

市肺科医院“胸腔镜微创手术”越开越“小” 1孔2孔“进胸” 手术切口仅2厘米

本报讯（首席记者 施捷）通过胸腔镜3个或者4个小孔“进胸”开肺，彻底改变了以往胸部手术动辄20-30厘米长的大切口、有时还需切除一段肋骨的传统方式。在过去的一年时间里，上海市肺科医院更是在本地率先成规模地开展2孔甚至1孔的胸腔镜微创手术，使胸部手术切口缩小到了2厘米，胸腔镜年手术量居全国首位。

患者惧怕大手术
市肺科医院胸外科早在1993年

就开始了胸腔镜肺外科的治疗工作，为全国最早。2004年至2012年，这里开展胸腔镜手术总数达6593例；胸腔镜肺叶切除2816例，占同期肺叶切除手术35.5%。据最新统计，2012年市肺科医院完成各种肺外科手术4000余例，其中胸腔镜手术占57.6%，胸腔镜手术比例为全国同行最高。尤其是2孔、1孔胸腔镜微创手术改进了目前在国内占主导地位的3孔、4孔胸腔镜技术，特别适合于早期肺癌、肺内小结节、肺内磨玻璃影、气

胸等肺部疾患的微创治疗。
在姜格宁教授、丁嘉安教授的积极倡导下，市肺科医院胸外科涌现出了像朱余明、李文涛、陈昶、陈晓峰等一批中青年胸腔镜专家。在20年不断积累临床经验以及不断改善手术路径的基础上，他们还在国内率先开展了胸腔镜肺癌根治术、胸腔镜袖式肺叶切除术、胸腔镜全肺/心包内全肺切除术、胸腔镜解剖性肺段切除术、单侧胸腔镜跨纵膈治疗双侧气胸手术、经颈胸腺瘤切除术等微创新技术，并取得

了多项胸腔镜器械发明专利及降低手术费用的技术改进。一些对大手术惧怕、高龄、肺功能差的患者，以及更加注重美观的年轻患者等，也因为胸腔镜微创肺外科技术的进步受益。

早期肺癌可治疗
随着近年来PET-CT、低剂量CT等新技术的进步和人们健康保健意识的提高，越来越多的单发或多发的肺部小结节、单发或多发的肺部磨玻璃影、甚至早期肺癌的患者被检查出来。

以往因没有切实可靠的医疗手段确诊，往往采取每隔3个月复查一次的所谓“标准流程”，但这种流程存在延误治疗的风险。基于成熟的胸腔镜技术，市肺科医院胸外科在国际上首创了“胸腔镜微创单操作孔（小于2厘米）肺活检或肺段切除术”，不仅可以快速明确病变的良恶性，而且消除了延误治疗的隐患，对肺癌真正达到早发现、早诊断、早治疗的目的。这一新技术现已初见成效，医院还专门开设了肺部小结节专家专科门诊。

中小学生寒假作业添趣味 开口“写”作业 “找茬”教辅书

明天本市中小学就要开学了，这两天，学生们纷纷返校报到。记者在采访中发现，这个寒假，不少学校在寒假作业上动起脑筋，吸引学生主动探索，引导学生走出家门。

用声音做作业

今年，嘉定区实验小学一年级班主任张琛晖尝试让孩子们用时下流行的“啪啪”有声照片软件做作业。张琛晖介绍，这一尝试在语文和数学学科中展开。例如，数学老师要求大家可以将自己的作品拍照上传，然后录制一段1分30秒的语音，上传发布，相互讨论、留言。语文老师上传一段美文，同学们也可以上传自己的朗诵作品，请老师点评。“学生的兴趣很高，不知不觉中锻炼了他们的表达能力。”张琛晖说，除了做作业，不少孩子在出游、走亲访友的过程中都会拍照上传，和伙伴们说一说身边见闻。
这两天，黄浦区卢湾一中心小学校长吴蓉瑾收到了十来个孩子的微博私信，他们都是来报名争当开学后的首场“少年讲坛”主讲嘉宾的。放假前，该校提出了“不布置书面作业”的要求，并在网络平台上发布了“适宜学生参观的49个社会场馆”的目录，鼓励孩子们走进城市规划馆、玻璃博

