



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12月12日 星期四

第317期

本期4版



订阅号
微信



就医服务号
微信

■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

德国埃尔朗根 - 纽伦堡大学校长一行来访我院 与梁爱斌院长等共话医学合作新机遇

本报讯 11月12日下午,应同济大学邀请,埃尔朗根-纽伦堡大学校长 Joachim Hornegger 率代表团到访我院。我院院长梁爱斌、副院长李冬会见了纽伦堡大学校长 Joachim Hornegger、模式识别实验室负责人 Andreas Maier、研究组组长兼西门子医疗亚太及中国地区战略研究与合作负责人 Siming Bayer、同济大学中德工程学院副院长谢楠、西门子医疗大中华区副总裁彭涛等代表团成员。我院骨科主任兼脊柱脊髓损伤再生修复教育部重点实验室负责人程黎明、医学影像科首席专家王培军、干细胞与再生医学国际联合研究中心负责人孙毅以及外事办主任吴珩等院方代表参与会谈。

梁爱斌院长首先代表我院致辞。他向远道而来的外宾表示热烈欢迎,并对双方未来的合作充满期待。梁院长向与会嘉宾简要介绍了我院的发展历程、规模、国际交流进程以及在医学领域所取得的成就,希望今后通过多种形式与纽伦堡大学建立合作关系。

Hornegger 校长对我院的热情接待表示感谢,并简单介绍纽伦堡大学的基本情况。纽伦堡



大学高度重视医学人才的培养,在医学教育领域占据重要地位。值得一提的是,纽伦堡大学一直与西门子有着紧密无间的合作,在科技医疗创新和成果转化方面处于国际最前沿。Hornegger 校长对未来与我院的合作充满信心,期待双方能够携手共进,在医学领域创造更多的辉煌。

自由交流环节是双方在多个医学领域深入探讨合作。我院骨科、医学影像科、干细胞与再生医学中心、血液内科等多个学科的学科带头人和骨干成员积极发言。他们围绕脊柱脊髓损伤康复人工智能、医学影像人工智能、再生医学、CAR-T 等关切问题展开深入探讨,并就未来可能的合作方向各抒己见。双方希望未来开展深度合作,并推动国际学生交流互动,培养具有国际视野的医学人才。

梁爱斌院长和 Hornegger 校长一致表示相信通过共同努力,中德双方能够在医学科研、临床实践、人才培养、成果转化等方面看到更多创新性成果。此次会议为我院与埃尔朗根-纽伦堡大学在医学领域的深入合作奠定了坚实的基础,双方将在未来的日子里携手共进,为推动医学事业的发展贡献力量。(外事办公室)

眼科参加同济大学 - 德国慕尼黑工业大学“眼科+X”研究生国际学术论坛



本报讯 11月1日至5日,“明眸观世界,虚怀踏乾坤”同济大学-德国慕尼黑工业大学“眼科+X”研究生国际学术论坛于德国慕尼黑工业大学成功举办。同济大学党委书记方守恩、党委办公室、外事办公室、医学院、经济与管理学院等单位负责人,德国慕尼黑工业大学计算机辅助医疗程序实验室主任那瑟尔·纳瓦伯(Nassir Navab)教授、眼科医疗自动化和精准手术主任穆罕默德·阿里·纳瑟瑞(Mohammad Ali Nasseri)教授、附属医院眼

科主任皮特·艾萨克(Peter Issa)教授、计算机辅助医疗程序首席沙赫鲁兹·费希罗希(Shahrooz Faghihroohi)教授、Synthes eyes 公司合作创始人谢尔文·德哈尼(Sherwin Dehghani)博士、附属医院眼科主治医师丹尼尔·扎普(Daniel Zapp)博士等出席会议。中德师生40余人参与此次论坛,同济大学16名硕博

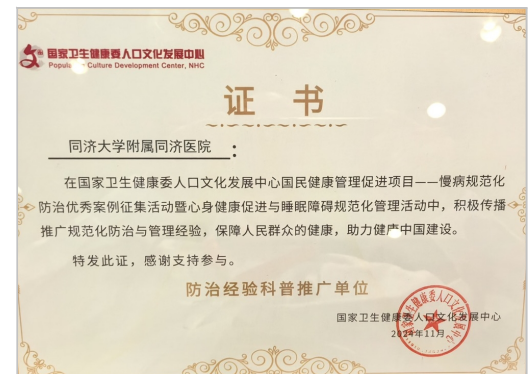
研究生由我院眼科主任、同济大学眼科研究所常务副所长毕燕龙教授带队参与交流环节。

方守恩表示,促进青年人才的学术交流是国际人文交流的重要目标和途径,希望两校学生相互学习、开放交流、共同进步。

毕燕龙介绍了我院的概况以及眼科的基本情况,汇报了中德前期合作中已取得的成绩。他表示本次论坛以“眼科+X”为主题,包含中德双方优秀研究生学术讲座、壁报交流、中华文化体验活动、实验室访问、政策宣讲五

个环节。论坛不仅提高了中方研究生的国际化学术交流能力、拓宽了人才国际化视野,还传播与弘扬了中华优秀传统文化。中德双方研究人员就进一步的学术合作达成共识。希望通过学科交叉合作,探索临床难治性眼病的解决新路径,最终帮助患者远离痛苦。

学术报告交流环节,来自同济大学和慕尼黑工业大学的共17位优秀研究生(沈嘉琪、刘逸凡、Martin Menten、赵寅政、蒋珍存、Louisa Sackwitz、邵玉婷、姜晴、Michael Sommersperger、毛靖鑫、赵治豪、曲申、Azade Farshad、张熙若、Sherwin Dehghani、张洁、Angelo Henriques)分别做学术报告,毕燕龙教授和慕尼黑工业大学穆罕默德·阿里·纳瑟瑞(Mohammad Ali Nasseri)教授担任驻场导师。汇报主题涉及眼科人工智能图像识别、眼科手术机器人研发、眼科手术 VR 模拟系统研发、面向眼健康的可穿戴电子装备研发等多个交叉学科领域。汇报结束后,驻场导师、与会者和研究生进行互动问答,现场讨论氛围热烈。(下转第2版)



本报讯 11月24日,我院在国家卫生健康委人口文化发展中心国民健康管理促进项目——慢病规范化防治优秀案例征集活动暨身心健康促进与睡眠障碍规范化防治活动中表现突出,荣获“防治经验科普推广单位”称号,位列全国100多家参评单位的第一位授牌。我院精神医学中心主任陆峥教授作为代表上台领奖,这一荣誉彰显了我院在规范化防治与管理经验推广中的领导地位,以及在保障人民群众健康方面的贡献。

