

帮困助学,关爱老人

——有感门诊支部与华阳街道结对签约仪式

深秋的上海,微风中已透出阵阵凉意;飞舞的落叶,不时提醒人们冬天即将来临。尽管外界气温骤降,而长宁区华阳街道文化活动中心内却洋溢着春的气息,一场别开生面的帮困助学、关爱老人签约仪式将在此举行。



2009年11月7日,在这个寒冷的周末,上海市皮肤病性病医院门诊党支部一行人结束了一天的繁重临床工作,忘却倦意,顶着瑟瑟秋风,在王秀丽书记的带领下,赶到了华阳街道文化中心。此刻,华阳街道综合党委社区服务中心钱薇副主任、社保科卢开福科长等同志和帮困对象早已等候多时,王书记及门诊党支部代表们的到来,给大家带来了无限的喜悦和温暖。门诊党支部与华阳街道“帮困助学、关爱老人”结对签约仪式在这和谐的

气氛中进行着……。上海市皮肤病性病医院位于长宁区华阳街道辖区,多年来,与华阳街道结对并保持密切联系已成该院门诊党支部的一项传统。近年来,门诊党支部经常组织医务人员参加华阳街道举行的各种公益活动及多种形式的义诊活动,深得老百姓好评和社区认可。在深入学习实践科学发展观活动中,门诊党支部在王秀丽书记牵头下,加强了与社区的密切联系,经了解,华阳社区内

浅谈医院安全生产管理

医院安全生产管理,必须树立安全为生产服务的理念。由于后勤各班组为医院服务都涉及到安全生产的范畴,特别是医院基本建设、电工维修、锅炉、高压消毒、车辆运输等都离不开安全生产这个词。从安全生产的角度看,后勤各班组为服务的对象,潜在的危险性较大,各个环节都离不开安全生产。因此,各班组管理人员必须掌握各种专业知识,根据各班组人员工作的性质和特点,详细掌握医院不断增加的情况下,工作量是较大的,冬夏期间,节假日,人心浮动,员工极易分散精力等。对于这些特殊性,班组成员应做到心中有数,从人、物、环境、人和心、人和体能关系中寻找安全生产事故的诱发因素,从思想上提高分析能力,善于找出安全管理中具有规律性的东西,上升为理性,形成规章制度,规范安全生产

行为,建立长效监管机制,从而指导班组管理工作,促使安全生产工作规范化、制度化。安全生产管理要跟上社会发展的步伐,医院发展的脚步,对医院的新设施新设备的引进应用要及时掌握,从事安全生产的管理人员要认真思考,是否会给安全生产带来的隐患,怎样在管理上采取防范措施,以确保安全生产管理取得预期效果。安全生产管理要根据不同季节,不同环境,不同时期的工作重点以及员工的精神状况,扩大安全生产的处延概念,如医院的基本建设增加,床位数的增加,空调数的增加,用电量的增加,维护保养的增加,后勤人员不断增加的情况下,工作量是较大的,冬夏期间,节假日,人心浮动,员工极易分散精力等。对于这些特殊性,班组成员应做到心中有数,从人、物、环境、人和心、人和体能关系中寻找安全生产事故的诱发因素,从思想上提高分析能力,善于找出安全管理中具有规律性的东西,上升为理性,形成规章制度,规范安全生产

今年12·1是第22个世界艾滋病日

市性艾协会举办第22个世界艾滋病日系列宣传活动

上海市性病艾滋病防治协会通过积极协调、多方发动、调配资源,围绕今年主题“权益 责任 落实”,在上海市防治艾滋病工作委员会的统一协调下,于今年世界艾滋病日前后举行了多次主题活动,包括邀请青岛医学院张北川教授为市公共卫生专业人员作“同性恋、人权与艾滋病”专题讲座;11月29日与艾滋病感染者互助会联合举行了“艾滋病感染者座谈会,为其解决生活、工作、学习中的实际问题;编印四千套艾滋病防治宣传海报、一册性病艾滋病防治知识手册,向各大家安全套生产厂家募集数万枚安全套,并将上述资源向全市19个区县疾控中心、上海铁路局、上海市出入境检验检疫局、上海市监狱局等单位发放;针对农村及城乡薄弱环节,与崇明县疾控中心联合举办大型防艾主题宣传(版面展览、发放宣传资料、专家咨询);与上海铁路局、闸北区防治艾滋病工作委员会联合在新客站南广场举办主要针对流动人口及广大市民的性病艾滋病防治知识宣传活动,具体包括上海市预



防性病艾滋病版面展览,组织志愿者在上海站候车室发放宣传资料、礼品及安全套;所有候车室的荧屏广告栏内及广场荧屏中滚动播放预防艾滋病知识及宣传主题等。虽然性病艾滋病防治年年宣传,我国在政策、法规等方面也已有相当有力的措施,但社会上对艾滋病病人/感染者的歧视现象仍较为普遍,艾滋病病人/感染者的权益还需全社会共同努力来加以维护。(市性艾协会 严蔚萌)

12月12日,同志们,加油!

有一对年过花甲的老人,常年重病缠身,微薄的低收入难以支付高昂的医疗费用,多年来,两位老人一直在与病魔抗争;还有一位华东大学的大二学生,父亲失业下岗,又患重病,家庭面临着沉重的经济负担。得知这些情况,在王秀丽书记倡导下,门诊党支部全体党员没有犹豫,大家积极为两个特困家庭踊跃捐款,以尽自己微薄之力帮助两个困难家庭度过难关。经与华阳街道负责人联系,门诊党支部在华阳街道高玉兰老师的协助下,与两个特困家庭取得了联系,并签订了两年的帮困助学计划,以上的签约仪式是因此而产生的。

签约仪式上,特困学生和贫困老人激动不已,他们的眼里充满了泪水,特困学生表示,一定珍惜这份关爱,倍加努力学习,今后,不仅要以优异的成绩向爱他的门诊党员汇报,还将以自己的能力回报更需关爱的他人和社会;而花甲老人则紧紧握着王秀丽书记的手不愿松开,老人已泣不成句,连说“谢谢!感谢你们带来了党的温暖!”。华阳街道的有关领导和受助对象还再三请代表们一定向门诊党支部全体党员转达他们衷心的感谢……。

