

获 90 项国家自然科学基金项目

我院连续 12 年蝉联上海市医疗机构第一

□通讯员 徐懿萍

本报讯 2016 年度我院喜获国家自然科学基金 90 项,作为“十三五”开局之年,我院获得基金数连续 12 年蝉联上海市医疗机构第一,位列全国前茅。

2016 年,在我院广大医务人员、科研人员的共同努力下,医院共申报国家自然科学基金 335 项,获得资助 90 项,平均资助率 26.87%,

获直接经费达 4572 万元。获资助项目中重点项目及人才基金共 4 项,其中包括重点项目 2 项:瞿介明“以间充质干细胞为主的多因素干预治疗耐药铜绿假单胞菌所致肺部重症感染及其机制研究”、丁健青“PD 小胶质细胞中突变型 α -synuclein 异常积聚的分子机制研究”;优秀青年基金 2 项:徐瑜“糖尿病与慢性并发症”、卢敏“血液系统肿瘤靶向药物研究”。面上

项目 57 项,平均资助率为 30.98%。青年项目 29 项,平均资助率为 23.02%。

今年获资助的面上项目较往年有所增加,且分布在总院及北院 34 个科室,不少科室实现了零的突破,例如我院新成立的放射治疗科、风湿免疫科,在科室主任陈佳艺、杨程德的努力下,两个科室各获得 2 项国家自然科学基金,为学科的可持续发展奠定了扎实的基础。



农历九月初九是中国重阳节,也是传统的敬老节。节日前夕,我院举办终身教授座谈会。会上,瞿介明院长和杨伟国书记代表全院职工向王振义院士等医院终身教授们送上节日的问候和祝福,并向 90 岁高龄的寿星代表陈家伦教授送上鲜花。随后,瞿院长、杨书记分别就医院上半年重点工作及推进情况、党委工作等向老教授们作了详细通报。杨书记表示,医院今天的发展成果离不开前辈们的艰苦努力和持续奋斗,我们要以更加务实敬业的工作态度,团结协作、同心同德,推动医院发展再上新台阶。

·姚颖 袁宸桢 摄影报道·

探索“两统一、两统筹”模式,缓解患儿就诊难题

上海市中部儿科医疗联合体成立



□记者 李晨 陆勇 摄影 顾明国

本报讯 9 月 20 日,由我院、黄浦区卫计委和上海市儿童医院共同组建的上海中部儿科医疗联合体正式启动。该儿科医联体的成立将以我院为技术核心,儿童医院提供技术与培训支持,联合黄浦区范围内的各二级医院和街道社区卫生服务中心儿科医疗资源,探索“两统一、两统筹”的模式,即统一儿科医务人员业务管理和疾病诊疗规范,统筹儿科医疗资源共享和医疗信息共享的模式,提升区域内儿科医疗服务水平,缓解患儿就

诊难题。

据统计,2015 年黄浦区儿科门诊急诊总量为 22.3 万人次,住院总量超过 1 万人次。而在黄浦区域内的三级医院中,仅我院与仁济西院同时开设儿科病房和门诊,承担了区域内几乎所有的儿科住院和 87% 的急诊服务任务。黄浦区区级医院和社区卫生服务中心均无 24 小时急诊及病房。如何为区域内患儿提供及时、有效的医疗服务是主管部门与医疗机构需要共同思考和切实推进的工作。我院儿科历史悠久,以小儿

内分泌、消化、血液和呼吸为专科特色。作为区域内最大的综合性医疗机构,我院将为黄浦区范围内的部分二级和社区服务中心提供儿科医疗技术支持和指导,试点儿科双向转诊和开展儿童保健等公共卫生服务。上海市儿童医院作为国内知名儿科专科医院,医疗资源和专科实力强大。本次合作中,儿童医院将与我院合作推进儿科专科建设,扶持区域内儿科特色专科和专病诊疗团队建设。

我院长瞿介明在讲话中表示,儿科联合团队“两统一、两统筹”模式,将积极推动黄浦区域内的专家对口、双向转诊、资源共享、信息共享、人员进修、科研协作等工作,通过资源整合,谋求协同发展。上海市卫生计生委主任邬惊雷在讲话中表示,此次中部儿科医联体不仅是一次传统意义上的医疗资源联合,更是信息的联合、培训的联合、规范的联合、标准的联合,一定会为儿科医疗事业带来丰硕的成果。

本版责任编辑 丁芸

□记者 丁燕敏

本报讯 9 月 22 日,由 39 健康网发起主办,财新传媒等媒体联合主办的“第九届中国健康总评榜颁奖盛典”在上海举行。来自全国共 70 余所三甲医院领导、120 余位医学专家、60 余家媒体等应邀出席。

颁奖礼上揭晓了多项大奖,其中“年度最受欢迎三甲医院”竞争尤为激烈。从最初 70 余家三甲医院入围,历经网络投票、媒体评审、专家评审、科学研究能力评分、实地服务体验、问卷调查等多个环节综合考评,最终包括我院在内的上海三家医院和北京协和、湖南湘雅等共十家医院榜上有名。

