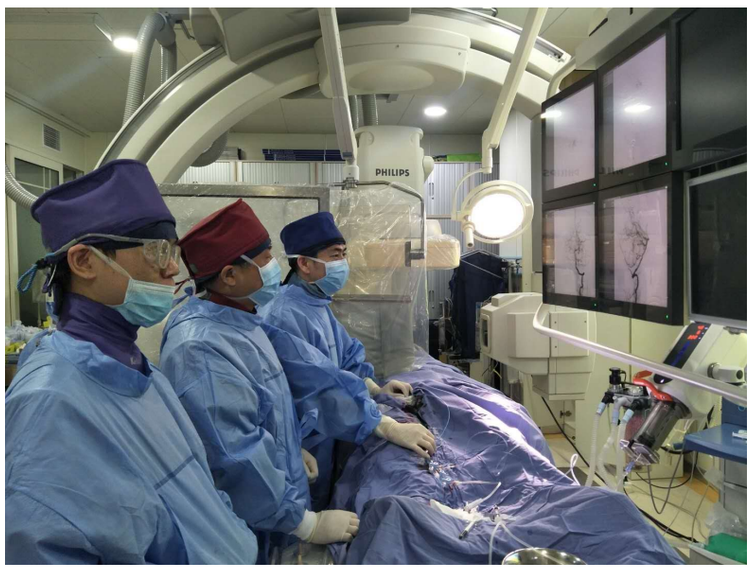
医联体增效能“新武器”显威力 院神经内科抢救高难度危重患者



今年3月16日清晨，63岁的患者万某在上厕所过程中，突然发生头痛，接着出现神志不清、全身抽搐、呕吐不止。患者立即被家人送至中山医院急诊科，急查头颅CT，证实为大量的自发性蛛网膜下腔出血。中山医院神经外科杨志刚教授会诊后，考虑患者为颅内动脉瘤破裂致病需要立即住院，查明原因，才能进行有效的进步治疗，否则患者随时有可能发生致命性的再次出血。

然而问题来了：中山医院病人超员，虽经多方协调，患者仍然一床难求。救命如救火，守候在旁的家属也是焦急万分。杨教授当机立断，拨通了中山自家的医联体医院——区中心医院神经内科主任席刚明教授的电话。医联体这边，席刚明接到求救电话，立即向相关院领导及相关职能部门汇报，并开通了绿色通道，急诊科、神经内科、麻醉科、导管室以及CT室、重症监护室等部门全体医护人员严阵以待。上午10点120救护车到达，患者被送入急诊，医务人员全力投入抢救。麻醉师立即对患者实施气管插管麻醉。席刚明带领团队给患者实施全脑血管造影术，结果发现患者颅内多发性动脉瘤，其中本次破裂出血的责任动脉瘤位于右侧颈内动脉眼动脉段，是一个非常难治的最大径仅有1.5mm的微小型“血泡样”动脉瘤（血泡样动脉瘤没有完整的瘤壁，致死率高，现有的手术方法均有很高的手术并发症率和术后再出血率）。

此时坐在电脑旁的杨教授，仔细分析动脉瘤的3D成像，利用区中心医院的“新武器”——大平板双C臂DSA机器，从两个不同的方向找准工作角度，在征得患者家属的充分理解和同意后决定为患者实施多个中间网孔支架辅助弹簧圈栓塞技术。手术按照既定计划顺利完成，仅耗时1.5个小时，成功治愈了患者的动脉瘤。3月19日清晨，患者神志转清，四肢活动自如，经过医联体联合抢救，此高难度危重患者得到了成功救治。（精神内科）

两小时全力抢救宫外孕患者转危为安 区中心医院多科联动与生命赛跑

12:58正是午休时间，区中心医院麻醉科的电话铃声骤然响起，传出紧急呼叫的声音：这里是妇科，有一位患者需要抢救，快！快！快！

血压50/30mmHg！7分钟后这名宫外孕患者躺在了手术台上。120分钟后，这名患者终于被成功抢救。

宫外孕大出血，错过一秒也许就丧失一个生命。3月14日，区中心医院妇科接到门诊电话：“有个宫外孕大出血的病人，B超盆腹腔大量积血，尿HCG阳性，目前情况欠佳。”门诊陈芳副主任的声音有些急促。

