



广博慈爱 追求卓越

第 617 期

2020 年 10 月 30 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

敦煌女儿樊锦诗做客瑞金讲坛共贺医院 113 岁生日

10月12日下午，敦煌研究院名誉院长樊锦诗先生作客瑞金讲坛，为我院员工带来了一场敦煌莫高窟文化的盛宴。樊锦诗先生自上世纪60年代起就扎根大漠，对敦煌莫高窟文物和大遗址保护传承与利用作出了突出贡献，被誉为“敦煌的女儿”。我院党委书记瞿介明代表医院致欢迎辞。樊锦诗先生的演讲《丝绸之路与敦煌莫高窟》在热烈掌声中拉开序幕，介绍了莫高窟的历史地理位置，其主要内容及创建、保存，栩栩如生的彩塑和内容无比丰富的壁画以及藏经洞文物的主要内容及价值。讲座后，我院血液科医生、上海第六批援鄂医疗队员薛恺作为青年医生代表，为

樊锦诗先生献花。我院院长宁光为樊锦诗先生颁发瑞金讲坛授课证书。

10月13日是我院113岁的生日，活动中特别设置了“切蛋糕”环节，樊锦诗先生和院领导们一起切开了象征甜蜜和喜悦的院庆蛋糕。

113年的风雨历程中，瑞金的前辈们和樊锦诗先生守护敦煌文化一样，守护着医者的初心和人民的健康；医学大家们的代代传承，也如同敦煌研究院的常书鸿、段文杰、樊锦诗一样，坚守奉献、担当开拓。

今后，我们所有瑞金人也将继续沿着前人的步伐，传承、创新，努力把瑞金医院建设成为



“为人类健康不断奋斗”的亚洲一流医院，为人民健康带来更多福祉。



□文 | 韩康妮 方娟

□摄影 | 袁宸桢

本版责任编辑 周邦彦 方娟

我院获“绽放杯”5G应用征集大赛一等奖

10月15日，由我院承担，中国联通有限公司上海分公司、上海傅利叶智能科技有限公司共同参与的“基于5G监测和AI控制的瑞金智能机器人康复港建设”项目，夺得第三届“绽放杯”5G应用征集大赛一等奖。胡伟国副院长率队在北京国家会议中心参加了颁奖仪式。

大赛历时三个多月，瑞金5G智能康复港从全国4289个参赛项目中脱颖而出，跻身10名一等奖。同时，该项目也是本届一等奖中唯一来自上海赛区的项目和唯一一个医疗类的应用项目。

我院康复团队在计算机中心的支持下，把瑞金总院、瑞金康复医院等上海地区医联体内的机器人用5G技术互联起来，把瑞金专家的康复训练方案，通过设备传递到需要的地方。

5G有一个特点就是传输延迟很低，这样就能快速发送机器人的运动轨迹、运动力道等信息。实际测试中，我院中控室做出的康复训练动作，不论是2公里以外的我院康复医院，还是2800公里外的甘肃玉门，都能立刻收到指令，像是用机器人在做“康复直播”。

作为项目的主要落地场所，我院牵头成立了瑞金康复专科医联体，由瑞金康复医学科为主要远程康复指导基地和AI智能处方的数据中心，同时康复团队合作发起了中国健康促进基金会“全国基层康复创新服务与能力建设”公益项目。目前，项目已覆盖全国7家基层医院，机器人辅助康复逾12000小时；未来还将推广至全国200家基层医院的康复医学科。

据悉，本届大赛的主题是“领航新基建，共创新时代”，由工业和信息化部主办，中国信息通信研究院、5G应用产业方阵、IMT-2020(5G)推进组和中国通信标准化协会共同承办。

□文 | 牛传欣

心内科完成亚洲首例热球囊射频消融手术

10月26日，我院心律失常团队成功完成亚洲首例热球囊射频消融手术。相较以往，这一全新的治疗手段将大大缩短消融时间。

胸闷、气短、心悸……这些不适症状长期影响了张阿姨的生活，日前，她在该院被诊断出“房颤”。“房颤患者比正常人更容易感到虚弱、疲乏，严重时甚至会导致脑卒中和心力衰竭。”心内科主任吴立群表示。对于这一可能导致生命危险性疾病，药物治疗并不能根治。综合考虑患者的身体状况及既往病史之后，吴立群与家属充分沟通后，一致决定选用热球囊导管进行房颤治疗。10月26日，手术顺利完成，而张阿姨成为了首名获益者。

据了解，常规的导管射频消融手术需要一个点一个点进行，一般需要30分钟左右完成双侧肺静脉隔离，速度较慢。而将射频消融和球囊相结合是一种新技术，这个全球首款可视化热球囊，仅需1-2分钟的消融时间便可完成单根肺静脉隔离，极大加快了手术进程。

吴立群介绍说，此次手术的顺利开展具有里程碑式的意义，为热球囊导管在房颤治疗中的应用提供了真实可靠的临床依据。此次临床研究，旨在验证热球囊导管在亚洲人群中使用的安全性和有效性。

我院心律失常中心是中国房颤中心的示范基地，在房颤治疗上有着丰富的临床经验。近年来，心脏科心律失常团队积极开展房颤球囊冷冻消融术、机器人磁导航指导房颤消融术、传统手工导管量化消融术，是国内能够同时开展这三项技术仅有的几家中心之一。

