



广博慈爱 追求卓越

第 667 期

2024 年 11 月 30 日

瑞金医院资讯

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>

重磅：我院内分泌团队研究成果荣登国际盛会开场讲台，顶尖期刊同步发表

北京时间 2024 年 11 月 16 日，上海交通大学医学院附属瑞金医院国家代谢性疾病临床医学研究中心王卫庆、毕宇芳和徐瑜教授团队领衔的中国成人 2 型糖尿病降压治疗目标 (Blood Pressure Control Target in Diabetes, BROAD) 研究，在美国心脏协会 (American Heart Association, AHA) 百年庆典暨 2024 年科学会议上，由宁光院士代表团队作为最新重磅研究 (Late-Breaking Science) 作开场报告。顶尖医学期刊《新英格兰医学杂志》(NEJM) 同步在线发表该项创新临床研究的重要成果。这是中国代谢领域学者首次作为开场报告登陆 AHA 年度会议最新重磅研究专场，标志着我国在代谢与心血管临床研究领域取得了历史性突破。

BROAD 研究是一项随机、开放标签、结局评估者持盲、平行组设计的临床试验，纳入了中国大陆 145 个二级和三级医院的 12821

名 50 岁及以上、收缩压升高合并心血管风险增加的 2 型糖尿病患者。研究结果显示，在 2 型糖尿病合并高血压患者中，在谨慎监测多种降压药物使用过程中的低血压与电解质水平的前提下，降低收缩压至 <120 mm Hg 与降低收缩压至 <140 mm Hg 相比，能显著减少 21% 的主要心血管疾病相对风险。

BROAD 研究是继 ACCORD 研究之后，聚焦 2 型糖尿病合并高血压患者强化与常规降压治疗的临床研究，也是迄今为止样本量最大的评价降压目标的随机对照临床试验。该研究首次为 2 型糖尿病患者强化降压治疗目标 (收缩压 <120 mm Hg) 的心血管获益提供了坚实的循证医学证据。

当前，心血管疾病已成为 2 型糖尿病患者的首要死因，控制收缩压对于糖尿病患者至关重要，但全球现行临床指南推荐 2 型糖尿病合并高血压患者的最佳收缩压控



制目标仍然存在争议。研究团队从中国大陆 25 个省直辖市 83 个城市中的 145 个研究中心招募了 12821 名 50 岁及以上、收缩压升高、心血管风险增加的 2 型糖尿病患者，随机接受强化降压治疗至收缩压水平低于 120 mm Hg (6414 人) 或接受常规降压治疗至收缩压水平低于 140 mm Hg (6407 人)，干预时间长达 5 年，主要评估并比较强化降压治疗组与常规降压治疗组患者的

主要心血管疾病复合终点 (包括非致死性卒中、非致死性心肌梗死、需治疗或住院的心力衰竭和心血管原因死亡)。同时，研究团队依据严格规范的研究流程和访视计划进行研究干预和数据采集，即使在 Covid-19 大流行期间也未曾间断。

研究发现，在 2 型糖尿病患者中，与收缩压降至 140 mm Hg 以下的常规治疗策略相比，将收缩压降低至 120 mm Hg 以下的强化治疗策

略可在长达五年的随访期间显著降低主要心血管事件的发生率。此外，研究提示，强化降压时需要谨慎监测低血压的发生，并严密监测多种降压药物使用后的电解质水平。

今年是 AHA 成立 100 周年，AHA 科学会议已成为全球心血管学术界公认的顶级盛会。BROAD 研究是全球首个支持强化收缩压治疗目标至低于 120 mm Hg 在 2 型糖尿病患者中有效性与安全性的临床研究，糖尿病患者强化收缩压控制以预防重大心血管事件提供了强有力的证据和数据支撑，将为改善中国和全球 2 型糖尿病患者心血管健康做出重大贡献。

来自中国学者的研究成果作为“最新重磅研究专场”开场报告，为糖尿病患者最佳降压目标这一关键的世界问题提供了中国解答，为全球相关指南共识更新与心血管防控策略调整提供了中国证据。

本版责任编辑 李东



11 月 11 日，在第十五届中国国际航空航天博览会（以下简称“珠海航展”），中国商用飞机有限责任公司（以下简称“中国商飞”）与我院签署了《C909 医疗机合作框架协议》，共同致力于医疗机的发展。

今年珠海航展亮点之一，正是有一架以医疗服务为主的新型飞机展出——“瑞金号”。这是一架由中国商飞生产的 C909 飞机改装而成的专用于医疗的固定翼飞机。

□ 撰文 | 张子晴

我院肾上腺皮质癌诊治被全球认可

2024 年 11 月 22 日 -23 日，第九届全球肾上腺皮质癌论坛在美国休斯顿举行。我院内分泌代谢科王卫庆教授、叶蕾教授受邀参加论坛，并在这一国际盛会上作专题发言。值得一提的是，参加此次论坛的专家大多来自美、英、德、法、加、意六国我院是唯一一个来自发