“年度人物”榜单同样令人瞩目,我院普外科朱正纲教授、北京大学医学部心血管病内科学胡大一教授、中国医院品管圈联盟主席刘庭芳等十位人物获奖。会上,朱正纲教授作“革新传统观念的胃癌转化治疗”学术报告。大会还授予我院内分泌代谢病科为全国最受欢迎专科称号。

此次榜单评选数学模型由北京大学、清华大学、上海交通大学、复旦大学、中山大学、中欧国际工商学院、里昂商学院等权威机构联合协作,在 300 余万网络票选基础上,进行“专家投票+媒体评选+专业数据分析机构”三维评审,确定最终榜单。

中国健康总评榜榜单揭晓 我院获年度最受欢迎三甲医院

首届患者安全周举办

□通讯员 徐婉瑛

本报讯 9 月 19 日至 25 日,以“患者安全 你我同行”为主题的我院首届患者安全周活动举行。活动邀请了院内外医疗管理和临床专家传经送宝,吸引了全院医护人员、进修医师等超过 600 人次积极参与。

开幕式上,陈尔真副院长从我院患者安全十大目标出发,阐述了患者安全体系和医院安全文化的构建必须依靠全院医护人员的共同努力和协作。他强调,医疗安全、护理安全、用药安全对保障患者安全,提高医疗质量起着决定性的作用,患者安全工作任重道远,没有终点,只有起点;没有最好,只有更好。同济医院医务处王飞处长,第六人民医院医务处周晓辉处长,华山医院医务处王惠英处长,我院护理部沈贻萍副主任、重症医学科王枫副主任护师等分别从各自医疗管理的经验和临床一线角度出发,分享了患者安全管理的经验和相关经典案例。

在 22 日举行的静脉血栓栓塞症(VTE)专场中,邵逸夫医院应可净教授介绍了 VTE 的认知及风险管理,我院肾脏科主任医师张文、呼吸科主治医师丁永杰先后就 VTE 临床案例作交流。

不忘初心,探索前行

□宁光

每年的 9 月都是科研人员最煎熬的一个月,辛苦准备了一年的国家自然科学基金要放榜了,虽说“谋事在人,成事在天”,可是“中”与“不中”,在即将要揭晓的那一刻还是同样地令人揪心与煎熬。研究人员自有研究人员的煎熬,今年不中,可能影响着晋升,影响着研究生招生,甚而可能会影响个人今后的发展;科主任有科主任的煎熬,科室整体中标情况好不好,关系着年终的考核,关系着整个学科的发展;管理部门自有管理部门的煎熬,整个医院中标情况好不

好,关系着医院的总体排名,甚而关系着整个医院的可持续发展。终于,尘埃落定之后,大家都舒了一口气,个人的努力终有回报,团队的精心准备终于不负众望,“上海第一”的牌子还是被我们扛了回来。

然而,回望我们一路走来的艰辛,如果,撇开这些排名,撇开这些考核,我们做科研的源动力在哪里?不忘初心,我们对于医学的坚持和初心又在哪里?

今年的拉斯克基础医学奖颁给了三位临床医生,作为临床医生,他们揭开了人体和大多数动物的细胞对氧耐受的机制,也

就是为什么没有氧气,人活不了。而今年的拉斯克临床医学奖则颁给了三位基础科学家,他们的研究揭示了丙肝病毒的致病机制,并以此开发了治疗丙肝的特效药索非布韦(Sofosbuvir)。这一有趣的现象在医学界顿时引起了轰动,也是对我们从事临床与基础研究人员鼓舞。基础与临床不分家,临床与科研不分家,只要我们还能够对日常工作中发现的一些现象保持不断思考和探究的兴趣与能力,只要我们还能够坚守对自己所从事工作的那份热爱与执着,或许,将来我们未必都能站在领奖台上,但是,在人生的舞台上,我们可说,不忘初心,不负此生。



两大致命疾病缠身 多学科“接力”救治老年患者

□通讯员 张亚杰

本报讯 近日,瑞金医院胸外科与心内科联手用微创技术救治了一名食管恶性肿瘤合并降主动脉夹层患者。

患者黄老伯今年70岁,因间断剧烈胸痛1个多月前在外院急诊就诊,胸部CTA提示主动脉弓、降主动脉管壁广泛增厚伴多发钙化灶,予以对症处理后患者症状好转。一周后黄老伯再次出现了胸痛,于是又进行了胃镜检查,结果提示食管距门齿30cm处占位,病理提示鳞状细胞癌。黄老伯带着病历来到瑞金医院。胸外科医生为其完善术前检查,并结合患者病史与影像,组织科内病例讨论,认为黄老伯食管恶性肿瘤诊断明确,但胸部剧痛不能简单用主动脉弓、降主动脉管壁增

厚伴钙化解释,于是为患者开具主动脉薄层CTA检查,结果发现其降主动脉夹层,DeBakey III型。

患者已经70岁,食管恶性肿瘤合并降主动脉夹层且血压控制不佳,术中、术后极有可能发生主动脉夹层破裂危及生命,手术风险极大。但是患者及其家属有强烈意愿积极治疗这两种疾病。胸外科主任李鹤成组织胸外科、心内科、心外科、放射科等相关科室专家联合会诊。讨论意见决定先由心内科为患者行微创介入主动脉腔内隔绝术治疗降主动脉夹层并控制血压,心内科主任张瑞岩顺利在局麻下为患者完成手术。患者术后一个月病情平稳后收入胸外科病房。

