



广博慈爱 追求卓越

第 630 期

2021 年 10 月 30 日

# 瑞金医院 资讯

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

## 着力打造“人民向往的医院” 北部院区二期扩建工程开工

10月15日，上海市“五个新城”民生重大工程集中开工（启动）活动举行。瑞金医院北部院区二期扩建工程作为上海市第四批市、区两级重大工程之一，同期举行开工仪式。嘉定区区委书记陆方舟，嘉定区区长高香，上海市财政

局的肿瘤医学中心、特色鲜明的创伤诊疗中心、专业高效的危重症救治中心、全球领先的心脏医学中心、节点城市的妇幼医学中心。未来，瑞金将在嘉定打造一个优雅的医疗场所，为嘉定区人民提供最优质的健康服务。

疗的需求，引领嘉定新城公共服务水平向全市一流迈进。

二期扩建工程项目位于国家首批试点健康城市——嘉定新城的瑞金医院北部院区一期东面。项目将新建医疗综合楼、科教综合楼及相关配套设施，新建总建筑面积136807平方米（其中地上93643平方米，地下建筑面积43164平方米），新增床位600张，为同期开工的各大医院项目中单体最大项目。

在功能布局上，将通过连廊建设把一期、二期医技裙房紧密相接，以中心化、模块化、集中和分散相结合的方式统筹医院科室布局，结合贯通，合二为一。同时将结合原有中心下沉式庭院、屋顶花园，构建多维花园，为医患及家属打造一个雅致、开放的休憩空间。

建成后的瑞金医院北部院区将融合瑞金质子（肿瘤）中心的功能特点，发挥瑞金特色学科优势，围绕五大中心以及技术先进的医学影像研究院、人才摇篮的医学技术学院二个研究院进行规划和布局。

瞿介明表示，北部院区从第一期建立开始，已近9个年头，此次二期扩建工程作为五大新城民生工程，将进一步发挥各学科优势，并充分考虑相关学科群建设布局，和总院共同发展优势特色的同时也各有侧重。今后，医院将更好地服务于上海未来城市建设的需要，满足各项医疗安全保障的需要，造福长三角更多百姓。

□文 | 瑞宣

本版责任编辑 唐文佳 周邦彦



局副局长金为民，上海市卫生健康委副主任张浩，嘉定区副区长王浩，上海申康发展中心副主任陆春贇，上海交通大学医学院党委副书记施建蓉，我院党委书记瞿介明、院长宁光、原院长李宏为，上海建工集团股份有限公司副总裁周军等领导出席仪式。瑞金医院党委书记瞿介明主持。

宁光致辞表示，二期项目的建设将为瑞金建设成为亚洲一流的示范性医院注入新动力。医院将融合瑞金质子（肿瘤）中心的功能特点，着重打造五大工程：多学科联

陆春贇在讲话中提出四点要求：一是要抓实抓好分院区建设的机遇，根据一体两翼错位发展、联展互通、平台支撑学科融合的总体发展定位；二是确保工程建设过程中严守安全底线，确保高质量建设，抓好常态化疫情防控；三是融合智慧医院的理念到项目建设中，推进医疗服务数字化转型；四是强化医学科技创新与新城产业充分融合，促进新产业发展。

高香在讲话中指出，此次二期项目将拓展瑞金北部院区的服务半径和能级，更好满足群众对优质医

## 上海市数字医学创新中心在我院揭牌成立



10月27日，上海市数字医学创新中心在我院正式揭牌。上海市副市长宗明、上海交通大学校长林忠钦，上海市副秘书长顾洪辉，市发展改革委、市财政局、市经济和信息化委员会、市卫生健康委员会、市医保局、申康医院发展中心、市大数据中心、上海交通大学、上海交通大学医学院、科研院所、医疗卫生机构及数字医学合作企业领导等莅临现场。我院党委书记瞿介明、院长宁光出席仪式。

上海市卫生健康委主任邬惊雷在致辞中表示，推进数字医学建设要做到四点：一是站位要高，围绕上海科创中心建设的重点任务以及全国数字医学发展的迫切需要，努力找准切入点和着力点；二是视野要广，主动对标国际一流，凝练重点任务；三是资源要集聚，除了运用瑞金医院的良好基础，还要集聚全市各方的优势资源，吸引各类主体参与；四是机制要灵活，数字医学创新中心将实行理事会制度等。

未来，数字医学创新中心“三步走”目标已明确：今年底，实现数字医疗2.0新场景在瑞金医院的应用；2022年，在有条件的医疗机构覆盖推广；2023年，完成数字医疗3.0的研发和建设内

容，并逐步推广并复制到全市的各级医疗机构。

中国工程院院士、我院院长宁光担任创新中心主任和首席科学家，他说，今后，该中心将围绕以下四大功能点推动中心建设，分别是：一、研究数字医学标准。对未来医院的顶层设计规划及建设路线提供方案；二、建设数字医学技术研发基地。从医学发展和患者需求出发，深化产学研合作与协同创新，将数据挖掘、图像识别、语音交互等结合，形成数字医学领域技术高地；三、推动数字医学成果转化。集聚上海人工智能头部企业和优质研究型医疗机构资源，大力推动新兴数字医学产品、设备应用转化，形成数字医学产业高地；四、打造数字医院典范。发挥国内首家转化医学大科学设施的基地优势，结合瑞金医院和市内其他医院形成的技术落地优势，通过技术迭代，建立可升级换代的数字医学技术临床试验地和示范地。

