



广博慈爱 追求卓越

第 518 期

2016 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

为上海交通大学 120 周年增彩

国家级转化医学发展研讨会召开



□记者 丁芸 摄影 周邦彦

本报讯 4 月 8 日,由转化医学国家重大科技基础设施(上海)和系统生物医学协同创新中心联合举办的“转化医学国家重大科技基础设施发展研讨会”在我院举行,该研讨会也是上海交通大学 120 周年校庆重要活动之一,200 多位专家及学者参加了此次会议。本次研讨会议题紧紧围绕国家级转化医学研究平台的协作机制与平台建设、转化医学科技成果转化的政策与实践等主题展开讨论,论坛主办方还邀请了解放军总医院、协和医院、第四军医大学和四川大学华西医院等四家拟建的转化医学国家重大科技基础设施建设单位共同讨论。

我院长瞿介明在致辞中表示,我们将紧紧把握转化医学国家重大科技基础设施落户“瑞金”这一契机,联合上海地区相关资源和优势力量,探

索转化医学中心的体制机制创新和实践,加强能力建设,打造开放、共享的大科学设施平台,推动系统生物医学协同创新,使其成为覆盖上海、辐射长三角、服务全国、与国际相接轨的转化医学研究标杆。

上海交通大学医学院院长陈国强指出,要将转化医学大设施真正打造成为引领性的、开放性的、示范性的、具有国际影响力的项目,为实现预测、预防、个体化和参与性 4P 医学,推动人类医学发展做出贡献。

上海交通大学党委书记姜斯宪在致辞中谈到,今天是交大 120 周年华诞,这一重大设施项目建成后必将发挥强大的地缘辐射和项目带动作用,促进科技资源的联合与共享,促进学科交叉,提高科研效率与水平,形成一流大学和一流学科建设重大科技设施,重大设施带动学科和大学发

展的创新之路。

上海市副市长翁铁慧表示,转化医学国家重大科技基础设施(上海)项目是继上海光源、国家蛋白质设施在上海落户的又一国家重大科技基础设施,上海将以此为契机,集中布局和规划建设国家重大科技基础设施,成为突破科学前沿、解决经济社会发展和国家安全重大科技问题的物质技术基础。

研讨会上,中国科学院院士、转化医学国家重大科技基础设施(上海)中心学术委员会主任陈竺和来自欧洲系统生物医学研究院院长 Charles Auffray 教授分别做主旨报告。在题为“精准医学:转化医学时代的新动能”的报告中,陈竺指出,精准医学已成为转化医学发展的前沿,在我国,精准医学在发展重大疾病临床诊治手段的同时,更应包括常见病、多发病的人群、队列研究,从而为预防疾病促进健康做贡献。

上海交通大学原党委书记马德秀,全国政协常委、政协上海副主席蔡威,上海市政府副秘书长宗明,上海市卫计委主任邬惊雷,上海交通大学医学院党委书记范先群,上海申康医院发展中心副主任陈方,以及转化医学项目的发起人王振义院士、项目主任陈赛娟院士等出席研讨会。会议由我院党委书记杨伟国主持。

本版责任编辑 丁芸

□通讯员 周剑平

本报讯 4 月 15 日,广州呼吸病研究所一行 10 人在中国工程院院士钟南山的带领下莅临我院参观访问。我院长瞿介明,副院长黄波、陈尔真,党委副书记俞郁萍以及各职能处室和呼吸科代表参与座谈。

交流过程中,钟南山院士详细了解我院质子和转化医学中心的建设情况,双方就公立医院的内涵建设进行了深入探讨。钟南山院士十分赞许和认可我院“重内涵”和“抓质量”的发展模式,以及注重临床与科研相互转化的学科建设方向,并鼓励医院做好大型公立医院的表率 and 先锋。

随后,钟南山院士一行参观了我院临床医学模拟实训中心,充分肯定了医院对医学教育的重视。

参观结束后,钟南山院士及专家团队在呼吸内科开展网络直播的院士大查房活动,在近两个小时的查房和讨论中,瑞金胸腔多学科诊疗团队、广州专家团队以及网络分会场专家展开了疑难病例会诊,钟院士在总结发言中高度评价我院呼吸内科的临床工作,并强调呼吸内科的发展有赖于多学科的支持,呼吸内科医生应该善于做高质量的临床病例讨论,在实践中不断提高和增长自己的所学所知。



瑞金医学模拟中心

钟南山院士莅临我院参观指导

郑捷获颁「交大校长奖」

交大建校 120 周年纪念大会上



□记者 丁燕敏

本报讯 4 月 8 日上午,上海交通大学举办建校 120 周年纪念大会,2016 年上海交大校长奖获奖名单在大会上揭晓,我院皮肤科郑捷教授获得此项殊荣。上海交通大学校长张杰和北京大学校长林建华共同为郑捷教授(右四)等 12 位获得该项荣誉的集体和个人颁奖。

