



# 一个支部 一个故事

## 守正创新，“医”路奉献

### 第二党支部

曹烨民，男，中共党员，医学博士，主任医师，教授，博导，享受国务院政府特殊津贴专家，第六批全国名老中医传承工作指导老师、全国优秀中医临床人才，上海市首批“区域名医”、上海市第三届“仁心医师”、上海中医领军人才。目前担任上海市中西医结合医院脉管科主任、上海市中西医结合脉管病研究所所长、中共上海市中西医结合医院第二支部书记。

#### 传承与创新并重

曹烨民主任于1999年7月在上海中医药大学获得博士学位后，就来到上海市中西医结合医院脉管科工作。20年来，继承了脉管病学科创始人——奚九一教授的做人和行医精髓。在学术上，注重传承与创新，整理了导师“因虚感邪、因邪致瘀、扶阳为本、祛邪为先”的理论体系和方法，不断发掘、整理、验证与提高，目前已形成独具特色的诊疗体系。例如糖尿病足肌腱变性坏死—奚氏筋疽诊疗方案已被国家中医药管理局在全国推广验证，并被列为全国第一批临床路径项目；曹烨民还担任了国家中医药管理局重点专科糖尿病足协作分组组长。

在科研上，曹烨民注重对名中医理论经验的推广、创新，并上升为科研课题，先后中标、参与国家重大专项、国家十一五、上海市科委、上海市卫健委等课题。在深入研究中医传统特色与创新上，“糖尿病足筋疽新病症的研究”先后获得中华中医药学会科技进步二等奖、上海市科技进步二等奖。

曹烨民经过20多年的创造性工作，实现了自身和团队的可持续发展，带领并发展了一支优秀的团队，不但规模居全国同行业之冠，而且诊疗水平也领先于全国。目前，一个全新的奚氏脉管病诊疗

理论体系已成为该科室主要的核心竞争力，并已成为国家临床重点专科、国家中医重点专科、上海市领先特色专科。

#### 创“三好科室” 做“三好医生”

曹烨民长达35年从医及带教工作中始终给学生灌输的理念——首重医德，以人为本，病人利益高于一切。在学术上、科研上取得的成绩最终一定要在临幊上体现出来，也就是要将科室办成奚九一教授所希望的“社会说好、病人说好、同行说好”的“三好科室”，医生则成为“三好医生”。

为了让在外等待的众多病人尽快入院、得到及时治疗，在医院的支持下，曹烨民动员全科室力量，科室床位已从原先的40张发展到现在的168张，每年收治住院病人4000余人次，门诊量已经超过11万人次，获得了极好的社会效益和综合效益。

曹烨民看门诊有个习惯，每次看病况不戴手套。有些老人的脚已经肿得很大，伤口也已经溃烂，曹烨民每次都会把手洗得干干净净，摘下病人包扎的纱布，掰开看脚伤，完了后再消毒一遍自己的双手。有人问：“曹主任，你为何不戴橡胶手套？不怕自己感染嘛？”“我不戴手套不是怕麻烦，而是戴了手套你就感受不到病人的体温。只要一摸这只病脚是温热的，还是冰凉的，我就能掌握他的伤情，这对疾病的判断和治疗是很有帮助的。”

每次的门诊，预约的病人除外，曹烨民都要加看10多个慕名前来而挂不上号的外地患者，他总说“病人来一趟医院不容易，排不上号让他们回去，心里肯定不好受。本来就是病患的身体，怎么折腾得起呢？”为此，曹烨民的午饭没有准点、下班没有准点是家常便饭的情况。整整30多年在中医外科临床与科研一线摸爬滚打，曹烨民形容自己是一部

高速运转的机器，没有停歇的时刻。他有看不完的病人，更有数不清的“粉丝”。一些老病人康复出院了，还会隔一阵子来看看曹主任。“没有曹主任，我这腿早就保不住了！”一位老病人逢人就说。

#### “洋粉丝”眼中的“当代华佗”

作为国家中医药管理局全国中医脉管病重点专科，在曹烨民的领衔之下，近年来科室不断创新发展，今年已成为国家临床重点专科建设单位，不仅在国内享有高知名度，就连千里之外的海外患者也慕名前来。

芬兰人马丁患有下肢溃烂，近两个手掌大的创面非常粗糙，并有液体渗出，瘙痒疼痛，难以行走。他跑遍了欧洲发达国家的现代化医院，四处求治，奔波了整整17个年头。后来，在曹烨民及其医疗小组两个多月的精心治疗下，马丁的疾病痊愈了。“中西医结合真神奇！”康复后的马丁特意携夫人和儿子坐飞机前来感谢治愈了他多年顽疾的曹医生。“中国医生医术神奇”的故事也在芬兰不胫而走。芬兰政府代表团后来访沪时，特意参观上海市中西医结合医院，与中国的专家医生进行座谈。

#### 传播医术，奉献爱心

曹烨民在注重学术、临床的同时，也不忘积极参加公益活动和宣教活动，参加多种医学科普知识讲座，撰写科普文章，参加义诊。深入基层社区会诊，为社区医生和广大患者开展讲座。曾到青海、甘肃、云南等西部边远和少数民族地区开展临床查房、讲座，开设名中医工作室等，深受当地人民好评。

