



新华医院报

2011年1月15日 星期六

(第291期 本期共4版)

上海交通大学医学院附属

新华医院主办

http://www.xinhuamed.com.cn

XINHUA HOSPITAL NEWS

蔡威教授“危重新生儿营养支持基础研究与临床应用”研究成果获国家科学技术进步二等奖

本报讯(通讯员 陶晔璇) 1月14日在人民大会堂隆重举行2010年度国家科学技术奖励大会上传出喜讯,由我院蔡威教授领衔的《危重新生儿营养支持基础研究与临床应用》研究成果,获得国家科技进步二等奖。课题组在危重症新生儿合理营养支持领域取得一系列的具有国际先进水平的重大创新成果,填补了医学界在该领域系统化研究的空白。

危重新生儿发育不成熟,尤其是消化道发育滞后、疾病所致的代谢紊乱和多脏器功能紊乱,以及由药物治疗带来的额外负担,均是影响营养素正常摄入的危险因素。另一方面,新生儿营养状况直接影响着今后的脑发育和健康状况。不恰当的营养供给轻则加重患儿的代谢负担,导致静脉营养相关并发症,重则会给患儿大脑造成永久性损伤,甚至在成年期过早出现心血管疾病、糖尿病等慢性疾病。正因为此,合理的营养支持对于危重新生儿临床治疗和远期预后具有重要意义。

中华医学会肠外肠内营养分会候任主任委员、中华医学会儿科分会副主任委员、上海市医学会小儿外科分会主任委员、上海市医学会肠

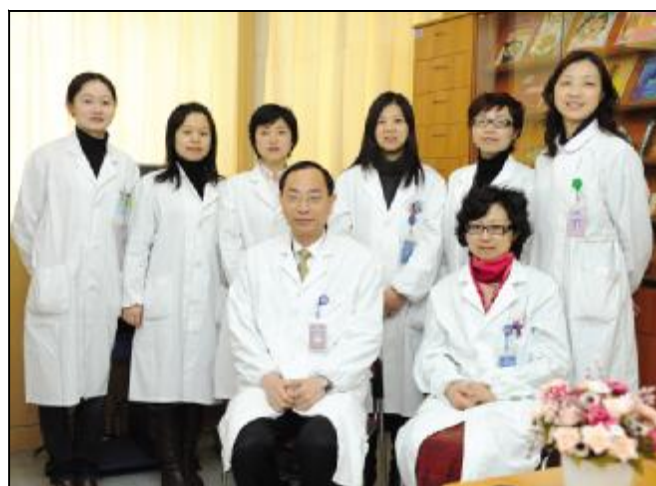
外肠内营养学分会副主任委员、上海市儿科医学研究所所长蔡威教授,早在上世纪八十年代中期,就开始关注危重新生儿,尤其是消化道大手术后短肠综合征患儿的营养治疗问题,在全国最早开始探索将肠外营养治疗技术的基础研究与临床应用。在医院领导的支持下,1995年,蔡威教授组建成立了全国首个临床营养中心,为全院住院患者提供营养支持治疗。

蔡威教授率领的科研团队,曾先后获得3次国家自然科学基金、1项国家“十五”科技攻关项目资助,2004年,又成为上海市医学重点学科。经过长达23年艰辛探索,在国内首次系列研究了新生儿能量代谢、脂肪代谢、氨基酸代谢生理学特性,在此基础上,研发了我国首个适用于中国新生儿的专用氨基酸静脉注射液制剂,目前年销售量达到33.6万瓶。此外,课题组应用分子生物学基础研究,系统探讨氧化应激线粒体凋亡途径在肠外营养支持(PN)相关肝损害的分子生物学机制。在国内外首次发现传统中药丹参具有较强抗氧化作用,有利于防治PN相关损害。

课题组将研究成果成功应用于临床之中,让很多过去被判为“不治之症”的危重新生儿得到

了及时救治。在国内最早成功实施新生儿短肠综合征的肠康复治疗,制定完成新生儿短肠综合征三阶段肠康复治疗方案,使收治的31例新生儿短肠综合征患儿的生存率达96.8%。而营养支持技术开展之前,新生儿短肠综合征——这一多发生于大范围肠道切除术后,早期阶段必须完全依赖营养支持治疗才得以生存的疾病,患儿的死亡率几乎为100%。此外,应用营养支持技术,已成功治疗危重患儿1056例,将以往因过高能量所致的肠外营养相关胆瘘的并发症得以显著降低。

2006年,课题组在总结以往基础研究与临床治疗经验的基础上,采用循证医学方法,结合国内外最新研究进展及本课题组研究成果,制订出我国首部《中国新生儿营养支持临床应用指南》,分别发表于《中华儿科杂志》、《临床儿科杂志》、《临床小儿外科杂志》、《循证儿科杂志》等主要儿科学期刊。《指南》在参照国外新生儿营养支持规范的基础上,充分考虑中国人的代谢特征和经济承受能力,对以往完全参照欧美国家的肠外营养支持做出重大修正,提出更适合我国新生儿体质与代谢特征的较低能量双能源的支持方案,(下转第2版)



