

新华医院报

XINHUA HOSPITAL NEWS

第 336 期

2012 年 11 月 15 日



上海交通大学医学院附属
新华医院主办

http://www.xinhuamed.com.cn



热烈庆祝党的十八大胜利闭幕

认真深入学习十八大精神 为群众提供优质医疗服务

我院把学习贯彻十八大精神与医院发展实际相结合

本报讯 党的十八大胜利召开，胡锦涛同志所作的十八大报告中有关卫生事业的新提法，引起了广大医务人员的高度关注，积极结合自身的工作进行深入学习。医院要求把学习贯彻十八大精神与医院的发展相结合，规划落实好医院发展方向和目标，实现医院全面协调可持续发展。

“十一五”以来，新华医院的门急诊人数每年以超过 7% 的速度递增，年门急诊量长年处于全市 14 家三级综合性医院的首位，2011 年全年门急诊总量接近 330 万人次，2012 年全年门急诊预计将突破 360 万人次。医院在着力缓解群众“看病难、看病贵”方面，始终没有停止探索的脚步。2009 年 9 月，医院创新性地卫生系统内组建了

“病员服务中心”这一组织模式。医院通过实现全方位预约诊疗、自助设备广泛应用、形式多样的诊疗信息与便民举措宣传优化患者的就诊流程，缩短患者的等候时间，改善患者就诊环境。通过建立门诊就诊便捷通道，改进服务流程、调整服务时间，为患者提供高效方便的诊疗服务。提高了 CT、MRI 等大型检查的当天检查与当天报告率，降低了患者特别是外地来沪患者的就医成本，为患者提供人性化的服务。积极提高专家门诊频次，医院门急诊做到全年无休，儿科门诊工作时间延长至晚上 10 点，为患儿就医提供方便。

近年来，新华医院按照上海医改方案部署，在每年承担全上海最多门急诊量的同时，积极推进新华-崇

明区域医疗联合体的建设。医联体以新华医院为龙头，联合海岛境内全部 24 家公立医疗机构，不但有效提高了远郊农民医疗服务水平，且初步建成了优质资源下沉、各级医疗机构之间分工合作的良性就医秩序，实现了“小病不出社区，大病不出岛”。截至目前，医联体签约已达 26 万人。

据悉，医院将紧密联系医院工作实际，就学习贯彻十八大精神作出统一部署，将以党委中心组学习、民主生活会、组织生活会、专题辅导等形式，组织党员、干部职工认真学习、反复学、深入学，努力在学习贯彻党的十八大精神上走在前、作表率，切实把思想和行动统一到十八大精神上来，实现医院全面协调可持续发展。（新宣）

沈晓明副市长赴崇调研医疗卫生工作

高度评价了新华医院对口支援崇明创建三级医院工作

本报讯 近日，副市长沈晓明、市政府副秘书长翁铁慧率市卫生局、市财政局、市人力资源社会保障局、市发改委、市编办等有关部门领导前往崇调研医疗卫生工作。崇明县长赵奇、副县长王菁和有关部门领导陪同。

调研组由沈晓明副市长主持，王菁副县长汇报了社区卫生服务中心综合改革和崇明三级医院创建工作有关情况。周斌执行院长就新华医院支持崇明三级医院建设情况作了补充汇报，主要包括专家派遣以及 10 月 12 日市卫生局会议精神贯彻落实情况。

赵奇县长就加快崇明卫生人才队伍建设，加快信息化建设步伐，推进崇明三级医院等工作提出了相关建议。市卫生局徐建光局长表示，崇明卫生工作进步非常大，崇明县委、县政府对卫生事业给予了大力支持和高度关注，关于三级医院创建，崇明各级都在争创，态度难能可贵。在学科和人才队伍建设方面，新华医院实实在在派专家，常驻 28 位非常不容易，已下了功夫，做了很多工作，在积极鼓励和引导专家把学科带上去。翁铁慧副秘书长指出，明年是上海公立医院改革的重要一年，公立医

院改革，包括基层卫生服务中心，在信息化的应用上继续下大功夫，进一步做好管理和运行机制的配套。在崇明公立医院改革上，希望进一步加大推进医联体试点。

沈晓明副市长最后强调指出，崇明卫生硬件建设有了新的突破；卫生服务方面，每两年一次为老年人免费体检，是一大亮点；医务人员的精神面貌有了新的变化；了解老百姓对医改的满意度，崇明老百姓普遍反映好。针对下一阶段工作，沈晓明副市长提出了六个建议：一是加大对卫生事业的投入；二是加快信息化建设；三是加快基层卫生人才队伍建设；四是加快县级综合医院改革；五是加快创建三级医院工作；六是加快医联体的试点。在谈到新华医院对崇明卫生工作支持时，沈晓明副市长给予了高度的评价。他指出，新华医院这几年对崇明的支持做得实、做得到位，在克服自身困难的条件下，把大批骨干专家长期派驻崇明，创建成绩有目共睹。新华医院与崇明对口支援工作值得大家学习，希望崇明政府继续与新华医院合作，进一步让崇明老百姓享受到三级医院优质的医疗资源。

