



广博慈爱 追求卓越

第 618 期

2020 年 11 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

国家转化医学研究中心（上海）临床研究培训班成功举办

11月16日至20日，由国家转化医学研究中心（上海）（简称转化中心）和瑞金医院临床研究中心共同组织的临床研究培训班在我院成功举办。

12月19日，国家转化医学研究中心（上海）即将揭幕，300张研究型病床也将投入使用。为不断提升转化中心医护人员对临床试验质量管理认知的提高，提高中心临床研究水平，为转化中心高质量、高水平的运行做好准备，特举办此次培训班。

在培训班开班仪式上，转化中心主任陈赛娟院士指出，建立专职临床研究队伍、提升临床研究水平对于创新药物成果转化具有重要意义。她做了题为《产学研合作治疗复发/难治性多发性骨髓瘤临床试验风险控制研究》的讲座，结合实例

与学员们分享了临床研究中的经验与教训，指导学员们如何做高水平的临床研究。

我院副院长沈柏用做《临床研究的意义和概论》的报告，着重于阐明真实世界的研究和随机对照临床试验的区别和意义，并介绍了瑞金医院临床转化研究平台组织架构和工作思路。

培训课程分为临床试验法规与质量管理、临床试验的设计及统计学的应用、数据库与样本库建设、临床研究成功案例介绍等四大专题。上海交通大学医学院临床研究中心副主任王炳顺教授，复旦大学药学院临床药理学与药事管理系副主任项小强教授，我院副院长、心外科主任赵强教授，血液科主任李军民教授、高血压科主任王继光教授、科技发展处处长

徐懿萍研究员、长海医院神经外科杨鹏飞副教授等以及来自医药企业的高水平专家前来授课。专家们结合他们在临床试验的设计、组织、实践、管理、质控中的经验进行授课，奉献了精彩的学术盛宴。

陈赛娟院士表示，转化中心临床研究核心基地——瑞金医院转化医学大楼的正式启用，必将有力推动创新性疗法、药物、技术、诊断试剂在临床的实践。转化中心本次临床研究培训班的举办非常及时，也非常必要，对未来开展临床研究都将起到重要的指导作用。今后中心将定期开展临床研究培训，逐步完善临床研究专业课程体系，也希望在国家教育部和交大转化医学研究院的大力支持下，能够将临床试验研究质量管理纳入到医学专业课程中。 □供稿 | 血研所

喜讯

11月24日上午，全国劳动模范和先进工作者表彰大会在北京人民大会堂举行，我院普外科主任郑民华、感染科主管护师崔浩获全国先进工作者。



为深入推进实施健康中国战略，搭建全球大健康展示和交互平台，世界大健康博览会（以下简称健博会）将每年在湖北武汉举办。11月11日，第二届健博会在武汉国际博览中心开幕，我院作为上海市唯一一家受邀医院参展。

□文 | 韩康妮

我院综合实力连续十一年领跑华东地区

近日，复旦版《2019年度中国医院排行榜》和《2019年度中国医院专科排行榜》公布，我院连续11年排名全国第四、华东地区第一。其中，16个学科位居专科排名前十位，内分泌与代谢病学科始终稳居专科排名第一位。

□文 | 方娟

科室	综合排名
内分泌	1
血液学	2（并列）
烧伤科	4
放射科	4
重症医学	5
传染感染	5
普通外科	6
呼吸科	6
肾脏病	6（并列）
急诊医学	7
检验医学	7
麻醉科	8
皮肤科	8
核医学	9
心血管病	9
神经内科	10

《新冠肺炎防治精要》英文版全球首发仪式在我院举行

11月9日下午，《新冠肺炎防治精要》英文版全球首发仪式在我院举行。

2020年4月，由钟南山院士、王辰院士主审，我院党委书记瞿介明教授、中日友好医院曹彬教授、深圳市呼吸疾病研究所所长陈荣昌教授主编的《新冠肺炎防治精要》中文版经上海交通大学出版社出版后，立即受到了国际同行的高度关注。

经反复比选，该书的英文版版权最终输出于全球顶级科技与医学出版集团爱思唯尔，在全球出版发行。该书是爱思唯尔出版集团引进的第一本由中国医学研究者撰写的新冠病毒防治的专业著作。

上海交通大学出版社党委书记、董事长钱天东介绍本书中文版出版情况：“除了英语之外，该书还签署了俄语、泰语、越南语、马来语的版权输出协议，也授权了部分日文版的翻译权。”

爱思唯尔出版集团李琳总裁介绍了本书英文版出版情况：“今年3月收到选题后，三位独立的评审专家对本书都给出了相当积极的评价，这样的书在英语世界还没有先例，而全人类面临的这样一个重大疫情的危机正好缺乏这样一本书。”

钟南山院士表示：“当下全球每一个国家都应该风雨同舟，携手前进，我相信《新冠肺炎防治精要》英文版、能够充分助力世界更好的防控新冠肺炎疫情，向各国提供中国经验和中国智慧！”

