



广博慈爱 追求卓越

第 654 期

2023 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

我院召开学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育总结会议

10月9日下午，我院召开学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育总结会议。会议深入学习贯彻习近平总书记关于主题教育的重要讲话和重要指示精神，全面总结医院主题教育各项工作开展情况，并就巩固深化主题教育成果和推进下一阶段工作做部署。我院党委书记瞿介明做总结，党委副书记俞立巍主持会议。

瞿介明指出，我院作为全市第一批主题教育单位，医院党委牢牢把握“学思想、强党性、重实践、建新功”总要求，认真贯彻中央精神和上海市委开展主题教育突

出一个“实”字的要求，精心研究部署、有序组织实施，一体推进理论学习、调查研究、推动发展、检视整改等工作。在全院党员干部和医务员工的共同努力下，我院主题教育各项工作都体现了“实”的导向、“实”的作风、“实”的措施和“实”的成效。

瞿介明强调，按照中央和上海市委关于学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育各项部署要求，下一步医院要持续在三个方面下功夫：一是建立巩固深化主题教育成果的常态长效机制。切实增强广大医务员工的凝聚力和向

心力，不断提高抓好今后整改工作的思想自觉和行动自觉，不断提高各级党员干部强化落实、勇担使命的工作能力和水平。推出若干改革举措，出台若干政策制度，切实把学和做结合起来、查和改贯通起来、破和立统一起来。二是把人才培养作为发展根基，加快推进学科建设步伐。医院的高质量发展应当与人才个体发展相辅相成，持续提升大家的获得感、成就感，实现“幸福员工高效科学工作”。三是把人民健康作为根本任务，全面提升服务国家战略能级。要以“将优质医疗服务辐射全国，为人民提供全

方位全周期健康服务”为己任，瞄准危害人类健康的重点病种，探索全生命周期健康管理模式，完善突发公共卫生事件应急处置能力。

俞立巍副书记就贯彻落实好本次会议精神提出两点要求：一是医院各支部和广大党员干部要善始善终，严格按照中央和市委关于第一批主题教育单位深入做好各项工作的要求，以医院发展为中心，结合所在部门职责和工作实际，持续抓好建章立制、问题整改和成果转化等工作，进一步巩固和提升主题教育成果成效。二是坚持以党的创新理论为指导，把习近平新时代中

国特色社会主义思想转化为指导实践、推动工作的强大力量。2023年只剩下三个月不到的时间，要高质量完成年初确定的各项工作任务，结合医院十四五规划重点工作，认真谋划好明年的医院工作，真正凝聚“向善、向上、向发展”的奋斗力量，促进医院高质量发展。

我院党政领导班子成员、党委委员、纪委委员、党（总）支部书记、临床科主任、护理督导、职能部门负责人、主题教育工作组成员等共同出席会议。

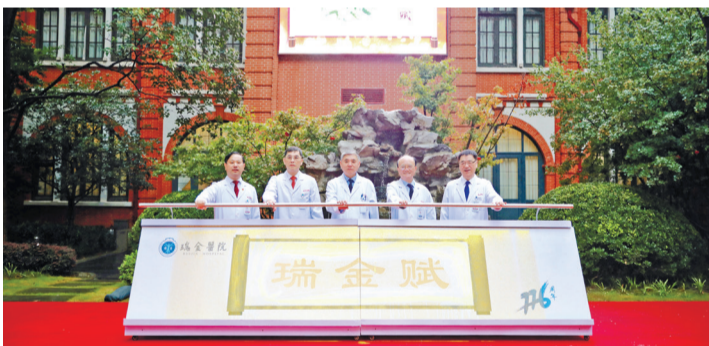
□撰文 | 李东

本版责任编辑 李东

简讯

9月21日，《新英格兰医学杂志》发表我院血液科赵维莅教授团队的文章，为CAR-T治疗大B细胞淋巴瘤亚裔人群提供了新证据。这一全新的肿瘤免疫治疗手段，可使复发难治大B细胞淋巴瘤，包括“原发难治和12个月内复发”的大B细胞淋巴瘤患者获益。赵维莅教授文章的发表，意味着中国人群的治疗数据得到了国际认可。 □撰文 | 闫子勤

我院迎来116岁生日



10月13日上午，一篇长达1604字的《瑞金赋》出现在百年8号楼2楼的历史长廊里。《瑞金赋》的对面悬挂着我院建院初期的四栋法式建筑画像。

这篇赋首次发布于2017年，转眼六年过去，此次的修订，更凝练了从广慈到瑞金116年，追求卓越的发展历程、名医荟萃的特色学科、广聚善爱的医学情怀，深刻诠释了何谓广慈、何为瑞金的丰富内涵，它更丰富了瑞金历史的叙述，突出了著名专家教授的贡献，记载了瑞金医学发展的大事，阐述了当今瑞金的发展思路，更清晰了医院未来的愿景目标。它是对瑞金历史的概览、瑞金文化的颂扬、瑞金精神的探寻，让瑞金人更好地缅怀历史，展望未来。

宁光院长在致辞中表示，总书记曾对我们提出“建成亚洲一流示范性医院”的嘱托，这是医院在今后的100年中所追求的目标。我们会牢记总书记的教导，在今后的100年中，把此作为我们努力的信条，使瑞金真正成为我们上海的疗癒的空间，健康的驿站。只有这样，瑞金才不辜负总书记的期望，不辜负全体上海人民的期望，不辜

负国家的期望。

发布会现场，党委书记瞿介明，中国工程院院士、我院院长宁光，以及医院老领导、终身教授代表朱正纲教授、沈卫峰教授、彭承宏教授共同上台启动《瑞金赋》的发布。随后，四位瑞金青年饱含深情的朗诵，代表所有瑞金人表达了对瑞金历史的敬畏和热爱。发布会由党委副书记俞郁萍主持。

