



上海市口腔医院订阅号

市口腔院报

https://www.shssdc.com

2020年11-12月 总第119期

我院召开 2020 年度供应商廉洁大会



情,不仅增加了防护物资的供应压力,也使其其他物资的供应链稳定性受到一定影响,各方积极努力,最终保证了我院复

工复产的有序推进。与此同时,希望各位供应商继续诚信经营,努力形成口腔医院稳定、和谐、廉洁的医疗服务共同体。合规,就是严格按照“九不准、十项不得”、“1+7文件”、“八个环节”等要求行事;稳定,就是要提供的优质、一流的产品和服务,以期建立长期、稳定的供应关系;廉洁,是

底线。
党的十九大报告明确指出,坚持受贿行贿一起查。十九届中央纪委四次全会再次强调,要“坚持受贿行贿一起查”、“对巨额行贿、多次行贿的严肃查处,坚决斩断‘围猎’和甘于被‘围猎’的利益链,坚决破除权钱交易的关系网”。对于供应商来说,要认清形势,既保护自己,也保护医务人员。
会议要求各供应商单位进一步从反腐形势中转变观念,从文件要求中矫正行为,从规范服务中造福医患,从合规营销中谋求长远,共同营造风清气正的合作氛围。会议还邀请占健明律师做廉洁警示教育讲座,他从商业贿赂、舞弊、职务侵占等几个方面,与会人员进行了一堂生动的法制教育课。

科研转化结硕果,助力学科显佳绩 ——我院举行专利成果转化签约仪式



本报讯(宣传处)11月16日,我院科技创新和成果转化传来好消息——“适宜中国人牙齿特征的多结扎方式0.020英寸槽沟托槽系统”实用新型专利顺利转让,金华市创新医疗器械科技有限公司作为受让方,在我院签订了专利成果转化协议。

复旦大学博士研究生导师、教授,附属口腔医院院长刘月华,复旦大学博士研究生导师、教授,附属口腔医院党委副书记张颖;复旦大学附属口腔医院口腔正畸科主任潘杰;复旦大学硕士研究生导师、附属口腔医院口腔正畸科副主任潘杰;复旦大学博士研究生导师、教授,附属口腔医院科研处处长余红秀;复旦大学硕士研究生导师,附属口腔医院口腔正畸科副主任潘杰;复旦大学博士研究生导师、教授,附属口腔医院临床研究中心主任杨颖青;金华市创新医疗器械科技有限公司代表徐小寒出席签约仪式。签约仪式由复旦大学附属口腔医院党委书记陈正启主持。让与方代表杨颖青主任与受让方企业代表徐小寒签署科技成果转化协议。

签约会上,专利成果发明人刘月华教授委托课题组成员潘杰副主任医师作《适宜中国人牙齿特征的多结扎方式0.020英寸槽沟托槽系统》背景介绍。错合畸形是世界卫生组织确定为口腔三大疾之一,作为现代人群中发病率较高的口腔疾病,不仅影响患者面部美观,更危及患者的咀嚼功能,颞下颌关节及牙周的健康。目前,国内使用矫正体系都是源自欧美,根据欧美人的牙齿特征(牙齿在牙弓内外位置、牙齿的轴倾、牙齿的转矩)生产出的正颌托槽,并不完全适用于中国人,其次,在托槽槽沟尺寸设计等方面也有待优化,价格也偏高。潘杰医师在介绍中指出,由刘月华教授牵头组成的课题组创新性使用0.020英寸的槽沟系统,并将自锁托槽锁盖进行同心圆滑轨创新设计,结合符合中国人正常特征的正颌托槽数据,研发了此新型自锁托槽系统。本项槽沟托槽系统其特征在于:包括若干个托槽、若干个结扎丝和弓

丝;其中,托槽包括底座和四个结扎翼,结扎翼分别处于底座的四个角上;托槽的底座上具有槽沟,弓丝设置在槽沟内;槽沟的宽度比弓丝的直径大0.002英寸;结扎丝扣在结扎翼上时,结扎丝与弓丝不接触。具有价格低廉,在任何时候采用任何结扎方式都有自锁效果等优点,防止因靠手感控制结扎丝松紧导致的对牙齿控制的不精确。

