



广博慈爱 追求卓越

第 547 期

2017 年 6 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

市卫计委领导一行调研我院党建工作

□通讯员 朱文秀

本报讯 6月15日,上海市卫生计生委党委书记黄红、副书记郑锦、市纪委驻市卫计委纪检组组长秦昕强一行来我院调研公立医院党建工作。交大医学院党委副书记、纪委书记赵文华、党委组织部孟煜部长以及我院党委副书记俞郁萍、北院党委常务副书记袁青、医院部分党支部书记代表、医院党务部门负责人等参加座谈。

座谈会上,首先由我院党委书记杨伟国同志作医院党建工作交流汇报,杨伟国书记介绍了医院及各级党组织的基本情况,汇

报了医院党委以“把准方向、立好规矩、带好队伍、聚焦重点、激发活力”的工作思路,从落实主体责任发挥党委政治核心作用、切实加强医院党的建设、选好用好管好干部、强化党员教育和管理等八个方面开展党建工作的主要做法和取得成效,同时汇报了医院党建工作中所存在的问题和不足,以及今后加强党建工作的重点任务及意见建议等。

调研座谈中,党委副书记俞郁萍、北院党委常务副书记袁青也分别介绍了医院文化建设、北院党建工作情况,肿瘤放疗中医联合党支部书记许斌、血液党支部书记纪廉坚青等就上级党委领导

所关心的基层党支部书记的作用发挥、地位待遇、支部具体工作开展、支部及党员如何更好发挥战斗堡垒、先锋模范等问题进行了热烈的互动交流。

黄红书记在总结讲话中对我院的党建工作给予了充分的肯定,并指出,希望医院党委更好地发挥党管人才的作用,更加积极主动地参与到医院的学科发展和人才队伍建设的工作中去,不断弘扬干事创业的优良传统,从实践中不断积累党建工作经验、创新党建工作载体,党政协作推动瑞金医院更快更好地发展,为医院的十三五规划顺利实施加油助力。

喜讯

据2017年Web of Science公布的最新期刊引文报告(JCR),由我院宁光院士和美国Mount Sinai医学院Zachary Bloomgarden教授共同主编的Journal of Diabetes(中文刊名《糖尿病杂志》)影响因子上升至3.039,期刊的国际影响力进一步提升。
·刘建民 报道·



□记者 李晨 通讯员 徐婉瑛

本报讯 6月17日,由上海市卫计委主办,上海市公安局、上海市交通委员会支持,我院承办的“2017上海市航空医疗救援体系与管理研讨会”举行。

会议中明确,今年年底首先打造以我院为首的标准基地医院,在航空医疗急救的设备与病房配备、医疗救援队伍、院内外衔接流程等多个方面定制出一套可复制、可推广的模式。

目前,基地医院标准化建设已初具雏形,我院不仅配备有专业的救援设备,还组建了一支专业空中救援队伍,制定了转运标准,以及一整套转运机制。在本届研讨会上,与会专家一致认为,打造完善、规范、标准化的航空医疗应急救援体系和管理机制以及培养航空医疗救援专业队伍将是下一步工作的重点方向。在此期间,加强国际合作,引入外部成功经验被认为将有助于推动中国航空医疗救援的加速发展。

会上,由我院、捷克布拉格紧急医疗服务部和捷信消费金融有限公司共同发起的中捷航空医疗救援服务合作项目正式启动。我院副院长陈尔真表示,此次国际合作将为上海居民带来世界一流的航空医疗救援服务,为急需帮助的患者争取更多救治时间,并进一步提升上海的公共医疗服务水平。

专业的航空医疗救援体系和人员配置,是建设“空中生命线”的基础保障,预计今年年底,由我院作为基地医院的标准建设单位将建立一套可复制、可推广的救援体系标准,今后将惠及上海市、长三角乃至更广大地区的患者,促进整个航空医疗救援行业的发展。

2017上海市航空医疗救援体系建设与管理研讨会举行

从烧伤病人到志愿者 王海滨重回医院传递关爱



□记者 周邦彦

本报讯 6月20日上午,烧伤英雄王海滨在父亲的陪伴下来到我院灼伤整形科,向2年前救治自己的医务人员送上鲜花以示感谢,随后,我院党委副书记俞郁萍向他颁发了“彩虹家园志愿者”证书,今后王海滨将以一名志愿者的身份来帮助烧伤病人进行心理安抚和同伴教育。

两年前,上海闵行诸新三村突发火情,浓烟迅速吞噬了整幢楼房。危急时刻,住在5楼的王海滨冒着危险,上上下下跑了80多级楼梯,挨家挨户敲响邻居的房门。消防赶到现场后,大火被扑灭。由于做好了安防准备,邻居们均安然无恙,但王海滨自己却因严重灼伤和吸入性伤命悬一线。他烧伤总面积89%,三度烧伤面积68%,病情极其严重,在瑞金医院多

学科团队积极救治下,共接收了6次手术,40余天治疗,海滨最终脱离生命危险转入康复阶段。

为了表达自己心中的感激和报答之情,一周前王海滨萌生了做志愿者的想法。当他向我院社工部提出申请后,社工部杨颖立即咨询了相关情况,他的申请很快获得批准。王海滨回到曾经住过的病房,在医院社工部的帮助下,用“话聊”的方式安抚住院患者及患者家属。用“话疗”的方式安抚住院患者及患者家属,帮助进入病情平稳的患者走出迷惑和困扰。

