



广博慈爱 追求卓越

第 424 期

2012 年 5 月 15 日

# 瑞金醫院報

上海交通大学医学院附属瑞金医院主办

RUIJIN HOSPITAL NEWS

http://www.rjh.com.cn

## 我院紧急救治崇明车祸伤员

### 本月内第二次接收直升机运送患者

□ 记者 丁燕敏

本报讯 5月10日下午2点30分刚过,一架运载崇明车祸伤员的警用直升机降落在我院门诊顶楼停机坪,伤员被立即送至位于门诊15楼的手术室。

我院在下午2点接到接诊讯息后,立即启动直升机救治预案,创伤外科、神经外科、普外科、骨科、麻醉科、放射科、输血科等医护人员迅速集结

到位,待直升机一降落,立即对伤员进行救治。据在急救现场的袁克俭副院长介绍,伤员是一名年轻女性,送至时神志清,右侧大腿部组织撕裂伤,创面长度达15厘米,头面部也有挫伤。医护人员第一时间对其进行清创,并进一步对伤员进行超声和X光射片等检查,确认伤情后将其送入急诊ICU。

此次是我院继5月4日接收舟山爆炸灼伤伤



员后,本月第二次接收直升机运送的伤员。截止发稿,伤者生命体征平稳,恢复较好。

健康报讯 5月14日上午,卫生部中日友好医院远程医疗示范中心内,在场的“观众”人人配戴3D眼镜,盯着看大屏幕上播放的日本北海道地区眼科远程手术立体影像。这个过去常常出现在电影院的场景,如今出现在中日远程医疗示范项目启动仪式现场。

据介绍,当天启动的中日远程医疗示范项目由日本旭川医科大学提供技术支持,分别在卫生部中日友好医院、我院、陕西省神木县人民医院、四川省都江堰市医疗中心建立远程医疗示范中心,并与日本旭川医科大学远程医疗中心互联互通,开展相关远程医学活动。日本旭川医科大学校长吉田称,有了立体的高清视频,远程医疗手术中就可以进行细致的手术步骤解释,方便合作共同手术。

卫生部副部长陈竺专门对中日远程医疗示范项目的启动发来贺信。卫生部副部长陈啸宏出席启动仪式并讲话。据悉,该项目启动后,将实施为期6个月的远程医疗活动。

我院可与都江堰市医疗中心合作共同手术

## 中日远程医疗示范项目启动

## 王振义院士走上本科生讲台 大师风范激励医坛后生

□ 记者 陈怡

本报讯 近日,国家最高科技奖获得者、中国工程院院士王振义走上讲台,为瑞金临床医学院三年级医学生上了内科学的第一堂课。

名师名家进课堂,是教育部支持和倡导的,更是所有学生所期盼的。88岁的王振义教授至今仍坚守在医疗、教育和科教工作的第一线。他坚持每周一次教学查房,还肩负着指导硕士和博士的部分工作,深受学生和青年医师的尊敬和爱戴。

这一次,王振义教授更是走出病房,走上讲台,为本科生讲授内科学的第一节课,让还未进入临床的医学生有机会与身边的大师面对面,感受为医态度、治学精神、瑞金传统。同时,也为年轻教师树立典范,不断更新知识系统,树立严谨的教学作风,坚定优秀的为师品质。

一堂课,40分钟,王振义教授下足了功夫。在备课过程中,王振义教授多次走访临床医学院,与年轻教师交流,询问学生思想动态,有针对性地设计课件。他说:“虽然早前曾走上过讲台,但是现在的教学情况和过去有很大不同。所以,我必须了解现在的教学情况,尝试一些新的理念、思路和方法。我希望我的课,同学们爱听。”王振义教授还专门走到学生中,了解“90后”医学生的想法和需求。开课前一天,还亲自前往教室调试课件播放效果,当发现问题时,立即重新修改,直到满意为止。

在当天的课堂上,王振义教授首先从内科学和各分支学科的关联谈起,展开、铺陈、总结……在讲授中融入了内科学的知识、理论和方法,将课程内容和知识体系的更新、完善相融合。

王振义教授将自身经历穿插其中,对事业的奉献精神、对医学的执著追求,深深感染并激励着学生。课后,同学们纷纷表示,王振义教授亲自走上讲台,当面传授人生经验和医学精神,这不仅是《内科学》的第一课,更是医学生涯启航的“特别一课”。



2012年是“5·12国际护士节”设立第100个年头。今年的主题是“营造优良执业环境,提供优质护理服务”。护理部围绕这一主题开展了形式多样的系列宣传活动:“优质护理人和事”护士中文演讲比赛、护士礼仪示范个人和病区遴选、护士综合技能大赛。党委书记严肃、副院长袁克俭、党委副书记杨伟国分别担任系列活动的评委。外科ICU的唐莲等在中文演讲比赛中胜出,乳腺诊治中心等获得护士礼仪示范病区称号,急诊代表队获得护士综合技能大赛一等奖。·李贤华 王维 摄影报道·

