



广博慈爱 追求卓越

第 572 期

2018 年 7 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

接力援藏 我院第四批援藏干部正式启程



□ 记者 周邦彦 通讯员 朱文秀

7月12日,我院第四批援藏干部欢送会在科教楼会议室举行。血液科郑宇主治医师、放射科蒋佳祺技师将作为上海市第八批中期轮换援藏专业技术人才接棒血液科许彭鹏、病理科费晓春,于7月15日凌晨启程赴西藏日喀则市人民医院开展为期一年的医疗援建工作。医院党政领导、职能部门负责人以及医院第一、二批援藏医生等出席了欢送会。

“缺氧,但不能缺精神”

援藏医疗队员、血液科郑宇在发言中吐露心声,自己在第一

时间报名援藏,希望克服高原反应,接受自然环境对生理状况的挑战,将瑞金“广博慈爱、追求卓越”的精神播撒在祖国的西南边陲,努力帮助西藏地区医务人员提高医疗诊治水平,为当地藏族同胞带去健康福音。

“年轻人需要接受历练”

援藏医疗队员、放射科蒋佳祺在发言中表示,作为一名90后更需要到艰苦的地区加强锻炼,自己将珍惜机会,接受考验,牢记使命,竭尽全力认真完成本次光荣的援藏任务,展现瑞金青年人的风采。

派出科室负责人血液科主任李军民、放射科主任严福华均表

示,科室将做为坚强的技术后盾,全力保障支持2位医疗队员在当地开展医疗工作。会上,我院党委书记杨伟国强调了做好援藏工作的历史意义和重要性,他代表医院党政领导对两位援藏医疗队员及家属致以崇高敬意和诚挚慰问,高度评价了他们在关键时刻克服困难,舍小家为大家的无私奉献精神,同时也充分肯定了派出科室和支部对医院援藏工作的鼎力支持。杨伟国指出,2015年以来,我院通过全院职工捐赠建成“广慈日喀则爱心医学图书室”,三年共计派出3批5人次的组团式医疗队员,建立西藏第一个血液科并帮助确定为院重点学科,建立西藏第一个“医学科学院士工作站”,成立“西藏(西部)血液疾病诊疗与科研中心”,选派优秀医疗管理专家帮助日喀则市人民医院成功通过三甲评审,助力建设全西藏第一个实训中心,大大提升了日喀则市人民医院的整体医疗水平和临床培训教学能力。希望两位医疗队员继续努力,在加强当地医院医务人员培训方面下功夫,为实现组团式援藏由“输血供氧”转变为“造血制氧”的目标作出贡献。

本版责任编辑 李晨

巴基斯坦红新月会主席至我院访问

□ 通讯员 唐旭 成杰

7月12日,巴基斯坦红新月会主席赛义德·伊拉希先生(Saeed Elahi)一行3人在中国红十字会总会副会长兼秘书长王平先生的陪同下,至我院进行交流访问。

我院院长瞿介明代表医院向伊拉希主席和王平副会长的到来表示欢迎。座谈中,巴方提出,希望能在骨髓移植、肝移植等领域得到我院的医疗指导与人员培训;同时也欢迎我院医生赴巴基斯坦进行学术交流;建立国际

病人转诊机制。瞿介明表示,可以结合我院的优势学科,在骨髓移植等领域建立合作;我院也将派出医生赴巴基斯坦进行短期学术交流。让中巴友谊在医学领域进一步升华,并推动两国共建“一带一路”。

□ 记者 李东

本报讯 7月4日,在我院感染防控宣传周之际,中国特色的第一家AMS中心——瑞金抗菌药物科学化

管理(AMS)协作中心(“微盾项目”)正式成立。今年5月,国家卫生健康委员会印发《关于持续做好抗菌药物临床应用管理有关工作的通知》(“9号令”),提出了包括加快建设多学科抗菌药物管理和诊疗团队、开展抗菌药物临床应用阶段性评估工作、加强抗菌药物临床应用重点环节管理在内的五个方面工作要求。

而“微盾项目”的成立,就是要顺大势而为,让医生的抗生素处方“更具技术含量”。

据了解,AMS多学科团队由医院领导层牵头,呼吸、感染、ICU等临床学科、药剂科、临床微生物科、信息科等专家共同参与,将成立专项工作小组,分析我院现状,提出干预和整改措施,利用信息化数据和管理工具,进行抗菌药物的实时监测、预警和干预,并制定考核指标,评估干预前后的成效。我院副院长陈尔真对AMS工作的开展情况做了详细介绍。

启动会上,还邀请了武汉大学医院管理研究所林丽开教授、北京协和医院马小军教授、浙江大学医学院附属邵逸夫医院俞云松教授和我院倪语星教授,分别从国家政策、医院管理、病原学诊断和临床实践等多个维度,作了精彩演讲。

