

第一党支部开展廉洁行医倡议活动



3月20日中午，第一党支部党员在多功能厅召开支部大会并签订“爱岗敬业、党员先行”倡议书。

该倡议书的签订能更好地将廉洁行医的职业精神发扬光大。“医学乃仁术，行医德为本”，支部党员纷纷表示：作为一名医务人员，同时也是中共党员，理应把所学的医学知识服务于患者，维护医术的圣洁和荣誉。积极的为人民群众排忧解难，自觉杜绝不良行为。更好地文明行医、廉洁行医。

最后，支部内四十位党员全部签署了倡议书，他们坚信，高尚的医德必将拓展神圣的事业，廉洁的医风必将提升人生的价值，强化使命担当，脚踏实地奋斗是每一位共产党人应有的风范。

廉洁行医从党员做起。

（第一党支部 乔亮）

3.5学雷锋志愿活动掠影

“三月云迟暮，韶华似酒浓。”三月，是春色彰显的季节，三月，也是青春彰显的季节。三月五日，学习雷锋精神的号角在华夏大地上吹响，上海中医



3月5日上午，在我院门办及社工科的联合下，举办了“点滴奉献，用心关爱”3.5学雷锋送温暖义诊活动。来自临床的多位专家主任坐诊，为来往市民提供健康咨询，同时还有护士提供测量血压的服务。虽然气温骤降，但是服务的热情不减。



下午，来自治未病科及脉管病科的两位医生志愿者也来到了北外滩街道白玉兰广场的金领驿站，为白领提供健康咨询。都市白领压力大，工作节奏快，常常存在亚健康状态，我们的医生通过望闻问切的方法，查找问题，宣传正确的日常保健知识。

2018年03月27日，在党支部的组织下，我们到上海市工人文化宫参观学习“跨越时空的井冈山精神”，追寻那逝去的峥嵘岁月，探访英烈们不朽的忠魂。

中国共产党在井冈山创立了第一个农村革命根据地，点燃了革命的星星之火，创造了一个又一个奇迹，但在这些奇迹的背后，却有着无数英烈的牺牲，无数革命志士的奉献。在学习这一历史时，我了解到：胸怀理想、坚定信念，是井冈山精神的精髓。实事求是、勇闯新路，是井冈山精神的核心内容。艰苦奋斗、敢于胜利，是井冈山精神的重要内容。依靠群众、无私奉献，是井冈山精神在人生观价值观和道德情操上的具体体现。

曾经老一辈无产阶级革命家会师井冈山，浴血奋战，探索出一条“农村包围城市，武装夺取政权”的中国特色革命道路，为中国近代革命历史写下了浓墨重彩的一笔，并留下了宝贵的精神财富。站在展厅前，我深深被那些为革命胜利而血洒疆场的年轻志士而感动，一幕幕生动场景，一串串激昂文字，都使我切身的感受到革命先烈为了人民的解放事业抛头颅、洒热血的万丈

药大学附属上海市中西医结合医院“四叶草”志愿服务队积极响应号召，组织医护志愿者开展各项志愿服务活动。



下午，来自肛肠外科、传统医学科、脉管病科的三名志愿者前往鲁迅公园开展义诊活动。在服务点，医生们为患者搭脉问舌，解惑宽心，回答市民关于养生保健及用药检查等问题。市民们紧锁的眉头慢慢舒缓，期待而来，满意而归。



学雷锋，自然也少不了党员志愿者的身影。3月6日上午，来自外科的两位党员志愿者前往和平公园为市民们义诊。他们仔细地为市民们检查、耐心倾听市民们的描述。他们用自己的行动诠释了为人民服务的内涵。

