



上海市同济医院
同济大学附属同济医院

同济医院报

TONGJI HOSPITAL NEWS

2024年5月17日

第 310 期

(本期 4 版)

■地址:上海市新村路 389 号

■www.tongjihospital.com.cn

■tjyyxcb@163.com

■邮编:200065

■电话:66111307

全国优秀医院报

学纪、知纪、明纪、守纪 我院启动部署党纪学习教育工作

本报讯 4 月 24 日, 我院党纪学习教育启动部署会在学术报告厅举行。院党委副书记、纪委书记花艳做党纪学习教育工作精神传达, 党委副书记、院长程英升做工作动员及部署, 会议由副院长高源主持。院领导、党委委员、纪委委员、支部书记、中层干部 100 余人参加会议。

会议指出, 此次在全院开展党纪学习教育时间从 2024 年 4 月至 7 月。在全院开展党纪学习教育, 是加强党的纪律建设、推动全面从严治党向纵深发展的重要举措。医院各级党组织、党员、干部要提高政治站位, 要深入学习贯彻习近平总书记的重要讲话和重要指示精神, 落实党纪学习教育工作要求。广大党员特别是党员领导干部要认真学习贯彻《中国共产党纪律处分条例》, 深刻领悟“两个确立”的决定性意义, 坚决做到“两个维护”, 切实把思想和行动统一到党中央决策部署上来。

会议要求, 党纪学习教育要注重融入日常、抓在经常。一要抓好个人自学, 开展集中研学, 注重

示范带动, 坚持原原本本学, 推动《条例》入脑入心。二要加强警示教育, 让党员、干部受警醒、明底线、知敬畏。三要组织营造氛围, 深化《条例》理解运用。四要开好民主生活会和组织生活会。五要压实主体责任, 推动广大党员、干部养成学习党纪、遵守党纪的思想自觉和行动自觉。确保党纪学习教育取得实效。

会议强调, 开展党纪学习教育是今年党建工作的一项重要政治任务, 党委主要负责同志要切实担负起第一责任人责任, 党委班子其他成员要认真履行“一岗双责”, 党员领导干部要带头学习、作出表率, 各党支部要围绕学习教育总体目标, 扎实推进党纪学习教育深入开展, 把开展党纪学习教育同上海市委市政府、市卫健委、申康医院发展中心、同济大学以及医院的重点工作和愿景目标紧密结合。紧密围绕医院“兴学科、强人才、精管理、树品牌”的年度工作主题和创建全国文明城市的目标任务, 勇担时代重任、奋力开拓新局。

(组织处)



中瑞国际睡眠中心正式成立 我院与瑞士伯尔尼大学医学院携手举办国际合作签约仪式



本报讯 4 月 10 日, 我院与伯尔尼大学医学院共同签署合作谅解备忘录, 双方在医学领域的深度合作正式拉开了序幕。今后, 中瑞双方将持续深化在医疗、教育和科研领域的全面交流合作。院党委书记许树长、院长程英升、副院长赵海鹏、副院长李冬、院长办公室主任相俊、医务处处长吴慧民、外事办公室主任吴旻、精神医学科主任陆峥等临床学科带头人以及伯尔尼大学医学院院长 Claudio Bassetti、伯尔尼大学人工智能和转化诊疗实验室主任施匡宇等团队成员一同出席签约仪式。合作签约仪式由许树长主持。

Bassetti 首先表示, 伯尔尼大学医学院对与同济医院的合作充满信心与期待。他们将以此次合作为契机, 围绕临床科研、硕博人才培养、睡眠中心建设等方面与同济医院展开广泛合作。他们期待为中国提供高质量的医疗服务, 共同探索医学科技的前沿, 培养国内高端睡眠医学人才, 一同解决医学领域面临的挑战, 推动同济医院向

“世界一流医院”的目标奋进, 一起为全球医疗事业的发展贡献力量。

程英升表示, 同济医院作为一所具有百年历史的高校附属医疗机构, 一直以来致力于医疗技术的创新和人才培养。而伯尔尼大学则是世界知名的高等教育机构、欧洲著名的睡眠中心, 拥有先进的管理模式、深厚的学术底蕴和卓越的研究实力。自去年院部欧洲出访以来, 同济医院与伯尔尼大学医学院不断加强合作联系, 最终达成了建立中瑞国际睡眠中心的统一共识。与伯尔尼大学的战略合作不仅是医院国际化战略的重要举措, 也是医院提升医疗水平、拓展国际视野的重要途径, 希望中瑞国际睡眠中心能在将来成为中瑞学术合作的一个典范。

随后, 程英升和 Bassetti 作为双方代表郑重签署了同济医院与伯尔尼大学医学院的合作谅解备忘录, 正式确定了中瑞合作框架和合作内容。与会的领导嘉宾共同见证了这一历史性的时刻。

许树长最后做总结发言。此次合作协议的签署标志着同济医院与伯尔尼大学医学院的合作迈出了重要的一步, 意味着中瑞国际睡眠中心的正式建立, 期待该中心成为睡眠医学领域的重要窗口和平台。未来, 医院将依靠自身的学术和平台资源, 努力建成国内领先的国际化睡眠医学中心, 协力推动全球医疗事业的发展, 造福于社会。

最后, 与会领导、嘉宾一起合影留念, 记录下

了这次全新的合作征程。

下午, Bassetti 与睡眠中心团队共同开展了中瑞国际睡眠中心研讨会。李冬、吴慧民、相俊、陆峥、吴旻以及医学影像科主任王培军等睡眠中心 MDT 主要学科负责人出席, 相俊主持会议。会上, 李冬再次肯定了中瑞国际睡眠中心建立的重大意义, 期待未来中心落实更多实质性的合作成果。陆峥对即将在同济医院开展的睡眠多学科协作诊疗门诊进行了分享与介绍, 探讨了如何构建高效的睡眠多学科协作诊疗体系。我院睡眠中心 MDT 主要学科负责人就诊断流程和合作可能加入了讨论。Bassetti 就如何加强学科间的交流与合作提出了宝贵建议。

