



广博慈爱 追求卓越

第 494 期

2015 年 4 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

创新机制 真抓实干

系统生物医学协同创新中心全体 PI 交流研讨

□通讯员 徐懿萍

本报讯 系统生物医学协同创新中心全体 PI 研讨会暨第十次专题会议于 3 月 15 日在科教楼报告厅举行,来自上海交通大学、复旦大学、北京生命科学研究院、中科院上海药物研究所、上海生科院健康研究所、国家人类基因组南方研究中心等协同单位的 80 余名 PI 参加了大会。



会上,中心主任陈赛娟院士做了中心建设情况的专题报告,展示了近三年来协同中心的建设成果,详细介绍了中心建设的两大方向及五

大协同任务。中心副主任韩泽广教授对即将开展的协同中心合作研究提出具体要求,并解读合作项目申报指南。与会 PI 就中心的建

设目标、建设任务及协同建设模式展开了热烈的研讨。校部、医学院和瑞金医院以及协同单位相关职能部门负责人参加了会议。

□通讯员 高卫益

本报讯 3 月 23 日下午,在科技楼二楼报告厅召开了瑞金医院 2015 年度党建暨党风廉政建设大会,医院党政领导、老领导、支部书记、党员代表等 220 余人参加了会议。

会上,党委副书记、纪委书记俞立巍同志作了《2014 年度纪检监察工作回顾暨 2015 年度纪检监察要点》的纪委工作报告。2014 年,医院纪委在协助党委落实党风廉政建设主体责任、深入贯彻落实中央八项规定精神和市委实施办法、强化对权力运行的监督管理等六个方面开展了扎实而有效的工作。2015 年,医院纪委将继续加强党的纪律建设,围绕严格落实“两个责任”、持之以恒贯彻八项规定精神、强化对干部的监督管理、加强反腐倡廉宣传教育、加强查信办案工作力度等五个方面开展十项重点工作。

党委书记杨伟国同志作《瑞金医院党委 2014 年度工作总结暨 2015 年度工作计划》的党委工作报告,全面回顾了医院党委过去一年在深入推进党的群众路线教育实践活动整改工作,积极推进“服务型党组织建设”主题创建活动,切实履行党风廉政建设主体责任、加强干部队伍建设、精神文明建设和人才工作等方面所开展的工作。2015 年,院党委将带领全院党员干部牢牢把握中国特色社会主义的深刻内涵,按照“四个全面”的要求,巩固群众路线教育实践活动成果,依照医改目标和公益性医院建设发展要求,坚持围绕中心、服务大局,以落实两个主体责任为抓手,在加强思想教育、持续改进作风、从严管理干部、加强基层党建、把握积聚人才等重点工作中统筹协调,为我院十二五规划战略的顺利收官提供坚实的政治、思想和组织保证。

最后,院长瞿介明作总结讲话。他指出,2015 年,全院党员同志要按照中央“四个全面”的总体要求,依法依规加强医院的建设和发展,要重点加强干部队伍和业务骨干队伍的建设,党政形成合力,共同向使我院成为名副其实的国家级医疗中心的目标而努力。

党建暨党风廉政建设大会召开

加强教育改进作风 围绕中心服务大局

我院“国家百千万人才工程”再添新兵

□通讯员 陈琪

本报讯 3 月 31 日下午,上海市人力资源和社会保障局专技处凌永铭处长、张卫平调研员专程来到我院,代表国家人力资源社会保障部、科技部、教育部等七部委为我院血液内科赵维莅教授颁发“国家百千万人才工程”证书,并召

开座谈会。本次上海市仅有 5 所地方高校 7 名同志入选“国家百千万人才工程”,上海交通大学医学院有 3 名同志入选。我院赵维莅教授凭着过硬的综合实力在评选中脱颖而出。会上,我院人力资源处对历年来获得的“国家百千万人才工程”做了总结和回顾,并对新一

轮的选拔工作进行了简短的汇报,指出包括“国家百千万人才工程”在内的各级各类高端人才项目将是医院今后人才工作的重中之重。

赵维莅教授表示将以入选“国家百千万人才工程”为新的起点,与团队成员一起共同努力,为学科进步、医院和学校发展做出更大的贡献。

国家卫生计生委领导来院调研规培工作

□通讯员 王诗潇

本报讯 3 月 18 日下午国家卫生计生委科教司秦怀金司长、上海市卫生计生委黄红书记、科教处张勘处长等一行来到我院调研住院医师规范化培训工

作。

在听取了我院住院/专科医师规范化培训工作汇报后,秦怀金司长对我院培训工作的深入开展及取得的成效表示充分肯定,他说上海规范化培训制度的先行先试为全国医学教育改革工作做出了极大贡献。国家将继

续提升支持力度、不断完善财政、学位与培训衔接、人事保障等方面政策制度,确保政策落地,保证培养质量,目标将于 2020 年完成过渡,使全国医学生统一进入规培轨道。他希望上海更好地发挥引领作用,为全国其他省市地区此项工作的开展提供经验。