受让方金华市创新医疗器械科技有限公司技术总监倪伯乐表示,在国家政策的引导下,高新企业非常重视与医院的合作,本次能与复旦大学附属口腔医院签署转化协议,符合国家产业政策,切合上海科创中心发展方向,解决了生产适合中国人的正颌托槽的难题,具有良好的社会效益,符合产学研发展、科技创新的趋势。

陈正启书记在签约会上表示,近年来,医院在临床和基础研究、科技创新成果转化等方面的成效显著。此次临床科研成果转化,不仅有望实现国产新型自锁托槽的市场化,更能有效降低患者经济负担,体现人民至上的理念。签约仪式是一个新的起点,医院将继续依托临床资源优势,与科技企业合作,携手推出新技术、新产品,为上海科创中心建设再发力,为医工联合再聚力,进一步凝聚本院以及各界朋友的智慧,为健康中国的医疗科技做出更大贡献。

智慧健康防治结合 第二届智慧健康医疗大会在沪揭幕

同期举办的第二届中国智慧健康医疗大会智慧口腔医学分论坛暨国家级医学继续教育项目《牙周外科干预提高正畸治疗效率学习班》上,邀请了包括北京大学口腔医院、南京中医药大学附属口腔医院、第四军医大学口腔医院、上海交通大学医学院附属第九人民医院、中国医科大学口腔医院、中山大学光华口腔医院、复旦大学附属口腔医院、墨尔本大学、哈佛大学,以及上海森亿医疗科技有限公司等十余所国内外知名大学与高新企业专家学者做精彩学术演讲,并进行了全国口腔健康大数据专利联盟授牌仪式。为与会者带来一场高规格、全方位、多元化的大数据+健康口腔的学术盛宴。

三千公里爱传递 唇腭相连情义深



爱的传递, 让最美微笑映衬雪域高原

近3000公里的距离,3800余米的海拔,并不是难以逾越的障碍和门槛,爱的传递可以拉近沪青两地的情谊。2020年9月中旬,在上海市卫健委指导下,上海市口腔医院派出了本市首支口腔专科医疗队来到青海果洛开展为期一周的“健康口腔果洛行”巡回医疗任务。在平均海拔3800余米的雪域高原,队员们克服高原反应,开展了11场健康宣教,完成360余份高原儿童口腔状况调查问卷,为400余位孩子开展了口腔健康检查,同时筛查和登记了多位唇腭裂患儿,为迎接患儿来沪手术积累了宝贵的资料。

初心不变, 搭建唇腭裂公益手术桥梁

在果洛、上海两地卫健委的支持下,以及上海市口腔医院的周密准备下,爱的接力棒传到了上海——2020年12月18日,五位唇腭裂患儿如愿成行来到上海,在上海市口腔医院浦锦院区成功接受了公益手术。孩子们的年龄跨度从16个月至16岁,分别完成全麻下唇畸形矫正术3台、腭裂修复术1台、唇畸形矫正及咽成型术1台。医院各部门在确保疫情防控、医疗安全的同时,全力提供了周到温馨的服务。后勤、装备和财务部门加强保障;口腔颌面外科的医疗、麻醉团队展开多学科讨论,充分考虑患儿的高原体质,尽可能提供更合理的手术方案和麻醉方案;护理人员术前术后24小时加强护理,同时积极缓解患儿及家长的紧张情绪。所有患儿术后恢复效果良好,面容得到成功修复,语言功能有了很大改善。

热诚情怀, 口腔医学对口帮扶大有可为

面对一位位绽放笑容的小患者,前来慰问的上海市卫健委副主任秦净对于我院为果洛人民口腔健康付出的努力表示肯定,希望上海市口腔医院将爱心行动持续开展下去,使这项医疗扶贫工作制度化、系统化、长效化,逐渐形成独特的爱心品牌。

本次唇腭裂公益手术的成功开展,是对口帮扶青海果洛的具体体现,充分说明口腔医学的医疗援助大有可为。今朝相遇复且口腔,明日笑映雪域故乡。在最冷的冬日清晨,上海市口腔医院的医生们用医者担当,展现出了上海医生的情怀与热诚。

仁德 精医 惟实 鼎新

主编:陈正启 刘月华
副主编:吴丹 王珏
张颖 陈栋
吴璐璐
执行主编:金恒
责任编辑:陆涵杰

内部刊物 院内发行

忆往昔峥嵘岁月,致敬70年前市口院“英雄儿女”

