

迎戊戌新年 送暖心祝福



在农历戊戌年新春佳节即将到来之际,2月11日上午,中山医院徐汇医院的党政领导周俭院长、朱福执行院长、赵桂绒书记、王葆青副院长、葛春林副院长等,分别慰问了正在我院老年病科住院治疗的160余位离、退休干部。向各位老干部提前拜年,送上新春祝福以及慰问信和慰问金等。

中山医院徐汇医院老年病科是上海市最早的干保定点单位之一,承担了数百位离、退休干部的医疗保健任务。历年来,除了日常的门诊和

病房工作以外,老年病科还曾为多项国际、国内和上海市的重大活动中提供医疗保障和服务,获得市、区领导的好评。

随着社会经济的发展,上海早已步入了老龄化社会的行列。老年病科的住院病人,平均年龄超过90岁。面对合并症多、病情复杂的超高龄病人,老年病科全体医护人员始终秉持“以人为本,规范服务”的理念,用优质娴熟的医疗技术和细致体贴的护理态度,为老人的健康保驾护航。目前,老年病科住院病人中,共计有7位百岁老人,



其中一位刚刚庆祝了101周岁生日。在慰问过程中,院党政领导详细询问了老人们的生活起居情况和治疗方案,并对医护人员提出了殷切期望。同时,随着2017年下半年起,中山-徐汇医联体在老年病各科正式落地,中山医院老年病科科主任担任学科带头人以来,老年病科的临床医疗水平有了新的提高,各项新技术、新项目的临床运用,为我院老年病科总体医疗实力提升奠定了扎实的基础。

(老年科)

温馨祝福送患者

戊戌年大年初一,上海市徐汇区中心医院(复旦大学附属中山医院徐汇医院)“蒋舒文团队”的志愿者们来到病区向住院患者致以新春问候。区卫计委党工委书记何爱兴、院党委书记赵桂绒亲切会见了他们,并和志愿者团队一起探望住院患者。来自东航客舱服务部乘务五部团总支的帅哥美女们也加入了拜年队伍,共同向患者送去真挚的新年祝福。

白衣天使和蓝马甲们点缀在患者及家属中间,成为了一道亮丽的风景线。志愿者们将一个寓意吉祥如意的火红中国结送到他们手



中。亲切的问候、暖心的关照,让患者们露出开心的笑容,满满的爱与温暖在病房中弥漫。

(陈朵多)

“迎新春,送年礼,共欢庆”双拥活动常态化

我院与武警上海总队一支队二中队结对为军民共建单位已近二十年,每年“八一”和春节前夕,院领导都会带队走访慰问,多次为部队官兵开展义务医疗咨询、医学科普讲座和减免医疗费等。从2008年开始,部队每年也会派出军政过硬的官兵为我院新职工实施军训。

医院领导高度重视“双拥”工作,2018年新春来临之际,为感谢驻区部队对社区安全稳定作出的贡献,进一步发扬拥军优属的良好风尚,我院积极参加了湖南街道组织的社区军民



“迎新春,送年礼,共欢庆”活动,表达了全院职工的同一个心愿——感谢我们最可爱的人。

(双拥办)

口腔科简介



口腔科是一个进行口腔综合治疗的科室。中山医院余优成教授为科室学科带头人,带领团队开展口腔种植业务及各类口腔疾病的治疗。其治疗项目有:对各种牙列缺损的种植修复、固定修复、活动-固定联合、及活动义齿的修复治疗;及对四环素牙、氟斑牙及牙体缺损的全瓷贴面、嵌体、烤瓷冠、美白等治疗;针对青少年儿童及成人牙列不齐的正畸治疗;对牙齿龋坏、疼痛、折断以及开裂等的修复治疗。

口腔科目前有11名口腔全科医生、6名口腔专科护士和2名技师。有综合治疗椅12台,有数字化牙片和数字化全景机设备。有主任医师1名,副主任医师3名,主治医师4名。新鲜血液的不断加入带来了最前沿的治疗理念与技术。同时,定期组织业务学习与讨论,不断丰富理论知识,更好地为患者提供优质而规范的诊疗服务。

2018年,科室经改、建后,就诊区域扩大至原

先的两倍,候诊区及消毒供应室也重新进行了设计与规划,强调了以患者为本的服务理念与科学的分布。目前就诊椅位12张,其中包含两间VIP诊室、两间手术室、八间常规诊疗室。科室内配备国内外主流的种植机与种植牙系统、超声骨刀、CAD-CAM、椅旁显微镜等,可满足口腔科常见病及部分疑难杂症的诊断与治疗。

