

全省“首创”破局 创新赋能诊疗

南大一附院检验中心再添国家级科研转化新成果

近日,南昌大学第一附属医院检验中心李俊明教授团队自主研发的“结核分枝杆菌特异性细胞免疫反应检测试剂盒(免疫斑点法)”,正式获得国家药品监督管理局三类医疗器械注册证,成为江西省首个高校/医院科研成果转化获批的三类医疗器械注册产品。这一突破填补了我省相关领域空白,标志着该院检验学科在成果转化全链条上实现关键跨越。从结核检测试剂盒的创新突破,到检验中心全方位的技术深耕与服务升级,南大一附院检验中心始终以临床需求为导向,用科研创新守护群众健康,彰显省级顶尖检验学科的责任与担当。

科研攻关启新程 创新机制破壁垒

“结核免疫检测试剂盒的上市,不仅是我省高端医疗器械领域的重要突破,更承载着破解临床难题、打破国外垄断的关键意义。”南大一附院检验中心主任李俊明介绍,这款试剂盒的诞生,源于临床诊疗中一个让医生和患者都头疼的痛点:传统进口试剂在检测自身免疫病患者、HIV感染者等高危人群时,经常出现“明明感染了结核杆菌,检测结果却显示阴性”的漏检情况。

2014年,面对这个困扰临床的难题,李俊明教授做出一个大胆决定——给检测系统做一次彻底的内部排查。正是这个决定,让团队开启了长达十余年的科研攻关之路,也为后续的技术突破埋下了伏笔。

经过无数次实验和分析,团队在全球范围内首次发现:在结核感染者尤其是高危人群的体内,存在一种专门“捣乱”的细胞——低密度粒细胞(LDGs)。这种细胞就像一个“狡猾的内奸”,通过表面高表达的PD-L1分子,抑制T细胞产生IFN- γ ,从而干扰检测结果,导致假阴性。

针对这一核心问题,团队创新性地将人阻断剂“制服”了这个“内奸”,成功解决了漏检难题。这套全球首创的技术被命名为“LB-SPOT”,全称“低密度粒细胞干扰阻断的免疫斑点法”,并获得国家发明专利授权,为产品的规范化生产和临床应用筑牢了技术根基。

直击痛点解民忧 精准检测护安康

结核病是全球重要传染病,我国重点防控的乙类传染病,早期精准诊断是防控

关键。临床上,基于T细胞免疫反应的检测方法应用广泛,但约20%的结核感染患者会出现假阴性,尤其HIV感染者、自身免疫病患者、肿瘤患者等高危人群,假阴性问题更突出,易导致误诊或延迟诊断,成为结核病防控难点。

该试剂盒精准直击这一痛点,在保持检测特异度不变的前提下,将灵敏度提升至89.29%,较国际同类产品80%的灵敏度提高约10%,成功将假阴性率从20%降至10%,能有效检出传统试剂漏检的高危人群,实现更精准诊断。

为确保临床适用性,该试剂盒历经严格的全国多中心临床试验,真实丰富的临床数据为注册审批提供有力支撑。其上市不仅为国内结核病检测提供更优国产选择,有望打破国外产品垄断,更能推动结核病早发现、早治疗,降低传播风险,为我国结核病防控注入新动力。

成果转化强引领 学科深耕筑高地

该试剂盒的获批,是检验中心科技成果转化能力的生动体现,彰显科室成果转化硬实力。这份成果的背后,更是检验中心对技术创新和临床服务能力的持续深耕。

检验界常说:“检验是临床医生的眼睛和侦察兵”,辅助医生拨开迷雾找到真相,为疾病的快速精准诊断提供有力帮助。近年来,南大一附院检验中心秉承“规范、准确、及时、领先”的发展理念,坚持“以临床为导向,以患者为中心”,积极引进开发新技术、新项目,在复杂感染病原体鉴定及药敏分析、疑难疾病多维诊断、肿瘤及遗传病精准检验、罕见病诊断等领域,建立起领先技术平台,为临床诊疗提供有力支撑。

