



广博慈爱 追求卓越

第 566 期

2018 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

培养独立规范从事专科诊疗工作的医生

——国家首批专科医师规范化培训制度试点瑞金医院基地正式启动

首届国家专科医师培训 - 瑞金医院基地



□ 记者 周邦彦 通讯员 陈巍

本报讯 3 月 29 日,我院呼吸与危重症医学科、心血管内科和神经外科作为首批国家专科医师规范化培训制度试点培训基地正式启动。我院院长瞿介明,临床医学院副院长龚震晔,相关部门、学科负责人以及带教老师,培训学员等参加了此次启动仪式。仪式由呼吸与危重症医学科主任时国朝主持。

启动仪式上,瞿介明向首批录取的专培医师表示热烈祝贺和欢迎,鼓励学员们珍惜机遇、勤奋

学习,叮嘱各专科基地进行规范化和标准化的带教工作,为中国卫生健康事业培养专科骨干人才。

龚震晔表示,希望培训学员们能在瑞金文化的浸润中顺利完成专培。同时,也希望协同基地主任、带教老师、专培学员,一起积极探索、实践、总结,摸索形成瑞金专培教学模式。时国朝和心血管内科教学主任谢玉才分别就专科基地建设和师资队伍组建进行分享并交流经验。临床医学院职后办主任蒋莹对专科医师规范化培训制度进行了政策解读。启动仪式最后,三

个专科基地的专培带教老师们对如何更好的开展带教工作进行了热烈讨论和总结。

专科医师规范化培训是在住院医师规范化培训基础上,培养能够独立、规范地从事专科诊疗工作临床医师的可靠途径。主要培训模式是“5+3+X”,即在 5 年医学类专业本科教育和进行了 3 年住院医师规范化培训后,再依据各专科培训标准与要求进行 2 至 4 年的专科医师规范化培训。

据悉,通过遴选国家首批启动试点工作的专科为呼吸与危重症医学科、心血管内科和神经外科。去年,我院的呼吸与危重症医学科、心血管内科和神经外科均顺利通过国家卫生和计划委员会科技教育司和中国医师协会的考核和认证,成为首批国家专科医师规范化培训制度试点培训基地。经过全国范围内的招录、笔试和面试 3 个环节,8 名专科医师进入我院专科医师规范化培训基地,并于今年 3 月正式开始在三个专科内进行为期 3 至 4 年的规范化培训。



□ 通讯员 陆琳 摄影 袁宸桢

本报讯 4 月 12 日下午,由交大医学院党委副书记施建蓉带队的党风廉政建设小组,交大医学院副院长胡翊群带队的教育教学小组以及交大医学院副院长吴正一带队的医疗管理服务、临床研究中心小组至我院进行“不忘初心、牢记使命,加快推进一流医学院建设”大调研。我院党委副书记、纪委书记俞立巍,副院长陈尔真、沈柏用、胡伟国,相关职能部门负责人和临床医生代表参加调研会议。我院就医疗管理服务、临床研究中心、教育教学和党风廉政建设等方面工作进行了汇报并提出了建议。

交大医学院领导一行至我院调研

谭宇婷荣获交大校长奖



□ 记者 李东

本报讯 4 月 7 日,上海交通大学建校 122 周年纪念大会在闵行校区举行,大会隆重颁发了 2018 年校长奖。我院 2013 级硕博连读研究生谭宇婷荣获 2018 年上海交通大学校长奖,因其多元的专业能力和出色的科研成果,被授奖单位称为“斜杠医学生”。目前谭宇婷已签约我院住院医师规范化培训基地。

谭宇婷师从我国著名血液学家、中国工程院院士陈赛娟教授。她以排名第一的身份获得国家留学基金委联合培养博士研究生奖学金,自 2015 年 9 月至 2017 年 9 月,在美国加州大学旧金山分校(UCSF)联合培养。至今已发表 5 篇高水平 SCI 论文(累计影响因子达 37 分),攻克造血干细胞领域国际难题,提出全球首创的 CAR-B 疗法而有望打破西方垄断。

上海第一台 PET/MR 在我院投入使用

□ 通讯员 王瑾

本报讯 4 月 8 日,上海首台一体化 PET/MR 在我院正式启用。作为当前国际上最尖端的医学影像诊断设备之一,PET/MR 以其辐射性低、灵敏度高、准确性好的特点,成为诊断和指导治

疗各种恶性肿瘤、冠心病和脑部疾病的最佳方法。特别是在脑肿瘤、神经退行性病变(如帕金森病、痴呆等)、上腹部肿瘤、盆腔肿瘤、儿科肿瘤、骨和软组织肿瘤以及心脏功能评估方面具有独特的价值。

PET/MR 是由正电子发射

型计算机断层显像仪(PET)、磁共振成像(MR)两强联手而成的分子影像设备,通过精准的匹配与融合,能达到辐射剂量少、同步采集、定位更准、消除运动伪影的效果,并具有更高的软组织对比度。