因为黄老伯接受的是降主动脉夹层内隔绝术,手术巨大创伤及术中血流动力学不平稳仍有可能使降主动脉夹层撕裂或加重,于是李

鹤成主任决定为其实施达芬奇机器人微创食管癌IVOR-LEWIS术,术中麻醉科严密监测患者生命体征,患者术中生命体征平稳,术中出血量仅50ml,无并发症发生。术后联合康复科对黄老伯进行早期康复,第二日下床活动,第六日开始进流质饮食,第八日顺利出院。术后石蜡病理提示患者为食管鳞状细胞癌浸润至黏膜下层,2.6×2.4×0.7cm,左主支气管旁一枚淋巴结转移,IIa期,手术治疗效果良好。胸外科又组织医院化疗科、放疗科、消化科、放射科的食管癌多学科MDT门诊为患者制定好下一步的治疗方案。患者及家属对两次微创手术的治疗十分满意。胸外科李鹤成主任表示,依托瑞金医院强大综合实力并以各科室紧密合作为保障,今后胸外科将救治越来越多复杂、高风险病例,为患者解决实际问题。

推进人才国际化培养 全国首批4名学员毕业

□通讯员 戴然然 周敏

本报讯 9月22日晚,首批CHEST-CHINA呼吸与危重症医学(PCCM)专科医师培训项目毕业证书颁发仪式在2016年中华医学会呼吸病学年会开幕式上举行。我院呼吸科顾晨鹏、倪颖梦和孙娴雯三位医师分别从中华医学会呼吸病学分会主任委员王辰院士、美国胸科医师协会医学教育总监Robb Rabito教授和美国胸科医师协会中国PCCM专科医师培训项目医学总监乔人立教授手中接过中国第一批呼吸与危

PCCM三年专科培训完成 3名学员毕业“瑞金”占三席

重症医学(PCCM)专科医师培训项目毕业证书,全国首批学员毕业4名,3名来自我院呼吸科。

呼吸病学会自2012年起与国际呼吸与危重症领域权威学术机构美国胸科医师协会开展合作,2013年在全国范围内启动了CHEST-CHINA PCCM专科培训项目,瑞金作为首批参加单位入选。我院3位学员通过网络平台学习美国PCCM课程,与在美国的指导教授进行病例讨论互动等形式,经过3年符合国际标准的培训,于9月22日上午顺利通过毕业考试,该次考试采用的是美国

胸科医师协会的标准,我院3位医生成绩优异,在23日晚的PCCM工作总结与推进会上,3位学员再次受到表彰,孙娴雯医师还作为学员代表进行经验交流。王辰院士指出,PCCM专培项目在全国范围的推进是呼吸科人才国际化培养的重要标志,将为学科发展、疾病防治提供优秀的人才资源。第一批入选单位和毕业学员的优秀经验值得各单位借鉴。

目前,我院呼吸科还有6位医师正在接受PCCM专科培训,毕业和在培的学员作为呼吸科的储备人才将为学科发展输送新鲜血液。

VR直播示范胰头癌根治术

□通讯员 杨懿

本报讯 9月27日,来自全市各大医院肿瘤领域的诸多医生和医学生在我院观摩了由普外科沈柏用教授主刀的一台“胰头癌根治术”手术直播。与以往不同的是,此次直播采用了当前最为先进的虚拟现实技术

(VR)来显示手术的全景画面,上海的七家医院组织观看了VR手术直播,江西、江苏、广东、内蒙古、黑龙江、青海、澳门特别行政区等二十多个省份、地区的近500名同道也在线观摩了此次手术直播。

此次VR手术直播的是沈柏用教授领衔手术团队为一名

74岁男性胰头癌患者实施胰头癌根治术。沈柏用教授表示,手术观摩是培训年轻医生最有效的方法,对观摩的细致程度要求极高。以往的手术转播观摩,只能看到术野图像,但现在VR技术让这样的手术过程以更清晰的方式展现给了更多医生。摆脱了时间和空间限制,更让没有机会进入手术室学习的低年资医生和医学生,能够身临其境地观摩学习手术。

呼吸道联合学术论坛在我院举办

□通讯员 周剑平

本报讯 9月21日,我院联合复旦大学附属耳鼻喉科医院在呼吸科疑难会诊中心召开了“瑞金医院-耳鼻喉医院上下呼吸道联合学术论坛”。

论坛邀请了各兄弟医院专家作精彩的学术报告。新华医院鲍一笑教授介绍了最新全国儿童哮喘防治指南的更新内容,并结合自己的临床和管理经验,着重介绍了儿童哮喘管理中与成人不同点和特殊注意点。仁济医院郭胤仕教授作了有关过敏性鼻炎合并过敏性哮喘的综合诊治学术报告。五官科医院郑春泉教授的讲题主要围绕过敏性鼻炎的治疗进展。

