



广博慈爱 追求卓越

第 568 期

2018 年 5 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

## 市教卫工作党委领导一行至我院开展专项调研



□ 通讯员 朱文秀 摄影 袁宸栋

本报讯 5月9日上午,上海市教卫工作党委书记虞丽娟带队市委基层党建第四调研组一行人员莅临我院开展公立医院党建工作专项调研。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党委副书记方秉华等随行调研。我院党政领导班子成员、支部书记、科主任及职能部门负责人代表参加了调研会。

本次调研的重点包括:聚焦当前形势下公立医院党建工作所面临

的短板问题、如何更好发挥医院党委的领导核心作用、相关议事决策机制和运行机制如何实施等,探索探索本市公立医院党建工作实施意见以及总结提炼公立医院党建工作特色经验和做法。虞丽娟指出,许多相关问题需要深入探讨和认真解决,期望通过调研,为加强公立医院党建工作献计献策。

我院党委书记杨伟国代表医院党委向调研组汇报了瑞金医院党建工作的基本情况,重点围绕发挥党委政治核心作用、全面履行三大主体责任、切实加强干部队伍建设

设、激发党组织的战斗活力、拓展党建工作内涵外延、提升医院内涵创新发展六个方面,介绍了医院党政齐心协力,促进医院可持续发展。虞丽娟听取汇报后,对瑞金医院近五年所取得的医教研新突破、医院运营管理新格局以及医院党委在保障医院各项事业发展中发挥的引领作用表示充分肯定。

集中汇报结束后,虞丽娟书记带组与全体党政领导班子成员进行了个别访谈。同时,方秉华副书记带组与中层干部、支部书记、科主任代表进行了座谈交流。大家就公立医院执行的卫生和健康工作方针政策、开展党建工作的具体做法和实践经验进行了分享交流,同时紧紧围绕医院(科室)议事决策机制运行、党建工作责任体系构建、党务干部职业发展前景、基层党支部地位作用、支部队伍建设、党员骨干“双培养”工作等更好地加强医院党的领导方面提出了许多建设性的意见和建议。

本版责任编辑 李晨

□ 通讯员 蒋薇薇

本报讯 5月9日下午,上海市科技党委书记刘岩一行莅临我院调研,随行的还有上海市科学技术委员会副主任朱启高、市科技党委书记谢文澜及相关处室领导。我院院长瞿介明、副院长宁光、沈柏用及科技发展处、学科规划与大设施处负责人参加调研。

瞿介明在调研会上表示,依托于国家重大基础设施转化医学中心、国家代谢病临床研究中心的上海市临床研究功能型平台,是上海市科委契合上海科创中心建设的重要举措。我院作为该平台的承建单位,代表了上海最先进医疗水平的大型医疗机构之一,将不遗余力地推动平台建设,对接国家转化医学中心,为上海建设成有国际影响力的科技创新中心做出积极贡献。同时,对上海市科委和黄浦区区政府,在平台建设的推进过程中,所给予的支持表示感谢。

随后,宁光主旨汇报了上海市临床研究功能型平台的建设思路与建设进程;沈柏用就医院整体科研情况、近年来所取得的重大科技成果进行了主旨汇报。

刘岩听取汇报后,充分肯定了瑞金医院在科研工作中,尤其是临床研究功能型平台前期论证与建设工作中所做出的努力与取得的成绩,并代表上海市科委表态,一定会加快平台建设的推进速度,做好服务工作。

同时,市科技党委领导也对我院的科研工作提出三点希望:一是医院要有“大情怀、大思想”汇集更多的创新思想,做对科学创新有意义的工作;二是依托国家重大基础设施汇集更多的高峰人才,提升专业化研究能力与水平,搭建临床研究与转化人才展示平台;三是通过临床研究功能型平台建设,探索基础与临床紧密结合的转化医学研究,切实促进临床新技术与新产品的研发、推广和成果转化,切实解决因疾病给老百姓带来的痛苦与负担。

## 市科技党委书记刘岩一行莅临我院开展调研

## 「中国好护士月度人物」交流活动在我院举行



□ 记者 韩康妮

本报讯 护士节前夕,由国家卫生健康委员会宣传司、中国文明网主办的“中国好护士月度人物”5.12护士节现场交流活动在本院举办。

评选出的14位“中国好护士”月度人物,其中11位从全国各地来到现场。她们中有3位白求恩奖获得者、7位南丁格尔奖章获得者以及2位全国“五一”劳动奖章获得者。11位“中国好护士”现场为我院实习护士代表授帽传灯,象征着护理事业“燃烧自己,照亮他人”的奉献精神代代相传。

仪式过后,部分与会嘉宾进行了座谈,畅谈护士生涯和护理未来。我院院长瞿介明表示,护理的精髓体现在护士和患者的双向互动中。目前,医院甚至整个医疗系统都越来越认识到护理在整个疾病诊疗康复领域中的重要性,因此要让护士群体获得更好的职业发展,要提升护士的价值感、获得感和归属感,这将会提高我们整个疾病诊治和护理的内涵,最终从根本上提高患者的幸福感。

我院护理部副主任方琼在交流中表示,我们始终强调治疗的不仅是病,更重要的是病人。乳腺中心成立8年以来,乳腺专科护士已经成为患者治疗过程中的“领航者”,这期间收治的5400多名患者,生存率达到93.2%。虽然护士的工作量有所增加,但成效明显,再多付出都是有价值的。