当日,由国家卫生健康委人口文化发展中心主办的“身心健康促进规范化防治与管理经验推广与睡眠障碍总结会”在重庆成功举办,针对该领域的最新研究成果和规范化防治管理经验开展了深入探讨。会上,国家卫生健康委人口文化发展中心刘健主任和北京中医药大学东方医院郭蓉娟教授分别致开幕词,并对本次活动的意义给予了高度评价。会议议程由一场总结报告和两场主题报告组成,内容丰富。东南大学附属中大医院袁勇贵教授首先对此项目进行了全面总结。他表示,该项目不仅有效推动了临床诊疗的标准化与科学化,还在全国范围内提升了医务人员的诊疗能力和公众健康意识,未来应更加注重多学科联合诊疗和个性化诊疗方案的推广,以更好地服务患者。

随后,三场主题报告轮番展开,为与会者带来了多维度的学术盛宴。郭蓉娟教授以《拨云见日——失眠伴抑郁的临床诊疗策略》为主题,深度解析了失眠与抑郁的共病机制,并分享了结合中西医理念的临床应对方法,赢得广泛好评。陆峥教授则以《睡眠障碍的诊疗进展》为题,系统阐述了睡眠障碍的分型及其前沿诊疗技术,强调了精确诊断和个性化治疗在提升患者生活质量中的重要作用。陕西省中医医院韩祖成教授通过《失眠障碍中西医结合诊疗指南》的解读,全面展示了中西方失眠障碍规范化诊疗的关键点和创新方法,为与会者提供了实践指导。(下转2、3版中缝)

我院荣获国家卫生健康委人口文化发展中心「防治经验科普推广单位」

血液内科团队成果发表于《American Journal of Hematology》

本报讯 近日,我院血液内科梁爱斌教授牵头,基于医院临床研究中心立项的IIT项目开展了一项单臂I期研究,评估了C-CAR066治疗抗CD19 CAR-T治疗失败后R/R LBCL的安全性和有效性。研究成果“C-CAR066, a novel fully human anti-CD20 CAR-T therapy for relapsed or refractory large B-cell lymphoma after failure of anti-CD19 CAR-T therapy: A phase I clinical study”发表于《American Journal of Hematology》。

我院血液内科李萍教授为本文第一作者,梁爱斌教授作为通讯作者指导了本文的研究工作。

CD19 CAR-T是难治性或复发性大B细胞淋巴瘤(R/R LBCL)的重大突破,但CD19 CAR-T治疗后失败的患者仍存在巨大治疗挑战,整体预后较差,即使挽救治疗包括双抗、抗体药物偶联物、检查点抑制剂甚至CD19 CAR-T再输注。近年来靶向CD20或CD19/CD20的CAR-T疗法在治疗难治性/复发性B细胞淋巴瘤中显示出良好疗效,但很



少有研究使用CD20 CAR-T治疗先前CD19 CAR-T治疗失败的R/R LBCL患者。

研究方法

该研究为首次人体单臂I期研究在我院开展。纳入经组织学证实为CD20阳性LBCL患者,且必须接受过抗CD19 CAR-T治疗。患者接受单次静脉输注C-CAR066,目标剂量为2.0x10⁶或3.0x10⁶ CAR-T细胞/kg。主要终点为不良事件(AE)的发生率。

截至2023年10月10日,共20例患者单采,14例患者接受C-CAR066治疗,2.0x10⁶和3.0x10⁶/kg剂量组均为7例。患者中位年龄54.5岁,10例为弥漫性大B细胞淋巴瘤。筛选时均无中枢神经系统受累。85.7%为III-IV期。

半数患者为c-MYC/BCL-2双表达淋巴瘤,64.3%为难治性疾病。既往中位治疗5线,均接受过CD19 CAR-T;CD19 CAR-T中位缓解时间为1.9个月,CD19 CAR-T到C-CAR066的中位时间为5.5个月。50%的患者接受了桥接治疗。单采到输注的中位时间为23天。

结果

所有14例患者均发生至少一起AE,最常见的3级或以上不良反应是血液毒性。12例(85.7%)患者发生细胞因子释放综合征,其中1例为4级事件(3.0x10⁶/kg剂量组)。没有患者出现免疫效应细胞相关神经毒性综合征。

总缓解率为92.9%,完全缓解率为57.1%。中位随访时间为27.7个月(范围3.3-40.9),中位无进展生存期和总生存期分别为9.4个月(95% CI, 2.0至NA)和34.8个月(95% CI, 7.5至NA)。

总结

C-CAR066在先前抗CD19 CAR-T治疗失败的患者中显示出可控的安全性和有希望的疗效,为这些患者提供了一个有希望的治疗选择。(临床研究中心)

我院荣获中国医药教育协会科技进步二等奖

本报讯 11 月 2 日,中国医药教育协会第二届科学技术发展大会在北京召开,会上进行了 2024 中国医药教育协会科技奖颁奖仪式。我院急诊创伤救治中心主任王韬教授作为第一完成人申报的《面向创伤防治的“序贯医疗”理论创新与实践探索》项目获科技进步奖二等奖。这也意味着由我院急诊创伤救治中心领衔的“院前－院内－院后”的全过程创伤防治闭环初步确立。

“序贯医疗”是我院急诊创伤救治中心在全国率先提出的以急诊创伤患者为核心服务对象,通过医院创伤中心的系统化和集成化改造、院前院内的信



息平台共享、院前院内医生联合教学查房、人工智能技术在医疗场景创新应用、医学科普与安全教育等多向互动方式,将原本隶属系统不同、应用场景差

异的不同业态与技术由“无缝衔接”上升为“融合渗透”,推动形成产学研用、协同连贯的全过程创伤防治新体系。

我院急诊创伤救治中心经过一年多的建设,实现了创伤患者抢救成功率超过 99%,完成了院史首例断掌再植、断足再植、移位再植等高难度手术,医疗服务半径超过 200 公里,覆盖长三角及东海海面。该项目成果目前已在全国多地得到推广应用,嘉定区中心医院、松江区中心医院、松江区医疗急救中心先后挂牌成立了“序贯医疗与新质生产力研究中心”。

(急诊创伤救治中心)

