

新华医院报

XINHUA HOSPITAL NEWS

第 335 期

2012 年 10 月 31 日



上海交通大学医学院附属
新华医院主办

http://www.xinhuamed.com.cn

“上海千人计划”专家骆忠诚教授与我院正式签约

□通讯员 陈琦玮

本报讯 我院海外高层次人才引进工作再传好消息。“上海千人计划”专家骆忠诚教授,10月22日正式加盟我院环境与儿童健康教育部和上海市重点实验室。在签约仪式上,徐卫国院长代表医院向骆忠诚教授表示了热烈的欢迎。

骆忠诚教授回国前是加拿大蒙特利尔大学副教授,作为主要科研人员,他参加了七项加拿大卫生研究院(CIHR)资助的大型流行病学研究,包括多中心纵向妊娠队列研究和回顾性出生队列研究。共发表SCI论文62篇,截至2012年3月被引用达1300次以上。

作为环境与儿童健康重点实验室急需人才,骆忠诚教授来院后,将进行围产医学流行病学研究。骆教授在妊娠队列研究,特别是在妊娠糖尿病及胎儿生长和糖代谢健康研究领域具有国际领先水平的研究成果,力争使环境与儿童健康教育部和上海市重点实验室加速发展为具



有世界一流水准的综合性儿童环境医学研究中心。

徐卫国院长要求医院各职能部门在骆忠诚教授全职到岗后,予以各方面的支持和关心,尽可能为他的回国提供良好的工作环境和福利待遇,做好引进后的后续服务工作。

医院的综合竞争力,归根到底是人才特别是创新型人才的竞争。近年来,医院坚持培养与引进统筹

兼顾的策略,实现有计划的人才培养和引进,助推拔尖人才,引进高层次人才,提升学科带头人队伍,加快后备人才培养,依靠人才推动与医院内涵建设和转型发展。人才强院战略吸引了八方人才,激发了科研队伍活力。本土人才茁壮成长、海外人才翩然归来,各路人才尽显神通,正在为医院的发展注入源源不断的智慧和活力。

中国医师协会儿科医师分会先天性心脏病专委会在我院成立

□通讯员 陈笋 记者 陆轶斌

本报讯 10月20日,中国医师协会儿科医师分会先天性心脏病专委会成立大会在我院隆重举行。这是国内首个在中国医师协会儿科医师分会领导下,由儿科心血管医师发起的专门关注儿童先天性心脏病的专委会,全国40多位知名的小儿先天性心脏病专家学者联合加入。我院党委书记孙银教授任专委会主任委员,并代表专委会在大会发布《机遇、责任、使命——中国医师协会儿科医师分会先天性心脏病专委会政策与行动白皮书》。

院长徐卫国到会致辞,他代表新华医院对各位远道而来的专家表示热烈欢迎,对专委会的成立表示祝贺,并表示专委会的成立将进一步推动我国儿童先天性心脏病诊断和介入治疗的规范化。

同期举办的还有2012首届中国儿童先天性心脏病学术论

坛,以及《先天性心脏病诊疗规范及进展》、《儿科心血管病诊疗新进展》和《复杂性先天性心脏病的影像诊断学新进展》国家级继续教育学习班,国内外知名小儿心血管病专家就先天性心脏病的诊断、治疗规范以及最新进展作专题报告,并进行了广泛的学术交流。

先天性心脏病是儿童时期最常见的心脏病,我国每年新出生的先心病患儿约为15万,发病率为0.7-0.8%,而每年接受治疗的不足50%,占我国出生重大缺陷发病率和死亡率的首位,是关系到我国国民素质的重大疾病。

但长期以来,广大公众对先心病的知晓率和认知度不够,没有对这一疾病给予足够的重视,而更重要的是目前基层儿科医生对先心病缺乏足够的认识,小儿先心病专业医生严重匮乏。我国是发展中的人口大国,大部分患者分布于医疗卫生条件较差的农村,

(下转第2版)

回母校叙友情 忆师恩 谋发展

儿科系62届校友喜聚新华



□通讯员 新苑

本报讯 在喜庆上海交通大学医学院创建六十周年的日子里,10月28日,儿科系62届的校友们齐聚新华,回母校、叙友情、忆师恩、谋发展,共享盛举。

上海交通大学医学院(原上海第二医学院)儿科系始建于1955年,是国内最早建立的儿科系。1958

年,儿科系整体迁入新华医院,并确定为上海第二医学院儿科系的教学基地。在高镜朗、郭迪等德高望重的老一辈儿科泰斗的带领下,新华儿科系的发展虽几经沧桑,却依然弦歌不辍,薪火相传,在国内外儿科学界享有很高的声誉,被称为中国儿科医学人才的摇篮,至今培养的5000余名儿科菁英桃李遍天下。

校友们对新华有着母校般的深厚情感,陈树宝教授代表医学院儿科系62届的40多名校友们提出了长久以来的心愿,想要回到毕业已50年的医院走一走、看一看。院领导们得知校友们此番心意,非常重视,精心筹备了这场母校回访联谊活动。

联谊会由吴黎明副院长主持,徐卫国院长首先向校友们汇报了医院近年来取得的跨越式发展,他表示各位既是校友,也是恩师,医院的今天离不开校友们的关心与支持,并致以诚挚谢意。党委书记孙银介绍了儿科学系的现状,引起了校友们的强烈共鸣。听完院领导的介绍,校友们热烈抒发感怀,感受母校日新月异的变化,对新华未来的发展充满期待。联谊会临近尾声,林荫亚教授代表62届校友向医院赠送了一幅名家书法作品,“光前启后”四字承载着校友们50年心系新华的深情厚谊与殷切期望。徐院长与孙书记共同代表医院郑重接受了这份珍贵的礼物。

