

新华医院报

XINHUA HOSPITAL NEWS

第 337 期

2012 年 11 月 30 日



上海交通大学医学院附属
新华医院主办

http://www.xinhuamed.com.cn

我院小儿外科入选上海市 “重中之重”临床医学中心 “儿童保健学及发育与行为儿科”、“耳鼻咽喉科” 入选临床重点学科建设项目

□通讯员 徐丹

本报讯 上海市“重中之重”临床医学中心和临床重点学科建设名单日前公布。由蔡威、吴晔明教授负责的上海市小儿外科临床医学中心入选临床医学中心建设项目(A类)。由张军、金星明教授负责的儿童保健学及发育与行为儿科入选临床重点学科建设项目A类;由吴皓教授负责的耳鼻咽喉科入选临床重点学科建设项目B类。

上海市“重中之重”临床医学中心获批立项资助的A类项目为10项,市卫生局资助启动经费1000万元;“重中之重”临床重点学科A类项目市卫生局资助启动经费200万元,B类项目市卫生局资助启动经费100万元。新一轮项目建设的周期均为2013-2015年三年。

我院“上海市小儿外科临床医学中心”是2002-2007年上海市临床医学中心第二批立项建设项目之一,经过近十年发展建设,形成了在“小儿微创手术”、“危重儿围手术期营养支持”、“小儿实体肿瘤综合治疗”、“儿童骨关节畸形矫治”、“小

儿科分会中创立新的专业学组—发育行为儿科学组,这一新的专业学组的成立得到了美国、加拿大、澳大利亚、香港以及澳门等多个国家和地区同道的大力支持和高度认可。该学科在新生儿听力筛查、儿童生长、营养、心理、环境与儿童健康等亚专业领域已取得丰硕成果,在沈晓明教授的领导下,曾先后获得三项国家科技进步奖,成为我院荣获高级别奖项最多的学科。

由吴皓教授负责的耳鼻咽喉科入选临床重点学科建设项目B类。该学科目前为国家临床重点专科建设项目,上海交大医学院耳鼻喉科学研究所和耳鼻咽喉科学系所在地,上海交大医学院耳鼻咽喉科学硕士学位和博士学位授予点,设耳科、鼻科、咽喉科及小儿耳鼻咽喉科4个三级学科。临床重点发展方向为:耳神经及侧颅底外科、新生儿听力筛查和干预、听觉植入、新生儿婴幼儿喉气管疾病及咽喉部肿瘤术后组织缺损修复等。经过仅仅几年的努力,该学科已经迅速成为国内具有较高学术地位并集医、教、研为一体的临床医学中心之一。

运动康复治疗”、“新生儿外科早期干预”、“儿童泌尿系统结石的微创治疗”等方面的国内领先的技术特色。在此期间,承担并完成国家“十五”科技攻关项目1项,培养了1名上海市领军人才,3名上海市优秀学科带头人;先后获得国家级科学技术进步二等奖、上海市科技进步一等奖、教育部科技进步二等奖、上海市医学科技奖等共5项,新增博士生导师3名,硕士生导师2名;该学科根据新华医院整体部署,全面负责筹建了上海儿童医学中心的小儿外科和小儿骨科。

由张军、金星明教授负责的儿童保健学及发育与行为儿科入选了临床重点学科建设项目A类。该学科由新华医院儿童与青少年保健科、上海儿童医学中心发育与行为儿科、环境与儿童健康教育部和上海市重点实验室三部分组成,在原儿童保健学列入上海市医学重点学科建设六年来,在医疗、教学和科研等方面保持国内领先、部分达到国际同类学科的先进水平;有力推动了全国发育行为儿科学专业的发展,同时作为牵头单位了在中华医学会



▲由蔡威教授(前排右二)和吴晔明教授(前排左一)负责的“上海市小儿外科临床医学中心团队”



◀由张军教授(中)金星明教授负责的儿童保健学及发育与行为儿科团队



◀由吴皓教授(前排中)负责的耳鼻咽喉科团队

“小儿临床营养研讨会”成功召开

中华医学会肠外肠内营养学分会主任委员蔡威教授主持会议并做专题演讲

□通讯员 王莹

本报讯 由中华医学会肠外肠内营养学分会(CSPEN)儿科学组主办,新华医院和上海市儿科学研究所承办的“小儿临床营养研讨会”于11月19日在上海新锦江大酒店举行。美国波士顿儿童医院消化营养科Allan Walker教授、Jon Vanderhoof教授以及美赞臣公司全球医学副总裁Colin Rudolph教授在会上作专题报告。中华医学会肠外肠内营养学分会主任委员蔡威教授主持会议并做专题演讲。

Allan Walker教授以“饮食、微生态与黏膜免疫形成”为题作精彩报告,并提出新的卫生假说——

饮食对肠道菌群和免疫系统的影响是炎症性疾病发病率增加的可能原因。Jon Vanderhoof教授和Colin Rudolph教授则分别从“儿童牛奶过敏临床谱”和“婴儿和儿童喂养障碍”的角度,报告小儿临床营养领域的进展情况。

会上,蔡威教授就参会者共同关心的临床问题做专题报告,提出小儿肠道功能评估和肠康复治疗临床策略,并提出创用“儿科肠道功能评分表”快速评估小儿的肠道功能并进行相应的营养支持。蔡威教授详细介绍了该评分表的具体计分和结果判定方法,并报告了初步的研究结果。参会医生提问踊跃,并针对临床实践的细节进行了热烈的讨论。