## “瑞金-卢湾医疗联合体”首届二次理事会召开

□ 通讯员 朱凡

本报讯 近日,上海“瑞金-卢湾医疗联合体”举行了首届二次理事会,要求今年切实推进“瑞金-卢湾医疗联合体”试点工作开展。

会议第一阶段由理事会副理事长、我院党委书记严肃主持,理事会推选黄浦区副书记、区长周伟担任理事长,同时推选交通大学医学院副院长章雄、九三学社黄浦区副主委李健分别担任副理事长和理事。会议第二阶段由新任理事长周伟

主持。医联体总监、我院院长朱正纲向理事会汇报《2011年医联体工作总结》和《2012年医联体工作计划》,医联体副理事长、我院党委书记严肃解读了《居民参加“瑞金-卢湾医联体”试点服务申请表》,医联体副总监、我院副院长胡翔群介绍了医联体网站的设置工作。与会理事在讨论审议各项报告的基础上对于医联体下阶段将要开展的工作建言献策,提出了总院-分院大专科融合、建立区域内大康复体系、分



医疗以及在部分街道先行签约等今年工作意见。周伟理事长最后指出,希望医联体能合理分工、合理引导签约居民科学就医,在局部试点的基础上,突出亟

需解决的问题。并要求今年切实推进“瑞金-卢湾医疗联合体”试点工作,为医疗改革做出应有的贡献。

本版责任编辑 章米力

## 我们为你们自豪

□ 杨伟国

今年5月12日是第100个国际护士节。在这样一个伟大的节日里,我们不仅要向一百多年前开创现代护理学科的“提灯女神”弗劳伦斯·南丁格尔致以崇高的敬意,而且还要向并肩作战在救死扶伤第一线的护士兄弟姐妹们致以真诚的感谢,因为瑞金的每一天都离不开你们辛勤的努力,少不了你们真心的付出。相信瑞金的患者会在他们的心中铭记护士们细致的照护和美丽的心灵,相信我们瑞金人会为护士们在医院发展中所做出的奉献和功绩而由衷地敬佩。

在我们心中瑞金护士是纯洁的,他们不畏艰险、救死扶

伤、勇于挑战、甘于奉献;在我们的印象中瑞金护士是忙碌的,他们把每天在病房和门诊所从事的繁杂的打针、输液、发药、心理护理、健康教育工作真切地融入了对患者的体贴和对生命的关爱;在我们的感受中瑞金护士是劳累的,无论是在医院的病床前还是在援建医院的病房里,他们奔忙但依然矫健的身影把对护理职业的忠诚转化成了对患者的耐心、细致和责任;在我们的记忆中瑞金护士是顽强的,面对黑夜的煎熬,面对一些人的误解,面对似乎做不完的工作,他们选择了坚持,他们把心酸抚平,把困惑隐藏,只为了留下坚强和信

心给每一个需要抚慰的患者。在每年重温“忠贞职守”誓言的护士节活动中,护士们以对护理事业的热情、对医院发展的专注和对患者健康的责任展示着他们真挚的爱心和执着的追求,他们不仅是一群具有真情实感的群体,而且是一个团结快乐的群体。春夏更替,寒暑转移,年复一年,代代相承,他们始终秉持瑞金文化,始终竭尽全力帮助患者恢复健康,减轻病痛,始终在白天或者黑夜里为了患者的康复而尽心尽力、尽职尽责。他们无愧为我们身边最可爱的人,他们无愧于白衣天使的崇高称号。

瑞金的护士,平凡而光荣是你们的符号,勤勉而敬业是你们的标识,吃苦又耐劳是你们的精神,我们为你们骄傲,我们为你们自豪。



# 我院完成复杂马凡氏综合征胸腹联合手术

## 多学科联手 高效重构胸腹内血管

□ 记者 章米力

本报讯 近50厘米的镰刀形切口,大规模的人工血管移植,不超过1小时的血管吻合……这些高难度的操作,都发生在对一位马凡氏综合征患者施行的手术中,手术由我院心脏外科和普外于近日联合实施,不仅挽救了患者的生命,而且将通常分两期完成的手术在一期完成,在国内较为罕见。

患者周先生是一位马凡氏综合征患者,5年前由于升主动脉夹层进行主动脉瓣及升主动脉置换的手术,之后一直未有复发。4月中旬,他在搬重物后突发腰腹疼痛,当地医院判断后立刻要求他转诊上海大医院。事实上,周先生的疼痛是因为他腹腔内的主动脉夹层已经分离,一些脏器已经没有血供。不幸中的大幸是破裂的仅是内膜,若外膜破裂,患者通常在几分钟内就会死亡。

马凡氏综合征又名蜘蛛指(趾)综合征,属于先天性遗传性结缔组织疾病,主要表现为骨骼、眼和心血管系统受累。心血管方面表现为大动脉中层弹性纤维发育不

全,主动脉或腹主动脉扩张,很容易形成急性主动脉夹层。像周先生这样的情况,若不通过手术治疗,90%的患者会在一周内死亡。

心脏外科主任赵强发现,由于夹层破裂患者的主动脉已经增宽至6厘米(正常人则不超过4厘米),超过了介入支架以治疗的范围。此外,患者分离的血管已经蔓延到了腹腔,按常规的治疗思路,心脏外科应先行胸腔内的血管移植手术,今后再择时由普外科进行腹腔部位的血管手术。但这样的分期治疗无疑加重了患者生理和经济上的双重负担。在征求了家属的意见后,赵强主任邀请普外科主任彭承宏一同评估,两位有着丰富临床经验的专家在仔细分析了各项指标后,决定一同完成这例手术。在这台手术中,他们需要完成胸腹联合切口胸腹主动脉人工血管置换,以及内脏血管移植。

