



广博慈爱 追求卓越

第 486 期

2014 年 12 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

## 乳腺疾病诊治中心护士长方琼获第十七届“上海十大杰出青年”称号

□记者 丁燕敏

本报讯 12月13日,第十七届“上海十大杰出青年”评选获奖名单揭晓。我院乳腺疾病诊治中心护士长方琼荣获“十大杰出青年”称号。上海市委副书记应勇为获奖的十位优秀青年颁奖。

第十七届“上海十大杰出青年”评选活动由共青团上海市委、上海市精神文明建设委员会办公室指导,上海市青年联合会等10家单位共同主办,面向全市各界优秀青年,涉及领域覆盖各行各业,重点举荐和宣传在上海经济社会建设中做出突出业绩和重大贡献的各族各界青年榜样,鼓励广大青年为实现上海“创新驱动发展、经济转型升级”而奋勇争先、建功立业。本届评选活动于今年5月拉开帷幕,通过组织推荐、社会推荐与个人推荐,产生63名初步候选人,后经资格审查、初评及杰青协会投票评议等



评选环节产生20位正式候选人,最终通过自我陈述、答辩等环节由评委投票的方式产生了第十七届“上海十大杰出青年”及提名奖获得者。

我院乳腺中心护士长方琼关注患者需求,不断创新护理理念和模式,提升内涵质量。她在国内首创乳腺癌患者“全程护理管理”

模式和多学科“一站式”医疗服务平台;她开设“乳腺癌患者资源中心”,创立“瑞丽沙龙”康复俱乐部,积极参与“瑞金-哈根达斯乳腺癌救助基金”管理。多年来,她帮助335名贫困乳腺癌患者申请到救助基金,完成慈善手术。

本版责任编辑 丁燕敏

□通讯员 朱文秀

本报讯 根据《中共上海市委办公厅关于开展党委(党组)书记抓基层党建工作和履行党风廉政建设第一责任人述职评议工作的通知》和市委组织部基层党建工作责任制检查工作部署会议等有关精神,12月1日,我院作为被抽查的基层单位,接受了以杨浦区人大常委会副主任袁建民为组长的市委基层党建责任制第四检查组对我院落实基层党建责任制工作情况的检查。

检查组通过听取汇报、个别访谈、查阅资料、实地走访等多种方式全面深入检查我院党委基层党建责任制工作推进落实情况。

在见面会上,我院党委书记杨伟国围绕市委关于基层党建责任制建设的要求,向检查组重点介绍了我院党委落实基层党建责任制五大方面的工作:一是履行党建工作职责,扎实推进党建责任制;二是加强党建工作力度,增强党组织战斗力;三是推进服务型党组织建设,发挥战斗堡垒作用;四是严把关、重质量,强化党员教育和管理;五是加大党建工作投入,强化党建工作基础保障机制。同时,杨伟国书记也提到,近年来医院党委在落实党建工作责任制方面取得了一定的成效,但也存在一些不足。如部分同志对落实医院基层党建责任制的认识不够、重视不足;落实党建工作责任制措施还不多,力度不够大;部分基层党组织抓党建责任制的成效不显著,没有发挥出党建应有的积极推动作用。医院党委将正视存在的问题和不足,致力于建立长效机制,努力促进党建工作更上一个新台阶。

(下转第3版)

## 市委基层党建责任制检查组来院检查



瑞金中法医学论坛聚焦

## 精神运动康复的现在与未来

□通讯员 童一苇 摄影 顾明国

本报讯 12月13日,由我院和法国宜世高等精神运动康复学院共同主办的“精神运动康复的现在与未来”瑞金中法医学论坛在我院顺利举行。我院院长瞿介明、副院长沈柏用、法国卫生部医院和医疗服务总局从汇泉医生、法国高等精神运动康复学院院长 Gérard Hermant 等出席。论坛邀请多位法国精神康复专业领域专家以及我院相关学科专家作了12场精彩的学术报告,瑞金临床医学院医学法语教研室主任刘志宏双语主持。

瞿介明院长指出,随着社会结构的老龄化,精神运动康复学科领域面临着更大的机遇和更多的挑战,此次论坛的举办和相关的专题讨论符合医学发展的需要、迎合社会的需求。我院作为交通大学医学院法语教学最重要的基地,与法国医疗领域有着非常的渊源,建立了深厚的友谊。他对所有为中法医学合作事业做出努力的人表示感谢,并对两国医学交流的前景提出了更高的期望。

论坛上,Gérard Hermant 教授对精神运动康复学科做了整体介绍,他简要回顾了精神运动康复学科的起源和发展。目前,精神运动康复不仅针对自闭症、阿尔茨海默病等患者的康复治疗与再适应训练、学习障碍康复等方面,还用来帮助早产儿的精神运动及情感心理发育、帮助青少年控制暴力行为或各种成瘾癖好。Gérard Hermant 教授表示精神运动康复学科具有相当的发展前景,也需要更多专科的融会贯通,期待与更多的专家协作交流。大会在听众、专家热烈的提问讨论中落下帷幕。

