



广博慈爱 追求卓越

第 599 期

2019 年 9 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

聚焦智慧医学创新 21 世纪国际医学论坛召开

□ 通讯员 黄千浪

本报讯 由上海交通大学医学院和上海交通大学医学院附属瑞金医院共同主办,上海市医药卫生发展基金会协办的“2019 上海 21 世纪国际医学论坛”于 9 月 14 日至 17 日在上海国际会议中心召开。

“21 世纪中美医学论坛”成功举办近二十年来,多国院士、顶级医科大学和医院的校长、院长、诺奖得主等,均莅临指导讲课,论坛得到众多高级别参会人员的支持。在陈竺院士的支持下,这一高水平国际学术交流平台今年再次向更多国家的同行们发出邀请,汇集医学智慧。

对照上海创建科技创新中心的要求,我院牢牢把握科技进步大方向,瞄准世界前沿科技领域和顶尖水平,邀请全球生物医学领域的创新智慧来沪交流;着力推进“一带一路”沿线国家卫生交流合作,深化卫生务实合作;鼓励用创新、协作和发展的视角,加强多边国际医学合作,共话未来医学健康可持续发展,提高民众健康水平。

今年会议的主题为“智慧医学创新 (Innovate for Smart

Medicine)”, 致力于探讨如何将人工智能技术与医疗场景相结合,创造出以人为本、精准高效、舒适自然的就医及健康保障全程体验。随着与 5G、物联网的深度融合,人工智能越来越呈现万物智能、泛在感知、共创分享等特征,推动医疗领域从数字化、网络化向智能化加速跃升。医疗从业者未来都将成为 AI 场景使用者,核心任务是找到适合 AI 发挥最大价值的场景,使之更好地为医疗健康服务。(下转第三版)

本版责任编辑 周邦彦



□ 记者 唐文佳 韩康妮 摄影 袁宸桢

本报讯 9 月 6 日,上海申康医院发展中心主办的“市民科普健康宣传周”活动进入高潮——由全市 38 家市级医院参与的市级医院“医院开放日”活动在我院正式启动。仪式由上海申康医院发展中心党委副书记方秉华主持。启动会上,我院血液科赵维莅教授,重症医学科瞿洪平主任,康复医学科谢青主任向 12 位新医生郑重授予听诊器,大家在心脏外科教授赵强的带领下庄严宣誓,正式踏上行医路。

活动当天医院迎来了首批 100 多名市民代表,黄浦区七色花小学的 40 名小学生也跟着老师兴高采烈地来到了现场。市民代表们在医院的精心组织下,参观了具有 112 年历史的院史陈列馆以及最先进的医学实训模拟中心。感受百年医院的文化传承后,又近距离观察甚至体验到,由高端的模拟手术室、重症监护室、标准化病房以及智能模拟人等真实再现的临床医疗中的绝大多数场景,智能化人体解剖平台的演示更是让人连连惊叹。

在为期一周的“市民科普健康宣传周”中,我院积极响应“卓越申城,健康先行”的号召,围绕广大人民群众关心的健康问题,结合延续多年的“周周讲”科普活动、汇集医院“科普达人”,举办了丰富多样的健康科普讲座,为老百姓奉上健康大餐。作为上海市首批医院文化科普基地,医院通过线上线下立体化的科普宣教平台,努力营造以患者利益与需要为中心的健康教育人文环境。

我院院长瞿介明表示,医院正在探索建立“健康服务无围墙医院”,希望在区域医疗联合体的基础上,将专家和社区医疗机构整合为系统的健康管理和科普团队,从老龄健康慢病管理做起,逐渐打造起从预防、疾病知识普及到慢病全程管理的综合体系,与市民健康无缝衔接,为健康上海、健康中国 2030 宏伟蓝图做出贡献。

上海申康医院发展中心党委书记、主任王兴鹏表示,此次活动作为《健康上海行动》十八项重大专项行动之一,通过一系列沉浸式的科普宣教形式和情景互动的开放日参观活动,营造“健康上海、人人参与、人人受益”的良好氛围。出席本次活动的领导还有上海市政协副秘书长张喆人,上海市红十字会党组书记、常务副会长张浩亮,上海市科普教育发展基金会副理事长王智勇,上海市卫生健康委党组副书记郑锦等。

卓越申城 健康先行
市级医院「医院开放日」现场活动正式启动

我院召开庆祝 35 届教师节座谈会

□ 记者 周邦彦 摄影 袁宸桢

本报讯 为庆祝第 35 个教师节,9 月 10 日,我院党委教师工作委员会和临床医学院共同组织召开了主题为“今天,我们用什么来教育医学生”的座谈会。院领导、终身教授、教研室主任、规培基地主任、教学干事、教辅及学生代表等 80 余人参与本次会议。临床医学院党总支书记邵洁主持。

会上,与会代表就新时代如何做好教育好医学生,又该如何做好称职的教师畅所欲言,碰撞思想的火花。

副院长胡伟国作引导性发言,他表示,医学教育应兼顾传承与创新,当下我们不但要注重医学生们临床和科研能力培养,更要注重人文伦理的引导,我们要培养与塑造的是有灵魂、卓越的创新人才。

