



广博慈爱 追求卓越

第 631 期

2021 年 11 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

我院顺利完成闭环管理

11月25日，接上级通知，因疫情防控需要，我院实施闭环管理。猝然而至的“闭环”，考验着医院的应变能力。无论是全体在院职工，还是病人和家属都全力配合，展现出齐心协力共度时艰的决心。

整个过程中，医院应急预案快速响应，管控迅速实施；医护人员不眠不休，尽心尽力；患者病家属积极配合，情绪稳定；物资保障部门彻夜不眠，紧急调配、保障供应；院内志愿者队伍彻夜巡楼，排摸需求，解决困难和问题；社会各界也向我们伸出温暖援手，躺椅、被子、洗漱用品从四面八方送达医院……严格、坚决、科学的防控举措和温暖周到的人文关怀有机交融，为闭环管理工作划上圆满句号。11月27日清晨6时，医院宣布解除闭环。

值得一提的是，闭环中的瑞

金，依然为生命全力以赴。26号上午9点28分，产科手术室里传来了一声啼哭，闭环管理期间第一个新生命诞生了！随后，内分泌科91岁老人转危为安！神经内科和心内科再传捷报——心梗患者深夜救回！与此同时，互联网门诊“硬核”运作，“钢琴”医生治愈焦虑，“功夫”病房全员健身；而被隔离的医生夫妻的孩子被老师带回家……这场闭环管理，考验的是瑞金人的应战能力，更是一次疫情管控下“最有爱”的展示。

疫情防控，众志成城，常备不懈，善终如始。我们要深入学习贯彻习近平总书记重要指示精神，外防输入，内防反弹，要及时发现、快速处置、精准管控、有效救治。没有人是一座孤岛，在疫情防控的当下，瑞金人再一次见证了“在一起”的力量。

□文 | 瑞宣

本版责任编辑 唐文佳 姚侃敏

全球最大数字化能量代谢监测平台正式成立

11月11日，瑞金医院全球最大数字化能量代谢监测平台正式成立。在上海市人民政府、国家各部委的支持下，作为国家转化医学大科学设施的重要组成部分和国家代谢疾病临床医学中心的重要平台支撑，“交大瑞金-智慧代谢研究中心”成为全球首家智慧代谢监测平台，全球首家环境模拟能量代谢监测平台，全球单体规模最大、最具影响力的智慧代谢舱平台。

据悉，该平台集成了10个不同功能的智慧代谢舱体。与其它代谢舱单一功能、单向接收受试者的代谢指数不同，我院的代谢舱能接收生理参数、生化指标、乃至心理参数，甚至可以通过改变环境因素，施加刺激条件，实现与受试者双向互动。此外，该平台实现了人体高维度的数据采集和高精度的时序队列分析。其中包括环境数据、外界暴露刺激数据、人体静态检验检查数据、人体动态生理数据、心理数据以及行为数据。能够



实现80余项相关数据的实时采集和精准分析，标志着给予人体能量代谢的临床研究将进入数字化的全新阶段。

我院内分泌与代谢病科主任王卫庆表示，能量代谢是细胞及机体能量与物质调控的核心生命过程，生命最基本的特征之一。能量代谢与健康息息相关，近年来，多项研究表明，能量代谢失衡与糖尿病、肥胖、心血管疾病、癌症等一系列重大慢性非传染性疾病（慢病）以

及老龄化密切相关，加强对机体能量代谢调控机制的基础研究，是应对慢病挑战的关键所在。

目前，该平台已开展多项智慧代谢研究：完成中国人群代谢测量标准（version 1.0）；建立早期疾病预警模型，为探索疾病发病机制奠定基础；通过智慧代谢检测系统，为疾病的精准诊断和个体化治疗提供依据。

□供稿 | 内分泌与代谢病科
□摄影 | 陈钧

首台国产化质子装置临床试验正式启动：首批入组患者治疗开始

11月30日，首台国产质子示范装置研制第八次指挥长会议暨临床试验启动仪式于我院肿瘤（质子）中心召开。我院院长宁光院士，首台国产质子治疗装置首席科学家赵振堂院士，上海应用物理研究所所长戴志敏等相关设备研发、物理、医疗专家参加。会议由我院副院长陈海涛主持。宁光院士和赵振堂院士宣布首台国产化质子装置临床试验正式启动。之后，第一批入组首台国产化质子临床试验治疗的两例受试者接受了第一次质子放疗。

上午9时左右，第一例受试者开始治疗。这是一位40岁的男性患者，因侵袭性垂体腺瘤经鼻内镜蝶窦垂体瘤切除术出现局部复发。由于复发肿瘤的解剖位置较特殊，周围有较多关键危及器官，包括脑干、颞叶，视神经和视交叉等，而质子放疗由于其物理学特殊性，具有“布拉格峰”剂量分布，可以对肿瘤进行精准爆破，并有效保护肿瘤周围组织。治疗前后45分钟内，我院临床技术团队通过高精度患者定位和影像验证系统，质子束流控制系统及笔形束点扫描技



