



广博慈爱 追求卓越

第 526 期

2016 年 8 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

市领导一行慰问我院急诊一线员工



□ 记者 李晨 摄影 顾明国

本报讯 进入高温天,门急诊就诊量不断攀升,这给“奋战”在一线的医务人员也带来了不小的压力。8月2日下午,上海市副市长翁铁慧一行来到我院急诊,亲切慰问一线医务人员,对在高温天气坚守岗位,热忱为患者服务的医务人员表示衷心感谢。我院院长瞿介明等陪同市领导一行进行慰问,并汇报了院夏季高温天的各项应对措施及医院情况。

纪录片《人间世·爱》举办专场活动

摄制组与 160 名瑞金新职工及参与拍摄的医务人员开展座谈

□ 记者 李晨 摄影 袁宸桢

本报讯 8月3日,大型医疗纪录片《人间世》摄制组来到我院,与参与纪录片拍摄的医护人员及我院 160 名新职工展开了一场座谈见面会。

第九集《爱》故事就发生在我院的病房内,主人公张丽君怀有身孕却被诊断出癌症。“保大人还是保孩子?”这个曾被网友热议的话题真实地出现在了这一集的故事中。家人对张丽君的爱,张丽君对孩子的爱,医护人员对病人的爱贯穿整集纪录片,让这个有些悲情色彩的故事充满了暖意。座谈见面会上,大家提前观看了纪录片的精彩内容,并讨论分享了这一集纪录片的拍摄体会、医务人员救治患者的真切感受。

我院妇产科刘延主任回顾了这位特殊患者当时的救治过程。作为医生,当时的抉择十分纠结,最终成功剖腹产下宝宝也得益于医院的综合实力和各学科的通力合作。妇产科许啸声医生说,这位年轻妈妈乐观坚强的精神打动了每位医



护人员,为帮助她实现愿望,医院方面做足准备“迎战”这台高风险手术。我院副院长、普外科沈柏用教授向大家讲述了患者当时的病情和目前对于胰腺肿瘤的诊疗手段。医务社工杨颖介绍了在面对疾病治疗的局限性时,医务社工辅助医学带给患者的治疗作用。

座谈会尾声,我院党委书记杨伟国讲话。他表示这一集的故事真实且让人感动,从另一个角度,让医务人员更好地理解了病人。杨书记表示,作为医务人员会经常收到

患者的感谢,但我们更应该感恩患者。没有患者给我们的挑战和动力,不会有医学的进步;没有患者对我们的信任和执着,我们不会有与疾病战斗的勇气和信心;没有患者呈现给我们的人间世,我们不会有那些对于生命的领悟。作为医务人员,我们应该感恩那些遇到的患者,这也是瑞金医院成为人文医院的基石。医学是艺术不是商品,医学是使命不是生意,我们要努力将瑞金医院建设为一个可信赖、可依赖、温暖而又充满希望的医院。



□ 通讯员 朱敏 摄影 袁宸桢

本报讯 日前,上海市启动第十九批赴滇青年志愿者服务接力队计划,经公开招聘及面试选拔,我院团委书记、老年病科青年医师苏征佳同志脱颖而出,前往云南省文山州广南县八宝镇中心卫生院开展为期半年的医疗服务工作,并担任此次接力队总队长兼文山州分队队长。

8月12日下午,我院上海赴滇青年志愿者苏征佳同志欢送会召开,党委书记杨伟国、副院长陈尔真、各职能部门负责人、老年病科代表等出席。会议由团委书记朱思吉主持。会上,杨伟国书记和陈尔真副院长代表医院党政领导向苏征佳同志及其所在科室对援滇工作的大力支持表达了感谢。

杨伟国书记在讲话中肯定了我院十多位积极报名援滇志愿工作的团员青年的勇气和决心,他指出,此次援滇志愿工作从部署到落实,时间紧任务重,苏征佳医生主动报名支援贫困地区,展现了瑞金青年勇于奉献、敢于担当的优秀品质,希望通过为期半年的志愿工作锻炼,在医疗服务中进一步开拓视野,也收获成长。苏征佳表示对完成本次赴滇志愿者服务任务充满信心。

据悉,始于 1998 年的“上海青年志愿者赴滇服务接力计划”至今已走过了 18 年头,我院已先后选派 8 位优秀医务青年参与赴滇计划,苏征佳是我院赴滇青年志愿者中第一位女性志愿者。

第十九批上海青年志愿者赴滇服务接力队即将启程 青年医师苏征佳作为总队队长赴滇服务

我院多位专家获上海市杰出专科医师称号

本报讯 为进一步表彰奖励在各医学专科领域做出突出贡献的医师队伍的优秀代表,在上海市卫生和计划生育委员会的指导下,上海市医师协会开展首届“仁心医者·上海市杰出专科医师奖”评选活动。经过

