广博慈爱 追求卓越

第 666 期

2024 年 10 月 30 日

瑞金醫院 资讯

内部资料·免费交流

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

建院117周年：振益患者援助基金成立，《广慈大医》群像画作揭幕，瑞金金山院区结构封顶

在我院建院117周年之际，10月12日，我院金山院区主体建筑结构顺利封顶。“广聚善爱”慈善项目进一步丰富，共和国勋章获得者、中国工程院院士、我院终身教授王振义来到现场，见证“振益患者援助基金”正式成立和《广慈大医》群像画作揭幕。

10月12日上午8：38分，我院金山院区主体建筑结构顺利封顶，迎来金山院区建设崭新篇章。金山院区于2023年6月28日举行开工仪式，按照三级甲等综合医院标准建设，占地面积共228亩，一期设置床位400张。预计于2026年投入运营，将填补金山地区缺少三级甲等综合医院的空白。

当天我院建院117周年系列活动暨“慈善日”活动在1907广场举行。秉承“广为慈善”的初心与誓愿，2022年，在建院115周年之际，我院成立“广聚善爱”（慈善）基金项目。我院副院长邱力萍介绍，“广聚善爱”（慈善）基金项目自诞生之日起便承载着医院对社会责任的担当和对贫困患者群体的关怀。目前，已设立“广聚善爱”子项目近30个，善爱的光芒辐射不同人群。

刚获得“共和国勋章”的我院终身教授王振义院士也来到活动现场，见证“振益患者援助基金”成立。自2010年起，王振义院士已多次将获奖奖金捐献给医院，主要用于救治贫困患者、广慈医学技术创新奖及科学研究。在他的引领下，越来越多的善款汇聚而来。

活动现场，海航航空集团有限公司副董事长兼总裁谢晧明将标志着“航空医学研究基金”的飞机模型交给航空研究所所长陈尔真教授。此后，海航航空将连续三年资助我院，用于航空医学相关研究，并设立“航空医学研究基金”。

适逢院庆，《广慈大医》群像画作揭幕。画作共绘有从广慈到瑞金这117年涌现出的医者大师50人，由上海视觉艺术学院艺术创作团队集体创作绘制。

画像中有广慈医院早期的著名管理者和教授，50位著名大医宛如一本厚重的医学史，展现了从广慈到瑞金，百十年来的广慈盛景与医脉精神。

此外，瑞金“三宝”——教授、建筑和名树也在画作中体现，同时匠心独运地融入了开院石元素。

上海视觉艺术学院教授、美术学院院长石墨，上海视觉艺术学院美术学院绘画专业教师刘之远作为主创团队代表分享画作创作过程。我院党委书记瞿介明，我院原院长、院史馆馆长、终身教授朱正纲分别为上海视觉艺术学院和创作团队颁发捐赠证书、院史陈列馆馆藏证书。

值得一提的是，画作上的50位大师有两位就在现场，一位是刚获得共和国勋章的王振义院士，一位是我院终身教授王德芬，两名百岁老人，面对这幅煌煌巨作十分感慨。

作为画作创作倡议者，宁光院士表示，画中每一个人都是我们心中的丰碑，他们的群像述说着广慈－瑞金为中国医学乃世界医学的贡献。当我们站在先贤面前，我们还是要扪心而问：何为广慈？何为瑞金？我们把它浓缩成八个字：广博慈爱，追求卓越。

□撰文｜陆琳　李东　祁洁

□摄影｜袁宸桢　陈钧

本版责任编辑　李　东

上海·瑞金医共体建设新征程活动在瑞金市举行

为纪念中央红军长征出发90周年，10月10日，我院与瑞金市在云石山乡中央红军长征决策和出发重点展示园，共同举办了“九十载长征路 两千里瑞金情——上海·瑞金医共体建设新征程”活动。

活动现场举行了联影公益CT启用、核磁共振捐赠仪式，并发布瑞链计划，开通瑞金诊室——江西瑞金专线，这标志着双方医疗合作迈入新阶段。

在参观中央红军长征决策和出发历史陈列馆时，我院医疗团队巧遇红军后代代表团。她们对医疗团队的到来表示热烈欢迎，并期望更多人能前来为老区人民提供健康照护。当天下午，瑞金团队还向中央红色医院的慢性病社区居民发放了Rui Watch手表，并聆听了当年院长傅连暲投身革命的感人故事。此外，团队还参观了红井，深刻感受到革命精神的伟大。

此次活动不仅是上海瑞金医院与瑞金市合作的重要里程碑，更为未来双方深化医疗对口帮扶、加强资源共享，为老区人民健康和幸福作出更大贡献奠定了坚实基础。

出席活动的有中国工程院院士、我院院长宁光，赣州市及瑞金市相关领导，上海联影集团董事长薛敏等。瑞金市委常委、常务副市长刘干主持活动。同时瑞金市及医院的领导，我院医疗专家团队共同出席了此次活动。

