

自创“候诊算法” 保安师傅成患者导医“定心丸”

周一早上10时,徐汇区东安路上复旦大学附属肿瘤医院,门诊楼五楼人头攒动,这是一周最繁忙的时段,穿着制服、戴着口罩的保安查选举,不到7时已守在特需专家门诊嵇庆海教授门口,等待他的将是又一个繁忙的工作日。

查选举在肿瘤医院保卫科工作已八年,实现“零投诉”,许多老病人都认识他,笑称他是医院的活地图、人工导航、候诊机。原来,老查不仅把守特需门诊的“门”,还为前来问诊的患者精准计算候诊时间、顺道导航最近的检查路线图、舒缓患者与家属焦虑的情绪。兢兢业业的工作作风,赢得不少患者的好口碑,也为专家安心看病做足了保障工作。

自创“候诊算法” 舒缓患者情绪

五楼嵇庆海教授特需门诊门口,一上午预约患者80余号,“一般来说,嵇老师要看到中午12时半至

下午1时”,查选举预估。10时刚过叫到50几号,门口患者已人头攒动,但相对有序。“我62号还要等多久?”“您就排在这位后面,他61号。”“我80号,师傅大概要排到何时?”“您定心吃完午饭再回来,肯定来得及。”……门口小小一方天地,查选举游刃有余,他耐心又精准的预估,犹如一台人工机器,为前来的患者提供时间参考。

查选举是安徽安庆人,曾在当地当过民兵,8年前来到肿瘤医院,定岗五楼特需门诊保安,就此在“螺丝钉”岗位摸索出一套自己成熟的工作方法。

“初来乍到之时,我能感受到肿瘤患者与家属的焦虑、绝望与无奈,除了维持就诊秩序,我还能做什么?”查选举说。“院领导没有明确太细致的工作要求,但给我提出一个很好的建议,‘你就把这些患者家属当成自己的战友、自己的老乡’!”

情感的代入到位后,这位板正的安徽汉子很快就融入工作,还自

己摸索出不少“算法”。“特需专家8时半开诊,看到60号基本要11时半,这是嵇庆海教授的问诊速度。邵志敏教授、叶定伟教授、吴毅教授、王宇教授等等,他们每个人的问诊速度不一样。好比邵教授基本半天门诊要加号到120~130人,午间不大吃饭的,直接看到下午3时半。”查选举说起来头头是道。

精准“人工导航” 免去就医往返周折

时间不知不觉来到11时半,人流丝毫没有减少的趋势,“每周一、周三最为繁忙,其他时间段也不空。”查选举见缝插针说。从不到7时上岗,一上午他没时间喝口水,一句句解释没停歇过,“要说这个岗位最重要的,我认为是沟通二字”。

B超在哪里做?CT去哪里拍?病理报告去哪里拿?钼靶在哪里?抽血要不要单子……出了门诊的患者,形形色色的问题一个接一个

地抛给他,他不厌其烦一遍遍解释,“病理报告您往右边走,乘电梯到三楼,有个快速通道直接可以穿过去,这样就不用再往返周折大楼之间了!”“抽血直接去楼下,拿医保卡就行,不用拿单子”“谢谢你哦!”患者简短的道谢,成为最由衷的肯定。

由于在岗位上的突出表现,查选举获评2025年度医院窗口服务明星。这些年来,他把自己一整套工作方法传授给医院里十几名保安,每两周就总结一番岗位情况,梳理工作时遇到的难点和要点。在他的“传帮带”下,肿瘤医院保安队伍在专业之中更强调多一些“人情味”,让患者的体验度更好。

下午1时,查选举终于有时间与同事们轮流吃几口午饭了,“我感觉这个岗位虽然累点忙点,但我很喜欢,因为能尽我所能帮助患者,哪怕是让他们少走一点路、少一点焦虑,也实现了我的价值”。

复旦大学附属肿瘤医院 供稿

腹主动脉瘤险象环生 微创介入开出“生命窗口”

近日,58岁的梁女士(化名)因腹痛就医,检查发现体内“藏”有一颗直径超6厘米的巨大腹主动脉瘤,这颗“不定炸弹”随时可能破裂危及生命。更棘手的是,梁女士患有严重慢性阻塞性肺病并呼吸衰竭,长期依赖呼吸机,连平卧都十分困难,手术耐受性极差。多方打听后,她辗转来到上海交通大学医学院附属仁济医院血管外科。

腹主动脉瘤形态复杂且累及双

侧肾动脉开口,常规手术需全麻重建四条重要血管,而梁女士的身体状况无法承受全麻风险。面对这一难题,仁济医院血管外科郭相江副主任医师团队为她量身定制了“两步走”方案:先栓塞动脉瘤相关分支血管预防内漏,再通过“体外预开窗”与“倒装分支支架”技术,在支架上精准开出4个“生命窗口”,一次性重建腹腔干、肠系膜上动脉及双肾动脉血流。