我院微信公众号斩获 2024 同济大学十佳新媒体平台



本报讯 11 月 29 日在同济大学中法中心举行的同济大学首届网络文化节总结会上,“上海市我院”微信公众号荣获“2024 同济大学十佳新媒体平台”。

我院作为普陀区唯一的三级甲等综合性医疗机构,为了积极拥抱新媒体时代,医院于 2014 年正式入驻微信平台,推出官方服务号。该服务号不仅是医疗服务的数字前台,更是互联网医院便捷通道的掌上入口。为了更好地深入融合医疗服务、实用便民举措与权威健康科普,平台加入预约挂号,检验报告即时查阅,个性化用户中心等多元化功能,撬动用户体验全面升级,让患者在指尖轻触间享受高效、便捷的医疗服务体验,让医疗服务触手可及。

面对公众日益增长的健康意识与需求,我院充分利用医疗资源丰富的优势,将官方服务号锻造成为健康知识的传播高地。以生动有趣,深入浅出的方式,将复杂的医学知识转化为公众易于理解的健康指南。积极推广健康知识,倡导科学生活方式,深入实践“预防为主,防治结合”的理念,为健康中国和健康上海行动计划的实施贡献同济力量。为了增强科普知识的趣味性和易读性,其内容创作主打科普视频与图文并茂相结合,推出了漫画形式的科普内容,将复杂的医学知识巧妙地转化为轻松愉悦的阅读体验。年阅读量超 100 万人次,有效

扩大了健康信息的覆盖面。

在网络作品创作与网络阵地建设方面,我院以构建同济医源文化、同济健康服务文化、同济家文化及同济健康传播文化为核心,求实创新、贴近民众,围绕医院战略发展方向,探索出一条集综合性与专业性、政策导向与先进事迹、医疗特色与健康科普于一体的新媒体传播路径,构建了一个既具有综合性又凸显专业性新媒体的传播生态。服务号紧跟时代脉搏,利用大数据和人工智能技术,实时监测和分析社会热点话题和舆论动态,确保服务号的内容始终与公众的关注点同频共振。平台每周定期以高质量的健康科普内容输出为核心,辅以政策解读、医疗特色展示、先进事例报道等多维度内容,通过创意海报、漫画作品、H5 互动等新媒体形式,形成了一套独具特色的新媒体传播体系,在医患之间架起了一座理解与信任的桥梁,为促进和谐医患关系的构建发挥了积极作用。

此外,我院还着眼于内部人才的培养,通过内部培训提升团队专业技能与创新能力、外部合作拓宽团队视野与合作渠道等方式,不断提升宣传队伍在新媒体环境下的内容创作、平台运营管理等方面的能力,为持续输出高质量的健康科普作品、巩固和拓展网络宣传阵地提供了动力源泉,奠定了坚实的人才基础。(宣传处、精神文明办公室)

全科医学科在“2024 首届东方全科医学会议”全科医学科普大赛中获二等奖

本报讯 11 月 8 日,由上海市医学会、上海市医学会儿科医学专科分会主办的“2024 首届东方全科医学会议”全科医学科普大赛在上海国际会议中心举行。我院全科医学科李浩明医护团队(成员包括:王琛、陆樱花、曾小云、王明珠、程洁、陈叶子、唐敏敏、顾婷)的科普作品《美食美课》获得二等奖。

我院全科医学科科普医护团队在赛前精心创作剧本,编排科普内

容,着力于专业知识表达、舞台演绎表现,以及受众观感等多维度展现科普的吸引力,凭借专业的科普能力及完美的舞台呈现,在决赛中斩获二等奖殊荣。本次科普作品形象地讲述了如何根据中国居民平衡膳食宝塔合理饮食以及适当锻炼达到科学减重的目的,重点强调了“健康更美”的主题。未来,我院全科医学科会继续努力,为保障居民健康贡献自己的力量。(全科医学科)



眼科参加同济大学－德国慕尼黑工业大学“眼科+X”研究生国际学术论坛

(上接第 1 版)

壁报交流环节,来自同济大学眼科的 7 位优秀研究生(舒毅扬、韩雯婷、张娟、Khusbu Keyal、王子谦、刘源、田忠平)进行壁报展示。壁报内容以临床研究为主,同济大学眼科研究生就临床问题、解决问题的多学科路径和实验结果与与会者进行交流互动。

中华文化体验环节,在中方研究生的帮助下,德方师生进行“福”字的撰写体验和“中国结”的制作体验。活动现场,中德师生双方互动紧密,友谊在互动的欢声笑语中升温。

实验室访问环节,由德方那瑟尔·纳瓦伯(Nassir Navab)教授和其博士研究生科罗(Korab)分别带队并作介绍,参观了其手术机器人研发实验室、多模态影像系统研发实验室等。参观过程中,中德双方研究生踊跃互动,氛围热烈。

政策宣讲环节,同济大学外事办主任殷文作同济大学育人政策宣讲,交流了 2024 年同济大学强化对德对欧传统优势设立多类来自政府、学

校、企业、基金会的奖学金和科研经费以资助国际学生赴同济研修的工作成果。同济大学医学院院长郑加麟做医学院育人政策宣讲。从概况、科研、育人成效、愿景四方面介绍了同济医学院的发展概况和建设成果。

德国慕尼黑工业大学穆罕默德·阿里·纳瑟瑞(Mohammad Ali Nasseri)教授和纳瑟尔·纳瓦伯(Nassir Navab)教授分别进行了各课题组的成果介绍。穆罕默德·阿里·纳瑟瑞(Mohammad Ali Nasseri)教授提出“人工智能对眼科的影响是明确的。临床研究和人工智能研究应该互相合作,促进更大的影响。临床医生应该学习人工智能理论基础,工程师应该学习临床问题的理论基础。人工智能模型应该从聚焦图片数据拓展至整个临床和患者数据。”

学生感悟:

德国慕尼黑工业大学人工智能专业博士后 Azade·farshad:“Ich war tief beeindruckt von diesem akademischen Austauschforum mit der Tongji-Universität. Das Anwen-

dungspotenzial der künstlichen Intelligenz in der Augendiagnose und -behandlung ist enorm, ob es sich um die Datenverarbeitung oder die Bildanalyse handelt, die KI-Technologie kann dazu beitragen, genauere und effizientere Durchbrüche auf dem Gebiet der Augenheilkunde zu erzielen. Die chinesischen Studenten sind sehr aufgeschlossen. Ich glaube, dass die Kombination von KI und Augenheilkunde durch kontinuierliche interdisziplinäre Zusammenarbeit sicherlich den Fortschritt der Medizintechnik fördern und mehr Patientinnen und Patienten davon profitieren wird.”

