





## 学习十九大文件精神 各支部开展系列活动



## 虹口区卫计委领导春节前送温暖



在戊戌狗年新春即将到来之际，2月6日至2月9日，虹口区卫计委党工委书记郭海英在离退休人员管理中心主任宋益青及院长谢春毅、党委副书记周铭等领导陪同下，走访慰问了离休老干部、老

专家等，送上了组织的关怀和新春的祝福与问候。郭海英书记一行先后看望慰问了离休老干部、原外科张可范主任和名老专家李庚和主任。走访慰问中，郭海英书记十分关心老同志的身体状况和生活情况，与他们亲切交谈，并高度肯定了老干部、专家们为医院建设与发展所做的贡献，感谢他们为卫生事业的健康发展打下了坚实的基础。郭海英书记认真倾听他们对卫生事业改革发展的意见和建议，并希望老同志们发挥经验优势，为卫生事业和医院建设建言献策。老干部、老专家们纷纷表示：十分感谢区卫计委和院领导的关心，对卫生事业的发展和医院取得的成绩感到由衷的高兴，并表示会好好保重身体，不忘初心，继续向前，为党的事业和卫生工作出谋划策。

（离退办 康翠玉）

## 与患者“医”路相伴，医务社工服务进病房——我院硬皮病患者关爱小组成立

硬皮病是一种较复杂的免疫系统疾病，该病程长，易复发，容易累及脏器和造成容貌的改变，且治疗费用较高，患者经济压力较大。多种因素的叠加，使患者普遍存在程度较深的担忧、焦虑、悲观等负面情绪，对于疾病的转归非常不利。硬皮病专科是我院特色专科，全国各地患者慕名前来我院求治，患者数量众多。

为此，2017年10月起，我院社工科的医务社工走进风湿科病房，开展个案查房，为遇到较为严重的心理、社会问题的患者运用专业方法提供帮助，在促进患者身体、心理的协调康复方面起到了积极作用，也受到了患者和医护人员的欢迎。

在经过一段时间的病房探访和个案服务的探索和积累后，2018年1月25日，社工科与风湿病科联合成立了“斯凯洛格”关爱小组（“斯凯洛格”音译为硬皮病英文名称），通过社会工作小组的方法，帮助硬皮病患者缓解心理、社会问题，活动得到了科主任及医护人员的大力支持及配合。

首次小组活动结束后，对患者的测评显示，患者对疾病相关知识的认知提升明显，担忧、焦虑的负面情绪有所缓解，并对此次小组活动感到非常满意。大力支持并参加了小组活动的风湿病科主任赵荫环也表示，小组活动在促进硬皮病患者身心、社



会全方位康复中起到了重要作用。

我院社工科成立于2015年，成立后积极开展了“南京西路为民服务日”、和平公园党员志愿者、医院导医志愿服务等多个志愿服务项目，在彰显医院社会责任、提高医院服务满意度等方面做出了贡献。我院的医务社会工作和服务获得了医生、护士及病人的肯定，并获得第三批上海市人文关怀心理疏导示范点称号。

（社工科 李江）

## 以大调研为契机 促进医院新发展

1月31日，我院党委召开“不忘初心、牢记使命，勇当新时代排头兵、先行者”大调研工作动员部署会，我院领导班子成员、中层干部及支部书记、护士长参加了本次动员会。

周铭副书记传达了虹口区委、区卫计委党工委关于大调研工作的文件精神和工作要点，谢春毅院长强调了本次大调研工作的重要意义，要求大家按方案落实，全面推进此项工作。

舒志军书记表示，希望要以大调研为契机把握好调研方法，统筹安排，注意重点，将大调研同医院发展有机结合，切实形成大调研的工作成效。



（党办 李升）

## 志愿服务进病房 军民共建暖心房

九州日月开春景，四海笙歌颂狗年。春节，对于中国人来说，是个喜庆的大日子，然而在医院病房里，很多患者因为病情的缘故无法出院。为了让这些患者过个高兴的春节，2月7日下午，我院党办、护理部、社工科联合武警上海总队执勤第四支队十中队的官兵们前来我院为患者理发。