展中国家的医院，瑞金医院专家在肾上腺皮质癌诊疗技术方面的成绩被全球认可。

王卫庆教授作为亚洲唯一受邀专家，向全球同行展示了肾上腺皮质癌在亚洲地区的队列研究现状，以及瑞金医院一系列诊疗新技术。

□ 撰文 | 李东

- 11 月 17 日上午，在 2024 世界青年科学家峰会开幕式上，第十八届中国青年科技奖揭晓并举行颁奖仪式。心脏内科闫小红教授荣获该奖项。
- 11 月 9 日，2024 中国医院质量大会召开，我院检验科推送的《智慧化验单——提升患者医疗体验与健康管理的创新举措》成功入选 2024 年度医疗质量提升十大典型案例。

喜讯

我院举办致敬王振义院士瑞金青年主题学习会

11 月 28 日下午，我院举办了以“志存高远，脚踏实地”为主题的致敬王振义院士瑞金青年主题学习会。此次活动旨在深入学习王振义院士崇高的医德和卓越的医术，弘扬其大医精神，并激励瑞金青年医务工作者继承和发扬王院士的奋斗精神与无私奉献精神。

中国工程院院士、我院院长长宁光表示，瑞金年轻人要“脚踏实地，小事做起，心存高远，辉煌未来”，将“勿以恶小而为之，勿以善小而不为”化为自己的行为准则，这是王院士一直以来保持的习惯，也是年轻人通过学习王院士后最需要做的事情。王院士通过开卷考试鼓励年轻一代深入研究文献，并以自己的实际行动示范终身学习的精神。即使年逾九十，他依然积极查阅最新文献，不断探索知识。通过此次主题学习会，宁院长希望全体瑞金青年将王振义院士“爱国奉献、为民服务；刻苦奋斗、创新突破；勇于担当、淡泊名利；严谨治学、诲人不倦”的“四大精神”内化于心，外化于行。

上海交通大学医学院医学技术学院院长胡翊群分享道，王院士不仅鼓励年轻人开拓眼界、学习先进的医学理念，还亲自为大家提供指导。王振义院士提倡的“育人重于科研”理念，使得许多人在职业生涯中受益匪浅。他不仅推动了国内医学教育改革，还注重培养跨学科的合作与交流，为医疗事业注入了新活力。尤其在推动医学质量标准的国际化过程中，王院士的远见卓识为大家指引了方向。他也十分关注

年轻人的发展，不断提出要多请外部名师，拓宽眼界、提升自我。王振义院士的这份责任感和使命感值得每个人铭记。

我院副院长沈柏用提到，自己读在大学读法文班时，只有病理生理课从第一节到最后一个节，全都是王振义老师自己全法语授课，其他科目都是一个老师讲一个章节。在一次偶遇王振义院士与老朋友的相见中，感受到了他与同学之间的真挚友谊与率真。令他感触最深的是，王振义院士 90 多岁依旧坚持学习和研究新知识，七次打来电话认真讨论 mRNA 肿瘤疫苗，这种求知和探索精神使自己深刻体会到，做任何工作都要专注并追求卓越，这种精神将深深激励着所有人不断向前。

在精彩的分享后，我院党委书记瞿介明、终身教授陈赛娟共同为三幅致敬王院士的油画作品揭幕。为了致敬王振义院士，我院职工代表分别以王院士人物肖像、查房三件套（三件套：听诊器、叩诊锤、激光笔）以及象征传统与现代医学理念融合的金色 DNA 与大篆“义”字为主题，特别创作了三幅寓意深远的油画作品。随后，由陈赛娟院士、赵维莅副院长赠送百年

寿辰礼物。

呼吸与危重症医学科副主任医师周剑平，从内科青年医生角度，分享学习王院士精神的感悟；团委书记、心脏外科主治医师杨溢结合自身工作，分享了我院团员青年向王院士学习的思考、决心与行动。

在活动的尾声，医生代表带来了法语诗歌朗诵《一名医生》，并通过莫扎特的钢琴曲的旋律，表达对王院士的深深敬意。接着，三位医生演唱了法语歌曲《Belle》，用歌声表达对王振义院士的崇高敬意。

最后，瞿介明书记在讲话中指出，王振义院士毕生从事血液科研究，执着专注，几十年如一日深入研究，攻克了“急性早幼粒细胞白血病”，提出“上海方案”，拯救了无数生命。王振义院士始终秉持“人民至上、生命至上”的理念，无私奉献，展现了医者的大爱与责任。他的事迹激励着瑞金的青年们，在为人民服务、传承医学精神、创新探索中不断前行。我院党政班子深信，瑞金青年必将以王振义院士为榜样，传承和发扬他的精神，勇担使命，为建设健康中国贡献力量。

