



广博慈爱 追求卓越

第 585 期

2019 年 1 月 30 日

# 瑞金醫院報

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

## 真抓实干促发展 第十一届四次职代会闭幕



□记者 李晨 韩康妮

本报讯 1月21日至23日,我院第十一届职工代表大会第四次会议圆满完成各项议程,胜利闭幕。全体代表以高度的责任感和使命感,进行认真地讨论和审议,同时围绕医院2019年中心工作积极建言献策,提出了许多有利于医院发展的提案和建议。

大会开幕式后,职代会分26个小组审议了工作报告,提出了不少真知灼见。第二天下午,大会又组织了5场主题座谈会,由院

领导分别牵头召开,围绕医院发展大计,职代表们以主人翁的姿态积极发言,气氛热烈。

闭幕会上,全体职工代表对医院2018年的工作给予了充分肯定,高票通过瞿介明院长所作的《瑞金医院2018年工作总结与2019年工作计划》报告。

本次职代会共收到各类提案72件,涉及医疗、护理、教学科研、行政管理、后勤保障、职工福利等方面。

院长瞿介明就相对聚焦的建议和意见做了回应。他在讲话中

表示,医院将继续秉持公立医院使命,坚决贯彻中央决策部署,扎实推进深化医药卫生体制改革措施,不断增强公共卫生和医疗服务能力,坚决落实新时代党的卫生健康工作方针,深入实施健康中国战略,努力增强健康获得感,全力推进健康中国建设,为“十四五”建设规划开篇,为争创国家医学中心、实现“健康上海2030”,为国家全面建成小康社会,做出自己应尽和独有的贡献。

院党委书记杨伟国在总结讲话中指出,2019年医院的工作任务更加繁重,我们需要找到问题关键,抓住重点任务,精准发力,有效促进医院更稳、更快、更好地发展。同时提出了四点要求:第一,要同步提升医院党的建设、现代医院管理、医教研等核心竞争力的水平;第二,聚焦重点,把好关键,精准施策,将有限的力量转化出医院发展最大的效应;第三,医院的创新能力和内涵建设需要同步提升;第四,把人才问题放在核心位置,培养和引进并举,把人才的能力与潜力发挥出来,建设更加强大的团队。

## 标准化代谢性疾病管理中心(MMC)荣膺“上海医改十大创新举措”

□记者 韩康妮

本报讯 1月23日,第二届“上海医改十大创新举措”评选结果揭晓,我院推荐的“先进诊疗设备结合物联网技术,创新建设国家标准化代谢性疾病管理中心”获此殊荣。

近年来,伴随全球经济发展和社会老龄化,肥胖、2型糖尿病等慢性代谢性疾病的患病率显著上升。2010年流行病学数据显示,我国糖尿病的患病率已达到11.6%,而糖尿病前期的患病率亦高达50.1%,为预防和诊疗带来很大挑战,慢病管理的重要性已

不容小觑。

2016年,在中国工程院院士、我院副院长宁光教授的倡导下,由中国医师协会发起、国家代谢性疾病临床医学研究中心及瑞金医院内分泌学科为执行单位的国家标准化代谢性疾病管理中心(MMC)项目在全国范围内建设并推广。瑞金医院MMC作为全国总中心,也是第一家正式运行的MMC。

MMC以“一个中心,一站服务,一个标准”为理念,通过先进的诊疗设备与物联网技术相结合,为糖尿病等代谢病患者打造线上线下、院内院外数据互联、多重获益的代谢性疾病全病程管理

模式。同时,总中心创建了400多个SOP,从项目立项到建设,诊断、治疗、管理等各个方面规范临床操作;并推出了“代谢一体机”、瑞宁知糖、代谢指数、MMC医家和管家App、远程会诊系统、人工辅助决策系统等多种代谢病及并发症诊断和管理的创新产品。

截至目前,全国已有超过400家医院加入MMC行列,覆盖全国30个省市地区,管理近10万名患者。经过近一年管理,全国MMC患者的空腹及餐后血糖、血脂、体重等代谢指标获得显著改善。这一举措的有益探索也为中国医院慢病管理提供了新的思路。

□通讯员 朱文秀

本报讯 1月25日上午,我院党委召开2018年度党员领导干部民主生活会。上海交通大学医学院党委书记范先群、党委副书记赵文华、医学院党委组织部部长孟煜、医学院纪委专职副书记陈亮出席了民主生活会。我院党委书记杨伟国主持了会议。

根据上级党委的统一部署和总体要求,我院党委深刻把握本次民主生活会“强化创新理论武装,树牢‘四个意识’,坚定‘四个自信’,以求真务实作风坚决把党中央和市委决策部署落到实处”的主题内涵,把开好民主生活会作为一项重要的政治任务,认真制定民主生活会实施方案,严格按照规定程序扎实做好各项准备工作:组织党委中心组扩大学习集中研讨,重点领会习总书记的系列讲话精神和指示,深化认识、统一思想,为开好民主生活会打牢了思想基础;由党委办公室、纪委办公室深入基层一线个别访谈,广泛听取医院各层面代表对医院领导班子、职能处室管理干部在思想政治、精神状态、工作作风存在的差距和不足,以及对医院改革发展等方面的意见和建议;党员领导干部之间开展谈心活动,互相指出不足、充分沟通思想,同时联系个人思想和工作实际,查摆自身存在的突出问题,从党性角度深刻分析原因,并提出今后的整改措施,撰写个人对照检查材料。

