



广博慈爱 追求卓越

第 539 期

2017 年 2 月 28 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

为优秀医学人才培养贡献瑞金力量

## 我院表彰住院医师规培优秀师生

□记者 丁燕敏 通讯员 王诗潇

本报讯 2月27日，一年一度的“瑞金医院住院医师规范化培训颁奖典礼”在科教楼举办，我院院长瞿介明、党委书记杨伟国等医院党政领导，上海市住院医师规范化培训专家委员会主任李宏为教授

等专家出席会议，向瑞金基地培训的优秀住院医师、优秀带教老师和带教团队进行表彰。

今年颁奖典礼上共颁出年度优秀带教团队奖四项，优秀带教老师奖六项以及优秀住院医师奖十项，并对瑞金住院医师科普月月讲大赛获奖者进行表彰。

瞿介明院长在颁奖典礼上讲话，他对住院医师们提出殷切希望，并向带教老师的辛勤付出表示感谢，他表示瑞金在规培工作中的积累，不仅形成了自身的特色，也为全国同行带去宝贵的经验，相信经过不断的探索，今后会做得更好，为国家培养优秀医学人才贡献瑞金力量。

□记者 丁燕敏 通讯员 徐婉瑛

本报讯 2月24日上午9:40，接到通知，嘉定地区有“突发医疗救援”任务，需要瑞金医院航空医疗应急救援队员赶赴嘉定北院进行批量伤员评估等救治工作。9:50飞机从虹桥机场起飞，6分钟后抵达我院门诊顶楼停机坪。我院启动航空医疗救援应急预案，在医务一处的统一指挥下，门诊部、药剂科、航空医疗应急救援队员、保卫科迅速集结，药品应急包、耗材应急包以最快时间准备到位。9:59航空医疗救援队队员登机后飞机准时起飞，17分钟后抵达嘉定北院，随着评估工作的开展，“重伤员”需要紧急转运，队员在报备医务处后启动应急转运流程，医务处即刻通知门诊部、急诊部、护理部、后勤保障处，各部门在5分钟内迅速抵达各指定位置……

这场“空中奇兵”的远程医疗应急救援与批量伤员的应急转运，是我院2017年度首次开展的突发事件航空医疗救援应急演练。随着上海市第四轮公共卫生三年行动计划示范性项目《上海航空医疗救援中心基地建设与应用》的推进，目前我院已梳理完成了航空医疗救援病种清单和病种相关质量控制要求初稿，并完成了直升机基础医疗装备设备和药品的初步方案；开展根据航空医疗救援指挥信息系统建设的需求调研，并完成硬件、软件功能确认；上海航空医疗救援体系的建设也在与警航、东一飞等相关单位的紧密合作中不断推进，同时根据前期理论、操作、实训的成绩，我院最终确定了由6名医生、3名护士组成的首批航空医疗应急救援队名单，并通报相关科室。

陈尔真副院长表示，航空医疗应急救援队的常规实训方案和内容设计等工作已按计划推进，预计今年5月将派遣首批医疗队员赴德国航空救援组织DRF及基尔大学附属医院进行专业培训。今后航空医疗救援演练还将常态化地开展，进一步增强突发事件中航空医疗应急救援的能力，利用航空救援优势，为上海这座城市的医疗安全保驾护航。

首批航空医疗救援队9名队员确认

## 五月将受派遣赴德国接受培训

## 改善医疗服务 提升病人满意度



□通讯员 吴瑞春

本报讯 2月10日由上海医药卫生行风建设促进会主办的“和谐医患之改善医疗服务，提升病人满意度”优秀单位及管理表彰活动

在复旦大学附属中山医院举行，我院荣获“创新管理奖”，院长瞿介明、党委书记杨伟国分别获得“优秀管理者”称号。

2013年起，在市文明办、市卫生计生委指导下，上海医药卫生行

风建设促进会作为独立的第三方社会组织，以公平、公正、公开为原则，主导开展了“上海市公立医疗机构服务质量病人满意度测评”项目。四年来，我院紧紧围绕“以病人为中心”开展服务质量持续改善，在落实国家卫计委、上海市卫计委改善医疗服务三年行动计划各项工作中，各部门从细节服务入手，积极拓展管理思路，以医疗服务中的焦点、难点、薄弱点为切口，不断优化就医流程，规范医疗服务行为，推出惠民、利民、便民新举措，使我院满意度测评保持三级综合医院前列。

