

化解就医推诿困境 舒缓患者身心压力 长三角盆腔术后排尿功能障碍诊治联盟在公利医院成立

日前,长三角盆腔术后排尿功能障碍诊治联盟在公利医院正式成立。该联盟由沪苏浙皖四地多家核心医院泌尿外科和妇科共同发起,旨在为盆腔术后排尿功能障碍患者构建“全链条、同质化”的诊疗体系,终结患者“无处可医、辗转奔波”的困境。

盆腔术后排尿功能障碍是子宫切除、盆底重建等手术后常见的并发症。据统计,长三角地区每年因各类盆腔手术出现排尿困难、尿潴留、尿失禁的患者数以千计。然而长期以来,这一群体面临尴尬的“管理盲区”——部分妇科医生因缺乏下尿路功能评估经验,术后面对排尿问题往往“不知如何处理”;患者被简单转介至泌尿科后,又因缺乏术前基线数据和标准化的转诊路径,常在不同科室间反复奔波,错过最佳康复时机。

“很多患者术后被告知‘没办法’,或者被推来推去,身心俱疲。”

联盟理事长、公利医院泌尿男科学部泌尿一科(盆底)执行主任吕坚伟表示,“成立这个联盟,就是要让每一例盆腔术后排尿功能障碍的患者,都能在长三角区域内找到‘对的路、对的人’。”

据悉,联盟成立后,将重点推进6大核心任务:制定跨学科围术期管理专家共识,统一术前筛查与术后转诊标准;建立多中心临床研究数据库,积累区域性循证证据;开发全病程智能随访管理系统,实现患者居家康复主动干预;发布一体化临床路径与转诊地图,打通学科间协作壁垒;开展盆底神经功能保护技术推广与人才双向培养;搭建常态化多学科合作(MDT)远程会诊平台,让优质医疗资源惠及基层。

“过去是患者找科室,未来将是系统管患者。”公利医院泌尿男科学部主任王忠表示,通过标准化临床路径、智能化随访工具和区域性分级诊疗网络,联盟将实现“术前同评

估、术中同决策、术后同管理”的闭环服务,让长三角地区患者在家门口即可获得与顶尖医院同质的诊疗方案。

据悉,联盟下一步将陆续发布首批专家共识、上线智能随访系统,并启动区域多中心临床研究,以“长三角标准”为全国盆腔术后排尿功能障碍的规范化诊疗提供示范样板。

近年来,公利医院着力打造医产融合生态链,推进以医工交叉为特色的创新型医院建设。医院与微创机器人携手共建了手术机器人示范培训基地,通过健全的培训体系,开展机器人手术资质培训与认证和专科医生培训项目。得益于相关合作,王忠团队于今年1月完成了第100例商业化机器人辅助手术,通过精准操控先进的图迈四臂腹腔镜手术机器人系统,为一位罹患前列腺癌的患者成功实施了根治性手术治疗。

而他并不仅是“使用者”。作为医工合作伙伴,王忠透露,早在图迈机器人研发阶段,公利医院就与微创机器人工程师并肩作战,从临床需求出发提出了很多意见和建议。如在现有的技术条件下,医生无法直接感知机器人的力量,只能通过图像等凭经验判断。微创机器人工程师团队根据王忠团队建议,从电机、机械、传输、算法等方面一一探究,最终研发出精细力感知技术,从而可以辅助术者进行更精准的组织牵拉、分离、缝合等精细手术操作。

作为泌尿外科领域中最复杂精细的手术之一,前列腺根治术中使用图迈机器人提供的沉浸式3D高清视觉辅助,通过灵活的机械臂、精密的腕式手术器械,王忠团队完成了包括解剖分离、前列腺游离、血管神经束完整保留、膀胱颈离断以及尿道重建等一系列复杂步骤。“借助这一系统,能够实现10倍以上的视野放大效果,极大提升了对手术

全国医院优秀院报

医疗咨询热线:50281119
新浪官方微博:浦东公利
http://www.glihospital.com
投稿邮箱:773759340@qq.com



公利医院服务号 公利医院订阅号

要 闻

3月29日,长三角盆腔术后排尿功能障碍诊治联盟在公利医院正式成立。

区域的判断能力,确保了在手术中的每一个细节都不被忽略。”他介绍,更重要的是,通过机械手臂的灵活操作,主刀医生可以在狭小空间内完成诸如抓持、剪切、缝合等高难度操作,使得复杂的手术操作变得更加顺畅和高效。

泌尿男科学部

九院整复外科薛珂教授正式加入公利医院

近日,公利医院整形外科正式迎来上海交通大学医学院附属第九人民医院整复外科原资深专家薛珂教授。自4月13日起,薛珂教授将每周日上午、周三上午坐诊整形外科专家门诊,周一上午开设特需门诊,有相关诊疗需求的患者可据此安排就诊时间。

薛珂教授在整形外科领域深耕近二十年,拥有上海九院整复外科系统、严格的临床一线工作经历,并曾作为国家公派联合培养博士赴耶

鲁大学深造。其专业范围覆盖复杂修复重建与医疗美容两大方向,尤其在瘢痕综合治疗、先天性体表畸形矫正、创伤后精细修复、面部年轻化综合管理等方面积累了丰富经验。学术上,薛珂教授主持国家自然科学基金项目2项,参与多项国家级及省部级课题,发表SCI论文三十余篇;同时注重技术创新转化,作为第一发明人获得多项专利授权,部分成果已实现临床应用转化。

