



广博慈爱 追求卓越

第 452 期

2013 年 7 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

国家卫计委领导专题调研 住院医师规范化培训工作



□ 通讯员 蒋莹

本报讯 7月11日上午,国家卫计委副主任刘谦、法制司司长张春生、副司长陈宁娜、科教司副司长王辰等部委领导一行赴我院调研上海市住院医师规范化培训工作开展及运行情况。市卫计委党委书记黄红、副主任黄峰平等领导,医学院院长陈国强、副院长章雄,我院院长朱正纲、党委书记杨伟国、副院长郑民华等出席此次会议。

国家部委领导在院领导的陪同下走访了呼吸内科,实地调研呼

吸内科住院医师日常工作以及临床带教情况。在随后的调研会议上,市卫计委黄峰平副主任对上海市住院医师规范化培训实践和探索、制度上的突破和亮点以及存在的问题和思考做了汇报。我院郑民华副院长介绍了瑞金医院从建立大教育管理体系、变单位人为行业社会人、探索高质量的培训方法等方面探索符合中国国情的住院医师培养体系,并介绍了住院医师规范化培训在瑞金医院的开展情况以及面临的问题与挑战。

刘谦在听取了各方工作汇报

后肯定了上海在推动医改政策实施上做出的贡献,上海培养了大量的医学优秀人才,在很多问题上先行先试,大胆创新,为相关工作在全国推广提供了借鉴经验。他指出,要努力做好三方面的事情:第一,坚定推动住院医师规培工作,教学对一个医院来说是绝对不可或缺的任务。第二,要对行业体系进行系统的设置,把所有的核心问题各个击破。第三,健全相关的法律法规支持,为医改的深入发展坚实基础。上海交通大学医学院、瑞金医院都为国家医改作出了贡献,希望通过共同努力把环境、政策、制度建设得更好,使医护人员有更好的环境行医,使医疗资源配置更合理化,更全面地深化医疗体制改革。

国家卫计委此行旨在调研推行“行业人”模式的住院医师规范化培训总体工作进展情况、存在的困难和问题;对在全国推动毕业后医学教育,包括人、财、准入及学位方面的支撑保障政策方面搜集意见和建议,总结上海推行此项工作的经验,以尽快完善和出台实施国家层面有关政策,实现全国性的推广与落实。



7月11日,上海市卫计委党委书记黄红在我院党委书记、工会主席杨伟国,副院长陈尔真、党办主任俞郁萍等人的陪同下为在高温酷暑天仍然坚持在第一线的工作人员送去关怀。黄书记关切地询问大家在炎日里的工作情况,希望大家在保证工作质量的同时要注意自己的身体健康,并亲手送上防暑降温用品。·毛佳骏 摄影报道·

□ 通讯员 陆勇

本报讯 7月7日,由朱正纲院长带队,我院第一批专家组抵达云南大理学院附属医院开展第二轮赴滇对口帮扶工作。朱院长代表我院与大理医院签订了为期三年的对口帮扶工作协议。在签约仪式上,朱院长表示,我院将全力支持东西部医疗帮扶工作,在医疗骨干人才培养、教学师资培训、合作申报科研课题和开展临床研究工作、临床技术引进等方面给予大理学院附属医院指导与帮助,使其全面达到三级甲等综合性医院水平,实力跃居滇西前列。

(下转第3版)



我院牵手大理学院附属医院
全面开展医教研帮扶工作

加强支部内涵建设 发挥党员先锋模范作用

我院年度党支部书记培训班如期开展

□ 通讯员 夏云

本报讯 7月3日,在上海青浦区朱家角开展了我院“2013年度党支部书记培训班”,培训班由党委副书记陈生弟主持,党委书记杨伟国、原党委书记严肃,各党支部书记等共45人参加了此次培训。

培训班邀请了上海市卫生计生委正局级巡视员王淑琼书记作了“新时期 基层党支部书记的工作艺术和方法”的专题报告。王书记的报告从两大方面展开:一是准确定位和力求到位,当好新时期党支部书记;二是从单位的性质任务考量,积极开展“双培养”工作。她

在报告中提到,支部书记要增强学习、增强底气;振奋精神,强化责任;准确协调、讲求艺术;胸怀坦荡,顾全大局。王淑琼书记的报告讲解生动,对党支部工作有很强的指导作用。(下转第3版)

本版责任编辑 丁燕敏

求真务实 培养优秀的住院医师

□ 郑民华

“合抱之木,始于毫末;九层之台,起于垒土”,对于受患者性命相托的医务人员来说,扎实的专业基础尤为重要。2010年起上海市政府主导,行业主管部门牵头,教育、人保、财政等多部门协作的住院医师规范化培训工作正式启动。其实,早在2008年,我院从社会对临床资源的需求和自身发展现状出发,确立了新目标——瑞金医院要成为住院医师培训的摇篮,探索住院医师规范化培训的新模式;住院医师以“行业内社会人”的身份在我院接受三年规范化培训,培训合格后二次就业,接受用人单位的挑选。因此,我们承担的责任不仅是为自身发展培养优秀

