

发现不足提意见 积累经验再提高



8月3日,医院2021年高级职称评审申报人员考核评议会议在1号楼23楼伟民厅举行。周俭院长主持会议,复旦大学附属中山医院医务处孙湛处长、全科医学科祝增珠教授、内镜中心姚礼庆教授,医院领导、各相关科室负责人、申报人员科室负责人及全体申报人员参加会议。

会上,组织人事科汇报了本次申报人员基本情况、医院职能部门对申报人员考核打分情况及评审规则。此次正高级职称申报人员7位和20位副高级职称申报人员分别从本人学习、工作经历和在任职期间的工作业绩(包括专业技术工作情况、解决本专业疑难问题、发表的论文、承担的课题及临床创新等)方面向评审专家汇报。专家们及领导

们仔细认真听取每一位申报人员的汇报,并就汇报过程中发现的不足之处提出意见和建议,在汇报内容、汇报形式及汇报重点上给予指导。专家们的指导,对申报人员个人而言是一次收获,对高评申报工作的组织开展是一次经验的积累。相信通过这次评议会,今后医院的高级职称评审申报工作会做得更好。

(组织人事科)

以考促学强本领 以学促用增实效

2021年度住培医师三基考核圆满结束

为提高医院住培医师医疗业务技术水平,提升基础医疗质量,规范医疗操作程序,保证住院医师规范化培训效果,建立完整的评估和考核体系必不可少,每一年的三基考核更是考核体系中的基石所在。“三基”技能对每一名医学生的重要性不言而喻的,在医学现代化的今天,任何先进的检测仪器也代替不了严格的“三基”技能,是住培医师实现从基础理论向临床实践过渡的重要环节,是高质量医学人才的基础。



时建立退出限制的管理模式,杜绝作弊行为。阅卷打分也是由系统实现,节约人力,提高准确性并能进行错误分析和综合反馈,通过对考核结果的分析,专业基地和职能科室能进一步解培训中存在的不足,以便在今后的轮转和教学中不断的完善,持续改进。住培教学的信息化管理显现出更便捷、更高效的优势,是教学模式的改革与创新,也是住培管理的趋势。

年度的三基考核对每一个住

培医师而言是客观审视自己的临床能力的好机会,随着年资的升高,基础的知识理论和操作水准是否得到提升,通过统一的考核,可以了解自身真实的学习水平,了解自己的不足与软肋。通过此次考核反映出小部分考生在基本理论、基本技能、临床思维等方面与培训要求仍有一定差距,之后教育科也会对接基地带教老师,因材施教,针对弱项有的放矢,使他们能胜任成为合格医师。

三基年度考核不仅是对住培学员专业知识及临床实践操作掌握情况的全面考察,也是对临床带教水平的综合测评。教育科将对本次考核工作中发现的问题汇总,结合医院的特点,以及不同层次学生的特点,在标准化形成性评价的基础上,使住培工作管理更加规范,努力推动住培工作的持续发展,真正起到以考促学、以学促用的目的。

(教育科)

微创诊治切除巨大肿瘤 我院泌尿科再上新台阶



腹腔镜下右侧巨大肾癌根治性肾切除术,患者恢复良好。

今年5月初,四川成都市38岁的杜先生因出现无痛性肉眼血尿,至当地医院就诊。影像学检查发现右肾巨大占位,约10cm,并同时伴肺部转移可能。更为麻烦的是,该肿瘤位于肾门附近,包绕在肾动脉、肾静脉、集合系统等重要器官之间,与肾蒂周边组织关系复杂,手术切除面临着极大的出血

