



新华医院报

XINHUA HOSPITAL NEWS

2023年4月 25日 星期二

总第496期 本期四版



提供服务资讯 触摸医患脉搏

上海交通大学医学院附属新华医院主办

总编辑:唐国瑶

医院地址:www.xinhuamed.com.cn

感悟思想伟力 凝聚奋进力量

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动员大会



党委书记唐国瑶代表新华医院党委就如何扎实开展好主题教育在会上作工作动员和部署



□ 记者 新宣 报道 摄影 戴荣

本报讯 4月13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动员大会。会议要求医院各党总支、党支部要全面把握开展主题教育的重大意义和目标要求,“学思想、强党性、重实践、建新功”,坚持学思用贯通、知信行统一,带领广大党员把习近平新时代中国特色社会主义思想转化为坚定理想、锤炼党性和指导实践、推动工作的强大力量,促进中国式现代化进程中的医院高质量发展,推动主题教育取得实实在在的成效。市委主题教育第二巡回指导组组长沈芳到会指导,医院党委书记唐国瑶作动员讲话。会议由党委副书记、工会主席赵列宾主持。

市委主题教育第二巡回指导组组长郑

沈芳、副组长王宏及全体成员;医院党政领导班子成员、党委委员、纪委委员;党总支书记、党支部书记、临床科主任、职能部门负责人、总护士长;主题教育各工作组成员;各民主党派及统战团体代表;离退休老同志代表等共同参会。

会上,党委书记唐国瑶代表新华医院党委就如何扎实开展好主题教育作工作动员和部署。

会议指出,开展主题教育要统一思想,提高认识,深刻领会开展这次主题教育的重大意义。在全党深入开展学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育,是党中央作出的重大决策,是贯彻落实党的二十大精神的重大举措。我们必须深刻认识到:开展这次主题教育,是以党的创新理论凝心铸魂、推动落实党的二十大精神的内在工作;是推

动医院高质量发展、激励干部担当作为的客观需要;是全面加强党的建设、纵深推进全面从严治党的重要举措。

会议强调,开展主题教育要明确方法,突出“实”字,切实提高主题教育实效性。这次主题教育的总体要求是“学思想、强党性、重实践、建新功”,这是开展主题教育的基本遵循。《中共上海交通大学医学院附属新华医院委员会关于开展学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育的实施方案》进一步明确了扎实开展好主题教育的四个关键:一是坚持学思用贯通、知信行统一;二是坚持求真务实、深入调查研究;三是坚持正视整改、做好建章立制,四是坚持考核实绩实效、促进发展。

会议指出,开展主题教育要强化领导,周密部署,努力确保主题教育扎实推进。这次主

题教育时间短、任务重、要求高,必须精心组织推动,切实抓紧抓好。一是要靠组织来引领。院党委已经成立学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育工作领导小组,下设办公室,形成了完整的组织架构。二是要靠责任来保证。院党委将全面扛起主题教育的主体责任,党委书记切实履行好第一责任人责任,班子成员切实履行好“一岗双责”。各党总支书记、党支部书记要带头干,亲自来抓。三是靠宣传来引导。始终加强正面引导舆论、营造良好氛围,持续强化正面典型宣传、总结好经验好做法。

今年是全面贯彻落实党的二十大精神的开局之年,也是“十四五”规划承上启下的关键一年。医院现在正处于快速发展阶段,我们要以“学习”为先,更要以“贯彻”为重,将开展主题教育同推动医院中心工作结合起来,将焕发出来的学习、工作热情转化为改善医疗服务质量和提升服务效能的强大动力,让百姓真正感受到主题教育带来的新变化、新气象、新成效。

市委主题教育第二巡回指导组组长郑沈芳作指导讲话,按照中央部署和市委要求,对新华医院开展主题教育提出了指导意见。要坚持学习贯彻习近平总书记重要讲话和重要指示批示精神,做到提高政治站位;把握好总要求;盯紧根本任务;聚焦具体目标;贯通重点措施。希望医院高度重视,系统谋划,扎实推进,确保主题教育取得实效。



□ 通讯员 施嘉奇 报道

本报讯 为树立行业正能量,挖掘和鼓励更多优秀医务工作者,充分展现广大医务工作者的职业精神,自2016年起,《医师报》发起“推动行业前行的力量”系列评选。其中,“十大医学杰出贡献专家”是面向业内具有影响力的院士、教授颁发的年度重磅奖项。

日前,评选结果在第八届医学家年会上揭晓,我院院长孙锟教授荣膺2022年度“十大医学杰出贡献专家”称号。孙锟教授创立胎儿和儿童先天性心脏病无创诊断体系,使全国有创心导管诊断比例从约90%降至5%以下;胎儿先天性心脏病诊断准确率升至90%以上;他革新介入术式,实现新生儿危重先天性心脏病微创化,独立完成亚洲首例重度主动脉瓣狭窄胎儿介入治疗;他首次提出宫内儿科学概念,将宫内胎儿先天性心脏病多学科诊疗模式推广至儿科其他亚专科,推进“产房治疗”技术应用。

在国际上孙锟教授首创“生命早期千天计划”,建立儿童出生缺陷超早期预防融合平台;他牵头组织54214家医院参与并发布《中国儿科资源现状白皮书》,推动我国儿科医学高水平发展,提升国际影响力。

我院孙锟教授荣膺「十大医学杰出贡献专家」称号

新华医院党建服务中心揭牌仪式举行

院党委在科教楼报告厅举行党总支书记、党支部书记例会暨日新讲堂——学习贯彻党的二十大精神宣讲活动



□ 通讯员 徐国峰 报道

本报讯 近日,上海交通大学医学院附属新华医院党建服务中心揭牌仪式在食堂6楼隆重举行。院党委书记唐国瑶,全体党总支书记、党务部门负责人出席仪式。唐国瑶书记和院党委优秀共产党员、发育行为儿童保健科党支部书记、科主任李斐为新华医院党建服务中心揭牌。

揭牌仪式后,党委书记唐国瑶带领与会人员参观上海交通大学医学院附属新华医院党建服务中心。

据悉,为进一步贯彻中央关于加强公立医院党的建设有关文件精神,推动医院党建工作实现高质量发展,根据上海市教卫工作党委和交大医学院要求,新华医院党委以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,深入贯彻落实党的二十大精神,对照新时代党的建设总要求和新时代党的组织路线,建设新华医院党建服务中心作为各党总支、党支部的工作阵地和广大党员的活动场所,进一步建强党的工作阵地,夯实党