第二届全国儿童泌尿系统结石诊疗学术研讨会成功举办

□通讯员 方晓亮

本报讯 10月20日,卫生部儿童泌尿系统结石病诊治中心成功举办第二届全国儿童泌尿系统结石诊疗学术研讨会。中华医学会小儿外科分会主任委员孙宁教授、上海市第一人民医院党委书记刘国华教授等知名小儿泌尿外科专家和卫生部儿童泌尿系统诊治中心专家组专家参会。新华医院副院长、卫生部儿童泌尿系统诊治中心主任吴黎明教授代表医院及中心致辞,对各位专家的到来表示欢迎。他指出,近年来,儿童泌尿系统结石发病率明显上升的情况已经引起医政管理部门的高度重视,儿童泌尿系统诊治中心将一如既往地支持全国儿童泌尿外科医生在该方面治疗水平的提高。此次研讨会紧紧围绕儿童泌

尿系统结石领域的热点与难点展开广泛交流。我院小儿外科徐国峰医师等就近年来发病率显著升高的儿童泌尿系统药物相关结石进行了专题讲座,引起与会专家的广泛重视。研讨会还就儿童输尿管软镜、婴幼儿肾结石等难点问题展开热烈讨论。

卫生部儿童泌尿系统诊治中心常务副主任耿红全向与会代表系统汇报了儿童泌尿系统诊治中心成立一年来的建设和工作情况,内容包括中心建设情况、医疗工作、科研工作、社会工作等各个方面的成绩和有待改进的问题。与会代表对中心成立一年来所取得的成绩给予了高度评价,并对今后的工作提出了指导性意见。专家组认为各协作单位应加强交流与沟通,实现资源共享,将中心作用最大化,同时依托儿童泌尿系统诊治中心快速提高我国儿童泌尿系统结石的防治水平。

标题新闻

“上海心脏节律论坛2012”关注心血管疾病介入诊疗

第三届港粤沪渝儿科学术研讨会在新华医院召开

>>>>> 报道见2版

视网膜病变为儿童致盲主因 覆盖面更广的中国筛查网络步伐加快

第三届世界早产儿视网膜病变大会在沪举行

□通讯员 费萍 张琦

本报讯 由中华医学会主办、中华医学会眼科学分会眼底病学组和我院承办的“第三届世界早产儿视网膜病变大会”于10月14至16日在上海成功举办。本次会议由世界早产儿视网膜病变大会组委会授权,是首次在中国召开的早产儿视

网膜病变的最高水平国际性会议。我院院长徐卫国教授作大会致辞,他代表新华医院,对各位来宾的到来表示热烈的欢迎。他介绍了新华眼科近年来在医教研方面取得的成绩,门诊量近16万人次,手术量4000余例,近两年完成SCI论文10篇,包括国家自然科学基金在内的在研基金项目10余项,总经费达

500余万元。多次举办国家级继续教育医学教育培训班及大型国际国内会议。医院将全力支持眼科的建设,全力推进眼科的发展。

本次大会主席由国际早产儿视网膜病变领域权威,美国Michael Trese教授、英国的Clare Gilbert教授和印度的Rajvardhan Azad教授担任,中华医学会眼科学分会前主

任委员、现任眼底病学组组长黎晓新教授担任大会副主席,上海交通大学医学院早产儿视网膜病变及小儿眼病诊治中心主任、我院眼科主任赵培泉教授担任此次大会执行秘书。中华医学会眼科学分会主任委员赵堪兴教授出席了会议,祝贺大会的胜利召开。

(下转第2版)

我院赴北京、浙江等地医院考察取经推进 HRP 项目建设

□通讯员 李先锋

本报讯 为推进我院的 HRP 项目建设,进一步提升对医院人、财、物的精细化管理水平。10 月中、下旬,徐卫国院长亲自带队,陈睦副院长陪同,并和相关职能部门负责人,一同考察了北京和浙江等地的综合医院使用 HRP 的情况。

HRP (Hospital Resource Planning, 医院资源计划) 是对医院的人、财、物进行集成化管理的大型信息系统。它的核心特点是集成化管理。据不完全统计,全球发达国家超过 50% 的大中型医院都已经实施了 HRP 系统。比如包括约翰霍普金斯医院、杜克大学医院等在内,全美 Top100 家医院中,约有



70% 都已经部署 HRP。近几年来,国内的某些大中型医院也逐步进行了 HRP 的尝试,我院也在积极的推进之中。

驯服恶性心律失常 降低心脏猝死

“上海心脏节律论坛 2012” 在我院成功举行

□通讯员 王群山 记者 陆轶钺

本报讯 10 月 26 日,由新华医院、上海交通大学心律失常诊疗中心主办的“上海心脏节律论坛 2012”成功举行。会上举行了心脏大楼启用仪式及卫生部心血管疾病(心律失常)介入培训诊疗基地授牌仪式、卫生部心血管疾病(冠心病)介入培训诊疗基地授牌仪式。

院长徐卫国教授在致辞时指出,新华医院心血管内科是上海交大医学院及心新华重点学科,近年来在临床、科研、教学等方面取得了长足进步,心脏介入手术量增长率每年近 50%,学术地位和影响不断扩大。此次论坛邀请国内外著名专家、学者围绕室性心律失常和心脏性猝死、慢性房颤、器质性心脏病室速的导管消融等心律失常领域的热