## 首届上海国际科普产品博览会上

## 达芬奇机器人手术受关注

□记者 丁芸 摄影 袁宸桢

本报讯 12月5日,由市科协等主办的首届上海国际科普产品博览会在上海展览中心开幕,我院达芬奇机器人手术参展,展台位于智能医疗区,展览面积56平方米。开展首日,我院副院长沈柏用、普外科主任彭承宏、主任医师邓侠兴来到现场,为公众演示了这一国际领先的机器人手术操作技术,吸引众多市民的驻足观看,并争相体验。本届科博会以“智慧城市——让生活更完美”为主题,展览共持续4天。



## 创造我们的不平凡

□俞郁萍

日前第十七届“上海十大杰出青年”揭晓,我院乳腺疾病诊治中心护士长方琼名列其中。她是我们医院第四位获得“十大杰青”的优秀青年,也是我院护理学领域首次取得该项荣誉的青年护士,这令全院员工倍感骄傲和鼓舞。

十大杰出青年都在自己的岗位上做出了不同凡响的贡献。我院方琼护士长从专科毕业到考上护理学博士,不仅在学历上不断进阶努力,更在事业中甘于奉献、勇于创新。她带领团队在国内首创了多学科“一站式”服务平台和“全程护理管理”模式;构建了“乳腺癌资源中心”,还请康复病人开展“同伴教育”,想方设法为患者带去身体的照护和情绪的支持,留下了许

多令人感动的故事;她热心公益四处奔走,为335名贫困乳腺癌患者募集到了慈善手术治疗款。她把平凡的工作做到了不平凡。

方琼的脱颖而出根植于瑞金医院“卓越”和“博爱”的文化传统,得益于沈坤炜教授领衔的乳腺疾病诊治中心团队“学科和人文”并重发展的理念,也离不开方琼和她的护理团队在护、教、研和公益等方面追求卓越、不断探索、持续改善。他们把温暖留给病人、把麻烦留给自己,“正气、友善、向上”,从而在全身心投入服务病人中实现了自己的职业价值和荣光。

祝贺方琼获此殊荣。



# 乳腺中心救治乳房罕见巨大肉瘤患者

## 2小时手术成功切除直径30厘米、重达5.5公斤肿瘤

□通讯员 王玮

本报讯 近日,我院成功救治了一名罕见乳房巨大肉瘤患者,谁都无法想象这么大的肿瘤竟是在短短几个月的时间里长起来的。患者小姚年仅25岁,一年前她发现右边的乳房有一个小结节,当时并没有在意。直到三个月前,肿块突然开始疯狂地生长,很快就占据了整个乳房,随着肿块的不增大,连穿衣、行走对她来说都变得很困难,日常生活受到严重影响。焦急万分的小姚在家人的陪伴下,跑遍了当地大大小小的医院,四处寻医未果,抱着最后一丝希望,一家人来到上海求医,接诊的是我院乳腺中心陈伟国副主任医师,经过仔细的询问病史、体检和读片后,他下定决心要为小姚解除病痛。

住进病房之后,CT检查显示患者肿瘤不但向外膨胀生长明显,向内怀疑已侵及胸肌和肋骨,连肺脏是否受累也很难排除,必须做好术中开胸活检的准备,手术难度进一步加大!此外,由于肿瘤庞大,切除后巨大的创面很难长合,需要从大腿上取皮来修补胸壁的创面。面对这一复杂的手



术,相关科室医务人员都投入紧张积极的术前准备中,而就在此时,肿瘤仍在不停地加速生长,受其压迫,小姚感觉越来越胸闷,呼吸困难,连起床都已十分费力。

11月2日,手术在陈伟国医师的带领下如期进行。各科室紧密协作,麻醉科储晓英医师顺利为患者建立了吸氧通路、生命体征监护和输液通路。胸外科杭钧彪副主任及灼伤科张勤副主任也都到场,随时准备好术中开胸活检及大腿取皮植皮的可能。在手术室同仁的全力配合下,陈伟国

医师成功将巨大肿块切除。手术历时两小时,术中见肿块大30×30cm,重达5.5公斤,血供十分丰富。幸运的是,肿瘤尚未侵犯至肋间组织,避免了进一步开胸手术,而陈伟国医师凭借着高超的技巧,通过精妙的切口设计分离皮瓣,使局部创面在未植皮的情况下也能一期缝合,避免了大腿取皮,减小了患者的手术创伤。