援摩医疗队获交大校长奖

□通讯员 朱红霞

本报讯 4 月 11 日,恰逢上海交通大学建校 119 周年,在闵行校区举行了“2015 年上海交通大学校长奖颁奖仪式”。我院援摩医疗队在非洲艰苦的条件下,治病救人,筑爱如家,荣获此次校长奖殊荣。上海交大党委书记姜斯宪、校长张杰为获奖个人和集体颁奖。我院援摩医疗队老队员方培耀主任代表医疗队上台领奖。

瑞金医院援摩医疗队包括骨科医生万荣、烧伤科医生王西樵、护士刘美珍和内分泌医生陈钦达等 7 名队员。自 2013 年 10 月 19 日出征梅克内斯穆罕穆德五世医院以来,共完成门急诊量 1926 人次,巡回医疗 22 次,学术活动 14 次。

夯实党建基础,推进内涵发展

□杨伟国

“基础不牢地动山摇”,这是我们经常说的一句话。大家关心医院的发展,展望未来时

总是充满着一种期待和一份激情,往往比较容易忽视当下我们的现实状况和我们足下的道路。所谓打基础不仅仅是过往的事,而应该是我们始终要做的事,无论站在何处、走到哪里,我们脚下的基石永远需要加固。医院党的建设伴随医院的发展同样需要不断夯实,医院党建不仅是我们党的一块基石,同样也是我们医院能够建设好、发展好的一块基石。

今年院党委提出要按照“四个全面”和党要管党、从严治党的要求,切实做到七个抓好,把我院的党建与

党风廉政建设工作做得更扎实、更有效、更能够为医院的新一轮建设发展提供坚实的保障。为此我们需要增强党建工作的自觉性和坚定性,需要各党支部和党员干部们一起做创先争优的表率,做优质服务的表率,做科技创新的表率,做转变作风的表率,做遵纪守法的表率。我们需要多学、勤学、积累,需要自重、自省、淡泊名利,需要增强发展意识、树立新观念,需要始终把群众的利益作为第一考虑,把医院、学科和员工的发展需求作为第一标准。

今天我们面对的形势既有令人鼓舞的一面,同样也有充满压力与

挑战的一面。瑞金有优势也有不足,要更快更好地发展,迫切需要一个更加良好的发展局面,更加良好的管理机制,更加良好的学科与人才队伍。所有的发展基础在于我们的内涵,内涵有优势,发展就有保障。我们需要明确目标、统一思想,需要鼓舞干劲、激发热情,需要潜下心来、勇攀高峰。我们的党建目标和任务就是要创建一个更加良好的思想氛围、舆论氛围和工作氛围,让我们大家心往一处想,劲往一处使。



本版责任编辑 丁燕敏

我院举行血友病专题研讨会

转化医学中心血友病研究基金第一轮资助项目顺利结题



□通讯员 陈银银

本报讯 3月20日,由转化医学国家重大科技基础设施(上海)及诺和诺德中国血友病研究基金(简称诺和诺德基金)联合主办的血友病专题研讨会在我院举行。来自中国、丹麦和英国的近80位血友病研究领域同行出席

果,为国际遗传性疾病基因治疗的临床应用发挥了引领作用。此外,首都医科大学附属北京儿童医院吴润辉教授、诺和诺德公司 Mikael Tranholm 和 Tom Knudsen 博士、我院检验科专家丁秋兰等也将自己的研究成果与大家交流,与会者就血友病基因治疗、血友病遗传学研究及个体化预防、血友病动物模型等领域的最新进展展开讨论并达成共识。

诺和诺德中国血友病研究基金成立于2012年,由丹麦诺和诺德公司捐助了100万美金用于支持中国血友病研究,至此,作为基金主管方的我院开展了一系列工作,2年内共资助了11个项目,目前第一批资助项目已顺利结题。基于双方已开展的友好和富有成效的合作,2014年10月在国际转化医学论坛开幕式上,陈赛娟院士和诺和诺德公司副总裁 Per Falk 签署了新一轮100万美金资助协议,将有更多中国血友病研究者的工作得到支持。

了本次会议。

研讨会上,宁光副院长致欢迎辞,诺和诺德基金管理委员会主席陈赛娟院士就基金整体概况做了阐述,并希望大家积极参与,共同推动中国血友病的研究。伦敦大学生命科学院 Amit C. Nathwani 教授报告了该团队在血友病基因治疗方面的最新临床研究成

肿瘤科入选上海市癌痛规范化治疗示范病房

□通讯员 刘滢

本报讯 近日,上海市卫计委举行授牌仪式,我院肿瘤科入选首批癌痛规范化治疗示范病房(Good Pain Management Ward,简称GPM病房),医务处副处长陆勇代表医院上台领牌。

