



广博慈爱 追求卓越

第 513 期

2016 年 1 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

我院第十一届职工代表大会第一次会议暨工会第十五次代表大会胜利召开 选举产生新一届院工会委员会和工会经费审查委员会委员



□通讯员 侯婷婷 摄影 袁宸桢

本报讯 瑞金医院第十一届职工代表大会第一次会议暨工会第十五次代表大会于 1 月 25 日至 27 日召开。上海市医务工会常务副主席张浩、上海交通大学医学院工会主席徐汝明同志出席大会开幕式并分别致辞。全体代表认真听取并审议通过了瞿介明院长所作的《瑞金医院 2015 年工作总结暨 2016 年工作计划报告》、杨伟国主席所作的《瑞金医院第十四届工会委员会工作报告》，以及耿洪同志作的医院财务预决算报告和顾国青同志、宋新贤同志分别作的工会财务报告和经审报告。

大会同时选举产生 11 位同志组成的新一届院工会委员会，3 位同志组成的工会经费审查委员会。大会要求新一届工会班子在党委的领导下，坚持围绕医院中

心工作、服务医院发展大局，认真履行工会的各项职能，切实维护职工权益，努力开拓医院工会工作新局面。

本次职代会和工代会期间，全体代表以高度的责任感和使命感，进行认真的讨论和审议，同时围绕医院 2016 年中心工作积极建言献策，提出了许多有利于医院发展的提案和建议共 109 件。

瞿介明院长在讲话中指出，通过本次职代会，近距离了解了职工代表们对医院发展的意见和建议。代表们从医院未来如何更好地发展建设的角度提出了真知灼见，就学科建设、人才培养、医教研工作、职工福利等方面提出了积极、宝贵的建议。院党政领导与职能处室将针对这些问题，进一步思考并积极研究制定解决问题的科学方案，尽快将“十三五”规划中的各个专项规划落到实处。

会上，院党委书记杨伟国代表院党委提出三点意见：一、准确把握会议要点，服务医院发展大局；二、落实要到位，干部是关键，干部要切实发挥带头作用；三、落实党建责任，完善工会工作，促进医院和谐发展。他希望新一届工会按照院党委和上级工会的要求，不断提高工作能力，切实履行好工会四大职能，积极引导好职工岗位立功，着力加强“职工之家”建设，通过职代会、工代会参与好医院的民主管理，更好地促进医院的新一轮发展。

本次大会号召全院职工要进一步把握形势、剖析自我、明确定位、攻坚克难，为做好“十三五”良好开局，更为医院全面实施“十三五”规划奠定坚实的基础而努力奋斗，以优异的成绩迎接 2017 年瑞金医院 110 周年华诞的到来。

本版责任编辑 丁芸

□记者 丁芸

本报讯 1 月 22 日，申城打响“强寒潮”预警，为做好充分的应对准备，我院紧急召开全院协调会议。会上，陈尔真副院长就切实做好寒潮应对工作进行了动员和部署，他要求各部门要充分认识冰冻雨雪天气可能造成的不利影响，按照应急预案启动应急处置工作，全力保障医疗救治和卫生救援工作的顺利开展。记者从各相关临床科室和职能部门处获悉，针对低温导致道路结冰后可能引起的滑倒骨折等病人增多的情况，普外科、骨科等科室强化急诊和病房医疗力量，加开绿色通道，预留应急床位。由于气温骤降易导致老年人发生心脑血管意外，对此神经内科、心脏内科等加大医护人员配备，急诊科则调集了经验丰富的医师备班，准备时刻增援。在寒潮来临前，医院保障部门严阵以待，做好了相应的应急物资和抢险人员准备，对全院的电气线路、给排水管、消防设施等进行了排摸检查。

23 日至 24 日，上海最低气温降至 -6℃ 至 -8℃，由于做好了充分的应急准备，我院门急诊患者收治有条不紊。面对“三十年一遇”寒潮来袭后出现的严重冰冻，后勤部门根据应急预案，迅速调集工程抢险人员对各楼宇的出入口进行了撒盐除冰和铺设防滑垫，对中央空调系统、锅炉供暖系统等展开每小时一次的强化巡查。极端恶劣气候期间，后勤维修小组和管理团队在医院 24 小时值守待命，接到故障报修后第一时间组织抢修，确保各类保障设施、管道在较短时间内恢复正常。在广大医务人员的守护下，我院总体医疗运行情况平稳有序。

合力应对寒潮 保障医疗工作

我院召开援外干部座谈会

□通讯员 朱文秀

本报讯 1 月 26 日上午我院对外援助干部座谈会在院史陈列馆会议室召开。院党委书记杨伟国、党委副书记俞郁萍、工会专职副主席龚震晔、院办主任蔡伟与四位对外援助干部及所在科室负责人、支部书记欢聚一堂，总结成绩、畅谈体会、共同商讨下一步工作计划。

