



广博慈爱 追求卓越

第 445 期

2013 年 3 月 30 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

## 建立机制 创新载体 促进医院和谐发展 我院党建暨党风廉政建设大会召开

□ 通讯员 唐文佳

本报讯 3月27日下午,我院2013年党建暨党风廉政建设大会在科教楼二楼报告厅举行。院党政领导、在职党员、离退休党员代表近200余人参加了此次会议。会议总结回顾了过去一年医院党建和党风廉政建设并安排部署了今年的目标任务。院党委书记严肃,党委副书记、纪委书记陈生弟分别作了党建及党风廉政建设工作报告。最后,朱正纲院长作总结讲话。大会由党委副书记、副院长杨伟国主持。

会上,严肃书记在报告中指出,2012年在党的十七、十八大精神指引下,在全院职工和党员干部、各党支部的积极支持下,医院党委班子戮力同行,较好地完成了预期目标,同时,也必须清醒地认识到工作中的不足和难点,例如,如何进一步提升病人和员工满意

度;如何加强干部队伍建设;如何加强党员的教育、培养和作用凸显等,这都值得我们深入思考,只有建立机制、创新载体,才能不断突破制约发展的瓶颈。

在今年工作中,医院党委将贯彻落实党的十八大精神,结合医药卫生体制改革的不断推进,以文化为支撑,以党员的先进性和纯洁性为目标,以党支部为依托,紧紧围绕医院的中心任务开展基层党的建设,加强员工职业道德教育,促进医德医风建设,着力提升员工的凝聚力和向心力,为促进医院的和谐发展,提升医院的综合实力提供坚实保障。

随后,陈生弟副书记在纪委工作总结中指出,院纪委在医院党委和上级纪委的领导下,紧密结合党风廉政建设和医药卫生体制改革形势发展的需要,紧紧围绕医院发展大局,着力加强行风建设,基本完成了去年的工作目标。

今年是贯彻实施新一轮惩治和预防腐败体系的建设之年,院纪委将全面贯彻落实党的十八大及十届市纪委二次全会精神,坚持标本兼治、综合治理、惩防并举、注重预防的方针,紧紧围绕和服务于医院改革发展大局,不断提高反腐倡廉工作的科学化、规范化和精细化水平。以加强预防监督的有效性为着力点,进一步严肃教育,严明纪律,严格管理,为医院的改革、发展和稳定提供强有力的保障。

最后,朱正纲院长在讲话中强调,2013年是“十二五规划”的关键之年,医院发展正处于承前启后的重要时期。希望全体党员和全院职工秉承“广博慈爱、追求卓越”的理念,围绕医院中心工作,鼓足干劲,奋发有为,拼搏奉献,攻坚克难,不断提升医院核心竞争力,努力开创医疗、教学、科研与管理新局面。

□ 记者 丁燕敏

本报讯 3月29日上午,交大医学院党委书记孙大麟带领医学院党办、组织部、纪委、宣传部等职能部门负责人到我院开展调研,我院党委书记严肃,副书记、副院长杨伟国以及相关党务部门负责人参加了接待。

调研会上,严肃书记首先从医院党的建设、党风廉政建设和精神文明建设等三个方面向医学院领导作了汇报,就当前医院管理体制下,如何更好地发挥党支部的战斗堡垒作用和党员的先锋模范作用;如何从制度层面纠正行业不正之风以及如何提高病人和员工“双满意度”等问题提出思考。杨伟国副书记则从医院推广学习优质服务病区做法,提升全院服务质量及增强文化凝聚力,搭建平台支持职工开展社团活动等方面介绍了医院相关工作情况。

孙大麟书记对医院党建、党风廉政建设以及精神文明建设工作给予了充分肯定。他指出,随着医改的不断深入,医院党委更要充分发挥政治保证和组织保证作用,将医院党的各项工作充分融入和服务于医院的中心工作,让医院党建工作不断焕发出新的活力。

## 交大医学院党委书记孙大麟带队来我院调研



3月29日,我院援疆干部欢送会在院史陈列馆会议室举行。感染科谢敬东医生将接替姜山同志,作为教育部直属高校援疆干部,远赴新疆生产建设兵团医院开展为期18个月的医疗援助工作。交大医学院党委组织部部长崔勇、我院党委书记严肃,副院长姜昌斌,党委副书记、副院长杨伟国及部分职能部门负责人等出席了欢送会。·唐文佳 顾明国 摄影报道·

## 陈赛娟研究团队新发现 毛萆乙素能有效缓解自身免疫性疾病

□ 通讯员 卢瑛

本报讯 上海交通大学医学基因组学国家重点实验室/上海血液学研究所(以下简称血研所)、中科院上海生命科学研究院健康科学研究所陈赛娟院士领衔的科研团队用中药提取物毛萆乙素治疗自身免疫性疾病多发性硬化症(MS)取得新突破,研究成果日前发表在国际权威学术期刊《美国科学院院刊》上。

MS是一种主要累及中枢神经系统的自身免疫性疾病,患者多从中青年起发病,进行性瘫痪,该病在欧洲和北美地区发病率最高,已成为非外伤致残的首要病因。

血研所在前期对毛萆乙素的研究中发现,该药作用于白血病细胞能有效抑制NF-κB的激活以及上调ROS水平。基于NF-κB和ROS信号通路也参与许多自身免疫性疾病的炎症反应,在此项研究中,陈赛娟研究团队利用MS的

