



广博慈爱 追求卓越

第 605 期

2019 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

市委书记李强赴交大调研 宁光院士作大科学设施建设进展汇报



□记者 周邦彦

本报讯 12月2日,上海市委书记李强就高校服务国家战略和

城市发展、加快推进“双一流”建设赴上海交通大学调研。对转化医学国家重大科技基础设施(上海)的建设情况等听取了汇报。作为交大

与我院共同承建的重要项目,转化医学国家重大科技基础设施(上海)投入试运行一年来,已初步形成覆盖仪器设备、技术服务、临床试验服务、共享实验室、科学普及等多层次开放运行体系。

我院内分泌代谢科宁光院士、康复科牛传欣副研究员向李强详细汇报了大科学设施建设进展,及医工交叉的相关成果。李强表示,要建设好、运行好大科学设施,更好集聚世界智慧、推进协同创新,全力服务城市发展,增进百姓福祉。

李强指出,当前,上海正按照习近平总书记重要指示要求,着力强化科技创新策源功能。高校尤其是研究型大学,要成为知识创新的源头、基础研究的尖兵。聚力打通基础研究的“最先一公

里”、成果转化的“最后一公里”。依托大设施、大平台、大项目,在重点优势领域力争取得基础研究和“卡脖子”技术的突破。要建强大学科技园,推动科研成果高效转移、高质量转化,将丰富的学术资源转化为充满活力的创新资源,转化为现实产业发展优势。大学不仅要成为人才培养的基地,也要成为集聚高层次人才的高地。要持续释放对全球顶尖人才的“磁吸效应”,把机制搞得活、氛围搞得更浓,培育更多创新创业人才。上海要实现一流城市、一流治理,既要积极实践探索,也需科学理论支撑。希望高校更好发挥智库作用,抓住城市治理中的前瞻性、战略性问题深化研究,贡献更多真知灼见。

喜讯



12月6日,中华医学会呼吸病学分会换届选举大会在京举行,会上产生了中华医学会呼吸病学分会第十一届委员会。我院院长瞿介明教授当选中华医学会呼吸病学分会主任委员。

第二批科主任赴法临床研究培训圆满完成

□通讯员 黎健

为进一步加强临床研究人才队伍培养,加快推进研究型医院建设,根据医院制定的临床科主任赴法进行临床研究培训的计划,12月11日至17日,我院23位临床科主任在副院长沈柏用的带领下赴法国里昂癌症研究中心(CLARA)开展第二批临床研究培训。科技发展处在前期积极与CLARA沟通讨论,针对参加此次培训学员的学科背景,在2018年培训内容的基础上进行了修改,使培训内容更贴合专业需求。

在培训班的开班式上,CLARA秘书长Olivier Expertier对大家的到来表示由衷的欢迎,并介绍了CLARA成立16年来在肿瘤临床研究领域承担的使命与取得的进展。沈柏用代表医院对大家提出了殷切希望,勉励大家认真学习、学以致用。在为期一周的培训中,法国教师们详细介绍了法国临床研究的组织、经费资助与体系管理,从临床研究的设计、实施过程、结果分析等方面逐步展开讲解,并结合肿瘤、儿科、罕见病研究等不同领域的案例,与大家分享了如何从临床研究到高水平期刊发表的经验。

科主任们在课堂上不时就各自在临床研究中遇到的问题进行提问,与老师们开展了热烈的讨论。课堂教学结束以后,法方组织学员们赴里昂Bérard癌症中心、里昂公立癌症研究所(IC-HCL)、欧洲淋巴瘤研究所(ELI)的临床研究平台进行参观,使大家能有机会深入了解法国同行开展临床研究的情况,并为今后合作开展国际多中心临床研究创造了机会。

通过此次培训,学员们纷纷表示收获颇丰,丰富了大家的临床研究理论知识,为今后开展高水平、多中心临床研究启迪了思路,为进一步促进医院临床研究整体水平和科技创新能力的持续提升奠定了基础。



近日,国家新药创制科技重大专项实施管理办公室发布《关于发布重大新药创制科技重大专项第一批优秀课题承担单位清单的通知》,我院内分泌代谢病临床研究平台获评优秀药物临床评价示范平台。

随着传统医学研究模式的转变,创新医药临床研究已逐渐成为创新生物医药产业链中最为关键的环节。如何解决这“最后一公里”的问题,真正发挥临床研究的驱动与“引擎作用”,使创新医药产品最终得以科学评价、产品化已迫在眉睫。

我院内分泌代谢病临床研究平台于2018年获科技部重大新药创制专项支持,该课题是“十一五”、“十二五”期间宁光院士牵头的重大新药创制糖尿病GCP平台建设基础的延续。建设期间,与药物研发机构、企业等