国家卫生健康委员会医政医管局副局长焦雅辉说,近年来,护理的质量、内涵和外延都有了很大的发展。随着我国人口老龄化,护理事业和产业要进一步发展,就像十九大报告提出的要“为人民群众提供全方位全周期的健康服务”。

此外,我院举行了庆祝5.12国际护士节暨医院先进表彰大会,66位“2018年天使之星”、36位“2017年-2018年度翻班数之最”护士、26位“2017-2018住院病人满意度提名之最”护士获得了表扬嘉奖。

## 喜讯

“五四”前夕,共青团中央发文(中青发[2018]5号)表彰2017年度“全国五四红旗团委(团支部)”,我院团委荣获“全国五四红旗团委”荣誉称号,并同时荣获“上海五四红旗团委标兵”称号。



近日,我院老年科主任护师余小萍荣获第四届“左英护理奖”。“左英护理奖”是上海卫生系统护理界的最高荣誉,每两年评选一次,旨在表彰在护理岗位上辛勤耕耘、无私奉献的白衣天使。本届共有12人获此殊荣。

· 韩康妮 摄影报道 ·

## 用博爱和奉献 开启瑞金护理新征程

□ 陈尔真

在繁花似锦的5月,为庆祝第107个国际护士的到来,我们组织了系列庆祝活动,承办了“中国好护士”月度人物现场交流活动,旨在激励全院护理人员不忘初心,坚守“终身纯洁,忠贞职守”的南丁格尔誓言,把握新时代“健康中国”的发展机遇,开拓进取,开启瑞金护理的新征程。

在瑞金医院110多年的风雨历程中,我们的护理团队始终是医院发展的中流砥柱,一代代瑞金护士用真诚的服务理念、娴熟的专业技术、无私的奉献精神、服务病患大众,用博爱

和激情诠释了护理是“科学、艺术和爱心”的结合。瑞金的护理团队在传承“不怕苦、不怕累”光荣传统的同时,栉风沐雨、团结奋进,不断超越昨天。今年我院涌现出了上海市第四届“左英护理奖”的得主,以及院内“天使之星”、“翻班之最”、“满意度之星”等130余名优秀护士,她们是全院1800余名护士的代表,她们更是瑞金青年护士的学习楷模。

护理工作,平凡而伟大;护理事业,任重而道远!站在建设中国特色社会主义新时代的新起点上,也迎来了我院护理学科发展

的新机遇。我坚信,瑞金护理人在新开启的护理征程中,将以广博慈爱的胸怀和追求卓越的精神,不断超越昨天。注重强化服务意识,夯实护理工作内涵,为患者提供有温度、有情怀的护理。注重深耕专业技能,凝炼护理特色,筑建专科护理之路;注重推陈出新,创新发展,保持行业领先优势。

展望未来,瑞金的护理团队必将秉承专业精神、科学精神、开拓精神,不断奋进,砥砺前行,承载起生命的重托,谱写瑞金护理的新乐章。

瑞金论坛



# MMC 代谢中心与阿里健康联合开发首个糖尿病人工智能医生助手

## ——助力实现全国糖尿病标准化诊疗



□记者 李东

本报讯 5月11日,在第六届糖尿病、肥胖、高血压从辩论到共识大会(CODHy)上,一套新上线的“瑞宁助糖”人工智能辅助诊疗系统,引起众多关注。该系统由宁光院士团队,与阿里健康人工智能实验室共同研发,进入国家标准化代谢性疾病管理中心(National Metabolic

Management Center,简称MMC,代谢中心)落地试用,未来有望惠及超过1000万的糖尿病患者,在家门口的基层医院就能享受到标准化、专家级的诊疗服务。宁光介绍,在“瑞宁助糖”的研发过程中,双方团队创新结合国内外最前沿的糖尿病用药策略、专家经验以及人工智能数据模型,在人工智能机器深度学习后,最大程度还原了专家在治疗

糖尿病时的用药思路,根据患者不同身体代谢状况,给出多项综合建议,辅助基层临床医生做出更科学的决策。

初步测试显示,“瑞宁助糖”的诊断结果与医生的相似度达到了95%以上。

“通过使用‘瑞宁助糖’进行辅助治疗,可减少基层全科医生查阅资料的时间,为其诊疗提供标准化参考,帮助其达到内分泌专科医生的水平。该系统的迭代版本会持续从现实海量病案中根据医生真实临床诊断和患者定期随访的数据,不断自我学习、修正和提升。”宁光谈到,这款人工智能糖尿病医生不是来替代真正的医生的,其价值是辅助基层医生,提升我国糖尿病诊治整体水平,也让患者不因远离大城市、大医院而失去获得优质医疗的机会。

据了解,“瑞宁助糖”首期将进入标准化代谢性疾病管理中心(MMC)试用,为全国超100家代谢中心提供标准化糖尿病用药建议。

□记者 李东

本报讯 5月12日,由我院党委书记杨伟国带队,神经内科刘军主任及其医疗团队13名医护人员赶赴浙江嘉兴,开展以义诊、查房、授课为主要内容的大型义诊活动。抵达嘉兴第一医院后,专家们立即“兵分三路”送健康。

义诊现场,冒雨前来看病的当地百姓早早排起长队,手握病例、翘首期盼“瑞金大专家们”的到来,义诊名额几分钟内就被一抢而空。护士长刘琼等4位神经内科骨干护士也深入嘉兴一院神经内科两个病区,与当地护士一起交流护理经验,分享突发事件的预防及处理方法。