上海市数字医学创新中心的成立还标志着上海在为全国数字医学发展提供更多实践经验的同时，为进一步形成数字医学领域智库高地、技术高地、产业高地与示范高地按下加速键。 □文 | 朱立峰

### 喜讯

● 10月28日，全国杰出专业技术人才表彰电视电话会议隆重召开，国务院副总理胡春华出席会议。我院内分泌代谢病学科荣获“第六届全国杰出专业技术人才先进集体”。党委副书记俞立巍、内分泌与代谢病科主任王卫庆及叶蕾主任医师，作为先进集体代表接受表彰。

● 近日，2021年上海市五一劳动奖状（章）、上海市工人先锋号揭晓并受到表彰。我院重症医学科荣获上海市工人先锋号。

## 故宫博物院原院长郑欣淼做客瑞金讲坛

10月13日下午，原文化部副部长、故宫博物院原院长郑欣淼做客瑞金讲坛，以《故宫与故宫学》为题，为瑞金职工带来一场精彩的文化盛宴。我院党委书记瞿介明代表医院致欢迎辞。当日恰逢医院114岁的生日，郑欣淼院长和瑞金人一起共享生日蛋糕，分享甜蜜喜悦。

郑欣淼院长表示，瑞金医院已经走过了114年的历程，见证了现代医学在中国的发展，也培养了众多医学人才。在参观瑞金院史馆，特别是了解瑞金人在抗击新冠疫情中的贡献之后，他也更加对医务人员心生敬意。 □文 | 韩康妮



## 国虽有界，医者无疆 瑞金医院援摩医疗队再出征

10月20日，医院在瑞·空间召开了援摩医疗队欢送会。我院党委书记瞿介明、院长宁光、派出科室的科主任、支部书记，相关职能部门负责人及历次援摩医疗队代表等一起参会。

今年，根据上海市卫生健康委员会要求，由我院承担新一轮援摩洛哥梅克内斯医疗队的组队派出任务。经相关学科推荐、选拔，2021年瑞金医院援摩医疗队组建完成，队员包括：灼伤整形

科医生王志勇（队长）、骨科医生张昊、内分泌与代谢病学科医生齐研、灼伤整形科护士倪晓燕及后勤保障处膳食科刘晖，另有儿童医学中心小儿外科医生张磊也一起加入本次瑞金援摩医疗队。

队员们现已完成出国前脱产培训，作为瑞金医院第39批援摩医疗队出征摩洛哥梅克内斯，执行为期二年的医疗援助工作。

会上，王志勇队长代表医疗队发

言，他表示将秉持瑞金援外医疗队的优良作风，充分发挥专业特色，必定不辱使命，胜利完成援外任务。

宁光院长表示，大家在对外医疗援助过程中，要齐心协力，团结合作，展现瑞金风采、打造瑞金品牌。医院作为援摩医疗队的后勤保障团队，将全力做好各项保障工作，为队员提供坚实有力的支持。

瞿介明书记对援摩队员提出殷切希望，鼓励大家发挥所长，牢记自己肩负的使命，书写中国援摩医疗故事，续写瑞金援外新篇章。希望队员不忘医者初心、牢记健康使命，一路平安、胜利归来！

□文 | 王敏怡

10月17日，我院太仓分院开工仪式举行，江苏省委常委、苏州市委书记许昆林在仪式上启动建设首桩按钮。江苏省卫健委主任谭颖，上海申康医院发展中心主任王兴鹏，上海交通大学医学院党委副书记赵文华，我院党委书记瞿介明，院长宁光出席活动。

今年2月25日，我院与太仓市人民政府达成战略合作协议，合作建设太仓市江新城医院（上海交通大学医学院附属瑞金医院太仓分院）。项目为政府办非营利性公立医院，按三级甲等综合医院标准建设。

据悉，项目首期占地181亩，设置床位1000张（首批开放600张），总投资39.8亿元。将实现与总院垂直化管理、同质化医疗、一体化运行，预计2025年建成使用。 □文 | 张徐婧

## 太仓分院正式开工

## 瞿介明教授团队研究报告在中俄新冠肺炎防治经验高级别研讨会上引热议

近日，一封抬头为“中华医学会”的感谢函发到我院，感谢中华医学会呼吸病学分会主任委员、我院党委书记瞿介明教授“以饱满的工作热情，严谨的科学态度，丰富的实践经验，精彩的学术报告，为研究应对疫情提供了重要思路”。原来，就在一个月前，“中俄新冠肺炎防治经验高级别研讨会”在线上举行，瞿介明教授团队的研究引发热议。