中国工程院副院长樊代明院士来院畅谈“精品战略与学科建设”



□记者 施敏 摄影 戴荣

本报讯 11 月 9 日下午，新华医院科教大楼学术报告厅座无虚席，掌声雷动。中国工程院副院长、第四军医大学校长樊代明院士应邀来院，畅谈“精品战略与学科建设”。上海市政协副主席、上海交通大学副校长、上海市儿科医学研究所所长、上海市儿童消化与营养重点实验室主任蔡威教授，新华医院院长

徐卫国教授等 300 余人聆听了樊院士的精彩演讲。此次讲座由副院长吴晔明教授主持。

樊代明院士是中国工程院副院长，第四军医大学校长，西京消化病医院院长，肿瘤生物学国家重点实验室主任，国家教育部长江学者奖励计划特聘教授，973 项目首席科学家，国家重大新药创制总体组专家，国家科技奖励委员会委员，目前担任中华消化学会主任委员、中国抗

癌协会副理事长、亚太胃肠病学会常务理事兼秘书长等学术职务，2013 年亚太地区消化大会暨世界消化病大会主席。曾荣获国家科技进步一等奖，军队科技进步一等奖，何梁何利科技进步奖，中国青年科学家奖。2010 年，被中央军委荣记一等功。

樊代明院士这次应邀来新华医院和新华医院的邀请来到我院，徐卫国务院长代表新华医院对樊院士的到来表示热烈欢迎。徐院长在致辞中指出，樊院士几十年来在医学领域的拼搏和极富有激情的工作，取得了大量令人瞩目的成果，作为大学、医院的领导者，樊院士同样具有独到而睿智的思维和眼光，在樊院士的带领下，第四军医大学实现了跨越式的发展，精品战略成就了第四军医大学和西京医院的辉煌。学科建设水平的高低是医院整体实力的重要标志，加强学科建设对提高医院竞争力具有尤为重要的意义。近年来，新华医院作为特大型综合性教学医院，根据新时期发展的规划，结合我院实际情况，及时制定了转型时期的发展战略并且获得了快速发展，已经成为上海市近年来发展最快的大型医院之一。（下转第二版）



《教育生物学杂志》主编黄红教授主持编委会

□通讯员 张劲松 摄影 戴荣

本报讯 由《教育生物学杂志》和儿童与青少年保健科承办的“第四次国民素质论坛——基于生命科学研究的医教结合及转化”于 11 月 4 日至 5 日在我院成功召开。会议期间还召开了由《教育生物学杂志》编辑部主持的第一届编委会。本次论坛旨在探讨如何以生命科学的理念和研究成果为依据，在教育过程中更好地促进儿童的智能、体能及良好的心理行为素质。

上海市教委副主任尹后庆、交大医学院副院长陈红专和我院副院长周斌到会致开幕词。上海市人口与计划生育委员会党委书记、主任，我院博士生导师黄红教授、全国医师协会副会长朱宗涵、成都妇女儿童中心医院院长毛萌、南京医科大学前校长陈荣华、上海市教育委员会特教处副处长陈东珍等著名专家出席了会议并做专题演讲，此外还有两位热心儿童成长的全国政协委员参会。作为跨学科的论坛，与会者来自内地和香港的医学、教育、心理学界，均为各自领域学科带头人、国际或国内的资深专家和优秀青年学者，

（下转第 2 版）

第四次国民素质论坛暨《教育生物学杂志》首届编委会成功举办

我院召开第三季度医疗质量讲评大会

徐卫国务院长强调医疗质量与安全是医院生命线

□通讯员 陈列彬

本报讯 2012 年第三季度医疗质量讲评大会 11 月 12 日下午召

开。会议由李劲松副院长主持，徐卫国务院长出席并做了主题点评，各科副主任以上医师、医疗干事、住院总及护士长等三百余人参加了大会。

会上，医务部主任邵新华、病员服务中心主任董利军、护理部主任陈海燕先后作了 2012 年第三季度医疗和护理质量报告与专题讲评。（下转第 2 版）

我院和无锡市第一医院联合承办 全国青年委员麻醉学科建设研讨会



院长徐卫国大会致辞

□通讯员 江来

本报讯 由我院和无锡市第一人民医院联合承办的“相约在太湖-全国青年委员麻醉学科建设研讨会”，11月3日在无锡召开。

出席此次会议的有卫生部医院管理研究所阎赢主任，中华医学会麻醉学分会主任委员、四川大学附属华西医院麻醉科主任刘进教授，中华医学会麻醉学分会候任主委、第四军医大学附属西京医院院长熊利泽教授，中国麻醉教育理事会理事长曾明教授，我院徐卫国院长、无锡市卫生局领导及40余位中华医

