



广博慈爱 追求卓越

第 422 期

2012 年 4 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

我院积极救治太湖快艇失事伤员

三名伤员已于日前全部出院



□ 记者 章米力

本报讯 收治我院的 3 名苏州太湖快艇失事受伤学生已于日前全部出院。治疗期间，上海交通大学党委书记马德秀、校长张杰十分关心学生的康复情况，并于收治当天便到院看望。据悉，学生康复情况良好。

4 月 5 日凌晨，我院接到苏州太湖快艇失事受伤学生即将转诊至我院的指示。神经外科和骨科两个科室立刻派出医生，于早上 6 点出发，前往苏州

接伤员到沪。急诊为 3 名学生做了紧急处理，两名学生因颅骨骨折，被转入神经外科监护病房。其中一人因伴有颈椎骨折，由骨科对其行外固定保护处理。另一位学生伤情较轻，被收入创伤外科做简单处理并留院观察。

4 月 6 日上午，我院副院长袁克俭率医务处、护理部、神经外科、骨科、党办及后勤保障处领导前往病房看望了受伤学生，致以亲切慰问，向主治医师详细了解了病情，并召开了治疗通气会，在感谢各位医务人

员的同时，要求继续积极治疗，保证学生尽早康复。

袁克俭副院长要求医务人员治疗中，要以实事求是的态度，做好科室之间的配合，尤其要求骨科与神经外科每日至少联合查房一次。有任何医疗上的困难都可以及时与医务处沟通。他指出，神经外科和骨科在人手缺少，床位紧张的情况下，仍能服从大局，完成伤员救治工作，体现出良好的专业素质。

本版责任编辑 章米力



□ 记者 章米力

本报讯 “影响世界华人盛典 2011-2012” 3 月 31 日在京举行。在癌症治疗领域取得卓越成绩的两位科学家——我院终身教授王振义院士和卫生部部长陈竺院士共同获得“影响世界华人大奖”。

王振义院士在致辞中说，虽然自己年龄比较大了，但是还可以做力所能及的工作，比如说，为病人解除一些诊断的困境，与年轻人交流一些经验。看到很多年轻人在节假日时候还在实验室工作，这种精神告诉我们，可以把希望寄托在年轻科学家这一代身上。

据悉，“影响世界华人盛典”由凤凰卫视等媒体和机构共同主办，已成为华人世界重要的年度盛事，今年已是第六届。此次“影响世界华人大奖”分别授予科学研究、公共事务、竞技体育、文化艺术等领域的 10 位个人和 3 个团体。其中影响世界华人终身成就奖授予第一位登上太空的美籍华人王赣骏，攻克国际数学难题“西塔潘猜想”的中南大学学生刘路获评“希望之星”。

王振义 陈竺 影响世界华人大奖



4 月 10 日中午，我院第五批支援云南医疗队启程，赴怒江开展为期半年的帮扶工作。消化科孙蕴伟、儿内科肖园、神经外科朱军、肾脏内科马骏四位医师和妇产科护士张洁组成了这批医疗队。党委书记严肃、副院长袁克俭及医院部分职能处室负责人，医疗队员所在科室科主任等一同送行。院领导反复嘱托队员们在做好帮扶工作的同时，要注意安全，瑞金始终是坚实的后盾。·章米力 丁燕敏 摄影报道·



4 月 4 日一早，我院依照传统祭扫两位名医大家傅培彬和邝安堃，缅怀前辈的高尚医德，传承广博慈爱的瑞金精神。我院党政领导、傅老和邝老的家属、王振义教授等老专家及全院医务人员代表参加了祭扫。·章米力 袁宸楨 摄影报道·

维护我们的尊严

□ 杨伟国

在现实生活中，尊严无处不在。尊严是一种理念，尊严是一种内心的体验，尊严更是一种生命的肯定。作为医务人员，我们的尊严来自于所从事的医学职业的高尚，来自于每一次救助病人时的慈爱，来自于诊疗成功时的欣慰。同样作为病人，他们的尊严来自于生命的权力，来自于存在的意义，来自于人的社会价值。医患双方的尊严在医院这样一个小社会中，只有我尊重你，你尊重我，我们大家的尊严才能得到真正的维护和支持，医患关系才能和谐。

然而，不幸的是近年来我们却时常听闻医务人员受到患者伤害的事件，更困惑于

医务人员的尊严被沉重打击。此时，我们该醒悟和反思，我们的尊严去了哪里？此时，我们该明白和认清，尊严的维护并不在于我们的学历、职称、地位和身份，尊严的获得在于别人的敬重，在于我们的品格、思想和言行。虽然在今天的现实中，我们热衷于以名牌彰显身份，以头衔彰显地位，但是我们不能忘却高尚的人格和品德，友善的言语和行动，高雅的修养与素质才是我们高尚和善良人性的真正体现，真正的尊严也只能由此而获得。