上报医务科、区妇幼所，启动上海市危重孕产妇抢救流程，绿色通道立即开通。在医务科协调下，手术室紧急安排了手术间，血库通知紧急用血。

患者以最快速度被送达病房，院妇科、麻醉科都已经严阵以待。当时患者脉搏细弱，呼之不应，接近失血性休克，情况非常危急。护士长立刻带领科室护士开放两路静脉补液，在妇科主任李敏的指挥下快速补液、扩容、抗休克治疗，与此同时，与患者家属充分沟通，开抢救医嘱；护士们抽血送急诊定血型、配血，一切都有条不紊的快速进行着。

止血、自体血、输血等一系列操作在麻醉科张振英主任的主持下紧张急速而有序的进行着，凭借过硬的技术，颈静脉穿刺一针见血保证了输液与输血，为手术的成

功点亮第一盏明灯。妇科李敏主任带队手术，与陈芳副主任默契配合，探查盆腔，找到破口，她们的心随着这些平时熟悉的步骤终于慢慢地平静了下来。手术结束时，患者心率90次，血压100/70mmHg，生命体征平稳。

患者术中积血和血块1500ml，低血压休克，已达重度失血指标。在整个抢救过程中，各科室医护人员在知道手术室需要帮助时候默默付出，直到患者平稳以后又悄悄撤离。在紧急关头，区中心医院团队协作精神得到了淋漓尽致的体现，一个年轻的生命被争分夺秒地挽回，一场惊心动魄的大抢救终于顺利落下帷幕。

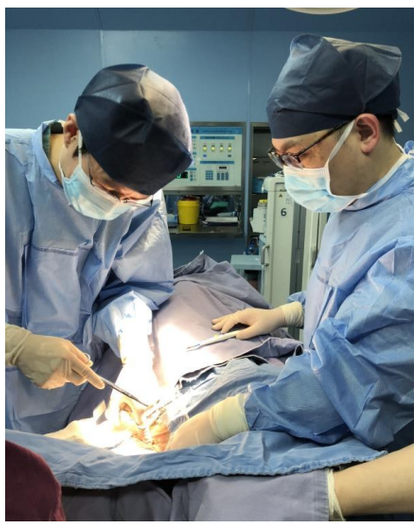
（章建梅 谢妍）

开展康复外科 为康复治疗添翅膀

林浩东主任，上海长征医院骨创伤与修复重建外科副主任、解放军骨科研究所副所长，是多家国内外重要杂志编委，长期从事神经损伤修复与功能重建的临床和科研工作，擅长脑卒中、脑瘫、脊髓损伤、周围神经损伤后肢体功能重建，以第一作者发表SCI论文25篇，获中国康复医学会科学技术奖、中华医学科技奖、上海市科技进步奖三个一等奖，被评为上海市科技启明星、获上海市卫生系统银蛇奖……这位年轻的修复重建外科专家在康复外科事业的感召下，顶着3月的陡峭春寒来到区中心医院，在康复科杨主任等多位医生的配合下，于3月23日下午实施了我院第一台具有开创意义的康复外科手术。

患者梅某因颈髓外伤后长期困挠于双下肢股内收肌升高、挛缩，生活护理能力下降。手术中林主任用熟练的技术，松解了患者一侧挛缩的股内收肌腱，患者原先紧绷的下肢明显松弛了，目前患者生活护理质量得到改善，将择期进行另一侧的松解手术。

今年年初，继去年成功与中山麻醉科/疼痛科合作开展疼痛康复业务以后，我院康复科在周俭院长、朱福执行院长的支持、鼓励下，在中山医院终身教授姜立本教授的指导与协调下，与长征医院修复与重建专家林浩东教授合作，初步建立了康复外科项目。其主要面对长期功能障碍患者开展神经、肌肉、肌腱的修复与重建，尤其是帮助中风和脊髓损伤后遗症患者解决严重的肢体功能以及小便功能障碍。年逾90岁高龄的姜立本教授常在查房时语重心长的告诉我们，康复内科与康复外科同属康复医学的两翼，缺一不可；过去人们不了解也不重视康复，在医学事业蒸蒸日上的今天，若仍仅应用内科及保守治疗手段处理功能障碍终究会遇到瓶颈，这就需要康复外科的及时干预。相信我院康复外科项目的建立，能又一次开拓康复医学的外沿，进一步提升我院康复科的学



科地位，落实三级转诊体系建设与医联体工作，为更多的功能障碍的患者造福；有了康复外科这只翅膀，我院康复科定能如虎添翼、抢占制高点！（康复科）

仁心仁术 治病救人

近日，中山医院徐汇医院泌尿外科又收治了一名特殊病患。上海周边的一名脑瘫患者家属慕名找到了中山医院郭剑明教授，请求为他们的儿子小宇（化名）进行手术。小宇是一名脑瘫患者，今年25岁，全身痉挛性畸形，无法直立行走和沟通。1月前被诊断为“输尿管结石，膀胱结石”，在当地没有一家医院愿意为他做手术。