我院党委副书记俞郁萍表示,“我们欢迎王海滨回到医院来做志愿者,用他的切身经验鼓舞其他的患者,身体力行患者间的‘同伴教育’,烧伤患者是一群特殊的病人,希望社会给与更多地关注和关爱。我们作为医院不但要救治病人的疾病,也希望更好地帮助患者重新融入社会。”

本版责任编辑 李晨

创面修复中心正式成立

□记者 丁燕敏

本报讯 6月26日下午,我院创面修复中心正式成立。今后,不仅各类慢性创面的患者将在门诊得到诊治,下半年还将开设创面修复病房,重症、复杂性慢性创面患者有望住院接受深度的专业性诊疗。

创面修复中心主任陆树良教授介绍,创面修复中心的建立不仅是为了适应医学客观形势需要,也是从基础研究到临床探索,最后得到临床验证的必然结果。中心将通过规范的、科学的创面治疗手段开展慢性创面诊治工作,并通过数字化的创面信息采集系统和互联网平台,建立基层医院与专科医院双向互动的学科运行模式,更好地将瑞金医院创面诊治的优质医疗资源进行辐射。他表示,中心将以打造成为创面修复专科标准化建设的国家级示范中心而努力。

据悉,由中国医师协会下达的《中国创面修复专科建设“1239”三年行动计划》第二阶段工作同时启动。陆树良教授表示,该项任务将对我国规范和推进慢性创面治疗工作具有积极作用。

用信任、理解、关怀构建医患和谐

□ 郇京宁

为了表达心中的感激和报答之情,救火英雄王海滨以志愿者的身份重回我院。这固然是王海滨回报社会的一种方式,但更是我院努力构建和谐医患关系的具体体现。王海滨的整个医疗过程以及重返社会,充满着医患间的相互信任、理解和关怀。

获得患者信任的基础是精湛、优质的医疗技术。正是我院多学科团队先进的医疗技术,才将命悬一线的王海滨成功救回,赢得了他和家人、社会对医院和烧伤科团队的信任。良好的医患沟

通是化解医患矛盾的重要手段。本着同情心和换位思考,医生要成为一名细心的观察者、耐心的倾听者和倾心的交谈者,及时化解患者心中的疑虑和困惑,从而让医患彼此间多一份理解。人文关怀是现代医疗的重要组成部分,每一个患者都需要精神的抚慰和心灵的安慰。面对烧伤患者这一特殊群体,我们医护人员要付出更多的精力去关心他们,不仅帮他们走出病房,也希望帮助他们融入社会。人是有精神,有感情的,身体的治疗并不是治疗的

全部,而精神层面的关怀能给予患者生命的希望,支撑着他们走向明天。或许是一句轻轻的问候,或许是一个鼓励的眼神,都会拉近医患之间的距离,增强对医护人员的信任,也增强患者重拾健康的信心。

“有时去治愈,常常去帮助,总是去安慰”,美国医生特鲁多的这句名言很好地诠释了医生对待患者应有的行为准则。希望我们的工作能让更多的病人像王海滨一样,身体与心灵都得到治愈,重返家庭和社会。作为医务工作者,更希望用信任、理解、关怀让医患关系温暖而和谐。

瑞金论坛



内分泌团队揭示最新糖尿病发病机制

□通讯员 成婕

本报讯 近日,我院内分泌科主任王卫庆教授、汪启迪主任团队在 Nature Communications 最新发表的一项研究成果,该原创性研究成果不仅揭示了崭新的糖尿病发病病理机制,而且找到了治疗糖尿病的药物新靶点,具有重要的科学和社会意义。

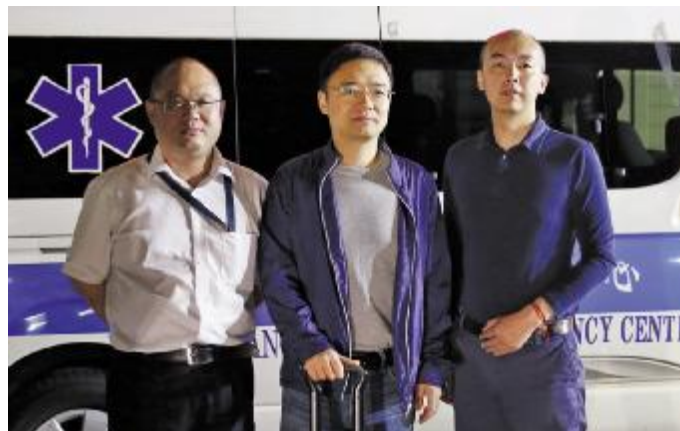
糖尿病发病机制中的核心关键是功能性胰岛β细胞容量的下调,后者同时受到胰岛β细胞绝对数目和β细胞功能成熟及分化状态的调节。胚胎β细胞对糖的反应性差,在出生后2周内才完成重要的功能性成熟过程,获得完善的糖刺激胰岛素分泌的能力。美国糖尿病协会(ADA)2017