（社工科 孙丽霞、李江）

豪情，更加深刻地认识我们党在缔造新中国过程中的丰功伟绩，倍加珍惜今天来之不易的幸福生活。

斗转星移，历史的车轮滚滚向前，当价值观多元化，利己主义、个人主义席卷而来，革命先烈所留下来的井冈山精神，就显得更为重要。”井冈山时期留给我们最为宝贵的财富，就是跨越时空的井冈山精神。今天，我们结合新时代条件，坚持坚定执着理想、实事求是闯新路、艰苦奋斗攻难关、依靠群众求胜利，让井冈山精神放射出新的时代光芒。”习总书记的这番话，既对井冈山精神对当前社会发展的重要性做了阐释，同时也对我们继承井冈山精神提出了要求。继承发扬老一辈革命家所遗留下来的井冈山精神，是我们义不容辞的责任。继承发扬井冈山精神，在生活与学习中积极践行井冈山精神，星星之火，必成燎原之势。

此次学习中最重要的体会，就是对井冈山精神有了更加深刻的理解，井冈山精神是中国革命精神之源。”坚定信念，艰苦奋斗，实事求是，敢创新路，依靠群众，勇于胜利”，使我夯实了理论基础，加强了自身修养，拓宽了视野思路，也成为我今后道路上的指路明灯。

（第四党支部 王正印）

佳欣
作

品味清明

仲春与暮春之交，是黄庭坚诗中“雷惊天地龙蛇蛰，雨足郊原草木柔”的刚柔相继，也是程颢诗中“芳原绿野恣行事，春入遥山碧四围”的悠然自得。正是万物生发、草长莺飞的喜悦时候，却有这样一个意蕴萧肃的清明节。

虽说清明是祭奠祖先的日子，但若听说哪位朋友在扫墓之后顺手从山上挖了几颗新鲜的春笋、挑了几篮子野菜，我们也并不会觉得违和，扫墓和踏青两种习俗之间没有矛盾。

就像清明节饮酒一样。历史上，清明节与寒食节一脉相承，寒食禁火，寒食食物给身体带来不适，饮酒可以给身体增加热量。在祭奠洒扫之后人们的悲伤心情也需要借助外力来平复。也正因如此，才会有“清明时节雨纷纷，路上行人欲断魂”之后借问酒家何处。牧童、耕牛、杏花氤氲中的烟村、飘摇的酒旗总是寄寓着凡世间热闹的烟火，聊以慰藉清明细雨中的忧伤情怀。

清明也是时令的一个重要转折点。凭古之外，换新火、插柳农耕、培育桑蚕，人们有很多工作要做。繁忙之中，仍不忘制作时令食物，比如青团。

采摘时令野菜做青团是多地的风俗，据我多年来遍访大江南北同学亲友，发现虽然因为地域不同，野菜的名称五花八门，做成的食品名称也有团、饼、糕等不同叫法，但所采的野菜品种其实大同小异，多用泥胡菜、清明菜、艾草、麦青掺合糯米制成。制作方法也差不多，均如袁枚在《随园食单》里所载：“捣青草为汁，和粉作团，色如碧玉。”这种美好的带着春天最新鲜香气的食品，用来祭祀，人们也一起领受季节的恩赐，品尝春的气息、慰藉劳苦的身心。

这些野菜，多是中药。春季一年之始，天气和暖，正是调养身体的好时候。泥胡菜清热解毒，消肿散结，可解春季风温之毒。严冬遗存的寒气加上江南春雨，湿浊缠绵，的确也需要通行十二经络的艾草，散寒温经止痛。春季多风，风邪犯肺，最易咳嗽，民俗中的清明菜即药房中的鼠曲草，能镇咳祛痰平喘。小麦草，其色翠绿，能在昏沉热恼时清心安神。是食物，是药物？或者也不必细分了吧！食物与药物早就在袅袅炊烟、氤氲蒸汽中，融为一体。

也不必等到清明节，趁着天气晴好的周末，一个多小时的车程，我去郊区采了野生的艾草。正是最鲜嫩的时候，汁液将手指染绿，辛香的气息扑鼻而来。没有充足的时间作青团也没关系，那就泡一杯艾草茶，品味一下最时令的味道，一样让人心旷神怡。

