



广博慈爱 追求卓越

第 462 期

2013 年 12 月 15 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

## 我院通过 WHO/SIDCER 国际评估

### 为临床研究成果获国际认可提供伦理保障

□ 通讯员 王译锋

本报讯 11 月 17~21 日,世界卫生组织“伦理审查委员会能力发展启动战略”WHO/SIDCER 下属的五个地区性组织之一的亚太地区组织“Forum For Ethical Review Committees In Asia And The Western Pacific, FERCAP”年度大会在印尼召开,会上对今年通过 WHO/SIDCER 国际评估的机构颁发了国际证书。瑞金医院药物临床试验伦理委员会通过了一年多的准备顺利通过 WHO/SIDCER 国际评估,党委书记杨伟国应邀参加授证仪式。这标志着我院药

物临床试验伦理委员会的工作获得国际认可,也为我院临床研究成果为国际学术界所接受提供了伦理保障。

我院药物临床试验伦理委员会于 2012 年 12 月中旬向 WHO/SIDCER 组织递交了长达 12 页的自评报告 and 评估申请。在院党委、主管领导的关心和支持下,在伦理委员会主任委员严肃教授的组织协调下,科教处经过近一年紧张而有序的准备,包括各项管理文档的完善、研究档案的整理、办公用房及硬件设施的重新布局、伦理委员会委员的不断培训、会议流程的优化等。今年 6 月 23~26 日,由 WHO/SIDCER 的创始人、全球总协调人

Juntra Karbwang 博士率队的亚太地区伦理审查评估专家组共 11 人对我院药物临床试验伦理委员会进行了从伦理委员会组织框架、管理文件、委员资质与培训、伦理审查工作文件和档案管理以及伦理会议审查流程等全方位的检查评估。总结会上,专家组对我院伦理委员会建设给予了高度评价,Juntra Karbwang 博士还特别赞誉我院伦理委员会能力建设在亚太地区所有首次参评医疗机构中处于最好的行列。这次评估也对于进一步规范我院伦理委员会的审查流程、提高伦理审查能力、推动我院医学伦理工作与国际接轨有着重要的、积极的推动作用。

□ 记者 朱凡

本报讯 12 月 3 日下午及 12 月 9 日上午,我院召开了 2013 年度务虚会,会议紧紧围绕近年来政府对医疗卫生、科技创新工作的重大部署,研究我院全面提高医疗服务质量、提高科技创新能力、提升社会及员工满意度的思路和举措。

会上,朱正纲院长首先围绕医院中心工作做了发言,并要求各分管副院长及职能部门负责人加强交流,梳理需要重点解决的问题并达成共识,指导下一阶段的工作,形成中长期规划。郑民华、宁光、胡翔群、陈尔真、赵任、俞郁萍等院领导先后围绕我院教学工作设想、科研创新、临床服务质量安全及北院发展方向、医院文化和满意度等专题进行了汇报和发言。陆勇、金玮等职能部门负责人也针对各自的部门工作做了交流和讨论。通过专题发言和讨论,大家对提高医疗服务、提高科技创新能力和转化医学发展等有了更深的认识,对医院今后的改革发展思路和举措提出了许多富有建设性的意见和建议,并形成了广泛的共识。

杨伟国书记在总结中说到,我们要更精细化的管理,更系统化地思考,按照党的群众路线工作查找自己的问题并予以改正,统筹谋划医院未来工作的布局和发展,对于学科建设要做好顶层设计,安排好各学科的方向,并推进项目管理,提升管理水平,希望大家群策群力,找到一条提高效率、降低成本、创造特色、提高收入的道路。

最后,朱正纲院长强调,此次务虚会围绕医院发展的深层次问题,寻求解决办法和改革思路,面对新的一年,我们必须要有新起点、新思考、新作为,切实把提高医疗服务质量、教学水平和科技创新能力落到实处。会后我们还将梳理此次会议的基础上召开科主任、护士长和职代表会议,充分讨论事关医院发展的新举措。

## 梳理重点达成共识 规划医院发展

## 郑民华教授获日本内镜外科学会“国际名誉会员”

### 成为国内首获该学会最高荣誉的个人

□ 通讯员 杨艳焯



本报讯 在 11 月 28 日至 30 日日本福冈举行的第 26 届日本内镜外科学会 (Japan Society for Endoscopic Surgery, JSES) 年会上,我院郑民华教授被授予该学会最高荣誉“国际名誉会员”,并受邀作了“中国腹腔镜结直肠癌 20 年之回顾”的大会纪念发言。郑民华教授 1993 年在国内率先开展了腹腔镜结直肠癌根治术,20 年来为中国腹腔镜外科的推广与规范作出了重要贡献。他所领衔的我院微创外科团队成功申办了 2016 年“第 15 届世界内镜外科年会”,进一步奠定了瑞金医院在微创外科领域的国际地位。

本版责任编辑 丁燕敏

## 医学发展需恪守医学伦理规范

□ 徐懿萍

无论是否从医,我们在生活中会不可避免地遇到一些医学伦理问题,大多数情况下我们凭直觉做出反应,有人说,只要是真诚的、善良的人,若其能客观的作出反应,往往是有一定的伦理性的。但若想有条有理的回答一些看似简单的伦理问题,诸如,安乐死是否合法?有限的医疗资源是应该用来帮助更多的受众,还是生命更垂危的人?精神障碍患者是否应该强制接受治疗和禁闭?在贫穷的国家开展药物的随机对照试验,如果已经有昂贵而有效的药物,那么用便宜而无效的安慰剂算是因地制宜还是对穷人不公平?诸如此类的问题,确是需要系统的掌握一些伦理知识和原则,方能进行深入的讨论和剖析。