手术从早上9点开始,一共持续了9个小时。手术室、麻醉科、输血科都严阵以待。考虑到患者曾经接受过手术,内部必有粘连,所以手术切口从侧面进入,切

口呈镰刀形,长度接近50厘米。术中采用体外循环术,但术中和术后出血是主要并发症之一,输血科充分保障了手术用血。据悉,这一类手术的术后截瘫率达到10~20%,因为降主动脉分支动脉连接到脊髓,若脊髓血管断离,缺乏血供,就会导致截瘫。在进行供应脊髓血管移植到人工血管的同时,麻醉科置管使脑脊液得以引流,同时术中的持续灌注有效防止了截瘫的发生。

在外科界,赵强和彭承宏两位主任都以手术精准和高效而闻名,患者在术中除了要接受主动脉的人工血管置换外,还需要将大量内脏血管移植到人工血管,包括脊髓动脉、腹腔干动脉、左肾动脉、右肾动脉、肠系膜上动脉、肠系膜下动脉等,如此大规模的置换,对吻合速度的要求也相当高。赵强吻合血管,彭承宏游离腹腔血管,时间同时控制在1小时以内,有效衔接了脏器的血供。

周先生目前已渡过了术后复苏、截瘫高危、术后出血、肺部感染等并发症的危险期,目前已经恢复普通饮食。



5月5日上午,我院与新疆生产建设兵团医院对口支援签约仪式在我院院史陈列馆会议室举行,我院党委副书记、副院长杨伟国及新疆生产建设兵团医院院长马集云分别代表双方医院签署了协议书。新疆生产建设兵团医院是我院援疆干部感染科医师姜山所在工作单位。此前,双方已就建立对口支援伙伴关系进行了多次沟通,确立了主要通过人员培训、专家支持、技术帮扶等方式进行对口支援。·蔡燕华 章米力 摄影报道·

□ 通讯员 庄焱

本报讯 为进一步提高本市疾病控制及医务人员丙型肝炎的防控能力,我院感染科联合上海市疾病预防控制中心开展“上海市医护人员丙型肝炎防治培训班”于4月27日在科技楼拉开帷幕。

丙型肝炎是一种丙型肝炎病毒感染引起的肝脏慢性炎症的传染病,在我国多以输血与血制品、医源性及静脉注射等途径传播。丙肝病毒感染过程隐蔽,起病慢,临床症状轻或缺如,常易被忽视。在我国,丙型肝炎的知晓率非常低,长期以来一直未得到临床工作者的足够重视。医源性丙肝病毒感染不仅限于患者,也包括医务人员,尤其是与污染血液、体液及分泌物接触频繁的医务人员。慢性丙型肝炎若不及时治疗,最终可导致肝硬化、肝癌,进一步威胁生命。

此次针对医务人员的丙肝防治课程是我院感染科继今年荣获上海市感染性疾病科质量控制中心后所承担的第一场全市范围的大规模培训项目。科室对该项目十分重视,科主任与教学有关人员对该课程进行了精心设计,分别邀请市内知名传染病专家、院内感染专家及疾控中心人员现场授课,内容包括丙型肝炎流行现状,高危人群的筛查诊治以及医务人员职业暴露和防护。该培训班自4月开始,至10月中旬为止,拟分8批对各区县传染病防治专业人员,各二级以上医院丙型肝炎防治重点科室医务人员与防保科医护人员进行授课,旨在提高医务人员对丙型肝炎的认知水平、防范意识及自身专业素质,规范本市丙型肝炎患者管理。课程具体授课时间可参见院内海报,欢迎广大医务人员积极参加。

感染科联合市疾控中心

## 开展全市医务人员丙肝防治培训

# 援滇医疗队积极投入当地工作

□ 医疗队

本报讯 我院第五批援滇医疗队一行五人于4月11日抵达怒江州,受到了当地卫生局和医院领导的热情欢迎。前几批医疗队的积极工作和热情服务在当地医院和人民群众中打下了良好的基础,也为本批医疗队工作的顺利开展创造了有利条件。经过短暂的休整,各队员便立即投入到了相关科室开展具体帮扶业务指导。

本月恰逢怒江州护理操作技能考核及操作竞赛。上海医疗队协助州医院护理部制定了操作流程、技能考核的评分标准,并收集、完善、整理各种护理操作视频资料,对各科护士进行培训。检查护理病史管理与记录,与当地实际情况结合制定护理病史标准。



以儿内科为试点建立了科室业务学习计划,根据科内病种特点和医生专业兴趣,制订了学习要求和授课计划。

医疗队4月份完成教学查房6次,科内业务讲座1次,门诊120例,急诊33例。肾脏科马骏医生参与两例重症患者疑难会诊。神经外科朱军医生和儿内科肖园医生牺牲休息时间,分别指导抢救所在科室2名危重病人获得成功。肖园医生诊断出当地儿科第一例先天性软骨发育不良。