的组织建设基础,增强党组织的组织力,全面提升党建工作水平。

其后,为深入学习贯彻党的二十大精神,让党的二十大精神在医院落地生根,指导医院高质量发展,院党委在科教楼报告厅举行党总支书记、党支部书记例会暨日新讲堂——学习贯彻党的二十大精神宣讲。此次日新讲堂邀请了4位代表进行宣讲。中医科党支部书记、科主任金立伦作题为《守正创新 中西汇通 传承精华 从经据典——新华医院中医药传承创新道路的探索》,医务党支部书记、部主任盛旭俊作题为《学习党的二十大精神宣讲——医院高质量发展的思考》,新华医院崇明分院副院长、原新华援花博园复兴馆集中隔离收治点医疗队领队王耀晟作题为《二十大精神指引健康新征程》,中组部、团中央第22批博士服务团成员、原新疆生产建设兵团第四师医院党委委员、副院长张煜作题为《以党的二十大精神为动力,将新华经验与兵团实际相结合推进援疆工作》等宣讲报告。

党委书记唐国瑶在总结讲话中强调指出,2023年是全面贯彻落实党的二十大精神

的开局之年,在中国式现代化进程中,我们要贯彻落实高质量发展要求。

一是要处理好远大和朴素的关系,要把握好人民对美好生活的向往这个出发点和落脚点,把握好习近平总书记指出的健康是幸福生活最重要的指标,树立写好健康这篇大文章的远大目标,聚焦做好“医、康、养、护”四位一体的朴素日常工作。对标这一要求,我们要紧扣质的有效提升和量的合理增长,在目前业务基本盘稳住的基础上,以更加自觉的行动,更加坚实的步伐,更好地满足更多患者的就医需求。

二是要处理好思考与行动的关系,要通过新的动力把思考出来的好想法转化为实际行动,服务崇高百姓、服务边疆百姓、服务全国百姓。

三是要处理好理论与实践的关系,要在研读党的二十大精神的基础上,紧扣院党委要点、医院年度工作计划等,按照科主任目标责任书、职能部门年度目标责任书,通过医教研管理等实际行动,让党的二十大精神在各党总支、党支部党建与业务工作融合中落地生根。

为中国儿科发展做一名工兵

——“十大医学杰出贡献专家”孙锟



作为宫内儿科学的发起单位,上海新华医院于2021年率先在我国成立首个宫内儿科疾病诊治中心。这是一个由产科、儿科、遗传学等与胎儿相关的学科联合组建的宫内儿科疾病诊治中心,已经围绕胎儿开展了一系列诊断和治疗。而“宫内儿科学”概念的提出者、宫内儿科疾病诊治中心的创立者,便是上海交通大学医学院附属新华医院院长孙锟教授。

要想学科向上发展,就要摸清家底

5岁以下儿童死亡率(U5MR)是联合国千年发展目标中需要考核的目标之一。根据《中国儿科资源现状白皮书》(以下简称“白皮书”)中的数据分析来看,我国任何一个区域的儿科医生数与5岁以下儿童死亡率呈明显负相关。也就是说,儿科医生数量的多少,决定了中国儿童健康能不能得到保障,甚至决定了中国人均寿命等一系列重要指标。

出于夯实医学生知识基础、提升临床的综合能力的目的,早在1998年,《普通高等学校本科专业目录》中不再单独设置五官科学、儿科学、中医外科学等临床二级学科,本科的临床医学被定位为学习内外科等临床基本知识的通科教育。然而这些学生有多少人走上了儿科岗位,这些年来又有多少儿科医生流失?

为了解答这一问题,时任中国医师协会

儿科医师分会会长、中华医学会儿科学分会副主任委员的孙锟,受当时的国家卫生计生委委托,联合两家学会的力量,在全国范围内开展了对2014年1.3万多家医疗机构儿科医疗资源的调查,相关结果被分析整理成册,形成白皮书。这次“摸底”使我国儿科医生短缺、区域分布不均衡以及人才流失等方面的问题得以显露,也使得国家乃至各个地方大力扶持儿科的行动更为有的放矢,为儿科专业的发展划定了加速线。

距离上次调研已经过去了近十年的时间,十年来,我国儿童健康水平有所提升,儿科医生培养问题也得到了各个层面的重视,但是这是否意味着我国儿科医生数量已然充足?临床技术水准已然达标?中华医学会儿科学分会主任委员的孙锟,计划在2024年再一次针对儿科医疗资源问题开展相关调查,为儿科专业的未来锚定前进方向。

要想医院永葆活力,就得敢为人先

作为首批国家级儿童早期发展示范基地,上海新华医院儿科的发展履历熠熠生辉:她不仅是上海唯一一家具有产科及儿科学专业齐全的三甲综合性医院,更是上海唯一的儿童罕见病、成人罕见病诊治双中心机构。我国首例婴儿内直视手术、连体儿分离术均在此诞生,驼背脊柱侧弯矫治术、小儿哮喘专科诊疗也均率先在此展开。

从2017年的1700万,到2020年的1200万,再到2022年跌破千万大关,出现“死亡交叉”,我国的人口数量一降再降。自2020年起,上海新华医院近三年的分娩量和儿科业务量也开始显现下降趋势。如何在新的时代条件下发挥自身优势、保持医院以及学科的强劲生命力,成为摆在孙锟面前的问题。

上海新华医院是一家儿科与成人学科门类齐全且特色鲜明的医院,为了将这一优势发扬光大,孙锟树立了“强专科、大综合”的学科定位。以儿科领域为例,以新华儿童医院架构为基础,促进儿科学科跨领域融合;(下转第3版)



投稿邮箱
xhyy303@163.com

我院“临床教学示范月活动” 住院医师临床技能大赛举行

本报讯 2023年第四届新华医院“临床教学示范月活动”住院医师临床技能大赛决赛于4月6日至7日在科教大楼报告厅举行。本次住院医师临床技能大赛于3月正式启动,初赛共有40支队伍报名参赛,最终12支队伍进入决赛。选手们在比赛过程中你追我赶、比拼技术与知识储备,既展现了我院住院医师的风采,又锻炼了临床技能水平与心理素质。同时,本次比赛也有利于指导教师发现住院医师的长处和短板,进一步提升教学质量,助力住院医师核心胜任力的培养。(董利军)

我院许伟民将赴德参加2023年第72届 诺贝尔奖获得者大会

本报讯 第72届诺贝尔奖获得者大会(医学/生理学)将于6月25日至30日在德国林岛召开。我院2021级博士研究生许伟民经过层层选拔,顺利通过专家组考评,拿到本届大会“入场券”。

自2004年起,中德科学中心开始资助中国境内单位在读中国籍优秀博士生代表参会,每年约30名入选。许伟民表示非常感谢杜鹏、崔龙教授的指导以及肛肠外科实验室为基础研究提供的实验平台。他表示,在今后的道路上将继续不忘初心、牢记使命,始终秉持谦虚谨慎、艰苦奋斗的信念,努力为医学事业的发展作出积极的贡献。(朱林权)

我院在第三届 上海市住培技能大赛中荣获多个奖项

本报讯 由上海市卫生健康委员会指导,上海市毕业后医学教育委员会主办,上海交通大学医学院附属新华医院、第九人民医院共同承办的“2022年上海市住院医师规范化培训论坛暨第三届住培技能大赛(指导教师情境模拟教学比赛和住院医师口腔技能比赛)”经复赛和决赛两轮比赛于近日圆满结束。我院口腔正畸科基地在口腔技能比赛中荣获多个奖项。