9月30日，“中俄新冠肺炎防治经验高级别研讨会”由中俄友好、和平与发展委员会医学理事会中方与俄方主席单位俄罗斯国家医学会和中华医学会共同组织召开，会议期间，中俄专家就两国抗疫举措及其成果、新型冠状病毒肺炎并发症、疫苗、传统草药的应用、病人康复等内容进行深入探讨。

这是一次少见的中俄高级别防疫专业“对话”，来自俄罗斯国家医学委员会、俄罗斯科学院医学部、俄罗斯彼洛科夫国家研究医科大学、俄罗斯中央卫生健康研究所，以及中国国家卫生健康疾控局、中国疾病预防控制中心等机构院校的专家参会。瞿介明教授受邀作《SARS-CoV-2隐性感染及其免疫学特征差异》报告。也正是这

份报告引发与会专家尤其是俄方代表的高度兴趣，现场讨论热烈，“追问”不断。

这份报告由瞿介明教授等人于9月24日在《细胞研究》(Cell Research)发表的一项最新研究成果有关。该研究首次揭示区分持续无症状感染者和潜伏期无症状感染者的主要免疫学特征，在此基础上鉴定出采用简单的ELISA检测手段即可实现的标志物，为临床中早期识别出潜伏期无症状感染者，以及在更早阶段对其进行及时干预并阻断其进展为确诊患者提供重要的理论依据。

瞿介明教授表示，通过对SSIS队列的研究，科研人员还得出了一系列新发现，比如发现潜伏期无症状感染者存在单核细胞过度活化和分化抑制的现象，这一现象或与淋巴细胞耗竭和免疫抑制相关，揭示了导致SSIS两种截然不同的进展方向的免疫机制，有助于进一步了解新冠病毒感染引起的免疫特征，为临床工作中早期识别出潜伏期无症状感染者，以及在更早阶段对其进行及时干预、并阻断其进展为确诊患者提供理论依据。这一点更引发俄罗斯专家的高度兴趣，希望持续跟进后续“上新”进展。

□供稿 | 呼吸科

第73届新民健康大讲堂上，我院院长宁光院士介绍了如何保持“食与动的平衡”，并澄清了一些常见的认识误区。

今年，《糖尿病杂志》发表了宁光院士团队完成的一项研究，论文调查了2亿多中国人，第一次大规模采用了互联网被动数据探索了中国人的生活习惯和疾病之间究竟有什么关系，并绘制了首张中国饮食习惯与代谢病地图。研究显示，热爱高温烹饪的地区有更多高血压、糖尿病和高体质量指数(BMI)困扰，爱吃辣的地方糖尿病风险低。

宁光院士强调，中国三大饮食杀手分别是高盐、低谷物、低新鲜水果摄入，与之相关的三大疾病分别是心血管疾病、肿瘤和糖尿病。

对于食物的种类来讲，到底哪些食物的种类是好的？宁光院士介绍，“传统江南饮食”在营养体系上更受推崇，其特点是：推荐植物油（比如花生、菜籽油）低温烹饪；增加鱼虾等优质蛋白；增加蔬果、豆制品、粗粮；减少糖、油、盐的摄入；推荐蒸、煮的烹饪方式。

宁光院士还介绍了运动的重要性。他强调，运动是最好的“抗病良药”，千万不要用“忙”“累”来作为借口，很多年轻人一回家就躺着看手机，久坐不动刷刷刷，其实危害极大，适当运动的好处是一定会逐渐体现出来的。他也特别提到，中国传统运动方式比如五禽戏、太极拳等，动作平缓，柔中带刚，强调意念与身体活动相结合，具有独特的健身养生效果。

□文 | 李东



宁光院士做客新民大讲堂  
详解「食与运动的平衡」

## 国家卫健委普外科内镜医师培训项目在我院启动

10月24日，普外科内镜医师培训项目暨微创外科卓越人才提升工程启动会及专家委员会会议在我院举办，此次活动由国家卫生健康委人才交流服务中心主办。

国家卫健委人才交流服务中心负责召集专家组编制国家内镜诊疗技术管理规范，由郑民华教授牵头推动并组织编写普外科内镜诊疗技术临床应用管理规范（2019年版），是加强普外科内镜诊疗技术临床应用管理、规范普外科内镜临床诊疗行为；更是保证医疗质量和医疗安全，推动普外科内镜诊疗技术健康、稳步发展的重要举措。此次启动会上，郑民华教授正式受聘为专家委员会主委。

随着腹腔镜技术出现，微创外科与普外科内镜诊疗技术蓬勃发



展，国内首例腹腔镜结肠癌手术、国内首个腹腔镜技术学习班、国内首家亚洲腹腔镜与内镜外科医师协会认证的微创外科临床医学中心、国内首次承办世界内镜外科大会，多项“国内首次”见证了我院

普外科为腹腔镜与内镜技术在中国推广做出的贡献。

我院党委书记瞿介明表示，迈入十四五规划的开篇之年，瑞金医院履行“人民至上、生命至上”的责任担当，努力把医院建设成为全球医疗新技术缔造者和策源地、社会医药卫生从业者的培训地。此次启动会在瑞金举办，是对医院和普外科的信任，也是瑞金医院普外科腹腔镜与内镜技术从业者应当承担的责任与使命。我们相信，今天的起步去实现技术同质化发展，明天的努力定能培养更多的合格从业者。

