



广博慈爱 追求卓越

第 480 期

2014 年 9 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

热烈庆祝第三十届教师节

颁发第八届“红烛奖”、表彰先进教师



□通讯员 陈怡 摄影 顾明国

本报讯 9月9日下午,我院庆祝第30届教师节暨先进表彰大会在科教楼二楼报告厅举行。上海市卫生计生委党委书记黄红,我院院长瞿介明、党委书记杨伟国等院领导出席会议。

大会伊始,瞿介明院长首先代表本院全体师生、医务人员衷心感谢了“博极医源,精勤不倦”的杏林师者。并强调:“医学的未来在于医学教育,医学教育的希望在于教师们的付出和努力。”

随后,沈柏用副院长宣布了

本版责任编辑 丁燕敏

老师分获“最佳教学病例讨论”奖、“最佳教学查房”奖、“最佳操作示教”奖、“最佳小讲课”奖及优胜奖。

此外,92位临床医师在今天接过了住院医师规范化培训临床导师的接力棒,成为瑞金临床医学院规培基地自2010年以来的第二批的临床导师,接过聘书的他们也将为瑞金的教學平台继续添砖加瓦。

会议最后,杨伟国书记再次向奋战在教学工作前沿的临床带教老师们致敬,并表示,教师要努力践行社会主义核心价值观,培养出优秀的医学人才对整个医院的发展至关重要,只有全心付出的教师队伍才能培养出优秀的医学生。

第八届“红烛奖”及提名奖获奖名单及2013~2014年度先进教师表彰名单。大会上,还为2014年教学技能大赛的获奖教师颁发了荣誉证书。本次大赛有39位临床带教

瑞金医院第八届“红烛奖”

药理学教研室	陈红
内科学教研室	洪洁
神经病学教研室	傅毅
“红烛奖”提名奖	
外科学教研室	朱坚

2013~2014年度先进教师

丁磊	马建芳	马晓波
王鸿珍	车智伶	刘延
刘志宏	刘燕	朱巍
张翌	严俊	吴继昌
李菲卡	何琳	苏雯
陈颖	周伟	周伟君
柳红	赵肖庆	胡佳佳
赵菊平	郭元彪	隋亮
黄琦昀	谢青(康复)	彭奕冰

(以上按姓氏笔画排列)



9月10日教师节当天,上海市卫生计生委党委书记黄红在我院党委副书记俞立巍的陪同下,亲切看望并慰问了卫生系统劳模教师王振义院士和陈赛娟院士。·刘雪梅 顾明国 摄影报道·

□通讯员 唐文佳

本报讯 9月11日上午,上海交通大学中国医院发展研究院下属医院文化建设研究所2014年工作会议在我院召开,会议对研究所工作进行了回顾,并对下一阶段重点工作进行推进。

医院文化研究所成员单位不断扩大,吸收了更多在医院文化建设中颇具特色的单位加入其中,此次会议上,第一人民医院及第六人民医院两家新成员单位参会,共同交流、探讨和共享医院文化建设的方法与成果。两家单位的领导分别介绍了各自医院在文化建设中的经验与亮点。

医院文化研究所所长严肃在会上介绍了医院文化建设研究所下半年的工作将围绕“六个一”开展,即“一个课题、一本指南、一个学习班、一次考察以及一场科室文化DV大赛”。各位副所长也就研究所今后的工作及发展规划各抒己见,进行了友好而激烈的探讨。我院党委书记杨伟国代表所长单位发言,他谈到,医院文化建设研究所已经走过了起步期和准备期,接下来要把目标定得更大,做好实在的工作,瑞金医院作为所长单位,将会不遗余力的做好服务工作,为各家单位搭建更好的平台,为整个医疗卫生事业服务、为医疗改革工作服务。

严肃所长在总结讲话中指出,医院文化建设的最终目标是使医院文化在员工中内化于心,外化于行,既要充分体现文化的包容性,又要尊重不同医院文化的差异性,同时要积极做好研究成果的转化与实践,在医疗行业做正能量的传递者,为倡导良好的执业风气而努力。

积极做好研究成果的转化实践
医院文化建设研究所工作会议召开

院领导赴卢湾分院调研

□通讯员 包晓雯

本报讯 9月9日上午,我院院长瞿介明、党委书记杨伟国、副院长胡翊群等赴卢湾分院进行调研。

调研会上,卢湾分院院长于布为、书记俞淑华就医院概况、医

院建设发展情况和医改试点工作等进行了工作汇报,同时也对公立医院改革中所遇到的瓶颈问题提出了思考,并与总院领导进行了沟通。

瞿介明院长认真听取汇报后,对我院近几年的发展变化和取得的成绩表示了充分的肯定,

就医疗资源纵向整合和医院功能定位等问题进行了探讨,希望卢湾分院在区域医疗联合体建设中切实发挥好联合体运行枢纽作用,进一步深化与总院在学科建设等各方面的融合,提升核心竞争力和优质医疗资源的辐射效应。