疾病模型小鼠实验性自身免疫性脑脊髓炎(EAE)进一步探索了毛萆乙素潜在的抗炎性质。毛萆乙素给药可有效缓解小鼠的EAE病情,减轻其脊髓病灶部位的炎症浸润和脱髓鞘病变。机制研究显示,毛萆乙素通过阻滞异常活化的JAK/STAT,NF-κB信号通路以及上调ROS水平,选择性地抑制了EAE小鼠体内致病性Th1和Th17细胞的分化和增殖,去除自身抗原反应性淋巴细胞的致病能力,从而起到缓解疾病的作用。这些研究结果提示,毛萆乙素在自身免疫等炎症性疾病中可能具有良好的应用前景。

## 92岁老人成功接受经导管主动脉瓣置换术 我院心脏专家刷新国内纪录



□ 通讯员 丁风华 摄影 阮觉明

本报讯 3月20日,我院心脏外科主任赵强和心脏内科主任医师张瑞岩领衔的心脏学科领域专家团队,成功为一名92岁高龄、高危患者实施了直接主动脉穿刺经导管主动脉瓣置换术。该患者是国内成功接受该类手术的最高龄者,整个手术过程中患者生命体征平稳,术后两小时恢复清醒。手术的顺利开展标志着我院经导管主动脉瓣置换术已达国际先进水平。

(下转第2版)

本版责任编辑 丁芸

## 奉献,一直是我们的主旋律

□ 俞郁萍

早春三月,春意盎然,感染科谢敬东医生作为第八批教育部委派、医疗援助新疆兵团医院的援疆干部即将出征,我们对他和目前仍坚守在喀什执行援疆任务的傅毅同志,均表达由衷的敬意和深深的祝福。

我院作为上海学科布局最齐全、综合实力最强的医院之一,始终怀有强烈的人道主义精神和作为公立医院的社会责任感。早在50年代初,瑞金的前辈们就组建医疗队参加抗美援朝,震惊海外的唐山大地震发生后,也有“瑞金人”积极参与救治的身影。无论是在祖国的边陲新疆、云南和西藏,或是远到海外非洲的摩洛哥、乍得,无论是参与国内外重大医疗援建(助)工作,或是在突

发事件来临时的紧急救治,可以说,“瑞金人”每一次面对挑战,无不表现出无所畏惧、全力救治、有时甚至把生死置之度外的职业精神。2010年始,直升飞机救治平台的启动,更是为我院在城市立体医疗救治中插上了飞翔的翅膀,救治成功率进一步提升。

据不完全统计,多年来我院派出援疆干部8人次、援摩医务人员达160人次(20批次)、援滇医务人员30人次、四川抗震救灾及都江堰援建医务人员45人次、青年志愿者8人次、南北极考察医疗援助2人次等等,均体现了“瑞金人”服务社会、奉献爱心,以及救死扶伤、践行革命人道主义的职业精神。在这些志愿者中,医生

党员占了大多数,他们以实际行动诠释了共产党员的先进性。可以说——奉献,一直以来就是医务人员的主旋律。

当前公立医院改革进入深层次阶段,健康卫生作为国家发展进步和人民利益攸切相关的重要事业,需要政府和社会各界的更大支持。我们有理由相信,在可预见的未来,医患关系将会随着医药卫生改革的深化逐步重拾信任和得到改善,医务人员的辛勤付出终将会得到社会更多的理解和尊重。

我们自豪,因为,奉献一直是我们的主旋律。

瑞金论坛



## 我院心内科、心外科等多学科紧密协作

# 成功救治一位罕见病患者

□ 通讯员 李雯珏

本报讯 3月13日,一名患有肥厚型梗阻性心肌病(左、右室流出道梗阻)的患者通过心外科、心内科和超声科等多学科的紧密协作被成功救治。据统计该疾病的发生率仅有10%,属于罕见病例。

今年38岁的沈先生来自无锡,在两年前的一次体检中发现左束支传导阻滞。随后他决定到上海的另一家三级医院进一步诊治,当时采用了口服药物保守治疗,经过一段时间的治疗后心超显示左、右室流出道的压力差还是在慢慢增加,病情没有得到控制,而且从2月19日开始出现了三次晕厥。肥厚型梗阻性心

肌病患者出现晕厥史的猝死概率将明显增加,病人怀着十分急切的心情来到我院心内科就诊,之后他被收治入院。心内科组织了全院会诊,请来了心内科、心外科和超声科近十位专家教授,针对患者的病情仔细分析,认真讨论治疗方案。肥厚型梗阻性心肌病有一种无水酒精消融的治疗方法,通过心导管使局部心肌坏死变薄,但是这位病人的室间隔明显增厚,行无水酒精介入治疗的效果差。如果为患者安装起搏器又不能解决右室流出道梗阻的问题。经过专家们的反复讨论,认为该患者应首先考虑外科手术治疗,手术的目的是疏通左室流出道和右室流出道,切除肥厚的心肌。虽然可能存在室间隔