他致力于脉管病诊治技术的传承与创新，坚持“以人为本，病人利益高于一切”的服务宗旨，坚守“做一个有益于生命的人”的人生格言，曹烨民的奉献精神值得我们赞颂和推广。

## 白衣战士守初心、践使命

### 第七党支部

我是来自上海市中西医结合医院呼吸科的护士长严晓晴。作为上海市第一批援鄂医疗队的队员，我在武汉金银潭医院坚守了67天。说实话，这67天真的很艰苦。但是，比起那些被病毒带走的鲜活生命，我很幸运，也很感恩，很荣幸能分享我的金银潭“战斗”经历。67个日夜，是什么让身处这场疫情风暴中心的我们挺了过来？我觉得是心底那颗医者仁心支撑着我们，让我们永不放弃、坚持到底。

我和医院脉管科护士冯昱桦在除夕夜晚上接到通知后就立马赶往武汉支援。到达武汉是大年初一的凌晨一点半，武汉当时已经封城，四周静悄悄的，整个机场只有我们坐的一架飞机降落，我们是上海第一批援鄂医疗队，也是全国第一支到达武汉的援鄂医疗队。飞机快要降落时才知道我们要去支援的医院是被人们喻为“风暴之眼”的金银潭医院，它是武汉市第一家集中收治新冠肺炎患者的定点医院。我们所在的重症北三病区是新冠初期医院为了收治危重症临时改造的ICU。

初入隔离病房，工作强度非常大。在半污染区的护士每天工作12小时，污染区病房内的护士每天工作8小时。刚开始防护物资相对缺乏，为了减少消耗，大家在工作前几小时就开始不吃不喝，尽量减少工作时上厕所的次数。由于疫情爆发在春节期间，不少护士都回乡了，剩下的一些护士和工勤人员感到害怕辞职了。因此除了要完成各种抢救治疗护理以外，还要进行清洁卫生、打水、护送检查、推氧气瓶、疏通下水道等工作。穿着防护服无疑又给我们的护理工作增加了难度。我们小冯——冯昱桦跟我说，她每次做完一整件事，感觉自己像跑了800米，需要坐下狠狠呼吸5分钟才能缓过神来。而为了安全，病房是不开空调，并且24小时开窗通风，每次的夜班的风都是那么的刺骨，可穿上防护服后不久总会闷出一身的汗水；也曾在缺氧时被口罩、护目镜磨肿了鼻子，磨破了脸，仍然保持着乐观的精神、积极的态度。在与病患朝夕相处的两个月，对危重患者，生活不能自理的患者，把他们当成家人一般来照顾。23床的病人老刘，刚入院时病情很重，说不了话，抬起手放到嘴边做一个喝水

的动作，都要用尽全力。每当我给他喂水、喂饭、做好护理后，他总会颤颤巍巍地对着我竖起大拇指，我们相互点赞，彼此鼓励！

刚刚开始，最大的压力还是来自患者，我第一次强烈地感受到自己是多么“无能为力”。记得刚开始收治的29名患者中，近20名患者都是在使用无创呼吸机通气治疗。当医院氧气站供应压力不足，病人氧饱和度一直往下掉，呼吸机和监护仪一直不停的在鸣叫和报警时；当用尽一切抢救措施，病人心跳一直线，而此时边上传来他太太的电话铃声时，我的心情是万分沉痛的。2月14日，这是一个特殊的夜班，直到现在我还能清楚记得——当天接班不久，就接到一名患者心电监护报警，生命体征开始异常。立即通知医生抢救，不到2分钟，患者氧饱和度、心率已经骤降，紧急推注抢救药物、吸痰、胸外按摩……我们用上了全部的抢救措施，可是转眼间，患者心率已归零，病情恶化太快，全力以赴依然无法挽救，患者最终还是死亡了。正当我们还在进行患者遗体护理时，突然同病房另一例插管的危重患者生命体征也出现异常，战友们立即放下手头工作投入抢救，然而不幸的是最终我们依然没能成功。这一刻，你会发现生命的非常脆弱，即使身为医务人员，有时候自己能做的也实在很有限。同病房的两位并由先后宣告临床死亡，对另外一位患者的打击是最大的。当时这位患者正在使用无创呼吸机治疗，恐惧使踏入紧紧拽住我的手和防护服不肯松开，微弱的声音不停透过面罩：“救救我”。我只能尽力平复心情安慰她：“放心，我在床边。”我想此刻她最需要的是心理护理，陪在床边可能是最有效的办法了。

当时新型冠状病毒肺炎疫情形势严峻，武汉一直处于封城状态，许多患者居住的地方都已封闭或者部分人员是全家均感染在隔离中，患者的紧张焦虑问题很突出，其中有位女患者1月份，年迈的父母亲（父亲97岁，母亲87岁）和她相继感染新冠病毒，当时因为医院床位紧张，父母只能在家里躺着，为了照顾俩位老人的吃喝拉撒，她拖着病体苦苦的支撑了15天，随着俩位老人的相继入院，她也倒下了。记得刚到金银潭医院的时候，阴郁、恐惧、

