



广博慈爱 追求卓越

第 676 期

2025 年 8 月 30 日

# 瑞金医院

## 资讯

内部资料·免费交流  
准印证号(B)0300

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

## 我院举行第八届中国医师节大会

8月18日，我院举行2025中国医师节大会。瑞金医院终身教授朱正纲、陈生弟、郑捷、于布为莅临活动现场。中国工程院院士、瑞金医院终身教授、院长宁光，我院党委书记胡伟国、党政领导班子成员，以及各学科主任、职能部门负责人、医教研一线的优秀医务工作者代表出席大会。

胡伟国书记代表医院党政班子，向辛勤工作在临床一线、教学科研、公共卫生等各条战线上的全体医务工作者致以节日的祝贺和崇高的敬意。他表示，希望全体医务工作者以此次医师节为契机，不忘初心、牢记使命，将个人的理想追求融入国家卫生健康事业和“十五五”规划实践中，把满腔的热忱化为砥砺奋进的力量，为加快推进优质高效、人民满意的医疗卫生服务体系建设贡献智慧与力量，共同谱写新时代健康中国的新篇章。



会上，2025年“上海医务工匠”称号获得者、泌尿外科主任徐丹枫带领我院2025新职工代表重温瑞金医者誓言。

会议表彰了2024年度上海医学科技奖获得者瞿介明、赵强、金玮、谢青、张俊五位教授，瑞金医院终身教授朱正纲、陈生弟、郑捷、于布为为获奖者颁奖。会议还表彰了第六届“仁心医者·上海仁

心医者奖”获得者刘琰主任，我院副院长赵任为其颁奖。

我院副院长蔡伟宣读2025年广慈-金光临床技术启航项目立项名单，以及2025年瑞金医院新技术新器械项目立项名单。灼伤整形科易磊作为广慈-金光临床技术创新奖获奖代表发言，伤科万世元作为2024年医疗专场组职称晋升人员代表发言。

在金光纸业的大力支持下，我院成立金光-瑞金老年医学中心，为老年医学事业的发展注入全新的活力。胡伟国书记与金光集团APP中国副总裁翟京丽共同为金光-瑞金老年医学中心揭牌。

宁光院长在致辞中诠释医者精神。他表示，医者，意也，精研病机，通达人意，方能手到病除；医者，依也，天人合一，医患相依，方能体健心爽；医者，义也，仁医

仁术，施治取义，方能起死回生；医者，宜也，明辨病症，治法适宜，方能妙手回春；医者，仪也，不违伦理，恪守礼仪，方能大德明医。在医师节之际，真诚呼吁社会尊重医生，尊重医院。“他们是迎接我们来到世界的人，也是让我们体面告别世界的人，始终在我们最需要时默默守护。”

大会正式发布了瑞金医疗技术十大进展、“瑞金鲸”数字形象和公益积分计划。“瑞金鲸”数字形象融合了智慧医疗、人文关怀与未来医院的愿景，将成为医疗科普的传递者，AI交互的创新者以及医院品牌的代言人。公益积分将每一次公益门诊、每一场下沉服务、每一次志愿陪伴都化为“有迹可循”的积分，让每一次付出都有被铭记的回响。

□撰文 | 张子晴

本版责任编辑 陆琳

## 喜讯

- 8月10日，上海市卫生健康系统第二十届“银蛇奖”揭晓，26名杰出医务青年摘获“银蛇奖”，15名医务青年荣获提名奖。上海交通大学医学院附属瑞金医院转化医学国家重大科技基础设施（上海）、上海血液学研究所研究员余山河荣获二等奖。
- 近日，第六届“仁心医者·上海市仁心医师奖”颁奖。我院烧伤整形与创面修复科主任刘琰荣获该荣誉称号。

## 我院两项科研成果荣获2024年度上海市科学技术进步奖

8月26日上午，2024年度上海市科学技术奖励大会举行，我院作为第一完成单位共斩获两项大奖。

瞿介明教授团队完成的《肺炎病原体与宿主互作的免疫学特征及诊断优化和应用推广》荣获上海市科学技术进步奖一等奖，项目完成人为瞿介明、余山河、张静、诸江、李庆云、周敏等十三位研究人员。

张俊教授团队完成的《多维影像评估体系导向的胃癌全程管理治疗新策略及临床推广》荣获上海市科学技术进步奖二等奖，项目完成人为张俊、张欢、周尘飞、计骏、朱正纲等九位研究人员。

□供稿 | 科技发展处

## 我国自主研发的相控阵CT在我院装机

8月12日，全球首台相控阵CT在我院装机，这台由我国企业纳米维景自主研发的医学影像设备，凭借颠覆性技术刷新CT成像精度新纪录，正式进入临床研究阶段，标志着我国在高端医疗装备领域取得重大突破。

在落成仪式上，上海市科学技术委员会副主任谢文澜，上海市卫生健康委员会副主任狄建忠，上海市科学委员会二级巡视员曹宏明，上海交通大学医学院呼吸病研究所所长、中华医学会呼吸病学分会主任委员瞿介明，上海临港集团副总裁陈浩，上海交通大学医学院附属瑞金医院副院长沈柏用，纳米维景首席执行官李运祥，纳米维景首席科学家曹红光等出席仪式，中国科学院院士、中国医师协会放射介入医师分会会长滕皋军发来视频致辞。

