



广博慈爱 追求卓越

第 473 期

2014 年 5 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

充分准备 齐心协力 不辱使命

亚信峰会医疗保障任务顺利完成

□ 通讯员 李贤华

本报讯 5月19日,随着多国元首陆续抵达,上海正式进入“亚信时间”。此次会议的医疗保障工作备受重视,我院作为定点医疗保障医院之一,不但肩负区域医疗保障和VIP重症救治的重任,还为峰会派出了重点任务医疗保障小组(3人)、区域急救医疗保障小组(3人)、灼伤专家(2人),另有4组共14人的医疗保障小组、5人腹部外科医疗保障小组和神经内科小组作为峰会医疗保障后备。与此同时,以金筱泰为队长的医院急救医疗队15名成员日夜留守医院,行政职能部门负责人24小时值班,所有人员坚守在保障岗位上直至5月22日晚峰会医疗保障任务结束。

充分的准备是任务顺利完成的前提。为保证亚信峰会医疗保障工作顺利完成,我院成立由朱正纲

院长全面负责的领导小组和工作小组,做到科学部署,严密构建组织结构;步步为营,分段提升保障级别;点面结合,多方落实保障措施。期间,朱院长和陈尔真副院长、胡翊群副院长、陈睦副院长多次组织各相关部门召开会议,布置工作,明确职责,责任到人。各部门组织多次演练和培训,如急救培训和演练、批量伤员急诊应急演练、航空救护应急演练、反恐处置突发事件演练、医疗保障小组紧急拉动演练、医疗保障小组紧急情况处理培训、行政值班峰会医疗保障任务培训等。

全院齐心协力是任务顺利完成的基础。亚信峰会期间全院职工都在坚守各自岗位,默默做出贡献。例如后勤保障,从通讯、安全、用车、用房、用餐、用物等多方面为医疗保障工作提供服务;老年科抽调人员最多,留院工作的医生护士紧缩排班连轴转但毫无怨言;手术

室和老年科8楼病区,接到指令后仅2小时就充分准备好相关人员和用物;还有各个临床科室,特别是急诊科、放射科、检验科、手术室、血库、心导管室、特需诊疗中心等,为保证峰会绿色通道的顺畅做出努力。

医疗保障人员是任务顺利完成的关键。每个医疗保障小组由2名“120救护车”人员和3名医院人员组成,执行重点任务时还会增加两名专家。医疗保障小组人员责任重大,一个个小组就象一个个牢固的结,静静守在一张严密的网上。行前动员会上,杨伟国书记指出,派出人员要注意执行任务期间的言行举止,充分体现医务人员的职业素质,队员们代表的不单是瑞金医院,甚至还是上海市、中华人民共和国的形象。我院每位成员牢记使命,不辱使命,圆满上交亚信医疗保障任务的答卷。

□ 通讯员 徐焰

本报讯 2014年美国内分泌医师年会(2014 AACE)于5月14日~18日在美国拉斯维加斯举行,瑞金医院宁光教授受邀参加此次盛会,并荣获国际内分泌学奖(International Endocrinology Award),以表彰其多年来为中国和美国双方的内分泌代谢医师学术交流做出的贡献。同时《国际糖尿病》等媒体对宁光教授做了采访,介绍了多年来在中美内分泌代谢病学术交流方面做出的努力以及中国近年来在内分泌代谢病临床研究方面的进展,希望双方能有进一步更深层次的合作和交流。

美国内分泌医师学会(AACE)和美国内分泌医师学院(ACE)是美国从事内分泌代谢病专业临床医师最大和最重要的学术组织,负责美国临床内分泌医师的培训及指南共识的撰写等,尤其是其发布的指南共识已成为全球内分泌代谢疾病治疗的重要依据。美国临床内分泌医师年会是国际上每年一度的从事内分泌代谢临床医师的学术盛会,同时也对在内分泌代谢病的诊治和研究领域作出突出贡献的内分泌医师进行表彰。

宁光获2014年美国内分泌医师协会国际内分泌学奖

自助服务网络让患者享有便捷就诊体验

我院移动助医系统正式上线

□ 通讯员 朱立峰

本报讯 瑞金医院继率先推出门诊挂号一站式服务后,又于5月28日正式发布瑞金医院移动助医系统(手机APP),该系统将与医院门户网站、自助服务机等共同组成患者自助服务网络,使广大患者可以随时随地享有更为便捷的就医信息和就诊体验。患者通过我院网站或移动助医系统,完成实名注册,获得统一的患者服务账号后,便可享受有各类就医服务:

- 1、患者可以在移动助医系统上完成各类门诊的预约操作,如果挂号时选择在自助机具进行充值,则可以在就诊后直接结算医疗费用,不必再耗时排队缴费。
- 2、在约定的就诊时间段内,患者手机会收到移动助医系统发出的候诊通知,提醒患者及时前往就诊;例如,当您看到前面还有20个人在排队时,可以轻松到附近咖啡店喝杯咖啡,等发现还有5个人排队时再前往就诊区。
- 3、患者也可以通过移动助医系统查阅医院各科室和专家的开诊、候诊和号源情况,以方便患者合理安排就医时间。
- 4、完成检验后,瑞金医院移动助医系统会在第一时间把检验报告或检验已完成的信息推送到患者手机,患者将无需再来医院取报告。
- 5、就诊后如有需要,患者会收到按时服药、按时复查等短信提醒。
- 6、在电脑和手机终端上,患者还可以查询到医院各类健康讲座、义诊安排、临时通知等信息,获得医院各类服务设施,如自助机具、ATM机、电梯具体位置的指引等,以及了解各类医疗服务的具体流程。