穿孔和Ⅲ度房室传导阻滞等并发症,但治疗效果确切。此外病人还存在二尖瓣轻、中度返流,术中还将对二尖瓣进行置换。通过全院会诊的方式,联合多学科的共同力量,为病人制定了最佳的治疗方案。

根据会诊结果,患者于3月6日从心内科病房转入心外科病房。3月13日,在完善了各项术前准备后为患者施行了手术,术后复查心超,室间隔的厚度从术前的31mm下降到术后的23mm,左、右室流出道也没有压差,手术取得了满意的效果,目前病人处于术后恢复中,情况平稳。手术的成功凝聚了多个科室的力量,也体现了我院在手术治疗肥厚型梗阻性心肌病方面的水平。



□ 通讯员 陈婷婷

本报讯 3月22日,由乳腺疾病诊治中心组织的“与你同行,我们在一起”的乳腺疾病病友会活动在科教楼二楼报告厅顺利举行。近100名乳腺癌患者及家属齐聚一堂,与以往不同的是今年除了有医生的专业讲座外,还尝试性地对乳腺癌术后患者进行团队心理康复辅导,以“春天的美丽”为主题开展心理交流与分享。

首先由乳腺中心沈坤伟主任及李亚芬主任就《Her2阳性乳腺癌治疗进展》与《乳腺癌术后随访》为广大病友进行了平实、详尽的介绍,使患者更加了解自己的疾病以及随访的重要性,大家一致认为主任们用通俗易懂的语言讲述的专业知识,让她们受益匪浅,得到病友及家属的热烈反响。

活动的第二部分是团队艺术心理治疗。中心邀请了北大心理系艺术治疗师,从一幅幅形象生动的图画为乳腺癌患者引出治疗主题。病友们分成十组,每组8-9人,并配有一名受过培训的乳腺中心护士作为督导。在护士的帮助下,病友们通过蜡笔、彩纸、纸盒,手工制作“心灵的盒子”,通过这个过程重新认识到自己心灵深处的内外两面,展示出想要表达的情感,并能正确面对人生中遇到的每一次困难和成功。大家兴致勃勃地制作了属于自己的心灵盒子,在护士的帮助下进行了小组分享,每一次分享都获得了热烈的掌声,有些病友因感触颇深而流下了眼泪。此后还有多位乳腺中心的医生为病友们进行义诊,就大家关心的问题进行了解答,获得了良好的反响,病友们怀着充实而感动的心情结束了本次活动。

据悉,乳腺中心将在每个季节之初举办主题病友活动,旨在帮助术后的病友正确认识乳腺癌,积极配合治疗,尽早康复,及早回归家庭和社会。我们愿与你同行,跨过心理上的一道道沟壑,共同迎接美好的明天。

## 与你同行 我们在一起 乳腺疾病病友会开展团队艺术心理治疗

# 更新护理理念 提升护理技术

## 呼吸科成功举办《呼吸危重症护理规范化学习班》



□ 通讯员 缪静波

本报讯 3月25日,呼吸科在传肺大楼六楼举办了《呼吸危重症护理规范化学习班》,本次学习班旨在为广大临床护士提供最新的护理技术及理念,缩小与国外同行在呼吸科危重症理论知识及护

理技能方面的差距。来自全国各地及本市各大医院近百人参加了学习班。

首先由呼吸科周敏副主任主持了开幕式,随后邀请了黄绍光教授、李敏主任、时国朝主任、瞿洪平主任、李庆云主任等呼吸科专家教授以及护理部主任吴蓓雯、护理部副主任沈怡萍和李贤华,还有钱培芬、缪静波、王枫、范芸、倪瑾华等护理专家为学员们授课。学习班的课程安排本着循序渐进的原则,先从专科知识入手随后讲述职业防护最后安排管理课程。授课内容涉及呼吸科常见危急症的辨识诊治及护理、无创呼吸机应用护理、人工气道的管理、血气分析及监护护理、OSAHS识别及相关危重症和院内感染课程,三位护理部主任分别以冲突管理、执行力管理和风险管理为题进行授课,令学员们受益匪浅,获得了良好的反响,大家纷纷表示要把学到的知识带回去。

## 我院心脏专家刷新国内纪录

(上接第1版)92岁傅姓阿婆因活动后胸痛气急至瑞金医院心内科就诊,心超检查发现主动脉瓣严重钙化伴重度狭窄,跨瓣压差97mmHg。由于患者年龄大,无法耐受常规体外循环下的外科主动脉瓣置换,经心内科、心外科、放射科、心超科和麻醉科的共同讨论,决定为其实施穿刺股动脉经导管主动脉瓣置换术。然而,在手术实施过程中由于瓣膜钙化严重,升主动脉血管迂曲,无论如何努力,人工瓣膜导管始终无法输送到位。经整个心脏团队紧急讨论,周密部署,充分考虑手术可能存在的风险,决定改行主动脉直视下穿刺实施经导管人工主动脉瓣置换术。

在全麻状态下,医生切开胸骨右侧第二肋间皮肤约5cm,暴露升主动脉上段,直视下穿刺并送入VENUS人工主动脉瓣导管,精确定位后一次释放成功。即刻造影和超声均显示瓣膜位置良好,功能正常,无跨瓣压差。随后拔出输送鞘管,严密止血后缝合伤口,手术顺利完成。整个手术过程中患者生命体征平稳,术后两小时患者恢复清醒。