的年轻医生,同时也为社会培养优秀的临床医生。我院在实践中摸索,在创新中前行,初步建立了具有瑞金特色的住院医师规范化培训管理模式,也为该培训制度在全市推广提供了经验。

公立医院回归公益之本,教学医院回归医、教、研并重,是社会呼唤医改的强音,也是大型公立医院的社会责任。几年来,住院医师规范化培训工作也面临挑战,学制差异带来的培训周期差异、培训设置亚专科化、培训基地的补偿机制、带教老师的激励机制等。但是,唯有改革才有出路。我院建立了大教育管理体系,临床教学纳入绩效考核,同时,医院在支撑与保障体

系中也加大投入,如建设中的3000平米临床技能模拟实训中心,集医疗、护理、医学生、住院医师、专科医生培训为一体;局门路住院医师宿舍也将于不久后投入使用。但是,光有硬件是远远不够的,教师是培训的主体,我们下一步的工作重点是加强师资培训,要让每一位医务人员认识到住院医师规范化培训与我有关,与医疗安全有关,与医院发展有关,与社会、家庭的期待有关,人人关心培训,人人监督培训。作为医学教育工作者要有正本清源的意识,更要努力以创新的思路,严谨踏实的工作态度,探索临床教学新路。住院医师规范化培训之路漫漫,任重而道远,唯有锲而不舍,同心协力才能实现美好愿景,为医院、为社会培养优秀的年轻医师。

瑞金论坛



6月30日,朱正纲院长在北京,与解放军总医院李书章院长、湘雅医院孙虹院长、华西医院李为民院长共同签署“优势临床专科发展战略项目”。四家医院将通过进一步深化院际合作,加强交流,加快优秀医学人才的培养和储备,促进内涵建设,形成战略优势,共同提升为人民群众健康服务的能力和品质。首批互访交流已从本月开始。·周岚 摄影报道·

我院帮扶都江堰市医疗中心

举办“医疗质量管理”国家级学习班



□ 通讯员 陆勇

本报讯 近日,由我院与上海市医院协会、成都市卫生局共同主办,都江堰市卫生局和都江堰市医疗中心共同承办的“医疗质量管理”国家级学习班在都江堰成功举办。

这是都江堰地区第一次承办医院管理类国家级学习班,也是我院今年帮扶都江堰市医疗中心的重要工作之一。来自成都市各二级医院及以上的医院主要领导和各级卫生行政部门主要负责同志近400人参加了学习。

会上,我院袁克俭副院长作了《医疗质量管理中的困惑与思考》的发言,结合自身多年来从事医疗管理的体会,重点阐述了依法依规实施医疗质量管理的重要性,引起了与会代表的强烈共鸣,仅会后提问就超过了一个半小时。医务处副处长陆勇和高卫益分别就临床技术管理和院内感染控制等专题与成都同行进行了交流。另外,来自九院、华山、六院、曙光、胸科和普陀区人民医院等上海各兄弟单位的医政管理主要领导和成都同行也先后作了交流发言。成都市卫生局刘培毅副局长在发言中指出,都江堰乃至整个地震灾区医疗事业的发展,离不开以瑞金医院为代表的广大援建者的付出与努力。特别是在后援建时期,成都医疗卫生界的同行要多向瑞金学习,在工作中积极开拓进取,不断挑战自我,将医院管理、尤其是医疗管理落到实处,事事做到位,促进学科发展和医院发展。

为患者制定个性化胰腺肿瘤治疗方案

我院胰腺肿瘤整合门诊启动

□ 通讯员 杨梦 温晨磊 金佳斌

本报讯 7月11日,我院胰腺肿瘤整合门诊正式启动。今后该整合门诊将于每周四下午,由胰腺外科、消化内科、放射科、肿瘤放疗科、病理科等多学科专家对患者进行联合会诊,为患者制定个性化的肿瘤治疗方案,优化胰腺肿瘤的诊治流程和方式,使患者得到最优质的服务。

启动仪式在门诊六楼会诊室举行。仪式上,我院普外科副主任沈柏用对胰腺中心及整合门诊作了简要介绍,我院终身教授李宏为、副院长

陈尔真共同为整合门诊的启动揭牌,李宏为教授还就整合门诊的未来发展发表讲话。

胰腺肿瘤是消化道常见的肿瘤之一,早期诊断和评估是胰腺肿瘤患者治疗的关键。我院胰腺肿瘤整合门诊可通过疑难疾病诊治中心进行预约。当天下午,我院外科主治医师程东峰还在门诊一楼大厅进行了胰腺肿瘤防治公益讲座,接受患者咨询,反响良好。

