

我院首次跻身 2024 届顶级标杆医院百强第 98 位

6月13-14日，2025中国医院创新力大会暨第五届创新医疗AI潜力案例大赛在广州举办。会上艾力彼发布榜单，我院成功跻身“2024届顶级标杆医院100强”第98位，在“2024届智慧医院·AI潜力标杆排行榜”中居169位，且在第五届创新医疗案例大赛获一等奖1个、二等奖2个。

近年来，我院发展势头强劲，从省单医院100强排名不断攀升，到如今在全国顶级标杆医院中崭露头角。医院以“1+4”战略布局为引领，在医教研管等方面全面发力、持续升级。

医院蝉联七届全国文明单位，获评全国卫生健康思想政治工作标杆单位、重庆市公立医院党建示范医院。门诊量、手术量荣登



中国医院双百强，15项工作入选国家级医院高质量发展典型案例，信息化建设创造六个重庆“第一”。CMI值达1.12居重庆第三位，成功开展世界首例肝癌介入隔离治疗技术、全

国首台全功能骨科手术机器人精准辅助膝关节置换手术等多项新技术，引进全球首台远程双控手术机器人、西部首台5T磁共振、康博刀等先进设备。拥有国家级重点专科2

个、国家级特色专科1个、市级重点学(专)科38个等，与费伦茨·克劳斯教授团队共建诺贝尔奖工作站，在《Nature》正刊发表学术论文，科技成果转化合同金额达1.82亿元。

在第五届创新医疗案例大赛中，我院申报的8个案例，5个获评优秀案例，3个入围现场总决赛。其中，运营管理部、信息数据部案例均获二等奖，药学部案例获一等奖，充分展示了医院在数据治理、智慧监管、药事管理等方面的创新成果。

百强为帆，乘势前行。站在新起点，我院将围绕“1+4”战略布局，聚焦年度核心主题，深化内涵建设，挺膺担当作为，着力推进医院高质量发展，为实现国家区域医疗中心、全国百强医院的目标笃定前行。

八大创新成果亮相艾力彼专场

6月13-14日，2025中国医院创新力大会暨第5届创新医疗AI潜力案例大赛在广州成功举行。我院首次受邀开设专场论坛，现场亮出党建统领、五维融合、智慧监管、科技创新、学科建设、先进技术、聚焦疼痛、数据治理等方面的8大创新成果，解密医院高质量发展的突围进阶之道。

论坛上，万州区卫生健康委党委书记、主任范嘉肯定医院为万州卫生健康事业贡献突出，希望持续探索地市级医院发展新路径。中山大学附属第一医院原院长、广东省器官医学重点实验室主任何晓顺教授表示，医院成功开展世界首例

肝癌介入隔离治疗技术且患者已康复出院，标志着肿瘤精准治疗迈入新里程碑，后续将深化器官移植领域合作。广州艾力彼医院管理中心主任庄一强指出，地市级医院破局需行业交流协同，望三峡医院实践创新成果为同行提供借鉴，探索多元突围策略。

在学术交流环节，我院党委书记张先祥阐述党建引领医院高质量发展的创新做法；院长牟华明聚焦“五维融合”推动医院转型升级；党委副书记卢亚辉分享“五全五重”智慧监管平台助力医院健康发展；副院长印明柱介绍医院抢占科技创新制高点的成果；神经内科主

任陈胜利分享国家临床重点专科建设实践；肠道中心副主任樊奇讲述先进技术驱动科室发展；疼痛科副主任周永高介绍疼痛科实现“小专科大作为”的路径；运营管理部主任石朝凯介绍医院构建全域协同数据治理体系，驱动管理精细化与价值创新。

重庆大学副校长邓绍江在讲话中表示，三峡医院凭“五维融合”“五全五重”等模式推动服务能级提升，多项工作加速发展，“三峡处方”助其晋升艾力彼前百强。他强调医院要坚持党建统领、学科造峰、人才强基、多维发力、区域协作，以开放姿态拥抱变革，助力健康中国建设。

接下来，医院将以此次论坛为新起点，持续深化党建引领，加大科技创新投入，加强人才培养，加速学科攀登步伐，优化智慧监管与数据治理，推进区域协同，为地市级医院高质量发展提供“三峡实践”。