术，将受试者病灶精准定位，质子束流通过同步加速器后准确进入病灶，对每一层面的病灶进行精准的“定向爆破”。

据悉，利用质子重离子在放射物理剂量分布和放射生物学方面的优势的粒子放射治疗，已成为国际公认的最尖端放疗技术。为打破美国的技术垄断，我国正大力进行粒子放射治疗装置的自主研发。由中国科学院上海应用物理研究所，中国科学院上海高等研究院，上海艾普强粒子设备有限公司和我院联

合研发的“国产首台质子治疗装置”是上海市自主创新和高新产业技术发展重大项目，于2012年正式立项，十年磨一剑，随着第一批入组两例患者顺利开启了在本质子装置上的治疗，标志着首台国产化质子治疗装置的临床试验已正式启动，装置研发和应用已进入关键的实战阶段，这也是完成首台国产化质子装置的注册申请前最后一步的艰巨任务，也预示着瑞金医院在高质量发展的征途上又迈进了重要的一步。

□撰文 | 祁伟祥 □摄影 | 温兆琦

大数据平台在ASTRA超算大会上获全球第八

近日，国际超级计算大会SC21正式公布全球最新IO500榜单。转化医学大科学设施建设的大数据平台ASTRA，在代表全球顶尖数据存储性能的IO500全球榜单上，获得全球第八。

转化医学大科学设施是首次参评的医疗机构，该平台由瑞金医院同仁和intel工程师一起经过近半年的准备和技术反复优化，最终提交评测。

目前在AI和大数据向各行各业渗透，元宇宙概念方兴未艾的时代背景下，算力和存储性能是评价超算平台尤为重要的两个指标，如果说算力是车的话，存储就是路，好车需要有好路，而在生信领域组学数据容量巨大的环境下更是如此。

转化医学大科学设施研究员

吕纲说，转化医学大科学设施的ASTRA平台是医学生信领域第一台能在存储性能上冲进全球榜单前十名的高性能生信大数据系统，从存储性能上打破了生信行业的天花板，随着高性能计算技术与医学研究的融合，高效的存储技术会对未来生信分析和AI技术在临床的应用带来重要的推动作用。全球超级计算大会（英文全称Supercomputing Conference简称SC），每年举行一次，会议由IEEE计算机学会（IEEE Computer Society）、美国计算机协会（Association for Computing Machinery, ACM）联合主办，探讨全球IT科技领域在高性能计算、网络、存储及分析方面的最新技术、产品和发展趋势。

□撰文 | 朱凡

复旦版医院排行榜揭晓：我院综合实力全国第五

近日，复旦版《2020年度中国医院排行榜》和《2020年度中国医院专科排行榜》公布，我院排名全国第五。此次，我院共计17个学科位居专科综合排名前十位，内分泌与代谢病科稳居专科综合榜第一位，风湿免疫科首次进入专科综合榜前十。在专科声誉榜里，我院的心外科、胸外科、消化病、康复医学、病理科、超声医学、老年医学等7个学科获得提名。

2020年度瑞金医院专科全国排名（复旦版）

综合排名	学科	声誉标准化值	科研标准化值	综合得分
1	内分泌科	80	20	100
	血液科	53.33	11.67	65
	普通外科	46.67	16.67	63.34
4	放射科	53.33	10	63.33
	烧伤科	53.33	8.33	61.67
	呼吸科	46.67	8.33	55
6	重症医学	40	6.67	46.67
	急诊	40	3.33	43.33
	传染感染科	40	3.33	43.33
7	麻醉科	40	3.33	43.33
	皮肤科	40	3.33	43.33
	肾脏科	33.33	6.67	40
8	核医学科	26.67	6.67	33.34
	检验医学	20	6.67	26.67
9	风湿科	20	5	25
	神经内科	13.33	10	23.33
10	心血管病	13.33	8.33	21.67

□撰文 | 韩康妮

陈赛娟院士、瞿介明书记受邀参加世界顶尖科学家论坛

11月1日，第四届世界顶尖科学家论坛开幕，诺贝尔奖、沃尔夫奖、图灵奖得主以及多名中国两院院士出席。瑞金医院陈赛娟院士、瞿介明书记受邀出席大会。

陈赛娟院士参加了11月1日上午的开幕式和下午关于“支持开放科学的政策与行动”的专题研讨会。

她从个人从事科研的经历阐述了开放对于科学的重要性；并就开放科学的技术支撑、规范和标准提出了自己的见解。她强调科学需要开放，开放科学使人类和自然更和谐。

11月2日下午，党委书记瞿介明教授在首届世界顶尖科学家学院院长论坛作报告，从医院管理和科

技抗疫两个角度分享了瑞金医院抗击新冠疫情的成功经验。他表示，此次抗击新冠疫情任务艰巨。为科学应对，我们不断优化管理策略，强化使命担当。他强调要基于科学，以基础研究和临床研究为基础，建立科学策略来预防、控制新型传染病。