痛苦和不安无时无刻不在笼罩和折磨着她，导致她寝食难安，痛不欲生，天天以泪洗面。通过精心的治疗，细心的护理，心灵的抚慰和句句暖心的鼓励，使她的身体一步步走向康复，亦使她那颗受伤的心灵得以修复。在3月8号我们帮她过了生日，做了贺卡、唱生日歌、录了视频、带走了自己的巧克力和小点心做的简易蛋糕，她感动道：“这是我终身难忘的生日，在这特殊的日子，特殊的地方，谢谢你们！你们一个人分饰三种角色，既是护士，又是护工，更是亲人，事无巨细，体贴入微，让患者体验了上海一流的医疗护理水平。”出院时她在感谢信里写到：“在住院的这段时间里，我看到的不光是沉重，更多的是责任、是担当、是温暖、是那份向死而生的大爱！写到这里我早已热泪盈眶，泪流满面！心被你们感动！谢谢已不足以表达我对你们的感激之情！英雄们请受我一拜！愿我的亲人们在武汉余下的时间里好好保重自己！愿我的亲人们能够早日回到上海和家人团聚！愿我的亲人们和家人一生平安健康！”

在援鄂期间，受到身边党员同志先锋模范作用的不断鼓舞，更加坚定了我加入中国共产党的决心和信念。2月5日在抗疫前线郑重地向第一批上海援鄂医疗队临时党委党支部递交了入党申请书，誓言用实际行动表达对党和人民的忠诚，成为最坚强的健康卫士。3月27日，我抗疫前线光荣地加入了中国共产党。我将始终以一名共产党员的标准来严格要求自己，不忘初心、牢记使命。

治病救人是一名护士的职责和使命，我为自己能参加这次抗击疫情工作而感到无比光荣，也为能够与这些优秀的战友并肩作战感到骄傲。通过这次援鄂救援工作，使我的个人工作能力，心理素质也得到了锻炼和提升。我不是英雄，也不是逆行者，我只是一个医务工作者，在疫情面前做了职责所在的事，为武汉抗疫的阶段性胜利贡献了自己的一份力量。回到上海休整过后，我必将把在抗疫一线的勇于担当，乐于奉献的精神带回自己的工作岗位，立足本职工作，继续发挥党员的模范先锋作用，成为一名合格的白衣战士！

# 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235期 2021年2月20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订阅号。

## 我院接受三级中西医结合医院等级评审暨医院巡查

本报讯（通讯员 戚红洁）2021年新年伊始，我院迎来了一次重要的检查。

为进一步提升医院综合水平，健全现代医院管理制度，规范医疗服务行为，促进医院科学发展，根据《上海市公立医院巡查实施方案（2019-2022年度）》等有关文件要求，1月4日至1月8日，上海市卫健委、上海中医药管理局组织专家对我院进行三级中西医结合医院等级评审暨医院巡查。

1月4日上午举行巡查工作启动会，上海市卫生健康委员会二级巡视员赵致平、上海市卫健委中医药监管处处长刘华、副处长石瑛，上海市中医、中西医结合医院评价（评审）中心常务副主任黄平及评审专家，区卫生健康工作党委书记朱浩、区卫生健康委员会主任张伟胜及医院领导班子、各职能部门负责人等参加会议。

上海市卫生健康委员会二级巡视员赵致平作主持会议，并介绍了本次巡察的背景、意义和要求。

区卫健委朱浩书记表示，要充分利用好这次机会，学习、消化、落实好专家组的意见建议，以问题为导向，坚持持续改进，努力使医院各项工作更加规范化、科学化，为人民群众提供更加优质、高效、满意的医疗服务。

我院张嗣博书记代表医院全体干部职工衷心欢迎专家和领导的莅临，随后，他从医院的基本情况、党的建设、行风建设、运行管理情况等方面进行了详细汇报，并表示医院将严肃认真、积极配合、虚心接受、持续改进。

1月6日上午召开了等级评审启动会。上海市卫生健康委员会副主任，中医药管理局副局长胡鸿毅、上海市中医评审（评价）中心主任沈远东、上海市卫生健康委员会二级巡视员赵致平、上海市卫生健康委员会中医监管处处长刘华、上海市卫生健康



康委员会中医监管处副处长石瑛、上海市中医评审（评价）中心常务副主任黄平、上海市中医药学会常务副秘书长谈美蓉、上海市中医质控中心副主任汤慧敏、评审专家组组长肖涟波、上海中医药大学党委副书记季光、虹口区人民政府副区长张雷、虹口区卫生健康工作党委书记朱浩、虹口区卫生健康委员会主任张伟胜、虹口区卫生健康委员会原副主任徐爱娣及医院领导班子、各职能部门负责人等参加会议。

会上，沈远东主任介绍了此次评审工作的总体安排。季光副书记在发言中表示，希望评审期间，各位专家全面把脉会诊，帮助医院发现问题、找出差距，对医院标准化、规范化建设及学校改革与发展，提出宝贵意见建议。张雷副区长表示，医院管理创新和医疗质量持续改进是一个永恒的主题和长期系统工程。希望医院不断开拓创新，锐意进取，努力把建设成为引领区域医疗卫生事业发展的高水平医学中心。胡鸿毅副主任希望医院以此次等级评

审为契机，实现以评促建、以评促改、评建结合，促进医疗质量持续改进。肖涟波组长介绍了此次现场巡查的主要内容、专家分组情况。

谢春毅院长在报告中简要回顾了医院的历史沿革，介绍了医院概况、专科特色、组织构架及质量管理体系、人力资源配置、学科建设、科研水平、主要运行指标等，对明确医院定位、加强医院管理、加强医疗质量管理、深化优质护理服务内涵、提升医院服务能力等方面进行了深入阐释，并签署了医院廉政承诺书。