□通讯员 林靖生

1分钟完成专家预约

「瑞金医院移动助医系统」IOS版上线

本报讯 继安卓版“瑞金医院移动助医系统”APP于5月份上线后,备受期待的IOS版“瑞金移动助医系统”也于9月14日正式上线运行。此次IOS系统APP的研发在安卓版本的基础上,采纳了部分患者提出的建议,扩大了化验报告查询的范围,减少了流量消耗,对系统的易操作性也进行了局部改进。今后,苹果手机用户通过“瑞金医院移动助医系统”就能体验掌上医疗所带来的便捷了!移动助医系统同医院门户网站、官方微信、自助机一起组成全方位的患者自助服务平台,为医院服务创新提供支撑,让患者享受更为便捷的就医体验。

手机用户通过扫描门诊海报上的二维码、通过医院网站、医院微信服务号或各大互联网应用商店都可以方便地下载并安装“瑞金移动助医系统”。进入应用系统,开诊科室、预约挂号、候诊提醒、报告查询、就诊指南、智能消息等患者最为关心服务信息列在了最为醒目的位置,其他更多的服务信息只需手指向右轻滑也会全部显示。简洁的界面和特别为老年患者考虑的大图标显示,都体现了人性化设计。(下转第3版)

用心教学 爱洒桃李

□邵洁

在收获硕果的金秋时节,我们医学教育道路上“博极医源,精勤不倦”的杏林师者迎来了第三十届教师节。一年之计,莫如树谷;十年之计,莫如树木;终身之计,莫如树人。我院作为上海交大医学院的教学医院有着悠久的历史,无论是秉承老一辈严谨求实传统的医学生教育还是2011年开始为更好地贯彻国家卫计委规培工作要求开展的住院医师规范化培养,都创建了品牌、树立了标杆。

今年我们再度以表彰“红烛奖”先进教师和年度先进教师的方式庆祝教师节。“红烛

奖”是由陈竺教授于2005年将其“长江学者成就奖”的100万元奖金捐出而设立的教学奖励基金,意取燃烧自己照亮他人的红烛精神,表彰我院那些勤于学、精于教的优秀医学教育工作者。每年的这个时间,我们都会看到一批又一批责任心强、思路创新、工作务实、深受学生爱戴的好老师,走上这个领奖台。

在这一天,我们又有92位同事加入住院医师规范化培训临床导师的队伍。感谢他们在完成繁重医疗工作的同时还要兢兢业业地带教一批又一批见习、实习医学生和住

院医师,在钻研科研创新的同时每每挑灯夜战为第二天的理论授课做好备课。他们尽自己所能为医学生和住院医师打下扎实的临床基础、带去最新的医学前沿。正是他们的辛勤付出才让瑞金医院的医、教、研三驾马车并驾齐驱,创造辉煌。

医学的未来在于医学教育,医学教育的希望在于这些辛勤耕耘的园丁们。用心教学,爱洒桃李,祝老师们节日快乐,永远年轻!



“服务百姓 健康行动”全国大型义诊活动周 我院举办世界淋巴瘤日义诊咨询

□记者 朱凡 摄影 袁宸桢

本报讯 9月15日下午,我院在门诊一楼大厅举办“心手相连,通往治愈之路”大型患者宣教及义诊活动。本次活动依托我院血液科淋巴瘤治疗的专业实力,在第11个世界淋巴瘤日到来之际,联合病理科、放疗科、超声诊断科和放射科等专家,给淋巴瘤患者以支持和帮助。血液学领域著名专家沈志祥、李军民、赵维莅、陈秋生等亲自在活动现场为患者开展咨询。血液科沈杨副主任医师、孙舒君护士长分别围绕“淋巴瘤的规范化诊断和治疗”以及“淋巴瘤患者的康复期随访”等内容进行了科普宣教。此外,活动还得到我院青年联合会的大力支持,包括普外、消化、内分泌、肾脏等科室在内的青年专家也来到现场为广大患者开展健康咨询。本次义诊活动受众面广,吸引了500余位市民前来咨询,部分患者当场预约了后期的多学科会诊。

此次活动负责人、我院青联会长赵维莅表示,淋巴瘤是原发于淋巴组织的恶性肿瘤,其发病率



呈快速增长趋势,在我国已跃居前十位高发肿瘤。该疾病好发于淋巴结,主要表现为无痛性的淋巴结肿大,由于淋巴系统是全身分布,因此淋巴瘤也往往是一种全身性的疾病,不同的病理类型对于侵犯的部位和范围存在着很大差异,比如鼻部侵犯、脾脏侵犯或胃部侵犯等。赵维莅建议患者,不要一听恶性肿瘤就慌了神,导致做了不必要的手术,患病后要冷静,经过二到三次的复诊,在确诊以后找到最佳治疗方案再做决定。

据悉,国家卫计委“服务百姓,健康行动”全国大型义诊活动周(9月14日至20日)已正式启动,活动周期间我院将开展一系列形式多样的医疗咨询服务活动,将于16日举办两场门诊专家讲座,内容包括老年痴呆的预防,甲亢、甲减和桥本甲状腺炎与更年期综合症的相关性探讨等。18日,我院援滇医疗队还将在对口援建的大理学院附属医院门诊、当地乡镇开展医疗咨询和疑难病会诊等服务。