沈柏用副院长指出，我院作为国家医学中心建设单位，始终将“面向人民生命健康”作为核心价值导向，建设高水平研究型医院，不仅要在临床诊疗上追求卓越，更要肩负起推动医学科技进步、引领产业发展的重大责任。这台超高端CT的装机，将为中国高端医疗装备的



自主研发注入强劲信心，有力促进上海的生物医药产业发展和“具有全球影响力的科技创新中心”建设。

“这项突破性成果采用了全新的成像方式”，纳米维景首席科学家曹红光介绍说，“相较传统螺旋CT实现空间分辨率提升64倍，时间分辨率提升3倍，实现单次扫描信息量提升144倍的突破。”

我院拥有强大的技术创新实力和顶尖的多学科专家团队，为纳米维景提供了坚实的科研支持。放射科主任严福华在分享相控阵CT的临床应用时充满期待，“相控阵CT微米级分辨率可实现肺癌早期微征

象捕捉，助力肿瘤超早期诊断及全程管理。我们期待通过临床验证，加速这项创新技术转化为普惠患者的临床解决方案。”

高端医疗器械自主创新是实施“健康中国”战略的关键支撑。相控阵CT的成功研发，标志着中国高端医疗装备企业首次在CT核心技术领域实现自主可控，完成了从技术追随者到领跑者的历史性跨越。期待相控阵CT能够尽快完成临床试验，展现其高速、高精度、毫秒级成像等方面的优势，推动中国医学影像诊断技术走向世界前列。

□撰文 | 温兆琦

## 【简讯】

8月18日，我院《广慈讲坛》特邀抗体与蛋白药物研发领域国际知名专家金需教授，以“前沿速递：多特异性抗体的研发进展与全球趋势”为题作学术报告。金需教授与我院多位研究所PI及医学生进行了深入交流。我院长宁光院士为金需教授授予“广慈教授”证书。

同日，悉尼大学细胞治疗中心主席、国际细胞与基因治疗学会前主席John Rasko教授也应邀出席瑞金医院《名师讲坛》，作题为“The roller coaster of clinical cell and gene therapies”（细胞与基因治疗临床应用的机遇与挑战）的专题讲座。Rasko教授在基因与细胞治疗、临床血液学及转化医学领域享有国际声誉。

□供稿 | 烧伤整形与创面修复科

## 我院专家赴塞尔维亚交流，共享脓毒症肠道微生态领域新进展

应塞尔维亚方面邀请，中华医学会重症医学分会主任委员、我院重症医学科主任陈德昌教授近日率团赴塞尔维亚进行为期三天的学术交流。此次访问依托“科技部国际合作司中国-塞尔维亚科技合作委员会交流项目”，基于《中华人民共和国政府和塞尔维亚共和国政府科学技术合作协定》及两国科技合作委员会第六届例会议定书，旨在落实两国医疗卫生科技合作协议，标志着中塞科技合作在重症医学领域迈出重要一步。

访问期间，双方围绕重症医学前沿议题展开深入交流，包括重症患者精准诊断、高级生命支持技术、感染防控、多器官功能衰竭救治等领域的最新进展，并重点分享了在突发公共卫生事件和复杂危重症救治方面积累的经验与创新成果。双方计划在临床技术培训、联合科研攻关、医护人员交流互访以及远程医疗协作等多个维度，探索建立长期合作机制，共同提升重症救治水平，惠及双方人民健康福祉。

□供稿 | 重症医学科

## 2025年上海交通大学医学院附属瑞金医院 广慈-金光临床技术创新奖名单

奖项	科室	负责人	申报名称
瑞金医术	烧伤整形科	易磊	面部复杂瘢痕整形修复：超薄扩张皮瓣+面部仿生重建技术
瑞金医术	消化科	邹多武	放大内镜辅助下消化道肿瘤术前纳米碳粘膜下注射精准定位原发灶及示踪淋巴结
广慈一等奖	胃肠外科	赵轩	腹腔镜改良直肠拖出式延迟吻合术（L-mDCAA术）
广慈一等奖	甲状腺外科	李勤裕	单孔机器人辅助甲状腺手术
广慈一等奖	心脏外科	裘佳培	经左胸小切口非体外循环多支冠状动脉旁路移植术
广慈二等奖	病理科	顾怡瑾	基于阻断置换扩增技术提高传统Sanger测序灵敏性在检测与辅助诊断华氏巨球蛋白血症中的应用
广慈二等奖	核医学科	李彪	68Ga-FAPI PET/CT分子影像在胃癌精准诊疗中的临床价值
广慈二等奖	功能神外	占世坤	机器人辅助下SEEG（脑深部电极植入）治疗难治性癫痫
广慈二等奖	康复医学科	赵丹	基于近红外脑功能成像检测探索优化经颅磁刺激治疗睡眠障碍的临床应用
广慈三等奖	神经外科	卞留贯	“脑心同治”一站式杂交手术联合治疗冠脉狭窄和颈动脉狭窄
广慈三等奖	胃肠外科	宗雅萍	“肠镜下经瘘口置管引流法”治疗直肠吻合口瘘
广慈三等奖	烧伤整形科	余天漪	富血小板血浆（PRP）辅助全厚皮移植在功能部位深度创面治疗中的运用
广慈三等奖	呼吸与危重症医学科	周剑平	经内科胸腔镜综合介入诊疗技术
广慈三等奖	骨科	何川	疑难性全髋关节置换术后假体周围占位并发症诊疗体系的建立
广慈三等奖	神经内科	李彬寅	脑白质-灰质连接机制导向的认知障碍精准影像新技术

