



華山醫院報

HUASHAN HOSPITAL NEWS



华山医院领导班子召开 2020年度民主生活会



复旦大学附属华山医院主办 第285期 本期4版
2021年1月31日 本报网址:www.huashan.org.cn

梳理学科发展成绩单,开启砥砺前行新篇章

我院举行2020年终中层干部会议



本报讯 从年初的全力抗疫,到疫情防控常态化下的复工复产,2020年的华山,正如习近平主席在2021年新年贺词中所讲的金句“每个人都了不起”。回首2020年这极不平凡的一年,梳理学科发展的成绩单,焕发起“十四五”再出发的豪情。2021年1月16日,我院举行2020年终中层干部会议,院领导班子和中层干部出席,毛颖院长主持,邹和建书记总结致辞。

一部医院2020年重点工作总结短片《这里盛产了不起》深情又豪迈地记录了华山人“最不容易”的2020年拼搏奋斗的足迹。一边是疫情防控生死攸关,一边是服务人民健康所系。在新中国成立以来规模最大的一次医疗力量调遣中,“党员先上”,华山的旗帜飘扬其间,鲜明挺立。这段岁月虽然并不漫长,但因为有援鄂英雄以生命赴使命的担当,有一线医护用挚爱守护苍生的坚守,有关后勤连轴转、顶上去的艰辛,有社会各界涓滴成海的期待和善意,每个了不起的人以各自的方式凝聚起抗疫的合力,为民族的史诗增添有力的注解,而使这段岁月成为史诗,成为经典!虽然2020年整个一季度受到严重影响,但在危机中找转机、在危机中孕先机,是一家顶尖三甲公立医院的责任,2月份,医院获全市第一块属于三级综合公立医院的“互联网医院牌照”,全年互联网医疗业务量居上海三级医院之首。在便民惠民的同时,不断挖掘服务的新内涵,新举措、新业态、新思路,不断探索多院区管理新模式,不断激发学科发展、医学创新的新动能,医院依然提交了一份不

俗的“年度账单”。
在党委副书记、纪委书记、组织部长高继明宣布述职要求和注意事项后,40位临床医技科室主任围绕医、教、研、党建、文明等科室总体工作情况,品牌、技术、科研竞争力、学科规划和举措等学科建设情况,梯队结构合理性、人才培养思路和举措等人才梯队建设情况进行述职,6位平台科室主任围绕医、教、研、党建、文明等科室总体工作情况,业务、品牌、技术竞争力、业务发展规划和举措等平台运营能力,服务患者/客户能力、与各科室的协调性等平台服务能力进行述职。46位科主任的述职,以详实的数据说话,全方位展示了各学科、各平台和全体华山人围绕医院中心工作干事创业、追求卓越的不懈努力。院领导和全场中层干部为每一位科主任打分。
邹书记在总结致辞中指出,从科主任的述职我们可以看到,每一个科室,不管基础好坏、学科强弱、获支持力度大小,都非常努力。请大家始终要对华山医院充满期待,一定要有梦想,也要相信新的领导班子一定会全心全意为医院发展全身心投入。初心铸伟业,使命领征程,新的一年,我们将迎来建党百年,将开启十四五新篇章。(宣)

院领导班子和中层干部出席,毛颖院长主持,邹和建书记总结致辞。

我院十届七次职代会(2020年度领导班子民主评议专场)胜利召开

本报讯 1月11日下午,我院第十届职工代表大会第七次会议(2020年度领导班子民主评议专场)在1号楼12楼会议厅举行,复旦大学上海医学院组织部副部长陈莉、上海申康医院发展中心规划绩效部张娴静出席,273名职代会和中层干部参会,听取了院领导班子述职述廉,并进行民主评议。党委副书记兼工会主席伍蓉主持了大会。

大会在庄严的国歌声中拉开了序幕。毛颖院长首先做《华山医院2020年工作总结、2021年工作计划》的报告。毛院长指出,刚刚过去的2020年,医院党政同心、各司其职、共同发力,延续了华山人干事创业的激情。他回顾了疫情来临时,华山人不辱使命,逆行而上,在支援武汉和保卫上海的战役中,都书写下华山人的辉煌。疫情防控进入常态化,全院上下思想不松懈,在全力做好疫情防控工作的前提下,大力推动医院医疗服务水平和医疗服务能级的不断提升,探索多院区管理新模式,激发“互联网+医疗”新动能,激励学科人才取得新发展,推动非常时期医院的稳定发展。毛颖院长介绍了2020年医院在医、教、研、管理、拓展等各方面取得的重要成绩,报告了医院财务情况以及2021年重点工作,并作个人述职。

接着,邹和建书记作了《华山医院党委2020年工作总结、2021年工作计划》的报告和个人述职。邹书记从“把方向”——突出政治建设,强化政治引领,“管大局”——推进建设高素质干部队伍和人才队伍,“作决策”——完善和加强医院领导体制和运行体制,“促改革”——聚焦中心大局,凝心聚力共谋发展,“保落实”——扎实推动基层党建工作再上新台阶等5个方面汇报了2020年度党委工作。他指出,2021年是建党100周年,医院党委将继续坚持和

加强党对医院工作的全面领导,推动全面从严治党向纵深发展,聚焦中心大局筑“同心圆”,推动高质量发展扩“朋友圈”,为把我院打造成为中国最具影响力的国际化优质医院而努力奋斗。

随后,马昕副院长、靳建平副院长、徐文东副院长、耿道颖副院长、伍蓉副书记、纪委高继明书记和周海平总会计师分别汇报了各自的分管工作,从德、能、勤、绩、廉5个方面进行述职。与会职代会和中层干部认真填写了医院领导班子、党政正职领导干部、党政副职领导干部的民主测评表以及和职代会质量评估表。