本报讯 近日,由我院医务处、院感科共同组织的四场“以耐药监测促进抗菌药物合理应用和科学管理——百家医院在行动”培训会陆续举办,参会人员涵盖了在院的所有临床医、技师。会上,倪语星、孙景勇、瞿洪平和杨婉花等四位专家从不同方面为医务人员做了精彩的主题报告。

倪语星主任在讲解“病原学检查与临床”中强调了只有临床不断提高微生物送检标本的质量,才能确保药敏结果的可靠性等内容;孙景勇医生汇报了医院耐药菌监测数据,其中包括国内外特别是我院常见菌种构成、分布及主要致病菌的耐药性等;瞿洪平主任以“多重耐药菌感染患者的治疗”为题,重点介绍了院内感染中常见的多重耐药菌感染危害及耐药菌感染的治疗;杨婉花主任则从“如何科学管理和使用抗菌药物”方面介绍了我院在多科室合作、处方点评等方面良好成效及目前存在的问题。

据悉,此次活动是根据国家卫生计生委合理用药专家委员会和全国细菌耐药监测网工作的统一部署而开展的专项培训,旨在提高医疗机构抗菌药物临床应用水平,促进抗菌药物临床应用管理更加科学化、精细化,构建管理、感染控制、临床微生物、药学、临床等多学科为一体的抗菌药物科学管理体系,减少细菌耐药性,推进全国细菌耐药监测网工作的科学化和可持续发展。我院作为此次活动的参与单位之一,认真筹备并积极组织了此次专项培训会,我院陈尔真副院长到会致辞。

·医务处供稿·

建立「多学科一体」抗菌药物管理体系
我院举办多场「百家医院在行动」专项培训

多部门联动开展辐射事故应急演练

□通讯员 胡秋敏

本报讯 9月12日下午,我院与黄浦区卫监、环保、疾控、公安等多部门通力合作,联合开展了辐射安全事故应急演练。

根据辐射安全相关法规和条例,我院已连续多年组织辐射安全演练工作,但与上级主管部门合作举办尚属首次。演练前,医院辐射安全委员会与相关部门进行了周密的部署。演练采用实战模拟方式,事先不通知以检验各方反应能力。

首先我院工作人员模拟了设备故障导致伽马刀放射源卡源,伽马射线泄漏的场景。发生突发事件后,各部门立即按照“辐射事故应急处理预案”成立应急现场指挥部,人员疏散、场地隔离和现场警戒、事故初步评定等工作有条不紊进行。上海市辐射监督站和区卫监、环保、疾控、公安部门接报后也立刻启动应急响应程序,赶赴我院事故现场协同处置,进行了辐射水平连续监测和事件要素采集,并模拟了事故成因分析等多个步骤。最后,监测人员确认警

戒线处辐射水平无异常,辐射室内无污染,现场辐射情况正常。

整场演练程序紧凑,衔接顺利。参加观摩的黄浦区相关部门领导对演练给予充分肯定,希望通过演练增强区内各医疗单位辐射安全意识,落实各项安全防护措施,提高事故状态下实际处置能力。陆勇副处长在总结中指出,应急演练是保障医疗安全的重要手段,医院将根据演练中的实际情况不断完善,确保实际工作中突发应急处理能够及时、有效、有序。

体检中心实现流程管理数字化

□通讯员 奚松

本报讯 由我院计算机中心自主研发的“体检信息系统”于9月1日在体检中心整体成功上线,标志着我院体检工作进入信息化管理时代。

据悉,由于原来的体检中心各科诊断及总检报告均需手工录入和整理,对医务人员而言不仅强度大,且效率低。对此,医院领导高度重视,在相关部门大力配合下,计算机中心组建了专门团队,先期完成了基础设备与网络的安装、相关程序的开发,并对体检流程中的各个工作节点进行梳理。历时五个月,最终完成体

检登记、套餐选择、付费、体检、总检、报告等一系列流程管理的数字化工作,并解决了系统之间接口与诊断输入等诸多难题。

上线当日,计算机中心协PACS厂商组成了13人的保障队伍为体检工作保驾护航。在当天的总结协调会上,各部门都给予了新系统充分的肯定,并献计献策。会上,体检中心吕安康主任指出,新系统的建设,不仅有利于提高体检中心工作效率,也有利于成本控制和绩效考核。计算机中心也表示,体检信息系统刚刚起步,针对专家提出的改进意见会不断调整优化。

上海市医师协会烧伤科医师分会成立 郇京宁被推选为首届会长

□记者 朱凡

本报讯 9月6日上午,上海市医师协会烧伤科医师分会成立大会在我院科教楼报告厅举行,来自全国12家医院百余名代表参加了会议,我院烧伤科主任郇京宁被推选为首届会长。

上海市医师协会会长徐建光、我院院长瞿介明、中国医师协会烧

伤科医师分会会长贾赤宇、中华医学会烧伤外科分会主任委员夏照帆出席并致辞。郇京宁在发言中谈到,烧伤科医师承担了社会突发事件中各类灼伤、爆炸伤的救治及社会重大活动的医疗保障任务。上海市烧伤科医师分会将继续做好各方面工作,不断提高快速处理的能力和效率,为维护社会和谐稳定提供有力的医疗保障。