10月13日上午，以创新医疗器械为产业集群的上海械谷创新医疗器械产业园区（下文简称：“械谷”）正式开园，与此同时，作为“械谷”核心组成部分的嘉定瑞金创新中心也揭牌成立。

当天，我院北部院区二期扩建工程项目也迎来结构封顶。我院党委书记瞿介明表示，医院自落户嘉定十余年来，秉承广博慈爱、追求卓越的院训，践行市委、市政府的各项决策，努力在嘉定建设好“家门口的瑞金医院”，让嘉定人民感受到来自瑞金的一份健康承诺。二期扩建工程的主体结构封顶是一个里程碑，更是一个新起点，期待项目能继续跑出“嘉”速度，早日服务于嘉定的百姓，为嘉定百姓的健康事业保驾护航。

□撰文 | 李东 祁洁

“在医院谈医院高质量发展——乐城先行”暨国内首部高质量蓝皮书发布

10月20日，2023公立医院高质量发展论坛暨第十届中国医院发展与管理学术大会第四届上海公立医院高质量发展论坛在瑞金医院海南医院举行。开幕式由我院党委书记瞿介明主持。

开幕式上，我院院长宁光院士致辞表示，瑞金医院海南医院要锚定全球医学科学前沿，勾画世界一流研究型医院建设路径，探索“医学研产政”多元合作协力发展的创新思路，蓄势开启医疗高质量发展之路，高效衔接国内外医疗资源与健康需求，融入海南建设健康“一带一路”重要战略支点、全球健康医疗旅游目的地这一宏伟蓝图。

闻大翔主任致辞指出，这些年来沪琼两地医疗系统一直都在基本医疗卫生领域加强协作，在满足民众高端医健需求的健康产业领域，沪、琼两地同样也可以携手与共，共同交流相关的体制机制改革探索心得，为国内医健康产业的健康发展提供沪琼经验。



谢京副省长向国家卫生健康委、上海地区和全国医疗同行长期支援海南医疗卫生事业的发展表达了衷心的感谢，强调近些年来，海南省委省政府积极贯彻党和国家高质量发展战略，将立足海南省情，以人才建设为核心，以信息化建设为抓手，持续推进医疗、医药和医保的协同发展和治理。

焦雅辉司长代表国家卫生健康委副主任曹雪海院士致辞，她表示过去两年，国家卫健委实施高质量发展促进行动，点面结合推进工

作落地见效。尤其在今年结合主题教育活动，在全国范围内推行改善患者就医体验、提升医疗质量两大行业专项活动，期望全国公立医院能够结合这两项专项行动推进高质量发展的实践落地。

为助推公立医院有效落实高质量发展工作，进一步深化医药卫生体制改革，上海交通大学中国医院发展研究院和我院在实践调研的基础上联合编撰了国内首部《公立医院高质量发展蓝皮书2023》。（下转第3版）

上海市产医融合创新基地首批科技成果赋权改革作价入股项目正式签约

10月17日，由上海市生物医药产业促进中心主办的“2023 BioShanghai生物医药产业投资论坛暨未来医疗产业论坛”在虹桥基金小镇隆重举行。

本次活动中，我院院长宁光院士进行题为“以医疗机构视角

看大健康产业”的主旨演讲。

宁院长发言中指出，我院依托国家转化医学大设施、质子中心及各学科专科研究所等已经积累了一批先进的医学科技成果，通过基础与临床的高效有机结合，将会迎来更多的科技成果转化项目落地。

主旨演讲之后，在上海市经信委副主任张宏韬先生、上海交通大学副校长张兆国先生的见证下，上海市产医融合创新基地首批赋权改革作价入股项目正式签约，我院院长宁光院士分别与天士力医药集团股份有限公司总经理苏晶、康复医学科研实验室负责人牛传欣分别就“瑞金医院——天士力医药集团小核酸药物作价入股项目”、“一种用于5G远程康复的低延时力控系统自主实施成果转化项目”进行签约。

以上两项合作签约，标志着我院完成了科技成果赋权改革的一步，并对作价投资和完成人实施两条转路进行了探索，为上海医疗机构科技成果转化新方式积累了宝贵经验。

□供稿 | 学科规划与大设施管理处



乳腺外科创建疾病诊疗链条服务模式

我院乳腺外科近年来坚持以患者为中心，建立起以疾病诊疗链条为服务基础，以学科群为依托的临床诊治中心，带动相关学科共同发展，推动医院高质量发展。

从2009年起，我院就开始探索将乳腺疾病诊疗相关的十大学科整合进“一扇门”，成立乳腺疾病诊治中心，为患者提供一站式诊疗服务。在明确总体规划和定位后，医院对原先散在各专科的资源进行整合，将乳腺专科门诊、乳腺外科、乳腺肿瘤内科、乳腺日间化疗区、乳腺影像学检查区、乳腺超声检查区等诊疗区域集中到同一个空间内，并对相关仪器设备实行统一管理。在人员上，破除传统诊疗科目和医学学科壁垒，建立起国内最早以患者为中心的一站式多学科诊疗模式的专科团队，开展早期乳腺癌术后辅助治疗的MDT门诊、晚期乳腺癌患者疑难、影像诊断存疑患者的术前诊断、乳腺肿瘤整形联合等多个MDT，使得患者一次就诊便能解决多个问题。

为了提升效率，乳腺外科还

牵头建立了国内最具规模的乳腺癌患者专科数据库，并运用大数据云端模式搭建了智能辅助决策系统，形成由专科护士核对、专科医生决策、大数据支持等具有专科特色的创新现代医学模式。如今，多元化MDT诊疗模式已成为医疗品牌，每年有超过4000名乳腺疾病患者经过MDT讨论后获得个性化诊疗。