□文 | 李东

我院牵头的《单孔胸腔镜手术用于肺癌微创治疗中国专家共识》发布

10月24日，在第五届瑞金胸外国际论坛上，《单孔胸腔镜手术用于肺癌微创治疗中国专家共识》正式发布，标志着肺癌微创精准治疗的标准化又进了一步。从传统开胸手术，到多孔胸腔镜手术，再到单孔胸腔镜手术的发展历程可以看出，在不影响疗效的前提下，创伤更小、恢复更快的手术操作是外科医师的追求。

相比传统术式，单孔胸腔镜手术堪称“胸部手术微创中的微创”，其切口更小，一个切口即可完成既往传统两孔或三孔才能完成的复杂肺癌手术；另外，垂直的视野也更接近开放手术，术后恢复更快，对提高床位周转率、提升优质医疗资源更有利。但在具体实践中，不同中心、不同专家在单孔胸腔镜的具体适应症、手术技术等方面存在着差异，相关研究证据质量参差不齐。

因此，由我院牵头，全国多省市、多中心联合，推出了这一专家共识，希望结合国内单孔胸腔镜手术的现状，整理归纳针对单孔胸腔镜手术治疗肺癌的基本原则、适应症、学习曲线、手术技术及形式、围手术期并发症处理等方面

的问题，总结发布了《单孔胸腔镜手术用于肺癌微创治疗中国专家共识》，供国内外同行参考。

自2015年以来，我院胸外科已实施超过4500例单孔胸腔镜手术，胸外科李鹤成主任表示，随着单孔胸腔镜的应用越来越广泛和标准，新的微创手术方式，例如剑突下单孔胸腔镜、不插管单孔胸腔镜、经自然腔道单孔手术等，以及新型医疗器械的问世（例如杂交手术室、3D镜头、裸眼3D屏幕、荧光腔镜设备等）将让肺癌的精准微创治疗再上一个台阶。

中国工程院院士、我院院长宁光认为，从“工匠”变成“医师”传递着积极信号，“我们希望通过建立共识、指南的方式，更好向世界同行传播中国医生学者总结的经验和规律，更规范化治疗是对患者的福音，也是培养年轻医师的契机。”

此外，论坛上，由世界图书出版有限公司创办的学术期刊《机器人外科学杂志》(中英文)正式揭牌，这将填补我国机器人辅助外科手术领域学术刊物的空白。

□文 | 吴晗

喜讯

- 10月16日下午，上海市首届“医德之光”“医德楷模”“医德楷模抗疫特别奖”颁奖活动举行。我院王振义院士获评首届“医德之光”奖项，谢青医生获评“医德楷模奖”，陈巍医生获评“医德楷模奖抗疫特别奖”。
- 10月23日，纪念中国人民志愿军抗美援朝出国作战70周年大会在北京隆重举行。我院周素琴、章惠芬、陈明伟、汪文绮、陈家伦、孙逸明、程根生、龚兰生被光荣授予由中共中央、国务院、中央军委名义颁发的“中国人民志愿军抗美援朝出国作战70周年”纪念章。1951年7月，广慈医院组织第二批赴朝志愿医疗手术队，由眼科夏传贤任大队长，外科史济湘、林言箴，内科龚兰生、陈家伦等20余名医务人员参加上海市第二批抗美援朝医疗队，多人立功。
- 近日，由中央文明办、国家卫生健康委员会联合主办的“中国好医生、中国好护士”抗疫特别人物在武汉发布，上海市第六批援鄂医疗队领队、我院副院长胡伟国入选。2020年伊始，全国遇重大突发公共卫生事件，武汉重创。胡伟国临危受命，作为领队带领上海市第六批医疗队、我院第四批医疗队136名医疗队员，整建制接管武汉同济医院光谷院区的一个重症病区，在武汉奋战的52天里，共收治90名新冠重症和危重症患者，其中81名患者治愈出院，治愈率达90%，死亡率仅1.1%，出色完成驰援任务。

□文 | 方娟



我院携手家化玉泽提出疫情时代“健康皮肤”解决方案

今天上午，第三届中国皮肤屏障高峰论坛举行，我院携手家化玉泽提出疫情时代“健康皮肤、健康身体”系列解决方案。

会上，我院和上海家化合作的一项新的临床研究宣布将在全国多个中心同时开展。中华医学会皮肤性病学会前任主任委员、我院皮肤科郑捷教授说，该研究主要是玉泽对特应性皮炎、过敏性鼻炎和哮喘的预防作用。

“孩子出生后长奶癣，其实就是特应性皮炎体质，这样的孩子容易在2-4岁时出现下呼吸道病变，譬如过敏性鼻炎，6岁时出现上呼吸道病变，如哮喘、过敏性结膜炎，然后再大点就开始出现特应性皮炎症状。”郑捷教授还透露，目前皮肤屏障保护和其他疾病关系的研究越来越多，已有研究证明，皮肤健康与否，与阿尔茨海默症、儿



童哮喘、鼻炎等疾病的发生发展都密切相关，相关研究也正在推进。郑捷教授对这份合作很有信心，他说，“健康皮肤、美丽皮肤、

健康身体”一定是现代皮肤疾病防治的新理念和新目标。

比如银屑病是系统性炎症性疾病，其早期炎症存在皮肤，反

复发作若干年后可发展到器官，尤其是心血管。修复皮肤屏障可同时控制皮肤炎症，在预防复发的同时，还能减缓银屑病共病如心血管疾病、代谢综合征、神经精神问题、关节病变的进展。

我院皮肤科李霞研究团队的多个临床研究一再证实：玉泽能通过修护皮肤屏障，对银屑病起到辅助治疗和延缓复发的作用。

2019年，在第二届中国皮肤屏障高峰论坛上，玉泽被誉为第五代护肤时代的代表——不仅能修复屏障，还能从细胞水平改善屏障功能，既治标也治本。

在本届论坛上，美国加州大学旧金山分校的皮肤屏障专家曹茂强教授提到了团队的两项研究：与屏障受损相关的接触性变态反应性皮炎和接触性刺激性皮炎，发现无论对鼠耳肿胀厚度或炎症

