

瑞金醫院報

RUIJIN HOSPITAL NEWS

2010年5月30日

第377期

http://www.rjh.com.cn



本报讯(通讯员许臻)5月19日,我院急诊创伤中心和荷兰 Erasmus 大学医疗中心附属鹿特丹区域安全部联合签署了第二个五年合作计划。双方将建立前瞻性、发展性的合作平台,在院前急救、急诊和创伤医疗、事故和大型事件应急处置等方面进行深入的合作交流。

马耳他总统阿贝拉先生 发来感谢函 中华人民共和国外交部


THE PRESIDENT OF MALTA

May 2010

Dear Sir,

I write to express my deepest gratitude to you, the medical team who treated me and all the staff at the Rui Jin Hospital for the excellent medical attention I received when I was recovered there following my accident at the hotel in Shanghai.

The high professional standards which are so evident at the hospital were a source of comfort to me at a time of painful distress and the assistance I received by all your staff went beyond the call of duty.

It is my conviction that your hospital is a great credit to Chinese medical science and represents the advanced medical care in the great and friendly People's Republic of China.


George Abela

The Chief Medical Officer
Rui Jin Hospital
Shanghai
People's Republic of China

中文大意
我写这封信,以表达我深切的谢意,感谢对我进行治疗的医疗队员们,感谢所有在我受伤后及住院期间为我提供卓越医疗服务的瑞金医院员工。贵院高水平的专业水准减轻了我的痛苦,你们全体员工向我提供的服务已不能仅仅用“责任”二字来诠释。我充分相信,贵院是中国医学科学的重要推动力,更代表了伟大而友好的中华人民共和国的先进医疗水准。

中华人民共和国外交部

感谢函

上海瑞金医院:

4月30日,专程来华出席上海世博会开幕式的马耳他总统阿贝拉在下榻饭店不慎摔伤。贵院立即启动世博会贵宾医疗救治预案,朱正纲院长、袁克俭副院长第一时间组织多名专家为阿贝拉总统展开会诊,安排骨科等医疗、医护专家全力救治并进行24小时看护,稳定了病情。在中央决定派专机护送阿贝拉总统回国后,贵院派出胡伟国、张伟斌、孙璟和荣岚4位高水平的医护人员参加中方护送小组,陪护阿贝拉总统乘专机回国。四位同志在飞行期间,密切观察总统病情,精心治疗和看护。专机抵马后,他们不顾旅途疲劳,向马方医生详细介绍总统病情,顺利完成工作交接。马总统夫人对贵院医护人员高超的医疗水平、体贴入微的医疗服务和一丝不苟的敬业精神多次表达由衷感谢。在此,谨向贵院医护人员的杰出工作致以崇高敬意,对贵院全力以赴完成此次外事任务表示衷心感谢!

中华人民共和国外交部
二〇一〇年五月十五日

第七届全国帕金森病及运动障碍疾病学术暨 上海交大国际神经疾病学术研讨会召开

本报讯(通讯员马建芳)5月27日,第七届全国帕金森病及运动障碍疾病学术暨2010上海交大国际神经疾病学术研讨会在我院召开。会议邀请来自美国、日本、加拿大、中国的20余位专家做大会报告,全国各地300余名专业医生参加。中华医学会神经病学分会帕金森病及运动障碍学组组长、我院神经内科主任陈生弟教授指出,“神经科医生及内科医生应该更多地了解中国的帕金森治疗指南,从而提高临床诊断和用药的规范化水平。”

帕金森病作为一种常见于50岁以上中老年的神经系统变性疾病,不但严重危害着老年人的健康,使其逐渐丧失生活自理能力,而且给家庭和社会带来沉重的经济和精神负担。目前中国的帕金森病患者有200万左右。为了更好地规范国内帕金森病的治疗,提高我国该疾病的治疗水平,中华医学会神经病学分会帕金森病及运动障碍学组于2006年制定了首部中国帕金森病治疗指南,并在2009年对其进行修改和补充,发布了第二版治疗指南。陈生弟教授介绍,更新后的治疗指南保持了与国外指南的一致性,代表了国际最先进的治疗水平,这也意味着中国的帕金森病治疗理念已经与国际接轨。然而,根据2006年的一项调查显示,有88%的神经内科医生不知道有中国的帕金森病治疗指南,尤其在二线城市,这一数据更是达到93%。

“事实上,帕金森病早期合理用药能很好缓解症状,帮助患者基本恢复正常生活与工作,但有些患者多在中期才被及时发现,往往错过了早期治疗的最佳时机。目前一般认为,如果疾病影响到患者的日常生活和工作能力,就应该开始症状性治疗。”陈生弟教授说,“因此,提高神经内科医生尤其是二线城市医生对指南的知晓率和了解程度,进一步规范和推广帕金森病的诊断和用药,十分重要。”

此次大会邀请到日本神经病学协会荣誉教授 Yoshikuni Mizuno、自美国的 Jau-Shyong Hong 和 Howard Gendelman 及加拿大的 A. Jon Stoessel 等著名专家分别作了学术报告,介绍了神经系统疾病研究方面的最新进展。陈生弟教授和神经内科副主任肖勤医师也通过辩论的形式将 DLB 和 PDD 的鉴别诊断进行深入讲解,帮助与会者进一步理解两者间的区别。此次会议的召开,为全球神经变性疾病的研究者和临床工作者们提供了一个交流的平台,增加了各单位的合作,并为医务工作者带来全球神经变性疾病发病机制、诊断和治疗的最新进展和前沿动态,拓宽了医疗工作者的眼界,为今后该类疾病的治疗策略提供了方向。

全心护医疗 安全伴我行

——我院“医疗安全活动周”开幕



本报讯(通讯员丁芸)5月25日下午,“全心护医疗,安全伴我行”为主题的我院“医疗安全周”活

动在科教楼一楼大厅举行了简朴而隆重的开幕式,百余名医务人员前来参加。本次活动由团委、医务处、护理部和感控办共同举办,旨在通过为期一周的宣传教育活动,增强全院医务人员的医疗安全意识、提高医疗服务质量从而更好地保证患者就医安全。袁克俭副院长出席并宣布“医疗安全周”开幕。开幕式由团委书记汪敏娟主持,医务处处长朱铭、护理部主任钱培芬、感控办主任倪语星、团委书记陈康以及各相关职能处室负责人应邀出席。

在开幕式上,袁克俭副院长指出,作为服务性行业,医院的医疗工作关系着人的健康和生命的安危,有其特殊性。前不久政府部门就医疗工作颁布了新的相关法律规定,如何将

去实践。袁克俭表示,希望通过“医疗安全周”活动这一平台,以寓教于乐的方式使医护人员切实牢记医疗安全的重要性,在日常工作中抓好医疗安全和质量,履行好岗位职责,使“全心护医疗,安全伴我行”的医疗安全理念深入人心,为各项医疗工作保驾护航。袁克俭勉励医务人员结合各自的工作实际,加强学习,不断提高业务技能和医疗安全防范意识,杜绝差错事故的发生,从思想和行动上依法严格执行有关的规章制度、操作流程等,把好医疗与护理安全质量关,努力为患者提供安全优质的医疗服务,为树立医院良好的品牌和声誉贡献力量。

此次医疗安全周活动历时一周,活动期间安排了丰富多样的活动内容,邀请了医院相关专家和政府部门专业人士从不同角度围绕医疗安全话题为医务人员作主题讲座,主题包括“手术部位感染(SSI)危险因素及预防措施”、“从依法执业谈医疗安全”、“老年护理安全”、“护理集束保障病人安全”等内容,每天中午在科教楼大厅安排了互动游戏和有奖问答。

开幕式后的首场讲座由院感科主任倪语星主讲,主题为“医院感染控制与医疗安全”。



The 7th Chinese Congress on Parkinson's Disease and Movement Disorders, 2010 Shanghai Jiao Tong University

第二期戒烟体验营

首期成功戒烟率达33%

本报讯(通讯员李庆云)5月27日,在世界第23个无烟日来临之际,我院召开“第二期戒烟体验营”系列活动,希望通过患者的“体验”和专家的研讨,为烟民提供一条更便捷和有效的戒烟方法。

体验营活动的召开,让很多烟民感觉到去医院戒烟的必要性,医生的指导能让烟民更快更轻松的戒烟。特别是对于复吸的防治,医生的帮助,能使戒烟者减少弯路。我院控烟中心吕安康教授透露:“从6月起,控烟中心将每周三下午的控烟预约时间由一点半到四点半延长到晚上八点,为那些因为上班而无法去医院就诊戒烟的烟民,提供一条方便通道,让戒烟变得更轻松。”

