

□国家主席习近平《弘扬“中国—中亚精神” 推动地区合作高质量发展——在第二届中国—中亚峰会上的主旨发言》单行本，已由人民出版社出版，即日起在全国新华书店发行。

# 进入主汛期 河南省卫生健康委 检查督导防汛备汛工作

本报讯（记者朱晓娟 许冬冬）7月2日，河南省卫生健康委党组书记、副主任侯红到省直医疗机构检查督导防汛备汛工作，强调要深入学习贯彻习近平总书记关于防灾减灾救灾的重要论述和在河南考察时重要讲话精神，全面落实省委省政府关于防汛工作的部署要求，树牢底线思维、极限思维，进一步夯实防汛主

体责任，全面提升暴雨洪涝灾害防范应对能力，切实保障人民群众生命财产安全。

在河南省肿瘤医院、河南省洛阳正骨医院（河南省骨科医院）郑州院区，侯红实地查看了门诊医技楼、病房楼地下空间出入口、在建工地、应急物资装备中心、地下停车场、备用发电机房等关键点位，详细了解了防汛物资储备、抢

险应急队伍建设、响应联动机制及应急处置预案制定与落实情况。

侯红强调，防汛工作关乎人民群众生命财产安全，容不得丝毫懈怠。河南正值主汛期，各地各单位要高度重视防汛备汛工作，按照全省卫生健康系统防汛抗旱防灾减灾救灾工作会议安排及有关通知要求，以“时时放心不下”的责任

感，全面排查风险隐患，抓实抓细防汛救灾各项措施，坚决守牢防汛安全底线，确保安全度汛。

侯红要求，要及早精准监测预警，从最坏处着眼、做最充分准备，及时发布预报预警信息。要聚焦关键环节全面排查，紧盯地下空间、在建工地、设备机房等重点部位和薄弱环节，精准施策补短板、强弱项。要预置到位应急

力量，建立应急抢险队伍，优化应急响应联动机制，落实落细“叫应”机制，确保信息畅通、响应及时、处置高效，尽最大可能减少人员伤亡。要压紧压实主体责任，严格落实第一责任人责任、风险点位值守人责任，时刻保持临战心态、备战状态、应战姿态，确保遇到险情能够第一时间科学、有效处置。

# 中国原研抗体偶联药物 破解晚期肺癌耐药困局

本报讯（记者张琦 通讯员常榕）近日，国际医学期刊《英国医学杂志》发表了一项由中国专家完成的、针对晚期肺癌耐药问题的新研究。该研究证实，我国自主研发的抗体偶联药物芦康沙妥珠单抗，在治疗表皮生长因子受体（EGFR）突变型晚期非小细胞肺癌患者时，疗效显著超越传统化疗方案多西他赛，破解了晚期EGFR突变非小细胞肺癌患者后续治疗困境。

晚期EGFR突变非小细胞肺癌患者在一线靶向药和二线含铂化疗相继失效后，往往面临“无药可用”的困境。河南省肿瘤医院王启鸣、中山大学肿瘤防治中心张力、方文峰等组成的多中心团队，为此开展了关键性II期临床试验。

该研究纳入了137例经多线治疗失败的晚期EGFR突变非小细胞肺癌患者。结果显示，接受芦康沙妥珠单抗治疗的患者，客观缓解率（肿瘤显著缩小比例）达45%，远超多西他赛组的16%；中位无进展生存期延长至6.9个月，多西他赛组为2.8个月，前组患者疾病进展或死亡风险降低70%；12个月总生存率提升至73%，多西他赛组为54%，前组患者死亡风险降低51%。

芦康沙妥珠单抗是一种抗体药物偶联物，2025年3月，该药已获国家药品监督管理局批准上市，成为全球首个获批用于肺癌治疗的该类靶点药物。该药通过一个化学链将具有生物活性的小分子药物连接到单抗上，单抗作为载体将小分子药物靶向运输到目标细胞中。该药可以穿透邻近的肿瘤细胞，产生“旁观者效应”，杀伤附近未被抗体结合的肿瘤细胞。此外，该药还可以在肿瘤酸性微环境下稳定释放药物，EGFR突变可以增强芦康沙妥珠单抗的活性，进一步增加其在肿瘤细胞内的富集和释放。

河南省肿瘤医院和河南省医学科学院肿瘤研究所作为核心临床研究中心，全程深度参与了芦康沙妥珠单抗从早期探索到注册研究的全链条工作。王启鸣团队在患者招募、研究设计、影像评估及数据分析中贡献了关键力量。

“该研究为耐药患者开辟了不依赖传统化疗的新路径。”王启鸣说，“它标志着更精准、安全、可持续的治疗选择成为现实。”

# 万米高空救乘客 退休医务人员

本报记者 朱晓娟 通讯员 白艳娟

6月26日，在从新疆飞往西安的航班上，黄河三门峡医院退休职工唐秋霞、吴德宏夫妇及同行好友，成功救助了一名突发不适的乘客，稳定了患者的病情，确保航班按计划安全抵达。

飞机起飞40分钟左右，唐秋霞听到了机组人员寻求医务人员帮助广播。她毫不犹豫地起身奔向患者。经询问得知，患者65岁，无心脏病、高血压、糖尿病等病史，做过肝移植且正常服药。当时，患者呼吸急促、口唇发紫、牙关较紧、全身颤抖、双上肢不停抽搐，情况危急。