本版责任编辑 李晨



4 月 4 日清晨,我院进行了一年一度的清明祭扫活动,医院终身教授、党政领导和各科室医护人员在卞安望和傅培彬两位名医大家的铜像前献花,深情缅怀先辈。

先辈们在困难时期艰苦奋斗,为医院发展打下了坚实基础。瑞金人将不断传承他们爱病人、爱医学的精神,砥砺前行再出发,为打造国家医学中心努力奋斗。

·韩康妮 袁宸桢 摄影报道·

规培路上 砥砺前行

□ 胡伟国

专科医师规范化培训与住院医师规范化培训衔接,是医生成长道路上的必经之路,现主要培训模式为“5+3+X”。即 5 年医学本科教育+3 年住院医师培训+“X”年专科医师培训。去年国家卫健委启动呼吸与危重症医学、心血管病学和神经外科病学 3 个专科医师规范化培训制度试点,值得祝贺的是我院 3 个专科经过严格申报和考核都成功获批成为首批国家专科医师规范化培训制度试点培训基地,今年我们也迎来了首批国家专培学员。

试点改革,探索实践,推动医学教育改革,瑞金义不容辞。

我院早在 2009 年率先于全市开展了社会化模式的住院医师规范化培训,提出从“单位人”到“行业人”的培养模式,从“为瑞金培养人才变为“向社会输送人才”,瑞金的先行先试,不仅开创了新形势下住院医师培训模式,也为 2010 年上海市住院医师规范化培训全面启动提供了大量的实践经验。2013 年上海启动专科医师规范化培训,我院也是第一批启动专科基地的培训医院,积极实践。当前,我国医学教育体制机制正处于大力改革发展突破中,到 2030 年,将建立健全具有中国特色的标准化、规范化医学人才培养体系。

作为一家大型公立医院、教学医院,我们有责任也必须积极发挥作用,大胆实践,积累经验。

医教协同,扎实培育、塑造未来医疗顶梁柱,是瑞金的责任和担当。医学人才的培养,是推进健康中国建设的重要保障。今天我们在“健康中国”征程道路上,也在瑞金百十年后再发展的历史机遇期,我们需要在传承百十瑞金教学优良传统中,建设更具时代特点的临床实践教学和医学人才培养模式,培育满足健康中国建设需要的,人民的好医生,卓越的医学人才。

医路漫漫,不忘初心。规培路上,我们砥砺前行。

瑞金论坛



白血病精准医学国际工作会议顺利召开



□通讯员 黄金艳

本报讯 为进一步推动我国肿瘤防治的精准医学研究,促进白血病精准分子分型和治疗,发展免疫治疗、基因编辑等新型诊疗方法在白血病中的应用,并加强国际多中心临床研究的大协作与大数据整合。4月8至9日,由国家转化医学中心(上海)、上海

血液学研究所和上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心联合举办的白血病精准医学国际工作会议顺利召开。陈竺、陈赛娟和江忠仪为组织委员会主席,任瑞宝、陈静、黄金艳和赵维莅为组织委员会成员。

此次会议邀请了国内外白血病相关的基础研究、临床诊治专家,包括我院陈赛娟院士,中国工

程院外籍院士裴正康院士,美国 S.J. Jude 儿童研究医院 Charles Mullighan、Yang Jun 教授,瑞典隆德大学 Thoas Fioretos 教授,法国 Saint Louis 医院的 Hervé Dombret 教授等 40 余位国内外专家,以及政府行政部门管理人员,共同探讨了白血病精准医学,形成解决问题的建议和共识。

经过两天的学术报告和深度讨论,本次会议对当前白血病的发病、诊断和治疗现状,基础科研的前沿进展以及政府行政等部门对白血病精准医疗的支持等多个方面进行了总结和汇报。会议指出了当前治疗白血病仍面临的问题、难点以及未来临床和科研研究共同努力的方向,为建立国内、国际合作,提升我国白血病的治愈率,早日攻克白血病提供了良好的开端。

□记者 韩康妮 通讯员 陆一鸣

本报讯 4月7日至8日,中法生命科学和基因组研究中心(以下简称“中法中心”)国际联合实验室(LIA)“血液和肿瘤”学术研讨会在我院举办。全国人大常委会副委员长、中国科学院院士陈竺,我院长瞿介明,法国驻沪领事馆科技参赞 Gaétan MESSIN,法国国家科研中心(CNRS)驻中国办事处主任 Antoine MYNARD 出席会议。开幕式由中法中心的中方主任陆一鸣教授主持。

会议回顾了近 10 年来中法两国的科研合作成果,也高度肯定了我院特别是中法中心在中法合作研究方面做出的重要贡献,并对中法中心近期合作规划进行了讨论。中法中心创始人陈竺院士与参会人员进行了热烈的学术讨论,他讲道,希望青年临床医生和医学科学家以中法中心这一良好平台为基础,在肿瘤和衰老这两大人类疾病领域取得突破性进展。

此次研讨会特邀血液、肿瘤和衰老疾病等领域的国际顶级专家,其中包括我院血研所蒙国宇教授、上海交通大学精准医学研究院院长雷鸣教授、法国圣路易医院血液科主任 Hervé DOMBRET 教授、法国肿瘤和衰老研究所 Dmitry BULAVIN 教授、法国营养代谢与肿瘤研究所 Bruno CLEMENT 教授、法兰西科学院 Valerie LALLEMAND 研究员等,他们介绍了血液、肿瘤和衰老研究领域的最新研究进展和临床转化研究成果。研讨会期间,中法中心 LIA 实验室的 4 个合作课题组的法方负责人(PI)均来到上海,和中方研究人员一起共同就血液、肿瘤和衰老相关领域的最新进展进行探讨研究。