援黔干部谢冰、援疆干部孙斌和林靖生、市首批“组团式”援藏医疗队队员高晓东医生认真介绍了各自在援助单位工作和生活的情况，与会同志都被他们无私忘我、甘于奉献

的精神和事迹所深深感动。在会上，杨伟国书记为四位对外援助干部送上了新春祝福，充分肯定了援黔、援疆及援藏干部们的辛勤付出和所取得的工作成果。他代表院党委衷心感谢对外援助干部们克服困难、不辱使命地执行援助任务，高度赞扬他们个人在政治觉悟上、大局意识上、思考问题能力上以及独立开展工作方面都得到了极大的锻炼和提高，体现了瑞金人的专业素质和精神面貌，代表了上海医务人员的形象。最后，杨伟国书记勉励对外援助干部们在新的一年里继续勇于创新、发扬传统、再创新业绩。

职工代表提案落到实处 改善急诊流程，建立医院中心实验室

□通讯员 王晶

本报讯 从本届职代会获悉，去年召开的第十届七次职工代表大会共收到代表建议和提案 78 件。其中，涉及医教研 23 件、行政管理及人力资源 26 件、后勤服务 21 件、职工福利 8 件，经整理后确定正式提案 8 件。一年来，在全院职工共同努力下，已经落实和正在落实的提案 6 件。

在医教研管理方面，有职工代表提出，希望医院层面推出相关政策，促进抢救室分流，分专科收治危重病人。经过详细调研，医院在 2015 年对急诊抢救室和临时观察室进行了场地改造，并调整了收治和分流方案，目前急诊抢救室面貌及患者分流情况有了显著改善；有职工代表申请建立瑞金医院中心实验室。经过各方面考量，已在 12 号楼 2 楼设立瑞金医院中心实验室，目前已完成场地建设及内部装修，面积约 600 平方米。待设备调试及人员招聘完成后即可启用。建成后的中心实验室将集约资源，向全院开放，为目前没有科研场地的学科提供服务，以提升医院的整体科研实力；有提案提出增加经典中药成药的品种。2015 年医院药品目录中已增加了部分中药品种，但也由于厂家停产和医保药品落标等原因，部分古方品种无法采购到；有职工代表提出，应提高医院专家门诊种类及费用，目前已根据具体情况进行了相应调整；（下转第 2 版）

第十一届职代会暨第十五次工代会顺利闭幕，各位职代表和工代表积极建言献策，履行代表职能，充分体现了主人翁精神。2016 年是十三五开局之年，在落实今年工作目标时，我们一定要把工作理念与五大发展理念紧密结合，把视野与国际医学发展相看齐，把定位与国家级医学中心目标紧紧融合，全力以赴地做好各项工作。

对我们全体干部职工来说，新的一年首先是担当，要充分发挥积极性、主动性、创造性，要想干事、能干事，要肯付出、肯担当，要始终胸怀崇高的价值追求，同向同心同德，形成团结向上、奋发有为的共振力量；其次是责任，我们要强化责任意识，危机意识，每个科、每个人都要有发展责任、安全责任、岗位责任，要知责担责尽责，要在各自

鼓足干劲 再立新功

□杨伟国

岗位上精其术、竭其力、乐其业，主动自觉地做好本职工作；还有协作，要依靠集体的智慧和力量增强抓落实的合力和效力，要围绕重点、核心抓，选准切入点，以重点突破带动整体工作推进。

按照十八大以来的要求，我们要让党建责任制建设成为推动学科建设、医疗服务、人才培养的强大力量，把学习贯彻习近平总书记系列重要讲话精神不断深入到工作中，充分发挥思想引领、文化引领和舆论引导作用，强化党建意识和责任，寓党建工作于发展和服务之中，扎实推进基层服务型党组织建设，着力建设“三严三

实”的党员干部队伍。我们各级干部和职工代表应该首先成为落实医院发展目标的组织者、推动者、实践者，要思考在先、冲锋在前、行动在始，以上率下，当好攻坚克难的先锋和真抓实干的表率。

站在瑞金十三五发展的新起点上，我们的任务艰巨而繁重，前景美好而光明。让我们以时不我待、奋发有为的精神，以狠抓落实、务求实效的作风，抓住机遇，乘势而上，鼓足干劲，再立新功，谱写建设瑞金发展的新篇章。

瑞金论坛

瞿介明院长《瑞金医院 2015 年工作总结与 2016 年工作计划》报告摘要



2015 年我院坚持公益性办院方向;遵循“稳增长、调结构、促转型”的方针政策;努力提高服务能力和效率,落实精细化管理要求,在医教研各方面均取得新的进展。较好地完成了年初制定的各项计划及“十二五”规划的阶段性目标。

一、继续深化公立医院改革,坚持公益性办院方向

2015 年医院广泛听取意见,科学论证,制定并完善医院“十三五”规划。围绕医院中心工作,整合医疗资源,优化医疗流程。普通病房综合大楼于 2015 年底开始试运行,共有 19 个病区、5 个公共学科迁入新楼。以改善服务为宗旨,门急诊医疗水平再提高。完善应急保障体系,出色完成重大医疗保障任务。调整以后的医院绩效考核与分配方案正式实施。内控体系建设项目于 2015 年 3 月 9 日正式启动实施,12 月医院成立成本管理部。援外医疗队获得各方赞誉,对口支援项目不断推进。积极履行社会责任,公益项目获得社会认可。

