

领军者

威高集团：乡镇小厂迈向国际化

■本报记者 刘畅

飞速成长的乡镇小厂

1987年，曾任山东省威海市王家村党支部书记10余年的陈学利，因病调回镇上比较“轻松舒适”的福利院工作。当时，福利院除了镇政府的少量定期拨款外，财务人员不敷出，绝大部分员工都是“老弱病残”。

到任伊始，为了扭转福利院工作困境，改善财务状况，开创工作新局面，陈学利决定利用福利院空闲的场地办实业：借助原来任村支书兴办乡镇企业的一些经验，创办了以生产一次性输液器为主的威海国营医疗器械厂一分厂。

开辟烟台、威海地区及辽宁省市场是这家国内医疗器械龙头企业迈向全国市场的第一步。

上世纪80年代末、90年代初，一次性使用医疗器械才逐步在全国推广，新建企业层出不穷。1988年6月，威海国营医疗器械厂仅用60多天的时间，连续兼并五家乡镇企业，并将其改造成具有国际标准的医疗器械专用净化生产车间。

1988年9月2日，企业更名为山东省医用高分子器械厂。

不久，国家医药管理局召开星火产品验收会议，山东省医用高分子器械厂生产的医用高分子系列“顺和”顺利通过验收。一位老专家对厂长陈学利说：“我在医药行业干了几十年，还从没见过当年投产就形成如此规模的企业，真是让人难以置信！”

突破技术创新难关

在当时，作为一家乡镇企业，山东省医用高分子器械厂从一开始就面临迫切需要解决的重大问题——技术创新。

2000年11月，总厂为加快自身扩张，成立了威高集团有限公司(以下简称威高集团)，陈学利任董事长。

回顾当时的情景：医疗器械行业竞争日趋激烈，关键技术掌握在少数几个国家手中，我国医疗器械产业发展的瓶颈——技术薄弱的问题一直没有打破，重大关键技术基本依赖国外。

打破国外技术垄断局面，更大提高自主创新能力，推动行业技术进步，提高民族医疗器械企业的生存发展能力，显得十分迫切。

而威高集团却步步登高，这得益于他们搭上了科技快车。

威高集团牢牢抓住科研和专利这一关键环节，坚持自主创新，做“品牌”而不做“贴牌”。在起初自身技术储备不足的情况下，威高集团实施了技术联盟战略，带动科研机构、大学、医院和医疗器械企业成立创新联盟。

1989年10月，山东省医用高分子器械厂正式更名为山东省威海医用高分子制品厂(以下简称总厂)。

由于工艺落后，生产一直在产品单一、规格不全、质量粗糙的水平上徘徊，加上市场竞争非常激烈，企业面临的形势十分严峻。

当时的厂领导意识到，企业必须建立自己的技术队伍，才能解决发展的最大瓶颈问题。

之后，企业通过大力实施人才战略，有计划地从全国各地招聘了100多名科技人才，初步解决了技术人才短缺问题，逐渐建立了自己的技术队伍。随后又成立了山东省医疗器械研究所威海分所和职工业余技术学校，造就了一批精通多方面技术的科技人才。

人才问题得到初步解决之后，总厂在短短几年时间，就研制出一批新产品，通过省级鉴定的科技成果达到20项，有的产品甚至填补了行业空白。产品产量大大增加，也满足了市场需要。

经过反复改进后，1989年，总厂终于成功研制出一次性使用注射器。当时这种产品风靡国外，但在国内尚属起步阶段。该产品制作工艺精密，生产环境无菌要求严格，在技术资料缺乏的情况下，科技人员靠科学态度和钻研精神，经过反复试验调整，终于拿出了样品，并很快投入批量生产。

1990年7月1日，以生产注射器为主的威海医用高分子制品厂三厂成立，此时注射器产量已经达到300万支，成为国家重点的一次性注射器出口重点企业。

2000年11月，总厂为加快自身扩张，成立了威高集团有限公司(以下简称威高集团)，陈学利任董事长。

回顾当时的情景：医疗器械行业竞争日趋激烈，关键技术掌握在少数几个国家手中，我国医疗器械产业发展的瓶颈——技术薄弱的问题一直没有打破，重大关键技术基本依赖国外。

打破国外技术垄断局面，更大提高自主创新能力，推动行业技术进步，提高民族医疗器械企业的生存发展能力，显得十分迫切。

而威高集团却步步登高，这得益于他们搭上了科技快车。

威高集团牢牢抓住科研和专利这一关键环节，坚持自主创新，做“品牌”而不做“贴牌”。在起初自身技术储备不足的情况下，威高集团实施了技术联盟战略，带动科研机构、大学、医院和医疗器械企业成立创新联盟。