随着人类平均寿命的不断延长,主动脉狭窄成为老年患者常见疾病之一,发病率逐年递增。严重的主动脉瓣狭窄导致心脏和全身各脏器供血不足,患者表现为心绞痛或运动耐量下降,严重者可发生晕厥和生命危险。而药物治疗主动脉瓣狭窄疗效有限。

以往认为,体外循环辅助下经胸直视主动脉瓣置换术是严重主动脉瓣狭窄唯一有效的治疗方法。然而,对于那些伴有多种疾病不能耐受外科手术,尤其是高龄的严重主动脉瓣狭窄患者外科手术换瓣的死亡风险较高。随着介入手术器材和技术的迅猛发展,国外经皮穿刺主动脉瓣置换术逐步成熟且用于临床,其创伤小、恢复快、疗效肯定、并发症少,大大改善患者预后和生活质量。

然而,由于这位高龄患者解剖结构的特殊性,无法完成经皮穿刺主动脉瓣置换术,而是改用心外科微创手术暴露升主动脉,介入医生通过直接穿刺升主动脉,成功完成国内年龄最大的经导管主动脉瓣置换术。此次手术极大地考验了整个医疗团队的协作性和应变能力,也标志着我院经导管主动脉瓣置换术水平已达到国际先进水平。

# 援滇医疗队首次在当地成功救治白血病患者



□ 医疗队报道

我院对口帮扶云南省怒江傈僳族自治州人民医院第6批医疗队的援滇任务已经结束,身为队长的血液科张莉医生在当地开展了首例急性白血病的规范化治疗。

初到怒江,一名刚被确诊为急性白血病的青年白族农妇的亲属,得知这批医疗队里有血液科医师,便立即找到张莉队长,要求给予治疗。而在此前,怒江州的白血病人只能到州外进行诊治,这对贫困农户更是雪上加霜。尽管首次在州人民医院进行白血病治疗的难度及风险极大,但是张莉队长牢记着临行前院领导的嘱咐和医疗队肩负的责任。有条不紊地开展各项工作:她一边培训当地医护人员一边详细了解州医院的硬件设施以及患者的病情和诊治经过,同时查阅相关文献和指南,并与家属仔细沟通。在得到州人民医院物资供应保障后,毅然决定将这名已在州外医院治疗失

败的患者接回怒江州人民医院,开展了当地首例急性白血病的规范化治疗。在州医院全体医护人员和张莉队长的精心治疗下,患者顺利度过了骨髓抑制阶段,很快达到完全缓解。经过定期巩固化疗和预防性鞘注防治脑膜白血病,目前患者病情稳定。当地媒体对此也进行了采访报道。

患者家属怀着无比激动的心情,亲自赶到朱正纲院长率队捐赠医疗物资的会场。表达了对党的西部开发和对口帮扶政策的拥护,对瑞金医院领导、医疗队和张莉队长的感激。此事在当地少数民族聚集地广为流传,为瑞金医院赢得了声誉,很多病人都慕名而来。

张莉知道,仅凭个人力量是远远满足不了当地病人的需求,授人以鱼不如授人以渔,应该把血液病学诊治技术留下来。所以积极带教当地医护人员,手把手地教他们进行骨穿活检、腰穿鞘注等操作。这样在援滇任务结束后,州人民医院仍有一支“带不走的医疗队”,使边远地区的少数民族患者能继续得到治疗。

### 三年援滇工作简要回顾

东西部对口支援是滇沪两地通力合作的一项长期任务,目前我院已顺利完成三年对口帮扶工作。三年内共派出6批医疗队30名医疗队员赴云南省怒江傈僳族自治州人民医院开展对口支援。队员们不辱使命、克服困难、积极进取,挽救了很多患者的生命,提高了援建医院的医疗技术,出色地完成了援建任务,展示了“瑞金人”的风采,同时也赢得了当地主管部门、医院和患者的高度评价。对口支援期间,朱正纲院长还亲自带领专家团队赶赴当地,与怒江州人民医院签约捐赠伍拾万元医疗设备,帮助受援医院提升综合实力。

### 第六批援滇医疗队工作手记

# 上海结直肠肿瘤 CDC、CRC 综合治疗研讨会在北院召开

之北  
家院



□ 通讯员 顾震瑶

本报讯 3月22日下午,上海市医学会普外科专业委员会结直

肠肛门科学组暨上海结直肠肿瘤 CDC、CRC 综合治疗研讨会在瑞金医院北院学术报告厅召开,上海市医学会普外专业委员会结

直肠癌肛门科学组副组长、第二军医大学长海医院普外科副主任傅传刚,上海疾控中心结直肠癌组组长、复旦大学附属肿瘤医院大肠外科主任蔡三军,瑞金医院北院常务副院长、普外科执行主任赵任等教授、专家参加了研讨。

会上,蔡三军教授、新华医院肛肠外科主任崔龙教授分别就 CLIME 研究结果、结直肠癌数据库的建设和临床意义进行了分享,胸科医院心血管外科副主任张卫、中山医院普外科副主任医师韦焯等则针对不同结直肠癌病例的综合治疗作了分析探讨,并对学组牵头制订的“上海市直肠癌根治性手术管理规范”即将进行的实施方案、路径以及检查标准进行了讨论。

