

# 瑞金医院资讯

上海交通大学医学院附属瑞金医院主办

RUIJIN HOSPITAL NEWS

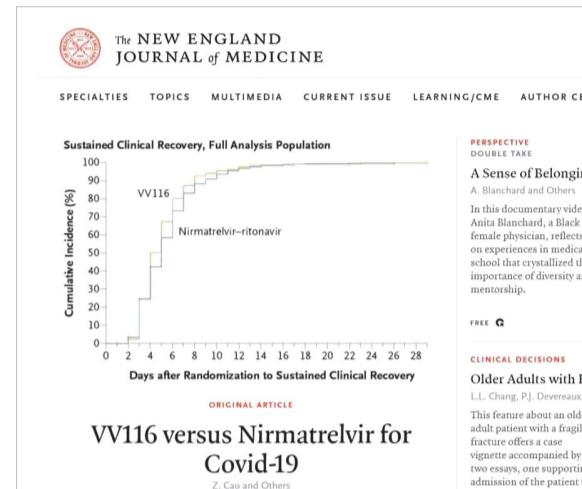
<http://www.rjh.com.cn>

## 大上海保卫战研究结果登上世界顶级期刊 或将为中国疫情防控助一臂之力

12月29日，全球顶级权威医学期刊《新英格兰医学杂志》(The New England Journal of Medicine, NEJM)在线发表了口服核苷类抗新型冠状病毒(SARS-CoV-2)药物VV116(JT001)对比奈玛特韦片/利托那韦片组合药物(PAXLOVID)用于伴有进展为重度包括死亡高风险因素的轻至中度新型冠状病毒肺炎(COVID-19)患者早期治疗的III期注册临床研究(NCT05341609)成果。结果显示，研究主要终点达到非劣效性，相比PAXLOVID，患者接受VV116治疗在促进恢复方面表现相当甚至更佳，VV116组的临床恢复时间更短，安全性表现更好。该研究由我院牵头开展，负责瑞金北院定点医院的我院副院长赵任做为通讯作者，是奥密克戎变异株流行期间首个针对中国COVID-19患者开展的小分子口服抗病毒药物“头对头”III期临床研究。

这项研究是今年上半年大上海保卫战中完成的一个重要科研成果。在今年3月起的Omicron大上海保卫战中，我院不仅在48小时内完成定点医院的转换和阳性感染者的收治，派出21支医疗队参与各定点医院和方舱救治，完成核酸检测等多重任务，更是在繁忙的临床救治之际，全力以赴、保质保量完成了822人次入组的VV116的w三期非劣效性观察者设盲的随机对照临床试验。

得益于强大的多学科诊疗团队和临床诊疗能力，我院在定点医院配置了多层次的诊疗团队，包括医院专家组和由多学科组成的临床诊疗组，负责临床试验对象的临床观察和救治，确保医疗安全。专家组由中华医学会呼吸病学分会主任委员、我院党委书记瞿介明亲自挂帅，带领院级专家团队共同“望闻问切”，借助远程对话、床边会诊可视化系统，



指导新冠肺炎危重症患者救治。多学科诊疗组由临床医、护、营养、心理等多学科医护团队共同组成，兼顾试验对象的身体照护和人文关怀，帮助他们平稳度过感染期的生理不适，同时缓解焦

虑情绪，全程配合顺利完成临床试验过程。

高效的作战离不开高效的应急指挥体系。在大上海保卫战中，我院承担正常医疗、方舱和定点医院等多点多线作战的艰巨任务，

还有多个重要科研任务，全都离不开医院高效的指挥系统，宁光院长领衔指挥团队，连续3个多月驻守医院运管指挥中心，白天进行全院人员、物资、设备、空间等所有医疗资源的统筹调配；每天晚上科研讨论如期举行，每晚8点的VV116临床试验进展线上会雷打不动。

“正是所有同道全力以赴，我们才能顺利完成这项研究，”宁光说。“今天，此项研究发表在《新英格兰医学杂志》上的论文研究结果证实VV116临床疗效不亚于PAXLOVID。感谢整个团队兢兢业业，夜以继日的无私奉献，如今中国疫情政策转向，国门即将打开，我们这项研究不仅为全球抗新冠小分子药物的研发和临床应用提供了宝贵的数据和经验，也必将为中国抗疫事业做出贡献。”

□撰文 | 朱凡

本版责任编辑 李东

- 喜讯
- 近日，第十五届谈家桢生命科学奖评选结果揭晓。我院内分泌代谢科王卫庆教授荣获“谈家桢临床医学奖”，血液科赵维莅教授荣获“谈家桢生命科学创新奖”。
  - 12月21日，上海交通大学第十二届“凯原十佳”教师评选结果揭晓，普外科乐飞获此荣誉称号。
  - 日前，《中国科协办公厅关于2021—2025年第一批全国科普教育基地认定名单的公示》公布，我院成功入选2021—2025年度第一批全国科普教育基地。