术后第一天,小姚就能下床活动,胸闷症状也消失了,两周之后她顺利出院,又投入了正常的生活。

□记者 朱凡

本报讯 12月4日晚,我院儿科病房成功抢救一起严重的输液过敏反应。病孩为12岁的淋巴瘤患者小东,因化疗后骨髓出现抑制,发生高热再次入院接受治疗。当晚8点30分许,护士为其补液输注抗生素美平仅30秒左右,病孩出现了恶心呕吐,细心的护士首先发现了孩子的异样,立即停止了输液,同时呼叫医生抢救。奔跑过来的值班医生肖园发现孩子已经出现双眼黑朦,鼻塞,眩晕,哮喘和呼吸困难,血压也只有80/60mmHg。医护携手立即和生命赛跑,经过争分夺秒的抢救,孩子终于转危为安,医生和父母都深深舒了一口气。

据悉,小东使用的美平是一种较常用的高级抗生素,注射前不需要做皮试。此次小东的严重输液过敏反应,与其疾病无关,是患者的特异体质对药物的一种特殊反应。肖园医生介绍,输液过敏反应任何年龄均可发生,尤其以免疫系统和肝肾功能不成熟的儿童更多见,全国各地类似病例常见诸媒体。输液过敏反应分速发和迟发两种,速发往往在15分钟之内,短的就如此次情况,不足一分钟,但情况也最为严重,一旦没能及时发现抢救,就可能死亡等严重后果。

有统计显示,输液过敏反应50%-70%来自抗生素,也就是人们常说的消炎药,所以用药前要特别注意。“首先了解自己既往的药物过敏史,及时告知医生。”肖医生提醒,家长尤其不要主动要求补液,避免滥用抗生素。另外,在为孩子输液过程中,家长一定要注意观察,看孩子是否有头晕、胸闷、恶心呕吐、呼吸变快变深、精神变差等症状,问孩子是否有呼吸困难或费力,看孩子面色是否变红或变白,皮肤是否有皮疹。出现这些异状,一定要及时关停输液,并呼叫医生。

# 儿科成功抢救一起严重输液过敏反应



11月26日,辽宁阜新发生煤尘燃烧事故造成重大伤亡,我院接到卫生部医政医管局消息后,立即启动医疗救助工作,派出烧伤专家郝京宁、杨惠忠急赴阜新帮助当地医院对伤员进行急救处理。专家们抵达后首先根据烧伤患者的严重程度进行了分级,在接连几天的救治工作中指导当地医院医生对15名烧伤伤员进行手术,并根据伤员的具体病情调整与修正治疗方案,采用针对性的治疗帮助伤员尽早康复。我院专家已于29日返沪。  
·周邦彦 报道·

### 多管齐下优化流程 团结协作提升效率

## 放疗科单日照射野数创新高

□通讯员 周群力 许赫

本报讯 11月12日19点32分,对我院放射治疗科来说,是一个值得庆祝的时刻,至此,放射治疗科的单日照射野数突破1000,瞬间,科室的微信群沸腾了,互动对话页面不断刷新。

在过去的几年,放疗科照射野虽有小幅增加,但始终徘徊在单日600左右。今年7月,医院对科室进行调整,原肿瘤放疗科分别成立放射治疗科和肿瘤科。在新一届科主任带领下,放疗科全体协同作

战,强化软硬件建设。在提升软件服务上,科室不断优化流程,提高治疗计划含金量,发挥现代精确放疗的三维治疗计划系统优势,同时技术员轮流短时间加班,使得每台加速器的日均治疗时间超过12小时;在硬件建设方面,除了通过提高加速器剂量率,有效增加治疗病人数量外,新购置的放疗固定设备操作重复性好,单个患者的摆位时间缩短,使机房利用率得到了进一步提高。每个环节挤一挤,就挤出一段时间;每班技术员跑快一点,又增加几个患者。就这样,

通过集体的智慧与努力,各项举措多管齐下,科室的单日照射野数不断提升,短短几个月时间,放疗科在没有增加一名技术员、没有增加放疗设备的情况下,每日治疗病人数从80人增加到120人,工作量增加了50%。

“放疗科从来不缺吃苦耐劳的技术员,不缺认真刻苦的医生,在科室领导带领下,大家挖掘潜力、团结协作,瑞金医院放疗科一定有更好的未来。”这是一名技术员在科室微信平台上的这段话,也代表了科室同事的心声。



### 援疆纪实

11月29日,由我院援疆医生钟山领衔的喀什二院泌尿外科专家一行在该院万江生院长、单斗联主任带领下应邀赴叶城人民医院泌尿外科,推广显微镜下精索静脉曲张结扎术。在进行了系列讲座和手术演示后,钟山医生还到泌尿外科病房开展了教学查房,查看手术病人,与有关医生就几个疑难病例作了讨论并对治疗进行了指导。(图为钟山与当地医生探讨病例)