古今中外，医者的身上因为救死扶伤而闪耀着人性的光芒，人们对医务人员有着特别的尊敬，这是因为医

德和仁术共同担负着治病救人的特殊使命。所以今天，当一些医务人员怀疑自己的尊严时，我们需要扪心自问，我们除了专注于知识和技能的提升之外，是否同样专注于医德修养的提高，是否在关心自己尊严好同时，同样尊重着病人的尊严。如果在医院里，医者与患者，医生与护士，上级与下级，临床与后勤之间都能够本着平等公正和相互尊重的意识和态度来相处和合作，相信人生最宝贵的东西——尊严一定会得到良好的维护，医院也一定会多一份和谐和温馨。



我院第一批专家到都江堰市人民医院巡诊指导



□ 通讯员 陆勇 杨静

本报讯 根据上海援建都江堰市后援建工作安排,3月23日至4月8日,我院放射科主任严福华、心脏内科副主任张瑞岩、护理部主任吴蓓雯、神经外科主任赵卫国、内分泌科主任王卫庆、乳腺中心主任沈坤伟、骨科副主任冯建民7名专家先后赶到四川,为都江堰市医疗中心疑难疾病预约诊疗患者进行诊治,让患者在家门口就享受到知名专家的高质量医疗服务。

都江堰市市民帅大爷和王

婆婆,是本次预约诊疗的直接受惠者代表。患有高血压8年的帅大爷因为反复胸闷、胸痛半年,伴头晕、恶心3天入院,入院前曾在多个医院进行治疗,3天前帅大爷在无明显诱因的情况下出现头昏、头胀,伴恶心、胸痛症状,院外口服药物无好转。为求进一步诊治,帅大爷在家人陪同下来到我院就诊,经医生诊断他患有冠状动脉粥样硬化性心脏病不稳定型心绞痛;高血压病3级极高危;肺部感染。同样也是患有高血压8年的王婆婆因为反复胸痛3年,加重1月入院,

临床诊断为冠状动脉粥样硬化性心脏病不稳定型心绞痛;高血压病3级极高危;2型糖尿病。针对类似帅大爷和王婆婆这种典型冠状动脉中重度狭窄病人,医院特别邀请心脏内科专家张瑞岩教授为他们进行全面会诊,并确定了详细的治疗方案。张瑞岩教授亲自为病人行冠状动脉内支架植入术。在不到1个小时的时间里,1例病人的冠状动脉支架植入就已顺利完成。

来自重庆永川县的樊某因为持续头痛2年加重1天来到

都江堰市医疗中心就诊。入院后诊断为左额部脑膜瘤、继发性癫痫。经全面会诊,3月31日,神经外科主任赵卫国教授为其行全麻下左前颅凹底脑膜瘤切除术,手术进展顺利,在樊某颅内占位约3×4×4cm大小的肿瘤完全切除。目前,樊某术后恢复很好,他激动地说:“由享受国务院政府特殊津贴的上海专家亲自为我做手术,我的运气真是太好了,谢谢赵教授和所有的医护人员”。

骨科专家冯建民也赶到都江堰市医疗中心,为当地病患进行了膝关节置换术手术。内分泌

科、乳腺外、影像科和护理部专家也都到所对应科室开展讲座、进行查房和疑难病例讨论,向当地医护人员讲授专业知识。

我院第一批专家巡诊工作将延续到5月中旬,骨科主任张伟滨也将赶往都江堰进行巡诊。在下一步工作中,还将有多批次知名专家到当地开展疑难疾病针对性巡诊工作。都江堰市医疗中心医护人员表示,此次专家赴都江堰开展医疗工作,不仅仅解除了这些疑难疾病患者的痛苦,而且对医护人员开展专业指导,将使更多的当地患者受益。

脑深部电刺激治疗帕金森病达成共识

□ 通讯员 曹露茜

本报讯 4月11日是世界帕金森日,中国脑深部电刺激治疗帕金森病的专家共识即将正式发布。这一专家共识是由我院神经内、外科联合国内十几家单位的专家,代表了中华医学会神经病学分会帕金森病及运动障碍学组、中国医师学会神经外科分会功能神经外科学组、中国医师学会神经调控学会等学术团体,历时一年多时间完成的。这也是国内关于帕金森病手术治疗的第一部专家共识,这一专家共识的发布,标志着脑深部电刺激治疗帕金森病将更加统一、规范和安全,广大帕金森病患者将从中获益。

据专家共识的发起和参与者之一,我院功能神经外科主任孙伯民医师介绍:帕金森病是老年人中的常见神经变性疾病,严重影响患者的生活质量和社会功能。虽然早期的帕金森病患者对于药物治疗非常有效,但往往5年或更长时间内药物疗效逐渐下降,对于中晚期的帕金森病患者,脑深部电刺激(又称脑起搏器)治疗是一种非常安全有效的治疗,在国外已有了二十多年的历史,迄今全国已有数千例患者接受了脑起搏器治疗,我院功能神经外科作为国内最早开展这项治疗的单位,已经为近千例帕金森病患者植入脑起搏器。国内虽然有了十多年的治疗经验,但在如何选择手术病人、术前病人的评估、手术操作及术后管理等许多细节方面尚缺乏统一标准,使得少数病人花费了昂贵的治疗费用却得不到理想的治疗效果。今后在统一的专家共识指导下,医生可以更准确地选择手术病人,规范手术操作,减少并发症的产生,从而使患者获得更好的治疗效果。

