

国家卫生健康委公布体检“新国标”

“千人一方”体检模式有望改变

武汉晚报讯(记者李慧紫)近日,国家卫生健康委公布《成人健康体检项目推荐指引(2025年版)》(以下简称《指引》),旨在进一步规范健康体检行为,维护受检者健康权益。根据《指引》,健康体检是指通过医学手段和方法对受检者进行身体检查,了解受检者健康状况、早期发现疾病线索和健康隐患的诊疗行为。

这被认为是时隔11年对健康体检行业给出的明确、统一“新国标”。

记者了解到,《指引》主要包括健康体检自测问卷、基本体检项目、慢性病风险筛查项目。健康体检自测问卷包括个人基本信息、既往史及家族史、生活方式信息和心理健康状况等,用于了解

受检者基本健康状况,对疾病风险进行初步评估。基本体检项目包括:体格检查、实验室检查、辅助检查等,并明确40岁以上人群应增加肺功能检查、骨密度检测;慢性病风险筛查项目是在基本体检项目的基础上,结合健康体检自测问卷,对存在心脑血管疾病、常见恶性肿瘤、慢性呼吸系统疾病、糖尿病等疾病风险的人群,根据慢性病筛查与早诊早治方案等,增加的个性化深度检查项目。

《指引》适用于个人或用人单位集体组织的,用于了解18岁以上受检者健康状况、早期发现疾病线索和健康隐患的健康体检。不包括入职体检、职业健康检查、从业人员健康体检,以及入学、入伍、婚检等专项体检、基本公共卫生服务项目提供的健康体检、孕前优生健康检查以及专项疾病的筛查等。

生服务项目提供的健康体检、孕前优生健康检查以及专项疾病的筛查等。

今年7月,记者报道《年年体检结果正常,查出癌症已是晚期!专家建议制定个性化体检方案》。紧扣“常规体检漏诊癌症”民生痛点,以真实案例切入,结合权威专家解读,层层剖析“千人一方”体检弊端,呼吁改革单位体检时多年不变的统一项目清单,为每位员工根据自己身体状况定制特色体检方案。

稿件中湖北省健康管理学会会长唐世琪提出,单位的体检普遍存在“千人一方”的问题,往往忽视员工家族史、生活习惯等个性化信息的收集,导致高危人群无法得到针对性筛查。她对单位

统一体检提出改进建议:重视健康问卷,了解个体健康风险,针对不同行业高发疾病制定差异化体检方案等。

报道发出后被多个健康类平台转发,在社交媒体上引发讨论,众多网友分享自身体检经历,推动健康筛查意识普及。同时,报道受到企事业单位关注,部分单位参考报道中“健康问卷”“行业差异化体检”等建议,优化员工体检方案。

“《指引》强调‘基本项目+个性化加项’框架,能够让体检更加聚焦不同体检者的健康需求。《指引》中推荐的《健康体检自测问卷》,将在体检机构初步评估客户疾病风险、规范评估过程等方面发挥重要作用。”唐世琪说。

新加坡男子打“飞的”来汉求医

武汉医生“三步疗法”抢救危重糖网患者视力

武汉晚报讯(记者王恺凝 通讯员刘禹 柳红利)近日,来自新加坡的夏先生带着仅存的“手动眼前视力”,坐飞机跨越数千公里,奔赴武汉大学人民医院(湖北省人民医院)眼科中心就诊。他因患有增殖性糖尿病视网膜病变导致视力急剧恶化,严重影响正常生活,病情刻不容缓。

眼科金玮副主任医师接诊夏

先生后,确诊其为“双眼玻璃体积血+糖尿病引发的牵拉性视网膜脱离”,病情极其复杂且危重,急需手术干预。面对夏先生的特殊病情,金玮团队为他制定了精准的“三步疗法”,致力于在“手术高效解决急症”与“药物长效维持疗效”之间寻求最优平衡点,最大程度地恢复患者视力,并提供长期稳定的治疗效果。