2012年卫生部听力筛查专家会议在喀什地区二院召开 南疆地区首个新生儿听力筛查项目启动

□通讯员 汪雪玲

本报讯 由我院副院长吴皓教授领衔的卫生部听力筛查专家组日前

前在新疆喀什地区第二人民医院召开2012年度卫生部听力筛查专家会议,并同时启动南疆地区首个新生儿听力筛查项目。(下转第2版)

我院举办东方科技论坛第211次学术研讨会

论坛主题:环境与儿童健康研究现状与展望

□通讯员 余晓丹

本报讯 由环境与儿童健康教育部和上海市重点实验室承办的第211期东方科技论坛“环境与儿童健康研究现状与展望”学术研讨会,10月15日在沪杏科技图书馆举行。

本次研讨会由国家“千人计划”专家,环境与儿童健康教育部

和上海市重点实验室主任张军教授担任执行主席。安徽医科大学公共卫生学院院长陶芳标教授、美国哥伦比亚大学公共卫生学院唐德良教授、复旦大学附属儿科医院蔡德培教授、南京医科大学公共卫生学院夏彦恺教授作了精彩的专题报告。上海市儿科学研究所沈永年教授、瑞金医院王德芬教授、新华医院吴晔明副院长、复旦大学公

共卫生学院程秉衡教授、澳大利亚昆士兰科技大学童世庐教授、上海人口与计划生育委员会主任黄红教授和上海计划生育研究所程利南教授等来自16个单位共50余名专家学者参加了研讨。

研讨会围绕环境对儿童神经发育、儿童肥胖和性早熟的影响等,从环境污染物的致病机制、生物标记物、

(下转第2版)

我院八名专家入选上海市残疾人康复专家指导组

□记者 施敏

本报讯 为推进康复学科建设,加强康复科研工作,提高康复服务能力,近期,上海市残疾人康复工作办公室对市残疾复专家指导组合康复资源中心进行了调整,

我院有八位专家入选上海市残疾人康复专家。

眼科的赵培泉教授、亢晓丽主任医师、陆上麟副主任医师入选视力残疾康复专家指导组。耳鼻咽喉-头颈外科的吴皓教授、黄治物主任医师、李蕴副主任医师入选听力语言

康复专家指导组;儿骨科赵黎教授、康复科杜青副主任医师入选肢体残疾康复专家指导组。

据悉,在同时公布的上海市残疾人康复资源名单上,新华医院成为视力康复资源中心、听力语言康复资源中心、肢体残疾康复资源中心。

标题新闻

我院荣获上海市卫生系统第十届职工运动会(乙组)团体总分第三名。上海市交通大学2012年教职工运动会团体总分第二名及最佳组织奖。

第二届东方神经外科高峰论坛在沪召开

专家呼吁颅神经功能性疾病亟待规范化治疗

□通讯员 唐寅达 朱晋 记者 陆轶铨

本报讯 11月24日,由我院神经外科、卫生部中日友好医院神经外科、首都医科大学附属天坛医院神经外科以及上海交通大学颅神经疾病临床诊治中心联合主办的第二届东方神经外科高峰论坛在上海隆重召开。论坛吸引了来自中国人民解放军总医院(301医院)、北京天坛医院、复旦大学附属华山医院等全国100多家医院的250余名专家学者。

上海交大医学院副院长郭莲、我院副院长陈睦到会致辞,代表交大医学院及新华医院对在场远道而来的专家表示热烈欢迎,希望本届论坛搭建桥梁,促进发展,不断推动神经外科学科的良好发展。

秉承了第一届东方神经外科高峰论坛的办会宗旨,本次论坛坚持以新理论、新理念、新技术、新方法和新疗效为主要交流内容的办会特色,采用主题发言、专家点评和自由讨论的交流形式,为与会者提供了更加宽松和开放的学术交流平台,国内外著名专家、学者围绕颅神经疾病、颅脑肿瘤、脑血管疾病、颅脑外伤等热点问题进行了深入探讨。

据大会主席、我院神经外科主任李世亭教授介绍,面肌痉挛、三叉神经痛、眼睑痉挛、舌咽神经痛等颅神经功能性疾病的发病率在近年有明显的增高趋势,已经成为严重影响患者及家属日常生活的疾患,极易造成心理上的创伤。对于颅神经功能性疾病的诊治,并不等同于其他神经外科相关疾病的治疗方案,有别于肿瘤、卒中、脑积水等常见疾



神经外科主任李世亭教授主持学术讨论

病,它不仅仅是一组单纯的关于颅内神经结构的疾病总称,而是更注重于功能性疾病的病因、发展、治疗过程及预后效果的综合评估过程。

专家呼吁,对于颅神经功能性疾病的诊治,应当遵循早发现、早治疗的原则,比如面肌痉挛等疾病起病并不明显,且不会立即对生命造成威胁,患者往往因为缺乏及早治疗的意愿而延误治疗时机,造成不必要的后遗症。

目前,治疗颅神经功能性疾病最受推崇的仍是手术治疗,即微血管减压术(MVD),这种针对病因的治疗方法具有创伤小、恢复快,术后预后效果佳的优点,能从“根源”上做到治本而非仅仅治标,所以成为安全、有效的首选治疗方法。

微血管减压术(MVD)对医生的判断能力、操作技巧有着极高的要求,我院神经外科在此领域率先提出了“全程探查,彻底减压”的手术策略,即

面神经分为四区、三叉神经分为五区,在手术过程中,针对颅神经所有区域进行“全面、彻底”的探查和减压,做到充分暴露神经的各个区段,隔离所有压迫的血管,甚至不能遗漏任何一根小分支血管,因为责任血管再细小,都可能成为影响术后效果的关键点。