(“这次与同济大学的学术交流论坛给我留下了深刻的印象。人工智能在眼科诊断和治疗中的应用潜力是巨大的,无论是数据处理还是图像分析,AI 技术都能帮助眼科领域取得更精准、更高效的突破。我也感受到中方学生的思维十分开阔。我相信,通过持续的跨学科合作,人工智能与

眼科的结合必将推动医疗技术的进步,造福更多患者。”)

同济大学眼科博士研究生邵玉婷:“此次研究生国际学术论坛,既是博士学习阶段的句号;也是未来的医学职业生涯具有重要意义的逗号,帮助我厘清努力方向和看待当前的成绩,未来我也将继续努力,实现更多人生目标的闭环。”

同济大学眼科硕士研究生田忠平:“通过此次中德学生学术交流,我收获了知识,拓宽了视野,在学科交叉领域获得了极大的震撼。除此之外,在学术交流间隙,我们向慕尼黑工业大学的老和师和同学介绍了中国传统文化,一起写福字、编中国结,每位老师和同学都表现出了极大的兴趣,这也拉近了彼此间的关系。通过此次学术与文化交流,让我深刻体会到了中国传统文化的魅力,也感受到了文化的多样性和包容性。文化交流是推动社会进步、促进文明互鉴的重要途径。只有通过不断的交流与学习,我们才能更好地理解彼此,共同创造一个更加和谐、繁荣的世界。”(眼科)



本报讯 11 月 13 日,由上海市文明办及卫健委等共同举办的上海市第三届“医德楷模”选树人物揭晓,我院医学影像科首席专家王培军教授成功当选。

王培军教授深耕医学影像学领域 40 载,专长于影像新技术的研发与应用,显著提升神经精神类疾病与恶性肿瘤诊断的敏感性、特异性和准确性。他成功研发阿尔茨海默病(AD)人工智能诊断系统,实现早期精准诊断,并广泛应用于肿瘤定性诊断,极大提高诊断效率。此外,他创新 4 项 CT 介入疗法,有效治疗多种难治性肿瘤。同时王教授还创立“疑难疾病影像义诊工作室”,为 5600 余位患者提供免费影像诊断,赢得广泛赞誉。

在服务创新方面,他推行“一无三零”高效服务流程,融合“互联网+”模式,提供一站式影像服务,大幅缩短患者等候时间。他还通过信息化质控体系确保医疗质量,并打造“医影传声网络科普公开课”和医学影像动画片科普剧场,线上线下累计覆盖数百万人次,有效提升患者对影像检查的认知与配合度。王教授的卓越贡献,赢得了多项国内外科研奖项与社会荣誉。

在学术研究方面,他瞄准影像医学前沿,创新诊疗技术,主持 34 项省部级及以上研究课题,发表 627 篇论文(其中 SCI 论文 141 篇),发布 8 部疾病诊疗专家共识、行业标准、临床指南,编写国家级行业标准《放射科管理规范与质控标准》。

在立德树人方面,王教授先后培养国内外硕、博士生 127 名及其他高级医学人才 171 名。他坚持每天早晨读片,提升临床诊断水平,并多次指导学员获奖。他还积极举办学术会议,搭建学习交流平台,大力提高青年人才临床、科研及管理能力。近五年,培养青年荣获国家级人才培养计划 17 人次,省部级人才培养计划 42 人次。同时,注重培养研究生创新意识,指导学生获多项荣誉。(宣传处、精神文明办公室)

急诊创伤救治中心王韬夺得“王正国创伤医学奖·突出贡献奖”

本报讯 11 月 15 日,第五届王正国创伤医学奖颁奖大会在上海召开,在“王正国创伤医学奖·突出贡献奖”评选中,五位杰出专家脱颖而出,我院急诊创伤救治中心王韬获此殊荣。颁奖典礼上,付小兵院士与顾晓松院士为五位获奖者颁发荣誉证书。



“王正国创伤医学奖”设立于 2015 年,每两年颁发一次,旨在推动我国创伤医学学科的可持续发展,其中“突出贡献奖”被公认为我国创伤医学领域的最高荣誉。今年,适逢王正国创伤医学发展基金会成立十周年、中国医师协会创伤外科分会成立十周年,来自全国各地的近百位创伤医学领域著名专家学者出席了本次会议,付小兵院士、顾晓松院士、夏照帆院士、张英泽院士、蒋建新院士、姜保国院士先后致辞。

近年来,我院急诊创伤救治中心

创新性地提出了“序贯医疗”理论,并成功建立了“集成化创伤中心”。该中心以“危重创伤一体化救治”和“四肢显微外科”为关键技术支撑,更是开创性地设立了首个“断指再植中心”。该中心已成功将创伤患者的抢救成功率提升至 99%以上,其医疗服务范围更是扩展至超过 200 公里的半径。展望未来,我院急诊创伤救治中心将继续奋发向前,勇攀医学高峰,矢志不渝地追求成为上海乃至全国顶尖的创伤救治中心。(急诊创伤救治中心)

我院荣获国家卫生健康委人口文化发展中心“防治经验科普推广单位”

(上接第 1 版)

本次会议的成功举

办,不仅展示了我国在心

身健康促进与睡眠障碍管

理方面的丰硕成果,也进

一步巩固了我院在该领域

的引领地位。近年来,我院

在健康科普领域持续发

力,通过举办健康讲座、科

普直播、短视频创作等形

式,向公众普及包括慢性

疾病防治、心理健康调适

以及睡眠障碍管理在内的

科学知识,致力于将专业

医学知识转化为大众易于

理解的内容。我院精神医

学中心(下设心身医学科、

精神医学科以及儿童心理

科)作为国内精神/心身

健康重点基地,长期致力

于综合医院精神/心身疾

病的规范化诊疗和研究,

为大众提供基于循证的高

质量心理健康和睡眠障碍

治疗服务。此次荣誉的获

得也体现了精神医学中心

在提升国民心理健康和睡

眠质量中的重要作用,未

来也将携手推动健康中国

战略的落地实施,为人民

群众的心理健康和生命质

量保驾护航。作为活动的

积极参与单位,我院通过

推广先进的规范化诊疗经

验彰显了其在保障人民健

康方面的重要作用,未来

将继续发挥其精神医学中

心的学科优势,在规范化

管理、科普教育等方面加

大力度,将医学知识普及

到更广泛的人群中,增强

公众对心身健康和睡眠障

碍的认知,为我国健康事

业的长足发展注入源源不

断的动力,助力“健康中

国”目标的实现。

(精神医学科)

监 制 高 源

总 编 吴登龙

责任编辑 谢壮丽

王啸飞



生活中可能有不少人有这样的经历,一觉醒来,漱口时发现嘴角漏水,说话还漏风,进食时食物残渣总是残留在齿颊间隙。一照镜子感觉脸歪了,这究竟是怎么回事呢?我院针推伤科副主任(主持工作)口锁堂介绍说,这就是我们常说的“面瘫”。

01 什么是面瘫?

