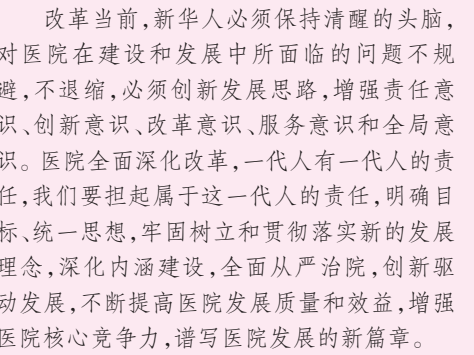


本期四版

医院地址: www.xinhuamed.com.cn

孙 铨院长:即将一甲子的新华该如何走出自己的发展之路?



本版责任编辑 黄强 陈其琪

上述四项工作是医院经过前期的深入调研和深思熟虑后提出来的,既是对当前形势的研判,更是全面部署,可以说是医院全年工

新鲜·感人

投稿邮箱
xhyy303@163.com

康复医学科获第六届上海康复医学科技奖二等奖等两项奖项

本报讯 近日，第六届上海康复医学科技奖奖励大会隆重举行，我院康复医学科杜青主任荣获2016年“上海专科康复——优秀学科带头人”，且其领衔的《儿童骨 骼肌肉疾病运动发育研究》项目荣获“上海康复医学会科技奖二等奖”；近年来，杜青主任领衔的康复团队一直致力于研究儿童相关疾病的康复诊疗技术、探索儿童生长发育的评估方法，取得了儿童领域的最高成就。

作为上海儿童康复领域首个获得此奖项的团队，发展中的康复医学科正在新华医院平台上茁壮成长。近年来，康复医学科不断学习国际先进技术，诊疗水平在位居国内前列。康复医学科始终以扩大新华影响力为己任，利用新华平台资源，努力推动我国儿童骨骼肌肉疾病运动发育评定水平的不断提升。

金立伦获上海中医药科技奖三等奖

本报讯 近日，在上海龙华医院举办2016年上海中医药科技奖颁奖典礼，来自本市高校、医院、科研院所的10个项目获得一、二、三等奖。我院中医科行政副主任金立伦教授的项目“魏氏伤科外用方消瘀散在骨伤科疾病的临床应用和外用机制研究”荣获三等奖。

该项目全面研究消瘀散治疗急性软组织损伤，以及治疗膝关节骨关节炎临床规范化研究，并对实验性膝关节炎大鼠软组织及软骨细胞中VEGF的影响进行深入研究，并在多家三甲、二甲以及社区医院推广。此次获奖既是对魏氏伤科分基地负责人金立伦主任领衔的伤科团队多年来在传承和发扬魏氏伤科治疗经验的肯定，也是对金立伦主任潜心研究消瘀散作用机理的充分认可，也将促进我院伤科的发展。

（马碧涛）

我院主办儿童胸、腹腔镜技术暨先天性食管闭锁临床诊疗学习班

本报讯 日前，由我院主办、嘉兴市妇幼保健院承办的国家级继续教育项目“儿童胸、腹腔镜技术暨先天性食管闭锁临床诊疗学习班”在嘉兴市妇幼保健院举行，我院吴晔明主任、王俊主任和嘉兴市妇幼保健院顾爱明副院长共同主持会议。本次学习班旨在普及儿童胸、腹腔镜技术和规范儿童先天性食管闭锁的治疗。

我院儿外科吴晔明主任、王俊主任、耿红全主任带领陈杰副主任、徐国锋副主任、姜大朋副主任和小儿重症科谢伟副主任及小儿麻醉科杜溢副主任等一行专家参加会议并授课，对儿童胸、腹腔镜技术、先天性食管闭锁、腹腔内隐睾、重症患儿围手术期处理和麻醉风险及应对等各个方面为学员授课和培训，并现场手术演示，内容丰富，反响热烈。

内分泌健康宣教走进健康园

本报讯 日前，内分泌健康宣教在门诊2楼健康园开展宣教活动。主讲人以《糖尿病饮食大观园》为题，现场演示了饮食治疗的总则、每日饮食计算“三部曲”、简易估算食物的、合并并发症的饮食要点。

据悉，内分泌宣教每周二下午两点定期举办，为广大糖友宣教，回答糖友的相关疑惑。许多患者会定期来听课，很多患者表示听了课后发现自己之前很多处理方法都是不当的，对自己以后控制血糖有了正确的认识和信心。

新华援滇医疗队参加登山活动

本报讯 日前，龙陵县人民医院工会联合上海新华援滇医疗队、保山市人民医院医疗队，组织开展了一场登山活动。

本次登山的小黑山自然保护区。海拔最高2794.5米。

（郑开源）

我院十一届三次职工代表大会胜利召开

（上接第1版）坚定实施“人才强院”主战略，坚持唐书记最后指出，2017年是医院深化综合改革的关键之年，工作任务艰巨，责任重大。医院党政领导班子将带领全体新华员工，牢固树立和全面贯彻新的发展理念，紧抓机遇，激发动力，深化改革，聚焦创新、提质增效、凝心聚力，开创医院改革发展新局面，为把新华医院建设成为立足上海、辐射全国，在国际上具有一定影响力的泛长三角区域医学中心，以更加优异的成绩迎接党的十九大胜利召开而不懈努力！

进一步加强医院与书记研究会的交流与合作

我院与市书记研究会开展党建工作调研座谈

□ 记者 陆彩凤 陆轶铖 报道

本报讯 3月9日上午，上海市企业党委书记工作研究会一行五人由副会长兼秘书长王伟球带领来我院调研沟通党建工作。我院党委书记唐国瑶、副书记李劲松及各医院党务系统部门负责人共同参与座谈。