2002 年 4 月,中法中心正式在我院揭牌成立,是法国在中国上海的第一个大型科技合作项目。2006 年,法国国家科研中心(CNRS)和瑞金医院在中法中心这一平台首次合作,建立了国际联合实验室 LIA“肿瘤转导后修饰”。2015 年,为了进一步加强交流,深化中法在生物医学领域的合作,LIA“血液病和肿瘤学”实验室创立,签约单位包括法国的国家科研中心(CNRS)、国家健康和医学研究院(INSERM)、巴黎狄德罗大学(第七大学)以及法国尼斯的索菲亚-安提波利斯大学,和中国的上海交通大学及其医学院与瑞金医院。本次研讨会正是对 LIA“血液和肿瘤”成立三年以来的一个成果总结展示及未来展望。

中法国际联合实验室(LIA)“血液和肿瘤”举行学术研讨会

“国际天疱疮之父”至我院皮肤科学术交流

□记者 李东 通讯员 史宴琦

本报讯 近日,国际天疱疮之父 John R. Stanley 教授应邀来我院进行为期一周的学术交流。在访问期间,Stanley 教授参与了大疱性皮肤专科门诊及皮肤科疑难病例讨论会,提出了专业的临床诊疗意见,并且指出瑞金皮肤科关于天疱疮局部皮损中 B 细胞的

功能研究,极大地补充了天疱疮这一自身免疫性疱病的发病机制,具有原创性和前瞻性。

在交流互动环节上,Stanley 颇为感慨地说:“有一颗好奇心,才能激发科研创造力,要带着怀疑来探究问题。”他希望医生和学生们不要害怕、不要急于进入无知或者是未知,给予大家深远的启发。

皮肤科主任潘萌教授介绍,

本次国际交流活动包含了临床经验探讨和最前沿的大疱性皮肤病领域的科学研究,对科室临床与科研发展意义重大。她强调,John Stanley 教授对皮肤科大疱性皮肤病学术上原创性的、变革性的研究成果给予了充分肯定和高度赞扬,对瑞金医院皮肤科的发展寄予了厚望,并热切期待下一次的学术交流,以开展更多的国际合作。

世界帕金森病日 患者关爱活动在我院举行

□记者 李东

本报讯 4月10日,为了帮助患者重新树立对帕金森病的认识,搭建医患沟通交流平台,我院神经内科、功能神经外科联合举办“世界帕金森病日”患者关爱活动,来自全国各地的 300 多位患者及家属来到了现场。

按照大家的常规思路,判断帕金森的临床依据主要是看他“抖不抖”。但事实上,在帕金森出现面具脸、颤抖手、僵尸腿前十几年,很多征兆已经在出现了。神经内科刘军主任透露,这些征兆主要包括嗅觉减退、睡梦中拳打脚踢或是喊叫说话、便秘、抑郁等。拥有大量帕金森病友粉丝团的神经内科主任医师王瑛为病友们深入浅出地讲解、澄清了帕金森病诊疗误区。

目前,针对帕金森的防治策略已不再单一。功能神经外科孙伯民教授表示,帕金森讲究综合治疗策略,除药物以外,手术、运动康复和心理治疗缺一不可。有些病人由于“害怕手术”,而错过了做 DBS(脑起搏器)手术的最佳时机,这是非常可惜的。

功能神经外科副主任医师李殿友围绕“DBS 疗法的手术时机选择”,深入浅出地介绍了 DBS 前世今生及其长期疗效;神经内科副主任医师周海燕向患友们介绍了 DBS 术前评估的方法和重要性。“帕金森病专科门诊成立至今已经 40 周年了,为广大帕金森病患者提供更好的诊疗是我们不变的初心,为此我们更将竭尽全力、赤诚奉献。”活动中,瑞金医院神经内科学科带头人陈生弟教授动情地说到。

这份初心传承于他的老师——瑞金医院神经内科的创始人徐德隆教授,作为著名神经病学专家,他也曾担任毛泽东主席及第一、二代中央高级首长保健医师,徐教授选定以帕金森病为代表的神经变性疾病作为学科的主攻方向,进而将专业特色进一步发扬光大。创立于 1978 年的瑞金医院帕金森病专科门诊,40 年来,在以帕金森病为代表的神经变性疾病的治疗上不断突破,创造了诸多令人振奋的成绩,已成为全国最大的帕金森病诊治中心。



多学科联合 加强抗菌药物科学化管理

□通讯员 何娟

本报讯 我院 2018 年首期抗菌药物科学化管理(AMS)暨广慈感染论坛于 4 月 2 日顺利召开,来自医院管理部门及数十个临床科室专家学者共聚一堂,为规范抗菌药物的使用出谋划策。

本期论坛的主题是“腹腔感染”,由我院医务一处处长陆勇和感染科主任谢青教授主持,陆勇强调,抗菌药物合理使用是综合医院医疗管理中至关重要的事情,做好多学科协作是实现抗菌