我院乳腺外科在国内率先提出乳腺癌患者全程管理理念，护士化身“3210智慧管家”(365天、24小时、1部手机、与患者之间0距离)，通过互联网+技术打破时空限制，做到“离院不离人，居家有人管”的全方位服务。同时，充分发挥病友组织力量，形成“患者需求、医护转介、志愿者一对一服务、医护专业支持”的闭环管理，确保乳腺癌患者得到全程、全队、全人服务，全方位提升患者身心、灵、社的生命质量。

我院乳腺外科主任沈坤炜很注重医联体建设，通过技术帮扶、项目牵引等形式，将先进诊疗理念和

技术下沉至基层。以在线网络数据库云平台为纽带，实现对20多家单位的同质化管理，患者在家门口即可享受到我院同质化的服务；搭建基于大数据平台的乳腺癌人工智能辅助治疗智能决策系统，为近1.2万名乳腺癌患者提供多学科治疗智能决策服务，并通过机器学习的方式，模拟和总结“瑞金方案”，智能匹配循证医学文献数据，方便基层医务人员学习；创建智能化乳腺癌患者全程管理系统，为超1万名乳腺癌患者提供专业服务，并在国内多家医院推广应用。

经过10余年的探索和创新，乳腺疾病诊治中心已经形成了“一站式精细化服务、多学科个体化诊疗、全过程智慧型管理、全方位人性化关怀”的专科特色。“我们接诊的乳腺癌患者5年总生存率达94.2%，10年总生存率达90.7%，已经高于欧美国家平均水平，我想这也证明了‘以患者为中心，以疾病诊疗链条为服务基础’模式的有效”沈坤炜说。

□撰文 | 朱凡

10月26日，Journal of Neurology, Neurosurgery and Psychiatry杂志发表我院陈生弟教授的一项研究，认为长期坚持太极拳训练对早期帕金森病患者具有显著益处，可改善其运动症状和非运动症状，可以减缓运动症状及非运动症状的进展速度，减少患者需要的药物剂量，推迟致残时间，减轻照料者的负担，减少运动并发症的患病率，对早期帕金森病的干预具有重要意义。

研究发现，长期坚持太极拳训练对帕金森病患者具有积极效果。在帕金森病并发症的患病率方面，无论是运动并发症（包括异动症、症状波动、肌张力障碍）还是非运动并发症（如幻觉、帕金森病轻度认知障碍或不宁腿综合征），太极组均比对照组低，提示长期坚持太极拳训练可以减少并发症的发生。在本研究中，并没有观察到太极组和对对照组的不安全事件发生率有差异，提示对于早期原发性帕金森病患者而言，太极拳训练是安全的。

陈生弟教授介绍，帕金森病为一进行性加重的具有致残性的神经系统退行性疾病，以运动迟缓、静止性震颤、肌强直等为主要临床表现。据估计，至2030年，我国帕金森病患者总数将近500万人。在目前帕金森病的治疗中，患者所面临的难题包括长期药物治疗所带来的运动和非运动并发症、药物对平衡及非运动症状改善欠佳等，而运动疗法对于帕金森病的治疗有积极效果。自2012年《新英格兰医学杂志》报道太极拳对患者运动症状有改善作用以来，这一中国传统拳术对原发性帕金森病的作用已成为非药物治疗的热点之一，但对于长期坚持太极拳训练的具体作用仍是一个谜团。本研究进一步明确了长期坚持太极拳训练对帕金森病患者的运动症状、非运动症状以及运动并发症的积极治疗效果，为帕金森病非药物治疗手段提供了新的证据。

□撰文 | 朱凡

长期坚持太极拳训练对早期帕金森病患者有益



我院口腔中心成立

10月31日，口腔中心成立揭幕仪式在总院门诊十楼顺利举行，我院院长宁光、副院长陈尔真、副院长陈海海及部分职能科室负责人出席仪式。

1933年10月，震旦大学医学院牙医系在广慈医院开设牙医系附属门诊部，2023年10月，我院口腔中心的成立标志着瑞金口腔发展的又一个里程碑，使得瑞金口腔逐渐向各个亚专科的高度发展有了基础与可能。同时随着嘉定北部院区二期的竣工和金山院区的落成，我院口腔中心将从规模、内涵、能力，以及医、教、研等各个方面做出努力，取得更长足的发展。

□撰文 | 温兆琦

5小时!上海瑞金医生赶到海南治疗病患

10月25日，49岁的吴先生连续两天上腹部疼痛加剧伴呕吐，在家人的建议下前往瑞金海南医院就诊。当天，胸腹盆增强CT结果显示，考虑为胆囊多发结石、重症胰腺炎，肠系膜动脉瘤待排查。

但是，吴先生并没有发热迹象，无全身炎症反应表现，腹部体征阴性，且血液化验结果均处于正常值范围。吴先生的临床表现、体征及实验室检查结果并不支持典型重症胰腺炎诊断。经瑞金海南医院放射科团队再次深度阅查CT片子，倾向变异肠系膜动脉分支动脉瘤破裂出血，血肿局限于肠系膜包裹内，形成直径约20cm的巨大血肿！非常危险！

10月25日下午5点，瑞金海南医院消化内科团队紧急邀请总院放射介入科专家远程会诊，参与会诊的还有瑞金海南医院放射科、普外科、麻醉科、综合内科，在我院放射介入科主任丁晓毅“火眼金睛”的探查下，结合CT影像结果和多学科讨论，病人被确诊为肠系膜动脉破裂。