年 Banting 奖得主 Accili 团队首次提出了糖尿病发病新机制:β细胞在代谢应激下去分化为幼稚不成熟的祖细胞状态,并向其他类型细胞转分化。可见,β细胞成熟分化缺失在2型糖尿病的病理发病中起到了重要的作用,然而参与机制尚不明确。

为了筛选调控β细胞的成熟分化状态的分子机制,课题组在小鼠出生后1,4,8,11天β细胞功能成熟的关键时间点进行胰腺组化染色,发现新型蛋白mTORC1出现了表达的高峰。进一步使用Cre-loxP系统首次成功构建了胰岛β细胞选择性剔除mTORC1关键组成蛋白Raptor的小鼠,这些小鼠出生后4周即出现了显性糖尿病,并存在严重的胰岛素分泌缺陷。机制

研究发现,Raptor可以通过直接调控β细胞大小和凋亡,从而控制出生后β细胞容量的扩增。

mTORC1是营养物质和多种降糖药物(磺脲类,二甲双胍,DPP4抑制剂)的作用靶点,其抑制剂Rapamycin作为器官移植的免疫抑制剂长期被运用于临床工作中。该原创性研究成果不仅揭示了崭新的糖尿病发病病理机制,而且找到了治疗糖尿病的药物新靶点,具有重要的科学和社会意义。临床上有望通过调节mTORC1的活性,维持胰岛功能性β细胞容量和成熟分化状态,甚至体外诱导ES细胞or iPS细胞分化成为有胰岛素分泌功能的成熟β细胞,为临床细胞移植治疗糖尿病提供了新的可能。



黄洁医生

赴徐州丰县救治爆炸伤员

□记者 李晨

赶赴徐州指导救治。

本报讯 6月15日下午4点49分,江苏徐州丰县发生爆炸,造成数十人伤亡。当晚,上海市卫计委应急办接到国家卫计委应急办的通知,要求派遣瑞金医院和华山医院3名专家(2名重症医学,1名胸心外科)立即

接报后,我院立即派遣重症医学科黄洁副主任医师作为医疗队员赶赴丰县。3名医疗队员乘坐120救护车连夜赶路8小时后,抵达丰县人民医院。黄洁主任与华山医院重症医学科楼浩明主任、胸心外科王绍华主任立即展开救治工作。

神经外科联手五官科为八旬老人解除顽症

□通讯员 汤浩

本报讯 近日,瑞金医院收到了一封来自患者情深意切的感谢信。84岁的患者杨阿姨希望通过这样一封简单的感谢信来表达对神经外科、耳鼻喉科医护人员的浓浓感激之情。

4月11号,84岁杨阿姨突然感到鼻腔严重不适、呼吸困难且视物模糊。于是,在家人的陪同下赶来瑞金医院神经外科就诊。接诊的神经外科赵卫国主任悉心听取病情,并对杨奶奶做了细致的检查后,确诊杨奶奶为垂体瘤。

垂体瘤手术一般需要经一侧鼻腔入路,但杨奶奶上颌窦肿瘤已经侵入鼻腔,阻塞了手术通道。赵卫国解释说,通常的办法是需要五官科先行鼻腔内肿瘤切除,然后再转入神经外科行垂体瘤手术。“这样的话病人就要承受二次麻醉,二次手术,这对一位84岁高龄的患者来说生理和心理负担都不算小。”

为了能让杨奶奶少受一份罪,尽可能的减轻病患及家属所承受的痛苦与费用,考虑到垂体瘤的经鼻蝶入路恰好与上颌窦肿瘤的经鼻入路手术途径重合,赵主任请来了耳鼻喉科

王士礼主任会诊。经过两科医生谨慎的术前讨论,在麻醉科密切的配合下,最佳的手术方案终于顺利出炉。

手术先由耳鼻喉科王士礼主任上台,于内镜下应用旋切刀切除了患者右侧上颌窦突入鼻腔的乳头状瘤。在手术通道打通之后再由神经外科赵卫国主任接续手术,切开鼻中隔黏膜,磨除鞍底及瘢痕组织,成功切除复发垂体肿瘤。3个多小时的手术中内神经外科-五官科无缝对接,联手合作切除了两处肿瘤,使杨奶奶免受长时、分次麻醉之风险,也大大减轻了她的生理心理负担。

陈生弟连任副会长 王刚获中国杰出神经内科青年医师奖

本报讯 近日,在成都举办的“第十届中国医师协会神经内科医师大会”上,我院神经内科陈生弟教授连任新一届中国医师协会神经内科医师分会副会长;在同日颁布的“中国杰出神经内科医师奖”获奖名单中,王刚副教授荣获“中国杰出神经内科青年医师奖”。

“中国脑垂体基金”在上海成立

□通讯员 汤浩

本报讯 6月16日,为期两天的“2017中国神经内镜高峰论坛”暨国家级继续教育项目《垂体腺瘤规范化诊治及新进展》隆重开幕。会上,“中国脑垂体基金”的成立无疑是最大的亮点,此举不仅推动垂体瘤的诊治水平,还将开启垂体瘤治疗的慈善公益行动,让更多患者受益。

