



广博慈爱 追求卓越

第 495 期

2015 年 4 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

## 我院全国文明城市“四连冠”

□通讯员 奚菁

本报讯 4月28日上午,在南京举行的“卫生计生系统全国文明城市创建工作培训班”上,国家卫生计生委通报表彰了卫生计生系统第四届全国文明单位22家和继续保留全国文明城市称号的29家单位。瑞金医院第四次荣

获全国文明城市称号,成为名副其实的全国文明城市“四连冠”。

“全国文明城市”直观反映了一个单位的综合文明程度,正是由于长期以来每一个瑞金人的辛勤努力和无私付出,瑞金医院分别在2005年、2008年、2011年和2014年连续四次荣获全国文明城市的光荣称号,这是每一

位瑞金员工的骄傲和自豪,光荣属于每一个瑞金人。

瑞金医院将继续秉承“广博慈爱、追求卓越”的理念,注重培育和践行社会主义核心价值观,广泛开展群众性精神文明创建活动,为瑞金的发展和进步奠定坚实的基础,为人民的卫生和健康管理提供更优良的服务。

4月29日上午,2015年上海市庆祝“五一”国际劳动节暨劳动模范、先进工作者表彰大会在上海展览中心隆重举行。我院神经内科、老年病科主任陈生弟教授因其在医疗、教学、科研工作中奋发进取、开拓创新,特别是在神经退行性疾病中所作的突出贡献,荣获“2010-2014年度上海市先进工作者”的称号。

·候婷婷 钟山 摄影报道·



## 尼泊尔籍外科医生赴尼开展志愿工作

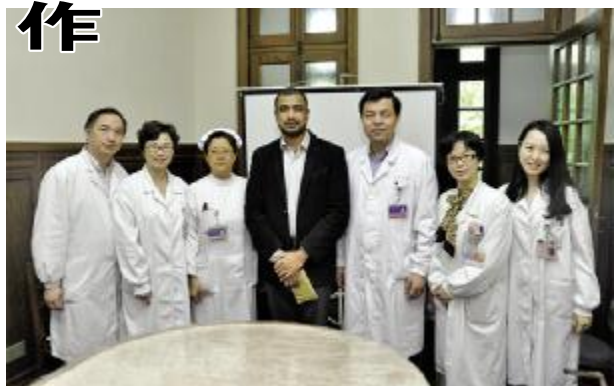
□记者 周邦彦

本报讯 4月29日中午,党办会议室举行了一场简短而特别的慰问欢送仪式,党委书记杨伟国与党办、院工会、外科党支部及部门工会代表等一起欢送我院尼泊尔籍外科医生毕任达赴尼泊尔地震灾区开展医疗志愿工作。

毕任达医生是我院培养的外科学博士,在瑞金医院学习工作已有11年。当他得知尼泊尔强震后,立刻与家人联系,获悉所有家人均平安后,依然第一时间提出申请,希望回国参与救援工作,帮助受灾群众。最终他获批作为志愿者随同红十字会救援医疗队一起赴尼泊尔参加抗震救灾。

欢送会上,杨伟国书记代表医院对毕任达医生进行慰问,他赞扬了毕医生对自己祖国的热爱情怀,也对他敢于担当、富有爱心的行为表示敬佩。杨书记指出毕任达医生不但有外科学的基础,又擅长中文、尼泊尔语和英语,对于尼泊尔的抗震救灾工作有其独到的优势和意义。他表示瑞金医院将在做好随时待命,听从政府统一安排的同时,全力支持毕任达医生的救援行为与心愿,并嘱托毕医生注意安全。

据悉,毕任达医生于4月30日一早飞往尼泊尔首都加德满都,与华山医院红十字会救援医疗队共同奔赴受灾最为严重的地区。毕任达医生说,“我是一名瑞金人,非常感谢医院各方面对我的支持,我一定全力以赴帮助灾民。”



## 承办南疆(喀什)新型医联体建设培训

### 提高喀什地区医疗卫生服务能力

□记者 朱凡

本报讯 4月29日,为期三天的上海卫生援疆—南疆(喀什)新型联合体建设培训班暨签约仪式在瑞金医院顺利闭幕,此次培训班旨在配合“打造南疆(喀什)新型医疗联合体,提高喀什地区医疗卫生服务能力”的卫生援疆目标而举行,我院创新性地设计了诸多有针对性、可借鉴的主题,精心设置了医疗联合体运行模式和住院医师

规范化及信息化建设方面的相关课程,并派出了各部门的精兵强将授课,喀什地区卫生管理人员共26人参与学习培训。

培训课上,我院副院长胡翊群介绍了瑞金—卢湾医疗联合体的相关情况,强调,“对新疆偏远地区的病患来说,医联体所要搭建的远程医疗系统意义重大。”来自喀什地区莎车县佰什坎特镇卫生院院长阿布都赛买提·玉素因说,“如果有了‘医联体’的帮助,不光硬件,未来我们

