



广博慈爱 追求卓越

第 589 期

2019 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

农工党中央来我院调研上海广慈-思南转化医学创新产业园区发展规划

□通讯员 陈康

本报讯 4月8日下午,全国人大常委会副委员长、农工党中央主席陈竺,全国政协副主席、农工党中央常务副主席何维率农工党调研组一行来我院开展“优化营商环境,推动健康产业高质量发展”调研,重点考察上海广慈-思南转化医学创新产业园区发展规划。上海市黄浦区区长巢克俭、上海交通大学医学院院长陈国强、我院院长瞿介明以及陈赛娟院士、宁光院士等院领导及相关职能部门负责人出席此次会议,瞿介明院长致欢迎辞。

黄浦区区长巢克俭就转化医学国家重大科技基础设施(上海)配套项目——“上海广慈-思南转化医学创新产业园区发展规划”向调研组做了汇报。他指出,园区将立足上海,对标国际,坚持国际化、高端化、智能化的发展方向,着力打造“四个标杆区”,以转化医学的理念,解决医学创新“最后一公里”难题,可望建成亚洲领先、世界一流的医学研究领域“新硅谷”。园区计划在2025年建成亚洲领先的医学转化创新中心,力争达到“三个壹仟”(完成一千项创新药物及医疗器械临床研究、培养一千名生物医药产业专业人才、集聚一千亿产值的生物医药企业),对标国际领先园区,与长三角其他地区形成错位协同、共同发展。在管理上,通过政府医院共建平台公司实现园区管理运营。

在听取了巢克俭区长的汇报后,何维副主席指出,通过思南园区的建设,将医院和社会、政府的资源结合在一起,以医院为中心,在政府引导下,引入社会资本,对于新时代如何做临床研究,具有开创性引领意义,对未来转化医学的发展将产生重大影响。与会领导及相关部门负责人分别发表了各自意见,均表示将结合自身的管理职责,不遗余力地促进广慈-思南园区建设。

陈竺表示,公立医院改革方兴未艾,转化医学国家重大科技基础设施(上海)作为一所建在医院里的国家级公共服务平台,要不忘初心,发挥医院诊疗优势,积极参与对外开放服务,对于未来产业园区发展要有更准确的定位,希望最终形成自身特色,走出一条创新之路。

本版责任编辑 李晨



王振义院士出席上海市先进典型事迹报告会

□记者 韩康妮

本报讯 4月9日下午,由市委宣传部、市卫生健康委主办的“我与共和国共奋进”上海市先进典型事迹报告会,在上海展览中心友谊会堂举行。报告会前,市委常委、宣传部部长周慧琳、副市长宗明会见报告团成员。报告会呈现了包括中国工程院院士、我院终身教授王振

义等7位医疗卫生系统先进模范的奋斗故事,以及他们的崇高精神和家国情怀。报告会上,长江学者、我院血液科副主任赵维莅教授以《树立起新中国的医学丰碑》为题,用满怀崇敬之情却又细腻真切的话语,把王振义院士的事迹娓娓道来,展现了一个从医执教77年的医界泰斗为人民健康事业不懈奋斗的激昂故事。

转化医学国家重大科技基础设施(上海)第一届学术委员会第二次会议顺利召开

本报讯 近日,转化医学国家重大科技基础设施(上海)第一届学术委员会第二次会议在我院召开。

会议由我院院长瞿介明主持,上海交通大学校长林忠钦致欢迎辞。会上,中心主任陈赛娟院士和相关负责人对中心自2013年以来的设施建设进展情况进行了汇报。上海市黄浦区区长巢克俭就该项目的建设规划向委员们做了介绍。

与会委员们充分肯定了该项目目前的工作进展,并对今后进一步的发展提出了指导性意见。学术委员会主任陈竺院士在讲话中指出,大设施建设转入实质性操作阶段后要以新发展理念和新时期卫生与健康工作方针为指引,做到“突出重点,统筹带动;学术为本,创新为先;产学研用,注重转化;科学管理,开放共享”,要体现国家医学科技平台的使命,为医学科技与人类健康做出贡献。

林忠钦表示,上海交通大学和瑞金医院在大设施建设过程中将各自发挥优势资源,协同发展,共同努力完成使命。

学术委员会副主任杨胜利院士、陈凯先院士、赵国屏院士、陈亚珠院士、贺林院士、李林院士、宁光院士、徐学敏教授、雷鸣教授,以及上海交通大学常务副校长丁奎岭、交大医学院副院长江帆、我院党委书记杨伟国等领导出席会议。

·学科规划和大设施管理处供稿·

航空医疗队首次实战出航 完成全程转运病人任务

□记者 李晨

本报讯 4月3日,我院派出两名航空医疗救援人员,乘坐直升机飞往舟山医院,将一名重症患者安全转运至我院进行救治。这也是航空医疗救援人员完成专业培训以来,首次实战出航全程护送、转运病人。