终身教授王鸿利在发言中表示,医学生的培养根本在于培养



怎么做人。对业务,医师要“做人、做事、做学问,终身敬业”;对病人,医师要“尽心、尽力、尽责任,勇于担当”。

普外科主任、外科教研室主任郑民华认为,除医学专业知识以外,还要教育学生保持感受幸福的能力。我们与学生交流时,要站在他们的角度看待问题,并以身作则,要尽可能的为学生们提供平台,帮助他们适应形势,适应不断变迁的社会。

院长瞿介明在讲话中指出,

作为一位医生,要有良心、同情心和悲悯之心,这需要我们每位老师言传身教,潜移默化来熏陶、引导他们;作为教育精英行业——医生的老师们,更需要不断提高自身能力,才能不断传授和培育他人;此外,在教导学生获取知识的同时,更应教授学生获取知识的能力。面对新时代,我们每位老师都要在浮躁的社会中保持定力,在做好每个自己的基础上,营造良好的学习氛围,培育出优秀的医学生。

喜讯

本报讯 8 月 26 日,上海医学会选举产生了第十一届血液学专科委员会,瑞金医院血液科主任李军民当选上海医学会第十一届血液学专科委员会主任委员。

9 月 10 日,上海医学会选举产生了第十二届物理医学与康复学专科委员会,瑞金医院康复科主任谢青当选上海医学会第十二届血液学专科委员会主任委员。

又讯 上海市“育才奖”日前公布,我院乳腺中心主任沈坤炜获奖。该奖项是为鼓励本市长期从事教育事业,在教育教学、科学研究、教育管理工作中做出突出贡献的教师和教育工作者,由教育发展基金会于 1995 年设立的。

2019 年住院医师高峰论坛近日在北京召开,对全国住院医师规范化培训基地评选出来的“优秀带教老师”“优秀专业基地主任”“优秀住院医师”“优秀住培基地负责人”“优秀住培管理工作”进行了表彰,我院放射科主任严福华获得“优秀专业基地主任”称号。

聚集全球智慧 助力医学创新

□ 瞿介明

当前,新科技革命与产业变革蓄势待发,把握住新科技革命的趋势、特征和战略先机,就有可能在未来发展中获得领先优势。“健康中国 2030”规划纲要提出要以提高人民健康水平为核心,以体制机制改革创新为动力,从广泛的健康影响因素入手,以普及健康生活、优化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、发展健康产业为重点,把健康融入所有政策,全方位、全周期保障人民健康。

瑞金医院主动抢抓全球生物医药产业发展新机遇,坚持研发与转化并重,前瞻布局、精准发力,推进高层次人才引进,助推学科发展。鼓励用创新、协作和发展的视角,加强

多边国际医学合作,共同探讨未来医学健康可持续发展。“2019 上海 21 世纪国际医学论坛”在此背景下隆重举行。

此次论坛以“智慧医学创新”为主题。凸显智慧为智力器官的终极功能的内涵,与“形而上谓之道”有异曲同工之处。随着人工智能与 5G、物联网的深度融合,人工智能越来越呈现万物智能、泛在感知、共创分享等特征,推动医疗领域从数字化、网络化向智能化加速跃升。将人工智能技术与医疗场景相结合,创造出以人为本、精准高效、舒适自然的就医及健康保障全程体验即可称之为智慧医疗。智慧医疗和智慧医院的发展水平,已成为医院的核心要素之一。

诺奖得主、两院院士及海内外专

家在此次国际论坛上观点交锋、成果分享,聚拢智慧、合作共赢。瑞金医院坚实地迈好自己的步伐,借助这一学术交流平台,培育具有国际视野的专业人才,形成充满活力的管理和运行机制;不断加强医学领域科技创新,梳理“卡脖子”的重大技术瓶颈,瞄准关键核心技术领域,推动关键共性技术、前沿引领技术取得突破,加速研究成果向应用转化。为上海建设亚洲医学中心城市冲刺期助力,为加快向具有全球影响力的科技创新中心进军作出贡献,服务于国民经济发展大局,让人民生活得更好、更健康。

瑞金论坛



“瑞金医院烧伤专科医疗联合体”成立



□通讯员 原博

本报讯 9月20-21日,由我院灼伤整形科承办的“中国研究型医院学会创面防治与损伤组织修复专业委员会2019学术大会”在上海举行。会上,由我院灼伤整形科牵头、汇集上海周边以及全国11个省市、自治区共22家医院烧伤科共同组成的“瑞金医院烧伤专科医疗联合体”正式成立。上海医学会烧伤外科委员会主任委员、上海市卫健委副主任、上海市保健局局长章雄与我院副院长沈柏用共同为医联体启动揭幕。今后,医联体成员单位将以“交流、合作、规范、共赢”为宗旨,在临床远程会诊、转诊及人才交流

培训、多中心研究等方面加强有序的合作。

多年来,我院灼伤科担负着上海及周边地区居民烧伤救治以及成批严重烧伤事故的抢救工作,是国内突发公共卫生事件的重要力量。此次,“瑞金医院烧伤专科医疗联合体”的建立,将为长三角地区烧伤救治网络的搭建起初步的组织架构,形成以上海为核心、向长三角地区辐射的“大烧伤救治”网络。同时,在“航空之翼”的帮助下,该网络将极大地扩大烧伤救援半径、加速急救响应速度,并最终形成具有广泛区域辐射能力的国家级水平的烧伤临床诊治中心。

