



广博慈爱 追求卓越

第 672 期

2025 年 4 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

“把手术室搬出手术室” 我院成立Rui Surgery远程手术智联中心

4月22日，我院科技楼2楼报告厅内的两台“总控机”一齐亮起，五块显示屏同步连接到福建三明、云南迪庆、江西瑞金、海南博鳌和上海嘉定五地医院，由来自我院的专家们为千里之外的患者进行手术。这不仅是一场远程手术的直播，更标志着瑞金医院远程手术智联中心（Rui Surgery）的正式成立。通过这场手术，我院实现了“把手术室搬出手术室”的理念，而这一切都得益于国产图迈®机器人远程手术技术和我院的创新与担当。

我院的两台主控机通过5G网络实时传输信号，与远程的五台手术机器人无缝对接，分别在五家医院实施了胰腺、肝胆、泌尿、胃肠等高难度手术。在远离上海2950公里的云南迪庆，海拔3300米的自治州人民医院内，由我院副院长、普外科主任医师赵任远程操作为一名57岁的藏族患者进行直肠肿瘤手术，手术操作精准无误；福建三明的一名64岁患者被诊断为肝左外叶疑似肝癌，伴



随胆囊结石，另一位49岁的男性患者也被诊为左肾透明细胞癌，在瑞金医院终身教授、普外科主任医师彭承宏和泌尿外科主任徐丹枫的远程操作下，两台手术在三明市第一医院顺利完成；江西瑞金的42岁患者长期受到胆囊结石和严重胆囊炎的困扰，在我院肝胆外科主任陈拥军的远程操作下，成功完成了胆囊切除术；在海南博鳌，一名38岁的男性患者患有胰腺假性囊肿，瑞金医院终身教授彭承宏通过远程手术，为其成功实施了胰体尾切除术；在

上海嘉定，70岁高龄的患者被诊断为胃窦恶性肿瘤伴幽门梗阻，在我院副院长、普外科主任医师赵任的远程操作下，成功完成胃癌根治手术。

“我们通过5G技术与国产图迈®手术机器人，拉近了手术与患者之间的距离，几乎达到了零延时的效果，突破了地域和环境的限制。”宁光院长指出，“技术能够打破空间距离，让世界各地的患者都能享受瑞金医院的医疗水平，这正是我们大型公立医院应尽的责任。”

□ 撰文 | 张子晴

突破600例！ 国产首台质子治疗系统实现新突破

4月15日，放射治疗科陈佳艺主任宣布，国产首台质子治疗系统（SAPT-PS-01）于2023年11月在我院肿瘤质子中心正式投入临床使用以来，这一“国之重器”已为600例患者提供了精准治疗，治疗病种扩展至近50种，全面涵盖常见放疗适应症和临床应用场景，为肿瘤患者带来了新的希望。

我院于2023年8月在上海市首先开展了儿童/青少年肿瘤的质子治疗工作，在此之后不断拓展儿童及青少年肿瘤的适应症。与此同时，国产质子装置已经为多位多脏器复杂功能衰竭患者发挥治疗作用，包括合并垂体危象的垂体肉瘤患者，合并严重慢性心衰、重度肺气肿功能不全的食管癌和肺癌患者，合并有严重心衰和尿毒症的乳腺癌患者，合并尿毒症的妇科肿瘤患者等等。通过多学科协作机制，在控制肿瘤的同时系统管理基础疾病，保障患者顺利完成抗癌质子治疗，实

现器官功能保护与肿瘤精准治疗的协同优化。

瑞金肿瘤质子中心成立“同质同心”瑞小护质子治疗家园，启动“瑞小护”全流程管理模式，以标准化诊疗护理协作体系，为患者提供全流程优质护理服务，覆盖从初诊评估到5年随访的无缝管理，把尖端技术转化为有温度的医疗体验。

中国工程院院士、我院院长宁光表示，瑞金医院携手民族企业共同成长，把工厂搬到医院，在医院建立工厂，历经十余年潜心研发，终于实现高端医疗设备国产化的突破。瑞金医院将持续推动我国质子治疗领域创新突破，规范建立肿瘤综合治疗体系，为患者提供更优质的综合性诊疗服务，也将继续坚定不移，和民族企业不断创新图志，期待从瑞金医院走出的技术能够造福更多的人，装备更多的医院。

□ 撰文 | 陆琳

本版责任编辑 李 东

内分泌团队研究成果连获两项荣誉



近日，国家自然科学基金委发布了《国家自然科学基金委员会2024年度报告》，该报告总结了国家自然科学基金2024年度各类项目申请与资助情况、重大研究计划、优秀资助成果巡礼。我院的王卫庆教授、王计秋研究员在“脑肠轴与肥胖”研究方向取得的研究成果入选2024年度资助优秀成果巡礼（医学科学部总计6项入选）。

该研究成果同时入选“2024年度中医药十大学术进展”，并于4月26日在北京会议中心举行的第七届岐黄论坛上发布。

当今，我国成年人肥胖及超重比例已近50%，严重威胁人民健康。在过去四十年，我国居民饮食结构中的脂肪占比从22%提升至32.9%。高热量食物（尤其是油脂）的过量摄入，成为当今肥胖流行的主要原因。

我院王卫庆教授、王计秋研究员团队发现小肠油脂吸收受到中枢迷走神经背核（Dorsal motor nucleus of the vagus, DMV）的直接调控，将既往认为的“自主发

