新華醫院報

XINHUA HOSPITAL NEWS

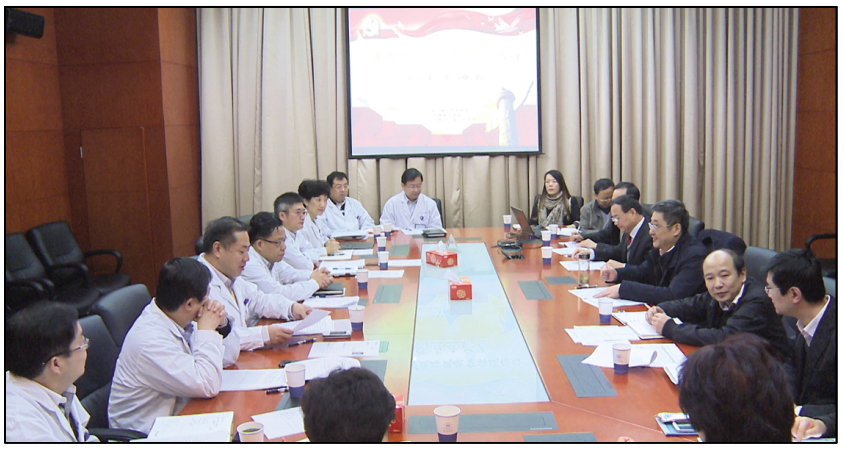
第 361 期

2013 年 11 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

医院召开党员领导干部专题民主生活会



我院党员领导干部专题民主生活会于日前召开

□记者 **顾斌**

本报讯 按照交大医学院党委的统一部署，我院党的群众路线教育实践活动截止到目前已经顺利完成了“学习教育、听取意见”和“查摆问题、开展批评”两个环节的任务要求，11 月 25 日上午我院召开了党员领导干部专题民主生活会，参加会议的有交大医学院副院长黄钢、组织部部长崔勇、专职纪委副书记俞立巍，交大医学院党的群众路线教育实践活动第一督导组成员，教卫党委纪工委领导，以及我院参加党的教育实践活动 7 位班子成员。有 4 位同志列席本次专题民主生活会。

会议首先由党委书记孙锟代表党政班子宣读了班子对照检查材料，就班子在“四风”中存在的问题、产生问题的原因以及今后的整改措施和努力方向进行了介绍，表明党政班子希望通过这次党的群众路线教育实践活动的开展来达到促进发展的决心和信心。本次参加党的群众路线教育实践活动的徐卫国、孙锟、陈睦、顾琦静、吴晔明、周斌、李劲松七位同志逐一汇报了自己的对照检查材料，就自身存在的突出问题开展了深刻的自我批评，也就自身存在问题的原因进行了深刻的剖析。专题民主生活会上，领导班子成员紧扣主题，突出重点，认真进行对照检查，不评功摆好，真正找出自己身上的问题。领导班子每名成员都进行深刻的自我批评，以树立标杆、向我看齐的态度检查自己，真正触及问题、深挖思想根源。班子其他成员都有针对性地开展了互相批评，大家直面问题，围绕责任意识、全局观念、创新精神等方面有针对性地提出批评。批评者真诚待人、被批评者虚心接受，真正贯彻了党中央整风精神的要求，开展了积极健康的思想斗争。

上海交通大学医学院第一督导组贾万**楑**组长对我院的专题民主生活会给予了肯定，认为民主生活会准备充分，党政主要负责人亲自带头，认真贯彻了整风的精神，班子成员能紧密联系个人的理想信念，开展批评自我批评，敢于直面问题，增强了责任感和使命感，会议气氛好，传递了正能量，达到帮助同志、增进团结、促进工作的目的。

黄钢副院长最后讲话指出，我院召开的专题民主生活会卓有成效，起到了发现问题、思考发展的积极作用，达到了预期效果，是一次成功的会议，更为医院的下一步发展奠定了基础。希望医院在未来的发展中不断加强内涵建设，提升医院的综合竞争力。

专题民主生活会后，党委书记孙锟就民主生活会召开的主要情况，在院周会上进行了通报。

第七届中国医院院长年会成功举办

院长徐卫国教授应邀参会并作主题演讲

□通讯员 **马飞**

本报讯 11 月 15 日至 17 日，我院院长徐卫国教授应邀参加以“持续创新，共同发展”为主题的第七届中国医院院长年会，并就医院战略发展、学科建设、领导力及中国健康业的价值实现等主题做重要发言及对话交流。

中国医院院长年会是国内最大规模和最具影响力的医院院长大会，本次会议由《中国医院院长》杂志社及中国医院院长网主办，来自全国各地近 3000 位院长共聚一堂，共同总结新医改和医院发展的先进经验，深入探讨深层次问题，寻求行业发展的良策。

在凤凰卫视著名节目主持人胡一虎所主持的以“定位、挑战、价值”为主题的高端对话上，徐卫国院长作为特邀嘉宾，就大健康产业发展趋势和医疗行业的价值的实现进行了深入探讨。徐院长指出，根据党的十八届三中全会精神，大健康产业准确而言是包含医疗产品制造业和医疗健康服务业。在这个大产业链的发展过程中，随着国家鼓励社会办医和医师多点执业，公立医院将面临着双重挑战。一是政府将改善对公立医院的管理体制，这是因为根据规划，到 2015 年我国社会资本办医机构的床位数和就诊量，将从目前 5%和 10%，上升到总量的 20%，大型公立医院势必会感受到改制重组的公立医院和民营医疗机构所带来的压力，公立医院崭新的治理结构将呼之欲出。二是面临转型的驱动。在行业高速发展形势下，医务人员多点执业制度的推行，势必需要公立医院转变现行管理方式，并进一步推进创新管理理念与实践。