瑞金AMS协作中心的成立,将成为规范合理使用抗菌药物、遏制细菌耐药的一道坚固的防线,最终提高抗感染治疗和耐药监测的水平,有效减少耐药细菌,使患者获益,造福社会。



瑞金抗菌药物科学化管理协作中心成立



7月2日上午,由内分泌科苏颀为、心内科倪钧、耳鼻喉科单雅敏、康复科单凌霄、骨科夏杰组成的我院第五批援滇医疗队登机启程前往云南,开展为期半年的志愿服务工作。

从2016年至今,我院共派出五批医疗队25名专家赴滇参与援建工作。他们结合当地医疗卫生事业的发展现状以及受援医院的需求,选择适宜的病种,以组团式援建、多学科诊疗等模式开展巡回诊疗工作,开展义诊、MDT讨论等工作,“精准扶贫”给当地百姓带来高效的医疗服务,也为当地医院导入多学科联合诊治的医学新思维。

·李东 袁宸桢 摄影报道·

让瑞金人的博爱精神永远闪光

□ 杨伟国

近日,我院第四批援藏干部和第五批援滇医疗队踏上了征途,分别开启为期一年和半年的援藏、援滇任务。医院举行了简单而隆重的欢送仪式,向参加对外医疗援助的医务工作者及其家属致以敬意和慰问,也借此契机,进一步发扬这种舍小家为大家的奉献精神和瑞金人勇于承担社会责任的博爱精神。

作为一家大型公立医院,医疗援助是我们责无旁贷的社会责任。20年来,我院共派出援疆、援藏、援黔干部(志愿者)22名,援滇医疗队员(志愿者)88名,此外还有非洲、老挝、摩洛哥等地的国际医疗援助……这些可爱的瑞金人,有的在戈

壁边挥洒热血,有的在西南山区全力帮扶,还有的在雪域高原奉献青春……他们在陌生的地方做着熟悉的工作,讲述着一个个“医者仁心”的动人故事。

这是瑞金的文化,也是瑞金的优秀传统。自建院以来我院始终主动承担社会责任,坚持公益性,多层次、多方位发挥公立医院的的社会功能,积极主动支援国家和国际卫生事业,出色完成各项医疗保障任务和对口支援工作。早在1937年“八一三”沪战爆发的时候,广慈医院就参与到救治过程中;1969年为了支持“小三线”建设,瑞金医院先后派出4批163人前往安徽绩溪支援后方瑞金医院;

1976年唐山发生地震后,我院积极响应国家号召选派医疗队前往;1975年至今,瑞金医院共派出38批援滇医疗队在北非土地上进行医疗援助;还有2003年SARS病毒爆发的时候、2008年汶川大地震,以及南北极科考队中都有我院医疗队员的身影。

接力医疗援助,瑞金人一批接着一批,传承的是责任与使命,留下的不仅是医疗技术,更有在各地各民族人民心间传递着的力量和情谊。“敬佑生命,大爱无疆”,不论病人来自哪里,对医务人员来说,救死扶伤是天职,这也是瑞金人广博慈爱的精神写照。



国内首个正负压生物清洁病房在瑞金诞生



□记者 李东 通讯员 李啸扬

本报讯 7月5日，一个新的智能化病房在我院血液转化医学病房投入使用。据了解，它不仅能通过等离子消毒系统直接杀灭空气中的有害物质，使病房达到“百分百”清洁，还能调控病房内的气压状态，“围剿”室内带菌空气，应对突发性传染病事件。

“常规状态时，病房处于正压状态，空气通过洁净通风装置过滤后输送至室内，达到清洁病房的作用，但这个病房同时还多了一个选项。”血液科主任李军民解释说，这个病房的特别之处在于，

它可以根据需要，实现室内空气正负压力的切换。

当房间处于负压状态时，新鲜空气可以进入病房，但病房里的空气却跑不出来，空气处于“只进不出”的状态。病人携带的病菌将被实时“歼灭”，在类似SARS、禽流感等重大感染性事件发生时，可以有效避免感染扩散的发生。

这座新式无菌病房依靠等离子空气消毒系统，还能提供“无死角”的理想无菌环境。对于高危的白血病患者而言，骨髓移植是重建其正常造血系统最有效的方法。然而由于移植前的大剂量化疗，患者全身细胞严重免疫缺乏，极易发

生感染，导致病人死亡。

“智能正负压生物清洁病房”通过多层消毒灭菌，使原本存在空气中的悬浮颗粒及病菌微生物得到有效过滤和杀灭。因此，这个病房特别适合骨髓移植的患者，为患者提供理想的无菌环境。

据了解，“智能正负压生物清洁病房”无需启动复杂的工程，搭建一间正负压生物洁净房只需对老旧病房进行简易改造就能实现。这种“房中房”的方式，这不仅极大的提高了场地资源的利用率，又避免重复投资。