签约仪式结束已是万家灯火,王秀丽书记和门诊党支部的党员代表们心情难以平静,大家希望这样的活动能够继续,更多困难的群众能够得到我们的帮助。也许我们没法给所有困难的群众带去更多的关爱,但我们可以为我们身边需要关爱的人多付出一份力量,当我们付出一份关爱的同时也会收到一份快乐,更多的关爱会让这个社会变得更加和谐。(门诊党支部 宋宁静)

城乡结对帮扶 共建生态农村

编者按:我院经上级部门的牵线搭桥,与崇明县庙镇宏达村结对帮扶历时三年。三年来,宏达村在新农村建设中成绩显著,特刊登下文以激励我院干部职工进一步做好社会主义新农村工作。

宏达村与上海申康医院发展中心所属的上海市皮肤病性病医院于2007年9月签署了《城乡结对共建社会主义新农村协议书》,正式确立了结对帮扶关系。三年来,双方认真履行协议内容,切实承担相应的责任和义务。在申康医院发展中心和皮肤病性病医院的帮助和支持下,宏达村生态文明村建设取得了较快发展,得到了群众的广泛好评和上级的充分认可。

结对帮扶不仅有效推进了宏达村的生态文明村建设,而且使村民从中得到了实惠,切实保障了全村各项事业的有序开展,同时为进一步推动全村的社会主义新农村建设打下了坚实的基础。相信在结对帮扶政策的大力保障下,在结对单位的帮助扶持下,宏达村的发展一定能够更上一层楼。(崇明县庙镇宏达村 王宗文)

图片新闻



在2009年度工会组织的“迎世博职工摄影比赛”共有66幅(组)作品参赛。图为二等奖作品《夜夜越美丽》,作者陆海空。

送爱篇

- (一)院刊报导实在好,每一季度作报导,在职工了解到,党政且标齐心搞,就是以后退休了,回忆起来也蛮好;
- (二)离退休家能送到,那是个个会叫好,感谢医院好领导,每一季度能想到,还把关爱送到家,不是钞票胜钞票;
- (三)领导关爱很重要,关爱并非单送钞,雪中送炭是需要,精神粮食胜现钞,互动爱心联接车,发扬爱心比低高;
- (四)汶川发生大地震,第一到位是领导,群众心里记得牢,信心百倍不怕劳,感动亿万民众心,世世代代美名扬;
- (五)过去没有条件搞,只能简讯作通报,如今水平大提高,把握良机莫错过,现任领导退休后,想想回忆也蛮好;
- (六)院报若能坚持搞,积少成多变化大,每一职工有功劳,领导把关是主要,祝愿现任好领导,一年更比一年好。退休职工 戴信善



团结 奉献 求精 图强

上海市皮肤病性病医院报

Shanghai Skin Disease & STD Hospital News

上海市皮肤病性病医院 主办 长宁区门诊部:武夷路196号 (61833000) 上海市遵义红十字护理医院) 闸北区门诊住院部:保德路1278号 (61833000)

2009年12月31日 第6期(总第10期) 网址: http://www.shskin.com

2009年中层干部述职暨2010年工作计划交流会议顺利召开

本报讯 12月27日,28日下午,我院在保德路第一会议室召开2009年中层干部述职暨2010年工作计划交流大会,院党政领导和全院35位科主任和部门负责人出席了大会。



中层干部进行年度考核测评的大会,更是全院各科室、各部门盘点工作、相互交流、取长补短、互相激励、共同前进的一次大会,考核的目的不是在于考核,而是学习、交流和培训,也是推进2010年工作的战前动员。同时,他指出,此次报告会上每位中层干部都在报告中强调了管理,突出体现了大家已经将管理作为自己的第一职责。这两个半天的会议,也进一步增进了临床科室与职能部门的理解和共识,对今后工作的相互配合奠定了很好的基础。

会议开始之前,徐伟民院长简短地向在座干部回顾了2009年度绩效考核情况,通报了2009年本院在院管理年医疗质量、精神文明检查存在的问题。随后进行了医院中层干部的年终述职,在述职会上,32名中层干部用了2个下午,在规定的时间内,用详实的内容、客观的数字对09年所担任的工作任务进行了认真回顾总结,肯定成绩,同时找出自己存在的问题和不足。整个述职会安排紧凑,简洁明快,展示了全体中层干部的团结力、凝聚力、创新力和为医院发展贡献力量的信心和决心。

述职结束后,党总支书记王海山作了总结点评,他说中层干部述职是我院干部年度考核的一项重要工作,同时找出自己存在的问题和不足。整个述职会安排紧凑,简洁明快,展示了全体中层干部的团结力、凝聚力、创新力和为医院发展贡献力量的信心和决心。

最后,按惯例院党政领导对全体中层干部以及中层干部互相之间进行了民主测评。测评内容根据德、能、勤、绩四个方面进行量化打分。(党办)

2009年我院取得五大突破

- 一、保德路综合门诊楼扩建项目顺利竣工,医院行政部门从武夷路门诊部搬迁到保德路门诊住院部,缓解了武夷路医疗用房不足困难。
- 二、医教研快速发展,被批准成为上海市皮肤病临床医师培训基地。
- 三、医院奖金分配方案改革取得成效,职工工作积极性和奖金收入都有较大幅度的提高。
- 四、医院固定资产和年业务收入双双超过亿元。
- 五、皮肤科病房的床位数达到140张。(院办)

科学发展见成效 精简会议保医疗

本报讯 为落实学习实践科学发展观,改变群众提出的医院会议较多,时间较长,影响个人工作和休息的情况。我院党政班子决定自2010年元月起,在每周日晚上将当天的《党政班子联席会议内容通报》通过电子邮件发送给每位中层干部、护士长和医院职工,让大家及时、方便、准确地了解医院信息。各位职工如有合理化建议,也可通过电子邮件等方式向办公室反映。(院办)

2010年迎新联谊会纪实

本报 2009年12月30日,伴随着即将逝去一年中得到的成功、收获与喜悦,我院新老职工欢聚一堂,共贺新年的到来。晚会在王海山书记、徐为民院长的新春致词中拉开了序幕,党政领导的新春致词令人鼓舞、催人奋进,为我们指明了努力方向,也使我院职工对医院的发展充满信心和力量。随后在工会张刚主席的致词中,即回顾了过去一年中我院结合迎世博开展的各项充分展示职工风采、凝聚力的文体活动,又展望了新的一年中更为多姿多彩、令人翘首以待的各项活动内容,随着色彩斑斓地业余文化生活的开展,医院的文化也随之积淀地更加深厚。