生的被动扩散”更新为“受迷走神经精密调控的被动扩散”机制，完善了小肠营养吸收的知识体系。并基于此筛选到中药单体葛根素可抑制“脑肠轴”特定神经元，显著缩短空肠微绒毛长度、减少吸收表面积、降低小肠油脂吸收能力。

研究成果以“A brain-to-gut signal controls intestinal fat absorption”为题，于2024年10月24日发表在Nature上，并获得Nature Briefing的高度评价：“该工作跨越神经、消化、代谢等领域，涵盖药物遗传、神经电生理、光交联反应、冷冻电镜及模式动物等多种前沿技术。”美国亚利桑那大学弗兰克·杜卡（Frank Duca）评论：“此项工作发现了一个极其新颖的脑-肠轴通路，可调节肠道脂肪吸收，为未来诸多研究开辟了新方向。”Nature Reviews Endocrinology也将此研究列为亮点文章（Research Highlight）重点推荐。

□ 素材 | 内分泌与代谢病学科

- 4月28日上午，庆祝中华全国总工会成立100周年暨全国劳动模范和先进工作者表彰大会在北京举行，2426人受到表彰，包括1670名全国劳动模范和756名全国先进工作者。其中，我院陈尔真荣获“2025年全国先进工作者”称号。
- 近日，文化和旅游部正式公布了第六批国家级非物质文化遗产代表性传承人名单，我院伤科李飞跃教授正式被认定为第六批国家级非物质文化遗产代表性传承人称号。
- 4月6日，在上海交通大学129周年校庆典礼上，校党委书记杨振斌、校长丁奎岭为上海交通大学校长奖获奖个人和集体代表颁奖，我院沈柏用副院长荣获上海交通大学校长奖。

喜讯

《胰腺癌系统治疗亚洲专家共识》发布 胰腺癌治疗有望更精准

4月15日，由我院副院长沈柏用教授领衔，联合亚洲10个国家和地区专家共同制定的《胰腺癌系统治疗亚洲专家共识》，在国际权威期刊ESMO Gastrointestinal Oncology正式发表，这也是首部针对亚洲患者特点的胰腺癌治疗指南，彰显了我国在胰腺诊疗领域的全球影响力再升级。

胰腺癌因恶性程度高、早期症状隐匿，全球患者5年生存率不足10%。亚洲地区医疗资源分布不均，由于国际指南的推荐方案对于亚洲人群来说有时并不合适，而亚洲本土有效疗法却长期未被重视。针对这一困境，瑞金医院沈柏用教授团队联合中、日、韩等10个国家和地区的顶级专家，结合中国及亚洲多国临床经验，历时两年制定出兼顾前沿技术与实际可及性的治疗指南。

“这份共识既吸收国际前沿成果，又结合亚洲实际情况，



创新性地提出了‘因地制宜’的治疗策略。”沈柏用教授介绍。此次共识在药物推荐上，既纳入了国际前沿方案，也保留了在亚洲广泛使用、经济实惠且疗效明确的传统药物，确保不同地区患者都能获得适合的治疗。

胰腺癌分为“可手术”“局部进展”“晚期转移”等不同阶段，此次共识特别强调“系统性治疗”，以化疗、靶向治疗、免疫治疗等全身性手段为核心，结合

多学科协作的整体治疗理念。除此之外，此次共识首次明确推荐对晚期患者进行全面的分子检测。我院胰腺中心率先建立的多学科诊疗模式（MDT）也被写入共识，该模式集合了外科、肿瘤内科、影像科等多领域专家，为每位患者制定个性化治疗方案，显著提高了诊断准确性和治疗有效性，目前正在全国范围内推广。

□ 撰文 | 祁洁

我院成功完成国内首个双向远程 国产机器人胃肠肿瘤手术研究

2024年12月~2025年3月期间，我院赵任教授团队与河北医科大学第四医院赵群教授团队携手，共同完成了国内首个胃肠道肿瘤领域的跨省双向远程机器人手术研究。手术利用国产高端手术机器人系统，跨越千里，在短时间内连续成功实施了15例远程胃肠肿瘤根治性切除手术，患者均顺利康复出院，为远程国产机器人手术的推广开辟了新的应用场景，也彰显了我院在智慧医疗领域的创新实力与引领作用。

据悉，所有手术跨越了上海与河北之间超过一千公里的距离。赵任教授作为主刀，在上海的手术室内通过网络高效传输的高清术野和数据，远程操控控制台，为10位河北结肠直肠癌患者成功完成了根治性手术。合作期间，河北医科大学第四医院赵群教授作为主刀，在河北的手



术室内远程控制机械臂，为5位上海的患者成功完成了胃癌根治性手术。术式涵盖全胃切除和远端胃切除，所有手术均在腹腔镜下完成腔内吻合，充分展现了国产机器人在缝合方面的优势，实现了创伤的最小化。

此次研究还评估了三种不同网络模式下远程手术的稳定性

和可行性。结果显示，专线路的平均延时为39毫秒，SD-WAN网络的平均延时为52毫秒，5G网络的平均延时为66毫秒。在所有网络模式下，手术均能顺利且安全地进行，为远程机器人手术未来的网络模式选择提供了重要的参考。

□供稿 | 普外科

宁光院士国际大会发布最新成果 为国际代谢病管理贡献中国智慧

正值国际糖尿病联盟（IDF）成立75周年，4月7日至10日，IDF 2025世界糖尿病大会在泰国曼谷举行。本次大会以“塑造糖尿病的未来”（Shape the future of diabetes）为主题，汇聚全球多学科顶尖学者，围绕糖尿病这一核心议题展开深度研讨。

