







## 纪念中国共产党成立98周年主题系列活动

为纪念中国共产党成立98周年，深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神，切实加强公立医院党的建设，院党委深入开展“凝心聚力强党建，业贯中西促发展”主题系列活动，切实展现党组织凝聚力、推动发展的强大作用。

### 一、党务培训



6月17日，党委举行支部党务工作业务培训，全院14个党支部的书记、副书记、组织委员30余人参加。培训内容涵盖《党支部工作条例（暂行）》解读、党费、党建活动经费管理、党员发展、工作台账制作等，有效提升新一届党支部委员会党建实务的工作能力，为下阶段基层党务工作的顺利开展奠定了基础。

### 二、主题参观



6月18日、20日，全院近200名党员分两批参观了“城市荣光——庆祝上海解放70周年”主题展览，通过“解放大上海”“建设新上海”“敢为天下先”“逐梦新时代”主题史料，唤起城市解放发展的集体记忆，勉励全体党员继承先辈优良传统，艰苦奋斗，砥砺前行。

### 三、垃圾分类



6月20日，组织“垃圾分类展风尚，绿色环保入人心”垃圾分类科普宣传活动，党员、团员、青年及社区志愿者近50人参加，邀请区绿化市容局曹晓宇老师讲解7月1日起施行的《上海市生活垃圾管理条例》，通过模拟垃圾分类竞赛的形式帮助大家加深印象、掌握诀窍，为即将实施的院内垃圾分类做好了准备。

### 四、主题党课



6月24日，党委组织医院中心组（扩大）集中学习，医院党政领导、中层管理干部、党支部书记、护士长共计109人参加，特邀中共上海市委党校周建勇教授做《新形势下的党风廉政建设和反腐败工作》专题党课，深入领会党中央从严治党的决心和力度，明确下阶段医院党风廉政建设和反腐败的工作重点。

### 五、初心教育



6月28日，医院纪念中国共产党成立98周年交流座谈会在白玉兰党建服务站召开，党委委员、党员领导干部、工会主席、党支部书记、党委办公室主任及新老党员30余人参加，通过入党集体宣誓和新老党员交流重温入党誓词，激励党员加强政治理论学习，牢记历史使命，严格自省自律，发挥先锋模范作用，为医院持续稳定发展提供组织保障。

### 六、志愿服务



6月28日，医院的党员、专家在白玉兰党建服务站举行义诊活动，来自针灸科、康复理疗科、肺病科、脾胃病科、治未病科、耳鼻咽喉科、外科、妇科的专家为楼宇白领提供咨询服务。白领平时工作压力大、生活节奏快，日常缺少运动，一些人长期处于亚健康状态，大家纷纷表示非常需要这样的服务。医院年内已开展党员义诊7次，服务受众近1000人次。

### 七、红色电影



7月11、12日，各党支部将组织全体党员观看战争题材影片《周恩来回延安》，通过影片中周恩来总理在特殊历史时期回到革命圣地延安的心路历程，重温党的奋斗历程，铭记党的奋斗精神，践行党员初心使命，充分发挥先锋模范作用。



# 市中西醫院報

SHANGHAI TCM-INTEGRATED HOSPITAL NEWS



主办单位：上海中医药大学附属上海市中西医结合医院

第220期 2019年6月30日 本期4版 网址：<http://www.stcmih.org.cn/>

扫描二维码，即可关注微信号：  
上海市中西医结合医院服务号。

## 扎实推进扫黑除恶 维护医院良好秩序

按照市委、市政府《关于深入开展扫黑除恶专项斗争的实施意见》、上海市扫黑除恶专项斗争领导小组办公室的《至上海市民的一封信》以及虹口区卫生健康委《关于印发〈虹口区卫生健康委扫黑除恶专项斗争工作方案〉的通知》文件要求，我院领导班子高度重视，积极布置相关工作并予以实施。

### 加强组织领导

认真学习习近平总书记的重要指示和中央、市委及区卫生健康委的布置要求，院领导班子充分交流意见，统一认识，党政领导作为此项专项斗争的第一责任人，分管领导为分管条线的具体落实负责人。在5月13日医院周会上传达关于区里“扫黑除恶”的工作精神，实行院科两级责任制，各条线、各科室按照自己工作分工进行梳理、自查并开展相关工作。