晚上9点，放射介入科团队在远程会诊制定好介入方案后，决定即刻奔赴海南为吴先生做腹主动脉造影术备动脉瘤腔内治疗，解除生命危险！由于吴先生



相比正常人多一条肠系膜动脉，内脏血供较常人复杂，此手术将对出血动脉段进行栓塞处理，术后腹腔的血肿经过序贯治疗会自行吸收，经过精准治疗后的腹部脏器供血不受影响。

10月26日凌晨2点，瑞金海南医院团队已做好一系列术前准备，我院放射介入科刘钦医师、肖丁奕技师到达后，立即为吴先生开展了变异肠系膜动脉瘤栓塞的介入手术，沪琼救治生命接力赛正式展开。手术中，麻醉科为吴先生进行了局部麻醉处理。在手术过程中，介入科刘钦医师通过介入装置在其动脉瘤的近端和远端分别放入弹簧圈进行栓塞止血，微创手术创口仅针眼般大

小。凌晨4点，手术顺利完成。吴先生开心地说：“治疗过后整个人非常轻松，感谢瑞金医院能让我捡回一条命。”

大病不出岛，瑞金海南医院紧紧围绕国家医疗中心建设目标，通过与上海瑞金总院的合作，加速推动瑞金海南医院与上海瑞金总院实现医疗同质化，满足海南当地百姓就医需求。据悉，瑞金海南医院已与上海瑞金总院成功开展50余次远程会诊。

接下来，瑞金海南医院将不断从公共卫生体系建设、重大疾病管理、技术创新等方面持续发力，为海南百姓提供高质量的瑞金医疗服务。

□撰文 | 张池 温兆琦

类器官工作组国际交流动态

10月中旬，受国际胃癌协会欧洲分会(EGCC)以及世界卫生组织(WHO)癌症研究机构(IARC)邀请，中国医药生物技术协会组织生物样本库分会类器官工作组组长于颖彦教授出席了在瑞士日内瓦召开的欧洲胃癌大会，报告了中国在

胃肠道肿瘤生物样本活组织库(类器官)构建与应用研究方面的进展，与欧洲同行深入交流了利用深度学习人工智能技术辅助评估类器官生长活力的可行性与精准性，研究成果受到欧洲同行广泛关注。

□撰文 | 张子晴

49岁的金女士1年前外出钓鱼回家的路上突然出现头晕眼花，视野里物体变形。当地医院检查头颅MRI未见明显异常，因此没有进一步诊疗。但之后1年内，金女士间断出现数次头晕眼花，多于早上空腹时发生，进餐后缓解。再次到当地医院检查，考虑“胰岛素瘤待排”，然而当地医院上腹部增强CT及MRI均未找到明确病灶。

金女士来到我院内分泌代谢科就诊，

完善相关激素检查后，发现她低血糖时胰岛素、C肽均升高，存在内源性高胰岛素血症，首先考虑胰岛素瘤可能；在我院完善了胰腺增强磁共振后，仍未找到明确的责任病灶。多学科联合讨论中，放射科严福华主任提出可以进行光谱CT胰腺成像。

金女士经过CT扫描后，在常规CT图像中胰体部隐约可见的病灶，经过重建40keV虚拟单能量图像、碘密度图等多参

数图像，能量CT多参数成像精确的定位并显示胰腺内部确有“真凶”。随后金女士被转到了胰腺外科手术，进行了“胰体尾部切除术”，手术病理证实确实为胰岛素瘤。手术后金女士血糖、胰岛素恢复正常水平，从此脱离头晕眼花之苦。

光谱CT通过空间上对等的上、下两层探测器，对穿过人体的X射线进行高、低能量分离采集，两套能量信息可以用来进行能量分析、物质识别与定量，可以重

建生成虚拟单能量图像、碘密度图及有效原子序数图等多种参数图像。我院是国内最早配置了双层探测器光谱CT临床测试仪器的医院之一，在放射科严福华教授的率领下，团队依托强大的临床优势，开展了全新的能量CT成像研究，优化建立了光谱CT体部成像检查规范。光谱CT体部成像关键技术的建立为疾病诊治提供了新手段，影像诊断的精度不断提高。

□撰文 | 杨琰昭

这个影像新技术可以帮患者精准查明病因

第一完成人：严福华 第二完成人：杨琰昭 第三完成人：秦乐



缅怀历史，展望未来 2023版《瑞金赋》发布

10月13日，2023版《瑞金赋》发布，此次的修订更凝练了从广慈到瑞金的116年，是对瑞金历史的概览、文化的颂扬、精神的探寻，让瑞金人更好地缅怀历史，展望未来。

世纪初，申城兴，广慈始。覆压壹佰捌拾亩，东望震旦西接金神父路，延东海申江之韵脉，承中西交融之风范，立“广为慈善”之宏愿，赋“广慈医院”之名谓，启丁未三秋之基业。百年香樟垂荫中央，绿草铺坪生机盎然。零柒广场泉声踏雨，广慈花园桂影弄晴。瑞金森林罗汉松青，转化楼阁灵石拱卫。北院质子双丁对望，医学中心映辉嘉定。日照金山广慈人间，湾区福地襟带沪杭。瑞金海南联通世界，南洋旧楼瑞金卢湾，太湖日晖新瑞无锡，幸福田园金瑞太仓，南海圣境祥瑞舟山，寻根思源广慈纪念。慈而广矣承上启下，医瑞金至携后扬芳。德以才毓千秋恒德，才以德宏日益月滋。

夫立瑞金者乃大医名科也。内科鼻祖邝安堃，游学法国践约归，医教博洽育芬芳。徐福燕、朱仲刚、董德长、朱大成、龚兰生、唐振铎、王振义、陈家伦、许曼音、王德芬，更有陶清、邝翠娥、杨宜、丁霆、王耆龄、徐德隆、徐家裕、孙桐年，担纲专科鸣九域，瑞金内科呈辉煌。外科巨擘傅培彬，神工妙手除顽疾，言传身教润桃李。史济湘、林言箴、张圣道、张天锡、杨之骏，又添倪葆春、程一雄、唐士恒、董方中、周锡庚、李杏芳、聂传贤，各怀绝技誉神州，手术一流功恢宏。骨科先驱叶衍庆，伤科泰斗魏指薪，合力共建伤骨科，中西合璧传佳话。高镜朗和余亚雄，创建广慈儿科学，席应忠与张锡泽，携手