民主生活会上,杨伟国书记首先就班子2017年度民主生活会整改措施落实情况逐项进行报告,同时代表班子汇报了本年度领导班子的对照检查情况,明确了今后努力方向和改进措施。随后,12名党员领导干部逐个汇报了个人对照检查材料,并开诚布公地开展了严肃的批评与自我批评。

交大医学院赵文华副书记评价到,本次民主生活会严肃认真、团结和谐,直奔主题、政治站位高,尤其领导班子和班子成员的对照检查材料剖析深刻,党员领导干部以身作则带头开展相互批评到位,能够积极围绕瑞金改革开放再出发等方面提出很好意见,批评意见中肯友善,具有建设性的思路和举措,保证了民主生活会的高质量,达到了预期目的。希望之后的整改工作,党政齐心协力攻克阻碍医院发展的深层次、老大难、硬骨头问题。

范先群书记在讲话中指出,瑞金医院领导班子在政治上坚定清醒、工作上团结奋斗,近几年的建设和发展取得了有目共睹的显著成绩。2019年是建国70周年,希望医院党委要认真履行三大主体责任,切实承担起好方向、管大局、作决策、促改革、保落实的作用,将党委领导下的院长负责制核心任务落地;深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想,加强全院职工的政治理论学习和思想政治教育,防范政治风险和意识形态工作风险;强化基层党组织建设,重视支部书记的地位和作用,加大培养力度;注重医院文化建设,筑牢医院深厚底蕴,鼓足干劲,凝心聚力,全面推进医院发展。瑞金医院作为上海排名第一的龙头医院,要积极对标国际国内一流,步子更大,目标更高,动作更实,为健康中国战略,以及保障上海人民卫生健康作出贡献。

本版责任编辑 李晨

## 2018年度党员领导干部民主生活会召开

### 简讯

本报讯 1月17日,人社部主管的《中国组织人事报》所属官方微信公众号发布了一项重要通知。经国务院批准,2018年享受国务院政府特殊津贴人员名单正式公布,来自高校、科研院所、企业等专家学者以及技术人员入选,我院感染科谢青教授、内分泌科毕宇芳教授名列其中。

国务院政府特殊津贴是中华人民共和国国务院对于高层次专业技术人才和高技能人才的一种奖励制度,获得者被称为享受国务院特殊津贴专家。  
·李东·

## 认准目标实干到底 不负时代不负瑞金

□杨伟国

新年伊始,在大家的共同努力下,本届职代会圆满完成了各项议程。回顾过去,我们做了大量工作,有成绩,有赞誉,但也清醒地看到,我们所面临的形势已越来越严峻。

成功不是靠等待而来的,发展也不是靠索要得来的,我们瑞金人要经常思考,如何才能不辜负瑞金今天的品牌声誉和我们尚拥有的各项优势和条件,如何才能不辜负这个时代赋予我们的希望和信任。

首先,我们要牢牢把握时代脉搏,进一步加强习近平新时代中国特色社会主义思想,增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”,把新思想、新发展理念与医院实际相结合,并以此来指导我们破解难题、大胆开拓、创新发展。

其次,我们要牢牢把握历史赋予的重大机遇,更好谋划、大胆突破努力实现医院发展新目标。我们要看齐世界先进水平,

对接国家战略、上海战略,扎实做好“五个一流”,早日实现国家医学中心的建设目标。

第三,我们要牢牢把握重点关键,同步提升医院党的建设、现代医院管理、医教研等核心竞争力的水平;要加强创新能力和内涵建设,进一步凝聚和加强人才队伍建设,并把有限的力量转化出医院发展最大的效应,从而精准发力,做实做好医院发展新篇章。

医院的成败兴衰和每一位职

工紧密相连,医院的命运和每一代瑞金人休戚相关。在时不我待的新时代,只有实干才能兴院,我们要在勇往直前和埋头苦干中找准方向;我们要大胆改、大胆闯,不当看客,不做评论家,我们都要成为想干事、愿干事、能干事的瑞金人。或许发展变革的道路从来都不平坦,但只要方向对了,就一定要把各项工作一抓到底,做出成绩!相信瑞金人一定不会辜负时代的重托,为医院力尽每一份责任,为医院增添每一道光彩,相信瑞金一定会更好的发展和振兴!

瑞金论坛



## 对标高标准、建设重内涵、发展落实效

聚焦职代会

瞿介明院长作的《瑞金医院 2018 年工作总结与 2019 年工作计划》摘要

2019 年是中华人民共和国成立 70 周年,是全面建成小康社会关键之年,也是瑞金医院“十三五”规划实施关键之年。瑞金医院将继续深入学习和贯彻党的十九大精神,全面加强党的领导,落实新时代党的卫生健康工作方针,坚持努力提高人民健康水平、满足人民群众健康需求发展方向和理念,坚持“稳增长、调结构、抓内涵、促发展”的医院发展基调,对标高标准、建设重内涵、发展落实效;加强公立医院党的建设、提升精细化管理整体水平、健全现代医院管理制度;不断提升医院服务与创新能级,努力成为长三角一体化发展战略的参与者与实践者,争创国家医学中心。

