



广博慈爱 追求卓越

第 492 期

2015 年 3 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

国人理想心血管健康状态比例较低

我院研究成果在《美国心脏病学会杂志》发表

□记者 朱凡

本报讯 最新一期《美国心脏病学会杂志》上发表了我院与中国疾病预防控制中心慢病中心的一项联合调查,研究组在开展“代谢异常相关心血管危险因素研究”时发现,中国 20 岁及以上成人中有近四分之三存在不健康生活习惯,由此带来心血管疾病风险增加。

由我院与中国疾病预防控制中心慢病中心合作开展的 2010 年中国慢病及危险因素监测,是基于涵盖全国 31 个省市自治区及新疆建设兵团共 162 个监测点的慢病监测系统进行的,研究结果客观地代表了中国大陆地区总人口慢病的实际状况。具有全国代表性的 96,121 名中国 20 岁及以上成人中达到理想心血管健康状态的比例为 0.2%(男性 0.1%,女性 0.4%)。4 项健康行为指标均为理想水平的比例为 0.7%(男性 0.4%,女性 1.0%);4 项健康因素指标均为理想水平的比例为 13.5%(男性 5.0%,女性 22.3%)。

论文第一作者毕宇芳解释,“心血管健康的理想、中等或差指的是一种状态,提示今后发生心血管疾病的风险高低,有别于临床的心血管疾病或心脏病。具有理想的心血管健康状态者,其今后发生心血管疾病的风险低;心血管健康状态差者,其今后发生心血管疾病的风险则较高。”她还强调,“健康行为和因素均达标确实较难达到,欧美国国家理想心血管健康的比例也较低,其中来自美国 NHANES 的数据提示低于 1% 的美国人具有理想的心血管健康状态,而来自西班牙的一项研究给出的数据与中国人类类似,为 0.2%。”

该项研究的负责人我院副院长宁光教授指出,该研究显示了当前中国成人理想心血管健康状态比例较低的客观状况,希望政府和民众重视这一现状,采取以人群为基础的预防措施,包括加强健康宣教,提高民众对心血管健康的认知;制定烟草管控的法律法规,积极提倡不吸烟和戒烟;鼓励有益健康的食品政策,限制高盐高脂饮食;改善公共运动设施,增加民众体力活动等等。此外,结合对患有高血压、高血糖或高血脂等高危人群的有效治疗,从而改善中国人的心血管健康状态。

据悉,美国心脏协会选取吸烟、体质指数、体力活动、饮食、总胆固醇、血压和空腹血糖 7 项指标,每项指标均分为“理想”、“中等”及“差”三个不同水平。同时,将心血管健康分为健康行为与健康因素 2 个方面。健康行为包括吸烟、体力活动、饮食和体质指数 4 项指标,健康因素包括吸烟、血压、血脂和血糖 4 项指标。吸烟是唯一一个既作为健康行为,也作为健康因素的指标。理想心血管健康是指 7 项指标均达到理想水平,并且不存在心血管疾病病史。

本版责任编辑 丁燕敏

上海杰出青年先进事迹报告会举办

乳腺疾病诊治中心护士长方琼作主题演讲

□通讯员 汪敏娟 摄影 袁宸桢

本报讯 3 月 3 日下午,在第 52 个学雷锋日来临之际,由团市委、市青联、市希望办等 6 家单位联合举办的“雷锋在身边”上海杰出青年先进事迹首场报告会举行。来自各区县团组织负责人,公安、法院、医卫系统青年代表等 500 余人参加了报告会。市人大常委会副主任薛潮出席报告会。

第十七届上海十大杰出青年、我院乳腺外科疾病诊治中心护士长方琼与其他三位杰青一起,讲述了工作岗位上的爱岗敬业、无私奉献的精彩故事,生动展示了热情关爱、为民服务的点滴细节,充分体现了忠诚于党、敢于担当的崇高品质,展现了当代杰出青年的青春风采,更表现了对新时代雷锋精神的诠释与传承。