疼痛是晚期肿瘤患者的常见症状,“三阶梯给药、口服优先、个体化给药”等原则已获世界卫生组织推荐。2014年初,市卫计委号召创建癌痛规范化治疗示范病房,我院肿瘤科积极响应并提交申请。创建期间,肿瘤科与护理部、药剂科、麻醉科等多方协作,形成合力,建立并完善了我院GPM病房管理规范(SOP)与流程,配齐了相关镇痛药物;肿瘤科加强科内业务学习,医护人员熟练掌握癌痛规范化治疗内容,并在护理部指导下,逐步建立起癌

痛评估、宣教和随访机制。2014年底,在市卫计委组织的专项检查中,我院肿瘤科、护理部、药剂科、麻醉科等核心科室,以完备的规章制度、熟练的临床操作、规范的诊疗病史、齐全的药品配备、合理的护理流程,获评专家一致好评,高分入选首批GPM病房,为全市癌痛规范化诊疗建立了示范,并为我院后续申报国家级癌痛规范化治疗示范病房奠定了坚实基础。

胸外科开展全腔镜下胸内吻合术治疗食管癌

□通讯员 杜海磊

本报讯 近期,我院胸外科成功开展多例全腔镜下食管癌根治胸内吻合术。由于以往的全胸腔食管癌手术将吻合口置于颈部吻合,吻合口瘘的发生率较高,针对这类情况,我院胸外科主任李鹤成带领手术团队另辟蹊径,凭借

丰富的临床经验,完成胸腔镜下食管癌手术并进行胸内吻合,不仅减少了颈部切口,同时极大的降低了吻合口瘘的发生。

李鹤成主任介绍,全腔镜食管癌手术是近年来开展起来并迅速发展的一项新技术,术中仅需做2到4个不超过1.5厘米的胸壁小孔,将带有微小医用摄像头的手术器械伸进病人体内,胸腔内的情况便实时反映在显示幕上。我院全腔镜食管癌手术的术后康复紧密结合目前外科最新的快速康复理论,该类患者通常术后首日可下床活动,第二天拔除胸腔引流管,一周后即可进食并康复出院。据悉,由于全腔镜下食管癌根治胸内吻合术的技术难度较大,目前仅在部分医院开展。

□通讯员 王诗潇

本报讯 为促进社区医疗发展,上海市住院医师规范化培训联席会议办公室接受上海市卫计委的委托,由蔡端教授带领的督导组重点对全市31家全科医学临床培训基地及57家社区教学基地进行考核评估。3月16日,我院全科医师规范化培训基地作为临床培训基地,由瑞金临床医学院副院长郭浩带队来到打浦桥社区卫生服务中心,与结对的三家社区教学基地一同接受了专家组的督导。与我院结对的三家社区教学基地分别为黄浦区打浦桥街道社区卫生服务中心、长宁区虹桥街道社区卫生服务中心以及江苏街道社区卫生服务中心。

会上,我院全科医学教研室主任吴方首先作工作汇报,她从组织管理、教学条件、师资队伍、教学管理以及学科建设等五个方面全面介绍了我院作为国家级全科医学规培基地在教学方面所做的工作,三家社区卫生服务中心主任也结合自身实际情况介绍了在教学方面的一些成绩。随后,督导组进行相关教学材料的检查,在三家社区教学基地观摩了门诊带教,并与师生们深入交流,详细了解了我院作为临床培训基地在教学工作中的特色以及遇到的困难。

本次督导结果将作为全科基地资格复审的重要依据,希望以评促改、以评促教,把全科医学的教育事业做到实处,使得我院的教学工作更上一层楼。

感染科主办首届瑞金-阳明感染性疾病及肝病论坛

□通讯员 钱珠萍

本报讯 4月11日,首届瑞金-阳明感染性疾病及肝病论坛于浙江余姚市举行,本次论坛由我院感染科与宁波大学医学院附属阳明医院联合主办。感染科谢青主任致开幕辞,余姚市卫生局局长陈永润对论坛的召开给予了高度肯定与殷切希望。

本次论坛围绕感染性疾病及肝病学术进展和学术实践两大主题展开,院感染科谢青、王晖、蔡伟、诸葛传德,普外科陈拥军等专家分别作专题演讲,热点议题包括药物性肝损的临床诊治、丙型肝炎的治疗新进展、肝脏肿瘤的综合管理、发热待查的诊断思路等。由北仑人民

□通讯员 倪泓阳

本报讯 69岁的刘女士来到我院就诊,半年多前她开始觉得看东西越来越模糊,起初以为是老花,但后来情况逐渐严重,直到左眼几乎失明,右眼只能隐约辨别伸在面前的手指。在眼科医生的建议下,她接受了头颅核磁共振扫描,不想竟发现是脑子里的一个肿瘤压迫了视神经,造成了视力下降。

在我院神经外科诊室,卞留贯主任医师接诊了刘女士。在仔细询问病史和查阅全部影像资料后,卞主任认为可以手术切除肿瘤。但刘女士很担心,怕自己无法耐受打开头颅这样大的手术,可是若不手术切除压迫视神经的肿瘤,就会双目失明!刘女士心急如焚。