手术历时5小时顺利完成,团队在局麻下完整拆除“炸弹”,所有重要血管血供均完美重建。术后梁女士恢复良好,现已顺利出院。

血管外科主任张岚提醒,腹主动脉瘤破裂前多无明显症状,一旦破裂死亡率超80%。若出现腹部疼痛、搏动性包块等症状,需及时前往血管外科就诊,尽早干预规避风险。

上海交通大学医学院附属仁济医院 供稿

小伙左手碾伤毁损,断手“种”在肚子获重生

近日,东莞一名24岁男子在作业时左手遭机器碾压致严重损毁,东莞市横沥医院的医生采用断手“寄养”在腹部的术式,历经30天的精心救治,成功为其重建手部功能。

该男子在作业操作中不慎受伤,手掌、手背及四指皮肤大面积毁损脱套,肌腱、神经、血管均受损伤,左手

还伴有多发性开放性指骨骨折,左手拇指也存在软组织缺损、神经断裂等多处伤情,被紧急送往医院救治。

术中,医生为其完成彻底清创,精准修复骨折部位与断裂的肌腱、神经。因手部创面巨大,医生采用“腹部带蒂皮瓣”术式,将男子左手贴合于腹部带血供的皮肤处,为其手部组织修复提

供血运支持。经过近一个月的恢复,男子手部皮瓣成功建立新的血运,医生随即为他实施断蒂手术,让左手脱离腹部独立存活。后续,医生又通过两次分指与指蹼重建术,分离粘连带手指,重建自然指蹼,恢复手指活动基础功能。目前,该男子已进入手部康复阶段。

据“羊城晚报”公众号

上海市民健康素养水平达 44.93%

市卫健委、市健康促进中心近日发布最新市民健康素养监测情况:2025年监测结果显示,上海居民健康素养水平达到44.93%,创历史新高并实现18年“连升”。

健康素养包含“三方面”(基本知识和理念、健康生活方式与行为、健康技能)和“六维度”(科学健康观、传染病防治、慢性病防治、基本医疗、安全与急救、健康信息)。

本市下一步将大力实施健康素养提升行动,通过数智赋能,推动健康素养从认知到行为的全面落地,重点打造“两大平台”。一是建立全市统一的权威健康科普平台;二是建设全市健康积分制平台。丰富健康服务、生活权益等兑换资源,让“健康积分”真正成为激发市民主动健康意识的“助推器”,为健康上海建设注入持久动力。

市卫健委 供稿



图源:千库网

2026年2月11日~2月17日

人与健康

本版编辑:梅一鸣

母子相隔9年同患食管癌,不良习惯成元凶

近日,北京大学深圳医院披露一个病例,51岁的老陈(化名)被确诊局部晚期食管癌,而其母亲8年前便曾因该病离世,母子相隔9年罹患同一种癌,背后直指长期不良生活习惯。

此前,老陈出现吞咽阻滞感,伴随刺痛,进食从硬饭逐渐改变至稀粥,体重一月内从140斤骤降至120斤。他起初误以为是咽喉炎,自行服药无效后就医,胃镜活检确诊为食管癌,此时肿瘤已侵犯食管壁深层并伴淋巴结转移。

原来,老陈有近30年烟酒史,每日至少两包烟、半斤白酒,还和母亲一样偏爱热茶,这些均是食管癌明确的高危因素。该院胸外科医生毛广显表示,食管癌早期症状隐匿,进行性吞咽困难易被误判为消化或咽喉疾病,从而延误诊治。临床数据显示,食管癌男性发病率略高于女性,遗传因素亦不可忽视,有家族史者患病风险显著升高,腌制食品、烫食等饮食习惯也会增加患病可能。老陈经辅助治疗后接受微创手术,目前复查结果稳定,已回归正常生活。

据“南方都市报”公众号

“炒饭综合征” 致男子多脏器衰竭

米饭作为常见主食,若保存、食用不当,可能引发严重的食源性疾病,即“炒饭综合征”。广东一名50多岁男子,食用冷藏数天的米饭制成的炒饭后,出现腹痛、腹泻、呼吸困难等症状,送医时已休克并伴随多脏器衰竭。

据介绍,该病症由蜡芽杆菌引发,这种细菌易在室温久放的米饭、炒饭中滋生,且不会使食物产生明显感官变化,易被误食。其引发的中毒主要分两类:呕吐型毒素多见于淀粉类食物,严重时可致多脏器衰竭,需126℃高温加热90分钟才能去除;腹泻型肠毒素经45℃加热30分钟即可去除。

据“央视新闻”公众号



答读者问

虹口区王先生来信咨询:感冒后耳朵会出现闷闷的感觉,像塞了一团棉花,,听力似乎也下降了,这是是什么原因?

复旦大学附属眼耳鼻喉科医院耳鼻喉科于慧前副主任医师回答:这是分泌性中耳炎的典型症状。正常人的中耳与外界环境沟通的唯一管道是咽鼓管,当咽鼓管出现通气功能障碍(如感冒)时,中耳内的分泌物便会滞留在中耳腔内,不能排出,这就形成了分泌性中耳炎。此时,可以根据病变严重程度,选用适当的抗菌药物治疗。