



广博慈爱 追求卓越

第 488 期

2015 年 1 月 15 日

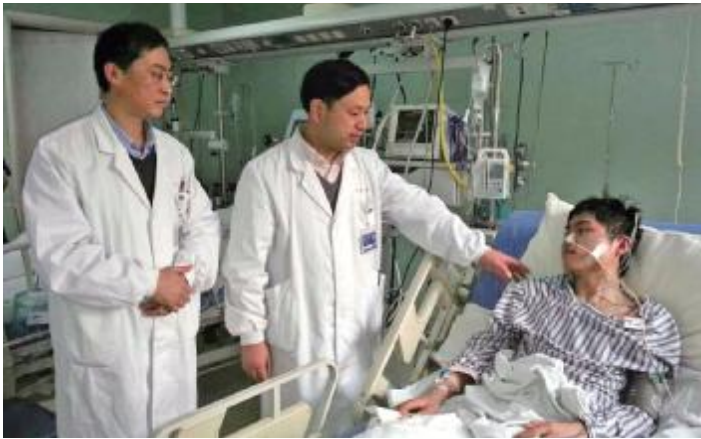
# 瑞金醫院報

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

## 积极救治 为生命护航



□记者 朱凡

本报讯 外滩踩踏事件发生当夜，我院立刻启动突发事件应急预案，医疗副院长陈尔真召集应急医疗队员即刻到位，在第一时间，急诊、ICU、外科、骨科、胸外、神经外科、心理科等各科主任奔赴医院，护理部也从其他各岗位调拨 6 组护士。各部门联手，开通绿色通道，紧张有序地开展救治，检伤、分类、生命体征维护、气管插管、心电监护、呼吸机一切都有条不紊。

**倾注全力 汗水浸透白衣**  
急诊科主任毛恩强在凌晨接报赶到抢救室，对每个伤员逐一查看，并锁定了 2 名极危重病人，指派专职医生和护士进行处

理与救治。  
我院当晚共接伤员 10 名，除 1 人送医时已无生命迹象，其余 9 名伤员均被迅速分流至各科室入院治疗。这名学生模样的年轻人，在送来途中已经没有了心跳和呼吸，但是医务人员没有放弃，急诊科倪童天医生、周与华医生、朱铮医生坚持轮流为他做心肺复苏，医生、护士的衣服均被汗水浸透，希望能救回他，但令人伤感的是，最终这个伤员还是没能救回。  
此次伤员中不少是胸部挤压伤，凌晨，胸外科韩丁培医生刚下手术台还没来得及休息，就赶赴抢救现场，收治 2 名伤员到胸外科重症监护病房。胸外科李鹤成主任和胡艳霞护士长也立刻从家

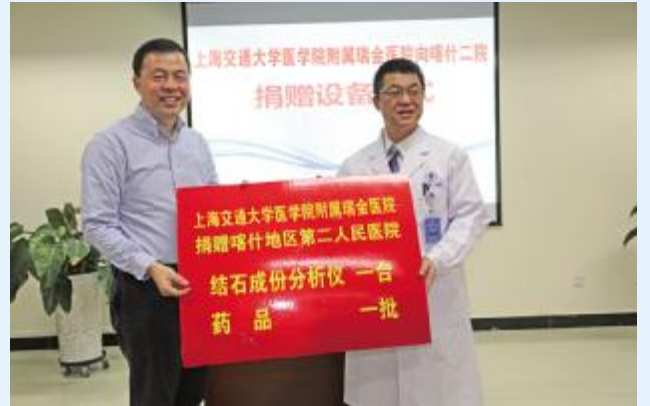
里赶来，他们带领团队共同参与两名伤者的抢救和护理，并调整诊疗方案，之后更是放弃休息，连续 3 天守护在患者身边。

**心理疏导 伤员重获健康**  
院长瞿介明、党委书记杨伟国指示，要求各相关科室和部门一定要全力以赴、争分夺秒抢救伤员。1 月 2 日下午，黄浦区中心医院转来 2 名危重病人至我院。我院每日组织多学科查房和专家联合会诊，详细讨论伤员的病情，调整治疗方案。

突发事件后，除了对伤情的对症治疗，加强心理疏导也尤为重要。有一名年轻女性肺部挫伤伤势较轻，但心理创伤严重，表情中充满着对外周事务的恐惧，拒绝说话。根据心理科医生的建议，病房的两名护士握着她的手轮流陪她聊天，直到第 2 天下午终于能开口清晰地说出话来，随即医务人员和医务社工帮助她联系到家人。

经过我院全力以赴的救治，截至 1 月 15 日下午，大部分伤员已出院，还有两名继续留院治疗。一名伤员正在接受骨科手术后的康复训练，另一名重伤员在急诊内科，尚未完全恢复清醒，康复科每日对他进行语言训练和肢体训练，帮助其尽早恢复。

本版责任编辑 丁燕敏



1 月 7 日~8 日，我院党委书记杨伟国率多名专家一行 7 人赶往喀什地区第二人民医院参加自治区级继续教育项目暨“沪喀医疗联合体培训班”，为当地医务人员授课。杨书记代表医院捐赠了一台当地亟需的红外线结石成分分析仪及部分药品，并亲切地看望慰问了我院援疆医生。·钟山 摄影报道·