在关于学科建设的演讲中，徐卫国院长进一步指出，综合医院必须对自身学科的定位有更清晰的认识，培养核心竞争力，制定明确的发展战略，同时对学科发展要有一定的预测能力。他特别强调“无论具体政策如何变化，学科建设不能一枝独秀，综合医院必须百花齐放，才能春色满园。”他还以我院为例，上世纪末，我院儿科最主要的两大学科整体东移上海儿童医学中心，在这种历史背景下，医院管理层果断将学科发展断层危机转化为战略转型的重大契机，重新调整医院学科群建设规划，继续保持医院核心竞争力。2013 年，历经多年转型，根据医疗要求的不断增长，医院开放床位数从 2003 年的 1000 张增长到如今的近 2000 张，门急诊量和出院人数保持上海第一，手术人数在上海位列前茅，在儿科继续保持优势的同时，一大批成人学科开始蓬勃崛起，成为医院发展新的发动机。

标题新闻

我院获批 2013 年上海市专利工作示范事业单位

成为上海市卫生系统中唯一入选单位

>>> 详见第 2 版

我院医学伦理委员会正式获得世界卫生组织“伦理审查委员会能力发展启动战略”（SIDCER）认证

图为 SIDCER 颁发给我院医学伦理委员会的证书

□记者 **施敏**

本报讯 第 13 届亚太地区伦理审查委员会论坛年会 11 月 17-20 日在印尼巴厘岛召开。我院正式获得世界卫生组织“伦理审查委员会能力发展启动战略”（SIDCER）的认证，并成为亚太地区伦理委员会论坛（FERCAP）的成员单位。伦理委员会副主任委员朱建幸教授代表医院接受了 FERCAP 主席 Kenji Hirayama 与协调官员 Juntra Karbwang 颁发的证书。

SIDCER（Strategic Initiative for Developing Capacity in Ethical Review）是由 WHO 热带病研究培训特别项目署（TDR）发起的，以提高伦理委员会的审查能力为宗旨，以增强对生物医学和社会行为研究中人类参与者权利和安全的保护为目标，确保其遵循国际、国家及当地的准则和标准的国际评估项目，目的是帮助伦理委员会提高伦理审查质量及透明度，对伦理委员会进行独立的评估，对其总体情况提出建议，并进行持续提高。我院医学伦理委员会于 2012 年底正式递交了接受 SIDCER 评估的申请，今年 8 月 4-7 日，SIDCER 专家对我院医学伦理委员会进行了现场评估。专家对我院医学伦理委员的审查能力及规范化的工作给予充分肯定，对需要改进的地方提出了不少具体的意见和建议，并邀请我院伦理委员会派代表参加 SIDCER 认证工作以及今年的 FERCAP 年会。

在本次年会上，我院伦理委员会副主任委员朱建幸教授积极参与大会讨论，并与 FERCAP 主席 Kenji Hirayama 与协调官员 CristiNa E. Torres 进行深入的探讨，向亚太地区同行发出来自中国上海的声音。

通过此次 SIDCER 认证评估，标志着我院医学伦理审查工作与国际伦理标准和规范接轨，并将以此为契机，不断增加对外交流，促进医院涉及人体的生物医学研究更科学、更严谨、更规范地开展，确保受试者尊严、安全和权益得到保护，促进生物医学研究达到科学和伦理的高标准，增强公众对临床研究的信任和支持。

第二轮第二批对口支援龙陵医疗队赴滇

第一批援龙陵医疗队凯旋归来

院领导在机场亲切迎接第一批援龙陵医疗队员返沪

□记者 **张洁** 摄影 **戴荣**

本报讯 我院第二轮第二批对口支援云南龙陵医疗队于 11 月 17 日启程。陈睦副院长专程护送医疗队前往龙陵。为确保第二批支援工作的顺利开展和连贯性，经过院领导班子讨论，确定了以肾内科栗明医师为医疗队长，普外科护士长助理龚宇蓉为支部书记，呼吸内科皮卫峰医师、骨科王宇仁医师、妇科潘虹医师五名队员组成的医疗队，涵盖肾内科、呼吸内科、成人骨科、妇科、护理管理专业领域。同时，第二轮第一批援龙陵医疗队顺利完成对口支援任务，完成交接后于 11 月 20 日返沪，我院领导在机场亲切迎接，感谢他们为我院对口援滇工作作出的奉献与努力。

11 月 13 日，在我院第二轮第二批对口支援座谈会上（下转第 3 版）

我院获批2013年上海市专利工作示范事业单位

成为上海市卫生系统中唯一入选单位

□通讯员 **徐丹**

本报讯 近日，经上海市知识产权局组织专家评审、网上公示等程序，我院被认定为2013年度上海市专利工作示范事业单位。本次共有31家企业和4家事业单位入选示范单位，90家企业和25家事业单位入选试点单位，作为4家入选的专利工作示范事业单位之一，我院近年来在知识产权工作方面的工作成绩得到了充分的肯定。

早在2009年，我院已经开始探索实践专利从申请到转化的模式创新。针对临床工作者和科研人员缺乏专利申请知识的问题，邀请来专业的代理公司代表举行专利科普讲座，激发了临床医生和科研工作者申请专利的热情，避免了未申请专利先发表文章这一丧失新颖性的做法。我院同时要求合作的专利代理公司作相关专利前景的评估，在申请专利的同时兼顾转化的需求，有明显市场化前景的专利甚至能够实现一边递交申请一边寻求与企业合作。2012年院科研部组织修订了《关于加强专利管理若干规定》，从制度上引导和激励科研成果转化和实施。

此外，我院还积极依托交大医学院的转化医学平台，促进临床科研成果转化。自医学院启动985工程转化医学项目以来，我院两位科研人员的临床研究成果得到交大医学院的资金投入，促使相关成果早日实现临床应用和产业化。

