



广博慈爱 追求卓越

第 656 期

2023 年 12 月 30 日

# 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

## 2023年健康中国思南峰会开幕

12月15日，2023年健康中国思南峰会开幕。本次峰会以“守正创新、转化引领”为宗旨，“融合前沿科技成果创新 引领生物医药产业变革”为主题，旨在贯彻落实习近平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台阶。

中国工程院院士、我院院长宁光表示，黄浦区不断加大支持政策，已经将广慈思南创新院区变成创新的沃土，初步形成创新生态，将有组织科学和自发热情有机结合，使得创新变成每个人内心的渴望，始终保持旺盛的好奇心和创新的冲动，同时制定好监管措施和规范，确保医疗创新和转化的健康发展，使得医院、相关企业和单位都形成创新的氛围，并逐步养成创新的习惯，继而涵养创新的文化，才

能真正改善医疗服务，为人类健康做出实质性的贡献。

黄浦区委书记杲云表示，黄浦将以总书记考察上海重要讲话精神为行动指南，把握“科创回归中心城区”的重要趋势，以转化医学国家重大科技基础设施为强大引擎，积极布局临床研发服务、数字医学、脑科学等新兴领域赛道，充分发挥区内金融服务、专业服务高度发达，数据要素、应用场景高度集聚等资源禀赋，为生物医药企业高质量发展提供加速度，打响“黄浦转化”的特色品牌，全力打造联动全市、辐射全国、面向世界的国际化转化医学创新策源地。

在健康中国思南峰会上，高规格的嘉宾带来众多高质量的干货分享。中国科学院院士、中国红十字会会长陈竺以《加强慢性病防治管理水平，持续推进健康中国建设》为题作主旨演讲。中国工程院院士王红阳、中国工程

院院士程京、昌平实验室首席科学家刘河生等一众专家也纷纷上台发表主旨演讲，探讨医疗健康产业的创新与转化。随后，举行以《融合前沿科技成果创新，引领生物医药产业变革》为主题的圆桌讨论，与会嘉宾共话生物医药产业发展的机遇与挑战。

现场，举行广慈-思南国家转化医学创新产业园区战略合作签约，广慈-思南国家转化医学创新产业园区落户企业集中签约，黄浦区科委与新引进重点企业签约，数字医学重点项目合作签约等仪式。

我院发布了中国智慧手术室发展与实践白皮书。据介绍，《革故鼎新，百舸争流：中国智慧手术室发展与实践白皮书》深入研究了我国智慧手术室生态的发展脉络，全面介绍了中国智慧手术室的发展现状和未来趋势，为医院构建智慧手术室提供借鉴和参考。

□ 撰文 | 祁洁

## 法国国家医学科学院为沈柏用教授颁发外籍通讯院士证书

法国时间12月12日下午，法国国家医学科学院院士授予仪式在其巴黎总部隆重举办，我院副院长、中法联合医学院执行院长沈柏用教授于今年5月当选法国国家医学科学院外籍通讯院士，并应邀出席此次院士授予仪式。法国国家医学科学院副秘书长Jacques BELGHITI教授向其颁发证书及勋章。



本版责任编辑 李 东

### 喜讯

- 近日，王卫庆教授入选中国医学科学院学术咨询委员会学部委员。
- 日前，由上海市商标品牌协会负责评定的“2021年第二届上海好商标”正式出炉，“瑞金医院”、“广慈”被认定为“上海好商标”。
- 近日，放射治疗科成功申请上海市重点实验室。
- 日前，吴阶平医学基金会公布2023年度吴阶平医学奖、吴阶平医药创新奖获奖者名单，我院血液科赵维莅教授荣获吴阶平医药创新奖。
- 12月12日，上海交通大学第十三届“凯原”十佳教师评选活动复评顺利举行。我院感染科主任医师、副教授辛海光高票当选，荣获上海交通大学“凯原”十佳教师荣誉称号。
- 近日，中华医学科技奖颁奖大会在北京举行，会上颁发2022年中华医学科技奖获奖项目，共有92项获奖项目，我院陈尔真团队获医学科学技术奖三等奖。
- 12月29日，中国援外医疗队派遣60周年纪念暨表彰大会在北京人民大会堂隆重举行。卢湾分院沈东杰主任医师获“全国援外医疗工作先进个人”表彰。
- 2023年，我院新增2位国家杰青，上海市病毒研究院副院长史卫峰教授、心内科闫小响教授；新增1位优青，麻醉科杨谦梓副主任医师。

## 中西医协同诊疗技术 紧急医学救援技术再上新台阶

今年6月，国家发展改革委办公厅和国家卫生健康委办公厅联合发文将瑞金医院等12家机构纳入国家紧急医学救援基地项目第二批储备库，我院作为上海市唯一入选单位，将承担国家紧急医学救援基地（上海）的建设工作。

又讯：打造中西医协同发展样板是申城建设国家中医药综合改革示范区提交的“特色卷”之一，我院在内6家全国领先的综合医院开展市级中西医结合旗舰医院建设，率先制定了中西医结合旗舰医院评价体系及制度。作为国家中西医结合旗舰医院建设试点，我院中西医不仅在临床携手，更开展创新研究，为患者探寻更好的治疗方式。

## 首届上海瑞金血液学大会成功举办

11月30日上午，致敬王振义院士从医执教75周年座谈会在我院举行，座谈会后，陈竺院士、陈赛娟院士、陈国强院士，以及中华医学会血液学分会历任主任委员沈志祥教授、黄晓军院士、王建祥教授、胡豫教授等组织召开血液疾病诊疗及研究学术研讨会，拉开了首届上海瑞金血液学大会的序幕。