药物合理应用的核心,综合医院需要核心管理团队参与指导抗菌药物合理使用,尤其是 AMS 核心成员要将抗菌药物合理使用当成自己的使命。

副院长陈尔真详细讲解了复杂性腹腔感染的诊治。他从腹腔感染的流行病学,发病机制,临床诊断及治疗,尤其是抗菌药物的个体化和精准化治疗进行了精彩的讲解。

随后,由急诊科的车在前副主任医师,药剂科的何娟副主任药师,以及感染科的盛滋科医师

从临床实战的角度,针对临床一例“复杂性腹腔感染的病例”,讲述多学科合作在危重病人临床救治中的重要意义。临床微生物科与医院感染控制管理科主任倪语星教授、重症医学的李磊教授、感染科的安宝燕教授、灼烧科的张勤教授、药剂科的杨婉花教授分别进行了精彩的点评,大家发出心声:临床感染诊治的最大价值不仅是治好患者,更是在精确的临床药理学和微生物学指导下给予患者最恰当的治疗策略,是多学科协作下的最优化治疗。

我院举办中枢神经系统肿瘤多学科联合义诊

□通讯员 倪泓阳

本报讯 近日,我院举办第三季“首脑卫士”中枢神经系统肿瘤多学科联合义诊活动。来自多个科室的 10 多名专家云集,与颅内肿瘤、椎管内肿瘤、脑血管疾病、脑外伤等病友面对面,通过多学科团队合作,为病友提供全方位诊疗、制定最佳的个性化治疗方案,吸引了众多病友前来就诊。

我院神经外科卞留贯教授表示,神经系统肿瘤包含很多的亚种类疾病,不同疾病需要不同的治疗手段,同一疾病的不同阶段也需要采用不同的手段来治疗。因此,中枢神经系统肿瘤 MDT 联合神经外科、神



经内科、放射科、内分泌科、放疗科、伽马刀中心、病理科、肿瘤科、核医学科、妇产科、眼科、呼吸科等多个优势学科,优化中枢神经系统肿瘤的诊治流程和方式,为患者制定个性化的

治疗方案。据了解,我院中枢神经系统肿瘤整合门诊 2015 年开诊,汇集多学科专家力量,已为 600 余位患者保驾护航,提供一站式、个体化的肿瘤治疗方案。

瑞金工友公益学校首期培训班结业

□记者 李东 通讯员 张璐

本报讯 4月4日中午,瑞金工友公益学校首期培训班结业典礼隆重举行。院党委书记杨伟国、院党委副书记俞郁萍、教师志愿者、相关职能部门负责人及全体首期培训班学员出席此次典礼。

我院精神文明办公室主任吴瑞春对三个多月的培训班做了总结,后勤保障处马进处长及护理部吴蓓雯主任为学员代表颁发结业证书。本期培训班根据综合评定结果,评选出3名优秀学员——猎鹰公司的郑俊,瑞君劳务公司的包志友、爱玛客公司的熊奋之,三个最受欢迎课程——许善华老师的《瑞金那些事》、钱莹老师的《实用社交礼仪与形象》、杨颖老师的《情绪舒缓和减压小组活动》,以及一名最受欢迎讲师——泌尿外科副主任医师何威。

学员代表包志友讲道,“瑞金工友公益学校有医生上课,有老师帮助我们纾解压力,还能交到一群志同道合的朋友,我感受到



了尊重、关心和温暖!有了交流思想、学习提高的‘家’,才觉得这里也是属于我的,我也是一个瑞金人。”

最受欢迎的讲师、泌尿外科副主任医师何威表示,工友们从事着看似不起眼的工作,他们没有不菲的薪水,大多也不再青春年少,但是他们撑起了医院这顶帐篷的角角落落。而且,服务于他人者,时常有脆弱的一刻,“所以,让我们从现在起,关心每一

个人,让瑞金的曙光,照耀到每个角落。”

“工友获得的不只是知识,更是瑞金对大家的尊重和感谢。”杨伟国书记对结业学员表示祝贺,向辛勤付出的教师志愿者和职能部门表示感谢。他期待学员们把所学所思展现在今后工作中,把瑞金文化体现在为病人服务中、交流中、言行中,同时影响身边更多工友共同成长,为医院的发展做出自己一份贡献。

神经内科、社工部下社区举办帕金森病宣教活动



□通讯员 董正椽 摄影 袁宸桢

本报讯 今年的4月11日是第22个世界帕金森病日。4月9日,社工部、神经内科联合五里桥街道举办了“关注帕金森,携手健

康行”的主题活动,帮助社区居民了解帕金森病及正确的健康理念,60余位社区老年人参与了此次活动。

本次活动设计了游戏环节“帕帕的体验”,让健康人模拟帕

金森病患者的生活状态。在志愿者的帮助下,参与者在手上和腿上绑上沙袋,背上装满书的书包,双手平举身体前倾,迈着小碎步看谁走得慢。体验过后,居民们表示,走起路来感觉脚步很沉重,手也抖,很不方便,帕金森病患者的生活需要大家的帮助和关爱。