55岁的重症胰腺炎患者王先生经过当地医院常规治疗后,病情并没有好转的迹象。情况危重,当地医院考虑将患者转运至对重症胰腺炎治疗有着丰富经验的瑞金医院进行治疗。

我院重症医学科副主任医师闵东和急诊抢救室护士侍英超于当天上午8:30接到任务通知后,立即赶往医院做航空救援前的准备。了解患者病史、进行各项

评估,这是两位队员接受培训以来的第一次“实战”。以往他们的主要任务是等待直升机转运病人过来后,进行评估和救治,这一次他们要对病人进行“全程护航”。

直升机于当天14:06从龙华机场起飞,14:57分抵达舟山医院,16:32安全降落至瑞金医院直升机停机坪。由于之前对患者病情进行了详细的评估并在途中维持其生命体征平稳,飞机落地后,已经等候待命的医务人员迅速将患者转运至急诊进行检查完善和进一步治疗。



截至目前,我院先后完成了14例航空医疗救援任务,其中包括跨省移植器官转运。此次患者转运任务,是航空救援队员首次全程介入,成功进行了从起飞前的准备评估到接送转运患者的整个过程,也是接受培训后的首次成功实践。

开启新篇章 助力长三角

□陈尔真

近年来,航空医疗救援在应对公共突发事件和急危重症伤病员的救治中,发挥着越来越重要的作用,凭借着其便捷、高效、快速的特点,已成为国家应急救援体系中必不可少的组成部分,也是我国进一步完善应急救援网络的必然选择和发展趋势。

秉承着“广博慈爱,追求卓越”的院训,我院一直在积极探索航空医疗救援体系的建设。通过上海市第四轮公卫行动计划示范项目“上海航空医疗救援中心基地医院建设与应用”的建设与

实践,我院空中救援“样板经验”已趋于成熟,成为航空医疗救援可借鉴的上海模式。近日,我院派出两名航空医疗救援人员,将一名舟山医院的重症患者通过直升机安全转运至我院进行救治,这是我院航空医疗救援队组建并完成专业培训以来,首次实战出航全程护送、转运病人。

随着长三角区域一体化国家战略的持续推进,长三角医疗服务一体化的建设至关重要。如何发挥区域内优质医疗资源协同优势,谋求重大医学创新已成为

新时期的重要民生议题。我院作为较早探索以医疗资源辐射长三角地区的医院,将在大力建设“专科医联体”工作基础上,以航空医疗救援为切入点,进一步推进长三角医疗救援体系的建设,开启航空医学救援新篇章,建立辐射长三角乃至全国的航空医疗救援网络,确保人民生命安全,助力长三角一体化高质量发展。雄关漫道真如铁,而今迈步从头越。航空医疗救援工作的推进仍有诸多挑战和困难。让我们携手并进,为人民群众享有更优质医疗服务而努力,为“健康中国”的建设添砖加瓦。

瑞金论坛



4月7日,2019年上海交通大学“校长奖”揭晓,并在建校123周年纪念大会上举行颁奖仪式。我院心脏外科主任赵强教授高荣荣获该奖项。·韩康妮 摄影报道·

产学研结合 治疗多发性骨髓瘤获得突破性进展



□记者 李东 通讯员 许捷

本报讯 4月16日,在我院召开的“产学研结合,我国学者治疗多发性骨髓瘤获得突破性进展”新闻发布会传来一则令人振奋的消息:经过一年多的临床试验,通过新型CAR-T技术,瑞金医院在复发/难治多发性骨髓瘤(MM)取得了显著疗效。该项目由中国工程院院士、我院终身教授陈赛娟院士、我院血液科主任医师糜坚青博士领衔的专家团队共同研究完成。

据介绍,在接受治疗的17例患者中,总反应率为88.2%,总体生存率为63.5%,无进展生存率为53%;其中有两例患者出现了骨髓正常造血,免疫功能恢复正常,这标志着MM治疗获得显著疗效。

嵌合抗原受体T细胞(CAR-T)技术,是目前国际上新兴的细胞免疫疗法,目前较多应用于急性淋巴细胞白血病、恶性淋巴瘤等,取得了令人鼓舞的疗

效,然而CAR-T治疗MM的临床研究刚刚起步。

“这项成果为转化中心未来的临床研究起到了很好的示范作用。”瞿介明院长补充道,这项研究是产学研合作的成果,是国家转化医学中心(上海)与南京传奇公司合作,联合上海长征医院、江苏省人民医院等单位的多中心临床试验的结果,与西安交通大学二附院已报道的结果(Zhao WH, J Hematol Oncol, 2018)都显示了该产品优于世界其他同类产品,“中国创造”的生物治疗产品已站上了世界舞台,将成为引领该领域发展的新动能。

值得一提的是,该创新型临床治疗方案获得显著疗效,由国家转化医学中心(上海)、我院与南京传奇公司合作,联合上海长征医院、江苏省人民医院,在国际综合性权威学术期刊《美国科学院院刊》(PNAS)发表了题为“Exploratory trial of a bispecific CAR-T targeting B-cell

maturity antigen in relapsed/refractory multiple myeloma”(靶向B-细胞成熟抗原的双表位CAR-T治疗复发/难治多发性骨髓瘤的探索性临床试验)学术论文,标志着CAR-T治疗MM进入了一个新的重要的里程碑。