会议期间，宁光院士以《高血压在糖尿病患者心衰发生中的作用》（Hypertension and its role in HF appearance in diabetes）为题，系统阐述了糖尿病与心衰的关联机制及血压管理策略。他指出，心衰已成为糖尿病患者的常见并发症，而糖尿病与高血压因共享多重风险因素而密切相关。

尽管美国糖尿病协会（ADA）已推荐针对不同心衰阶段的分阶段筛查与诊断方案，但2型糖尿病患者的最佳收缩压控制目标仍存在争议。为填补这一空白，宁光院士团队牵头开展了一项全国性、多中心、结局评估者盲法的随机对照临床试验。研究纳入中国大陆12,821

例收缩压升高且心血管风险增加的2型糖尿病患者，随机分配至强化治疗组（收缩压目标<120 mmHg）或标准治疗组（收缩压目标<140 mmHg），随访长达5年。

结果显示，强化治疗组主要终点事件（非致死性心肌梗死、非致死性卒中、心衰治疗或住院、心血管死亡复合终点）发生率显著低于标准治疗组（1.65 vs. 2.09例/100人年，风险比0.79，95%置信区间0.69-0.90，P<0.001）。该研究为糖尿病患者的血压管理提供了重要参考。宁光院士进一步介绍了国家标准化代谢性疾病管理中心（MMC）的实践探索。

会议期间，宁光院士率团访问泰国玛希隆大学Ramathibodi医学院，与院长Prof. Rrtit Ungkanont就代谢性疾病研究、人才培养及社区健康管理展开深入交流。双方探讨了在“一带一路”框架下共建数字健康协作网络的潜力，旨在推动亚太地区糖尿病诊疗标准化与技术创新。

□编辑 | 祁洁

帕金森病患者接受自体干细胞 胞疗法，术后一月显著改善



中国首例帕金森病患者接受GCP级自体干细胞移植治疗的帕金森病患者，4月8日现身我院科普活动现场，首度面向公众分享其阶段性康复体验。这也意味着，中国首例帕金森病患者通过国际标准临床试验，用自身干细胞修复受损神经，迈出细胞治疗帕金森病的关键一步。这场由神经内科专家领衔的科普活动，通过医患双重视角为200余名患者科普了帕金森病治疗中的前沿探索。

中国工程院院士、我院院长宁光指出，近年来，医院致力于帕金森病的治疗与研究，取得了包括干细胞移植、神经调控等在内的新技术进展，他特别提到，瑞金海南医院依托“先行先试”政策优势，可更快引入国际前沿药物及设备，例如针对中晚期患者的基因疗法、新型脑机接口技术等，为患者提供更多元化的治疗选择。

此前66岁的帕金森病患者沈女士在我院接受了一项创新治疗——通过微创手术，将自体诱导多能干细胞分化的多巴胺能神经前体细胞移植入脑部。3月1日

实施手术，术后一月有余，沈女士已能实现一整天自主行走。

我院神经内科主任刘军团队联合中科院脑智卓越中心陈跃军研究员团队，历时三年研发出“UX-DA001注射液”。该疗法通过采集患者血液细胞，经实验室诱导为具有分化潜能的多巴胺前体细胞，再精准移植至患者脑内特定区域。陈跃军团队通过技术创新，使分化细胞纯度达到国际先进水平。这项技术2024年12月获得国家药监局临床试验许可后，于2025年正式启动。沈女士成为全国首位纳入试验的帕金森病患者。

主刀的李殿友主任医师介绍，移植细胞将在未来3-6个月逐渐成熟，与现有神经网络建立连接，按需释放多巴胺。与传统药物治疗相比，这种“细胞替代”疗法有望实现功能性治愈。

刘军主任表示，传统帕金森病治疗依赖药物补充多巴胺，疗效随病情进展递减。细胞替代疗法有望从源头改善脑功能，为中晚期患者提供新生机。

□撰文 | 李东

嘉定院区多学科合作 抢救高危肺栓塞患者

一位中年男性患者因言语不清、肢体乏力就诊于我院嘉定院区急诊科。影像检查提示其基底节区发生出血性脑梗死，同时发现左下肢深静脉存在游离血栓。正准备实施下腔静脉滤网植入手术时，患者突发胸闷、窒息，血氧骤降至45%，血压降至52/40 mmHg，出现典型高危肺栓塞症状并进入休克状态。

急诊科医生赶紧把血管外科的冯家炬主任请来会诊。冯主任一看，犯了难：金先生刚得了急性脑梗，这时候用溶栓的办法治疗肺栓塞是绝对不行的；虽然可以用血管内取栓的方法，但他肺动脉主干被堵住了，这个病人现在生命体征很不稳定，直接取栓风险太大，很可能取不干净血

栓，还会引发脑出血。眼下，只有等金先生情况稳定些，才有机会取栓。于是，金先生被紧急转到了急诊EICU。

在EICU，患者病情迅速恶化，心率一度降至每分钟30次，血压低至42/32 mmHg，血氧饱和度无法测出。床边超声显示典型“D字征”心脏形变，肺动脉压高达80 mmHg，严重右心衰竭。虽已启用呼吸机和强心药，患者仍陷入深度休克，心脏骤停。在此危急关头，ECMO团队迅速启动体外膜肺氧合支持系统，仅用10分钟完成准备、30分钟完成管路建立，成功恢复患者循环。随后，患者被转送至介入导管室。