细胞因子mRNA表达，玉泽屏障功能修护剂与氢化可的松具有同样的抗炎效果。

因此在轻中度皮炎中，使用玉泽屏障功能修护剂既能修复屏障又能发挥类激素样的抗炎作用，更重要的是其没有激素的副作用，可长期使用，安全治疗、安心预防。

在疫情防控常态化情况下，戴口罩已是日常，长时间佩戴易造成脸部皮肤屏障受损，出现明显的压痕、泛红，甚至红肿等，形成“口罩脸”。如何修护已经受损皮肤？

作为我院皮肤科的转化医学产品，玉泽的PBS皮肤屏障修护技术，通过成分、结构、配比三重仿生，能补充皮肤中缺少的脂质，快速修护皮肤屏障，还能重建肌肤自愈力，实现“口罩脸”受损皮肤的修护。

□ 皮肤科 | 供稿

多学科联袂“拆弹”，切除巨大甲状腺肿瘤

陶先生今年64岁，已经患了15年甲亢，今年初因为肺大泡、肺部感染服用众多药物后影响了甲亢控制，导致甲亢急剧恶化，快速形成两个芒果大小的巨大甲状腺肿瘤，急需手术切除，但却没有一家医院敢开。

原来，他去年做过一次声门型喉癌手术，右侧声带已切，整个喉咙的生理结构已经严重变形，而且术后气管切开，气道内外形成很多疤痕，从CT上看气管狭窄处只有几毫米，别说开刀，就连平时生活都很容易窒息。

我院丁家增主任医生看到病人后紧皱眉头，但却坚定的说：“这个病不开刀不行，我们必须得接！”

内分泌科赵咏桔医生来了，陶先生有甲亢且合并糖尿病，需要精确调整血糖，同时为了甲亢手术做准备，还要服用碘剂，以减少甲状腺血管的血流；心脏科张凤茹医生来了，帮陶先生用药调整好心律失常；五官科王士礼医生来了，

为了解喉癌术后情况及确定气管狭窄程度，他为陶先生先后做了2次电子喉镜，认真的检查声带结构和功能。

对麻醉科来说，气管狭窄的困难插管压力巨大。张富军主任仔细观察着喉镜检查视频，喉镜下看已经不是顺畅的气管通道，而是层层叠叠互相交错的粘膜，再看下去发现原来并不是CT显示的那么狭窄，还是有7毫米的空间！综合CT和喉镜检查结果后他果断拍板，可以插管！为了确保安全，还特地从厂方调拨来6毫米的神经检测气管导管。

但这个手术最考验的还是外科医生。原本巨大甲亢的甲状腺血流就特别丰富，术中止血很困难；此外因为喉癌术后，正常生理结构被破坏又增加了手术难度；更令人担心的是，肿块太大压迫了气管，万一术后气管塌陷了怎么办？还好喉镜检查显示气管的C形软骨环并没有严重受损；但最令人揪心的是，病人的右侧声带已经被切除了，如果术中不小心碰

到喉返神经，那么病人左侧声带也会失去作用，病人将不得不终身气管切开，生活质量极其低下。

为了万无一失，血库为这位特殊的甲状腺手术病人备了血。气管切开的预备方案也准备好了。10月14日，丁家增、李超飞医生迎难而上，麻醉科张富军、李一亮全程护航。

术中大家看到病人甲状腺的血管已经从正常人的3毫米增粗到1厘米，而因为病人肺功能不好，整个麻醉过程中，病人的潮气量都很低，还多次发生血压波动，但都被外科医生和麻醉科医生联手解决。2个半小时后，手术顺利结束。手术结束，病人需要经过复苏阶段。丁家增主任和麻醉科张富军、李一亮主任一起，静静地站在病人身旁等他苏醒，当陶先生睁开眼睛发出第一声时，三位医生会心地相视一笑，手术室里的医生们都开心地笑了，这微笑代表的是警报解除！

□ 文 | 朱凡

【简讯】

9月25日至26日，我院主办的“第四届瑞金泌尿外科微创论坛”成功举行，开幕式上，院党委书记瞿介明、院长宁光院士分别致辞，泌尿外科主任徐丹枫教授致欢迎辞。本届论坛以“创新、实用、引领”为宗旨，聚焦肾癌、前列腺癌、膀胱癌和肾上腺肿瘤的理论进展和技术前沿，并在线进行了手术视频交流，相互切磋泌尿系肿瘤微创手术的新理念、新技术。本届论坛在线

会交流的全国各地泌尿外科专业人士达一万二千余人次。瑞金泌尿外科微创论坛已成功举办三届，目前，肾上腺疾病的外科诊治、泌尿系肿瘤腹腔镜技术和机器人技术，已成为科室临床技术发展的“三驾马车”，特别是泌尿系肿瘤的微创治疗已经成为新的学科特色，得到同行的高度认可和患者的广泛好评。