大会在华山院歌声中胜利闭幕。(通讯员 柯颖达)

深入贯彻十九届五中全会精神,推进学科建设高质量发展

复旦大学常务副校长金力联系指导外科一党支部组织生活



本报讯 1月6日中午,复旦大学常务副校长、上海医学院党委副书记、校长金力到基层党建联系点我院外科一党支部,参加党支部组织生活会,对党支部围绕医院和科室中心工作,进一步发挥战斗堡垒作用提出指导意见。我院党委书记邹和建、普外科主任钦伦秀、副主任姚琪远、黄广建、王正昕、外科一党支部书记殷保兵以及支部党员同志共同参加。

组织生活会上,钦伦秀主任做了“深入贯彻全会精神,推进学科建设高质量发展”的主题发言,回顾了华山外科七年来的发展历程,一一列举了外科这两年来的可喜成绩,如腹腔镜比例大幅提升、肝移植数量在全

国名列前茅、亲体供肝腹腔镜率国内领先,也指出目前外科发展过程中在规模、人才竞争等方面存在的瓶颈,号召普外科同仁在学校和医院的领导下,把全会精神贯彻到各项具体工作实践中,攻坚克难,再上高峰。

党支部书记殷保兵做了“聚焦中心工作,全力创建示范党支部”的主题发言。拆分小后的外一支部“把支部建在学科上”,秉承“团结、民主、开拓、创新”的宗旨,以学科发展为主线,拓展思路,搭建平台,凝聚外科全体医务人员的力量,共同实现发展目标。未来党支部在创建“示范党支部”和“样板支部”的过程中,将更加紧密地与学校、医院、学科发展相结合,与人才培养相结合,与解决工作中遇到的实际问题相结合,凝心聚力,促进院科两级的建设发展。

外科一党支部的3位党员代表分别作交流发言。援藏干部周坚介绍了近两年来担任日喀则市人民医院副院长以来,克服了高原缺氧、工作中人手不足、当地技术落后等诸多不利因素,竭尽所能推动日喀则医院建设。他表示要向钟扬教授学习,学习他扎根高原、奉献高原的精神,为推动西藏医疗事业发展作出自己应有的贡献,并将这种精神带回到医院里,把个人的努力融入国家的发

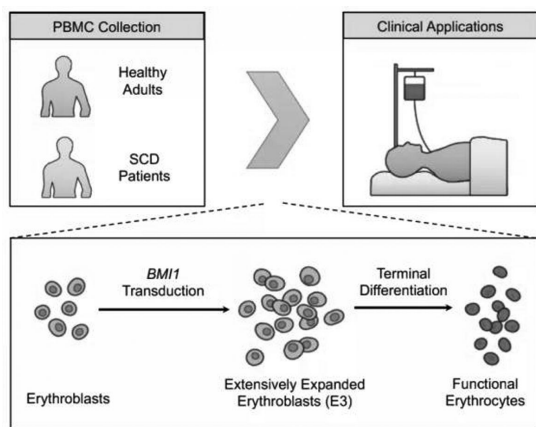
展,为健康中国大战略添砖加瓦。援鄂医生陈进宏和朱磊介绍了他们在国家、医院召唤时勇于担当,积极报名,成为“逆行者”的历程,表示要将抗疫精神继续发扬下去,带到日常工作中,为科室“十四五”发展贡献自己的力量。

党委书记邹和建对外科一党支部近年来的工作给予充分肯定,表示外科一党支部的工作在医院走在前列,党支部发挥重要作用,开展了一系列有特色的工作。目前是我院发展的关键时期,外科的发展对华山医院和上海医学院至关重要,党支部工作要与科室中心工作融合,提高全科的“精、气、神”,助力华山医院进一步腾飞。

金力校长对华山医院外一支部的党建工作给予了高度评价,强调2021年是“十四五”规划的开局之年,也是第一个百年奋斗目标实现向第二个百年奋斗目标进军之年,普外科学科在新时代新阶段的发展必须是高质量的发展,要面向人民生命健康,秉承“为人群服务”的上医精神,更好地为人民服务。外科一党支部要思考如何进一步发挥战斗堡垒作用,凝心聚力,紧密组织、团结和带动全科人员,共同实现“十四五”的目标任务。(普外科 殷保兵)

为解决血源紧缺世界级难题提供了新思路

血液科陈彤教授团队与其他国际顶尖团队合作的研究成果在线发表于国际著名期刊 *Molecular Therapy*



验证了体外扩增和分化获得的红细胞在人体内的安全性。然而,临床输血对红细胞数量有着巨大需求,法国这项研究和其他相关工作尚未解决红细胞“量”的问题。如何在体外大量生产成熟的红细胞已成为重大挑战和研究热点。

1月20日,血液科主任陈彤教授团队与中国科学技术大学生命科学与医学部首任部长程临钊教授团队、美国 Emory 大学输血科主任 John R. Roback 教授团队合作,在国际著名期刊 *Molecular Therapy* (分子治疗, Cite Score 14.8, Impact Factor 8.986)

上发表了题为 *BMI1 enables extensive expansion of functional erythroblasts from human peripheral blood mononuclear cells* (《BMI1 促进人外周血单个核细胞向红系祖细胞的大容量扩增》) 的研究论文。该研究建立了从人的外周血单个核细胞大量扩增红系祖细胞并高效诱导分化为成熟红细胞的实验体系,

并利用小鼠输血模型验证了该体系所产生的红细胞的功能。首次发现外源表达 BMI1 基因可以促使红系祖细胞体外扩增高达 1012 倍,同时保留了进一步分化成熟生成功能性红细胞的潜力。

