



新华医院报

XINHUA HOSPITAL NEWS

2011年4月15日 星期五
(第297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

标题新闻

我院获得第十五届(2009-2010年度) 上海市文明单位称号

我院再次向龙陵县人民医院捐赠手术医疗器械



徐卫国院长(右二)代表医院向龙陵县人民医院捐赠

本报讯(通讯员 欣雪)继去年7月向对口支援的云南龙陵县人民医院捐赠价值10万元的进口手术器械后,我院近日再次捐赠20万元的手术医疗器械。

3月31日上午,龙陵县委、县政府在龙陵宾馆召开“龙陵县卫生工作会议暨新华医院仪器设备捐赠仪式”,院长徐卫国、副院长吴皓以及支援龙陵县人民医院第二、三批全体医疗队员也出席会议,会上对第一批和第二批医疗队员进行了表彰。

徐卫国院长在讲话中指出,医院高度重视援滇医疗工作,计

划在三年对口支援工作中,帮助龙陵县人民医院健全科室设置,提升技术水平和业务能力;建设重点学科,以满足当地群众日常看病就医需求,援滇医疗工作取得一定成绩,与每位队员踏实努力,无私奉献是分不开的。

当日下午,徐卫国院长、吴皓副院长出席援龙陵县人民医院第二批与第三批医疗队交接仪式和座谈会。会后,徐院长一行实地了解医疗队员工作、生活情况,他希望队员们不负全体新华人的重托,因地制宜地开展工作,顺利完成光荣的援滇任务。

新华医院(崇明)创三级医院人才、学科建设渐入佳境 人才建设突破瓶颈 重点学科全面升级

本报讯(通讯员 施敏)我院自2009年接受上海市郊区三级综合医院建设“5+3+1”工程,全面负责崇明三级医院创建工作以来,有计划、分步骤地推进学科建设,分期分批派遣、引进与创建三级医院学科建设相适应、符合条件的学科带头人和医疗骨干,大力培养新华医院(崇明)本地优秀的医学人才,夯实学科发展的基础,为“升级”中的医院带来了新的理念、技术和文化,医院医、教、研、管理等方面的综合实力有了明显的提升。

院长徐卫国院长在谈到具体创建工作指出,“崇明三级医院创建在政府的大力支持下,硬件提升相对容易些,但关键是软实力的提升,尤其是高端医学人才的引进和学科建设尤为重要。为了支持崇明三级医院建设,新华医院早在接受创建任务之初就作了精心的筹划,将崇明人才队伍和学科建设纳入了新华学科建设的总体规划,利用新华的平台,为崇明医院广纳贤才。”

从2010年6月起,我院派遣阵容强大、学科覆盖面广的专家组进驻新华医院(崇明),迄今在36位派遣专家中,双向兼职学科带头人15位,常驻专家21位;正高级职

称28位,占77.78%;博士21位,占58.33%;博导、硕导20位,占55.56%。同时,在崇明县政府的高度重视下,新华医院(崇明)还引进了高级专家3名。专家们根据岛内疾病谱特点,利用现有医疗设备资源,先后开展膝关节镜检查、胸腔镜微创治疗、糖尿病周围神经减压术等25项适宜技术。为改变学科现状,加快学科建设步伐,作出了卓有成效的努力(报道详见第4版)。

“扎根”崇明的新华医院派遣专家在日常管理、查房、专家门诊、重大医疗抢救等工作中发挥突出的作用。医院门急诊人次、出院人数稳步上升,手术人次与2009年同期同比增长约15%。其中泌尿外科、骨科的大手术比例分别上升了50%和30%。新华专家们每周为崇明医院开设业务讲座至少一次,每周主持科室业务小讲课,有的科室已逐步推行英文晨读和早交班,还积极支持崇明医疗联合体的建设,每周分批前往堡镇人民医院专家门诊、业务讲座、查房示教和疑难病会诊等,为优质医疗资源辐射全岛作出了积极贡献。

与此同时,新华医院(崇明)学科建设也取得突破性进展,2010年,13个学科经过遴选成为县级重点学科,肿瘤科成为卫生部指定的上海首家规范化治疗机构。2010年,新华医院(崇明)在科研教育方面取得了丰硕的成果:中标局级以上科研项目首次突破两位数,其中卫生部课题1项,市科委重点课题2项,市卫生局科研课题6项,上海交通大学医学院校级课题4项;中标县科委课题13项,县卫生局课题10项。首次获得7项市级继续教育项目,不仅实现了在继续医学教育项目上零的突破,而且立项总数在同类医院中名列前茅。

今年是新华医院(崇明)创三级医院的冲刺之年,院长徐卫国充满信心地说:“医院在人才学科建设方面渐入佳境,我们一定能够在三年建设期内让新华医院(崇明)的医疗、教育、科研,管理水平达到三级综合医院标准,名符其实地成为崇明地区医疗卫生中心。到那时,崇明百姓在家门口就能享受到优质的医疗资源和服务的希望最终会实现。”