值得一提的是,对于那些不熟悉智能手机操作的老年患者,家人可以通过移动助医系统将老人的医疗卡号与自己的服务帐号进行绑定,代其预约各项服务。

除上述服务外,我院移动助医系统后续还将陆续开通在线充值、移动支付、满意度调查等功能,以进一步改善患者的就医体验。(目前只提供安卓版APP,苹果IOS版APP即将推出。)

本版责任编辑 丁燕敏

为市民看病就医支一招

我院承办“新民健康大讲堂”

□ 记者 丁芸 摄影 顾明国



本报讯 5月27日下午,由上海市卫生计生委、《新民晚报》社主办,我院承办的“新民健康大讲堂”在科教楼二楼报告厅举行。

我院急诊科主任陆一鸣作为特邀嘉宾与沪上知名专家一同围绕“就医”这一市民关心的话题展开讨论。陆一鸣指出,急诊的“门诊化”倾向将导致急诊医疗的资源浪费,他呼吁市民看病时切莫把急诊当门诊,为危重患者的留出“生命跑道”。

上海市卫生计生委巡视员李忠阳、新民晚报党委书记朱国顺、市卫计委新闻宣传处处长王彤等出席,来自瑞金街道的社区居民等约200人参加了此次活动。

一以贯之

□ 胡翊群

多少年来,瑞金医院一直秉承“广博慈爱,追求卓越”的理念,造就了几代瑞金人,也召唤有着同样理念的一批人为之奋斗,同样,这种理念还影响着同行和民众对我们的看法。于是,我们有了被国内外认可的几个医疗奇迹,有了上榜的二十二个临床重点专科,也有了“瑞金就是要做到最好”的信念,和“大病不去瑞金死不瞑目”的口碑,更有了医疗改革试点等重大项目和重大医疗保障的垂青,此次“亚信”会议

的医疗保障,我们再次通过考试,交出满意文章。

医疗保障任务其实更象是一次小测验,我们有坚盾利矛,有充满激情的战士,理所当然能取得战斗的胜利。在亚信会期间,我们的区域保障小组沉着冷静,获得指挥中心的表扬;我们的重点人物保障组全程守候,冷静分析,队员们自觉控制饮水、加大热量摄入,让身体随时保持预备状态;我们的烧伤医生被赞誉“低调、专业、吃得苦”……其实,每个

参与的人员都有个“亚信”的故事。但我们所做的何止于此?我们有着理想信念,一批勇于承担的青年通过此次“亚信”保障得到了锻炼;我们也有追梦的勇气,一批敢于探索的青年正期待着踏上“转化医学”的舞台;我们还有坚持,每位坚守在各自岗位的医务人员都在认真工作,等待接受“评估”。

我们一以贯之地实践我们秉承的理念,收获的是患者安全、质量保障和令人信服的标杆地位。我们在每一个项目中感受成长,得到的永远多于付出,我们在赞赏中总结经验,不断向前。

瑞金论坛

多学科联手切除八公斤肝巨大血管瘤

□记者 丁芸

本报讯 来自湖南的女孩小梅于日前在我院多学科医务人员的全力救治下，切除了体内8公斤重的罕见巨大肝脏血管瘤，转危为安，重获新生。

23岁的小梅身材苗条，可在今年春节时她感到自己的小肚子有些变大，起初还以为只是发胖引起的，于是按照惯例吃了些减肥药，不料三个月后不但没有恢复，小肚子反而逐渐增大，还伴随出现了腹胀、胸闷等症状，经当地医院检查后发现其腹腔内有巨大肿块，需行手术切除，可在术前检查时医生告诉她患有凝血功能异常。由于治疗后仍然效果不佳，在医生的建议下，今年5月小梅一家从湖南赶到上海，来到我院血液科就诊。

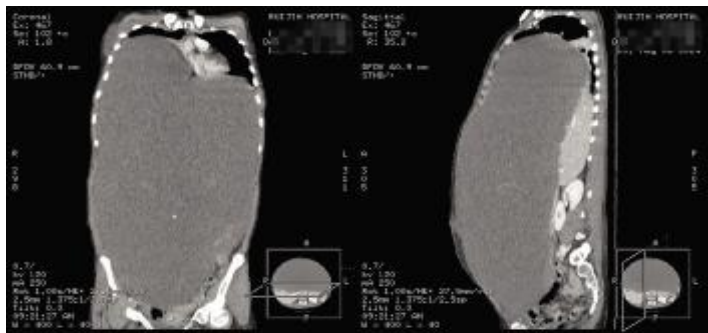
就在进行各项指标查验期间，小梅的病情突然恶化，胸闷气促，呼吸困难，门诊医护人员见状，立刻将她送到急诊。据急诊创伤外科病区主任黄梁介绍，患者当时全身广布出血点，尿量偏少，存在腹胀、气促，仅可流质饮食，总体营养状况较差，并存在明显凝血功能持续恶化及三系进行性下降的表现，其中，凝血酶原时间曾一度超出可测上限。急诊内科、急诊创伤外科、临床输血科、普外科等相关科室立刻响应，紧密协作，予以抗感染、抗凝、止血、升白、输注各类凝血因子及血液制