学会麻醉学分会全国青年委员参加。

会议围绕麻醉学学科建设与发展开展深入的研讨，由刘进教授、熊利泽教授和阎赢主任分别作了主题演讲。我院麻醉与重症医学科实行的围手术期一体化管理的模式在会上得到了广泛地认同。我院徐卫国院长致辞时表达了对与会领导和委员们的衷心感谢，并简要介绍了我院近年来发展的情况，尤其对我院麻醉与重症医学科在医院快速发展中的贡献予以了充分肯定。他同时勉励青年委员们要勇于担负起振兴麻醉学事业发展的重任。

放射科举办“乳腺影像诊断规范与进展”学术会议

□通讯员 王韧坚 周秋华 虞峻崑

本报讯 由放射科主办的国家级继续医学教育项目“乳腺影像诊断规范与进展”学术会议日前举办。

会议邀请了国内乳腺疾病诊治方面的20多位专家前来授课交流。著名乳腺影像学专家、我国乳腺癌影像诊断和放射治疗的主要奠基人之一——徐开楚教授介绍了乳腺影像学历史与沿革，并以“当下是科学的春天”为总结语勉励大家。由中华放射学会乳腺组组长彭卫军教授从“硬化性乳腺病

的影像学诊断”入手，介绍了一组乳腺疾病的影像学诊断要点和难点。我院放射科主任汪登斌分别以“乳腺影像学表现分析及BI-RADS分类”、“乳腺MRI技术及应用”、“导管原位癌的影像学诊断”、“乳腺癌影像学表现及早期诊断”等方面深入探讨了乳腺疾病的影像诊断要点。

会议还邀请了相关学科专家包括乳腺外科韩宝三教授、超声诊断科陈亚青教授、病理科王立峰教授等莅临授课，丰富了学员们的知识结构，促进了不同学科间相互学习和交流。

我院加入上海首家文明单位区域联盟

党委副书记顾琦静作大会交流发言

本报讯 上海精神文明创建工作，正在探索资源共享、需求对接的区域化协作创建之路。10月30日下午，上海市首家文明单位区域联盟——杨浦区区域文明单位同创共建联盟正式成立，我院作为杨浦区16家国家级、市级文明单位之一，成为共创共建联盟首批成员单位，并在会上签约，以实现共谋发展、共享资源、共建文明的发展目标。我院党委副书记顾琦静作为联盟首批成员单位代表作大会交流发言。

会上，还宣读了联盟公约，并发布了56个同创共建资源项目。复旦大学、同济大学、上柴股份公司、长海医院、新华医院、五角场街道等首批16家全国及上海市文明单位签约加入共建联盟。

我院党委副书记顾琦静作为联盟首批成员单位代表作大会交流发言。她首先对联盟的成立表示祝贺，并感谢市文明办及杨浦区对我院精神文明工作的大力支持和帮助。之后顾书记简单介绍了我院精神文

明工作的原则、重心、特色以及多年来在承担社会责任中所做的努力和取得的成果。最后，顾书记也代表新华医院承诺将履行公约，发挥医疗行业特长与优势，为区域内精神文明建设贡献力量。

据了解，区域性文明单位同创共

建联盟的成立，在上海尚属首家。此举标志着区域文明单位在精神文明建设领域同创共建、共享资源上迈出了新的步伐，充分体现了杨浦“三区联动”的理念，也为努力打造具有时代特征、杨浦特色的精神文明建设品牌，创设了全新的载体。（新宣）



第四次国民素质论坛暨《教育生物学杂志》首届编委会成功举办

（上接第1版）清华大学、华东师范大学、中国科学院、南京大学等多所著名科研院校50余位学者参加。

提高国民素质从儿童开始。“国民素质论坛”探讨教育科学和生命科学的结合，从生命科学中获取科学的教育理念和方法，对促进有关的研究和工作具有重大的理论意义和现实意义。美国密西根大学教育学教授兼香港中文大学医学讲座教授杜祖贻先生出于对教育、医学和生命科学事业的热爱，从2009年起每年组织和资助各专业人士召开国民素质教育研讨会，此次率另5位香港专家参会。论坛围绕生命科学为基础的医教结合主题，探求医教科研的转化，演讲内容涉及学习能力的脑机制、环境与儿童健康、体育运动与脑功能、学前教育、儿童睡眠、计划生育和优生优育等。

会议首日下午还召开了由《教育生物学杂志》编辑部主持的第一届编委会，黄红教授主持会议，吴晔明副院长出席了会议。

新闻背景

《教育生物学杂志》“教育生物学”的概念是由美国密西根大学教育学教授兼香港中文大学医学讲座教授杜祖贻教授和我国儿童保健学科奠基人郭迪教授提出的具有独创性的理念。结合此理念2009年创办了《教育生物学杂志》，沈晓明教授为当时的第一届主编，该杂志是一本跨医学、教育、心理学的学术期刊，国内尚无同类期刊，今年正式获得国家期刊号，编辑部设在我院并由我院管理。本届主编为黄红教授，副主编金星明、张劲松等。杂志的宗旨为：刊发教育生物学研究成果与学术动态，从生物、养育、教育角度出发，根据人类的生长发育规律，探讨最佳的教育方法和技术，以最大程度地提高人类的学习能力和发挥学习潜能；加强多学科合作，促进医学、教育生物学研究成果的转化与应用，为教育提供循证依据，为推动公共政策的制订提供科学依据。