## 优化病史,青年医师在行动

□通讯员 潘睿俊

本报讯 12月4日,由我院团委与瑞金临床医学院职后教育办公室联合主办的2014瑞金医院青年医师病史优化大赛暨住院医师规范化培训基地技能大赛决赛进行,我院青年医师与住院医师培训基地在培医师共同组队对抗,通过“妙笔生花写病史”、“火眼金睛查病史”、“头脑风暴献计策”等环节

展开角逐。比赛中,年轻医生们一起发现了日常病史书写中容易发生的错误并现场得到了医疗事务办刘西英老师的专项讲解与指导。期间,大家还一同观摩了瑞金老一辈的手写病史,在字里行间感悟到了前辈对日常医疗工作的那份严谨与专注。

本次大赛特邀市医疗质量控制管理事务中心谭申生主任担任评委,谭主任在点评时指出,病史

书写体现了医生逻辑思维和诊疗思路,一份优秀的病史不仅能展示医生扎实的文字功底,而且反映了其良好的职业操守。我院副院长胡翊群也全程观摩了比赛,他勉励广大青年医生:病史就是医务工作者的名片,病史的优劣直接影响到数据的采集与分析,重视和完善病史,并逐步提高病史质量,是每个医务工作者,特别是青年医师必须担负起的挑战与任务。

## 瑞金临床医学院接受专家组评估

□通讯员 顾倩

本报讯 11月20日,瑞金临床医学院接受了上海交通大学医学院组织的以复旦大学医学院前副院长卢映青老师为首的专家组“临床医学专业认证”。此次认证

的目的是为2017年教育部对上海交通大学医学院的专业认证工作做好前期的自查和评估。

在自评汇报中,临床医学院总结了这几年的教学成果和亮点,同时也向专家组提出了面临的现状和对未来规划的设想。在历时一整

天的认证工作中,专家观摩了理论课、教学查房、操作带教和病例讨论,并与相关人员进行了座谈。瑞金临床医学院的各项工作得到了专家组的肯定和好评,同时也提出了更高的要求和建议,以期在今后的工作中不断进步,树立标杆。

## 鱼骨滞数年 妙手一朝除

□通讯员 李勇

本报讯 12月4日中午,气管镜室内传出哭声,哭泣声中带着喜悦。

这名中年女性患者,因为近3年来反复的咳嗽咳痰伴咯血就诊。上海多家医院就诊,以“慢性支气管炎”,反复“抗感染”、“中药”治疗,虽可短暂好转,但仍然反复发作,生活受到很大影响,心情甚是焦虑,自以为是“不治之症”。抱着试一

试的心情来到了瑞金北院门诊,呼吸科主任万欢英教授详细询问了病史,认为这“慢支”得的蹊跷,检查后发现右肺下叶支气管肉芽肿生长,并阻塞支气管。

万主任凭借丰富的临床经验,判断异物导致肉芽肿。如不取出异物,肉芽肿进行加重,阻塞性肺炎反复发生,患者将长期遭受痛苦;万主任建议“努力经气管镜取出异物,否则行胸腔镜下肺叶切除。”

经过周密的术前准备及耐心的患者宣教,12月4日上午,万欢英主任、程齐俭主任为患者进行手术。活检钳巧妙轻触并绕过

肉芽肿,通过支气管看到了褐色的异物。注入提前准备好的冰肾上腺素,冰生理盐水冲洗,程齐俭主任小心地反复负压吸引,见异物被吸出而且被吸在内镜上,便将内镜退出,到声门时异物落在了声门下,眼看功亏一篑,万主任果断让患者俯卧位,鼓励其咳嗽。果然,将异物咳出,纱布上见一黄豆大小的鱼骨,成功了!

患者喜极而泣,家属感激不尽,因为取出了不知何时误吸的鱼骨,解除了反复肺炎之苦,且免受手术的创伤和风险。术后,患者回忆,可能3-5年前不小心误吸了鱼骨。

## 美食创意异彩纷呈 职工下厨乐趣“食”足 北院美食文化节拉开序幕

□通讯员 刘文妍

本报讯 12月12日下午,在瑞金医院北院工会、后勤保障部及麦金地餐饮服务公司协力支持下,瑞金医院北院第一届厨艺大赛在北院广慈职工餐厅内成功举办,瑞金医院北院工会主席陈钰、副主席蒋丽娟、后勤保障部副主任王伟等出席了本次活动。

评委通过自由报名,经筛选,最终评委团由7人组成;参赛选手共19人,分为专业组和业余组两组。经过热烈的比拼,最终专业组一等奖由来自麦金地餐厅的孟凡涛获得。同时业余组决出最佳美点奖、最美实惠奖、最尚创意

