

2016美国心胸外科学会心脏瓣膜研讨会 暨上海国际心血管外科论坛在沪召开

由美国胸外科学会（AATS）与上海市医学会心脏大血管外科分会共同主办，中华医学会胸心血管外科分会协办的2016美国心胸外科学会心脏瓣膜研讨会（AATS Cardiovascular Valve Symposium）暨上海国际心血管外科论坛（SISCS 2016）于10月7日-9日在沪成功召开。



专家合影

美国胸外科学会（AATS）是国际学术界公认最权威的心胸外科学术组织，由其主办的各类学术会议代表了心胸外科学界的世界最高水平，被誉为“心胸外科学术殿堂”。每年一届的上海国际心血管外科论坛（SISCS）则是上海市医学会心脏大血管外科分会主办的精品学术会议，也是目前国内最高水平的心血管外科交流平台之一，为上海乃至我国心血管外科学术发展起着重要的推动作用。2015年底，AATS决定在亚洲举

办2016年度心脏瓣膜研讨会，得到多个亚洲城市的争相申办。上海市医学会心脏大血管外科分会向AATS执委会表达了强烈的申办愿望，并介绍了中国心外科飞速发展的现状与巨大潜力，详述上海市医学会丰富的办会经验与各种优势。经过AATS执委会慎重讨论与投票，上海市医学会心脏大血管外科分会通过了激烈的竞争，获得了此次会议的共同主办权。

会上大师云集、巨星璀璨，体现了AATS对本次会议和对中国的重视。哈佛大学附属波士顿儿童医院Pedro J. del Nido教授，哈佛大学附属麻省总院Thoralf M. Sundt教授，香港威尔斯亲王医院万松教授和王春生教授共同担任主席。AATS共派出13位顶级海外专家来沪，其中包括3位AATS前任主席（Tirone E. David教授、Pedro J. del Nido教授、Joseph S. Coselli教授）、1位现任主席（Thoralf M. Sundt教授）、1位现任副主席（David H. Adams教授）、1位秘书长（Marc R. Moon教授）赴会，为广大参会代表带来了一场精彩纷呈的学术盛宴。

会议的前两天主要安排了发言、辩论和讨论等各种形式的学术内容，议题涵盖心脏瓣膜病的基础解剖、超声影像、诊疗思路、外科技术、合并症处理、远期预后、前沿进展等各个方面。同时，会议使用了无线投票

器的形式进行现场提问，用即刻显示调查结果等新颖活泼的互动方式为参会代表带来了全新的会议体验。在辩论和讨论环节，众多中外宾各抒己见，台上与台下争相发言，会场气氛热烈，令人收获巨大。

手术直播是吸引外科医生参会的最大要素，也一直是SISCS的每年惯例和最大亮点。会议第三天全体代表在中山医院会场观摩72岁的国际心外科大师、加拿大多伦多总院Tirone E. David教授会同王春生教授实施的两台手术直播。Tirone E. David教授被称为当今国际心外科界“教父”，他在数十年心外科实践中创新了多种术式，尤其是以他命名的“David手术”已成为主动脉根部手术“皇冠上的明珠”。由于该术式巨大的技术挑战性，目前在国内还鲜有医院能常规开展。这是David教授首次在中国现场直播这一复杂术式，他一边手术一边详细讲解，所有观众均屏息凝神，全情专注地欣赏着David教授的中国首秀，领略其无可比拟的巨星风采。最终两台手术均取得成功，会场响起长时间掌声。

本次会议共吸引了500余位参会者，其中包括从美国、加拿大、欧洲、日本、韩国、新加坡、泰国、马来西亚、香港、澳门、台湾等国家和地区自发前来的40余位海外学者，两天半的会议仿佛一场精彩纷呈的学术饕餮盛宴，参会代表均表示收获颇丰、不虚此行。参会的AATS多位主席、秘书长和运营



总经理等均以“Fantastic、Excellent、Perfect”等词汇来总结会议的成功，对上海市医学会的组织管理能力赞不绝口。

在全国心外科同道的大力支持和上海市医学会心脏大血管外科分会的精心组织下，上海国际心血管外科论坛（SISCS）经过多年发展已成为业内公认的国内最高水平、最具吸引力的心血管外科盛会之一。在今后的发展中将会努力展现得更有经验、更为努力、更思创新，以期为广大心血管外科医护人员提供一个高规格、多视角、全方位、国际化的交流平台，为中国心血管外科事业的发展作出更大贡献。

2016食管胃静脉曲张学术年会 暨第三届食管胃静脉曲张诊治进展学习班举办

7月7日至9日，第七届上海食管胃静脉曲张学术会议暨第三届食管胃静脉曲张诊治进展学习班在复旦大学附属中山医院顺利召开。大会由上海市医学会食管和胃静脉曲张治疗专科分会主办，复旦大学附属中山医院承办，吸引了250余位来自全国各地的专家教授和代表莅临。大会聚焦静脉曲张内镜技术探索、多学科合作诊疗、并发症预防及处理等议题，开展了3场持续6小时60人次的手把手内镜教学，同时进行了现场直播。其中，大会专题报告和经验分享20个，病案交流15例，呈现了我国目前食管胃静脉曲张领域的最新进展与高水平操作指导展示，内容精彩，盛况空前。



大会执行主席、中山医院门脉高压与内镜治疗亚专科主任、上海市食管和胃静脉曲张治疗分会候任主任委员陈世耀教授主持了开幕式。食管和胃静脉曲张治疗分会资深专家王吉耀教授致开幕词，热诚地欢迎全国各地专家的到来，并热情地分享复旦大学附属中山医院在既往肝病研究的基础上，设立了

门脉高压与内镜治疗亚专科，门脉高压MDT团队就疑难病例开展多学科讨论并积极开展新技术及新项目的研究。食管和胃静脉曲张治疗分会现任主任委员徐雷鸣教授作开幕讲话，介绍了作为全国率先成立的分会在全国的领先地位和工作成绩。

手把手教学环节中，学员们通过与专家的近距离交流，加深了对内镜治疗操作的理解，会场实况转播让未能亲身参与的学员也能同时观摩与聆听专家的指导与讲解。

主题交流会上，来自消化、内镜、介入、外科及影像等不同领域的全国著名专家学者带来了4场共计12个高水准的专题报告，会场时时传出热烈的掌声。

中山医院MDT团队及亚专科成员在大会上



分享了精彩的临床病例,就实际工作中遇到的疑难及争议问题进行了深入探讨,引发了与会代表们的热烈讨论,迸发了学术切磋的火花。

本次大会注重多学科团队合作、多技术联合运用,从方法选择、干预时机和阶段评

估等视角共同探讨了食管胃静脉曲张领域个体化处理与精准医疗,为跨学科学术交流、多中心临床研究开展搭建了有利平台,为进一步放眼国际,形成具有自身特色的规范化诊疗创造了良好契机。

2016临床流行病学和循证医学学术年会 暨临床研究方法学高级培训班举办

8月27-28日,第一届上海市医学会临床流行病学和循证医学分会学术年会暨临床研究方法学高级培训班在上海交通大学医学院附属仁济医院(浦东)成功举行。上海交通大学医学院附属仁济医院院长李卫平教授致欢迎词,中华医学会临床流行病学和循证医学分会主任委员陈世耀教授和上海市医学会临床流行病学和循证医学分会主任委员王小钦教授致开幕辞。



本次论坛诚邀临床流行病学、循证医学各知名专家莅临指导、讲座,聚焦于近年来蓬勃发展、日益受到国家层面重视的临床研究领域,就临床研究方法学、多中心数据库建立及

管理等方面进行深层次的学术探讨和交流。

27日学习班上,复旦大学附属中山医院的袁源智教授以临床研究设计方案为开场,复旦大学附属华山医院的王小钦教授对诊断试验的评价方法进行了精彩的发言。复旦大学附属儿科医院严卫丽教授、同济大学附属东方医院郑亮教授分别就多元/logistic/Cox回归以及倾向性评分方法在具体临床研究中的应用进行讲解。上海交通大学附属上海精神卫生中心的李春波教授、上海静安区中心医院的张天嵩教授就如何对同一研究目标中不同循证数据进行汇总的meta分析和网络meta分析进行了实际操作演示。学习班报名踊跃,听课学员近百余位,表明年轻临床医生和研究生对掌握临床研究方法学的热情和迫切需求。

28日正式年会上,上海交通大学医学院附属仁济医院李卫平院长强调医院对临床研究的高度重视和支持,并希望仁济医院能作为上海交通大学医学院临床研究的代表与国际临床研究组织,如国际临床流行病网开展合作与交流。复旦大学附属华山医院王小钦主委发表了热情洋溢的讲话,她称上海专科分会是上海临床研究的整体实力的体现。首

次年会各方专家集聚，代表上海临床研究飞速发展的一个里程碑。



年会内容围绕“如何开展一流的临床研究”这一核心思想进行探讨和交流。中华医学会临床流行病学和循证医学分会主委陈世耀教授发表了临床研究设计中常见的问题演讲。复旦大学著名统计学家赵耐青教授对伴有时间依赖混杂因素的临床研究设计与统计方法进行了深入的阐述。第二军医大学张新佑、马修强教授，美国统计学家嵇元教授，同济大学李觉教授及复旦大学中山医院高键

教授分别就临床研究中的各类方法学进行了全方位的演讲和探讨。上海交通大学附属儿童医学中心刘世建教授专门介绍了与临床研究密切相关的生物样本库管理经验。作为临床研究核心部分的数据库建立和管理方面，来自上海交通大学医学院附属仁济医院的李海教授和卜军教授分别就前瞻性、多中心观察性研究及随机临床研究介绍了各自工作并提出了建立一流数据库的标准流程。新华医院欧阳凤秀教授对跨时数十年的长期数据库如何进行规范管理介绍了宝贵的经验。