6 个月的评选,获奖结果终于揭晓。我院麻醉科于布为教授、皮肤科郑捷教授、放射介入科王忠敏主任医师等获荣誉称号。

本版责任编辑 丁芸

我院启动「青年助力培养计划」

□ 通讯员 陈玮

本报讯 青年是医院中最富创新和活力的人群,是提高医院竞争力的核心要素。刚步入工作岗位的青年医师需要在素质、思维、见识等方面予以更多的关注和指导。为此,我院青联、团委于今年 8 月正式启动瑞金医院首届“青年助力培养计划”。该计划面向入院 1-3 年的临床青年医师,将通过“友师”形式对青年进行为期两年的结对培养。

据悉,“友师”与学员的结对将以跨学科、跨部门方式进行,综合考虑其学术背景、隶属部门、性格特点等因素,个性化开展

医、教、研、管等能力培养,力图激发双方更多思考、探讨,增强思维创新与学科交叉。“友师”的遴选采取“自愿报名+青联推荐”,结合专业学科、科研能力等方向招募,均具有副高及以上职称。

我院青联会长、上海血液学研究所副所长、血液科主任医师赵维莅教授介绍,青年助力培养计划是我院青年培养方式上一次新的尝试与探索,希望能加强青联服务青年意识,关心、关注、关爱青年成长,让临床思维、科研思路或管理能力较优的“友师”帮助其开阔视野,提升能力,为医院培养一支起步快、素质佳的青年医师队伍而努力。

尊重医学 尊重生命

□ 俞郁萍

最近热播的医疗纪录片《人间世》直面生死,叩击人心,其中《救命》、《团圆》和《爱》三集在我院拍摄完成,引发社会热评。一年多来,媒体主创人员蹲守各个医院,没有彩排、没有剧本、没有演员,只有最真实的医疗场景和医患故事,展示医务人员救死扶伤、职业奉献精神的同时,也展现了患者的疾病苦难、生命无常,媒体通过客观的镜头记录,呈现真实的人间世态,并引发医患双方换位思考。

该片真实披露了医务人员的工作强度、难度和专注、敬业

的职业精神。赵强团队全力抢救的几个案例,让人们更加理解医生的艰辛和无奈;毛恩强团队积极抢救全身多脏器衰竭的病人,虽不幸去世,家属却发来了感谢信,令医生们为之触动;沈柏用团队在诊治晚期胰腺肿瘤孕妇时,和妇产科团队一起反复权衡利弊,共同制定方案,最终助其成功分娩,并进行了对症治疗……我们看到医院里既有高超的医疗技术,又有团队的通力协作,更有医务人员的全心付出和人文关怀,倍感自豪。

片子还展示了患者和疾病斗争中所经历的苦难以及

表现出的顽强斗志。面对猝不及防的疾病折磨和死亡来袭,还有经济压力等因素,病人承担着身体和精力的多重打击,这时医务人员的精心救治、社会的支持关爱尤为重要。我们看到了患者的坚强、勇气和不放弃,这种共度苦难的真实展示让人感动,也引发我们思考如何对病人更多些关爱、情感支持,以及心灵抚慰。

《人间世》真实展示了医学救助的本质,倡导尊重医学、尊重生命,呼吁社会对医学怀有敬意,对医生怀有尊重,重塑良好的医患关系,营造健康社会的氛围,它带给我们的感动和思考必将延续。



药剂科成功入选上海市临床药学重点专科建设

□通讯员 夏琴

本报讯 为贯彻落实医药卫生体制改革要求,推进上海市公立医院改革,根据国家卫生计生委等部门印发的《国家临床重点专科建设项目管理暂行办法》,上海市卫计委于2016年3月正式启动上海市市级临床药学重点专科建设项目单位遴选工作。我院药剂科经过自主申报、形式审核、

材料公示、网络评审、现场答辩及现场核查等综合评审,于7月成功入选为上海市临床药学重点专科建设项目单位。据悉,此次共有六家医院入选,经过三年建设后,将正式挂牌为上海市临床药学重点专科单位。

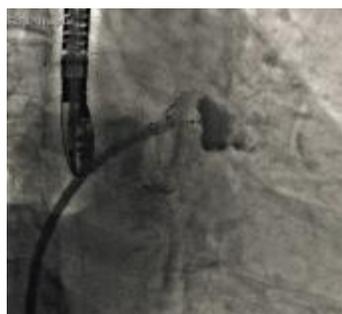
药剂科主任杨婉花表示,重点专科建设申报成功只是我们临床药学阔步发展的一张“入场券”,重头不在“申报”而在“建

设”。面对如今的深化医药卫生体制改革和公立医院改革大潮,我们当以此此次上海市临床药学重点专科建设为契机,在促进学科全面协调发展、积极推动药学人员服务转型同时,切实提高临床药学服务能力和专业技术水平,形成与相关临床医学学科更好衔接和紧密结合的独特专业技术优势,更好地满足广大患者有效、安全、合理用药的多元化需求。

