新華醫院報

XINHUA HOSPITAL NEWS

第 368 期

2014 年 3 月 17 日

上海交通大学医学院附属新华医院主办

http://www.xinhuamed.com.cn

凝心聚力谋发展　内涵建设求创新

医院召开系列院长办公会推进 2014 年工作计划

□通讯员 **邹丽萍**

本报讯 2014 年中层干部培训班暨党校 66 期培训班刚刚落幕，责任在肩，正待扬帆起航。徐卫国院长召集院领导班子与相关职能部门，一周内召开系列专题院长办公会，以绩效运行、健康管理、信息化建设和学科与人才梯队等专项工作为抓手，对推进年度工作计划进行指导，对重点工作进行分工。

徐院长在院周会上对 4 场院长办公会的召开情况进行了通报，结合医院 2014 年计划推进表，明确任务、时间节点、牵头部门和分管院领导，并要求在医院办公系统上予以公示。他在总结讲话中指出，近期举办的系列院长办公会务求实效，精简形式，严格控制会议时间，事前深入调研，会上集中议题，突出内容，充分讨论并形成决议，对当前各项工作的开展具有重要推进作用。

随后，徐院长根据会议议定事项对下阶段工作进行了部署，在绩效考核与分配工作方面，科主任考核要逐步形成动态考核机制，护理垂直化管理体制改革的推进须审慎稳妥，蹄疾步稳，且于法有据、有章可循，医院成立了专项工作小组，制订具体实施方案。健康管理工作方面，我院率先在全市各大医院中创立体检与特诊的一体化管理模式，可提供人群与医疗服务的全覆盖，兼具品牌优势，为此医院成立了专项工作小组，进一步整合资源，做好拓展与宣传工作。在信息化建设方面，应认识到信息系统在临床的普及是对传统习惯的变革，为协助医务人员适应这一转变过程，信息管理部门将进一步贯彻“一线工作法”，与相关职能部门紧密配合，主动沟通，医院还将在各临床科室设立信息联络员，形成合力加快信息化进程。在学科建设与人才培养方面，医院多部门合作提出了一揽子方案，加大投入力度，对青年人才、拔尖人才和临床型人才等设立个性化的培育和考核方案，近期还将对全院进行学科与人才队伍建设的专项调研，年中召开全院大会进行总结。

徐院长在最后的总结中强调，加强内涵建设是新形势下医院发展的必然要求，在内涵式发展道路怎么走的问题上，我们通过职代会充分听取意见确立了医院的年度工作计划，通过培训班广泛讨论达成了共识，通过院长办公会安排部署保障了各项工作的执行，下一步要继续以求真务实的精神，通过医疗、科研、教学和管理等各项工作的开展真正把内涵建设落到实处。

我院结合健康日主题开展系列科普咨询活动

□通讯员 **谢芸　陈源文**

本报讯 继 3 月 3 日全国爱耳日我院开展“爱耳护耳、健康听力”系列义诊活动之后，3 月 13 日第 9 个世界肾脏日，3 月 18 日全国爱肝日，我院肾脏内科、消化内科再度结合健康日的主题，相继开展了内容丰富、形式多样的义诊咨询、科普宣教活动，吸引了诸多市民前来参与，取得了良好的社会效益。

健康肾脏　美好生活

在第 9 个世界肾脏日到来之际，我院肾脏内科携手小儿泌尿外科于 3 月 13 日下午，在科教楼一楼大厅举行了肾脏病知识讲座和大型义诊咨询活动，200 多位病友及家属参加了本次活动。我院肾脏内科、小儿泌尿外科十余位专科医生踊跃参与，为前来咨询的市民提供了相关医疗服务。

为了使市民对肾脏疾病的防治知识有更深的了解，本次活动开展了关于“如何早期发现肾脏病”、“腹膜透析和血液透析的比较”等科普讲座。同时，相关专家还与病友们面对面进行咨询，十余米的咨询台前人头攒动，前来咨询的市民络绎不绝，现场气氛热烈。

今年世界肾脏日的主题为“健康肾脏、美好生活：关注老年慢性肾脏病（CKD）”，近年来，世界范围内老年人占总人口比例稳定增长，人口老龄化给当今社会带来多方面的挑战，老年慢性肾脏病患者也呈逐年增加的趋势。

我国慢性肾脏病流行病学调查显示 60-69 岁及 70 岁以上人群中，男性 CKD 患病率分别为 13.2%和 18.5%，女性为 18.0%和 24.2%，而预计至 2050 年我国 60 岁以上人口将达到 4.5-5.3 亿。随着人口老龄化的加剧，我国老年 CKD 患病率将会逐年增加，而进入终末期肾脏病（ESRD）的老年患者也将与日俱增。

老年 CKD 患者由于身体各器官均出现不同程度的功能减退，且合并症多，用药复杂，其心肌梗死、脑血管意外和死亡的风险增加。因此老年 CKD 患者应及时转至肾脏病专科就诊，给予个体化治疗，积极改善代谢性酸中毒、贫血、高磷血症，减低心血管事件，延缓肾功能减退。日常生活需正常作息，清淡饮食，避免食用过量蛋白，增加肾脏负担；避免服用影响肾脏的药物；积极控制血压、血糖和血脂；定期接受检查，以积极的态度面对疾病，控制病情。

目前数据表明，大部分老年患者不适宜肾移植，透析仍是老年 ESRD 患者合理的治疗方式，特别是生活质量较好的患者，但合并症多且基础状态较差的患者预后差，常常透析 6 个月内死亡。因此最为重要的还是肾脏替代治疗的总体益处——对生活质量的期望和透析方式的个人倾向。