点难点问题进行了深入探讨。

心律失常是心血管系统疾病中的常见病,多发病,轻则影响生活质量,重则致残,甚至致死。数据显示,中国每年心脏性猝死人数达到 54.4 万,每天至少有 1000 多人猝死,男性猝死发生率高于女性。而室性心动过速、室颤等恶性心律失常是心脏性猝死的重要原因。而公众对这一疾病的症状、危害和治疗手段仍普遍缺乏了解。

按心律失常时心率的快慢,心律失常可分为快速性和缓慢性心律失常。快速性心律失常轻者感觉心悸不适,影响生活,无法正常工作与学习;重者可引起血流动力学不稳定,发生休克,甚至危及生命,导致猝死;如果长期反复发作,也可诱发心动过速性心肌病,出现心脏扩大、心力衰竭。

据我院心血管内科主任李毅刚

教授介绍,目前,导管射频消融术是世界上公认治疗心动过速最有效的方法。作为心脏介入性治疗技术之一,导管射频消融治疗始于 20 世纪 90 年代初欧美等发达国家,因其创伤轻微,安全有效,迅速在全世界得以推广应用,治愈了大量患者,现已成为治疗阵发性室上速、预激综合征,阵发性房颤、房速、房扑,特发性室早、室速等快速性心律失常的首选方法,成功率高达 80~95%。

另外,植入式心脏除颤器(ICD)可挽救了一些室速、室颤等恶性室性心律失常患者的生命,在欧美等发达国家应用较为普遍,但较为昂贵,使用有一定期限需要更换。同时,选择合理的药物,也十分重要。无其他心脏疾病的单纯性室性早搏,应尽量选用作用缓和,副作用少的药物。

□记者 陆轶钺

本报讯 10 月 13 日,第三届港粤沪渝儿科学术研讨会在我院成功举行。来自上海、广东、重庆、香港等地的儿科学专家济济一堂,就儿科疾病诊疗的前沿进展、各地儿科学的发展现状等话题展开深入研讨,共同促进我国儿科医教研水平的全面提升。我院院长徐卫国教授到会致辞,相信大会的召开将凝聚起各地儿科精英的智慧和力量,推动儿科学的进一步发展。

我院党委书记、中华医学会儿科分会常委、上海医学会儿科分会主任委员孙锐教授在会上做题为《上海区县儿科学的发展》的主题报告,重点关注我国儿科,尤其是区县儿科学的发展现状,阐述儿科学发展中遇到的瓶颈困难以及未来的可持续性长远规划。

我国儿科医疗资源相对匮乏,目前全国 0-14 岁儿童约有 2.37 亿,占人口总数的 17.88%,但全国儿科医院仅有 68 家,占全国医疗机构的 0.42%,儿科床位 25.8 万张,仅占全国医院床位数的 6.4%,且主要分布在经济发达城市,县级妇幼保健院平均每县不足一家。专业儿科医生的严重短缺,综合性医院普遍的儿科萎缩以及目前儿科培养机制的缺陷都导致了目前国内儿科看病难的问题,对比德国、美国平均每 1000 个孩子拥有 2-3 个儿科医生的数据,我国即使上海、广东这样的大型城市,该数据也仅在 0.46-0.6 之间,对比发达国家标准,我国至少还缺少 20 万名儿科医生。

而区县医院儿科的现状则更不容乐观,目前区县儿科医生缺乏,医疗工作量大,且儿科医疗收入明显低于其他科室,逐渐成为医院的边缘科室,疾病谱也相对单一,大多医治呼吸道感染、腹泻等常见病,学科萎缩明显。区县医院儿科遇到的种种困境已让政府逐步重视这一问题,将合理调控医疗资源,把儿科的发展建设列入到医疗卫生重点发展规划中。

区县医院儿科的恢复和建设将是一个长期努力的过程,既要加强基层儿科服务能力建设,更要加大儿科医师培养力度。儿科并不是成人科室的缩版,其特殊性决定了儿科发展的根本出路在于加大儿科人才培养力度。目前,上海交通大学医学院已于今年恢复招收儿科方向医学生,将培养更多的优秀儿科医师,而 2010 年起,上海已在全市范围内统一实施住院医师规范化培训制度,新华医院、上海儿童医学中心、上海市儿童医院、复旦大学附属儿科医院作为四大儿科住院医师培训基地,目前所有毕业的儿科医师都需进入这四个基地接受系统、规范的培训以提高临床技能。

同时,成立儿科区县学组,面向区县儿科医务工作者提供规范化分级培训。目前本市已搭建“区县儿科联络网”,负责二三级医院联动:新华医院负责联络杨浦、黄浦区,儿童医院负责联络静安、黄浦(原卢湾)、虹口、闸北区,儿科医院负责联络宝山、徐汇区,儿童医学中心负责联络浦东新区,普陀区中心医院负责联络普陀区、长宁区,第五人民医院负责联络松江、闵行区,新华医院(崇明)负责联络崇明区,嘉定中心医院负责联络青浦、嘉定区,奉贤区中心医院负责联络奉贤、金山区。由九家医院牵头,区县儿科学组委员负责组织,提供满足区县儿科学科发展的专业讲座、疑难病例讨论、临床技术推广等举措,都将切实提高基层儿科医生诊疗技术,加强区县儿科学术交流合作,最终提升上海儿科整体医疗水平,为患儿提供优质的医疗服务。

政府、院校、医院多方努力,共同举措破解上海区县儿科学发展困境 第二届港粤沪渝儿科学术研讨会在我院召开

第三届世界早产儿视网膜病变大会在沪举行

(上接第 1 版)