□ 撰文 | 倪俊超 张子晴

沪上应急医学盛事：学术论坛启智，实战演练强能

11月下旬，上海市医学会灾难医学专科分会年会暨第二届上海医疗应急学术论坛与上海市卫生应急综合演练相继成功举办，吸引了众多医学领域的专家、学者以及相关从业者积极参与，共同推动灾难医学与应急救援领域的发展进步。

开幕式上，我院陈尔真教授满怀热忱地向出席的各位嘉宾表示热烈欢迎。上海市医学会邬惊雷会长、市卫健委虞涛副主任、中华医学学会灾难医学分会刘中民教授等领导依次登台致辞，他们深刻强调了灾难医学在保障人民群众生命健康安全方面所发挥的至关重要的作用。主论坛上，学术交流氛围浓厚热烈。分论坛环节各具特色，精彩纷呈。在紧急医学分论坛，专家们聚焦紧急医学与灾难应对、航空医疗救援等关键领域展开深入研讨交流。烧创伤与急危重症分论坛同样聚焦行业前沿热点问题展开经验分享。

11月30日，由上海市卫生健康委主办，我院承建的国家紧急医学救治基地（上海）承办的上海市紧急医学救援综合演练在上海市消



防培训基地上演。本次演练设定某街区突发管道燃气爆燃事故，多处房屋倒塌、火灾发生，数百名群众被困受伤。接受开展现场紧急医学救援任务后，市卫健委立即抽调本市3支国家级紧急医学救援队伍、8支市级紧急医学救援队伍共165人携带精良装备在事发现场集结，迅速搭建起临时综合性救治中心，开展紧急医学救治。

市卫健委虞涛副主任讲话指出，本次演练首次提出构建“临时综合性医疗救援中心”机制，首次提出“边救边治”救援理念，首次

单独设立次生灾害处置场景。同时，对演练给予充分肯定。本次演练由我院陈尔真教授主持，尚寒冰教授担任临时综合性医疗救援中心指挥长。

本次演练模拟可能发生城市灾害，从实战出发，聚焦完成重大紧急医学救援任务，全体医务人员反应迅速、配合密切，各环节衔接有序、处置得当，圆满完成了重大灾难事故的紧急医学救治任务，全面提升了院前精准急救能力和极端环境下救治的实战化能力和水平。

□素材 | 紧急医学中心

双癌夹击下的多学科合作诊治

69岁的李女士曾于1994年接受右侧乳腺癌治疗，三十年后再度遭遇打击。2023年初，她在数月内体重骤降，食欲不振。当地医院检查发现左侧乳腺占位和胰腺异常，考虑为乳腺癌合并胰腺癌，但当地多家医院无法同时提供有效治疗方案。无奈之下，李女士转至我院寻求帮助。

我院胰腺外科金佳斌医生接诊后，意识到此病例的复杂性：胰腺肿瘤已侵及血管，单纯手术风险极高，乳腺癌同样不容忽视。为此，金佳斌医生主动协调乳腺外科陈小松医生、肿瘤科瞿晴副主任医师及放射科专家等组建多学科团队，展开深入讨论与评估。

经多学科讨论，普外科温晨磊医生与肿瘤科瞿晴副主任医师建议先行新辅助化疗，以期缩小胰腺肿瘤，为后续手术创造机会，同时对乳腺病灶有所控制。然而化疗期间，李女士多次出现胰腺炎并发症。为降低副作用、提高疗效，团队通过基因检测发

现其携带BRCA2基因突变，转而使用针对性靶向药物治疗，使肿瘤得以有效控制。

数月后，李女士的胰腺肿瘤达至可切除标准。金佳斌医生带领团队进行了耗时8小时的高难度手术，涉及血管切除与重建，患者术后恢复良好，无并发症。随后在胰腺癌控制稳固的情况下，陈小松医生为李女士实施左乳癌改良根治术，同样顺利完成。多学科讨论后，李女士接受了放疗及后续内分泌治疗。至2024年8月复查，胰腺无复发迹象，乳腺癌相对稳定，放疗后伤口愈合良好。

李女士在我院的经历展现了多学科团队协作的巨大力量。胰腺外科金佳斌医生、乳腺外科陈小松医生、肿瘤科瞿晴副主任医师以及普外科温晨磊医生和放射科专家的通力合作，为患者制定了精准、灵活的治疗方案，在双重癌症夹击下为其赢得宝贵的生存机会。

□撰文 | 张子晴

我院对于治疗抑郁症有新探索

近年来，“emo”频现，人们以此调侃负面情绪。然而，真正的抑郁症并非单纯低落，而是一种长期、反复的精神疾患。36岁的陈女士（化名）自去年5月起情绪低落，食欲不振，夜不能寐，从勉强工作到无法出门买菜，甚至萌生自杀念头。退休多年的谷叔叔（化名）已与抑郁相伴数十年，整日头痛、疲惫、焦虑不休，人生毫无乐趣。