奖、最具人气奖、最优美味奖。

作为瑞金医院北院美食文化节系列活动之一,本次厨艺大赛既可以提高餐厅从业人员的技术

能力,同时可以促进培养职工的下厨兴趣,促进职工的协作与交流,增强职工凝聚力,厨艺大赛在欢乐的氛围中圆满落幕。



## 我院专家为黄浦分局民警义诊 把健康送到民警身边

□通讯员 倪俊超

本报讯 冬日寒风当前,我院专家一行11人,日前来到上海市黄浦公安分局为公安民警开展健康义诊、体检报告咨询活动,倡导广大民警养成良好的健康习惯,提倡健康快乐的生活方式,受到了黄浦分局民警的热烈欢迎。

12月4日下午,专家组赶赴黄浦分局为工作在第一线的广大公安干警们开展医疗服务,并根据警察职业特点组织骨科、内分泌科、妇产科、普外科、体检中心等专业的主任

专家开展针对性的义诊咨询。

公安基层民警工作强度大,腰椎和颈椎特别容易劳损,我院骨科专家来到现场,为前来咨询的民警们介绍骨骼损伤的成因和治疗方法。

在义诊现场,有一位干警拿着体检报告资料来到邱伟华医生面前,询问关于体检报告的问题,医生详细看了报告后对其详细分析,干警连连点头,这与他的情况完全吻合,仔细询问平时如何注意保持健康后,干警满意地离开。“帮助真的很大,尽管体检报告没

什么很大的问题,但起码知道身上哪些地方平时应该注意,怎么防止一些小细节带来的严重后果。”这位干警欣慰地说。

据医务一处副处长陆勇介绍,医院在活动开展前,多次与黄浦公安进行沟通,从各科室选派的这些专家教授组成优质的医疗队为广大民警服务,体现了医院“奉献社会、服务人民”的承诺。

此次是我院首次赴黄浦分局开展医疗咨询服务,陆勇副处长表示,瑞金医院将不断完善绿色就医机制,为人民群众提供高效优质的医疗服务。

□通讯员 唐文佳

本报讯 12月12日上午,我院普通病房综合楼改扩建工程创“双优”活动领导小组工作会议在院史陈列馆会议室召开,院党委副书记、纪委书记俞立巍,黄浦区人民检察院职务犯罪预防科科长陈利生,以及普通病房综合楼创“双优”活动领导小组成员、开办办公室成员、工程建设方代表参加了会议。会议由院纪委专职纪检员蔡燕华主持。

会上,我院后勤保障处副处长马进、开办办公室主任顾志冬先后就普通病房综合楼项目的工程进展情况以及开办工作的进展情况做了汇报。随后,陈利生科长结合目前反腐倡廉的形势以及近年来检察机关查办的一些典型案例进行了专题讲座。

俞立巍副书记在最后讲话中指出我院将继续深化创“双优”活动的各项工作,依托检察院法律资源优势,完善规章制度,继续强化预防、教育、监督工作,做到思想重视、行为规范、措施有力、监督到位,确保“工程优质,干部优秀”。

会后,领导小组成员还一同实地查看了普通病房综合楼改扩建工程施工现场。我院普通病房综合楼改扩建工程预计于明年6月竣工。

争创「工程优质,干部优秀」  
综合楼改扩建工程创「双优」工作会议召开

## 市委基层党建责任制检查组来院检查

(上接第1版)

市教卫工作党委组干处副处长王瑞杰,上海交通大学医学院党委副书记唐国瑶,党委组织部部长孟煜,我院院长瞿介明,党委副书记俞立巍、俞郁萍,副院长姜昌斌、胡翊群等出席了党建责任制检查工作见面会。

见面会,检查组还集

中查阅了我院落实基层党建责任制的相关材料,并与部分院领导以及党务部门负责人、党(总)支部书记、党员代表、党外人士代表等二十余人进行了个别访谈。此外,检查组还对我院门诊服务窗口、体检中心等基层党建工作点进行了实地走访和考察。

## 血液科护理团队:玫瑰圈

我院第一批医疗品质管理圈活动于今年6月开始正式启动。通过全院动员,各科室医务和管理人员积极行动起来,层层选拔推荐,有9个圈通过了医院层面主题评定,进入实施阶段。院报设品管圈版块刊登优秀品管圈介绍。

血液科护理团队以“降低血液科护士化疗的职业危害暴露率”作为此次品管圈活动的主题。医院是患者高度集中的场所,护理人员的工作环境存在着各种类型的危害因素,可导致护理人员身心的急、慢性损害,护士已成为高职业病危害的职业之一。目前,临床应用于化疗的抗癌药物,均有不同程度的毒副作用,动物实验与体外试验结果均已证实长期接触这些药物会对人体组织、细胞产生各种不良的影响。希望通过品管圈这个平台,培养护士安全护理的信念和态度,提高护士自我防护意识,落实护理操作规范,以促进其养成自觉的安全护理行为,不断促进护士群体的健康,同时也为患者提供安心舒适的治疗护理环境。