基层卫生院的软件水平在得到上海专家和喀什专家的培训之后也会显著提高,老百姓在家门口就能享受到三甲水平的医疗服务。”

我院党委书记杨伟国表示,瑞金医院多年来始终全力支持援疆工作,派出多个学科专家赴新疆开展医疗援建工作,为当地人民的健康、学科的发展积极奉献,此次全力承办培训班也是为新疆卫生管理干部进一步更新理念,不断提升喀什地区医疗卫生服务水平,继续为卫生援疆事业作贡献。

值“十二五”收官之年,“十三五”谋划之时,我院于近日召开了新一届科主任目标责任书签约仪式暨培训会议,这是全院凝心聚力、共谋发展的重要契机。

本次科主任目标责任书的制定,在立足已有成绩,借鉴过往经验的基础上,以科室目标管理为突破点,平衡规模与效率、整体与局部、内涵与外延、传承与创新的关系,规划先行,谋定后动。医院前瞻谋划,统筹布局,科主任明确目标,恪尽职责,这是医院实现有序发展的重要保证。

医院整体实力的提升离不开科室的进步,更离不开科主任的带动。科主任是科室发展方向的引领者,对科室目标的制定与执行、人才的培养与孵育、文化的传承与创新均肩负着第一责任。科主任也是科室前进的“主引擎”,与身为“助推器”的科副

## 凝心聚力 共谋发展

□瞿介明

主任,连接起各节团队“列车”,共同推动科室的高速发展。

医院与科室共荣共存,互为支撑。医院既为科主任提供施展才能的舞台,也对其寄予深切的期望,身为科主任,应履行四项职责:一是明确目标。制定一个既脚踏实地又具有前瞻性与挑战性的目标是科室发展的关键与前提,正所谓“取法于上,仅得其中”,只有卓越的目标,才能成就卓越的发展;二是合理分工。科主任要充分挖掘每位职工的才能和潜力,营造“公正昌明、团结协作”的科室氛围,使每位成员均职责明晰、各展所长;三是率先垂范。科主任是科室的标杆人物,不仅自身需在德、

能、勤、绩、廉上起引领示范作用,也应通过建章立制,带动提升科室整体业务水平和精神风貌;四是同步发展。科主任应实现自身发展与团队发展两不误,独木不成林,科室不仅需要科主任这棵“参天大树”,同样需要十步芳草、育苗成荫的人才之林。

瑞金医院的百年积淀已使我们置身行业的引领地位。但近年来,医院也面临着前所未有的巨大挑战,每位职工均应谨记“逆水行舟,不进则退”的古训,不懈怠,不中辍。在这历史的转角,明确目标,凝聚力量,加速再出发!

## 新一届科主任目标责任书签订

□通讯员 钱佳

本报讯 4月26日下午,瑞金医院新一届科主任目标责任书签订仪式暨培训会议在科教学楼报告厅召开,会议由瞿介明院长主持。我院全体党政领导班子成员,临床、医技科室科主任、科副主任,临床中心主任、中心副主任,各职能部门负责人及各研究所代表出席会议。

2014年医院新一轮科主任换届工作顺利完成,先后任命42名科主任、74名科副主任、5名中心主任及4名中心副主任。新一届科主任班子搭建后,医院以人力资源处牵头,组织相关部门,组成专项工作小组制定新一届《科主任目标责任书》。会上,瞿介明院长代表医院,与科主任代表签订《科主任目标责任书》,并向全体科主任颁发聘书。

签约仪式之后,绩效与成本管理办公室主任宋新贤就2015年第一季度我院绩效运行情况进行解析,并重点分析各科效率指标、病种结构、三四级手术、CM

指数等核心数据。今后,科室运行情况分析将成为科主任培训会议的常规项目,以确保科主任动态把握科室的绩效运行情况、适时调整科内运行指标。

会上,院党委书记杨伟国就“科室管理与文化建设”发表讲话。他表示,医院与科室是必然联系的紧密体,荣辱与共、息息相关,科主任作为科室的领头人,只有综合提高学术水平、管理水平及责任意识,才能强质量、出效率、保安全、促发展。

最后,瞿介明院长总体介绍科主任目标管理背景,深入分析医院发展环境与现状,并表达了对科主任的期望。他指出,与科主任签订《科主任目标责任书》,不只是为了定指标、下任务,更明晰了作为一名科主任所应承担的责任,希望科主任将责任内化为信念,更好地规划全局、把握方向、明确目标,更扎实圆满地完成“十二五”任务、铺垫部署好“十三五”发展之路。

本版责任编辑 丁燕敏



## 达芬奇机器人胰十二指肠切除术破百例



□通讯员 李花 刘斐

本报讯 68岁黄某一个月前因上腹部疼痛、皮肤渐进性黄染于浙江当地医院就诊,医生怀疑为胰腺肿瘤,建议前往上海手术治疗。听说我院的胰腺手术全国闻名,一家人陪着老黄慕名赶来。入院后经我院胰腺疾病多学科联合会诊,明确诊断为胰头恶性肿瘤,且局部已有淋巴结转移。考虑患者年龄偏大,手术风险高,为避免传统开腹手术带来的巨大创伤,众位专家讨论决定为患者做机器人胰十二指肠切除术。