目前,该中心已开展各类检验项目1000余项,并狠抓质量控制,常规室内质控覆盖所有检测项目,参加国家及江西省临床检验中心室内质评220余项,均获优异成绩。此外,该中心开展基因芯片、宏基因组学等技术的感染病原体筛查鉴定、联合药敏检测,以及流式技术、多平台病毒检测、精准诊断等项目,广泛应用于疑难病、罕见病辅助诊断,持续提升诊断能力,守护群众生命健康。(汪清林)

江西完成首例脑机接口语言解码植入术

3月11日,江西省人民医院(南昌医学院第一附属医院)红谷滩院区成功完成全省首例1024导高通量植入式脑机接口语言解码植入术,标志着江西脑机接口临床转化技术跻身全国前列,为渐冻症、脑卒中导致失语的患者带来重获语言能力的希望。

本次手术患者为一名脑干出血后严重语言障碍、肢体瘫痪的男性。中南大学湘雅医院江西医院副院长万登峰、宋涛协调并指导制定了完善的术前计划,在神经外科主任医师张建中团队操作下,借助高精度手术机器人,将1024个神经信号采集通道的高通量柔性电极精准植入入大脑语言运动皮层核心区,术中电极运行稳定,神经信号采集效果优异。

1024导电极是本次手术的核心技术突破,相比传统低通道设备,可同步采集更大规模、更高分辨率的神经电信号,能更精准解析与语言相关的复杂大脑信号,大幅提升意念言语的破译能力,实现了从简单信号识别到完整思维解析的技术跨越。

术后患者康复稳定后,将进入系统训练与算法解码阶段。通过外部设备记录脑电信号,结合语言功能训练,患者可尝试用意念操控设备、输出语言,系统也将同步优化解码模型,最终实现脑机指令与外部设备连接,完成日常交流互动。

此次手术是江西布局未来产业的重要成果。2025年底江西出台专项政策,全链条支持脑机接口技术研发与产业落地。该例手术的成功,不仅巩固了江西在脑机接口临床应用的地位,更为本土开展脑机接口治疗神经系统疾病积累了关键实践经验。(朱荣岚 罗珊)

老有“医”靠 绘就幸福夕阳红

养老连着万家灯火,健康系着民心所盼。随着人口老龄化程度持续加深,江西将医养结合列为重点民生工程,以政策为基、服务为要、温情为魂,全力打造老有所医、老有所养、老有所乐的老年幸福生活图景。

医养深度融合,让养老更有底气。近年来,江西因地制宜探索“医办养”“养办医”等多元模式,南昌、宜春等地医院盘活资源转型养老机构,新余养老机构升级为医养联合体。截至目前,全省拥有安宁疗护国家级试点市7个,两证齐全的医养结合机构达180家。

基层服务下沉,让康养零距离。在万年县乡镇医养中心,患病卧床的王先生经专业照护康复良好,当地卫生院实现治病养老一体化,入住费用可通过医保、长护险报销,大幅减轻家庭负担。在乡村,家庭医生背着移动诊箱上门服务,为失能、慢病老人测血压、调用药,成为基层养老的常态。万年县构建以县中医院为核心、乡镇卫生院为支点的医养服务网络,打通服务“最后一公里”。为破解农村特困老人照护难题,江西全面推动乡镇卫生院拓展养老服务:抚州创新“两院融合”模式,建成46家融合机构,床位超5000张;广昌完善分级诊疗与陪护制度,实现老人“小病不出院”。同时,江西多部门协同出台系列政策文件,规范服务标准、优化医保审批、落实税费优惠;针对人才短板,开展专项培训、开设相关专业,建成12家老年医院,249家二级以上公立医院设立老年医学科,为医养结合夯实基础。

注入温情关怀,让养老更享老。江西医养服务不仅保障病痛救治与生活照护,更以人文关怀提升老年生活品质。新余医养中心配备专业心理咨询师,陪伴老人谈心疏导,守护心理健康;结合老年身体特点设计趣味康复游戏,在娱乐中锻炼肢体与认知能力,缓解孤独感。省长征医院医养中心细化服务细节,每层设置健康看板,清晰标注老人饮食、用药、护理需求;全域完成适老化改造,防滑地面、安全扶手、无障碍通道,24小时紧急报警系统一应俱全,全方位守护老人安全。“不出楼就能看病,日常有人照料,生活热闹又舒心”。入住老人的由衷赞叹,正是江西医养服务的真实口碑。