上海交通大学医学院科研处处长、我院神经病学研究所副所长丁健青,神经内科副主任陈晟在该院学术报告厅内为当地医生做学术报告。讲座现场座无虚席,大家都很珍惜这次难得与业内大牛面对面的专业指导,边听边记,会后还围着两位专家热烈探讨。此外,陈晟应邀会诊了一位诊断不明的脊髓疾病的患者,该患者在搬运重物的时候突然出现剧烈胸背部疼痛,并逐渐出现了下肢的乏力和尿便潴留。通过细致的病史询问和详细的神经科体格检查,他很快得出了病变的部位和可能的致病原因。陈晟详细的和当地的神经科医师交换了诊疗意见并制定了后续治疗方案。目前该患者症状已经明显缓解,对嘉兴和上海的医生表达了真挚的谢意。

此外,当天还举行了“瑞-嘉神经疑难疾病诊疗联盟”的签约挂牌仪式,旨在在疑难危重转诊、远程会诊、科研创新等方面密切合作,全面打通神经科疑难疾病的诊治通道,让更多的疑难疾病患者及时得到明确的诊断和治疗。

# 在「嘉」门口看上海专家

## 神经内科医疗队赴嘉兴开展义诊活动

# 「围剿」鼻咽癌 我院开展首例内镜等离子射频技术

□通讯员 吴继昌

本报讯 5月3日,我院耳鼻喉科主任向明亮为一名鼻咽癌复发患者成功施行了鼻内镜下经鼻和口腔咽联合进路鼻咽癌复发灶低温等离子射频切除术,手术历时约1小时,出血不足20毫升,术中术后各切缘病理均阴性。术后2天拔除鼻腔及鼻咽部填塞物,术后4天时鼻咽MRI检查显示肿瘤切除干净,顺利出院。这是我院耳鼻喉科对于鼻咽癌复发患者首次施行内镜下鼻咽部复发灶低温等离子射频消融切除术。

低温等离子消融术全称为“美国DNR数字式低温等离子消融术”。该技术来源于美国军方的高能军用等离子技术,其基本原理是利用低温等离子射频的能量,以较低的温度(40-70度)来进行组织的切除,从而避免对组织的损伤,能大大减轻病人的痛苦,缩短康复周期。

鼻咽癌是我国高发恶性肿瘤之一(约2.4/10万),近年来还在呈上升趋势。鼻咽癌首选放疗,其5年生存率已达70%左右,但有30%左右的患者鼻咽部原发灶会复发,一旦复发,再次放疗5年生存率则不到30%,故对于鼻咽癌复发患者,许多学者均主张手术治疗。传统的手术方式存在手术创伤大、耗时长、恢复慢等缺点,且往往会给患者留下局部器官功能障碍或面容受损等。鼻内镜结合低温等离子射频消融术是一项新兴微创技术,术中基本无出血。在鼻内镜下手术,操作精细,可最大程度避免损伤颈内动脉、视神经等重要结构。

# 每天忍受电击般的痛! 医生巧施“减压”手术解病痛

□记者 李晨

本报讯 12年前,王先生患上一种“面痛”的毛病,发作时左边面颊犹如“刀割”、“火烧”般剧痛。更要命的是,刷牙、洗脸、说话、微笑、皱眉甚至于微风拂面都会引起脸部电击一般疼痛发作。

当地医生诊断王先生得了三叉神经痛,靠药物虽可短暂缓解疼痛,但这可怕的疼痛总

会时不时发作,药物的镇痛效果越来越差。最终,王先生一家辗转数千公里来到了我院神经外科就诊。

经过详细的术前评估,神经外科颅神经疾病团队认为,王先生的疼痛复发很可能是由于第一次垫在责任血管和三叉神经之间的减压材料发生了硬化、肉芽肿改变,对神经造成了二次压迫导致。为此,神经外科尚寒冰医生决定为患者实施手

术,对三叉神经再次“减压”。

二次手术较普通手术难度增加很多,术中发现三叉神经被原先植入的垫片压迫扭曲,而且与神经、血管黏连严重,经过显微镜下仔细的剥离和切除肉芽肿,最终解除了三叉神经的压迫。术后第二天,患者的面部疼痛就消失了。摆脱了疼痛困扰的王先生感叹,他终于可以放心大胆地吃一顿安心饭了。

三叉神经痛是一种发生在面部三叉神经分布区内反复发作的阵发性剧烈神经痛,多发生于中老年人。典型症状表现为面部突发性刀割、针刺、撕裂、烧灼或电击样剧烈难忍的疼痛,经常在上唇、鼻翼、齿龈、口角、舌、眉等处存在触发疼痛的“扳机点”,导致说话、吃饭、洗脸、剃须、刷牙甚至风吹等诱发疼痛发作。