活动当天，瞿介明院长代表医院上台领奖，普外科乐飞医师作“一路前行”医患真情小故事分享。

本版责任编辑 丁燕敏

## 不惧风雨 方得初心

□陆勇

放眼世界，C919即将上天，天宫嫦娥已在翱翔，国产航母马上下水，高铁早已满地飞驰。和中国制造业相比，我们医疗行业中能称为世界顶尖的成果真的不多，青蒿素、瑞金公式、上海方案、断肢再植只能代表上世纪的辉煌。涉外医疗铺天盖地，但很少见到国外的病人扎堆往中国跑。当我们以朝圣者的心态走进Mayo Clinic和MD Anderson时，却也反衬出自身在医疗服务品牌和理念的整体差距。JCI也好，ISO也罢，都只是达到了国际平均标准，离开先进行列还有很长的路要走。暂居全国最前列的医院，要敢于扛起中国医疗走向世界的旗帜，以国际化的眼光来审视自己，是否真的配得上国家级医学中心的称号。

国家级医学中心的内涵，首先体现在着眼于长远和未来的创新力量，其次是具有国际眼光、专业内认可且不断追求创新的团队，第三是与国际先进同步的运营管理、患者安全和服务水准作为外在表现。学习、思考和超越，创新的标杆并不单单是业内的老大，而是整个人类智慧的结晶。当年王振义老师在探索白血病治疗新方法之时，已经是知名教授。出于对医学事业的热爱，承载了患者期盼与绝望的切肤之痛，才是他忘我工作、不断求索的源动力。

冲锋的号角已经吹响，国家医学中心的目标，努力与不努力，都在那里。瑞金随着中华民族一同复兴壮大。身处百年老店，个人的业绩固然重要，但学习的脚步不能停歇。“爽籁发而清风生，纤歌凝而白云遏。”医者初心在，不惧风雨。

瑞金论坛



## 查问题 抓重点 促整改 保落实 消除隐患保障医疗安全

□通讯员 倪语星

本报讯 根据国家卫计委《进一步加强医疗安全管理和风险防范工作》的精神，并依据全国电视电话会议要求，我院积极开展院感防控自查和重点巡查工作。

医院院感管理委员会副主任、副院长陈尔真多次组织医务一处、

护理部、医院感染管理科和院感重点科室及部门的科主任召开医院感染防控专题会议，部署对本部门存在的院感隐患进行自查，并开展专项巡查和落实管理部门、学科与部门责任人责任制。医院院感管理委员会专家联合医务一处、院感办等多部门联合开展了专项飞行检查，旨在帮助各部门查找院感问题，

排查安全隐患。第一轮对22个院感重点科室和部门进行了现场追访，并按照PDCA要求进行了反馈和落实，目前已经取得初步成效。今年开始，专项飞行检查将呈常态化，并以此为契机，切实补强薄弱环节，凝练院感管理特色和亮点。

陈尔真副院长强调：“医院感染预防控制工作必须引起全院各部门高度重视，查问题、抓重点，促整改、保落实，齐抓共管消除一切隐患，才能打造医患双方都得益的院感安全地带。”

## 国际高血压学会主席 Neil Poulter 教授来院交流访问

□通讯员 徐少坤

本报讯 2月20日，应我院高血压科主任、上海市高血压研究所所长王继光邀请，英国伦敦帝国学院心血管预防医学系教授、国际高血压学会现任主席 Neil Poulter 教授莅临我院参观、访问，并参加了上海市医学会心血管专业委员会高血压学组2017年春季学术会议。

Poulter教授上海之行的主要目的是启动由国际高血压学会和世界高血压联盟发起的“2017五月血压

测量月(MMM, May Measurement Month)”项目。该项目是全球性大型高血压防治行动，预计在至少100个国家为2500万最近一年内未测量过血压的成年人测量血压。希望能够通过实施该项目，大幅度提高高血压的知晓率，从而通过给予新诊断的高血压患者提供降压治疗显著提高高血压的控制率。Poulter教授还做了题为“降低高血压的负担(Reducing the burden of raised blood pressure)”的学术报告，在引证大量临床试验证据、指南推荐的同时，结合个人经验阐述了高