在未来的两年示范单位建设期间，我院将围绕专利示范工作方案，开展的工作内容主要包括：专利管理标准化建设，专利战略制定与实施，专利数据库、预警平台建设，专利托管、质押、转让和许可，专利人才培训，专利维权等。在提高专利管理水平、促进专利实施工作方面的具体措施主要包括：一、通过不断健全并完善全院的知识产权管理标准化工作，形成一系列完善的知识产权管理规范化制度、促进科研成果转化的政策，为发明人提供优质的知识产权服务平台；二、通过与知名的专利代理公司、技术经济事务所寻求合作，与医院专利管理部门合作，形成知识产权维权团队，强化知识产权法律事务服务；三、依托交大（医学院）搭建的平台，为产学研合作寻求政策与资金支持，发明人通过平台早日实现成果产业化和经济利益最大化，进一步激励起临床工作者、科研人员投身研究并实现转化的热情；四、邀请知识产权局领导、相关专家、专利代理公司、技术经济人等定期举办知识产权专题讲座和培训活动，提高研究人员和管理人员的知识产权创造、运用、管理、保护的能力。

眼科取得视网膜母细胞瘤治疗新突破

□通讯员 **陈懿**

本报讯 日前，我院眼科借鉴国外的先进经验，成功开展眼部治疗联合眼动脉介入化疗治疗视网膜母细胞瘤。该联合治疗在华东地区尚属首次开展。根据国外的经验，综合治疗中引入眼动脉介入化疗可有效提高眼球保留率10-20%。

自2010年起，我院眼科在学科带头人赵培泉主任的领导下，积极开展视网膜母细胞瘤综合治疗工作，彻底改变了原有针对该疾病仅施行眼球摘除术的单一治疗方案。三年来，采用综合治疗方法治疗视网膜母细胞瘤，已取得了显著的疗效。对于眼内早期病例（A-C期），眼球保留率可高达90%。眼内晚期病例（D、E期），眼球保留率也可达到50%左右。

今年该项目工作负责人眼科季迅达博士已完成美国费城WILLS眼科医院专题进修学习。学成归国后，季迅达博士与我院放射介入诊治部主任欧阳强主任联手合作，在儿外科、儿内科、麻醉科和放疗科等相关兄弟科室的辅助下，有序开展的视网膜母细胞瘤综合治疗方法有静脉化疗，眼动脉介入化疗，眼局部化疗，眼局部激光，温热疗法，冷冻治疗，眼内手术，眼球摘除术，眼眶内容物剜除术和放疗等。

在众多的综合治疗方法中，眼局部治疗和静脉或眼动脉介入化疗的同时联合治疗方案临床治疗效果尤为显著。目前我院是华东地区视网膜母细胞瘤患者就诊人数最多的医院。与此同时，视网膜母细胞瘤综合治疗项目，目前已是我院眼科在全国具有较大影响力的特色项目之一。

耳鼻咽喉-头颈外科成功开展国内最小年龄BAHA植入术

□通讯员 **杨军**

本报讯 我院耳鼻咽喉-头颈外科近日为一名4岁9个月的患儿植入了骨锚式助听器（BAHA）。该名患儿患先天性外耳道闭锁、严重的中耳畸形，听力较差，说话含糊，不能进行正常的语言交流，影响学习。经过BAHA软带测试，患儿植入后可获得接近正常的听力，据悉，该名患儿也是国内BAHA植入年龄最小者。

BAHA是一种通过唯一直接骨传导方式改善听力的助听设备，也是唯一直接经过骨传导方式工作的植入式助听装置。由于BAHA性能优越，植入简单，至今已为全球超过10万名患者提供了听力支持，是除了助听器、中耳植入、人工耳蜗以外帮助耳聋患者恢复听力又一选择。

目前我院耳鼻咽喉-头颈外科已能根据患者听力状况开展上述听力康复和手术，是国内为数不多的可开展此项手术的几个中心之一。

耳聋患者恢复听力的又一选择—骨锚式助听器

植入装置及原理

BAHA主要包括三个组成部分：一个钛质的植入螺钉——通过手术植入到耳后颅骨上，经过一段时间钛螺钉与骨组织融为一体。一个外部连接桥基——穿过皮肤连接颅骨内的钛质螺钉和外置的声音处理器。一个可拆分的声音处理器——置于体外，与桥基相连接，接收和放大声音。

BAHA的工作原理：声音处理器通过其麦克风接受外界的声音，声能经过一个电磁转换装置转换为机械振动引起颅骨内的钛螺钉高效振动，振动可通过颅骨和颌骨传到内耳，引起内淋巴液波动，从而刺激了感觉毛细胞，毛细胞经过机械—电转导将这种刺激转换为电化学信号，通过听觉通路逐级传递到听觉皮层，产生听觉。

什么样的患者适宜植入？

1.双侧传导性或混合性耳聋患者

BAHA对于双侧传导性或感音神经性耳聋患者（包括先天性外耳道闭锁、双侧中耳炎、双侧耳硬化症等）改善听力状况十分有效，适用于那些不宜接受听力重建手术以及传统的骨传导助听器效果不理想的人群。BAHA植入在双侧慢性化脓性中耳炎患者中的疗效也是明显的，患者术后听力及生活质量有明显改善。

2.单侧传导性耳聋患者或混合性耳聋患者

单侧传导性或混合性耳聋患者通常面临的问题是声音定位、噪音环境中的言语识别能力较差。BAHA能够解决这类问题，还可使其获得双耳立体听力。

3.单侧感音神经性耳聋患者

包括听神经瘤（未接受治疗、接受手术治疗或放疗的患者）、先天性耳聋、突发性耳聋以及梅尼埃病。将BAHA植入这些患者患耳一侧，通过颅骨传导起到信号对传的作用。

4.伴中度智力缺陷的传导性或混合性耳聋患者

5.耳鸣患者

BAHA可通过骨导产生掩蔽声音，同时不影响通过外、中耳获得正常声音，从而减轻耳鸣的症状。

院工会组织召开“我节约我贡献”主题职工沙龙

□通讯员 **贾环** 摄影 **戴荣**

本报讯 为在全院职工中倡导从我做起、厉行节约的环保节能意识，弘扬“我节约我贡献”敬业奉献的主人翁精神，11月26日院工会举办主题职工沙龙，旨在通过群策群力、汇聚民智调动广大职工的积极性，进一步在工作中践行节约资源、提高效率。此次沙龙共有来自临床、护理、管理、后勤、科研等各科室部门的30多名职工参加。