夕阳无限好,人间重晚晴。省卫生健康委相关负责人表示,我省将持续深化医养结合服务,完善城乡全覆盖、多元化、便捷化的老年健康服务体系,让每一位老年人都能老有“医”靠,让幸福夕阳红在赣鄱大地绚烂绽放。(陈娜 洪涌)

不恐慌、不歧视:科学面对结核病

3月24日是世界防治结核病日,今年的主题是:“全面行动,全力投入,全民参与,终结结核”。

结核病是由结核分枝杆菌引起的慢性呼吸道传染病,主要通过空气飞沫传播,可侵犯全身多个器官,肺结核最常见(占80%-90%)。春季气温波动较大,空气湿度升高,加之室内活动增多、通风不畅,肺结核的传播风险有所上升。不少人“谈结核色变”,其实结核病可防、可控、可治,关键在于科学认知和规范行动。

呼吸道传播是结核病最主要的传播途径。在人群密集场所规范佩戴口罩、勤洗手、常通风、不随地吐痰,都是阻断传播简单有效的手段。此外,加强个人健康管理同样重要:保持均衡营养、适度锻炼、规律作息,有助于增强机体免疫力,为自身健康筑起坚实防线。

即便确诊结核病,也不必过度恐慌,早发现、早诊断、规范全程治疗是核心。坚持规律服药,定期复查随访,是避免产生耐药结核、保护家人与公众健康的关键。如出现慢性咳嗽、咳痰时间超过两周,咯血、血痰,或发热、盗汗、胸痛及不明原因消瘦等症状,应尽快前往结核病定点医院机构就诊。一旦确诊,必须严格遵循结核病治疗“早期、联合、适量、规律、全程”十字原则,切勿擅自停药、漏药或间断治疗。只要规范诊疗,绝大多数结核病患者都能痊愈,拖延不治反而会加重病情、增加传播风险和诊疗难度。

结核病患者需要的不仅是有效药物,更需要来自社会的理解、支持与关怀。让我们共同消除歧视,不排斥、不歧视身边的患者,用包容与科学点亮希望。

每个人都是自己健康的第一责任人。主动学习结核病防控知识,积极参与健康筛查,从自身做起、从日常做起,才能共同构筑无结核的健康环境。让我们携手并肩,终结结核流行,共享自由呼吸。(司红玉 卢凌)

赣州市妇幼保健院

开设产科门诊多学科诊疗

近日,赣州市妇幼保健院开设产科门诊多学科诊疗,该模式以产科为主导,整合新生儿科、产前诊断、超声、影像、内科、外科、营养、护理等多学科专家资源,为高危孕产妇提供精准、高效的“一站式”服务,最大限度保障母婴安全。

产妇小玉(化名)就得益于产科门诊多学科诊疗。3月初,孕34周的她来到赣州市妇幼保健院产科门诊进行常规产检,胎监提示胎儿心跳偏快,高达270次/分,超声提示有腹腔积液、胎儿水肿表现。情况危急,产科立即启动多学科诊疗,产科、超声科、产前诊断科、新生儿科等多位专家第一时间集合在一起,对小玉的情况进

行综合评估,并制定个性化方案。最终,小玉行急诊剖宫产终止妊娠,胎儿娩出后移交新生儿科医生进行抢救,目前小玉已出院,新生儿病情稳定。

此次救治成功充分体现了该院在多学科协作救治危急重症孕产妇方面的综合实力与应急水平。产科门诊多学科诊疗模式打破了传统单一学科诊疗的局限,第一时间汇聚各领域专业力量形成强大合力。同时,产妇无需辗转多个科室排队挂号,一次就诊即可获得多名专家的综合评估与个性化方案。此外,妊娠期各种复杂情况以及胎儿异常情况等,均可申请产科门诊多学科诊疗。(周小梅 柯莹)