新华医院(崇明)创三级医院系列报道

新华第八批援摩洛哥阿加迪尔医疗队凯旋

本报讯(通讯员 龚翌)我院第八批援摩洛哥阿加迪尔医疗队一行8人,圆满完成了两年的援外任务,于3月31日回沪。

我院自1975年陆汉明教授参加第一批援摩洛哥塞达特医疗队以来,共派出21批71人

次的援摩医疗队,分别在阿加迪尔、塞达特、梅克内斯和萨非开展援摩工作。从1997年3月开始,我院先后有8批医疗队在阿加迪尔的哈桑二世医院开展工作,医疗队员在艰苦的环境里,结合当地医疗情况,发扬

国际人道主义精神,凭借精湛医术为摩洛哥人民治病服务,用辛勤的汗水赢得了摩洛哥人民的尊敬和爱戴,被当地人尊称为中摩友谊的“民间大使”。医疗队曾多次获得卫生部先进集体和个人称号。

发挥“高效、安全、经济、便捷”特色

新日间病房月手术量创新高

本报讯(通讯员 陆乐)我院日间病房在完成搬迁后于近日全新启用,新病房进一步改善了日间手术病人的就医环境,体现出“高效、安全、经济、便捷”的日间手术特色,积极为患者提供入院、手术和出院的“一站式”手术服务。据悉,日间手术3月的月手术量突破千台,创历年新高。

2007年,我院成立了当时全市规模最大的集诊断、手术、治疗、康复、健康教育为一体的“日间手术病房”,切实缓解患者“住院难、手术迟”的难题。新启用的日间病房有两个楼层,分别为日间病房和短程病房,床位增加至72张,病房三楼还配套设有日间手术室。手术科室包括眼科、泌尿外科、普外科、肛肠外

科、妇科、耳鼻咽喉头颈外科、整形外科、胸外科、骨科、儿外科、内镜中心、口腔科、儿骨科、疼痛专科共14个科室。各科开展病种由原来的50余种扩大为现在的近100余种,每月手术例次在600—1000台左右。新日间大楼设计科学,功能完善,设施先进,充分体现了医院“以人为本”的服务理念。

“优质护理服务示范工程”阶段总结会举行

本报讯(通讯员 施玥歆)2011年护士长管理学习班暨“优质护理服务示范工程”阶段工作总结会议于近日举行。学习班主题为“更新护理管理理念,推进优质护理服务工程”,资深护理专家应邀为全院护士长作精彩的授课。

副院长吴皓在学习班上提出,今年护理工作的重点是继续深入开展“优质护理服务示范工程”,提高护理服务质量。护理管理人员要主动转变观念,积极配合医院开展护理垂直管理;在确保病人安全的前提下,为病人提供更细致的人文关怀。

护理部主任陈海燕就2011年护士长目标考核等进行了解读,并作“优质护理服务示范工程”阶段性汇报。该示范工程开展以来,不仅充分调动了护

工作的积极性,同时病人的满意度也不断地提高,医院将推广示范病房工作经验,以点带面,进一步提升医院临床护理的整体水平。学习班上,各护理管理人员对于如何积极配合医院进行有新华特色的护理垂直管理、切实提高护理质量、提升专业护士内涵、完善护理人才梯队培养等方面提出了宝贵意见和建议。

长海医院护理部主任、博士生导师叶文琴应邀在护士长学习班上,作“护理绩效管理”的专题授课。叶文琴主任用生动的事例和精确的数据,向护士长们展示了护理垂直管理不仅提高了护理服务质量,还为护士们明确了职业发展的方向,增加护理工作积极性、主动性和学习热情。

新华临床医学院本科毕业生论文答辩会举行



本报讯(通讯员 李燕 摄影 李峰)新华临床医学院近日对50名06级临床医学专业五年制学生撰写的综述、疑难病例报告、论文撰写进行论文答辩。

答辩会按学生所写论文的专业分为内科、外科、妇产科、儿科、眼科等。每位学生都为8分钟的论文陈述介绍做了精心的准备,评审老师对如何撰写本科生毕业论文提出了意见。

在本科毕业生中开展撰写综述、疑难病例报告、论文,是实现临床教学、科研与社会实践相结合的重要结合点,新华临床医学院从在03级本科学子中开展综述撰写工作至今,经过几年的实践和探索,学院的本科生综述撰写工作不断得到完善和改进,对于提高本科生的综合能力和全面素质具有重要意义。

内科住院药房采用药品自动包装新技术

本报讯(通讯员 胡松浩)药剂科内科住院药房采用药品自动包装新技术,实现日常医院住院病人口服药的自动包装工作。

自今年1月25日起,内科住院药房在血液、神经、呼吸、CCU、四个病区试运行自动分包机,期间在信息中心及病区护士长的积极配合下,试运行获得成功。3月15日,内科的所有病区口服药都进入了分包机进行分包。采用这项先进技术后,大大提高药品安全性和有效性,我院将逐步推进至干部大楼和外科楼使用。