首先，院工会向职工逐一介绍了近期组织收集的26项“我节约我贡献”金点子，并请他们综合考虑创新性、可行性、实用性、可推广性等方面，对各个金点子进行评分。而后，各位职工结合自身工作体会，针对目前资源浪费存在的问题，给出一些节能环保方面的中肯建议，比如科室对废旧报纸进行统一回收；废旧电池可在不同部门间重复回收再利用；通过改进设备节约人力成本；推广电脑安装开关机小软件；提倡职工从我做起、提高责任心、与患者真诚沟通避免医疗差错；对微波炉等生活电器养成良好的使用习惯等。

职工们畅所欲言，沙龙气氛踊跃，不仅充分体现了广大职工爱岗、爱院的意识，而且指出的问题和提出的建议也对医院职能部门形成制度提供了有力依据。

上海交大工会与各附属医院工会主席2013年第三次联席会议在我院召开

□通讯员 **贾环**

本报讯 11月15日，上海交通大学工会及各附属医院工会主席2013年第三次联席会议在我院召开，交大工会主席贾金平主持会议。我院党委副书记、工会主席顾琦静出席并致欢迎辞。

会上首先播放《新华医院建院55周年宣传片》，综合呈现我院建院55周年以来，经过转型变革、内涵驱动、合理结构、持续发展，由儿科的一枝独秀，到如今百花齐艳、万马奔腾的学科格局，大力发展成人学科，重点扶持优势学科，取得阶段性显著成就。出席嘉宾反响强烈，一致认为该宣传片制作精良，内容全面，效果震撼。

交大工会主席贾金平在会上分享了自己作为上海代表团代表出席中工十六大的情况，并对2013年交大工会的工作进行总结，同时介绍交大工会近期工作，并做简单部署，各附属医院就自身工会工作进行交流，畅谈工作经验，气氛热烈。最后，工会专职副主席肖斌带领参会主席参观我院职工之家，详细介绍场馆设置、器材配备、管理运营、人员使用等情况。

消化内科主办第六届新华消化论坛暨消化内镜新技术研讨会

□通讯员 **张毅**

本报讯 11月23日，由我院消化内科主办，上海市食管和胃静脉曲张治疗学会、上海医学会消化内镜学会协办的第六届新华消化论坛暨消化内镜新技术研讨会在科教大楼顺利召开。来自本市及全国各级医院300余位消化科、内镜科医生参加了此次研讨会。

研讨会由我院消化内镜诊治部主任、上海市食管和胃静脉曲张治疗学会主任委员徐雷鸣主任主持，我院副院长、普外科主任刘颖斌教授、上海医学会消化内镜学会主任委员戈之铮教授及医院消化内科主任范建高教授到会致辞。此次研讨会分专题讲座和内镜操作演示两部分组成，邀请了来自日本及意大利多位著名的内镜专家参会。不仅如此，在消化内镜领域著名的瑞金医院吴云林教授，中山医院陈世耀教授也献上了精彩的演讲和操作。

此次会议涉及了目前消化内镜界最先进和疑难的内镜操作技术，其中包括经内镜粘膜下剥离术（ESD）、内镜下多环粘膜切除治疗（E-MBM）、逆行胰胆管造影术（ERCP）、经脐-膈肌内镜下交感神经切断术等。多名中外著名专家的精彩演讲和操作获得了参会者的阵阵掌声，我院内镜诊治部多位年青医师做了多个内镜手术演示，体现了新华医院消化内镜整体诊疗水平，得到与会专家的一致好评。同时与会嘉宾也在提问环节就一些特殊内镜治疗领域的问题与参会医生精彩互动。

本届新华消化论坛继续延续往届会议合作、欢聚、共同进步的宗旨，致力于为从事消化内镜诊治工作的医师构建一个合作和学习的平台。大家共聚一堂，不仅为参会的医生们展示了消化内镜诊治的最新进展，同时也增进了各兄弟医院医生之间的友谊。

2013上海检验医学学术会议召开

我院检验科主任沈立松任大会主席

□ 通讯员 **周韵斓**

本报讯 由上海市医学会检验医学分会主办的2013 上海检验医学学术会议于11 月8 日-10 日顺利召开，约600 名来自本市的检验界同道以及台湾临床病理检验医学会代表团的8 位专家参加了此次会议。我院检验科主任、上海市医学会检验医学分会主任委员沈立松教授任本次大会主席。本次学术会议是展现上海检验医学界学科建设成果、探讨该领域未来发展方向的大型学术会议，同时也是一次促进检验界知名专家与第一线检验工作者面对面交流学习的研讨会。

会议按照《上海市医学会检验医学分会奖励条例》对为上海检验医学事业发展作出突出贡献的前辈专家、前任主任委员以及取得优异科研成绩的青年科技人才进行了奖励。我院检验科在各项奖项评选中均取得了优异的成绩。沈霞教授荣获上海市医学会检验医学分会“终身贡献奖”及“主委贡献奖”。青年学科骨干郑英霞博士获得“优秀青年科研成绩奖”二等奖、袁向亮博士和金佩佩博士分别获得“优秀论文奖”二等奖和三等奖。