术中放疗治疗甲状腺恶性肿瘤

□ 通讯员 姜敏

本报讯 近日,我院普外科、肿瘤放疗科,和麻醉科及手术室进行默契配合,共同完成了甲状腺癌复发灶切除联合术中放疗治疗局部侵犯的甲状腺乳头状癌。这为部分对¹³¹I不敏感的局部侵犯的分化型甲状腺癌患者提供了一种新的治疗方法。

目前,甲状腺癌已是一种常见疾病。虽然多数为乳头状癌,恶性程度较低,根治手术后预后良好,但少数患者在就诊时已发生局部咽、喉、食管、气管等一系列维系生命的重要组织侵犯,一般的手术难以彻底清除病灶,而激进的联合咽喉气管食管的切除又将严重影响患者生活质量。同位素¹³¹I消融对大多数分化型甲状腺癌患者有良好的辅助治疗效果,但仍有近四分之一的患者对同位素

治疗不敏感。正如该例51岁女性患者,在一年余前首次手术时已发现甲状腺肿瘤巨大,并侵犯周围软组织,虽经手术切除并术后¹³¹I消融,仍在半年多后出现局部复发和颈部淋巴结转移。再次接受彻底的甲状腺切除和颈部淋巴清扫术,但因肿瘤紧靠喉返神经,并侵犯食管,而于术后数月通过穿刺细胞学检查诊断为原位复发。就既往经验,对这类病人除非接受创伤极大的半喉切除甚至全喉切除,并无其他有效手段。

此次,经我院多学科讨论,决定结合最新的术中放疗设备和技术,制订了手术切除复发灶联合术中放疗及术后辅助外照射的治疗方案。达到既保留重要生命脏器,又积极杀死残留肿瘤细胞,同时规避因分化型甲状腺癌所需要较大的照射剂量而对紧邻照射部位的喉

返神经、颈总动脉、食管和气管造成放射性损伤。术中,外科医生切除肉眼可见的甲状腺肿瘤,再由放疗科医生通过切口安放术中放疗装置,借助腔镜确认照射部位,妥善保护周围大血管等重要脏器,通过放疗将肿瘤床周围可能存在癌细胞杀灭。整个过程中,麻醉科医生和手术室护士密切配合,除了在颈总动脉旁实时监测放射剂量,还全程监测喉返神经功能。术后患者恢复良好,呼吸、发音、吞咽如常,术后第一天晨便拔除引流管,第二天患者即主动要求出院。

该病例的治疗体现了多学科的配合协作,有效降低肿瘤的术后复发率,提高治疗效果,为甲状腺癌的治疗添加了新鲜元素,更为疑难甲状腺肿瘤的治疗提供了新的选择。自2007年全新的移动式术中放疗系统在美国应用以来,全球尚未见该方法应用于甲状腺肿瘤治疗的报道。

国家临床重点专科

瑞金医院检验专科简介

瑞金医院检验科的前身是由著名血液学家徐福燕教授创建于上世纪30年代的广慈医院化验部,1953年正式建科。检验科在历任主任徐福燕、王鸿利、杨伟宗、樊绮诗及蓝鸿泰、赵善政、徐家善、倪语星等学科带头人及科室员工的共同努力下,发展为医、教、研整体实力雄厚的检验学科。目前下设凝血检验、临床输血检验、临床基础检验、临床化学检验、分子生物学和细胞遗传学检验、临床微生物学检验、临床免疫学检验和细胞病理学等8个专业。是卫生部首批国家临床重点专科,卫生部检验医师培训基地,上海交通大学医学院重点学科。作为医院临床

实验诊断中心主要部分,于2010年3月通过ISO 15189认可。

检验专科几乎覆盖所有亚专科,检测项目超过400项,年测试数大于3000万,为临床提供“准确、快速、优质”的检验服务。近年来,专科主编和参编国家规划教材和专著10余部,承担医学院大量理论教学工作,作为交通大学医学院检验系最大的实习基地,培养和输送了大量的检验医学后备人才。获得国家自然科学基金7项、省部级研究课题10项,发表论文100余篇,其中SCI收录论文39篇。专科传统优势明显,技术水平及诊断规模均处于国际先进行列,关于血栓病与出血病的研究获国家科技进

步奖二等奖2次、三等奖1次。

特色技术:1.出血病和血栓病早期诊断与基因诊断,建立了完善的出血病与血栓病的实验诊断体系。对以血友病为代表的出血病及其他遗传性血栓病,常规实施基因诊断;2.染色体核型分析,为儿童发育迟缓、两性畸形、内分泌代谢异常、不孕不育等疾病提供诊断依据;3.溶血性贫血的实验室诊断,采用高压液相、流式细胞术等先进手段,对溶血性贫血进行病因诊断;4.BK病毒核酸检测,为临床鉴别诊断肾移植排斥反应或病毒感染提供了实验依据。