生动展示了热情关爱、为民服务的点滴细节,充分体现了忠诚于党、敢于担当的崇高品质,展现了当代杰出青年的青春风采,更表现了对新时代雷锋精神的诠释与传承。

因为坚守才有收获

□俞郁萍

在刚刚过去的上海市妇联、上海市总工会妇女工作委员会、上海市卫生系统、上海交通大学及上海交通大学医学院等层面召开的纪念三八国际劳动妇女节 105 周年暨先进表彰大会上,又见到我们瑞金医院女同胞的身影。多年来,在医院的各个岗位上涌现出的优秀女性在医教研工作中建功立业、不断超越,获得了社会的广泛认可,取得了各级各类的奖项和荣誉。这些荣誉不仅是对她们所做成绩的肯定,也是对于她们在医疗行

业和生命科学领域中的那份努力、坚守和奉献的肯定!我们由衷地为她们感到高兴和自豪。

也许每个人对医学的选择有着各自的初衷,但是,随着不断地学习、探索、奉献和坚守,我们都能感受到随之而来的收获越来越丰厚——每一次救死扶伤、解决疑难杂症后的成就感、每一位康复者回到家庭、回归社会给我们带来的欣喜、每一次对疾病形成机制的解读、对生命奥秘探索带来的感动……这一切都让我们感受到工

作的意义和自身的价值。

其实,在我们身边,有着许许多多的女职工踊跃投身于医疗卫生事业的主战场。在每一个平凡的工作岗位上,在日复一日的工作中,她们爱岗敬业、勤恳工作。或许她们不能站在领奖台中央,但是,她们都是无名的巾帼英雄,通过自己的双手为他人和社会造福、为时代而创造,收获一份内心的坦然和富足!

“瑞金”给了我们展示的舞台,我们有责任、也有信心通过自己的努力让这个舞台更加坚固、更加绚烂。祝福瑞金!祝福每一位巾帼英雄!

瑞金论坛



凝聚巾帼力量 宏扬时代精神

纪念“三八”国际劳动妇女节 2013-2014 年度光荣榜

- 于颖彦 全国巾帼建功标兵
- 王卫庆 全国科技工作者 乳腺疾病诊治中心 上海市三八红旗集体荣誉称号
- 赵维莅 上海市三八红旗手标兵(提名奖)
- 毕宇芳 上海市卫生计生系统三八红旗手荣誉称号
- 王月英 上海交通大学三八红旗手荣誉称号
- 门诊办公室 上海交通大学医学院三八红旗集体荣誉称号
- 吴蓓雯 上海交通大学医学院三八红旗手荣誉称号



于颖彦

她从事胃肠肿瘤发病机制与分子标志物的研究,具有严谨的学术作风和良好的医德医风;她基础知识扎实,以开阔的学术视野和睿智的科学思维,在胃癌应用基础研究中取得了一系列研究成果。作为职场女性,她享受追梦的快乐过程。虽然一路走来并非一帆风顺,但她始终恪守“自尊、自信、自立与自强”准则,在忙碌中,享受着幸福向上的智慧生活!无论是专业上的理解,还是生活中的技巧,她都保持兴趣,不断学习,从她的身上我们看到了医务界职场女性追求幸福生活的智慧和态度。



王卫庆

30 年的医学之路上,王卫庆教授对于医学科学始终信念坚定、不懈追求,得到了社会和同行的广泛认可。她作为主要起草人负责制订 2 项国家卫计委行业标准《糖尿病》和《肥胖症》诊断标准和治疗原则,参与或主持 10 余项内分泌疾病临床路径及内分泌代谢性疾病临床诊治专家指南和共识,对推动国内内分泌领域的整体诊疗水平做出积极贡献。她说“我们从临床发现问题,通过实验室等手段去破解,再把实验结果带回临床,让病人健康地生活。这比一切荣誉更让我体会到价值感!我想如果人有下辈子,我还做内分泌科医生!”



赵维莅

她把目标锁定在淋巴瘤这一血液肿瘤中发病率增长最快的疾病,致力于淋巴瘤诊断、治疗和淋巴细胞恶性转化分子机制的研究。她把每一天的时间“切”成三段——上午查房、看门诊与患者沟通,下午做课题、搞研究与团队沟通,晚上静心思考、撰写论文、总结治疗经验,与自己沟通。通过自身的努力她在事业上取得了骄人的成绩,然而却谦虚地感恩于前辈们的言传身教和所身处的优秀平台。她说老病人的一个会心微笑,一句亲切的问候,总会让她的心里充满阳光,鼓励她在医学道路上不懈地追求!



