

国家卫健委体改司与部分央媒来我院调研



10月22日下午,国家卫生健康委体改司与部分中央媒体来我院进行“互联网+医疗”服务体系建设调研。上海市卫健委医改处处长冷熙亮、徐汇区卫健委谢黎副主任及我院朱福执行院长、葛春林副院长、信息科张雄主任、互联网医院周志文副主任参加会议。

新冠疫情防控再动员、再落实、再培训

为切实加强新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控,10月16日下午,我院组织召开新冠疫情防控工作布置会,对新冠疫情防控工作进行再动员、再落实、再培训。朱福执行院长主持会议,朱葆青副院长、葛春林副院长及各临床、职能科室负责人参加会议。

会上,朱福执行院长对新冠疫情节后防控工作进行了全面部署,并指出医院是新冠肺炎疫情防控的第一线,也是距离传染源最近、风险最大的一道防线。全院职工要高度重视秋冬季新冠肺炎

疫情防控工作,守严守牢疫情防控底线,严防医源性传播。

发热门诊、预检分诊、隔离病房要继续完善布局优化流程,严格按照疫情防控流程对来院人员进行排查。发热门诊工作人员要相对固定,如人员轮换需行核酸检测;医务科、院感科要组织全院人员学习防控知识和医院防控要求,使全院职工熟知疫情防控工作流程;护理部在做好流调的相关工作的同时,要加强护工的管理和楼宇管理,同时组织人员充实

核酸采样队伍;后勤保障部门要做好核酸检测设备采购和防疫物资的储备工作,防止出现防疫物资短缺情况;检验科、中心实验室需加强人员培训,提升核酸检测能力;人事科要加强本院职工的外出管理。

最后,朱福执行院长要求:各部门要高度重视,迅速落实。在全力以赴打好疫情防控的阻击战的同时,加强医疗业务的运行发展,确保患者安全就医,职工安全开展工作。

(医务科)

用智慧打造医院“最强大脑”

为提升医院整体实力、增强医院科研创新能力、保持智慧医院研究领域的领先地位,经专家可行性论证,院长办公会及院党委会研究决定,我院于2020年7月成立智慧医院研究与发展中心。

中心以智慧医院研究、建设与发展为目标,从智慧医院顶层设计着手,并充分围绕以“医院大脑”为核心的基础平台进行研发、转化、建设和应用,致力于开创新型智慧医院建设模式及智慧医疗健康服务模式,并形成未来智慧

医院的建设范式,能在一定的条件下复制推广到上海及国内各级医疗机构,将大大地降低程式化智慧医院重复建设及应用探索的成本。

中心以智慧医疗、智慧服务、智慧管理、智慧互联网、智慧物联网为研究主线,在研究医、患、物各个角色的创新应用的同时,可规模化地、有效地节省患者就医成本及医疗机构运行成本,并能使医院的医疗健康服务水平及管理运营模式不断迭代与革新,建

成具有上海特色、国内国际领先的未来智慧医院。

我院已有多年智慧医疗和智慧互联网医院研究建设的积累,在互联网医疗、医学人工智能研发应用等方面具有较深厚的先发优势,医院历来十分重视智慧医院战略建设,大力推进相关工作;中心研究的内容不仅将应用到医院各基础业务流程中,也能形成较有行业影响力的前瞻性应用,为医院提升核心竞争力提供有力的支撑。

(信息科)

葛均波率团队自主研发 Xinsorb 生物可吸收支架,在中山医院徐汇医院临床应用

(上接第1版)

中国科学院院士葛均波教授长期致力于冠状动脉疾病诊疗策略的优化与技术革新。此次Xinsorb生物可吸收冠脉雷帕霉素洗脱支架,是葛教授带领研发团队突破诸多关键技术壁垒研发成功,并于今年三月获得国家药品监督管理局审批成功上市。

徐汇区中心医院心内科主任郑宏超介绍,Xinsorb支架植入患者体内后,不仅能为病变的血管能提供足够的支撑,待血管重建后就能在患者体内被逐步降解吸收,在抑制内膜增生、降低再狭窄发生率的同时,还能减少患者体内异物和药物残留,避免永久支架术后晚期、迟发晚期的血栓形成和血管瘤发生几率,确保支架术后远期的安全性和有效性。