随后, Bassetti 以“瑞士脑健康计划”为主题、伯尔尼大学医学院研究员杨晓莉以“睡眠与中风”为主题面向全院医护人员展开了精彩的学术报告讲座, 他们指出需重视、促进和保护整个生命过程中大脑健康的重要性, 并分享了在临床实践中的成功案例和经验。

此次瑞士伯尔尼大学 Bassetti 教授一行的到访, 不仅为我院带来了国际先进的睡眠医学理念和技术, 也为中瑞双方搭建了一个互学互鉴、共同发展的平台, 必将促进双方在医学领域的深度合作, 推动医学科技的创新与发展。同时, 此次国际合作为我院构建高效、全面的睡眠诊疗体系奠定了坚实基础, 也为提升全球医疗水平贡献更多中国智慧和力量。

(外事办公室)

本报讯 4 月 2 日下午, 急诊创伤救治中心举办“大健康工程与医疗新质生产力”学术研讨会暨急诊创伤救治中心成立一周年学术活动。院党委书记许树长教授、院长程英升教授出席会议并致辞, 副院长李冬为青年医护人员培养对象颁发证书。

我院急诊创伤救治中心自 2023 年 4 月 3 日正式运行以来, 快速确立了“危重创伤综合救治技术”和“四肢显微外科技术”等关键技术, 以“生命有痛, 有你真好”为学科精神, 在社会赢得了“有口气, 来同济”的良好口碑, 医疗服务辐射半径超过 200 公里。

在研讨会上, 急诊创伤救治中心主任王韬做了题为《集成化创伤中心与序贯医疗》的工作报告; 断指再植亚学科负责人甘迪、云南中医药大学芳香疗法重点实验室王纳分别以《断指再植临床案例分享与智慧化展望》《创伤疾病的芳香治疗与中医新质生产力》为题做了交流发言。研讨会上正式立项了《大健康工程与医疗新质生产力》学术专著, “断指再植后疗芳香病房”也将于近期启用。急诊创伤救治中心的“优秀青年医生与护士人才培养计划”在会上正式启动, 共有 2 位医生、10 位护士入选。

来自国家卫生健康委员会、中国科学院、新华社、上海市知识产权局、上海市红十字会、上海发展战略研究所、上海人工智能研究院、上海王正国创伤医学发展基金会的领导专家对我院急诊创伤救治中心过去一年取得的成绩给予了高度评价。

未来, 急诊创伤救治中心将积极探索跨学科、跨界别的合作与创新, 加速将科研成果转化为实际应用, 建设上海乃至全国领先的高质量创伤学科。

(急诊创伤救治中心)



车祸几乎将他碾碎, 多学科联手来救命

本报讯 近日, 重症医学科、创面修复科、急诊创伤救治中心、普通外科、泌尿外科等多学科通力合作, 成功救治了一名因车祸导致严重骨盆骨折合并直肠破裂、尿道损伤、肛门、会阴部及右侧大腿 Morel-Lavallee 损伤、创伤性失血性休克的男性患者。

3 月 4 日凌晨 4 点多, 老赵骑着电瓶车行驶在上班的路上, 在一路口正要往右拐弯时, 一辆大货车也往该路口右拐弯。由于视线盲区, 大货车的轮胎将老赵卷入车底, 造成多发伤害, 被 120 急送至我院。入急诊时, 老赵肛门、尿道血流不止, 全身湿冷, 心率 121 次/分, 血压 80/50mmHg, 处于休克状态。

急诊创伤救治中心立即启动创伤团队施救。心电监护, 开通静脉通道, 快速输血输液, 使用大剂量升压药物维持血压。3 月 5 日, 急诊创伤救治中心为老赵施行“骨盆骨折外固定支架



固定术 + 骨盆填塞止血术”, 同时联合泌尿外科施行了“膀胱造瘘术”, 术后老赵生命体征不稳定, 为进一步监护治疗转至重症医学科。

从老赵进入 ICU 的那一刻起, ICU 全体医护人员就做好了全力以赴从死神手中抢人的准备, 团队十分清楚, 迎接他们的将是道道险关! 重症医学科副主任(主持工作)张磊高度重视, 组织全科医师商定老赵的治疗方案, 输血输液维持血压循环、控制感染、呼吸机支持、调节凝血功能、严密监测脏器功能, 实行单人管理和精心护理。

抢救和手术水中毒: 会阴肿胀明显, 肛门处恶臭的血水不断流出, 右侧大腿的皮肤又红又肿? 严重骨折如何护理? 感染指标逐渐升高, 血培养反复报阳, 严重感染导致毒素入血的脓毒症和全身炎症反应综合征(SIRS), 可能导致多器官衰竭? ……每一个问题都关乎着老赵的生命, 叠加起来更使得救治的难度陡增。

在医务处处长吴慧民的组织下, 全院多学科联合多次院内会诊及院外会诊, 为老赵清除感染灶, 控制感染, 减少毒素侵袭势在必行。

3 月 7 日, 急诊创伤救治中心为老赵行“清创 + 骨盆填塞纱条取出术 + 盆腔引流术 + 双侧髂部引流术”; (下转 2、3 版中缝)

多部门联手紧急助力外籍学生, 患者顺利手术并康复出院

本报讯 3 月 30 日, 我院社会工作部接到来自匈牙利驻上海领事馆的一通紧急电话。一名匈牙利籍女留学生在骑车时与一辆机动车发生碰撞, 导致腿部骨折。事故发生后, 患者被 120 救护车送至我院接受治疗。经道路交通事故部门认定, 机动车方承担全部责任, 然而机动车所在的保险公司垫付了抢救费用后, 其他后续费用却迟迟未能到位。面对这一情况, 领事馆方面向社工部发出了协助请求。