血压药物治疗原则和具体方案。

王继光教授是国际高血压学会执委，负责组织实施“2017五月血压测量月”项目中国工作。会议期间与Poulter教授以及上海市高血压学组成员就项目方案及实施进行了深入讨论。上海市卫计委基层卫生处李水静同志出席会议并致词，表示将大力支持该项目在上海地区开展工作，希望通过实施“2017五月血压测量月”这一重大项目，能够进一步提升上海地区的高血压防治工作，显著降低高血压的危害。

## 胰腺中心完成第1000例达芬奇机器人辅助手术

□记者 李晨

本报讯 2月20日,我院胰腺中心完成了第1000例达芬奇机器人辅助手术。中国在肝胆胰机器人手术方面世界领先,而我院彭承宏教授做机器人肝胆胰手术超过了1000例。这一数字在国外还没有,在国内也是首屈一指的。

2009年我院引进了达芬奇机器人辅助手术系统,这是一种高级机器人平台,其设计理念是通过使用微创的方法,实施复杂的外科手术。最初机器人设备投入使用,术前的装机和准备工作就要1到2个小时,而现在只要10分钟,不仅设备更新换代,技

术也越来越熟练。彭教授说:“那个时候机器人手术刚起步,医生会向患者介绍手术的种类,患者了解之后再决定是否选择机器人手术。而现在不少患者来到胰腺中心就指定要做机器人手术。”患者的信赖,也让这一手术技术更快更好地发展,从而造福更多的人。

胰腺手术是一项相对较复杂、难度高的外科手术,机器人辅助系统的应用让手术更精准、创伤小,患者恢复快,并能达到与传统开腹手术一样的疗效。而精准的机器人手术可以让保脾率大大提高,达到90%。以胰十二指肠手术为例,在患者自身条件满

足的情况下,手术两小时即可完成,与传统开腹手术相仿。当然,传统手术也不可或缺,与机器人术相辅相成。在彭承宏教授手术治疗过的患者中,最高龄的是一位年过九旬的老翁,他接受的是切除胰十二指肠的机器人手术,术后老翁恢复很好,重新踏上了健康之路。

目前,胰腺中心已成为机器人胰腺手术国际高级培训中心,每年都有来自新加坡、荷兰、美国、香港、台湾地区等地的海内外同道前来学习。彭教授表示,机器人手术系统一定会被应用于更多疾病的手术治疗,手术操作也将更加成熟和规范化。



□通讯员 虞佩

本报讯 2月16日下午,第一届上海市中西医结合学会微创骨科专业委员会成立大会在我院科技楼二楼报告厅召开。来自全市各医院系统的微创骨科专家共120余人参加了此次盛会,见证上海中西医结合学会微创骨科这一重要学术平台的建立。我院院长瞿介明教授、中国中西医结合学会骨科微创专业委员会主任委员李盛华教授、上海市中西医结合学会会长王文健教授,中国中西医结合学会秘书长张友根等到会祝贺。会议选举并产生了第一届专业委员会人员组成,我院骨科副主任、脊柱外科主任梁裕教授被推选为微创骨科专委会首任主任委员。

瞿介明院长首先祝贺第一届学术委员会成立及梁裕主任的当选。他表示,我院骨科与骨科的中西医结合在全国是开展得最早的单位之一,并成为我院的专业特色之一。近几年我院骨科和骨科在骨伤科疾病的微创治疗和微创手术方面积极探索,积累了相当的临床经验。相信在梁裕主委的带领下,在微创骨科专业委员会这一平台上,将会进一步推动中医、西医两种医学体系的有机结合。

梁裕教授介绍了本届专委会的筹备过程和今后任期内的设想,明确了学术委员会主任委员和副主任委员,及各个专业学组(脊柱,创伤和关节)的分工,并就学术委员会下一阶段的工作进行了部署和展望。专委会将致力于建立一个特色鲜明具有包容性的学术平台,委员们要彼此关注,互相倾听,平等交流。开展科学普及,加强中西医结合医学研究,努力开创中西医结合学会微创骨科的新局面。