据了解,目前垂体瘤治疗主要包括手术、药物和放射治疗。但

是,我国垂体瘤治疗存在的普遍问题是诊治的不规范和不专业性,导致患者盲目就医,医生误诊误治。我院神经外科主任医师吴哲褒教授表示,“中国脑垂体基金”正是在这样的背景下应运而生。“中国脑垂体基金”作为国内首个关于垂体瘤治疗和研究的专项基金,旨在宣传正确治疗理念,为基层医生提供专科培训,提升医疗水平;搭建有效就医平台,为垂体瘤患者就医就诊提供导向性便利,并全力扶助贫困患者。

我院与日喀则市人民医院 签署合作协议成立“血液中心”

□通讯员 高晓东

本报讯 2017年6月30日,“第二届中国西藏自治区日喀则市医学高峰论坛”在日喀则市举行。开幕式上,我院党委副书记俞立巍与日喀则市人民医院院长米玛多吉分别代表医院签署“上海交通大学医学院附属瑞金医院-西藏日喀则市人民医院血液疾病诊疗和科研中心”(以下简称“血液中心”)合作协议。“血液中心”是西藏(西部)临床医学中心中唯一集疾病诊疗和科研于一身的中心。

今后,我院和日喀则市人民医院将更加积极开展对口合作,除选派血液医疗专家参加第三批“组团式”援藏医疗队、担任日喀则市人民医院血液科主任、学科带头人,除全面负责中心建设及学科发展外,还将推选血液科主任医师作为“血液中心”顾问,协助指导相关工作。此外,在人才培养、技术交流、科研合作等方面加强帮扶和合作,并根据相关规定,适时接纳日喀则市人民医院加入“上海瑞金血液病医联体”。

援藏纪实

60分钟生命大营救:11次除颤,20轮胸外按压

多学科协同奋战挽回患者生命

□记者 李东

本报讯 近日,我院急诊科医护人员以快速的应急能力、过硬的急救技能,与心内科、ICU协同奋战、默契配合,历经近1个小时、11次电击除颤、20余轮次反复胸外心脏按压、抢救多秒的心脏支架手术,成功挽救了一名急性心肌梗死突发心室颤动患者的生命。

“以前在电视上看过电击抢救,真的好疼啊。”在病房见到61岁的患者余先生,他精神抖擞,谈笑风生,难以想象在10天前,刚刚经历了一场与“死神”博弈的生死战。

6月10号下午3点,余先生刚到单位,突然感到胸闷、四肢湿冷,大汗淋漓,症状持续加重。在家人的陪伴下,立即赶至瑞金医院急诊科就诊。

“下午3点半到达急诊室抢救室,我们发现他的状态很差,口唇干、脸发白,心电图提示是典型的超急性性期心梗。”接诊的急诊科医生立即通知心内科导

管室开启绿色通道,同时让余先生服下阿斯匹林300毫克、泰嘉300毫克。而更令人心惊肉跳的是,就在医生们准备将余先生送往导管室的时候,他突然丧失意识,心电监护提示室颤,这是濒死的征兆!

陈尔真副院长立即指挥急诊科医生倪童天、周与华、蒋唯松抢救,心内科沈卫峰主任、陆林副主任以及倪钧、麻醉科马鑫等医护人员也迅速行动,有人心脏按压,有人准备除颤仪,护士则根据医生的医嘱推注药物。经过心肺复苏、除颤后患者终于恢复正常的窦性心律。

然而,就在大家刚想松口气时,患者心电图突然再次出现室颤。医护人员再次给予心肺复苏和电击除颤,同时为患者进行气管插管,呼吸机辅助通气,经过抢救,患者心律再次恢复正常。但每次除颤成功后维持两三分种,就会再次出现室颤,反反复复的室颤让在场的每一个人都绷紧了神经。

“好几次都没了心跳,在场的

医生护士们轮番上阵做胸外按压,同时进行电击除颤,比大片惊险多了。”周与华回想起来仍然心有余悸。万一有一次室颤后不能恢复正常节律,就预示着患者的死亡,医护人员承受着高强度的体力消耗和极大的心理压力,但没有一个人愿意放弃。当天,余先生先后经历了连续11次电击除颤,才平稳下来。

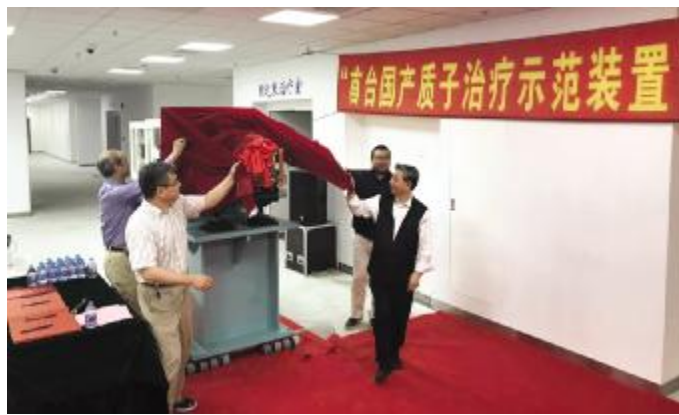
为防再次室颤,下午4点医护人员迅速将患者送入手术室。冠脉造影显示三支冠脉病变,左前降支近段急性闭塞。经数次血栓抽吸后,心内科副主任杨震坤在患者左前降支近段成功置入支架,心脏的正常血流恢复了。术后不久,患者的血压、心律恢复正常。瑞金医院副院长陈尔真表示,对于心梗患者来说,时间就是生命。在对余先生的抢救过程中,瑞金医院急诊科、心内科、ICU等多学科协同奋战,默契配合,瑞金强大的综合实力是抢救成功的关键,如果中间任何一个环节出现瑕疵,都可能产生无法挽回的后果。

