



广博慈爱 追求卓越

第 663 期

2024 年 7 月 30 日

瑞金医院

资讯
内部资料·免费交流

上海交通大学医学院附属瑞金医院主办

RUIJIN

HOSPITAL

NEWS

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

公立医院高质量发展试点交流会召开 各试点医院赴我院调研

7月9日，公立医院高质量发展试点交流会（上海站）在沪召开。会议期间，国家卫生健康委副主任李斌率体改司、人事司、财务司、医政司有关负责同志，上海市人民政府副秘书长章雄，上海市卫生健康委党组书记、主任闻大翔，申康医院发展中心主任王兴鹏，以及14家高质量发展试点医院主要负责同志等赴我院现场调研。

上午的座谈会上，我院院长宁光院士就医院高质量发展试点工作开展情况和成效进行了汇报。我院党委副书记、纪委书记俞立巍，副院长邱力萍，副院长沈柏用，副院长赵维莅，党委副书记、副院长毕宇芳，副院长蔡伟在院接待调研团队来访。

调研团一行首先来到我院甲状腺疾病诊治中心参观。2024年2月，“一站式”甲状腺诊治中心成立，集合内分泌代谢科、甲状腺血管外科、超声诊断科、放射科、病理科、妇产科的多学科优势，整合跨学科、跨领域的资源，运

用人工智能、大数据等新技术构建数智化管理平台，为甲状腺疾病患者提供一站式临床诊疗服务。

在转化医学大楼，调研团一行与我院肿瘤质子中心现场连线。副院长陈海涛介绍了首台获准上市的国产质子治疗系统，实现国之重器“从0到1”突破的“瑞金方案”。放射科主任、医学影像先进技术研究院副院长严福华介绍了把工厂搬进医院，实现“产学研医”深度融合的瑞金探索。在与上海城谷特色产业园连线中，副院长赵任介绍了聚焦先进诊断及高性能治疗装备，助力创新医疗器械研转化产业从“链”到“群”发展的瑞金创新中心。

随后，在宁光院长带领下，调研团走过高影响力科研论文展，了解我院以转化医学国家重大科技基础设施为契机，积极开展科研攻关取得的累累硕果。

在智慧代谢研究中心，内分泌代谢科主任王卫庆介绍了不同功能、用以满足各种科研需求的

智慧代谢舱，以及针对糖尿病管理创新新模式——MMC一站式中心。

在血液内科副主任王黎介绍中，调研团走进血液肿瘤转化医学病房，实地感受瑞金医院研究型病房系统化、规模化、集成化的科学设施，专职化团队建设，信息化管理等方面开展的工作。

在科技成果展厅，无创血糖仪、自动眼征测量仪、电子鼻咽喉镜图像AI辅助诊断技术、“术锐”单孔手术机器人、“推演者”躯体技能演算调度设备、血液病理AI检测系统、GPC-3及其细胞治疗方案等科技创新成果吸引了调研团的注意，大家兴致勃勃地观看设备演示，向工作人员询问感兴趣的细节。“从高端医疗器械、数字医学领域到生物医药研发，瑞金医院的医生成为了医学创新链的‘链主’，通过发挥自身优势、充分整合资源，打通技术更新-技术落地-技术迭代的技术平移三步走的路径，打通创新链产业链痛点堵点。”宁光院长介绍道。

调研团还参观了我院智慧医疗展厅，近距离了解便捷就医服务数字化转型建设，“人工智能+医疗健康”医疗诊断与治疗模式，分级诊疗、医疗资源下沉社区实践等创新成效。在医疗运营指挥舱，调研团听取了医院运用数字孪生技术，实现不同场景数据资源整合、监测及分析的运营情况介绍。

□ 撰文 | 祁洁

本版责任编辑 李 东

我院召开李国衡教授100周年诞辰纪念大会

2024年是我国著名中医骨伤科专家、魏氏伤科学术流派主要传人、上海市名中医李国衡教授诞辰一百周年。7月12日，我院伤科举办“纪念李国衡教授100周年诞辰暨魏氏伤科学术研讨会”。

李国衡是瑞金医院中医骨伤科终身教授，魏氏伤科第22代主要代表性人物。李国衡教授医术

高超，深得家传，创制了“蒸敷方”“续骨活血汤”等沿用至今的药物，深入总结了魏氏伤科手法并创新提高，善于治疗各种骨伤科疾病和疑难杂症。李先生从医六十载，仁心仁术，根植魏学，潜心深研，为传承中医骨伤、发展魏氏伤科做出了巨大贡献。

□ 撰文 | 万世元

以“瑞金”的名义 共同守护生命守护荣光

7月1日，是中国共产党成立103周年纪念日，我院党委书记瞿介明带领党员同志，在一大旧址重温入党誓词；我院院长宁光院士及30多名医护人员赴江西，通过两地连线，与江西瑞金市联合举办主题党日活动——“从‘一大’到‘一苏大’，瑞金同心向党向未来”。

瞿介明书记表示，瑞金医院在中共一大旧址和江西瑞金市一苏大的会址现场连线，同心向党，向未来，共同纪念中国共产党的生日，是一次有意义的党日活动。

江西瑞金见证了中国共产党领导人民进行革命斗争的光辉历程，具有深远的历史意义和重要的纪念价值。瑞金医院和江西瑞金市这座英雄的城市很有缘分，不仅同名，在健康和医疗保障方面也多有合作。近20年以来，我们一直在促进两地的医疗服务和健康保障的合作。未来，瑞金医院将会以高质量党建引领，更好地为革命老区提供更多的医疗服务和健康保障，包括瑞金医术、服务、方案，贡献瑞金的智慧，造福老区人民。