2020年是中国人民志愿军抗美援朝出国作战70周年,中共中央、国务院、中央军委向参加抗美援朝出国作战的、健在的志愿军老战士老同志,以及1953年7月停战后、1958年10月志愿军全部撤离朝鲜期间,在朝鲜帮助恢复生产建设的、健在的人员颁发“中国人民志愿军抗美援朝出国作战70周年”纪念章。

1954年初复员进入上海市牙病中心防治所(我院前身)工作。



为了表达对老战士老同志的敬意,弘扬伟大的抗美援朝精神,院党委书记陈正启,院工会主席、副院长王珏一行先后前往两位曾参加抗美援朝与战后重建的老同志家中,为他们颁发“中国人民志愿军抗美援朝出国作战70周年”纪念章,院宣传处、工会等工作人员陪同慰问。

1951年底,上海震旦大学牙科毕业的严万斌同志(1928年出生)作为军医随中国人民

志愿军64军赴朝,1953年停战协定后奉调回国,1954年初复员进入上海市牙病中心防治所工作。

院领导与老同志及家属交流过程中,向他们致以崇高敬意和亲切问候,感谢他们为中朝友谊、祖国和平与医院建设发展做出重要贡献,祝愿他们身体健康,家庭幸福,并叮嘱相关部门负责人要给予老同

志更多的关怀,主动为他们解决生活中遇到的困难,把国家与医院的关心温暖落到实处。交谈过程中,回想起往昔岁月,老同志不禁感慨万千,感恩今天的幸福生活,感谢党和国家对老战士老同志的关心照顾,祝福伟大的祖国繁荣昌盛,希望医院在新时代的发展不断迈上新台阶。赵克斌同志长期从事口腔健康的预防宣教工作,心系牙防事业发展,他向医院当场捐赠了当年精心制作的一整套护牙爱齿系列宣传展板。(工会)

学习极地精神,护航极地工作者口腔健康



本报讯(宣传处)结合“四史”主题教育,2020年11月6日,院党委组织开展“学习极地精神,为中国极地工作者口腔健康保驾护航”活动,我院5位专家来到中国极地研究中心,分上下午两场,分别为即将出征极地科考的队员开展口腔义诊与科普讲座,实地学习“爱国、求实、创新、拼搏”的极地精神。

的治疗指导意见。尤其对嘴唇干裂、牙外伤缺损、牙齿敏感,以及牙龈肿痛在极地的形成原因和危害向大家做了预防性指导。

下午的科普讲座中,院党委副书记、复旦大学博士研究生导师张颖主任医师,副院长、复旦大学硕士研究生导师陈栋主任医师分别为大家作题为《口腔健康的日常维护》与《口腔突发状况的应急处理及健康处方》的科普讲座。切合实际的口腔健康小常识与紧急牙外伤处理等内容,引起了常年在外科考队员们极大的兴趣。



▲2020年11月9日,院党委邀请到市委党校社教研部上官瑞瑞教授为领导班子、全院党支部书记、中层干部、护士长、科主任助理、民主党派代表等作题为《学好“四史”,守好初心,干好事业》的主题党课。(党办)



▲2020年12月7日,中共上海市委党校科社教研部上官瑞瑞教授为领导班子、全院党支部书记、中层干部、护士长、科主任助理、民主党派代表等作题为《学好“四史”,守好初心,干好事业》的主题党课。(党办)

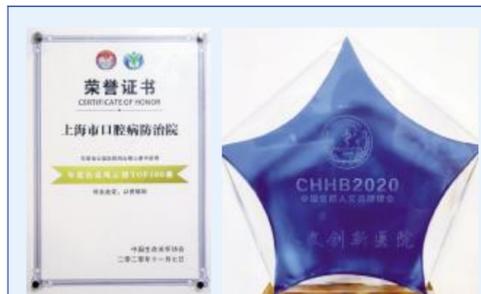


▲11月17日,宋治锋主任医师受东方网邀请做客嘉宾聊天室,就“天干物燥,口腔黏膜疾病须重视”与网友进行在线交流与互动。(宣传处)



▲为进一步营造积极向上的医院文体活动氛围,丰富职工业余生活,作为2020年度医院活动季的一项重要赛事,11月22日,院工会组织开展了职工乒乓球比赛,受到广大职工欢迎。(工会)