## 2019 医院重点工作

## 一、加强公立医院党的建设,健全现代医院管理制度,迎接建国 70 周年

切实落实中共中央与上海市委加强公立医院党的建设的工作要求,强化公立医院党的领导,落实党委领导下的院长负责制。探索健全现代医院管理体系,健全医院党委与行政领导班子议事决策制度,完成制定医院章程试点工作,并把党建工作要求写入医院章程。以医院章程为统领,规范内部治理结构;以现代医院管理制度为纲领,统筹医院全局工作,深入贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想和十九大精神,迎接建国 70 周年。

## 二、对标国际标准,高起点规划学科发展,夯实国家医学中心建设基础

以贯彻落实上海市级医院“十三五”发展战略、凝练“十四五”发展思路和建设方向为契机,根据国家与上海重点学科建设规划,以临床需求为导向、以着眼疑难危重疾病为方向、以打造国际顶尖国内最高水平学科为目标,契合上海交通大学医学院“双一流”暨“高水平地方高校试点建设”要求,结合医院和专科现有条件,确定学科发展战略,建立主要学科国际对标、公共学科搭建支持的医院学科建设顶层设计,并继续推进国家临床重点专科建设及与薄弱学科扶持工作,为建设国家级医学中心夯实学科规划基础。

## 三、全面打造瑞金品牌,服务长三角更高质量一体化发展国家战略

推进完成转化医学国家重大科学基础设施(上海)楼层功能全面建设与开办、落地上海广慈-思南医学健康创新园区项目与整体建设,切实延伸转化医学与产学研成果转化的核心发展内涵。加快推进中心城区区域联合医联体优化改革,稳步推进瑞金肿瘤(质子)中心质子装置临床研发与注册准入,构建质子为特色的肿瘤综合治疗体系;继续优化对外合作及广慈纪念医院等多元医疗服务模式,积极推进公共卫生行动项目、加强完善应急救援体系、整合医疗卫生资源,将瑞金品牌为特色的优质医疗资源更好地服务于长三角更高质量一体化发展国家战略。

## 四、持续优化结构、调整内涵,提升整体运营效能

以切实提升医疗服务能级与严格

落实医疗质量安全为目标,以主诊医师组制度实施、专科核定床位动态调配模式建立、入院准备中心建设、责任制护理能力质量管理等工作的开展为核心;以门诊综合诊疗中心及布局流程优化、急诊大楼建设改造优化等有序推进为重点;以医疗及业务用房合理统筹为保障,持续优化结构调整,平衡临床业务、病种分布、床位资源,助推医疗新技术与临床专业特色发展,提升整体运营效能。

## 五、继续推进人才培养,保障医院可持续发展

全力支持保障医院整体工作,以岗位设置调整、临床科室新一轮定岗定编、医院重大专项人员配置及“一体四翼-广慈学者计划”全面落实等为途径,构建医院人才储备保障体系;以上海交通大学医学院中法联合医学院、国家临床教学培训示范中心全面落地瑞金为契机,以构建医学模拟教材课程体系、搭建智慧数字教学平台为特色,构建医学人才培养战略体系,加快推进医疗、教学、科研、护理各级人员的培育和引进,促进和增强医院各方面人才储备。

## 六、激发临床科室与研究所活力,加速临床与基础科学研究应用转化

建立常态化科主任培训制度,发挥科主任综合管理能力与责任担当引领作用,进一步强化科室核心小组作用,完善现有学科项目管理。推进 PI 制为核心的研究所改革,不断加强科研公共平台建设,提高科研能力和产出。结合《国家中长期科技发展规划纲要》及上海市科创中心建设,加强临床科室与研究所合作,加强临床与基础科学研究对护理人员的辐射与引领,推动医院科研成果专利获取与临床应用转化。

## 七、升级信息系统,架构面向医患多方支撑体系,着力打造智慧研究医院

以升级 HIS 系统为支撑优化住院、门诊急诊服务体系及入院准备中心建设;以上线结构化电子病历系统、建设临床科研数据分析平台为抓手,构建信息化临床科研支撑体系;以打造智慧研究医院为标准,构建转化医学整体信息化建设,推进数据中心、超算中心、智慧医疗内容全面落地,建立临床研究大数据体系,为探索建立互联

网医院、尝试人工智能辅助诊疗应用、提供信息化就诊便捷流程等工作打好信息化基础,助力医教研发展,提升患者就医体验与满意度。

## 八、推进全面预算管理,加强成本核算控制,提升精细化管理水平

建立健全全面预算管理制度,加强科室成本核算制度,做好与新执行的政府会计制度各项衔接和实施工作,继续推进建立和完善以现代财务管理系统为核心的核算、预算、成本、合同闭环管理的财务运营管理信息化平台。努力构建整合医用耗材二级库房管理、医疗设备全生命周期使用管理、招采职能归口统筹管理的成本控制监控体系;完善后勤服务社会化管理监管、楼宇化管理能耗监控的能效安全管理体系,加强成本核算与成本控制、提高资金资产使用效益,切实提升职能部门管理能级与有效协同,更好发挥管理职能与精细化管理水平。

## 九、落实医药卫生体制改革,构建更加科学的绩效管理,优化医院收入结构

继续落实医保制度改革、卫生体制改革与药品流通体制改革联动,配合完善国家基本药物制度及医保支付方式改革。构建更加科学的医院内部绩效分配办法,向一线高强度岗位更多倾斜,并通过配合落实主诊医师负责制、院级研究所和公共学科绩效考核与分配模式、做好学科建设人才引进等相关绩效管理,升级拓展绩效考核数据采集加强绩效指标监控分析。进一步深化绩效考核与分配模式为医院经营决策服务。