4位来自上海不同医院的青年才俊进行了优秀论文汇报及竞赛，并评出了一、二等奖。

本次年会集临床研究方法学、产生循证依据的数据库管理及统计分析于一体，集全局性和前瞻性于一体，紧扣“进行一流的临床研究”主题，内容深入浅出，对促进上海临床研究的发展起到了积极作用，体现出上海在全国的临床研究方面的领先地位，将对全国如何更好地发展临床研究提供重要的决策依据。

2016皮肤科学术年会召开

9月25日，上海市皮肤病界老中青三代齐聚科学会堂，召开2016年度上海市医学会皮肤科专科分会年会，共享学术盛宴，同叙高情厚谊。

杨勤萍副主任委员主持开幕式。施伟民主任委员总结了新一届专科分会成立以来的工作并致欢迎词。上海市医学会常务副会长兼秘书长颜世洁教授和中国中西医结合学会皮肤病分会主任委员温海教授出席年会并致辞，回顾

了上海市皮肤病界的发展历程，为皮肤科专科分会下一步工作提出要求和指明方向，并对年会的胜利召开表示热烈的祝贺。

大会第一轮学术报告包括“美国CDC性病诊疗指南2015版解读”、“银屑病治疗常见问题及研究进展”和“填充剂美容：从除皱、填充到提升”。华山医院徐金华教授、长海医院顾军教授和上海市第九人民医院陈向东教授先后从皮肤病、性病和医学美容三

个大方向作了精彩的大会主旨演讲。上午的大会中，中山医院李明教授、华山医院杨勤萍教授和上海市第一人民医院施伟民教授分别就早期结缔组织病的诊断、雄激素性脱发和白癜风的治疗等专题进行了深入的探讨。



下午的专题会议分别在国际厅和海洋能厅分会场继续进行。皮肤美容与外科专场内容新颖夺人，报告了面部的年轻化、粉刺的形成机制、特应性皮炎的治疗和皮瓣的应用等主题，既展示了相关疾病的最新研究进展，也介绍了大量临床实用的诊疗技术，吸引了大量听众，获得好评连连。感染性皮肤病专场内容精彩纷呈，从真菌病、麻风和性病三方面深入讨论了念珠菌病、神经麻风和HPV疫苗的规范、共识和进展，会场人头攒

动，也是连连好评。

大会最后两场分会真正进入高潮，国际厅的基础研究专场由2015年度上海市皮肤病界SCI论文评比一等奖获得者、本年度研究生毕业论文比赛博士组一等奖获得者和硕士组一等奖获得者分别进行学术演讲。最后，温海、傅雯雯、徐金华、顾军、施伟民、姚智荣、吴建华、袁定芬、杨勤萍、陈江汉、鞠强、张慧敏和周平玉教授分别为本年度SCI论文获奖者颁奖，一等奖1名：华山医院张正华；二等奖2名：新华医院张佳，华山医院张铮；三等奖3名：岳阳医院李欣，上海市皮肤病医院王晓杰，华山医院俞康莉；优秀奖6名：新华医院冯晓博，上海市皮肤病医院吉杰，上海市皮肤病医院周静，华山医院李锋，中山医院高露娟，长征医院邓淑文。

海洋能厅的病例讨论会内容丰富，质量优异，体现了很高的学术水平。陈连军教授和刘业强教授分别作了皮肤病理专题讲座，内容精湛丰富，会场济济一堂。

本次大会报名人数500余人，创历史新高。会议在学习中、在掌声中、在友谊中结束，以此祝愿我们皮肤病界的学术氛围和友谊情谊持久不断，历久弥新。



儿童腹泻病规范化诊治直通车项目上海站启动

由上海市医学会儿科分会主办的儿童腹泻病规范化诊治直通车项目上海站于2016年正式启动。本项目由儿科分会消化组专家组成讲师团，以讲座、会诊、病例讨论等多种形式展开，致力于提升我市医务人员儿童腹泻病规范化诊治水平。

首次巡讲于8月26日在复旦大学附属儿科医院进行。上海市医学会儿科分会主任委员、复旦大学附属儿科医院院长黄国英教授在开幕式上致辞，他强调儿童腹泻病的常见性和重要性，并且非常关注在儿童腹泻病诊疗中的规范化和标准化，高度认可了直通车项目对于上海乃至全国的儿童腹泻病规范化诊治起到的积极作用。在随后的直通车项目上海站启动仪式中，黄国英主任委员把象征绿色希望与医者仁心的项目旗帜交接给了上海市医学会儿科分会消化组组长黄瑛教授，并与消化组的专家以及闵行区基层医院的儿科主任们共同按下了启动球，大屏幕上列车呼啸而过，预示着“儿童腹泻病规范化诊治直通车项目”在上海这片学术高地正式拉开序幕。

巡讲中，首先由黄瑛教授详细介绍了国内外儿童腹泻病诊疗现状以及直通车项目在全国的开展情况，并为直通车项目上海站做出了详细的规划。期间，国内腹泻病治疗现状与国外治疗观念的巨大差距引起了与会者

的广泛关注，与会者就通过直通车项目来规范儿童腹泻病治疗标准产生了强烈的共鸣，黄教授介绍的项目上海站的详细规划令与会者深受鼓舞。随后，上海交通大学医学院附属瑞金医院的许春娣教授详细讲解了“儿童腹泻病规范化诊治”的课程，不仅全方位地介绍了儿童腹泻病治疗的规范和标准，着重强调了口服补液盐特别是低渗型口服补液盐III在腹泻病治疗中的首选地位。最后，上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心的蒋丽蓉教授和与会者分享了三个临床病例，从临床实践角度和与会者积极互动，获得了良好的培训效果。

首次巡讲为“儿童腹泻病规范化诊治直通车项目-上海站”打响了第一炮，也为该项目在上海各区县的开展鸣笛启程。“儿童腹泻病规范化诊治直通车项目”提升上海地区儿童腹泻病规范化诊治的水平，将为上海地区的腹泻患儿带去更多的福音。我们期待着项目下一场巡讲的开始。



【青年医学科普能力大赛】

第三届上海市青年医学科普能力大赛 举办决赛选手赛前培训

8月16日下午，第三届上海市青年医学科普能力大赛决赛选手赛前培训在华山医院花园大厅举办。上海人民广播电台990早新闻栏目的首席播音员路平为入围决赛的16组选手进行了针对性的科普演讲能力培训。

培训中，路平老师从演讲的基本技能、演讲时的语言运用、舞台上站立的姿势以及演讲者服装的选择等进行了全方位的指导。她说，演讲是既演又讲，是表演与讲述的综合，是一门艺术，更是一种技能。对于医学科普工作者来讲，演讲要态度和蔼真诚，语言要通俗易懂；要将演讲的内容熟记于心，经过消化、吸收，并通过自己的语言讲给大家听。由于医学的专业性，医学科普传播者一定要善于运用普通百姓的语言将深奥、晦涩的医学术语进行生动的讲解，才能受到大家的欢迎。

针对选手演讲时容易出现的问题，比如对象性不强的问题、演讲时如何把控舞台的问题等，路平老师说，一定要明白自己的听众是谁，非常重要。因为只有让听众理解，演讲者才能知道自己是与谁说话。在明白对象的前提下，演讲者要正确地选择适当的说话方式，用对象容易接受的语言进行讲解。这样，才能有效地传播医学知识。她要求演讲者在演讲时不要做作，态度一定要真诚，语言表达要自然，要有一定的肢体语言，但由于演讲时在舞台上的活动空间有限，肢体语言不要过于夸张，但一定要展示到位。这

样，演讲才能既有激情，又吸引了观众的注意。路平强调，所有演讲的技巧都是为演讲内容服务的，演讲者只要心中装着目标对象，将演讲内容通过自己的语言讲述出来，就一定能够达到良好的演讲效果。

整个培训过程气氛热烈，选手踊跃参与；授课老师现场示范教学，教学相长；老师让选手现场演讲，选手们踊跃提问，发现问题及时讲解。选手们对这种活泼新鲜、针对性的示教方式，纷纷表示受益匪浅。路平老师还将自己多年的播音经验与大家分享，将如何练习发声的窍门告诉大家，选手们在现场就开始了积极练习，好学之情洋溢在每个人的脸上。

上海市医学会对此次培训非常重视，本次参加比赛的医务工作者，特别是进入决赛的选手，今后将成为本市参加医学科普活动的主力军，培训活动不仅提升了决赛选手的科普演讲能力，使他们在决赛中有更好的表现，而且为上海的医学科普人才储备打下了坚实的基础。



第三届上海市青年医学科普能力大赛顺利收官

8月30日下午，由上海市医学会、上海市医学会科普专科分会主办的第三届上海市青年医学科普能力大赛在沪举行了总决赛。16组参赛作品，共22名青年医护人员入围决赛。最终，来自上海交通大学医学院附属第六人民医院的“大医小护”在角逐中胜出，摘得本届大赛桂冠，复旦大学附属华山医院和第二军医大学荣获优秀组织奖。

上海市医学会常务副会长兼秘书长颜世洁在介绍大赛情况时指出，上海市青年医学科普能力大赛是上海市医学会开展科普工作的三大抓手之一，与“健康方向盘”、“架起彩虹桥”共同成为上海市医学会的三大科普品牌”。上海市青年医学科普能力大赛已经成功举办两届，前两届的冠军选手在全国大赛中也获得了冠军。本届大赛自今年2月开始筹备，历时半年。参赛对象均为各医疗卫生机构推荐的年龄不超过45周岁的医务工作者，共有40余家医疗卫生机构推选了83组选手参赛。根据参赛选手上报的科普文章、演讲视频、自荐视频等材料，经初评、复审，最后有16组参赛作品进入决赛。这些获奖选手均代表着上海市青年医学科普工作者的主体形象，较好地体现了上海地区的医学科普发展水平。

