

【沪疆携手】

跨越 270 公里,线上线下联动取栓

神经内科王子高医生在喀什二院成功救治急性脑梗死患者

本报讯 4 月 25 日 23:21 分,喀什二院卒中救治网络医院微信群里弹出了一条求助消息:“患者女性,突发失语伴右侧肢体活动不利 1 小时……”。

刚到喀什两日,作为上海市第十一批援疆专家、华山医院神经内科王子高看到救治网络群内的信息后,迅速做出判断:“考虑大血管闭塞引起的急性脑梗死,控制血压后进行静脉溶栓治疗,同时启动机械取栓流程”。由于当地县医院医疗条件有限,患者在启动静脉溶栓后被直接转运至喀什二院行机械取栓术。与此同时,喀什二



【援藏日记】

华山医疗队带你深度了解“野牛之地”——仲巴县

在藏语中,“仲巴”的含义是“野牛之地”。在我们的印象中,牦牛应该挺值钱的,那仲巴岂不是满地“牛矿”?可一路上,我们并没有看到多少野牛。藏族司机提醒我们,即使看到也要躲远一点,因为你打不过它,也跑不掉,惹毛了它甚至还会有生命危险。这么想来,以前的“野牛之地”可能是指野牛才会去的地方,差不多就是“无人之地”的意思了吧。

现今的仲巴县,方圆 4.36 万平方公里,约相当于 6.8 个上海市,但人口却不足 3 万人,深刻地定义了“地广人稀”。仲巴县平均海拔有 4800 多米,即使在临近夏天的时候,最低温度在零下也是常态。这儿 8 点多天才亮,昼夜温差很大。白天火辣辣的太阳会打消你穿短袖的勇气,傍晚和清晨裹挟沙尘的寒风会让你乖乖地穿上羽绒服和冲锋衣。至于晚上,那最好找个有火、有暖气的地方,别出门。

由于以畜牧业为主要产业,还有一个小有名气的锂矿”。作为日喀则的最西边,仲巴县西接阿里,北邻羌塘,有不少旅游资源。这儿有尺尊寺修建的“罗刹女”左膝上的扎东寺,有雅鲁藏

援藏医疗队所在的小镇

本报讯 5 月 29 日,2023 年第八届西藏自治区医学珠峰论坛超声医学分论坛在日喀则市人民医院隆重举行。分论坛吸引了来自西藏自治区各级医疗机构的医师、科研人员及超声医学领域的专家学者参加,共同探讨超声医学在高原的应用前景以及提高西藏地区医疗服务水平的途径和方法。

分论坛由上海市第八批医疗人才“组团式”援藏医疗队队员,我院超声医学科吕仁华主持筹办,得到了西藏自治区卫生健康委员会和日喀则市人民医院的大力支持。开幕式由日喀则市人民医院副院长韩力教授主持,上海市第八批医疗人才“组团式”援藏医疗队队长、日喀则市人民医院党委书记王庆华教授致开幕辞,对各位医学界朋友的到来表示热烈的欢迎并为与会专家们献赋了象征着美好祝愿的哈达。西藏自治区超声医学工程学会主任委员拉姆次仁教授致辞感谢各方对西藏自治区超声界的关注和帮扶。作为承办单位代表,华山医院超声医学科主任、上海市生物医学工程学会超声医学工程专委会主任委员丁红教授致辞表示,希望通过论坛举办进一步激发两地超声领域交流合作、共同进步的活力和创造力。

授课部分由吕仁华医生主持。华山医院丁红教授、陈莉医生,来自复旦大学附属肿瘤医院、复旦大学附属华东医院、四川大学华西第二医院、上海交通大学医学院附属新华医院、上海交通大学医学院附属国际和平妇幼保健院及北京协和医院的八位专家先后授课,内容涵盖了肝脏血管性疾病的超声诊断、妇科超声诊断基础、外周血管疾病的超声诊断规范、乳腺超声 BI-RADS 评估、下肢静脉血栓评估等在高原备受关注的主题。面对高原缺氧、气候变化等困难,专家们的坚持和奉献精神不仅为西藏地区超声医学领域的发展注入了新的活力,也为与会者树立了学习的榜样。分论坛同时为中青年学者提供交流与展示平台,多元化、多维度、多层次呈现领域内学科发展。此外,分论坛充分利用网络渠道,扩大会议传播范围,在线和累计观看人数均创新高,让更多医生了解和关注超声医学领域的最新发展。

自上海援藏医疗队于 2015 年创办第一届珠峰医学论坛以来,今年论坛已举行至第八届,开展至今,论坛极大地促进了西藏地区公共卫生体系与医疗服务体系的建设,而今年的第八届珠峰论坛超声分论坛也是我院承办的第二场超声医学论坛。作为一支常态化援藏医疗队队员,在援藏初疫情突如其来的情况下,在海拔缺氧的艰苦环境下,吕仁华医生与第八批“组团式”援藏医疗队其他队员一起迎难而上,迅速转变为一支奋斗在海拔最高地区的内地医疗队。在医院恢复正常工作后,为进一步完善日喀则市人民医院超声诊疗技术、满足临床需求,积极协调医院将诊疗新技术和手段注入受援单位,开展了包括超声引导下经皮肾穿刺活检术、自体动静脉瘘评估在内的多个新项目,顺利完成了当地交给的任务,取得了阶段性成果。

(超声医学科 吕仁华)

学术援藏助力高原健康

【沪藏情深】

华山医院承办第八届珠峰论坛超声医学分论坛在西藏日喀则成功召开

医院文化专刊

【援藏日记】

初识仲巴:跨越千山万水只为与你相遇



5 月 23 日下午,由神经外科雷宇、普外科洪军、胸心外科朱勇俊、心血管内科阿力木江、胰脾外科何航 5 位组成的华山医院第二批支援西藏仲巴县医疗队启程前往日喀则地区,开展为期半年的医疗援助工作。

5 个人 15 件行李,装满亲人的关心和思念

5 月 23 日下午,支援小队在机场集合。5 个人,15 件行李,大包小裹的行李在机场很是显眼。此行目的地在西藏自治区日喀则市下属的仲巴县,听说常规快递物品最快 2 周才能送达,所以我们都尽可能地多带些物品。毕竟,穷家富路嘛。对于我们这 5 名进藏的新手,家人们很放不下心,恨不得把所有东西都装进我们的行囊。我们知道,装进箱子里的也是他们的关心和思念。

他们保家卫国,我们护航健康!