胰十二指肠切除术被公认为最复杂和难度最大的手术之一,由于胰头处于腹腔的中心区域,与十二指肠、胆总管等腹部重要器官紧密相连,紧挨着腹主动脉、下腔静脉等重要血管。胰头一旦有病变,需将相连的十二指肠、胆囊、胆总管、胃一块切除,同时要行胰空肠、胆管空肠和胃空肠三个吻合。如此高难度的手术,对主刀医师的要求很高,而彭承宏教授对胰腺肿瘤切除早已驾轻就熟,他带领团队每年完成胰腺手术400余例,他们自2004年在国内率先开展腹腔镜

胰腺手术以来,于2010年又开展了达芬奇机器人胰腺手术,迄今已完成机器人胰腺手术近400例,居全国之冠、世界第二,并取得良好的临床效果。

4月15日上午10点,一切准备就绪,彭承宏教授进入手术室,手术正式开始。经验丰富的他一步步切除标本,清扫淋巴结。不到两个小时,他与他的手术团队便将肿瘤完整切除,从下腹部一个约4厘米小切口取出标本,装入标本袋里,预示手术上半场结束。随后,机器重新安装,彭主任开始手术的下半场,即消化道重建(胰肠、胆肠、胃肠三大吻合)。整台手术十分顺利,全程仅耗时4小时,术中出血不足50ml。随着病人被推出手术室,标志着我院第100例达芬奇胰十二指肠切除术圆满完成。

传统的胰腺外科手术切口大,出血多,伤口暴露时间长,病人恢复较慢。而机器人手术则可通过放大10倍的三维成像系统做到更加精确的切割、缝合等操作,减少术中出血,对病人的创伤大大减少,且在术后并发症发生率等方面没有明显差别,因此机器人手术后恢复明显加快。目前老黄已康复出院。

□记者 丁燕敏

本报讯 47岁的王女士在一次感冒痊愈后,却始终感到胸闷、气促、乏力,虽然进行了一些对症治疗,始终没有好转。王女士慕名来到我院就诊,超声心动图检查发现她竟然存在重度肺动脉高压。

王女士住院后,经过进一步的心导管检查发现在腹主动脉和多处肺动脉狭窄,确诊为多发性大动脉炎。这引起了心内科专家杨震坤医生的高度注意,大动脉炎这种疾病发生率很低,王女士到底是什么原因得病的呢?

经过杨震坤医生和患者反复沟通、询问,进一步追根溯源,王女士终于回忆起自己小时候曾生过“关节炎”,当时自己关节酸痛,而且长期行走无力,但因为怀疑是关节炎并没有引起足够的重视。然而,幼时隐匿的“关节炎”经过30多年的慢性进行性发展,竟然导致了如今一系列危及生命的病症。杨震坤医生立刻安排手术,顺利地为王女士在右肺动脉严重狭窄处成功施行了球囊扩张和支架植入术。术后肺动脉压明显下降,血管恢复了畅通,王女士感到呼吸舒服了,胸闷气促立刻缓解,活动能力得到了改善,已顺利出院。

杨震坤介绍,大动脉炎是一种特发性全身动脉肉芽肿性血管病变,最早于1908年由日本医师Takayasu率先报道,迄今具体病因尚不明确,年患病率为2.6/100万,是一种罕见病,好发于亚洲、非洲、拉美人群,多发于年龄小于40岁的年轻女性。因这种疾病发病非常隐匿,临床症状体检和实验室检查也没有特异性,往往容易漏诊,当疾病发展到晚期,受累及的动脉因为长期炎症发生狭窄、闭塞或瘤样扩张性改变,就会导致相关脏器功能损害。大动脉炎最常累及的是锁骨下动脉,可导致继发性高血压,既往统计显示,我院每年都有数例大动脉炎致锁骨下动脉狭窄患者经血运重建术得到有效治疗,但类似王女士这样累及到肺动脉导致肺高压的病例非常少见。如今,心导管检查及介入新技术的成熟为早期发现和诊断大动脉炎提供了可能,更重要的是为晚期患者受累的血管病变治疗带来了希望。

## 为罕见病累及血管打开生命通路

## 我院药品“阳光采购”平台建设推进有序

□通讯员 房嫣

本报讯 去年12月市人力资源和社会保障局、市医疗保险办公室、市卫生和计划生育委员会、市物价局以及市食品药品监督管理局联合下发《关于进一步做好本市医药机构药品“阳光采购”有关事项的通知》。为配合市平台建设的平稳启动和顺利运行,我院根据通知要求成立专项领导小组和工作小组,药剂科在第一时间与计算机中心召开协调会,制定实施计划和时间节