## 北部院区举办运行十周年活动

12月19日，我院建院115周年系列活动之北部院区运行十周年活动在瑞金医院肿瘤质子中心举行。

作为郊区新建三级综合医院项目(“5+3+1”工程)的重要组成部分之一，原瑞金医院北院于2009年12月奠基，2012年12月18日正式试运营。不仅宣告其守护一方百姓健康的使命由此开始，也正式担负起探索国家及上海公立医院改革先行先试的光荣使命。2020年9月27日，瑞金医院北院整建制并入瑞金医院，采用“垂直化管理、一体化运行、同质化医疗”模式，与瑞金医院肿瘤(质子)中心结联为瑞金医院北部院区。标志着百年瑞金以深化郊区三级医院管理体制改革创新为抓手，向实现整合式一体化高质量发展的目标，翻开崭新篇章。

2022年春季，突如其来的疫情爆发，瑞北人再次不负众望，在这场艰苦的大上海保卫战中，经历两次火速转型，作为上海最早启用的新冠定点收治医院，立下赫赫战功！于此同时，

十年磨一剑的首台国产质子治疗系统也于2022年9月完成临床试验，将于此正式投入使用。

十年奋进路，阔步新征程。如今，北部院区迎来了运行十周年。当天的活动上，我院副院长赵任与北京术锐有限公司创始人徐凯教授签订瑞金—术锐单孔机器人产学研用战略合作备忘录，标志着产学研合作的创新将打开未来新篇章。

随后，方勇副院长、瞿介明书记、宁光院长和方云芬主任共同为“北部院区十周年图片展”剪彩。上海交通大学副校长丁奎岭、上海交通大学医学院副院长方勇分别发表致辞。

“十年来，我们让嘉定人民、让上海人民感受到了来自瑞金的一份健康承诺，也用十年时间把质子大装置建好了！”宁光院长在讲话中表示，十年里，我们在嘉定这片热土上留下了许多汗水，也记录了我们对“广博慈爱”的内心坚守，展现了瑞金人敢为人先，追求卓越的精神。 □撰文 | 唐文佳

## 瑞金海南医院举办一周年运行暨二期工程项目奠基仪式

2022年12月18日，上海交通大学医学院附属瑞金医院海南医院(海南博鳌研究型医院)(以下简称“瑞金海南医院”)举办医院运行一周年暨二期建设启动仪式。

中国工程院院士、瑞金医院院长宁光肯定了瑞金海南医院过去一年的工作。他表示，瑞金海南医院借助双“国九条”政策，在新药新械落地方面不断突破。目前，医院伦理委员会累计审批通过90个新药新械项目，落地23项，其中全国首例15项。今后，医院将继续支持瑞金海南医院工作，加速推进海南省国家区域医疗中心进程。

海南发展控股置业集团有

限公司总经理施慰，乐城国际医疗旅游先行区管理局党委委员、常务副局长吕小蕾，海南省卫生健康委员会党委委员、副主任李文秀，海南省发展和改革委员会二级巡视员冯燕，琼海市委书记田志强参加仪式并寄语医院。

为有效降低新药械患者经济负担，“广聚善爱”慈善(基金)——海南专项在仪式上正式成立，聚焦疑难罕见病患者，为经济困难患者来往海南提供交通补贴。此外，瑞金海南医院与琼海、乐城园区24家医疗机构共同签约，携手打造重症、影像、检验、病理、超声和心电等“六大平台”。随后，宁光院长和琼海市市长傅晟共同签

署合作框架协议，未来双方将携手推动优质医疗资源下沉，开启海南卫生事业高质量发展新篇章。

据了解，瑞金海南医院作为国家区域医疗中心建设重要组成部分和国家及海南省重大项目，不仅获批国家区域医疗中心，同时也将建设国际移植医疗康复诊疗中心、博鳌乐城国际医疗旅游先行区数字疗法临床研究和转化基地、海南省真实世界数据研究院神经疾病创新中心和衰老与肿瘤国际研究中心。仪式上，五大中心基地正式揭牌，标志着海南省医疗产业发展又翻开了崭新的一页。

□供稿 | 瑞金海南医院

## 陈赛娟院士团队发表论文：国产疫苗有效保护奥密克戎感染者

随着疫情防控措施的调整，加快推进老年人新冠病毒疫苗接种十分重要，但不少人仍有犹豫心理。对此，中国工程院院士，我院转化医学国家重点实验室的陈赛娟教授表示，“老年人尤其是高龄老人疫苗接种十分重要，否则一旦养老院、老年护理院及高龄老人居住场所出现感染，会有一波重症高潮。为此，我们对今年春天上海市的疫情进行了研究，分析疫苗接种对病人的保护作用，发现国产新冠灭活疫苗的接种可有效保护新冠病毒奥密克戎变异株感染者，显著减少各年龄段尤其是老年人发生重症的

比例。”