品，对病人的凝血功能异常予以了紧急纠正。同时，CT显示小梅体内的肿瘤已经由盆腔向上生长至胸腔，在这一罕见巨大肿瘤的挤压下，腹腔脏器明显受压移位，片子上肝脏仅呈条索状，胆囊、胰腺、子宫、附件等已显示不清，横膈明显受压抬高，心脏受压明显，两肺受压体积小，右肺野大部分已被遮盖，同时伴有胸、腹腔积液及双下肺膨胀不全（见配图）。要为这样的凝血功能重度不全、心肺功能差的病人进行巨大肝脏血管瘤切除术无疑将冒极大风险，但这是救患者的唯一方式，急诊科主任陆一鸣表示，面对一条年轻的生命，在任何压力、风险下医务人员都没有退缩的权力。

于是，由医务处牵头，普外科主任彭承宏、胸外科副主任医师车嘉铭、麻醉科主任张富军、感染科主任龚启明、呼吸科黄绍光教授、输血科副主任邹纬等全院相关科室专家共同会

诊，与急诊创伤外科病区一同，制定了周全的治疗方案，经充分评估、缜密计划、通力筹备，于5月15日进行了目前国内有文献报导的最大一例肝巨大海绵状血管瘤切除手术。整个手术由彭承宏、黄梁、邓侠兴等专家共同历时逾5小时完成，术中经三次肝门阻断，输注红细胞悬液32u，血浆4600ml，切除标本重量近8公斤。小梅在术后经SICU的严密诊疗，安然度过了呼吸、循环、感染、小肝综合征等诸多相关并发症的环节，目前患者各项生命体征及相关指标已基本正常，病人终于转危为安。

手术后，小梅病情稳定，恢复良好。看到女儿脸上又有了久违的灿烂笑颜，小梅母亲不禁感激流涕。对该患者的成功施救不仅体现了我院整体医疗实力和各学科的协同作战能力，更体现了医务人员不畏风险，敢于担当，尊重生命的瑞金精神。



□通讯员 陈康 摄影 顾明国

我院研究所、联合实验室、科研平台考核评价会召开
营造充满活力的科研氛围

本报讯 5月12日下午，我院顺利召开研究所/联合实验室/科研平台考核评价会。参加此次考核的为我院6个市级、3个校级研究所以及中法生命科学和基因组研究中心、上海生物医学研究院、生科院健康所瑞金分部和实验医学研究中心共13个机构。此次考评目的是为深入了解研究所、实验室的发展现状以及目前面临的发展瓶颈，帮助寻找切实解决问题的方法，以进一步推进我院各科研机构各项工作的顺利开展，最终提高医院整体科研实力。同时利用转化医学发展契机，在我院“创新驱动，转型发展”过程中发挥重要作用。

为顺利推进此次考评会，本着“公平、公正、公开”的原则，科技发展处协同人力资源处、后勤保障处等相关职能处室，严谨、客观地统计了各研究机构的相关数据，科技发展处先后组织了两次与研究机构负责人见面会议，针对负责人在准备过程中遇到的各种问题答疑解惑。

此次考评会，除各研究所所长、实验室主任高度重视，认真准备外，医院党政领导也极为重视。当天下午，包括朱正纲院长、杨伟国书记在内的院党政领导出席会议，考评会由宁光副院长主持，王振义院士、陈赛娟院士、医学院陈红专副院长以及部分终身教授代表、院学术委员会教授代表11人担任评审专家。

会上，朱正纲院长肯定了各研究所、实验室取得的成绩，指出科研工作在我院的发展过程中一直扮演着极其重要的角色，是我院发展的一大引擎。但在发展的过程中也要看到问题和困难，尤其是如何提升科研一线人员的积极性，如何用绩效方法提升科研整体水平。他希望全院科研人员积极研究对策，通过优化整合等措施，营造充满活力的科研氛围，从根本上提高我院科研工作的质量。

2014中国神经病学论坛在我院举行

□通讯员 陈淑芬

本报讯 5月23日至24日，由中国神经科学学会神经病学基础与临床分会、国际老年痴呆协会中国委员会主办，我院及转化医学与神经变性疾病杂志编辑部

承办的中国神经病学论坛暨阿尔茨海默病学术会议在科教楼二楼报告厅举行。

本次会议透过广泛的会议主题论坛，分享了关于神经系统疾病，尤其是阿尔茨海默病、血管性痴呆、麻醉与痴呆、帕金森病、卒

中干细胞研究、癫痫及神经免疫疾病等最新基础与临床研究成果。从大样本的流行病学研究到分子水平的发病机制研究，从体液的生物标志物研究到影像学特征分析，从干细胞研究到信号通路研究，从神经电生理到神经网络，许多国际上首屈一指的学者专家都提供了相关领域最新的研究结果，带来了相关最新发展与最前沿知识。会上，我院神经内科主任医师肖勤就帕金森病诊疗的荟萃分析研究作主题报告。