### 加强宣传引导

在院内LED屏上滚动播放“扫黑除恶”内容相关的电子海报。将扫黑除恶专项斗争常用宣传标语在门诊电子屏、体检中心电子屏上进行滚动播放。将上海市扫黑除恶专项斗争领导小组办公室发布的《致上海市民的一封信》设计成电子版在在院

内LED屏上播放。在医院内营造出“扫黑除恶”的工作氛围。

### 落实“主题党日”

5月下旬，院党委根据虹口区卫健委系统关于开展“参与扫黑除恶专项斗争、加强基层党组织建设”主题党日活动工作提示的要求，印发《扫黑除恶专项斗争

形式，牢固树立扫黑除恶斗争意识，密切留意排查身边有无黑恶势力，坚决站队拥护党的领导，和黑恶势力斗争到底。

### 整改突出问题

1. 整治职业“医闹”“医托”现象。建立医疗纠纷化解台账，主动对涉医投诉进行排查，设立医疗

子”“骗医保”乱象。医院积极实施预约服务，实行实名制免费预约，杜绝黄牛倒号，对医院热门门诊号源实行网上预约，实名看病。向医务人员传达欺诈骗保相关文件，组织观看相关专题片签订医保医师协议，让每一位医师知晓协议内容。定期开展处方点评工作及医生访

业等级范围开展诊疗活动；不开展禁止临床应用的医疗技术；不在未经审批或备案的情况下，擅自开展限制临床应用的医疗技术。

4. 全面排查“车托”、“房托”“黑救护车”等现象。安排安保人员对医院门口无故逗留等人员进行重点关注，同时驱散医院门口等待接



应知应会知识读本》到各支部。各支部通过召开主题党日活动，开展集中培训学习。专题学习中央和市委关于开展扫黑除恶专项斗争的文件要求，深入领会《扫黑除恶专项斗争应知应会知识读本》精神，全面掌握读本的内容。还通过观看扫黑除恶警示教育片、集中讨论的

服务办公室为指定接待医疗纠纷的科室，在门诊大楼设立投诉点。落实“首诉负责制”，力争将矛盾纠纷化解在萌芽状态。安保人员、门诊办公室工作人员每天巡查所有门急诊环境，防止医托现象或清退可能存在的医药代表。

### 2. 整治医院“贩

谈工作，防治医保骗保行为。对医院药品排量前20名的药品加盖医院相关章，以防止将药流入药贩子手中。

3. 打击非法行医违法犯罪。加强卫生技术人员管理，排查全院卫生技术人员执业情况。要求严格按照核准登记的诊疗科目和服务内容开展诊疗活动；不超出执

客的车辆，尽可能降低此类人员对就医环境的干扰。

5. 严厉打击涉医违法犯罪。严格执行《关于加强医院安全防范系统建设的指导意见》，落实好人防、物防和制度防等建设，确保重点科室、重点区域监控全覆盖。

（保卫科 卫计春；党办 金洁）

## 团结一心，迎接挑战，续写新篇章 我院六届五次职工代表大会顺利召开



2019年5月6日至2019年5月9日，上海中医药大学附属上海市中西医结合医院六届五次职工代表大会圆满完成各项议程，胜利闭幕。全体职工代表以高度的责任感和使命感，进行认真的讨论和审议，同时围绕医院2019年中心工作积极建言献策，提出了许多有利于医院发展的提案和建议。

大会由储福根主席主持，邓亚新副院长致开幕词。谢春毅院长在会上作了《2018年度医院工作报告》，从医院取得的成绩、存在的问题、面临的严峻形势以及今后的工作思路向代表们做了报告。代表们还认真听取了《医院2018年度财务收支预决算情况报告》《医院2018年度药品采购工作报告》《医院

2018年度医学装备工作报告》《医院2018年度基建工作报告》以及《医院奖惩条例（修订稿）（草案）》等六项审议报告。

大会期间，职工代表分4个小组审议了工作报告及相关文件，代表们充分履行义务和职责，认真开展讨论，对医院改革、建设、发展等各项工作建言献策，提出了不少真知灼见。

闭幕式上，全体职工代表一致表决通过谢春毅院长所作的《医院2019年度工作计划报告》以及《医院奖惩条例（修订稿）》。

周铭副书记在闭幕式上的讲话中表示，医院2019年的目标任务已经明确，职工代表要坚定建设好医院的信念，凝聚智慧，发扬全体职工勇于奉献、踏实肯干的良好作风。大会闭幕后，各科室要组织传达好会议精神，充分理解和掌握医院总体工作目标的内涵，做好战胜困