为了解决红系祖细胞体外扩增能力有限这一问题,该研究首先从健康供者外周血单个核细胞富集 CD235a+ 红系祖细胞,通过对体外扩增不同天数的细胞进行详细分析,发现红系祖细胞无法长时间维持自我更新的状态,并且迅速向终末分化,随即发生凋亡。高通量测序结果显示随着红系祖细胞体外培养的分化成熟, BMI1 基因表达迅速下调,推测 BMI1 在红系祖细胞体外扩增与自我更新中扮演了重要的角色。研究组通过基因敲降和回补两方面对 BMI1 的功能进行了探索,结果证实 BMI1 对红系祖细胞的体外扩增和脱核成熟至关重要。此研究还发现外源过表达 BMI1 可以让红系祖细胞维持自我更新的能力,在培养体系中不断扩增,2 个月可以扩增高达 1012

倍。此外,研究组还对镰刀型贫血症患者来源的红系祖细胞进行了研究,发现 BMI1 具有同样的功效。最为重要的是,大量扩增后的红系祖细胞仍保留了脱核成熟的潜能,效率高达 50% (与未扩增的原代祖细胞一致)。之后研究人员将诱导脱核后的成熟红细胞通过尾静脉注入输血模型小鼠体内,发现体外扩增来源的人红细胞具有与正常外周血来源红细胞一样的体内循环功能。最后,课题组证实了体外扩增的红系祖细胞可以被进一步基因工程化修饰(过表达或敲除)来满足更好更广泛的精准医疗。

该研究为解决红细胞紧缺这一世界性难题提供了新的思路,同时,也大大降低了异体输血带来的风险,对稀有血型患者而言更有着极为重要的意义。

程临钊教授、陈彤教授和 John R. Roback 教授为该论文的共同通讯作者,中科大副研究员刘森泉博士和血液科吴梦瑶博士为该论文的共同第一作者。

(血液科 陈勤奋)

本报讯 红细胞输注是一种临床广泛需求的支持治疗手段,但血源的紧缺以及异体血输注的风险给临床应用带来了巨大的挑战。过去几十年全球致力于开发红细胞替代品用于输血的努力均未成功。2011 年,法国输血所研究团队将造血干细胞体外分化制备的红细胞输注到一名志愿者体内,首次



本报讯 在 1 月 23 日举行的国际抗癫痫联盟 (ILAE) 和国际癫痫病友会 (IBE) 联合执委会上,神经内科教授、神经病学研究所所长、中国抗癫痫协会 (CAAE) 会长洪震教授荣获“癫痫大使奖”殊荣。

“癫痫大使奖”是 ILAE 和 IBE 的重要奖项,每两年在全球投票评出 12 名,授予在国际抗癫痫事业的交流、合作中有卓越表现和影响力的人士。从 1999 年到 2019 年,全球共有 135 人获得此奖。洪震教授为 2021 年“ILAE/IBE 癫痫大使奖”获得者,是我国获得此奖的第三位学者,充分代表了国际癫痫界对我国抗癫痫事业的肯定。

洪震教授是我国著名的神经学家、癫痫病学专家、神经生理学家、神经流行病学家和临床药理学家。目前连任中国抗癫痫协会会长,2018 年获得亚洲大洋洲地区癫痫杰出成就奖。他在癫痫领域做出了重要贡献。

2007 年 5 月,洪震教授代表中国抗癫痫协会在上海成功组织了癫痫患者社会心理学问题研讨会,来自中国香港、台湾地区以及日本、蒙古学者出席了会议并热烈讨论、交流了患者自助组织的经验。他还在上海创办了“海马俱乐部”,组织癫痫患者开展了多种多样的活动,如绘画、自制工艺品等,进行了患者免费咨询服务等,并兼任中国抗癫痫协会癫痫病友工作委员会主任委员。自 2007 年以来,每年领导组织“国际癫痫关爱日”的主题活动。他是隔年一次的“中国抗癫痫协会国际癫痫论坛”和“脑电图与神经电生理大会”的主要组织者,每次都有国际知名专家出席做演讲,促进了与中国香港、台湾及其它地区和其他国家参会者的国际学术交流。他大力支持其它全球或地区性的教育项目,如 ASEPA 的 EEG 水平考试,国际临床癫痫病学夏令营等。作为受邀演讲者或主持人,10 年来对亚太区癫痫会议 (AOEC) 做出了很大贡献。他参与了 GCAE 示范项目的实施和论文发表,又积极参与了中国农村癫痫防治项目的教育活动,多次授课、做治疗方面的咨询和指导基层工作。作为中国抗癫痫协会的会长,十分重视并推动国际学术交流与合作,过去 5 年中,他访问了荷兰、英国、德国、法国、瑞士等数个国家的癫痫中心,为加强中国的癫痫中心建设打下基础,他是中国和荷兰 SEIN 癫痫中心合作项目的协调者与负责人,还参与了国际抗癫痫协会和美国 AES 及 EF 合作的协调组织工作。

(神研所 丁打)

热烈祝贺洪震教授荣获国际抗癫痫联盟 ILAE/IBE 癫痫大使奖

持续 5 年微信群无私答疑救助数百位颅咽管肿瘤患儿

家长送匾感谢内分泌科主任李益明教授

本报讯 2020 年末,上海迎来冬季首个“霸王”级寒潮,专程从上海及周边地区赶来的一群人驱散了被寒冷禁锢的空气。

她们是颅咽管瘤患儿的家长,带着一块长 2.2 米的匾额,代表一直接受李益明教授帮助的数百位颅咽管瘤患儿及家属,感谢李益明教授及其团队,“锦旗不能表达我们的感激之情”,家长一边说一边泪流不止。

