



广博慈爱 追求卓越

第 579 期

2018 年 10 月 31 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

交大医学院中法联合医学院落户我院



□记者 李晨 李东 摄影 袁宸桢

本报讯 10 月 31 日,随着两位中法医学教育合作的“元老级”人物,中国工程院院士王振义教授和法国斯特拉斯堡大学医学院名誉院长凡桑同教授共同揭牌,上海交通大学医学院中法联合医学院在我院宣告正式成立,由此,中法医学教学、科研、医疗等方面的合作平台再度升级。

据悉,上海交通大学医学院中法联合医学院落户我院,教学体系由上海交通大学医学院基础医学院研究生院和我院共同设计制定,计划在原有的偏向临床型法文班教学基础上,增加全新的科研型法文班学生培养工作。

上海交通大学医学院中法联合医学部主任、我院副院长沈柏用说,瑞金医院作为新成立的中法联合

医学院落户单位,自 1907 年建院以来,保持了法语教学和与法国交往的传统,历届法文班临床教学和实习部分均由我院组织完成,法文班毕业生也大多留在瑞金医院工作,目前我院有 200 余位医生可以使用法语交流和教学。在交大医学院与法国科研机构合作项目中,我院占了大部分,医院的众多优势学科与法国科研医疗机构有良好的合作,例如血液学科、肿瘤学科等,因此,我院能为中法联合医学院从法语教学和科研合作等方面提供良好的发展空间和平台。

上海交通大学医学院院长陈国强、中国科学院神经科学研究所所长蒲慕明、法国法兰西公学院院长阿兰·普罗西安共同签署合作备忘录,协议提出加强科学合作和研究人员的交流,特别明确了每年 3 名来自法兰西公学院

不同专业的教授将在中国合作伙伴的场所或部门举办讲座(包括教学),来自两家合作机构的中国学生也将有资格申请为期 6 个月以上的法国实验室实习。

我院院长瞿介明在致辞中表示,瑞金人与法国医学同道们超过一个世纪的友谊和奋斗是中法两国外交史上的璀璨瑰宝。我院卞安堃、傅培彬、王振义等老一辈医学大家不仅亲自用法语上课带教,致力促进现代医学在中国的传播和应用,更结合中国国情,不断创新,为中国医学事业发展建立了坚实的基础课程体系,培养了一批又一批医学人才。今天中法联合医学院成立并落地瑞金,即是中法医学教育传统传承,更是对瑞金的一份肯定与鞭策,未来瑞金也会让中法医学教育这棵大树更加枝繁叶茂。

陈竺院士在讲话中对支持此次项目落实的法国友人、各位同道表示感谢,他说,上海交通大学医学院中法联合医学院的成立恰逢其时,是对三十年中法医学合作工作的总结与肯定,更是为未来搭建平台。坚信在双方努力下,一定能传承发扬中法交流的历史传统,进一步提升法语教学的治疗和水平。深化中法办学内涵,加强双方在医教研方面的合作,开出绚烂的中法医学合作之花。



□记者 李晨 摄影 陈钧

本报讯 10 月 30 日,我院门诊开设消防救援人员优先窗口,这是上海市首家开设该窗口的医院。我院还与上海消防总队签定了医疗救助绿色通道协议书,旨在为全市消防救援人员及家属开辟医疗救助绿色通道。

我院副院长陈尔真介绍说,医院将在年内将上海消防救援人员的身份信息录入医院系统,消防救援人员凭身份证挂号时,系统便可自动识别其身份信息,为其开通绿色通道、享有优先政策。与此同时,在瑞金医院的各个分院也同样适用。

上海市消防总队政委王新建对我院长期以来对消防员队伍的关心关爱表示感谢。他说,当前消防队伍正处于改革转制的关键时期,国家层面正在研究制定配套的优待优抚政策。瑞金医院作为上海最有影响力的三甲医院,率先为消防救援人员提供优待政策,超前一步开辟绿色通道,为全市上下积极营造关心关爱消防救援人员的氛围上发挥了示范引领作用。

我院党委书记杨伟国指出,开设消防救援人员就医优先窗口,是为了积极落实中共中央办公厅、国务院办公厅印发的《组建国家综合性消防救援队伍框架方案》,落实消防救援人员优先政策。他说:“消防人员长期以来为拯救人民群众生命财产安全做出重大贡献,医院有责任有义务为消防救援人员提供优待政策。你们守护城市,我们守护你们。”