到了介入导管室，血管外科

的冯家炬主任立刻行动。他熟练地穿刺股静脉，把导丝和导管送到肺动脉，通过造影看清了血栓的位置和大小。随后，团队用了国际上最先进的取栓支架和机械取栓技术，快速把肺动脉里的血栓清理干净。整个过程配合默契，出血也很少。手术后再造影一看，肺动脉里的血栓全没了，血管通畅了，肺动脉高压的情况也很快改善。

陆一鸣主任解释说：高危肺栓塞进展迅猛，传统复苏手段成功率极低。本次借助ECMO为取栓争取了“黄金一小时”，成功挽救患者生命，展现了多学科协作和急危重症救治的强大能力。

□撰文 | 苏比 余洁

皮肤病虽常见，但某些顽疾治疗困难，令人备受折磨。家族性慢性良性天疱疮，正是其中之一。这种好发于腋窝、腹股沟、颈部等间擦部位的复发性皮肤病，以红斑、水泡、糜烂为特征，夏季尤为严重。尽管激素疗法曾被视为“最后一根稻草”，但效果有限，副作用显著。

今年40岁的大刚，被这个病困扰了10多年，还因此患上了严重的社交障碍。夏季，是大刚最难捱的季节。高温天气导致出汗增多，易摩擦部位会形成大小不一的水泡，疼痛难忍，更要命的是，这些“吹弹可破”的水泡一碰就会溃烂，如果长期不能愈合，还会因感染而散发异味。严重时，大刚只能像鸭子一样走路，以此减少摩擦，缓解疼痛……

“不能一味压制免疫系统，应该从皮肤入手。”我院皮肤科始终坚持这一理念。在主任潘萌指导下，副主任医师陈小英和护士长袁勇勇

的团队另辟蹊径。他们注意到，该病与汗液密切相关，并于2022年首次将肉毒素用于局部止汗治疗。

“肉毒素之所以可以减少出汗，是因为它能够针对性地抑制汗腺的神经冲动传递过程，出汗的源头止住了，有效减少浸渍和感染的进一步发展，症状自然随之缓解。”陈小英介绍说，肉毒素局部注射治疗一次约5分钟，皮损的缓解时间约半年。患者接受度高，没有副作用。与此同时，结合家族性慢性良性天疱疮的季节特点，每年春季单次治疗即可，对于年轻、皮损面积较大的患者而言，是一个方便长效的治疗方法。

大刚已连续接受治疗三年，皮损显著减少。“我终于可以穿短袖，正常走路，见朋友也不再躲躲藏藏，”他说，“生活又回到了正轨。”这一创新疗法为患者带来实实在在的改变，也为顽固性皮肤病的治疗打开新思路。

□撰文 | 张子晴



瑞金医术

肉毒素局部注射治疗家族性慢性良性天疱疮

第一完成人：陈小英 第二完成人：袁勇勇 第三完成人：潘萌



清明祭扫活动：缅怀先辈，传承精神

4月2日上午8点，一年一度的清明祭扫活动在我院举行。中国工程院院士、院长宁光，党委书记胡伟国等医院党政领导，中国工程院院士、医院终身教授陈赛娟，原院长、终身教授李宏为、朱正纲，终身教授沈卫峰、郑捷，及各科室医护人员代表，以及广安莹、傅培彬的家人，在铜像前敬献花束，深情缅怀先辈。医院近期全职引进的拉斯克医学奖获得者Harold Michael Shepard谢帕德教授也参与祭扫活动。

内分泌与代谢病学科主任王卫庆致辞：今天我们在这里共同缅怀广安莹教授，为他献上鲜花，表达我们深深的敬意和怀念。广安莹教授是大内科的创始人，他用自己的医生实践，为我们奠基非常好的大内科基础，以其深厚的学术造诣，精湛的医术和无私的奉献精神，为无数的患者带来了健康与希望。他的学术成就和临床经验是我们宝贵的财富，激励着我们一代又一代的瑞金人不断前行。我们要以广教授为榜样，将他的精神传承下去，为瑞金医院内科的未来发展贡献自己的力量。

普外科主任郑民华表示，今天，我们怀着无比崇敬的心情，举行清明祭扫活动，深情缅怀前辈先驱的卓越功绩，傅培彬教授是外科圣手，是“敢为天下先”的开拓者，更是瑞金大外科的奠基人。他倡导严谨治学与人文关怀并重，创立的“瑞金外科操作十律”，提出的“爱组织、爱器械、爱病人”三爱原则，培养学生时总说的“外科医生的心要热，手要稳，胆要大”已成为瑞金外科的精神内核。今天，我们不仅铭记过去，更要传承傅教授的精神，继续勇攀医学高峰，为患者提供更好的治疗与关怀。

□ 撰文 | 张子晴



4月15日-21日是第31个全国肿瘤防治宣传周，我院于4月15日组织全国肿瘤防治宣传周多学科义诊活动，来自放射治疗科、血液内科、神经外科、胸外科、泌尿外科、放射科、中医内科、核医学科、肿瘤内科、乳腺外科、耳鼻咽喉科等多位专家为患者进行健康咨询、科普宣教等志愿服务。