会上，国家卫健委人才中心及与会专家就专家委员会管理办法、培训项目方案、培训合作单位的申报与遴选标准、培训学员的报名资质以及培训计划任务的安排设置等

议题，展开了深入探讨，最终审议并通过了上述各项工作决议。

郑民华表示，这并非单纯的培训，微创培训我们30年前就开始做了，这次是瑞金承担起技术同质化发展的担当，提升全国内镜三四级手术规范化水平，以技术同质化为基础，努力实现小病不出省，福泽各地老百姓，为健康中国战略添砖加瓦。

国家卫健委人才中心方建宁副主任、张健处长、培训中心办公室陆建成副主任及我院副院长胡伟国等领导嘉宾莅临会议现场。响应疫情防控，本次会议采取线上线下相结合的方式，来自全国各地普外科科主任们通过线上参会的方式与线下参会专家云端合影并讨论相关工作。

□供稿 | 普科外

## 这个模式，让帕金森病的早期诊断显著提前

帕金森病是一种常见的运动障碍性疾病，具有高患病率和高致残率的特点。常见于中老年人群的神经变性疾病，在我国65岁以上人群总体患病近2%，约占全球患者总数的一半。但在帕金森早期，由于其症状多变、又与一些疾病有相似之处，准确的诊断率只有70%左右，导致很多病人延误治疗。

神经内科聚焦帕金森病“缺乏早期预警及诊断和理想对因治疗手段”等问题，创建了疾病早期预测和诊断的多模态体系，并发现了干预治疗新靶点，形成了帕金森病“全程优化管理”治疗新方案。

据神经内科主任刘军教授介绍，我院是国内最大的帕金森病诊疗基地，为让更多“帕友获益”，团队长期致力于帕金森诊疗的科研与临床一体化研究，并在此基础上，将前沿研究成果、临床经验总结与先进的机器学习技术相结合，成立了国内首家帕金森病一站式诊疗中心。

中心汇集了一系列用于帕金森病诊断评估的高科技“武器”：包括经颅超声、多导睡眠监测仪、步态评估系统、震颤分析仪、眼动仪、多巴胺功能成像设备等。

同时，形成了帕金森病全程优化管理治疗的新方案。在早期预警/诊断基础上，提出“早发

现、早干预”策略，推迟疾病发生；并基于症状类型和药物基因组学，实施个体化精准治疗；再辅以缓慢递增、小剂量多种药物联合治疗及脑深部电刺激手术治疗不同时期和类型帕金森病，以显著提高疾病的综合治疗成效——最终实现对帕金森病患者的标准化、精准化、全程化“一站式”的诊疗和管理。

据悉，目前国内已有30多家大型三甲医院正在复制瑞金医院帕金森病一站式诊疗中心的模式，建立不同等级的帕金森病一站式诊疗中心，“瑞金模式”正在造福越来越多的帕金森病患者。

□文 | 唐文佳

### 帕金森病的早期预警/诊断与临床优化治疗

前三完成人：刘军、陈生弟、丁健青



### 【简讯】

#### 全国胃癌学术会议

10月15日-17日，第十六届全国胃癌学术会议（CGCC 2021）召开，大会期间，包括《局部进展期胃癌围手术期中国专家共识》、《提高口服营养补充依从性临床管理实践的专家共识》、《Elsevier胃癌与食管结合部癌围手术期治疗临床路径（中国版）》在内的三大专家共识同期发布，将为提升我国胃癌治疗水平提供规范操作“纲领”。

#### 世界机器人外科大会胸外论坛

10月15-17日，在第六届瑞金胸外国际论坛暨第十二届世界机器人外科大会胸外论坛上，“瑞金医院肺小结节微创治疗一体化诊治中心”以及“我院加速康复外科（ERAS）胸外科示范中心”正式挂牌揭幕，这标志着我院胸外科对于肺小结节的微创诊疗进入了新的时代。

#### 世界机器人外科大会

10月15-17日，2021年上海市医学会普外科学术年会暨第十二届世界机器人外科大会召开，主题为“普外科未来发展方向与机器人外科的应用前景”。本次外科学术年会恰逢世界机器人外科大会首次在中国大陆举行，会议共设11个分论坛，呈现了135个精彩的学术报告，几乎涵盖了机器人外科的各个应用领域。

□文 | 李东

## 党史学习教育专题

## 中共上海市委党校杨俊教授作“七一”重要讲话解读

10月25日，中共上海市委讲师团党史教育宣讲团成员、中共上海市委党校杨俊教授应邀莅临我院，作《深入领会习近平总书记“七一”重要讲话的核心要义和理论创新》专题辅导讲座。院党委委员、纪委委员、班子成员，医院职能部门副处级干部等中心组成员参加学习。