# 我院退休党总支成立 “夕阳红”、“帮帮” 志愿者服务队

□ 通讯员 刘晓红

本报讯 近日,我院退休党总支“夕阳红”医疗咨询志愿者服务队、“帮帮”志愿者服务队成立大会在职工俱乐部举行。近百名党员和非党员志愿者参加了会议。成立大会由退休党总支书记单友根主持。首批志愿者队伍中共有 41 位老同志参加,其中倪继红、袁玉燕分别担任“夕阳红”和“帮帮”志愿者服务队队长。

会上,金武官、杜晓凤、黄洪生作为志愿者代表发言,他们表示,志愿者不分年龄,能为构建和谐社会、和谐瑞金献

出一份爱心,为大家服务,感到十分荣幸。

单友根在讲话中表示,志愿者服务队的成立旨在为保障退休职工们的健康生活发挥积极作用,希望能有更多的同志在不影响自身健康的情况下下一同加入“老帮老,老助老,老爱老”的志愿行动中。

会上,单友根还特别提到,成立这两支志愿者服务队是受退休职工何国祥的启发,这位从事影像专业几十年的老专家,退休后坚持每周三上午到退管会来为老同志们读片,为大家无偿服务,深受广大欢迎。

# 150 余位退休职工参观北院



□ 通讯员 刘晓红  
摄影 盛晓燕

本报讯 3月21日,我院退休党总支组织 150 余位老职工前往瑞金医院北院参观。老职工们的到来受到了北院党委常务副书记袁青、副书记朱铭及工作人员等的热烈欢迎。我院退休党总支书记单友根也代表全体老职工向北院领导、员工的亲切接待表达了衷心感谢。

退休党总支一行首先观看了北院专题片,随后,袁青从北院建院背景、医院概况、人员配备、运营情况、愿景展望五个方面向在场老同志进行了介绍。中午,老职工们来到北院下沉式餐厅用餐,大

家沿着假山楼梯往下走,不时为石中瀑布、池中锦鲤所吸引,纷纷拿起手中相机摄影留念。下午,老职工们在工作人员的带领下还饶有兴趣地参观了儿科门诊、中心输液室、体检中心、专家门诊、病房等区域。大家对整洁舒适的环境和人性化服务设施表示赞叹,同时也为瑞金北院感到自豪。

值得一提的是,目前在北院一些病区墙上悬挂的绘画作品,许多都是出自这些退休职工之手,他们同时也是我院老年大学绘画班的学员。参观途中,当他们看到自己的画作美化了北院环境,着实为病区增添了一抹亮色时,感到十分光荣和有意义。

# 药剂、临床医学院学生党支部获评市“优秀组织生活案例”

□ 通讯员 石浩强

本报讯 近日,上海市教卫工作党委系统“2012 年度优秀组织生活案例评选”活动落下帷幕。我院党委选送的药剂党支部“支部身

影印狼山,革命精神凝心中”和临床医学院 08 级学生党支部“模拟谈话”获评“优秀组织生活案例”。

据悉,此次征集评选活动历时 3 个月,获奖案例经各单位初

评、推荐,系统内互评以及网上公开投票方式产生。3月27日下午,市教卫工作党委在上海戏剧学院小礼堂举行优秀组织生活案例交流展示会,我院获奖党支部代表出席。

## 表扬信

## 提倡这样的医务用语

尊敬的瑞金医院领导:

你们好!

去年9月20日,我在贵院泌尿外科做了结石手术,今年1月4日正式拔除体内 D-J 管,在过去的 3 个多月的医疗全过程中,医务人员亲切的话语和人性化的服务让我印象深刻。我将表扬信寄给你们,表扬并提倡下面这样的医务用语。

### 一、就诊

9月10日突发输尿管结石,引发肾盂分离,疼痛难忍。9月14日我去门诊看孙福康医生的专家门诊,孙医生详细询问了我的病痛,诊断为输尿管结石。我问怎么办,孙医生说:“让我们来帮助

你。”于是我住进了医院泌尿外科做手术。回顾孙医生一句“我们来帮助你”的话语令我感到非常亲切!

### 二、麻醉

9月21日手术。进手术室后,一位负责麻醉的女医生轻轻地在我耳边说:“现在我们要让你睡觉了”,等我再次清醒过来,孙医生医疗组对我的输尿管结石手术已经完成。女医生那句“现在我们要让你睡觉了”的话语同样令我感到亲切又放心!