4年前,徐汇区中心医院加入中山-徐汇医联体,葛均波院士工作站落地。顶级专家资源下沉,使区域内居民得到更优质医疗服务。

82岁的陈老伯心脏已扩大,部分心室壁运动弥漫性减低,心功能评估只有38%(正常值60%以上),属于疑难杂症。他慕名来

到徐中心就诊,有幸得到葛均波院士接诊,葛院士仔细研究患者的冠状动脉血管造影报告,发现患者两支主要的冠状动脉血管前降支和回旋支均已慢性完全性闭塞。目前,患者心脏的血供仅靠右冠状动脉一支血管供应。团队经反复讨论、推演手术过程,制订了详细手术方案。精心手术下,闭塞的血管再次开通,陈老伯的不适症状立刻改善了不少,今后的生活质量应该也会得到改善。

4年来,院士团队“高密度助力”,有效带动了徐中心心血管病学科的发展,提升了临床疗效和综合服务水平。徐汇医院执行院长朱福介绍:院士工作站落地四年间,医院心内科床位从55张增至120张,年均手术量从500台增至1500台,射频、封堵等技术空白得到填补,基层群众的实际需求得到满足。

“心内科是医院近年发展的一个缩影”,我院执行院长朱福还补充,历经4年发展,医院市级重点专科从4个增至9个,年均手术2.8万台,其中三、四级手术占比从不足20%增至56%,医疗实力明显提升。

记者同时获悉,作为区域性

云医院入选全国首批老龄服务试点

近日,国家卫生健康委公布全国首批老龄健康医养结合远程协同服务试点机构,上海6家机构入选。

本次试点工作以老年人健康为中心,发挥互联网在提升医养结合服务质量方面的重要作用,通过建设老龄健康医养结合远程协同服务平台,为试点机构入住老年人提供涵盖远程医疗、慢病管理、复诊送药、照护指导、人员培训、科普讲座等六个方面的远程协同服务,不断提高老年人获得感和满意度。

此前,上海推荐了具备一定软硬件条件的医养结合机构为本次试点单位,其中有依托社区医疗资源设立养老院的社区卫生服务中心,也有拥有内设医疗机构的各类养老机构,还包括拥有上海首家智慧医疗健康综合服务平台——上海徐汇云医院的徐汇区中心医院。经国家卫生健康委审核后,本市推荐的6家单位全部入选,成为全国首批老龄健康医养结合远程协同服务试点单位。

(上接第1版)

复旦大学抗击新冠肺炎 疫情光荣榜

先进个人

王葆青 余荣环 席蓓莉
符莉 何悦
徐家宜 赵银霞 郭琦
邓月娥 张慧丽

先进集体

上海徐汇云医院

医疗中心,徐汇区中心医院已协同5家社区卫生服务中心,共同建设成为提供常见病多发病诊疗、急危重症抢救、疑难病转诊、开展基层医疗卫生机构人员培训带教指导等的主要载体。目前,社区每周选派全科医师前往徐中心坐诊半天,以此提升医疗技术和服务水平。

“下阶段我们将继续做优做强区域性医疗中心,在院士团队等顶级医疗资源的鼎力支持下,为患者提供更高质量的医疗服务。”中山医院副院长、徐汇区中心医院院长周俭表示。

当天的仪式上,中国冠状动脉慢性闭塞病变介入治疗俱乐部CTOCC中国行同时启动。据悉,CTO病变是冠脉介入手术中的难点,俱乐部不断更新介入理念、创新介入手段,紧密结合患者病情,最终为患者提供更科学到位的诊疗服务。(转载自上观新闻 顾泳)

市卫生健康委表示,本市将通过试点总结经验,发掘典型,不断推进本市老龄健康医养结合远程协同服务工作,探索“互联网+”老年健康服务模式,打造上海老年健康服务体系。各试点机构要坚持以老年人健康为中心,利用互联网提升医养结合服务质量;严格按照远程医疗服务有关规定开展服务,同时不断探索创新,提升医养结合服务效率 and 水平。(转载自话匣子 吕春璐)

熊猫血合并恶性高血压,精诚合作助逢凶化吉

87岁的吴老师,因“体检发现左肾占位2月”入院预备手术。术前超声及增强泌尿系统CTU皆提示左侧肾癌可能。但入院时吴老师240/120mmHg的血压惊到了科室的每一个人。