新闻链接

药品自动包装技术

药品自动包装技术是将通过医嘱频次规则拆分成具体每餐的信息导入包药机中间库,之后进行正常的包药工作。同时具有系列综合功能可将住院病人日常口服药的历史发药统计,机器当前存储药查询;药品在包药机中库存及有效期的警戒线提醒,特定药品的数量跟踪,以及可以与日后药品EPS系统的对接,可实现药品从进货至发到病人后

的药品批号效期的跟踪,药品出入库实现全程信息化处理。由包药机专用软件,通过扫描成品袋上的二维码,可显示具体成品药包中的具体药品信息,包括病人信息,服药信息,药品数量与批号效期以及药品的具体图片显示。可与医院的病人腕带系统结合,实现发药前的审核与护士发药的确认以及工作量的统计,为临床药物治疗与合理用药服务。

普外科与美国芝加哥大学普里茨克尔医学院学术交流

本报讯(通讯员 陈磊 摄影 戴荣)

美国芝加哥大学普里茨克尔医学院外科专家一行近日在访问我院期间,围绕慢性胰腺炎、胰腺囊性肿瘤、乳腺癌、干细胞移植等话题与普外科医务人员进行了深入的交流。美国专家还参观了普外科病房并观摩肝癌根治术和胰体尾部癌根治术。普外科还参加了与美国芝加哥大学普里茨克尔医学院建立综合癌症中心合作方案的磋商,表达了进一步加强交流合作的意愿。



2011年度新华医院国家级继续医学教育项目一览表

序号	项目编号	项目名称	负责人	学科	举办日期
1	2011-06-04-021	临床儿童营养评估及干预指导	盛晓阳	儿童与青少年保健科	4.11-4.15
2	2011-13-04-007	自动识别技术在医院药品物流管理的应用	张健	药剂科	6.06-6.10
3	2011-13-01-082	老年患者药学监护实践新进展	张健	药剂科	5.16-5.20
4	J25-11-10	儿童常见意外伤害预防与救护	陈敏怡	儿内科	4.11-4.15
5	2011-12-03-007	儿童医学研究新进展学习班	沈晓明	儿研所	4.18-4.22
6	J25-11-09	儿科临床药学新进展	张健	药剂科	4.11-4.16
7	2011-08-04-011	CEREC全瓷修复技术的临床应用	蒋丽萍	口腔科	4.19-4.22
8	2011-06-01-055	2011年全国儿科疾病诊治技术学术会议	吴圣楷	儿内科	4.20-4.25
9	2011-06-01-130	小儿内分泌、遗传代谢性疾病诊治进展	顾学范	儿研所	5.06-5.10
10	J25-11-05	新生儿遗传性代谢病筛查	顾学范	儿研所	5.06-5.10
11	2011-07-02-048	玻璃体视网膜疾病诊治新进展	赵培泉	眼科	5.09-5.13
12	2011-06-04-022	儿科临床营养支持小组运作与管理	蔡威	临床营养科	5.10-5.14
13	2011-06-02-032	儿童四肢脊柱畸形诊疗新技术新进展学习班	赵黎	儿外科	5.12-5.16
14	2011-12-03-011	微量营养素与儿童健康研究新进展学习班	余晓丹	儿研所	5.15-5.19
15	2011-03-03-131	炎症性肠病临床诊治新概念	吴建新	消化内科	4.29-4.30
16	2011-16-00-057	脊柱及其相关疾病康复治疗新技术学习班	陶泉	康复科	6.24-6.26
17	2011-07-02-049	斜视弱视规范化诊治与手术策略	亢晓丽	眼科	5.23-5.27
18	2011-07-02-143	儿童视光学、儿童视觉评估与视能矫正学习班	亢晓丽	眼科	5.24-5.28
19	2011-04-07-072	创伤骨科新理论新技术学习班	戴力扬	骨科	4.15-4.17
20	J25-11-07	儿科危重病循环管理学习班	陈树宝	儿内科	6.08-6.12
21	2011-07-01-059	听力筛查、诊断及干预理论与实践学习班	黄治浩	耳鼻喉-头颈外科	6.12-6.17
22	2011-03-09-058	0-6岁儿童心理健康促进和危机干预技能学习班	张劲松	儿童与青少年保健科	6.13-6.17
23	2011-03-13-132	非酒精性脂肪性肝病诊疗进展	范建高	消化内科	6.18-6.22
24	2011-12-03-010	实用儿童神经心理评价培训班	张劲松	儿童与青少年保健科	6.20-6.24
25	J25-11-01	儿科临床护理技术新进展	王霞敏	儿内科	7.05-7.09
26	2011-04-05-109	尿路重建的临床应用和进展	齐隽	泌尿外科	7.19-7.23
27	2011-04-05-110	结石分析及PCNL术后结石复发的防治进展	齐隽	泌尿外科	7.19-7.23
28	2011-14-01-029	糖尿病慢性并发症综合管理新进展	马小燕	内分泌科	7.20-7.24
29	2011-06-03-038	新生儿临床诊疗新进展学习班	朱建幸	新生儿学	8.03-8.08
30	2011-07-02-142	白内障手术中的康复和屈光理念	盛耀华	眼科	8.15-8.19
31	J25-11-03	现代小儿耳鼻喉-头颈外科新进展	吴皓	耳鼻喉-头颈外科	8.25-8.29
32	2011-10-00-040	连续血液净化在危重病中的应用	王树云	急救中心	9.05-9.09
33	2011-14-02-019	微创技术在普外科应用及护理新进展	陈海燕	护理部	9.07-9.11
34	2011-04-04-078	颅底神经外科的新技术与新进展	李世亭	神经外科	9.10-9.14
35	J25-11-06	小儿麻醉学进展	陈依君	麻醉与重症医学科	9.17-9.21
36	J25-11-04	儿科疾病超声诊断学习班	陈亚青	超声诊断科	9.19-9.23
37	J25-11-02	儿童皮肤病学临床与进展	姚志荣	皮肤科	9.19-9.23
38	2011-04-01-066	消化外科机械吻合技术(暨腹腔镜下吻合)的临床应用	全志伟	普外科	9.20-9.24
39	2011-06-02-030	中国小儿神经外科论坛	马杰	儿外科	9.25-9.29
40	J25-11-13	儿童发育行为问题及障碍的临床新对策	金星明	儿中心	9.26-9.30
41	2011-06-01-135	儿童血液/肿瘤疾病临床研究热点及难点	袁晓军	儿内科	10.10-10.14
42	J25-11-14	复杂先天性心脏病的影像诊断新进展	孙 崑	儿内科	10.11-10.15
43	2011-06-02-017	儿童腹腔镜手术技术	吴晔明	儿外科	10.14-10.18
44	2011-12-03-008	儿童铅中毒防治新进展学习班	颜崇淮	儿研所	10.15-10.19
45	2011-03-02-158	机械通气技术临床应用与进展	宋志芳	急救中心	10.18-10.22
46	2011-07-01-058	耳科学、耳神经外科学及颅底外科学新进展	吴皓	耳鼻喉-头颈外科	10.18-10.23
47	2011-03-01-244	室性心律失常和心源性猝死	李毅刚	心内科	10.26-10.30
48	J25-11-08	上海新华儿科呼吸论坛	鲍一笑	儿内科	10.28-11.01
49	2011-03-04-033	恶性血液病治疗进展及其规范化治疗	郝思国	血液科	11.10-11.14
50	2011-03-10-062	新华肿瘤个体化综合治疗学习班	郑磊贞	肿瘤科	11.18-11.22
51	2011-07-02-047	早产儿视网膜病变及婴幼儿视网膜疾病诊治新进展	赵培泉	眼科	12.05-12.09