本次比赛成功提升了新华住院医师操作技能和临床思维,提高了指导教师带教质量,进一步推动新华住院医师规范化培训质量和水平的提升。(董利军)

我院护理光荣退休人员 欢送会暖心举行

本报讯 4月11日,新华医院护理退休人员欢送会在我院科教大楼隆重举行。受邀莅临本次欢送会的领导有新华医院党委副书记李劲松书记、护理部姜雨萍主任、护理部戈晓华副主任、护理部刘萍副主任、新华医院全体护理管理人员以及参加本次欢送会的退休老师代表们。

本次欢送会在李劲松书记的开场致辞中拉开序幕,他对护理退休职工30多年以来爱岗敬业、勤勤恳恳的工作态度表示肯定,感谢她们与新华医院同呼吸、共命运、心连心。今年正值新华医院建院65周年,新华医院的发展离不开每一位新华人的投身和奉献,因此向退休职工工作期间所作的贡献表示崇高的敬意和衷心的感谢!同时,祝愿大家荣休快乐,在人生新的篇章,无限灿烂,无限美丽。(林艳 杨智清)

普外科护理团队成功举办 患教会第一讲

本报讯 为促进临床营养指导的标准化,向患者和家属进行相关营养宣教,联合营养科,搭建营养指导平台,新华医院普外科于4月4日中午12:30-13:30在外科8号楼5楼示教室开展患教活动第一讲“外科营养宣教”。

营养是维护生命活动的重要保证,外科手术患者的营养状态与疾病的转归关系非常密切,营养不良患者的机体免疫力下降,会使感染增加或加重。所以,只有在术前、术后都进行科学的营养补充,才能提高机体抗击能力,从而使患者术后快速恢复。

在患教会的环节中,向所有的患者和家属介绍如何使用互联网中在线咨询门诊,如何进入“消化道肿瘤患者随访与营养管理护理咨询门诊”进行在线问诊。

通过本次的患教会,架起患者家属与医护的桥梁,通过通俗易懂的方式,向患者和家属传授营养知识,加速患者术后的康复,更好地为患者服务。(沈玲)

切实践行新华人“爱民惠民、守护健康”的办院宗旨

上海“脑健康基层行”奉贤站暨“2023世界帕金森病日”中西医结合科普活动举办

□ 通讯员 刘振国 吴娜 报道

本报讯 为深入贯彻新时代表党的卫生与健康工作方针,把保障人民健康放在优先发展的战略位置,切实践行新华人“爱民惠民、守护健康”的办院宗旨,日前,由上海交通大学医学院附属新华医院牵头,联合上海市中医药学会全科医学分会、奉贤区卫健委,赴上海市奉贤区南桥镇成功举办上海“脑健康基层行”暨“2023世界帕金森病日”中西医结合科普活动。

上海市卫生健康委副主任、上海市中医药管理局副局长胡鸿毅、奉贤区人民政府副区长张娣芳、奉贤区卫健委主任褚国华、新华医院党委副书记李劲松分别致辞。

上海市中医药管理局副局长胡鸿毅在致辞中提到,帕金森重在规范治疗,刘振国教授的团队持续关注帕金森病,关爱帕金森患者,坚持不懈地运用中西医结合诊疗技术,与交大赵旭教授开展跨界合作,为广大帕金森病患者提供科学、规范、优质的诊疗服务,全面提高患者的生活质量。医疗卫生事业事关社会民生福祉,加强临床协作,提高诊疗水平,推广先进技术、传播健康



理念,以健康为中心,让群众享有更专业、更便捷的健康服务,是本次活动的宗旨。

奉贤区人民政府副区长张娣芳提到,人民群众的健康福祉是奉贤区“以人为本”发展理念的根,是印刻在城市气质中的魂。当前,奉贤区以

习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,深入贯彻党的二十大精神,把保障人民健康放在优先发展的战略位置,贯彻落实新时代表党的卫生健康工作方针。新华医院的到来,将促进优质医疗资源纵向流动,加速推动“健康奉贤”建设,提升

医疗服务质量与水平,为奉贤患者提供更优质服务。

奉贤区卫健委主任褚国华提到,随着社会老龄化进程加快,像帕金森这类慢性神经系统疾病防治与规范化管理成为关注的焦点。坚持中西医并重,建立中西医融合的诊疗模式,深化全人群全生命周期健康管理,能更好地满足人民群众高品质健康生活需求。

新华医院党委副书记李劲松表示,新华医院在推动落实“十四五”规划建设中,始终将新华医院(奉贤)研究型医院的建设作为重点工作,将这一项目作为学习贯彻落实党的二十大精神的具体实践举措来抓实、抓细、抓落地。学科和人才是医院优势和强项,建设研究型医院是新华交叉学科、优势学科、新兴学科建设的示范体现,这一平台的建设也能够为医院、为奉贤区吸引全国乃至全球高层次人才汇聚带来良好的辐射效应,作出新华的贡献。希望通过本次会议,使大家进一步认识神经系统慢性疾病,提高奉贤地区的医疗水平,促进奉贤区医疗高质量发展。使得奉贤地区的人民群众能够享受优质的医疗资源,得到规范、科学的诊疗服务。

在活动中,新华医院帕金森一站式诊疗中心、刘振国神经退行性疾病劳模创新工作室落地奉贤区,“AI助力帕金森病早期筛查”和“上海‘脑健康基层行’”等项目正式启动。这充分说明了各级政府、高校及附属医院对基层医疗工作的重视。

新华医院刘振国教授团队深耕帕金森病早期治疗、一保双控等综合治疗数十年,以中西医结合为指导,开展中西医结合预防和缓解帕金森病的新型治疗策略研究,制定帕金森病治疗的“中国方案”,切实缓解了帕金森病患者的临床症状,全面提高了患者的生活质量。本次活动本着“走进社区、贴近群众、服务病友”的初衷,结合开展帕金森病科普宣教活动,为奉贤的帕友们带来福音。

最后,以新华医院刘振国教授领队的神经内科团队为主,联合上海市中医医院、上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院、上海交通大学医学院附属第九人民医院、新华医院、奉贤区中医医院、奉贤区中心医院等医院,开展了专家义诊活动,共惠及当地群众200余人次。

坚持中西医并重,建立中西医融合的诊疗模式,建立中医药特色健康管理模式,对于继承发展中医药,推动中医药事业高质量发展,加快“健康奉贤”的建设具有重要意义。随着社会老龄化进程加快,像帕金森这类慢性神经系统疾病防治与规范化管理成为关注的焦点。坚持中西医并重,建立中西医融合的诊疗模式,深化全人群全生命周期健康管理,能更好地满足人民群众高品质健康生活需求。