□通讯员 曹露茜

本报讯 强迫症在全球的发病率约 1~3%，而传统心理及药物治疗有效率约为 40~60%，近年来探索有效的难治性强迫症治疗成为专家关注的焦点。1 月 14 日下午，难治性强迫症脑深部电刺激全国多中心研究在我院正式启动。

脑深部电刺激(脑起搏器治疗)在治疗帕金森病等运动障碍疾病获得了举世瞩目的成就，但在治疗难治性强迫症方面还刚刚起步。本研究基于对难治性强迫症患者的犒赏环路研究，尝试深入阐明这些环路的形成和工作机制，然后采用微创可调节的脑深部电刺激对相关神经环路进行调节和整合，从而纠正异常的神经环路功能，达到治疗疾病目的。

以我院功能神经外科发起的脑起搏器治疗强迫症全国多中心研究，是迄今为止世界上样本量最大的脑起搏器治疗强迫症的临床研究，联合了国内排名前十位的精神科、功能神经外科及功能影像团队共同研究探索这一世界难题。

启动仪式上，神经外科主任孙伯民医师和美国加州大学洛杉矶分校医学中心功能神经外科狄赛勒斯教授共同主编，由 Springer 出版社出版全球发行的《精神疾病的手术治疗》英文版也正式发布。这本专著是近 40 年来唯一一本全面介绍手术治疗精神疾病的历史、相关的神经环路及解剖、手术治疗的伦理、相关疾病的手术治疗方法的专业书籍。孙伯民医生将该书的全部版税捐赠建立精神疾病神经调控研究与治疗基金。

**难治性强迫症多中心研究启动**  
《精神疾病的手术治疗》英文版正式发布

## 国家卫生计生委领导赴我院调研信息化工作

□通讯员 朱立峰

本报讯 1 月 12 日下午，国家卫生计生委金小桃副主任、规划与信息司侯岩司长、统计信息中心孟群主任等一行莅临我院调研信息化建设工作。

调研中，姜昌斌副院长代表医院做了我院信息化建设情况的简要汇报。金小桃副主任等就患者移动助医系统和一站式付费系统应用情况、“互联网医疗”模式的展望、电子病历应用与评估工作开展情况等热点问题同我院与

会人员进行了讨论。瞿介明院长提出我院希望在国家卫生计生委的支持下，在“互联网医疗”模式、电子病历应用推进等方面先行先试。市卫生计生委赵勇副主任、市医改办许速副主任陪同调研，院办、计算机中心相关人员与会。

## 模拟医学让病人更安全

□通讯员 潘睿俊

本报讯 1 月 5 日，我院举行瑞金临床模拟中心合作建设签约仪式，预示着进一步加大医学模拟教学的投入与建设力度，在临床模拟中心内建造国内领先的全仿真模拟手术室与重症监护病房。

我院即将投入建设的全仿真模拟手术室、重症监护病房，除了病人使用仿真模拟人，其他所有硬件、设备均和临床使用的手术室与重症监护病房一模一样。深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司与德尔格医疗设备(上海)有限公司与我院签约捐赠相关手术室与重症监护病房设备，参与医学模拟中心的建设，共同推动医学教学创新，实现锻炼医生操作、优化就诊流程、提升医疗安全的终极目标。

未来，医学生和住院医师将能在与临床工作中完全一样配置的模拟手术室与模拟重症监护病房里开展手术模拟训练、高级生命支持、呼吸道复合伤处理等专科技能培训，也能接受手术中并发症紧急处理、重症监护患者围手术期病情处理、病房麻醉手术相关诊疗流程优化等不允许在真实患者开展的以训练团队协作、多学科合作、医患人文沟通为主要目的的进阶模拟培训，从而进一步提升病人医疗安全保障。

## 无声的集结号

□陆勇

新年伊始的那个不眠夜，年轻的生命悄然而逝，让更多伤者安然度过成了所有瑞金员工的期望。很多医生护士从家里赶来，那些忙到半夜的医生刚走下手术台，又奔向了抢救室、监护室。大家从上海的四面八方赶来，目标只有一个，快点、再快点。所有演练的套路，都比不上心中的那份责任感。伤情就是集结号，就是冲锋令。

谁也没想到，2015 年的第一天就是如此忙碌而突然，但只要有需要，瑞金人一定挺身而出。纵观 2014 年，昆山爆炸、

阜新矿难、打浦路车祸、洋山翻车，哪一次没有瑞金人的身影？演练也罢，预案也好，关键时刻，考验的就是基本技能和反应能力。领导干部、学科骨干冲在最前面，才能有一线员工努力的底气和勇气。所以历次应急救治，总少不了院领导和科主任们的身影，这次也不例外。大家都知道，急诊是全院最忙的科室，而忙碌的背后才练就了一身过硬的应急本领。这次急诊的同志们又站在了最前面。因为，这就是我们的工作，这就是我们的责任。