“金杯、银杯不如老百姓的口碑”,口腔科“搬家”后,以及中山-徐汇医联体模式形成后收获了广大患者朋友们的好评:“在徐中心口腔科就能看到中山医院的专家,方便了老百姓”,“现在的就诊环境更加漂亮、宽敞了”,“独立诊室的私密性更好了”,是我们医护人员经常听到的评价。当然,对于患者朋友们关于新诊室提出的宝贵意见,我们也会择优采纳。我们也期待,今年五月份改扩建工程第二阶段整体完工后,徐中心口腔科将以更好的面貌呈现给广大患者朋友们。(口腔科)

口腔科 新面貌

为满足患者日益增长的口腔治疗,保健等需求,经过精心设计,我院对门诊四楼进行了装修改造,大大改善了口腔科门诊的诊疗环境,全面提升服务能力。

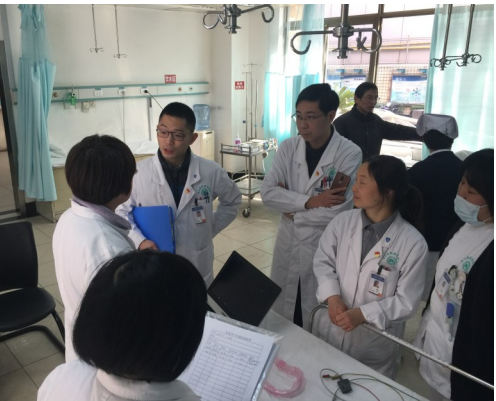
较之前新增了6台牙科椅,目前口腔科拥有的仪器,如口腔CBCT,3D成像可以满足对全牙区域的需求,可以自由调节成像体积及位置,能对口腔正畸及种植微创手术的诊疗与治疗分析提供全面支持。还具有口腔CAD/CAM技术,超声骨刀治疗仪等。口腔科开展的业务包含了种植牙,牙齿正畸,镶牙,补牙,牙齿美容修复,根管治疗,牙龈炎,口腔溃疡等治疗,且配备了两间宽敞明亮且舒适的种植室,满足患者诊疗需要。

各诊间门口地上都贴有标志,方便患者找寻。口腔科实行的四手操作,也大大提高了工作效率,并让患者得到更好的服务。

(赵宇晓)



召之即来 应急见效



为确保及时、有效、有序的抢救孕产妇,提高医务人员的应急应变能力,今年2月7日,医务科组织相关科室人员进行了危重孕产妇的抢救演练。

当天下午,医务科由何悦科长带领,一行4人来到急诊科,假扮一位年轻腹痛的女性患者就诊。急诊预检台的护士高文静首先简要询问了病人的病史,得知其有性生活史及停经史,并伴下腹痛4小时后,考虑其有宫外孕可能,一面呼叫妇科值班医生会诊,一面予以心电监护,开放静脉通道。妇科陆美英副主任医师接到电话后当即从妇科门诊赶来,通过病史和妇科查体,初步判断病人为宫外孕内出血休克,立即化验血、血HCG及床旁B超检查。B超室彭坤医生通过B超检查显示病人宫腔内未见妊娠囊,右侧附件区见混合性包块伴有盆腔积液,不能排除宫外孕可能。陆主任立即启动了危重孕产妇抢救通道。在本次演习中,涉及科室的医生护士在10分钟内都到达了现场,检验科在15分钟内给出了血型等基本化验成果,为及时手术争取了时间,充分显示出我院医护人员的事责任心、责任感和日常的应急能力。(李家荣)

我院召开院内VTE管理工作部署会

静脉血栓栓塞症(VTE)包括深静脉血栓形成(DVT)和肺血栓栓塞症(PTE),是住院患者常见并发症和重要死因之一,已经成为医院管理者和临床医务人员面临的一个严峻问题。早期识别高危患者,及时进行预防,可减少院内VTE的发生。为规范我院血栓栓塞性疾病的临床管理,有效提高院内VTE诊断率,降低病死率、病残率,医院全面启动了VTE综合防治工作。

在诸杜明教授的指导下,我院重症医学科参加中山医院VTE平管圈的活动与培训,此次会议由中山医院医务处孙湛处长主持,钱菊英院长召集主题讨论,郑毅勇医生就VTE的危害和院内VTE系统防治工作做了讲解,诸杜明教授宣讲了VTE防治进展、PTE的预警诊断和处理,院内VTE风险评估方法与防治措施,并通过若干典型案例,强调了医护人员在院内VTE防治工作中的重要作用,分享了其管理及治疗经验。演讲精彩纷呈