重庆市科技局副局长蒲骥一行来院调研诺贝尔奖工作站建设工作



6月25日，重庆市科技局副局长蒲骥带领农村科技处、基础 Research 处、科技企业创新发展处、政策法规处等部门负责人来院开展诺贝尔奖工作站建设专题调研。调研组实地考察了诺贝尔奖工作站一期建设项目和分子病理中心，并召开座谈会听取工作汇报。万州区政府副区长颜森、区科技局局长韩毅、副局长谭韵出席会议，医院党委书记张先祥主持会议。

会上，印明柱副院长详细汇报了诺贝尔奖工作站的建设背景、进展情况及存在的困难。医院党委书记张先祥表示，医院将重点围绕诺贝尔奖工作站建设、癌症早诊早治技术攻关和中医药产品研发等领域开展工作，加速科研成果转化。

万州区副区长颜森介绍了万州区以“3+3+N”科技创新工作体系为抓手，在市级重大科研项目、“一带一路”联合实验室等方面取得的突破，表示将全力推动诺贝尔奖工作站建设。

蒲骥副局长对医院在人才团队和技术创新方面取得的成果给予肯定，提出了三大方向赋能发展，诺贝尔奖工作站建设再提速，通过市、区积极联动，不断向上争取，依托费伦茨·克劳斯教授影响力，打造“大团队、大专家、大平台”，谋划争创国家级研究平台；金花葵项目产业化加速，持续深化产学研合作，为医院创造新的效益增长点；市区联动构建创新生态，鼓励开展科技创新联动支持、科技创新改革实践。



我院成功获批国家级高危孕产妇及母胎医学MDT三大建设项目

6月3日,国家卫生健康委妇幼司公布国家级“孕产妇多学科协作诊疗(MDT)”建设单位名单,凭借在高危孕产妇诊疗领域的突出实力,成功获批“高危孕产妇门诊MDT”“高危孕产妇住院MDT”“母胎医学门诊MDT”三项国家级建设项目,这也是重庆首批、渝东北唯一获得该项目的单位,标志着医院产科多学科协作诊疗模式获得国家层面认可!

医院产科作为国家爱婴医院示范单位、国家出生缺陷监测单位、国家母婴安全优质服务单位、重庆市临床重点专科。同时,还担任万州区妇产科质控中心主



任单位,不仅承担辖区内危重孕产妇的救治、会诊、转诊及技术指导工作,还肩负整个渝东北片区的危重孕产妇救治重任。产科以高危妊娠、镇痛分娩、产后康复为核

心特色业务,借助三甲医院多学科协作优势,高危妊娠年收治率达70%,统计周期内危重孕产妇救治成功率保持100%,为母婴安全提供坚实保障。

此次获批国家级MDT建设单位,是对医院产科多学科协作能力的肯定。下一步,医院将以“高危孕产妇诊疗”为核心,持续优化多学科协作机制,强化“孕前一孕期一产时一产后”全周期健康管理,进一步提升危重孕产妇救治水平,辐射带动渝东北片区产科医疗服务质量升级,为保障妇女儿童健康、推动健康中国建设贡献更多力量!

首期渝东北医学大讲堂 在我院成功举办

7月8日,由重庆市医师协会主办、我院承办的首期“渝东北医学大讲堂”活动成功举办。活动通过惠民义诊、学术讲座、教学查房等形式,为渝东北及周边地区医务人员搭建高水平交流平台。

当日上午,来自重庆医科大学附属医院、陆军军医大学附属医院、重庆大学附属医院、重庆市级医疗机构以及我院的专家,在医院惠恩楼前开展大型义诊活动,专家们就心血管、呼吸、泌尿、神经、消化、精神、血液、肝胆、胃肠等方面的疾病,耐心为前来咨询的300多名市民朋友解疑释惑。义诊后,专家们深入临床科室开展教学查房与会诊。

下午的学术讲座开幕式由重庆市医师协会副会长范宏连主持,我院党委书记张先祥、万州区卫生健康委党委副书记邵

平先后致辞,表示将充分发挥省级区域医疗中心辐射作用,积极推动区域内医疗机构与市级专家团队深化协作,促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局,让库区百姓在家门口享受更高质量医疗服务。重庆市医师协会会长方明金希望大家结合自身实践经验,积极交流探讨,相互取长补短,切实提升诊疗水平,为渝东北地区医疗卫生事业发展注入持续动力。