二、以精细化管理为抓手,全面加强医疗工作内涵质量建设

以上海市第四轮公共卫生行动计划建设为契机,学科建设获得佳绩。优化护理流程,加强护理团队建设,上半年完成护士长换届工作,同时落实护士分层培养计划。

加强医疗信息化建设,探索“医疗+互联网”办医新模式。承续 2014 年底开始的推进新医嘱系统工作,目前全院共有 15 个科室 25 个病区开展新医嘱系统试运行。电子会诊系统今年也进入正式运转阶段。我院申报的《上海航空医疗救援中心基地建设与应用》以及《危重症孕产妇多学科综合诊治建设与应用》获上海市第四轮公共卫生行动计划项目,前者成为上海市的示范性建设项目。

三、创新医学教育模式,规范职后培训体系

瑞金医学模拟实训中心建成使用。中法医学教育年会在院召开,总结了瑞金医院中法医学交流 30 年合作成果。同时,我院还与巴黎公立医院集团签署合作协议。瑞金住院医师规范化培训基地被国家卫生计生委评选为国家级住院医师规范化培训示范基地。全面提高医学实践教学质量,多项教育编著斩获殊荣。加强导师队伍建设,注重研究生科研能力培养,招收博士研究生 81 名,硕士研究生 121 名,共计 202 人。

四、加速人才培养及引进,全面加强学科建设

夯实科研实力,继续保持科研项目 and 成果优势。获各类科研项目共计 180 项,国自然获批项目数继续蝉联上海第一、全国第四。全院共申请专利 21 项,获得专利授权 8 项。加速知识产权转化,转化医学取得成果。完善学科建设,加大人才引进力度,新设风湿免疫科、放射介入科。多学科积极申报开展研究。

构建科主任目标管理体系,为学科建设提供决策支持。经内外部调研、专题会议、科主任访谈、数据测算等,最终形成“一个沙龙、两个重点、三份文件”的科主任目标管理体系。高端人才项目获突破,宁光教授于 2015 年成功当选中国工程院院士,血液科赵维莅教授获“长江学者”特聘教授称号。2015 年青年人才项目也呈现稳步增长,获得持续资助。医院以“转化医学中心”、“肿瘤质子中心”重大项目建设为契机,先行先试,

为高层次人才引进建立绿色通道及相关配套制度。

五、发挥管理创新能力,探索医院发展道路

依托信息化建设,推进医院数字化进程,我院成为上海首家获评电子病历应用水平六级的医院。各项数据平台建设,有力支撑医教研规范化管理。继续推进“转化医学国家重大科学基础设施(上海)”项目建设,加快瑞金医院肿瘤(质子)中心项目建设,完善各类基建修缮项目。以普通病房综合大楼启用为契机,全面提高后勤保障服务能力。推进医联体建设,完成瑞金康复医院挂牌。创新思路,积极探索和实践审计转型。继续推进院务公开,施行民主化管理。由瑞金医院与美国斯坦福大学医学院、美国萨尔克生物研究所和上海交通大学医学院共同主办的第九届 21 世纪中美医学论坛在美国加州斯坦福大学医学院成功召开。加快国际合作新步伐,外事工作再上台阶。

六、推进精神文明建设,提高职工凝聚力

2015 年,我院荣获全国文明单位四连冠和第十七届上海市文明单位称号。郑民华教授获“十佳医生”、瞿洪平教授获“十佳公共卫生工作者”称号。我院肾脏内科血液净化中心“瑞金肾友会,温暖关爱大家庭”获上海市卫生系统“人文关怀、医患沟通”优秀项目。“健康周周讲”项目获上海市“推进公民科学素质百个示范项目”称号。鼓励员工建言献策,增强医院内在活力。

七、北院试运营三周年,各项工作稳步推进

三年来,北院积极探索,开展全预约门诊,改善就医环境与秩序;打造具有区域特色的“1+1+1”诊疗模式;建立区域诊疗指导中心,探索实行入院一站式服务。成立医院远程会诊中心、整合门诊、疑难病会诊中心并且成为嘉定区域影像中心会诊中心。与区域内二级医院及基层社区卫生服务中心结对共建,糖尿病专科、高血压病专科分获嘉定区医学重点专科。先后成为交大医学院(五年制)、上海健康医学院实习基地、瑞金临床医学院住院医师规范化培训教学基地;建立医院中心实验室与生物样本库。

2016 年工作重点

合理盘整医疗资源,完善医疗流程建设,提高医院运行效率;加快学科人才发展,前瞻性、科学性、持续性优化我院人力资源配置;重视医疗制度建设,保障医疗运行安全;加强内部监管体系;完善基础设施规划,为创建国家级医学中心而努力。