□撰文｜张子晴　朱凡

瑞金医院闵行院区合作共建协议签约仪式举行

10月15日，我院闵行院区共建协议签约仪式举行。闵行区政府、上海交通大学、上海紫竹高新区、瑞金医院四方签署共建合作协议。上海市委副书记、市长龚正出席并见证签约。

副市长刘多，解冬，中国科学院院士、上海交通大学校长丁奎岭，中国工程院院士林忠钦出席。中国工程院院士、我院院长宁光作高水平研究型医院建设规划情况汇报。

本次共建协议的签订，标志着上海高水平研究型医院建设开启新篇章。根据协议，医院建成后，将纳入上海申康医院发展中心市级医院体系统一管理，作为我院非独立法人院区，与瑞金医院一体化管理运营。签约方将携手促进优质医疗资源集聚和创新科研成果转化，努力打造高水平研究型医院建设新标杆，助力优化区域医疗结构布局、提升优质医疗资源可及性。

10月22日，我院举办援疆医疗人才欢送会，麻醉科王海滨、胃肠外科蔡正昊和肾脏内科马晓波医生，即将踏上援疆的征程，肩负起援助喀什第二人民医院和昆仑人民医院的光荣使命。

□撰文｜张子晴

【简 讯】

近日，2024医学界价值医疗大会暨第五届泰山奖颁奖仪式在上海召开，MMC（标准化代谢性疾病管理中心）荣获“第五届价值医疗泰山奖－诊疗方案奖”，中华医学会内分泌学分会候任主任委员、我院内分泌代谢科主任王卫庆教授代表MMC领取了这一殊荣。

我院携手法国国家健康与医学研究院，共创医学新篇章

10月9日，我院迎来了法国国家健康与医学研究院（INSERM）主席Didier SAMUEL教授一行。双方签署了关于中法国际实验室“肿瘤、衰老和血液学”（CAH）的合作协议。据悉，这是法国最大的国家医学科研机构INSERM首次与我国的三甲公立医院签署长期科研合作协议。

在签约仪式上，中国工程院院士、我院院长宁光回顾了瑞金医院与法国百余年的深厚情谊，对双方多年来在医学领域的紧密合作表示高度赞赏。他表示，此次合作将进一步深化两国在医学研究领域的交流，共同推动中法医学事业的发展。SAMUEL教授则对双方的合作前景充满期待，希望通过此次协议的签署，为中法友好关系增添新的光彩。

中国科学院院士陈竺特地从北京发来贺信，对国际实验室的成立表示高度肯定与支持。他指出，瑞金医院与法国学术界的合作源远流长，近几十年来，两国在医学领域的合作不断深化，取得了丰硕成果。陈竺院士强调，医学文化的交汇能够带来非凡的发现，希望此次CAH项目的创立，能够进一步加强两国在医学研究方面的合作，为全人类的健康福祉做出更大贡献。

我院副院长沈柏用，副院长、党委副书记毕宇芳，中法生命科学和基因组研究中心中方主任陆一鸣，法方主任Eric GILSON，以及外联部长Elli CHATZOPOULOU，法国驻沪领事馆科技参赞等出席了签约仪式，共同见证这一历史性时刻。

□素材｜中法中心

举办创新引领高质量发展论坛，探寻公立医院高质量发展新路径

推进公立医院的高质量发展是当前我国进一步深化医药卫生体制改革，推动医疗卫生事业发展的主线。2024年10月18日，由上海交通大学医学院附属瑞金医院、上海交通大学中国医院发展研究院共同主办的“2024公立医院高质量发展论坛”暨第十二届中国医院发展与管理学术大会在上海械谷顺利召开。

本次论坛以“创新引领高质量发展”为主题，邀请医疗卫生健康行政部门领导、两院院士、医院管理和高校研究智库专家，深入探讨新时期公立医院发展战略、管理模式创新等关键问题，助力健康中国战略的深入实施。国家卫生健康委体制改革司司长杨建立，上海申康医院发展中心党委书记赵丹丹，上海市嘉定区委书记陆方舟，上海市卫生健康委副主任付晨，上海交通大学医学院副院长方勇，中国工程院院士、中国医科大学附属第一医院院长尚红，以及中国工程院院士、我院院长宁光，上海交通大学中国医院发展研究院院长许树强等嘉宾出席论坛开幕式并致辞。主论坛由我院党委书记瞿介明主持。结合医药卫生体制改革的重点和难点，大会设置了一个主论坛和十个平行论坛，全方位、多角度探讨公立医院高质量发展的思考与实践。

十个平行论坛分别围绕党建与医院文化、数字医疗与人工智能、临床科研创新与转化、现代医学教育及专科人才培养、临床专科及

学科能力建设、医院精细化运营管理、提高患者服务质量、中西医协同高质量发展、促进医院自研体外诊断试剂发展、公立医院风险防控与行风建设这十大主题，进行了富有成效的分享和讨论。通过嘉宾的深度分享与交流，旨在为公立医院的高质量发展找到更多切实可行的路径，共同为推动中国医疗事业的发展贡献力量。

我院高质量发展的创新探索一直走在全国前列。十年磨一剑，作为国家医学中心建设中“卡脖子”关键核心技术，由我院牵头的国产质子治疗装置于2023年11月24日开始正式运营，充分发挥瑞金智慧，从“跟跑”到“并跑”一路攻坚克难，从无到有建立起质子治疗“瑞金方案”，截止目前临床收治患者超300例，治疗效果显著。

与此同时，我院越来越多的医生成为创新链的“链主”，医学最前沿的需求成为创新医疗器械的原研新动力，将推动更多从“0到1”的创新突破。临床医生、科学家、工程师“多方奔赴”在由嘉定区政府与我院共建的创新医疗器械产业特色园区“械谷”成为常态。