□ 摄影 | 袁宸桢

22年深耕硕果累累 再启产学研医深度融合

4月16日，第五届全国皮肤屏障专业峰会顺利举行。本次峰会以“皮肤屏障健康与科学护肤”为核心议题，特邀百余位皮肤科权威专家与会。与上海家化企业合作20多年的瑞金医院，作为“皮肤屏障保护剂”的创始者，在会上再次呼吁，要重视皮肤的护理，让“健康皮肤、美丽皮肤、健康身体”伴随我们一生。

2003年，上海家化与我院皮肤科开启了中国医学护肤领域最早的“医研共创”实践。彼时，我院皮肤科郑捷教授面对大量因皮肤屏障受损而饱受折磨的患者，萌生了研发“修复剂”的念头。历时6年，1386例银屑病、特应性皮炎等患者的临床验证，中国第一个医学护肤品“玉泽皮肤屏障修护身体乳”于2009年面世。该产品通过“单中心”及“多中心”临床验证，证实其辅助治疗与预防复发的双重功效，相关成果分别于2015年、2019年发表于美国《皮肤病治疗学（Dermatologic Therapy）》，获全球学术界认可。

“玉泽的22年，是临床医学与产业研发‘双向奔赴’的22年。”上海家化董事长林小海总结道。双方构建的“临床洞察-基础研究-科研突破-产品转化-回归临床”闭环，真正打通了从实验室到市场的“最后一公里”。

我院党委书记胡伟国表示，瑞金医院与上海家化作为沪上两家“百年老店”，此次强强联手打造的玉泽产品，凝结了几代皮肤科专家的智慧与心血，真正将科研成果转化为惠及大众的健康方案。

□ 撰文 | 李东



4月15日，功能神经外科孙伯民主任团队成功为一位帕金森病患者施行了波士顿科学脑起搏器植入手术。这是波士顿科学DBS系统在国内的首例临床应用，标志着神经调控技术进入了精准化、个体化和智能化的新时代，将为患者带来更先进、更精准的治疗选择。

□ 供稿 | 功能神经外科

广聚善爱 与爱同行 2025年瑞金医院职工健步走顺利举行



4月27日上午，世博文化公园音乐之林草坪人潮涌动，由院工会主办的“广聚善爱·与爱同行——2025年瑞金医院职工健步走”活动在世博文化公园举行。200余名职工及家属、社会爱心人士齐聚一堂，共赴这场健康与善爱的春日之约。

医院党委副书记俞郁萍致辞表示，自去年“上海劳模健康基金”设立以来，已为160位劳模定制个性化健康管理方案，蓝小医团队与54位劳模成功结对。现场，“七一勋章”获得者、全国劳模黄宝妹及全国劳模沈国民与结对蓝小医登台，分享暖心故事，赢得阵阵掌声。

活动中，上海景能实业有限公司等四家爱心企业现场爱心捐赠，款项专项用于劳模健康、患儿帮扶、肾内科发展及医院员工关爱等项目。

随着发令枪响，健步走队伍整装出发，带着满满的热情，向着健康与善爱大步迈进。

□ 供稿 | 工会

瑞金海南医院举办学习致敬“共和国勋章”获得者王振义院士事迹宣讲会

4月24日，瑞金海南医院举办学习致敬“共和国勋章”获得者王振义院士事迹宣讲会。海南省卫健委直属单位，琼海市卫健委直属单位，驻琼沪医联盟单位，海南国际医学中心师生代表等近百人出席会议。瑞金海南医院党委书记、院长顾志冬主持会议。

会上，王振义院士学生代表和同事代表分享与王院士的点滴故事。我院副院长、上海血液学研究所所长赵维莅表示，致敬王振义院士，不仅是致敬一段传奇，更是传承一份使命。愿我们每个瑞金人都以王振义院士为榜样，成为医院发展和健康中国

壮阔征程中的一束光。血液科副主任医师祝洪明说，王院士执着探究的精神，不仅使患者摆脱疾病的困扰，也让更多年轻医生被他的思维之活跃、思路之清晰、思辨之缜密所感染。血液科主治医师卿恺表示，作为新时代的青年医生，我们要以王振义院士为榜样，时刻更新医学知识，始终保持对医学的热情与敬畏。

中国科学院院士、海南医科大学校长陈国强表示，在王振义院士身上，我看到了独特的“视”界。平视，他平等对待每一位患者，无论身份高低，都给予悉心关怀与精准治疗，彰显医者仁心；俯视，并非傲

慢，而是他俯身钻研医学难题，不放过任何细微之处，以谦逊姿态攻克科研难关；仰视，他心怀敬畏，仰望医学高峰，不断追求卓越，为攻克血液病砥砺前行；远视，他目光长远，着眼医学未来，培养后辈、推动学科发展。我们当以他为范，拥有这般“视”界，为医学事业添砖加瓦！

上海交通大学医学院副院长、海南国际医学中心党组书记、主任方勇，乐城管理局副局长廖敬乐分别发言。同日，与会人员参观了王振义院士图片展，深入了解这位“国之脊梁”的光辉岁月。

□ 供稿 | 瑞金海南医院

与一段历史不期而遇，整理史济湘教授遗物有感

上海交通大学医学院17级法文班学生、瑞金医院烧伤科研究生于家傲曾在观摩学习“抢救邱财康”的档案史料展中，近距离了解了抢救邱财康主要参与者——新中国烧伤医学奠基人、广慈医院（现瑞金医院）首任烧伤科主任史济湘教授的事迹。彼时他未曾料到，自己将以一种特殊的方式与这位医学先驱的学术人生再次相遇。