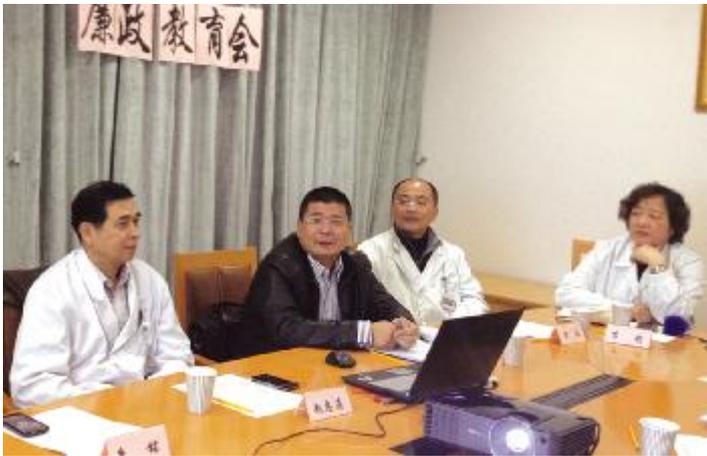
检验专科未来着眼于将处于全国领先地位的血栓与止血检验专业进一步做大做强;建立产学研医之间更紧密的合作,实现临床科研成果转化,开发出一系列有“瑞金”特色的检测新项目、新方法,实现多学科协作,共同发展。



我院第四批支援云南怒江医疗队圆满完成任务,于4月2日和5日分两批凯旋回沪。由神经内科王刚带队,心脏科蔡照、乳腺中心黄欧、放射科颜凌和外八病区陆莉组成的医疗队在滇工作半年期间,克服种种困难,共接待门诊病人3156余人次,协助处理急诊90人次,开展及协助开展手术202台,会诊及疑难病例讨论次数1477次,举办学术讲座次数74次,教学查房次数148次,开展31项新技术新项目,诊断出包括DANDY-WALKER综合征在内的罕见疑难病例50多例,扶持和建立了乳腺外科等一批特色学科。医疗队还在当地开展了“情系孤儿”爱心助学活动,进行了多项调研工作,撰写了5份调研报告。医疗队工作被怒江电视台等当地媒体竞相报道,进一步树立了瑞金人和上海医务工作者的形象。

·陆勇 胡秋敏 摄影报道·

之家 北院 北院举行廉政宣教



□ 通讯员 顾震瑶

本报讯 3月26日下午,在我院召开了瑞金医院北院管理团队廉政宣教会,会议由瑞金医院纪委副书记李莉主持,嘉定区检察院职务犯罪预防科金晓东科长做了廉政宣教报告,瑞金医院副院长黄波、瑞金北院常务副院长赵忠涛、瑞金北院党委副书记朱铭,以及瑞金北院管理团队全体成员参加教育活动。

金晓东科长用“经济犯罪类故事不断发生,演员一直变化”的形象比喻直入会议主题,从社会、行业、岗位、权利、人情、金钱等各个易引起腐败犯罪的诱因警示不要低估诱惑的影响力,不要高估自身的抵抗力,希望大家知风险、懂法律、走正道、珍爱家庭、珍惜生活。

李莉表示,定期举办廉政宣教活动,会起到警示作用。瑞金北院在开院筹备过程中,时间紧、任务重,在基本建设、设备采购、人员招聘等方面等易发生腐败问题的环节中避免触碰高压线,确保

瑞金北院项目成为“双优工程”。对于廉政问题,团队之间要相互沟通和提醒,以统一目标,多、快、好、省地建设好北院。

黄波要求大家在工作生活之余,要学习更新法律知识。首先要懂法,才能守法;在平日工作中,应严格遵照相关规定和程序进行工作,不能因为手续繁琐而减少流程,在建设过程中留存相关记录,以备核查。

赵忠涛希望北院团队成员不要成为“故事中的演员”,自觉遵守北院管理团队签署的“廉政协议”,并重申了不准个人单独接待有经济往来的业务单位代表、不准利用职务之便搞钱权交易、不在招投标和业务谈判中舞弊、泄密,进行私下商谈或者达成默契等注意事项,要求务必将廉洁自律落到实处。

通过本次廉政宣教,北院管理团队进一步统一了思想,明确了作为管理者在遵照廉政工作要求中的注意点,为北院争取“双优工程”奠定了坚实的基础。

□ 通讯员 高卫益

本报讯 4月5日下午,在科技楼报告厅召开了2012年度瑞金医院医疗工作会议暨第一季度全院医疗质量讲评,院长朱正纲、党委书记严肃、副院长袁克俭、相关职能部门负责人及临床科室科主任、护士长约150余人参加了会议。

会上,乳腺疾病诊治中心沈坤炜主任和放射科严福华主任首先就如何加强科室管理,提高医疗质量、确保医疗

医疗质量讲评开展

安全进行了经验交流,他们以各自的实践经验向科主任们证明:加强科室内部管理,对提高整个学科的凝聚力、发展潜力都至关重要;医务处陈尔真处长就医院2011年度及2012年一季度所发生的医疗纠纷投诉情况进行了详尽的分析,并对今年全院医疗工作的重点提出了明确的目标和举措;人力资源

处王敏怡副处长通报了对近期全院副高及以上医师进行查岗的情况。

最后,朱院长和严书记分别在总结中强调:医疗工作是医院所有工作的重中之重,必须得到科主任、护士长和全院医务员工的高度重视,医院将进一步健全管理制度,加强人员管理,强化医疗规范,尽最大努力确保医疗安全。