常被引用的“医学伦理学中的四大原则”有:1、尊重患者的自主权;2、有利:促进对患者最有利的方面;3、不伤害:避免伤害;4、公正。对于某种观点,通常可以用这几个标准从上而下逐项检查,或者从一些普遍的道德理论出发。这些原则在某些特定的情境下也会产生冲突,这时就需要对原则进行拓宽或者修正。

因此,医学实践需要置身于科学和哲学两个维度才能得以改进。现有的矛盾种种,单纯依赖统计数据和统计技术,或者仅凭道德,并不能保证理想的决策。医务人员、研究人员以及患者之间的关系,最终还是回归到“人与人之间的交流”、“由个体来决定该做的正确的事情”,医务人员促进医患、家属之间沟通谈判再进行决策的重要性也显得尤为重要。

瑞金论坛

## 内分泌研究发现肥胖新靶标 LGR4 基因可作为调控代谢开关

□ 记者 丁燕敏

本报讯 我院宁光教授领衔的内分泌科团队对肥胖的致病基因有了新发现,他们研究表明通过调节小鼠体内 LGR4 基因开关,可以影响肥胖的发生,这为临床肥胖的干预治疗提供了一个全新的思路。

随着大众对健康的关注度越来越高,肥胖也越来越为人们所重视,2013 年美国糖尿病协会已正式将“肥胖”这一描述性特征定义为一种疾病。如同“高血压病”一样。肥胖并不单独发生,经过一段相对“平稳”的病程,肥胖患者会出现糖尿病、高血压、高血脂,还会出现心脏病、某些癌症、呼吸睡眠障碍、关节炎、不孕不育甚至猝死等并发症。简单地来看,肥胖主要是由于能量摄入过多、消耗过少导致。事实上,肥胖的遗传

特征十分明显,肥胖患者的近亲中往往有其他肥胖患者,但遗憾的是,目前发现的人类肥胖致病基因却十分有限。

我院内分泌科团队长期关注肥胖的致病基因发掘与治疗等方面工作。从 2004 年起研究者就面向社会招募年龄小于 30 岁、身体质量指数(BMI)大于 30 kg/m<sup>2</sup> 的肥胖志愿者,截止目前已获得了 1000 余名肥胖志愿者的 DNA 和临床资料。在基础研究方面,研究小组建立多种转基因小鼠模型,探讨致病基因导致肥胖发生的机制。经过近十年的积累,内分泌科肥胖研究小组在肥胖致病基因及干预方面取得了一项重大突破——他们研究发现人体内有一个名为 LGR4 的基因,影响着肥胖的发生。

研究团队通过对大样本肥胖患者的 LGR4 基因进行测

序发现,如果 LGR4 基因发生激活变异,人类肥胖患病风险就增加 2 倍以上;此外,他们通过实验发现如果在小鼠体内敲除这个 LGR4 基因,那么小鼠就会体重减轻。研究人员王计秋介绍“我们发现这些高脂诱导下的小鼠虽然食物的摄入量明显高于正常小鼠,但因为 LGR4 基因被敲除,使得它们的能量消耗和基础代谢率明显增加,致使其体脂含量和体重均明显降低,各项代谢指标,包括血糖、血脂、血压等,均明显好转。”就在这项研究成果发表之前,欧洲一个著名人类遗传学研究小组也发表了一项研究成果,发现极少数欧洲后裔携带 LGR4 失活突变,而这个人种的体重明显低于正常对照人群,这一发现也进一步支持了瑞金医院内分泌研究团队的结果。(下转第 3 版)

# 胰岛素瘤或将告别手术

□ 记者 朱凡

本报讯 胰岛素瘤对大部分人来说可能很陌生,其实它是由胰岛细胞增生引起的一种肿瘤,和乔布斯所患的胰腺神经内分泌瘤同属一类疾病,患此病的病人容易产生头晕、冷汗、昏迷等低血糖症状甚至精神症状。以往针对此病最好的治疗方法就是通过外科手术切除,然而胰腺手术创伤大、恢复慢,风险很高。日前,从我院内分泌科传出消息,该科宁光、王卫庆率领的一个研究团队在对胰岛素瘤病人的研究中发现了病因,并且已经找到针对性的药物,今后胰岛素瘤患者有望告别手术,仅需药物治疗即可。

阴阳基因 Yin-Yang1 的变异是病因

阴阳基因是广泛存在于人和动物细胞核内的双重转录因子,在恶性肿瘤的发生、发展和转移中起到重要作用。我院内分泌科在对胰岛素瘤病人进行肿瘤二代测序的过程中,发现30%的病人是因为“阴阳基因”中同一个位点 T327R 发生了突变而致病的,此发现不但首次揭示了 YY1 基因对于胰岛细胞瘤发生的重要作用,还可用于揭示胰岛细胞瘤的分型诊断,并为寻找药物治疗的靶点找到方向。

药物靶向治疗或可尽快实施  
靶向治疗药物作为一种“生物导弹”,进入体内后可以特异性

地选择致癌位点结合并发生作用,使肿瘤细胞特异性死亡,并不会波及肿瘤周围正常的组织细胞。此前已有研究发现药物依维莫司(RAD001)可以对部分胰岛细胞瘤产生效果,但并不明确原因,此次发现提供了依维莫司在胰岛细胞瘤中的药物作用靶点,加快推进了依维莫司在临床上进行靶向治疗胰岛素瘤的进程。