自1958年成功抢救钢铁工

人邱财康以来,“危重烧伤和小儿烧伤救治”一直是我院灼伤整形科的临床治疗特色。“瑞金医院烧伤专科医疗联合体”的建立将使医院的烧伤救治经验在各个层面上惠及更多的患者。未来,除了应急救援,医联体还将以小儿烧伤救治和临床多中心研究作为工作重点,通过逐步搭建信息平台,分享优势医院资源、加强学术交流合作,力争达到医联体成员单位间的均质化治疗,为百姓健康作出更大贡献。

据悉,本次“中国研究型医院学会创面防治与损伤组织修复专业委员会2019学术大会”的主题为“海纳百川,金雕细琢”。大会分设“穿支皮瓣”、“干细胞”、“青年论坛”、“慢性创面处理及瘢痕整复”等五个分会场,以及“激光”、“糖尿病足综合处理”、“取皮技术与创面敷料运用”、“毁损性创面核心技术工作坊”和“线雕”五个工作坊。“焦点对话-专家面对面”环节,围绕糖尿病足、瘢痕疙瘩的临床病例及烧伤学科的未来发展三个问题展开,国内相关领域的知名专家各抒己见,体现了创面处理问题上多学科的交流融合。会议设计中,多学科整合理念贯穿于整个理论学习和实践交流环节,收获了同行的一致高度评价。

□通讯员 汤玉茗

本报讯 “2019上海消化及消化内镜高峰论坛”于8月30日-9月1日在我院隆重召开,近600名代表参会,来自中国大陆及香港、日本等地97位消化领域专家作了消化疾病及消化内镜最新动态和学术热点的精彩讲座和消化内镜现场操作演示。我院消化科主任邹多武任大会执行主席。

我院院长瞿介明莅临会场为开幕式致辞。中国工程院院士樊代明教授、沈祖尧(香港)教授、李兆申教授等分别就医学的反向研究、计算机辅助结肠镜应用、慢性胰腺炎临床诊治研究进展作了主题演讲。于君教授,我院副院长沈柏用、普外科主任郑民华教授以及来自日本的田中信治教授等76位专家作了专题演讲。

大会以分论坛的形式对消化道早癌防治、肝胆胰疾病、炎症性肠病、胃肠道动力障碍性疾病、内镜新技术以及消化护理等相关内容展开了深入探讨,讲座丰富全面,精彩纷呈。内镜操作演示板块中,国内知名专家们向大会呈现了多例ESD, ERCP, EUS, POEM, ESVD等操作,面对操作中遇到的各种复杂问题,专家们以高超的技术从容应对,有效解决,完美诠释了“大师级操作”的内涵。参会代表对此次会议给予高度肯定,对临床工作及科学研究有较大的指导意义。



2019上海消化及消化内镜高峰论坛在我院举行

胸腔内长出巨大肿瘤 患者如何闯过鬼门关?

本报讯 8月的一天晚上,53岁的周阿姨身体突发不适,便立即前往海宁市人民医院就诊。检查发现,纵隔胸腔内长了一颗巨大的肿瘤,如果不及时治疗,随时有可能危及生命。由于该患者属于疑难重症患者,海宁市人民医院立即启动医联体双向转诊预案,周阿姨顺利转至我院胸外科接受李鹤成主任团队的诊疗。

接诊周阿姨后,团队立即开展了多学科会诊,最终决定手术切除这个像西瓜一样大小的肿瘤。由于纵隔肿瘤巨大,压迫主动脉和心脏,毗邻其它重要脏器,因此手术的危险性很高,术中很可能出现大出血或循环不稳定的危险。

一系列难题不仅考验着医生的技术,更让家属及患者忐忑不安。为此,我院多学科团队经过多次会诊,做了详细的手术路径规划,把所有能想到的情况都做了详细的讨论和准备,制定了全面的应急预案,以降低二次手术的可能性,并尽量达到完整切除肿瘤的目的。更重要的是,患者周阿姨及她的丈夫,对医生非常信任,勇敢地决定了手术治疗。

手术开始了,胸外科团队按照计划,从右侧胸腔进入,将几乎充满整个右侧并延伸至左侧胸腔的肿瘤完成游离之后,从右侧一并拿出。一个小时后,手术按计划顺利完成,完整地切除了这个大如西瓜的肿瘤(25*12*15cm),且出血量不到200ml,患者生命体征平稳。

术后,周阿姨配合医护团队进行早期康复,作了呼吸和肢体功能的锻炼,因此恢复的较快,没有发生肺部感染。胸部引流管去除之后,就正常出院了。她和家人对李主任及其他医务人员都满怀感激。

瑞金胸外专科医联体于2018年11月成立,其第一批成员单位就包括海宁市人民医院。医联体为地方的危重患者治疗提供了一条便捷通道,使优质的医疗资源可以惠及更多人。李鹤成表示:“医联体是一项多方都能够获益的政策,我们会积极推进医联体的工作,为更多患者的健康服务”。

