

新华医院报

XINHUA HOSPITAL NEWS

第 351 期

2013 年 6 月 30 日



上海交通大学医学院附属
新华医院主办

<http://www.xinhuamed.com.cn>

“听神经瘤微创技术与治疗策略的基础研究与临床应用”成果鉴定会举行 吴皓教授领衔科研项目获鉴定专家组高度评价



吴皓教授领衔课题成果鉴定会现场

□通讯员 汪雪玲 摄影 戴荣

本报讯 由我院副院长、耳鼻咽喉头颈外科吴皓教授领衔的“听神经瘤微创技术与治疗策略的基础研究与临床应用”科技成果鉴定会于 6 月 19 日在科教大楼举行,中国科学院王正敏院士担任鉴定委员会主任,共有来自全国各地 7 名著名耳科学和神经外科学教授担任鉴定专家。教育部科技发展中心周静副主任、上海交通大学科研院栗莹副院长、我院徐卫国院长、吴皓明副院长出席本次鉴定会。

吴皓教授领衔的研究组从 1999

年起,通过对听神经瘤十余年的长期研究,以大样本临床诊治经验,围绕听神经瘤关键手术技术,规范听神经瘤分期标准,总结提出和标准化扩大迷路神经关键手术要点、提出新的治疗策略,完成“听神经瘤诊断和治疗建议”,并推广至全国。同时在国内首次规范听神经瘤分期标准、首次系统提出听神经瘤治疗策略;国际上首先明确扩大迷路神经适应症,规范经岩骨径路切除听神经瘤主要手术径路及其适应症;研究成果在全国超过 24 家三级甲等医院推广应用,共应用 1900 余例,达到提高肿瘤全切率(97.4%)和面神经功

能保存率(HB I-IV:86.1%)、减少术后并发症(7%)、降低死亡率(0.9%)的目的,得到同行的充分肯定,并获得极大的社会效益。

该项目共培养硕士 19 名、博士 14 名、博士后 2 名。发表论文 88 篇,其中 SCI 论文 15 篇。论文发表于耳鼻咽喉头颈外科和分子生物学领域权威期刊。研究成果多次在国内各种学习班、学术会议以及在国际学术会议上报告,其中包括 34 次国际学术会议报告。承办国家级颞颌解剖班 19 届、专题学习班和论坛 11 届、大型国际学术会议 3 次,累计参加约 2500 人,听神经瘤手术演示 120 余次。牵头制定听神经瘤诊断和治疗指南 1 份(中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2013),发行听神经瘤解剖和手术光盘各 1 套。

会上,鉴定专家对该研究成果给予高度肯定和评价,鉴定委员会主任王正敏院士认为该项成果具备国家高水平科技成果申报水准,达到国内领先、国际先进水平,对今后听神经瘤诊疗规范具有指南性意义。教育部科技发展中心周静副主任全程参与整个鉴定过程,宣布该鉴定会产生的鉴定总结真实有效,同时指出该科研成果从一百多个候选成果中脱颖而出,是为数不多的优秀现场鉴定成果之一。

□记者 张洁

本报讯 6 月 20 日,贝克汉姆造访同济大学,发生意外踩踏事件,下午 3 点开始,120 急救车送来 4 男 2 女 6 名患者,我院立即开启急救绿色通道,组织急诊、普外科、骨科、神经外科、心胸外科、眼科、耳鼻咽喉头颈外科等多学科专家进行会诊救治。院领导高度重视此项工作,李劲松副院长亲临现场指挥,立即启动批量伤员突发事件院内救治应急预案。

“四肢伤、头面伤、胸腰伤、腹部伤……”初步分类后每名医生负责一位病人,快速完成伤员的初步检查和诊断并立刻进行进一步的拍片、CT、化验、清创……护理人员则为每位病人测量血压、心率,建立静脉通道,并逐一进行登记记录,抢救工作忙而不乱,有条不紊。所有伤员都按照急诊绿色通道原则,先行抢救、检查、清创手术,再办理相关手续。经过积极检查与救治,除了 1 人有蝶窦和眼部损伤之外,其余都为软组织挫伤。次日上午,6 人中已有 5 人出院。

在医护人员的共同努力下,我院出色完成了这次救治任务。院前急救、院内急诊有效衔接,各部门协调顺畅,各相关科室密切配合,全院高端技术力量随时待命,围绕急诊急救形成了巨大合

我院全力救治贝克汉姆 造访校园踩踏伤员

力,快速有效地完成了成批外伤的救治工作,是我院应对突发公共卫生事件又一次实战考验。

我院落实部署防汛防台工作

□通讯员 斯俊民

本报讯 为做好防汛防台工作,我院院长徐卫国亲自部署医院相关工作。

6 月 27 日下午,徐卫国院长主持召开医院防汛防台领导小组会议,会上传达了市卫计委应急办转发市防汛指挥部关于近期汛情和做好本单位防汛工作的通知精神,强调要求高度重视我院防汛防台工作,明确防汛防台领导小组内部责任分工,加强地

下空间及设备等重点部位的巡视,加强综合指挥协调和应急值守。副院长陈睦、周斌、院长助理程明出席会议。

会后,医院防汛防台领导小组常务副组长陈睦副院长随即率领院办、医务、资产、产业、工程、保卫等有关部门负责人现场检查了重点区域自动排水设施、防汛抢险物资、应急救援设备准备情况,并要求有关部门加强抢险防护装备配置,保持信息通讯联络畅通,确保防汛措施落实到位。

举办迎接“质量安全情况年度评价”培训 特邀董军教授作专题讲座

□通讯员 陈磊

本报讯 6 月 22 日上午,我院邀请医院管理专家、医院质量评审评价专家、泰达国际心血管病医院副院长董军教授来我院进行迎接“全国部分三级甲等医院 2012 年度质量安全情况年度评价”全院培训。李劲松副院长、周斌副院长、程明院长助理以及各职能部门、临床科室、医技科室