与会双方围绕如何发挥新华医院大党务系统的作用，进一步优化医院学科团队建设等议题展开热烈谈论。王伟球副会长介绍了市书记研究会的基本情况，并希望在与医院的交流和借鉴中，通过合作开展培训、组织参与党建论坛、开展小型研讨、合作党建课题、组织对外交流等形式不断增加了解，增进合作，促进工作。严伟明副秘书长也补充到，医院与企业的合作可以通过发挥医院的医疗特色，通过职工体检、疾病预防科普活动等多形式到各个企业开展党建活动，增进合作交流，宣传医院品牌特色。

院党委书记唐国瑶在交流中指出，市书记研究会在党建研究方面经验丰富，此次党建工作调研沟通会是在医院新一轮行政管理机构设

我院被授予国家卫计委高级卒中中心(建设)单位

□ 通讯员 李轶 报道

本报讯 日前，由国家卫生和计划生育委员会脑卒中防治工程委员会主办的“2016年脑卒中防治工程工作总结暨国家卒中中心建设工作会议”在福建福州成功召开。全国人大常委会、国家卫生计生委脑防委副主任王陇德院士、国家卫生计生委医政医管局郭燕红副局长、疾控局慢病处吴良处长等领导和全国31个省区市卫生计生委医政医管负责人、全国基地医院领导、专家共600余人参加会议。

会上授予我院等12家医院为“高级卒中中心建设”。国家卫生计生委脑卒中防治工程委员



会副主任、中国工程院王陇德院士亲自为我院授牌，标志着我院卒中防治能力和管理水平位居国内先进行列，得到国家卫计委的认可。

我国脑卒中发病率正以每年9%的速度上升，脑卒中已成为我国国民的第一位死亡原因，死亡率高于欧美国家4-5倍，脑卒中复发率占世界首位。在脑卒中中的治疗上，“时间就是大脑”，发病3小时的静脉溶栓为黄金时间窗，发病6小时的动脉取栓为白金时间窗，确保在时间窗内接受规范治疗，才能有效预防和减少并发症发生。

我院很早就为急性心脑血管疾病救治开辟了捷径道路，开通了“脑血管急诊绿色通道”，建立了“脑血管病诊疗中心”，也为“高级卒中中心”

建设奠定了良好的基础。在创建中，医院着重多部门联合诊疗，将门急诊、神经内科、神经外科、麻醉科、放射科、超声医学科、检验科等院内资源高效整合在一起，优化流程开辟脑卒中急诊绿色通道，从而缩短了卒中患者从入院到检查和医疗的时间，使发病者得到快速而精准的联合诊治，有效降低卒中患者的死亡率和致残率。

成为中国高级卒中中心后，医院将进一步通过严格的流程和现代化的管理措施，整合我院优质技术力量，使脑卒中患者能够在第一时间得到更及时和规范的诊断治疗，有效降低脑卒中患者死亡率、致残率，为广大脑卒中患者的健康保驾护航。



建设奠定了良好的基础。在创建中，医院着重多部门联合诊疗，将门急诊、神经内科、神经外科、麻醉科、放射科、超声医学科、检验科等院内资源高效整合在一起，优化流程开辟脑卒中急诊绿色通道，从而缩短了卒中患者从入院到检查和医疗的时间，使发病者得到快速而精准的联合诊治，有效降低卒中患者的死亡率和致残率。

成为中国高级卒中中心后，医院将进一步通过严格的流程和现代化的管理措施，整合我院优质技术力量，使脑卒中患者能够在第一时间得到更及时和规范的诊断治疗，有效降低脑卒中患者死亡率、致残率，为广大脑卒中患者的健康保驾护航。

当准妈妈遇上心动过速后……

——我院心内科无射线绿色精准消融治疗一例孕6月快速心律失常孕妇



□ 通讯员 孙健

2月24日下午，在我院的导管室，当医生走进家属接待室宣布“手术成功”时，在外面等待的家人瞬间热泪盈眶，激动的握住了医生的手。因为，这合手术不仅要拯救他怀孕6个月的妻子，更是为了保住妻子腹中的小小生命。

原来这位33岁的准妈妈一直有快速心律失常疾病，现在又怀孕6个月，反反复复发作心动过速已10余次，一周前因为心跳持续在170-200次/分，在外院住院治疗，权衡利弊后，已给予多种药物治疗，但心动过速仍然持续发作，血压已下降，病情更加严重。如此下去很有可能同时危及母亲和胎儿的安危，一家人四处求医，最后了解新华医院心内科团队已经可以成功进行零射线进行射频消融手术，并且新华医院也是是

危重孕产妇抢救中心。遂慕名前来。

李毅刚教授告诉他们，患者的心动过速明确诊断为室上性心动过速，为右侧旁路传导。这种类型的疾病，通过射频消融的办法，创伤小，治愈率高达95%以上，但传统的办法需要X射线的辅助。目前我们通过策略的优化创新，技术的进步、理念的更新，借助三维标测平台，运用绿色精准消融术式，可以在X线零暴露下完成射频消融手术，完全避免对胎儿的辐射风险。

虽然如此，此时时的病人已经怀孕6个月，室上速发作呈持续状态，心率最快时达到到210次/分。处理这类心律失常，原本操作难度就大，更不要说还要同时顾及腹中的小宝宝了。——经过仔细评估、讨论，新华医院李毅刚教授团队决定接下这个难题。

2月24日下午，由医务部牵头，在产科的通

力协作下，心内科和重症监护室仔细完善术前准备之后，李毅刚教授团队为孕妈妈做了微创电生理诊断与消融。借助CARTO-3这个先进的电解剖标测平台，使用了能实时监测导管头端压力的smarttouch导管(ST)进行建模标测，穿刺股静脉后，即可以开始监测导管走形及头端压力，使其顺利到达心腔。