上图为蔡威教授在国家科学技术奖励大会会场
下图为蔡威教授(前排左)带领的研究团队

良才齐聚 科教兴院 我院连续举办高级医学人才面试答辩会

本报讯(通讯员 陈琦玮)良才齐聚,科教兴院。新年伊始,我院于1月5日、6日连续举行了两场高级医学人才面试答辩会,28名应聘者参加了我院首轮学科、专业带头人的面试。

去年,医院在对全院学科队伍进行系统调研与分析基础上,根据“十二五”规划目标,进一步提出了我院优秀人才培养与引进的具体措施。对高层次优秀人才的必要引进,是我院实施人才战略的重要内容,每年都有一定数量的专家加入医院。为了吸引更多、特别是具有海外留学或工作经历的高层次医学人才加盟我院,医院在此次招聘前,陆续在各专业卫生网站、临床专业杂志、公共网站等媒体刊登人才招聘信息,共收到应聘简历350余份。经过初步筛选,确定了38名应聘候选人。据统计,本次学科和专业带头人的应聘者中,共涉及18个专业,百分之百具有博士学位,有不少还在国外取得博士学位;具有高级职称者占79%;具有研究生导师资格的占66%,其中博士生导师9名。有些面试者本身就是原单位的学科带头人或担任科室负责人。应聘者的综合技能、学术水平、教育背景均处于历年招聘的前列。

医院对此次招聘非常重视,组成了由全体院领导、临床专家和相关职能部门负责

人参加的专家评委小组,全程对面试者进行答辩评审。各位专家视野开阔却又态度审慎,既考虑年龄结构,更重视学科、知识结构;既考虑教育背景,更重视专业水平;既考虑现实需要,更着眼于学科的持续发展。应聘人员在充分展示已获得的学术成果的同时,也表达了加入新华医院的强烈愿望。

招聘会结束后,院长徐卫国强调,要认真细致地对待每一位应聘者的问题与需求,做好后续工作,真正使优秀人才招聘工作落到实处。对于进入第二轮的候选人,相关职能部门将着手安排临床技能操作考核,以期使引进的人才尽快适应新环境,充分利用医院搭建的平台,营造多学科多层次的人才梯队,增强医院发展的综合实力。

我院近年招聘的高层次医学人才在为学科建设和医院发展带来国际前沿的科学知识和先进技术的同时,也在医院与科室提供的平台上迅速成长和崛起,在医疗、科研、教学等方面都逐渐发挥了重要的作用。医院采取提供科研启动费、科研用房和配备科研梯队等措施,尽可能提供较好的物质待遇和工作环境。医院积极引入与扶持学术人才的政策,既有效推动了医院的医教研工作,带动了相关学科的发展,增强了综合实力,同时也扩大了医院的影响力,提升了自身的吸引力。

我院积极推进2011年国家自然科学基金申报工作

本报讯(通讯员 刘世萍) 随着2011年国家财政大幅增加对基础研究的投入,国家基金委对简化申报限项规定,提高资助强度、延长资助期限、变更国家杰出青年科学基金申报形式等方面进行了重大调整。为充分做好2011年国家自然科学基金申报工作,进一步提高我院国家自然科学基金申报数量、质量及中标率,医院领导和科研部门进一步创造支撑条件,最大限度地调动科研人

员的积极性,找差距,抓重点,力争取得2011年申报工作的更好成绩。

2010年12月30日,国家自然科学基金二审专家唐朝枢应邀来院,就2011年国家自然科学基金改革相关内容进行了专题指导。唐朝枢教授从国家自然科学基金的资助项目范畴和资助要求,如何撰写国家自然科学基金申请书及其注意事项,撰写标书的关键点以及申请书经常会犯的错误等四方面,(下转第2版)

施诚仁、盛耀华获新华医院“荣誉教授”称号

本报讯(通讯员 杨晓华)为表彰对新华医院建设和学科发展做出突出贡献的专家,激励中青年医学人才的培养及成长,我院近日出台了“荣誉教授”制度。施诚仁、盛耀华成为首批被授予新华医院“荣誉教授”称号的退休专家。

根据医院颁布的《关于设立医院“荣誉教授”称号的决定》的文件规定:2009年1月1日以后年满60周岁并办理退休手续,具有正高级专业技术职

务和博士生导师资格,并符合相关学术任职、科研成果条件者将授聘医院荣誉教授并享受一次性特殊津贴。

通过设立医院“荣誉教授”称号的形式,可以奖励专家对我国医学卫生事业和医院发展做出杰出贡献,弘扬为建设新华医院而建功立业、追求卓越的精神,还进一步促进了医教研、管理等各项工作的开展。

(下转第3版)

从确诊白血病到登上直航飞机仅用 1 天

我院为小亨亨返台治疗争取宝贵时间

1月7日7时,一架载着白血病患儿亨亨的飞机在虹桥机场的跑道上起飞,22个月大的亨亨在爸妈的怀抱中静静睡去。从在新华医院确诊为白血病到走救助生命的“绿色通道”登上直航飞机,仅仅用了一天时间。疲惫的外公外婆望着逐渐飞远的飞机,长舒了一口气:“有上海和台湾两岸医生的关心,外孙肯定能康复!”