*备注:学分均为10分(陈洁供稿)

本报讯(通讯员 崔志宏)2月23日晚,儿骨科急诊匆匆赶来了一位怀抱一岁多男孩的妈妈,见到当班医生,神情紧张的她不住地指着孩子的左手。当班医生这才发现一个废弃的空壳锁套紧紧套在孩子左手大拇指上。

原来,当天中午,孩子的妈妈骑着电动车带孩子去南汇泰日镇上买鞋,在锁车时发现锁坏了,便随手将已与锁芯分离的锁套一扔,哪知被蹲在一边玩耍十四个月大的孩子捡到,也不知怎的一下把自己左手大拇指塞进锁套里了,却再也拔不出来,妈妈急急地将孩子带回家,该想的法子也都想过了,只好将孩子送到南桥医院,这时已是下午四点了,该院医生没有把握取下锁套便建议家长赶紧将孩子送至新华医院。

此时距离事发已近六个小时了,孩子被卡在锁套内的手指已发紫了,如果再不赶紧将锁套取下,孩子的左手大拇指端就会因缺血而坏死,儿骨科值班医生急忙联系病房的杨璇副主任医师,杨璇医师查看了孩子的情况,从手术室借来大力钳,在急诊清创和局部消毒后,杨医师巧妙地大力钳夹住锁套迈手指背侧边,一用力,锁套一边被剪断了,孩子的手指马上得以松脱顺势拔了出来,原本青紫的手指慢慢地红了,小孩的手指保住了。

儿骨科医师巧妙解除拇指误塞锁套



护苑漫步

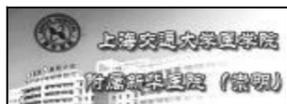
新华医院(崇明)创三级医院系列报道

新华医院(崇明)心内科完成首例主动脉内球囊反搏术

本报讯(通讯员 宋蕾) 近期,新华医院(崇明)心内科在卢英民主任带领下,成功为一名并发心源性休克的重症心肌梗死患者,实施了新华医院(崇明)首例主动脉内球囊反搏(IABP)治疗。

该名73岁患者因胸痛3天晕厥发作1次而入治ICU。患者心电图提示广泛前壁、高侧壁心肌梗死,心肌酶谱明显升高。同时患者出现了端坐位气急、大汗淋漓、心率140次/分,低氧血症,血压测不出的危重情况,辅助呼吸机协同药物治疗很难纠正休克,患者命悬一线,吗啡、多巴胺……所有药物均无