国家转化医学中心主任陈赛娟院士介绍了CAR-T治疗多发性骨髓瘤多中心II期多中心临床试验开展情况,她认为,我院血液科与传奇公司合作,在临床上已经取得很好的效果,“未来,依托国家转化医学中心,我们还将急性淋巴细胞白血病、淋巴瘤获得新的CAR-T细胞治疗的突破;此外,在遗传性疾病,如血友病、地中海贫血等血液病进行基因改造的细胞治疗方面做出更多的探索,造福更多的患者。”

上海市药品监督管理局局长闻大翔也表示,生物医药作为本市战略性新兴产业的重要支柱之一,离不开一批具有自主研发产权的好药品、好产品,“目前,本市科技成果转化已从资格认定转为备案管理制度,有力地助推了相关药品产品成果的积极转化。”

出席本次新闻发布会的专家和领导还有中国工程院院士、我院终身教授王振义,上海市卫生健康委员会主任邬惊雷,上海申康医院发展中心党委书记、主任王兴鹏,上海交通大学副校长、医学院院长陈国强,我院党委书记杨伟国,南京传奇生物科技有限公司首席科学家范晓虎等。

□记者 李东 通讯员 徐文 杜海磊

本报讯 在医院的298天里,65岁的老施几经濒死——急性肾衰竭、休克、呼吸衰竭……在这样的病情威胁下,老施进行了一场生死攸关的大手术——双肺移植。肺移植是最难的器官移植手术之一,获得上级卫生行政部门同意后,在我院多学科的全力协调、配合、救治下,老施终于从死亡线上站了起来!3月29号,伴随老施的康复出院,我院首例极重症患者双肺移植手术宣告成功。

8个月前,老施发现手脚水肿得厉害,肾内科的检查结果犹如晴空霹雳——急性肾衰竭,随之而来的持续高热、呼吸衰竭,让他一度休克。胸片显示他的肺部病变持续恶化,那是一个还在不断蔓延的阴影。

老施随即被转入重症医学科,一系列综合抢救治疗好不容易稳住了老施的病情,但没多久,还是出现不可逆的进行性肺间质纤维化,且有明显加重趋势。依托于瑞金强大的相关临床专科和检验能力,病因很快锁定——“结缔组织病”,这种病可累及很多脏器,包括肾功能衰竭、间质性肺炎等。

重症医学科迅速发起肾脏科、皮肤科、呼吸科风湿免疫科等专科的联合诊治,与时间抢跑。虽然很快纠正了危及生命的休克、



肾衰等病情,但肺部间质病变始终未能得到明显改善,呼吸衰竭呈进行性恶化。

“肺移植或许是唯一有效的治疗手段,否则患者将因呼衰而走向死亡!”重症医学科主任医师刘嘉琳,老施的床位医生不无担忧。老施的情况太复杂,能否支撑肺移植手术尚未可知。除了常规外科手术的风险外,还存在耐药菌等多重感染、免疫排斥反应、移植物流失等多种危及生命的并发症。

但不做手术,继续现有的呼吸支持,肺的纤维化和间质改变依然无法维持正常氧合,老施的生命最多只有几个月。

“万分之一的希望我们也想搏一下!”绝望的家人选择前者。

我院首例双肺移植获得成功

素有“团队协作意识”的重症医学科,又一次发起会诊请求,这一次,他们在医务处的协调下,请来了国内肺移植领域有着丰富经验的专家——无锡市人民医院副院长陈静瑜教授和重症医学科许红阳主任,他们一致认为肺移植可能是维持患者呼吸功能的最后选择。

“肺移植的领域内,外科医生不能孤军奋战。”胸外科主任李鹤成坦言,病人肺移植术后能否存活,生存质量如何,需要多学科医生为之共同努力。

1月9日下午,术前最后一次会诊如期举行。由胸外科、重症医学科、呼吸内科、移植科、泌尿外科、肾内科、微生物科、皮肤科、麻醉科、心外科、手术室、护理部

□通讯员 陆勇

本报讯 4月1日,我院顺利通过国家卫健委肺栓塞和深静脉血栓(VTE)形成防治能力建设专家组现场评审,成为上海首个全国静脉血栓防治中心优秀单位。

我院自2015年正式启动VTE规范防治项目以来,已经开展了200多场培训宣教工作,近万人次参与,14个学科定为首批VTE高危科室,组建了院科两级防治网络,培养了一批VTE诊疗相关专业人才队伍。经过两年多的不断完善,医院的VTE救治绿色通道已经发挥了重要作用。2018年,VTE救治团队完成了102例大会诊和急诊,0死亡,最大程度保障了住院患者的安全。