为方便广大慢性肾脏病患者的就诊，我院肾脏内科已于每周二下午设立慢性肾脏病（CKD）随访门诊。

肝胆相照　合理用药

3 月 16 日上午，由上海市医学会肝病学分会主办，我院消化内科承办的“肝胆相照，合理用药”大型科普活动在我院科教大楼一楼大厅顺利举行。

此次活动是“3.18 全国爱肝日”主题活动的重要内容之一，上海市肝病学会主任委员、我院消化内科主任范建高亲自参与组织及咨询工作。活动当天为前来参与的市民安排了肝病咨询和义诊、肝病防治的健康讲座以及脂肪肝和肝纤维化无创诊断的免费检测等项目，包括中华医学会肝病学分会副主任委员陆伦根教授、曙光医院刘成海教授、中山医院消化内科主任沈锡中教授、华山医院消化内科主任刘杰教授，以及华东医院保志军教授等在内的上海市肝病学会知名专家近 30 余人全程参加了本次义诊活动。

随着生活水平的提高和生活方式的改变，人们对于健康的关注和疾病预防的意识不断增强，因此，

（下转第 2 版）

爱国敬民　忠孝两全

巴德年院士作客新华大讲堂 主讲医学教育观与医学人才观

巴德年院士分享他的医学教育观与医学人才观　　摄影 戴荣

□通讯员 **温佳宇　何双霞**

本报讯 3 月 12 日，新华大讲堂邀请到了我国著名免疫学专家、中国工程院院士、原中国医学科学院院长及原中国协和医科大学校长巴德年院士为我院医护人员及临床医学院师生带来了一场题为“我的医学教育观与医学人才观”的主题讲座，并与现场观众进行了深入、热烈的互动交流。我院院长徐卫国主持了本期新华大讲堂。

讲座伊始，巴德年院士首先向大家提了一个问题：医学的本质是什么？是技术？是经验？还是药物呢？都不全是。在他看来，医学是科学、人文、艺术的综合，医学有科学的真、人文的善、艺术的美，所以医务工作者是为真善美服务的人群，要为自己是一名医务人员而感到自豪。

对于医学人才的培养，巴院士认为优秀人才必须要有人文心、科学脑、宽阔正确的世界观以及一双勤劳手，只有真正做到这些，才可以说是一名优秀的医学人才。同时，由于学科的特殊性，医学人才培养周期长，需要国家和个人投入的精力大，还需要我们“吃别人不能吃的苦，容别人容不下的事，忍别人不能忍的辱。”

巴院士也以一位师长的身份向与会人员讲述了他如何“提拔”年轻医师，如何“放手”让有前途有能力的后辈到其他医院和单位工作。“大学不是给大学培养人才，而是给国家、给民族培养人才”。也正因为有如此的气魄，巴德年教授行医为师半世纪，培养出了一批又一批的医学人才，如今活跃在祖国的大江南北，为整个中国乃至全世界的医疗事业奋斗着。

讲座最后，巴教授深情地说，“所有人生下来就注定老、病、死，这是不可避免的，问题是当我们老去、生病、死亡的时候，给社会和人类留下了什么。头衔多不代表贡献多、学问大，做领导的不看胸前戴多少花，而在于背后站起来多少人，培养了多少人才。可持续发展的根本在于人才建设。”他更以自己创作的一副对联勉励在座人员：“为国提携俊杰人才辈出尽其忠，为民教书育人桃李满天行其孝。”希望大家以横批“爱国敬民，忠孝两全”为标准要求自己。

精彩的演讲之后，巴德年院士还与现场听众进行了深入的互动交流，一系列贴近医院医教研实际的话题，启人心智的问答赢得了现场一次次热烈的掌声。

活动结束后，巴德年院士还在徐卫国院长等院领导的陪同下，参观了我院环境与儿童健康重点实验室、我院普外科实验室，上海交通大学医学院胆道疾病研究所等，对我院近年来医教研综合实力的全面协调快速发展给予了高度评价。

新　闻　导　读

我院开展多项学雷锋主题志愿行动

>>> 详见第 3 版

国家临床重点专科巡礼（之八）——我院急诊医学科发展纪实

>>> 详见第 4版

转变作风 凝聚力量 提升内涵

门急诊部召开2014年工作会议

□通讯员 是俊凤 陆秉

本报讯 为在新的一年里紧密围绕医院中心工作，更好地服务医院发展，发挥门急诊部在医院发展中的作用，2014年门急诊部工作会议于3月7日下午在科教楼召开。本次会议主题为“转变作风、凝聚力量、提升内涵”，门急诊部的行政管理人员、门急诊总护士长、便民服务中心主管、便民服务中心组长及业务骨干共二十余人参加了本次会议。李劲松副院长、张金宁副院长出席会议。

会议由医务社工部金钟鸣主任主持。会上，便民服务中心包清主任、门急诊办公室姚革主任、医务社工部金钟鸣主任先后作了“创新服务举措，提高服务质量”、“提升服务能力，持续改进医疗质量”、“以人为本，共创和谐”的专题发言。三位主任在发言中结合各办公室工作实际，简单回顾了2013年工作情况，同时围绕2014年工作目标，介绍了各部门的工作计划和实施方案。随后，门急诊部是俊凤主任就“转变作风，凝聚力量，提升内涵”主题，对门急诊部2013年工作进行了总结，分析了目前形势和医疗环境，结合2014年新华医院的工作重点，着重阐述了2014年的工作计划，提出了包括进一步创新工作思路，进一步加强质量管理，进一步完善服务质量，进一步理顺协作机制，进一步提升管理能力等在内的工作要求。

如何明晰职责形成一站式管理模式？如何完善质量考核的精细化管理和全程化管理？如何创新医务社工与便民服务工作的整合模式？围绕这些讨论议题，参会人员展开深入讨论交流，提出一站式管理模式就是要落实管理部门“首问负责制”，部门之间分工不分家，做好接待服务“无缝衔接”。践行深入基层“一线工作法”，不断完善质量考核，细化、丰富反馈手段，结合各临床科室的具体情况，走进科室进行专项、有针对性的辅导，帮助科室提高门诊医疗服务质量。着力构建医疗管理服务平台，在医管部门之间、门急诊部内部之间实现医患纠纷处理联动机制。尝试对医务社工新的探索，选派优秀的有一定社会经验的志愿者参与到纠纷处理的接待中，以第三方的角色介入，补充医疗服务资源的不足，起到医院与患者之间的润滑作用，协调医患关系。建立医院应急志愿者服务队，参加大型义诊、突发事件等活动，充分发挥志愿者的作用。通过讨论，大家进一步统一了思想，更重要的是细化了服务管理举措。