## 第五批援滇医疗队工作手记

# 检验科设立24小时服务热线

□ 通讯员 施新明

本报讯 随着检验医学发展,学科的分工日渐细化,有时临床医生、护士可能会遇到需了解某个指标或检验数据要打多个电话的情况。为了更好地服务临床,在院领导和医务处、后勤保障处等部门的大力支持下,检验科于4月份

正式开通24小时院内服务热线,号码为362424(18917762424),后四位2424意为提供24小时服务。

热线由检验科各专业组长轮流值班回应临床的需求和咨询,对于非检验科相关的需求和问题会告知咨询者问题所属部门,有条件时也可帮助协调解决。检验科各专业原有的联系电话不变。

# 自助服务量达门诊总量30%

门诊自助服务系统在实践中不断探索中功能不断拓展,提供患者便捷,减少窗口压力,从容面对一季度的高门诊量(较去年增长7.5%)。

保障门诊高位运行的状态同样也离不开全院职工的共同努力。院团委组织彩虹家园志愿者,协助患者进行自助服务,门诊挂号处、便民服务中心、门诊办公室也经常派遣专员负责分流人群并

悉心指导患者进行自助服务,使之实现长效常态化。现今一站式服务系统已成为我院门诊新老患者的优先选择,自助已达到总服务量的30%,且仍在不断提升。希望医院员工继续关注门诊自助服务,在亲身体会中对其缺陷予以指导并提出改进建议,使自助服务发挥更大潜能。

·杨爱华 孙斌·

## 国家临床重点专科

# 瑞金医院血液内科简介

上海交通大学医学院附属瑞金医院血液内科创建于1950年,1987年成立上海血液学研究所。先后成为卫生部暨上海市人类基因组研究重点实验室、教育部功能基因组和人类疾病相关基因研究重点实验室、医学基因组学国家重点实验室、卫生部临床药理基地、上海市医学领先专业重点学科、“211”工程重点建设学科、上海市医学基因组学重点学科重中之重、上海市优势学科和上海市血液临床医学中心。最近获批成为卫生部血液临床重点专科建设学科。

在交大医学院和瑞金医院的大力支持下,在王振义、陈竺、陈赛娟院士、沈志祥主任等几代人的共同努力下,血液内

科已建设成为具有临床医疗和基础研究紧密结合特色优势学科。瑞金医院血液内科包括五个临床血液病区(普通血液病房、特需医疗病房、临床中心血液病房、造血干细胞移植中心、分院血液病房)和基础研究部门(白血病系统生物学、白血病发病原理研究、白血病诱导分化、凋亡机制研究、造血细胞信号转导和白血病干细胞、实验血液学研究、造血干细胞发育和表观遗传学、基因芯片的研制、应用和开发、血友病基因治疗和白血病免疫治疗基础研究、白血病结构生物学等实验室)和基础研究技术平台。

学科成立以来一直注重白血病基础和临床研究,全反式

维甲酸和神剂诱导分化和凋亡治疗急性早幼粒细胞白血病(APL)开创了国际白血病治疗新的里程碑,为治愈恶性肿瘤提供了代表性模式,使我国在这一领域达到国际领先地位。在医学转化型研究方面,该学科具有鲜明的学科特色,目前正在将APL基因产物靶向治疗的思路进一步拓展至其他类型的白血病等血液疾病。如联合应用冬凌草甲素和诱导分化剂有可能使M2b型白血病获得更好的治疗效果,有望为中国民族医药产业发展做出新的贡献。

血液学科将继续保持临床医疗和基础研究紧密结合特色优势,强化亚专科化发展战略,提高临床医疗服务内涵,优化临床诊疗模式,以临床路径为基本,通过规范化临床诊疗研究推进临床诊疗新技术发展。保持瑞金血液学科在相关领域中的领先地位,争创国际一流的血液病研究和治疗中心。

之北  
家院

# 学习长征精神 建设瑞金北院

□ 通讯员 吴苗

本报讯 在迎来中国共青团成立90周年之际,瑞金医院北院医护及行政团队的近十名青年代表于5月2日上午代表瑞金北院青年员工来到老红军洪明贵同志的家中,聆听他讲述难忘的革命岁月。

洪明贵老人1929年十一岁参加苏维埃青年团,1931年参加中国工农红军,1934年随红军25军参加了伟大的二万五千里长征,1936年加入中国共产党。他经历过无数次战争的磨砺和炮火的洗礼,从长征路上的一名“小看护”,到白求恩国际和平医院副院长、邢台眼科医院院长;解放后,历任中央卫生部医疗卫生司和地方卫生战线的领导,无论身处何位,都矢志不渝地为新中国人民卫生事业而努力奋斗。

令青年员工格外亲切的是,洪明贵同志在1959年至1962年曾担任广慈医院(现瑞金医院)院长,洪明贵同志的妻子(革命离休干部)时朴斋同志之后也担任广慈(瑞金)医院副院长,他俩在广慈(瑞金)医院领导岗位上做出的贡献和兢兢业业、殚精竭虑、淡薄名利、严于律己的感人故事,使北院青年员工倍受鼓舞。