心内科首次应用 WATCHMAN 装置完成左心耳封堵术

□通讯员 倪靖婧

本报讯 近日,我院心脏内科团队在张瑞岩主任带领下完成了我院首例房颤患者 WATCH-



MAN 装置左心耳封堵术。该新技术的成功开展,将为众多面临中风困扰的房颤患者提供了一种先进的防范和治疗方法。

接受此次手术的患者为77岁男性,患有持续性房颤5年,合并肾功能不全和腔隙性梗死等病史。手术历时四十分钟,由心脏内科张瑞岩主任医师、胡健主任医师在患者全麻状态下为其成功植入 WATCHMAN 21mm 封堵器,将左心耳完全封闭。手术不仅获得麻醉科、心超影像等学科的大力支持,还得到了德国 Bad Berka 心脏中心余江涛教授的热情协助。术后患者恢复良好,顺利

出院。

据心内科主任张瑞岩教授介绍,左心耳封堵术是近年来发展起来的一种新技术,对于不能服用华法林抗凝治疗且具有栓塞高危因素患的房颤患者来说,是一种有效的治疗手段。九成以上血栓栓塞性卒中栓子与左心耳息息相关。这种全新手术通过微创技术,闭合了房颤患者血栓发生的根源部位——左心耳,整个手术时间短、创伤小、恢复快,左心耳封堵成功后,房颤患者将无需长期抗凝,既可减少房颤病人卒中的发生,又避免了长期服用抗凝药导致严重出血并发症的风险。

多学科合作成功诊治高危肾癌患者

□通讯员 谢欣 何屹超

本报讯 近日,我院多学科团队合作,成功诊治一名高危肾癌患者。经手术治疗,患者已康复出院。61岁的胡先生,2015年底因“胸痛、胸闷”诊断为冠心病(三支动脉阻塞病变),急需进行心脏手术。然而在万事俱备之时,术前检查却发现其左肾长了一个直径约5cm的肿瘤。结合影像学特点及临床经验,这种肿瘤往往是肾细胞癌。经泌尿外科团队和心脏外科团队联合会诊后,决定尽早先行心脏手术,待恢复后立即行肾脏手术。2015年12月23日,心脏外科赵强主任领

衔团队为胡先生顺利实施了小切口不停跳冠状动脉搭桥术。经过半年的恢复,胡先生心脏功能恢复良好。泌尿外科吴瑜璇主任医师与祝宇主任医师详细分析影像学表现,评估患者身体状况后,决定为患者行机器人辅助腹腔镜左肾根治性切除术。今年7月,由祝宇主任医师主刀为患者顺利实施了手术,耗时80分钟,出血仅20ml。术后患者曾经“受伤”的心脏依然顶不住微创手术的打击,出现气促、胸闷不适,伴氧饱和度急剧降低等心梗、心衰表现,情况异常危急。泌尿外科立即联合心脏外科、心脏内科、呼吸科等相关科室会诊,给予吸

氧、扩张冠状动脉、控制血压等处理,控制了病情的进一步恶化,转危为安。经过两周的治疗,7月19日,胡先生康复出院。手术后病理报告证实为左肾透明细胞癌。

随着老龄化社会的到来,目前泌尿外科患者平均年龄逐渐增高,患者往往伴发多种合并症,尤其是合并冠心病、心律失常、高血压、糖尿病等疾病,大大增加了常规手术的难度和风险,对手术医师、麻醉医师,以及围手术期护理都提出了更高的要求,也考量着医院多学科合作的综合实力。我院多学科通力协作,大大提高了这些疑难危重患者的治愈率。

援滇医疗队多学科配合成功诊治骨肿瘤患者

本报讯 近日,我院新一批扶贫援滇医疗队通过队内骨科、放射科相互协作配合,成功诊治一名18岁女性骨肿瘤患者,让她免除了手术切除肿瘤之苦。

一名18岁的女孩在父母的陪同下来到剑川县人民医院骨科就诊,云南医疗队骨科医生裘剑如负责接诊。经详细询问病史,女孩告诉医生“发现右侧腹股沟区无痛性硬块两周”,初步体检发现患者右侧腹股沟区近耻骨联合处可及质硬肿块,肿块固定无活动,无明显压痛。女孩父亲告诉裘医生,女儿在外院已经拍了X线片,有的医生说是骨结核,有的说是骨肿瘤,需要手术治疗,因此他们心里很焦急。经过仔细阅读片并再次询问患者症状,裘剑如医生基本排除了骨结核可能,但骨肿瘤并不能排除,需要进一步做CT扫描重建、核磁共振(MRI),才有可能明确诊断。

裘剑如医生立刻与8月份加入医疗队的放射科董海鹏主管技师进行沟通。县人民医院条件相对简陋,放射科只有一台2排CT并没有MRI,董海鹏主管技师安排了女孩进行CT扫描,并通过相关参数调整优化,将CT及二维重建的图像清晰地呈现在电脑前,让这台老旧的CT发挥出最大的效能。两名医疗队员在电脑前共同进行读片探讨,经讨论基本可以诊断是“骨软骨瘤”。为保准确又将图像远程传送,请我院放射科杜联军副主任医师最终核片,最终证实了两位医疗队员的判断准确。