我院呼吸科副主任医师汤藏在会上对我院重症哮喘的精准治疗相关研究作了详尽的介绍。汤藏作为本年度上海变态反应学会的副主任委员和全国变态反应学会的新任青委副主任委员,在哮喘精准治疗尤其是过敏性鼻炎的综合诊治方面积累了较为丰富的经验。我院呼吸科目前作为全国重度哮喘生物标记物登记研究的华东地区组长单位,也在刚结束的全国呼吸年会中获得了该项目的“突出贡献奖”。

来自成人呼吸科、五官科、儿科、变态反应科、交大医学院基础研究院的各位临床、科研人员参与了此次论坛。这种打破学科界限,协同进行科研和临床学术交流的形式是学会所推崇和主张的,也切实迎合了各单位各相关学科发展的需求。

□通讯员 徐婉瑛

本报讯 在完成早前上海市120急救中心院前急救、BLS、院内部分理论等培训并通过考核后,9月23日~9月25日,近30名我院航空医疗救援队员接受了航空医疗救援的直升机实训。

陈尔真副院长为此次实训做了揭幕授课,向所有医护人员详细介绍了航空医疗救援的发展概况,并强调开展航空医疗救援的重要意义。队员们还接受了航空生理学基础理论学习、熟悉了直升机救援机型与影响飞行安全因素、了解了航空医疗救援运行控制、航线申请以及适航与安全讨论,为接受实训操作培训做好理论知识储备。

在完成了相关理论知识、操作学习后,救援队分四批赴上海西科斯基公司,在上海高东机场接受了直升机上机实训。实训过程中,救援队队员近距离接触了AW139、AW119等直升机机型,学习了机舱舱门开闭操作、机上医用设备的规范使用、患者机上安全安置固定等航空医疗救援技能,并分批登上AW139直升机,亲历了一次医疗救援直升机起降与巡航。

在上海市卫生计生委的指导下,通过我院与上海市120急救中心等共同努力,上海航空医疗救援中心培训框架体系初见成效,第一批航空医疗救护队员也即将完成理论、操作、实训的全过程培训,将为构建国内专业航空医疗救援队提供探索与实践经验,从而保障该项工作的有序进展。据悉,此次参与培训的医疗队员还将进行考核,选拔优秀医疗队员赴国外进行相关培训。



「冲上云霄」真实上演 航空医疗救援队员接受实训

心内科亮相全国学术双年会斩获佳绩

□通讯员 陈康

本报讯 9月22日至25日,我院心脏内科起搏与电生理专业组在中华医学会心电生理和起搏分会第十二次全国学术双年会上收获佳绩。吴立群主任医师完成我国首次第二代冷冻球囊治疗房颤的现场手术转播,并作为当天8台直播手术中的第一台向全国直播,整个手术非常成功,手术在1小时内完成,大大缩短了房颤传统消融治疗时间,体现了术者精湛的技艺以及对疾病、对新技术的精准把握。吴立群主任

成为全国首批15位“冷冻球囊消融术认证带教专家”之一。

与此同时,吴立群主任医师代表我院受邀参加我国无导线起搏器上市前的临床多中心研究,该技术是起搏领域的革命性创新技术,具有无手术切口、无植入导线、感染发生率低等优势,此次获准在国内率先开展此新技术临床研究的医院仅7家。会议期间,金奇医师的论文“磁导航指导的射频消融vs冷冻球囊消融治疗阵发性心房颤动的临床对照研究”参加优秀论文比赛,从430余篇投稿论文中脱颖而出,获得优秀论文二等奖。

沪滇医护合作 挽回危重患者生命

本报讯 近日,我院援滇医疗队员与云南剑川县人民医院医护人员通力合作,成功挽救了一名危重患者。

患者是49岁的男性,有长期饮酒史,一年前曾胃出血,服药后病情稳定,但并未戒酒。这次发病后剧烈腹痛两天才来就诊。到达医院时,患



者处于感染性休克状态,谢俊杰医师及当地医生即刻展开救治。化验检查提示患者严重感染,白细胞低下,代谢性酸中毒,电解质紊乱,病情危重,对医务人员来说这是一场挑战。医生为患者实施急诊手术,打开腹腔后,发现患者腹腔内大量脓性腹水及脓苔,竟然达到近3400毫升。胃窦部穿孔,直径约1cm,并有大量食物残渣残留。吸尽腹腔脓液后,谢俊杰等医师为患者进行了穿孔修补术。在沪、滇医师的共同努力下,手术顺利完成。

由于患者情况非常差,体内环境紊乱,术后出现了苏醒延迟,呼吸乏力,观察半小时后仍无法拔除气管插管。谢俊杰医师等再次回到手术室,协助麻醉科医师共同调整患者呼吸参数,同时进一步调整患者内环境,经过团队协作,患者呼吸逐渐恢复,顺利拔管返回病房。

此次危重患者的诊治,再次体现出我院援滇医疗队与剑川县人民医院各个科室的团结合作。相信通过整个团队的共同努力,将使医院对危重症患者的救治水平得到提升。·医务处供稿·

