

● 重点关注

元宇宙医学解“二难 三低”困境

医师报讯（融媒体记者 张玉辉）“传统医疗模式下入院难、看名医难；社区医院高端设备覆盖率低、高端技术掌握度低、患者认可度低‘二难、三低’的困境如何解决？”

“由物联网医学进一步拓展的元宇宙医学或将为医学带来新的力量。”

近年元宇宙概念火遍大江南北。元宇宙和医学联结会碰撞出什么样的火花？能否拓展医疗边界、挑战传统医学模式下的各种困境？日前，在“未来已来——我们需要的元宇宙医学”直播活动上，复旦大学附属中山医

院呼吸科教授、上海市呼吸病研究所所长白春学给出了答案。

白春学介绍，元宇宙医学是将虚拟世界拉入现实世界并多维互动的混合现实医学网络平台。简单理解——元宇宙医学是挂AR/VR眼镜上的物联网医学，可通过元宇宙的全息构建、全息仿真、虚实融合和虚实联动技术平台，实践全面感知、可靠传输和智能处理的物联网医学流程，由虚、实“云”专家与“端”用户（含“端”医生和患者，甚至家属）互动，为预防、保健、体检、疾病诊断和治疗、康复、慢

病管理、居家看护、紧急救助、门诊和会诊等服务。

元宇宙医学可打破空间、时间的局限，赋能强基层、广覆盖的医疗和大健康；可联结国内外名医的专病元健康管理模式；在交互培训时教授进行虚实互动教学，帮助高质量地提高教学水平；元宇宙医学搭建大健康平台。白春学表示，元宇宙医学能为《“健康中国2030”规划纲要》计划实践做贡献、提高一、二、三级预防水平、迅速提高医护人员的程序化知识水平、迅速提高管理人员的程序化知识水平。

近年来，我国元宇宙医

学得到了快速发展。2022年2月，中国首个元宇宙医学联盟成立；2022年4月，中国人民大学交叉科学研究院成立了国内高校中首家元宇宙研究中心；2022年9月，郑州大学第一附属医院成立医疗元宇宙研究院。

长海医院神经外科主任刘建民曾在首届全球元宇宙大会上海组织委员会工作会议上表示：“元宇宙医学领域、尤其是在外科手术方面未来一定会有巨大的应用空间，尤其是对于神经外科、血管手术。未来借助元宇宙的平台，通过影像的整合，医生所能‘看见’的范围超

越了手术本身的真实细节，可以从解剖空间的多个角度，‘看清’神经、血管的结构，这在外科手术方面尤其重要，将成为神经外科方面的重要趋势。”

元宇宙医学是新生事物，其概念尚处于早期阶段，还在探讨和发展之中，自然还要面对很多业内的质疑和不解。对此，白春学并不担心，他认为新技术一定是发展的，人工智能的学习能力也在不断提升，只要遵循“顶层设计、学术引领、科技创新、智能惠众”的战略战术，元宇宙医学定能实现“名医治未病、元医惠众生”愿景”。

● 一句话新闻

★国家医保局：肿瘤基因检测有望纳入医保。

★北京市医疗保障局：医保参保人员可以通过北京医保公共服务平台办理个人账户家庭成员共济备案。

★杨尹默任北京大学第一医院院长、党委副书记。

★雷晓燕任北京大学国家发展研究院党委书记。

★姜保国院士任深圳大学医学部主任。

★《卫报》：癌症疫苗2030年前有望上市。

● 医师报·理事会

南宁市第五人民医院 世界精神卫生日：营造良好环境 共助心理健康

医师报讯（通讯员 潘志方）一个个真实的案例改编，一条条科学的健康提醒，通过情景剧、歌伴舞、诗伴舞等形式展现，讲述不同人生阶段存在的精神心理问题与困惑。2022世界精神卫生日主题为“营造良好环境 共助心理健康”，在世界精神卫生日，南宁市第五人民医院举办世界精神卫生日特辑，通过多元化的健康宣教将疾病预防知识转化成老百姓喜闻乐见的科普信息。

南宁市卫健委副主任赵红洋指出，活动与《健康南宁行动实施方案》内涵相契合，将进一步普及精神心理疾病知识，促进社会各界对精神心理卫生重要性的认识，营造积极向上的精神心理健康环境。