最后李劲松副院长和张金宁副院长分别做了讲话，对门急诊部的工作给予了充分肯定，对今后的工作提出了更高的要求。希望门急诊部全体人员继续深入贯彻医院总体要求，有效落实“一线工作法”，注意倾听群众意见，找出服务薄弱点。进一步构建医疗管理服务平台，树立医管部门新的形象。不断加强自身学习，不断善于总结，创新思维、创新举措、优化流程、优化服务，在新的一年里，凝心聚力，再创佳绩。

2013年度“新华影像论坛”成功举办

放射科主办“微辐射及无辐射影像技术临床应用新进展”国家级继续医学教育学习班

□通讯员 王韧坚 摄影 徐玮

本报讯 众所周知，CT在临床上应用愈来愈多，但是CT具有一定的电离辐射损害，因此，医学界逐步重视使用低辐射剂量CT和MRI等无辐射影像技术，以控制和降低辐射剂量及其导致的损害。由我院放射科汪登斌主任领衔的“微辐射及无辐射影像技术临床应用新进展”国家级继续医学教育学习班暨2013年度“新华影像论坛”，近日在我院科教楼成功举办。

此次新华影像论坛邀请了我国著名影像学专家、中华放射学会副主任委员、刚履新上海市放射专科委员会主任委员的刘士远教授和上海市放射专科委员会候任主任委员王培军教授，著名医学影像技术学专家曹厚德教授和上海市医学会影像技术专科委员会主任委员杨燕敏教授等莅临会议并作指导。会议分成两个单元：第一单元由外院专家和本院放射科4位专家围绕“低辐射和无辐射影像学技术”的原理及临床应用展开了学术讲座和讨论。第二单元为首届“新华影像论坛”，由专家评审组对放射科年轻医生和技师的中、英文论文报告和展现出来的风采进行打分、评奖。

此次学习班也是全国影像医学领域第一个“低辐射和无辐射影像学技术临床应用”学习班。汪登斌主任强调，其目的是促进影像学技术临床应用理念上的转变，即不可一味追求图像质量而忽略辐射对人体的损害，所以，必须在不影响临床诊断所需的图像质量的基础上尽可能降低辐射剂量。尤其是对儿童患者，优先使用无辐射技术包括MRI、超声等，或者微辐射、低剂量的CT，尽量少用标准CT等具有较大电离辐射的影像技术。汪登斌主任的讲座以“影像医学研究与临床实践的几点思考”为题，通过“影像医学的发展历程”、“影像医学的价值”、“影像医学的安全”、“影像医学的未来”四个方面的精彩阐述，引起了广大学员的积极反响。在第二单元中，10位参赛选手分成医师和技师2组。将在2014年欧洲放射学会(ESR)年会上做大会发言的王丽君在医生组英文报告评比中获一等奖。技师组中朱景雨拔得头筹。

据悉，近2年以来，放射科重视人才培养和科研工作，2013年度在国内外共发表学术论文30余篇，其中SCI 6篇；更可喜的是年轻技师的快速成长，2013年度他们已发表5篇核心期刊论文，均为放射科历史上最好成绩。2013年放射科实现了“国际自然科学基金”项目和“市局级人才项目”(获得上海市卫生系统优秀学科带头人计划)零的突破。

刘士远教授等均对本次学术活动主题、取得的效果表示肯定和祝贺，并对我院放射科开展此活动及其在培养年轻影像医学人才方面所做的工作表示赞赏。本次活动还吸引了上海市第一人民医院、杨浦区中心医院的技师长和年轻技师参加会议，切磋技艺。与会者普遍反映收获颇丰，期待着下一届再聚新华。

我院在全国首届日间手术学术年会上交流工作经验

□通讯员 张瑜

本报讯 为深入开展日间手术学术与技术交流，推动中国日间手术管理及规范化发展，由卫生部卫生发展研究中心牵头，中国日间手术联盟组织实施的“首届全国日间手术学术年会”日前在北京召开。

开幕式上，国家卫生计生委医政医管局局长王羽就推广日间手术模式的问题发表了演讲，并表示日间手术模式将被积极稳妥地推向全国，以期通过手术管理和医疗服务模式的转变，提高医疗资源的服务效率，减轻患者就医负担。

我院日间病房马柯主任在会上做题为《优化流程、提高日间病房工作效率》的大会发言，从日间病房入院预约、出院结账流程优化、收治指证控制、突发事件的应对、日间手术后随访等多个方面的实践和经验进行了介绍，充分展示了我院日间手术的专业、精诚、开拓的风采，受到国内外同行的一致认可和好评。

近3年来，我院每年日间手术量均达到1.1万余台，并保持每年超过5%的手术量递增趋势。由于短程病房安全良好的开展，同时体现出大量短期手术的效益：患者满意度提高，员工满意度提升，医务人员服务质量提升，医患服务协同性提高，极大地提升了医院社会效应。