神经内科王刚主任医师以陈景润、拳王阿里等名人引引出帕金森病,接着为老年人们讲解了帕金森病的成因、临床诊断、治疗与康复锻炼以及如何预防等知识。

本次社区宣教让居民们在家门口就享受到了便利的医疗咨询服务,并呼吁健康人群关注帕金森病,关爱帕金森患者。居民尤女士表示,五里桥街道是一个老年人口众多的社区,希望瑞金医院能更多地举办类似活动,将健康理念带给居民。

北院血透室成立一周年 举办首次肾友会活动

□通讯员 张暮寅 顾震瑶

本报讯 4月13日,瑞金医院北院血透室在成立一周年之际,举行了首次肾友会活动以及关于血透质控及管理的学术讲座。

患者陈阿姨收到了一份特殊的礼物——一个特制相框,其中记录下血透室护士施佳明为她梳头的时刻,陈阿姨从血透室刚成立便在科室进行治疗,收到礼物让她百感交集。活动中,大家纷纷回忆起和医护人员携手、共同抗争病魔的

一年。护士们还为大家就维持性血透以及动静脉内瘘护理相关知识进行宣教及有奖问答。

肾脏内科执行主任王伟铭发表致辞,拉开了学术讲座帷幕。仁济医院张伟明主任、新华医院陆玮主任、安亭东方肝胆医院徐成钢主任,分别介绍了关于血透室的院感防控、血透室管理以及动静脉内瘘术前评估与手术,北院吴晓静医师也就血透患者的抗凝选择与在座的嘉宾及医生进行了交流。

血液透析室自2017年3月

成立以来,填补了北院在血液净化方面的空白,缓解了远郊患者赴市区行血透治疗的奔波之苦,为患者提供了方便,减轻了经济负担,更为各种急慢性肾功能衰竭、多脏器功能障碍综合征、药物中毒等急、危重症患者提供了及时的抢救和治疗。一年里共完成血液透析近千例次,CRRT百余例次。

北院之家

集团简讯

● 3月26日、4月3日,我院召开临床、医技科室述职大会。会议由院长于布为主持,院党政领导班子、中层干部、护士长等参加会议。

来自临床、医技科室的28位

科主任围绕年初科室制定的工作计划,就学科现状、学科地位、学科特色等进行详细阐述,并对2018年科室发展进行了汇报。

院领导们听取各科室的工作汇报,逐一提出意见及建议。于布为表示,希望各科室以此次述职为契机,相互学习,取长补短,紧

紧围绕医院转型发展目标,抢抓机遇,再接再厉,共创医院新的百年辉煌。·卢湾分院院办 供稿·

● 4月8日,中共黄浦区常委、区委宣传部部长余海虹、区文明办主任曹小敏,区文明办副主任高正辉一行至我院调研全国

□通讯员 薛美琴

本报讯 今年2月11日,中国著名护理学家,中国烧伤护理学奠基人之一,上海交通大学医学院附属瑞金医院烧伤护理创始人,烧伤学科第一任护士长,瑞金医院终身教授陶祥龄,因病医治无效,在瑞金医院逝世,享年86岁。4月3日,陶祥龄教授追思会在瑞金医院举行,护理部主任吴蓓雯主持追思会。

我院副院长陈尔真介绍了陶祥龄教授的生平经历,大家在了解了她平凡且伟大的一生的同时,也感受到了她睿智好学、不断进取的高贵品质。

陶祥龄教授的儿子以及她生前的同事们先后做追思发言,深情回忆了各自与她相知、相识、相处的往事,并介绍了她在烧伤护理学科创建、医院感染预防、护理教育及管理等领域做出的巨大贡献。他们所讲的每一个故事,都承载着对陶祥龄教授的深切思念和爱意。

我院院长瞿介明分享了自己与陶祥龄教授生前的几次交流,切身感受到了她对事业的无上执着、对年轻人的关怀呵护以及对知识的不懈追求。瞿介明表示,我们不仅要弘扬和学习陶祥龄教授勇于拓荒的探索精神、推陈出新的创新精神、对护理事业的执着精神和倾囊相授的园丁精神,更要以她为榜样,立足岗位、尽职尽责,服务病患、情系专业,刻苦钻研、创新进取,志存高远,砥砺前行。

“只有不懈怠,才能不落后”,这是周恩来总理在接见陶祥龄教授时对她的嘱托,陶祥龄教授也把这份嘱托作为一生的奋斗格言。后辈们将永远铭记陶祥龄教授的伟大精神,传承她的座右铭和人生格言,在她奋斗一生的护理事业上继续奋进,为把瑞金医院创建为国家医学中心而不懈奋斗。

我院党委副书记俞立巍,党委副书记俞郁萍,副院长邱力萍,上海交通大学护理学院院长章雅青,上海交通大学护理管理委员会成员、上海护理学会秘书长虞焱,陶祥龄教授生前同事、学生,我院医护代表等百余人参加追思会。

上海市住院医师规范化培训师资培训班举办



□通讯员 蒋莹

本报讯 3月30日至4月4日,上海市住院医师规范化培训师资培训暨国家级继续医学教育学习班在我院举行,此次培训在上海市住院医师规范化培训工作会议办公室指导下由我院主办。来自上海61家培训基地的临床一线带教老师及管理人员,还有外地学员共460余人参加了培训。