两龄童患白血病

亨亨 2009 年出生在上海,是个“小台胞”,父亲、爷爷和外公都是台湾人,亨亨随爸妈,外公外婆住在上海。去年 12 月底,原本活泼可爱的亨亨连日发高烧,胃口越来越差,整天没精打采。一家人带他到医院就诊,没有得到改善。看着孩子消瘦的脸庞,全家急坏了。

1月6日,亨亨来到新华医院儿科就诊,医生发现,他的血小板只有 6000 多,是正常值的 1/15,肯定有异常情况!医院随即将他收治入院,并开启“绿色通道”予以输血治疗。血液科专家会诊后,诊断结果出来了:亨亨患急性淋巴细胞白血病!

半天办完通行证

在得知亨亨生病后,远在台湾的爷爷牵挂不已,希望孙子能回台湾接受治疗。新华医院考虑到小患者的身份特殊,当即将此事汇报有



医务部主任邵新华、血液内科袁晓军副主任医师护送亨亨到机场

关部门,沪台两地也因此“特事特办”,仅用半天时间,就将所需的通行证办理妥当,为亨亨尽早返台赢得了时间。

“一边是新华医院开辟的‘绿色通道’;一边是台湾方面的医院积极配合,两岸接力救孩子,我们真的很感激……”李铭台说,亨亨的爷爷联络好台湾的医院后,上海方面的医生也在第一时间与台湾同行电话沟通,以便孩子接受进一步治疗。

登直航飞机返台

在多方努力下,一切准备

就绪。1月7日下午4时30分,亨亨在血液科袁晓军副主任医师和医务部主任邵新华的陪同下,乘救护车赶往虹桥机场1号航站楼。

“真的很感谢各方为我外孙所作的努力!”亨亨临上飞机前,他的外公外婆对新华医院和有关部门深表感谢,“以前女婿回台湾探亲要辗转一天多,现在两岸直航,1个多小时就能到了。亨亨有两岸这么多人的共同关心,真是不幸中的万幸!”(记者/左妍《新民晚报》2011年1月8日A7版,有节选摄影/戴荣)

援龙陵医疗队向龙陵县人民医院赠专业书籍



图为何大可医生向杨德峰主任捐赠图书

本报讯(通讯员康健)2010年12月底,我院第二批援龙陵医疗队队员何大可代表新华医院儿内科,向云南省龙陵县人民医院捐赠了价值1000余元的儿科专业书籍。

龙陵县人民医院儿科成立于2010年1月,现有床位40余张,配备儿科医师4名,护士10余名。由于成立时间短,医护人员未受过专业培训,理论和实践经验缺乏,治疗流程不够规范。援龙陵医疗队何大可医师在了解情况后,通过每周一次的业务学习,启动了龙陵县医院儿内科业务学习

制度(当地医生自己小讲课,课后讨论学习的形式),制订了多种常见病的诊疗常规,帮助提高当地医院的儿科疾病的诊治水平。但仅依靠业务学习来补充所缺的知识远远不够的,还急需相关专业书籍辅助。何大可向儿内科鲍一笑主任汇报后,得到了大力支持。他委托何大可医生购置儿内科必需的工具书和参考书,作为新年礼物赠送给龙陵县人民医院儿内科。当天,何大可医生和龙陵县人民医院儿科杨德峰主任进行了简短的交接仪式。

普外科成功施行一例罕见巨大胸腹腔肿瘤联合切除术

本报讯(通讯员陈磊)我院普外科近日成功施行了一例高难度巨大胸腹腔肿瘤联合切除术。

患者是一位来自江西的12岁少女,半年前突然出现上腹部膨隆,并伴有腹胀腹痛,家属对于孩子的这一怪病万分焦急,在当地医院检查后发现她的左上腹腔有一直径约20厘米囊实性占位,与左侧腹壁分界不清,左侧肋骨前部局限性膨大增粗,已经有骨质破坏。很多医生看到这种情况,纷纷摇头表示束手无策。他们最后来到我院普外科刘颖斌教授门诊,尽管这一罕见的肿瘤的手术难度高,风险巨大,刘主任还是决定为