上海市医学会副会长、第二军医大学校长、中国工程院院士孙颖浩面对参加医学科普能力大赛的青年才俊感慨道，“我原以为做科普的都是像自己一样年龄的白发学者，谁知你们这些年轻的医生也把科普做的这么好！”他肯定道，“能够做科普的医

生都是优秀的医生，不是每一个医生都乐意做科普的。因为做科普是一项又苦又累的工作，而医生每天都有着繁忙的门诊、大量的临床工作与科研任务，能够主动开展医学科普工作，是需要人文情怀与强烈社会责任感的。”他介绍，自己当初就是因为看到那么多的民工，仅仅因一个普通前列腺炎，而被黑诊所说成是性病，被骗走全年甚至多年的打工钱，从而开始了科普创作与普及之路。大院士的人文情怀、常年对科普的坚持不懈，使他主编撰写的《前列腺疾病 100 问》科普一书在2015年荣获国家科技进步二等奖。他说，“一个开刀好的医生，不一定能够很好地与病人交流。而医生要学会与各种病人进行沟通，这样才能让病人对自己的疾病、医生的诊疗有更好的理解，医患双方的关系才和谐。”他鼓励年轻的医学工作者在科普的路上坚持走下去，为健康中国建设、实现全民健康作出更大贡献。

决赛现场，气氛紧张又热烈。选手们进行 PPT 现场演讲或表演，评委本着公正、公平的原则进行打分，现场统计分数，顺利决出了大赛的一、二、三等奖。本次大赛决赛的评委包括市卫计委、市科委、市科协的领导、上海市医学会科普分会的委员、部分医疗机构和相关学科的专家以及新闻媒体代表组成了决赛评委团，确保了本次大赛的高质量与高水平。

习近平总书记在今年8月19日召开的全国卫生与健康大会上的讲话中提到，“没有全

民健康就没有全面小康”。人民群众身体健康是实现全面小康的重要标志。而医学科普是促进全民健康的一个重要手段。颜世洁副会长在会上强调，“上海市青年医学科普能力大赛旨在弘扬医学正能量，提高青年医务人员的医学科普能力，发现和推出医学科普人才，引领和推动我国医学科普事业发展繁荣，满足大众对权威性、科学性、趣味性医

学科普知识的需求。大赛举办三年来，由于坚持立足公益、坚持专业标准与公平原则，积极鼓励创新，受到媒体和大众的广泛关注，社会反响良好。今后，市医学会将更加积极践行社会责任，充分调动专科分会和专家力量，不断创新医学科普形式，开展更多内容新颖、群众喜闻乐见的科普活动，为提升全民健康素质发挥更加积极的作用。”

【健康方向盘】



2016脑健康月公益宣教活动举行



9月13日，由上海市医学会神经内科分会、脑卒中分会主办的2016年上海市医学会“健康方向盘”系列科普活动之一——“记忆与爱同行”之脑健康月科普宣教大型公益活动在上海图书馆隆重举行。活动旨在唤醒和引导百姓重视脑健康管理，维护脑健康。自2009年起，该活动已成功举办8届，获得了社会各界的好评。

本次活动的开幕式由上海市医学会神经内科分会主任委员管阳太教授主持。上海市医学会常务副会长兼秘书长颜世洁教授、

复旦大学医学规划与科研办公室莫晓芬副主任、复旦大学附属中山医院党委书记汪昕教授出席开幕式并致辞。随着社会老龄化的加重，老年人脑健康的问题逐渐突显，其中，阿尔茨海默病发生率最高，被认为是老年人脑健康的“头号杀手”。在我国，65岁以上人群中阿尔茨海默病的患病率为5%，而且随着年龄的增长，患病率不断上升，这已成为我国不可忽视的健康和社会问题。所以，亟待患者、医生以及相关部门人员的重





视和解决。

《我只认识你》——痴呆患者的真实生活

阿尔茨海默病俗称为老年性痴呆,意味着老人认知能力的下降,随着病情的发展,乃至生活能力的丧失,不仅自身失去生活质量,还给家庭带来精神和经济负担。活动中播放了影片《我只认识你》,一部讲述老年痴呆患者真实生活的影片,从患病到照料一系列的抉择,真实反映了痴呆患者及家庭面临的种种困境。我国阿尔茨海默病患者人数众多,而医疗资源的紧缺,以及医疗保障和社会福利资源短缺,专业的护理机构和护理人员严重缺乏,使得患病老人和家属的生活质量受到了极大影响。影片呼吁,各级医疗机构、政府部门、社会各界以及患者身边的人,都要加强对痴呆患者的关注,重视疾病早期表现,积极预防和治疗,与此同时,对痴呆患者要倾注更多的爱。

影片播放完毕,制片人冯都进行了影片解析,上海交通大学附属第六人民医院神经内科主任赵玉武教授主持,同济大学附属上海第十人民医院神经内科主任刘学源教授和上海市精神卫生中心老年科主任医师李霞教

授针对影片中内容与在场听众进行了分析和讨论。真实案例的播放与疾病认识的结合,让听众们学有所得,记忆加深。

专家免费咨询——现场答疑,解市民之惑

在影片《我只认识你》播放的同时,上海图书馆报告厅门口的沪上记忆力障碍门诊专家咨询答疑活动也如火如荼地开展着,许多市民备着病史资料,排起长队,等候专家的解惑释疑。据了解,不少市民是每年必到会场参加脑健康活动,他们纷纷表示,不仅能学习到相关脑健康知识,还能免费得到名医专家的答疑,这样的活动很有意义,大家都很喜欢。

此次活动拉开了“2016脑健康月”公益宣教活动的帷幕。上海市医学会神经内科分会、脑卒中分会共同呼吁全社会关注老年人,关注认知功能障碍,提高对痴呆疾病的正确认识,更为重要的是,对老年痴呆患者及其家属要倾注更多的爱,提高他们的晚年生活质量;也希望通过每一次的健康宣教活动,让公众对脑健康的重视永不落幕。每个人终究会慢慢变老,如果有一天我只认识你,请你勿忘我。



2016世界心脏日健康科普教育主题会隆重举行



据统计，全球每年新增1750万心血管疾病患者。所谓心血管疾病，包括心脏疾病和卒中，已成为全世界的“头号杀手”。为了遏制心血管疾病的迅猛发展，提高人民对心血管健康的关注，9月28日，上海市医学会在上海科学会堂举办“世界心脏日”健康科普教育主题会，旨在宣传心脏健康知识，普及心脏病的致病因素，鼓励市民采取必要的措施远离心血管病危险因素，保持健康的生活方式。本次活动由上海市医学会心血管病分会主办，上海市医学会心血管病分会各委员

单位医院支持。

“世界心脏日”是一个全球关注的科普日，个人、家庭、社区、组织和各国政府都应该积极参与进来，一同对抗心血管疾病和其带来的负担和影响。今年的世界心脏日主题为power your life，意为“关爱心脏，活力人生”，维护心脏健康才能保证身体健康，日常生活中我们可以从几个力所能及的方面来为“心”健康做准备，如吃得健康，少油少脂高蛋白；戒烟限酒；适当运动等。只有长期坚持健康的生活方式，才能让心脏





获益，最终自己受益。

科普讲座，座无虚席

2016世界心脏日健康科普教育主题会开幕式由上海市医学会心血管病分会主任委员方唯一教授主持。中华医学会心血管病分会主任委员葛均波院士、上海市医学会常务副会长兼秘书长颜世洁教授出席开幕式并讲话。作为心血管领域大家的中国科学院院士葛均波指出，心血管病的危害不容小觑，针对心血管病治疗的技术在不断进步，医生的职责是为患病人群做到疾病的诊断和治疗，以及早发现早治疗。而作为大众来说，你们也为自己的“心”负有责任，要从生活上改变对“心”不利的生活方式，减少和消灭心血管疾病的致病因素，和周围人、医生一起来维护自身的心脏健康。与此同时，在今年心脏日9月29日晚，在上海的外滩之窗、东方明珠电视塔和上海中心亮起红灯和“心脏日”字幕，呼吁市民重视心脏健康。

开幕式后，由上海交通大学医学院附属仁济医院何奔教授和上海交通大学医学院附属新华医院李毅刚教授主持了4场名医讲座，分别是上海交通大学医学院附属瑞金医院陆国平教授、第二军医大学附属长征医院梁春教授、复旦大学附属中山医院钱菊英教授和同济大学附属第十人民医院徐亚伟教授，就市民所关注的话题如胆固醇对身体的危害、血脂报告如何读、冠脉支架能救命、吸烟对心肺的危害进行了精彩讲座。讲座内容贴合市民最关心的方向，现场座无虚席，讲座后的互动也展现了市民对于心血管疾病知识的

求知欲望。市民们表示受益匪浅。

知识展板，吸引驻足

在讲座会堂内，排放了50块心血管疾病的知识展板，展板内容图文并茂、通俗易懂，其内容涵盖了心血管病的相关疾病知识，以及有利于心血管的食物和运动等，吸引了不少市民驻足学习，甚有认真的市民做起了笔记。诚挚希望，通过全方位的科普主题教育活动，市民能学有所得，学有所用，收获满满，健康长寿。

专家咨询，有序排队

专家咨询作为科普教育活动的重点项目之一，一直深受市民的热烈欢迎。现场由市医学会组织的各大医院心血管内科专家位列会厅，进行免费咨询的市民带上病史资料，自觉排起长队，等待候诊。

媒体采访，讨论热烈

在贵宾室，邀请了沪上十余家健康媒体进行专家采访。针对去年年底美国指南关于胆固醇限制的开放，以及心梗、胸痛、心脏急救等方面的知识，媒体向专家抛出了疑问。钱菊英教授表示，指南的解读不可“一概而论”，还需针对性看待，对于老年人、有心血管基础疾病的患者，胆固醇还是不能不限制。方唯一教授指出，猝死的急救措施还待进一步讨论，特别是普及公众使用体外自动除颤仪，还需进行培训，各方面都应呼吁，“万事开头难”，但意义重大。李毅刚教授表示，注重心脏健康，预防心血管疾病的发生，注重环境的健康、生活方式的健康。临床医生也在加紧诊疗技术的提高和相