研究小组曹亚南博士说,“胰岛细胞的增生和减少引起的正是胰岛素瘤和糖尿病,此次研究揭示了阴阳基因在胰岛细胞中的作用,不但可以治疗胰岛素瘤,将来可能也为2型糖尿病的治疗提供潜在治疗靶点”。

## 我院完成国内首例

# 经桡动脉肾交感神经消融治疗顽固性高血压

□ 通讯员 张奇

本报讯 近日,由我院高血压科高平进教授和心脏内科张瑞岩教授领衔的团队在心导管室完成了国内首例经桡动脉肾交感神经消融治疗顽固性高血压,取得圆满成功。

鉴于众多临床研究的良好结果,肾交感神经消融已成为国外目前治疗顽固性高血压的重要手段。

但该领域在国内仍处于起步阶段,我院与北京阜外医院率先在国内开展了该领域的临床研究。

经过严格的患者筛选,高血压科和心脏内科团队于日前对一例多种降压药物控制无效的顽固性高血压患者完成了肾交感神经消融治疗。需指出的是,该例患者的肾交感神经消融治疗由患者右侧桡动脉入径完成。常规穿刺患

者右侧桡动脉后,由张瑞岩教授领衔的手术组医生应用特制的桡动脉肾交感神经消融导管,对患者双侧肾交感神经进行了消融治疗,操作过程中无任何并发症产生,患者在手术完成后即刻恢复正常活动,术后血压可控制在正常范围。这一治疗方法使患者无须术后卧床,显著提高了其术期的舒适性。

## 心脏内科团队成功实施

# 沪上首例冷冻球囊消融治疗房颤术

□ 通讯员 凌天佑

本报讯 12月9日上午,由我院心脏内科吴立群主任医师领衔的电生理组治疗团队,为两位六旬房颤患者成功实施冷冻球囊消融治疗手术,我院成为上海地区首家成功开展该类治疗技术的医院。

房颤是最常见的心律失常之一,可能引起脑卒中等并发症,给社会带

来了沉重的医疗负担。冷冻球囊为房颤消融领域的一项新技术,相对传统射频消融方法,具有更安全、有效、复发率低等优势。传统冷冻盐水灌注射频消融手术通常需要2~3小时,术中需输注生理盐水4~5升,新技术冷冻球囊消融手术时间及X线曝光时间显著缩短,无需输注大量盐水,患者无传统手术时常见的烧灼感不适,为房颤患者带

来了更好的全新治疗选择。

两例手术均由心内科吴立群带领电生理组完成,第一例患者为68岁,阵发性房颤反复发作一年余,有高血压、糖尿病病史,手术时间2小时,X线曝光时间15分钟;第二例患者63岁,阵发性房颤反复发作四年余,手术时间1.5小时,X线曝光时间12分钟。手术顺利,患者无特殊不适。

□ 记者 丁燕敏 通讯员 肖园

# 9龄童误饮盐酸食管狭如发丝 医生妙手施治焕回新生

本报讯 近日,我院儿内科、消化内科携手为一名盐酸灼伤食道导致严重食道狭窄的患儿成功进行了食道扩张术,使原本只能进食流质的患儿终于又可以正常饮食。

几个月前,9岁的张姓小朋友将家人存放在饮料瓶中的浓盐酸误饮后,食道和胃出现严重的化学性灼伤。虽经当地医院积极救治,但一个月后,患儿瘢痕收缩造成了严重的食道狭窄,孩子不能正常饮食,每日只能进食少量流质食品,体重直线下降。焦急万分的一家人来到我院儿科,儿科主任许春娣从孩子的消化道钡餐影像中看到食管上段最窄处直径只有1mm,任何非流质食物通过,都会造成梗阻。许主任立即决定为孩子进行胃镜下食道扩张术。

在操作中,医生发现在食道上段距门齿约8cm处有一狭窄,许春娣教授采取导入导丝的手段,经过水囊加压对食道进行两次扩张后,胃镜顺利进入。然而,在该狭窄段下2厘米,医生又遇一严重狭窄。考虑到再次扩张可能会对患儿造成的损伤较大,许春娣嘱咐家长让孩子通过一个阶段的适应期再来进行第二次治疗。经过第一次胃镜下食道扩张术,小家伙已经能够进食一些半流质和少量固体实物,2个月后,医生按原定计划再次为孩子进行食道扩张术,然而由于这一段的食道损伤处严重狭窄,胃镜无法进入观察远端食管情况,贸然扩张风险很大。许春娣主任随即邀请内镜中心龚彪主任共同会诊,经讨论决定由龚彪主任运用 ERCP 设备对患儿进行操作。在X光的协助下,专家们仔细将导丝通过狭窄段直至远端食管,利用探条、柱状气囊等技术手段,多次扩张该处狭窄,再进一步做超细胃镜,最终顺利通过到达胃部。

在经历了两次扩张术后,患儿已能正常进食,父母心里的石头终于落地。许春娣表示,我院儿内科每年均会收治因误食而致食道狭窄、胃部损伤的孩子,她提醒家长们注意不要将有毒有害物质放在孩子能拿到的地方,更不要将毒物放置在饮料瓶或食品罐中,以杜绝此类事故的发生。