难、完成目标的思想准备。各党支部要通过加强党的建设与业务工作有机融合，充分发挥党支部的战斗堡垒作用和党员的先锋模范作用，维护好广大职工的根本利益，围绕医院中心工作，推动医院持续健康发展。最后，刘剑新副院长致闭幕词。

2019年是新中国成立70周年，也是我院“十三五”发展规划实施关键的一年。我们要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，以加强三级甲等中西医结合医院建设、“国医强优”三年行动计划和区中西医结合医联体建设为契机，紧密围绕区委区政府及区卫生健康委、上海中医药大学的工作部署，创新思路，着力提升医疗服务质量与水平，切实发挥特色优势，加强医教研内涵建设，优化服务流程，使医院各项工作再上新台阶。

（宣传处 李升）

## 5·12国际护士节 我院领导走访慰问 临床一线护理人员



在第108个国际护士节来临之际，我院党政领导携同相关职能部门看望慰问了奋战在医疗战线上的护士们，为她们带去了节日的祝福与问候。

院领导亲切看望了忙碌在岗位上的护士们，并献上节日的祝福，感谢她们的辛苦工作和无私奉献。勉励她们继续发扬南丁格尔精神，一如既往地为患者保驾护航。

护士们感谢了院领导的关心慰问，表示一定会不懈努力，恪守己职，以更精湛的护理技术守护患者的健康。

（工会 刘婷）



# 人人享有健康生活，从“护”开始 —我院举行“5·12国际护士节”大型义诊活动



为庆祝“5·12国际护士节”，当天上午，由虹口区卫计委主办、我院承办的大型义诊活动在和平公园的举行，将卫生健康优质服务、健康知识理念传递到每一位群众心中。

本次义诊由我院护理部蔡敏主任带队指挥，来自全区十多家医疗保健单位的30多名护理专家参与了本次义诊活动。义诊吸引了众多的群众，专家们耐心细致地解答群众的各种健康问题，同时也对各院的特色专科及专家进行了详尽的介绍。在和平公园会议室二楼，也集聚了很多慕名前来聆听健康教育讲座的居民们，专家们对常见病、多发病的科普宣教令他们受益匪浅。

（护理部 高璐璐）

## 护理部举办护理科研成果交流推广活动

为了进一步提升护理人员的科研水平，促进护理科研成果的交流与推广，护理部于5月23日下午举行了护理科研成果交流推广活动。活动由护理部副主任周红蔚主持，邓亚新副院长、科研处陈颖副处长、护理部主任、各科护士长、护士等近40人参加此次活动。

活动以“近、实、新、活、深”为原则，事先梳理了5年内49项护理课题研究成果及科室护理的新技术、新方法，经过大科第一轮的筛选，推荐出10个项目参加本次汇报。

每位汇报者介绍了项目成果推广情况。经过激烈角逐，龚文静团队《脉管病专科优势病种护理示范建设项目》等5个团队分别斩获最具影响力奖、最有潜力奖、最富创意奖、最佳推广奖、最佳人气奖。

活动上，还通过大科讨论的形式总结此次活动对本科室启示，阐述护理科研工作如何改进和拓展。

陈颖副处长对护理部近几年在科研上的取得的



成绩予以了充分的肯定，并表示，科研处将一如既往地支持护理部科研工作的发展，共同为医院科研水平的提升添薪加火。

邓亚新副院长对汇报的每一项研究成果进行了精彩点评，充分肯定了护理研究者在提升护理质量、提高患者满意度方面所做出的贡献，同时也对护理科研的发展提出了新的期望。

（护理部 周红蔚）

## 神经外科积极举办多学科联合科会

5月31日上午，我院神经内外科联合科会在行政楼2楼模拟实训室如期举办，神经外科、神经内科、东ICU 的医生及护士参加了此次学术交流活动。会上，神经外科医生谭晓辉作了《颅内动脉瘤及病例分享》的报告，大家就报告相关内容进行了热烈讨论交流。

去年，神经外科于朝春主任从南佛罗里达大学访学归国后，借鉴当地医院的经验和模式，提出举

办神经内外科联合科会的倡议。

2018年12月起，每月固定一天的早上7:30-9:30，联合神经内外科及相关科室开展联合科会，安排神经内外科及科室安排学术交流，并定期邀请外院专家做学术报告，通过交流，相互学习，推进我院中西医结合脑血管病建设，脑卒中中心的建立及其发展。