患者实施手术。肿瘤侵犯大血管引起大出血怎么办?肿瘤侵犯入胸腔怎么办?肿瘤切除后巨大缺损怎么办?在完成了全面检查后,刘颖斌主任亲自主持术前病例讨论,并联合外科多学科一起制定了周密的手术方案及各种紧急预案。

刘主任亲自主刀的生命大营救开始了。当腹腔打开时,大家都被眼前巨大的肿瘤震惊了,在手术视野里这一肿瘤直径达到了20厘米x20厘米,占据了整个左上腹并侵犯进入胸腔,已侵犯左侧膈肌、左下肺及左前胸

壁(6-12肋)。充分的术前准备这时起到了至关重要的作用,刘主任在胸外科医生的通力合作下游离肿瘤边界,分离大血管,切除左侧膈肌,进入胸腔,切除部分左下肺及左前胸壁,进行膈肌(缺损)无张力补片修补术及左胸壁(缺损)无张力补片修补术、钢板支撑固定术。

在手术室的时钟走过4个小时之后,手术取得了圆满成功。术后病理显示患者为罕见的巨大尤文氏肉瘤。手术中出血少,术后患者恢复良好,痊愈出院。出院那天患儿父母满含热泪,紧握刘教授双手,感谢他为孩子解除病痛,重获新生。

蔡威教授“危重新生儿营养支持基础研究与应用”研究成果获国家科学技术进步二等奖

(上接第1版)并新增肠内营养支持规范,以指导了临床医生合理用药。规范化的营养补给使得包括早产儿和低出生体重儿在内的危重新生儿存活率不断提高。《指南》的发布对规范我国新生儿营养支持临床医疗起了重要作用,为临床合理营养支持提供依据。

在获奖之后,蔡威教授的研究团队

没有因此停顿脚步,而是继续在医学科学探索的道路上更行更深。2009年和2010年连续两年再获国家自然科学基金资助,蔡威教授所在的我院小儿外科又在去年成为上海市高校创新团队。相信在蔡威教授的引领下,他的研究团队将继续勇攀医学高峰,再创辉煌。

我院积极推进 2011 年国家自然科学基金申报工作

(上接第1版)系统地介绍了如何申报国家自然科学基金。科研部还通过书面或交谈方式对申请者提出建议与意见,同时充分发挥青年科研人员在科研工作的生力军作用,积极为青年科研人员营造一个良好的科研环境和氛围,鼓励承担大项目的教授充分发挥

对青年科研人员的“传、帮、带”作用。并将专家的演讲材料整理成册,通过院内网络传播,达到院内信息共享的目的。同时,科研管理部门积极协调组织,与学科充分讨论标书申报的相关细节,为申报者提供信息保障。

新华医院(崇明)创三级医院系列报道

创建三级医院工作小组第八次例会召开

认清形势 增强信心 积极创建三级医院

新华医院(崇明)讯 新华医院(崇明)近日召开了创建三级医院工作小组第八次例会。县卫生局党政领导沈卫国、邢健、蔡志昌、徐江淮、徐忠荣等出席会议。新华医院(崇明)执行院长周斌对前阶段创建工作作了汇报。

会上,周斌执行院长指出:创建三级医院工作在市、县各级领导的关心和支持下,正在紧锣密鼓地推进。11月下旬,评审中心对医院创建工作作了评审指导,专家对医院前阶段的创建工作进行了客观评审,找出差距,指明了今后努力的方向。医院针对专家提出的意见和建议,认真的总结和梳理,先易后难整改,做到转观念、抓学科、破瓶颈、促发展,力争在学科建设、教学科研、人才梯队、设施设备和基建后勤等方

面做好创建工作,坚决完成创建三级医院的任务。

县卫生局党委书记邢健强调:一要正视差距,树立信心,要有明确方向和整改内容。二要对症下药,合力推进,检查到的问题要分类整理,班子成员分块负责整改,等级办要对照标准,把问题症结找出,对职能科室做到事前指导、事中督查、事后总结,各方形成合力,推进工作。要依靠政府部门的大力支持,依托新华总院的有力平台。

最后,县卫生局局长沈卫国作指示:第一,要认清形势,增强信心。两年来,成绩是主流,问题客观存在,专家的意见非常及时,我们要有信心战胜困难、用行动实现目标。第二,要认真梳理,积极应对,扎实整改,要用专家的眼光、三级

医院的层次去考虑问题,抓住时间节点认真进行整改,县卫生局也一定把创建三级医院工作放在首位,与医院一起共同努力。第三,要实事求是,积极沟通,争取支持。在创建过程中遇到困难和问题,利用各种渠道,及时向上反映和沟通,并实行与其他创建医院联动协作机制,定期交流,互相取长补短,达到评审要求。第四,要抓好改扩建工程,要与施工单位做好沟通协作,加快工程建设。对于设施设备,一定要排好计划,只要医院需要,卫生局一定大力支持,加快审核速度,医院必须把好质量关。第五,要做好今年的创建工作总结,并按专家意见和建议进行标准要求,制订出明年的实施计划,为明年创建三级医院工作打好坚实的基础。