关措施的完善，开通绿色通道，保证心血管疾病的治疗能得到及时救治。

心脏是我们呼吸、生存的源泉，拥有健康的心脏才能拥有美好的人生。而心脏的健康又来源于我们健康的生活、工作和娱乐环境，所以，给“心”健康，才能还你健康。让我们一起来制造生活健康“心”方式，营造健康“心”环境。



2016年中国镇痛周（上海）科普主题活动启动



开幕式领导致辞

10月17日，由上海市医学会疼痛学分会、上海市医学会麻醉科分会疼痛学组主办的上海市医学会健康方向盘系列科普之2016中国镇痛周（上海）科普主题活动启动仪式在复旦大学附属华东医院体疗楼召开。来自全市近300位市民参加了本次科普活动。

上海是全国人口老龄化程度最高的城市，接近世界最高水平，疼痛已成为严重困扰老年群体生活质量的重要问题。上海市医学会疼痛学分会自成立以来，每年举办“中国镇痛周（上海）”大型主题科普活动，以

引起社会各界的重视，更好地向民众普及疼痛疾病防治常识，为消除或减轻患者的疼痛做出贡献。今年的活动从10月17日起至10月23日的一周时间里，上海近二十家医院分别举办以慢性疼痛为主题的科普主题活动，为疼痛患者义务普及健康知识。今年中国镇痛周的主题为“关注术后疼痛”。术后急性疼痛不仅在骨科手术、胸部手术、开腹大手术后特别多见，在许多微创手术中也不容小觑。比如胸腔镜下肺部及食道的相关手术，手术中的器械或多或少刺激到肋间神经，造成明显的术后疼痛，日益发展的微创介入或手术治疗丰富了治疗手段。对于这些患者可以在常规镇痛措施上复合神经松解调控。

活动开幕式由上海市医学会疼痛学分会副主任委员郑拥军教授与上海市医学会疼痛学分会秘书、上海市医学会麻醉科分会疼痛学组组长顾卫东教授共同主持。上海市医学会疼痛学分会主任委员熊源长教授致辞并宣布中国镇痛周启动。上海市医学会常务副会长兼秘书长颜世洁教授出席开幕式并致辞。华东医院院长

俞卓伟教授代表医院向参加活动的各位专家表示感谢，向市民朋友表示欢迎。

开幕式后，第二军医大学附属长海医院熊源长教授、上海交通大学医学院附属第六医院徐永明教授、复旦大学附属华东医院郑拥军教授及上海交通大学医学院附属新华医院黄雪花教授分别围绕“漫谈术后疼痛、术后患肢痛、残肢痛、老寒腿送温暖-腰交感神经调制、乳腺手术后疼痛”等主题，为与会的市民朋友们做了实用生动、深入浅出的讲座，令人受益匪浅。



科普讲座

【架起彩虹桥】



上海市医学会儿科分会举办科普活动



由上海市医学会儿科分会主办、上海市浦东医院协办的2016年上海市医学会“架起彩虹桥”系列医教帮扶活动之儿科分会科普下基层活动于9月1日在上海市浦东医院门诊第二大厅举行。活动吸引了浦东南部地区众多患儿及家长参加。本次活动列入市科协“全国科普日”系列活动。

儿科分会组织了12名来自复旦大学附属儿科医院、上海交通大学医学院附属新华医院和上海儿童医学中心、上海交通大学附属儿童医院和第六人民医院、第二军医大学附属长海医院的知名儿科专家为患儿做科普咨询，专业涵盖儿童呼吸、消化、保健、内分泌、心血管、免疫、新生儿、肾脏等。家长们纷纷表示，“在微信上看到科普咨询的消息时真的很高兴，这些知名专家们平时都是一号难求，今天能直接面对面地进行咨询交流，机会实在是太难得

了！”活动现场，浦东医院的医护人员给前来咨询的患儿和家长们发放了科普咨询资料，内容涉及儿童保健、儿童常见疾病预防等。

支持和推动上海各区县儿科事业的发展，一直是上海市医学会儿科分会的工作重点。科普活动的同时，上海市医学会儿科分会的专家们还给区县的儿科医护人员做了三场专题讲座，内容涉及川崎病、儿童感染性出疹疾病等，希望规范儿童常见疾病的诊治，提高区县儿科医护人员的业务水平。

儿童是人类的未来，是社会可持续发展的重要资源，儿童的健康直接关系到民族的素质和国家的前途。此次科普活动的举办，惠及了浦东南部地区的儿童患者，进一步推动了上海区县儿科事业的发展。上海市医学会儿科分会希望通过此次活动带动整个儿科界，更好地服务儿童、服务社会！

 关于申报2016年度（第十五届）上海医学科技奖的通知

各有关单位：

根据《上海医学科技奖奖励条例》有关规定，2016年度（第十五届）上海医学科技奖的申报工作即将开始，现将申报有关事项通知如下：

一、申报范围及条件

申报2016年度（第十五届）上海医学科技奖的项目须是本市卫生系统各级各类医疗、科研、预防等机构及其在上述单位工作的医学科技人员，在2015年12月31日前整体完成，但尚未获得国家科技部奖、上海市科技进步奖和中华医学科技奖的成果。申报项目必须至少符合下列条件之一：

1、医学科学研究中的重大发现、技术创新及其它具有一定先进性、科学性和实用价值的科学技术成果；

2、引进或推广应用先进科技成果，在疾病防治工作方面取得显著成效的项目；

3、对创作优秀医学科学技术普及作品作出直接创造性贡献的完成人和单位；

4、运用科学技术知识研制出新产品、新工艺、新材料等医学技术成果的发明者；

5、在重大科学技术项目研究进程中取得的具有一定新颖性、先进性和独立应用价值或学术意义的阶段性成果；

6、在上海市医学会专科分会学术年会上获一等奖或在国际著名杂志上发表并由专科委员会主任委员和副主任委员共同推荐的优秀论文。

二、申报所需材料

推荐上海医学科技奖的项目需填写《上海医学科技奖推荐书》，并按要求提供有关资料。具体要求请仔细阅读《上海医学科技奖推荐书》填写说明（2016年版）。报送资料要严格按照规定格式打印，大小为A 4（高297毫米，宽210毫米）纸型竖装，双面印刷，左边为装订边，宽度不小于25毫米，正文内容所用字型应不小于5号字。推荐书表格及附件材料需按顺序要求装订成上下册，上册一式4份，下册1份。为便于评审及归档，装订《推荐书》等材料时，采用胶装，不加封面，不用塑料环等。

《项目摘要》须按照附件模板格式填写，A4纸打印，一式20份。为便于评审及归档，请勿加封面。

所有报送材料须制作成电子文档（doc/xls/pdf格式均可）一并报送。特别是所提供论文须提供电子一览表，所提供的复印件均须加盖单位公章。所有申报材料恕不退回（特殊要求者除外）。

上海医学科技奖申报项目需提供下列材料：

上册一式四份，材料包括（带 * 者为必须提供的材料）：

- * 1、《上海医学科技奖推荐书》；
- * 2、查新咨询报告复印件；
- * 3、被他人引用情况检索复印件；
- 4、科学技术成果登记证书复印件；
- 5、技术评价证明复印件；
- 6、发明专利证书及发明权利要求书复印件；
- * 7、应用证明（基础类项目除外）；
- * 8、档案证明；
- 9、实验动物证明；
- 10、获得计划、基金资助相关批件复印件；
- 11、获得的科技奖励证书复印件。

下册一份，材料包括（带 * 者为必须提供的材料）：

- * 1、主要论文、论著复印件(须提供论文、论著一览表)；
- 2、其他证明。

三、申报时间、地点及联系人

申报受理时间为2016年10月1日至2016年10月31日。已连续两年申报而未获奖的项目，须间隔一年以上才能再次申报。

申报资料按推荐程序报送上海医学科技奖奖励委员会办公室（上海市医学会科技评估部，北京西路1623号501室）。

各高等院校及所属单位申报项目由各院校科研管理部门审核后推荐报送；申康医院发展中心直属医疗机构、市卫生和计生委直属单位申报项目由各单位科研管理部门或学术委员会审核后推荐报送；区县所属医疗卫生机构申报项目由区医学会审核后推荐报送。

联系人：张 晨 李立新 方奕奕 电 话：62674606；62565939转1501分机
传 真：62172882 E-mail: sma501@163.com

四、其他事项

其它未尽事宜，按《上海医学科技奖奖励条例》及《上海医学科技奖奖励条例实施细则》有关规定执行。

《上海医学科技奖推荐书》及填写说明、申报项目汇总表等有关资料请从上海市医学会网站（www.shsma.org.cn）下载。

上海市医学会
二〇一六年九月一日



关于申报2016年度（第十五届）上海医学科技奖 成果推广奖的通知



各有关单位：

根据《上海医学科技奖奖励条例》有关规定，2016年度（第十五届）上海医学科技奖成果推广奖的申报工作即将开始，现将申报有关事项通知如下：

一、申报范围及条件

申报2016年度（第十五届）上海医学科技奖成果推广奖的项目须是本市卫生系统各级、各类医疗、科研、预防机构的医学科技人员，引进或推广应用先进科技成果，在疾病防治工作等方面取得显著成效，并于2015年12月31日前整体完成的项目。申报项目必须符合下列条件：

- 1、项目涉及的主要技术内容须获得上海医学科技奖3年以上（含2013年度（第十二届）上海医学科技奖获奖项目）；
- 2、能积极有效地推广传播本技术并取得显著成效；
- 3、社会效益或经济效益显著。