现在瑞金VTE防治体系不仅在总院发挥作用,而且还辐射到瑞金北院、卢湾分院等合作单位和医联体医院。近期我院与中日友好医院、武汉协和、福建协和、浙二院等外省市兄弟单位建立了良好的合作交流关系,通过院间合作和数据共享共同致力于打造VTE安全地带。



简讯

4月10-11日,第三届中国神经科学学会神经退行性疾病分会年会、第三届中国老年学与老年医学学会老年病学分会老年神经病学专家委员会年会暨2019上海瑞金国际转化神经变性疾病高峰论坛及第二届中国神经变性和遗传疾病联盟学术会议在我院召开,立足于中国脑计划聚焦的神经科学热点难点,此次会议促进了海内外对于阿尔茨海默病、帕金森病的研究成果交流。

4月12日,瑞金肿瘤医联体第一届理事会全体会暨BIG-MOON多中心临床研究全国启动会召开,来自22家联合体成员单位的30余名代表参会。会议选举产生了瑞金肿瘤医联体第一届理事会,朱正纲教授任理事长,常州市肿瘤医院凌扬教授、我院张俊主任任副理事长。会上同时进行了瑞金肿瘤医联体Logo的发布。

在内的多个专科和部门展开热烈的讨论。

最终,经过几番推演论证,不仅敲定了药物治疗方案,同时对老施复杂的基础疾病、输尿管的反复梗阻、移植失败的风险、术后管理的难度,都进行了强有力的全程监控,一支专门为老施肺移植手术的医护工作团队随即成立。

肺脏属于空腔脏器,必须在取出后12小时内,完成移植。由于时间、地域等限制,很多人等不到移植的机会。但老施是幸运的,他的肺移植手术申请经上级卫生行政部门同意不久,就匹配到了合适的供肺,肺来自青岛!

那一夜,那一天,青岛、无锡、上海三地携手打响老施的生命保卫战。

1月23日晚,无锡市人民医院赵晋医生连夜飞往青岛评估供体患者,维护供肺直至24日中午携带供肺立即飞沪,瑞金医院的医护人员则在停机坪待命,无缝衔接运送供肺至手术室。

1月24日15点,随着老施被推入手术室,一场艰巨的手术开始了。

手术室王维护士长团队配合协调,麻醉科罗艳主任及无锡市人民医院麻醉主任领衔对患者进行麻醉及监测,心外科周密主任和无锡市人民医院叶书高主任建

立ECMO,陈静瑜、李鹤成、叶书高三位胸外科专家行云流水般的切除病肺、修整供肺、吻合移植,当新“装”上的肺瞬间由雪白变成嫩红时,众人都在轻呼“成功了”。随后,泌尿外科周佩军主任为老施实施了输尿管双J管植入,纠正泌尿系结石感染。

1月25日凌晨3点,经历了12个小时的奋战后,老施手术顺利结束,转入重症医学科二病区。

从ECMO的撤离到呼吸机的撤机、从高流量的氧疗到正常呼吸、从床边端坐到下床站立、从被动的上肢运动到主动的打拳运动,这一切凝聚着瑞金肺移植团队的巨大付出:以重症医学科为主导,联合胸外科、移植科、呼吸科、微生物科、肾内科、康复科每日进行精细的联合诊疗。重症医学科瞿洪平、刘嘉琳主任亲自把关对老施移植术后的重症治疗;呼吸科时国朝主任、微生物科倪语星主任定夺重症抗感染方案;肾内科陈晓农主任把控肾病综合症及肾脏保护治疗;肾移植科周佩军、王祥慧主任调整免疫排斥治疗方案;康复科谢青主任团队负责患者移植术后快速康复实施;护理部安排特别护理小组精心护理。

经过近2个月的治疗和康复训练,老施的“新肺”已经和他融为一体,感慨着自己劫后余生,老施说:每一口呼吸都是这么甘畅畅快。

我院成为上海首个全国静脉血栓防治中心优秀单位

一年一度清明祭扫活动举行



□记者 韩康妮

本报讯 4月4日清晨,我院进行了一年一度的祭扫活动。王振义院士、陈赛娟院士,李宏为教授、朱正纲教授、沈卫峰教授等老领导、老专家,与医院党政领导及各科室医护人员代表一起,在门

安堃和傅培彬两位医学大家的铜像前献花,深情缅怀前辈。邝安堃教授和傅培彬教授的家人也来到现场,追思亲人。

内科的祭扫仪式由血液科赵维莅教授主持,她说:“每年的这一天,我们都怀着崇敬的心情缅怀邝安堃教授,不仅是为了追忆

和感恩,更要传承他们严谨求实、不断创新的精神,让前辈开创的事业薪火相传,用我们的双手写出无愧于时代的崭新篇章。”

外科的祭扫仪式由普外科郑民华教授主持,他说:“傅老离开我们已经30年了,这30年间外科快速发展,我们很多医生都聆听过他的谆谆教导,傅老‘爱病人、爱组织、爱器械’的精神在外科得到了传承、发扬,今后也将引领我们不断前进。”

