

健康视点

JIAN KANG SHI DIAN

生命接力 大爱循环

女儿捐器官救三人,父亲六年后肾移植获新生

2026年5月,南昌大学第一附属医院内,一场特殊的肾移植手术顺利完成。患者张先生从器官捐献者家属变为受捐者,在国家器官分配优先权政策保障下重获新生。六年前,他10岁的女儿香香(化名)因意外离世,捐献出一肝两肾挽救了三人生命;六年后,另一名脑死亡捐献者的肾脏植入他的体内,让这份善意穿越时空,完成了生命的回响。

六年前:女儿捐献器官救三人

2020年,张先生的女儿香香因意外导致颅内损伤,被紧急送至医院。尽管全力抢救,孩子终因伤势过重,被诊断为脑死亡。守在ICU门外的父母,从希望到绝望,再到崩溃后的漫长沉默。“孩子走了,

我们什么都留不住……”母亲哭着说。两人最后决定在器官捐献同意书上签字。他们认为,女儿生前善良、爱帮助人,“如果能救别人,她一定愿意”。

最终,香香捐献出1个肝脏、2个肾脏,成功挽救了三个濒临破碎的家庭。据南昌大学第一附属医院人体器官捐献协调员邹群介绍,香香的器官让三名重症患者重获新生,而张先生夫妇从未想过,这份善举会在多年后回馈到自己身上。

六年后:制度优先助父亲获肾源

命运的考验再次降临。女儿离世后,张先生长期沉浸在悲痛中,身体逐渐亮起红灯。2024年,他被查出慢性肾病;2025年初,病情恶化,确诊为尿毒症晚期。每

周三次透析,每次四个半小时,手臂上密密麻麻的针孔记录着漫长的煎熬。

张先生说,他最初不了解相关政策,直到向协调员邹群求助,才得知一个重要信息:根据我国人体器官分配政策,器官捐献者的直系亲属享有肾源匹配优先权。邹群解释,这项制度既是对捐献家庭的慰藉与尊重,也是对大爱之举的制度保障。“我们无法承诺百分百救助,但能为曾传递大爱的人,优先打开生命之门。”等待近一年后,2026年5月,中国人体器官分配与共享系统成功为张先生匹配到合适肾源。这颗肾脏来自另一名脑死亡患者,手术在南昌大学第一附属医院顺利完成。术后,医院医疗救助与健康促进基金会为张先生发放了救助资金,用于术后康复与后

续治疗。

新生:继续把爱传递下去

术后第10天,张先生精神状态良好,言语间满是新生的喜悦。“相比透析时的身体状态,现在身体各项指标越来越好,人就像重生了一样。”提及捐献肾源的爱心人士,他满怀感恩:“由衷感谢这位好心人,是他给了我第二次生命。”

根据器官捐献“双盲”原则,张先生不知道这颗肾脏具体来自谁。但他知道,这是另一个和他女儿一样拥有大爱的家庭,在至暗时刻选择了照亮别人。“我女儿曾经救了三个人的命;今天,另一个好心人救了我的命。这就是生命的接力,爱的循环。” (汪清林)



为传承中医药文化,江西中医药大学附属医院开展“中医药文化进校园”活动。图为南昌市红谷滩区红航学校50余名师生走进该院西湖院区,辨识中草药、了解中药炮制技艺,还现场学习了海姆立克法、心肺复苏等急救技能。唐岳摄

5秒射频消融根治男童顽疾

近日,江西省妇女儿童医学中心小儿心脏病治疗中心为一名频发室性心动过速、室性早搏的6岁患儿开展射频消融术,成功消除病灶。

患儿因发热到江西省妇女儿童医学中心就诊,急诊听诊发现心率异常,动态心电图提示窦性心动过速、短阵性室性心动过速。家人曾考虑带孩子去上海手术治疗,后听说江西省妇女儿童医学中心技术成熟,最终选择留在该中心治疗。

小儿心脏病治疗中心主治医师周云国在三维导航下精细建模,将射频电极导管经股静脉准确送达患儿心脏异常起搏点,释放射频电流,仅5秒钟,小逸的室性早搏完全消失,心跳恢复正常。患儿术后心悸、乏力、头晕等感觉当即消失。复查24小时动态心电图提示心律完全正常,室早、室速均已治愈。术后第3天,患者顺利出院。