新的一年，我们的应急队

伍要继续扩大，要让医院的每一个角落都能成为守护生命的战场。我们的救援培训范围还要继续扩大，让每一位在瑞金工作的同仁掌握救治技能和流程。我们的动员能力还要继续加强，让每一丝希望成为可能。所有的工作，就是为了那短暂的黄金时段。真的希望，瑞金的应急预案永远不要再启动，但真的需要了，我们还会再次缔造生命的奇迹。



# 二胎触发先心病 医生巧手补“烂心”

□记者 丁燕敏 通讯员 陈俊佳

本报讯 感染性心内膜炎,心脏主动脉瓣重度狭窄、瓣膜穿孔撕裂、主动脉壁脓腔形成……这些危重的病症都发生在刚生完孩子的先心病患者小徐身上。我院成功将其从死亡线上救回,并为这名产褥期女性完成了“补心”手术。日前,小徐已顺利出院与家人和一双儿女相聚。

23岁的年轻妈妈小徐来自湖北,她有主动脉瓣狭窄的先天性心脏病病史,但幸运的是多年来病症似乎没有带给她折磨,2年前还曾顺产下一健康女婴。随着二孩政策的推出,2014年小徐再度怀孕,可这一次并不如之前那样顺利,妊娠中晚期时主动脉瓣狭窄的症状让小徐痛苦万分,怀孕不足28周时,她出现了流产征兆,被家人送到医院,早早地生下了一个1100克男婴。由于小徐全身症状差,产后两天开始反复高热,经抗生素治疗效果不佳,复查心脏超声提示出现感染性心内膜炎,生命体征非常不稳定,原有的胸闷气喘进一步加重,只能端坐呼吸,病情非常危重,被

转至我院心脏外科。

心脏外科主任赵强带领负责床位的副主任医师刘俊、主治医师裘佳培等对患者进行了详细周密的问诊和检查,发现小徐主动脉瓣狭窄已达重度,瓣口仅有小指尖样大小。由于感染性心内膜炎对心内结构的侵蚀,超声检查提示主动脉瓣环周围已经脓肿形成,瓣叶出现的穿孔造成主动脉瓣返流,进一步加重心脏负担,入院时血压跌到了75/50mmHg。而且感染造成的急剧消耗,使她出现了重度贫血和营养不良,这些都让还在产褥期的小徐面临巨大风险。只有施行心脏手术才能从根本上解决问题,挽救生命。但小徐全身状况如此之差,怎么办?

为此,心脏外科、医务处组织了院内大会诊,产科、心内科、内分泌科等众多学科的专家到场,制定了详尽的抗心衰、抗感染、纠正贫血等术前救治方案。经过两个星期的积极治疗,小徐终于脱离了危险,一般情况得到极大改善,医疗团队决定尽快为她施行主动脉瓣置换术。

输血科为患者准备了充分的血液制品,心外科、麻醉科、手术室

都调配精兵强将。手术当日,由于患者无法平卧,麻醉科医师只能在她半卧位时艰难地完成插管,并在血管活性药物保护下,逐渐将其转为平卧位。心脏外科主刀医生赵强和刘俊默契配合,娴熟地开胸,分离,建立体外循环,在显露主动脉瓣的瞬间,所有人的心又被提到了嗓子眼。小徐的主动脉瓣重度狭窄,细菌感染导致主动脉瓣穿孔撕裂,本该完整的主动脉瓣环已经出现缺损,主动脉壁和心室壁脓腔形成,周围组织严重水肿,根本无法支撑将要植入的人工机械瓣,手术难度非常大!

经过冷静思考,赵强医师果断地切除畸形穿孔的瓣叶,彻底地清除瓣下坏死组织,反复清洗残存脓液后,取下患者自体心包做成补片,修补心脏两处脓腔,巩固主动脉瓣环,在作好了支撑后成功植入一枚人工机械瓣。最终,在体外循环灌注师、麻醉医生、器械护士及手术医师密切配合下,以极少的输血量完美地完成了手术。

术后经过了近两周的调整和抗感染治疗,这个成功“脱险”的年轻妈妈,出院回家和两个孩子团聚了。

□记者 丁芸

本报讯 近日,大一学生小赵来我院高血压科随访。一年前,19岁的她在高考体检时发现血压升高,在当地辗转多家医院,服用了各种降压药物后,情况也未见好转。为了弄清病因,小赵一家特地从外地赶来我院就医。高血压科医生接诊后很快将小赵收治入病房,为她进行了继发性高血压的各项筛查,结果显示患者右肾明显萎缩,右肾动脉严重狭窄,在随后的肾动脉造影术中,进一步发现小赵右肾动脉中段呈“串珠样”改变并伴有严重狭窄,右肾造影剂稀疏显影,考虑肾动脉纤维肌性发育不良(FMD),明确诊断为肾血管性高血压。“元凶”找到后,我院高血压科副主任医师许建忠决定为小赵实施肾动脉介入治疗。他表示,如果患者肾动脉狭窄不解除,不仅血压控制不住,而且肾功能将发生不可逆性损坏,甚至有肾切除的危险。经过术中多次球囊扩张,患者右肾动脉狭窄解除,肾脏血流恢复。术后3天,小赵血压即恢复正常。如今她已摆脱降压药,患侧肾功能也完全恢复。

