



广博慈爱 追求卓越

第 507 期

2015 年 10 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

2015 中法医学教育年会论坛举办

我院与法国巴黎公立医院集团签署合作协议

□记者 朱凡

本报讯 10月20日,中法医学教育年会“合作与创新”论坛在我院举办,论坛上瑞金医院与法国巴黎公立医院集团签署合作框架协议,今后法国巴黎公立医院集团将选派部分住院医师来到瑞金医院规范化培训基地接受培训,瑞金医院也成为法国巴黎公立医院集团在中国的首个海外培训基地。

签订框架协议 中法医学合作走向纵深

巴黎公立医院集团是法国最大的公共医疗卫生机构,此次派出代表与我院签订国际合作框架协议,共同商讨未来在医疗保健、医学教育、科学研究、医院管理、

转化医学等领域的全面合作计划,并将根据培训目的和要求设计不同学时的培训项目。

瞿介明院长指出,30年前我们迈出了历史性的一步,将医学生送往医学教育历史悠久的法国进行医学培训,30年后的今天,我们又创新性地开启双向合作,迈出新步伐。此次框架协议的签订,标志着瑞金医院将成为法国巴黎公立医院集团在中国的首个海外培训基地。

回顾 30 年中法医学教育历程 探讨中法医学合作前景

会上,国家最高科技奖获得者王振义院士作了“瑞金医院与法国医学教育研究合作历史”的主题报告,回顾了30年来参与中法医学交流和感悟。他指出,法语

医学教育并不是单纯的学习外语,而是英语医学教育以外的补充和特色。他认为法语医学教育不但促进了两国的医学发展,也对中法两国交流做出巨大的贡献。郑民华教授作为第一批法文班学生以“第一届医学法文班毕业30周年”为主题作报告,回顾了自己的医学学习生涯和法国教育对自己的影响。

此次中法医学教学年会上,来自法国、比利时、加拿大和国内的数十所著名医学院校的专家教授围绕“合作与创新”的主题,共同探讨法语医学教育发展前景,期望在保持传统特色的基础上不断开拓创新,进一步推动中法医学教学与合作,促进两国医学发展与进步。

本报讯 日前,我院党委书记杨伟国等与上海卫计委代表团一同专程前往摩洛哥参加纪念中摩医疗卫生合作40周年大会,会上签署了我院与摩洛哥菲斯医学院附属哈桑二世医疗中心建立友好医院的协议,这是中摩两国首个友好医院协议。中国驻摩大使孙树忠、摩洛哥王国卫生大臣、上海卫计委副主任赵勇均在致辞中给予高度评价,认为此举意味着中国卫生援建摩洛哥几十年后,在调整合作战略方面迈出了实质性的一步,今后的卫生合作将更为广泛和深入。

菲斯哈桑二世医学中心拥有床位900张,员工2200多名,专科相对齐全,是摩洛哥最好的医学中心之一。双方建立友好医院后,合作领域将涉及医疗机构的运作和服务,包括医疗、护理、管理领域的沟通合作,急诊、骨伤、妇产、移植等学科的学习交流以及医学研究合作及人才培养等。

杨伟国书记在摩期间亲切慰问了瑞金医院在梅克内斯的医疗队员,感谢大家在援摩工作中做出的贡献。我院急诊科毛恩强主任、内分泌科陈钦达医生也在学术研讨中介绍了瑞金医院在相关学科的医疗工作经验。此外,眼科沈玺主任随中国眼科医疗队赴摩参加了“光明行”活动,该项目计划在摩洛哥实施近200例白内障复明手术。

我院与摩洛哥哈桑二世医疗中心签订中摩首个友好医院协议

·党办供稿·

3200 平米医学模拟中心将投入使用

模拟医学教育保障医疗安全

□通讯员 潘睿俊

本报讯 人们在就诊过程中总是希望被重视,由资深专家医生来为自己诊治,许多病人甚至会直接对实习医生、实习护士说 no,但医学是实践性的科学,如何才能避免因为缺少临床实践而导致医生经验不足?如何去构建适应新形势下教学需求的医学模拟中心?10月30-31日,我院举办的“2015 临床教学教育与医学模拟国际论坛暨国家级继续教育学习班”聚焦这些主题进行了交流。

医学教学创新 提供更可靠的训练模式

论坛围绕医学模拟中心建设与运营、模拟医学课程构建与实践、教学软件与模拟人的应用等领域与参

会员开展主题讨论,邀请了世界模拟医学协会会前主席 Paul PHRAMBUS 教授,亚太模拟医学协会主席许美玲教授以及美国 Mayo Clinic、美国匹兹堡大学医学院、新加坡保健集团盛港医院、台北医学大学 CEM、四川大学华西医院、武汉大学中南医院等国内外专家共同参与主题报告及实践工作坊。与会专家同探索临床医学教学改革,期望推动医学教学创新,实现锻炼医生操作、优化就诊流程、提升医疗安全的终极目标。

从“假人”的单项技能培训到“实景”的场景模拟训练

论坛上,我院即将投入使用的医学模拟中心也撩开了神秘面纱。中心有3200平米,布局合理,设备齐全,有模拟手术室、模拟 ICU、模拟标准化

病房、模拟诊室、单项技能操作室等多种模拟教学场所。医学生既可以在仿真及各种模具上进行打针、缝合等简单操作,也可以现场开展抢救和手术等各种医学技能的训练。医学模拟中心的平台不仅能开展技能操作培训,也可以融入医患沟通、专业信息传递等人文技能培训。更可以通过实景演练、团队协作演练等进行诊疗流程、医疗体系的模拟评估与探索。

