

外籍患者不明原因四肢瘫痪,多学科团队“破案”救治



本报讯 11月24日,我院国际医疗中心接到的一通紧急电话。电话中谈及的患者是来自印度的工程师约翰(化名),当时已经出现言语不清、吞咽困难、面部僵硬、四肢瘫痪和呼吸费力等症状,病情极其危重。20天后,中国同事毫不犹豫将病人转运到华山医院急诊。

急诊团队初步判断约翰可能患有吉兰-巴雷综合征(Guillain-Barré syndrome,GBS)并伴有肺部感染,便立即启动免疫球蛋白和抗感染治疗,并与国际医疗中心联系安排进一步住院治疗。

病情凶险,6天恶化至瘫痪

作为工程师的约翰十分敬业,在印度经历了发热和咳嗽后,仍保持着每天14小时的高强度工作。11月18日,他从印度出差飞抵中国,不料第二天开始出现言语含糊、吞咽困难的情况。11月20日,他的双下肢逐渐麻木

无力,行走不稳,随后蔓延至双上肢。虽然外院一度认为约翰是普通呼吸道感染,但由于没有排查出真正原因,治疗效果不佳。随着病情急剧恶化,约翰的中国同事意识到肌无力可能是神经系统的问题。11月24日,中国同事毫不犹豫将病人转运到华山医院急诊。

急诊团队初步判断约翰可能患有吉兰-巴雷综合征(Guillain-Barré syndrome,GBS)并伴有肺部感染,便立即启动免疫球蛋白和抗感染治疗,并与国际医疗中心联系安排进一步住院治疗。

峰回路转,患者可以独立行走

在血浆置换、药物治疗和康复训练的共同作用下,约翰的身体状况逐步好转。11月27日,完成第一次血浆置换治疗后,约翰的左手能抬起来了。四次血浆置换治疗后,约翰在医务人员的搀扶下可以站起来了。镜头前,他

现氧饱和度波动和二氧化碳潴留,随时可能需要气管插管辅助呼吸。

国际医疗中心华正豪医生、李薇医生在顾静文主任、卢燕雯副主任的支持下,与家人联系,这些曾经看似遥不可及的日常点滴重新回到了他的生活中。

随着病情稳定,约翰的身体状况逐步达到乘坐飞机的条件,印度医生来接约翰回家了。陈向军教授团队为患者制定了后续诊疗方案,国际医疗团队与接诊医生进行了详细的病情交接,并出具医疗证明请航空公司为患者转运提供帮助。

出院前,约翰拿出一件白色T恤希望得到医护团队的签名并合影留念。非常感谢你们的治疗和帮助,回到印度后,我一定会通过网络介绍中国的医疗技术!”约翰充满感激地说。不过,约翰的面部肌肉还需要一段时间来恢复,特别期望两个月以后能看到可以开怀大笑的约翰。

克服疑虑,赢得患者家属信任

治疗团队非常清楚,启动治疗的时间与疾病的预后息息相关,希望即刻为约翰进行治疗。

李薇医生反复与约翰的家人、家庭医生及工作单位人员等多方进行病情沟通交流,解释调整治疗方案的利弊考虑。经过不懈努力,终于得到了患者同意并通过了保险审批,顺利进行了血浆置换治疗。同时,团队予以约翰抗感染、预防深静脉血栓等治疗,并请康复医学科与护理团队在饮食和护理方面予以详细指导。

治疗团队非常清楚,启动治疗的时间与疾病的预后息息相关,希望即刻为约翰进行治疗。

治疗团队非常清楚,启动治疗的时间与疾病的预后息息相关,希望即刻为约翰进行治疗。

当机立断,确定治疗方案

转入病房后,约翰的四肢几乎完全失去活动能力、自主进食能力且排尿困难,甚至出

现举手比出了“V”的手势。随后,约翰继续配合治疗,从坐起、站起到独立行走,再到自主进食,甚至用手机与家人联系,这些曾经看似遥不可及的日常点滴重新回到了他的生活中。

随着病情稳定,约翰的身体状况逐步达到乘坐飞机的条件,印度医生来接约翰回家了。陈向军教授团队为患者制定了后续诊疗方案,国际医疗团队与接诊医生进行了详细的病情交接,并出具医疗证明请航空公司为患者转运提供帮助。

出院前,约翰拿出一件白色T恤希望得到医护团队的签名并合影留念。非常感谢你们的治疗和帮助,回到印度后,我一定会通过网络介绍中国的医疗技术!”约翰充满感激地说。不过,约翰的面部肌肉还需要一段时间来恢复,特别期望两个月以后能看到可以开怀大笑的约翰。