职工代表提案落到实处

(上接第 1 版) 有职工代表建议合并门诊输液室并建立输液配置中心,但现阶段由于场地空间限制,无法在门诊内设立综合补液室。近期拟逐步控制和减少急诊补液处方量,通过多种途径改善补液室环境;有提案建议,为了节约人力,提高患者满意度,应整合儿科门急诊资源。根据上海市规划,我院将承担中部区域儿科联合体的主要工作,未来将不断优化儿科医疗资源配置。现阶段受限于急诊场地有限,无法将儿科门急诊整合。

在后勤保障方面,有职工代表提出,为改善职工伙食,形成良性竞争,建议食堂引进或招商商户,同时建议延长供餐时间。目前“广慈员工餐厅”、“亚惠-博海美食花园”已竣工投入使用。此次引进了知名餐饮品牌,丰富菜品种类,提升就餐环境。同时调整延长供餐时间,为职工提供了优质的用餐服务。

在职工福利方面,有多名职工代表提出,应关心一线职工,针对工作中接触有毒有害物质的工作人员,应适当增加体检项目以及适当的疗休养。工会已计划 2016 年起安排一些特殊岗位的职工进行脱岗疗休养。防保科今年已针对血透室、血库两个部门的工作人员增加了 HIV 检测等体检项目。同时希望各科室结合实际需求向医院提出希望增加的体检项目,将由防保科统一论证。

把握形势、剖析自我、明确定位、攻坚克难

2016 年职代会职工代表座谈

1 月 26 日,我院举行了以“把握形势、剖析自我、明确定位、攻坚克难”为主题的职工代表座谈会。来自不同科室和岗位的职工代表们积极建言献策,从医院发展的角度出发,提出了不同的意见和建议。让我们聆听他们的声音。

于布为: 卢湾分院作为一家二级医院,异地患者不能凭其开具的医疗发票在当地报销。

赵维莅: 临床一线医生工作繁忙,没有时间进行科研工作。年轻医生的培养需要一个整体规划,希望建立临床研究型团队。同时在学科建设方面希望多扶植一些亚专科。

钟捷: 国外辅助人员较多,希望医院给予支持可以在课题中临时聘请人员协作。

吴平: 实训中心是一个大平台,设备及课程希望大家一起来开发,在院内试运行后推向社会。

奚小冰: 针对中医专科,应该将中医的治疗率作为考核的重点。能否申请中医骨伤科培训基地,为中医的人才储备做好工作。希望中医科能够与强势的西医学科一同申报中西医结合的课题。

丁晓毅: 希望医院统筹规划各床位所需的设备、人才等。

毕宇芳: 从抢救室转诊至呼吸



内科、神经内科等科室时,转诊交接不完善。病人多,就诊医生无法维护秩序,医生没时间吃饭、上厕所。

郝平: 住院医师临床工作负荷量大,需提高病史的效率,减轻负担,下降医疗风险,加强信息化建设。同时,研究生等不能单独值班但帮医院解决了不少问题,希望提高这部分人的值班补贴问题。

陈瑜: 希望新食堂就餐时可以提供收条。

匡洁: 预约制门诊流程可以做的更人性化一些,预约挂号、现场挂号的排号

是在一起等候的,病人表示不能理解;希望能够支持临床科室进行改革,不要以不符流程为由进行推脱,是否可以尝试小小的改变,如果成功可以推行,不好再进行调整。模拟实训中心刚刚建成,希望全院带教老师多来兼职,也希望多给予临床辅助人员支持。另外医院是否可帮助实训中心设立专用账户,用参观培训费来雇佣人。

王蕾: 一线临床医生遇到问题,希望有畅通的途径与相关部门进行沟通。例如新医嘱执行后,输液医嘱等问题束缚了临床医生的手脚,可以考虑改进。

联合执法 根治医院门前“顽疾”

□记者 朱凡 通讯员 徐伟顺

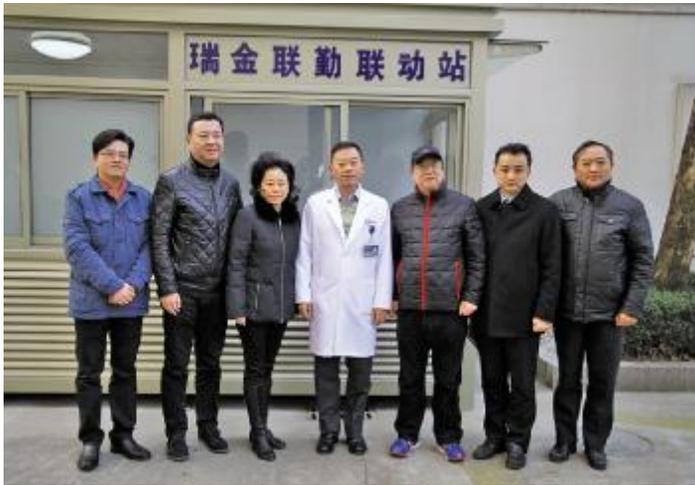
本报讯 “以前每次到瑞金医院，都被门口的乞丐拉住，明知道可能是假的可总是心里难受，住宿中介也很黑心，搞得我来看病都有心理障碍，最近感觉好多啦。”高血压科的老病人王阿姨如是说。