覆盖全科医师培养的全面开展

医学模拟中心同时也是国家发改委支持建设的全科医师临床培训基地,这里能为全科医师培养提供各项专业临床技能操作,也能进行多种场景演练学习。通过“模拟”培训,使全科医师临床知识更加全面、临床技能更加扎实、综合能力更加牢靠,将更好地服务于社区医疗。

可以预见,通过医学模拟教学系统的实施,未来的医院更加安全。

本版责任编辑 丁燕敏

中法医学教育交流 提升医学生“软实力”

尊重病人、敬畏生命。明年,我院还将启动新项目——医学人文

□沈柏用

医学法语教学是瑞金临床医学院的传统教学项目。在30多年的医学法语教育中,培养出一大批熟练掌握法语且人文社科知识涉猎广泛、自然科学基础雄厚、基础医学理论坚实、临床医学经验丰富、具有国际视野的高层次的医学人才。他们赴法留学,将世界上最先进的医学技术和理念带入中国,同时奠定了瑞金医院乃至上海医疗界与国际同行交流的基础,也让上海的医疗整体水平站在了比较高的起点上。

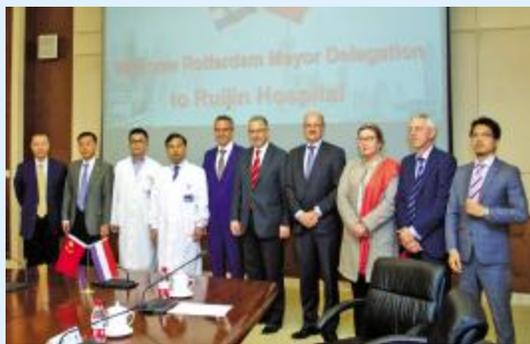
如今,上海医疗技术水平与包括法国在内的西方发达国家之间,差距越来越小,某些领域甚至超过国际同行。我院的中法合作从单向

地学习法国,逐步转变到如今的合作共享,不仅要中国医学生送出去,还会提供机会让法国医学生到上海来。巴黎公立医院集团作为首先与我院建立合作关系的医院集团,将派出法国医学生、住院医师来我院进行培训交流,我院将成为巴黎巴黎公立医院集团首个海外培训基地,为法国培养住院医师。与此同时,让中国医学生更多地接触国际多元文化,提升医学人文素养,我们的医学生去法国接受规范化的法语医学训练,是对于英语医学教育以外的补充,更是为多元化的医院文化增添色彩,我们不仅仅学习法国先进的医疗技术,更要学习他们的医学人文理念,学习他们

国际班,上海交通大学医学院、上海中医药大学、法国里昂医学院和渥太华大学医学院四所学校加入开设医学人文课程,面向中、法、加三国招生。

在去年“中法建交50周年”之际,两国政府评选出推进中法友谊“50年50人”,在25个中国嘉宾席位中,我院占据三席,分别是王振义院士、陈竺院士和李宏为教授。在未来的“50年”,相信我院有更多青年医师将受益于两国长期合作创造的良好交流环境,并不遗余力地投身到推动我院与法国医学界更加深入和多元的交流中。

瑞金论坛



10月30日上午,荷兰鹿特丹市长阿布塔莱伯、荷兰驻上海总领事安德玛等一行来我院,就瑞金医院-伊拉斯姆斯医学院创伤急诊交流项目进行续约。瞿介明院长致欢迎辞,陈尔真副院长代表我院与鹿特丹市应急办主任莱文及伊拉斯姆斯医学中心创伤中心主任哈托格进行签约。新一轮合作将继续在院前、创伤、急诊医疗,急诊资源配置,医护人员互访,大型医疗保障及突发事件等方面进行深入交流。鹿特丹代表团此行还在沈柏用副院长陪同下参观了即将启用的瑞金医学模拟中心。

·黄千浪 袁宸桢 摄影报道·

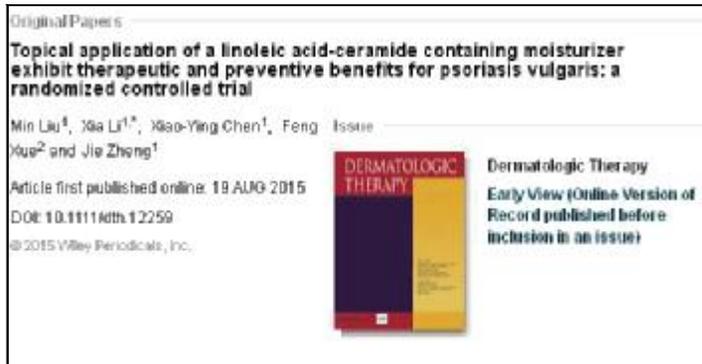


10月21日,中国科学社和《科学》杂志创办100周年纪念活动暨上海市科协第十三届学术年会开幕式在上海科学会堂举行,会上揭晓了第十四届上海市科技精英评选结果,我院副院长、普外科主任医师沈柏用获得“上海市科技精英”荣誉称号。中国科学院院长白春礼、上海市委副书记应勇向10位“科技精英”及10位“提名奖”获得者颁奖,以表彰他们在岗位上克勤克俭、勇攀高峰的科学精神。