陈赛娟院士团队与上海市公共卫生临床中心范小红教授团队联合科研攻关，在*Frontiers of Medicine*发表《2022年春季新冠感染在上海暴发时预先接种疫苗对Omicron BA.2.2亚系的宿主保护作用》研究论文，对公共卫生中心在此轮疫情期间收治的9911例感染者的临床特征和接种我国自产灭活疫苗情况进行总结分析，揭示BA.2.2感染引起的临床分子特征及已接种的新冠疫苗对其具有的保护作用。

陈赛娟院士表示，优化

调整疫情防控不是“躺平”，重新科学定义疫苗接种的禁忌症，推动新冠疫苗全面接种、应种尽种，尤其是在基础疾病控制稳定的情况下进一步推动新冠高风险人群的疫苗接种，建立并强化免疫屏障，将是新冠防控收官之战的关键。研究团队表示，重新科学定义疫苗接种禁忌症，推动新冠疫苗全面接种、应种尽种，尤其是在基础疾病控制稳定的情况下进一步推动新冠高风险人群的疫苗接种，将是降低新冠疫情对公共卫生健康影响的有效方法。

□撰文 | 张子晴

## 第四届“健康中国思南峰会”召开：数字化转型推动医疗健康产业变革

12月18日，“2022健康中国思南峰会”在沪顺利召开。本届峰会以“守正创新、转化引领”为宗旨，以“数字化转型推动医疗健康产业变革”为主题，旨在贯彻落实总书记对上海提出的三项新的重大任务，瞄准长三角区域一体化发展国家战略，助力广慈—思南国家转化医学创新产业园区加速发展，推动医疗健康产业迈向新的台阶。

开幕式中，广慈思南国家转化医学创新产业园区落户企业集中签约仪式、思南沙龙医学论文俱乐部挂牌仪式和瑞金医院与以色列苏拉斯基医学中心签约仪式隆重举行。随后，广慈思南-产医融合国际创新大赛暨2022数字医学技术及应

用创新大赛在峰会现场举行了颁奖仪式，共颁出产医融合十佳医学创新成果奖、十佳医学创新成果提名奖、医学转化社会贡献奖3个、创新创意一等奖8个、创新创意二等奖16个。

中国科学院院士、全国人大常委会副委员长陈竺表示本次大会是卫生事业决策者、医疗行业和健康产业从业者们充分贯彻落实二十大精神的一次生动诠释。随后作主题为“对衰老与癌症研究的若干思考”的学术报告。

中国工程院院士顾晓松、中国工程院院士范先群、中国工程院院士贾伟平等一众院士专家也纷纷上台发表主旨演讲，内容聚焦数

字化在医疗大健康产业的发展现状，深入浅出的精彩发言给现场嘉宾观众带来启发，为本届大会增添靓丽。

一直以来，思南峰会都强调创新与转化，因此除医疗健康行业的院士专家外，峰会还特别邀请了医疗大健康产业各界的大咖们，进行深度访谈，共商数字化在研发、生产、临床等各个阶段及不同领域的应用。

在当天下午的数字医学前沿分会场，我院副院长胡伟国、毕宇芳分别就“2022中国智慧数字病理行业发展白皮书”、“全生命周期全健康管理平台”做了深度解读。

□撰文 | 朱立峰

## 海上受伤渔民飞抵我院获治



12月8日，一位43岁的渔民在海上作业时，腿部被钢缆绳索严重割伤，伤口深可见骨，情况紧急。东海救助局第一飞行队接到求救后，立即与我院取得联系。直升机于7点46分到达现场，一个小时后，直升机平稳降落于瑞金医院停机坪。

我院航空医疗队员肾脏内科马

晓波、急诊科侍英超第一时间确认患者意识清醒、状态平稳，随后骨科鲍其远医生初步评估，患者右侧小腿开放性骨折，伤口没有活动性出血，下肢血供良好，伤口加压包扎后迅速将其转运至急诊骨科。由于患者创面比较深，有4~5公分，骨头断端从皮肤中穿插而出，伤口处还有铁锈等污物，因此，彻底的

消毒清创是第一步，鲍其远医生将患者伤口异物进行了仔细的冲洗消毒缝合后，将断端骨头做了临时复位和固定。截至目前，我院共承担完成了8起海上直飞航空医疗救助，是长三角完成海上航空救助任务最多的医疗机构，并保持航空医疗抢救成功率100%的成果。

**又讯：**12月12日下午，两架专业医疗救援直升机先后降落在我院停机坪上，“创伤患者”被快速抬出机舱，进行抢救。这是一场由我院、江南造船（集团）有限责任公司、上海公安警航联合开展的演练，模拟在接到江南造船（集团）有限责任公司的求救电话后，一小时内完成两架直升机出动，单程运送仅用时30分钟。我院航空医疗队员血液科张佼、肾脏内科马晓波、手术室陈沅确认伤情后快速分诊，为积极应对紧急情况下的现场急救积累了经验。