我们平时俗称的“面瘫”、“歪嘴巴”等在医学上常诊断为“面神经麻痹”、“面神经炎”、“贝尔麻痹”等,是一种以面部肌肉功能障碍为主要表现的一种疾病。

02“面瘫”有哪些表现?

- 1.一侧面部表情不能控制或失常,表现为:一侧口眼歪斜,眼睛闭不拢或者闭眼露白、鼻唇沟变浅或者消失,嘴角下垂、抬眉时无力抬起,额纹消失等;
- 2.嘴部周围肌肉活动异常,表现为:无法完成露齿笑的动作,鼓腮时一侧口角漏气,同时根据病情不同,会不同程度的出现不能控制地流口水;
- 3.吐词不清或者不能说话:由于唇周和舌头的肌肉功能受损,发音不清楚或完全无法发音,甚至有患者会出现不同程度的味觉障碍。
- 4.听力下降或耳痛:面瘫可能会伴随着耳朵感觉异常,如耳鸣、听力下降、耳廓周围或者耳后疼痛等。
- 5.震颤或痉挛:面瘫时,面部肌肉可能出现震颤或痉挛的情况。
- 6.面部皮肤疱疹:主要以口唇周围、眉弓及额

头、耳后乳突等部位最为常见。

03“面瘫”的常见病因有哪些?

“面瘫”的临床表现可以很相似,实际上导致每个人得“面瘫”原因可能完全不同,这也是为什么医生会给大家进行 CT 甚至是核磁共振等检查的原因。引起“面瘫”的常见原因主要是以下几类:

- 1.特发性面神经麻痹,也称贝尔麻痹,占有面神经麻痹的 60%-75%;
- 2.感染,是面神经麻痹第 2 常见的原因,占有面神经麻痹的 12%, 常见感染原因有病毒、螺旋体、细菌,患者可以出现耳部带状疱疹、中耳炎继发、Lyme 病等;
- 3.肿瘤,仅次于感染,约 5%的面神经麻痹由肿瘤引起,包括听神经瘤、腮腺瘤、胆脂瘤、颈静脉球瘤等;
- 4.神经源性疾病、脑血管病,包括脑梗、脑出血等引起的中枢性面瘫, 约占全部面神经麻痹的 5%;
- 5.创伤,各种车祸、颅脑外伤导致的面神经损伤,特别是颞骨骨折,是创伤性原因中最常见的;
- 6.新生儿面瘫并不常见,包括:先天性、出生前获得性、出生后获得性。

创面修复科成功完成了我院首例内镜支持下的窦道创面微创治疗

□ 创面修复科 张迪

近年来,随着微创技术的发展,创面修复治疗领域也迎来了新的突破。近日,我院创面修复科成功完成了我院首例内镜支持下的窦道创面微创治疗,为患者解除了长期困扰的难题。

病例回顾:窦道创面带来的挑战

一名直肠恶性肿瘤患者,接受了 Miles 术,术后会阴部创面不愈合长达 3 个月,形成窦道。反复换药虽然有所改善,但效果缓慢,且创面持续大量流脓。由于伤口深、窦道口狭窄,同时每次换药患者都要忍受剧烈的疼痛,这对生活质量带来了极大的影响。



图 1:术前创面照片:大量脓性分泌物

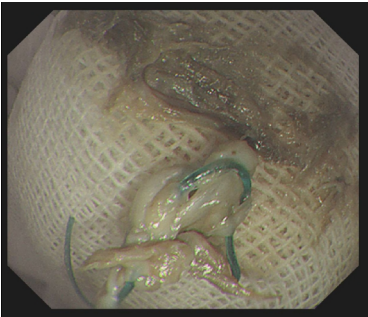
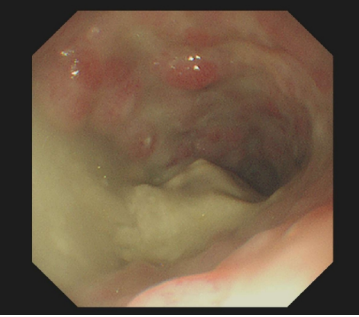
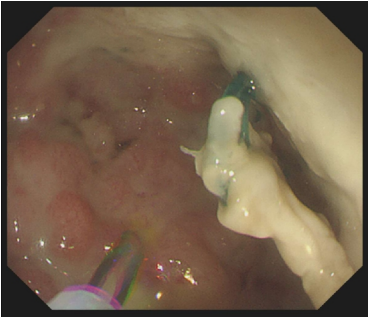
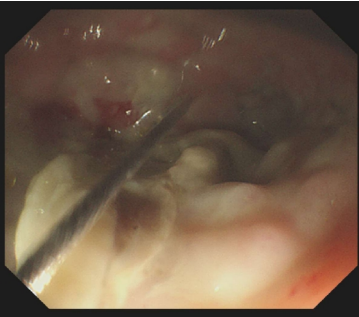


图 2:内镜操作清创时的视野图像

传统换药和常规清创手术面临多重困难:

1. 创面深部不可直视,无法全面评估病灶情况。
 2. 窦道口狭窄,操作空间极为有限,给清创过程带来不便。
 3. 创面内可能残留异物,包括排异缝线和坏死组织,增加了感染风险和创面不愈合的可能性。
- 微创技术:**内镜支持下的精准治疗
- 面对患者的特殊情况,创面修复科团队创新性地联合了消化内科内镜诊治中心陈莹副主任,采取了内镜支持下的窦道创面清创术。
- 内镜的优势:**
- 消化内镜以高清视野和灵活操控著称,通过其精准探查功能,我们能够清晰地观察到窦道创面深部的组织病变,并准确定位病灶,减少盲目操作。

手术过程:

在内镜的引导下,我们发现创面深部存在大量坏死组织和排异缝线。通过内镜附件器械(如活检钳和异物钳),我们完成了精准清创,清除了创面深部坏死物及异物,并确保创面彻底干净。(图 2)

治疗效果:创面恢复迅速

术后第 2 天,患者创面的脓性分泌物显著减少,创面疼痛也明显减轻。经过一段时间的换药和观察,创面面积快速缩减,深部肉芽组织逐渐生长,创面进入良性修复阶段。

患者及家属对治疗效果非常满意,尤其对换药过程中的疼痛缓解表达了由衷的感谢。这次微创治疗,不仅减少了患者的痛苦,也为未来类似难治性窦道创面的治疗提供了全新思路。创面治疗正在迎来从传统手术到微创操作的

升级,未来我们期待通过更多创新技术,造福更多患者,为他们带去真正的健康与希望!