此次学习班共4天时间,有梳理临床实践教学规范流程的理论授课,也有“做中学、学中教”的教学实践活动观摩及互动的工作坊式的学习,旨在提升住院医师规范化培训教师的临床实践教学能力。我院党委副书记俞郁萍指出:“住院医师规范化培训的培养,是以岗位胜任力为导向的。因此,只有提高带教老师的临床实践教学能力,才能帮助住院医师达到相关岗位的要求。”

在“门诊示范带教”工作坊,在回顾理论课的规范和实践教学的基础上,还会安排学员们扮演标准化病人和住院医师,进行体验式教学,使学员们认识到教好住院医师必须从最基本的做起。

本次学习班还着眼于另一个重要问题,即如何通过教学提升住院医师的临床思维能力。在工作坊中,学员们扮演住院医师,将自己诊断的思维过程告诉计算机,并在导师的带领下,对自己的思维能力进行分析,并尝试编辑个性化病例。大家积极讨论,提出了很多宝贵的建议,也对未来住院医师临床思维能力的培养充满了信心。

此外,针对麻醉、检验、影像等专业基地住院医师的临床思维能力培养也是探讨的热点,从理论到实践教学观摩——主任巡诊、教学“读”图门诊、麻醉前访视,也让学员们领略到瑞金的带教流程及管理模式。



聚焦集团

文明城区创建工作。区卫生计生委党委书记李时珍、我院党委副书记、纪委书记、工会主席俞晓萌陪同。调研中,余海虹部长肯定了我在文明城区创建工作上做出的努力,并要求医院进一步强化宣传氛围,提升创建工作,再上新台阶。·卢湾分院党办 供稿·

艾灸治咳嗽却造成宝宝深度烫伤！专家说艾灸不是人人能做

□ 灼伤整形科 施燕

谈起健康养生，艾灸一定首当其冲，因为它操作简单、起效快备受欢迎，甚至有家长用艾灸为小宝宝治咳嗽，却造成了深度烫伤！

一个仅11个月大的宝宝，因艾灸治疗导致低温灼伤，发现时右侧小腿的皮肤已经变成了棕黑色的焦痂，左侧小腿也出现了水泡、红肿，令家人十分痛心。这是日前我院收治的一位小病人，经烧伤整形科主任医师刘琰诊断，孩子为双侧小腿Ⅲ度灼伤，需立即行削痂+自体皮取植术。

因为孩子在春节期间反复咳嗽，家长听说小儿推拿、艾灸可以提高免疫力，就带着孩子去私人机构治疗。由于艾条炙热的罐子长时间接触孩子柔嫩的双小腿皮肤，待发现低温灼伤时为时已晚，赶紧送往瑞金医院治疗。目前，孩子已无大碍。

艾灸作为我国传统医学中最古老的医疗方法之一，因其具有温阳补气、温经通络、消瘀散结、补中益气等作用，受到很多人的欢迎。那么小孩子到底是否适宜艾灸治疗呢？我院中医科副主任医师陈敬贤表示，临床经验认为，原则上2岁以下的孩子不做艾灸，因为新生儿和婴儿都是纯

阳之体，没必要做艾灸，可以用艾叶煮水洗澡即可。2岁以上艾灸只需要灸灸身柱穴，并且灸量一定要小。

“春季是皮肤病、呼吸道疾病、脾胃疾病的多发期。在这个潮湿的季节，确实可以用传统的艾灸疗法祛除体内湿气，起到预防各种疾病的作用”陈敬贤医生说，“但眼下一些商家抓住艾灸治疗操作方便，成本低、起效快的特点，夸大艾灸的疗效，市民切不可盲目轻信，同时也要了解艾灸的禁忌症和注意事项，天天用艾灸日常保健没有必要，艾灸也并非适和所有人！”

艾灸灼伤易被忽视，不可小觑

艾灸使用不当引起的灼伤患者大部分在就诊时的创面都是暗红色或呈现较韧厚皮革状，创面周边皮肤红肿热痛，存在局部侵袭性感染状况。刘琰医生解释说，这是因为这种低热灼伤，是由真皮浅层向真皮深层及皮下各层组织呈渐进性损害，发病隐匿，很像一个“隐形杀手”，所以往往易被人当做轻度浅表性灼伤而忽视。而艾灸治疗低温灼伤的受害者大多为孩子、末梢神经感觉迟钝的成年患者（如糖尿病、脑血栓或截瘫患者）及过度疲劳

时的健康人。

预防艾灸灼伤，专业操作很重要

有着丰富临床经验的陈敬贤医生指出，预防艾灸灼伤的关键在于避免热力长时间直接作用在皮肤上。艾灸灼伤处多在取穴部位，这些部位的皮肤往往较薄，较易引发灼伤，对于糖尿病、脉管炎、脑血栓或截瘫患者尤其应注意预防低热灼伤。因此，艾灸对技术和手法是有一定要求的，市民如果想要艾灸，最好到正规医院，在医生辨证下正确施灸；如一定要自行治疗，必须要严格控制治疗时长和保证安全的治疗距离。此外，施行艾灸时，要观察局部皮肤肤色是否发红或微红，要以不烧伤皮肤为宜。如果患者皮肤比较娇嫩，贴敷时间也可短一些。一旦感觉疼痛难忍、烧灼感强烈，就要马上停止艾灸。