一个普通的早晨，我如常走进实验室，正好碰见医院档案室的两位老师寻找会法语的同学协助资料整理。原来，已故烧伤科主任史济湘的家人将他的藏书和手稿捐赠给医院，而这其中有相当一部分是用法语书写的。我作为法文班的学生，自然义不容辞地接下了这个任务。那时我还没有意识到，我即将见证一位医学巨擘从认真求学到严谨治学的历程，更没有料想到我将通过这些书信一点点拼凑出一个更鲜活的史济湘先生的形象。

史老曾在1941-1947年间就读于上海震旦大学医学院，参考这个时间范围，我们确认了一批史老大大

学期间的教科书。当我捧起厚重的书本，拂过褪色的精装封面，翻开泛黄的书页，映入眼帘的是工整印刷的法文和详实的配图。尽管对于震旦医学院的历史有所了解，我依然震惊于史老那一代的医学生在日寇侵占的上海依然能够接受到与国际接轨的医学教育，而正是他们那批人在学成之后为新中国医疗事业的建设打下了坚实的基础。

随着整理工作的深入，我对史老的敬佩之情愈发强烈。他们那一代的震旦医学生使用法国原装进口的教科书，老师用法语授课，连记笔记也是用法语。更何况当时的震旦医学院正是以极高的淘汰率闻名，即便如此，史老依然以第三名的好成绩毕业并留在广慈医院（瑞金医院前身），在这背后所付出的努力可想而知。那一刻，我深刻理解了传承的重量。

面对建国后百废待举百业待兴的状况，史老立刻投身于新中国医疗事业的建设当中。1952年，支援抗美援朝归来的他担任了广慈医院主治医师，并于1954年兼任上海第二医学院的讲师。在当时缺乏中文专业资料的条件下，史老广泛采购

外文书籍作为参考，并手写讲义为医学院的学生们授课，治病救人的事业就此得以薪火相传。

在整理过程中，我接触到了更多有关抢救邱财康的珍贵历史资料，也进一步了解到史济湘等人为攻克“超80%面积烧伤”这一难关所付出的努力，六十多年前的那一场“奇迹”是医患间相互支撑共抗病魔的结果。抢救邱财康的成功突破了“烧伤面积超过百分之八十难以生存”的大关，奠定了以瑞金医院烧伤科为代表的中国烧伤医学在世界上的领先地位。1963年，史济湘出任烧伤科主任，在他的带领下，瑞金医院烧伤科高歌猛进，佳绩频传。

除此之外，这次整理工作还让我认识到史老更加生活化的一面：他会整年订阅法语文学研究，会在藏书扉页题词明志，还会自学俄语以便阅读苏联文学……我在为史老的学识与成就佩服地五体投地的同时，又折服于他深厚的人文素养，这些都是成为一位“大医”所必备的品质，也正应了那句话：“唯大英雄能本色，是真名士自风流”。

□ 撰文 | 17级法八 于家傲

看上去显累又显老？ 可能是它在拖后腿！



凝眸浅笑时，眼波流转的灵动最动人。然而，某日照镜子的時候，突然发现眼眶下多了两个囊袋，又松又垂，挂满了疲惫和苍老。怎么能眼让眼袋偷走你的神采？

什么是眼袋、卧蚕和泪沟？

眼袋的形成主要分为先天性和后天性。先天性眼袋主要是因为眶下骨骼低平、眶隔脂肪肥厚等原因，导致肌肉、筋膜包裹脂肪的能力不足。后天性眼袋主要是因为眼轮匝肌松弛、眶隔筋膜退行性改变等原因，导致眼部组织膨胀或下垂。

眼袋是因为眼轮匝肌松弛、眶隔筋膜退行性改变等原因，导致眼部组织膨胀或下垂，形成袋状。卧蚕是眼睑下缘的一条椭圆形隆起，让眼神变得可爱。泪沟则是下眼睑靠鼻侧的一条凹沟，由于眼眶隔膜下缘的软组织萎缩、下垂而形成。

眼袋的常见治疗方式有哪些？

眼袋的治疗分为非手术治疗和手术治疗。非手术治疗如激光、射频、超声刀、理疗等，治疗效果慢，需要多次治疗，费用相对昂贵。适合轻度眼袋以及早期眼周皮肤的保养及修复。

手术治疗如外切法去眼袋、内切去眼袋等，手术效果显著且持久，但存在一定的风险，术后需要一定时间恢复。

适合去除中、重度眼袋，多见中老年人。这种方法适用于解决伴有皮肤松弛、眶隔及脂肪脱垂的下睑眼袋问题，还可以同时完成泪沟去除、中面部提升等手术项目，术后眼周年轻化效果更好。

内切手术去眼袋主要适用于单纯眶隔脂肪膨出、下睑皮肤弹性较好的轻中度眼袋，多见年轻人。切口在眼睑内，切口小，恢复快，肉眼几乎看不出手术痕迹。不适用于皮肤、眼轮匝肌、眶隔膜明显松弛的中重度眼袋。

日常生活怎样预防眼袋？

保持良好的作息习惯，避免熬夜和疲劳。饮食平衡，避免过多的盐分摄入，减少水肿。保持充足的睡眠，使用适当高度的枕头，避免脸部水分积聚。可以定期进行眼部护理产品，例如眼霜、眼膜等，以保持眼周肌肤紧致、光滑。