的正副主任、医疗干事、住院总、护士长近 300 人参加此次培训。

董军副院长在近 4 个小时的培训中作了题为“医院安全质量理念与体系建立——医院评审准备”的讲课。介绍了本次评审评价的背景和重要性,阐述了评审标准以及评审方法。董军副院长从质量安全的理念与观念、医院质量管理体系、建立医院质量安全体系有效方法等三

个方面介绍了本次评审评价的重点内容之一——医院安全质量。她指出:医院安全质量管理体系重在建立安全质量管理体系,重在建立持续质量改进,重在建立医院质量文化;要把“要求”、“标准”细化成可执行的流程和程序,要把目标转化为医院管理的行动和员工的行为。董军副院长强调对质量评审中提出的不合格项, (下转第 2 版)

沈立松课题组在膀胱癌侵袭转移机制研究中获新发现

权威期刊 Cancer Research 发表研究成果
有望为临床膀胱癌预后判断和治疗找到新靶点

□通讯员 新宣

本报讯 我院检验科沈立松教授领衔的科研团队在膀胱癌侵袭转移的机制研究中取得新发现。近日,肿瘤领域国际权威期刊 Cancer Research 正式发表了该课题组最新研究成果“ATF3 Suppresses Metastasis of Bladder Cancer by Regulating Gelsolin-Mediated Remodeling of the Actin Cytoskeleton”(Cancer Research, 2013, 73 (12):3625-3637)。该研究首次报道 ATF3 是一种新的膀胱癌转移抑制基因,并阐

明了 ATF3 通过调控凝溶胶蛋白(Gelsolin)介导的细胞骨架蛋白重构抑制膀胱癌细胞转移的新机制,该项成果有望为临床膀胱癌的预后判断和治疗找到新的靶点。

论文第一作者袁向亮博士与课题组科研人员通过临床膀胱癌组织的表型分析发现适应反应基因 ATF3 在膀胱癌组织中低表达,且与膀胱癌的侵袭转移相关。临床患者生存期资料也显示低表达 ATF3 的膀胱癌患者生存期相对较短。体外功能实验证实 ATF3 是一种新的膀胱癌转移抑制基因, (下转第 2 版)

第五届中国小儿神经外科论坛在我院召开

马杰当选中华医学会神经外科学分会小儿神经外科学组首任组长

□通讯员 赵阳 摄影 戴荣

本报讯 6 月 21-23 日,第五届中国小儿神经外科论坛暨中华医学会神经外科学分会小儿神经外科学组成立大会在我院隆重召开。此次论坛由我院小儿神经外科和中华医学会神经外科学分会共同举办。我院小儿神经外科主任马杰教授当选中华医学会神经外科学分会小儿神经外科学组首任组长。会议同时承办 2013 世界小儿神经外科继续教育学习班和第四届上海国际神经内镜操作学习班。

(下转第 2 版)



开幕式现场举行了中华医学会神经外科学分会小儿神经外科学组成立启动仪式

新华大讲堂畅谈“医患关系与沟通技巧”

□记者 陆轶铤 摄影 戴荣

本报讯 6月28日下午,新一期“新华大讲堂”开讲,邀请到复旦大学附属中山医院门诊办公室主任范仲珍为全院职工主讲“医患关系与沟通技巧”,主题贴近医护人员实际需求,关注医患沟通热点,具有较强的实用指导性。我院党委副书记顾琦静、副院长李劲松出席活动,全院职能部门、临床科室200余人到会。

范仲珍主任结合自己丰富的工作经验与体会,总结了许多医护人员在处理医患关系中的沟通技巧。比如语言沟通上要多用敬语,善用礼貌语,注意保持平和稳定的语音、语调、语速;而非语言沟通上也要注意目光接触、面部表情、体态语言、人际距离、身体接触等都会对能否有效沟通起到重要的辅助作用;同时,沟通的过程中,要认真倾听,保持互动,善于引导交谈,并学会委婉、不强制打断或转移话题,最重要的是让患者感受到真诚与平等。

医患关系中不可避免地会遇到



病人投诉与建议,如何更好地进行投诉处理,范仲珍主任也给出了自己的体会。特别是针对“如果解决了一个患者的问题,引来更多患者的不满,就会给自己带来很大的麻烦。如果对一个难缠的患者或家属做出巨大的让步,有可能就会面对更多的患者提

出同样的要求,医院就会面临巨大的损失”等想法,她给出了真知灼见,“因而接待投诉最重要的是在医院与患者之间找到双赢的平衡点,能既不损害医院利益,又能让患者享受到公平的待遇,通过协商,用一种适当的方式对事件进行有效处理。”

泌尿外科开展小肾癌保留肾单位微创治疗新技术

□通讯员 顾正勤

本报讯 我院泌尿外科近日采用小肾癌保留肾单位微创治疗的新技术,成功为一名84岁高龄患者进行了手术。

随着影像学的发展,小肾癌的检出率不断地提高,近年来小肾癌的微创治疗已经受到医学界的广泛重视,开放性手术已不再是唯一治疗手段,小肾癌保留肾单位的微创治疗手术方法如腹腔镜技术(以及腹腔镜下射频消融术)、冷冻术、高强度聚焦超声术(HIFU)等越来越多地应用于临床。

泌尿外科收治的这位84岁高龄的男性肾癌患者,肿瘤直径大小约3.5cm,患者肾功能轻度减退,齐隽主任提出采用射频消融的方法,既能微创,不阻断肾动脉,又能对肿瘤进行有效治疗。由于左肾肿瘤位于腹侧,经皮穿刺有可能损伤腹腔内脏器,因而采用腹腔镜微创技术,并对肿瘤进行多方位消融,手术顺利,术后患者康复的很好。齐主任精