## 住院医师户外拓展 活力燃烧温暖冬季

□通讯员 王诗潇 潘睿俊

本报讯 12月6日,瑞金医院规范化培训基地2014年度户外团队训练活动之青年城市定向活动火热开展。瑞金住院医师规范化培训基地定期组织培训学员开展多样的户外拓展训练活动,培养团队合作精神,提升凝聚力,从而打造高效的住院医师队伍。

活动当天,住院医师们按照任务书上的指令,完成了各种“闯关”与“征途”任务,在活

动过程中,住院医师们克服了天气寒冷、路途紧凑等困难,每个团队紧密合作,共同完成了一次“城市暴走”。

此次活动不仅有培训基地在培住院医师参加,还邀请了在瑞金医院培训基地完成培训的“毕业生们”一起参与。住院医师们在活动结束后纷纷感言:“参加这次素质拓展训练活动非常值得!虽然天气很冷,体力消耗很大,但从心底里觉得爽快,临时组成的团队为了同一个任务,一起奔跑,共同进

退,感觉很棒。收获了很多新朋友。”“临床医学院邀请曾经在瑞金基地培训现在服务于全市各家医疗单位的医生来参加十分难得,让我们感受到身上‘瑞金人’的烙印一直存在。”

住院医师代表着医院的新生力量,他们在瑞金医院既是“学员”接受培训,同时也是在最前线的“员工”努力工作,住院医师们的成长需要大家的关注,希望在瑞金工作的住院医师在接受培训的同时感受到更多的“归属感”。

### 简讯

11月26日下午感染科党支部在支部书记王暉的带领下参观了宋庆龄陵园。感染科党支部党员及入党积极分子积极参与此次活动。

穿过甬道纪念碑,同志们来到了宋庆龄纪念馆,在纪念馆广场上举行了简单的祭奠仪式,并献上花篮。随后在陵园讲解员的带领下,参观了宋庆龄平事迹陈列馆。随后,在宋庆龄陵园会议室感染科党支部召开了张俊同志的党员发展大会,各位党员一致表决通

·汤伟亮供稿·

# 全方位“视角” 综合治疗“慢阻肺”

□ 呼吸科 戴然然

慢性阻塞性肺疾病(COPD)是一种可以预防和治疗的慢性气道疾病,患者会表现出慢性气流受限,气促(或呼吸困难),咳嗽,喘息和痰液增多(粘痰或脓痰)等症状。这些症状,特别是气促会束缚病人的正常日常活动,对患者的身体和精神都会造成很大的影响。早期治疗对帮助病人保持独立,改善生活质量很重要。而在治疗前,专科医师需要为病人进行综合评估,根据评估结果,给患者相应个体化的治疗和建议。

综合评估体系具体是指根据患者主观症状、肺功能损害程度、急性加重史、合并症对疾病的严重程度、发生急性加重的风险、对全身的影响进行全面系统的评估。其中 COPD 合并症作为综合评估的重要组成部分日益受到重视。

合并症可发生在任何严重程度的 COPD 患者,有研究表明,50%以上 COPD 患者同时患有 1-2 种合并症,15.8%伴有 3-4 种合并症,6-8%伴有 5 种以上合并症。合并症将会影响患者全身机体状况,加重呼吸困难,降低生活质量,增加住院风险和病死率。COPD 常见的合并症包括心血管疾病、骨质疏松、焦虑抑郁等,其中以心血管疾病最为常见。

## 1.COPD 合并心血管疾病

心血管疾病是 COPD 最重要的合并症,也是导致 COPD 患者死亡的主要原因。COPD 患者合并心血管疾病的机制尚不完全清楚,吸烟、年龄、系统性炎症可能是 COPD 患者合并缺血性心脏病和动脉粥样硬化的原因。COPD 患者合并的心血管疾病包括高血压病、冠心病、充血性心力衰竭、心率失常、外周性动脉疾病、心绞痛、心肌梗塞、肺栓塞等。COPD 患者肺过度充气程度与心脏大小之间有密切的相关性,肺过度充气对 COPD 患者心脏功能有重要影响。左心室舒张功能不全也会导致 COPD 患者的运动耐力下降。

对于合并缺血性心脏病的 COPD 患者应分别按 COPD 指南与缺血性心脏病指南进行治疗,推荐选择性β1受体阻滞剂治疗,β1受体阻滞剂可降低 COPD 患者的死亡率和 COPD 急性加重的风险,可能有心肺功能双重保护的作用,其临床获益高于潜在风险。对于合并有不稳定心绞痛的患者,应避免应用高剂量的β2受体激动剂,无论吸入还是口服。在心血管疾病中,重度 COPD 患者常合并肺动脉高压和静脉血栓栓塞性疾病。COPD 合并肺动脉高压目前尚无有效的治疗药物,而对于 COPD 急性加重住院的患者应进行血栓栓塞性疾病的评估,推荐常规给予肝素抗凝治疗,以防止发生肺栓塞。