许建忠医师提醒,对于青年高血压,首先需要排除继发性因素,除了大量与肥胖等代谢综合征的因素相关以外,肾血管性高血压也是青年高血压需要排查的重点,而对于女性年轻患者,尤其需要警惕肾动脉纤维肌性发育不良的发生。同时他表示,球囊扩张术为治疗肾动脉FMD的首选方法,而支架植入只作为球囊扩张术出现内膜撕裂等意外的补救措施。

据悉,肾动脉FMD较为罕见,我院高血压科每年开展肾动脉介入治疗该疾病的例数在10余例,与同行业相比数量较多,技术也已颇为成熟。肾动脉介入治疗后,国际上报道肾动脉FMD所致的高血压治愈率在30~60%,改善率为50~90%,我院高血压科近年来的治愈率在50%以上,改善率为100%。

年轻女性血压高 需警惕肾动脉纤维肌性发育不良  
肾动脉介入治疗为高血压患者除“元凶”

# 做好医保基金“守门人”

我院医保工作得到市级医保部门通报表扬

□通讯员 夏云

本报讯 近期,上海市人力资源和社会保障局、上海市医疗保险办公室联合发文《关于表扬瑞金医院积极维护医保基金安全,做好医保基金“守门人”的情况通报》(沪人社医监[2015]6号文)。

为了维护医保基金安全,上海市连续三年将“防范和打击医保欺诈违法活动”纳入了平安建

设实事项目。我院认真执行上级医保政策规定,加强服务与管理,在保障广大参保人员合法权益,维护医保基金安全方面做出了积极努力。2014年下半年,我院采用多种途径,提供上级医保部门相关骗保线索,市医保监管部门已将30名涉嫌违规的参保人员纳入医保监督实时监控,并对查实违规的8名参保人员予以警告、退款等行政处罚,同时配合公安部门抓

获骗保药贩违法人员3名。

上级医保部门认为我院积极采取措施加强门诊医保就医配药管理,配合相关部门防范和打击各类医保欺诈行为,取得了较好成效,故在全市范围通报表扬了我院医保管理的主要做法,以期达到示范表率效应。我院医保工作负责人表示,今后将再接再厉,进一步加强管理,维护好医保基金的使用安全。

# 瑞金 OPO 完成首例人体器官捐献

本报讯 近日,我院人体器官获取组织(OPO)完成我院首例人体器官捐献。2014年12月17日晚,接到我院OPO服务范围内的复旦大学附属儿科医院来电,有患儿家属希望捐献器官,我院人体器官捐献协调员金筱泰、胡秋敏、董正稼及ICU瞿洪平主任、泌尿外科周佩军副主任立即前往儿科医院,对患儿病情进行全面评估,

并与潜在捐献者家属进行沟通。经过整个团队多天的共同努力,瑞金OPO首例人体器官捐献案例于12月21日下午完成,捐献者孩童(13个月)捐出了双肾,并经过上海市OPO管理中心分配,将器官移植于一位9岁的患儿。挽救他人生命的同时,捐献者短暂的生命也在他人身上得以延续。

·医务一处供稿·

# 一位医生 两地救命

□记者 丁芸 王蕾

本报讯 近日我院收到了一封从云南昆明寄来的感谢信,写信的崔女士对我院赴滇支援的普外科朱坚医生表达了真诚的感谢。崔女士父亲去年在沪期间突发消化道大出血,在我院确诊为胃癌晚期。由于出血不止,朱坚、王建承等医生连夜为患者进行了急诊手术,切除了全胃、脾脏、胰尾及部分结肠,并做了末端回肠造瘘,及时挽救了患者生命。其父回滇休养一年,恢复良好,但回肠造瘘却给他的生活带来诸多不便。崔女士为能改善父亲的生活质量,咨询了云南省各大医院,但均因当地医疗水平的限制而被婉拒。

当崔女士获悉朱坚医生随队赴大理学院附属医院对口支援时,她辗转联系到了朱坚医生。朱坚医生在百忙之中仍十分关心患者,及时安排患者住院,给予详细术前检查,并用高超的技术亲自为其父亲完成了造瘘关闭术。

据悉,由灼伤科王文奎、血液科沈杨、重症医学科武鈞、检验科陆怡德、普外科朱坚组成的第十批医疗队已于日前回沪,但是他们给予患者的帮助和温暖始终留在了患者心中。



我院第十批援大理专家医疗队工作纪实

# 培训基地党支部青年医生开展健康宣教

□通讯员 李超飞

本报讯 近日,我院培训基地党支部的6名青年党员医师,在普外科严超和心内科权薇薇等规培带教老师的带领下,来到上海公安高等专科学校开展“关爱健康、从我做起”科普咨询活动。

内科基地朱天奇、外科基地张亚杰医生分别作了题为“冠心

病——离你有多远”和“便血,莫轻视、莫惊慌”的健康科普讲座,内容涵盖疾病的起因、症状、诊断、治疗及预防等诸多知识。随后,住院医生们为大家进行了义务健康咨询,来自内分泌、心血管、消化、普外的各科医生耐心解答了大家在健康方面的疑问。此次活动不仅受到了该校教职工们的一致好评,参与其中的年轻医

师们也有所收获,纷纷表示,作为一名青年医师应当加强学习,继续埋头苦干,踏实进取,以高度的责任心做好人民的健康卫士。据悉,为能充分发挥好服务型党组织的功能,利用专业特长,服务于民,我院培训基地党支部已与上海公安高等专科学校后勤保障支部结对共建,今后还将定期举办类似活动。

## 抗击耐药细菌 小知识 (五)

如何科学合理地使用抗菌药物?