乳腺疾病诊治中心

这是一个勇于探索、锐意进取和极富爱心的团队,自 2009 年成立至今,围绕“一站式服务、多学科诊治和个体化服务”的理念,不断创新服务模式、优化服务流程、提升服务水平。中心在病房区域内整合了乳腺内科和乳腺外科医护团队,共同为乳腺疾病患者提供综合专业诊治,尤其是方便乳腺癌患者治疗的延续;国内首创开展了由专科护士介入的乳腺癌患者全程管理,为乳腺癌患者整个治疗期间提供“一对一”个案管理,用爱心陪伴患者更好的康复。

胆大心细切隆突 腔镜微创摘左肺

□通讯员 杜海磊 摄影 袁宸桢

本报讯 近日,由胸外科李鹤成、陈中元、邱维诚等组成的手术团队成功开展两例难度手术,分别为右全肺隆突切除及全胸腔镜左全肺切除。

其中接受右全肺隆突切除术的男性患者林某,在当地医院被确诊为右肺上叶中央型肺癌,经气管镜检查发现,患者同时存在气管内广泛黏膜病变,右主支气管病变延伸至右下叶开口,需行隆突成形手术。收入我院胸外科后,复查气管镜证实,患者气管内病变侵犯广泛,病变距隆突约0.5cm。2月4日,在麻醉科及手术室的密切配合下,胸外科手术团队在术中为患者依次游离出上下肺静脉、右肺动脉干、右主支气管及隆突,重新置入气管插管后,成功实施右全肺切除+隆突切除成形。据悉,相对于标准的全肺切除,隆突切除术风险大,过程复杂,对术者和麻醉的要求极高,目前国内能开展



这类手术的医院较少。

6日,该团队又顺利开展一例全胸腔镜左全肺切除+纵隔淋巴结清扫术。患者为左肺中央型肺癌,左上、下支气管汇总病变,胸外科团队通过仔细查看分析患者病情,考虑普通的开胸手术创伤

大,决定为患者进行创伤小、恢复快、疼痛轻的全腔镜微创手术。手术过程顺利,术中切口只有4厘米,不撑开肋骨,出血仅100ml。

目前2名患者在科内医护人员的精心护理下,均病情稳定,恢复良好。

□通讯员 张秧儿 汤浩

本报讯 近日,我院MDT家族又添新成员,中枢神经系统肿瘤整合门诊于2月5日正式成立。

开诊首日,一位右顶叶恶性肿瘤切除术后患者前来就诊。该名患者为中年男性,于去年12月成功接受手术,出院后一个月忽然出现左臂不受控制的大幅度挥舞乒乓球拍的动作,一天下来,总得要“练习”挥拍一万余次,苦不堪言。由于常规治疗效果不佳,在医生建议下,患者来到MDT门诊就诊,神经外科卞留贯、影像科缪飞、神经内科曹立、病理科张本炎等医生通过详细询问患者病史及服药情况,综合分析病理报告及术前术后影像等,对病情作出了初步判断并拟定治疗方案。经讨论,原来患者的左臂规律抽搐动作并非惯常颅脑手术后可见的癫痫,而是属于神经科另一大类疾病——锥体外系病,又称运动障碍,是中枢神经系统辅助运动区受累受损而产生的表现。

找准病因后,患者被收治入院,药物治疗一周后症状完全消失,左臂又回归了自主意识控制,再不会擅自“练习”打乒乓球了。患者临出院时风趣地说:“再练下去,我都快成乒乓球专业队员了。感谢多科专家会诊,让手臂重回我心。”

中枢神经系统肿瘤整合门诊是我院开设的第19个MDT门诊,时间为每周四下午15:00,地点位于门诊11楼多学科会诊中心,咨询电话:18616757379。

中枢神经系统肿瘤整合门诊成立

下腔静脉后方巨大肾上腺肿瘤切除获成功

□通讯员 谢欣

本报讯 1月26日,泌尿外科沈周俊手术团队在麻醉科、手术室的配合下,成功完成了达芬奇机器人辅助腹腔镜下腔静脉后方巨大右肾上腺肿瘤切除术。

患者小王是沪上一所大学学生,即将毕业的她品学兼优,正当小王憧憬未来,准备踏上工作岗位时,在入职体检中意外发现自己的血压异常升高,达到180/100mmHg。回想起自己父亲九年前因同样的高血压而查出嗜铬细胞瘤,小王非常紧张,立即随自己的母亲前往我院。经