抑郁症不仅折磨情绪，还会影响大脑、激素、消化系统等多个层面，是心理与生理的双重打击。我院脑病中心医生张陈诚指出，当前药物治疗已现瓶颈。研究发现，抑郁症患者大脑中处理负面情绪的“杏仁核”过度活跃，无法有效调节，进而导致症状循环加深。

为攻克这一难题，我院精神心理科主任方贻儒、张陈诚团队尝试一种无创、精准的新型神经调控技术——时间干涉刺激（TI）。该技术通过头皮上放置电极，以特定频率电流在杏仁核处形成低频调制波，精准干预过度活跃的神经活动，从而缓解抑郁症状。陈女士在药物基础上接受TI治疗后，逐渐重拾活力；谷叔叔也在此技术帮助下精神放松。该项目获得上海市重大科技专项支持，临床试验仍在进行，为更多患者带来新的希望。

□撰文 | 李东

我院发布中国代谢解析计划 生物样本库向世界开放

11月13日，中国代谢解析计划ChinaMAP（China Metabolic Analytics Project）在我院宣布，将积累了近20年的相关生物样本库向世界开放。

中国代谢解析计划China-MAP，是由国家代谢性疾病临床医学研究中心（瑞金医院内分泌学科）牵头，联合全国多家研究机构和医院，依托转化医学国家重大科技基础设施（上海）和组学与疾病全国重点实验室，开展的一项覆盖全国的队列研究项目。旨在集聚全国乃至全球能量代谢学者，在临床看护和基础研究两个层次，在分子、细胞、组织、个体和群体等不同层面，利用多种技术和平台，深入解析能量代谢机制及代谢失衡致病，并寻求代谢稳态维持的方法。

ChinaMAP通过五个不同的临床队列和群体研究已建立共300万人的代谢病生物样本库即M-Biobank。其中，全国糖尿病

调查研究15万例、中国心血管代谢与恶性肿瘤队列研究（4C）20万例、国家标准化代谢性疾病管理中心（MMC）250万例，中国青少年重度肥胖队列（GOCY）3600例、中国成人2型糖尿病降压治疗目标研究（BROAD）12000例。

众所周知，随着大数据和人工智能时代的来临，组学数据在药物研发中起着极为关键的作用。瑞金医院内分泌团队从零起步，打造拥有自主知识产权的多组学数据分享平台以及分析平台“组学港（Omics Harbour）”。从平台建立初始就将“共享、让世界共赴中国代谢新组学解析之约”作为宗旨。“ChinaMAP”的发布既是一份面向全球的倡导，也体现了一个科研平台的胸怀和善意，希望建立起与国内外同行沟通的桥梁，助力全球同行共同为人类健康而努力。”中国工程院院士、我院院长宁光说。

“组学港”平台将依托国家代谢性疾病临床医学研究中心（上海）近20年来已收集的300万人的生物大样本，打通从组学数据检测、数据质控、数据入库、数据分析到分析结果展示的一系列环节，为端到端的组学数据提供重要的信息和分析方法。

同时，该平台在未来5年将在人数、随访时间、数据质与量上均成为亚洲首屈一指的顶级科研平台，预期该平台有望竞争全球规模最大的遗传多组学平台之一。更重要的是，组学港平台以人工智能与药物研发为核心推动力，目标是填补中国在这一领域的空白。

在当天的发布会上，中国代谢量值也同时发布。内分泌代谢病科主任王卫庆教授介绍说，中国代谢量值自2019年首次发布以来，糖尿病管理、药物使用、生活习惯，以及中国代谢心血管指数都发生了显著的变化。

□撰文 | 李东

罕见田鼠巴贝虫让“红斑狼疮”诊断出现逆转

来自江西的李先生（化名）半年前突现双下肢水肿，被当地医院诊断为“系统性红斑狼疮”与“狼疮性肾炎”并接受治疗，然而病情迟迟未见好转，血尿、下肢肌肉酸痛、血红蛋白从160g/L降至80g/L等反常症状让家属忧心忡忡。无奈之下，他们转至我院皮肤科进一步求治。

入院后，检验科副主任技师郭平在审核李先生的血常规时注意到异常：中年男性为何血红蛋白骤降，还出现大量有核红细胞？郭平随即制备外周血涂片，显微镜下竟发现红细胞内存在各类型寄生虫，并观察到典型的“马耳他十字”结构，这是田鼠巴贝虫的特征形态。此发现迅速报告给皮肤科团队。

皮肤科袁卫如副主任医师在

郑捷教授的带领下，在中国疾控中心寄生虫研究所蔡春玉教授的帮助下，与团队确认为田鼠巴贝虫感染。这种罕见寄生虫多经蜱虫叮咬传播，可引发贫血、血尿、疲乏等症状，易被误认为免疫性疾病。明确病因后，袁卫如副主任医师为李先生制定了针对性驱虫治疗方案。随着治疗推进，李先生症状明显改善，血红蛋白逐渐回升。

