



新华医院报

XINHUA HOSPITAL NEWS

2011年9月30日 星期五

(第308期 本期共4版)

上海交通大学医学院附属

新华医院主办

http://www.xinhuamed.com.cn

我国儿童骨科创始人之一吴守义教授九十华诞寿庆隆重举行



沈晓明副市长(左二)、戴冠戎院士(右二)和我院徐卫国院长(右一)贺吴守义教授九十寿辰 摄影 戴荣

□ 通讯员 赵黎 戴蕴

本报讯 我国儿童骨科创始人之一吴守义教授迎来了九十岁的生日。9月17日,我院为吴守义教授举行了隆重的九十寿庆活动。

上海市副市长沈晓明对吴守义教授为我国儿童骨科事业所做出的贡献表示崇高敬意,

赠送亲自书写的“悬壶济世”,衷心祝愿他健康长寿。我院徐卫国院长、顾琦静副书记、吴皓副院长先后为吴老寿宴致辞,感谢吴老为我国儿童骨科的发展做出的贡献。

吴守义教授是中国儿童骨科开创者之一,新华医院儿童骨科第一任主任,是在国际、国内学术界享有盛誉

骨科专家。吴守义1921年出生于上海青浦,1946年毕业于上海圣约翰大学,1961年参加新华医院早期建设并在国内率先创立儿童骨科,曾先后担任全国小儿麻痹症研究会副主任委员、全国残疾人康复学会副主任委员、中华医学会儿科骨科学习组主任委员、上海康复学会副主任委员、(下转第2版)

我院启动2011年杨浦区人民代表大会代表换届选举工作 党委书记孙锬要求高标准高质量推进换届选举工作

□ 记者 顾斌 通讯员 李倩

本报讯 为切实做好2011年杨浦区人民代表大会代表换届选举工作,9月19日,院党委书记孙锬在院周会上进行了人大换届选举动员,就换届选举工作的要求和总体安排做了具体布置。

根据《关于2011年杨浦区人民代表大会代表换届选举工作计划》的要求,新华医院作为杨浦区的一个独立选区,本次换届选举日为2011年11月16日。为高标准高质量推进换届选举工作,我院精心组织,周密部署,成立了由孙锬书记、徐卫国院长为组长,顾琦静副书记、陈睦副院长为副组长的新华医院

选区选举工作组。同时,为保证选举工作的顺利进行,选举工作组下设了联络组、宣传组、登记组和会务组四个工作小组。医院近期已组织开展了工作小组、党支部书记和选举小组临时召集人的会议,完成了新华医院选区选民数的摸底工作,各选民小组正在抓紧做好选民登记、核对工作。医院将紧密联系当前的政治经济形势和本次换届选举面临的新情况、新问题,针对选民的思想实际,广泛深入地宣传宪法、选举法和实施细则的基本内容及有关规定,开展一系列的宣传工作,宣传选举工作的重要意义和具体做法。在接下来的两个月时间里,将严格

按照区换届选举委员会工作计划的时间节点的要求,完成选民登记,公布选民名单,公布代表候选人名单等各项工作。

孙锬书记强调,本次换届选举,是选举法修改后第一次换届选举,对于进一步保障人民当家作主,贯彻实施依法治国方略,坚持和完善人民代表大会制度,具有十分重要的意义。新华医院选区将认真贯彻选举工作的要求,坚持党的领导,确保换届选举正确方向;充分发扬民主,切实保障人民群众民主权利;严格依法办事,认真做好各项基础工作。精心组织、妥善安排,严格按照法定的原则、时间和程序办事,确保本次换届选举工作顺利进行。

徐卫国院长率团赴美国进行学术交流

我院与威斯康星医学院和国际健康中心正式签署全面合作协议

□ 记者 欧剑锋

本报讯 应美国威斯康星医学院(MCW)、美国国际健康中心(CIH)及芝加哥大学普里茨克尔(Pritzker)医学院(UCPSM)的邀请,我院赴美学术访问交流团一行在院长徐卫国教授的率领下,于9月初赴美进行了访问交流。期间与美国威斯康星医学院、美国国际健康中心签订合作协议书。

2010年11月11日,美国威斯康星医学院副院长、急救创伤中心主任 Stephen Hargarten 教授、美国国际健康中心董事长 Mark Anderson 教授一行来我院探讨三方未来合作方案,对合作条款进行了补充和修订,并邀请我院派出代表团赴美签署合作协议。今年3月17至22日,芝加哥大学普里茨克尔医学院代表团一行5人来访我院进行学术交流,与我院签署了合作备忘录,同时邀请我院派出代表团赴美进行礼节性回访,进一步讨论签约后的具体合作计划。