过进一步检查,医生发现小王的双侧肾上腺都长了肿瘤,特别是右侧肾上腺肿瘤直径达到8公分。而她体内的肾上腺素异常升高,基因学诊断为VHL基因突变的家族型双侧肾上腺嗜铬细胞瘤。不幸的是,小王右侧肾上腺肿瘤不仅巨大,而且压迫了腔静脉,一直延伸至下腔静脉后方。过去,这种肿瘤需要开腹手术,腹部切口呈“L”形,长达40~50cm。这对于爱美的小王来说是绝对无法接受的。泌尿外科沈周俊教授利用他丰富的机器人腹腔镜手术经验,决定用达芬奇机器人辅助腹腔镜技术,帮患者彻

底切除肿瘤。

经过充分的术前准备,手术成功进行。整个过程历时1小时07分钟,术中出血200ml,仅有4个小孔及4cm小切口。术后两天,小王就开始下床活动,第四天就出院了。如今小王的血压已恢复正常,血液里的肾上腺素指标也回落至正常范围。

目前,泌尿外科团队完成机器人腹腔镜手术已达450余例,其中肾上腺机器人手术150例,成功完成压迫下腔静脉或主动脉的后腹膜肿瘤机器人腹腔镜手术10余例。



3月11日,我院生殖医学中心在门诊大厅举办了一场以“生殖保健、优生优育、关爱育龄夫妇健康”为主题的义诊服务活动。2小时活动中,医生们为前来咨询的市民详细解答了有关女性多囊卵巢综合征、不孕症、习惯性流产等疾病的预防和治疗措施,男性不育的致病因素和诊治方法,以及试管婴儿的相关知识等,受到现场患者好评。
·朱晓斌 周鹏 摄影报道·

放疗科举办乳腺患者关爱沙龙

□通讯员 许颖

本报讯 近日,我院放疗科举办了一场三八妇女节特别活动之“乳腺患者关爱沙龙”,我院放疗科主任陈佳艺,营养科主任施咏梅,乳腺疾病诊治中心宗瑜医师与30多位乳腺肿瘤患者及家属进行了面对面的交流。

交流中,陈佳艺主任讲述了从居里夫人发现天然同位素开始,到人类利用射线攻克部分肿瘤的历史,使大家了解到正是因为有了现代放射治疗的武器,越来越多的乳腺癌患者接受了乳房保留治疗,重获美丽,回归社会;也有许多进展期甚至晚期的乳腺癌患者,通过综合治疗和放射治疗,长期与肿瘤和平共处。施咏梅主任从肿瘤患者的一日三餐入手,介绍了如何合理选择搭配各种膳食营养。宗瑜医师以乳腺患者的辅助内分泌治疗为主题,为患者解说了内分泌治疗的有益之处,选择治疗的恰当时机、如何正确预防和应对治疗期间的副作用等。

活动最后,众多患者和家属纷纷对医生们表示了感谢,并希望今后能经常参加这类沙龙活动,与其他病友分享自己与疾病斗争的心路历程,互相鼓舞,共同笑对病魔。

骨科开展新型微创全髋置换手术

本报讯 为造福众多髋关节疾患病人,让关节置换手术变得不再那么“可怕”,近日,我院骨科副主任医师何川通过开展应用近年来国际上较流行的Superpath微创全髋置换术,使患者的手术体验大为改善。

据悉,对终末期髋关节骨关节炎、股骨头坏死、类风湿性关节炎、强直性脊柱炎以及移位的股骨颈骨折等髋关节疾患而

言,全髋关节置换手术是非常有效的治疗方法,它可以明显缓解病人疼痛,改善功能。然而常规的全髋手术创伤较大,恢复时间较长,手术中要离断大量肌肉组织,患者术后往往在很长一段时间内会感到伤口内疼痛,患肢肌肉力量下降,存在跛行的问题。同时由于担心人工髋关节脱位的风险,术后6周病人休息时不得

不保持平卧位,而且有很多动作限制。我院骨科积极开展微创全髋置换术,使手术切口长度仅为常规切口一半,术中不损伤任何重要肌肉组织,术后人工关节脱位的风险明显减少。术后病人均反映疼痛轻微,术后即可灵活下床,步态及关节情况恢复明显改善,康复时间大大缩短。
·骨科供稿·