AI助力帕金森病早期筛查启动



上海“脑健康基层行”项目启动



刘振国神经退行性疾病劳模创新工作室落地奉贤



新华医院帕金森病一站式诊疗中心落地奉贤

开足马力 专班推进

新华医院持续优化杨浦院区医疗用房空间

□ 通讯员 左锋

本报讯 新华医院杨浦院区经过近些年的发展,学科规模、医疗业务量等都不同程度地有所增长,但由于院区空间局促,也存在部分重点与优势学科布局分散、门诊空间拥挤、设施陈旧,与院感要求有差距等亟需解决的现实问题。在院领导的统筹规划下,自2022年7月,我院成立了以孙翎院长为组长的医疗用房调整工作专班,计划通过对杨浦院区相关场地空间的优化调整,进一步优化流程、整合空间、提升效率,促进医教研的全面发展。本轮医疗用房调整共涉及杨浦院区9栋楼宇,共26个项目。

工作专班在孙翎院长的直接领导下,由院办、医务部、门诊急诊部、资产管理部、大数据中心、工程部等相关科室共同组成,通过现场实地察看、充分调研和反复论证,综合考虑项目前期手续办理、施工周期、空间腾挪、顺序搭接等因素,对计划实施的20多个项目统筹规划制定了合理详实的落实进度计划表,分为2022年下半年、

2023年和2024年三个阶段实施。

在医院领导的大力支持下,工作专班相关职能部门通力合作,高效沟通,通过专班推进会、现场调研、专题讨论会等多种形式,按照“多快好省”原则,克服疫情等影响,2022年下半年已完成

整形外科门诊手术室、内分泌病区、GCP病房、眼科病房等6个项目,启动血透中心、急诊楼手术苏醒室改造等11个项目,约占总体计划的78%。

2023年是整体医疗用房规划调整的关键一年,也是任务最繁重的一年,成人门诊区域改造、



院党委书记唐国瑞(前排右二)在新华医院持续优化杨浦院区医疗用房空间进行调研。



院长孙翎(前排左一)在新华医院持续优化杨浦院区医疗用房空间进行调研。

呈现一场精彩纷呈的皮肤科学饕餮盛宴

第三届上海交大皮肤病研究所论坛成功举办

□ 通讯员 姚志荣 沈瑾文 报道

本报讯 近日,由上海交通大学医学院皮肤病研究所和上海交通大学医学院附属新华医院皮肤科中心主办的“第三届上海交大皮肤病研究所论坛”在上海成功举办,来自全国各地的皮肤科医生共158人出席论坛。

本次论坛是2017年上海交通大学医学院皮肤病研究所成立以来举办的第三届论坛,本届论坛精彩纷呈,为广大皮肤病同道们奉献了一场涉及炎症与免疫、激光美容与皮肤外科等临床诊疗和最新研究进展的高质量学术盛宴。

在论坛前一天,还举行了“手湿疹国际专家讨论会”,邀请了国际特应性皮炎领域的顶尖专家Stephan Weidinger教授与国内主要从事特应性皮炎研究的专家包括姚志荣教授、高兴华教授、李翎

峰教授、顾恒毅教授等10余名专家一起,针对手湿疹的病因学诊断、分类以及手湿疹与特应性皮炎的关系进行了深入探讨,让与会专家都深受受益匪浅。

论坛开幕式由上海交通大学医学院皮肤病中心副主任郭一峰副教授主持。研究所所长、皮肤科中心主任以及本次论坛主席姚志荣教授做主席致辞;工程院院士陈洪铎院士为论坛致辞,他高度肯定了研究所建立以来在基础研究和临床研究中取得的成绩。最后,上海交通大学医学院附属新华医院党委书记唐国瑞教授致辞,他介绍了新华医院对皮肤病中心以及皮肤病研究所的发展规划的大力支持。

开幕式上还举行了华润三九医药股份有限公司捐资用于上海交通大学医学院皮肤病研究所联合实验室建设、科学研究和人才培养的仪式,由新华医院副院长郑忠民教授从潘红炬总经

理手里接过了沉甸甸的支票。

在论坛的“特邀演讲”部分,中国工程院院士、上海交通大学副校长、医学院院长范先群院士作了《甲状腺眼病的Th17细胞免疫作用》的专题讲座,对皮肤科医生针对Th17细胞的研究具有重要的启发意义;中国科技大学常务副校长、中国科学院院士潘建伟院士则给皮肤科同道带来了《从爱因斯坦的好奇心到量子信息技术》的特别演讲,对于皮肤科医生这是全新的领域,开拓了大家的视野。

在“专题报告”部分,上海交通大学医学院皮肤病研究所课题组组长卢莹教授带来了《基础研究如何回答临床问题—研究所工作的启示》的专题报告;随后,姚志荣教授向与会专家们介绍了新华医院皮肤病中心的建设情况。

为了更好地建设和发展皮肤病研究所和皮肤

出入院中心改造等项目已开始实施,口腔科改造、干保楼改造、无痛胃肠诊治中心等项目按照计划均在全力推进过程中。

工作专班将秉持攻坚克难的精神,强化服务意识,全面完成既定的工作目标,促进特色专科平台发展;促进“一院三中心”建设;优化病房流程,整合学科布局;提升和优化空间使用效率。从而推进医院业务结构调整、提升医院运营效益、提高医院资产使用效率。

病中心,本次论坛特别开设了“专家指导会”的环节,多位专家教授分别在线上和线下建言献策,提出了许多宝贵的意见,也为进一步发展提供了思路。

本次论坛还开启了“中国特应性皮炎学校”的序幕,正式启动了以“规范特应性皮炎诊疗、普及特应性皮炎健康教育”的公益项目。

主论坛的最后一个部分是“特应性皮炎学校的存在讨论会”,提出了特应性皮炎诊断和治疗中在困惑的问题,包括什么情况下需要使用诊断标准、诊断标准使用中存在的问题、临床实践中诊断湿疹与AD的比例、临床实践中湿疹是如何诊断的、外用激素使用多久、何时启动系统治疗、系统治疗如何选择、过敏原检测与食物回避,以及如何开展培训教育等9大问题,并采用了创新的开放式讨论形式,在3位主持人栗玉珍教授、肖凤丽教授和梁云生教授的引领下,与会的专家同道们展开了热烈的讨论。

本次论坛至此圆满结束,与会的专家同道交流了学术,拓宽了视野;同时,增进了彼此的友谊,我们期待下一届论坛能迸发出更多的火花。

自2018年至今,新华医院心血管二科已常规独立开展多例TAVR手术,瓣膜中心TAVR的手术量在上海市名列前茅,具有丰富的实践经验——

换“瓣”手术解决胸痛顽疾 一位退休老人重获“心”生



张力主任团队为患者行经导管主动脉瓣置换术

□ 通讯员 张力

6月前,轻微活动就会胸痛发作、呼吸困难,无法正常活动、走路依赖轮椅助力的陈阿婆在新华医院心血管二科接受了微创经导管主动脉瓣置换术。

近日,陈阿婆来到了张力主任门诊随访,陈阿婆欣喜地向张力主任讲述了手术半年以

来的变化——她的胸痛症状已经完全缓解,恢复了日常的活动能力,生活质量大幅度提升。她坦言,微创换瓣让她重获新生。

这个转变是怎么发生的呢?这个故事要从一年前开始讲起……

“心门”受损,患者生活难以自理

79岁的陈阿婆是杨浦区某单位的退休职

工,1年前,她逐渐开始出现胸闷胸痛、呼吸困难的症状,最开始症状在爬楼梯、快步行走之后才会出现,休息后就能缓解,陈阿婆并没有重视,认为是自己年纪大了,活动耐量下降是正常现象,并没有就诊。