内分泌代谢病临床研究平台获评优秀

在抗糖尿病药物的研究方面进行了密切合作,取得了良好成果。搭建了糖尿病GCP支撑平台,创建先进高效的管理与运行机制,完善新药临床试验管理信息平台建设和过程管理,加强了临床试验的质量控制和风险管理,保护受试者的权益与安全。搭建了国家新药临床试验教育培训平台,实现药物临床试验和管理人才培养体系,培养了一批专业化、职业化的研究队伍,提高试验质量,具有承担及参与国际多中心临床研究的能力。同时,在专项的支持下,搭建了专业化的内分泌代谢病检测技术平台,形成全国范围内的糖尿病代谢性疾病协作网,建立基于转化医学的基础和临床研

究,并完善新药临床研究技术规范 and 评价体系,从整体上提高我国新药临床评价的技术水平和能力。推动了伦理委员会建设,搭建符合国际规范、国际标准的伦理审查平台。

通过十余年的建设,平台完成了多项国际认证,包括CAP、NGSP、FERCAP等,标志着临床研究水平获得国际认可;形成了55万人群的大型队列及600万人份的样本信息库,真正成为重大新药创制的新药发现、新药开发、新药产业化三个环节中的关键环节,在糖尿病新药创制体系中发挥着重要技术支撑作用。

·内分泌代谢病学科供稿·

本版责任编辑 周邦彦

完善临床研究体系顶层设计,打造临床研究高地

□临床研究中心 黎健

2019年年末,我院第二批科主任赴法临床研究培训圆满完成。

至此,通过二年时间,医院将所有临床科室科主任均送到法国接受了规范化的临床研究培训。为何如此兴师动众?这是瑞金医院打造研究型医院的重要布局。早在2018年,医院就高瞻远瞩地把大力加强临床医学研究体系建设作为重要工作进行部署,通过成立临床研究中心、培育院级临床研究项目、送全院临床科主任到法国进行临床研究培训等一系列组合拳来搭建医院未来临床科研体系

构架。我国作为一个人口大国,病人资源丰富,有着临床研究的独特优势。然而长期以来,临床研究一直是我国医学科技创新链条的薄弱环节。临床医学研究部署不够,临床研究团队的专业化建设不足,高水平、多中心临床研究创新不足、水平不高,整体发展滞后的短板问题十分突出。虽然我国在众多疾病的治疗量、手术量方面已居世界前列,但国际诊疗指南基本上仍被欧美国家主导,基于国人循证证据的诊疗指南和技术规范产出很少。临床研究作为医学科技创

新链条的中心枢纽,是承接基础研究发现、转化前沿技术成果的核心力量。医院正是凭借强大的基础研究为支撑,以不断涌现的转化研究为抓手,着力完善临床研究体系顶层设计,打造临床研究高地。

可以预期在不久的将来,通过研究型医院建设,医院将开展各种类型的临床研究中来;并乘着长三角一体化东风,吸引越来越多的医院加入到各种多中心、高水平的临床研究,以获取常见疾病、重要疾病诊疗预后的循证证据,在疾病诊疗指南上有越来越多的国际话语权,并解决众多百姓健康急需解决的问题,促进人民群众健康。

瑞金论坛

流感病毒大规模来袭,儿科急诊量陡增

□记者 唐文佳

本报讯 “39度3,赶紧做一下鼻咽拭子的测试!”在瑞金医院儿科急诊,刚读小学的妮妮被妈妈从学校紧急送来就诊,班上好几个同学相继病倒,妮妮也“难逃一劫”,从前一日夜里开始发热,浑身肌肉酸疼。量了体温,医生建议做鼻咽拭子测试,并验一下血常规,以确诊是否得了流感。像妮妮这样的患儿,最近在儿科急诊屡见不鲜。

近日,国家流感中心发布最新数据,截至2019年12月8日,我国内地流感活动水平继续呈升高趋势,疫情数明显增多,大部分省份

份已经进入今年的冬季流行季。据我院儿科董治亚主任介绍,12月以来,医院儿科门急诊量较11月同比增长10%;其中,夜间急诊量增长近50%。近一周儿科门急诊量更是呈成倍增长,以12月16日为例,儿科门急诊总量比非流感爆发期增长近70%,医生每晚人均接诊量近90人次。而在就诊患者中,发热的患儿占70%-80%,其中,因流感导致的高热占了七至八成。

从流感的类型来看,目前在我院就诊的患儿中,甲流、乙流仍占多数,其中甲流患儿偏多。一般来说,每年的11月到第二年的3月是一年中流感的高发季,今年冬季

由于气候偏暖的关系,流感病毒更易生存,所以形势比较严峻。她提醒家长,流感比起普通感冒来,热度更高、全身症状更重、持续时间更长,重症流感还有一定的病死率,不及早治疗,后果将会很严重。因此一旦孩子发生高热持续不退、浑身酸痛等明显的躯体症状,一定要及时就医治疗,医生会通过临床症状的观察以及鼻咽拭子的测试,给与确诊并对症治疗。