大会主席中国工程院院士、瑞金医院终身教授陈赛娟阐述了举办此次大会的宗旨，我院院长宁光院士致开幕辞，欢迎全国的血液医学界同道一起来瑞金进行交流，一起分享科学的经验和心得，相互学习、相互支持、共同进步。

陈国强院士表示1981年在衡阳医学院听了王老师的9场学术报告开始，坚定了人生目标，改变了自己的一生，并始终铭记王老师“以责任敬奉医学，以理想砥砺学术”的精神，以王老师的

五字家风即“学（习）、勤（奋）、正（直）、爱（心）、和（气）”作为自己的行为规范，激励和鞭策自己，以实际行动回报师恩。

陈竺院士做了题为《弘扬科学家精神，推动血液学创新》主题演讲，通过生命科学与医学科技发展趋势，阐述了我国医学科技研究的现状、面临的挑战和机遇，以及发展的对策，强调了我国血液学界的使命：以新型举国

体制组织形式，充分发挥“集中力量办大事”的体制优势，组织国家级多中心流行病学和临床研究，攻克重大疾病防治难题。

新晋当选中国工程院院士黄晓军教授代表国家血液系统疾病临床医学研究中心、北京大学人民医院、北京大学血液病研究所、造血干细胞移植北京市重点实验室作了《造血干细胞移植的新时代》的学术报告，重点介绍了成

为我国排名第一的血液移植方案，并分享了该方案拓展至其他疑难血液病的诊疗的经验。

负责组织本届大会的血液科主任糜坚青教授在会议闭幕时指出，科室在王振义院士、陈竺院士、陈赛娟院士为中国的血液疾病治疗和研究做出了积极的贡献。希望我们瑞金血液人能够不辱使命、携手共进、戮力同心、再创辉煌！

中国医学科学院血液学研究所血液病医院王建祥教授，华中科技大学同济医学院附属协和医院胡豫教授，我院血液科教授赵维莅，南方医科大学南方医院刘启发教授，我院血液科主任糜坚青教授分别作学术报告。

首届上海瑞金血液学大会在11月30日至12月2日召开期间，组织了13场专题分会场，覆盖了血液疾病中的多发性骨髓瘤、出血性疾病、移植、慢性淋巴细胞

性白血病、骨髓增生异常综合征/骨髓增殖性肿瘤、淋巴瘤、急性淋巴细胞白血病、急性髓系白血病、基础研究，以及血液疾病护理等各个专题。邀请了全国70多位权威专家，就各自擅长的领域做精彩报告，同时300多位全国各地血液医学的专家积极参与研讨。

陈竺院士在会议总结中提出了对于血液学研究上更多的期望和设想：在未来的研究中我们除了需要紧跟国际上的发展热点以外，更需要支持中青年学者从事更加基础的研究。发挥我们在临床转化研究上的优势，利用好临床资源，更好地组织全国性的、大规模的、多中心的和有比较的临床实验。同时也殷切希望血液医学界要为国家的国民健康政策决策做出贡献，能够让血液学研究成果造福广大患者。

□ 供稿 | 血液科



## 我院牵头启动乙肝临床治愈项目

12月上旬，由北京陈菊梅公益基金会发起，我院牵头的乙肝临床治愈“赢领项目”全国启动会召开。该项目旨在探索干扰素经治患者，通过干扰素单药或联合核苷（酸）类似物治疗，逐渐降低乙肝表面抗原（HBsAg）水平最终实现临床治愈的疗效和安全性，为进一步提高慢乙肝患者临床治愈机会提供循证依据。

最新数据显示，高达92%的肝癌由乙肝病毒感染所致。如何阻止乙肝-肝硬化-肝癌“三部曲”的发展，是急需解决的问题。“临床治愈是现阶段慢乙肝治疗的目标。”我院感染科谢青主任在发言中介绍说，达到临床治愈，可有效阻止乙肝向肝癌发展，那么，如何获得乙肝临床治愈就成了患者最关心的话题。对此，《慢性乙型肝炎防治指南》（2022年版）给出了建议，推

荐核苷（酸）类似物经治优势患者加用聚乙二醇干扰素α，追求临床治愈。对此，谢青教授称，基于聚乙二醇干扰素α的治疗策略是慢乙肝患者追求临床治愈的更佳选择。

近年来乙肝临床治愈率逐步提高，但仍有部分患者经过48周的干扰素治疗无法实现治愈梦想。这类患者何去何从？就无法实现治愈梦想了吗？对此，谢青主任表示，有研究表明，基于聚乙二醇干扰素α治疗，当HBsAg下降进入平台期，为了加速机体免疫功能恢复，提高干扰素治疗敏感性，可先暂停干扰素治疗采用核苷（酸）类药物维持，间歇一段时间后通过聚乙二醇干扰素α再治疗，能够继续降低HBsAg水平，提高慢乙肝患者临床治愈机会。正是基于此，发起了乙肝临床治愈“赢领项目”，该项目为聚乙二醇干扰素α治疗

慢性乙型肝炎干扰素经治患者追求临床治愈的真实世界临床研究，项目计划选择干扰素首轮治疗中应答良好的慢乙肝患者，根据患者意愿选择性接受基于聚乙二醇干扰素α-2b或核苷（酸）类似物治疗，探索聚乙二醇干扰素α-2b单药或联合核苷（酸）类似物治疗慢乙肝干扰素经治患者实现HBsAg清除相关的疗效和安全性，为进一步提高慢乙肝患者临床治愈机会提供循证依据。

“该研究是一项前瞻性、多中心、非随机、对照研究，研究对象是既往接受聚乙二醇干扰素α治疗并产生良好应答的慢乙肝患者，目前全国共23个省份，90家医院报名参与，计划两年内入组患者2016例。”感染科桂红莲副主任医师介绍项目情况。