互动交流过程中,极地科考队员们身上不怕风浪不惧艰难困苦,在科学研究中勇于奉献勇攀高峰的精神也带给专家们一次次的感染与震撼,大家在见证我国极地科考领域的突破成果同时,纷纷表示要在医疗战线的岗位上积极发扬“极地精神”,为实现中华民族的伟大复兴而努力奋斗,为国家的繁荣富强做出自己的贡献。



近日,我院获得由中国生命关怀协会颁发的“人文创新医院”称号与“年度公益风云榜100强”。(宣传处)

复旦大学上海医学院福庆师培第一轮培训在我院举行

礼。钱睿哲主任开讲师资培训第一课《专业认证促进一流医学人才培养》。

首轮培训以普及和提升教师基本教学理念和教学技能为目标,培训覆盖附属口腔医院全体教师。复旦大学上海医学院教学办公室钱睿哲主任、附属口腔医院刘月华院长、陈正启书记等领导班子成员,各学科带头人、课程负责人、教师代表参加了开班典

设一支高素质、高水平的师资队伍是保障医学教育质量的关键因素之一。我院将鼓励与助推每位临床教师,在复旦大学上海医学院搭建的师资培训平台基础上,开展多轮、多层次、多方式结合的具有口腔医学特色的师资培训,由点到面,从骨干教师培训带动全体临床教师的教学理念和方法的不断革新,逐步打造一批高水平的创新型医学师资队伍,临床学科能力和教学能力并举的双师型人才。

第一轮的培训邀请到了上海医学院孙利军研究员、华山医院熊祖泉副教授、上海医学院刘瑞教授分别授课。专家们从复旦大学上海医学院医学培养方案解读,就如何高标准完成课堂教学每一个环节,如何实现“医、研”和“教”相结合提升授课质量等问题,与大家进行了讲授与经验分享。教师是学校办学之本,建

我院举行闵行新院项目创「双优」工作启动会

落实好四责协同机制,紧紧依靠好市纪委监委,管理好参建队伍,运营好项目平台。

路新畅组长在会上对创“双优”工作提出了三点意见。一是责任内容要落实到位。申康中心和医院是“创双优”工作责任主体,医院纪委承担着监督责任,分管副院长履行党风廉政建设“一岗双责”;区纪委监委作为外部监督力量,有利于共同构建起严密、管用有效的责任落实体系。二是制度规定要坚守到位。申康中心“创双优”工作有一系列核心制度,实践证明这些制度具有很强的约束规范引领作用。三是监督检查要跟进到位。医院党政领导负起主体责任,利用廉政讲评会、工程例会、联席会议等形式,加强对“创双优”工作的监督检查,促进“创双优”工作落实。

陈正启书记在会上强调,在新形势下要更加坚定不移推进“创双优”工作,提高拒腐防变的能力和抵御风险的能力,为打造高质量加快打造一流口腔医学中心保驾护航。

申康中心投资建设部魏建军主任表示,“创双优”就要把责任内容落实到位,把制度规定坚守到位,把监督检查实施到位。闵行新院是奠定口腔医院快速发展的硬件基础,廉政建设是整个工程的立身之本,在接下来的工作中要继续

坚持人民理念 守护口腔健康

【世界艾滋病日】也谈口腔诊疗中的防艾措施

艾滋病是一种危害大、死亡率高的传染病,目前不可治愈、无疫苗预防。2020年12月1日是第33个世界艾滋病日,预防艾滋病是全社会的责任。那学习和掌握关于预防艾滋病的知识,特别是口腔诊疗过程中预防艾滋病的措施又有哪些呢?

艾滋病的口腔表现

艾滋病的口腔表现是诊断艾滋病的重要指征之一,多数HIV感染者都有口腔表现,其中与HIV感染密切相关常见的病损有以下五种:

1. 口腔念珠菌病,是最常见的口腔损害,常在疾病早期有表现,是免疫抑制的早期征象;
2. 毛状白斑,是HIV感染者的特殊口腔病损,发生率仅次于口腔念珠菌病,对艾滋病有高度的提示性,抗生素治疗无效;
3. 卡波西肉瘤,是一种常见的血管恶性肿瘤,也是艾滋病患者特征性口腔表现,发生率较高;
4. 口腔疱疹,单纯疱疹为HIV感染者常见的跑出病毒损害,口腔表现严重,范围广,可同时伴有生殖器疱疹,病程较长,反复发作,若持续一月以上,应做AIDS筛查。带状疱疹也是常见早期表现,病情重,持续时间长,预后不良;
5. HIV相关牙周病变,牙龈线性红斑,HIV相关牙周炎,急性坏死性(溃疡性)龈炎,坏死性牙周炎,坏死性口炎,复发性阿弗他溃疡,唾液腺疾病,乳头状瘤或局灶性上皮增生等。