·丁燕敏 袁宸桢 摄影报道·

皮肤科转化医学成果可有效预防牛皮癣

该项目研究成果在 Dermatologic Therapy 杂志发表



□记者 朱凡 通讯员 袁勇勇

本报讯 银屑病俗称牛皮癣，病程长，易复发，以难治著名，有的病例几乎终生不愈，严重影响患者健康。近日，我院皮肤科的一项研究结果——“亚油酸-神经酰胺保湿剂在寻常型银屑病中辅助治疗和预防复发的疗效观察：随机对照研究”在美国出版的皮肤病学专业

杂志 *Dermatologic Therapy* (皮肤病治疗学)上发表，结果显示 58% 的银屑病患者在长期使用“亚油酸-神经酰胺保湿剂”后对预防复发和减轻复发程度有显著效果。这种外用涂抹的治疗方式不仅安全有效，而且患者可以长期使用，维持病情的稳定，抑制复发。

更可喜的是，我院皮肤科高度重视成果转化，联手上海家化

经过 6 年的临床验证和不断改进，已经研制出方便使用的“亚油酸-神经酰胺保湿剂”——“玉泽皮肤屏障修护身体乳”。此次研究即是通过“玉泽”使用前对比进行分析获得的临床结果。皮肤病学专业杂志 *Dermatologic Therapy* 的审稿专家认为，这一临床研究结果“在国际上首次提出了预防银屑病复发和减轻复发程度的可能性与途径”；“无论对银屑病患者的治疗还是对深入认识银屑病的发病机制都具有重要意义”。

皮肤科主任、中华医学会皮肤性病学分会主任委员郑捷教授表示，我院的基础研究和临床实践结果显示了对银屑病治疗与预防的有效性，受到国际医学界的认同，但银屑病致病因素多样，该治疗方法对近六成的患者有效，还有四成患者疗效不显著，我们将继续努力，找出这部分患者无效的原因，采取有针对性的治疗方法。

我院 2015 年三基培训及考核全面展开

本报讯 为进一步加强临床医务人员专业技术水平，提高医疗质量，我院 2015 年度三基培训及考核工作于近期全面启动。

医院历来重视对临床医务人员的“三基”培训与考核，今年更是在原有考核方案的基础上进行调整，制定了顺应新形势的《2015

年三基培训及考核方案》。按照方案要求，今年三基考核内容包括心电图、医学影像及医疗核心制度，考核对象为除晋升正高三年以上的所有临床科室的医师。要求做到人人过关，成绩将与医师定期考核、职称晋升等挂钩。

考虑到临床一线医务人员的

工作性质，医务一处制定了线上线下多种形式的“三基”理论知识培训，为最大限度地避免影响临床正常医疗工作，医务一处组织人员走进临床，利用各科室业务学习时间进行考核。此次全院考核工作将在年底前完成。

· 医务处供稿 ·

发现外用激素治疗天疱疮机制

潘萌主任医师报告被誉为“会议最大亮点”

□记者 朱凡

本报讯 近日，在“第五届上海国际天疱疮学术研讨会”上，我院皮肤科潘萌主任的报告被国际顶级天疱疮专家、美国宾夕法尼亚大学 John Stanley 教授称为“会议的最大亮点”。

潘萌医师在会上报告了此前她在天疱疮患者皮损处发现 B 淋巴细胞可以产生特异性的致病性抗体，使病情加剧；她继续对该现象产生的机制及与临床表现的联系进行深入研究，结果显示可以

通过皮肤外用激素药物的方式抑制寄居于皮肤的 B 淋巴细胞产生致病性抗体，从而大大减少系统性使用糖皮质激素的剂量，减少激素药物治疗引起的致死性并发症和副作用。该项发现为全球首次报道。目前我院皮肤科已将该项研究结果应用于临床，对天疱疮、类天疱疮患者使用糖皮质激素外用治疗，显著减少了内服或静脉使用激素的致死性并发症的发生率。

据悉，我院皮肤科是“中华医学会大疱性皮肤病临床研究中心”，以潘萌主任医师领衔的课题

组长期致力于对天疱疮和大疱性类天疱疮的探索和研究，在天疱疮方面明确了疾病的致病机理，建立了疾病的诊断、评价体系与治疗常规。美国的统计数据显示天疱疮的死亡率约 23~24%，而我院皮肤科则始终低于 5%。

来自国内及美、日、法、德等多国大疱病领域的世界级顶尖学者参加了本届上海国际大疱性皮肤病学术研讨会，就天疱疮和类天疱疮的发病机理、临床研究和靶向治疗等前沿研究进行阐述和交流。

首届血液净化高峰论坛举办

□通讯员 钱莹

本报讯 近日，由肾脏科组织开展的我院首届血液净化高峰论坛成功举行，本次论坛参会人数超过 300 人，共进行了三十余场学术报告，内容涉及血液净化应用的多个方面。

血液净化是终末期肾脏病患者治疗的主要方式，也是该类患者赖以生存的重要技术。我院血液净化团队在保证完成每天繁重的临床治疗同时，不断探索和创新，对每位患者开展个性化管理和精细化治疗，除常规血液透析治疗外，开展了高通量透析、血液透析滤过、CRRT、血浆置换、免疫吸附、血脂分离、血液灌流等各项技术；腹透除常规开展 CAPD 治疗外，还开展了 APD、家庭随访、急诊绿色通道、并发症快速处理绿色通道、24 小时热线服务和居家腹透患者精细化护理管理等。血液净化患者生活质量和生存率等多项指标已达到或者超过国外发达国家水平。