(等级办)

上海市肿瘤放射专家齐聚海岛学术交流

新华医院(崇明)讯 由上海市医学会主办,新华医院(崇明)协办的上海市肿瘤放射治疗专业2010年年会于12月4日在崇明成功召开,来自上海26家三级医院的160多位放疗专家齐聚海岛学术交流。

会议通报了最新召开的美国肿瘤治疗年会情况,并就

一年来国外放疗专业的新技术、新进展作了共同探讨。新华医院(崇明)副院长、肿瘤科主任丁罡介绍了医院肿瘤学科建设和发展情况。丁罡主任指出,近年来,医院肿瘤科立足海岛,加强学科建设,与上海多家三甲医院建立了长期合作关系,在医、教、研方面作

了积极有效的探索。与会专家就有关放疗专业技术作了精彩报告,并达成众多共识,大会取得了圆满成功。

(黄菁)



施诚仁、盛耀华获新华医院“荣誉教授”称号

(上接第1版)专家介绍

施诚仁 男,1944年6月出生,主任医师,博士生导师。曾先后担任中华医学会小儿外科副主任委员、中国抗癌协会小儿肿瘤专业委员会负责人、上海市小儿外科畸形临床医学中心主任、享受政府特殊津贴。曾

以第一负责人承担国家自然科学基金课题项目一项、以第一负责人承担上海市科委课题项目一项;2010年获中华医学会科技进步三等奖及上海医学会科技进步三等奖。

盛耀华 男,1947年2月出生,主任医师,博士生导师。曾

任中华医学会上海分会眼科专科委员会主任委员、中华医学会眼科学分会第九届委员会常务委员、上海市医学会第34届理事会理事。曾获2007年度上海市医学会优秀专科委员会主任委员。2007年获上海市残疾人康复服务技术成果三等奖。

三院进驻社区设立报废药品回收箱

上海市第三人民医院讯 如何存储家中的药品,过期的药品又该如何处理?近日,在宝林七村居委会内,三院关于《家庭安全用药》的讲座吸引了众多居民参与。

本次讲座在居民中得到了热烈的反响,50多岁的社区居民王老伯说这次讲座让他知道了如何根据时辰药理学选择合适的给药时间;怎样区别药品通用名和商品名,还学会了怎样看药品说明书,药品如何分类储藏等知识,非常实用。其他居民们也纷纷表示,要经常检查一下家里的小药箱,一旦过

期就交到居委的药品回收箱内,以免再存贮过期变质的药品。

据悉,三院的临床药师将首先在三个社区设立报废药品回收箱,开展安全用药进社区活动,并将在积累一定经验后进一步推广。他们希望通过自己的努力,使百姓对临床药学这一相对新的专业学科有初步的了解,这一举措不仅拓展了药师服务的平台,还进一步深化了药学服务的内涵。

(胡媛)



上海儿童医学中心血液肿瘤大楼奠基仪式举行



上海儿童医学中心讯 上海儿童医学中心儿童血液肿瘤中心大楼奠基仪式近日举行,中国癌症基金会理事长、原国家卫生部副部长彭玉、上海市人民政府副市长沈晓明、市卫生局局长徐建光、上海交通大学医学院党委书记孙大麟、上海交通大学医学院陈国强、市红十字会党组书记、常务副会长马强、市有关委办局负责人及美国世界健康基金会等国际友人出席仪式,并为血液肿瘤大楼挥锹铲土。与此同时,儿中心院长刘锦彤教授宣布,上海儿童医学中心与国际儿童血液肿瘤疾病权威,美国圣裘德儿童研究医院共同成立国内首个儿童癌症国际合作中心。

进一步扩大临床服务能力;新大楼规划建设126张标准病床,移植舱10个,移植监护病房22个,观察病房36张,有效缓解病人等候时间,避免病人因病房有限而延误治疗所产生的不利影响。新大楼的建成更对儿童血液肿瘤疾病的临床研究产生极大意义。血液肿瘤学科将完善亚专业的设置,形成普通血液病、恶性血液病、恶性实体瘤、干细胞移植四个亚专业,整合肿瘤外科等亚专业成立小儿肿瘤研究治疗中心。同时,还将建设血液实验室、肿瘤生物学检测中心、涵盖细胞形态及培养、细胞遗传、分子实验室、流式细胞仪、标本库等内容,全面提升科研能力,并以科研带动临床,进一步提高诊治水平。

儿童血液肿瘤大楼的建成将

医院感染知识问答(24)

暴露于乙型肝炎患者的血液、体液后是否需要注射乙型肝炎高效价免疫球蛋白?