听着老人将他的长征之路娓娓道来,在场的每一位青年心中都充满了敬佩之情。洪明贵老人虽已是94岁高龄,但他依然精神矍铄,思维敏捷。他拥有如此深的资历和丰富多彩的阅历,但又如此地平易近人,朴实无华。老人平淡中隐含着非凡,谦和中隐含着崇高。老人的谦逊更让青年人觉得他可亲可敬。能够与这样一位老红军面对面交流学习,实在是意义非凡,令人收获颇丰。老人“坚守信念、心怀感恩、对人宽容”的一贯做人哲理为正在创业期间的瑞金北院青年员工们,上了具有极其深刻意义的一

课。青年员工们纷纷表示,革命先辈“抛头颅、洒热血”换回了我们今日的优越生活,我们更应该珍惜眼前,把握工作机会。在瑞金医院北院紧张的筹建期间,艰苦创业、开拓创新,全力以赴为北院建设奉献绵薄之力。

最后,洪明贵还向瑞金北院和青年代表赠送上海市卫生局纪念老红军洪明贵同志参加革命80周年《难忘的岁月》影册,激励北院青年员工一定要在中国共产党的领导下,热爱祖国,胸怀大志,在岗位上勤恳、踏实地工作,寄语大家能成为瑞金北院未来的骨干。

□ 通讯员 夏云

本报讯 上海市各民主党派代表大会于今年3月底至4月底隆重举行。我院多名代表也十分光荣地参加了各民主党派市委会议。

中国民主建国会上海市第十二次代表大会于3月28日至30日在上海展览中心友谊会堂举行,我院代表李军民、特邀代表倪语星参加大会。会议选举产生民建上海市第十二届委员会,李军民当选为委员。

中国致公党上海市第七次代表大会于4月7日至9日在上海展览中心友谊会堂举行,我院李小英作为代表参加了大会。会议选举产生中国致公党上海市第七届委员会。

中国国民党革命委员会上海市第十二次代表大会于4月10日至12日在上海展览中心友谊会堂举行,我院钟慧萍作为代表、毛恩强作为列席代表参加了大会。

中国民主同盟上海市第十四次代表大会于4月15日至17日在上海展览中心友谊会堂举行,我院赵卫国作为代表,韩天权、祝宇作为列席代表参加了大会。会议选举产生民盟上海市第十四届委员会,我院赵卫国当选为委员。

九三学社上海市第十一次代表大会于4月19日至21日在上海展览中心友谊会堂举行,我院陈绍行、谢青作为代表参加了会议。会议选举产生九三学社上海市第十六届委员会,陈绍行当选为常委。

台湾民主自治同盟上海市第十一次盟员(代表)大会于4月20日至22日在上海展览中心友谊会堂举行,我院心内科刘艳作为代表参加大会。会议选举产生台盟上海市第十一届委员会,刘艳当选为副主委。

中国农工民主党上海市第十二次代表大会于4月22日至24日在上海展览中心友谊会堂举行,我院胡翊群、赵强、管樑、胡大佑四名党员代表参加了会议。会议选举产生农工党上海市第十二届委员会,胡翊群当选为常务委员,赵强当选为委员。胡翊群还被选为参加农工中央第十五次代表大会的代表。

中国民主促进会上海市第十一次代表大会于4月23日至25日在上海展览中心友谊会堂举行。我院张伟滨、阎骅作为代表参加大会。会议选举产生民进上海市第十五届委员会,张伟滨当选为常委。

上海市各民主党派的换届工作,对于进一步搞好政治交接,加强参政党的自身建设,坚持和完善中国共产党领导的多党合作和政治协商制度,推进社会主义民主政治建设具有重要而深远的意义。

## 心内科刘艳当选台盟上海市副主委

我院多名代表参加各民主党派市委会议

## 倪语星获上海市统一战线先进个人

□ 通讯员 夏云

本报讯 5月13日下午,本市举行统一战线(工作)先进集体和先进个人表彰大会,会上表彰了40个先进集体和166位先进个人。我院民建会员倪语星荣获上海市统一战线(工作)先进个人称号。

中共上海市委常委、统战部副部长杨晓渡出席表彰大会并讲话。他首先代表中共上海市委和市委统战部向受到表彰的先进集体和先进个人表示热烈的祝贺,他强调,表彰先进、学习典型,要继续巩固同心奋斗的思想基础,进一步激发广大统一战线成员致

力于共同事业发展的热情;要在全党、全社会营造关心、支持统一战线的良好氛围;统一战线工作部门和干部队伍要率先行动,提高自身的素质和能力,为推进统一战线事业发展而努力,为实现共同的目标而奋斗。

王培生、高小玫、周汉民、蔡威、张恩迪、杨健、王志雄、陈群等出席会议。



为积极响应全国“防灾减灾”活动,近日我院保卫部门结合院内消防特点,组织相关人员对灭火器、防毒面具、灭火毯及消防水带使用进行集中培训演练。此次培训活动不仅使在场人员掌握各类消防器材的操作方式,还教会了大家如何在火场进行施救的同时确保自身安全。

·周德斌 摄影报道·

## 细节带来的感动

医院里可能每天都会收到表扬信,而今天的表扬信却让人感动,它的内容平凡而朴实,可能是临床工作中每天都发生的,医生做了,患者感受到了,患者感谢医生,而医生何尝不需要感谢患者呢……表扬信出自一名老年患者之手,表扬的对象是我院住院医师规范化培训内科基地的陈文霆医生,信中写道:4月29日老先生来我院心电图室做检查,遇上年轻的陈文霆医生。