□ 文 | 泌尿外科

我院淋巴瘤患者俱乐部成立



新冠疫情发生后，每隔3个月举办一次的淋巴瘤患友活动被一推再推，这是他们今年第一次相聚。而今天的活动，更因为一座“灯塔”的建立，而显得意义非凡。

这座“灯塔”是由我院血液科和

社工部联合发起的淋巴瘤患者俱乐部。2020年10月30日，俱乐部正式成立。这个特殊的俱乐部将委托淋巴瘤康复患者运营管理。

淋巴瘤，是一种原发于淋巴组织的恶性肿瘤，是目前发病率最高的十大肿

瘤之一。对患者来说，身体上的病痛、经济上的负担，咬咬牙或许可以撑过去。而心理上的阴影与障碍，是每个患者难以逾越的高山。

“再先进的药物也无法取代情感的交流，要和患者站在一起，共渡难关。”血液科赵维莅主任医师认为，人文关怀始终是现代医疗中的重要一环。

淋巴瘤患者俱乐部正是在这样的背景下诞生的。最初，是由赵维莅倡导发起的一个名为“患难之交”的微信群，十几个成员都曾是赵主任的淋巴瘤患者。他们在结束疗程一年或三年不等之后，重新回归生活。这期间，他们也会定期回医院当志愿者，讲述与病魔抗争的经历，激励其他病友战胜癌症。

这个“患难之交”微信群，就是淋巴瘤患者俱乐部的雏形。十多个群友，就像点点星光，让暗夜中摸索前行的患者有了方向。如今，成立俱乐部，犹如火把照亮了他们更远的远方。

□ 文 | 李东

7月底的一天，26岁的小乐突感下腹部胀痛不适，前往家附近的医院就诊。经外院检查，小乐可能罹患畸胎瘤，医生建议手术治疗。很快，小乐的手术被排上了日程，然而因为血钠太低无法手术，手术被迫延期。

此后，小乐根据医嘱努力补钠。第二次手术被安排在一周后，因为血钠值一直偏低，手术前一天，小乐一直补液至凌晨。次日早上，抽血，灌肠，插尿管……然而命运再次和她开了一个玩笑，手术台上已经被麻醉的小乐被叫醒了，“血钠太低，风险太大，手术叫停”！

因为持续严重的低钠得不到缓解也找不到原因，医院建议小乐尽快转院：“建议去更强的医院，比如瑞金……”

在我院急诊，接诊的王正廷医生发现小乐的血钠已低至危机值，立即为她联系会诊。“你就该到我们这里来！”小乐妈妈回忆说，当时妇产科许啸声医生笃定的话语是他们这段时间来听到的最有信心的语气，感觉一切到了这里就都会好了。

很快，小乐被收治进了我院妇科病房，由内分泌科的苏颀为医生为她会诊。“低钠血症是临床上常见的电解质异常，但年轻女性出现严重低钠血症的情况极为罕见，一般预示着严重的疾病状态”苏医生说，“而且处理起来要非常小心，如果随意处理导致血钠波动过大，会出现更为严重的临床后果。”

苏医生长期关注低钠血症患者，经过不懈地努力，答案呼之欲出——原来在之前的两次术前准备中，长时间禁食和灭菌水灌肠导致了小乐的低钠血症状，而低钠又会加重严重的胃纳下降，而加重了低钠症状，从而形成了低钠、低血压、低尿酸水平的奇怪组合。

经过精准计算和讨论，医生给小乐量身定制了治疗方案。终于，小乐的血钠在一周内逐渐平稳恢复到137mmol/L——可以手术了！

手术由妇产科主任冯炜炜主刀，许啸声医师担任一助。约4个小时后手术顺利结束，医生从小乐的盆腔内完整取出了直径15公分的一个肿块。而病理结果和术前预想的一样，是恶性畸胎瘤。但因切除完整，小乐再接受标准方案的化疗，就可以达到完全缓解的标准，也能够尽快恢复正常的生活；而血钠也保持在正常水平。

冯主任表示，畸胎瘤是最常见的卵巢生殖细胞肿瘤，它是由于女性的原始生殖细胞异常增生、差异化而形成的，成因有很多，目前尚无定论，但并非由受精卵而来。一旦发现可疑畸胎瘤，手术是唯一的办法。此次小乐病情，由于合并了低钠血症，令手术几经波折，所幸结果是好的，这也是我院多学科诊疗的又一次胜利。

□ 文 | 唐文佳

畸胎瘤患者因低钠血症坎坷求诊终获救治

我院绷紧战疫防线迎接进博会

日前，上海颁布《第三届中国国际进口博览会新冠肺炎疫情防控工作总体方案》，要求筑牢防线不放松，确保进博会医疗保障工作落到实处。作为战疫第一线的三甲医院，我院绷紧战疫防线、筑牢战役堡垒。副院长陈尔真表示，在常态化疫情防控要求下，医院门急诊、住院管理的疫情防控工作始终不松懈，并根据国内外疫情形势调整流行病学史询问的重点。根据全市疫情防控工作部署要求，医院在不断升级发热门诊能级与院内感染控制防控工作，并制定包括大客流预案、秋冬流感季预案等多种应急预案，目前核酸检测能力也已做到平均4-6小时出报告，启动应急响应后检测速度、效率还将进一步提速。“我们严格、科学的发热门诊流程就是为了不放走任何一个疑似病例。我们做好了能力、人员的储备，可以做到随时快速响应。”陈尔真说。



□文 | 唐文佳

临床医学院“医平方”对话皮肤科潘萌教授

10月15日，我院临床医学院团总支主办的第11期“医平方”邀请皮肤科主任潘萌教授作客，为同学们打开了皮肤科临床和科研工作的大门。

“轻松”不属于瑞金医院的皮肤科，潘萌教授介绍道，瑞金皮肤科工作量大，包括门诊、病房、急诊，还要兼顾临床和基础科研，加上科室患者以天疱疮、皮肤淋巴瘤、恶性黑色素瘤、重症药疹为主，难治程度较高，要求医护具备很强的责任心，付出大量的时间和精力。另外，医生不仅要看好病，还要对疾病的机制有更深入的了解，不仅是应用知识，还要创造知识，高标准、严要求才能成就自己，造福更多患者。