又讯 近日,由中国医师协会主办的第六届中国外科医师年会在北京举办,我院普外科副主任沈柏用及邓侠兴副主任医师受邀参

加了机器人学组分会。会议中,沈柏用与邓侠兴代表我院作大会发言,并与全国机器人手术学组的专家充分交流,分享了经验。大会发言后,会场还对我院机器人手术进行了展播,并现场分发了手术录像光盘,受到广大与会者的好评和欢迎。

据悉,我院普外科每年有近500例胰腺手术,由彭承宏教授领衔的肝胆胰团队已完成微创胰腺手术150余例,其中机器人胰腺手术120余例,居国内外领先,充分体现了我院普外科在微创肝胆胰手术方面的先进水平。

功能神经外科成功实施

骶神经电刺激治疗大便失禁

□ 通讯员 李殿友

本报讯 近日,我院功能神经外科完成一例骶神经电刺激治疗克罗恩病致大便失禁,目前疗效良好,国内尚属首次。

患者入院时身高178厘米,体重40公斤,重度贫血,低蛋白,严重营养不良。患者自诉下腹痛多年,伴腹泻、便秘,口服黄连素和培菲康治疗,腹泻稍有缓解。09年突发肠梗阻,经我院消化科确诊为克罗恩病,此后近四年中肠梗阻经常发作,尝试多种治疗无效。腹部胀痛,腹泻严重时每日十几次,有水样泻,经常下肢水肿,每日排气或小便时都会有大便溢出,根本无法外出活动。

今年4月,他再次来到我院就诊,经多学科讨论后转入功能神经外科,在DSA引导下,功能神经外科医师在患者骶3神经植入刺激电极并接通临时电刺激,当晚患者排气、小便时不再有大便溢出,经过两个月的电刺激治疗,患者每日大便次数2-3次,且大便成形,无夜间排便,下肢水肿完全消退。时隔四年,他终于重新回到了以往正常的生活。

克罗恩病(Crohn's disease, CD)是一种慢性、反复发作和非特异性的肠道透壁性炎症,症状包括发热、腹痛、腹泻、排便困难等,严重时可能出现肠道梗阻、穿孔、腹腔脓肿、肠瘘,其中约85%的患者可出现腹泻,导致进行性消瘦和营养不良。骶神经电刺激将一种弱电脉冲连续施加于特定的骶神经(S3或S4),激活兴奋性或抑制性神经通路,调节异常的骶神经反射弧,进而影响和调节膀胱、尿道、肛门括约肌和盆底肌肉,调节改善排便、排尿功能。该手术通过经皮穿刺技术植入电极,手术并发症和治疗风险都非常小。1994年,骶神经电刺激治疗盆底功能失调(急性尿失禁,尿急尿频,尿滞留,大便失禁和便秘)获得欧洲CE认证上市,2011年3月获美国FDA认证。国内2003年开展骶神经电刺激治疗尿失禁,至今已有100多例,本次用于治疗大便失禁国内尚属首次。

贯彻落实规章制度 防控医院感染人人有责

在大型综合性医疗机构中,存在许多容易造成医院感染暴发的危险因素。为给病人提供更安全的医疗环境,提高患者安全及治愈率,打造名副其实的平安医院,望所有医院工作人员做到以下几点:

1、严格执行手卫生规范,在以下五种情况下均做到规范洗手和手消毒:1)接触患者前;2)进行无菌操作前;3)血液和体液暴露后;4)接触患者后;5)接触患者周围环境后。同时正确使用手套,不得戴污染手套接触清洁的物品及环境。

2、加强物表和环境消毒,做好病房日常消毒和终末处理。病区护士长应该加强检查,督促做好病区内日常环境消毒和病人转床、转科、出院、死亡以后的床单位、床头柜、医疗仪器等清洁消毒。

3、严格执行无菌操作,在注射、换药、深静脉穿刺等侵入性操作时要特别重视无菌操作。

4、护士要加强对留置导管、人工气道以及各种其他引

流管的护理。
5、医生要加强对危重病人和手术病人的病情动态观察,尤其是对中心静脉导管、导尿管和呼吸机相关感染的观察,加强观察手术切口和引流情况。

6、针对严重感染(HAP、I-AI、BSI)特别是感染性休克病例,必须第一时间使用抗菌药物,同时第一时间送检,治疗过程中必须及时修正抗感染治疗方案。

7、凡发热 $\geq 38.5^{\circ}\text{C}$ 的不明原因的病例都应送检血培养,血培养送检时间应在抗菌药物使用前。正确的血培养包括2个不同部位2套标本,每套应包括一个需氧培养瓶和一个厌氧培养瓶。一旦怀疑全身感染就应该及时送血培养及相关部位培养。