HBV具有很强的传染性,仅接种1/10000ml感染的血浆就能造成传播。易感的医务人员被HBsAg阳性的患者用过的针头刺伤皮肤后,在缺乏暴露后预防措施(PEP)的情况下,HBV感染的危险性为30%,并且发展成急性乙型肝炎的危险性为5%。如果暴露源患者HBsAg阳性,那么危险性分别增加到60%和30%。

医务人员发生职业暴露后,如果患者HBsAg和HbcAb阳性,应根据医务人员的自身情况及时进行针对性处理:①医务人员HBsAb或Anti-HBs阳性,则不需要注射乙型肝炎疫苗或HBIG;②如果医务人员HBsAg、

Anti-HBs阴性,并且未注射乙型肝炎疫苗,在24小时内注射HBIG200U/ml,并在1周后注射HBV疫苗注射;③医务人员HBsAg、Anti-HBs阴性,已完成疫苗注射但未产生抗体,则在24小时内注射HBIG400U/ml,并补一剂疫苗;④医务人员HBsAg、Anti-HBs阴性,并且正在接受疫苗注射但未产生抗体,在24小时内注射HBIG400U/ml,并继续完成疫苗注射;⑤对患者情况不明时,按患者HBsAg或HbcAb阳性的情况处理。

医务人员发生职业暴露后定期(6个月、1年)追踪HBsAg和Anti-HBs。

(吕婕)

新发现的蛋白质可成为开发有效治疗阿尔茨海默氏病的新靶标

阿尔茨海默症(或老年性痴呆),其病变主要为脑部积聚β-淀粉样肽,引起神经细胞衰弱和死亡。设计药物来消除阿尔茨海默症的β-淀粉样肽形成的斑块有一致命的缺陷:既要求药物能够进入脑部并清除淀粉样斑块,同时,又不能损伤正常神经细胞。来自诺贝尔奖获得者、纽约洛克菲勒大学保罗格林加德一项新的研究结果声称,对抗癌症的药物伊马替尼(格列卫)的治疗模型研究结果提示他们已经找到了阿尔茨海默症的治疗难题的方法。这一发现发表在近日的《自然》杂志上。

试验证明,伊马替尼具有与触发β-淀粉样肽斑块形成的蛋白质结合的独特能力。格林加德试验室的新的研究结果显示这种蛋白质被称为γ-分泌酶的激活蛋白(GSAP),明显选择性增加β-淀粉样肽的生成,后者是大多

数阿尔茨海默症患者脑部发现的老年斑的组成成分。GSAP通过与γ-分泌酶相互作用机制而起作用;γ-分泌酶能够切割淀粉样前体蛋白,是机体内正常生成的大分子并在许多不同类型细胞中分布。文森特阿斯特教授、洛克菲勒阿尔茨海默氏症的研究费希尔中心主任格林加德说:“阿尔茨海默症是一种严重紊乱性疾病并且目前还没有疗效满意的治疗方法。”“我们的研究结果提示γ分泌酶的激活蛋白是新型抗阿尔茨海默症疗法的潜在靶点。”保罗格林加德因为研究神经细胞如何进行细胞通讯而获得了2000年诺贝尔生理学或医学奖。

格林加德试验室的研究人员也在阿尔茨海默症小鼠模型观察了GSAP的作用。他们采用RNA干扰方法将编码GSAP的基因敲低后,发现阿尔茨海默症

小鼠的β-淀粉样肽和斑块形成均下降。生化试验研究结果表明伊马替尼通过结合GSAP降低β-淀粉样肽的产生而防止γ-分泌酶的激活。

分子与细胞神经科学实验室主任格林加德说:“抗β-淀粉样肽药物疗法是治疗阿尔茨海默症的有效方法,但这些药物在脑部浓度不高限制了它们的应用。”“与伊马替尼药理作用类似,却能够通过血脑屏障并靶向GSAP的化合物的研究开发,将导致阿尔茨海默症治疗的根本改观。”

(陈瑞冠 叶军)



写在栏目的话

走近新华医院“优质护理服务示范工程”

为进一步规范临床护理工作,切实加强基础护理,改善护理服务,提高护理质量,保障医疗安全,努力为病人提供安全、优质、满意的护理服务。我院护理部在2010年开展以“患者满意,社会满意,政府满意”为目标的“优质护理服务示范工程”,老年科一病区、儿内科二病区、泌尿外科成为第一批试点科室和病区。试点病房开展扁平化责任制护理,为患者提供全程化、连续化的优质护理。