门诊率先开通消防救援人员就医优先窗口

延续传统 接轨国际 持续培养 培养高端医学人才

□沈柏用

行医治病,教书育人是瑞金医院百年发展历史的两条主要脉络,法语医学教育更是源于医院创设之初,并贯穿医院发展的全程,为医院的临床教学增添了特色和亮点。如今在瑞金医院几乎每个科室,你都能找到能熟练运用法语的医生,他们甚至在查房时彼此用法语交流,保留着法医学严谨而优雅的传统。临床医学法语班是中法交流的重点合作项目之一,也是交大医学院和法国医学院之间历史悠久的高水平合作项目,多年来,我们的法语医学教学取得了良好的成效和社会声誉。

此次,上海交通大学医学院中法联合医学院的成立,也将中法医学合作推向了新的高度。学院将通过增设偏向科研的中法联合硕士和博士研究生联合培养课程、加强中法双方学生互访交流、培养医学生国际化视野、组建“中法科学家工作室、中法联合实验室”、开发医学电子教学平台、远程教学等一系列极具新时代意义的举措,更好地承担起交大医学院及其附属医院的对法合作交流,切实提高医教研国际化水平,最终实现培养高端人才的目标。

上海交通大学医学院及瑞金医院与法国交流合作的历史源远流长,目前已经与法国多所一流高校,开展了多项教学合作,培养了许多优秀医学人才。王振义院士说过,“我们要学习的不仅仅是技术,更是一种教学理念、疾病分析与医学思维方式。”因此,法语医学教育的意义,并不完全为了学术,更在于多元文化交流、医学和人文的衔接。医学法语教育是瑞金医院的办学特色,也是瑞金医院文化的一部分。未来,我们必将继续发挥自身优势,促使中法双方在教学、医疗、科研等领域结出更丰硕的果实。

瑞金论坛



我院作为首届中国国际进口博览会定点医疗保障单位之一,倍感光荣也肩负重任。医院组建了专家组、随队医疗保障组、腹部及灼伤急救专业组等 8 支医疗保障组,24 小时待命。同时组织相关医护人员、行政及后勤人员进行心肺急救强化培训。目前,医疗保障组已顺利完成全市演练,并根据安排全力参与进博会医疗保障任务。

为更好的迎接进博会,9 月份以来,瑞金医疗加紧应急演练,建立了周密的应急方案,从医疗、安保、后勤等多方入手,积极部署,多线并进。先后开展了航空医疗救援、生物安全、辐射安全、批量伤员救治、消防安全等系列应急演练。

·李东 袁宸桢 摄影报道·

蒙国宇团队在 DUX4/IGH 型白血病中的新发现

10 月 12 日,上海交通大学医学院附属瑞金医院、上海市血液学研究所、国家医学基因组学重点实验室蒙国宇团队在 DUX4/IGH 促进 B 淋巴细胞白血病(B-ALL)发生发展方面的研究又有新的突破,以“DUX4(HD2)-DNA(ERG) structure reveals new insight into DUX4-Responsive-Element”为题在 Leukemia 发表文章(Dong et al, Leukemia, September 2018)。

文章报道了一种新的 1.6 高分辨率的 DUX4 与其下游基因 ERG 的复合物结构,该复合物清

楚地显示 DUX4 的 Homeobox(HD)结构域如何与来自 B-ALL 的内源性基因 ERG 位点结合。和之前结构信息相比较,该 HD-ERG 结构更真实的反映癌蛋白在体内如何结合其靶基因。结合高分辨率结构信息和白血病病人的 ChIP-seq 数据挖掘(图 1),蒙国宇团队创新性地提出了一种 DUX4/IGH 识别 DNA 的新机制:即除了 TAAT 结合位点外,DUX4 的 HD 结构域还可以与 GAT 重复序列结合。作者通过双荧光素酶报告基因实验中验证了该观点。同时,作者通过结构和功能比对,发现 DUX4

的 HDs 对比其他 Homeobox 蛋白家族有其独特性;DUX4 是唯一可以同时识别 GAT repeat,TAAT repeat 和 TGAT/TAAT chimeric repeat 的 homeobox,因此,该研究不但对 DUX4-ALL 型白血病有重要意义,也大大提高人们对 Homeobox 超级蛋白家族的理解。

值得一提的是,该团队最近在 Leukemia 上的连续研究都是来自临床 203 例 B-ALL 白血病人发现和延伸,有积极的临床转化意义。(血研所供稿)

本版责任编辑 李晨

“国家肾脏疾病临床医学研究中心”上海首批核心单位及网络成员单位授牌仪式在我院举行



□通讯员 陈晓农

本报讯 10月17日,国家肾脏疾病临床医学研究中心上海市首批核心单位及网络成员单位授牌仪式在我院举行。中国工程院院士、南京总医院国家肾脏疾病临床医学研究中心主任刘志红、上海市科学技术委员会生物医药