□撰文 | 瑞宣

神经内科发布《中国阿尔茨海默病报告2021》

近日，填补国内空白的《中国阿尔茨海默病报告2021》(AD报告)发布，并在我院主办的期刊《诊断学理论与实践杂志》刊

载。中国科学院院士裴钢、上海交通大学医学院副院长胡翊群、我院党委书记瞿介明等出席发布会，会议由上海交通大学医学院检验系主任、我院检验科主任王学锋主持。本报告的发布，标志着我国AD相关领域学科建设的成熟。



色AD诊治与研究模式。《中国阿尔茨海默病报告2021》由我院牵头，并组织中国疾病预防控制中心慢性非传染性疾病预防控制中心、复旦大学公共卫生学院、上海市精神卫生中心等专家联合撰写完成。报告分为4部分内容，具体包括：

AD的流行病学及疾病负担、AD的临床诊断现状、AD的治疗及相关临床试验、AD防治的公共卫生资源。

该报告的策划人及主要撰写者、神经内科痴呆及认知障碍团队带头人王刚主任医师表示，本报告动态跟踪报道中国AD的流行趋势，综合评价了中国AD的疾病经济负担，部分数据为首次在国内发布；报告全面揭示中国AD的诊疗现状以及现有的社会卫生资源，满足了相关人群的信息需求，如提供就医、保险条款了解、相关护理等公共支持信息；报告对业内工作者具有重要的指导意义，为AD的防治提供了技术指导和支持，为政府制定相关卫生政策提供专业数据平台，为开展国际交流合作提供信息平台。

神经内科主任刘军表示，神经内科正在进行相关的转化研究，争取早日将成果运用于临床为患者服务。

□ 撰文 | 《诊断学理论与实践》编辑部

我院完成长三角首次海上直飞航空医疗救助



11月17日早6点34分，挂靠在上海市航空医疗救援中心办公室接到紧急电话，在上海高东机场东北约80海里处，渔船上一名船员被锚击伤，伤情较重，意识模糊，亟需救援。

接到消息，我院即刻启动标准化救助工作流程，根据患者病情需要，迅速集结当天备班的航空医疗救援队员及病情相关科室。

7点32分，交通运输部东海救助局东海第一飞行队直升机起飞前往实施救助，40分钟后，机组到达救助区域后展开吊运作业，救生员将该受伤船员和一名陪同顺利转移至后舱，机组返航。

9点12分，机组安全着陆我院停机坪。接收伤员后，医生们立即开展多学科联合评估。经过初步体检判断，伤员情况较为平稳，神志

恢复清醒，可进行简单交流，随后被收治入创伤外科。经过一系列检查，被诊断为乙结肠肠系膜血肿可能，口腔挫伤，暂时排除骨折的可能性。

陈尔真副院长介绍，这是我院第24次航空救援，也是首次通过直升机直接由海上转运到院的航空救援。以往海上救助事件中，东海第一飞行队会把伤员送到上海浦东高东直升机场，再通过救护车转运到医院。今年我院在学党史教育中，立足“我为群众办实事”，与交通运输部东海救助局签订合作协议，建立起海上救助直通医院的绿色通道。未来，我院将持续关注长三角地区各类危重患者转运救助，进一步提升公共突发事件应急处置效率。

□ 摄影 | 袁宸桢 陈钧
□ 撰文 | 周邦彦 朱凡

陈德昌教授顺利完成宁夏、青海新冠肺炎疫情处置和指导工作

11月12日，重症医学科主任、中华医学会重症医学分会候任主任委员陈德昌教授圆满完成宁夏、青海新冠肺炎救治和指导工作，凯旋归来，顺利抵达上海。

10月20日，陈德昌接国家卫健委指令，作为宁夏新冠肺炎国家救治专家组组长，奔赴宁夏新冠肺炎救治定点医院——宁夏回族自治区第四人民医院开展巡查、救治工作。到达当天深入新冠肺炎救治病区，了解患者病史、评估病情，审查医嘱并审核病房管理制度以及抢救设备。针对实际情况制订了“新冠肺炎患者治疗规范、新冠肺炎患者管理规范和新冠肺炎患者救治保障规范”，与当地专家密切配合，顺利完成工作任务。



赵艳获2021上海城市数字化转型“领军先锋”一等奖

近日，2021上海城市数字化转型“领军先锋”评选大赛举行，计算机中心主任赵艳获得决赛一等奖。

据介绍，“领军先锋”评选工作至今已成功举办5届，共评选出上海市智慧城市“领军先锋”50位，提名50位。今年的评选活动从往年的智慧城市主题转向城市数字化转型，与上海全面推进城市数字化转型的重大战略相契合。

赵艳主任针对我院打造“智慧医院”的积极实践作了介绍，她表示，医院要实现数字化转型，就是要提高患者体验度、医生便捷度与管理精细度。今年，在市数字化办和市经信委的指导下，我院于5月搭建起便捷就医场景，围绕诊前、诊中、诊后三个阶段，从就医痛点出发，探索数字化赋能医院服务的新路径。

□ 供稿 | 核医学科

中国慢阻肺死亡率居各国之首，年轻化趋势不容忽视

11月17日是世界慢阻肺日，为帮助人们提高对慢阻肺的认识，降低急性加重风险，改善慢阻肺诊断不足和治疗不力的现状，中华医学会呼吸病学会主任委员、我院党委书记瞿介明教授呼吁：关注慢阻肺发病人群的变化，重视控制吸烟、污染等可防可控的因素，抵挡慢阻肺对人群健康的危害。