心制定的手术方案,在不阻断肾动脉的情况下采用射频消融技术,对小于2cm的小肾癌进行零缺血的保留肾单位肾部分切除,可以同时肾功能进行有效保护,又能对肿瘤有效治疗,特别对于孤立肾患者,对肾功能影响极小,降低肾衰的风险。

该科近日收治的另一位男性左

肾肿瘤患者的肿瘤大小约1.8cm,肿瘤位于腹侧,术前充分准备后,在后腹腔镜下游离整个左肾,无须分离暴露肾动脉,显露出肿瘤,进行射频消融后,将整个肿瘤和包膜完整切除,创面无出血;由于没有阻断肾动脉,达到了零缺血状态下保留肾单位肾部分切除。

链接

小肾癌微创治疗

小肾癌是指直径4厘米以下的肾脏肿瘤。目前对于小肾癌的治疗通常采用保留肾单位的部分肾切除,通俗来说,既要切除肿瘤、防止肿瘤残存,又要尽量多保留肾脏组织,保护肾功能;手术中采用阻断肾动脉的方法,便于肾肿瘤的完整切除,减少手术中的出血。手术分为开放和腹腔镜微创治疗两种基本方式。保留肾单位肾部分切除手术对于孤立肾、对侧肾功能欠佳等患者来说,既保护了肾功能,同时肾肿瘤也得到了有效治疗。但此种方式也有因血管阻断不好、阻断不全出现大出血的情况;术后可能继发性出血可能;有可能损伤肾盂引起漏尿的并发症;由于要阻断肾动脉,造成肾缺血会对患肾的肾功能有损害。所以说,针对部分高龄小肾癌患者,全身情况差,肾功能减退,采用保留肾单位肾部分切除术也有相当的风险。

第五届中国小儿神经外科论坛在我院召开

(上接第1版)中华医学会神经外科分会主任委员周定标教授担任大会主席。我院长徐卫国到会表示祝贺。

上海市卫生和计划生育委员会副主任黄峰平、上海医学会组织部田红部长出席了本次会议,吴晔明副院长代表新华医院致辞,对到会嘉宾及专家学者表示热烈欢迎。会议邀请了现任世界小儿神经外科学会主席 Kyu-Chang Wang 教授,前任世界小儿神经外科学会主席 Paul Steinbok 教授等多位国外著名小儿神经外科专家出席,同时众多国内神经外科及小儿神经外科领域的知名专家、学者共300余位业界同行参加了本次论坛。

秉承前四届论坛的办会宗旨,本次论坛坚持以新理论、新理念、新技术、新方法和新疗效为主要交流内容的办会特色,采用主题发言、专家点评、疑难病例分析和自由讨论的交流形式,为与会者提供了宽松

和开放的学术交流平台,国内外著名专家、学者围绕儿童脑肿瘤、脑积水、神经管闭和不全、儿童脑血管疾病、颅脑外伤等热点问题进行了深入探讨。马杰教授在会议期间为与会者进行了精彩的手术演示。

中华医学会神经外科分会小儿神经外科学组首任组长马杰教授表示,目前许多国家已经拥有专业素质极高的小儿神经外科医生,并且每年都举办和参加国际顶尖的小儿神经外科学术会议,通过会议进行相互交流和学习,规范和制定了许多儿童神经系统外科疾病的标准化诊治方案。而在我国,小儿神经外科作为一门亚专科才刚刚起步,尽管在近几年有了一些发展,但与发达国家相比,仍存在不少差距。国内许多大医院缺乏小儿神经外科的专科医生,儿童患者常常由缺乏儿童神经外科专业理论知识的成人神经外科医生诊治。同时,国内该领域对于

儿童各种神经系统疾病的诊疗理念没有统一的标准,甚至各医院之间存在较大的差异。因此,中华医学会神经外科分会小儿神经外科学组的成立,标志着我国小儿神经外科已经步入正轨。

作为目前国内顶尖的小儿神经外科学术会议,本次论坛为与会者搭建了广泛交流的平台,就小儿神经外科相关疾病进行深入探讨,让更多的同仁直面了解小儿神经外科领域国内外的进展,促进了全国各地小儿神经外科的发展和壮大,促成了我国小儿神经外科事业迈向国际化,将我国小儿神经外科事业推向了新的高峰。

马杰主任向给予本次论坛大力支持的世界小儿神经外科学会和中华医学会表示感谢,同时,他希望通过这次论坛,能够凝聚诸位的力量,为在2015年由新华医院小儿神经外科主办的第45届世界小儿神经外科年会做好筹备工作,为中国小儿神经外科事业的远航加油。

整合媒体资源 打造多媒体育儿科普平台

“儿童十大健康问题家庭指导”系列讲座开讲

□记者 陆轶铤 摄影 戴荣

本报讯 不管是生长发育、日常生活还是早期教育,家中幼子的细微变化,都牵动着新爸新妈们最敏感的神经。他们在享受初为人父、人母喜悦的同时,也有许多的困惑。为此,我院联合《新闻晨报》、上海教育电视台、上海人民广播电台、好大夫在线网站,倡议发起“儿童十大常见健康问题家庭指导”系列讲座,打造公益、权威、贴心的跨媒体全方位育儿健康成长立体传播平台。

“儿童十大常见健康问题家庭指导”系列讲座围绕孩子生长发育的各个转折期、关键点、常见疾病及认知误区,结合我院儿科临床专业特色,邀请儿科各重点科室的资深专家为新爸新妈进行实用科普及家庭指导,内容涉及儿童喂养、儿童意外伤害、儿童保健、儿童心理等各个领域,计划举办十场次,每月一期。