关于皮肤科医生的培养，潘

萌教授娓娓道来：皮肤外科是皮肤科很重要的组成部分，一些皮肤疾病的诊断和治疗十分依赖皮肤外科，同时，皮肤科也存在与整形外科的交叉，包括医美方面的应用。因此，每位皮肤科医生在规培期间都要到皮肤外科进行轮转，掌握取皮等基本操作，也有一小部分皮肤外科医生来自整形外科，但他们也必须经过皮肤科的基地规培。

潘孟教授的主要研究领域是自身免疫性大疱性皮肤病，谈及科研过程中的难题，潘萌教授表示：“最为困难的部分应该是造老鼠模型。一个好的疾病模型是进行疾病研究的基础，包括明确发病机制，检验新型疗法的效果等。大疱性皮肤病直至现在仍缺乏一个很好的动

物疾病模型，未来若能构建一个合适的动物模型，大疱性皮肤病的研究将有极大的进展。”

玉泽是怎么诞生的？潘萌教授分享了“网红”产品背后的故事：玉泽研发的初衷是帮助患者后期恢复，而非作为商品。一些激素用量较大的患者后期会出现皮肤菲薄、皱缩，干燥等不良反应，而这又会进一步导致皮肤屏障功能的受损，加重原有的疾病，瑞金皮肤科有针对性地研发“玉泽”系列，并做了大量动物和临床试验验证了其安全性和有效性，患者的预后有了很大的提升。后来，人们发现玉泽作为日常护肤使用效果也很好，于是成就了一款“明星产品”。

□文 | 孙佳琪

中宣部办公厅财务管理处赴我院调研

10月16日，中宣部办公厅财务管理处一级调研员吴群、中宣部办公厅财务管理处干部常师云莅临我院调研考察财务信息化工作。我院总会计师汪绪良及财务处、计算机中心等职能部门陪同调研并参加座谈交流会。

会上，汪绪良介绍了医院财务信息化建设的基本情况，财务处处长李雪辉作了题为《瑞金医院财务信息智能化建设》的工作汇报，对

我院的财务信息系统建设及成效和财务智能化发展规划等进行了全面阐述，现场演示了医院HRP产品功能和财务机器人实景工作。

我院财务信息智能化建设以解决实际业务问题为导向，通过HRP系统建设结合财务机器人模式，优化工作流程，提升了职工工作效率和群众就医体验。财务机器人上线，减少了简单重复的数据录入和整理工作时间，促进了财务工

作信息智能化建设；自助机和移动端结算的推广使用，使得就医群众的结算效率和体验度提高；线上报销让职工报销体验逐渐提升。

吴群表示，瑞金有深厚的文化底蕴，也有改革创新的时代精神，有很多创新点值得学习。我院财务部门将不断把医院财务管理从电子化、信息化向智能化、智慧化迈进，更好地服务于医院发展。

□供稿 | 财务处

【分院新闻】

卢湾分院成功救治国外入境的脑出血乘客

9月底，一位从美国辗转入境上海的乘客刚下飞机就感到头昏头晕、偏侧肢体乏力，120按照疫情防控要求，第一时间将患者转送至卢湾分院，一场紧急救治开始了。

刚入院，神经外科孙青芳主任结合CT检查结果迅速判断：患者颅内出血，需要马上手术！但此时病人比较焦虑，紧张之下不能充分理解医生的诊疗方案，临床救治难以推进。一面是病情紧急，一面是疫情防控，还有一面是患者的不理解。

为化被动为主动，在分院院长陆勇指挥下，医护团队迅速成立“微信工作群”，医院各条战线人员第一时间汇聚一处，形成了一套规范有序的“作战方案”：专人医患沟通、患者安全转运、手术室与监护病房腾挪、后续隔离观察直至解除隔离等各道环节、各个细节都安全无缝对接，规范“闭环式”管理流程……不仅严格落实疫情防控各

项要求，还让整个救治流程更加井然有序。

孙青芳主任根据既定方案，在疫情防控条件下反复模拟演练手术步骤。麻醉科、院感科、手术室通力配合，手术告捷，大家悬着的心松下了一些。术后，在医务科、重症监护病房（ICU）及各兄弟科室主动配合下，进行夜间转运，减少人员近距离接触，为术后防疫隔离和病情监护筑牢安全墙。神经外科与ICU抽调骨干力量，及时了解患者病情变化，关注患者的心理需求，缓解了紧张情绪，赢得了他的高度信任。

经过医护人员精心治疗，患者病情逐步好转，两周隔离期满后核酸复检阴性，复查头颅CT无新发出血，救治工作获得成功。卢湾分院作为新冠疫情防控常态化下承担入境人员紧急救治任务的定点医院，交上了一份成绩优异的答卷。

□供稿 | 卢湾分院宣传科

2020 上海胃肠肿瘤国际高峰论坛召开

10月30-31日，2020上海胃肠肿瘤国际高峰论坛暨中国胃肠NOSES百场公益系列学术活动举办，国内外胃肠外科领域著名专家和中青年骨干共200余人参会。我院院长宁光，终身教授李宏为，副院长沈柏用等作现场致辞；我院党委书记瞿介明，普外科朱正纲教授等发来视频致辞。论坛开幕式由北部院区常务副院长赵任主持。