医疗队员告诉患者及其父亲,目前基本可以诊断为耻骨骨软骨瘤,是一种骨良性肿瘤,可暂时不用手术切除,以后半年定期摄片随访观察即可。医疗队员的多学科配合诊治,让年轻的女孩免去了手术的痛苦。·医务处供稿·

迎“八一”,心系子弟兵

我院口腔科送医进部队



□通讯员 鞠萍

本报讯 在“八一”建军节来临之际,我院口腔科主任高益鸣带领的一行5人组成的医疗团队走进上海特警团二营为官兵们进行义诊活动。

□通讯员 董正椽

本报讯 我院第二期医疗品质管理圈活动于今年5月17日开始正式启动。通过全院动员和层层筛选,共有12个圈入选成为了院级品管圈。与第一期品管圈相比,本期的圈构成不仅有来自护理单元、临床科室及公共学科为主导的团队,还有药剂科和后勤服务公司的加入。

在近日举办的主题评定会上,医院医务一处、护理部、文明办和药剂科等部门负责人、部分临床科室负责人、第一期品管圈优秀圈长以及上海康程医管培训导师共同组成的评委会对各圈的基本要素和主题进行了评定。各位圈长依次汇报了圈名、圈徽、圈员组成和活动主题,从医院、科室、患者三个层面描述了各自主题的意义所在,并以甘特图的形式向评审专家汇报了工作计划。在各圈汇报结束后,各评审专家均为他们提出了建设性意见,并从单位方针、重要性、迫切性、圈能力四方面对主题进行评价。最终,来自手术室的标本圈及来自放疗科的爱放圈并列成为本次主题评定会上得分最高的圈。

医务一处陆勇处长在会后表示,品管圈作为现有医疗品质管理的有效补充,是现代医院管理的有机组成部分。源于实践,解决实际问题品管圈的精髓所在,而一线员工的参与是品管圈的核心。主题评定阶段是品管圈十大步骤的第一步,希望各圈能再接再厉,将品管圈工作做实做细。

吴立群教授当选美国心律学会院士(Fellow)

□通讯员 金奇

本报讯 8月11日中国心脏大会前夕,美国心律学会举办中国区新增 Fellow (FHRS) 证书颁发仪式,我院心脏内科吴立群教授当选为美国心律学会 Fellow。会议由中国医师协会心律学会主任委员张澍教授主持,国家心血管病中心主任、中国科学院院士胡盛寿院士致

辞,美国心律学会主席 Michael R. Gold 为新当选 Fellow 颁发证书。美国心律学会是全球心律失常领域最具权威性的学术组织。此次新当选 Fellow 证书颁发仪式是美国心律学会首次在美国本土以外举行,彰显对中国心律失常专业发展的重视,同时是对吴立群教授为代表的当选 Fellow 所取得的学术成就表示认可。



进行了口腔卫生保健知识讲座,重点对日常生活中大家不正确的洁牙护齿方式进行了纠正。活动中,医生们耐心接受各种咨询,解答官兵们爱牙护牙的专业问题。

上海特警团二营指导员表示,医生们冒40度的酷暑为他们送来贴心、周到的服务,让他们心中非常感动。他说,部队训练时间非常紧张,即使牙疼也都会熬一熬挺过去,今天通过医生们的检查,他们对自己的口腔问题有所了解并会及时治疗。

此次义诊活动受到官兵们的热情欢迎,使他们体验到了便捷、务实的医疗服务。口腔科主任高益鸣表示,只要官兵们有需要,口腔科团队会定期组队进行义诊服务。

百岁老人患病8年 医生妙手解除病痛



□通讯员 王智渊

本报讯 在临床医学中,通常超过80岁以上的择期手术是慎重的,因为年龄、身体机能等原因,恢复时间漫长、手术风险较大。7月25日,北院为一名101岁的老人成功实施疝气手术,成为建院以来外科手术里年龄最大的患者。

疝气微创减少伤痛

今年101岁的沈老伯患有双侧腹股沟疝8年多,一个月前两侧腹股沟肿块越来越大,严重影响到日常生活。因为年事已高,已先后辗转于多家医院未得到有效治疗,最终他来到我院普外科就诊。

由于年龄大、身体机能较差,手术存在较高的风险性。为此,医院普外科和麻醉科多次联合会诊,对手术中易出现的困难及预后等方面进行讨论。考虑到沈老伯高龄且腹壁菲薄的特点,北院普外科决定采用腹腔镜手术,因为腹腔镜腹股沟疝修补术是目前最符合生理、技术最先进,复发率最低的疝修补手术,它具有创伤小、恢复快、疗效佳的特点。在做好充分的术前准备后,7月25日,普外科严晓伟医师为沈老伯进行了腹腔镜腹股沟疝修补术(TAPP腹腔镜手术),仅用三个小孔(1.0cm、0.5cm、0.5cm),历时1.5小时就完成了整台手术,三个