这样的特殊家庭和特殊病人震撼着郭剑明教授，在郭教授的安排下收治入院后，我院泌尿外科团队立即为小宇作了全面检查，制定手术方案及应对措施，确保手术万无一失。在麻醉科团队的保驾护航下和泌尿科的共同配合下，郭教授采用膀胱镜及输尿管镜微创碎石技术，顺利地为小宇取除了膀胱及输尿管里的结石。日前，小宇经过精心治疗，术后康复出院。小宇家属多次对郭剑明教授及医护团队表示深切感谢，他们说，愿意救治这样特殊的患者是仁心，手术的成功是仁术，他们幸运地遇到了这样的医生团队。（潘 良）

小儿“春季助生长贴”开始啦

“一日之计在于晨，一年之计在于春”。中医认为，一年四季分为春生、夏长、秋收、冬藏四个阶段。春季是万物复苏的季节，也是人体新陈代谢旺盛的季节。春天人体内分泌激素尤其是生长激素分泌增多之时，因此为正处于生长发育期的儿童创造了“黄金条件”。孩子像小树苗一样，在春天最容易长高。世界卫生组织的一项研究证实，孩子在春季（3-5月）长得最快，尤其5月份内可长高7.3毫米，被人们称为“神奇的5月”。

春季易发病，感冒、哮喘、咳嗽、厌食、腹泻等反复发作，会导致小孩个子矮小、抵抗力弱、脾胃功能差。因此，要助小儿内在气血充足、阴阳调和，使其免受外界六淫邪气损伤，为其成长发育创造一个良好的内外环境。

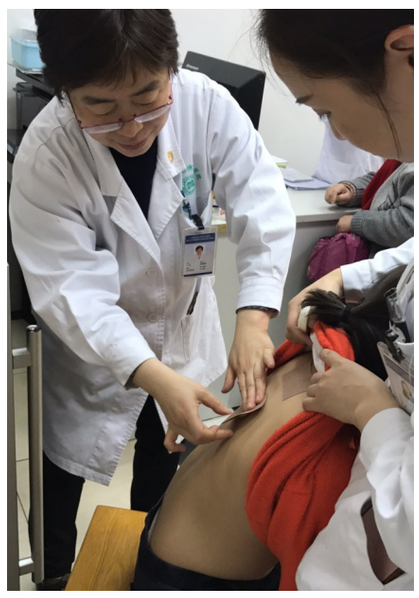
穴位贴敷作为针灸的重要组成，在促进小儿生长发育方面具有其独特的作用，一直为历代医家所推崇。临床实例发现，长期接受小儿穴位贴敷预防保健的儿童较同龄人在身高方面有明显优势，并能增强体质，使小儿患病几率大大减少。

徐汇区中心医院针灸科提醒各位家长——要重视和抓住春季这个小儿生长发育的黄金时节，因此，我们特意推出了春季助生长贴敷疗法。

春季助生长贴敷是简单有效的促进孩子生长发育的绿色自然疗法。该疗法是将健脾益肾的中药采用现代工艺制成温和、轻刺激的膏药，敷贴于特定穴位上，能起到健脾益肾、扶助气血的作用，还能提高孩子对营养的吸收能力，改善睡眠质量，增强小儿体质，从而能不同程度的帮助小儿像树苗一样在春季节节高。正所谓宝宝不生病，妈妈少担心；宝宝生长好，妈妈没烦恼。春季生长贴适应症：2-14岁生长期儿童。尤其对生长发育迟缓，身高体重低于正常标准，挑食、厌食、积食、消化不良等消化系统疾病，抵抗力差的孩子更有帮助。

注意事项：请在医生指导下使用，皮肤破损、开放性伤口禁用，过敏体质慎用或禁用。

小儿贴敷时间：每周1次，共贴8次，3



月21日至5月31日。

门诊时间周一到周五：上午8:00-11:30，下午1:00-7:00。周六、周日：上午8:00-11:30，下午1:00-4:30。

敷贴地点：淮海中路966号，徐汇区中心医院1号楼5楼 针灸科

电话：18821148400（王 鑫）

逢年过节 科普不懈

3月18日“全国爱肝日”和3月24日“世界防治结核病日”接踵而至。为此，我院发起了“与感染性疾病宣战”的系列活动，受到患者及其家属和周边居民群众的好评。其中3月6日，结防科董伟毅主任在门诊大厅做了“结核病防治常识”的科普讲座，为前来就诊者和路过的居民现场答疑解惑。同时，在全国爱肝日这一周，配合“爱肝护肝、珍爱生命”的主题，结防科全体医务人员，在门诊处免费发放科普宣传资料，普及爱肝护肝知识。3月16日，他们走向淮海路口的襄阳公园绿地，以“怀疑结合早诊查、可防可治不可怕”为主题，联合小儿科、呼吸科等进行了街头义诊活动。