效。卢英民主任当机立断为患者行IABP治疗,他在ICU组织带领年轻心内科医师娴熟地进行股动脉穿刺、IABP置管,随着主动脉内球囊反搏的顺利进行,患者病情很快得到了改善,心率渐下降至80次/分,血压恢复正常范围,并由端坐呼吸变为高枕位,并在3天后顺利撤除主动脉内球囊反搏,主动脉内球囊反搏在该名患者的抢救及治疗过程中发挥了举足轻重的作用,为新华医院(崇明)心内科在治疗大面积心梗、心源性休克、严重心衰等重症心脏病上又多了一项行之有效的新的技术手段。



儿中心一项专利成功实现成果转化

儿中心讯(通讯员 夏琳) 日前,儿中心外科顾松医师主持并共同研发的一种医疗器械成功获得国家实用新型专利的授权,并在此基础上成功实现了知识产权的成果转化。

顾松医师在美国芝加哥大学COMER儿童医院做访问学者期间,发现美国临床上使用的一种包皮套扎器设计简单,使用方便,具有很好的推广应用价值。回国以后,在儿中心党委书记江忠仪和外科主任鲍南、陈其民的支持和协助下,顾松医师对

该包皮套扎器进行了技术革新,加入特别设计的防滑线结和两道结扎槽等人体工程学设计,提高了手术的效率 and 安全性,可有效防止线结松脱和伤口爆裂等情况的发生。革新后的包皮套扎器与目前临床上所使用的包皮环切术器械相比,所需手术器械更为简单,仅需一把组织剪刀和几把血管钳就可完成所有的操作,便于该技术向基层医院、边远地区医院推广,是减少包皮套扎术并发症和术后护理工作量的有效手术方法。



市发改委卫生局领导到堡镇人民医院调研

堡镇医院讯(通讯员 寇卫娟) 日前,上海市发改委社会处、投资处、市卫生局规财处、科教处领导一行8人,来到堡镇人民医院专题调研新医院建设项目实施情况。县卫生局副局长季建明、堡镇人民医院党政领导一起陪同。

领导一行首先视察了新医院施工现场,随后举行了座谈会。在座谈会上,季建明副局长介绍了崇明卫生系统资源配置概况,黄建荣副院长汇报了新医院在建项目及进展情况。

参加调研的领导高度关注

基层医院建设,他们充分肯定了堡镇人民医院在新医院前期建设中所做的工作,做到了认识统一、指挥有力、举措到位、配合默契、进展顺利。针对下一阶段的工作,强调要以发展的眼光建好医院,控制建设成本,确保工程质量。要以深入学习实践科学发展观活动和“创先争优”活动为动力,以改革创新精神推进新医院建设,为崇明人民提供优质的医疗服务。



医院感染知识问答(28)

胆囊手术患者术后引流出的胆汁培养阳性是否为手术后的器官(或腔隙)感染?

《医院感染诊断标准》中规定,如果胆囊手术患者术后引流出的胆汁培养阳性并具有下述3条之一即可临床诊断医院感染:引流或穿刺有脓液;再次手术探查、经组织病理学或影像学检查发现涉及器官(或腔隙)感染的证据;由临床医师诊断的器官(或腔隙)感染。病原学诊

断:临床诊断基础上,细菌培养阳性。

而实际上,患者术后引流出的胆汁大多不是无菌标本,存在很多污染的环节。如果培养有细菌生长但临床无任何感染症状,则不应该判断为医院感染;如果穿刺有脓液,则可以诊断医院感染。(医院感染管理科)

三院举办第十七期分党校暨党支部书记培训班

三院讯(通讯员 倪品菊) 为进一步加强三院基层党支部建设,提高党支部书记的政治理论素质和业务工作水平,三院于近日举办了第十七期分党校暨党支部书记培训班,全体党支部书记和团干部共同参与培训学习。

培训由专题报告、党务知识培训及分组讨论等环节组成,三院党委副书记王玉明主持,党委书记王玉龙、上海交通大学组织部副部长季波分别就“第三人民医院2011年党委工作要点”、“新时期基层党组织建设面临的问题和如何作好一名党支部书记”作了报告。

王玉龙书记在报告中指出,2011年是建党90周年,也是“十二五”规划开局之年,党委将紧紧围绕医院中心工作,以庆祝建党90周年为契机,加强思想建



设、组织建设、作风建设、制度建设和反腐倡廉建设,为医院新一年发展提供组织保证。报告中王书记就2011年党委在8个方面的工作进行了具体部署,强调要以积极争创党员示范区为抓手,结合医院等级复评审、岗位设置、绩效管理 and 创先争优等方面开展工作,希望党支部积极引导

党员干部在医院各项工作中奋发努力,开拓创新,借医院发展的平台,施展自己的才华。随后,季波副部长作了“新时期基层党组织建设面临的问题和如何作好一名党支部书记”的报告。