关爱生命的最后一程

急诊善别室重新装修充满温情

□记者 丁芸 摄影 蔡祺

本报讯 近期,在党委直接关心下,我院急诊科联合社工部、后勤、宣传等部门对位于急诊大楼内的关怀室进行了重新装修。如今,这间约25平方米的关怀室焕然一新,即保持了肃穆氛围,又较过去增添了温情。急诊关怀室设立于2003年全面改造之际,出于人文关怀的目的,我院在急诊抢救室的地下一层辟出一间独立病房专供家属与逝者告别,这一区域的设立不仅尊重了逝者隐私,同时也为家属的哀伤情绪提供了舒缓之所。

由于历时多年,房间内的环境和设施已显陈旧,为了给逝去的患者一个安宁、尊严的环境,给逝者家属一个舒适缅怀的场所,让逝者善终,生者善别,医院多部门联合对善别室的室内环境进行了设计改造。除了粉刷墙面,铺设地砖,更换暖色照明外,还人性化地调高了台盆与水龙头间距,添



置了储物柜,并在屋内装点了绿色植物和多幅色彩柔和的风景画,画上动人的语句传达了对逝去生命的悼念,让许多沉浸悲痛中的家属倍感温暖。

鉴于关怀室的功能定位,多部门商议后将关怀室更名为“善别室”。急诊科副主任毛恩强表示,善别室的设立是医学人文精神的一种诠释,在倡导医院人文关怀的今天,人性

化服务应体现在各个方面,此次对善别室室内环境的改善即能让逝者家属获得精神上的安慰,也体现了医护人员对生命的关怀和尊重。此外,从我院社工部同时获悉,善别室重修后,该部门还将继续跟进,根据家属需要,为急诊逝者家属提供相应的哀伤辅导,从心理层面代表院方给予家属关怀。

老、中、青医生共商急诊科发展

□通讯员 盛慧球

本报讯 中秋前夕,急诊科邀请科室退休的老教授、老前辈举行科室未来发展方向及目标的座谈会。会上,陈尔真副院长、毛恩强副主任等介绍了急诊科新的领导班子成立以来科室的运转情况。邵建伟和倪童天两位医生作为中青年代表就科室未来发展谈了看法。

座谈会上,蒋健、史以珏、惠小平、喻中城、倪一玄等老教授、老前辈在听完情况后也分别发表了许多具有建设性和指导性的科室发展规划、目标以及具体策略。大家一致认为,急诊科应从救治流程再造,学科内涵建设及医护团队建设等方面着手,建设具有学科特色的专业,成立具有瑞金特色的危重病急救中心等。

北院泌尿外科开展首例腹腔镜经腹膜外途径前列腺癌根治

□通讯员 张敏光

日前,北院泌尿外科顺利完成首例腹腔镜经腹膜外途径前列腺癌根治术,目前病人恢复良好。

前列腺癌是老年男性常见恶性肿瘤。2014年美国癌症统计资料显示,前列腺癌以26%的占比高居男性恶性肿瘤排行榜首位。在中国,尤其是上海地区,随着生活条件改善及老龄化时代到来,前列腺癌发病率呈快速上升趋势。20年间上海市前列腺癌发病率增长10余倍,目前发病率超过万分之二,跃居男性恶性肿瘤第五位。近2年来,北院泌尿外科在超声科和病理科的协作下,共对155例可疑病例进行前列腺穿刺

活检,诊断出前列腺癌86例,适合手术的12例在北院行前列腺癌根治术。均顺利出院;随访3月以上控尿良好,无严重并发症发生,达到国内先进水平。手术患者中年龄最大的78岁。

前列腺癌根治术是治疗早期前列腺癌的最有效方法,术式包括开放手术、腹腔镜手术和机器人辅助腹腔镜手术。腹腔镜前列腺癌根治术包括经腹腔途径和腹膜外途径两种。经腹腔途径优点是操作空间大,解剖标志清楚,但对肠道的干扰是缺点;外院泌尿外科开展的腹腔镜和机器人辅助腹腔镜前列腺癌根治术大多采用经腹腔途径。我院采用的是经腹膜外途径,优点是不干扰肠道,病人恢复迅速;同时

难度增加,空间受限,需要术者有良好的解剖辨识能力。

在顺利开展开放前列腺癌根治术的基础上,经科主任沈周俊、执行主任徐达指导,北院泌尿外科张敏光、邵远、陆国樑等医生经过精心准备,在麻醉科和手术室的大力配合下,顺利完成了首例腹腔镜经腹膜外途径前列腺癌根治术。与开放手术相比,腹腔镜手术解剖层次更清楚,缝合更精确、出血大大减少。该患者术后第2天肠功能恢复,第3天早上即能自行下床行走。



9月5日,上海市医务职工第八届艺术节舞蹈比赛在浦东新区青少年活动中心如期举行。本次比赛共有近50家单位参赛,我院舞蹈队队员们利用晚上业余时间排练,经过近两个月的紧张排练,在一曲《花儿为什么这样红》的乐曲伴奏下,身着维吾尔长裙的舞蹈队员们,犹如翩翩起舞的蝴蝶。动作优美协调,流畅自如,博得阵阵掌声,荣获第二名。