8、加强多重耐药菌的管理,如出现MRSA、VRE、多重耐药的鲍曼不动杆菌及铜绿假单胞菌感染病人要按要求做好接触隔离措施。当前要特别关注肺炎克雷伯菌,一旦从

无菌部位分离到肺炎克雷伯菌要高度重视,要采取积极的治疗措施,并执行严格的消毒隔离措施。

9、加强医疗废弃物管理,正确分类,在指定场所临时放置,禁止将感染性医疗废弃物放在治疗室、换药室等场所。

10、发现疑似的院感暴发情况(同时出现三例以上、相同细菌或相似症候群)应及时查找原因,并立即按照我院院感暴发处置流程上报给相关职能部门,同时立即采取相应的医疗、护理和消毒隔离措施。

此外,在我院内网-医院感染管理科网页中有国家、卫计委及我院关于医院感染预防和控制的有关法律法规、政策文件、规章制度、各类医疗护理操作标准、医院病房、门诊消毒隔离制度及针对艾滋病、禽流感、甲流、耐药菌等的隔离要求和操作流程,并定期发布对全院的重点监控部门院感相关监测数据的反馈,望医务人员学习并参照执行。

本报讯 日前,我院放射科依托上海光源同步辐射成像平台开展的软骨影像学医工交叉研究获得突破。课题组在国际上首次获得透明软骨基质内液体流动的定量图像,并对不同力学负荷下透明软骨基质的间隙流动的力学现象进行了定量研究。相关成果发表在最新一期国际大科学装置杂志(J Inst)上。

据课题组组长陆勇医师介绍,自2006年以来,课题组联合我院骨科、放射与骨科研究所等相关学科,围绕软骨病变治疗评估,进行了长达三年的双盲设计前瞻性软骨磁共振研究,初步证实了中医手法和药物治疗能有效促进软骨修复,并对软骨下骨骨质水肿有显著疗效。

2009年以来,课题组与上海交通大学机械与动力工程学院合作,开发研制成功国内第一套基于高磁场环境下人体下肢力学动态负荷装置。

2010年来,课题组将第三代同步辐射生物成像引入软骨力学研究中。依托上海光源生物线站和自主开发的软骨小样本负荷装置,课题组获得了国内第一幅软骨X线图像,打破了“X线不能看到软骨”的固有理念。课题组还使用对比剂预处理与多步相衬像叠加分析等技术,获得了不同负荷状态下软骨基质液体流动图像集合,首次证实经典的软骨二相流理论所阐述的“力学负荷使软骨基质内产生分层流动”这一假设。以往研究该命题都是采用理论模拟和计算机推演的方法,从未在实际样本观察中得到证实。课题组不仅证实该假设成立,而且通过对照研究骨关节炎和正常软骨,发现软骨基质间隙流动受到软骨表层完整性和基质胶原结构双重影响,提示软骨力学研究不仅需关注细胞力学,更应重视基质整体力学研究。该研究为人工软骨今后研究指明了方向。

目前,软骨功能磁共振成像已作为常规检查项目在我院推广。近期,以软骨磁共振为核心的骨关节炎治疗评估多中心研究即将展开。规范、合理、结合形态和功能评估的软骨影像学技术方法将为更多的患者带来福音。

·放射科供稿·

·简讯·

6月28日至30日,由我院儿内科主办的上海第五届儿科胃肠病国际消化论坛在科教楼报告厅举行。近三百位国内外儿科消化同道参加。本次论坛邀请了包括美国、中国香港、台湾各地区多位儿科胃肠病的知名专家教授出席,并受到了成人消化领域各专家教授的支持和指导。会上,大家对消化学界关注的炎症性肠病、婴儿肝病、慢性腹泻、牛奶过敏及胆胰疾病等进行了广泛交流和深入讨论。

·王歆琼·

瑞金医院北院召开精神文明大会 “我们身边党员闪光点”主题演讲开展



□通讯员 郭慰 摄影 顾震瑶

本报讯 7月2日下午,瑞金医院北院在行政楼报告厅举办了精神文明建设推进大会暨“我们身边党员闪光点”的主题演讲比赛,北院党政领导、职能部门负责人、科主任、护士长及党员代表共九十余人出席活动。

瑞金医院北院常务书记袁青作了《瑞金医院北院2013年上半年精神文明建设工作报告》,对围绕医院中心工作,促进公立医院改革;开展“满意度”工程,加强医德医风建设;充分发挥群众组织在精神文明建设中的作用等三方面作了总结。北院常务副院长赵任宣读了2013年第二季度

门急诊优质服务“示范员”获奖名单,北院党支部书记代表向五位“示范员”授予了星级徽章。

来自6个党支部的演讲者,围绕“我们身边党员闪光点”的主题,以生动的语言、配以精心制作的影像背景和音乐,向大家讲述了身边党员的动人事迹。机关党支部的陈洁、护理党支部的苏丹、外科党支部的邓云新分获一、二、三等奖。