医保之窗

2011 医保年度本市医保“封顶线”调高至28万元其他有关标准不作调整

今年4月1日,本市医保进入2011医保年度(2011年4月1日至2012年3月31日)。为进一步提高本市城镇职工基本医疗保险水平,经市政府决定,自2011年4月1日起,本市城镇职工基本医疗保险统筹基金的最高支付限额(简称“封顶线”)从7万元提高到28万元,“封顶线”以上的医疗费用,仍由地方附加医疗保险基金支付80%。2011医保年度本市城镇职工基本医疗保险参保人员(以下简称“城保”),门急诊自负段自付标准和统筹基金起付标准(即住院起付标准)均不作调整,仍然按照2010医保年度标准执行(详见下表)。

参保人员的个人医疗账户资金将于4月1日计入,在职

人员的医疗账户资金包括用人单位缴纳的基本医疗保险费计入部分与个人缴纳的医疗保险费两部分组成。退休人员个人

不缴纳医疗保险费,医疗账户资金按年龄段分别以本市职工年平均工资的4%、4.5%记入。具体金额详见下表。(医保办)

Table with 4 columns: 对象, 项目, 门急诊自负段标准(元), 统筹基金起付标准(元), 统筹基金最高支付限额(元). Rows include 在职职工, 2000年12月1日前退休, 2001年1月1日以后退休.

Table with 3 columns: 参保对象, 用人单位缴纳的基基本医疗保险费(元), 个人缴纳的医疗保险费(元). Rows include 34岁以下, 35-44岁, 45岁至退休, 74岁以上, 75岁以上.

非侵害性试验检出早期唐氏综合征

一种简单血液试验将可用来安全地检出孕妇是否怀有唐氏综合征的胎儿,该项产前诊断的研究由俄罗斯西伯利亚的塞浦路斯神经及遗传学研究所完成;发表于3月6日的《Nature Medicine》上。该结果目前仅基于小样本的研究,但其应用前景光明。血液试验是在孕妇血液中检出与唐氏综合征有关的基因突变,通过对14名怀有唐氏综合征胎儿及26名怀有正常胎儿的孕妇的研究,其正确率达100%。目前唐氏综合征

的产前诊断是以羊膜穿刺或绒毛活检的侵害性手段来取得属于胎儿的标本,其诊断的正确性约为80%;而且有1-2%发生流产的危险性。据称约有10%孕妇拒绝接受试验。本文所提的试验除无流产的危险性外,还能从早至孕11周的血标本得到结果。孕11周的妇女还看不出怀孕的体型变化,对决定引产的孕妇将得以保持有关隐私。该项收费低的试验,一经大样本研究的证实,即可作为首推的产前诊断方法。

血浆 EMPS 可能是早期肺气肿的生物标记

由NIH资助,发表于Am J of Respiratory and Critical Care Medicine(3月号),纽约康奈尔医学中心主持的研究表明,测定血浆EMPS(endothelial micro particles,上皮细胞微颗粒)可检出早期肺气肿。该血液试验过程简单且价格不贵,研究者甚至提出可将其作为年度体检中的一个新项目。目前诊断肺气肿是通过测定肺功能的肺活量及一氧化碳弥散(DLCO)来完成,前者不敏感,后者虽然敏感,但必须由肺专科来完成。肺泡通过其上皮细胞使空气与血液间得以交换气体。吸烟损坏了肺泡,造成肺气肿。已有资料指出肺泡上皮细胞的凋亡是肺损害的关键因子。小颗粒EMPS是由激活的或凋亡的肺泡释放上皮细胞,由此研究者认为测定

其值,可作为肺气肿的生物指标。研究者通过对92名健康非吸烟者,健康吸烟者及有肺受损早期迹象肺活量正常(即DLCO低值)者,作了血浆EMPS测定,将这些结果进行比较后发现:健康吸烟者具正常肺活量吸DLCO者,EMPS略有增高;健康吸烟者具正常肺活量、低DLCO者,EMPS明显增高。同时那些EMPS高值者多数血管紧张素活力酶阳性,这说明此增加是源于肺毛细血管,也说明血管病是发病原因。对筛查出EMPS高值者,及时进行干预或可终止疾病的进一步恶化。研究者还说,高分辨CT(HRCT)对早期肺气肿诊断也有效果,但它除了贵和放射暴露外,结果也不稳定。所以,血浆EMPS的测定不失为一个好的临床方法。

后发性听力损失

据于3月号《耳鼻喉科杂志》报道:伊利诺斯州有关新生儿听力筛查的资料显示,该州在2003年起进行全面的听力筛查。文章回顾了自1991年起至2008年在该州接受耳蜗植入的391名儿童的筛查史。其中127名植入者是在全面进行新生儿筛查后检出的新生儿,他们及时接受了耳蜗植入,植入物是一电子装置,用来刺激耳神经来处理声音。同时他们在接受植入对象中的1/3是在全面执行新生儿筛查后,显然在当时虽经过了筛查,但未能检出。他们是在随后较长时间后才得到了诊断,研究者认为他们有可能是属于后发性耳聋。所以,对接受新生儿听力筛查的父母应告知有这种可能性。

(陈瑞冠 叶军)