简讯

由上海交通大学医学院心血管病研究所组织,并经上海交通大学医学院批准,“上海交通大学医学院心血管影像核心实验室”、“上海交通大学医学院心血管转化创新联盟”分别于6月12日和6月23日正式成立。

·倪靖炜·

“首台国产质子治疗示范装置”治疗系统安装启动



□通讯员 张敏

本报讯 6月28日,中科院上海应物所承担的首台国产质子治疗示范装置研制项目,

在瑞金医院肿瘤质子中心成功进行加速器、注入器安装、出束调试的基础上,又进入治疗头安装的新阶段。质子装置研制项目首席科学家、研究所所长赵振堂在启

动仪式上表示,有着研发项目全体参加人员的努力和瑞金医院全方位支持,自主研发大型尖端放射治疗设备今天朝着攀登顶峰的目标又接近了一大步,虽然前程困难重重,但是我们信心满满,一定争取将质子治疗装置按期交付给医院作临床试验。应物所党委书记赵明华,联和投资副总孙曦东,瑞金质子领导小组并列组长、终身教授李宏为,副组长赵忠涛,北院副院长陈海涛,艾普强公司常务副总张海荣等应邀参加。简约仪式之后,各方主要负责人在现场临时指挥部又召开了阶段性工作推进会议。



我院旗袍社自开办以来,已成功举行两期活动。目前会员达70多人。社团联系了妇联旗下巾帼旗袍社的专业老师,为社员们“量身定做”了具体的培训课程,从讲演旗袍的传统文化,标准的礼仪和仪态,到具体的形态课形体操的培训,大家收获颇丰。
·孙赛男 袁宸楨 摄影报道·

学科培育青年成长 青年助力学科发展

我院举行学科建设与青年成长专题座谈会

本报讯 根据交大医学院工作部署,我院正在积极开展学科建设大讨论。6月21日下午,我院团委与学科规划处共同召开“学科建设与青年成长”专题座谈会。出席座谈会有医院“十佳青年”获得者等优秀中青年代表、科主任和党支部书记代表、相关职能处室负责人等,院党委书记杨伟国、副书记俞郁萍出席,会议由院团委书记陈玮主持。

团委书记朱思吉做了青年成长工作回顾与分析报告。院团委在支部调研和走访基础上,形成调研报告《瑞金青年在想什么》。从报告中分析了瑞金青年成长面临着机遇与挑战,随后就学科和青年人才,提出了一些思考。

座谈会紧紧围绕学科、青年、成长等关键词展开了热烈讨论。曾参与2015年“学科发展之我见”talk show活动的青年发言。回看当初对学科评估,再思当下,

他们有更多感悟。神经内科王刚说道,青年成长要懂得须借学科平台,做具有学科特色、有意义的事,青年成长一般需经历别人的从“认识、认可和敬佩”等阶段。去年刚破格晋升为研究员的谢静远从种子、土壤和营养,阐述了青年成长与学科发展的关系。感染科项晓刚则谈道,作为青年,压力和担子越来越大,除了要积极面对亚专业发展方向的转变,更要肩负起学科发展的责任,才能更好地继承、发扬老教授们的经验和精神。

座谈会上,郑民华教授回忆他从法国回国初期的奋斗经历,感慨到青年不要在乎眼前的利益,要有长远的眼光、开放的心态,把握自我发展方向;建议学科人才可采用培养+选拔的模式、本土+引进相结合方式,并强调一流学科须重视教学工作。

医院学科规划处陈康处长围绕“学科建设大讨论”任务要求,

对我院学科现状予以解读。医院学科规划处也将结合新发展阶段,推出学科建设与人才培养上的具体办法,形成路径清晰、举措有力的学科调研报告。

院党委杨伟国书记做总结讲话,表示青年在成长过程中,或多或少都会有无助、困惑甚至无奈,但青年要有理想和信念,锻炼过硬的本领,且要有艰苦奋斗和奋勇拼搏的精神。瑞金人才济济,但部分学科已不占优势,学科要找短板,抓问题。除学科带头人外,医院要形成有助于青年成长机制。通过今天座谈会,学科规划处等部门需结合学科现状与需求,对学科建设和青年成长的问题予以系统研究,并形成反馈机制。最后,杨书记提出希望,青年要自信、自悟、自强,拥有包容的胸怀,找准标杆,不断学习,助力医院推进学科和人才建设和发展。

·团委供稿·



话剧社活动除了组团式观剧赏剧、排练表演以外,也在不断探索新的活动方式,增加社员们对话剧艺术的感知和体验。经过对社员们的民意调查,配音艺术深受社员们欢迎,话剧社将于第三季度组织一场配音比赛,体验一把用声音来表达情感的独特魅力。

为了预热,提升社员的理论基础,社团特地请到了上海话剧艺术中心的优秀演员谢承颖和贾邛,为大家上了一堂生动的配音艺术普及课。在欢声笑语中,大家深深体会到语言的魅力,也对平时工作生活中的说话沟通方式有所感悟。