### 三、护理

9月19日住院那天,由郑洁琼护理组负责,她接待时热情地说:“你有什么事和需要请随时

叫我”。这样对病人的文明用语,同样令人感到亲切。

### 四、拔管

1月4日,拔除体内的 D-J 管,手术时我感到有些难受,当天负责手术的医生轻轻地说:“再坚持一会,很快就好了”,这句话也给了我坚持的力量。

回顾在我身上所发生的整个医疗过程,我感到瑞金的医务人员很负责,很尽职。痊愈之际,我再次谢谢孙医生医疗组,谢谢护理组,谢谢不知名的麻醉医生及拔管的医生。

患者:周雨明  
2013年2月

## 集团简讯

● 3月15日中午,卢湾分院传统春季运动会火热开幕。此次运动会的比赛项目为跳绳、踢毽子、绑腿运球。十二点开始,会场里就已聚满了参加运动会的职工们,比赛中,大家不畏挑战,相互配合,场内一片欢声笑语。四季运动会作为卢湾分院工会的传统活动,旨在通过竞技比赛让职工们放松心情、强健体魄、增加默契,以更好的状态投入工作中。

·卢湾分院 曹晶莹·

● 3月15日,卢湾分院召开今年第一季度民主管理联络员会议。党委副书记、工会主席蔡康民出席会议,并听取了联络员们的意见建议。会上,联络员们首先对院党政领导对民主管理联络员这支队伍的信任和所反映问题的重视表示了感谢,同时也将一些目前存

在的问题作了汇报,内容涉及医院环境、人才培养、学科建设等各方面内容,为医院的建设和发展提出了很多建设性的意见。

·卢湾分院 曹晶莹·

● 由闵行医院主办的“2013 年全国基层医院宫颈疾病规范化筛查研讨班”于 3 月 22-23 日在门诊三楼报告厅举行。研讨班联合上海市妇科临床质控中心,邀请了来自上海交通大学附属第一人民医院、上海复旦大学附属妇产科医院、广东省人民医院等国内知名医疗机构的著名专家进行授课指导,解读宫颈疾病筛查和临床诊疗规范指南,并对目前宫颈细胞学筛查、临床和病理诊断以及诊治规范等方面存在的问题进行了分析讨论。

·闵行医院 朱昊平·

● 近日,闵行医院六届六次职代

会顺利召开。正式代表、列席代表以及特邀代表共 189 人参加会议。会议由工会张丽主席主持。会上,代表们以高度的使命感和主人翁精神,认真听取、审议并表决通过了医院工作报告、财务预算报告、《职工奖惩条例》修改条款等报告和方案。会议期间,代表们带着职工的诉求,带着职工对医院发展的期望,各抒己见,畅所欲言,为医院发展建言献策。最后,党委书记杨炜作重要发言。

·闵行医院 徐鸣·

● 近日,远洋分院举行《科主任目标责任书》及《精神文明及党风廉政建设综合目标责任书》签署仪式。行政总监徐娟对临床科室各项考核指标的制定作了说明,宁光院长、姜海鹏副书记分别与各部门、各支部书记签署了目标责任书。宁光希望科主任要从医院发展大局出发,树立发展、安全和节约意识,规划好科室的发展方向,携起手来建设好医院的学科队

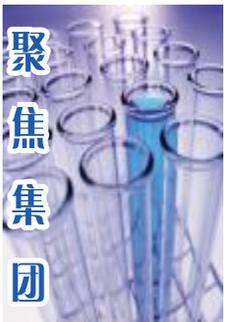
伍,为医院的新发展作贡献。

·远洋分院 路玉玲·

● 近日,远洋分院在多功能厅举行中层干部培训会,特邀瑞金医院医疗事务办公室刘西英主任就《纠纷接待与处理》作培训。刘主任凭着多年处理医疗纠纷的经验,剖析了医患纠纷的现状、产生的原因和影响,从医学和法律的角度阐述了“医患沟通技巧”、“医疗风险防范”等方法,警示了病历记录的真实性和完整性在纠纷诉讼中的重要性。培训使中层干部受益匪浅,提高了他们对医疗安全工作的认识,增长了医疗安全防范和处理方面的知识和技巧。

·远洋分院 路玉玲·

聚焦集团



# 给耳朵一根合适的「拐杖」

耳鼻喉科 吴继昌

在现代社会中，听力障碍已严重影响老年人身心健康。它不仅直接导致沟通交流障碍，还会引发多种心理问题，极大地损害老年人的生活质量及家庭、社会功能。我国第二次全国残疾人抽样调查显示，60岁以上老年人患听力障碍的比例高达11%。据此推算，我国60岁以上老年人听力障碍总数超过2000万，做好老年人听力障碍预防与康复工作意义十分重大。

在老年人的听力障碍中，老年性聋占了很大的比例。所谓老年性聋，是指随着年龄增长逐渐发生的进行性感音神经性耳聋，重者可致全聋的一种老年性疾病。概况起来，它有以下几个特点：

1、60岁以上出现原因不明的双侧对称性听力下降，以高频听力下降为主。

2、听力下降为缓慢的进行性加重，开始时常不被注意。随着高频听力的下降，对语言的分辨能力有所影响，即在许多老年人尽管纯音听力基本正常，但仍不能理解讲话的内容，常需别人重复。以后随着语言频率的受损，则要求说话者提高声音与之交谈。

3、常有听觉重振现象，即患者常述，“别人说话低声时听不到，但大声时又觉得太吵。”