早产儿视网膜病变(ROP)是一种因视网膜血管异常增生而导致婴幼儿视力严重丧失的疾病,多见于低体重吸氧治疗的早产儿,是发达国家儿童致盲首位疾病。近 10 余年来,随着中国、印度等发展中国家新生儿重症医学水平的提高,ROP 在第三世界国家的发病率也呈上升趋势,已成为我国儿童盲的主要原因。我国早产儿视网膜病变防治工作从世纪 90 年代末开始起步,2004 年,卫生部制定了中国《早产儿治疗用氧和视网膜病变防治指南》,全国各地纷纷开展 ROP 的筛查工作,并在北京、上海、广州、深圳等地基本上形成了由一家眼科中心负责,多家 NICU 联合的筛查模式,并取得了显著的成效。大会透露,由于筛查指南的建立和推广,我国 ROP 的发病率在降低,治疗成功率在提高,ROP 失明率显著降低。下一步要加快建立覆盖面更广的中国筛查网络,在西部欠发达地区建立远程医疗、ROP 图像解读和会诊,以及转院治疗等学术与临床沟通渠道。

本次会议亮点纷呈:首先在 ROP 流行病学调查方面,各国根

据不同地域的差别,制定了相应的筛查标准,互相交流经验,促进 ROP 筛查指南的修订,筛查标准更符合国情;其次在诊断新技术方面,广角数码相机成像系统(RetCam),以及视网膜血管数字分析软件的出现促成了远程医疗会诊和 ROP 的定量分析;在治疗方面,微创玻璃体切除术技术以及辅助 25G 吊顶灯照明系统的四切口玻璃体手术极大地减少了术中中和术后并发症的发生,玻璃体内注射贝伐单抗(Avastin)对于急性后部 ROP 病变(AP-ROP)的治疗效果也在逐渐提升和改善。

据悉,第一、二届世界早产儿视网膜病变大会分别于 2006 年和 2009 年在立陶宛和印度举行。第三届 ROP 大会我国召开,是对近年来中国快速发展的 ROP 防治工作的肯定,会议促进了国内外 ROP 防治临床研究成果和基础研究进展的交流,同时为眼科、新生儿科医生和护理人员提供了一个分享有关 ROP 知识和经验的平台,有力推动了国内外 ROP 防治的学术交流,同时,也将加速中国 ROP 筛查网络的建立,极大地促进儿童防盲事业的发展。

澳大利亚阿德莱德大学校长访问儿研所

□通讯员 陈颖伟

本报讯 澳大利亚阿德莱德大学校长 Warren Bebbington 教授阿德莱德大学罗宾逊研究所生殖健康研究中心主任 Sarah Robertson 教授等一行

邀来上海交通大学访问,期间于 10 月 10 日专程访问上海市儿科学研究所。上海交通大学副校长、上海市儿科学研究所所长蔡威教授率儿研所相关研究人员接待了来访外宾。蔡威教授向来宾介绍了儿研所的

历史、学科建设现状以及各实验室的研究方向,带领来宾参观了儿研所实验平台。双方就共同关心的生殖健康、出生缺陷、遗传疾病诊断等问题作了深入的交流并达成了初步合作意向。

中国医师协会儿科医师分会先天性心脏病专委会在我院成立

(上接第 1 版)受经济条件所限以及基层儿科医生的认知问题,仍有相当一部分先心病患者未能及时发现和及时诊治,因而延误了治疗的最佳时机。

对于先心病患儿而言,越早发现,越早治疗,治愈的机会就越高。目前,早期筛查先心病最简单有效的方法是进行超声检查,在上海仅需 100 多元的检查费用,但由于缺乏专业技术过关的医师,许多地区的筛查结果仍不令人满意,有些甚至到成年以后,失去手术机会才发现。

而介入治疗在早期诊治中有着巨大的优势,传统的开胸手术需要深麻醉,要输血,创伤大,术中心脏要停跳,应用体外循环,对胸心肺肾各器官有一定损伤,恢复周期长,术后残留疤痕,影响美观,而介入治疗很好地规避了这些问题。但目前,全国接受先心病介入治疗的比率约占 12.5%,每年却有 1 万例患儿可以接受专业医师的

介入治疗,这一缺口仍十分明显。

同时,长期以来在儿童先天性心脏病领域缺乏专门的学术组织也不利于该疾病诊治的规范化和健康发展。虽然成人心血管领域已成立了相应的学组,但儿童并不是成人的缩小版,儿童先天性心脏病不能等同于成人结构性心脏病,相关的诊疗指南也不能沿用成人的标准。而从事儿童先天性心脏病诊断和介入治疗的医生也缺乏一个学术交流的专业组织和平台。此次中国医师协会儿科医师分会先天性心脏病专委会的成立不仅将提供这样一个平台,更将为更多的先心病专科医师提供培训及技术规范,将大大促进我国儿童先天性心脏病专业的健康发展。

据悉,中国医师协会儿科医师分会先天性心脏病专委会成立后将以中华医学会儿科分会心血管学组先心病工作组及中国医师协会儿科医师分会

先天性心脏病专委会为基础,结合全国各学术机构、医院、医生及社会等多方力量,推进我国先心病诊治规范和管理体系的建立。

目前,该专委会已制定了一系列“爱心创造未来行动计划”:协助国内相关先心病管理措施、规范的实施;协助儿童先天性心脏病介入治疗培训基地的建设;更新和修订我国先天性心脏病经导管介入治疗指南;编写先天性心脏病诊疗常规;对儿童先心病专科医师,尤其是中西部地区、基层医院医生进行规范化培训,制定详细的培训计划和执行标准;在全国范围内进行先心病疾病意识普及与推广;建设专业宣传、交流网站;推动公共政策支持,逐步将先心病介入治疗在全国范围内纳入医疗保险范畴,并协助卫生行政管理部门,在全国范围内建立起完善的病人转诊机制;结合社会公益力量,建立爱心基金会;推进先心病诊疗的新技术、新术式、新产品的开发研究和学术进步等等。