歌声、舞姿、美酒、佳肴……台上情歌连连、劲舞迭起,台下杯盏相交、祝福绵绵。晚会现场一派祥和、愉悦地景象。掌声随着又一个节目地演出此起彼伏地响起。本次联谊会共准备了23个节目,其中演唱形式也呈多样化,独唱、对唱、弹唱、小组唱、大合唱应有尽有。其中“皮外乐团”(汤依晨、赖永贤、王



在中康中心党委大力支持下,日前,我院党总支顺利完成了与崇明县庙镇宏达村为期三年的结对帮困工作。(图/文 杨捷)

图片新闻

申康中心施荣范书记等一行来院调研

本报讯 12月24日下午,申康医院发展中心施荣范书记和组织人事部部长胡敏芳副主任来到我院保德路院区,视察了新竣工的综合门诊楼和科教综合楼。

施书记一行在院长徐伟民、党总支书记王海山及党办主任罗时芬的陪同下对医院进行了现场视察。在视察了我院保德路院区的整体环境和基础设施建设情况后,施书记饶有兴趣地参观了新竣工投入使用的化妆品研究室大楼,并称赞说,保德路院区的面貌有很大的改变,医疗业务用房也变的更宽敞了。

在听取了院长徐伟民关于医院保德路院区整体发展规划、运行情况以及医疗业务发展现状后,施书记对医院和院领导班子近年来所作的大量工作及取得的成绩给予了充分的肯定和认可。他同时指出,皮性病医院要通过转变发展理念,创新管理体系,再造服务流程,强化绩效管理,塑造专业品牌等形成专科医院自己发展特色,增强医院的生命力和吸引力。(党办)



本报讯 2009年12月9日,检验科克服诸多困难,奋战115天,顺利地完成了从武夷路门诊部整体搬迁到保德路住院部,比原计划提前了3天。再次展现了检验科服从大局的精神风貌,未雨绸缪的敬业作风,用科学的管理和自己的辛劳,赢得了领导的放心、群众的满意。

实验室的改建具有它的特殊性,要满足不同层面、不同部门、不同专业的管理要求,要满足临床、患者的服务需求,当然还要满足检验工作的技术规范要求。8月18日院部正式下达实验室改建搬迁要求,我们立刻按照《医疗机构临床实验室管理办法》、HIV筛查实验室和基因扩增实验室的管理要求和技术准入标准,对新检验科整体布局、生物安全规划、实验设备和设施分布、功能定位、操作流程、方便服务、施工的特殊要求等内容反复的讨论。改建初步方案确定后,科主任在忙完日常工作后,开始坐在办公室电脑前,操作原本并不熟悉的CAD软件,对每个房间的功能设计和分布、强弱电和上下水走向、电源插座和宽带接口位置,都详细的标注于设计图纸上,还配以说明。经常为了优化设计方案而反复易稿忙到深夜,他多次往返市区及区的卫生监督所、市CDC、

2009年度院内中标课题

本报讯 腰穿通常是神经内科经常采用的一种检查手段,在梅毒患者中,通过腰穿抽取脑脊液进行化验,对神经梅毒的诊断、治疗和随访都具有相当重要的意义。腰穿检查的操作方便,安全可靠,经济实用,是其他检查无法取代的。

性病科病房开展神经梅毒诊治

随着性病科病房的成立,我们对越来越多的梅毒患者进行了腰穿检查,发现了不少神经梅毒患者,其中也不乏有无症状神经梅毒患者,使这些患者及时得到了有效治疗,避免他们进一步发展成不可逆行的神经系统损害。(性病科 陆海空)

第六轮中国全球基金艾滋病项目上海市项目顺利完成

本报讯 12月18日,第六轮中国全球基金艾滋病项目上海市项目总结会在亭枫宾馆圆满召开,同时也标志着“六轮”上海市项目顺利完成。上海项目办邀请了康来仪、乐嘉豫、卢洪洲、孙洪清、方惠、童传良等多位沪上知名专家到会。会议由项目主管、上海市皮肤病性病医院徐伟民院长主持,2009年度的13个实施机构分别对各自的项目进行了工作总结,并由专家进行了完工评价。上海项目

精心筹划 圆满完成

——记检验科改扩建和整体搬迁工程

以及上海市临床检验中心,请多位专家对改扩建实验室的申请材料 and 设计图纸进行论证。随后专家们在现场查看后,一次性地通过了规划设计和提交文件。从接受搬迁任务后的短短2周内,完成了新设计

的实验室的申报和备案工作。为施工赢得了宝贵的时间。

鉴于工程总价和搬迁预算有限,我们处处斟酌在保证质量前提下,勤俭持家。不仅把所有在有效期内

的设施、仪器全部拆迁,很多还有残值的设备继续发挥余热,连过道上的擦手盒和镜子这样的小物品也全部搬走。另外,整个改扩建设计还要体现“绿色环保”的理念。之所以称为“工程”是因为实验室搬迁是一个连续的过程,既不能耽误每天繁重的检测工作中,还要保证所有检测设备在搬家过程中,不能有外观的损坏,内在功能的完好,确保服务质量不能降低。科主任更是对本次搬迁工作制定了周密详尽的搬迁方案和具有可操作性的执行计划,明确

本报讯 11月27日经过院10位专家的精心评选,2009年度院内课题选拔中,有15项课题中标,共有25项课题申请了此次选拔。在中标的课题中,丁蕙琳博士的“蓝光对痤疮表面分离菌的作用比较”和邹颖医师的“LIGHT及其受体在银屑病皮损中的表达及致病机理研究”获得卫生局赞助。中标课题名单如下:

丁蕙琳 蓝光对痤疮表面分离菌的作用比较(卫生局资助)

邹颖 LIGHT及其受体在银屑病皮损中的表达及致病机理研究(卫生局资助)

莫小辉 抗磷脂抗体在神经梅毒诊断中的应用研究

秦宏榕 降钙素原在老年感染病人中的临床观察

汪青良 痤疮的内分泌免疫变化与中医证型的相关性研究

袁肖海 融合性网状乳头瘤病中细胞生长分化标志分子的表达

张玲琳 清热解毒颗粒治疗肺胃湿热型痤疮临床疗效和安全性评价

高芸璐 沙利度胺治疗寻常型银屑病临床疗效观察及对患者血清中相关细胞因子表达的影响

樊国彪 紫外线对角质形成细胞和成纤维细胞活性作用的比较

刘琬秀 A型肉毒毒素预防面部瘢痕形成的临床研究

吴琰瑜 面部激素依赖性皮炎角质层脂质含量及成分变化的研究

唐黎 慢性家族性良性天疱疮—家系基因突变的研究

顾昕 症状神经梅毒预测及其分子流行病学调查

王蕾 皮肤科门诊病人就诊与气候变化因素和每周工作日之间的关系研究

赵宇靖 银屑病性关节炎的X线早期诊断与鉴别诊断(科教科)

