

三部门发文 推进家庭医生签约服务

新华社电 国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局近日印发《关于印发进一步深化“六个拓展”做实家庭医生签约服务若干措施的通知》。

通知提出,到2026年底,基层机构临床类别内科专业、儿科专业和中医类别执业医师均应作为家庭医生开展签约服务。到2027年底,二、三级医院派驻基层机构1年以上的医生,原则上

上应开展家庭医生签约服务。

有序推进家庭医生首诊负责制被写进通知。基层机构要加快推进预约就诊和有序分诊,原则上签约居民到基层机构就诊时优先安排家庭医生接诊。

签约居民病情超出家庭医生业务能力范围的,经患者同意,家庭医生应当优先转诊到本机构其他专科医生。确需向上级医院转诊的,应当利用紧密型医联体

上级医院预留号源、床位等资源或转诊绿色通道及时上转。

同时,上级医院应当将恢复期、康复期患者下转至基层机构,由家庭医生做好接续服务,上级医院给予必要技术支持。

由慢性病管理向慢性病和传染病共管拓展,签约“菜单”更丰富。

从对“一老一小”等重点人群提供常见呼吸道、消化道、虫

媒传播疾病以及结核病、艾滋病等防控知识宣教、转介治疗、随访管理和疫苗接种服务,到鼓励具备相应资质的家庭医生为有需要的签约居民开具疫苗处方……到2027年底,基层机构均应将传染病防控服务纳入家庭医生签约服务内容。

通知要求,分类开展不同人群的签约履约服务。

对于老年人、儿童、孕产妇、

残疾人等重点人群,推行以居住地基层机构为主开展签约;对于工作地和居住地分离的职业人群,推行以功能单位所在地基层机构为主开展签约;支持居民健康档案随签约机构变动自由流转……

通知同时提出,要加强签约服务工作监测,开展签约居民满意度调查,进一步做实做细家庭医生签约服务。

无影灯下

眼皮上黄豆大肉疙瘩越长越大 一查竟是基底细胞癌,高发于中老年人群

很多人发现眼皮长了小疙瘩,觉得是小事,不痛不痒就不用管。殊不知,看似不起眼的小疙瘩,有可能是极大的健康隐患。60岁的王先生(化姓)的就是这样,他怎么也想不到,自己眼皮上的小疙瘩竟然是恶性肿瘤。

三年前,王先生偶然发现自己左眼角外侧表皮上长了一个黄豆大小的肉疙瘩。因为不痛不痒,完全不影响日常生活,他就没有就医检查。没想到这个小肉疙瘩悄悄发展、持续增大,慢慢蔓延至左上眼睑,而且还出现了反复溃疡、出血的情况,王先生这才到当地医院就诊。医生检查后告诉王先生,他眼皮上的小疙瘩,在医学上被称为眼睑肿物,因为发病时间长、病情复杂,很难治疗。

在病友的推荐下,他来到南京市第一医院眼科副主任医师范伟杰的专家门诊就诊。范伟杰为王先生进行了细致的专科检查,结合病史、肿物生长特点及临床症状,考虑为左眼睑基底细胞癌,必须尽快进行肿

物切除+眼睑修复。

范伟杰带领团队经过周密评估及术前准备后,为王先生进行手术。术中,他们首先进行左眼肿物切除,切除肿物大小2.5×2.2×0.5厘米。术中快速病理检测,结果显示肿物呈基底细胞瘤形态,手术切缘阴性(表示切缘无肿瘤浸润,肿物切除彻底)。肿物切除后,王先生上眼睑外1/3、下眼睑外1/4全层缺损,眼睑正常结构和功能受损。

为最大程度还原眼睑形态与功能,范伟杰带领团队继续进行上下睑内层缺损修补手术,使用上睑睑板结膜瓣替代上下眼睑内层组织。采用左眼下方面颊部带蒂皮瓣转移修补眼睑表层皮肤缺损,完成外眦成形手术。手术损伤小,同时修复部位皮肤色泽和局部皮肤一致,保持了外貌美观性。

手术后,王先生恢复情况良好,经全身检查排除肿瘤转移可能,顺利出院。术后1个月又回院进行睑板结膜瓣断蒂手术,现王先生眼部活动正常,眼部外

观与眼睑功能恢复情况良好。

范伟杰介绍,眼睑肿瘤是眼科常见疾病,分为良性与恶性两类。多数人误以为眼睑上长了肿物只是影响美观,实则恶性眼睑肿瘤危害极大,不仅会快速生长、反复溃疡出血、创面经久不愈,病情进展后还可能发生转移。

而基底细胞癌是眼睑最常见的恶性肿瘤,占眼睑恶性肿瘤的85%~90%,高发于中老年人群。其典型特征十分具有辨识度:眼睑出现结节状肿物,伴随火山口样溃疡,肿物周边多伴有色素沉着。

眼睑基底细胞癌恶性程度相对较低,只要手术彻底切除,多数患者无需后续放化疗,预后效果良好。但眼部结构精细、关乎面容与视觉功能,手术难度高。肿物越小,手术创伤越小、难度越低,术后外观和功能恢复效果越完美;拖延越久,缺损越大、修复难度越高,预后效果大打折扣。

通讯员 曹慧慧 张洁 扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖

402斤超肥胖小伙 成功减了90多斤

近日,江苏省中医院普外科张士虎主任医师团队为19岁体重达402斤的小刚成功实施了微创减重手术。手术仅在腹壁上开了几个小孔,术后小刚严格遵照医生制定的饮食方案调养,规范作息。两个多月后,他的体重减了90多斤。