本报讯 为确保党员发展质量，全面贯彻发展党员“十六”字方针，进一步加强入党积极分子队伍建设，新华党校10月30日举办了入党积极分子培训班，来自各支部的50余名入党积极分子参加了培训。

党委副书记顾琦静作了开班动员，她强调了此次入党积极分子培训班的意义和重要性，并对学员们提出了以下三点要求：第一，要端正学习态度，树立正确的入党动机。第二，要不断提高思想觉悟、自觉接受党组织的培养、教育和考验。第三，要严格要求自己，以实际行动争取早日加入中国共产党。

本期培训班内容丰富，包括观看历史文献纪录片《信仰——我们的故事》，邀请交大医学院党校的陈辉教授解读中国共产党的光辉历程与历史使命，参观“中共一大会址”等。（党办）

新华入党积极分子培训班党校第62期开班

中国工程院副院长樊代明院士来院畅谈“精品战略与学科建设”

（上接第1版）

当前医院正在进行学科建设结构性、战略性的调整与发展，通过几年的努力已经初见成效，但是依然清醒地看到，目前的状况离日益增长的社会需求仍然还不相适应，与樊院士所带领的团队还有很大的距离，因此，今天樊院士“精品战略与学科建设”的演讲一定能给大家深刻的启迪。

第四军医大学近几年实施“精品战略”，连续4年五获国家科技进步一等奖，创造了令世人惊叹的“四医大现象”。樊代明院士的讲座首先以“开启至开明”、“开整至开心”、“开发至开放”、“开减至开创”的“四开”简要回顾了第四军医大学优良的办学传统、深厚的历史底蕴和跨越发展的历程。面对机

遇和挑战，他带领第四军医大学的团队，实现由“打基础”到“上水平”努力使精品战略始终围绕既定的“靶子”、沿着选定的“路子”、按照设定的“步子”持续深入推进。尤其在实施精品战略过程中，开创了具有独特风格的“11N11”体系，即一个核心、一个战略、N个工程、一个保证、一个保障。依据该体系，他们在医疗、教学、科研等方面开展精品讲座、精品课程、精湛医术、精良设备、精优论文、尖端成果、精细管理、精英人才、精品学科等18项精品活动。通过实施精品战略，近年来，该校在教学、科研、医疗、管理等各项工作中取得了丰硕的成果。

樊院士在讲座中指出，“精品就是事物品质最好、价值最高，为

数不多且难以企及的部分，它不随空间拓展而缩水，可随时间推移而增值。精品战略是追求第一或唯一的战略，是不以常品充数、次品充好、废品充真的战略。”樊院士用独到的思维和眼光，通过典型事例的剖析，阐释了精品战略的本质，其题鲜明、思想前卫、内容丰富、诙谐幽默、挥洒自如的语言和风度彻底折服了听众，不时报热烈的掌声。

讲座结束后，樊院士与现场听众进行了热情的互动问答。

蔡威教授高度评价了樊院士的报告，他指出，樊代明院士的精彩讲座、主题突出、思想深刻、形象生动，催人奋进，为我院今后的发展提供了有益的借鉴和启迪，必将对医院学科发展起到极大的促进作用。

我院召开第三季度医疗质量讲评大会

（上接第1版）

邵主任主要从医疗运行状况、质量检查反馈、医疗安全情况、院感检查四方面对我院第三季度医疗质量情况作了总体分析与讲评。董主任对服务人次与结构、医疗服务质量、预约挂号开展和医患纠纷处理情况等进行了详细分析。陈主任对护理工作的“三好一满意”、护理质量与护理教育等进行了深入剖析。

徐卫国务院长在总结时指出，医疗质量讲评大会是医院严抓医疗质量与安全的重要举措，对医疗管理部门的报告予以充分肯定，认为分析透彻、归纳全面、批评犀利，并对医疗运行指标同比提高，尤其是经历搬迁、调整床位后仍能保持良好上升态势的科室给予

鼓励。

会上，徐院长对医疗管理部门提出管理工作要求，要严格做到“五个一”，即坚持临床一线工作法，每天深入临床、服务临床；每周医疗质量安全查房；每月医疗质量安全专项简报；每季度医疗质量安全讲评；一年医疗质量安全大会。

最后，徐院长就下步医疗工作提出新要求。他指出，医疗管理部门及科室要继续重视医疗质量与医疗安全，医疗质量与医疗安全是医院一切工作的生命线，是医院管理的核心工作和重中之重，要高度重视医疗质量的结构、环节、结果三个方面，不断优化流程，持续改进医疗质量，确保医疗质量与安全。