## 十、加强宣传思想文化建设,增强医院发展的软实力

积极培育和践行社会主义核心价值观,弘扬卫生系统职业道德精神,完善医务人员医德考评制度,促进医德医风建设水平。按照“广博慈爱、追求卓越”的理念院训,进一步创新和丰富医院文化建设的内涵和外延,使医院文化成为医院发展生生不息的内在动力和源泉;推进立德树人的学生思政育人体系建设;注重群团工作的政治性、先进性和群众性,切实关心医务人员身心健康,增强全院职工的职业荣誉感、归属感和使命感。

## “数”说 2018

■ 连续 5 次获评全国文明单位称号,连续 16 次获评上海市文明单位称号。

■ 全年门急诊人次 372.53 万,较去年同比增长 2.33%;出院人次 12.66 万,较去年同比增长 8.86%;住院手术人次 8.4 万,较去年同比增长 13.67%。完成日间手术 6495 台,同比增加 54.59%。

■ 新增胸外科、肿瘤科 2 个专科医联体,血液科三期、不孕不育二期专科医联体持续推进。

■ 开设专病门诊 261 个,新增门诊 MDT 诊疗组 9 个。全年共收治异地医保直接结算患者 13814 例,涉及 29 个省市。

■ 8 个优质护理服务改进项目在 23 个病区推广使用,73 位护士获中国卫生人才培养项目护理管理结业证书。

■ 上海交通大学医学院中法联合医学院在我院成立,签署首个合作备忘录:每年 3 名法国教授来中国授课,法方每年接受中国留学生 6 个月以上的法国实验室学习申请。

■ 入选第一批国家临床教学示范培训中心,3 个专科(重症医学、普通外科学和老年医学)成为第二批国家专科医师规范化培训制度试点培训基地。

■ 2018 年度共获科研项目资助 233 项,其中重点研发计划项目 4 项,课题 6 项,国家自然科学基金 118 项,首次突破百项,纵向科研经费达 2 亿元。获国家科技进步奖二等奖 1 项;获专利授权 16 项,专利申请 10 项。

■ 2017 年我院共发表 SCI 收录论著 490 篇;卓越科技论文数量位居全国医疗机构第 10 位,国际论文被引篇数位居全国医疗机构第 9 位,高影响因子 SCI 论文(IF≥5)共 140 篇。

□记者 唐文佳

## 代表建议件件有答复 正式提案事事有落实

本报讯 从本届职代会获悉,我院第十一届三次职工代表大会共收到代表提案和建议 89 件。经梳理归并,其中被列为意见和建议的共有 78 件,均已通过协同办公平台职代会提案模块回复提案人,回复率 100%;被列为正式提案的有 7 件,包括医疗护理 2 件,教学科研 2 件,行政管理 1 件,后勤保障 2 件。各项提案均得到较好的落实,具体如下:

医疗护理方面,对于代表提出“设立手术病人准备室,扩大麻

醉苏醒观察室”的提案已落实。现六号楼、十号楼均已设置复苏室,日间手术也予以推行并取得一定效果。“关于优化门急诊检验危急值报告流程的建议”也已落实,医务一处、质控办和计算机中心已经就危急值报告和处置实施闭环式管理。根据国家卫健委医疗安全核心管理制度要求,采取在线实时上报,并对报告、处置和记录进行逐一核查,落实绩效,目前已见成效。

教学科研方面,关于“建立我院临床科学研究的医疗大数据平台”的提案已得到实现。由宁光院士牵头的功能型平台项目,协同计算机中心、学科及大设施处,已初步开发与医院 HIS、LIS 对接的临床研究信息平台,为临床研究提供结构化、信息化平台基础,预计 2019 年初可正式投入使用。而关于“鼓励职工职务创新及推动成果转化、产业化的提案”也正在落实中,医院已草拟《上海交通大

学医学院附属瑞金医院职务科技成果转化管理办法》,并与第三方知识产权代理事务所合作,拟建立有效的评估与孵化渠道,以期推动成果转化及后续产业化。

行政管理方面,对于代表们提出的“简化财务报销、转账等审批流程”的提案也已落实。医院综合运营管理系统(HRP)的行政经费和部分专项经费报销模块于 2018 年 6 月 1 日起正式上线运行,实现了员工报销网上申请、领

导在线审批,同步开通电脑端和微信端的报销审批功能,有效提高了审批效率。

后勤保障方面,代表们对“院内楼宇管理”和“物业维修质量”提出了更高的要求。2018 年,保卫科进一步加强了院内安全巡视,并在 6 号楼和 10 号楼的经验基础上,于 2019 年继续推进 36 号楼的楼宇管理。同时,已完成院内物业服务单位公开招标比选工作,遴选知名专业单位提供楼宇一体化物业管理服务,为临床业务科室提供优质、温馨、到位的综合保障服务。

## 心内科在心肌缺血损伤的炎症免疫机制研究方面获重要进展

□通讯员 闫小响

本报讯 近日,由张瑞岩领衔的心脏内科团队在心肌缺血再灌注损伤的炎症免疫研究方面取得重要进展,相关成果以“Dectin-1 contributes to myocardial ischemia-reperfusion injury by regulating macrophage polarization and neutrophil infiltration”(Dectin-1 调控巨噬细胞极化和中性粒细胞浸润加重心肌缺血再灌注损伤)为题,于1月29日在Circulation(《循环》,影响因子18.88)上发表。