杨教授从为实现中华民族伟大复兴而奋斗的百年历史，以伟大建党精神为精神之源的党的精神谱系，以史为鉴、开创未来等几个方面，从历史与现实、理论与实践的多重维度，系统讲解了习近平总书记“七一”重要讲话的核心要义和

理论创新。

杨教授在讲课中指出，学史明理、学史增信、学史崇德、学史力行，是党史学习教育的重要要求。习近平总书记“七一”重要讲话为党史学习教育提供了重要遵循。在党史学习教育中，我们要“明”蕴含在以民族伟大复兴而奋斗主题的百年党史中的“理”；从感悟党的百年奋斗所取得的伟大成就及其深刻根据中“增信”；“崇”伟大建党精神所揭示的“德”；“行”党的历史所总结的基本经验和基本要求。

□文 | 唐文佳

## 庆祝建院114周年，新老职工相聚会



重阳节前，我院迎来114岁生日，医院特邀新老职工代表齐聚医院，实地参观、感受医院的新发展、新变化，举办“阅读建筑，探寻时光，感受魅力瑞金”以及“瑞金前辈，欢迎回家”等系列活动。

在院领导、讲解员的陪同带领下，参观人员在一楼学术厅对转化医学国家重大科技基础设施（上海）有了初步了解——去年底投入使用的这一国之重器，是全国首家基于全数字技术打造的临床研究综合体，不仅意味着“大楼”和“病房”，更是转化医学的腾飞新起点。大家边参观边交流，先后走访了位于转化医学大楼内的高度智能化标准化的临床生物样本库、为全方位综合评估人体健康提供有效数字化科研平台的代谢仓以及智慧病房，都令老同志感慨万千——如今，智慧病房门口的医患信息牌不再是过去需要手写的纸条，而是变成了柔光的电子屏，护士台的电子屏上实时监测着住院患者的重要信息，智慧病房内部配套的智能地

板、智能吊柱、分泌物采集装置等各类智能设备都将大大助力临床医疗和研究工作……

参观之后，院党委书记瞿介明、院长宁光来到广慈职工餐厅，与老职工们一起吃“生日面”、切蛋糕，为瑞金庆生，并进行了交流。午餐后，老职工们参观了广慈花园的“瑞·空间”，全玻璃的设计让建筑和花园融为一体，这里将成为职工举办文化活动和学术沙龙的场所；随后，大家来到位于行政楼和院史馆之间的1907广场，两座优美的法式建筑以线性水池和草坪、花坛相连，两点一线，以水叙情感。

此外，“瑞金前辈，欢迎回家”系列重阳节活动邀请老职工们回到瑞空间，聆听医院新发展，感受医院新环境……活动现场欢声笑语，掌声不断，老职工感谢医院对他们的关心关爱，对医院的发展感到自豪，更觉得做“瑞金人”是一生的幸福！

□摄影 | 袁宸桢 文 | 韩康妮

## 支部活动

● 10月15日，上海市内分泌科临床质控中心专家委员会前往中共一大纪念馆参观学习，各位专家先后参观了馆内7个板块，在革命先辈遗留下来的红色记忆里，重温了中国共产党从弱小到壮大、经历腥风血雨而一次次绝境重生、在攻坚克难中迎来一个又一个胜利的厚重历史。

● 近日，肿瘤学科党总支组织所属支部党员参观了中国共产党代表团驻沪办事处纪念馆（周公馆）及《日出东方——近代上海与中国共产党的创建文物史料图片展》，肿瘤质子党支部的全体党员将更加坚定理想信念，以昂扬的姿态持续奋斗，造福国内癌症患者，助力“健康中国”国家战略，做好当下的疫情防控工作，向着第二个百年奋斗目标迈进。

## 感染科成功救治肺吸虫病患者

去年开始，43岁的老何总觉得胸闷，随着气喘不断加重，一点点负重就会让他气喘吁吁。妻子小林拉着他在当地医院进一步检查，CT报告显示他的右肺里面全是水！“医生说可能是肺癌，很晚的那种。”小林说。

小林带着家里所有的钱，坚决推着老何踏上了上海的火车。跑了3家三甲医院，抽了80多管血，排查了肺炎，又抗结核治疗了一段时间，打了引流管，做了气管镜、穿刺，治疗却毫无进展，老何的情况越来越糟，积水从右肺蔓延到左肺。还是查不出病因，老何想放弃——钱留着，妻儿的生活还能继续。但妻子小林不肯——“我不要钱，要人的。”

不是肺癌、不是肺炎、也排除了肺结核，还有什么没有排查清楚？绝不放弃一丝希望，夫妻俩来到了瑞金医院感染科热带病与寄生虫病门诊。接诊的是感染科桂红莲医生，拿到厚厚一叠检查报道，她知道，这又是一个走投无路的病人，又听说肺上“胸水”，而且抗结核治疗效果不好，桂红莲胸中已有丘壑。