到达心腔后，以前需要X线辅助来放置各种导管及判断导管在各心腔的位置，而现在通过这根ST导管，能够在电脑上，实时建立三维心腔轮廓，着重是右心房，包括一些重点部位如希氏束、冠状静脉窦等都可在三维图上，实时标测出来。有了这个三维图，导管放置就变得如同使用X线一样可视化。而更重要的是，在这个三维背景图上，借助激动标测的方法，可将发病的关键部位——旁道，精确地找到并标记出来。

李主任通过娴熟的手法调整导管位置，优选选优，并在压力监测下找到理想靶点，放电4s，心动过速即终止，且腔内心室刺激证实旁道被阻断，巩固消融180秒。然后反复刺激观察旁道，旁道传导未恢复，心动过速不再发作，本次手术成功结束。

李毅刚教授说：“本例患者，术前预案我们的心电团队充分准备，得到了卫计委及医院的大力支持，以及产科、麻醉科等兄弟科室取得通力协作；术中我们仔细操作，很快就完成了手术。因为这个手术是我们第一例零射线导管消融手术，我们从2016年初就开始做技术创新，逐步开始运用绿色精准消融术式进行复杂心律失常的射频消融手术，包括室上速、早搏、房扑、房颤和室速等，目前帮助了近两百位病患恢复正常心跳。研发新的绿色精准消融术式，救治扶伤帮助病患，是我们义不容辞的责任”。

授牌仪式上，刘颖斌介绍说，3年前他就来到保山市人民医院进行过会诊，从此与医院建立了紧密的联系，工作站的建站授牌，一方面提升了保山市人民医院普外科的医疗水平，另一方面为保山人民外科疾病的救治提供了方便。工作站建站后主要开展疑难复杂的手术，推动两家医院的学科对接，为两地医生提供学习培训平台，互相交流，互相促进。“作为一名国内知名的公益名医，我经常到一些边远山区为贫困患者开展免费手术，今后我将努力做好工作，为保山人民服务。”

我院核医学科临床开展工作情况及目前在研项目，受与会代表一致好评。会后，王辉主任代表上海交通大学医学院附属新华医院与大阪大学Yoshiki Sawa教授、延世大学Park Sahng Wook教授签署三国核医学专业研究生及青年医师的互访及国际交流备忘录，并就进一步深入交流细节进行探讨。

该项目启动后，我校核医学专业研究生将有更多机会赴大阪大学参加科学研究，同时我科也将接受大阪大学派遣的学生来我校开展学术交流，提升双方优秀青年人才的学术交流水平，共同培养未来科技的领军人物。

刘颖斌专家工作站走进保山

本报讯 2月25日，保山市第二批专家工作站——刘颖斌专家工作站建站授牌仪式在保山市人民医院举行。刘颖斌专家工作站的建站授牌。保山市委常委、副市长黄晓出席授牌仪式并致辞。保山市委组织部、市科技局、市卫计委、市人力资源社会保障局、市人民医院有关领导参加授牌仪式。

黄晓在致辞中说，刘颖斌教授在保山市人

王辉主任出席“亚洲校园”项目启动会议

□ 通讯员 吴书其 报道

本报讯 2月14日至18日，我院核医学科王辉主任代表医院赴日本大阪大学，参加“亚洲校园”项目(Campus Asia Project)启动仪式并就相关合作领域签署协议。

本次签署的“亚洲校园”项目中的“解决世界健康问题，培养医学研究领军人物”项目由日本文部省于2016年10月批准，由日本大阪大学牵头，联

□ 通讯员 王耀晨 报道

本报讯 2月24日上午，千天计划首批外省市合作医院的代表团齐聚新华医院，召开本年度第一次工作协调会。会议由千天计划首席科学家张军教授主持。郑忠民副院长参加会议。我院生物样本库、产科、儿科负责人及相关职能部门负责人共同列席。

千天计划自正式启动以来，已经初步建成覆盖孕前、孕期、产科、儿科全过程的随访体系，在数据管理与样本库方面启动了一整套工作系统。针对千天计划各组织、管理、研究环节的SOP与操作手册也已经初步完备。

在大量艰巨的前期工作基础上，经过科学论证与调研，千天计划项目组在众多具有强烈合作意向的联盟医院中优选出首批合作试点医院。本次来访我院商讨推进的有临沂市妇女儿童医院、嘉兴市妇幼保健院、云南省第一人民医院、太仓市第一医院、东阳市妇女儿童医院的分管院领导、科研管理部门负责人、产科主任、儿科主任、生殖医学专家等。这五家医院的产科分娩量与儿科门诊量均为所在地区的翘楚，在产科、儿科等领域具有相当的学科优势，地域分布上也兼顾南方北方、东部西部，完全能够为千天计划这一“泛长三角”生命早期健康科学工程贡献合作力量。

本次推进会凸显“谋实干、谈具体”的风格，在上午的时间里堪称进行了一次头脑风暴。首先郑忠民副院长代表新华医院欢迎各位合作医院代表的到来，并总体阐述了千天计划合作的方向与意义，期望首批合作医院能本着“目光长远、互利共赢”的原则，为生命早期健康研究领域得多中心协作树立典范。

张军教授介绍了千天计划的近期进展，并着重于千天计划合作框架预案向各位外院代表做了介绍，具体包括组织架构、牵头单位与合作单位的权利和义务、论文成果署名等内容。我院临床研究中心(CRU)数据管理人员穿插其中，简要介绍了千天计划数据平台的搭建情况。

我院生物样本库主任王伟业教授随后围绕生物样本存储与编码、技术标准、共享原则、样本库建设费用预算等内容进行了详细讲解。

与会各位外院代表反响热烈，纷纷就各自关心的细节问题向我院专家们提问。大家一致认为，在参加多次联盟医院会谈后，已经对千天计划的主旨意义有了深入认识，下一步将落实在具体的工作环节中。

