“问诊与症状学—体格检查—辅助检查—病历书写”闭环设计,嵌入案例教学,强化“从症状到诊断”的逻辑链。

实践教学开辟“实境四轮递进+虚境智慧赋能”路径。虚境中利用AI虚拟问诊、VR、Harvey 模拟人进行无风险思维训练;实境中通过教师示范、标准化病人、分组练习、床边教学,聚焦有温度的技能内化。



李勇主任授课中应用VR技术

课程建成30余个课堂实录及PPT、60个思政案例库,依托国家级MOOC和超星平台,执行“课前导学—课中内化—课后拓展”三段式流程,实现线上学情与线下课堂深度融合,为资源薄弱院校提供直接借鉴。

科技新赋能 智护帕全程

福建协和医院公益行动让优质脑健康服务走进基层

□本报记者 陈坤

近日,一场以“科技新赋能智护帕全程”为主题的帕金森病公益活动在福建医科大学附属协和医院举行,旨在普及帕金森病防治知识、下沉优质医疗资源,为广大“帕友”及老年群体送上健康关怀。

据了解,中国现存帕金森病患者已超500万例,约占全球患病人数的43.14%。数据显示,约

30%的患者发病2~3年后才得以确诊,基层地区的诊疗困境更为突出,不少患者因延误治疗导致症状加重。

福建医科大学附属协和医院副院长叶钦勇介绍,2025年4月11日,福建省老年事业促进会、福建医科大学附属协和医院、福建省华福证券慈善基金会、福建省老年事业基金会携手,共同启动“银杏百福 健

脑同行”关爱老年人脑健康公益行动计划。一年来,“银杏百福 健脑同行”公益行动深入全省20个村居,聚焦老年人脑健康需求,开展脑健康筛查、诊疗康复指导、科普宣教等多元化服务,累计为2000余名老年人提供专业、精准的健康帮扶,成功构建起“筛查—诊断—治疗—康复”的全周期脑健康服务链条。

福建首例 国产可感知脑起搏器成功植入

□本报记者 刘伟芳

通讯员 夏雨晴

近日,福建医科大学附属第一医院神经外科团队成功为一名帕金森病患者植入国产可感知方向性脑起搏器,系福建省首例。

72岁的刘先生患帕金森病6年多,近年出现肢体僵硬、冻结步态、幻觉等症状,药物疗效明显减

退。经评估,团队决定为其植入新型脑起搏器。3月20日,手术顺利开展,电极精准植入丘脑底核,精度控制在0.5毫米以内。

据神经外科余良宏主任医师介绍,传统脑起搏器如同固定节奏的“节拍器”,无法感知大脑状态变化。而此次植入的闭环脑起搏器则像“智能管家”,能实时监

测脑电活动,根据异常信号自动调整刺激参数,实现个性化治疗。

科室主任林元相教授表示,该设备属于治疗性植入式脑机接口,搭载多触点方向性电极,可精准刺激目标核团,同时具备脑电感知、睡眠监测等功能,为帕金森病治疗提供全新方案。

目前刘先生恢复良好。

长期被误诊为抑郁症 原是帕金森病作祟

□本报记者 陈坤 通讯员 钱维民

4月11日“世界帕金森病日”前夕,福州市第一总医院神经内科接诊了一位被长期误诊的患者。高先生(化名)因情绪低落、烦躁不安,曾在外院被诊断为焦虑抑郁,服用抗抑郁药后不仅无效,反而出现肢体僵硬、反应迟钝、记忆力下降等症状。

接诊后,神经内科主任卢晓东与主治医师王红叶重新细致问诊、全面查体。他们发现,高先生同时存在单侧肢体僵硬、认知减退等无法用单纯情绪疾病解释的表现。经综合研判,明确诊断为帕金森病,情绪异常只是其非运动症状之一。

对症治疗后,高先生三天内

症状明显改善,一周后顺利出院,基本恢复正常生活。

卢晓东主任提醒,帕金森病并非只有“手抖”,焦虑、抑郁、睡眠障碍、长期便秘、肢体疼痛僵硬、行动迟缓等都可能是早期信号。若家中老人出现不明原因情绪异常或身体僵硬,应及时到神经内科排查,以免延误诊治。

莆田建成省级孤独症专病诊疗中心

□本报记者 张帅

近日,福建省卫生健康委员会公布省级专病诊疗中心建设名单,莆田学院附属医院(莆田市儿童医院)省级临床重点专科儿科成功获批省级孤独症专病诊疗中心。

过去,莆田及周边地区孤独症患儿家庭常面临“跨省求医、多科辗转”的困境。有家长回忆:“以前带孩子看病,儿科、心理科、康复科

来回跑,像无头苍蝇一样。”如今,这一局面正被改变。

新获批的中心推行“专病专治”模式,整合儿科、康复科、心理科等多学科专家,组建协作团队,实行“首诊负责、全程跟踪”制度,确保首位接诊医生全程跟进,避免“换医生、断干预”的痛点。一位家长感慨:“现在一个团队管到底,从评估到干预方案一步到位。”

作为莆田市唯一儿童康复专科,该中心针对孤独症、发育迟滞等特殊儿童,开展中西医结合个体化康复治疗,已为数千名患儿提供全流程干预服务。同时,医院牵头成立莆田市爱苗未成年人服务中心,打造“家校医”三方联动平台,让孩子在医院康复的同时,家庭和同步获得指导,有效避免“医院有效、回家退步”的康复断层。

孤独症康复关键在于“早”,6岁前是干预黄金期。莆田市将0~6岁儿童孤独症筛查纳入基本公共卫生服务,构建“乡镇卫生院初筛—妇幼保健机构复筛—市级定点医院诊断”三级网络。莆田市儿童医院作为“总枢纽”,既负责最终诊断,又承担培训基层医生、幼儿园老师和家长识别早期信号的任务,有力推动孤独症早筛、早诊、早干预体系建设。