急性心肌梗死为临床常见危重疾病,死亡率高,预后差。经皮冠状动脉介入治疗显著降低其死亡率,然而缺血再灌注损伤仍严重影响患者预后。团队针对炎症免疫反应在心肌缺血再灌注损伤中的作用,聚焦缺血早期心脏中聚集的巨噬细胞和中性粒细胞,发现活化巨噬细胞表达的模式识别受体 Dectin-1 通过诱导巨噬细胞向促炎性 M1 巨噬细胞极化、促进 Ly6C+ 单核细胞及中性粒细胞的浸润,参与心肌细胞凋亡、加重心肌缺血再灌注损伤,使心功能恶化。同时,进一步研究发

现,Dectin-1 主要通过调节趋化因子 CXCL1 及 G-CSF 的表达,并通过调控 IL-23/IL-1 $\beta$  影响  $\gamma\delta$ T 细胞分泌 IL-17A,从而影响炎症细胞浸润及心肌损伤过程。

此外,该团队还通过临床研究证实,与造影正常患者相比,急性 ST 段抬高型心肌梗死患者外周血 Dectin-1+ 单核细胞数量显著增加,与临床急性心梗及心梗后心功能不全密切相关。该研究揭示了 Dectin-1 是影响心肌缺血再灌注损伤的重要免疫调节模式识别受体,为缺血性心肌病的治疗提供了新的潜在干预靶点。

## 神经外科首次开展混合现实技术辅助的颅内外血管搭桥术

□通讯员 卫永旭

本报讯 近日,我院神经外科尚寒冰副主任医师利用“混合现实(Mixed reality, MR)”技术辅助进行颅内外血管搭桥术,针对低灌注脑组织“精准”供血,手术获得满意疗效。

3个月前,患者周先生因突发失语于外院就诊,给予活血、抗凝治疗后好转,近1周诉再次出现口齿不利,为求进一步诊治入住我院神经外科,完善脑血管造影发现颅底血管呈烟雾状改变,原固有大脑动脉发育不良,烟雾病诊断明确。进一步行PET-CT检查发现,患者左侧额叶低灌注区,代谢降低,视为责任病灶。

烟雾病是一种病因不明、以双侧颈内动脉末端及大脑前动脉、中动脉起始部慢性进行性狭

窄或闭塞为特征,并继发颅底异常血管网形成的一种脑血管疾病。由于这种颅底异常血管网在脑血管造影图像上形似“烟雾”,故称为“烟雾病”。患者的临床表现复杂多样,其中最常见的是脑缺血,可表现为短暂性脑缺血发作 TIA、可逆性缺血性神经功能障碍或脑梗死。

目前,针对对烟雾病尚无确切有效的药物,颅内外血管重建手术是烟雾病和烟雾综合征的主要治疗方法,可有效防治缺血性卒中。大脑如同茫茫大海,如何精确定位缺血脑区,并进行有效血流重建,成了手术成功的关键所在。为此,经科室讨论决定,拟采用 MR 技术辅助颅内外血管搭桥手术,由尚寒冰主刀。

术前,手术团队将磁共振及 PET-CT 的影像数据导入图像处理软件中,形成患者大脑及脑血

管三维影像,术中通过佩戴 Hololens 眼镜描记出供血动脉-颞浅动脉的走行和缺血区脑组织投影,精确设计“搭桥”手术方案,最终在高倍显微镜下成功进行颅内外血管吻合,实现了脑缺血区域的精准供血。术后1周,患者恢复良好,对答流畅,康复出院。

此次手术是以医学影像学 and 虚拟现实技术为载体的计算机辅助下的精准手术。MR 可辅助描记供血动脉的体表投影及走行,有效缩短手术前准备时间,提高手术室时间效率,此外,MR 在术中可真实还原脑组织及周围毗邻结构,并实时进行术中导航,针对缺血区域实施“精准”血管搭桥,有效保证了低灌注区的血流供应。尚寒冰表示,随着数字技术在医学领域的发展,精准治疗即将迈入一个新的阶段。



□通讯员 董正椽 摄影 袁宸桢

本报讯 1月15日,我院社工部召开2018年度志愿者表彰大会,副院长陈尔真、部分职能部门负责人、相关合作单位领导等出席会议并为志愿者颁奖。

表彰大会由社工部主任汪敏娴的《2018年瑞金医院医务社工及志愿者工作介绍》拉开序幕。一年里,社工部共组织志愿者服务累计4787人次,服务时间约17333小时,服务内容包含了门诊志愿服务、急诊志愿服务、音乐志愿服务、病房探访志愿服务、健康守望志愿服务、义剪志愿服务等。

2018年,社工部创新成立各类慈善项目,帮助贫困患者走出困境,共为患者筹集善款近560万元,完成病房探访201例、小组工作24个,组织社区服务14次;与各临床科室一起,成功举办第二届烧伤儿童夏令营、成立“瑞爱常伴”IBD患者俱乐部、组织“七彩假期,志愿同行”暑期志愿服务、举办“好孕之旅”交流会以及肿瘤患者教育服务等大型公益活动,帮助患者实现社会、心理等更广泛意义上的康复。