江西省妇女儿童医学中心小儿心脏病治疗中心射频消融团队,在省内率先开展三维导航系统引导下的儿童心律失常射频消融技术。自该技术开展以来,已为400余例患儿解除病痛,成功率高,复发率低。手术患儿年龄覆盖范围广,从低龄儿童至青春期中少年均可接受治疗,其中最小年龄2个月,最低体重6千克。在团队协作下,已成功完成多例高难度心律失常射频消融手术,包括风险较高的心外膜旁路消融、经无冠窦消融的室性心动过速、肺静脉起源的房性心动过速等。(魏美娟)

景德镇市第三人民医院 守护血透患者“生命线”

在国家临床重点专科建设的过程中,景德镇市第三人民医院肾内科持续引进和应用前沿介入技术,不断提升对复杂血管通路问题的处置能力。近日,该科成功为一名高龄、长期透析且反复内瘘狭窄的患者实施了药物涂层刻痕球囊扩张术,再次彰显了科室在血管通路维护领域的专业实力与技术担当。

患者75岁,患有高血压、糖尿病20年,维持血液透析治疗已达10年。因左上肢动静脉内瘘反复狭窄2年,此前已先后接受两次普通球囊扩张术,分别维持通畅透析13个月和7个月。近日,患者再次因内瘘狭窄导致透析效果下降。

面对这一复杂且反复狭窄的病例,肾内科血管通路团队在充分评估内瘘功能后,围绕第三次扩张的手术方案展开深入讨论,最终决定在DSA引导下采用药物涂层刻痕球囊进行介入治疗。该方案创伤小、安全性高、医疗负担相对较低,且不损耗自体血管资源,通畅维持时间更有优势。此次手术的成功开展,标志着该科在复杂动静脉内瘘狭窄处理方面再添一项强有力的“利器”,也为众多面临反复通路狭窄的透析患者提供了更优的治疗选择。(宋悦文)

医学视界 省人民医院(南昌医学院第一附属医院)

YI SHU SHI JIE

中医护理“护航”脑机接口康复

“护航者”。

训练开始前,护士会评估患者的疲劳与情绪状态,运用耳穴压豆、头部穴位按摩等中医安神定志手法,帮助其放松、提升专注力。训练过程中,护士全程监测生命体征,当患者因挫折感而焦虑时,及时通过语言疏导、音乐疗法甚至耳尖放血等中医情志护理与应急手段进行干预。训练结束后,护理团队更依据医生的中医辨证分型,为患者“辨证施护”,针对性采用艾灸、刮痧、中药塌渍等特色疗法巩固疗效、缓解不适。

此外,护理团队还承担了重要的桥梁角色,详细记录每次训练的脑电数据、患者舌脉变化与主观感受,反馈给医生以优化后续方案。她们还将简单的穴位按摩等方法教给家属,将康复支持从病房延伸至家庭。

“科技有精度,中医有广度,护理有温度。”在该科室,脑机接口技术并非冷冰冰的设备和算法,而是在护理团队日复一日地观察、陪伴与中医特色干预下,转化成了贴近患者、安全有效的床边康复实践。通过科技、医学与人文关怀的有机结合,正让康复之路离患者更近、更暖。(何冬云)

萍乡市第二人民医院

多学科联合成功施救重症患者

近日,萍乡市第二人民医院凭借成熟的多学科协作(MDT)救治模式,以精湛医术和无缝协作的团队力量,突破临床救治难题,成功救治一名叠加多种致命重症的77岁高龄患者,将患者从生死边缘成功挽回。

彭先生突发胸闷、胸痛1小时后紧急入院,就诊时病情极度危重。经检查,患者被确诊为急性ST段抬高型下壁心肌梗死、III度房室传导阻滞,伴随心源性休克、神志模糊、全身循环衰竭,随时可能心脏骤停。此外,患者20余天前刚治愈消化道出血,且常年患有高血

压、贫血等基础疾病,多重高危因素叠加,让救治难度大幅提升。

为抢抓黄金救治时间,医院立即开通急危重症绿色通道,心血管内科介入团队快速开展急诊介入手术,仅用时30余分钟就完成支架植入,打通闭塞冠脉,恢复心肌供血,暂时稳住患者生命体征。

术后,患者病情突发恶化,出现大面积脑出血、硬膜下血肿等重度颅脑损伤,同时合并肺部感染,后续又突发急性肝肾功能衰竭,多脏器功能受损。更为棘手的是,心梗术后需抗栓治疗,脑出血则需止血静养,两大治疗矛盾让救