随着薛珂教授的加入,公利医

院整形外科进一步优化了学科布局与服务体系。科室立足于整形重建与瘢痕修复的扎实基础,结合医疗美容与大健康管理的现实需求,致力于为患者提供从疾病治疗到功能、外观修复的全周期专业支持。

目前,科室在瘢痕综合治疗方面,针对增生性瘢痕、瘢痕疙瘩、萎缩性瘢痕及外伤后瘢痕等不同类型,联合采用手术、激光、药物注射及压力治疗等多维度手段,为不同患者制定个性化干预方案。在皮肤肿瘤诊疗

中,科室对体表良恶性肿瘤进行规范切除后,同期开展美容修复技术,在保证病灶清除的前提下,最大限度保留正常外观与功能。创伤后重建修复领域则与急诊科紧密协作,开展颌面部及体表外伤的精细美容缝合与二期修复,力求减少瘢痕形成,维护患者容貌与生活信心。

此外,科室还常规开展眼部与鼻部的综合整形项目,包括重睑成形、眼袋修整、上睑下垂矫正、眼周年轻化,以及隆鼻、鼻骨内推、鼻畸形修

复等,兼顾功能改善与美学需求。躯体整形与修复服务涵盖脂肪抽吸与移植、乳房整形、腋臭微创治疗等,以满足不同人群对躯体形态与功能的合理期望。对于体表黑痣、血管瘤、唇腭裂、手足畸形等先天性体表畸形,科室提供从早期干预到序列治疗的全程管理。同时,科室在医疗本质框架下开展注射、光电等非手术年轻化治疗,将医美与健康管理理念相融合,帮助患者建立科学、理性的抗衰老认知。

整形外科

2025年度公利新闻 TOP50(下)

- 34. 上海健康医学院附属浦东公利医院接受教育部临床医学专业认证专家组现场考察评估**

11月,教育部临床医学专业认证专家组对上海健康医学院附属浦东公利医院进行2025年临床医学专业认证现场考察评估。
- 35. 公利医院无纸化渐入佳境 患者就诊全程一张导诊单**

2月,公利医院持续推进无纸化建设,患者就诊全程一张导诊单。院感、护理、住院等重要环节,无纸化都在渐入佳境。
- 36.【医声医事】当银杏叶遇见听诊器的温度**

6月,公利医院将优质医疗资源延伸至社区养老机构,“节气健
- 37. 学术破界,科普惠民,这场医学大会让“高精尖”技术不再“高冷”**

6月,首届“浦江-明道”普外学术大会暨“蒲公英”健康科普驿站普外专场成功举办,通过知名专家“会诊”临床难题创新科普“破
- 38. “蒲公英”健康科普驿站急救专场解锁救命“黄金法则”**

9月,2025年浦东新区全国科普月重点活动“蒲公英”健康科普驿站急救专场举行,科普微话剧生动演绎急救要点,科普微访谈解答
- 39. 三级医院专家任小学健康副校长,医校携手深化健康科普教育**

2月,健康促进办公室曹黎静医生受聘为浦东新区明珠森兰小学健康副校长。这是浦东新区首次由三级综合性医院专家担任小学健康副校长,标志着医校合作迈入新阶段。
- 40. 这个夏天超有“医”思 蒲公英健康科普研学营点亮科学梦想**

8月,“蒲公英”青年健康科普讲师团特别策划了为期三天的“医心驿趣”健康科普研学活动,旨在筑牢青少年健康成长防线,提升儿
- 41. 公利医院智慧医疗再升级,实现 DeepSeek 大模型本地化全信创部署**

2月,公利医院成功在完全国产化软硬件环境下部署了 DeepSeek 人工智能大模型,标志着医院在人工智能应用领域实现新的突破。
- 42. 2025年度中医药科技成果直通车(上海站)成功举办,助推中医药创新转化与产业融合**

12月,公利医院承办“2025年度中医药科技成果直通车(上海站)”活动,以“中医药科技创新与成果转化”为主题,围绕中医药现代化、产业化展开深入研讨与项目对接,为中医药高质量发展注入新动能。

脑梗溶栓后好转并非万事大吉

公利医院神经内科精准高效救治八旬患者



脑梗溶栓后症状好转，不等于可以高枕无忧。日前，八旬老人宋老伯(化名)经公利医院卒中绿色通道快速溶栓后症状一度缓解。次日，他突发症状加重、无法言语。所幸医院神经内科介入团队早有预判、及时出手，通过紧急取栓联合球囊扩张，成功为其打通闭塞血管。

日前，宋老伯因突发口齿不清、言语混乱、反应迟钝被 120 急救车送至公利医院急诊。医院立即启动卒中绿色通道，从接诊到神经专科会诊评估仅用 2 分钟，17 分钟完成头颅 CT 检查，明确诊断为



术前造影：左侧大脑中动脉 M1 段闭塞



术后造影：血管再通

急性脑梗死。此时距离发病不到 4.5 小时，仍处于静脉溶栓黄金时间窗内。卒中团队立即为其完成静脉溶栓治疗，用药后老人症状明显好转。

“溶栓后症状好转，不等于可

以放松警惕。”公利医院神经内科主任李强表示，脑血管影像评估显示，患者存在明显的大动脉狭窄与闭塞，虽然溶栓后症状一度缓解，但血管基础并未改善，随时可能再次加重。医护团队没有丝毫松懈，