在本次复评审和巡查工作中，以光华中西医结合医院肖涟波院长为领队的30余位医院管理与技术专家分成管理组、党建组、追踪检查组、重点专科组、临床科室组、药事组、护理组、治未病组、临检组、病理组、医学影像组、麻醉组、医院感染、病案管理、巡查组对我院的医、教、研、管等各方面进行了一次多维度、多层次、全方位的检查和评价。各位专家在评审中一丝不苟、严谨认真、细致耐心的工作作风、客观公正的工作态度，给我们留下了深刻的印象。

在1月8日的现场评审反馈会议上，专家们对医院现场评审评价情况进行了汇总和详细反馈，充分肯定了我院在此次评审过程中的亮点、成效和取得的成绩，同时指出了存在的问题和不足，并有针对性地提出了中肯的意见和建议。

在为期4天的评审过程中，我院全院职工以饱满的精神迎接了评审专家组的现场检查。全院上下高度重视此次检查，各项准备工作规范细致。通过各位专家的问诊把脉，我们清晰地认识到医院在发展过程中存在的问题和不足，我院将以此次检查为契机，正视问题，分析原因，总结整改，全面提升医疗服务水平，更好地为人民群众的健康服务。

## 各级领导来院亲切慰问一线医务人员

### 上海市卫健委副主任赵丹丹一行来我院调研互联互通互认工作

本报讯（通讯员 戚红洁）2020年12月16日，上海市卫健委副主任赵丹丹一行莅临我院，实地了解本市医疗机构间医学影像检查资料和医学检验结果互联互通互认工作中所遇到的困难，虹口区卫健委主任张伟胜、副主任徐爱娣、陆雯、史立华陪同调研。市卫健委办公室副主任冯骏、市卫健委信息中心副主任曹剑峰、区卫健委相关部门负责人、上海市第四人民医院、虹口区江湾医院、以及虹口区8家社区卫生服务中心负责人参加了此次调研，我院刘剑新副院长和胡智海副院长负责接待。

在实地调研后，由市卫健委办公室副主任冯骏主持召开互联互通互认座谈会，进一步了解虹口区各医院互联互通互认工作的推进过程。

在座谈会上，刘剑新副院长就医院互联互通互认工作情况作汇报。2019年8月下旬，虹口区作为本市第一批互联互通互认工作试点区域率先开展相关工作。在区卫健委制定实施方案和计划后，我院积极配合，第一时间对医院影像系统和检验系统进行调整，尽全力按照上级部门的要求做好区域数据对接的准备工作。2020年初，在新冠疫情的冲击下互联互通互认工作难度增大，但我院仍不放松，坚持按原计划推进，在区卫健委每周进行的《互联互通互认工作考核》中，排名保持靠前。

区属各医疗机构围绕现阶段互联互通互认工作

开展的困难和疑惑，以及下一步工作开展作交流讨论。

区卫健委主任张伟胜展望了虹口区医疗机构的“十四五”发展规划，明确表示区委将进一步推进各医疗机构信息化建设。同时，北外滩作为5G示范区，我院也将随着区域建设一同发展。

赵丹丹主任对虹口区互联互通互认工作的成果给予肯定，同时希望各医疗单位以调研为契机，发现问题，交流解惑，共同推动本区互联互通互认工作开展，有效提升市民就医的便捷度、满意度，避免在不同医院就诊时重复做检验检查，帮助减轻群众看病负担，同时节约卫生资源。



本报讯（通讯员 戚红洁）新春佳节即将来临，各级领导前来我院慰问一线医务人员。

2月4日，虹口区人大常委会副主任、区总工会主席胡军，副区长张雷，区总工会副主席黄守虎一行来到我院亲切慰问春节期间坚守一线的医务人员。区卫生健康工作党委书记朱浩，区卫生健康工作党委副书记、区医务工会主席李峰，我院党委书记张嗣博，院长谢春毅等陪同。

2月10日上午，上海中医药大学副书记季光、副校长王拥军、党校办主任吴志新等一行来我院慰问春节期间仍然坚守岗位的一线医护人员。我院党委书记张嗣博，副书记徐珉华、副院长刘剑新、朱维青等陪同。

区、校领导一行来到急诊、发热门诊、预检、收费、药房、检验等岗位，向在岗的医护人员送上慰问品，向他们致以最真挚的节日问候，并详细询问了春节期间医疗护理、防疫措施、后勤保障等情况，希望医院切实做好应急医疗和疾病救治工作，为广大市民过一个欢乐、祥和的新春佳节做好保障。

领导们叮嘱医院要竭尽全力做好“留守”人员的服务保障工作，为他们排忧解难，确保每一个职工都能够过一个平安温馨健康的春节。

在岗医务人员纷纷向领导表示感谢，并表示一定会以高度的责任心和使命感投入到医疗工作中，用优质高效的服务为人民健康保驾护航。

## 我院“援摩”医疗队启程

本报讯（通讯员 戚红洁）根据《关于进一步改进和加强援摩洛哥医疗队管理工作的实施意见》的要求，本次援摩医疗队我院共派出5位队员——普外科主治医师陆磊、心内科主治医师黄麒、针灸科何婧、护理部李倩雯和营养科蔡黎平，前往摩洛哥阿加迪尔开展为期两年的医疗援外任务。

1月11日上午，虹口区卫健委为援摩医疗队举行了简短而庄严的行前会。区卫生健康党委书记朱浩、主任张伟胜、副主任张建敏、史立华、我院党委书记张嗣博、副院长刘剑新、援摩医疗队员等出席会议。会上，朱浩书记对援摩队员提出了殷切期望，他表示，卫生援外是我国外交工作的重要组成部分，在服务国家总体外交战略，服务“一带一路”建设方面具有重要作用。各援摩队员在异国他乡要