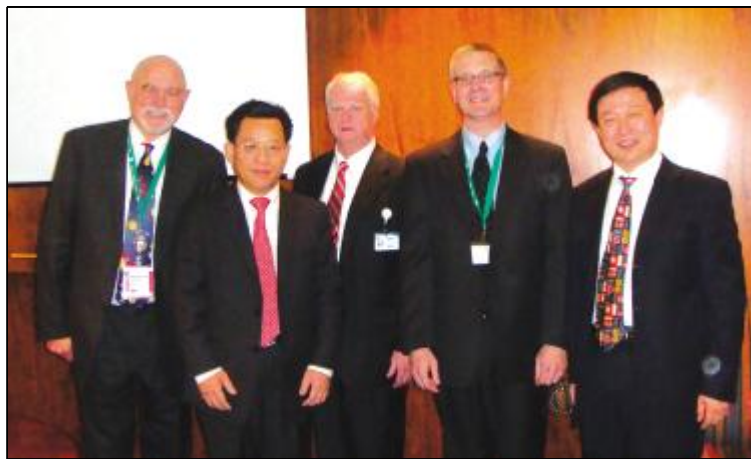
此次出访美国威斯康星医学院的目的旨在就双方在临床、教学、科研及学生、医生及其他员工的跨文化知识交流等方面达成的合作意向进行考察,进一步商讨具体合作方案和签署合作协议;同时,回访芝加哥大学普里茨克尔医学院,进一步商讨医学院和各临床科室在临床、科研、医学教育、行政管理和医护专

业人员交流等项目的具体合作计划和实施方案。

访问威斯康星州医学院期间,该院举办科研专题讲座并与我院有关对口科室进行学术交流;进一步讨论在医疗、研究和教育等方面的合作方案;与威斯康星医学院和国际健康中心正式签署了合作协议。威斯康星市市长 Chris Abele 先生亲切会见了我院访美代表团成员。此间,我院急诊科与威斯康星医学院急诊中心亦签署合作协议,建立合作伙伴关系。

代表团在访问芝加哥大学普里茨克尔医学院期间,观摩手术、参加小型研讨会等一系列学术交流活动,进一步讨论签约后的具体合作计划。访问期间,徐卫国院长会见了芝加哥大学普里茨克尔医学院院长 Sharon O'Keefe 女士及全球卫生项目主任 Funmi Olopade 女士;中国驻芝加哥总领事杨国强专门设晚宴盛情招待了我院赴美代表团全体成员。

我院与威斯康星州医学院、国际健康中心和芝加哥大学普里茨克尔医学院的合作是我院对外关系中第一次系统全面合作,必将对我院人才培养、学科建设、医院管理等领域产生重要影响。根据协议内容,合作双方将互聘临床或科研人员、学术研究者、卫生专业管理人员作为客座教授或学者,参与学术、科研和临床等项目,积极推动合作研究项目的发展等。



签约结束三方领导(左一:Stephen Hargarten;左三:Mark Anderson;右二:John Raymond)合影

□ 记者 新宣

本报讯 近日,我院上海市环境与儿童健康重点实验室获得卫生部国家卫生行业科研专项资金资助,进行我国儿童铅中毒筛查方法和诊断标准的研究,由此启动筛查方法与诊断标准的修订工作,旨在为我国儿童铅中毒防治工作提供更符合国情的科学依据,该课题由环境与儿童健康重点实验室副主任颜崇

我院开展“中国儿童铅中毒筛查方法和诊断标准的研究与修订”

准教授领衔。

我国目前采用的儿童铅中毒诊断标准是参考美国国家疾病预防控制中心(CDC)1991年制定的儿童铅中毒防治指南修改而来,缺少中国儿童的血铅水平基础数据,也没有结合我国环境中铅负荷的具体情况和儿童对铅毒性的敏感性特点。为此,课题

组拟开展全国性0-6岁儿童血铅水平流行病学调查,研究不同血铅检测方法在儿童血铅筛查和诊断中的作用,并探讨不同介质铅暴露负荷与儿童铅吸收的规律,以及不同铅暴露水平对我国儿童健康损害的特点和儿童对铅毒性的敏感性,从而提出符合我国国情的儿童

铅中毒筛查方法和诊断标准。

自上世纪80年代末,新华医院就率先开展儿童铅中毒防治领域的研究和临床工作,是我国最早开展儿童铅中毒防治研究工作的科研和医疗单位,在国内最早成立了儿童铅中毒防治研究的专业机构。通过20多年的研究,在儿童铅中毒筛

查、诊断、治疗和预防方面取得了一系列科研成果,这些成果先后荣获教育部科技进步三等奖、卫生部科技进步二等奖、上海市科技进步三等奖、首届宋庆龄儿科医学奖和国家科技进步奖二等奖等奖项,研究成果推动了我国汽油无铅化的进程和儿童铅中毒防治工作的广泛开展。(下转第2版)