密切监护病情变化，并提前做好急诊手术准备。

入院第二天，患者再次出现言语障碍、反应迟钝，症状比之前更严重。神经内科介入团队立即启动预案，为老人紧急实施脑血管腔内机械取栓术。取出血栓后，造影提示仍有 60% 的残余狭窄，团队随即行颅内球囊扩张，闭塞血管成功再通，脑组织恢复良好血供。患者苏醒后，神经功能得到明显恢复。

李强主任介绍，脑卒中救治有严格的“时间窗”，静脉溶栓最好在发病 4.5 小时内完成，越早效果越好、风险越低。

对于大血管闭塞导致的严重脑梗死，即使超过静脉溶栓时间窗，部分患者仍可通过动脉取栓获益，取栓时间窗可延长至发病 24

小时内。

他强调，溶栓后症状好转并不等于“万事大吉”，尤其存在大血管狭窄或闭塞的患者，仍可能再次加重，必须密切监护、提前预判，为后续抢救赢得主动。

脑梗救治有“时间就是大脑”的说法，每延误一分钟，就有大量脑细胞死亡。

李强主任还提醒，大家应牢记“中风 120”口诀，以便第一时间识别中风信号：“1”看一张脸，是否不对称、嘴角歪斜；“2”查两只胳膊，平行举起时是否单侧无力；“0”聆听语言，是否言语不清、表达困难。一旦出现上述任一症状，务必立即拨打 120，尽快送往具备卒中救治能力的医院，争取宝贵的抢救时间。 神经内科



主任讲科普

HPV 阳性别慌张 阴道镜“火眼金睛”辨真相

专家简介 陆继红

主任医师

公利医院妇儿教研室主任，毕业于上海交大医学院医疗系，从事妇产科医疗、科研、教学工作 30 余年，曾在新加坡 KK 医院进修学习。

擅长：妊娠前后相关问题、生殖道感染、月经病、围绝经期疾病，子宫肌瘤及卵巢肿瘤等诊治以及腹腔镜宫腔镜等微创手术。

专家门诊时间：周四上午



“医生，我查出了 HPV 阳性，是不是得了宫颈癌？”在妇科门诊，这是医生最常听到的焦虑提问。许多患者拿着宫颈筛查报告，看到“HPV 阳性”几个字便陷入恐慌，迫切希望医生直接开药“杀死病毒”。

HPV 阳性本质上是一个“健康警报”，提示宫颈可能存在病毒感染，但这绝不等于患上了宫颈癌。事实上，绝大多数 HPV 感染都是暂时的，人体自身的免疫系统通常能在 1 至 2 年内将病毒自行清除，无需过度干预。只有极少数高危型 HPV(如 16 型、18 型)持续感

染，才有可能导致宫颈细胞发生病变，进而逐步发展为宫颈癌。因此，HPV 检测只是宫颈筛查的第一步，它的作用是提醒我们“需要进一步检查”，以明确宫颈是否已经发生病变、病变程度如何。拿到异常报告后，首先要做的是求助专业医生。医生会结合患者的 TCT 报告结果、临床症状及既往治疗史等，给出合理的治疗或随访建议，判断是否需要进一步阴道镜检查，以排除癌前病变及早期宫颈癌等风险。

阴道镜检查是连接“宫颈筛查”与“组织学诊断”的关键

环节。凭借其精准的观察能力，它被誉为宫颈病变诊断的“火眼金睛”。阴道镜本质上是一种特殊的放大镜，医生通过它可以清晰观察宫颈表面的细微变化，如血管形态、上皮结构的异常，这些都是肉眼无法捕捉到的。在阴道镜的实时指引下，医生能够准确找到宫颈上最可疑的病变区域，避免盲目检查，并在此区域取一小块组织进行病理化验。病理检查是判断病变性质(良性、癌前病变、癌变)和病变程度的“金标准”，为后续治疗提供核心依据。同时，对于一些肉眼难以发现的微小病变，阴道镜能显著提高检出率，有效减少漏诊风险。做到早发现、早干预。简而言之，HPV 检测告诉我们“有没有风险”，而阴道镜检查则明确“风险在哪里、风险有多大”，二者缺一不可。

许多患者发现 HPV 阳性后，希望通过药物快速消除病毒。但目前临床上并没有能直接“杀死”HPV 病毒的特效药。

市面上的部分药物，其核心作用是改善阴道微环境、增强局部抵抗力，帮助身体更好地自行清除病毒，却无法替代阴道镜检查的诊断作用。如果跳过阴道镜检查直接用药，后果可能十分严重。若宫颈已存在高级别癌前病变甚至早期宫颈癌，药物无法解决根本问题，会直接错过最佳治疗时机，导致病情进展；而对于仅为单纯 HPV 感染、无任何宫颈病变的患者，过度用药不仅没有必要，还会增加经济负担，甚至引发阴道菌群紊乱等副作用。更重要的是，没有病理检查结果作为支撑，医生无法判断病变的真实情况，也就无法制定个性化的精准治疗方案，后续干预势必盲目无效。



豆包 AI 生成

编者按

公利微光

近日，公利医

院肾内科收到一封感谢信。信中患者深情感谢肾内科主任李慧凛主任医师及杨娟、陈岚两位医生。在其深陷透析安排困境时，李慧凛主任伸出援手，高效解决了患者的燃眉之急，医者仁心暖人心。

感谢信

尊敬的上海市浦东新区公利医院领导：

您好！

我是一名长期需要血液透析的患者，怀着无比激动与感恩的心情，写下这封信，向贵院肾内科、风湿免疫科的李慧凛主任医师及杨娟、陈岚三位医生致以最崇高的敬意与最诚挚的感谢，同时也为贵院拥有如此医德高尚、心系患者的好医生而深感敬佩。