处副处长董淑滢、上海交通大学医学院副院长胡翔群、我院院长瞿介明等出席仪式,并为核心单位及网络成员单位授牌。本次仪式由我院肾脏科主任陈晓农主持,来自国内外肾脏病学专家、学者200余人共同见证了这一具有重要意义的时刻。

经南京总医院国家肾脏疾病

临床医学研究中心批准,依托瑞金医院为核心单位,联合上海市12家肾脏病医疗单位共同建设了上海市首批“国家肾脏疾病临床医学研究中心上海协同研究网络”。协同研究网络的建立,充分体现了我院肾脏科作为核心单位,在上海市的带动和辐射作用,将对落实国家科技战略发展规划,提高上海肾脏病临床诊治和研究水平以及推动中心的肾脏疾病临床研究成果、规范化诊治指南、适宜技术临床转化和普及推广均有重要的意义。

作为国家临床重点专科和上海市科委重点学科、上海交通大学医学院肾脏病研究所和上海交通大学慢性肾脏病诊治中心挂靠单位,我院肾脏科坚持积极参与国内外高水平学术交流与合作,牵头及参加多项国内外多中心临床研究,对促进学科发展、提升学科地位产生了重要作用。

2018 瑞金国际帕金森病步态障碍高峰论坛顺利召开

本报讯 为及时掌握国际帕金森病步态障碍最新研究动态及发展趋势,促进国内外行业间的广泛交流合作,不断提高临床诊治水平,由中国神经科学学会神经退行性疾病分会主办,我院神经内科、上海交通大学医学院神经病学研究所和《转化神经变性病》杂志共同承办的2018瑞金国际帕金森病步态障碍高峰论坛,于10月11日顺利召开。

此次会议特邀 Jeffrey Hausorf、Nir Giladi、Michael Okun、陈生弟教授等国内外10余位著名神经科学专家和神经病学专家,围绕帕金森病步态障碍的发生、诊治机制和最新前沿的步态障碍科学动态及研究成果,做出了精彩的专题报告。

陈生弟教授带来的《帕金森病步态障碍的非药物性治疗》,探



讨了在口服药物存在疗效局限性的情况下,通过体育锻炼、可穿戴设备等非药物手段对疾病症状的改善作用。Nikolaus McFarland 教授带来了针对进行性核上性麻痹、多系统萎缩等帕金森综合症等疾病中步态障碍的诊疗建议。

会上,来自海内外的医学专家和年轻学者,对近年来帕金森病、运动障碍病发生步态障碍临床诊治的重要进展做了深入交流,为国内的帕金森病步态障碍的诊治和研究增添了新的动力。

·神经内科供稿·

□通讯员 王瑾

本报讯 10月20日上午,《第二届东方核医学与分子影像学术大会》暨瑞金医院 PET/MR 开机仪式成功举办,来自全国的200多位核医学专家参会。会议由核医学科李彪主任主持,上海交通大学医学院副院长胡翔群、我院副院长邱力萍出席致辞。

会上,李彪作了《PET/MR 初步临床应用体会》的报告,分享作为国家卫健委首批获准配置 PET/MR 的医疗机构之一的申报经验,介绍了我院的 PET/MR 设备试运行期间采集的大量优秀病例,以及各临床科室对 PET/MR 这种全新成像模式的积极反馈。李彪分析道,目前来看,PET/MR 检查有明显的临床优势,比如:PET/MR 一次扫描可提供完整的解剖、功能、生理信息;MR 可提供更丰富信息,提高诊断效率;PET/MR 辐射剂量比 PET/CT 降低 60%甚至更高,在儿科肿瘤成像方面潜力巨大;特异性分子探针能使各种成像信息互相印证,确保精确的诊断,从而制订准确的个性化治疗方案。

西门子医疗全球首席运营官 Mr.Michael Reitermann、中华医学会核医学分会主任委员、山西医科大学校长李思进教授、中国医师协会核医学分会会长王铁教授、中国装备学会核医学分会主任委员李方教授、中国核学会核医学分会理事长何作祥教授、上海医学会核医学分会主任委员吕中伟教授、德国科学院院士、欧洲核医学协会前主席、慕尼黑工大右岸医院院长 Markus Schwaiger 教授、悉尼大学信息技术学院创院院长,生物医学工程与技术研究院创院院长 David Feng 教授等多位专家出席会议并作报告。会后,专家们前往我院新建成核医学大楼,实地考察了 PET/MR 的运行情况与出色的临床图像,全面了解一体化 PET/MR 设备的临床价值与科研潜力。

我院举办 PET/MR 开机典礼

麻醉科疼痛门诊开展义诊活动

□通讯员 孟莹 陈蕾

本报讯 10月27日,在“上海镇痛月”到来之际,为更好普及疼痛医学知识,造福广大疼痛患者,提高人们对疼痛规范化诊疗的认知,我院麻醉科开展了疼痛义诊活动,为广大患者及家属提供现场咨询并免费派发疼痛宣传资料。