论坛上，40余位国内外知名专家教授针对胃肠肿瘤外科方面的热点问题：如直肠癌的应用解剖、微生态与胃肠道肿瘤、大肠癌诊治中心的建设、达芬奇机器人手术等做了精彩汇报及深入探讨。

30日，由赵任等主导的专家团队成功进行了经阴道右半结肠癌根治术（v-NOTES）的演

示，这是世界首例手术现场演示直播；此外，专家团队进行了3D腹腔镜低位直肠癌根治术和TaTME等多种术式的手术演示，展示了目前该领域最前沿的微创手术理念及规范化的手术操作过程，吸引了1000多名医务人员在现场讨论。之后，肿瘤综合治疗、伤口-造口护理、CSCO扬帆远航肿瘤精英赛等三场分论坛在质子中心同时进行。

本次论坛也是中国医师协会结直肠肿瘤专委会所进行的中国胃肠NOSES百场公益“红色之旅”学术活动揭幕式；会上还进行了单孔腹腔镜结直肠外科学院成立揭牌仪式《大肠癌：基础与临床的转化》新书发布仪式以及瑞金医院—嘉定大肠癌早筛早诊早治疗一体化诊治中心成立仪式。

□文 | 刘坤



10月11日下午，由上海交通大学工会主办，国际与公共事务学院工会承办的上海交通大学第二届“南洋杏林杯”羽毛球邀请赛在徐汇校区体育馆拉开帷幕。我院灼伤整形科主任刘琰代表全体参赛运动员发言，此次比赛云集了徐汇校区多家单位及五家附属医院的“羽林”高手，110余名教职医务人员组成13支队伍参加比赛。经过数轮激烈角逐，瑞金医院“瑞不可当”羽球队最终获得本次比赛亚军。

□文 | 赛君豪

心内科团队助早搏的飞行员重回蓝天

今年6月，罗先生查出了室性早搏，24小时动态心电图监测显示，他的早搏约在1.8万次/天，属于频发室性早搏，有可能影响心功能，需要密切随访、尽快治疗。

“对我来说，室早直接决定我能否继续职业生涯，为此我去了很多医院咨询，但总觉得无法彻底解决问题。”罗先生是一名飞行员，职业对身体素质有极严苛的要求，所以他需要一个几近完美的治疗方案。

罗先生来到我院心内科刘珠慧医生的门诊，一番沟通下来，他悬着的心放下了大半，决定在瑞金医院治疗。对他来说，药物治疗的路不通——长期服药无法从根本上治愈，他依然无法回归工作。

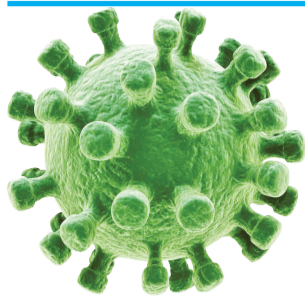
“可以考虑射频消融术，”在刘医生的建议下，罗先生住进了心内科病房，由张凝副主任医师负责。频发室早射频消融术成功率在85%左右，只要手术成功就能从根本上解决室性早搏的问题。

张凝反复研究术前心电图，术中发现，罗先生室早病灶确实位于维持正常心跳的重要传导束附近数毫米，这意味着手术要极度精准，否则很可能出现传导阻滞，这次手术就失去了意义。张凝此类手术经验丰富，他迎难而上，用3个小时顺利完成了手术，是同类手术时长的两倍。

术后一个月，罗先生的复查结果超出医生预期，早搏次数已下降到少于100次/天，也没有出现其它问题，和常人无异。他在感谢信中写道：“刘珠慧医生善解人意，让人倍感亲切，张凝医生则极其细心、严谨，他们两术前耐心地解释沟通，术后每天还到病房来关心我的恢复情况，与我讨论病情和预后，点滴之处，令人动容。”

现在，罗先生已恢复了健康，相信不久的将来，他就能重回蓝天！将患者的需求放在第一位，才可能获得最佳疗效，这正是每一个瑞金人的追求。

□文 | 韩康妮



这些家中常见食物，可能危害健康！

4~24小时，短者1~2小时。典型临床表现是脑、肝、肾损害症状，如头晕、头痛、乏力、嗜睡、烦躁、抽搐；肝大、黄疸、肝功异常；血尿等。病死率高。

医生提示，自制发酵食物在发酵过程中很容易被环境中的细菌污染，所以尽量不要自制发酵制品，因为无法掌控食品安全问题（比如环境清洁卫生、通风干燥等等）。另外变质的木耳、银耳也可能存在椰毒假单胞菌污染，因此不要食用变质的木耳和银耳；泡发木耳不要太久，泡发前先洗净，泡发中勤换水，不过夜。

家中常见食物存在的安全隐患

1. 四季豆

四季豆有毒成分可能与其含有的皂素、植物血球集素有关。皂素含于豆荚中，对人体的消化道黏膜有强烈的刺激性，可引起胃肠道症状；而血细胞凝集素含于豆粒中，具有凝血作用，能引起剧烈呕吐。

四季豆烹调加工方法不当，加热不透，毒素不能破坏即可引起中毒。四季豆中毒发病快，可在数分钟后发病，多为2—4小时内。发病初期多感胃部不适，继而以恶心、呕吐、腹痛等急性胃肠炎症状为主，部分患者会有头晕、头痛、出汗、四肢麻木。不过，四季豆中毒一般恢复较快，预后良好。