□素材 | 媒体综合报道

## 首届淋巴水肿诊疗与康复论坛成功举办



2023年10月，第三届全国继续医学教育肢体淋巴水肿诊疗与康复培训班和首届淋巴水肿诊疗与康复论坛在上海圆满落幕。这些活动不仅汇聚了全球领域内的顶尖专家和先锋思想，还展示了淋巴水肿治疗领域最新的科学研究和临床技术。此次培训班由中国康复医学会修复重建外科专业委员会主办、我院烧伤整形科承办。第一届淋巴水肿诊疗与康复论坛由上海市医药卫生发展基金会的主办、中国康复医学会修复重建专业委员会协办。

10月21日至25日，深入探讨了淋巴水肿的多个方面，包括淋巴水肿生活质量问卷的汉化版信效度分析、吸脂术治疗肢体淋巴水肿、四肢淋巴水肿的磁共振成像技术、核医学在淋巴水肿诊断中的应用、以及叫噪菁绿淋巴造影技术的临床应用等。这些线上课程不仅提供了深入的理论知识，还展示了最前沿的医疗技术，为参与者提供了全面而深刻的学习体验。

10月26日上午，我院特聘广慈教授章一新教授致开幕辞。下午，由三位在淋巴水肿领域颇具盛名的专家主导，他们利用5G远程示教系统，向参与者展示了术前定位的最新技术。10月27日，章一新教授团队和蒋奕教授联手进行了淋巴管静脉吻合术演示。我院创新地引入了5G远程示教系统，使得参与者能够直观地观看并学习到淋巴水肿的手术技巧。

10月28-29日，众多国内外知名专家进行了深入的学术交流。大会主席章一新教授强调，淋巴水肿作为一个临床挑战，对患者生活质量产生重大影响。他指出，尽管近年来在淋巴水肿的诊治方面取得了显著进展，但依然存在诸多挑战，需要更多的研究和创新解决方案。此次论坛汇聚了全球淋巴水肿治疗领域的最新科研成果与临床经验，为参会者提供了一个深入了解行业前沿的宝贵机会。

□素材 | 李学川 李科

## 又一新药落地瑞金海南医院

2023年12月12日，新一代CD38单抗Isatuximab注射液的上市许可申请正式获得国家药品监督管理局（NMPA）受理拟用于联合泊马度胺和地塞米松治疗既往接受过至少2种治疗（包括来那度胺和一种蛋白酶体抑制剂）的多发性骨髓瘤（MM）成人患者。

作为瑞金海南医院首个开展临床真实世界数据研究的创新药品，Isatuximab注射液成为了首个利用乐城真实世界数据获国家药监局受理上市许可申请的血液肿瘤治疗药物。Isatuximab注射液是一种单克隆抗体，靶向多发性骨髓瘤细

胞上CD38受体的特异性表位，可触发多种不同的作用机制，包括程序性肿瘤细胞死亡（凋亡）和机体免疫反应调节，有望为复发或难治性多发性骨髓瘤患者打开治疗新局面。多发性骨髓瘤是老年人群高发肿瘤，也是第二大最常见的血液肿瘤，目前是一种不可治愈的恶性血液肿瘤，患者终将面临复发困境。临床上患者复发的次数越多，治疗难度也随之增加，患者无进展生存和复发后的生存时间越短，患者急需更多创新药物来拓展治疗。

2022年9月16日，在瑞金医院和瑞金海南医院血液科团队的认真

评估和精心诊疗下，一名符合入组条件的多发性骨髓瘤患者接受国内首例Isatuximab注射液用药，奠定了血液肿瘤创新药Isatuximab注射液上市许可申请获受理的基础。2023年5月12日Isatuximab注射液真实世界研究项目停止入组，为期235天的研究过程中，10余个省市共24位患者入组，其中海南当地入组患者8位。乐城先行区管理局党委书记、局长贾宁表示，Isatuximab注射液的上市许可申请受理，是血液肿瘤领域真实世界研究的一大重要突破。

□素材 | 瑞金海南医院

## 胰腺肿瘤年会顺利召开

以“一线联启未来（Together for life, union for future.）”为主题，“2023瑞金胰腺肿瘤年会暨长三角胰腺肿瘤联盟年会”在12月2日圆满闭幕，近百家医院单位用新理念、新思维、新策略，助力推动学科高质量发展。开幕式上，本次会议特别邀请到我院前院长、终身教授李宏为教授作致辞，他指出学科建设是医院发展的一项综合性、长远性的工作。我院副院长、重症医学专家陈尔真教授作为致辞嘉宾，强调医疗质量管理科学化、规范化、精细化、信息化的重要性。大会主席彭承宏教授从胰腺疾病现状出发，回顾了我国手术机器人的发展历史此次大会上，由我院胰腺疾病诊疗中心牵头，与上海市、浙江省、安徽省、江苏省、河南省、云南省等地共计76家医院单位共同成立“长三角胰腺肿瘤联盟”，沈柏用教授担任联盟主席。联盟将致力于发挥医院优势、深度融合区域一体化进程，促进人才培养，协同提高胰腺肿瘤规范化水平，精准化狙击疾病，让更多患者受益。

联盟主席沈柏用教授作专题报告分享了长三角胰腺肿瘤联盟成立的背景，提出联盟将围绕三个方向开展落地实践：以联盟协作的方式提升整体医疗能力、全方位深化临床诊疗工作的合作、证实疗效，建立长三角区域研究范式。未来，联盟也将持续欢迎更多医院的加入，一起构筑规范临床实践、开放学术交流、推进科研创新、提高患者长期存活率的可持续发展生态。