二、申报所需材料

推荐上海医学科技奖成果推广奖的项目需填写《上海医学科技奖成果推广奖推荐书》，并按要求提供有关资料。具体要求请仔细阅读《上海医学科技奖成果推广奖推荐书》填写说明（2016年版）。报送资料要严格按照规定格式打印，大小为A 4（高297毫米，宽210毫米）纸型竖装，双面印刷，左边为装订边，宽度不小于25毫米，正文内容所用字型应不小于5号字。推荐书表格及附件材料需按顺序要求装订成上下册，上册一式4份，下册1份。为便于评审及归档，装订《推荐书》等材料时，采用胶装，不加封面，不用塑料环等。

《项目摘要》需按照附件模板格式填写，A4纸打印，一式20份。为便于评审及归档，请勿加封面。

所有报送材料须制作成电子文档（doc/xls/pdf格式均可）一并报送。特别是所提供论文须提供电子一览表，所提供的复印件均须加盖单位公章。所有申报材料恕不退回（特殊要求者除外）。

上海医学科技奖成果推广奖申报项目需提供下列材料：

上册一式四份，材料包括（带*者为必须提供的材料）：

- * 1、《上海医学科技奖成果推广奖推荐书》；
- * 2、上海医学科技奖获奖证明复印件；
- * 3、获奖成果推广应用证明；

- 4、发明专利证书及发明权利要求书复印件；
- * 5、被他人引用情况检索复印件；
- * 6、推广应用情况内容证明；
- * 7、归档证明。

下册一份，材料包括（带 * 者为必须提供的材料）：

- * 1、与成果推广应用相关的主要论著、论文复印件(须提供论文、论著一览表)；
- 2、其他证明。

三、申报时间、地点及联系人

申报受理时间为2016年10月1日至2016年10月31日。已连续两年申报而未获奖的项目，须间隔一年以上才能再次申报。

申报资料按推荐程序报送上海医学科技奖奖励委员会办公室（上海市医学会科技评估部，北京西路1623号501室）。

各高等院校及所属单位申报项目由各院校科研管理部门审核后推荐报送；申康医院发展中心直属医疗机构、市卫生和计生委直属单位申报项目由各单位科研管理部门或学术委员会审核后推荐报送；区县所属医疗卫生机构申报项目由区医学会审核后推荐报送。

联系人：张 晨 李立新 方奕奕

电 话：62674606；62565939转1501分机

传 真：62172882

E-mail: sma501@163.com

四、其他事项

其它未尽事宜，按《上海医学科技奖奖励条例》及《上海医学科技奖奖励条例实施细则》有关规定执行。

《上海医学科技奖推荐书成果推广奖》及填写说明、申报项目汇总表等有关资料请从上海市医学会网站（www.shsma.org.cn）下载。

上海市医学会
二〇一六年九月一日



关于申报2016年度（第十五届）上海医学科技奖 社区卫生奖的通知



各有关单位：

根据《上海医学科技奖奖励条例》有关规定，2016年度（第十五届）上海医学科技奖社区卫生奖的申报工作即将开始，现将申报有关事项通知如下：

一、申报范围及条件

申报2016年度（第十五届）上海医学科技奖社区卫生奖的项目必须是本市各区县所属社区卫生服务中心的医学科技人员，在社区卫生工作中应用适宜医疗技术等取得技术、管理或系统性创新并取得显著成效，并于2015年12月31日前整体完成的项目。申报项目必须符合下列条件：

- 1、项目第一完成人必须是服务在社区卫生第一线的卫生工作者；
- 2、项目涉及技术须适宜在社区开展和推广的，针对广大人民群众常见病、多发病，具有良好的社会效应，总体技术水平和主要性能参数、学术、技术指标达到市内领先水平，并已经在本专业领域内推广应用的项目。
- 3、能提高疗效降低费用，对科技和社会进步有一定意义的项目。

二、申报所需材料

推荐上海医学科技奖社区卫生奖的项目需填写《上海医学科技奖社区卫生奖推荐书》，并按要求提供有关资料。具体要求请仔细阅读《上海医学科技奖社区卫生奖推荐书》填写说明（2016年版）。报送资料要严格按照规定格式打印，大小为A 4（高297毫米，宽210毫米）纸型竖装，双面印刷，左边为装订边，宽度不小于25毫米，正文内容所用字型应不小于5号字。推荐书表格及附件材料需按顺序要求装订成上下册，上册一式4份，下册1份。为便于评审及归档，装订《推荐书》等材料时，采用胶装，不加封面，不用塑料环等。

《项目摘要》需按照附件模板格式填写，A4纸打印，一式20份。为便于评审及归档，请勿加封面。

所有报送材料须制作成电子文档（doc/xls/pdf格式均可）一并报送。特别是所提供论文须提供电子一览表，所提供的复印件均须加盖单位公章。所有申报材料恕不退回（特殊要求者除外）。

上海医学科技奖社区卫生奖申报项目须提供下列材料：

上册一式四份，材料包括（带*者为必须提供的材料）：

- * 1、《上海医学科技奖社区卫生奖推荐书》；
- 2、查新咨询报告复印件；

- 3、被他人引用情况检索复印件；
- 4、科学技术成果登记证书复印件；
- 5、技术评价证明复印件；
- 6、发明专利证书及发明权利要求书复印件；
- * 7、应用证明；
- * 8、档案证明。

下册一份，材料包括（带 * 者为必须提供的材料）：

- * 1、主要论文、论著复印件（须提供论文、论著一览表）；
- 2、其他证明。

三、申报时间、地点及联系人

申报受理时间为2016年10月1日至2016年10月31日。申报资料按推荐程序报送上海医学科技奖奖励委员会办公室（上海市医学会科技评估部，北京西路1623号501室）。

各社区卫生服务中心的申报项目由区医学会审核后推荐报送。

联系人：张 晨 李立新 方奕奕

电 话：62674606；62565939转1501分机

传 真：62172882

E-mail: sma501@163.com

四、其他事项

其它未尽事宜，按《上海医学科技奖奖励条例》及《上海医学科技奖奖励条例实施细则》有关规定执行。

《上海医学科技奖推荐书社区卫生奖》及填写说明、申报项目汇总表等有关资料请从上海市医学会网站（www.shsma.org.cn）下载。

上海市医学会
二〇一六年九月一日



把握标准化新形势 推动标准化改革



9月10日-14日,第39届国际标准化组织大会在京召开,习近平总书记致大会的贺信中指出,“标准是人类文明进步的成果。世界需要标准协同发展,标准促进世界互联互通。中国将积极实施标准化战略,以标准助力创新发展、协调发展、绿色发展、开放发展、共享发展。”国务院总理李克强出席大会并发表致辞,强调“中国经济迈向中高端,提升产品和服务标准是关键。能用标准解决的不设行政许可。标准引领,法治先行,打造中国质量新标杆。标准是自主创新的制高点,谁掌握了标准制定的话语权,谁就掌握了市场竞争的主动权。”这充分说明了党和国家领导人对标准化的高度重视。

9月19日上午,上海市质量技术监督局黄小路局长在本市卫生计生标准化工作专题培训会上用了4个“前所未有”概括了当前标准化工作面临的新形势,具体是党和国家对标准化的关心和重视前所未有;标准化工作改革的力度前所未有;各方面对标准化的关注支持前所未有和标准化融入经济社会发展的各个领域程度前所未有。2015年3月11日,国务院正式印发《深化标准化工作改革方案》,吹响了标准化改革的号角。上海市医疗服务标准化技术委员会(以下简称标委会)要把握好标准化新形势,积极参与标准化改革,着力解决标准体系不够合理等问题,推进培育发展上海市医学会团体标准的改革措施。

早在2011年,标委会就着手研究上海市医疗服务标准体系,以《标准体系表编制原则和要求》GB/T 13016—2009、《服务业组织标准化工

作指南》GB/T 24421.2—2009作为编制体系表的依据,将上海市医疗服务标准体系表的体系结构划分为三层。最高层是医疗服务基础标准体系(含相关的法律、法规、规章);第2层是医疗服务保障通用标准体系、医疗服务提供通用标准体系;第3层是医疗服务保障专用标准体系、医疗服务提供专用标准体系。通过几年的运行,标准体系存在交叉重复矛盾的问题需要进一步简化梳理,使之更加合理完善。上海市医疗服务标准体系是制定上海市医疗服务领域标准化工作规划、措施的重要依据,是上海市医疗服务领域包括现有、应有和预计制定标准的蓝图。明年将制定《上海市医学会团体标准管理办法》,并根据标准体系梳理出现有、应有和预计制定标准,充分发挥各专科分会专家队伍优势,将制订应有和预计制定标准的任务交给各专科分会,拟以上海市医学会团体标准的形式发布实施。

医疗服务标准是体现医疗服务水平的依据,有了标准才可衡量、可操作、可改进;医疗服务标准是技术和管理经验的结晶,医疗卫生领域的诊断标准、质控标准都是无数医学专家经过多年的经验积累,在广泛讨论基础上形成的共识,这些经验可以通过标准的形式在本市乃至全国推行;医疗服务标准又是规范医疗执业的重要技术依据。加强医疗机构和医疗服务相关的标准化建设,对加强医疗服务管理、保证医疗质量和医疗安全、提高医疗服务水平具有重要意义。因此,标委会将抓住当前标准化工作的大好形势,开拓创新,进一步推进本市医疗服务标准化改革。



心血管内科医疗鉴定案例研讨会召开



9月9日,上海市医学会医疗事故技术鉴定工作办公室(以下简称医鉴办)组织召开心血管内科医疗鉴定案例研讨会。上海市医学会副秘书长兼医鉴办主任谭鸣出席本次会议。会议由上海交通大学医学院附属瑞金医院心血管内科沈卫峰教授和上海交通大学附属胸科医院倪幼方教授主持。来自本市心血管内科鉴定专家、临床医师及各区县医鉴办工作人员60余人参会。