下午3点，主题党日活动在瑞金叶坪革命旧址群举行。叶坪是中华苏维埃共和国的诞生地，1931年，中央苏区党的第一次代表大会在这里举行（简称“一苏大”）。

赣州市委副书记、市长李克坚在讲话中说，中央苏区时期，中国共产党在瑞金创立了第一个卫生管理机构、第一所红军综合医院、第一个制药厂，孕育了伟大的“红医精神”。1998年，上海瑞金医院与瑞金市人民医院建立帮扶关系，帮助培养了一大批学科带头人、中层干部、医疗技术骨干。今天，上海瑞金与江西瑞金两家医院又签订合作协议，

“一苏大”，从上海瑞金到江西瑞金，这是我们的纪念之旅。红色基因将我们紧紧联系在一起。2007年，在上海瑞金百年院庆时，我们来到江西瑞金寻根，瞻仰中央苏区，救治“紫娃”，传递奥运火炬，为老区人民服务；2017年，瑞金医院百十院庆，我们又来到江西瑞金寻根。今天，我们以“瑞金”的名义，再次站在江西瑞金的一苏大会址前，站在上海一大旧址前，两地连线，更加感受到守护生命、守护这一份光荣，同心向党向未来。在此，上海瑞金医院承诺，为江西瑞金健康事业的发展 and 瑞金人民的健康，我们将不遗余力，积极贡献，为江西瑞金与上海瑞金同质化医疗做出我们的贡献。

主题党日活动现场，上海瑞金医院副院长邱力萍，瑞金市政协副主席、总医院院长杨利勇作为双方代表，签署技术合作协议。瑞金医院根据瑞金市人口与疾病谱情况、群众就医需求等，首批遴选呼吸科、甲状腺外科、泌尿外科和心脏内科4个科室，以“选、学、教、督”四步学习法，实现专病诊疗、护理和

管理等瑞金新技术平移。上海瑞金医院编制的“瑞金技术平移手册”，也现场移交瑞金市总医院相关科室。

同时，瑞金医院还将依托瑞金“护理公益行”项目、远程诊疗和教学合作等，切实助力革命老区提升卫生健康事业，让更多新药、新械、新技术惠及革命老区。

为了延续上海瑞金与江西瑞金人民的真挚情谊，进一步加强两地医疗事业公益合作，上海瑞金医院向瑞金市人民医院移交公益CT，为江西瑞金革命老区的医疗卫生事业和人民健康福祉贡献力量。

与此同时，瑞金的医学生和瑞



充分体现了上海人民对赣南革命老区的深情厚谊。江西省卫健委党组书记、主任龚建平说，近四年，上海瑞金医院共接收江西省60家医院的132名医师进修培训，希望与上海瑞金医院不断升华友谊、深化合作，推动医院服务能力水平再上新台阶。

宁光院长在讲话中表示，江西瑞金是共和国的摇篮，今天的活动是我们的朝圣之旅，也是上海瑞金医院与江西瑞金医院结亲之旅。宁光说，今天中共一大旧址纪念馆也参加了今天的党日主题活动。从“一大”到

金青年医生在上海中共一大纪念馆，展开了一场精神对话。纪念馆党委委员、副馆长阮竣以《新的新青年——伟大建党精神中的青年力量》为题，为大家生动描绘了在党的百年征程中，青年力量如何在伟大建党精神的滋养下薪火相传、历久弥新，极具思想性与启发性。

随后，瑞金叶坪革命旧址群活动现场，与上海一大旧址现场连线，举行新老党员宣誓仪式，重温入党誓词，牢记初心使命。

□ 撰文 | 李东 陆琳



7月31日，长三角遗传咨询诊疗网络常务副理事长单位揭牌仪式在我院举行。长三角遗传咨询诊疗网络发起人贺林院士，上海交通大学常务副校长奚立峰，我院党委书记瞿介明、院长宁光共同为活动揭牌。

【简讯】

7月19日，在中国康复医学会第八届呼吸康复学术年会上，我院获评全国首批“呼吸康复规范诊疗体系与能力提升建设项目呼吸康复规范化建设优秀单位”，全国15家单位获评优秀，呼吸与危重症医学科李庆云主任参加授牌仪式。

全球首个“女性阻塞性睡眠呼吸暂停专家共识”问世

提起打呼噜，人们通常会联想到中年超重男性，女性会不会打呼噜呢？“其实女性打鼾人数并不少，但因为女性阻塞性睡眠呼吸暂停往往缺乏典型症状，且女性通常不愿意因为打打鼾来医院就诊，因而常常得不到及时诊治，造成对女性健康的潜在危害。我院呼吸与危重症医学科李庆云主任说，“特别是妊娠期合并睡眠呼吸暂停，会对母婴产生不良影响，要格外注意。”

那么，女性阻塞性睡眠呼吸暂停（OSA）有哪些危害？该怎样治

疗？2024年7月，全球首个针对女性阻塞性睡眠呼吸暂停的专家共识问世，为相关诊疗工作提供依据。该共识以问题为经，证据为纬，分为流行病学篇、诊断篇、治疗篇、妊娠期OSA篇四个部分，针对13个临床问题，形成极具实践指导意义的23条强推荐和11条推荐意见，对于推进我国女性OSA治疗的规范化、同质化发展具有重要意义。该共识发表于我国呼吸与危重症学科权威杂志《中华结核和呼吸杂志》，这也是全球范围内首个针对女性OSA的临床诊治共识。



本共识的制订工作组由中华医学会呼吸病学分会睡眠呼吸障碍学组组织呼吸病学、妇产科学

及流行病学领域共53名专家，按照循证医学原则，严格遵守国内外共识制订规范，参考国内外相

关指南和研究成果，对女性不同生命阶段OSA的流行病学、临床特征、诊断、治疗与随访，尤其是妊娠期OSA相关问题进行归纳总结，为女性OSA的诊断和治疗提供决策依据，指导临床实践。