中午时分,瑞金临床医学院的医学生们也在下课后自发前来缅怀。

一年一度的清明祭扫,为了寄托思念,为了表达感恩,更为了重温前辈的谆谆教诲。他们对医学的初心、给患者的仁爱、对学生的无私是永恒的。作为瑞金人,希望我们不忘来路,继承先辈的精神遗产,将其内化于心,外化于行,在医学的道路上永不停歇。

我院荣获2019交大医学院精神文明奖项18个

4月10日下午,上海交通大学医学院2019年精神文明建设表彰会隆重举行。

我院帕金森病及运动障碍疾病班组、综合维修班、瑞金小儿烧伤护理组、神经内科医生组(北院)、康复医学团队、门诊手术室、社工部、胸外科护理组、院办法务部、骨二病区医护团队、呼吸与危重症医学科烟

草病团队荣获“2017-2018年度文明班组”称号;中医针灸门诊医师岗、专家门诊护士长岗、门诊八楼收费岗、北院门诊预检岗荣获“2017-2018年度文明岗”;门诊获“文明创建特色项目”奖项;瑞金临床医学院“医平方”荣获“师德师风建设优秀项目”。

·文明办 供稿·

□通讯员 龚君豪 摄影 袁宸彬

本报讯 为展现瑞金职工精神风貌,繁荣瑞金体育文化,打造健康文明、昂扬向上、全员参与的职工文化氛围。3月29日,院工会联合悦跑社,开展了“‘悦’动我心、‘跑’向未来”——2019年瑞金医院职工迎春健康跑。

此次健康跑活动吸引近200人参与,覆盖全院26个部门工会,也得到了后勤保障处、保卫科、急诊科的大力支持。

随着院长瞿介明打响发令枪,职工们沿着设计好的院内主干道路线活力开跑(共计4圈,约2.8千米),沿途设有两个补给站提供饮用水及医疗保障服务。

值得一提的是,本次活动还有专业教练指导的跑前热身运动,不仅带领大家伸展筋骨,同时也提醒大家养成了运动前充分热身的习惯。除了专业教练的指导,其余教练员均是悦跑社的精英成员,他们经常参加各级各类马拉松赛事,同时也是本次跑步活动的健康使者。

最后,谢俊杰(外一分会)、张京伟(后勤)、龚奕勇(外一分会)、严伟(门诊)、杨汝凯(财务)分别获得男子组前五名;宋爱珍(内一分会)、江莉婷(五官联合)、黄晓燕(五官联合)、陈玮(机关)、彭艳(医学院)荣获女子组前五名,院党委副书记、工会主席俞郁萍为他们颁奖。

医院为大众健康服务,医护人员也要关注自己的身心健康。群众体育运动在我院有着悠久的历史,深受职工们喜爱。此次健康跑活动中,职工们用轻快的步伐丈量医院,享受健康运动带来的快乐,是瑞金春日一道亮丽的风景线。



我院迎春健康跑活力开赛

社工部、烧伤科参与国际社工日上海医务社工专场活动

□通讯员 董正稼

本报讯 今年3月19日是第13个“国际社工日”,当天下午,我院社工部与烧伤科共同参与国际社工日上海医务社工专场活动,以情景剧表演的形式展示了案例《医务社工在健康促进社区工作中的实践——以小儿烧伤预防项目为例》。作为6个案例展示中唯一一个宏观社会工作案例,该案例赢得了到场专家和同仁们的一致认可。

长期以来,社工部联合烧伤整形科共同探索健康促进社工服务在烧伤防治与后期康复中的运用,在预防层面,社工部组织烧伤预防科普进社区、学校、企业,精心设计宣传形式;在治疗层面,定期开展病房探访和患



者家属学习小组,并引入了公益基金会资助经济困难的患者;在后期康复方面,每年都会举办烧伤夏令营,帮助烧伤患儿更好地回归校园。今后,社工部会继续

以健康促进为目标,探索烧伤防治与后期康复工作中“全人、全心、全程、全方位”的四全社工服务,呼吁更多社会力量的关注和支持。

简讯

4月13-14日,我院超声科《甲状腺疾病规范化超声诊断与介入治疗新进展》学术交流会在科技楼报告厅召开,副院长陈尔真致开幕词,超声科主任詹维伟

作主题报告。

此次学术活动着重交流了超声规范化诊疗及新技术应用等热点问题,包括甲状腺疾病常规超声诊断规范化TI-RADS解读和新技术应用、甲状腺超声人工智能与影像组学、超声引导下细针抽吸活检

及基因诊断、超声引导甲状腺结节及颈部淋巴结消融技术应用、甲状腺介入操作急诊处理及甲状腺相关病理学等。约250名超声同行现场聆听了学术报告,同步网络直播点击量达15.52万人次,获得大家的一致肯定和好评。·任新平·

北院团委开展“青年文明号”年度中期考核

4月10日,为加强对青年文明号获奖集体的管理、引导,展示过去一年创建成绩,我院团委开展“2018-2019年度青年文明号(含培育)”集体中期考核。院党委副书记李莉,院群工宣传部副主任陈晨,院团委书记洪源及团委部分团干部和优秀青年代表参加此次评审考核。