2012年团干部培训班暨“我的青春我的团”DV大赛举行 培训基地作品“住院医的一天”夺冠



□ 通讯员 汪敏娴

本报讯 4月6日下午,2012年团干部培训班暨“我的青春我的团”DV大赛在医院举行。来自全院各个科室的团员青年共计约80余人参加了培训。培训主要分成两部分:理论学习和DV大赛。党委副书记杨伟国出席,相关职能部门领导和党支部书记应邀担任DV大赛评委。

团干部们通过听报告的形式进行理论学习。去年参加上海首批援疆志愿工作的青年志愿者、检验科林孝怡为大家作了《喀什援疆生活报告》的汇报。在新疆服务的半年时间里,林孝怡积极投入当地医疗建设,为藏区的卫生学校授课、为孤儿儿童义诊,他鼓励青年干部积极参与志愿服务活动,到祖国最需要的地方去锻炼意志、锤炼品质。院党委副书记杨伟国为大家作

了《梦想,靠什么实现》主题报告。他与大家分享了在美学习期间的体会,从国家之梦、信仰之梦、事业之梦,三个“梦想”概括了美国人对自然的热爱和对生活品质的追求;再从社会支柱、社会管理、社会文化、社会理念这四个社会现象向大家展现了美国较完善的诚信体系、法律机制和社会保障。结合今年全院正在推行的“文化建设”工作,要求年轻干部要积极营造良好的医院文化氛围,保持合作的工作生活态度,成为一名合心的员工。

理论学习结束后进行了“我的青春,我的团”DV大赛。本次共有内科、外科、门急诊、药剂、感染呼吸、九舍广慈、机关、临床医学院、后勤、培训基地、北院为主的11支团支部参加,拍摄人员均是非专业的团员青年,他们运用摄像机或照相机等设备记录了各条战线上青年的工作、学习和生活状态并通过剪辑、配乐形成三分钟左右的作品。所展示的内容真实,贴近青年,充满了对于理想信念的追求和对美好未来的期待。经投票评选,由培训基地团支部许啸声创作的“住院医的一天”获本次比赛一等奖,外科团支部刘佳的作品《旭日》、药剂团支部倪琳杰的作品《年轻的战场》获二等奖,其他作品分获三等奖和鼓励奖。赛后,院党委委员、普外科党总支书记赵任做了精彩点评,他鼓励年轻人珍惜年轻的美好时光,勤学习、多思考,不断取得新的突破。

关爱患者 从细节做起

我院开展文明服务主题活动

□ 通讯员 朱文秀

本报讯 为了更好地落实卫生系统开展的“关爱患者,从细节做起”文明服务主题活动,4月12日,医院文明办组织宣传科、医务处、护理部、门急诊部、后勤保障处等相关职能部门负责人召开精神文明推进工作会议,主要围绕“关爱患者,从细节做起”文明服务主题商讨活动事宜。

会上大家达成共识,形成了活动初步方案:首先营造良好氛围,通过院报、网站、宣传栏等形式将本次活动的指导思想、时间安排和工作要求传达到医院每位职工,充分调动全院职工共同积极参与。其次,通过开展系列活动,如组织“门急诊季度优质服务窗口评选”,提高窗口服务水平;组织“岗位服务技能竞赛”,规范医护、财务、后勤等窗口工作

人员的语言、态度、礼仪及着装等;最后,自查工作中存在的问题,梳理病人提出的意见,在此基础上,总结并提出十项服务举措,不断提升病人满意度,将本次文明服务主题活动做好做实。

今年是全市卫生系统“改善服务年”,我院将从小事抓起,从细节入手,进一步改善医疗服务质量,提升服务水平,为建设和谐医院,构建和谐医患关系作出积极贡献。



4月7日下午,由中国医师协会主办,中国医师协会耳鼻喉科医师分会协办的2012第十届全国“爱鼻日”大型系列义诊活动在我院门诊一楼大厅举行。今年“爱鼻日”的主题是“保持顺畅呼吸,摆脱鼻部困扰”。我院耳鼻喉科蔡昌祥、王士礼、何士方、何刚迅等专家参加了这次活动。在2个多小时的活动中,专家们为150余名求诊者进行了义诊。部分求诊者在义诊之后通过绿色通道,在耳鼻喉科门诊进行了专科检查和治疗。通过“爱鼻日”义诊活动,不仅提高了广大人民群众对鼻部疾病危害的认识,普及了合理的鼻部用药知识,而且推广了运动锻炼和加强局部防护的健康生活方式。

·吴继昌 摄影报道·

集团简讯

● 近日,卢湾分院邀请18位院外监督员召开了上半年度院外监督员会议,该院党委书记余小皋对院外监督员长期以来对医院发展的关心、支持及帮助表示感谢,同时通报了医院2011年度的工作情况以及2012年的工作打算,特别就门诊“一站式收费”服务等争取年内能投入使用的“十大”实事项目进行了逐一的介绍。院外监督员对卢湾分院近几年在医疗质量的提高、服务态度的改善等方面取得的工作成绩给予了充分的肯定,并在实地调查研究过程中发现的不足之处提出了许多建设性的意见和建议。