本次推进会非常具体地指明了参与千天计划合作所需的硬件与软件准备、步骤与流程、权责分工等细节，具备高度的实战意义。会议达成共识，首批合作单位将于近期签署正式协议，随后在合作范围内共享各类操作手册与SOP，并由千天计划项目组规划出针对各参与单位相关人员的技术培训。未来还将在首批合作单位协同运行平稳，并形成规范化体系后，有计划地纳入更多批次的合作医院。

会后，合作医院代表一行参观了千天计划平台运行中的生物样本库、儿童随访中心和产科门诊，并与工作现场的千天计划骨干成员进行了深入交流。

□ 通讯员 尚文媛 张婷婷 许敏 报道

本报讯 近日，由心胸外科监护室和心胸外科一病区联合举办的心脏组急救演习——吸入性肺炎应急预案顺利开展。本次应急预案围绕临床真实案例，重现急救场景，通过医护人员前期精心编排、现场紧凑高效的展示以及各科室观摩老师们的交流切磋使得吸入性肺炎的抢救内容及方法深入人心。

吸入性肺炎是指患者意外吸入动物脂肪、食物、胃内容物等酸性物质引起的化学性肺炎，严重者可发生呼吸衰竭或呼吸窘迫综合征，临床以误吸入胃内容物最为常见。本次演习案例中患者为“二尖瓣脱垂伴重度关闭不全”，并有一定程度气道损伤，监护期间曾行二次气管插管，回病房后因误吸食物导致咳嗽咳痰无力，突发喘憋，血压下降、意识丧失。该患者病情突变由心胸外科一病区护士在巡视的过程中发现，即刻采取吸痰、简易呼吸器面罩加压吸氧、心肺复苏的一系列抢救措施，并第一时间通知医生，联系监护室安排床位执行抢救。转运至监护室后，医护人员临危不乱、有条不紊，快速启动抢救流程，为患者行气管插管，在吸痰时引出大量食物残渣，清理完毕后连接呼吸机、留置胃管、监测动脉血气等，直至患者生命体征平稳。

整场抢救过程快速、有序，从病房抢救、成功转运、监护室抢救结束历时不足1小时便将患者从死亡线上拉回，充分展现了心胸外科医护人员敏锐的观察能力、专业的团队协作能力、扎实的应急处理能力、丰富的临床事件实战经验。

心胸外科开展吸入性肺炎应急预案演练

不忘初心,砥砺前行,擦亮新华品牌

——2017年中层干部培训班暨党校第71期培训班现场直击



□ 记者 陈其琪 陆轶铖 仇佳妮

3月4日至5日,2017年中层干部培训班暨党校第71期培训班在上海交通大学医学院附属新华医院崇明分院继续举行。

3月4日的会议由我院党委书记唐国瑶主持。崇明区副区长王菁首先代表崇明区政府向全体与会的新华专家们表示热烈欢迎。她指出,崇明与新华的渊源可以追溯到上世纪70年代,多年来,新华医院派出院内专家队伍常驻崇明分院,分院与本院实行一体化管理,同质化发展,并且经过不懈努力分院成功通过了三级医院评审。这一切成果使得崇明的健康事业不断向前推进,崇明的老百姓们的就医体验持续得到改善,新华医院的品牌和口碑也在这块土地上广泛的传播开去。同时,崇明世界级生态岛建设的工作要求也将使得新华医院的专家们不仅是参与崇明健康事业建设的中坚力量,更是帮助崇明实现世界级生态岛建设的一份子。

我院副院长、崇明分院执行院长徐伟平题为《建立一体化机制,推进同质化发展》的报告,回顾了新华医院全面负责崇明三级医院创建工作、援建崇明中心医院以来所做的工作和取得的成效。并描绘了新华崇明分院未来的发展蓝图及愿景目标。

我院副院长程明作题为《2016年医院运营绩效分析与对策》报告,通过与各市级医院的横向对比以及院内各科室运营情况的纵向比较,总结2016年医院绩效工作成果,并对未来进一步优化运营绩效提出计划与思考。

我院总会计师刘雅娟作题为《解读“全面预算精细化管理”》报告,从推进全面预算精细化管理的必要性、新华医院怎样推进全面预算精细化管理以及推进全面预算精细化管理的思考与体会这三个维度解读了医院实施全面预算管理的主要思路。

我院副院长、普外科主任刘颖斌作题为《转型求突破,创新发展——普外科的发展及思路》汇报,介绍了普外科的发展概况以及发展中的普外科所经历快速发展期、转型期、现阶段创新发展三个阶段。同时,着重汇报了普外科在新形势下的发展思考,如果转型突破,创新发展,再创佳绩。

妇科主任张萍汇报了哈佛医学院参访体会《规范管理,提高质效》,结合医院深改要求及临床路径管理要求谈了参访收获,以及对临床工作的指导和借鉴作用。

3月4日下午,培训班所有成员共分成十组,开展了热烈的分组讨论。

3月5日上午,各组组长作为代表汇报分组讨论成果。

“2017年新华医院中层干部学习班今天进行到了最后一项议程,但这不是结束,而是给大家上了踏踏实实的第一课。”我院院长孙锬最后总结道,“在学习班上涌现出了许多金点子、好提议,每一组精彩的总结发言,都和组长们的引领和带动分不开。要感谢组长们的辛苦付出。这些都让人深切感受到新华人对医院的爱以及满满的主人翁精神。正是这种激情使你我更有信心,坚信新华2017年目标一定可以完成!”