科主任立即指示,请心内科

急诊诊,硝酸甘油舌下含服;心内科徐医生匆忙赶来后,建议急查肾动脉CTA及头颅CT,并立即给予静滴硝酸甘油降压,持续静脉维持,同时给予口服拜新同、可多华、呋塞米三种降压药联合降血压。终于吴老师血压降至

150-170/70-90mmHg。结果回报发现双肾动脉中重狭窄、双侧颈动脉中度狭窄、全身动脉严重粥样硬化。

此外吴老师既往还有高血压、糖尿病、冠心病、肾功能不全等多种慢性合并症,皆提示该手术风险极大;同时医院输血科告之吴老师的血型竟然是Rh(-),即所谓的“熊猫血”。而由于该血型用血极其紧张,我院输血科多次联系上海市血库要求备血,但始终无法保证供应,这就意味着吴老师如果术中一旦出现失血量过多的情况,只能选择Rh(+)的血液回输,再次输血则可能出现严重的溶血反应,故围手术期的输血机会只有一次。

考虑到患者高龄、恶性高血压、肾功能不全等情况,科室医疗团队术前请麻醉科、心内科、介入科、输血科MDT会诊,并术前对家属进行行政谈话,充分告之此次手术的危险性及可能存在的各种风险,患者家属表示理解并全力支持。故在做好充分的术前准备的情况下,9月4日上午吴老师在医院手术室实行了肾癌根治术,中山郭剑明主任亲自操刀,术中麻醉科张振英主任保驾护航,经过1个多小时的奋战,手术标本终于完整拿下,出血量不多,无需输血,手术顺利结束,术后转入SICU进一步监测生命体征。

经过几天的调整后,吴老师顺利转回科室病房进一步诊治。目前已顺利拔除腹腔引流管、导尿管,伤口已拆线,近期即可办理出院了。(泌尿外科)

本版编辑 何悦

A hospital that spearheaded the city's tuberculosis fight in 1920s

By Qiao Zhengyue

(接上期) Liu's research found that the architect attached great importance to sunlight in treating patients with lung problems. He arranged all the wards on the south side of the hospital and the operation room, X-ray room and clinic rooms on the north side. The wards were equipped with balconies, made it easier for patients to enjoy the sunlight at any time of the day. The top floor featured a music room with a piano and a library for patients to enjoy. Xi was inspired by German architect Richard Docker, who had designed a similar medical building in Stuttgart of Germany in 1926.

“The form of Hongqiao Sanatorium follows the requirements of its interior functions. There were no decorations unrelated to the structure. The building was regarded as the most representative of modernism architecture in Shanghai after its completion,” Liu said.

Tongji University vice president Wu Jiang also agreed the architect designed the building to be functional, instead of an unfunctional aesthetically beautiful construction.

“He designed large windows and

The terraced structure to introduce more sunlight. It was not only a modern-style building, it was a rare building in modern Shanghai architectural history that was truly designed according to the conception of modernism. So it had a very high status even in modern Chinese architectural history. It's a pity the building was demolished during the Chinese War of Resistance against Japanese Aggression,” Wu said.

In 1935, Ding Huikang went to Germany, Austria and Switzerland to investigate the medical system and anti-tuberculosis work. He compiled the survey data into books like “Experimental Tuberculosis” and “Statistics of Tuberculosis in Various Countries.” During his inspection abroad, Dr. Yan Fuqing acted as the dean of Hongqiao Sanatorium, which served as the second practice hospital of Shanghai Medical College.

In 1936, Ding returned to China to be an active advocator and promoter of China's anti-tuberculosis movement. In the large-scale anti-tuberculosis publicity campaign he conducted, Ding exhibited

TB pathological specimens and bacteria under a microscope to introduce to the disease to the public, which was fatal among Chinese.

Ding also compiled various free publicity materials, launched a city-wide free X-ray physical examination activity and treated poor patients free of charge. In his book “The Guide of Lung Diseases,” Ding Huikang has called this sanatorium “a palace of happiness.”

“This sanatorium is not only a strong army to fight the evils of diseases, it's an ultimate paradise close to great nature. In terms of design, it's functional, hygienic, considerate and adapts to Chinese habits,” Ding wrote in the 1937 book.

However in the same year, the hospital was forced to cease operation because of World War II. The sanatorium moved to 404 Route Herve de Sieyes (today's Yongjia Road) and later to 990 Avenue Joffre (today's Huaihai Road M.), which is the compound of Xuhui Hospital today.

The new sanatorium