2012 东方检验医学学术会议新华检验科展风采

□ 通讯员 周韵澜

本报讯 2012 年东方检验医学学术会议 9 月 27 日至 29 日在上海浦东国际会议中心举行。本次大会以“转化医学中的检验——科研、检验、临床”为主题，来自国内外检验医学界的专家、学者、临床一线工作者，以及体外诊断企业界的代表共 1100 余人，就检验医学和基础研究领域中的最新进展作专题报告。新近当选上海市医学会检验学分会主任委员、我院检验科主任沈立松教授担任大会执行主席。会议期间，我院检验科多名青年业务骨干在大会作报告交流，前沿的研究内容吸引了众多同行的目光，展示了科室深厚的科研实力。

为了更好地展现检验科的学科建设成果，增进检验医学界同行间的交流，沈立松主任借鉴了国际顶级学术会议的经验，在上海检验学会内倡导大型医院检验科充分利用大会展台，加强科室的主动宣传。包括新华医院检验科在内的 5 家单位承包了展位，参加本次大会的检验医疗设备展览会。新华医院检



验科作为国家临床重点专科，精心筹备了展台的学科建设展览，以展板、短片、宣传页相结合的方式，生动形象、深入浅出的向参会代表介绍了新华医院和检验科，全面展示了医教研多方面的建设成果，体现了国家临床重点专科的风采。科室组织业务骨干和优秀青年检验工作者参与展台的接待，热情款待参会代表，与国内外专家进行面对面的沟通交流，并免费发放了检验科编写的《新华医院检验科服务手册》，800 余本检验科服务手册被与会代

表争相传阅，形成了会议展厅中一道亮丽的风景线。

每两年一次的东方检验医学学术会议为国内外检验工作者的交流与合作搭建了一个世界级的舞台，并已成为国内检验医学领域影响深远的品牌会议之一。本次 2012 东方检验医学学术会议中，我院检验科以其独特的科室管理、合理的学科构架、骄人的建设成果展现了国家临床重点专科的形象，增强了检验科在国内外检验界的影响力。

第二批优秀护理人才培养启程赴美

本报讯 10 月 20 日，普外科护士长沈玲、手术室护士徐晓、急诊科护士施欢丽作为第二批护理优秀人才培养，启程前往美国波士顿儿童医院进行为期六周的进修学习。

在出发前一天，李劲松副院长和护理部陈海燕主任与三位进修

人员进行了座谈。李院长高度重视了护理部对人才培养的重视和有序安排，培养计划的有序开展有利于推动新华护理事业的发展。护理部陈海燕主任表示医院近年来对护理人才的关心和支持才使得更多的护理人才走出去学习发展。

院团委举办医院导医志愿者培训

□ 通讯员 吴晓菁

本报讯 为深入开展我院志愿者服务工作，提高院外志愿者对医院的了解，提升志愿者服务质量，10 月 23 日下午，院团委举办了针对院外志愿者的导医培训活动，对来自复旦大学医学院的 20 多名志愿者进行了系统的培训。

便民服务中心主管张建平就医院的科室布局、病人就医流程以

及与病人相处的礼仪规范与注意事项向志愿者们做了详细的讲解。培训结束后，志愿者们在院团委及便民服务中心工作人员带领下，参观了医院各个大楼、门诊科室布局及便民服务中心，以便今后实际工作中能够快速准确地做好导医工作，更好地为患者服务。

据悉，此批招募的来自复旦大学的志愿者们将在每周二、周五下午，在我院病员服务中心开展导医服务。

九三学社新华支社举行第三季度组织生活

□ 通讯员 桑玉尔

本报讯 九三学社新华支社 10 月 10 日举行了第三季度的组织生活。急诊科费爱华医师结合“三好一满意”活动，总结急诊工作中和患者

责任心以及换位思考等方面处理好医患关系。普外科吴克瑾医师发动大家仔细观察社会现象，积极提出各种有效改进方案，为民主党派在参政议政工作中贡献一份力量。

支社主委是俊凤结合九三学社中央提出“积极学习刘瑞玉同志先进事迹”的活动，带领大家学习了刘瑞玉同志 90 多岁高龄还主动学习工作的积极人生态度。

支社主委是俊凤结合九三学社中央提出“积极学习刘瑞玉同志先进事迹”的活动，带领大家学习了刘瑞玉同志 90 多岁高龄还主动学习工作的积极人生态度。

我院三位专家参加“百名医学专家大型主题慈善义诊活动”

□ 通讯员 吴晓菁

本报讯 10 月 20 日，在上海展览中心举办的“关爱老人就是关爱自己——百名医学专家大型主题慈

善义诊活动”。此次义诊活动汇集了来自全市十余家三级综合、专科医院的近百位专家，旨在为市民，特别是老年人提供医疗和保健咨询服务，我院呼吸内科姚迪、心血管内科

王群山、老年医学科刘芳三位副主任医师参加了此次活动。义诊现场，前来现场咨询的患者络绎不绝，专家们对患者逐一进行检查并接受咨询，让患者兴致而来、满意而归。

专家谈“生物样本”（连载一）

编者按

生物样本作为基础研究与临床研究的宝贵资源，是转化医学研究的基石。高质量、高标准的生物样本库的建立和应用将给生命科学的基础研究、临床研究以及生物医药产业提供强有力的支撑。院报从这期开始开设“专家谈生物样本”专栏，将邀请新华医院生物样本库主任王伟业教授向您介绍有关生物样本采集、信息化、处理、储存以及应用共享、医学研究应用范例、信息化管理、生物样本库的功能，以及临研究者如何能够充分利用可获得的资源开展临床医学研究并提高科研质量等方面的知识。