·胸外科 供稿·

瑞金血液医联体远程课堂在日喀则上线



□通讯员 祝洪明

本报讯 今年6月,经过技术平台等调试,瑞金血液医联体远程课堂正式上线。这意味着,来自上海瑞金医院血液科的院士与大专家,将把最新知识和技术毫无保留地及时

送往全国各地。经多方努力,今年8月起,我院对口援建的日喀则市人民医院血液科正式加入每周的疑难病例讨论,肩负援藏任务的我院援藏干部、上海瑞金血液病医疗联合体秘书、日喀则市人民医院血液科主任李啸扬带领藏区医师线上参与讨论,并与上海专家进行同步交流,学最新技术、学先进理念、学大师精神。

王振义院士得知藏区青年医师也加入了讨论,十分高兴地表示,医联体的作用就是要把好的做法和经验推广下去,并向日喀则市人民医院血液科赠送了亲笔签名的根据开卷考试答案梳理而成的著作《瑞金医院血液科疑难病例讨论集》,以勉励藏族医生与时俱进、不断进步,为藏族同胞的健康发挥更大的作用。

当地医生拿到讨论集后,在李啸扬的指导下认真学习经典病例,表示一定要学习王院士严谨治学、严谨行医的大师精神,用自己的努力为藏区人民增添福祉。

援藏干部乐飞在日喀则完成该院首例女性双侧腹股沟疝腹腔镜修补术

本报讯 9月6日,日喀则市人民医院的一间手术室里人头攒动,上海市第九批援藏干部人才、第五批“组团式”援藏医疗队副领队、日喀则市人民医院副院长、我院普外科主治医师乐飞正在进行建院以来第一例女性双侧腹股沟疝腹腔镜(TAPP)修补术,普外科众医师齐聚围观学习。

据悉,该女性患者被双侧腹股沟疝的不适和疼痛困扰长达三年,近期因疼痛加剧,遂来院就诊。原本需在双侧腹股沟区分别切开2个长达6-8cm的切口才能完成的手术,在腹腔镜

的帮助下,只在该患者的腹部留下了一个1cm,两个0.5cm的微小切口,不仅修补效果更佳确切,而且具有极好的美观效果。

腹腔镜手术治疗腹股沟疝,具有切口小、疼痛轻、疗效好、恢复快、复发少等诸多优点,尤其在治疗双侧疝和复发时具有独特的优势,是当前最先进疝与腹壁外科手术技术。乐飞通过这例手术不仅填补了日喀则市人民医院相关疾病治疗手段的技术空白,也是当地外科疾病的治疗向微创化发展的突破。

·上海市第五批组团式援藏医疗队 供稿·

剑川县人民医院成立肾脏疾病诊疗组

本报讯 在我院第七批援滇医疗队的努力下,剑川县人民医院肾脏疾病诊疗组于9月6日正式建组,并迎来了首批患者,这也是该院在内科疾病诊疗领域的一项重要突破。

我院肾脏内科的主治医师、第七批援滇医疗队的队长高琛妮来到剑川之后,结合当地实际情况和医院建设发展的要求,向院领导建议成立肾脏疾病诊疗组,为当地为数众多的肾脏病患者提供更优质专业的医疗服务。经过多方努

力,以收治肾脏疾病为主的内四科正式开科并收住病人。内四科为独立设置的一级诊疗科室,下设感染性疾病专业组、血液透析专业组、肾脏病专业组。

据悉,新开设的内四科是全县唯一诊疗终末期肾病患者血液透析治疗的专业科室,承担着全县尿毒症患者的临床诊治工作。科室下属的血液透析中心目前不仅能完全满足剑川县域内尿毒症患者的诊疗需求,其影响力已辐射到周边多个县市,也成为周边县市尿毒症

患者的福音。

内四科的成立,是援滇医疗队帮扶县医院的成果之一,标志着县人民医院对于肾脏病患者的诊治“关口前移”,由终末期肾功能衰竭扩大至慢性肾脏病的管理,不仅能使更多患者受益,同时也大大提升了县医院综合诊疗水平。

·援滇医疗队 供稿·

援建风采

聚焦智慧医学创新 21世纪国际医学论坛召开

(上接第1版)除主论坛外,设肿瘤、非传染性疾病、脑科学、应急医疗救援四个研讨会,瞄准关键技术领域,推动关键共性技术、前沿引领技术取得突破,加速研究成果向应用转化。

本次论坛邀请到两位诺贝尔奖得主主旨发言。来自以色列的2004年诺奖获得者阿龙·J·切哈诺沃教授的演讲,探究了个性化医疗革命背景下是否需不计代价地治愈各种疾病。阐述了药物研发从最早期的偶然发现(比如青霉素),到大规模筛选,再到一对一靶向的进步过程。2014年诺贝尔生理学或医学奖得主爱德华·莫索尔围绕着主题“科学与创新的成功之路”进行了演讲,自我剖析式的、宏观的叙述了夺得诺奖的心

路历程,同时阐述了其对于科学研究、国际研究合作的独特见解,受到与会者的热烈欢迎。更有7位院士带来精彩发言,中国科学院院士陈竺深情讲述了“中国全民健康之路”,描绘健康中国蓝图。