我院接受“医疗质量万里行”和“三好一满意”联合督导检查

□记者 张洁

本报讯 9月23日,由上海市卫生局组织各临床医院专家组一行,来我院进行“医疗质量万里行”和“三好一满意”联合督导检查。我院全体院领导、各职能部门负责人、临床科室主任及相关部门工作人员参与了接待。

专家组一行首先听取了徐卫国院长就我院开展“医疗质量万里行”和“三好一满意”活动的情况汇报。在2011年“医疗质量万里行”活动中,院领导高度重视,周密部署,落实目标责任;广泛发动,人人参与,真抓实干,营造浓厚氛围;

多措并举,切实做好“三好一满意”工作。

汇报结束后,检查组专家对照《2011年“医疗质量万里行”活动检查标准》及“三好一满意”活动标准,分组对医院管理、医疗质量管理、护理管理、医院感染、实验室检查安全管理、放射管理、药剂管理、宣传、监督、生产安全管理等十四个方面对医院进行了全方位、深度、客观检查,专家们深入医院ICU、供应室、新生儿病房等重点部门及相关临床职能科室,通过翻阅资料、实地查看、现场考核、咨询患者等方式进行了细致检查。

在反馈会上,专家组对我

院在“医疗质量万里行”和“三好一满意”活动中的整体工作给予了充分肯定,尤其对医院为患者提供各项医疗服务、完善制度建设和管理、加强医疗质量监督检查、开展优质护理服务、药剂科、检验科管理创新以及医院新闻宣传、安全生产等方面的工作给予充分肯定,同时对医院存在的问题客观地提出整改意见和建议。徐卫国院长表示:医院将认真总结梳理检查结果,对于薄弱环节举一反三,及时制定整改措施,通过持续改进工作,将“医疗质量万里行”活动推向纵深,把医院的质量安全工作做得更实更好。

护理部布置“医疗质量万里行”“三好一满意”督导检查

□通讯员 施玥歆

本报讯 为迎接上海市卫生局2011年“医疗质量万里行”和“三好一满意”联合督导检查,进一步提高护理质量,保障患者安全,9月16日下午,护理部举行了迎接检查的动员大会,

全体护士长及以上人员参加。护理部陈海燕主任主持了会议,她分析了此次活动的有关检查内容和要求。要求全体护理人员提高认识,统一思想,保持好等级评审检查工作中树立的优良工作作风;继续强调特、一级护理和基础护理的质

量;认真落实“优质护理服务”的工作内涵,在细微处给予病人全方位的护理服务;护士长要以身作则,发挥带头模范作用,引领护理人员提高主动服务意识,提高护理质量,确保护理措施的有效落实,对照标准查找工作中的不足并积极弥补。

新华医院(崇明)护理部同仁来我院参观学习

□通讯员 施玥歆

本报讯 9月9日下午,新华医院(崇明)护理部主

任、总护士长及部分护士长等一行8人,参观学习我院院护理部在迎接等级评审的各项举措。新华医院(崇明)护理同

仁表示,我院护理管理制度和网络系统完善、全面,尤其是优质护理服务工程落实、护理人员技术培训与考核、每月的护理质量检查、监控、整改和反馈等方面非常值得借鉴和学习。

财务支部近日举办了一场别开生面的“微笑大使”签约仪式暨服务礼仪专题培训活动,用实际行动响应卫生部“三好一满意”和我院“服务持续改进”活动精神。财务部50多名党团员和“姐妹窗口”药剂支部10余名业务骨干参加了此次活动。

“三个一微笑”行动倡议

针对窗口医患矛盾易发的状况,财务部早在2007年就提出了“三个一微笑”行动倡议。2009年,财务部正式明确了“微笑”服务的内涵标准,系列主题活动相继开展,同时还公布了“微笑大使”等级的划分和评审标准,患者满意度测评器也在窗口投入使用,软硬件双管齐下,为“微笑大使”评选打下了坚实的基础。

随着世博会的隆重召开,“微笑大使”的评选活动于2010年正式启动。一幕印满财务人员笑颜的“微笑墙”出现在了门急诊出入院各主要窗口的显著位置,真诚的笑容,斑斓的色彩,使得原本严肃紧张的收费窗口顿时充满了浓浓的暖意。

经过一年的考核,6位“微笑大使”候选人脱颖而出。微笑大使不仅仅是荣誉,更是责任和义务,他们与部门签署了首轮为期一年的培养协议,标志着“微笑大使”朝着“专业化”、“职业化”的方向发展。

“微笑”培训 上航给力

本次活动特别邀请上海航空拥有“国家二级培训证书”的资深讲师,图文并茂的PPT、穿插的互动游戏让整个培训现场热闹非凡。两个小时的培训里,从标准的礼仪要求,礼貌用语,到如何与患者有效沟通,大家在轻松的氛围里学到了不少有用的知识。