此外,儿童作为流感高发人群及重症病例的高危人群,要引起足够的重视,做好积极的预防工作。董治亚指出,预防流感主要有三大要素:环境预防、疫苗预防和化学预防。

□记者 朱凡

本报讯 为积极响应“健康中国2030”规划纲要号召,推进我国胃癌防治工作,12月3日,2019“胃癌关爱日”活动(上海站)在我院率先发起。

此次活动通过宣教、义诊活动,号召胃癌领域专家共同参与,动员社会各界力量支持胃癌防治工作,广泛开展群众性胃癌疾病知识普及教育。旨在增强胃癌预防和早诊早治的意识,进一步提高人民群众健康素养和健康水平;同时帮助罹患胃癌的患者和家人建立对疾病的理性认知,保持良好的心态,坚定抗击疾病的信心,助力胃癌患者在康复之路上重塑多彩生活。

活动中,38岁的小张和另外一位胃癌病友共同接过了我院颁发的“胃癌阶段性综合治疗结业证书”,脸上洋溢着激动和喜悦。据肿瘤科主任张俊介绍,结业的患者中有一位是瑞金肿瘤专科医联体单位的病人,他虽然没有在我院治疗,但用的是和瑞金一样科学规范的方案,医联体坚持对覆盖江浙沪闽的共计23家成员单位进行规范化培训和指导,务求各成员单位与总院保持同质化水平。此外,为癌症患者颁发结业证书,象征着他们对抗肿瘤的考验中取得了阶段性胜利,这也是对肿瘤患者最大的鼓舞,肿瘤科从2017年开始已为50多名患者颁发了结业证书。

我院胃肠肿瘤学科带头人朱正纲教授指出,我国胃癌整体防控形势依然严峻,胃癌的发生与生活方式密切相关,所以大众可以通过改变生活方式预防其发生,也可以通过早诊早治提高胃癌治愈率、降低死亡率,并且通过规范诊疗改善患者生存质量,延长患者生存期。我院从早期诊断、精确术前分期、合理手术范围与方式、辅助治疗及疗效研究的胃癌综合治疗方法,取得了不俗的成绩。2018年时,我院早期胃癌手术率占胃癌手术总数的36%,而全国平均水平仅有15%左右。

我院副院长陈尔真表示,近年来,广大人民群众健康素养有所提升,胃癌早诊早治工作在专家们的推动下取得了一定进步,胃癌规范化诊疗水平显著提升,治疗效果有了明显改善,希望病友和家属通过医护的科普,了解更多疾病知识,重获健康人生。

此次活动由中国抗癌协会胃癌专业委员会、中国抗癌协会医院管理分会、中国抗癌协会康复会、中国抗癌协会肿瘤防治科普专委会、北京爱谱癌症患者关爱基金会共同发起,罗氏制药中国支持举办。

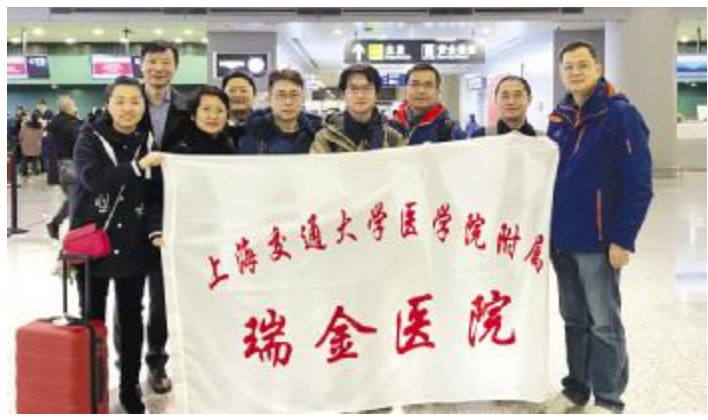
我院为胃癌综合治疗期满患者颁发结业证书

第八批援滇扶贫医疗队启程

□记者 唐文佳

本报讯 12月29日,我院第八批援滇医疗队承载着瑞金人的祝福和剑川人民的期盼,踏上了援滇之路。通过自主报名与全院选拔,此次医疗队由灼伤整形科易磊(队长),呼吸与危重症医学科计文韬、神经外科钟志宏、消化内科王正廷和感染科项晓刚五位医务人员组成。消化内科主任邹多武、灼伤整形科副主任张勤、神经外科副主任孙青芳、护理部副主任查庆华、医务一处阎爱军等赴机场送行。

在出行前的动员会上,我院副院长陈尔真代表医院向援滇医疗队员的奉献精神表达了崇高敬意,对他们的家属和所在科室也致以了感谢。陈尔真嘱咐,队员们



要团结一致,共同克服困难,把援滇经历作为宝贵的人生财富,把“广博慈爱、追求卓越”的瑞金精神和精湛的医疗技术带给当地医院,创造佳绩。希望大家在确保医

疗安全的前提下,根据患者病情需要,借助远程医疗平台多开展疑难病远程会诊,将优质的医疗资源更多惠及当地百姓。医院也一定会做好各项保障工作。

金牛镇卫生院扶贫记

□通讯员 周增丁

本报讯 云南数月,感受深刻,其中之一就是滇中白昼比上海来的晚一些。十一月中旬,宾川凌晨6点,暗夜未褪尽,夜色朦胧。今天是个马不停蹄的忙碌日子,一早要赶到宾川县人民医院下辖分院——金牛镇卫生院进行义诊并开展外科帮扶工作。