仔细翻阅报告，最终她的双眼定格在一张血常规报告上，嗜酸性粒细胞百分比

高达46%！桂红莲解释说，虽然老何没有咳嗽、咯血、咳果酱样痰等其他典型症状，但按照经验，嗜酸性粒细胞的明显增高，首先要排查寄生虫感染。再加上老何有生吃虾蟹类食物的记录，基本可以判定是肺吸虫病。

“终于等到一句确定的话！”夫妻俩激动不已。随后的检查提示：肺吸虫抗体阳性！这一结果印证了桂红莲医生的猜测，“由于肺吸虫病的临床表现复杂多样，局部症状也常不典型，容易造成误诊或漏诊，尤其是当患者出现胸腔积液、肺部斑片影时容易误诊为结核性胸膜炎或肺结核。”

明确诊断后，老何吃了3天打虫药，气喘就好转了，再经过后续的两三个疗程的巩固治疗就彻底康复。

感染科主任谢青介绍，感染科收治过大量华支睾吸虫（肝吸虫）、曼氏裂头蚴、并殖吸虫（肺吸虫）、血吸虫等病人，在救治热带病患者方面经验丰富。2020年，“国家热带病研究中心—瑞金医院热带病与寄生虫病联合门诊”也落户于瑞金医院，将增加新的输入性热带病检测与治疗项目，更好地服务于患者。

□文 | 李东

## 【分院新闻】

10月29日是第16个“世界卒中日”，今年的主题是“警惕卒中症状，尽早识别救治”。为提高社区居民对脑卒中防治的认识，有效预防脑卒中发生，我院脑病中心联合淮海中路街道社区卫生服务中心，开展“世界卒中日”健康科普与义诊活动。

神经内科胡震医生聚焦卒中的早期识别和急诊溶栓、取栓及卒中的预防等问题进行了讲解；社区居民提出很多有关脑卒中的问题，如高血压与脑卒中的关系、如何预防脑卒中以及如何早期识别脑卒中等等，医生们逐一解答，并为有需求的居民测量血压、把脉问诊，并给出健康管理和就医建议。

□供稿 | 卢湾分院

## 未患妇科疾病，她为何要求医生切除自己的卵巢？

2015年，女演员安吉丽娜·朱莉表示由于自己携带有突变的BRCA1基因，因此患乳腺癌和卵巢癌的几率较高，分别是87%和50%，因此，她在距离预防性乳腺切除术两年后，再次行预防性手术切除卵巢和输卵管。

今年，我院妇产科病区也住了一位特殊的病人——她当时并没有罹患妇科疾病，却要求手术切除双侧卵巢输卵管。

41岁的平平上有老下有小，2019年患上了乳腺浸润性导管癌，所幸经一系列治疗后，病情趋于稳定。女儿正值花季，家庭和和睦幸福。无意中，平平看到了安吉丽娜·朱莉的报道，又想到姑姑也由于乳腺癌去世，脑中灵光一闪：“我是不是也有基因突变？”

平平立刻来到我院做了基因检测，果然提示BRCA2基因突

变。这就意味着，她罹患卵巢癌的风险将大大增加。妇产科主任冯炜炜告诉平平，不久前，患者雷女士由于乳腺癌病史也在瑞金做了基因检测，提示BRCA1基因突变，当时妇科相关检查未见异常。不过雷女士做了双侧卵巢输卵管预防性切除术，术后病理提示左输卵管腔内存在直径2mm极微小的高级别浆液性癌变！万幸，及早手术获得了最佳的治疗效果！

研究表明，有BRCA1或BRCA2突变的女性，一生中发生乳腺癌的发病率会增高4-8倍，达40%-80%；卵巢癌的机率会升高10-40倍，达11%-40%。有遗传性BRCA1或BRCA2突变的乳腺癌和卵巢癌人群，其发病年龄往往比非遗传性突变的人群提前。

“我必须冷静强大起来，我

没有理由相信自己没法活着看到孩子长大结婚，抱上孙子”，平平向冯炜炜主任表示：“我想和安吉丽娜·朱莉一样，切除双侧卵巢输卵管”。

今年8月，由冯炜炜主任主刀，为平平实施了单孔腹腔镜预防性双侧卵巢输卵管切除术，手术十分顺利，术后病理未见异常，术后第二天平平就出院了，她获得了新生。出院前冯主任建议，待平平女儿成年后，同样行基因监测，能够及早监测，她欣然同意。

冯炜炜主任表示，对于有乳腺癌或卵巢癌家族史或其他高危因素、检测发现携带有BRCA1/2基因突变、完成生育的女性，推荐做预防性输卵管卵巢切除术。

□供稿 | 妇产科



10月27日下午，上海交通大学2021年第十届教职工羽毛球团体赛决赛在闵行校区霍英东体育馆举行，本次比赛由校工会、体育系主办，教工羽毛球协会承办，全局共有16支甲组队、21支乙组队，共计37支参赛队伍，其中9支队伍来自医学院和附属医院，总计400余名职工参加。作为上一届比赛的冠军，我院的伤整科刘琰主任代表全体参赛运动员发言。本次比赛采用男双100组合（两人均45岁以上且年龄之和不低于100岁）、女双和男双3场对抗项目。经过数轮激烈角逐，瑞金医院二队获得乙组亚军，瑞金医院一队位列甲组第五名。值得一提的是，本次比赛中瑞金医院两支队伍也是首次双双挺进交大甲组。