□撰文 | 李东 祁洁

□摄影 | 温兆琦

今年33岁的阿珍经检查发现是晚期胃癌，辗转多家医院后，来到了我院的胃肠外科严超主任处。严超判断她患的是恶性程度较高的印戒细胞癌，为其安排了术前分期CT以及多学科会诊。放射科张欢主任说，根据CT报告显示阿珍肚子里有积液，另外胃周围的淋巴结以及双侧卵巢都明显肿大。病理科的张本炎补充道，阿珍所患印戒细胞癌属弥漫型，恶性程度比较高，

## NIPS治疗，晚期胃癌患者新的希望

在治疗上并没有针对性的靶向药物可用，比较棘手。肿瘤科的施敏副主任医师说，晚期胃癌的治疗已经进入了免疫时代，建议阿珍在传统化疗的基础上加用免疫治疗。此次会诊明确了肿瘤的临床分期，制定了初步的诊疗策略。胃肠外科朱正纲教授说，应首先行腹腔镜探查，

明确是否有腹膜转移。第二天，严超为阿珍行腹腔镜探查，发现她左侧膈顶确实存在腹膜转移结节，严超当即决定，对阿珍植入腹腔化疗泵，直接针对病灶予以给药。

胃癌团队为她设计了个性化的治疗方式——NIPS治疗联合免疫治疗的方案，并进行了3个周期化

## “全院一盘棋”应对就诊高峰



近期，在“急、难、繁”的就诊高峰下，我院全体医护人员充分吸收大上海保卫战的经验，竭力保证基础医疗不停摆，全力守护好患者的生命线。“就像打仗一样。人员损耗很厉害，很多医生也感染了。”我院急诊科副主任盛慧球一边说着，一边在急诊室间奔走。“昨天一共来了92辆救护车，是平时的3倍有余，而四五月的最高峰值也只有51辆；急诊内科昨天24小时接诊了865名患者。”她报出一连串的台面数据，“有焦虑，但还是有信心。”

信心，来自战友们的强大后盾，在“全院一盘棋”的指挥下，源源不断的支援从院内涌向了一线：医务处第一时间招募统筹志愿者医生前往急诊、抢救室、病房及发热门诊急诊等岗位；各职能部门负责人、行政值班等轮流支援急诊大厅，帮助协调就诊秩序；医学教育处积极发动规培医生、进修医生前往支援；院长宁光、副院长陈尔真亲临急诊一线指挥抢救、分流患者。“为了让患者减少排队、快进快出，预检后首先进行血常规和胸部CT检查，情况稳定的患者尽量予以药物治疗，同时建议居家隔离；如需补液或有其他基础疾病的患者，则尽快‘分流’至急诊进行下一步治疗。”

□撰文 | 祁洁 张子晴

□摄影 | 袁宸桢

第3个疗程过后，阿珍病情明显好转，6月6日，阿珍腹腔内的腹膜转移灶完全消失了，医生当即决定在腹腔镜下进行双侧附件切除，并进一步行开腹胃癌根治术。术后第10天，阿珍顺利康复出院，从2015年至今，我院应用NIPS方法治疗超过600例晚期胃癌患者，超过5成的晚期患者治疗后得到肿瘤的彻底切除。

□撰文 | 李东

## 上海智慧医疗制造业创新中心建设方案通过专家评审

12月9日下午，由我院作为发起单位的上海智慧医疗制造业创新中心建设方案通过专家评审。中国工程院院士杨胜利，我院院长、中国工程院院士宁光，市经济信息化委总工程师张宏韬出席评审会。中国科学院上海生命科学院、东华大学、上海高端医疗装备制造业创新中心、市科委、市财政局、市卫健委、市疾病预防控制中心等单位相关专家组成评审专家组，对建设方案进行了评审。

评审专家围绕创新中心的组织架构、运行机制、创新能力建设、运营及成果转化、开放创新、技术

对肝纤维化的检查手段，一般都需要做穿刺，即有创检查，常令人心生畏惧。今年37岁的小张，近半年来的多次检查显示肝功能指标升高，不得已，走进了当地医院检查，医生结合他慢性乙肝病毒感染病史，认为存在肝纤维化的可能，但只有做穿刺检查才能明确。左右为难之际，小张得知，我院有一项不用穿刺的检查技术，能够迅速测出肝脏有多“硬”。

这项技术叫作“瞬时弹性成像技术”，即利用超声技术通过患者肝脏组织对低频超声振动波反射而来的弹性数值，来评估肝脏的硬度，弹性数值越大，表示肝组织质地越硬，纤维化程度越重。此外，还有一个血清指标——高尔基体蛋白73(GP73)，它也能够反映肝纤维化程度，两项无创操作均可绕开