临行前一天,我接到金牛镇卫生院李院长的电话,告知当地老百姓听到有上海的专家来义诊,反响热烈,一定要做好吃苦耐劳的准备。李院长打过“预防针”,我自然不敢怠慢,7点半便坐上了前往金牛镇的车。还未到院门口,就远远看到了很多当地百姓在院里早早等候。我赶紧穿好工作服开始义诊。经过初步分诊,大约有12名患者可以开展手术治疗,其中有8位患者可以当日安排门诊手术,另外四名患者需要择期安排到县医院住院治疗。待分诊妥当,时间不觉间已到上午9点半,事不宜迟,8台手术撸起袖子做起来……等到全部手术结束,外面已经华灯初上,整整12小时的手术顺利结束。然而,这样的“12小时”相比“两不愁,三保障”数年的脱贫攻坚马拉松如沧海一粟……

回程路上,我感慨万千。从医十多年,从来没有想过,更没有经历过一个人主刀一天、连做8台手术的“壮举”,虽然辛苦忙碌,却又无比自豪。普通的一天,平凡的岗位,因为健康扶贫,变得意义非凡而伟大。

作者系我院灼伤整形科主治医师,第22批上海青年志愿者赴滇服务接力队大理分队队长,今年8月赴云南开展为期半年的志愿服务工作。



多学科协作治疗“玻璃人”肺癌患者

本报讯 凝血因子缺乏的患者俗称“玻璃人”,一碰就出血,很容易因为失血过多,危及生命。也因此,给这类病人做手术,被视为“手术禁区”。68岁的邵女士就是凝血因子VII严重缺乏者,为此,当地医院未能给她实施肺癌手术。最终,她来到我院胸外科就诊。

接诊的是副主任医师朱良纲。在仔细询问患者病史后,朱医生认为,患者的肺部占位考虑恶性的可能较大,最好的治疗方案是手术切除,但因凝血因子VII严重缺乏,术中大出血风险极大,风险很高,需进行多学科联合诊治,才能提高手术成功率。朱医生随即请我院检验科主任王学峰教授

会诊。王教授建议对邵女士进行术前凝血因子VIII补充治疗,并密切监测凝血功能,在充分补充凝血因子的情况下方可做手术;同时,由麻醉科、重症医学科等科室联合会诊为患者做术前评估。

在得到兄弟科室的多方保障和征求患者及家属的意见后,朱医生决定对邵女士行肺癌根治术。这台手术对主刀医生及多学科团队的配合要求极高,需要尽量缩短手术时间并尽量避免出血。

手术当天,先由麻醉科在术前介入,为患者充分补充凝血因子VII,并准备好红细胞悬液,血浆及冷沉淀以及各种止血药物以应对术中可能发生的大出血,精

确管以避免损伤气道引起气道腔内出血;检验科密切配合,针对该患者的凝血功能及凝血因子进行及时准确的检测,保证医生对于患者凝血状态的准确判断。胸外科对患者进行解剖性右肺叶切除+系统性纵隔淋巴结清扫术。手术过程标准且迅速,出血量少,十分顺利!最终,在我院多学科通力配合下,邵女士恢复良好,术后第五天顺利康复出院。

朱医生表示,患者及家属的充分信任、各学科通力合作、团队默契配合是此次手术成功的关键,瑞金医院这样综合实力强大的医院,对于病情复杂患者的诊治有着巨大的优势。

·骨科 供稿·

上海心率失常论坛成功举行

□通讯员 凌天佑

本报讯 12月5-8日,“2019上海心律失常论坛”在我院科教楼成功举办,这也是上海心律失常论坛的第十七届会议。本届论坛聚焦心律失常领域的最新进展与规范诊治。开幕式由我院心脏内科主任吴立群教授主持,我院副院长、心脏中心及心外科主任赵强强致欢迎辞。

会上,大咖云集、精彩纷呈

做了精彩讲课。论坛期间,吴立群教授、陈旭教授等向大家做了冷冻球囊消融和磁导航房速消融的病例直播演示,并与参会嘉宾热烈讨论新技术的应用。同时,对“冷冻球囊消融消融中国专家共识”做了定稿前的讨论。本届论坛吸引了来自全国各地的500余位同行参加,会场气氛热烈、干货满满,受到了与会者一致好评。

我院职工岗位科技创新成果获佳绩

□通讯员 龚君豪

本报讯 在第九期上海市医务职工科技创新“星光计划”竞赛中,我院职工在医疗、护理、预防、管理、后勤等多个领域获得奖项。

心脏内科权薇薇“基于移动互联网建设冠心病患者二级预防随访管理平台”获二等奖;精神文明办公室吴瑞春的“瑞金工友公益学校”获三等奖。康复医

学科孙昕的“康复瑞士球的智能化设计”、院长办公室潘睿俊的“医院合同审批管理从制度化到信息化的全流程建设”、保卫科臧健的“实施‘楼宇化管理’,提升患者服务内涵”、普外科郭颖“一种用于浸泡止血带的止血带浸泡器”获得入围奖。另外,我院消毒供应室钱黎明荣获创新之星称号。