本次大会对优秀的志愿者及团体进行表彰,近120位志愿者及团体荣获了“最佳组织奖”、“最佳服务志愿者”、“阳光活力志愿者”、“健康大使”、“优秀学生志愿者”等荣誉称号。

志愿者们把温暖带给了患者,医院也把温暖回馈给志愿者们,这个队伍中不乏一些年近古稀但仍热心服务的志愿者们。表彰大会结束后,社工部联合心脏内科党支部为年满70岁的志愿者进行了义务的心电图和心超检查,并提供了健康咨询。

陈尔真表示:“奉献、友爱、互助、进步的志愿精神是人类共同的美好愿景,志愿者们让医疗过程更有温度,也正在吸引更多人加入到这支光荣的队伍中来,志愿服务已成为患者可以依靠的温暖力量,医院的人文关怀也在这一过程中得到了进一步彰显。”

## 社工部召开2018年度瑞金医院志愿者表彰大会

## 我院在上海交通大学医学院护理创新作品竞赛中获三项荣誉

□记者 韩康妮 通讯员 朱卉

本报讯 1月17日,2018年上海交通大学医学院护理创新作品竞赛终评会举行,来自全市10家医院的18个项目进入总决赛,我院有3个项目入围。

评审会上,参赛小组采用8分钟情景剧的形式进行角逐。18个参赛队伍带来不同的创新课题,大家将创意背景、创意形成、发明原理和功能、发明过程和价值、推广效果及前景等方面融入表演,对各自作品进行了生动展示,体现出了护理人员不懈创新、以病人为中心的服务理念。

最终,本次比赛评选出一等奖3名,二等奖6名,三等奖9名,优胜奖9名,瑞金医院及两家兄弟单位获优秀组织奖。我院急诊监护室梁晓虹团队的“药物磨药机”荣获二等奖,急诊监护室孙瑛团队的“气切体位固定垫”和特需病区朱卉团队的“陪护感应装置”分获三等奖。

此次护理创新作品竞赛由共青团上海交通大学医学院委员会主办、附属第九人民医院承办,于2018年9月启动,前期共收到60余项作品,从中产生了16项作品入围终评,并在“六进二”复活赛启动了网络投票,选出两项进入决赛,调动了广大青年护理人员的创新和工作热情。



近日,急诊科举办了“退休职工回娘家”的新年座谈会,36名退休职工齐聚一堂。会上,急诊科主任毛恩强向大家介绍了急诊科2018年的工作成绩和2019年的工作重点。原急诊科老主任史以钰代表退休职工发言,表示大家会一如既往地关心、支持急诊科的发展。急诊科会继续秉承老前辈留下的优良传统,为创建亚洲一流的危重病急救中心而奋斗。

·王义辉 摄影报道·

## 三岁小病人进手术室大哭 护士姐姐亲手做“佩奇”安抚

□记者 李晨

本报讯 三岁的小陶要做腺样体肥大手术治疗,被送进了手术室。手术室又冷又安静,小陶离开了爸妈,面对陌生的环境和陌生的人,立刻大哭起来。护士徐婧赶紧安慰他,还特地拿起医用手套,吹口气扎起来,再画上一只小猪佩奇,一个别出心裁的可爱玩具就出现了。

“你看这是什么呀?”  
“是小猪佩奇!”  
“你看过这个动画片吗?”  
……

聊着聊着,哭闹的小陶逐渐

平静下来,还和这位护士姐姐讨论起了最喜欢看的动画片!随后,小陶安静地接受了麻醉,顺利完成了手术。徐婧又要去忙别的病人了,还不忘叮嘱苏醒室的同事,“你等下帮忙把这只小猪佩奇放在他枕边吧,醒过来的时候他看到就不会哭啦!”

她的这个暖心举动被其他的医生、护士看到,纷纷赞叹,“小徐很有爱呀,画得也挺不错啊!”其实徐婧是个刚刚工作不久的90后妹子,今年才26岁呢!身材娇小的她不仅在高强度的工作岗位上表现优秀,还有颗温暖善良的心。徐婧说,其实同

事们都是这样的,因为经常有腺样体手术的小病人,所以手术室护士们自买了不少小玩具,拿来安抚准备手术的小朋友,消除他们的恐惧,使他们的情绪尽量稳定。

手术室护士的工作十分繁忙,从上班开始,手术一台接着一台,她们也跟着忙个不停,吃午饭的时间常常也不能保证,赶上有病人晚上要手术,就得跟到晚上做完才下班。但即便再繁忙,护士们也很注意时刻安抚准备接受手术的病人,日常工作中小小的温暖瞬间,其实是医学人文关怀的最好体现!

# 年货坚果来了,知否吃否?

□ 杨诗晗 施咏梅

又到一年新春佳节,走亲访友常常要备一些好礼,今年年货清单中的“新晋网红”恐怕要数各种坚果啦,不少人都说坚果是健康零食。坚果家族数量庞大,不同的坚果营养价值不同,坚果主要营养价值有哪些,每次吃多少才能营养最大化,坚果要怎么选择呢?看看营养科医生怎么说!