我院副院长、中国工程院院士宁光表示,在不远的将来,现在威胁人类生命的疾病,比如恶性肿瘤将变成慢性病,致死性将大幅降低,这会带来新的问题,人类的健康将来面临着什么问题?代谢性疾病是其中一个重要的问题。比如糖尿病,就属于代谢性疾病,这涉及到生命最基本的问题,这是人类要“活得好”,必须要面临和解决的问题,即“人能不能健康地”活得更长。我们需要探索更多的方法,研究和理解代谢,瑞金

思南园区最新引进的“代谢仓”就是一个先行尝试。将AI等技术和医疗进一步整合起来,让医院更“聪明”,这是一个医院始终在努力、完善中的一个理想。

我院院长瞿介明教授表示,从已经举办了10届的中美医学论坛升级到如今的21世纪国际医学论坛,我们希望由此构建起一个多边国际医学合作平台,此次论坛设置的脑疾病、肿瘤、非传染性疾病、应急医疗救援四大平行论坛就着眼于具体问题,希望通过观点交锋、成果分享,聚拢智慧,合作攻关。另外,我院已在酝酿建设老年医学中心,将与瑞金医院脑病中心形成协同,瞄准国际医学发展的关键科学问题,共同推进“健康老龄化”这项事业。



□通讯员 李晓悦 摄影 卢玉婷

血液科举行淋巴瘤患教会

本报讯 在世界淋巴瘤日来临之际,血液科淋巴瘤团队举办了患教会,并与康复明星们携手,为更多患者带来了战胜病魔的信心与勇气。

在血液科副主任赵维莅教授的带领下,程澍、许彭鹏、纪濛濛医生分别介绍了淋巴瘤的治疗方法,让大家更全面地了解相关情况,明确最新的治疗进展,以更积极地配合治疗和康复。赵维莅表示,患者的治愈是医务工作者的不断前进的希望之光。我院血液科每年收治600多例淋巴瘤患者,其中十分之一的患者会加入志愿者之家。

CAR-T后康复患者秦女士讲述了她复发难治时的绝望无助、直到重获新生、享受美好的生活的心路历程;康复患者郭女士向大家解释了CAR-T治疗时的切身感受,鼓励患者要勇敢与病魔斗争。患者胡女士已经完成化疗,她说:“淋巴瘤并不可怕,掉头发也是很酷的,我们更需要的是乐观积极的心态。”

分享者们带给患者的不仅是自己的故事和经验,更是一种生的信念,就像胡女士所说:“最了解病人的还是患者。”分享会后,淋巴瘤医护团队针对患者的问题,一一耐心解答,患者还为医护团队送上锦旗并献花,表达了他们诚挚的感谢。

手术室举办《冠状动脉搭桥手术标准化护理管理》学习班

□通讯员 徐佩华

本报讯 9月4日至8日,我院手术室举办了第四期《冠状动脉搭桥手术标准化护理管理》的国家级继续教育学习班。中国医学装备协会护理装备与材料分会副会长钱蓓健,我院副院长、心脏外科主任赵强教授、护理部副主任查庆华分别致开幕词。

学习班从外科手术操作、手术护理、围术期护理、院感防控、器械设备管理等方面,全方位的介绍了我院冠脉搭桥手术的标准化流程,

并采用理论结合实践、手术观摩和实地参观学习等组合的教学方式,分享冠状动脉搭桥手术新技术和新的管理理念和医院手术室的冠状动脉搭桥手术标准化护理流程。

学习班上,我院心脏外科王哲和刘俊医生分别分享了心外科进行杂交手术的案例以及IABP在心脏外科中的应用;麻醉科张富军医生从麻醉角度,为学员们阐述了从术前评估到术中麻醉管理的相关问题;院感办张祎博分享了多起国外得心外术后感染案例。

我院心脏外科团队进行了

OPCAB手术的实况转播。赵强教授表示,一名优秀的心外科专科手术室护士应该从一开始的“耳到”——听到医生说了才参与到手术配合中、到逐渐“眼到”——主动观察医生的手术进程、最后是“心动”——熟知手术过程,主动思考参与手术。

心外科专科护士陈沅、朱佳雯和心外科叶晓峰医生共同呈现了一场冠脉搭桥手术疑难病例讨论,理论结合实际手术过程,这样更具体、个性化地感受术中配合要点,完善手术配合,更好地服务于患者。

神经肿瘤MDT团队赴遵义市第一人民医院指导交流

□通讯员 胡良运

本报讯 9月7日,我院神经肿瘤MDT专家组一行8人到达遵义市第一人民医院,就神经肿瘤诊疗临床与科研工作进行交流,与来自神经外科、检验科、病理科、肿瘤科、影像科等相关科室七十多位医生同仁交流。

遵义市第一人民医院副院长袁正强致欢迎词,希望各科室珍惜机遇,主动加强对接,学习先进经验,全面提升医院卫生服务水平。我院神经肿瘤MDT团队负责人、神经外科党支部书记卞留贯主任表示,希望通过此次学术交流、凝聚共识,为助力医疗人才培养、学科建设等搭建良性互动平台,努力开辟合作共赢新领地。随后,卞留贯率先介绍了瑞金医院神经肿瘤MDT创立与发展历