杨炯获“2012 年度全国医院医保管理先进个人”称号

□ 通讯员 王哲芳

本报讯 在 10 月 19 日召开的“第四届全国医院医保管理学术年会暨 2012 年度全国医院医

保管理先进单位、先进个人表彰大会”上, 我院杨炯同志被授予“2012 年度全国医院医保管理先进个人”荣誉称号, 成为上海市 2012 年度唯一获此殊荣的个人。

心内科危重监护病房开展 PICCO 血流动力学监测最新技术

□ 通讯员 汪智全

本报讯 10 月 19 日, 我院心内科危重症监护病房(CCU)在张松主任医师、许之民副主任医师的带领下, 成功地为一位 85 岁急性心梗、心源性休克合并心力衰竭的患者实施 PICCO 血流动力学监测, 有效地指导了对该患者的抢救工作。

PICCO 血流动力学监测系统是目前世界上最先进的血流动力学监测技术, 该系统是经肺热稀释法测心输出量 CO、心脏指数 CI、胸内容量指数 ITBI、全舒张末容积

指数 GEDI、血管外肺水指数 ELWI 等指标。与以往其他系统相比, PICCO 能连续地全面监测血流动力学参数、心脏舒缩功能的变化及心脏前后负荷。该技术受呼吸影响小, 具有微创、准确、实用的特点, 为危重患者的监护、治疗、疗效评估及预后提供了重要的临床依据。

我院 CCU 成功将该技术用于心血管危重症患者的救治, 是国内心内科 CCU 中最早开展该技术的科室之一, 标志着我院心脏重症监护技术已达国内领先水平, 必将进一步提高医院心血管危重症患者的抢救水平。

行政二支部、财务支部联合开展“细节服务、精细管理”专题支部活动

本报讯 10 月 27 日, 行政二支部与财务支部联合开展“细节服务、精细管理”专题支部活动。院长徐卫国、党委副书记顾琦静亲临指导, 来自两个支部、四个职能部门的六位代表做了主题发言, 共 40 多人参加了本次活动。

今年是卫生部“三好一满意”活动承上启下的一年, 上海市卫生系统把 2012 年作为全市卫生系统“改善服务年”。根据徐卫院长对全院“三好一满意”活动和“关爱患者, 从细节做起”主题活动的具体部署要求, 行政二支部和财务支部将活动的开展与各自的岗位要求相结合, 积极组织学习和讨论, 并通过专题支部活动的形式分享大家对“细节服务、精细管理”的理解以及学习和实践的体会。

来自院长办公室和人力资源部的俞斌和夏天宇结合自己所学的管理知识和一年多来的实际工作体会, 提出精细化管理应该从细节开

始, 要重视管理工作中每一个细小环节的具体落实和实施。档案室的毕海瑛以“小成就大事、细节成就完美”为题, 与大家分享她对医院档案管理如何更好地为各项医院管理活动提供服务的理解。来自财务部收费处的“微笑大使”杨俐君, 介绍了她作为一名一线窗口职工, 如何在小窗口以微笑服务为特色, 抓住服务细节, 更好为患者服务的经验。宋雄则详细介绍了财务支部通过“优质服务”推优评选活动的实施, 全面提升财务窗口优质服务水平, 将质量内涵和服务文化的建设真正落到实处, 形成创先争优长效机制的具体做法。特诊部的马飞以“服务为病人、满意在特需”为题, 介绍了特诊部为提高特需病人满意度而开展的各项细节服务举措。

院党委顾琦静副书记肯定了支部围绕医院中心工作, 有针对性的开展活动的做法, 对每一位代表的发言做了精彩的点评, 她代表党委希望机

关工作人员更要加强学习, 要将别人不想做的, 做出特色; 将别人想不到的, 做成精品。党员干部尤其要带头摒弃推诿、拖拉等不良工作作风, 将细节服务、精细管理贯彻到工作始终, 推动医院又快又好发展。

徐卫院长称赞本次支部共建活动的选题非常好, 紧扣医院中心工作, 结合各职能部门的工作特点对细节服务与精细管理进行了一次有益的探讨, 既有理念, 又有实践, 以生动的形式加强了对支部党员的教育, 促进党员干部在医院管理工作中发挥先进、模范、带头作用。徐院长指出精细化管理的过程是让医院的战略规划能有效贯彻到每个环节并发挥作用的过程, 如果医院管理的每一个步骤都作到精心, 每一个环节达到精细, 那么所做的每一项工作都会是精品。行政二支部和财务支部将以此次活动为契机, 打造党员教育长效机制, 加强协作, 共同提高。(新苑 财宣)

院团委开展“生命之光”上海共青团“健康快车”义诊活动

□ 通讯员 吴晓菁

本报讯 10 月 27 日下午, “生命之光”上海共青团“健康快车”义诊活动在田林社区文化活动中心开展, 作为此次义诊活动的第二站, 来自我院普外科、老年医学科、呼吸内科、内分泌科、肾脏内科、急诊科、儿内科、儿外科、口腔科、皮肤科及临床医学院的 15 位青年医务志愿者为前来咨询的 300 多位市民提供了免费检查和义务诊断。