·刘兆森 阮觉明 摄影报道·

我院老年大学举办《和谐家园,夕阳风采》书画作品展



□通讯员 刘晓红 摄影 丁尔其

本报讯 9月1日上午,坐落在丽园路上的上海市老年教育学习成果展示中心,举行了上海市退休职工大学卫生系统瑞金医院分校举办的《和谐家园,夕阳风采》老年大学书画作品展开幕式,来自市卫

生系统退休职工及市从事老年教育的专家领导共五十余人参加了活动。

展厅门口“艺术使生活更精彩,学习让人生更美好”对联,很好地表述了广大老年大学学员的心声。步入并不宽敞的展厅,浓浓的墨香已飘溢满屋,只见布置并

然的书画作品,似亭亭玉立的古典少女,接待驻足观展的每一位来宾。

瑞金医院老年大学成立于1998年,是一所面向市卫生系统离退休职工的老年大学,至今已有17年。开设十余门课程,其中书法、绘画等班深受学员喜爱,许多作品多次在市、卫生系统、医学院等比赛中获奖。于2014年1月正式挂牌为“上海市退休职工大学卫生系统瑞金医院分校”。

这次展出的130余幅作品,主要是书法、山水画、花鸟画、扇面画、瓷画等,件件凝聚着老师们精心教学的心血,也展示了老年学员们热爱生活的风采。

此次作品展示时间为10天,免费向社会开放,老年学员们将展示的不仅是书画作品,更是向社会展示我们瑞金人的风采。

9月1日起,儿科病区的小病人吃上了可口的儿童餐。以往医院没有针对幼儿的膳食,小病人与其它病区一样,吃的是成人普通膳食。由于儿童对营养需求和烹调要求都与成人不同,摄入量、口味都有较大差异,并且血液病人多,膳食存在浪费现象。

临床营养科与营养食堂相互配合,开发出了儿科专用食谱。营养师根据儿童的身体需求,充分考虑住院儿童的饮食特点,制定了两周的儿童餐。每天上、下午各两套套餐供选择,并有点心加餐。由营养食堂厨师专门小锅烹制菜肴,菜馅切小切细,百叶包等做成小号适合儿童的需求。比起成人餐,总的饭量相应减少,菜肴均易食易消化,少量多餐。

每日能量和营养素平均为热量1700千卡、蛋白质80克、脂肪60克、碳水化合物211克。营养成分齐全,配方恰当,色、香、味、形美观,增进了小病人食欲。

膳食品种不但有标准普食,对于特殊病患者,根据疾病治疗的需要,个性化饮食配合治疗。营养师根据儿童的身高体重,量身定制配方,各种主食、配料、调料均称重,厨师根据菜谱单独烹制。严格控制饮食,以达到辅助治疗的目的。

·营养室供稿·

营养室开发儿科专用食谱 菜肴丰富 均衡营养

1分钟完成专家预约

“瑞金医院移动助医系统”IOS版上线

(上接第1版)在用户的反馈中看到了:“界面好看,简洁醒目”,“非常好用的软件”,“感谢医院为病人做了那么多,瑞金每天都在前进,有医学上的一大步,也有关爱病人人性服务的一小步。很高兴看到瑞金日益壮大,为上海的标志!”等话语,也有从专业角度

为医院提供了很多切实可行的建议。

在最为热门的预约挂号版块中,通过热门科室、内科、外科、医技科室进行分类,进入后可见专家门诊、专病门诊、普通门诊等挂号资源,便于患者查找。也有智能搜索、专家收藏、我预约过的专家等贴心功能来帮助患者快速定位。如果操作熟练的话,可在1分钟内完成所需就诊专家的预约。就诊过程中,还能体验到候诊提醒、智能消息引导、报告查询等模块提供的信息。除了及时告知患者就诊、收费、取药的具体楼层位置,还能获悉当前排队情况,并在快到号时及时提醒患者就诊。同时也有化验报告结果实时提醒和查看的功能,节省了大量的时间和精力。

此外,移动支付、检查预约、满意度调查更多功能将在年底前陆续上线。据悉,短短2天苹果系统下载该APP的用户已接近2千人,也使瑞金医院移动助医系统官方App用户数达到3万。



触摸真实的历史

2013年6月,我院正式拉开了院志编纂的帷幕,胸外科的周翔医生担任了科室编纂员,虽然他在编纂过程中遇到了不少困难:比如对科室的历史不太了解,对资料的查找也不熟悉,再加上平时的临床工作也很繁忙,但他仍克服种种困难投入到编纂工作中去。他首先从90版院史着手,以此作为工作切入点,寻找线索,理清思路,明确了院志撰写就是通

过资料的收集来客观呈现科室发展的过程。

在北院工作期间,每周他都会挤出一个下午赶回总院。到档案室翻阅查找和科室有关的各类资料:人事任免、年度工作计划与总结、研究申请与报告等随后再整理编纂……

周医生感叹道,看着这些资料自己也慢慢进入历史的回忆中,仿佛在看一场电影,跌宕起伏。看着每一届科主任的记

录,看着当年自己为科室誊写总结时的笔迹。感到编纂仿如考古,历史资料的挖掘、每个字迹的辨认,都能从中读出每一段的历史情节,读出人物每一刻的心情,这一切鲜活而感人。每个人都存在于历史之中,科室的历史、医院的历史、上海的历史和我们每一个人休戚相关!