本次活动严格按照卫生部印发的《“优质护理服务示范工程”活动方案》《住院患者基础服务项目(试行)》等相关文件,对临床护理模式、护理管理方式、激励措施和机制等关键问题进行试点探索并取得积极成效。随着活动的深入开展,护理人员的服务意识进一步增强,基础护理质量不断提高,病人的满意度、家属的信任度大幅提升,护士的专业价值得到了进一步体现。所有试点病房的患者对护士的服务态度、术前注意事项、特殊饮食注意事项宣教均非常满意。病房秩序进一步好转;病房比以前更加安静、整洁,为患者创造了良好的休养环境。和谐了医患关系,医疗护理质量和安全等方面得到了提高。

随着“示范工程”取得越来越显著的成效,更多的科室主动参与到“示范工程”活动中。目前,老年三病区、耳鼻咽喉—头颈外科、骨科、普骨科、神经内科、消化内科、妇科、特需一病区、特需二病区等单元为第二批“优质护理服务示范”病房。医院在总结首批示范病区工作经验的基础上以进一步总结、推广示范病房的工作经验,以点带面,借此进一步提升全院临床护理的整体水平。(方文)



从“心”开始 用“心”去做

——泌尿外科创“优质护理示范工程”侧记

陈莹 / 文

在一般人眼中,护士从事的只是打针、发药等一些简单的护理操作,而在新华医院泌尿外科病房,有着这么一群白衣天使,她们却在逐渐改变着这一切。她们实践新的理念是整体护理模式,她们不但护理生理上的病痛,而且照顾生活上的不便,抚慰精神上的疾患,驱散心理上的阴云,她们护理的中心从“疾病”转向了“病人”,这一切都是在“创优质护理服务示范工程”出现的新气象。

“患者的健康,是我们的追求”。正是这一崭新的理念鼓舞和激励着泌尿外科的护士。她们把病人当成自己的亲人,坚定了服务好病人的信念和信心,力求把服务工作做到尽善尽美。

魏老先生因患前列腺增生收治入院,手术后的某一天下午突然出现大量血尿,而后出现了休克症状马上抢救!当时已经是下午四点半了,正是日班护士下班时间,当得知有抢救时,已经换好衣服的护士立即又重新换上了护士服,出去帮忙。两个小时,终于把病人从死亡线上拉了回来。事后无论是医生还是病人家属都说,要不是这么多人一起帮忙,说不定老先生就救不回来了。病人家属不停地对着护士们说谢谢。

与病人交流是她们区别于普通护理最明显的特征。自从开展了优质护理服务之后,泌尿外科转为了责任制护理,一位护士只需管理8位左右的病人,使她们有了更多的时间深入到病房中。一般情况下,办公室里只有一两名坐班护士,其余要么推着治疗车给病人发药、打针,要么

就是在病床前与病人交流。交流的话题从治疗方案到保健常识到日常饮食,都是交谈主题。从病人入院的第一天开始,护士们就会耐心的向病人做好各项宣教。令人印象最深的就是,以前病人或者家属到护士台看到她们不是叫小姐,就是直接叫“喂”,甚至有的直接叫阿姨,这个真是让人哭笑不得。现在再也不会发生这样的情况了,大家有事来询问时都会叫名字,从交流中她们更进一步了解了病人的病情,同时还与病人交上了朋友,缩短了医患之间的距离。

每天早上,她们会微笑着询问病人,“晚上睡得好吗?”、“伤口还疼不疼?”、“今天吃过什么啦?”病人也会友好的对她们微笑。她们会为病人调好水温,拧干毛巾,仔细给他们洗脸;再轻轻的为病人梳头,再喂饭。

31床的胡先根老先生和爱人每次见到责任护士小李就叫外甥女,小李也亲切地称他们外公外婆,一句简单的称呼和问候,病人和家属很开心,护士也很满足,

大家已经不仅仅局限于医患关系。每当病房中有病人第二天手术或者出院,科室会送上一张贺卡,会送上一句祝福,祝您明天手术顺利或者祝您明天康复出院,病人会很高兴的对她们说声谢谢。别小看谢谢两个字,是他们对护士工作的认可,就一个简单的举动,架起了双方的桥梁。

自去年11月份起,泌尿外科作为优质护理病房迎接了一次又一次检查。无论在卫生部质量万里行还是市卫生系统的文明单位检查,该科的护理人员都表现的非常好,得到了各位检查专家的好评。泌尿外科自创建优质护理病房才短短几个月,能够取得这样的成绩,与她们平时的工作态度与牢固的业务知识是分不开的。

她们不仅在医疗护理工作中兢兢业业,周到细心,在学习上也是刻苦钻研,科技创新热情高,科室不仅坚持每学习日制度,将每天的晨会和查房办成课堂。根据专科疾病,开展形式多样的业务学习活动,结合临床开展病案讨论、危重疑难病例讨论、死亡病例讨论等。现在,护士们又在自学大专、本科。她们说,过去上的中专没有涉及心理学的,而大专、本科就有护理心理学、医学伦理学等课程,这样她们就能更好地了解病人,更好地为病人服务了。