郑捷教授现任我院皮肤科主任,博士生导师,中华医学会皮肤性病学会主任委员。在与无数疑难皮肤病打交道的 30 多年里,郑捷总是很“固执”,他坚持尽可能少用有副作用的药物,坚持不为了追求短期的“疗效”而让患者的全身健康面临威胁,他还坚持保留那些因收费低廉而正在逐渐消失的皮肤病治疗项目。他的话总是很实在:“患者的需求,就是我努力的方向。”

适应国家科技改革 提升转化医学水平

□宁光

作为一家始终以医学创新为理念,以健康守护为已任的百年老院,在踏上第二个百年征途时,瑞金人思考的是:如何注入新的动力,让瑞金永葆活力,为“健康中国”作出应有的贡献?

转化医学一直是医学研究的理念,即从临床实际问题和难点出发提出科学问题,寻找答案,并用于临床,提高临床的诊断和治疗水平。王振义院士在获得国家科技最高奖时曾感慨:转化过程过于漫长会耽搁临床诊治水平的提高。如何利用现代科学的新成果,提高转化效率,成为一个迫切需要解决的现实问题。正是在此背景下,王振义院士与陈竺和陈赛娟院士倡议建立国家级的转化医学中心,加快中国的转化医学研究,提升健康服务水平。

4 月 8 日,转化医学国家重大科技基础设施(上海)在我院破土动工,这是继上海光源、国家蛋白质科学研究(上海)设施之后上海承担的第三个国家基础研究大科学设施,标志着我院医学研究,临床服务将会上一个新的台阶,担负更大的责任。在这里,我们将实现“三纵三横”的愿景,聚焦对国人健康危害最

大的三大疾病,着力建设三大关键技术支撑平台和 300 张临床研究性床位为主的临床研究平台;在这里,我们将探索适应新型转化医学研究的机制体制、人事制度和监管制度建设;在这里,我们将与一墙之隔的交大医学院基础医学院形成有机互动和整合,形成汇千余人能级、融各类医学研究人才的人才高地和技术高地,并向上海乃至全国开放,成为大众创业、万众创新的热土。而更为欣喜的是,国家转化医学大科学设施(上海)主任陈赛娟院士倡议成立“转化医学国家重大科技基础设施联盟”,亦得到大家积极响应,此举将为实现协同创新和医疗资源共享,发挥智库作用并为国家医疗卫生政策的发展建言献策等具有极大推动作用。

在目前科研体制改革,医疗服务下沉,“健康中国”积极推进之时,瑞金依旧以其开放包容的心态,以广博慈爱的精神,积极鼓励创新,在保持自身优势和特色的同时,兼容并蓄,海纳百川,在学习中成长,在成长中引领。我们期待瑞金新百年的繁荣和兴旺!

3 月 31 日清晨,我院举行清明祭扫活动。院党政领导、王振义院士、张圣道教授等老专家、科主任以及各科室医务人员代表等百余人汇集在邝安堃教授、傅培彬教授铜像前,为两位医学大家祭

·简讯·

扫献花,表达哀思。我院清明节的传统祭扫活动至今已有 20 余年,在缅怀先辈同时,“瑞金人”也感受着医学家们严谨求实的瑞金精神及对生命充满爱和敬畏的高尚美德。(丁燕敏)

瑞金论坛

我院阿尔茨海默病研究取得新进展



本报讯 4月11日, The Journal of Clinical Investigation 杂志在线发表了题为“Amyloid precursor protein-mediated endocytic pathway disruption induces axonal dysfunction and neurodegeneration”的学术论文,该论文是由我院神经内科及神经病学研究所丁健青、陈生弟的研究团队联合美国加州大学圣地亚哥分校神经科学系武成彪教授的实验室共同完成的一项研究成果。该项目的发现第一次解释了阿尔茨海默病(Alzheimer's disease, AD)中神经生长因子(Nerve growth factor, NGF)轴突逆向运输异常分子机制。

有研究发现 AD 中基底前脑胆碱能神经元早期就出现了萎缩变性,其产生与 NGF 信号异常降低有关,但 NGF 信号异常改变的具体分子机制至今未明确。在丁健青教授及武成彪教授的指导下,我院神经内科徐玮主治医师对阿尔茨海默病中 NGF 信号传输异常的分子机制进行了深入的研究,研究结果提示,在 AD 早期异常增多的淀粉样前体蛋白(APP)及其代谢产物 β -羧基末端片段(β -CTF, C99)可致小 G 蛋白 (small GTPases) Rab5 的活性增加。Rab5 是细胞内体系统中早期内体的标志蛋白,与早期内体的形成、融合有