## 中西医结合学会微创骨科专业委员会成立

## 瑞金临床医学院教学工作会议召开

□通讯员 范青叶 唐世秀

本报讯 2月27日下午,瑞金临床医学院2016-2017年第二学期教学工作会议在召开。院长瞿介明、副院长胡伟国、瑞金临床医学院院长邵洁、交大医学院教务处副处长朱海燕,以及内外妇儿等20多个教研室的相关负责人、工作人员参加会议。相关部门负责人对工作内容进行了总结汇报,并对2017年工作提出了一些设想。朱海燕副处长详细讲解了两个方面的内容:一、整合式教学,如何从基础到临床的整合;二、临床教师激励机制计划,如何组织与实施。

瑞金临床医学院副院长邵洁对2016年瑞金临床医学院的教学工作进行了全面总结,就临床教学和住院医师规培中存在的问题进行了分类梳理,并提出了解决的措施与要求。胡伟国副院长指出,教学成绩是主要的,但存在的不足也需要反思,希望各教研室主任及教学干事更加重视临床教学工作。

瞿介明院长在总结发言时表示,2016年各科室在教学中的贡献值得肯定,对住院医师培训取得的成绩表示感谢。同时,对教学工作提出几点要求:一、希望各科室负责人从瑞金医院未来发展及国家教

育培养人才的高度将临床教学工作重视起来;二、抓好师资队伍,只有一流的师资队伍才有一流的教学质量;三、积极探索和实践教学改革,瞄准未来医学教育的趋势,摸索出符合教学规律和特色的教学改革举措;四、重视教学的每个阶段、每个环节,环环相扣,激励计划全覆盖每个阶段。瞿院长表示,医院对待教学是一个可持续发展的态度,将花大力气在师资队伍建设和激励计划等方面。希望大家共同努力,通过有效措施的推进,使医院的医学教育工作再上一个新台阶。

### 简讯

我院消化外科研究所副所长刘炳亚同志喜获“2016年度黄浦专业技术拔尖人才”称号。2月21日上午,黄浦区人力资源和社会保障局沈伟副局长、王炜科长及黄浦区委组织部翁思敏科长一行专程来我院为刘炳亚同志颁证、授奖。院长瞿介明、人力资源处处长金玮等领导出席会议。“黄浦专业技术拔尖人才”的评选是为了表彰区域内有突出贡献、技术顶尖的杰出专业人士,每两年选拔一次。今年黄浦区选出15名“黄浦专业技术拔尖人才”,其中6名来自于医学领域。会上,沈伟副局长、瞿介明院长还对院-区人才共建,区域资源整合等问题进行了沟通及探讨。

## 医疗纠纷以案说法 提高医务人员法律意识

□通讯员 张敏敏

本报讯 为了进一步提高临床一线医务人员的法律意识,关注医疗环节中的法务隐患,医务一处于2月28日下午在科技楼一楼阶梯教室,举行了关于医疗纠纷法律实务及案例分析的培训。全院各科室相关负责人、住院总、医疗干事及各医疗组主任、主治医师参加了本次培训。

相对仅介绍医疗法规的枯燥与生涩难懂,本次以案说法的培训方式,更加生动且易理解,受到了大家的欢迎。培训中,具有丰富医疗案件办案经验的沈潜律师相继介绍了《侵权责任法》中关于医疗纠纷的

规定、赔偿项目以及标准。随后,总结了引起医疗纠纷赔偿补偿的原因,主要为病历书写不规范,未尽风险告知义务,和发生了医疗损害行为等。沈律师以五个案例生动形象的进行了说明,介绍每一个案例患方的起诉理由,接着分析存在的争议,和大家分享了法院的判决结果和法律依据。

本次培训中的案例也提醒医务人员,有些纠纷是可以规范病历管理,严格遵照诊疗规范进行规避。希望每一位临床医师都可能以案例为戒,提高医疗纠纷防患意识,营造“平安医院”的环境。