## 坚果有哪些营养价值?

坚果是一种高能量密度且高营养密度的食物,一般分为两类:一类是树坚果类,如杏仁、腰果、核桃、夏威夷果等;另一类是种子类,如花生、葵花籽等。小小坚果营养可谓营养多多,大多富含如下营养素——

① **不饱和脂肪酸**:坚果中的脂肪,多为“好油脂”的不饱和脂肪酸,包括油酸(单饱和脂肪酸),亚油酸和 $\alpha$ -亚麻酸( $n-3$ 多不饱和脂肪酸),能改善血脂,促进胆固醇代谢,减少脂质沉积,降低血小板凝聚等。研究表明,每日适量坚果,对预防心脑血管疾病有一定作用。

② **膳食纤维**:膳食纤维发挥体内的“清道夫”作用,能够增加饱腹感,促进胃肠蠕动,稳定肠道微生态,减少脂质吸收等功效,是医学界推崇的预防慢病的营养素。坚果富含膳食纤维,常见坚果中每百克含膳食纤维量最高的是杏仁(大)18.5克,黑芝麻含14克,核桃含9.5克。

③ **蛋白质**:坚果中的蛋白质含量多在12%~35%之间,是植物性蛋白的重要补充来源,但并不属于优质蛋白质类食物,需要与其他食品营养互补才能发挥最佳的营养作用。

④ **抗氧化维生素**:坚果含有大量的维生素E和硒等具有抗氧化作用的营养成分,能降低自由基对机体的伤害。

除此之外,坚果富含B族维生素、钾、镁、磷等矿物质。

## 坚果这么好,那就多吃点?

坚果虽好,但不宜贪多。坚果属于高能量食物,例如夏威夷果、碧根果的脂肪含量超过70%,100克的碧根果能量高达690千卡。要知道,七八颗碧根果的能量(约50克,含300~400千卡),相当于辛辛苦苦慢跑1小时(4000千米/小时的速度)所消耗的能量。过量食用,体重易飙升。根据《中国居民膳食指南2016》建议,每人每周的坚果摄入量适宜量为50~70g,相当于平均每天10g左右。10克约等于2~3个核桃,7个腰果,8个杏仁,40粒松子。

## 怎么挑选和保存坚果?

### ① 尽量选择原味

加了太多糖、油、盐的坚果,口感是好,但让人欲罢不能,容易增肥。更重要的是口味越重的坚果,若其腐败变质越不容易被察觉。

### ② “哈喇味”的坚果不能吃

坚果富含油脂,保存不当容易酸败、霉变。储存不当或长时间存放会使坚果中的不饱和脂肪



酸发生酸败,出现“哈喇味”。食之会引起腹泻。发霉的坚果含黄曲霉毒素,这可是公认的化学致癌物。若频繁摄入则对人体脏器的损害极大。

### ③ 干燥阴凉密封保存

坚果应当保存在干燥阴凉处,并且尽量隔绝空气。开封的坚果,尽早吃完。推荐购买带壳坚果,吃起来麻烦,能有效控制进食量。

总之,各种坚果的营养物质“各有强项”,建议大家——混着吃,营养互补;换着吃,各取所需。但更重要的是,数着吃,避免过量!

## 温馨提醒

学龄前儿童,尤其是3岁以下幼儿节日食用坚果时宜将坚果碾碎,有家长照顾,勿边玩边吃,避免发生呛入气管的危险。

腰果等含有多种过敏原,对于过敏体质的人来说,要小心食用。

# 药片有大有小 奥妙知多少?

□ 药剂科 石浩强

药片家族种类繁多,“长相”也各不相同,除了方便大家区别各种药物外,它们的“长相各异”究竟有何学问呢?我们一起来了解一下,也有利于更科学的服药,确保药物疗效。

片剂,在临床上被广泛使用,有着剂量准确、携带方便、质量稳定、服用方便等优点。片剂被口服后,大部分在胃肠道崩解、释放、吸收后,进而发挥药效,一般会历经吸收、分布、代谢、排泄四个体内过程。然而,不同的药片或者含有相同有效成分,不同厂家生产的药片,在外形上存在很大的差异,有的药片很大,有的药片则很小。

## 药片为什么会有大有小?是不是药片越大,含药量就越高,药效就越好呢?

药品的外包装上都会标有规格和剂量,但有时剂量大的药片反而没有剂量小的药片来得“大”,例如100mg的拜阿司匹林外形上就没有30mg的拜新同片剂大,这是怎么回事呢?难道不是药片越大,药物含量就越高吗?事实上,药物的规格剂量是指其所含有主药的量,而药片是由主药与辅料两部分组成的。主药是发挥药效的主要成分,而辅料一般是帮助主药成型,制剂成片剂时的添加剂,例如稀释剂、润滑剂、崩解剂、粘合剂等。药片中究竟需要添加多少辅料,需要何种类型的辅料与主药的理化性质密切相关且各不相同。片剂最终会是多大,一般都是经过处方的优化设计和精心确定。也就是说,虽然有些药物的主药成分很少,但如果辅料添加得多了,那么片剂的“个头”当然就大了。

## 啥是缓、控释制剂?

此外,众所周知,药物往往需要在体内维持一定的药物浓度才能发挥药效。为了减少药物的口服次数,尤其是那些半衰期较短的药物(即在体内代谢较快,需要一天多次服用的药物),药品生产企业往往会将这些药物设计成缓、控释制剂(大多为一天一次给药),以求在稳定血药浓度的同时减少服药次数,从而提高患者的用药依从性。一般来说,缓、控释制剂中主药的含量会高于普通片剂,因而在制备成型时体积也会相应增大。比如丙戊酸钠的缓释制剂德巴金片(500mg)就比普通的丙戊酸钠片(200mg)大很多。