艾灸治疗有讲究，并非人人可用

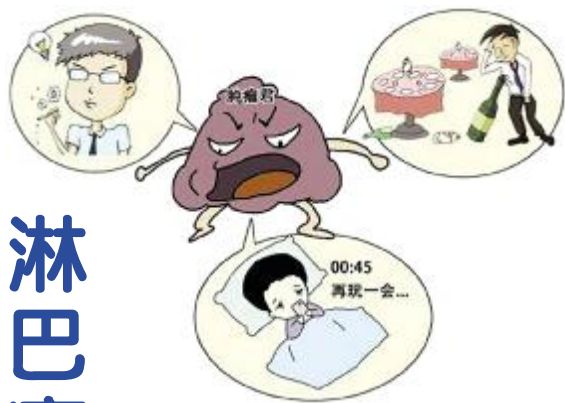
专家建议，对于平时身体无病痛者，每隔3-5天艾灸保健穴，每穴位25-30分钟左右即可。无病痛时，若天天施灸更容易出现上火、口干舌燥、便秘、痘痘、鼻血等症状；同时，在大量饮酒、大汗淋漓、精神情绪过于激动、极度疲劳的情况下，不

建议艾灸；阴虚火旺者、热证或者伴有其他并发症者在进行了艾灸也会适得其反。此外，艾灸后不能受凉，而进行艾灸的时候也要注意身体保暖，就算是天气炎热的夏季，艾灸的时候仍然要避免着凉，特别是在保持室内空气流通的情况下避免穿堂风吹，最好不要开风扇和空调。

小贴士：低温灼伤后的正确处理方式

刘琰主任医师提醒市民，低温灼伤的患者往往在第二天起床时候发现有局部小水泡形成，由于这类伤口范围一般会太大，常不被重视。有些患者自行挑破水泡，外涂红药水、紫药水等；或干脆不做任何处理，将创面直接暴露在外。等创面持续不愈，或发生感染再来烧伤专科就诊时已经晚了。

其实，低温灼伤虽然范围不大，但这种灼伤有类似于“烤红薯”的爆熟现象，灼伤深度一般比较深，严重者可达骨髓。如早期伤口处理不当、发生感染，很多需要通过后期植皮手术治疗方能覆盖创面。因此，一旦发现低温灼伤的伤口，建议尽早至专科医院就诊，明确诊断，并及早给与相应处理，以缩短病程、减轻瘢痕增生程度。



淋巴瘤到底是不是绝症

□ 血液科 许彭鹏

很多小伙伴可能之前都对淋巴瘤有所耳闻，因为有不少名人都患过淋巴瘤，比如罗京、李开复等。也有以淋巴瘤患者的故事为题材拍成的电影《滚蛋吧，肿瘤君》，让大家熟知了这个疾病。这些患者中，有的被治愈、有的不幸离世，这个诊断难、切不掉的肿瘤我们该如何应对？

先来说说什么是什么淋巴瘤，以及它略显复杂的分类

淋巴瘤是起源于淋巴造血系统的恶性肿瘤。根据肿瘤细胞来源可以分为非霍奇金淋巴瘤（NHL）和霍奇金淋巴瘤（HL）两类。HL按照病理类型分为结节性富含淋巴细胞型和经典型，后者包括淋巴细胞为主型、结节硬化型、混合细胞型和淋巴细胞消减型。NHL可以分为B细胞、T细胞和NK细胞淋巴瘤等，是一组异质性很强的疾病的总和。

为什么会得淋巴瘤？

恶性淋巴瘤的发病原因目前不完全明确。通常认为可能与感染，比如部分淋巴瘤发病与EB病毒、幽门螺旋杆菌感染等有关；环境因素，比如长期接触农药等有毒有害化学物质，放射线照射等都可能诱发淋巴瘤；此外，工作压力巨大，长时间处于亚健康状态，身体免疫功能低下等都有可能诱发恶性淋巴瘤的发生。

淋巴瘤症状个体差异大，可以很不典型，病变可发生在身体的几乎任何部位。无痛性淋巴结肿大是最常见的淋巴瘤症状，可以出现在浅表部位，比如颈部、腋下、腹股沟，也可以隐匿于纵膈、腹膜后、肠系膜上的淋巴结等，难以早期发现。除此以外，淋巴瘤还可发生于肝脏、脾脏、中枢神经系统、胃肠道等各个部位，症状大相径庭。除了局部症状外，淋巴瘤亦可有发热、盗汗及消瘦等全身症状。

症状差别这么大，淋巴瘤怎么确诊？

病理检查是确诊淋巴瘤的金标准。对浅表的淋巴瘤，可以直接采用外科淋巴结活检或者B超引导下的淋巴结穿刺活检检查。对于消化道淋巴瘤，需要联合消化科进行胃、肠镜检查以确诊。其他腹膜后、纵膈等部位的淋巴瘤可能还需要联合放射介入、胸外科、普外科等一起，找出真凶。明确淋巴瘤具体病理亚型对于制订以后治疗方案有重要指导意义。