我因身患重病，每周需进行三次血液透析维持生命，原在曙光医院西院治疗。近期因该院装修，我被临时安排至东院，且只能在夜间进行透析。作为一名持有二级残疾证的脑梗患者，本就视物不清、行动不便，夜间透析结束已是半夜，回家之路更是难上加难。加之我的爱人膝关节严重病变，同样行动不便，家中无子女照料，夜间出行对我们老两口而言，无异于巨大的安全隐患与身心折磨。情急之下，我四处走访家附近的医院，却均被告知血液透析满员，需长期排队等候。眼看原透析点即将关停，新的透析安排又遥遥无期，这关乎性命的大事让我焦急万分、走投无路。

在绝望之际，我抱着试试看的心态，慕名挂了贵院李慧凛主任的专家号。就诊时，我向李主任详细诉说了我的困境：眼疾残疾、行动不便、老伴体弱、无儿无女，且家就住在公利医院附近，恳请主任能体谅我的实际困难。令我万万没有想到的是，李主任在听完我的陈述后，没有丝毫推诿，二话不说当即表态：“会立刻内部协调，尽快给我答复。”更让我感动的是，当天晚上我就接到了医院医生的电话，告知已为我妥善安排好了每周三次的透析时间。那一刻，我激动得热泪盈眶，言语无法形容心中的感激。在我最无助、最绝望的生死关头，是李慧凛主任伸出了援手，为我雪中送炭，解决了我的燃眉之急。我是一名普通百姓，无任何社会关系，李主任却能急病人之所急、想病人之所想，平易近人、体恤民情，高效率地站在患者角度解决实际困难，这份医者仁心、高尚医德，让我深深感受到了人间大爱。

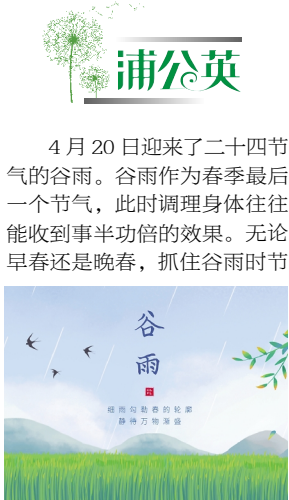
李慧凛主任的所作所为，不仅体现了她个人崇高的职业素养，更彰显了贵院优良的从医风气和以人为本的医疗理念。正是因为有贵院这样优秀的领导班子，才能培养出如此德艺双馨的好医生。千言万语道不尽感激之情，再次衷心感谢公利医院，感谢李慧凛主任！祝你们身体健康，工作顺利，福泽万家！

此致 敬礼！

患者：范*

急病人之所急 这封感谢信里写满「透析温度」

谷雨养生事半功倍 暮春调理五脏安和



蒲公英

4月20日迎来了二十四节气的谷雨。谷雨作为春季最后一个节气，此时调理身体往往能收到事半功倍的效果。无论早春还是晚春，抓住谷雨时节

的养生要点，对健康大有裨益。

养肝护肾 恬静豁达

谷雨节气中，人体肝肾易处于相对虚弱的状态，需加强保养。精神情志方面，要重视调养，力戒暴怒，更忌忧郁。建议保持心胸开阔，心态恬静。听音乐、钓鱼、春游、打太极拳、散步等活动都能陶冶性情。切忌遇事忧愁焦虑，以防肝火上升。

低脂多蔬 少辛防热

春季宜选择低脂肪、高维生素、高矿物质的食物，如新鲜蔬菜：芹菜、菠菜、马兰头、香椿

头、蒲公英等。这些食材有清热解毒、凉血明目、通利二便、醒脾开胃的功效。春夏季应少食酸性及辛辣刺激的食物，以免肝火更旺，伤及脾胃。暮春时节，在适量摄入优质蛋白和蔬果之外，可饮用绿豆汤、赤豆汤、酸梅汤及绿茶，帮助防止体内积热。

早晚保暖 防湿防敏

谷雨一到，暮春来临，万物生长加快，天气渐热。中午气温较高，但早晚仍偏凉，因此早晚要适当添衣，尤其注意大汗后不要吹风，以防感冒。过敏体质者外出时需防范花粉过敏，预

防过敏性鼻炎、哮喘等发作。此时阳气渐长、阴气渐消，应早睡早起，避免过度出汗，以调养脏腑之气。

亲近自然 适度活动

春日万物生长、蒸蒸日上，野外空气格外清新，正是采纳自然之气、养护阳气的好时机。而运动是养阳最重要的一环。大家可根据自身体质，选择合适的锻炼项目，如慢跑、做操、打球等，也可到野外春游。这样不仅能畅达心胸、怡情养性，还能促进新陈代谢，适度增加出汗，使气血通畅、郁滞疏散、祛湿排毒。

中医科



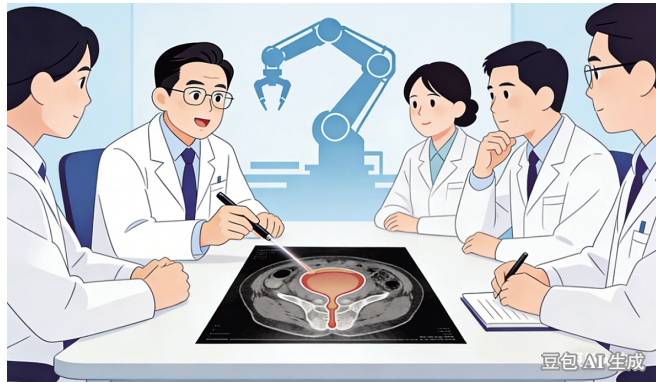
一次手术摆脱结石与排尿困难

公利泌尿男科学部机器人手术为复杂排尿障碍患者重建新“路”