就这样过了半年,陈阿婆的症状越来越重,甚至连做饭、走路这样的日常活动都无法坚持,只要轻微活动上述的症状就会出现。此时的陈阿婆也意识到了问题的严重性,及时来到了新华医院心血管二科就诊,寻求专业医师团队的规范诊疗。

张力主任及其团队为陈阿婆进行了心脏检查,发现陈阿婆不仅心脏冠状动脉出现了重度狭窄,心脏主动脉的“门户”——主动脉瓣也出现了重度狭窄,心超估测主动脉瓣跨瓣峰值压差高达110 mmHg,平均压差达到了68 mmHg,主动脉瓣口面积仅为0.53 cm²,主动脉瓣峰值血流速度达到了5.13 m/s。

检查结果提示陈阿婆罹患冠心病及重度主动脉瓣狭窄两大心血管顽疾,亟需手术治疗。

微创手术,一次性解决两大难题

陈阿婆入院后,张力主任团队对她进行了全面的评估及充分的术前准备。鉴于陈阿婆冠脉存在严重狭窄,需先行冠状动脉介入治疗,在血管内超声的精准指导下,张力主任团队首先为患者植入了冠脉支架,但术后患者胸闷症

状并未完全缓解。

这代表着陈阿婆主动脉瓣重度狭窄亟需手术治疗。但由于陈阿婆此时已经79岁高龄,合并有高血压、糖尿病、间质性肺病等多种基础疾病,术前肺功能检测提示肺通气及弥散功能重度减低。加上传统的外科开胸手术创伤较大,恢复时间长,她很可能无法耐受巨大的手术创伤。经综合评估,专家组决定通过微创的方式,对陈阿婆进行经导管主动脉瓣置换术。

虽然确定了手术方案,但陈阿婆的主动脉瓣由于钙化严重,主动脉根部的整体解剖结构复杂,致使人工瓣膜的定位、释放难度进一步加大,手术风险亦随之增加。

但手术团队也不打无胜算的“仗”,经过充分的术前准备,在张力主任的带领下,在多学科协助下,经股动脉入路,团队成功将冠状动脉支架及人工心脏瓣膜输送到位,一次性完成两大手术,手术顺利。术中,陈阿婆生命体征平稳,瓣叶活动正常,跨瓣压差仅为15 mmHg,术后超声显示释放后瓣膜位置形态良好,陈阿婆血流动力学得到明显改善。

主动脉瓣重度狭窄,不容忽视的心脏顽疾

随着老龄化人口的增多,越来越多的老年人群常见疾病受到重视,除了常见的高血压、冠心病等心血管疾病,还有一个老年人常见的疾病——主动脉瓣狭窄(AS)开始逐渐受到人

群关注。

主动脉瓣狭窄是老年人群常见心脏疾病,其发病率随着年龄增长逐渐增高,在年龄≥65岁人群中约占2%,在≥85岁人群中约占4%。随着老龄人口的增长,主动脉瓣狭窄的人群会越来越多。

由于心脏长期射血出现受阻,时间长了会出现心律失常、心力衰竭、晕厥等并发症。无症状患者3%-5%可发生猝死,出现症状时,一般已经达到重度主动脉瓣狭窄程度,出现心绞痛症状平均生存期为5年,出现晕厥症状平均生存期为3年,出现心力衰竭症状平均生存期仅为2年。目前,主动脉瓣狭窄患者总体两年生存率不足50%,五年生存率不足20%,死亡率远高于一些恶性肿瘤。

主动脉瓣狭窄内科药物治疗效果不良,药物治疗仅限于对症治疗,一旦出现问题即建议手术治疗。目前手术治疗主要有外科主动脉瓣置换术(SAVR)、经皮主动脉瓣置换术(PABV)以及经皮主动脉瓣置换术(TAVR)。由于经皮主动脉瓣置换术(PBAV)预后效果不理想,以及外科主动脉瓣置换术创伤较大,目前指南推荐达到重度主动脉瓣狭窄或存在症状的60岁以上患者可行经皮主动脉瓣置换术(TAVR)。

新华心内新特色,心脏瓣膜病微创治疗

自2018年至今,新华医院心血管二科已常规独立开展多例TAVR手术,瓣膜中心TAVR的手术量在上海市名列前茅,具有丰富的实践经验。对于合并冠心病的患者,TAVR+PCI的“一站式”手术也可以一次性解决患者心脏顽疾,更多的主动脉瓣狭窄患者可以在新华医院得到标准化、精准化的治疗,在减轻痛苦的同时提高寿命及生活质量。除了聚焦于主动脉瓣狭窄的微创介入手术之外,新华医院心血管二科目前也承担了经导管二尖瓣缘对缘修复技术治疗二尖瓣重度反流的临床研究,后续将造福于更多的心脏瓣膜病患者。

新华医院亚专业率先倡导并开展“三管齐下”“无线精准”“一站式”等多项房颤介入治疗方法,在复杂、疑难以及危重房颤的介入治疗方面,积累了丰富的经验,长期处于国内较领先地位——

房颤一站式治疗,远离卒中和血栓栓塞

□ 通讯员 李毅刚

刘先生今年76岁,已经反复“心脏乱跳”已经5年多了,3个月前他因左侧手脚不能动来到医院看病,被医生诊断为脑梗死。在神经内科住院做了心电图,才发现原来心脏乱跳的“源头”是“房颤”。神经内科医生还告诉刘先生,这次脑梗死就是由正在乱跳的心脏中长了血栓掉下来引起的,并建议他出院后找心内科专家看看。

打听之下,刘先生来到上海交通大学心律失常诊治中心主任——李毅刚教授的门诊寻求解决他心慌、脑梗的治疗方案。

李毅刚教授充分分析刘先生的病情后,表示他的情况属于卒中高危的房颤,建议刘先生可以做房颤导管消融和左心耳封堵一站式的手术。

于是,3个月后,李毅刚主任为刘先生实施了房颤一站式的手术。术后2天刘先生就顺利出院了。他恢复了正常的心跳,不再有

心慌的感觉。同时,他的左心耳也被封堵器堵上,再也不用担心血栓掉下来造成脑梗了。

新华房颤介入管理亚专业集房颤医疗、科研、教学三位一体。以房颤患者为中心的优化介入管理,针对各种房颤患者制定个体化的诊疗方案,让广大房颤患者全面恢复健康,重新获得有尊严、有质量的生活。

新华医院亚专业率先倡导并开展“三管齐下”“无线精准”“一站式”等多项房颤介入治疗方法,在复杂、疑难以及危重房颤的介入治疗方面,积累了丰富的经验,长期处于国内较领先地位。包括各种复杂房颤的无水酒精消融,疑难房扑、房速的无线精准消融,高卒中风险房颤患者封堵治疗以及房颤导管消融联合左心耳封堵“一站式”治疗方案;率先倡导以患者为中心的房颤优化介入管理的先进理念,积极开展多学科合作,提供包括房颤消融(射频、冷冻、化学、脉冲电场等新型能量)、左心耳封堵等一站式的介入管理方式。

遭遇进展期胃肠肿瘤?