为了更好地承载公益属性，为落实健康中国计划添砖加瓦，我院一直以来，以契合国际国内各类相应节日进行周边居民和患者的科普教育，今年以来已经累计为近千人次进行了义诊、咨询、宣讲等活动。

相关链接：

结核病俗称“肺痨”，它是由结核杆菌侵入人体后引起的一种具有强烈传染性的慢性消耗性疾病。它不受年龄、性别、种族、职业、地区的影响，人体许多器官、系统均可患结核病，其中以肺结核最为常见。

肺结核的传染90%以上是通过呼吸道，肺结核病人通过咳嗽、打喷嚏、高声喧哗时使带有结核菌飞沫喷出体外，使健康人吸入后被感染。

肺结核症状

发烧，出现也较早，热型不定，高度不一，重症可有高烧、畏寒，但大多数是较长时间的午后低烧。盗汗，常发生夜间睡熟后，可见全身大汗，严重者枕头、被褥尽湿。这是由于交感神经受结核杆菌毒素的作用，过度兴奋所致。呼吸道症状除肿大淋巴结压迫支气管可引起阵发性咳嗽。儿童患结核病，大多伴有全身淋巴结肿大，特别是颈部淋巴结肿大较多见。

肝脏位于身体右上腹，是人体最大的实质性器官，在80%的成年人中，占体重的1.8%~3.1%肝脏也是人体内代谢最活跃的器官，有摄取、能量物质代谢、生物转化（俗称“解毒”）、贮存、合成、分泌、免疫应答等复杂功能，目前尚无类似于血液透析替代肾脏、体外循环替代心肺、静脉营养替代肠内营养等这样可以大部分替代肝脏的成熟的人工装置。

肝脏有很强的代偿能力，是体内唯一能够调节自体生长适时再生、保持总量的器官，不超过70%的肝细胞急性坏死可以缓慢恢复。但是，肝脏也很脆弱，很多因素，如感染、药物或某些食物、酒精、免疫系统紊乱、肥胖等代谢紊乱，都会影响肝脏，可能会在“不知不觉”中缓慢不可逆转地损伤肝细胞和间质细胞，最终进展成肝硬化、肝癌。

徐汇区中心医院感染性疾病科简介

2007年7月我院为落实卫生部对综合性医院的要求，成立了感染性疾病科.由原结核病防治科、肝炎门诊、发热门诊、肠道门诊合并组建。原结核病防治科前身是徐汇区结核病防治所（1958年由上海医院与上海第一医学院附属肺病中心诊所合并），1998年12月并入徐汇区中心医院.

科室日常工作：

结防门诊：作为徐汇区结核病防治的定点医院，承担本区内结核病归口诊断和治疗工作，执行结核病统一化疗方案，加强病人管理，确保得到全程、规范的治疗。每年接诊初诊病人600人左右，确诊活动性肺结核患者约400人左右。

胸部X线普查体检工作：利用流动缩影、透视车外出进行普查，全年体检约7万人次，做好肺部X线异影患者的登记随访，便于活动性结核病的“早发现”。

结核菌素实验室：门诊内所有患者的抗酸杆菌涂片、结核菌培养检查，同时负责徐汇区二、三级医疗机构中9家结核菌素实验室的质量控制工作。

发热门诊：作为国家级流感监测的稍点医院，不仅负责做好发热、呼吸道感染的诊治，还须做好每周的类流感病例监测以及采样、送样工作。

肠道门诊、肝炎门诊：做好腹泻、感染性腹泻、肝功能异常、慢性肝病等患者的诊治，同时做好传报以及随访工作。

狂犬疫苗接种门诊、卡介苗门诊：区内定点门诊，做好卡介苗接种的监测以及补接种工作。

参与医院感染管理科：积极介入，做好每季度、每半年度的消毒隔离检测。

科室进一步的发展举措：

加强医疗管理，强化医疗安全意识，促进科室全面发展，扩大社会、经济效益。加强与市、区各级定点医院的联系，认真完成国家级课题的选例以及病人的诊治随访，以保证项目的顺利完成。积极参与市CDC的国家级课题《耐药结核病临床发生规律以及预警模式的研究》。