除少数由肿瘤等占位性病变压迫引起的继发性三叉神经痛外,大多数原发性三叉神经痛病因为血管压迫引起的神经脱髓鞘改变,导致神经传导“短路”,诱发疼痛。

# 瑞金烧伤60载 春华秋实再出发

## 成功抢救邱财康六十周年纪念大会暨第一届广慈烧伤论坛举行

□记者 唐文佳

本报讯 日前,以“卓越不忘初心,传承引领创新”为主题的瑞金医院成功抢救大面积烧伤病人邱财康六十周年纪念大会暨瑞金医院第一届广慈烧伤论坛在上海国际会议中心举行。大会由上海交通大学医学院附属瑞金医院及上海王正国创伤医学发展基金会联合主办,瑞金医院灼伤整形科、创面修复中心、上海市烧伤研究所、上海市创面修复研究中心承办。上海交通大学党委书记姜斯宪、王正国创伤医学发展基金会理事长李邦俊、中国工程院院士付小兵、中国工程院院士夏照帆、上海消防局政委王新建、上海市发展和改革委员会副主任章雄、上海宋庆龄基

金会副秘书长张厚业、上海宋庆龄基金会母婴平安基金主席邱海宁、我院院长瞿剑明、党委书记杨伟国等领导和嘉宾出席了大会,中华医学会副会长饶克勤发来贺信。

1958年,上海瑞金医院(原广慈医院)成功抢救全身烧伤面积89%,三度烧伤23%的烧伤患者邱财康。打破当时“烧伤面积超过80%难以生存”的定论,改写了国内外的烧伤治疗纪录,让我国烧伤外科治疗水平跃居国际领先地位。

此次纪念大会邀请和吸引了众多中国烧伤学界前辈、当代中坚力量以及年轻一代,重温烧伤治疗的辉煌历史、传承前辈精神,展示、交流成果,并借此平台共同探讨我国烧伤学科的未来发展。

活动包括瑞金烧伤六十年回顾、老同志回忆火红的年代、专家主旨论坛报告、烧伤重症专场报告、创面修复专场报告以及青年和研究生专场报告等内容,为全国烧伤学科同仁奉上了一场精彩的精神和学术盛宴。

会上,为进一步助力创面修复事业,惠及更多患者,“帮扶慢性创面患者计划”在开幕式上正式启动,王正国创伤医学发展基金会向瑞金医院捐赠善款,用于资助慢性创面患者。同时,基金会还向瑞金医院创面修复中心捐赠了4台车辆,作为“创面修复移动工作站”的特种用车。

瑞金医院与上海宋庆龄基金会共建的童心无痕·瑞金医院“母婴平安”烧伤儿童公益基地落成仪式也在开幕式上举行。由



上海宋庆龄基金会母婴平安基金向瑞金医院捐赠款项,用于资助贫困烧伤患儿在瑞金医院灼伤整形科完成烧伤救治及瘢痕整复等手术。

今后,灼伤整形科将着力建设重症烧伤救治体系,夯实初步建成的完整烧伤预防宣教体系;以医学实训中心为平台,建设烧伤/创伤预防、急救实训教育体系,形成烧伤瘢痕治疗和整合综合康复体系。同时,在瑞金

烧伤学科的大框架下,集医、护、技于一体的瑞金医院创面修复中心也积极开展创面修复规范化建设,在国内率先开展了内镜支持下的窦道创面处理技术等一系列创面修复先进技术。瑞金医院烧伤学科将“成功抢救邱财康六十周年纪念”作为学科发展的新起点,在各项工作积累的基础上,逐步形成完整烧伤医学新平台,实现相应临床适用技术的及早转化。

# 新时代 新思想 新征程

## 深入开展党的十九大精神学习专题报告会举行

□通讯员 朱文秀

本报讯 5月3日,我院邀请上海工会职业管理学院的王连祥教授,作《新时代 新思想 新征程——深入开展党的十九大精神学习》专题报告,院党委书记杨伟国主持会议。

王连祥教授围绕“认清历史

方位:新时代”、“把握行动指南:新思想”、“开启历史交汇:新征程”三大主题,剖析了国内形势、国际局势等动态变化以及政治、经济、军事的热点问题。他以习近平总书记的治国理政为切入点,从中美贸易战、半岛历史风云,讲到“一带一路”、中国航天成功等,阐述了我国自主创新的成果,我

院反腐倡廉从严治党、全面建成小康社会的决心以及实现祖国统一等战略布局。

此次专题报告会是对党的十九大报告精神以及习近平总书记新时代中国特色社会主义思想内涵的又一次深入学习,与会者们表示,要担负起历史使命,凝聚智慧和力量,为实现健康中国贡献力量!



□记者 李东

# 我院第六届科技文化节开幕

本报讯 改革开放四十年来,社会发展日新月异,在五四青年节到来之际,我院召开了“致敬四十载,传承医学梦”访谈会,由此拉开医院第六届科技文化节的序幕。

我院党委副书记俞郁萍在致辞中表示,作为改革开放的亲历者、贡献者,接受访谈的六位医者将分享他们青春的奋进、改革的艰辛、成功的喜悦,希望对正在奋斗中的青年人有所启示。

第一组嘉宾是麻醉科的于布为教授和皮肤科的郑捷教授,他们在1977年国家恢复高考之后进入大学,走上医学道路。于布为教授留学归国后,做成了中国首个现代化的麻醉、ICU系统,此后又创新性提出了“理想麻醉状态”。他讲道,希望青年医生不要做盲从的学生、不要做装知识的那个筐,而是勤于思考钻研,将中国文化“思辨”的特点和西医的“实证”精神有机结合,努力治愈疾病。而郑捷教授早年就给自己立下规矩——“要看那些别人看不好和不愿看的病”。他常对年轻医生说,选定一个学科方向,就要“从一而终”,只有心无旁骛,一门深入,才有可能做到最好。