本次会议邀请国际日间手术协会(IAAS)主席Ian Jackson、前任主席Carlo Castoro出席并作了大会报告。

——新闻链接——

“日间手术”妙解“住院难”问题

日间手术是目前国际上通行的手术模式，是指选择一定适应症的病人，在一个工作日内安排病人住院、手术、手术后短暂观察、恢复(一般数小时)和办理出院，这一手术模式具有安全、有效、便捷、廉价的优势。首先大大降低了医疗费用，提高医疗工作效率，降低医疗成本及医源性感染的机会，术后随访机制也大大增加了医院有效监控和管理力度。在严格掌控手术指征的前提下，降低了平均住院日的天数，提高了床位周转率，服务了更多的患者。对患者而言，减少住院费用，缩短住院等候时间及治疗时间，简化住院手续的同时，减轻了住院带来的心理压力，在“一日”的时间内完成手术并达到预期效果，将患者正常生活的影响降到最低。在服务质量不变的同时，减少在院服务天数，通过电话随访来延伸服务宽度，达到“医院”“患者”双赢的局面。

我院结合健康日主题开展系列科普咨询活动

(上接第1版)活动特别邀请了复旦大学公共卫生中心程计林教授、我院消化内科李光明主任医师，分别就肝病常见症状和药物性肝病相关知识进行了专题讲座。

同时，肝病的免费检查项目也受到了现场市民的欢迎，利用最新的Fibroscan检测仪器，现场共为100位患者提供了肝脏硬化和肝脏脂肪含量的免费检测。Fibroscan是近年来兴起的一项基与超声原理的肝脏硬度检测新技术，能够快速对肝脏硬度值、脂肪变数值作出诊断，精确度高、重复性好，完全避免了肝穿刺带来的创伤，其对纤维化各期的分级诊断准确性(AUROC)皆在85%以上，大大提高了患者肝纤维化、肝硬化、脂肪肝的检出率，为肝纤维化、脂肪肝的早期诊断、早期治疗和预防提供了可能。我院消化内科2012年起引进了该项仪器与技术，至今已经为2000余例患者进行了检测，大大提高了临床诊断的准确性，为指导肝病的治疗提供了良好的支持。

我院消化内科承办的此次科普活动为广大市民提供了保健知识普及和免费咨询，并为医患提供了一个互相交流的平台，有效促进了医患之间和谐的互动，营造了医患之间共同应对疾病的良好氛围。本次活动也得到了东方都市广播、杨浦区有线电视等多家媒体的关注。

塑造阳光心态 释放美丽心情

新华大讲堂举办庆祝三八妇女节专场讲座

□通讯员 孙玲芬 摄影 戴荣

本报讯 为缓解医务人员的压力，构建和谐医患关系，在医院党委的关心支持下，依托新华大讲堂这个平台，在庆祝“三八”国际劳动妇女节104周年之际，医院妇委会组织开展了一次《塑造阳光心态》的专题讲座。3月4日下午，上海师范大学特聘教授吴双应邀来到我院，为我院医务员工作了一次生动的培训。党委副书记顾琦静主持了活动。

吴双教授结合自己丰富的人生经历，与全场医务人员分享了塑造阳光心态的快乐。她通过大量事例剖析了心态的定义、心态的力量以及改变心态的工具和方法，并告诉大家什么是阳光心态——就是把兴趣和愉快这两个好情绪调动出来，使自己经常处于积极的情绪当中。“好心情才能欣赏好风光，好心情才能快乐工作，好心情才能获得健康的人生”，那么如何塑造阳光心态，阳光心态的主要内涵是什么？吴教授都一一为大家作了解答。

“你不能做成你想做的一切，你只能做成你想做的一点。懂得关怀获得朋友，懂得放心获得轻松，懂得遗忘获得自由。”吴教授的讲课循循善诱又不失幽默风趣。最后她引用《孟子·离娄章句下》里的名言结束了本次讲座：“爱人者人恒爱之，敬人者人恒敬之”，她告诉大家，活在当下，未来导向，向下比较，就能使你每天获得阳光心态。

传承雷锋精神 践行志愿服务

院团委组织学雷锋系列医疗咨询活动

□ 通讯员 **吴晓菁**

本报讯 3月5日是全国第51个“学雷锋纪念日”，为大力弘扬雷锋精神，把“学雷锋”的活动推向纵深发展，院团委在3月5日的一周内，开展一系列“学雷锋”集中行动。期间，来自医院儿内科、儿外科、妇科、口腔科、皮肤科及临床医学院的志愿者们积极响应并参与其中。为近500名市民提供医疗咨询及健康科普知识宣传。

医苑新星奉献青春

3月2日，由上海市卫生与计划生育委员会、中共上海市静安区委员会、共青团上海市委员会和上海市医务工会联合主办的“新星进社区，联动促健康”——第二十一届上海市医苑新星大型义诊暨健康静安学雷锋志愿服务活动在静安悦达889广场举行。我院儿内科魏红霞、儿外科沈涤华二位青年专家参与现场志愿服务活动。医苑新星义诊活动至今已举办了二十一年，作为上海市的一个最具有口碑的义诊活动，汇聚了全申城最具权威的医院、科室及专家。在位于悦达889广场的活动主会场，附近居民闻讯而来，魏红霞、沈涤华作为新华医院优秀青年专家的代表，认真接待每一位市民，热心解答他们的疑问。短短三小时，两位专家共接待市民80多人。

社区义诊暖人心

3月5日中午，我院青年志愿者服务队来到杨浦区海上海弘基休闲广场为社区居民提供医疗咨询，让居民在治疗疾病的同时也能预防疾病，提高居民们对健康的重视以及自我保健意识。当天下午，临床医学院的志愿者们送医上门，来到行动不便的孤寡老人家中，除了为老人们进行常规的血压检测，还与老人们拉家常，帮助老人整理内务，志愿者们亲切认真的服务态度，得到了老人们的赞赏和肯定。

3月9日上午，交大医学院志愿者服务队也来到枫泾镇新春村开展“送医下乡活动”，来自我院皮肤科的庄寅医师参与此次活动，并为那里的村民送去专业的医疗服务。

地铁便民服务传递温情

3月8日上午，我院志愿者服务队携手“江浦之星”青年志愿者服务队，在地铁八号线江浦路站厅费区外搭建服务台，联合开展以“关爱女性：您的健康，我来关心”为主题的特色志愿者服务活动。活动现场热闹非凡，我院妇科蒋荔医师、口腔科卫婕医师为女性乘客提供免费检查，热心接待每一位前来进行疾病咨询的乘客，细心询问病情，耐心解答提出的各类健康问题。临床医学院的志愿者们为乘客免费测量血压，同时赠送健康宣传资料。