思绪中望向窗外的高楼大厦，在城市繁忙生活中，我们似乎与传统之间横亘着深深的沟壑，那些烟村、古道，只存在于飘渺的乡愁中。但一到节令，点心店门前就早早排起买青团的长龙，传统从来没有被遗忘。清明，就是这样一个特殊的季节，人们既看遍春光，又能在蓬勃热闹中沉静，既能奋力劳作，又能在慎思追远中向死而生。而土地、民俗、与文化的印记，借由着节令食物的香气，烙印在记忆深处，成为我们血脉的一部分，须臾不能分离。

（传统医学科 盛绍园）

中西医宝宝

宝宝姓名：孙智宸
妈妈：护士 李敏
生日：2013年11月11日
宝宝生肖：蛇
星座：天蝎座
父母寄语：愿你永远拥有天使般灿烂的笑容！



2013年11月11号11点11分，在这个既特殊又纯属巧合的节日里，伴随着一声响亮的啼哭声，宝贝你带着爸爸妈妈的美好期望，降临到了这个美好人间。刚看到你的那一瞬间，妈妈的眼睛湿润了。时光荏苒，一晃你已悄然长大。在未来的日子里，妈妈希望我的小可爱可以继续开心的玩耍，愉快的学习，快乐的生活着，拿出你的勇气，去探索一切你所感兴趣的未知领域，妈妈会在你的身后默默的守护着你，看着你每天向前迈一步，前进一步。

学习井冈山精神有感



虹口区卫计系统事业单位大调研座谈会在我院召开



3月16日下午，虹口区卫计系统事业单位大调研座谈会在我院十二楼报告厅召开。会议由区委组织部、区卫计委及区人社局共同组织，旨在了解区属卫生系统事业单位的发展需求。

区委常委、区组织部长杨春花，区卫计委党组书记郭海英、区组织部副处级组织员邱铮、区人社局副局长环翔、区编办副主任岑彦、区卫计委党委副书记出席会议，市中西医结合医院、第四人民医院、江湾医院、卫服中心、区卫监所等7家委属单位党政领导参会。会议由环翔同志主持。

7家单位分别围绕干部队伍建设、学科人才建设、基层党建工作、事业单位编制等基层卫生事业发展中的急、难、愁、盼问题提出了各自的意见和建议。区委组织部、区卫计委、区人社局相关职能科室就部分问题做了现场答复和说明，其它问题将在会后提交责任科室专题研究解决。

会上，杨春花同志对大家提出的意见建议表示感谢，同时也就相关工作提出了三点建议：一是要求部里同志转变作风、深入基层，与基层同志保持畅通交流；二是要求注重加强政治建设，发挥先进典型的引领作用；三是要求加强卫计系统党务工作者队伍建设，让党务工作者受尊重、有发展、有奔头。

（党委办）

推进“国医强优”三年行动计划 积极促进虹口区中医药事业发展



3月26日上午，虹口区“国医强优”三年行动计划推进座谈会在我院召开。虹口区卫计委徐爱娣副主任、区卫计委中医药发展科王华科长及我院党政领导、相关部门负责人参加了会议。

会上，徐爱娣副主任围绕虹口区政府发布的“国医强优”三年行动计划（2018-2020年）的实施背景、主要任务和建设要求向各级医疗机构进行介绍和动员，同时听取了医疗机构领导及专家现场反馈的意见和建议，徐爱娣副主任指出，2018年是三年行动计划实施的开局之年，各级医疗机构要加以重视，将建设项目进行细化和优化，举全区之力切实提升中医药服务水平。

王华科长将文件中涉及我院的8个项目进行详细的解读，并就各个项目的注意事项与相关部门负责人进行了充分的沟通。

谢春毅院长表示，虹口区政府实施“国医强优”行动计划令人非常振奋，目前中医药发展迎来了良好的历史机遇，徐爱娣副主任带队前来我院对此文件进行深刻的解读，说明虹口区卫计委对此非常重视。我院要按照文件的精神，发挥区域带头作用，认真规划、全面布局、逐步实施，切实推进“国医强优”的相关项目。