孙院长进一步指出,学习班前征集到的科主任提案一共有33个,涵盖了医院管理、医疗、学科建设以及信息化进程等方方面面。这些来自一线的真实声音,都是不折不扣的金点子。而如何贯彻落地这些金点子,则是医院领导班子以及管理层的重要职责。目前已经落实或部分落实的一共有三项,同时有些提案已经纳入到了医院2017年的计划。其余还有26项提案主要涉及优化流程、加强整合、进一步细化管理等方面,会后管理

层将会首先召集中层干部统一进行提案的研究和梳理,保证件件有回复、桩桩有落实。

最后,孙锬院长再一次感谢了崇明分院的党政领导干部和行政职能部门为这次学习班的顺利召开付出的各项努力和帮助。

党委书记唐国瑶在总结发言中指出,中层干部培训班和党校为医院提供了一个很好的平台,使得大家可以有可能会来共同商量和推进今年的医院发展计划。中层干部们对报告进行了学习领会,结合各自长期在临床一线、管理一线的经验体会,从切合新华医院整体目标出发,做了很多思考。总结起来此次培训在以下几个方面有所收获。

首先,是凝聚共识,此次培训立足于以党校为平台,充分体现了党校在推进从严治党、思想引领中的重要阵地作用。让领导班子以此为落脚点,达成思想上的共识,通过此次培训、讨论逐步转化为干部的共识,并寄希望于这样的共识进一步在全院中形成共识,并转化为实际行动。

班子从去年底就开始思考今年的工作和方向,核心的要义形成了4句话,这就是班子的共识,综合了对医院发展的定位和要求,反映了医院发展的实际问题,同时也考虑到员工的感受度。在此基础上,班子的共识一定要转化为干部的共识,通过此次活动,大家进一步增强了认同感、归属感、自豪感、责任感,从而达到了这样的共识。最后是要达成全院员工的共识,就是将此次讨论的核心内容和发展目标,通过相应的政策制定,调动全科人员的积极性和创造性推进各项工作。如果这三层共识能拧成一股绳,那么离实现今年的综合目标一定会越来越接近。

其次,是流程优化,流程优化最主要还是在于领导层的优化计划,然后明确实施步骤,最后对障碍还要有预期,其中关键在于寻找服务流程的慢速环节有哪些?一是寻找核心技术的慢速环节,例如单病种、单术式的临床路径管理,就是一种提速,医院各科室有很多类似的点值得挖掘,因为医院的竞争力,最终还是体现在核心技术的竞争;二是寻找服务流程的慢速环节,如分诊、挂号、预约、手术的流程等,梳理下来的核心流程就马上列入一季度的计划,进行打通和提速;三是寻找持续发展的慢速环节,这个环节一定注重与交大医学院“双一流”建设相适应的团队建设,包括人才体系的搭建,科主任后备队伍的培养,也包括护理团队的建设,即护理人才的职业规划、学科建设等。流程优化将进一步提速医院整体发展。

最后,是服务理念,临床一线的医护人员直接为病人提供服务,在核心技术、医疗质量和安全方面做了很多工作,所以他们是全院服务的重点;而医技平台和信息管理又直接为临床一线服务,工作中一定要牢固树立围绕为病人、为临床服务的理念,职能部门则应当更好地为临床和医技提供服务,推项目管理模式,提高服务能力,解决实际问题,加快适应现代医院管理制度建设的要求。

唐书记指出,此次培训班在凝聚共识、流程优化、服务理念上都有了新的提高,新的收获,而在这三个方面的贯彻落实,正符合了医院的整体发展目标,也符合大家的发展和预期。此次培训,大家为了共同的管理目标,真正做到畅所欲言、各抒己见、有理有度,体现了中层干部的素质。

今年,医院的业务发展贯彻落实国家“稳中有进、进中提质”总基调。此次培训提高了医院中层干部的责任担当、管理水平、服务能力,使得全院上下能以更加优质高效的服务实现发展目标。所有新华人当不忘初心,砥砺前行,一起把新华的品牌擦亮!

凝练关键词 找准切入口 落实项目制

□ 整理/ 蒋蓓卿

关键词 门诊流程优化

保持门诊总量全市第三的位置,针对不同层次的病提供不同的服务,两手都要抓,两手都不能放。在MDT方面,可以有三种形式,第一种名医馆,代表品牌;第二种协作会诊,这是最主要的;第三种延时会诊,也算MDT,不需要把所有人员召集起来。另外,建议多开专病门诊。

关键词 医技平台增效

对于预约时间长的检查项目,加大设备、人员的投入,缩短等候时间;PET-CT尚有增长余地,医院做好宣传,相关科室配合;床旁检测项目要适当放开,如超声引导下的检查、介入治疗等;更好服务患者,增加检查设备,增加检查场地,增设双休日的增强核磁共振项目,手术病人检查预约建议优先。

关键词 医疗安全保障

转型发展时期,更要重视医疗安全,防范低级医疗事故的发生,加强年轻医生的基本技能诊疗规范,开展系统化的规范培训和考核。

关键词 医疗资源共享

日间病房进行充分调研,扩大适宜病

种,鼓励周末手术;考虑成立床位中心,弹性管理床位,提高使用效率;同时需要信息化、护理等方面的协调配合。

关键词 医疗效能提高

特需病房全院开放,机动床位实现共享,采用信息化管理手段,开放相关的APP系统,实现网上预约,提高特需床位的使用率;特需检查要有“绿色通道”,真正体现特需;提高中药饮片及颗粒剂的广泛使用,加大中医与临床科室的对接;大力发展中医药;提高各类医疗资源的使用效率,成立远程诊疗中心。

关键词 护理管理

建议护理方面配备文员,减少护士精力分散,提高效率。护士长要有管家意识,不要漏收费用,控制成本;同时,提高护理团队内涵建设,建立研究型护士队伍;护理医疗事件赔偿,通过购买保险的方式,为护理意外赔偿提供保障,减轻护士的负担。

关键词 学科人才

拓展与其他医院的合作,联合培养研究生;引进兼职PI,专职PI,使临床医生更好地投身临床工作,从临床工作中凝练临床研究的重点,提供临床研究的思路,由PI负责项目的设计、实施;能各自发挥所长;关注内部人才培养,进行分类培养,比如临床医生、研究型;对于出国人才培养,应该更重实效,重视