骨科医护团队,门诊护理医护团队,消化科医护团队,麻醉科医护团队及内分泌科医护团队,分别从青年技能服务水平,青年学术,青年主题活动,培养青年措施和行内业绩五个方面展开汇报,评委们给予了细致点评。

党委副书记李莉指出,创建集体要充分展示其创建特色,积极鼓励青年人参与其中,通过青年文

明号的创建工作,达到提高医疗质量、提升服务水平、创新医务工作、提升青年能力的积极作用。

群工宣传部副主任陈晨提出建议,希望各集体继续注重青年人才培养和青年特色活动的开展;不断优化医疗服务流程,提升窗口及技术服务;强化创建氛围,展现青年风采。

院团委书记洪源表示,青年文明号的创建,需秉承科学发展、开拓创新,各科室青年人必须继续坚守心中的梦想,高扬“一流服务,一流人才,一流管理,一流业绩”的旗帜,将工作做得更好。北院宣传科 供稿



民进交大医学院瑞金支部到舟山协作分院义诊

□通讯员 沈磊 王朝晖 倪惠丽

本报讯 3月30日,民进上海市委副主委、我院骨科主任张伟滨带领中国民进交大医学院瑞金支部专家团队一行15人来到

舟山协作分院,开展义诊活动。义诊范围涵盖妇产科、骨科、呼吸与危重症医学科、临床心理科、临床营养科、内分泌代谢病科、肾脏内科、中医科、超声诊断科、血液科等。各位专家细心

问诊、耐心答疑,当天诊治的300余名患者享受了高水平的多学科义诊活动,反响良好。

张伟滨表示,目前在舟山地区,骨科疾病中,风湿性关节炎等因气候原因引起的疾病较多,患者发病年龄也较早,普遍在四十多岁,虽为常见病,但也要注意日常保养。

本次多学科大型义诊活动结束后,舟山市政协副主席、民进舟山市委主委贝璐国、副主委汤赛虹等前来慰问专家,并就下一步如何加强两地党派的相互合作进行了有效沟通与交流,同时希望上海交大民主促进会能在医疗上给予舟山地区更多的帮助,促进长三角高质量医疗一体化的发展。



声音沙哑就是撩人的烟嗓吗？

耳鼻喉科
施知泓

现在各类节目中，越来越多的烟嗓受到大家的热捧。的确，如 Adele、张宇等都因为其独特的嗓音拥有众多粉丝。故不少歌唱爱好者也很向往这种沙哑中带点金属质感的烟嗓，期待唱出性感撩人的味道。

但声音沙哑了就是烟嗓吗？烟嗓其实是一种很高的声乐技巧，是通过发声时声带部分振动，然后通过共鸣腔来放大，使得本来较为完美的中声区具有金属的质感。而医学概念上的“烟嗓”是指吸烟多了使声音变得沙哑，因为长期的吸烟饮酒会对声带造成极大的伤害，导致如慢性咽喉炎、声带小结，甚至声带息肉、声带白斑、喉恶性肿瘤等。所以，唱歌的烟嗓真的和吸烟无关啊！那些为了追求性感低沉的烟嗓，而故意大肆吸烟饮酒，严重地损伤了声带，可就大错特错，得不偿失了。

医学上的声音嘶哑常见于职业用声者，如教师、客服、主持人、唱歌爱好者等。另一部分常见人群是由于感冒、K歌、大声喊叫，以及烟酒刺激等因素而出现咽喉不适，未及时就医诊治，结果就拖出了其他并发症。

所以我们应该知道，过度用嗓、抽烟、喝酒、长时间大吼大叫等均对嗓音有所损害，而且如果得不到正确的治疗，就会越来越严重，给自己带来交流的不便。

临床上常见的声音嘶哑的原因是：

- 1、急性喉炎：感冒、烟酒过度、大吼大叫等引起的；
- 2、慢性喉炎：长期烟酒、刺激性气体刺激、急性喉炎反复发作未及时治疗；
- 3、声带小结、声带息肉：大多是教师、歌唱者、说话较多的人；
- 4、喉部良性肿瘤：喉部长期受到刺激或感染，声音嘶哑等为缓慢进行性加重，一般经手术治疗可完全治愈；
- 5、喉恶性肿瘤：是最需要重视的声音嘶哑原因之一，长期大量烟酒，空气污染等都有可能致病。喉癌患者早期若出现声音嘶哑、咽喉不适未予在意，直到出现痰中带血、颈部淋巴结转移，甚至呼吸困难才去医院就诊，就失去了治疗的最佳时机。

故而建议如有声嘶、咽喉痛、异物感、痰中带血、有痰等咽喉不适及时就诊检查，早发现早治疗，可以最大程度避免吃药甚至手术，对于肿瘤患者也能及早手术，改善预后。

那么，我们怎样才能保护好嗓子远离嗓音疾病呢？

- 1、改善工作、生活环境（避免粉尘、有害气体）；
- 2、养成良好的用嗓习惯（避免大声喊叫）；
- 3、保持湿润的口腔环境（多喝水）；
- 4、避免烟酒刺激；
- 5、如有咽喉不适，及时就医。