关,其活性的异常增加可导致早期内体的异常融合和体积的异常增大,从而影响 NGF 信号在神经元轴突的逆向运输;研究还发现,在应用了 Rab5 显性负性突变体 -Rab5S34N 抑制由 APP 或 C99 诱导的 Rab5 异常激活后, NGF 信号在轴突逆向运输的异常被显著改善,这一结果也在果蝇的动物模型中得以证实。本研究首次证实了 AD 中 NGF 信号轴突逆向运输异常的机制可能是由异常积聚的 APP 或 C99 所诱导的 Rab5 异常激活所致。同时,该研究中所建立的原代基底前脑胆碱能神经元培养体系以及 NGF 在神经元轴突内逆向运输动态观测体系将成为今后研究阿尔茨海默病发病机制的重要平台,也为 Rab5 作为一种新的药物靶点治疗阿尔茨海默病的可能性提供了强有力的实验依据。

该研究得到了国家自然科学基金委、科技部国家重点基础研究发展计划项目、上海市科委“科技创新行动计划”基础重点项目、美国 NIH 基金及 LuMind Research Down Syndrome Foundation 等基金的资助。 ·神经内科供稿·

□记者 周邦彦

本报讯 为了提高我院医护人员的突发事件综合急救水平和安保人员的应急水平,4月15日,我院同时举办了航空救护直升机转运伤员、批量伤员急救及反恐安全疏散三场应急演练。我院副院长陈尔真担任现场总指挥,上午十时,随着指令发出,应急演练正式开始。

航空医疗救援作为我院的重点建设项目之一,此次也进行了演练,以加强医护人员的应急处置能力。接到紧急通知后,航空救护医疗队员迅速集结奔赴现场。3分40秒后,首批医护人员便由急诊赶到了门诊大厅,相关科室及医务人员也已经做好了急救准备。

在同一时间,批量伤员应急处理演练也启动,整个应急演练完全模拟实战。医护人员及安保人员紧密配合,在现场指挥的统一协调下,医护人员身着代表着不同职能的各色标识马甲,在急诊大厅分成三个临时集中救治点接诊伤员。所有伤员在半小时内完成紧急处置并分流到各个部门接受下一步治疗。从分诊、抢救、包扎、到转运,整个过程忙而不乱,井然有序。

反恐疏散安全演练在门诊五楼高血压科的候诊区展开。从护士发现可疑包裹到通知保卫科并及时报警,到组织疏散患者及现场人员,整个过程迅速有序。警方赶赴现场后,由专业人员进行了现场勘查并妥善处理了“疑似爆炸物”。

演练完成后,现场总指挥、副院长陈尔真对参与应急演练的医护、管理、后勤及安保队伍给予了肯定。他表示,结合我院正在积极打造的上海市航空救援基地项目,只有加强训练、完善流程,才能增强应急预警、应急响应、应急指挥和应急医疗救援能力。

加强演练提高突发事件综合急救水平

我院同时开展三场应急演练

规范开展医疗工作 合理使用医保基金

□通讯员 李雯珏

本报讯 3月30日下午,2016年第一季度医保专管员会议在科技楼召开。我院副院长陈尔真、医保办副主任夏云及临床科室医保专管员等40余人参加了会议。会上,医保办副主任夏云分析了医院2016年1~2月份的医保完成情况,对医保执行较好的科室给予肯定。之后详细解读了2016年我院临床科室医保奖惩

方案和今年市医保重点监管工作等。随后,她通报了上海市医保监督所来我院开展2016年度医保大检查的情况。3月1日至4日,上海市医保监督所二部、黄浦区医保办10名专家来我院对超医保标准收费、套用收费、药品超医保支付适应症等不合理收费情况进行了检查。夏云副主任对此次检查中涉及医保经费不合理使用的情况进行了通报,要求相关涉及科室进行整改,未涉及科室应

引起重视,共同维护医保基金合理规范使用。

最后,陈尔真副院长进行了总结发言,希望各位医保专管员能将会议精神传达至临床科室,认真履行医保专管员职责,更好地贯彻落实本市和医院的医保政策。同时,要求各临床科室规范开展医疗工作,合理使用医保基金,在保证医疗质量的前提下保障上海市参保病人合理住院、合理用药、合理检查。



让帕金森患者实现品质生活



□记者 丁燕敏

本报讯 在第20个世界帕金森病日前夕,我院多学科联合举办了主题为“综合治疗,品质生活”的帕金森病患者关爱活动。由我院神经内科刘军、王刚,功能神经外科孙伯民、李殿友等组成的专家团队从帕金森病的药物治疗、手术治疗、心理及康复治疗以及运动疗法等开展了全方位的科普宣教,并现场向病友赠送了第八期瑞健病友杂志,吸引了超过两百余名病友及家属参加。