穿刺，得出检查结果。值得一提的是，这个无创检查仅耗时5~10分钟，而且能当场拿到报告。

当天，小张便完成了所有检查，按照我院感染科提出的肝纤维化无创诊断模型，小张有超过90%的可能已经处于显著性肝纤维化。谢青主任介绍，准确可靠的肝纤维化无创诊断有重要的临床价值。早在20年前，谢青主任就带领团队，开始了肝病患者肝穿刺活检的实践，形成了基于肝脏瞬时弹性成像技术的肝纤维化无创影像学诊断平台。此技术适用于约60%的肝纤维化和肝硬化患者，但对于剩余患者，肝硬度值和GP73值提示肝纤维化程度存在矛盾，此时单一指标的误判率均较高，对于这些患者，仍建议选择传统的穿刺活检操作。

□撰文 | 李东

### 这项肝硬度检查可以不穿刺就出结果

前三完成人：谢青、曹竹君、王晖

□撰文 | 张子晴



## 第三届瑞金医院“十佳青年”颁奖仪式举行

12月8日中午，“铭记终身”瑞金青年与终身教授面对面暨第三届瑞金医院“十佳青年”颁奖仪式在院史馆举行。院领导、终身教授、“十佳青年”获奖者及历届获奖代表等40余人出席。

在颁奖仪式上，党委书记瞿介明宣读第三届瑞金医院“十佳青年”及“十佳青年提名”获奖名单，并向获奖者表示祝贺。本届“十佳青年”分别是：心脏内科卫越、急诊科王义辉、肝胆外科叶枫、造口护理专病门诊乔伟、手术室吴莉萍、北部院区普外科沈潇云、胰腺外科施昱晟、血液内科祝洪明、神经内科钱逸维、上海市伤骨科研究所倪大龙、肿瘤科黄雷、放射治疗科曹璐。

第二届瑞金医院“十佳青年”获得者乳腺疾病诊治中心陈小松副主任发言，希望大家做到感恩医院、积极努力、坚持到底，牢牢把握自己的命运，在成功榜样的轨迹中充实自己，在艰苦的环境中磨砺自己，在未来奋斗方向的指引下鞭策自己，为瑞金的发展贡献一份力量。第三届瑞金“十佳青年”放疗科副主任医师曹璐



璐，作为本届十佳青年代表发言，她讲述了国产质子项目背后鲜为人知的故事。

在与终身教授面对面环节，瑞金医院终身教授、院史陈列馆馆长朱正纲和瑞金医院终身教授陈生弟，分别向十佳青年们分享了自己的青春奋斗故事。朱正纲教授感慨一个好医生首先是一个正直的人，要有理想，有担当，有抱负，有自律。其次要把命运掌握在自己手里，希望大家在医院各自工作岗位上坚持做好本职工作。陈生弟教授讲述了50载从医之路，鼓励青年医生要坚韧不

拔，持之以恒，才能在专业领域得到大家的认可。

大家纷纷表示，一定要肩负起当代青年应有的责任与担当，志存高远、脚踏实地，为瑞金的美好明天尽自己的一份绵薄之力。青年们的呼声也得到了终身教授的回应，长江后浪推前浪，一代更比一代强，成才的道路并不轻松平坦，一分耕耘才能一分收获。活动后，大家参观了院史陈列馆，进一步加深对医院历史与文化的体会和认同，让青春在瑞金的沃土上绽放绚丽之花。

□供稿 | 团委

## 我院举办对外合作项目管理人员专题培训

近日，对外合作项目管理人员专题培训如期举行。此次培训由医院纪委和对外合作与发展部联合举办，目的是学习贯彻落实二十大精神、提升管理人员廉洁自律意识、增强党风廉政建设和能力作风建设。培训内容具有很强的针对性和思想性，也有很强的指导性和实践性，重点围绕如何让医院外派管理人员切实把思想和行动统一到党的二十大精神上来，着力防风险、守底线、强担当、促发展，积极营造风清气正、干事创业的良好氛围。

此次培训共分两个半天，培训对象为医院委派至各对外合作项目和紧密型医联体单位的院领导及各级管理人员、长派业务科室主任等。培训采用“主会场+分会场”、“线上+线下”相结合的方式进行，总院设立主会场，海南、舟山、无锡分院设立分会场。培训内容涵盖了工程建设领域廉洁风险防控、招标采购领域廉洁风险防控、医院管理中如何落实中央八项规定精神、公立医

院如何有效开展内部控制管理等四方面主题。

培训专家围绕对外合作项目廉洁风险防控中的焦点难点问题、易发廉洁风险点及相关典型案例进行了深入浅出的阐述和剖析，对于强化对外合作项目管理人员底线思维和红线意识、提升防范化解风险的本领、推动责任落实有着非常重要的指导意义。40余人现场参加了培训，另有近100人通过三个分会场或在线方式参加。

党委副书记、纪委书记俞立巍主持专题培训，党委书记瞿介明到会讲话。瞿书记在讲话中向与会人员提出了三点要求：一是要提高政治站位，形成风清气正的政治生态。二是要健全重点领域核心制度，构建廉洁“防火墙”。三是要严格遵守中央八项规定精神，打造一支清正廉洁、干事创业的管理队伍，成为推动医院高质量发展的重要力量。