动,赢得了在场医护人员的阵阵掌声。

随后,我院医务科就VTE管理相关工作做了部署,提出要求。各院区重症医学科医护人员、医务处、院办、护理部、人事部随后展开了激烈而务实的讨论。相信VTE平管圈活动,以及今后各科室应用该活动取得的成果,必定促进我院医疗护理质量的提高。(谢彤)

对症施策 精准缝合

1月30日上午,消化科冯珍主任正在为一位消化道大出血的住院病人做急诊胃镜下治疗。这位阿婆今年80岁了,有40多年高血压病史,曾脑梗死,遗留有右侧肢体瘫痪,同时还患有严重冠心病,昨日在病房突发呕血,脸色苍白如纸。阿婆一直叫胸闷、心悸。给这样一位高龄、有严重心脑血管基础疾病的患者做胃镜检查,风险很大。

冯主任在与家属充分沟通病情后,决定尽快行胃镜检查,及时治疗。此刻,躺在病床上的阿婆还在间断呕血,痛苦地呻吟着。冯珍一边轻声安慰无法打麻醉的阿婆,一边沉着冷静的持镜操作。只见镜身轻柔的经口顺利进入咽部及食道,很快进入胃腔。内镜下胃黏膜异常苍白,胃内有

很多咖啡样液体残留,到达小弯侧找到两处深大的溃疡,然而溃疡面没有活动性出血。“一定还有别的出血点!”冯珍果断地循腔继续仔细寻找病灶。果然,在贲门前壁发现一长条状深至肌层的大血口子,不断地在渗血。原来是贲门粘膜撕裂!由于阿婆恶心反应很明显,胃不停地在强烈蠕动、收缩,在如此动荡的大创面上做止血治疗,谈何容易!只见冯主任沉着应对,稳稳地把住镜身,迅速送入一枚钛夹,在胃强烈收缩后的一瞬间,精准地夹在创面上,就这样,当最后一枚钛夹夹上后,这条大口子被牢牢地“缝住”,终于不再出血了。内镜室响起一片掌声,纷纷给冯珍主任竖起大拇指“点赞”。(消化科)

疼痛专科七种治疗法

随着国民生活水平的不断提高,慢性疼痛作为一种常见病、多发病一直困扰着数以亿计的患者。据初步估计我国慢性疼痛患者超过三亿人,且每年还将以1000-2000万速度增加。作为是一门多学科相互渗透的综合性学科,国内外均在麻醉科,介入科,神经外科,骨伤科,康复科的基础上组建疼痛专科。近年来“中山-徐汇医联体”逐渐运用现代微创技术进行疼痛治疗,并取得良好疗效。

(一)射频神经调节、毁损

其原理是利用可控温度作用于神经节、神经干、神经根、椎间盘等部位,对神经传导功能进行调节或使其蛋白质凝固,阻断神经冲动的传导,是一种物理性神经阻滞疗法。

目前射频神经毁损有标准射频毁损和脉冲射频调节两种方式。标准射频是一种连续、低强度的能量输出模式,可形成高达95℃的毁损温度,多用于肿瘤治疗。脉冲射频是断续的、高强度的能量输出模式。其毁损温度不超过45℃,可改变神经细胞的功能,调节神经的传导功能,但不会导致结构上永久损伤。

射频神经毁损的临床应用主要是:(1)、颈、胸、腰椎小关节痛和脊神经后支痛;(2)、骶髂关节痛,强直性脊柱炎;(3)、颈椎、胸椎、腰椎、骶椎脊神经根松解术;(4)、三叉神经痛;(5)、蝶腭神经节的射频毁损;(6)、星状神经节的射频毁损;(7)、胸、腰交感神经节的射频毁损;(8)、腹腔神经丛射频毁损;(9)、癌痛治疗。

(二)等离子椎间盘髓核消融术

这是治疗颈、腰椎间盘突出症根性神经痛安全有效的方式:在治疗时刀头前端形成肉眼可见的低等等离子体薄层,能够精确地消融髓核组织,它打断组织中分子的肽键,使其分解形成气体并从穿刺通道排出体外,产生实时、高效和精确的切割和消融。主机按照医生的需要精确产生适量热能,达到止血和紧缩效果,不破坏周围组织活性;不会产生热损伤,手术时间短、并发症少。

(三)椎间孔镜

主要用于治疗有明显神经根受压的腰椎间盘突出症,其具有可视、微创、术后见效快的优势。其手术方式是通过椎间孔镜和相应的配套手术器械、成像处理系统,以及双频射频机,共同组成的一个脊柱微创手术系统,仅需通过腰部6mm创口,就可彻底切除突出或脱垂髓核,解除对神经根的压力,消除神经压迫造成疼痛的同时清除骨质增生、治疗椎管狭窄、修补破损的椎间盘纤维环等。