慢阻肺是最常见的慢性气道疾病，我国慢阻肺总患病人数约1亿人，60岁以上人群患病率超过27%。根据全球疾病负担研究2017数据显示，我国慢阻肺死亡人数居全球首位，年死亡近100万人，已成为居民第三位主要死因。

“慢阻肺在我国的患病人群是庞大的，更重要的是，年轻的慢阻肺患者呈现增加趋势。”瞿介明教授感慨，在他的诊室里遇到过的低龄慢阻肺患者是高中男生，自述从12、13岁的初中时代就开始抽烟。

烟草是明确的慢阻肺致病主要因素之一，电子烟也包含在内。“烟民的年轻化，女烟民的增加，一些年轻女士将吸电子烟认为是时髦象征，这都‘贡献’于慢阻肺患病群体的年轻化趋势。”瞿介明教授援引王辰院士的一项重要研究介绍，40岁以下老慢支并不少见。

“吸烟、康寿两难全！”瞿介明教授分析，慢阻肺的主要致病因素包括：烟草(包含一、二手烟)、空气污染、感染(病毒、细菌等感染)、家属遗传因素等。这其中，烟草是完全可防可控的因素，呼吁全民提高健康意识，不吸烟，尽早戒烟。此外，在预防环节，瞿介明教授呼吁：40岁以上人群要将肺功能检查纳入常规体检。

前列腺癌如何看得更早、更准?

近年来，前列腺癌发病率越来越高，值得每一位中老年男性警惕。不过，前列腺癌早期几乎没有症状，很多人都是体检时意外发现异常的。

77岁的老刘就是如此。前段时间，拿到体检报告的老刘吓了一跳——他有可能患上了前列腺癌，医生建议他接受穿刺活检，以便后续诊治。

其实，和很多前列腺癌初诊患者一样，老刘有些抗拒这个有创性检查，一心想找其它办法。

所以，当了解PET/MR可以对前列腺癌进行无创的特异性显像时，老刘眼前一亮，预约了我院核医学科PET/MR检查。结果显示，老刘是前列腺癌伴淋巴结及骨转移。

之后，老刘在PET/MR检查的精准定位下进行了创伤较小的靶向性穿刺，经病理证实为前列腺癌，随后他接受了内分泌综合治疗，治

疗后病情有所好转。

PET/MR是目前最先进的影像学设备，能够在分子水平显示人体结构功能代谢状况，它像高立瞭望台的“侦察兵”，解决了前列腺癌难以早期精准诊断的难题。

我院核医学科李彪主任和泌尿外科徐丹枫主任领衔的诊治团队，引入了前列腺癌特异性膜抗原(PSMA)的特异性分子探针18F-PSMA PET/MR的技术，大大提高了前列腺癌诊断的准确性、特异度和灵敏度，为前列腺癌患者的精准治疗提供了依据。

18F-PSMA PET/MR成像不仅有助于前列腺癌局部分期、淋巴结转移、骨转移、内脏转移的评估，还能精准的进行术前TNM临床分期，指导前列腺癌根治手术中的筋膜入路选择、性功能保留与否、淋巴结清扫范围等。

在核医学团队、泌尿外科团队的共同努力下，利用18F-PSMA PET/MR多参数查特异性分子显像方法，对前列腺癌患者早期的精准化治疗优势显著，具体来说：

1) 建立18F-PSMA PET/MR对前列腺癌显像方案和评估标准。

2) 18F-PSMA PET/MR对前列腺癌诊断的灵敏度为93.5%，特异度为100%，达到了早期诊断、精准分期的目的。同时进一步提高了前列腺癌术后患者生化复发的检出率。

3) 18F-PSMA PET/MR辅助B超进行前列腺病灶的穿刺活检，实现前列腺癌小病灶的精准定位，提高病变的检出率，避免患者多次穿刺的痛苦。

在我院核医学团队、泌尿外科团队的共同努力下，自2018年至今，18F-PSMA PET/MR多参数查特异性分子显像方法已造福了200多位患者。

□ 供稿 | 核医学科

F-18-PSMAPET/MR多参数特异性分子影像在前列腺癌精准诊治中的临床价值



第一完成人：核医学科 李彪
第二完成人：泌尿外科 徐丹枫 陈露
第三完成人：核医学科 张森 林晓珠



党史学习教育专题

院党委中心组专题学习十九届六中全会精神

11月8日至11日，中国共产党第十九届中央委员会第六次全体会议在北京召开。全会听取和讨论了习近平受中央政治局委托作的工作报告，审议通过了《中共中央关于党的百年奋斗重大成就和历史经验的决议》和《关于召开党的第二十次全国代表大会的决议》。习近平就《中共中央关于党的百年奋斗重大成就和历史经验的决议（讨论稿）》向全会作了说明。