□撰文 | 郭慰  
□摄影 | 蔡燕华



12月2日下午，上海市教卫工作党委系统“组织员之家”联席会（医院分会）第一次组织员沙龙在我院成功举行。本次沙龙以“学习贯彻党的二十大精神，做好新时代发展党员‘守门员’”为主题开展研讨交流。

□撰文 | 柳红  
□摄影 | 陈钧



## “接力”帮扶显成效！“瑞金模式”打造带不走的医疗队

急当地所急，服务当地所需。自2016年6月起，我院北部院区（原瑞金医院北院）承担起结对帮扶迪庆州人民医院的任务，助力当地打破医疗发展困境。

截至目前，我院先后派驻12批次共60名专家到迪庆州人民医院开展帮扶工作。迪庆州人民医院先后开展了急诊PCI、巴曲酶治疗急性缺血性脑卒中、脑电图、腹腔镜下胃癌、食道癌、显微镜下精索静脉曲张结扎术等50多项新技术。在一年年的“接力”帮扶下，“瑞金模式”正在雪域高原书写着新篇章。

### 云南藏区唯一的“三甲”医院，让“雪山来客”在家门口看病

“我们有底气留住病人了！”迪庆州人民医院院长和嘉明激动地介绍道，迪庆州人民医院从2014年的3个临床学科发展到今天的24个临床学科，离不开瑞金医院的长期帮扶，“过去，我们的普外科只能做二级手术，现在已经跻身云南省普外科前十；过去，我们没有神经内科，现在已发展成为病人慕名而来的特色科室，总体服务能力大幅提升”。

迪庆州是云南省海拔最高、气候最具挑战的滇、藏、川三省

交界之地，高原疾病频发，医疗资源匮乏，2020年4月，迪庆州人民医院顺利通过三级甲等医院创建验收，云南藏区唯一的“三甲”医院诞生。

“我们的目的就是帮助当地同行，尝试完成曾经不敢做的手术。”我院普外科主治医师、第12批次援滇医疗队队长蔡正昊今年7月来到迪庆，立刻马不停蹄地投入工作，两个月内负责开展20多台消化道微创等方面手术，指导开展手术近40台。据悉，目前普外科在95%以上的胆囊结石、阑尾炎、腹部沟疝、胃肠肿瘤等都已实现微创治疗。接下来，科室还将重点提升肿瘤全程管理能力，包括分子治疗、靶向治疗、免疫治疗等。

新科室、新项目、新作为。“十三五”期间，迪庆州人民医院的发展成果斐然，“十四五”将为医院提出发展新要求。不断前进的步伐中，不变的始终是回应百姓所盼、为人民服务的初衷。

### 派进来，送出去，“双向奔赴”打造带不走的医疗队

针对迪庆州人民医院科室专业人才青黄不接的现状，上海援滇医疗队帮扶期间进行一对一带教，制

定教研教材，落实规范化教学；设立临床课题研究，创造理论探究机会，鼓励当地医生自主思考；打破各自为阵现状，打开多学科合作发展思路；优选好苗子，送往我院进行系统性培训。

“我们用尽每一秒，把自己所学教给当地同行，仍常常感叹支援时间太短。”我院消化内科骨干、第11批次援滇医疗队队长陈希说，“医院科室建设是一个长期工程，只有培养出一批批带不走的人才，才能真正帮助他们实现突破发展。”

每一次的“双向奔赴”，都在为迪庆州人民医院的腾飞注入新动能。据陈希介绍，我院每一批援滇医疗队返回上海时，都会带上迪庆州人民医院发展中的切实需求，为下一批医疗队的“排兵布阵”提供参考。

“派进来，送出去”成为我院与迪庆州人民医院长期稳定互动的重要方式。成功创建“三甲”并非终点，而是迈向更高质量发展的新起点。一批批瑞金的医疗骨干前赴后继，源源不断为迪庆州人民医院建设成为东部涉藏地区的区域医疗中心注入强大力量。

□撰文 | 郑洁

## 如何有效地提高自身的免疫力？

优化防疫措施后，我们更需要筑牢健康屏障，当好自己健康第一责任人，来讲讲如何增强自身的免疫力。

我们本身就生活在一个夹杂各种病原体的环境中，这些病原体（细菌、病毒、真菌）对我们人体一直是虎视眈眈，一抓到机会绝不放过。但人类经过了漫长的进化，已经具备来一套强大的免疫系统来抵御外敌。新冠病毒目前还未远离我们的生活，而“打铁还需自身硬”，我们怎么为自己的安全和健康加码呢？

对于如此复杂且相互联系的免疫系统来说，增强免疫力的方法至今没有绝对的建议。但许多研究人员在探索饮食、运动、年龄和心理等因素与人体免疫反应的影响发现了一些结果。然而无论如何，健康的生活方式对免疫系统有利而无一害。