□素材 | 普外科

## 大陆首例！达芬奇SP单孔机器人肺段切除术顺利完成

12月26日，我院胸外科李鹤成主任团队在瑞金医院海南医院成功开展了大陆首例机器人SP肺段切除术，为达芬奇单孔机器人在胸外科应用的真实世界研究拉开了帷幕。

60岁的孔女士在4月余前发现了双肺阴影，考虑多源发恶性肿

瘤，紧张焦虑的她慕名想请李鹤成主任帮她手术治疗。李鹤成主任团队结合患者病情及基本情况进行了综合评估，决定先行右肺上叶后段切除术。解剖性肺段式需精细操作精准解剖靶血管和支气管，考虑到患者后续仍需要进行对侧肺手术，此次手术为尽可能减少病人创

伤及保留更多肺功能，李鹤成主任团队与海南省人民医院陈锋夏主任团队、瑞金医院海南医院外科、麻醉团队、护理团队等共同为患

者完成了达芬奇SP机器人右肺上叶后段切除术。术前，患者来到瑞金医院海南医院完善相关术前检查，手术前一日李鹤成主任及李成强医生赶往海南，并在手术当日晨6点半术前访视病人，安抚病人紧张的心情。在麻醉科、手术室密切配合下，顺利完成了大陆首例达芬奇SP机器人肺段切除术。术中出血少，病人术后恢复顺利。达芬奇机器人手术系统已经开启了精准医学的新时代，高科技技术给医疗赋能，为患者带来了更加优化的治疗。

□素材 | 胸外科



71岁的朱阿婆双下肢麻木好多年了，她一直没怎么在意，最近疼痛加剧，于是前往我院骨科寻求医治。梁裕主任医师团队仔细问诊，腰椎MR检查提示朱阿婆多节腰椎都出了问题，椎管继发性狭窄，还有退变性脊柱侧弯，她的脊柱已经摇摇欲坠，急需手术“抢修”治疗。但高龄的朱阿婆骨骼僵硬、体质虚弱，并患有

多年高血压，传统的开放矫形手术范围大，手术时间长，手术创伤较大，还容易出现肺栓塞等并发症，根据临床症状、体征和影像学检查，梁裕医生为朱阿婆制定了分期微创手术治疗的方案。

在麻醉科、手术室团队等密切配合下，吴文坚副主任医师为朱阿婆实施椎间盘切除伴椎管减压术、腰椎椎体间融合

术及脊髓神经根粘连松解术。术后第二天拍摄EOS显示朱阿婆畸形和整体平衡明显改善。在休养恢复一阵后，梁裕医生为朱阿婆进行了椎弓根钉内固定手术。在机器人辅助下，梁医生仔细找寻最佳方位打钉固定，恢复脊柱序列，精准实施手术。术后第二天，朱阿婆就可以站立行走了，术前的不适症状得到明显改善，她重新“挺

直腰板”。“目前，我们已应用分期微创矫形手术治疗复杂性成人退变性脊柱退变性数十例，获得良好的矫正效果，改善患者疼痛和功能，围手术期基本无需输血，所有患者均没有出现严重的手术并发症。”梁裕医生讲道。

□撰文 | 祁浩

## 这个分期微创手术，让老人“挺直腰杆”

第一完成人：梁裕 第二完成人：吴文坚 第三完成人：裘剑如



## 第九届慈善义卖暨迎新感恩活动成功举办

12月28日上午，我院“爱之礼赞·广聚善爱”第九届慈善义卖暨迎新感恩活动顺利举行。本次慈善义卖所得善款将和历年结余一起转入“广聚善爱”慈善基金，用于后续开展更多爱心慈善项目，帮助贫困患者和医院患病职工，将大家的涓涓善意回馈给全社会和每一位瑞金人。

我院副院长邱力萍致答谢辞并回顾年度捐赠工作，她说：“广聚善爱”慈善（基金）项目成立一年来，已有效落地专项8个。2023年度，医院接收的捐赠主要用于科学研究和学科发展、患者帮扶、医院建设发展、办班办会及新冠救治等项目。如今，“广聚善爱”已不仅是瑞金人的一种外在行动，而是流淌在瑞金人血脉中的一种向善、向上、向发展的精神涵养。请大家“以善为视角”关心患者、关心社会、关心世界。

党委副书记俞郁萍，副院长沈柏用，党委副书记、副院长毕



宇芳为捐赠方代表授证，他们是：上海交通大学教育发展基金会、上海交通大学医学院教育发展基金会、浙江滴水慈善基金会、中天（上海）生物科技有限公司、凡尘基金。

“很幸运，我们选择了对的医院，遇到了好的医生，还有那么多好心人的帮助，治好了孩子的病！请放心，我们会好好生活，把这份善爱回馈社会……”会上，来自广

聚善爱慈善（基金）项目受助患者的一段温暖的感谢视频，感动了在场所有的人。自1907年创立以来，我院便一直走在善爱的道路上，致力于让更多患者不再“因贫无医”。2022年10月13日，在115周岁生日之际，医院整合设立“广聚善爱”慈善（基金）项目，以“广慈”“瑞金”双战略品牌为依托，进一步凝聚了诸多社会爱心企业、爱心人士的善爱力量，让慈善的

光芒愈发温暖，让善爱精神得以传承与升华。一年来，18个慈善项目共计资助贫困患者91人，资助金额418万元。每一个慈善项目的背后，都蕴藏着无数温暖的故事，每一笔善爱基金的注入，都为贫困患者带来了希望的曙光。

源星资本创始人兼董事长、新沪商联合会轮值主席卓福民向医院捐赠了《诸峰高下护晴岚》作品，生动描绘出雪后阳光照射之下日照金山的美景。2021年7月，卓福民先生便向医院捐赠了才溪石碑，寓意瑞金人将启航新征程。