南宁市第五人民医院党委书记张玲表示，医院将依托“健康生活 从心出发”健康科普宣讲团，开展精神心理健康科普活动，积极推进《健康中国行动（2019—2030年）》心理健康促进行动。

福建省肿瘤医院 为肿瘤放疗患者带来更高治疗希望

医师报讯（通讯员 林露傅万凯）全新一代智能自适应TOMO放疗系统——Radixact X5在福建省肿瘤医院放疗中心正式投入使用！福建省肿瘤医院党委书记刘景丰表示，国际先进肿瘤精准放疗利器落户标志着医院肿瘤精准放疗再迈新台阶，服务能力增强，为肿瘤患者提供更高治疗希望。

福建省肿瘤医院院长陈传本介绍，医院自2016年首台TOMO投入使用以来，已累计治疗4000余例患者，积累了丰富的临床经验，收获了很好的治疗效果，得到肿瘤放疗患者的认可。全新一代TOMO投入使用将有效改善服务能力，为广大肿瘤患者提供更多、更高端的医疗服务。

● 医院新闻

西安交通大学第一附属医院 MDT出手 为出生两天患儿“修心”

医师报讯（通讯员 陈会肖 王美英）“先后闯过了肺动脉高压、毛细血管渗漏、肺部感染、水肿、胸腔积液等一系列难关的小宝（化名）今天出院了！”西安交通大学第一附属医院（以下简称“西安交大一附院”）儿科主任周熙惠介绍，小宝出生3小时后发现紫绀缺氧，因病情复杂，家长向西安交大一附院求助。入院时小宝仅出生28小时，被诊断

为室间隔完整的完全型大动脉转位，须尽快实施大动脉调转术，同时实施冠状动脉移植术。经心脏外科、小儿麻醉和新生儿重症救治等多学科5个小时的连续奋战，手术顺利完成。

“近两月来医院成功救治8例复杂性先天性心脏病患儿。心脏外科、小儿麻醉和新生儿重症救治技术为陕西乃至西部地区复杂、危重症先心病患儿的救治带来新的希望。”周熙惠说。

● 图片新闻



● 行业动态

疼痛治疗最新数据公布 韩济生院士：多学科多靶点“止痛”

医师报讯（融媒体见习记者 杨瑞静）“相较于2020年，目前全国带状疱疹后神经痛的治疗有效率提升了12.56%，癌性疼痛住院患者的治疗有效率提升了13.44%。”10月15日，世界镇痛日主题发布会暨国家疼痛专业质控大会·疼痛专科医联体大会·中日医院疼痛医学周开幕式上公布了这一数据。

中国疼痛医学奠基者、创始人、中国科学院院士韩济生指出，当今的疼痛治疗已经从生物医学模式，转化为基于生物—心理—社会医学模式的疼痛综合

管理。“医学工作者在追踪国际疼痛研究前沿的同时，也要谨记疼痛作为一种主观感知，只有进行多学科、多靶点的联合治疗，才能有效提高患者满意度。”

慢性疼痛诊治现状不乐观

《中国疼痛医学发展报告（2020）》数据显示，我国慢性疼痛患者超过3亿人，且正以每年1000万至2000万的速度增长。疼痛已成为继心脑血管疾病、肿瘤之后第三大健康问题，严重影响人们的健康和生活质量。

然而，由于慢性顽固

性疼痛产生的机制复杂，其诊治现状并不乐观。

临床上，疼痛可由多种原因引起，表现具有多样化和差异化，并会随时间而变化。慢性疼痛的复杂性决定了多个科室在治疗上的重叠，患者辗转多个科室就诊的情况并不少见。

提高疼痛诊治有效率

大会主席、国家疼痛专业质控中心主任樊碧发指出，要提高疼痛性疾病诊治的有效率，一方面必须探索创新，将学科建设与学科协作互融互动，制定临床规范，优化诊疗工具，

提升疼痛诊疗水平；另一方面，还应加强公众教育、提高公众疼痛防治意识，阻止和减少慢性疼痛给人类社会带来的影响。

中华医学会疼痛学会主任委员张达颖同样提到，综合疗护在慢性疼痛的治疗中具有重要地位，加强综合疗护可以有效提升疼痛性疾病的治疗效果，在基层医疗机构中尤为重要。



关联阅读全文
扫一扫