在专家研讨会上,吕安康教授还回顾了控烟中心过去一年的数据。来控烟中心,第一年成功戒烟率(完全戒断一支不吸的)达到了33%,相比个人每年仅凭个人毅力成功戒烟者的3%,有了10倍提高。其中最高效率的是口服药物,一年完全戒断率为41%。因此专家们呼吁,到医院戒烟,用科学的方法戒烟,能大大提高戒烟率。

研讨会上,我院还启动了第二轮医生集体戒烟活动,党委副书记杨伟国倡议医生们以身作则,为烟民们树立良好的榜样。

深度解读52个“不准” 全面理解廉洁行医

我院举行2010年纪检工作培训班

本报讯(记者章米力)生动的案例发人深思,详尽的解读令人警醒,5月25日下午,我院纪委委员、各党支部(总)支部书记、支部纪检委员、纪检监察干部、产业办、后勤部门等负责人共同参加了2010年瑞金医院纪检工作培训班,并聆听了上海市教委纪工委书记、监察室主任许荣华的专题讲课。我院党委副书记、纪委书记陈生弟主持了本次培训。

许荣华在纪检工作方面有着多年丰富经验,他结合医药行业的真实案例,以“贯彻廉政准则,促进廉洁从政”为题,深入浅出地为与会人员解读了《中国共产党

党员领导干部廉洁从政若干准则》(以下简称《廉政准则》)。中共中央颁布的52个“不准”涵盖了党风廉政建设的方方面面,这是认真贯彻十七大以来加强反腐倡廉建设的需要;是适应现实的需要;是实现广大人民群众强烈愿望的需要。

报告指出,《廉政准则》的实行要求党员干部解决包括以权谋私、从事营利性市场活动、违规干预经济型市场活动、利用职权为亲属谋利、违规选拔干部及作风方面的问题,而对医院系统内的党员干部及广大党员来说,不仅要统一思想,提高对廉洁行医重要性的认识,更要通过学习,认识到越来越多的新型腐败形式,保持清醒头脑。

许荣华在报告中强调,《廉政准则》具有强烈的现实针对性、浓郁的进取性、理念的包容性、立意的全局性,必须加强学习贯彻,确保工作落到实处。

最后,陈生弟总结说,本次培训是我院纪委换届后开展的首次工作培训班,许荣华副书记的报告对我院党员干部如何做好本职工作,如何在工作中把握自己,如何全面了解、正确理解《廉政准则》十分有帮助,希望通过培训工作,使我院纪检工作上一个新台阶。

本版责任编辑 丁燕敏

世博征文启事

2010年,我们在家门口迎来一场低碳、环保、人文、高科技的世博盛宴,您与世博会的故事愿和我们一起分享吗?《瑞金医院报》和《瑞音》杂志诚邀瑞金医院和医院集团单位员工撰稿,文体与字数不限。来稿请发至 xck@rjh.com.cn,联系电话:64370045—665828。(宣传科)

人人皆为控烟和健康而努力

杨伟国

就在今年,世界卫生组织的《烟草控制框架公约》(以下简称《公约》)已经生效。这是一个具有里程碑意义的国际条约,也是人类历史上第一个关于烟草控制的国际公约。《公约》的生效,标志着全球控烟进入了一个新的阶段。作为《公约》的缔约国,我国政府有责任和义务履行公约,为控烟工作提供法律保障。

控烟是一项系统工程,需要政府、社会和个人的共同努力。政府应制定严格的控烟法规,限制烟草广告,提高烟草税,并加强公共场所的禁烟工作。社会应营造控烟的良好氛围,鼓励人们拒绝烟草。个人应自觉抵制烟草,养成良好的生活习惯,保持健康的生活方式。

控烟不仅是为了保护个人的健康,也是为了保护社会的整体健康。烟草是导致多种疾病的主要原因,每年有数百万人死于与烟草相关的疾病。通过控烟,我们可以减少烟草对社会的危害,提高国民的期望寿命和生活质量。

让我们行动起来,人人皆为控烟和健康而努力,共同创造一个无烟、健康的未来。



直达“靶点” 心律迅速恢复正常

首例磁导航结合 Ensite 球囊技术的病人顺利出院

本报讯(记者朱凡)“我的心不慌了!”杨阿姨开心地说。原来她是个心律失常的老病人,近日在我院接受了全国首例磁导航结合 Ensite 球囊技术治疗,获得了成功。

今年56岁的杨阿姨是江苏南京人,胸闷、心慌有10年了,日常生活受到严重干扰,她到处求医却没有良好的效果,为此整日愁眉苦脸,甚至产生了轻生的念头。近日她在报纸上看到瑞金医院开展首例磁导航治疗心律失常的报道,连忙赶到上海。该院吴立群教授发现杨阿姨是频发室早,24小时近50000次的心跳为异常的室早,达到所有心跳的一半,这也是造成她痛苦的根源。杨阿姨在外地的检查结果均未提示器质性心脏病证据,根据杨阿姨提供的资料,判断出她的室早形态单一,提示来源于单个病灶,定位于右心室流出道部位,适合行射频消融手术治疗。为提高手术成功率,吴教授决定采用磁导航结合 Ensite 球囊技术治疗杨阿姨的室早,而这也是全国首例磁导航结合球囊技术治疗室性早搏的病例。

因为前期在外地检查非常全面,杨阿姨在入院第三天就安排手术。短短三天时间,她与所在CCU病区的医生护士解下了深厚的友谊。手术当日(2010年5月21日),在推进手术室时,杨阿姨对着护士长说:“我希望进去后马上睡着,醒来后我就和正常人一样了!”朴实的话语深深地打动了在场的医护人员,大家都感到责任重大。

吴教授和两位学生凌天佑医生和陈康医生很快就完成穿刺置管、磁导航进入工作状态等术前操作,他们两位曾前往德国汉堡和丹麦哥本哈根,在世界最为著名的电生理实验室学习磁导航技术。这时,手术室外操作台前,磁导航电脑操作系统已经一切就绪,吴教授带领着凌医生和陈医生开始进行这一全国首例磁导航结合球囊技术治疗室性早搏。在球囊帮助下,凌医生和陈医生很快就找到室早的起源点。然后他们轻轻地点击了几下手中的鼠标,将手中操纵杆向前推了几下,导管非常

“听话”地就到达了靶点位置。整个场景就如同在操纵电脑游戏一般。在磁导航系统稳定的磁场作用下,导管于病灶处放电消融,消融即刻杨阿姨的室早就立即消失,为巩固疗效,凌医生和陈医生在吴教授的指导下围绕靶点周围又继续消融了一圈,整个手术历时仅一个半小时,而X线放射时间只有10分钟。术中有个小插曲,可能术前过于紧张,杨阿姨在术中真的睡着了,伴随消融仪“啾啾”的声音,杨阿姨的鼾声与之此起彼伏,形成了手术室特有的“奏鸣曲”。

据吴立群教授介绍,他之所以选择 Ensite 球囊,是因为球囊术中构图迅速,只需记录一次早搏即可确定起源点。那样即使杨阿姨因为应激等导致室早暂时减少,也不至于影响手术。而心脏磁导航系统是国际上最为先进的电生理辅助导管操作系统,借助系统于患者周围营造的局部磁场环境来控制位于患者心脏中导管的方向和走行。同常规电生理医生手工操作

导管相比,磁导航系统不具备操作疲劳感,可实现微小至1mm和1°的导管活动,远较她的手工操作精确,且系统可随时将治疗效果好或有意义的点位记录下来,通过简单的指令便可将导管便捷迅速地放回至之前感兴趣的位点;同时磁导航系统可与X线系统及三维标测系统相互整合,实现对复杂心律失常的有效治疗。在 Ensite、Carto 等三维标测系统的辅助定位下,明确病灶的精确位置,医生通过磁导航系统将消融导管丝毫不差地放置于定位的病灶处。

手术结束当杨阿姨被推出手术室时,在外焦急等待的家人一拥而上,看到杨阿姨高兴的笑脸,她的爱人紧紧握住身旁吴教授的手,感激地说不出话来。“希望能有更多像杨阿姨那样深受心律失常痛苦的患者,尽早治疗,正确治疗,这才是我们起搏电生理医生最大的幸福!”当吴教授在手术室外发出这样的感叹时,他的身后站着他年轻的团队以及世界领先的磁导航系统!