通过整合多媒体资源,将有效放大讲座辐射面与社会效益。每期讲座前,将在《新闻晨报》、上海教育电视台、上海人民广播电台、好

大夫在线网站及院内媒体等多个平台公布时间地点预告。现场讲座或活动结束后,各媒体将依据自身特性制作不同形式的专题报道、节目或专题页面,进行宣传。

6月8日,首期讲座“怎样呵护新生儿”开讲。新生儿期是指从断脐开始至28天的孩子,此阶段的宝宝更柔弱,需要更多的照顾,新手爸妈面对新生儿的种种问题,难免有些手足无措。我院新生儿科何振娟教授为60余名慕名赶来的新生儿家长一一解读了该如何喂养新生儿,怎样选择配方奶?该怎样注意新生儿的保暖,给宝宝穿什么、穿多少?如何预防和处理新生儿奶癣、湿疹、皮疹等皮肤疾病?新生儿哭闹究竟是好还是不好?新生儿吐奶了怎么办?新生儿红臀怎样预防和处理?新生儿出生后大便会怎样变化,和宝宝饮食有什么关系?新生儿皮肤黄是什么原因,该如何正确认识和处理等诸多新生儿常见问题。

据悉,第二期讲座将在7月6日开讲,由我院儿内科主任鲍一笑教授主讲“宝宝发烧了,家长怎么办?”



新生儿科何振娟教授主讲“怎样呵护新生儿”

举办迎接“质量安全情况年度评价”培训 特邀董军教授作专题讲座

(上接第1版)要采用根源分析法(RCA)进行分析,按照PDCA方法进行持续改进。

自2013年3月底接到《关于开展全国部分三级甲等医院2012年度质量安全情况年度评价的通知》,我院领导高度重视,通过院务会学习、院周会布置,将通知要求下发到全院各个部门,并及时组织各科室、部门负责人学习《三级综合医院评审标准实施细则》(卫生部2011年

版)。医院要求各科室根据评审标准,结合各部门的工作实际开展自查,完成自评表格的打分和统计表相关数据的统计任务。为更好推进评审工作,我院将进行各层面培训。通过此次培训,全院上下再次统一思想、积极对待、认真准备、寻找差距、持续改进。医院还将组织各类培训以及督查检查落实情况,为迎接10月份国家卫计委的评审做好充分的准备,力争取得优异的成绩。

沈立松课题组在膀胱癌侵袭转移机制研究中获新发现

(上接第1版)可抑制膀胱癌细胞的侵袭和转移,动物体内转移模型也证实过表达ATF3可抑制膀胱癌细胞的转移,而沉默ATF3表达可显著促进膀胱癌细胞的转移。课题组研究还发现ATF3表达变化后膀胱癌细胞骨架出现解聚和重组现象,这提示ATF3可影响细胞骨架重构。进一步研究结果表明细胞肌动蛋白结合蛋白—Gelsolin的基因上有六个ATF3的结合位点。机制研究显示ATF3通过调控Gelsolin表达从而引起了膀胱癌细胞骨架重构,进而影响膀胱癌细胞的迁移能力。这些研究成果不仅发现并阐明了一种新的膀胱癌转移机制,而且ATF3和Gelsolin也有

望作为判断膀胱癌患者侵袭转移和预后情况的新指标应用于临床,并为临床制定针对性的治疗方案提供重要的依据。

膀胱癌是我国泌尿生殖系统最常见的恶性肿瘤,易发生侵袭转移,手术治疗后复发率高。我院检验科沈立松教授带领科研团队曾在国内率先开展基于DNA分子水平尿液检查的膀胱癌检测技术,提高了膀胱癌的早期诊断率。而当前对于膀胱癌侵袭转移机制的研究,又为患者的预后判断和临床采取针对性的治疗手段提供重要依据。该研究也得到了国家自然科学基金、上海市科委重点项目等基金的资助。

来自病员服务中心的报道之十六

以医疗质量与安全为生命线 加强质量内涵建设

□ 通讯员 沈汝琳 陈菁华

本报讯 为了贯彻和落实医院“以医疗质量和安全为生命线,加强质量内涵建设”的指示精神,6月18日,急诊科主任特邀病员服务中心董利军主任、接待处理办公室姚革主任等为急诊科进行提高医疗质量,保障医疗安全的专题培训,并与急诊科近30位医疗护理骨干就新形势下如何提高急诊工作质量,保证医疗安全进行了沟通与探讨。

董利军主任首先作了“急诊科医疗安全情况分析与建议”的专题讲座。讲座分为急诊科近期医疗安全情况分析和科室医疗安全管理建议两个部分。在科室近期医疗安全情况分析中,通过对科室今年第一季度医疗事件发生、医疗事件院内讨论及医学会鉴定、医疗事件赔偿等情况与去年同期比较;通过对近一年医疗纠纷成因和典型案例的分析,指出科室医疗质量及安全管理需进一步加强,医护人员责任意识、协作精神、沟通能力、专业技能需进一步提高。针对科室医疗质量和安全管理中存在的问题,董利军主任提出以下建议:一是要强化科主任是科室医疗质量和安全管理的第一责任人。科主任通过抓科室的制度建设和队伍的思想建设和业务建设,进一步强化医护人员的责任

意识,增强团队协作精神、提高沟通和专业技能。二是要科学合理地设计科室的督导、评价和考核方案,及时发现问题、提出问题、解决问题,为了切实做到医疗质量持续改进,还要不断完善评价和考核标准,定期分析并跟踪落实情况。三是要加强培训,提高队伍的整体能力。

之后,接待处理办公室姚革主任及科室工作人员与急诊科医疗护理骨干就新形势下如何提高医疗质量,保证医疗安全进行了沟通与探讨。急诊科自1985年成立以来,经过多年的发展形成了自己的医疗特色,并将信息化管理应用于工作中,以其一流的设施、科学合理的流程,吸引了广大病员。2007年,医院建立了急救-创伤-ICU一体化的运作和管理新模式,进一步扩大了服务优势和特色,科室的医疗、教学、科研及管理工作进入了新的阶段。