之北
家院

中秋缘聚嘉定 欢乐常驻瑞北

2016年瑞金医院北院举办“家庭日活动”



□通讯员 韦益敏

本报讯 2016年瑞金医院北院“家庭日活动”于9月16日在安亭汽车博物馆举行,近60余户职工家庭(约200人)踊跃参加。

此次活动以“中秋缘聚嘉定,欢乐常驻瑞北”为主题,选择在中秋节举办家庭日活动,具有相聚、团圆、阖家幸福的美好寓意。

活动由汽车博物馆参观、亲子小游戏、手绘团扇、互动答题

四个板块组成,北院工会主席陈钰代表院党政领导对职工家属的到来表示欢迎。职工家属们现场观看了北院三周年介绍片,通过汽车小常识、北院知识互动答题,让大家对北院这一年的变化和发展有了更深入的了解。有爸爸妈妈陪伴在身边,每个孩子都笑开了花。

每年家庭日都是职工及家属们相聚此地,感谢家人对自己工作的理解与支持,增进家庭情感的方式之一。今年是北院开院以来的第四次家庭日活动,为北院文化注入新的活力,见证了北院职工与家庭的成长历程,也很好地区增强了职工的友谊和凝聚力。

加强护工管理 提升医疗安全

□通讯员 虞晓蓉

本报讯 自2015年8月起,我院护理部联合瑞君劳务公司通过对全院护工工作的调研,以改革模式、正确引导、加强培训等方式加强护工管理制度,提升了医疗安全和医患满意度。

护理部采取培训和考核双管齐下的方式加强对护工的管理。首先,由院感科对全院护工进行院感知识的培训,有效降低交叉感染及医院感染的发生率;其次通过病区护士长、护理部、劳务公司三方考核,进一步严格护工的

着装规范、语言规范、行为规范,对于发现的问题发放整改通知书,限期整改并跟踪反馈。

由于护工工作强度较大,缺乏归属感和职业成就感,且收入也并不高,导致了人员缺口大,特别是为患者提供个人生活护理的护工紧缺。护理部通过统筹调度安排,将部分的个人班护工归入集体护工中,由病区护士长统一调配,这样既减少了病房集体护工的工作量,又有效缓解了个人班护工紧缺的困难,稳定了护工队伍,也调动了护工的主观能动性和竞争意识,得到了临床医

生、护士的支持和称赞。医院也增加对于护工们的关怀和鼓励,逢年过节去临床一线对护工进行慰问,并通过日常的巡视病房、访谈病人及家属等多种形式,对反馈中得到表扬的护工进行相应的奖励。

护工虽然是最基础的生活护理,但对于维持病房的良好秩序,减少陪护率有着积极意义,他们的服务也直接影响着医疗安全和医院形象。加强护工管理,进一步推进护工服务水准,也是保障医疗安全,提高患者满意度的重要抓手。



今年我院住院医师拓展训练活动于9月25日周日在上海东方绿洲举办,45位来自不同培训基地的住院医师报名参加了拓展活动。活动延续了以往模拟野外救护、龙舟竞赛等经典项目,让住院医师们在踏青游园的同时,组队进行PK,加强团队凝聚力、提升包扎救护技能。

·王诗潇 摄影报道·

集团简讯

● 9月7日至9月14日,卢湾分院积极响应区卫生计生委的号召,在王明亮副院长的带领下,调集了一支由心内科、呼吸内科、骨科、眼科、心电图、超声科、放射科等临床、医技科室的优秀医务工作者组成援青医疗队,对青海果洛地区开展了巡回医疗服务工作。

医疗队当日深夜抵达玛多县。次日于玛多县人民医院开展医疗义诊活动,每个科室门前大排长龙,从各个牧区赶来的牧民络绎不绝,总就诊超过600人次。另外,医疗队为当地医生开展了针对性的培训课程,详细讲解肺部CT的阅片标准,获得了一致好评。

离开玛多县,医疗队马不停蹄地赶往果洛州,虽然遭遇塌方和暴雪,但依旧没有阻止医疗队前行的脚步。到达后,医疗

队就州人民医院的相关科室现状、存在问题做了深入的了解,加强了技术的交流,使医疗行业焕发出勃勃生机。同时,医疗队还看望了远在果洛州藏族自治州人民医院的援青干部朱彬同志。他表示有信心出色地完成接下来的援青任务,不辜负医院的嘱托。

● 9月10日,卢湾分院医技党支部在支部书记王忠敏的带领下,支部委员及部分党员代表参加了爱心义诊活动,给“悦苗家园”的小朋友送去健康。自2008年,卢湾分院医技党支部,与“悦苗家园”开始开展共建合作,每年一次进行爱心义诊活动,至今已合作近十年。

“悦苗家园”,即上海市悦苗残疾人寄养园,是一所为智障青少年提供养护和疗育的民办非盈利性社会福利机构。身着橘黄色制服的“悦苗家园”在籍特殊学员,

有着成年人的外貌,却还保留着孩童般的内心。体检的内容包含抽血和B超项目,抽血过程中,特殊小朋友学不会自己握拳加压显示血管,志愿者们就握紧他们的手一起努力;小朋友们任意哭闹时,志愿者们便在一旁耐心安慰。在献出自己一份爱心的时,同时呼吁更多社会爱心人士加入爱心队伍,担负起社会的责任,关注弱势群体,为残障儿童健康快乐成长贡献自己的力量。

