

# 探索构建“院内居家”全周期闭环

**据解放日报** 目前,上海正在推进试点“免陪照护”服务,通过专业医疗护理员队伍介入“补位”,让患者家属能够回归正常的工作生活,避免“一人住院,全家停摆”。近日,记者从上海市第一人民医院获悉,该院在全面开展病房免陪照护的基础上,正探索进一步将免陪照护服务延伸到患者出院后的家庭护理中,打造“院内一居家”的全周期免陪照护闭环。

作为上海市首批“免陪照护”试点医疗机构之一,市一医院在2025年上半年全面启动推进院内免陪照护服务项目,打造了一支年轻化、专业化、数智化、职业化、人性化的医疗护理员队伍。截至发稿时,医院已在虹口、松江两院区共71个病区全面开展免陪照护,累计服务患者近8万人次。

针对传统陪护人员技能单一、流动性强等痛点,市一医院依托新设立的“南丁格尔护士学校”平台,通过岗前培训、在岗轮训与专项提升相结合的方式完成对护理人员及医疗护理员的系统化培训。同时,医院还围绕老年医学、重症监护、肿瘤照护等专科特点,逐步建立差异化、专科化的照护能力提升路径。

院内免陪照护体系渐趋成熟,院方将目光投向了更深层次的患者需求。当下,随着加速康复外科(ERAS)理念在临床中广泛应用,患者的住院周期显著缩短,对出院后继续获得专业照护的刚性需求与日俱增。市一医院率先探索将免陪照护服务从病房延伸至家庭场景,打造以“科学评估—精准匹配—闭环随访”为核心的居家照护运行机制:即在特级、I级护理患者出院前,责任护士牵头联合多学科评估团队,围绕患者的健康状况、照护需求、风险等级以及家庭支持条件开展综合研判,为患者匹配合适的护理员,开展居家照护。

这一举措有效弥合了传统医疗服务在出院后“空白期”的照护断点,不仅显著提升了患者的用药依从性、康复训练完成率和日常生活自理能力,也切实降低了因照护不当导致的非计划再入院风险。截至目前,已有近10位患者体验了这一服务。

74岁的陈奶奶便是上海市第一人民医院居家免陪照护的受益者之一。去年年底,陈奶奶因胸椎骨折接受了手术治疗。住院期间,医院为陈奶奶安排了医疗护理员,在医护人员指导下提供助餐、助洁、助浴等服务。

很快,陈奶奶顺利出院。不过,陈奶奶仍需较长时间卧床休息,而其子女工作繁忙,家庭照护成忧。了解评估了陈奶奶的困境,医院为其启动居家照护流程,擅长老年康复照护的吴阿姨成了陈奶奶的专属照护员。经过三周的居家照护,陈奶奶基本恢复了行走的能力。

作为医院现有护理员队伍中的一员,吴阿姨亲历了从“护工”到“医疗护理员”的蜕变。这背后,是市一医院在护理员专业化培训和制度化创新探索。在规范化的培训下,患者对护理员专业照护的评分从7.2分跃升至9.1分。护理员本人也因专业技能傍身、服务时长稳定、总体收入稳定,职业认同感大幅提升。

不少年轻人也主动加入了护理员的行列。今年22岁的小李刚从某护理专科学校毕业,在得知护理员这一岗位需要年轻人才时,欣然加入了护理员队伍。为使小李这样的青年护理员“能进来、留得住、升得上、有发展”,市一医院建立了包括护理职业通道、管理晋升通道、照护技能通道在内的“三维通道”成长路径,吸引专业院校持续向照护行业输送新生力量。

■黄杨子

## 首个民族医药疾病分类与代码国家标准发布

近日,国家市场监督管理总局官网显示《藏医疾病分类与代码》推荐性国家标准正式发布

该标准的起草由国家中医药管理局组织

将于4月1日起正式实施

据悉 该标准为首个民族医药疾病分类与代码国家标准

《藏医疾病分类与代码》遵从藏医学术理论本体,满足藏医临床诊断需求

将藏医疾病分为三大基因病等15大类和隆病等97节细类

并编制了藏医疾病名术语与分类代码表,规定了3000多种疾病的代码、藏医疾病名等

资料来源:西藏藏医药大学

新华社发(王威制图)