事实上,尽管我国城市居民中约 57%被不同程度的疼痛症状所折磨过,国民对疼痛治疗的认识仍然较为片面,认为疼痛只是疾病的症状,只要疾病治好了疼痛就会消失,而这种错误的认识直接导致了至今还有众多患者正在忍受着疼痛的折磨。

超过一个月以上的慢性疼痛症状已失去对身体的保护作用,需要按疾病进行治疗。“譬如,对于一些晚期癌症的患者而言,往往疼痛十分剧烈,此时不能完全等待肿瘤被根治而缓解疼痛,能够舒适、有尊严地生活往往是患者和家属的最大心愿。”罗艳主任表示,对于疼痛的治疗不仅需要医学上的治疗,更需要医生从人文关怀角度给予病人温暖。同时,她也提醒患者,当疼痛持续时间较长却未得到正规有效的治疗时,还可能影响机体免疫以及多器官系统的功能,因此,疼痛不能忍,应及时到疼痛门诊就诊。



为帮助造口患者搭建交流平台,更好地回归社会,10月24日,泌尿外科护理团队邀请十余名患友及家属重新返回医院病房,进行患友交流联谊活动。

联谊会上,护理小组马珍珠护士围绕泌尿造口并发症的预防处置以及日常穿衣、饮食、沐浴、生活等方面的护理,给予了详尽的康复指导;徐颖护士长针对如何正确更换造口袋及造口的自我观察、自我护理与病人进行了精彩的互动。

·马珍珠 徐颖 谢欣 摄影报道·

法国 FFCD 专家与我院肿瘤科进行学术交流

□通讯员 周尘飞

本报讯 2018年10月10日下午,来自法国消化道癌症专家联合会(French-speaking Federation of Digestive Cancerology, FFCD)的7位专家应邀与我院胃肠肿瘤学科进行访问交流。

会上,朱正纲教授首先致欢迎词。随后,肿瘤科张俊主任从学科发展理念、肿瘤早期筛查、肿瘤基础研究及胃肠道肿瘤临床研究等方面对我院胃肠肿瘤学科发展现状向法方专家做了介绍,并详细阐述了胃肠肿瘤学科通过自主发起、多中心协作等多种形式开展临床研究的工作与部分结果。

法方专家由 FFCD 秘书长 Jean Marc PHELIP 教授领衔,Cecile GiRAULT 女士简介了 FFCD 的组织构架与宗旨,随后,Pierre MICHEL 教授、C me LEPAGES 教授、Sylvain MAN-FREDI 教授与 Jean Louis

LEGOUX 博士依次介绍了在 FFCD 支持下,法方胃肠肿瘤专家在结肠、胃、胰腺及肝胆系统肿瘤中所开展的卓有成效的临床研究工作,其中多项研究成果已成为指导临床肿瘤治疗的重要依据。

随后,与会专家们就中法两

国胃肠肿瘤发病特征、诊疗现状、临床研究开展等问题开展热烈而深入的讨论,并对双方在未来胃肠道肿瘤临床研究中的合作达成共识。参与讨论的中方专家还有胃肠外科燕敏、李琛,消化外科研究所刘炳亚、于颖彦、苏丽萍及病理科袁菲。



走到病人的床边去

《名师大医讲临床基本问题》系列讲座第四讲圆满落幕



□通讯员 高雨婷

本报讯 10月16日,《名师大医》系列讲座第四讲再次精彩呈现。本次讲座特邀瑞金医院前任院长、终身教授李宏为,为住院医师带来讲座——《恪守医道,传承创新》。

李宏为教授结合自身的学习、工作经历,将自己从医的感悟和体会与各位住院医师分享。

李宏为教授也阐述了现代医学面临的严峻挑战,强调了医学人文素养在现代医学中的重要地位,对瑞金住院医师提出了严格要求与殷切希望。讲座现场济济一堂,大家聚精会神、仔细聆听,接受瑞金灿烂文化的洗礼,与李宏为教授面对面探讨“医道”,更加坚定了年轻住院医师的激昂医路。讲座最后,李宏为教授向诸位住院医师送出寄语“养成读书习惯,不断更新知识,永远走到病人床边去”,希望大家在临床工作中,重视新知识的汲取,正确处理理论与实践的关系,做到全心全意为病人服务。

麻醉科于布为教授也莅临讲座现场,表达了自己对医道的见解与认识,并希望瑞金的住院医师能在瑞金的各位名医大家熏陶下,刻苦钻研,不断精进,成为一名恪守医道的优秀医师。

广博慈爱,追求卓越,普善传教,慈悲为怀。名医大师们对后辈的谆谆教导以及殷切鼓励,都将成为正能量,指引年轻住院医师不断砥砺前行,传承瑞金文化,成为拥有扎实理论、娴熟技艺、高尚医德的优秀瑞金人。