我院党委召开中心组学习会议，院党委书记瞿介明在会上解读党的十九届六中全

会精神，我院党员干部纷纷表示要做好时代“答卷人”，为祖国的健康事业贡献力量。

院党委书记瞿介明表示，医疗关乎民生，正是党践行以人民为中心的发展思想，不断实现好、维护好、发展好最广大人民根本利益革命事业的第一线，作为医疗行业的党员，瑞金人应始终把医院发展与人民健康幸福、国家前途命运紧密相连，把“为病患提供最好的医疗服务，助力健康中国”作为奋斗目标，做好人民生命健康的守护神。

中国工程院院士、我院院长宁光提出，我们应切实把思想和行动统一到全会精神上来，从中汲取智慧和力量。习近平总书记曾对我院提出“建设成为亚洲一流的示范性医院”的殷切期望，要实现这个目标，除了奋斗，别无他途，瑞金人将永葆革命精神、再接再厉，为全面推动医院高质量发展，增进人民健康福祉作出新的贡献。

中国工程院院士陈赛娟表示，自己作为一名有50年党龄的老党员，在承上启下的关键时期，要根据习近平总书记的讲话

精神，努力探索如何把创新贯彻到科学研究的事业当中去，如何让转化医学大科学设施更好更快地发挥作用，为建设健康中国贡献更大力量。

全国优秀共产党员、副院长陈尔真坚信：在以习近平总书记为核心的党中央坚强领导下，百年大党通过对历史的全面深刻总结，必将带领全体中华儿女在中华民族伟大复兴的新征程上再创新的辉煌。作为医务工作者，我们将慎终如始做好疫情常态化健康管理，筑牢人民健康的最强防线！

放射科迎来建科100周年

2021年是我院放射科建科100周年。百年来，放射科秉承追求卓越的学术攀登精神，已成为国内外具有显著的学术声誉及重要影响力的影像学科。近年来，放射科逐步建立并发展起鲜明的专业特色，形成了医理工深度交叉融合的研究团队，在复旦大学医院管理研究所近两年发布的“中国最佳专科（放射科）排行榜”中蝉联全国第四、上海第一。

1918年，瑞金医院前身，广慈医院开始建造10号楼——“手术放射治疗楼”，内设有医院最早的手术室和X光室；1921年，法国政府赠送了一台X光机，广慈医院成为中国最早具有此类设备的医院之一，放射科也由此建科，并由当时的法国放射学专家Dr Richer.A主持，初期的工作人员仅4人。建科后，放射科发展迅速。1938年广慈医院获得150毫镭锭，开展肿瘤放射治疗相关业务，是当时上海首个拥有镭锭的

放射科。1951年，朱大成教授成为解放后广慈医院放射科的奠基人，放射科的辉煌序幕随之拉开。

朱大成教授是我国儿科放射学的奠基人之一。1955年由他主译的《儿科X线诊断学》，为国内第一部儿科放射学专著，该书专业的出版对我国儿科放射学专业的形成起到了推动作用。此外，1992年，朱大成教授主编完成《汉法医学大辞典》，该书的出版填补了我国法语医学教育的空白。

朱大成教授高度重视科研工作，1974年，他曾全程指导放射科徐开楚教授团队成功研制国内第一台乳腺钼靶机。1977-1978年，相关科研成果先后获得上海市重大科技成果奖和全国科学大会奖，还参与了尼克松总统访华这一历史性时刻。供尼克松所食用的桔子就是用这台乳腺钼靶机来观察其内部情况，就此也登上了国际外交舞台。

朱大成教授也注重院内科间的协作，在他的带领下，放射

学科逐渐建立并完善与外科、内科及儿科等跨学科、多领域、广覆盖的学术互通互助机制，这对提高我院临床医疗水平起到了重要作用。1998年11月26日，朱大成教授成为我院第一批终身教授。

一直以来，一批批瑞金放射人远赴边疆及贫困地区、深入地地震灾区，运用自己的医疗技术，开展医疗援助。凌华威、杜联军、唐永华、颜凌、邵丹丹、董海鹏、刘霍是、蒋佳祺、黄虹，他们的汗水洒在了戈壁和高原。2020年新冠疫情爆发后，严福华主任带领放射科同仁于大年日凌晨，完成了瑞金医院发热门诊内CT机的装备，让我院成为上海最早完成“六不出门”的医院；为避免普通患者与发热患者的交叉感染，在国内率先引入天眼AI全能自动扫描导航系统；此后，团队还完成了多项新冠肺炎早期影像学诊断及评估的高水平研究。

□撰文 | 姚侃敏



近日，由神经外科、垂体腺瘤诊治中心主办的2021上海瑞金微创神经外科高峰论坛暨第十届上海瑞金医院垂体疾病论坛举行。院党委书记瞿介明、院长宁光，上海交通大学副校长胡翔群出席本次论坛，全国多家市级医院神经外科的主任及骨干医生与会交流，云端在线人数5000余人。此次论坛上，瑞金医院神经外科基础技能及手术入路培训中心、国家神经疾病医学中心脑胶质瘤MDT专科联盟同时揭牌。