□撰文｜温兆琦

我院首发亚洲胃癌腹膜转移NIPS治疗共识

“众所周知，亚洲是胃癌的高发区，晚期胃癌患者群体庞大，对于发生腹膜转移的晚期胃癌患者来说，与目前常规采用的单纯静脉化疗方案（PS方案）相比，NIPS组患者的总生存期显著延长，1年和2年生存率分别高达69.6%和37.2%，而PS组仅为54.1%和20.3%。”我院胃肠外科严超主任医师介绍。

目前，全球尚无针对胃癌腹膜转移的明确NIPS治疗推荐，DRAGON-01的研究结果将为制定新指南提供强有力的循证医学依据，填补了国际胃癌治疗领域的空白，有望改写现有的胃癌腹膜转移治疗指南，为全球众多胃癌腹膜转移患者带来新的希望。

会议中，来自中国、日本、韩国、新加坡等全球顶尖胃癌专家齐聚一堂，共同探讨了此项研究成果及相关研究和实践成果，并制定了全球首个胃癌腹膜转移NIPS治疗的亚洲专家共识。“作为此次共识制定的牵头单位，我们胃癌诊疗团队在NIPS治疗方面进行了大量的基础和临床研究，为共识的形成提供了坚实的科学依据，得到了各国专家的广泛认可和高度评价。”朱正纲教授说。

近年来，我院胃癌诊疗团队在胃癌新辅助治疗、术后辅助治疗以及晚期胃癌转化治疗等关键领域进行了一系列开创性的临床和实验研究。团队先后在国际顶级期刊Journal of Clinical Oncology、Nature Communications、European Journal Cancer、Gastric Cancer等上发表了多篇具有深远影响的论文，众多突破性研究成果被全球医学界广泛引用和应用。

□撰文｜祁洁

我院胸外科论坛发布3项重磅临床研究

10月13日，第八届瑞金胸外国际论坛顺利举行。此次论坛发布了全球首个机器人对比胸腔镜肺叶切除术临床研究、全球首个分体式机器人解剖性肺切除术临床研究、全国首个单SP单孔机器人解剖性肺切除术3项重磅临床研究，研究结果相继发表在eClinicalMedicine, Annals of Surgery, Chest等国际知名杂志，为机器人胸外科手术的临床应用提供了丰富的临床证据。与此同时，胸外科联合国内20余家单位共同编写了《胸外科机器人手术学》，近期新书完成出版。

我院胸外科牵头开展了食管癌免疫联合放化疗新辅助治疗（Palace系列）等多项临床研究，为国内食管癌规范化、个体化治疗提供了大量证据，以“可切除食管癌个体化综合治疗的模式优化”项目获得2023年度中华医学科技奖二等奖，并在此次瑞金胸外国际论坛开幕式上举行颁奖仪式。

本次论坛还分设第五届复杂机器人胸外手术国际论坛、中国抗癌协会胸腺肿瘤整合康复专业委员会胸腺肿瘤CACA指南上海站巡讲、瑞金胸外临床研究进展论坛暨“长三角”协作单位研讨会、第四届瑞金胸外护理论坛四个分论坛。

□撰文｜祁洁

我院成功开展可感知方向性电极系统植入手术帕金森病精准治疗迈出新步伐

10月25日，我院功能神经外科团队成功为78岁的马爷爷（化名）植入了具有大脑感知功能的方向性电极系统SenSight™，标志着帕金森病治疗的一次重要突破。

马爷爷在15年前开始出现左腿颤抖、动作迟缓等症状，经过诊断为帕金森病。最初药物治疗效果尚可，但随着病情加重，药物逐渐失效，生活质量严重下降。为了寻求更好的治疗方法，马爷爷转诊至我院，经过孙伯民主任团队评估，决定采用脑起搏器手术，并选用了具有大脑感知功能的Percept™ PC脑起搏器和SenSight™方向性电极系统。在精密手术后，马爷爷的病情得到有效控制，术后恢复良好。

此次手术采用了方向性电极系统，相较于传统脑起搏器系统，具有两大优势：一是方向性电极能够实现精准刺激，通过1-3-3-1分段设计，灵活调整刺激方向，精确作用于目标核团，有效避免不必要的副作用；二是电极具备强大的大脑感知能力，能够精准捕捉与症状相关的特定脑电信号，提供更智能的调控数据，辅助医生制定个性化治疗方案。

孙伯民主任指出，方向性电极系统和可感知脑起搏器的结合，是脑起搏器个体化精准治疗的重大进展，标志着帕金森病治疗进入精准医疗新时代。功能神经外科团队将继续为患者提供更精准的治疗方案，帮助其提高生活质量。

□撰文｜张子晴

我院为脊髓硬膜动静脉瘘患者实施手术

2024年7月，72岁的王伯因双下肢无力、行走困难等症状，经过多家医院检查未能确诊，最终转诊至我院神经外科。经卞留贯主任仔细诊断，结合胸椎MRI和脊髓CTA检查结果，确诊为脊髓硬膜动静脉瘘（sDAVF）。这一疾病十分罕见，早期诊断难度大，及时治疗至关重要。

传统的sDAVF诊断方法复杂且耗时，我院引进的光子CT技术，以其高达110微米的分辨率，精准定位了王伯的瘘口，为后续治疗提供了重要依据。随后，卞主任带领团队决策采取复合手术方案，结合显微外科与介入技术，利用裸眼3D外视镜技术，全球首次将这一系列前沿技术联合运用于同一台手术中。