他指出,百年瑞金之所以灿烂辉煌,离不开瑞金的文化建设,瑞金拥有承前启后的历史、瞄准前沿的技术、健康和谐的环境、创新发展的战略。作为一名瑞金人,要尊重自己的选择,用一生的热情去对待医学;要尊重病人,仪表端庄、言语得体、礼貌贤良、尊重隐私;要尊重团队,向老师学、向同事学、向护士学、向病人学。

又逢重阳节 我院举办敬老活动

□记者 唐文佳

本报讯 金秋十月,丹桂飘香。10月17日是农历九月初九重阳节,我院200余名老同志代表欢聚一堂,喜迎属于自己的节日。

我院院长瞿介明、党委书记杨伟国出席庆祝活动,并向老同志送上节日的祝福。大会邀请了前不久在首届亚太区大师运动会上勇夺两枚世界游泳金牌的泌

尿外科退休主任医师刘定益亲临现场,分享了他的精彩故事。

此外,在上海交通大学2018敬老节庆祝暨表彰大会上,瑞金医院离退休高知联谊会获2015-2017年度交大老龄公益先进集体,何国祥主任获2015-2017年度交大老有所为先进个人。

我院共有退休职工2000余人,是本市卫生系统中最大的一个退休群体。退休职工中不仅高知多、长寿老人也多,目前,80岁

以上老人有400余位,90岁以上也有60余位。今年医院延续传统,为年逾70、80岁寿辰的老同志们共度集体生日,拍摄生日照;并上门慰问90岁寿辰的老寿星,送上诚挚祝福,留下难忘回忆。

医院所取得的发展,是一代又一代瑞金人兢兢业业的付出和全身心的投入所取得的成果,我们不会忘记老一辈瑞金人对医院发展所作出的贡献,医院的一砖一瓦中,都铭刻着他们献身医学事业的功绩。在此,让我们衷心地道一声:节日快乐!

简讯

10月10-12日,由上海市营养学会和我院联合举办的“临床营养与MDT携手共进”营养论坛暨《营养治疗在多学科协作诊疗中的应用》继续医学教育项目顺利召开,近200位来自各地的学员参加了项目。

开幕式上,上海市营养学会理事长郭红卫教授表示,随着疾病谱的改变,营养在疾病预防、治疗和康复过程中发挥着积极作用。而且,营养治疗在多学科协作诊疗中的地位日益凸显,希望营养专业人员要抓住契机,不断前行。

本次论坛特邀曹伟新教授等

国内临床营养界著名专家,以及临床一线的中青年专家授课,聚焦糖尿病、肥胖、肿瘤、重症、快速康复与肠康复等热点研究领域,内容丰富多样,理论与实践技能相结合。这种“鸡尾酒”形式的多学科“营养餐”,赢得参会者认可和赞许。

·营养科供稿·

10月17日下午,嘉定区人大代表团副主任宗斌一行到瑞金医院北院及瑞金肿瘤质子中心开展调研。北院常务副院长赵任,副院长顾志冬、张欣欣,以及部分职能部门负责人参加本次调研。

在瑞金医院肿瘤(质子)中心,副主任陈海涛介绍了中心的建设项目以及“首台国产质子治疗示范装置”安装调试运行的情况,目前,整个质子装置现正积极开展各项检测工作。随后宗斌副主任一行又来到瑞金医院北院门诊和病房进行了实地走访。

北院常务副院长赵任就

瑞金医院北院近6年的医院运营情况做了简要汇报。瑞金医院北院将在区委、区政府、区卫生计生委的关心下,在母体医院的大力支持下,继续围绕“十三五”规划的目标,以病人为中心、以提高医疗质量为核心,把握重点,真抓实干,不断强化内部管理,提升核心竞争能力。同时,也希望区内能提供更好的人才政策,让医院青年医护人员有更好的发展空间。

·北院宣传科·



本报讯 近日,医院党委举行“党建引领迎进博,立足岗位做贡献”瑞金医院第二批“党员示范岗”授牌仪式。院党委书记杨伟国,副书记俞立巍、俞郁萍出席会议。

为进一步深化“岗位建新功、党员见行动”活动要求,提升广大党员的党员意识、责任意识和服务意识,有效发挥医院基层党组织的战斗堡垒作用,医院党委在全院范围内遴选第二批党员示范岗。