“钥匙孔”治疗双侧腹股沟疝,减少术后切口疼痛及感染的风险,并确切地做到腹膜前修补,有效降低复发隐患。

精准麻醉保障安全

对于高龄患者来说,手术过程中麻醉剂量的多少将直接影响到术后的认知功能以及康复速度。而且因为肝肾功能已经减退,老年人对药物的解毒能力也会减退。

在手术过程中,除了常规的生命体征的监测外,医院在术中特地对沈老伯的脑功能进行全程跟踪,根据脑功能检测的数据进行精确的用药调整,始终把镇静指数和镇痛指数两项指数维持在最适合的范围之内。

通过精湛的手术和精准的麻醉,沈老伯康复情况良好。术后,麻醉科医生打趣的询问家住南翔的沈老伯“老伯伯,你是不是住在马陆啊?”老伯马上说“不,我是住在南翔的!”让人忍俊不禁,矍铄的精神、清晰的思维也让医生们松了口气。目前,老伯已顺利出院。



□记者 周邦彦

本报讯 为深入开展“两学一做”学习教育,引导和激励医院党员干部深入学习党章党规、学习系列讲话,做合格党员,不断强化理想信念、锤炼党性修养、牢固树立宗旨意识,瑞金医院各党支部积极开展了“两学一做”学习教育主题党日,营造了广大党员履职尽责当先锋、立足岗位争优秀的浓厚氛围。

各党总支、党支部通过上党课的方式,为党员们奉上了丰富的精神“大餐”。或冒着酷暑高温,下到社区举行义诊咨询、公益讲座,为居民们的健康生活进行了指导,通过便民、惠民形式进行党建活动。或来到红色革命基地、革命纪念馆了解党的历史,增强党性,从图片中了解历史信息,接受革命传统与理想信念教育,感受革命先辈的不屈精神,接受震撼心灵的红色洗礼。

党员们纷纷表示,要把理论学习和实践相结合,在实际工作中从大局出发,不忘初心,做一个合格的党员,做一个值得患者信赖的优秀医务人员。



强化理想信念 做合格党员

医院药师进社区 结对帮扶一起行

我院与打浦桥社区卫生服务中心合作签约

□通讯员 陈禾凤

本报讯 8月8日,我院与打浦桥社区卫生服务中心签约药学结对帮扶合作。仪式由服务中心党委书记蔡惠勇主持。在各方领导见证下,我院药剂科主任杨婉花与服务中心主任徐虹霞共同签署了结对帮扶协议书。签约仪式上,我院副院长陈尔真、市卫生计生委药政处处长吴文辉等领导致辞。我院药剂科、服务中心药剂科人员、全科医生、护士代表,及社区居民代表约85人参加。

仪式结束后,青年药师许倍铭作关于“脑中风危险因素和预防”的专题讲座,亲切的上海话和深入浅出的讲解受到了在座居民群众的欢迎。

随后我院青年药师们为社区居民提供了药物咨询服务,咨询内容包括了心内、神内、消化、内分泌、抗感染、中药共六类常用药物的用药注意事项、药品相互作用、不良反应等药学知识及健康教育,派发了多种用药宣传手册、用药咨询联系卡,精心设计了“慢病问卷调查表”,希望在后续的活动中能针对社区居民需求有更充分的准备,提供全面完善的药学服务。

我院药剂科作为上海市临床药学重点学科、卫生部临床药师培训基地、上海市中医临床药师培训基地,将通过结对帮扶合作,配合本市社区卫生服务综合改革,依托瑞金医院优质医疗资源,充分利用自身优势,制定详细的结对帮扶计划、内容,开展多形式、全方位的药学服务和慢病管理,进一步提升社区卫生服务中心药事管理和药学服务能力。



为我们年轻的实习医生点赞!



编者按:近日,我们收到了一叠厚厚的感谢信,感谢信来自华东政法大学的傅教授。他曾在医院胰腺外科接受手术治疗,目前已经康复出院。治疗期间胰腺外科团队给傅教授留下了难忘的印象。他在感谢信中,表达了对普外科彭承宏教授、金佳斌医生、詹茜医生、张敏护士长和肿瘤科张俊教授等医护人员的感激之情。值得一提的是,信中有一页是傅教授特意感谢胰腺外科实习生王奕洋的,他讲述了住院期间“小王医生”令他感动的故事。

尊敬的瑞金医院领导:

我是一名患者,住院期间被一名实习生的辛勤付出而感动,特写此信为他点赞。

王奕洋是来到瑞金医院实习的博士研究生。病人们称他“小王医生”。虽是学生,却长期在外科临床实践,资格不浅。我的一次深静脉注射针是他“埋”的。当时的我,有些忐忑不安,操作完毕似乎有鱼骨哽喉异样。但不久便发现我担忧是多余的,所谓异样之感完全是“杯弓蛇影”。