共识编写前后历经超过十个版本的补充与修改，在提出统一标准、规范和模式的同时，兼顾各方观点，充分实现普适性。我院李庆云教授、中国医学科学院北京协和医院的肖毅教授为共识的通讯作者。

□ 撰文 | 李宁

耳鼻喉科完成国内首个咽喉良恶性肿瘤经口单孔机器人手术真实世界研究

2024年7月上旬，我院耳鼻喉科向明亮教授带领团队成员来到瑞金医院海南医院，开展“一项评价Da Vinci SP单通道内镜手术系统用于经口耳鼻喉科单孔手术的临床性能和安全性真实世界研究”的临床项目，成功应用单孔手术机器人完成了3例经口咽部恶性肿瘤手术。

至此，向明亮教授团队承担实施的中国首个经口咽喉部良恶性肿瘤单孔机器人手术真实世界研究已全部顺利完成，入组病例总共15例，其中包括咽良性病变5例（其中舌根囊肿2例，会厌囊肿1例，杓会厌襞囊肿1例，慢性扁桃体炎1例），咽恶性肿瘤8例（其中舌根癌4例，扁桃体癌3例，咽侧壁癌1例），喉恶性肿瘤（声门上型）2例。所有患者均顺利完成手术，目前都已出院。

此次的单孔机器人项目经口手术主要针对咽喉部良性病变以及早期（T1、T2期）恶性肿瘤。根据统计，在完成的15个病例中，恶性病例10例（占比66.7%），良性



病例占5例（占比33.3%）；口咽病例4例（占比26.7%），下咽及喉部病例11例（占比73.3%）。

从以上数据可见，单孔机器人经口术式不仅对于较浅的口咽部位病灶可以轻松拿捏，对于咽喉部较深的病变同样暴露良好，且不论是单纯切除良性病变，还是需要行扩大切除的早期恶性肿瘤，单孔机器人都能够应对自如。有如此成绩，单孔机器人手术系统的“能量平台”功不可没，它不仅可以帮助术

者在术中实现精准而快速的切割，加快手术进度，缩短手术时间，而且它的止血效果也比普通设备更有效，在术中实现近乎无出血操作，使得术野清晰，手术失血量极少，同时也间接降低了麻醉风险。

单孔机器人手术系统在中国用于耳鼻喉科经口手术的真实世界研究项目已顺利完成，其创新性和先进性有目共睹，希望单孔机器人早日落户中国，造福广大患者。

□ 素材 | 耳鼻喉科

仑卡奈单抗全国上市：近百位患者提前获益“瑞金经验”

2024年6月底，仑卡奈单抗在中国正式上市，包括上海在内的各大医院同步引入。这款针对早期阿尔茨海默病（AD）的药物早在半年前就已在瑞金海南医院试点使用，并取得了良好效果。

56岁的王阿姨是首批接受仑卡奈单抗治疗的患者之一。退休后，家属发现她短期记忆减退、情绪波动，去年被确诊为阿尔茨海默病轻度阶段。得知瑞金海南医院引入了这款获美国FDA批准的新药后，她决定尝试。在瑞金医院老年医学中心汤荟冬医生的评估下，王阿姨接受治疗，情绪逐渐稳定，恢复了对下棋的兴趣，第五次治疗后甚至赢了老伴。

在海南博鳌乐城“先行先试”政策下，瑞金海南医院已有近百名患者接受仑卡奈单抗治疗，这些数据为中国AD治疗积累了宝贵经验。6月底，该药获准在全国范围内使用，患者今后可在本地医院接受治疗。临床研

究显示，该药可在18个月内有效延缓病情进展27%，并在60%的早期患者中实现病程逆转。

我院神经内科科主任刘军介绍，自2023年底在海南试点使用仑卡奈单抗以来，已积累近百例治疗经验。药物疗效与治疗前的充分评估密切相关，团队制定了全面的评估方案，通过影像学 and 血清学指标最大化预估疗效并预判副作用风险。仑卡奈单抗每两周注射一次，剂量依据体重而定，可与现有口服药物联合使用而不影响疗效。在治疗期间，医护团队会与患者及家属定期沟通，指导日常生活中的注意事项。

仑卡奈单抗适用于轻度阿尔茨海默病或源性轻度认知障碍患者，早期使用效果更佳。通过仑卡奈单抗在海南的试点及全国推广，阿尔茨海默病患者获得了新的治疗希望，这一创新疗法将推动中国AD诊疗水平的提升。

□ 撰文 | 李东

老卢今年69岁，身体一向健康，但他有个大问题——烟瘾大，常年咳嗽气喘。去年年底的一天午后，老卢感到后背酸痛，随后发烧，吃了两天退烧药虽退了烧，但胸闷气喘加重，连走几步都喘不过气来。女儿赶紧带他去瑞金医院。

在我院呼吸科，李庆云主任接诊后发现，老卢的症状可能不仅仅是肺部问题。入院后，检查结果让人吃惊：除了支气管炎和双侧胸腔积液外，老卢还患有二尖瓣关闭不全、心肌损伤严重，且曾有过心梗。同时，他还被查出贫血，且乙状结肠内存在肿瘤，可能是恶性肿瘤。

面对心、肺、肠三重疾病，医生们迅速发起多学科会诊，决定采取联合手术。手术当天，心脏科团队首先完成冠状动脉搭桥手术，随后胃肠外科团队进行了微创腹腔镜乙状结肠癌根治术。手术成功，老卢术后恢复良好。

术后第二天，老卢从ICU转入普通病房，感激之情溢于言表。他感叹自己遇到了好医生，接受了及时的治疗，还悄悄决定戒掉烟酒。如今，老卢即将迎来七十岁生日，他庆幸自己迈过了这道坎。