传统的开颅手术需在头颅上切开一个长约十多公分的切口,然后在颅骨上打开约半个手掌的窗口,通过这个窗口切除肿瘤。这样的手术不但创伤大,而且对于患有糖尿病的刘女士来说,伤口恢复也是一个巨大的考验。在评估了患者的综合情况、肿瘤部位及其与周围结构的关系后,卞主任决定为刘女士实施一个微创手术方案:即在患者的眉毛里做一个小切口,取下一块长约3公分、宽约2公分的颅骨片,然后从这个“小洞”里将肿瘤切除,手术结束后再将骨片装回去,恢复颅骨的完整性,最后使用美容手法缝合切口。由于整个创面隐藏在眉毛中,微小的切口近似于“隐形”,几乎不会被人察觉。听到这里,刘女士欣然接受了手术方案。

整个手术过程非常顺利,伤口愈合也如预期一样好。术后,刘女士的右眼视力基本恢复,原先失明的左眼也逐渐好转。卞主任提醒,当出现视力下降,尤其是进行性下降的时候,要特别提高警惕,不应置之不理,要尽快就医,因为这很有可能是脑部肿瘤惹的祸。如早期发现病变并及时切除肿瘤就可以极大程度保留神经功能,恢复视力。而随着医学技术的发展,神经外科手术也不再像过去那么可怕,开颅手术也可以做到“微创”甚至“隐形”。

开颅手术也可以「隐形」

上海国际足踝外科高峰论坛举行

□通讯员 杨崇林

本报讯 4月10日至11日,由我院足踝外科、瑞金医院北院骨科承办的第六届上海国际足踝外科高峰论坛暨第二届中国医疗保健国际交流促进会足踝外科大会,在上海交通大学医学院懿德楼举行。我院院长瞿介明出席并讲话,他代表瑞金医院向亲临参会的国内外专家表示诚挚欢迎,对大家多年来对瑞金骨科的支持与帮助表示衷心感谢。作为国内足踝外科领域的学术盛会,本次论坛延续了自创办以来对学术性、国际性和包容性的一贯坚持,力邀包括美国 Mercy 医院骨科 Mark Myerson 教授、德国慕尼黑哈拉兴骨科医院 Markus Walther 教授、韩国国

立全南大学附属医院骨科 Keun-Bae Lee 教授、韩国 Inje 大学足踝外科中心 Woo-Chun Lee 教授、瑞士巴塞尔医院骨科 Beat Hintermann 教授等在内的多位国际足踝外科大师亲临授课,分享各自领域内的最新研究成果和临床经验。30余位国内知名的足踝外科专家应邀参会,针对足踝外科的热点难点问题与国外专家展开对话。

本届论坛吸引了近300名来自全国各地医院的骨科医师参加。上海交通大学医学院党委书记孙大麟、中华医学会骨科学分会足踝外科学组组长姜保国、上海市医学会骨科分会主任委员袁文、上海市医师协会骨科医师分会主任委员张长青等出席了此次论坛。

全科医师规培基地接受市级督导



医院、宁波第一医院、象山县人民医院、宁波113医院等提供的多例疑难、经典病例分享为与会者拓宽了诊疗思路,我院感染科周霞秋、史冬梅、林之莓、许蓓等专家就这些病例分析点评,并梳理了病种特点和鉴别要点。沪甬两地共有近200余名感染科及相关科室医护人员参与,来自临床实践的精彩病例和权威专家的经验分享收获了与会者的一致好评,瑞金、阳明两院共同翘首跂踵来年第二届论坛愈加精彩卓越。

全球法语电视网专访我院法语教学

□通讯员 王诗潇

本报讯 近日全球法语电视网(法国 TV5 电视台)赴我院专程拍摄百年瑞金的医学法语传统,为制作“法语传统在全球”专题节目收集素材。

摄制组一行参观了我院院史陈列室前辈傅培彬和邝安堃的铜像,上海交通大学医学院国际交流处处长张勇,我

院副院长沈柏用,瑞金临床医学院法语教研室主任刘志宏分别介绍了瑞金医院法语历史渊源与传统,瑞金医院中法医学交流合作以及法文班教学。在采访期间,摄制组拍摄了法文班的上课,瑞金法语教研室集体备课与师资俱乐部的活动。当听到在中国医院那么多中青年医生流利地法语交流留学学习经历、展示法

语授课课件、全程法语交流,他们对瑞金拥有如此雄厚的法语传统与医学法语氛围深深惊讶与赞叹。

法国 TV5 于 1984 年 1 月首播。TV5 以播放国际新闻为主,目前是排名 CNN 及 MTV 及 BBC World 之后的第四大国际性媒体。据悉此次采访拍摄内容将在后期剪辑后于 6 月 6 日全球播放。



3月31日下午,我院终身教授李宏为“作客品牌文化项目”铭记终身”。

他从医院的历史、文化、传承娓娓道来,讲述了百年瑞金如此辉煌的原因正是由于有着承前启后的历史、瞄准前沿的技术、健康和谐的环境和创新发展的战略等方面。为瑞金青年带来一场精彩报告,并为现场近 200 名医务人员签名赠书。