程,并详细展示了具有“瑞金特色”的疾病诊治和疾病管理模式。

我院影像科缪飞医生作“对中枢神经病变影像精准诊断的认识”专题报告,放疗科高云生医生作“分子分型时代胶质瘤的放射治疗”专题分享。随后,遵义市第一人民医院作疑难病例汇报,我院专家们针对几名患者病历汇报中的疑点与难点给予临床建议,指导完善了详细的治疗方案,并就当前临床工作中的难点、热点以及加强多学科协作与建设等问题进行了交流,以进一步推进神经肿瘤规范化诊疗。

值此建党98周年之际,神经肿瘤MDT专家团队不忘初心、牢记使命,贯彻落实沪遵两地“中央要求、遵义所需、上海所能”对口帮扶原则,将与遵义同道一起,为促进学科建设与发展而共同努力。

儿科举办CAH俱乐部第二次沙龙活动

□通讯员 崔卓洲

本报讯 近日,儿科CAH(先天性肾上腺皮质增生症)俱乐部第二次沙龙活动举办,全国各地得患儿及家属齐聚一堂,线下的会场坐得满满当当,线上直播约有800多人同时在线,会议由儿科副主任陆文丽主持。

上海干细胞研究所王志

敏用简单通俗的语言讲述了《干细胞的前世今生》;陆文丽与内分泌科孙首悦医生分别就儿童和成人CAH的特点、用药方式作了介绍;心理科何美朵护士带来了《心灵花园》的主题分享,帮助患病家庭更好地进行心理调适,正视疾病,积极治疗。之后,现场的患儿家属与各专家密切交流互动,分析患儿病情,解

决困惑。

近年来,各种罕见病逐渐被更多人认识,“呵护罕见患儿”的意识和观念也在逐渐加强加深。儿科建立儿童CAH俱乐部就是希望凝聚社会更多更强的力量,为这群孩子的家庭提供更规范更专业的诊疗建议,帮助他们愉快地度过自己的童年生活,更好地过渡到成人CAH的后续治疗。

北院有序处置多起突发创伤事件 伤员均已脱离危险

本报讯 “G15高速发生车祸,伤员5人,四轻一重,具体状况不详……”,9月12日上午,一个预报电话打破了北院急诊的宁静。

接到伤情预报,急诊科及创伤中心迅速启动了突发事件应急的预案,急诊科负责人及值班医师们立刻到场待命,同时预检台护士迅速将伤情预报汇报医务部。

随着一阵警铃,伤员被陆续送达,急诊医护团队迅速完成抢救绿色通道开启、生命体征测量、伤员伤情分诊等一系列工作,并将其中1名危重患者立即转运至抢救室实施抢救。与此同时,院领导、相关职能部门负责人也在5分钟内赶

到急诊抢救大厅,指挥伤员抢救工作,维持急诊诊疗秩序。

正在抢救有条不紊进行时,又一个伤情预报电话打了进来。“接到救护车预报,一处高处广告牌坠落,砸伤伤员5人,具体情况尚不详……”连续发生的突发事件,考验着北院应急事件处理、现场领导指挥、急诊医护团队高效抢救及科室之间协作等各方面的能力。

然而,医院职能部门和急诊科医护人员迎难而上,当警铃声再次响起,他们有条不紊,分工明确,合作默契,高效的对再次出现的“群伤”事件进行了成功有序的处理。院领导在抢救进行时再次赶到对抢救

工作进行指导,并安抚伤员情绪。至下午16时左右,10名伤员均已脱离生命危险,得到妥善救治,并已转入创伤中心病房和相应专科进行进一步治疗和护理。

北院相关部门及医护人员表现出的成熟与高效,与每年一次的应急突发事件的演练是分不开的。所谓“练习多流汗,战时少流血”,在真正的考验来临时各个部门从容不迫,充分体现了医院平日的演练和准备收到了相应效果,真正成为周边居民的健康安全的守门人。

·北院宣传科 供稿·

北院之家



《小欢喜》的刘静得了乳腺癌，你们知道报告怎么看吗？

□ 肿瘤科 瞿晴 乳腺中心 洪进

《小欢喜》正在热播，剧里“最好的妈妈”刘静被检查出了乳腺癌，却选择向家人隐瞒，不想让丈夫和孩子担心，这一情节让不少观众留下了眼泪。那么，拿到了乳腺检查报告，该怎么看呢？

乳腺癌是世界范围内威胁女性健康的头号杀手，由于生活节奏加快、饮食习惯改变、精神及心理压力增加等因素影响，过去20年我国乳腺癌的发病率呈不断上升趋势，城市地区尤为显著。

对影像报告的疑问是看门诊时最常见的问题之一了。目前，最常做的乳腺检查有乳腺B超、钼靶及磁共振(MRI)，而这些检查报告上基本上都会写上BI-RADS的分类，这种报告应该如何解读呢？后续的治疗又该怎么进行呢？瑞金医院肿瘤科和乳腺中心的医生为您一一解答。