在麻醉科和手术室团队的紧密配合下，卞留贯主任带领孙昱皓医生、王宝锋医生为王伯实施手术，整个过程精准，在最小的创伤下有效、精确实施治疗。手术顺利完成后，王伯的病情得到了有效控制，恢复情况良好。

□撰文｜祁洁

瑞金医术

我院主动监测技术助力重症感染患者精准用药

第一完成人：王学锋　第二完成人：卞晓岚　陆秋涯　第三完成人：方洁　贺晓双

治疗药物监测（TDM）是一种基于药动学和药效学原理，通过现代分析技术定量测定患者体内药物浓度，以实现个体化治疗、提高疗效并减少药物毒性反应的手段。液相色谱串联质谱（LC-MS/MS）技术被视为现代分析技术中的“金标准”，广泛应用于药物浓度监测。

我院采用LC-MS/MS技术进行利奈唑胺浓度的精准检测，帮助医生根据药物浓度调整用药方案，从而提高治疗效果并避免不良反应。23岁的患者小张因多种肺部疾病伴随重症肺炎住院，常规抗结核治疗效果不佳。通过血液检测发现利奈唑胺浓度偏低，经过剂量调整后，患者疗效明显改善并顺利出院。另一名70多岁的患者宋奶奶，因高浓度利奈唑胺引起血小板下降，经监测调整后恢复正常，成功避免了出血风险。

利奈唑胺作为时间依赖型抗菌药物，治疗效果与血药浓度密切相关。过低的药物浓度可能导致治疗失败，滋生耐药菌，而过高的浓度则可能引发毒副作用。我院通过LC-MS/MS技术，定量检测血液中的药物浓度，为临床提供准确的用药指导，已广泛应用于重症医学科、感染科等多个科室，涉及800余例临床样本。

此项技术填补了抗菌药物治疗监测的空白，有效提高了重症感染患者的治疗安全性与有效性，降低了药物的毒副作用。我院还通过这一技术推动了检验师、药师和医师的联动合作，形成了个体化用药模式，为抗生素治疗提供了重要支持。

□撰文｜温兆琦

弘扬伟大长征精神，宁光院士致辞：跟党走

为纪念中央红军长征出发90周年，10月10日，我院携手瑞金市在云石山乡中央红军长征决策和出发重点展示园隆重举办“九十载长征路 两千里瑞金情——上海·瑞金医共体建设新征程”系列活动。仪式上，中国工程院院士、我院院长宁光致辞。

今天与34位上海瑞金医院的同事来到江西瑞金，参加红军长征出发90周年纪念活动，非常感谢江西瑞金市委市政府的厚爱和真挚的邀请。江西瑞金：红色故都、共和国摇篮、中央红军长征出发地，是中国共产党初心使命的重要起源地。遥想当年仅24万人口的瑞金县，就有11.3万人参军支前，5万多人为革命捐躯，1.08万人牺牲在长征路上。他们的英勇事迹和牺牲精神，将永远为历史所记录，激励着我们不断前行。中央苏区时期，中革军委总卫生部、中央内务部卫生管理局、中央红色医院《健康报》报社等机构和部门就诞生在瑞金，不仅为当时的革命斗争提供了有力的医疗保障，还培养了一批医德高尚、医术精湛的医护人才。

今天，当我们上海瑞金医院34位同事再一次回到江西省瑞金市，我们非常荣幸与江西瑞金——共和国摇篮拥有一个共同的名字：瑞金。瑞金就是我们的家，回家的感觉真好。

当我们聚集在长征出发地，纪念红军长征90周年时，如果我们大家闭上眼睛，我相信我们每个人的脑海都会浮现出一幅画面，部队集结，整装待发，人民群众十里相送，依依不舍。这其中既有娘亲送子，也有妻儿送郎，但您一定能看到懵懵懂懂的少年向父亲挥手，那既有不舍又有不解的清澈眸子里含着泪花，而年轻妈妈胸前襁褓中的婴儿更是连父亲的面容都没有记住，但却永远没见到父亲，这次的离别对大多数人来说都是一次永别。但，队伍中的每个战士心中没有半点杂念，步伐那么坚定，因为他们心中只有一个执念：跟党走。

回溯到1921年上海黄浦的一栋石库门的房子内，中国共产党的创党者也是秉持“跟党走”的执念举行中共一大。自此，所有的中共党员就有一个共同的执念，跟党走。在南昌起义、在秋收起义，所有的建军者也是只有一个执念，跟党走。90年前的今天，就是“跟党走”执念，红军将士踏上长征的征程。虽是艰苦卓绝，虽是浴血奋战，虽是抛头颅洒热血，他们义无反顾，勇往直前，因为他们心中只有一个执念：跟党走。长征是宣言书，长征是宣传队，长征是播种机。“更喜岷山千里雪，三军过后尽开颜”，大无畏的革命乐观激荡在每一位爬雪山过草地的红军战士心中，因为他们坚信“跟党走”，就可以从一个胜利到另一个更大的胜利！正是这份“跟党走”的执念，他们取得抗日战争、解放战争的胜利，他们到达了北京，当敬爱的伟大领袖毛主席在天安门城楼上庄严宣布：中国人民从此站立起来时，一个新的中国，一个劳动人民当家做主的新中国诞生了！10天前十四亿人民共同庆祝伟大的祖国75周年的华诞。