我院长瞿介明指出，瑞金医院血液科转化医学病房是中国首个血液科转化医学病房，承担着弥补基础实验研发与临床应用之间鸿沟的重要作用。在半年多的运行过程中，转化医学病房进行着多项国际领先的创新型临床研究，也对病房条件提出更高要求。“智能正负压生物清洁病房”的建立，为科研实验提供了又一处高级别、高标准的环境，也将进一步提升瑞金血液科的品质和规范治疗，为其他转化医学病房的筹备提供宝贵的经验。

□记者 李东

本报讯 近日，喀什二院通过与上海交通大学医学院附属瑞金医院和新疆医科大学第一附属医院的两次远程会诊，成功完成对一例重症急性胰腺炎患者的救治，初步实现危重病不出地区的目标。

今年5月，28岁的小赵因腹痛呕吐，被送入喀什二院急诊后诊断为重症急性胰腺炎、急性肾功能损伤、呼吸衰竭、代谢性酸中毒、糖尿病。综合ICU团队依据治疗方案立即对小赵进行液体复苏，并在入院24小时内为其进行一系列治疗。在患者出现腹腔内高压后，医疗组通过“二十方针”快速、镇静应对，在经过72小时的精准化、目标化的治疗后，小赵的逐渐好转，但第二天却出现高热症状，经过一系列排查后，我院第九批援疆专家杨之涛认为可能与胰腺假性囊肿破裂有关。

为进一步确定，他带领综合ICU玛丽亚·玉素甫主任、曲建江主任助理、艾买提江医师与我院急诊科主任毛恩强教授进行了一次远程会诊，商讨发热原因及对策。随后，ICU的医生们再次通过远程会诊连线新疆医科大学第一附属医院胰腺外科的林海教授寻求对于该假性囊肿的处理意见。综合专家会诊意见，小赵的治疗过程顺利，在住院50天后顺利出院。

喀什二院在上海援疆的大力支持帮扶下，借助远程医疗平台，逐步形成了五级联动的医疗资源互通新格局，不仅与瑞金医院等17家知名三甲医院建立了合作关系，还与新疆医科大学第一附属医院、新疆维吾尔自治区人民医院等疆内三甲医院相连接。目前，喀什二院每年平均开展远程会诊例数400余例，建立起危重病患者的转接绿色通道，采取教学查房、业务讲座、学术讨论、手术指导等举措对医联体成员单位进行业务指导和帮助。并通过义诊、巡回医疗、重点疾病筛查等活动，加强对基层县乡百姓的医疗服务，不仅为喀什地区各族群众提供了全方位、全周期的健康服务，同时也进一步推动了喀什地区医疗卫生事业的整体发展。

远程医疗助力危重病救治 三地专家为患者保驾护航

2018年国际血液研究与治疗研讨会在我院召开

6月26日至28日，2018年国际血液研究与治疗研讨会在我院隆重召开。研讨会由上海血液学研究所、全球华人生物学家大会-血液学分会(SCBA-Hematology)及美国华裔血液及肿瘤专家学会(CAHON)主办，由上海市生物工程学会协办，旨在加强海内外学术交流、促进血液学基础与临床研究的合作与发展，大会吸引了相关学者、在校学生共250余人到场聆听学习。

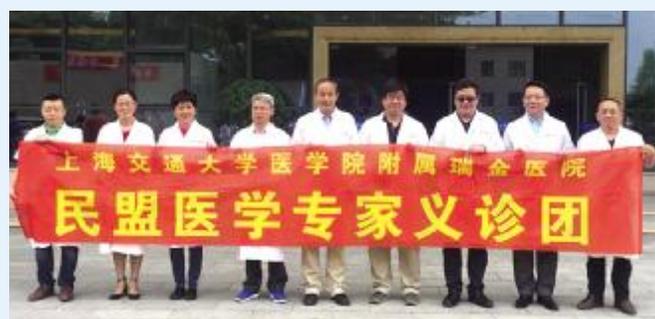
上海血液学研究所所长任瑞宝教授与美国霍普金斯大学医学

院Lucas Lynn讲席教授程临钊担任大会联合主席，美国斯达瓦医学研究所肿瘤生物学主任李凌衡教授担任大会组委会主席。会上，各位专家、学者就最新的血液疾病研究方向与趋势进行了深入的交流与探讨，主要包括造血干细胞及移植、造血系统肿瘤发生机制及造血系统肿瘤的免疫治疗、血液疾病及转化研究、血液学研究新方法、造血细胞的分化与功能等多个前沿领域。