·院志办供稿·

编纂员小记

集团简讯

● 根据区卫计委党工委党的群众路线教育实践活动领导小组有关通知精神,近日,卢湾分院6个党支部陆续召开了党的群众路线教育实践活动专题组织生活会。

组织生活会上,各党支部书记首先就各支委会存在的问题进行了认真查摆和深入剖析,提出了整改措施。同时,对自己也做了深刻的自我批评,并提出了今后努力的方向。

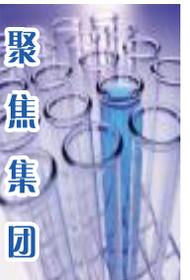
各党支部党员干部结合自己的本职工作和工作经历积极发言,广泛交流,全面认真地进行了党性分析和自我剖析,着重查找了各自的问题,深刻分析了原因。所有在职的党员同志们都进行了发言,大家敞开心扉、交流思想、互评互助、增进团结,在查差距、找不足的过程中,开展了认真的批评与自我批评。

·卢湾分院 张佳莉·

● 根据上级医政“以耐药监测促抗菌药物合理应用和科学管理”培训、考核要求,结合抗菌药物应用分级管理及规范本院抗菌素临床应用工作安排,远洋分院组织全体医生分批分期参加了瑞金总院的统一专项培训。

主要内容为多重耐药菌感染患者的治疗、科学管理抗菌药物应用、正确解读微生物结果报告以及耐药菌监测数据。本次培训反响很大,参加培训的医生希望以后更多地融入到瑞金医院的有关活动中去,以便利用总院的培训资源在专业上获得更多知识,在临床工作中更好地服务于病人,为提升远洋分院的医疗服务质量多做贡献。

·远洋分院 路玉玲·



聚焦集团

淋巴结肿大该怎么办

淋巴结是体内的一种免疫器官,其内有大量的淋巴细胞,也是过滤细菌和病毒的主要场所,所以一旦机体内有病原体侵入,通过淋巴液回流,第一站就是淋巴结,所以感染的时候,淋巴结往往会发生肿大,淋巴结中的淋巴细胞就会立即投入清除外来病原体的斗争中去,淋巴结这个“前哨兵”首先对细菌进行还击,以防止“敌人”深入。随着每一个淋巴细胞“吃掉”大量细菌后,它的“肚子”便越来越大,整个淋巴结会肿大疼痛。所以说,淋巴结是身体对抗感染的一个非常重要的免疫器官。淋巴结还是人体内的一个报警装置,淋巴结肿大可能是某种疾病的外在表现,主要见于以下三方面的疾病:

1、感染:

1)细菌感染:如口腔、面部等处的急性炎症,常引起下颌淋巴结的肿大,肿大的淋巴结质地较软、活动度好,往往有疼痛感,一般可随炎症的消失而逐渐恢复正常。肿大的部位取决于感染的位置。喉和耳朵感染可能会引起颈部淋巴结肿大,头部感染会使耳朵后或颈后的淋巴结肿大;手或手臂感染会使腋窝下淋巴结肿大;脚和腿部感染会引起腹股沟淋巴结肿大。

2)病毒感染:麻疹、传染性单核细胞增多症等都可引起淋巴结肿大。有时淋巴结肿大具有重要的诊断价值,如风疹常引起枕后淋巴结肿大。

3)淋巴结结核:以颈部淋巴结肿大多见,有的会破溃,有的不破溃,在临床上有时与淋巴瘤难于鉴别。确诊方法是多次、多部位地做淋巴结穿刺、涂片和活体组织检查,找到干酪样坏死或结核分支杆菌可以确诊。

2、自身免疫性疾病

红斑狼疮、风湿等结缔组织疾病,疾病活动时,淋巴细胞大量增生,也可出现淋巴结肿大。再如过敏性疾病及毒虫蜇伤等。

3、肿瘤

1)淋巴瘤:多表现为淋巴结无痛性肿大,早期可活动,摸上去质地比较韧、饱满,可以孤立的也可以多发的,常常位于颈部、腋下、腹股沟及腹膜后等处,晚期则互相融合形成巨大包块。需行病理检查,才可以确诊。

2)白血病:可以表现为全身性的淋巴结肿大,胸骨疼痛,主要是异常的血液肿瘤细胞增殖所导致的。除淋巴结肿大外,病人还有贫血、持续发热,血液、骨髓中会出现大量幼稚细胞等表现。

3)淋巴结转移癌:这种淋巴结很硬,无压痛、不活动,特别是胃癌、食道癌患者,可触摸到锁骨上的小淋巴结肿大。乳腺癌患者要经常触摸腋下淋巴结,以判断肿瘤是否转移。

正确的触摸方法是:将食指及中指并拢,在上述部位上下左右触摸,若感觉到皮下有圆的、椭圆的、或条索状,有鸡蛋大小甚至更大的淋巴结时,应立即去正规的医院请医生诊断,进行血和尿的化验、x线检查,必要时进行淋巴结活检,病理切片检查等以明确诊断。

