



## ● 重点关注

# 新冠特效药来了 疫情结束还会远吗？

社会各界热议：特效药虽好 防疫仍需继续

医师报讯（融媒体记者 张玉辉 见习记者 胡海燕）记者11月9日获悉，多家中国药企的新冠治疗特效药研发进展顺利，并将成为治愈危重患者的有力武器。新冠特效药来了，疫情结束还会远吗？

11月5日，美国辉瑞公司传来有关新冠抗病毒口服药的好消息。新冠口服药物 Paxlovid 能够减少新冠肺炎非住院患者的住院或死亡率高达 89%！

从 FDA 批准的全球

第一个新冠抗病毒药瑞德西韦，到默沙东和瑞奇贝客公司联合研发的莫努匹韦（Molnupiravir）上市，再到辉瑞公司宣布服用小分子新冠药物 Paxlovid 的高危新冠患者的住院或死亡率可降低 89%。世界卫生组织正式宣布新冠全球大流行以来，世界各国对新冠特效药翘首以盼。

在国外新药数据令人欢欣鼓舞的同时，中国自己的新冠特效药也在加速研发。

目前，国药集团中国生物正在密集研发 2 款全球首发的新冠治疗特效药——新冠特异性免疫球蛋白和抗新冠病毒单克隆抗体。国药集团中国生物董事长杨晓明介绍，新冠特异性免疫球蛋白纯度更高、工艺复杂、研发难度更大，较康复者恢复期血浆治疗应用更加广泛，起效更快，可供重症患者和高危人群应急使用。

11月6日，中国疾控中心前流行病学首席专家曾光在第四届进博会配套

活动上发表演讲称，新冠病毒不具备在全球范围被消灭的条件，只能与之共存。

疫苗还是特效药？社会各界对此发表了不同意见。汕头大学病毒学专家常荣山曾明确表示：“特效药不能够取代疫苗，对流行病的影响，肯定只有疫苗能影响流行病的态势。”

国信证券发表观点称，默沙东公司的新冠口服治疗药物莫努匹韦相对抗体药物具有生产工艺简单能大幅降低成本、口服使用较静脉给药更

加方便等优点，有望与新冠疫苗和抗体药物等抗疫手段形成良好互补。但同时，现阶段不论是抗体还是小分子口服治疗药物，其主要使用场景仍是新冠暴露后治疗，而非事前预防，难以取代包括新冠疫苗在内的其他防疫措施。

此外，常荣山还担心，如果有了对口服药的依赖心理，反而会放松防控，不利于疫情防控。

可见特效药虽好，防疫仍需继续。

## ● 医院新闻

## 西安交大一附院国产ECMO解重症“卡脖子”难题

医师报讯（融媒体记者 欣闻）“针对国内临床需求的国产化 ECMO 研发破解重症‘卡脖子’难题！”11月6日，西安交通大学第一附属医院公布，该院与四川大学国家生物医学材料工程技术研究中心、西安交通大学机械学院联合研发的体外膜肺氧合设备（ECMO）在国内率先进入临床阶段。

“此次研发有望显著降低 ECMO 产品的国内售价，推动 ECMO 技术向基层医院普及，使更多急危重症患者受益。”西安交通大学第一附属医院心血管病院院长袁祖贻介

绍，该团队已从事 ECMO 临床应用及相关研究超过 20 年，是国内最早研发膜式氧合器、灌注管路等医疗器械的单位之一。

该团队分析比较了国外同类产品的优缺点及临床使用存在的问题，设计出针对国内临床需求的国产化 ECMO。研发中采用多目标优化和数值仿真方法获得离心泵流道最优设计方案，采用芯片化控制模式保证 ECMO 控制的精准性和长时间工作的安全性，采用仿生涂层新技术获得了比国外同类产品更优异的长效循环抗凝血效果。

## ● 短消息

## 上热搜！医生给自己做胃肠镜还切痔疮

医师报讯（融媒体记者 欣闻）“呕……”往喉咙插入胃镜时，他出现了常见的干呕症状。他眼睛盯着屏幕，边插管边操作约 7 分钟后，胃镜检查顺利完成……

这是一场特殊的胃肠镜检查和手术——在没有麻醉的情况下，医生先后给自己做了胃镜、肠镜检查和内镜下内痔套扎治疗

手术。11月7日，南方医科大学中西医结合医院脾胃病科张卫民主任的这一举动引发社会关注。

“作为一名消化内科医生，遇到许多轻视检查而耽误治疗的患者，不少还是年轻人，感到很痛心。很多人担心做胃肠镜不舒服，我亲身做个示范，也是让大家都了解其实做这个检查没什么大不了。”张卫民说。



张卫民给自己做手术

## ● 政策

国家卫生健康委印发《国家中医结合医学中心（综合医院）设置标准》

## 国家中医结合医学中心应满足五大标准

医师报讯（融媒体记者 张玉辉）11月8日，国家卫健委发布《国家中医结合医学中心（综合医院）设置标准》（以下简称《设置标准》），明确国家中医结合医学中心（综合医院）应当为中医结合诊疗水平全国领先的三级甲等综合医院，在全国有较强的医疗辐射能力和影响力。而它的出现，也让许多中医结合专家欢欣鼓舞。