此次研讨会通过国内外专家

充分展示各自最新的研究进展、临床试验结果，深度讨论血液学尤其是血液肿瘤领域热点问题，广泛交流国内外最新诊疗技术，充分拓展了血液学领域的研究视野，也为切实提升国内相关临床试验和基础研究的水平提供了建设性思路。研讨会反响热烈，参会嘉宾一致认为这是一次“超出预期”的国际性、专业性的会议，提议将国际血液研究与治疗研讨会办成每两年一届的系列学术会议，在血液学基础与临床的研究发展中起到重要的积极推动作用。

·血研所供稿·



近日，民盟上海交通大学医学院委员会附属瑞金医院总支的7名医生，在总支主委赵卫国带领下，前往贵州医科大学附属医院白云院区，开展学术交流和义诊活动。消化科王立夫、泌尿外科祝宇、外科陈胜、肾内科徐耀文、北院神经外科蔡瑜及麻醉科王海滨等几位医师为近百位汉族、苗族、布依族、彝族等各族患者做了医疗咨询，并通过座谈会和讲座查房等形式对白云院区相关学科发展和建设进行考察，并提出建议。赵卫国受聘成为贵州医科大学附属医院白云院区客座教授，并作有关颅神经疾病微创治疗的医学讲座。

·韩康妮 报道·

首届瑞金心房颤动高峰论坛暨房颤中心建设启动会举行

□通讯员 凌天佑

本报讯 7月2日，第一届瑞金心房颤动高峰论坛暨瑞金医院房颤中心建设启动会在我院举行，我院党委书记杨伟国、副院长赵强、武汉大学校长黄从新出席会议，国内10余位房颤领域专家，以及来自全国200余位嘉宾参加了会议。

由中华医学会、中国医师协会、中国心血管健康联盟等联合发起了我国“房颤中心建设”项

目，旨在推动我国房颤规范化诊疗工作。我院积极参与，并成为首批建设单位之一。

心房颤动是目前临床最常见的心律失常，也是对健康危害最大的老年性疾病之一。随着生活质量和医疗水平的提高，我国人口的老龄化逐步加重，房颤的患病人群也日益扩大，据估计，我国现有房颤人数超过1000万。心房颤动最常见的并发症是脑卒中，我国是脑卒中高发国家，为降低脑卒中的社会危害，

房颤的规范化管理和诊治已成为现阶段临床医疗的重要组成部分。

我院房颤中心将以心内科为核心，联合心外科、高血压科、神经内科、神经外科、内分泌科、急诊科、老年病科及康复科等相关科室，采用多学科协作联合诊疗机制，统一诊疗规范，优化诊疗流程，旨在规范房颤筛查、管理和治疗，降低房颤卒中的发生率、致残率、死亡率，为房颤患者提供高效、便捷、最佳的治疗途径及方案。

简讯

6月16至17日，第八期诊疗泌尿疾病大型公益活动宁海站在浙江省宁海县第一医院成功举办。我院徐丹枫教授带领瑞金泌尿外科医师团队，为当地肿瘤及部分贫困家庭的患者开展6台公益手术，包括腹腔镜根治性前列腺切除术、腹腔镜肾上腺切除术、腹腔镜根治性肾切除术等大手术，接诊130余名公益门诊病患。

·谢欣·



我院召开第一届东方脑科学转化医学高峰论坛

□通讯员 姚梦莎 吴逸雯

本报讯 第一届东方脑科学转化医学高峰论坛-瑞金神经病学及转化论坛于6月22日在我院顺利进行。论坛中，来自全国各地的神经科学各领域顶尖专家齐聚一堂，在我院脑病中心成立之际，共同探讨脑科学转化医学的现状和展望。

论坛由神经内科主任刘军教授主持，中国科学院院士杨雄里教授、同济大学医学院院长郑加麟教授及我院陈生弟教授分别进行了致辞，他们强调此次转化论坛是临床和基础的相互转化、临床医生与基础专家的相互联系；最终目的是推动基础和临床的转化研究，并积极培养青年人才。杨雄里院士希望年轻人做科学研究不要急功近利，并通过回顾瑞金神经病学研究所的建所历史，表达了对年轻人茁壮成长更进一步的希冀。

在当天的学术讲座中，大家还分别探讨了“神经变性机制与相关研究”、“精神障碍相关研究”、“表达与调控相关研究”、“脑相关疾病的临床转化研究”四个主题，现场观点与智慧交锋，参会者讨论热烈。

临床医学院举办2018届优秀毕业生表彰典礼

□记者 李晨

本报讯 近日,瑞金医院科教楼二楼报告厅举行了“荣耀年华 师恩隽永”——瑞金医院2018届优秀毕业生表彰典礼,13名教师代表为2018届优秀毕业生系上荣誉的飘带,也为所有毕业生送上祝福。

今年,我院临床医学院共有360名毕业生,其中临床医学本科生73名、检验系本科生52名、硕士研究生139名、博士研究生96名。另外,还有18人获得上海市优秀毕业生,54人获得上海交通大学优秀毕业生。