唐秋霞迅速分析患者可能面临的紧急风险并展开救治，她一边按压患者内关穴、合谷穴，一边让患者平躺，并让乘务人员拿来了氧气瓶和急救箱。老伴儿吴德宏为患者扣上面罩调节高流量吸氧，同行好友也赶来帮忙。经过约15分钟的紧急施救，患者抽搐症状解除，缺氧症状有所好转。

唐秋霞等人并未放松警惕。约半小时后，发现患者体温升高至39.8摄氏度。了解到患者在新疆就已感冒，唐秋霞判断患者可能是肝移植后免疫力低，感冒引发了严重呼吸系统感染。她拿出自备的布洛芬胶囊让患者服下，并让机组人员取来冰块帮助患者物理降温。在几位好朋友的轮流守护下，患者体温在半小时后降至38.3摄氏度，精神状态明显好转。

随后，飞机提前半小时抵达西安咸阳机场，唐秋霞夫妇和朋友们将患者交给等候的医务人员后，才放心地离开。

# 医患好故事



# 急救从娃娃抓起



日前，在郑州市紧急医疗救援中心急救科普体验馆，孩子们通过互动设备，身临其境地体验急救场景，激发了他们对急救知识的浓厚兴趣。当天，郑州市紧急医疗救援中心举办了一场别开生面的“急救从娃娃抓起”暑期夏令营活动，通过寓教于乐的方式，向青少年普及急救知识，在孩子们心中播下珍视生命、守护健康的种子。

丁玲 田果/摄

# 今日导读

三代人的“健康之路”

4版

年轻人突发胸痛要警惕气胸

5版

普外科常见疾病的诊断治疗

6版

高血压肾损害的特点与防治

7版

尿检报告暗藏的“健康密码”

8版

# 用“家”的温暖创造生命奇迹

本报记者 丁玲 通讯员 张会敏

6月16日，河南省儿童医院新生儿内科病房内，张女士望着保温箱里出生仅10天的早产女儿，神情紧张。她小心翼翼地伸出双手，将掌心轻轻贴在宝宝的脊背上。令人惊喜的是，原本有些不安的小宝贝在妈妈的抚摸中逐渐安静下来。

这一幕，是河南省儿童医院新生儿内科家庭参与式病房的温馨日常。

把家搬进医院，让陪伴更温暖

胎龄37周以前出生的早产儿，多数需住进新生儿重症监护室

(NICU)进行治疗。新生儿的父母过去只能隔着层层玻璃窗与暖箱短暂探视，初为父母的喜悦被焦虑所代替……有没有一种可能，在早产儿康复的过程中有父母的温暖陪伴呢？

5月中旬，河南省儿童医院新生儿内科正式启动了家庭参与式病房。短短一个月内，已有超过30个家庭受益。

强强（化名）是胎龄35周的早产儿，出生后，因严重呼吸困难，住进了河南省儿童医院NICU。经过医护人员1个多月的精心护理，强强闯过了呼吸关、喂养关、感染关等重重难关，生命体征平稳。

在该院家庭参与式病房，医护人员对强强爸爸妈妈进行了“一对一”育儿指导，从基本的手卫生到喂奶、换尿布、拍嗝、洗澡等，再到袋鼠式护理、遇到紧急情况的急救技能等，帮助他们掌握必备的育儿技能，使强强从住院到回归家庭有了更好的衔接。

河南省儿童医院新生儿内科主任付慧介绍，目前，国内多数新生儿病房实行无陪护住院、探视制度。患儿在住院期间，家长无法陪护，只能通过探视通道隔着玻璃窗短暂探视，难以缓解患儿家长的担忧，还容易引发医患矛盾。而且，不少新生儿出院后需要特殊的护理技能，家长需要熟练掌握，才能更好地照顾孩子，从而降低出院后因护理不当导致再次返院的概率。在新生儿家庭参与式病房内，家人与新生儿在喂奶、换尿布、轻抚的点滴互动中，情感的纽带愈发紧密，极大地避免了母婴分离焦

虑。为此，河南省儿童医院对新生儿内科部分病房进行改造，让每个患儿都有独立的陪护单元。每个单元除了配备完善的医疗设施外，还设置了舒适的沙发、脚凳以及私密拉帘等陪护设施，极大地方便了母乳喂养和日常照护。改造后的病房宽敞明亮，可同时容纳15名患儿家长陪护，确保每个家庭都能在舒适的环境中陪伴孩子。

专业团队指导，让护理更专业

付慧说，家庭参与式病房还是一个“育儿课堂”，医护人员和家属之间的关系从“被动—被动”的传统治疗模式，变成“指导—合作”的全新模式。

目前，河南省儿童医院新生儿内科专业医务人员40余名，均具备丰富的新生儿专业医疗护理技能。

在家庭参与式病房中，新手爸妈不仅可以看护自己的孩子，还能实现技能“大升级”。妈妈每天贴身拥抱宝宝2小时，通过肌肤接触稳定孩子心率，进行“袋鼠式护理”。护理团队手把手教父母如何鼻饲喂养，如何使用特殊奶瓶，如何观察患儿有无反流等。针对特殊疾病患儿的家长，护理团队会对其进行专业技能培训，教会他们如何帮助患儿进行雾化、拍背，甚至是吸痰、鼻饲喂养、灌肠等专业操作，为患儿顺利出院做好准备。资深护士还可以进行急救预演，模拟呛奶、发热等突发生活场景，指导家长如何正确处理。

对于什么样的新生儿能申请家庭参与式病房，付慧说，患儿入院后，由医师团队负责评估病情。家庭参与式病房主要面向生命体征平稳、病情稳定，或者需要家长学习掌握特殊护理技能的患儿开放。

# 记者在现场