本次论坛是我院开展的第一届血液净化高峰论坛，精彩的演讲使参会者深受启发，热烈讨论和积极提问更促进了学术的交流。会后各位专家在总结发言中达成共识：如何提高透析患者的预后、合理制定血液净化模式、加快学科进步是每个肾脏科医生都应重视和思考的问题。

我院专家在心律失常论坛演示两项世界领先心脏手术

□通讯员 林长坚

本报讯 近日，由我院主办的 2015 年上海心律失常论坛圆满落幕，我院院长瞿介明、中国医师协会心律学专业委员会主任委员张澍教授以及中华医学会心电生理和起搏分会候任主任委员黄德嘉教授在论坛上致辞。

为期 4 天的论坛吸引了全国 400 余位心脏专业同道参会，国

内外 40 余位心血管专家就学界前沿信息和新技术的应用等主题进行演讲交流。论坛上，新技术——冷冻球囊治疗房颤和磁导航现场演示引人注目。

现场手术演示分别由我院心脏科副主任、中国医师协会心律学专业委员会副主委吴立群和丹麦国家医学中心电生理中心主任陈旭教授操作完成。相比常规需要 4 个多小时的房

颤手术，吴立群医师现场演示的冷冻手术不到 1 个小时就完成。陈旭教授是世界磁导航手术第一人，他与我院青年专家金奇副主任医师通过磁导航技术共同为两名患者解决了困扰他们多年的心律紊乱之苦。与会代表们纷纷反映，此次论坛课程内容设置合理，信息量巨大，尤其是现场手术展示，使大家获益匪浅，也为推动我国心血管专业的发展起到积极作用。

小肠胰腺影像诊断学习班举行

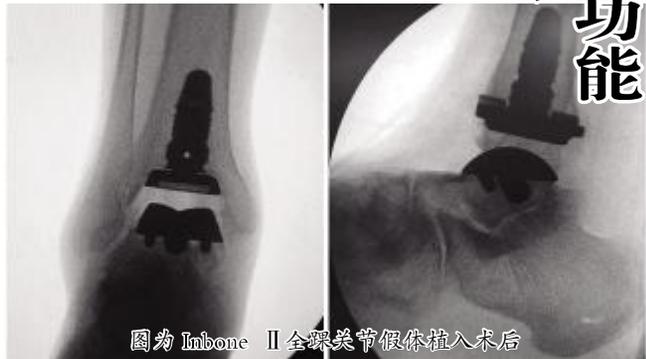
《胰腺影像学》《小肠影像学诊断图谱》新书发布

□通讯员 朱乃懿

本报讯 10 月 15 日至 19 日，以“肠”相知、“胰”相识为主题的“小肠胰腺影像学诊断”国家继续医学教育项目学习班在我院圆满结束。此次学习班为我院放射科首次开展的以双脏器——“小肠、胰腺”为主的影像学高级学习班，参会学员来自全国各地超过百人。授课内容紧密联系临床，聚焦胰腺、小肠常规影像学诊断的思路与经验，展示不同疾病的共同影像特征及不同影像学表现所反映的疾病特点，推广国内外前沿

影像技术方法等。

学习班上还同时举行了由缪飞主编的《胰腺影像学》及由缪飞、钟捷主编的《小肠影像学诊断图谱》新书发行式。《胰腺影像学》是国内首部胰腺影像学诊断专著，也是由人民卫生出版社重点资助的首部单器官影像学方面的专著；《小肠影像学诊断图谱》则是在《小肠影像学》和《双气囊电子内镜》二本专著基础上，重新编著的小肠影像学诊断图谱，内容丰富、图像清晰、病例齐全，是相关科室医生及研究生的重要临床参考书。



图为 Imbone II 全踝关节假体植入术后

让严重踝关节炎患者重建活动功能

骨科团队完成国内首例 Imbone 全踝关节假体置换术

□通讯员 杨崇林 王碧波

本报讯 10 月 28 日，我院骨科足踝团队成功实施了 Imbone 全踝关节假体置换手术，据了解，这也是我国首例 Imbone 全踝假体置换术。患者为 57 岁女性，患类风湿性关节炎已经 18 年，近 1 年来出现右踝关节肿胀，疼痛难耐，已无法正常行走，经过各种药物治疗后效果均不理想。经查发现该患者右踝关节已完全破坏，丧失活动度，医生建议做关节置换手术。

我院骨科徐向阳主任医师带领骨科足踝团队精心制定手术方案，首先清理了踝关节内外侧炎症组织及骨赘，将患足置于专门的定制支架中，在透视下精确调整足踝及导针位置，在截骨导板的定位下进行踝关节胫骨及距骨的截骨，试样假体，置入合适匹配的踝关节假体及垫片完成全踝关节假体的置换，全程手术时间 90 分钟，患者在休养四周左右以后可以下地行走。

据徐向阳介绍，以往对于严重踝关节炎的治疗主要依靠踝关节融合手术，但融合后丧失了踝关节的活动，引起周围关节的加速退变，不但在下蹲爬坡等日常生活中受限制，周围关节的继发损伤更会引起新的疼痛等病症，这些现象在类风湿等踝关节炎患者中尤为明显。全踝人工关节置换术能够在清除踝关节炎解除疼痛的同时，重建踝关节的活动功能，大大提高生活质量。