其回国后的临床、科研产出考核;新一轮学科建设,体现特色与优势学科,给予扶持学科机会,注重临床研究项目;加强儿研所、重点实验室和临床科室的对接。

关键词 医院管理

医院在制定考核指标时,不同的学科要有不同的发展侧重;增长指标不能一刀切,要精细化制定标准;关注品牌拓展,根据科室特点包装,向患者、市场、介绍、推介医院;吸引病人;统筹医院的标识导向,比如医院目前的楼宇以数字标识,建议以功能命名,方便病人就医;另一方面,门诊诊室相对固定,可以借鉴机场航站楼的管理系统,方便引导病人就诊,同时实现门诊的动态管理;临床科室招聘非医疗背景的文员(医生助理),从事包括病历书写、术前术后跟踪随访、临床及实验数据的整理。

关键词 节能增收

开源节流,从每个人做起,同时,请专业公司评估节能问题,找到问题,对症下药;科室成本核算,与绩效挂钩。

关键词 党建工作

加强支部书记在科室管理中的作业和地位,参与科室管理,强化党的领导;新形势下,做好政治宣传,加强廉洁行医工作势在必行。

院能否紧紧抓住青年人才群体,不断创新体制机制,强化长远发展战略在很大程度上决定了医院的未来。交大医学院也将不断以精准和转化医学理念推进临床医学学科建设,通过卓越平台解决整体临床研究能力不足问题,在扩大队伍规模的同时,实施多中心研究”项目,大力倡导多中心前瞻性临床研究;通过卓越团队解

决协同创新能力不足问题,整合临床资源,打造创新团队,激励科研合作;通过卓越人才解决领军人才不足问题,实施“双百人”计划,建立系统的人才引进和培养机制,转观念,干真事,求实效,吹响攀登临床医学高峰的集结号!

第一天的议程在三篇精彩的主题发言后落下帷幕。每一个与会人均感触良多。我们清楚

地意识到,改革当前,新华人必须保持清醒的头脑,对医院在建设和发展中所面临的问题不回避,不退缩,必须创新发展思路。我们要担起属于这一代人的责任,明确目标、统一思想,牢固树立和贯彻落实新的发展理念,深化内涵建设,全面从严治院,创新驱动发展,不断提高医院发展质量和效益,增强医院核心竞争力。

第一台国产小儿心肺机研制记

□ 施敏

1974年5月23日,上海第二医学院附属新华医院运用自行设计和制造的第一台国产小儿心肺机,为一位出生仅18个月、体重10公斤的患儿,成功施行了低温体外循环室间隔缺损直视修补手术。这台手术不仅开创了我国婴幼儿心内直视手术的先河,还创造了当时国内接受心脏手术最低龄的记录。这台手术的成功,由我国小儿心胸外科创始人丁文祥教授亲自研制成功的我国第一台小儿人工心肺机起到了至关重要的作用。这种在国外需要十年才能研制出来的机器,丁文祥只用了短短不到两年时间。从此结束了我国不能开展婴幼儿心脏手术的局面。



XIN HUA WANG SHI

上世纪60年代初,随着体外循环技术的不断发展,西方发达国家已突破了小儿心脏手术的禁区,而小儿先天性心脏病外科在我国才刚刚蹒跚起步,丁文祥作为一位拓荒者,在这一布满未知困难的领域里披荆斩棘,踽踽前行。

1964年,他在上海新华医院开始筹建小儿心胸外科;1965年,在兰锡纯和王一山教授的指导下,开始用成人人工心肺机为小儿实施心脏血管手术。然而,当时的技术还只能停留在给七八岁的先心儿童进行手术,因为错过先心手术纠治的最佳时机,很多先心患儿因得不到及时治疗而夭折。其中,最大的问题就是当时国内还没有适用于5岁以下幼儿的人工心肺机。这种机器是体外循环心脏直视手术必不可少的专用设备,其性能优劣直接影响手术效果。

而在这个时候,一心要追赶国际医学潮流的丁文祥遭遇了十年“文革”,他所在的上海新华医院小儿心胸外科被迫解散了,工作中断了。目睹那么多先心病患儿得不到救治痛苦离世,他的内心始终无法平静,这时他考虑的最多的,就是尽快把小儿心肺机研制出来了。

在当时一无图纸二无样机的情况下,丁文祥开始自己动手设计,一切都是白手起家。丁文祥的“闯劲”源于他的激情,源自于他对小对化工、电子和机械类的无师自通和超强的动手能力。他常常说:“外科医生不仅拿得起手术刀,而且还要有丰富的知识和大胆的创新能力,才有可能造福病人。”没有临床经验和专用器械,没有学习进修和前人指导,无法借鉴国外成功经验,只能完全靠自己。

1973年11月,他找到了距上海新华医院一墙之隔的上海电表厂寻求技术支持,厂党委书记很热情,专门派了一个攻关技术组给他。就这样,丁文祥每周下两次工厂,把脑海中的设计方案告诉技术人员。他一次次在实验室里解剖狗,让工厂的工程师们了解心脏的构造和功能,并把多年来积累的人工心肺机的各种数据、线路图和大家一起分析,讨论方案。

研制需要攻克的技术难点实在太多了:心肺机血流调节的精度问

题,为抗凝血而加入的肝素与血液的比例问题,混合气体的比例问题,减少溶血的问题,防止各种血栓进入血管的问题,如何选择适当的麻醉剂的问题……甚至于器械拆卸、清洗、消毒装配等等细节问题均须一一加以解决,这些问题远非全部罗列到一起就能解决,普通人光看着都要头晕,可丁文祥却凭着过人的胆识和智慧将这些问题一一解决了。