活动现场,专家们不仅再次强调规范用药以及脑起搏器手术后的注意事项,而且从病友睡眠障碍、饮食习惯建议、认识吞咽障碍等方面切入,提出要对帕金森病进行全程个体化慢病管理。以图文并茂的宣教形式,指导患者及家属改进居家环境中的潜藏危险。此次活动还提出了运动疗法的概念,根据我院神经内科对于一组开展太极拳训练已一年的帕金森患者的随访评估,其中近九成患者肢体僵硬程度减轻。同时,患者睡眠质量、日间精神状态及记忆力均有所提升,目前该研究项目仍在继续。

中华医学会神经病学分会副主任委员及帕金森病与运动障碍疾病学组组长、我院神经内科主任陈生弟教授呼吁,要让大众正确认识帕金森病,做到早发现、早诊断、规范治疗、科学管理,让“帕”友实现品质生活。

共享优质资源 共育护理管理队伍

我院护理管理人才培养项目启动会

□通讯员 薛美琴

本报讯 4月7日上午,我院护理部举行了中国护理管理人才培养项目签约仪式,国家卫计委人才交流服务中心处长尚蕾、我院副院长陈尔真、护理部主任吴蓓雯、威高管理学院院长王充等领导及相关负责人出席签约仪式,会议由吴蓓雯主任主持。

签约仪式上,国家卫计委人

才交流服务中心处长尚蕾详细介绍了培训项目的起源、发展及实践意义;威高管理学院院长王充系统阐述了培训内容及预期成效;我院副院长陈尔真从更新管理理念、注重理论联系实际、创新管理模式、提升护理质量等方面对本次培训提出了要求。随后,国家卫计委人才交流服务中心、瑞金医院与威高管理学院完成项目签约,标

志着培训项目正式启动。中国护理管理人才培养项目是由国家卫计委人才交流服务中心牵头设立的培训品牌,由威高管理学院提供师资力量,将通过为期18个月的系统培训,从人员管理、任务管理、成功学等角度为医院护理管理队伍提供全新的工作理念,进一步推进我院护理管理团队精英化、专业化、可持续发展的目标。

生殖医学中心“好孕之旅”成功落幕

□通讯员 朱晓斌

本报讯 近日,我院生殖中心第二届“好孕之旅”交流会暨“幸孕之星”颁奖主题会成功举办。为了给不育不孕患者提供更多的支持和帮助,此次活动特意邀请了数位已经通过我院生殖医学中心完成生育或成功怀孕的患者朋友前来作客,分享她们的“好孕”经验,吸引了30余位患者及家属前来参与交流活动。

交流会上,生殖医学中心的专家团队现场解答了患者及家属的提问和困惑,并针对她们的情况给出了合理建议,帮助她们放松心情,科学备孕。生殖医学中心主任张爱军为作客嘉宾颁发了“幸孕之星”奖励,并向她们送上了诚挚的祝福。

据悉,该活动已经成功举办两届,通过“患患交流”和“医患互动”的模式,让不孕不育患

者从多方面获得“好孕”经验和科学的孕育知识,帮助患者树立生育信心,增进了医患间的信任。

张爱军主任表示,今后生殖医学中心在“好孕之旅”交流会的基础上,还将举办更多关于不孕不育的主题活动,创造温馨预约的就医体验,关注患者心理感受,用更好的技术,更优质的服务为患者实现求子梦。

北院胸外科成功开展气管肿瘤手术 保全患者全肺

□通讯员 李成强

本报讯 一位山西省的患者王女士反复咳嗽咳痰，痰中带血2月余，伴有胸闷气促就诊当地医院，诊断为右侧主支气管粘液表皮样癌，当地医院建议患者行右全肺切除术，术后生活工作必将受到极大影响。患者及家属难以接受这一情况，四处求医；后慕名至上海就诊北院胸外科陈中元主任专家门诊。

仔细体格检查后，陈主任详细询问病史，发现王女士胸闷与体位关系密切，左侧卧位时明显减轻。陈主任考虑患者为带蒂肿瘤，肿瘤不一定位于右

主支气管，可能仅仅是堵塞右主支气管而已，可能不需要切除右全肺，建议进一步入院行气管镜检查。

患者入院后，胸外科积极联系兄弟科室给予对症支持治疗，并于3月1日由呼吸科程齐俭主任、李勇医生共同为患者实施了气管镜检查，术中发现患者气管下段靠近右主支气管开口处可及黄红色菜花样新生物，阻塞右主支气管管口，气管膜部可见新生物蒂，陈主任当即决定，次日手术，不需要做右全肺切除。患者及家属是有喜有忧，喜的是，肺保住了，肺功能最大保留了；忧的是手术风险大，术后仍有可能合并严

重的并发症。

3月2日，胸外科陈中元主任为患者实施了气管肿瘤切除术+气管成形术。在医护人员的共同努力下，手术顺利，保全了患者的右全肺，并完整切除了肿瘤，重建了气管。目前，患者已顺利出院。