·唐文佳 摄影报道·

□通讯员 倪俊超 陆培彦

本报讯 6月19日,由灼伤整形科和社工部联合开展的“为心灵加油”患者家属教育小组顺利举行,共吸引了29名家属参加。此次活动旨在帮助患者家属学习出院后居家饮食、康复及护理方法,实现科学的自我健康管理,提升患者的生活质量。

为了让患者家属最直观地感受家人出院后可能遇到的情景,两位医务社工合作演绎了三种灼伤患者可能面临的困难情境。通过社工的模拟,家属们提出了相关疑问“灼伤患者要如何做康复锻炼?”“灼伤患者要如何保护创面?”“灼伤患者要怎么防晒?”等问题,灼伤三、四病区的护士长周景祺、滕培敏耐心地做出了详细解释。

除了对生活场景的答疑解惑,滕培敏护士长对患者的饮食和出院锻炼两方面也进行了讲解,帮助患者家属了解专业的疾病知识。如:什么是流食,什么是半流食,同时澄清误区:灼伤病人需要忌口,不能吃很“发”的东西,特别是不能吃酱油,会让黑色素越来越多。

针对灼伤整形科的隔离治疗环境,活动还增设了“爱的祝福”贺卡寄语环节,在隔离病房外的家属通过卡片传递祝福给病房内正在与病痛做斗争的亲人。同时,家属们也表达了对医护人员的感激之情,涌动着一股温暖的暖流。“怎么办我没读过书不会写字啊?”一位泪眼婆娑的女士拉着医务社工的手问,“没事没事,我帮您写,您说吧。”很快,桌子上堆满的贺卡被医务社工带入病房,并将卡上的内容分享给每位患者,为此次活动画上了一个圆满的句号。

灼伤整形患者及家属支持项目近两年已开展了一系列个案关怀、小组服务。其中,教育小组是在社工带领下的专业活动,旨在帮助患者及家属认识疾病,掌握科学的自我健康管理方法,提高患者家庭的生活质量。

勇于攀登 寻迹历史

武保支部党建促团建系列活动侧记

□通讯员 徐伟顺

本报讯 为庆祝我院建院110周年院庆,武保党、团支部组织支部党、团员、青年开展“勇于攀登、寻迹历史”主题活动。此次活动围绕团结、协作、寻迹历史足迹为主旨,以提高身体素质,营造健康向上团队氛围为目标。6月17日~18日开展,共分为登山之旅和寻迹历史两部分:

在登山之旅目标定安徽省绩溪县上岗镇黄凹峰,平均海拔高度为900米,峰顶为1300米,沿路多为原始路段,路程较为困难。支部党员、青年通过3个小时艰难的登山旅途,最终到达山顶,拉锯横幅、呼喊出对医院的祝福。

寻迹历史活动中,武保支部走访了位于宣城市绩溪县原上海瑞金医院后方医院的旧址,支

部书记臧健同志为青年的党员们讲述了当年历史,回顾医院发展的沧桑巨变。伴随着支部党员、青年行走的足迹,看着已荒废的医院旧址,参加人员感慨万千,深刻的感受到,百年瑞金风雨历程,发展演变。

此次主题活动,不仅丰富了支部党员、青年的文体活动,而且使大家在体验登山乐趣,领略美好的自然生态风光的同时,锻炼了身体,磨炼了意志,同时通过寻迹历史、不忘历史的活动,激发了工作热情,增强了团队的凝聚力。



社工携手提高灼伤患者家属认知度



百十瑞金·国家临床重点专科

专科概况

上海交通大学医学院附属瑞金医院神经内科(原名上海广慈医院神经内科)成立于1963年3月,学科创始人徐德隆教授,作为著名神经病学专家,曾担任毛泽东主席及第一代中央高级首长保健医师。徐德隆教授选定以帕金森病为代表的神经变性疾病作为学科的主攻方向,继任科主任余慧贞和胡大萌教授等老一辈专家在后续的发展中将专业特色进一步发扬光大。

神经内科现任科主任是神经病学专家、学科带头人陈生弟教授。近20年来,他领导的神经内科成为了全国帕金森病和阿尔茨海默病研究领域的佼佼者,并不断将特色专业拓展到其他专业领域。学科主持制定了第1、2、3版《中国帕金森病治疗指南》、《帕金森病诊断标准》、《原发性震颤的诊断和治疗指南》、《帕金森病痴呆的诊断与治疗指南》、《帕金森病脑深部电刺激治疗的专家共识》等12项诊断标准及治疗指南,创办并主编了我国神经病学界首本以转化医学研究为宗旨的国际英文杂志 *Translational Neurodegeneration*, 并已被 Pubmed/eSCI 收录。2012年瑞金医院神经内科成为卫生部国家临床重点专科,连续5年入选全国声誉重点专科—神经内科专科排名前十名。

自2002年起,瑞金的神经内科以帕金森病、阿尔茨海默病等神经疾病为主题,每年举办一届国际神经疾病学术论坛,得到了国内同行的支持和认可,也吸引了来自美国、加拿大、英国、德国、法国、澳大利亚、荷兰、日本等国的专家学者前来交流。2011年,学科于在上海承办了第19届世界帕金森病及相关疾病学术大会,提升了学科国际知名度。

