

参加的, 它们分别隶属于中央卫生部、中国医学科学院、解放军和北京市 4 大系统。如果没有严密的组织, 如何能够行事呢? 这一组织包括了器官移植配型中心领导小组、专家委员会、中心办公室、中心实验室、数据库、技术协作组和各家医院。

2.3 专业化的队伍 这个队伍是由市、局、院各级组织领导干部、专家和技术人员组成的, 他们多长期从事器官移植配型工作, 具有丰富的科研和临床工作经验, 在这项工作中, 他们能够始终如一, 目标明确, 心无旁骛。

2.4 高水平的中心实验室 北京市器官移植配型中心实验室设在北京友谊医院肾移植研究室, 我们肾移植研究室有二十多年从事器官移植组织配型工作的经验, 掌握了血清学、细胞学、分子生物学等各种配型方法, 并有一个强大的信息网络化的数据库。配型的各种最新技术都力争掌握并经过消化吸收重新进行优化组合; 最新不一定最好, 最好也不一定最新, 这是进行科学的优化组合的根据。中心实验室配备有国际一流水平的 DNA 测序仪、差异显示凝胶电泳仪、凝胶电泳分析记录系统、荧光倒置显微镜、读板机和高配置的微机系统。

2.5 统一快速的信息网络 我们北京友谊医院肾移植研究室和计算机室有关人员合作, 从 1994 年到 1997 年, 用了整整 3 年时间研制出了肾移植组织配型智能化微机程序, 这一程序可以同国际同类先进水平相媲美而毫不逊色, 甚至个别细节为国际

同类先进水平程序所缺如, 而为这一程序所独有, 为实现肾移植联网和肾共享奠定了坚实的基础, 实现了参加联网的各家医院之间的统一快速的信息交流与传递。

2.6 严格遵守国家有关的法律法规, 建立适用有效的日常运作应遵循的章程: 北京市器官移植配型中心严格遵守国家和各级政府有关的各种法律、法规和共同制定的“中心章程”以及“工作细则”、“统一的技术标准”、“统一的收费标准”和“联网保密守则”等等。

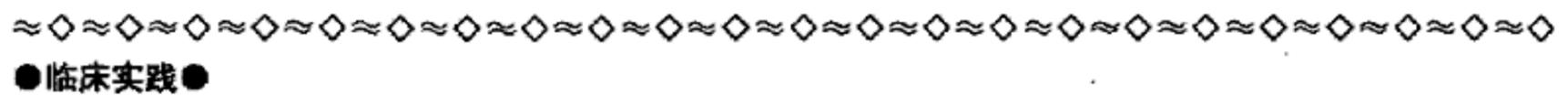
2.7 充足的滚动基金 任何一项系统性工程的启动都需要充足的滚动基金的保障, 因为器官移植各项成本的垫付到费用的收回是有一个相当长的时间差的, 如果没有足量滚动基金的垫付, 系统工程便无法启动。这项数目不小的基金 (60-70 万元) 是由北京友谊医院斥资垫付的。

2.8 严谨的工作方式和方法 北京市器官移植配型中心对器官移植供受体的选择都是建立在科学实验和客观数据基础上的, 充分体现了领导所要求的“科学、客观、公正”6 字工作方针。

2.9 生动有力的宣传 我国的器官移植事业还面临着更新观念的问题, 因此所应承担的宣传任务还是很重的。

2.10 不过分依赖个人的行为和影响。

(编辑 江辉)



● 临床实践 ●

绝育术后并宫内宫外妊娠误诊急性阑尾炎 1 例

新疆农二师 32 团医院妇产科 841400 李艳

[文章编号] 1562-9023(2001)-01-0002-01

患者女, 32 岁, 因下腹疼痛, 阴道流血 7 天, 在单位医务室治疗无效。于 2000 年 6 月 16 日入院, 患者面色苍白, 表情痛苦。查体: 心肺 (-), 腹稍膨隆, 下腹拒按, 压痛以右侧为甚, 反跳痛明显, 肝脾未及, T38.8℃, BP12/9KPa, WBC2.0 × 10<sup>9</sup>/L, HGB6.5g/L。追问月经史, 一年来月经不正常, 3-4 月来潮 1 次, 1995 年行双侧输卵管结扎术, 术式不清。故诊断为急性阑尾炎, 急诊行阑尾切除术, 小心切开腹膜, 见有新鲜血液流出, 查阑尾正常, 阑尾系膜无出血, 查子宫如孕 40 天大小, 右侧输卵管峡部约 4 × 3cm 包块, 见有约 1.5cm 裂口, 有活动性出血, 左侧输卵管有结扎痕迹, 故行右侧输卵管切除术, 腹腔内约有 1500ml 积血及血块,

清除干净。术后给予抗炎、对症。术后第 5 天, 患者突感下腹疼痛及腰酸, 阴道大量流暗红色血, 伴血块及绒毛组织, 即给予清宫, 清出物送病理检查, 结果示: 绒毛组织。术后 7 天拆线, 痊愈出院。

讨论: 绝育术后 5 年合并宫内、宫外同时受孕, 提示我们医务人员在绝育术中操作必须准确无误, 按手术步骤操作, 不要一时贪求速度, 而忽视手术质量, 术式最好采用抽心包埋法为宜。本患者因入院在外科, 外科医师片面诊断阑尾炎; 又因患者一年来月经不调, 又行绝育手术 5 年, 而导致医生的诊断思路误导。

(编辑 于胜)