上海市优秀毕业生谭宇婷获得“中国大学生自强之星标兵”、交大校长奖以及上海交通大学“学生年度人物”第一名,并作为中国学生代表参加第68届德国诺贝尔奖获得者大会。在表彰典礼上,她表示,“成为更好的自己,就是人生的全部意义;为国而战,就是奋斗的意义;为病人治好病,就是坚持的意义。”

优秀教师代表也对毕业生



提出了殷切的希望。皮肤科郑捷教授希望同学们在学问上一直安心执着心无旁骛;在病症前一直敏思善辨不受禁锢;在师长、家人、同事前一直谦虚关爱和善友待。

普外科郑民华教授说,在医学飞速发展的时代,诊疗技术、疾病谱、医学教育模式都将发生改变。希望同学们毕业后,能继续在医学之路上拼搏,终身学习,为我国医学事业的发展做出贡献。

感染科谢青教授表示,医生不应放弃任何一个救治的机会,因为治愈一个患者,就是拯救了一个家庭!希望在未来的医学生涯中,同学们不断进取,精益求精,造福人类!

病理科王朝夫教授认为,认真能把事情做对,用心能把事情做好,所以在学的过程中不仅应认真,更要用心。希望毕业生们都能以医为本,以教为脉、以研为魂,努力成为有情怀的医生。

□记者 李晨 摄影 袁宸栋

本报讯 7月9日下午,我院职工俱乐部在重新规划装修后,首次与广大职工正式见面,新的职工俱乐部将成为职工社团活动、休闲健身、文化交流的主阵地,瑞金员工学校也在当天正式揭牌。

职工俱乐部启用于2002年,一直是员工业余文化活动的重要场所。自去年9月起,医院启动了俱乐部的改建工程,希望能更好地关爱、服务职工,更好地满足职工的文化需求。升级后的职工俱乐部还新设了健身房和形体房,健身房有专业教练驻场,形体房是带有地暖的专业训练场地,主要用于职工形体训练、瑜伽练习和舞蹈排练等。

依托职工俱乐部的改建及启用,瑞金员工学校也正式揭牌。作为医院工会主办的业余文化教育平台,瑞金员工学校旨在充分利用“午间一小时”,为职工提供一个丰富文化生活的学习机会。目前,瑞金员工学校已有11门课程的基础班开班,其中包含声乐、油画、书法、西点烘焙、爱心编织等等,后期将开设进阶班和高级班,学制为一年两个学期。

院党委书记杨伟国在员工学校揭牌仪式上表示,职工俱乐部的改建和瑞金员工学校的成立是为了更好地服务全院职工,是医院工会群众性的重要体现,更是医院关爱职工的最好诠释。同时,作为工会发挥教育职能的载体,员工学校不仅为职工提供思想政治、艺术人文和生活技能的学习机会,还增强了职工的凝聚力。希望大家在文化底蕴浓厚的环境中,继续学习、深造,祝愿瑞金人能够有更加精彩的生活。

瑞职金工俱乐部校改正建 正式焕新牌颜

我院住院医师规培结业典礼举行

□通讯员 孙曼青 杨崔燕

本报讯 7月11日,由临床医学院举办的2018年住院医师规范化培训结业典礼在科技楼二楼报告厅举行,我院院长瞿介明、党委副书记俞郁萍、副院长胡伟国、终身教授李宏为及相关职能部门负责人等出席典礼。

结业典礼上,通过视频回顾,大家重温了瑞金住院医师规培发展历史,并聆听了10位历届优秀住院医师的温馨寄语。

随后,进行了表彰和颁奖环节,其中包括2017-2018年度瑞金优秀住院医师、优秀带教老师、住院医师特别贡献奖、“最具进步团队奖”、“最具年度创新奖”、“最持之以恒团队奖”以及“最受欢迎团队奖”。

瞿介明表示,瑞金人,特别是瑞金的老师们,一直在积极探索如何更好地培养高质量、同质化的住院医师,以更好地为社会输送优秀的住院医师。瑞金医院是上海最早探索住院医师规范化

培训“行业内社会人”培养的单位,而上海住院医师规培方案则成为了全国住院医师规范化培训方案的核心精髓。今后,作为全国住院医师规范化培训的示范基地,瑞金医院依然任重道远。希望即将毕业的住院医师们能坚守瑞金情怀,坚守成为医者的初心,坚守成为良医的目标,实现自己的人生价值,也为守护大众的生命健康贡献一份力量。

瑞金毕业季



近日,在上海市卫计委副主任闻大翔的带领下,我院心脏外科陈安清、普外科狄忠民、神经内科邓钰蕾、眼科周颖明和老年科何清5位医师与上海其他三甲医院的医师共40余人组成专家组,参加了上海市卫计委与对口支援帮扶的遵义市卫计委联合举办的“上海市巡回医疗遵义行”活动,赶赴遵义开展了为期一周的医疗帮扶及义诊工作。