我院创面修复科代涛团队,作为国内创面修复领域的先行者,一直致力于创新技术的应用与推广。科室以处理复杂、难治性创面及巨大黑色素痣见长,拥有丰富的临床经验和多学科合作优势。此次内镜技术的成功应用,再次体现了我们团队在创面修复技术上的探索和突破。

04 面瘫的治疗:

对于特发性面神经麻痹,发病早期进行推拿结合针灸治疗,能够祛风散寒、舒筋活血通络,减轻面神经炎症及水肿。针推伤科针对此病症开展了特色针灸手法“温通针法”,此疗法具有补泻兼施的功效,能激发经气并通过推弩守气,推动气血运行,使气至病所,具有温经通络化痰浊、祛风散寒、行气活血、扶正祛邪的作用。结合针推伤科特色推拿手法及面部肌肉康复训练,以期早日恢复面部肌肉的功能。

05 典型病例分享:

近期,一位十岁女童刘某在出现口眼歪斜等症状的第 3 天被父母带来针推伤科就诊,入院时,患者左面部麻木,左眼睑闭合不全,抬眉、闭眼、鼓腮、龋牙等基本的面部动作都做不了,经过排查诊断为周围性面神经麻痹,中医诊断为口僻(风寒袭络症),针对性进行针灸温通针法治疗,配合推拿及表情肌训练,经过一个疗程治疗,患者恢复健康。

中医学认为该患者由于正气不足,卫外不固,加之外感风寒入络,气血壅滞,阻滞面部脉络,血行不畅,经脉失养故见诸症。针灸选取患侧翳风穴、牵正穴、太阳穴、攒竹穴、鱼腰穴、阳白穴、地仓

穴、颊车穴、下关穴等穴位,采用特色针灸手法“温通针法”刺激局部穴位及循行经络,起到活血通络,行气通闭,祛风散寒、舒筋活络的作用。推拿同样选择按揉上述穴位,以及辅助患者功能障碍的面部肌肉进行运动,促使肌肉尽快恢复功能。

针对面瘫的临床特征性表现,指导患者每日进行面肌运动,包括抬眉训练、闭眼训练、耸鼻训练、示齿训练、努嘴训练、鼓腮训练等。

根据病情,给予闪罐治疗,主要选取四白、颊车、太阳、下关、地仓为主穴,通过反复拔、起等动作刺激,使皮肤反复的充血、恢复、再充血,对患者面部形成物理刺激,对神经和血管有一定的兴奋作用,增加细胞的通透性,改善局部血液循环及营养供应。

除此之外,还结合我科中药定向透药、中药熏蒸等特色治疗,帮助患者康复。

经过十三天的治疗,患者出院时眼闭合实,额纹出现,可做抬眉皱眉动作,鼓腮口角不漏气,露齿笑等面部动作基本恢复正常。

06.面瘫患者日常注意事项:

- 1.保持心情舒畅,不要过度焦虑、急躁,保证良好的睡眠,及时到正规医院就诊。
- 2.发病期间忌食生冷、油腻、刺激性食物,多食新鲜蔬菜,粗粮。
- 3.可用毛巾热敷患侧面部,每次 10-15 分钟,每日 2 次(结合面部肌肉锻炼);勿用冷水洗脸。
- 4.加强防护,患侧面部避免直接受风,外出戴口罩。
- 5.注意用眼,减少光源刺激,少看手机、电脑。

凶险的缆绳绞伤——同济速度让肢体起死回生

□ 运动医学科 尹帮德

后,患者转入 ICU 病房进行进一步的监护治疗。

接通血管顺利完成,但是肢体能否存活仍然要面临挑战,肢体长时间缺血带来的再灌注损伤、肾功能受损同样不可掉以轻心。在重症医学科(ICU)副主任(主持工作)张磊和周娟医师的精密监护治疗下,患者顺利拔管。神志清醒后鲁大叔赫然发现,自己的左腿还在,

而原先没有感觉的脚趾现在已经能活动了,心情也随之大好。在之后的治疗中,鲁大叔经过重重挑战,身体各项指标逐步恢复正常,左腿的血供良好,顺利转回运动医学科普通病房。所有人悬着的心也终于踏实了,保住了鲁大叔的大腿,避免了不可逆的残疾。目前鲁大叔在接受后续的相关治疗,关节和周围韧带的损伤还需要在未来进行进一步的治疗,希望他能恢复健康,重返幸福生活。

科普知识

缆绳绞伤:俗话说,行船跑马三分险。缆绳绞伤是海上作业常见的工伤类型,强力的压迫和绞伤可能导致手臂或腿部的肢体骨折甚至离断,或是肌肉、血管和神经等软组织损伤等,严重者可能危及生命。在遭受此类伤害后,应保持冷静,迅速将伤者从危险环境中移开,避免进一步伤害,并做好止血、固定等工作,必要时保留好断肢。并且迅速前往医疗机构,寻求紧急医疗救助。

鲁大叔即是因为缆绳的绞伤挤压导致了腘动脉、腘静脉的断裂,从而下肢缺血肿胀至骨筋膜室综合征,如不及时诊断和抢救,可迅速发展为坏死,导致肢体残疾,甚至危及生命。在本案例中,患者在我院多学科紧密合作下得到了及时的救治,每一步的诊断、手术、治疗和康复,都离不开各个专业团队的全力配合,这也体现了我院为患者生命保驾护航的宗旨。

暮色掩过了浩渺的东海,海船上的船员们日常完成着海事工作,但一场突如其来的事故打破了宁静——鲁大叔被渔网上粗重的缆绳绞住了左腿,巨大的力量差点将他甩出船外。虽及时停机取下了缆绳,但是左腿的剧痛已经让鲁大叔不能站立。当时船长便驶向港口,鲁大叔一行人从如东县紧急奔赴我院求医就诊。



患者下肢的青紫肿胀和皮肤损伤

当鲁大叔到达我院急诊时,虽然他的左膝关节周围仅有几处表面的挫伤,但自大腿中段以下已经肿胀青紫,失去了活动能力和感觉,伴随着剧烈的疼痛和发冷的感觉。在程飏主任接诊后,触诊足背动脉失去了搏动,结合患者的体征,他迅速作出了判断:这是凶险异常的缆绳绞伤!不单单是表层皮肤肌肉的损伤,更可能是缆绳绞断了股动脉等重要结构,引起了下肢缺血和骨筋膜室综合征,而普通外科主任医师龚凯的会诊意见和随之完善的下肢 CTA 影像更加印证了他的判断。龚凯说:若是再耽误下去,可能患者的左腿就保不住、只能截肢了!!