临床医学院召开年度教学工作会议

教师激励计划、整合教学将是今年推进重点

□通讯员 陈怡

本报讯 3月5日,瑞金临床医学院2014年度教学工作会议召开。来自全院各教研室的主任、副主任、教学干事、教辅,以及住院医师带教老师参加了会议,我院副院长沈柏用等院领导出席了此次会议。

会上,临床医学院对教学工作的总体情况进行了总结,包括医学生教育、住院、专科医师规范化培训、继续教育等多个方面内容。布

置新学期教学任务,并介绍了酝酿已久的教师激励计划,即今后教学业绩将作为临床医师职称晋升的重要内容之一,助推有教学特长、有教学业绩、受到学生欢迎的带教老师职称晋升,激励教师的临床教学工作。

此外,在新学期中,整合教学将是继PBL教学之后又一重点。整合教学以疾病为核心,通过学科交叉,重新调整教学大纲,解决以往教学中不同学

科讲课内容重复的问题,从不同学科角度阐述对同种疾病的认识,特别是同一疾病的规范化诊治新进展,使学生在提高学习效率的同时,形成系统、全面的临床思维方式,提升学生综合分析和解决问题的能力。因此,建立整合教学的师资队伍是当务之急。目前,临床医学院已开展教师招募工作,随后会推进一系列教师培训和教学准备工作。

为退休职工送“营养体检”

□通讯员 宣呈杰

本报讯 春节过后,我院一年一度的退休职工体检如期举行。在退管会、体检中心、防保科等相关部门支持下,临床营养科在今年为退休职工们送上了一份特别的“营养体检餐”,对参加体检的每位退休职工进行了人体成分测

量及营养知识问卷调查,并予以现场解答,受到在场退休职工的欢迎。此外,为了能够让退休职工更深入地了解自身营养状况,加强自我保健,营养科还将在后续针对大家普遍存在的营养问题,开展知识讲座,以期让我院的老前辈们能更加健康地享受夕阳幸福生活。

编者按：瑞金临床医学院年度盛事——2014年度瑞金住院医师规范化培训颁奖典礼于2015年2月9日在医院报告厅隆重举行，典礼对过去一年中有突出表现的瑞金基地培训

住院医师、优秀带教老师和优秀带教团队进行了表彰，对在14年各项技能比赛中获奖的团队进行了颁奖。

瑞金医院住院医师规范化培训一直以来得到院领导

的高度重视，带教老师队伍建设是住院医师规范化培训工作的核心，通过表彰先进，树立样板，在全院营造了“带教是责任，带教我光荣”的“规培文化”。在全院上下各级领导、

临床科室以及职能部门共同努力下，瑞金住院医师规范化培训模式日趋成熟，并在上海树立了一定的影响力，“上海模式”也作为典型推广至全国。
·临床医学院供稿·

【优秀带教老师】



急诊科 盛慧球

“一丝不苟，用严谨的态度赢得他人尊重。

“守护生命，用执着和汗水诠释医患和谐。”



SICU 王晓彦

“手术台上，一针一线，聚精会神，解除病痛，他是病人心目中的白衣天使。

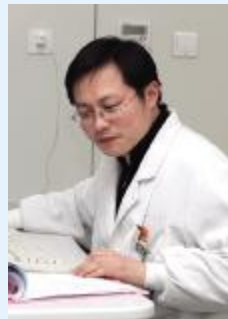
“三尺讲台，一言一行，竭尽所能，教书育人，他是学生心目中的良师益友。”



病理科 袁菲

“横一刀，竖一刀，刀工精湛绝伦，好细胞，坏细胞，镜下巧辨乾坤，

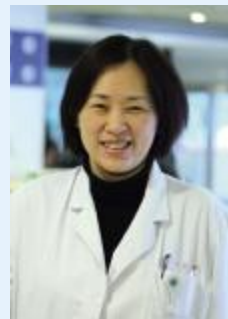
“火眼金睛，认真细心，被住院医师亲切的称为袁姐姐。”



放射科 朱晓雷

“低密度，高密度，练就火眼金睛；软组织，血管影，寻找蛛丝马迹；

“等信号，不增强，区分是好是坏；渗出影，钙化灶，清晰辨别雄雌。”