金先生(化名)在前列腺癌术后,饱受尿失禁、尿道反复长结石、排尿困难困扰,苦不堪言。近日,他来到公利医院泌尿男科学部就诊。王忠教授团队运用国产手术机器人通过一次微创手术,精准拆解造成排尿障碍的“连环雷”,为他重建了一条通畅的“生命通道”。

据了解,金先生在外院接受前列腺癌根治术后,又因病情需要进行了辅助放疗。肿瘤虽被控制,但留下了尿失禁的后遗症。然而,随着病情发展,更棘手的问题出现了:他的尿道里开始反复长出结石,排尿变得异常困难,生活质量受到严重影响。

日前,他经人推荐来到公利医院泌尿男科学部就诊。经尿道镜检查,找到了“元凶”:他的膀胱



与尿道的连接处发生了严重的挛缩狭窄,而反复出现的结石,竟是上次手术中残留的几枚小小的结扎夹。这些异物不仅堵塞了通道,更成为了结石反复滋生的温床。“患者的情况非常复杂,同时

存在吻合口狭窄、尿道结石、真性尿失禁三个问题,而且经历过放疗,局部组织脆弱、血供差,处理起来难度很高。”王忠教授表示,“要解决排尿障碍,必须先确保尿道通畅。”

然而,常规手术创伤巨大,普通腹腔镜器械在狭窄的骨盆深处无法旋转、拐弯,难以精准完成膀胱的分离和吻合动作,势必影响手术效果。经全面的病情分析与评估,王忠教授团队决定采用机器人辅助腹腔镜结合经会阴途径膀胱重建术。

这是一场“强强联合”的精细手术。手术中,主刀医生通过机器人提供的放大的高清三维视野,患者盆腔深处的结构纤毫毕现。灵活的机械臂就像一双可以360度旋转的“绣花手”,精准地在狭小的空间里施展功夫。

医生先将被严重粘连的膀胱从盆壁上“松绑”,随后将所有可见的结扎逐一取出,并切除了挛缩的瘢痕组织。紧接着,团队又从会阴部切开一个小口,将尿道

进行充分松解。最后,在手术机器人辅助下,将修整好的膀胱颈与尿道进行缝合对接,重建了一个宽敞、通畅的“生命通道”。

这场手术一次性解决了金先生尿道狭窄、异物结石和排尿困难三大顽疾。由于是微创操作,术中出血极少,术后疼痛轻,恢复也很快。

“前列腺癌术后吻合口狭窄的综合治疗是一个漫长的过程,特别是经历过放疗的患者,组织愈合能力差,解剖层次不清,处理起来非常棘手。”郑大超副主任医师表示,“机器人辅助腹腔镜技术为我们提供了‘火眼金睛’和‘绣花功夫’,让我们敢于挑战这类复杂的重建手术。我们希望通过这种个体化的精准治疗,不仅能解决患者生理上的痛苦,更能让他们重拾高质量生活的信心。” 泌尿男科学部

腰腿痛多年竟是椎管内肿瘤作祟

公利医院骨科为六旬阿姨精准“拆弹”

66岁的徐阿姨(化名)腰腿痛多年,一直以为是椎间盘突出。直到她做了核磁共振检查提示“椎管内占位”,才发现是硬膜囊里长了肿瘤。日前,公利医院骨科张岩教授团队化身“拆弹专家”,成功开展高难度椎管内硬膜下肿瘤切除术,助徐阿姨摆脱病痛、顺利康复。

据了解,徐阿姨多年来时常感到腰部及臀部酸痛,但一直未予重视。直到一个多月前,疼痛骤然加重,行走困难,需家人搀扶才能勉强活动。

她曾在外院住院两周,接受了CT等检查,当时被诊断为椎间盘突出,并进行了药



物和静脉输液等治疗,但症状未见缓解。后来,她接受了骶椎核磁共振检查,结果显示“椎管内占位,建议进一步增强扫描”,这一结果让徐阿姨倍感不安。

听闻公利医院骨科张岩教授在脊柱肿瘤领域经验丰富,日前,徐阿姨及家属慕名前来骨科就诊。张岩教授团队的宋宇琛医生查看核磁共振后,迅速判断情况特殊,随即联系杨晨护士长,为徐阿姨安排了住院。

住院后,张岩教授团队为徐阿姨制定了详细的术前评估方案。张岩教授耐心向徐阿姨解释,她所患的并非椎间盘突出,而是一种罕见的椎管内肿瘤。影像学检查显示,肿块位于椎管内,并且生长在硬膜囊内部,对马尾神经形成明显压迫。随着肿瘤的逐渐增大,若不及时处理,可能进一步影响患者的大小便功能。

在充分术前准备的基础上,张岩教授与宋超主治医师在高清显微镜辅助下,为患者实施了手术。术中,他们精准打开骨性椎管,切开硬膜囊,将隐藏在硬膜内的肿瘤组织精准完整摘除,未对周围的神经纤维