市医鉴办常务副主任薛晓芳致欢迎词,对各位鉴定专家长期以来认真、负责的工作给予高度评价,希望通过精选的案例讨论达成专业上的共识,同时为临床工作防范医疗事故提供借鉴。

会上,沈卫峰教授首先介绍了一例青年人心律失常安装ICD(植入性心律转复除颤器)的案例以及区医学会和市医学会的二次鉴定意见。讨论环节中,大家一致认同医方对患者心脏病致心律失常的诊断依据有欠缺,尤其是对本例患者系青年人,无症状,安装ICD对其工作、生活的影响缺乏足够认识。鉴于术前评估不充分、诊断不准确,以致于未能选择患者所患心律失常的合适治疗——射频消融术,且术前医方未向患者告知各种治疗方案的利弊风险,侵犯知情选择权,本例存在过度治疗。沈卫峰教授认为本例为复杂心律失常,心脏超声的结果是诊断依据之一,但更重要心律失常诊断依据(心电图、24小时动态心电图以及电生理检查)相关资料不全,在鉴定时医方无法提供充分依据;因此指出日常工作中一定要保留好有诊断价值的相关检查资料,保证谈话签字信息完整,强调了

证据保存对鉴定结果的重要性。

倪幼方教授主持了一例关于急性心肌梗死死亡的案例。讨论中大家复习了急性冠脉综合征诊治指南,对本例是否可行急诊行冠状动脉造影及介入治疗各抒己见。大多数专家认为,根据指南,发病超过24小时的急性心肌梗死病例行冠状动脉造影及介入治疗已丧失时机,特殊病例视情况而定;鉴定中还是应以遵循医疗行为是否违反基本诊疗常规、医疗行为是否与损害后果存在因果关系的原则进行判定。

通过讨论,大家一致认为,由于每个患者的自身病情、个体情况、发病时间不一,因此需要全面检查、综合分析,从而制定个性化治疗方案,遵守诊疗规范、指南是前提,落实知情同意签字不可或缺。鉴定专家也达成共识,鉴定过程做到事实清楚、定性准确、责任明确、处理恰当,有助于化解医患纠纷。本次会议上还复习了《医疗事故处理条例》和《中华人民共和国侵权责任法》中医疗事故和医疗损害的基本概念以及相关知识。

心血管内科由于病人病情重、突发事件多、手术/操作难度高、时间紧,属于内科医疗风险最高科室。根据近几年的案例分析,涉及急性心肌梗死、心律失常治疗的案例占了心血管内科鉴定的绝大多数。通过本次会议,鉴定专家对规范鉴定有了更加统一的认识;临床医师结合鉴定案例复习、提高专业知识,学习法律法规,获益匪浅。与会者通过更好地总结经验、提高认识,从而在今后工作中能更好地防范医疗事故的发生,提高我市医疗鉴定质量及医疗安全。

气管插管后环杓关节脱位损害案例分析

上海市医学会医疗事故技术鉴定工作办公室 姜宙兵

【案情摘要】

2014年6月2日,患者32岁,因右侧甲状腺肿瘤收治于本市某三甲医院。6月3日行电子喉镜检查:双侧声带活动正常。6月4日在气管插管全麻下行腔镜右侧甲状腺全切除术+双侧中央组淋巴结清扫术+右侧喉返神经探查。麻醉前评级,ASA I,颈项无异常,口腔开口三指。手术体位平卧,颈部后仰,肩部垫枕。静脉(麻醉)诱导,明视下气管插管(术中以静脉麻醉维持)。手术经过:术中腔镜辅助分离结扎(右)侧甲状腺中静脉,超声刀予以离断,由甲状腺中部起,向上至上极,显露上极血管,超声刀离断。向下至下极游离下极血管,超声刀离断。显露气管前筋膜,气管前间隙,超声刀离断甲状腺峡部,向上离断甲状腺韧带,完全游离甲状腺,将甲状腺托出切口,直视下予以全切除。手术沿颈内动脉和器官之间,切除中央组淋巴结(后前组,气管组,气管旁组),沿喉返神经沿途暴露并保护喉返神经。术中病理诊断为右侧甲状腺乳头状微癌可能。

术后病历记录,第一天,患者发音好,无呼吸困难,无口周麻醉和手足抽搐等;第二天,发音无低沉、嘶哑,饮水无呛咳,无手足麻木、抽搐等手术后并发症。切口无红肿,无异常渗出。6月7日出院。患者出院后两天至该院门诊随访,医方给予弥可保等医嘱。

2014年9月18日患者至长海医院喉镜检查:左侧声带固定,左声门完全不闭合。9月26日被告医疗机构喉镜检查诊断:(左)环杓关节脱位,

(左)声带麻痹。

2014年10月至2015年3月患者定期在医疗机构行电子喉镜下环杓关节复位术。

目前,患者发音困难,喝水有呛咳等现象。

【鉴定情况】

患者就目前损害状况向人民法院提起医疗损害诉讼,要求医院予以赔偿。被告辩称,医疗诊治行为符合临床诊疗规范,术前对手术风险及相关可能并发症进行了充分告知。环杓关节脱位系“气插全麻”并发症,其发生是临床上难以完全预防和避免的后果,属医疗过程中“不可抗力”,应予以免责。人民法院委托区医学会进行医疗损害技术鉴定,鉴定意见为构成四级医疗损害,医方负主要责任。原告对此结论不服,请求法院委托市医学会进行再次鉴定。再次鉴定意见为构成三级丁等医疗损害,对应九级伤残,医方承担主要责任。

本案案情并不复杂,经两次医疗损害鉴定,对患者气管插管3个月后才被诊为环杓关节脱位,为两次的鉴定共识,但对其鉴定结果的人身医疗损害等级存在差异。四级医疗损害系无器官组织功能障碍情形,而本案例鉴定会现场观察患者,存在发音困难,喝水呛咳情形,显然有喉功能障碍。对照《医疗事故分级标准(试行)》标准(发声及言语困难),属三级丁等医疗事故,对应九级伤残。

【案件分析】

本案环杓关节脱位排除患者自身疾病基础,所余下能涉及有喉部气管插管和颈部手术

两个因素。

根据送鉴材料及现场体检,患者气管插管麻醉后出现发声困难、喝水呛咳等症,经电子喉镜检查证实左侧声带固定,左侧环杓关节活动差。左环杓关节脱位诊断成立,是气管插管比较罕见的并发症(发生率小于0.085%)。也可发生于其它时候,如患者的局部解剖因素及疾病引起环杓韧带退行性变以及侵入性操作(如胃管的置入不当)等,大多还是以气管插管操作不当所致。环杓关节脱位包括杓状软骨全脱位和半脱位,前者是指杓状软骨与环状软骨完全分离,常由严重的喉部损伤所致。后者是指杓状软骨环面在关节囊内失去正常解剖位置,但与环状软骨面仍有部分接触。因受诊断条件的制约以及临床上对此认识不足,相当的环杓关节脱位被漏诊或误诊为喉返神经麻痹。对于典型的病例,根据临床表现及结合电子喉镜检查可做出及时诊断和早期复位。环杓关节脱位和喉返神经麻痹在喉镜下很难区别。有两个方法,一是等,二是做环杓关节拨动,如果关节不能动,那就是环杓关节脱位。近年,国内的气管麻醉比例逐年增高,气管插管技术日益普及,非熟练者操作机会相对增多,导致其发生率有增高趋势,且以左侧为多。因气管插管操作者左手持握喉镜,导管从右侧插入喉腔,导管远端着力直抵左侧杓状软骨后侧方,易导致左侧杓状软骨向前脱位。其他由于关节面浅,关节囊松弛,在外力作用下容易引起脱位。气管插管时喉镜片置入过深直接接触及杓状软骨并向前挑动也是造成环杓关节脱位原因。再则喉镜显露声门时,镜片顶端牵拉会厌及杓会咽褶,使其张力过大,推进的气管导管碰撞杓状软骨导致其向前脱位。操作者在寻求声门裂隙时导管尖端或导芯直接撞杓状软骨,或清醒病

人插管时,动作太快,缺乏正确指导,喉部反射明显时强行插管等情况,也是导致杓状软骨脱位的因素。临床上在插管失误时经常会有助手在胸部或喉体按压则是致杓状软骨脱位的直接因素。气管插管过程中,管芯使用不当可致杓状软骨脱位。麻醉诱导不充分的情况下行气管插管,引起患者吞咽及呛咳过频等动作所致喉头上下牵拉,易致杓状软骨脱位。导管选择不当、过粗、过长;气管插管的置管(留)时间太长,导管对环杓关节压力过大;气管插管拔管时气囊放气不净,强行拔出;插管硬质无润滑的胃管或胃管久放拔除时未经润滑等均可致环杓关节脱位。

此种喉部损伤的后果,术后以发声功能和吞咽功能障碍,原因是位于咽喉部的环杓关节,其主要功能是通过滑动和跨动完成对声门的开闭。环杓关节脱位治疗效果与就诊时间关系密切,早期治疗对预后至关重要,若进入慢性期关节纤维化后活动障碍、声带固定再行治疗效果不理想。一旦确诊,应立即在间接喉镜或直接喉镜下行杓状软骨拨动复位术,术后禁声、禁冷饮食,同时辅以抗生素、激素雾化吸入,一般来说闭合复位可以达到较理想的治疗效果。若以损伤时间的统计,以49天为界,损伤49天以上恢复的治疗效果较差。

尽管环杓关节脱位是气管插管少见的并发症,但让患者知情同意很有必要,要告诉病人和病人家属,插管纵使很顺利也可能出现,并落实签字同意制度,取得患者及家属理解和谅解,预防医患间的纠纷发生。气管插管(麻醉)所致环杓关节脱位的发生、发现、治疗、观察护理往往涉及多个科室,科室之间应加强联系,共同讨论治疗措施,做好患者工作,总结经验教训,落实预防措施。应严密观察患者的发