1、选择正确治疗方案。如今社会对恶性肿瘤的医治有千万条各种渠道的信息,由于患者及家属缺乏相关专业知识,加之重大疾病打击下惊慌失措,往往会在中医或西医、化疗或食疗、坊间或正规医院等治疗选择上举棋不定,贻误时机。所以向专业人士咨询、相信专业医学权威学者及医学统计的科学性,是淋巴瘤患者及家属选择正确治疗方案的前提。

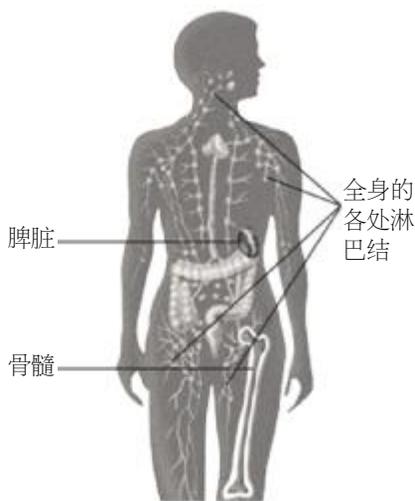
2、患者的知情与配合是保证疗效的必要条件。初诊时我的家人怕我存在心理负担,没将诊断实情告诉我。而后他们在赵主任的启发下告诉我真实病情,赵主



什么是淋巴瘤

□ 血液科 王黎

人全身的淋巴系统



人的淋巴系统简介

淋巴瘤是原发于淋巴组织的恶性肿瘤,其发病率呈快速增长趋势,在过去的二十年里,淋巴瘤在世界范围内的发病率几乎增长了一倍,是发病率增长最快的肿瘤之一。我国淋巴瘤发病率上升很快,已跃居前十位高发肿瘤。

淋巴瘤是一类异质性疾病,根据

WHO 分型,淋巴瘤可分为霍奇金淋巴瘤和非霍奇金淋巴瘤,而非霍奇金淋巴瘤又可分为 B 细胞来源和 T 细胞来源, B 细胞来源的淋巴瘤有 20 多个亚型,同样 T 细胞来源的淋巴瘤也被分为 20 多个亚型。因此,恶性淋巴瘤是一种具有非常大异质性的肿瘤。

该疾病好发于淋巴结,主要表现为无痛性的淋巴结肿大。但是由于淋巴系统(见图 1)是全身分布的,因此淋巴瘤也往往是一种全身性的疾病,可表现为全身多处的淋巴结肿大,多为无痛性、表面光滑、早期可活动,触之质韧、饱满,孤立或多发,常常位于颈部、腋下、腹股沟及腹膜后等处,晚期则互相融合,浅表的可与皮肤粘连,不活动,或形成溃疡。深部的淋巴结互相融合,还可压迫静脉或输尿管,导致下肢水肿或肾功能不全。同时淋巴瘤细胞还能通过淋巴系统或血液播散,侵犯到身体的各个组织和器官。有的患者还会出现不规则发热、消瘦和夜间盗汗等症状。

恶性淋巴瘤的临床表现既具有一定的共性,但是不同的病理类型对于侵犯的部位和范围又往往存在着很大的差异。如 NK/T 细胞淋巴瘤就以鼻部侵犯为主要表现。患者往往由于鼻塞或上颌破溃就诊,经过活检检查,病理为

NK/T 细胞淋巴瘤。另外,纵膈也是恶性淋巴瘤的好发部位,以霍奇金淋巴瘤和非霍奇金淋巴瘤中的原发纵膈的弥漫大 B 细胞淋巴瘤以及 T 淋巴母细胞型淋巴瘤多见。脾脏也是恶性淋巴瘤最常见的侵犯部位。当骨髓受侵犯时,往往为淋巴瘤的晚期表现。

虽然淋巴瘤都是恶性的,但是不同的淋巴瘤亚型,对治疗的反应,以及疾病的进展情况都存在着很大的差异。影响淋巴瘤治疗效果的因素有很多,如病理亚型、分期、分级、患者体质、治疗方案等。早期诊断、早期治疗、密切监测、选择专业的淋巴瘤治疗团队都是影响治疗效果的重要因素。

另外随着医学研究的进展,淋巴瘤的一些分子标志不断地被发现,靶向治疗的开展都在不断改善淋巴瘤的治疗效果。例如弥漫大 B 细胞淋巴瘤, CD20 单抗的应用及临床治疗和护理水平的提高,化疗的有效率及患者的生存时间显著延长,5 年生存率可超过 65%,而 5 年生存率是我们用来衡量肿瘤治愈的一个指标。我们完全有理由期待,随着医学的发展,某些亚型的淋巴瘤可以被治愈。还有一些淋巴瘤通过治疗可以改善疾病症状,控制肿瘤的生长,从而提高生活质量,延长生存时间。

患者交流

胃部肿瘤莫着急手术

我儿子现在 20 岁,于 2013 年 4 月在其他医院做胃镜发现胃部疑似 Ca(胃恶性肿瘤),因为着急担心所以立刻做了胃大部切除手术,没想到术后病理确诊是弥漫大 B 细胞淋巴瘤。我们 6 月份到上海瑞金医院血液科看赵维莅主任专家门诊,瑞金医院病理科对活检组织切片再次确诊为弥漫大 B 淋巴瘤。血液科专家提出了三种治疗方案,我们选择保险系数高的 R-CHOP 方案。