出席此次大会的讲者 Paul Coleman 及 Zaven S. Khachaturian 均为痴呆疾病领域的学术泰斗。为期两天的会议，参会者众多，有来自全国各地的专家、学者、临床医生及研究生等。大会的顺利召开促进了国内外神经病学基础及临床，尤其是阿尔茨海默病学术领域的深入交流。



迎国家临床重点专科项目审核验收及中期评估 我院各项准备工作有序推进

□通讯员 徐婉瑛

本报讯 2014年5月，根据国家卫生计生委下发的通知，我院首批包括消化内科、麻醉科、重症医学科、骨科、检验科、临床护理在内的6个国家临床重点专科建设项目将接受国家卫生计生委审核验收，同时2011年度与2012年度中的心血管内科、小儿消化、普外科、呼吸科及神经内科5个专业将接受国家卫生计生委的中期评估。

沈柏用副院长对审核验收和中期评估工作极为重视，紧

急动员，立即启动各项工作，由医务一处召集，分别于5月20日、26日、27日下午，针对验收和中期评估工作多次召开专题会议。参会人员包括各建设专科负责人、医务一处、信息科、统计信息科等相关职能部门负责人，会议上沈院长对国家卫计委文件进行了详细解读，对科室相关准备工作进行了具体布置，对科室提出的疑问作了讨论和解答，同时确定了各科及各职能部门的工作联系人，同时会上还确定了院内初审时间，以保证自评资料能够按时完成并上报。

抗击耐药细菌小知识(二)

为什么抗菌药物耐药性引起全球的关注?

1、抗菌药物耐药性可以致命。耐药微生物引起的感染常常对常规疗法没有反应，从而造成长期患病和更大的死亡风险。在医院因严重感染耐药菌患者的死亡率大约是感染不耐药细菌患者死亡率的2倍。

2、抗菌药物耐药性阻碍传染病防控。抗菌药物耐药性降低治疗效果，患者传染性持续的时间

更长，将耐药微生物传染他人的风险也更大。

3、抗菌药物耐药性增加医疗保健成本。感染对一线药物产生耐药性后，需要更昂贵的疗法。患病和治疗的时间越长（常常是住院甚至住ICU），医疗保健成本就越高，家庭和社会的经济负担也越重。

4、抗菌药物耐药性影响医学科学进步。抗菌药物耐药性将现代医学的成就置于危险境地。没有有效抗菌药物治疗并预防感染，器官移植、癌症化疗和大型手术等治疗的成功率会受到很大影响。

告别烟害 重拾健康

我院举办“世界无烟日”健康咨询活动

□通讯员 戴然然

本报讯 为迎接第27个“世界无烟日”，推动控烟工作，促进全民健康，5月15日，我院呼吸科携手院内及北院的心脏内科、消化内科专家，与上海医学会呼吸分会控烟学组、嘉定区健康促进委员会共同举办了一场“告别烟害，重拾健康”主题健康

咨询活动。

中华医学会呼吸分会控烟学组副组长、我院呼吸科主任时国朝教授，上海市哮喘联盟负责人万欢英教授参加并致词。活动中我院心内科主任医师吕安康和中山医院呼吸科潘珏教授等为现场群众讲解了吸烟危害，传授了戒烟技巧。活动吸引了近300位市民参加。针

对烟民，专家们还特别结合现场肺功能和呼出气一氧化碳测试数值，为他们制定具体治疗方案。在专家的帮助下，当天有51位烟民现场签约，承诺戒烟，我院呼吸科将为他们提供后续医疗服务。

本次健康咨询活动，加深了群众对烟草危害的认识，对戒烟必要性的理解，打消了烟民对戒烟的顾虑。据悉，今后我院呼吸科将继续与郊县合作，在控烟工作中发挥优势，服务更多群众。



上海医药高等专科学校与瑞金北院举行教学基地签约仪式



□ 通讯员 张玲 摄影 顾震瑶

本报讯 近日,上海交大医学院党委副书记、上海医药高等专科学校党委书记唐国瑶、校长唐红梅、副校长汤磊和嘉定区中心医院副院长陈颖敏一行莅临瑞

金医院北院,在瑞金医院、瑞金医院北院院长朱正纲,北院常务副院长赵任、常务副书记袁青、副院长陈海涛、张欣欣等陪同下,实地调研参观了瑞金医院北院,考察了门诊、住院部等区域,详细调研了北院教学相关专业的

硬件条件和带教师资力量等情况,并就双方合作培养临床专业人员进行签约。

双方领导在行政楼报告厅举行了签约仪式。签约仪式由赵任常务副院长主持,朱正纲院长代表瑞金医院北院对各位医高专领导的到来表示欢迎,并表示北院将继续秉承瑞金教学医院的优良传统,结合嘉定地区特色,发展专科建设,重视带教,让学生学有所长,并对为北院教学工作带来发展机遇的医高专的大力支持表示感谢。唐国瑶书记展望了双方美好的合作前景,希望在瑞金医院北院、医高专双方努力下,将教学基地工作越做越好,为社会培养出更多人才。朱正纲院长和唐红梅校长签署了合作框架协议并为上海医药高等专科学校教学基地进行了揭牌。