□文 | 窦君豪

## @ 女性朋友们， 经期哪些事情不要做？

女性朋友们，月经期能洗头洗澡、能适量运动、能吃止痛片，不过，月经期间这几件事真的不能做。

### 喝酒

女性经期饮酒，导致肝损害或酒精中毒的几率上升。因为在月经期间，女性体内分解酶活动能力低下，酒精代谢能力下降，结果使得酒精不易迅速从血液中排泄出去。一旦喝得过多，处于醉酒状态的时间会延长、酒醉感觉或症状会更严重，容易引发肝损害或酒精中毒。

另外经期由于不断流血，身体虚弱，抵抗力较差，喝酒会加快血液循环，此时有可能导致月经量增多。

### 喝茶

经期女性面临着大量的血液流失，与此同时，人体合成血红蛋白的重要元素——铁，也随着血液一起流失掉了。据研究，除了人体正常的铁流失外，女性每次月经期还要额外损失18—21毫

克的铁。

经期喝茶，尤其是浓茶，因为茶中含有较多的鞣酸，会与食物中的铁分子结合，形成大量沉淀物，妨碍肠道黏膜对铁分子的吸收。

研究表明，茶越浓对铁吸收的阻碍作用就越大，特别是餐后饮茶更为明显。所以经期或者贫血者在平时也最好少喝浓茶。

### 游泳、泡温泉、坐浴

经期由于需要排出经血，宫颈口会略微开放，削弱了生殖道的自然防御功能，如果经期游泳、泡温泉，就可能造成病原微生物乘机“作乱”，造成外阴、阴道、宫颈，甚至子宫体和附件感染炎症。同时也不要坐浴，坐浴时洗浴的污水容易逆流进阴道。

### 穿紧身裤

过于修身的紧身裤不利于盆腔的血液循环，特别是在月经期间，穿紧身裤更容易使女性因封闭潮湿的空间而引起感染。



### 性生活

如果仅仅从生理角度来说，经期是可行的，但并不推荐。因为有可能因为卫生做的不到位、女生经期抵抗力的下降，而增加生殖器官感染的几率。另外经期避孕不到位也可能怀孕。

### 手术

除了特别紧要的手术外，择期的手术最好避开月经期。因为不少女性月经期会出现贫血、盆腔充血状态，会影响凝血功能、伤口恢复，盆腔充血行盆腔手术可能会导致出血过多。

□ 撰文 | 许啸声

## 天气降温了，警惕“沉默的杀手”

天气逐渐转冷，秋冬季节是慢性呼吸系统疾病的高发期。慢阻肺一直以来都是严重的全球性公共健康问题。虽然慢阻肺不能治愈，但是采取积极的预防和治疗措施，可以明显改善患者的生活质量和减轻其症状。

● 吸烟是导致慢阻肺的主要危险因素。因此戒烟是预防、阻止慢阻肺发生和进展的关键措施，也应避免二手烟的吸入。

● 减少职业性粉尘和化学物质吸入。对于从事接触职业粉尘的人群应做好劳动保护。

● 减少室内空气的污染。保持家中空气新鲜，避免在通风不良的空间燃烧生物燃料。

● 积极预防和治疗上呼吸道感染。秋冬季节注射流感疫苗；慢阻肺患者应避免到人群密集的地方；发生上呼吸道感染应积极治疗。

● 营养的加强和科学的运动。摄入充足的优质蛋白。根据自身情况选择适合自己的锻炼方式，如散步、慢跑、游泳、爬山等。

● 呼吸功能锻炼。COPD患者治疗中一个重要的目标是保持良好的肺功能，只有保持良好的肺功能才能使患者有较好的活动能力和良好的生活质量。因此呼吸功能锻炼非常重要。患者可通过做呼吸瑜伽、呼吸操、唱歌、吹气哨、吹气球等进行呼吸功能锻炼。

● 定期复查，重视疾病。定期到医院复查肺功能，根据结果调整用药，不得自行停药及减量。

● 保持良好心情。患者除了积极配合治疗，如果能保持良好的心情对待疾病，用一些兴趣爱好来分散注意力，也会对病情的治疗有所帮助。

总而言之，应对慢阻肺我们需要做到：正确认识，遵医嘱，规范治疗，自我锻炼，定期复查。

□ 撰文 | 郭磊鑫 王平

## 气温骤降，肩膀好痛！ 难道我得了肩周炎？



肩关节疼痛的患者很常见，不少肩关节痛的患者，都认为自己得了肩周炎。肩周炎俨然成为了肩关节痛的代名词。然而，肩关节痛不一定是肩周炎。

肩关节疾病多种多样，真正的肩周炎在中老年肩痛人群中仅占20%左右，而导致肩痛最常见的病因包含肩袖损伤和肩撞击征等。

不少患者都有过这样的经历：当肩关节活动到某一角度时会觉得疼痛或无力，胳膊抬不起来

睡觉时不能侧卧，经常痛醒。尝试了理疗、中药、针灸，甚至打了封闭针，还经常练习爬墙和拉吊环，但是疼痛非但不好转，还逐渐加重。经过专业的检查后，不少人被确诊为肩袖损伤。