注意安全、团结协作，严守纪律、制度、规范，充分发挥专业特色，顺利完成这项任务。

张嗣博书记希望队员们发扬国际人道主义精神，克服各种生活、工作、语言上的困难，以精湛的医术和高尚的医德，促进摩洛哥医疗卫生事业发展和人民健康水平的提高。医院将做好后方家属的关心和保障工作，做好援摩队员的坚强后盾。

2月2日下午，虹口区卫健委副主任史立华一行、我院院长谢春毅及相关职能科室负责人等为从医院出发前往机场的陆磊医师送行。

当前新冠疫情的特殊背景下，援摩医疗队以实际行动践行“不畏艰苦、甘于奉献、救死扶伤、大爱无疆”的中国医疗队精神，为中摩友好作出积极贡献。祝他们一路平安，不辱使命，凯旋归来！



## 我院检验科再次顺利通过ISO15189复评审现场评审

本报讯（通讯员 邢嘉翌）2020年12月25日～27日，中国合格评定国家认可委员会评审专家组一行5人来到上海市中西医结合医院检验科进行新一轮“ISO15189医学实验室认可”现场评审。

这是检验科自2013年ISO15189认可初次评审以来连续接受的第五次现场评审。由万海英教授、胡晓波教授、周琳教授、应春妹教授和欧元祝教授五位专家组成的评审组对检验科进行了为期两天半的现场评审。

12月25日上午召开了首次会议，我院张嗣博书记、谢春毅院长、朱维青副院长、医务处董智平处长、各相关职能部门负责人、检验科陆群主任及管理骨干参加。评审组长万海英教授向检验科说明评审的目的和要求，并宣读了《现场评审人员公正性声明》和《合格评定机构廉洁自律声明》。

检验科陆群主任向评审组介绍了医院和检验科的概况以及前一轮评审至今检验科质量管理体系的运行情况。谢春毅院长代表医院对各位评审专家的到来表示欢迎，肯定了检验科工作对医院所做的贡献，并希望专家对检验科质量管理体系的持续改进提出宝贵意见。



首次会议后，评审组现场查看了检验科的工作流程。两天半的评审中，五位专家分别审查了实验室管理、血液、体液、生化、免疫、微生物等专业以及信息系统和生物安全等工作。专家们查阅了质量管理体系文件和记录，就环境设施、仪器设备、人员培训、检验前、中、后的质量保证及结果报告等环节进行了全方位的严格审查。评审组安排了仪

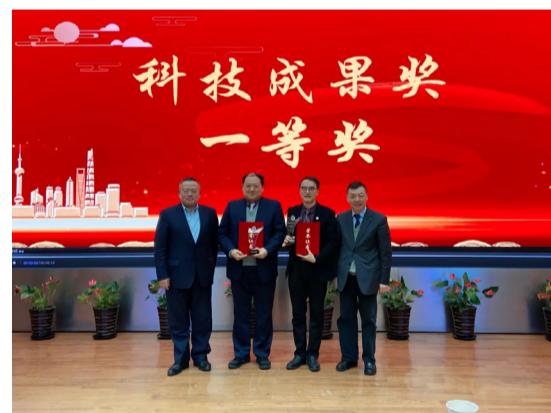
器和人员比对，相关人员进行了血液体液形态学考核，以检查检验技术能力和水平是否满足认可要求。

12月26日上午，评审专家分为三个组，深入五个临床科室，对检验标本采集、运输、交接等各个环节进行了跟踪考察。就检验项目、检验结果准确性、危急值报告及时性，临床咨询反馈的有效性，与临床科室医护进行访谈，评价检验科提供服务的能力和与临床的交流顺畅度。

12月27日上午召开了末次会议，医务处、护理部以及检验科骨干人员参加了会议。评审组长万海英教授对这次评审工作进行总结，对检验科的管理水平和技术能力进行了精准点评，同时对检验科工作提出了一些整改意见，认为检验科在质量管理体系和技术能力方面能满足CNAS认可要求，宣布检验科通过了现场评审。

此次ISO15189复评审现场评审的顺利通过，得到了院领导、职能部门及各临床科室的大力支持，为检验科提供了强有力的保障。我们将依据ISO15189认可准则和评审组的建议持续改进、不断完善，为将检验科打造成为质量一流的实验室而不断努力！

## 我院脉管病科科研项目斩获两项重磅奖励



本报讯（通讯员 赵诚）近期，院脉管病科曹烨民主任团队的“基于名老中医奚九一学术思想传承的糖尿病足诊疗新体系构建与推广”项目先后斩获“2020年度中国中西医结合学会科学技术奖”三等奖、“2020年度上海中医药科技奖”一等奖。

12月4日上午，2020年度“步长杯”中国中西医结合学会科学技术奖颁奖大会在武汉举行。我院脉管病科曹烨民主任团队的“基于名老中医奚九一学术思想传承的糖尿病足诊疗新体系构建与推广”项目荣获三等奖。

12月18日，第十一届上海中医药科技奖奖励大会暨上海市中医药学会2020年学术年会在上海中医药大学附属曙光医院召开，会上对第十一届（2020年度）上海中医药科技奖获奖者进行颁奖，我院脉