建立口腔科，整复外科张涤生，广慈百家鸣二医。敬仰名家之勤恪，汇聚贤达之睿思，倡行济困之德举，传播溥爱之芬馨，凝聚医护之善爱，回报患者之希企。长于医道，精于医术，美于医德，名医良才，流风遗泽，人文郁渊，世望鹊起。至广至善，广慈者也。广者，浩瀚也；慈者，善爱也。

天下道，莫过浩瀚之善爱！天下医，应立卓越之追求！持科研之纲维，探生命之奥妙，研尖端之技术，闯未知之领域，广慈瑞金，履践不怠。一九零柒，两位医师、八位护士、教会倡议，开坛兴医；一十年代，震旦医科、教授纷至、创建专科，现代医院；二十年代，放射诊断、手术刀、产科启用，声誉日隆；三十年代，华医领衔、内外发展、时疫医院，护佑沪上；四十年代，抵御外寇、迎接解放、规模日盛，远东之首；五十年代，原醛诊治、烧伤救治、克血吸虫，攻关远筹；六十年代，中西结合、复方降压、皮病防治，名标代史；七十年代，肝心移植、计生创新、激素测定，辉煌重启；八十年代，病毒研究、胆石分类、全反维甲，解悬顽疾；九十年代，分子生物、微创手术、诱导分化，享誉全球；新世纪元，机器人手术、起搏电生理、转化医学、质子治疗，接轨寰球。医者，意也，精研病机，通达人意，方能手到病除；医者，依也，天人合一，医患相依，方能体健心爽；医者，义也，仁医仁术，施治取义，方能起死回生；医者，宜也，

明辨病症，治法适宜，方能妙手回春；医者，仪也，不违伦理，恪守礼仪，方能大德明医。颂瑞金慈乎，路漫修远而求索；歌广慈善乎，济疾疹危苦而熙柔。

百年基业，教育为先。震旦二医，交医附属，临床礼教，法语传统，擷秀琳琅，薪火相传。瑞者兆祥，金者垂光。临床学院、继教学院、医技学院，成瑞金教体。本科硕士，博士博士后，进修规培，乃瑞金培育。习医者，以精研医术为求，丰基求高，根深叶茂，至精至微，至善至美。习医者，以仁心仁术为要，立德树人，培根铸魂，脚踏实地，苍生大医。习医者，以修学储能为本，励志勤学，精勤不倦，博极医源，治病救人。

慨瞻颂乎，风华砥柱。祈夙愿兮，与时俱进。骋“广慈”宿怀，沁“瑞金”芳馥。遵“亚洲一流示范性医院”教诲，承“数字医学，未来医院”方向，秉“广博慈爱，追求卓越”院训，持“患者信赖，社会满意，员工骄傲，同道尊重”理念。实现瑞金-广慈之宏愿：全球医疗新技术缔造者及策源地，国家全生命周期健康示范地，上海灾害及公卫应急救援地，社会亟需医卫健康工作者培训地。

气吞轩翥，名扬四海；史证古今，且彰宏图。爱赅词句，高咏撼吐，调寄《好事近》赞曰：广慈鸣寰宇，瑞金续芳序。谁驱大鹏救生，任爱倾慈雨。复兴筑梦铭初心，砥砺长征路。医教洽融天下，更寄情黎庶。

院长宁光院士寄语 大美瑞金

10月13日是我院116周年院庆，院长宁光院士深情寄语大美瑞金。

医到极致，乃生命有大美而不息。

夕阳播撒无限霞光，抚慰着香樟枝梢。晚风轻吹拂着这家生命驿站，凝视着太湖灵石内潺潺流水，诉说着生命的故事。博大之美充盈所有人心间，所有穿梭于这家叫瑞金医院的人的心间，播撒善爱，轻柔和谐；追求卓越，坚定信仰。广慈-瑞金的黄昏就这样延续了116年，每一天又呼唤黎明的到来，那道朝阳竟是那样绚烂。生命就是这样坚强，医院就是这样无私。日复一日，年复一年，千万次朝阳与晚霞的轮回，跨过116个春秋，瑞金的美竟是更美了，这就是大美瑞金。

大美瑞金，春夏秋冬，廿四节气，日月轮回。您可以独自坐在香樟树下石凳上，听喷泉玉珠溅水音；您可以信步零七广场弹路路，望红砖瓦老虎窗；您可以闲坐瑞空间品瑞咖啡，赏红梅白樱垂金橘；您可以徜徉于瑞金森林蜿蜒栈桥上，眺星空灿烂月如钩；您可以俯身质子中心窗前，眺北院夕阳叹连连连。朝日晚风与瑞金大美浑然一体，瑞金人不自禁地敞开心扉热烈地拥抱这大美，孕育瑞金人崇高大美，心中也自然充盈大美，这大美又升华，弥漫于瑞金，让每一个来瑞金的人感受到暖暖的瑞金人的心灵大美。这心灵大美又与自然之美交织，就像花，就像蜂，就像鸟，就像哗哗的流水，感动着您的五官，激动着您的心肺，让您感受到温馨与炙热，这就是瑞金，大美瑞金，美在自然，美在心灵，美在自然与心灵的交织，美在天人合一。