因为人流量巨大，全国各地的著名大医院门口往往都有一些乱象，比如乞丐、小商贩、“住宿中介”等。每天从早上8点开始，瑞金医院门诊部前就开始聚集起商贩、果贩和乞讨人员，主干道及人行道都被他们霸占了。近日，瑞金医院积极联系所在的瑞金二路街道，联合交警和城管共同建立起“联勤联动综合执法”。由于形成合力，执法效果立竿见影，医院门前道路的“脏乱差”现象得到明显改善。

分散执法难治商贩“游击”

我院每天门诊量1万余，加上陪诊的家属以及住院病人及家属，周边人流量巨大，吸引了大量非法的小商贩、乞丐、“住宿中介”等，而密集的车流也带来了车辆违章停放等问题，严重影响医院门前的道路交通，也影响患者就诊的体验。

沿街商贩每每遇到城管部门巡查，就立即收摊，分散后游踪至医院内部。各类商贩们“打游击”的战术，也使得医院。城管



等管理部门应接不暇。但因管理权限问题，以往执法部门只能做好“各扫门前雪”，无法形成合力。也使得大名鼎鼎的瑞金医院门口的道路成为著名的“交通梗阻地”，门诊前的人行道更是乱象丛生，影响患者就医。

多部门联合执法实现共赢

为了营造更好的就医环境，避免来诊患者上当受骗，我院积极配合所在的瑞金二路街道，与交警和城管共同联手，建立“联勤联动”执法新模式。联勤联动小组于我院门诊出口建立工作站，由6名瑞金医院保卫科治安巡逻队成员、2名黄浦交警大队交警、8名黄浦区城管大队队员共同组成，采用巡查的方式，横向到边，纵向到底，

严格执法，改善医院就医环境及市容秩序。

联勤联动小组试运行以来，行动小组能对路面违法行为早发现、早制止，队员在巡查时候碰到拒绝查处对象时各部门联合行动，确保执法力度。原本被摊贩占领的瑞金二路沿线恢复了正常路面。一眼望去，几乎看不到小贩的踪影。

我院沈柏用副院长表示，联合各相关部门共同执法，解决了以往执法难、易复发等“顽疾”，对无证商贩、乞讨、违章停车等对象颇具威慑力，“医院+交警+城管”的联合执法形式以制度的方式固化，在改善医院周边的市容市貌同时也改善了医院的就医环境。

□记者 李晨 通讯员 周密

本报讯 1月21日，我院心脏外科收治了一名急性心肌梗塞并发室间隔穿孔的危重患者。心脏外科团队成熟地运用了ECMO技术，将病人全身情况稳定地维持到了合适的手术时间，最终成功实施手术，挽救了患者生命。

患者王女士(化名)今年64岁，患有高血压、糖尿病多年。因突发胸痛于1月19日到某医院就诊，被诊断为急性心肌梗死且出现了心脏室间隔穿孔，情况相当危重。外院心内科医生立即与我院联系，病人由救护车送入我院。患者入院后检查发现，心脏室间隔穿孔4毫米，右室非常膨胀，血压持续偏低、尿量减少，全身情况有恶化趋势。室间隔穿孔急诊手术死亡率高、修补穿孔术后出现残余漏的机会大，可是王女士的心脏，很可能无法支持到适合手术的时间。在与患者家属进行讨论后，决定为患者安装ECMO循环辅助装置，从而帮助患者控制病情，维持各脏器功能稳定，安全等到手术时间。

当天晚上，心外科心力衰竭专业组在科室主任赵强的指导下，成功为王女士安装了ECMO体外循环辅助装置，并对该安装方式进行了改进。针对以往直接股动脉插管会影响插管侧下肢血供的问题，改为将一根人工血管吻合在股动脉侧面，让上身和下肢都得到良好灌注；针对以往ECMO安装后容易渗血多的情况，将人工管道从切口的皮下引出，减少了出血；针对王女士血压较低的情况，没有使用全麻气管插管的麻醉方式，而是在切口局部麻醉配合少量静脉麻醉下进行安装，减少了麻醉带来的血压波动以及由低血压带来的一系列危险。ECMO安装前，患者觉得胸闷气急严重，安装后立刻觉得轻松了。第二天上午，在医护人员的管理下，患者下床站立。以往这样的画面只有在国外的报道中看到过，在国内的ECMO使用历史上还是第一次。按照患者的病情发展，如果没有ECMO，患者早已经走向死亡。

经过一周多的等待，1月29日，心脏外科团队为王女士成功实施了冠脉搭桥+室间隔穿孔修补手术，手术持续了6个小时，术后ECMO继续使用，为王女士的心脏恢复再争取一段时间。