2011年国家自然科学基金申报重大调整解读

2011年国家财政大幅增加对基础研究的投入,国家自然科学基金委2011年资助总经费将达到150亿元。因此,国家基金委对部分类型项目的申报与资助进行了重大调整,主要体现在简化申报限项规定、提高资助强度、延长资助期限、变更国家杰出青年科学基金申报形式等方面,主要体现如下:

1 项目资助强度与期限的改变

(1)面上项目:预计平均资助强度将达到约60万元/项,资助期限由3年延长为4年。

(2)重点项目:预计平均资助强度将达到约300万元/项,资助期限由4年延长为5年。

(3)青年科学基金项目:预计平均资助强度将达到约25万元/项,资助期限仍为3年。

(4)重大研究计划项目:“培育项目”和“重点支持项目”的资助强度分别参照面上项目和重点项目的资助强度;资助期限由各重大研究计划指导专家组确定。

(5)重大国际(地区)合作研究项目:预计平均资助强度将达到300万元/项,资助期限由3年延长为5年。

2 项目申请人条件的改变

青年科学基金项目申请人,女性的年龄限制推迟至未滿40周岁[1971年1月1日(含)以后出生];男性申请人的年龄限制维持未滿35周岁[1976年1月1日(含)以后出生]不变。

3 限项规定的改变

(1)高级职称人员申请和承担项目数规定:总数限为3项,并且不限小项。也就是说,高级职称人员作为申请人和主要参与者,申请和正在承担的项目总数可同时包括面上项目、重点项目、重大项目、重大研究计划项目(不包括集成项目和指导专家组调研项目)、联合资助基金项目(指同一名称联合基金项目)、青年科学基金项目、地区科学基金项目、国家杰出青年科学基金项目(申请时不限项)、国际(地区)合作研究项目、科学仪器基础研究专项项目、优秀国家重点实验室研究专项项目,以及资助期限超过1年的委主任基金项目、科学部主任基金项目等,合计项目总数不超过3项。与以往申请政策相比,今年的有关申请人限项有较大调整。以往高级职称人员作为申请人和主要参与者,申请和正在承担的面上项目总数只能为2项,如果是重点或重大项目,则限项为1项。也就是说,与以往相比,今年对申请人的限项总数上有所增加。但如果申请的是青年科学

基金项目、国家杰出青年科学基金项目,作为负责人限获1次资助。此外,申请人(不含主要参与者)同年只能申请1项同类型项目。

(2)不具有高级职称人员的限项规定:作为申请人申请和作为负责人正在承担的项目数合计限为1项;作为主要参与者申请或者承担各类项目数量不限。

(3)不受申请和承担项目总数3项限制的项目类型:创新研究群体科学基金项目、国家基础科学人才培养基金项目、海外及港澳学者合作研究基金项目、数学天元基金项目、国际(地区)合作交流项目、科普项目、重点学术期刊专项基金项目、青少年科技活动专项项目、委托任务或软课题研究项目、资助期限1年及以下的委主任基金项目和科学部主任基金项目以及项目指南中特殊说明不限项的项目等。

4 特别说明

①处于评审阶段(国家自然科学基金委做出资助与否决定之前)的申请,计入本限项规定范围之内。

②申请人即使受聘于多个依托单位,通过不同依托单位申请和承担项目,其申请和承担项目数量仍然适用于本限项规定。

(科研部 刘世萍供稿)

来自病员服务中心的报道(之六)

就诊流程示意图:
让患者明白就医

郑增运 / 文

凡是到新华医院门诊就诊的初诊病人,都会拿到一张就诊流程示意图和每月专家开诊时间表,门诊预检台旁树立着醒目的当日专家开诊时间表。这是病员服务中心最近推出的新举措之一。这项服务一经推出,就受到了广大病员们的欢迎,尤其是外地病人给了这项服务很高的评价。

近年来,随着我院学科建设不断取得成果,形成了一批有很高知名度的专家和专科,大量的外省市病人慕名而来。如何做好这些病人?病员服务中心的领导组织员工多次开会研究,从预检、导医、挂号、收费、候诊、化验、各种检查及预约等就诊环节入手,进行岗位功能的调整及优化。中心领导强调,病员服务中心作为新华医院一个服务品牌,在服务的理念、品质和功能上一定要做到人无我有,人有我优。围绕着一切方便病人的宗旨,员工们集思广益,对日常工作中出现的困难和遇到的问题,设计多种预案。特别是戴文静、仓璟两位年轻同志利用自己的休息天,到本市的多家医院以一个普通就医者的身份观摩了解,学习他们的长处,对比我院的实际情况,提出优化就诊流程,调整岗位功能的建议,经过中心员工的努力,终于形成现在门诊就诊流程示意图。

这项服务的推出,极大地方便了病人的就医过程,减少了病人的往返时间,提高了效率。也使便民服务中心的服务理念、服务水平上了一个新的台阶。