大美瑞金，美在瑞金人心底恒久不变的信条：广博慈爱！善爱是世间最美的情感，是医者最美的品质，是医院最美的景色。在一家善爱流淌的医院里才可以感受人性暖意之美，理解生命绚丽之美，珍惜生活多彩之美。怀有一颗善爱之心，爱我们的患者，在他们最无助、最需要帮助时，送上医者最美的善爱。这就是大美的瑞金：疗愈的空间，生命的驿站，温暖的港湾，健康的源泉。大美瑞金美在创新，创建全球医疗新技术缔造者及策源地；大美瑞金美在健康，构建国家全生命周期健康服务示范地；大美瑞金美在奉献，建设上海公共卫生应急及灾害救援地；大美瑞金美在传承，打造社会亟需医卫健康工作者培训地。

美到极致，乃天地有大美而不言；医到极致，乃生命有大美而不息。

第五届瑞金住委会成立

10月20日，我院住院医师规范化培训自主委员会（以下简称“住委会”）换届大会顺利召开。我院党委副书记俞郁萍、副院长胡伟国、医学教育处处长龚震晔、医学教育处副处长李啸扬、往届住委会主席以及现任住委会成员代表出席会议。

龚震晔处长致开幕词，对新一届成员寄予厚望，希望瑞金住委会能够形成一个更好、更强、更优秀的品牌。第四届住委会主席祝有位进行年度工作报告，全面回顾过去开展的各项工，多维度展示我院住院医师的风采。李啸扬副处长宣读了第五届住委会主席团名单，俞郁萍副书记和胡伟国副院长为新一届主席团颁发聘书。新一届住委会主席团成员接过了前辈的接力棒并逐一进行了自我介绍，带着热爱与期盼迎接新的挑战。随后，第五届住委会主席黄静怡代表新一届主席团进行了未来工作的展望，她用“有深度、有温度、有广度”来概况新一年的愿景。

俞郁萍副书记在致辞中表示：住院医师是一股年轻有为的青年力量，不论在成长还是发展的道路上都有更进步的机会，住委会应当积极追求匀速成长，各部门凝聚在一起共同为医院的建设添砖加瓦。胡伟国副院长在寄语中提到：住委会是一个互帮互助的团体，住院医师们应该把个人理想、信念、前途跟医院的命运紧紧联系在一起，更好成长。

□撰文 | 彭涵蔚 曹羽钦 黄静怡



10月23日，我院门诊举办“情暖金秋，爱在重阳”主题活动。来自胃肠外科、胸外科、放射科、中医科、康复科、营养科、心内科、肾内科、泌尿外科、神内科、老年病科、消化科、骨科13个科室的20位专家开展多学科义诊活动和健康讲座。

□摄影 | 袁宸桢 □供稿 | 门办

（上接第1版）

蓝皮书的主编为上海交通大学中国医院发展研究院院长许树强，上海交通大学副校长、上海交通大学医学院院长范先群，我院党委书记瞿介明，我院院长宁光；副主编为我院副院长赵维莅，北京协和医院院长张抒扬，四川大学华西医院院长李为民，浙江大学医学院附属第一医院党委书记梁廷波、中南大学湘雅医学院院长雷光华。

开幕式上，上海交通大学中国医院发展研究院院长许树强发布并解读了该报告。首部医改蓝皮书包含总报告、政策篇、实践引领篇、案例篇、国际借鉴篇五个部分，除了有详细的公立医院高质量发展政策解读与省级实施方案分析，还首次对标世界一流医疗机构进行国内外横向比较。许树强为在场的李为民、赵维莅颁发了副主编

聘书。许树强、张宗久、闻大翔、赵丹丹、张毓辉、瞿介明、李为民、赵维莅共同启动了《公立医院高质量发展蓝皮书2023》发布仪式。

精彩的开幕式后，会议进入了重磅的主题分享环节。清华大学医院管理研究院常务副院长张宗久为主持嘉宾。

国家卫生健康委员会医政司司长焦雅辉带来主题演讲《进一步推进国家医学中心及国家区域医疗中心建设》，国家卫生健康委体制改革司副司长薛海宁带来主题演讲《公立医院高质量发展的现状与未来》，四川大学华西医院院长李为民带来主题演讲《公立医院高质量发展的华西实践》，我院党委书记瞿介明带来主题演讲《公立医院高质量发展的瑞金实践》，中国医学科学院北京协和医院副院长杨敦干带来主题演

讲《公立医院高质量发展的协和实践》，复旦大学附属中山医院副院长仓静带来主题演讲《公立医院高质量发展的中山实践》。

复旦大学医院管理研究所所长高解春围绕“学科提升，助推公立医院高质量发展”的话题，主持圆桌会议，浙江大学医学院附属第一医院院长黄河、四川大学华西医院院长李为民、香港大学深圳医院党委书记徐小平、上海申康医院发展中心党委书记赵丹丹、海南省卫生健康委员会副主任张毓辉进行了深度的互动讨论。

此外，大会还设置有五个平行论坛，分别围绕党建引领“新思路”、国家区域医疗中心建设“新进展”、研究型医院建设“新标杆”、中西医协同与数字医疗“新趋势”、医疗体系建设“新模式”等主题进行。

□撰文 | 刘志刚 朱凡

金桂飘香，我院金桂丹桂竞相盛开，满园馥郁香清浓皆宜，丝丝香气扑面而来，令人心旷神怡，引得大家驻足欣赏，流连忘返。

□摄影 | 陈钧 □撰文 | 祁洁





一分钟预测：你的骨质疏松风险

骨质疏松症是中老年人的常见病、多发病，位居中老年人五大疾病患病率之首。如何正确认识、早期预防骨质疏松症就显得更为重要。

什么是骨质疏松症？

骨质疏松症（osteoporosis）是一种以骨量低下、骨组织微结构损坏，导致骨脆性增加，易发生骨折为特征的全身性骨病。日常生活中常有腰背部的疼痛、乏力、难以负重、容易骨折的情况发生。其危害可悄然导致腰椎压缩性骨折，或在不大的外力下发生髌部骨折。