此次学雷锋系列活动进一步弘扬了白衣战士无私奉献的精神，把学雷锋、送温暖、献爱心活动推向基层，向社会充分展示了青年医务人员的良好形象，参与活动的志愿者们用自己的一言一行传承“奉献、友爱、互助、进步”的志愿者精神，传递关爱市民健康、创造和谐社会的正能量。

“学雷锋，树新风，文明出行，拒乘黑车”

我院开展主题志愿者活动

□ 通讯员 **斯俊民**

本报讯 3月5日上午，我院武装保卫部、综合党支部组织部分党员、团员青年志愿者，协同市交通执法总队行政执法志愿者，在成人急诊儿科门急诊大楼前，开展以“学雷锋，树新风，文明出行，拒乘黑车”为主题的学雷锋志愿者活动。本次活动，通过为行动不便就诊患者提供帮助，为过往行人发放《市民出行小贴士》和《公交优先便民利民》宣传小册子，接受市民法律咨询和现场投诉，疏导周边道路交通及整治非法客运等志愿服务，倡导文明绿色出行新风。

市交通执法总队党委书记梁兵农、副总队长任委立、我院副院长周斌参加了志愿服务活动。

防微杜渐 争创“双优”

我院与杨浦区检察院召开“工程优质、干部优秀”工作扩大会议

□ 通讯员 **清风**

本报讯 3月6日， 我院与杨浦区检察院召开了“工程优质、干部优秀”工作扩大会议，杨浦区检察院褚亮副检察长携预防科的检察官与我院工程部、资产管理部、信息部、院办和纪监审办公室相关负责人就我院近期将建设的工程项目，以及2014年创“双优”工作的想法和措施展开了深入交流。我院副院长程明出席了会议。

会议围绕当前反腐倡廉的总体形势；医疗领域、工程领域职务犯罪的特点和创“双优”的重要性；以及今后创“双优”工作重点等内容逐一展开。褚亮副检察长着重提出，创“双优”活动中，杨浦检察院也是业主，双方目标是一致的，从检察院的角度讲，要继续重点协助医院做好完善廉洁责任机制，完善权责一致、一级抓一级的责任机制。发挥资源优势，更好地营造廉洁文化氛围，与院方共同推动廉洁文化进医院、进工地活动。

程明副院长表示，通过与检察院创“双优”的工作机制，我院相关工作有了更好的机制保障，尽管近年的建设任务很重，但不等于可以绕开制度的监管， 我院将完善制度，用制度去管理，确保工程项目保质保量的推进，摸索出创“双优”可以实践的道路，并让创“双优”工作延伸到医院的方方面面中。

参会人员就创“双优”工作如何在规范中创新以及不断完善防范机制等方面进行了热烈谈论并达成共识。双方将共同努力不断推进我院安全、文明、优质、高效的工程与重点领域的规范化建设，同时打造一支廉洁、务实、优秀的管理干部队伍。

医院感染知识问答

医院感染的三要素

医院感染的三要素（感染链）是什么？

感染源、感染途径、易感人群。

医院感染的易感人群有哪些？

(1)机体免疫机能严重受损者。

(2)婴幼儿及老年人。

(3)接受放化疗和免疫抑制剂治疗者。

(4)长期使用广谱抗菌药物者。

(5)接受各种侵袭性操作的患者。

(6)住院时间长者。

(7)手术时间长者。

(8)营养不良者。

医院感染常见感染源有哪些？

医院感染常见感染源主要有病人、带菌者或自身感染、污染的医疗器械、污染的血液或血液制品、环境储源等。

医院感染的感染途径有哪些？

(1)接触传播：病原体通过手、媒介物直接或间接接触导致的传播。为医院感染最常见也是最重要的传播方式之一。

(2)飞沫传播：带有病原微生物的飞沫核(>5μm)，在空气中短距离(<1m)移动到易感人群口、鼻粘膜、眼结膜等导致的传播。

(3)空气传播：带有病原微生物的微粒(≤5μm)通过空气流动导致的传播。

(4)医源性感染：因各种诊疗活动所致的医院感染。常经污染的诊疗器械和设备、血液及血制品、输液制品、药品及药液、一次性使用无菌医疗用品等而发生感染。

(5)经动物、昆虫传播：主要是通过鼠类、蚊蝇、蟑螂、蚤等机械传播或叮咬传播。

（上接第4版）

急诊流行病亚专业参与了“中国急诊患者分诊标准”的制定，是“公立医院优化急诊流程项目”的试点单位，在全市率先实行急诊预检电子移动分诊，对急诊患者进行快速分类，使病情较重的患者能优先得到救治，缩短了患者的等待时间，在急诊人次多年居上海市前列的情况下，保障了医疗安全及就诊次序，缓解了急诊室拥堵现象。科室多次派遣青年医师在美国威斯康辛医学院及中国循证医学中心等地进修循证医学知识。目前已在国际著名循证医学杂志Cochrane上发表荟萃分析2篇，并发表了多篇中文急诊管理学论著和循证医学论文。

急诊模拟教学方面承担了交大医学院五年制和七年制医学生的诊断学、内科学、急救医学、循征医学及全科医学的教学任务，并负责全院各专业基地医师、全科医师的急救相关课程的培训。2009年获得第一批上海市急诊科住院医师规范化培训基地资格，迄今接纳了5批近60名具有不同背景的基地医师。与临床医学院共同成立急诊模拟培训中心，在全市率先采用常规教学与模拟人教学相结合的授课和考核方式，受到受教人员一致好评。培育了上海市高校优秀青年教师3名，上海交通大学医学院优秀青年教师1名，临床医学院十佳带教老师2名。1名教学骨干已在加拿大完成了为期半年的PBL教学培训。近年来成功申请到上海市教委等教学项目2项，2人获得上海市教委人才培养计划，3人获上海市高校选拔培养优秀青年教师，发表SCI/EI论著4篇。2013年底成立了新华医院急诊医学教研室。