到达病房后，护士和社工科的志愿者们将行动不便的老人搀扶到椅子上，遇到长期卧床的患者，就在床上理发。官兵们细心地为患者系上围布，拿出理发工具，行动了起来。他们个个技术娴熟，手艺了得。不一会儿功夫，患者们清爽利落的发型便已呈现。看着镜子中焕然一新的发型，老人们满意地连声道：“春节前，能赶上官兵们来为我们理发，真是开心啊！”随后，更是一位九十六岁的老奶奶激动的竖起大拇指，为官兵们双手点赞。

我院与武警上海总队执勤第四支队十中队的共建已有23年之久。共建期间，每月20日，我院的医护志愿者们都会走上南京西路街头，为来往市民开展义诊咨询服务。而部队官兵多年来也一直坚持将理发服务送到我院病房，送到患者床头。在把春节问候带给患者的同时，也履行着“为民服务”的宗旨。



（社工科 孙丽霞）

# 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212期 2018年2月22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。

## 吴信宝书记一行春节前来院慰问 一线医务人员并进行安全检查

2月13日上午，虹口区委书记吴信宝、区委常委、政法委书记竺晓忠，副区长、公安虹口分局局长张清，副区长张雷等一行，由区卫计委党工委书记郭海英、主任张伟胜陪同，来我院慰问一线医护人员并进行安全工作检查。

吴信宝书记一行在院长谢春毅等院领导的陪同下，先来到了我院的体检中心，与专家和在岗的医护人员亲切握手、交谈，询问了大家的工作情况并对他们心系患者、无私奉献的工作态度给予了充分的肯定，感谢大家对医院做出的贡献，叮嘱大家要注意劳逸结合、保重身体。

随后领导一行对我院的液氧罐等特种设备运行情况进行了安全检查，询问了液氧罐安全阀、压力表年检以及氧罐汽化器结霜、维护保养等情况。在检查过程中，谢春毅院长向吴信宝书记汇报了我在医院安全、消防安全、平安医院建设等方面的工作。

吴信宝书记强调，安全生产工作，



一刻都不能松懈。医院一定要牢固树立安全生产意识，严格遵守安全生产

规章制度和操作规程，确保安全生产工作万无一失。（党办 李升）

## 我院召开2017年度总结表彰大会



2018年2月11日，上海市中西

结合医院举行了2017年度总结表彰大会，医院党政领导班子出席了会议。

会上，谢春毅院长致辞并从医疗、教学、科研、人才、行政管理等方面对我院2017年度的工作进行了总结，全面回顾了医院在2017年取得的成绩，分析了医院当前面临的发展形势和工作中的不足之处，并对2018年的工作进行了展望，鼓励全院职工在2018年不忘初心，牢记使命，继续努力，开创医院发展的新局面。

金琳副院长代表院领导班子宣读了2017年度获奖表彰名单，周铭副书记、舒勤副院长、邓亚新副院长、储福根主席分别为获奖集体和个人颁奖。

表彰大会在本院职工自编、自导、自演的精彩节目中圆满落幕。新的一年，医院将继续深入贯彻落实党的十九大精神，围绕传承发展中医药事业、服务健康中国战略，创新推动医院事业向前发展。

（党办 李升）

## 上海市中医脉管病临床基地凉城社区诊疗分中心成立

2017年12月14日，上海市中医脉管病临床基地凉城社区诊疗分中心正式成立。虹口区卫计委副主任徐爱娣、上海市中西医结合医院副院长舒勤、凉城社区卫生服务中心主任魏天星、虹口区卫计委中医药发展和基层卫生科科长王华、上海市中西医结合医院医务处处长刘剑新、脉管病科主任曹烨民等出席并见证了分中心成立。

脉管病科主任曹烨民致辞希望能最大程度提高虹口区脉管病中西医结合诊疗能力，培养更多的优秀青年中医人才。护理部主任蔡敏表示愿为区内护理团队提供优质培训和技术支持。

魏天星主任表示分中心的成立标志着市中西医结合医院与社区的合作



进入了一个崭新的阶段。通过技术管理、人才培养、学科建设等方面的共同建设，实现医联体内上下联动、使中西医结合医院脉管科的优质医疗资源能够下沉与共享。

舒勤副院长表示两家医院在分级诊疗、上下联动方面做了有益的探索，

以脉管病诊疗为抓手，切实、有序、全面推进临床、教学、科研等多方面的合作与发展。

虹口区卫计委副主任徐爱娣对上海市中西医结合医院与凉城社区服务中心签订新型区域内医疗机构上下联动合作表示祝贺，并希望所有的医疗工作人员都能带着饱满的工作热情，投身投入到中医药事业，把区内的医疗卫生事业保障好，以社区脉管病中心为新起点，把党的十九大精神贯彻落实到实际工作中，做好规划，持续推进，让建设更有意义。