样机试造出来之后,丁文祥开始在医院简陋的实验室里进行动物实验,然后再对原先的方案进行调整。他起早摸黑,半夜里起来抓狗放血,给实验狗输血,经过无数次失败和挫折,深低温停循环的动物实验终于取得成功。

经过不断地技术革新和方案调整,1974年,丁文祥与上海电表厂协作研制成的XE—I型小儿人工心肺机终于研制成功了。当时,《文汇报》还刊登过《知识分子下工厂向工人师傅学习,制造全国第一台小儿人工心肺机》的报道。5月23日,上海第二医学院附属新华医院运用自行设计和制造的第一台国产小儿心肺机,为一位出生仅18个月、体重10公斤的患儿,成功施行了低温体外循环室间隔缺损直视修补手术。这台手术不仅开创了我国婴幼儿心内直视手术的先河,还创造了当时国内接受心脏手术最低龄的记录。手术成功了!这项在国外研究了近十年才开展的手术,丁文祥他们只用了一年零四个月。这也一举打破了

我国不能开展婴幼儿心脏手术的的历史。同年,国内第一个小儿心胸外科专科也在上海新华医院正式成立。

丁文祥始终没有停止对心肺机的改进和创新。1976年,他与电表厂对小儿人工心肺机进行了第一次改型,研制成XE—11型小儿人工心肺机。其间,共投入生产20台人工心肺机提供给国内各兄弟医院,推广应用,为我国早期开展小儿先心病起到了关键作用。

作为我国小儿心胸外科创始人,丁文祥不仅是国内小儿心胸外科临床手术完成数量纪录的保持者,还堪称“医工结合”的典范。为使小儿体外循环技术跟上先心病纠治技术,他引进研制出三代符合我国国情“小儿转碟式人工肺”、“婴儿多管式鼓泡式人工肺”、“小儿聚丙烯中空纤维膜式人工肺”,解决了适合小儿氧和面积、材料和应用方法的人工肺研制问题,为临床开展复杂婴幼儿先心手术打下基础。他还主持设计了左心辅助泵和可分离的轴流泵,获得了专利和国家发明奖,他研制的很多手术器械,至今在无影灯下发挥着重要的作用。可以这样说,中国小儿心脏外科的历史中,处处都留有他的印记。

为表彰丁文祥对推动小儿先心病医治在中国发展壮大所做出的杰出贡献,2010年,世界儿科和先天性心脏病外科协会授予他“终身成就奖”。这是世界儿科和先天性心脏病外科协会首次将这一奖项授予中国人。



应用自行设计的小儿心肺机施行心内直视手术

我是典型的无神论者,不信佛,但推崇因果报应,不信神,但敬畏生命。

初到美国的土地,感觉美国的教堂就像中国的快餐店,教会就像社区的居委会,每5公里的距离,就有一个教堂,也就有一个教会组织。唯一不同的是,中国的快餐店提供的快餐需要购买,教会提供的饮食完全免费,居委会里经常有一群退休大妈在聊天,你有事可以找找他们,估计能够解决一点小事。教会里常常坐着一帮兄弟姐妹,你没事无聊的时候可以会会他们,也许思想可以得到一些升华。

双休日租不到车,坐不到公共汽车,经常会出现没饭可吃的地步。这时候,最好的去处就是教会了,那里不但能够提供各种免费的美食、美酒,还可以免费提供洗澡,睡觉的场所。

渐渐地喜欢去教会,理由除了免费的餐饮之外,就是在这里,哪怕像人一样流落街头,几乎接近讨饭吃的人,也不会受到任何的歧视。餐桌上,说不定你左边就是一位身价过亿的富翁,

■ 异域见闻

右边确实就是一位流落街头,无家可归的乞丐。在这里面,一切的荣耀,面们都显得很苍白。因为在神的面前,大家都是亲兄弟,没有地位、贵贱和贫富之分。

能填饱肚皮,又能顾及脸皮,像我这样的穷留学生,时不时去一下教会往往是个不错的选择。

当然,选择去教会,不仅仅是为这些。当你的实验数据总是七上八下的时候,当你的SCI论文评议总是poor English的时候,往往就会先是异常的烦躁,接下来就有了失落的感觉。因为对酒过敏,没有也从来不敢尝试借酒消愁的方法,身边也没有亲戚朋友,剩下唯一能够倾诉的,也只有上帝了,而且最令人欣慰的是,上帝是万能的,语言交流没有任何的障碍。

于是,一个人,漫步在偌大的教堂,走累了,坐在石柱旁边休息休息,向神诉说一下你的痛苦,向上帝祈求

一份平安,原本浮躁的心一下子就会平静许多。

我不上十字架,谁上十字架,这是对自己处境的最好安慰,《圣经》中也是如是说。

同到美国贝勒医学院留学的朋友说,向上帝祈祷,他试过好多次,真的好灵,建议我加入教会。

我淡淡一笑,我相信很灵的。在尘世中生存,外来的干扰因素太多,人的奢望又那么多,哪有时间心思去跟上帝虔诚的对话,步入教堂,只是给你一个环境,与其说向神祷告,还不如说是向自己坦白,给自己放假,掠俘去一些杂念和贪欲,沉淀一点良知和期盼,当然心情会好起来。碍于面子,我没有点破其中的奥秘。

接下来,朋友入了教会,他每天向我灌输着神的仁慈,上帝的恩惠,他也变得异常的勤劳起来,每天都有新的

教堂的旁听生

□ 麻志恒

目标,不再沉迷于网络游戏,微信聊天。

他每天早上的第一件事,就是向神祷告,接着把我从梦中吵醒,滔滔不绝地给我讲今天上帝让他干什么,怎么干,然后怎么去帮助身边的朋友。

说来也奇怪,我们的相处也从来没有这样顺利过。因为他总是加班加点的帮我打理着各种实验,直至得到满意的结果,就连做饭,洗碗,收拾房间这样的小事他也抢着去做。

我仍旧时不时地去看一下教会,聆听一下牧师们对《圣经》的解读,倾听一下信徒们对自己心灵的忏悔,不自觉地,会对自己的心境进行一次重新认识,对自己的未来也进行一次重新规划。

朋友对我的顽固不化表示出强烈的不满,你不相信神,那你再去教会干什么!