## 心脏不停跳，医生如何完成精准搭桥

传统心脏搭桥手术曾是“让人望而生畏的考验”：医生要锯开20-30厘米的胸骨，在心脏停跳后借助体外循环完成手术。这种“开大刀”的手术，患者术后通常要住院2-3周，不仅要忍受伤口疼痛，还可能出现胸骨愈合不良等并发症，令患者痛苦不堪。

如今，我院心脏外科的微创手术，彻底改变了这一切。与传统手术“敞开胸膛”不同，这项技术手术时，医生仅在患者左胸肋间开一个5-8厘米的切口，长度相当于成年人半个手掌。医生在心脏不停跳

的状态下，通过这个小切口完成搭桥，将患者自身的血管精准连接到狭窄的冠状动脉上，避免了体外循环带来的各种风险，患者输血需求大幅减少，住院时间缩至5-7天，术后并发症风险明显降低。

“在跳动的的心脏上通过小孔搭桥，相当于在高速运转的电风扇叶片上穿线。”我院心脏外科裘佳培副主任医师解释，这项技术“造福的是患者，难的是医生。”在左胸开一个5-8厘米的切口，医生要在狭小视野里精准缝合血管，每一步都需“穿针引线”般的精细——因

为切口小，一旦出血无法伸手干预，必须提前预判、步步谨慎，这项技术对医生的技艺考验堪称“外科极限”。

医生首先要突破“视野关”：传统的开胸手术能直接看到心脏全貌，而小切口里的视野被肋骨、肺叶等组织限制，医生需通过专用器械“拨开”周围组织，只能看到心脏局部。“就像通过钥匙孔看房间，既要找准‘维修点’又要避开周围血管和神经。”裘佳培介绍。

其次是“稳定关”：这项技术在心脏不停跳下开展，医生需要

“临时稳住”目标血管区域，在跳动的间隙完成缝合，这要求医生对心脏的跳动节奏有精准预判，又要有高超的技艺，缝合时既不能让针线“跟着心脏跑”，又不能损伤脆弱的血管壁。

第三道是“应急关”：相比于传统开胸手术出血直接止血，小切口里一旦出血就可能因视野受阻导致危险。因此每一步操作都必须“零失误”：从血管分离到吻合，都要提前规划好路径，甚至要预判出血后最快止血的方案。

这项技术的突破，在于让更多

患者“敢做手术”。“让患者少受罪，更要让血管长期通畅。”裘佳培介绍，在心脏外科主任赵强教授的悉心指导下，团队不断优化手术流程和器械应用，目前已能常规开展从单支到双支，再到三支的血管搭桥。同时创新“杂交手术”技术，巧妙结合外科手术与介入治疗，一次住院就能为患者解决多个心血管问题，实现“一站式”治疗。2025年7月，“经左胸小切口非体外循环多支冠状动脉旁路移植术”被正式认定为上海首次开展新技术。

□撰文 | 祁浩

## 东海渔民突发重伤 直升机转运至我院进行紧急救援



8月6日凌晨3点，交通运输部东海救助局接到紧急险情报告。在距离上海浦东机场东北方向约90海里处的海域，一艘正在作业的渔船上一名渔民在作业过程中不幸受伤，右下肢被锐器贯穿，血流不止且出血量大，情况十分危急。面对这种紧急状况，渔船上的处理条件十分有限，伤员急需尽快转运至陆地治疗。

东海救助局迅速做出判断，立即联系了我院，并启动紧急救援程序。医院方面接到信息后，迅速协调各方力量，航空医疗队员、临床科室、后勤物业、保卫科等全力为伤员的抢救做好准备。

8月6日7点，东海救助局第一飞行队的救援直升机平稳降落在

门诊停机坪。现场，航空医疗队员夏怡、夏俊洋等在停机坪旁复苏室迅速展开救援工作，对伤员进行快速评估和检查，并确认伤员意识清醒、生命体征稳定。

在快速转运过程中，医院开通绿色通道，确保伤员第一时间成功被送入抢救室，急诊科、创伤外科和骨科等多学科救治团队进行了进一步诊疗。据骨科鲍其远医生介绍，患者右下肢约10cm贯穿伤，轻度污染。扩创后发现肌肉断裂，含渔网碎屑。经多次冲洗清除污染物及血块后止血，缝合深筋膜并放置引流管。术后给予抗感染、消炎及镇痛处理，患者体温稳定，伤口愈合良好，患肢功能恢复正常。