## 2.COPD 合并骨质疏松

骨质疏松是一种常被忽略的合并症,COPD 患者与年龄相仿,无气流受限的正常人相比,发生骨质疏松的风险增高了 2-5 倍。即使与其他呼吸系统疾病横向比较,COPD 合并骨质疏松的风险也明显高于哮喘、特发性肺纤维化和肺动脉高压。COPD 患者全身炎症介质刺激骨细胞,可导致骨质吸收。绝经后妇女、大量吸烟者、低体重指数者、肺功能减退严重者等是 COPD 合并骨质疏松的高危人群。COPD 患者的药物治疗本身也可能增加骨质疏松的风

险,其中口服激素与骨质疏松的关系最为明确。而有危险因素的使用吸入激素患者也应警惕潜在的骨质疏松风险。

COPD 合并骨质疏松的治疗原则,除了对患者的生活方式进行干预外,建议每天补充钙 1000-1500mg 和维生素 D400-800IU,以预防和治疗骨质疏松。

## 3.COPD 合并焦虑与抑郁

焦虑与抑郁也是 COPD 重要的合并症,大部分研究表明抑郁的发生率明显高于焦虑。国内研究发现 COPD 患者抑郁发生率为 35.7%,焦虑发生率为 18.3%。女性、年龄偏小、吸烟、肺功能差、低体重指数、高学历、低收入等是 COPD 患者合并抑郁的危险因素。由于 COPD 具有病程迁延、缓慢进展和反复急性加重等特点,会使许多患者丧失治疗的信心,合并焦虑和抑郁障碍的发生率明显增加。焦虑和抑郁障碍又造成了 COPD 患者的精神损害和心理负担,使 COPD 病情更加容易加重和进展。尽管 COPD 患者有高焦虑抑郁发病率和明确的负面影响,心理治疗却严重不足,有报道称只有不到 1/3 的病人接受正规的心理治疗。

对于合并焦虑抑郁的 COPD 的患者,COPD 按照常规治疗,体育锻炼从总体上对改善抑郁状态有益处,因此应该强调肺康复治疗对疾病的可能影响。无论 COPD 患者焦虑抑郁症状严重程度如何,心理和/或生活方式综合干预(包括体育锻炼)可显著改善其焦虑抑郁症状。

根据目前的观点,COPD 不再被视作单纯的肺部疾病,而是一种全身性疾病,除了文中提及的三种合并症,还有感染、肺癌、代谢综合征和糖尿病等多种常见合并症困扰患者,严重增加他们的身心负担。因此,对于每一个 COPD 患者,均应该常规筛查是否存在合并症,并给予有效的治疗措施。重视合并症的评估和处理,对于综合治疗 COPD、提高患者生活质量具有重要的价值。因此 COPD 患者们,请和医生紧密配合,通过全方位“视角”综合治疗“慢阻肺”。



入秋以来,病房中收治的胸腔“漏气”患者的比例有所上升,而患者的年龄、性别和病因却各不相同,而有着十多年“慢性阻塞性肺病(简称,慢阻肺)”病史的老李便是其中的一位,事实上,老李因为长期吸烟身患慢阻肺多年,也是呼吸科的“老病号”,这次入院 3 天前,在家里做家务的时候,突然感到胸闷、气急症

状加重,本以为是老毛病加重了,来医院拍了一张胸片,才发现原来这次发病的罪魁祸首则是“胸腔漏气”,躺在病床上的老李却怎么也想不通,这个慢阻肺怎么会发展成“胸腔漏气”呢?

“胸腔漏气”,医学术语称为“气胸”,是指气体进入胸膜腔,造成积气状态。通常分为三大类:自发性气胸、创伤性气胸和人工气胸。其中,自发性气胸最为常见。自发性气胸多见于肺部疾病使肺组织或胸膜破裂,或由于靠近肺表面的肺大疱破裂,肺和支气管内空气进入胸膜腔所致。其起病大多急骤,典型症状为突发胸痛,继而胸闷或呼吸困难,秋冬时节,其症状容易与心肌梗死、心绞痛、急性胃肠炎等疾病相关混淆,如不及时发现,可能会造成严重后果。部分病人发病前有用力咳嗽、持重物、屏气或剧烈活动等诱因,也有不少患者在正常活动或安静休息时发病。症状轻重取决于起病急缓、肺萎缩程度、肺原发疾病(特别多见于慢性阻塞性肺病患者)以及原有心肺功能状况等。慢阻肺患者之所以较容易出现“气胸”的情况,因其长期吸烟或接触其他对肺部有害的物质(如粉尘、矿场、污染物等)导致肺部产生持久的炎症,最终造成支气管和肺泡的结构产生不完全可逆的破坏,部分患者形成肺气肿、肺大疱的特征性改变,而此类患者因为呼吸道感染,劳累、排便用力或突然用力负荷增加的情况,会导致肺泡破裂,导致气胸的发生,而在秋冬季节,因慢阻肺患者特别容易罹患呼吸道感染,且因为气温下降,患者呼吸道的耐受性也进一步下降,容易受到冷空气刺激,出现咳嗽、咳痰乃至胸闷、气急加重的情况,这些均会导致胸腔内压力增高,也是导致“气胸”发生的潜在诱因。需要注意的是,部分患者症状较为隐匿,在症状出现前几天既已存在气胸,只是症状相对较轻,患者并未感觉,直到气体漏出较多的时候,方才来到医院就诊。