我院检验科主任沈立松教授受邀作题为“检验医学的现状和趋势”的前瞻性报告。他的报告以详实的文献、高瞻远瞩的视角对国内外检验医学的现状和存在的问题进行分析，并对检验医学未来发展趋势进行了展望。该报告受到与会代表的高度评价，大家一致认为该报告对目前国内医院检验科的学科发展和临床工作提出了很好的建设性意见。

此外，本次学术会议创新性地设立了英文专题论坛，旨在培养能与国际检验界同行进行学术交流沟通的检验医学人才。我院检验科多位青年学术骨干参与了英文专题论坛的报告发言和讨论互动，流畅的学术英语表达受到了与会者的好评。

通过此次上海检验医学学术会议，我院检验科向国内外同行展示了学科建设的成果，医教研已达到了国际先进、国内领先的水平。在院部的大力支持下，检验科经过了3 年国家临床重点专科建设项目的实施，已完全达到了预期的要求，正向着更高的目标迈进。

医院感染管理信息化建设稳步推进

□ 通讯员 **田青 吕婕**

本报讯 医院感染控制是卫计委各项检查及医院等级评审的主要内容之一，也是各项讲评中存在问题最多的学科之一。随着现代医院信息化建设的快速发展，医院感染控制信息化已成为必然趋势。

早在2011 年，医院感染管理科便已开始着手医院感染信息系统的建设。经过多方的沟通协作，在院领导班子的大力支持下，随着电子病历系统的不断完善，医院感染信息系统已正式上线。日前，医院感染管理科对全院临床科室进行了医院感染信息系统应用的培训，今后临床科室可以通过医院感染信息系统进行实时监测、数据上报及数据统计。

医院感染控制信息化的实现改变了我院感染控制的管理模式，提高了医院感染管理效率，既有利于我院感染控制科研工作的开展，也为医院决策者提供了及时的医院感染动态，为各科室之间协调共同做好医院感染控制工作提供了最佳平台。

创新载体 提升服务

财务部开展2013年度共建交流活动

□ 通讯员 **财宣**

又值金秋送爽时，11 月15 日，我院财务部与崇明分院、儿童医学中心两家共建单位的财务部门共同开展了以“创新载体，提升服务”为主题的共建交流活动。

三家单位的党政工团各条线骨干、群众代表及窗口服务标兵济济一堂，展开深入交流。紧跟十八大旗帜，认真落实党的群众路线教育实践活动是本次交流的重点内容，各院支部书记分别阐述了各自的工作心得，立体呈现了整个部门党团建设、窗口建设的工作蓝图。交流中还穿插了如何优化工作流程、完善党群联系纽带以及青年人才梯队培养等内容。此次共建活动筹划近两年，既有总结，又含展望，与会人员均达成了一定共识，也很好地起到了互通有无、取长补短的目的。

优化流程 强化技能

扎实的工作技能，合理的流程制度是一切工作的根本保证。信息时代瞬息万变，技术发展日新月异，新进步的同时也会带来各种新挑战。凭着工作中的积累和思考，与会干部、群众各抒己见，各窗口服务明星与业务骨干在言语交错中更擦出智慧的火花，针对业务技能和服务流程的优化提出了不少建设性方案。

关心职工 以人为本

“以人为本”是科学发展观的核心，是我党根本宗旨的体现。不可否认，部门员工新老交替，“代沟”是客观存在的，如何化解这个难题呢？——沟通才是根本。多些了解，走进他们的内心，发挥党群工作的积极作用，时刻了解群众呼声，营造良性竞争、你追我赶的良好氛围，帮助青年同志迅速融入财务大家庭、耐心倾听老职工的呼声是与会者们的共识。

科学激励 活力团队

利用科学方法激励广大职工，对于营造活力团队、帮助青年职工成长至关重要。近些年，我院财务支部依托党群联系小组，深入群众，倾听民生，对内推出了青年职工培养计划选拔人才培养，对外引进第三方测评体系，建立了一套科学、规范的服务质量长效管理体系，有效提高了各服务窗口的服务质量，为创建服务型支部做好了充分准备。

文化沙龙 提升素养

“博观而约取，厚积而薄发”。2005 年至今由我院财务部创办的“财务与会计沙龙”汇聚新华本部、儿中心、崇明分院财务、绩效、审计各条线精兵强将，为职工创建了一个开展财会学习、研究与总结的平台，营造了良好的“沙龙文化”。沙龙创办至今已出期刊五本，从薄薄几页到如今的一整本，收录了会员心血，凝聚了财务人精华。

短短两小时议程，紧凑又不乏内涵，让每位与会人员受益匪浅，共建的火花也将持续指引财务工作人员迈向新的征程。

高敏肌钙蛋白试验可更精确诊断妇女心脏病

日前召开的欧洲心脏学会会议资料指出：经初步研究，由Abbott 生产的高敏肌钙蛋白试验可能会对妇女心脏病发作的诊断及预后有助。妇女常有不同的心脏病发作症状，因此常被延误诊断。英国爱丁堡大学研究者对Abbott 的高敏肌钙蛋白做了评估，肌钙蛋白是心肌中的一种蛋白质，其血浓度可推测心肌受损情况，一直认为其是有用的生物指标。

英国心脏中心连续检测可疑急性冠脉综合征患者1126 例，妇女患者的血肌钙蛋白峰值远低于男子，从而使妇女患者心脏病发作的诊断相对低下，并由此延迟了治疗。研究者称，与男性相比，可疑急性冠脉综合征的女性患者更容易漏诊，从而没有接受心梗的相关治疗。高敏肌钙蛋白试验对男性心梗的诊断率作用不大，但却将女性心梗的诊断率提高了一倍。