加强抗菌药物合理应用和科学管理,是从源头上减少多重耐药细菌的重要措施。

1、临床诊断。首先应判断是否有细菌感染,并推测感染部位和严重程度,只有初步诊断为细菌性感染者方有指征应用抗菌药物。

2、送检。应在治疗开始前留取合格标本送病原学检测,尽早查明感染病原。在此之前,可根据

病情严重程度、用药史等分析可能的病原体,并结合当地细菌耐药性监测数据,给予初始经验性治疗。明确病原学后,再结合临床情况和治疗反应,调整给药方案。

3、正确解读临床微生物检查结果。综合标本采集部位、采集方法、菌种、耐药性以及治疗反应等鉴别感染还是定植,从药敏试验结果推测耐药机制,经培养证明为导管相关感染患者,必须拔除导管。

4、制定合理的抗菌治疗方案。应根据指南、抗菌谱、抗菌活性、药物经济学以及药物

PK/PD特点等,合理选择抗菌药物品种、剂量、给药间隔、给药途径以及疗程等。原则上优先选择窄谱、高效、安全、价廉的抗菌药物,避免无指征的多药联合及局部用药。

5、抗菌药物的科学管理应严格执行围手术期抗菌药物的预防使用规范和分级管理制度。建立多部门、多学科通力合作机制。充分运用信息化手段,实施抗菌药物用药过程管理和计算机实时监控,对耐药性上升较快或耐药严重的抗菌药物必要时采取干预措施。(完)

# 瑞金医院北院召开2周年工作总结大会

□通讯员 顾震瑶

本报讯 12月18日下午,在瑞金医院北院报告厅召开了开院2周年总结大会,医院中心实验室作为大型科研支撑平台,正式揭牌投入使用,首批专科医师规范化培训工作也宣布正式启动,标志着瑞金医院北院医疗、教学、科研等各项工作将全面同步发展,努力实现和瑞金医院水平同质化。瑞金医院北院理事会理事长陈敏生、嘉定区副区长、理事会副理事长李原、嘉定区卫生计生委党委书记郑艳辉、嘉定新城公司总裁李俭及嘉定区委办局领导等,瑞金医院

党委书记杨伟国、瑞金医院终身教授李宏为,瑞金医院副院长沈柏用,总会计师耿红,北院党委常务副书记袁青、院长顾问赵忠涛以及北院党政领导班子、职工代表齐聚一堂,对北院2年工作进行总结,并为在2014年度医教研工作中成绩突出的项目和个人授奖,大会由北院常务副院长赵任主持。

首先,杨伟国书记对2014年北院各项工作进行回顾,报告中指出,在市、区两级政府的支持下,北院秉承着“广博慈爱,追求卓越”的瑞金精神,各项业务工作从无到有,从偏到全,医疗服务量快速增长。各项医改政策试点

后实施,医院在高速发展并磨合完善过程中,已逐步进入健康良性发展轨道中,为患者带来全新就医体验。

李原副区长对两年来瑞金医院北院的工作给予肯定,并代表嘉定区人民政府对两年来北院取得的成绩表示祝贺,对当前瑞金医院北院在远程会诊、医疗联合体、慢性病全专联合等项目的合作共建中,为嘉定新一轮医改做出的贡献表示感谢,并表示瑞金医院北院落户嘉定后,得到当地百姓的高度认可,嘉定区委、区政府也将会一如既往在北院建设发展上给予关心支持。

理事长陈敏生在总结发言中说道,

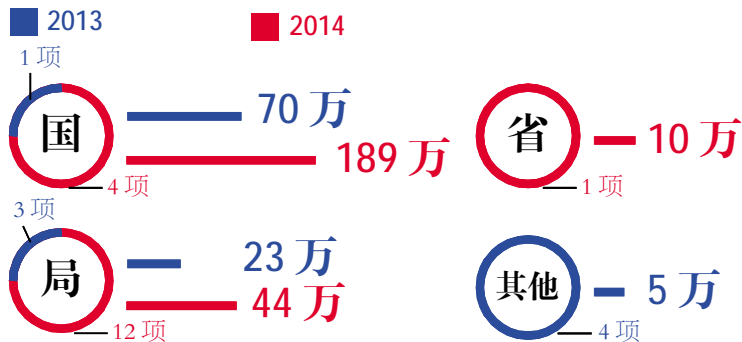
瑞金医院北院按照市委、市政府要求,在嘉定区委、区政府直接支持帮助下,取得很大进展,2013年郊区新建三级医院考核中成绩突出。北院在嘉定疑难杂症的科目及接诊量与日俱增,意味着医院在嘉定区区域卫生医疗服务中心雏形已经形成。同时,满意度工程、医院精神文明工作也得到了很好的同步推进。良好的人才梯队建设,为北院与瑞金同质化管理迈出坚实的一步。希望医院能在今后的年中,踏踏实实做好各项工作,朝着市委、市政府的公立医院改革目标努力工作,不断取得更好的成绩。