急诊科 童建菁

“亦师亦友，深入浅出，启发学生思维。

“医术精湛，医德高尚，解除患者病痛。”



皮肤科 郑捷

“在岗位上无私奉献，在研究中奋勇争先，提携后进，不吝指导。

“正直不阿的性格和严谨创新的精神深深吸引并激励着后生晚辈。”

【优秀带教团队】



放射科带教团队主要成员：朱晓雷、张仲伟、徐学勤、刘燕、方文强



急诊抢救室带教团队主要成员：盛慧球、周伟君、望亭松、邵建伟、徐伟

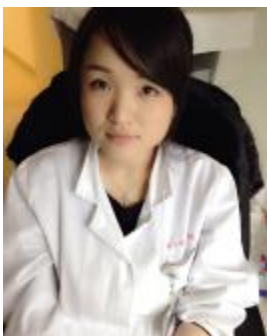


内分泌代谢带教团队主要成员：宁光、王卫庆、洪洁、刘建民、顾卫琼、王曙、赵红燕、陈宇红、汤正义、苏颀为、孙立昊、陆洁莉等



重症医学带教团队主要成员：瞿洪平、汤耀卿、武钧、李磊、闵东、张泓、黄洁、吴璟奕、钟鸣、李梅玲、邱毓祯

【优秀住院医师】



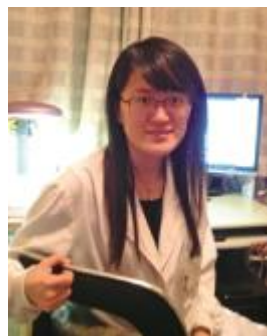
2012级放射基地 顾圣佳

“忘记背后，努力向前，向着标竿直跑”



2013级超声基地 李容

“改变自我，挑战自我，从现在开始”



2013级超声基地 倪晓枫

“做一个人民的好医生”



2012级超声基地 苏秀秀

“业精于勤而荒于嬉，行成于思而毁于随”



2012级妇产科基地 唐晓健

“踏实做事，认真做人”

2014年度青年医师临床技能大赛暨病史书写大赛获奖团队名单

一等奖：
王义辉 陈利红 朱玲 许捷 周任

二等奖：
朱思吉 王瑶 苏倩 钱雨婷 李彬寅

三等奖：
张小小 连鹏 陈雁伟 董文科 张浩天

2014年度住院医师心电图放射大赛获奖团队名单

一等奖：
国芳 江潇 王翠翠 谢运

二等奖：
郑戈 程挺 周增丁 姚皓弋

三等奖：
唐晓健 张熙 李勉 张天宇



2013级外科基地 汪昊喆

“Live to learn!”



2013级康复科基地 王平

“Ideal is the beacon.”



2012级耳鼻喉科基地 徐菁

“坚持把简单的事情做好就是不简单”



2012级急诊基地 周与华

“术以研而精，人以德律己”



2013级外科基地 宗瑜

“永不抱怨”

咱皮肤科治疗室 有这么多宝

瑞金医院皮肤科治疗室是瑞金医院皮肤病学科创始人朱仲刚教授1945年从法国圣路易医院回国后创建的,他效仿法国模式,汲取欧洲经验,结合我国皮肤病特点开展皮肤病治疗。迄今为止,仍是上海乃至全国开展项目最多的皮肤病治疗室。

看看我们有哪些项目吧!
由于诸多传统皮肤科治疗项目收费低、风险大,许多医院渐渐停止操作,但我们皮肤科还保留了几乎所有传统项目哦,而且还随着医疗手段的不断改进,增添了许多新的治疗项目。

- 刀扞术(鸡眼、胼胝)
- 冷冻术(寻常疣、脂溢性角化等)
- 挑除术(面部粟丘疹等)
- 钳除术(传染性软疣等)
- 局封术(疤痕疙瘩、肉芽肿、囊肿型痤疮等)
- 水针疗法(酒糟鼻等)
- 冷喷治疗(面部皮肤敏感等)

七星针治疗斑秃
微波照射(各种皮肤赘生物、带状疱疹疼痛等)