音,注意插管可能导致的喉炎、喉头水肿等并发症。一旦声嘶出现,在排除喉炎、喉头水肿之后,就应高度怀疑环杓关节脱位。

纵观本案医方在术前虽尽到了注意义务,术前给予了电子喉镜检查,双侧声带正常,却未在术后适时再次给予喉镜复查,仅以患者的发声等主观印象,作为评判有无并发症(经验)标准,有失客观评估方法。以致患者术后3月后在其他医疗机构被诊断为左侧环杓关节脱位,左侧声带麻痹。也就是被告在原告的术后3个月

期间,未能提供主张诊断及处理环杓关节脱位的措施,使患者错失治疗窗的时机。故被告仅以术前风险已经告知为抗辩理由,而未尽到可能会出现环杓关节脱位鉴别诊断的注意义务,不能以此“不可抵抗力”的条件作为免责的理由。因为并发症是可预知,既然是可预知的,而被告未尽到并发症的及时诊断和治疗的义务。医方存在麻醉气管操作后所致环杓关节脱位,延迟3个月诊断及处置的过失,与患者目前发声困难,喝水偶有呛咳的状况存在因果关系。

【简讯】

上海市医学会赴总会学习交流



10月18日,为筹备学会百年纪念活动,上海市医学会常务副会长兼秘书长颜世洁等一行4人,前往中华医学会取经学习。

中华医学会领导高度重视,饶克勤副会长兼秘书长亲自接待并向上海市医学会赠送了多本总会制作的百年纪念图册、文集、光盘等资料,办公室、编辑出版部、档案室等多个相关部门负责人参加了本次座谈,总会还专程邀请了目前已退休在家的负责编写《中华医学会百年纪念画册》、《中华医学会百年纪事》的张圣芬老师和栾伟伟老师出席会

议。饶秘书长表示:上海是中华医学会的发源地,上海市医学会是最早成立的地方医学会之一,建会初期总会的各项活动与上海医务界以及上海市医学会是密不可分的。上海市医学会经历百年的风风雨雨迎来了今天,实属不易,希望藉此百年之际,深入挖掘学会丰厚历史底蕴,传承和弘扬“巩固医家友谊、尊重医德医权、普及医学卫生、联络华洋医界”的创会宗旨,续写下一个百年辉煌。

此次总会之行收获颇丰,不仅得到了许多珍贵的史料线索和影像资料,还在与制作老师的交谈中获得不少经验和指导。颜世洁秘书长表示:筹备工作小组要尽快汇总梳理现有材料,秉承认真、严谨的态度,挖掘和完善相关史实资料,完成上海市医学会百年纪念画册、纪念影片等的制作,做好充分准备,迎接即将到来的百年庆典系列活动。

《上海医学》杂志第六届编委会成立大会召开

9月22日,《上海医学》杂志第六届编委会成立大会在复旦大学附属中山医院中山大讲堂隆重召开(图1)。上海市医学会副会长、上海交通大学医学院附属瑞金医院陈赛娟院士,上海市医学会副会长、复旦大学附属中山医院葛均波院士,复旦大学附属中山医院院长樊嘉教授,上海市医学会常务副会长兼秘书长颜世洁教授,上海市新闻出版局和上海市卫生和计划生育委员会相关处室负责人,上海市医学会主办的多种期刊负责人,以及60余位《上海医学》第六届编委会成员参加了本次会议并合影留念(图2)。



图1 《上海医学》杂志第六届编委会成立大会现场



图2 《上海医学》第六届编辑委员会成立大会合影



图3 上海市医学会常务副会长兼秘书长
颜世洁教授主持会议

会议由上海市医学会常务副会长兼秘书长颜世洁教授主持(图3),颜秘书长首先介绍了《上海医学》创刊近40年来的办刊情况和本次编委会的遴选过程。《上海医学》创刊于1978年,是由上海市卫生和计划生育委员会主管、上海市医学会主办、国内外公开发行的综合性医学学术刊物。《上海医学》历任总编辑从第一届的董承琅教授、第二届的吴孟超院士、第三届的汤钊猷院士,到第四、五届的葛均波院士,都是德高望重的医学权威。在启动本届《上海医学》编委会换届工作程序后,编辑部依据编委通则中的各项规定,征求各方面意见,根据候选编委的学术水平、职业建树、所在学科(专业)等情况,以及候选编委平时对杂志工作的关心、支持情况,综合考虑后提出新一届编委会拟聘编委建议名单。在征求拟聘专家本人和所在单位意见,填写编委登记反馈表后,



A: 陈赛娟院士为
名誉总编辑葛均波
院士颁发聘书



B: 陈赛娟院士为
总编辑樊嘉教授
颁发聘书



C: 陈赛娟院士、葛均波院士和樊嘉总编辑为
副总编辑代表颁发聘书，由左至右分别为葛均波院士、
陈赛娟院士、钱菊英教授、狄文教授、于布为教授、
秦新裕教授、王卫庆教授、丁小强教授和樊嘉教授

图4 颁发聘书

经上海市医学会审议通过，最终拟定《上海医学》第六届编委会名单，由第五届编委会总编辑葛均波院士出任名誉总编辑，聘请8位在各自学科有广泛影响力的第五届编委会成员为顾问，第六届编委会总编辑由复旦大学附属中山医院院长樊嘉教授担任，副总编辑和编委主要由上海市医学会相关专科分会主任委员、委员和上海市医师协会相关专科医师分会会长、委员等担任。同时，上海市医学会对于《上海医学》第五届编委会成员中由于年龄、身体状况或其他原因不再担任编委的专家予以表彰。

陈赛娟院士为《上海医学》第六届编委会名誉总编辑葛均波院士、总编辑樊嘉教授颁发聘书，之后陈赛娟院士、葛均波院士和樊嘉总编辑为第六届编委会副总编辑代表颁发聘书（图4）。

上海市医学会编辑部冯缨主任对《上海医学》编辑部工作情况作了总结和汇报。自2009年起，《上海医学》启用网上远程审稿系

统，实现了作者、编辑和专家一体化的在线协作模式，每年有1 000余篇的来稿量和200余篇的刊稿数，自由来稿刊稿率保持在20%左右。在第五届编委会成员和编辑部同仁的共同努力下，《上海医学》近3年的核心影响因子均保持在0.4以上，且呈逐年提高的趋势，但目前仍处于医学综合性期刊的中游水平，尚存在较大的提升空间。希望新组建的第六届编委会专家能够认真履行编委职责，在把控杂志学术水平的同时及时审阅稿件，并积极撰稿和组稿以支持《上海医学》的工作。

葛均波院士做《上海医学》第五届编委会工作总结（图5）。葛均波院士表示，近年来受网络媒体的冲击，纸质杂志的发展确实受到了影响，但目前《上海医学》杂志还是得到了业界的肯定，这与各位编委对杂志工作的支持、帮助和包容息息相关，尤其要感谢于布为教授为《上海医学》杂志做出的重大贡献，同时希望新一届总编辑樊嘉教授能够将杂志越办越好。



图5 葛均波院士做第五届编委会工作总结

樊嘉教授做《上海医学》第六届编委会工作展望(图6)。他首先向所有支持杂志发展的领导和专家们表示衷心感谢,向新上任的第六届编委会全体成员表示诚挚祝贺。在大量优质稿件外流,国内中华医学会系列、医科大学学报等综合性期刊同质化竞争的压力下,作为《上海医学》新任总编辑,樊教授深感责任重大,但他坚信狭路相逢勇者胜,他有信心与新一届编委会成员一起迎难而上,继续促进《上海医学》的创新发展,立志打造精品科技期刊。樊教授主要从以下四个方面对新一届编委会的工作进行了展望和部署。第一,传承优良传统,吸引优质稿源。“内容为王”,优秀的稿件是期刊质量的根本保证。《上海医学》在多年办刊过程中形成了一系列吸引优质稿源的传统,新一届编委会将在继承优良传统的基础上,紧跟医学前沿,借助上海地区医学学科的发展优势,加强“精准医学”“转化医学”“多学科综合治疗”等热点专题的策划组稿,以吸引更多的生命科学和医学专家投稿,进一步扩大优秀稿件的来源。第二,坚守科研诚信,严惩学术不端。科研诚信是医学科研工作者的基本品格和道德规范,也是科技期刊的底线和生命线。《上海医学》在办刊



图6 樊嘉教授做第六届编委会工作展望

过程中将继续严把科研诚信关,对涉及学术不端行为的作者零容忍,以维护学术环境的纯洁性。第三,创新驱动发展,融合提升影响。实施创新驱动发展战略是解决难题、提高期刊核心竞争力的必然选择。今后,《上海医学》将贯彻科技创新大会精神,改革办刊模式,尝试开展医院、研究所联合办刊等多渠道办刊策略,实现期刊转型发展;对期刊进行精准定位,与同类期刊差异化竞争,谋求共同发展;在互联网+背景下,紧跟形势,借助微博、微信、视频、可视化等新媒体技术,创新医学期刊传播模式,打造论文开放获取平台,实现《上海医学》的数字化、网络化和多媒体发展,提升期刊论文关注度;加强国际交流与合作,提升杂志的国际展示度。第四,加强编委协作,打造精品期刊。《上海医学》杂志编委会成员均是上海医学界各专业的领军人物和杰出代表,是上海最好的医学专家资源。要发挥这一专家优势,《上海医学》将进一步落实每位编委的主体责任,支持和鼓励各专业编委积极写稿、组稿、投稿,继续执行主编负责制度、精准策划组稿,以青年编委、通讯编委、特邀编委等多种形式吸引年富力强的中青年专家和学者参与期刊出版,逐步扩大作者、读