王伟业

新华医院生物样本库主任，生物化学与分子生物学博士，生物样本库与医学研究信息化管理专家。同时担任上海交通大学医学院转化医学研究院生物样本库首席咨询顾

问专家。负责构建和管理符合国际化规范和应用标准化流程的新华医院生物样本库和信息化管理平台工作。

从美国著名的 M. D. Anderson 肿瘤研究中心获生物化学和分子生物学博士学位。从事的研究领域包括细胞在胚胎发育过程中分化的基因表达与调控机制 (M.D. Cancer Center)，人体内分泌系统分子生物学调控细胞老年化机理 (Baylor College of Medicine)，神经细胞衰老过程基因表达调控，新药研发工作以及人类基因组生物信息分析 (Pfizer)，后曾在美国威斯康星医学院 (Medical College of Wisconsin) 生物信息研究中心负责人类疾病相关基因在人类和大小老鼠基因组染色体标记和定位方面信息项目的研究工作。后专职为生物样本库 (Biobank) 建立、运作和信息化管理。在学术研究领域发表数十篇学术论文，拥有四项美国生物专利。

保护与应用生物样本资源：实验室研究与临床应用之间的桥梁

转化医学研究的最终目的是带着临床上所面临的问题走向实验室，再带着由实验而获得的治疗新方法返回临床进行验证的历程。而生物样本便是临床与实验室之间的桥梁。

生物样本资源对医学研究、医药研发以及改善临床诊断与治疗方面的重要性随着人类对转化医学研究认识的不断加强而日益受到高度重视。作为转化医学和个体化医学研究领域必不可少的宝贵资源，生物样本 (Biospecimens) 的价值在于其本身既有疾病相关个体特异的临床信息，又可以通过一系列生物技术手段获得实验室的实验信息。比如对肿瘤组织遗传基因分型以及高风险的遗传标志 (基因型体质，风险家族史等) 多方位的分析，再结合相应病人的临床表现 (基因型与表现型的符合性与特异性) 和生活习惯 (如环境暴露相关的相关性) 等信息可以对肿瘤发生的相关性做更加全面可靠的分析，其结果可为临床治疗提供任何实验室研究或临床观察分析所不可能提供的依据。因此只有从病人样本所获得的研究结果才能够真正体现疾病在个体中可能的疾病起源，后天环境因素联合作用使疾病发生和发展成为其共性与个性相结合的临床表现，在基础研究及临床医疗之间建立更直接的联系。任何体外肿瘤细胞或肿瘤动物模型研究都不可能取代这种合二为一所获得的结果。

生物样本资源是实施转化医学医学研究的资源与工具，没有生物样本，个体化医学的发展也同样无从谈起。肿瘤分子分型是目前临床改善

治疗方案的个体特异性的重要手段，也是生物样本库资源应用于临床治疗的非常有效的途径。随着人类基因组计划的完成及分子生物学技术的应用，以肿瘤形态学结合基因表达特征的分子分型概念已被广大学者所认同。肿瘤在个体的发生、发展所表现的异质性早已收到人们的高度重视，甚至有人已经提出当病人被诊断为某种肿瘤时，严格来说应该为“某人得了某人的肿瘤”的诊断说法，鲜明地突出比如某个患者临床上诊断为胃癌，严格来说，或就如何治疗而言，应该是此个体化诊断的重要性。比如两个胃癌患者，虽然临床表现或分型都一样，但是分子水平的基因型的变异或亚型可能完全不同，但是基因分型诊断不同，病理形态相同的肿瘤，由于分子遗传学改变而呈现高度异质，从而导致肿瘤的预后及对治疗的反应差别也会很大，因此临床治疗方案随之不同。以基因表达相关生物技术手段为基础结合临床，能更精确的反应肿瘤的生物学行为，更有利于选择和更具针对性的个性化治疗方法。

然而并不是由临床获得的每个样本都可以作为医学研究的资源，生物样本除其本身的质量符合要求外，更重要的是含有高质量信息 (临床、捐献者以及实验等方面信息) 的样本在标准化与规范化管理下，经过适当的应用途径而能够正确地应用到医学研究才能够成为样本资源。样本本身质量和信息质量，如果二者必须取其的话，样本的信息质量会比样本本身的质量更加重要——样

本的本身其实并没有多少价值，在某种情况下，即使样本实体不存在了，只要过去研究的样本信息还存在，样本具有同样重要的价值。生物样本资源是需要通过规范化地管理一系列标准化的工作流程，包括生物样本的采集、处理、信息化、储存以及应用/共享，并通过高度信息化地管理运作机构来实施，即生物样本库 (Biobank) / 生物样本库研究中心 (Biospecimen Research)。也就是说，一个生物样本库的功能就是采集样本与相应的信息，储存样本与相应的信息和应用样本与相应的信息的既定的工作过程 (Workflows)。如果我们可以用两个字来衡量一个生物样本库的要素，那就是“质量”：生物样本的质量，样本信息的质量，运作质量和管理质量。

众所周知，阻碍癌症研究进展的显著障碍之一就是缺乏标准化制备的，高品质的生物样本资源。因此高质量的生物样本资源是众多重要科研成果快速产业化、应用到临床，实现“转化医学”的重要保证。美国、欧洲以及国际卫生组织都投入了几亿到几百亿美元建立大型生物样本库。各国都在纷纷建立自己的样本库，中国也在起步创建，但是复杂的发展过程，需要各方面的大力支持，更需要一个完整的和系统化的体系来分期完成对样本资源保护和