新华普外科胃肠团队多学科诊疗用微创来保驾护航

□ 通讯员 束翌俊

家住崇明的老张今年60岁,常年务农,自觉身体素质挺不错。近一周来,老张突然觉得右上腹有点胀痛,跟隔壁老王聊了聊,以为自己得了胆结石,就去药店买了点消炎利胆片。

没想到吃了几天后,症状一点也没缓解,有时候就连睡觉也觉得痛。老张觉得苗头不对,在崇明做了一个胃镜,发现是胃肿瘤引起的幽门梗阻。

老张女儿急忙带着老张找到了上海交通大学医学院附属新华医院普外科胃肠团队。通过细致的体格检查,发现老张上腹部

可以摸到一个拳头大小的包块,质地较硬,边界不清,而且活动度不好,摸上去有痛感,考虑恶性肿瘤的可能性很大。

收住入院后,老张腹部增强CT提示:胃窦部肿瘤侵犯了幽门,引起了幽门梗阻,肿瘤还侵犯部分胰腺。同时,胃周有多个肿大的淋巴结(考虑转移)。

各项检查结果综合下来看,老张的病情已属于局部晚期胃癌,直接手术的话可能不会取得最佳效果;但是由于肿瘤直径较大,已经堵塞幽门,已经出现进食后呕吐的症状,如果不及手术,也有可能危及生命。

听到这一消息,老张女儿着急得直掉眼泪。为了更好地治疗老张这种比较棘手的病

情,普外科胃肠团队启用了多学科合作诊疗模式(Multi-Disciplinary Treatment, MDT),召集了来自普外科、消化内科、肿瘤科、影像科、病理科、营养科等多个学科的专家,联合为老张制定出了个性化的医疗方案。

根据专家们群策群力制定的治疗计划,首先,由胃肠外科董平主任团队为患者实施腹腔镜下的胃空肠吻合,解决老张的进食问题,改善营养状况。接着,老张在肿瘤科医护的精心照护下,接受了三周一新的新辅助化疗+免疫治疗,总共四个疗程,期间无明显不良反应。同时,给与患者肠内营养,蛋白等积极地对症处理。二个月后复查CT,肿瘤已较前明显缩小,与周围组织之间也出现了间

隙。这就意味着手术将变得更好做,而且会有更好的效果。

此时,专家们再次碰头,重新评估了老张的病情,一致认为此时是最佳手术时机。于是,胃肠外科团队给老张做了腹腔镜辅助胃癌根治术(全胃切除),顺利切除了肿瘤。手术期间通过采取加速康复外科的一系列措施,老张术后恢复迅速,顺利出院。

根据最终的病理结果,老张的肿瘤由最初临床评估的中晚期,经过综合治疗后,降到了早中期,取得了不错的治疗效果。随后,老张按照预定计划,进行了术后辅助化疗来巩固疗效。目前,老张吃喝自如,心情舒畅,定期复查的结果也蛮好,希望他之后也一切顺利。

不放心,对儿科基础疾病的了解不够深。”

科技赋能基层儿童医生,助力分级诊疗落到实处。孙银介绍,要想提升大家对基层儿科医生的信任,就应在加强临床技能培训,听诊便是基础技能之一,以先心病为例,有经验的大三甲医生完全可以通过听诊器来做出诊断,但在医疗条件没那么好的基层医院,如果听诊水平不足,漏诊率就会大大提高。为了解决这一问题,孙银带领团队研发出了人工智能听诊器。它能在基层医生听诊的同时,利用AI算法帮助基层医生做出诊断,并为后续转诊搭建平台。

凝聚全社会力量,形成儿童健康保护合力。“保障儿童健康的责任,不应单单落在父母或者儿科医生某个群体的身上,而应该是社会各界共同为此而努力。”众所周知,儿童

并不是成人的缩小版,目前我国儿童疾病治疗、儿童安全用药方面依然存在诸多问题,“适儿化药物和器械的生产,除了需要一线儿科医生对临床经验的总结与研究,也需要医药器械公司投入更多精力,相关部门给予相应的扶持。”孙银表示,他希望未来能推出儿童用药剂型规范,为适儿剂型研发指明方向。

全情投入,为儿科发展做一名工兵。祖上八代从医的孙银,在儿科医生流失的高峰期、医患矛盾激烈的困惑期、转为医院管理的机遇期,都没想过放弃做儿科医生。如今,在儿科坚守半生的孙银,更是不愿放弃任何一个能够推动儿科发展的机会。“我愿为我国儿科发展做一名工兵,排掉前行之路上的阻碍和隐患,或修桥渡壕,或筑垒修城,均愿一试。”

□ 通讯员 李世亨 报道

本报讯 近日,新华医院神经外科李世亨教授团队为一位右侧外展神经麻痹的患者实施了血管减压手术,术后外展神经功能完全恢复。采用显微血管减压术进行外展神经麻痹的手术治疗是一种全新的尝试,彰显了新华医院神经外科团队锐意进取开拓创新的精神风貌。

患者今年47岁,在入院前约2个月,她在无明显诱因的情况下突然右眼球不能外展,同时出现复视等症状。她先后前往北京、广州等多家医院就诊,查体均提示右侧眼球外展运动障碍,诊断为右侧外展神经麻痹。

尽管于外院前前后后做了多项检查,包括头颅增强磁共振、头颈部血管成像(CTA)、脑血管造影、腰椎穿刺术等,但是都没有发现明显异常,按照医嘱口服B族维生素也没有任何效果;无奈之下又追加激素治疗,不仅症状无明显改善,反而出现了月经稀少的副作用。

折腾了两个多月,患者几乎有些“认命”了,但还是最后抱着试试看的态度来到上海交通大学颅神经疾病诊治中心主任-李世亨教授的门诊。

李世亨为患者进行了针对性更强的影像学检查-外展神经薄分层核磁共振扫描。检查发现右侧小脑前下动脉明显压迫右侧外展神经。这下终于真相大白了!