作为上海市医务工会为广

大医务职工搭建的创新服务平台,“星光计划”旨在通过对市总工会直属基层工会所在单位职工在岗位创新中形成的科技创新“五小”(小发明、小革新、小改造、小设计、小创造)优秀项目给予奖励或资助,引导职工岗位创新、岗位成才、岗位建功,推进卫生健康系统群众性科技创新活动,提升医疗卫生服务整体水平。



□通讯员 张文净

本报讯 12月14日至15日,病理科举办2019年淋巴瘤组织穿刺活检标本的病理诊断及新进展第三次会议,来自全国各地的近400位病理同仁积极参与。

此次会议主题为“弥漫性淋巴瘤组织增生性病变及EBV阳性的淋巴瘤组织增生性病变的病理诊断”。王朝夫教授与各地的病理同仁分享了弥漫淋巴瘤组织增生性病变的病理诊断思路、EBV阳性淋巴瘤组织增生性病变的病理诊断思路与陷阱,在轻松愉悦的氛围之中,展示了病理独特的魅力;董磊医生讲解了淋巴瘤诊断中分子检测平台的精准应用和结果判读,易红梅医生及欧阳斌医生分享了精彩的病例,为大家带来了一场精妙绝伦的饕餮盛宴。大家积极参与互动、各抒己见,汲取知识,在淋巴瘤组织穿刺活检的病理诊断中,又达到了一种更高的境界。

“学于悟中,悟理感中,理于感中,感于心中”,因为有学、有悟、有感,每一位与会同仁都如饥似渴,将新知牢记心中,在今后的学习之路上怀抱热爱,不断前行。

淋巴瘤组织病理诊断及新进展会议举行

社工部举办“体验美好生活”主题活动

□通讯员 杨颖

本报讯 12月2日,社工部举办以“体验美好生活”为主题的志愿者礼仪及插花体验活动,这是“彩虹·志”项目的志愿者成长计划之一,共吸引了50名志愿者报名参加。

肾脏内科钱莹副主任医师带来了一堂精彩又实用的志愿服务礼仪培训课程,她以“医务形象与礼仪”为题,讲述了我国礼仪文化的历史发展脉络与其内在精神内涵,并从仪表装扮、

精神面貌、微表情、站姿、坐姿与走姿等多个角度,深入剖析了志愿服务中的礼仪细节。她希望志愿者们能够培养团结、严谨、求实、创新的志愿服务文化和礼仪精神,让来院就诊的患者感受到有温度的服务和百年深厚底蕴。课后,大家纷纷表示,在今后的志愿服务工作中,会更加注重自身礼仪及形象的塑造。

此外,活动还特邀资深插画老师讲授插花技巧,演示了插花的基本方法,并详解了各类花型和每种插花表达的意境。

在老师的指导下,志愿者们用自己灵巧的双手,尽情发挥创造力,为看似普通的花草搭配出了别致的造型,感受到了插花艺术的乐趣。

在一片花的海洋中,副院长陈尔真为志愿者们送来慰问,他表示:“彩虹家园志愿者作为瑞金医院的一张名片,直接服务于广大患者群体,受到社会广泛认可。医院举办这类活动,也是希望志愿者在奉献的同时,也能感受到生活的美,并以更加良好的精神风貌更好地服务于患者。”

药剂科获市第二届药师演讲大赛一等奖

本报讯 12月4日,我院药剂科团队在第二届“我是药师,药有话说”演讲大赛决赛中荣获一等奖,此次大赛由上海市医院协会临床药事管理委员会主办,14支决赛队伍以及专家评委、药学会评委共同参与。

本届演讲大赛共有26家医疗机构参赛,9月12日举行初赛,激烈角逐后共有14支队伍入围决赛。我院药剂科团队用三个月时间精心策划,资深药师、临床药师、调剂药师齐心协力、共同参与,决赛当天,瑞金团队的“芬太

尼十二时辰”一开场,就以精心舞台设计与古风服装造型吸引了观众的注意力,给他们留下了深刻印象。随后,“男主角”朱元章药师、“女主角”刘洪奕药师捕捉热点,通过借鉴热播剧“十二时辰”这一新颖生动的形式,详细介绍了芬太尼类药物的使用管理流程。并在演讲结束时指明了药师未来的工作目标,升华了主题。

随着医疗改革的深入,对药品合理使用的需求也日益增长,药师的功能定位以及角色转型势在必行,面对新的挑战和机遇,瑞金药师“有话说”。他们一方面将药学专业知识和文艺细胞深情融合,另一方面更是展现了瑞金药师在药物安全、合理使用中的职责与担当,充分体现了药师的多才多艺和扎实的药学功底。

·药剂科 供稿·



本报讯 为进一步提升嘉定地区综合医院儿科医生的诊疗水平,12月10日,北院牵头组织了《上海嘉定地区儿科医学论坛暨儿科门急诊能力培训》,70余名来自嘉定及市区其他医院的儿科医生共同参加了本次会议。