神经病学研究所从最初的20多平方米扩展到如今的600多平方米;研究条件由原来的在各兄弟实验室做“插班生”发展到如今拥有分子生化、细胞培养、分子影像、免疫病理、蛋白质组学、动物行为学等研究平台,以及果蝇动物房等;从科研项目囿于几人的格局,到如今几乎人人有课题,尤其是青年医生几乎都争取到了国家自然科学基金。学科在国际SCI期刊已发表200余篇论文,获国家、教育部、卫生部、中华医学、上海市一、二、三等奖30多项科研成果。人才梯队也逐渐完备:有中组部“千人计划”、国家有突出贡献中青年专家和上海市“千人计划”、“东方学者”的高级学者;也有“浦江人才”、“曙光学者”的中坚力量,以及一批上交大晨星计划、医学院及医院优秀青年教师的后备人才。

专科特色

神经内科以神经变性病为优势特色专科,以系统生物医学研究为基础,以转化医学为目标,创建临床医学新模式。目前,学科拥有神经变性及遗传病、神经心理和痴呆、脑血管病、神经免疫病、神经肌肉病、癫痫和睡眠障碍六个亚专科;现有床位120张,神经重症病床数占12%;年均门诊量150,000余人,年均急诊量25,000余人,年均出院人数2,500余人;住院患者疾病构成比中,非脑血管疾病比例近60%,住院病死亡率低于0.6%。根据社会需求,学科确立了神经变性病、神经遗传病两个方面作为工作重点。目前已成立的帕金森病及其他运动障碍病、阿尔茨海默病及其他痴呆、神经

神经内科

瑞金医院神经内科始建于60年代初,经历近半个世纪的磨砺后,在以帕金森病和阿尔茨海默病为代表的神经变性疾病的治疗上不断突破,成为上海市最大的神经变性疾病研究中心,也是全国最重要的神经变性疾病研究中心之一,在临床诊治和转化研究上引领我国神经变性疾病的发展。

遗传及神经病理等诊治协作组,均走在中国的前沿,并达到世界先进水平。

(1) 帕金森病及其它运动障碍疾病: 学科拥有全国最大的帕金森病诊治中心,该亚专业是传统优势专业,在疾病的早期诊断和筛查及多学科联合治疗等方面取得了重要突破。①临床上综合采用非运动症状评估、嗅棒、经颅超声、MRI特殊序列、DAT-SPECT、多导睡眠脑电图监测、多导肌电图震颤模式分析、基因检测等作为帕金森病早期筛查和鉴别诊断的方法,显著提高帕金森病临床早期诊断的特异性和敏感性;②开展多学科诊疗模式,打破科室边界,融合了放射、核医学、功能神经外科、康复科、心理科、营养科等科室资源,实现了从疾病诊断、神经心理评估、影像检查、药物治疗和手术患者的筛选,到术前评估和术中监控,再到术后药物和参数调整、功能康复训练、心理辅导、营养指导等各环节的无缝对接,提高了综合

转化研究奠定了基础;⑤通过与社区阿尔茨海默病康复中心协作,建立国内首个“物理-心理-智能”综合皮层训练中心,通过训练改善了患者的认知损伤程度、延缓了脑萎缩速度;⑥首次在国际上报道了中国阿尔茨海默病患者的疾病经济负担及药物经济学的现状,并对痴呆照料者的心理负担等问题进行了前瞻性的探讨;⑦作为主要研究单位共同制定了《中国认知功能障碍专家共识》,为正确认识阿尔茨海默病、认知功能障碍以及合理规范治疗起到了重要作用。

(3) 神经遗传病:①临床上综合采用症状评估、基因检测、神经肌肉病理活检、电生理、脑磁图、神经心理和社会行为学调查问卷等作为神经肌肉和神经遗传疾病的诊断和鉴别诊断方法,提高了遗传性神经系统疾病的临床早期诊断的特异性和敏感性;②融合了功能神经外科、产科、康复科、心理科相关科室资源,实现了从疾病的遗传咨询、诊断、产前诊



断、优生优育、神经心理评估、影像检查、药物治疗和手术患者的筛选、心理辅导等各环节的无缝对接,提高了综合诊治水平;③联合上海交大机动学院开展痉挛性截瘫辅助康复机器人的研发,帮助该类人群实现功能康复训练。④2011年,运用连锁分析和二代测序的方法确定了PRRT2(富脯氨酸跨膜蛋白-2)基因为PKD的致病基因,给PKD患者的遗传学诊断、产前诊断和优生优育提供了便利条件。拥有我国最大的发作性运动诱发性运动障碍(PKD)在线资料库和标本库(发作性运动诱发性运动障碍患者200余例,其中有近100例已经获得明确的基因诊断)。此外,还拥有遗传性脊髓小脑性共济失调(SCA)470余例、遗传性痉挛性截瘫患者(HSP)120余例。⑤收集神经肌肉病并接受病理活体检查患者近300例,包括肌炎、肌营养不良、代谢性肌肉病、免疫相关性神经肌肉病等。