管病科曹烨民主任领衔的项目“基于名老中医奚九一学术思想传承的糖尿病足诊疗新体系构建与推广”荣获上海中医药科技奖（科技成果奖）一等奖。

我院获奖项目守正奚九一名中医学术思想，创新构建糖尿病足奚氏分类法、糖尿病足中西医结合诊疗体系及糖尿病足预防体系，该体系内容被编入全国中医药院校教材，被多家国家级学会指南或专家共识所采纳，使糖尿病足高位截肢率降到2%，达到国内领先、国际先进水平。该成果在全国推广应用，培养进修医生150名，培训医生2000余名。曹烨民主任团队创建了上海市中医脉管病医联体、长三角脉管病联盟、全国糖尿病足学术网络，夯实了奚氏脉管病学术流派。

## 2020第二届“中医药大数据与人工智能”上海高峰论坛暨网络药理学培训班顺利举办

本报讯（通讯员 陈健、贾成）为进一步促进大数据与人工智能及网络药理学在中医药现代化发展中的研究和应用，2020年12月5日至12月6日，由上海市中西医结合脉管病研究所联合上海市药学会药理学专委会和上海信医科技有限公司，在我院成功举办了“2020第二届中医药大数据与人工智能上海高峰论坛”。由上海市中西医结合脉管病研究所和上海信医科技有限公司联合组织的“第一期中药网络药理学培训班”也在同期开班。该培训班的开设也是张彤教授和曹永兵教授共同主持的上述国家“重大新药创制”科技重大专项的课题任务之一。来自国内中医药大数据、中医证候物质基础研究、人工智能、网络药理学领域的专家、优秀学者和培训班学员共60余人参加。

中国药理学会网络药理学专委会主任委员、军事科学院军事医学研究院周文霞研究员在北京通过

视频连线为本次论坛作了大会主旨报告：基于人工智能和大数据的中药作用机制研究：进展与挑战。上海中医药大学交叉科学研究院陈启龙研究员、上海信医科技有限公司总经理冯东雷教授、华东理工大学计算机技术研究所阮彤教授（叶琪教授代为报告），分别从中医药大数据的挖掘和治理、中西医结合专病库建设、医学人工智能、中药网络药理学研究等前沿技术领域的最新实践和创新成果进行了大会报告。曹永兵教授也在论坛上与大家分享了上海市中西医结合脉管病研究所在“基于脉管病的中医药大数据和人工智能体系建设”方面的创新构想和前期实践成果。曹烨民教授、张彤教授和陈启龙教授分别主持了各位专家的大会报告。

根据胡局长建议，为在“中医药大数据与人工智能”研发方面能早日“创建上海方案、体现上海智慧、讲好上海故事”，与会专家于当天下午及时

组织召开了圆桌会议，就大数据时代中医药与人工智能的交叉融合、研发方案、人才培养、合作机制进行了4个多小时的深入探讨，形成了初步共识，并及时将共识向胡局长进行了汇报。后续，与会专家将根据圆桌会议上的讨论意见，尽快起草形成“2020中医药大数据与人工智能上海专家共识”，为我国新时期中医药事业的创新发展提供上海方案。

论坛同期举办了第一期“中药网络药理学”培训班，由上海市中西医结合脉管病研究所陈健博士主讲。曹永兵教授在培训班的闭幕式上鼓励学员们在结业后也要积极实践，及时将所学新技术用于中医药研究，推进中医药大数据和人工智能的创新研究和应用，为中医药的现代化、产业化、国际化发展作贡献，共同努力把“中药网络药理学”培训班办成中医药大数据和人工智能研究领域的“黄埔军校”。

# 糖尿病患者该如何做好自我血糖监测呢？

文|韩明珠

糖尿病的综合管理中，经常会提到“五驾马车”：糖尿病教育、医学营养治疗、运动治疗、血糖监测和药物治疗。而血糖监测是糖尿病管理中的重要组成部分，其结果有助于指导糖尿病患者的饮食和运动，评估糖尿病患者糖代谢紊乱的程度，制订合理的降糖方案，同时反映治疗的效果并指导治疗方案的调整，获得优良的血糖控制，避免糖尿病急慢性并发症的发生、发展。

目前常用的血糖监测方法包括利用便携式血糖仪进行的毛细血管血糖监测、动态血糖监测、反映2~3周平均血糖水平的糖化白蛋白(GA)和2~3个月平均血糖水平的糖化血红蛋白(HbA1c)的检测等。那么今天我们就来说说糖尿病患者如何应用便携式血糖仪进行自我血糖监测。

首先我们来看看如何规范进行血糖测试：

## 01. 测试前的准备：

准备采血工具、血糖仪和血糖试纸，检查试纸条的有效期，确定试纸条在有效期内，应严格按照血糖仪操作说明书的要求进行操作；清洁采血部位（如指腹侧面），可用肥皂和温水将手（尤其是采血部位）洗干净，并用干净的餐巾纸擦干，酒精棉球消毒，切勿残留过多的水份或者酒精；清洁后将采血部位所在的手臂自然下垂片刻，然后按摩采血部位并使用适当的采血器获得足量的血样，切勿以挤压采血部位获得血样，否则组织间液进入会稀释

血样而干扰血糖测试结果。

## 02. 测试中的要求：

使用采血工具进行皮肤穿刺后，弃去第一滴血液，将第二滴血液置于试纸上指定区域；建议一次性吸取足量的血样量，在测试中不要按压或移动血糖试纸、血糖仪等。

## 03. 测试后的要求：

记录血糖测试结果，如果测试结果可疑，则建议重新测试一次。若仍有疑问，则应咨询医护人员或与血糖仪产品厂家联系。在确定原因和咨询医护人员前，请务必不要更改当前的糖尿病治疗方案；取下测试用的血糖试纸，并与针头一起丢弃在适当的容器中；将血糖测试用品（血糖仪、血糖试纸、采血器等）存放在干燥清洁处。