我院护士长开始新一轮轮转

本报讯 在竞聘护士长工作的时候,院部及护理部就有计划对护士长进行培训及轮岗的计划。经过近一年的培养,护士长们对现岗位都已经熟悉。为了进一步提高护士长的能力,让每个护士长熟悉医院各个科室的工作情况,成为一个全面的护士长。

现院部及护理部对各科护士长进行轮转,调整如下:乐倩莲(保德路门诊)、周宏(皮一、皮六病区)、周丽华(皮二、皮三病区)、曹萍和陆维(皮五、内科病区)、翁雪莲(老年科)、王佩芳(感染科)、孙玉凤(武夷路门诊)、韩帆(综合治疗科)。

在进行护士长轮岗之前,院部召集了所有科主任进行讨论,对每位科

办主任,原上海市卫生局副局长袁惠章作了总结,对今后非政府组织参与本市艾滋病防治工作提出了期望。

第六轮中国全球基金艾滋病项目旨在利用并加强中国民间组织以及非政府部门参与扩大中国艾滋病防治工作。市性病艾滋病防治协会作为“六轮”上海市项目的实施管理机构,为本项目的顺利完成做出了巨大贡献,特此对项目办全体成员深表感谢。(市性艾协会 严莉萌)

分工,责任到人。为了不影响正常的门诊检测工作,我们利用周末双休日分期分批地逐步搬迁。对所有要搬迁的每件家具、每张实验桌、每台仪器设备这个丈量记录,在新实验室的图纸中全部做了一次完整的纸上“搬迁”工作。杨阳作为质量负责人,出色地搬迁了质量管理工

程,避免返工延误工期和增加成本。我们期待通过不断的磨合,尽可能把设计构想的功能,得到实施。

实验室的搬迁工作更是一项考验我们责任心和协调能力的艰巨工程。“申康”和医院领导特别嘱咐要保证实验室搬迁工作不能影响医疗质量。之所以称为“工程”是因为实验室搬迁是一个连续的过程,既不能耽误每天繁重的检测工作中,还要保证所有检测设备在搬家过程中,不能有外观的损坏,内在功能的完好,确保服务质量不能降低。科主任更是对本次搬迁工作制定了周密详尽的搬迁方案和具有可操作性的执行计划,明确

我院门诊预约工作已全面展开

本报讯 我院门诊部根据上级部门的要求,为方便患者就医,节省看病等候时间,积极开展预约工作,并将其纳入便民服务,使之成为一项长效的工作内容。

其实,预约服务并不是一个新兴的服务项目,国外的医院大多实行这一服务,我院的特需门诊从开诊至今也一直提供这项便民服务。现在,将这一服务推广至全院的门诊工作中去,也可以说是特需服务全民化,也是医疗服务质量进步的体现。

从九月开展门诊预约工作以来,已经经过了全手工预约,到目前的电子化预约,预约的程序也日益简便。患者可以选择电话预约、现场预约、网上预约几种不同的预约方式,将预约细化到预约在某个具体的时间点,极大地方便了患者就医。这一便民措施开展以来,受到了多数患者的好评与理解。

在门诊预约工作的开展中,护士是进行这项工作的主体,也碰到了很多困难。例如预约的病人有优先就诊的权利,这样没有预

喜报

本报讯 在刚刚结束的“首届上海香料香精化妆品洗涤用品专题学术论坛”中,皮肤与化妆品研究室王学民、谈益妹等撰写的论文《Baumann皮肤分区模型在中国的适用性研究》荣获论文一等奖。

本次专题学术论坛涵盖了香料香精、化妆品和洗涤用品三个行业,较好地体现了政府、行业、研究院/所与企业之间的沟通和交流。研究室撰写的这篇论文主要是通过 Baumann 皮肤分区模型判定皮肤类型和对应的客观参数测试,验证其准确性和适用性,最终找出适合中国人皮肤的分区模型。

通过这次会议和获奖经历,皮肤与化妆品研究室在业内的学术地位和知名度得到了提升;同时,参会者也拓宽了学术视野,开启了更多的思路与眼界。(化妆品研究室 袁超)

室护理骨干进行谈话,以确保每个科室的工作能顺利的进行。而作为护士长的我们,也会尽力配合医院的发展要求。熟悉新科室的环境,协助科主任及护理部完成各科的要求及计划,带领科内护士提高护理质量。(护理部 陆瑾)

影像科圆满完成职工体检工作

(上接第2版)并且由实验室设备操作人员专车护送。清晨,我们赶在搬家公司将需要搬迁物品先贴上标记以便搬运工人识别,还为他们准备了盒饭和茶水。当工人们将物品搬离实验室后,我们仔细地清扫每个房间,连走廊里也不留一片纸屑,然后轻轻地带上门。体现了现代城市文明人的素养。我们将归集的空调遥控器和钥匙做了编号,及时地交到总务科。

当工人们将物品全部搬上卡车,我们立刻提前赶到住院部,疏通过道,按照设计方案的图纸,引导工作人员高效地搬运。在搬迁物品的同时,提前预约了信息科工作人员正在安装调试网络,不同公司的仪器维护工程师已经等候做好设备检测校准、样品比对以及联机调试工作的准备,保证在最短时间内仪器设备能在下一个工作日正常运转。

王海山书记和徐伟民院长非常重视检验科改扩建和搬迁工作,院长多次在外出差时还群发短信,要求各部门全力配合实验室的搬迁工作。各级主管领导都亲临现场指挥、鼓励,很多兄弟科室都给予了无私的帮助。党办罗时芬和院办周国江主任,放弃双休帮助协调搬迁。余天惠科长亲自带领全体总务科来搬家,还在驾驶员和车辆非常紧张的情况下,尽可能的满足我科用人、用车的需求。科主任主任不仅连续几个晚上亲自在实验室安装调试网络,还嘱咐科里的其他同志要限时完成联机工作。令我们感动的是,很多勤工也踊跃地加入到搬迁的队伍里。确保了搬迁工作的顺利进行。