第二组嘉宾是放疗科的陈佳艺教授和神经内科学的刘军教授,他们在90年代前后走上医学道路。陈佳艺教授留学法国期间,认识到儿童肿瘤质子治疗的明确优势,“那时我希望,所有需要的患者都能用上质子治疗”,虽然有困难,但她表示,“如果是一块荒地,我们要让鲜花盛开,如果是一块石头,我们要点石成金。”现在,瑞金的质子中心也将要建设完成,梦想近在眼前。刘军教授是神经内科学新的掌门人,谈到学科发展,他说,前辈徐德隆教授开创了整个学科,陈生弟教授又把学科带到了一个新的高度。如何继续发扬?刘军认为,下一步要继续保留重要的学科优势,同时还要开辟新的亚专业方向,齐头并进,为学科发展注入新的动力。

第三组嘉宾是青年医生代表,在他们成长的时代,“外国的月亮已经没有那么圆了”。肾内科的谢静远医生说,去美国学习时,自己是带着课题出去的,“这表示我们已经从向国外学习发展到了更平等的合作关系”。乳腺中心的陈小松医生寄语年轻一代,他说,年轻人首先要有亮剑精神,在修炼内功基础上,勇于表达观点;其次是坚持,碰到困难熬过去往往就是成功;此外要向老一辈学习,在为病人服务中更注重细节,并不断实践。

院党委书记杨伟国在总结讲话中表示,改革开放四十年来,瑞金医院飞速发展,希望瑞金青年持之以恒,珍惜机遇,为瑞金医院创建国家医学中心、也为上海能够建设具有全球影响力的科技创新中心做出贡献。

## 2017年度上海交通大学医学院附属瑞金医院五四表彰名单

全国五四红旗团委

瑞金医院团委

上海市五四红旗团委标兵

瑞金医院团委

上海市青年五四奖章(个人)

瑞金医院 卢敏

上海市卫生计生行业五四红旗团支部分

瑞金医院外科团总支部

上海市卫生计生行业青年五四奖章

瑞金医院胰腺外科 金佳斌

上海市卫生计生行业优秀团干部

瑞金临床医学院检验系 梁璐荔

黄浦区青年文明号

瑞金医院重症医学科团队

黄浦区青年岗位能手

瑞金医院乳腺外科 陈小松

上海交通大学共青团号

瑞金医院放射科团队

瑞金医院北院神经内科医护团队

上海交通大学青年岗位能手

瑞金医院康复科 牛传欣

上海交通大学优秀团干部

肿瘤放疗科:曹璐 心脏外科:徐漪炜

检验系:陈宁 药剂科:陈禾凤

北院党委办公室:高阳

上海交通大学优秀团员

内分泌科:胡琼

肾内科:郭芳 肾内科:郭芳

神内团支部:殷璞 高干科:谷家骊

急诊科:谢梦琦 神经外科:钱雯君

病理科:谢嘉玲 妇产科:曹梦迪

儿科:崔卓洲 院长办公室:王晶

财务科:于嘉 外科:徐露

后勤保障处:颜晔东 北院康复科:计海彪

北院护理7A病区:吴雪莲

五一前夕,瑞金医院各民主党派代表,无党派人士代表,各级人大代表、政协委员代表一行近30人,共同参观了中共“二大”会址纪念馆,并观看了“不忘合作初心,继续携手前进”——纪念中共中央发布“五一口号”70周年图文展。1922年,中共二大上第一次提出了党的统一战线思想,1948年“五一口号”的发布则标志着各民主党派和无党派人士公开、自觉地接受了中国共产党的领导,是中国统一战线和多党合作发展史上具有里程碑意义的事件。

·姚颖 袁宸桢 摄影报道·



# 迪庆州党政代表团莅临瑞金医院北院参观交流

□通讯员 秦岚

本报讯 5月4日,为贯彻落实中央东西部扶贫协作座谈会会议精神,进一步深化上海对口支援迪庆工作,中共迪庆州委、州人民政府党政代表团莅临瑞金医院北院参观交流。

瑞金医院、瑞金医院北院党委书记杨伟国及北院党政领导、职能部门负责人、相关科室科主任、北院援滇医疗队队长等参加本次会议。上海市政府合作交流办接待二处处长苏志和、上海市卫生计生委各相关部门负责同志陪同。

北院常务副院长赵任就医院近两年开展的援滇工作进行汇报交流。中共迪庆州委副书记、州长齐建新对北院的援滇工作表示感谢,并就沪滇两地精准化援建帮扶工作进行了座谈交流。

会后,迪庆州党政代表团一行参观了北院门诊急、远程会诊中心,并现场与迪庆藏族自治州人民医院进行远程连线。

自2016年5月起,瑞金医院北院在云南省迪庆藏族自治州人民医院实施对口扶持工作,至今已输送四批医疗队员前往香格里拉开展帮扶。

在今后的援建过程中,北院将继续通过开展临床带教、手术示范、病例讨论、业务讲座、专家义诊、远程会诊等多种形式,使受援医院在常见病、多发病、部分危急重症的诊疗能力不断提升,为迪庆州人民医院留下一支带不走的医疗队。

北院之家

## 我院开展2018年消防安全知识专题培训

□通讯员 徐伟顺

本报讯 在第十次“防灾减灾日”即将到来之际,为进一步提升医院职工消防安全意识,加强自我应变及防护能力,我院于5月8日开展了2018年消防安全知识专题培训。全院各科室及职能部门