急诊医学科CRRT治疗起步时间早，CRRT技术平台团队均经过上海市血液透析质量控制中心的培训。目前在急危重症领域，新华医院急诊医学科CRRT治疗的规模和使用效率全市排名前列，至今治疗人数已达2000余人次。由王树云主任牵头连续4年成功举办CRRT学习班及相关高峰论坛，吸引了全国各地的医师前来进修CRRT技术。

气道管理技术平台成员在美国哈佛大学附属麻省总院及四川大学附属华西医院系统性的进修、学习了气道管理技术；宋志芳教授连续13年成功举办了呼吸机治疗学习班；目前急诊医学科呼吸支持的规模在上海市处于本学科领先。宋志芳教授主编了《现代呼吸机治疗学—机械通气与危重病》、《实用呼吸机治疗学》及《呼吸机治疗手册》等相关书籍。

急诊床旁超声(FAST)技术平台的成员均持有“全国大型医用设备彩色多普勒超声诊断装置(CDFI)上岗合格证”。通过“请进来，走出去”，目前已有近20名急诊医师掌握了FAST技术，为危重患者，尤其是严重创伤患者的救治赢得时间。

作为技术平台的高压氧舱是上海市医用高压氧急救网络中心成员，上海市医用高压氧质量控制中心所在地。拥有的氧舱为集高压、低压、减压多功能于一体的国内直径最大的空气舱群，其设计理念、设备和设施与国际高压氧舱同步。高压氧舱每年完成患者治疗1万余人次；“7-23”温州动车追尾事故中的伤员小伊伊也经我科高压氧舱医师的悉心治疗，康复效果满意。高压氧舱与上海市航天研究所进行合作，研究高低压氧对人体的影响，为我国的航天事业做出了一定的贡献。参与了《上海市医用高压氧专业上岗培训班》授课，为上海市培养了一批高压氧治疗的专业人才。

急诊医学科与院检验科合作，创建了国内首个中法合作急诊快速反应卫星实验室。在上海市科委生物医药重点项目资助下，率先开展“床旁检测”急诊快速反应体系，在心血管标志物和微生物快速诊断方面进行合作，开展快速诊断试剂项目研发工作，为危重病患者的诊治赢得时间，开展SPA快速检测金黄色葡萄球菌法研究，检测时间由常规的3天缩短至1个小时；开展的“薄层细胞涂片技术应用于痰病原菌快速检测的临床研究”，提高了病原菌快速镜检的图像质量，研发了痰样本处理的诊断试剂，并已取得医疗器械注册证。与法国合作开展嗜麦芽窄食单胞菌的分子流行病学检测，完善了我科ICU常见耐药菌的流行病学统计调查；与药剂科合作测试抗菌素药物浓度，从药代和药效学方面了解抗生素对耐药菌的临床疗效。近年来发表SCI收录论著2篇，在核心期刊发表论著8篇。

4

从量变到质变

坚持每天进步一点，不积跬步，无以至千里。

如今，新华医院急诊医学科迎来了质的飞跃：从最初的1医生，发展到如今近50名医生；从最初仅有一个诊室，发展成现在拥有急诊、急救、创伤、EICU和高压氧舱等多部门的学科；从没有硕士研究生，到如今80%以上医生均具有硕士以上学历；从最初没有一名研究生导师，到如今已经拥有了上海交通大学医学院系统第一位急诊医学博士生导师，硕士生导师5名；从没有任何国家级学术任职，到拥有中华医学会急诊分会的委员，中华医学会急诊分会及中国医师协会急诊分会青委会的副主委，并有一批年轻学科骨干担任各级医学会及医师协会相关分会的委员及青年委员；从没有任何市级人才培养项目到如今拥上海市公共卫生优秀学科带头人项目；从每年全科只有数篇中文论著、没有SCI论著，到有SCI论著，且SCI论著的量和质在上海市急诊医学届排名前列……以点带面，从量到质，如今，新华医院急诊科已经跻身国家临床重点专科建设项目，迎来新一轮的发展机遇。但是，每一位急诊人都知道：“跻身国家一流不是终点，崭新的起点意味着更高的目标，我们要进一步夯实基础，坚持发展，力争成为上海先进、国内领先、亚洲一流的急诊医学专科。我们相信，我们能做到！

国家临床重点专科巡礼（之八）

采写 王海嵘 摄影 戴荣

驽马十驾 功在不舍

——新华医院急诊医学科发展纪实

核心阅读

有一种责任，让他们冲锋在前；有一种使命，让他们争分夺秒；有一种信念，让他们永不放弃；有一种希望，让他们点燃生命……在上海交通大学医学院附属新华医院，有这样一群医护人员：他们接诊的都是急危重症患者，抢救中快一分则生，慢一分则死，每天与时间赛跑，与死神鏖战。这就是最新跻身国家临床重点学科建设行列的新华医院急诊医学科团队。

“每天进步一点点，积跬步，至千里”。经过一代代急诊医学人的坚守和努力，新华医院急诊医学科从最初仅有一个诊室、一名医生，发展成现在拥有急诊、急救、创伤、EICU和高压氧舱等多部门的学科；从最初没有一名研究生导师，到如今已经拥有了上海交通大学医学院系统第一位急诊医学博士生导师，硕士生导师5名；从没有任何国家级学术任职，到拥有中华医学会急诊分会委员，中华医学会急诊分会及中国医师协会急诊分会青委会副主委，并有一批年轻学科骨干担任各级医学会及医师协会相关分会的委员及青年委员；从没有任何市级人才培养项目到如今拥上海市公共卫生优秀学科带头人项目……