（院办 邓小飞）



3月30日，医院党委召开2018年医院党建工作专题研究座谈会。会议由周铭副书记主持，党委委员和各党支部书记参加。

会议传达了区委及区卫计委党工委近期下发的相关文件精神，并对2018年度基层党建责任目标考核及2018年度医院党委工作要点进行了布置。同时，各党支部还签订了2018年度《支部党建工作责任书》、《党风廉政建设主体责任书》、《意识形态工作责任书》，各支部委员围绕会议主题，结合本支部在“两学一做”学习教育、“党风廉政”及下一阶段党支部工作进行了热烈讨论，并提出了意见和建议。

最后，周铭副书记要求各党支部书记认真学习会上所发文件精神和工作要求，严格按照党委部署，高质量高标准高效率贯彻执行，全面落实党建责任和任务。并通过党建会议，深入学习贯彻党的十九大精神，切实加强党支部建设，持续推进“两学一做”学习教育常态化、制度化。

（党办 李伟华）

院团委积极开展青年大调研工作



根据《市卫生计生委开展“不忘初心、牢记使命，勇当新时代排头兵、先行者”大调研的实施方案》的要求，以及团委关于开展2018年市卫生计生行业青年大调研工作部署，我院团委积极响应，制定工作方案，成立工作小组，利用个别访谈、微信网络平台等方式广泛征求团员青年意见。

3月28日下午，由院团委负责人孙丽霞同志主持召开了中西医青年调研工作座谈会。会上，来自我院临床、医技、后勤，职能，规培生，中医大学生等近30位团员青年代表纷纷发言。他们结合新时代卫生计生行业青年特点提出了建设性的意见和建议，为今后团工作的开展建言献策。通过大调研工作，为共青团更好的发挥凝聚青年、引领青年、服务青年，创新工作方法提供了依据。

（党办 孙丽霞）

党建工作专题研究座谈会顺利召开

骨伤影像齐携手，临床医技同发展

——骨伤科联合影像放射诊断科开展业务讲座



3月22日上午，为了提升青年医生的读片水平，医院骨伤科特邀放射科舒政主任开展业务讲座。骨

伤科全体医师，包括规培医师及实习医师均参加此次培训。

讲座上，舒政主任以膝关节常见病为切入点，就膝关节解剖和核磁影像、膝关节常见病的核磁判读、膝关节核磁判读鉴别、膝关节核磁判读难点和罕见病等方面深入浅出地进行了讲解。骨伤科医师们也就临床诊疗中膝关节核磁共振判读的罕见病和疑难问题与舒主任进行了交流，现场讨论热烈。

骨伤科每周定期开展业务培训及讲座。通过科室交流，聘请院内外专家教授讲座，以提升科室业务水平。目前骨伤科已形成业务培训“常态化”、学习内容“前沿化”的科室培训模式，不断拓展学术视野，提升临床科研水平和创新思维，为进一步推动骨伤科的发展和进步而努力。

(骨科 姜栋、李涛)

双向互动 资源共享

我院与中医大交叉学科研究院等部门举办联合申报讨论会

1月10日下午，我院与中医大交叉学科研究院等部门举办联合申报讨论会。会议由邓亚新副院长和李国文处长主持，来自上海中医药大学交叉学科研究院、科技研究中心、教学实验中心、信息化办公室、计算机教研室等多位老师和我院十一个临床科室的专家及科室科研骨干人员参加。

来自上海中医药大学的老师们分别就各自擅长的学科领域和可能的研究范围做了介绍，我院相关科室主任介绍了本科室的基本情况，并与专家对感兴趣的研究方向进行了热烈的讨论。会议围绕高校多学科与医院多科室，在科研过程中开展多学科相互交流，联合开展科学的研究的可能性进行了初步接触讨论，为日后双方深入开展多领域交叉科学科研资源互动共享提供了可能。为我院今后与中医大交叉学科研究院进行课题协作奠

定了良好的基础，进一步加强了我院与中医大在科研方面的联系。

(科教处 王晗雪)