为了更为准确地评估该药物，英国心脏学会已出资，由Abbott 提供药物在苏格兰的10 个医学中心，对25000 名相关病人进行大型研究，该项目将于2016 年完成。Abbott 药盒目前除英国外，还在加拿大、澳大利亚、新西兰及巴西进行临床使用。妇女心脏病发作的最常见症状为某种程度的胸痛、抑压或不舒服。全球每年约有1 千6 百万患者死于心血管疾病。

新型快速试验能识别病毒感染

近日，一项由杜克大学医学院主持的研究称，现有的有关试验都是要求找到病原体本身来决定其感染性质，但他们的试验则以病原体侵入后所引起的免疫反应来作出判断，其入门方法与现存者完全不同。病毒一旦侵入，在试验结果上就可有所表现，因此除个案诊断外，还可为暴发型病毒感染及时提供信息，控制蔓延。

该试验称之为反转录聚合酶链式反应(RT-PCR)，此试验测试免疫细胞中的某些基因及其他血细胞如何强力地开始作用。过去的研究资料曾表明某些基因在人病毒呼吸道感染时特别活跃，而在健康人及细菌性呼吸道感染时并不起反应。研究者通过100 人以上参与的细菌或病毒感染者和对照者，发现在病毒感染时其准确率达到90%；在排除病毒感染上正确率达到94%，研究团队目前是以12 小时为时间单位来分析30 个有关基因，他们将从缩短测试时间、减少测定基因数来进一步使其更实用于临床。

（**陈瑞冠 叶军**）

海一外一飞一鸿 第175 期

第二轮第二批对口支援龙陵医疗队赴滇

（上接第1 版）李劲松副院长介绍了本批医疗队的组建情况。徐卫国院长亲切勉励全体队员共同做好凝聚力工程，继承与发扬吃苦耐劳、团结协作、勤勉创新的新华人精神，提高当地的医疗服务能力和水平，使对口支援工作取得进一步实质性的拓展和提升。会上，顾琦静副书记也嘱咐队员要注意身体、注意安全、安排好生活，医院会一如既往的保持对医疗队员的关心和支持，解除医疗队员的后顾之忧，使队员在当地更好地工作、服务，充分展示新华人的良好形象。

11 月18 日，在龙陵县人民医院召开了“新华医院援滇第二轮第二批医疗队员交流座谈会”。陈睦副院长、龙陵县委县政府领导、龙陵县卫生局领导、龙陵县人民医院领导及相关科室出席了座谈会。龙陵县委常委、副县长杨新锦汇报了龙陵县的基本概况；高度评价了对口支援工作所取得的成效：一是，医疗服务质量和水平明显增强；二是，医院管理和诊疗程序进一步规范；三是，医院文化得到进一步提炼和展现；四是，医院综合效益日益显现。特别感谢在我院医疗队的全力配合下，龙陵县人民医院于今年7 月下旬通过了综合性医院评审，成为二级甲等综合性医院。

会上，龙陵县卫生局局长黄永炳和龙陵县人民医院尹国佑院长分别作了发言。重点介绍了龙陵县人民医院的现状，总结了第二轮第一批医疗队半年来的工作情况，对医疗队在临床医疗、等级评审等工作中做出的努力予以了充分肯定和高度赞扬。对新一批医疗队的到来表示欢迎和感谢并提出了希望和要求。第二轮第一批队员们回顾和交流了援滇期间的工作、学习和生活情况。第二批医疗队栗明队长在会上表示一定不辜负领导的殷切希望，发扬前几批医疗队员的光荣传统，一定要把援滇工作完成好。

陈睦副院长代表我院党政领导在会上对龙陵县委县政府、龙陵县卫生局、龙陵县人民医院为新华医院医疗队在工作上生活上长期以来的关心支持表示衷心的感谢。陈睦副院长表示，对口支援工作是契机，使我院年轻专家有机会得到锻炼，通过龙陵县县委、县政府和龙陵县人民医院的大力支持下得到了培养。第二轮第二批医疗队将会继续做好传带帮扶，使龙陵县人民医院的内科、外科、骨科、妇产科等科室进一步得到加强和健全，功能更加齐备。他同时还要求医疗队队员严格执行龙陵县人民医院的规章制度和对口支援医疗队管理制度；顾全大局、互相团结、互相照顾；工作上安安全全，生活上平平安安，多交流、多合作。并预祝新华人与龙陵人共同酝酿的“龙陵梦”能进一步改善医疗服务水平，提升龙陵人民的健康水平。

会后，陈睦副院长一行在龙陵县各级领导的陪同下，到医疗队所在宿舍、食堂和病房了解队员生活和工作环境。医疗队员们表示将不负重托，以饱满的热情投入对口支援工作中去。

PDF 文件使用 "pdfFactory Pro" 试用版本创建 www.fineprint.com.cn

龙陵惜别

张洁 / 文

秋日绵绵,在院领导的带领下,我作为医院第八批援滇医疗队的护送人员，受到了云南省保山市龙陵县委、县政府、龙陵县人民医院的盛情接待。怀揣着钦敬之情,见证了老队员和新队员的换防交接和座谈会,并荣幸做了一回“龙陵人”。虽然仅是短暂的几天过客,然而,龙陵县人民的热情好客,自然风光还是给我留下了深刻的印象。

龙陵县属于保山市，是历史上著名的“南方丝绸之路”通道,龙陵县又是一个山区县，境内山川秀丽，素有“滇西雨屏”之称。由于护送行程安排紧凑，没有机会体验被誉为“神汤奇水”的邦腊掌,亲眼见证以黄龙玉为代表的黄龙玉文化，这些都不重要……感慨的是医疗队员们在陌生的环境中克服诸多困难,从推广适宜技术,提高业务水平,建立特色专科,规范科室管理,注重业务培训,提高人才素质,参与医院管理，延伸支援范围的方面做出了应有的贡献。看到因紫外线照射而皮肤黝黑的队员，看到他们远离家乡,远离父母,抛妻别子,舍小家为大家,在龙陵县一干就是半年,期间的酸甜苦辣只有队员们默默承受。新队长在座谈会上的一番话语赢得了掌声—“环境虽然艰苦,但越是艰苦的环境越能锤炼人、塑造人、考验人,不畏艰难,迎接挑战,尽自己的绵薄之力！”

那天清晨,我们在机场依依惜别,队员们留下了感动的热泪。耳边一直徘徊着一位老队员的话语:“没有值不值得,只有舍不舍得，我的生活虽然比别人多了些历练，可是我始终觉得这半年作出的‘牺牲’,换来的是龙陵县人民的信任和龙陵县人民医院建设的不断进步…”

祝福糖炒栗子,小龚,老王,小皮,潘潘在龙陵的工作、生活一切安好顺利!