中国工程院院士、我院院长宁光表示，感谢社会、患者和所有爱心人士对医院的关爱和捐赠。各位有善心的同事、朋友们齐聚于此，心怀暖流、奉献爱心，这是医院特别的缘分。他相信每位员工都会用善爱的心对待所有的事情，会用行动去感动每一个人，让这个社会充满着善爱。一个充满着善爱的社会，将会让生活在

其中的每一个人都感受到幸福。他代表医院感谢所有给予医院支持的爱心人士，相信从员工到患者，这份感动和大爱会传递下去。

本次义卖共设置了四大主题展区：文创区、党团支部区（含精品区）、社团展示区和咖啡美食区的30个展台，汇集全院2000余件爱心物品，广慈纪念医院、海南医院、卢湾分院等10家分院参与，还有莺屋书店、瑞咖啡、博海美食花园等10家企业进驻展台，共同带来琳琅满目的特色好物。有以历史建筑为元素的彩砖镶嵌音乐收纳盒、1907直方盘，有病理科团支部捐赠的别致瑞金百年建筑乐高模型，以及由医院终身教授组成的“大咖天团”亲自挥毫撰写的“福”字等作品。

活动现场，发布“广聚善爱”形象IP，并邀请上海爱乐团进行铜管五重奏演出。

□来源 | 团委 院办 精神文明办  
□摄影 | 陈钧

## 中法微舞台剧《大师》首次亮相，第十四届文化艺术节闭幕

12月7日下午，我院举行第十四届文化艺术节闭幕式。党委书记瞿介明在致辞中表示：自1990年创办至今已有33年历史的文化艺术节一直是深受职工喜爱的文化品牌项目之一，也是医院文化的传播平台，更是员工展示风采的舞台。今年艺术节丰富多彩的活动不仅展现了根植于瑞金人血脉中的文化涵养，更展示了瑞金文化一代代的传承与发展。作为压轴演出的中法双语微舞台剧《大师》，讲述了一代医学巨擘卞安堃教授的从医故事和奋斗

历程，一定会留给大家更多的启迪。

《大师》由我院话剧社倾情呈现，职工自编自演，以20世纪中国医学发展史为背景，通过一代医学巨擘卞安堃教授的从医故事，反映一个时代中国医学界的变迁和中西医结合研究的奋斗历程。本剧撷取卞老传奇一生中三个重要事件——法国留学考取住院医创下“第一”；回国后以卓越临床思维和超前理念，“预见性”建立广慈医院大内科体系，高瞻远瞩奠定学科发展之基；“开创性”引领中西

医结合发展之路，成果卓著绵延百年——生动演绎了其“敢于走别人没有走过的路”的精神品质，展现出这位学贯中西的一代医学巨擘，在医学创新的征途上，不断探索、追求卓越的人格魅力和风采。

参加闭幕式和观演的领导有市卫生健康委副主任罗蒙、上海交通大学医学院党委副书记赵文华、上海话剧艺术中心总经理张惠庆，以及市卫健委、交大和医学院相关部门的负责人。

□供稿 | 工会



12月15日，卢湾分院建院105周年暨帕金森病卓越诊疗中心揭牌仪式举行。上海市黄浦区副区长袁园，中国工程院院士、我院院长宁光，黄浦区卫生健康委副书记、卫生健康委主任王伟，我院党委副书记俞郁萍以及分院党政领导出席仪式。卢湾分院党委书记傅人姣主持仪式。

□供稿 | 卢湾分院

### 医疗帮扶笔记

## 医生的职责不止于“治愈”

日喀则市人民医院来了一位14岁的小牧民，因牙痛发病，发烧半个月才来就诊。送医时，他已经神志不清、呼吸短促、心率快、血压低，病情危重。我和同事立即展开急救，通过实施控制性液体复苏、脓毒症抗凝等方案，将患者的生命体征“拉”至稳定状态。经过检查，确诊孩子是重症脓毒症、多发性肝脓肿、多脏器功能衰竭。自援藏以来，我制定了适合高原疾病特征及医疗条件的一系列脓毒症治疗方案。最终，孩子经抢救转危为安，12小时内呼吸、循环、肾功能脏器功能明显好转，24小时内心肌蛋白、感染指标等明显下降。

在上海，很少遇到没有基础疾病的年轻患者出现多发性肝脓肿，并发展至如此严重的感染、脓毒症状态。这位小牧民的病例，反映出高原地区百姓就医意识薄弱、医疗知识不足等问题；也让我意识到，援藏医生的职责不止于“治愈”，除了要提高医疗救治水平，加强当地群众科普宣教更是一项迫在眉睫的工作。因此在援藏期间，我在参与当地急危重症患者的救治之余，还参加了大量科普活动。先后撰写急性胰腺炎、胸痛等方面的科普文章，并到当地中学校园、敬老院进行科普和急救培训，让更多群众学会急救技能。

援藏医生的使命还包括对口支援“传帮带”，实现从“输血”变“造血”，打造一支技术过硬的本土医疗卫生人才队伍。培训带教的最佳阵地就是在临床一线。通过仔细询问患者病史，并进行查体，我对症下药，救治了很多患者。除了一线带教，我还组织各类专业培训班，并通过“请进来、走出去”的方式，邀请上海、北京等地的急危重症专家到日喀则市开展讲座，将当地的医疗人才送至上海培养、深造，期望通过前沿医学理论技术的呈现与碰撞，拓展医护人员视野，提高他们的综合能力水平。