哪些人群容易患骨质疏松症？

根据第七次全国人口普查结果及流行病学资料估算，目前我国骨质疏松症患者人数约为9000万，其中女性约7000万。女性50-60（绝经）岁后，男性60-70岁后发病率升高，80岁以上达高峰。

如何筛查骨质疏松症？

骨质疏松症约有30%-50%的患者无明显骨痛、肌痛或腰背痛等症状。因此，骨密度检测就成为诊断的重要客观依据。骨密度检测是骨骼的矿物质的密度，通过检查可以知道人体骨骼的强度以及骨骼的骨质疏松程度。

怎样早期防治骨质疏松症？

这里推荐有骨质疏松危险因素的人群，可以完成国际骨质疏松基金会（IOF）骨质疏松症风险一分钟测试题自测看看~

1. 父母曾被诊断有骨质疏松或曾在轻摔后骨折？

2. 父母中一人有驼背？
3. 实际年龄超过40岁？
4. 是否成年后因为轻摔后发生骨折？
5. 是否经常摔倒（去年超过一次），或因为身体较虚弱而担心摔倒？
6. 40岁后的身高是否减少超过3cm以上？
7. 是否体重过轻？（BMI值少于19kg/m²）
8. 是否曾服用类固醇激素连续超过3个月？
9. 是否患有类风湿关节炎？
10. 是否被诊断出有甲亢或是甲旁亢？ I型糖尿病、克罗恩病或乳糜泻等胃肠疾病或营养不良？
11. 女士回答：是否在45岁或以前就停经？
12. 女士回答：除了怀孕、绝经或子宫切除外，是否曾停经超过12个月？
13. 女士回答：是否在50岁前切除卵巢又没有服用雌/孕激素补充剂？
14. 男性回答：是否出现过阳痿、性欲减退或其他雄激素过低的相关症状？
15. 是否经常大量饮酒？（每天饮用超过两单位的乙醇，相当于啤酒1斤、葡萄酒3两或烈性酒1两）
16. 目前习惯吸烟，或曾经吸烟？
17. 每天运动量少于30min？（包括做家务、走路和跑步等）
18. 是否不能食用乳制品，又没有服用钙片？
19. 每天从事户外活动的时间是否少于10min，又没有服用维生素D？

上述问题，只要其中有一项回答结果为“是”，那么你就该密切关注自身骨质疏松风险，应及时就医完善相关检查。即便检查正常，也需注意预防骨质疏松问题。

□ 6A病区 | 王磊 徐晨轶 蔡明



四肢无力，我应该怎么办？

10月29日是世界卒中日，今年的活动主题是：卒中识别早，救治效果好！我们都经历过肢体无力的感觉，有时运气好，休息一下就缓解了；有时运气不好，休息后反而加重了，耽误了最佳治疗时间。

出现时间

- ① 如果肢体无力是急骤出现，发生的时间可以精确到分、秒，并且症状持续不缓解，那这时就非常有必要呼叫120，去急诊就诊了。
- ② 如果肢体无力是缓慢出现，数天、数周、甚至数月逐渐出现了症状，我们不能回忆具体发病的时刻，但知道大概的时间段，这时候，我们要至神经内科门诊就诊。
- ③ 如果肢体无力是隐匿出现（可能幼时或青年时期就有），十余年或数十年都维持在无力的稳定状态或缓慢逐渐加重的，需要考虑遗传性疾病、免疫性疾病或功能性疾病等不同原因。

出现部位

- ① 如果出现偏侧肢体无力、同时伴有言语含糊/口角歪斜/饮水呛咳等症状，要十分注意是否发生了脑血管病（又称脑卒中，脑梗死或脑出血）。
- ② 如果出现的是四肢无力，同时伴有眼睛闭合不拢/言语含糊等症状，要当心是否发生了格林巴利综合征。
- ③ 如果出现四肢无力，但伴随虚脱感/晕倒感、心慌/出冷汗、发热等症状，要考虑是否存在低血压、低血糖、感染等系统性疾病导致的全身影响。
- ④ 如果出现的是单肢无力或双上肢无力或双下肢无力，这时候就比较复杂了，需要考虑脑血管病、脊髓疾病、周围神经疾病等多种原因。

肢体无力千万种，医院就诊第一条。
急的就去急诊治，慢的可至门诊。

□ 神经内科 | 杨钊 唐文婕

流感季就在眼前，疫苗怎么打？



每年的11月份到第二年的3月份，是一个年度流感高发季，2023年的流感季即将到来，到底要不要接种疫苗？何时接种呢？

年年岁岁“病”相似，岁岁年年“毒”不同

往年不同，今年流感趋势主要有2个特点：首先，由于防护意识较过去两年降低，流感的发病趋势可能会有所增高；此外，我们看到今年的支原体肺炎出现了低龄化的特点，因此要特别注意支原体等合并流感感染的情况发生。

流感病毒“不断变异”：

世界卫生组织（WHO）每年都基于对下一个流行季节流感病毒流行株的预测结果，提出全球流感疫苗株的推荐意见。全球各国的疫苗企业根据WHO的预测结果生产当年的流感疫苗，因此不同年度流感疫苗针对的流感病毒株可能会有所差异。

流感暴发“不可预测”：

包括会暴发流行哪种类型、流行强度高低等都很难在几个月前提前预测。

流感流行“结伴同行”：

我国既往流感流行都是数种病毒同步流行，比如2018年先是甲型（A型）H1N1，随后出现了甲型（A型）H3N2，而后乙型（B型）Victoria开始流行暴发。因此，不论是3价还是4价灭活疫苗，对人群中最常见的甲型H1N1、H3N2和B型Victoria三种流感病毒都有防护作用。