1 艰难起步

在医学发展的历史中，急诊医学还只是临床医学的新生儿。随着临床医学专业学科的发展，在上世纪80年代初，我国成立了急诊医学专业，卫生部将它列为临床二级学科。新华医院急诊科成立于1985年，成立初期以及在之后的数年内，急诊科在编医师只有许学霖主任一位，主要负责科室内务以及管理等工作，条件艰苦，设备简陋：只有一个内科诊室，几十张留观病床，大量的急诊临床工作依赖于每月内科系统医师的援助。1995年王根荣主任主持工作期间，急诊科的固定编制人员扩大至5名，至1996年李月华主任主持工作时期，急诊科正式建科，并作为一个二级学科开始寻求发展。1999年，在孟庆刚主任时期，急诊科已经发展为拥有内科急诊、急诊抢救室、急诊留观室、急诊病房、急诊重症监护室（EICU）等多个部门，配置相对合理，初具规模的急诊临床学科。在医院领导的关心下，选派了多名医护人员赴香港、美国等地观摩、学习急诊体制及技能，提高了急救能力。2006–2009年董利军主任主持工作期间，新华医院急诊科向着一个成熟二级学科不懈努力。首先在临床工作的基础上，结合接诊患者的病种特点，逐渐形成以“急性心力衰竭、急性呼吸衰竭机械支持”为主线特色发展的临床、科研相结合的学科发展模式，充分利用9张重症监护床位的资源，在院内形成了心肺疾病危重患者救治的特色。

2 阔步前行

2007年，急诊大楼落成启用之际，MICU正式并入急诊科，内科十余名医师归编入急诊科。当时的急诊科董利军主任率先拓展出“急救—ICU一体化和急诊急救分区救治”的急诊接诊模式，根据国外经验，结合本院实际，在已有的区间内划分出符合国际急救发展趋势的抢救单元，包括：复苏单元、心肺急诊单元、神经重症单元、创伤急诊单元和胸痛单元等；同时结合实际工作梳理出一整套系统、完善并且符合急诊学科可持续发展的工作流程，有效提高新华急诊的接诊质量。

2009年，潘曙明主任接过学科发展的接力棒，科室的发展思路是依托医院整体的发展，与优势学科联合，拓展在公共卫生领域中的影响力，构建医院支撑型学科。围绕这一目标，急诊医学科坚持科学合理发展，努力增强科室核心竞争力。在原有学科发展的基础上，利用科室已有资源，开始了“急救—创伤—ICU一体化”的大急诊运作模式。

针对常见的急危重症，科室制定了详细的分诊、急救规范，坚持每月在医师上岗前进行规范化的岗前培训，应用PDCA管理方法，针对在临床实践中暴露出的问题，对医师进一步进行针对性的培训，提高对重点疾病的应对能力；成立科室专家小组，对于疑难危重患者先进行科内专家会诊；对于死亡病例，由其它部门参与进来，进行多部门的联合讨论，总结成功的经验、失败的原因；成立科室医疗质控组，对于各部门的医疗行为进行定期检查、考核。通过上述举措，将医疗安全苗头及隐患扼杀在萌芽之中。

急诊医学的发展离不开基础知识扎实，抢救技术精湛，热爱急诊事业的人才，科室领导高度重视急诊医学专业人才的培养。但是，要培养出具有这样全面素质的急诊人才，不是一朝一夕的事。华山医院周良辅院士认为“临床—教学—科研”三者的关系是“今天—明天—后天”的关系：临床人才的培养是为了培养当下的优秀医务人员；教学人才培养是为了培养将来更突出的医务人员；而科研人才的培养是为了未来能有更好的医疗服务。近年来，急诊医学科在克服科内人员紧张，确保医疗安全的前提下，对医、教、研人才实施均衡化培养，选派了多名医疗、教学、科研、护理等方面的相关人才赴美国、加拿大等地进修、学习。

科室核心小组根据科室的现状及学科发展的趋势，建立了危重病学、急诊心脑血管疾病、急诊创伤、急诊流行病、急诊模拟教学等亚专业，并建立了CRRT技术平台及气道管理技术平台。对于临床各亚专业的人才进行分类培养，具体分为亚专业带头人、亚专业骨干，对于年轻医师则进行综合培养，待其形成亚专业方向后再进行强化培养。对于各类人才制定了年度培训计划，加强急诊业务技术学习，鼓励、资助急诊医护人员参加国、内外学术活动。注意吸收国内、外急诊医学的新知识、新理论、新技术，对于临床迫切需要引进的新技术，鼓励、资助相关医师进修、学习；并请相关领域的专家前来指导新技术的开展。通过“走出去，请进来”，填补了急诊科在床旁超声快速检查、危重病血液动力学监测的方面的不足，初步形成了一支技术过硬的团队，进一步提高了急危重症的诊治水平。

学科的发展不能一蹴而就，每天进步一点点，关键在于坚持！1.01的365次方是37.8。反之，每天退步0.01的话，365天下来只有原先的0.03。在科室核心小组带头下，形成了良好的学习氛围：建立了科室的文献平台，每月在文献平台上放上国际权威杂志的全文，并做简单中文介绍，对于大家感兴趣的文章，每月组织两次文献阅读；每周二急诊抢救室进行Tuesday morning，结合文献及指南，对近一周在临床上遇到的疑难危重病例进行分析和总结；每周三进行全科大交班，并进行病例讨论及国内外相关研究进展讲课等。上述的举措，使急诊科的医师在应对上海市最大急诊工作量的前提下，临床及科研水平得到了进一步的提升。