最后,瑞金医院党委书记杨伟国作了重要讲话。他感谢北院全体员工开院半年来所付出的辛劳。其次,他向北院提出“三个创建”的重要任务:一是创建北院优质品牌,将优质的医疗,服务于嘉定、上海乃至整个华东地区;二是创建精益医疗服务,即“无差错、低成本、高效率”的服务模式,在百年瑞金的基础上,北院要创建得更好;三是创建团结、和谐、个性、快乐的氛围,做人做事有原则,有追求、有个性、有真我,在工作中体现自身价值,快乐地工作。

首批“门急诊窗口优质服务示范员”产生

□通讯员 高阳

本报讯 为响应市卫生系统“关爱患者,从细节做起”文明服务号召,瑞金医院北院发动门急诊窗口工作人员,从细节入手,构建和谐医院环境,于6月开展窗口示范员竞赛活动。

经过民主选举,最终门诊预检陈帅军、门诊输液陈芸、药剂李毅梅、挂号收费黄俊杰及便民服务中心张燕敏为首批暨2013年第二季度“门急诊窗口优质服务示范员”,并在7月2日医院精神文明推进大会中予以表彰。

日后,示范员将佩戴徽章上岗,为窗口人员做出表率。评比活动将每季度进行一次,以期不断涌现示范员,真正提高服务水平,展示北院新形象。



为践行党员“为人民服务”的宗旨,近日,院党务党支部书记俞郁萍带领支部党员代表一行8人再次来到结对上海市博爱儿童康健园,亲切探望了生活在这里的智障儿童,并由特需内科主任医师阎骥及神经内科医师谭玉燕为康健园的老师、教工们进行了精彩生动的常见病科普知识授课,并回答了他们所关心的健康问题。

·侯婷婷 丁燕敏 摄影报道·



近日,急诊科部分党员和积极分子一行25人,在支部书记盛慧球的组织带领下,前往浙江绍兴鲁迅故居,并先后参观学习了鲁迅故居、鲁迅故居、三味书屋和百草园等地。同志们纷纷表示,此次活动提高了对中国优秀文化和革命前辈崇高精神品德的认识,进一步激励每一位党员以及入党积极分子,要用更高的标准严格要求自己,立足本岗,做优工作,服务群众、服务社会,发挥党员先锋模范作用。

·金瑞 摄影报道·

全面开展医教研帮扶工作

(上接第1版)7月8日上午,我院专家组在大理学院附属医院门诊开展义诊,为300多位慕名而来的患者进行了咨询。下午,朱正纲院长与大理医院中层干部开展了管理讲座,围绕如何从医院管理角度促进学科发展、打造国家优质医院进行了深入讨论。九个专业的10位专家到相关学科开展了12项业务讲座,为30余例病例进行了会诊。

短短两天的指导工作中,专家组一行感受到了云南同行的热情和对上海专家的信任,也感到了自己身上所承担的责任。大家一致认为,作为大学附属医院和省级综合性医疗机构,大理学院附属医院具有较高的医疗技术水平和医院管理水准。大理的同行也十分渴望得到上海专家的指导,加快学科发展的脚步。双方将在原有沪滇医疗合作的基础上,采取学科对接、干部双向挂职锻炼等形式,帮助该院培养优秀的医教研人才。据悉,大理学院附属医院第一批进修人员即将于下个月到我院开展学习。

云南省卫生厅副厅长杜克琳指出,前三年的沪滇对口帮扶工作取得了显著成效,瑞金医院医疗队对怒江州人民医院进行了有效的指导和扶持,促进了当地医疗卫生事业的发展。在此基础上,由瑞金医院帮扶基础更好的大理学院附属医院,必将取得更显著的成果,造福于滇西人民,促进滇西乃至整个云南医疗卫生事业进步。

岗位创新获肯定

我院荣获“星光计划”双满冠

□通讯员 侯婷婷

本报讯 在近日召开的第三期上海市医务职工科技创新“星光计划”评比活动中,我院收获资助项目及一等奖两个奖项。

“星光计划”是上海市医务工会为广大医务职工搭建的创新服务平台,旨在通过对医务职工在岗位创新中形成的科技创新“五小”(小发明、小革新、小改造、小设计、小创造)优秀项目给予激励或资助,进一步激发职工创造活

力,组织引导职工岗位创新、岗位成才、岗位建功。

经过多轮比选、专业评审,由外科护理组韦琳等报送的项目《节力翻身巾预防压疮的实验研究》荣获护理类唯一一个资助项目,该项目对提高护理质量、减轻病患痛苦有着显著作用。后勤王新民等报送的项目《临时加床氧气终端多设备用氧器具改进》荣获一等奖,该项创新实践对于确保医疗安全、提升医院后勤保障服务水平与层级具有一定的使用价值。