我院首例肝肾联合移植患者姚国庆来到现场,回想起 13 年前在瑞金医院接受手术,他几度哽咽,衷心感谢瑞金医院,感谢李宏为教授。党委书记杨伟国出席活动,并高度赞扬李宏为教授在外科学与医院管理上的卓越建树。

·朱凡 袁宸桢 摄影报道·

努力提升对口医院业务层级

我院第十二批对口帮扶云南医疗队的活动在大理学院附属医院党政领导们的大力支持下,已经顺利结束。

骨科关节特色专科进入快速发展轨道,在当地的知名度不断提高,病人来源不断拓展。关节专业收治病人及关节手术量有了一定的提高。骨科徐建强在此基础上,开展了骨肿瘤新专业及专病门诊工作,进行了骨肿瘤基础知识及专业新进展的介绍,并做了手术演示,获得成功,进一步开拓了当地医院骨科的诊疗病种及范围。

在这里磁共振的临床需求不小,尤其是在头颅、脊柱和关节方面。为了发挥自己在神经影像亚专业及功能核磁共振方面的专业特长,放射科丁蓓每周定期为科内医师及研究生做业务讲座,主要内容涵盖了磁共振原理及应用、神经系统常见疾病的诊断及鉴别诊断(脑卒中、脑白质病变等)。并赠予附院放射科的医生们“多排螺旋 CT 临床手册”和“骨关节磁共振诊断”等专业书籍。

大理学院附属医院虽然是三甲医院,消化系统疾病的患者也不少,但是消化内镜方面还是属于相对弱项,只是开展

第十二批大理医疗队



常规胃镜检查,且只有两台主机,护理人员也相对缺乏,往往需要等待镜子消毒。在当地同事的帮助下,消化科周洁克服了种种困难,尽快地融入到医院的工作和生活中去。此外,还利用小讲课,为消化科的医务工作者们传授了内镜诊断方面的一些新理念,同时也对内镜室工作的一些细节问题,如肠道准备及活检流程等提出了一些意见与建议。

儿内科属于首次派出开展帮扶工作,出发前对当地的治疗情况进行了了解,吴群医生报到后立即奔赴病房和门诊等一线工作岗位了解情况,深入积极的与科主任和值班医生进行交流,帮助查房,看门诊。结合自己的专业特长,主要就呼吸

系统疾病如慢性咳嗽和哮喘及过敏性疾病方面为当地患儿提供诊疗和帮助,在科室内开展业务学习讲座,先后就儿童支气管哮喘诊断与防治指南,婴幼儿牛奶蛋白过敏诊治建议等内容进行详细解读和讲解,指导科室开设婴儿牛奶蛋白过敏诊治的专病,开展过敏原皮肤点刺试验,讲座得到医院儿科所有医生的一致肯定和称赞,认为收获很大。

医疗队除了给大理学院附属医院带去了新的医疗技术理念,还带去了精神上的礼物。身为摄影及文学爱好者,消化科的周洁医生为全院医务工作者做了题为《梦里水乡》的文化讲座。深受当地医生们的欢迎。·医疗队供稿·

院志工作推进大会召开

□通讯员 唐世秀

本报讯 4月1日下午,2015年瑞金医院院志工作推进大会召开。院领导、职能处室负责人、老专家及来自全院各科室的编纂员齐聚一堂。

党委书记杨伟国和院志办顾问严肃为分纂负责人代表颁发聘书,院志办副主任朱凡介绍了目前院志工作的工作进度、推进措施和时间节点,杨秋蒙副主任详细讲述了瑞金医院“科室发展史”自评自审实施方案。

院志办顾问、前党委书记严肃表示,我们正在进行的是一项忙碌而快乐的工作。了解昨天,是为了珍惜今天,创造更好的明天,相信我们瑞金人一定可以编纂出高质量的志书。

党委书记杨伟国在总结发言中首先对参与院志工作的同志表示真诚的感谢,并阐述了院志编纂的必要性、重要性和紧迫性。强调院志编纂既是政府对我们医院的要求,也是医院自身发展的需要,我们将从对百年历史的总结、回顾、梳理和撰写中寻找发展规律,为医院的进一步发展提供依据;一部完整的历史既是医院的文化财富,也是各科室重要发展事件的回顾,我们应从中发掘瑞金的文化遗产精神并传承、延续;今年年底我们将完成院志初稿,这是极其紧迫的任务,也是我们义不容辞的责任,更将是功德无量的功绩。医院将进一步明确院志的制度化建设,保证院志工作的顺利推进。

“温暖你我、照亮前方”

社工部举行“彩虹家园”志愿者年度表彰大会

□通讯员 倪俊超

本报讯 为发扬“奉献、友爱、互助、进步”的志愿者精神,推动我院志愿服务工作健康、有序发展。社工部于近日举行了“彩虹家园”志愿者年度表彰大会。门诊部主任汪新、医务一处副处长金筱泰、退管会主任丁尔其、精神文明办副主任奚菁及 50 多位志愿者参加了本次表彰会。