然而,随着医疗服务人次的不断增加、患者期望值的不断提高,以及医院管理机制改革的深入,医护人员强烈地感受到,急诊科在提升医疗质量和保证医疗安全上面临着更大的挑战。医疗质量由一线医护人员、临床科室和医院三级环节质量构成,首先科室医护人员需要尽职尽责,扎扎实实做好本职工作,在工作中善于发现、善于沟通、善于总结,才能从基础上保证医疗质量。

病理、财务、行政 I 支部开展廉政教育主题活动



□ 通讯员 陆轶铤 摄影 殷涵新

本报讯 6月21日,病理支部、财务支部、行政 I 支部联合开展党员廉政教育主题活动,组织前往上海市检察院预防职务犯罪警示教育基地进行参观学习。

展馆内,展示内容分为宗旨与使命、惩治与警示、预防与成效、合力与创新等部分,通过丰富的图文资料,翔实的案例分析,多样的展示手段,宣传了党和政府反腐倡廉的方针政策。通过一个小时的参观学习,党员们进一步坚定了反腐倡廉的信心,增强了抵御职务犯罪的能力,筑牢了拒腐防变的思想防线。

“公共秩序日”我院志愿者集中行动

□ 通讯员 吴晓菁

本报讯 为倡导文明的出行环境,塑造有序的社会氛围,6月25日一早,我院行政团支部的团员们来到医院控江路江浦路路口开展交通文明志愿服务活动。志愿者们手举宣传小旗协助维持交通秩序,为来院看病的患者进行指引,并向过往行人宣传“文明出行,礼让有序”理念,劝阻不文明行为。

据悉,院团委将继续组织志愿者,在每月25日的“公共秩序日”早高峰时段,在医院附近主要交通干道,开展志愿者集中行动。



“儿童泌尿系统结石-新沪商爱心专项基金”启动半年 已有十名贫困患儿获得资助

□ 通讯员 方晓亮

本报讯 自今年1月,新沪商集团出资150万成立“儿童泌尿系统结石-新沪商爱心专项基金”在我院启动至今,已成功资助了10位来自困难家庭的儿童泌尿系统结石患儿,帮助他们解决医疗费用等问题。来自安徽阜阳的3岁小女孩琳琳(化名)就是这十名幸运的患儿之一。

琳琳出生在一个贫困的农村家庭,全家依靠种植两亩地水稻为生。2012年底,她突然出现无明显诱因性的血尿,在当地卫生所消炎补液后有所好转,家人也没在意,未求进一步治疗。此后她又反复多次出现血尿现象,到当地县医院检查,也未查出明确病因。

家长带着小琳琳辗转至安徽省立儿童医院检查,超声等影响学检查提示琳琳患了儿童泌尿系统结石,结石位于左侧肾脏,最大直径约

8mm,建议保守药物治疗。经保守药物治疗一月后,复查超声仍提示有左侧肾脏结石,且血尿近期频繁加重。眼看孩子病情不但没有减轻反而有逐渐加重的趋势,琳琳的家人万分焦急,在跑遍了安徽省内几大三甲医院无果后又前往北京儿童医院求诊,相关专家看后,建议转诊至我院卫生部儿童结石病诊治中心治疗。

很快,琳琳被安排入院,经全面检查后诊断为左侧输尿管上段结石,结石直径约10mm,需行体外冲击波震波碎石术。前前后后这个贫困的家庭为给小女儿治病已花费两万余元,再加上此前琳琳的母亲因浆细胞性乳腺炎前后两次手术,花费4万余元,家里已是四处举债。了解了患儿的实际困难后,小儿泌尿外科治疗组为患儿申请了“儿童泌尿系统结石-新沪商爱心专项基金”,解决了她的医疗费用难题,也让这个家庭看到了新生活的希望。

新闻链接

2011年6月18日,卫生部儿童结石病诊疗中心在上海交通大学医学院附属新华医院成立,中心负责承担全国儿童泌尿系统结石病的诊治工作。但由于儿童泌尿系统结石病患儿绝大多数来自贫困家庭,很多孩子因付不起医疗费而耽误治疗。新沪商集团得知这一消息后,决定每年从公司的利润中提取10%用于社会慈善公益事业。2013年1月26日新沪商集团出资150万作为“儿童泌尿系统结石-新沪商爱心专项基金”正式在新华医院启动。该“专项基金”用于困难家庭18周岁以下泌尿系统结石病患儿的医疗帮困救助,以及支持开展儿童结石病相关学术研究和宣教活动的公益基金。

努力打造优质服务平台 急诊、儿科合并药房获患者好评

□ 通讯员 胡松浩

本报讯 4月1日,在院领导的关心与相关部门的积极配合下,急诊、儿科合并药房投入运行,大大方便了患者。药学部以此为契机,立足本职工作,以患者为中心,以患者满意为目标,通过深入开展文明窗口创建活动,专门开设了优秀年轻药师承担的“创优质示范窗口”,规范化服务意识显著加强,服务质量明显提升,有效地促进了各项工作的开展,药学服务满意度大大提高,在短时间内就收到了病人表扬信2封。

急儿药房为了更好地为患者提供药学服务,狠抓规范化服务,从抓好微笑服务、挂牌服务、规范着装、使用文明礼貌用语等形象服务硬指标入手,在工作中要求工作人员做到用心服务。一是耐心为患者做好咨询导向服务,把各种药品的服用方法及注意事项解释得清楚明白,以确保患者用药的有效安全;二是热心接待患者的来访和查询,限时为患者排忧解难;三是用心宣传合理用药知识,让患者充分感受药师的责任心;四是细心为患者核方、调剂、校对、发药,严格执行《处方管理办法》的“四查十对”,保证处方调剂质量,严把质量关。