此外，其中一部分声音嘶哑（如急性喉炎患者等）如及时就医诊治，在使用雾化吸入治疗后能够得到痊愈。目前临床上的部分病患，可能会因为使用激素类药物而有顾虑，其实不然，临床研究已经证实糖皮质激素雾化吸入疗效好，安全性高。雾化吸入的药物剂量仅为全身用药的几十分之一，因此不良反应更小；而且吸入药物直接富集在呼吸道黏膜，疗效强。

所以不用羡慕别人的烟嗓，保护自己的嗓子，当出现声音嘶哑时，要及时到医院耳鼻喉科就诊，特别是40岁以上或长时间声嘶者更应提高警惕。

“超级抗生素”：万古霉素

——抗革兰阳性菌感染的最后一道防线

药剂科 石浩强

在抗生素问世之前，人们对于感染始终束手无策，很多人死于细菌的感染，直到1928年英国人弗莱明发现了青霉素（注意：是发现，不是发明），人们才真正地找到了对抗细菌感染的利器。而青霉素的出现，绝对是有利于人类生命健康贡献的大事！而且绝对是人类历史上的重大事件，没有之一：人类的寿命由此而延长了10岁；二战期间，尽管盘尼西林如此昂贵，也足足拯救了100万人的生命。

万古霉素的诞生

然而，青霉素也不能够完全杀灭所有的细菌，且狡猾的细菌也逐渐在变异，会产生一定的耐药性，青霉素不再是“百试百灵”的了。为了应对威胁，人们在不断的研制和开发新的抗菌药物（事实上我们习惯于把在自然界中存在的抗菌药物叫做抗生素，而抗菌药物则是统称）。1958年美国食药监局（FDA）批准礼来公司的“巨无霸”抗菌药物品种——万古霉素上市。至今，万古霉素的临床使用已逾60余年，它仍旧是超级抗生素，仍旧是对抗革兰阳性菌感染的最后一道防线。让我们来看看它的前世今生吧！

20世纪前期，链霉素、氯霉素、四环素等药品的成功上市和广泛使用给了各大药品生产企业以极大的鼓舞，并掀起了一股从土壤中寻找新抗菌药物的热潮。在青霉素被发现20多年后，礼来公司的员工从一位传教士采集的印度尼西亚婆罗洲丛林的土壤中分离出了代号为05865的具备抗菌作用的物质。通过长期研究，科学家们欣喜地发现05865对于革兰阳性菌有很好的效果，而且对于一些青霉素耐药的细菌也非常有效，甚至于对葡萄球菌也有着非常强大的抑制和杀灭作用。

第一位“吃螃蟹”是一个足部手术后并发感染的患者，他因为伤口感染了耐青霉素的葡萄球菌而面临着被截肢的悲惨命运。在患者的反复请求下，医生尝试了礼来开发的新药05865，结果一个疗程之后奇迹出现了，患者的

感染消失了，脚也保住了，患者康复出院。礼来公司将该药物命名为万古霉素（Vancomycin，取自英文 Vanquish，意思是：征服、战胜）。之后，由于该药的抗菌作用非常强大而被医生作为临床上对抗难治性感染的最后一道防线。

万古霉素起初是被用来治疗耐青霉素的金黄色葡萄球菌感染的，但随着对于抗β-内酰胺酶的青霉素衍生物（头孢菌素）研究的持续发展，耐青霉素的细菌似乎已经可以被头孢菌素有效杀灭了，万古霉素则渐渐“失宠”。很关键的一点是，万古霉素需要静脉滴注，口服生物利用度低，限制了其作为一线用药的可能。还有，早期的制药工业制备提纯工艺较差，万古霉素成品的纯度不高，存在着较强的耳、肾毒性，因而临床应用不是很多。但目前，随着提纯工艺的发展，其纯度已经达到了95%以上，耳、肾毒性明显减少，单独使用已经很少发生严重的肾损害了。

万古霉素是如何发挥作用的？

那么，万古霉素作为一种糖肽类的抗菌药物，是如何做到让葡萄球菌节节败退的呢？事实上，万古霉素有三大绝技：抑制细菌细胞壁的合成、抑制细菌浆内RNA的合成、破坏细菌细胞膜的通透性。

追溯到1961年，在英国发现了令青霉素及半合成的青霉素甲氧西林束手无策“超级细菌”——金黄色葡萄球菌（MRSA）。此时，恰逢万古霉素问世，“敌我”狭路相逢当然是勇于亮剑者才能够战而胜之，万古霉素对于MRSA有效且不存在交叉耐药性，科学家在进行了MRSA的传代培养后又发现其对于万古霉素的诱导耐药性也很低。