小王医生工作敬业、细致。我的腹部两侧用以引流的创口时常会溢出带血的体液,是他不厌其烦地一次又一次为我清洗创口直至完美闭合;我胃瘫时他天天帮助我冲洗胃部,还不时地向胃里灌注浓盐水消肿,日复一日直至好转;胃瘫时的我,胃部极度不适,动辄呕吐,听说做造影需要喝一种起显影作用的液体,为此我怕呕吐,此时小王医生陪伴我宽慰我,并告诉我如何喝该液体。

担忧,也许是每个病人心理疾病。一有头疼脑热,一有点滴不适,便希望医生在场解决。小王医生随叫随到,没有怨言。

在胰腺外科的实习结束了,小王医生转到其他部门继续实习深造,但是他还不忘定期来看病人。病人出院时,他还赶来送行,并告知出院后的注意事项。

曾经 903 床病人
华东政法大学教授:傅鼎生

瑞金人赞歌

集团简讯

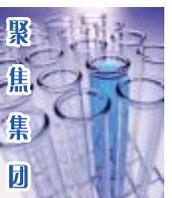
● 卢湾分院朱彬同志作为上海第三批援青干部于7月24日下午远赴两千多公里的青海,开始为期三年的对口支援青海果洛工作。

青海高原含氧低海拔高,环境艰苦。朱彬同志的妻子刚刚分娩,宝宝刚刚出世,他仍在第一时间积极响应院党委的号召,主动申报了为期三年的2016年第三批援青任务。朱彬同志表示会牢记使命,增强政治意识,加强学习,尽快适应新的岗位。讲求奉献,树立援青干部良好形象,为当代医疗发展作贡献,确保完成援青工作。

据悉,朱彬同志顺利抵达青海,接力光荣而艰巨的援青任务。我院将当好援青干部的坚强后盾,让援青干部全力以赴地投入到各项援助工作中。

● 盛夏时节,骄阳似火,高温酷热。黄浦区卫生计生委党工委副书记、区医务工会主席何永祥、宣教科科长、院领导班子成员先后到卢湾分院门急诊、门卫等高温作业的工作岗位对工作人员进行了慰问,并送上防暑降温用品。

何永祥书记与奋战在一线的工作人员亲切握手,感谢他们在炎炎的夏日里为病人尽心服务,同时嘱咐医院要注意工作人员的高温防护,关心职工需求,让一线职工能够以饱满的精神投入到工作中,更好地为广大患者服务。 ·卢湾分院 钱智臻·



关于手足口病疫苗,该知道的 10 件事



□ 药剂科副主任药师 石浩强

手足口病多发生于5岁以下儿童,表现口痛、厌食、低热、手、足、口腔等部位出现小疱疹或小溃疡。潜伏期多为2~10天,平均3~5天。该病是由肠道病毒引起的传染病,引发手足口病的肠道病毒有20多种,其中包括以肠道病毒71型(EV71)。

2015年12月,国家食品药品监督管理总局批准了北京和昆明两家企业自主研发的预防用生物制品1类新药——肠道病毒71型灭活疫苗生产注册申请,疫苗于2016年上半年正式上市。2016年7月底,手足口病EV71疫苗开始进驻北京市各预防免疫门诊,6个月到3周岁的适龄儿童可以选择接种。为人父母,在是否给孩子接种这类新疫苗的问题上应该先了解以下10件事。

1.什么是手足口病:手足口病是一种学龄前儿童常见的感染性疾病。当发现自己的子女出现上述的病状时,不要过度惊慌。手足口病为自限性疾病,95%的患儿属于轻症,一般不需要特殊治疗,症状轻微,及时就诊并规范治疗才是最重要的,一周内多会痊愈且预后较好。

2.手足口病的病因是什么:多种病毒可引起手足口病,症状近似,但致病力、危害程度大不相同。其中EV71的病毒引发的手足口病较为凶险,且有致死案例。

3.什么是灭活疫苗:是对致病菌或病毒进行破坏,令其失去致病能力后进一步加工而得到的抗原。疫苗可以让人体的免疫系统识别相应的致病体,从而预防疾病。特点是用极小的代价换得强而持久的防护,副作用较化学治疗更小。目前国际上公认,疫苗几乎是唯一针对传染性疾病的预防手段。

4.什么是手足口病EV71灭活疫苗:就是由EV71病毒灭活处理后用于预防该病毒引起手足口病的疫苗。

5.接种该疫苗的好处是什么:如上所述,EV71病毒是危害最大的手足口病病原体之一,接种疫苗是目前唯一针对病因的预防手段。即使仍有手足口病发病的可能,但可以预见接种后孩子患病及引发重症的风险会大幅降低。

6.接种该疫苗后是否可以完全避免手足口病:不能。EV71以外的其它手足口

病病毒仍可以造成接种者的感染。

7.已患过手足口病的婴幼儿是否需要接种:仍可以接种。既往的手足口病史如不是EV71病毒引起,接种后仍能使患儿受益。

8.适宜接种的婴幼儿年龄为多少:中国疾病预防控制中心2016年5月发布的《肠道病毒71型灭活疫苗使用技术指南》中建议疫苗接种对象为≥6月龄的易感儿童,越早接种越好。鼓励在12月龄前完成接种程序,以便尽早发挥其保护作用。对于5岁以上儿童,目前不推荐接种。