### 哪些行为有助于增强免疫力：

- ☆ 饮食中保证富含优质蛋白质的食物，新鲜的蔬菜水果
- ☆ 注重食品卫生与安全
- ☆ 保持健康体重
- ☆ 少喝酒，少抽烟
- ☆ 保证睡眠，减轻压力
- ☆ 避免感染机会，比如勤洗手

简单的说就是“合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡”

### 吃得好

多吃高蛋白的食物。蛋白质是建造和修复身体的重要原料，人体的生长发育以及受损细胞的修复和更新，都离不开蛋白质。保证蛋白质的摄入才能让身体有“力量”！但是也不能一味追求多多益善，“多，要有尺度”。人体也离不开碳水化合物（简称糖类）和脂肪，碳水化合物是人体获取能量最主要的来源，参与细胞组成，参与体内代谢调节等多种活动。蛋白质、糖、脂肪，是身体能量来源的“三个帮”，缺一不可。

### 吃得卫生

吃得好，更要吃得卫生。蔬菜水果要新鲜，肉类要煮熟煮透。论语有云“食不厌精，脍不厌细。鱼馁而肉败不食，色恶不食，失饪不食，不时不食，割不正不食，不得其酱不食，肉虽多，不使胜食气。惟酒无量不及乱。沽酒市脯不食，不撤姜食不多食”，其实古时就已经非常注重食品卫生了。

### 多运动

运动可以保持和增加T细胞的分化多样性。运动具有抗炎作用，可以促进体内细胞修复，并产生免疫细胞，从而增强免疫力。健康成年人应每周进行3次以上、每次30分钟以上中等强度运动，或者累计150分钟中等强度或75分钟高强度身体活动。

### 年老者，更需呵护

随着年龄的增长，人体的免疫系统会“老化”反应能力会逐步降低，进而增加感染风险和患癌风险。呼吸道感染包括流感、肺炎是导致全球65岁以上老人死亡的主要原因。此次新冠肺炎大流行，老年患者与合并慢病患者进展为重症甚至危重症的风险高，也说明了年老者免疫功能水平较低。

因此，对于老年人群更需重视自我呵护，既要增强免疫力从膳食入手，又要勤洗手，戴口罩，减少外来侵袭的风险！

□ 临床营养科 | 卞冬生



## 老人感染居家如何护理？ 怎样保护家中老人，降低感染风险？

### 老年群体感染新冠后，是否可以选择居家观察康复？

因为老年患者可能合并的基础疾病比较多，包括心脑血管疾病、老年痴呆、甚至有一些老人可能合并恶性肿瘤，这些都是高危因素。所以很多人都为家里的老年人担心。

但事实上，如果老人感染后无高热，食欲、身体活动各方面都没有影响，可以选择居家监测。如果只是一般的咳嗽在进行居家监测时，家人要密切观察老人的状态，如果老人本来在家里能走步、遛遛弯，感染后下不了床，或者出现了痰多、呼吸困难的症状，用药后高热不退，甚至出现了意识模糊、胸痛等症状，一旦出现这些症状加重的情况，要及时将老人送到定点医院进行救治。

### 居家观察时，老年人在用药、护理方面应该注意什么？

老人如果选择居家，一定要注意

休息、加强营养。由于年龄较高、运动量少，老人发热后更容易引起食欲下降，家人要特别关注老人的吃和喝，在饮食上保证营养充足，避免因抵抗力下降引起病情加重。饮食上可以选择易消化、有能量、优质蛋白的食物，可少食多餐。

为避免高热给病情带来的一些不利影响，家人要选择适合的退烧药，让老人尽快退烧，同时可以选择一些中成药，来缓解咳嗽、咽干等症状。在护理上，高龄老人，患有心脑血管疾病的老人，甚至失能失智、卧床的老人，要特别关注，如果出现轻微的呕吐，要避免老人误吸，如果误吸到肺里，会引起感染的加重。

### 现阶段如何尽可能地保护家里的老人，降低感染的风险？

老年人是新冠病毒的易感人群，首先要做到远离传染源，出门在外要

全程佩戴好N95口罩，远离人员密集的场所，避免与阳性感染者接触；在家中上厕所后，建议盖上马桶盖冲水，减少同一楼层通过下水道等传播的可能性。另外，家中要有一些常备的退烧药、感冒药等，备足老人的基础疾病用药，但是没必要囤积过多的所谓“抗新冠”药物。家中要做到勤通风，勤换气。最重要的是，老年人一定要保证睡眠、注意休息，加强营养，多吃新鲜蔬菜和水果，保持愉悦心情，不要过分焦虑和担心。

从目前临床来看，老年人的新冠疫苗接种率仍比较低，尤其是加强针的接种率比较低。接种疫苗能够减少发生重症的可能性，对老年人来说，更重要的是能在感染后减少重症的发生，更好地保护老年人。因此，建议老年人如果没有禁忌症是要及时完成疫苗全程接种和加强针接种。