“气胸”患者通过 X 线检查大多可以确诊,临床医生通过胸片寻找典型的“气胸线”、无肺纹理的“透光区”以及被压缩的“肺组织”便可以明确诊断。遇到一些气胸量较小的患者,CT 则更具敏感性,特别对于慢阻肺患者,CT 检查不仅可以发现小量气胸和局限性气胸,还可以观察到包括肺气肿、肺大疱在内的各种肺内结构改变,而避免将肺大疱和气胸混淆导致误诊。

“气胸”治疗方面,不同类型患者的治疗方法却也有所差异,轻者只需要吸氧观察,而重者则需要手术治疗。气胸的治疗目的是促进患侧肺复张、消除病因及减少复发。基本治疗措施包括保守治疗、排气疗法(放置胸腔引流管)、防止复发措施、手术疗法及防治并发症等。通常住院周期较短(大约 3-5 天),但对于慢阻肺患者,因为肺内存在慢性炎症,气道和肺泡结构破坏较明显,通常自行愈合的情况较少,故通常采取积极的“胸腔闭式引流术”,帮助气体尽快排出体外,但部分患者因肺内粘连严重,可能形成单向或双向活瓣,导致引流不尽,故最终不得不考虑手术治疗,同步治疗气胸以及切除肺内部分大疱,从而使住院周期显著延长。

综上所述,我们看到,秋冬时节,慢阻肺的患者除了要关注自身疾病的预防,还需要了解其可能出现的“胸腔漏气”的可能性,注意呼吸道保护,老年患者需保证排便通畅,避免过重负担或过长时间的体力活动,当出现新症状或疾病症状程度加重的时候,应该及时来医院就诊,尽早筛查“气胸”的可能,从而缩短肺压缩的时间。

秋冬时节「慢阻肺」患者小心「胸腔漏气」

□ 呼吸科 周剑平

# 耳廓假性囊肿如何才能一次性根治

□ 耳鼻咽喉科 单雅敏

## 什么是耳廓假性囊肿?

许多女性患者的耳廓表面会长一种肿块,无意中摸到的,偶有胀感或痒感,有一定弹性,这种囊肿很有可能就是耳廓假性囊肿。

耳廓假性囊肿是长在耳廓表面的一种良性肿块,传统的治疗方法极易复发。通常男性发病多于女性,其发病原因至今仍不明确,可能与外伤(硬枕压迫、无意碰伤、挤压、虫咬等引起的局部微循环障碍)、免疫因素等有关。虽然该肿块非恶性肿瘤,但严重者却可使耳

部受牵拉、僵硬,且外形难看,给人的身心造成损害。

## 发现耳廓假性囊肿后如何治疗?

发现耳廓假性囊肿后,切忌自行穿刺或外敷未经消毒的一切物品,包括草药和自制“膏药”,以免感染,引起化脓性病变,造成耳廓萎缩。

目前多见的是传统治疗,如穿刺抽液后囊内注射激素类药物,或石膏加压固定,也有穿刺置管后持续负压引流。这些方法对于轻者有可能取得一定疗效,但复发率较高。比如对囊肿穿刺抽液后很

快又再次隆起。石膏固定容易影响睡姿以及听力、外貌,病程较长,患者难以坚持。磁铁、胶布压迫力小也易脱落,反反复复徒增患者痛苦。因此,希望一次性治愈耳廓假性囊肿成为了多数患者的心愿。

随着现代医学的进步,对耳廓假性囊肿认识的不断深入,临床实践证明手术才是治疗的最佳选择。手术疗法是基于耳廓假性囊肿的组织病理学特征,通过手术彻底切除囊肿壁,消除了产生浆液性渗出的源头,彻底根治,防止囊肿再生。该法简单,疗效确定,风险小,患者痛

苦小。比起 7 天甚至更长的固定时间,明显缩短了治疗时间。我院自 2000 年开展手术治疗耳廓假性囊肿至今,术后耳廓囊肿消失、耳廓无积液、畸形、切口无感染,治愈率达 100%。

## 耳廓假性囊肿如何预防?

耳廓假性囊肿目前尚无有效的预防方法,一旦发现应尽早就医。病灶经规范手术切除后是能治愈不再复发的,患者因此不要担心。手术治疗具有操作简单,疗程短,不复发的优点,为治愈该病的最佳选择。