上善若水

魏谨宜 / 文

记得刚调到特需病房的时候，我对这里的工作性质和工作节奏感到诧异,因为,这里收治的病种“又杂又全”,且经常会出现一些需要护士去协调和处理的突发状况。这种全科病房的形式和特质，造就了特需护理团队浓厚的学习氛围,除了业务学习和护理查房，特需病房还经常邀请各个专科的资深医生讲授相关疾病的知识。同事们会放弃休息从家里赶来听课，每个人都想拥有更多的知识,能够更好地为患者服务。这种学习氛围和学习习惯激发了我“求知”的欲望,促使我更好地学习各种知识，努力跟上团队的步伐。

在特需病房工作，让我很深刻地体会到沟通的重要性，同时，也让我的沟通能力和技巧得到了提高。对于有不同需求的人们，该用不同的方式对待：有些人只是需要一个宣泄的“出口”,发发牢骚,抱怨抱怨，那么我们只需要微笑倾听就可以了；大多数人们关心的是和疾病有关的知识,那么,我们就需要耐心的解释，要简单而通俗易懂，便于人们理解;有时候,同一个病人会有不同的家属反复来询问同样的问题,这样,就更需要我们耐心以待，不厌其烦，一遍遍地加以说明……不同的人们有不同的需求，不同的成长背景和文化程度也会导致人们不同的关注方面和表达方式。在和患者及家属的接触中，经常会出现些出乎意料的情况,这种“意外”使我们不断地学习“人性”,学习揣摩人们的需求，学习不同的沟通方式,并迅速成长起来。

在特需病房工作已经有四年多的时间,但是,感觉仿佛已经过了很多年,因为,在这里所遇到的各种状况远远超过以往十几年的经历。而每发生一个状况时的心急火燎和解决一个状况带来的成就感完全成正比。在这里,“我和我的小伙伴们”遇到了形形色色的人们,他们来自不同的地域，拥有不同的社会背景、生活习惯以及信仰。有满意而归的,也有带着遗憾离开的；有对我们诚惶诚恐的,也有对我们颐指气使的;有依从性极高的，也有万事不配合的；有百万富翁同样也有举债求医的……他们，让我们体会到医学的“博大精深”;他们，促使我们不断前进;他们,让我们懂得心存善念……。

生命叙事

走进『录音棚』的故事

韩宝三 \ 文

二十年前初入医道时老师就教育，“咱们外科医生一只脚站在手术台上,一只脚站在被告台上”，总觉得有点危言耸听。如今医学实践强调治疗依据,进入循证医学,当下的电子时代促使“循证”又有又新的内涵:连续三周进入模拟录音棚取证,两例是履行病人知情同意权,术前交待治疗方案时,看见病人家属拿着手机正对,屏幕显示录音状态,为保证医疗安全,故意装作未曾看见。一例是昨天的专家门诊,当三番五次解释后仍拒绝查体和进一步检查,却要求保证这保证那时,病历上做了记录“查体:拒。处理建议:因坚决要求……”，把后续三个就诊者同时呼进诊室后说,“您反复的疑问,我已经给您三四次释疑了,请您回去仔细听录音。”立刻看见一只过于灵巧的手指开始点击手机屏幕,尴尬的表情说着“那我不录了。”

亲,这一刻,难道您真的不记得了,今天您此行是来寻求帮助的。

亲,难得您真的忘了,咱们的共同敌人是您自身的给您痛苦的疾病。

亲，咱们原本就应该站在同一个战壕,共浴风险炮火,共同痛击病苦,还您健康。

亲,您可知否,每一个医生工作时,被要求把您当作亲人,勇于承担风险,还您最大程度的健康。

亲,请问,您要求平等公平,那么您把医生当作亲人了吗?您与亲人谈话时也要取证备案吗?!

亲,下次在录音前能提前说明吗?

亲,您可知否? 人生就是一场没有彩排的单场演出!

亲,这是一次终生的直播秀,不需要重播,因此,亲,下次我们不再录音录像好吗?

亲,您真的病了,而病的不轻,我好心痛!

亲,咱们还是站在同一个战壕,共浴风险,共同痛击疾病吧!

亲，我还是希望您能顺利的早一点康复!

认证为始 挑战在前

朱建幸 / 文

FERCAP 主席 Dr.kenji Hirayama（右一）将 SIDCER 颁发给新华医院
张玮静 / 摄

喜获 SIDCER 认证

热带雨季中的印尼巴厘岛,时而暴雨如注,时而骄阳似火;蓝白相间海浪戏卷着金色海滩后面的沙努尔海滨酒店里，正在举行第十三届亚太地区伦理审查委员会论坛年会(13th FERCAP International Conference)。按照惯例,大会的最后一天是为本年度通过 SICDER 评估的机构伦理委员会颁发证书。 当 FERCAP 主席 Dr. Kenji Hirayama 将水晶篆刻的 SIDCER 认证证书颁发给了我们时，全场的注视和掌声也给了我们。从 2012 年 12 月我院向 FERCAP 正式提出 SICDER 认证,到今年 8 月国外专家的现场评估,再从专家评估发现问题到我院改进方案反馈被认可,认证结果就像水晶石上面的金色字语:医院的伦理工作遵循了包括赫尔辛基宣言,WHO 和国际相关 GCP 等伦理规范。