检查的过程不复杂,而陈医生的言行值得称道。陈医生对病家的问题有问必答,并且

是“好好的回答”;检查时陈医生说:放松点,随后与病人聊了些让他放松的话题;检查结束了,他又说:不急,慢慢起来,同时在病人的腰后“托”了一把,帮助他轻松起身;在病人下脚踏脚板时又随手“扶”了他一下,帮助他站稳……

老先生信中写道:陈文霆医生的语言、行动是如此地“自然”、“本色”、“娴熟”,让我始料未及,这样的言行是对“亲人”的一种表现,我真切地感受到,并为此深深感动!

人的生命中有很多珍贵的东西,而“感动”就是珍贵的内容。当然,心电图室不只是陈文霆医生一位表现出色,而是

整个科室的气氛温馨。另一位资深的陈医生(女性)总是在患者叫号进入等候时,就亲切地、耐心地、明白地告诉他们做好检查前的准备,使科内的工作有序、有效……

“谢谢你们的服务,让我们患者‘有尊严’地就医,向你们学习,向你们致敬!”

老先生的字字句句朴实真诚,详细地记录下事件的每一个细节可见对其触动之深,其实这只是医生自然流露的关心,正是这样细微的周到温暖了病患的心灵。有时候,病人的要求并不高,一个微笑、一个温柔的搀扶,一句体贴的问候就会让他们感动。年轻医生的成长需要鼓励和表扬,谢谢您,老先生。

·邵洁·

### 瑞金人赞歌

### 集团简讯

● 近日,黄浦区卫生局组织专家对卢湾分院医疗质量工作进行检查。专家组通过资料查阅、现场提问、实地查看等方式,对该院进行了检查,结果令人满意,专家组认为卢湾分院组织制度健全、活动亮点突出、工作开展扎实有序、各项措施落实到位。针对目前工作中目前存在

的不足之处,专家们提出了中肯的建议。此次检查,对卢湾分院进一步完善各项医疗制度、提高医疗质量、保障医疗安全、提升医疗服务水平起到了积极的推进作用。

·卢湾分院 包晓雯·

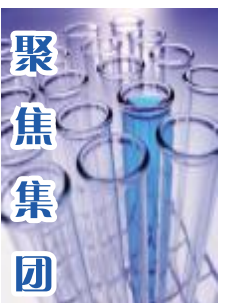
● 4月20日下午,闵行医院工会举行了文体社团启动仪式。闵行区医务工会主席吴应弟应邀与

行医院副书记张丽、副院长宋爱芳共同点亮了启动球。历年来闵行医院工会都不定期组织各种以娱乐、竞技相结合的比赛,职工参与度较高。今年起,工会将以社团为单位,组织开展丰富多彩、健康向上的文体活动,从而丰富职工文化生活,增进职工之间的交流,营造医院良好的精神文化氛围。目前羽毛球、乒乓球、游泳、舞蹈、写作、摄影6个文体

社团正式成立。·闵行医院 张璠琦·

● 远洋医院护理部根据今年工作重点“抓质量、抓安全,提高服务内涵”,于4月29日进行了第一季度护理质量讲评,对照今年新修订的质量考核标准,分析讨论了各部门工作中存在的不足之处,并提出了具体的整改措施。

·远洋医院 路玉玲·



聚焦集团

# 帕金森病发病日趋低龄化

## 手抖并不是诊断必要条件

神经内科 肖勤

帕金森病又称“震颤麻痹”、巴金森氏症或帕金森症，多在60岁以后发病。主要表现为患者动作缓慢，手脚或身体其它部分的震颤，身体失去柔软性，变得僵硬。最早系统描述该病的是英国的内科医生詹姆斯·帕金森，当时还不知道该病应归入哪一类疾病，称该病为“震颤麻痹”。帕金森病是老年人中第四位最常见的神经变性疾病，在65岁以上人群中，1%患有此病；在40岁以上人群中则为0.4%。本病也可在儿童期或青春期发病。

患帕金森病的青少年往往有帕金森病家族遗传背景，他们之所以会早发病，主要是因为基因突变；同时也可能与生活不规律、饮食结构不合理、运动少以及烟酒刺激、过多接触化学制剂等有关。治疗时，年轻患者应尽量避免早期使用可能产生运动并发症的药物，如左旋多巴；症状较为严重的患者，左旋多巴的用量也应尽可能降至最低。如果患者能基本维持正常生活和工作，症状性治疗尽可能推迟。对于症状较为严重的患者，早期推荐使用多巴胺受体激动剂而非左旋多巴。

要注意的是，当肢体抖动(震颤)时，不一定是帕金森病。如原发性震颤的患者通常在静止情况下肢体(以手部最常见)不出现抖动，但在用筷子夹食物或端杯子喝水时会出现肢体抖动，也叫动作性震颤，服用左旋多巴治疗无效，但饮酒后部分患者抖动减轻。因此，根据抖动出现在活动时、抖动侧肢体肌张力不高、有原发性震颤阳性家族史，以及β受体阻滞剂心得安或阿尔马尔治疗有效等可将该病与帕金森病相区别。