专家组通过科室查房、病例讨论、讲座座谈等形式对相关科室的临床医疗、教学、学科建设等方面进行了现场考察,并提出了建议。由于义诊对全科病种的业务要求很高,专家们面对热情的市民,尽量相互调剂和帮助,尽最大的努力解决他们的疑问,受到大家的广泛好评。通过此次活动,专家组协助当地医护人员进一步完善了诊疗常规,普及了新的治疗理念,也为推进“健康中国”战略贡献了绵薄之力。

·陈安清 杨崔燕 摄影报道·

党委教工办举办首期跨专业合作培训

□通讯员 乐飞

本报讯 为更好地提升我院青年医护人员的团队协作与临床人文素养,6月30日,党委教工办牵头举办了首期“跨专业合作培训(IPL)”之腹腔镜外科手术协作专场,来自手术室和普外科的30余位医护人员参加了培训。

理论授课时,普外科主治医师何子锐从手术协作的视角,以实际案例和手术视频向大家介绍了TEP、TAPP、IPOM三种常见术式的合作要点。接着,党委教工办副主任、普外科主治医师乐飞以《手术室医护配合的人文精神》为题,结合医学史实故事和自己手术时的亲身体会,剖析了当前外科手术中医护合作所存在的问题与痛点,引起了学员们的共鸣,并引发了对于如何提升手术医护协作度的思考。

之后,医护学员们分六组进入了动物手术实践环节。在手术台边,医护人员角色互换,由护士担任主刀和一助,体验手术操作,而外科医生担任洗手护士,进行手术器械的摆放和传递工作。护士们通力协作完成了腹膜切开、游离与缝合,以及补片

修剪、植入与固定等操作,医生们在台上全力协助配合。

通过此次角色互换的体验课程,与会人员起草了适用于青年医护人员的腹腔镜疝外科手术的协作SOP,外科医生和手术护士也体验到了对方工作的不易之处,加深了相互理解与包容,在提升专业协作技能的同时也受到了医学人文素养的熏陶。



北院之家

7月10日,瑞金医院北院纪念建党97周年大会暨“不忘初心跟党走,新时代有新作为”党的知识竞赛举行,院党政领导组成员、职能部门负责人、党支部书记、科主任、护士长及党员代表共130余人出席会议,北院党委副书记李莉主持会议。党委书记杨伟国表示,此次活动展现了北院党员良好的精神面貌,希望大家立足“健康中国2030”战略及北院十三五发展规划,切实推进医药卫生体制改革、三级医院等级评审、巩固市文明单位成果等工作,积极投身于北院建设。

·北院宣传科 供稿·

关于电子烟,你了解多少

□ 呼吸与危重症医学科 周剑平

增加、咽喉干燥、胸闷不适以及痰液增多等表现,而长期吸入者则导致肺功能显著下降。

(2)与尼古丁接触——短期吸入者会出现神经递质代谢和释放增加,从而导致心率、血压升高、血糖波动;同时也会出现痰液增多,黏度增厚等表现;此外,尼古丁还会导致细胞增殖降低、凋亡抑制。在大鼠实验中,长期接触尼古丁则会出现表观遗传重编,肺发育功能受损,导致跨代哮喘发生。

(3)与调味剂接触——对于过敏体质患者可能会诱导哮喘发生和发作。

出于口感体验和满足感,目前市面销售的大多数电子烟含有烟草提取物或尼古丁成份。此外,在基础研究中,除上述物质外,研究人员还检测到了一系列毒性物质的存在。

电子烟同样存在“二手烟雾”之说。虽然其致癌化合物及其他有毒物质比传统烟草燃烧产生的烟雾含量要低1-2个数量级,但依然在部分电子烟产品中检测出相当高含量的有毒物质。

值得注意的是,由于电子烟进入市场是相对近期的事情,而慢性阻塞性肺病、冠心病以及癌症等多种值得高度关注的疾病需要经过较长的时间才会发病,因此,在未来的数年内很难获得关于使用电子烟与相关疾病关

联的确凿证据。

吸“电子烟”是否有助于戒烟?