# 坚持规范合理开展辅助生殖技术 生殖医学中心接受市卫计委督导

□ 通讯员 陆小激 陆勇

本报讯 11月27日,根据国家和上海市卫生计生委统一部署,由卫生局妇疾幼处处长李善国带领的评审专家组一行对我院生殖医学中心进行了现场督导。

在前期迎评期间,我院领导班子对此项工作极为重视,职能部门积极配合学科做好相关工作。生殖医学中心医务人员在冯云主任的带领下认真学习文件,根据要求重点进行自查,对十余年来我院实施辅助生殖技术情况、资料档案、规章制度、岗位制度等进行汇总整理、统计分析、自评修正,对实施过程中存在的某些不足与问题,也及时进行了整改并贯彻落实。

督查过程中,冯云主任代表中心进行了内容详实的汇报,包括母婴安全、开展的新技术,所有人工授精、试管助孕的数据等,获得了专家们的一致肯定和好评,专家组对生殖医学中心人员、团队建设、中心发展方向和规模都提出了建设性的意见和建议。李善国处长在总结中指出,瑞金医院生殖医学中心十多年来一直坚持规范合理的开展辅助生殖技术,严格遵守各项规章制度,在临床和科研两方面都取得了长足的进步。希望能继续保持现有优势,掌握助孕指征,有效降低并发症,并在确保质量与安全的前提下逐步增加工作量,为本市辅助生育技术有序健康的发展不断努力。我院陈尔真副院长和医务一处等职能部门负责人参加了督导。

# 沈周俊教授入选 2013 年“上海市领军人才”

□ 通讯员 谢欣 张敏光

本报讯 日前,从上海市人力资源和社会保障局获悉,2013年“上海市领军人才”评选结果揭晓,在入选培养计划的124人中,我院泌尿外科主任沈周俊教授榜上有名。

“上海市领军人才”培养计划是上海市委、市政府为进一步提高上海自主创新能力,推进本市战略性新兴产业发展而实施的一项高层次人才培养计划。近几年,沈周俊教授领衔的泌尿外科团队坚持临床、科研、教学、人才培养齐头并进的策略,在泌尿系(肾上腺)肿瘤、微创(腹腔镜及机器人)手术及男科方面取得一系列临床和研究成果,自2009年我院引进达芬奇机器人辅助腹腔镜手术系统以来,他带领团队潜心研究,创新实践,完成了诸多高难度手术,填补了多项国内、国际空白。

## 医院临检中心与职能部门强化合作力度

# 持续推进实验室信息系统建设

□ 通讯员 陆勇 彭奕冰

本报讯 作为医院信息系统重要组成部分的实验室信息系统(LIS)一直是我院信息化建设的重点。持续推进LIS建设既需要信息部门的技术支持,更需要临检中心与职能部门的通力合作。

11月20日,我院医务一处

组织后勤保障处、护理部、计算机网络中心及检验科相关负责人等一行前往同济医院参观交流,重点学习检测前流程和检验环节的信息化管理,听取同济医院检验科万海英主任作了实验室信息化与持续改进的专题介绍,并实地参观了同济医院病房、门急诊的检验及报告流程。11月21日上午医务处召

## 印象北院，美丽瞬间 职工摄影大赛如荼开展



注：图为一等奖《自动化药房的繁忙后台》何乐 摄

□通讯员 韦益敏

本报讯 为迎接瑞金医院北院开院一周年，北院群工宣传部

开展了以“印象北院”为主题的摄影大赛。比赛以北院院景院貌、人文纪事为内容，全院热爱摄影的职工积极参与。本次摄影大赛共

收到作品 87 幅，经过评委初审，45 幅作品入围初赛，并展示在门诊 2 楼大厅。借此展现北院风貌、医护人员风采的同时，让患者能在候诊时，享受光与影的瞬间。

日前，结合职工内网投票选举与摄影专家组评委选举决定出此次比赛的一、二、三等奖，北院党委副书记朱铭为获奖者颁奖。颁奖当天特别邀请到本次大赛评委、上海市摄影协会会员、瑞金医院光影协会会长、核医学科副主任医师陈刚，为热爱摄影的职工与本次摄影展的参赛选手做了关于《爱摄影，爱生活》的摄影讲座。上海市摄影协会会员、核医学科主任医师管梁代表评委为获奖作品作了精彩点评。



□通讯员 朱敏

本报讯 12 月 12 日下午，院团委主办的“沟通·信任”青年医务人员医患沟通交流会在广慈三楼多功能厅举行，60 余名团干部参加活动。

本次会议邀请医疗事务办刘西英讲解医患沟通的技巧，并邀请多次获评“病员礼赞”的泌尿外科孙福康、肾脏内科陈伟红、骨三病区居贞瑾和中医科应海峰分享医患沟通经验。医务处副处长陆勇出席活动。

刘西英生动地为青年们讲授了医患沟通时的语言艺术：简洁明了、言语友善、用语通俗、应对机敏及避免随意，并从倾听、掌握、留意这三个角度分别讲述，结合实例形象地授予医患沟通的技巧。随后，嘉宾们将自己的经验分享给了在场的年轻医务人员。对于青年医师来说，应将提升医疗技术放在首位，在保证医疗质量的同时与患者换位思考，以心换心，真诚地对待患者。对护理人员来说，对待患者应一视同仁，耐心倾听，热情鼓励。同时，注重入院、术前、出院三个重要时间点，用心帮助患者，及时解决问题和有问必答的反馈是建立良好医患关系的重要手段。