我院开展重阳节大型公益讲座及义诊活动



□通讯员 顾震瑶

本报讯 10月21日,作为嘉定区域化党建共建项目之一,区卫计委联合瑞金医院北院在青少

年活动中心开展“情暖重阳,伴您健康”重阳节大型公益讲座及义诊活动,400余名附近居民参加。我院常务副院长赵任教授首先为到场居民带来一场关于“大

肠癌防治”的科普讲座。剧场内座无虚席,稍晚到的居民虽然只能坐在小板凳上,却都听的格外认真。赵任教授用生动的语言详细地剖析了大肠癌的病因、预防和治疗,并提醒听课居民应早期筛查,积极应对大肠癌的高发。大家时而频频点头,时而低头记录,时而手机拍照。

讲座后,我院内科、外科、影像卫技、护理、财务、机关等六个党支部党员,以特色组织生活形式,共同为老人们送上一份特殊的礼物,现场提供专家义诊、医疗咨询、放射读片、解读检验报告、血型检测、血糖测试、移动助医APP、门诊一站式自助挂号介绍服务。

之北
家院

退休职工舞蹈队荣获“排舞二等奖”

□通讯员 周青

本报讯 10月22日在上海市闸北体育馆举行的“2015年上海市市民体育大联赛暨第十四届上海市中老年健康舞系列比赛”上,我院退休职工舞蹈队荣获了“排舞二等奖”。平均年龄近62岁的16位

舞蹈队员们克服了“要上班”、“要带娃”等具体困难,坚持在晚上排练不缺席,终于在比赛场上奉献出一曲欢快、流畅的,融合恰恰舞、爵士舞及运动体操为一体的高难度舞蹈,赢得了评委和观众的一致好评。展现了瑞金退休职工快乐健康的精神风貌,永不言退的年轻之心。



10月24日,由瑞金临床医学院与我院工会倾情策划的“寻迹瑞金、绿色出行”2015瑞金住院医师城市定向第二季活动正式上演。

为了让瑞金的住院医师融入瑞金大家庭,大家从医院出发,寻迹分布在上海的“瑞金元素”。年轻的瑞金住院医师,充满活力,共同倡导绿色出行,他们骑自行车、使用地铁一卡通,在上海街头奔跑,散发着青春活力。来自全国各地的在瑞金接受规培的住院医师们通过此次活动互相认识、了解彼此、了解上海、感受上海的海纳百川。

·临床医学院供稿·

以“人”为本 “药”你明天更精彩

“青年药学人员职业机遇与定位”研讨会召开

□通讯员 陈禾凤

本报讯 10月21日下午,我院药剂科团支部、机关团支部在院史陈列馆三楼联合举办了一场以“青年药学人员职业机遇与定位”为主题的讨论会,本次活动邀请瑞金康复医院(筹)副院长、员工培训部副主任费健及我院药剂科主任杨婉花

讲课,共有来自两个团支部30余名青年参加,活动由药剂科团支部徐蕾主持。

职业生涯规划是一个系统工程,是当事人在内心动力的驱使下,结合社会职业的要求和社会发展利益,依据现实条件和机会所制定的个人化的实施方案。本次讨论会有机结合

了社会发展的需要、药学专业特色特点及团员青年自身状况,引导团员青年尽早确立自己的职业生涯规划,完善药剂科选、育、用、留的人才培养与发展机制,帮助优秀的药学青年成长、成才,在为科室、医院做出贡献同时实现个人目标与自我价值。

多措并举 筑牢医院安全墙

保卫科楼宇化管理筹备侧记

□通讯员 徐伟顺

本报讯 我院综合病房大楼作为“十一五”期间上海拟建和在建的规模最大的单体医疗建筑,将承担我院大量住院病人。为了解过去患者家属多,闲杂人员多的局面,使医护人员能够有次序的环境下更好地完成医疗任务。医院各职能处室行动起来以综合病房大楼投入使用为契机,将综合病房大楼纳入封闭式管理试点,保卫科结合医院实际情况,以技防与人防相结合,全力保障封闭式管理工作能顺利进行。

技防革新,综合病房技防优化

技术防范是保障综合病房大楼封闭式管理工作的重要保障,保卫科将门禁系统、监控系统、道闸系统、对讲覆盖集成整合,构建起一个全面覆盖,整体联动,防范严密的“技术防护网”。

保卫科全面做好调研工作,提早规划,周密安排,提前完成了重点工程的招投标工作。施工中,维修管理人员分项目负责,全程监督,及时检查工程质量和安全防范措施,督促工程建设进度,确保各项工程按期完工。

前期进驻,保障财产安全

综合病房大楼正式投入使用前,保卫科就已安排安保人员前期进驻大楼,保障医院财产安全。以驻楼安保与红外线报警器相结合,通过不间断巡逻的形式,形式立体式的安全防护网,有效避免医院财产损失。

以人为本,综合病房大楼车库建设

不良的照明、车辆引导标示等种种不良的停车环境严重影响车主财产安全。一旦发生事故将无法挽回。保卫科先后对综合病房大楼机械车架、交通设施建设进行规划,如停车库的照明、指引系统做好在方便车主的同时也大大避免了安全隐患。

精挑细选,保障有力

在封闭式管理中,安保人员也起到重要的作用。为了让安保人员在岗位上履职尽责,保卫科从人员挑选上开始下功夫,优化年龄结合挑选“精兵强将”有针对性地根据综合病房大楼环境,通过开展现场演练、以老带新、制定相关预案等方法,使得每名安保人员都能熟练掌握消防、治安技巧,熟悉本岗位特性更好地完成岗位服务。