菌苗疗法(银屑病、湿疹、过敏性紫癜等)
皮肤病理活检

国内波长最为齐全的各种紫外线光疗仪
对于特应性皮炎、银屑病、白癜风、皮肤T细胞淋巴瘤、痒疹、硬皮病、硬肿症、粘液性水肿等,我们有国内波长最为齐全的各种紫外线光疗仪,可以根据疾病程度选择使用。

国内最为齐全的过敏原检测与脱敏治疗方法
瑞金皮肤科建立了国内最为齐全的过敏原检测与脱敏治疗方法,可以根据病情选择过敏原点刺试验、过敏原皮内试验、斑贴试验、MO-RA生物仪检测等寻找过敏原,并对确定的过敏物质进行脱敏治疗,不但有益于慢性荨麻疹、湿疹等患者的治疗,对过敏性鼻炎、哮喘和结膜炎等过敏性疾病患者也很有效。

·皮肤科供稿·

小小胶囊内镜 探索肠道奥秘

□ 消化科 褚晔



进行分析与诊断。
再次,胶囊内镜依靠受检者自身胃肠动力进行推动,这样既避免了胃肠镜检查带来的操作风险与不适,也避免了使用麻醉剂可能带来的不良反应。

哪些人群适合胶囊内镜的检查呢?
目前,不明原因消化道出血或缺铁性贫血是胶囊内镜检查的首要适应症。此外,不明原因腹痛;慢性腹泻;其他影像学检查怀疑小肠有病变者;各种炎症性肠道病变:克罗恩病、溃疡性结肠炎、非甾体类消炎药引起的消化道多发炎症/溃疡;家族遗传性胃肠道多发腺瘤病、炎症性肠病治疗后随访者均为胶囊内镜检查的良好适应症。

随着胶囊内镜技术的不断发展,最近国内又新研制开发出了可以由医生操控的磁导航胶囊内镜。这样一来,使得原先胶囊内镜在胃内无法彻底检查的缺陷得到了很大程度的弥补。因此,老年或心肺功能障碍等因素无法耐受常规胃肠镜检查者,或是惧怕常规胃肠镜检查及麻醉风险,但希望进行消化道疾病筛查的体检人群均可进行磁控胶囊内镜的检查。

当然,任何一项检查技术都有其相关的禁忌症及可能的并发症,胶囊内镜也不例外。因此,建议有意愿行胶囊内镜检查者前往专科医师处进行相关咨询,以明确检查指征,排除禁忌症。

瑞金医院消化科每周四下午开设“胶囊内镜与小肠疾病”专病门诊,由资深医师坐诊,希望为更多的患者提供更为专业的建议与诊治。

什么是胶囊内镜嘞?

胶囊内镜,顾名思义因其大小如同人们平时吞服的药物胶囊一般大小而得名。虽然它如此之小,但却是近十年来消化道内窥镜检查技术中一项不可或缺的新“武器”。

首先,胶囊内镜外表光滑,大小适合吞咽。只要无吞咽功能障碍者,均能顺利吞入进行检查。所有受检者在检查过程中能自由活动,耐受性良好,没有不适反应。且胶囊为一次性使用,避免了交叉感染的风险。

其次,它配备了高像素的CMOS镜头,能够清晰地捕捉所经过的消化道管腔内的图像。一般检查时间为8小时左右,同时收到患者胃肠动力影响,检查范围包含食管、胃、十二指肠、小肠等,共可获得5~6万幅照片以供专科医师

安全用耳 保护听力

□ 五官科 吴继昌



3月3日是第16次全国爱耳日。此次爱耳日的主题为:安全用耳,保护听力。据统计,我国有听力残疾人2780万,每年新增听力残疾人逾30万,是世界上听力残疾人最多的国家。近年来,伴随

手机、平板电脑等电子产品的普及以及歌厅、酒吧等娱乐场所增多,社会公众特别是青少年因不当用耳发生听力损伤的风险日益加大。

那么,在日常生活中,我们怎

么来“安全用耳,保护听力”呢?