克服疑虑,赢得患者家属信任

治疗团队非常清楚,启动治疗的时间与疾病的预后息息相关,希望即刻为约翰进行治疗。

李薇医生反复与约翰的家人、家庭医生及工作单位人员等多方进行病情沟通交流,解释调整治疗方案的利弊考虑。经过不懈努力,终于得到了患者同意并通过了保险审批,顺利进行了血浆置换治疗。同时,团队予以约翰抗感染、预防深静脉血栓等治疗,并请康复医学科与护理团队在饮食和护理方面予以详细指导。

治疗团队非常清楚,启动治疗的时间与疾病的预后息息相关,希望即刻为约翰进行治疗。

治疗团队非常清楚,启动治疗的时间与疾病的预后息息相关,希望即刻为约翰进行治疗。

当机立断,确定治疗方案

转入病房后,约翰的四肢几乎完全失去活动能力、自主进食能力且排尿困难,甚至出

现举手比出了“V”的手势。随后,约翰继续配合治疗,从坐起、站起到独立行走,再到自主进食,甚至用手机与家人联系,这些曾经看似遥不可及的日常点滴重新回到了他的生活中。

随着病情稳定,约翰的身体状况逐步达到乘坐飞机的条件,印度医生来接约翰回家了。陈向军教授团队为患者制定了后续诊疗方案,国际医疗团队与接诊医生进行了详细的病情交接,并出具医疗证明请航空公司为患者转运提供帮助。

麻醉科揭示神经病理性疼痛早期调控机制

本报讯 12月23日,我院麻醉科双聘研究员邓娟与麻醉科主任王英伟教授携手在国际神经科学领域权威期刊 *Neuron* (《神经元》)上发表了题为“*Tachykinin signaling in the right parabrachial nucleus mediates early-phase neuropathic pain development*”(《右侧臂旁核速激肽信号传递介导神经病理性疼痛的早期发展》)的研究论文,揭示了右侧PBN在神经病理性疼痛的早期发展中发挥重要作用,并且PBN对疼痛的偏侧化调控依赖于速激肽-1受体(NK1R)的活性。这些发现为解析神经病理性疼痛的机制提供了新的靶点,也为病理性疼痛的治疗提供了新的思路。

研究人员利用SNI神经病理性模型,解析了脊髓投射神经元和接收脊髓信息输入的PBN神经元的功能,发现特异性凋亡靶标右

侧PBN的神经元能显著缓解病理性疼痛的发展,而凋亡靶标左侧PBN的神经元不影响病理性疼痛的发展。为进一步揭示这种偏侧化调控的机制,研究团队采用光遗传学结合全细胞电生理记录技术,发现靶标右侧PBN的脊髓-PBN通路在慢性疼痛发展早期(术后第三天)发生短时程可塑性增强。进一步,研究者发现右侧速激肽-1型受体NK1R,或敲低NK1R的编码基因 Tacr1 显著性消除了由神经病理性疼痛诱导的环路可塑性改变。

为进一步验证NK1R这一关键靶点在病理性疼痛发展中的功能,研究人员在右侧PBN中抑制 Tacr1 阳性神经元、阻断NK1R受体或者敲低 Tacr1 基因,发现这些调控手段都能显著缓解病理性疼痛诱导的痛觉敏化,证明 NK1R 的活性在病理性疼痛相关痛觉敏化发展过程中至关重要。最后,研究团队在病理性疼痛发展后期对投射到PBN的脊髓神经元以及PBN中的 Tacr1 神经元进行抑制,发现并未改善由SNI引起的痛觉症状。这些结果表明,右侧PBN仅在慢性疼痛发展的早期发挥调控作用。

邓娟研究员与王英伟教授为该论文的通讯作者。博士生李锐霞和博士后Ngoc T Ha 为该论文共同第一作者。李娟、严雅馨、蔡丽萍、陈茜等研究人员做出了重要贡献。研究过程得到了中国科学院脑智卓越中心孙刚研究员、脑科学转化研究院程田林研究员和李博研究员的大力支持。该研究得到了科技创新2030“脑科学与类脑研究”青年项目、国家自然科学基金、临港实验室开放基金、上海市启明星等项目的资助。

(麻醉科 张娟)



心内科 李剑团队开展脉冲电场消融(PFA)技术

中国医药教育协会皮肤与健康教育专业委员会成立



会终身荣誉会长黄正明院士视频发言,表达了对专委会成立的衷心祝贺和殷切期盼。

华山医院皮肤科主任吴文教育授作专委会工作报告,详细介绍了专委会成立的概况。在国家大力推动医疗健康事业发展的时代浪潮之下,委员会积极担当使命,召集皮肤病学知名教授专家,本着“新质、赋能、共育、未来”的共同理念来筹备、成立中国医药教育协会皮肤与健康教育专业委员会,通过新组织、新平台、新架构,进一步助推和提高我国的皮肤病健康教育事业的蓬勃发展,向更广泛人群传播皮肤病健康理念,普及健康知识。