## 超声脑机接口速破血脑屏障

后续将覆盖阿尔茨海默病等更多脑病

**据文汇报** 超声脑机接口来了!近日,复旦大学联合复旦大学附属华山医院神经外科在国家重点研发计划项目——“面向脑肿瘤诊疗一体化的超声脑机植入系统技术研究及样机研制”启动会上,发布利用我国自主研发超声诊疗一体化装置“UltraBrainPad”打开胶质母细胞瘤患者血脑屏障,提高药物入脑浓度的临床试验数据。这是国内首次采用该技术取得明确效果的临床实例,未来有望惠及更多胶质母细胞瘤患者。研究团队还透露,此番在超声脑机接口新赛道的探索,将为阿尔茨海默病等多种脑病提供治疗新可能。

胶质母细胞瘤是中枢神经系统常见原发性恶性肿瘤,被认为是治疗难度最大的癌症之一,其临床痛点在于:血脑屏障的特殊存在导致大多数药物无法进入肿瘤内杀伤肿瘤细胞。低频聚焦超声是一种特殊的超声治疗手段,美国、加拿大科学家在国际上最早采用这种技术打开胶质母细胞瘤患者的血脑屏障。

“低频聚焦超声是治疗重大脑疾病的前沿关键技术,在打开血脑屏障

、神经调控、脑机融合等多领域具有广阔应用前景,特别是打开血脑屏障的应用,有突破意义,有望使大量无法透过血脑屏障的脑疾病治疗药物从‘无效’变‘有效’。”华山医院院长、神经外科教授毛颖分析。

华山医院神经外科教授史之峰介绍,此次复旦大学和华山医院科研团队通过前期体外和动物实验摸索,制定了最优化的超声打开血脑屏障技术参数,仅需3分钟就能迅速打开血脑屏障,与血脑屏障未开放的脑组织相比,药物浓度可以平均提高8倍,并且在治疗后6小时关闭血脑屏障,疗效和安全性均优于国际相关报道。

专家介绍,低频聚焦超声技术打开血脑屏障目前主要有两种技术路径:第一种是在颅内植入相控阵超声探头,这种技术可控性差,存在感染风险;第二种是磁共振引导下体外聚焦超声治疗,是一种无创技术,但在精度不够、成本高昂、操作不便等问题。

此次项目组带来的“中国方案”是第三种方案。它基于超声的半侵

入式技术,小型手持式超声探头观察患者颅内情况,超声影像实时呈现在屏幕上,医生在屏幕上手触式选取多个治疗靶点,启动超声波,就可实现所有靶点区域血脑屏障同时打开。该方案操作便捷、成本节约、精准度高,配合AI图像识别技术,能可视化观测到血脑屏障开放程度,安全可靠,在基层医院即可完成相关治疗。

下一步,毛颖、史之峰将启动“ROAR-BBBO”治疗复发胶质母细胞瘤患者临床研究。该项目中“ROAR”中文译为“咆哮”,研究人员以中国传统武功“狮吼功”为比喻,在现实世界即通过声波打开血脑屏障,帮助化疗药物入脑,最大程度杀伤脑肿瘤。

这项技术的实施是项目组迈出的第一步。这一国家重点研发计划项目负责人、复旦大学教授余锦华表示:“未来我们将全力探索超声脑机接口新赛道,不光应用于脑肿瘤药物治疗,希望为阿尔茨海默病等多种脑疾病患者带来更多好消息。”

■唐闻佳

## 天冷锻炼更容易减肥

**据解放日报** 每逢严寒冬天,许多人偏爱“宅”在家中,但专家表示,在低温下运动可能比正常情况下燃烧更多脂肪。

“实际上,在低温天锻炼的燃脂效率确实更高。”上海交通大学医学院附属仁济医院内分泌科主治医师杨明兰表示,与热平衡环境相比,在寒冷环境下进行高强度运动会改变代谢反应,而这与人体内脂肪的分类有关。

杨明兰解释,人体脂肪主要分为“白色脂肪”和“棕色脂肪”,“其中,白色脂肪相当于能量仓库,但如果过量堆积,容易导致肥胖;而棕色脂肪像‘小火炉’,能直接消耗白色脂肪产热。”然而,在婴儿时期占比很高的棕色脂肪,随着人体进化,在成年后占

比不到5%,且少量处于肩胛部位等,很难主动增加,如果久坐不动,还可能进一步减少。

能否逆转?杨明兰说,目前研究表明,寒冷环境正是激活棕色脂肪的天然催化剂。“虽然无法重回幼年,但我们可以努力让白色脂肪棕色化——即产生米色脂肪。”据悉,米色脂肪兼具白色脂肪和棕色脂肪的功能,并能在两者之间转换。它位于皮下,可响应环境变化(如温度等)改变自身形态和功能,“人体有巨大的体表面积,如果通过激活米色脂肪产热来增加能量消耗,有望成为改善肥胖及其相关代谢性疾病的新方法。”