兼职安全员共90余人参与培训。此次培训邀请了黄浦区消防支队防火监督处监督管理科张新少校为兼职安全员们授课。张新针对医院消防安全注意事项、灭火知识技巧等内容,结合大量真实的事例,深入浅出地讲解了基础消防知识,并对消防器材的使

用方法进行了示范演示,令大家深刻体会到消防安全的重要性,并增强了自救互护的安全能力。副院长沈柏用在培训会上表示,希望兼职安全员们能够成为科室消防的参与者、组织者、培训者,将消防安全技能、消防安全知识传递给每一位员工。

### 集团简讯

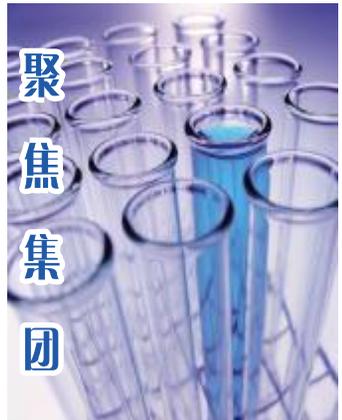
● 5月5日下午,为纪念“五八”世界红十字日,瑞金医院卢湾分院百年院庆系列活动“百年医路,为爱同行”大型公益义诊在黄浦区淮海中路香港广场一楼举行,来自医院20多个科室的30多位医学专家共同坐诊,吸引了众多市民前来。

中午12时,义诊准时开始,卢湾分院的专家们为广大市民提供医疗健康咨询、护理健康咨询、体检报告解读、和心电图、氧

饱和度和血糖、血压测量等服务。面对逐渐形成的问诊长龙,义诊专家们片刻未停,身体力行地诠释了“人道、博爱、奉献”的红十字精神,充分展示百年瑞金卢湾的精神风貌。

瑞金医院卢湾分院党委书记俞淑华,副院长郑涛,党委副书记、工会主席俞晓萌代表院党政领导班子到场慰问,并参加义诊。

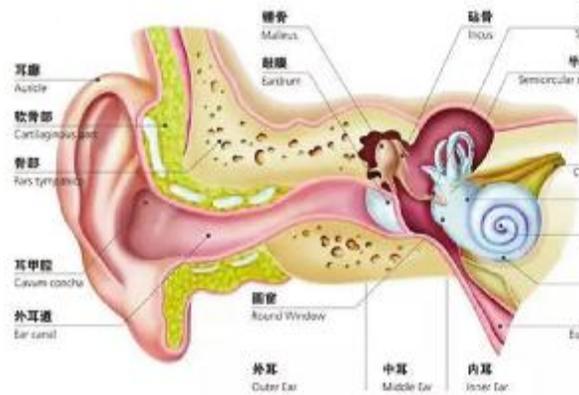
·王珺婧·



# 聚焦集团

# 飞机起降耳膜总有不适，“空中飞人”这样保护听力

□耳鼻咽喉科 张浩



5月14日一早,一架由重庆飞往拉萨的航班进入到雅安地区,突然,“砰”地一声巨响,驾驶舱右侧玻璃突然爆裂。

一瞬间,驾驶舱很多东西都被吸了出去,副机长半边身体已悬在窗外,万幸的是,他系着安全带,才没被吸出窗外。

驾驶舱气温迅速降至零下40多度。危急关头,该航班机长手动操控,用20多分钟成功备降在了成都双流机场。网友们纷纷点赞英雄机长,一位业界人士也称本次备降“是一个奇迹”。

执飞的机长表示,这种情况下,飞行员首先面临的就失压,突然的压力变化可能会对耳膜造成很大伤害。幸运的是,据报道,两位飞行员经检查后,身体并无大碍,听力也未受到影响。

这种突发的危机事件非常偶然,但对我们来说,在乘坐飞机时,出现耳闷胀和耳痛的不适症状还是很常见的。轻者在飞机着

陆以后会恢复正常,重者需要几天甚至几周以后才能恢复正常,这是怎么回事呢?

**耳朵内外压力不同导致不适**

我们先简单介绍一下耳朵的结构,我们看到的耳廓和耳道是外耳,耳道最深部的鼓膜的里面是中耳叫做鼓室,大家可以把它想象成一个小房间。

这个小房间平时基本上是封闭的,只有一根小软管与外面的鼻腔相通,这根软管叫做咽鼓管,平时也是封闭的,一般来说,封闭的鼓室内的压力与耳朵外面的压力是一致的。

在飞机上升时外界气压降低,鼓室内原有的空气气压相对较高形成正压,这个正压使鼓膜向外膨隆,人会感到轻度耳闷胀。

如果这个时候做吞咽动作,咽鼓管会开放,鼓室内气体经过咽鼓管进入鼻腔,鼓室内气压与外界气压达到平衡,耳闷症状短暂消失,飞机继续上升时上述现

象可重复发生。

飞机飞到8000-10000米高度时,鼓室内外的压力都相对较低。在着陆时飞机的高度逐渐下降,外面的气压慢慢升高,由于咽鼓管处于关闭状态,鼓室内的气压仍然较低,耳朵外面的空气会把鼓膜往压力较小的鼓室压迫,引起耳痛、耳受压感及听力减退。

只有在做吞咽动作时才能使咽鼓管开放,鼓室内外气压获得平衡,鼓膜不受压,症状消失。飞机继续下降时上述现象反复发生,使得鼓室内外压力达到平衡,症状消失。飞机急速下降时,压力急剧变化,是有可能造成驾驶员鼓膜破裂穿孔的。