经过各支部推荐、相关党政职能部门评议、医院党委会审议,共遴选出27个党员示范岗(见下图)。第一批20个党员示范岗也通过了复评,予以保留。

杨伟国表示,在迎进博之际,院党委举行党员示范岗授牌仪式,目的是希望通过迎进博这一契机,进一步加强党员队伍建设,提升党员服务进博、服务社会、服务职工群众的综合素质。尤其是党员领导干部要在重大活动、重要工作任务中发挥作用,率先垂范,敢担当、讲奉献,带头立新功。他强调,党员示范岗是优质服务的重要展示窗口,不仅有效发挥模范引领作用,还应注重结合岗位实际,挖掘自身亮点,形成鲜明服务特色。我院作为进博会定点保障医院之一,医院全体党员特别是示范岗的党员同志要振奋精神,切实履行和担负起医院各项医疗及保障任务。一是要站好位、不缺位、有作为,立足本职,创先争优,通过窗口示范服务,体现党员先进性,做瑞金形象的展示者;二是要明使命、学先进、做贡献,积极发挥示范效应,对照本市医疗卫生文明行业十大率先服务举措,在服务细节和流程、医疗安全和质量方面找到入手点,不断改进,持续提升,为迎接进博会、弘扬上海城市精神,做好优质服务保障。

·党办供稿·

党建引领迎进博 立足岗位做贡献 第二批「党员示范岗」授牌

| | | | |
|-----------|---------|---------|---------|
| 血液净化中心 | 血液科转化病区 | 心脏内科一病区 | 肝胆外科病区 |
| 6号楼手术室 | 病理会诊 | 特需内镜室 | 高干五病区 |
| 妇科一病区 | 生殖中心 | 儿科病区 | 中医针灸科门诊 |
| 耳鼻喉科内镜室 | 眼科门诊 | 皮肤科门诊 | 烧伤科专家门诊 |
| 神经内科病区 | 神经外科病区 | 康复评定室 | 创伤外科病区 |
| 甲状腺血管外科病区 | 门诊超声介入医 | 胰腺神经内分泌 | 感染科门诊多学 |
| 区护理组 | 护组 | 肿瘤专病门诊 | 科会诊中心 |
| 计划财务科6号员 | 计算机中心系统 | 医疗膳食制作组 | |
| 工薪酬窗口 | 集成组 | | |

第二批党员示范岗(排名不分先后)

肿瘤科、社工部举办大型患教活动

□通讯员 潘琦

本报讯 10月18日,我院肿瘤科、社工部和上海市癌症康复俱乐部举办了以“远离癌痛、居家营养”为主题的大型患教活动。一些正在医院肿瘤科接受治疗的患者、上海肿瘤康复俱乐部会员、我院彩虹家园肿瘤志愿者,以及专程从外地赶来参加活动的患者及家属近200人参加了患教活动。会议由社工部主任汪敏娟主持。

大会由7位癌症康复者带来的精彩旗袍秀进行开场,看着台

上曾经的患友重新绽放人生的光芒,很多人都为之动容和喝彩,也深深鼓舞了大家的士气。

肿瘤科主任张俊作了题为《挥别癌痛,舒缓人生》的科普讲座,解释了两个备受癌友关注的痛点问题——“主诉疼痛是否显得我不够坚强?使用镇痛药物会成瘾么?”肿瘤科护士长忻笑作了主题为《肿瘤患者的居家营养管理》的精彩讲座,阐释了患友们该如何认识营养不良、肿瘤患者营养管理的原则和内容,以及在有症状时如何解决营养问题等。社工部董正椽对《肿瘤患者的心理

支持及社会支持》做了精彩描述,介绍了肿瘤患者心理变化的五个阶段以及相应的应对方式,以及需要得到的社会支持。

讲座过后,专家们与患友们进行了热烈的答疑互动,尽力解答大家的疑问,帮助大家共同面对肿瘤疾病。患友们纷纷表示,能和专业的肿瘤医护人员、社工和志愿者们进行这种全方位、近距离、面对面地交流,对肿瘤患者来说意义很大,也受益匪浅。希望此类活动能经常举办,为大家提供科学、准确、实用的健康资讯。

气温骤降 如何应对哮喘高发

□ 呼吸科 时国朝



近日,有名病人在我院就诊时突然倒地,并且喘了起来,还好路过的医生及时救治……后经诊断,该名患者疑似对医生办公室内消毒水的味道过敏,导致哮喘发作。

最近,来我院看病的哮喘病人越来越多,哮喘门诊常常一号难求。这是由于哮喘的发作常与季节相关,平均气温在10~22℃之间的春秋两季易致哮喘发作。而秋季因温度骤降,哮喘病人的气道反应性增高,容易对冷空气过敏。