想到此,程飏主任将这个紧急情况汇报医务处后,吴慧民处长当机立断开启绿色通道,组织麻醉科副主任刘建慧、手术室护士长姚英等人开展多学科协作诊疗,争分夺秒下将鲁大叔送入手术室抢救,一定要保住患者的左腿!程飏和龚凯联合上台,对患者进行“筋膜室切开减压+血管神经探查术”,术中见到大量血凝块从切口内涌出,伴随膝关节周围多发韧带损伤、大面积组织坏死。清理血凝块后探查发现胫神经挫裂伤,而腘动脉和腘静脉已然断裂!经过积极抢救,终于将断裂的腘动脉、腘静脉吻合,两条最重要的血管重回正轨,腘动脉搏动良好,患者左腿的血运也得以恢复。紧张的手术结束



内分泌代谢科携手多部门开展健康医疗咨询活动



本报讯 11 月 14 日, 我院内分泌代谢科积极响应号召, 以“糖尿病与幸福感”为主题, 开展了一系列的健康咨询活动, 旨在提升社会各界对糖尿病患者生活质量的关注, 强调将改善糖尿病患者的生活质量作为糖尿病健康服务的中心任务, 助力患者追求健康生活。

在普陀区半马苏河公园, 内分泌代谢科主任韩峻峰参与上海市卫生健康委主办的主题宣传活动, 为市民提供了面对面的义诊咨询服务。活动现场还提供免费的血糖、血压、血脂和握力测量服务, 以及糖尿

病相关知识的互动体验, 如食品热量墙展示和动感单车游戏, 吸引了众多市民的参与。

在大华门诊部, 携手大华门诊部的专家团队, 为前来咨询的居民解答了各种健康疑问, 并提供了个性化的诊疗建议和治疗方案。活动现场还为居民们免费测量了血糖、血压和骨密度等常规健康筛查, 并普及了防病和养生知识, 指导居民形成合理的饮食习惯。此次活动共接待了数百名附近居民, 也赢得了现场群众的广泛赞誉。

在宝隆健康嘉年华直播间以及上海

残联新浪微博直播间, 内分泌代谢科糖尿病足病中心携手创面修复科为糖尿病患者及家属带来了相关科普知识, 帮助公众了解“最昂贵”的糖尿病晚期并发症——糖尿病足病的形成机制、护理方法及预防措施。

展望未来, 内分泌代谢科将继续开展多样化的志愿服务活动, 传播医疗知识, 为患者的健康提供坚实的保障。我们将继续秉承“同舟共济, 博医精诚”的院训, 努力构建具有同济特色的糖尿病防治管理品牌。

(内分泌代谢科)

知道你的肺功能 ——我院开展“世界慢阻肺日”患教活动

本报讯 为了全面贯彻落实习近平新时代中国特色社会主义思想, 积极响应国家大健康的方针政策, 11 月 20 日是第 23 个“世界慢阻肺日”, 今年的主题是“知道你的肺功能”。在健康日到来之际, 加强对慢阻肺防治知识的宣传, 强化患者对慢阻肺的认识, 提高患者的自我管理意识和生活质量, 内六支部呼吸与危重症医学科在徐钊怀主任、余莉副主任的带领下联合护理组张佩英、惠蔚两位护士长, 集结了科室时翠芹、梁四维等多名医护专家及年轻骨干以及康复医学中心孙启凡医师在病区给住院患者及家属进行了别具一格的慢阻肺疾病相关治疗及康复的游园会以及康复操活动。

当天下午两点活动准时在同三示教室召

开, 内容包括健康教育科普讲座、小游戏(吹风车、吹气球、吸纸片)、呼吸康复操等多种形式相结合的方式开展, 在快乐的游戏活动中, 指导患者掌握在家就可以进行的肺功能监测及锻炼的方式开展, 提高患者肺康复功能的锻炼能力, 促进患者的康复。

据世界卫生组织(WHO)估计, 目前慢阻肺为世界第三大致死原因, 今年 9 月我国已将慢阻肺疾病纳入国家基本公共卫生服务项目。经多国呼吸病专家的积极倡议, 2002 年的 11 月 20 日正式成为首个世界慢性阻塞性肺疾病(简称“慢阻肺”)日。为此, 全球慢性阻塞性肺疾病倡议组织(GOLD)倡议设立世界慢阻肺日,



自 2002 年起, 每年 11 月第三周的周三举行世界慢性阻塞性肺疾病日纪念活动, 目的在于提高公众对慢阻肺作为全球性的健康问题的了解和重视程度。今年是“世界慢阻肺日”工作开展的第 23 个年头, 今后我科将继续组织更多的医务工作者加入到慢阻肺防治知识宣传的队伍中。

(呼吸与危重症医学科)

本报讯 近日, 我院耳鼻咽喉头颈外科成功完成一项新医疗技术——Montgomery 安全 T 管置入术, 治疗气管狭窄, 为一位气管上段狭窄的患者带来了生活的新希望。

患者小李(化名), 因呼吸困难, 在外院行气管切开术后, 不幸造成了第一气管软骨环的塌陷, 导致气管狭窄。长期以来, 患者不仅无法摆脱气管套管, 也无法正常发声说话, 严重影响了日常生活和心理健康。喉气管狭窄临床处理较为棘手, 常规的切开重建, 不仅创伤大, 而且术后缺少支撑软骨, 疤痕再生长, 往往效果不尽如人意, 面对这一复杂病例, 耳鼻咽喉头颈外科余少卿专家团队经过周密的术前评估和准备, 决定采用微创手术, 利用 Montgomery 安全 T 管的两端通气, 可以长期植入, 并支撑气管壁, 利于气管再塑, 以及抑制疤痕生长。在与麻醉科通力协作下, 在保证气道始终通畅的过程中, 切除狭窄气管的肉芽与疤痕后, 微创植入 T 管, 手术用时仅半小时, 术后患者气道通畅, 并能正常说话与交流。该手术的成功不仅解决了患者的生理问题, 更在心理层面上给予了患者极大的安慰。这一手术的成功开展也标志着我科在治疗喉气管狭窄领域迈出了重要的一步。