● 近日,上海远洋医院托管监督管理委员会第七次会议在我院科教楼召开。由上海远洋实业总公司分管领导周卫东代为行使监管委员会主任职责,主持本次会议。会议听取了远洋医院宁光院长所作的《远洋医院托管项目2015年经营及工作报告》,与会委员对远洋医院提请监管会审议的各项提案进行了充分讨

论,在总结远洋医院托管八年来取得成效的基础上,对下一步继续合作、按照托管协议约定延长5年托管期等事宜进行了初步磋商。

● 8月下旬,远洋分院召开了医疗质量管理委员会会议,会议由远洋分院医务部主任周梅华主持,院长助理王毅作了重要讲话。针对医院目前医疗业务具体情况,结合上级医政部门下半年将要例行检查的项目,对临床各科医疗质量工作存在的问题逐一细说,给各科主任下达了工作要求,并询问了各科主任在医疗质量工作方面所面对的难点问题及对策,经过沟通,为改善医疗质量管理达成了多项共识。

·远洋医院 路玉龄·

□记者 周邦彦 摄影 沈刚

本报讯 9月29日,由我院退管会主办的第29届敬老节大会在科教楼二楼举行,我院院长瞿介明、党委书记杨伟国、副院长邱力萍等院领导们与老同志、老职工们欢聚一堂,共同庆祝佳节。

会上,瞿介明院长代表全体医务职工感谢老一辈员工为医院作出的贡献,真诚期盼每一位老同志能一如既往的关心和支持医院的改革和发展建设事业,为医院的发展出谋划策。70、80寿星代表陈亚君和朱济中也在发言中畅谈了快乐充实的退休生活。

在院工会和社工部的共同支持下,由医院职工自导自演了精彩的文艺演出,展现了老职工精彩的退休生活。老年大学健身舞班、太极拳班、民族舞班、形体班的学员们精心准备的文艺节目,赢得了现场观众的阵阵掌声。展现了退休员工热爱生活、健康向上的精神面貌;今年正逢退管会成立30周年,老年大学成立19周年,本次汇演的成功上演,与医院老年大学为退休职工提供了丰富多样的各类课程密不可分。

又讯 9月29日上午,邱力萍副院长一行代表医院,上门慰问了医院90、100岁老职工,送上了节日的问候和祝福。



感谢信

尊敬的瑞金医院领导:

我爱人李献文是肾功能不全的病人,7月2日发热到上海某部队医院就医,7月3日病情突然恶化,医院开出病危通知,要我立即转院,否则就会延误救治性命难保。我被吓懵了,一下子陷入了手足无措、走投无路的困境。经同事指点,7月4日一早我怀着试试看的心情带着病危的妻子来到瑞金医院找到了肾内科陈晓农主任,请求陈主任救我妻子。陈主任热情地接待了我们,认真查看了检查报告,询问了我们一些情况,并不时地安慰我们,“救死扶伤是我们医院的宗旨,我作为一名医生不会见死不救。”陈主任一句很普通的话,让陷入绝境的我看到了希望,情不自禁地留下了眼泪。

住院期间陈主任还三次来到病床前了解情况,经过17天的治疗,我爱人脱离了危险,病情得到了控制,现在已经出院回家。

今天我怀着十分激动的心情写了这封感谢信,首先我要感谢瑞金医院的领导,是你们培育了一批优秀的医护人员。在我爱人住院期间我感受到了贵院的医德、医风、医术,我是一个普通市民,一个与你们素不相识的救助者,你们真心地对待每一位患者,不搞特殊化,在医患关系如此紧张的当今社会,你们全心全意的努力和付出,诠释了医患关系的真谛!真可谓,平凡之中见伟大!

千言万语的感谢最后汇成一句祝福的话:真心祝愿肾内科病房全体医生和全体医护人员身体健康,全家幸福!

患者家属:张焕荣

2016年8月

聚焦集团

正确预防高血压的第一步

□高血压科副主任医师 朱理敏

每年的10月8日是全国高血压日,今年2016年的主题是“知晓你的血压”。

依据2012年国家卫计委发布的报告,我国18岁以上高血压患病率是25.2%,几乎每3~4个人中就有一个高血压患者。我们知道高血压会累及到心脏、肾脏、大脑和大小血管,如果血压得不到及时有效控制,几年以后这些脏器就会表现出各类问题。如出现左心室肥厚、心绞痛、蛋白尿、慢性肾功能不全、短暂性脑缺血等,严重的就会出现心肌梗死、心力衰竭、肾衰竭、脑梗死、脑出血、血管性痴呆甚至死亡等。