（神经外科 董玉婷）

## 庆祝六一 关爱弃婴 医护志愿者为宝贝送上节日礼物

每个来到这个世界上的宝贝都是小天使，都应该得到父母的关爱与呵护。但是有这样一群宝贝，出生不久就因为种种原因被抛弃，变成了折翼的天使，而我院作为虹口区弃婴弃儿定点收治医院，为这群折翼的天使营造一个温馨的港湾，让他们获得多一点家庭般的关怀和温暖。

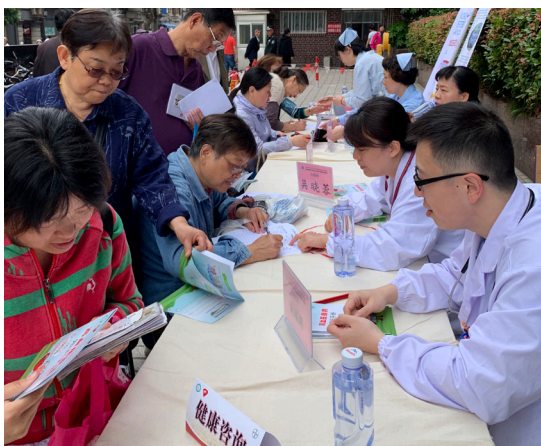
5月31日上午，六一国际儿童节来临之际，在党委副书记周铭同志的带领下，团委来到儿科把特地准备的慰问品送给新收治的一个弃儿，陪小宝贝度过属于她的节日。周书记向儿科医护人员了解孩子的健康状况及弃婴的诊疗管理情况，更亲切地为宝贝送上玩具牛奶和蛋糕。团员青年们陪她一起互动游戏，小宝贝“咯咯”笑个不停。

2017年至2019年期间，我院儿科共收治弃婴弃儿12人，每名弃婴弃儿平均住院日为28日，2017年收治一名弃儿住院日长达160天。我院坚持对每一位弃儿悉心照顾，希望能为每一位折翼的天使插上翅膀，帮助他们健康成长，重新在蓝天展翅翱翔！

（团委 吴仪菡）



## 我院举办“全国高血压日”义诊



5月17日是世界高血压日。当天上午，我院门诊办公室、心内科共同举办高血压日义诊活动，吸引了广大高血压患者前来咨询、了解高血压的预防、治疗及如何控制并发症的发生。

2012-2015年我国≥18岁居民高血压患病率为27.9%，患病率总体呈增高的趋势。虽然我国高血压患者的知晓率为51.6%、治疗率为45.8%，控制率为16.8%。将近一半的高血压患者不知道自己的血压情况，往往是得了急性心梗、急性脑梗等并发症时，才查出患病的元凶是高血压。

义诊活动现场，内科张家美主任、吴晓蓉、俞瑞群主治医师、王颖护士长、王翠护士等医务人员给近百名患者免费测量了血压，讲解了高血压的健康生活方式与合理用药知识，同时发放关于高血压的健康小册子。

（心内科 张家美）

## 【喜讯】



2019年5月29日下午，第三届“仁心医者·上海市仁心医师奖”（以下简称“仁心医师奖”）评选活动终评会召开。我院脉管病科主任曹焯民医师获得“仁心医师奖”。

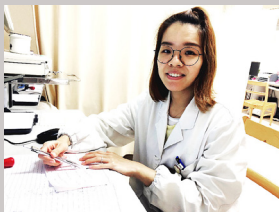


针灸科青年团队获2018年虹口区十佳青年公益项目。



急诊护理组获2017-2018年度上海卫生健康行业青年文明号。

团委获“2018年度上海市卫生健康行业五四红旗团委”称号。



心电诊断科朱逸沁获2018年度上海市卫生健康行业优秀团员。

## 我院举行健康宣教活动

2019年5月14日下午，在本院门诊大厅一楼举办的健康宣教活动中，由门诊办公室组织，在教学管理科配合下，两名医护人员带来了精彩的宣教科普。

眼科护士陈珏宣教内容是用眼卫生和近视的预防；我院2018级规培生刘辉宣教的内容是中医体质辨别和调理养生，将中医文化解释的通俗易懂，针对各种体质提出不同的养生方法，提倡治未病，养生调理以防病。宣教内容贴近市民日常生活保健预防，此次活动时间约为一个小时，病患和市民纷纷驻足学习，拿出相机记录幻灯片内容。