应用。
(如果有问题或需要样本库支持的要求，可以直接联系新华医院生物样本库，电话：25078849，王伟业教授电子邮件：wawangw13@yahoo.com，手机：15121143720)



“上海千人计划”专家 骆忠诚

“上海千人计划”专家，上海交通大学医学院附属新华医院环境与儿童健康教育部和上海市重点实验室特聘教授。

1986年毕业于河南医学院（公共卫生学学士），1989年毕业于华西医科大学（社会医学卫生管理硕士），2000年获得香港大学儿科流行病学博士学位，回国前为加拿大蒙特利尔大学副教授，研究领域包括胎儿及儿童生长异常，妊娠糖尿病，胎/幼儿胰岛素敏感性及胰岛功能。作为主要科研人员，他参加了七项加拿大卫生研究院（CIHR）资助的大型流行病学研究，包括多中心纵向妊娠队列研究和回顾性出生队列研究。取得了一些具有创新性的重要研究结果在相关的国际知名学术杂志上发表。获得两项加拿大医学研究员奖（CIHR, FRSQ），是国际医学期刊《World Journal of Diabetes》、《The Open Women's Health Journal》编委，20多个国际医学期刊专家审稿员，加拿大三个医学研究基金专家评审员，已发表SCI论文65篇，被引用1300次以上。

作为重点实验室急需的人才，骆忠诚教授将在妊娠队列研究，特别是在妊娠糖尿病及胎儿生长和糖代谢健康研究领域进行国际领先的研究。

冬令膏方 为健康护航

根据中医“春夏养阳，秋冬养阴”的理论，秋冬季节是进补的黄金时节。因为进入秋冬季节天气转冷，人体的热量消耗减少，气血流动趋于缓慢，人体的消化吸收活动旺盛，而其他生理功能处于抑制、减低状态，有利于营养物质的吸收和储备。现代研究发现，冬令进补膏方，可以有效调节人体免疫功能、增强人体对抗氧自由基的能力。

中医认为，“冬藏精”，在冬令进补，有利于把精华物质储存在体内，增加机体的抗病能力，来年就可以不生或少生病。冬令进补，对于保养人体的精、气、神可收到事半功倍

的效果。而服用膏方，就是冬季进补的一种有效养生保健方法。

冬令膏方是针对慢性病、亚健康等需要调整的人群。膏方以治未病理论为指导，以辨证调治为基本原则，滋补与疗疾全面兼顾，御病与治病有机结合，一人一方，一人一料，个性化调理，把治疗药物与补品、食品等融为一体，剂型独特，疗效明显，服用方便，体现了鲜明的中医特色。

新华医院中医科致力于冬令膏方50余年，传承了几代名老中医的临床经验，对于小儿哮喘、厌食、反复呼吸道感染等儿科系统

疾病，以及成人呼吸、消化以及肿瘤等内科疾病，月经不调、痛经等妇科疾病具有丰富的诊疗经验。今年冬令将至，新华医院中医科的膏方门诊已于10月22日正式启动，膏方门诊地点：急诊12楼特需门诊，膏方门诊时间：星期一至星期六全天。目前已有广大新老患者前来预约登记，体弱多病患儿，老年人，甚至越来越多的年轻白领也加入冬令进补行列。更多详细信息可前来新华医院综合楼三楼中医门诊进行咨询，新华医院中医科愿意为您的健康保驾护航！（中医科）

多功能移动输液架 让患者“动起来”

□通讯员 朱益雷 刘霞 吴风 陈薇

2010年，卫生部号召全国范围内开展以“夯实基础护理，提供满意服务”为主题的优质护理服务示范工程活动，旨在深入贯彻落实医药卫生体制改革，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，努力为患者提供安全、优质、满意的护理服务。心胸外科经过50余年的发展已经成为国家临床重点专科，现设有普通病床82张，重症监护病床23张，年手术量达到2000余例。心胸外科的发展对护理工作提出了更高的要求，三分治疗，七分护理，一个好的病人转归更要靠完善的术后护理，早期活动在开胸术后患者的护理工作中占有极其重要的地位，对预防和减少术后各种并发症的发生、降低术后患者病死率、促进患者健康的恢复可以起到很大的推动作用。

瞧，一位“二尖瓣置换术，三尖瓣成形术”术后的患者正朝我们走来，而且是他一个人在进行术后功能锻炼哦！是什么能使他独自一人便可以做到在病房走廊进行锻炼呢？他的身上可是有胸腔引流管，尿管，输液管这么多管子的呀，以往这种患者都是要家属陪伴，由家属扶着才能下床锻炼，对于一些没有家属陪伴的病人或是怕麻烦的病人，他们宁愿躺在床上而不去锻炼。针对此种情况，护士长们开展头脑风暴，集思广益，终于设计出了一款多功能移动输液架。原来该患者的胸腔管，导尿管都妥善的固定在了经改良过的多功能移动输液架上，当然他的补液也妥善的挂在了这一功能型的输液架之上，因此患者的下床活动显得如此方便与便捷，家属也轻松了许多，不需要像以往又

要那样拎着胸瓶、尿管弯着腰还要举着输液袋了！

让患者“动起来”的功能移动输液架是什么样子的呢？首先我们考虑到移动输液架的平衡、稳固、实用，选择了一个带有圆形环绕扶手的传统移动输液架，环型支点正好起到了一个很好的扶手功能，并且可以360°的旋转，方便移动；带着尿管，胸管等多处引流管又在输液的患者想下床活动往往需要1到2名家属的陪同才能顺利进行，为了既能输液、又能妥善的安置各类置管、患者还能平稳的行走，我们在普通移动输液架的底层特制了4个可供胸瓶，尿管悬挂的挂钩，我们同时考虑到胸瓶应低于伤口出口平面的60CM以上，选择了一个合适的高度，改良了一个适合专科要求的多功能移动输液架，受到了使用患者的好评。