重庆医科大学附二院余强、陆军军医大学周振华教授、重庆医科大学附属第一医院罗素新、重庆大学附属人民医院冉肇力等专家围绕难治性高血压、缺血性卒中、急性胸痛、心血管-肾脏-代谢综合征等基层常见疾病诊治问题,为万州、开州、云阳等渝东北区县及四川达州、湖北利川等地医疗机构代表分享了前沿知识和实用技术。



印明柱教授受聘 国家级智能医学工程教材副主编

6月10日,全国高等学校智能医学工程专业第一轮规划教材主编人会议在北京召开,宣布了主编、副主编名单并颁发聘书。我院印明柱教授受聘为《智能药物设计》副主编及数字资源副主编。

为适应新时代智能医学工程专业人才培养和教育需求,人民卫生出版社启动国家卫生健康委“十五五”规划教材编写工

作。大会汇聚国内权威专家,研讨编写方向、审定大纲并落实任务。这是我国智能医学工程专业首轮国家级统编教材建设,对规范专业教学标准、推动学科高质量发展意义重大。

作为教材编撰团队核心成员,印明柱教授将深度参与《智能药物设计》内容架构设计与数字化资源开发,助力培养具备人工

智能技术与药物研发跨界融合的复合型医学人才。该教材编写将填补药物智能化研究教学空白,为“十五五”医学教育创新发展提供支撑。

印明柱教授表示,参与国家级规划教材编写是荣誉也是责任。医院将结合临床实践与研究,打造高质量教材,为智能医学工程教育贡献力量。

互联网医院远程胎心监护服务 成功守护母婴安全

6月,准妈妈付女士居家使用远程胎心监护设备时,后台监测到其胎心曲线反应欠佳,且孕妇自觉胎动明显减少、不如以往活跃。系统立即向孕妇发出就医提醒,并将数据同步传输至我院产科。产科医生评估后当即通知付女士到院复查,当晚即行剖宫产手术,母婴平安。

这是我院互联网医院2024年9月推出“远程胎心监护服务”以来守护的第500余位孕产妇。该服务破解了孕晚期频繁往返医院的难题:孕妈通过便携设备与手机APP居家检测,胎心率、宫缩、胎动等多维度数据实时直达医院平台,由专业团队24小时解读,并提供智能预警。该



设备采用无辐射听诊式技术,确保高频次监测安全,服务已纳入医保报销范围。

服务亮点深度解析

精准覆盖人群: 高危妊娠(高龄、妊娠期高血压等)、胎儿

异常(胎动异常、脐带绕颈等)、居住偏远或行动不便的孕妇尤为适用。

全流程守护: 孕妇门诊开具处方后领设备,居家监测数据由AI初评+医生复核。异常结果触发多级预警(系统通知、短信、电话),医院同步启动绿色通道。

双路径便捷获取: 既可通过门诊医生开具检查单,也可直接通过互联网医院平台线上购买。

截至2025年6月,该服务累计完成超万次监测,成功挽救多例危急病例。“它让专业医疗突破地域限制,用科技筑牢母婴安全防线”,医院负责人强调,“智慧孕护,爱在云端”正是这项服务的核心价值。

重庆首个多孔/单孔手术机器人(腔镜)技术 活器官培训示范基地落户我院

7月10日,位于我院铁峰山院区的多孔/单孔手术机器人(腔镜)技术活器官培训示范基地落成并开班,来自成都医学院第一附属医院、贵州省人民医院、宝鸡市人民医院等医院的骨干医师作为首批学员参与系统化培训。

培训班开设机器人基础结构原理、基础技能操作、动物实验、手术观摩等多元化课程,重点围绕胃肠外科领域,强化学员对机器人三维放大视野、540度机械臂精准操作及震颤过滤等核心技术的实操能力。