心外科成熟运用ECMO技术挽救急性心梗患者

□通讯员 王诗潇

2015年度规培颁奖盛典举行

本报讯 1月28日中午，一年一度的瑞金住院医师规范化培训颁奖典礼在科教楼报告厅举行，对2015年度中有突出表现的瑞金培训基地住院医师、优秀带教老师和优秀带教团队进行表彰。优秀住院医师评选候选人由轮转期间出科考核、年度考核成绩排名及带教老师投票产生，十位获得“优秀住院医师”称号的分别是：2013级医学影像超声基地李容、神经内科基地李彬寅、麻醉科基地郭茜、内科基地丁燕飞、医学影像超声基地倪晓枫；2014级医学影像超声基地王文涵、耳鼻喉科基地郝立娜、医学影像放射基地赵雪松、神经内科基地陈亚南、外科基地吴振宇。

在青年医师技能大赛中，蔡正昊、李勉、李艳艳、王文涵、朱玲、缪晟昊获一等奖，黄宝星、应晨、郭燕、韦侠、丁晓旭、王姝玮获二等奖，钟志宏、宋蓓、张冯凤、张晓丹、王晓丽、游凯获三等奖。优秀带教团队由全体住院医师投票产生。最终，重症医学带教团队、呼吸科带教团队、影像基地放射科带教团队、急诊危重病急救带教团队四支带教团队荣获“优秀带教团队”称号。优秀带教老师由全体住院医师投票产生，获得2015年度“优秀带教老师”殊荣的是：皮肤科郑捷、病理科袁菲、急诊科盛慧球、放射科朱晓雷、儿科陆文丽、麻醉科邵海军。

在颁奖典礼上，住院医师代表为所有获得提名的带教老师都送上了鲜花和掌声，感谢每一位带教老师的无私奉献和辛勤培养。住院医师们表示，未来的医学之路我们会加倍努力以感谢老师们的栽培！

瑞金医院住院医师规范化培训一直以来受到院领导的高度重视，每年都通过表彰先进，树立样板，在全院营造“带教是责任，带教我光荣”的“规培文化”。上海市住院医师规范化培训专家委员会主任李宏为、瑞金医院前任院长朱正纲、交大医学院中法医学部主任郑民华、副院长陈尔真、党委副书记俞郁萍、副院长沈柏用、副院长胡伟国等领导出席颁奖典礼。



新大楼迎来首批手术观摩者

新加坡香港同行至我院学习交流机器人手术

□记者 丁芸 摄影 周邦彦

本报讯 1月26日至27日，我院新大楼手术室迎来首批观摩者。来自新加坡中央医院和香港威尔斯亲王医院的9位胰胆外科医生专程来我院学习切磋机器人辅助胰腺手术。在为期两天的学习期间，普外科彭承宏教授带领他的手术团队演示了包括胰十二指肠切除、胰腺中段切除、保脾胰体尾切除等在内的5例机器人手术。医生们通过现场观摩和同步视频转播，观看了手术全过程，并对该团队精准、高超的手术技术表示赞叹。据陪同观摩的普外科金佳斌医师介绍，随着我院胰腺外科在业内的影响不断提高，前来我院学习交流的外科同行越来越多。



据了解，去年我院共开展胰腺外科手术近七百余例，其中机器人胰腺手术181例，累计总量位列亚洲之首，世界前茅。作为我国最早探索机器人辅助胰腺手术的专

家之一，彭承宏教授和他的团队完成了几乎所有的复杂胰腺手术，手术时间、出血量、术后住院天数以及并发症发生率等指标皆处于国际先进水平。

行政二支部成立首次组织生活会召开

□通讯员 杨静

本报讯 1月20日下午，行政二支部举行了新支部成立以后的第一次组织生活会，邀请到我院原副院长、灼伤整形科主任袁克俭给大家上党课。他从自身专业成长的经历和多年来在医疗管理方面的经验入手，讲述了

一位老党员对医院文化传承的认识，对每个瑞金人所肩负使命的感悟，对从危机中所发现的改革创新机遇的珍视，对不同岗位的担当的理解以及对党员身先士卒、勇于奉献的体会。现场反响热烈，党员和积极分子无不动容。

据悉，新成立的行政二支

部由医务一处、医务二处、护理部、医保办、统计信息科等近十个医疗条线职能部门组成，传承、使命、危机、担当、奉献的十字箴言将指引这个年轻的支部更好的践行“服务临床放首位，医疗管理勇创新”的支部精神，在医疗管理工作中更好地发挥党组织的战斗堡垒作用，书写新的篇章。

断崖式降温天,如何保护呼吸道?

□ 呼吸科 周剑平

寒冬腊月,又遭遇“断崖式的降温”,急性呼吸道疾病,例如,感冒,哮喘或老慢支急性发作患者比例显著升高,特别是老年患者,基础伴有慢性呼吸道疾病,冬季自身免疫功能下降,“小病”可能会变成“大病”。因此,切不可轻视,需注意呼吸道保护,降低疾病加重风险。

呼吸道“怕干不怕湿”