9.该疫苗是否可以和其他疫苗一同接种:国内外尚无任何报导可以提供权威性数据来评价该疫苗与其他疫苗同时接种的安全性,故现阶段暂不推荐EV71疫苗与其他疫苗同时接种,建议与其他疫苗接种间隔2周及以上。

10.接种EV71灭活疫苗有哪些不良反应及禁忌症:对本品中的任何物质过敏者,发热、急性疾病期患者,严重慢性疾病、过敏体质者(如对蛋白质过敏)禁用;灭活疫苗技术成熟可靠,尽管该疫苗为新产品,

但不良反应与其他灭活疫苗相类似。症状为偶有发热,更少见一些轻微的反应,如局部疼痛、肿胀等,一般均可自行缓解。

手足口病EV71灭活疫苗是一款新型疫苗,所运用的技术成熟安全,风险可控,接种的积极意义显而易见。但注射疫苗就会存在不良反应发生的可能,但大部分较为轻微,且多半出现在接种后的48小时之内。另外,疫苗的运输和保存有严格规定,即2~8℃冷链冷藏,否则将失去效力或效价下降,但几乎不会引起严重的毒性反应。EV71灭活疫苗采取自愿接种的原则,家长应权衡利弊。但有一点,接种前可以要求接种方提供疫苗的相关凭证和批号信息,仔细校对,需知规范才是最靠谱的。

如何认识血友病

□ 血液科主治医师 王彦艳

东方卫视曾有一档非常著名的真人秀节目《梦想改造家》,其中有一集的男主人是一位血友病患者。正值青壮年的他,不得不终日用轮椅代步,最终设计师完成了他在家中装电梯的梦想,他才得以能够第一次到达天台去迎接阳光。很多人会产生这样一个疑问,究竟什么是血友病?为什么患病人群都是男性?为什么都适逢青少年或者青壮年发病?为什么他们很多人终身都要依靠轮椅?

血友病是一种X染色体连锁的先天性出血性疾病,由凝血因子VIII(FVIII)(A型血友病)或凝血因子IX(FIX)(B型血友病)缺乏所致。由女性携带基因,男性发病。根据世界血友病联盟全球年度调查的估算,全球约有40万血友病患者。由于缺乏的凝血因子是基因突变导致的结果,所以这种疾病是伴随终身的,很多血友病

患者在少儿时期即表现为出血症状。

如母亲是血友病基因携带者,其儿子50%概率患血友病,其女儿50%概率成为血友病基因携带者。当父亲患血友病,母亲正常,其儿子不会得病,其女儿100%概率成为血友病基因携带者。

血友病患者大多数出血都在体内,常见的有关节出血,肌肉出血,血尿,腹腔出血,创伤后出血不止等。按照凝血因子的浓度,其表现为不同程度的出血症状,严重者甚至会出血不止,直接危及生命。由于患者的出血都在组织深处(70~80%发生在关节),同时缺乏凝血因子,所以人体自身无法达到很好的止血作用,这些深部血肿只能等待机体的自行消化。在这个过程中,血肿的机化会导致关节腔的变形。若发生在膝关节、踝关节,严重患者将无法行走;若发生在指关



节,患者将无法自如活动手指。

急性出血期应尽快处理,最好在两个小时内进行。对于确定的出血部位应进行评估,并给予适当剂量的凝血因子。当发生可能危及生命的严重出血事件,尤其是头部、颈部、胸部以及胃肠道出血,应立即进行凝血因子治疗。在基于防止出血和关节的损坏,维持正常骨骼肌肉功能的前提下,可以通过静脉注射因子浓缩剂以防止预期性出血。

血友病通常侵袭母亲一方的男性亲属。现已有较为成熟的血友基因检测手段,应该对血友病患者有风险的女性家庭成员的携带者状况进行基因检测,以便于进行基因咨询和产前诊断。

在做辅助生育检查的时候,一般医生都会建议做一项染色体核型分析检查,尤其是复发性流产的夫妇,接下来我就和大家分析一下为什么要做这个检查。

第一,什么是染色体核型分析?
正常人总共有46条染色体,包含22对常染色体和1对性染色体,XX表示女性,XY表示男性。染色体核型分析是根据染色体的长度、着丝点位置、臂比、随体的有无等特征,并借助染色体分带技术对染色体进行分析、比较、排序和编号。其分析以体细胞分裂中期染色体为研究对象。染色体核型分析是预防染色体遗传病发生的有效方法。

第二,正常人需要做染色体核型么?
很多人会有这样的疑问:我是一个正常人,染色体会不会有问题?答案是:不一定。如果一个人的临床表型正常,这表明他的遗传物质的多少没有发生改变,但是遗传物质的位置可能会发生变化。例如平衡易位、罗氏易位、倒位等,即染色体某处发生了断裂,然后重新连接。他们在生育后

染色体检查的必要性

□ 生殖医学中心 徐慧慧

代的时候就会遇到麻烦,通常临床表现为不孕,复发性流产,胎停或者生育智障、发育落后、行为异常的后代。这些都给家庭带来了很大的痛苦。

第三,如何正确理解染色体核型分析结果?