天罗地网齐反恐 特保群英展雄姿

——我院2014年反恐处突演练

□ 通讯员 徐伟顺 摄影 阮觉明

本报讯 为了配合亚信峰会召开,5月15日下午4时,一场由瑞金医院和警方协作开展的反恐处突演练在我院爱菊楼区域举行。该演练检验了我院以特保队为核心的安保力量的配置和训练成果,凸显出医警联动机制在反恐处突中的显著作用。演练取得圆满成功,为探索医院反恐处突模式开辟了新的视野。

整场演练共分为三个场景,应急反恐预案处置、疑似爆炸物处置、特保队训练成果展示。包括以盾牌阵阻隔歹徒围攻医护人员、盾牌阵防御人员冲击和掷物。演练获得了现场观摩人员特别是警方人员的一致认可。

演练结束后,副院长陈睦进行了现场点评:在本次反恐演练中,各部门紧密配合,严格按照医院的反恐预案进行,增强了医院处置突发事件的应急防范意识,也提高了医院未来应对类似“亚信峰会”等高规格国际会议召开时发生人为突发恐怖事件的应急处置救援能力。



“为医,是一种态度”

一封医生写给实习生的表扬信

□ 通讯员 朱子璇

本报讯 5月28日,我院临床医学院举行了一次别开生面的教学活动,活动起因于不久前我院临床医学院收到的一封特别的表扬信,这封出自于我院肾脏内科全体医生联名的信,表扬一名2010级临床医学五年制的新疆籍医学生帕合热迪尼。这名未出校门的大四实习医生怎么会赢得全科医生的表扬?这不禁引起大家的好奇。这还要还原到那个平凡无奇的周二下午……

由于肾脏疾病的种类繁多,病因及发病机制复杂,许多患者需要通过肾脏穿刺和肾脏病理检查来明确诊断、指导治疗和估计预后情况,我院每周二肾脏病房都有很多患者接受肾脏穿刺检查。对这些患者而言,术后的关注必不可少,前后八次的血压测量,一个下午近百次的监测,丝毫马虎不得。在病

房里,年轻的实习医生们也都有过这样的经历,曾有同学这样自嘲“我们是移动的血压计和毛糖仪”,而就是在这看似机械而枯燥的观察过程中,一个初出茅庐的实习学生,却在患者最为惊险的生死瞬间,紧紧拽住了了的生命缰绳。

实习医生帕合热迪尼在病房的日常巡回量血压及探视过程中,发现一名穿刺术后的患者有轻微的气促,他关切地询问,得知患者颈部有些许压迫感,他没有轻易放过这个细微的发现,在病房巡诊过程中给予这名患者更多地关注。他严密观察患者的一系列体征,发现患者从颈部至耳根处有水肿,帕合热迪尼果断向上级医生汇报了情况。原来这是一例速发型过敏反应,是致敏介质IgE导致的过敏反应,这种反应速度非常快,短时间内会造成过敏性休克、窒息、甚至死亡。这名患

者的气喘表现正是因为出现了喉头水肿、气急等严重征象,稍有耽搁后果不堪设想。由于及时发现和有效的抢救,阻止了一起严重过敏反应的发生,也成功挽救了可能受到危及的患者生命。

不同于以往老师前辈的说教,不同于苍白刻板的文字,熟悉的同学,相似的经历,真实的一幕就发生在平淡的实习生活中,鲜活的生命给同学们带来了更大的震撼,引发思考。肾脏科的医生们为成功抢救患者生命而欣喜的同时,也为所培养的年轻实习医生忠于医学事业、工作认真细致而深感欣慰。他们提笔表扬和鼓励实习医生帕合热迪尼,也告诉所有兴致勃勃立志为医的青年人,医学不是光凭热情就能坚持的,为医者,从来都需要一种始终如一的态度。大医精诚绝不是一句空话,无论是青涩幼稚的医学生,还是德高望重的医学泰斗,都要时刻葆有对患者的关注,细致的观察,谨慎的思考,果断的处理。从医道路漫长,不管前路如何,绝不可忘却立身之本和最初的方向。

用“爱心”换“绿意”

机关、肿瘤中医、呼吸团支部主题团日活动

□ 通讯员 陈玮

本报讯 机关团支部携手肿瘤中医团支部、呼吸团支部于5月28日中午,在衍泽园艺花园内开展了“用爱心换绿意,聚小爱为大爱”主题团日活动。共20余名青年参与本次活动。

青年团员们对于多肉植物的认识仅限于玉露、宝石花等几种,而在活动现场特邀资深园艺师叶老师由浅入深地为团员青年讲解了常见多肉植物的入门品鉴、养殖方式、季节特征等,尤其是季节变化过程中需要格外注意的事项。

在午后的小花园内,在回归质朴的闲暇时光,团支部成员从陌生到相识,亲身体验原生态的感觉,弯腰俯视脚边的植物,不失为繁忙工作之余修身养性、放松心情的好方式。

短短两个小时园艺课程在充满阳光的屋顶花园内结束了,随后,机关团支部携手肿瘤中医团支部、呼吸团支部送出“爱心盆景”,妆点门诊服务台,与此同时青年团员也每月定期开展“彩虹家园”志愿者服务。通过自我践行,聚小爱为大爱,服务患者,共筑瑞金和谐医疗环境。