社工部在接到请求后, 迅速响应, 第一时间与医务处、急诊创伤救治中心等部门取得联系, 为患者开通绿色通道, 确保其能够及时接受手术治疗。同时安排医务社工在其住院期间给予社工专业服务, 详细了

解患者的心理状况、社会资源和生活需求。通过倾听、陪伴等方式, 帮助患者缓解紧张情绪, 树立信心, 使其能够积极配合治疗。同时联系患者的学校和领事馆, 解决患者照顾的问题。考虑到患者的经济压力和语言沟通障碍, 社工部主动与院内相关部门协调, 协助患者出具医疗费用明细交由律师跟保险公司交涉, 为患者的治疗提供了有力的经济支持。

由于患者的丈夫是土耳其人, 土耳其驻上海领事馆副领事也亲自到我院看望了患者并对社工部表达了诚挚的感谢。目前患者已经治愈出院, 在社工部安排下由强生公司无障碍出租车将患者顺利送回家中。

对于社工部在整个治疗过程中给予的

无微不至的关怀和帮助, 患者表示他们在这个艰难时刻深深感受到了来自异国他乡的温暖。医务社工专业的社会工作知识和技能, 为他们提供了全方位的支持和帮助, 不仅解决了实际问题, 也增强了与医院之间的信任 and 沟通。

此次事件再次凸显了医务社工在医院工作中的重要性。社工的介入为患者的治疗提供了及时的心理支持和社会资源链接, 也在医院 MDT 管理过程中起到了很好的纽带作用, 为患者的康复和治疗创造了良好的环境。社工部后续将继续致力于提升医务社工的服务水平, 为患者提供更加全面、专业的医疗社会服务, 为健康医疗出一份力。

(社会工作部)



打通科室壁垒, 实现全院血糖管理

院内血糖管理小组正式启动



本报讯 4 月 24 日, 我院正式成立“院内血糖管理小组”, 副院长李冬任组长, 医务处处长吴慧民、内分泌代谢科主任韩峻峰任副组长。院内血糖管理小组成员——信息处, 检验科, 医保、干保管理办公室, 设备物资处, 护理部及内分泌代谢科医护共同列席本次会议。

我国的糖尿病患病率大约 11.2%, 并呈逐渐增长的趋势, 在所有患糖尿病的住院患者中, 80% 以上的高血糖患者分布在非内分泌代谢科。临床工作中, 非内分泌专科的医护人员, 往往缺乏系统的糖尿病专科知识和技能, 诊疗流

程不规范, 对血糖管理重视不足, 容易导致严重的临床后果。在当前的发展背景下, 传统的“被动会诊”模式步骤繁琐、时间长、效率低且只能针对一时的血糖异常, 最终易导致患者住院时间长、费用高、并发症多, 难以满足我院日益增长的手术科室的临床需求。近年来, 随着电子病历、住院患者管理系统、血糖信息化管理系统、智能血糖仪等信

息化技术和设备的普及, 为院内血糖信息化管理提供了重要基础和支撑。

吴慧民主持会议, 他指出为响应国家“智慧型医院”建设需求, 提高医院管理水平, 减少潜在医疗纠纷, 2024 年 2 月经医务处组织申请, 院长办公会和党委会审批通过, 决定筹备成立我院院内血糖管理小组。

李冬发表致辞表示, 我院近 30% 的住院病人有糖尿病病史。院内血糖管理是反映医院医疗质量的一个窗口, 从提升全院医疗质量管理

的角度考虑, 理应引起医院的重视与支持, 建立

院内血糖管理制度和正式的组织形式, 内分泌代谢科作为专业科室为全院提供专业技术支持, 医务处、信息处、设备物资处、护理部等应积极配合, 共同推进, 为我院的高质量发展贡献力量。

会上, 由韩峻峰就《院内血糖管理职责、构成及运行流程》主题向院领导进行汇报, 分享了全院血糖管理的现状、小组职责、运行模式及职能分工等内容。

医务处、护理部培训全院医生、护士, 确保每个病房、每个班次至少有一位能够正确操作血糖监测设备的护理人员; 内分泌代谢科为全院提供专业技术支持, 信息处、设备物资处和检验科共同完成临床检验、信息联网方面的工作, 设置各科室血糖异常报警范围、联动报警系统, 实现血糖实时监测、实时报告、实时处理。

会议结尾, 各小组成员对全院血糖管理项目发表了各自的观点, 并对目前可能面临的问题展开讨论。李冬和吴慧民对会议做了总结: 院内血糖管理仍在起步阶段, 各部门需互相配合、协同推进, 定期梳理问题、总结改进, 最终通过信息化软件的应用, 降低糖尿病患者的感染率、死亡率, 缩短平均住院日、加快床位周转, 最终促进慢病管理模式和运行方式加快转变, 推动医院高质量发展。

(内分泌代谢科)

组织处举行党务工作暨党员发展对象专题培训

本报讯 为深入学习贯彻落实党的二十大精神, 建设高素质专业化党员和入党积极分子队伍, 不断提高基层党建工作质量和工作能力, 4 月 7 日, 我院组织处举行党务工作暨党员发展对象专题培训, 组织委员、预备党员、发展对象近 50 人参加。

发展党员工作是党的建设的一项重要工作, 每位组织委员都要精研业务, 把好党员发展关。组织处就党员发展流程进行了详细讲解, 重点强调了各个关键时间节点和注意事项。培训过程中大家就发展党员过程中遇到的问题踊跃交流, 组织处老师现场进行一一解答。培训结束后, 各组织委员就近年发展党员工作进行互查及点评, 在指导交流互动中进一步夯实工作。