## 贴近临床一线工作 注重实践创新

### 第二期品管圈终期汇报圆满结束

□通讯员 董正椽 摄影 袁宸桢

本报讯 近日,我院第二期品管圈终期汇报在科技楼二楼报告厅举行。院长瞿介明、副院长陈尔真、市卫计委医政医管处胡军主任等出席会议并担任评审。

会上,医务一处代表医院品管圈工作小组对本期品管圈活动进行了回顾。自2016年5月第二期品管圈活动启动以来,通过全院动员和层层选拔推荐,各科室医务人员和管理人员积极报名,共有12个圈通过了医院层面主题评定,进入了院级层面的实施阶段。品管圈各圈圈员们经过了8个月的辛苦合作和努力,完成了计划、实施、检查、处

置的全部过程,并取得了完满的结果。

各汇报人以精彩的演讲、新颖的选题、图文并茂的课件向在座的评委及观众详细介绍了各圈开展活动以来所取得的成果与经验。与第一期品管圈相较,本期品管圈的对策实施更贴近临床一线工作,更注重实践创新。例如,重症医学科为提高护士气管切开护理的规范率,购买缝纫机手工制作了魔鬼贴类气切固定带产品替代了现有产品,并已在多个病区得到推广;产科针对新生儿足底采血部位无法固定和采血针长度不够的问题,不但使用量角器自制了穿刺定位器,并利用平时丢弃的针帽延

长了采血针针柄的长度;老年科ICU针对提高中心静脉导管护理达标率的主题,自制带有标尺的无菌治疗巾以准确测量导管护理的消毒范围。圈员们在持续质量改进的同时,还大大节约了物资成本。据悉,部分策略经辅导老师的推荐下正在申请专利。

瞿介明院长表示,医疗安全与质量管理,历来是医院管理的基石与核心。希望员工能以提升医疗服务内涵和效率为目标,借助品管圈的平台,充分发挥团体的力量与智慧,有效地解决临床一线工作中的一些问题,使医院充满质量管理的文化氛围,走出具有瑞金特色的品管之路。



# 2016年度优秀带教老师(团队)、住院医师风采

## 优秀带教老师

### 病理科 袁菲



#### 学生评价:

她是医生中的福尔摩斯,用严谨审慎的态度对待每一份病理诊断,她注重年轻医师的培养,热情饱满,恪尽职守。

### 儿科 陆文丽



#### 学生评价:

她用爱心浇灌事业,用真情感动患儿,她用微笑驱散患儿的恐惧和痛苦,她在技术上精益求精,服务上全心全意。

### 急诊科 周伟君



#### 学生评价:

她对于事业和学术的追求总是精益求精。她对学生的各项基本功严格要求。

### 放射科 朱晓雷



#### 学生评价:

他为人谦和,沉稳可靠不张扬。他是临床医生的眼睛,拨开迷雾找真相。

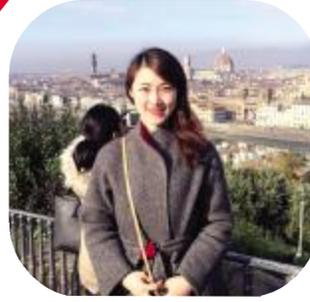
### 麻醉科 李强



#### 学生评价:

他博学而亲切,温和又低调。他为手术顺利进行保驾护航,他给予住院医师们最大的支持与最真的关心。

### 麻醉科 朱倩林



#### 学生评价:

她清新隽永,是隐藏于衣帽口罩下的无名天使,她温暖细致,为痛苦的病人提供镇定与安宁。

## 优秀带教团队



最受欢迎  
呼吸科带教团队



恒久之星  
放射科带教团队



进取之星  
超声科带教团队



创意之星  
模拟实训带教团队

## 优秀住院医师



2015级外科基地  
施昱晟

“急病人之所急,想病人之所想,痛病人之所痛。”



2015级麻醉基地  
刘湘怡

“踏踏实实做事,认认真真生活。”



2015级外科基地  
叶聪

“言必诺,行必果。”



2015级儿科基地  
张姣

“快乐要懂得分享,才会加倍快乐。”



2015级超声基地  
张晓丹

“快快乐乐生活,踏踏实实行医。”



2014级麻醉基地  
陈彬彬

“君子慎独。”



2014级放射基地  
赵雪松

“送人玫瑰,手有余香。”