颅咽管瘤好发于青少年儿童,是唯一被冠以恶性结果的良性肿瘤。手术、放射等治疗方法只是治疗的第一步,肿瘤切除往往也无法恢复人体的“下丘脑-垂体”——人体内分泌调节中枢的功能,即垂体分泌的生长激素、促甲状腺激素、促肾上腺皮质激素及促性腺激素等明显减少,患者会表现出生长发育迟缓、第二性征不发育和其他一系列的内分泌功能及代谢异常等,严重影响患者的生活质量和预期寿命,并给家庭带来巨大的心理压力。

恢复合理的激素供给成为术后治疗必不可少的一部分,而且激素调节贯穿于生命的全过程,起到“四两拨千斤”的作用。但因为这是一个罕见病,普通内分泌医生尚且摸不清门道,没有医学背景的家长更是无所适从,患儿常常因为家长护理不当,导致生长发育迟缓、智力体力下降,严重者甚至出现危象而危及生命。

远程搭救危象患儿

一个月前,一位颅咽管瘤术后患儿出现危象,患儿突然呕吐、抽搐、昏迷,不省人事,家长惊慌中到患友群求助,同时拨打 120 急救电话。然而,与家长一同惊慌的还有救护车上的医护,地方医院很少见到相关病例,他们无从下手。

患友群希希(网名)立刻到患友群联系李益明教授,李教授当时正在开会,只得通过微信“问诊”,“患儿几岁,术后多长时间……”李教授在全面了解了患儿的情况后,快速给予初步抢救建议。会议间隙,李教授不放心患儿,赶紧致电家长,进一步了解患儿的变化情况并远程指导当地医生用药。

在李教授和当地医生的通力合作下,当天晚上孩子体温、心率和神志渐渐恢复正常;第二天孩子状态又进一步好转,李教授也一直关心孩子的情况,继续给出治疗方案的调整建议;第

三天,孩子清醒过来,可以正常聊天,体力也渐渐恢复……

五年前的一次缘分

惊心动魄的危象事件之后,李教授感到不解,此前已经在患友群里科普讲座了很多次,大部分家长已经熟练掌握了的相应的用药和应急处理知识,怎么还会出现擅自减少和停止用药这样的“低级错误”呢?

时间回到 5 年前,2016 年的夏天,甜甜(网名)带孩子就诊时,向李益明教授反映了一个困惑,她所在的颅咽管瘤患友群,家长们分享的经验缺乏专业性、信息之间“互相打架”,难以帮助到真正有需求的患者。

李教授说,“那你把我拉进群吧”。一入“群”门深似海,从此以后,排队、开会、等电梯、入睡前,李教授只要得空都会进群查看患友问题并回复,过去 5 年,李益明教授通过远程指导化解患儿危象 2 次,也成功培养患友群的家长们成为“半个医生”。

初入群时,李教授还发现,各种激素替代和调节知识的缺乏只是一方面,患儿和家长缺乏生活的信心更让他担忧,在指导患者用药的同时,他更多给患儿家庭鼓励,他将微信群名改为“未来不是梦”,并鼓励患儿家长:“我们的孩子和正常孩子没有什么不同。只要合理用药,咱们的孩子和别的孩子一样,生长发育生殖等都不会有问题!”,他希望家长和患儿勇敢地生活,对将来要有信心。到目前为止,通过生殖重建,已经有三个患者生育了健康的宝宝。

服务更广大患者群

李益明教授进一步了解后发现,微信群上限为 500 人,新发病的患儿及家长无法入群,新老患者之间出现“断层”。为了避免类似危象事件的发生,李教授主动提出为患友,尤其是新患友再做一次科普直播,普及颅咽管瘤术后激素使用的基本知识。

患友们欣喜又感动,基于“未来不是梦”患友群,希希在为新患友创建的颅咽管瘤不同发展阶段的“衍生”患友群里,收集整理了患友普遍关注的 30 个问题交给李益明教授。计划 1 小时的直播整整讲了 3 个小时,考虑孩子



图为患儿家长为李教授团队送匾额

的身体健康时刻牵动着每一位家长的神经,李益明教授耐心地回答每一位家长的提问,“我们明显感到李益明教授很疲惫了,不忍心他继续回答。”在患友多次劝说后,李益明教授才离开直播平台。

顶尖团队的底气与担当

李教授介绍,我院在神经内分泌特别是垂体疾病领域的开创性工作起步于上世纪 50 年代,近年来,依托神经外科、放射科等其它相关学科的优势,内分泌科在神经内分泌疾病的诊治上特色显著,尤其在神经内分泌的功能评估和生殖重建方面处于全国领先地位。在李教授的领衔下,内分泌科开设了神经内分泌 MDT 及各个单一病种的专病门诊,由主任医师亲自坐诊,为神经内分泌病患者提供优质的诊疗服务。内分泌科中心组叶红英教授、张朝云教授、鹿斌教授等团队分别创建、管理了库欣病、肢端肥大症和泌乳素瘤等患友微信群,帮助患者终身管理激素调节,真正实现“一次就诊、终身服务”的理念。

2013 年,内分泌科与神经外科、放射科等兄弟科室组建了垂体疾病多学科诊疗团队,是国内最早的 MDT 团队之一,给众多国内垂体病患者提供了精准的诊疗。2018 年 12 月,位于上海虹桥国际医学园区的华山医院虹桥院区 108C“华山·金垂体”病房启用,成为国际上首个真正意义上的垂体瘤多学科诊疗融合病房。

院党委副书记伍蓉说,改善医患关系、提升患者满意度是医院永远的追求,患者的需求与支持是医院发展永恒的动力,我们不仅要使疑难病有地方治、还要治得好,这既需要医生精湛的技术,更需要医生温馨的持续服务,这是华山医院的责任与担当。

(宣)