讲座和自查结束后, 组织委员、预备党员及发展对象前往顾正红纪念馆开展主题党日活

动的伟大的五卅反帝爱国运动, 彪炳史册。在讲解员的介绍下, 全体人员参观了顾正红纪念馆广场、馆内陈列和烈士殉难纪念地, 通过“黑暗的旧中国、苦难的童年”“在日商纱厂做工、二月罢工的烽火”“顾正红惨案”和“五卅运动”等专题展区, 在一幅幅历史图片、一件件陈列展品、一份份珍贵资料中接受革命精神的洗礼, 缅怀烈士的英勇事迹。

通过一个小时的“沉浸式党课”, 大家重温红色历史, 深刻体会到在那个充满压迫和剥削的旧中国中, 先辈们不惜一切英勇反抗的精神, 为顾正红烈士的英雄气节和爱国主义情怀而感动, 正是因为有了他们, 我们的民族和国家才能重新



走上独立复兴之路。大家纷纷表示, 珍惜当下, 不忘初心, 牢记使命, 在平凡的岗位上镌刻责任与担当, 在传承爱国前辈们的精神中砥砺前行。

(组织处)

护理部举行第 30 届全国肿瘤防治宣传周护理咨询义诊活动



本报讯 4 月 16 日下午, 同康楼(东)一楼大厅迎来了一群护理志愿者。原来恰逢第 30 届全国肿瘤防治宣传周来临之际, 护理部组织开展了护理咨询义诊活动, 为公众提供肿瘤防治知识和健康咨询服务。该活动由肿瘤内科、骨科、普通外科、胸外科、泌尿外科、妇产科、呼吸与危重症医学科、消化内科等多个科室的护理专家组成, 为公众提供免费的健康咨询服务。

活动现场, 护理人员耐心地地为前来咨询的群众解答肿瘤防治的相关问题, 同时播放了恶性肿瘤科学预防宣教视频, 发放了大量的宣传资料, 让公众了解肿瘤防治的重要性。除了提供咨询服务, 专家们还开展了护理义诊活动, 为有需要的患者提供血糖检测、血压测量、检查报告解析等服务。此次活动共服务了超过 100 名咨询者, 受到了公众的一致好评。

(肿瘤内科)

本报讯 近日, 我院驻江西省崇义县人民医院医疗队长滕世峰医生完成了当地首例腹腔镜脾切除并门奇静脉断流手术, 又一次填补了一项腹腔镜技术空白。

患者黎先生患有慢性乙肝肝硬化病史, 一直口服药物治疗, 近期感“乏力、头晕”等不适就诊崇义县人民医院。影像学检查提示肝硬化、巨脾, 脾下缘超过了脐水平线, 术前 CT 可以看到胃小弯侧的冠状静脉食管支和高位胃支明显迂曲扩张。血检验提示重度贫血、低白细胞血症、低血小板血症、低蛋白血症、凝血功能障碍。胃镜检查提示食管胃底静脉曲张, 食管下段有 4 条明显迂曲的血管凸起。

根据患者病史和检查结果, 滕世峰评估, 保守治疗效果有限, 目前首选手术治疗。患者静脉曲张明显, 手术时需要同时联合门奇静脉断流, 减少食管静脉曲张出血的风险。对于手术方式的选择, 滕世峰进行了反复的权衡: 开放手术创伤大; 腹腔镜微创手术出血少, 恢复快, 但是巨脾腹腔镜手术难度大, 对医生的手术能力和应变经验有较高的要求。经过深思熟虑和与患者的沟通, 滕世峰最终决定为患者实施腹腔镜切脾断流手术。手术过程顺利, 患者在术后第一天就能下床活动, 第二天开始摄入流质食物; 目前恢复情况良好, 准备出院。

此次开展的腹腔镜下脾切除术并门奇静脉断流手术, 标志着崇义县的普通外科微创技术又向前迈出了新的一个台阶。我院一直以来非常重视医疗帮扶工作, 积极参与国家和地方的医疗对口帮扶项目, 致力于为当地患者提供高水平的医疗服务, 为当地患者带去更多的健康福祉。

(医务处)

营养科开展多部门系列培训 提高病人伙食满意度

本报讯 近日, 营养科为不断加强质量管理水平, 提升病人伙食满意度, 近期分别针对配餐员、第三方食堂工作人员及临床各科室质控联络员开展了相关培训。

在 4 月 12 号的配餐员培训中, 营养师姚云营养师就食品安全理念、规范化操作流程及常见问题的优化处理等方面开展重点培训; 精神文明办公室副主任王嘯飞莅临培训现场并提出指导性意见; 营养科主任吴萍针对近期满意度调查反馈的问题进行集中梳理, 并对服务质量、服务技巧、服务细节等方面提出具体要求。培训后, 营养科又对配餐员进行了考试。

之后, 营养科又相继对第三方食堂工作人员、临床各科室质控联络员开展了食品安全操作规范及规范化饮食医嘱开制等相关性培训。同时通过院内外、线上及线下等多平台开展一系列营养科普宣传, 让病人更好地了解 and 掌握营养知识, 提高营养素养。

本次集中培训旨在不断优化服务质量, 加强医患沟通, 切实为病人提供更加温馨、舒适、安全的饮食就医环境, 不断提升病人伙食满意度。

(营养科)

车祸几乎将他碾碎, 多学科联手来救命

(上接第 1 版) 普通外科行“乙状结肠造口术”; 创面修复科行“肛门皮肤和皮下坏死组织切除清创术 + VSD 引流术”。术后, 老赵再次被送回 ICU 继续监护治疗。

40℃ 的高热、凝血功能障碍, 肝功能损害, 这些随时可能导致病情恶化, 老赵命悬一线。但面对生命, 重症医学科的医护人员们迎难而上, 为老赵制定了周密的抗感染治疗方案, 并根据血、痰、脓液的细菌学检查结果及时调整抗生素。