金秋又重阳 爱意在瑞金



□通讯员 张力群

本报讯 10月16日上午,科技楼的大厅内格外热闹,在院领导及退管会全体工作人员的支持下,大家

共同迎来了第28届的敬老节,70、80、90岁的祝寿会也拉开了帷幕。祝寿会由退管会办公室主任丁尔其主持,阐述了医院退管会的工作和取得的卓越工作成绩。

70岁老人代表郝翠兰医生在会上发言,讲述了自己在瑞金工作的40年风雨历程。她说,人虽然退休了,但是仍在发挥余力,老得漂亮,活的轻松。

80岁老人代表乔贵全老师用浑厚的男声总结了养生经——遇事要潇洒、宽容。老骥伏枥,发挥余热,但是要根据自己的能力,量力而行,做一个阳光充足的老人,夕阳无限好!

姜昌斌副院长作了总结发言,他表示,两位老师的代表发言对我们的触动很大,他们是新一代的70、80后。我们不会忘记各位老寿星为医院建设和发展做出的巨大贡献,医院将一如既往地重视离退休工作,不断提高离退休工作管理水平,继续为离退休老同志做好服务,让老同志晚年生活更加幸福。最后,姜院长代表我院衷心祝愿各位老同志健康长寿,生活美满,阖家幸福!祝愿大家向90、100岁迈进!

心怀阳光 传递希望

我院骨科病房首次迎来交大医学院志愿者

□通讯员 董正椽

本报讯 自2014年3月起,我院先后在部分科室开展了针对住院患者的心理关怀、健康宣教志愿服务,志愿者辛勤的服务和细致的关怀得到了患者、医护人员的认可和好评。

为满足更多病区患者的需求,今年10月我院社工部与骨科病区合作,再次启动了医学学生的志愿者招募工作,共招到21名来自交大医学

院的大二医学生。

10月16日,我院社工部对这批医学生志愿者进行了关于骨科病区志愿服务的系统培训,骨科二病区护士长居贞瑾和骨科一病区护士黄筠绮等结合科室病种的特点,为志愿者进行了专项知识培训。在医护人员和医务社工的讲解下,志愿者们已初步了解了与服务相关的医疗知识,明确了自身的岗位职责和工作内容。

培训结束后,志愿者们表达了自己认真完成志愿服务的愿望和信心:志愿服务是他们踏上从医之路前的正确选择,他们将会因此在医学之路上走得愈加坚定从容。

目前,这批来自交大医学院的志愿者已全部正式上岗,分别在骨科一病区、二病区开展志愿服务,他们将参与到骨科病房的心理关爱、健康宣教工作中,与患者共同期待康复,与医务人员一起提升病房的人文关怀。

儿童秋季常见疾病的防治

□ 儿内科 许春娣



夏去秋至,正值一年四季中忽冷忽热变化较大的季节,由于小儿体温调节中枢和循环系统发育尚不完善,不能及时调节体内和体外温度的突然变化,所以小朋友这个季节比较容易患病。感冒、秋季腹泻等都是这个时节的好发疾病,如果抵抗力差或治疗不及时,有可能发展为气管炎或肺炎。

孩子什么情况下会引起感冒?有些什么症状呢?

小儿容易感冒的原因主要有:1)季节原因,秋天气候多变,温度不恒定,一天温差较大,小儿体温调节中枢及尚未完善,不能适应气温的较大变化,容易造成早晚受凉,午间出汗的情况,从而出现鼻塞、咳嗽、流涕或发热等感冒症状。2)小儿本身就较成人相比的抵抗力差,免疫力也没有成人高,病毒容易乘虚而入,其中最为常见的是呼吸道疾病。所有潮妈潮爸们还应多多增强宝贝们的体质,增强宝贝的抗病能力,减少发病次数。

如何做好感冒孩子的预防和家庭护理?

对于预防感冒最好的办法是增加宝宝的抵抗力,有氧锻炼是提高机体抵抗力的好方法,比如各种球类运动、跳绳、踢毽子、慢跑等。宝贝每天多参加户外活动,时间最好不少于2小时,让孩子多接受阳光照射,也会使宝贝的抵抗力增强。室内还需要经常开窗通风。另外,季节交换的初秋时,父母不需急于给孩子添加衣服,适当的耐寒锻炼对宝宝适应严寒的冬季气候有好处的,可根据当天的天气预报、气温变化,和

自身感觉,有计划地给孩子增减衣服,孩子穿衣厚薄情况可与家长一致,孩子虽没有大人耐寒,但他们始终是在运动状态。还有,家长们可以让宝宝多喝些温热的白开水,这样不仅可以预防感冒,而且对宝宝

肺和胃肠道都十分有益。
孩子感冒了,要不要用抗生素?
感冒是秋季的常见病,无需服用过多的药物,更不建议用抗生素,因为大多数感冒是病毒引起的。用抗生素是无效的,还可能会增加不必要的副作用。所以当宝宝发生感冒时,最好的方法是多休息、多喝水、吃些简单易消化的食物,适当服些中药。

秋季腹泻的发病时间、原因有哪些?
秋季腹泻一般发生在入秋之后,一直持续到年底,其中10-11月份为发病高峰。此时,因天气由热转凉,细菌感染的腹泻病已有所减少,而由病毒所引起的婴幼儿腹泻较多,其中以轮状病毒所致的婴幼儿秋季腹泻最为典型。