宣教结束后，市民表示我院举办的宣教活动十分有意义，对日常自我保健很有帮助。

我院自2013年8月起每月推出一期门诊健康宣教讲座活动，活动地点位于我院一号楼门诊大厅，开展至今，已走过近六个年头。该活动每期主要由医护人员根据自身专业或擅长，将健康养生知识做成幻灯片播放，以宣讲的形式，对就诊患者、附近居民开放。

（门办 王舒靖）



# 哮喘的预防与治疗

今年5月7日是第21个“世界哮喘日”。世界哮喘日是由世界卫生组织推出的一个纪念活动，其目的是让人们加强对哮喘病现状的了解，增强患者及公众对该疾病的防治和管理。

### 哮喘的定义

哮喘又名支气管哮喘。支气管哮喘是由多种细胞及细胞组分参与的慢性气道炎症，此种炎症常伴随引起气道反应性增高，导致反复发作的喘息、气促、胸闷和（或）咳嗽等症状，多在夜间和（或）凌晨发生，此类症状常伴有广泛而多变的气流阻塞，可以自行或通过治疗而逆转。

### 哮喘典型症状

1. 喘气，间歇性气喘，有时几天发一次，有时几个月发一次；
2. 胸闷；
3. 夜间憋气，经常晚上睡着了被憋醒；
4. 慢性咳嗽，持续两个月以上，春秋两季出现或加重；
5. 在呼吸或咳嗽时有吼的声音。

一旦出现哮喘的某些症状，应去医院就诊。

对于一些症状不典型的病人，需要进行肺功能检查（支气管舒张试验、支气管激发试验或运动试验）。确诊的患者也需要定期检查肺功能，以了解肺功能情况，调整治疗方案。应尽可能明确引起哮喘发作的诱发因素。可做过敏原检查，了解有无吸入性及食物致敏原存在。

### 哮喘治疗的基本策略

1. 长期抗炎治疗是基础的治疗，首选吸入激素。
2. 应急缓解症状的首选药物是吸入β<sub>2</sub>激动剂。
3. 规律吸入激素后病情控制不理想者，宜加用吸入长效β<sub>2</sub>激动剂，或缓释茶碱，或白三烯调节剂（联合用药）；亦可考虑增加吸入激素量。
4. 重症哮喘患者，经过上述治疗仍长期反复发作时，可考虑做强化治疗。即按照严重哮喘发作处理（给予大剂量激素等治疗），待症状完全控制、肺功能恢复最佳水平和PEF波动率正常后2至4天后，渐减少激素用量。部分病人经过强化治疗阶段后病情控制理想。

### 哮喘预防

1. 穿衣得当：季节交替时，患者要注意保暖，避免受凉感冒诱发哮喘。衣服的材质不要选择羊绒、动物毛皮及化纤衣料，以防诱发哮喘。

2. 饮食合理：避免食用海鱼、虾蟹、凉性食物等容易诱发哮喘的食物，饮食尽量清淡易消化，还要多喝水，多吃些新鲜蔬菜水果。哮喘发作期，不要吃辛辣、海鲜等食物。慎用或忌用某些可能诱发哮喘的药物，如阿司匹林。

3. 居住卫生：不要在家里养宠物；不要在房间里吸烟；用湿度计监测室内湿度使之保持在50%以下，因为湿度太高，很可能会加重哮喘；使用无香料肥皂和除臭剂，不用香水、头发和身体喷雾剂；保持家居环境清洁，经常进行吸尘清除尘螨霉菌。

4. 外出戴口罩：很多哮喘患者对花粉过敏，午间及午后是花粉飘散浓度最高的时候，应该减少外出。必须外出时，最好戴口罩。避免出入刚装修的房间，不要到有宠物的人家做客。

5. 远离烟草：哮喘患者的气道对异常刺激特别敏感，容易发生气道收缩。吸烟时，烟雾被吸入气道后，不仅造成气道收缩，使之变得狭窄，而且可影响排痰功能。吸二手烟也会对肺部造成一定的损害，甚至比自己吸烟所致肺部损害更严重。建议为了自己和家人的健康着想，一定要戒烟。