肩袖损伤往往以疼痛和僵硬为主，而肩周炎往往以疼痛和僵硬为主。前者往往被动活动尚可，后者不论主动活动还是被动活动均受限，两者也可能合并存在，

核磁共振检查结果可协助诊断。

肩袖损伤分为急性损伤和慢性损伤。急性损伤是指肩袖的急性撕裂，常见于外来暴力牵拉，猛的提起重物，肩部直接摔伤等。慢性损伤是指肩袖长期累积下来的退行性改变。随着年龄增长活动工作劳动使用过度，肩袖常表现为一些微小的撕裂，使得这部分肩关节变得脆弱，随着日常外力的作用，这些小创伤逐渐可扩展为大的撕裂创伤，反复劳损也会造成巨大的肩袖损伤。

随着当前医疗技术水平的不断发展，临床常采用关节镜下辅助治疗肩袖损伤，在关节镜下对患者行骨赘磨削、肩峰成形和肩袖缝合，对患者造成的创伤小，术后粘连发生率极低，便于患者术后的病症快速康复。

所以，肩关节疼痛的时候，千万不要自行下定义，应尽早前往医院进行进一步检查治疗。

□ 供稿 | 骨科（北部）

## 有可能是癌！声音嘶哑别忽视

日常生活中，人们常认为嗓子哑了是由上火、感冒或大声叫喊引起的，一般吃点药、好好休息一段时间，症状自然就会消失。殊不知，嗓子哑是多种疾病的表现，在医学上被称为声音嘶哑，是喉部（特别是声带）病变的主要症状，也可因全身性疾病所引起。

声嘶的程度因病变的轻重而异，轻者仅见音调变低、变粗，重者发声嘶哑甚至只能发出耳语声或失音。

### 炎症疾病

1. 急性慢性喉炎：除了声音嘶哑的症状，会伴随咽喉干燥、异物感、喉痛等不适症状。

2. 血管性声带炎性改变：可有发音费力、易疲劳，音高低沉等症状。

3. 喉部特异性感染性疾病：喉结核、喉梅毒、喉白喉等。

### 声带良性病变

主要为声带上皮层及固有层浅层发生改变。诱因主要包括用嗓过度或用嗓不当，教师、销售人员及业余歌唱人员为高发人群，其他易患因素包括吸烟、感染、咽喉反流、变态反应等。

1. 声带小结：位于声带游离缘前中1/3交界处，表现为局限性黏膜肿胀或结节样突出，多双侧对称。

2. 声带息肉：是声带固有层浅层局限性病变，多位于声带游离缘中1/3，单侧多见。

3. 声带任克水肿：为一种特殊类型的声带良性增生性病变，主要表现为声带黏膜下任克间隙全长高度水肿，常常为双侧。

4. 声带囊肿：原发于声带内的囊肿，多见于成人，通常为单侧。

### 喉部良性肿瘤

最常见的是喉乳头状瘤。最常见症状为进行性声音嘶哑，随着病变的发展，可出现喉鸣及呼吸困难，还可能有咽喉异物感、咳血性痰等症状。成人喉乳头状瘤有癌变倾向。

### 喉部恶性肿瘤

肿瘤长在声带上的声门型喉癌，早期就可能声音嘶哑。但很多喉癌病人直到晚期，即出现吞咽障碍、呼吸困难等严重症状时才来就诊，此时的疗效往往大打折扣。

另外，声门上型喉癌较容易发生颈部淋巴结转移，形成颈部肿块，部分患者还会误将此当做发病的症状，早先的声音嘶哑往往就被忽视了。

以下情况应及早到医院就诊，排查喉癌

▶ 年龄超过40岁，声音嘶哑超过2周

▶ 年龄在50岁以上，声音嘶哑、吞咽不适等反复1个月

▶ 咽异物感、梗阻感，吞咽不适可能是喉癌早期表现；

▶ 痰里特别是清晨的第一口痰里有血丝，要高度警惕咽喉癌变的风险。

▶ 若出现咽喉疼痛，经2周左右规范治疗还不缓解，要警惕恶性肿瘤，因为肿瘤形成的黏膜溃疡会引起疼痛。

### 喉神经肌肉功能障碍

最常见就是甲状腺恶性肿瘤、肺癌侵犯喉返神经造成的声带麻痹。可出现声音嘶哑或失声，伴有饮水呛咳或呼吸困难，电子喉镜检查见一侧或两侧声带活动受限。

最后提醒大家，如果出现声音嘶哑超过2周，症状仍未得到缓解，特别是有吸烟史的中年男性，应尽快到正规医院耳鼻喉头颈外科就诊，听取专科医生的意见，明确声音嘶哑的原因，及早发现、治疗，排除恶性肿瘤的可能性。

□ 供稿 | 陈旒珺