哪个年龄段孩子好发秋季腹泻,表现有哪些?
秋季腹泻最爱侵犯6个月至2岁的宝贝,秋季腹泻40%-70%都是由轮状病毒感染引起的,小于6个月的宝贝由于体内有妈妈的抗体保护不易患病,母乳喂养的宝贝更少得秋季腹泻,3岁以上的宝贝消化道功能和免疫系统逐步完善成熟,也很少患秋季腹泻,而人工喂养的宝贝则容易被轮状病毒所侵扰。

秋季腹泻因其最初症状和感冒相似,家长不易察觉,发病初期表现为流涕、咳嗽、发热(一般为38℃-40℃)等上呼吸道感染症状,也有最初表现呕吐,发病一天后,患儿才出现腹泻,轻的每天4-6次,重的每天十多次。大便为水样或蛋花样,病程一般3-5天,轻的没有明显脱水现象,重的常伴失水、

酸中毒等全身症状。如果宝宝出现发热、腹泻或咳嗽、流涕等不适时,提示宝宝可能已经被病毒感染。

如何做好孩子秋季腹泻的预防工作?

1.注意饮食卫生、环境卫生、养成良好的卫生习惯,宝宝用的餐具、炊具如奶瓶、奶嘴、汤勺等,在使用前要注意消毒。冰箱内食品须加热后才能食用。

2.提倡母乳喂养,有研究提示,母乳喂养儿较少发生感染性腹泻,因为母乳中含有分泌性免疫球蛋白抗体,增加了肠道的抵抗力。

3.积极防治营养不良,改善患儿体质,可以减少腹泻的发生。

4.接种轮状病毒疫苗,目前,国际上还没有对轮状病毒感染的有效治疗药物,采用较多的方法是口服轮状病毒疫苗,刺激机体产生对A群轮状病毒的免疫力,预防A群轮状病毒引起的腹泻。

宝宝发生秋季急性腹泻,家庭如何治疗?

小儿秋季急性腹泻,大多是轮状病毒感染,该病是一自限性疾病,大多病情较轻,病程3-5天,所以,绝大部分宝宝是在家庭治疗,不是住院。所以,家庭的合理照顾与护理是很重要的。我们建议:

1.给患病宝宝足够的液体以防脱水;可以给予口服补液盐调治,腹泻期间,每次大便后给予一定量的口服补液盐补充,防止脱水发生。

2.母乳喂养儿应继续母乳喂养,暂停辅食,缩短每次喂奶时间,少量多次喂哺。配方奶喂养儿,轻症腹泻患儿:原配方奶喂养,较严重的患儿:以去乳糖配方奶喂哺。对大孩子腹泻,可以用已经习惯的平常饮食,选用稠粥、面条,并加些植物油、蔬菜、肉末或鱼末等。

在家庭治疗期间出现以下情况需到医院就诊:

对病情未好转以及出现剧烈腹痛哭闹;大便次数增多或腹泻量大;不能正常饮食;频繁呕吐、无法口服给药;高热(三个月内宝宝>38℃,三个月以上的宝宝>39℃);明显口渴、眼窝凹陷、烦躁、精神萎靡;便血等症的患儿必须及时送医就诊。

当前,大部分心血管疾病需要长期甚至终生服药,然而,部分患者常因为这样或那样的原因自我停药或改用他药,造成病情的反复甚至带来严重的并发症,下面举例说明几种目前临床常用的心血管药物骤然停药可能带来的危害。

1、降压药

长期的高血压可以引发脑出血、脑梗死、冠心病、肾功能不全等严重问题,对靶器官的危害很大。目前的医疗技术还不能根治高血压病,多数情况下高血压患者需要终身服药。因此,如果您被诊断为高血压病,那么您就需要坚持服药,使血压控制在正常范围内,尽可能把血压波动对靶器官的损伤降到最低。

然而,有些高血压病患者服用一段时间的降压药物后,血压正常了,也自觉无头晕、头痛等症状,就自己把药停了,殊不知,用药断断续续,或在血压下降后停止用药,很可能会使心、脑、肾等重要器官受到“连累”,都出现问题,甚至给自己健康带来“致命打击”。因此,坚持服用降压药,使您的血压达到并维持于正常标准,才能减少高血压带来的危害。此外,医生建议,血压降到正常范围后,不能随意减量或停药。除了坚持吃药外,患者最好在家里准备血压仪,定期监测血压,这对于调整药量等作用很大。

2、β受体阻滞剂

β受体阻滞剂包括普萘洛尔、美托洛尔、比索洛尔、索他洛尔、阿替洛尔和卡维地洛,已经成为心血管疾病如高血压、心衰、心肌病、冠心病和心律失常最常用的药物之一。研究发现,长期服用对于减慢心率,降低心肌耗氧量,改善心肌功能是有帮助的。

该类药物的使用需要小剂量开始,逐渐加量至满意控制心率。病人使用β受体阻滞剂时应注意监测自己的心率。如发生心率低于50次/min、长间歇停跳及黑朦晕厥等情况应及时就医。长期使用β受体阻滞剂的病人不可忽然停药,否则可能引起药物反跳作用,并使冠心病病人引发心绞痛及心梗。因此,如确需停药应在2周内逐渐减量,直到完全停药为止,则可防止反跳现象的发生。