我院临床医学院教研室工作会议顺利召开



3月12日下午，我院2018年第一次教研室工作会议在二号楼12楼多功能厅召开。舒勤副院长、12个教研室的主任及副主任参加了会议，会议由教学管理处郝立爽主任主持。

首先由郝立爽主任汇报了2018年教学重点、近期教学工作以及教学业务经费的使用规范；舒勤副院长强调要充分利用教学管理系统的优点，规范管理教学活动，加强中医内涵的带教，重视师资队伍的培养及提升教学研究。

舒勤副院长最后致辞，再一次感谢所有教研室人员对医院教学工作的配合与支持！希望我院的教学工作再上一个新台阶！

(教学管理处 沈欣伟)

护士大会顺利召开

1月30日下午，护理部在2号楼12楼举行了护士大会。大会由护理部高璐璐副主任主持，全院近400名护士参加，谢春毅院长应邀出席大会。

会上，蔡敏主任总结了2017年度护理工作并对2018年重点工作进行部署。护理部将以医院“十三五”规划为指导，结合医改政策对护理带来的挑战和机遇，准确定位，继续夯实基础护理，强化中医特色，进一步提升专科能力，引领中医护理向更高层次发展。

高瑶娟副主任回顾了2017年护理质量控制情况并对2018年护理质量控制重点进行了解析，对护理临床成本管理提出了新的要求。周红蔚副主任做了《法律法规在心中》的专题讲座，刘慧科护士长分享了她在台湾义大医院的交流体会。

谢春毅院长在讲话中充分肯定了2017年护理队伍所取得的成绩。他表示，护理队伍是医院推动满意工程、提高患者就医体验的主力军，不仅中医特色优势明显，综合服务能力越来越强，为医院的医疗质量、学科建设、专科建设及中医药服务工作做出了贡献。谢院长希望全体护士能再接再厉，紧跟医院发展的步



伐，继续发挥中医特色优势，加强学科建设，提升急危重症综合护理服务能力，为建成一支有爱心、有水平、有理想的护理团队不断努力，为2018年医院进一步的发展做出更突出、更辉煌的贡献。

(护理部 高璐璐)

【喜讯】



在3月15日召开的虹口区第十二次妇女代表大会上，我院检验科王伟灵主任当选为虹口区妇联第十二届执行委员会委员。

(党委办)



在3月19日召开的上海市第六批全国老中医药专家学术经验继承工作和上海市海派中医流派传承人才培养项目拜师大会上，我院曹烨民主任入选为第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师；盛昭园主任、赵诚副主任入选为第六批全国老中医药专家学术经验继承人；张士强和谢心入选为上海市海派中医流派传承项目继承人。

(人事处 翁人杰)

“关爱您的耳朵” 科普活动进社区



3月2日，世界爱耳日前夕，我院耳鼻喉科薛明主任走进虹口区欧阳社区卫生服务中心开展了“关爱您的耳朵”科普讲座和现场咨询活动。

活动现场薛明主任普及了日常生活中的护耳知识及常见的耳部疾病的诊断和治疗。薛明主任指出普通百姓日常生活中错误掏耳方式，并把正确的清洁耳朵的方法普及给在座的居民，并回答了居民的提问。薛主任热情地接待每一位咨询的社区居民们，仔细询问每一位患者的一般情况，既往病史，以及近来治疗情况等。一些前来参加的居民们说道：“这种科普活动真的很好，让我们学到了很多，方便了我们这些腿脚不方便的老年朋友”。“原来耳聋耳鸣是需要去医院专家检查的，我们以前都不太懂这些知识，以后还是要去大医院正规治疗”。“原来我们平时不能随便挖耳朵的啊，耳朵进水以后不能掉以轻心”。

本次科普讲座和现场咨询有效地为居民们普及了常见的耳部疾病的预防及就诊的科普知识。提高了居民“早预防、早诊断、早治疗”的爱耳意识。

(耳喉鼻科 严丹敏)