王辰院士说：“这本书记录了中国的情况，意义重大。我想中国的声音将会更快地传向世界，世界上最新的学术思想也将更迅速地传到中国。”

瞿介明教授介绍道：“本专著汇集了我国呼吸与危重症医学学科、传染病学科、感染病学科、放射学、病理学等各领域顶级专家团队的经验和成果，不仅体现了中国学者的临床研究的能力和职业素养，更彰显了我们救死扶伤、大爱无疆的职业精神。”

会上，我院同中山医院、上海市第一人民医院、上海市胸科医院、上海市第六人民医院等单位的代表接受了主办方赠送的样书。

上海交通大学副校长徐学敏，上海交通大学党委副书记、医学院党委书记范先群，上海市卫健委副主任赵丹丹出席本次活动并致辞表示，《新冠肺炎防治精要》就是不断探索的重要成果。该书的英文版的全球首发，必将为全世界各国疫情防控提供切实有效的中国经验、中国智慧、中国方案。同时，对于出版社免费提供电子书下载的做法，给予高度赞扬。

据悉，爱思唯尔出版集团是一家全球专业从事科技与医学出版的学术出版巨头，旗下有权威医学期刊《柳叶刀》《细胞》等，以及ScienceDirect、Scopus等数据库，其作者中不乏众多诺贝尔奖获得者，在医学出版领域尤其领先。

□文 | 朱凡 韩康妮

未来科学大奖与我院联合学术报告会举行

11月20日上午，“生命的礼赞——未来科学大奖与我院联合学术报告会”在科技楼隆重举行。本次学术报告会是2020云端未来科学大奖周的重要环节。

未来科学大奖是中国首个由政府组织颁发的世界级科学大奖，由未来论坛于2016年创立，有着“中国诺贝尔奖”的美誉。今年，未来科学大奖将生命科学奖授予了我院王振义院士，以表彰他对治愈急性早幼粒细胞白血病做出的决定性贡献。哈尔滨医科大学第一附属医院张亭栋教授为共同获奖者。

此次的报告中，王振义院士不仅回顾了全反式维甲酸的发现和治疗过程，还总结了这几十年来上海血液学研究所关于全反式维甲酸及相关内容的研究成果。值得一提的是，在1个多小时的报告中，96岁高龄的王院士步履有些蹒跚，但他坚持站着讲完，中间没有休息过，他的兢兢业业与医

者风范让现场听众“泪目”、“致敬”。

此外，王振义院士还与上海长征医院消化科主任谢渭芬教授、上海血液学研究所所长任瑞宝教授、上海瑞金医院实验医学研究中心主任王铸钢教授在会上带来了4个深入的学术报告和一场精彩的对话讨论。

据了解，本次会议由未来科学大奖科学委员会2020轮值主席，芝加哥大学讲座教授何川教授及我院副院长陈尔真分别致辞，我院血液科常务副主任、上海血液学研究所常务副所长赵维莅主持。

□文 | 田伊琳



图 / 未来科学大奖

国家代谢性疾病临床医学研究中心省级分中心正式启动

11月7日，“国家代谢性疾病临床医学研究中心省级分中心”项目启动。该项目首期将在全国建设21家省级分中心，并落实代谢性疾病优质诊疗体系在当地的建设，旨在进一步促进国家内分分泌性疾病的临床诊断和治疗以及发病机制、流行病学研究的深化，降低我国主要代谢性疾病的发病率、提高早诊率及治疗控制率，进一步提高我国代谢性疾病诊疗水平以及慢病管理水平。

2013年，国家代谢性疾病临床医学研究中心依托我院成立，中心在中国工程院院士、我院院长宁光的带领下，取得了一系列国际瞩目的重要成果。2019年10月，在国家科技部等部委组织的绩效考评中，中心成为全国六家、上海唯一一家获评优秀者。

此次入选的21个省级分中心均是经国家中心学术委员会推荐，由申报单位提出申请，经国家中心组织认定，报分中心所在地的省级人民政府科技、卫生主管部门及国家中心管理部门备案后，予以认定和正式授牌。今后，通过省级分中心的建设，国家代谢性疾病临床医学研究中心将以标准化代谢性疾病管理中心（MMC）为载体，进一步组建起全国性的代谢性疾病临床研究协同网络，起草和制定指南、共识，并在此基础上形成行业标准、开展培训、指导临床实践，整合医院、社区、互联网和各种社会资源，构建同质化的临床诊疗水平。

我院内分泌代谢科主任王卫庆表示：“随着省级分中心项目建设的不断推进，将有更多偏远地区的患者能够共享代谢病治疗一体化的成果，这些地区的患者不出省就能享受到同等的优质诊疗水平。”

2020年7月，国家中心启动各个省级分中心的筹建工作，旨在面向国家和区域临床医学科技创新需求，在国家中心的指导、管理和支持下，协同国家中心进一步开展临床研究、学术交流、人才培养、成果转化和推广应用。其中，国家代谢性疾病临床医学研究中心是全国首个启动省级分中心的单位。