陆勇副处长指出医疗无小事，保障医疗安全要有过硬的医疗技术，也要注重沟通的艺术。提醒医师在看病时要注意与患者的眼神交流，使其有被关心的感受，收治患者入院时，要耐心倾听患者的要求，通过交流对其有充分的了解，有助于更好地开展治疗。医务处也在想方设法缩短医生书写病史的时间，让医生有更多的时间与患者沟通，从而构建和谐和谐的医患关系。

团干部们在学习了各位前辈的经验和案例后，也展开了积极的讨论和提问，刘西英老师通过生动事例形象地给予了答复。在本次交流会后，各团支部将组织青年团员结合工作中的实例，进一步开展讨论学习，为构建和谐稳定的医疗秩序及医患关系贡献力量。

## 沟通·信任 研习医患沟通的艺术

## 内分泌研究发现肥胖新靶标 LGR4 基因可作为调控代谢开关

(上接第 1 版)

脂肪分为棕色脂肪细胞和白色脂肪细胞，棕色样脂肪细胞是具有消耗能量性质的脂肪细胞，多见于人类婴儿期和一些小型哺乳动物身上，它通过燃烧热量起到保温作用。在成年人身上，棕色脂肪的含量非常少，更多是储存能量的白色脂肪细胞，如腰腹部常见的“救生圈”就属于

白色脂肪，但在一定条件下，棕色脂肪细胞和白色脂肪细胞会进行转变。研究人员刘瑞欣表示，“我们希望通过通过对 LGR4 基因的抑制或激发，来达到调节脂肪细胞性质的作用。通过对体内 LGR4 基因的敲除或抑制，把储存能量的白色脂肪细胞转换成具有消耗能量性质的棕色样脂肪细胞。”

我院的这项研究无疑为临床肥胖干预提出了一个全新的思路，未来可通过发现 LGR4 的拮抗剂或阻断剂，来实现白色脂肪细胞向棕色脂肪细胞的转变，通过推动 LGR4 作为肥胖靶点的干预研究，做好对肥胖的控制，这对于提高患者生活质量、延长寿命都具有着重要意义。

## 我院到苏州昆山开展义诊工作



□通讯员 陆勇

本报讯 近日，我院与昆山市中医院合作，在江苏省昆山市携手举

办了大型义诊活动。陈尔真副院长带队的 11 位中青年专家坐堂为 300 多位患者进行了现场咨询。功能神经外科潘斯俭医生为

昆山地区肿瘤和神经专业 100 多位医生作了《伽马刀在颅内肿瘤诊疗中的应用》专题讲座。义诊后，我院专家组与昆山中医院各相关科室进行了交流，会诊了 10 多例疑难病例。

本次义诊是我院城乡支援工作的一部分，义诊专家涵盖重症医学、急诊、医学影像、普外科、神经外科、血液内科、骨科、内分泌科和肾脏病等多个专业。本次义诊活动不仅受到了当地群众的欢迎，而且也带动了昆山中医院的学科建设。今后我院将不定期在上海远郊区和周边地区开展义诊和医疗服务下乡活动，并培训当地医师，建立积极的双向转诊平台。



### · 简讯 ·

近日，上海交通大学医学院 2013 年“青年十杰”评审答辩会召开。来自医学院及我院等 12 家附属医院的 21 名候选人参加评审答辩。

通过公平、公正、公开的现场投票，最终，我院麻醉科罗艳获 2013 年“青年十杰”奖，医务处李贤华获 2013 年“青年十杰”提名奖。

医学院“青年十杰”作为上海市“银蛇奖”和上海市“医务青年管理十杰”的孵化项目，评选并激励医学院范围内的优秀青年，树立在医、教、研、管、护岗位上的优秀青年典型，表彰和宣传在深化教育教学改革实践、提升医疗服务水平和推进科研工作发展中做出突出贡献的优秀青年，为加快建成世界知名的研究型、国际化医学院奠定坚实的基础。

## 拓宽思路 开源节流

### 后勤部门严抓节能降耗

□通讯员 孙斌

本报讯 在环境污染日益严峻的今天，如何节能降耗是整个社会都必须重视的问题。在分管院领导的带领下，后勤部门通过积极探索，大胆创新方案和技术手段，在后勤设备节能运行管理方面开拓新的道路。

经过近半年的调研，后勤锅炉间烟道节能装置于 11 月中旬正式安装调试运行，该装置将锅炉原先直接排放至大气的热量通过水循环进行回收再利用，使烟气从直排的 200℃降至近 110℃，大大节约了天然气的消耗，经保守估计每年可为医院节省近 50 万元。

同时，以外科为主的 6 号楼日常医疗对真空吸引的使用要求非常高，然而之前采用的水循环式真空吸引泵在功能上已日趋不能满足需要。同时该设备存在耗水量巨大等缺点，每小时耗水在 1.3 吨左右，不符合目前我院节能降耗的要求。后勤部门在定向分析、明确用量、合理设计的基础上，采用单极旋片油式真空泵机组，在产生真空吸引的同时不需要消耗水量，且一用一备，既充分保障了 6 号外科楼真空吸引功能的需要，又大大节约了能源，每年可为医院节省耗水近 1.1 万吨。

## 南丁格尔“救”在你身边

### 家庭紧急救助包装填志愿活动

□通讯员 杨媛艳

本报讯 近日，我院南丁格尔志愿者服务队和护理骨干一行三十人，利用周末时间，在手术室护士长龚洁茹的带领下，来到位于青浦的市红十字备灾救灾中心，进行 600 个家庭急救包的装填工作。来自 10 余个科室的护理同仁参与了此次志愿活动。