危险。在辗转了多家医院后,杜先生慕名来到我院门诊就诊。

在充分了解了杜先生的病情后,郭剑明和王杭教授带领我科肿瘤亚专科团队林文耀副主任医师、程捷副主任医师和沙键副主

任医师等骨干人员等反复讨论研究,制订了完善的手术方案。

5月21日,肾肿瘤亚专科团队与麻醉科通力合作,在全麻下进行了后腹腔镜右侧巨大肾癌根治性肾切除术。手术过程中,手术团队从腹膜后进路建立操作通道,尽可能避开腹腔脏器的干扰,细心地将肿瘤与周围组织分开,并逐一结扎好每一根血管。基于娴熟的手术操作仅经过1个小时的努力,即顺利地将右肾及肿瘤完整地切除,术中出血仅20ml。术后,在泌尿外科医疗护理团队的细心配合和精心护理下,患者各项生命体征平稳,恢复良好,术后1天即下床行走,术后5天即顺利出院。

本例巨大右肾肿瘤的成功施行,标志着我院泌尿外科在泌尿系统肿瘤的微创诊治方向上再上新台阶,走上成熟高质量发展途径,达到了市级医院先进水平,也必将更好为泌尿疾病患者的健康保驾护航。

(泌尿科)

我院组织完成市医学重点专科中期评估汇报工作

8月10日下午,上海市医学重点专科中期评估(第六组)汇报工作在我院23楼第三会议室(伟民厅)顺利完成。根据市卫健委科教处统一安排,我院负责本次组织工作。评估工作由市卫健委科教处高红处长带队、倪元峰副处长主持,徐汇区和闵行区卫健委领导及10家参加汇报的重点专科共50余人参加。

根据工作安排,各重点专科先进行10分钟ppt汇报。内容包括重点专科建设目标及完成情况、重点专科建设中存在的问题、人才培养和团队建设情况、经费使用情况、下一步工作打算等。然后科技和财务专家进行一一点评,综合打分后作为本轮中期建设评估整改依据,目的在于促进学科



良性发展,提高学科建设能力。我院心血管内科和康复医学科历来都是上海市医学重点专科建设A类学科,呼吸与危重症学科是新晋培育建设学科。我院近年来在中山-徐汇医联体带动下取得了长足发

展,三个学科在临床技术能力、患者服务能力、科研和教学能力方面都取得了明显进步,科学研究水平逐渐提升,科研成果不断涌现,为我院学科发展起到了很好的引领和示范效果。

(科研科)

上海市医学重点专科

心内科

心内科创建于上世纪八十年代,由我国著名心血管病学专家黄伟民教授开创。心内科是上海市卫生系统首轮重点专科(心律失常专科),全国首批获准进行心血管临床药物研究的中心之一,连续六届上海市重点专科,徐汇区心血管病临床质控中心。科主任郑宏超是上海市首届“区域名医”获得者。科室医疗技术力量雄厚,设

备齐全。2016年起在葛均波院士及团队带领下,心内科医疗水平取得跨越式发展,已成为医、教、研一体的综合性临床心血管内科专科。

科室95%的医生具有硕士以上学位。拥有领军人才、学科带头人2名,上海市卫系统新百人计划培养对象1名;研究生导师3名;博士后3名,硕、博士25名;高级职称医师

13名。科室承担包括2项国家自然科学基金在内的课题共20余项,获得2015年度上海市技术发明三等奖、2017年度上海医学科技奖二等奖、2018年度上海医学科技奖三等奖。开展创新性药物研究及临床试验,有5项国家发明专利。连续成功举办国家级继续教育项目10期。

呼吸与危重症医学科

进入新一轮上海市医学重点专科建设计划,为徐汇区高峰学科、徐汇区“慢性气道疾病诊治”特色专科、国家药物临床试验呼吸专业组。已被遴选为慢阻肺分级诊疗项目的合作和示范单位、中国肺癌联盟肺结节诊治中心,国家老年肺部感染和呼吸衰竭防治联盟成员单位。诊治包括呼吸科常见病及大部分少见疑难病,如隐球菌、真菌、军团菌、球孢子菌肺