人体中的“小蝴蝶”，不容忽视的甲状腺结节（下）

六、哪项检查是评估甲状腺结节的首选方法？

对触诊怀疑，或是在各项检查中提示的甲状腺结节，均应进行颈部超声检查。颈部超声可证实甲状腺结节是否真正存在，确定甲状腺结节的大小、数量、位置、质地（实性或囊性）、形状、边界、血供及与周围组织的关系等情况，同时评估颈部区域有无淋巴结和淋巴结的大小、形态和结构特点。

七、哪些超声报告提示甲状腺结节是癌的可能性大？

- 1、实性低回声结节；
- 2、结节内血供丰富（TSH 正常情况下）；
- 3、结节形态和边缘不规则、晕圈缺如；结节呈垂直生长；
- 4、微小钙化、针尖样弥散分布或簇状分布的钙化；
- 5、同时伴有颈部淋巴结超声影像异常。

通过超声检查鉴别甲状腺结节良恶性的能力与超声医师的临床经验相关。

八、什么情况下需要做甲状腺细针穿刺抽吸细胞学检查（FNAC）？

凡直径>1cm 的甲状腺结节或存在下述情况，可考虑超声引导下 FNAC。

- 1、超声提示结节有恶性征象；
- 2、伴颈部淋巴结超声影像异常；
- 3、童年有颈部放射线照射史或辐射污染接触史；
- 4、有甲状腺癌或甲状腺癌综合征病史或家族史；
- 5、氟代脱氧葡萄糖正电子发射计算机断层显像（18F-FDG PET-CT）显像阳性；
- 6、伴血清 CT 水平异常升高。

九、哪些甲状腺结节不适合细针穿刺？

直径<1 cm 的甲状腺结节和以下结节，不推荐常规行 FNAC。

1、甲状腺核素显像证实为有自主摄取功能的“热结节”；

- 2、超声提示为纯囊性的结节；
- 3、根据超声影像已高度怀疑为恶性的结节。

十、哪些人容易得甲状腺癌？

1、童年头颈部放射线照射史或放射性尘埃接触史；

- 2、全身放射治疗史；
- 3、有分化型甲状腺癌、甲状腺髓样癌或多发性内分泌腺瘤病 2 型、家族性多发性息肉病、某些甲状腺癌综合征的既往史或家族史；

4、男性；

- 5、结节生长迅速；
- 6、伴持续性声音嘶哑、发音困难，并可排除声带病变（炎症、息肉等）；

7、伴吞咽困难或呼吸困难；

- 8、结节形状不规则、与周围组织粘连固定；
- 9、伴颈部淋巴结病理性肿大。

十一、甲状腺结节需要忌碘吗？

不少甲状腺结节患者经常会问医生需不需要忌碘饮食，首先应该明确甲状腺结节的原因和分类，再采取相应的饮食方案。

如果是 Graves 甲亢伴发甲状腺结节，需要严格忌碘饮食，食用无碘盐，禁食海带、海鱼等海产品；如果是桥本氏甲状腺炎伴发结节，需忌碘；如果结节是能分泌甲状腺激素的高功能腺瘤，需要严格忌碘，碘的摄入也会增加甲状腺激素的合成，使甲亢的症状加重；如果是无功能结节，也就是说对甲状腺功能没有影响，饮食上无需忌碘。

总之根据甲状腺功能指标，若抗体阳性，需要限碘；抗体阴性，无需严格限碘饮食。

十二、哪些良性甲状腺结节需要手术治疗？

1、出现与结节明显相关的局部压迫症状；

- 2、合并甲状腺功能亢进，内科治疗无效者；
- 3、肿物位于胸骨后或纵隔内；

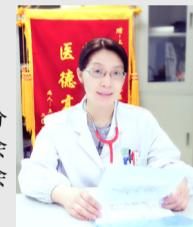
- 4、结节进行性生长，临床考虑有恶变倾向或合并甲状腺癌高危因素。
- 5、因外观或思想顾虑过重影响正常生活而强烈要求手术者，可作为手术的相对适应证。