## 数说北院两年

### 医疗运营情况(2014年)

-  门诊急诊人数为 675987 ↑ 62.77%
-  最高日门急诊人次为 3223 ↑ 28.66%
-  出院人数为 13979 ↑ 66.16%
-  手术例数为 10808 ↑ 105.54%
-  平均住院天数为 8.18 ↓ 4.0%

### 科研立项情况

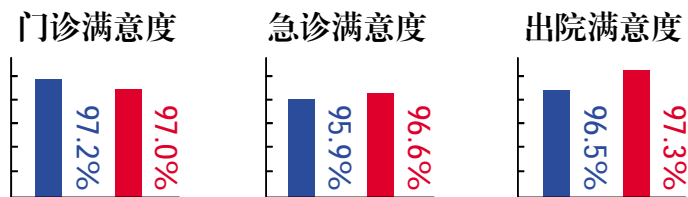


### 发表论文情况

文章数(篇)	2013年	2014年	
SCI收录论文	标注瑞金*	28	32
	标注北院	1	3
国内期刊论文	标注瑞金*	40	27
	标注北院	6	26
总计	75	88	

●第一作者/通讯作者均为北院编制人员或在北院工作的瑞金总院编制人员。

### 患者满意度工程建设



●2013年度中康院长绩效考核:患者满意度为98.8%列新建医院第一位;改善服务、便民利民得到满分

### 获奖情况

- 科研成果奖 2项
- 嘉定区科技领军人才奖:赵任
- 嘉定区科技进步二等奖:万欢英

2014年荣获嘉定创全国文明城区工作先进集体

## 立足公益 服务百姓

### 瑞金医院北院建院二周年回顾



本报讯 2014年是瑞金医院北院的发展之年,在市、区两级政府、申康中心、市卫计委和交大医学院领导下,依托瑞金“一体化”建设的大力支持,全院职工同心协力,顺利实现“确保安全、平稳运行”的总体目标,并为将医院早日实现和瑞金医疗水平的同质化发展打下坚实基础。

自2012年12月18日开院试运营以来,已开放科室35个,病区10个(含重症监护室)。2014年医院门急诊服务总量达67余万人次(同比增长63%,其中,最高日门急诊人次为3223人);出院近1.4万余人次(同比增长66.1%),各项医疗质量效率指标持续保持稳步上升态势。2014年,医院临床技术创新,如单孔腹腔镜技术应用结直肠癌手术、腹腔镜微创手术应用泌尿系肿瘤、GnRH皮下脉冲输注治疗低促性腺激素性腺功能减退症、内镜下皮圈水平、双环接扎法快速消退食管静脉曲张等一系列国内先进的医疗技术手段也在瑞金医院北院蓬勃开展,让老百姓真正享受到优质的医疗服务。针对嘉定地区儿科看病难问题,瑞金医院北院儿科病房于2014年12月18日正式开张,为区域内的孩子们提供优质的儿科医疗资源。

随着医疗工作有序开展,医院教学科研工作齐头并进,有力促进医院的学科发展。医院于2014年5月正式成为上海医药高等专科学校教学基地,并于8月通过医学院组织的实习教学评估,9个专科通过上海市住院医师教学基地

的评审。同时,进一步加强与瑞金医院在教学上的一体化建设,将北院带教纳入瑞金质控体系。在各种制度不断完善、院内大力扶植及激励下,北院2014年共推荐申报各类科研项目42项,获得立项项目共计16项,项目中标率38%,且获得四项国家自然科学基金,在国家级项目、省部级项目上均实现了突破。2014年获嘉定区科技成果二等奖1项,嘉定区科技功臣奖1项,共发表论著46篇,SCI收录11篇(其中标注北院论著19篇,SCI收录2篇)。此外,12月18日,北院中心实验室正式挂牌投入使用,作为大型科研支撑平台,服务于医务工作者开展临床研究和基础研究。

瑞金医院北院立足嘉定、服务嘉定,面对患者,积极开展各类公益活动。医院与嘉定多个社区卫生中心结对共建,开展了临床、教学上互动,委派有经验的专家到社区医院进行带教、讲座等。今年12月9日,还与其开通远程会诊,在方便当地百姓就医的同时,以期提高当地社区卫生服务中心、二级医院诊疗水平,盘活整个卫生服务网络,从而促进嘉定医疗事业的快速发展。在母体医院的大力支持下,成立了嘉定区糖尿病诊治中心、影像疑难会诊中心,在北院设立了献血屋,成功处置了多起公共突发事件。