当今天我们来到红军长征出发地，我们重温“跟党走”的执念，我们更是坚定习近平新时代中国特色社会主义思想，这也成为我们“跟党走”的新时代的指导思想，我们有了更加明确的前进方向，那就是实现伟大的“中国梦”的蓝图。怀揣“中国梦”的伟大理想，我们在这儿：长征出发地，发出“长征再出发”的宣誓——向更伟大的目标前进，我们心中还是有一个不变的执念：跟党走。让我们大家再次，举起我们的右手，大声宣誓：永远跟党走，长征再出发。

《细胞简史》（英文版）全球首发以及法文版版权输出签约仪式圆满举办

当地时间10月16日上午，由我院程林研究员著、加拿大自然科学出版社翻译出版的《细胞简史》（英文版）新书发布会暨法文版签约仪式在第76届法兰克福书展圆满举办。

程林介绍说，《细胞简史》通过一个个科学家的小故事，展现了细胞的发现历程，揭示了细胞内部多种细胞器被逐步揭开的秘密，同时还深入探讨了广受社会关注的肿瘤细胞，以及细胞治疗与干细胞治疗的基本概念。本书从细胞的最初发现、细胞内部结构、细胞间的相互作用、干细胞的研究进展等二十多个角度进行了详尽阐释。

《细胞简史》出版以来，先后获得了2022年度“中国好书”、2022年上海市优秀科普图书、第十七届上海图书奖一等奖等荣誉称号，其英文版获得中宣部“经典中国国际出版工程项目”支持，阿拉伯文版获得中宣部“丝路书香出版工程”支持。《细胞简史》英文版的出版和法文版的版权输出，将是中国科普走向世界的有力尝试，推动中国文化的海外传播。

《细胞简史》的英文翻译，得到了同济大学冯烨老师的倾情支持，基于她的专业背景和外语特长，对原书进行了逐句逐字的翻译和校正，并和作者反复沟通，在做好保持原意精准再现的同时，力求做到更加符合英文读者的阅读习惯和思维，从而原汁原味地体现原书中关于细胞的故事，及其通俗易懂且有趣的描述方式。

据悉，该书法文版的翻译已在进行中，并获得了我院中法联合医学院张寅副院长、孙雪青老师、王家敏老师和梅秋菊老师等的关心，以及上海大学法语专业的李佳老师和胡海燕老师等的大力支持。正如程林研究员所期望，借助于《细胞简史》一书及其多个语种的翻译和推广，有望使“细胞”的概念，如同血液和基因等字眼，深入人心，无论是国内还是国外。

加拿大自然科学出版社执行总裁Stephen Horowitz表示，《细胞简史》这本书不仅是细胞生物学领域的一项突破性成果，也是跨越国界、促进科学知识全球传播的典范。《细胞简史》（英文版）通过独特的中国视角，展示了细胞生物学的演变过程，丰富了全球科学对话。 □撰文｜李东

【简讯】

10月中旬，舟山分院成功为两位患者实施了新型AVEIR无导线起搏器植入手术，这是舟山市首例开展无导线心脏起搏器AVEIR植入手术。手术由我院心内科主任医师张凝领衔，舟山分院张静医生及心血管内科团队共同参与，在无线“马达”的强力辅助下，患者重获“心”生。

□素材｜舟山分院

重阳节之际，我院“蓝小医”医务青年志愿者来到上海市第一社会福利院，举办“瑞福”敬老活动。此次活动与上海沪剧院携手合作，不仅为老人们带来了沪剧经典唱段演出，还特别定制了一场关于慢性肾脏病的科普讲座。“瑞福”活动作为“蓝小医”青年志愿服务队的一项标志性项目，旨在帮助老年人有尊严地享受晚年生活，助力提升老年人身心健康，以实际行动弘扬“尊老敬老”的社会风尚。

□素材｜团委

10月29日下午，第21届“世界银屑病日”患教活动暨炎症性皮肤病多学科义诊在门诊一楼大厅举办。来自皮肤科、中医内科、感染科、消化内科、内分泌与代谢病学科、呼吸与危重症医学科、心脏内科、肾脏内科、风湿免疫科、放射科组成的专家团队为患者提供健康讲课和义诊服务，为患者带来全方位、全面、全程关爱。

□素材｜皮肤科 □摄影｜陈钧

“音”为有爱，“悦”满瑞金，我院门诊钢琴换新

2012年起，我院在上海率先开展钢琴志愿服务，这架摆在门诊的钢琴、与数百名来自社会各界的志愿者，以指尖流淌的舒缓旋律，悉心编织着心灵的慰藉、打造疗愈空间，见证了无数温馨与感动的瞬间。10月9日，这架承载着美好回忆的三角钢琴光荣退役了，接替它的是一架凝结了医生与患者深情厚谊的新朋友——由我院乳腺外科副主任医师黄欧、心内科患者朱亦平女士通过瑞金医院“微公益项目”共同捐赠的钢琴；同时，两位的捐赠还将为我院嘉定院区增添一架公益钢琴。这两架在善爱的土壤中孕育而生的钢琴，将携手来自社会各界的志愿者，续写关于爱与奉献的新篇章。