适当进行眼部按摩，促进眼周血液循环，减轻眼部疲劳。在日常生活中，尽量避免过度用眼，特别是长时间盯着电子屏幕，需要适时休息，放松眼睛。

提醒

面部年轻化从预防眼袋开始，选择适合自己的方法，改善生活习惯，关注眼部护理，让自己的眼睛保持年轻有神，可以提升整体颜值。如有眼袋问题严重影响自己的形象和心情时，可以咨询专业医生，选择合适的治疗方式，让自己重拾年轻的容颜。

□灼伤整形科 | 易磊



容易被家长忽视的“耳朵痛”

中耳炎是儿童常见的耳部疾病，尤其在冬季和早春季节，在儿童中发病率高。它虽然听起来不严重，但如果不及时治疗，可能会对孩子的听力发育产生影响，甚至引发更严重的健康问题。

什么是中耳炎

中耳炎是一种常见的耳部疾病，主要发生在中耳部位，通常由细菌、病毒或过敏等因素引起。它在儿童中较为常见，但也可能影响成人。

中耳炎的发病原因

1. 感染：细菌或病毒通过咽鼓管进入中耳，引发炎症。
2. 咽鼓管功能障碍：咽鼓管是连接中耳和鼻咽部的通道，如果功能异常，如鼻窦炎、腺样体肥大等，会导致中耳通气不良，增加中耳炎的风险。
3. 过敏反应：过敏性鼻炎可能导致鼻腔和咽鼓管黏膜肿胀，影响中耳通气。
4. 环境因素：如二手烟、空气污染等。

儿童为什么容易得中耳炎

儿童的咽鼓管（连接咽喉和中耳的管道）较短、宽且平直，鼻咽部的分泌物容易通过咽鼓管进入中耳引发炎症。

此外，儿童的免疫系统尚未发育完全，容易受到病毒和细菌的侵袭。例如感冒时，病原体可以通过咽鼓管进入中耳，引发中耳炎。特别是伴有腺样体肥大、扁桃体肥大或慢性鼻炎时，更容易得中耳炎。

中耳炎有哪些类型

1. 急性中耳炎
 - 特点：发病急，症状明显，通常由细菌或病毒感染引起，常继发于上呼吸道感染（如感冒）。
 - 症状：耳痛、发热、听力下降，严重时耳内可能流出脓液。

2. 分泌性中耳炎

- 特点：中耳腔内积聚液体，液体通常是无菌的，但可能导致听力下降。
- 症状：听力减退、耳闷胀感，孩子可能感觉耳朵里有东西堵着，但通常没有疼痛。

3. 慢性中耳炎

- 特点：病程较长，可能反复发作，常伴有鼓膜穿孔。
- 症状：听力下降、耳内流脓，部分患者可能有耳鸣或头晕。

中耳炎的症状有哪些

1. 急性中耳炎
 - 耳痛：孩子可能会突然哭闹不止，用手抓耳朵，甚至影响睡眠。
 - 发热：常伴有高热，体温可达39℃以上。
 - 听力下降：由于中耳积液或鼓膜充血，孩子可能会出现听力下降。
 - 耳内流脓：急性中耳炎严重时，鼓膜可能穿孔，脓液流出。
2. 分泌性中耳炎
 - 听力下降：孩子可能看电视时声音开得很大，或者上课听不清老师讲课。
 - 耳闷胀感：孩子可能会感觉耳朵堵塞，但不会像急性中耳炎那样剧烈疼痛。
 - 耳鸣或头晕

如何治疗中耳炎

1. 药物治疗
 - 口服抗生素：用于治疗细菌感染引起的急性中耳炎。
 - 鼻腔喷雾剂：如鼻用类固醇，可减轻鼻腔和咽鼓管的肿胀，改善通气。
 - 抗生素滴耳液：用于缓解耳痛和局部炎症。
 - 抗组胺药：如果中耳炎与过敏有关，可能需要使用抗组胺药，如：孟鲁斯特纳等。

2. 手术治疗

- 鼓膜切开术：急性中耳炎时，如果鼓膜穿孔，可能需要手术引流脓液。
- 通气管植入术：对于反复发作的分泌性中耳炎，可能需要在鼓膜上植入通气管，帮助中耳通气和排水。

3. 其他治疗

- 观察等待：对于部分分泌性中耳炎患者，医生可能会建议观察一段时间，因为部分积液可能会自行吸收。
- 听力康复：如果中耳炎导致听力下降，可能需要进行听力康复训练。

如何预防儿童中耳炎

- (一) 保持良好的卫生习惯
- (二) 避免接触过敏原和二手烟
- (三) 及时治疗上呼吸道感染
- (四) 定期耳部检查

常见的误区

误区一：中耳炎只是小病，不用在意
中耳炎如果不及时治疗，可能会导致听力下降，甚至引发更严重的并发症。

误区二：中耳炎治疗后就不会复发
中耳炎可能反复发作，尤其是分泌性中耳炎，需要长期观察和治疗。

误区三：滴耳液可以随意使用
滴耳液的使用需要在医生的指导下进行，不当使用可能会加重病情。

中耳炎虽然常见，但只要家长多加注意，及时发现并治疗，就能有效避免对孩子听力的损害。如果孩子出现耳痛、听力下降等症状，一定要及时就医。

□耳鼻喉科 | 胥娟

男孩包皮到底割不割？五大核心问题一次全说清！

青春期，是每个男孩成长过程中充满变化和惊喜的阶段。身体每天都在悄然发生着奇妙的变化，声音变得低沉，身高开始窜升，肌肉逐渐结实。然而，除了这些显而易见的变化，还有一些私密的话题——包皮，也让许多男孩感到好奇和困惑。今天我们就来聊聊男孩成长中不可忽视的“包皮健康”，一文解答所有疑问！