加强内部管理,优化服务流程。随着门急诊量的不断上升,药房工作量也随之上升。急儿药房通过加强内部管理,优化服务流程,合理配置人力资源,提高工作效率。一是严格做到月有目标、年有计划总结,建立健全规章制度,做到内部管理制度化、规范化;二是对药品进行重新归类和摆放,完善药品货位标识,根据药品所在的货区和货柜编号、货位列数和货位层

级进行四位编码定位,相似相近药品、高危药品和外用药品,使用不同标色进行警示,并做成展板,让每个组员人人知晓、时时可查,且将药品编码打印在配药清单上,与药品药柜内药品一一对应,这样只要根据货位码即可实现药品的准确定位,并能有效杜绝调配差错,提高配方效率;三是根据员工特点进行合理的分工,并明确规定了各岗位的上岗要求、岗位职责和绩效考核办法,在员工之间引入竞争激励机制,每月开展“绩效考核”公示;四是开展服务明星授带活动,由“上海市用户满意服务明星”唐慧芝授带“创优质服务示范窗”药师凌启迪,她们在工作之余相互交流服务经验,探讨服务创新工作,两位服务明星勤勉细致的工作态度和敬业精神深深感染在场药师,大家纷纷表示要在服务明星的引领不断提升服务水平,营造患者温馨氛围,差错率大大下降,并杜绝了与患者之间的纠纷;五是实行弹性工作制,根据患者等候排队情况,当发现等候排队人数超过5人时,及时新开窗口,缩短患者等候时间;六是建立健全突发事件应急预案,如在防治H7N9流感工作中,及时组织货源,确保临床用药需求。

延伸服务范围,为临床提供专业的药学服务。为了更有效、更科学、更合理地推行各项处方制度,急儿药房对《处方管理办法》中规定的抗感染药物的临床使用设置了分级权限,规范其使用;针对麻醉药品、一类精神药品等特殊药品,各班头严格控制处方权限,防止误用滥用事件的发生,向临床提供最新、最权威的注射剂稳定性及配伍禁忌资讯,并通过对处方的严格审查,防止药物不良反应事件的发生。

心内科举办乒乓球联谊赛

□ 通讯员 张燕 刘霞

本报讯 为丰富职工文化体育生活,增强科室凝聚力,我院心内科组织科室全体医护人员于6月8日下午,在职工之家举行了一场角逐激烈的乒乓球比赛。全科参赛选手共34人。

经过8、9日两个下午的小组淘汰赛、半决赛、总决赛,最终,男子组冠军由沈成兴主任获得,亚军、季军分别由张焱和张松主任。女子组冠军为柏萍医师,亚军、季军分别是张辰玥和傅雪。



顾学范：为人生第一道“安检”提速

施敏 / 文

每年有一千多万婴儿诞生在这个地球上,从第一声啼哭开始,每一个生命都承载着众人的期望与嘱托,然而幸运并未如愿地眷顾着每一个新生命。

每年,总有一些孩子因为先天性畸形和染色体异常、神经系统发育及功能遗传等原因,而不能像正常人一样生活。他们中有打个喷嚏、踢个被子都可能骨折的“瓷娃娃”,有肌肉逐渐萎缩坏死,最终变得无力而面临死亡危险的“渐冻人”,还有全身皮肤、毛发雪白的“月亮孩子”……

他们散落在人间,痛苦一生,不仅给家庭带来沉重的负担,还成为国家严重的公共卫生问题。然而,这样的悲剧其实是可以避免的。通过新生儿疾病筛查,完全可以做到出生缺陷的防治。

4月22日,“走好人生第一步”——我国首部关注新生儿筛查公益视频正式在全国发布。

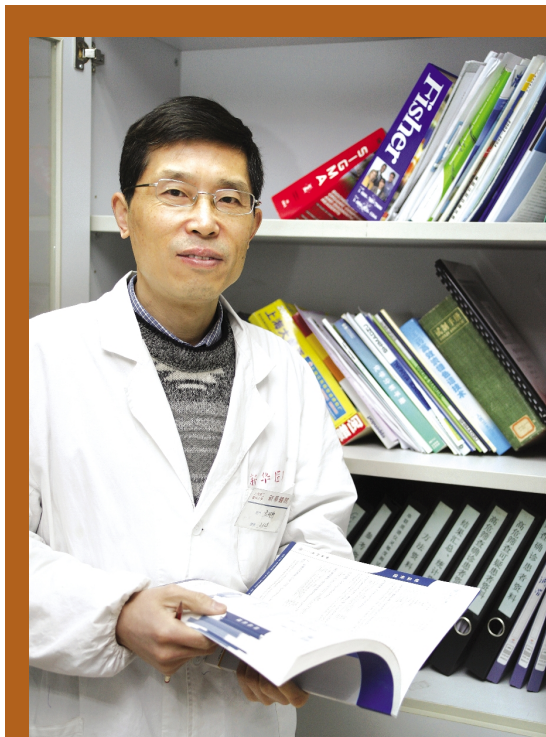
在发布会现场,一位两鬓泛白的专家发言引起了大家的关注,“出生缺陷是全世界都非常关注的重大公共卫生问题,我国是世界出生缺陷率最高发地区之一,每年新增出生缺陷数约90万例,其中遗传因素影响的约占70%-80%,80%以上的罕见疾病都是由于遗传和基因缺陷所致。新生儿疾病筛查为提高我国人口素质发挥着重要作用。由于受客观条件制约,我国目前大约还有20%的新生儿没有接受新生儿疾病筛查项目。那些错失新筛的先天性遗传代谢病患儿无法得到正确的治疗,导致智力及其他身体缺损,最终指向人生不可逆的悲剧。新生儿筛查真的太重要了,我们必须保证每个孩子都能接受这项关系孩子一生的‘安检’”。

