

□5月4日16时40分许，湖南长沙浏阳市华盛烟花制造有限公司车间发生爆炸，造成重大人员伤亡。

事故发生后，中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平高度重视并作出重要指示指出，湖南长沙浏阳市一烟花厂发生爆炸，造成重大人员伤亡。要抓紧搜寻失联人员，全力救治伤员，妥善做好善后等工作。要尽快查明事故原因，严肃追责。

习近平强调，各地区和有关部门要深刻汲取教训，盯紧压实安全生产责任，抓好重点行业领域风险隐患排查整治，加强公共安全管理，确保人民群众生命财产安全。

### 侯红到郑州市紧急医疗救援中心调研时强调

## 以正确政绩观推动院前急救工作高质量发展

本报讯（记者朱晓娟 许冬冬）近日，河南省卫生健康委党组书记、副主任侯红深入郑州市院前急救一线开展实地调研，践行“四下基层”优良作风，围绕体系构建、规范管理、队伍建设等关键环节，察看服务成效、梳理存在问题、科学优化路径、看望慰问一线急救人员，强调要以正确政绩观凝聚干事创业的强大合力，推动院前急救工作高质量发展。

侯红先后走访了郑州市紧急医疗救援中心、郑州市人民医院东

院区急救站，实地察看应急训练场、120指挥调度大厅、急救科普体验馆及郑州市人民医院东院区急诊大厅等场所。每到一处，侯红与工作人员深入交流，现场了解医疗救援特种车辆及装备配置、郑州城市大脑智慧生命通道信息系统应用、5G（第五代移动通信系统）急救车上车即分诊应用、高级生命支持培训室使用等情况，询问突发事件应急处置综合训练场建设、院前急救服务体系构建进展，并围绕急救能力提升、人才队伍建设及城乡院前急救布局等方面

存在的问题，广泛听取意见建议，商讨解决之策。

在座谈交流时，侯红对郑州市院前急救工作取得的成效给予肯定。她强调，院前急救处于大急救链的最前沿，是急诊医疗服务体系的重要环节，也是城市和地区公共应急防御体系的关键组成部分。要牢固树立和践行正确政绩观，加强院前急救体系建设，确保患者能够第一时间得到救治。要坚持科学规划、有序布局，构建全省一体化院前急救体系。统筹调度中心、急救

站、急救点布局，探索移动急救车辆等新型服务模式；精准测算资源需求，明确急救车辆、医师、护士、调度席位及设备配置标准，推动资源向基层倾斜，缩小城乡急救服务差距。要强化科学调度、严格管理，确保院前急救规范有序。严格落实“就近、急救、满足专业需求、兼顾患者意愿”要求，建立全链条监督机制，补齐规章制度短板，杜绝跨院抢单、不服从调度等问题，实现全省急救资源“一盘棋”调度。三要注重人才支撑、建强队

伍，打造高水平专业急救团队。协调相关部门优化急救人员职称评定政策，加强人才招聘与规范化培训，全面提升急救服务水平；同时，普及公众急救知识与技能，提升全民急救意识。四要增强一体协同、完善预案，统筹好发展和安全。树牢底线思维、极限思维，强化防汛抗旱等重大灾害应急准备，完善应急预案、开展预演，配齐应急物资与设备，确保院前急救、院内救治与指挥平台联网联动，确保人民生命财产安全和社会大局稳定。

## 这家医院的「监督+」模式 让医德成为自觉行动

本报记者 丁玲 通讯员 李冬冬

不久前，在驻马店市的一个体育场，发生了惊心动魄的一幕——一名少年正在跑步，突然一头栽倒在地，心脏骤停。周围的人一下子慌了神，不知道该怎么办。

就在这时，一位女士冲了出来。她快速检查了少年的情况，二话不说，跪在地上就开始为其做胸外按压、人工呼吸，同时让旁边的人赶紧拨打120、找急救设备。

这个跪地救人的身影，是驻马店市中心医院心内二科副护士长谢美丽。

那天晚上，她正带着孩子在体育场玩耍，忽然听说有人出事，就直接冲了过去。她一直坚持为少年进行心肺复苏，直到急救人员赶到。随后，她配合急救人员，硬是把少年从死神手里抢了回来。