□ 撰文 | 李东

我院获评“长三角示范区糖尿病足专病联盟上海市牵头单位”

为进一步贯彻落实长三角一体化发展战略，更好发挥示范区引领作用，落实组建跨区域医疗联合体探索的要求，7月3日，长三角生态绿色一体化发展示范区执委会、长三角生态绿色一体化发展示范区糖尿病足专病联盟一行来到瑞金医院开展调研督导。

我院医务处处长高卫益致欢迎词，对大家到访表示热烈欢迎。她表示，医院将全力支持灼伤整形科，履职尽责，承担好上海牵头单位的重任，加快优质医疗资源扩容，为推进长三角卫生健康一体化发展

贡献力量。

江苏省医学会副会长胡寅和长三角生态绿色一体化发展示范区执委会公共服务和社会发展部副部长翟振宇分别致辞，希望双方以此次签约为契机，共同谋划，加强合作，有效推动长三角一体化建设。东部战区空军医院糖尿病足中心主任王爱萍从成立背景、制定章程、联盟任务、创建步骤四方面介绍了长三角生态绿色一体化发展范围糖尿病足专病联盟发展近况。

我院灼伤整形科刘琰主任主持了专

题调研座谈会，并介绍了科室基本情况、瑞金医院糖尿病足治疗模式和治疗技术。她讲到，科室将以“长三角示范区糖尿病足专病联盟上海市牵头单位”为新起点，持续提升跨区域医疗服务能力，拓展多形式医联体建设，为患者提供分级、优质和高效的专病防治服务，惠及长三角更多患者。

随后，在大家共同见证下举行授牌及签约仪式。座谈会后，调研团一行前往灼伤整形科门诊急诊及病房进行参观。

□ 撰文 | 祁洁

数字化病理给解决这个问题带来转机，但是，病理数字化进程中也遇到了一些障碍：由于病理数字化后单切片文件太大，每个切片达1-3GB，相当于一部高清电影大小，是传统单PACS影像文件的上千倍，传统方案采用的是对象存储，在少量科研应用场景或许还能应付，但是当病理、教学、科研、临床以及AI应用（小模型和大模型）都开始数字化调阅时传统对象存储方案就存在调阅速度慢的问题，经常出现马赛克以及几十秒时延卡顿，严重阻碍医生的阅片诊断，无法实现真正的

科室级乃至院级的数字化病理阅片。

我院病理科携手华为数据存储产品线联合创新，基于华为OceanStor分布式存储，在数字化病理高性能调阅和数据缩减技术等方面实现了质的飞跃，解决了数字化病理的关键痛点。经过实践测试，即使有高达1000个数字切片调阅需求同时发起，华为OceanStor分布式存储也只需1秒就能快速完成调阅，且无需升级网络和阅片客户端。同时针对整体数据量巨大、存储困难的问题，通过数字化病理二次压缩算法实现了病理数据

智能识别，让数据压缩比达到30%以上，同时配合高密硬件设计，实现了更少的空间更久地存储更多的数据，帮助医院节约了73%的机房空间。数字化病理基于存储技术的进化，加速了病理数字化进程，助力解决病理资源分布不均的问题。2023年5月28日我院联合合作伙伴发布了中国首个“数字化智慧病理科”以及中国首本《数字化智慧病理科建设白皮书》。

□ 撰文 | 竺倩 张子晴

瑞金医

这个技术让病理阅片“一秒千片”不卡顿

第一完成人：王朝夫 第二完成人：竺倩 第三完成人：易红梅



我院举行2024新员工入职典礼

7月22日，我院举行2024新员工入职典礼。今年，医院总院共录用新员工528名，其中包括住院医师规范化培训基地学员185名。此外，各个分院也迎来了新鲜血液，共387名新员工加入瑞金大家庭。

中国工程院院士、我院院长宁光为2024年新员工致欢迎词。宁光院长首先以一根红色领带象征着新员工的加入为医院注入了新鲜血液，强调了新员工对医院未来发展的重要性。宁光院长回顾了医院的历史，要求新员工们保持初心，成为广博慈爱的人，不仅善待家人、同事，更要善待病人，温暖社会，他指出：从医之道在于精研医术，鼓励新员工要不断学习、精进医术，做到“至精至微”，以高超的医术为患者解除病痛。从医之道在于坚守初心和使命，告诫新员工要不忘初心，牢记作为医者的责任与担当，无论面对何种困难和挑战，都要坚守内心的纯净与温度，满怀真诚地播撒良善。从医之道在于医德医风的传承与弘扬，激励新员工要传承和发扬医院的优良传统，以高尚的医德和严谨的医风赢得患者的信任和社会的尊重。并且宁院长寄语新员工，希望大

家共同书写医院更加辉煌的篇章，为实现亚洲一流示范性医院的目标而努力奋斗。

党委书记瞿介明以《戮力奋进，逐梦起航》为题，为新员工上了第一课。他对新员工的加入表示热烈欢迎，新员工是医院未来的希望，希望大家能在轻松愉悦的氛围中接受教育，增进对瑞金的认同感，并明确新员工们作为瑞金新青年在瑞金发展中的角色与方向。瞿介明书记强调：瑞金青年承载着医院“广博慈爱，追求卓越”的精神传承，是医院文化的重要传播者和实践者；瑞金青年在医疗援助和公益服务方面展现出强烈的责任感和使命感，用实际行动诠释了“医者仁心”的高尚情怀；瑞金青年在科技创新和学科发展方面发挥着关键作用，不断推动医院在医疗技术、教学方法、管理模式等方面的创新；瑞金青年积极投身于社会公益事业，用实际行动践行了“奉献、友爱、互助、进步”的志愿服务精神；瑞金青年是医院未来发展的中坚力量，他们年轻有为、充满活力，具备扎实的医学知识和丰富的临床经验。