2013 年 11 月 21 日，值得铭记的时刻。新华医院伦理委员会最终获得了国际认证。

SIDCER(Strategic Initiative for Developing Capacity in Ethical Review) 是由 WHO 热带病研究培训特别项目署(TDR)发起的,以提高伦理委员会的审查能力为宗旨,以增强对生物医学和社会行为研究中人类参与者权利和安全的保护为目标,确保其遵循国际、国家及当地的准则和标准的国际评估项目。初次认证通过后在三年内将接受再次复核评估认证和颁发复核(Renew)证书，因此它的意义不在于一次取得则终生认可。正是对该项目的认识和对医院伦理工作的推动作用,医院决定申请接受 SIDCER 认证,以进一步促进伦理工作的规范化和国际化。在准备和接受审查评估的八个月中，在院部的直接领导和鼎立支持下，医院伦理委员会全体委员和药物临床试验机构办公室等相关职能部门全力以赴,周到配合,争分夺秒,专心致志,才有了今天的成功认证。

伦理委员会:走在正确的路上

医学研究的国际接轨离不开医学伦理审查能力水平的国际接轨。和许多国内外的教学研究型医院及研究机构一样，我院的伦理工作十余年来从无到有，不断深入和规范开展，成为医院开展药物临床试验和与人体相关临床研究的一个重要的规范和质量控制组织。尤其是最近几年取得了长足的进步。随着参加伦理工作的同事们不断参加培训和学习，伦理工作的重要性越来越被大家认识，每次对相关临床试验和临床研究项目的审查越来越精心和专业，从试验和研究方案的科学性到知情同意的表达等，评审委员都会提出更符合规范和更科学合理的改进意见；也断然否定过一些不符合基本要求的研究方案，以及一些不可改进和临床不能实施的研究项目。这是因为我们深知,一项不科学,结果不可靠的临床试验和研究，无疑是对受试者的滥用甚至损害而有违伦理学的根本原则，也是我们掌握临床试验和临床研究是否具有可行性的底线。

伦理委员会工作的基本原则是最大限度保护受试者，而其更高的境界则是对临床试验和与人体相关研究的伦理管控，保证这些研究结果的科学性与可靠性。正如 FERCAP 主席 Dr. Kenji Hirayama 在闭幕词中指出的,21 世纪的当代涉及人体的医学研究的关键词是“EC”(伦理委员会)，因为它是对临床研究相关质量的主要审查和控制者，对已通过方案在研究的持续审查过程中须要发现是否存在偏离方案的措施研究（Mis-conducting study)；以及随时发现数据滥用(Data abuse）之类的错误。 如何提高 EC 的审查质量和对 EC 质量本身的研究是本次会议提出的新课题。

外部和内部挑战:改进和能力

获得 EC 的国际认证自然可喜，然而这只是开始。成功和欣喜之后我们将面临的无疑是更多的挑战。

我们面临的外部挑战很多。首先是三年内甚至每隔若干年需要接受复核(Renew)评估。SIDCER 认证项目的关键是其中的“D”和“C”,即“改进”和“能力”。要求我们不仅应该保持原有的工作基础并在许多方面有新的改进甚至在规范内的创新,这将成为今后非常艰巨的任务。其次的挑战是我们必须增进与国际同道的交流。尽管我们已经进入了 FERCAP 大家庭，但不能为占得一席而满足,而应为争取成为其中的重要成员而做出努力,在国内外相关场合能被重视甚至可以发出代表我院、代表上海甚至中国的声音。另外,积极参加 SIDCER 认证的相关工作甚至成为其工作伙伴，参与审查项目的评审督查,推进该项目在国内的开展。第三是我们的国际同道已在 EC 工作中的规范内创新、发现和发表,事实上是我们的差距，缩小这种差距也是我们所面临的挑战。

来自我们内部的挑战更多。首先是进一步提高伦理工作的质量以及加强伦理质量方面的研究，为更新认证做好扎实的准备。同时应该在这方面有相应的结果,争取有更多 EC 委员参加如 FERCAP 会议并且成为讲者,以扩大医院在这方面的影响。EC 质量方面的研究结果可以成为内部工作的共识和规范,充实 EC 现有的标准操作规程(SOP)。其次的挑战是加强 EC 和 GCP 办公室的沟通，加强 EC 和研究者之间的联系和沟通,为提高临床试验和研究质量创造更好的基础。其三是进一步改善 EC 成员的结构,充实既有专业知识和伦理学知识,又有这方面兴趣和工作积极性、并且在科研方法学方面具备良好基础的人员；其四是围绕 EC 是研究质量的关键这一主题，进一步改善伦理审查的过程，从形式和一般内容为主转变为方法学正确与否为主，达到从开始就启动质量控制的目的。因此需要精心合理选择临床试验和研究方案的主审者,必要时经常邀请独立顾问参与审核。其五是当前由于国际和国内法规在一些具体方面缺乏操作指导性,加之 EC 内部委员们的理解和看法不一致，造成了对有些方案审查结果的不一致。因此应该尽快就一些方法学的相关问题组织研讨，正确理解和解读有关法规和文件精神,尽快就一些经常出现的问题取得阶段性共识，减少伦理审查过程中的随意性。

挑战带来的可能是机会；但机会只属于有准备并精心准备的人。我们从获得国际认证之时就开始准备则一定不晚，一定会有更多更好的机会等待着我们。祝愿我院的伦理工作取得更大成就。

（作者为新华医院医学伦理委员会副主任委员、新生儿科主任、中华医学会围产分会后任主委）

PDF 文件使用 "pdfFactory Pro" 试用版本创建 www.fineprint.com.cn