常怀如履薄冰之心

本报讯众所周知,医疗安全和医疗质量是医院管理中最重要的一部分,是“医院的生命线”,它直接关系到患者的生命和健康,也是患者选择就诊医院最直接、最重要的标准。长期以来,我院始终把保证医疗安全和提高医疗质量当作重中之重,抓出了成效,也保证了我院的声誉,但依然时有历史遗留的老问题和与时俱进的新问题需要解决。我院院委此次开展的“医疗安全周”系列活动,正是根据我院重点工作开展的一次有意义的活动,他们在一周的时间里集中邀请了院内感染、执业安全和护理服务等专家为大家奉上了一台医疗安全的盛宴。

耐药菌院内感染“零容忍”
5月25日在医疗安全周开幕式以后,我院院内感染控制办公室主任倪语星为大家开展了一次“医院感染控制与医疗安全”的讲座,他从院内感染的重要性出发,指出控制院内感染不但反映整个医院的医疗质量和管理水平,降低平均住院天和医疗费用,缓解“看病贵”的问题,也是“医院管理年活动”对医院的硬性要求和各科室的独立考核指标。

讲座中,倪语星主任围绕“医院感染控制与医疗安全”的主题从提高病原学标本的送检率和合格率、抗菌药物合理应用、耐药菌监测和管理、重点感染部位的感染控制、手卫生、消毒六个工作重点,阐述了医院感染预防控制与医疗安全的密切联系,提出降低医院感染发生率关键在于改变观念和改善流程。他通过罗列和比较我院各科室近几个月在围手术期抗菌药物使用天数,使用级别达标率方面的数据后指出,抗菌药物作为一把“双刃剑”,其使用和管理与耐药菌院内感染的发生直接相关。而在谈到做好重点部位目标监测时,倪语星主任强调了如何整体改善导管相关性感染的措施、预防呼吸机相关性肺炎的措施和预防中央静脉导管相关的血流感染的措施。此外,他还就我院耐药菌感染管理办法、手部卫生知识、常用的消毒灭菌方法、原则及基本程序等向在座医务人员进行了宣传和讲解。

座谈会由院团委书记陈康主持,此次培训讲座不仅加强了院医护人员对于医院感染方面知识的进一步认识和自我防护意识,更对在实际临床工作中保障医疗安全、提高医疗质量、降低医院感染发生率、维护医务人员职业健康起到了积极的推动作用。

坚持依法执业,保障医疗质量和安全
5月27日下午,作为医疗安全周系列活动的重要内容之一,一场《坚持依法执业,保障医疗质量和安全》知识培训在我院科技楼一楼报告厅进行,培训由市卫生监督所李力达副所长主讲,医务处副处长高卫益主持,共有100多名医务人员参加了此次培训。

作为卫生部医疗服务监督专家组成员,李力达副所长长期从事医疗执业监督工作。报告内容包括上海市卫生监督所简介、医疗执业中存在的主要问题以及建议和对策三方面。在卫生监督所简介部分,李力达介绍了卫生监督的历史沿革、管理框架、监管领域、工作内容及与医院的关系;在报告的第二部分,李力达从医疗执业中存在的主要问题如医疗机构依法管理需要加强以及医务人员依法执业意识亟待加强入手,通过20个生动的案例深入浅出地剖析了当前全市医疗卫生单位中存在的一些不规范的医疗执业行为。报告指出,要通过增强医疗机构依法执业理念,加强医务人员管理和自律,规范开展医疗新技术和专项技术,依法配备大型医疗设备、遵守医疗规章制度等方面入手保障医疗安全。同时,报告还介绍了医疗机构管理中的执业管理和资质管理中的若干规定。最后,李力达指出依法执业是防范医疗事故、保障医疗安全的基础,是医疗机构健康发展的保证。

报告结束后,参加培训的医务人员纷纷表示要在平时的工作中注意细节,加强依法执业意识,遵守医疗规章制度,保障医疗安全。

在28日的护理安全日中,余小萍老师有关老年护理安全以及有关护理集束相关知识的讲座等让大家发现了平日容易忽略的工作细节,而这些细节往往是医疗安全的隐患。说到护士,便想到将他们比拟成“白衣天使”,而事实上天使的守护要做到一丝不差的“护理”二字可以概括的,除了平日的工作要做到一丝不苟之外,需要更多对待病人人性化的关怀与呵护,想病人所想,急病人所急。因此,护士总比你想到的多一点,而那时我们离医疗安全又近了一点。

医疗工作如履薄冰,只要医疗服务活动存在,安全隐患将不可避免地产生。只有做到未雨绸缪,防患于未然,持之以恒地提高质量才有安全可言,才能拥有特色优势,在患者中赢得良好的口碑,也才能保证瑞金医院的医疗质量长久不衰,美誉度和知名度不断提高。

·朱凡 丁芸 卢光耀·

放射科双语及全英语教学取得新进展

本报讯(记者朱凡)近日,我院放射科副主任汪登斌教授申报“2010年上海高校示范性全英语教学课程”项目获得通过,进入网上公示阶段。这是今年全市43个立项课程之一,也是我院第一次获得该类课程项目,此项目开始于2009年,每年上海交通大学医学院系统仅有2门课程立项。

近年来,放射科副主任汪登斌教授在针对研究生、年轻医生的业务讲座和病例讨论中,将美国医院 Morning Conference 和 Case Conference 教学模式移植到放射科,采用全英语进行讲解和讨论,提高了研究生、年轻医生的专业英语水平,尤其是口头表达能力。汪登斌主任每天早晨7-8点进行影像学英语讲座,同时,他还注意培养研究生的主观能动性,鼓励研究生就某一临床主题制作课件,由研究生自己作英语讲座,最后,由汪主任做点评,使得该英文讲座已成为

临床教学的重要课堂,汪登斌教授作为中华放射学会全国中青年委员自2009年起被该学会及其青年委员会聘为全国年会及青年医师论坛英文报告演讲比赛论文的审稿人和现场评委。今年4月开始,其他英文基础较好的放射科医生也开始积极参与,分担了周二、周三、周五早晨的课程,使得英语教学成为放射科全体师生、研究生的共同舞台,可谓教学相长,相得益彰。

据悉,汪登斌教授领衔的“医学影像学”双语教学和全英语教学团队(包括柴维敏、张欢、陆勇、刘燕、谭令、杨文浩等)在放射科陈克敏主任、陆勇副处长(承担放射科部分职前教学管理)和临床医学院邵洁副院长的领导和帮助下,近年来取得了一定的进步。2008年由汪登斌教授主讲的“医学影像学”成功申报“上海交通大学医学院双语教学示范课程”获得立项,



2009年获得“上海交通大学医学院示范性全英语教学课程”立项,现已建立了全英语课程教学网站—Medical Imaging(医学影像学)。当前,汪登斌教授和他的团队正满怀信心建设好市级项目“上海高校示范性全英语教学课程”,并准备积极创造条件申报国家级相关教学课程项目。

我院世博医疗队收到市医疗站点首封表扬信

本报讯(通讯员李雯珏)5月15日中午时分,在世博园区3号出入口瑞金医疗站点内,迎来了一位由120救护车运送来的病人。这是一位55岁的男性病人,在参观城市最佳实践区时感到胸闷不适。病人来到站点以后,第一组医护人员快速接诊,立即将病人安置到站点内的抢救室。此时病人面色苍白,虚弱无力。内科医生周瑜琳仔细询问病史,李雯珏立刻为病人做了心电图检查,确诊为室上速,频率180次/分,王爱琴迅速为病人接上心电监护,使心律,血氧饱和度和呼吸指标一目了然。周医生果断地开出医嘱:生理盐水10ml,可达龙150mg静脉推注,10分钟。护士们抽取配置药液,选择静脉注射,连接注射器一气呵成。在没有静脉推注的条件下,一名护士推注药液,一名护士看手表计时,力求达到将药液匀速缓慢的注入病人体内。此时大家共同将目光投注到心电监护仪上,密切关注着心律的变化,170次/分、160次/分——随着药物的进入,病人的心律缓缓下降,但是依然没有达到正常水平。外科医生陆晖耐心地同病人和家属解释病情,劝导病人离开园区由120护送回瑞金医院做进一步观察和治疗。随即呼叫园区卫生坐席安排救护车,联系医院急诊科行政值班,做好相

关记录,安全护送病人上救护车,此时大家忙着诊治病人,早已经忘记午餐时间。时隔不久病人写了一封表扬信以表达他的感激之情,这是世博园区所有医疗站点收到的第一封表扬信!瑞金医疗队的出色工作首先得益于进入世博园区前的各项培训,从而使大家迅速进入状态,融入世博园区实际工作,更是广博慈爱,追求卓越的瑞金精神鼓舞着每一位瑞金人,让瑞金精神在每个平台闪光。