这位发言专家,是我国遗传性代谢病和新生儿疾病筛查领域著名专家、新华医院小儿内分泌、遗传代谢病研究室主任,上海市儿科医学研究所副所长顾学范教授。

是个值得培养的好苗子

“我喜欢儿科、喜欢我从事的专业。作为特殊的弱势群体的患儿,需要医生去解除他们的痛苦”

1969年,顾学范初中毕业,开始了三年黑龙江漠河插队的经历。1972年,他作为第一批工农兵大学生,他被推荐到了上海第二医学院。



“一名医者,如果亏待和轻易放弃自己的患者,从小的讲,是违背良心,从大的讲,是没有职业操守。”

1975年毕业时,他以优异的成绩留校,随后被分配到瑞金医院从事儿科临床工作。

为什么会选择几乎还没有人问津的新生儿先天性遗传病专业?顾学范说:“一个健康新生儿的诞生带给家庭的喜悦和希望是无穷尽的。一个痴呆儿带给家庭的压力和悲哀也是无穷尽的。大多数家长们往往无法面对这一残酷的现实。他们受到的打击和心理压力可想而知。除了孩子的治疗,他们将面对一系列社会问题,如何面对亲朋好友,是否会被歧视,孩子能否上学,下一代会不会受到影响等。但假如这些不幸的患儿在出现症状之前进行诊断和治疗,即通过新生儿筛查,采用先进的实验室检测发现某些危害严重的先天性遗传代谢性疾病,完全可以早期诊断、早期治疗,避免因脑、肝、肾等损害导致智力、体力发育障碍甚至死亡。所以我认准了新生儿筛查这一研究的方向。”

1982年,顾学范考上了著名儿科专家齐家仪教授的研究生。当时,我国新生儿筛查事业的创始人之一的陈瑞冠教授刚从美国回来,他所在的课题组急需科研人员。齐教授就把顾学范“让”给陈瑞冠教授,并语重心长地说,“顾学范是个好苗子,好好培养,将来可以留下来!”

从此,顾学范全身心投入新生

儿遗传代谢病这一全新的领域,跨进了这个神秘而广袤的科学王国。在这片天地里,他纵情驰骋,渐渐心胸博大,眼界开阔了。

爬得再高一些

“科学研究的成果如果不应用于实践,造福于患儿,也是没有出路的。”

1986年,顾学范赴法国留学。

在法期间,他以优异的成绩获得巴黎医学大学“巴黎外籍住院医师证书”,并获得法国巴黎第六大学博士学位。后又在法国国家健康与医学研究所分子遗传实验室从事博士后研究。

本来有机会留在法国的顾学范,在学成之后毅然决然地选择了回国。他坦言,“回国的想法,让我感到温暖、兴奋而踏实。比起在法国,我觉得我回来以后可以更好地在国内尚处于起步阶段的新生儿筛查领域一展身手,这种成就感对我来说更重要。”

就这样,回到新华医院,回到熟悉的上海市儿科医学研究所,顾学范找到了久违的回家的感觉,一切似乎回到了原点,他在这里耕耘,洒下希望与梦想。

刚回国的二、三年,他时常会听到一种声音:“顾教授最近怎么没有

新的学术成果?”面对于这种质疑,他总是报之以浅浅的一笑。

“科研工作是一项艰辛的劳动,需要有甘坐冷板凳的精神。做科研不要指望一步登天,它需要持之以恒方能修得正果。不过只要你有耕耘,就会有收获。”顾学范这样回应。

“生活和科研都像爬山。有人爬到了6000米,有人爬到了8000米。我希望自己坚持下去,爬得再高一些。”作为国内遗传性代谢病和新生儿疾病筛查领域的带头人,顾学范在新生儿疾病筛查和遗传性代谢病的诊治研究方面做了大量推动性工作。1999年推动成立了中华预防医学会儿童保健学会新生儿筛查学组,成为第一任学组组长。

自2002年起,顾学范团队在国内首次应用先进的质谱新技术进行遗传性代谢病检测和新生儿筛查,使可诊断的遗传性代谢病增加了40多种。建立了国内遗传性代谢病串联质谱诊治协作网络,使服务范围扩大到全国28个省市100多家医院。2003年起,他所带领的筛查中心团队为全澳门特区提供新生儿疾病筛查服务,同时还在香港特区筛查出当地首例苯丙酮尿症。

顾学范所带领的团队在国内首次建立了苯丙酮尿症的诊断和鉴别诊断的系列技术:尿蝶呤分析、DH-PR活性测定、基因诊断和产前诊断等。首次报道了四氢生物蝶呤(BH4)合成酶缺乏症、BH4反应性PKU、二氢蝶啶还原酶(DHPR)缺乏症。采用串联质谱新技术进行血氨基酸代谢病、有机酸代谢紊乱、脂肪酸氧化障碍等遗传性代谢病筛查,通过对27万上海新生儿进行检测,得出遗传代谢病总体发病率为28.3/10万(1/3529),检出遗传性代谢病26种以上,首次获得了遗传代谢病的疾病谱。

为避免遗传代谢病在同一家庭再现的悲剧,在顾学范带领下遗传代谢病的防治进一步走向前端,开展了遗传代谢病高危家庭的产前诊断,30多种遗传代谢病,近千例生育过遗传代谢病患儿的孕妇,在出生前就对胎儿进行了遗传学检测,避免了遗传代谢病患儿再出生的危害,使这些家庭出现了幸福的笑声。科学研究的成果如果不应用于实践,造福于患儿,也是没有出路的。通过一系列卓有成效的新生儿筛查工作,直接推动政府将新生儿疾病筛查纳入1994年颁布的《中华人民共和国母婴保健法》,协助卫生部制定了《新生儿疾病筛查技术规范》