(2) 阿尔茨海默病及其它痴呆:①神经心理测试实验室能完成6种以上心理量表测试;②已开展的联合神经影像学(fMRI)和蛋白质组学检测(唾液Tau蛋白和尿液AD7c-NTP检测),提高了各种类型痴呆尤其是阿尔茨海默病的早期识别率和识别正确率;③已经建立两大(城区和郊区)流行病学调查基地,研究中国老年人中饮食、性别、子女数量等因素与痴呆发生的相关性;④建立了痴呆病例生物样本库和信息数据库,为

断、优生优育、神经心理评估、影像检查、药物治疗和手术患者的筛选、心理辅导等各环节的无缝对接,提高了综合诊治水平;③联合上海交大机动学院开展痉挛性截瘫辅助康复机器人的研发,帮助该类人群实现功能康复训练。④2011年,运用连锁分析和二代测序的方法确定了PRRT2(富脯氨酸跨膜蛋白-2)基因为PKD的致病基因,给PKD患者的遗传学诊断、产前诊断和优生优育提供了便利条件。拥有我国最大的发作性运动诱发性运动障碍(PKD)在线资料库和标本库(发作性运动诱发性运动障碍患者200余例,其中有近100例已经获得明确的基因诊断)。此外,还拥有遗传性脊髓小脑性共济失调(SCA)470余例、遗传性痉挛性截瘫患者(HSP)120余例。⑤收集神经肌肉病并接受病理活体检查患者近300例,包括肌炎、肌营养不良、代谢性肌肉病、免疫相关性神经肌肉病等。

创新技术

目前,学科拥有神经病理、临床药理、神经流行病学、神经心理学等临床研究室;建立了基因检测、神经病理、神经影像、神经电生理、神经心理等临床诊断技术平台,为神经系统疾病在临床、病理和基因水平上的正确诊断提供了多层面的新技术和手段。

神经影像检测: 依托上海交通大学生物医学工程和Med-X学院的技术支

持,联合放射、核医学、超声等科室的优势力量,借助影像学技术,如磁共振波谱成像以及正电子发射断层扫描(PET)、单光子发射计算机断层扫描(SPECT)等,在已有的神经影像检测平台基础上,研发新的影像诊断方法和技术,完善了对脑重大疾病和疑难病的神经影像检测平台。经颅超声成像技术在帕金森病(PD)及其他运动障碍疾病中的应用;应用功能磁共振(fMRI)技术从细胞代谢水平了解PD及帕金森综合症的病理生理变化,对PD的早期诊断与鉴别诊断及治疗效果的判断均有重要价值。开展经颅多普勒脑血管超声微栓子检测技术,用于检测颅内血管病变。拟对脑重大疾病和疑难病的神经影像检测方法和诊断标准进一步规范化,制定专业标准,并将标准化操作方案向其他医学中心推广。

神经电生理检测: 在常规使用肌电图、诱发电位、脑地形图、视频和动态脑电图等神经电生理检测平台的基础上,开展检测新项目,包括在帕金森病和运动神经元的早期诊断上运用的经颅磁刺激运动诱发电位检测技术、震颤电图、单纤维肌电图以及针对重症脑血管病患者的连续脑电图监测技术;利用世界上最先进的癫痫定位诊断仪器——脑磁图大大提高了检测癫痫患者病性病灶的时间和空间分辨率,该技术简便无创,为癫痫患者手术提供了准确定位。

神经免疫检测: 已开展对神经系统免疫性疾病相关抗体的检测。运用Luminex多功能流式荧光点阵仪的细胞因子高通量检测系统和FACS流式细胞分选系统,进行炎症因子(IL-4, IL-6, IL-17, IL-18, IL-23, TNF- α)等表达以及免疫细胞(Th1, Th2, Th17和Treg亚群)分布的检测,提高了神经免疫疾病特别是多发性硬化的诊疗水平。开展了视神经脊髓炎的水通道蛋白4抗体的检测。开展了若干副肿瘤综合征特异性相关抗体的检测,在发现原发灶或肿瘤转移之前就能发现或诊断,对提高早期诊断率、降低漏诊率和误诊率有重要意义。

神经心理评估体系: 目前已有专职心理咨询师和量表评定师完成包括记忆力、语言能力、执行能力、视空间能力、注意力五大认知域功能和焦虑抑郁障碍等的测评。拟制定适合中国老年人群的认知功能筛查量表,建立符合中国人群社会意识形态、生活及文化背景的神经心理测试系统,提高神经心理测试的敏感度和特异度,摸索探讨适用于中国老年人群的阿尔茨海默病的早期神经心理量表检测系统。联合神经影像学和蛋白质组学检测指标,提高各类型痴呆尤其是阿尔茨海默病的早期识别率,为尽早开展防治工作提供依据。

分子诊断技术: 建立了遗传分析系统、蛋白质组学、代谢组学、基因克隆与表达、基因诊断、基因敲除表型分析等多种科研平台,为临床提供新的诊断手段。对于由单基因遗传性致病因素导致的神经系统疾病的临床诊断,从遗传家系本身的遗传模式入手,对先证者和家系其他患者的致病基因突变检测,其中包括突变热点的检测,外显子及RNA剪切位点的测序筛查,MLPA或者芯片技术对DNA大片段的缺失和插入的检测以及基因启动子区域的甲基化等调控区域的筛查检测等。对一些未明确致病基因的家系,则采用连锁分析和高通量的全基因组外显子测序技术结合的办法,克隆致病基因,探索致病机制。