正确的烹调方法其实很简单，

将四季豆彻底加热煮熟（失去豆腥味即可）。加工前摘掉豆的两端和荚丝，此部位所含毒素最多。煮熟后的四季豆，完全可以放心食用。

2. 自制腌菜、工业盐、放置过久的蔬菜

亚硝酸盐在一定条件下可以生成一种1类致癌物—亚硝胺类化合物；与胃癌、食管癌的发生密切相关。自制的腌菜、放置过久的蔬菜和工业盐有亚硝酸盐的存在。

刚腌制不久的蔬菜含有大量亚硝酸盐。贮存过久的蔬菜和放置过久的煮熟蔬菜，菜中的硝酸盐可以在硝酸盐还原菌的作用下转化为亚硝酸盐。

我国《食品添加剂使用标准》中严格规定了亚硝酸盐的使用量和残留量，所以对于正规购买的腌制品还是可以放心的。但不要食用刚腌制不久的腌菜、防止误食工业盐、不吃放置过久的蔬菜。

3. 霉变玉米、花生和大米

如果家中有霉变的玉米、土榨花生油、劣质花生酱、变质大米，这里面可能存在黄曲霉素，其毒性是砒霜的68倍，对肝脏的破坏极强。更是1类致癌物。黄曲霉素耐高温，很难通过高温烹调杀死。

所以对于粮食如：大米、玉米、花生霉了就必须丢掉，而且尽量不要囤积粮食。按需购买，低温、通风、干燥处储存。

临床营养科 | 卞冬生

近期鸡西酸汤子中毒事件引发全社会的关注与热议，经流行病学调查和疾控中心采样检测后，在患者胃液及其进食的玉米面中检出高浓度米酵菌酸，初步定性为由椰毒假单胞菌污染产生米酵菌酸引起的食物中毒事件。那么什么是椰毒假单胞菌？为何区区一碗酸汤子能夺走9个人的性命？食品安全问题不容小觑，即便是家中常见的食物，依然需要正确的处理及烹调才能够保证“吃的安心”。

什么是椰毒假单胞菌

椰毒假单胞菌食物中毒亦称臭米面中毒，主要由椰毒假单胞菌米面亚种产生的外毒素米酵菌酸引起。米酵菌酸引起的中毒发病急，发展迅速，至今尚无特效药物治疗。

在我国北方，多以酵米面制作的各种食物，如菜包子、饺子、片汤等；南方多为黏玉米或糯米泡后做成的汤圆。酸汤子是一种发酵玉米制品，是用玉米发酵做成。在制作过程中，很容易被此类细菌污染。又因为米酵菌酸耐热，沸水无法将其破坏，进入人体后而发生中毒事件。

椰毒假单胞菌感染潜伏期约为

降温了，降压药该怎么吃？

高血压随年龄增长患病率逐渐升高，其与遗传、性格、肥胖、不良的生活等多种因素均有关。高血压会导致脑卒中、心肌梗塞、蛋白尿、肾功能不全等急慢性并发症，给人们造成恐慌，需要应用降压药来控制，怎样吃降压药才是最合理呢？

如何正确服用降压药

1. 高血压患者一旦确诊，无论是否需要服药，都需要调整生活方式：低盐低脂，戒烟限酒，规律作息，忌暴饮暴食、剧烈运动。

2. 确诊的高血压患者，需要长期服药，不能擅自增大或减少药量，更不可随意停药，以免引起血压反跳和剧烈波动。

3. 每日血压有两个高峰期，上午7点~10点达到最高，下午4点~8点是第二个高峰，在这两个高峰期前服用降压药效果较好，

因此建议晨起即刻服用每日一次的降压药物，若需要下午服用的药物建议在15:00左右服用。

用药有“5忌”

1. 忌无症状不服药 患者不能因为没有明显症状就不服药，更有甚者直至发生严重的心脑血管并发症时（如脑出血、脑梗塞、心肌梗塞等）才发现血压过高，悔之不已。

2. 忌间断性服药 高血压为慢性病，通常需要终身用药，如果因为血压暂时稳定而间断性服药，有时反而会引发血压反跳。如果血压稳定，可以在主治医师的指导下逐

渐减少药量，不可以随意停药。

3. 忌胡乱吃药 降压药种类很多，作用机制也不同，需要在专业医师的指导下服用，避免加重药物副作用和引起药物相互作用。

4. 忌更改剂量 降压药应该从小剂量开始服用，但很多患者以为加大剂量或增加服用次数可以快速降压，其实这种操之过急的做法会导致血压骤然下降，容易引发心肌梗塞或缺血性脑中风。

5. 忌不测血压 很多高血压患者不测量血压，仅凭自我感觉服药，其实病情轻重和自觉症状并不相关，比如血压低也会有晕眩感，此时服药会引发低血压。

特需中心 | 杜月凌



小便有泡沫是肾不好的表现吗？

我们常常会听人说“小便里有泡沫就是肾不好了”，这是真的吗？实际上尿液中有泡沫，医学上称之为“泡沫尿”，是各种肾脏病患者常见的临床表现之一，但并不是说尿液中出现泡沫就一定有需要诊治的临床意义。

正常人也可排出“泡沫尿”

① 比如长时间憋尿后，受到尿液冲击力影响，排尿时就会有大量泡沫漂浮。

② 饮水不充分不仅会改变尿

液颜色，同时由于尿液中代谢废物量较多，会使尿液中泡沫形成。

③ 如果马桶、便池中恰好有未清洗干净的洁厕剂、消毒剂等等，也会使尿液表面出现泡沫。

病理性蛋白尿

由于肾脏病导致的泡沫尿通常是因为尿液当中含有超过正常范围的蛋白质。这种病理性的泡沫尿的特点是泡沫“多、细、密”（如同啤酒顶层的泡沫），静置数分钟甚至数十分钟泡沫都不会消退。