□素材｜社工部
□摄影｜袁宸桢

进博会6号医疗保障点正式运营，瑞金人护航进博

10月25日，作为第七届进博会的布展工人，老蒋（化名）工作期间抓破了左耳垂，没想引发感染出现破溃流脓。他来到上海进博会6号医疗保障点，瑞金医院急诊科陈旭晓、余振佳医生迅速为患者进行创面评估、伤口包扎，并指导他进行脓肿引流。在6号医疗保障点成员高效专业的连续消毒换药和药物治疗下，只用了2天，老蒋耳垂的脓肿顺利流出，耳垂的肿胀也明显消退。看着逐渐痊愈的耳垂，老蒋连连称谢，“真是又专业又方便！”他又重新投入到忙碌的工作中。

老蒋只是6号医疗保障点救治的众多患者之一。这个自10月25日就投入医疗保障服务工作的团队，保障对象涵盖了展台布置人员、安保人员和消防工作人员等各类进博会筹备人员，也会在第七届进博会期间为大家提供医疗服务。“我们不仅在日常接诊了多例内科和外科病患，更提前优化好患者流转路径，规范信息填报，准备好麻醉插管套装、AED、急救药品等物资，注重每个细节，全力做好各项筹备工作，为进博会的顺利进行提供坚实的医疗支持。”6号医疗站站长、瑞金医院应急医疗管理办公室周帅介绍。

据悉，本次由瑞金医院负责的6号医疗站点团队由12位医护人员组成，均是我院资深的急诊科、外科、重症医学科的医护人员，全方位覆盖医疗服务需求。其中，多数人员是参加过第六届进博会、奥运资格赛、F1赛车、马拉松等活动医疗保障的“老兵”，整个医疗站的应急响应和处置高效流畅，助力保障工作高标准完成。

此前，我院积极组织集中培训和应急演练，以练备战，以演促防。内容涵盖病患接诊流程、场馆内应急事件处理、成批伤员检伤分类演练、应急抢救设施及药品布置、心肺复苏（CPR）演练及AED使用演练、气管插管及喉镜使用演练、公共卫生传染病事件演练等多个方面，紧贴进博会医疗保障的实际需求，为团队成员打下坚实基础，不断提升大家快速、准确的医疗处置能力。10月18日，我院在急诊抢救大厅顺利举行了一场高标准的批量伤员应急模拟综合演练，通过本次“沉浸式”演练，医院重点模拟了接诊伤员、医疗救治与应急处理、物资准备和路线安排关键环节。本次演练准备充分，流程清晰，衔接有序，医护人员分工明确，响应迅速，充分展现了医疗团队的专业素养和协作精神，全面护航第七届进博会顺利召开。

□撰文｜祁洁

关爱关节，科学防护

我国各类关节炎患者超1亿，此类患者每年都在持续增加，但实际就诊率可能还不到50%。关节炎离你或许并不遥远，早预防、早诊断、早治疗、防止致残，变得尤为重要。

关节炎有众多类型，其中最常见的是骨性关节炎和类风湿性关节炎。

骨性关节炎：国家卫生健康委发布的数据显示，我国骨关节炎的总患病率达15%。骨性关节炎也称退行性骨关节病，多见于中老年人，好发于负重较大的膝关节、髋关节、脊柱等部位。主要病变是关节软骨的退行性病变和继发性骨质增生，严重影响患者的肢体功能和日常生活，甚至可造成关节残疾，是影响人类健康最常见的关节疾患之一。

类风湿性关节炎：类风湿性关节炎是一种病因不明的慢性、以炎性滑膜炎为主的系统性疾病，主要特征为多关节、对称性的关节炎症。不仅影响手、足的小关节，而且经常伴有关节外器官受累及血清类风湿因子阳性，可能会导致关节畸形及功能丧失。

有哪些表现？

严重的骨性关节炎会导致关节部位的畸形、活动受限，下肢的跛行、无法行走，甚至可能导致残疾。以膝关节为例，膝关节骨关节炎是以膝关节水肿及疼痛为主要表现的慢性退行性关节病，会造成膝关节软骨损伤，关节周围组织结构改变，日常活动受限。调查结果显示，我国症状性膝关节骨关节炎患病率为8.1%，致残率为53%。

类风湿关节炎除了关节表现，还有从头到脚的关节外表现，如眼部结膜炎、干眼症以及到肺间质病变，肾脏、心脏、消化道、外周神经受累等表现，所以它是全身性、多器官、多系统病变，致残率比较高，且病程反复。

如何治疗？

骨性关节炎目前常用的治疗方法有药物治疗、物理治疗、手术治疗。常用的药物有止痛药、非甾体类抗炎药等。此外，患者可在专业医师指导下进行外敷、理疗、运动疗法等物理治疗。如果保守治疗没有效果，医生可能会建议进行手术，如关节镜手术、关节修复、关节置换、关节融合等手术，恢复关节功能。

类风湿性关节炎患者需要做好定期监测：血常规、血沉、肝肾功能等指标，观察症状变化，配合做好治疗方案的调整。严格按照医生指导用药，注意药物副作用和相互作用，如有不适及时就医。如使用生物制剂，需保持良好生活习惯，避免过度劳累和过敏食物，存在感染性疾病的患者使用前应咨询医生，做好自我防护。