气管肿瘤发病率低，手术难度极大，该例患者手术的成功，再次表明在陈中元主任的带领下，北院胸外科，完全有能力服务好嘉定及周围人民，帮助更多的患者，筑牢健康的堤坝。



□记者 周邦彦

本报讯 为了进一步规范就医秩序，保障患者权益，建立个人健康医疗档案。我院将于4月25日开始起进一步严格实施(挂号、就诊、检查、化验、治疗)全流程实名制就诊。

患者在医院门诊就诊时，所使用的就诊卡需经过实名认证。持有上海社会保障卡的患者，因内含身份信息无需进行绑定可直接进行预约。如持有白玉兰卡、我院或医联自费卡就诊的患者，则需进行绑定。为方便患者进行预约，未办理相关手续的患者，可使用二代、三代身份证，通过各个楼层的挂号机上便捷自助实现与医疗用卡的绑定。未成年人就诊时，如无法提供有效身份证件，可凭户口簿或身份证号码进行绑定。

门诊办公室特意在一楼辟出人工挂号“实名制”窗口受理相关业务，录入患者信息、扫描证件照或现场采集照片等，同时接受办理(军官证、护照)其他有效证件的绑定及咨询；门诊还印制了有关“实名制”就诊的病友告知书，在预检台进行分发对患者告知；并对挂号窗口、门诊医师及医技人员等一线医护工作人员制定了有关操作流程及应对方案。

医院宣传科也在官方微信、官网等平台上对实名制就诊的相关理念进行宣传，医院信息中心也根据要求升级了就诊 HIS 系统。

挂号看病需带身份证 我院加强就医实名制管理

让星星儿童走出训练中心 走进医院互动体验



□记者 丁燕敏 摄影 袁宸桢

本报讯 4月2日是“国际自闭症日”，我院组织了一场“星星儿童就医互动体验”的公益活动，来自彩虹雨儿童智能训练中心的自闭症“星星儿童”走进医院，与医生、护士、社工零距离接触，让他们在这个陌生的环境中增加

与他人的交流和互动体验。

孩子们在医务人员与志愿者的陪同下到各个不同功能的区域内进行体验。首先来到放射科，站上检测脊柱的 X 光设备，再进入医生操作室看看屏幕中显示的“黑白照片”；到检验科，观察从窗口为患者采血，到装有血液的试管有节奏地进入检验设备，再到计算机中

显示出检验结果的全过程；在电脑屏幕上看到了在妈妈肚子里的小宝宝立体的超声影像。

孩子们不仅接受了医生的体检，还穿上了小小白大褂，戴上听筒，感受自己和同伴的心跳声。

活动尾声，孩子们与医院工作的叔叔阿姨们来到职工食堂，同坐一个餐桌，像一家人一样品尝饭菜……这一切对他们来说都是陌生而新奇的体验。

与以往的活动不同，此次让彩虹雨儿童智能训练中心的孩子走出训练室，在全新的环境感受世界，令星星儿童们大开眼界。活动中，孩子们的表现令家长和训练中心的老师都不禁感叹“出乎意料的棒！”活动策划者体检中心吕安康主任表示，我们希望通过活动让这些星星孩子减少对医院的陌生和恐惧感，也呼吁社会更多地关注、接纳星星儿童，尽可能地搭建平台，让他们感受温暖和友谊，让星星儿童家庭感受到来自社会的关心和关爱。



为了倡导健康的生活方式、方便医护人员，博海美食花园在近日又推出了新服务——半成品净菜预售。只要提前预定，周末就可以将心仪的菜带着回家。净菜的外包装上标明了包装规格、原料构成、储存温度和生产日期，从产品目录上看到价格从5.5元到28元不等，既有绿色时令蔬菜，也有黑椒牛排、炸猪排等肉类食品。为了保证拿到的净菜都新鲜，目前采取提前付费预定模式。



□记者 周邦彦 摄影 袁宸桢

本报讯 3月31日下午，2016年度瑞金医院职工春季体育活动——瑞金乒乓球比赛的复赛、决赛正式打响！经过初赛的洗礼，男女各有16名选手进入决赛，争夺单打项目的冠军，26支队伍角逐团队桂冠。

每年的春季秋季职工体育活动，职工们都踊跃报名积极参与，全面展示能文能武的综合素质。他们在赛场上不仅赛出名次，展现出瑞金员工的风采，更展示了瑞金精神。

团体	冠军：机关	亚军：冯博巍(机关)
	亚军：外一分会	季军：彭建华(北院)
	季军：内一分会	
男单	冠军：蔡炳香(感染)	
	亚军：唐海婷(妇产)	
	季军：朱凡(机关)	
女单	冠军：蔡炳香(感染)	
	亚军：唐海婷(妇产)	
	季军：朱凡(机关)	