等少年被抬上救护车后，她悄悄带着孩子走了，连名字都没留下。后来，少年的家属通过12345热线四处寻找“无名英雄”，大家这才知道，那个跪地救人者是谢美丽。

有人问她“当时怎么想的”，她笑着说：“没多想，救人是我的自觉行动，也是我的职责。”

这种自觉，是怎么来的？在“行风管理核心制度落实年”工作推进中，驻马店市中心医院深耕“沉浸式教育+网格化监督+信息化监管”的行风管理“监督+”模式，将行风建设融入医疗服务全过程，各环节、以制度防线、以教育润初心、以监督强规范，更让医德成为医务人员的自觉行动。

在“沉浸式教育”方面，该院带着医务人员去廉政教育基地实地学习，看警示教育片，把《廉洁从业九项准则》作为岗前培训、继续教育的必修课。此外，该院通过“用身边人讲身边事”，让大家觉得，做好人好事不是唱高调，就是身边同事的真实日常。谢美丽救人后，该院对其见义勇为、救死扶伤的事迹，在全院范围内进行了通报表扬，号召全院干部职工以谢美丽为榜样，学习她关键时刻挺身而出的担当精神。

在“网格化监督”方面，该院党委书记、院长当组长，各科室设监督岗，一批骨干当网格监督员，还请来患者代表、社区人员等作为行风监督员，深入一线找问题。通过“网格化监督”，该院主动收集患者诉求，提前介入沟通疏导，成功预防潜在投诉39起。同时，该院每月通报“网格化监督”发现的服务短板、作风问题，对整改不力科室进行约谈提醒，形成了“监督—通报—整改—回头看”的闭环。

在“信息化监管”方面，该院借力信息化手段，为行风建设插上“智慧翅膀”，打造了“965558”24小时投诉受理平台，全年受理群众咨询、求助、投诉超6万件，办结率达100%；构建线上线下全覆盖的满意度评价与反馈网络，通过书记院长二维码、医院公众号、诊间核算系统等渠道，实现“扫码即评、触手可及”，同时对投诉数据、满意度数据进行深度分析，精准查找服务短板，靶向推进整改提升；将医德表现与绩效考核、评优评先、晋职晋级深度挂钩，以信息化手段强化行风建设的刚性约束，推动行风建设常态化、长效化。

“信息化监管”让该院能够及时掌握群众诉求、快速整改服务问题，而“沉浸式教育”与“网格化监督”则让医德医风的种子在每一位医务人员心中生根发芽。三者融合的“监督+”模式，构建起严密的行风建设防线，让救死扶伤、大爱无疆的职业精神成为医院的鲜明底色。



日前，漯河市爱国卫生促进中心联合郾城区爱国卫生促进中心、市有害生物防制协会，在市区黄河广场开展病媒生物防制科普行活动。活动现场，工作人员精心设置四害标本展示、驱蚊手工制作等互动板块，并向群众发放驱蚊香、驱蚊手环、灭鼠蟑药等防制药械，通过“科普讲解+互动体验+实操操作”的形式，把病媒生物防制知识和技能送到群众身边。王明杰 赵世杰 张云昊/摄



### 今日导读

- 阴阳学说的哲学本源 ..... 6版
- 小柴胡汤治疗发热性疾病 ..... 7版
- 在“速成时代”重拾“慢养” ..... 8版

## 共同守护“蓝嘴唇”生命防线

本报记者 常娟

有这样一种隐匿而凶险的罕见疾病，它以长期缺氧造成的“蓝嘴唇”为标志，曾被称为“心肺血管系统的癌症”——这就是肺动脉高压。

今年的5月5日是第15个世界肺动脉高压日。肺动脉高压有哪些特点，如何预防，诊疗现状如何？针对这些问题，记者采访了相关专家。

### 知晓率低、诊断延迟、治疗可及性不足

“近年来，我国肺动脉高压诊疗事业虽取得长足进步，但仍面临多重现实挑战。”河南省肺栓塞与肺动脉高压诊疗中心主任程哲说。从疾病认知层面看，肺动脉高压早期症状隐蔽，活动后气短、乏力、胸痛、“蓝嘴唇”等表现易被忽视或被误诊为普通心肺疾病，导致多数患者确诊时病情已进入中晚期，错失最佳干预时机。