“中医结合事业的发展道路是不平坦的。90

年代中期，国家要求各个省份必须建立中医结合医院。但在那时，中西医结合医院如何发展，大家都很迷茫。中医结合医院是在探索中建设的，也是在陈可冀院士、吴显忠院士等中医结合领域领军人物的带领下，探索出的一条‘以西学中 以中学西’符合我国国情、顺应百姓需求的中医发展之道。如今，中医结合医学中心标准的设立，为我国中医结合事业的发展指明了方向。”北京中西

医结合医院原院长、北京中医结合学会原副会长兼秘书长赵锡银说道。

成立中医结合医学中心有何标准？《设置标准》明确表示，国家中医结合医学中心（综合医院）应当满足 5 个基本条件。第一，对医院的等级标准是三级甲等综合医院；第二，医院具备涵盖多个专业的独立设置中医结合或中医科室；第三，医院中医结合、中医执业医师需占全院医师比例 ≥ 10%；第四，近 3 年，

医院年均出院病例 ≥ 8 万例，其中中医结合或中医科室出院病例 ≥ 2 万例；年均门诊量 ≥ 200 万例，其中中医结合或中医科室年均门诊量 ≥ 40 万例；第五，国家临床重点专科建设项目 ≥ 10 个，其中中医结合或中医项目 ≥ 2 个。

赵锡银也指出，国家中医结合医学中心无论从规模建设、学科建设还是内涵建设上都要成为我国中医结合医院发展的榜样与领军者。

## ● 人事信息

★金力院士任复旦大学校长

★姜辉连任国家卫健委  
男性生殖健康专家委员会  
主任委员

★陈子江等 7 位中国学者  
当选发展中国家科学院院士

## ● 医师报·理事会

岳池县人民医院

## 三人当选 抗击新冠疫情先进个人

医师报讯（融媒体记者 欣闻）日前，在《中共广安市委广安市人民政府关于表彰广安市抗击新冠肺炎疫情先进集体和先进个人的决定》中，岳池县人民医院党办主任詹阳、院感科副科长粟文春、感染科护士杨超凤 3 名同志的名字位列其中。他们荣获“广安市抗击新冠肺炎疫情先进个人”称号。

“防控知识培训是我义不容辞的责任。”粟文春回忆，医院前期收治了 5 例确诊病例，1 例无症状感染者，100 多例留观病例。因此，在短暂的一周内，她组织院内外相关防控培训会六场，最终取得了患者均痊愈出院，未发生医院感染现象的好成绩。

## ● 图片新闻



11月5日，随着中国南极考察队搭乘的“雪龙号”驶离上海码头，标志着第38次中国南极考察正式拉开序幕。此次南极考察共有5位保健医生随行，其中4位来自同济大学附属东方医院。该院拥有一支国内最大的极地医生团队，并在执行任务的过程中完成了中国首部《极地医学》专著。中国极地研究中心决定将四个极地工作站（长城站、中山站、“雪龙号”船和“雪龙2”船）交给同济大学附属东方医院托管，同时设立专门的医疗点。

“牢记使命，恪尽职守，守好医疗点的第一班岗，让我们的队旗在极地高高飘扬，让‘爱在东方’的精神在极地熠熠发光。”出征前夕，“雪龙号”随船保障医生王佳怡说。

来源 / 同济大学附属东方医院

## ● 政策

国家卫生健康委印发《国家中医结合医学中心（综合医院）设置标准》

## 国家中医结合医学中心应满足五大标准

医师报讯（融媒体记者 张玉辉）11月8日，国家卫健委发布《国家中医结合医学中心（综合医院）设置标准》（以下简称《设置标准》），明确国家中医结合医学中心（综合医院）应当为中医结合诊疗水平全国领先的三级甲等综合医院，在全国有较强的医疗辐射能力和影响力。而它的出现，也让许多中医结合专家欢欣鼓舞。

“中医结合事业的发展道路是不平坦的。90

年代中期，国家要求各个省份必须建立中医结合医院。但在那时，中西医结合医院如何发展，大家都很迷茫。中医结合医院是在探索中建设的，也是在陈可冀院士、吴显忠院士等中医结合领域领军人物的带领下，探索出的一条‘以西学中 以中学西’符合我国国情、顺应百姓需求的中医发展之道。如今，中医结合医学中心标准的设立，为我国中医结合事业的发展指明了方向。”北京中西

医结合医院原院长、北京中医结合学会原副会长兼秘书长赵锡银说道。

成立中医结合医学中心有何标准？《设置标准》明确表示，国家中医结合医学中心（综合医院）应当满足 5 个基本条件。第一，对医院的等级标准是三级甲等综合医院；第二，医院具备涵盖多个专业的独立设置中医结合或中医科室；第三，医院中医结合、中医执业医师需占全院医师比例 ≥ 10%；第四，近 3 年，

医院年均出院病例 ≥ 8 万例，其中中医结合或中医科室出院病例 ≥ 2 万例；年均门诊量 ≥ 200 万例，其中中医结合或中医科室年均门诊量 ≥ 40 万例；第五，国家临床重点专科建设项目 ≥ 10 个，其中中医结合或中医项目 ≥ 2 个。

赵锡银也指出，国家中医结合医学中心无论从规模建设、学科建设还是内涵建设上都要成为我国中医结合医院发展的榜样与领军者。