简讯

近日，特需医疗保健中心组织开展了护士及文员的礼仪规范培训。护理督导薛敏从实际工作中归纳总结了服务规范包括：服装、仪表仪容、举止引导、规范接听电话等日常操作。本次培训不

仅注重言语上的讲述，更融入了肢体动作展示、“服务规范”的视频，阐述了工作中规范要求的重要性。培训目的是强化和提醒，工作中的礼仪规范与医疗护理操作规范相比似乎微不足道，但事实证明它能提升患者就医的满意度，也是工作中的重要组成部分。

老门诊低压配电室重装上阵

□通讯员 雍桂祥

本报讯 老门诊低压配电室低压柜从1986年老门诊大楼启用至今已经整整30年了。由于使用年限过长、设备老化，存在一定的安全隐患。为彻底消除安全隐患，保证医院的正常运行，4月16-17日，医院后勤牵头对老门诊低压配电室低压柜进行更新改造。

由于老门诊大楼内许多病房科室，需要带电运转，而施工要求必须停电，给施工带来了诸多不便。为了保证科室的正常用电，又要满足施工停电的要求，经过多次内部方案论证和现场考察，采取了临时配电箱转接供电的方式，同时选取了用电负荷较小的周末施工。根据方案，施工前期先

将临时电缆和临时配电柜安装到位，做好各分路开关转接线的准备工作；一切准备就绪后，再按照既定的停电时间严格分批将各分路开关转接到临时配电柜上；在确保好临时电柜供电安全后，16日22时将4只旧的低压柜全部拆除，翌日上午安装3只新的低压柜，并在13时前将新柜正式通电。并分批将各分路开关转接到新的配电柜上，每批30分钟，整个停电过程到18时顺利安全结束。

本次施工得以顺利安全地完成，是后勤和临床一线密切通力合作的结果。施工前为了保证各科室的用电安全，后勤保障处和施工队召开了多次的施工协调会，优化了施工方案，使得各部门

各路用电16日、17日两天各停电不超过30分钟，尽量将施工停电对科室的影响减小到最底程度。施工前电工班小组制定了停电的安全措施，根据施工要求制定了详细的停电时间表，召开了临床和老门诊楼重要部门的施工协调会，通报施工停电情况，提前2天将停电通知发放到各有关部门，停电期间确保每一楼层有一名电工值守，以应对可能出现的突发情况。后勤保障处全程驻守，参与整个工程的始末，做好组织协调工作，确保每个环节安全有序，整个工程如期顺利完成。这幢年逾30的老楼犹如安置了新的动力心脏，焕发生机。

爱乒才会赢

2016 职工春季体育活动

鼓膜穿孔严重吗



耳鼻咽喉科主治医师 陈旒珺

的并发症,由于鼓膜穿孔,导致外界的细菌、污水极易进入中耳,引起中耳炎发生。

2.外耳道炎:鼓膜穿孔之后,鼓膜的防御作用减弱,外耳道与中耳直接相通,更容易受到中耳影响,引起外耳道炎。

3.耳聋耳鸣:鼓膜穿孔之后,鼓膜的有效振动面积减少,对声音的敏感度降低,就会引起听力下降的现象,造成耳聋耳鸣的发生。

鼓膜穿孔有哪些治疗措施呢?

绝大多数外伤性的鼓膜穿孔可于3-4周内自愈。在这期间,需注意防水入耳,不能游泳,洗头、洗澡时可用消毒棉球塞住耳道口;慎挖耳朵,用不洁器具挖耳易将细菌带入;慎防感冒,中耳炎的发作通常都是由感冒引起;加强营养,适当锻炼,注意休息,提高免疫力;防止不恰当的擤鼻;发现问题及早至医院处理。如遇较大而不能自愈的穿孔则需要行鼓膜修补术。

炎症所造成的鼓膜穿孔,待炎症消退后仍不能愈合,可采用鼓膜修补手术。治疗的主要目的是清除病灶,并修复鼓膜及重建听骨链,以达到提高听力的目的。

鼓膜穿孔怎么预防?

加强卫生宣教,禁用锐器挖耳。如遇外耳道异物或耵聍阻塞耳道时,需至医院就诊。加强锻炼,避免上呼吸道感染次数,切勿用力擤鼻涕。遇爆炸,放鞭炮等情况,可用棉花或手指塞耳,如戴防护耳塞效果更佳。乘坐飞机时可以咀嚼口香糖,保持咽鼓管的间断开放,维持鼓膜两侧气压平衡。

剂滴入耳内、金属屑矿渣溅入耳道等也可损伤鼓膜。

间接原因多见于外界大气压力突然急剧变化,如炮弹、射击、巨大响声,气浪将鼓膜震破;打耳光也可引起鼓膜穿孔;中耳腔内气压突然急剧上升,也会发生鼓膜内外气压不平衡,如用力擤鼻涕,致使中耳内气压自内向外猛烈突然冲击鼓膜,可使鼓膜破裂。

鼓膜穿孔的患者会有哪些症状呢?