对新员工的加入，瞿介明书记提出了四点期望：一是要弘扬志愿

服务精神，积极参与公益事业；二是要传承瑞金善爱之光，发扬广博慈爱的院训精神；三是要具备良好的职业素养，保持积极向上的职业心态，勇于担当责任；四是要在医学道路上不断历练，追求卓越，勇攀医术高峰。

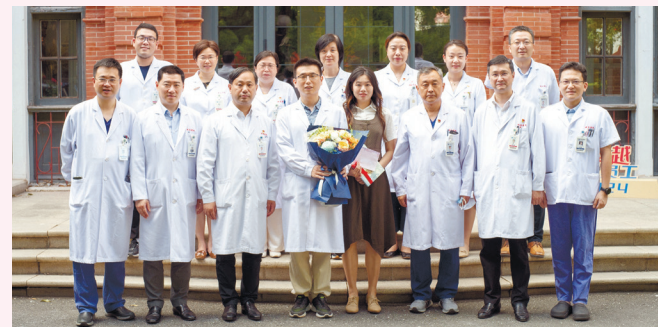
在观看《善爱，从广慈到瑞金的传承》视频后，党委副书记俞郁萍为新员工《百年老院的气质与底蕴》主题授课，向新员工娓娓道来瑞金建院以来的历史。人力资源处处长、党委教师工作委员办公室副主任徐懿萍为新员工《成为瑞金人，我们能为你做什么？》主题授课，提醒新员工认真阅读《员工手册》，了解医院规范与制度。

2024年医院新员工入职与培训采取“线上线下相融合”的形式。线上培训课程包括了解医院、职业素养、职业技能和职业性格四大板块共计20门课，线下培训除了入职仪式以外，还有精彩的新老员工交流会、新员工入科仪式、新员工院区参观等活动，希望通过新员工入职培训，帮助新员工快速融入集体、深入了解医院文化，培养认同感，提高职业信心、能力和素养。

□来源 | 人力资源部



7月2日，我院举办援滇医疗队欢送会，病理科张培培（原第五批援滇队员）、胃肠外科张鲁阳、耳鼻喉科姚俊吉、全科陈明、眼科刘小红5位医生作为我院第三轮第六批援滇医疗队员，前往迪庆藏族自治州人民医院，开展援建任务。



7月24日，医院举办援藏医疗人才欢送会，心血管内科汉辉医生作为上海市第十批“组团式”援藏医疗人才，开展为期一年的医疗援建任务。

□撰文 | 张子晴 □摄影 | 袁宸桢

瑞金-三明技术平移项目首批学员报到

7月16日，来自三明市第一医院的9名医护抵达我院，正式报到。作为瑞金-三明技术平移首批培训学员，他们将在我院展开为期3-6个月的专项培训，掌握包括腹腔镜结直肠癌手术、腔镜甲状腺手术、改良洗胃技术等11项医疗和护理技术，实现瑞金技术和诊疗方案向革命老区平移，打造对口合作新模式，使得三明医疗逐渐达到瑞金同质化水平，建设家门口的“瑞金医院”。

党委副书记、副院长毕宇芳出席瑞金-三明技术平移项目首批培训学员欢迎仪式，致欢迎词。她代表院领导对各位学员的到来表示热烈欢迎，并宣读瑞金-三明技术平移项目首批导师与学员名单。随后，毕宇芳与医务一处处长高卫益，护理部主任朱唯一为各位学员交接技术平移手册，以及定制版胸卡和白衣。各位导师与结对学员合影，共启新旅程。

甲状腺血管外科主任医师李勤裕，急诊抢救室护士长许敬华作为

导师代表发言，分别表示一定会竭尽全力，不负重托，希望大家学有所成，共同进步，惠及更多患者。三明市第一医院胃肠外科副主任医师、主任医师池元龙，急诊科护师陈嘉薇作为学员代表发言，表示一定会全身心投入学习，学以致用，更好服务三明人民。

三明市第一医院副院长林海表示此次学员实地学习，是两家医院实现技术平移，提高三明诊疗水平的关键一步，学员们一定能学有所获，他期待双方不断深化合作，结出更多惠民硕果。

毕宇芳作总结讲话。她表示，此次第一批学员到来，是技术平移落地的新起点，希望通过各位学员的学习，带动医疗、护理、临床研究等技术平移顺利发展，合作稳定有序推进。她期待同仁的学习交流，碰撞出智慧新火花，共创新成果。祝愿各位学员在学习之余，充分感受瑞金历史文化，度过愉快的瑞金时光。

□撰文 | 祁洁

瑞金海南医院呼吸内镜中心成立

7月17日，瑞金海南医院呼吸内镜中心正式揭牌启用。今后，该中心将承担医院呼吸内镜检查及介入诊断与治疗，对于医院学科建设和患者救治方面起到重要的积极作用。乐城管理局医疗总监田国刚、瑞金海南医院副院长金佳斌，总院呼吸与危重症医学科主任李庆云、瑞金海南医院呼吸与危重症医学科主任戎霞君和各相关职能科室负责人出席揭牌仪式。

当天，在呼吸与危重症医学科丁永杰副主任医师，胸腔介入专职护士严天骊的共同操作下，瑞金海南医院第一例局麻Ebus-Gs超声支气管镜检查顺利完成。未来，呼吸内镜中心将积极开展多学科合作，持续推进呼吸内镜介入诊疗技术在医学教育、学科研究和医疗服务三方面的综合性发展，造福更多的患者。

□来源 | 海南分院

我院进修医生救治千里寻医的新疆老乡

71岁的维吾尔族患者居马洪来自新疆伊犁，近10年，她先后接受了好几次腹部手术，肚子上疤痕累累。两年前，阿婆发现自己腹壁右侧起了一个“包”，去医院检查，医生表示可能是“切口疝”。五年前她就被诊断为切口疝，在新疆当地医院做了腹腔镜修补手术，这回是复发性切口疝。经过打听，她千里迢迢来到我院。