术中,金玮通过25G高速玻璃体切割手术系统,搭配斜面玻切头精准贴近增殖膜及视网膜组织,仅用30分钟便完成了混浊玻璃体的切除,为后续治疗赢得宝贵时间。

微创玻切术后,手术团队最大限度压缩治疗间隔,迅速完成视网膜脱离激光法修复术。诊疗团队通过精准调控激光能量,成功封闭

视网膜裂孔、凝固异常血管,从根本上降低视网膜再脱离的风险。

考虑到夏先生需等到明年2月才能来华复诊,金玮再度创新、采用“抗VEGF药物与抗炎药物联合”玻璃体腔内注射方案。这一方案使药剂能在眼内长期维持稳定药效,确保从术后到春节的间隔期内,病情处于可控状态。

金玮指出,糖尿病视网膜病变(俗称“糖网”)早期隐匿性强,很多患者因自觉“视力正常”,错过干预良机。糖尿病患者应定期进行眼底检查。

武汉市肺科医院精准“侦察”:

气管镜下“擒获”米粒大癌变

一处米粒大小的早期肺癌,在一次精准的气管镜检查中被意外“擒获”,得益于这一及时发现,患者日前复查恢复良好。在武汉市肺科医院汉江湾院区,内镜中心主任胡智敏在接受采访时呼吁,肺癌高危人群应重视早筛,将疾病扼杀在萌芽阶段。

2018年,40岁的李先生因咳嗽、盗汗就诊,CT检查怀疑为肺结核。在武汉市肺科医院内镜中心,胡智敏主任团队通过气管镜下的肺泡灌洗,明确了结核病的诊断。然而,一个意外发现改变了后续治疗轨迹——专家团队在患者右下支气管发现一处米粒大小的病变,经活检确认是肺鳞癌。

然而,正值壮年的李先生难

以接受这一诊断,拒绝了手术建议,选择定期复查。2023年,他出现活动后呼吸局促的症状,复查CT显示肿瘤已长至鸽蛋大小,几乎堵塞支气管。“我们当即为他进行荧光支气管镜检查,再次明确肺鳞癌的诊断。”胡智敏说,李先生最终接受了右下肺切除及淋巴结清扫,由于治疗仍算及时,肿瘤未出现远端转移,患者术后无需放化疗。

李先生的经历凸显了支气管镜技术在精准诊断中的关键价值。最新发布的《中华医学会肺癌临床诊疗指南(2025版)》推荐六类高危人群进行低剂量螺旋CT筛查,并对可疑的气道病变采用支气管镜进一步检查。

“大家对CT接受度比较高,

对气管镜了解较少。”胡智敏打了一个形象的比方,CT像是一片森林的航拍图,能看到哪里树木异常。气管镜则是护林员走进森林,近距离观察、取样、化验,看清楚具体是哪一种虫害。两者各有所长,互为补充,对早期肺癌的发现均具有重要意义。

胡智敏介绍,武汉市肺科医院内镜中心1981年开科,是全省最早开展气管镜技术的单位之一,也是经中国医师协会认证的国家级呼吸与危重症PCCM介入呼吸病学单修基地。目前,中心每年开展气管镜检查及治疗1.2万例次,预计汉江湾院区启用后可达到年均2万例次。

在全新启用的汉江湾院区,综合楼和公卫楼各设置一个内

镜中心诊疗区,实现感染性疾病和非感染性疾病分区管理,杜绝交叉感染风险。中心诊疗范围覆盖呼吸道和消化道两大领域,常态化开展气管镜、内科胸腔镜、胃镜、肠镜等检查治疗项目。

针对公众对内镜检查的恐惧心理,胡智敏介绍,中心已全面开展“舒适医疗”,由麻醉团队全程保驾护航,患者睡一觉就能完成检查。其中,普通气管镜检查从麻醉到复苏不超过20分钟,真正做到安全、无痛、无创。她提醒市民尤其是有肺癌高危因素的人群要树立早筛意识,莫因讳疾忌医错失最佳治疗时机。

通讯员王敏 张全录