会上,瑞金医院、上海市儿

童医院、仁济医院等知名医院教授及主任医师做专题报告,就儿科门诊、急诊及重症疾病的诊疗及最新进展做了专题培训课程,如儿童缺铁及缺铁性贫血的研究、严重过敏反应的早期识别及处理、儿童重症肺炎的诊治思路、儿童发热惊厥的诊断及处理原则等课题。本次会议内容丰

富,紧贴临床,参会者都表示干货满满,既有规范化的诊疗技术,又有最新的学术进展,收获颇丰,对临床工作的提升有很大的帮助。

·北院宣传科 供稿·



简讯

的论文《成人心血管手术压疮高危预测模型的建立与验证》荣获三等奖。此次入选的10篇论文均于2019年发表于核心期刊,其中3篇已发表于SCI期刊。就研究类型来看,涵盖了质性研究、干预性研究、相关因素研究、量表汉化、多中心调研等,体现了目前护理领域研究的多样性,也为参会者提供了科研新思路、新方法。

·护理部 供稿·

● 12月13日,第358期瑞金茶室举行,我院学科规划与大设施管理处处长陈康带来了《转化医学国家重大科技基地设施建设及进度》主题讲座。会上,陈康详细介绍了转化医学国家重大科技设施(上海)瑞金基地的建设进展,并对转化医学研究进展、建设计划与发展规划与大家进行了探讨。转化医学大楼即将投入使用,医院将以此为契机,通过转化医学平台,加强与国际国内同行交流,在医疗研究等前沿领域加大合作力度。“瑞金茶室”已有二十多年的历史,院工会不定期以医院改革热点、文明行医、优质服务、兴院良策等为主题,举办座谈会,2019年共举办7期。

·龚君豪·

● 12月6日至8日,第60届日本肺癌学会学术集会在日本大阪召开。本次会议以“迈向没有肺癌的世界”为主题,我院胸外科3位医生参会。袁野医生通过对我院肺癌数据库进行归纳分析,总结了在病理分期为T1的非小细胞肺癌中发生淋巴结转移的危险因素;张亚杰医生在微创手术主题会场对我院机器人解剖性肺段切除术的成果进行了两场汇报,并介绍了我院的机器人解剖性肺段切除术临床试验;郭威医生在肺癌治疗耐药性主题会场,介绍了簇集素在吉非替尼耐药中的作用机制,展示了我院在肺癌基础研究方面的成果。

·胸外科 供稿·

● 12月12日,上海市黄浦区护理学会主办的2019年优秀论文评审大会在我院举行。我院消毒供应中心钱黎明的论文《全国764所医院外来医疗器械与植入物处理现状调查》深入剖析了目前我国外来器械与植入物管理的现状及存在问题,从国家政策层面给予新的启示,获得了此次论文评审大会的一等奖;手术室陈沅

本报讯 近日,卢湾分院8位专家跟随黄浦区卫生健康委调研员张燕尔医疗团队,赴重庆市万州区开展为期5天的巡回医疗对口支援活动,通过专家讲座、教学查房和公益义诊分享经验,为市民们送去健康。

在万州区上海医院,卢湾分院放射介入科夏宁作《上消化道出血的介入治疗》专题讲座、内分泌科沈莹作《骨质疏松的预防

卢湾分院专家团队赴重庆万州巡回医疗

和治疗》主题分享、神经内科何明介绍了《头晕的临床诊疗思路》、呼吸科周曦讲解了《成人社区获得性肺炎》,将自己在工作中积累的宝贵经验分享给当地的医务人员,并现场互动交流、答疑解惑。

专家们针对复杂和疑难病

例开展教学查房,通过走进临床,现场带教,更直观地传授相关业务知识和技能。查房结束后,在各科室,专家们结合查房病例,就病史书写、检查方法及治疗手段,结合最新进展与当地医生展开讨论。

此外,分院专家还参加了于

新田镇中心卫生院与五桥广场开展的大型义诊活动,为当地百姓提供疾病诊疗、医疗咨询、健康宣教等服务。由于万州的天气阴冷潮湿,在露天广场上义诊时间较长,部分医生出现了不适。有患者看到此景,自发到超市为各位专家购买了暖宝宝,令人感动。

重庆万州与上海地处长江上游和下游,“共饮长江水”。卢湾分院响应黄浦区卫健委“用心用情做好对口支援工作”的号召,积极参与本次巡回医疗对口支援活动,为加深两地医疗卫生领域的互动交流、推动两地医疗卫生合作做出了贡献。

·卢湾分院 供稿·

这几种情况会让你的二胎计划搁浅!

□ 生殖医学中心 陈寒

如今,很多“高龄”夫妇都曾做过节育手术(输卵管或者输精管结扎术),行复通术失败,必须采用试管婴儿等手段进行助孕;另外,据统计,孕产妇产龄超过35岁以后,随着年龄增长,无论是围产期合并症还是胎儿的出生缺陷率都会明显增高,很多家庭的二胎计划被迫搁浅。

那么,高龄妈妈到底能不能圆“二胎梦”呢?又有哪些问题需要审慎考虑呢?