上海市第八批“组团式”援藏医疗队进驻一个月后，新冠肺炎疫情突袭日喀则。刚上高原的我凭借既有的上海抗疫经验，成为国务院联防联控机制赴西藏工作组的一员，并在第一时间投入到疫情防控阻击战，指导日喀则市新冠肺炎救治基地和各方舱医院的建设与管理，参与日常医疗救治、院感防控等工作，我克服高原反应，连日坚守在抗疫一线，为日喀则市新冠疫情防控成果贡献力量。

□撰文 | 王义辉

## “瑞金志愿者”，一道靓丽风景线

有这样一群特殊的“员工”，他们每天七点刚过便打卡上岗，他们穿着统一的工作服，有着固定的工作岗位，日复一日孜孜不倦的服务着广大患者，他们从不拿工资，却总是以饱满的热情投入服务，以灿烂的微笑面向患者，他们有一个共同的名字“瑞金志愿者”。

我院院外注册志愿者达600余人，志愿者们组成了门急诊志愿服务团队、音乐志愿服务团队、七彩假期学生志愿服务团队以及“瑞金之友”志愿服务团队。2023年共计完成了8397小时的志愿服务，累计参与志愿服务2878人次。除此之外，志愿者们还与医院联手组织各类公益活动共

计8次，参与人数逾6000人。年资最长的志愿者甚至已经在岗位上坚持了13年之久，志愿服务时长达5556个小时。他们游刃有余地回答着患者各类就医问题，驾轻就熟地指导着患者打印各类报告，在他们的帮助下，即便是初次来院就诊的患者也从容了许多，看病真的成了一件简单的小事。十年如一日的坚持，让志愿者的这抹彩虹色俨然成为门急诊的一道靓丽风景。

志愿者文化得益于百年老院的魅力，更是一种医院与志愿者之间惺惺相惜的双向奔赴。我们早已将志愿者看作是医院不可或缺的一份子，看作是医院特殊的“员工”，看作是自己的家人，我们关心每一

位志愿者的健康，只有身体健康了，才能更好地传递爱心。医院定期组织高年资医师为志愿者提供医学科普讲座及健康咨询活动。我们带领着志愿者参观院史陈列馆，了解医院文化。我们冬送温暖、夏送清凉，在每一个传统佳节都向志愿者们送上最真挚的祝福与慰问。我们希望每一名瑞金志愿者不仅仅能够服务他人，也能够将生活嚼得有滋有味，把日子过的红红火火。追光的人，终会光芒万丈。感谢每一名瑞金志愿者，用坚持诠释了不帶微芒，造炬成阳的精神，用奉献描绘了大爱无疆，善德永存的蓝图。

□撰文 | 方娟

罗先生（化名）是一位低位直肠癌（肿瘤距肛门25cm）的患者，由于瘤体较大（有4cm），且骨盆狭窄，外院纷纷表示保肛困难。经人推荐，来到了我院胃肠外科就诊。在住院期间，罗先生及家属感受到胃肠外科团队的细致、认真与朝气蓬勃，感受到医院洋溢的善爱。

### 瑞金人赞歌

我代表全家再次真诚感谢赵任医生，张弢医生，黄晨浩医生等团队成员，感谢赵轩医生等，以及胃肠外科二病区全体医护人员对父亲的关怀。

九月初，家父因血便去医院做肠镜，发现直肠存在不明肿瘤，来到医院，赵医生认真询问病情，耐心解答疑问，在手术中亲自操刀，凭借高超的医术，在父亲的肿瘤离肛门距离较为极限位置的情况下为他保住了肛门，能遇到这样的医生，我们深感幸运。

手术前医生为我们全面细致地阐述了手术方案，

画图、看片子，耐心细致；术后医生也对父亲关照有加，专业的指导令我们倍感安心和温暖。每日拉床垫、换尿桶、测温，打针、换液……护理人员事无巨细，细心照料，如天使般善良温柔。

以上种种只是小小剪影，眼见父亲在术后日益康复，我们由衷地钦佩医生的精湛医术与高尚医德，感谢医护人员们的悉心照料，如此优秀的医护队伍，向我们完美阐释了何为“广博慈爱、追求卓越”的医者仁心，最后真心地祝愿全体医护人员身体健康，万事如意！

□胃肠二病区 | 患者家属

## 冬日泡脚，这些人要注意

天冷了，想起泡脚就幸福有木有，一些讲究养生的小伙伴还会加点儿中药。中药泡脚虽好，但不一定适合你。

### 中药足浴的原理

《黄帝内经》中有记载“阴脉集于足下，而聚于足心，谓经脉之行；三经皆起于足。”意思就是三阴经的起点和三阳经的终点都在脚上。足底有三百多个穴位，中药足浴能通过刺激足部反射区，充分发挥药物作用。现代研究发现，中药足浴有调节血压，改善血液循环，促进新陈代谢，消除疲劳，改善睡眠的作用。

### 中药足浴的正确做法

□ 中药足浴最好选用木盆或是搪瓷盆，避免使用铜盆等金属材质的容器，因为此类盆中的化学成分不稳定，易于中药中的鞣酸等发生反应，影响药物疗效。

□ 每次足浴前，先在水中加入煎煮过的药液，将水温调至37℃（和人体正常体温相近）左右；

□ 足部适应温度后，让浴水逐渐变热至42℃左右即可保持水温，足浴时水位没过脚踝处，注意水温不要超过45℃，防止水温过高灼伤皮肤，尤其是生活不能自理者。最好能让水温按足部的适应逐步变热。