世博会参观者服务中心电:5月15日,王先生在世博园区内参观最佳实践区的弗莱堡馆时,突然心脏病发作,弗莱堡馆内两位工作人员立刻拨打电话寻找医护人员前来救助,因为地点特殊,医疗车无法直接进入,是由医护人员搀扶王先生上的医疗车,之后将王先生送往E片区的瑞金医院进行救治,可能情况不是非常稳定,最后决定送往园区外的瑞金医院继续救治,此时已经是中午12点,但相关医护人员及工作人员为此都没有吃饭。经过救治,王先生现在已无大碍。当事人时觉得非常感动,希望表扬该事件涉及到的工作人员,主要是瑞金医院医护人员。

本报讯(通讯员汤葳)

2010年5月全球“世界哮喘日”的活动主题是“You Can Control Your Asthma”(哮喘是可控制的)。我院呼吸科在肺科学会副主任委员、科主任万欢英教授的带领下协助上海医学会儿科学会哮喘学组组织了一系列哮喘相关的教育活动,以帮助哮喘患者更好地改善疾病控制。

我院呼吸科在长假后再次

举办“哮喘防治知识讲座”及现场咨询。5月6日下午在我院门诊大厅,由呼吸科汤葳医生主讲的“哮喘知识”讲座吸引了数十名患者的细心倾听,讲座结束后,呼吸科主任万欢英教授、黄绍光教授、副主任医师周敏、汤葳医生还对患者进行了面对面的诊治咨询。“世界哮喘日”活动的圆满成功,使广大群众获得了预防和治疗哮喘的最新知识,提高了人群的健康水平。

5月2日下午,上海医学

我院“世界哮喘日”系列活动深受欢迎

重视细节 持续改进

本报讯 近期,我院都江堰医疗队的工作重点在顺利完成搬迁工作的基础上,对细节管理和流程质量控制方面进行持续改进。

5月19日,医疗队陆勇队长开展了医疗中心第一次全院业务讲座和科主任培训,围绕如何做好一名科主任和影像学在临床工作中的作用进行了深入的交流与探讨。医疗队还与科教科就医疗中心的科研发展规划进行了交流,初步拟定在6月份就医院2个重点学科进行初步评估,还和医务科一同制订了医务管理人员下

基层工作方案,要求行政职能部门人员做到管理下沉,岗位靠前,在第一线及时协调解决临床的实际问题,及时处理和化解可能出现医疗争议,保证正常医疗流程的开展。根据原有规划,陆勇队长还和医院主要领导进行了商谈,初步制订了医院层面的临床技术准入和管理制度,为六月份成立医疗中心的临床技术委员会和质量控制小组奠定了基础。

医疗队车管护士主要负责门诊连续推进电子申请单和电子处方工作,目前医疗中心的电子处方使用率从上周的平均

60%提升到了目前的90%以上,基本上杜绝了手写处方。另外她还着手对医院物业管理工作进行了指导。

5月19日和20日,医疗队参加了前方工作组主办的都江堰妇幼保健院、中医院的搬迁方案专家论证会,来自后方的8位专家一同讨论,并在人民医院整体搬迁方案的基础上完善了以上三家医院的工作方案和各项预案。

截止5月19日,都江堰医疗中心门诊就诊人数稳定在950人次以上,住院病人稳步上升,现已达到715人,每天出入院病例在200人次左右,平均每日开展手术18例,各项医疗指标均达到甚至超过人民医院同期水平。(都江堰医疗队供稿)

由于种种原因,人民医院的后勤管理人员奇缺,而且也没有很正规的管理机制。他们对新建的医疗中心各种现代化的设备束手无策,如何使用、管理、维护保养、维修,这些都是摆在人民医院眼前的困难。吴隆辉熟悉了基本情况后,向

院方诚恳的提出“后勤外包”,但医院的人员一定要熟悉设备,对我们以后医院的整体运行是利大于弊。在他的坚持下,人民医院将后勤人员合理调配,在繁忙的工作中挤出人员,跟吴院长一起学习水、电、煤、气、中央空调、洁净空调的使用和管理,年过半百的他带领大家一起看图纸,熟悉线路,管

道的分布走向,从地下室的机房到每层楼道的设备带、机组的他都了如指掌。他还常常把图纸带回宿舍在昏暗的灯光下研究。在每天的晨会上,会及时提出急需解决的问题。他把自己知道的点点滴滴,自己多年摸索的管理经验教给了人们

医院的后勤组,“既授人以鱼,又授人以渔”。他没有济世文章,盖事武功,他是一个平凡的人,他把人民医院当做自己的家,吴隆辉在后勤保障的岗位上,在对口援建决战决胜之年,发挥一个老同志的作用,我们看到了都江堰医疗中心的后勤保障工作稳步向前,医疗中心的设备使用和管理按计划按时间由援建方逐步向医疗中心的后勤部门移交。都江堰的美好明天靠许多平凡的人创造,吴隆辉就是其中之一。

爱岗敬业 决胜后勤

——记第八批上海瑞金医疗队员吴隆辉同志

医疗队最年轻的吴隆辉队员兢兢业业的工作作风,一丝不苟的工作态度,给医疗队队员、人民医院的同志都留下了深刻的印象。吴隆辉是医院后勤部门综合厂的厂长,虽然在同一个医院,但平时打交道的时间并不多,短短四周的接触让大家感到沉默寡言的吴老不开口则金,一开口则语不惊人誓不休。

吴隆辉队员

他山之石 可以攻玉

门诊直属部门赴各大医院参观学习

本报讯(通讯员蒋建雯)近日,门诊部组织直属部门工作人员对中山、华山、仁济、长海等医院门诊以及新落成的虹桥枢纽中心进行了参观,以期汲取众长,进一步优化我院门诊就医流程,提高工作效率,提升门诊工作人员的服务意识。

包括信息系统、门诊标识、电梯运行、候诊环境、服务规范等在内的直属部门事先都做好了“功课”,带着问题去参观学习。参观后大家还作了详细的汇报交流,对各家医院的服务理念和服务流程作了中肯的分析,如:各大医院的自助挂号、自助检查查询系统以及全面覆盖的挂号/收费通柜服务模式、简单易操作的专家信息查询系统等,大大方便与简化了病人查询和等候时间,同时减轻医护人员工作量及提升了工作效率;科室区域分布以色彩和数字标识加以区分,使病人一目了然;虹桥枢纽中心设置离散

人员会合点,自动扶梯人群分流栏杆等,无处不体现以人为本、安全至上的服务理念。而所到之处,兄弟医院医务人员主动、饱满的工作热情,和言行之间流露出的对医院的感情和主人翁态度,更是值得我们学习的地方。

通过参观学习并结合我院门诊的特点,大家从实际出发,提出了许多具有可操作性的意见和建议,并作为服务质量持续改进项目,确定责任人和推进时限,会场讨论气氛非常热烈。最后,门诊部主任汪新主任做了总结发言,她充分肯定了此次参观学习的意义,并呼吁门诊全体工作人员要善于换位思考,真切的去感受病人就医过程中的种种不便,服务与管理中要摒弃“善小而不为,恶小而为之”的态度,积极思考如何改善与优化流程,使以人为本的服务理念真正落到实处。

云南医疗队成功救治角膜破裂男孩一名

本报讯(通讯员杨秋蒙)近日,一名右眼伤的13岁女孩找到我院支援怒江州人民医院医疗队眼科回春医生,她是因为4天前被同学用铅笔戳伤眼睛,经检查患者右眼角膜中央区不规则破裂,前房完全消失,晶体混浊,视力只有光感,伤势非常严重,因病程较长,可能造成眼内感染甚至眼球萎缩,失明。

回春医生当即决定急诊为女童行眼球破裂伤角膜缝合手术。由于患者经济极为拮据,无法承担全身麻醉的费用,回春医生只能在表面麻醉下手术,女孩术中无法配合,但回春医生凭着高超的医术,成功地女童修补好破裂的角膜。术后十天,回春医生又带领并指导当地眼科医生在局麻下为女孩行右眼白内障摘

除术,此次术后第一天女孩的矫正视力即恢复到0.3。回春医生详细检查告知女孩父母,虽然伤势严重,但幸运的是视网膜没有受到损害,待角膜缝合术后,视力还可有进一步提高。女孩父母对回春医生非常感谢,当地医生也表示意识到上海医生的高超医术,收益颇深。

后勤开展“创建安全型班组系列活动”