口腔诊疗的特殊性

口腔诊疗的特殊性决定了牙科治疗过程中病原体的易传播性和传播途径的多样性,也决定了治疗过程中院内感染控制的重要性。

1. 整个治疗过程中医务人员直接接触最多的物质亦是极易传播病原体的物质,即血液与唾液;
2. 口腔科器械种类繁多,周转快、频率高、污染机会多,尤其是手机直接接触污染源,引起交叉感染的机会多。治疗过程中尖锐器械频繁使用,容易引起意外刺伤;
3. 由于高低速手机和超声波洁牙机的频繁使用,产生大量含有致病微生物的喷雾,造成空气、物体表面的污染;
4. 治疗时医患之间是面对面近距离操作,工作中又无法确定每个人是否患有传染性疾病,因此医患之间存在相互感染的潜在危险;
5. 口腔诊疗大多数为门诊治疗,门诊治疗决定了传染性疾病预防的可能性极低。

口腔医务人员该如何防护

1. 口腔器械的处理:凡接触病人伤口、血液、破损粘膜或者进入人体无菌组织的各类口腔诊疗器械,包括牙科手机、车针、根管治疗器械、拔牙器械、手术治疗器械、牙周治疗器械、敷料等,使用前必须达到灭菌。接触病人完整粘膜、皮肤的口腔诊疗器械,包括口镜、探针、牙科镊子等口腔检查器械,各类用于辅助治疗的物理测量仪器、印模托盘、漱口杯等,使用前必须达到消毒。对于印模枪的使用来说,每次使用后印模枪的消毒灭菌、塑料印模枪盖的使用及其消毒灭菌可能是切实有效的控制交叉感染的方法。
2. 标准预防措施:医务人员进行口腔诊疗操作时,应佩戴合适的防护用品。可能出现病人血液、体液飞溅时,应当戴防护眼镜或面罩,按标准操作程序进行,避免职业暴露。每次操作前及操作后应当严格洗手或者手消毒。医务人员戴手套操作时,每治疗一个病人应当更换一付手套并洗手或者手消毒。强调治疗过程中不得用污染的手触摸周围的物品、治疗椅的开关、灯的把手,如需要重新调整治疗椅位及灯光应由“四手操作”护士配合调整。
3. 口腔诊疗区域和口腔诊疗器械清洗、消毒区域应当分开,布局合理,能够满足诊疗工作和口腔诊疗器械清洗、消毒工作的基本需要。每日定时通风或者进行空气净化,每周对环境进行一次彻底的清洁、消毒。
4. 牙科综合治疗椅及其配套设施应每日清洁、消毒,遇污染应及时清洁、消毒。
5. 提高医务人员院内感染防控意识,规范器械清洗消毒灭菌流程。(宣传处)



碳酸饮料不可过多饮用

碳酸饮料、果汁是盛夏时的解渴良品,但却因含有糖、酸性成分,长期饮用会使牙齿受到酸物质侵蚀,牙齿矿物质被溶解,牙切面变薄,牙齿变得脆弱和敏感,患上酸蚀症。酸蚀症由很多因素引起,胃酸、吃话梅、喝红酒和果汁等都会导致酸蚀症,但是碳酸饮料是一个直接因素,具有相当大的危险性。调查显示,美

国对11至13岁孩子调查显示,牙釉质被酸蚀的占37%,英国是41%。对我国广西和湖北3至5岁孩子调查显示,分别有5.7%和6.9%的孩子患有酸蚀症。喝完碳酸饮料或果汁,应该怎么保护牙齿?一般人的思维是刷牙清洁,这只能导致牙齿矿物质流失更快、更严重。因

就会脱矿,即矿物质晶体被酸溶解。长期大量被酸物质侵蚀,牙齿前切面就会被腐蚀变薄,牙釉质丧失,牙本质露出,牙齿容易发生病变。酸蚀症由很多因素引起,胃酸、吃话梅、喝红酒和果汁等都会导致酸蚀症,但是碳酸饮料是一个直接因素,具有相当大的危险性。调查显示,美