□ 足浴时间控制在30—40分钟，时间不宜过长。由于泡脚时血液会流向下肢，时间过长脑部可能会出现供血不足的情况。泡脚一般到身体微微出汗即可。

□ 饭前、饭后30分钟不宜进行足浴，由于足浴时足部血管扩张，血流量增加，造成胃肠及内脏血液减少，影响胃肠的消化功能。

### 以下6种人不适合中药泡脚

▶ 妊娠及月经期女性，中药足浴活血通络的作用，可能会影响妇女及胎儿的健康。

▶ 患有严重出血病的人，如吐血、便血、脑出血、胃出血等，以免加重病情。

▶ 肾衰竭、心力衰竭、心肌梗死、肝坏死等各种危重病人，由于病情不稳定，对足部的刺激可能会引起强烈的反应，加重病情。

▶ 一些急性传染病及外科急症患者，如外伤、骨折、烧伤等。

▶ 处于极端情绪中或是精神紧张、身体过度劳累的人。

▶ 足部有外伤及有较重静脉曲张的患者。

### 实用足浴小方

▶ 祛风湿：老姜、肉桂、牛膝、秦艽、泽兰、桑枝、独活、赤芍、徐长卿、防己各10克。

▶ 消除疲劳：党参、黄芪、茯苓、白术各15克，川芎、陈皮、石菖蒲各10克。

▶ 改善睡眠：五味子、川芎、石菖蒲、香附、夜交藤、郁金、百合、茯苓、柴胡各10克。

▶ 痛经：青皮、乌药、益母草各30克，川芎、红花各10克。

▶ 足冻疮：当归、红花、花椒各15克，鲜萝卜200克。

□ 药剂科 | 陆晓玲

## 运动时，我的眼镜怎么办？

2023广州半程马拉松赛中，选手黄雪梅以1小时16分夺得女子组冠军，网友神评论说：“不扶眼镜估计会更快一点。”

的确在运动中，框架眼镜会随着我们的人体动作发生颤动，也会因为流汗而下滑。运动时擦汗也不方便，想要摘下又看不清，就算擦干净戴上还会继续下滑，如此循环反复……这个时候有什么办法吗？眼科医生来支招！

不想戴着框架眼镜，尽情享受自由运动的你还有以下选择：

软性亲水接触镜（简称SCL）和硬性角膜接触镜（简称RGP），角膜塑形镜（简称OK镜），全飞秒激光手术（简称SMILE手术）

### 软性、硬性隐形眼镜

1. 年龄：16~38岁，该年龄段配戴软镜的个人或职业需求强，考虑到镜片操作和护理，这个年龄段也比较合适，但年龄要求不是绝对的（多焦点软镜对年龄限制较小）。

2. 屈光不正：近视度数高于-0.75D，或者远视患者；散光最好<1.50D

3. 角膜曲率：角膜k值读数在41~46D。

4. 泪膜：TBUT、Schirmer试验结果在正常范围内。

5. 角膜和结膜完整，没有病变。

6. 眼睑位置正常，瞬目次数正常，瞬目完全。

但是游泳时最好别戴隐形眼镜，因为隐形眼镜具有吸附性，容易使水中的病原微生物沉积在镜片上。而且长期佩戴隐形眼镜的眼睛，对病原微生物的抵抗力相对较弱，容易被各种病原微生物感染。在进行打篮球等对抗性强、有身体接触的运动时也不建议佩戴隐形眼镜。此外，在做极限运动时也最好不要佩戴。

### OK镜

1. 近视度数在-0.75D~-5.00D之间，以-4.00D以下为理想矫治范围；角膜性散光小于1.50D；顺规散光相对适合。

2. 8周岁以上，有自理能力的近视患者，未成年者要有家长的监护。

3. 角膜曲率在42.00到46.00D之间。

4. 角膜内皮细胞密度大于2000个/mm<sup>2</sup>。

5. 角膜形态规则变化，从中央到周边逐渐平坦，E值适中。

6. 瞳孔正常大小，眼睑张力适中，位置正常。

7. 眼压正常。

8. 能够理解OK镜的作用机制和实际效果，依从性好，能及时、定期按要求前往医疗机构随访。

角膜塑形过程可在睡眠时完成，所以晚上戴着镜片睡，白天就不用戴任何眼镜了，对于能够符合验配条件热爱运动的小伙伴也是十分友好的一种选择！

### 全飞秒激光手术

1. 近视者本人具有通过手术改善屈光状态的愿望，心理健康，对手术疗效具有合理的期望。

2. 年龄在18~55周岁的近视、散光者；术前在充分理解的基础上，患者本人及/或家属须共同签署知情同意书。

3. 屈光度数：相对稳定（连续1年屈光度数变化≤0.50D）。矫正的范围为球镜度数-0.50~-10.00D，柱镜度数≤-5.00D。矫正极低屈光度数需酌情而定。

4. 角膜：透明无明显云翳或斑翳；角膜地形图检查形态正常，无圆锥角膜倾向。

5. 无其他眼部疾病和（或）影响手术恢复的全身器质性病变。

6. 经术前检查排除手术禁忌症者。

全飞秒手术用飞秒激光在角膜基质层内制作微透镜，再扫描2~4mm的微小切口，将角膜透镜取出，无术后角膜瓣移位可能，角膜生物力学稳定。

□ 眼科 | 吴彦霖

## 妇科体检全攻略！不知道这些你就白做了！

现在有很多女性认为：只要自己身体没觉得不舒服，或没有性生活，妇科体检就可有可无。但近年来，随着医学科普知识的不断推广，“预防为先”的理念逐渐深入人心，定期体检可以帮助大家掌握自己身体的变化，已成为越来越多的人的选择。

妇科体检可以帮助女性朋友尽早发现妇科疾病，尤其是妇科恶性肿瘤，如进行早干预、早治疗，可以获得更好的预后。

### 不同年龄段的体检重点

20~30岁：处于开始有性生活以及生育期，要注意预防传染性疾病的发生，尤其是性传播疾病。

30~40岁：已婚育或者处于生育期，要着重进行常见妇科疾病的体检，应包括宫颈防癌筛查，一般不需要常规进行肿瘤标志物检查。

40~50岁：这个阶段是女性肿瘤的高发期，要注重三大妇科肿瘤（宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢癌）以及乳腺癌等的预防及筛查。当然也不能忘记消化道肿瘤，定期做胃肠镜检查。可以考虑增加肿瘤标志物检查，同时要提前做好慢性病（如高血压、糖尿病、骨质疏松等）的预防。