本报讯(通讯员潘宁)为了全面推进市政府、市卫生局关于“安全生产年”活动的要求,坚持安全发展理念和“安全第一、预防为主、综合治理”的方针,后勤服务中心紧紧围绕“世博安全”主线,拟在战高温期间开展创建“安全型班组”系列活动,通过这项活动,实现安全管理关口前移,夯实安全基础,进

一步提高班组安全生产管理水平,完善安全生产监督体系,使安全生产基础工作得到全面加强。

后勤服务中心创建“安全型班组”系列活动主题是:建立全员、全方位、全过程的班组安全管理体系,确保医、教、研工作安全、有序、高效运行。为了全面提高创建活动的水平,后勤服务中

心将举办创建“安全型班组”流动宣传板报,将各班组在创建活动中的闪光点进行交流,以加强宣传教育,建立人人都是安全员的意识,形成安全文化建设的氛围;通过班前会、案例分析会、班组现场会等形式,突出安全基础管理的重要性;通过“地毯式”检查,强化监督检查,促使安全生产横向到边、

纵向到底,不留死角,达到安全整治的效果;通过“在岗一分钟,尽职六十秒”的安全生产演讲活动,突出创建“安全型班组”活动的主题,使班组全体员工在创建中受益。

后勤服务中心的创建活动将历时4个月,结合战高温、防汛防台等工作,实现班组建设新特色。



首届“文新青年杯”羽毛球锦标赛开幕式

5月29日下午,我院团委组织青年参加了由文新集团团委发起的企业羽毛球友谊赛,并获得第一名。比赛在浦东源深体育中心举行,由我院高血压科陶陶、检验科陆秋涯、灼伤科刘球、高干科张悦民、消化科陶凤来组成的代表队与其它7支队伍展开角逐,比赛包括男单、女单、混合双打三个项目。我院团委书记康作为领队到场助威。

·丁芸 戴焱焱 摄影报道·

临床医学院举行学生会医学沙龙

本报讯(通讯员陶磊)5月27日晚上,由我院临床医学院学生会组织的医学沙龙系列活动在工会俱乐部举行。学生会举办医学沙龙系列活动,旨在建立一个临床医学院各专业、各阶段的同学以及同学和临床导师之间交流和沟通的平台。

本次活动开始之前,学生会作了不少调研工作,征询了许多同学以及部分临床老师的意见,并做了充分的准备。活动当晚,瑞金临床医学院的60多名学生,以及8位来自临床和检验系的老师济济一堂。在一个半小时内,工会俱乐部里不断传出阵阵欢声笑语。整个活动以晚会的形式进行,分别由分组游戏、知识问答、宣讲和高潮游戏组成。整个过程中,亮点层出不穷。在医学知识问答环节时,老师们作为同学的“脑库”献计献策,携手为自己的团队赢取胜利。

在游戏环节中,由费健老师和同学一起完成的九宫格游戏,使活动掀起了高潮,而在之后的舞蹈环节中,邓漾老师出其不意地跳起了“太



空步”,更是展现了临床医生在工作以外充满青春活力的一面。

活动结束后,同学们都意犹未尽,并纷纷表示,希望医学生的活动能够越来越丰富,和老师们的交流能够越来越多,并探索出一种方式,创造一个更加和谐的学习氛围和一个更加愉快的实习工作环境。

本报讯(通讯员邱蕾)5月17日,微创三病区护士长蔡琼听到一个令人震惊的不幸消息:同科室的护士徐燕琳被确诊患乳腺癌!年仅32岁的小徐平日开朗干练,就在病情确诊的前一天,她还在和同事们一起忙忙碌碌。

当医生宣布小徐的病理结果时,这个普通的家庭几乎不能承受这个打击,高昂的医疗费更是雪上加霜。护士长当即致电询问小徐身体及情绪情况,并一再叮嘱她好好照顾自己。病区主任毛志海获知情况后也立即前去慰问。

小徐生病住院的消息不胫而走,同事们都想为小徐尽绵薄之力。5月17日,在科护士长许敏和病区护士长蔡琼的号召组织下,分部医护人员纷纷捐款,不少新职工也伸出爱心之手。没有仪式,没有渲染,只有一股暖流在分部各科室里涓涓流淌。

短短两三天,分部捐款数已超过一万元,全部的善款被装在一个写满留言与祝福的信封里。在收集了大家的浓浓爱心后,5月19日上午,领导把分部全体员工的爱心捐款送到了小徐的手上。副院长郑明华闻悉后也立即在百忙中抽空去探望小徐,并给她送去慰问金。

5月20日,蔡琼护士长再次去探望接受了第一次化疗后的小徐,单位同事们也陆续前去探望。大家都希望小徐知道,她不是一个人在和病魔斗争,面对大家的祝福与关心,小徐很感动,她深深感受到自己是瑞金大家庭的一员,更十分感谢医院兄弟姐妹们对她的关心和帮助。

你不是一个人在战斗

我院分部职工为患病同事慷慨解囊



继“我与世博同行,弘扬民族文化”为主题的裹粽子比赛后,5月18日,退管会又组织了别开生面的“做一天青浦阿妈”——庆世博,看上海活动。曾参加裹粽子比赛的30余名选手参加了活动,她们统一身着具有民族特色的蓝印花布围裙和头巾,饶有兴趣地游览青浦老街,在青浦阿妈粽子店前,或江南水乡的摇船上都留下了她们的身影,引起了当地青浦“阿妈”与来自异国他乡“老外”们的好奇,纷纷与她们合影留念,形成一道靓丽的风景线。

·刘晓红 摄影报道·

感谢信

我于今年年初因肺部阴影,入住瑞金医院呼吸科六楼病区治疗。由于医务人员严谨的医疗作风,我被排除了肺癌,确认为肺炎,因此也免除了开刀的痛苦。我个人的病例表明

严谨是对病人最大的负责

严谨的医疗作风在保证医疗质量和保障医疗安全中的重要性。我在感激的同时,希望瑞金医院能进一步发扬这种严谨的医疗作风。

在入瑞金医院治疗之前,1月17日,我因感冒咳嗽,左侧胸痛,去某中心医院就诊,做肺部增强CT扫描。1月21日,沪上西区一些肺科专家读片会诊讨论,认为我是肺癌“早中期”。

1月26日,我携带CT片去上海某专科医院专家门诊,专家读片后即诊断:“左下肺癌,入院后拟行左下肺切除术。”并当即开出了“拟大手术”的住院登记证。

任、何国祥主任、杨文洁主治医师等会诊讨论,认为“CT示左肺下叶阴影,周围磨玻璃样改变,病灶密度低,边缘均匀。考虑坏死性炎症可能,肉芽肿病,肿瘤不排除,需进一步检查,明确性质。穿刺检查因阴影位置不佳,考虑行胸腔镜。”而后,时国朝主任和杨昆主任从瑞金的CT与原增强CT对比中发现,左肺下叶阴影明显扩大,他们认为癌变不会这么快,考虑炎症可能大。

为明确性质,需进一步检查时,杨昆主任认为胸腔镜检查手术较大,但因阴影位置不佳,穿刺检查有风险。我则仍认为左肺下叶患的是肿瘤,且穿刺有风险,曾向杨昆主任提出干脆手术切除。杨昆主任对我解释:至今尚未确认为癌症,如果不是,可以免

除手术,而且穿刺对风险是可能避免的,即使有问题也可及时弥补。医院医技人员的工作作风也很严谨,按照医生指示,在CT引导下,穿刺手术很成功,避免了风险。

时国朝和杨昆两位医生相互合作,紧密配合。肺穿刺活检的结果也是仅“见大量炎细胞及淋巴细胞”,“未见异型细胞”。更使他们考虑炎症可能性大,“予莫西沙星、头孢他啶抗感染治疗”。后复查CT示左肺下叶炎症吸收好转,予以出院。近日经门诊复查,炎症吸收又有好转,已停止用药。

在呼吸科六楼住院治疗期间,还感受到护理工作之严谨。同病房有位老病人,护士们都认识他,亲切地称他为“老丁”。但在为他打针前,进门刚呼喊过“老丁”,旋即又问他“叫什么名字啊?”经常引起同室病友们会心的嬉笑。同室病友一致认为,以范芸为首的护士们个个敬业、严谨。(病员 朱国栋)