医院里的欢乐六一



□ 通讯员 倪静娴 摄影 姜莉

又是一年一度的“六一”儿童节,然而在这欢乐的日子却有一群孩子只能呆在病房忍受着病痛折磨,为了让他们在这个属于自己的节日里感受到关心和爱护,来自于瑞金医院儿内科病房的护士们组织了一场欢乐的儿童盛会,为孩子们送去心爱的礼物。

护士们早早用五彩缤纷的气球点缀病房,增添了“六一”的气息。活动开始后,孩子们唱歌、跳舞、猜谜语,可爱极了,护士们和家长配合孩子们一起完成游戏,欢笑声不绝于耳。虽然孩子们带着口罩,但是却可以清晰的感受到他们的笑容在阳光下灿烂的绽放。

在爱的关系中传递品格 用爱缔造孩子的美丽心灵

□ 通讯员 陈晨

本报讯 好父母不是天生的,需要懂得真正的爱 and 不断学习。在国际儿童节来临之际,医院工会《瑞生活大讲堂》携手瑞金萌娃亲子社于5月16日下午举办了一场别开生面的6A亲子课堂讲座。

6A亲子教育原则是由美国著名的家庭教育专家约瑟·麦道卫博士提出的一套科学而实用的教育原则。它们之间的

关系是:父母通过接纳 Acceptance、赞赏 Appreciation、关爱 Affection、时间 Availability 和孩子建立起亲密的关系,然后通过责任 Accountability 和权威 Authority,来管教和训练孩子,从而帮助父母在爱和管教中做好平衡,培养孩子形成正向行为习惯,与子女建立亲密关系。

6A亲子教育专家张乃娴女士用轻松、快乐、感动的方式,在本次的讲座中为本院初为人父人母的职工家长们讲授

了接纳原则,并分享了她自己的体验。我们能给孩子一个什么样的成长氛围是要小心翼翼地思考的,只有父母不断地完善和更新自我,孩子才会不断结出品格的果子。

萌娃亲子社自今年4月成立以来,已开展形式多样的各类亲子活动,提供的不仅是孩子们的活动,更搭建起了一个职工家长分享与交流的平台,让大家在忙碌工作之余充满乐趣地与孩子建立起亲密的关系。

·简讯·

5月12日,为丰富民进委员会文化生活,加强会员之间的沟通交流,由民进交大医学院瑞金支部主委于颖彦牵头,民进瑞金支部会员和民进外语学院会员举办了生动活

泼、健康有益的联谊活动。我院内分泌主任医师王曙通过专业权威、通俗易懂的讲座,让会员们提高了科普医疗卫生健康知识,提高了自我保护的意识。

联谊会生动有趣,互动环节笑声四起,增强了两个委员

会会员之间的交流与友谊。在民进交大医学院主委张伟滨教授和民进外语学院主委杨辉老师的关心和参与下,活动取得了圆满成功,为我院和外国语学院搭建交流平台奠定了扎实基础。

·倪惠丽·

夏季烧伤的预防和急救处理

□ 烧伤整形科 郁京宁

每年夏季是烧伤、烫伤的高发期,烧伤整形科也将迎来一年一度中最为繁忙的季节。夏天烧伤患者增多的原因是天气炎热,人们衣着较少,皮肤外露较多,一旦与热源接触,很容易造成皮肤烧伤或烫伤。

夏天常见烧伤的原因有:热水烫伤、火焰烧伤、热接触烧伤、日光灼伤等。热水烫伤多见于孩子在奔跑时碰倒热水瓶,喝热饮时触翻水杯,造成头颈部烫伤。儿童好奇心强,喜欢直接用手或者用钥匙、勺子等金属物件触碰电源插座,家用电器的有电部位,引起电烧伤,从而造成手指局部深度烧伤,甚至导致血管、神经、肌肉、骨骼烧伤,严重者会引起手指坏死,最终造成截指或截肢,落下终生残疾。春夏交替季节因洗澡而烫伤的患儿也有所增多,往往因为家长在澡盆内先放热水,而孩子又急于玩水,结果跌入热水盆中而造成烫伤,多半烫伤面积较大,病情危重。

夏天火焰烧伤以工厂事故、家用煤气泄漏爆炸、汽车自燃等多见。夏季天气炎热,某些工人不愿穿戴防护服,缺乏正常的自我保护措施。再者夏天精神不易集中,昏昏欲睡,易发生不规范操作而导致事故发生。近年来,在夏季由于煤气泄漏引起火灾或爆炸事故而造成的烧伤也有所增加,主要是一些老旧公房煤气管道老化漏气,遇明火发生火灾。这类烧伤事故往往引起大面积深度烧伤,危及生命。

夏天的热接触伤以摩托车排气管灼

伤较多见。患者通常是摩托车后座乘客,身着短裤或裙子,下车时小腿碰到发热的排气管所致。即使很短暂的接触也可能造成严重的深度烧伤。烧伤面积虽然不大,但深度较深,往往需要手术植皮治疗。