最后，甲状腺结节中绝大部分为良性病变，超声和 FNAC 是临床上评估其性质、随访观察中最常用的方法。对经过超声和 FNAB 鉴定为良性的结节，考虑到超声在随访中能有效筛查恶性变结节，可进行随访观察。在良性结节的临床治疗中，应慎重考虑治疗的必要性，把握其适应证，避免过度医疗。

如果大家发现身边的甲状腺结节患者可以介绍来我院甲状腺结节的多学科协作团队-MDT 诊治（内分泌科、甲乳外科、超声科、病理科），进行综合评估后，针对患者的具体情况采取个体化的规范的中西医结合治疗。

（内分泌代谢病科 吴坚）

【专家档案】



吴坚 内分泌科主任医师，中华医学会上海内分泌分会会员，上海市科学技术协会会员，上海市中西医结合学会虚症与老年病专业委员会会员。

擅长：内分泌常见病的诊治，对于糖尿病的急慢性并发症、难治性甲亢、肥胖症、继发性高血压等疾病的诊治也有独特之处。

专家门诊：周三下午，周四上午

大肠癌及其微创手术治疗

近年来我国大肠癌发病率持续上升，大肠癌的防治成为大家关心的话题，因此本篇文章为大家介绍大肠癌相关知识及其微创手术治疗。

大肠癌根据肿瘤位置的不同，可以出现不同症状。大肠从近到远分为盲肠、升结肠、横结肠、降结肠、乙状结肠及与其相连的直肠及肛门。当肿瘤位于盲、升及横结肠时，多无特异性表现，最常见的是大便变黑或深暗红色，随着病程的延长，长期慢性失血及肿瘤本身进展所致的消瘦、乏力、纳差等消耗症状逐渐出现，肿瘤较大时可出现腹部肿块、持续性隐痛等。当肿瘤位于降、乙状结肠及直肠时，可出现间歇性的大便带血，多以鲜血为主，有时伴有排便不尽感及里急后重（持续性想排便但无排便排气或仅排气无排便），大便习惯改变（从正常到腹泻为常见）及大便性状改变（大便变细为常见）。当肿瘤累及肛管或肛门时，由于局部感觉神经的种类变化，可出现肛门针刺或刀割样疼痛。

无论肿瘤在何位置，当病程较长，肿瘤本身较大时，可部分或完全堵塞肠管，产生结肠梗阻症状，表现为阵发性腹痛，肛门停止排气排便，随即恶心呕吐等。

由于大肠癌，尤其是盲、升、横结肠癌早期并无症状，而当出现临床症状时往往肿瘤已处于进展期，因此“早发现、早治疗”的理念在大肠癌诊治中的作用尤为重要。

基于上述情况，我们建议，对于 50 岁以上的中老年人，至少每 2 年一次全结肠镜检查是必须的，对于有大肠癌家族史、反复发生的大肠息肉等高危人群，则建议每年一次全结肠镜检查。当然，当出现相关临床症状时，及时就医且根据医生的建议接受相关检查也极为重要，切勿想当然的认为患有“痔疮、肛裂、

肠炎”等良性疾病（虽然此类疾病的发病率明显高于大肠癌）而不予重视，以免延误应得的治疗。

大肠癌一经发现，手术切除仍为唯一可能治愈的治疗方法。国内经过一定时间的临床开展及疗效观察后，目前公认的结果是，微创手术与传统开腹手术相比，在保证相同手术肿瘤学疗效的前提下，减少腹腔内脏器的激惹，明显缩短或完全避免腹部切口，从而能够减少术后疼痛，加快术后下床活动及肠蠕动恢复速度，减少切口感染，获得更好的疗效。因此，对于大肠癌来讲，微创手术已经取代开腹手术成为主流手术方式。当然，对于局部进展期的大肠癌，需要扩大切除大肠肠管或联合其他脏器切除时，微创手术仍然有一定的局限性，不应作为首选方法。