加强支部内涵建设 发挥党员先锋模范作用

(上接第1版)

培训班上,儿科党支部书记周同和检验党支部书记顾志冬分别作了支部工作交流。周同同志以自己在支部工作中的思考和实践,与大家分享了如何用科研思维开展党支部工作。顾志冬同志回顾了多年来检验科派出多名同志参加援摩、援疆、援疆等各类对外援助的工作,并与大家分享了检验支部如何在这些工作中发挥作用。

为进一步加强我院党风廉政建设,落实党风廉政建设与医院中心工作同时计划、同时部署、同时开展、同时检查、同

时考核、同时总结。培训班上,院党委书记杨伟国与支部书记代表;外科党总支副书记、普外联合党支部书记施晓群,心脏科党支部书记张瑞岩共同签署了《瑞金医院党风廉政建设目标责任书》,明确了支部书记对支部的党风廉政建设直接领导责任。

最后,杨伟国书记作《关于党支部建设的思考和希望》的主题报告,并作了具体工作部署。杨书记用生动的事例阐述了中国共产

人要破除畏难情绪,提高能力。改变“无所作为没有关系”的思想,转变“党支部无权利、无影响力”的思想,提高党支部书记的素质和能力,研究党支部书记承担的责、权、利,创新党支部工作的方法机制,努力做到“三必解、四必访、五必谈”,从发挥党员先锋模范作用着手,积极加强党支部建设。

此次培训内容丰富,党支部书记都表示收获颇丰,并将在今后的工作中认真领会会议精神,紧紧围绕医院的中心工作,进一步夯实党支部的工作,为医院的发展提供坚强的支持和保障。

门诊团队拓展培训札记



□通讯员 鲍瑞庆 张映儿

本报讯 近日,门诊部组织各直属部门员工利用周末,前往苏州金鸡湖进行团队拓展培训。此次培训的目的是让来自不同部门、窗口的

门诊团队成员相互了解,培养默契,增强向心力与凝聚力。培训中,全体成员被分为四组,小组队员们需将报纸拼接成一个圆环,并推动圆环向前行走,借此考验队员们的团队协作能力。

在培训间歇之余,汪副主任带领每一个参赛小组的负责人进行了培训经验的分享与总结。袁克俭副院长也饶有兴致地对此次团队培训做了点评,他指出比赛中个人能力与团队发挥的统一就好比在医院建设的大背景下兼顾员工的自我发展,门诊部每个窗口与环节的工作都正常、高效运转能为整个医院的建设添砖加瓦,门诊部每一个岗位上的员工要充分发挥个人优势并形成团队合力、聚指成拳,不断增强集体意识与工作责任心,让门诊各流程服务具有连贯性和延伸性,从而进一步提升医院门诊的整体服务水平。

手臂麻痛与神经根型颈椎病



□ 康复医学科 谢青

根引起上肢压迫症状。如 C4、C5(颈 4、颈 5)之间的健康完整的椎间盘可以为 C4、C5 钩椎关节提供保护性的小空隙。而当 C4、C5 之间的椎间盘出现退化且变薄时可增加 C4、C5 钩椎关节的挤压力。长此以往,增加的挤压力可以刺激骨赘产生——骨刺。因骨赘紧邻 C4—C5 椎间孔,对 C5 脊神经根具有压迫作用,随着时间的推移,可能会导致神经症状,包括放射性疼痛,肌肉无力,或整个神经末端分布区域出现感觉改变,尤其是手臂的外侧面表现为疼痛或麻木等。

颈部的剧烈运动可能加重上肢神经压迫症状

颈部的运动通常包括颈前屈、后仰、左或右侧屈以及左或右旋转。颈部的运动可以明显影响椎间孔的大小。尤其是在前屈、后仰运动时椎间孔的变化可能很大。由于椎间孔内走行的是脊神经根,所以椎间孔大小的变化具有重要的临床意义。观察正常人在核磁共振下颈椎活动时的椎间孔变化,发现从人体的中立位开始,颈前屈 40°可使椎间孔面积增大 31%;相反,颈后仰 30°则可使椎间孔面积减少 20%。除颈前屈后伸动作外,颈侧屈

和旋转也可使椎间孔面积改变。如颈椎向一侧侧屈同时头颈旋转 40°时,对侧椎间孔面积可增加 20%,同侧椎间孔面积则减小。如果出现放射到手臂的疼痛是由于骨赘形成或脊神经周围组织肿胀使椎间孔狭窄的原因造成,通常头颈部过度的运动可以引发或加剧此症状。例如,患有严重的右侧颈椎间孔狭窄的病人,完全后仰这一动作可能会压迫发出的神经根而加重手臂的症状,尤其在合并右侧侧屈和右侧转头两种动作时,日常生活中常见于男性剃左侧下巴下方的胡须,如有椎间孔狭窄则这一动作难以完成。