糖尿病小组开展“应对糖尿病立即行动”主题活动

本报讯 在 11 月 14 日联合国糖尿病日到来之际, 我院糖尿病小组召开了以“应对糖尿病, 立即行动”为主题的活动, 通过内分泌专家关于《规范的注射技术与适宜的治疗方案同等重要》的讲课, 使全体糖尿病小组成员对规范使用胰岛素有了进一步的认识; 同时, 为确保在临床中所使用的血糖监测仪器的精确度, 糖尿病小组还对目前我院使用的血糖仪的质控方式进行了讨论和统一, 帮助临床更多的护理人员正确

进行有关血糖的操作。在近日公布的一项全国性的调查研究结果: 目前中国的糖尿病患者已达到了 9200 万。这一数字使中国超越印度成为全球糖尿病患者数量最大的国家。而且, 我国还有 1.48 亿糖尿病前期患者。同时, 相对于西方人而言, 亚洲人对糖尿病有着更高的遗传易感性, 同时具有发病年龄早、并发症出现得早且严重等特点。

(糖尿病护理小组)



专家谈“生物样本”(连载二)

浅谈生物样本的质量与价值

王伟业

生物医学研究尤其是转化医学研究需要高质量的生物样本, 这包括四个方面的质量: (1) 样本的质量 (2) 信息的质量 (3) 储存的质量以及 (4) 管理的质量。样本的质量决定了研究结论的正确与否 (科研质量), 而后者可能会直接或间接地决定了医疗的方式方法 (医疗质量)。简而言之, 生物样本质量是其应用价值的基石, 直接影响转化医学的发展。

目前我国许多医院的生物样本资源由于多方面因素造成很大的浪费, 保存的资源也没有能够充分体现其价值。比如肿瘤手术与病理样本除了主要用于诊断外虽有保存, 但是应用于相关研究的却很有限。造成资源浪费的主要原因包括: 1. “无用性”浪费-手术后的原始样本, 比如石蜡包埋块 (即病理的 FFPE 样本) 含有相对详细的临床与病理信息, 且量也较大, 是很宝贵的临床研究资源, 但现实大部分情况下仅仅

作为长期储存; 2. 样本质量不合格-在长期储存过程中样本缺乏基本的质量保证, 即使需要时, 也由于质量问题失去应用价值; 3. 信息质量不合格-样本缺乏有效的信息化或信息资料不完整, 未能满足研究的需求; 4. 管理不合格-样本的价值主要体现在于样本使用率的大小, 我们调研发现许多样本虽然保存多年, 但是几乎没有被应用过, 因此样本的利用率非常低, 造成“废用性”浪费。

其实我们关心的质量不应是样本本身的质量, 而是其中分析物 (Analyte) 的质量。分析物包括 DNA、RNA、蛋白质分子、机体代谢产物等, 医学研究的结果与结论是通过对这些分析物的分析而获得。在某些情况下, 即使样本质量很好, 比如用于细胞遗传学分析 (Cytogenetic Analyses) 的血液在采集时使用了 EDTA 作为抗凝剂, 样本的质量 (如经过质控的蛋白标记物分析) 很好, 但研究

表明 EDTA 对细胞遗传学分析会造成明显问题, 因而样本分析物的质量问题使之成为“劣质”样本。样本价值体现决定于其在基因型分析, 生物标志物研发, 医药研发以及分子诊断等方面的应用结果, 即样本的使用率。样本的价值首先取决于其样本的质量, 高质量的样本才有使用价值, 样本的信息越详细全面, 使用率也高, 样本的价值也就越大; 样本使用率高, 反馈信息 (研究结果) 使样本信息化程度增加, 使用率随之增加。当研究结果 (比如各种 -omics 研究的相关结果) 汇集到样本, 即使样本已经不存在了, 样本的信息同样可以分析得出成果或作为其他研究的基础。所以在某种程度上, 样本信息的价值往往会大于样本本身的价值。所以我们在强调样本质量同时, 更要重视分析物和样本相关信息的质量。

(未完待续)

医保之窗

新增 18 种复合西药纳入医保支付

为了保障参保人员的用药需求, 加强基本医疗保险、工伤保险和生育保险用药管理, 市人力资源和社会保障局 (市医保办) 会同相

关部门对复合西药申报品种、剂型和价格进行了审核, 并组织专家进行评审, 约 18 种复合西药纳入医保药品支付范围。具体名单如下:

中文名称	剂型	支付	限定支付及备注
复方磷酸可待因片	片剂	乙类参照甲类	
注射用多种维生素(12)	注射剂	乙类 10%	★; 限配合肠外营养用
雌二醇/雌二醇地屈孕酮片复合包装	片剂	乙类参照甲类	
吡格列酮二甲双胍片	片剂	乙类 10%	
二甲双胍马来酸罗格列酮片	片剂	乙类参照甲类	
阿仑磷酸钠维 D3 片	片剂	乙类参照甲类	限骨质疏松症、癌症骨转移、变形性骨炎和工伤保险
复方氯丙那林溴己新胶囊	胶囊剂	乙类 10%	
氨氯地平阿托伐他汀钙片	片剂	乙类参照甲类	
氨氯地平贝那普利片(II)	片剂	乙类参照甲类	
尼群洛尔片	片剂	乙类参照甲类	
贝那普利氢氯噻嗪片	片剂	乙类参照甲类	
赖诺普利氢氯噻嗪片	片剂	乙类参照甲类	
培哚普利吗达帕胺片	片剂	乙类参照甲类	
奥美沙坦酯氢氯噻嗪片	片剂	乙类参照甲类	限高血压、心力衰竭
坎地氢噻嗪片	片剂	乙类参照甲类	限高血压、心力衰竭
缬沙坦氨氯地平片(1)	片剂	乙类参照甲类	限高血压、心力衰竭
缬沙坦氢氯噻嗪片	片剂	乙类参照甲类	限高血压、心力衰竭
拉坦噻吗滴眼液	滴眼剂	乙类 20%	限二线用药

(医保办)

沟通无国界 交流暖人心

许凤 / 文

前不久,心内科重症监护室转来了一位阿塞拜疆患者,在接到电话收治之后,护士长便嘱咐我们去寻找一些能够代表日常操作的小图片,以方便日后的沟通。患者来到病房后,我们得知他叫 CEYHUN, 53 岁。随他一行前来的还有他的秘书 Lala, 是一位非常美丽的俄罗斯姑娘。虽然语言不通,但我们始终以微笑热情地迎接他们的到来。

护士小陈英语非常拿手,自然成为代表负责接待他们,从 10 楼的医生那里了解到 CEYHUN 在楼上并不愿意配合治疗,也许是语言不通,环境陌生的关系,对自己的病情也不以为意,觉得并无大碍。小陈用流利的英语向 Lala 进行自我介绍,还介绍了我们病室的环境,规章制度等,并请 Lala 向 CEYHUN 翻译说明,CEYHUN 很友好的点了点头。在为其进行心电监护之后,我们观察到他的血压 218/98mmHg,立即告知医生,让他卧床休息。由于他体型偏胖,病员服也穿不下,这时我们发现 Lala 除了带来一些衣物和水果,其他的日常生活用品都没有准备,明天的晨间护理怎么办?我们自为其采购了牙刷、牙膏、毛巾和卫生纸,还为他准备了杯子,这样他日常生活问题基本解决了。

随后,小陈便向他“Show pictures”,给他

看我们之前就准备好的图片,打针、量体温、吃饭、喝水、刷牙、擦身、上厕所等等,一幅幅可爱的卡通图片,一目了然的寓意,CEYHUN 很快的就明白了,并表示很乐意进行配合。后来他吃葡萄的时候,很调皮的把一颗葡萄递到小陈的嘴边,和她一起分享,真是一位可爱的外国人。

沟通是一种朴素、平凡的感情,交流是一股动人、坚实的力量。CEYHUN 并不是第一位到我们 CCU 的外国人。在不通的言语面前大家总难免有些焦虑,担心以后的操作治疗如何进行,但通过这件事让我得到的启发就是:沟通无国界。有时候,我们可以用非语言来交流,一个微笑、一个眼神、一个轻抚,都能给病人安慰和鼓励,这才是心灵的交流。沟通最重要的就是平等和真诚,要学会肯定对方、尊重对方、赏识对方,学会换位思考才能使他们感受到在院如在家,才能把病人当亲人一样尽心护理,即使是在异国也不会感到陌生。只有这样,才能充分体现人性化护理。其次,我们还要提升自己的业务水平,不仅仅是护理方面的业务,还要培养良好的兴趣爱好,例如学习英语,不要“书到用时方恨少”。要让外国病人体体会到中国护理的完善,展现出中国白衣天使们最美好的一面。

异域见闻

新加坡中央医院电子信息系统的启示

赵慧莉 / 文

今年 7 月,我有幸参加由上海申康医院发展中心组织的护理管理培训班,前往新加坡中央医院参加为期一周的培训学习。中央医院成立于 1821 年,2005 年通过 JCI 认证,2010 年获得美国护士资格认证中心(ANCC)颁发的“MAGNET 医院”认证。中央医院的在职员工 10622 名,拥有 1706 张床位,日门诊量 4900 人次,每日手术 500 台,每日出院病人 230 位。中央医院整体环境优美、布局合理,员工精神面貌焕然、医患关系和谐融洽,充分体现了医院管理理念人文精神和先进性。尤其该院的电子信息系统在临床的应用给我留下深刻印象。