宁光院士指出：“省级分中心项目建设是国家代谢性疾病临床医学研究中心下一个阶段的关键部署，将促使我国代谢性疾病防治的整体水平再上一个新台阶，开创‘患者-医生医院-社会共赢’的治疗新模式，有助于降低我国代谢性疾病及并发症的患病率、提高相关疾病领域的诊疗水平。”

□文 | 唐文佳



11月13日上午，中国医学装备协会腔镜与微创技术分会在上海成立。会上，我院普外科主任、微创外科临床医学中心主任、胃肠外科主任郑民华当选分会会长，分会会员来自全国各地，将共同为推进腔镜与微创技术创新发展贡献力量。

□文 | 韩康妮

援滇医生为罕见腹腔干动脉瘤患者开通绿色通道

近日，家住云南省的罗老伯，在体检时发现异常，报告显示他患有极为罕见的腹腔干夹层动脉瘤，大小约10.8mm×5.5mm，破口临近腹腔干动脉。需要立即进行救治，否则一旦瘤体破裂，将危及罗老伯生命。

动脉瘤虽然拥有“瘤”的头衔，其实并非真正的肿瘤。但它破裂致死的凶险程度却超过了任何肿瘤，是一颗“不定时的炸弹”。该病死亡率高，极易误诊，真实的发病率常被低估。罹患在腹腔干的夹层动脉瘤更是罕见，腹腔干动脉瘤发病率通常只有动脉瘤的4%。

然而，当地医疗技术有限，无法开展如此高难度的手术。正巧，我院神经外科王宝锋医生正在当地进行援滇工作。了解罗老伯的情况后，王医生立刻主动联系了我院心脏外科王哲主任医师，为老伯开通了沪滇之间的绿色通道，安排他到上海接受进一步治疗。

罗老伯收入院后，王哲主任医师带领大家认真分析患者的腹腔干破口，精准定位，详细研究患者胸腹主动脉CTA后，医疗团队一致

决定，为罗老伯实施腹腔干动脉支架置入术。

手术在全身麻醉下进行，医生在罗老伯的右侧腹股沟切口，暴露出股动脉，再经右股动脉将钛合金支架送至腹腔干夹层破口处，准确定位后释放支架，术后造影显示，支架形态、位置良好，破口完全封闭，无内漏；腹腔干动脉血流通畅，未受影响。手术取得成功，主动脉破口被完全封堵，一颗定时炸弹至此被彻底拆除！

动脉支架置入术免除了传统开胸开腹手术之苦，减轻了患者的痛苦，降低了手术风险。同时王哲主任提醒，动脉瘤破裂前多无症状，因此术前诊断比较困难，建议市民朋友每年定期接受体检。对于有上腹部疼痛、特别是伴有背部放射痛、恶心、呕吐临床表现者，需常规进行影像学检查。如果发现其他主动脉、外周或者内脏动脉瘤时，也要警惕有腹腔干动脉瘤的可能。

□文 | 周邦彦



学术会议组稿

● 11月12日，由落户我院的中法联合医学院与法国奥罗阿大区-里昂癌症研究中心（CLARA）联合举办的2020年度国际肿瘤会议成功上线。我院副院长、中法联合医学院执行院长沈柏用及CLARA指导委员会主席Pierre HAINAUT为开幕式致辞。随后，中法两国8位知名肿瘤专家作英文报告，围绕“肿瘤与微环境”在国际领域中的新发展、新动向进行了详细及深度的探讨，为积极开拓未来肿瘤专业发展提供了新的思路。国际肿瘤研讨会作为中法双方在肿瘤领域合作与交流的重要平台，不仅促进了中法专家学者的互联互通，也将继续推动中法双方在肿瘤癌症领域开展更多、更广、更深的交流与合作。

● 11月12日，由我院耳鼻咽喉科举办、为期4天的国家级I类继续教育项目《头颈肿瘤外科及综合治疗新进展》学习班成功举办。本次学习班分为手术演示和专题演讲两部分，邀请到20余位国内著名头颈肿瘤外科、肿瘤科、放疗科、核医学科、放射科、超声科等相关领域的专家为学员们进行授课。专家阵容强大，授课专题与内容贴合临床，线上累计观看人数破万。向明亮主任在致辞中表示，期待未来能够举办更高规模的头颈肿瘤外科学术论坛，给业界同道提供交流学习的平台，推广疾病诊治的新理念、新技术，使更多的头颈肿瘤患者得到更规范、更精准的治疗。

● 10月19日至11月13日，我院血液净化中心作为首届中华护理学会血液净化专科护士京外临床实践基地，迎来了来自黑龙江、重庆、山西等11个省市的19位临床实践学员。此次临床实践培训旨在提升血液净化专科护士核心能力，培养全能型、实战型的血液净化专科护理人才，以达到中华护理学会血液净化专委会框架下的同质化目标。在为期四周的培训中，基地以中华护理学会培训要求为核心，在护理部、科主任的双重指导和管理支持下，依托医院和学科平台，制定了科学、严谨、个性化的培训计划，组建了医护联合的教学师资队伍。