李世亭教授同时指出,针对一些复杂血管压迫的病例,通过术中同步电生理监测技术来判断责任血管和评估减压效果已十分普遍和必需。目前,电生理监测技术对于MVD手术的意义已经被广大手术医师所接受,即外科医生和监测医生密切配合,在手术前、手术中、手术后,既可以做术前确诊的辅助依据、术后效果的评判,又可以减低手术操作的难度和风险,缩短手术过程,有效提高治疗效果。个性化手术配合电生理监测技术的外科治疗,是今后治疗的趋势和发展方向。

(上接第1版)

卫生部社司副司长兼新疆维吾尔自治区卫生厅副厅长李新华、喀什地区行署副专员祖穆热提·吾布力、上海援疆前方指挥部唐海龙副总指挥、卫生部社司儿童卫生处徐晓超副处长等领导出席本次会议。来自全国各地的20余名卫生部听力筛查专家组的知名教授也出席了本次活动。

自治区卫生厅副厅长李新华在会上作了重要讲话,对以喀什地区第二人民医院为基点,初步探索和尝试我国西部及边远地区新生儿听力筛查模式给予了肯定和鼓励,并对卫生部听力筛查专家组对全国听力筛查做出的努力表示感谢,希望通过喀什地区新生儿听力筛查项目

南疆地区首个新生儿听力筛查项目启动

的启动,使西部及边远地区的听力障碍儿童能够早期发现、规范化诊断、干预和康复,从整体上降低喀什地区的耳聋发病率和致残率,造福边疆百姓。

在同时举办的喀什地区新生儿听力筛查培训班上,来自喀什地区十二县市妇幼保健机构及医院耳鼻喉科219名学员就喀什地区新生儿听力筛查实施接受了系统培训。

与此同时,在我院听力中心的帮助下,喀什地区第二人民医院建立了符合国际标准、设备先进、技术力量雄厚的听力测试和诊治中心,

为保障南疆地区听力筛查工作的实施打下了良好基础。

我院副院长、上海援疆医疗队总领队、喀什地区第二人民医院副院长、卫生部听力筛查专家组组长吴皓教授指出,本次项目启动会的召开,标志着我国西部及边远地区新生儿听力筛查工作正式全面展开,听力筛查培训班的召开也为喀什地区全面实施新生儿听力筛查提供了保障,同时政府的大力支持将有望结束先天性耳聋患者“十聋九哑”时代,也将有力促进中国新生儿听力筛查工作朝着更广更深和更科学化的方向发展。

中国工程院院士、山东大学医学院院长张运来访我院

□通讯员 陈仁华

本报讯 应心血管内科主任李毅刚教授的邀请,中国工程院院士、山东大学医学院院长张运教授,11月9日来院,对我院心内科科研及临床工作进行调研和指导。

徐卫副院长向张院士介绍了我院近年发展的情况,经过十一五期间大规模基地建设,建成了心脏中心大楼,科教大楼等大型基础项目;十二五期间,将进一步把包括心血管病学在内的重点学科做大做强、做精做细,在巩固壮大新华医院儿科学传统优势的基础上,促进各学科全面发展,把新华医院打造成上海一流,国内知名的综合性三级甲等医院。张院士充分肯定了新华医院近来的飞速发展,并对医院的发展前景寄予殷切的期望。

在李毅刚主任等的陪同下,张院士一行参观了心内科病区,心导管室,及心血管病科研中心,并举行了座谈会。李主任向张院士详细介绍了科室目前的发展情况,目前科室拥有心律失常,冠状动脉粥样

硬化性心脏病及CCU三个主要亚学科,配备了三个DSA手术室。尤其在器质性心脏病室性心动过速的射频消融治疗方面,已经走在全国前列,达到国际一流水平。今年心内科被卫生部认证为心律失常介入培训基地和冠脉介入培训基地,并正式挂牌。目前心内科拥有博士生导师5名,5名在站博士后,2011年度获得了8项国家自然科学基金项目,其中包括面上项目和青年基金。CCU主任张松教授,心血管病学PI王岳鹏教授向张院士汇报了科目前的科研工作。

张运院士认真听取了汇报,对心血管团队所做的工作给予了充分的肯定,对科室团队建设寄予厚望。张院士认为,一个科室一定要做出自己的特色,一定要在某一方面走在全国的前列,李毅刚教授在器质性心脏病室性心动过速的射频消融治疗方面就是一个很好的突破;要实现“me too”到“to me”的重大转变。张院士告诫大家说,临床医生一定要一手抓临床,一手抓科研,“两手抓,两手都要硬”,两者相辅相成,相得益彰。

第四期“儿科疾病超声诊断”学习班成功举办

□通讯员 方静

本报讯 由超声中心主办的国家级继续医学教育项目第四期“儿科疾病超声诊断”学习班日前举办,邀请了国内儿科疾病诊治方面的二十余位专家前来授课交流。

著名超声专家、我国超声医学的主要奠基人之一、复旦大学终身教授——徐智章教授介绍了医学超声基本原理,为学员们进一步深入学习儿科疾病超声诊断奠定了坚实的基础。多位儿科疾病超声专家受邀前来讲课,内容涉及“小儿甲状腺超声规范及进展”、“小儿急症的超声诊断”、“小儿黄疸疾病超声鉴别诊断”、“床旁超声心动图在儿科重症疾病中的应用价值”、“儿科周围神经超声显像”、“小儿上消化道梗阻超声诊断及鉴别诊断”以及“介入性超声的原则与方法学创新的思考”。