近日,宜春市人民医院心血管内科易松耀主任团队成功为一位女性患者实施了“心动过速射频消融联合房间隔缺损封堵”一站式介入手术,一次性解决了患者阵发性心动过速及先天性房间隔缺损两大心脏难题,标志着该院在复杂结构性心脏病介入治疗领域迈上新台阶。易松耀

江西省卫生健康委与江西日报《健康》周刊联合推出

药都医改谱新篇 健康惠民筑根基

樟树市紧密型县域医共体建设见成效

药香氤氲,医脉绵长。作为中国中药协会唯一认定的“中国药都”,樟树市紧扣国家、省、市紧密型县域医共体建设部署,以改革破局、以整合赋能、以特色提质,推动医疗卫生资源从分散运营向一体化发展转变,县域医疗服务能力全面提升。

2025年,樟树市成功通过省卫生健康委紧密型县域医共体建设认定,中医药特色医共体案例成为全省唯一入选国家典型案例的县(市、区)级样本,一幅“县级强、乡级活、基层稳、百姓安”的健康画卷在药都大地徐徐展开。

医共体建设是民生大事,更是系统工程。市委、市政府将其纳入深化改革重点事项和城乡统筹发展专项行动,高位部署、闭环推进,构建政府主导、部门协同、上下联动的工作格局。樟树市卫生健康委党委书记郭志荣表示,医共体建设是体系重构与机制重塑,绝非简单整合。该市创新搭建“1+2+2N”管理框架,成立市总医院及党委,以市人民医

院、市中医医院为双龙头组建两大医共体,实施行政、人事、财务、业务、用药、信息、绩效“七统一”管理,打破壁垒,建成管理、服务、利益、责任“四个共同体”,为医共体高效运转筑牢制度保障。

依托千年药都中医药底蕴,樟树市以市中医医院为重心,探索“1+1+5”中医医共体特色模式,让中医药服务下沉基层。樟树市中医医院院长朱平根介绍,全市着力打造“镇镇有医馆、处处有把脉”的服务网络,实现乡镇中医馆全覆盖;做强“樟帮中医药一条街”,建成11个国医大师、省级名中医传承工作室,2025年开展带教培训150余场,培育基层中医人才7300余人次。同时,推进共建中医院、共创名医工作室、共学中医药适宜技术、共享中药房、共融中医生活化“五共建设”,智慧共享中药房实现中药统一采购、代煎、免费配送,已累计服务群众2.5万余人次,打通中医药服务“最后一公里”,叫响“看中医、到樟树”特色

品牌。

聚焦群众就医痛点,樟树市以信息化赋能医共体建设,搭建统一信息平台,远程会诊、心电诊断、检查互认等功能全面落地,2025年完成远程会诊435例、影像诊断7089例。实行检查检验结果互认共享,为群众节省检查费用90.74万元。樟树市人民医院党委书记吴俊武介绍,医共体建成虚拟中心西药房,整合药品1533种,乡镇卫生院药品配备超350种,实现慢病用药与市医院同质同价。依托集中采购,药品、耗材平均降幅分别达62%、77%,非集采耗材降幅63%,2025年全市县级公立医院门急诊、住院费用分别下降10.89%、12.02%,医改红利实实在在惠及百姓。

医共体建设的核心是强基层、惠民生。樟树市推动优质医疗资源精准下沉,樟树市人民医院借力省级医联体,在专家帮扶下开展颅内血管取栓

术,填补本地技术空白;樟树市中医医院CMI(病例组合指数)值连续两年位列全省三级中医院第一,重点专科建设成效突出。2025年,全市三级医疗梯队下沉坐诊带教4200余人次,服务群众超6万人次。阁山镇卫生院党支部书记熊伟坦言,专家驻诊带教让基层诊疗能力大幅提升,群众在家门口就能看好病。该市还优化14个基层慢病管理中心,实施卫生人才三年培训计划,769人接受专项培训,锻造出一支留得住、能战斗的基层医疗队伍。