BI-RADS 分类是什么

BI-RADS 分类，英文全称为：Breast Imaging Reporting and Data System，是美国放射学会(ACR)制订的乳腺影像报告和数据系统。BI-RADS 系统的制定是为了使超声描述乳腺病灶特征术语和报告术语标准化，这在一定程度上解决了由于超声检查的操作者依赖性和限制超声应用的问题，同时降低乳腺影像解读中出现的混淆，提升乳腺超声的临床功效。目前在乳腺钼靶和乳腺MRI等检查报告中，都应用了这个分类系统，但在不同的检查中，会根据不同的影像表现分类。

以乳腺超声为例：B超图像上的可疑恶性图像特征有：混合回声，垂直位生长，形状不规则，边缘不光整，高回声晕，后方衰减，微钙化，导管扩张，周围组织改变，穿支血管，弹性-质硬等等，如果出现一种及以上的可以特征，恶性的概率会增加，则BI-RADS的分类也会提升，但并不是有这些特征就代表肿块一定是恶性的。

不同的BI-RADS分类代表什么？这是大家最关心的话题，报告上的数字非常明确，但我们如何知道自己的肿块是好的坏呢？大家可用下面的表格进行初步参考：

BI-RADS 类别	处理方法	恶性概率
0类:评估未完成	进一步影像学检查	N/A
1类:阴性	随访常规筛查	0%
2类:良性发现	随访常规筛查	0%
3类:可能良性发现	短期随访(6个月)或继续观察	>0%但≤2%
4类:可疑恶性	组织病理学诊断	>2%但<95%
4A类:低度可疑恶性		>2%但≤10%
4B类:中度可疑恶性		>10%但≤50%
4C类:高度可疑恶性		>50%但<95%
5类:高度提示恶性	组织病理学诊断	≥95%
6类:活检证实的恶性	临床治疗	100%

因此，在得到4类及以上分类的报告时，我们建议立即去医院就诊，根据医嘱确定后面的诊治方案。当然，即便检查结果为BI-RADS的1-2类，常规的体检随访也是必不可少，3类则需定期至医院就诊和随访，且有部分患者需要手术。无论超声钼靶或磁共振任何一个检查分级到BI-RADS4类及以上者都要及时找专科医生进一步

诊治。

确诊后，早期乳腺癌的治疗主要是依靠手术，术后根据手术病理情况辅以后必要的辅助治疗。早期乳腺癌患者如果能够接受正规的治疗，并且按时定期复查，绝大多数患者可以长期存活。

但是，即使经过规范治疗，还是会有部分患者会出现乳腺癌复发转移。甚至某些患者在确诊的时候已经是转移性乳腺癌。转移性乳腺癌是十分残酷的“红颜杀手”，但是，也无须消极悲观。

近年来治疗手法的不断推陈出新，通过各种综合治疗手段，转移性乳腺癌的生存时间已经越来越长，生活质量也不错。

转移性乳腺癌综合治疗方法

以下各种治疗方法的合理运用，在晚期乳腺癌的综合治疗中起了重要的作用。通过合适的综合治疗，有不少转移性乳腺癌患者取得了良好的治疗效果，生存时间已经超过了5年，甚至超过了10年。

1.内分泌治疗，指针对乳腺癌特异表达的相关激素受体进行的一种特殊治疗方式，可运用于激素受体阳性的乳腺癌患者，代表性的药物有他莫昔芬、芳香化酶抑制剂、氟维司群等，疗效确切、副作用轻微、耐受性好。

2.化学治疗，是指运用细胞毒化疗药物杀伤肿瘤细胞，起效快，但伴随的化疗相关毒副作用明显，代表性药物有紫杉醇、表柔比星、卡培他滨等。

3.靶向治疗，特异性作用在分子水平已经明确的肿瘤致病位点上的特殊药物，代表性药物有曲妥珠单抗、拉帕替尼、帕博西利等。

4.放射治疗，利用放射线治疗肿瘤的局部治疗方法，是广泛应用于恶性肿瘤的治疗手段。

5.介入治疗，是新兴的肿瘤局部治疗的方法，利用射频、微波等手段做到肿瘤病灶的物理毁损。

6.姑息性手术，部分患者在乳房局部症状明显时，也可以考虑使用。

医生将会根据患者的个体情况，包括年龄、体力状态、经济情况；结合肿瘤的特征，包括分子分型、转移部位、肿瘤负荷、既往治疗情况等，为患者提供个体化的治疗推荐。必要时，也可以借助多学科讨论(MDT)平台，与相关专业的外科、内科、放射科、放疗科、介入科、病理科、影像科等专家一起讨论，制定精准的个体化治疗方案。

对于转移性乳腺癌，通过综合的治疗手段、个体化的治疗决策，可以明显延长其生存时间，并改善其生活质量，目前，世界卫生组织要求将其作为慢性病进行管理，就像高血压、糖尿病一样都是可防可治的。

患者及家属只要有信心，积极配合医生治疗，一定能够取得良好的治疗效果，实现“与癌共舞”，真正做到长期带瘤生存！

中秋临近，秋天的味道也愈发浓烈，而小编身边的感冒人群也貌似多了起来。

最近昼夜温差增大，吹了风受了凉，难免抵抗力有所下降，细菌、病毒则更容易趁虚而入；而因为天气干燥，空气中粉尘大大增加，也容易导致过敏性鼻炎的反复发生。所以当你有了打喷嚏、流鼻涕等症状，未必就是感冒哟！搞清楚病情才能对症治疗！