目前,世界卫生组织将电子烟定义为一种未经证实的尼古丁替代疗法,尚未获得科学证据证明这种产品的安全性及有效性。

以下是一项针对美国成年人电子烟辅助戒烟的前瞻性研究数据:成功戒断卷烟,并不再继续使用电子烟的占比为6.67%,沦为卷烟和电子烟双重使用者的占比为53.47%,选择电子烟辅助的卷烟戒断率为5%~40%。

“电子烟”未来发展趋势

随着国际烟草巨头涉猎电子烟行业,电子烟将很快进入“人工智能”阶段,其研究也不再局限于电路、雾化器等性能,而更加强了对人体机能影响、成瘾研究等与产品质量安全相关的基础研究;有这些基础数据支撑,未来几年,关于电子烟的原料、设计、生产、设备等全系统标准会出现。

在笔者看来,为加强控烟相关法律法规的整合和标准统一,并且提高执法效率等层面来看,电子烟纳入公共场所禁烟范围是必须的。即使对于重度成瘾者,电子烟也许可以作为戒烟过程中的一个过渡,也不等于允许在公共场所室内使用。

当然,关于电子烟戒烟的科学性和是非曲折只有在实践过程中进行验证。我们拭目以待。



“7·10 国航 CA106 副驾驶吸电子烟致急降”事故仍历历在目,那什么是电子烟呢?

“电子烟”是一种非燃烧的烟类替代产品

简单说,电子烟就是一种通过电池供能的“液态烟草成份”雾化装置。

电子烟的常见种类

包括一次性仿真电子烟、可换烟弹式电子烟、预注液式电子烟和可续液式电子烟。

吸“电子烟”是否有害

回答这个问题之前,我们有必要简单看一下电子烟中的各种成份:液态烟草成分主要为水,丙二醇/丙三醇,尼古丁,调味剂。

(1)与丙二醇/丙三醇接触——短期吸入者会出现咳嗽

用自行车做康复的方法靠谱吗

□ 康复科 张伟明

最近,姜文的新电影《邪不压正》引发了诸多讨论,其中提到骑自行车有助于术后康复。

那么,骑自行车真的有助于康复吗?

答案是肯定的!骑自行车作为有氧运动,需要下肢各关节产生活动从而起到改善关节活动度的作用,而且这项运动调动了下肢各肌群主动收缩活动从而有助于增强下肢肌力,尤其是股四头肌的肌力。

同时,由于骑自行车时躯干受到很好的支撑,有效避免了身体对下肢关节的较大压力,从而大大减少了由于负重运动导致的关节挤压与磨损。除此以外,骑自行车还可以刺激软骨自身代谢、促进血液循环强化微血管组织,改善心肺功能。

下肢功率自行车是什么?

在康复领域中,我们也有专门的康复器械来完成骑自行车这项运动,即“下肢功率自行车”。它与一般自行车相比,有三大优势:

- (1)有精确的运动检测系统;
- (2)有不同阻力档位进行调整;
- (3)装置了小腿固定支架及安全绑带。

哪类患者适合进行骑自行车康复呢?

它可广泛应用于神经康复、骨骼康复、心肺康复及慢性运动系统疾患康复中。主要适应症为下肢关节活动受限、肌力下降及协调功能障碍、心肺功能疾病。

哪些人群不适合呢?

下肢骨折且骨折不稳定者;休克、神志不清或明显不配合者;生命体征不稳定者;身体衰弱,难以承受训练者;有大出血倾向者;严重心力衰竭、心肌梗塞者;患有静脉曲张,运动中有可能脱落者;剧烈疼痛,运动后加重者。

综上所述,骑自行车其实对于预防疾病发生及促进功能康复很有帮助的一项有氧运动,但我们也不能盲目锻炼。

如果大家确实想通过运动进行功能康复的话,最好请康复医生制定科学有效的康复运动方案。



1. 乙肝妈妈可以怀孕吗?

乙肝病毒对母体和胎儿并无直接影响。肝功能正常的乙肝携带者,无论大小三阳和血中乙肝病毒水平高低,其发生畸胎、流产、早产、难产的概率与普通孕妇都是一样的。但处于肝炎活动期,肝功能异常时,肝脏负担增加可导致妊娠风险增高,需要及时干预,病情稳定后可以怀孕。已有肝硬化者,妊娠风险极大,不建议生育。

2. 乙肝妈妈产检要注意些什么?

建议怀孕前做一下全面评估,根据病情制定备孕计划。除常规产检项目外,还要定期复查肝功能和乙肝病毒量。一旦发现肝炎活动或肝病进展,尽早干预治疗。

3. 怀孕期间要不要打乙肝高效免疫球蛋白?

不需要。人体内的乙肝病毒处于不断动态复制的过程,其数量庞大,而注射一针乙肝免疫球蛋白只能一次性结合极有限的乙肝病毒,无异于杯水车薪;而且盲目使用免疫球蛋白还很可能刺激病毒发生变异,导致疫苗失效;球蛋白与乙肝病毒形成的免疫复合物对人体也有潜在风险。

4. 剖腹产的宝宝会比顺产的宝宝感染乙肝的风险小一些吗?

没有这种说法。无论哪种分娩方式,胎儿在娩出过程中都会接触到大量母体的血液和体液,风险是一样的。

5. 刚出生的宝宝需要与乙肝阳性的妈妈或亲友隔离吗?