根据上述原因,临床上针对神经根症状较重或急性发作期的病人,通常的处理原则是先限制其活动,可用颈托固定,同时口服消炎镇痛药、神经营养药等;康复治疗则选用无热量的高频、中频或低频牵引来解除因椎间孔的狭窄导致的颈神经根的压迫。恢复期则以增强颈部肌力的脊柱核心肌群训练方式和适当的颈椎关节松动术,来恢复颈椎和脊柱的生理弧度,保持和增强颈椎和脊柱的稳定性。

在日常的工作和生活中,经常有人会出现颈、背、肩、手臂疼痛,或手臂和手麻木、无力的现象,它可能是颈椎病常见的类型之一:神经根型颈椎病。通常因为颈椎间盘变性、颈椎钩椎关节或关节突增生、肥大的骨刺向侧方突出,刺激或压迫相应水平的神经根,出现上肢神经压迫症状。发病时会严重影响人们的生活质量,经常有人会询问我的手臂为什么会如此疼痛?

椎间盘退行性病变容易产生骨赘导致上肢神经压迫症状

正常的椎间盘在单独的椎体之间起到自然的“垫片”作用。通过这种“垫片”的间接方式,健康的椎间盘不仅可以保护周围的骨骼,也可以保护神经根。其重要的功能之一是为附近的钩椎关节减轻部分负重,防止因负重增加导致的骨赘刺激或压迫椎间孔内走行的脊神经



吃「苦」是福

——浅谈苦味食物的益处
□ 核医学科 陈刚

星期天,去朋友家小聚,好客的主人准备了丰富的菜肴,其中还有一盘苦瓜,然而大家尝了它的味道后都皱起了眉头,怎么这么苦?

的确,随着人们生活水平的提高,大家的“吃福”可说是越来越好了,以前的山珍海味都上了寻常百姓的饭桌。但人们在选择食物时往往都会选择美味的食品,很少有人会喜欢带有苦味的食物,但恰恰是这些苦味食品却具有很高的营养价值。因为苦味食物中含有为数较高的氨基酸,国外有研究者曾对 40 多种氨基酸的味道进行测试和分析。结果发现,其中带有苦味的氨基酸竟达 20 多种,且都是人类生长发育和健康长寿所必不可少的营养物质。

人们常说“酸甜苦辣”,而苦味食物正以它独特的价值而越来越受到现代人的关注。

苦味可增进食欲 苦味能激活味觉神经,刺激胃液和胆汁的分泌,增进食欲,促进消化,对增强体质、提高免疫力很有裨益。

苦味能清心健脑 苦味食品泄去心中烦热,具有清心作用,泄热、通便、排毒会使头脑清醒,使大脑更好地发挥作用。另外,苦味食物还能提神醒脑,以带苦味的巧克力、咖啡、茶叶、啤酒为例,因为其中均含有一定数量的可可碱和咖啡因,故能使人产生提神、醒脑、舒适轻松的感觉。这对消除疲劳、恢复大脑精力是十分有益的。

苦味可促进造血功能 苦味食品可使肠道内的细菌保持正常的平衡状态,有助于肠道发挥造血功能,尤其是肠道和骨髓的造血功能,改善少儿的贫血状态。

苦味可泄热通便排毒 祖国医学认为,苦味属阴,有疏泄作用,对于由内热过盛,引发的烦躁不安有泄热宁神之作用。令少儿夏天不生疮疖,少患其他疾病。苦味食物有解湿除燥,促进分泌之功效,当盛夏人体消化酶功能出现障碍,味觉衰退和减弱时,吃点苦味食物就会使之恢复正常。

苦味植物含丰富维生素 某些苦味植物是维生素 B17 的重要来源。维生素 B17 的主要成分是氰化物、苯甲醛和葡萄糖。其中的氰化物,它的化学性质并不活泼,对于正常的人体细胞,它是不起破坏作用的,但对癌细胞却能产生较强的杀伤力,因而具有潜在的抗癌价值。

吃一点苦味食物对于少年儿童来说更有益处,因为现在的小孩子往往都有偏食的毛病,摄取的咸、甜之味过多,并已引发许多的疾病,造成幼儿体质不佳,抵抗力降低。为了改变饮食的五味失衡状况,应鼓励孩子吃些苦味食品。

苦味食品在日常饮食中并不少见,关键是注意选择,合理食用。苦味食品以蔬菜和野菜居多。如莴苣叶、莴笋、生菜、芹菜、茴香、香菜、苦瓜、萝卜、蔓菁、苜蓿、曲菜、苔菜等。在干鲜果品中,有苹果、杏、荸荠、黑枣、薄荷叶等。此外还有荞麦、小麦等。更有药食兼用的五味子、莲子等,用沸水浸泡后饮用更好,五味子适用于冬春季,莲子心则适用于夏季饮用。