治陷入绝境。

面对复杂危重症,医院即刻启动多学科会诊,集结心血管内科、神经内科、重症医学科等多科室专家联合研判,精准平衡治疗矛盾,制定个体化救治方案,实施24小时不间断特级监护。经全面评估,团队决定采用肿瘤型定制假体进行翻修重建。在麻醉科、护理团队等多部门保障下,由李晓峰主任主刀,南昌市第一医院(南昌大学第三附属医院)骨科团队密切配合,历时数小时顺利完成手术。术后,患者生命体征平稳,疼痛明显缓解,恢复良好,目前已进入康复训练阶段。(黎腾刘铮)

南昌市第一医院(南昌大学第三附属医院)

骨科技术创新与疑难重症救治实现新突破

近日,在南昌市第一医院(南昌大学第三附属医院)与南昌大学第一附属医院合作共建机制的有力推动下,两院团队通力协作,由南昌大学第一附属医院骨科李晓峰主任主刀,成功为一名69岁女性患者实施了一例罕见的股骨假体周围骨折肿瘤型假体翻修重建手术。此次手术的成功,不仅标志着南昌市第一医院(南昌大学第三附属医院)在复杂关节重建领域迈上新台阶,更充分彰显了学校合作机制在提升区域疑难重症诊疗能力方面的强大动能。

患者曾于18年前接受右髋关节置换术,去年11月因假体松动在当地医院

行右髋翻修术,术中因严重骨质疏松导致股骨假体周围骨折,术后3个月仍无法站立行走,疼痛持续。今年4月初,患者入南昌市第一医院(南昌大学第三附属医院)就诊。入院检查显示:右侧股骨中下段粉碎性骨折,人工假体部分突破骨质并与骨干成角,患者同时伴有显著肌群萎缩及骨髓灰质炎后遗症、2型糖尿病、重度骨质疏松等多重基础疾病。此类“假体周围骨折”属于骨科领域公认的高难度并发症,传统内固定往往难以奏效,而翻修重建需兼顾假体重建、骨缺损修复及全身状况管理,对医疗团队综合实力提出极高要求。

面对这一罕见而复杂的病例,南昌市第一医院(南昌大学第三附属医院)依托与南昌大学第一附属医院合作共建机制,迅速启动多学科会诊(MDT),邀请南昌大学第一附属医院骨科专家李晓峰主任深度参与治疗方案制定。经全面评估,团队决定采用肿瘤型定制假体进行翻修重建。在麻醉科、护理团队等多部门保障下,由李晓峰主任主刀,南昌市第一医院(南昌大学第三附属医院)骨科团队密切配合,历时数小时顺利完成手术。术后,患者生命体征平稳,疼痛明显缓解,恢复良好,目前已进入康复训练阶段。(黎腾刘铮)

大医精诚 家国天下

“寻红色足迹 淬医者初心”专题实践走进景德镇

日前,“寻红色足迹 淬医者初心”专题实践赣鄱行首场活动启动。江西日报社文体部党支部与江西省肿瘤医院外科一党支部党员干部携手同行,前往瓷都景德镇,在陶瓷匠心与红色基因的交融中,汲取精神滋养,砥砺医者使命。

实践团队走进景德镇中国陶瓷博物馆、红叶国瓷馆,沉浸式品读陶瓷文化、体悟工匠精神。通过观摩馆藏珍品,大家深刻感悟到陶瓷技艺背后的创新密码与工匠精神。党员干部一致认为,医学事业与陶瓷匠心一脉相承,医者当如匠人,立足临床,深耕不辍,以技术突破回应患者期盼,用精湛医术守护生命健康。随后,团队还先后参观陈毅故居、新四军瑞里改编展示馆及瑞里改编纪念碑。一张张老照片、一件件革命文物,将大家带回皖赣边区三年游击战争的烽火岁月,重温了新四军瑞里改编的壮阔历史,感悟峥嵘岁月中的革命信仰与担当。

烽火岁月砺初心,红色薪火永相传。此次沉浸式研学,让全体党员干部接受了一场深刻的思想淬炼、党性洗礼与精神滋养。大家纷纷表示,革命先辈于绝境中坚守信仰、于苦难中勇毅担当,紧紧依靠群众、顽强拼搏、无私奉献的崇高精神,是新时代医务工作者砥砺前行的宝贵财富。“作为新时代党员医务工作者,我们要以革命先辈为榜样,传承红色基因,汲取匠心力量,把研学成果转化为精进医术、服务群众的实际行动。”江西省肿瘤医院外科一党支部书记闫康鹏表示。(张代艳)

签约守护健康 爱心温暖童心

在“六一”国际儿童节前夕,为关爱特殊儿童群体、传递医疗温情,南昌市西湖区桃源街道社区卫生服务中心组织医务人员走进南昌市社会福利院少年部,为孩子们开展免费健康体检,并送去爱心物资,以专业服务守护儿童健康。