云南莽木酸

谈珍文 / 摄

来云南才几天，就注意到有一种从未见过的野草花，在桥头、墙间、石阶、河畔，在所有知名或不知名的地方，它们都热热闹闹得开着，从石缝中探头而出，与百年青苔为伍。小小的绿叶，小小的淡粉色花蕾，却有一颗颗挺直的花茎，仿佛好奇又执着的孩子，天真浪漫地生长。

我问了又问，查了又查，终于确定它叫莽木酸，也有人称酸浆草。在云南是很普遍的一种野草，人们走累了，采一把，嚼一下，酸酸的，解馋解暑。从药理学上说，有降血脂和消胆石的作用。更可贵的是，外来入侵物种紫茎泽兰在云南泛滥，很多当地草种被排斥逃离，而莽木酸却无畏不惧，不甘示弱与紫茎泽兰争夺地盘，阻挡它们的进攻。

莽木酸是朴实安静的，淡淡的

小绿叶小花蕾，单个毫不起眼；莽木酸是坚韧顽强的，总是长在冰冷贫瘠的石缝间角落里，耐旱又耐潮，且能四季常青；莽木酸是秀外慧中的，它们能被食用药用，当它们葳蕤成丛，花开成遍，顿让人觉得世界是如此美丽而有希望。

在山岭间一路颠簸过来，看到各个山头，散落着无数梯田，苞谷已熟，稻穗金黄。有当地人，皮肤黝黑，在燥热的阳光下正拔草收割。深山里，没有一点现代化机械，全部借助人力。家就在附近的棚户中，外出购物看病动辄一百里山路。看着看着，突然感悟，他们不就是人间的莽木酸吗？一样得朴实无华，坚忍执着，要求很低，付出很多，无声地滋养社会，无数平凡的生命却能光亮世界。

真是一方水土养一方人。莽木酸，我不仅喜欢你，而且尊敬你！

援滇纪事

争分夺秒 无限生机

——记第六批援龙陵医疗队急诊抢救工作

来到云南省保山市龙陵县人民医院工作已经两周，全体医疗队员已开始逐步适应当地的工作和生活。然而就在10月23日，他们度过了难忘的失眠之夜。

晚上8点刚过，队员们正在宿舍中热烈地交流着工作情况，突然队长浦政的手机急切地响了起来，“喂，是医疗队吗，现在医院急诊室来了三个危重病人，急诊医护人员应付不过来，能否请你们帮一下忙？”手机那头传来了尹院长焦急的声音。“义不容辞，马上到。”两分钟后在队长浦政的带领下，全体队员赶到了急诊室。尹院长简单介绍了情况，原来有一家三口农民因为咳嗽，不知从哪儿找来了中药服用，结果却误服了“乌头碱”。乌头碱中毒？！——医疗队员们立刻感到病情棘手，尽管不是来自急救专业，他们却深知乌头碱是一种毒性极强的生物碱，患者仅需服用0.2克就会出现难治性的心律失常和神经肌肉接头处异常而导致呼吸衰竭，致人死亡。迈进急诊抢救室，发现当值的急诊科全体人员、内科主任、护理部主任、护士长已

全体出动，忙得满脸汗水，医疗队马上加入抢救队伍。

突然三名患者中的一名老年女性心跳呼吸骤停，“快胸外心脏按压，气管插管，除颤器准备！”王飞简短而坚决地发着抢救指令；“快，那位老先生也不行了！”浦政和闫明转身赶了过去，“快速室性心律失常”，“盐酸可达龙准备，推注，维持静滴，除颤器备用！”浦政下道口头医嘱，听诊器一刻没离开老者的胸前；李倩和谈珍熟练地观察着患者的瞳孔、呼吸，操作着呼吸球囊，李倩还和当地医生一起与患者家属沟通病情……

抢救工作在忙碌和有条不紊地进行着，浦政的肩上被人轻轻拍了一下，回头一看，是尹院长，院长拉着浦政急急地来到了急诊室。原来这里刚刚来了一位40岁短暂晕厥的患者，急诊医师还在询问着病史。原来该患者有肝硬化，用力搬物后，呕吐了一面盆鲜血。只见该患者面色苍白，四肢湿冷，浦政一看，立刻感到患者病情的严重性，上前就势扶住患者让他平躺在就医的长椅上，随即抓过血压计一测，40/0mmHg，“静脉开放，二路输

液”，测血常规、血液生化指标，抽血，联系血库，补液、代血浆、止血剂、抑酸剂、生长抑素。”随着大量的液体进入体内，患者一直紧闭的眼睛睁开了，别紧张，别站起来，头晕吗？”浦政一边叮嘱患者，一边转身向家属交待病情。30分钟过去了，血液生化报告出来了，证实了先前的诊断。监护仪上的血压显示为121/69mmHg，应该进行下一步后续治疗，“准备请外科、消化内科会诊，并联系病房及时分流以备后续急诊患者及抢救患者……”十分钟后会诊、病区床位准备完毕，该是转送患者的时候了，浦政、闫明、谈珍带领急诊科护士把患者安全送达内一科病区，直到患者平稳地搬上病床，三人才长长地舒了一口气，随后又仔细与病房医生进行了交接，叮嘱当值医生观察病情和后续处理注意事项。

回到宿舍已是次日凌晨2时，尽管感到有些疲劳，大家却毫无怨言。争分夺秒与死神赛跑，竭尽全力挽救每一个生命，是我们的天职，也是新华人的精神！

（第六批对口支援龙陵医疗队）