切不掉但是能治好！

大多数淋巴瘤的治疗以多学科的综合治疗为主，随着医疗技术的进步，无论近期疗效还是远期生存都有了很大进展。基于联合化疗、靶向药物、放射、造血干细胞移植、细胞免疫治疗等的积极开展，淋巴瘤的治愈率已有大幅提高，已经成为一种可治愈的恶性肿瘤。

淋巴瘤没有特别好的预防方法，但是避免肿瘤的致癌因素，保持良好的生活方式和愉快的心情，适当运动，对于任何肿瘤的预防，都是一贴良方。一旦患病，要到正规医院进行积极治疗，康复痊愈的患者已不是少数，不要把淋巴瘤想象得太可怕！

血友病，您知道多少

□ 血液科 王学锋

血友病，是常见的遗传性出血性疾病，临床上分为A和B两类，分别是凝血因子Ⅷ和Ⅸ缺陷所导致。该病的发病率约为1/5000个出生男性，A型的发生率是B型的约5倍。因此，血友病并不罕见。作为血友病患者或患者的家长，我们需要注意什么？

出血症状 根据体内凝血因子Ⅷ/Ⅸ缺陷缺乏的程度不同，患者以轻重不等的自发性或创伤后出血倾向为表现，主要出血部位是关节、肌肉和实质性脏器，皮肤黏膜也可以有出血症状。

出血治疗 血友病患者出血，一般的止血制剂无效，必须及时注射凝血因子Ⅷ或Ⅸ制剂。根据出血的严重程度不同和出血的部位差异，凝血因子的使用量有较大区别。应该注意的是，血友病患者出血，应该尽早输注相应的凝血因子制剂。若一味拖延治疗时间，会加重出血，延迟康复并使治疗费用增加。国外推崇患者在家庭实施凝血因子自我注射，往往会起到较好的治疗效果。

预防治疗 重型血友病患者，在没有出血的情况下，定期输注所缺乏的凝血因子，使其的血浆凝血因子活性由重型变为中型，可以极大地改善出血症状、减少出血次数。国内外的经验均证实该措施是极为有效的。成功实施预防治疗的患者，其关节、肌肉、内脏出血的发生几率大大减少，生活质量明显提高。

制剂安全性 目前，凝血因子Ⅷ或Ⅸ制剂，分别有基因重组和血浆提纯两种产品。在输血相关疾病传播方面，目前的制剂均被证实是安全的。文献报道，约30%重型血友病A的患者，由于输注凝血因子Ⅷ制剂，可以产生后者的抗体；血友病B患者因输注凝血因子Ⅸ制剂，抗体产生的几率较小。抗体一旦产生，可以导致常规剂量的治疗无效。

非因子替代治疗 对轻型的血友病A患者，可以选择出血时静脉点滴化学合成药物1-去氨基-8D-精氨酸加压素（DDAVP）治疗，后者可以促进凝血因子Ⅷ从细胞释放如血浆，达到止血作用。

外科治疗 血友病患者（尤其是重型）可以出现关节、肌肉畸形，内脏器官反复出血黏连，移位甚至影响功能。此时，在积极的凝血

因子补充治疗下，可以实施各种外科手术，以使患者相应的功能得到恢复。

预防接种 血友病患者可以接受预防接种，所不同的是接种后按压的时间要比普通孩子长。

肌肉注射 血友病患者应该尽量避免肌肉注射，因后者极易导致注射局部血肿的形成。若需注射给药，一般可以选择静脉点滴途径。

体育锻炼 适宜的体育锻炼对血友病患者改善症状，提高关节和肌肉的功能是必须的。血友病患者最适合的体育运动项目是游泳和自行车骑行。

优生优育 凝血因子Ⅷ或Ⅸ基因定位于X染色体上，男性和女性分别有1条和2条X染色体。故血友病一般是男性发病；女性虽然只是携带致病基因不发病，但其可以将致病基因传给男性的后代导致其发病。因此，对血友病家族中有生育愿望的女性实施基因诊断，可以明确其致病基因携带状况。若为致病基因携带者，可以在中孕期实施产前诊断，从而阻断患儿的出血。此外，辅助生殖技术与基因诊断技术使胚胎水平的基因筛查成为可能，这就是所谓的植入前的基因诊断；在胚胎形成后，通过基因检测，选择健康的胚胎植入母亲子宫，可以从根本上杜绝致病基因的遗传。

根治的曙光 近年来，应用重组腺相关病毒载体将具有编码高凝血因子表达特性的凝血因子Ⅷ或Ⅸ基因导入患者体内的血友病基因治疗获得了极大的成功。其中，血友病A患者基因治疗的临床试验在长达19个月的观察期中，患者凝血因子Ⅷ水平接近正常，几乎无出血症状。在应用高凝血因子Ⅸ PADUA突变的血友病B基因治疗方案，单次注射治疗后，使10名患者体内凝血因子Ⅸ的稳定表达已经超过78周。

罹患血友病是不幸的，但又是幸运的。因为，该病可防、可治，疾病治愈的曙光已经呈现。4月17日是国际血友病日，今年该日的主题是“分享知识，让我们变得更强大”。愿血友病患者、家庭及社会更多地了解疾病，患者得到社会更多关爱，生活质量不断得到改善。