大会上,医务一处金筱泰副处长对上一年度“彩虹家园”的志愿者服务工作进行总结与回顾,并对获得表彰的志愿者表示了真诚的感谢与祝贺。随后,与会领导分别为瑞金二路街道志愿者服务队、老年大学钢琴志愿者服务队、医高专志愿者服务队等 4 个优秀志愿服务组织及多位优秀志愿者颁发了荣誉证书。志愿者朱美兰代表街道志愿者服务队作了发言,她列举了参加志愿服务以来



令自己感动的许多情景,真挚的语言感染了在场的所有人。大会以欢乐的游戏作为尾声,传递出“快乐至上、积极奉献”的志愿者服务理念。

此次表彰会是对“彩虹家

园”志愿者行动的一份肯定与鼓励,这将激励他们在今后的志愿服务工作中更加努力地发挥模范带头作用,用实际行动肩负起服务社会的光荣使命!

「医眼」图文大赛

打开你的手机相册,看看是不是有很多令自己感动的瞬间?病床边那双握住的手,手术台上那凝聚的眼神,观片灯前思考蹙起的眉头,休息室里一摞放凉了许久的盒饭……这些只有你懂的画面,请发给我们,展示瑞金人真实感人的工作片段。

一、内容及形式:

征集医院工作人员拍摄的照片,讲述其背后的故事,旨在展现我院医务人员的真实工作状态,弘扬社会主义核心价值观。

二、照片要求:

- 1.由我院工作人员拍摄。
- 2.题材范围限于医疗卫生工作,突出细节。
- 3.手机、相机拍摄均可。
- 4.图片清晰,拒绝 PS。
- 5.投稿时间为即日起至 5 月 30 日

三、文字要求:

- 1.简洁通俗,不超过 500 字。
- 2.包含时间、地点、人物、事件等必要信息。

四、评选办法:

1.根据微信公众号评选及瑞金光影之友社团评选进行综合评审;

2.获奖者为图片提供者;

3.奖项设置:

最佳图片奖:3 名

优秀图片奖:5 名

五、投稿方式:

发送至邮箱: rjhxck@126.com

来稿请注明姓名、科室及联系方式。

帕金森病与老年痴呆

神经内科 乔园 周海燕

随着社会老龄化的日趋严重,一些与老化相关的疾病的患病率也在逐年攀升,如帕金森病和阿尔茨海默病。就诊时,常有患者提出疑惑,帕金森病是不是就是老年痴呆病啊?帕金森病患者面部表情呆板、动作僵硬迟缓,似乎反应也慢半拍,这些很容易让人怀疑他们得了老年痴呆症。那它们到底是不是一回事?它们之间又有什么关系呢?

帕金森病,也是人们常说的“抖抖病”,主要的症状是动作僵硬、运动迟缓、肢体静止性震颤和姿势步态的异常,是一种主要累及运动功能的神经变性疾病,而患者的智能并不受影响。

老年痴呆,人们一般所指的是阿尔茨海默病,是一种主要累及智能的神经变性病,而运动功能并不受影响。症状主要表现为逐渐进展的认知功能下降,比如记忆越来越差(如前讲后忘、经常找不到东西)、注意力不集中、执行功能下降(原来能很好完成的事情现在做不好或者不会做了)、视空间功能下降(比如开始迷路了)以及语言受损(比如叫不出常见的物体的名字了、经常词不达意了)等等。

事实上,医学上的“痴呆”是一种症状,有很多种疾病都可以导致“痴呆”;而阿尔茨海默病是其中最常见也最为老百姓熟知的一种,其他的疾病还包括额颞叶痴呆、路易体痴呆、帕金森病痴呆等等。

其实,单纯的帕金森(PD)病并不影响认知功能。但是帕金森病患者患痴呆(PDD)的风险却很高,而这种痴呆并不是人们常说的阿尔茨海默病,而是另外一种类型的痴呆——帕金森病痴呆。

帕金森病痴呆是指帕金森病患者发病1年后出现的缓慢进展的认知损害,其程度达到影响患者的日常生活能力。有研究表明,PD患者中PDD的发生率为24%-31%,有70%-80%的PD患者最终会发展为PDD。而且PD患者以每年10%的速度进展为PDD。由此可见,帕金森病患者出现痴呆不仅常见,而且其风险随着年龄和病程的延长而上升。

需要注意的是,一些抗帕金森药物也可能导致认知功能下降或者精神行为异常。如临床中常用到的中枢性抗胆碱能药物—安坦(盐酸苯海索)控制PD患者的震颤症状效果很好,但同时也可以导致诸如嗜睡、抑郁、记忆力下降等副作用,金刚烷胺、多巴胺受体激动剂及单胺氧化酶-B抑制剂也有导致幻觉出现的风险,这些都有导致药物性痴呆的可能。因此,帕金森病的用药尤其强调个体化,部分药物对于患帕金森痴呆风险高的患者应慎用,用药原则强调以最小剂量获得最佳疗效。一旦帕金森患者出现可疑的痴呆症状,应该立即就诊,由专业医生进行鉴别。