该病例显示，即便罕见寄生虫感染也可能深藏于疑似免疫性疾病之下。若无检验科团队的细致观察和皮肤科团队的精准诊断，李先生或将很难查明病因。此案例提醒临床医护人员在遇到复杂疑难病症时需多维度分析，谨防被表象迷惑，以确保患者得到及时、正确的治疗。

□撰文 | 张子晴

上海博物馆馆长褚晓波做客瑞金讲坛暨“职工之家”重启

11月22日中午，瑞金医院“职工之家”精彩重启仪式在广慈花园举行。我院党委书记瞿介明，副院长、妇委会主任邱力萍，院党委副书记、工会主席俞郁萍为焕新升级的“职工之家”揭幕。院工会委员、各部门工会代表、社团负责人等近百人参加此次活动。

揭幕仪式结束后，特邀请上海博物馆馆长褚晓波做客瑞金讲坛，作《爱上博物馆，爱上这座城——古埃及文明大展背后的故事》精彩讲座，现场座无虚席，气氛热烈。此次讲座以古埃及文明大展为切入点，深入挖掘了展览背后的精彩故事。褚晓波馆长凭借其深厚的专业知识和丰富的经验，为大家生动地展现了古埃及文明的神秘魅力。在讲座中，褚馆长强调了博物馆对于一座城市的重要意义。博物馆不仅是保



存和展示历史文化遗产的场所，更是城市的文化名片和精神家园。通过举办各类精彩展览和讲座，博物馆能够激发人们对历史文化的热爱，增强城市的文化底蕴和凝聚力。

“职工之家”新址建筑面积共487 m²，位于瑞空间B1层。新址不仅优化了原有设施，还新增了

多项功能区域。院工会携手朵云书院精心打造的职工书屋，不仅彰显了瑞金医院深厚历史与文化底蕴，还完美融合了朵云书院独特的文化韵味与书香气息，共同编织出了一幅知识与休闲并蓄的美好图景。本次职工书屋共挑选1000余册书籍，分为“瑞金教授推荐”、“朵云书单”、“文学艺术”、



“人文社科”和“儿童”5个区域，横跨医学、历史、心理学与儿童等多个品类，极大满足医护人员的阅读需求。今后，朵云书院将根据职工反馈情况按季度更新书架，持续引进更多新书好书，让职工之家的图书始终保持新鲜感和吸引力。同时，一系列读书分享会等形式多样的活动也正在计

划中。全新的多功能厅兼具灵活性和多样性，不仅可以举办各类讲座、培训和交流沙龙活动，还可以进行形体瑜伽训练、舞蹈排练。考虑到哺乳期女职工的需求，新空间特设温馨的爱心妈咪小屋，让哺乳期女职工们在工作之余，能够享受到贴心的关怀与照顾。

□素材 | 工会

第四届广慈荣昶医学人文叙事大赛顺利举办

11月15日，第四届广慈-荣昶医学人文叙事大赛暨2024年瑞金临床医学院国家级继续教育学习班开幕式顺利举办。我院党委副书记俞郁萍，副院长胡伟国，党委委员、医学技术学院党委书记袁青莅临决赛现场并进行评审，现场设立70位大众评审参与投票。

教育医学胡伟国副院长为继教学习班致开幕辞，上海荣昶公益基金会名誉理事长王建明为本届人文叙事大赛致开幕辞。本届大赛自启动以来，共收到60余篇投稿，最终12篇医学人文故事脱颖而出进入决赛。现场12位选手饱含深情地讲述了难忘故事，最终王国鑫《与生命赛跑：急诊科医生的成长经历》、陈雨凡《落发之

思：轻剪护者柔情》、雷若华《直面恐惧——突破自我》、曹伟伟《蝴蝶结的缘分》、高山《生命之光》、徐艺菁《广袤森林奇遇记》、沈婷《飞翔吧，小鸟》、方娟《以爱之名，绘就生命彩虹》、温峻翔《关怀的力量》、张顺超《寻找答案：不忘初心》10名选手及作品荣获2024年度“广慈-荣昶医学人文奖”，邢思纬《你想活出怎样的人生》、张啟《瑞丽人生，玉昆金友》获得优胜奖。

胡伟国副院长做总结讲话，勉励大家更多地开展与参与医学人文系列活动，让医学人文的内涵渗透瑞金的每一个角落，让白袍增添温暖、让善爱播撒社会。

□素材 | 临床医学院



11月6日，瑞金“馆员说”在院史陈列馆3号会议室重磅开讲。本期特邀我院终身教授、院史馆馆员沈志祥，我院二级教授、院史馆馆员王学锋讲述他们眼中的王振义老师。两位教授娓娓道来，与在场青年代表们分享了王振义院士的学术成就与高尚医德医风。

□摄影 | 袁宸桢



11月25日-29日，2024广慈花园市集暖心开市。本次市集分别在瑞金总部院区和嘉定院区举行，工会和妇委会特别邀请了众多知名品牌，为辛勤工作的职工提供多样化服务，带来满满幸福感。