基地配备了第四代达芬奇Xi手术机器人系统、全球首台远程双控单臂单孔手

术机器人及骨科手术机器人等先进设备。医院已在胃肠、泌尿、妇科等六大专科完

成3097例机器人手术,其中1729例肠癌手术实现突破性进展,骨科机器人辅助膝关

节置换术实现患者术后次日即可下床活动,单孔机器人妇科手术创“无痕”微创纪录,高龄患者椎体成形术依托机器人等实现亚毫米级精准操作。

医院下一步将以培训示范基地建设为核心,构建系统化、标准化培训体系,建设西部领先的机器人实训中心,融合VR虚拟仿真、活体动物实验及临床实践,建立规范化操作路径,培养理论扎实、技术精湛的专业人才,三年内拟为基层培养100名技术骨干,覆盖超50%区县医院。产学研医协同发力,重点突破甲状腺、妇科、乳腺领域远程手术技术瓶颈,构建“理论-模拟-临床”全链条培养体系。



多学科协作 为气道狭窄患者畅通呼吸

6月10日,我院成功为一名气道上段严重狭窄的男性患者实施高难度气道介入手术,为患者重燃生命希望。

该患者因严重呼吸困难入院,被诊断为气管鳞癌。检查显示,其声门下1厘米处向下延伸4厘米的气道被肿瘤细胞阻塞,狭窄面积达99%,且血供丰富、出血严重,随时可能发生窒息,危及生命。

面对如此复杂棘手的病情,我院迅速组织院内多学科团队展开多次会讨论。由于患者气管重度狭窄,无法建立常规治疗通路,治疗难度极大。

经过充分评估与周密计划,最终确定综合治疗方

案:重症医学科运用体外膜肺氧合(ECMO)技术保障患者氧合;呼吸介入团队负责打开气道狭窄通道;耳鼻喉科实施气管切开;呼吸介入团队后续进行T管置入;麻醉科全程护航手术。

手术历经9小时,各学科团队紧密配合、通力合作,成功为患者打通呼吸通道,为后续治疗奠定坚实基础。

此次手术的成功,展现了医院多学科协作的强大优势,打破了学科壁垒,充分运用多种先进技术保障患者安全,体现了医院应对复杂疑难病症的专业实力与担当,也为类似气道严重狭窄患者的救治提供了宝贵经验。



从“融”出发 护“胃”健康 消化科/胃病中心打造库区消化疾病诊疗标杆

“以前胃不舒服要跑好几个科室,现在一次就能解决,省时又省心。”患者陈大爷的就医体验改善,源于消化科/胃病中心整合一年来的创新实践。中心以患者需求为导向,通过技术突破、流程优化与多学科协作,为库区群众提供“一站式、全流程”诊疗服务,构建起区域消化疾病防治新模式。

双镜联合技术 精准护“胃”功能

68岁的谭大爷曾因胃癌行胃大部切除,近期因残胃间质瘤需手术。由于肿瘤位置靠近贲门及既往手术吻合口,患者保胃意愿强烈。中心内镜与外科团队通过“双镜联合技术”,在保留残胃功能的前提下精准切除肿瘤,缝合线距贲门仅1cm,术后恢复良好。

“这类手术需内镜与腹腔镜无缝配合,对技术精度要求极高。”中心副主任章伟介绍,中心已将双镜联合技术标准化,手



术时间进一步缩短。此外,中心自主研发“消化道早癌在线问卷软件”,开展库区首例“内镜经黏膜下隧道憩室中隔离断术(STESD)”“胃食管反流病内镜治疗”“肠道菌群移植”等20余项新技术,为复杂病例提供更多治疗选择。

“一站式”服务 破解就医痛点

“从挂号到出院,所有环节都在中心完成,医生对我的情况了如指掌。”陈大爷的感受,折射出中心“一站式”诊疗的实效。过去,胃病患者常需辗转内科、外科、影像科,流程繁琐;如今,中心通过空间整

合与流程再造,实现挂号、检查、多学科会诊(MDT)、手术、随访全流程衔接,患者候诊时间大幅缩短。

中心主任陈平表示,“精准诊疗、多学科融合”是核心理念。针对不同病情,中心可制定个性化内外科方案,患者无需转科即可获得规范、精准治疗,真正实现“进一扇门,解所有忧”。

多学科协作 提升救治效能

59岁的胃恶性肿瘤患者老江,化疗后因免疫治疗副作用出现严重便血腹泻。经多学科团队(含炎症性肠病组)会诊调整方案,近1个月病情明显好转,

血色素上升,营养状态改善,即将出院。

这种“1+1>2”的协作模式,让疑难病例获得最大化规范治疗,同时降低诊疗费用,减轻患者负担。章伟强调,多学科综合诊断能确保治疗方案个体化,尤其为罕见病、复杂病提供更高质量服务。