不需要,但要注意防止伤口对伤口,体液对伤口的接触。实际上经过母婴阻断处理后,宝宝被感染的概率已经降到极低,过度防护也不能进一步改善,还会影响亲子关系。

6. 为什么要推广乙肝母婴阻断?

为了下一代,请了解乙肝母婴阻断

□ 感染科 庄焱

乙肝的传播途径主要有母婴传播,血液传播和性传播。我国是乙肝大国,目前绝大部分慢性乙肝感染都是通过母婴传播被感染,即乙肝阳性的妈妈将乙肝病毒传染给自己的宝宝。切断母婴之间的传播,能大大降低我国新出生儿童的乙肝感染率,提高下一代整体健康水平。

7. 乙肝母婴阻断具体是什么内容?

是孕晚期的抗病毒治疗+乙肝高效免疫球蛋白+乙肝疫苗。第一步要针对血中乙肝病毒量(HBV DNA) $>2 \times 10^6$ IU/ml的孕妇,方法是孕中晚期(24-26周)开始口服替比夫定或替诺福韦,每日1粒,直至分娩后停药。第二步和第三步统称为联合免疫,即在出生后24小时内肌肉注

射乙肝高效免疫球蛋白,并接种第1剂乙肝疫苗。

8. 为什么要在孕晚期开始吃抗病毒药?

乙肝母婴传播可以发生在三个时期:宫内感染、产时感染、产后感染。研究发现,80%以上的宫内感染发生在孕中晚期,由于胎膜变薄,毛细血管膜通透性增高,乙肝病毒突破胎盘屏障,感染胎儿。进一步研究又发现,宫内感染的概率与母亲体内乙肝病毒量即HBV DNA水平有关。HBV DNA $>2 \times 10^6$ IU/ml的母亲宫内感染率最高,母婴阻断失败率约10-20%。孕晚期口服抗乙肝病毒药物,能有效降低母体内的HBV DNA水平,从而切断乙肝病毒通过宫内感染途径传给下一代。当然,乙肝病毒量 $<2 \times 10^6$ IU/ml的孕妇因感染风险极低,这一步就省略了。

9. 抗病毒药对宝宝有什么风险吗?可以不吃吗?

抗病毒药替比夫定或替诺福韦,均被美国食品药品监督管理局(大名鼎鼎的FDA)判断为妊娠安全性B级,即孕妇可用。大量研究观察结果也显示孕妇服用此药安全有效,未发现对胎儿有不良影响。

10. 为什么吃了抗病毒药还要注射乙肝免疫球蛋白?这个球蛋白安全吗?有副作用吗?

抗病毒药虽然可以阻断宫内感染,但分娩时胎儿仍可能接触到母血或体液,发生产时感染。乙肝免疫球蛋白能及时结合并清除进入身体里的乙肝病毒,

之所以强调24小时是因为病毒进入体内约24小时后定植于肝脏而永久感染,错过了这个时间再补注射也无法达到保护作用。有正规批号生产的乙肝免疫球蛋白都是安全的。仅仅产后一次性注射一针,基本无副作用。

11. 产后可以停抗病毒药吗?

为了母婴阻断而服用抗病毒药者,产后即可停药;为了治疗乙肝而服药的孕妇,产后仍需继续用药,以免乙肝复发对身体造成伤害。

12. 乙肝妈妈可以哺乳吗?

不服药或停药者,可以。仍在继续服抗病毒药者,原则上不建议哺乳,因为目前尚无带药哺乳对新生儿安全性方面的数据。不过也有研究显示替诺福韦在乳汁中的含量微乎其微,新手妈妈若不小心带药哺乳了几天,也大可不必恐慌。

13. 母婴阻断的成功率怎样呢?

据统计,乙肝大三阳+高乙肝病毒量(HBV DNA $>2 \times 10^6$ IU/ml)的孕妇,如果仅接受乙肝联合免疫的阻断成功率在80-90%,而全程母婴阻断措施的成功率可高达99%;乙肝小三阳+低乙肝病毒量(HBV DNA $<2 \times 10^6$ IU/ml)的孕妇,母婴阻断成功率100%。

14. 如何判断母婴阻断是否成功?

一般在乙肝疫苗“0、1、6”接种后,第7个月时对宝宝进行乙肝检测,若乙肝表面抗原(-),而乙肝病毒表面抗体(+),则提示母婴阻断成功,疫苗有效;若HBsAg(-),HBsAb(-),则提示疫苗无应答,推荐再加强1剂;若HBsAg(+),HBsAb(-),则表示阻断失败,宝宝已被感染乙肝。

参考:中国肝炎防治基金会,中华医学会感染病学分会,中华医学会肝病学会分会.乙型肝炎母婴阻断临床管理流程.中华肝病杂志.2017,25(4):254-256.