鼻炎与感冒 傻傻分不清

喷嚏、清涕、鼻塞、鼻痒，这些症状尤其在接触烟雾刺激时明显，大家可能经常会有这样的困惑：我怎么了呢？感冒了？还是鼻炎发作了？

的确，在日常工作中，即便是医生，有些也很难第一时间予以鉴别清楚。除了上述表现以外，感冒症状还可以出现咳嗽、流涕、鼻咽部灼热感以及脓性分泌物增多等多种情况，但通常与外界刺激性因素相关性不大。此外，感冒发生大多具有前因后果，疾病发生的时间线索还是比较明确。而鼻炎发作则与之相反，通常在特定环境中突然发生，患者既往多有过敏性疾病史或反复鼻炎发作史，离开特定环境后症状大多自行缓解或显著减轻。

鼻子和肺，从解剖位置来看，属于“上、下级”的关系，吸气的过程也是首先经鼻子再进入到肺部。因此，当鼻子出现状况的时候，无论是细菌或者病毒很容易随着空气进入到肺部。同时，当出现鼻塞、打喷嚏等症状时，由于吸气通道出现了问题，很多人不得不张口呼吸，但这样的方式不仅让人感觉很难受，也会造成肺部通气的不足。

所以，接下来就为大家提供鼻炎防治的小贴士！

药物治疗

关于药物治疗指导，建议大家专业医生指导下进行，而非通过查阅网络信息自行分析和判断，更不能自以为是自行诊治，以免贻误病情，还有可能导致病情加重。鼻炎治疗药物品种繁多，有激素类鼻喷剂、抗过敏药口服及鼻喷剂等。

生活处方

避免过敏原接触：做好个人防护，尤其是对花粉过敏者，则在花开季节减少外出，并戴口罩加以防护，如已发病则应该进行全身治疗，可选抗过敏药，局部可滴入消除肿胀，减少分泌的药液以减轻症状。过敏原还包括：冷空气、烟雾、有害刺激气味等等。

做好定期鼻腔冲洗：鼻腔冲洗是一种安全、方便的辅助治疗方法，可清除鼻内刺激物，变应原，和炎性分泌物，减轻鼻粘膜的水肿，改善粘液纤毛的清除功能，推荐鼻腔冲洗使用温生理盐水。

劳逸结合避免上火：中医讲，上火会印象人体阴阳的平衡，内火旺盛，易引起一些炎症的发生，长期的上火引起的鼻塞、喉痛都会引起鼻炎。可以通过推擦鼻梁的方法进行鼻部按摩，具体做法：用右手食指指面放在鼻尖处，以顺时针和逆时针方向交替揉动，由鼻尖向鼻根，再由鼻根往鼻尖揉，上下来回揉动，反复约20至30次。用手指或弯曲拇指的指背摩擦鼻旁两侧，自迎香至鼻根部，在按揉上迎香。适合鼻道感到不透气、鼻塞，过敏性鼻炎患者。

季节性防护：“秋寒春捂”，应注意保暖，不要频繁进出冷热悬殊的环境。还可根据自己的喜好选择相应的运动并坚持。运动不宜太剧烈和疲劳，出汗多时应及时擦干，避免直接吹风和冷空气。



又双叒感冒了？不！那可能是鼻炎！

□ 呼吸科 周剑平



肝癌会传染吗？

□ 肿瘤科 张俊

癌症让人闻之色变，实际上，全世界癌症患者的确不在少数。中国作为全球最大的发展中国家，癌症是威胁国民健康的最大隐患，也是政府极为关注的问题。

肝癌是全球致死率高居第三的恶性肿瘤，全球每年约有70万人死于肝癌。中国则是全球肝癌患病率和死亡率最高的国家，占全世界肝癌病人总数的一半以上。

前几年某地一家三口罹患

癌症的新闻报道出来后，大家都担忧“癌症会传染吗？”近来，不断有人谣传“国外知名期刊有数据显示癌症可能传染”，引发了网上一波波的讨论热潮。

首先，我们要了解一个情况，对于绝大多数中国的肝癌

患者来说，它往往合并有其他的疾病：

第一，多数中国肝癌患者会伴有乙肝或丙肝感染的背景；

第二，东方的肝癌，多数是在肝硬化的基础上发生的，所以对于大多数的中国的肝癌患者

来说，我们治疗的有可能不仅是肝癌本身，也包括肝炎病毒的防治，和慢性肝炎的处理。

需要指出的是，癌症患者并不是传染源，肿瘤不会通过呼吸、接触等我们的日常生活方式传染，所以肝癌不会传染。但我

们要引起重视的是，肝炎病毒和相关病原菌是导致传染的。

如何预防肝癌呢？

首先是注意食品安全。不食用霉变食物，减少食用烟熏食品。其次是积极治疗肝炎。

对于高危人群应该定时体检，早筛查，早诊断，早治疗。一旦发现腹部不适，甚至黄疸等出现，应该立即到医院就诊。

此外，戒烟戒酒，保持良好的运动和生活习惯，是预防所有肿瘤的好方法。