三位一体发展 筑牢区域防线

目前,中心已形成“内外融合、精准微创、科研转化”三位一体发展模式,成为库区消化疾病诊疗标杆。未来,中心将聚焦“消化道肿瘤全周期管理”“智能消化”等前沿领域,目标建成渝东北消化系统疑难危重救治中心、区域胃癌诊治中心,助力健康中国战略在三峡库区落地。

从技术突破到服务创新,从单科诊疗到多学科融合,消化科/胃病中心正以“融”为核心,为库区群众筑起一道坚实的“消化健康防线”。

疼痛科：奋进二十载，打造全国疼痛诊疗典范

今年4月，疼痛科完成川渝首例机器人引导下经皮穿刺椎体成形术。80岁的程爷爷因严重肺气肿无法耐受传统手术，团队凭借毫米级精准操作，将手术时间缩短20分钟以上，成功注入骨水泥修复骨折椎体。这场手术背后，是一个科室二十年砥砺前行的缩影——从三张病床到全国标杆，从正骨技术到机器人手术，疼痛科用创新与坚守书写着“小专科”的突围传奇。

破茧：从边缘科室到疼痛诊疗高地

2005年1月，当“疼痛科”的崭新门牌挂起时，9名医护人员守着几张病床，最常被问：“你们和骨科有啥区别？”那时科室仅能处理简单骨伤，全国缺乏诊疗规范，甚至没有现成的病历模板。转折发生在2007年，卫生部明确疼痛科定位为慢性疼痛诊疗后，科室敏锐捕捉到老龄化社会带来的需求：类风湿关节炎、三叉神经痛、晚期癌痛患者辗转求医无门，这里成为他们最后的希望。

“我们就是要治别人治不了的痛。”主任姚秀高带领团队撕掉“正骨”标签，开启技术破壁之路。如今，科室已构建覆盖脊柱相关性疼痛、癌痛、带状疱疹神经痛等37类顽疾的诊疗体系，在西部率先开展胶原酶溶解、射频消融、脊柱内镜等微创技术，年手术量突破4604台，四级手术占比达18.7%。

领跑：定义疼痛技术新标准

医院疼痛科目前拥有三项国家级认证：中华医学会全国胶原酶溶解技术培训基地、射频镇痛技术全国临床培训基地和中国神经调控联盟西南中心理事单位。这些资质背后，是二十年如一日的技术精进——从2005年开展颈、腰椎间盘突出射频热凝消融术，到2025年引入UBE、LUSE等前沿技术，科室始终站在疼痛诊疗前沿。

今年4月，科室作为重庆市唯一获批的疼痛微创介入技术培训基地，成功承办第二期培训班，中华医学会疼痛学分会前任主委刘



延青评价：“重庆的实践为全国提供了从‘跟跑’到‘并跑’的宝贵经验。”科室参编《肋间神经阻滞疗法中国专家共识（2023版）》《实用现场急救技术》等权威文件，年培训医师超500人。充分发挥区域引领作用，通过技术输出、人才培养等方式，对口帮扶开州安康医院、忠县中医院、巫溪县人民医院等医联体单位，推动区域疼痛诊疗同质化发展。

温度：4604台手术背后的98%满意度

“三次手术，三次都不痛了。”97岁的黄婆婆拉着护士的手，眼角的笑纹里藏着信任。73岁的肖婆婆挺

直腰板走出病房时，二十年的腰突折磨终于画上句号。这样的场景每日上演：开州毛婆婆因恐惧瘫痪拒绝手术，胶原酶溶解术让她重获新生；忠县邓婆婆的腰椎顽疾伴高血压，在这里找到解决方案；张女士直言：“我母亲就是在这儿治好的，我完全信任你们！”

数据印证口碑：2024年科室完成4604台手术，四级手术863台，同比增长20.74%和63.45%。33人医护团队中，9名医师各自深耕疼痛诊疗关键领域：郭梦婷主攻癌痛综合治疗，黄科精研三叉神经痛微创术，王浩专注神经调控……由姚秀高领衔的手术团队与向连副主任护师带领的24人护

理组默契配合，打造“疼爱优家”特色科室品牌，从入院流程、检查指引、术前物品准备、疾病康复、疾病宣教、出院随访以及人文关怀等七个方面，全方位为患者提供优质护理服务。