□撰文 | 吴辛逸

心脏外科为主动脉夹层的肝癌患者抢回生命

9月30日下午，65岁的老孙（化名）在外面遛弯，胸部一阵撕裂般的痛突然袭来，他痛到大汗淋漓，经救护车就近送医后，被诊断为主动脉夹层。此时老孙的胸主动脉内膜已撕开了一个口子，本该第一时间进行手术，但老孙是一名晚期肝癌患者，此前进行了小半年的介入和靶向药物治疗，情况复杂，手术风险很高。考虑到极高的手术风险和极艰难的术后恢复，外院建议保守治疗。

老孙胸口这个“定时炸弹”随时可能引爆，老孙的家人果断决定转往我院。心脏外科王哲主任收到消息后立即回复：马上安排好各种检查准备手术，通知组内医生，老孙到达时正是10月1日凌晨，准备工作都已就绪。心脏外科团队针对老孙使用的靶向治疗药物可能对手术的不良影响，做了充分的准备；同时，老孙由于肝功能不全，也可能存在凝血因子缺乏的问题，输血科收到消息，也第一时间准备了充足的血制品。

1日清晨，老孙被推入手术室。心脏外科王哲、孙延军、杨溢、陈浩达四位医生开始为他实施复合带瓣管道手术。术中医生发现：老孙的升主动脉夹层累及无冠窦、部分右冠窦，破口位

于无冠窦及右冠开口下方，医生们切除主动脉瓣、清除瓣环钙化的同时，还为老孙植入了生物瓣及人工血管。手术进行了6个小时后，医生们终于松了口气，老孙体内的“定时炸弹”拆除成功！

术后，老孙被转入重症监护室，预料中的困难来势汹汹——老孙的血压、循环、肝功能各项指标均欠佳，又一次到了生死关头。医生推断，老孙是术后炎症性血管失张，血压很低，血容量极度不足，尝试了各种方法补不上去，贸然采用升压药物，稍有不慎又会造成功器缺血。慎重分析后，团队决定先为老孙上血透，清除血液中的炎症因子，这要求医生把握“走钢丝”的精度，一毫厘的偏差都不能存在。术后3天，心脏外科医生24小时寸步不离，每小时都在修正、调节补液速度，以精细的管理帮他渡过难关。

10天后，老孙挺过了最难的阶段，回到了普通病房。治疗20多天后，老孙出院了，现在他恢复得不错，能下地走路，也在积极进行抗癌治疗。而王哲主任团队放弃了已经安排好的国庆假期，为更多家庭的团圆努力着。

□撰文 | 周邦彦 韩康妮



11月30日，“以医者的名义，讲述生命与医学的故事”暨“广慈-荣昶”医学人文大赛决赛在“瑞·空间”举行。本次医学人文大赛于今年9月启动，共征集60余篇作品，初赛评选出21篇感人的医学人文故事，决赛当天来自15个科室的20位选手，通过4分钟的真实案例展示，分享所见所感，传递医学温度。本次大赛由我院主办，临床医学院承办。院党委书记瞿介明，院长宁光，院党委副书记俞郁萍，副院长胡伟国莅临决赛现场。

□撰文 | 钱莹

据医院精神文明办的患者满意度调研数据显示，多年来伤科病房的患者满意度一直占据“高位”，今天就来“探秘”他们的服务软实力。

每天上午7点半，我院伤科病房的病区中央的走廊里都会有病友“排队”整齐，做起早操。这套“魏氏导引操”是我院伤科为了住院患者更好地康复，而特别设计的“住院福利”。去年9月推出后深受好评——不仅融洽了气氛、减少了住院时的不安，也掌握了保护颈椎的正确方法！

据悉，这套操是由科室同仁集思广益，在久负盛名的魏氏伤科众多“功法”里，提炼出“侧头导引、俯仰头导引、回头望月导引、插掌反背导引、低头动肩导引”五个动作，形成了现在的这套以头、肩、颈锻炼为主的导引操，简单有效。护士们每天根据医嘱对每个患者进行“可行性”甄别，鼓励适合的患者积极参与，其他患者再给予针对性指导。每天早交班后，医生们也会在病区集体练习“魏氏功法”，成为病区又一道特色风景线，有些患者赞叹：“我们

的医生有真功夫！”

除了每天的早操，伤科团队还有个坚持多年的好习惯——“有声服务”。即倡导：患者进入病区时有“迎客声”，与患者交流前有“问候声”，与患者发生误会时有“道歉声”，患者有疑问时有“解释声”，互相合作时有“致谢声”，患者出院时有“祝福声”，患者出院后有“关注声”。这七项举措，服务于患者开口之前，唱响了病区主动服务患者的“好声音”。在日复一日的坚持中，主动服务的意识深植于心，形成了科室文化。

此外，病区还设有一个“爱心百宝箱”，里面放着：爱心雨伞、裤口固定带、耳塞、爱心糖果、“救急”饮料（预防低血糖）；还有磅秤旁贴心的扶手助步器……我院伤科始终秉持“全人服务”的理念，注重身心健康的全面照护，在治疗中，这些服务举措看似是小事，但在小事上下“真功夫”就是对患者最好的照护，也赢得了患者的信赖。