张磊每日重点查房, 指导床位主管周娟医师为老赵制定抗感染、稳循环、营养支持、保护肝肾功能, 积极预防多脏器衰竭等各种并发症的一系列治疗措施。护理人员严格执行无菌技术操作规范, 密切关注老赵的渗血渗液情况, 一有渗出立即给予更换。严密观察各引流管引流液的颜色、性状和量。病人体温升高, 立即进行物理降温, 并做好降温后的护理, 记录体温变化情况。

在后续的治疗中, 老赵又经过创面修复科的几次清创手术, 每日一次的不间断换药, 以及 ICU 医护团队的齐心协力和精细化管理, 感染及炎症反应终于得到有效的控制, 体温逐渐恢复正常, 各项感染指标慢慢下降, 病情逐渐稳定下来了。

4 月 22 日, 病情稳定了的老赵, 将转入普通病房继续下一阶段的治疗。在护士送老赵离开 ICU 的时候, 他颤抖着双手, 为 ICU 的医护人员们竖起了大拇指。老赵的老婆在一旁激动地流下眼泪, “他能够恢复得这么好, 我们特别开心! 真的很感谢你们给了他第二次生命!”

张磊表示, 老赵能从这场重大的车祸中死里逃生, 是所有医护人员齐心协力创造的奇迹, 如今恢复得这么好, 更是所有人持续奋战精心护理的成果。正是我院的医生誓要挽救老赵的决心, 对老赵无微不至的关怀和努力, 经过多学科联合抢救, 数十名医护人员的日夜守候, 这场生命争夺战才取得了最后的胜利!

此例严重多发伤患者的成功救治, 是我院多学科联合救治(MDT)实力的又一次体现。抢救这样的危重患者, 不仅是对医生技术与毅力的考验, 也是对整个抢救团队的技术熟练程度和配合默契程度的考验, 更是对多学科协作的考验。在这场生命的接力赛中, 重症医学科、创面修复科、急诊创伤救治中心、普通外科、泌尿外科等多科室的协作, 把救死扶伤的职责履行到极致。各科室强强联合、发挥优势互补, 形成一体化的诊治模式, 使患者获得了更科学、更全面、更优化的诊疗方案。

(SICU)

监制 许树长
程英升
总编 吴登龙
责任编辑 谢壮丽
王啸飞



假体植入解决男性难言之隐

□ 泌尿外科 吴登龙 专家门诊:周二上午 特需门诊:周五上午
泌尿外科 乐威 专家门诊:周一上午

76 岁的郎先生平时身体非常健康，可一直有个难言之隐。虽然已经到了古稀之年，但是仍然有性方面的需求，可是每次都是“力不从心”。药物虽然能起到一定的作用，但是长期吃药，郎先生也多有顾虑，尤其是目前最常用的 PDE-5 抑制剂，最大的副作用就是心血管反应，对老年男性来说有一定的风险。无奈之下，郎先生开始多方求医，但是大部分医生给的意见都是“您已经 76 岁了，这方面的需求可以忽略了”。无奈之下，郎先生找到了我院泌尿外科吴登龙团队（主任医师吴登龙、副主任医师乐威、主治医师周伟东），吴登龙在对郎先生进行全面评估后，最终为其制定了阴茎假体植入手术。手术非常顺利，一个小时就完成了，术后郎先生也恢复得非常好，假体的使用也没有

任何问题。

随着社会的发展，大家对性的开放以及接纳程度也逐步提高。功能障碍也被大家重视起来。泌尿外科门诊经常碰到夫妻共同来就诊治疗，大家已经不再对性讳莫如深。功能障碍最常用的治疗方法是药物治疗，往往能起到良好的治疗效果，对于药物治疗效果不佳的患者可以考虑行阴茎假体手术。

什么是阴茎假体？

阴茎假体指阴茎植入物，是一种置入到阴茎内部的医疗装置，可以模拟自然勃起，实现并维持性交。阴茎假体平时处于松弛状态，需要使用的时候通过操控装置中的泵实现勃起状态，使用完毕后再次通过操控装置释放恢复

松弛状态。阴茎外观上与正常人没有区别，看不出来是否有安装假体装置。

阴茎假体植入手术方式简单，手术效果好，是目前治疗性功能障碍的最佳外科方法。但它仍然是一种外科手术，存在一定的风险及并发症，因此术前对于患者的全面评估尤为重要。郎先生在术前评估中身体非常健康，而且自己在手术前已经充分的了解了这种手术的风险。同时对于术后假体的护理、使用也能充分理解并实施，所以手术对他而言是一种非常好的治疗手段。

我院泌尿外科下设男科，已经深耕男性性功能障碍多年。目前开展了阴茎假体置入、阴茎增粗、阴茎整形等多种手术，立志于更好的服务男性，让男性告别难言之隐，重振雄风。

网脱术后现新孔，谨遵医嘱病情控

□ 眼科 毕燕龙 专家门诊:周一下午、周四上午 特需门诊:周三上午

严伯伯年事已高，去年九月份突发右眼前大片黑影遮挡，在我院眼科主任毕燕龙教授团队的全面检查和综合评估后诊断为“右眼孔源性视网膜脱离”，并施行了“视网膜复位术”，术中封闭了上方裂孔。管床医生叮嘱其术后及时复查和不要过多活动。当时正值中秋国庆双节，子女也从各地赶回来看看家人，严伯伯一高兴不仅忘了医生叮嘱他少活动，还忘了节日期间的复查，兴致勃勃游玩了好多景点。



节后延误了两周，严伯伯才想起复查，医生检查发现严伯伯又发生了下方视网膜脱离，不得已再次进行手术，封闭了下方新产生的裂孔。

那么，什么是“视网膜脱离”？哪些人容易发生“视网膜脱离”？这个疾病发生后又要注意什么呢？让我们一起来看看吧！

什么是视网膜脱离？

视网膜脱离是指视网膜神经上皮层与色素层分离，临床表现为眼前漂浮物、光闪烁感、视野模糊，出现黑影遮挡。视网膜脱离对视力威胁极大，一是要关注脱离部位和范围，二是脱离时间。若脱离部位涉及黄斑等重要眼部区域、脱离范围广、脱离时间久，即使经手术治疗也会遗留视觉功能永久性损害。