确认了异常究竟在那后,李世亨教授团队思考之下决定为患者实施显微血管减压术。该手术方式目前主要用于治疗面肌痉挛、三叉神经痛,而用于治疗外展神经麻痹,在国内尚未有公开报道。患者手术非常成功,术后患者右侧外展神经功能便完全恢复了。

手术通过患者右侧耳后发际内小切口,采用了经小脑球下入路逐步分离,锐性切开后面神经表面的蛛网膜,经咽神经与面听神经之间的间隙向深部显露,此时便可见小脑前下动脉明显压迫外展神经,外展神经变薄移位。

李世亨教授团队仔细分离小脑前下动脉与外展神经之间的粘连,并将小脑前下动脉移位,置入涤纶减压垫棉。整个手术一气呵成,用时不到1个小时。

外展神经是成人眼部运动神经中最易受损的一支,外展神经损伤引起的麻痹性复视在临床上常见,发病率为11.3/10万。外展神经麻痹与全身系统性疾病关系极大,常见的病因有:高血压、糖尿病、动脉粥样硬化等。这些病因可引起血管冗长变形,进而压迫外展神经。

以前神经内外科医生对这类外展神经麻痹的患者无计可施,只能给予营养神经、激素等药物。而患者部分患者症状往往无明显改善。

李世亨教授团队创新性地提出通过显微血管减压术治疗原发性外展神经麻痹。该手术方式具有微创、手术时间短、效果确切的优点。排除外伤、颅内肿瘤、鼻咽癌肿瘤转移、脱髓鞘疾病、脑血管疾病的引起外展神经麻痹的患者,可行外展神经薄分层核磁共振扫描,观察外展神经脑段是否受压。明确受压后,可早期行外展神经显微血管减压进行治疗。

采用显微血管减压术进行外展神经麻痹的手术治疗是一种全新的尝试,彰显了新华医院神经外科团队锐意进取开拓创新的精神风貌——
外展神经麻痹可以手术修复

系好医学路上的每一颗扣子

□文 / 徐佳月

2020年7月,我怀揣着炽热的医学梦想,以一名专业硕士生的身份考入上海交通大学附属新华医院,再一次开启了我的学习生涯。与本科学习截然不同,硕士期间我们的主要工作是临床实践和科学研究。我报考的专业是儿童急危重症医学(PICU),我深知该科室的病人危急,情况瞬息万变,需要我们充分利用专业知识,争分夺秒、不遗余力的诊治每一位病人。虽然心里有所准备,但真正进入PICU学习时,我还是有点不知所措,好在遇到了一群和蔼可亲的老师和师姐,在他们的悉心指导和帮助下,进一步丰富和立体了我的专业知识,更让我得到了除知识外更重要的东西——系好医学路上的每一颗扣子。



戴荣 / 摄

第一颗扣子——不忘初心,牢记使命

朱晓东教授是PICU的科室主任,也是我的导师,更是“不忘初心,牢记使命”的最好践行者。作为科室的“领路人”,朱老师身兼数职,既承担科室的教研任务,又负责繁琐的医疗工作,但他始终关心着课题组的每一位同学,自我入学以来,老师定期组织我们开展组会,指导我们的课题,传授医学技能,关心大家的生活。在PICU工作学习的日子里,我从未见到他准时下班,即使要休息了,他也总是会到病房转一圈,再次确定危重病人的治疗方案并跟大家交代注意事项;如果碰到新入院的危重病人,他也会亲自为病人进行气管插管、打深静脉等操作,一方面是担心病人,另一方面也是为了更好的指导我们。2022年3月份,上海爆发新一轮的疫

情,医院也进入气泡管理模式。作为科室主任的他,身先士卒,带头冲锋,连续三个月吃住住在办公室,坚守在病房一线,守护着新华的儿科,守护着需要诊疗的病人。再次见到他时,我发现他消瘦了许多,或许这就是伟大抗疫精神的生动体现,我也深深受到鼓舞。

朱老师用自己的行动,言传身教地告诉我们年轻医生什么是“不忘初心,牢记使命”。在学习和生活节奏越来越快的今天,我们年轻医生既要忙于临床工作,又要忙于科研学习,但更要明白作为一名医生,作为一名上交学子,要在国家危难时刻,不忘初心,牢记使命,挺身而出,奋勇向前,为抗疫贡献一份力量,为实现中华民族的伟大复兴不懈奋斗!

第二颗扣子——做医生要仔细、仔细、再仔细!

朱月钊副教授是我在PICU遇到的另一位老师。她在临床工作中的第一次相遇要从我们的ECMO病人说起,ECMO病人在进行体外循环的同时,需要每天多次对血液指标进行监测,其中输血是维持病人生理状态的方法之一。以血红蛋白含量为例,可以通过监测血常规中血红蛋白的含量来推测病人血液的丢失与补充是否处于动态平衡。在一次对危重病人的监护工作中,尽管我们已经推算了病人血液的丢失与补充已基本持平,但两次血常规中血红蛋白的含量较理想水平都低了

10g/L,而这个量换算到患儿身上,则是约60ml的血液丢失。当我们都认为这减少了的血红蛋白是因为实验室误差引起的时候,而朱老师谨慎回顾患儿一天内发生的事件,考虑可能是由某处引流管拔除后,穿刺点内部出血引起。在我们对穿刺点进行按压后,患儿的血红蛋白重新处于动态平衡中。通过这次经历,让我深刻认识到要仔细观察病人的每一个诊治细节,并把这些细节串联起来,形成一个体系再反馈于病人的病情进行分析,才有可能做出正确的判断!

第三颗扣子——处处为病人着想

PICU主要收治术后的患儿,先天性食道闭锁是该病区的常见病种。食道闭锁有病程长、花费大、管理难度高等特点,许多患儿的爸爸妈妈在孩子做完手术后就长期“驻扎”在医院了,身心承受着巨大压力。谢伟主任则是这些孩子爸爸妈妈心中的“定海神针”——为食道闭锁的患儿建立了完善的就诊流程,并开设专科门诊方便患儿出院后的长期随访;每周的病情解答他也总是亲力亲为,从患儿的目前情况到下一步治疗方案,事无巨细,面面俱到;他也习惯于为患儿选择有同样治疗效果但价格更低廉的药物,只为能尽可能帮助家

长降低费用、减轻负担。谢老师的工作态度提醒我,或许专业知识决定了一名医生站的有多高,但对病人的人文关怀可以决定我们走的有多远。

这里有“知其言更知其义、知其然更知其所以然”的理论学习系统,也有“时不我待、只争朝夕”的工作精神,更有克己奉公、兢兢业业的职业榜样,很荣幸在成为医生之初来到了上交新华的PICU,让我能够系好医学路上最重要的几颗扣子!