瑞金北院将秉承“广慈博爱,追求卓越”的院训,脚踏实地,锐意创新,向建设北区医疗中心的目标努力奋斗。



# 那些价廉物美的瑞金自制药

□ 药剂科 石浩强

医疗机构制剂,是指医疗机构根据本单位临床需要经批准而配制、自用的固定处方制剂。从我院的实际情况看,医疗机构制剂虽然面临挑战,但也有其存在的必要性。其具有安全实用、疗效显著、廉价方便等优点,在市场补充方面起到了至关重要的作用,很多效期短、销量少和利润低的药品,制药企业不愿生产或难以生产,从而导致不能满足医疗和科研的需要,而这种供需矛盾,也需要通过医疗机构制剂的生产来进行解决;而在科研教学上,由于医疗机构制剂灵活多变的生

产模式,有利于配合临床开发和研究新制剂、设计新制剂和工艺改进、开展制剂稳定性研究等等。我院目前现有在用的医疗机构制剂有45个品种,应用十分广泛,主要使用科室包括皮肤科、口腔科、外科、灼伤科、妇产科、中医科、内分泌科、五官科、小儿内科、血液科、伤科、心血管科、高血压科、中医外科、肾内科、泌尿外科、消化内科等等。现将各个品种的用法用量及主要注意事项等汇总如下,详细内容可见制剂说明书及瑞金医院处方集。

## 复方碘甘油



曾用名:复方碘甘油  
规格:5ml

适应症、功能主治:杀菌,用于慢性与萎缩性咽炎、牙龈炎、牙周炎及冠周炎等,或在牙周洁治后龈袋消炎。

用法用量:涂擦咽部、龈沟或龈袋内。

常见不良反应及主要注意事项:1. 偶见过敏反应或口腔粘膜浅表硬化、脱屑。2. 偶有味觉改变和口腔粘膜轻微刺痛、恶心、呕吐等,停药后可消失。3. 如使用过量或发生严重不良反应时应立即就医。4. 当制剂性状发生改变时禁用。5. 儿童必须在成人监护下使用。6. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

主要使用科室:口腔科。

## 磺胺嘧啶银乳膏



曾用名:1%磺胺嘧啶银霜  
规格:150g:1.5g; 500g:5g

适应症、功能主治:抗菌,用于烧伤感染及化脓创面,特别适用于铜绿假单胞菌的感染。

用法用量:外用,涂擦患处

常见不良反应及主要注意事项:1. 局部有轻微刺激性,偶可发生短暂性疼痛。2. 过敏反应较为常见,可表现为药疹,严重者可发生渗出性多形红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松解萎缩性皮炎等;也有表现为光敏反应、药物热、关节及肌肉疼痛、发热等血清病样反应。3. 不良反应包括:中性粒细胞减少或缺乏症、血小板减少症及再生障碍性贫血;溶血性贫血及血红蛋白尿;高胆红素血症和新生儿核黄疸;肝脏损伤、肾脏损伤;恶心、呕吐、胃纳减退、腹泻、头痛、乏力等;甲状腺肿大及功能减退;中枢神经系统毒性反应。4. 对磺胺类药物过敏者禁用。5. 孕妇、哺乳期妇女禁用。6. 小于2个月以下婴儿禁用。7. 肝、肾功能不良者禁用。8. 缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶、血卟啉症、失水、休克、艾滋病和老年患者慎用。9. 交叉过敏反应:对一种磺胺药呈现过敏的患者对其他磺胺药可能过敏。10. 对呋塞米、砒类、噻嗪类利尿药、磺脲类、碳酸酐酶抑制剂呈现过敏的患者,对磺胺药亦可过敏。11. 应用本品期间多饮水,保持高尿流量,以防结晶尿的发生,必要时亦可服药碱化尿液。12. 治疗中需注意检查:全血象检查、定期尿液检查、肝、肾功能检查。13. 涂本制剂后遇光渐变成深棕色或灰黑色为银盐氧化成氧化银所致。14. 本品用后应密封、避光保存。当性状发生改变时禁止使用。15. 儿童必须在成人监护下使用。16. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

主要使用科室:灼伤科

## 乳酸依沙吡啶灭菌溶液



曾用名:0.1%利凡诺溶液  
规格:100ml:0.1g

适应症、功能主治:消毒杀菌,用于皮肤、黏膜感染等消毒。并可用于化脓性皮肤病等。

用法用量:外用,洗涤或湿敷患处

常见不良反应及主要注意事项:1. 肾功能障碍及血尿患者,不宜使用本品冲洗腔道。2. 用药后局部皮肤变黄,须多次清洗后方可去除。3. 对本品过敏者禁用。4. 不能与生理盐水同时使用,与碱类、氯溶液、升汞、苯酚及碘液混合易析出沉淀,有配伍禁忌。5. 水溶液不稳定,遇光渐变棕黄色,加入盐类或碱性物质后会析出沉淀。6. 儿童必须在成人监护下使用。7. 将此制剂放在儿童不能接触的地方。8. 本品性状发生改变时禁用。