党委书记孙锐教授作为国内著名小儿管、心脏超声专家作“胎

儿及小儿心脏疾病超声诊断”的精彩讲座,授课紧密结合病理生理、血流动力学改变,深入浅出地向学员们介绍了复杂先天性心脏病超声诊断的原则与思路。我院超声诊断科陈亚青、徐斐燕主任以及邹钊、金晔副主任围绕“小儿运动系统畸形、消化道畸形、生殖系统疾病、外周血管疾病超声诊断”方面展开了探讨。

学习班还有幸邀请到多位外省市儿科疾病超声诊断专家,北京儿童医院贾立群主任、苏州市立医院主任邓学东教授、扬州市第一人民医院孙红光教授、中山大学附属第一医院主任谢晓燕教授,他们以“小儿泌尿系统疾病及小儿腹部肿瘤、胎儿中枢神经系统畸形、新生儿颅脑疾病、小儿胆道系统疾病的超声诊断”为主题带来精彩的授课。我院新生儿科主任朱建幸教授、病理科主任王立峰教授莅临授课,丰富了学员们的知识结构。

第五届新华消化论坛暨消化内镜新技术研讨会举行

□通讯员 陈莺 张毅

本报讯 11月24日,由上海医学会消化内镜学会、上海市食管和胃静脉曲张治疗学会以及我院联合主办的第五届新华消化论坛暨消化内镜新技术研讨会。有来自上海以及国内各级医院近300位消化科、内镜科医生参加了此次研讨会。

开幕式由消化内镜诊治部主任徐雷鸣主持,吴晔明副院长及上海医学会食管胃静脉曲张治疗学会主任委员项平主任到会致辞。上海医学会消化内镜学会主任委员姚礼庆教授专程到会主持专题演讲。此次研讨会分专题讲座和内镜操作演示两部分组成,邀请了来自美国、日本以及香港多位著名的内

镜专家参会。瑞金医院吴云林教授、中山医院的周平红教授也作了精彩的演讲和操作。此次会议涉及了目前消化内镜界最先进和疑难的内镜操作技术,其中包括经口内镜下贲门括约肌切断术(POEM)、内镜黏膜下剥离术(ESD)、支气管超声内镜(E-BUS)、内镜下多环粘膜切除治疗(E-MBM)、Spyglass胆道镜的应用以及逆行胰胆管造影术(ERCP)等。多名中外著名专家的精彩演讲和操作获得了参会者的阵阵掌声。

本次研讨会继续延续前几届会议合作、欢聚、共同进步的宗旨。为致力于消化内镜诊治工作的医师构建了一个合作和学习的平台。据悉,2013年上海市消化内镜年会将定于我院召开。

我院举办东方科技论坛第211次学术研讨会

(上接第1版)一些儿童环境相关性疾病发生的危险因素分析等角度,环境与儿童健康领域未来的研究方向和方法等诸多热点问题进行了深入探讨。

此次论坛的主题是关于环境与儿童健康研究的现状和展望,尤其是关于环境内分泌干扰物(environmental endocrine disruptors, EEDs)对儿童健康的影响。随着我国工业化和城市化程度的不断提高,环境问题成为我国社会可持续发展的首要问题。在众多的污染物中,由于EEDs在环境中广泛存在,在人体内具有蓄积性,并且具有干扰生物体内源性激素的合成、释放、转运、结合或清除的特点,它引发的健康问题倍受关注。与此同时,儿童疾病谱正在发生明显的变

化,以往危害儿童健康最甚的感染性和营养性疾病逐步减少,而理化环境因素和社会环境因素所导致的儿童生长发育过程中的疾病和心理行为问题日益成为影响儿童健康的重要原因。与成人相比,其对胎儿及儿童对环境暴露因素更为敏感和脆弱。WHO估计30%的儿童疾病可以归因于环境因素的影响。EEDs可通过血脑屏障和胎盘屏障,通过内分泌干扰作用,影响儿童发育。越来越多的证据表明,许多慢性疾病(如肥胖、心脑血管疾病)、儿童神经行为发育障碍、性早熟及出生缺陷等都与生命早期暴露于环境危险因素有关。近十几年来,中国人血清中某些环境污染物(尤其是EEDs)浓度增加了约53倍。与此同时,不孕不育、儿童性早

熟、肥胖及神经行为异常等疾病的发病率不断上升,育龄妇女的不孕率高达16%(全国约有7500万妇女不孕);70%自然流产和60%出生缺陷其原因迄今不明;2004年全国调查儿童肥胖率高达8.1%,比12年前上升了97%;8岁以下女孩性早熟患病率高达1%;我国3亿儿童中有1000多万名智力低下。目前,对这些疾病与日益增多的环境污染物EEDs暴露关联性及其易感的窗口期、基因-环境交互作用在疾病发生中的作用等方面仍面临诸多问题,有必要在较高层面与来自该领域不同学科的科学家进行交流,通过共同讨论,凝练研究的核心问题,最终为如何在我国深入开展环境与儿童健康的相关研究提供思路和线索。