□文 | 李东

● 近日，我院生殖医学中心获胚胎植入前遗传学诊断试运行资质，标志着我院生殖医学中心助孕技术再上新台阶。据介绍，胚胎植入前遗传学诊断是一项新型孕产前诊断技术，比传统的产前诊断更早，从而避免了因早产、流产给患者带来的身心痛苦和子宫内膜的损伤，同时也避免了相关的宗教伦理问题。这项技术有效降低出生缺陷的发生，是预防出生缺陷的第一道防线。

● 11月10日，2020年下半年院感专家委员会会议顺利召开。本次会议汇报了上半年工作、我院主要的院感问题和2021年的工作计划，并讨论了疫情常态化下的院感防控问题。宁光院长在会上指出，我们要吸取青岛和哈尔滨的经验教训，强调外松内紧，平战结合，两手都要抓，两手都要硬，要加强重点人群管理，将护工、工勤、保安、食堂工作人员、大宗物品的运输人员等纳入人员管理，并减少外卖和快递进入我院的数量。倪语星主任汇报了院感科上半年工作情况及2021年的工作目标，力争做到院感发生率、导管感染率、耐药菌感染率同比下降，手卫生依从性和抗菌药物使用合理率上升。此外，陈尔真副院长宣读了上海申康医院发展中心《关于进一步加强市级医院院感管理工作的通知》，强调了五点防控注意事项。

【简讯】

进博会上宁光院士和沈南鹏展开思维碰撞

11月7日，“健康互联 悠享未来”主题论坛在国家会展中心举办。中国工程院院士、我院院长宁光和红杉资本全球执行合伙人沈南鹏围绕如何打造中国互联网医疗展开了富有价值的跨界对话。

宁光院士认为在互联网医院发展的过程中，还可能出现医生群体和做整合工作的资本这两股新的力量加入。目前传统的医疗机构其实有很多需求，主要分为四类：类似手术机器人的技术革新，帮助医院流程再造的管理系统，让病人需求被医院及时感知的反馈途径，以及医院之间的交流、资源整合，从而为病人提供更好看护的系统。他指出，医院只是整个健康的一个环节，还需要互联网的大数据来指导上游的预防和下游的居家医疗。

此外，本次论坛还发布了广慈

太保互联网医院即将面市的两款健康医疗服务产品——“一个懂医的朋友”家医产品和“关爱女性”乳腺健康产品。广慈太保互联网医院由我院和中国太保携手打造，双方将依托在各自专业领域的经验和资源，为民众提供高品质、可信赖的一站式医疗健康解决方案。此次借助进博会平台首发产品，也是我院和中国太保“产品+服务”创新模式的又一次探索。

□文 | 朱凡



我院第十三届文化艺术节闭幕式暨服务瑞金三十年表彰大会举办

11月16日，我院第十三届文化艺术节闭幕式暨服务瑞金三十年荣誉员工表彰大会隆重举办，院党政领导班子成员、部分职能部门负责人出席活动。

院党委书记瞿介明、院长宁光为130名荣誉员工颁发“服务瑞金三十年纪念奖牌”，荣誉员工来自医、教、研、管理和后勤等各条线，大会还特别邀请上海话剧艺术中心党委书记、国家一级演员田水带来诗朗诵作品《瑞金人》。

院长宁光表示：“我们要向着‘健康瑞金’、‘美丽瑞金’的目标前行——在职同事以及退休同事能在医院里健康、快乐地工作生活，把这里当做可以依靠的家；希望大家

共同奋斗，将医院建设成最让人向往的地方，实现大家心目中的瑞金。”

今年恰逢三年一届的瑞金文化艺术节，自7月1日起，医院举办七场主题活动，还特设“声动瑞金——广慈朗读者”比赛。初赛于8月12日启动，共收到30余份作品，累计90人次参与。经过评委专业审核，最终评选出若干优秀节目，在大会上也一展风采。通过形式多样、内容丰富的节目弘扬医者职业精神，推进医学人文建设，让医疗服务更有温度。

李庆云、沈虹等朗诵作品《幸得有你，山河无恙》；陈沅等以情景讲述的方式分享了《我的援鄂点

滴》；辛海光等朗诵了作品《若我归来》；徐文等声情并茂地讲述了《瑞金医术，重启生命》的故事；潘隽琦演唱了歌曲《在那东山顶上》。著名配音演员、上海广播电视台纪实频道节目主持人、国家一级演员刘家祯作为特邀嘉宾来到现场，诵读《来自患者的心声》，讲述了三个动人的医患故事。

瞿介明书记作总结讲话：“艺术节是瑞金的一张名片，艺术能滋养身心，帮助医护更好地服务患者。今年虽有新冠疫情的挑战，但艺术节依然如约而至，我们希望艺术让瑞金更美好，服务于健康中国的蓝图，更好地担当医者的使命。”

□文 | 方娟

病毒室核酸检测夜以继日，医院领导到一线慰问



自新冠疫情以来，我院感染科临床病毒实验室就承担全院的核酸检测工作，同时承担广大市民的核酸检测服务及国家突发公共卫生医疗工作的核酸送检工作，目前单日核酸检测量达4000份。样本量多，工作量大，需要病毒室员工连续工作。