□ 神经内科 | 钱逸维

## 疫情下开车，乘电梯，倒垃圾，冲马桶……怎么做？

### 如果您每天开车上下班

一般情况下，私家车无需特别消毒处理。但建议在车内备一瓶快速手消毒剂，当你从其他场所进入车内后，建议第一时间使用手消毒剂进行手卫生。

如果要对车内设施进行消毒，可以使用滴露消毒液按照约1:20的比例，即1瓶盖加入1瓶矿泉水量，配好稀释液后，用抹布沾湿，擦拭方向盘、车窗等车内设施。如有他人搭乘后，建议对车内所接触物体表面进行消毒，可选择含氯消毒剂或消毒湿纸巾进行擦拭消毒。消毒结束后，务必打开对侧车窗（门）或天窗进行通风，时间持续30分钟以上为宜。

### 如果您每天要坐数不清次数的电梯后

无论在生活还是工作中，电梯里是人员密集且狭小的空间，因此，容易成为各种病原微生物传播的地方。敲黑板了！乘坐电梯的注意事项如下：

- ✓ 乘坐电梯及密闭空间内须佩戴好口罩；
- ✓ 电梯里站立时切勿面面相对，尽量相互交错，避免拥挤；
- ✓ 尽可能保持20~30厘米的距离，减少人员接触；
- ✓ 接触电梯按钮时，建议用纸巾隔开；
- ✓ 尽量不在电梯内进行言语交流；
- ✓ 低楼层的人建议走楼梯，爬楼梯时不要触摸扶手；

### 如果您每天不得不接触公共区域

在公共区域应该尽量减少碰触公共设施，如果不得不摸，则建议使用快速手消毒剂进行手卫生。需要提醒的是，接触公共设施后不要下意识摸鼻子、嘴巴和眼睛。从户外到室内第一时间应该使用流动水和洗手液按照“六步洗手法”洗手，酌情增加洗手次数和延长洗手时间获益良多。

### 如果您每天有倒生活垃圾的习惯

现阶段，除了继续坚持做好“垃圾分类”工作，建议大家随身携带纸巾，不仅可以按电梯，还可以用于掀开垃圾盖，其根本目的都是为了避免我们的双手直接接触。需要提醒的是，无论是否接触，回家后应该先洗手。

- ✓ 每天上厕所的时候，一定要特别注意卫生间马桶的清洁和消毒，如厕后要及时洗手。

✓ 请盖上马桶盖冲水，避免造成粪便到空气的直接流通。

- ✓ 千万当心公共卫生间，能不用则不用；不得不用，务必戴好口罩，便后洗手。

我们每一个普通人，无论是在工作还是生活，应该学会保护自己和身边的家人，这也是对疫情最好的支援和帮助。唯愿青山无恙，明月依旧。

□ 呼吸与危重症医学科 | 周剑平



## 关于糖尿病人、合并流感病毒等新冠感染的问与答

### 新冠病毒感染可能导致血糖升高或糖尿病加重吗？

是的。新冠病毒受体ACE2在胰腺微血管周细胞及胰岛β细胞上均存在，感染新冠后可能造成胰腺损伤，进而影响胰岛素生成，此外感染后的炎症反应也会导致胰岛素抵抗，最终使血糖异常升高。

### 过敏性哮喘患者不容易感染新冠病毒？

过敏性哮喘的患者气道上皮细胞ACE2表达低，冠状病毒是通过和ACE2受体结合

发挥作用的，研究发现过敏性哮喘患者新冠病毒与人体细胞结合力下降，所以不容易感染或发生肺炎；此外过敏性疾病患者由于嗜酸性粒细胞比例高于正常人，而嗜酸性粒细胞是感染导致急性肺损的“保护细胞”。

### 吃退热药反而使病程延长吗？

没有确切证据表明退热药延长病程。发热是人体早期的防御性反应，能有效抑制病毒的复制侵袭，退热药主要用于

缓解不适症状，对疾病本身无治愈作用，但也无确切证据可能延长病程，临幊上一般超过38.5度可以吃一下非甾体类抗炎药物，这类药物都可以，并非只能用布洛芬。

### 新冠病毒和流感病毒可以混合感染吗？

可以混合感染。新冠与流感均经呼吸道及接触传播，二者在早期临幊表现也较为相似。冬春季节是流感及新冠高发的流行季节，有证据表明新冠流行也增加了人

群流感易感性，两种病毒混合感染容易出现重症，建议老年及免疫力低下人群及时接种流感疫苗及新冠疫苗。

### 肺癌患者能打新冠疫苗吗？

可以。肺癌患者新冠病毒感染风险、感染后的重症率及死亡率均高于正常人群，更需疫苗防护。肺癌患者在化、放疗间歇期或使用靶向药物期间，可以接种新冠疫苗。

□ 呼吸与危重症医学科 | 周敏