其次，我们要知道血糖监测的频率和时间点，可以选择一天中不同的时间点，包括餐前、餐后2小时、睡前及夜间（一般为凌晨2~3时）；要根据糖尿病患者病情的实际需要来决定：

**餐前血糖：**腹血糖较高，或有低血糖风险时（老年人、血糖控制较好者）

**餐后2小时血糖：**空腹血糖已获良好控制，但糖化血红蛋白仍不能达标者；需要了解饮食和运动对血糖影响者

**睡前血糖：**注射胰岛素患者，特别是晚餐前注射胰岛素患者

**夜间血糖：**经治疗血糖已接近达标，但空腹血糖仍高者；或疑有夜间低血糖者

**其他：**出现低血糖症状时应及时监测血糖，剧烈运动前后宜监测血糖

(1) 仅仅采用生活方式干预控制糖尿病的患者，可根据需要，有目的地通过血糖监测了解饮食控制和运动的影响。

(2) 使用口服降糖药者可每周监测2~4次空腹或餐后2h血糖，或在就诊前一周内连续监测3天，每天监测7点血糖（早餐前后、午餐前后、晚餐前后和睡前）。

(3) 使用胰岛素治疗者可根据胰岛素治疗方案进行相应的血糖监测：①使用基础胰岛素的患者应监测空腹血糖，根据空腹血糖调整睡前胰岛素的剂量；②使用预混胰岛素者应监测空腹和晚餐前血糖，根据空腹血糖调整晚餐前胰岛素剂量，根据晚餐前血糖调整早餐前胰岛素剂量，如果空腹血糖达标后，注意监测餐后血糖以优化治疗方案；③使用餐时胰岛素者应监测餐后或餐前血糖，并根据餐后血糖和下一餐餐前血糖调整上一餐前的胰岛素剂量。

在进行规范的血糖监测之后，如出现血糖控制不达标、血糖波动明显、有严重的低血糖发生等情况，要及时复诊咨询医生，必要时做一个动态血糖监测，能够更加详细地了解血糖波动的情况，更加精准地调整降糖方案。

希望糖友们在享受美食和欢乐的同时，别忘了做好血糖的自我监测。上海市中西医结合医院内分泌代谢病科全体医护人员祝您身体安康！

文|张艾嘉

“抑郁症”这个名词越来越多地出现在我们的视野中。据统计，我国抑郁症患者已经达到九千万，平均每15个人里就有1个抑郁症患者。

很多人觉得，抑郁症就是个矫情的毛病，得这个病的人只是因为太弱小，经不起打击罢了。这是一种极大的误解，甚至这样的误解无意中给抑郁症患者戴上了一副更沉重的枷锁。对抑郁症的科普，任重道远。

抑郁症绝不是性格弱点，也不是普通短暂的情绪波动。抑郁症是一种需要治疗的身心疾病，它的表现多种多样，最主要的表现是长期情绪低落，郁郁寡欢，精神萎靡，悲观失望，且无法自我缓解。

另外，还有比如注意力无法集中、失眠、嗜睡等，胃肠道症状和体重减轻也可能是抑郁症的一个伴随表现。后期随着病情的加重，甚至会出现偏执、自杀自残等倾向。如果我们在发病初期，就对疾病加以重视，对患者进行心理疏导和安慰，在一定程度上可以避免许多悲剧的发生。

抑郁症的治疗途径有心理治疗、药物治疗，除此之外，还有针灸治疗。平时我们可以将大陵穴、太冲穴和丰隆穴为一组穴位，依次按压数分钟。

大陵穴是手厥阴心包经的穴位，位于腕掌横纹的中点处，在掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间。

太冲穴是足厥阴肝经的穴位，位于足背，第一、第二跖骨间，跖骨结合部前方凹陷处。

丰隆是足阳明胃经的穴位，位于小腿前外侧，外踝尖上8寸，距胫骨前缘二横指。经常按压这三个穴位，可以起到疏肝理气，化痰醒脑的作用，针对气郁痰结的患者有良效。

除上述穴位组合以外，我科的盛氏“温阳祛邪”针灸法，经过数十年的临床实践，被证明是改善抑郁、焦虑、失眠以及轻中度抑郁症所伴发的胃肠道不适等躯体症状行之有效的一套治疗方法。该法主要运用盛氏针灸结合孙氏十三鬼穴，对少商、隐白、水沟等穴位进行重刺激，以驱散邪气、调节神志；同时，对神阙、命门等穴位进行艾灸，以活血化瘀、温阳通络。通过针刺结合艾灸的方法，达到改善情绪、调节睡眠的作用。有需要者，可来我院针灸科就诊。

向抑郁症say NO，“

# 如何告别“小胖墩”？你需要这样做！

文|杜琳麟

不久前，国家疾控局发布了《关于印发儿童青少年肥胖防控实施方案的通知》，制定了全国及各地防控青少年肥胖的工作重点！值得关注的是，上海儿童竟然在全国超重肥胖的第一档！各位的家长作为儿童健康第一责任人，该行动起来啦！