普外科李健文主任医师给居马洪阿婆做了详细的体格检查，

发现肿块已有近20cm，她被收治入院。疝和腹壁外科团队联合心脏内科、麻醉科、放射科等多学科进行会诊，决定采用对患者创伤小、恢复快的腹腔镜微创手术，并由李健文医生主刀，顺利手术。

居马洪阿婆基本听不懂普通话，为了顺畅沟通，使阿婆顺利配合治疗，同样来自新疆伊犁，正在疝和腹壁外科团队进修的阿不力克木·阿力木江医生充当起了“翻译”，每天前往病房，让她

十分安心和感动。有缘的是，居马洪阿婆的手术恰巧排到了阿不医生，“没想到能参与到新疆老乡的救治，这是进修中特别的经历。”

今年3月，新疆兵团生产建设兵团第四师医院普外科的阿不医生报名了我院进修。他希望通过为期半年的进修学习，把先进的技术和理念带回当地，帮助更多像居马洪阿婆这样的患者，在家门口解除病痛之忧。

□撰文 | 祁洁

我院举行2024届住院医师规范化培训结业典礼

7月10日下午，我院举行2024届住院医师规范化培训结业典礼。党委书记瞿介明、院长宁光、副院长胡伟国，上海市住院医师规范化培训事务中心主任王蓉，上海荣昶公益基金会执行委员会主席王建明，上海市基金同业公会秘书长章明，兴证全球基金副总经理秦杰，睿郡资产合伙人副总经理庄宝丁，上海宁泉资产管理有限公司市场总监周为，兴证全球基金市场部张月参加本次典礼。同时出席典礼的还有医院各职能处室负责人、住培专业基地主任、教学主任、教学秘书及指导教师代表以及2024年结业的全体住院医师们。

瞿介明书记对所有完成规培、顺利结业的住院医师们表示最热烈的祝贺，嘱咐住院

医们要牢记医学是一份事业，更是一种信仰，不要忘记第一次身穿白袍许下“竭尽全力除人类之病痛，助健康之完美”的铮铮誓言，要时刻坚定理想信念，时刻保持一颗进取、仁爱与敬畏之心，用锻炼学习的卓越医术为患者带来幸福与健康。瞿介明书记还代表医院为结业住院医师送上诚挚祝福，期待大家在岗位上贡献力量，铭记“广博慈爱，追求卓越”，为美好的未来努力奋斗！随后，他与王建明主席共同为荣获2024年广慈-荣昶优秀住院医师的20位住院医师颁奖。

内科基地住院医师杨毓莹代表规培医师回顾规培成长，感恩医院这个卓越平台的所有老师，未来将不忘“广博慈爱，追求卓越”的院训，朝着“总是治愈”的崇高目标

奋勇前进。住培指导教师代表、麻醉基地教学主任徐怡琼为规培结业的住院医师送上祝福并提出建议：既要保持终身学习、勤于思考的习惯；又要保持开放、包容、协作态度。只有自身本领过硬，注重团队协作才能不负“健康所系，性命相托”的医者责任。

兴证全球基金、宁泉资产、睿郡资产、上海市基金同业公会共同发起设立“兴·泉-睿郡规培住院医师励志奖学金”，以期勉励瑞金住院医踔厉奋发、勇毅前行，活动现场，胡伟国副院长代表医院接受捐赠。

胡伟国副院长为今年结业的第五届住委会代表颁发了特别贡献奖杯。住委会主席黄静怡发布住委会吉祥物八爪鱼Ricky。随

后，在场领导嘉宾将规培结业的住院医师胸卡放入结业纪念册。据悉，住委会已顺利完成换届，外科基地2023级曹羽钦为第六届住委会主席。

最后，院长宁光对住院医师们寄语：每个医生无论何时都应保持优雅与品位，注重个人形象与修养。医生不仅是技术专家，更是文化的传承者，需不断通过文化熏陶提升个人素质。宁光院长叮嘱年轻医生们，行医道路漫长艰辛，一定要踏实前行，理解人生各阶段的意义，培养起高尚爱好，成长为既专业又受人尊敬的医生。希望每位医生都能以优雅的姿态和深厚的文化底蕴，继续在医疗健康事业发光发热。

□撰文 | 李啸扬



眼干口干、腮腺肿大，不一定是上火！当心……

刚刚熬过了潮湿的梅雨，又迎来烈日当空、酷热的大暑，在这“干湿两重天”，大家都笑称上海人民到了“大火收汁”的环节。然而，有一种干燥异于大汗淋漓后的口渴难耐，让人欲哭无泪、欲说还休，小心是“干燥综合征”惹的祸！

究竟何为干燥？

干燥综合征是一种主要累及分泌腺（特别是泪腺、唾液腺）的自身免疫性疾病，经典的三联征包括干燥性角结膜炎、口干和关节炎。

1. 口唇干燥、疼痛、烧灼感，需要频繁喝水，吞咽饼干、馒头等干性食物存在困难，甚至出现满嘴“黑牙”，即多颗严重的蛀牙，我们称为猖獗性龋齿；
2. 眼干，伴有畏光、视物模糊、异物感

等症状，严重者痛哭而无泪；

3. 皮肤干燥、瘙痒，还可出现紫癜样、荨麻疹样皮疹，结节性红斑，雷诺现象等表现；

4. 鼻、气管等呼吸道干燥、发痒；
 5. 青少年还多见腮腺的单侧或双侧肿大；
- 有2/3的患者会出现系统损害，包括累及骨骼肌肉、肾脏、肺、消化系统、周围神经、血液系统，出现关节肿胀疼痛、肾小管酸中毒、低钾、肺间质性病变、白细胞、血小板减少等全身症状。