一、病人身份管理 病人手腕带中隐藏一条芯片,通过护士工作站的电脑终端,清楚显现病人的身份方位,具有电子身份定位跟踪系统的功能。病人入院后,人人佩戴手腕带,在院期间不可随意摘除,有破损时及时更换。当病人一旦离开病床,去到医院的任何地方、任何角落,护士可通过功能切换在护士工作站的屏幕上可清楚查看病人在何方,在最短时间内找到病人,遇到护理老年痴呆症的病人时尤其发挥作用,最大限度保障病人的安全。

二、医嘱系统配置齐全 医生使用平板电脑,保证查房时使用;护士站有多台电脑移动车,设置非常合理。充分利用手提电脑,放置在移动车上时,有固定板牢固固定住手提电脑,并有一块透明保护屏罩住电脑屏幕,既不影响使用,又能保护屏幕,方便清洁。

1、自动警告、提醒系统

在医生查房开具医嘱时,自动警告系统会提示医生药物相互作用

用、药物阳性情况和其他的安全问题。能帮助医生在开处方的第一时间避免用药错误,有效避免了 90% 的与医嘱转录相关的药物不良反应,避免了 30%~50% 与处方相关的药物不良反应。药剂师在配发药物时也大大提高准确性,节省时间。以前平均用于每个病人一个小时的时间,去核对医嘱和调查临床资料,在使用自动警告系统后就完全省去了这些时间。

系统按医嘱的频次,将医嘱的执行次数用针对性黄颜色和格数进行展现。黄色的格子可以清晰的提示和告知护士药物的执行次数。当护士对药物进行操作后,黄色格子会一次减少一个。剩余黄色格子表示剩余的执行次数。此提醒功能帮助护士清晰的得知了医嘱实时的执行情况,避免了重复录入和漏录的情况。

2、准确给药

病人手腕带除了有电子身份定

位跟踪系统的功能外,其表面的条形码通过扫描可确认病人身份。药剂师发药时用条形码扫描确认病人身份后,保证发药给正确的病人。并可随时记录病人的生命体征、用药情况等信息。医生可以及时了解病人对药物的用药反应,并能对用药情况做适当调整,确保病人的资料信息能够在各部门之间流程顺畅。提供自动药量和药物配伍的警告,这样病人的用药安全得到充分的保障,减少了 80% 因抄写导致的用药错误。使用抗生素的医嘱有自动停止功能,如需继续使用必须说明理由,避免了抗生素的过度使用。这种封闭性药物管理模式的重要性在于,减少用药错误发生的几率,减少因用药错误而导致的资源和财力损失,准确记录药物使用情况,方便调查研究。

3、医嘱录入的信息传输

在设计系统阶段,充分体现“以病人为中心”的决策支持、“以证据为基础”的临床指导。在维护病人安全的前提下,加入人性化的系统设计开发,制定标准处方、标准医嘱供临床使用。医生开具处方时,医嘱通过电脑网络系统和实验室、放射科等各部门沟通,这样加速了医嘱落实的速度,避免录、抄写带来的失误,可以提醒重复和错误的药物、检查和化验,同时方便收费统计。

4、健康宣教

在系统中设计完整的健康宣教模版,各种疾病的宣教内容丰富,形式生动。在住院期间,按照疾病转归的不同阶段,由临床专科护士给予病人健康宣教内容,可打印出来供病人慢慢阅读。系统还包括对健康宣教的评估,通过测评,可以客观了解病人和家属对健康宣教的理解和掌握情况,帮助临床专科护士调整健康宣教的方案。

“服务为病人,满意在新华”系列报道

《新生儿科入科手册》因人、因病、因时、因情宣教



□ 通讯员 韩瑾

新生儿科是个比较特殊的科室,这里的小病人出生不足 28 天。而他们的家长们除了喜悦之外,更多的是焦虑和彷徨,甚至是恐惧……面对这些六神无主的新爸爸、新妈妈们,无疑给宣教工作带来了很大的困难。

以往患儿入科时,科室主要采用以语言交流为主的健康教育形式,而这样的宣教方法容易受护士的交流技巧、家长当时焦虑急躁的情绪、周围环境的限制而难以达到预期效果。因此全科人员总结多年的工作经验,编制了一本较为全面而规范的《新生儿入科手册》,患儿入室时交给家长,再配合护理人员的详细讲解,收到了良好的效果。

入科手册由三部分组成:第一部分是院内宣教,详细介绍了分管床位的医生和护士、探视时间、安全告知内容和家长们密切相关的一些医院规章制度。以及对小病人温馨的祝福语。第二部分是出院宣教,主要有新生儿沐浴、脐带护理、混合喂养等知识的宣教工作。第三部分是随访宣教,介绍了新生儿主任门诊时间,方便出院后的随访工作。

自我院开展“关爱患者,从细节做起”主题活动以来,新生儿科护理人员以“入科手册”为中心,在探视工作中坚持因人、因病、因时、因情而教,帮助家长们掌握一般的新生儿护理知识以及相关疾病知识的宣教,大大提高了家长们的满意度。