为保障体检服务精准高效、贴合儿童需求,该中心提前对接福利院,摸排儿童身体状况与健康需求,优化体检方案、细化服务流程。医务人员携带便携式心电图机、B超机、采血设备等专业器械上门服务,免去儿童往返奔波,确保体检工作安全有序开展。

体检现场,医务人员细致地为孩子们开展体格检查,认真记录体检数据、分析健康状况,并向护理人员反馈结果、普及儿童养护知识,助力院内精细化健康管理。体检结束后,工作人员为孩子们送上营养品等爱心物资,护航儿童健康成长。此外,该中心扎实推进家庭医生签约服务,确保福利院儿童签约全覆盖。

“我们将常态化开展健康体检、慢性病随访、健康科普、日常健康指导等履约服务,建立长效健康管理机制,持续跟踪儿童健康状况,筑牢特殊儿童健康防线。”南昌市西湖区卫生健康委相关负责人表示,此次关爱体检活动,是落实国家基本公共卫生服务、关爱重点人群、践行民生责任的务实举措,下一步,将持续深化与辖区福利院、养老院的医养协作,完善医养结合服务体系,优化惠民医疗服务,为特殊群体提供更优质、暖心的健康服务,彰显医者担当与社会温情。(张嘉蓉)

成人免疫与带状疱疹公益科普活动南昌站启动

为响应国家推进全民免疫的战略部署,5月27日,“主动预防接种,苗助全民健康”成人全周期免疫促进暨带状疱疹公益科普活动南昌站正式启动。

活动汇聚公卫与临床专家,围绕成人疫苗应用、接种服务体系、疫苗处方等展开对话,以带状疱疹为切入点,倡导将预防接种作为中老年及慢病人群的优先策略,提升“预防为先、主动健康”理念,助力打通成人接种“最后一公里”。

“全人群、全生命周期接种是健康中国建设的必然要求,预防是最具有成本效益的健康管理措施。”南昌市疾控中心副主任范义兵表示,成人预防接种可从两方面破局:一是机制创新,医生可直接为符合条件的患者开具疫苗处方;二是信息共享,数据互通,实现从“人找疫苗”到“疫苗找人”,让风险人群获得科学规范的医学指引,从而实现从“人找疫苗”到“疫苗找人”。

我国78%以上的老年人至少患有一种慢性病,老龄化与慢病叠加带来严峻挑战。省人民医院专家指出,带状疱疹病毒潜伏在绝大多数人体内,老年人、慢病患者尤为高发,糖尿病患者患病风险显著上升。专家提醒,疫苗接种可提供十余年有效防护,发病后72小时是治疗黄金期,主动预防远胜事后治疗。

主动预防接种,苗助全民健康。此次活动从南昌出发,以科学为基,以行动为要,让“预防先行”成为全民共识,共同筑牢全生命周期的健康屏障。(张代艳)

从“被动签”到“主动约” 九江市家庭医生签约服务让健康更有“医”靠

“出院时总担心照顾不好宝宝,现在家庭医生上门手把手教,心里踏实多了。”近日,瑞昌市湓城街道社区卫生服务中心的家庭医生走进产后18天的陈女士家中,一边熟练地为宝宝测量黄疸、消毒脐带,一边指导家属掌握护理知识。这一幕,正是九江市推进家庭医生签约服务提质增效的生动缩影。

今年以来,九江市卫生健康委深入推进家庭医生签约服务优化提升行动,靶向破解“被动签”“签而不约”等痛点,致力于提供“公卫覆盖零距离,家庭医生必应达,首诊康复在基层”的健康管理服务。

为改变以往“大水漫灌”的服务模式,该市建立了基层按需“点单”、总医院统筹“派单”、县级骨干医师“接单”的闭环下沉机制。2025年以来,县总医院派遣骨干医师500人次下沉,实现薄弱乡镇对口支援全覆盖。同时,该市建成164家标准化慢病管理中心,每季度推行“四个一”体验服务(一场讲座、一次咨询、一次中医体验、一次饮食指导),让服务更加精准。

为了让居民随时随地找到医生,该市加挂家庭医生联系牌4.58万块,并发动“指尖上的服务”。目前,全市累计建立家庭医生微信群4435个,覆盖群众22.21万人,提供线上健康咨询与随访。此外,通过“健康九江”微信公众号打造基本公卫和家庭医生服务健康科普品牌,制作通俗易懂的小视频,营造“人人知晓签约、人人参与签约”的浓厚氛围。(冯莞乔)