仲巴县地处中国的西南边陲,是日喀则市的最西端,在喜玛拉雅山以北,南与尼泊尔接壤。仲巴县的平均海拔在 5 千米以上,大部分地区的含氧量和气压极低,没有人居住。此外,仲巴县的年平均气温不超过 20℃,最低气温在-40℃,生活条件非常恶劣。

刚接到援助仲巴县的任务时,我们很高兴,但也有点儿疑惑,为什么是仲巴县?在动员会上,院领导们解答了我们的疑惑:这里靠近边境,藏区同胞和部队边防战士们日日夜夜在守护我们的国门,我们理应用我们的医学知识回馈他们,感谢他们,为他们的健康保驾护航。于是,队员们义无反顾地启程了。

跨越千山万水,有惊无险地踏上仲巴县的土地

理想是丰满的,现实却很骨感。仲巴县距离上海 5 千公里,那里是高原,我们需要先飞到成都过夜,再换乘次日凌晨每天一班的飞机前往日喀则(并且要更换专门飞高原的飞机和机组人员)。由于仲巴县没有通飞机和铁路,我们到达日喀则后,还要开 625 公里,将近 10 个半小时的盘山路,才能在晚饭后到达仲巴县。这里,我们要感谢院领导的关心和爱护,不但让我们在日喀则进行了短期的抗高原反应休整,还特意委派了华山医院人力资源部徐畅老师和第一批援藏医疗队的朱志栋队长陪同我们进藏,我们内心非常感动。



第一批支援西藏仲巴县医疗队队长朱志栋与第二批支援西藏仲巴县医疗队队长雷宇交接院旗

6 月 6 日,我们乘车前往仲巴县,沿路的雅鲁藏布江和野牦牛引起小伙伴们阵阵惊呼,我们惊叹于祖国的大好河山。说实话,经过在日喀则的缓冲,队员们内心已然安定。但身体仍然诚实,反复颠簸和晃动的

盘山路以及海拔的忽升忽降,还是带来了剧烈的头痛和胃肠道反应。在经过一个海拔 4 千多米的山峰时,队员们的腕式氧饱和度仪整齐划一地发出了刺耳的高原警告。“哎呀!72%-75%的氧饱和度。这要是上海,



我要给你们上呼吸机了,但车上没有,大家就坚持坚持吧。”雷宇队长知道,这个时候只能依靠大家的意志力,这六百多公里的路上是没落脚点可以提供氧气的。

一路颠簸,我们在晚上 8 点安全抵达了仲巴县。司机下车后也长舒一口气,他说,虽然一直跑这条线,但因为路况复杂,还经常有背包客和牛羊冲到路上捣乱,他每一次上路都当作最后一次。听到这里,我们这些懵懂无知的队员倒吸一口凉气。

我们落脚的曲尼措宾馆坐落在仲巴县新县址的大门口,是全县最好的宾馆,仲巴人用这样的方式向上海的援藏医疗队表示感谢。办理好住宿,队员们互相量了血压,180/110mmHg,150/100mmHg,血压此起彼伏,大家以开玩笑的方式,“攀比”谁的血压更高,还有位队员开始流鼻血了,更被大家嘲笑一番。其实,我们是想用这样的乐观态度给其他队友鼓励,没什么的,仲巴人民都能坚持,我们有什么好娇气的。

仲巴县人民医院“深度游”,深感任重、道远

次日上午,骄阳似火,高原特有的寒冷与炎热演奏了一曲冰与火之歌。仲巴县人民医院的领导早早地在医院门口迎接我们。在他们的带领下,我们逐一参观了门诊、住院部、医技楼和药房。受限于当地的医疗条件,大部分病人在县医院初诊后,要么回家不治了,要么就被转往上级医院,这边的医疗工作主要围绕常见的内科轻症疾病、急诊外伤处理和妊娠分娩。

此外,各类疾病也分别只有一种代表性的备药(甚至没有降糖药),检验科仅能进行一些基本的化验和病原微生物检测,唯一的 CT 机也坏了。硬件设备条件和软件技术能力的双重不足,让医疗队员意识到帮扶任务的重大和艰巨。回到宾馆,我们立即召开了医疗队紧急会议,提出了开设门诊、巡回医疗、医学知识和技能培训等针对性方案和计划。

经过一路奔波,我们看到边疆地区的医疗现状,深感责任重大。为藏区同胞做些力所能及的事情,是我们援藏医疗队的责任和愿望。习近平总书记曾在致“2023·中国西藏发展论坛”的贺信中提到,人民幸福是最大的人权,发展是实现人民幸福的关键。我们一定会响应总书记的要求,不负医院领导的殷切希望,切实帮助仲巴县提高医疗水平,造福当地百姓,提高藏区同胞的幸福感、安全感和获得感。

(第二批援藏医疗队 雷宇、阿力木江)