本期导读

局部感染与院内感染

抗感染，多一条非药物路径。

抗感染革命
多一条非药物路径

01 从一个临床问题出发

感染迁延、反复处理与院内防控，需要更多可检验的解决方案。本期从长效抗菌材料出发，呈现技术基础、代表研究与实践记录。

02 两条证据线

局部感染：2025年在线发表的MRSA病例报告。院内感染：2024年导尿管相关尿路感染随机对照研究。两类证据分别阅读，不混同证据等级。

03 一份开放邀请

面向临床、科研、政府、公益与教育伙伴，寻找可共同研究、示范和培训的具体问题。

继续阅读 · 扫码或点击

专题全文与资料索引

官网保留各项证据来源与适用范围。

临床问题

从局部创面到医院防控

围绕具体场景，提出可测量的问题。

01 局部感染：关注患者结局

围绕感染创面，记录分泌物、创面变化、愈合时间和微生物培养结果；完整保留既往治疗、同期治疗与护理过程。

02 院内感染：关注预防结果

从明确的感染类型和风险环节出发，评价感染发生率、材料表面生物膜与操作可行性。本期院感证据聚焦CAUTI，不代表全部院感。

03 共同目标：把经验转化为证据

让技术作用、患者获益和实际实施条件相互对应。以真实场景形成研究问题，以研究结果支持下一步合作。

继续阅读 · 扫码或点击

查看代表性临床研究

官网保留各项证据来源与适用范围。

技术与产品

从长效抗菌材料开始

“抗微生物的物理方法”专利技术与应用。

01 核心医疗产品

中国产品名称：长效抗菌材料。海外材料中使用JUC Spray Dressing等名称。注册证、说明书和包装应按市场分别阅读。

02 材料如何发挥作用

所提供技术资料描述：喷涂后形成材料膜，借助表面电性与接触作用影响微生物，同时形成隔离屏障。具体机制以专利与实验研究为依据。

03 从机理到应用

机理研究解释“如何作用”，性能检测回答“在何种条件下有效”，临床研究评价“在何种人群和场景中获益”。三者共同构成证据链。

继续阅读 · 扫码或点击

专利、机理与产品入口

官网保留各项证据来源与适用范围。

国际应用

中国实践，国际连接

准入文件、当地说明书与查询入口对应展示。

01 中国 · 临床医疗产品

以长效抗菌材料三类医疗器械注册证及对应说明书作为国内产品身份和适用范围依据。证书原页与说明书的官网整理入口已预留。

02 美国 · 企业注册与产品列名

上传FDA截图列示Class I、产品代码NAE、企业注册号3005613390。美国说明书主要涉及清洁、干燥的小切口、擦伤与轻微皮肤刺激的保护。

03 欧盟与韩国 · 分市场呈现

欧盟上传资料列示MDR、CE标识及EUDAMED Class I产品记录。韩国进口许可14-1699，二类，2014年4月17日。各地用途以对应文件为准。

继续阅读 · 扫码或点击

查看美国、欧盟、韩国原始文件

官网保留各项证据来源与适用范围。

性能与安全

每一项主张，都有对应证据

检测对象、条件与结果必须一起呈现。

01 细菌、真菌与病毒

分开呈现菌株或病毒名称、检测方法、作用时间、样品型号及结果。病毒采用灭活指标，不能用某一对象的结果概括全部病原体。

02 隔离与长效性能

按具体试验说明成膜、隔离及持续作用条件。皮肤、织物、器械表面的检测结果分别归档，不直接互相替代。

03 生物安全与耐药研究

按接触部位和时长阅读生物相容性资料。既有药敏研究中未观察到耐药的结果，需要保留受试菌株和研究条件，不能等同永不产生耐药。

继续阅读 · 扫码或点击

检测与生物安全资料目录

官网保留各项证据来源与适用范围。

局部感染 · 病例观察

MRSA局部感染的探索

2025年在线发表 / American Journal of Therapeutics

01 临床背景

所存病例摘要记录：70岁患者髋部手术后出现MRSA伤口感染，万古霉素治疗8周后感染症状及细菌培养未改善。

02 病例报告的变化

所存摘要记录，引入JUC喷雾敷料后，1周内伤口分泌物明显减少，3周后创面完全愈合。完整用药、护理和观察过程需结合原文阅读。

03 这项证据支持什么

这是单例病例报告，可用于提出研究假设和讨论进一步验证。不能据此计算普遍治愈率，也不能推导所有感染均可替代标准治疗。

继续阅读 · 扫码或点击

题录：DOI 10.1097/MJT.0000000000001955

官网保留各项证据来源与适用范围。

院内感染 · 随机研究

从生物膜到感染预防