心内科采用血管内反推法成功拔出起搏器电极

□ 通讯员 陆秋芬 许之民

本报讯 近日,心内科采用血管内反推法,成功为一名起搏器感染的高龄患者拔除了植入体内二年的起搏器电极。据了解,这是上海地区首例此类手术。

今年82岁的谢大伯,因房颤伴长间歇在两年前植入永久起搏器,术后一年半的时候,起搏器囊袋出现感染,为此医生给患者摘除了起搏器,但术后伤口又出现窦道形成,流黄水,经两个月的伤口换药仍然不愈合。心内科对此棘手的疑难病症进行了集体讨论,认为伤口感染已经波及起搏器电极,如果不拔除起搏器电极,伤口不可能

愈合,甚至会引起感染性心内膜炎,后果十分严重;但是起搏器电极植入了两年,已经与心内膜、上腔静脉粘连严重,如果采用过去血管内直接牵引法拔除电极可能造成电极折断,残留电极需要胸外科手术取出,这对高龄老人风险更大。

拔除残存心房电极,必须借助特殊工具,采取特殊方法。心内科李毅刚主任决定采用国际上最常用的血管内反推法拔除电极,手术当天,在胸外科、心超室医生的协助下,以李毅刚主任为首的手术团队各就各位,当切开感染的伤口,发现感染波及整个电极周围,发现电极与心肌组织和上腔静脉均有粘连,拔出有困难,李主任把锁定钢丝送至感染电极的远端后,尝

试拔出电极,再用鞘分离锁骨下电极与上腔静脉内膜粘连,经过30分钟的反复尝试,电极的头端终于与心内膜分离,被缓缓地拔出心腔,并通过锁骨下静脉取出,手术圆满成功。

起搏器植入术后感染是常见并发症,目前国内外处理这类问题多数为保守姑息治疗,即摘除感染的起搏器,一般不拔除电极,因为风险极大,否则只能请胸外科开胸手术取电极,这对患者创伤很大,体弱高龄患者往往不能耐受。然而对于严重或耐药菌感染,拔除整个起搏系统是彻底消除感染的关键所在,我院心内科目前已经掌握了起搏系统安全微创拔除技术,使得我院在起搏治疗方面更趋完善。

国际知名放射学专家来访



□ 通讯员 虞岭崑 摄影 王韧坚

本报讯 近日,来自美国新泽西州 Centrastate Medical Center 的 Kenneth R. Tomkovich 教授专程到我院放射科进行了学术访问交流。Tomkovich 教授为放射科同行作了一堂题为“乳腺疾

病影像诊断与介入——从基础到突破”的精彩学术讲座,汪登斌主任亲自担任讲座翻译,大家围绕讲座进行了深入讨论。会后,双方还就影像诊断及新技术应用等共同感兴趣的话题进行了交流探讨,双方希望将来能加强合作,进一步推动学科建设和人才培养。

3岁男孩误吸入“螺丝钉” 支气管镜探查巧取出

□ 通讯员 赵薇 任立旺

本报讯 一枚长达5.6厘米的螺丝钉差点夺去一名年仅3岁男孩的生命。耳鼻咽喉——头颈外科医生为不慎食入螺丝钉男孩施行下支气管镜探查异物取出术。

3岁的江西男孩在家玩耍,误将一枚长达5.6厘米的螺丝钉吞入气道。在当地儿童医院接受救治,CT检查发现气道有异物并伴有右下肺不张情况,当地医生给予了抗炎治疗但考虑到手术取出异物风险较大,建议转入我院治疗。

患儿被收治我院后,考虑到异物

长、锐利并且光滑不易钳夹,并且在钳取的过程中,螺丝钉锐利处极易导致气管破裂以致气胸,危及患儿生命,手术难度高,风险大。若不将异物及时取出,患儿仅靠左肺呼吸并持续高热,同样危及生命,手术势在必行。耳鼻咽喉——头颈外科经多方面会诊后,决定为患儿施行全身麻醉下支气管镜探查异物取出术。主刀医生向明亮小心翼翼地已将生锈的螺丝钉取出,吸尽异物堵塞下方支气管腔的脓液,患儿右肺又恢复了通气。

向医生说,这种因误吸东西引发的急症在临床上很常见,如不及时取出会有生命危险。他同时提醒,



儿童若缺乏家长必要的监护,很容易造成意外伤害的发生。如有发生,家长应在第一时间送往医院救治,以免悲剧的上演。

肿瘤科开展“肿瘤治疗与营养支持”宣教活动

□ 通讯员 顾文华

本报讯 11月22日下午,肿瘤科举办了“肿瘤治疗与营养支持”为主题的宣教活动。此次活动是新华肿瘤俱乐部的系列活动之一。

活动分别由夏士安副主任医师、孙晶护士长、顾文华医师分别作“肿瘤与饮食”、“肿瘤病人常见

症状的处理”和“高强度聚焦超声治疗在肿瘤中的应用”的科普讲座。会后,还就大家所提出的问题进行了现场解答。

本次以“肿瘤治疗与营养支持”为主题的宣教活动,不仅使广大患者得到了科学的、健康的生活理念,也充分体现了医院“关爱生命、科学抗癌、让生活更美好”的服务宗旨。

与时俱进 更上层楼

访我院培养的首位管理学博士史戈

史戈,就职于院长办公室,师从徐卫国教授,近日顺利通过上海交通大学安泰经济与管理学院管理学博士论文答辩,成为我院培养的第一位管理学博士。这是我院将医院运营实践与企业管理理论相结合进行管理人才系统培养的一个尝试,也是我院践行医院职业化管理的一项新举措。