经过了六次化疗加八次美罗华治疗,整个疗程费时 6 个月,这是个艰难的过程,是与病魔斗争的生死战。我儿子经历了药物过敏、化疗呕吐、脱发等痛苦。但是让我们欣慰的时,全程都有瑞金医生护士的保驾护航。终于在 2013 年 12

月完成了全部疗程。也体会到瑞金医院血液科整体高超的医疗水平,在此更要感谢赵维莅主任带领的淋巴瘤治疗团队的一路关怀及治疗,尤其对于治疗时的副反应及时采取各种相应措施,可谓面面俱到,如同病人的天使。我们也在治疗的过程中看到现在医生护士的工作强度确实太大了,十分辛苦,令人钦佩。

从儿子生病开始一路走来我有以下几点体会:

1、疾病一定要经二至三次复诊,确诊后再选择治疗方案。我们当时没有复诊,一听是癌症就吓糊涂,先做胃大部切除手术草率了,如果能确诊淋巴瘤,应该先到瑞金医院就诊,免去手术的痛苦。

2、我们选择瑞金医院来治疗是

正确的,遇到赵主任是我们的幸运,她医术高超、医德崇高、无私奉献,是一位真正的医者。

3、治疗过程中,听了血液科的病人辅导讲座,明白了化疗结束后进行中医调理的重要性,可以提高身体免疫力。

4、治疗的目的是回归正常生活,瑞金医院的医生始终积极鼓励我们重回学校。儿子休学 8 个月,于 2014 年 2 月恢复高二学习,语数外等文化科目都顺利合格,同时参加美术学习班,准备明年参加艺术类高考。暑假里坚持每天去画室学绘画,还与同学们一起画画听音乐,过得充实且快乐。儿子现在对未来充满希望。

5、作为母亲我经历了痛苦的日子,通过学习后明白了对医院无知和无畏的可怕,但也不能自己吓自己,健康的内心、良好的心态十分重要。

医患配合才可能治愈疾病

我是 2014 年 3 月确诊为胃淋巴瘤(弥漫大 B 细胞淋巴瘤)的,4 月份慕名到上海瑞金医院血液科就诊治疗。经过四次化疗后,中期疗效评估胃部病灶已消失, PET-CT 检查结果显示疾病完全缓解(CR),正在做后续的二次化疗及美罗华治疗。经过近半年的治疗过程,我深有感触。

1、选择正确治疗方案。如今社会对恶性肿瘤的医治有千万条各种渠道的信息,由于患者及家属缺乏相关专业知识,加之重大疾病打击下惊慌失措,往往会在中医或西医、化疗或食疗、坊间或正规医院等治疗选择上举棋不定,贻误时机。所以向专业人士咨询、相信专业医学权威学者及医学统计的科学性,是淋巴瘤患者及家属选择正确治疗方案的前提。

2、患者的知情与配合是保证疗效的必要条件。初诊时我的家人怕我存在心理负担,没将诊断实情告诉我。而后他们在赵主任的启发下告诉我真实病情,赵主

任还专门找我进行了治疗前谈话,使我知道了淋巴瘤也可以治愈的,关键是要配合医生执行医嘱,坚持全程治疗。化疗确实是一个漫长亦痛苦的过程,我年已六十,化疗后手麻、白细胞低、反应较大,四次化疗后我很想放弃,赵主任在查房时说“你放心,我还不放心呢”,这句话暖了我的心,增强了我战胜疾病的勇气,坚持按原方案继续治疗。

3、化疗期间积极随访。瑞金医院血液科设立淋巴瘤患者随访制度。每周二、五下午开设淋巴瘤专科门诊,有淋巴瘤专家们给患者看诊,答疑解惑。此外,每位患者设立随访医生,化疗期间与随访医生联系并接受他们医疗指导十分重要。在每次化疗期间医生对患者通过电话、微信、电子邮箱等渠道进行病情跟踪和治疗指导。我通常会每周化验检查的数据及各种不良反应告诉他们,负责随访我的是小许、小赵医生,他们非常负责任地解答我的许多疑难问题,并针对每周检查结果进行治疗指导。因为每

个患者的个体差异很大,所以随访医生的指导很重要,不要因为他们年轻而浪费这宝贵的资源,他们其实都是优秀的医学人才。

4、心理辅导是不可缺少的环节。自从确诊淋巴瘤后,我查阅了很多相关资料。在西方发达国家,当患者确诊恶性肿瘤住院后,第一个到患者床边的是心理医生。这足以说明对患者来说心理治疗与疾病治疗同样重要。从我自己的体会出发,我认为病友们依靠自己的力量难以克服疾病带来的恐惧、烦躁、消沉、否定、厌弃等消极情绪。我们非常需要家属的安慰,更需要专业人员的辅导。病友间的交流虽然也有帮助,但真正能帮助患者以良好的心态走出患病阴影、战胜疾病的,是具有高尚道德情操和良好专业素养的医生。现在瑞金医院医护人员对住院淋巴瘤患者实施心理状态评估、填写心理量表,对于特殊病人及早进行心理咨询、干预,我相信这些努力与尝试,是真正的以患者为出发点,治病医心。