主要使用科室:外科、皮肤科。

## 冰醋酸涂剂



曾用名:30%冰醋酸溶液

规格:100ml:30g

适应症、功能主治:有杀菌作用。用于指甲和趾甲霉菌病。

用法用量:刮甲板后,涂擦患处

常见不良反应及主要注意事项:1. 可引起接触性皮炎,治疗甲癣时可引起化学性甲沟炎。2. 对本品过敏者禁用。3. 避免与眼睛接触。4. 本品有腐蚀作用,作其他癣病治疗需稀释后使用。面部癣病勿用本品治疗。5. 儿童必须在成人监护下使用。6. 请将此制剂放在儿童不能接触的地方。

主要使用科室:皮肤科

## 鞣酸软膏



曾用名:5%鞣酸软膏

规格:20g:1g

适应症、功能主治:具有收敛保护皮肤作用,用于褥疮、尿布皮炎、新生儿臀红等。

用法用量:涂患处或用纱布敷于患处

常见不良反应及主要注意事项:1. 本品大面积应用时,可由创面被吸收而发生中毒,对肝脏有剧烈的毒性,严重时造成肝坏死,并加深创面,延缓愈合,故不宜大面积或长期使用。2. 皮肤有急性炎症及破溃者禁用。对本品过敏者禁用。3. 使用时仅限于患处局部涂布。4. 儿童必须在成人监护下使用。5. 请将本品放在儿童不能接触的地方。6. 当制剂性状发生改变时禁止使用。

主要使用科室:妇产科

## 呋喃西林灭菌溶液



曾用名:1:6000呋喃西林溶液  
规格:500ml:0.1g

适应症、功能主治:具有杀菌作用,用于多种革兰阳性及阴性菌引起的耳、鼻、口腔及皮肤疾病时皮肤、黏膜、腔道的消毒,亦可用于创口、溃疡及手术前后局部消毒。

用法用量:外用,冲洗或湿敷患处

常见不良反应及主要注意事项:1. 口服可发生不可逆的多发性周围神经炎、黄疸和白细胞减少症。局部用可致敏。2. 对本品过敏者禁用。3. 皮肤及黏膜出现过敏反应,应立即停药。

主要使用科室:外科

## 尿素乳膏(O/W型)



曾用名:尿素霜  
规格:20g:3g

适应症、功能主治:具有抗菌、使蛋白质溶解变性、增加蛋白质水合作用,有增加皮肤角质层水合作用。用于鱼鳞病、手足皲裂及皮肤干燥等。

用法用量:外用,涂擦患处

常见不良反应及主要注意事项:1. 局部应用对敏感的皮肤有刺激,偶见过敏反应。2. 对本品过敏者忌用。3. 避免接触眼睛和其他粘膜。4. 涂布处如有烧灼感、瘙痒、红肿等,应停止使用。必要时向医师咨询。5. 用后应拧紧瓶盖,密封保存。当本品性状发生改变时禁止使用。6. 儿童必须在成人监护下使用。7. 请将本品放在儿童不能接触的地方。

主要使用科室:皮肤科

## 复方芍药胶囊



曾用名:复方芍药胶囊  
规格:0.3g×40粒

适应症、功能主治:养阴生津,活血开痹,通络化痰。用于治疗糖尿病并发周围神经病变。

用法用量:口服,每次

3~4粒,每日三次

常见不良反应及主要注意事项:1. 忌烟、酒及辛辣、生冷、油腻食物。2. 高血压、心脏病、肝病、肾病等慢性病严重者应在医师指导下服用。3. 儿童、年老体弱者、孕妇应在医师指导下服用。4. 制剂性状发生改变时禁止服用。5. 儿童必须在成人的监护下服用。6. 将此制剂放在儿童不能接触的地方。7. 如正在服用其他药品,使用本品前请咨询医师或药师。

主要使用科室:中医科、内分泌科

## 舒肝祛脂胶囊



曾用名:舒肝祛脂胶囊  
规格:0.3g×60粒

适应症、功能主治:疏肝消脂,清热化积,行气活血。主治脂肪肝引起的转氨酶升高和肝内脂肪浸润,肥胖,高血脂。

用法用量:口服,每次3~4粒,一日三次

常见不良反应及主要注意事项:1. 可能有轻微的消化道反应。2. 对本品过敏者禁用,过敏体质者慎用,孕妇及婴幼儿慎用。3. 忌烟、酒及辛辣、生冷、油腻食物。4. 高血压、心脏病、肝病、肾病等慢性病严重者应在医师指导下服用。5. 制剂性状发生改变时禁止服用。6. 儿童必须在成人的监护下服用。7. 请将此制剂放在儿童不能接触的地方。

主要使用科室:中医科、内分泌科

## 氯地松滴耳液



曾用名:复地滴耳液  
规格:8ml

适应症、功能主治:抗生素类药物,用于治疗敏感细菌感染引起的外耳炎、急性中耳炎。

用法用量:滴耳,一次2~3滴,一日三次

常见不良反应及主要注意事项:1. 偶见过敏反应。2. 对本品过敏者禁用。3. 如耳内分泌物多时,应先清除,再滴入本品。4. 儿童必须在成人监护下使用。5. 请将此制剂放在儿童不能接触的地方。

主要使用科室:五官科