物馆等各种场馆开阔眼界。“孩子们很反感参观一个地方回来就要写篇作文。”吴蓉瑾说，为此，学校鼓励孩子们用语言、用图文并茂的形式记录自己的发现和感悟。在“少年讲坛”上，每位小嘉宾有15分钟演示自己的ppt，孩子们还将结合参观经验，为学校的“上海味道”博物馆改建出主意。

给教辅书“找茬”

今年寒假的数学作业，让上海市第八中学高一男生班的同学们特别起劲。因为数学老师叶铭布置的作业是——在完成练习的同时，给教辅材料找茬。
“不让学生觉得寒假作业就是抄抄答案，或者应付应付。”叶老师介绍，“找茬”难度不同，有的是印刷错误等低级错误，有的是答案错误或者计算结果错误，最考验学生的是要找到个别语言表达上不确切的地方，并将其改成更好的表达方式。
为了进一步调动大家的积极性，他规定，根据同学们找到错误的情况，会在新学期日常成绩中有所体现。谁找得最多，找到最隐蔽的错误，还可以加分。果然，寒假开始没多久，不少同学就争先恐后发来短信，汇报自己的发现。 本报记者 陆梓华

（上接第1版）
地点:闵行区高兴路莘吉路
问题:有灯不亮
来电次数:15次
这段道路在本报2月4日的报道中曾被提过。高兴路上的9盏路灯仍旧不亮，整条路黑漆漆的，车辆经过都减速慢行，一辆闵行25路公交车经过时，大灯一照，异常刺眼，一下子什么都看不清。余先生说，没有路灯，对居住在周边莘南花苑一村、二村的居民影响很大，“去年年中就坏了，镇里一开始承诺2012年年底会动工修复，但好像招标过程中出了问题，现在又不知道要拖到什么时候。”

地点:虹口区华昌路68弄
问题:有路无灯
来电次数:9次
位于海伦新苑后门的华昌路是跻身于居民住宅中的一条单向机动车通道，长约300米，宽5米左右，仅在路口处设置了若干盏路灯，而抬头的去尾200米左右的中间路段则未见路灯，这样的状况已快半年。该路段的一侧是待售小商铺，另一侧是小发

廊，橘黄色的灯光微微透出，成了华昌路中间段的唯一光源。
地点:杨浦区三门路政青路
问题:有路无灯
来电次数:7次
这段三门路长约500米，路面开阔，但一盏路灯都没有，路边是一片开发中的荒地，杂草丛生，一辆大吊车还在不远处工作着，而与三门路交叉的政青路上则有几处居民住宅区，行人途经此处只能“借光”于机动车的车头灯。住宅区保安告诉记者，去年下半年荒地被开发成房产，可能施工完成后就会设置路灯。因为路面太黑，一些行人只能走在机动车道上，不时有机动车按着喇叭呼啸而过。居民孔先生说，只有当机动车经过时，路面才会稍微亮一些，走在机动车道上不安全，却是无奈选择。

上海市经济管理学校
博文雅人 转识成智
www.sems.cn

早高峰上演“为生命让道” 20分钟:心梗病人从浦东送至浦西

本报讯（记者 金恒 特约通讯员 蒲欣）昨天，一则爱心接力心肌梗塞病人的消息温暖了不少市民的心。在浦东交警的帮助下，救护车在20分钟内将病人从浦东新区的浦南医院顺利转到了浦西的长征医院，避免了转院时间过长带来的危险。
上午9时34分救护车出发，将途经浦东南路、南浦大桥和内环高架。时值春节长假后的第二个工作