点。中心药库积极启动各项前期筹备工作,包括建立HIS系统“药品统编字典信息库”,完成千余种药品的数据信息核对及设码;确认药品单位系数匹配及药企编码;采用“一票一联”模式,优化平台采购、退货、发票及配送验收的操作流程等。

经过反复测试及调整,我院“阳光采购”药采信息系统于3月17日通过药事所验收,并已于日前正式上线,运行平稳。中心药库也以平台建设为契机,通过自动化互联,完成药品发票自动下载

核销全覆盖。后期药剂科还将结合平台“电子配送信息单”验收要求,逐步建立药库扫描验收系统,以期推进我院药品物流信息化管理。

药剂科主任杨婉花表示,“阳光采购”工作是推进本市医药卫生体制改革,增强医药行业自律,提升本市医药机构药品采购水平,促进医药卫生事业健康发展的制度保障。我院药剂科将积极推进平台建设及药品物流信息化管理,为保障阳光采购平台的顺利运行尽责。



## 心内科陈桢玥获ACC青年研究者奖

本报讯 3月16日,我院心内科陈桢玥医师在美国圣地亚哥国际会议中心接受了美国心脏病学院(简称ACC)颁发的青年研究者奖并做了专题发言,她是唯一一位来自中国的获奖者。美国心脏病学院是美国心血管专业的学术组织,也是当今全世界心血管领域的顶尖学术机构。此奖项的颁发主要鉴于其在心肌病发病机制研究和转化医学方面的贡献。

据悉,随着糖尿病患病率的增加,糖尿病心肌损害在临床上日益受到关注,为了进一步探

讨发生机制和干预方法,陈桢玥医师突破斑马鱼疾病模型的瓶颈,搭建心电图和心超平台,率先建立了与人类相似表型的成体斑马鱼糖尿病心肌病模型,发现心肌细胞凋亡参与了疾病过程并成为高糖状态下心脏功能受损的主要原因之一,而Nkx2.5-Carl-P53是其主要的信号调控通路。同时,在此基础上进行的小分子药物的筛选将为糖尿病心肌病治疗提供潜在的候选药物。·心内科供稿·

图为陈桢玥(左二)与ACC主席合影

## 神经脊柱疾病沙龙在我院举办

□通讯员 倪泓阳

本报讯 近日,“神经脊柱万里行”上海神经脊柱疾病沙龙在我院举办,该系列沙龙由中华医学会神经外科学分会发起,致力于为神经脊柱疾病患者探索最优治疗措施。会议由我院神经外科医师孙青芳主持。卞留贯医师代表东道主向参会同道介绍了我院在神经脊柱方面的手术经验和创新方法。

神经脊柱疾病沙龙诞生不久,圆桌会形式拉近了讲者与听众的距离,淡化了医师间的级别概念,其目的是为鼓励在座的同道积极参与讨论、发表意见。来自我院、华山、新华、九院、长海、仁济等医院的专家就“神经脊柱手术和脊柱稳定性”主题开展探讨。正是基于这样一种自由的学术讨论氛围,会上除了展示诸多成功案例,另有专家也敢于将一些失败的经验教

训与大家分享。

据悉,尽管脊柱融合固定对于国内神经外科而言尚处起步探索阶段,但热烈的讨论使得在某些问题上各位专家达成了基本共识。相信随着该系列沙龙的持续举办、自由学术氛围的进一步贯彻,神经脊柱外科整体水平将进一步提高,而随着一个个问题的解决,一次次经验的累积,最终受益的将会是广大患者。

## 全国青年药师职业技能大赛举行 我院药师获晋级

□通讯员 许倍铭

本报讯 首届“优盛杯”全国青年药师职业技能大赛上海赛区比赛近期举行,大赛以全国药业内权威专家与一线药师提供的信息资料而建立的数据库为基础,旨在为药师提供专业指导而开展的专业技能交流与互动平台。上海共有11家医院参赛,分笔试和现场竞赛2个环节。

我院药剂科青年药师胡珊珊和周金晶,通过科内两轮上机选拔及现场竞赛方式脱颖而出,代表医院参加了上海赛区的药师技能比赛。最终以医院总分排名第二、胡珊珊个人总分排名第二的好成绩,为我院争得荣誉。胡珊珊也将作为上海赛区代表之一,于5月前往北京参加华东赛区的比赛。

## 倾力援建 践行责任

本报讯 4月,由肾脏内科王朝晖、烧伤科郑捷新、眼科孙静芬、高血压科朱理敏、神经内科邓钰蕾组成的第十三批大理医疗队,带着医院的嘱托,踏着前面十二批瑞金同道的足迹,承前启后,来到了风和日丽的云南大理,开展为期一个月的医、教、研对口支援工作。由于大理地处2000多米海拔的高原,初到的几天,各位队员都出现了不同程度的高原反应。孙