正是由于注重细节管理,科学的调度、完善的组织、有效的措施,整个搬迁工作有条不紊地进行着。历经3个月实验室改扩建和搬迁工作,检验科全体同仁经受了洗礼,年轻同志更是经受了一次锻炼,每个人都深深

感到,只要我们团结、努力、协作,没有困难是我们团队克服不了的。我们没有丝毫的停顿,立刻投入到紧张的工作中去,刚刚完成了对全院职工的体检任务,还要及时优化环境布局、工作流程,以满足岗位管理要求。对实验设施做一次安全检验、使用培训等。在新的工作环境中,我们要加倍努力工作,提高业务能力和管理水平,为医院新一轮的发展孕育动力。(检验科 杨阳)

本报讯 12月9日医学影像科承接了我院09年度在职及离退休职工三百余人的体检工作。体检项目包括B超、胸片、心电图以及14C呼气试验等检查项目。体检工作历时九天并于12月26日圆满结束!面对在不影响住院病人和门诊病人正常检查的前提下做好这项工作,影像科的每位成员都做好了充分准备,主动放弃了自我的休息、休假,齐心协力认认真真的投入到体检工作中去,就连理应陪在刚刚生产的妻子身边的唐文浩医师也从未缺席过任何一次的体检工作,每天都是七点钟准时上班从未有过任何怨言,因为我们每个人都深知我们科室所承担的责任与义务。

乘着绝不允许任何病变从我们视觉下溜走的目的,以及为了让此次体检做得更准确,更完美影像科还特别邀请了新华医院B超室的邹韧主任亲临现场指导工作。正如一位退休职工所说的一样“这样的体检既仔细又耐心态度又好,真的让人很踏实,还是在自己医院体检好啊”我们深深地认识到这样肯定的评价离不开院领导对我们这一新兴科室的支持和鼓励以及各位职工对我们的信任与托付。

牛年的工作即将结束,面对新的一年,面对新的挑战,我们已经做好了新的规划,并在陈舜英主任的带领下我们时刻准备着开始新的里程。(医学影像科 孙晓飞)

主 编:徐伟民 王海山
副 主 编:王学民 王秀丽
责任编辑:罗时芬 王海俊
执行编辑:周国江 杨捷
本期版面编辑:
一版:杨捷 二版:陆海空
三版:涂宏钢 四版:杨捷

上海市皮肤病性病医院报

痤疮是一种好发于青少年毛囊皮脂腺的常见慢性炎症性皮肤病。重度痤疮顽固难治,易产生色素沉着和瘢痕,目前多采用系统应用抗生素和维A酸制剂治疗。由于维A酸制剂副作用和育龄期男女对生育影响的心理担忧以及抗生素耐药性的不断出现,使系统应用维A酸制剂和抗生素受限。我院多年来应用光动力疗法治疗重度痤疮疗效显著。

5-氨基酮戊酸光动力疗法(ALA-PDT)治疗痤疮机制是通过外用红斑、肿胀及少许渗出,多在10天内消退。这是治疗的正常反应,与毛囊皮脂腺导管吸收,ALA在细胞内转化为强光敏物质PPiX,在特定波长红光照射下产生光动力反应使细胞组织受损,达到杀灭痤疮丙酸杆菌

核心提示:对肝癌手术、化疗、中西医结合治疗、放疗等疗效及预后判断,动态测定血清甲胎蛋白有其重要的临床价值。

甲胎蛋白(AFP):过去一直认为是诊断原发性肝癌的特异性肿瘤标志物,具有确诊诊断、早期诊断、鉴别诊断的作用。目前常用酶标法、酶标电泳法、放射免疫法检测。过去一般认为:定性法阳性或定量>400毫微克/毫升,持续8周,而谷丙转氨酶(SGPT)正常,并排除妊娠和生殖腺胚胎瘤,原发性肝癌的诊断确立。特别应用在早期亚临床肝癌的诊断,并及时手术可大大提高患者的存活率。对肝癌手术、化疗、中西医结合治疗、放疗等疗效及预后判断,动态测定血清甲胎蛋白有其重要的临床价值。

由于科学技术的进步,尤其是B超、CT、核磁共振的出现,近年大量的临床却发现,部分肝硬化病人会长期出现AFP升高,但多年都没有肝癌的迹象,同时发现约20%的晚期肝癌病人,直至病故前,AFP仍不超过10。所以,AFP在临床中现在只作为一参考指标,在临床中,若经B超发现肝部有占位,且AFP又是阳性,这时肝癌可以确立,但若经核磁共振或加强CT诊断为肝癌者,尽管AFP阴性,肝癌的诊断也确立。

那么,临床治疗中AFP是否可作为一个判断疗效的依据呢?临床中发现,手术切除肝肿瘤前AFP超高者,手术切除后都会明显降低,甚至降为阴性,部分病人介入后AFP也会相应下降,由此可见,在治疗中AFP下降,可以认定会中期治疗有效。但无论如何治疗,大多数患者的AFP都不可能转为阴性,这也许与肝损伤有一定关系。临床上也有些病人肿瘤缩小了,AFP仍在增加;有些病人肿瘤增大了,但AFP又在降低了。AFP过高仍不能说明病情特别重或恶性程度特别高,AFP很低甚至为阴性,也不能说明病情不重,在大量的临床中发现,肝癌病人中的AFP并没有固定的规律性,大多数AFP阳性的病人在治疗中,AFP仍只能保持在一定的范围内,几乎不能转阴。

影响AFP数值的另一个因素就是操作人员的技术差异或粗心,某患者几天前在某大医院检查AFP达到7万多,但在没经任何治疗的情况下,几天后在另外一家医院复查,AFP仅1万4,家属问,为什么才几天,也没做任何治疗,AFP数值会有如此大的差异?另一位患者在本地小医院CT检查为肝血管瘤,AFP阴性,但病人迅速消瘦且乏力,到省一级大医院复查,第三天到省肿瘤医院CT复查为晚期肝癌,AFP超过一万。不得不承认,有些人是很粗心的,了解化验操作的人都知道,在测定中,有时多滴一两滴少滴一两滴,若不是相当注意和经验丰富,往往看不出什么误差,但计数时误差就大了,由此可见,目前临床上AFP也只能作为医生诊断时的一个普通参考指标,并不是相当重要。治疗过程中AFP出现100-200的数值误差也属正常现象,并不能说明病情又起什么变化,临床检验疗效,应与CT或B超检查肿瘤的大小变化为准。