□摄影 | 陈钧

11月8日上午，我院党委书记瞿介明来到进博会现场6号医疗站点，慰问驻站医护人员、瑞金“蓝小医”志愿者。瞿介明书记现场了解了医疗站点药品准备、紧急救助流程、现场医疗保障等工作举措。他感谢大家的辛勤付出，叮嘱大家要从细节入手，精益求精做好医疗保障工作，彰显瑞金风采。据悉，第七届中国国际进口博览会期间，我院作为一类定点医疗保障医院，全面启动医疗保障工作，并负责进博会现场6号医疗站点，为进博会顺利举办保驾护航。

□撰文 | 瞿洁

11月23日，致敬“共和国勋章”获得者王振义院士图片展在瑞金海南医院开展。瑞金海南医院党委书记、院长顾志冬作开场致辞，护理部主任陈伟红、血液内科负责人游建华现场分享了自己的感受。中国工程院院士、我院院长宁光，乐城管理局纪委书记孙官华，乐城医疗药品监管局局长范斌，海南省人民医院院长张本等出席开展仪式。据悉，本次展览将长期免费向公众开放。

当天，宁光院长受邀参加第三届博鳌国际药械真实世界研究大会，并作主题演讲，分享瑞金海南医院发展成果。

□素材 | 瑞金海南医院

27位患儿同天接受“救命药” 瑞金海南医院运行三年新药“零时差”

11月26日，7岁的轩轩（化名）再次来到瑞金医院海南医院。面带笑容的一家人参加了由海南医院护理部主办的“健康成长，共筑未来”主题活动。这场别开生面的患教活动，吸引了包括轩轩在内的27位小患者，他们有一个共同的身份：先天性软骨发育不全患儿。当天，27位患儿接受特许新药——伏索利肽的治疗，带来新希望。

盲盒套圈、搭积木、手工轻粘土DIY、蜡笔绘画涂色、玩具赛车桌游……通过精心设计的健康知识抢答和游戏，活动现场欢声笑语，气氛热烈。除了身高，我们还要关注什么——软骨发育不全》科普讲座，医患互动咨询更为大家带来高质量干货。

作为一名先天性软骨发育不全的患儿，轩轩出生不久，父母就发现他的生长发育速度远慢于同龄孩子，个子比其他同龄小朋友矮一大截。从河北赶到上海求医，他们听到了一个陌生的疾病：先天性软骨发育不全（ACH）——一种发病率约为1/17000~1/28000的罕见病！

这种疾病的典型特征是严重的不成比例矮小（四肢特别短小），未经治疗的患儿成年后平均身高低于130厘米。而且，超过80%以上的该病患儿存在不同程度的并发症，如肥胖、高血压、

脑积水、限制性肺疾病、中耳功能异常等，常会伴随骨骼畸形，需要进行手术纠正畸形，严重影响生活质量。

2021年8月，一款治疗软骨发育不全新药伏索利肽在欧盟上市，这是全球获批的唯一一款用于先天性软骨发育不全儿童患者的药物，同年11月，美国食品药品监督管理局完成加速审批并上市。为了帮助国内患儿尽早用上这款新药，2022年6月，瑞金海南医院依托乐城先行区先行先试政策，引进伏索利肽，距离该药在欧盟上市还不满一年。从那以来，越来越多的患儿家属前来咨询申请用药，轩轩也成为其中一名。作为该特许新药项目负责人，瑞金医院儿内科董治亚主任医师带领团队奔波于沪琼两地，使患儿们尽快用上新药，得到及时治疗。

新药虽好，如何用更关键。董治亚医生带领儿内科陈立芬医生、张晓菲护士长组建的专病团队，精细对接每一位前来咨询就诊的患儿及家长，在用药前仔细了解患儿既往全部的病历和检查报告，同时经过基因检测，综合评估后立即联系瑞金海南医院，做好精准用药的全流程把关。

“一般来说，药品上市从临床试验到审批，往往需要耗时3至5年，但借助瑞金海南医院这个

平台，这一等待周期已被大幅度缩短，患者无需再远赴海外，就可以用到最前沿的药品和医疗器械。”瑞金海南医院党委书记、院长顾志冬表示，为了药物可及性，我院“广聚善爱”（慈善）基金项目专门成立了海南专项，对外地患者到海南来使用特许药械的一部分的患者给予一定的交通补助。此外，医院也积极推动该款药品纳入了北京、浙江等部分城市惠民保中。“现在，我们儿内科苏雯副主任医师常驻瑞金海南医院，更加方便患者可以随时在海南评估和‘续药’，实现双城同步管理。”董治亚医生说，“瑞金人一直在努力，希望帮助更多先天性软骨发育不全患儿感受到新药这盏希望灯的温暖。”