(本文为2022年“上海交通大学医学院70周年院庆网络文化征文作品)

一

在手术室的等待区里,沉默的等待是不断轮回的主题。随着手术室的灯在红与绿之间变换,暂别、等待、重逢,反复在这片小小空间里不断上演。手术室与等待区在空间上仅仅有一走廊的距离,但里面的人、里面的故事,却又仿佛隔着很远;在这里,是主刀医生抗击病魔、救死扶伤的主战场,是麻醉医生巧施技艺、保障安全的主战场,是器械护士穿针引线、奔波忙碌的主战场。这里,有费尽艰辛、多学科配合的争分夺秒,也有妙手回春、手术成功的欢欣鼓舞,这里每天都在上演着动人心魄的生死救援。

最后,无数的波澜壮阔化为了手术室里的人熟悉的日常。“绿色战袍”成了医生护士的常服之一,手机24小时开机成为他们不能更改的习惯,时刻做好遇到突发情况随时随到的准备更是必备心理状态。

凌晨六点,一位家住奉贤的护士就已经坐上了地铁的首班车,接下来她将随着地铁持续“漂泊”两个小时,才能抵达远在杨浦的新华医院。她打了个哈欠,抓紧时间多休息一会,为待会的“硬仗”养精蓄锐。

早上七点,儿科手术室护士长黄碧蓉又一次早早地到达岗位。虽是八点开始正式接病人,但活却不能八点才开始干:巡视房间是否能够准时安排择期手术,检查设备是否是备用状态、人员是否到岗、进行交接班、提前安排第二天的手术,一连串的“麻烦”琐事就这样将各临床部门和手术室连接了起来。化身陀螺连轴转,是她的日常。成人手术室护士长黄萍笑着说:“别看这手术室看起来不大,我们每天都是两万多步哦。”

二

“不是有句话叫最好的计划就是没有计划吗?那换一个说法可能更适合这里,每天最好的计划做好无法按照计划的准备。”毕竟,想要打破一天完美的安排节奏,只需要一台预期外的、从晚上做到凌晨没有做完,占据手术室的“遗留”急诊手术,更不用说遇到其他的突发情况了。

黄萍对此也是深有体会。就在当天上午,一位宫外孕患者被紧急送往医院,然而由于当天手术房间和护士都已经排满手术,无法抽调出医护人员和手术台,这样的情况护士长黄萍已经不知道经历多少次,她有条不紊的协调下一场手术时间,迅速联系妇产科医生团队,安排相应的麻醉医生和护士,最终腾出一间手术室,李佳蕊副主任医师担任主刀医生,顺利挽救病人生命。

三

中午十二点,但是手术室这片空间可没有“饭点”的概念,所有的吃饭时间都是从两台手术的间隙里挤出来的,而什么时候能吃饭完全取决于上一台手术什么时候能够结束。“毕竟不可能上面手术做到一半,你说到点了,我该去吃饭了,不可能的呀!”在这里,“按时吃饭”反而成了一种“非正常现象”。很多护士渐渐被养成了一天吃两顿的习惯:“所以你可以看看,手术室里的护士应该是普遍身材最好的,几乎没有胖的。”

下午四点,手术室护士钱玥蕾乘着间隙整理桌上的一沓切除物确认书,有多少份就代表着有多少位患者还在等待手术。她估算了一番,得出结论:“现在只做掉了今天一半的手术。”这又是手术室的护士们可能相较于其他

手术室里的“她们”: 不做手术却最懂手术的人

□文 / 董一禾 李程锦

她们,是一群“隐形”在手术室、不常被你看见的护士,一群笑称自己“见到月亮比见到太阳机会更多的人。”

她们的工作支撑起了庞大的手术室最繁琐、也最严谨的日常,她们与外科和麻醉医生一起保证了每一台手术的安全与成功。

对于大多数人来说,手术室是一个神秘而陌生的地方,手术室护士则更陌生。5·12国际护士节来临之际,我们一起走近手术室,认识这群把平凡护理做到极致、做到精致、不负性命相托的“绿衣天使”。



戴荣 / 摄

护士较为明显的不同之处了,护士的上班、休息、吃饭乃至下班时间全部都是根据她今天做的房间的手术情况来决定的。这往往意味着私人时间的减少。“医生做完一台手术就可以离开换班了,但是负责手术室的护士可不行,算准时间与下一台手术的医生协调沟通,将切除物送去检验室,按照规定清点手术用具避免出现意外事故……”这些可都属于手术室护士们的工作范畴。可以说,若是将手术室的运转比作一台高效机器,那么护士们就是不可或缺的润滑零件,平时也许不显山露水,但是缺掉肯定也办法正常运转了。

四

黄萍说着又举出一大“力证”,就在清明节下午4点左右,她日常值班时突然接诊一例需要紧急肝移植手术的患者,恰好在节假日手术没有排班,她一边立刻联系新华医院普外科主任医师龚伟团队,一边迅速协调麻醉医生、器械护士和巡回护士,准备呼吸机、监护仪等手术设备以及术前用药。经过充分的术前研讨,由李健副主任医师主刀,为了确保手术的成功,手术团队立即联系院外供体,并在时间的压力下尽快完成所有必要的准备工作,晚上9点移植供体抵达医院,“手术中”的提示灯瞬间亮起,整个手术过程异常艰苦,经过长达十数小时,一直持续到次日早上8点,终于顺利完成肝移植手术,帮助患者度过难关。“直到手术结束悬着的一口气才松了下来”。

时间来到了晚上六点,一间手术室正好处于短暂的休息状态。“那今天的手术什么时候能结束?”听到问话的人沉吟了片刻,“接下来两台都是大手术,别的不能说,反正直到12点你过来我都会在的。”旁边的人打趣,“何止!

明天早上也在也不是不可能。”

“有道理,你可以明天早上过来看看我还在不在。”护士小姐姐开玩笑道。

夜深了,手术室里依然灯火通明,不知道哪里飘来了一声“谁让白天不懂夜的黑——”。响亮,且走调。

新年过后,新华医院的手术室便逐渐恢复了往年24小时运作的状态,手术室轮番运转,医护人员们每天加班手术做到后半夜甚至通宵已是屡见不鲜。

“那真的好辛苦。”

“可不是!说不累那就是骗人。”“但是医院也有将大家的辛苦看在眼里,从细节入手不断想方设法提升我们医务人员的幸福感,让我们开心一点,比如这里一段时间过后便会增设按摩椅让我们放松放松,现在也开始有增设的晚餐点心加餐。”

“有总比没有好,对吧?”

说着说着,他们又笑了起来。怎么样,手术室确实是个严肃的地方,但是不碍着里面的人是有趣乐观的人,你看是不是这个道理。

最美的手,不是手如柔荑,而是托起生命。每一台成功手术的背后,都饱含着这群特殊“白衣天使”的汗水和付出。无论是台前还是幕后,风险高、责任重、三餐不定、节假日不休,已是这群白衣天使的统一标配。她们说,只要手术能够成功,患者健康得到保障,一切的疲劳、艰辛又将如浮云般消散。无影灯下的手术室护士在常人看不到的世界里,坚守着自己对职业的信仰,践行着救死扶伤的最初梦想。



手术间隙

手术室,又一场手术正在开始,宁静的氛围,只剩下各种仪器读秒声,和医生护士

的呼吸声,无影灯下手术依然有序紧张,不一会,主刀的额头就冒出汗珠,无需言语,一块纱布已经把它轻轻擦去,娴熟的技术,默契的合作,一切尽在无言之中,秒停后的手术又悄然继续…… (鲍培忠/摄)

芳草 地