所以,我们说吃“苦”是福,因为苦味食物对人体的确是大有裨益。

甲状腺超声和超声引导下细针穿刺细胞学检查的临床应用

□ 超声科 董屹婕

甲状腺结节是一个非常常见的临床疾病,然而,临床医师通过触诊的发现率只有 3%—7%,这是因为受到颈部软组织、肌肉厚度、结节大小及位置的影响。当结节较小且位于甲状腺深部时,都会给医生的触诊增加困难。随着高频超声在常规医疗及体检中的广泛开展,这一问题已得到很好的解决。高频超声是目前甲状腺疾病诊断中的首选影像学检查,因其无创、方便、准确,而被病人广泛接受。通过超声检查发现的隐性甲状腺结节,在一般人群中检出率可达 50%。随着技术的不断发展,超声诊断的灵敏度和准确性越来越高,在甲状腺结节良恶性的筛查和评估中起到非常重要的作用。

对于大多数甲状腺结节,通高频超声所显示结节形态、边缘、内部结构及周边淋巴结等情况,有经验的超声医生能够给出可靠的影像学参考意见。然而,当结节较小、超声表现不典型,或者需要更有力的评估依据时,常规超声检查无法满足临床要求,此时需要细胞学检查来提供更有价值的指导意见。

根据 2010 年美国临床内分泌医师学会,意大利内分泌协会及欧

洲甲状腺协会发布的关于甲状腺结节的诊断和治疗的临床实践的医药指南,最大径为 15mm 或以上的结节,结节小于 10mm 但临床或超声怀疑有恶性可能时,建议进行超声引导下细针穿刺抽吸检查(Ultrasound Guided Fine Needle Aspiration, US-FNA)。超声引导下细针穿刺细胞学检查操作简便,安全,术前无须繁复的准备,常规皮肤消毒后,在超声引导下以肌肉注射针对结节进行穿刺,抽吸所得细胞进行涂片,送检病理细胞学进行镜下检查。一般情况下,术后局部压迫十五分钟以上即可,术后并发症和不良反应发生率,主要为局部出血形成血肿。对凝血功能障碍和长期服用抗凝药物的病人,以及甲状腺血供丰富的患者,穿刺需谨慎。

US-FNA 具有微创、快速、简便、准确性高等特点,经临床反复实践,以及大量科学研究已证实其高效的临床价值,受到各国医师的一致肯定,在国际上早已成为甲状腺结节诊断的重要内容。近年来,国内各大医院也陆续开展了 US-FNA,随着经验的累积以及设备的更新,我国的介入超声已经有了飞



速地发展,穿刺的灵敏度和特异度均明显提高,使得 US-FNA 在良恶性甲状腺结节诊断中的地位不断提升,对于一些较小的结节,穿刺准确率甚至能够超过发达国家。超声引导下细针穿刺细胞学检查的有效开展,能够很好地指导临床对甲状腺结节进行合理、正确地处理。当然,和任何一项医学检查相同,超声引导下细针穿刺细胞学检查仍然存在假阳性和假阴性的情况,文献报道的假阴性率在 1%—11%,假阳性率 1%—7.7%。穿刺抽吸的细胞量、操作医生的技术手法,病理医生的诊断经验,对诊断结果都有一定的影响。因此,规范的超声引导下细针穿刺细胞学检查依赖的是一整个团队多学科的合作。



瑞金宣传科微信号: rjxck 或扫二维码添加

@KAKA 如风: @瑞金医院: 神经内科 @肖勤主任医师, @李啸扬医生: 医术高明,态度可亲,赞! 感恩!

@KDS 上海资讯: 【日月光水池内俄籍男疑触电不幸去世】7月5日晚,一名俄罗斯男子与其宠物狗

双双坠入日月光中心门前的景观水池内,男子生命垂危。该男子被救上来后,送入瑞金医院抢救,曾一度恢复微弱心跳,但终因多脏器衰竭宣告死亡。

@alt_alt: 优质医疗资源紧张,想帮老爸预约个瑞

金医院的特需门诊,一个月内地满了,唉。

@上海业界精英会: #新闻# 【沪将有胰腺肿瘤整合门诊】。7月11日,瑞金医院胰腺肿瘤整合门诊将正式启动,今后该整合门诊将于每周四下午,由胰腺外科、

消化内科、放射科、肿瘤放疗科等多学科专家对患者进行联合会诊,为患者制定个性化的肿瘤治疗方案。

@圆_咚_咚: 瑞金医院门诊大厅,医院职工家属正在演奏钢琴,弹的真心不错哦!



网言网语