窗口携手 共建和谐

财务部“微笑大使”签约暨服务培训窗口共建活动,是财务支部窗口服务建设计划的一个组成部分,本次活动特别邀请了同在一线窗口的药剂科的业务骨干,大家就如何继续优化服务流程,不断提升窗口服务水平进行了热烈的讨论。此次活动为双方搭建了沟通交流的平台,为窗口携手共建和谐医疗环境打下坚实的基础。



专题报道
(6)

财务支部举行“微笑大使”签约活动

儿童骨科举办“儿童运动医学国际研讨会”



□通讯员 李海

本报讯 9月16~18日,由上海市医学会运动医学专科委员会联合我院儿童骨科主办的“儿童运动医学国际研讨会暨儿童四肢脊柱畸形诊疗新技术新进展学习班”在上海成功举办。会议邀请到6位来自北美和欧洲的著名骨科和运动医学专家,与国内十几位来自儿童骨科、运动医学、康复医学界的知名专家教授一起组成了本次学习班的讲师团。他们与近百名来自各地的临床医生、科研工作者一起交流、学习和探讨了儿童运动医学的社会背景、重要性,儿童骨骼肌肉系统发育特点和运动伤发生的内在关系,以及常见的儿童运动伤的发病、诊断、治疗(康复)和预防的特点及最新进展等学术专题。

近年来,随着北京奥运会的成功举办和全民体育运动的开展,青少年更多地参与到各

类运动项目中,儿童运动伤的日益增加更加凸显国内儿童运动医学发展的滞后,作为工作在处于国内业界领先地位的新华医院儿童骨科的专业人员,有责任和义务开展相应的基础研究和临床工作,有效地预防和治疗儿童和青少年的运动损伤。基于此目的举办的本次会议是国内运动医学界首次以儿童运动医学为主题的学术研讨会,与会专家一致认为该会议内容填补了目前国内儿童骨科、运动医学领域的空白,应以此次会议为契机,有力地开启和推动国内儿童运动医学事业的发展。同时,本次会议还延伸了我院多次举办儿童骨科学术会议的主题,继续关注在儿童四肢脊柱畸形诊疗领域的新技术和新进展以及相关基础研究,展示了新华医院儿童骨科近年来的临床研究成果,进一步提升了新华医院在国际学术界的影响。

《先天性马蹄内翻足 Ponseti 治疗方法中国推广》获首届“上海康复医学科技奖”三等奖

□通讯员 张树新

本报讯 8月19日,首届“上海康复医学科技奖颁奖大会”在上海展览中心召开,我院康复医学科与儿童骨科合作开展的《先天性马蹄内翻足 Ponseti 治疗方法中国推广》项目荣获三等奖,是本市儿童康复领域唯一获得的最高奖项。上海市副市长沈晓明、中国康复医学会常务副会长励建安、市卫生局局长徐建光、市康复

医学会会长俞卓伟等领导出席大会并颁奖。

“上海康复医学科技奖”是本市康复医学领域的最高奖项,该奖项的设立旨在积极推动康复医学科发展,有效促进本市康复事业繁荣和进步。我院儿童骨科和康复医学科在儿童先天性马蹄内翻足的治疗和康复方面做了大量工作,先后在全国十几个省市进行推广培训工作,共组织近千名医务人员学习,并率先在国内开展

先天性马蹄内翻足的康复评估、康复治疗、超声检查、表面肌电图等的研究,通过以上项目开展,目前我院已经是中国马蹄内翻足 Ponseti 治疗方法的国内培训基地,得到北美儿童骨科学会、全球 HELP 组织和 Ponseti 基金会等国内外学术多个团体和机构的大力支持。此次获奖体现了我院康复医学科在儿科领域的国际先进水平和全国领先的地位。

我国儿童骨科创始人之一吴守义教授九十华诞寿庆隆重举行

(上接第1版)上海骨科学会常务委员,《美国小儿骨科杂志》唯一的中国编委。吴守义教授在儿童骨科领域精勤不倦耕耘六十余载,极富创新精神,1965年首先在国内报道了改良莎氏手术治疗儿童先天性髋脱位,并研制了国内首创的儿童专用的“鹅颈钉”器械,沿用至

今。1973年,首创国内肢体延长手术器械,对小儿先天性、后天性各种肢体畸形的矫形手术奠定了基础成就卓著;1976年开发研制了“小儿骨科专用手术器械箱”,这些手术器械填补了我国小儿骨科手术器械的空白,有些还沿用至今。为表彰他为我国的儿童骨科事业

作出了卓越的贡献。2009年,中华医学会小儿外科分会骨科学组向他颁发了杰出成就奖。

戴尅戎院士、原上海第二医学院党委书记陈鸿璧、上海儿童医学中心院长刘锦纷和我院各职能部门和科室负责人出席了寿庆活动。

我院开展“中国儿童铅中毒筛查方法和诊断标准的研究与修订”