近期外来输入性病例接连出现，我院感染科临床病毒实验室也面临新的挑战。11月23日（周日）傍晚五点半，医院接到通知，有大批量核酸检测任务亟待完成，病毒室立即组成攻坚小组，血研所和检验科也派出志愿者，

共12人在密不透风的三级防护服下通宵奋战，至第二天早晨6点30分完成全部核酸检测任务，当夜贡献了上海检测任务1/7的检测量。

11月24日，我院党委书记瞿介明一行前往病毒室，为奋战在一线的职工送上关怀和温暖，感谢他们为疫情防控工作的贡献，并叮嘱大家一定要做到及时换岗、劳逸结合。大家表示，会坚守好自己的岗位，全力保障医院医疗安全的有序运行。据悉，目前病毒室核酸检测承载量可达每日万份。

□文 | 窦君豪 □摄影 | 袁宸栋

同舟共济，我院向浦东医院捐赠73箱物资

11月21日上午，据上海市新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会通报，上海浦东医院一护理工作人员确诊为新冠，医院随即暂停日常医疗服务，并严格实施封闭管理，全院医务人员处于隔离状态。

为表达对医务同行的支持和慰问，院工会和资产处立刻行动，紧急筹措各类物资——700件内衣袜子来了、480件保暖衣来了、53条电热毯也来了，73箱生活物资被垒成一面墙。11月26日下午，

物资被悉心分类，打包完毕，冒着细雨紧急运送到浦东医院。这次捐赠是医务同行间的携手共进，更是全社会风雨同舟、共渡难关的真情体现。

□文 | 吴平



作为我院第十三届文化艺术节项目之一，院工会于近期举办了员工心理健康品牌活动“瑞昕坊”，聚焦一线职工心理健康。10月29日，复旦大学心理学系吴国宏副教授作主题讲座《现代人追求幸福的可能》，通过案例分析与交流互动，鼓励大家于寻常中发现快乐、追求幸福。11月5日，音乐减压课堂开启，体验者们用非洲鼓、沙球等乐器进行打击演奏，在时而舒缓、时而紧凑节奏中放松心情，缓解压力。11月13日，静心冥想体验课上，心理老师介绍了基本理念、日常减压技术和睡眠调节技巧，通过正念呼吸、正念冥想、打坐练习，逐渐达到“心智宁静”的状态，三场活动共吸引百余名职工参与。

□文 | 窦君豪 □摄影 | 陈钧

骨科新方案助力骨肉瘤患儿新生

两年前开始，小菁开始频繁腿疼，到医院检查后被诊断为右大腿骨肉瘤，且肿瘤已向两侧肺部转移，转移灶多达10枚。小菁妈妈跑遍了当地多家医院，但都因为病情过于严重吃了闭门羹，“她才只有9岁啊，人生的序幕甚至还没有完全拉开，就被宣判死刑了吗？”

经过家人多番打听，了解到我院骨科主任张伟滨对肢体骨肉瘤合并肺转移治疗有新治疗方案，于是跨省前来就诊。张伟滨主任给小菁做了全面的检查，明确其

为右股骨骨肉瘤累及全股骨合并多发肺部转移，并立刻安排小菁入院治疗。

“我们在常年临床治疗的基础上摸索出了新的治疗方案，”张伟滨介绍，“在传统化疗的基础上，我们克服了靶向治疗对手术伤口的不良影响，通过化疗联合靶向治疗以及多次计划性手术的新治疗方案，成功帮助40余例患者实现无瘤生存。将可切除转移性骨肉瘤的5年生存率从25%左右提高到了40%左右。”

“妈妈，我肯定能治好的！”

一年多时间里，小菁先后进行了化疗、右股骨肿瘤切除假体置换、两次的肺部转移灶切除手术以及围手术期靶向治疗，期间也曾发生严重呼吸衰竭，通过骨科、儿科、呼吸科、耳鼻喉科医生的通力抢救才脱离了险境。

11月3号是小菁的最后一次化疗，她腿部接近10厘米长的肿瘤和肺部10多枚转移灶完全消失，她终于可以出院回家，谋划未来的生活了。小菁并不是个例，和小菁住在一栋楼的小病友小含，在12岁那年被查出患有骨肉瘤，肺部有19个转移病灶，而小含也即将完成治疗，迎接新生活。

□文 | 周邦彦 方娟

“肺部健康公益行动”启动仪式在北部院区举行

11月25日，由中国初级卫生保健基金会、上海市医师协会呼吸内科医师分会主办的“肺部健康公益行动”启动仪式在我院北部院区举行，旨在通过对基层群众和相关高危人群开展双肺（肺癌及慢性阻塞性肺病，即COPD，简称“慢阻肺”）筛查及义诊，远程定点帮扶，推动完善华东地区的双肺筛查体系。嘉定区副区长王浩、卫生健康委主任方云芬，中华医学会呼吸病学分会主任委员、我院党委书记瞿介明，上海市医师协会呼吸内科医师分会代表等共同出席了仪式。