如果偶尔出现一过性的泡沫尿，特别是泡泡较大、静置后可以消退，那无需过于担心，也可以通过尿常规和微量蛋白尿初步筛查有没有问题。

如果持续出现泡沫尿，特别是同时伴有双下肢或眼睑浮肿、明显的尿量改变、尿色变深变红，或者是本身合并糖尿病、高血压的患者，建议及时去正规医院的肾脏内科就诊，医生通常会进一步开具血检和尿检，以便系统地筛查是否罹患肾脏疾病。

肾脏内科 | 高琛妮

特朗普接受治疗的“抗体鸡尾酒疗法”是什么？

第45任美国总统唐纳德·特朗普（Donald Trump）在2020年10月1日确诊新型冠状病毒感染。10月2日白宫医生Conley SP向外界公布了特朗普的治疗方案，包括最受关注的单剂量8克静脉注射抗体鸡尾酒疗法（REGN-COV2，美国Regeneron公司）以及锌、维生素D、法莫替丁、褪黑素、阿司匹林等辅助用药。

何为“鸡尾酒疗法”

鸡尾酒疗法这一概念在1996年由美国工程院外籍院士、美国医学院院士、美国科学院院士何大一教授首先提出，最早用于HIV感染的治疗。该疗法通过3种或3种以上的药物组合，把蛋白酶抑制剂与多种抗病毒的药物联用，减少单一用药所致耐药性，最大限度地抑制病毒复制，延缓病程进展，提高生活质量。

近年来，这个组合疗法的概念不仅用于病毒感染，也运用到肿瘤领域，多种新型靶向免疫药物组合治疗也取得了很好的疗效。

“鸡尾酒疗法”是何原理

很多冠状病毒一旦跨物种传播，致病性高，传播快，病毒容易变异，为抗病毒药物研发带来阻碍。用单一单克隆抗体（mAb）治疗容易产生选择性压力，有可能增加靶向抗原突变逃逸的可能。通过结合靶向非重叠位点的多个mAb可以降低这种风险。

其实科学家们早在多年前已经在研发埃博拉病毒单克隆中和抗体积累了一些经验，例如Mab114, REGN-EB3以及ZMapp等。

最近美国Regeneron公司运用人源化VelocImmune小鼠及康复患者外周血分离出单个B细胞，定位在SARS-CoV-2上Spike（S）刺突蛋白的受体结合域（RBD）上的表位，开发出抑制S蛋白与病毒的关键受体相结合的SARS-CoV-2中和抗体。单独应用针对RBD的抗体可能会诱导病毒产生耐药突变，将两种或两种以上中和能力强且无竞争位点的SARS-CoV-2病毒单克隆抗体组合，Regeneron公司研究人员将其命名为鸡尾酒疗法（REGN-COV2）（REGN10933+REGN10987），通过与刺突S蛋白结合，阻止病毒进入和感染细胞。

研究人员意识到SARS-CoV-2病毒有可能已发生突变以及单克隆抗体临床大规模应用后可能存在潜在的病毒变异逃逸风险，通过深度测序，发现将2种单克隆抗体组合“抗体鸡尾酒”能弥补单一抗体作用的不足，对防止病毒突变逃逸毒株有保护作用，实现“1+1>2”的疗效。

研究人员用SARS-CoV-2感染动物的体内实验中，进一步用REGN-COV2（REGN10933+REGN10987）预处理恒河猴和金仓鼠，两种动物基因组中均仅检测到较低的亚基因组病毒mRNA水平。尤其是在恒河猴中，口腔和鼻咽拭子及支气管肺泡灌洗液内SARS-CoV-2 mRNA明显减少。

“抗体鸡尾酒疗法”效果如何

抗体鸡尾酒疗法已于2020年6月11日注册临床试验，预计纳入不同程度的住院患者约3000例，研究正在进行中。2020年9月29日在其官网披露了2种单克隆抗体（REGN10933 +REGN10987）组合而成的抗体鸡尾酒疗法在非住院患者中运用REGN-COV2的数据情况。

Regeneron公司官方数据显示连续的1/2/3期临床试验中，REGN-COV2对初期275例非住院新冠患者进行1:1:1随机分组给药（NCT04425629），分别接受单次高剂量（8g）、单次低剂量（2.4g）以及安慰剂静脉注射。治疗前采集血清样本，确保用药前未产生抗体。

结果发现：REGN-COV2能显著降低患者病毒载量，缩短症状缓解时间。在治疗7天后，REGN-COV2显著降低血清抗体阴性患者病毒载量，载量越高，下降程度越明显。在未产生有效免疫反应的患者中获益最大，表明REGN-COV2也许可成为天然免疫反应的一种替代治疗选择。

国内研究团队的贡献

近日，国内的研究团队在新型冠状病毒的中和抗体治疗领域也作出了许多积极的贡献：中国工程院院士、军事科学院军事医学研究院研究员陈薇教授团队发现首个靶向刺突蛋白N端结构域的高效中和单克隆抗体，有望成为鸡尾酒疗法的配方之一；北京大学生命科学院的Du S等描述了一种具有高效力的SARS-CoV-2 N抗体

BD-368-2，通过同时占据所有三个受体结合域（RBD）而不考虑它们的“上”或“下”构象来完全阻断ACE2识别，在治疗COVID-19中具备很大潜力。

需要强调的是，目前REGN-COV2尚未得到FDA批准，该部分数据来自公司官网，未经同行评议，也未公开正式发表，还需要更加严谨、客观、详实可靠的数据予以验证其临床可靠性。

感染科 | 赖荣陶 谢青