(上接第1版)曾受卫生部委托,组织国内专家制定了我国儿童铅中毒防治技术规范(《儿童高铅血症和铅中毒预防指南》和《儿童高铅血症和铅中毒分级和处理原则(试

行)》),并参与《血铅临床检验技术规范》的制定,并先后多次作为卫生部派出的专家组组长赴各地进行群体性儿童铅中毒诊疗工作。先后三次主办国际儿童铅中毒防治

研讨会,20余次主办国家级继续教育学习班,为我国培养了大批从事儿童铅中毒防治工作的临床和预防医学队伍,为我国儿童的健康事业做出了重要贡献。

致选民的公开信

各位选民：

上海市杨浦区人民代表大会代表将于今年第四季度进行换届选举。

我国的选举制度是国家民主制度的一个重要组成部分。人民是国家的主人。国家的一切权力属于人民。人民行使国家权利的机关是全国人民代表大会和地方各级人民代表大会。换届选举是广大选民依照宪法和法律赋予的民主权利，参与国家政治活动，管理国家事务的基本形式。选举权和被选举权是宪法和法律赋予选民的权利。因此，做好换届选举工作，是每一位选民的一项光荣的政治权利，也是选民义不容辞的公民责任。现将选举工作的有关事项告知如下：

一、选民登记

2011 年 10 月 18 日至 10 月 27 日为本区选民登记阶段。按照法律规定，凡 1993 年 11 月 16 日(含本日)前出生，年满 18 周岁的公民，除被依法剥夺政治权利的人外，都应登记。选民登记按选区进

行。选区设立选民登记站，负责选民登记工作。选举日的二十日以前张榜公布选民名单。

每一选民只能在一个选区进行选民登记。机关、团体、企业事业单位的职工以及在校学生，是本市常住户口的，一般在所在单位和学校进行登记。没有工作单位的本市居民，一般在其户口所在地进行登记，也可以在现居住地进行登记。户口不在本市、现居住在本市的人员，一般在其户口所在地参加选举；取得户口所在地的选民资格证明后，也可以在现居住地或者工作单位进行登记。其他人员和依法准予行使选举权利人员的选民登记，由区选举委员会研究决定。

二、推荐代表候选人

代表候选人按选区提名产生。各政党、各人民团体可以联合或者单独推荐代表候选人。选民十人以上联名也可以推荐代表候选人。提名推荐的代表候选人由选举委员会汇总后，在选举日的十

五日以前按选区张榜公布，再由各选区的选民小组讨论、协商，确定正式代表候选人名单，并在选举日的七日以前按选区张榜公布。

三、投票选举

区选举委员会确定 2011 年 11 月 16 日为本区统一投票选举日。请各位选民自觉维护法律的尊严，珍惜自己的民主权利，届时在指定的投票地点投下自己神圣的一票，把那些模范遵守宪法和法律、密切联系人民群众、能代表广大人民群众的根本利益和意志、有履职能力、选区广大人民群众信任的人选为区人大代表。

我们相信，在广大选民的积极参与下，严格按照选举法的规定，选举人大代表的工作一定会取得成功。

感谢您的大力支持和积极参与！

上海市杨浦区选举委员会
2011 年 9 月

全国县乡人大换届选举工作知识问答（连载 1）

1. 这次县乡人大代表换届选举与往届相比有哪些不同？

答：今年开始进行的新一轮县乡人大代表换届选举，是 1979 年以来我国依法进行的第十次乡级人大代表选举、第九次县级人大代表选举，将选举产生县乡两级人大代表 200 多万人，涉及县级政权 2 千多个，乡级政权 3 万多个，这是全国人民生活生活中的一件大事，是人民当家做主的又一次重要实践。

2010 年 3 月 14 日，十一届全国人大三次会议通过了关于修改选举法的决定。这次选举法修改的突出特点和主要精神，可概括为“实行一个相同”、“体现三个平等”。新一轮的县乡人大换届选举应当严格按照修改后的选举法进行。

“实行一个相同”，就是落实党的十七大提出的要求，实行城乡按相同人口比例选举人大代表。“体现三个平等”包括：一是人人平等，保障公民都享有平等的选举权和被选举权；二是地区平等，保障各地方在国家权力机关有平等的参与权，有关行政区域不论人口多少，都应有相同的基本名额数，都能选举一定数量的代表；三是民族平等，保障各民族都有适当数量的代表。三个平等体现了我国国体、政体的内在要求。

2. 我国人大代表选举制度的基本原则是什么？

答：新中国成立以来，我国于 1953

年制定颁布选举法，1979 年修订颁布选举法，其后又先后进行了五次修改，我国人大代表的选举制度不断完善，形成了普遍、平等、差额、直接选举与间接选举相结合、无记名投票的选举原则。