造成任何损伤。

麻醉苏醒后,徐阿姨惊喜地发现,困扰她多时的骶尾部剧痛已经消失,双下肢的感觉与活动功能、足趾活动均未受到任何影响。

张岩教授介绍,椎管内肿瘤是源于椎管内神经组织自身的异常增生,其中神经鞘瘤是较为常见的一种。这类肿瘤早期往往“潜伏”很深,症状并不典型,很多患者像徐阿姨一样,起初仅表现为腰骶部或臀部的酸痛、酸胀,容易被误认为是腰椎间盘突出或腰肌劳损。但随着肿瘤逐渐增大,压迫到脊髓或马尾神经时,疼痛会呈现进行性加重,甚至出现夜间痛、平躺无法缓解等特点,严重时还可能影响下肢感觉、活动,甚至大小便功能。

张岩教授还提醒,日常生活中腰腿痛虽然常见,但若反复发作、经保守治疗无效,或疼痛性质与普通椎间盘突出不符时,要提高警惕,及时进行更精准的影像学检查,如增强核磁共振。他强调,早期发现、早期诊断、早期治疗是获得良好预后的关键,切勿将长期腰腿痛简单归为“老毛病”而延误诊治。 骨科



中医特色祛疮疡 内外兼治促愈合

反复长疮疖、皮肤溃烂久久不愈合,甚至流脓不止——这些恼人的疮疡问题,常常令患者疼痛难忍、备受折磨。公利医院新开设了中医疮疡专病门诊,采用中医药特色疗法内外兼治、祛腐生肌,帮助患者找回健康肌肤。

那么,中医如何看待疮疡?简单来说,疮疡是中医学对体表化脓性感染疾病的总称,凡是细菌感染、外伤或慢性炎症等因素引发的皮肤及皮下组织化脓溃烂病变,皆可归入此范畴。

相比常规单一的换药消炎,这个专病门诊主打中医特色诊疗,具有痛苦小、副作用少、标本兼治的特点。在外治方面,依托中药熏洗、湿敷、外敷、药线引流等传统技法,不过度依赖抗生素,直接作用于病灶,达到祛腐生肌的效果,让创面修复更加温和。同时,门诊坚持内外同治,局部外治配合中药内服,调理气血、清热解毒,从根源上改善易长疮、难愈合的体质,从而降低复发率。治疗过程中贯彻微创理念,最大限度保留正常组织,减轻患者疼痛,缩短创面愈合周期。此外,医护人员还会全程提供饮食、生活及康复指导,做好创面护理,减少后遗症,保障远期恢复效果。

据介绍,该门诊的诊治范围涵盖了多种类型的疮疡问题。在急慢性难愈溃疡方面,包括糖尿病足溃疡、压疮、术后难愈创面以及慢性皮肤溃疡等。而对于皮肤软组织感染,诸如疔、疖、疔、蜂窝织炎、毛囊炎、下肢丹毒等各类红肿化脓性感染,也属于其治疗范畴。此外,反复流脓的窦道、瘻管和各类红肿热痛性疮疡,一些顽固性皮肤疾患,如慢性湿疹、皮炎引发的皮肤溃烂,以及久不收口、反复破溃的皮肤问题,同样可以在这里得到诊治。

【中医疮疡专病门诊】

门诊时间:每周三下午 13:30-16:30
门诊地址:3号楼七楼中医科门诊 4号诊间

中医科

2025年度公利新闻TOP50(下)

(上接头版)

43.科技强院 走出高质量发展新路径

10月,公利医院通过实现差异发展精准对接民生需求,医工交叉融合加速科研成果转化,重塑培养体系支撑行业人才供给,构建长效机制推动资源均衡布局。

44.金桥医联体理事会成立,开启区域医疗协同发展新篇章

5月,金桥医联体理事会成立会议暨2025年第一次金桥医联体联席会议在公利医院举行。

45. 鎏金岁月承初心,公利情怀启新程——公利医院举办82周年文化传承盛典

9月,公利医院举办“鎏金岁月 公利情怀——82周年文化传承盛典”,发布院歌《公利之光》,医院职工合唱团倾情首唱。

46.医路映初心,弘扬新锋尚——2025年公利医院3.5学雷锋纪念日系列活动暖心来袭

3月,公利医院党委举办“医路映初心·弘扬新锋尚”——2025年浦东新区公利医院3.5学雷锋纪念日系列活动,通过“慧音启航·慧聚初心”与“五色慧诊·锋行公利市集”将雷锋精神与医学人文深度融合,不断描绘雷锋精神的新时代画卷。

47.望江驿11号:黄浦江畔的健康金名片

4月,公利医院联合浦东新区爱卫办在望江驿培训基地举办“健康减重·美好生活”主题活动。作为浦东新区健康服务创新坐标,望江驿11号站点多维赋能项目持续深化党建引领、专业赋能、志愿服务的融合机制,构建起“党群示范点+科普平台+科技体验中心”三位一体格局。

48.从班级“少数派”到生命守护者,在挑战死神的防线体悟生命

5月,“00后”新生代护理力量在挑战死神的防线体悟生命,用无畏的担当和精湛的技术,为患者筑起一道坚不可摧的生命防线。

49.医路同行绽芳华,青春健步新征程——公利医院团委成功举办趣味健步行活动

5月,由公利医院团委主办的“医路同行绽芳华,青春健步新征程”趣味健步行活动在望江驿11号站点及滨江沿岸活力开赛。

50.追寻红色足迹,凝聚奋进力量——公利医院工会开展红色巴士主题研学实践活动

6月,工会组织部分职工代表和工会会员参与浦东红色巴士“五一专线”主题研学实践活动。

党建引领公益行 优质医疗进社区

公利医院外二党支部“星光行动”正式启航

日前，凌桥社区卫生服务中心一楼门诊大厅内，一场以“关爱女性盆底，畅享无忧生活”为主题的公益健康咨询活动温暖开展。作为公利医院外二党支部“星光行动”的首场活动，此次义诊标志着这一以党建为引领、以公益为载体的党支部品牌项目正式启航。