一般所说的帕金森综合症与原发帕金森病不是一回事。帕金森综合症常继发于某些神经系统的其他疾病，包括脑血管病、脑外伤、颅内炎症、脑肿瘤，或是因为某些毒物、药物所引起，又称为“继发性帕金森症”。此外，有些疾病除了有帕金森的症状外，还累及脑内其他系统，伴有肢体无力、共济失调、认知障碍、严重自主神经症状、眼球运动障碍等，称为“帕金森叠加综合症”。帕金森病的影像学表现无特征性改变，而帕金森综合症则常常有相应的改变。

目前帕金森的治疗主要有五方面：一、药物治疗，绝大多数患者对药物有良好的反应，但随着时间延长，多数患者会出现疗效减退等各种并发症。二、康复治疗，包括物理、职业和语言治疗等，通过仪器帮助患者肌肉恢复弹性，训练走路、穿衣、吃饭；帮助患者清楚地说话、表达等；以及体育锻炼如健身操、太极拳等。三、心理治疗，对患者进行心理辅导，改善其抑郁焦虑情绪等，必要时辅以药物治疗。四、营养治疗，指导患者如何正确饮食，才能充分发挥药物疗效、减轻便秘等。五、外科治疗，主要有立体定向毁损术，以及脑深部电刺激术(又称脑起搏器、DBS治疗)。新药物包括，即将在中国上市的新一代MAO-B抑制剂、多巴胺受体激动剂、罗替戈汀贴片剂、以及左旋多巴+卡比多巴+恩他卡朋混合片等。

脑起搏器治疗由于其安全性及长期疗效的可靠性，在欧美国家已基本取代了传统的毁损手术，但国内患者由于经济原因，接受该项手术的患者还较少。



# 怎样防治夜间哮喘

呼吸科 陈巍 万欢英

哮喘的半夜发作确实是一件令人头痛的事。不但患者痛苦不堪，搅得家人亦不得安宁。据统计，90%以上的患者都有过这种痛苦的经历，尤其在儿童患者中，夜间哮喘发作更是常事。有些患者，白天症状尚属轻微，可一到半夜，症状就明显加剧，哮喘发作，迫使患者及家人不得不上医院急诊，以致成为医院急诊室的半夜常客。据统计，在8000例哮喘患者中，39%的患者每晚发作，64%每周至少晚上发作3次，74%每周晚上发作1次。而且，哮喘发作导致死亡70%出现在夜晚。患者支气管哮喘夜间发作或加剧，多发生在夜里10点至次日早晨7点，最多发生于凌晨4点，此种现象在慢性哮喘者比阵发性者更为多见。因此，积极治疗夜间哮喘，是哮喘防治的一个重要组成部分。

哮喘患者应了解哮喘夜间发作的相关因素，以利哮喘病的治疗：

1、过敏原因素：支气管哮喘患者接触过敏原是引起哮喘的主要原因，但接触过敏原后不会马上发生哮喘，一般在接触6~8小时后哮喘才开始发作。所以白天少接触化学物质，可以减少哮喘夜间发作。

2、生理节律因素：白天肺功能相对较强，夜间肺功能相对较弱，抗过敏能力明显下降，导致哮喘容易在夜间发作。睡前服用长效抗过敏药，可以预防哮喘夜间发作。

3、体温变化因素：睡眠时体温下降0.7度即可引起支气管收缩，从而诱发哮喘的发作，而在温暖环境下睡眠，可以明显减少夜间哮喘发作。

4、睡眠体位因素：睡眠仰卧位时气管的呼吸阻力明显增加，容易出现呼吸暂停现象，由于缺氧引起支气管痉挛，导致哮喘发作。侧卧位可以预防或减少哮喘发作。

5、胃食管反流因素：夜间睡眠时，因为体位的原因，胃的食物或胃液可能反流到食管中，又会因呼吸作用吸入气管中，引起支气管的痉挛。成年时起病的哮喘患者90%有胃食管反流症状，这部分患者需要治疗“胃病”来

解除哮喘。

6、炎症因素：大多数哮喘患者有鼻窦炎或气管炎。夜间鼻窦炎的分泌物增多，气管的炎症反应也重一些。这也是引起哮喘发作的原因。使用抗菌药物治疗鼻窦炎和气管炎是预防哮喘的重要措施之一。

7、卧室内环境因素：一般来说，夜间的空气比白天干燥，而干燥的空气会诱发支气管痉挛，使哮喘发作。增加室内湿度，或睡眠之前喝一杯白开水，有预防哮喘夜间发作的作用。另外，夜间煤球炉燃烧会产生二氧化硫，因门窗关闭，室内通风差，室内空气二氧化碳浓度增高而刺激气道。此外新油漆的家具和新装修的房间也会散发出某些有害气体。

如何针对夜间哮喘进行治疗呢？利用药物扩张气管、消除慢性炎症是控制哮喘发作的有效手段。以往多用睡前加服氨茶碱来控制，但由于这种药物见效快失效也快，而且刺激胃肠，影响心脏功能，疗效并不能令人满意。随着对哮喘发作机制和治疗手段的深入研究，建议使用以下方法：