帕金森病痴呆,其处理的关键是:早发现、早治疗。一旦发现上述症状,患者及家属不应恐慌,因为该病虽然不可逆,但仍然有治疗手段延缓病程进展,也不应讳疾忌医,因为愈到疾病后期,药物效果愈受限,早治疗才能早获益。需要提醒患者和家属注意的是,在怀疑痴呆症状出现时,不能自作主张减停抗帕金森病的药物,而是应立即到医院就诊。

在治疗上,除了优化抗帕金森药物的治疗方案,减少或避免药物可能导致的认知及精神症状外,促智药物中的胆碱酯酶抑制剂被推荐用于改善PDD的认知障碍,由于一些抗精神病药物有加重运动症状的风险,对于改善精神症状的药物的使用要尤为慎重。

目前关于非多巴胺能神经递质的靶向治疗药物是PDD治疗领域的研究热点之一,此外,神经保护治疗、针对细胞及基因的靶向治疗、PDD病理相关蛋白的抗体等一些治疗方法也在研究之中。

咳嗽久治不愈 谨防肺结核病

瑞金医院北院呼吸科 程齐俭 万欢英

呼吸科门诊常常有一些反复咳嗽数周甚至数月的中青年患者,拍胸片发现肺部浸润影,痰中找到抗酸杆菌,确诊为肺结核。他们有的伴有低热、乏力、夜间盗汗或胃纳减退,有的只是咳嗽而没有其他症状。部分患者因为忽视咳嗽而未就诊,直至出现胸闷气促或极度虚弱,往往耽误了早期彻底治疗的时机,导致肺内不可逆的损伤,直至影响呼吸功能或危及生命。

我国是结核病高发国家。结核病是人类最古老的传染病之一,但时至今日仍是传染病中的主要杀手。我国每年新发病例数高达130万,75%的肺结核病人年龄在15~54岁之间,给家庭、社会造成负担。结核病,不仅是一个关乎健康的卫生问题,更成为了经济问题和社会问题。

哪些人易患结核病 呼吸道吸入是结核的主要感染途径。感染者是否发病,与感染的菌量有关,更取决于人体对结核杆菌的抵抗力。当机体抵抗力正常时,机体的免疫力可以将入侵的结核杆菌消灭,没有任何症状,不会发生肺结核;而当机体抵抗力下降时,入侵的结核杆菌就能“长驱直入”导致发病。一般来说,下列5类人容易得肺结核病:妊娠或分娩后妇女、老年人等抵抗力较弱的人群;罹患糖尿病、矽肺、艾滋病等疾病者;接受血液透析或长期激素、免疫抑制剂治疗的患者;长期处于过度紧张、过度疲劳状态者;与结核病人密切接触者。

明显的消瘦、盗汗等结核症状。医生体检多可发现局限性吸气相干罗音,临床排除哮喘后,需考虑支气管结核的可能,进行积极痰检及纤维支气管镜检查,以明确诊断及及时治疗。支气管结核是发生于支气管内的结核性病变,疾病早期临床上极易被漏诊,从而延误治疗,可导致不可逆性支气管狭窄、肺不张等。对于不明原因的呼吸道症状如咳嗽、胸闷、痰中带血、哮喘、咯痰者,经抗炎、对症治疗2周无效时,应及时行纤维支气管镜检查,纤维支气管镜检查是诊断支气管结核必需的检查手段,通过镜下的活检、刷检可以提高支气管结核的诊断率。

如何诊断肺结核 咳嗽咳痰大于2周、咯血或痰中带血是肺结核的主要症状,其他表现可有胸闷、胸痛、低热、盗汗、乏力、贫血、食欲减退及体重减轻。但多数病人早期可没有症状或症状轻微,不易引起重视,常被误认为是“感冒”、“咽炎”、“气管炎”而耽误诊治。因此对于迁延不愈的慢性咳嗽或不明原因的上述症状者应及时到医院就诊。先进行胸部摄片检查,对胸片异常者再进行痰涂片找抗酸杆菌及痰结核菌培养。痰的标本以晨起漱口后咳出为佳。痰结核菌涂片检查方便易行,出结果快,是目前诊断肺结核的可靠方法,阳性说明痰中查到了结核菌,可以确诊为肺结核。增加痰液检查次数可提高阳性机会。高度怀疑结核病而痰涂片阴性者,需反复查痰涂片及培养。

支气管结核 需要注意的是,有一种特殊类型结核的胸片可无异常表现。此类患者均有咳嗽,咯痰不多,后出现胸闷,而无

行实时健康知识的科普,体检后期综合全部检查内容制定一份详细的建议及健康宣教。做好出院体检客户特殊的、紧急的异常化验后续服务,为患者的早期诊治做及时合理安排。2014年在一个356人次的团队体检中,其中女性51人次,甲状腺结节的患者占到43.58%,脂肪肝41%,高甘油三脂血症40.44%,肺结节38.2%,在这些疾病中,有些需要饮食结构的调整及运动配合,有些则需要定期随访,密切监控疾病变化并及早治疗,每一个人都要对自己的健康负责。