炎;各类支气管肺癌及淋巴瘤、风湿免疫性肺炎、变态反应性肺真菌病、慢性胰腺炎相关胸水等。科室人才队伍结构完整,目前有医师13名(主任医师3名,副主任医师4名,博士2名,硕士7名)。科室建设向肺部感染、肺部肿瘤、慢性气道疾病及肺康复亚专业发展。已获得上海市中西医结合科学技术奖三等奖1项;参与国家科技部重大项目2项、教育部新教

师基金课题各1项,承担上海市自然科学基金1项,上海市卫计委课题1项,国际多中心临床试验项目2项。学科带头人及骨干任中国医药教育协会呼吸康复委员会基层分会副主任委员、中国老年医学学会分会呼吸慢阻肺学术工作委员会委员等。主编或参编《呼吸病诊治纲要质控要求》、《呼吸病学》、《实用内科学》等专著及教材18本。

康复医学科

康复医学科是上海市卫健委的医学重点专科,国家药物临床试验心脑血管病康复专业组、上海市工伤康复定点机构、上海市康复医学附属教育培训基地、上海市住院医师(康复医学)规范化培训基地。科室有主任医师2名,副主任医师3名,副主任技师1名,博士3人,硕士6人。科室拥有上海大学与上海体育学院硕士生导师2名,上海大学兼职教授2名、南通医科大学

兼职教授1名;另有上海市科委青年科技英才扬帆计划1名,徐汇区领军人才2名、区高技能人才1名、区青年人才1名。

科室是首批住院医师规范化医师培训基地,也是上海市康复医学会所属康复教育培训基地,承担规培医师、实习生及进修医生的多重教学任务。科室参编2016年由上海交通大学出版社出版的《住院医师规范化培训康复医学科示范案

例》。2020年参编上海市康复医师定考教材的工作。

科室以“卒中合并稳定性冠心病”为特色,先后发布《卒中合并稳定性冠心病运动康复专家共识》、《卒中合并稳定性冠心病运动康复应用指南》团体标准,其《卒中合并稳定性冠心病运动康复的研究与应用》荣获中国康复医学科技奖二等奖。

肿瘤切除 支架释放 气道再通

我院呼吸介入团队成功开展高难度手术

近日,我院呼吸与危重症医学科呼吸介入团队成功实施气道肿瘤切除术及覆膜支架植入术。

患者男性,3月前确诊“右肺鳞癌”,无手术机会。经多次化疗、免疫治疗后,病程仍在进展,现“反复发热、憋闷喘息加重”到我院呼吸与危重症医学科就诊。胸部CT提示肿瘤完全堵塞右主支气管,远端肺不张。考虑患者肺肿瘤进展快、药物治疗效果差,经会诊讨论,拟行内镜下介入手术后行放疗。

8月16日,呼吸介入团队实施全麻下经支气管镜行气道肿瘤

切除术及覆膜支架植入术。镜下见右侧主支气管距隆突1cm处新生物完全堵塞管腔,表面附着白色坏死物,予圈套器反复逐步消融新生物,切除新生物后见较多脓性分泌物溢出。新生物来源于右上叶,右上叶完全堵塞,右主支气管、右中间段管腔恢复通畅。气管镜直视下予右下叶基底段留置导丝,并标记推送器,气管镜直视下确认位置后释放,并经活检钳调整位置准确,扩张良好。术后病人咳嗽、呼吸困难明显好转,体温正常。本次支气管镜介入手术解除了气道梗阻,支架持续改善

气道狭窄,解决了阻塞性肺炎的临床症状,减轻了肿瘤负荷,为后续治疗提供安全保障。

近年来,我院呼吸与危重症医学科亚专科建设事业稳步前进,其中呼吸介入技术更是重要的发展方向。科室已成熟开展多项先进高难度呼吸介入技术,这些技术开展不仅对各类良、恶性气道狭窄患者治疗带来良好效果,也改善患者的生活质量,为患者后续治疗赢得时间。诸多新技术的开展也标志着我院呼吸介入团队的诊疗水平再上新台阶。

(呼吸科)