□撰文 | 张子晴

## 29岁女孩乳腺癌，怎样手术更美观？

小刘姑娘洗澡时摸到右乳有个硬块，确诊是乳腺癌，还带着腋窝淋巴结转移。乳腺疾病诊治中心陈小松主任团队一番检查，觉得肿瘤范围不小，且有腋窝淋巴结转移，于是先安排化疗缩小病灶。几个疗程下来，癌细胞被压制住了，但新的难题摆在面前：保乳手术做不了，必须全切。

换在以前，遇到这种情况，往往得在胸口开一个10-15cm的刀口，把乳房组织整个拿掉，然后再进行重建。但这次，陈主任

给了个新方案：用达芬奇单孔手术机器人，从患者腋下开1个4-7厘米的小口，不仅疤痕隐蔽，把病灶切除干净，更重要的是，还能当场把乳房“造”回去，两次手术一次完成！

手术那天，我院乳腺疾病诊治中心陈小松、朱一霏、黄佳慧医生就靠着这个“高科技帮手”，在小刘姑娘腋下的小切口里忙活起来，整个手术出血量才10毫升，差不多就是两汤匙的量。紧接着，又通过同一个切口植入假体，完成了乳房重建。整个过程麻醉科、

手术室团队配合得严丝合缝。等小刘姑娘醒来，腋下留下一道细细的疤痕，再摸摸胸前，她差点不敢相信，这乳房没有任何切口，但癌细胞却切干净了。

5天后，小刘姑娘顺利出院，生活也慢慢回到了正轨。陈小松说，对乳腺癌患者来说，切得干净是底线，活得有质量是目标。小刘姑娘作为国内首个案例，意味着以后会有更多乳腺癌患者，不用再在健康和美观之间纠结了。

□撰文 | 李东

我院消化内科团队近日凭借人工智能赋能的超声内镜多模态诊断技术，成功揪出一例早期胰腺癌。67岁的张阿姨因食欲不振、体重骤减就诊，当地医院未能确诊。消化内科主任邹多武在CT片上发现胰头细微阴影，进一步检查证实有约1厘米小病灶。虽影像学倾向炎症，但症状难以解释。邹主任组织多学科会诊，最终在何相宜医生操作的超声内镜（EUS）下，病灶恶性特征显现，EUS-FNA病理确诊为胰腺腺癌。随后，许志伟、王伟坤医生为其实施胰十二指肠根治术，手术顺利，患者恢复良好。

数据显示，胰腺癌直径 $\geq 2\text{cm}$ 时多已侵袭或转移，预后极差；而小于1cm病灶切除率超90%，5年生存率可达70%-100%。因此，早期发现是关键。超声内镜能检出小至5mm病灶，但其诊断依赖经验，人眼识别有限，FNA亦有假阴性。为突破瓶颈，何相宜、周春华、张玲等团队成员联合研发AI辅助诊断系统，对EUS图像进行多模态分析，准确率达91.8%。该系统突破人眼局限，为基层医院提供精准支持，让更多患者受益。

**瑞金医院消化内科新技术成功揪出早期胰腺癌**  
第一完成人：何相宜 第二完成人：周春华 第三完成人：张玲



## 第十二季医学体验营：体验医学的新生力

8月13日，我院第十二季医学体验营拉开帷幕。60名来自全球的高中生、医学生和“医二代”走进瑞金医院手术室、病房与模拟中心，“零距离”观察人体器官移植的医学场景。

上午，营员们分为六个小组，跟随带教专家们“沉浸式体验”难得一见的医学场景。在心脏外科，同学们亲眼见证了赵强教授心脏手术时“手速飞快”的神奇时刻，还跟随专家一起体验血管缝合的精细操作。在胸外科，大家轮流体验肺移植心肺耐力的评估，通过猪肺的触摸来感受肺脏，还来到手术室观摩了李鹤成教授的达芬奇机器人手术。在肾脏内科，透明的3D肾脏模型和B超，让同学们直观地了解肾脏的结构。在谢静远教授指导体验透析技术的环节，同学们亲手参与了透析管路安装和腹透护理训练。在超声诊断科的观摩过程中，同学们在周建桥主任的指导下，手握超声探头互相检查，亲眼看到自己的肾脏、甲状腺，大家感到既新奇又震撼。在泌尿外科主任医师周佩军的指导下，同学们分组协作，练习肾脏血管缝合，沉浸式地理解了从供肾修整到移植的关键步骤。



在肝移植病区大家近距离观察医生手术，还在宋少华主任带教下，在腹腔镜下夹起豆子，进一步理解了腹腔镜技术的精准操作与应用。

今年正值中国人民抗日战争暨世界反法西斯战争胜利80周年，当天恰逢淞沪抗战爆发纪念日，营员们来到瑞金医院模拟医学实训中心，开展了一场别开生面的创伤急救技能培训。模拟实训中心主任任霆说，希望更多人能理解急救的意义，播撒“人人可救人”的种子。