第一，普遍性原则，是指享有选举权和被选举权的公民具有广泛性、普遍性，凡是达到法定年龄的公民都享有选举权和被选举权。因依法被剥夺政治权利而没有选举权和被选举权的人是极少数。第二，平等性原则，是指公民在选举中的地位平等，享有同等的选举权。具体来说，就是每一选民在一次选举中都有一个投票权，并且每一张选票的效力相同。第三，直接选举与间接选举相结合的原则，直接选举是指将代表名额分配到选区，由选区选民直接投票选举产生代表；间接选举是指将代表名额分配到选举单位，由选举单位召开选举会议选举产生代表。我国县乡两级人大代表由直接选举产生，全国、省级、设区的市级的人大代表由间接选举产生。第四，差额选举原则，是指代表候选人的人数多于应选代表的名额。第五，无记名投票原则，又称秘密选举原则，即选票上不署投票人的姓名，投票人对代表候选人按照规定的符号表示赞成、反对、弃权，或者另选他人。

3. 在我国哪些人享有选举权与被选举权？

答：根据宪法和选举法的规定，中华人民共和国年满 18 周岁的公民，不分民族、种族、性别、职业、家庭出身、宗教信仰、教育程度、财产状况、居住期限，都有选举权和被选举权；但是依照法律被剥夺政治权利的人除外。这就是说，在我国，公民只要符合以下三个条件就有选举权和被选举权：一是具有中华人民共和国国籍，二是年满 18 周岁，三是依法享有政治权利。

4. 县乡人大代表换届选举由谁主持？

答：根据选举法的规定，县乡两级设立选举委员会，主持本级人大代表的选举。选举委员会的组成人员由县级人大常委会任命。选举法还规定，选举委员会的组成人员为代表候选人的，应当辞去选举委员会的职务。

选举委员会的职责是：划分选举本级人大代表的选区，分配各选区应选代表的名额；进行选民登记，审查选民资格，公布选民名单；受理对于选民名单不同意见的申诉，并作出决定；确定选举日期；了解核实代表候选人的情况并组织介绍代表候选人；根据较多数选民的意见，确定和公布正式代表候选人名单；主持投票选举；确定选举结果是否有效，公布当选代表名单等。选举委员会应当及时公布选举信息。

（全国人大常委会办公厅编写组）
（未完待续）



医保之窗

肝移植与术后抗排异药物纳入少儿住院互助基金大病与罕见病专项基金支付

自 2011 学年起，肝移植(以手术日期为准)与术后抗排异药物纳入少儿住院互助基金大病与罕见病专项基金支付范围。我院为获准开展肝移植的定点医院。具体支付范围为：

1. 行肝移植及术后抗排异治疗的住院费用，其中下列项目纳入少儿住院互助基金支付范围：

编码	项目名称	项目内涵
331005018	肝移植术	含全肝切除术
331005019	移植肝切除术+再移植术	

2、专科门诊抗排异治疗支付范围：

- ①抗排异药物
- ②血常规、肝、肾功能

- ③免疫抑制剂血清药物浓度测定
- ④必要时查血糖、血脂、凝血功能、电解质、腹部彩超、腹部 CT

⑤巨细胞病毒(CMV)监测
符合肝移植手术的少儿住院基金患者，仅“肝移植术(含全肝切除术)”、“移植肝切除术+再移植术”两项费用少儿住院基金予以支付，其余费用不予支付。出院后，患儿家长凭疾病证明单到所属的各区县基金管理中心办理登记大病登记手续，领取大病专科门诊《就医记录册》。经少儿基金管理中心登记的大病患儿，今后就诊专科门诊的部分抗排异治疗纳入少儿住院互助基金大病和罕见病专项基金支付范围。同时，大病专科门诊不得代配药。（院医保办）

AD 域:优化终端管理,提高信息安全

□通讯员 李素云

活动目录 (Active Directory), 也叫域。是面向 Windows Server 的目录服务。活动目录存储了有关网络对象的信息, 并且让管理员和用户能够轻松地查找和使用这些信息。活动目录使用了一种结构化的数据存储方式, 并以此作为基础对目录信息进行合乎逻辑的分层组织。

那么安装活动目录到底有什么意义呢? 它主要体现在以下几个方面:

1、信息的安全性大大增强。活动目录集中控制用户授权, 目录进入控制不只能在每一个目录中的对象上定义, 而且还能在每一个对象的每个属性上定义。除此之外, 活动目录还可以提供存储和应用程序作用域的安全策略, 提供安全策略的存储和应用范围。安全策略可包含帐户信息, 如域范围内的密码限制或对特定域资源的访问权等