寒冬季节,吸入寒冷和干燥的空气对伴有呼吸道疾病的患者是非常不好的,呼吸道“怕干不怕湿”,呼吸道干燥将导致痰液干结淤积,不易咳出,病情因此加重,疾病急性期应尽量避免外出,注意多饮温水,避免气道过于干燥。轻微咳嗽不易选用较为强烈的麻醉止咳剂,痰液引流不畅会加重呼吸道阻塞;应考虑服用具有化痰作用的止咳药物;必要时,可以考虑应用雾化方式湿润呼吸道;对于年老、体弱的老年人,应加强翻身拍背,体位引流,帮助痰液排出,保持呼吸道通畅。每天上下午建议开窗通风半小时,许多病原体可在大自然的空气中得到净化。

减少呼吸道“受刺激”

根据天气情况注意适当延后出门时间,避免清晨极低的气温给身体带来的不适。特别是注意保护呼吸道,避免温差较大的空气直接且长时间刺激呼吸道。严冬时节,对于热衷“晨练”的老年人需要特别注意,早晨地表温度远低于高空温度,温度逆差会使大气停止上下对流。此时,包括汽车尾气在内的各种废气都会聚集在地面,加之城市空气中原有的二氧化硫、二氧化碳等有害气体,这对于晨练者有毒有害气体的吸入要倍增不少;部分晨练者可能会出现头晕、乏力等身体不适。冬季运动不宜过于激烈,一般练到身体微微出汗就好,比较推荐的运动是太极或者瑜伽等轻柔的



运动,可以帮助增加血液循环,抵御寒冷。冬季外出,建议戴好轻柔、温暖的帽子、围巾,穿上松软、干燥的棉鞋,可以有效降低感冒和支气管炎的发作;遇到特殊天气情况,可考虑穿戴能够防风、防雨的衣服,必要时可戴一条围巾或口罩护住嘴和鼻子,避免使呼吸道直接暴露在寒冷的空气中。

喝酒御寒不可取

特别需要提醒一下,“喝酒御寒”这样的桥段常出现在各种小说的章节中,但现实生活中“喝口酒暖暖身子”则不可取。喝酒会使呼吸加快、血管扩张、血液循环加快,从而导致热量消耗增加,这也恰恰是体温调节中枢发生紊乱的前兆。过量饮酒则会导致体温调节功能失调,人体产热功能减弱,随之各器官功能也明显下降。

出现严重不适及时就医

严冬中,如出现鼻塞、流鼻涕、咽痛、咳嗽、咳痰、胸痛、呼吸困难等不适症状,症状较轻者可在家自行处理,吃一些感冒药,多喝水、多休息;但如果症状较重,发烧超过39摄氏度,或出现呼吸困难、咳血、胸痛剧烈时,应及时到医院就医。本身患有慢性呼吸道疾病的人群要严格按照医嘱用药,以维持呼吸功能稳定,既不可随意停药,也避免盲目滥用药品。

前段时间,高龄产妇主动脉夹层死亡的新闻引发了不少家庭对高龄、高危产妇的重视。最新的 UpToDate 这样定义主动脉夹层:一种相对少见但极为严重的疾病,通常表现为严重胸痛与急性血流动力学损伤。它是指血液通过主动脉内膜裂口,进入主动脉壁并造成正常动脉壁的分层,形成真假腔的一种凶险疾病。年发病率在2.6/10万至3.5/10万之间。

其实,发生急性主动脉夹层的患者大多是60-80岁的男性,多见于高血压长期未得到良好控制,且合并有动脉粥样硬化。但是对于一些患有遗传性疾病譬如说马凡综合征的女性,也容易在妊娠期间由于血流动力学的突然变化而导致主动脉夹层。相对于马凡综合征这种比较罕见的疾病,妊娠期高血压、严重的先天性心脏病,同样可以导致主动脉夹层。临床上,主动脉夹层多表现为重度尖锐样或撕裂样的后胸部或腰背部疼痛,疼痛可以放射至胸部以及腹部的任何位置,它可以单独发生,或伴有晕厥、脑血管意外、心肌梗塞、心力衰竭等类似的临床症状。由于症状的不典型,所以该疾病常常会被临床医生忽视,很多患者直到猝死通过尸体解剖才会发现最后的元凶。根据文献报道,主动脉夹层的最大风险是导致患者死亡。而且在合并先兆子痫时,血压更高,风险也更大。所以,有长期高血压病史的孕妇一旦出现胸部、腰背部的剧痛时,必须高度怀疑主动脉夹层的存在,并立即就医寻求帮助。

那肯定会有准妈妈问,这个可怕且罪大恶极的疾病,是否有办法预防呢?答案是肯定的,凡是有马凡综合征(或其他结缔组织疾病)、主动脉疾病家族史、确诊主动脉瓣疾病、确诊胸主动脉瘤、既往主动脉手术史的备孕妈妈,都属于主动脉夹层的高危因素,对于这些准妈妈,我们提出以下建议:

1. 如有高危因素的患者,无论怀孕与否,都必须对于主动脉夹层及其后果有充分的认识。
2. 如果怀孕,患者应该到一个有经验的多中心接受进一步的咨询及诊疗。
3. 患者在孕期需要接受更严格的产前检查,4-8周检查心脏超声,并定期接受MRI检查,及时评估病情与妊娠风险,并及时与心脏科、妇产科专家进行沟通。
4. 对于一个马凡综合征的女性来说,主动脉根部的直径,应该是一个独立的判断病情及预后的高危因素,如果大于45mm,不建议妊娠。
5. 孕期可以运用B受体阻滞剂来减少主动脉的扩张,从而减少主动脉撕裂的风险。