4、在嘈杂的环境中，老年人对语言的理解更差。

5、部分老年性聋的患者可以伴有耳鸣，常为高频声。开始时为间歇性，在夜深人静时出现，以后渐变为持续性，白天也可听见。

那么，如果出现了上述症状，您就该到正规医院接受诊治。如果听力学检查证实是双侧对称性感音神经性聋，且听阈大于40分贝，那么除了药物治疗，您就该验配助听器了。

助听器与拐杖、眼镜的功能一样，都是辅助人们更方便的工作与生活的工具。但很多人可以接受佩戴眼镜、著拐杖，但却无法接受佩戴助听器，认为戴了助听器自己就是残疾人。这主要与我们的观念以及国情有关。其实，选择佩戴一款合适的助听器，不仅能够改善沟通，提高生活质量，而且还能延缓耳聋的进展，甚至间接延缓大脑功能的退化。但是，在决定佩戴助听器时，也有一些小小的建议供您参考：

1、要考虑自己的年龄、耳聋的原因、使用的环境和经济状况，选择适合自己条件的助听器。

2、如果双耳听力都有问题，一定要双耳佩戴助听器。

3、就像配眼镜前先验光一样，配助听器前一定要先检查听力，根据听力检查的结果去选择助听器才能准确。另外选配助听器一定要到正规的医疗机构、康复机构和验配机构，千万不要随便买一台就戴，否则助听器不但不能补偿听力，相反还会损伤原有的听力。

4、佩戴助听器后要每天都要佩戴，并与其他人多交流多听多用大脑，改变有人时才用助听器的错误观念。

5、就像我们要适应眼镜和义齿一样，对助听器也存在一个适应过程。刚戴助听器要先在安静环境中，听取一些含义比较单纯的声音，例如钟表的滴答声、自来水龙头的流水声等；一段时间后再练习听自己的说话声，逐渐过渡到听几个人在一起时的谈话声，听收音机和电视机发出的声音；最后才能到环境复杂的公共场所去。如果没有这个适应过程，一开始就到声音嘈杂的环境中去，被放大的大量的复杂声音进入耳内，会感到十分刺耳，就会对助听器失去信任和信心。

实际上对于大多数患者来说，只要克服了心理上的障碍，按要求进行助听器的适应性训练，最终它都能成为您耳朵的那根合适的“拐杖”，使您重新感受生活的乐趣。

# 性早熟是吃出来的么？

□ 儿内科 肖园

每年寒暑假期间，总是儿科内分泌专科最繁忙的时候，其中由“性早熟”前来带孩子就诊的家长可以说是络绎不绝。只不过最终诊断为性早熟并需要治疗的只是其中一小部分。一方面由于现在家长较之几年前对孩子的健康发育越来越重视，另一方面发病率确实在增高(部分新闻报道上海地区发病率为1%，暂时只见新闻报道，未查阅到相关文献；之前普遍认为性早熟的发病率为0.6%)。在就医过程中，家长们除了关心性早熟的后果以及是否需要治疗以外，问的最多的就是一句“为什么？”。从网络上搜索到的答案不仅五花八门，而且似乎和吃总脱不了关系：可乐、汉堡等垃圾食品首当其冲；各种滋补品纷至沓来；婴儿奶粉经常躺枪；环境污染难辞其咎……不一而足。那么在儿科内分泌医生眼里，性早熟的原因究竟是什么？

## 不同类型的性早熟病因不同

我们常把性早熟简单的分为两类：一类称作外周性性早熟，也叫假性性早熟；另一类称做中枢性性早熟，也做真性性早熟。前一类的病因大都比较明确，如误服药物、分泌性激素的肿瘤、性腺(卵巢、睾丸)不受高级神经中枢控制而自主激活等。对于真性性早熟，情况更加复杂，可以由其他疾病引起(器质性)，但是大多数情况还是特发性的(即找不到其他病因)。当然性别不同，情况也不同。男孩子真性性早熟，器质性疾病是主要原因，可以占到25%~90%不等，常见的病因如下丘脑错构瘤(这不是真正意义上的肿瘤)、颅脑外伤、中枢神经系统感染、放疗等等；而女孩子的真性性早熟大都找不到病因，即特发性，这约占70%~98%。因此，当您询问医生性早熟的原因时，很可能得到的答案是“说不清”或“不知道”！

青春发育的启动机制是一个非常复杂的神经-内分泌调控过程。即使人们已经发现一些体内的细胞因子、激素的变化可提示或证实青春期的到来，但对于为何在某一时段，这些因子出现特征性改变的机制还不清楚。连正常情况下青春发育的机制都没有完全阐明，何况异常情况下的性早熟呢？

## 这些因素和性早熟的发生相关

虽然性早熟确切的原因目前还不清楚，但通过一些横断面的调查研究，有些因素看起来和性早熟的发生是有一定关联的。

性别：女孩子较易发生性早熟。一般认为女孩子中枢性性早熟的发病是男孩子的10倍左右。当然，不同的研究结果有差异，但两性比例几乎集中在3:1~23:1(女:男)。

遗传：青春发育有显著的遗传倾向，包括性早熟和性发育延迟。妈妈初潮早，一般女儿的发病年龄也早。而且在一些性早熟的家系中也发现过某些基因出现了突变。

营养：营养状态对性发育的影响非常大。随着30多年来我国儿童营养状况的改善，城市女孩平均初潮年龄已经从1979年的13.5岁降至2005年12.3岁。国外也有类似的情况发生：到20世纪中叶前的100年里，青春发育年龄一直在下降，其中生活条件的改善被认为是主要因素。许多研究也发现，肥胖的女孩发生性早熟的风险增大；但在男孩子中没有发现这样的问题。