甲胎蛋白作为胎儿肝细胞产生的一种特殊蛋白——糖蛋白,它是胎儿血清的正常成分,临床上发现肝癌细胞能合成甲胎蛋白,因此在原发性肝癌病人血清中,甲胎蛋白明显升高,近期常用放射免疫法(RIA)定量测定甲胎蛋白,肝癌阳性率达90%左右。其临床意义如下:甲胎蛋白升高常见于:

1.原发性肝癌(肝胆管细胞癌除外),定量试验常大于400ng/ml,2.慢性肝炎、肝硬化多在300ng/ml以下。3.其他肿瘤肝转移。4.正常妊娠孕12周至38周可升高,多在40-540ng/ml之间。5.急性失血后偶可升高。在排除妊娠和生殖腺胚胎瘤的基础上,如果出现以下几种情况需要高度怀疑肝细胞癌:①AFP大于55ug/L,持续4周;②AFP由低浓度逐渐升高;③AFP在200ug/L以上的中等水平持续8周。

光动力疗法

——治疗重度痤疮的好方法

逐渐消退。经过光动力治疗的患者经3个月随访,复发率低于50%,仅在治疗部位有少许炎性丘疹和脓疱复发,但未出现结节、早期囊肿伏等其他两期的梅毒。

一、神经梅毒的发生率。各期梅毒均可发生中枢神经系统损害,其中大多数病例无症状。大约4-9%未经治疗的梅毒患者可发生有症状神经梅毒。在梅毒感染的系统性播散期间,梅毒螺旋体常在二期和早期潜伏梅毒病例中,脑脊液(CSF)异常的发生率分别为13%、25-40%和14%。

二、神经梅毒的分型及其临床特征。虽然许多梅毒病例出现梅毒螺旋体侵犯中枢神经系统,但并非所有的患者均发生神经梅毒。早期梅毒中脑脊液异常可在感染后第一周或最初数月内出现,可伴有或不伴有神经系统受累的表现。梅毒螺旋体初次侵犯中枢神经系统后,未治疗或治疗不当的感染可自行消退,或产生无症状性脑脊膜炎,或发展为急性梅毒性脑脊膜炎;此后,这种病变仍可保持无症状或发展为脑膜血管梅毒、脊髓痲或麻痹性痴呆。

神经梅毒分为5种主要类型,即无症状神经梅毒、脑脊膜梅毒、脑膜血管梅毒、脑实质梅毒(麻痹性痴呆和脊髓痲)和树胶样肿性神经梅毒。

三、神经梅毒的诊断。神经梅毒的诊断尚无金标准,需综合考虑梅毒血清学阳性、脑脊液细胞计数和蛋白含量增加、脑脊液性病研究实验室试验(VDRL)阳性等指标。

四、神经梅毒的治疗。大剂量水剂青霉素是首选方案。青霉素过敏者,可选用多头孢曲松,多西环素口服也有确定疗效。

五、神经梅毒的疗后随访。脑脊液的细胞计数与神经梅毒的活动性高度相关,故其是监测疗效的最敏感指标。神经梅毒患者在治疗后应每6个月复查脑脊液,连续3年或直至脑脊液正常。

总体而言,神经梅毒并不可怕,关键在于早期发现、早期诊断、早期治疗。延误诊断可导致神经系统不可逆性损伤。脑脊液检查是诊断的必要手段,只要配合医生合理检查、正规治疗,神经梅毒是完全可以预防和控制的。(性病科 陆海空)

如何看待甲胎蛋白

AFP 在临床中现在只作为一参考指标,在临床中,若经B超发现肝部有占位,且AFP又是阳性,这时肝癌可以确立,但若经核磁共振或加强CT诊断为肝癌者,尽管AFP阴性,肝癌的诊断也确立。

那么,临床治疗中AFP是否可作为一个判断疗效的依据呢?临床中发现,手术切除肝肿瘤前AFP超高者,手术切除后都会明显降低,甚至降为阴性,部分病人介入后AFP也会相应下降,由此可见,在治疗中AFP下降,可以认定会中期治疗有效。但无论如何治疗,大多数患者的AFP都不可能转为阴性,这也许与肝损伤有一定关系。临床上也有些病人肿瘤缩小了,AFP仍在增加;有些病人肿瘤增大了,但AFP又在降低了。AFP过高仍不能说明病情特别重或恶性程度特别高,AFP很低甚至为阴性,也不能说明病情不重,在大量的临床中发现,肝癌病人中的AFP并没有固定的规律性,大多数AFP阳性的病人在治疗中,AFP仍只能保持在一定的范围内,几乎不能转阴。

影响AFP数值的另一个因素就是操作人员的技术差异或粗心,某患者几天前在某大医院检查AFP达到7万多,但在没经任何治疗的情况下,几天后在另外一家医院复查,AFP仅1万4,家属问,为什么才几天,也没做任何治疗,AFP数值会有如此大的差异?另一位患者在本地小医院CT检查为肝血管瘤,AFP阴性,但病人迅速消瘦且乏力,到省一级大医院复查,第三天到省肿瘤医院CT复查为晚期肝癌,AFP超过一万。不得不承认,有些人是很粗心的,了解化验操作的人都知道,在测定中,有时多滴一两滴少滴一两滴,若不是相当注意和经验丰富,往往看不出什么误差,但计数时误差就大了,由此可见,目前临床上AFP也只能作为医生诊断时的一个普通参考指标,并不是相当重要。治疗过程中AFP出现100-200的数值误差也属正常现象,并不能说明病情又起什么变化,临床检验疗效,应与CT或B超检查肿瘤的大小变化为准。

甲胎蛋白作为胎儿肝细胞产生的一种特殊蛋白——糖蛋白,它是胎儿血清的正常成分,临床上发现肝癌细胞能合成甲胎蛋白,因此在原发性肝癌病人血清中,甲胎蛋白明显升高,近期常用放射免疫法(RIA)定量测定甲胎蛋白,肝癌阳性率达90%左右。其临床意义如下:甲胎蛋白升高常见于:

1.原发性肝癌(肝胆管细胞癌除外),定量试验常大于400ng/ml,2.慢性肝炎、肝硬化多在300ng/ml以下。3.其他肿瘤肝转移。4.正常妊娠孕12周至38周可升高,多在40-540ng/ml之间。5.急性失血后偶可升高。在排除妊娠和生殖腺胚胎瘤的基础上,如果出现以下几种情况需要高度怀疑肝细胞癌:①AFP大于55ug/L,持续4周;②AFP由低浓度逐渐升高;③AFP在200ug/L以上的中等水平持续8周。