分中心将不断强化上海市中西医结合医院与社区的协作机制，互利共赢，造福于民。

（脉管科 徐洪涛）

## 体检中心换新颜 健康服务再升级

2018年伊始，我院体检中心搬入了位于院长阳路大门一侧的3号楼内，搬入新家的体检中心总体面积为790平方米。

目前，我院体检中心检查项目全面，如内科、外科、五官科、眼科、口腔科、妇科、心电图、B超、DR拍片、钼靶、骨密度仪、螺旋CT、磁共振等。另外，新的体检中心还添置了动脉硬化检测仪等新设备。

随着人们健康意识的不断提高，来院体检的市民也在逐渐增多。不会担心排队时间长或当天来院无法完成所有的检查项目。为此，体检中心已开通了网上预约体检的通道。广大市民最快只需提前三天在网上挑选所需体检项目，生成体检套餐，根据短信提示按期按要求体检即可。如无法在线预约体检也可以当天8:00-10:30空腹到现场制定套餐并检查。

在我院体检的市民，若查出有急重症，可享受院内就诊的绿色通道。对于长期合作的体检单位，我院将一如既往地提供健康管理服务。



另外，体检中心还可以根据体检单位的具体需求，派院内相关专科的专家上门提供健康讲座、讲课咨询等服务。

（预防保健科 周岚）

## 我院开展春节前安全大检查



2018年2月12日上午，院党政领导班子由谢春毅院长带队，携同保卫科、总务处和基建科等相关职能部门，对医院消防室、液氧储藏室、配电房、地下车库等安全重地开展春节前的安全大检查。

在巡查过程中，院领导们仔细查看了相关设备的使用情况和安检记录，询问安全登记制度，叮嘱相关负责人一定要在春节长假期间把好安全关，杜绝一切安全隐患，确保全院上下过一个开心祥和的春节。

（党办 李升）



# 市中医药学会中医全科分会2017年度工作总结暨学术交流会在我院召开

2018年2月2日，上海市中医药学会中医全科分会2017年度工作总结暨学术交流会在上海中医药大学附属上海市中西医结合医院顺利召开。上海中医药大学副校长胡鸿毅，虹口区政协副主席、虹口区卫生计生委副主任徐爱娣，上海中医药大学附属上海市中西医结合医院院长谢春毅等领导、专家出席了会议，来自本市各级医疗机构的中医全科分会委员、全科医师共计240余人参会。

大会由胡鸿毅副院长主持，谢春毅院长代表医院致欢迎词，上海市中医药学会中医全科分会秘书长张敏对分会2017年开展的各项作了总结，并提出2018年工作计画。徐爱娣副主席结合虹口区的经验，表达了对全科医师队伍建设的期望。舒勤副院长介绍了“社区卓越中医全科人才研修班”项目的实施背景和方案设计。

胡鸿毅指出，健康中国2030战略背景下，全科医学的地位得到更大的重视，全科医学的价值得到更大发挥，全科医学的发展迎来了巨大的时代机遇。上海中医药大学在全国中医院校率先成立中医全科系，上海中医药大学附属上海市中西医结合



医院在本市中医医疗机构中第一个建立独立设置的中医全科科室，11家社区卫生服务中心成功创建成为上海中医药大学附属社区卫生服务中心等一系列工作创举，均体现了上海中医全科人敢为人先，率先示范的工作作风、事业追求、创新品格，浸透着上海中医全科人的辛勤汗水、聪明智慧、时代风范。（教学管理处 钱燕娟）

## 我院临床医学院首届研究生学术论坛成功举办



2017年12月15日，由上海中医药大学主办，市中西医结合临床医学院承办的“中西医结合周围

血管疾病与创面及组织修复”研究生学术论坛成功举办。

上海中医药大学研究生院执行副院长陈跃来、虹口区卫计委副主任徐爱娣、上海市中医药学会外科分会主任委员刘胜、虹口区卫计委中医发展办公室科长王华，上海市中西医结合医院党委书记舒志军、副院长舒勤、邓亚新，研究生导师曹辉民，等专家参加了开幕式。