2、智能的信息复制能力。信息复制为

目录提供了信息可用性、容错、负载均衡和性能优势, 活动目录使用多主机复制, 允许您在任何域控制器上而不是单个主域控制器上同步更新目录。多主机模式具有更大容错的优点, 因为使用多域控制器, 即使任何单独的域控制器停止工作, 也可继续复制。由于进行了多主机复制, 它们将更新目录的单个副本, 在域控制器上创建或修改目录信息后, 新创建或更改的信息将发送到域中的所有其他域控制器, 所以其目录信息是最新的。通过活动目录就能达到只复制更改的目录信息, 而不至于大量增加域控制器的负荷。

3、具有灵活的查询。任何用户可使用“开始”菜单、“网上邻居”或“活动目录用户和计算机”上的“搜索”命令, 通过对象属性快速查找网络上的对象。如您可通过名字、姓氏、电子邮件名、办公室位置或用户帐户的其他属性来查找用户, 反之亦然。

医院信息化专栏

http://www.连接 4



采写 / 施敏 戴滢

做医生“始于心诚”

——记中国儿童骨科的创始人之一吴守义教授



吴守义教授九十高龄依然精神矍铄



沈晓明副市长手书“悬壶济世”赠与吴守义教授 摄影 戴滢

顾玉东院士：“在吴老面前，我们都还是学生”

8月22日晚，在新华医院儿童骨科病区正进行着一场特殊的全市大会诊，包括华山医院外科顾玉东院士在内的5位知名专家正在为“7.23”甬温线铁路重大事故中受伤的小女孩项玮伊进行全面创伤检查，其中有一位头发花白的耄耋老人，他神情凝重，目光深邃，在小伊伊的病床边还亲自躬下身查看她的腿部伤情，这位连顾玉东院士都尊称为老前辈的专家，正是我国儿童骨科创始人之一的吴守义教授。

顾玉东院士这样谦逊地说，“在吴老面前，我们都还是学生”。

我国儿童骨科从“零”起步，吴守义在长达六十多年世艰辛历程中，几乎每一个步履中都有他的身影，他对我国的儿童骨科事业作出了卓越的贡献。

儿童骨科起步

吴守义1921年出生，早年求学于格致中学，深受“格物致知，求实求是”的校风濡染。后就读于上海圣约翰大学，圣约翰大学是中国成立最早的教会大学之一，曾有“东方的哈佛”之称。当时上海还处于日军占领之下，每人每天只有三两户口米，虽然有时候在上课时饿得饥肠辘辘，但他如饥似渴地拼命读书。天道酬勤，机会总喜欢眷顾勤奋的人，他在业余时间除了帮校外学生补习英语，赚点微薄打工的钱加上奖学金来维持大学生活费用外，就去图书馆阅读大量医学书籍，名校名院的求学经历造就了他卓越的学识和非凡的创造力。

吴守义之所以“钟情”于儿童骨科，选择将它作为一生追求的事业，与其说是机缘，不如说是责任。解放前的小儿骨科和外伤病人均由成人骨科医师兼治，骨科医生往往忽略了小儿与成人的不同，把治疗成人的方法和原则，错误地用到儿童身上。但当时我国的小儿骨科还没有单独成为一个专业，吴守义认为，儿童骨科不能是成人的“袖珍版”，应该单独成立儿童骨科专业。

1946年从上海圣约翰大学后，吴守义先后在南洋医院、杭州第一市立医院任外科医生。1948年10月到仁济医院师从骨科大家叶衍庆教授，1954年到1960年在瑞金医院任骨科主治医师。1958年，新中国成立后上海自行建立的第一家综合性教学医院的新华医院正式建成，作为上海第二医学院儿科系的教学基地，新华建院之初，百事待举，一大批知名专家纷纷从当时的仁济、广慈（现瑞金医院）、宏仁（现胸科医院）等地驰援新华医院。1961年，吴守义从瑞金医院调到新华医院，继北京积水潭医院成立国内第一个儿童骨科后，创建了新华医院儿童骨科。创业初期是何等艰难，开展专科门诊工作，形成专科特色，收治患者迅速增加。在长期的实践中，吴守义对儿麻后遗症、大脑性瘫痪、儿童骨折、骨骼损伤、先天性畸形如髋脱位、马蹄内翻足、斜颈、X形腿、臀肌挛缩、手指各种畸形等方面有着深厚的造诣和丰富的临床经验。