瞿介明表示，肺癌和慢阻肺这两类肺部疾病初期症状均不典型，很容易延误病情，往往造成确诊即为中晚期的局面，为疾病诊疗带来了极大的挑战。早发现、早诊治可提高患者的治疗效果和生存期，是控制呼吸慢病的发病的有效手段之一。

此次公益行动以一辆双肺筛查车作为实现场景，共覆盖华东地区19个地市和60家医院，计划完成10,000人次的筛查。项目前期已在浙江、福建部分地区试运

行。之后，专家团队将随车在上海、浙江、福建、江西等省内正式开展公益筛查和义诊活动，将优质医疗资源下沉至基层，增强优质医疗卫生服务的可及性，助力实现基层首诊，同时减轻上级医院的门诊压力。活动预计将于2021年1月结束。

该车配备了一台16排32层的车载低剂量螺旋CT和一台进口的肺功能仪。筛查车覆盖5G网络，能实现专家远程读片，配合智能AI读片技术、远程医疗系统、影

像云系统等设备，可完成胸部检查，显示胸部病变情况，并快速传送影像数据到影像云，远程快速给出检测报告和初步诊疗意见。此外，筛查车配备便携式肺功能检测仪，在“一吹一吸”间就可得到精准的肺功能检测数据。同时，医生可根据肺功能仪对患者呼吸康复状况进行实时远程管理，更准确地判断患者的病情恢复情况，进行高效的康复训练指导，实现医患云联动。

□文 | 陈晨

【分院新闻】

卢湾分院召开VTE防治信息化建设项目研讨会

为助力将黄浦区打造全国首个区域医联体VTE规范化防治体系示范项目，11月25日，卢湾分院召开VTE信息化建设项目研讨会。黄浦区卫生事务管理中心主任、黄浦区卫生健康委网络安全和信息化工作领导小组副组长李立强，黄浦区卫健委改革和规划发展科蒋孝臻，森亿智能首席运营官杨文龙等出席会议；分院党委副书记、院长陆勇，副院长胡俊峰出席会议。

杨文龙详细介绍了该项目的可行性及整体方案规划，希望项目落地后，通过应用人工智能技术，为人民群众披上健康的“隐形衣”，着力构建全国首个医联

体VTE安全城区。

陆勇表示，VTE不仅是评估和预防，还有诊断和治疗，不仅是某个医院的事件，而是要从三甲医院逐步延伸到二级医院与社区，逐步从回顾性分析过渡到前瞻性防治。希望能依托黄浦区卫生信息平台 and 卢湾分院信息化建设，逐渐将VTE防治落地，为全上海VTE防治体系建设和质量控制做出贡献。

李立强指出，通过前期沟通，区卫健委、医联体、医院等各方已达成建设VTE安全城区的共识，由于该项目专业性强，可先从医联体落地，随后拓展至长三角，让更多人获益。

□供稿 | 卢湾分院党办



降温小贴士，请给爸妈提个醒

上海这几天气温陡降，许多疾病可能也会不请自来：中风、感冒、心梗……这些降温引起的疾病不得不防。

气温降低，这些疾病会不请自来

天气寒冷刺激可导致人体交感神经兴奋，使心率加快、血压升高、血管收缩、血液循环的外周阻力增加、心肌耗氧量增多。容易增加心血管疾病的急性发病。

寒冷的时候，鼻腔内血管收缩，到达鼻黏膜的白细胞减少，呼吸道中的病原体更易存活，并侵入人体。吸入寒冷和干燥的空气对伴有呼吸道疾病的患者是非常不利的，呼吸道干燥将导致痰液干结淤积，不易咳出，病情因此加重。

所以气温降低，心绞痛、心肌梗死、脑卒中、感冒、哮喘、老慢支等呼吸道疾病和心血管疾病的急性发病率大大升高。

如何预防？

1. 及时增减衣物，注意保暖，避免温差

环境中剧烈的温差变化也是诱发脑血管事件的重要因素。因此一定要避免前后温差过大，做好自身保暖工作。保暖也可以降低感冒和支气管炎的发作。在回到家中时不应立刻脱衣，待身体适应温度后，再减去衣物。



2. 佩戴口罩，勤洗手，保持社交距离

生活中各种污染无处不在，洗手是最经济有效又便捷的防病措施。尤其是咳嗽或打喷嚏后应在流动水下洗手或使用免洗消毒液。手套不能代替洗手，脏手套和脏手一样会传播病原体。牢记不要用脏手触摸眼口鼻。咳嗽、打喷嚏时尽量避开他人，用纸巾或弯曲的手肘遮挡口鼻。

3. 注意饮水，避免血栓

要维持体内有充足的水，稀释血液，防止血栓形成，同时可避免因血容量不足导致大脑灌注不足而诱发的脑梗死。平时要养成多喝水的习惯，特别是晚睡前、晨起时，饮1~2杯温开水。特别提醒需要外出的老人，在乘坐交通工具（长途汽车、高铁或飞机）时，一定要每隔1~2小时起身运动下，并不断饮水，防止出现下肢血栓形成。