此次论坛由专家讲座和研究生优秀论文交流两部分组成。专家讲座由医院脉管病科主任曹辉民主持，5位教授从不同角度给研究生分享了学术思想。优秀论文交流环节由研究生赵满忱主持，十位研究生作为优秀论文作者分两场进行交流汇报，院内外6位专家分别进行了精彩点评（研究生 张佳）

# 虹口区糖尿病并发症筛查项目总结表彰会在我院顺利召开

2018年1月30日，2017年度虹口区糖尿病并发症筛查项目总结表彰会在院12楼报告厅成功召开。会议由虹口区卫生计生委公共卫生科科长汤显主持，上海中医药大学附属上海市中西医结合医院谢春毅院长致开幕词，上海中医药大学附属上海市中西医结合医院内分泌科主任、虹口区糖尿病诊疗中心主任吴坚教授做2017年虹口区糖尿病并发症筛查项目总结汇报，虹口区疾病预防控制中心中心姚文副主任做2017年虹口区糖网筛查项目总结汇报。

接着，广中路街道社区卫生服务中心史庭璋主任、欧阳路街道社区卫生服务中心程磊、嘉兴路街道社区卫生服务中心曹晓懿分别代表优秀团队、优秀家庭医生、优秀公卫医生作了糖尿病并发症筛查的经验介绍。表彰会还颁发了本项目的优秀团队及优秀个人。

随后，上海市第一人民医院内分泌科主任、虹口区糖尿病预防诊疗专家组组长彭永德教授介绍了2018年虹口区社区糖尿病诊疗及健康管理培训计划，虹口区卫计委副主任张建敏点评了2017年度工作，并指出，2018年要继续落实糖尿病等重大慢性



病健康管理，引导优势专家资源下沉社区，提升家庭医生工作内涵。

最后，上海市卫生计生委疾控处副处长蔡萍介绍了本市糖尿病预防和诊治工作进展并希望我区在深化糖尿病“医防融合”体系建设中继续贡献同质化健康管理的虹口实践。（内分泌科 周静）

## 全国首个社区中医全科人才培养项目启动



2018年1月，国内首个“社区卓越中医全科人才研修班”项目。该项目由上海中医药大学附属社区卫生服务中心及创建单位组织全科医师、管理干部申报。1月29日，上海中医药大学全科医学系秘书处组织召开申报人员选拔会议，专家组对照项目实施方案的有关要求，审核申报人基本条件，并对申报人员进行面试答辩，最后确定17家社区卫生服务中心的40名人员进入培养计划，由上海中医药大学统筹经费，按每名学员3-5万元划拨培养经费。2月2日在上海市中医药学会中医全科分会2017年度工作总结暨学术交流会上，向入选人员发放了录取通知书。（教学管理处 钱燕娟）

# 我院护理部品管圈比赛复赛成功举办

2018年1月17日下午，护理部在12楼多功能厅举行了品管圈大赛中10个项目的决赛。此次活动由护理部蔡敏主任主持，特邀上海护理学会理事长翁素珍女士、上海中医护理质控中心张雅丽组长以及我院谢春毅院长、储福根主席、教管处郝立爽处长作为评委。最后由翁素珍理事长、张雅丽组长、谢春毅院长和郝立爽处长分别点评，并为获奖护理团队进行了颁奖。此次活动旨在进一步提高护士积极的工作态度、解决问题的能力以及管理效率和执行力，提高患者满意度、提高护理的整体管理和服务水平。



（护理部 周红蔚）

## 护理部举办教学科研项目结题会议



2018年1月16日下午，在中医大、医院领导、教管处的关心和支持下，我院护理部举行了教学课题结题答辩。

此次会议由护理部周红蔚副主任主持，参加的领导兼评委有上海健康医学院护理学院钱芝网校长、济光职业技术学校护理学院金庆跃校长、舒勤副院长、郝立爽处长、护理部的蔡敏主任等。

本次会议的举办，为进一步加强本院的护理教学理论与实践研究，促进改善今后的护理教育工作提供了更多的方向。

（护理部 周红蔚）

## 院领导慰问春节期间留院工作学生

2月11日，春节来临之际，我院舒勤副院长、郝立爽副处长慰问春节期间留院工作的规培、实习学生。

郝立爽副处长首先表达了对学生们的关心与慰问，接着强调了学生春节期间人身安全等问题，重申宿舍安全管理制度及实习等制度。

舒勤副院长就学生实习、轮转过程中的意见与建议进行了座谈，了解学生节假日留院安排及就业方向等。同时再次强调学生安全一直是医院教学的基础，教学管理处对学生节日期间住宿安全、出行安全等多方面进行叮嘱安排。