(1)阻止夜间气道收缩。利用药物扩张气道、阻止气道平滑肌收缩和痉挛是控制夜间哮喘发作的有效手段。以往多于睡前加服氨茶碱来控制，但由于其半衰期短，疗效并不令人满意。近年来，长效β<sub>2</sub>受体激动剂和茶碱修饰型控释片的出现解决了这一难题。这些药物一次给药，疗效可维持12小时以上。

临床研究表明，在控制夜间哮喘症状方面，长效β<sub>2</sub>受体激动剂和茶碱控释片疗效相近。但近年来国外许多研究表明，哮喘死亡率增加与β<sub>2</sub>受体激动剂使用增多有关，且长期使用β<sub>2</sub>受体激动剂可导致肺功能恶化。

(2)减轻气道炎症，降低气道反应性。气道慢性炎症是哮喘的本质特征。哮喘患者夜间气道炎症活动增强。抗炎治疗可减轻气道炎

症，降低气道高反应性，阻止哮喘发作。糖皮质激素是消除气道炎症的最有效药物，吸入给药疗效好，副作用少。在控制夜间哮喘方面，吸入糖皮质激素比用长效β<sub>2</sub>受体激动剂更有效。

(3)抑制胃-食道返流。尽管对夜间哮喘发作与胃-食道返流的关系仍存在争议，但至少有一部分患者夜间哮喘发作与之有关。这类患者多半有食道裂孔疝。而使用茶碱类药物，亦可通过松弛下端食管环而增加胃-食道返流的可能性。进行食管内PH值和肺功能测定是帮助诊断的最佳方法。治疗措施主要包括少食多餐、餐间尤其是睡前免服药物和饮料，免食含脂类食物、酒类、茶碱类药物、β<sub>2</sub>受体激动剂，使用H<sub>2</sub>受体拮抗剂和增加食管下端压力的药物如甲氰咪胍、乌拉胆碱等，睡眠时抬高头位。药物治疗无效的重症夜间哮喘患者，可行手术治疗。

(4)消除副鼻窦炎。研究表明，约70%的哮喘患者合并副鼻窦炎，使用抗生素治疗与减轻哮喘严重程度相关。抗生素疗程宜在3周以上，同时配合鼻腔冲洗、鼻部消肿及局部使用皮质激素。个别患者需手术治疗。

(5)防治过敏因素。部分哮喘患者夜间发作与接触室内过敏原有关。常见的室内过敏原有尘螨、尘土、动物皮毛及分泌物、香水、空气清新剂、发胶等。有研究表明，哮喘患者傍晚接触过敏原，其迟发哮喘反应发生率高达90%，而且程度重，持续时间长。防治措施主要有：一、通过过敏原皮试，特异性免疫球蛋白检测，过敏原筛选等方法寻找过敏原。二、改善居住环境是减少过敏原一种简便易行的方法。清除已确定或可疑的过敏因素，如不铺地毯，保持室内清洁，使用杀螨药物等。三、对过敏原明确、其它治疗疗效欠佳者可采用特异性脱敏治疗。需要强调的是，特异性脱敏治疗和抗炎治疗都存在维持治疗的问题，也就是要长期用药。如果擅自终止治疗，可能前功尽弃。

**@ 上海摩力游:**【上海警方首次出动警用直升机实施跨省救援】“东方网”报道5月4日下午，上海市公安局警务航空队紧急出动一架警用直升机，历时44分钟，从浙江舟山某医院将一名大面积烧伤的危重病人，急送至上海瑞金医院抢救。这是上海市公安局警务航空队成立以来首次执行跨省、市医疗急救空中转运救援任务。

**@ 女儿的画廊:**今天一早去社区医院看门诊，因为药不齐，还是决定去三甲医院瑞金医院看医生放心些，让我感到医院现

在进步很多(可能是因为好久没去了才知道)。1、挂号可以自助挂号，省去排队时间。2、最让我新奇的事医生开完药就告诉我不用去付款，已经拉卡付掉了，原来这样可以省去第二次付费排队时间，这样快很多了。

**@ 西西 - 小希希:**什么是“医学的玄妙”?比如做手术，上海就有两大流派。一是法国式，最具代表性的首推瑞金医院，开刀切口小，强调尽可能减少对身体的损伤，也被称作“婉约柔和派”；一是美国式，典型如肿瘤医院，开刀切口较大，强调

做得干净彻底、减少复发率，被称为“粗放派”。——的确，因人而异。

**@DJ 丁丁:**瑞金的体检氛围很好，但是一直滚动播放品冠的《无可救药》，请问是啥意思？

**@ 拉忽西西:**【80后女医生拍24节气图 静谧美】周洁是一个土生土长的上海女孩，目前是瑞金医院消化科医生。爱旅游、爱摄影、爱民俗。偶然的的机会，她在网上看到日本做二十四节气照片的网站，觉得很美，但她觉得，节气是中国的

传统，用中国的风景更能表达其内涵。

**@ 永远的美丽人生:**在瑞金医院学习 First Aid, CPR 和 AED 课程，受益匪浅。家有老人和孩子，属于意外和心脏突发的高危人群，心总有不安心。现在系统学习了国际最正规的急救训练，心有小安啦！