4. 合理膳食，充足营养

食物多样，粗细搭配；多吃蔬菜水果；每天要有优质蛋白摄入（奶、肉、大豆及其制品等）；减少烹调油用量，吃清淡少盐的膳食（建议每天油摄入量25~30克，盐不超过6克）。

5. 适当锻炼，避免劳累

有氧锻炼可以促进体内血液循环，保持规律运动，可以增强肌肉力量，加强身体柔韧性，锻炼平衡能力。建议每周3~5次中量运动，老年人可以选择慢跑、散步、太极。

6. 谨遵医嘱，控制血压

秋天温度下降，人体内的肾上腺素水平上升可使心率加快，这样就会导致血压的升高。有研究数据表明，气温每降低1℃，收缩压升高1.3毫米汞柱，舒张压升高0.6毫米汞柱。高血压患者需遵医嘱服药，切勿盲目增加或减少药用量。

7. 注重先兆，及时就医

中风会有一些先兆症状，如无诱因的剧烈头痛、头晕、晕厥，有的突感肢体麻木、乏力或一时性失明，语言交流困难等，应及时就医检查治疗。对于脑卒中患者而言，“时间就是大脑”。早发现、早就诊、早干预能够明显改善卒中患者预后。

□呼吸与危重症医学科 | 周剑平

□神经内科 | 王刚

手把手教你读懂发热儿童的血常规报告

孩子一旦出现发热，家长总会多一份担忧，血常规是较为常见的检查，然而很多家长却不知道如何读懂血常规报告。

细菌感染or 病毒感染？

典型的细菌性发热时，血常规中白细胞计数、中性粒细胞比例往往是升高的，伴有C反应蛋白（CRP）的升高更倾向于细菌感染，是门诊急诊中医生使用抗菌药物的主要依据。而如果白细胞计数正常或减少，淋巴细胞比例升高显著，甚至出现中性粒细胞计数明显下降（ $<1.5 \times 10^9/L$ ），则倾向于病毒性感染。

这是因为大部分细菌感染时，会刺激机体产生大量的中性粒细胞来对抗和吞噬细菌及其产物。而病毒感染下，机体出动淋巴细胞来抑制病毒的复制，起到主要的防卫作用。而单核细胞计数无论是细菌或者病毒感染，都可能会升高。

这些情况也可引起白细胞异常

单纯依靠血常规中白细胞的变化，就能区别是细菌还是病毒感染了吗？其实不然。

在一些特殊情况下，白细胞和中性粒细胞也可能升高，比如骤然出现高热、频繁的剧烈呕吐、机体发生创伤疼痛等应激状态下，又如常见的腺病毒、肠道病毒、单纯疱疹病毒、水痘病毒、流感病毒、EB病毒等急性感染下也可能出现轻度的白细胞升高，尤其是感染早期。

值得一提的是，儿童白细胞数的正常范围和年龄密切相关，新生儿生后24小时白细胞计数可高达 $30 \times 10^9/L$ ，以中性粒为主，然后逐渐下降，中性粒的比例也逐渐降低，其中生后4~6天及4~6岁分别是中性粒细胞和淋巴细胞数交汇的两个时间点，8岁后白细胞数接近成人水平。但研究表明，白细胞计数大于 $25 \times 10^9/L$ 时更可能存在感染。

需要关注血小板指标

除了在止血过程中发挥出色的抗凝作用，血小板的抗炎症作用也得到越来越多的关注。

无论在细菌感染还是病毒感染中，血小板的数量均可以出现升高，但在感染缓解后血小板计数又可以恢复至正常，若持续升高，则需要进一步排查骨髓增殖性肿瘤疾病。

如果孩子既有发热，同时血小板数量是减少的，那么就需要医生进一步的分析原因了。

虽然血常规还不能够完全甄别细菌或者病毒感染，需要结合病人的年龄、以往的疾病史、临床症状、细致的体格检查，必要时可以进行血培养、病原体抗原或核酸检查、影像学检查等鉴别，但血常规在儿童患者的日常诊疗中的作用毋庸置疑，对一些严重的疾病，如白血病、再生障碍性贫血、自身免疫性疾病等，能快速提供重要的信息。

□儿内科 | 张姣

服药期间可以吃柚子吗？

哪些药物不能和柚子一起服用

就目前而言，柚子对于药物的代谢存在影响已成为临床共识，因而美国食品药品监督管理局（FDA）要求相关药物的说明书上必须注明该药禁止与西柚汁或新鲜的西柚同服的字样。

临床上常见容易受到西柚影响的药物包括：降脂药物阿托伐他汀、普伐他汀、洛伐他汀、辛伐他汀等，同服可引起肝损伤、横纹肌溶解、肾衰竭等；降压药物硝苯地平、非洛地平、尼莫地平，同服可引起低血压；免疫排斥抑制剂环孢素，同服引起肾损伤；治疗心率失常的胺碘酮、维拉帕米、奎尼丁等，可引起心脏毒性；抗过敏的非索非那定，降低抗过敏疗效；镇静催眠药咪达唑仑、地西泮等，加重嗜睡、眩晕等症状。此外，还有抗焦虑的丁螺环酮，抗癫痫的卡马西平，抗肿瘤的依维莫司、伊马替尼、厄洛替尼、拉帕替尼等等。