春节将近，我院留沪学生纷纷表示：虽因路途遥远不能回到家中，但仍能体会到医院大家庭的温暖与关爱。

（教学管理科 李静）

# 人体中的“小蝴蝶”，不容忽视的甲状腺结节（上）

随着人们健康意识的提高，B超检查的普及，发现患有甲状腺结节的人越来越多。大家可能经常会听到，身边的许多人检查出了甲状腺结节，或者某人平时啥病都没有，单位体检查出恶性甲状腺结节，需要开刀。“甲状腺结节是什么病？”“对健康有影响吗？”“会恶变吗？”“需要怎样治疗？”下面我们通过问答的形式对这个疾病进行概述。

一、什么叫甲状腺结节？  
甲状腺结节是指甲状腺细胞在局部异常生长所引起的散在病变，必须在B超等检查中得到证实。甲状腺结节是内分泌系统的多发病和常见病，每年一度的单位体检，只要是查了甲状腺B超，发现很多人都有甲状腺结节，尤其是女性，60～70%中国人都能检查到甲状腺结节。

二、甲状腺结节有哪些分类？  
可分为增生性结节性甲状腺肿、肿瘤性结节（包括良性肿瘤、恶性肿瘤）、囊肿、炎症性结节等。甲状腺结节中，85～95%是良性结节。在甲状腺恶性结节中，90%以上是低度恶性的，所以发现甲状腺结节后不必恐慌。

三、发现甲状腺结节后如何正确求医？  
甲状腺结节的诊断和治疗涉及内分泌学、头颈外科学、检验科、超声、核医学等多个学科，是一个典型的跨学科疾病。很多患者发现甲状腺结节后就不知该怎么办，有些患者因顾虑甚至引起夜间失眠，还有少数患者放任不去管，其实正确的方法先去医院内分泌科进行综合评估，根据医师的建议，到抽血进行甲状腺功能及抗体检测、检查甲状腺B超了解其形态等，必要时做甲状腺细针穿刺抽取细胞学检查（FNAC）、I131摄碘率及检查甲状腺CT，

## 治未病，古为今用治流感

流感，由流感病毒引起的一种急性呼吸道传染病，具有起病急、变化快、传播速等特点，虽大多可自愈，但部分可发展至重症流感，少数病例演变为多脏衰而死亡。

■易感人群  
五类人群易感流感病毒：  
1. 年龄＜5岁的儿童  
2. 年龄≥65岁的老年人  
3. 伴有以下疾病或状况者：慢性呼吸系统疾病、心血管系统疾病（高血压除外）、肾病、肝病、血液系统疾病、神经系统及神经肌肉疾病、代谢及内分泌系统疾病、免疫功能抑制（包括应用免疫抑制剂或HIV感染等致免疫功能低下）  
4. 肥胖者  
5. 妊娠期妇女  
■流感可以合并多脏器受累  
重症产生急性呼吸窘迫综合征，其他还可见：神经系统损伤、心脏损害、心肌炎、横纹肌溶解综合征、中毒性休克等  
■未病先防：  
1、老、幼、孕、慢性病患者和医务人员等流感高危人群，应每年优先接种流感疫苗。  
2、保持良好的个人卫生习惯是预防流感等呼吸道传染病的重要手段，主要措施：  
咳嗽或打喷嚏时用纸巾、毛巾等遮住口鼻；尽量避免触摸眼睛、鼻或口；增强体质和免疫力；勤洗手；保持环境清洁和通风；尽量减少到人群密集场所活动，避免接触呼吸道感染患者；出现呼吸道感染症状应居家休息，及早就医。

中医治疗：  
1、轻症  
（1）风热犯卫  
症见：发病初期，发热或未发热，咽红不适，轻咳少痰，无汗。舌质红，苔薄或薄腻，脉浮数。治以：银翘散合桑菊饮加减疏风解表，清热解暑。常用中成药：金花清感颗粒、连花清瘟胶囊、清开灵颗粒（口服液）、疏风解毒胶囊、银翘解毒类、桑菊感冒类等。儿童可选儿童抗感颗粒、小儿豉翘清热颗粒等。  
（2）热毒袭肺  
症见：高热，咳嗽，痰粘咯痰不爽，口渴喜饮，