哮喘是一种常见的慢性呼吸道疾病,据初步估计,世界上约有3亿多人患有哮喘,国内患者在2000万人以上,并且其发病率、死亡率正呈不断上升趋势。

同时,哮喘又是一种可发生猝死性疾病,一旦急性发作,几秒钟就可以呼吸窘迫,甚至昏迷、死亡。

将哮喘急救药物随身携带

并非所有哮喘急性发作的患者都那么幸运,能遇到携带急救药的医生在侧。因此,随身携带急救药物就格外重要!急救药:沙丁胺醇气雾剂3~5分钟内,即可起效。控制药:

沙美特罗、氟替卡松、福莫特罗、布地奈德,10~15分钟,方能起效。

一瓶急救药很小、很轻,但在关键时刻的作用却很大、很重。

哮喘患者一定要随身携带速

效急救药物,因为即使哮喘患者平时规律应用哮喘控制药物,也会在有过敏原的环境下诱发哮喘急性发作,一旦急性发作,几秒钟就可以出现呼吸窘迫,甚至昏迷猝死。比如大家熟知的邓丽君就是因此而过世的。

因此,哮喘患者要和有心脏病病史患者随身携带硝酸甘油一样,随身携带急救药物,防止急性发作。

吸入药物后及时漱口

曾有位患有哮喘的钢琴家,因为在演奏会开始前服用急救药物没有及时漱口,导致在演奏过程中双手颤抖、频频走调...

还有一部分患者,特别是老年患者,觉得有些哮喘药物较贵,于是喷完药物后不愿漱口,希望药物能在口中全部吸收,防止浪费。

以上都是不正确的做法,会引发严重的后果:沙丁胺醇气雾剂是一种β₂肾上腺素能受体激动剂,它进入肺里可缓解哮喘症状,但如果进入血液可引起骨骼肌等其它肌肉兴奋,药物通过粘膜入血,可能引起心慌、四肢震颤;吸入激素药物(如氟替卡松、

布地奈德)不漱口,局部可引起声音嘶哑、口腔溃疡,药物通过粘膜入血,还可造成病人抵抗力下降、肌肉萎缩等症状。

因此,无论吸入哪种哮喘药物,应用后一定要及时认真漱口,防止药物引起口腔局部和全身的副反应。例如:双手颤抖、肌肉萎缩、声音嘶哑、口腔溃疡、抵抗力低下。

屏气5~10秒可让药物更有效

吸入急救药物,屏气5~10秒,漱口。如果想做到药物不浪费,治疗效果还更好,应该在吸入药物后屏气5~10秒钟,然后慢慢吐气。

就是这几秒钟的工夫,却会让更多的药物沉积在肺里,更好地发挥效果。

不能用急救药代替控制药

有位哮喘患者,在3年内就发展为肺功能严重受损,自己都能听到满肺的“哨鸣”声,并且一动就喘,严重影响日常生活。

而导致这种现象的原因就是这位患者在3年中,每天早中晚三次用急救药物替代控制药物来缓解病情。结果气道越来越窄,并出现这种“哨鸣”声。

有些患者认为吸入急救药几秒钟见效,比控制药物起效快,就认为急救药比控制药好,结果擅自停用哮喘控制药物,酿成苦果的仍有不少。会导致支气管变窄,肺功能受损。

过去临床上没有哮喘控制药物出现的时候,确实是用急救药物来治疗哮喘的,但是长期使用这些急救药物会导致气道炎症进一步严重、气道更加狭窄,而且药物敏感性也下降,可引发猝死。不能将二者颠倒,以免酿成大错!

最后,希望大家牢记秘笈,平安过冬。不过一旦感觉病情加重,一定要立即就医。

| 急救药 VS 控制药 | |
|-------------|-----------|
| 急救药-治标 | 控制药-治本 |
| 临时缓解病情 | 长期控制和缓解病情 |
| 用于急救,临时缓解病情 | 抗炎,长期控制病情 |



小杨今年30岁,是一家公司的白领。平时下班后喜欢刷刷打游戏,从不运动。最近,他的朋友圈被“马拉松”刷屏了。看到身边不少好友都在积极健身备战马拉松,小杨心里也痒痒了。于是,他准备通过跑步,重拾运动的激情!