那么,他为什么会选择医院管理为职业,医院职业化管理的背景和含义是什么,以及如何能更好的推动这项工作?带着这些问题,我们走访了史戈博士并进行了交流。

说起来,我和医院有着不解之缘。我的父母都是临床医生,从小耳濡目染,对医学产生了浓厚的兴趣,但遗憾的是未能进入医学院读书。我本科专业是管理学,硕士专业是法学,为了圆梦,便选择在交大医学院公卫学院从事教师工作,研究方向是医院管理及医院品牌营销,期间发现相比一般的企业管理,医院管理有很大不同。

当时我曾与管理专家和同学,以及一些企业管理者交流过,他们都认为医院,特别是大型公立医院,作为一个层次繁复、高度专业化的大型复杂系统,其提供的医疗服务具有公益性、非线性、高变数、难于标准化等特征,其管理涉及到政府政策、医保支付、学科协作、绩效评估、风险控制、服务流程标准化等内容,非一般企业可比拟。在缺乏医学知识的情况下,普通管理者谈及医院管理时都感觉无从下手,这也激发起我研究医院管理的兴趣。

期间我读到徐卫国务院长的医院管理文章,感到理念超前而又非常贴合实际,进一步了解到徐卫国务院长是我国目前为数不多的几位同时担任临床医学和管理学两个专业学位的博士生导师之一,其自身具有管理学博士学位,并长期从事医院管理工作,便产生师从徐卫国务院长学习医院管理的念头。

幸运的是,我如愿以偿,在导师

指导下,完成了14万字的博士学位论文——《新医改背景下上海市医疗资源整合的效应及机制分析》。论文针对上海新华-崇明区域医疗联合体建设中我院派出专家对崇明中心医院的技术支援效果进行了总结和分析,利用知识转移理论和传染病动力学模型,建立了技术转移的微分方程模型,对技术转移的速度和程度进行了实证研究,并对下一步支援过程进行了模拟预测,研究结果对我国具有类似特征的技术支援过程具有较强的借鉴意义,论文也得到评审专家的一致肯定。

十八大报告中指出,“提高人民健康水平”是我国医疗卫生行业的总要求,“深化公立医院改革”成为实现这一目标的重要手段。习近平总书记在新一届中央政治局常委媒体见面会上更是鲜明地指出,要为人民提供“更高水平的医疗卫生服务”。这就对公立医院的管理层提出了更高的要求。

在我国,公立医院管理一直是卫生事业行政管理的一个终端环节,实际上具有“市场化运作、计划性管理”的特点。长期以来,公立医院一直沿袭“双肩挑”专家型管理模式,其在公立医院的学科建设和医院发展过程中起到了至关重要的作用。但目前我国人口结构、疾病谱、城乡二元化、医保覆盖等条件均在发生巨大变化,09年新医改方案也明确提出了

公立医院进行职业化管理的要求。这些都对医院管理者带来前所未有的挑战。“一边临床,一边管理”对专家型管理者的精力提出了挑战,而管理实践中财务会计、博弈分析、运筹规划和精细化管理等专业管理知识也略显不足,这就需要能将大部分精力投入到医院管理中又具备较为系统管理知识的人员补充到管理队伍中。

这与美国的情况非常类似。最初也是由医生担任管理者,主要责任是质量控制,但随着其医疗服务市场变化,医院需要承担更多的责任,尤其是八十年代管理式医疗保险体制的建立,要求医院管理者用更为系统的管理知识进行专业化管理,具有医学背景,又经过系统职业化管理专业学习的职业管理者应运而生,目前其仍是医院管理的重要力量。

从我们医院十几年的实践总结来看,医院职业化管理较为理想的模式是,管理者能全身心投入到医院管理工作当中,同时掌握管理知识,熟悉医院特点,以医院管理为职业,做到聚精会神搞管理,一心一意谋发展。在新医改背景下,公立医院逐步走入了以公益性为导向,以内涵建设为主要内容的发展新阶段,同时考虑到医院这种以专业技术人员为主、支撑配套系统繁杂的特点,医院职业化管理实际上已超出“管理”的狭义范畴,与时俱进,更上层楼,逐步进入更高层次的“领导力”阶段,医院管理也因此被赋予更为丰富的内容。管理针对的是事,是通过规则和制度来限制人们不犯错误,要求把事情做对,而领导力针对的是人,是通过规划愿景来鼓励人们创新,主动去做正确的事。这就要求医院管理者不仅具有制定战略规划的管理水平和处理具体问题的实践经验,不仅具有讲秩序、认标准的工作作风,同时也应具有因人而异、

因境而变的创新工作方法和讲情感、重人格的个性魅力,这时管理科学就能和领导艺术相得益彰,两者融为一体才是我们认为完整意义上的医院职业化管理。

培养具备这样素质的管理人才,是更好的推动医院职业化管理的关键。早在1998年,时任我院党委书记的徐卫国教授就提出了医院需要职业化管理的观点,是我国最早提出这个观点的专家之一,他随后在《中华医院管理》和《中国医院管理》等杂志分析了医院职业化管理的目标和努力方向,并率先系统地运用现代管理理论提出了加强医院管理人才队伍建设的战略构想。

实践中,我们医院始终坚持“学习中进步,工作中成长”的人才培养原则,通过职业化管理人才队伍建设的机制创新,对医生背景和管理背景的管理人员实行分类培养,结合精心设计、公开选拔、竞争上岗、轮岗交流、出国深造等多种措施,加之引进高等院校医院管理等管理专业的毕业生,一支职业化的管理人才队伍正在逐步形成。在这套培养模式下,近年涌现出一批又一批优秀医院领导和管理者,他们先后分别走上领导岗位,并在各级各类岗位上发挥着重要作用。