如何避免或延缓遇到上面提到的那些情况呢?最简单,也是最关键的第一个预防步骤就是正确测量血压,知

道自己的血压是否升高。

成年人每年至少应测一次血压

一般建议健康成年人每年测量1次,但是,对于一些高血压的易患人群,例如肥胖或者超重者、高血压家族史的(一、二代直系亲属)、长期高盐饮食或者大量饮酒的人,还有就是年龄大于65岁的老年人,则希望每半年测压一次。

血压可以在医疗机构由医护人员测量,也可以在家里自己测。家庭自测血压的重复性比医院好,可以避免所谓的“白大衣性高血压”,即因为紧张害怕,在医院里测量的血压远远高于家里测量的血压,可能会导致过度降压治疗。

日常如何自行检测血压

在测压前半小时内先排空小便,在安静环境下休息5~6分钟,运动后则必须休息30分钟,使身心放松,呼吸、心率平稳,然后再开

始测量。同时,注意在测量血压前严禁吸烟、饮酒、淋浴。测压时人放松,双脚着地,手臂和心脏齐平,后背靠着椅背,不要和别人交谈。

使用何种血压计测量

目前推荐大家使用经过专业合格认证的电子血压计。很多人恋恋不舍水银柱血压计,认为它测压准确。其实,水银属于液体重金属,处理不当会严重污染土壤和水环境,对人体造成严重损害,目前已经列入国家淘汰范围。此外,水银柱血压计使用需要专业培训,定期专业校正,并不适合大部分人的需求。

初次发现血压升高怎么办

如果发现血压升高(收缩压 \geq 140mmHg和/或舒张压 \geq 90mmHg),建议休息几分钟后复测1~2次,注意上面提到的测压前准备。如果血压依旧升高,可以去医院就诊,咨询医生处理建议。



准备试管了,你使出“洪荒之力”了吗?

□生殖中心主治医师 朱晓斌

女:医生,你帮我劝我老公,我已经进入试管周期了,他还在喝酒。

男:医生,我们计划做试管了,是不是和我关系不大了,主要是女方这边的事?

做试管到底和男方有没有关系,有多大关系,目前众说纷纭。而且在试管过程中,也有许多患者对一些问题的存在疑虑,接下来,我把常见的问题简单介绍一下:

问题一:

不是a级精子能做试管吗?

临床上有很多由于男方因素来行试管婴儿治疗的,其中很大一部分是弱精子症,甚至一部分患者只有b或者c级精子,在告知患者需要进行试管婴儿助孕时,他们往往会问“不是a级精子能不能做试管,会不会影响胚胎质量,甚至发生子代出生缺陷呢?”。在这里我告诉大家,单纯精子的活力对试管没有影响,这方面的研究国内外做过很多,报道发现即使c级精子也不影响胚胎质量,与新生儿缺陷等也没有关系。

【应对措施】一般情况下无需处理,如果担心取卵日无法找到可用精子,可以在取卵前做精子冷冻保存。

问题二:

试管前两周要戒烟戒酒吗?

我的建议是备孕开始就要戒烟戒酒。因为精子生成周期一般为3个月左右,所以备孕前3个月就需要加强体育锻炼,改善生活习惯。当然提前两周戒烟戒酒要比不戒还是要好很多。国内的研究发现:长期大量抽烟会影响精子活力,增加精子畸形率。

【应对措施】大部分患者夫妇在准备行辅助生育治疗到全部结束都不需要3个月,所以戒烟戒酒越早越好。

问题三:

精子DNA碎片过高能否做试管?

近年来,随着对精子DNA碎片认识的不断提高,此方面的研究也越来越多,很多患者对此也有诸多疑虑。目前的研究发现:精子DNA碎片过高会影响受精,也就是会出现精卵结合异常,会导致优质胚胎率有所下降。

【应对措施】针对前期试管失败,或者胚胎质量差的患者夫妇,如果出现精子DNA碎片过高,最好还是先调理到一个理想的程度再进周期,或者尝试取卵日两次取精,也就是收集使用第二次留取的精子,因为第二次留取精子的DNA碎片率可能会有所下降。

问题四:

精子畸形率过高是否影响试管?

其实这个问题不好回答。因为精子畸形率的类型很多,如果检查有正常形态的精子,我认为不影响试管,因为在ICSI过程中,胚胎实验室专家会挑选形态正常的精子进行注射。但如果精子畸形率为100%,那就要看是哪种畸形了。如果是头部畸形,那很有可能影响胚胎质量,导致胚胎可用率低下或者优质胚胎率低下,如果反复多次不怀孕或者生化妊娠,建议囊胚移植。如果是尾部畸形,理论上影响不大,但实际上还是比形态正常的精子的结果差。

【应对措施】可以尝试使用一些维生素C、维生素E、叶酸、番茄红素,左卡尼汀等药物尝试治疗一段时间,同时加强运动,改善生活习惯,多数患者会有好转。对于一些特殊的精子畸形率高的患者,比如圆头精子症,断头精子症等,需要做基因方面的检查。

综上所述,在试管成功的军功章里,有卵子的一半,也有精子的一半。所以男方在试管婴儿前还是要做好充足的准备:1.不要熬夜,保证充足睡眠;2.戒烟戒酒,改善生活习惯;3.适当运动,增强身体素质;4.平衡膳食,补充微量元素;5.规律生活,提高保健意识。



□呼吸科博士后 邱彩霞

冷空气来袭,哮喘患者要当心了

哮喘是一种常见的慢性呼吸道疾病,据调查在不同国家1~18%的人口受其影响。哮喘主要是机体由于外在或内在的过敏原或非过敏原等因素,通过神经体液而导致气道可逆性的痉挛;患者症状多变,但常见的症状是反复发作的喘息、气短、胸闷和咳嗽。除了遗传因素,很多环境因素会触发哮喘的发作,比如运动、接触过敏原、病毒感染,还有就是天气变化。尤其进入秋冬季后,昼夜温差大或气温骤降,常可引起哮喘急性发作或加重。

冷空气对哮喘患者有哪些危害?