总之，大肠癌在我国日益多见，中老年人群应提高警惕。全结肠镜是目前为止诊断大肠癌能力最强的手段。对于具有手术机会的患者，微创结直肠手术优势明显，是为首选手术方式。

（普外科 徐烨）

【医师档案】



徐烨 普外科主治医生，主修结直肠癌的综合治疗，先后前往瑞金医院北院进修学习腹腔镜结直肠手术及英国国王大学医院进修学习肝脏外科。从事外科 10 年。

擅长：结直肠癌的微创治疗及围手术期处理，及普外科常见疾病的诊治。

门诊：每周三上午，每周五下午

通络排毒微创疗法介绍

经络是人体运行全身气血、联络脏腑形体官窍、沟通上下内外、感应传导信息的通道。经络不通，气血等营养物质不能送达，而代谢废物无法排泄淤久成毒，严重危害健康，人体功能失调而产生各种疾病。《灵枢·经脉》说：“经脉者……能决死生，处百病，调虚实，不可不通。”

全科医学科为广大患者和亚健康人群开展了独特、良效、安全的通络排毒微创疗法，简介如下：

作用机理：诊查发现经络淤堵的体表异常反应点，疏通经络排淤泄毒治疗，改善体质，治疗疾病。

治疗优势：快速、直接、彻底疏通经络排除淤堵和积毒，调和气血阴阳，达到内病外治之功效。

适应症：人体经络不通引起的：1、头晕、头痛、颈椎痛、肩背痛、腰痛、四肢麻木。2、外感发热早期、高血压、中风、痛经、月经不调等。3、亚健康。

禁忌症：凝血功能障碍，重度贫血，女性经期、妊娠期，极度虚弱者，皮肤过敏、溃疡、破损出血处。

疗程：每 4 至 5 天治疗一次，4 次一个疗程。根据病情不同，治疗 1 至 2 个疗程。开诊时间：8:00--17:00，周一至周五全科普通门诊，周六全科特需门诊。

费用：通络排毒治疗包自费（专包专用，有效避免交叉感染，保障医疗安全，86 元，可满足 1 疗程 4 次），量身定制药酒自费（每次平均 60 元左右），治疗操作费可享受医保。

治疗注意：1、按科室就诊须知有序就诊；2、治疗前洗发洗澡及必要的检查：如凝血功能、肝炎指标等；3、治疗时勿空腹饱腹、勿佩带耳环项链；4、带好帽子围巾保暖；5、治疗结束后可品尝赠饮的应季养生茶。

（全科医学科 原理）

【医师档案】



张凌 皮肤科主治医师，医学硕士。

擅长：中西医结合治疗湿疹，荨麻疹，血管炎中西医结合治疗湿疹，荨麻疹，血管炎。辨证论治，合理使用中药，减少激素副作用。

门诊：周二上午

夏季皮炎的防治

夏季皮炎是由于气候炎热引起的一种季节性的皮肤病。一般表现为大片的红斑，并在红斑基础上有针头至粟粒大小的丘疹、丘疱疹。瘙痒明显，搔抓后可出现抓痕，皮肤抓破后还可能出现继发感染。

夏季皮炎最大特点就是与气温密切相关，天气凉爽时，瘙痒感自然会减轻；天气闷热时，症状则会加重。对大多数患者来说，秋凉后皮炎便可明显缓解，但来年往往还会复发，如果不及时治疗，病情多次反复，患处的皮肤就会增厚。

那如何预防夏季皮炎，减轻其症状呢？

首先，夏季由于天气炎热，容易出汗，所以大

家要注意通风散热并做好防暑降温工作，例如可以喝绿豆汤，金银花水，菊花茶等，也可适当吃西瓜。

其二，由于夏天容易出汗，出汗后要勤冲凉，保持皮肤的干爽；穿衣要浅色的、宽松的、棉质的衣服。

其三，在户外的时候，一定要注意做好防晒措施，要涂防晒霜，随身携带太阳帽、遮阳伞、太阳镜；一旦出汗，早点用干毛巾擦干，不宜长时间在户外，要注意休息，多喝水。

如果发生了夏季皮炎，轻者患处用温凉水冲洗、干毛巾轻擦后再涂激素软膏；如皮损严重，有渗出，剧痒者则应前往医院接受治疗。

（皮肤科 张凌）