就我个人而言,我是学习医院管理的,而我们医院的管理理论、实践包括成果水平在业内都是有目共睹的,能有机会加入这个优秀的管理团队,我感到非常幸运。医院职业化管理是我国公立医院改革的明确方向,也是我兴趣所在,我会将医院管理作为自己的终身事业,将所学知识运用到实际工作中,同时向各位医院管理和临床老师虚心求教,抓紧时间熟悉医院运行的各个环节,弥补自身不足,一如既往,全心全意,认真工作。



生命叙事·开栏的话

走进病人的世界

敬畏生命,生命属于每个人,且只有一次;敬畏病人,因为他把生命交给我们;敬畏医学,因为医学是一个未知最多的瀚海。正如特鲁多医生所言,“有时去治愈,常常去帮助,总是去安慰”。有时、常常、总是,像三个阶梯,一步步升华出三种为医的境界,也道出了医学的局限和无奈。医学从来就不是一门完美的科学,更多的时候,我们能做到的,只能是握住患者的手,给他以安慰。

“生命叙事”专栏用真情叙述真实故事,通过独特的视角,使每一个故事,都能带给大家一次感动,一个感悟。欢迎大家踊跃投稿。

题图照片·解放日报 记者 周寅杰



劳模致信 感谢劳模

编者按

这是一封特殊的表扬信,它出自韩永盛,一位全国劳动模范之手,他曾登上《中国好人榜》,受到过胡锦涛总书记的亲切接见,是感动余姚的新闻人物。此番他手写整整8页的篇幅,饱蘸深情,言辞真挚地感谢了我院眼科主任赵培泉教授,一位上海市劳动模范。

本期院报摘要刊登这封劳模表扬劳模的来信,树新风,扬正气,号召全院职工向韩永盛、赵培泉这样的劳动模范学习,无私奉献,爱岗敬业!



正在手术中的赵培泉教授

一只会笑的兔子

口述者:王晓艺

性别:女

年龄:26

单位:上海交通大学医学院
新华医院崇明分院
中医内科

职称:主治医师

整理者:麻志恒

想必小兔子已经飞到了美国,但愿她能够尽快忘记悲伤,重新开始新的生活。

小兔子是我们临时给她起的名字,因为她扎着两个上翘的小辫子,天生的一张娃娃脸,再加上那讲话时甜甜的语气,于是就有了小兔子这个称谓。

她真实的小名叫小莉,1个月前,因为她父亲被诊断为肝癌晚期,送到我们医院,准备做临终关怀治疗,小莉来照顾她的父亲,所以就认识了。

起初,看到整天蹦蹦跳跳的小莉,有时候还哼几句流行歌曲,并没有一点的悲伤,我们有点惊奇,也曾怀疑她是否是她父亲的亲生女儿。后来渐渐地被小莉开朗的性格所感动,每个人已经放下了最初的芥蒂,成了她很好的朋友。有时候,她会顺便买点零食

来“贿赂”我们,有时候,我们也会给他们一点诸如提供开水等的小方便。再到后来,就有了当面叫她小兔子这一叫法,反正,她也挺乐意的。

在她父亲临终前的30多天里,几乎每天,都能看到她高高兴兴帮她的父亲洗漱,开开心心给她的父亲喂饭,认认真真地给他的父亲解读当天的报纸。白天,总能听到她一个接一个的笑话,不但逗她的父亲开心,有时候也给我们大家讲讲,娱乐一下。夜幕降临,父亲休息了,她则悄悄拿出父亲需要换洗的衣服,默默走出病房。只要天气好,病情允许,她总会推父亲到外边散心,看着我们空闲时,她会小张、小李地把我们介绍给她的父亲,仿佛我们和她早已成为很好的朋友。

在她的精心照顾下,父亲走得很平静。听病房其他的病友讲,他父亲走的时候非常地平静,就像累了,需要小睡一会一样。小莉也很平静,没有惊动任何人,连我们值班医生也没叫。天亮时,我们只在床柜上发现写了“谢谢你们”的几个大字。

口述者感悟:

曾记得,有人讲过,在西方社会,一个人一旦被判定快要死亡,最先出现在他面前的人是神父、是教友、是他的灵魂安慰者,而不是医生、家属。而在我们这里,没有宗教,

没有因果报应,没有敬畏的东西,也就没有精神的支柱。所以,在面对亲人的死亡时,大多希望医生能够妙手回春,希望药物能够药到病除,一旦这种希望破灭,轻则悲伤欲绝,重则还要怀疑医生的水平。

诚然,人死,一切都将完结、停息,一切努力都将无济于事。所以,一般人对死亡怀有畏惧、厌憎的情绪,并不像唯物论的哲学那样,认为生死都是物质现象,生如灯燃,死如灯灭。正因如此,很少有人去探讨死亡的质量,尊严。一旦遇到死亡,很少有人淡定自如。

读《解放日报》,有一篇侯瑞平写的《微笑的蝉文》(2010年11月11日11版),文中描写一只蝉在秋风肆虐,夕阳西下之时,在努力地寻找死亡,并且不仅是死亡本身还包括死亡的方式。作者讲,一种合适的死亡方式代表着对生命的尊重。但是,不是所有的蝉都会微笑,不是所有的蝉都能悔而有悟,成为蝉中的禅者。我想,不是每个小兔子,在面对亲人的死亡时,会像她小莉一样,有所追求而静默坦然。虽然死亡究竟是生命的终结还是延续,抑或只是生命的另外一种存在方式,谁也不能讲的清楚。但那只微笑的蝉,用淡然死亡来赢取生命的尊严,用抛弃躯壳来获得灵魂的自由,或许那只微笑的小兔子也是。