名医坐镇 百姓免费

卢湾分院举行关爱民生活活动

本报讯(通讯员薛文婕)正值举世瞩目的世博会举办之际,卢湾分院配合《新闻晨报》开展关爱民生活活动,在5月22日推出大型公益活动。

卢湾分院举行“当天免挂号费(自费部分)”活动。为让卢湾区域内的老百姓真正享受此次活动的实惠,该院于活动前一周就制定了

活动方案,对周边居民作活动宣传,并于5月22日上午特别增派医疗力量,由专家门诊医生坐堂普通门诊,让更多的患者受益。同时医院还提供医疗咨询服务和开展健康宣教活动。5月22日上午门诊大堂开设多个医疗咨询点,邀请骨科、心内科、呼吸科、消化科等科室的专家为病人解答医疗问题。



·庞庆峰 摄影报道·

解读“两高”《意见》

卢湾分院开展党风廉政建设专题辅导

为学习贯彻市卫生局重要文件精神,进一步加强宣传教育、营造良好的行业氛围,推进医院行风政风建设,卢湾分院党委在组织全院职工学习最高人民法院、最高人民检察院《关于办理商业贿赂刑事案件适用法律若干问题的意见》的基础上,于近日开展党风廉政建设专题辅导,邀请卢湾区人民法院庭长方希伟作了专题辅导报告——解读“两高”《意见》。全体中层干部和党员同志参加了此次专题辅导报告会,报告会

到重要意义,从其法律内容到法律精神,方庭长对“两高”《意见》的解读深入浅出,同时也运用了真实案例为医务人员做了具体指导。蔡康民副书记在会上总结道,卫生系统作为一个特殊的行业,在廉政建设的工作方面更应引起重视、筑起防线,希望每一位同志都能学法、懂法、知法、守法,从自身做起,当好表率。

由院党委副书记蔡康民主持。

从“两高”《意见》的出台背景及其实质意义,到《意见》对医务人员提出的要求,蔡康民副书记结合工作实际,深入浅出地进行了讲解,并强调了医务人员要严格遵守法律法规,自觉抵制商业贿赂,维护医疗行业的纯洁性和公信力。

让病人来评价管理水平

行政督察提升临床工作质量

本报讯(通讯员张丽君)自今年3月起,闵行医院副院长苏静英带领医务科每月不定期、不定科室下临床进行行政督察,至今为止,已先后进入了骨科、神经内科及心内科。期间不仅使管理层充分了解了科室的第一手资料,更让科室发现自身存在不足,为科主任管理找到突破口。

行政督察内容包括:病区早交班、患者对医师查房满意度、主任查房质量、病区台账记录情况、病区运行病史质量和药物使用情况。

在几个月的督察中,督察小组发现,病区早交班中,骨科的形式比较特色。在完成常规医护交班后,骨科所有医生就昨天新入院及手术病人X线片进

行全科讨论。新入院病人主要决定进一步治疗方案,昨天手术病人讨论其手术中还有哪些可改进之处。短短15分钟讨论时间,既保障了病人安全,提高治疗效率,又使医生们能交流经验,取长补短。

在医师查房满意度调查中,心脏内科病人对医生满意度较高。但在走访病人中,也发现病人普遍对医生姓名知晓率不高,医患之间理解程度有待加强。病人也对管理提出了更高的要求,例如如何缩短病人检查等待时间,如何加强护工管理。

每次督察结束后,医务科都会将所见,所闻等第一手资料反馈给科主任,以便科主任在临床实际工作中有的放矢,不断提升科室管理水平。

台上一分钟 台下十年功

卢湾分院成功救治食物中毒病人

本报讯(通讯员戴琪)5月21日上午,卢湾分院肠道门诊突然来了6位腹痛腹泻的病人,随后的半小时里又相继来了数十位相同症状并且来自不同单位的病人。当班的护士王晓敏立即判断,这是一起食物中毒事件,需要立即报告,随即通知防保科、医教科、护理部、区疾控、区食监所……一步一步紧锣密鼓的进行着。在肠道门诊,众多腹痛病人的就诊工作正在井然有序地开展着。在疫苗接种门诊工作的护士李晓静闻讯,立即投入到救治食物中毒病人的工作中,充分体现

面对突如其来的大量病员,各部门行动迅速,应急响应及时,职能部门调配到位,急诊科主任王泰春和门急诊科护士长王勇勤闻讯赶到现场,组织科内人员进行救治,各应急救援工作组配合有序,处置得当。

从病人蜂拥而至就诊,到病员接受区食监所的调研,直至输液后安全返回。整个就诊过程环节紧凑,在大家的齐心协力下,安全有序。正是由于在平时的的工作中,医务人员注重应急预案的学习和掌握,使得这次事件的处理、反应及时迅速,措施果断合理,有条不紊。

奉献世博 共享健康

远洋分院举行义诊活动

次,发放宣传资料3500余份。通过此次义诊活动,群众对远洋分院的专业特色有了进一步的认识,并且对医生护士的工作纷纷给予了好评。此次义诊,也是远洋分院用实际行动积极参与世博、服务世博、奉献世博,让广大市民共享健康的一项举措。



全科教处来到东山村开展义诊活动。服务队当天共义诊、接受咨询近100人次,测血压、血糖共68人次,发放健康知识宣传资料70余份。(章月桃)

集团简讯

卢湾分院

卢湾分院庆祝护士节

为庆祝国际护士节,卢湾分院举行“以古为今,寻找快乐”演讲比赛和文艺表演,充分展示了护理人员多才多艺的一面。常务副院长郑海代表医院领导班子向全体护士致以最诚挚的节日祝福,护理部钱桂香主任致节日贺辞。

(杨如美)

闵行医院

闵行医院举行中层干部学习班

5月18日下午3点,闵行医院举办了2010年中层干部学习班,特邀职业培训师周诚忠教授主讲,主题为“赢在执行”。全院130余人参加了学习班。(陈晓玮)

签约世博倡议书

近日,闵行医院工会向全院职工发出倡议书,倡议职工以饱满的精神积极投身到世博各项实践活动中去,为举办一届成功、精彩、难忘的世博盛会奉献自己的智慧和力量。全院各班组组长积极响应倡议,在倡议书上郑重签名。

(杜爱红)

台州市中心医院

为老人做科普讲座

5月19日下午,台州市中心医院肾内科护士长赵梅霖在椒江东山镇老年活动中心为老人们讲课,题为“老年冠心病防治知识讲座”。当天的讲座是响应浙江省卫生厅开展2010年省医学科技活动周,赵梅霖特地制作了生动有趣的多媒体资料,带上人体心脏模型,还选择了方言讲课。

(王莉)

下乡为农民义诊

5月19日上午,台州市中心医院医农民健康工程联

两院联合召开心胸外科业务发展研讨会

5月23日下午,台州医院、中心医院心胸外科业务发展研讨会召开。莫经刚副院长分析了中心医院心胸外科存在的主要问题,指出必须充分利用集团的优势,明确科室发展的突破点,以点带面,带动全局发展。

聚焦医院集团

糖尿病患者不能忽视眼科检查

眼科 沈玺

糖尿病是一种复杂的代谢性疾病,据世界卫生组织估计,2010年全球糖尿病患者人数将达到3亿。我国是当今世界糖尿病患者最多的国家之一,2002年卫生部组织进行全国营养调查的同时,也调查了糖尿病的流行情况,结论是城市患病率为4.5%,农村为1.8%,患者总数达2000多万。据国际糖尿病联盟估计,中国2025年将达到5930万。

糖尿病可致眼部各组织发生病变,包括结膜微血管瘤、角膜知觉减退、虹膜红变、代谢性白内障、眼外肌麻痹和屈光不正等,而其中糖尿病性视网膜病变是糖尿病眼病不可逆的最严重并发症。糖尿病性视网膜病变有着极高的发病率,其发生发展不仅取决于代谢障碍的程度,亦与糖尿病的发病年龄、病程长短、遗传因素和糖尿病控制情况有关。有关研究显示:25%的II型糖尿病刚发现时就存在糖尿病性视网膜病变;糖尿病病程在10年以下者出现视网膜病变率为32.5%;10-20年者发病率为57%;20年以上者发病率增至69%。根据新的国际分期标准,糖尿病性视网膜病变分为非增殖性(单纯性)视网膜病变和增殖性视网膜病变,后者常引起玻璃体出血、牵引性视网膜脱离并最终使患者失明。治疗的目的是延缓视网膜病变由非增殖性向增殖性过渡,或阻止增殖性病变的进展,或处理增殖性病变的并发症,因而早发现、早控制、早治疗是关键。故对于已诊断糖尿病的患者应经常去有条件的医院做眼底检查,如患者无特殊眼部症状亦应至少每年或每半年复查一次眼底,对于糖尿病病程5年以上的患者更应如此。除了常规眼底检查外,对于怀疑或已被诊断为糖尿病性视网膜病变的患者定期作眼底荧光造影检查也很重要,这可以尽早明确诊断及了解病情的进展。如出现糖尿病性视网膜病变,根据病情程度可以给予内科药物治疗,眼底激光治疗(局部光凝或全视网膜光凝)以及手术治疗。但是,如果疏忽眼科检查而错过了最佳治疗时机,那么会给患者本人、家庭以及社会都带来不小的负担和痛苦。