在下午的分享会上，中国工程院院士、瑞金医院院长宁光致辞，他寄语年轻营员要珍惜这段最富活力的青春时光，大胆尝试、勇于探

索。宁院长强调“做自己喜欢的事并做到极致”的重要性，他建议年轻人通过体验营寻找真正的兴趣所在，找到了热爱的事业。为何将今年的医学体验营活动主题定为“器官移植”？宁光院士说：“我们既要破解技术难题，更要让生命延续的意义被看见。”

在瑞金医院，器官移植的历史可以追溯到上世纪70年代。如今，瑞金医院已实现心脏、肝、肺、肾、胰腺、小肠等上海唯一一家拥有全器官移植资质的医疗机构。随后的演讲环节，6位瑞金专家的讲述，串联起器官移植的前世今生。心脏中心主任赵强通俗地介绍

了心脏的功能。他说，“再先进的科技，也替代不了捐献者的大爱。每颗移植心脏的背后，都是逝者家属在至暗时刻的期盼。”2022年在瑞金医院成功接受心脏移植手术的王先生也来到活动现场分享来之不易的新生活。胸外科主任李鹤成介绍，我国每年近万名患者因慢阻肺、肺纤维化等失去呼吸能力，肺移植是他们最后的曙光。今年20岁的梦瑶，2022年在瑞金医院接受了双肺移植，目前她已经重返校园两年多了。她郑重向医务人员“汇报”：“我身体的各项指标都非常完美！”肾脏内科主任谢静远说，对于终末期肾衰患者，也就是尿毒症患者，血液透析和腹膜透析是常见的治疗手段。但效果不佳时，肾移植则成为了最后的希望。超声诊断科主任周建桥从超声医学与人工智能的融合讲起，团队联合企业研发的“瑞声超影”超声AI辅助诊断系统已获得医疗器械认证，并荣获上海市“AI+联合创新工作室”称号，这是目前上海市唯一获得这一荣誉称号的医院。泌尿外科主任医师周佩军提出，目前瑞金已与哈佛专家合作，联合申请异种肾移植国家课题。普外科副主任医师宋少华

呼吁：签署器官捐献协议，让生命以另一种方式延续；关注移植科研，为技术突破添砖加瓦；“捐献不是终点，而是生命的接力”。

现场，第11季营员蒋嘉慧、林昕玥，第10季营员蔡沐沁畅谈了体会。随后，共青团上海市委副书记王江、市卫健委新闻宣传处处长艾晓金，为瑞金医学体验营Club营员颁发荣誉证书。艾晓金表示，瑞金医院作为我国器官移植事业的开拓者，创造了国内首例肝移植、亚洲首例心脏移植等多项医学奇迹。当前我国器官移植供需缺口巨大，这需要我们全社会共同努力。

分享会上，瑞金医院党委书记胡伟国表示，体验营活动不仅能让青少年了解医学、感受医者仁心，更能培养对生命的敬畏。他指出，移植手术作为医学高峰，展现了团队协作与人文关怀的完美结合。瑞金医院作为我国器官移植发源地，在心脏、肝脏等多器官移植领域创下多项纪录。胡书记强调，医生和教师是最幸福的职业，既能治病救人，又能教书育人。他鼓励青年学子报考医学专业，未来在瑞金医院实现医教双栖的理想。

□撰文 | 李东

## 无锡分院：从服务上海，到服务长三角

8月15日，无锡分院血液内科成功开展了首例淋巴细胞采集术，为一名拟接受CAR-T细胞治疗的肿瘤患者提供T细胞原材料。53岁的患者两年前确诊弥漫性大B细胞淋巴瘤，在完全缓解后，又多次复发进展。为了争取长期缓解，医患双方沟通一致：进行CAR-T细胞治疗巩固。血液科专家李军民介绍，CAR-T细胞治疗是近年来肿瘤治疗领域的重大突破，这一技术填补了院内细胞治疗技术的空白，也为复发难治性血液肿瘤患者提供了“量身定制”的治疗机会。

李军民的另一个身份，是无锡分院副院长。像这样的新技术，从上海“平移”至无锡，他有着更多考量。“这里有不少老龄，甚至高龄患者，从‘谈癌色变’到带瘤生存，正是我们在治疗之外

想带来的理念。”

品牌同源、文化同根、管理同步、技术同质——瑞金医院无锡分院院长邵洁介绍，如今，包括全国领先的脑起搏器治疗、电磁导航气管镜技术等在内的152项新技术、新项目已覆盖落地20余个临床科室，其中81项实现常态化开展；骨科、耳鼻咽喉头颈外科、放射介入科的应用尤为成熟；17个“名医工作室”相继落地，胸外科李鹤成、神经内科刘军、泌尿外科徐丹枫等总院专家定期前往无锡坐诊、手术、带教，近500名上海专家完成执业注册，其中不乏学科带头人、执行主任。“目前，最高难度的四级手术占比提升至17.42%，2025年上半年的1963台手术中，超四分之一用了微创技术。”