我无言以对,沉默良久。



芳草地

春上春树 李峰 摄

■ 杏林走笔



随着生物-心理-社会-人文医学模式的发展,人们逐渐地认识到心理因素与癌症发生发展的密切关系。祖国医学源远流长,从古至今都对情志因素相当重视,尤其在疾病发生发展中的作用有着独到而深刻的认识。

临床医学中素有“病由心生”的说法。消极情绪会影响人体多个系统,负面情绪很容易通过大脑反射降低身体的生理机能,使机体从抗癌抑癌状态转向致癌状态。有数据显示,多数肿瘤患者得病与心理、情绪有直接或间接的关系;而大约有10%的癌症患者,会发生癌症自然消退,其消退的因素多种多样,其中最重要的是性格开朗,喜欢运动,自我身心锻炼,意念意志坚强和良好的精神状态。因此,癌肿的发生、发展、治疗、甚至自然消退,都与情绪意志的力量密切相关。

祖国医学文献中记载了人体的许多肿瘤,如筋瘤、肠瘤、骨疽、肉疽、症瘕、积聚、噎膈、反胃、癭瘤、乳岩等。七情(喜怒忧思悲恐惊)过度是肿瘤病因的一个重要方面,并可影响肿瘤发展的全过程。

1.情志可致肿瘤

中医学很早就认识到心理因素与

情志与肿瘤

□ 倪建刚

癌症发生发展的关系。中医学将心理因素称之为情志,归纳为七情,即喜、怒、忧、思、悲、恐、惊。七情太过或不及,能引起体内气血运行失常及脏腑功能失调。两千年前《内经》就提出人的情志活动与内脏有着密切的关系,说:“人有五脏化五气,以生喜怒悲忧恐”,又说“肝在志为怒,心在志为喜,脾在志为思,肺在志为忧,肾在志为恐”,“怒伤肝、喜伤心、思伤脾、忧伤肺、恐伤肾”。《素问·上古天真论》云:“恬澹虚无,真气从之,精神内守,病安从来。”由此可见,愉快而良好的情绪能使人体五脏协调,阴阳平衡,正气固守,形与神俱,健康长寿;而忧愁思虑、喜怒太过、七情劳欲等不良情绪,可导致体内正气不足,脏腑功能失调,引起气滞、血瘀、痰凝、毒聚,从而诱发肿瘤。

2. 情志不调可促使肿瘤发展

肿瘤的轻重随着情志变化而有起伏,因此强烈而持久的不良情绪是促进肿瘤恶化的因素之一。明·李梴《医学入门》曰:“瘤初起如梅李,皮嫩而光,渐如石榴瓜瓠之状。原因七情劳欲,复被外邪,生痰聚瘀,随气留住,故有曰瘤,总皆气血凝滞结成。”在癌肿的转移与复发过程中,情志因素扮演着重要的角色。临床诊治中发现,肿瘤患者的社会心理因素对于肿瘤的发生、发展和转移也起着十分重要的作用。首先,癌症一旦确诊,对患者和家属都是很大的打击。有的患者心理素质很低,容易出现恐惧、焦虑、抑郁等不良情

绪,对治疗缺乏信心,对生活失去兴趣。如果这种情绪长期持续,会引起一系列的神经、内分泌和免疫功能的变化,导致肿瘤的生长速度增快。

3. 情志疗法可治疗肿瘤

“未病先防、既病防变”。既然情志与肿瘤二者之间存在着不可忽视的紧密关系,那么使患者保持心情舒畅,及时调摄情志,就显得尤为重要。中医学情志疗法源远流长,丰富多彩,别具特色。中医学历来强调“形神合一”、“形神互动”的整体观,历代名家也一再提倡“善医者,必先医其心,而后医其身。”情志的变异可导致疾病,故而情志的调节也可以治疗疾病。中医情志疗法有多种,可根据肿瘤发展的不同阶段而采用相应的情志疗法。在中医历代文献中记载了很多治疗心理疾病的验案,例如移念疗法、开导劝慰疗法、习见习闻疗法、宁神静志法、传统音乐疗法等,与现代医学心理疗法的暗示疗法、疏导疗法、系统脱敏疗法、放松疗法、音乐疗法有不谋而合之处。

综上所述,情志不遂、郁而成疾是癌症发生发展的主要原因之一,气机郁滞、阴阳失衡是情志致病的发病机理。中医始终将人看作一个形神合一的整体,在临床治疗时注重心身并治,充分认识到情志因素在癌症发生发展过程中的影响,在中医理论指导下,积极调场情志,对癌症患者生存质量有积极的作用。

我提出去教堂走走,他还是欣喜若狂的带着我,向我介绍每位上帝的来历,向他的弟兄们介绍我的存在。

直到我们分开,我始终还是一名教会的旁听者,只过去教会的次数越来越多。

朋友是个聪明人,他很快就悟出了我没有加入教会的原因。

突然有一天,他给我的微信上写了这么一段话。

每个人,心中都应该有一个属于自己的上帝,属于自己的神,要对得起自己的上帝,自己的神,不盲目,不盲从。

谢谢他的理解,我相信朋友对上帝理解,肯定又上了一个新的层次。

我还是不定期的去教堂走走,不管是刮风还是下雪,心情舒畅时还是境况糟糕时。

“去教堂,没有任何的杂念,放下了所有的包袱,不为心累,不为体乏。”我在他的微信回复中写下了上述文字。

朋友仅两个字作为回复:惭愧!

(作者为新华医院崇明分院中医科医师)