(四)小针刀疗法

小针刀在疼痛治疗中应用广泛、疗效显著。针刀疗法是在中国古代九针的基础上,结合现代医学外科手术刀而发展形成的,是与表皮囊肿,是一种常见的皮肤肿物,就是人们常说的粉瘤,因其中央会有小的开口,所以许多人会将其误认为是痘痘,而去挤压它,使囊肿缩小,但是一段时间过后它又重新复发了,甚至长得比之前还大,疼痛也较前剧烈。

那么碰到这种疾病时需要注意什么呢?记得千万不要反复地去挤压它,因为刺激后容易导致局部继发感染、机化,甚至造成软组织蜂窝织炎。一旦有此迹象一定要及时至医院就诊,避免感染加重。

一般情况下表皮囊肿建议随访观察,如果遇到急性炎症反应时,会对症处理加用外用抗生

软组织松解手术有机结合的产物。其优点为:治疗过程操作简单,不受环境和条件的限制。切口小,不用缝合,对人体组织的损伤也小,且不易引起感染,无不良反应,病人也无明显痛苦和恐惧感,术后无需休息,治疗时间短,疗程短,易于为患者接受。

适应症:(1)、颈椎病:颈肌劳损、颈椎间盘突出症、颈椎骨质增生、颈椎综合征;(2)、腰椎病:慢性腰肌劳损、第三腰椎横突综合征、腰椎间盘突出症、腰椎骨质增生、腰椎综合征、疲劳性骨膜炎及脊柱相关疾病等;(3)、骨关节炎:股骨头外踝炎、屈指肌腱狭窄性腱鞘炎(弹响指)、足跟痛(足跟骨刺)、软组织损伤、骨关节炎、增生性关节炎;(4)、软组织损伤:慢性软组织损伤、陈旧性软组织损伤急性发作以及部分急性软组织损伤;(5)、外伤性滑膜炎、腱鞘炎、肌肉筋膜炎;(6)、神经痛:周围神经卡压征、骨一纤维管卡压综合征;

(五)体外冲击波治疗

冲击波是一种能量和动量的传递过程,分为机械波和电磁波,它是通过突然释放产生的能量波,对人体肌肉、骨骼内脏等局部组织病变进行病理性逆转的一种疗法。其中放射式冲击波疗法(RSWT)是利用气压弹道射出高速弹子碰撞产生中低能级冲击波对疼痛患区多次冲击,形成微损伤,激活人体自我修复系统,从而治愈疼痛。其优点:(1)、损伤轻微可替代某些外科手术疗法;(2)、一般采用简单麻醉或不需麻醉;(3)、治疗时间短,风险小,可在门诊完成;(4)、治疗费用远低于开放式手术。

(六)经皮椎体成形术

一种在放射定位下,经皮穿刺向病变椎体内注入骨水泥的脊柱微创手术。最初用于颈椎侵袭性血管瘤,目前被普遍应用于骨质疏松性椎体压缩性骨折、椎体原发或转移性肿瘤、椎体侵袭性血管瘤。由于注入骨水泥而使椎体的显微骨折得到固定,恢复了脊柱正常的力线,增加了脊柱的稳定性,从而有利于缓解疼痛,而且骨水泥聚合产生的高热及其本身的化学特性亦可破坏椎体的感觉神经末梢。

(七)中枢靶控输注系统植入术

通过微创手术可将一个智能镇痛微泵植入病人体内,通过细小柔软的(椎管内或鞘内)导管,按照给药程序,直接将镇痛药物如吗啡等送入脊髓蛛网膜下腔的脑脊液中,显著减轻疼痛。

适用人群:(1)、交感神经功能失调和周围血管性病变引起的顽固性疼痛;(2)、范围较大的腰背痛和周围神经疼痛;(3)、残肢痛、幻肢痛和脊髓损伤后疼痛;(4)、复杂局部综合征疼痛;(5)、带状疱疹后神经痛;(6)、局部或全身转移的恶性肿瘤的疼痛。(康复科)

勿使“小毛病”酿成“大麻烦”

表皮囊肿,是一种常见的皮肤肿物,就是人们常说的粉瘤,因其中央会有小的开口,所以许多人会将其误认为是痘痘,而去挤压它,使囊肿缩小,但是一段时间过后它又重新复发了,甚至长得比之前还大,疼痛也较前剧烈。

那么碰到这种疾病时需要注意什么呢?记得千万不要反复地去挤压它,因为刺激后容易导致局部继发感染、机化,甚至造成软组织蜂窝织炎。一旦有此迹象一定要及时至医院就诊,避免感染加重。