快速响应 科学防控

我院开展全覆盖核酸检测,加强新冠防控工作部署



因为医务人员紧急有序参与标本采集

本报讯 1月20日晚,上海发现新冠病毒核酸检测结果可疑的消息就像战斗的号角。当晚9点30分,医务处接上级通知,立即着手准备接受外院核酸检测标本,协助上海相关工作开展,检验医学科9位工作人员当即返岗到位。21日凌晨2点30分,标本送达虹桥院区,在检验医学科关明主任的带领下,上午8点前,完成了全部1097份院外标本的检测。

曾赴武汉金银潭医院及上海浦东医院驰援的感染科徐斌副教授接到上级通知,连夜进入复旦大学附属肿瘤医院参与疫情防控。

护理部蒋红主任20日晚上11点52分接到马昕副院长通知,立即动员各科护

士长从原先培训过的应急采样群中选派23名护士,21日凌晨2点前出发去院外支援核酸检测采样,至早上8点半,完成2000余份标本采集。

同时,安保科连夜对全院所有医务人员、实习医生、内外工勤人员、在院病人、探视家属等进行肿瘤医院接触史排摸。

21日,按照上海市疫情防控要求,上海市各大医院开展全院全员核酸检测工作。上午7点,我院抗冠工作小组秘书处召开紧急会议,制定医院核酸检测方案;8点,《关于开展院内全口径人员核酸紧急采样的通知》及相关方案制定完毕,并通过全院部门工作群和OA系统传达、发布;9点,检测工作正式开始,120余位采样队员及

相关检测物资分别在1楼核酸检测点、门诊12楼、科室病区等紧急核酸检测点就位,院领导、医务处现场调度,信息中心工作人员紧急设机器打印条形码,方便医务人员抽空就近采样。预计当天各院区将有1万余名医护人员、实习医生、工勤人员、在院病人、探视家属分时段、分地点有序接受核酸检测。

医务处王惠英处长介绍,此前,按照要求,医院定期对所有工作人员按照可能暴露的风险等级,分类实施全覆盖核酸检测,高风险岗位至少两周检测一次,其他岗位至少每月检测一次。1月15日,医院刚完成1月份的一轮检测。虽然本次检测距上次检测日期相近,但所有工作人员对此次紧急检测都高度配合,立即响应,而病人和家属也都表示理解和支持。这让检测工作得以快速高效开展。

快速响应、有效应对的背后,是我院科学防控理念与管理体制的深入人心,是各项防控流程的顺畅到位,是全体华山人民齐心协力的再一次体现。下午4点,我院疫情防控紧急视频会议召开,邹和建书记、毛颖院长再次就医院新冠肺炎疫情常态化、精准化防控做出部署,要求各学科、各支部守土有责,充分排摸,不漏风险点。马昕副院长就近期各项防控工作作详细介绍。

21日下午,感染科主任张文宏作为上海市新冠肺炎临床救治专家组组长在上海市疾控中心举行的市防控工作第90场新闻发布会上介绍有关情况,并提醒市民,疫情进入常态化,日常生活还应牢记“三件套”,表示自己对于上海有信心,市民有望过一个祥和的春节。(宣)

致公党复旦大学委员会枫林校区第三支部(华山医院支部)成立

感染科副主任张继明教授当选主任委员

本报讯 1月16日,中国致公党复旦大学委员会枫林校区第三支部成立大会在我院举行。致公党复旦大学委员会主任委员龚新高院士、副主任委员莫晓芬、复旦大学统战部副部长包一敏、我院党委书记邹和建、党办主任王晋伦和我院致公党员等出席了成立大会。

邹和建书记首先祝贺支部的成立,并高度赞扬致公党在学校、医院建设中所起的重要作用,尤其是对感染科副主任张继明同志在防疫工作中的突出表现予以高度肯定。龚新高主任委员宣读了致公党市委关于同意枫林校区成立五个支部的批复,并对第三支部(华山医院支部)成立后的工作提出了希望和建议。

大会选举出致公党枫林校区第三支部(华山医院支部)委员会,由张继明担任主委,检验医学科岑屹担任副主委。张继明主委在发言中表示,支部将在医院党委的领导下,继续发挥民主党派参

政议政的职能,为医院的发展尽一份力量。感染科张清波教授作为老党员代表发言,她感谢医院对致公党工作的支持和帮助,希望能发展更多的新党员为医院的发展出力。包一敏副部长做总结发言,她代表统战部祝贺支部的成立,感谢致公党在统战工作中作出的贡献,希望支部成立后再接再厉,发挥更大的作用。

中国致公党(简称“致公党”)是以归侨、侨眷中的中上层人士和其他有海外关系的代表性人士组成的、具有政治联盟特点、与中国共产党通力合作的、致力于建设中国特色社会主义事业的参政党。在新的时期,致公党将继续发挥自



身的特点,重视发挥广大海外侨胞和留学生融通中外的桥梁作用,促进中国与世界各国开展正常民间人文交流、发展友好关系,增进相互理解和友谊,团结一切可以团结的力量,调动一切可以调动的积极因素,共同致力于实现国家富强、民族复兴、人民幸福。(岑屹 张继明)

复旦大学附属医院行风建设管理分委会 2020 年度第二次会议暨行风建设专项培训会在虹桥院区举行

本报讯 为进一步加强附属医院行风建设工作,1月13日,复旦大学附属医院行风建设管理分委会2020年度第二次会议暨行风建设专项培训会举行,作为分委会2020年度轮值单位,会议由我院承办,在虹桥院区举行。复旦大学上海医学院党委副书记、纪委书记杨伟国,上海市卫健委医政医管处副处长徐奕丽,复旦大学上海医学院医院管理处副处长赵阳,华山医院虹桥院区副院长赵重波等领导出席,上海医学院医院管理处行风办,上海医学院纪委办、监察处,复旦大学附属儿科医院、附属耳鼻喉科医院、附属肿瘤医院、附属公共卫生临床中心等相关领导参会。会议由分委会轮值主席、我院行风