目前的临床应用

目前，万古霉素在临床上的应用限于耐甲氧苯青霉素的金黄色葡萄球菌（MRSA）所致的系统感染和难辨梭状芽孢杆菌所致的肠道感染和系统感染。常规采用静脉给药的方式，可用于治疗复杂的皮肤感染、血流感染、心内膜炎、骨关节感染和耐甲氧西林金黄色葡萄球菌所引起的脑膜炎

等严重感染。此外，万古霉素口服吸收差，口服给药仅可用于重度难辨梭菌性结肠炎。万古霉素常见的不良反应有过敏反应、注射部位疼痛，偶尔可见听力的暂时丧失、低血压、骨髓抑制、肾功能损伤等。

切记：①万古霉素不可肌肉注射或静脉推注，再次静滴时应注意更换注射部位，且静滴速度不宜过快，至少达到1小时以上。②肾功能不全的患者，用药时应注意药物浓度的监测与剂量的调整。在用药期间，注意监测患者的听力及肾功能，避免与氨茶碱、5-氟尿嘧啶合用。③妊娠患者应当避免使用，哺乳期妇女则慎用，对于糖肽类抗菌药物过敏者禁用。④万古霉素对于各种链球菌、肺炎链球菌及肠球菌属等多种革兰阳性菌均有良好的杀灭作用，对于革兰阴性菌则无效。

虽说万古霉素在临床上被当作重症感染治疗的保留手段，是对付MRAS的首选药物，但是仍然无法避免产生细菌耐药的现实问题，最为常见的是耐万古霉素的肠球菌（VRE）及耐万古霉素的金黄色葡萄球菌（VRSA）。目前情况是，传统意义上万古霉素是对抗革兰阳性菌的最后一道防线，但随着耐药菌株的泛滥，万古已经被降级到最后一道防线的一线用药，其“江湖”地位大大降低，替考拉宁、利奈唑胺、达托霉素、头孢吡普等新型抗菌药物的临床使用正在逐渐上升。

使用误区

人们对于抗菌药物的使用往往存在着一定的误区，有当预防用药来吃的，有当消炎药来吃的，有认为广谱的抗菌药物一定比窄谱的好的，有见好就收而不按疗程用药的，等等。抗菌药物的滥用已经导致了细菌耐药的严重问题，并引发超级细菌的频频出现，这哪里是万古霉素一个“神药”所能守住的底线呢？所以为了保证人类健康的最后一道防线不被微生物轻易击溃，合理、安全、规范、有效地使用抗菌药物才是真正的王道。

春季防哮喘贴士

呼吸与危重症科 侯小霞

最主要预防措施包括：

- 1、预防呼吸道感染：合理作息、适当锻炼、在季节交替的时候做好保暖措施等预防呼吸道感染的发生能有效减少哮喘发生。
- 2、减少过敏原接触：室内变应原包括尘螨、蟑螂变应原、霉菌等。地毯、空调机或加湿器是尘螨及其它昆虫的理想栖息地，亦成为细菌和霉菌的滋生地。每周用热水洗涤床单被褥和毛毯，烘干机烘干或在太阳下暴晒消毒后再用。降低室内湿度，注意通风保持干燥。室外过敏原最常见的是花粉。在花粉高峰期，应关好门窗呆在室内，若无法避免，可预先给予花粉阻断剂涂抹鼻腔或戴口罩。
- 3、合理饮食、适当锻炼：日常

饮食尽量不要嗜食辛辣刺激的食物，长期频繁食用此类食物后会导致咽部黏膜受损，容易发生感染或炎症，从而引发哮喘。故平时饮食应以清淡为主，合理搭配优质蛋白。适当体育锻炼，运动量不宜过于剧烈和过量，以免诱发哮喘的发作。以慢跑、游泳等有氧运动为主。循序渐进，逐步增加运动量，以增强体质，减少呼吸道的感染。

4、其他：烟雾或其他具有刺激性的气体特别易刺激呼吸道黏膜，应避免接触。除此之外，鼻炎、鼻窦炎等常与哮喘发作有关，恰当治疗其中每一种疾病均可改善哮喘病情。胃食管返流也可引起哮喘发作，当返流纠正哮喘也会得到改善。



春天来了，气温回暖，百花开放。但对于哮喘患者来说，无论是竞相开放的鲜花还是漫天飞舞的梧桐絮，都不是能让人放心玩耍的季节。每到这个时候，医院就诊的哮喘患者会明显增多，主要原因有：一，虽然气温回升，但昼夜温差大，增减衣物不合适出汗受凉等很容易引起上呼吸道感染，而上感是诱发哮喘发作的原因之一。二，春季花粉在空气中肆意飘散，过敏性哮喘患者一旦接触花粉便开始“眼泪汪汪”鼻塞流涕，严重者直接导致胸闷气喘，需要紧急就诊。三，春天的温度和湿度也很适合尘螨和霉菌滋生，尤其是床单被褥、地毯等处。哮喘患者吸入后极易容易引起急性发作。这些都是过敏性哮喘患者到了春天容易焦虑怕“犯病”的原因。

虽然哮喘目前没有办法完全根治，但哮喘的发作是可以预防和控制的。