静芬医生因之前感冒未愈,持续地头痛、心悸,高原反应严重。尽管身体不适,但她还依然坚持看专家门诊,因为她知道来看病的患者中很多都是从边远地方赶了几百里路来的,“不能让他们失望!”孙静芬说。

医疗队的工作是繁忙的,门诊、查房、手术、教学……队员们一样都不拉下。来大理之前,大家就获悉这儿的医生渴

望学习,特别想听上海专家讲课,于是精心准备了多套课件,不但有介绍疾病基础研究和实验室项目的发展的,也有介绍国际、国内学科发展最新进展的。大理的医生们都反映,通过授课和课后交流,不但开阔了思路,提高了临床医疗理论和实践水平,对今后的科研工作也很有裨益,希望今后瑞金专家能多多传经送宝,也希望两院的合作与交流能持续开展。·医疗队供稿·

我院第十三批援大理专家医疗队工作纪实

# 探索合作新模式

## 瑞金—桐庐医疗联合体第三次理事会召开

□通讯员 倪婷

本报讯 4月18日,上海瑞金—桐庐医疗联合体第三次理事会在桐庐县政府会议中心召开。我院院长瞿介明一行、桐庐县领导毛溪浩、方毅等出席会议。

县委书记毛溪浩对我院院长瞿介明一行的到来表示欢迎,对我院给予桐庐县卫生事业的帮助和支持表示感谢。他指出,将整合上海瑞金—桐庐医疗联

合体的经验和做法,发挥优势,拓宽领域,利用好桐庐县健康产业集聚优势,加大学术医疗研讨和项目合作实施力度,充分发挥医疗联合体工作成效,让县百姓受惠,为探索医疗改革工作积累有益经验。

医联体理事长严肃表示,下一步将明确目标,夯实基础,在关注基本医疗的同时,拓展高端特色医疗,大力发展多学科联合会诊中心(MDT)。瞿介明

院长表示探索和实践医疗联合体模式有利于医疗资源的整合、优化和利用,有利于构建分级诊疗秩序,更好地服务于不同的人群。我院将继续在医疗联合体合作框架下,按照理事会制定的相关职责和工作要求,全力以赴推进医疗联合体工作,同时希望在桐庐县委、县政府及相关部门的共同努力下,通过医疗联合体模式作出更多有益探索。

# 护士,可以做的更专业

## 记“杰青”分享会

□通讯员 薛敏 沈洁

本报讯 4月17日,特需病区组织了向乳腺外科护士长方琼学习优秀事迹分享会。方琼护士长全场围绕如何开展“全程管理”模式和“一站式”服务,如何开设“乳腺癌患者资料中心”等问题进行了讲述。短短的1个半小时带给我们更多的是一份感动、一份震撼和一份激励。

不断提高专业素养,专业能力才会被信任,只有创新

工作思维才能带给病人更大的收益。

怎样将这一系列的创新理念带回科室进一步深化和推进,各病区大家展开了积极讨论:为了方便特需病人就医和检查预约,特需中心即将推出APP助医系统;CRM系统定时发放就诊随访提醒和健康宣教资料;特需内外科病区为出院后的PORT病人提供导管维护;特需健康管理团队的一站式诊疗服务模式正被越来越多的患者的

接受和欢迎;特需门诊护士积极挑战自我,学习甲状腺穿刺配合。

病人的需求需要我们用心去观察、细心去体验、尽力去改善。护理服务时时处处体现着“执着见人情”的理念需要与时俱进,护士也可以实现自我价值,为病人提供打针发药以外的专业护理服务。让病人的世界也有欢笑和尊严,护士不仅仅是打针、铺床、发药,我们还可以为病人做的更多、更好。



4月20日下午,北京大学王岳教授做客瑞金讲坛。他以“重新认识医患法律关系权利与义务”为主题,从医疗行为、医疗法律关系、患者的权利、医疗机构和医务人员的义务等多个角度展开,并用生动的故事和案例,图文并茂地对公民的生命权、健康权、身体权、隐私权、知情同意权等进行法律解释。

·朱凡 袁宸桢 摄影报道·



4月18日,2015年瑞金医院职工春季体育活动再次敲响战鼓,本次活动得到了全院职工的良好相应,25个部门工会积极参与到本次滴水湖徒步走活动中来。本次活动组织新颖、内容活泼,共设有“跟着小朱打太极”等5个任务签到环节,旨在让广大职工在户外放松身心、运动健身的同时提高职工凝聚力。

·刘兆森 蔡祺 摄影报道·

# 多给他人一点帮助

□通讯员 周剑平

本报讯 2015年1月的某一天,呼吸科日间病房来了一位进修医生,他叫韩志强,来自海边城市大连。在与他的共事中,大家日渐熟悉,日渐默契,“医者父母心”这句话用在他身上再适合不过。病房里总能看到他的身影、听到他的声音,只要病人需要他,他就会神奇般的出现,即使是出夜班在宿舍里休息的情况下,只要@他一下,他总是立马出现,帮助病人解决困难。