主 编:徐伟民 王海山
副 主 编:王学民 王秀丽
责任编辑:罗时芬 王海俊
执行编辑:周国江 杨捷
本期版面编辑:
一版:杨捷 二版:陆海空
三版:涂宏钢 四版:杨捷

光动力疗法

——治疗重度痤疮的好方法

逐渐消退。经过光动力治疗的患者经3个月随访,复发率低于50%,仅在治疗部位有少许炎性丘疹和脓疱复发,但未出现结节、早期囊肿伏等其他两期的梅毒。

一、神经梅毒的发生率。各期梅毒均可发生中枢神经系统损害,其中大多数病例无症状。大约4-9%未经治疗的梅毒患者可发生有症状神经梅毒。在梅毒感染的系统性播散期间,梅毒螺旋体常在二期和早期潜伏梅毒病例中,脑脊液(CSF)异常的发生率分别为13%、25-40%和14%。

二、神经梅毒的分型及其临床特征。虽然许多梅毒病例出现梅毒螺旋体侵犯中枢神经系统,但并非所有的患者均发生神经梅毒。早期梅毒中脑脊液异常可在感染后第一周或最初数月内出现,可伴有或不伴有神经系统受累的表现。梅毒螺旋体初次侵犯中枢神经系统后,未治疗或治疗不当的感染可自行消退,或产生无症状性脑脊膜炎,或发展为急性梅毒性脑脊膜炎;此后,这种病变仍可保持无症状或发展为脑膜血管梅毒、脊髓痲或麻痹性痴呆。

神经梅毒分为5种主要类型,即无症状神经梅毒、脑脊膜梅毒、脑膜血管梅毒、脑实质梅毒(麻痹性痴呆和脊髓痲)和树胶样肿性神经梅毒。

三、神经梅毒的诊断。神经梅毒的诊断尚无金标准,需综合考虑梅毒血清学阳性、脑脊液细胞计数和蛋白含量增加、脑脊液性病研究实验室试验(VDRL)阳性等指标。

四、神经梅毒的治疗。大剂量水剂青霉素是首选方案。青霉素过敏者,可选用多头孢曲松,多西环素口服也有确定疗效。

五、神经梅毒的疗后随访。脑脊液的细胞计数与神经梅毒的活动性高度相关,故其是监测疗效的最敏感指标。神经梅毒患者在治疗后应每6个月复查脑脊液,连续3年或直至脑脊液正常。

总体而言,神经梅毒并不可怕,关键在于早期发现、早期诊断、早期治疗。延误诊断可导致神经系统不可逆性损伤。脑脊液检查是诊断的必要手段,只要配合医生合理检查、正规治疗,神经梅毒是完全可以预防和控制的。(性病科 陆海空)

如何看待甲胎蛋白

AFP 在临床中现在只作为一参考指标,在临床中,若经B超发现肝部有占位,且AFP又是阳性,这时肝癌可以确立,但若经核磁共振或加强CT诊断为肝癌者,尽管AFP阴性,肝癌的诊断也确立。

那么,临床治疗中AFP是否可作为一个判断疗效的依据呢?临床中发现,手术切除肝肿瘤前AFP超高者,手术切除后都会明显降低,甚至降为阴性,部分病人介入后AFP也会相应下降,由此可见,在治疗中AFP下降,可以认定会中期治疗有效。但无论如何治疗,大多数患者的AFP都不可能转为阴性,这也许与肝损伤有一定关系。临床上也有些病人肿瘤缩小了,AFP仍在增加;有些病人肿瘤增大了,但AFP又在降低了。AFP过高仍不能说明病情特别重或恶性程度特别高,AFP很低甚至为阴性,也不能说明病情不重,在大量的临床中发现,肝癌病人中的AFP并没有固定的规律性,大多数AFP阳性的病人在治疗中,AFP仍只能保持在一定的范围内,几乎不能转阴。

影响AFP数值的另一个因素就是操作人员的技术差异或粗心,某患者几天前在某大医院检查AFP达到7万多,但在没经任何治疗的情况下,几天后在另外一家医院复查,AFP仅1万4,家属问,为什么才几天,也没做任何治疗,AFP数值会有如此大的差异?另一位患者在本地小医院CT检查为肝血管瘤,AFP阴性,但病人迅速消瘦且乏力,到省一级大医院复查,第三天到省肿瘤医院CT复查为晚期肝癌,AFP超过一万。不得不承认,有些人是很粗心的,了解化验操作的人都知道,在测定中,有时多滴一两滴少滴一两滴,若不是相当注意和经验丰富,往往看不出什么误差,但计数时误差就大了,由此可见,目前临床上AFP也只能作为医生诊断时的一个普通参考指标,并不是相当重要。治疗过程中AFP出现100-200的数值误差也属正常现象,并不能说明病情又起什么变化,临床检验疗效,应与CT或B超检查肿瘤的大小变化为准。

甲胎蛋白作为胎儿肝细胞产生的一种特殊蛋白——糖蛋白,它是胎儿血清的正常成分,临床上发现肝癌细胞能合成甲胎蛋白,因此在原发性肝癌病人血清中,甲胎蛋白明显升高,近期常用放射免疫法(RIA)定量测定甲胎蛋白,肝癌阳性率达90%左右。其临床意义如下:甲胎蛋白升高常见于:

1.原发性肝癌(肝胆管细胞癌除外),定量试验常大于400ng/ml,2.慢性肝炎、肝硬化多在300ng/ml以下。3.其他肿瘤肝转移。4.正常妊娠孕12周至38周可升高,多在40-540ng/ml之间。5.急性失血后偶可升高。在排除妊娠和生殖腺胚胎瘤的基础上,如果出现以下几种情况需要高度怀疑肝细胞癌:①AFP大于55ug/L,持续4周;②AFP由低浓度逐渐升高;③AFP在200ug/L以上的中等水平持续8周。

2009年上海市艾滋病疫情简介

2009年1月1日至11月20日,本市报告艾滋病病毒感染者886例,艾滋病病人392例,疫情仍呈上升态势。感染者和病人以45岁以下人群为主,男性居多,传播途径仍以性传播为主,经性传播的占63.7%。