6. 避免饮酒：一般认为，酗酒对人体有害，而饮少量低度酒对身体可能有些好处。但对哮喘患者来说，不论饮酒量多少以及酒的度数高低，都是有害而无益的。饮酒除了可引起过敏性疾病外，还可诱发哮喘发作。这是由于酒的蒸气会刺激气管或是支气管表面接受刺激的感受器，通过迷走神经反射，使支气管平滑肌收缩而造成的。

7. 适当运动：哮喘患者还要注意体育锻炼和耐寒训练，可以适当做些游泳、慢跑、骑自行车等有氧活动，运动时要随身携带急救药物，身体不适要马上停止运动。哮喘患者在充分治疗的前提下，可以参加体育运动。首先应长期规则使用哮喘控制药物，达到并维持哮喘控制状态，这样才可以参加适度的体育运动。运动前，咨询医生是否需要用药并做好充分的热身运动；运动后，让机体慢慢地降温。在花粉季和空气污染严重时，最好在室内运动。感冒时，注意休息和适当限制运动。

### 哮喘发作的自我急救

哮喘急性发作或急性加重是指呼吸急促、咳嗽、胸闷或这些症状组合发作及加重。哮喘急性发作时，首先吸入β<sub>2</sub>受体激动剂气雾剂，每次2-4喷，如果症状没有得到缓解，应及时去医院急诊。

（肺病科 贾维）



## 肺病科介绍

我院肺病科（呼吸内科）现开设床位50张，医护人员30余人，着重开展肺癌、支气管哮喘、慢性阻塞性肺疾病、各种肺炎、胸腔积液、气胸、间质性肺病的中西医结合治疗以及咳嗽、咳血的支气管镜检查及治疗业务。尤其针对肺部肿瘤、肺结节等肺部阴影待查等疑难杂症的诊断与治疗具有较高的水平。

### 临床特色

1. **肺癌**：肺病科与胸外科、中医科、病理科、影像医学科等科室通力协作，利用医院综合平台优势，尤其强化肺癌早期诊断和晚期肺癌的中西医结合治疗；肺病科不仅拥有先进的基因检测技术及靶向治疗技术、免疫治疗技术；同时还联合传统中医药秘方、精方治疗各种晚期肺癌，大大提高患者生存时间。

2. **支气管哮喘**：重点开展支气管哮喘的防治，除开展传统药物防治研究外，还开展了中医结合特色治疗，且积累了大量咳嗽变异性哮喘的临床资料；尤其是采用中医秘方的冬病复治，使大量的哮喘患者获益。

3. **慢性阻塞性肺疾病**：简称慢阻肺COPD，最常见的风险因素是烟草烟雾，多年来累积了大量的临床经验，采用中西医结合的方法治疗可以减轻COPD患者的症状，减少急性发作的频率和严重程度，并且可以改善患者的健康状况和运动耐力。

4. **各种肺炎**：肺病科采用中西医结合治疗方法，对社区获得性肺炎，院内获得性肺炎、吸入性肺炎、病毒性肺炎以及其他各种难治性肺炎均有独到之处。

5. **间质性肺疾病**：充分利用西医尽快控制症状，中医中药随后跟进。

6. **间质性肺疾病**：充分利用西医尽快控制症状，中医中药随后跟进巩固治疗的方法，使大量的间质性肺病患者得到了控制。

7. 其他肺部疾病如慢性咳嗽咯血、胸膜炎、气胸等。

# 肠道息肉究竟是怎么回事？

随着肠镜检查的普及，肠息肉检出率也越来越高，无论有无不适症状，患者都会有个疑问：肠道息肉究竟是怎么回事？

我们说的肠息肉，通常是指直肠、结肠的息肉，因为小肠息肉的发生率很低。这些肠道的息肉，如属炎性增生，相对安全；如属腺瘤性息肉，又不及及时处理，任其自然发展，最终就可能演变成肠癌。、临床上，大部分肠息肉没有症状，少数患者可能出现：

- 1、间断小量血便，或大便潜血阳性；
- 2、排便习惯改变，如大便细软不成形或便秘，排便费力或不尽感；
- 3、少数病人会出现腹痛，或弥漫性，或在左、右下腹，便时或便后加重；
- 4、如息肉距肛门较近，在排便或腹压增大时会脱出肛门形成赘生物；
- 5、黑斑息肉病（P-J综合征）等遗传性疾病，除肠镜检查有多发息肉，可有口唇、指（趾）端皮肤黑斑等肠道外症状；
- 6、息肉也可致贫血、头晕、乏力等慢性失血的临床表现。