胎儿宫内发育：目前的许多研究还发现，如果胎儿在宫内发育不好，比如出生体重达不到相应胎龄的标准——医学上称作小于胎龄儿，这些孩子将来患某些疾病的风险将增加，其中包括性早熟、代谢综合征、多囊卵巢等。

生活环境：老外们还发现被跨国收养的孩子中，性早熟发生风险可增至10~20倍；缺少父亲的单亲家庭中，孩子发生性早熟的风险也增大。至于原因，还是那句话，目前不清楚。

## 内分泌干扰物

最后不得不提到近年来十分热门的一个词——内分泌干扰物，英文名叫做Endocrine disrupting chemicals，简称EDCs。这是一大类物质，我们生活当中可以说已经无所不在，而且离不开，比如各种塑料制品、洗涤剂、农药等。由于这些物质具有类似激素的作用或者干扰了体内激素正常的作用途径，因此现在普遍认为其和某些内分泌疾病的发生有关。而近15年来，美国、欧洲发现女孩的乳房发育年龄又开始提前，这显然已经不能用营养改善来解释，因此很多人便把目光投向了具有模拟雌激素作用的EDCs，这其中包括了大名鼎鼎的双酚A(BPA)，其他诸如广泛使

用DEHP(一种塑化剂)、农药中的DDE、阻燃剂多溴联苯(PBB)以及铅制品等等。一些动物实验也证实其中这些物质具有模拟雌激素以及抗雄激素的作用，并出现一定的病理表现，比如雄性动物睾丸发育不良。而各国在人群中进行的一些横断面调查结果各异，不过大部分提示上述物质和乳房早发育、初潮年龄提前有关。但由于这些研究混杂因素太多，EDCs干扰青春发育仍未有统一结论，目前还处于假设之中。

综上所述，其实性早熟和吃什么真的没有太大的关系，除非孩子营养过剩或者摄入含大量性激素的物质，而后者一般多发生于意外事件中，例如误服药物。

## 如何预防

既然特发性中枢性性早熟确切的原因还不知道，那么谈到如何预防基本不太可能。能做的包括：1)防止意外——比如收好家中的避孕药，包括一些皮肤科外用药物(部分含有皮质类固醇激素)、美容产品(尤其是有色化妆品和指甲油，含铅)；2)合理饮食+运动，不要超重或肥胖；3)减少婴幼儿接触EDCs的风险，如：不要反复使用装饮料的塑料瓶，因为这些塑料瓶设计时并未考虑反复使用的问题，使用时间太长会造成其中的塑化剂释出；避免塑料制品盛放过热物质或微波加热；婴儿尽量使用玻璃奶瓶或不含双酚A的塑料奶瓶等等。而对于网络上报道的频繁吃鸡翅、洋快餐、碳酸饮料等所谓垃圾食品导致性早熟报道，基本属于胡诌，除非您孩子吃的太胖。当然，这里不是说这些快餐食品好，虽然和性早熟没甚关系，但还是会造成孩子肥胖、龋齿、骨钙丢失等问题。最后，对打着各种旗号的滋补品、助长药需要敬而远之，是不是会造成性早熟倒不知道，只是您孩子不需要也不应当通过这些途径补充所谓的营养。



## 网言网语

**@华体李家声**：上海瑞金医院在门诊大厅为患者提供免费的医疗讲座，医师讲的很认真，听众众多，现在医院也开始精细化服务了，这点上海走在全国的前列。

**@狐狸小精**：平时挂水时护士都说拳头捏紧，今天瑞金医院挂水前我和护士说我左手挂的肿起来了，护士说没事的，然后我习惯性捏紧，她说放松，抬起来就好。最后奇迹的是打针时一点痛感都没有，

这种护士应该就是岗位突击手之类的吧。而且急诊很忙，她看起来也很忙碌，但是动作却很轻柔，值得表扬。

**@亲猪猪**：最近爷爷觉得左小腹有点疼，就带他去看病。先带他去奉贤某医院做检查，那医生看了半天做了一堆检查，结果什么也没查出来，写个诊断报告半个字也看不懂，好像这样才能显出他的水平。第二天只好带爷爷去瑞金医院，医生询问过

后就写了诊断结果，字迹清晰，回答耐心，然后就让做一个CT等结果，这就是反差。

**@刚强胆壮 777**：上海医学会超声分会举办了青年英文竞赛，评选结果：瑞金医院张璐医生获得第一名。上海超声青年英文论坛竞赛已经有6年的经历了，英文论坛为专业学科的青年医师提供了学习锻炼机会，培养了一些人才，一些拔尖的青年医生已在

国外学习。

**@Lawyer\_Tony**：前几日陪同亲戚孩子去瑞金医院嘉定北院检查，医院儿科给我留下了深刻印象。从医生到护士，个个专业、负责又富有爱心。尤其陶护士长，不仅以专业知识为大家提供服务，更主动担起照顾和哄孩子的责任，在为孩子检查的同时，及时有效地消除孩子的紧张情绪，为家长减负，值得称赞！