专家来了，“数字专家”也来

了。近年来，瑞金医院持续探索数字化转型与智慧医疗建设，无锡分院全面引入总院“数字医学大脑”及五大人工智能医生系统——AI病理、AI体检主检、AI内镜、AI心电及AI影像。并且，技术的便捷已从院内辐射至院外，医院牵头新吴区区域协同医疗网络，实现影像、检验、病理数据互联互通，跨院调阅量同比增长397倍；同时，在瑞金总院诊间内可实时调阅分院影像与检验结果，分院诊间内亦可直接开具总院住院卡，真正实现“一站式”服务。这家已开业六年的医院医疗品质持续跃升，日前挂牌三级乙等综合医院。“从服务上海的瑞金，到服务长三角的‘新瑞金’，我们期待着更多可能。”邵洁说。

□撰文 | 解放日报 黄杨子



8月我院“蓝小医”青年志愿服务队接连为上海两大文化活动保驾护航：8月10日至17日，30余位队员为上海博物馆“金字塔之巅：古埃及文明大展”疯狂周提供24小时不间断医疗服务，现场服务近百人；8月13日至19日2025上海书展期间，14位经验丰富的队员再担保障重任，为书展进行全方位医疗保障，以专业守护实现书香与医者仁心的双向奔赴。

□供稿 | 团委

## 瑞金医院海南医院开出特医食品唯铎宜首张处方

8月23日，国内首款适用于1至5岁甲基丙二酸血症/丙酸血症(MMA/PA)患儿的进口特医食品唯铎宜(MMA/PA explore5)落地瑞金海南医院，该食品可以满足患儿对蛋白质构成方面的特殊需求，同时也能满足患儿在天然食物限制下的其他营养素的需求，提高生活质量。当天，我院临床营养科施咏梅

主任医师为一位3岁PA患儿在瑞金医院海南医院诊疗，并开出首张唯铎宜处方。唯铎宜是继今年2月成功引入Modulen IBD(茂铎能特殊医学用途炎性肠病全营养配方食品)后，瑞金医院海南医院落地的第二款特医食品，也是首款罕见病类特医食品。

□供稿 | 瑞金海南医院

### 【简讯】

7月30日至8月3日，2025烧伤与创面修复外科临床科研能力提升进阶培训暨第四届瑞金烧伤论坛/危重伤救治与创面修复新技术和新进展学习班/瑞金烧伤专科医联体和长三角一体化糖尿病足专病联盟学术活动正式举行。开幕式上，在中国工程院院士、瑞金医院院长宁光，医学会领导及各地烧伤整形与创面修复等领域专家的见证下，上海交通大学医学院附属瑞金医院灼伤整形科正式更名为“烧伤整形与创面修复科”。

□供稿 | 烧伤整形与创面修复科

## 瑞金医院海南医院完成国内首例实时光学相干断层成像引导下的“可视化”精准斑块切除手术

8月24日，我院血管外科副主任医师冯家垣团队在瑞金海南医院成功完成中国首例实时光学相干断层成像引导下的“可视化”精准斑块切除手术。该手术采用Lightbox 3外周血管内光学相干断层成像定向斑块切除系统和Pantheris System外周血管内光学相干断层成像定向斑块切除导管，为一名下

肢动脉介入治疗后出现血管再狭窄的患者实施了“可视化”斑块切除治疗。

此次成功应用标志着全球首创及唯一的下肢动脉腔内“可视化”治疗技术正式落地中国，为下肢动脉疾病患者开辟了新的治疗路径，也将为国内血管外科临床提供全新的解决方案。

□供稿 | 瑞金海南医院

## 我院举行全国优秀大学生夏令营

7月29-31号，我院全国优秀大学生夏令营如期举行。本届夏令营共吸引了来自上海交通大学、北京大学、复旦大学等全国100余所1300名高校优秀本科生报名，最终由各学科结合学生综合能力及招生计划遴选360名优秀学生入营。

开营仪式由科技发展处处长崔文国主持。中国工程院院士、瑞金医院院长宁光致辞，他对瑞金的辉煌历史如数家珍，并表示这些成就源于几代瑞金人坚守初心、追求卓越的传承。他勉励学员要珍惜实践机会，多观察多思

考，在医学快速发展的大背景下学会选择，努力成长为有责任与使命感的医者。

开营仪式后，营员到消化内科、普外科等科室参加交流活动并进行面试考核。最后科技发展处崔文国和张翠向营员们介绍瑞金医院科研情况和夏令营政策，包括瑞金医院目前的重点与特色学科、研究平台、研究成果等，同时也从导师的角度对研究生招生与培养做详细讲解。