2004年，威高股份在香港创业板成功上市后，更是为集团挺进国际资本市场的战略打开了局面。

经过20年的励精图治，目前威高集团拥有30多亿元的资产，可生产200多个品种、7000多种规格的医疗器械产品和药品，成为中国研制、生产、经营一次性使用医疗器械、药品和卫生材料制品行业的领军企业。

近几年的威高集团，还以国家高科技研究发展“863”计划成果产业化基地为中心，建立了国家企业技术中心、省医用高分子材料工程技术中心。

此外，威高集团还与中国科学院长春应用化学研究所、中国科学院大连化学物理研究所、中国科学院沈阳金属研究所等科研院所紧密合作。还聘请了9位院士做顾问，在异地建立了集产学研于一体的威高技术研发中心或中试基地，在企业内建立了博士后工作站，主攻高分子材料课题研究，承接国家“863”计划攻关项目。

此外，威高集团还与中国科学院长春应用化学研究所、中国科学院大连化学物理研究所、中国科学院沈阳金属研究所等科研院所紧密合作。还聘请了9位院士做顾问，在异地建立了集产学研于一体的威高技术研发中心或中试基地，在企业内建立了博士后工作站，主攻高分子材料课题研究，承接国家“863”计划攻关项目。

此外，威高集团还与中国科学院长春应用化学研究所、中国科学院大连化学物理研究所、中国科学院沈阳金属研究所等科研院所紧密合作。还聘请了9位院士做顾问，在异地建立了集产学研于一体的威高技术研发中心或中试基地，在企业内建立了博士后工作站，主攻高分子材料课题研究，承接国家“863”计划攻关项目。



威高集团生产现场。图片来源：新华网

简讯

妊娠期甲状腺疾病影响胎儿脑部发育

本报讯日前，中华医学会内分泌学分会候任主任委员滕卫平教授在“默克雪兰诺甲状腺中国论坛”上指出，我国妊娠期甲状腺疾病呈现影响广泛、危害严重、干预效果好、筛查策略有待更新等四大特点，妊娠期甲状腺疾病对母婴健康特别是胎儿脑部发育将会带来不利影响。

作为我国育龄妇女的常见病之一，妊娠期甲状腺疾病包括临床甲状腺功能减退症、亚临床甲状腺功能减退症和甲状腺自身抗体阳性等。我国约每10位准妈妈就可能有1人受到甲状腺疾病的困扰。

据中华医学会围产医学分会主任委员段涛教授介绍，国内外多项研究已显示妊娠期甲状腺疾病对妊娠结局和后代神经智力发育存在不同程度的负面影响，如妊娠期临床甲状腺减退可致发生流产的风险增加60%，并对胎儿神经智力发育产生不良影响。因此，专家呼吁应重视并倡导孕前应进行甲状腺功能检查。

据了解，我国首个《妊娠期和产后甲状腺疾病诊治指南》即将发布，该指南将有助于进一步规范我国妊娠期及产后甲状腺疾病的诊治，减少甲状腺疾病对母婴健康的损害，解除医患双方的困惑，对保障母婴健康和提高下一代的人口素质具有重要意义。(潘锋)

中华健康管理论坛推介医疗与健康服务品牌

本报讯第六届中华健康管理论坛暨“京交会”医疗与健康服务品牌推介活动近日在京举行。

与会专家学者围绕“大健康，大视野，大民生”这一论坛主题，以及“十二五”我国健康管理产业优质项目创新、先进技术应用、优秀品牌推广等内容，深入交流并探讨了当前中国健康管理行业发展前景与趋势。

本届论坛与“京交会”进行了深度合作，会议期间举办了一系列“京交会”首届中国医疗与健康服务品牌展览交易会推介活动，以及“京交会”医疗与健康服务战略合作签约仪式等。

本届论坛结合健康管理行业的实际需求，再度推出了以“2012健康在行动”为主题的“全国城镇流动人口健康体检促进行动”、“全国民营企业健康5大项体检行动”及“中国企业精英亚健康筛查与防治行动”三大公益行动。