日光灼伤是一种特殊的皮肤烧伤。长时间暴晒在烈日下,也可能造成皮肤烧伤,如海边游泳、日光浴、长时间室外工作等。这种烧伤一般以面颈部、背部常见,多为浅度烧伤。

烧伤属于意外伤害,因此预防是降低烧伤发生率的重要环节。夏季要着重加强煤窑、钢铁厂、水泥厂、化工厂等高危企业的安全检查和防护措施,一线工人应注意休息,防止疲劳工作。对家用煤气管道、家庭车辆进行必要的检修和保养。

针对小儿烧伤的预防,家长、幼儿园和学校是重要主体。家长必须做到不要单独把孩子放在家里,尽量避开危险源,将热水瓶、热水杯等危险物品放置在小儿触摸不到的位置。不要让孩子独自面对热液(热汤、热粥、热奶),以免碰翻热液引起烫伤。家长在烧菜、端热汤等过程中,一定要让小儿远离厨房,避免造成烧伤。夏天蚊香烫伤的情况也很普遍,家长最好设计一个安全放置蚊香的器皿,防止小儿接触。洗澡、洗脚时,应先放冷水再加热水,温度调节适合后再将小儿带到水盆前。为预防电烧伤,家中应该使用保护性电源插座,并确保家用电器不存在漏电现象。对于较

大的儿童,应该教育其不要玩火,在社区和学校宣传栏、电视、报纸等媒体,利用直观的事例告诉孩子玩火、触摸电源插头的危险性。

为防止日光性灼伤,夏季要避免长时间在烈日下暴晒。难以避免时应该加强防晒防护,如戴遮阳帽、裸露部位涂抹薄层防晒霜等。

一旦发生烧伤或烫伤,现场急救是十分必要的,这对减轻烧伤深度,缓解病情有重要作用,因而一定要采取正确的处理方法。烧伤或烫伤后的首要措施是局部降温,称之为冷水疗法。就近使用自来水冲洗烧伤部位,冷水可迅速将局部热量散去,以降低创面残余热量对深部组织的伤害。一般的自来水中细菌含量很少,完全可以使用,不用担心因此而引发感染。如果在没有自来水的情况下,井水、河水也可以使用。若有衣服不易脱除,可以一边进行冷水冲洗,一边用剪刀小心剪开。持续冷水冲洗约10~15分钟,如果疼痛仍然较重,可延长冲浸的时间,直到没有痛与热的感觉后再用干净的纱布或毛巾等轻轻遮盖烧伤部位,尽快送医院救治。一般而言,1%面积以上的浅II度烧伤、深II度及III度烧

伤应该送往专科医院治疗。头颈部烧伤、烧伤面积成人达15%、小孩与老人达10%可能会危及生命,一定要尽快送医院治疗。需要特别提醒大家注意的是切莫在创面上使用牙膏、酱油、以及“老鼠油”等所谓民间土方,此类物品会造成创面细菌感染,并有可能加重烧伤深度。此外也不能涂抹紫药水、碘酒等有颜色的外用药,以免就医时影响判断创面深度。面积稍大的烧伤病人由于创面大量渗液引起严重口渴时,不可随意给病人喝白开水或饮料,这样做可导致水中毒或急性胃扩张。正确的处理方法应是酌情给患者口服含盐饮料,并及时送到具有烧伤专科的医院进行静脉输液等进一步治疗。



哮喘患者怀孕应注意什么?

□ 呼吸科 倪磊

哮喘是呼吸系统的常见慢性病,近年来的发病率有升高的趋势,大约有1/3哮喘患者在妊娠过程中病情会加重,尤以28~36周时最为严重。妊娠期哮喘病情变化的机制是非常复杂的,可能与子宫增大、横膈升高、机械性因素以及怀孕后内分泌系统,主要是孕激素、雌激素、前列腺素等的变化有关。同时哮喘发作对母体和胎儿均有不利影响,孕期哮喘发作与孕期高血压也显著相关。哮喘孕妇中先兆子痫、早产、羊膜早破、产后出血的发生率较正常孕妇高,围产期病死率约增加两倍。哮喘发作时对胎儿最大的危害是低氧血症,对胎儿在宫内的生长发育也会产生严重的危害。严重哮喘孕妇中早产儿、新生儿呼吸窘迫、高胆红素血症、畸形的发生率显著增高。此外,重症哮喘孕妇如果全身大剂量、长时间使用糖皮质激素对胎儿可产生不良影响。所以孕妇哮喘的防治原则:一方面要控制哮喘,使

孕妇和胎儿顺利安全地度过妊娠期和分娩期,另一方面又要尽可能避免因防治哮喘所用药物对胎儿造成的危害。哮喘患者在妊娠期的具体防治措施包括:

避免过敏原 尽可能减少与花粉、灰尘、煤烟味、冷空气或宠物等变应原的接触。禁止吸烟或避免被动吸烟。禁止吸烟或避免被动吸烟,注意劳逸结合,预防感冒,减少室内尘螨,每周用55℃以上热水洗涤床被,室内相对湿度保持低于50%,在空气变应原浓度增高的季节避免外出。