2024年 / Antimicrobial Resistance & Infection Control

01 研究设计

中国6家医院，多中心、随机、双盲研究。264例急性尿潴留患者分配至JUC组和生理盐水组，每组132例；另30例用于导管生物膜观察。

02 主要结果

研究报告JUC组CAUTI发生率显著低于对照组（P＜0.01）。第5天电镜观察中，对照组形成生物膜，JUC组未见生物膜形成；研究未报告相关不良反应。

03 从研究走向合作

该研究评价特定导尿管处理及护理方案。可据此讨论感染预防研究与材料验证，不能外推到所有院感、植入器械或全部生物膜感染。

继续阅读 · 扫码或点击

全文：DOI 10.1186/s13756-024-01450-0

官网保留各项证据来源与适用范围。

文献与应用

让文献连接具体临床问题

1000+文献资源，按科室、疾病与证据类型深入阅读。

01 先找与自己有关的问题

从科室和疾病入口定位相关研究，再确认具体产品、适用人群、干预方式与结局。文献数量不能代替质量评价。

02 再判断证据能够回答什么

病例报告用于发现线索；对照研究评价干预差异；指南结合证据提出特定建议。每条证据保留原文来源与发表年份。

03 把实践经验带回来

欢迎提交研究、病例与实施经验。患者材料应去标识化，并具备必要授权；同时报告同期治疗、未获益情况及不良事件。

继续阅读 · 扫码或点击

进入文献库与专题索引

官网保留各项证据来源与适用范围。

中国实践

从临床研究到知识传播

指南引用、继续教育与技术推广。

01 指南证据

MSPP申请附件第31—34页设有指南证据专章及扫描页，附件说明标注A级／强推荐。具体推荐条款与适用场景须对应原页，不作全产品概括。

02 继续医学教育

申请附件第100—101页收录国家级继续医学教育项目材料，为医生培训与知识传播提供历史记录。历年项目名称和编号将在官网逐项展开。

03 原卫生部推广项目

申请附件第102—103页收录“十年百项”推广项目资料。其价值在于呈现技术从研究走向推广的历史，不能代替具体疗效研究。

继续阅读 · 扫码或点击

查看附件页码与证据整理进度

官网保留各项证据来源与适用范围。

公共卫生贡献

让实践走向更多需要的人

基层培训、公益援助与疫情应急。

01 西部行 · 医生培训

申请附件第112—117页收录《中国泌尿外科学史》相关记录及西藏、甘肃、新疆、内蒙古活动材料，呈现面向基层的培训与交流实践。

02 灾区与学校援助

第110—111页为汶川地震援助及四川省红十字会捐赠证书；第118—119页为2014年贵州佳荣中学捐赠记录。

03 疫情中的参与

第104—106页为非典时期报道与检测材料；第107—109页为新冠时期捐赠、武汉红十字会荣誉证书及检测材料。公益贡献与产品疗效分开呈现。

继续阅读 · 扫码或点击

公共卫生实践原始资料索引

官网保留各项证据来源与适用范围。

共同行动

把资源变成一个具体项目

从共同的问题开始，约定结果与分工。

01 临床与科研伙伴

提出局部感染或院感问题，共同讨论人群、方案、对照、结局和安全观察，形成可评估的研究计划。

02 政府、公益与教育伙伴

围绕基层能力建设、感染防控培训或示范场景，明确服务对象、执行机构、评价指标与持续机制。

03 项目支持与实施伙伴

提供场景、技术、培训或项目资助资源，先形成小范围试点与实施记录，再依据结果讨论复制推广。

继续阅读 · 扫码或点击

提交具体问题与合作方向

官网保留各项证据来源与适用范围。

本期资料导航

读懂重点，继续查证

期刊精选内容；官网逐层展开；原件支持核查。

01 本期主要来源

2024院感研究：He W, et al. 13:96，DOI 10.1186/s13756-024-01450-0。
MRSA病例：You K, Jung IH. 2025年10月13日在线发表；2026;33(1):e93-e95，DOI 10.1097/MJT.0000000000001955。

02 准入与实践资料

美国、欧盟、韩国上传文件和查询截图；MSPP申请表附件中文翻译版5.11（128页）。数据库截图状态不等同实时查询结果。

03 编辑与联系

南京市抗耐药纳米材料工程技术研究中心
同一健康合作专刊 · 第二期 · 2026年11月
电话：025-83400310
投稿邮箱及专用客服入口待补充。

继续阅读 · 扫码或点击

本期证据中心与可下载原件

官网保留各项证据来源与适用范围。