2014级耳鼻咽喉科基地  
郝立娜

“读书使人心明眼亮。”



2014级超声基地  
王文涵

“细微显真情,平凡塑仁心。”



2014级核医学基地  
苗莹

“脚踏实地,追求卓越,每天进步一点点。”

## 2016年瑞金住院医师科普月月讲获奖者

一等奖:  
叶枫

二等奖:  
张昱昊  
周尘飞

三等奖:  
赖荣陶  
车向前  
王先进





## 百十瑞金·国家临床重点专科

### 专科概况

上海交通大学医学院附属瑞金医院普外科是国家临床重点专科、上海市重点学科、“九·五”和“十·五”期间“211工程”重点学科、上海市教委第二期重点建设学科、第一、二周期上海市医学领先专业重点学科、上海市医学重点学科，是外科硕士、博士培养点和博士后流动站。拥有上海消化外科研究所、上海交通大学胰腺疾病研究所和《外科理论与实践》杂志。

普外科拥有床位近600张，现任科主任为彭承宏教授，学科带头人张圣道、李宏为和朱正纲教授。有十余人先后担任全国胃癌、结直肠癌、腹腔镜、胆道、门脉高压及胰腺外科学会（或学组）的正、副主任委员或上海市普外科学会主任委员，并有欧洲科学院院士1人、美国外科学院院士3人，硕、博士研究生导师近40名。胃肠肿瘤手术、肝胆胰手术、微创外科、机器人手术处于国内领先水平，而复杂器官移植则走在国内同行的前列，并以活体肝移植、重症胰腺炎的综合治疗、微创肝胆胰手术、胃肠肿瘤术前分期、腹腔镜胃肠肿瘤手术、机器人辅助手术以及乳腺癌根治术后一期重建等为学科特色，同时不断开拓和开展其他新技术。

近三年内，培养硕士研究生106名，博士研究生29名，发表SCI收录论文100余篇，统计源核心期刊论文300余篇；作为主要编写单位，参编外科专著数十部；参与制定行业及国家指南近十项。2001年起至今，共获得国家级课题51项，总经费超过2000万元，获得包括国家科技进步二等奖在内的国家级奖励10余项。在复旦2016年全国医院专科排行榜上，排名普外科全国第三。

### 医疗成果

近几年，通过国家临床重点专科的建设，瑞金医院普外科形成以胃肠外科、胰腺外科、乳腺外科、肝胆外科、甲状腺血管外科、肝移植、急诊外科等亚专科组成的综合学科，学科集医、教、研为一体，年手术量过万，并每年保持10%以上的增长速度。

胃肠外科的发展重点聚焦于微创手术。于1993年率先开展了全国首例腹腔镜直肠癌根治术，之后又先后完成了腹腔镜结肠癌根治术、腹腔镜直肠癌后盆腔清扫术等各种腹腔镜结、直肠癌手术术式及胃癌根治术，至今累积完成腹腔镜结直肠癌手术2000余例，腹腔镜胃癌根治术500余例。手术规模、种类、数量、质量均为国内领先、亚洲先进水平，部分成果达到国际先进水平。在微创超低位直肠癌保肛手术方面建立了腹腔镜超低位直肠癌前切除术、经肛门直肠脱出技术、腹腔镜经肛门结肠肛管吻合术、括约肌间切除术、盆腔自主神经保护等一系列的关键技术，扩大了保肛指征，减少了保护性造瘘率。2012年率先开展了国内首例3D腹腔镜以来，最大限度地减少意外损伤血管的风险，更为彻底地实现清扫淋巴，显著缩短手术时间，相关经验的总结已通过多次学术会议进行了展示和交流，并牵头制定3D腹腔镜手术技术专家共识。2015年起还开展了机器人直肠癌根治术。

胃癌学科组是全国最早系统化研究胃癌腹膜播散的中心之一，采用术前新辅助化疗+生物靶向治疗、术中腹腔内温热灌注化疗、术后辅助治疗的围手术期综合治疗方案治疗此类疑难病例。联