“作为瑞金医院的重要分支，瑞金海南医院运行三年来，在海南自贸港和乐城先行区的政策利好驱动下，借助乐城真研试点，开展多项真实世界研究，为全球药械加速在中国上市提供了新经验和路径。”中国工程院院士、我院院长宁光表示，未来，瑞金海南医院将充分利用乐城政策优势和自身资源优势，持续推进研究型医院建设，着力打造真实世界研究科学高地，推动真实世界数据实践创新，创建世界一流的研究型医院。

□撰文 | 郭洁

哪些药物会引起胰腺炎？



在日常生活中，很多人都知道要让胰腺不受伤害，但却不知道，药物会引起胰腺炎。所以应该怎样保护胰腺，什么样的治疗是最合适的？

什么是药物性胰腺炎？

药物性胰腺炎是指由于药物本身或其代谢产物，或机体特异反应引起的超敏反应导致的胰腺损伤，是由药物的不良反应所导致的。近年来，随着药物的广泛使用，药物性胰腺炎的发病率逐年上升，其发病率为0.3%–5.3%，约占急性胰腺炎病因的2%。

药物性胰腺炎极少表现为慢性胰腺炎，常常表现为急性胰腺炎，并且其缺乏特异的临床表现。典型症状为急性发作的持续性上腹部剧烈疼痛，常向背部放射，伴有腹胀、恶心、呕吐，且呕吐后疼痛不缓解；部分患者可能出现心动过速、低血压、少尿等休克表现，严重脱水和老年患者

可出现精神状态改变。

实验室检查可见血清淀粉酶及脂肪酶升高。早期典型的影像学表现为胰腺水肿、胰周渗出、胰腺和（或）胰周组织坏死等。

谁是药物性胰腺炎的易感人群？

儿童、老年人、女性、人类免疫缺陷病毒感染、炎症性肠病患者、免疫抑制剂治疗及复合用药患者是药物性胰腺炎的高危患者人群。

为什么吃药会导致胰腺炎？

不同药物引发药物性胰腺炎的机制不相同，而同一药物在不同个体中导致药物性胰腺炎的机制也不完全一致。

直接毒性作用：具有细胞毒性的药物多会诱导胰腺炎，它的毒性作用还可引发胰腺组织分化功能障碍以及胰腺出现凝集性坏死、溶血等病理反应。

过敏反应：如硫唑嘌呤引

发，该类药物多致使胰腺充血后水肿，然后释放组胺，炎症渗出物等激活胰酶而引诱发胰腺炎。

机体特异反应：一些群体的体质对药物较为敏感，可能会诱发胰腺炎。

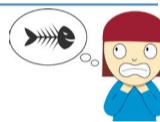
产生高血脂或高血钙：一些药物可升高机体血脂或血钙水平，而高血脂或高血钙可导致胰腺导管的渗透性增加及促使胰腺分泌形成胰腺炎。

胰管阻塞或胰液排泄不畅：一些药物可使胰腺内压增高，胰泡破裂，一旦进入间质后被激活，引发胰腺炎。

胰腺血管水肿或血栓形成：一些药物可导致胰腺缺血，进而发生胰泡坏死，胰酶被激活而发生胰腺炎。

Oddis括约肌收缩或胆管阻塞：某些能升高胆管内压力，导致其高于胰管内压力的药物，将引起胆汁倒流到胰管内，激活胰酶引发胰腺炎。□药剂科 | 何娟

鱼刺卡喉，这些老办法不要再用了！



老一辈的人认为在鱼刺卡住喉咙时，大量饮用醋可以软化鱼刺，使其安全脱落，或者通过大量咀嚼米饭或馒头等食物，直接将鱼刺冲击到食管或胃中，最终被消化掉。事实上，这些所谓的经验之举并非科学的应对方法，其中侥幸的成分占据了很大的比例。

卡鱼刺时容易发生的处理误区：

1. 喝醋：因为喉咙处不能积累液体，所以喝醋后醋会迅速从喉咙中流入食道，不会在鱼刺处长时间停留，所以根本就不能起到软化鱼刺的作用，而且会导致咽喉的黏膜受到损伤，加重黏膜水肿的症状或引起胃部不适。

2. 吞饭：如果鱼刺比较大或比较硬，使用吞咽米饭的方法，会让被卡者的喉咙和食道损伤越严重，甚至刺破主动脉，这是非常严重的后果。

3. 硬抠：有的人想靠自己把鱼刺抠出来，但是大多情况下，自己看不到鱼刺卡住的部位，容易误伤喉咙，可能导致反胃或呕吐，加深鱼刺的位置，反而会加重卡喉的不适症状。

如果卡着鱼刺可尝试一下几种办法：

▶ 可以试着用力咳嗽，如果鱼刺较小，可以试着用力咳嗽，气流的冲力可以帮助把鱼刺脱落下来，这样鱼刺就能自己“跑出来”了。

▶ 若鱼刺卡得不深，肉眼可以看到的位置，可以让身边的朋友帮忙用镊子或者筷子夹出来。这种方法只适用于细小的鱼刺，如果鱼刺太大，又或者卡得太深，估计就不管用了。此时建议你寻求专业