当天下午，公利医院盆底中心吕坚伟教授、医联体诊疗科主任金慧清带领专家团队，为浦东凌桥社区居民提供免费健康咨询。活动现场，专家们耐心细致地解答居民关于尿失禁、盆底肌下垂、尿频尿急、尿痛等盆底功能障碍问题的各种疑问，并现场开展盆底肌力评估，为患者量身定制个性化治疗方案。不



少居民表示，这样的活动真正把专家送到了家门口，既方便又贴心。与此同时，曹路社区卫生服务中心内，由方伟林医生带队的公益健康咨询小分队同样受到居民们的热烈欢迎。两场活动同步展开，标志着“星光行动”在浦东新区的公益之旅正式拉开帷幕。

“星光行动”是公利医院外二党支部重点打造的“一支部一品牌”项目。支部秉持“星星之火，可以燎原”的理念，依托去年底成立的浦东新区功能泌尿及盆底专病联盟平台，每月携手两家社区卫生服务中心开展公益健康咨询活动，计划覆盖浦东新区27家社区卫生服务中心，将优质医疗资源精准送到百姓家门口。

外二党支部书记吕坚伟教授表示：“星光行动”不仅是一次公益实践，更是支部践行‘以人民健康为中心’理念的具体行动。我们希望通过这样的活动，让党员在服务群众中锤炼党性，让党建在服务基层中彰显价值。”

据介绍，“星光行动”将以盆底中心为起点，未来逐步拓展至泌尿肿瘤、结石、妇科等领域，形成系列化、常态化的公益服务矩阵。支部将以此为抓手，持续探索“党建+业务”深度融合的有效路径，推动国家重点专科资源下沉基层，让更多居民在家门口就能享受到优质、便捷的医疗服务。

“星光行动”的启动，不仅是公利医院外二党支部党建工作的创新实践，更是医务工作者践行初心使命的生动写照。下一步，支部将继续以党建为引领，以公益为载体，让“星光”点亮更多社区，照亮更多患者的健康之路。

党委办公室

聚焦“镜”“影”力量 筑牢防癌防线

公利医院医技一党支部联合多科室开展防癌健康咨询活动



4月15日，第32届全国肿瘤防治宣传周首日，公利医院门诊大厅里排起了长队。医技一党支部将“党员服务岗”直接设到群众最需要的地方，联合肿瘤科、消化内科、中医科、预防保健科及洋泾社区卫生服务中心，开展“癌症风险早知道”健康咨询活动。整个上午，累计服务群众200余人次，发放科普手册300余份，完成免费筛查登记50份，这是“我为群众办实事”的生动写照。

癌症防治是民生大事。在上海老龄化背景下，医技一党支部主动作为，将党建工作与业务工作深度融合，把优质医疗资源沉到一线、送到百姓身边。活动由支部书记任宏政主任医师牵头，整合院内多科室力量，并联动社区卫生服务中心，构建“支部牵头、多科协作、社区参与”的服务模式。从方案策划到落地，党员全程冲在前。

当天，党员医师们佩戴党员徽章，亮明身份、靠前服务。面对群众的急切提问——“我有肠癌家族史，多久做一次肠镜？”“体检指标偏高怎么办？”——他们耐心解答，用专业知识消除顾虑。党员贺玉洁、丁珺主动承担免费检查名额登记和引导工作，确保10份妇科TCT、10份甲状腺超声、30份大肠癌筛查名额精准发放到最需要的群众手中。

最热闹的环节，是专家与群众的“零距离”互动。超声科、病理科党员骨干一字排开，现场解读体检报告。肿瘤科李

琦、吴宁主任医师直面“谈癌色变”，传递“癌症可防可治、早发现早治疗”的理念。消化内科李波静主任医师重点科普了幽门螺杆菌与胃癌的关系、大肠癌筛查重要性，现场还发放了粪便隐血试验采样盒，手把手教群众如何居家自测。中医科叶璐副主任医师通过望闻问切，为60余位市民辨识气虚、痰湿等体质，给出个性化调养建议。同时，大外科护士长孙红梅、肿瘤科护士长迟英带领团队测量血压100余人次，发现异常者20余人，均给予及时的健康指导。

“以前体检报告看不懂，今天医生现场解读，太方便了！”“中医体质辨识有意思，回家就试试穴位按摩。”群众的认可，是对党员们最好的褒奖。医技一党支部将持续深化党员先锋模范作用，把党建触角延伸到临床一线和社区基层，让“镜”“影”力量筑牢防癌防线，让党旗在早防早筛早治的第一线高高飘扬。

党委办公室



「上火干燥」的背后 恐存在健康隐患

警惕「隐形」的血液问题悄悄找上门

干燥综合征是一种主要累及唾液腺、泪腺的自身免疫系统疾病。许多患者对口干、眼干并不陌生，却往往不知道，这种看似局限于“缺水”的疾病，有时会悄然波及及血液系统，带来更为隐匿的健康隐患。