引发视网膜脱离的主要因素？

* 高度近视

在我国，高度近视发病率居高不下，且呈现年轻化趋势，青少年的高度近视患病率已高达 6.69%—38.4%。高度近视除了表现为近视度数超过 600 度，眼轴大于 26.5mm，还通常伴有眼底改变。视网膜脱离即是高度近视眼底并发症之一，但视网膜条件个体差异较大，并非高度近视患者的视网膜都会发生脱离；也有些患者没有高度近视史，也发生了视网膜脱离。

* 头部或眼部遭遇撞击伤

当外力作用于眼球时，牵引玻璃体基底部，导致视网膜锯齿缘离断或玻璃体基底部视网膜撕裂；较大暴力造成黄斑裂孔或由黄斑囊样变性进而形成视网膜裂孔，当液化的玻璃体流入视网膜下即可引起视网膜脱离。外伤性视网膜脱离应有明确的眼部外伤史，伤情常较重，多伴有各种眼球结构损伤。

* 患有全身基础疾病的患者

对于有糖尿病、高血压等慢性全身病的患者，其眼球内部结构更容易发生变性，如糖尿病可导致视网膜增殖变性、萎缩、变薄等，容易出现裂孔或玻璃体增殖牵拉，继而引起视网膜脱离。

* 年长者

随着身体的日益老化，眼睛这个精密的“零件”变得不再那么的精致，当大于 65 岁时，身体容易出现各种问题，视网膜脱离便是其中之一。当然，这一因素的个体差异也很大，平时加强锻炼、健康规律生活，可使身体年龄小于实际年龄，减少疾病风险。

* 遗传因素

如果上辈直系亲属患有视网膜脱离，那自身患病的几率也会有所增加，该病具有一定的家族遗传倾向。

* 玻璃体个体差异

由于玻璃体质量也存在一定个体差异，视网膜脱离也可发生在年龄较小者，此类患者玻璃体后皮质易粘连牵拉视网膜，导致孔源性视网膜脱离。



易感者如何预防视网膜脱离？

- * 患有高度近视、糖尿病者尽量不要参加剧烈运动，如过山车、蹦床等。
- * 避免眼部外伤及头部震荡。
- * 眼前如出现闪光与火花，或某方位有幕状黑影挡住，应立即前往医院请眼科医生检查。
- * 曾经有视网膜脱落史者要谨防复发，避免劳累、压力大，甚至乘飞机等情况，也都可能引起旧病复发。
- * 定期（每 3 月或 6 月）眼部的检查非常重要，高危人群要时刻关注眼底的变化，必要时采取手术预固定处理。

网脱复位术后注意事项

- * 1-2 个月内眼睛里不能进水。
- * 尽量少看电子产品，避免用眼疲劳，保证充足睡眠。
- * 尽量不要参加重体力劳动，避免提、抱重物。
- * 一月内勿乘飞机，以免颠簸震荡致再次网脱。
- * 勿揉眼，避免外力压迫眼球和眼部感染。
- * 要尽量避免憋气勿剧烈咳嗽。
- * 需遵医嘱定期随访。

脑梗塞和脑出血是一回事吗？

□ 神经内科中心 汪锡金 专家门诊:周三上午 特需门诊:周一上午(需预约)

日常生活中，我们经常会遇到脑中风的病人，脑中风在医学上又叫脑卒中，一般包括脑梗塞和脑出血，这是十分常见的两种脑血管疾病，这两种脑血管病都容易导致局部脑组织损伤，引起一系列神经系统功能障碍症状，那么脑梗塞和脑出血是一回事吗？神经内科中心常务副主任汪锡金从这两种疾病的发病原因、临床表现、影像学表现、治疗方法等介绍了它们的差别。

脑梗塞和脑出血的发病原因

脑梗塞一般是脑血管栓塞、狭窄或闭塞所致；而脑出血常见于高血压病、脑动脉瘤或脑动静脉畸形破裂出血。脑血管就象水管一样，脑梗塞类似于水管堵了，脑出血类似于水管破了。

脑梗塞和脑出血的临床表现

脑梗塞一般多有阵发性头晕、行走不稳、

口齿不清等先兆的脑供血不足症状，随着病程的进展，可逐渐演变为面瘫、半身不遂、言语不能等神经系统功能障碍。而脑出血发病时由于脑压突然增高，常出现突发性剧烈的头痛、呕吐、昏迷、大小便失禁等症状。

临床上脑梗塞病人会更多，占脑卒中的 70%—80%，而脑出血仅占 20%—30%。

脑梗塞和脑出血的影像学表现



▲ 脑梗塞



▲ 脑出血

一些影像学检查有助于鉴别脑梗塞和脑出血，目前最有效的检查方法包括头颅 CT 和头颅 MRI，头颅 CT 检查可早期发现脑出血，而脑梗塞更适合选择头颅磁共振检查。

明确脑梗塞或脑出血后，有哪些治疗方法呢？

脑梗塞的治疗主要目标是尽快恢复脑供血，以减少神经损伤，并采取预防措施防止再次发作。常用的治疗方法包括溶栓治疗、取栓治疗、抗血小板药物、手术治疗等。

对于脑出血，治疗的重点是控制颅内压、维持脑灌注和防止再出血。必要时进行手术治疗。

总体而言，脑出血和脑梗死虽然都为脑血管疾病，但发病原因、临床表现、影像学检查 and 治疗方法都不相同，如果遇到脑血管疾病的可疑症状，请立即就医，由专科医生进行及时的诊断、评估和治疗，促进病人早期康复。

近期，60 岁的徐先生术后回我院复诊，这次见面让医护团队感到患者精神面貌焕然一新。徐先生目前体重减到 90Kg，血压、血脂等各项检查指标均达到理想范围。回想当时的治疗过程，至今仍记忆犹新……