张福会长为专委会承办单位复旦大学附属华山医院授牌,我院副院长夏云作为代表接牌。

最后,专委会预告了2025年即将开启的重点项目,如“医MBA”项目, AI辅助下的文献品评项目、科普大赛活动。陈爱军教授则详细介绍了2025年学术年会的筹办详情。专委会将回顾高兴华、张建中、张福仁、郑忠志教授等皮肤科专家送上寄语,期待借由专委会的成立,广大同道共同交流、一起提升。

(心内科 李剑 赵奕凯)

张福会长为专委会承办单位复旦大学附属华山医院授牌,我院副院长夏云作为代表接牌。

最后,专委会预告了2025年即将开启的重点项目,如“医MBA”项目, AI辅助下的文献品评项目、科普大赛活动。陈爱军教授则详细介绍了2025年学术年会的筹办详情。专委会将回顾高兴华、张建中、张福仁、郑忠志教授等皮肤科专家送上寄语,期待借由专委会的成立,广大同道共同交流、一起提升。

(心内科 李剑 赵奕凯)

张福会长为专委会承办单位复旦大学附属华山医院授牌,我院副院长夏云作为代表接牌。

最后,专委会预告了2025年即将开启的重点项目,如“医MBA”项目, AI辅助下的文献品评项目、科普大赛活动。陈爱军教授则详细介绍了2025年学术年会的筹办详情。专委会将回顾高兴华、张建中、张福仁、郑忠志教授等皮肤科专家送上寄语,期待借由专委会的成立,广大同道共同交流、一起提升。

(心内科 李剑 赵奕凯)

第一届中华预防医学会风湿病预防专业委员会成立



本报讯 11月29日至30日,由中华预防医学会风湿病预防专业委员会、复旦大学附属华山医院、北京大学第一医院联合主办的中华预防医学会风湿病预防专业委员会第一届委员会成立大会暨学术会议在上海隆重召开。本次会议汇聚了来自全国公共卫生、风湿免疫、代谢性疾病以及基层临床工作的专家,共同探讨风湿病的预防与控制。

会上,第一届中华预防医学会风湿病预防专业委员会宣告成立。委员会的成立旨在搭建风湿病预防学术交流平台,工作聚焦风湿病的一级预防与二级预防,通过加大对风湿免疫性疾病治疗及疾病负担的研究,树立疾病防控全流程管理理念,充分发挥慢病管理、公共卫生、营养和临床医学等多学科合作的优势,以“防治结合”“医防融合”为指导,推动学术研究,推广基于人群的全人群健康管理理念。

随后的学术会议活动,中华预防医学会副秘书长李光琳、主任委员邹和建作开幕式致辞。中国疾控中心慢病中心副主任周脉耕,中华预防医学会风湿病预防专业委员会主任委员、我院邹和建教授,北京大学第一医院张卓莉教授,中国疾病预防控制中心营养与健康所丁钢强教授等近20位专家围绕风湿病的防控进行了学术报告和交流。

(风湿免疫科 曹灵)

全科规培基地教学团队获中国教育技术协会标杆案例

本报讯 日前,中国教育技术协会公布“新质·引领·赋能”首届数字教育示范案例征集活动入围案例名单。我院全科规培基地教学团队提交的案例《虚拟无界,技能无限——运用拓展现实和人工智能技术为医学技能培训增效赋能》获标杆案例殊荣。

全科教学团队聚焦临床核心技能操作的创新性教学,带领跨学科团队研发了数字化医学技能培训平台及系列软件。平台通过虚拟现实、人工智能等技术,为学生提供沉浸式、个性化、互动性的学习体验,实现了“手眼同动”和“AI师带徒”教学模式,练习者可以随时用语音唤出AI指导老师,提示操作要点,提供精确的即时帮助,让练习过程更流畅更专注。通过深入分析技能训练的数据,后台自动建立学生的学习画像,量身定制个性化的学习指导方案。此外,课程融入人工智能基础知识与医工融合跨学科模块,鼓励学生利用人工智能技术及后台素材库,自主设计虚拟技能操作流程。

未来,全科教学团队将继续锐意创新,为推动医学技能教学迈入数字化新时代贡献力量。

(全科医学科 顾洁)

未来,全科教学团队将继续锐