总之,糖尿病性视网膜病变是糖尿病性微血管病变在眼部的一个反映,眼部病变的程度代表了全身微血管病变的发展程度。因此,在糖尿病初期如何控制其视网膜病变的发生、发展,其意义不仅在于防止失明,对延长患者生命也有非常重要的意义。

青少年近视,绝大多数是真性近视

瑞视眼科 于青

青少年近视,莫把“假性”当作“救命稻草”

今年年初,上海市中小学生学习《国家学生体质健康标准》抽样检测显示,上海市近视检出率仍“居高不下”。与2005年相比,学生视力近视检出率11-12岁为47%,13-15岁为66%;但高中阶段16-18岁达到75%,上升0.13%。应该提醒家长和学生的,预防近视没有特效药,关键在于纠正错误观念,进行长期综合干预。

许多人相信,近视眼有真假性之分,假性是真性的可逆或早期阶段,可以用药物、特殊镜片和设备来防治。因此,市场上出现了名目繁多的治疗假性近视的方法和仪器设备。而医生认为,到目前为止还没有一种针对近视的特效疗法。假性近视其实是一种眼睛调节过度或调节痉挛的表现,是一种暂时现象。可以通过适当放松或特定药水缓解,但这一过程和阶段非常短暂,很难早期发现并有效干预。因此,绝大多数孩子接受第一次检查时,已经是真性近视眼了。家长莫要对“假性近视”心存侥幸,延误治疗时机。

于医生还指出了家长们的另一个误区:很多家长特别害怕孩子戴眼镜,认为眼镜度数越戴越深。其实,佩戴眼镜可以纠正屈光不正状态,缓解视物疲劳,起到一定程度阻断近视进展的作用。从日常行为中察觉孩子的近视

此外,在瑞视眼科“2010我有一双明亮的眼睛百所校园视力普查”中发现,不少学生即使视力不良,也不愿意主动向家长述说。他们担心告诉父母后,父母便会禁止他们看电视、玩电脑和游戏机。这样的结果是,大多数家长没能及时进行干预,导致学生的近视发展速度加倍。

为了及早发现孩子近视,作为家长应该仔细留意孩子的举动,比如,看东西喜欢贴的非常近,经常眯着眼睛,否则就看不清楚;视物歪头;反应较其他同龄学生迟钝;经常磕磕碰碰;对运动物体、速度判断、立体感觉较差等。这些现象是孩子近视的早期症状,应该及时就医。

一旦发现孩子视力异常,家长切不可盲目配镜,一定要前往专科医院进行检查。因为视力问题包括近视、远视、散光、斜视、弱视等,每一种视力问题对应的治疗方法都不一样。OK镜,专业指导下使用也OK

那么,只有佩戴框架眼镜才能矫正近视吗?这也不尽然。当你需要戴眼镜而又不想戴框架眼镜时,OK镜是一个很好的选择。OK镜又称角膜塑形镜,是一种特殊的透气性硬质隐形眼镜,它能暂时性改变角膜几何形态,达到降低甚至消除近视的目的。这种镜片是按照每个人眼球形状定做的,夜间睡眠时佩戴,早晨醒来后取出。它的突出优点

在于,一是白天无需佩戴框架眼镜,视力也能达到矫正后的效果;二是能够有效减缓近视加深速度。

其实,OK镜在欧美国家已经是非常成熟的矫治近视的方法。而在国内推广了也有十几年的时间,前些年,其曾因学生佩戴后发生角膜溃疡、细菌或真菌性感染等事件而备受争议。一些眼科专家也曾疾呼:“OK镜不OK!”其实这是由于当时国内OK镜的材质及设计存在缺陷,没有遵医嘱随访、学生个人卫生不良等因素综合的结果。“当时OK镜的材料及设计确实存在透气性不佳的问题,这就直接导致了角膜缺氧继而点脱等角膜损伤。”另外,佩戴者的不良卫生习惯,没有定期复查,都会造成这些问题加重。

如今的OK镜采用了特殊的反转弧设计,其内表面由多个弧段组成。镜片与角膜之间泪液层分布不均,由此产生的流体力学效应改变角膜的几何形态,并可一副成型,与原先设计相比对角膜的刺激更小,透气性比以前更好。

有研究数据表明,佩戴OK镜后近视加深速度比佩戴传统框架眼镜减缓50%。不过,OK镜还是一把“双刃剑”,只有在有资质的医院由有资质的视光医生验配,规范使用、定期复查,才能把健康风险规避到最小。另外,佩戴OK镜至少每3个月定期复查一次。



二手烟,不会随风而散的“杀手”

一直以来,人们对“吸烟有害健康”的认识停留在烟草本身及其燃烧产生的烟雾上。然而,近日美国专家提醒人们,别忽视吹不走的二手烟,尤其是对儿童的危害。

何谓二手烟?

何谓二手烟?人们在密闭的室内吸烟后,即便二手烟的烟雾已经散去,仍有相当一部分可吸入细微颗粒沾染在吸烟者的衣服、头发和室内的家具、沙发上等,这些包括重金属、致癌物等有害物质的烟草残留物便是二手烟。

近年来,经过我国政府、医务界和媒体的不懈努力,人们对烟草危害的认识逐步提高到二手烟的层次上。未避免二手烟的危害,许多公共场所辟出了专门的吸烟室或吸烟区,但这样的措施是否能保障所有非吸烟者的健康?早在2004年,已有科学家研究烟草残留物对环境的污染和对人体健康的影响。意大利学者 Invernizzi 等在《烟草控制》上曾发表多篇文章,指出吸烟后残留的可吸入微粒会污染环境,在吸烟者肺部的有害气体(包含可吸入颗粒物)将至少存留2分钟。如果吸烟者在结束吸烟后立即进入无

烟环境内,会对环境中其他非吸烟者的健康造成危害。美国麻省总医院儿童医院的 Winickoff 说,烟雾散去后,有害颗粒会在吸烟环境中富集。虽然其对环境的污染程度难以量化,但可以肯定的是,在车内这样狭小的空间里,二手烟的污染将会更加严重。此外,吸烟者自身(衣服和头发等)就是被二手烟污染的,“发射”有毒颗粒危害周围的儿童,造成儿童智力低下、婴儿猝死等。

这些发现不约而同的印证了WHO所提出的概念——烟草暴露没有安全底线。

儿童更易受二手烟危害

近日,Winickoff等通过一项调查发现,人们对二手烟危害认识不足。他们通过对2000户家庭的电话调查,统计人们对“昨天吸烟对今天室内空气有无不良影响,是否会危害儿童”问题的回答。在1478名回答了所有问题的受访者中,有273名吸烟者。

总结果显示,超过95.4%的非吸烟者和84.1%的吸烟者认识到二手烟对儿童的危害。与之相比,有65.2%的非吸烟者和43.3%的烟民认识到二手烟对儿童的危害。而对二手烟危害的认知程度与家庭是否禁

烟显著相关。

在科学美国人(Scientific American)网站的专访中,Winickoff提到,儿童更易受到二手烟的危害,因为儿童的体重相对成年人低,同样水平的有害物质对儿童造成的危害更大。又因为其活动特点,更容易近距离接触残留在环境中的有害物质。加上儿童处在生长发育期,其对有害物质的抵抗能力远较成人低。因此,环境中的烟草残留物,包含铅、砷等有毒物质,对儿童的神经系统、呼吸系统、循环系统等均可造成不小的危害。当前许多家长认为,在孩子外出时吸烟然后开窗通风,就不会对孩子的健康造成危害。这样的错误观念亟待纠正。

烟草之罪恶

成瘾危害,包含大量致癌物,增加吸烟者多种慢性疾病风险(肺癌、乳腺癌、前列腺癌、慢性阻塞性肺病、哮喘、心血管病和中风等),沉重的经济负担,污染环境,二手烟危害(成分与一手烟相同,危害人群是同处一室的非吸烟者,主要是妇女和儿童),二手烟危害(环境中的烟草残留物主要对儿童造成危害,可引致婴儿猝死综合征和影响儿童发育,导致儿童智力低下。) (儿内科供稿)