据市卫生局介绍,自1987年本市报告第一例艾滋病病毒感染者、1996年报告第一例艾滋病病人以来,截至今年11月20日,本市累计报告艾滋病病毒感染者4828例,艾滋病病人834例。专家介绍,今年本市艾滋病发病疫情仍呈上升态势。2009年报告的艾滋病病毒感染者人数比2008年同期增加26.5%;其中报告发现的非本市户籍艾滋病病毒感染者共638户(占72.0%);报告发现的本市户籍艾滋病病人共237例(占60.5%)。

使艾滋病防治工作进一步完善和深化。2009年,本市新增10家艾滋病筛查实验室,截至10月底,全市共有艾滋病筛查实验室125家、艾滋病确诊实验室1家和艾滋病确诊中心实验室1家。本市全面启动以社区卫生服务中心为干预主体的预防艾滋病高危人群干预工作,干预工作场所从小旅馆、小KTV、小理发店逐步扩大到其他娱乐场所。

进各项有效预防控制措施的大力实施。

结果显示,截至2009年底,估计本市目前存活

的感染者和病人以45岁以下人群为主,男性居多,传播途径仍以性传播为主,经性传播的占63.7%。

据市卫生局介绍,自1987年本市报告第一例艾滋病病毒感染者、1996年报告第一例艾滋病病人以来,截至今年11月20日,本市累计报告艾滋病病毒感染者4828例,艾滋病病人834例。专家介绍,今年本市艾滋病发病疫情仍呈上升态势。2009年报告的艾滋病病毒感染者人数比2008年同期增加26.5%;其中报告发现的非本市户籍艾滋病病毒感染者共638户(占72.0%);报告发现的本市户籍艾滋病病人共237例(占60.5%)。

使艾滋病防治工作进一步完善和深化。2009年,本市新增10家艾滋病筛查实验室,截至10月底,全市共有艾滋病筛查实验室125家、艾滋病确诊实验室1家和艾滋病确诊中心实验室1家。本市全面启动以社区卫生服务中心为干预主体的预防艾滋病高危人群干预工作,干预工作场所从小旅馆、小KTV、小理发店逐步扩大到其他娱乐场所。

进各项有效预防控制措施的大力实施。

结果显示,截至2009年底,估计本市目前存活

的感染者和病人以45岁以下人群为主,男性居多,传播途径仍以性传播为主,经性传播的占63.7%。

据市卫生局介绍,自1987年本市报告第一例艾滋病病毒感染者、1996年报告第一例艾滋病病人以来,截至今年11月20日,本市累计报告艾滋病病毒感染者4828例,艾滋病病人834例。专家介绍,今年本市艾滋病发病疫情仍呈上升态势。2009年报告的艾滋病病毒感染者人数比2008年同期增加26.5%;其中报告发现的非本市户籍艾滋病病毒感染者共638户(占72.0%);报告发现的本市户籍艾滋病病人共237例(占60.5%)。

据市卫生局介绍,自1987年本市报告第一例艾滋病病毒感染者、1996年报告第一例艾滋病病人以来,截至今年11月20日,本市累计报告艾滋病病毒感染者4828例,艾滋病病人834例。专家介绍,今年本市艾滋病发病疫情仍呈上升态势。2009年报告的艾滋病病毒感染者人数比2008年同期增加26.5%;其中报告发现的非本市户籍艾滋病病毒感染者共638户(占72.0%);报告发现的本市户籍艾滋病病人共237例(占60.5%)。

据市卫生局介绍,自1987年本市报告第一例艾滋病病毒感染者、1996年报告第一例艾滋病病人以来,截至今年11月20日,本市累计报告艾滋病病毒感染者4828例,艾滋病病人834例。专家介绍,今年本市艾滋病发病疫情仍呈上升态势。2009年报告的艾滋病病毒感染者人数比2008年同期增加26.5%;其中报告发现的非本市户籍艾滋病病毒感染者共638户(占72.0%);报告发现的本市户籍艾滋病病人共237例(占60.5%)。

据市卫生局介绍,自1987年本市报告第一例艾滋病病毒感染者、1996年报告第一例艾滋病病人以来,截至今年11月20日,本市累计报告艾滋病病毒感染者4828例,艾滋病病人834例。专家介绍,今年本市艾滋病发病疫情仍呈上升态势。2009年报告的艾滋病病毒感染者人数比2008年同期增加26.5%;其中报告发现的非本市户籍艾滋病病毒感染者共638户(占72.0%);报告发现的本市户籍艾滋病病人共237例(占60.5%)。

据市卫生局介绍,自1987年本市报告第一例艾滋病病毒感染者、1996年报告第一例艾滋病病人以来,截至今年11月20日,本市累计报告艾滋病病毒感染者4828例,艾滋病病人834例。专家介绍,今年本市艾滋病发病疫情仍呈上升态势。2009年报告的艾滋病病毒感染者人数比2008年同期增加26.5%;其中报告发现的非本市户籍艾滋病病毒感染者共638户(占72.0%);报告发现的本市户籍艾滋病病人共237例(占60.5%)。

据市卫生局介绍,自1987年本市报告第一例艾滋病病毒感染者、1996年报告第一例艾滋病病人以来,截至今年11月20日,本市累计报告艾滋病病毒感染者4828例,艾滋病病人834例。专家介绍,今年本市艾滋病发病疫情仍呈上升态势。2009年报告的艾滋病病毒感染者人数比2008年同期增加26.5%;其中报告发现的非本市户籍艾滋病病毒感染者共638户(占72.0%);报告发现的本市户籍艾滋病病人共237例(占60.5%)。

据市卫生局介绍,自1987年本市报告第一例艾滋病病毒感染者、1996年报告第一例艾滋病病人以来,截至今年11月20日,本市累计报告艾滋病病毒感染者4828例,艾滋病病人834例。专家介绍,今年本市艾滋病发病疫情仍呈上升态势。2009年报告的艾滋病病毒感染者人数比2008年同期增加26.5%;其中报告发现的非本市户籍艾滋病病毒感染者共638户(占72.0%);报告发现的本市户籍艾滋病病人共237例(占60.5%)。

据市卫生局介绍,自1987年本市报告第一例艾滋病病毒感染者、1996年报告第一例艾滋病病人以来,截至今年11月20日,本市累计报告艾滋病病毒感染者4828例,艾滋病病人834例。专家介绍,今年本市艾滋病发病疫情仍呈上升态势。2009年报告的艾滋病病毒感染者人数比2008年同期增加26.5%;其中报告发现的非本市户籍艾滋病病毒感染者共638户(占72.0%);报告发现的本市户籍艾滋病病人共237例(占60.5%)。

据市卫生局介绍,自1987年本市报告第一例