大便带血竟是肠癌惹的祸

2021 年 11 月初，徐先生因“大便带血”就诊当地医院，行结肠镜检查发现结肠癌，听闻我院普通外科主任胡志前教授是结直肠癌方面的知名专家，慕名从黑龙江来到上海就诊。就诊时第一感觉就是徐先生人高马大，进一步询问病史后，了解到徐先生患有严重的高血压（最高血压 180/110mmHg）、糖尿病、冠心病及高脂血症等多种慢性疾病，且有吸烟和饮酒的不良生活习惯，平时活动后有胸闷症状，这引起了胡志前的高度重视。为了确保手术安全，首先对患者行冠脉 CTA 检查，结果存在冠状动脉重度狭窄。为了进一步明确冠心病的严重程度，请心血管内科主任刘学波对患者进行冠脉造影，结果显示左前降支开口处严重狭窄达到 90%！这对患者接下来要进行结肠癌手术来说是个巨大的风险和挑战。因为一旦术中心脏出现供血不足，随时会危及生命，因此无法直接为患者实施结肠癌切除手术。但是如果先放心脏支架，那么肠癌手术需要等到 3 个月以后才能实施，对患者来说，明显增加了思想负担，担心肿瘤扩散转移。

鉴于上述情况，胡志前决定对患者进行多学科会诊，组织心血管内科、胸外科、普通外科、麻醉科、重症医学科等相关科室反复讨论，为患者制定了一个大胆且可实施的手术方案——同期实施微创冠状动脉搭桥术 +3D 腹腔镜结肠癌根治手术。手术先由胸外科团队行小切口冠状动脉搭桥术，再由普通外科团队接力，行腹腔镜下结肠癌根治手术。先解决徐先生严重的冠脉狭窄和心肌缺血问题，同期接受结肠癌手术，这样不仅解决了心脏的风险，且不误结肠癌的治疗。医护团队耐心地向患者讲解了目前病情的严重程度、解释了手术的治疗方案、分析了手术及预后的风险。在充分的沟通之后，患者及家属经过 2 天的慎重考虑，表示非常信任我院的医护团队，认可专家提出的治疗方案。

协同作战，完美拆除两颗不定“炸弹”

针对患者的病情，邀请了国内心外科专家赵强教授主刀，胸外科副主任王玺胜配合，成功为徐先生实施了小切口微创搭桥术。搭桥术成功后，普通外科团队接力，由胡志前主刀，在普通外科副主任医师徐楷的配合下，为徐先生完成腹腔镜下左半结肠切除术。在麻醉科副主任医师韩松的保驾护航下，2 台手术历时不到 5 小时，术中几乎无出血，未输血。

术后病人转入重症监护室（ICU），为了更好的治疗，治疗团队组建了多学科微信群，实时关注患者术后康复情况，并根据病情随时调整治疗方案，在重症医学科各位医护人员的精心治疗下，患者顺利拔除气管插管转入普通病房进一步康复治疗。术后 1 周，徐先生活动自如，并能够半流质饮食，心肺功能也逐步得到改善，胃肠功能恢复良好。



心脏外科团队手术中



普通外科团队手术中

“肠”言道，肠镜筛查很重要

随着大家对健康意识的不断提高，越来越多的人意识到体检的重要性，可肠镜检查往往不作为体检的必选项目，而被大家所忽视。数据显示，我国结直肠癌发病率仍呈上升趋势，再次呼吁大家重视结肠癌早期筛查，做到早诊断、早治疗，提高治愈率和改善生活质量。

结肠癌与冠心病同期手术，一次解决双重病痛

□ 普通外科 胡志前 专家门诊:周一下午 特需门诊:周三上午
胸外科 王玺胜 专家门诊:周一上午、周五上午 专病门诊:周一上午

心血管内科 刘学波 专家门诊:周三上午 特需门诊:周一下午
普通外科 徐楷 专家门诊:周一上午

我院多个项目荣获第三十五届上海市优秀发明选拔赛奖项

本报讯 近日,由上海市总工会、上海市知识产权局、共青团上海市委、上海市科学技术协会、上海发明协会等联合举办的“第三十五届上海市优秀发明选拔赛”结果揭晓,我院多位职工分别荣获优秀发明铜奖 2 项、优秀创新银奖 1 项和铜奖 3 项。

(工会妇委会办公室)

优秀发明铜奖

《一种基于国人桡骨极远端解剖及骨折形态学特征的新型可塑性压切迹钢板》
第一完成人:樊健

《一种适型袖胃充填复合减重装置》
第一完成人:葛步军

优秀创新银奖

《采用球囊搏动式灌注培养系统高仿真在体动脉血流进行细胞和脏器灌注培养的应用研究》
第一完成人:方宏

优秀创新铜奖

《集成式眼内注射安全装置系列开发与应用》

第一完成人:牛耘丽

《神经外科患者气管插管拔管后吞咽障碍预测模型与护理干预方案的研究》
第一完成人:曾莉

《提高严重创伤急救护理质量的管理策略》
第一完成人:彭蕾

肿瘤防治周,我们在行动

——我院联合普陀区甘泉路街道举办社区讲座及健康咨询活动



本报讯 为积极响应“第 30 个全国肿瘤防治宣传周”的号召,按照《健康中国行动——癌症防治行动实施方案(2023—2030 年)》相关要求,我院携手普陀区甘泉路街道举行系列科普宣传和实践活动,扩大癌症防控科普宣传,倡导每个人做自己



健康的第一责任人,普及抗癌健康知识,全面提升全社会癌症防控意识,动员全社会支持和参与癌症防治工作,营造全民防癌抗癌的良好氛围。

4 月 29 日下午,甘泉路街道妇联携手我院乳腺外科中心、社会工作部前往东泉苑社区进行“关爱乳腺问题,呵护乳腺健康”公益讲座,为社区妇女提供更多的健康知识,提升其健康素养。