办主任向阳主持。杨伟国书记会上培训了《政务处分法》相关内容,强调公立医院行风建设的责任主体是医院党政,公立医院行风建设的目的是通过树立行风来体现党风、传递政风,切实增强人民群众获得感、幸福感,充分体现中国特色社会主义制度的优越性;要坚持问题导向,突出重点,坚持纠建并举、重在建设,坚持教育引导,强化纪法,坚持奖处分明,趋于从严。

徐奕丽副处长指出了医院部门联动不够、内部人事管理存在漏洞、接受社会捐赠仍不规范、警示教育不够到位等行业作风建设工作面临的问题,强调夯实责任,完善体系,全面开展警示教育等。

赵阳副处长介绍了上海医学院2020年党政齐抓共管,完善长效工作机制,探索行风管理路径,强调工作要防住底线,守住堤坝,以党建为引领,提升医务人员医德医风,总结亮点和特殊,形成复旦模式。

我院药剂科主任钟明康针对药事工作实践与行风建设思路做了介绍,向阳主任等分享了医院行风建设工作经验。

会议最后,赵重波副院长表示,医院行风建设工作是医院管理的重中之重,此次会议是一个很好的学习机会,依托行风管理分委会平台,医院互相学习交流行风管理工作的先进经验和优秀做法,意义重大。(行风办 方斐)



图为三方代表签字

本报讯 1月11日,东亚银行(中国)有限公司携手上海市慈善基金会、华山医院,举行“医路同行计划”签约仪式,东亚中国执行董事兼行长何舜华,上海市慈善基金会副理事长施南昌,院长毛颖、副院长靳建平出席签约仪式。

上海市慈善基金会-东亚银行公益基金是由东亚中国出资,并携手上海市慈善基金会共同发起成立,旨在助力公共卫生事业并为抗击疫情贡献一份力量。“医路同行计划”是该基金成立后的首个公益项目,向我院捐款人民币100万元,用于以抗疫相关工作人员为对象开展一系列公益项目,包括慰问一线抗疫人员、为护理团队提供培训支持等。

毛颖院长主持签约仪式,他首先表达了对上海市慈善基金会、东亚银行的感激之情,感谢他们在气温骤降的寒冬日到访华山送温暖。2020年是不平凡的一年,全国的医护人员都在奋力抗击新冠疫情,华山更是派出了273位医护人员第一时间奔赴武汉援助,同时也守好了上海的大本营。好在如此辛苦的同时,身后有社会各界的爱心企业纷纷伸出援手给予我们支持,使我们倍感温暖与感动。

何舜华先生表示,新冠肺炎疫情对我们的生活产生了重大的影响,东亚中国联合上海市慈善基金会、华山医院共同开展“医路同行计划”,希望积极支持抗疫防疫相关工作,持续履行企业社会责任,再次践行与内地市场共同发展的长久承诺。

施南昌先生表示,上海市慈善基金会自成立以来,坚持“依靠社会办慈善,办好慈善为社会”的理念,开展一系列慈善项目,致力于为社会弱势群体提供帮助。此次与东亚中国携手,着眼于抗疫防疫相关公益项目的开展,将爱心传播到更宽广的地方。

施南昌、何舜华、毛颖分别代表上海市慈善基金会、东亚银行(中国)、华山医院签约。毛颖院长最后表示,守护人民健康是我们的责任与义务,2020年抗疫过程曲折艰难,感谢市慈善基金会和东亚银行能第一时间想到华山,特别还想到了华山的护理团队。医院也一定会用好这笔捐款,让大家的爱心落到实处。(院办)

「医路同行计划」在华山医院启动

我院康复-护理衔接模式研讨会顺利举行



本报讯 康复护理是为了适应康复治疗的需要,从基础护理中发展起来的一门专科护理技术,是康复医学的重要组成部分;同时,康复护理也是现代老年康复的重要组成部分,在老年医学中发挥着重要作用。

为加强康复医学科与老年医学科的合作,提高老年康复-护理衔接工作的服务水平,依托于国家重点研发计划项目“老年全周期康复技术体系与信息化管理研究(编号2018YFC2002300)”,1月14日,我院康复医学科、老年医学科与国家老年疾病临床医学研究中心(华山)联合举办了“康复-护理衔接模式”专家研讨会。

会上,康复医学科副主任贾杰教授团队介绍了老年全周期康复项目及康复护理衔接的规划,姚志萍代表老年医学科护理团队介绍了护理组认知障碍科研工作进展。在康复医学科医师-治疗师-护士团队进行了现场康复-护理协作评估宣教演示后,与会的医务处、老年医学中心、信息中心、护理部、老年医学科等部门领导进行总结点评,并表示后续将发挥多学科团队协作优势,促进和助力老年康复-护理衔接模式的建设与顺利运行。(康复医学科 李相通)

遇难题 江西老表千里“投亲”赴华山 细分析 华山“亲戚”艺高胆大获成功

55岁的蒋先生来自江西省遂川县,他说他来上海求医是来“投亲”的。

正值壮年、事业有成的蒋先生前不久发现自己出现了便血,去当地医院检查的结果让他心头一沉:直肠距肛门2cm的地方长了2cm×1.5cm大小的肿瘤,活检提示为腺癌。所幸,经当地医生判断,肿瘤尚属早期,可以尝试局部切除。于是,去年12月中旬,当地医生为蒋先生施行了经肛直肠肿瘤局部扩大切除术,手术顺利,肛门成功地保住了。

然而,手术后病理报告结果又似晴天霹雳袭来:低分化癌可能,上下切缘均见癌组织累及。“低分化癌”,意味着恶性程度较高;“切缘见癌组织累及”,意味着肿瘤未切除干净。也就是说,蒋先生需要接受补充性根治手术,不然,很快就可能复发。