从诊疗资源分布情况看，优质医疗资源集中于少数“三甲”医院，基层医院对疾病的识别能力、诊断水平有限，区域间诊疗差距明显。同时，我国成人肺动脉高压医疗质控体系虽已建立，仍需进一步推动落地执行。

从治疗可及性角度看，尽管靶向药物已逐步纳入医保，但部分创新药物的全国普及仍需时间，患者长期用药负担依然较重；针对慢性血栓栓塞性肺动脉高压的介入治疗尚未实现全面推广，难以满足不同类型患者的治疗需求。

### 从“被动救治”向“主动防控”“精准干预”转变

据程哲介绍，2025年以来，肺动脉高压诊疗领域迎来多项突破性进展，精准诊断、靶向治疗、介入技术的创新升级，正推动诊疗模式从“被动救治”向“主动防控”“精准干预”转变。

以精准诊断技术升级为例，人工智能与影像学技术的融合，成为破解早期诊断难题的核心抓手。中国医学科学院阜外医院团队开发的深度学习模型可通过X线胸片快速诊断肺动脉高压及亚型，内部测试集灵敏度、外部验证仍保持优异性能，为基层医院提供了低成本、高效率的筛查工具。

在靶向治疗上，索特西普的临床应用为患者带来新机遇。作为全球首个获批的激活素信号通路抑制剂，它实现了从“扩张血管”到“逆转肺血管重塑”的跨越，改变了

传统治疗逻辑。目前，该药物已在全球50余个国家和地区获批，我国也已完成首批临床应用，为中高危、早期患者带来了生存新机遇。

同时，靶向药物的可及性持续提升。新版《动脉型肺动脉高压靶向药物治疗专家共识》（2025版）推动更多药物纳入医保，国家正研究将肺动脉高压纳入门诊特殊慢性病管理，进一步减轻患者经济负担，为长期规范治疗提供保障。

“治疗肺动脉高压的介入技术也呈现多元化发展。”郑州大学第一附属医院呼吸内五科副主任医师代灵告诉记者。肺动脉球囊扩张成形术已成为慢性血栓栓塞性肺动脉高压的核心治疗手段之一，可显著提升患者运动耐力。肺动脉去神经术可降低肺动脉压力和肺血管阻力，适用于药物治疗效果不佳的患者，为中晚期患者提供了新的治疗选择。

此外，针对右心衰竭的规范化治疗方案也在不断完善，提升了重症患者的救治成功率。

### 以规范管理推动诊疗普及惠及

程哲认为，技术创新的落地，

离不开完善的诊疗体系与规范管理支撑。为此，作为省级专科（病）诊疗中心之一，河南省肺栓塞与肺动脉高压诊疗中心立足学科建设与区域辐射，多措并举推动诊疗服务提质增效。

该中心构建多学科团队，建立“诊断—治疗—康复—随访”全链条服务体系，针对不同风险等级的患者，开展联合评估，制定个体化治疗方案；定期开展基层培训、远程会诊、病例研讨等，提升基层医院对肺动脉高压的识别能力与规范诊疗水平；推广“基层筛查—上级确诊—分级治疗”的双向转诊模式，让偏远地区患者在家门口就能获得专业诊断与初步治疗，降低就医门槛。

同时，该中心完善质控体系，提升诊疗同质化水平，从结构、过程、结果三大维度规范诊疗行为，持续优化诊疗流程，确保各级医

疗机构提供同质化、高质量的医疗服务。

在科普宣传上，该中心通过短视频、科普讲座等多种形式，普及肺动脉高压的症状识别、诊断流程、治疗方案及政策支持，消除公众认知误区，引导出现疑似症状的患者及时就医，推动“早筛查、早诊断、早治疗”理念深入人心。

“肺动脉高压诊疗事业的发展，是医学创新与人文关怀的双向奔赴。”程哲补充说。未来，河南省肺栓塞与肺动脉高压诊疗中心将继续聚焦学科前沿，深化多学科协作，推动技术创新与临床应用深度融合；持续加强区域辐射与基层赋能，让优质诊疗资源惠及更多患者；以科普宣传为抓手，凝聚社会各界力量，构建“医疗—社会—家庭”三位一体的支持体系，为肺动脉高压患者打造更有温度、更有保障的健康家园。



请扫码关注 微信、微博