今年过年,他还放弃了与家人团聚的机会,在呼吸科值班,让其他进修医生得以回家过年,其实他也有一个幸福的家庭,有个可爱的宝贝,然而,为了能在短短数月的进修生活中能够多学一点、多做一点,多给他人一点帮助,他牺牲了自己,造福了他人,留了下来。

呼吸科日间病房自去年年初刚刚开始运营,在病人收治等各项工作流程上与普通病房有所差别,工作量也是比较大的。前来入住的病人

因为住院周期较短,与医护人员沟通时总是十分迫切,偶尔也有些家属比较难以沟通,这时候韩医生总能用他超乎常人的耐心,去聆听、去解释,尽己所能得帮助病人解决一些实际困难。因此,日间病房的病人,特别是一些反复来进行化疗的病人,每次来到病房,总是要问一声“韩医生在吗?”,相信这就是一种信任吧!医患关系的和谐需要更多的“韩医生”!

瑞金人赞歌



4月23日读书日,宣传科与工会共同组织的广愉悦读沙龙“读名著、谈人文”活动在院史陈列馆三楼举行。特邀国家培训库专家邓彤教授为大家讲述了经典名著《红楼梦》的文化内涵,邓彤教授用深入浅出的方式讲解了《红楼梦》阅读中的文学层次,以及其文化内涵和人生智慧,引人入胜,令人回味无穷。

·朱凡 袁宸桢 摄影报道·



随着医疗体检技术水平的提高,越来越多的肺部小结节被发现,这有利于疾病的早期发现和早期治疗,但也增加了人们的担忧和困惑。4月22日下午,我院门诊楼大厅举办了“关爱你的肺”普胸外科大型义诊。众多专家坐镇义诊,许多患者慕名赶来,在短短1个多小时内共接待咨询患者140人左右。本次义诊很好地帮助患者解答了有关肺部疾病的疑惑,在医学上提供了有力的信息支持。同时,李鹤成主任、朱良纲主任分别就“雾霾与肺癌”、“肺部小结节的外科治疗”等热门话题做了精彩演讲,受到患者好评。

·周翔 摄影报道·

# 唯爱伴我行

## 我院专家送诊进社区暨现场教学活动拉开序幕

□通讯员 李菲卡

本报讯 4月24日下午,由我院老年病科陶婷副主任前往打浦桥街道卫生服务中心进行教学查房,吸引了黄浦区近10家社区卫生服务中心的临床医师前来参加。通过对如何开展教学查房的讲解,和选择具体病人进行现场查房,使得前来参加活动的全科医师们对教学查房有了切实的认识,也帮助该社区中心切实解决临床难题。

此次教学查房拉开了“唯爱伴我行——瑞金专家送诊进社区暨现场教学活动”的序幕,活动由唯爱天使基金资助,由瑞金临床医学学院全科医学教研室吴方主任牵头具体负责实施。

整个活动将分为五大系列的项目,包括专家社区教学查房、专家进社区全科医学门诊带教、社区全科医师参与瑞金医疗教学活动、科研专题讲座、社区大型义诊服务。通过这些带教、示范、培训、合作项目,以期社区卫生服务中心的全科医师在医疗、教学、科研等各方面能力得到全面的提升,这对提升社区医疗力量具有十分重要的意义。此外,社区全科医师门诊、查房等临床能力的提高,可使在社区教学基地接受规培的全科医学住院医师拥有更优质的师资队伍,从而提高全科医学住院医师的规培质量。对于在社区卫生服务中心接受诊疗

的患者、以及社区卫生服务中心所管辖的社区居民而言,他们得到的则是更加优质的医疗服务团队。

我院于2008年成为首批由卫生部(现为国家卫计委)认证的全科医学住院医师规范化培训基地。作为临床培训基地,我院和社区教学基地共同承担培养全科医学人才的任务。“唯爱伴我行——专家送诊进社区暨现场教学活动”作为全科医学合作项目试点,也必将推动建立瑞金与社区的常态化互动机制,其实施过程及所获得的经验、教训及收益等可为政府在全科医学领域的研究和政策制定提供参考。

# 气道炎症的“温度计”：呼出气一氧化氮检测

□ 呼吸科 倪颖梦

呼出气一氧化氮(FeNO)检测是近年来呼吸科开展的一项新型、无创的检查,是检测气道炎症的良好指标,被誉为“气道炎症温度计”。

由于气道处于炎症状态时免疫细胞会被激活,产生大量一氧化氮(NO),所以NO浓度在一定程度上可以作为判定炎症反应的指标,尤其是嗜酸性粒细胞炎症。

FeNO检查只需要患者配合做呼气动作,仅几分钟就可以完成检查,所以检查过程简单方便,结果精确可靠,重复性好,是一种理想有效的无创评估气道炎症疾病的检查方法。需要注意的是需要病人配合控制呼气的速度,因为呼出气中NO浓度会随气流流速的不同而发生变化,因此在测定过程中要注意保持呼气速度