在干燥综合征患者体内，免疫系统会错误地攻击自身组织。这种异常的免疫反应除了破坏腺体，还可能超出局部范围，干扰血细胞的正常生成与代谢过程。由于血液系统受累后缺乏特异性症状，容易被口干、眼干的表象掩盖，因此常被称为疾病的“隐藏面孔”。

在血液系统受累的表现中，白细胞减少最为常见。轻度减少时患者多无明显不适，但若白细胞数量显著下降，身体抵御病菌的能力便会随之削弱，感染风险增加，例如更容易反复出现呼吸道感染或泌尿系统感染。与此同时，贫血也并不少见。慢性炎症状态会抑制骨髓的正常造血功能，少数情况下自身抗体还会直接攻击红细胞。无论诱因如何，贫血都会让患者感到持续的疲劳乏力，活动时容易出现心慌、气短。此外，血小板减少同样值得留意。当血小板轻度下降时，患者或许只是在轻微碰撞后出现瘀斑，或刷牙时牙龈渗血；倘若血小板降至过低水平，虽属罕见，却存在内脏出血的潜在风险。

除了直接影响血细胞，部分患者体内还会产生一种名为冷球蛋白的异常免疫球蛋白。这种物质在低温环境下容易沉积，进而引发血管壁炎症，表现为下肢皮肤紫癜、关节疼痛，甚至累及肾脏。

对于干燥综合征患者及其家属而言，最需要长期关注并警惕的是淋巴瘤风险的增高。大量临床研究证实，该病患者发生B细胞淋巴瘤的概率显著高于普通人群。当身体出现以下警示信号时，切不可掉以轻心：腮腺、颌下腺或泪腺持续肿大且质地变硬；颈部、腋窝等处的淋巴结无痛性进行性增大；不明原因的反复发热、盗汗、体重显著下降；原本稳定的血细胞减少突然加重。一旦发现上述迹象，风湿科医生通常会借助超声、CT等影像学检查，必要时进行组织活检，以争取早期发现淋巴瘤增殖性病变的可能。

面对这些潜在的风险，患者与医生的密切配合至关重要。定期复查血常规是监测血细胞变化最直接、简便的手段。在自我管理方面，患者应严格遵医嘱用药，留意身体细微变化，比如新出现的瘀斑、牙龈异常出血、极度乏力或淋巴结肿大等，一旦发现异常应及时与医生沟通。同时，注意个人卫生，避免前往人群拥挤场所，保持均衡饮食与充足睡眠，这些健康习惯都有助于稳定免疫功能。

风湿免疫科

别把“多动症”当成“不听话”

医学治疗与教育心理支持的综合干预很重要

在家庭教育和日常校园生活中，许多家长和老师常常遇到这样的困扰：孩子坐不住、写作业拖拖拉拉、做事丢三落四、在课堂上随意插话打断别人。在这些行为的背后，可能隐藏着需要一个引起家庭和关注儿童的发育行为问题——注意缺陷多动障碍，也就是人们常说的“多动症”。

注意缺陷多动障碍并非简单的调皮捣蛋或教养不当，而是儿童期最常见的一类神经发育障碍。其核心表现一方面是与注意力有关的困难：孩子很难主动地把注意力稳定维持在学习或活动上；做事时常常显得粗心马虎、丢三落四，明明听到了要求却难以按照指令把事情完整做好。另一方面则表现为活动过度和行为冲动：孩子总是坐立不安、手上小动作不断，很难安安静静地参与活动；在需要保持安静的场合，比如课堂上，会不由自主地插话或打断别人；做起事来缺少预先思考，往往想到什么就立刻去做，缺乏必要的等待和克制。

这些核心症状如果不加以重视，会给孩子成长的多个方面带来持续的困扰。在学习上，因为注意力集中困难和



组织计划能力不足，作业拖拉、效率低下成为常态，学业成绩也容易受到明显影响。在人际交往中，由于行为上的冲动和规则意识较弱，孩子和同伴之间容易出现摩擦，久而久之，孩子可能产生自卑、退缩或孤僻的心理倾向。在情绪调节方面，频繁遭遇挫折会让孩子更容易烦躁、发怒，有的还会出现对抗、叛逆等表现为表现。从长远来看，注意缺陷多动障碍还可能波及语言表达、动作协调以及社会适应能力的发展，并且常常与学习困难、认知能力受限等问题交织在一起，给孩子的整体发展带来更复杂的挑战。

值得注意的是，尽管注意缺陷多动

障碍属于一种慢性疾病，但如果能够得到及时识别和科学干预，情况并非不可改变。通过系统的综合治疗，绝大多数孩子能够在行为习惯、学习能力和情绪管理上取得显著进步，从而健康、自信地融入学习和生活。目前，主流的干预模式强调医学治疗与教育心理支持的整合协作。在专业医生指导下，规范的药物治疗可以作为一项基础手段，帮助改善注意力不集中和冲动多动的核心症状，从而为孩子接受后续的行为干预创造有利条件。

与此同时，行为层面的综合干预同样不可或缺。这包括面向家长的系统培训，帮助父母学习如何更有效地与孩子沟通、如何在家中建立清晰合理的规则、如何运用正向激励引导孩子的行为；也包括针对孩子自身的学习策略指导和行为矫正训练，旨在逐步提升他们的执行功能和社交技能。当家长在日常生活中观察到孩子有类似表现，并且这些表现已经对学习、生活或人际关系造成了实际困扰时，建议放下责备的心态，及时寻求儿童保健科、精神心理科或专业发育行为门诊的评估与帮助。

儿科