## 认识儿童期单纯性肥胖症

儿童期单纯性肥胖症是与生活方式密切相关，以过度营养、体力活动少、行为偏差为特征的，全身脂肪组织普遍过度增生的慢性病。由于儿童和青少年生长发育的特征，儿童期体质指数BMI(BMI=体重(Kg)/身高<sup>2</sup>(m<sup>2</sup>))不是一个静态的范围，且存在性别差异。为避免固定BMI值诊断儿童肥胖的局限性，采用同年龄、同性别儿童的BMI百分位数诊断儿童肥胖已得到国际广泛认同。目前临床及公共卫生监督组织多将儿童BMI百分位数≥同年龄、同性别儿童P85定义为超重，BMI百分位数≥同年龄、同性别儿童P95定义为肥胖。下图为2~18岁儿童青少年BMI百分位数值表，家长们可以参照标准看看自己的孩子是不是在超重或者肥胖的行列。

## 儿童肥胖的原因

**能量摄入过多** 能量摄入过多是肥胖的主要原因，过去几十年，食物的种类和消费发生巨大变化，快餐、膨化食品、煎炸类食品、烧烤类食品、含糖饮料、零食摄入过多，饮食不均衡，脂肪摄入过多，多余的能量转化为脂肪储存在体内，导致儿童肥胖。

另外孕母摄入过多，选择性剖宫产兴起，巨大儿出生增加，导致早期超重和肥胖增多。

**活动量过少** 电子产品的流行、久坐(玩电脑、游戏机以及看电视等)活动过少和缺乏适当的体育锻炼是引起肥胖症的重要因素，即使摄食不多，也可引起肥胖。肥胖儿童大多不喜爱运动，形成恶性循环。

**遗传因素** 与环境因素相比较，遗传因素对肥胖的作用更大。目前研究认为，人类肥胖与600多个基因、标志物和染色体区域有关。肥胖的家族性与多基因遗传有关。双亲均肥胖的后代发生肥胖者高达70%~80%；双亲之一肥胖者，后代肥胖率约为40%~50%；双亲正常的后代发生肥胖者仅10%~14%。

**其他因素** 如进食过快，或饱感中枢和饥饿中枢调节失衡以致多食；精神创伤(如亲人病故或学习成绩低下)以及心理异常；父母大吃大喝的饮食习惯以及“吃得多才能长得壮”、“越胖越健康”的错误观念，均可导致儿童的过食行为。

肥胖可导致循环、呼吸、消化、内分泌、免疫等多系统的损害，例如会增加患高血脂、高血压、高胰岛素血症、糖尿病、脂肪肝的几率；增加心脏负担，出现阻塞性睡眠呼吸暂停；导致关节、骨骼

及肌肉损伤；影响性发育等等。有研究发现，超重儿童还会因为自己的体型、运动技巧产生自卑感，否定自我价值，更难适应社会，以致更加孤独，并用食物安慰自己。因此，我们要重视儿童减肥。

古人有云：少壮不努力，老大徒伤悲。儿童时期放任体重飙升，未来可能要用一生的时间来买单。除了刚刚提及的疾病外，肥胖还有可能影响成年终身身高。国内一项研究表明，肥胖/超重组患儿发展成中枢性早熟的人数显著多于正常体质量组。中枢性早熟的患儿，骨骼成熟较快，骨龄超过实际年龄而骨骺提前闭合，最终会影响患儿的终身高。未经治疗的性早熟男孩的终身高可下降约20cm，女孩的终身高可下降约10cm。美国的一项研究提示，青春期前BMI(体重指数)越高，青春期身高增长空间越小，且更早出现身高停止生长。因此，对孩子身高有要求的家长，一定要关注孩子的体重问题。

## 科学管理体重，早控制早受益

对于肥胖儿童，总的治疗原则是保证儿童正常生长发育的前提下，制定与年龄和肥胖严重程度适合的个体化方案，使肥胖儿童体重恢复理想状态，维持至成年期。不主张采用饥饿节食、手术等极端方式进行儿童减重。行为疗法和运动疗法是两项控制体重的最主要措施。三餐合理，规律进餐，培养健康饮食习惯。加强体育锻炼，保证每天至少活动1~2小时。

## 生长发育专科来帮您

中医早在《黄帝内经》就有关于肥胖的记载，其云：“黄帝曰：何以度知其肥瘦？伯高曰：人有脂，有膏，有肉。”《素问·通评虚实论》也提到“肥贵人则膏梁之疾也。”肥胖的病位在于脾、胃、肝、肾，肥胖的发生与痰湿有密切关系，无论是禀赋不足、脾肾两虚、肥甘伤脾，或外湿入里内蕴，均可使痰湿内生。根据不同的证型，主方有所不同，但总的治疗以健运脾阳，消导利水为主要法则。

上海市中西医结合医院“儿童生长发育专科”注重发挥中医优势，对儿童肥胖的治疗除辨证开具内服的中药汤剂外，还采用多种中医适宜技术(如耳穴压丸、穴位埋针、中医定向透药疗法等)，以经络腧穴理论为指导，通过内外合治的方法达到控制体重的目的。肥胖儿童在行为疗法和运动疗法治疗的同时，配合上述中医治疗，往往可起到事半功倍的效果。肥胖危害多，家长务必要对肥胖儿童引起重视，及时带孩子去生长发育专科门诊就诊，请专业的医师评估肥胖程度，完善系统检查，明确病因，制定个体化的诊疗方案，呵护儿童健康成长。

**生长发育专科门诊时间：**周六上午  
**门诊地点：**2号楼3楼儿科