**乘飞机怎样避免耳闷胀和耳痛?**

咽鼓管通畅是保持鼓室内外压力平衡的重要因素。

使咽鼓管开放让空气进入鼓室的办法,都有助于缓解耳朵的闷胀疼痛。比如吞咽、咀嚼、打哈欠等都会起作用,乘坐飞机时进餐或食用零食,会减轻耳闷胀不适。

如果乘坐飞机时患有感冒鼻炎,咽鼓管黏膜充血肿胀闭塞,做吞咽动作也不能使其开放,那就非常容易造成鼓室内外压力不平衡,引起耳闷胀和耳痛。在乘飞机前用麻黄素滴鼻液滴鼻,使鼻腔黏膜收敛不肿胀,咽鼓管不致闭塞,鼓室内外压力平衡。

如果耳闷胀和耳痛1-2周仍不好转,那就需要去医院就诊了,医生会给予进一步的检查和治疗。

据媒体报道,当地时间5月5日,著名的曼联前教练——76岁的弗格森爵士倒在位于英格兰北部柴郡的家中,随即被救护车紧急送往当地一家医院,确诊为“蛛网膜下腔出血”随后转往Salford Royal医院接受了手术治疗,据悉手术非常成功,目前已转入重症监护病房进一步观察。

**什么是蛛网膜下腔出血**

脑卒中分为缺血和出血两种不同的类型,即大家俗称的“脑梗”和“脑溢血”。所谓的“脑溢血”实际上包括两种不同类型的脑出血,即一种为脑内出血,约占所有脑卒中比例为20-30%;而另一种称之为“蛛网膜下腔出血”,是由于脑血管破裂出血的一种脑卒中类型,往往病情凶险甚至致命。在中国,大约每20名卒中患者中就有一名是属于蛛网膜下腔出血。

**蛛网膜下腔出血有何症状**

出血通常没有预兆,往往急性发作。但有时也可能由于一些日常生活的过分用力动作诱发,如咳嗽、提重物或者上厕所等。最常见的症状是突发的剧烈头痛,其次有颈部强直、复视、畏光、甚至意识丧失等。

**什么原因引起蛛网膜下腔出血**

发生蛛网膜下腔出血的主要原因是脑动脉瘤的破裂。所谓的动脉瘤即脑血管壁薄弱处形成的一个凸起,但目前其确切的诱发因素尚不清楚,如吸烟、高血压、酗酒等都可能与之相关。另外严重的外伤也可能造成蛛网膜下腔出血。

**如何治疗蛛网膜下腔出血**

当出现可疑的脑卒中症状时,需要立即进行头部CT扫描,一旦检查结果高度怀疑蛛网膜下腔出血,需转入设有卒中中心的医院进行进一步脑血管造影检查及后续治疗。除了药物治疗以外,通常可以通过血管内介入治疗或者开颅手术夹闭动脉瘤来防止出血部位的再次出血。

排除其他原因出血后,高血压脑出血是否需要手术可根据出血的量、位置、病人的状况等决定,手术多采用微创技术或者辅助神经内镜等。

**如何预防蛛网膜下腔出血**

弗格森爵士本次的发病原因和诊治过程我们尚不得而知,但对于大多数人来说“脑溢血”可能与高血压、劳累、情绪及嗜酒有关。该病不仅仅发生在老年人,年轻人也可能因病致残,甚至给整个家庭带来无法挽回的损失。如果本身就存在尚未发现的脑动脉瘤,再加上过度劳累,血压控制不佳,饮酒提重物等诱发因素下,脑出血离我们并不遥远。因此保持良好的健康习惯,合理地安排工作与休息是大家都要注意的问题。

## 饮酒、提重物竟会诱发脑溢血?

□神经外科 孙昱皓

## 不过敏真的这么重要吗?

□呼吸科 汤葳

“你知道自己的哮喘是不是过敏性哮喘呀?”——很多哮喘患者常常不知道;“过敏性哮喘和非过敏性哮喘治疗一样吗?”——很多医生常常也不知道。那么,哮喘患者过敏不过敏真的不同吗?

哮喘从发病原因上分为过敏性和非过敏性。虽然大多数患者的哮喘治疗药物比较类似(比如吸入糖皮质激素联合支气管舒张剂的长期规范治疗),但明确哮喘的类别对于全面的哮喘控制可谓更精准,更全面。尤其是过敏性哮喘,全面的了解疾病的发病发展,从预防着手,更为精准的选择用药,是过敏性哮喘比非过敏性哮喘治疗更有效。

针对“过敏”,首先必须知己知彼,也就是明确自己是否为过敏性哮喘,什么物质容易诱发自己的哮喘,这就需要科学的诊断方法和仔细的自我观察。科学的诊断方法包括过敏原的体内体外诊断方法(过敏原点刺为经典的体内诊断方法,血清特异性过敏原IgE检测,则是最为常用的体外诊断方法),还可以通过外周血嗜酸性粒细胞计数、总IgE水平的血清学检测来判断是否总体上属于过敏体质。判断也需要与临床症状向关联,比如吃什么食物药物或者闻到什么气味等易诱发哮喘,从而综合评判是否属于“过敏性哮喘”。对于过敏性哮喘,过敏原的防护就是很重要的一步。明确了过敏物质,尽量避免(如花粉过敏者春季避免在田野花丛逗留,霉菌过敏的患者需要保持家居缓解干燥避免霉菌滋生,尘螨过敏患者避免大量灰尘的暴露等等)。