经过一个多小时的岗前培训，志愿者们领取了各自的岗位工作牌，进行装填工作。随着装填组一号岗护理人员苏静老师的一声“开始”，整个装填流水线正

式启动。拿包、开包，按次序放入各项物品，27 种 30 余件物品顺利地放入一个个的家庭救助包内。队员们的工作热情高涨，第一批 200 个急救包仅在不到一小时内就完成了。

志愿者工作中，大家分组不分岗，齐心协力完成工作。红十字会的负责老师望着 600 个包装成箱的急救包，和收拾干净的装填仓库，不由赞叹瑞金志愿者们的高效率，是目前为止最快的一组，保质又保量，同时也表示希望下次能够再看到瑞金人的身影。志愿者队员也异口同声：

“我们下次还来，我们要求加量！600 个不够！”

这次志愿装填的家庭紧急救助包是以家庭为单位、灾民日常需求作为主要目标，设计周到、实用，配置了地席、毛毯、多功能手电、男女裤袜以及蚊帐等 27 种生活必需品。在重大灾害的灾后应急工作中，该救助包可发挥重要作用。志愿者是幸福的，因为在帮助别人的时候可以收获付出的快乐，有人说过“被人需要是一种幸福！”当志愿者的付出能得到他人的肯定，那是多么快乐的一件事啊！

# 肺炎球菌疫苗面面观

□ 呼吸科 戴然然 时国朝



人群密集的场所,为减少肺炎链球菌性疾病的传播,可以考虑群体接种。多数情况下无需再次接种,但是患有慢性疾病,如肾病综合征、肾衰竭和接受器官移植者,相隔5年左右可以再接种1剂。如此看来,前述两位老人都是需要接种肺炎链球菌疫苗的对象。

## 我国肺炎球菌疫苗分哪些种类?

我国采用多型组合的纯化荚膜抗原疫苗,现有两类肺炎疫苗:一类是用于2岁及以上人群的23价肺炎链球菌多糖疫苗(23价疫苗),另一类是用于2岁以下儿童的7价肺炎链球菌结合疫苗(7价疫苗),根据接种者月龄,需要接种1~4次。

## 接种了肺炎疫苗是否就不会得肺炎了?

7价疫苗含7个血清型。北京、上海、广州、深圳四地的儿童医院曾对5岁以下肺炎患儿做了调查,从患者深部痰吸物样本中分离到279株肺炎链球菌,其中226株(81%)属于这7个血清型。23价疫苗含23个血清型,在我国也覆盖80%左右的致病血清型,即使经济发达的国家覆盖率也只在85%~90%。可见还有20%左右的其他血清型肺炎链球菌有可能引发疾病。此外,流感嗜血杆菌、金黄色葡萄球菌等以及病毒、支原体、衣原体、寄生虫、真菌也是常见的肺炎病原体,肺炎球菌疫苗对这些病原体没有预防作用。

另一方面,接种者的健康状况也很重要。疫苗中的荚膜多糖属于T细胞非依赖性抗原,可以通过B淋巴细胞的免疫应答产生相应的免疫球蛋白IgG、IgM和IgA。由于疫苗需要刺激机体的免疫系统方能产生保护性的免疫力,所以免疫状况较差期间接种疫苗也难产生应有的免疫效果。接种疫苗应选择健康状况最佳时间段,过去10天内应用过免疫抑制剂治疗的患者不应接种该疫苗,因为可能不会获得预期的血清抗体反应。

## 注射肺炎疫苗会引起什么不良反应?有哪些禁忌症?

23价疫苗的安全性得到大量临床试验研究的证实,一般耐受性良好。常见的不良反应是注射部位疼痛和肿胀,多在接种后2天消退。偶可发生低热,罕见的副反应包括体温升至38℃以上、过敏性皮疹、关节痛、血管性水肿等异常反应。

3年内接种过该疫苗者和对疫苗中的任何成分过敏者属于禁忌症。心或肺功能严重受损的病人,在应用疫苗时必须谨慎并应有医疗保护。临床试验表明,妊娠期间后3个月接种没有显著不良反应,但是妊娠前3个月不推荐接种。7价疫苗在很多国家完成的临床试验研究亦证实安全性、耐受性良好。对该疫苗中任何成分过敏,或对白喉类毒素过敏者禁用。患急性发热性疾病、中重度上呼吸道感染等疾病者也应推迟到康复后接种。

对于无禁忌症的60岁以上老年人,注射肺炎球菌疫苗可以达到免疫预防的作用,同时还应注意保持饮食营养的均衡、树立乐观积极的心态、重视空气流通、戒烟、注意手卫生,避免疲劳、醉酒、淋雨、受寒等诱发因素,这些都可降低肺炎的发生率。

张老伯患有慢性阻塞性肺疾病,每年冬天都因咳嗽、咳痰、气喘症状加重而到急诊输液治疗,医生诊断为慢性阻塞性肺疾病急性加重,但是并没有患肺炎。今年他看到居委会贴出政府免费为60岁以上老人注射肺炎球菌疫苗的通知,不免心存疑惑,不知自己的这种情况是否需要打肺炎疫苗。同一个小区的王大妈患有慢性肾功能不全,平时抵抗力差,容易感冒咳嗽,免费注射疫苗的通知也引起了她的困惑,打疫苗会不会影响免疫系统进而导致病情恶化呢?