事实上，柚子对于细胞色素P450的抑制作用可能会持续数小时，甚至24小时，即对于一天仅服用一次的长效药物也可能产生影响。此外，吃一个西柚或者喝200ml的西柚汁就可以对CYP3A4酶产生抑制，例如服用非洛地平时以西柚汁送服，其血药浓度可能会增加至2倍以上，乃至诱发低血压。因此，在服用可能会受到西柚影响的药物时，不能同食西柚，间隔一段时间后再食用也存在隐患。

服药期间是否可以食用其他柑橘属的水果？

柚子可以影响药物的代谢和吸收。虽然柚子并不等同于柚子、酸橙、橘柚等，但是这些水果确实可能会同西柚一样对药物的代谢和吸收产生一定的影响。因此在服用可能与西柚产生相互作用的药物时，最好也不要吃这些柑橘属的水果或者用果汁送服。

患者如果喜欢吃柑橘属的水果，在用药前应当咨询医生或药师，了解同服药物的代谢是否会受到影响，如有确实存在相互作用的，应选择替代药物或者停止食用柑橘属的水果。非处方（OTC）药物的代谢也可能受到西柚的影响。因此在自行购买OTC药物时，务必仔细阅读说明书，尤其是关于不宜在用药期间摄入西柚的警示条款。

事实上，每个人的CYP3A4酶或转运体的活性不尽相同，存在个体差异，因此柚子对于药物的影响也是因人而异的。如果药物与柚子存在相互作用，切忌抱有侥幸心理，在用药期间不能食用柚子或饮用柚子汁，也不要耍小聪明减量服用药物，否则可能会出现不良反应或者药效降低而无法发挥治疗效果。

□药剂科 | 石浩强

近日，媒体报道黎先生在服用他汀类药物时每天都吃一两个西柚。一开始出现手脚无力，到后来连走路都没劲儿，到医院一检查竟然是横纹肌溶解，肌酸激酶超标数倍，非常危险。医生说这是由于他汀+西柚的“致命”组合所引起的。

吃柚子也会吃出性命攸关的事吗？西柚，又名葡萄柚，是一种营养丰富的水果，因其口感舒适、富含维生素、含糖量不高而广受欢迎。然而您知不知道，西柚可以跟很多药物发生相互作用，不应该在用药期间同时食用，此点尤以同服降压药、降脂药为甚。

西柚是如何影响药物代谢的呢？哪些常见的药物容易受到西柚的影响呢？生病的时候到底还能不能吃柚子呢？本文将一一解答以上问题。

西柚如何影响药物代谢？

西柚是一种芸香科柑橘属植物，对药物的影响主要是通过其所含有的呋喃香豆素对人体细胞色素P450酶系的作用而引发的。事实上，呋喃香豆素可以抑制CYP3A4酶，而目前临床上常用的大约一半的药物就是通过CYP3A4酶来完成代谢的。西柚对于P450酶系的CYP3A4酶的抑制作用可以直接导致药物在体内的代谢变慢，产生蓄积，血药浓度升高。也就是说，当患者服用常规剂量的药物时，如果同时摄入西柚汁可能会导致药物的血药浓度升高几倍甚至几十倍，最终因为药物过量而产生严重的毒副作用。

此外，西柚还可以抑制CYP1A2、CYP2A6、P-gp、OATPs等与药物代谢与吸收相关的酶及转运体，从而改变药物在体内的血药浓度，即西柚在增加一些药物作用的同时，也可能减弱部分药物的作用，例如与抗过敏药物非索非那定同服时，由于西柚存在对于转运体的抑制作用，体内的药物浓度会下降，抗过敏的作用自然也会下降。



红枣红豆补血吗？

江湖传言，红豆、红枣能够补血。那么，红豆、红枣是否真的能够改善贫血呢？

贫血是一种临床症状，主要体现在血常规中血红蛋白下降，红细胞计数下降及红细胞比容下降。引起贫血的原因多种多样，主要可分为三类：红细胞生成不足或减少、红细胞破坏过多和失血。

如果不能纠正其病因，就没有办法改善贫血。

当然，红豆还含有多种微量元素，其中铁元素是重要的造血原料之一；而红枣富含维生素C，对于铁元素的吸收能起到促进作用。因此，作为膳食摄入多样化的一部分，理论上适当进食红豆、红枣可以一定程度上补充造血原料。但由于营养成分含量远达不到治疗

剂量，因此红豆、红枣对营养元素缺乏导致的贫血一般起不到治疗作用。

最重要的一点，当我们发现贫血的时候，必须要到可靠的医院进一步检查明确病因，不能掉以轻心随意在家食补，以免延误某些疾病的诊断与治疗。

□血液科 | 赵雨冰