人士的帮助，例如专业医师、耳鼻喉科医生或急诊科医生来做这件事，他们具备熟练的技巧和全面的知识，可以帮助你高效、安全地取出鱼刺。

▶ 当刺痛感不能自行缓解时，最安全有效的取出办法是至医院急诊，由耳鼻咽喉科医生检查后取出。

▶ 医生检查需要患者的高度配合，并非每个患者都能一下子检查得很清楚，有可能需要做喉镜进一步检查。

▶ 咽部没有发现异物时，需要做食道钡餐或CT检查。提供给医生准确的信息是很有帮助的，比如疼痛的大致部位，若是胸骨后疼痛，则食管异物的可能性更大，应更积极做食管的影像检查，这个时候可能就需要消化内科医生通过胃镜来协助取出鱼刺了。

鱼刺是消化道最常见的异物，其次是枣核、假牙以及其他各种稀奇古怪的东西。对于咽喉和食管异物，预防永远是第一位的：

▶ 吃饭时要细嚼慢咽，勿说笑。

▶ 儿童和老年人（尤其是戴假牙的老年人）若要吃鱼，尽量吃鱼丸。

▶ 老年人尽量不要吃含枣核的枣糕、粽子或粥等。

▶ 一旦出现鱼刺卡喉，在自己无法解决的情况下，尽早前往医院就诊。

□急诊科 | 蒋唯松



下肢酸胀、僵硬的你可能得了僵人综合征



僵人综合征（stiff-person syndrome, SPS），是指以躯轴和下肢肌肉过度收缩，伴肌痛性肌肉痉挛为特征的罕见的、严重的中枢神经系统疾病，多由声、光、运动、情绪等刺激下诱发，由于首发部位多样、症状不典型，导致早期诊断困难，常常因延误治疗而导致患者发生严重残疾。常见于29~59岁，其中70%约为男性患者，属于罕见的神经免疫疾病，患病率约为1/1250000，本病的病因可能与遗传、神经生理、免疫反应等相关。

僵人综合征的特征是慢性波动的进行性躯干和肢体强直、肌肉痉挛疼痛，患者的姿势僵硬如同“木头人”般；临床表现主要有肌肉僵硬、肌肉痉挛以及其他症状。

1. 躯干、腹部、腰部肌肉僵硬，引起身体特征性“前凸”，伴随运动功能障碍；面

部肌肉僵硬可能导致言语含糊、吞咽困难、强笑或苦笑症状；腿部肌肉僵硬导致步态异常；胸部肌肉僵硬出现呼吸困难。

2. 多由声、光、运动、情绪等刺激下诱发，持续数秒或数小时的肌肉剧烈疼痛伴痉挛，严重可致跌倒或骨折。

3. 出汗增多、眼部症状（内斜视、眼球震颤、核上性眼肌麻痹）、焦虑、抑郁等。

>>>>>>>>>>>>>>>>>

对于僵人综合征我们并非无计可施，可以从治疗与护理两方面，双管齐下、对症处理。做好日常的病情护理，也在一定程度上有利于疾病的恢复。

1. 由于病情导致，皮肤反射明显增强，对于声、光、电刺激影响较为敏感，居家期间应提供安静、干净的环境，为防止误吸发生。在病情允许情况下，可在较安静的

环境下适当活动、锻炼，减少外界的各种刺激，避免过度运动造成的劳累，预防感冒、流感等疾病的发生。定期清洁皮肤并使用皮肤保护剂或润肤露谨防皮肤损伤的发生。

2. 宜食用清淡、易消化的食物，避免辛辣、刺激的食物对患者造成刺激从而加重病情，若因疾病进展而无法进食者应留置胃管并做好相应宣教，避免营养不良与堵管等情况发生。

3. 如发现如上症状，建议尽快就诊，遵医嘱使用或服用相应药物（如丙种球蛋白，激素，免疫抑制剂，肌松药如巴氯芬等），但药物也是一把双刃剑，在遵嘱用药时应严格注意各类不适主诉。

4. 由于病情导致，可能出现不同程度的焦虑、抑郁、疾病否认情绪，应及时对其进

行系统、全面的评定，通过治疗性沟通，与其建立正向、积极的关系，改善负性情绪，积极配合治疗。

>>>>>>>>>>>>>>>>

僵人综合征目前尚无有效的预防方法，但以下的一些健康生活方式和措施在一定程度上可能降低发病风险：

1. 保持良好的心情，避免不良的情绪刺激。

2. 保持健康的生活方式，定期体检，预防病毒感染，注意安全。

3. 管理自身免疫性疾病，有家族遗传者，应定期去医院检查，有生育需求者，可进行遗传咨询和产前诊断。

4. 积极治疗贫血、糖尿病、甲状腺炎、肾上腺功能不全等自身免疫性疾病。

□撰文 | 夏瑜浓 唐文婕 邓伟平