与健康人不同,患有呼吸系统疾病的人群更容易在冷环境下有咳嗽、气短等呼吸道的症状,这提示吸入冷空气会引起哮喘患者气道功能改变。并且哮喘患者在运动或者户外工作时症状加重。这致使他们户外活动减少,哮喘发病率和死亡率上升。另外,当哮喘控制不佳时更容易出现天气相关的呼吸道症状。

冷空气是如何加剧哮喘的急性发作?

我们都熟悉热胀冷缩的道理,气道也是如此。冷空气对呼吸道产生影响主要通过两种方式:其一是通过皮肤间接影响气道;另外通过吸入冷空气直接影响气道。吸入冷空气可以触发上气道和下气道出现不良的功能变化。而引起这些功能变化的原因比较复杂,包括:(1)皮肤温度低引起气道舒张功能减弱;(2)鼻子和气管黏膜部位温度和干燥引起气道神经末梢激活,气管收缩。(3)室内冷空气会抑制机体免疫功能。冷空气通过上述原理使气道收缩增强,舒张功能减弱,或者引起气道痉挛致使气道变得狭窄,就使患者出现了喘息、气短、胸闷和咳嗽这些症状。

如何防治冷空气诱发的哮喘的发作?

防寒保暖 避免冷刺激 加强耐寒锻炼,增强体质,关注天气变化,及时增加衣服,早晚出门最好戴上口罩。过敏性哮喘患者从外面玩得满头大汗地回到家里,不要立刻进入空调房间,更不要打开冰箱拿起冷饮就喝。另外,哮喘患者户外运动时尽量避免张口呼吸,而采用鼻子呼吸,预先加热加湿吸入的空气,减少冷空气的直接刺激。

控制室内温度 室内温度不宜过低或过高,室内的温度与室外温度相差儿童不要超过5℃,成人不宜超过10℃。

规范用药 控制哮喘发作 哮喘是一种过敏性炎症,而非细菌感染引起的炎症,因此秋冬季出现咳嗽等症状。考虑是哮喘时,不要滥用抗生素,应及时就诊。而目前哮喘的治疗主要是依赖吸入糖皮质激素,要坚持、规范用药,不能等到病情一控制,就自行停药。哮喘是一种慢性炎症并且存在气道重塑过程,需要一定的疗程,随意停药会增加复发风险。

烟草危害 CO 为先

□呼吸科主治医师 周剑平 主任医师 时国朝

携带氧气从而导致身体缺氧(这也是一氧化碳中毒的主要原因)。血中COHB在平衡状态下达到饱和的速度,主要取决于空气中CO的浓度,吸入CO浓度愈高,血液中的COHB%愈高,达到饱和时间愈短。因此,通过测定终末呼出气CO浓度能间接反映COHB%,从而对机体内一氧化碳的摄

入情况有所了解。

2. CO与吸烟的关系

吸烟是人体吸入CO的主要途径,研究发现,吸烟时所接触的CO浓度达74mg以上,超过我国室内CO空气质量标准的6倍多。吸烟者血中COHB%日均浓度保持在4.4%左右(相当于CO为60ppm),相当于正常人的11倍。此

外,吸烟者COHB%的解离速度非常慢,即使不吸烟时血液中仍有相当量的HBCO在缓慢解离,CO从肺泡中缓慢释放较多,以致吸烟者不吸烟时FeCO浓度仍高于非吸烟者。需要强调的是,因为CO与人体活动状态有关,在入睡或静息状态下吸烟对于夜间体内CO浓度水平具有显著升高作用,危害甚为明显。

综上所述,我们可以看到,吸烟者应该关注FeCO测定,了解体内CO浓度水平,尽可能减少烟草的吸入,避免“自杀式”的“慢性CO中毒”。

关于一氧化碳(CO),大家最基本的了解或许是碳未充分燃烧而生产的产物。在戒烟门诊咨询中,专业戒烟人员会使用便携式仪器对所有吸烟者进行呼出气一氧化碳(FeCO)检测,可准确评价人体接触CO的污染水平。其检测的标准为:0~6ppm(正常);7~10ppm(轻中度);11~20ppm(重度);>20ppm(极重度)。

1.CO基本常识

CO主要从呼吸道进入机体,经肺泡入血液循环,80%~90%的CO与血红蛋白相结合形成碳氧血红蛋白(COHB)分布于全身,从而使血红蛋白不能正常