高龄女性备孕要做好身心准备

年龄超过45岁的女性已经进入围绝经期,这时卵巢功能已经严重下降,助孕成功率较低。虽然我院生殖中心也有高龄妇女助孕成功的案例,但与年轻妇女相比明显降低。如果有迫切生育要求的高龄妈妈已经做好了这样的心里准备,一定要进行孕前

健康评估,主要包括性激素水平(月经第三天)、抗苗勒氏管激素测定、B超(子宫和卵巢情况),指标许可后再进行备孕。

子宫手术病史者要仔细检查子宫情况

有剖宫产或子宫手术史的女性可能会出现子宫瘢痕缺损,子宫壁薄弱等情况,这部分女性在备孕前一定要做子宫情况评估检查,看是否适合怀孕。如果不做检查,贸然备孕,可能在孕中晚期出现子宫破裂等危险,甚至危及生命。

合并慢性病患者备孕需谨慎

在二胎门诊,经常碰到患有高血压、糖尿病、心脏病、肝肾功能不全的患者也想要生育二胎,她们反复强调在第一次怀孕时也有这些问题但依然顺利生产了,那么,这是否意味着二胎也和之前一样呢?虽然合并的这些疾

病并不是特别严重,但对于孕产妇和胎儿来说,风险概率会明显增加。由于这些疾病都是慢性病,理论上治愈的可能性非常小,还会进一步加重,再综合年龄因素,再次怀孕后面临的风险会加倍增高。患有这些疾病的妇女我们一般不建议再次生育,如果确实有迫切要求,也一定要在心内科和内分泌科等专科做全面评估后谨慎备孕。

有反复流产史,或染色体异常者不建议生育

在早期备孕阶段就存在反复流产病史者,或检查发现父母双方任意一方存在染色体异常的夫妇不建议生育二胎。虽然染色体异常也可能生育正常的孩子,但早期流产的概率很高,如果再合并高龄等因素,风险会更大。

幸运的是,高女士在瑞金医



院“二胎备孕”门诊评估了风险,同时进行了全面细致的检查,除了卵巢功能略有下降外,其他指标都显示正常,经过三个月的卵泡监测,现在的她已经成功怀上了“二宝”。

“二胎政策来了”,到底能不能生?在家庭需求的基础上,高

龄妈妈自己的身体状况是特别需要重视的问题。在此,提醒大家,渴望“二胎”的高龄妈妈切不可麻痹大意、贸然备孕,一定要在医院生殖中心进行全面的检查和评估,做好身心的双重准备才有希望迎接健康的家庭新成员。



喝『烫水』致癌?怎么喝水才健康?

在世界卫生组织国际癌症研究机构公布的致癌物清单中,“饮用65℃以上的热饮,可能增加罹患食道癌的风险”被列入2A致癌物(很可能致癌)。今年3月,发表在《国际癌症杂志》上一项新的研究也证实喝过热的茶水会增加患食道癌的风险。

当人们进食时,如果温度过高,会对口腔、食管黏膜造成一定程度的灼伤,灼伤的食管黏膜表层会及时脱落、更新,反复的热损伤会使细胞增生的速率加快而发生变异,进而可能导致细胞癌变。所以烫水还是不要喝的好,第一,烫嘴;第二,可能致癌。还是凉凉再喝。

那什么时候喝水,喝多少水,喝哪种水有讲究吗?

什么时候该喝水?我喝水量足够吗?

对大多数人,感觉到口渴的时候身体内的水分已经发生了丢失(1%-2%),因此我们倡导在没有感到口渴的时候就需要主动喝水。也可以通过观察自己的尿液情况,尿量少且色深黄,这就提示你,该喝点水了。对于一些长期喝水比较少的人,他们口渴的感觉会变低,换句话说就是更不容易觉得口渴,导致水越喝越少。因此,喝水还是要讲究少量多次,养成习惯。

一天到底要喝多少水?

今年7月,国务院发布《健康中国行动(2019-2030年)》,明确将饮水量列入行动目标,指出足量饮水,成年人一般每天7~8杯(1500~1700ml),提倡饮用白开水或茶水,少用含糖饮料。不同年龄和人群也有适宜的饮用水摄入量。遇到特殊情况也需要额外补充水分,比如运动、湿热环境、发烧、呕吐、腹泻等情况均需额外增加水分。

早起一杯淡盐水可以排毒?最好应该喝哪种水?

淡盐水就是水里加点盐,早起喝淡盐水排毒没有科学依据;且现在中国居民普遍盐摄入过量,“健康中国行动”也将控盐列为行动目标。对于本身存在高血压、心脏病及肾功能异常的人更要控制盐的摄入。人经过一夜的睡眠,身体会流失水分,早晨空腹饮水有助于及时补充水分,还可以刺激肠道。喝水最好的推荐白开水,卫生安全,没有热量!

含糖饮料代替水更是不可取的!

含糖饮料对健康的危害已经是不争的事实;会额外增加添加糖的摄入,增加肥胖及肥胖相关的代谢综合征和糖尿病风险。当然偶尔喝喝含糖饮料过过瘾是可以的。

隔夜水致癌是谣言!