日，该段道路早高峰尚未过去，浦东交警派出警车引导，并发布了求助微博“为生命让道”，希望市民为这辆沪MT1513的救护车让道。
浦南医院急诊科主治医师徐云海介绍说，这名病人2月13日因腹部不适来院就诊，不料在门诊室里倒下，随后心跳呼吸全无，经过15分钟的抢救后才转危为安。当时老人是一个人来院，几经周折后才联系到了他

正在西藏旅游的女儿。
经过会诊，在病人度过急性救治期后，将转入长征医院进一步治疗，但从安全方面考虑，转院过程应控制在20分钟之内。所幸在交警和市民的帮助下，病人在20分钟内顺利抵达长征医院。“从浦南医院到长征医院，不堵的话也要15分钟，如果堵车就肯定超过20分钟。”徐云海表示，“幸好时间刚好，我们和家属都放心了。”



昨天，不少小朋友手中拿着“新春找不同”游戏地图，在钱学森图书馆里认真地当起了“小侦探”，在馆里2013年的新增展品前，饶有兴致地玩起了“大家来找茬”的游戏。参与活动的家庭只要完成了“游戏地图”中的游戏任务，就能获得钱学森图书馆特别准备的奖品。
本报记者 孙中钦 摄影报道

孩子出门求学留下“空巢”爸妈 心理咨询师提醒家长学会“放手”

健康热线新春速递⑦
春节假期结束，新学期即将开始，不少大学生背上行囊重新踏上独自求学的道路，“空巢”父母们不免感伤。在上海交通大学医学院“心灵驿站”负责人、心理咨询师王芳看来，父母给予孩子的爱，有时“沉重”得像桎梏，束缚着孩子的成长；传统文化中的“母慈子孝”，甚至会令孩子难以表达内心压抑的感受。

孩子是生活重心
成绩优秀家境优越的玲玲，父亲常年不在家，上大学后她每周“必须”搭乘1小时火车回家陪母亲，否则就会因母亲的孤寂而感到内疚。新生小志，向来成绩优异，可进入大学后少了父母的絮叨和老师的管控，大一成

绩“惨不忍睹”，小志的父母觉得儿子明显不具有自我管理的能力，竟轮流跟去大学里督促孩子学习。
王芳说，大学是学生脱离稚嫩、步入成年的重要阶段。可是，要完成成长的蜕变，除了孩子自身的努力，同样需要父母的“放手”。有家长常说：“我的孩子离不开我，孩子很需要我！”王芳认为，这句“台词”对于成年孩子的家长来说表达了这样一个意思：“我很需要一个长不大的孩子！”
王老师表示，许多家长一直将孩子视作生活重心、情感寄托，甚至是夫妻矛盾的掩饰工具，因此面对孩子离开后的“空巢”失落，并未做好足够的心理准备。
为啥吃力不讨好
春节，大学生们回家过年，父母嘘寒问暖洗衣做饭，从生理到心理无微不至的关切不免遭到孩子们的“嫌弃”。父母“吃力不讨好”，孩子却呐喊“平时没有爸妈我们一样生活得好好的”。

王老师提醒，家长们一边在鼓励孩子成长，一边却有意或无意暗示孩子的虚弱与无能。王芳引用家庭治疗大师萨提亚的话“要让孩子学会双脚站立”来给出这道独立难题的答案。她认为家长们应适时醒悟自身勿被“爱”为名的私欲左右，给孩子更多自由成长的空间。
新春佳节，是全家欢聚、表达关爱的时刻，假期结束再次面对分离，对于逐渐成年的孩子，父母要给予他们更多祝福和自由，让他们去经历必要的挫折、做必要的决定，用自己的双脚真正站立起来。作为父母，也有与孩子共同成长的义务，学会终有一日，不依赖于长大的“孩子”而幸福地生活。
本报记者 易蓉