□撰文 | 唐文佳

『功夫病房』里的真功夫

发痒、干燥、泛红、掉皮屑…… 冬日皮肤问题怎么办？



在寒冷的冬季，很多人都会发现原本光滑的皮肤，变得干燥、粗糙、瘙痒、敏感，严重者出现红疹、皲裂、脱屑，伴灼热刺痛等。皮肤是人体最大的器官，它是人体抵御外来侵害的第一道屏障，要想知道如何正确的护理皮肤，首先要了解一下我们皮肤的构造。

皮肤屏障通常指表皮，尤其是角质层的物理性或机械性屏障结构。角质层中的角质细胞就像“砖块”，而细胞之间的“脂质”（脂肪酸、胆固醇和神经酰胺等）就像“灰浆”，使得角质细胞之间紧密相连，形成完整的“砖墙”结构。它们不仅防止体内水分、电解质和营养物质的丢失，还能阻止外界微生物和过敏源的侵入。

“皮脂膜”是覆盖在皮肤表面的一层水脂膜，是皮肤屏障结构的最外层防线。它由皮脂腺分泌的“脂质”、汗腺分泌的“水”以及表皮分泌的代谢产物“天然保湿因子”等组成，好比自身合成的天然护肤霜，可润滑皮肤、减少皮肤水分蒸发；同时维持皮肤正常的PH值。

任何引起皮脂膜变薄、角质层受损的因素，均会导致皮肤屏障功能异常，使得皮肤对内无法锁住水分，对外无法抵御外界的侵袭。皮肤发红、瘙痒、刺痛、易敏感等问题就找上门来，如果不及及时处理，有可能发展成为真正意义上的皮炎。

冬季气候寒冷、干燥、多风，人体毛细血管收缩、血流变慢，新陈代谢减慢，汗腺和皮脂腺分泌减少；加之使用电热毯、地暖、热空调等，增加皮肤水分的蒸发；冬天洗澡水温容易过高，这会去除皮肤的皮脂，破坏皮肤的水脂膜屏障，进而更易引起皮肤干燥、瘙痒、脱屑等。所以想要在冬季，仍然保持光滑、水润的皮肤，需要我们一起打造坚实的皮肤屏障。

“炼”成坚实的皮肤屏障可以遵从以下几点建议

1. 冬季洗澡的水温应在37-40℃之间，洗澡时间应在10分钟左右，每2-3天1次（老年人可适当减少洗澡频率）。尽量减少沐浴露、肥皂、香皂、药皂、洗面奶等的使用。避免使用粗糙的毛巾、毛刷、尼龙球等用力搓洗。
2. 不要过度护肤，过度洁肤、过度使用面膜。不要盲目地进行美容性护理和治疗，以上做法都可能造成皮肤屏障功能损伤，冬季更应尽量避免。
3. 冬季长期处于空调、暖气房间内，皮肤容易缺水，可在每天清洗后、睡觉前、干燥时涂保湿剂；可根据自己皮肤质地、环境温度、湿度等，选择水油含量不同的保湿产品；也可选择含有生理性脂质成分的医学润肤剂，以减少经表皮水分丢失，达到保湿、镇静、舒缓的目的。
4. 晚10点到凌晨2点间要保证良好睡眠。通常皮肤以约28天为周期进行细胞的再生和脱落，而这个过程最活跃的时段正是晚10点到凌晨2点之间，睡眠荷尔蒙——褪黑素的分泌也在这个时段最为旺盛，坚持在这个时段保证深度睡眠，有助皮肤的健康。

□ 撰文 | 皮肤科

血压降不下来，竟然与打鼾有关？

打鼾，在医学被称为鼾症，或者睡眠呼吸暂停综合征，是指在睡觉时由于呼吸受阻，舌与软腭发生颤动而产生粗重声音的现象。

人们在睡眠时呼吸频率及深浅不是绝对均匀的，可能会有短暂呼吸暂停现象，如果一次暂停少于10秒，则不会影响睡眠时动脉血液中的氧含量，属于正常现象。而睡眠呼吸暂停综合征（鼾症），则是指睡眠中一次呼吸暂停长达10秒钟以上，睡眠中打鼾、憋气，晨起头痛口干，日间又疲倦嗜睡，是一种常见睡眠障碍。

睡眠呼吸暂停综合征（鼾症），不仅影响他人休息，更会导致打鼾者在睡眠中缺氧，不仅睡眠质量下降，而且成为诸多呼吸系统疾病和心血管疾病的诱因，例如继发性高血压。

研究发现，在打鼾患者中，高血压患病率可达50%以上。患者打呼噜时，外界气体不能顺利的进入肺部，使身体内处在缺氧的状态，血液循环和内分泌都会发生改变，最终会导致睡眠呼吸暂停综合征，患者睡醒之后会出现血压明显升高的症状。