坊间传说隔夜水会产生亚硝酸盐,这个致癌,这个是假的!隔夜水里亚硝酸盐的含量首先不会超过国家饮用水标准,其次肯定没有腌制品的含量高。至于隔夜水要不要喝取决于你保存水平,敞开了放几天容易掉!

吃药不饮酒,那停药后多长时间饮酒才安全

□ 药剂科 马诗瑜 周政

“服药不喝酒”想必已经深入人心,但服药之后,间隔多长时间再饮酒才安全呢?瑞金药师来解答!

头孢菌素类药物切忌与酒同服

双硫仑反应是指,服用一些药物尤其是头孢类抗生素后,如果之后摄入了含酒精的饮品、食物或者药物,甚至通过皮肤接触吸收酒精,都会导致体内乙醛蓄积,从而产生一系列严重的不适反应,比如面部潮红、头痛、胸闷、出汗、心悸、呼吸困难等等,其严重程度与用药剂量和饮酒量呈正相关。

哪些药物可导致双硫仑反应呢?

□ **头孢菌素类**

大部分头孢类药物都含有类似双硫仑的甲硫四氮唑基团,可能会导致双硫仑样反应,如头孢哌酮、头孢曲松、头孢拉定等,其中以头孢哌酮最为多发。而头孢他啶、头孢克肟等药物因不含甲硫四氮唑基团,在用药期间饮酒一般不会引起双硫仑样反应。但需要指出的是,极个别不含甲硫四氮唑基团的老牌头孢类药物也有发生双硫仑样反应的报道,如头孢唑啉等。

□ **硝基咪唑类**

可能引起双硫仑样反应的硝基咪唑类药物包括:甲硝唑、奥硝唑、替硝唑等。

□ **其他抗菌药物**

此外,包括氯霉素、酮康唑、灰黄霉素等抗菌药物也可能引起双硫仑样反应。

服药与饮酒相隔多久才安全?

一般而言,双硫仑反应的发生集中在服药前后3天有饮酒史的患者,另外有调查显示,服用头孢菌素6天内饮酒的人,都可能发生双硫仑反应。因此,建议头孢菌素与酒同服要非常谨慎(此点同样适用于不含甲硫四氮唑基团的老牌头孢菌素),必要时,时间间隔应在7天以上。

双硫仑样反应应及时发现,及时停药,及时治疗。在服用药物的前后7日内都应避免饮酒,尽可能避免同服含有酒精的食物和药物,比如酒精巧克力、猪肝、乳酪、荔枝、藿香正气水、十滴水、复方甘草合剂等。

药、酒同服:警惕胃肠道及肝损伤

对于非甾体类解热镇痛药,例如阿司匹林、布洛芬等,由于该类药本身就会刺激胃肠道,如果服药期间再饮酒,那么双重刺激下胃黏膜就会受损,甚至引发消化道出血、溃疡等严重症状。

另外,在服用含对乙酰氨基酚成分的药物治疗时,喝酒也会加重肝脏损伤。值得一提的是,服用阿司匹林后饮酒,也会妨碍乙醛代谢,造成体内乙醛蓄积,加重发热和全身疼痛等症状,并且引起肝损伤。

这几类药与酒同服可能致命

酒精对药物药效的影响也不可忽视。饮酒先使人兴奋,随后又转为中枢抑制;此外,酒精对肝药酶代谢系统也有显著干扰。以下几类药严禁和酒同服。

□ **镇静催眠药**

如苯巴比妥、地西洋等,酒精会加快其吸收,同时还会减慢其代谢速度,使血药浓度在短期内迅速升高,可使患者陷入昏迷、休克、呼吸衰竭,甚至死亡。

□ **抗癫痫药**

如苯妥英钠等,饮酒会使药效迅速消失,从而大大降低治疗作用。

□ **降糖药**

如格列苯脲、二甲双胍等,服药期间大量饮酒可引起头昏、心慌、出冷汗、手发抖等低血糖反应,严重者可发生低血糖昏迷。

□ **抗心绞痛药**

硝酸酯类、硝苯地平等药物在服药期间饮酒,可引起血管过度扩张,导致剧烈头痛、血压骤降甚至休克。

□ **降压药**

服用利血平、胍屈嗪等药物期间饮酒,非但不降压,反而使血压急剧升高,引发高血压脑病、心肌梗死。

除了直接饮酒之外,含有酒精的药物(如感冒止咳糖浆、藿香正气水、复方樟脑酊、颠茄酊、地高辛酊剂),各类药酒(如人参酒、舒筋活络酒、风湿酒),都不能与文中提到的药物同服,应严格回避!含有酒精的食物(如酒酿圆子、酒糟、酒心巧克力等)也应该尽可能避免,对老年人来说更是如此。

当然,本文只列出了常见的药物种类和名称,还有很多药物服用期间需要禁酒,一般都会药品说明书中标明。因此在服药之前,一定要认真阅读药品说明书,严格按医嘱和说明书忌口。事实上药物都是具有“双刃剑”属性的,追求最佳药效的同时,一定要防止严重不良反应的发生和发展。