如何预防？

（1）控制体重：肥胖会增加关节的负荷。

（2）合理运动：选择低冲击性的运动，如游泳、骑自行车、散步、慢跑以及下肢肌肉训练（如直腿抬高等），这些运动可以增强关节的稳定性和灵活性，同时提高肌肉力量，减轻关节软骨的磨损。

（3）保持良好的姿势：正确的坐姿、站姿和行走姿势，避免长时间固定一个姿势。如果工作需要长时间保持某种姿势，应定期活动关节。改善睡眠姿势，使用适当的枕头和床垫。

（4）均衡饮食：均衡饮食可以提供足够的营养物质，如蛋白质、维生素和矿物质等，有助于维持关节的正常功能和健康状态。

（5）注意关节保暖：关节受凉容易引发关节疼痛和僵硬。可以通过穿着保暖衣物、佩戴护膝等方式来保持关节温暖避免受凉。

（6）定期随访，按时体检，积极治疗：类风湿性关节炎要在医生指导下规律服药、不能擅自停药，认真了解疾病基本知识，积极配合康复治疗和锻炼。特别是中老年人应定期进行关节健康检查，以便及时发现问题。对于已经患有关节疾病的人群，应积极治疗并遵循医生的建议进行康复锻炼和护理，延缓关节疾病的进展并改善关节功能。

□6A病区｜金彦 杨笑笑 陶永琳

这些老年人常用药可能会增加跌倒风险

上了年纪，人体的机能逐渐变化，跌倒的风险也大大增加，但这些药物也可能增加老人跌倒的风险，服用这些药物时应如何更好地防治跌倒呢？

中枢神经抑制药物：包括镇静催眠药、麻醉药、镇痛药、抗癫痫药、抗精神病药等，这类药物可以使人镇静，发生体位性低血压，造成认知、平衡和活动度的下降从而引发跌倒。这类药物中有我们熟知的安定、佳静安定、思诺思等安眠药；有丙戊酸钠、苯巴比妥等抗癫痫药；还有瑞美隆、多塞平等抗抑郁药。特别是晚上服用安眠药后很快就可以入睡，老年朋友服药前必须先如厕，所有事情做完后坐位服药，之后躺下，以免发生跌倒意外。

心血管药，特别是降压药：老年人熟知的降压药有美卡素、安博维、络活喜、波依定、科素亚等等，这类药可以使血管紧张度降低，引起血管扩张、血压下降，从而造成头晕、甚至体位性低血压发生，使跌倒的风险增加。所以口服降压药后我们一定要缓慢地改变体位，在起身或起床时动作要慢，不做快速起立动作，如果站立后出现头晕的感觉，应该继续卧床休息一会儿，没有不舒服了才可以慢慢起床。如果老年朋友还经常舌下含服“硝酸甘油片”来缓解心绞痛的话，那么您还需要注意：含服药物时应尽量采取半卧位，这种姿势利于心绞痛迅速缓解，又可避免因体位性低血压而跌倒。

降糖药：比如拜糖平、格华止、诺和龙等。降糖药可以不同程度的影响人的意识、精神、视觉和平衡能力，服用过量或服药后没有及时进食还会出现危险的低血糖症状，使跌倒的风险增加。所以降糖药一定要按医嘱定时定量服用，服药后也要及时进餐。顺便再提醒老年朋友：糖尿病患者不可以空腹运动，这样会大大增加低血糖的发生，会增加跌倒的风险。

利尿药：像呋塞米、螺内酯等。这类药物在起利尿作用的同时，患者可因机体短时间内丢失大量体液和电解质，出现嗜睡、乏力、头昏、站立行走不稳而跌倒。长期服用利尿药的老年朋友应定期去医院检测电解质，平日里也要关注有无多尿、少尿等异常情况发生，尽量使用坐厕，不要使用蹲厕，必要时有人陪护。

导泻药：常见的药物有恒康正清、硫酸镁、杜密克等。这类药物可以使老年人多次起身解便，同时因体内电解质紊乱而增加了跌倒的风险。由于各种药物副作用的累加和药物之间的相互作用，同时服用一种以上的药物时就会增加跌倒的危险，所以我们要在医生和药剂师的指导下合理使用药物，定期监测用药后反应，避免由于药物原因造成的跌倒。

□老年病科｜沈莹 瞿志慧

痘痘老不好，原来是因为它……

如果你发现脸上的痘痘总是顽固不化，可能遇到的并不是普通的痘痘那么简单，而是更加棘手的——反常性痤疮！

“每次天热的时候，脸上发的痘痘吃药涂药膏都不管用，越来越严重了，除了脸上，胳肢窝、肛门周围也有，有些地方痘痘还变成了疼痛的包块还有流脓的现象。我在中医科、皮肤外科都看过，还做了切开引流手术，但是伤口就是不收口，还越切越多，越来越深，这是怎么回事？”

事实上，这位患者不是我们平时讲的俗称“青春痘”的寻常痤疮，寻常痤疮一般发作部位是皮脂腺分别较多的部位，如面部、胸背，基本皮损为粉刺，伴有炎性丘疹、脓疱、囊肿、结节，经针对痘痘的口服、外用、物理等治疗能缓解，囊肿结节型会留疤痕但是往往不会发生持续不愈的伤口和多发窦道，所以他有可能是反常性痤疮也叫化脓性汗腺炎，如果有吸烟史、体重超标、糖尿病、化脓性汗腺炎家族史的话，可能性更高。