樟树市坚持医防融合理念,推动医疗服务从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变。樟树市第三人民医院增设慢病门诊,选派高年资专家坐诊,为高血压、糖尿病患者提供全流程健康管理服务。该院党支部书记、院长刘志勇表示,通过打通医防融合堵点,慢病患者在家门口就能享受规范化诊疗与健康干预,全民健康保障更加坚实。(钟端浪)

医界名家

YI JIE MING JIA

“多亏了这里的医生,不仅保住了我的脚,还教会我怎么科学控糖,以后再也不用担惊受怕了。”近日,在景德镇市第三人民医院内分泌代谢科,糖尿病患者王大爷康复出院时,握着医护人员的手再三致谢。作为景德镇市内分泌代谢专业质量控制中心依托单位、省市共建学科、市级临床重点专科,该院内分泌代谢科牢牢扛起区域内分泌诊疗龙头重任,守护瓷都百姓的代谢健康。

精研技术 打造区域诊疗标杆

“之前脚烂得厉害,辗转好几家医院都没治好,医生说可能要截肢,我都快绝望了。”回忆起患病经历,糖尿病足患者李女士仍心有余悸。来到景德镇市第三人民医院内分泌代谢科后,科室采用全市独家开展的自体富血小板凝胶技术,为她进行精准治疗,不仅成功控制了创面感染,更保住了她的肢体功能,让她重新找回了

生活的信心。

作为景德镇市内分泌代谢领域的领军学科,该科始终以技术创新为核心,全力打造区域诊疗优势,率先在全市建立糖尿病信息化管理系统,为患者创建专属健康档案,实现病情动态追踪与个体化诊疗,让慢病管理更规范、更高效;全市独家开展自体富血小板凝胶技术,成功治愈多例糖尿病足及慢性创面患者,最大程度保全肢体功能、切实减轻就医负担,填补区域技术空白。

目前,科室已形成成熟诊疗体系,全面覆盖糖尿病及其并发症、甲状腺疾病、痛风、骨质疏松等内分泌代谢疾病,诊疗水平处于省内先进行列。

联强提质 彰显学科龙头地位

为了对标省内外先进的诊疗技术,科室坚持走出去、请进来,主动对标国内顶尖医院夯实学科根基,先后选派医护人员

赴上海中山医院、瑞金医院、四川华西医院进修深造,系统学习前沿诊疗技术与先进管理经验,将优质成果转化应用于日常诊疗,持续提升团队专业能力,为学科高质量发展筑牢人才基础。

科室积极与省内外多家医院组建医疗专科联盟,推动技术、资源、经验互通共享;依托南大二附院段新旺专家下沉帮扶,通过临床带教、技术指导、疑难病例研讨,精准破解诊疗难题,快速提升科室疑难重症处置能力,以外部赋能带动内部提升,实现学科水平稳步跃升。

2025年,景德镇市内分泌代谢专业质量控制中心正式落户科室,郑火平主任担任中心主任,牵头开展全市质控培训、规范诊疗流程、整合医疗资源,推动区域内分泌诊疗同质化、标准化发展。科室先后荣获“江西省青年文明号”“景德镇市优秀科室”,是江西省糖尿病专科联盟、骨质疏松症专科联盟成员单位,区域龙头地位持

续巩固。

暖心服务 传递医者人文关怀

科室坚守“以患者为中心”的服务理念,将全周期慢病管理融入诊疗全过程。学科带头人郑火平主动公开个人联系方式,成为患者“全天候健康顾问”。在优质护理服务方面,医护团队为患者量身定制个性化饮食、运动方案,手把手指导胰岛素注射、血糖仪使用,帮助患者熟练掌握居家自我管理技能,用专业指导与细心照料,切实提升患者的治疗依从性与康复信心。

与此同时,科室医护人员常态化深入乡镇、社区开展科普宣教与公益义诊,成立“糖人俱乐部”,通过线上线下结合模式延伸健康服务触角,把专业医疗服务送到群众身边,以有温度、有情怀的服务赢得患者广泛认可与赞誉。

(宋悦文)

技术立科 服务为民

——景德镇市第三人民医院内分泌代谢科发展侧记