## 普外科

瑞金医院普外科建于1907年，是与我院院龄相同的核心科室之一。110年的峥嵘岁月里，普外科创造了一个又一个医学奇迹，其中多项成就更是国内乃至世界首创。经过几代人的不懈努力，胃肠肿瘤手术、肝胆胰手术、微创外科、机器人手术已处于国内领先水平，而复杂器官移植则走在国内同行的前列。同时，普外科拥有结构合理、素质优秀的人材梯队，多名专家在中华医学会和国内外杂志担任各种领导职务。

合上海交通大学开展术中腹腔内温热灌注化疗设备研发，取得了突破性进展，该领域研究水平居全国领先水平，成果获国家科技进步二等奖。对胃癌术前TNM分期准确率达到83.7%，对可根治性的判断准确率达到97.8%，研究水平居国内领先地位，多次在全国会议上作主旨报告。

胰腺外科根据我国卫生事业发展中的实际需求，针对我国胆道、胰腺恶性肿瘤性疾病不断增加的现状，逐渐建立一整套完整的诊疗规范。与此同时，普外科通过构建肝胆胰微创外科手术技术体系，建立并应用多项肝胆胰微创手术技术，于临床实践中探索减少肝胆胰手术创伤及加快患者术后恢复的新方法，对推动肝胆胰微创外科手术的开展有着极为深远的意义。通过在国内外科

肝癌手术量明显增加的同时，术中输血、术后并发症明显减少。肝硬化门脉高压外科治疗方面，在总结了小口径近端脾-肾静脉分流手术临床经验的基础上建立了所有断流、分流手术系统随访机制。今后，肝脏及门脉高压专业组将通过系统、全面的临床研究，通过MDT整合全院资源，以期进一步提高患者的远期疗效。

甲状腺学科组通过与内分泌科、胸外科、超声诊断科、放射科、核医学科、检验科、病理科等进行多学科合作，建立了甲状腺和甲状腺旁腺疾病的诊治流程。通过B超定位下细针穿刺技术，术前可检出直径仅2mm的甲状腺乳头状癌。而常规筛查降钙素及对可疑病例进行高钙刺激试验提高了甲状腺髓样癌的检出率。治疗上，严格把握手术指征，恶



威杂志发表论文、主持参与国内外会议与学术交流等多种形式显著提升了国际知名度，扩大了我国微创肝胆胰事业的国际影响力。至今保持国际上最大样本量的机器人辅助保留十二指肠胰头切除术、机器人辅助胰中段切除术，术中采用“端侧胰胃吻合技术”，完成目前全球最大数量的手术病例，建立“前正中入路手术途径”。彭承宏教授领衔团队的“肝胆胰微创手术的技术创新及临床应用”的研究获得2013年度上海市科技进步一等奖，该研究成果已被收入全球权威外科教材《克氏外科学》(2013版)。

乳腺专业组通过整合乳腺外科、肿瘤内科、放疗科等多学科资源，建立以“多学科协作、规范化治疗、人性化服务”为理念的乳腺专科团队，通过将临床转化型研究及临床研究成果应用于临床工作，积极开展适合我国女性的乳腺癌个体化及多学科早期诊断、乳腺疾病的术前精准定位活检、“最小有效的”乳腺癌个体化手术治疗、基于乳腺癌分子分型的新辅助治疗、多学科协作下的乳腺癌规范化辅助治疗，极大的提高了乳腺癌患者的预后。同时研究成果多次在国内外乳腺癌领域重要的期刊如 *Annals of Oncology*, *Cancer Metastasis Review* 等发表，并作大会口头报告。

肝胆外科通过基础研究和临床应用建立肝癌临床资料收集系统、规范合理手术方案和MDT综合治疗流程，并开展了前绕肝带技术、腹腔镜和机器人微创手术治疗、术中射频消融等新技术，在

性肿瘤比例接近80%。同时按照患者AJCC肿瘤分期，遵循国内外指南进行规范化手术，并在此前提下尊重患者意愿，制定个体化方案。甲状腺肿瘤病例数位居国内领先，尤其加强对甲状腺旁腺瘤的临床研究，以期通过综合治疗延长患者生存期，改善生活质量。2015年5月，完成了上海地区首例机器人甲状腺肿瘤切除术。