规范、合理用药 对于一些长期吸入糖皮质激素的哮喘孕妇不应突然停药,选择对孕妇和胎儿安全性较高的药物,短效β₂肾上腺素能激动剂(首选沙丁胺醇)、皮质吸入剂(首选布地奈德)、抗胆碱能药物吸入剂(溴化异丙托品);对于中重度持续哮喘患者考虑使用长效β₂肾上腺素能激动剂和皮质吸入剂的吸入剂;茶碱类药物也可用于妊娠哮喘发作,但需注意对其血药浓度及毒副作用的监测。只有严重、不能控制的哮喘孕妇才考虑口服或静脉使用皮质激素,一旦病情控制,尽早改为吸入给药。

妊娠期间动态监测气道峰流速(PEF) 每天至少定时测量一次(如早晨6~7时),并记录哮喘日记,结合PEF的变化规律调整用药。

总而言之,提高对妊娠哮喘的科学认识,合理规范用药就能转危为安,顺利平安地生下健康宝宝。

吸烟对药物作用的影响

□ 呼吸科 戴然然 万欢英

吸烟有害健康人尽皆知,自20世纪50年代以来,全球范围内已有大量研究证实,吸烟可引起多系统多种疾病。不仅如此,吸烟还会影响药物吸收,导致部分药物排泄加速,削弱其治疗作用,同时吸烟又可使部分药物在体内蓄积,增加其毒性作用和不良反应。

我们先来看一下吸烟对部分呼吸系统常用药物的影响。①茶碱类药物有扩张气道的作用,在国内广泛用于慢支、哮喘、慢性阻塞性肺疾病等的治疗。研究表明,吸烟者血液中茶碱清除率比非吸烟者增加58~100%,且随着年龄增长这种作用愈加明显;此外,吸烟能加速茶碱类药物的代谢和灭活,缩短其半衰期,使药物疗效减弱。在儿童被动吸烟者中也发现需要用更高剂量的茶碱才能达到哮喘控制的疗效。茶碱的治疗剂量和中毒剂量非常接近,不能随意加量。在吸烟患者中究竟给予多少剂量才能既取得满意疗效又能避免中毒呢?这个较难掌握。②β₂肾上腺素受体激动剂沙丁胺醇是一种速效支气管扩张剂,是哮喘病人迅速缓解症状的首选用药。基础研究发现,经常吸烟者淋巴细胞β₂受体的表达下降,戒烟后能够迅速恢复。这在一定程度上说明,吸烟的哮喘患者使用β₂受体激动剂治疗可能会出现疗效降低,而戒烟后可能恢复。另有研究发现吸烟使沙丁

胺醇吸入后的支气管舒张反应下降,已戒烟者和吸烟者其下降程度比从不吸烟者更加明显,吸烟者又比已戒烟者明显,这可能与吸烟影响沙丁胺醇的硫酸化速率,加快其代谢有关。③一些慢性气道疾病的维持治疗需要吸入糖皮质激素,必要时全身(口服或者静脉)应用激素。吸烟在局部范围内可增高吸入激素后气道粘膜渗透性,促进粘液分泌,激素随之排出,从而导致局部药量减少,疗效打折扣;全身来看,吸烟可促进气道炎症因子分泌,糖皮质激素无功能受体表达增多,使患者对激素治疗不敏感。

近年来心脑血管疾病的发病率持续居高不下,吸烟也影响此疾病的治疗。①β受体阻滞剂(如:普萘洛尔、美托洛尔)在慢性心衰、高血压、冠心病等治疗中有非常重要的地位,而吸烟可通过诱导葡萄糖醛酸结合代谢,加快药物清除,削弱β受体阻滞剂对心脏的有益治疗作用。②许多冠心病患者接受介入治疗术后应用氯吡格雷,研究表明吸烟患者应用此药效果不显著,具体表现在血栓溶解减少,可能与纤维蛋白结构改变有关,吸烟者血凝块纤维显得更加致密。③阿司匹林作为一种抗血小板药物能显著降低心脑血管疾病相关的致死率和致残率,显著改善患者的预后。吸烟等不良生活习惯可增加去甲肾上腺素的释放,从

而导致血小板聚集的增强,诱导阿司匹林抵抗的发生。

糖尿病也是一种常见的慢性病,有些患者需要注射胰岛素控制血糖,研究表明,I型糖尿病患者吸烟后胰岛素的吸收在开始30分钟内平均下降113%,吸烟糖尿病患者比不吸烟者需增加15~30%胰岛素量,吸烟累积量与胰岛素抵抗程度呈正相关。除此以外,抗结核药、抗肿瘤药、抗焦虑抑郁药、抑酸药、麻醉镇痛等药物的代谢吸收都受到吸烟的影响。

在行医过程中常遇到患慢性病的烟民患者,不约而同抱有一种想法:我已经不幸患病,为什么还要我戒烟?还要剥夺我生活中的最后一点乐趣呢?希望通过这篇文章,提醒大家,吸烟会通过不同途径影响药物代谢,从而干扰多种慢性疾病的治疗,威胁生命。呼吁全社会为了全面健康,共同关注控烟活动,创造一个和谐的无烟日。



瑞金宣传科微信号:
rjxck 或扫二维码添加