明确甲状腺结节性质后进一步采取个体化的治疗。多数良性甲状腺结节仅需定期随访，也可采用中医药调理，少数情况下，可选择手术治疗、TSH抑制治疗、放射性碘（radioiodine, RAI）治疗，或者其他非手术方法包括：超声引导下经皮无水酒精注射（percutaneous ethanol injection, PEI）、经皮激光消融术（percutaneous laser ablation, PLA）和射频消融（radiofrequency ablation, RFA）等；确诊为恶性结节至头颈外科行手术治疗，术后TSH抑制或同位素碘“清甲”治疗等。新的甲状腺癌治疗理念主张综合评估，避免和减少不必要的手术，但绝非不闻不问、任其进展。

四、甲状腺结节患者需要查哪些实验室指标？  
所有甲状腺结节患者都应行甲状腺功能检查，包括血清促甲状腺激素（TSH）、甲状腺激素（TT3、FT3、TT4、FT4）以及相关抗体（TRAb、TPOAb、TgAb）、甲状腺球蛋白（Tg）、血清降钙素（CT）、癌胚抗原（CEA）的测定。绝大多数甲状腺结节患者的甲状腺功能是正常的，但也有少部分患者可伴有甲状腺机能减退或甲状腺机能亢进。血清TPOAb、TgAb是桥本氏甲状腺炎的临床诊断指标，但确诊桥本氏甲状腺炎仍不能排除恶性肿瘤存在的可能，少数桥本氏甲状腺炎可合并甲状腺乳头状癌或甲状腺淋巴瘤，所以定期随访非常重要。多种甲状腺疾病可导致血清Tg升高，用Tg鉴别结节良、恶性是没有帮助的，Tg是甲状腺肿瘤全切术后肿瘤复发的检测指标。CT对髓样癌有诊断意义，有甲状腺髓样癌家族史或多发性内分泌腺瘤病2型家族史者，应检测基础或刺激状态下CT水平。

五、甲状腺结节患者需要做哪些特殊检查？

3、控制传染源尤为重要，因流感患者和隐性感染者是流感的主要传染源，从潜伏期末到急性期都有传染性，病毒在人体呼吸道分泌物中一般持续排毒3-6天，人感染H5N1/H7N9病例排毒可达1～3周，所以感染流感的患者需要具备一定的“公德心”，在传染期间应做好：自我隔离、不随地吐痰、轻者居家隔离、保持房间通风、充分休息、多饮水、饮食应易消化和富营养。

■中西并重，联手作战  
现代医学：神经氨酸酶抑制剂（NAI）对甲型、乙型流感均有效。  
常用药物如下：  
（1）奥司他韦：成人剂量每次75mg，每日2次，疗程5天，重症病例剂量可加倍，疗程可延长，儿童可选用奥司他韦颗粒剂。  
（2）扎那米韦：适用于成人及7岁以上青少年，每日2次，间隔12小时；每次10mg（分两次吸入）  
（3）帕拉米韦：成人用量300～600mg，静脉用药。

离子通道M2阻滞剂金刚烷胺和金刚乙胺仅对甲型流感病毒有效，但目前监测资料显示今年的甲型流感病毒对其耐药，并不建议使用。  
中医治疗：  
1、轻症  
（1）风热犯卫  
症见：发病初期，发热或未发热，咽红不适，轻咳少痰，无汗。舌质红，苔薄或薄腻，脉浮数。治以：银翘散合桑菊饮加减疏风解表，清热解暑。常用中成药：金花清感颗粒、连花清瘟胶囊、清开灵颗粒（口服液）、疏风解毒胶囊、银翘解毒类、桑菊感冒类等。儿童可选儿童抗感颗粒、小儿豉翘清热颗粒等。  
（2）热毒袭肺  
症见：高热，咳嗽，痰粘咯痰不爽，口渴喜饮，