乳腺外科中心副主任(主持工作)蔡丰丰为居民们详细提供乳腺疾病相关科普,耐心解答群众的问题,提供专业的就医建议,并对乳腺疾病的预防、治疗进行讲解和指导。

讲座现场座无虚席,社区妇女居民们认真聆听,当听到乳腺癌是目前女性发病率最高的肿瘤时,纷纷表示将对乳腺健康更加重视。

紧接着,社工部组织乳腺外科中心、整

形美容外科、心血管内科及中医科前往甘泉路街道党群服务中心参与“关爱健康,医路同行”的主题活动,为附近居民们举行医疗咨询活动,各科室医生们现场提供专业的医疗建议。



健康是最大的财富,希望通过社区讲座活动和医疗咨询,为周边居民提供便利的医疗服务,传递健康理念。让我们携手共建健康社区,共享美好生活! (乳腺外科中心)

优质医疗进社区

——“同济骨科普陀健康行—象源丽都站”近日举行

本报讯 4 月 27 日上午,由普陀区科协联合我院骨科举办的“同济骨科健康普陀行—象源丽都站”医疗咨询活动在普陀区象源丽都青春社区举行。

上午 9 点 30 分,“同济骨科健康普陀行—象源丽都站”活动正式开始。此次活动专家团队涵盖了骨科脊柱、创伤、关节、足踝、骨肿瘤及骨科护理等各亚专科。医生们认真倾听居民的病史,进行仔细的体格检查,耐心解答问题,并提供了个性化的指导。同时,护士团队也提供了测血压、测血糖等服务,并发放了健康科普材料。



当天早上有微微细雨,但在接近 2 小时活动中,9 名医护人员为百余名居民提供了详细的医疗咨询服务。社区居民对此次活动表示高度评价,对享有一定声誉的我院骨科优质医疗资源下沉社区表示非常的欢迎及感谢,活动使他们得到了更为充裕的时间能跟专家面对面交流,解决了他们在日常生活中遇到的运动系统疾病问题,同时也为他们其他疾病提供了很好的治疗建议及就医的方向,希望这样的活动以后经常举行。



此次活动是“同济骨科健康行”的第四站,作为国家临床重点专科建设单位及上海市“重中之重”临床重点学科,骨科后续会有更多为民活动在各社区举行,力争将“同济骨科健康行”打造成我院的又一闪亮名片。 (骨科)

学习大飞机创业精神,助力国家重大科技创新

——职能第四党支部、职能第一党支部开展联合主题党日活动

4 月 16 日下午,我院职能第四党支部、联合职能第一党支部赴中国商飞上海飞机制造有限公司,与“商飞智能技术有限公司党总支”“商飞智能数字化产品事业群党总支”开展“学习大飞机创业精神,助力国家重大科技创新”的主题党日活动。

商飞智能两个党总支的党员们陪同我院的党员们参观了上飞公司运十、A08 5G 工业创新中心实验室,并近距离观摩了 C919 大型客机和 ARJ21 新支线飞机的组装线。通过专业人员的详细讲解,党员们对飞机的设计和制造过程有了更深入的了解,对我国大飞机创业精神有了更深刻的理解,并对中国在大型客机领域取得的成就感到无比自豪。

商飞智能技术有限公司总工程师陈智超同志介绍了 ARJ21 新支线飞机和 C919 大型客机的研发历史、成果与最新进展。他提到,ARJ21 飞机作为民用飞机的探路者,已经进入批产状态,年产能可达 50 架,并计划逐步增加至 100 架,并已实现海外交付。而 C919 飞机与波音 737 和空客 A320 为同等机型,对全球干线航线市场产生了重大影响,C919 在 2022 年 9 月 29 日取得了适航证,标志着中国在民用大型客机领域的重大突破。

在参观过程中,我院的党员们还与商飞智能两个党总支的党员们进行了深入的交流。双方就各自领域的党建工作、技术创新和未来合作的可能性进行了探讨。

活动中,双方党员共同学习了习近平总书记关于科技创新的重要论述,并分享了在推动科技创新和党建工作中



的经验与做法。大家一致认为,作为党员,应积极投身国家科技创新大潮,为实现国家自主创新和产业升级贡献力量。

职能第四党支部书记张力同志介绍了我院的基本情况,并表达了对商飞公司在

大飞机制造事业上取得高度成就的敬佩,她重点提到,5G 技术在大飞机制造领域的应用已达到国际领先水平,使支部党员同志们再次深刻感受到中华民族伟大复兴的力量,她邀请商飞智能团队到访我院开展交流,愿与商飞智能开展合作,共同促进医疗服务和科技创新。

职能第一党支部书记谢壮丽同志对商飞公司的热情接待和专业介绍表达了由衷的感谢。他提出,随着信息技术和人工智能的快速发展,对医学研究和临床促进很大。并强调了跨部门学习的重要性,提出希望加强沟通,促进双方的进一步交流与合作。通过此次活动,希望能够激励大家将信息化和人工智能更有效地融入日常工作中,以实现工作的实际效益,体现党建活动和党建联建的深远意义。

科研处处长张箴波同志和副处长陈伟同志分别发言,提出了在技术和临床应用方面的合作愿望。他们强调了科技创新在医疗领域的重要性,并希望通过合作,将先进技术应用于临床实践,提高工作效率和医疗服务质量。

最后,张力和谢壮丽共同向商飞赠送了本院出版的科普书籍,以表达对商飞技术成就的敬意和对未来合作的期待。

本次主题党日活动不仅加深了双方在科技创新和党建工作方面的交流,也为未来的合作奠定了良好的基础。我院的党员们通过此次活动,进一步增强了党员意识,在大飞机精神的引领下,投身国家重大科技创新的热情更加强烈。

(职能第四党支部)

受
警
醒
明
底
线
知
敬
畏