### 创新技术

#### 机器人辅助胰腺手术

例数:788例

机器人胰腺手术的安全性、有效性以及肿瘤的根治等关键技术依然是业内关注的焦点和应用中亟待解决的突出问题。我院自2010年3月起在国内率先开展机器人辅助胰腺手术，手术方式涵盖胰腺中段切除术、胰体尾切除术、Beger's术、胰十二指肠切除术等各类胰腺手术，手术总例数居世界第二、全国之冠。建立了机器人胰腺手术的规范化技术体系，同时确定各种手术方式的技术要领和疗效评价，阐明了手术对组织器官影响的重要机制及干预措施。为日后机器人胰腺手术的发展，提供了宝贵的经验和重要的科学依据。

#### 减孔及单孔腹腔镜结直肠手术

例数:425例

从2012年年底开始，开展减孔腹腔镜结直肠手术，是从传统腹腔镜手术向

单孔腹腔镜手术的一种过渡，在人员少的情况下，可以很好得解决手术问题，避免不熟悉且无经验的助手在手术中对主刀医生的干扰，避免不熟悉的助手造成的医院性损伤，在一般条件好的患者中可以完全媲美传统五孔腹腔镜结直肠癌的根治性，具有相当的可行性和安全性。在前期减孔手术的基础上，又率先大量开展单孔腹腔镜结直肠癌根治术80余例，将所有的器械通过脐周的一个戳创置入，完成手术后，充分利用脐孔的隐蔽作用，实现生理与心理的双重微创。

#### 手术联合术中放疗治疗局部复发性直肠癌的应用研究

例数:20例

术中放疗IORT作为一种新型的肿瘤治疗技术，它集中了外科手术和放射治疗的优点，是一种有效又大大缩短疗程的综合治疗手段。它通过大量的放射线所带的能量破坏细胞的染色体，使细胞生长停止，在外科手术的同时针对瘤床的亚临床病灶、淋巴引流区或未能切除的肿瘤，进行直接、精确和一次性大剂量的照射。与传统体外放疗相比，它主要有以下优势：1.照射部位直接、精确；2.单次大剂量照射，不利于肿瘤细胞修复；3.对病灶周围正常组织保护好，全身副作用小；4.疗程短，不影响后续治疗。

#### 胃十二指肠三角吻合术应用于胃癌全腹腔镜下远端胃切除术

例数:70例

专科组自2013年7月起对胃癌患者应用直线型切割吻合器进行胃十二指肠三角吻合，完成全腹腔镜下远端胃切除术并D2淋巴结清扫，同时选择性应用“改良三角吻合术”（闭合共同开口时将原十二指肠吻合线一并移去的术式），均未出现吻合口漏、梗阻、出血等吻合口相关并发症。胃十二指肠三角吻合口简单易、安全、可行，是胃癌全腹腔镜下远端胃切除术消化道重建较为理想的术式，具有较大的临床推广应用价值。

#### 胃癌腹膜转移的NIPS转化治疗、中晚期胃癌的腹腔温热灌注治疗

例数:80例

随着对晚期（不可切除或复发）胃癌转化治疗的逐渐开展，胃癌腹膜转移的治疗重点逐渐转移到转化治疗上来，通过全身化疗对胃癌腹膜转移的转化治疗有助于改善胃癌腹膜转移或单纯FCC(+)病例的预后。术中腹腔内温热化疗则结合了加热与区域性化疗的优势，具有独特的优势。专业组研究通过自主开发的腹腔温热灌注系统，成功地实现了加热、循环、回收等术中腹腔内温热化疗的关键步骤，达到了加热迅速，温控稳定，操控简便，移动方便的设计要求，完全可以满足临床应用的要求，具有很高的推广价值。

#### 乳腺癌术后重建术

例数:167例

以往乳腺癌改良根治术后患者由于乳房的缺损，面临着生理及心理的巨大压力，对于患者术后回归社会造成一定的影响。自2009年以来，我们对于有美学要求的乳腺癌患者积极开展I期乳房重建，包括单纯皮下假体植入；背阔肌皮瓣转移+假体植入；腹直肌皮瓣转移等多种重建手术方式，在治疗乳腺癌同时，满足中国女性日益提高的对生活质量的追求，帮助患者达到身心健康。