包括高清晰甲状腺B超、CT及核磁共振（MRI）、甲状腺核素显像（ECT）以及FNAC。在发现甲状腺结节和结节性质的判断方面，CT及MRI都不如甲状腺超声敏感，而且价格昂贵，故不推荐常规检查，但在甲状腺癌患者手术前做CT可以了解甲状腺结节与周围组织的关系，特别是用于发现胸骨后甲状腺肿上有独特的诊断价值；那么甲状腺ECT又有啥作用呢？人们常说的“冷结节”，“热结节”就源于此处，它是唯一一种能评价结节功能状态的影像学检查方法。“热结节”中99%为良性的，“冷结节”也仅有5%～8%为恶性的，所以用“冷结节”来鉴别甲状腺结节良、恶性帮助不大。FNAC是鉴别结节良恶性最可靠、最有价值的诊断方法，怀疑恶性结节均应进行FNAC，FNAC可用于手术前明确肿瘤的细胞学类型，有助于确定手术方案，值得注意的是FNAC不能区分滤泡状癌和滤泡细胞腺癌。（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，如糖尿病、甲亢等，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

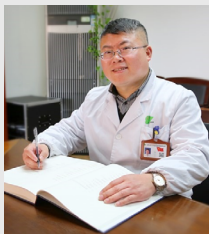


咽痛，目赤。舌质红，苔黄或腻，脉滑数。  
治以：麻杏石汤汤加减清热解暑，宣肺止咳。常用中成药：连花清瘟胶囊、银黄类制剂、莲花清热类制剂等。

2、重症  
（1）毒热壅肺  
症见：高热不退，咳嗽重，少痰或无痰，喘促短气，头身痛；或伴心悸，躁扰不安。舌质红，苔薄黄或腻，脉弦数。治以：宣白承气汤加减解毒清热，泻肺祛络。  
（2）毒热内陷，内闭外脱  
主症：神识昏蒙、淡漠，口唇爪甲紫暗，呼吸浅促，咯粉红色血水，胸腹灼热，四肢厥冷，汗出，尿少。舌红绛或暗淡，脉沉细数。治以：参附汤加减益气固脱，清热解暑。

3、恢复期（气阴两虚，正气未复）  
主症：神倦乏力，气短，咳嗽，痰少，纳差。舌暗或淡红，苔薄腻，脉弦细。  
治以：沙参麦门冬汤加减益气养阴  
纵使流感肆虐狂，我有“治未病”剑在手，狗年任吾健康行！（全科医学科 原理）

【专家档案】  
原理 副主任医师、硕士研究生导师、上海中医药大学附属上海市中西医结合医院全科医学科主任、中华中医药学会中医全科分会委员、上海市医师协会全科医学分会委员。  
擅长：中西医结合诊治头晕、头痛、颈椎病、肩背痛、腰痛、痛经、四肢麻木怕冷等疾病以及亚健康的体质恢复。熟练运用传统医药、通络排毒绿色疗法  
专家门诊：周二、四、六 上午8:00—11:30



## 浅谈糖尿病患者的足部保护

糖尿病足，是指糖尿病患者由于血管闭塞或外伤感染而导致的足部坏疽或溃疡。往往可能会发生截肢。甚至因严重感染而威胁生命。因此，糖尿病患者平素足部的保护非常重要。

且来谈谈糖尿病患者的足部自我保护：  
临床上所见的糖尿病坏疽（烂脚）患者，大多由于外伤、感染早期失于正确治疗而加重，可导致被截肢或威胁生命的严重后果。因此，糖尿病患者平时对于足部的保护很重要！

1. 防止外伤最重要：大多伴有程度不一的周围神经损害，表现为双足麻木不仁。这种情况下，很容易在不觉中受外伤。所以有糖尿病患者不宜走石子路、冬天不提用热水袋之类直接烘脚，烘脚不能太深。一切热效应的理疗都不适合糖尿病患者。

以上都容易造成皮肤破损。一旦有轻度外伤要及时就诊，敷料以透气性佳的为宜。

2. 注意足部皮肤清洁，清洗后趾间要尽量擦干，鞋袜以透气性好的棉布类为好，且要适度宽松。以防霉菌感染（脚气）。

3. 灰趾甲或脚癣要及时治疗，以免并发甲沟炎或趾间破溃感染。对于轻度灰趾甲和未破溃的脚癣有个简单的方法：新洁尔灭酊液涂擦患趾，非常有效。

一般而言，未并发血管闭塞的糖尿病患者，通过自我保护是可以避免烂脚发生的。

浅谈体会，希望对朋友们或者亲属有益。祝各位安康。

（脉管科 吴伟达）