- 1、当产生胃肠道不适,或者感冒症状时,不建议立即游园。
- 2、患有慢性病,如高血压、心脏病等,请勿忘自行带药及服药。
- 3、老人、小孩体力较弱,在拥挤场合有挤伤或摔伤的危险,家人应对他们进行妥善照料,量力游园。
- 4、进入夏季,园区内易晒伤,要预备好遮阳伞、防晒霜、薄外套等装备。
- 5、夏季高温,场馆内空调足,频繁进出易感冒。另园区处于黄浦江边,早晚温差大,因此一件外套很有必要。
- 6、不要穿戴不舒服的衣物和鞋子,园区内特许纪念品商店最畅销的就是拖鞋和平底鞋。
- 7、园区很大,热门场馆人很多,不要过度自我加压,强迫自己一下子看太多场馆。
- 8、入园前如感到身体不适,及早到园区门口的医疗站点看一下,如果身体情况不合适不要强行入园,以免入园后撑不住导致门票浪费。
- 9、园区内提供沙滤水,但中国人不习惯喝凉水,容易导致肠胃不适。应根据自身实际情况准备好热水,园区内母婴室也有热水提供。
- 10、餐厅就餐高峰时人多拥挤,请小心端菜时烫伤。
- 11、进入夏季,勿贪心过食冷饮。
- 12、许多场馆采用新潮设计,但这些设计会使行走有所不便,参观时请注意安全,留心周围设施。
- 13、在园区内遇到紧急情况,请及时拨打120,120与各医疗站点联网。
- 14、在场馆内受伤,请勿与场馆工作人员纠缠,以致延误治疗。事后可与世博局相关部门协商解决。
- 15、由于不熟悉园区情况,报名旅游团是比较省力的方法,另外上海游客建议午饭后进园,错峰参观。
- 16、最实用的药物:止泻泻药、感冒常用药、降压药、防暑药、创可贴。

医疗队员给游客的游园建议

费健

83岁老汉接受机器人手术

83岁的陈老先平日身体健康,今年体检时不幸查出罹患前列腺癌,因老陈年龄过高,风险较大,而未予手术治疗。他抱着试试看的心情,来到了我院。泌尿外科主任沈周俊教授详细了解病情并全面检查,发现尽管老陈年龄偏高,但属前列腺癌早期,且没有糖尿病、心脑血管等伴发症,于是决定应用更加微创的“达·芬奇”机器人手术系统,为他进行前列腺根治性切除术。手术当日,沈教授并没有常规洗手消毒,而是坐在距离手术床2米的操作台前,而“达·芬奇”机器人手术系统准确地将沈教授各个动作传递到机械手臂,通过立体三维图像,手术者如临其境。手术获得圆满成功,而患者身上只留下几个0.5-2cm的小切口。术后几天陈老先生就能下床活动,现已康复出院了。

提起达·芬奇这个名字,人们自然会想起意大利著名画家莱昂纳多·达·芬奇,他那精细的画风,并充满想象力,使其作品留存至今,依然受人追捧敬仰。如今先进的外科手术室里,也出现了一位“达·芬奇”,它是一台多臂的外科手术机器人。不要小看它,这位“达·芬奇”秉承了手法精细的风格,使得外科医生更轻松、更准确的完成手术。“达·芬奇”机器人手术系统最初是由美国航空航天局(NASA)设计,当时是为了实现地球与太空远程手术而发明的,并以此纪念达·芬奇发明了世界上第一台类人机器人。如今欧美各大知名医院大部分装备了此手术系统,主要用于泌尿外科、外科等手术。

前列腺根治性切除术一般对于65岁以下,早期前列腺癌患者是首选治疗。随着生活条件的改善和人均寿命的提高,年龄高但其它身体条件较好的患者,根治性手术治疗并不是禁忌症。利用“达·芬奇”机器人手术系统进行的手术,损伤更小、痛苦更小、康复更快。另外,医生通过三维内镜可更好监测手术过程,机械臂和人手的功能一样,甚至可以完成常人难以完成的细小动作,有更加细小的关节,可以旋转540度,是正常人手旋转的两倍。所以更加灵活、准确。

目前泌尿外科已成功实施了机器人辅助的肾癌根治术、离断性肾盂成形术等多台微创手术和国内大陆地区首台机器人辅助腹腔镜全膀胱切除及原位肠代膀胱术。(泌尿外科供稿)

多发性骨转移癌的诊疗指南

多发性骨转移癌是恶性肿瘤发展到晚期经常出现的严重情况,患者表现为剧烈骨痛,寝食难安,有时会发生病理性骨折,甚至导致瘫痪,严重影响患者的生活质量。临床上多见于肺癌、乳腺癌、前列腺癌、肠癌及鼻咽癌等。

就医须知:

凡有恶性肿瘤病史的患者如出现原因不明的骨痛,首先要排除骨转移的可能;没有肿瘤病史的患者,如有原因不明的骨痛,并呈进行性加重的表现,也要考虑肿瘤骨转移的可能。因为在临床上我们发现约10%的肿瘤骨转移患者可找不到原发病灶。

保健预防:

多发性骨转移也要求早诊断、早治

疗;各种恶性肿瘤手术之前就应该进行全身骨显像检查,手术后每半年至一年均需复查全身骨显像检查,一旦发现骨转移可及时给予治疗。从骨转移的病程发展来看,早期骨转移患者可无明显疼痛,血象抑制少见,一般仅表现为骨痛,晚期可出现进行性加重的骨痛。

特别医嘱:

多发性骨转移治疗应采用综合治疗,其中包括三阶梯止痛药物的应用、氯化锶核素内放射治疗及针对原发病的治疗等。其中,采用氯化锶进行内放射治疗,副作用轻微,血象抑制少见,一般仅表现为骨痛,而止痛效果维持时间长,一般可达3-6月;止痛总有效率高达86%,并且对病灶有一定的抑制和杀灭作用。(核医学科供稿)

性早熟是小儿常见的一种内分泌疾病,是指女孩在8岁以前,男孩在9岁以前出现第二性征或女孩在10岁以前出现月经初潮,性早熟可分为真性、假性和不完全性三类。

真性性早熟:是由于下丘脑-垂体-性腺轴提前发动所致,因此也称中枢性早熟,其发生机理与正常情况相同,内分泌的变化和内外生殖器的发育都和正常成熟相似,伴有身高体重加速增长,骨龄提前,生长早期停止,造成最终身高较矮。

假性性早熟:是由于异常过多的性激素来源造成的,体内因素多由其他内分泌腺(性腺或肾上腺皮质)病变所致;体外因素多为误用含性激素的药物和补品,营养品,使用含有性激素的化妆品,母亲孕期或哺乳期服用含有性腺激素的药物。

不完全性性早熟:只有乳房或阴毛发育,而不伴其他性征发育,内分泌检查下丘脑-垂体-性腺轴没有启动,骨龄正常。

需要注意的是,男孩子的性早熟有部分为器质性病变,例如颅内肿瘤等,故男孩的性早熟尤为当心,需仔细检查。

对性早熟患儿应仔细查找病因,拍头颅核磁共振、腕骨骨龄、生殖腺B超、内分泌激素水平测定等以明确诊断。

关注儿童性早熟

性早熟的治疗,病因不同,治疗方法也不同,如发现肿瘤,应手术切除,如为外源性因素应立即停止含有性激素类药物和食品的摄入。若找不到原因的假性性早熟,目前国内采用促黄体生成素释放激素类似物进行抑制,常用制剂为达菲林、达必佳、抑那通,此制剂能持续作用与受体,使性腺合成和分泌促性腺激素显著减少,但这种抑制是暂时的,可逆的,在停止治疗后像正常孩子一样发育,不影响今后的生育和健康。治疗后,患儿乳房

退缩,卵巢缩小,抑制骨骼的增长,最终提高患儿身高。此药物适于骨龄13岁以下的患儿,13岁以上者原则上不宜应用。

重视性教育。心理学家研究发现孩子青春发育开始后,在神经内分泌的作用下,心理活动异常活跃,会对自身发生的一系列变化躁动不安。

不少孩子寻求不当的自我安慰和宣泄方式,许多青少年因此产生犯罪感而不敢自拔又不好意思向家长、老师请教,就会把一些担心压抑在心里。部分孩子在读小学四、五年级时就开始发育了,但初二才上生理卫生课,而且“生殖系统”这一章老师很少公开讲。面对我们一天天长大的孩子,家长应该做些什么呢?许多家长为孩子提供优越的物质生活条件,关注孩子的学习成绩,而对孩子的“性知识饥渴”症状不知所措。学校和家长应携手对孩子进行性知识教育,帮助孩子平稳健康地度过青春期。(儿内科供稿)