□供稿 | 科技发展处

## 体检季查出了这个菌，怎么办？



数据显示，我国约有一半成年人都感染了幽门螺杆菌（*Helicobacter pylori*, Hp），那么，感染了有啥后果？应该怎么办呢？

Hp是定植于人类胃黏膜的一种螺旋样杆菌，人与人之间的相互传播是Hp传播的重要途径，主要通过口-口、胃-口和粪-口传播。

部分Hp感染者无任何症状和体征；少数Hp感染者经多年缓慢发展后，出现慢性非萎缩性胃炎、萎缩性胃炎、肠化生、上皮内瘤变并导致胃癌发生。

Hp阳性的人罹患胃癌的风险会增高，但也无需恐慌，Hp阳性仅是促使胃癌发病的一个因素，人体自身的因素、环境因素对于胃癌的发生也至关重要。

目前，根据多个地区的指南、共识以及一些大型临床观察结果，在胃黏膜萎缩和肠化生出现前根除Hp，可以降低胃癌风险。

因此，一般来说，建议对成年Hp感染者进行根除治疗，尤其是对获益较大的个体来说，应主动

进行Hp检测和治疗，具体可到医院进行个体化评估；此外，根除Hp可以消除感染源，降低人群感染的可能性，并防止严重并发症发生。

根除Hp是胃癌的一级预防措施，更重要的是，如果Hp阳性合并明显的胃部不适症状，或者有胃病、胃癌家族史，则需要在医生的指导下接受进一步检查及治疗。

随着抗菌药物耐药率的逐年上升，传统的三联疗法（一种PPI+两种抗生素）在我国大部分地区不再作为一线方案。指南推荐14天的含铋剂四联疗法作为主要的经验性治疗根除Hp方案。

根除方案中抗菌药物组合的选择应参考当地人群中监测的Hp耐药率和个人抗菌药物使用史。近年来，Hp对克拉霉素、甲硝唑和左氧氟沙星的耐药率（包括多重耐药率）呈上升趋势，而对阿莫西林、四环素和呋喃唑酮的耐药率仍很低。

此外，方案的选择应该权衡疗效、费用、潜在不良反应和药物可获得性，做出个体化方案。

□ 药剂科 | 汪传云 陈永凤

## 女童性早熟？这项检查帮你判断



小梅（化名）今年7岁，最近，有件事情让她烦恼不已：她发现自己的胸部好像有些隆起了，腋下也长出些稀稀拉拉的汗毛，而其他小伙伴们都没有这样，这是怎么回事呢？自己生病了吗？到医院看诊后，医生笑着解释：“小梅这些变化可能是‘性早熟’的表现。为了更好地了解她的情况，我们需要做一些检查。”

女性性早熟通常是指女孩在8岁之前出现第二性征发育，或者在10岁之前月经来潮。临床可表现为乳房发育、阴毛或腋毛生长，外生殖器发育、月经初潮及身高体重突然增长等。根据是否涉及到下丘脑-垂体-性腺轴的提前启动，性早熟可以分为中枢性性早熟、外周性性早熟和不完全性性早熟。

由于骨龄提前，孩子的生长周期缩短，性早熟的孩子最终的身高可能低于遗传预期或同龄孩子的平均水平；此外，过早的身体发育也可能对孩子的心理产生负面影响，易引发自卑等心理问题。

诊断女性性早熟要通过多个步骤和检查，除临床体格检查外，还涉及基础性激素检查、GnRH激发试验、骨龄测定、子宫卵巢超声检查、磁共振检查以及肿瘤标志物检测等。其中，超声是一种安全、无创的检查方式，它可以通过超声波来“拍摄”身体内部结构图像，帮助医生观察子宫和卵巢有没有提前发育。

### 做超声检查前，需要做什么准备？

超声检查，可以选择经腹部超声或经直肠超声：

#### 经腹部超声

需要在检查前喝够足量的水，使膀胱充盈。检查时，医生会在腹部涂抹一些耦合剂，然后用探头在上面进行滑动扫查。

优点：检查过程简单，只需喝水充盈膀胱即可；无侵入性，不适感低，适用范围广。

缺点：图像受腹壁脂肪、肠气干扰等因素影响，可能不够清晰。

#### 经直肠超声

经直肠超声也就是我们常说的“肛超”，由医生将探头从肛门放入直肠，对子宫附件进行扫查。虽然这个检查可能会带来一些胀痛不适感，但实际上是非常安全的，在某些情况下，为了更清晰地显示子宫和卵巢，医生会建议行经直肠超声检查。此时不仅无需憋尿充盈膀胱，还应该在检查前尽可能地膀胱排空。

优点：由于直肠与阴道、子宫相邻，且扫查时探头加压可驱赶腹腔气体，故该检查不受腹部脂肪和肠道气体影响，可以清晰显示子宫内膜和卵巢内卵泡，有利于观察细微结构的特点。

缺点：检查过程可能带来不适，且必需由专业医生操作。

### 超声判断性早熟的标准是什么？

超声检测显示：(1) 子宫长度 $\geq 3.4\sim 4.0$  cm，可认为子宫进入青春发育状态；(2) 单侧卵巢容积 $\geq 1\sim 3$  ml（卵巢容积=长 $\times$ 宽 $\times$ 厚 $\times 0.5233$ ），并可见多个直径 $\geq 4$  mm的卵泡，可认为卵巢进入青春发育状态。

当孩子出现性早熟的迹象时，及时就医很重要，请听从医生专业意见，选择恰当的检查方式。超声检查是一种安全有效的诊断工具，不仅可以为临床诊断提供参考依据，也是性早熟患儿治疗前后的重要评估手段。如果有任何疑问或担忧，请不要犹豫，及时向医生咨询。