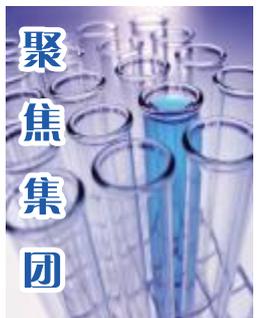
·卢湾分院 张佳莉·

● 近日,国家药监局派出由各省市药监局、药品认证审评中心、医学院临床药理所专家组成的专家组对闵行医院药物临床试验机构进行资格认定。评审过程中,专家组先听取该院苏静英副院长对医院情况和申报工作进展的报告,然后对伦理委员会办公室、机构办公室、GCP药房、实验室和各临床专业进行现场检查并提问。通过2天的细致考察,专家组充分肯定了闵行医院在GCP资格认定中取得的成绩,同时也对一些细节的问题提出建议。

·闵行医院 庞医峰·

● 为加强医院管理,提高医疗质量,明确目标责任,顺利实现2012年度医院经营发展目标和精神文明建设目标,近日,远洋医院举行了中层干部目标责任书签署仪式,该院领导、全体中层干部及支部书记参加了签约仪式,本次仪式由该院党委副书记姜海鹏主持。首先远洋医院院长宁光发表了讲话,他要求中层干部做好“安全、增效、团结、创新”,同时根据医院发展目标,把握机遇、不断创新、谋求发展。随后行政总监徐娟宣读了各科去年指标完成情况和今年的目标任务。最后宁光分别与各部门签署了《科主任目标责任书》,姜海鹏与各支部书记签下了《精神文明及党风廉政建设综合目标责任书》。

·远洋分院 路玉玲·



科学认识慢性咽喉炎

□ 耳鼻喉科 蔡昌枰 陈旒珺

小李是一名普通上班族,平日抽几根烟,偶尔和朋友喝几杯酒,近日总觉得喉咙干痒,咽喉部有异物感,并伴有早晨起床时恶心,小李便觉得自己患上了慢性咽喉炎。在自行服用了一些消炎药后,喉咙依然不见好,他便觉得自己得了绝症。到底什么是慢性咽喉炎呢?它与哪些因素有关?是不是有了像上述小李那样的症状就一定是慢性咽喉炎呢?下面我们就为大家介绍慢性咽喉炎的病因、诊断、治疗的方法和预防措施。

咽喉炎是指咽喉部黏膜、黏膜下及淋巴组织的弥漫性炎症,常伴有其它上呼吸道疾病。临床上以急性者为多,几乎每个人都曾经受到其困扰,伤风、感冒时的咽喉部疼痛就是急性咽喉炎的具体表现。慢性者则表现为临床症状多样化,可有咽喉部不适,有异物感、梗阻感,总觉得喉咙内有咽不下去又吐不出来的“东西”存在,也可以出现刺激性咳嗽、干燥、发胀、痒痒等,但很少有咽喉痛。早上在尝试吐出粘稠痰块时容易引起恶心、欲呕的感觉。

慢性咽喉炎的病因大致有如下因素:(1)急性咽喉炎反复发作,迁延不愈,转为慢性。(2)鼻腔、鼻窦、口腔、牙齿、牙龈、气管、支气管等邻近器官的慢性炎症,沿着黏膜、黏膜下组织、局部淋巴

和血液循环侵犯到咽喉部;或炎性分泌物反复刺激咽喉部;或鼻塞引起呼吸受阻而被迫张口呼吸等,均可能导致咽喉炎。(3)讲话过多,喜食辛辣、烫热饮食,烟酒过度,化学性气体、粉尘等空气污染,均可损伤咽喉部黏膜上皮和腺体,破坏局部防御体系。(4)天气寒冷可造成咽喉部黏膜血管收缩,局部抵抗力下降,干燥可影响咽喉部黏膜上皮的黏液分泌和纤毛摆动,降低了对空气的加湿和清洁作用,直接对咽喉部黏膜造成刺激和损害。咽喉炎好发于冬春季节,因为此时气候变化大,容易引起抵抗力下降和致病微生物入侵。(5)全身性因素。多种慢性病,如贫血、消化不良、心血管疾病、慢性下呼吸道疾病、肝肾疾病等都可引发本病。内分泌紊乱、自主神经失调、维生素缺乏以及免疫功能紊乱等亦与本病有关。(6)另外,过度疲劳、精神紧张、睡眠不足等也是诱发咽喉炎的常见因素。

慢性咽喉炎的诊断根据病史及检查所见,一般不难。但应排除邻近器官如鼻、咽、喉、食管和颈部的一些隐匿性病变,必须作全面仔细的检查,以免误诊。比如,当咽喉部的症状明显局限于单侧时,要注意排除扁桃体滞留物、茎突过长、扁桃体肿瘤、喉部肿瘤等疾病。当咽喉部的症状位于正中