3、冠状动脉支架置入术后双联抗血小板药物

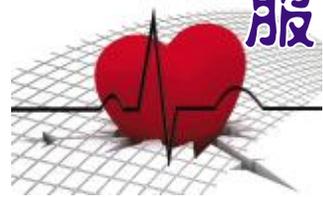
经皮冠状动脉介入治疗(PCI)是当前应用最为广泛的冠心病治疗手段。在广泛应用第二代药物洗脱支架的PCI时代,PCI术后双联抗血小板治疗(阿司匹林+氯吡格雷或替格瑞洛或普拉格雷)对于预防心血管事件的发生具有至关重要的作用,在没有医生充分评估的基础上骤然停药可能引起血栓事件危及患者生命。因此,除非严重的出血并发症或需要外科手术等特殊情况下,需要在医生评估的基础上进行暂时停药外,双联抗血小板药物应该在支架置入术后维持至少一年,一年之后可以根据患者具体病情和出血风险的评估由医生决定是否停用双联抗血小板药物。

此外,心脏瓣膜病接受机械瓣膜置换的患者,往往需要长期服用华法林等抗凝药物,并定期检测凝血功能以调整用量,一旦停用可引起血栓形成甚至死亡;临床上因未遵医嘱,随意停药药物而再次发病或入院的案例不胜枚举。

现代医学已上升到精准化、个体化诊疗水平,这更要求医患之间进行密切的沟通和互动,才能建立起充分信任和信心。因慢性疾病而长期服药的患者朋友务必遵循医生给予的方案坚持治疗。如出现病情变化,应及时就医,在医生的建议和帮助下调整治疗方案,切勿盲目停药。

心血管药物不能随意停药

□ 心内科 闫小响 倪靖炜



据统计,在全球范围内,每年因自杀而结束生命的人超过100万,而在我国则将近30万,另有约200万人自杀未遂。自杀已成为15-45岁人群死亡的首要原因。在引起自杀的诸多因素中,心理精神疾病特别是抑郁症所导致的自杀最为多见。流行病学资料显示,约40%的自杀者源于抑郁症。随着我国社会转型进程的加快,竞争压力不断增加,人们的精神压力也随之加大,抑郁症等情感障碍的发病率逐年升高,由此导致的自杀事件层出不穷。

抑郁症之自杀,孰之过?

抑郁症是一类以情绪低落、愉悦感缺失、兴趣下降为主要特征的情感障碍,常伴有明显的消极、悲观体验。严重者可出现自杀念头,部分患者会实施自杀行为。抑郁症患者的自杀率要远远高于普通人群,有些不明原因的自杀者,可能生前已患严重的抑



郁症,只不过未被发现。大约有15%的抑郁症患者最终死于自杀。因此,自杀是抑郁症最危险的症状之一。那么,抑郁症患者到底因何出现自杀的念头呢?当患者长期陷于抑郁的情绪中,难以自拔,自认为无望摆脱,没有将来,没有希望,最终绝望,产生只有死亡才能解脱的想法,逐渐萌发自杀的意念。大多数的患者属于理智型自杀,当自杀念头一旦形成,或有矛盾心理,常经过

不容忽视的心理精神疾病——抑郁症

□ 临床心理科 金海燕

反复的思虑、权衡。付诸行动前,常有周密计划,充分准备,一旦实施极具毁灭性。

哪些因素会导致抑郁症患者伴有自杀意念?

死亡是人的本能,随着病情波动,每一个抑郁症患者都有或强或弱的死亡欲望,但并非所有的抑郁症患者都会出现自杀的想法,伴有自杀意念的抑郁症患者常具有以下特征:

①抑郁症状严重,表现明显的绝望,无用无价值感,自责自罪;②在患病过程中出现明显焦虑、激越等情绪不稳状况时;③近期遭受严重的负性生活事件,比如离婚、失业、亲人离世等等;④缺少家庭成员及必要的社会支持;⑤同时患

有严重的躯体疾病,比如脑卒中、癌症等;⑥抑郁症反复发作,明显影响生活、工作能力;⑦自杀的家庭史;⑧病前个性内向、孤僻、自我中心,人际关系不良。

当抑郁患者反复提及“没有任何事情值得我继续活下去。”“我觉得人生毫无希望。”“我希望自己从这个世界上消失……”等言语,或一反常态表现为神态举止轻松,面带微笑,或有意无意流露出告别、不舍的举动时,很可能是患者已经产生自杀意念,并准备实施的征兆。此时,家人和医护人员任何的疏忽和麻痹大意都将导致严重的后果。

重视抑郁症的早期治疗

自杀死亡是抑郁症最严重的结局,其造成的后果是不可逆的。

因此,及时评估抑郁症患者的自杀风险,识别其自杀的企图,防自杀于未燃之时显得尤为重要。抑郁症患者的自杀常与抑郁症状紧密相随,休戚相关。及早治疗抑郁症,有效改善抑郁症状,是预防抑郁症患者自杀的根本。抑郁症患者要早期积极接受包括药物及心理治疗在内的综合性抗抑郁治疗,接受自杀风险的评估。家人及医护人员要及时发现潜在的危险因素,并采取有效干预手段。对于反复自杀的患者可考虑进行电抽搐治疗,能迅速有效地缓解患者的自杀意念及行为。另外,对于患者及家属进行有关抑郁症及自杀防范相关知识的教育,也有助于预防抑郁症患者的自杀。