提高乙肝诊治水平，规范乙肝治疗，以抗病毒为首选、有效、必要的治疗措施，推广抗病毒的治疗方法，努力增加门诊业务量。切实做好脂肪肝门诊，扩大治疗影响，引进相关的治疗措施。

继续发挥宣教特色，加大健康家园在地区的影响力，保持传统特色，做好咳喘门诊（脱敏治疗、免疫治疗），做好消毒隔离工作.是预防和控制医院感染的重要环节，应予以重视。（感染性疾病科）

李春专家指导 新春首例活检

随着中山医院与我院医联体建设的不断深入，相关对口科室的合作也在各个亚专业中不断开展。3月1日中山医院呼吸科专家李春前来指导，于我院DSA室开展了新春后第一例支气管腔内超声引导下经气管镜肺活检(EBUS-TBLB)术。

该患者是一名28岁的年轻女性，因左上肺阴影1月余入院，给予常规抗炎治疗吸收不明显，2月26日来我院呼吸科就诊。由于患者肺部阴影的部位靠近尖后段支气管，普镜检查无法触及。李春主任与余荣环主任协同给患者进行支气管腔内超声引导下经气管镜肺活检(EBUS -TBLB)术，成功获得病理。

国内外对肺活检基本上采用三种方法：开胸肺活检、经皮穿刺肺活检、经支气管镜透壁肺活检术。因开胸肺活检损伤大，临床上多采用后两种。TBLB具有损伤小、创伤轻微、并发症低、诊断阳性率高等优点，受到广大呼吸科医生的推崇。

支气管腔内超声引导下经气管镜肺活检(EBUS -TBLB)技术，其探头的外径为2.0-2.5mm，远小于普通支气管镜的外径4.9-6.0，可通过普通支气管镜的活检通道，进入远端小气道，检查肺部周边病变，高频探头可以清楚显示病灶，并确定病变位置，引导肺活检，对肺部周边病变进行诊断，从而使患者也切实享受到高质量、低成本、便捷可达、疗效明显的医疗服务。（呼吸科）

关注女性肾病 多位大咖把脉

3月8日是第13个世界肾脏病日，时逢国际妇女节，因而今年肾脏日的主题就是“关注肾脏病，关爱女性健康”，旨在强调女性健康，尤其是肾脏健康的重要性。区中心医院肾内科举办的“世界肾脏日”义诊和讲座吸引了不少患者前来咨询。

慢性肾脏病是全球性公共卫生问题，世界成年发病率约为10%，可导致肾功能衰竭和死亡。目前全球女性慢性肾脏病患者约为1.95亿，每年有60万女性死于慢性肾脏病，是导致女性死亡的第八大原因。而由于社会文化因素的影响，部分国家女性地位偏低，男性接受透析治疗的机会大于女性；女性肾脏捐献率较高，但接受肾移植者却较少，因此早防早治慢性肾脏病有重要意义。

“医院希望通过这个活动，呼吁社会更多的关注女性肾脏健康问题。某些疾病，比如狼疮、自身免疫性疾病以及尿路感染等疾病都偏偏倾向于女性。由于自身心理等多方面原因，有些女性往往不愿意就医，从而影响最佳的治疗时机。”区中心医院肾内科主任冯建勋在接受采访时表示，女性由于个体的特殊性，较男性而言，易发的肾脏疾病有尿路感染、自身免疫性疾病和妊娠与肾脏病，妊娠期妇女更易发生尿路感染、妊娠高血压综合征和急性肾损伤等，影响胎儿和孕妇的健康。

同时，谈到女性肾脏病，一般来讲就是尿路感染和免疫疾病比较多。日常门诊中，有些女性存在很多误区，感觉好像尿路感染就是性病问题。冯建勋解释，其实不然，尿路感染是很正常的问题，和性病是两码事，女性朋友应该大大方方的来医院就诊。同时，家人还应该给予充分的理解和支持，从而早发现、早治疗。

此外，冯建勋提醒广大女性朋友，在忙于日常家务和工作时，也要养成多喝水勤排尿的习惯，不要长时间憋尿。尿液在膀胱存留过长，很容易造成尿路感染。所以，日常生活中要劳逸结合、注意保持个人卫生。（肾内科）

本版编辑 何悦