医生建议，如果您的家里有

一名打呼噜的高血压患者，患者清晨起来血压高，且药物控制不理想、血压波动大时，患者应到医院检查是否患有阻塞性睡眠呼吸暂停综合征。

对于有鼾症的患者来说，及时治疗鼾症，并在医生指导下用药和改善生活方式，才能让血压保持稳定。

对于很大一部分人群，选择合适的咽喉部手术方式可以取得相当的疗效。尽管有一部分患者咽喉部手术后不一定能把暂停的频率和缺氧的程度恢复到正常的水平，但能降低阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的并发症的发生率，这对患者是有明确积极意义的。如果检查发现鼻腔存在阻力增高，那么进行鼻腔扩容手术就非常有意义；术后能降低上气道负压及塌陷的程度，为后继治疗打下基础。经过评估手术效果不理想的患者可以使用无创呼吸机正压通气治疗。

缓解打鼾的小方法：

- 睡觉侧卧位。
- 选一款高度适中、中等偏硬一点的合适的枕头。
- 改掉喜欢吸烟喝酒的习惯。

□ 供稿 | 单雅敏 张浩



眼睛痒千万别揉！来看看正确做法

又到换季时节，过敏性疾病蠢蠢欲动，很多人眼睛也开始痒得不行。有人揉得停不下手，有些眼脸鼓起了大包，有的眼睛肿得像核桃。对于这超难受的眼睛痒，大家都会有些误解。

首先大家需要知道，大多数的过敏性结膜炎的主要症状就是眼痒。过敏性结膜炎是指机体接触到环境中的过敏原，从而导致的眼部结膜的一种变态反应性的炎症。其中肥大细胞是参与炎症的一种重要的炎症细胞。

1. 眼睛为啥越揉越痒？肥大细胞大量释放炎症介质，揉一揉等于是“点燃了炸药库”，肯定是越揉越痒的。
2. 鼻子过敏是否会导致眼痒？眼痒和鼻子痒可不是因果关系，它们是“同胞兄弟”，是过敏发生时，在眼部和鼻部的不同表现。
3. 可以用“辣眼”的眼药水止痒？“辣眼”的眼药水主要是一些成分复杂的滴眼液，大多数添加了薄荷、牛磺酸等缩血管的成分，有些甚至包含了对眼表损伤比较大的防腐剂，若长期或当眼部有炎症的情况下使用，非但没有治疗作用，更可能进一步打破眼部自身微环境的平衡。
4. 治疗过敏性结膜炎的正确姿势。

管住手：当身边没有可用的药时，不妨先忍一忍；
眼部冷敷：实在忍不了可以选择冷敷，不过还是建议尽快到医院就诊。
在医生指导下选用抗过敏眼药水：种类有很多，到医院让医生替你把脉，总有一款适合你！

人工泪液：可以滋润眼睛，重建眼表，稀释炎症因子，同样是一款良药！

□ 供稿 | 姚慧萍



气温跳水，如何护好小心脏？

每当气温突降时，各大医院的心绞痛甚至心肌梗死病人就会剧增。因为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。同时，寒冷也可诱发冠状动脉痉挛，导致心脏供血不足。严重者血管斑块破裂形成血栓，堵塞血管导致急性心肌梗死的发生。

此外，体感寒冷时，人们的生活方式会发生改变。比如吃得更为油腻、活动减少、吸烟饮酒相对增多，而这些都是心血管疾病发生的重要因素。同时，冬季也是各种呼吸系统疾病好发的季节，感冒、支气管炎等呼吸道疾病也会增加心脏负担，从而诱导心绞痛和心肌梗死的发生。

寒潮来袭，心血管疾病患者如何应对？

1. 御寒保暖。顺应气候变化，及时增减衣物。内衣要柔软、吸湿、透气，以利保温、干燥，最外层的衣服应有防风性。保持鞋袜温暖干燥，并经常洗晒。室内不宜久坐，多走动以促进脚部血液循环，临睡前用热水烫脚后以手掌按摩脚心10分钟，可起到养生保健的作用。现代家庭多安装供暖设备，应适当通风，保持空气流通。
2. 适当运动。对于冠心病患者，提倡下午或傍晚坚持力所能及的体育锻炼。以户外散步、太极拳、气功等有氧运动为佳，不要进行剧烈活动。避免晨练，因为清晨往往是心脏病事件的高发时段，特别是寒冷天气的清晨气温更低，会引起冠状动脉痉挛导致

心绞痛发作或诱发心肌梗死。

3. 合理饮食。冠心病患者冬季应提倡均衡膳食，适当增加水果和蔬菜的摄入量，减少食用动物油、糖、奶油和高脂食物，防止血流缓慢而导致血栓形成造成血管腔堵塞。此外，冬季饮酒取暖切不可取，喝酒后身体发热只是暂时的错觉，热量丢失后身体反而更冷，而且酒喝多了伤身，饮酒应节制。

4. 坚持服药。为预防冠心病的急性发作，平时服用相关药物的患者必须坚持服药，抗栓、降压、降脂、保护心血管在冬季尤其重要。许多患者并不重视治疗和预防，比如只在心绞痛或心脏不适时才服药，症状一缓解就停药，这是极不可取的。

此外，对于已明确心血管疾病或存在致病危险因素的患者，一旦出现持续的胸闷、胸痛或心悸等症状，还应及时就诊。

□ 供稿 | 倪靖炜