染色体具有多态性,常见的有近端着丝粒染色体(13、14、15、21、22)短臂随体或随体柄增加,以及1、9、16号染色体异染色质增加等,由于它们并不包含遗传物质,所以临床上通常表型正常,后代也不会有临床症状,它们与不孕、复发性流产等通常无关。

有一些夫妇染色体核型分析发现染色体之间发生了平衡易位,他们被称为平衡易位携带者,这时候要引起充分的注意,这可能与不孕不育有关。由于平衡易位携带者遗传物质没有发生改变,所以临床表型正常,但是它们的生殖细胞进行减数分裂形成配子时,由于同源染色体被随机分开,配

子容易发生遗传物质增加或减少,因此精卵结合后的合子可能会因为遗传物质改变而停止发育或者发育为畸形胎儿。研究表明平衡易位携带者会产生18种可能的配子,其中有1种配子是正常的,1种配子是携带者,但这并不代表他们生育正常及携带者的后代几率分别为1/18,通常它们占到的比例会更高。剩余的配子受精之后可能会发生流产,胎停或畸形儿等,临床建议平衡易位携带者夫妇怀孕后通过羊水穿刺进行胎儿染色体核型分析,避免生育染色体异常的后代。有些夫妇因此经历了多次流产或者一直不孕的痛苦,这时候如果他们拒绝胚胎植入前做遗传学检测,可以选择供卵或者供精进行辅助生殖。

因此,正在备孕的夫妇进行染色体核型分析是优生优育的重要检查,我们祝愿所有备孕夫妇都能够顺利生下健康聪明的宝宝。

许多患有哮喘病的父母都特别担心自身的哮喘会传到下一代。就目前认为,无论父母任何一方患上过敏性哮喘,孩子被哮喘“缠身”的机率达到30%~50%。如果父母双方都患上哮喘或过敏,那么遗传机率可达到80%以上。

哮喘的遗传,从其内在角度而言,不是简单的指疾病的遗传,更多的是指“体质”的遗传。说到体质,想必大家都不会陌生,这是每个人先后和后天综合形成的一种相对稳定的特质。我们身边也一定不乏“过敏性体质”的人,这在孩子中也较为多见,例如,皮肤湿疹、荨麻疹,亦或是慢性腹泻,当然,哮喘也属于这一类“过敏性体质”的范畴中。已有的研究发现,过敏性体质遗传因素占很大的原因,家族过敏史对孩子的影响比较明显。但会有父母提出,彼此自身均无过敏性疾病,为何孩子还是会得过敏性疾病?这是因为,遗传“过敏性体质”并不等于罹患“过敏性疾病”。而后者发病条件除了先天的体质因素之外,还有外部环境或自身情况发生了改变,诱发过敏反应,出现程度和部分不同的过敏表现。此外,过敏并不单纯与遗传有关,还与外部环境因素、被动吸烟、食物添加剂的摄入、过早摄入牛奶制品以及抗生素滥用等因素有关。

由此,我们可以看到,哮喘作为一种过敏性疾病,其与遗传密切相关。与哮喘患者有血缘关系的亲属,患有包括哮喘在内的特异性疾病(如过敏性鼻炎、过敏性哮喘、荨麻疹、过敏性结膜炎等)概率较无此类家族史人群明显增高,且血缘越近患病可能越大。多种环境因素(如吸入过敏原、感染、吸烟、空气污染等)也是促进哮喘发生的重要外因。

关于过敏性哮喘的治疗,就其遗传特性而言,无法根治,但绝对可以予以控制。除了针对性的抗过敏治疗以外,我们应该尽可能明确过敏的原因,从而避免不必要的接触。同时,哮喘属于慢性疾病,容易反复发作,应该做好预防工作,做好长期治疗的准备,特别是青春期之前的孩子,如果顺利度过这一阶段,之后哮喘发作的风险有望显著下降。此外,还应注重心理状态调节,负面情绪与过敏反应也有内在联系,过敏性体质的群体应保持乐观、积极向上的心态。

此外,如果夫妻双方都有哮喘或过敏,那么在备孕期间就要多加注意,在身体健康的情况下备孕,不要给自己太大的压力。虽然可能遗传,但并不是百分之百。孩子生下以后发现遗传上疾病,可以通过母乳喂养来防止哮喘与过敏性疾病的出现。孕期、哺乳期女性最好不要吃花生或类似制品;有家族过敏史孩子需注意食用蛋清、花生酱与海鲜等产品后可能会出现皮肤、肠道或呼吸道等过敏反应。

哮喘会遗传吗?

□ 呼吸科主治医师 周剑平