50~60岁：不仅要警惕恶性肿瘤的发生，也要注意心脑血管疾病的风险。同时，还要注意骨关节等功能等评估。

60岁以上：除定期体检外，

还要注重已有的慢性病管理，警惕心脑血管意外的出现。

### 常规妇科检查的项目有哪些？

妇科检查是必做项目，医生做视诊和内诊的同时做白带取样化验看有无滴虫或霉菌或细菌等阴道炎症；更重要的是做宫颈防癌筛查，包括两个项目：

宫颈细胞学检查：每个年满18周岁且有性生活的女性都应该或者都必须要做TCT筛查（宫颈薄层液基细胞学检测技术），又称为宫颈刮片，是当前筛查女性宫颈癌的最先进最有效的技术之一。通过对宫颈脱落细胞进行分类诊断，判断细胞是否癌变、微生物感染等现象。

人乳头瘤病毒（HPV）检测：HPV（生殖道持续感染高危型人乳头瘤病毒）是导致宫颈癌的主要原因，通常是和TCT一起打包检查。

### 阴道彩超

经阴道彩超也是必做项目，检查方便、无创、费用低、准确性高，可以查出多数子宫卵巢或输卵管上的病灶。如果无性生活史，也建议做一下经直肠的彩超，可以取得准确性与阴超相似的检查效果。

### 乳腺癌检查

根据世界卫生组织国际癌症研究机构（IARC）发布的2020

年全球最新癌症负担数据显示，2020年，全球新增癌症病人中女性乳腺癌占11.7%，成为全球新诊断人数最多的癌症。虽然乳腺癌发病率最高，但致死率稍低，提示乳腺癌的治疗和预后较好。若能通过科学筛查，尽早发现，早期乳腺癌患者的5年生存率可以达到95%。

标准建议，乳腺癌高风险人群宜从40岁开始进行筛查，每年进行一次乳腺超声联合乳腺钼靶检查。一般风险人群（除了高风险人群以外的所有适龄女性），在45岁~70岁应进行乳腺癌筛查。对于一般风险人群，建议定期做乳房触诊，每1年~2年应进行一次乳腺超声检查。当然，对于有条件的年轻女性，40岁以后可以考虑每年进行一次乳房触诊、乳腺B超及乳腺钼靶检查。

### 做妇科之前需要做哪些准备？

一般来说，体检表格上都会有以下提醒：

穿宽松易脱的衣服，避免连衣裙、靴子等；

经期不能做检查，最少也要在月经结束两天后；

检查前两天不要有性行为，防止对检查结果出现干扰；

检查前通常不需要对私处进行大清洗，正常清理外阴即可，尤其是检查白带常规，更不需要掩耳盗铃使用私处清洗液。

□ 妇产科 | 许啸声

## 什么情况下需要做小肠镜检查？

曾经小肠如有出血、息肉、梗阻、异物，往往需要求助外科。小肠镜的问世，使小肠疾病的诊断及治疗问题迎刃而解。小肠通过幽门承接胃，向下通过回盲瓣口延续与大肠相接。成年人的小肠有5~7米。小肠蜿蜒盘曲，而且菲薄，通常情况下小肠的厚度为0.3cm。

我们通常所说的胃肠镜都有一定长度，从口腔进入的胃镜主要用于诊治胃及十二指肠部位的病变。从肛门进入的结肠镜，主要用于诊治大肠（结肠）和回肠末端的病变。

因为常规款式内镜难以抵达中间5~7米的小肠，造成小肠疾病难以被发现，曾被认为是胃肠镜检查中的“黑暗大陆”；小肠出血也曾经被称为“不明原因消化道出血”。

### 什么是小肠镜？

小肠镜是诊断和治疗小肠病变的重要手段。可分为双气囊电子小肠镜（DBE）、单气囊电子小肠镜（SBE）。

最重要的优势是能深入普通胃肠镜不能抵达的小肠深部，观察局部病灶，同时可以取活检、息肉切除、治疗局部病灶等，诊断的同时可进行活检。

### 如何实施小肠镜？

前面已经说到，由于成年人的小肠较长，有5~7米，一般由医生结合病史和小肠CT等其他

检查结果初步判断病变的部位，决定使用经口腔进镜/经肛门进镜。

经口进镜，镜头可经过食管、胃、十二指肠、空肠，抵达回肠中上段；

经肛门进镜可经大肠、回肠，部分可到达空肠末端；

如采用经口和经肛对接的方式进镜，则能完成全小肠全面、彻底、无盲区的检查。

### 什么情况下需要做小肠镜？

主要用于怀疑有小肠疾病者，取活检的同时还可进行治疗，如：

消化道出血病人，胃肠镜检查未能发现病变，临床怀疑有小肠疾病者。

小肠肿瘤、小肠吸收不良、慢性腹痛及慢性腹泻等，疑有小肠器质性病变者。

多发性息肉患者的全消化道评估。

克罗恩病的诊断和随访。

小肠造影或胶囊内镜有小肠异常发现者。

### 与普通的胃肠镜有何不同？

因为人体小肠比较长而且操作难度高，所以整个诊治过程一般都会比普通胃肠镜时间长，大多数患者实施小肠镜都需要在麻醉下进行。因此，小肠镜诊治前应由专业医生进行评估。

□ 消化内科 | 杨启迪