□ 妇产科 | 胡可 谷敏智

## 听说健身会让痘痘更凶猛？！皮肤科医生这样说



天气炎热，不少朋友现在“趁热打铁”，毕竟除了减重、塑形之外，健身还有降压、降脂、降糖的益处。但有人在健身后会出现痤疮（痘痘），或是原有痤疮加重的情况。

### 运动导致痤疮有科学依据吗？

运动本身与痤疮没有必然联系，但运动过程中的某些因素可能引起痤疮或使之加重。

1. 机械摩擦：一些运动如器械健身、拳击等，会有长时间的皮肤之间的摩擦或皮肤与器械、衣物的剧烈摩擦，这些可能会诱发痤疮或导致原有痤疮的加重。

2. 健身药物：为追求更好的塑形效果，有些健身人士会口服某些健身辅助药物。这些药物中不乏含有雄激素，导致了痤疮的产生或加重，还可能引起聚合性痤疮及暴发性痤疮（还可能诱发其他身心疾病如：焦虑、抑郁、睡眠障碍、头痛、心血管病等）。

3. 另外，还有观点认为运动后雄激素水平上升，维生素缺乏可能加重痤疮；以及运动后汗液堵塞毛囊，但这两种说法都未被证实。

### 做到以下几点，避免运动诱发痤疮

1. 拒绝任何健身辅助药物；
2. 运动前卸妆，穿上干净宽松的衣服；
3. 如果是在户外活动的话，请涂抹防晒霜；
4. 及时用干净的毛巾轻轻地擦汗（不要过度揉搓）；
5. 运动后及时冲个澡，冲澡后注意保湿。

如果正在外用维生素A衍生物（维A软膏、阿达帕林）或者口服米诺环素或多西环素，请不要户外运动，减少日晒时间。正在口服异维A酸（泰尔斯）药物的患者，可能会有15%的人在口服泰尔斯后出现肌肉疼痛、肌酶升高，所以请不要剧烈运动，也不要户外运动，锻炼可选择慢走。

□ 皮肤科 | 阮叶平

## 热爱上肢运动的你可得当心这个病



每年的8月8日是我国的“全民健身日”。在近期各类国际网球、乒乓球比赛的热潮下，普通大众也开始走向运动场，在运动中享受乐趣，收获健康。

在运动的时候我们常用到肘关节，过度运动或者不合理的运动动作使得肘关节周围肌肉、肌腱等过度使用，就可能产生“网球肘”。

### 什么是网球肘？

网球肘也称为肱骨外上髁炎，是一种因手肘外侧肌腱发炎或损伤而引起的疾病，导致疼痛和无力。好发于网球、羽毛球运动员，厨师、家庭主妇等职业群体长期反复使用肘关节也易得此疾病。

网球肘的产生，是在反复的、用力活动中，前臂的伸肌会在肱骨外上髁处反复产生摩擦，长期下来导致肌腱的慢性损伤。这是一种典型的过度使用伤害，常见于重复性高的运动或工作中。

### 网球肘的症状有哪些？

1. 手肘外侧疼痛，握紧或上举疼痛加重
  2. 疼痛从肘部开始，然后可能扩散到前臂
  3. 握力比正常情况减弱
- 严重时，可能无法进行拧毛巾、提重物等日常活动，并容易引发其他并发症如肘关节持续性疼痛加剧，肌肉萎缩甚至关节僵硬。

### 诊断网球肘的相关检查

病史检查：医生询问病史，倾听患者疼痛情况；

体格检查：如伸肌腱牵拉试验和压痛试验，检查是否有肘外侧疼痛；

影像检查：医生可能建议进行X线检查（排除骨折、骨刺）、超声检查或MRI（评估肌腱损伤程度），以排除其他病因。

这些方法可以帮助医生全面了解患者的

情况，从而制定合适的治疗方案。

### 网球肘如何治疗

#### 保守治疗：

1. 休息和活动调整：避免引发或加重病情的活动。
2. 冰敷：方法是用毛巾包裹冰块敷在肘外侧，每日2-3次，每次15-20分钟。
3. 护具支撑：戴一个网球肘托可以减轻肌腱和肌肉的压力。
4. 药物治疗：口服消炎药物或外用止痛药物可以帮助减轻疼痛及发炎情况。
5. 封闭疗法（一种通过将药物注射到机体特定的部位或者压痛点，来治疗不同疾病的方法）：肱骨外上髁局部封闭疗法起效快、操作方便，临床广泛应用。
6. 其他治疗如：按摩与推拿、中医针灸治疗、理疗等。

#### 手术治疗：

只有一小部分网球肘患者需要手术

治疗，如果保守治疗在6~12个月后又无改善，就可能需要考虑进行手术治疗。

### 网球肘如何预防？

1. 注重前臂的肌肉的练习，以增加肌肉的力量、耐力。
2. 合理安排训练或者劳动强度，不要超负荷。
3. 选择合适的器械可以减少软组织受伤的风险，以减少手臂的负担。
4. 规范动作，以防止肌腱的损伤。
5. 保持充足的休息，减少肌肉疲劳和受伤的风险。

若怀疑自己患上“网球肘”，胳膊疼痛难忍，端水、挤毛巾都困难，建议到正规医院就诊，接受医师的建议，切勿自行治疗或放任不管，以免越来越严重，影响到日常生活。

□ 6A病区 | 吴瀛莉