反常性痤疮，又称化脓性汗腺炎，是一种因毛囊闭锁导致的慢性、复发性、炎症性皮肤病，多发生于16～40岁大汗腺较活跃的年龄，男性居多。皮损特点是顶泌汗腺分泌部位反复出现痛性结节，伴有脓肿、瘘管、窦道、瘢痕形成，严重影响患者社交、心理及生活质量。目前认为遗传、免疫、炎症以及肥胖、吸烟等因素均与发病及病情加重相关。

反常性痤疮好发于腋下、腹股沟、会阴、肛周等顶泌汗腺分布区域，主要表现为青春期开始出现的疼痛性、深在性、炎症性皮损。

反常性痤疮皮损通常可表现为黑头粉刺（典型表现为成对出现的黑头粉刺）、炎症性丘疹、结节、囊肿、脓肿、窦道和瘘管，后期可出现皮肤挛缩及瘢痕形成。皮损反复发作，自觉疼痛或有明显触痛，病程长或反复发作者可出现窦道和增生性瘢痕。窦道是皮肤表面有一个伤口，通向体内，像一个管道但没有内口，肉眼看不见伤口里面的情况。

反常性痤疮不仅仅是一种皮肤病，可伴随或继发多种系统性疾病及表现，如糖尿病、淋巴水肿、贫血、低蛋白血症、自身炎症性疾病、抑郁与焦虑等，长期慢性溃疡性皮损可继发鳞状细胞癌等。

□皮肤科｜李霞 陈利红

金秋“柿”月，小心胃石症

胃石症是指进食某种物质或药物后在胃内积聚形成凝固物或硬块，既不能被消化也不能顺利通过幽门部的异物。

胃石症种类

植物性胃石（最常见）：当空腹食用含有丰富鞣酸、果胶、纤维素等物质的水果（如柿子、黑枣、山楂等）时，鞣酸在胃酸作用下，能与蛋白质结合成分子较大的但又不易溶于水的鞣酸蛋白沉淀在胃内。因空腹中游离胃酸增多，更容易与鞣酸、果胶发生胶凝形成结石，而鞣酸蛋白、果胶、纤维素等会把果皮、果核黏合在一起，在胃内迅速形成胃石。

动物性胃石：进食大量的毛发、兽皮、兽毛或兽毛制品。90%为女性，特别是有些女性有咬食头发的习惯。

药物性胃石：长期服用含钙、铋等无机化学药物或某些制酸药（氢氧化铝凝胶、磷酸钙），中药丸，钡剂等。

混合性胃石：多种原因混合形成的胃石。年老、消化不良、胃瘫、胃部术后调节功能不良等。

常见的症状表现

轻症：病程超过6月，可表现为慢性胃炎的症状，如食欲不振，消化不良，上腹胀满、钝痛、反酸、烧心。

重症：常在食用这些食物后1小时至1周左右出现上腹不适、腹痛、腹胀、恶心呕吐。胃石会在胃里到处移动，有时损伤胃壁造成出血，严重的甚至会造成胃穿孔，一旦胃石进入到肠道里，很容易导致肠梗阻。

诊断方式

①患者有进食柿子、山楂、黑枣等相关病史；

②进食后不久出现消化道症状：上腹痛、恶心呕吐、黑便；

③胃镜或X线检查提示胃石。

治疗方式

A、药物治疗

①通过药物改变胃内环境（提高PH值），使胃石松软、溶解、变小，同时防止碎石再凝结，提高胃动力，促进其自然排出。

②碳酸氢钠3-4g/次，3次/天，7-10天一疗程。（中和胃酸，和鞣酸反应生成质脆易碎的鞣酸钠）。

③服用抑酸护胃药物。

④胃动力药物：多潘立酮、伊托必利等。

⑤中医中药。

B、内镜下碎石

①活检钳咬割、钳切、捣击、穿刺破坏胃石包膜或外壳，并反复用水冲洗。

②内镜下钢丝圈套器，套切石体，再用兜抓钳抓成碎块。

③内镜下微波碎石。

④在上述过程中，可经活检钳插入细塑管，对着被击碎的胃石注入10%碳酸氢钠150~200ml，有利于胃石的软化排出，提高治愈率。

如何预防胃石症的发生

最重要的就是注意饮食习惯，尽量避免空腹或者过量食用含有鞣质的水果。食用此类水果除不要空腹外，还要注意以下几点：

× 不要食用发涩的柿子和柿子皮，这两种鞣酸含量更高；

× 不要一次食用太多；

× 不宜同时饮用过多过热的水；

× 不要跟鱼虾蟹肉等高蛋白饮食同时食用；

× 不要与酸性水果同时食用，比如橘子、猕猴桃等；

√ 需要积极治疗胃肠动力障碍性疾病以防胃石再形成；

最后，大家一定要记住：柿子好吃，不能贪多，每天1~2个即可。另外，贫血患者更应少吃，因为鞣酸对于铁的吸收会有一定的影响，尤其是缺铁性贫血的患者，就不要“贪食”啦！当然，偶尔吃一两个是可以的。愿大家好柿发生，万柿胜意。

□4B病区｜张家雯

内部发行：每月30日出版 主编：朱 凡 副主编：陆 琳 联系电话：64370045转665828 电子信箱：rjhxck@126.com