核心阅读

看病不过江，是70万崇明人民的期盼。即便上海长江隧桥建成通车，崇明百姓还是希望在家门口就能享受到优质的医疗资源和服务。创建三级综合性医院的喜讯，让人们真真切切地感受到，这一天已不遥远。

2009年，上海开始实施医疗卫生体制改革的“5+3+1”工程，根据市政府的整体部署，在崇明等三个郊区县，通过提升区域医疗中心等级的方式各建成一所三级医院。新华医院全面负责崇明三级医院创建工作。医院建设的关键是软实力的提升，尤其是高端医学人才和学科的建设尤为重要。崇明地处远郊，与上海市中心区域的车程有一个多小时，这些地理区域的弱势和经济发展的现状，严重制约了三级医院的提升工作，特别是人才引进工作的深入开展。为了解决崇明三级医院创建人才紧缺的突出问题，提升医院的综合实力，加快推进三级医院创建工作，从去年6月下旬起，我院派出阵容强大的专家组进驻新华医院（崇明），目前派遣专家共36位，其中双向兼职学科带头人15位，常驻专家21位；正高级职称28位；博导、硕导20位。同时，在崇明县政府的高度重视下，新华医院（崇明）还引进了高级专家3名。各位专家怀着高度的责任心和强烈的使命感，以良好的医德、娴熟的技能、高超的管理水平，将先进的管理理念、务实的工作作风、严谨的治学态度带到工作中，使医院在医、教、研、管理各方面取得了明显成效。

1 学习氛围更浓了

内科4病区是由消化内科和内分泌科组成，新华专家来到后，将原先医务人员的工作区域加以整合，调整布局、腾出房间，摆上桌子、椅子和讲台，作为业务学习、业务讲座的教室。内分泌科秦利执行主任要求每周四上午十点三刻进行业务学习或讲座，每周五晨会要进行外文晨读，半年不到已学习了2010年美国糖尿病协会《糖尿病的诊断和分型》几乎全部的英文内容，下一步计划学习有关甲状腺疾病诊疗指南的英文知识，进一步扩大大家的英文词汇。通过英文晨读，大家不但学习了国外有关内分泌的最新知识，开拓视野，同时也锻炼了医生的英文水平及口语表达能力。在对病人宣教方面，秦主任也有了详细规定：星期二、四对病人开设健康教育讲座，还利用病区文化角制作健康宣教栏，让每个病人自己对照、参与学习、自我管理。针对糖尿病患病率的不断上升以及崇明地区特点，秦主任还适时成立了糖尿病俱乐部，通过互动方式为糖尿病患者制定规范的治疗方案，定期随访、健康教育和医疗咨

询，帮助糖尿病患者全面控制血糖和多重危险因素。

同样，消化内科吴建新执行主任到任后，第一件事也是注重教学查房。上班第一天，就领着全体医师对整个消化科病房进行仔细认真的查房。从早晨八点直至中午十一时四十分，他不厌其烦听每个床位医师汇报病史，然后对病人逐个进行询问、查体，提出疑问，讲出自己的观点，鼓励年轻医生转变思维模式，多翻阅专业文献，努力学习专业英语，查房时，他还会适时提问，当回答不出时，他只是注视着你，微笑不语，而这无声的鞭策比严厉的批评更能激发大家学习的热情。而吴主任娴熟的内镜技术更让人折服。一位消化道大出血病人，输血、用药效果不好，病人生命垂危，吴主任当机立断，在内镜下结扎出血处，尽管内镜技术难度大、风险大，他还是以娴熟的操作技能和丰富的临床经验解决了问题，而原本要手术治疗的基底部较大的肠息肉，在吴主任的过硬的肠镜技术下被轻而易举地除掉了。病人和家属啧啧称道：不愧为三级医院专家！

2 技术水平更高了

肾脏科张翀执行主任来到后，分阶段、分步骤、先易后难逐步开展新项目：第一步，建立透析绿色通道，开展深静脉置管术、动静脉内瘘术，解决了原先要去上海医院置管才可以血透的情况。血透室在原先二班的基础上再增加晚上一班，尽量满足岛上透析病人的需要；同时，通过腹透置管术开设腹膜透析，让病人自己在家做透析。第二步，在B超室的协助下，将开展肾活检、肾脏穿刺术，提高肾脏病的诊治水平。第三步，切实提高肾脏科医生的诊疗能力。曾有一病人患尿毒症，经上海多家医院治疗，病情一直没有好转，病人对生活已失去信心，在家人的劝阻下，勉强住进了肾内科病房。当时，病人病情危重，张主任认真查体、仔细询问，又逐页查看病人的全部化验检查报告，立即安排抽血化验，检验报告证实他的诊断：血管炎引起肾脏病变。当即给病人对症用药，病人情况很快好转。该病例还作为示范教学查房进行学习、探讨，