第二个因素就是“哮喘”的治疗。对于过敏性哮喘,精准的针对过敏本质进行治疗是治疗这类哮喘,尤其是相对比较严重的过敏性哮喘的优势所在。过敏性哮喘患者如果仅有单一物质过敏(如国内最为常见的尘螨)可以考虑在哮喘控制或者部分控制的前提下开始特异性免疫治疗(即俗称的脱敏治疗)。中重度的过敏性哮喘,可以考虑目前在国内外已经上市的各种抗体,如抗过敏症的核心因素的奥马珠单抗进行治疗。所以,过敏性哮喘的综合治疗包括过敏原的避免(防)、合适患者的特异性免疫治疗及单抗治疗(专)以及规范化阶梯治疗(治)这三方面的全方位治疗方案。

## 最适合你的夏季脱毛方式

□皮肤科 陈小英 王迪歆

爱美是人类的天性,然而并不是人人都天生自带一副好看的皮囊,在现代社会,很多时候爱美女性都会通过后天努力改变外貌,使自己变得更美。例如有些人常常因为腋窝等处毛发颜色深、浓密而烦恼,有谁会希望在夏天不惜高温把自己裹得严严实实,却仅因为多毛呢?这时候激光脱毛往往是一个较完美的答案。

传统的脱毛法有剃毛法、蜡脱毛法、镊取法、机械脱毛法、化学试剂脱毛等,它们的作用只是暂时的,毛发很快再生。以下是一些常见的传统脱毛法的优缺点:

**1. 脱毛膏** 利用其中的化学物质溶解毛发结构,对毛囊没有任何破坏,缺点是持续时间并不长,一般3天~5天后就会再长出来。适合怕痛且肌肤不易过敏的女生,使用前必须做斑贴试验,敏感体质的人应慎用。脱毛膏中含有“巯基乙酸盐”,它们会打断头发中角质蛋白的连接,让毛发脱落。由于皮肤角质层的角质蛋白与头发的角质蛋白相似,故涂抹在皮肤表面时,不可避免地会导致角质层损伤。

**2. 蜜蜡** 用有粘性的蜜蜡粘住体毛,一并撕除。优点是持续时间长达4周,缺点是使用时会引起疼痛,而且化学合成的蜜蜡容易对皮肤造成刺激;往下撕时,体毛

容易留在毛孔内,断了一半的毛端极易扎入毛囊,引起毛囊炎。也不适用于面部皮肤。

**3. 剃刀** 适合怕痛且皮肤敏感的女生。缺点是容易刮伤毛孔,损伤肌肤,导致皮肤红肿。剃后长出来的毛刺会在摩擦时伤到皮肤,出现刺痒、红肿,甚至出现毛发内生,不适用于腋下、三角区。

**4. 夹子** 适合毛量少、耐痛的女生,用夹子把毛发拽出来即可。缺点是如果毛孔清洁度不够,会使肌肤抵抗力下降,出现红肿、感染。

**5. 电解脱毛** 这是一种传统的永久脱毛方式,效果可靠。不足之处是很疼,也可能会有皮肤的严重副反应。

**6. 激光脱毛** 早在60年代,Goldman描述了红宝石激光对毛囊黑色素的破坏作用,80年代Oshiro描述了红宝石激光治疗色素痣后出现毛发脱落,但同时表皮亦受损伤。1997年威尔曼光学实验室开始使用半导体激光脱毛仪进行临床治疗,取得显著疗效。

激光脱毛是依据选择性的光热动力学原理,通过合理调节激光波长、能量、脉宽,使特定波长的激光穿过皮肤表层,透过皮肤深达毛囊,由于毛囊中具有较多黑色素,所以优先吸收大量的激光能量,并转换为破坏毛囊组织

的热能,使毛囊温度升高,达到破坏毛囊功能的目的,从而使毛发失去再生能力,达到临床脱毛的效果。激光脱毛是安全快捷长久的去毛技术。

毛发生长有三个阶段——成长期、退化期和休止期,这种黑色素只会出现在成长期。可想而知,激光治疗并不能对所有的毛囊发生破坏生长的作用。事实上,包括激光在内的所有脱毛法,也都只能对这些正在生长且看得见的毛发产生作用。所以除毛也是要分阶段的逐渐完成,无法只依靠一次治疗就去所有毛发。随部位不同,通常需要4到6次的疗程,具体视毛发生长情况而定,因为激光只能将处于生长期的毛发破坏,每次大约除去3成到4成的毛发,2次的处理可以减少一半以上的毛发。治疗后毛根受破坏,毛孔本身会因萎缩而变小,皮肤也会变成光滑细致。

我院皮肤科激光室采用进口的半导体755nm冰点专家激光脱毛器。该机器采用快速滑动模式,采用TEC深极秒冷技术-4℃配合同步接触式冷却,无延迟,无冻伤,皮肤始终保持温热状态,更舒适,同时避免冷喷剂可能造成冻伤、侵蚀皮肤及发生色素沉着的风险。半导体755nm激光脱毛安全、有效、舒适、快速,适用于各部位的毛发脱除,包括腋下、四肢、口周唇毛、发际线、络腮胡、胸毛、腹部等。激光脱毛后无创面,无停工,无特殊护理要求。