但是,肿瘤长在这个要命的位置,首次手术保肛难度就极大。二次手术还因为有了疤痕影响切缘判断,保肛更是近乎“不可能完成的任务”,蒋先生辗转当地多家三甲医院求诊,得到的答复基本都是“想要保命就无法保肛”,必须做腹会阴联合切除术(APR术,或称Miles术)并做永久性结肠造口(人工肛门)。

走投无路之时,蒋先生的主治医师蓝医生想起了连续3年赴遂川帮扶的复旦大学附属华山医院国家巡回医疗队,听说华山医

院在低位直肠癌的超低位保肛手术方面颇有造诣,于是联系了曾两次来遂川的普外科胃肠专业的周易明副教授。在详细了解蒋先生之前的病情和手术情况之后,热心的周教授定出了先进行病理切片会诊,再进行影像学评估,最后制定治疗方案的计划,并表示保肛并不是完全没有可能。

仿佛是黑夜里猛然出现的一丝光亮,蒋先生立刻动身来了上海。周教授马上联系了同为华山医院国家巡回医疗队队员到过遂川帮扶的病理科周仲文教授。病理切片经过进一步的免疫组化检查,诊断为混合性神经内分泌癌-腺癌,切缘有累及。由于肿瘤组织里有神经内分泌癌成分,手术成为获得根治的最佳选择。

好在经过术前直肠磁共振和PET-CT等检查,医生确定蒋先生的直肠癌并没有扩散到身体的其他部位。局部虽疑似残留,但肌层尚完整,直肠系膜内也未见到明显肿大的淋巴结,从术前分期上符合保肛适应症。但是困难的是,因肿瘤距肛缘实在太近,肛门口甚至能看到第一次手术的缝线,二次手术不仅要保证彻底切除干净,还要保证保留下来的肛门不能“徒有其表”,需要尽可能保留其功能。

如何在根治肿瘤和保留功能之间做到平衡?普外科常务副主任、胃肠专业主任陈

宗祐教授与项建斌教授在反复细致查看病人资料后判断,虽然肿瘤病灶距肛门非常近,但范围局限于直肠后壁,前壁并未受累,故可以采用“适形切除”的手术方式,即术中直肠后壁适当扩大切除范围以保证肿瘤根治性,直肠前壁保留尽可能多的正常组织,尤其是齿状线黏膜,以提高其功能学疗效。保肛可行!

手术方案定下来了,但又出现了波折。原来,蒋先生还患有原发性血小板增多症,一直在服用的控制血小板药物羟基脲停用了两三周,结果,术前检查,发现蒋先生的血小板计数飙升至1000×10⁹/L以上,是正常人的3倍!这么高的血小板计数,又是接受腹腔镜手术,又要采取膀胱截石位,手术时间预计要超过3小时,术后发生深静脉血栓的概率非常高!立即请来血液科医生会诊。王倩医生经过详细评估,制定了围手术期方案,调整了用药,最大限度降低了发生血栓的风险。

终于,万事俱备,2021年1月8日,在陈宗祐教授的指导下,项建斌教授、周易明副教授、李震洋医生和杨逸医生共同为蒋先生实施了腹腔镜下超低位直肠癌根治极限保肛术,麻醉科副主任顾华华副教授主持实施了全麻+硬膜外的复合麻醉,护理部默契配



合。历时4小时,手术圆满成功,出血不到10ml。肛门保住了!术中冰冻病理也证实肿瘤完全切除干净了!而蒋先生的腹部甚至没有手术切口,只有几个1厘米左右的小洞。

术后恢复顺利,术后第一天肛门形态就恢复到几乎与常人无异,这表明对于肛门功能起到重要作用的肌肉保留完好!术后一周,蒋先生带着显示肿瘤根治的病理报告出院了。

目前,蒋先生的身体状况良好,正信心满满地等待术后一个月就可以开始的肛门功能锻炼。上海的“亲戚”们说,蒋先生的肛门功能很有希望达到满意的效果。

(普外科 周易明、杨逸)



承上启下

我参与“实内”工作始于第十版(1997年),当时担任编委。我的老师丁训杰教授是副主编,全面领导“血液篇”的编写工作,我的任务是协助他工作。当时丁老已是全国闻名的血液学家,在学术上造诣深厚,临床和形态学都很好,文笔也好,并且有极强的组织能力,我跟他学到了不少东西,为今后的工作打下了扎实的基础。当时的血液病学为形态血液学,以临床和形态学为基础,考虑问题比较简单,编写中遇到的问题不多。到第11版(2001年),丁老提出“要有所创新”,我建议疾病分类是否可以创新?因为老的分类是以红细胞疾病、白细胞疾病、出血性疾病为基础。丁老提出要细化,因此第11版就出现了造血干细胞疾病、红细胞疾病、粒细胞疾病、淋巴和组织细胞疾病、出血性疾病的分类,查阅国内当时的教科书和专著,很少有这种分类,也算是创新吧!到第十二版(2005年),因丁老病故,由我接替担任“实内”副主编,全面负责血液篇的编写工作。我接班后发现,传统的血液病学已经发生了很大的改变,已经从过去的形态血液学进入了以形态学、免疫学、细胞遗传学和分子生物学相结合的现代血液病学,不论对疾病认识、诊断和治疗方法都发生了根本性的改变。我们的编写工作务必要反映这一重大改变才算得上具有“先进性”。第13版(2009年)开始到第15版(2017年)我担任了三版主编,在陈灏珠主编的指导下开始全面负责“实内”修订工作,但主要还是负责血液篇的编写。第13版出版后,我们发现“血液篇”的篇名过去沿用的“造血系统疾病”,不够全面,因此从第14版以后就改为“血液系统疾病”。即将出版的第16版我担