论坛由中华国际医学交流基金会、大众健康报联合主办。来自全国的卫生医疗机构代表、健康管理研究者、健康学术专家、体检机构代表、健康管理从业者、健康管理机构负责人等500余人参加了会议。(王璐)

首届世界脊柱健康联盟大会将在5月举行

本报讯以“合纵连横，共举脊柱健康”为主题的第一届世界脊柱健康联盟大会暨第八届中华脊柱健康论坛将于5月18日至21日在京举行。届时将有8支以上的脊柱相关专业学术团体和产业经营团队及20多个国家和地区的参会。疼痛学专家、中科院院士韩济生，中科院院士王佛松等将出席此次论坛。

据悉，本次大会将围绕脊柱健康问题进行专业探讨，届时将有世界脊柱学会、香港中医整脊学会、全国颈肩腰腿痛研究会等专业委员会团队参加。同时，围绕脊柱健康运营管理模式和共赢价值链问题，论坛还邀请了全民脊柱健康工程社区慢病康复工作委员会、世脊国际整脊美容养生产业联合会等产业集群团队。

世界脊柱健康联盟2011年3月在香港注册成立，其目标是通过整合世界脊柱专家资源，提升从业人员专业素养，让人类远离脊柱的痛苦。在去年世界脊柱健康联盟成立大会上，16个国家和地区的代表曾一致倡议将“5月21日”作为“世界脊柱健康日”。(王翥鸿)

第二届高血压合理治疗学术巡讲启动

本报讯4月15日，由北京大学人民医院心脏中心高血压研究室发起，北京医师协会高血压专业委员会、北京高血压防治协会、中华医学会北京分会、北京市社区卫生协会联合主办的“第二届高血压合理治疗专家共识学术巡讲”活动在京正式启动。

本次巡讲旨在通过“专家学术巡讲，医师专项培训”的广泛宣传推广，使常年在医疗战线前线的医务人员更好地领会和掌握高血压防治的知识和技能，推动社区人群高血压防治工作，规范高血压患者健康管理服务，提高高血压的知晓率、治疗率和控制率。

近年来，高血压发病率呈现快速增长的趋势，据统计，全国现患病人数为2亿，几乎每10个成年人中就有2个高血压患者，患者的年龄也趋于年轻化。因此，规范高血压合理治疗，普及高血压病的防治要点及方法势在必行。

据悉，该巡讲自创办以来，一直秉承“内容新颖，实用性强”的宗旨，在基础研究与临床应用两大层面上进行全面的讲解和透彻的分析，对高血压防治工作在社区的全面展开作出了贡献。(李惠钰)

“文明污染”或致人类染色体异常

本报讯(记者高长安 通讯员孟倩倩)近日，记者从河北省石家庄市妇幼保健院获悉，该院优生优育中心诊断出一位染色体异常核型患者。

后经国内唯一遗传学鉴定机构——中南大学湘雅医学院中国医学遗传学国家重点实验室的专家进行鉴定：该患者的染色体异常核型在国内外文献资料未见报道，为世界首报人类染色体异常核型。

据该院优生优育中心主任封纪珍介绍，患者为22岁的女性，15岁时初潮，16岁后停止例假。“例假不正常是其来医院就诊的主要原因。我们为其做完了常规检查后，建议她再做一个染色体检查。”

染色体检查的结果让封纪珍和同事们有了新发现：患者是1号染色体与9号染色体平衡易位携带者。

据了解，人类的细胞中有23对(46条)染色体。染色体的数量、结构是相对恒定的。当某一条染色体上有一段“搬”到另一段染色体上，就称为染色体平衡易位。

因这种易位只是造成了染色体遗传物质的“内部搬家”，就一个细胞而言，染色体的总数未变，所含基因并未缺少，所以这种人不会表现出不正常的症状，外貌、智力都是正常的，发育上也没有任何缺陷。

“染色体平衡易位是染色体结构畸变的一种常见类型。在各种诱因下两条染色体同时断裂，产生黏性末端，两个黏性末端错误拼接重排而导致平衡易位染色体的形成。”河北北方学院基础医学系生物教研室主任魏会平说。

“这名患者即便是结婚了，也很难做母亲。”封纪珍告诉《中国科学报》记者，在没有其他疾病的情况下，一名女性染色体异常者与一名染色体正常男性结婚，该女性生育正常儿的几率仅为1/18，生育与她染色体核型一致的婴儿几率为1/18，其余16/18的几率为无法做母亲。