绝大部分的片剂需要口服,吞咽后经过食道到达胃和小肠,进而被吸收。片剂越大,吞咽就会越困难,且在食道的停留时间就会越长,还可能发生药物在食道崩解的意外事件而产生一定的损伤,如食道溃疡、穿孔、呕吐、窒息等。对于吞咽本来就有困难的患者,遇到大个的药片就会更加头痛。

## 那么是否可以把药片掰开、嚼碎或者碾碎后再服用呢?

事实上,缓、控释制剂大都是药物内芯包被外壳的结构,再通过电子激光技术在壳的一端或两端打有小孔,当药物进入酸性的胃液或碱性的肠液时,由于酸碱度的改变(即PH值的改变),小孔会相应溶开,药物即进行匀速释放,以达到匀速释药24小时的目的。此类结构的药物一旦被掰开、嚼碎或碾碎,药物就不会经过小孔而是通过所形成的横截面来进行释放,其药物浓度会忽高忽低,不仅达不到匀速释药的目的,还可能对机体产生危害。比如,肠溶包衣的片剂若破坏其结构,可能导致药物提前在胃内释放而产生损伤。还有,如前所述,缓、控释制剂的药物含量本来就高,结构被破坏往往意味着药物可能会迅速释放,其血药浓度会在短时间内急剧上升,贻害多多。

当然,临床上也有些缓、控释制剂是可以掰开服用的,它们并不是常规的药物内芯包被外壳的结构,而是通过一个一个的药物小分子进行释放,如美托洛尔缓释片(倍他乐克)、单硝酸异山梨酯片(鲁南欣康)等。事实上,这些药片的表面都有刻痕,可以沿刻痕均匀掰开后再服用。而对于那些表面没有刻痕的药物,患者切记不可以私自掰开,更不可以随意地嚼碎或碾碎后服用,正确的做法应当是咨询专业的医生或者药师。



# 记忆力迅速下降 元凶竟是它

□ 神经内科 王刚 谢心怡

这几个月里,李阿姨突然间变得丢三落四,前讲后忘,对近期事件的记忆力下降地厉害,和之前小区里出了名的“买汰烧”全能“冠军”判若两人。而且,李阿姨平时身体健康,但现在连照顾自己都力不从心,就医后被诊断为“老年性痴呆”,吃了几个月的药,也几乎没有效果。

一个周三的下午,61岁的李阿姨在先生的陪伴下走进了我的诊室,通过详细地询问病史、查体以及影像学检查,多年的临床经验告诉我:李阿姨可能并非常见的老年性痴呆—阿尔茨海默病,而是另有“蹊跷”可寻。

李阿姨住进了神经内科病房,接受针对性的检查和治疗,从腰穿、脑脊液检查到针对性的肺部CT直至纤支镜病理活检,我们终于寻找到了病因——果不其然,李阿姨的“健忘”是小细胞肺癌引起的自身免疫性脑炎所导致的快速进展性痴呆!

原来,李阿姨肺部无声无息地长出了一个肿瘤,肿瘤促发了远隔免疫反应,引发脑炎,累及到了脑内的特殊部位,使得她短时间内快速出现了记忆力的损害。

所幸,我们较早地发现了躲在暗处的罪魁祸首,并给予了相应治疗——对李阿姨的肺癌进行了及时手术切除、放化疗,目前病情平稳;自身免疫性脑炎经过抗体免疫封闭治疗,也得到了缓解;她的记忆力可以部分、甚至完全恢复。

肺癌为何会使人出现急性记忆力下降?

首先我们需要弄明白,自身免疫性脑炎是怎么回事。

简单来说,自身免疫性脑炎是机体免疫系统产生了针对自身神经元抗原的抗体,引起中枢神经系统炎症性疾病。抗原,可被理解为引起机体免疫系统产生免疫反应的信号,而抗体,则是免疫系统为清除抗原而产生的武器。

拿李阿姨来说,小细胞肺癌表达的异位抗原(就像善于伪装的敌人),导致患者机体免疫系统产生自身抗体(轻信谣言的卫士),而抗体随后又作用于神经系统特定位点,攻击正常神经元(无辜的受害者),导致相应受体所介导的通路出现障碍,该受体与大脑学习、记忆功能相关,最终造成患者急性起病的记忆力下降。

简单说,就是机体把原本针对肿瘤的“武器”对准了自身的神经系统,大水冲了龙王庙,“误伤”了自家人!

一般来说,自身免疫性脑炎各个年龄段均可发生,女性患者多见,是快速进展性痴呆的重要病因,且具有可治性(可逆性),绝大部分患者通过免疫治疗基本都能恢复(若合并有肿瘤需对肿瘤采取综合治疗)。

此类患者以急性或亚急性起病的认知障碍、癫痫和精神症状为主要特点,在较短时间内(数天至数周,一般在3个月内)即有明显的认知水平下降,病程短,疾病进展较快,不同于阿尔茨海默病等,常易被误诊。

因此,当您(特别是中老年人)出现比较快速的记忆力下降时,应该提高警惕,早诊早治,切不可大意或是讳疾忌医,以免贻误治疗!