对于这个罕见但凶险的疾病,我们必须打起十二分精神,给予足够的重视,最后还是要祝所有准妈妈们都好孕。



□ 妇产科 许啸声

当主动脉夹层遇上妊娠



饮食吃对了,病好一大半

——克罗恩病患儿营养指导

□ 儿内科 肖园

克罗恩病是一种原因不明的消化道自身炎症性疾病。在疾病的活动期,累及的消化道会不断出现溃疡,一种比较形象的称呼叫做“烂肠子”病。不幸罹患此病的孩子,在饮食上会受到诸多限制,怎样去合理安排饮食得到正常的营养就会变得非常困难。

合理的饮食与营养对于克罗恩病的患儿非常重要,不仅一些病情较轻的患者完全可以通过正确的营养治疗获得缓解,即使中重度的患儿通过合理的营养治疗也可以减缓病情、减少复发。此外合理的营养也是患儿生长发育所必需的。

对于尚处于疾病活动期的孩子,可能需要一段时间完全回避日常饮食,转而靠专用的肠内营养制剂去补充营养,称为全胃肠内营养(EEN)。除非孩子对牛奶蛋白过敏,否则不推荐使用游离氨基酸配方的营养粉,而应使用短肽或整蛋白无乳糖的营养配方制剂。很多研究提示这种方法可以促进克罗恩病孩子肠道黏膜的愈合,减少骨骼的钙流失并促进患儿的生长发育。因此这种利用EEN进行治疗的方法已被我国、欧洲、日本、北美多个儿科胃肠病学学会作为缓解病情的首选方法之一。

EEN到底治疗多长时间?一

般需要6-8周。在疾病开始缓解前,一般不建议添加其他日常饮食。由于观念、经济和肠内营养剂口味等因素的影响,很多克罗恩病患儿及家属不太接受这种进食方法,总喜欢用自己煲的粥汤给孩子“进补”,这是很大的一个误区。粥汤并不像很多老百姓认为的那样具有特殊的营养价值,以这种方式进食不仅不利于疾病的缓解,反而加大了孩子出现营养不良的风险。

在疾病获得缓解后,克罗恩病孩子的饮食也应该十分注意。虽然没有哪一种饮食能够打败克罗恩病,但好的饮食却能够诱发肠道炎症,减少能量供给,促使疾病复发。

首先可以做到少食多餐,即增加进食次数(每天4-5次),减少每餐的进食量和食物种类,这样可以减轻胃肠道的负担。

其次要避免那些可能加重症状的食物。虽然我们无法确定哪些食物对克罗恩病来说是有益的,但以下这些食物至少是不利于病情控制的,需要回避:

煎炸烧烤食物,人造奶油、黄油、蛋黄酱、色拉酱,全脂奶制品,生的瓜果蔬菜,酒精,咖啡因,浓茶,烟草制品,包括二手烟。

具体到日常饮食中,以精米精面为主食没有问题,需要避免进食高纤维素含量的粗粮以及全麦制品,比如全麦面包。而对于水果和蔬菜,尽管对于普通人来说这是非常健康的食品,但是由于其中较高的纤维素含量,不建议吃带皮的水果和生的蔬菜,尽量用果汁和煮过的蔬菜来代替。而对于蛋白质的供给,可自蛋类、家禽、鱼及豆腐中选择摄取,避免进食高脂肪含量的红肉(猪肉、肥牛肉、羊肉等)。奶制品尽量以无乳糖和低脂肪的奶为宜,或者以豆浆来代替,避免全脂牛奶以及黄油、奶油类食品。除了水,不喝其他饮料,尤其是含糖、咖啡因和酒精的饮料。在加工食物的过程中,还需要避免各种香辛料及糖的添加,比如蔗糖、芥末、辣椒、胡椒、姜、蒜、洋葱、咖喱等。

由于日常饮食限制较多,克罗恩病患儿很容易出现某些营养素的缺乏,因此建议日常补充多种维生素(尤其是维生素D、维生素B12、叶酸)、铁剂、钙剂。至于一些其他营养补充剂,包括益生菌、ω3脂肪酸、中链脂肪酸,部分研究提示可能对克罗恩病患儿有一定的益处,但还没有明确的结论。

尽管如此,家长需要明白,饮食的控制是十分个体化的。这意味着您孩子在进食某种食物后可以造成复发或病情加重,但同样的食物对于另外一个克罗恩病患儿可能没有丝毫影响。因此,需要辛苦家长详细的做好饮食日记,记录孩子进食每种食物后所出现的反应,避免那些进食后加重病情的食物。

最后需要明确的是饮食管理只是同克罗恩病做斗争时重要的一环,但是不能单单靠饮食而战胜这个疾病,该用药的时候绝不能停,拒绝听信并尝试号称可以治好此病的所有偏方、祖传秘方。