1.听力减退伴耳鸣:患者多表现为需要侧耳倾听别人的谈话;看电视时音量需放大,自己却不自知。

2.出现阻塞感:鼓膜穿孔后,患者鼓膜内外的气压会发生变化,由外耳道引起的气压会对鼓膜损伤部位产生冲击,使患者觉得耳朵里闷沉沉的,问题严重的,患者还会有眩晕的症状。

3.脓液或少量血水流出耳道:外伤导致的鼓膜穿孔后,患者可有外耳道少量出血。炎症引起的鼓膜穿孔患者会先有耳痛,继而耳内可有脓液流出。

鼓膜穿孔有哪些严重的危害呢?

1.中耳炎:是鼓膜穿孔最常见

鼓膜又称耳膜,为一椭圆形半透明状薄膜,位于中耳鼓室与外耳道交界处,是中耳的一侧门户,可以阻挡保护外耳道的异物,细菌等进入中耳腔,同时在听觉传导的过程中,鼓膜的结构能使传入的声波增益。在日常生活工作中,鼓膜穿孔是一种非常常见耳部疾病,可能会影响到听力,造成听力障碍,也使细菌、污水、异物容易进入中耳腔,造成反复发作的中耳炎。

鼓膜穿孔的病因有哪些呢?

1.炎症:鼓膜穿孔很常见原因,是经咽鼓管方向引起感染,多见于婴幼儿时期。婴幼儿由于解剖上的特点,连接鼻腔和中耳腔的咽鼓管短平粗,当上呼吸道感染时,鼻腔的细菌、分泌物等很容易通过咽鼓管到达中耳腔引起感染。另外,急慢性中耳炎发作时,中耳化脓,脓液腐蚀鼓膜,造成鼓膜穿孔。

2.外伤:多因直接或间接外力损伤所致,直接原因多见于头部受外伤,合并颞骨骨折损伤了鼓膜;也见于挖耳取出耵聍和异物时不慎损伤鼓膜,导致鼓膜穿孔;或强烈水柱或气流喷射鼓膜,误将化学腐蚀

明确过敏原,让哮喘治疗标本兼治

呼吸科主治医师 倪颖梦

过敏性哮喘是常见的过敏性疾病之一,通过详细询问病史以及肺功能检查通常可以明确该诊断。然而,有一项重要的检查往往会被病人、甚至医生忽视,即过敏原检测。

日常生活中常见的吸入性过敏原主要包括尘螨、花粉、动物分泌物、霉菌、室内灰尘、烟雾等。

1.尘螨:尘螨由于多在潮湿、温暖的环境中生存,以人体脱落的皮屑为食物,主要寄生于卧室的床铺卧具、地毯或沙发上。

2.花粉:各种季节都会有不同的花粉,直径一般在30~50微米左右,被人体吸入受易诱发过敏反应,杨、榆、柏、柳、松、槐、蒿类、藜草、狗尾草、黑麦等植物的花粉均可诱发季节性哮喘。

3.霉菌:霉菌及其分支孢属是引起过敏的主要过敏原,尤其在阴暗潮湿和通风不良的场所极易滋生。

4.动物分泌物:家庭中豢养猫、狗、兔、鸟等宠物的分泌物,啮齿动物的尿液,蟑螂和家蝇的粪及其肢体碎屑同样具有致敏性。

5.室内灰尘:室内灰尘中含有人类上皮脱屑、动物皮毛和脱屑、尘螨及分泌物、霉菌及代谢产物、花粉、棉花纤维、植物纤维、食物残渣等多种有机物,可刺激呼吸道引起哮喘。

6.烟雾:工业烟雾、烟草和木柴燃烧产生的烟雾虽然不具备抗原性的刺激因素,但可诱发哮喘或使病情加重。

目前上述过敏原中的前四种均有可靠的检测手段,常用的方法包括皮肤点刺试验及血清特异性IgE测定。前者方便简单,整个检测过程只需30分钟左右,具有良好

的特异性及敏感性,缺点在于目前可检测的过敏原种类较少,同时也有极低的诱发过敏性休克的可能。血清特异性IgE测定同样操作方便,静脉采血后由检验科完成相关检测,可检测的过敏原种类相对较多,需要一天到几天时间得到报告,但是存在假阳性的可能,这个时候需要根据患者的病史进行解读,例如患者存在牛奶特异性IgE但是患者喝牛奶从不过敏,这就可能是假阳性。