的恒定。

由于某些气道检查(如重复肺活量测定)可能会使FeNO值升高,因此如果需要进行多项气道检查时,应首先做FeNO测定。FeNO检查还会受其他一些因素的影响,例如吸烟、饮酒、咖啡和含硝酸盐食物等,因此检查前需要停止吸烟、饮酒和咖啡,避免摄入硝酸盐或含有硝酸盐的食物(如苜蓿等)。

哮喘是一种典型的嗜酸粒细胞性为主的气道炎症性疾病。FeNO对哮喘的诊断价值已经得到大量研究的肯定,其诊断敏感度约为90%,特异度约为80%,FeNO>46 ppb可以诊断哮喘,FeNO≤12 ppb则可以排除哮喘。此外,哮喘急性发作时,FeNO可以升高到100-200ppb

之间,FeNO的动态监测使病情评估更加客观准确,也能更有效地避免哮喘的急性发作。此外,FeNO也是一项对激素治疗极为敏感的“快速反应”的标志物,有助于判断哮喘病情控制的情况,决定哮喘患者吸入激素是否可以减少剂量。激素雾化治疗后6小时或应用吸入长效糖皮质激素治疗2-3天FeNO即明显降低,2-4周达最大效果。FeNO持续升高或应用激素治疗后无下降,需要考虑难治性重度哮喘,以及是否存在激素抵抗等情况。怀疑自己有哮喘的病人,不妨来做一个没有任何痛苦的呼气末一氧化氮测试,正确认识并应用好FeNO这支“气道炎症温度计”,对哮喘的诊断、治疗和随访将大有裨益。

胆汁反流是一种临床常见,长期反流会损伤胃粘膜,造成胃粘膜的糜烂、充血、水肿甚至溃疡,患者常常出现上腹部的饱胀不适、反酸口苦等症状。因此,很多患者都有这样的疑问——我为什么会有胆汁反流?到底是由什么原因引起的?有什么危害?



我院消化内科主任钟捷指出,正常情况下,胃内因存在胃酸而呈酸性环境(pH值低),胃粘膜适应于pH值较低的状态。但由于胆汁与胃酸成分不同,胆汁呈碱性,如果胆汁反流进胃内,会损伤胃粘膜的保护层,而引起胆汁反流的原因主要有五点:

第一,胆道功能异常导致的胆汁反流。正常情况下胆汁在胆囊内浓缩并储存,不进食的时候胆汁不会从胆囊里排出;如果胆囊的浓缩功能发生障碍,导致胆汁过多,无法储存,那么胆汁一旦产生就会排进肠道。

第二,胆囊切除手术造成的胆汁反流。如果切除了胆囊,胆汁就无处储存。虽然有一部分胆囊切除的患者,可以通过胆管的适当扩张临时储存部分胆汁,但是大部分患者都因无处储存导致胆汁直接流到肠道。

以上两种原因均造成胆汁无法储存而排向肠道,但胆汁排出的出口临近胃的幽门部(胃和十二指肠连接口),如果由于肠动力不足等原因造成胆汁排向肠道过程受阻,那么就可能会逆向反流到胃里。

第三,肠道有梗阻或者肠动力不足的患者,胆汁排到十二指肠以后不能顺利向下排出,而造成了胆汁逆向反流。

第四,正常人也会有少部分胆汁反流进入胃里,大部分人可以利用胃的蠕动把进入的胆汁排出;但胃动力较差的人,就不能将胆汁完全排出,造成胆汁长期停留在胃中,引起胆汁反流性胃炎。

第五,还有极少部分的人做过胃部手术。比如毕罗氏Ⅱ式(胃大部切除后,将十二指肠残端闭合,将胃的剩余部分与空肠上段吻合)手术,将正常的胃肠通道改变,使胆汁一定要经过胃再排到肠道;另外一种情况是幽门部因手术被切除,胆汁也很容易从松弛的吻合口反流进胃;因此胆汁会长期停留在胃内,也会导致胆汁反流性胃炎的发生。

所以,做了胃或胆囊胆道手术的患者(比如做了胃部分切除或者胆囊切除手术),容易发生胆汁反流性胃炎。另外,胃肠动力异常的患者,比如动力不足、逆向蠕动等,或者应用某种降压药物使胃肠动力降低,也容易出现胆汁反流性胃炎。

出现胆汁反流性胃炎,部分患者会有一些消化不良以及胃动力不足的症状,比如,没有饥饿感,没吃多少东西就觉得饱,吃完不消化,而且长时间存在上腹部的饱胀感、嗝气,少部分人会有反酸、口苦或者口气重的症状。随着疾病的发展,这些症状会逐渐加重,长期发展会影响到进食习惯,影响大部分食物的吸收,造成患者消瘦、营养不良等;同时也会对生活质量以及患者心理造成一定的损害,进食不能成为一种乐趣,反而是一种负担。

·消化科供稿·

胆汁反流性胃炎是胃的问题还是胆的问题?