到底是什么原因导致染色体异常呢？魏会平认为，主要原因包括：物理因素如射线；化学因素如某些保险药物、预防妊娠反应药和抗肿瘤药等均可引起染色体畸变；生物因素如真菌毒素。此外，还与母亲年龄有关。

“特别是一些‘文明污染’，如室内装潢、饮食、电气化的普及导致染色体异常更是不容忽视。”魏会平说。

魏会平建议，未婚青年男女结婚前最好要做婚检和染色体检查，已结婚准备怀孕的或有过不良生育史的，最好要做染色体检查。

此外，还要改善环境，远离辐射源、化学毒物。孕妇在怀孕早期尽量少到公共场所，以免接触风疹、麻疹病毒等，不要养宠物，尽量不要服用一些具有致畸性的药物，以预防染色体异常的发生，确保优生优育，提高人口素质。

检验大讲堂

解读检验报告：话要怎样说出口

■本报记者 张思玮

“大夫，我不会有白血病吧？”

“大夫，我有感染吗？”

“大夫，我严重不严重啊？”

……

几乎每天门诊的检验人员都会遇到患者上述这样的提问。因为患者认为，只要在医院看到穿“白大褂”的就

该懂得疾病知识，都可以回答他们提出的问题。

然而作为检验人员，一方面缺乏临床相关知识的系统学习与培训，另一方面没有太多的临床实践经验。面对患者提出的问题，检验人员该如何恰当回答才不至于产生不良的后果呢？

曾经有这样一个案例：一位患儿女家长带着四岁的儿子就诊，体温为38.2℃，咽部有轻度充血，门诊医生初步诊断为扁桃体发炎，并让其做血常规及C反应蛋白检查。

做完检查拿到检验报告单后，这位家长随口就先问了检验人员，是否有问题？检验人员看报告结果没有异常，就随口回答没有问题。

可这位家长拿着检验报告单回到门诊

医生办公室之后，医生看过报告单，建议家长给孩子配一些口服药吃。此时，这位家长反问医生：检验结果没问题，怎么还用抓药啊？

幸好，这位门诊医生很有经验，随即解释：“你可能咨询检验人员了吧，并且他们说检验结果没有异常。但是即便是检验结果在正常范围内，也可能出现问题。”

比如病毒和细菌混合感染白细胞就在正常的范围内，病毒感染可导致白细胞计数降低，而细菌感染可导致白细胞计数升高，这两者的混合感染就可能出现白细胞结果正常的情况。所以，判断病情不能仅靠一张报告单，还要结合临床症状才能确定是否需要用药。

“你摸摸小孩子的头热不热，你看看喉咙红不红？不用药可能病情会加重！”听了医生这么一席话，这位家长连说几个“不好意思”。

“其实，在我们的工作中确实存在着不同疾病可能出现相同的检验结果异常或是相同疾病也可能有不同的检验项目异常。这就要求检验人员解读一份检验报告的时候，需要横向纵向认真考虑，结合患者相关检查、发病史、治疗史等。”浙江省宁波市第六医院检验科王福斌说。

但这并不意味着检验人员就把患者咨询全部推到临床医生那里，这就需要说话的技巧。

王福斌说，检验人员可以从检验项目本身出发，给予理论上的解释；可以为患者解释某一项目的异常可能有哪些疾病，并向患者解释说明一些检验的非疾病因素。这样既不会出现与临床医生诊断不符合的情况，还可以针对临床医生没有考虑到的影响因素通过患者作出提示。

“切忌不能说过分绝对的话，可以在与患者交谈的最后说这样的话，‘最终的诊断、治疗还需要经过临床医生结合各方面检查综合分析后才能判断’。”王福斌提醒广大的检验人员。

而实际上，影响检验结果的因素很多，有些是通过检验人员的努力能克服的，但有些因素则不能，比如患者的饮食、药物治疗等因素都可能影响检验结果的准确性。

此外，当检验结果涉及到患者隐私，或者某些容易使患者产生悲观情绪的检验结果，如肿瘤标志物很高、某些具有传染性项目检测结果阳性等。王福斌建议，检验人员应使用保护性语言，避免使用刺激性的语言，以安慰和稳定患者的情绪。



图为医护人员在与患者交流。图片来源：上海红房子妇产科医院网站