体检助您更健康

特需医疗保健中心 沈洁

体检,是一种健康投资,“健康的乞丐比有病的国王更幸福”,早检查、早发现、早治疗才能保健康。

当今人类的生活节奏加快、生活方式、饮食结构的不规律,易诱发各类慢性疾病,如高血压、糖尿病、高血脂、高尿酸血症、肥胖

等,这类“时尚病”危害着人类的健康,另一种疾病杀手就是肿瘤,体检的重要性在于:了解各个器官的结构或功能情况;很多疾病起病的症状很隐匿,不作系统检查很难发现;系统的体检材料是很重要的健康档案,对今后的保健很重要。

体检不是一件小事,对于特需门诊及病房体检的医务人员而言,他们面对每一位体检客户均要做到体检前期评估个人的身体健康状况,结合既往量身定制个性化体检项目,体检中期时刻关心每一份报告出来后的具体结果及针对部分问题由护理人员进

行实时健康知识的科普,体检后期综合全部检查内容制定一份详细的建议及健康宣教。做好出院体检客户特殊的、紧急的异常化验后续服务,为患者的早期诊治做及时合理安排。2014年在一个356人次的团队体检中,其中女性51人次,甲状腺结节的患者占到43.58%,脂肪肝41%,高甘油三脂血症40.44%,肺结节38.2%,在这些疾病中,有些需要饮食结构的调整及运动配合,有些则需要定期随访,密切监控疾病变化并及早治疗,每一个人都要对自己的健康负责。

健康是拥有美好人生的根本,是人类最宝贵的财富,体检是获取健康的保证,是自我保健的重要方式,每年一次的常规体检,为您的健康保驾护航,重视体检,重视健康,重视生命的意义!



持续关注结核病

呼吸科 周剑平 程齐俭

结核病的传染源主要是痰涂片阳性的肺结核排菌病人。有了传染源,结核菌还必须通过一定途径才能传染给别人。肺结核病人主要通过咳嗽或打喷嚏等把含有结核菌的微沫散播于空气中,健康人吸入含有结核菌的微沫可受到结核菌的感染。

结核病传染的程度主要受结核病人排菌量、咳嗽症状以及接触的密切程度等因素的影响。家庭内父母或祖父母等

长辈有结核病,儿童较易受到结核菌的感染。健康人受到结核菌感染后,不一定发生结核病,是否发生结核病,主要受到两种因素的影响,即受到感染结核菌毒力的大小和身体抵抗力高低的影响,结核菌毒力强而身体抵抗力又低则容易发生结核病。人体初次受到结核菌感染后,通常绝大多数人没有任何症状,也不发生结核病。但当少数感染结核菌的人出现抵抗力降低时,可在一年中任何时候发生结核病。发生结核病的概率大约10%左右。

怎样知道是否受到结核菌感染?

结核菌素试验是诊断结核感染的参考指标,我国从人型结核菌制成PPD(PPD-C)及从卡介苗制成的BCG-

PPD,纯度均较好,已广泛应用于临床,皮内注射0.1ml(5IU),72小时观察硬结平均直径≥5mm为阳性,如果直径≥20mm,或局部出现水泡或坏死者为强阳性反应。呈强阳性反应常表示活动性结核病。

结核病人如何做好自我保健?

●如果是活动性肺结核病人,在家庭中要做好消毒隔离,切断传染途径。如碗筷要分开,每日必须煮沸消毒;经常擦拭桌椅及地面;经常晒被褥,更换清洁的床单;每天开窗通风,保持室内空气新鲜。

●保持正常的睡眠。结核病急性期要绝对卧床休息,病情稳定后可进行轻度的活动。结核病咯血病人要消除紧张情绪,卧床休息并及时去专科医院就诊。

●结核病人保持呼吸道的通畅。如有痰液要及时排出,可用变换体位、拍背等方法,使痰液顺利排出;如痰液咳不出,可遵医嘱用药物雾化吸入法有助于痰液的咳出。

●加强营养。结核是消耗性的疾病,因此平时要多吃有营养的食物,多吃蔬菜和水果,给予高热量、高蛋白、高维生素的饮食。

●自觉养成不随地吐痰的好习惯。做到咳嗽或打喷嚏时用手帕捂口的卫生习惯,病人应当把痰液和鼻咽分泌物放进痰缸里,经消毒液浸泡后再倒掉。要多饮水,常洗澡,保持身体的清洁。饭后多散步,做些适当的体育锻炼,增强身体的抵抗力,防止继发感染。

结核病发病率不高,但在临床工作中并不少见。一旦明确结核病诊断,不必过分悲观失望,要保持乐观的情绪,并做好长期服药治疗的思想准备,积极配合医生治疗,尽早控制病情发展。