者群体,切实提高杂志的学术影响力。

在樊嘉教授的工作展望后,与会编委纷纷就如何办好《上海医学》杂志提出了建设性的意见和建议(图7)。中山医院肾内科丁小强教授提出,现在临床专科越分越细,杂志应进行多学科结合的临床研究和病例讨论类论文的组稿工作,并建议组织各亚专科医师撰写专科方面的新进展。中山医院普外科秦新裕教授建议,《上海医学》作为综合性医学期刊,应当与时俱进,依靠上海的专家资源,并与广大医师的需求相结合,以吸引更多的读者。作为《上海医学》资深顾问的华山医院普外科蔡端教授表示,《上海医学》的受众是广大的临床医师,他们除了日常工作外,还必须参加教学、规范化培训、社区教育等工作,因此建议杂志新增医师考试方面

的内容,如开辟教育版块等,以增强杂志的吸引力。瑞金医院麻醉科于布为教授建议杂志刊发学术争鸣方面的内容,希望各科编委都来努力,一起将《上海医学》越办越好。长海医院消化科杜奕奇教授提出近年来消化学科发展较快,微创、肝病都是现今的研究热点,他愿意在消化领域为《上海医学》做出更多贡献。

最后,上海市医学会常务副会长兼秘书长颜世洁教授对此次会议进行了总结,相信在上海市卫生和计划生育委员会和上海市医学会的鼎力支持下,在新一届编委会专家的指导和帮助下,在编辑部同仁的共同努力协作下,《上海医学》将继续坚持学术上的科学性、公正性和严谨性,立足上海,服务华夏,一定能百尺竿头更进一步,迈上一个新的台阶。



副总编辑丁小强教授 副总编辑秦新裕教授 顾问蔡端教授 副总编辑于布为教授 编委杜奕奇教授

图7 参会专家踊跃提出建设性的意见和建议

附:

《上海医学》杂志第六届编辑委员会

(以姓氏拼音为序)

顾	问:	鲍春德	蔡	端	陈克敏	陈生弟	黄翼然	贾伟平	梅长林	宁	光			
名誉总编辑: 葛均波														
总 编 辑: 樊 嘉														
副	总	编	辑:	狄	文	丁小强	毛	颖	钱菊英	秦新裕	孙颖浩	谭	鸣	王卫庆
				于布为	张长青	周	新	邹多武						

编辑委员: 保志军 陈超 陈芳源 陈海泉 陈宗祐 程黎明 程蔚蔚 戴生明
 邓小明 丁峰 董强 杜联芳 杜奕奇 丰有吉 冯缨 符伟国
 傅强 耿道颖 顾军 顾岩 管阳太 郭志勇 韩宝惠 胡兵
 胡凯 黄瑛 姜建元 蒋更如 蒋米尔 李惠萍 李强 李小英
 李焰生 李颖则 梁春 林兆奋 刘建民 刘卫东 刘学波 刘颖斌
 刘振国 刘祖德 楼美清 楼文晖 陆舜 陆颖理 吕良敬 倪武
 倪兆慧 彭承宏 彭文 彭永德 曲乐丰 沈锋 沈坤炜 石学银
 石勇铨 宋元林 苏青 孙静 汤光宇 唐健雄 滕杰 田恒力
 汪年松 汪昕 王琛 王春生 王椿 王坚 王健民 王群
 王伟铭 王文平 王雄彪 王莹 王育 吴宗贵 夏术阶 谢斌
 徐美英 徐亚伟 许传亮 许树长 许迅 薛蔚 薛张纲 严福华
 杨程德 叶晓健 殷善开 俞卫锋 袁文 张马忠 张腾 张伟滨
 张晓华 章振林 赵珩 赵学维 郑军华 钟久昌 周俭 周京敏
 周滢 朱虹光 邹云增

《中华传染病杂志》2016年编委会

暨发热查因专题研讨会、布鲁菌病和内脏利什曼病

专家意见讨论会召开

《中华传染病杂志》2016年编委会暨发热查因专题研讨会、布鲁菌病和内脏利什曼病专家意见讨论会于8月7日在上海顺利召开。出席本次会议的编委42名, 特邀了全国

感染病学专家23名。

会议由复旦大学附属华山医院张文宏教授主持。《中华传染病杂志》第八届编委会总编辑、上海长征医院、上海瑞慈医疗集团缪晓辉教授首先代表《中华传染病杂志》向编委会成员及所有参会专家学者致谢, 并简要介绍了此次会议的内容。随后, 中华医学会感染病学分会第十届委员会候任主任委员、北京大学第一医院王贵强教授通过案例生动地说明重提利什曼病等经典传染病的意义。

会议首先聚焦于发热待查这一感染病领域经典却又困难的议题。张文宏教授、北



京协和医院李太生教授和复旦大学附属中山医院胡必杰教授分别就免疫功能正常者的发热查因、免疫功能低下者的发热查因及院内感染相关的发热查因进行了专题发言。每项专题发言之后，与会专家学者就专题发言内容，结合自己的临床经验，提出非常有建设性意义的见解，并就发热查因的命名统一、免疫缺陷的定义、感染谱的绘制、治疗甚至具体到疗程等展开激烈的讨论。《中华传染病杂志》第八届编委会名誉总编辑、复旦大学附属华山医院翁心华教授对这一议题进行了总结，指出“发热查因”涉及的学科较多、内容较广，必须首先搭建一个框架，把庞杂的内容统一在“发热查因”的定义之下。通过本次研讨会，旨在形成一个内容充实、适合中国人群且具有较强临床指导意义、可操作性强的专家意见或指南。

会议的第二部分焦点聚集在布鲁菌病和内脏利什曼病。首都医科大学附属北京地坛医院李兴旺教授和兰州大学第一医院袁宏教授分别就《2016年布鲁菌病诊疗专家意见（讨论稿）》和《2016年中国利什曼原虫感染诊断和治疗专家意见（讨论稿）》进行了专题介绍。2015年9月召开的《中华传染病

杂志》编委会曾就这一主题主办过研讨会，组织具有临床、实验室及流行病学经验的专家讨论、撰写这两篇专家意见的初稿。此次会议旨在听取广大专家学者的建议，进一步完善这两篇“专家意见”。讨论环节，与会专家学者踊跃发言，从流行病学内容、病原学、发病机制、临床表现到实验室检查、诊断及鉴别诊断、治疗及用药安全等各个环节进行了细致的研讨，提出建议，对共识的完善起到了非常积极的作用。

本次会议学术氛围浓厚，参会专家建言献策、热烈讨论，原定的会议时间足足延长了1个多小时。最后，会议在热烈的学术氛围中圆满结束！



《中华消化杂志》2016年编委会 暨2017年组稿讨论会召开

响应精简会议的号召，《中华消化杂志》2016年编委会和2017年组稿讨论会两会合一于7月16日顺利召开。参会专家包括资深的编委以及长期关心杂志的一批青年学者，有消化科、

影像科等专家。会议由《中华消化杂志》主编袁耀宗教授主持，中华医学会游苏宁教授致辞。

《中华消化杂志》编辑部冯缨主任首先介绍了杂志近一年来的发展，以及在学术、编校方

面的获奖情况;然后回顾了前几年的组稿内容,重点描述了2015年和2016年的组稿专辑,并提出了2017年组稿的基本要求和流程;还介绍了关于杂志依托中华医学会新媒体部的平台推出中华消化杂志官网的概况,并希望籍此加强编读沟通。



在群策群力讨论环节,每一位参会专家都提出了具体的想法和建议。专家们认为,国内外有大量具有很高价值的学术会议,为了让更多临床医生了解这些国际国内的最新研究进展,杂志应该增设会议速递栏目,让更多没有机会参会的读者受益。另外,杂志还可以邀请临床研究做得比较好的研究者撰文传授相关经验,从而提高读者的临床研究水平。当前多学科诊疗模式(MDT)方兴未艾,与传统的病例讨论不同,MDT病例讨论有着无可替代的优势,专家建议增设MDT栏目并积极提供MDT病例讨论的稿源,从而使杂志更贴近临床。还有青年学者认为,一篇临床病例讨论可以采取分期出版的形式,如前一期先介绍病例的基本情况和资料,后一期再介绍诊断治疗情况,这样不但可以增加阅读的悬念性,而且还培养了读者的思考习惯。对于专辑策划,专家们提出可从不同角度来阐述一个疾病,在冲突的学术观念中获得升华;另外,近3年的专辑组稿基本都是以疾病为

主题,今后的专辑也可以症状或器官为主题,这样更利于培养青年医师的临床思维;也有专家认为,每年的专辑宜少而精,因为如果专辑太多,会严重影响自由来稿的刊登,长此以往稿源会萎缩,并不利于杂志健康发展。

对于2017年的组稿,参会专家们表现得非常踊跃。除了2017年第1期已定为胰腺肿瘤专辑外,幽门螺杆菌学组的吕农华教授积极要求在2017年第3期再次出版幽门螺杆菌专辑。虽然在2016年1月为了配合京都共识的发布已经出版了幽门螺杆菌专辑,但是考虑到当前国际上的幽门螺杆菌相关共识等修订在即,会产生新的理念,所以希望在2017年再接再厉,继续出版幽门螺杆菌专辑,将幽门螺杆菌的最新理念传递给读者,进一步规范治疗。在历次学术会议中,消化科医师始终对交叉学科的内容充满了兴趣,如消化影像学,所以这次组稿也将这个内容定为专辑。除此之外,肝病也被列为2017年组稿的专题,而且在肝病专辑中还将扩大讨论范围,增加诸如治愈乙型肝炎还有多远等内容。

本次合二为一的会议内容丰富多彩,既有编委与编辑部的面对面交流,又初步拟定了2017年的组稿计划,非常切实地提高了工作效率。相信只要持续有热爱杂志的编委和专家们的鼎力支持和推动,《中华消化杂志》将再创辉煌!