包皮： 孩子的“天然保护罩”

四大核心功能：
保护盾：婴幼儿时期保护娇嫩的龟头，减少摩擦和刺激。
保湿层：分泌黏液，防止龟头干燥开裂。
免疫屏障：自带抗菌物质，减少细菌感染风险。
性健康助手：成年后辅助润滑，提升舒适度。

关键提醒：新生儿包茎是正常的！约99%的男宝出生时包皮紧裹龟头，别慌！是男宝自带的“出厂设置”（生理性包茎），3岁后会自然缓解，10岁后仅2%-3%，家长别急着“动手干预”。包皮过长≠必须马上手术！只要日常清洁到位，无反复感染，可暂不处理。

这些异常信号， 家长要警惕！

如果孩子出现以下情况，可能是包皮在“求救”：
排尿困难：尿流细、排尿费力，包皮口瘢痕狭窄。
反复红肿：包皮发炎、流脓、异味（警惕细菌/真菌感染）。
包皮嵌顿：强行翻洗后未复位，导致龟头肿胀发紫（需紧急就医）！

影响发育：严重包茎可能阻碍阴茎正常生长。

日常护理： 简单3步，远离炎症

清洁原则：3岁前别硬翻！生理性包茎期，仅靠外部温水冲洗。可上翻的包皮：每日洗澡时轻柔翻洗，擦干后务必复位！
衣物选择：穿透气棉质内裤，避免闷热摩擦。

观察习惯：定期检查孩子排尿是否顺畅，包皮有无红肿。

错误示范：
用肥皂、沐浴露过度清洗（破坏天然屏障）。强行上翻清洁（易撕裂、引发感染）。

什么情况需要手术？ 医生权威解答

必须手术的“危险信号”：

病理性包茎（包皮口瘢痕狭窄，无法上翻）；反复包皮龟头炎、尿路感染；包皮嵌顿或排尿困难影响肾功能。

手术方式的选择：
传统环切术：适合复杂粘连，医生手工精细修剪；器械微创术（如吻合器）：10分钟完成，出血少、恢复快（2周脱痂）。

家长最关心的问题：
手术影响发育吗？→研究证实：及时手术可促进阴茎发育，改善成年后性功能！
术后多久能恢复？→2周基本愈合，建议寒暑假手术，可充分休息。

辟谣专区： 这些误区坑了多少娃！

“包皮越早割越好”
错！新生儿包茎是正常现象，盲目手术可能损伤敏感组织。
“不割包皮=不卫生”
错！正确清洁比手术更重要。

包皮健康是青春期男孩的正常生理话题，正确认识并护理这个“私密小伙伴”也是自我关爱的重要一课。家长请主动沟通，孩子勿焦虑盲从，科学护理是关键，遇到问题别焦虑，及时咨询专业医生，拒绝跟风“一刀切”。

□7A病区 | 许恩 朱晓宇



别让“好药”变“坏药” 抗菌药物你用对了吗？

“抗生素”作为抗菌药物的一类，被很多人视为“万能的消炎药”，一旦感冒、发烧、拉肚子…很多人第一反应就是吃“抗生素”。但用错了，不仅好得慢，还可能养出“超级细菌”，让以后无药可用！细菌无处不在，但抗菌药物不能随便用！

三大常见错误，你可能正在犯

1. 发烧就吃抗菌药物？发热≠细菌感染！约60%的不明原因发热是肿瘤、系统性红斑狼疮、关节炎等其他原因引起。
2. 感冒就吃抗菌药物？感冒多由病毒导致，吃抗菌药物完全没用！乱吃反伤身。
3. 感觉好了就停药物？小心细菌“杀回马枪”！症状消失≠细菌全灭！随便停药，残留的细菌会变得更“强壮”，甚至产生耐药性。按医生开的疗程吃完，才能一网打尽！

看病时做好两件事，好得快、少受罪

1. 严格“听医生的”。医生会根据药物特性和细菌特点，制定“歼灭计划”。按时按量吃，别自己减药或停药！

2. 先查再治，精准打击。同样的病症≠同种细菌引起，感染同种细菌≠使用同样抗菌药物。一定要先做检验（比如验血、验痰、验尿）——微生物培养+药敏，找到“真凶”再用对药，省钱又高效！

家庭用药牢记四件事，安全又省钱

1. 不吃过期药。定期清理药箱，过期抗菌药物赶紧扔！失效的药治不了病，还可能伤肝伤肾。
2. 别当“自诊医生”。抗菌药物不是万能药！别自己买、别乱吃，用错后果严重！
3. 定闹钟吃药，效果翻倍。漏服或乱改时间，药效大打折扣。手机设个提醒，准时吃药才能赢！
4. 主动告诉医生“用药史”。就医时说明：对哪些抗菌药物过敏；3个月内用过哪些抗菌药。这些信息能让医生更快找到最适合你的药！

每一次正确使用抗生素，都是在为未来的健康储存一份保障！拒绝滥用抗生素，科学用药，才能让抗菌药物真正成为我们对抗疾病的有力武器。

□院感科 | 张祎博