时,要注意排除舌根部淋巴组织增生、会厌囊肿、食管反流性疾病、甲状腺结节或肿瘤等疾病。无论是医生还是患者本人,都不能仅凭一些简单的咽喉部不适症状就草率地下慢性咽喉炎的结论,更不能自说自话、随意地进行治疗。必需通过细致的检查,排除可能引起咽喉部症状的各类疾病,才能确诊为慢性咽喉炎。所以,对于慢性咽喉炎的诊断还是以慎重一些为好。

治疗慢性咽喉炎,首先需去除病因。对于有吸烟、饮酒嗜好者,要劝其戒除烟酒。像长期处于粉尘、有害气体等环境中的患者,需改善工作或生活环境,应戴口罩,保持室内空气新鲜。对于邻近器官有病变如慢性鼻炎者,要采取措施进行积极治疗。至于合并有全身性疾病的患者,应选择针对性治疗以增强抵抗力。此外,还应注意均衡营养,增强体质锻炼。避免过度饮用咖啡及进食辛辣、煎炸、洋葱和大蒜等刺激性食物。不要过度使用嗓子发声,尤其像KTV 飙歌那种应回避。

慢性咽喉炎的治疗一般不主张使用抗生素,更不必采取手术,应在专科医生的指导下选用合适的方法。通常建议选一种清热解毒类的中成药进行口服治疗,如一清胶囊、慢咽舒宁、喉疾灵等。局部疗法常用的有洁口液、复方

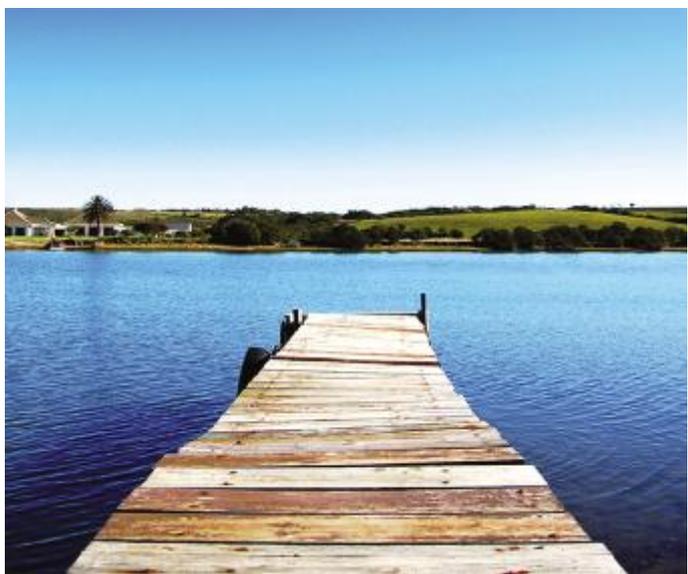
硼砂溶液、口泰等漱口水;或者含化银黄片、溶菌酶片、西瓜霜片等。也可口服多种维生素类片如金施尔康、善存等以保护咽喉部黏膜上皮。

临床实践中,我们经常会遇到像前文提及的小李那样的患者,他们从字面上认为:慢性咽喉炎是一种感染性疾病,随便到药店买点消炎药吃就可以了。于是自作主张口服或者要求注射抗生素,甚至长期用药,结果大多疗效不明显或根本无效。盲目服用抗生素会带来一定的身体伤害。抗生素对人体

组织细胞破坏性很强,会抑制咽喉内正常菌群的生长,进而扰乱内在环境,造成菌群失调。同时,滥用抗生素会引起细菌抗药性加强,人体免疫功能减退,致使病情反复难愈,还可出现肝、肾损害等副作用。

此外,我们还注意到,慢性咽喉炎患者大多没有养成良好的生活习惯,对自己咽喉保护不够。平时宜以温和、清淡、易消化的饮食为主,多吃新鲜蔬菜和水果。经常开窗通风,保持空气流通。经常饮用淡盐水或用淡盐水漱口不失为一种好习惯。

要走出对慢性咽喉炎认识的误区,既不要以“无所谓”的态度对待它,也不必“过度紧张”,增加自己的心理负担。只要平时养成良好的生活习惯,摒弃可能导致慢性咽喉炎的病因,就可以避免其发生。



如何判断自己是糖尿病

□ 内分泌科 陈宇红 陆洁莉

一、我们如何知道自己
是糖尿病呢?

糖尿病常见的症状:糖尿病典型的症状是“三多一少”,即多饮、多尿、多食及消瘦。但是,由于病情轻重或发病方式的不同,并不是每个病人都具有这些症状。有些患者还可能出现不明原因的皮肤瘙痒、中老年女性反复的阴道炎,此时应该考虑排查糖尿病。

二、确诊糖尿病需要做
哪些检查呢?

需要进行空腹和餐后2小时血糖,以及糖化血红蛋白的测定,评价胰岛功能。许多糖尿病患者得病几年只检查过空腹血糖、尿糖后就开始用药,而对自己的餐后血糖、胰岛功能情况一无所知。糖尿病的发生主要是胰岛素分泌量不足或胰岛素不能有效发挥作用(胰岛素抵抗)所致。所以检查糖尿病不仅要检查空腹血糖,而且要观察餐后2小时血糖,特别应做胰岛功能检查。

三、糖尿病的诊断标准

(1997年WHO诊断标准)
正常人空腹血糖:3.9-6.1mmol/L,餐后2小时血糖7.8-8.9mmol/L。如空

腹血糖 $\geq 7.0\text{mmol/L}$,餐后2小时血糖 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ 就可诊断为糖尿病。空腹血糖指禁食至少8小时后的血糖。另外,2010年,ADA将糖化血红蛋白 $\geq 6.5\%$ 列为糖尿病诊断标准。糖化血红蛋白是反应过去3个月的平均血糖,因此不需要空腹测定。

四、如果体检发现空腹
血糖升高了,就可以诊断糖
尿病,进行治疗了吗?