(2004年),《新生儿疾病筛查管理办法》(2009年)。

我的兴趣在患者身上

我国新生儿疾病筛查工作相较于发达国家或地区,“提速”显得非常重要

“我国新生儿疾病筛查开展三十年,完成了世界上数量最大的遗传学检测项目,堪称医学基因组学的典范。但相较于发达国家或地区,我国在新生儿疾病筛查工作开展方面存在的差距仍不容忽视,所以‘提速’显得非常重要。”顾学范指出,2011年全国新生儿筛查平均水平接近为70%,有些省份甚至只有10%,而发达国家基本上超过98%;二是筛查病种:目前我国规定新生儿疾病筛查项目有:先天性甲状腺功能减低症(CH)、苯丙酮尿症(PKU)和听力障碍三种。而同是亚洲国家的新加坡达到了6种,一些发达国家就更多了。

要改变这种局面,顾学范认为,一是政府要对筛查以及相应疾病诊治给予政策扶持;二是扩大服务网络,提高医务人员的诊疗水平;三是培养群众自觉接受筛查诊断的意识,同时解决老百姓的经济承受能力问题。

“我还清楚记得我们第一年开展新生儿疾病筛查就查出苯丙酮尿症和先天性甲状腺功能减低症各一例,并进行了及时的诊断和治疗。那位苯丙酮尿症患者今年30岁了,结婚生子,和正常人的生活没有区别;另一位被检出的先天性甲状腺功能减低症是位小女孩,从卫校毕业后成为了一名医务工作者。再过几年后,当我在新华医院退休时,看到这么多人通过新生儿疾病筛查而得到及时治愈,和正常人一样的学习和生活,那将是多么快乐的一件事啊!这才是真正源自内心的成就感。”

对应酬、请客都不感兴趣的顾学范知足、常乐,从不攀比,他的兴趣始终在患者身上。门诊时,碰见有疑难的患者,他都要单独另约时间见面,好让他们有充裕的交流时间。十年来,他不厌其烦,还从中也筛查和治愈了不少患者。顾学范说:“一个行医的人,如果亏待和轻易放弃你的病人,从小的讲,是违背自己良心,从大的讲,没有职业操守,我们要对得起从医时神圣的希波克拉底誓言。”

逢生。我们的事业是人类最崇高的事业,我们的工作是天底下最伟大的工作,我们愿为这样的事业而永不止步,我们都是健康的守护神,我们要为患者架起那座生命的桥梁。

年轻的朋友们,我们没有足够的历练,可以任凭我自由地驰骋;

我们没有有力的臂膀,可以独立支撑起一片蓝天;

我们有的,我们能奉献的,就是这激情洋溢、无所畏惧的青春了。

所以,让我们每一个人都释放自己的青春活力,立足于医学的岗位上,为中国梦的实现添砖加瓦,为医疗事业的未来无怨无悔的奉献青春吧。

此演讲稿获得江浦地区总工会、江浦路社区(街道)团工委2013年度“中国梦我心中的梦”演讲比赛一等奖。

激扬青春 奉献医学

药剂科 王芳文

“把你名字
写在每寸固有领土
每寸蓝色海疆
写东方雄狮舞盛世雄风
中华巨龙腾飞
叱咤风云,于九天之上”

朋友们,这就是习近平主席的“中国梦”,这就是我们每一个中国人的“强国梦”!

在千疮百孔的旧中国,人们的头上压着“贫穷与落后”的两顶帽子,百姓生活苦不堪言,人们连温饱问题都不能解决,医疗环境更是差到极致。再看看今日之中国,“强国梦”在逐渐靠近,我们的祖国就如一条腾飞的巨龙,立于世界之林,被世界所认可,而这一切,医护事业的功能不可磨灭。

此时此刻,我不敢妄言医学工作是多么伟大的事业,但事实告诉我,在改

革的大潮中,医学工作这朵小浪花,却扮演着至关重要的角色。不是有人在赞美现代医学越来越强大,疾病离人类越来越远吗?不是有人在讴歌医疗设备越来越先进,医疗技术水平越来越精湛吗?在这些赞美声背后,凝聚了多少医学人的心血,花费了多少医学人的日日夜夜?

在古代,无数名医以其妙手回春之技百世流芳,我们记住了春秋神医扁鹊、外科鼻祖华佗、长寿药王孙思邈;战乱时期,无数医魂活动在不平凡的年代光耀世人,我们记住了不远万里来到中国的白求恩,记住了克里米亚战场上的“提灯女神”南丁格尔;而现代,闪现了无数具有高尚医德的医护模范,我们记住了以赤子之爱对待肝胆外科事业的吴孟超,记住了助人为乐的武汉最美护士肖芳。

作为一个平凡的药师,我也许并没

有他们那样的伟大与非凡,我该如何在实际工作中践行一个优秀医护工作者的责任与使命?又该怎样释放自己的热情投入工作呢?此时,我想起美国撒拉纳克湖畔那一行发人深省的墓志铭:有时,去治愈;常常,去帮助;总是,去安慰。这几句话如此普通,但是它简单而隽永,正是我们所有医务人员的职业信条。成为一名优秀的医护人员,技术是基础,医德是本源。作为药师的我,不仅要有扎实的专业技能,更要怀有强大的责任心,懂得去帮助患者,为了医学事业的未来,愿意去奉献自己的青春。

同一个世界,同一个梦想。我们所有从医人都有同一个梦想,那就是,使每一个抑郁者舒展紧缩的眉头,使每一位消沉者精神振奋,使每一位痛苦者笑逐颜开,使每一个即将逝去的生命绝处