【讲述】

《实用内科学》是新中国成立以来国内影响最大、版次最多的大型临床医学专著之一,也是中国医学界近70年畅销不衰的精品专著,被誉为“中国西塞尔内科学”。其背后,饱含着几代医学专家孜孜以求、严谨著学的态度。目前,《实用内科学》最新版(第16版)正在紧锣密鼓的终审中,将于2021年正式出版。近日,第16版名誉主编、复旦大学附属华山医院终身教授林果为口述了一段成书历史,掀开一段段尘封的记忆。

为提高《实用内科学》血液篇编写质量而努力

——记我们所走过的路

任了名誉主编,这是我“实内生涯”的退休,把“血液篇”的编写工作全面交给陈彤教授。陈彤教授是华山医院血液科现任主任,第16版“实内”副主编,她曾在哈佛深造两年,华山医院血液科在她的领导下,中国医院科技量值(STEM)排位已从2018年全国第30位上升到2019年的第23位。我的任务是承上启下,帮助陈彤副主编做好16版的修订。

最大的挑战

“血液篇”的历版修订,在学术上最大挑战是“WHO分型”的发表。WHO的一个工作组于2001年公布了造血及淋巴组织肿瘤WHO分型,经过反复论证,于2008年正式出版第4版“WHO分型”,后又于2017年出版了第4版修订本。“WHO分型”不仅在疾病分类、诊断标准以及疾病实体的认识上都发生了根本性的改变,并且已为全球血液界所接受。是否跟上“WHO分型”被视为一本书先进性的标志,当然《实用内科学》也不例外。可是不巧的是,我们正式拿到“WHO分型”的第4版和修订本的时间正逢第13版和第15版总审结束,书稿都已经定稿,这可急坏了我们!怎么办?连夜组织血液编委们在送北京出版社之前修改了不符合“WHO分型”精神的书稿。为跟上“WHO分型”,首先遇到的是血液病的分类,因为该分型仅涉及血液肿瘤,还有许多普通血液病呢?

《西塞尔内科学》把血液肿瘤都放在肿瘤篇,因此好处理。我们要跟上“WHO分型”,势必需要独创。因此从第13版开始就采用新的疾病分类:贫血、白血病、骨髓增殖性肿瘤、淋巴和浆细胞疾病、粒细胞和组织细胞疾病、止血与血栓。该分类一直延用到第16版。当然尚有修订

的余地,由后人去发掘考虑。

最多的帮助

2005年陈灏珠院士在人民大会堂《实用内科学》第12版首发式上郑重承诺把“实内”打造成真正的“中国西塞尔内科学”。从此,“西塞尔”就成为我们编写“血液篇”最重要的参考书,尤其是文字表达方式上,从中获得最多的帮助。“西塞尔”有其明显的特色:编排高度灵活,图文并茂,文字精炼,表达通俗易懂,有时一句话就可以把复杂问题讲清楚,重视基本功训练,如将“外周血片”列为重要一章。有关血液病的内容的章节数,“西塞尔”为29节,我们为69节。因此从第15版开始,我们也着手为减少章节数而努力:如将再障、纯红再障、许多遗传性贫血纳入“骨髓衰竭综合征”节内,将缺铁性贫血、慢性病性贫血、铁粒幼细胞性贫血纳入“低色素性贫血”节内,使第16版总的章节数降为63。有些章节的表达有一定难度,如WHO将淋巴瘤分为80余个亚型,淋巴瘤的作者陈波斌教授来请教我,我说:“可以去请教‘西塞尔’”,结果按“西塞尔”的表达方式很好地完成了任务。“西塞尔”还非常注重“教学”,新版“西塞尔”每章后还附有多选题供给读者思考,因此,我们从第15版开始在“实内”增值服务栏目中增加了“疑难血液病临床和细胞形态学讨论”,每版10例,将华院所具有的丰富的疑难病例资源与读者分享,并且可弥补“实内”细胞形态学的不足。尽管我们努力向“西塞尔”学习,但和“西塞尔”仍有很大的差距。

最艰巨的任务

字数逐版增加的问题,一直困扰着编委会,几乎每版都要增加50万字左右,书愈来愈重,

主编陈灏珠院士非常着急。我们第15版采取了一些措施,字数不再继续增加,但未根本改变局面。第16版王吉耀主编下了军令状,要我们血液篇从15版的58万字削到16版的40万字,要一下子砍掉10多万字,而内容不能减,还要做到“什么病都能查到”的要求,不能不说是最艰巨的任务。

我们采用的方法是删减章节数(共删减6节),严格限定每节字数,实行“常见病多写,少见病少写,实用的多写,发病机制少写”的政策,将删去的少见病实行“组合法”纳入常见病章节内。例如恶性组织细胞病(简称恶组),第11版曾做过详细介绍,但以后研究发现过去诊断的恶组,现证实绝大多数为间变性大细胞淋巴瘤,虽然恶性恶组仍存在,因此只要将它“组装”在淋巴瘤章节内提一下,编上索引就可以了。虽然下了军令状,但是控制作者写作的字数仍是项难事。我参加了16版的一审和二审,共审稿21篇,但字数达标的书稿仍是少数,并且发现问题书稿6篇(即不符合编写手册的规定)。要解决书稿中这些问题,我认为必须主编和编委自己动手认真修改书稿。在我手里修改的书稿不少要多达四次才能达标,深刻体会审稿一定要仔细认真,有时要做到咬文嚼字的程度。例如CML的名称,历版都称“慢性粒细胞白血病”,但国外都称“慢性髓性白血病”,国内公认文件也不一致,“标准”用前名,“共识”用后名,因此从第16版开始已改为“慢性粒细胞白血病(又称慢性髓性白血病)”。

总之,我们的路将会继续走下去,将会越走越好,去迎接“中国西塞尔”的明天。

(林果为 口述,马燕 整理)