# 哮喘患者可以养宠物吗?

□ 呼吸科 丁永杰

家里有哮喘患者,可以养宠物吗?这可能是喜欢小动物家庭很关心的问题。尤其是一些哮喘小患者,对宠物爱不释手,天天抱着,哄着,甚至睡觉也搂着,很多父母就会担心养宠物是否会影响到孩子的病情。

专家解答说,宠物的唾液、皮毛鳞屑和长毛中存在着许多导致哮喘的过敏物质,过敏体质的人尤其是孩子接触了它们后很容易诱发哮喘。常常表现为接触宠物后,突发胸闷、气急、咳嗽,有时可以听到哮鸣音(呼吸期间产生的有音乐特征的哨笛音),轻者脱离接触后可好转,重者有可能因窒息而身亡。

另外,动物的皮毛是螨虫、跳蚤最好的寄生场所,儿童的抵抗力较差,容易感染各种皮肤病。宠物身上还带有肠道寄生虫、大线虫等,一旦感染,不但可能引起儿童肠炎。也可能是诱发哮喘的过敏源。

有些哮喘患者虽然平时规范用药,但仍反复出现哮喘症状,说明过敏源没有祛除,更要当心身

边的这些“隐形杀手”了。

**过敏体质不宜养宠物**

养宠物前,需要了解自己是不是过敏体质,如果您的家人曾有过哮喘或您对海鲜、油漆、烟雾、尘螨等很多东西过敏,就要格外当心。

对于有婴幼儿的家庭,最好不要养宠物,因为婴幼儿的免疫能力较差,吸入极少量的皮屑或毛发就可能引起哮喘病。有的小儿虽然不是过敏体质,但将身上粘着的宠物皮毛带到幼儿园、小学等儿童集中的地方,也容易引起其他人发生哮喘。此外,小猫、小狗等宠物身上还可能藏着螨虫,它能引起头癣、鼻炎、湿疹等疾病。

**有些宠物可以养**

已经养了宠物的家庭也不必过分担心,因为了解过敏产生的原因,并对此采取一定措施,则可以达到一定预防目的。有些人对犬猫毛发过敏,可选择不掉毛发的犬或猫的品种喂养,如贵宾犬、法国比雄犬。由于杂交繁殖的



后代,有可能会产生脱毛现象,最好还是选择纯种犬。对于养猫的人来说,您可以考虑柯尼斯卷毛猫和德文卷毛猫,因为它们都不会脱毛。

**怎样防止对宠物过敏**

- 尽量不要让宠物进入卧室。
- 尽量不要让宠物毛发沾染家具。
- 经常用吸尘器清扫房间,保持室内清洁。
- 经常梳理宠物的毛发(最好在室外梳理),减少在室内脱落毛发的数量。
- 定期给您的宠物洗澡。



# 退烧药,您会正确使用吗?

□ 药剂科 葛覃 张文见

发热是机体的自我防御机制之一,所以发热时立刻使用退烧药是不适当的。当体温低于38.5℃时,发热会使人体温升高、代谢加快、免疫力提升,这些反应不利于病原微生物的生存,从而对机体有一定的保护作用,一般不需服用退烧药,可采用物理降温法如湿毛巾擦拭、酒精擦拭、冰敷等方法降温,同时适量的多喝水,以加速代谢,进而帮助退热。

当体温高于38.5℃时,代谢过快会导致人体消耗明显增加,严重者甚至会出现昏迷以及肝、肾功能损伤,儿童则可能出现高热抽搐、惊厥,神经系统受损等不良后果,此时需服用退烧药,必要时结

合物理退热疗法,同时也要多喝水。

一般退烧药起效在30分钟到2个小时左右,同一种退烧药用药间隔时间为6-8小时,最短时间间隔不低于4个小时,24小时内用药不超过4次。退烧有一个过程,不宜过快,一般体温降到38.5℃以下即可。若短时间内重复多次服用退烧药,往往会引起大量出汗而导致脱水、虚脱,同时也可能增加退烧药的毒副作用,引起肝肾功能的损伤。故谨记:退烧药不宜在短时间内重复服用。

在退烧药的选择上,应尽量只选择使用一种退烧药,以降低两药合并使用时不良反应增加的风险,同时万一发生不良反应时,也更容易寻根溯源。在服用

复方制剂时,应注意其中是否含有与退烧药相同的组分,以避免重复用药,例如:在服用日夜百服宁(含退热成分对乙酰氨基酚)缓解感冒症状时,再服用泰诺林(对乙酰氨基酚控释片)就有可能造成重复用药而导致剂量过大。

对于儿童而言,一般首选副作用较小的对乙酰氨基酚或布洛芬作为退烧药比较适宜,若服用一种药物出现呕吐或持续高烧不退时,一般可考虑在4到6小时后换用另外一种。

退烧药作为一种缓解症状的药物,并不能根除引起发热的病因。因为存在着一定的肝肾毒性与神经毒性,一般建议退烧药连续使用不超过3天。