相关动物实验中,小鼠在0℃至4℃时脂肪体积发生明显改变;而在俄罗斯的一项受试活动中,志愿者

在19℃的环境中不盖被子睡觉,一个月后,抗冻能力增加了,米色脂肪体积增加42%、脂肪代谢活动增加了10%。

“棕色脂肪、米色脂肪和俗称‘肥肉’的白色脂肪不同,其发热线粒体含量较高,能提升基础代谢率,消耗囤积的白色脂肪。因此,冬天的外部环境给予减肥者这样一个客观优势,如果同时配合安全适度的运动,能得到更好的减重效果。”杨明兰说。

不过,如果有心脑血管等基础疾病的患者,运动时不宜直接“上强度”,“出门前先看天气预报,确保衣物足够保暖,并做好热身,以免受伤”。除了“动”,冬天减重人群也应同样关心如何“吃”,高蛋白、高纤维食物可助力脂肪燃烧。

■黄杨子

## 为6月龄心衰宝宝成功换心

**据文汇报** 饱受终末期心衰折磨的婴儿朵朵,在上海医院迎来新生!记者近日从国家儿童医学中心、复旦大学附属儿科医院获悉,在ECMO(体外膜肺氧合)辅助支持41个日夜后,仅6个月大、患有严重扩张型心肌病的朵朵,在该院成功接受心脏移植手术,已于近日顺利出院。这也是截至目前华东地区开展的年龄最小、体重最低的婴儿心脏移植手术。

5月龄时,朵朵遭遇扩张型心肌病的致命侵袭,心脏如同动力衰竭的引擎,无法为稚嫩的身体提供足够的血液,生命体征持续恶化。去年10月31日,当朵朵转诊至儿科医院时,已濒临休克。

专家团队当即为她紧急启动ECMO治疗,“人工心肺”成为她生命续航的支撑,也由此拉开了一场长达41天的生死拉锯战。

“ECMO可以替代心脏和肺的功能,让患儿衰竭的心脏得到休息,为等待匹配的供体争取时间。”儿科医院心外科主任叶明同时指出,长时间使用ECMO,也意味着感染和并发症的风险与日俱增。

为此,ECMO监护团队24小时值守,实时监测朵朵的生命体征,精准调整治疗方案,一次次化解感染、器官功能损伤等危机,精心守护生命的火种。

时间一天天过去,医疗团队承受着巨大压力。儿童心脏移植手术本身难度极大,而婴幼儿供心来源更是稀缺如金。“我国每年完成儿童心脏移植手术仅50例左右,而需要心脏移植的终末期心衰患儿却数量庞大。”叶明说。

在焦急的等待中,终于传来一则

消息:千里之外出现了匹配的供体。一个孩子不幸离世,家人做出了大爱决定:捐献心脏。

经过慎重全面的评估儿科医院心外科副主任医师张文波带领团队立即出发,连夜赶赴当地。与此同时,为朵朵进行手术的专家团队已准备就绪,确保供心到达后即可在最短时间移植。

这是一场与时间的赛跑。节省一分一秒,就意味着离成功更近一点。

“在医学界,心脏移植手术是公认的高难度手术,而在仅6个月大的婴儿体内进行,更是难上加难。婴幼儿心脏体积小,血管细,手术操作需要极高的精准度。”供体到达后,叶明与复旦大学附属中山医院王春生教授密切协作,在显微镜下精准操作,将捐献心脏完美吻合到朵朵体内。

麻醉团队全程护航,确保手术中生命体征的稳定;体外循环团队默契配合,为心脏“换岗”提供安全保障。历经数小时奋战,当新的心脏在朵朵胸腔内重新跳动,监护仪上呈现出平稳的生命曲线时,手术室里响起了无声的欢呼。

这场跨越生命禁区的手术,成功了。术后恢复阶段,朵朵展现出了顽强的生命力。在心脏移植团队、监护团队和护理团队精心照料下,她克服了肺高压关、感染关,逐渐脱离呼吸机,曾经因心脏衰竭而苍白的小脸逐渐泛起了健康的红晕,原本微弱的哭声也变得清脆有力。

复查结果显示,朵朵的新心脏功能良好,没有出现排异反应,顺利转往普通病房继续康复。“后续我们也将继续关注孩子的情况,为其生长发育保驾护航。”叶明说。

■李晨琰