时至今日，疼痛科已从“临床小专科”蜕变为“临床科研双核心”。未来，科室将以核心技术为引擎，以人才培养为基石，持续提升疑难危重疼痛诊疗能力，强化学科区域辐射力和全国影响力，致力于建设国内一流的疼痛诊疗中心，为患者提供更优质的医疗服务。

新闻 | 延伸

6月14日，我院疼痛科主任姚秀高教授当选中国医师协会疼痛科医师分会第四届委员会常务委员，全国仅47位专家获此殊荣。他是重庆市两位入选专家之一。他将代表重庆及西南地区参与学科发展规划、技术标准制定等工作，为提升全国疼痛诊疗水平贡献“三峡智慧”。

重庆市首批创新医疗器械应用示范项目正式启动临床实践

7月9日，由我院骨科中心牵头承担的《多孔钽骨填充材料膝关节置换/翻修与矫正应用示范项目》正式启动。该项目在重庆市经信委、卫健委、科技局、医保局、药监局五部门联合推动下，作为全市首批创新医疗器械应用示范项目进入临床实践阶段，为重庆市“33618”现代制造业集群体系建设注入新动能。

骨科中心主任冯世龙表示，

项目将聚焦多孔钽新材料，开展复杂膝关节手术规范化应用研究，推动高端医疗器械临床转化。副院长张俭荣表示，医院将整合资源保障项目实施，通过临床验证解决膝关节翻修与骨缺损修复难题，提升区域诊疗水平。

项目组代表李晓系统介绍了示范项目的整体规划、具体目标、实施方案及预期社会效益。项目将联合重庆三峡医药高等专科学校

校附属中医院、万州上海医院、开州人民医院等6家单位，构建覆盖渝东北地区的临床应用网络，系统评估多孔钽材料在膝关节置换、翻修与矫正手术中的安全性、有效性与经济性。

启动会上还举行了项目分中心授牌仪式，骨科中心副主任吉明分享了多孔钽材料在骨缺损修复、促进骨长入方面的典型案例，展示了该材料高度仿生的三维多孔结构、优异的生物相容性、与人体骨组织接近的弹性模量以及强大的骨整合能力。与会专家围绕多孔钽材料的临床应用、技术要点、推广培训及协作机制等进行了深入交流。

该项目的实施将加速创新医疗器械的临床转化与应用普及，显著提升渝东北地区骨关节疾病诊疗能力，为广大患者带来福音。



健康 | 科普

结石患者如何正确喝水

泌尿系统结石反复发作让患者苦不堪言，而科学饮水是预防结石复发的关键措施。日常饮水中，不少人对水垢存在误解——水垢主要成分为碳酸钙和氢氧化镁，目前无证据表明硬水会增加结石风险，相反饮水不足、高蛋白饮食才是结石诱因。硬度较高的水还能补充少量钙镁元素，但补充矿物质仍需依赖均衡膳食。

《中国泌尿外科指南》建议结石患者每日液体摄入量需达2.5~3.0升，保持尿量2~2.5升（以尿液清亮无色或微黄为判断标准，草酸钙结石患者建议尿比重低于1.010）。饮品选择需注意：首选白开水，可搭配鲜榨柠檬汁、橙汁等含枸橼酸的果汁（尤其适合草酸钙结石患者）；磷酸钙或感染性结石患者需避免碱化饮料（如

可乐、橙汁），而尿酸或胱氨酸结石患者可适量饮用碱化饮料。

饮水时段与方式同样重要：需均匀分次饮用，避免长时间不喝水后暴饮。建议晨起、三餐间、睡前均补水，每4小时饮用250毫升，餐间各250毫升。特别强调夜间饮水：睡前饮水250毫升，起夜后补充200毫升，避免尿液过度浓缩。数据显示，24小时尿量低于1升时易形成结晶，超过2.5升则几乎不可能，多饮水可显著降低尿中草酸浓度，有效抑制结石形成。

需注意的是，肾功能正常者无需担心饮水负担（肾脏每日处理180升原尿），规律补水不会造成肾脏压力。建议结石患者随身携带水杯，养成定时饮水习惯，让科学饮水成为预防结石的“第一道防线”。



二维码扫码看报