为啥流感疫苗要提前接种？

一般流感疫苗的保护期为6—8个月，之后抗体滴度开始衰减。而接种流感疫苗后，往往需要2周

后，体内才可产生具有保护水平的抗体。我国各地每年流感活动高峰出现的时间和持续时间不同，为了在流感高发季节前获得保护，应当在当年流感疫苗上市后尽快接种，推荐在10月~11月底之间完成免疫接种。在同一个流感流行季节，已经完成流感疫苗接种的人不需要再重复接种。

接种须知：

1. 流感疫苗需要每年接种。尤其是6月龄~5岁儿童、60岁以上老年人、慢性病患者、孕妇等高危人群，以及医务人员，更应该接种。
2. 流感疫苗接种应该是在身体健康状态下进行。
3. 与接种其他疫苗一样，注射流感疫苗前不需要检测免疫球蛋白。
4. 流感疫苗也可能出现不良反应。主要表现为局部反应，包括接种部位红晕、肿胀、硬结、疼痛、烧灼感等，全身反应有发热、头痛、头晕、嗜睡、乏力、肌痛、周身不适、恶心、呕吐、腹痛、腹泻等。这些不良反应通常是轻微的，并且通常会在几天内自行消失，极少出现重度反应。
5. 我国目前供应的3价流感疫苗和4价流感疫苗均为肌肉注射的灭活疫苗。4价流感疫苗和3价流感疫苗在安全性上没有差别，国产的流感疫苗和进口流感疫苗相比安全性也没有显著性的差别。

最后还是提醒大家，注意休息，保护好自己免疫力！如果出现感冒症状，持续三天以上症状没有减轻反而加重的情况，应该及时到医院就诊。

□ 呼吸与危重症医学科 | 周剑平

感染了“支原体肺炎”，身体会出现哪些变化？如何快速恢复？

入秋后是流行病的高发期，抵抗力差的孩子、老人更易中招，自今年9月以来，幼儿出现“肺炎支原体感染”的情况层出不穷，有媒体报道：感染肺炎支原体的患儿多为5岁以上的儿童。

伺机潜入

这个病的罪魁祸首，叫做“肺炎支原体”。

不同于细菌，肺炎支原体没有细胞壁，所以不仅更容易穿越各种屏障，还会使青霉素、头孢类等以“细胞壁”为靶点的抗生素药物无效。

当肺炎支原体感染者咳嗽、打喷嚏时，肺炎支原体便凭借着小巧的身体，趁机溜出，并随着空气流动，伺机寻找新的感染目标。

它们最喜欢做的，就是在人群密集的公共场所，寻找个人卫生习惯较差的小朋友。在高发季节，如果不戴口罩，再加上室内通风不好，身体免疫力不够强大的人，就有可能被它找上门。

一旦潜入身体，它们就会像“小偷”一样，利用宿主的营养物质来生存和繁殖，同时也会操纵宿主细胞的代谢过程，引起一系列身体反应。

潜伏繁衍

肺炎支原体进入人体后，会先潜伏在上呼吸道。它们紧紧攀附在上呼吸道细胞表面，在此扎根并释放“酶”等物质，使自己

潜入宿主细胞内部，继而肆无忌惮地偷取人体的营养和能量，让自己不断自我复制，释放有毒物质，引起细胞损伤和炎症反应，破坏人体。

在这个过程中，狡猾的肺炎支原体还会想办法来逃避免疫系统的攻击，通过改变抗原结构，甚至改变外表，试图逃过免疫系统的侦查。而且，它们还会抑制免疫系统的吞噬和清除能力，使自己更长期地存活与繁殖。我们的免疫系统在察觉到病原体存在后，就会立刻触发安保系统，对抗入侵的肺炎支原体。

症状显现

随着肺炎支原体的繁殖、扩散，潜伏期结束，身体就会出现我们所熟悉的明显症状。

一方面，为了与大量敌军战斗，免疫系统会持续释放信号分子告诉大脑：身体正在遭受猛烈攻击。适当让体温升高可以帮助强化激活免疫细胞，并抑制支原体繁殖。在此过程中，就可能出现头痛、发热等不适症状。

另一方面，受到支原体的炎症刺激，呼吸道黏膜会水肿、充血，导致剧烈干咳。如果我们在这个阶段能够正确治疗、服用正确药物并好好休息，那么相当于给身体增援；但是如果自己乱用药物，就是在拖累身体。

正如此前所说，有些家长朋友会凭“经验”，给孩子服用青霉素、头孢等药物，但它们其实不

仅对支原体完全无效，还会耽误病情。

因此提醒家长，孩子一旦出现类似症状一定要及早就医检查，千万不要擅自用药。

症状后期

免疫力较弱的人群，除了引发上呼吸道感染外，肺炎支原体还会进一步向下呼吸道扩散，引发肺炎等下呼吸道感染，甚至严重的肺外并发症。此外，呼吸道更深处也会波及，这里会出现更严重的水肿和破坏，出现呼吸困难、胸痛等症状。

随着感染进展，产生的身体垃圾越来越多，这些分泌物就形成痰液，变得黏稠或浓厚。这样的痰液可能堵塞肺泡和支气管，从而导致呼吸也变得吃力，尤其是小朋友。

小朋友的呼吸道比较窄，感染后更可能导致气道狭窄、阻塞，因此，他们会感到有点喘不过气，可以听到他们呼吸时呼吸道内“嚕嚕”的声音。

如果感染严重，甚至会痰中带血。这是因为炎症和分泌物破坏到了血管，出血伴随痰液排出。

总的来说，肺炎支原体非常狡猾，它的感染症状酷似感冒或重感冒，容易令人掉以轻心。肺炎支原体感染后，一定要重视，切勿私自服药。好好休息，助力身体提升免疫力。

□ 来源 | 百度健康医典