在现代的急救理念中，院前急救、院内急救、重症监护组成了紧急医疗服务体系（EMSS），三环相连、环环相扣。针对三环中相对薄弱的院前急救这一环，潘曙明主任与上海医药高等专科学校合作，担任该校院前急救专业兼职行业带头人，为院前急救培养后备人员；并帮助上海市医疗急救中心规范化培训急救医师，推进了区域性院前–院内急救网络的建设，并初步形成“院前急救——院内急救——急诊（重症监护）病房”的一体化建设模式。

3 蓬勃发展

作为全院支撑性的学科，急诊医学科的发展从医院实际医疗需求和学科建设实际情况出发，以床边血液净化技术、急性脑梗死溶栓技术、儿童交通事故车内伤害的防治为突破点，发展优势项目，与相关专业学科联合培育急诊危重病特色专业。在这一目标的引领下，科室迎来了飞速的发展。

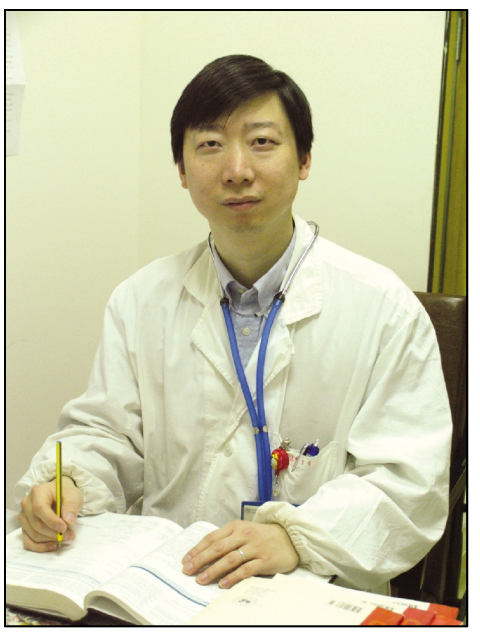
危重病学亚专业在医疗上形成了呼吸支持（机械通气）、脏器支持（血液净化）、抗感染治疗、营养支持等专科特色。呼吸支持和持续肾脏替代治疗（CRRT）的规模及效率在急危重症领域处于上海市领先地位。危重病学亚专业充分发挥支撑性学科的作用，是兄弟科室危重病患者救治的坚强后盾，确保了兄弟科室的医疗安全。平均每年成功救治急、危重患者600余例，包括：脓毒症、MODS、急性中毒、休克、ARDS、呼吸循环衰竭、多发性创伤等。连续4年成功举办了血液净化治疗学习班及相关高峰论坛，宋志芳教授连续8年成功举办了全国危重病学习班，连续13年成功举办了全国呼吸机治疗学习班，为全市乃至全国的危重病亚专业医师的培训做出了贡献。自从本专科在2009年率先在上海市实行“急救—创伤—ICU一体化”运作模式后，四年多来，急诊科各部门逐步实现了抢救室和急诊ICU在观念、理论和技能三方面的相互渗透，急诊ICU的核心技术如危重病人的监测、转运、生命支持技术等前移到抢救室，顺利实现了急救、创伤、ICU的无缝链接。危重病学亚专业的各级医生在繁忙的工作之余不忘科研，参与了关于脓毒症的国际多中心研究，相关研究成果目前已经发表在国际权威杂志《英国医学杂志》上。近年来获得国家自然科学基金项目1项，上海市局级课题3项，发表SCI收录论著5篇，并主编并出版了《实用危重病综合救治学》、《急危重症血液净化问题与解答》等专著。

急诊脑血管病亚专业的医师多数具有神经内外科的背景。对于急性脑梗死而言，时间就是生命；早期溶栓能有效地降低脑卒中患者的致残率与死亡率，改善患者的生活质量，减少患者的住院时间。而在急诊进行溶栓的优势在于能显著缩短患者的“door to needle time”，并能在第一时间对溶栓中出现的继发出血等严重并发症进行就地抢救。科室于2009年成立了溶栓小组及卒中单元；与影像科、神经内外科联合，建立脑卒中绿色通道和多学科工作团队，对卒中患者24小时全天候开展急诊溶栓，到目前为止已有300多名患者从中获益。该项技术治疗流程已与国际接轨，居全国领先地位，并于2013年荣获了国家卫计委脑卒中医疗质控中心颁发的“溶栓先锋奖”，且应国外同行的邀请已经加入了国际临床多中心研究。

急诊心血管亚专业的多名医师具有赴麻省总院等国内、外医院进修、学习的背景。该亚专业积极开展与心血管内科、胸外科和血管外科的合作，构建了一支多学科的合作团队，是国内最早建立胸痛单元的科室之一，目前已经通过认证。通过建立胸痛单元，将急诊胸痛患者诊治的绿色通道完全打通。该亚专业对缺血修饰白蛋白（IMA）在缺血性胸痛的诊断价值进行了研究，发现IMA对于缺血性胸痛具有阴性诊断价值，IMA诊断试剂盒目前已经进入临床。

急诊创伤亚专业通过外出学习交流，科内培训和举办国际创伤生命支持术高级课程（ITLS），已建立起一支20余人的专业医护团队。亚专业成员参与了汶川大地震的医疗救助及世博医疗保健工作，承担了医院绝大部分创伤患者的诊治。急诊创伤亚专业与儿外科的合作项目“儿童创伤急救中心建设”获得了“上海市公共卫生新三年行动计划”资助，初步形成了儿童创伤的诊疗特色。连续多年成功举办国际创伤生命支持学习班，多名医师已经获得ITLS的导师资格，出色的工作得到了国外同行的认可，目前已经成为ITLS中国的两个分部之一。该亚专业也是“上海联合道路科学研究中心”理事单位，在儿童道路交通安全领域的研究推进了“上海市未成年人保护条例”的修订，并成为WHO道路交通安全项目的合作者之一。已经选派多名亚专业医师赴以色列、美国及加拿大进修、学习急诊创伤相关技术。近年来发表SCI/EI收录论著2篇，获上海市科委国际合作课题1项。

（下转第3版）



学科带头人 潘曙明教授