干？干燥？——如何明确

诊断不仅要从业口眼皮肤干燥的症状出发，还要结合其他系统的表现，血清中抗SSA、SSB抗体水平以及唇腺、唾液腺检查，

必要时还需根据唇腺黏膜活检来进一步明确诊断。干燥综合征包括原发性和继发性两类，继发性干燥综合征还合并有硬皮病、类风关、系统性红斑狼疮等多种结缔组织病，因此还需要与这些疾病相鉴别。

及时治疗，告别干燥！

干燥综合征≠干燥，可不是多饮几杯水就可以解决的，作为一种自身免疫性疾病，干燥综合征严重影响患者的生活质量，让人叫苦不迭，因此当我们发现身体出现“干燥”预警时，一定要及时就医，早日干预。

对症治疗：

1. 口干可以频繁饮水，也可使用人工涎液；
2. 眼睛干燥可以使用人工泪液滴眼来缓解症状；

3. 关节痛可用非甾体抗炎药，如布洛芬、吲哚美辛等治疗。

改善外分泌腺功能：

M受体激动剂（如毛果芸香碱等）、环戊硫酮片、溴己新片、盐酸氨溴索片都可以增加外分泌腺的分泌功能，但是一定要在专业医生的指导下用药。

免疫抑制治疗：

对于一些病情严重，累及重要脏器的患者，医生会建议使用糖皮质激素治疗；病情进展迅速的患者可以合并使用免疫抑制剂，如甲氨蝶呤、环磷酰胺等。

对于部分病情顽固的患者，还可能使用生物制剂或其他治疗方式。

□ 皮肤科 | 杨祺凤 曹华

空调吹感冒了，你吃对药了吗？



感冒可以自愈吗？

感冒是一种自限性疾病，即发生发展到一定程度后能自动停止，并能逐渐恢复痊愈，并不需要特殊治疗，只需对症治疗即可，事实上即使不进行药物治疗单依靠自身免疫力也可以痊愈。

两种西药可以合用吗？

常用的抗感冒西药多为复方制剂，一般由解热镇痛药、抗组胺类药物、收缩血管的成分及镇咳、祛痰药等组成。

虽然抗感冒药大多数为非处方药（OTC药物），不需要凭借医生处方就可以直接到药店购买，换言之相对较为安全，但是药三分毒，药物必然会存在相应的不良反应。

解热镇痛药的常见不良反应为对于胃肠道的刺激作用，可损伤胃黏膜，所以一般应该饭后服药。此外，部分药物在超过安全剂量后还可能引起肝损伤，如对乙酰氨基酚>2g/天，就可能会诱发不可逆的肝损伤。

成分	具体药物	作用
解热镇痛药	扑热息痛 阿司匹林 布洛芬等	缓解由感冒所引起的发热、头痛、关节痛和肌肉疼痛等
抗组胺类药物	扑尔敏 氯雷他定 西替利嗪等	抗过敏，减轻感冒引起的其它症状等
收缩血管药物	伪麻黄碱 麻黄碱等	收缩血管、舒张支气管，可以缓解鼻黏膜充血所引起的鼻塞症状
镇咳、祛痰药	右美沙芬 氨溴索等	缓解感冒所引起的咳嗽、咳痰等症状

抗组胺药物的常见不良反应为中枢抑制，可引起嗜睡、疲乏等症状。高空作业者、驾驶员、操作精密仪器的感冒患者不宜使用。

收缩血管药物的伪麻黄碱与麻黄碱为易制毒品，具有加快心率、升高血压的不良反应。故而心脏病、高血压患者应慎重对待。

镇咳成分，如右美沙芬可引起口干、便秘等不良反应。

可见我们常用的看似安全的感冒药，其各种成分还是会引起很多可怕的不良反应。感冒时，有些人为了迅速克服症状，可能会同时服用不止一种感冒药。此时应当特别注意多种药物之间是否存在相同的成分，以免摄入过量而引起不良反应，尤其是当西药合用的时候。例如日夜百服宁与泰诺，都含有对乙酰氨基酚、伪麻黄碱、扑尔敏、右美沙芬，合用后遗患多多。

总之，感冒一般是自限性疾病，痊愈与发病同样需要一定的时间。服药对于缓解症状有好处，但不能忽视不良反应的存在。不能盲目追求治愈的速度，而随意联用药物、更换药物。此外，服药2~3天后仍没有症状改善的患者，应当及时就医，“硬挺”的后果很严重。

□ 药剂科 | 石浩强

暑假出游“肝”货分享



得了戊肝有哪些表现

戊肝是一种急性自限性疾病。部分青壮年人群感染后，病情不重，约2/3的感染者无明显不适或表现轻微，肝功能提示转氨酶等肝酶轻度异常，不易被发现。5%~30%的戊肝感染者表现为急性黄疸型肝炎：寒战发热、倦怠无力、食欲减退、恶心厌油、呕吐及上腹部不适1周后，皮肤、巩膜发黄，尿色加深，同时体温恢复正常，消化道症状减轻，肝功能明显异常。

如何有效预防戊肝

要把好“入口”关：采取以切断传播途径为主的综合性措施，不饮生水，饭前便后要洗手，食物必须彻底煮熟后食用，尽量不要食用路边摊点、猎奇食物、不卫生食物。按照洗手步骤认真洗手。

接种疫苗同样重要：推荐重点高风险人群进行疫苗接种，接种戊肝疫苗虽然保护率不及甲肝疫苗，但是可以减少重症戊肝风险。

得了戊肝如何治疗

急性期肝炎住院治疗，适当休息，合理营养为主，选择性使用药物为辅。

后期恢复必须戒酒，防止过劳及避免应用损肝药物。用药要掌握宜简不宜繁。恢复期务必注意休息。

□ 供稿 | 4B病区

肝是人体最大的腺体器官，也是维持身体新陈代谢不可缺少的重要器官之一。肝脏不仅在糖、脂肪、蛋白质、维生素、激素的代谢方面发挥核心作用，还具备分泌、排泄、生物转化等重要的生理功能。为维护机体正常运转积极奉献。