需要进行空腹和餐后2小时血糖,以及糖化血红蛋白的测定,评价胰岛功能,再选择合理的降糖药物进行有针对性的治疗。

五、如果餐后血糖偏高,
日常生活方面和药物治疗有
什么需要特别注意的呢?

饮食控制。对于糖尿病患者而言,饮食控制是首要的,要有计划,定时、定量,饮食清淡、均衡,做到合理搭配并长期坚持。在选择食物方面:(1)限量少吃糖、油脂、动物脂肪;(2)根据需要食用奶及奶制品、肉类、坚果类;(3)宜多吃蔬菜、瓜果类。对于餐后血糖升高的患者,建议早餐换成“稠的”,为什么呢?由于稀饭加热的时间较

长,淀粉容易转化为糊精进而易分解为葡萄糖。同时,稀饭呈半流体状态,进食后胃的排空时间比较短,所以吃稀饭比吃主食更易于升高餐后血糖。因此,早餐最好不要只喝稀饭,要吃点“稠的”食物,坚持以吃主食为主。

药物治疗。可以选用 α 糖苷酶抑制剂,如拜唐苹、倍欣,它们通过抑制肠道 α 糖苷酶活性,使葡萄糖在肠道吸收延缓,主要用于降低餐后血糖,进餐时咀嚼服用。也可以选用格列奈类药物,如诺和龙、唐力,主要通过促进胰岛素分泌,降低餐后血糖,一般随餐使用。

血糖监测。测血糖换成“餐后的”。对于2型糖尿病患者,不仅要经常查空腹血糖,还应经常监测餐后血糖。病情稳定时,每周至少1次监测空腹及餐后2小时血糖,每月至少1次监测全天空腹、三餐后2小时和睡前血糖。另外,还应3到6个月左右监测1次糖化血红蛋白。同时,对于因基础胰岛素分泌不足造成早餐后高血糖者,睡前加用中效胰岛素可以帮助控制空腹血糖,进而使早餐后血糖明显下降。

我院糖尿病强化门诊:每周三下午,门诊五楼

@ 健康报官方微博:刚刚在美国领取了由全美癌症研究基金会颁发的第七届圣捷尔吉癌症研究创新成就奖的中国科学院院士、卫生部部长陈竺和中国工程院院士王振义,近日又获得了由凤凰卫视联合海内外10余家知名华文媒体和机构推选出的“影响世界华人大奖”。请看《“特别感谢我们的患者”》。

@ 赵立众:我并不仇恨持刀偷袭我的人,只是希望通过我的鲜血来警醒社会关注医疗体制的健康以及医务工作者的尊严和生命安全。最终造福天下所有老百姓。

@ 张婷婷微博:医患矛盾是个历史问题,这其中涉及到诸多问题,例如体制问题、小部分医生的医德问题、以及部分患者自身的理解力问题等等,这些都在潜移默化地激化着医患矛盾,要想根本解决应从多方面入手,但采取极端的手段残害生命会使医患关系更加紧张。

@ 城市导报社:4月5日至5月10日,黄浦区五里桥街道将组织瑞金医院专业医生对辖区内60-65岁本市户籍老人进行眼睛检查。此次“点亮光明、呵护老人”工程的检查项目有:白内障疾病检查、裂隙灯检查、眼底镜检查,如若检查出有眼疾的老人可自愿到医疗机构治疗,并享受规定费用减免。

@ 我是叶俊娜:看到瑞金医院各个部门那么多优秀的视频,真是藏龙卧虎,但是最感动的是每个岗位

上有这么多可爱的人,也许普通,也许平凡,但是真实、动人。同时也祝贺许导,住院医获得群众及老师们的认可,获得一等奖!这是颁给所有住院医的。

@ 阳光如此美丽:肾上腺取血检查成功!因为是大腿股静脉穿刺插管,怕出血,因此卧床了一天。现在好了,活动自如了。这次上海之行没白来,病因找到了,小虎回来有望啦!感谢瑞金医院,感谢苏颂为医生!

@ love 何智翔:上次骨穿结果3%有始以来的最低,没想到这次没长反而降了!感谢瑞金医院医生上次的治疗方案,希望一直这样好下去吧!

@ 现代宝贝幼儿园-吴晨姣:恭喜沁,成功进入瑞金医院实习!你要加油哦,我为你高兴!未来的白衣天使!

@ 大肚子凉皮:被小区的max妈妈拉去瑞金医院听湿疹皮肤护理讲座,免费领了一大堆资料回来,貌似还蛮值的说。PS:瑞金医院的住院部那儿环境真好,参天大树,草坪喷泉,像极了公园。