气管上段狭窄主要是由于医源性、外伤和肿瘤所导致的, 气管狭窄会严重影响患者的生活质量。声门下和气管狭窄以 Myer-Cotton 分度为主, 由轻度狭窄到完全狭窄分为一度到四度。而 Montgomery 安全 T 管置入术治疗严重气管狭窄的有效手段, 同时也是一种微创手术, 它利用 T 型硅酮管的弹性和韧性, 有效降低了对气道黏膜的刺激, 抑制气管内肉芽组织的生长。同时, 因其组织相容性好、支撑力强, 使得患者在带管期间能够维持正常的日常生活。与传统的气管重建术相比, T 管植入术创伤更小, 术后并发症更少, 术后护理也更简单, 患者全麻苏醒后即能正常说话交流。

我院耳鼻咽喉头颈外科将继续秉承“患者至上”的服务理念, 不断探索和创新, 为患者提供更加优质的医疗服务。随着医学技术的不断进步, 将会有更多的患者受益于先进的医疗技术, 获得健康和幸福的生活。

(耳鼻咽喉头颈外科)

耳鼻咽喉头颈外科成功开展喉气管狭窄的微创 T 管支架置入术

精神医学科携手中国海洋石油, 壮大一带一路心理健康防线



本报讯 11 月 20 日, 我院精神医学科受中国海洋石油国际有限公司(以下简称“海油国际”)邀请, 面向公司全球海外分支机构、北

京总部和各中心部门等, 举办了“职场压力和情绪管理”为主题的新一期全球心理健康讲座。海油国际健康安全环保部刘超经理主持讲座, 近 150 名员工参加, 讲座获得了热烈反馈和评价。

精神医学科主治医师傅赓担任本次授课主讲。傅老师结合其丰富临床诊治经验, 深入浅出探讨了精神心理健康风险应对, 提出大家可采用“静、慢、松、悦”四字诀, 转换和缓解情绪应激, 增进身心健康。讲座中, 傅赓老师基于其完成的上海市医务工会心理健康员工关爱课题研究成果和国内外研究进展, 结合精神医学科针对海油国际所做的员工心理健康评估数据, 提出了进一步工作思考。

随着国家“一带一路”政策推进, 多家央企奋斗在全球各地, 一线员工直面心理健康风险。我院精神医学科凭借其在精神心理健康领域的卓越医疗创新和丰富经验, 获得海油国际认可。在医务处处长吴慧民的大力支持和指导下, 在李清伟主任带领下, 与海油国际伊拉克有限公司合作已一年有余, 在心理健康评估、风险预测、团体心理咨询等多领域开展了多领域深入合作, 为海油国际员工搭建了心理健康咨询与辅导的便捷通道。

精神医学科下一步将结合人工智能技术, 进一步增强正在推进的全病程优化诊疗的临床建设目标, 夯实上海市重要扶持学科建设(精神病学)和我院第六周期学科建设成果, 助力学科和医院更大发展。

(精神医学科)

普通外科黄琦团队应用脐疝全新 TVS 手术消除脐部大鼓包

本报讯 近日, 我院普通外科黄琦团队应用全新的全腹膜囊分离(TVS)技术为 2 位患者完成脐疝修补, 为患者解除了病痛, 同时也填补了我院该手术的空白。

70 岁的 H 阿姨于 3 年多前发现肚脐长了一个小包, 起初平卧休息后包块能自行消失, 用力时又可增大, 因为不觉得疼痛未在意, 1 年来包块逐渐增大, 且近期常感腹部不适和隐痛, 遂来我院就诊。黄琦查看患者后, 诊断为脐疝收入院治疗。

脐疝的主要原因是由于肥胖或腹压增大导致脐部腹壁薄弱缺损, 脱出肠管, 反复刺激发炎与脐部组织形成粘连, 如患者突然腹压增加, 则肠管容易出现嵌顿卡压, 不及时手术可能肠管坏死, 危害不容小觑。

脐疝主要治疗方法为手术修补。目前国内绝大多数医院都采取开腹手术或通过腹腔镜在腹腔内放置防粘连网片修补。开腹手术

切口大术后手术疤痕非常明显, 术后切口疼痛感强烈, 术后切口感染可能性大, 且复发率高; 而通过腹腔镜在腹腔内放置防粘连补片及疝钉费用较昂贵, 且骚扰腹腔内肠管, 术后胃肠功能恢复较慢。黄琦团队充分分析利弊后决定为患者选择操作难度大, 但费用低、切口小, 恢复快, 对腹腔干扰小的全腹膜囊分离技术(TVS 手术)。

由于术前充分评估及分析讨论手术方案, 做好了各种困难准备及多种预案, 手术进行的非常顺利, 经过 90 分钟, 由黄琦主任医师和王松医师组成的手术团队完成了我院第一例 TVS 手术。术后患者恢复也很顺利, 术后第二天即下床自由活动, 术后 3 天出院。

一周后, 黄琦团队再次完成一例 TVS 手术, 成功治疗一位大学生的腹壁白线疝, 术后疼痛轻微, 3 天就出院。

TVS 手术是典型的微创手术, 一般在下

腹部取 3 个 0.5-1cm 大小的穿刺孔, 利用腹腔镜在腹膜前与腹直肌后鞘间分离间隙, 回纳疝囊同时创建一个放置补片的空间, 充分利用腹膜外自然空间, 修补方法符合腹壁完整原则且不破坏腹壁结构。可以使用常规补片, 费用较防粘连补片大幅下降。术后切口疼痛轻, 且复发率低, 保留脐部满足患者美观要求。但该手术操作技术难度较大, 国内开展较少。

我院普通外科黄琦团队不断用先进的微创方式解除患者病痛, 针对每位腹股沟疝患者进行详细检查, 灵活应用 TAPP 及 TEP 等术式, 采取最有利于患者的治疗方案。本次应用全腹膜囊分离(TVS)技术完成脐疝修补是我院微创治疗水平的又一提升, 从手术适应证看, TVS 技术对于脐疝、腰疝、白线疝、腹直肌分离、切口疝、造口疝、腰疝等是理想的手术方式, 将为广大受疝疾病困扰的患者提供更优质的诊疗服务。

(普通外科)



精
医
笃
行
，
以
高
质
量
发
展
迎
接
复
评
审