我的爱人右眼长期患有黄斑病,视力仅有0.02,今年8月,唯一可见的左眼也出现模糊,黑影,经查,也患了黄斑病,有双眼失明的危险。在全家绝望无助之际,经上海亲戚介绍,找到新华医院眼科赵培泉主任,确诊为双眼黄斑前膜,并发性白内障,必须动手术。

手术当天,赵教授不顾白天一整天的劳累,放弃休息,为我老伴的左眼做了手术,且手术十分成功,现在左眼视力大大提高,不仅不需要再戴眼镜,眼前摇晃的黑影也完全消失。而后,赵主任还答应尽最大努力来医治我老伴的右眼,让我们非常感动。

我们与赵教授非亲非故,素不相识,但赵教授却视我们患者为亲人,不仅医术精湛,更关切病人的情绪,安抚家属的焦虑,是一位医德高尚,有着高度责任感的好医生。住院期间,我们还从许多病友处了解到赵教授对事业的执着追求,勇于挑战各种疑难杂症,

每天工作都是“连轴转”,从一早忙到凌晨,废寝忘食,日夜苦干,让患者感动,也让同行钦佩。

今天,我怀着感恩的心,写了这封信表达我的敬意和谢意。感谢新华医院为我们患者提供了良好的医疗环境和优质的医疗服务,也衷心感谢医院的各位医务工作者对我们患者的精心治疗和热情护理。

韩永盛 浙江省余姚市新玉立宾馆的工程技术部经理,全国劳动模范,2007年度“感动余姚”十大新闻人物和2008“余姚改革开放风云人物”。先后获评:“全国自学成才优秀人物”、“雷锋式好职工”、“浙江省劳动模范”、“宁波市劳动模范”、“余姚市二轻系统劳动模范”等荣誉,当选浙江省第七届、第八届、第九届人大代表。20多年来,韩永盛受邀在各地做“乐于清贫,乐于奉献”的主题报告,至今累计报告场次已达259场,听众达10万余人。

(陆铨铨/整理)

天使之爱



11月7日,第二批来自云南龙陵地区的先天性心脏病患儿,在我院小儿心血管科接受治疗。孩子们的手术进行得很顺利,在出院的时候,科室特别购买了一批礼物,想给孩子们一个惊喜。

医护人员们心中都有一个信念:照顾好每一个病人,是他们应有的责任;让每一个病人满意,更是他们的义务。

愿这些远道而来的孩子们都能留下人生中最美好的成长记忆!

通讯员 周伟伟 杨玲 刘霞

巧虎医生

薛海虹/文

贝贝是个4岁的男孩,那天从幼儿园回家后就没精神,咳嗽打喷嚏,晚上发烧了,父母十分焦急,赶紧抱着孩子上了医院。但贝贝害怕看病,害怕压舌板,害怕验血,害怕打针吃药,一进医院大门口就哭着要回家。

候诊时母亲拿出玩具哄着孩子玩,好不容易安静了下来,但贝贝进诊室后一见到白大衣又哭了。接诊的是位女医生,看着贝贝微笑着说:“贝贝不害怕!巧虎也到医生这里来看病的!小朋友你知道巧虎吗?”贝贝非常喜欢巧虎,经常看巧虎的电视节目,一听到巧虎就点点头,马上不哭了。“巧虎呀是我的好朋友,巧虎来看病时会说巧虎医生好!”“我不要打针!”贝贝提条件了,“好的,我们不打针,我们打电话!”医生一边说一

边把听诊器放到了贝贝胸前,“贝贝乖,后面也打个电话!”医生轻轻拍了拍孩子的头,“好了,现在要看喉咙了,你的嘴巴要张得比巧虎大哦!”这回贝贝非常听话,张大了小嘴巴,压舌板好像没有以前那么可怕了。医生告诉父母贝贝感冒了,开药给孩子吃,然后看着贝贝说:“巧虎生病时也吃这些甜药物的,你要和巧虎一样乖地吃药。”小贝贝点点头,父母在一旁会心地笑了。母亲问了医生好几个问题,医生看着母亲耐心详细作了解答。走的时候贝贝挥着小手,用稚嫩的声音说:“巧虎医生再见!”医生微笑着说:“我们要少见见哦!”2天后贝贝烧退了,开开心心地去了幼儿园了。

“巧虎医生”在医患沟通方面是成功的,赢得了家长和孩子的信

任。由于婴幼儿在就医时会产生不同程度的恐惧,在查体时往往不能主动配合,“巧虎医生”通过观察孩子的表情来判断其感受,亲切地称呼孩子的名字或乳名,消除了陌生感,态度和蔼、面带微笑使孩子不感到害怕。根据孩子年龄段特点,用孩子喜欢的卡通形象“巧虎”和孩子交流,消除了孩子的恐惧心理。轻轻抚摸孩子的头部,使孩子感到亲切,增强患儿的信任感和安全感,主动配合检查和治疗。

“巧虎医生”了解家长的焦急心情,对家长的问题都耐心逐一解答,使家长能充分获知与疾病相关的信息,通过点滴细节关爱患儿,让家长感受到医生对患儿的关心和爱护,让家长感到满意和信任。相信家长在就诊时愿意带着孩子来找“巧虎医生”看病。