以下就临床上常见的肺炎球菌疫苗接种问题逐一解答:

## 什么是肺炎链球菌?肺炎链球菌会导致哪些疾病?

肺炎链球菌是革兰氏阳性球菌,分为48个血清群,包含91个血清型。全球80%以上的侵袭性肺炎链球菌疾病与其中的20~30个血清型有关。成人致病菌多属1~9及12型,以第3型毒力最强,儿童致病菌为6、14、19及23型。

肺炎链球菌广泛分布于自然界,是上呼吸道的正常菌群。5%~25%的健康人可携带该菌,儿童、幼儿和密切接触者鼻咽部检出率则更高,当机体免疫力降低时才引发感染。肺炎链球菌在鼻咽局部浸润可引起咽炎、鼻窦炎,浸润到中耳腔导致中耳炎,吸入肺可引起肺炎。据统计,30%~60%的社区获得性肺炎是由肺炎链球菌引起的。多年来在婴幼儿脑膜炎菌血症、肺炎等严重疾病的病原体中该菌占据首位。此外,它还会侵入与外环境相隔、原本无菌的部位,引发病死率较高的全身性感染,如菌血症、败血症、脑膜炎、心包炎、心内膜炎、腹膜炎以及远端病灶感染(关节、骨和软组织),这类疾病和肺炎统称为侵袭性疾病。

## 肺炎疫苗的适用人群有哪些?

WHO推荐60岁以上老年人、2岁及以上体弱儿童和慢性病患者,包括慢性心、脑、肺、肾疾病患者,糖尿病、癌症患者以及可致免疫功能低下疾病的患者都应予以接种。在特殊健康状况下,如接受免疫抑制治疗或准备接受器官移植者,需尽量延长接种与治疗开始的间隔。在寄宿学校、养老院及

冬季夜间地面辐射降温明显,空气的水平、垂直方向交换流通能力变弱,排放的污染物被限制在浅层大气中,逐渐集聚成霾,导致空气污染。同时冬季出现雾天的频率也多,有雾的时候往往意味着大气比较稳定,而稳定的大气又容易使污染物聚集。很多时候出现能见度低的天气,实际上是雾和霾混合导致的。早晨相对湿度较高时大多是雾,白天气温上升湿度下降后转变成霾。特别是冬季排放的污染物更多,受烧煤供暖、焚烧秸秆以及汽车尾气等影响,这些都是冬季出现雾霾天的主要原因。

雾气看似温和,里面却含有各种酸、碱、盐、胺、酚、尘埃、病原微生物等有害物质,其含量是普通大气水滴的几十倍,对人体健康构成巨大威胁。大雾或大范围的雾霾对呼吸系统影响最大,可以引起急性上呼吸道感染、急性气管炎及肺炎等呼吸道感染。尤其是支气管哮喘患者吸入这些过敏原会刺激呼吸道,出现咳嗽、呼吸不畅等哮喘症状的发作;还有慢性阻塞性肺疾病患者由于寒冷以及颗粒物的大量吸入导致急性加重,严重的还可引起呼吸衰竭和心功能衰竭。

为避免或减少上述情况的发生,在冬季雾霾天里要注意防护:

## 避免晨练

许多人有晨练的习惯,并且常年坚持,风雨无阻。但遇上雾霾天气一定要停止室外晨练。因为在晨练时,人体需要的氧气量增加,随着呼吸的加深,空气中的有害物质会被吸入呼吸道,从而危害健康。可以改在太阳出来后再晨练,因为即使再大的雾,遇到太阳,也会在很短的时间内消散。如果雾天太阳一直不露面,取消一次锻炼计划也是可行的,也可以改为室内锻炼。从太阳出来的时间推算,冬天室外锻炼比较好的时间段是上午9点以后。

## 尽量减少外出

当遇到雾霾天气时,要尽量减少外出。如果不得不出门时,可戴棉质口罩防护,防止污染物由鼻、口侵入肺部。外出归来后,应立即清洗面部及裸露肌肤,也可用清水冲洗鼻腔。戴口罩对于过敏性哮喘的病人来说更重要,口罩可以减少尘螨等过敏原进入鼻腔,起到一定的防护作用。老人、孩子、孕妇、心脏病病人、有呼吸系统疾病等对污染比较敏感的人群,雾霾天最好减少外出活动。

## 注意饮食和情绪调节

患有慢性呼吸道疾病的患者,尤其是老年人要保持生活规律,多喝水、避免过度劳累。特别是在冬季持续低温雾霾天气时,应该警惕呼吸系统的加重,一旦出现不适症状,应立即就医。同时需注意调节情绪,因为雾霾天日照不足,空气潮湿阴冷,光线较弱,气压较低,人体分泌的松果体素较多,甲状腺素、肾上腺素的分泌浓度相对降低,人体神经细胞也因此变得不活跃,整个人无精打采。心理脆弱、患有心理障碍的人在天气里会感觉心情异常沉重、精神紧张、情绪低落。因此这类人群在雾霾天要注意情绪调节,可以听音乐、看一些喜剧类电视剧或听相声等,以此放松心情。

## 坚持服药

患有呼吸系统疾病的患者在雾霾天更要坚持按时服药,定期到呼吸科门诊随访,同时要自我监测,如有不适,及时就医。还可以食用一些滋阴润肺的食物,如雪梨、银耳、蜂蜜、罗汉果等,可以减轻雾霾天吸入污浊空气后引起的咽部瘙痒。尤其是午后食用效果更好,因为清晨的雾气最浓,中午差不多散去,在上午吸入的灰尘杂质比较多,午后喝就能及时清肺。