就这样通过每周一次的病例讨论、业务讲课等，不断拓宽肾内科医生的诊疗思路，建立和完善肾脏病诊疗体系，让肾脏病的诊疗水平上一个新台阶。

而在外科系统，各种新技术也相继开展。泌尿外科成功为一名20岁的青年在腹腔镜下行左肾切除术。该病人在一次体检中查出左肾重度积水，已无功能，收住泌尿外科，在普外科高伟副主任医师协助下，陈建华执行主任经腰背部切开钢笔粗三道小孔，通过腹腔镜下切下肾脏，住院一周病人即出院。这例崇明地区首例腹腔镜下肾脏切除手术为泌尿外科微创手术的发展奠定了坚实的基础。泌尿外科在执行主任陈建华的带领下，还开展了输尿管镜技术、保留肾单位肿瘤切除术等，开创了科室发展新局面。

骨科在新华派遣专家陆骅执行主任的领衔下，相继开展创建三级医院中学科急需的病种及手术，开展了人工全膝关节置换术，关节镜的诊断与治疗，

三级医院专家“扎根”海岛



消化内科执行主任吴建新在教学查房(左三)



心内科主任卢英民在查房(左三)



普外科执行主任费哲为主持科室讨论



骨科执行主任陆骅在查房(左一)

脊柱经胸、经腹的前路病灶清除术，微创的股骨转子间骨折的髓内固定手术，复杂髌臼与骨盆骨折的前后路联合手术，以上手术在我院乃至全县都是首例，填

补了我院骨科手术史上的空白。同时骨科大手术，复杂关节内手术数量及技术水平稳步提高，更方便了岛内居民就医看病。

3 病人感觉更好了

普外科冯国光副主任是新华医院（崇明）引进专家。他擅长肛肠疾病的诊断和治疗，开展的直肠粘膜环形切除术，损伤小、愈合快、效果好。考虑到肛肠疾病常见、多发，冯主任开设了普通门诊，方便病人就诊。为了增强人们的防病保健意识，加大宣传力度，冯主任还特地制作了健康宣教题版，放置在外科门诊醒目的位置。他不仅医术高明，而且还处处为病人着想，一位女病人，上午做肠镜发现有小的肿块，冯主任及时给予联系床位，第三天又亲自给她动手术，考虑到病人年龄不大，虽然肿块性质不好，但他用娴熟和高超的技术给她作了低位吻合术，保留了肛门。

心血管内科的执行主任卢英民也是

引进专家，卢主任来到后，先后开展了心脏介入治疗等新技术。在到任短短的1个多月时间里带领科室年轻医师独立并成功完成了3例永久性心脏起搏器植入术，其中有2例是技术含量更高的房室双腔起搏器，一下子填补了我院多项技术空白。近期，心内科在卢主任操作及指导下，成功为一名并发心源性休克的重症心肌梗死患者，实施了医院首例主动脉内球囊反搏（IABP）治疗。患者当时生命垂危，所有药物均无效。卢主任果断决定为患者行IABP治疗，随后在ICU的精心护理下，患者病情很快得到了改善，心功能改善，血压稳定，逐渐撤除升压药及呼吸机，并在3天后撤除主动脉内球囊，患者得救了。

4 科室管理更规范了

普外科费哲为执行主任上任后，第一件事就是改变普外科运行管理模式，成立科室核心小组，采用民主集中制管理方式，每周四开会讨论科室相关问题；行政管理、医教研工作、对外宣传等，完善各项制度、流程等；成立专家组，听取专家对科室医师的年度业务考核意见，医疗纠纷责任认定及落实，以及科室发展与学科定位的建议；成立质控组，每周定期检查住院病史和门急诊病历，抽查抗生素使用情况，逐步制定急救和手术质量监控制度；恢复并加强科室业务活动，包括疑难

病例、特殊死亡病例讨论、专题报告、亚专科诊治新进展、住院医师读书会报告；而更让人耳目一新的是：他创建普外科信息平台，整合所有员工的个人E-mail，搭建普外科医护人员的沟通平台，通过E-mail的发送，保证医院的重要内容及时传达至每位员工，做到“拷贝不走样”，并以此搭建交流沟通的平台，增强职工凝聚力。在此基础上，还加强病房值班力量，每天有一线、二线、三线班，分别有住院、主治、副主任、主任医生承担，技术力量加强了，医疗安全更有保障。

5 病人救治更及时了

急危重症科主任宋志芳多年从事急救和危重病医学的临床、教学和科研工作，来到急诊科后，首先她抓了急危重症病人的管理，急诊科强调的是“急”，危重病科强调的是“重”，把急危重症合在一起，充分发挥人力资源的作用。宋主任不仅要管理急诊重症监护病房，还接手管理医院综合性重症监护病房（ICU），她要求急诊病房值班二线医生（具有副主任职

称）到综合ICU巡视，保障了医疗安全。她还规范医疗文书书写，通过开设讲座、举办竞赛，提高内涵质量。通过修订、完善各项规章制度，使科室的各项运作模式更规范、更合理。宋主任的下一步设想是，把急危重症这支医护队伍打造成崇明岛急危重症医学的名副其实的龙头单位，达到上海综合性医院一样的救治水平。（新华医院（崇明）党政办供稿）