有研究发现上海地区过敏性哮喘的儿童中吸入性过敏原阳性率在70%左右。避免接触过敏原是过敏性哮喘的首要治疗措施,而随着医学的发展,脱敏治疗也将成为哮喘治疗一个重要的部分。但这些治疗措施的前提都是明确过敏原。因此,过敏原检测不应被忽略,找到过敏原,哮喘的治疗方案才能治标又治本。

哮喘专科门诊时间:周二下午,周三下午



脱敏治疗 你适合吗

呼吸科副主任医师 汤葳



近年来,人们对癌症、心血管病等发病率递增的疾病非常关注,但必须提醒大家的是过敏性疾病也正在以每10年2-3倍的速度增长。普通人群中,过敏性鼻炎患者的发病率高达20%,在哮喘患者中,50%的成人哮喘和80%的儿童哮喘属于过敏性哮喘。作为一种系统性疾病,开展特异性免疫治疗(即俗称的脱敏疗法)可以同时治疗不同受累器官的病症,也为过敏性疾病的全身治疗奠定了基础。

1.什么是特异性免疫治疗?

脱敏治疗就是在明确哪种物质过敏的前提下,通过较长时间逐渐加大剂量和浓度的刺激方法让机体对这种物质产生耐受,从而不再出现过敏的治疗方法。目前,脱敏治疗主要有两种方法,一种是皮下注射,另外一种则是舌下含服脱敏。两种方法各有利弊,必须根据患者的病情和依从性以及药物制剂的纯度进行选择。那么,哪些患者适合特异性免疫治疗呢?目前的主要适应症包括过敏性哮喘、过敏性鼻炎、过敏性结膜炎、虫咬性过敏症,并不适合食物和皮肤过敏,但也有经过脱敏治疗改善了其他系统(如皮肤过敏)症状的报道。目前研究和应用比较成熟的脱敏治疗包括膜翅目昆虫、猫毛、狗毛、尘螨、草花粉抗原。而由于我国主要的致敏源为尘螨,所以尘螨过敏原也是目前临床上主要开展的特异性免疫治疗项目。

2.支气管哮喘的免疫治疗疗效

虽然对特异性免疫治疗法治疗支气管哮喘的疗效仍有争议,但大多数医生对其疗效持肯定态度,目前对其持否定观点的人主要认为他的疗效不如吸入糖皮质激素和支气管舒张剂等药物治疗。但必须指出的是,脱敏治疗和特异性免疫治疗是支气管哮喘综合治疗的重要组成部分,应该与有效的抗炎药物和改善症状的解痉药物联合使用。正是由于这是完全的对因治疗,世界卫生组织的白皮书中才将其称之为唯一可以改变过敏性疾病自然进程的治疗方法。特异性免疫治疗的疗效分为四层,即早期疗效——在完成起始阶段脱敏治疗后即可显现的疗效;持续效果——在脱敏治疗过程中始终存在的疗效;长期效果——脱敏治疗结束后仍然存在的疗效;预防效果——防止新过敏症的发生和疾病的加重。作为哮喘一线治疗药物的吸入糖皮质激素和支气管舒张剂以及其他药物如抗白三烯类药物等,虽然疗效显著且见效快,但停药后症状往往出现反跳。脱敏治疗则是从预防和长期疗效为最终治疗目标的,患者接受3-5年的治疗后往往可以很长一段时间里甚至终身受益。因此,将其作为哮喘综合治疗方案是非常必要的,并应该作为哮喘一级预防措施的主要内容。

3.怎样选择免疫治疗

成功而安全的特异性免疫治疗,抗原的高度纯化是必须的。欧洲的抗原特异性免疫治疗历史较长,他们比较推崇使用标准化的抗原,EAACI(欧洲变态反应学会)指导文件中指出:在特异性免疫治疗中,质控和抗原标准化至关重要。

在选择患者时,必须满足以下条件:患有过敏性鼻炎或哮喘的病人,症状明显与抗原暴露相关,抗原特异性IgE证实(即过敏原皮试和血清学检测),无法通过避免抗原接触或结合其他药物治疗更好地控制病情。在哮喘患者当中,除了上诉条件,还应该注意病情分级。稳定期过敏性鼻炎患者可以考虑接受特异性免疫治疗,但推荐的是轻、中度哮喘和合并中、重度过敏性鼻炎的患者。由于重度哮喘患者已经出现了较严重的气道重塑,不但治疗效果较差,出现不良反应的几率也反而增高。

综上所述,过敏性哮喘的特异性免疫治疗研究的历史悠久,但安全有效的标准化疫苗的应用和研究在国内尚处于起步阶段。而面对现代化生活方式带来的过敏性疾病的不断增多趋势,特异性免疫治疗是目前为止唯一可以改变过敏性疾病自然病程的治疗方法,其应用前景很大。

专家门诊时间:周一下午,周五上午