# 雾霾天需防范呼吸道疾病

□ 呼吸科 周剑平 周敏

冬季夜间地面辐射降温明显,空气的水平、垂直方向交换流通能力变弱,排放的污染物被限制在浅层大气中,逐渐集聚成霾,导致空气污染。同时冬季出现雾天的频率也多,有雾的时候往往意味着大气比较稳定,而稳定的大气又容易使污染物聚集。很多时候出现能见度低的天气,实际上是雾和霾混合导致的。早晨相对湿度较高时大多是雾,白天气温上升湿度下降后转变成霾。特别是冬季排放的污染物更多,受烧煤供暖、焚烧秸秆以及汽车尾气等影响,这些都是冬季出现雾霾天的主要原因。

雾气看似温和,里面却含有各种酸、碱、盐、胺、酚、尘埃、病原微生物等有害物质,其含量是普通大气水滴的几十倍,对人体健康构成巨大威胁。大雾或大范围的雾霾对呼吸系统影响最大,可以引起急性上呼吸道感染、急性气管炎及肺炎等呼吸道感染。尤其是支气管哮喘患者吸入这些过敏原会刺激呼吸道,出现咳嗽、呼吸不畅等哮喘症状的发作;还有慢性阻塞性肺疾病患者由于寒冷以及颗粒物的大量吸入导致急性加重,严重的还可引起呼吸衰竭和心功能衰竭。

为避免或减少上述情况的发生,在冬季雾霾天里要注意防护:

## 避免晨练

许多人有晨练的习惯,并且常年坚持,风雨无阻。但遇上雾霾天气一定要停止室外晨练。因为在晨练时,人体需要的氧气量增加,随着呼吸的加深,空气中的有害物质会被吸入呼吸道,从而危害健康。可以改在太阳出来后再晨练,因为即使再大的雾,遇到太阳,也会在很短的时间内消散。如果雾天太阳一直不露面,取消一次锻炼计划也是可行的,也可以改为室内锻炼。从太阳出来的时间推算,冬天室外锻炼比较好的时间段是上午9点以后。

## 尽量减少外出

当遇到雾霾天气时,要尽量减少外出。如果不得不出门时,可戴棉质口罩防护,防止污染物由鼻、口侵入肺部。外出归来后,应立即清洗面部及裸露肌肤,也可用清水冲洗鼻腔。戴口罩对于过敏性哮喘的病人来说更重要,口罩可以减少尘螨等过敏原进入鼻腔,起到一定的防护作用。老人、孩子、孕妇、心脏病病人、有呼吸系统疾病等对污染比较敏感的人群,雾霾天最好减少外出活动。

## 注意饮食和情绪调节

患有慢性呼吸道疾病的患者,尤其是老年人要保持生活规律,多喝水、避免过度劳累。特别是在冬季持续低温雾霾天气时,应该警惕呼吸系统的加重,一旦出现不适症状,应立即就医。同时需注意调节情绪,因为雾霾天日照不足,空气潮湿阴冷,光线较弱,气压较低,人体分泌的松果体素较多,甲状腺素、肾上腺素的分泌浓度相对降低,人体神经细胞也因此变得不活跃,整个人无精打采。心理脆弱、患有心理障碍的人在天气里会感觉心情异常沉重、精神紧张、情绪低落。因此这类人群在雾霾天要注意情绪调节,可以听音乐、看一些喜剧类电视剧或听相声等,以此放松心情。

## 坚持服药

患有呼吸系统疾病的患者在雾霾天更要坚持按时服药,定期到呼吸科门诊随访,同时要自我监测,如有不适,及时就医。还可以食用一些滋阴润肺的食物,如雪梨、银耳、蜂蜜、罗汉果等,可以减轻雾霾天吸入污浊空气后引起的咽部瘙痒。尤其是午后食用效果更好,因为清晨的雾气最浓,中午差不多散去,在上午吸入的灰尘杂质比较多,午后喝就能及时清肺。

在冬季雾霾天气里要注意防护,这在一定程度上可以帮助有呼吸道基础疾病的患者减少疾病加重的风险,改善患者的生活质量。如果病情一旦出现变化,“早就医,早诊断,早治疗”则是不变的准则。



瑞金宣传科微信号: rjxck 或扫二维码添加

@ 羊羊在上海: 赞梁裕医生, 瑞金医院梁一刀,不但服务好,而且技术高,腰椎间盘突出病人经他手,所有病灶都消掉。我术前只走三五米就坐下,术后千米还在飘,他给了我后半生的幸福,我代表我们全家谢谢啦。腰椎病人避免走弯路,去上海瑞金医院找梁裕吧! 腰椎病患者王君发。有腰椎病的朋友立即转发吧!

人只需要一个温暖的微笑,温柔的对话。平等的交流及良好的医技。病人对医护人员充满着崇敬。  
@ 胜寒居: 本听说瑞金医院儿科急诊人应该不多,跑来看,竟然也爆棚了,也要至少等两个小时,悲催了。  
@ prj: “沟通·信任”青年医务人员医患沟通交流会 ing 广慈三楼,沟通远比比武来得重要。

@ 天空圆梦: 在上海陪妈妈治疗的过程是艰辛的。得想尽一切办法让妈妈开心、放心、积极。瑞金医院相当专业,值得敬佩。  
@ 向平 2003: 前几天陪家人去瑞金医院吊针,吊针室人满为患,排队取座位号,排到室外走廊,我排了两个多小时才配给座位,又等去半小时家人才吊上针……病人辛苦,医生辛苦,时代辛苦!



网言网语