小刚早在5年前体重就已严重超标,其间尝试过节食、运动等多种减肥方式。初中时,他曾在减重训练营中成功瘦下45公斤,但随后体重迅速反弹,并逐年上升。由于重度肥胖,小刚双膝负担过重、活动费力,并伴有重度睡眠呼吸暂停,外貌也受到影响,逐渐产生自卑情绪,无法正常学习和生活,只能待业在家。

在全面评估患者状况、排除手术绝对禁忌后,张士虎主任医师团队制定了周密的治疗方案,为小刚实施了微创腹腔镜袖状胃切除术。术后患者恢复良好,顺利出院。

无独有偶,在张士虎主任团队接受微创减重手术的,还有被肥胖困扰10余年的赵女士。她今年43岁,身高162厘米,体重157公斤。在尝试多种减重方式均告无效后,她来到江苏省中医院减重门诊寻求手术帮助。



小刚体重曾达到402斤

目前,赵女士也已顺利出院。

肥胖本质上是一种威胁生命的慢性疾病,而不仅仅是体型问题。为积极响应国家卫健委“体重管理年”行动,充分发挥中医药在慢性代谢性疾病管理中的特色优势,江苏省中医院于2025年成立肥胖与体重管理中心。该中心由内分泌科牵头,整合减重外科、营养科、运动医学科、心理门诊等多学科专家资源,将现代精准医疗与传统中医辨证论治深度融合,优势互补,帮助患者科学减重。

通讯员 冯瑶 扬子晚报/紫牛新闻记者 万惠娟

6月龄男婴坠床,紧急开颅救命 清除100毫升颅内血肿,闯过多重难关

睡觉翻身从床上滚落,床高并不起眼,却击穿婴儿脆弱的颅脑。近日,淮安市妇幼保健院小儿外科抢救一名6个月大男婴鹏鹏(化名),孩子坠床后发生大量硬膜外出血,出现致命脑疝,随时可能心跳呼吸骤停。医院争分夺秒急诊开颅,清除总计100毫升颅内血肿,闯过休克、脏器再灌注损伤等多重难关,宝宝最终康复出院。

鹏鹏由外院紧急转诊至淮安市妇幼保健院时,已经呕吐、嗜睡,CT提示大量硬膜外出血。接诊医生发现,患儿双侧瞳孔大小不等——这是脑疝的危险信号,颅内高压已经把脑组织挤压移位,一旦压迫脑干,短短几分钟就会夺走生命。

时间就是生命,该院小儿外科团队立刻完成全部术前评

估,将患儿快速送入手术室。术中情况让医护心头一紧:患儿硬膜外血肿约80毫升,手术过程中又新增出血20毫升,累计出血达100毫升。6个月婴儿全身血液总量仅有400毫升上下,100毫升出血相当于流失全身四分之一血量,术中鹏鹏已经发生出血性休克。医生一边清除颅内血肿,一边紧急输血补充血容量,稳住孩子生命体征。

手术并非一关了之。血肿长期压迫造成脑组织缺血缺氧,血肿清除后血流重新灌注,极易发生再灌注损伤,大量氧自由基会进一步损伤脑细胞,还会连累肝肾等全身脏器。术后,鹏鹏的肝功能、肾功能指标相继亮起红灯,正是再灌注损伤带来的并发症。加之宝宝属

于早产儿,本身肺发育欠佳,术后需要呼吸机辅助呼吸。

监护室里,医护精细调控各项治疗参数,守护脏器功能。术后第三天,鹏鹏顺利脱离呼吸机;随着肝肾功能逐步恢复,经过后续治疗观察,这名命悬一线的小婴儿平安康复出院。

事后家属回忆,鹏鹏只是睡眠中不慎从床上跌落,床的高度并不算高,却刚好伤及要害。淮安市妇幼保健院小儿外科特别提醒广大家长:孩子从床上、沙发或其他高处坠落后,即使当时看起来“没事”,也绝不能掉以轻心。一旦出现精神萎靡、嗜睡、呕吐、头部肿块等症状,要第一时间前往医院就诊。

通讯员 刘威 扬子晚报/紫牛新闻记者 朱鼎兆

黑肿腿十几年溃烂不愈 为什么做了静脉手术,还是长不好?

读者问疑难

上海专家「答」

本期专家:王义成(教授、主任医师,“奚氏清法”传人,易可中医特需专家、上海中西医结合医院名中医,首提“胫肿”概念,擅长下肢静脉曲张、下肢静脉功能不全、静脉炎、丹毒、慢性溃疡、老烂腿、动脉硬化闭塞症、糖尿病足等疑难杂症。)

常州天宁区张先生:静脉曲张10多年,因为卖菜常年站立,小腿发黑、水肿,皮肤发硬粗糙,傍晚时胀着痛。去年右腿溃破,换药快2个月也没长好,就做了静脉曲张手术,没想到术后烂口渗水,越烂越大,这到底咋回事?



专家解答:长期腿肿且晨轻暮重,这表明是深静脉功能不全、深静脉高压,造成下肢静脉淤血,皮肤发黑变脆,一旦溃破,很难愈合。而常规手术只处理表层血管,静脉高压和深层淤血还在,换药就难以奏效。一定要先修复静脉功能、消除高压,才能避免烂腿反复。

通讯员 赵雷