通常，50岁以上是发生肠息肉的高危年龄，其发生率也随年龄的增大而增高。因肠镜检查是肠道息肉检出的最有效手段，故建议40岁以上的人群，每1—2年做一次肠镜，尤其是家族中有肠癌或息肉史、长期排便异常的人群；对结肠息肉并发贫血者，更应及时肠镜检查，预防癌变。

### 肠道息肉是否一定会癌变？

通过病理学检查，可以分辨息肉的组织学分类和具体病理类型，如果判定为早癌，还可以了解病变的浸润深度、癌细胞分化级别等。虽然并不是每个息肉都会癌变，但腺瘤性息肉既常见也容易癌变，尤其是息肉直径>1厘米，绒毛状腺瘤或管状绒毛状腺瘤，伴有高级别上皮内瘤变的宽基底、扁平隆起、表面不规则的息肉，目前已被公认为癌前病变。

一般来说，从腺瘤性息肉演变为肠癌大约需要5年时间，平均5—15年，也可能终生不变。如果我们在这期间采取措施，及时切除息肉，可有效阻止癌变的发生。所以说，肠癌还是比较容易预防的实体肿瘤，只要在肠镜筛查过程中及时发现并摘除，就能有效预防肠癌的发生。

### 肠道息肉是否需要及时切除？

鉴于腺瘤性息肉易于癌变，而切除息肉是预防和减少其癌变发生十分有效的措施，近年来对肠道息肉，特别是直径大于2厘米、有恶变倾向的肠息肉，一经发现，原则上均主张行肠镜下息肉的切除。因此，肠镜下息肉摘除已成为目前肠息肉治疗的首选方法，甚至说是肠息肉治疗的“金标准”。除了极少部分直径过大、内镜下形态明显恶变或数目过多者外，一般均可在肠镜下将肠息肉完整切除；对小于0.5厘米的息肉是否切除须个体化，尽管超过半数的小息肉是潜在恶化的腺瘤，但癌变的可能性非常小；对含有绒毛组织，有高度恶变潜能的较大无蒂息肉应尽早切除，如果内镜不能切除，可行外科手术治疗。

即便息肉切除后，还有一定的复发几率，尤其是腺瘤性息肉切除后再生、复发的几率较高，同时多发性息肉也容易漏诊和漏切。为此，肠息肉内镜治疗后仍需定期复查，良性腺瘤每5年1次肠镜检查；对单发腺瘤性息肉内镜治疗后应3—6月复查，检查阴性者每3年复查1次，必要时可增加复查频率；多个腺瘤切除或腺瘤大于2厘米，伴有不典型增生，则3—6个月随访复查一次，检查阴性者每1年复查一次，连续两年检查阴性者改为每3年复查一次，随访复查时间不少于15年。也可根据摘除息肉的病理结果，决定是否需进一步治疗及复查时间，以阻断癌变风险。对于非肿瘤性息肉患者，以控制炎症、定期随访等处理为主，部分息肉可自行消退或抗炎治疗后消退，当然，较大的息肉亦可以选择手术治疗。

（脾胃病科 傅治泉）



## 消化内科（脾胃病科）简介

上海中医药大学附属上海市中西医结合医院消化内科（脾胃病科）由消化、肝病、内镜室3大区块组成，集医疗、科研、教学于一体，致力于开展消化系统常见疾病及疑难、危重疾病的中西医结合临床诊治与基础研究。

消化内镜室目前拥有先进的消化道内镜诊治设备。除开展普通及无痛胃镜、肠镜检查，超声内镜检查，还开展消化道出血内镜下止血术，消化道异物取出术，小肠营养管置入术、内镜下黏膜切除术、内镜下黏膜下剥离术，内镜下食管、胃、肠道支架置入术，肠梗阻导管置入术等。

学科带头人简介傅志泉从事中医、中西医结合临床、科研、教学34年。现任消化内科主任、杭州市名中医。擅长中西医结合对消化内科疾病的诊治和抢救，尤其对反流性食管炎、消化道出血、消化性溃疡、萎缩性胃炎、慢性便秘、炎症性肠病、功能性胃肠病、急慢性肝病及肝硬化等中医诊治有较深入的研究；对急性胆囊炎、重症胰腺炎、急性肠梗阻等急腹症，以及消化道肿瘤的中西医结合诊治有独到的专长。

专家门诊：周一上午、周二上午  
特需门诊：周四下午