肝炎的类型

根据病程长短，肝炎可分为急性和慢性两种。根据是否感染病毒，肝炎可以分为非病毒性肝炎和病毒性肝炎。

非病毒性肝炎主要分为自身免疫性肝炎、酒精性肝炎、非酒精性脂肪性肝炎、代谢性及药物性肝炎等类型，一般不具传染性。

生活中所说的肝炎，多数指的是危害性大、传染性强的病毒性肝炎：包括甲、乙、丙、丁、戊五种亚型。其中，最常见的是乙型肝炎。

病毒性肝炎发病率长期在我国法定报告传染病中处于高位，仅2023年12月，我国病毒性肝炎报告发病数就达14万以上，占法定甲乙类传染病报告发病数的50%以上。

公众对乙肝的了解已经不少。今天，我们来讲讲肝炎家族的小老弟——戊肝！

什么是戊肝

戊肝的全称是戊型病毒性肝炎，多

急性发病。

主要经粪-口途径传播：污染的水源或食物可引起暴发流行。可多次感染，一般预后良好。

孕妇产妇产后容易感染戊肝病毒（HEV）。妊娠晚期肝脏负担增大，更容易导致重症肝炎，病死率高。

老人老年人免疫系统功能显著下降且常伴基础性疾病，感染持续时间长、恢复慢，易造成严重肝脏损害和相关并发症，病死率较高。

乙肝患者慢性乙肝患者应特别注意预防戊肝病毒感染。在乙肝病毒（HBV）感染的基础上重叠戊肝，会引起肝功能恶化发展为重型肝炎，导致急性或亚急性肝功能衰竭，预后不良，死亡率高。

餐饮业从业者因在工作过程中接触到被戊肝病毒感染的食材，存在被感染的危险。被感染后又将作为新的传染源，形成一个恶性循环。

游客前往的旅游地如果属于戊肝流行地区，极有被感染的风险。戊肝做为食源性疾病，出国旅行期间，难免食用不洁的饮食或水源而感染戊肝。

随着生活水平的提高、生活理念的转变，假期走出家门、甚至是走出国门的不少见，旅游热也会将传染病的传播发挥到极致。



夏季结石易发，怎样才能预防呢？

进入炎炎夏日，有着各种各样美食的诱惑，俗话说“夏季到，结石笑”，随着气温蹭蹭蹭往上升，泌尿系结石也到了发病率较高的季节。

体内出现了结石，会有什么症状？

当结石较小或者结石在肾脏时，通常不会出现什么症状，但出现以下情况就需要注意啦：

1. 肾绞痛：腰背部剧烈疼痛，这种疼痛非常剧烈，难以忍受，并会有一定程度的恶心呕吐表现，这是因为结石在输尿管内移动刺激输尿管所引起的输尿管强烈收缩、痉挛所致。
2. 血尿：部分肾结石患者能发现小便发红，这是因为结石在肾脏或输尿管内移动、摩擦所致的出血。可单独发生血尿，也可伴随肾绞痛一起出现血尿。
3. 感染症状：少数结石患者可出现畏寒、发热、体温升高，这是结石引发尿路感染的表现，要特别重视，及时就诊。

尿路结石如何治疗？

1. 保守治疗（观察排石）：对于无症状的肾脏小结石和直径小于6mm的输尿管结石，可以暂时选择保守治疗

（观察排石），但保守治疗（观察排石）要经过专业泌尿外科医生评估，如结石位置发生变化或肾积水加重，要随时调整治疗方案。

2. 体外冲击波碎石：部分肾结石或输尿管结石可以采用体外冲击波碎石，通过体外碎石机将较大结石粉碎成较小结石再随尿液排出体外，但体外冲击波碎石有严格的病例选择要求，要在专业医生的指导下选择，不可随意尝试体外碎石。
3. 输尿管（软）镜碎石、取石：这是目前应用最多的一种微创手术，通过人体自然腔道进入输尿管或肾脏，找到结石后激光粉碎结石并可取出碎石碎片，损伤小，恢复快，可快速清除结石。
4. 经皮肾镜碎石、取石：如结石较大、较多，可选择经皮肾镜碎石、取石，通过建立经皮肤到肾脏的人工通道，用钦激光或气压弹道将结石粉碎后取出，经皮肾镜相对于输尿管镜可一次处理更多、大结石。

生活中如何预防尿路结石？

1. 充足饮水：建议每天饮水量至少

在2~3升以上，夏天出汗多，尿液更加容易浓缩，需要增加水的摄入。

2. 控制饮食：高盐、高蛋白和高糖的食物摄入可能增加尿液中结石形成的风险，高嘌呤饮食增加肾脏尿酸代谢负担，易发生尿酸结石。增加新鲜水果和蔬菜的摄入有助于降低结石形成风险。
3. 适度运动：适度的体育锻炼不仅可以促进血液循环和新陈代谢，有助于促进小的结晶体从尿液排泄，从而降低结石形成的风险。
4. 定期肾脏超声检查：对结石复发评估高危人群，定期的肾脏超声检查必不可少，肾脏超声检查能发现早期的肾结晶和肾积水，帮助医生判断是否需要缩短复查时间和调制随访方案以及及时干预。

肾结石、输尿管结石是常见病，发病率高且有年轻化趋势，但可防可治，需经过专业泌尿外科医生评估，制定最佳的结石清除方案，尽快清除结石，恢复正常的工作和生活。

□ 7A病区 | 叶琴、朱晓宁