医工结合典范

儿童骨科初创时期，由于没有小儿专用的手术器械，小儿外科的医生们只能用成人的手术器械为患儿开刀，既给医生带来不便，也容易对患儿造成损伤。为了改革手术器械，吴守义求助于身边的工人兄弟，先后和上海第六手术机械厂、上海工具厂、上钢二厂、上海沪东造船厂等单位合作，研制过程只能是摸索着进行，他首先要把器械的草图画出来，交给工厂，由工人师傅试制出样品，往往要经过反复修改才得到最终可以应用于临床的器械，然后让制图员根据最终版本的器械画图纸批量生产。为此，他不知往工厂跑过多少次。吴老说这对那时的他是很好的锻炼：在艰苦的环境下如何开展事业。功夫不复有心人，他们终于联合设计并制造出各种小儿开刀手术器械。其中有的还作为产品在全国推广。1965年，吴守义首先在国内报道了改良莎氏手术治疗儿童先天性髋脱位，并研制了国内首创的儿童专用的“鹅颈钉”器械，沿用至今。1976年开发研制了“小儿骨科专用手术器械

箱”，获国家医药管理局三等奖。1973年，他带领儿童骨科首创国内肢体延长手术器械，最早开展了肢体延长手术，这些手术器械填补了我国儿童骨科手术器械的空白，对小儿先天性、后天性各种肢体畸形的矫形手术奠定了基础。随着上世纪80年代全国36万小儿麻痺后遗症抢救性手术治疗高潮，肢体延长术的研究与治疗水平提高到国际先进水平。

向未知领域挑战

吴守义教授超过六十载的行医之路，最突出的成就是在小儿髋脱位诊治的研究上。小儿先天性髋脱位是一种先天畸形，在儿童骨科属于常见病，患儿通常表现为臀纹不对称、瘸腿，在临床治疗中，无论采用手法复位或手术，都容易产生严重的并发症——股骨头坏死，造成畸形，给患儿留下残疾。吴教授早在上世纪七、八十年代就开始率先专门从事这方面的研究，1982年通过大样本胎儿与婴幼儿的尸检，在先天性髋脱位的病因学研究上取得了突破性进展。填补了国内研究的空白，也充实了国外研究的空白。他引进了国外的salter手术，并且改进后，创造了髋臼造盖成形术。此手术沿用至今，是儿童髋关节脱位的最主要的手术治疗方法。

1984年，《美国小儿骨科杂志》主编史秀理来天津开会，慕名要求前来参观吴守义主持下的新华医院儿童骨科。当他看到由于条件艰苦，儿童骨科的手术室里居然放着两张开刀床时，不由得十分惊讶——这容易造成患者的交叉感染，是外科手术的大忌。不过，当他从吴教授处了解到，这里开刀手术三千多例，只有一例感染时，才真的震惊了。这是全世界最低的术后感染率啊！它得归功于吴守义教授严格的消毒隔离管理制度。就此，吴守义教授被美国小儿骨科杂志(JPO)聘为唯一的中国编委。

如今，“开刀间里两张床”早已成了在学生中间传诵的故事，年逾九旬的吴守义离开手术台也好久了，甚至连他引以为骄傲的学生都有不少人退休了。但

是，那时的制度还在，事业则更兴旺。

医生千万要记住‘始于心诚’

成功的医生有两条人生轨迹：一条是他的事业成就；另一条则是他与病人的密切关系。吴守义教授认为后一条更能体现一个医生的思想和价值。“每当看到病人痛苦，我的心隐隐作痛，有时连话也说不出，所以我们做医生的对每一个病人都应该抱有最负责任的态度”。吴教授说：“我们医生要有职业道德，能省就为病人省，千万不能昧了良心叫病人卖掉房子来看病，这和‘救死扶伤’的精神背道而驰的，医生千万要记住‘始于心诚’这句话。”

平日，吴老用极大的耐心及和蔼的态度对待每一位患儿及家属。每次门诊找他咨询和亲自来找他看病的人络绎不绝，他总是耐心地讲解，直到家长满意为止。吴守义教授就是这样像爱护自己的孩子一样，爱护着每一位青年医生。像对待自己的亲人一样，对待每一位患者。在外人看来，已是功成名就的骨科大家，他整天身体力行，忙于这些简单而又可以由下级医生来完成的工作，是不可思议的，而吴守义教授却说：“多干点活，心里头充实”。

在风雨变迁的历史中，艰苦创业的昨天已永远载入史册，吴守义教授创建的新华医院儿童骨科经过50多年的发展和几代人的艰苦创业，其学科规模、医疗特色、教学和科研工作始终保持在国内第一方阵前列。在临床上，无论是诊断技术还是治疗手段均已形成独特的、系统的、规模性的治疗体系，处于国内领先地位，以儿童脊柱四肢创伤和畸形等儿童骨科疾病的经典治疗对国内本专业发展发挥了辐射和带动作用。

光阴荏苒，吴守义教授步入九秩高龄，就连当年他曾为之骄傲的学生：新华医院的汪启筹、陈瑾英、杨根兴，儿童医院的朱葆伦，瑞金医院的张树江等教授都已退休了，但一大批青年才俊正在儿童骨科这一领域不断前进，正在精勤不倦地攀登新的高峰。