第一次锻炼,小杨只跑了1公里,已经气喘吁吁、汗流浹背。他想起前一阵看到做深蹲可以增加腿部肌肉力量,于是又咬着牙一鼓作气做了100个深蹲。看着自己被汗水浸湿的衣衫,想象着不久以后自己矫健的身形,小杨不禁开心地笑了。

可第二天早上醒来,小杨觉得不对劲了。首先是大腿又酸又痛,连迈步行路都有困难;更可怕的是在如厕后,小杨竟然发现自己小便的颜色变成了类似酱油的深褐色!惊慌的小杨赶紧直奔瑞金医院急诊。

急诊接诊的医生在仔细询问了小杨的病史后,开具了相关检查项目。完善检查后,医生告诉小杨,他的肌酸激酶指标比正常值高出近5倍,可以诊断为“横纹肌溶解症”,幸亏就医及时,肾脏还没有受到累及。医生一边安慰惊慌失措的小杨,一边给他开了补液医嘱,并且叮嘱小杨每天都要多喝水,勤上厕所,记录尿量。

小杨严格遵守了医生的嘱咐。三天后,他再次来医院复查时告诉医生,腿部酸痛的症状已经好多了,小便的颜色也恢复正常。复查肌酸激酶结果提示,指标虽然没有回到正常范围,但是较前相比也已经有了明显的下降。

小杨悬着的一颗心这才放了下来,但他心中也非常疑惑:平时自己身体挺健康的,怎么好好的就锻炼出了“横纹肌溶解”呢?

什么是横纹肌溶解?

“横纹肌溶解”是指因机械刺激或毒理学原因,引起骨骼肌细胞(即横纹肌)发生破裂,肌细胞中的多种成分(如肌红蛋白、肌酸激酶、钾离子等)释放入血。过度运动是横纹肌溶解的常见原因。

会出现什么症状?

横纹肌溶解的症状主要包括疲劳,明显的肌肉酸痛或无力、尿量减少、尿色加深(通常为可乐色、酱油色)等。如果重症的横纹肌溶解症患者,细胞分解的成分堵塞住肾脏,可能会并发急性肾功能衰竭。

出现横纹肌溶解征状怎么办?

出现征状一定要及时就医!在确诊了横纹肌溶解症后,对于轻症患者,医生会建议患者多喝水,并且给予一定的静脉补液治疗,以碱化尿液保护肾脏。而对病症较严重的患者,特别是发展到肾衰竭的患者,可能需要接受短程的血液透析,通过人工的方法将血液中的毒素及废物清除出去。

横纹肌溶解的病因多种多样,比如挤压、某些药物、不合理运动等。上海马拉松即将开跑,希望大家运动时注意:运动要注意方式方法,新手更要量力而行;运动过程中及运动后需要及时适当地补充水份。而一旦出现上述症状,建议及时就诊,以免耽误病情,贻误最佳治疗时机。

警惕过度健身引发横纹肌溶解

□ 肾脏科 高琛妮 陈晓农

误吞异物怎么办

□ 消化科 供稿

十月中旬,瑞金医院急诊室突然来了一男一女,男生一脸慌乱大喊医生救命,女子缩着身体、手捂腹部,表情痛苦不堪。接诊的消化内科主治医师陈希赶忙询问,登时吓了一跳,原来两人吵架,女子一气之下把手边的鹅卵石吞了下去!

“石头大小可能无法通过幽门排出体外,万一堵塞情况更糟。”陈希解释说,当时CT报告显示:石头在胃和十二指肠的交界处,如不处理可能导致胃黏膜糜烂、溃疡,甚至出血穿孔,马上安排了治疗。

经过胃镜探测,发现:该女子胃底见一大小约2cm×3cm鹅卵石,随后消化内科主治医师王晓瑾在镜下用取石网篮将石块顺利取出,手术用时不到15分钟。

食道入口处是一个狭窄部

位,手术过程中,石头万一脱落可能会造成患者窒息,危及生命,麻醉科医生的默契协助是手术顺利完成的重要保障。术后医生感慨道,“所幸该女病人能及时就诊,取出石头才免酿大祸。”

误吞异物后的处理方法

1 保持冷静,尽可能回想进食的食物中比较锐利的部分,为诊断提供更多线索。

2 避免继续服用醋、饭团等腐蚀性或造成消化道粘膜进一步损伤的食品。

3 若咽喉部不适感明显,可以先求助五官科,很多异物可能在口咽部第一关时已经被拦

下,比如鱼刺就常扎在扁桃体隐窝处。

4 若吞服的是较小的固体异物或较光滑的物品,按医嘱给予非可溶性膳食纤维饮食,促进异物排泄,并定时观察异物的排泄情况。

5 对不明吞食异物种类者,或吞服金属类异物者立即遵医嘱进行X线摄片或CT扫描来确定消化道异物的位置及与周围器官组织的关系;对于难以自行排出的上消化道异物,临床可在麻醉的情况下,利用辅助的异物钳、圈套器、网篮等器械施行内镜下取异物术,术后辅以药物治



疗及饮食管理。

6 对于有些形状复杂、位置“不巧”嵌插于消化道壁累及周边重要脏器或血管的异物,可

需要在胸外科、胃肠外科的辅助下完成取异物,有些合并复杂情况的甚至需要开胸、开腹手术治疗。