大量的研究表明,医院空气是疾病传播的主要媒介,占各种传播性疾病的首位。而口腔本身的环境具有一定的特殊性,其导致空气污染的因素也更加多,病原菌比较集中,空气传播感染也成为口腔医院感染的一大隐患。

口腔是一个特殊的环境,口腔内温度、湿度和条件均有利于微生物生长。在治疗口腔疾病的过程中会产生唾液、血液、组织液,口腔医生最常使用的高速涡轮机会将这些液体汽化雾化成飞沫和气溶胶,可悬浮于空气中持续一段时间,处于冷环境中悬浮时间更长。而携带微生物的气溶胶根据其粒子直径大小可进入呼吸道的不同部位,直径在1-4μm的粒子,大部分可以直接到达肺泡,造成感染,还可能致室内患者和医护人员的交叉感染,使大家的生命健康受到威胁。这些悬浮在口腔诊室空气中的飞沫和气溶胶含有大量细菌,也可能含有真菌、病毒、结石或牙体充填材料,都是口腔诊室空气病原体传播的重要源头。

对医院室内的空气进行消毒、自然通风、做好标准预防,其中正确佩戴口罩是有效预防医院感染、阻断感染性疾病通过空气传播的主要措施。而我们最常使用的医用口罩有3类,分别是医用防护口罩、医用外科口罩和普通医用口罩,那么它们之间又有什么区别,我们该如何选择性地佩戴?

医用防护口罩:适用于医务人员和相关工作人员对经空气传播的呼吸道传染病的防护,防护等级高,对空气中氯化钠气溶胶的过滤效率不低于95%,吸气阻力不超过343.2Pa。医用外科口罩:适用于医务人员或相关人员的基本防护,以及在有创操作过程中阻止血液、体液和飞溅物传播的防护,对空气中氯化钠气溶胶的过滤效率不低于30%,在规定条件下,对金黄色葡萄球菌气溶胶的过滤效率不低于95%,吸气阻力不超过49Pa,呼气阻力不超过29.4Pa。普通医用口罩:对致病性微生物的防护作用不确切,可用于普通环境下的一次性卫生护理,或者致病性微生物以外的颗粒如花粉等的阻隔或防护。对颗粒和细菌的过滤效率要求低于医用外科口罩。

介绍了口罩的分类,接下来我们了解一下正确佩戴医用外科口罩的方法。首先将口罩罩住鼻、口及下巴,口罩下方带系于颈后,上方带系于头顶中部。然后将双手指尖放在鼻梁上,从中间位置开始,用手指向内按压,并逐步向两侧移动,根据鼻梁形状塑造鼻梁,最后调整系带的松紧度。在日常的诊疗工作中做到标准预防,正确佩戴口罩,才能真正做到拒绝病从“口”入。(院感处 张琦)

牙周病应该如何预防?

(一)注意口腔卫生

从发病因素来看,农村发病率较高,口腔不洁是主要原因。注意口腔卫生,自身保护得较好的人,可以少患或不患病,即使患病后,早期治疗,可取得较好的疗效,并且疗效是稳定的。因此加强卫生宣传教育,努力提高人们的口腔卫生习惯,对不洁性龈炎开展普及治疗等,都可起到预防作用。

(二)避免异物损伤

有不少牙周病是由于长期的食物嵌塞、创伤等原因造成的,应引起患者及口腔医生的注意,及时予以纠正。尤其应当避免因工作质量不高而造成牙周病。如充填体或修复体过高所产生的创伤、接触不良而造成食物嵌塞,洁治时器械损伤牙龈沟处的上皮附着,以致形成牙周袋等。

(三)早检查早治疗

早期牙周病在去除了牙石等刺激物,炎症消退后,可取得满意的疗效。晚期治疗的效果则很差,因此,应该经常开展口腔疾病的普查,以便尽早发现和治理。

(四)牙宜洗刷

倡导每晚刷牙,以清除污垢,保护牙齿。牙刷之毛不可太硬,硬则会损伤牙龈,有损于牙齿。刷牙是清洁口腔,保护牙齿的最好方法。正确地刷牙,能够清除口腔的软垢、食物残渣和部分牙菌斑,并能防止一部分牙石的产生,起到按摩牙龈的作用,从而减少口腔的致病因素,促使组织健康,增强其抗病疾病的能力。(儿童口腔科 徐静)

做好个人防护,拒绝病从「口」入