保护耳朵免受不必要的伤害,其中相当一部分是可以做到我们自己的努力来做到的。这其中以下几个方面可加以注意:

1、改掉挖耳朵的坏习惯,尤其是使用锐器挖耳。因为经常挖耳会破坏外耳道表面由皮脂腺分泌的保护油脂,从而增加外耳道感染的风险,严重者会引起中耳炎,影响听力。

2、如果发生急性上呼吸道感染,也就是我们常说的“感冒”,应积极治疗,不要认为这是小病,“扛一扛”就过去了。殊不知,约有15-25%的“感冒”患者会继续发中耳炎,从而影响听力。

3、尽可能不要在公共场合经常使用耳机。因为在公共场合本身存在本底噪音,如果在此情况

下使用耳机,就不可避免地会将音量调大,过高的分贝值频繁作用于内耳听觉细胞,久而久之,就会不可避免地引起噪声性耳聋。

4、尽可能不要频繁出入高噪声娱乐场所。众所周知,这些场所内的分贝值往往高得惊人,差不多都在100分贝以上,难得去一次,出来时可能感觉耳朵都不是自己的了。经常去,后果可想而知。

5、如果发生耳闷、耳鸣或听力下降超过24小时没有缓解,应尽快就医,因为你可能罹患突发性耳聋了。此病一经确诊应立即治疗,错过了最佳的治疗时机将抱憾终身。

可见,要想获得持久健康的听力,保持良好的用耳习惯是非常重要的。

成分不同:

丹参片是临床常用的一种中成药,它是由单味丹参浸膏提取而成的,功能为活血化瘀,临床可用于治疗胸痹。

复方丹参片的主要成分是丹参、三七和冰片,为复方制剂。丹参活血化瘀,清心安神,通脉止痛,为君药;三七活血化瘀,通经止痛,为臣药;冰片辛香走窜,通窍止痛,醒神化浊,引药入心经,为佐药。共奏能达活血化瘀、理气止痛之功,是治疗冠心病、心绞痛的常用药品。

复方丹参滴丸是在复方丹参片处方的基础上,利用现代科学技术精制而成的滴丸剂,其有效成分为丹参素。

临床应用差别:

丹参片多用于治疗因瘀血阻闭所致胸痹,症见胸部疼痛,痛处固定,入夜尤甚,甚或痛引肩背,时或心悸不宁,舌质紫暗或有瘀斑,脉弦涩。

复方丹参片加入冰片后,有理气止痛之功,常用于治疗因气滞血瘀,阻塞心脉所致胸痹,症见胸前闷痛,或猝然心痛如绞,痛有定处,甚者胸痛彻背,背痛彻胸,舌质紫暗或有瘀斑,脉弦涩或结代。

复方丹参滴丸在起效方面更胜一筹,它的有效成分丹参素较丹参酮水溶性更好,起效更快。另外,复方丹参滴丸中的三七提取物的生物利用度也较复方丹参片高,可舌下含服,故可用于急救。

起效时间:

坊间传言复方丹参片比丹参片起效快,其实复方丹参片采用生药直接磨粉、压片而成,有效成分为丹参酮,只能口服,这点与丹参片一样,需经过胃肠道吸收,故二者都不能作为缓解心绞痛的急救用药,只能作为治疗冠心病的常规用药。

而复方丹参滴丸中的丹参素较丹参酮水溶性更好,所以三者中起效更快。

注意事项:

应注意的是,三药成分相类似,不能同时服用,以免重复给药后不良反应的发生。

无论丹参片、复方丹参片、丹参滴丸,其中所含的丹参成分都有活血之功,因此孕妇、月经期及有出血倾向者禁用,寒凝血瘀胸痹者亦不宜服用复方丹参片。

个别患者在服药后可能会出现胃脘不适,故建议饭后服用。

在治疗期间,如心绞痛持续发作,宜加用硝酸酯类药物。如果出现剧烈心绞痛、心肌梗死等,应及时急诊治疗。

另外,有报导长期服用复方丹参片可能引起低血钾症,研究发现,有的冠心病患者按常规剂量连续服用复方丹参片1个月后,血钾水平较治疗前降低,病人可出现腹胀、乏力等缺钾表现,这与其所含冰片成分有一定相关性。因此,在服此药过程中应注意适当补钾,可常吃些富含钾离子食物,如香蕉、橘子、黄豆、花生、蘑菇、木耳、土豆、白薯等。总之,为了保障服药的安全性和有效性,应在医生、药师的指导下合理用药,而临床药师在纠正不合理用药方面更是责无旁贷。

谨记:我们通常认为十分安全的中药往往都有引起不良反应的可能,该点与普通药品是一致的。

丹参片、复方丹参片、丹参滴丸,您选啥?

