今日華信

HUAXIN TODAY

二版：华信：一个男婴的幸运起点

三版：青年之星：年纪不大 志气很高

四版：医疗队赴内蒙鄂托克旗义诊

中共清华大学第一附属医院委员会主办　本报编辑部编辑　第141期　2015年5月15日　本期共4版　内部刊物　欢迎交流

陈旭书记来我院调研工作

5月13日下午，清华大学党委书记陈旭在党办主任吴剑平、人事处副处长刘婉华等的陪同下来我院调研。

在院长吴清玉、党委书记类延旭、副院长朱栓立、张东亚、税朝祥、纪委书记陈淑苹、院长助理张明奎等领导的陪同下，陈旭书记深入临床一线，先后参观CCU病房、导管室、心脏中心成人病房及小儿病房，与医务人员及住院病人进行亲切交谈，了解医务人员工作状况，聆听患者心声。

吴清玉等还陪同陈旭到新病房楼顶层，俯瞰医院周边环境，介绍医院的地理位置、周边棚户区改造困境和医院二期建设规划，给校领导对医院周边情况和医院规划蓝图留下了直观和深刻的印象。



随后，陈旭书记在新楼五层会议室听取医院工作汇报，院长助理张明奎重点汇报了医院医疗、教学、科研、医院管理、后勤保障、人才队伍建设、对外宣传与合作等医院发展重点及难点工作。

座谈交流环节，吴院长表示，医院并入清华后，在学校的领导和支持下，十多年来得到了长足发展，固定资产实现翻倍，门急诊量、出院人次及手术量均翻两至三倍，但也面临周边环境交通差、基础设施落后和医疗空间严重制约医院发展等问题，希望学校在临床医学学科建设、人才引进与培养、基础设施建设等方面给予医院进一步的支持。

国际心脏外科顶级专家、澳大利亚布里斯班查理王子医院前心外科主任Peter Pohlner教授受邀参与座谈，他与陈旭交流中指出，清华大学在医学教育方面，要做领头人，不做跟随人，希望清华大学做成世界一流的医学教育。

陈旭充分肯定了我院取得的进步，指出第一附属医院的发展是清华大学医学发展的重要组成部分，学校也将为医院发展继续提供支持，进一步完善医学学科的整体布局，形成学校、临床中心、医院之间相互促进的长效机制，通过创新机制，为医院发展争取政策支持和资金保障，支持医院与政府共建、引入社会资本加快发展等。

最后，陈旭对医院扎实开展“三严三实”专题教育提出要求，指出医院相对独立，系统又较为复杂，院党委要充分发挥好主体作用，认真查找工作中的问题，进一步提升工作水平，提供更优质的医疗服务，并将该项工作延伸到医院中层和骨干人员。

图为陈旭书记来我院调研工作

（文：党政办 刘晨曦　摄影：袁志勇）

第二期科主任沙龙举行

5月8日，2015年第二期科主任沙龙在机关楼第一会议室顺利举行。此次沙龙的主题是“医院信息化建设的现状及发展方向”，院领导及二十余位主任积极报名参加了此次沙龙。

在沙龙中，各位临床科室主任讨论了电子病历、PACS系统使用过程中的问题，交流了使用心得，提出系统优化建议，并在电子病历系统如何保证患者入院信息完整准确、患者随访以及其他有利于提高医生工作效率的功能改进等方面达成共识。此外，主任们还就医院官网及OA系统改版升级、功能提升等问题展开探讨，分析了信息中心在保障信息安全、统筹全院信息管理方面的重要作用。院领导希望临床科室主任尽量多地使用电子病历及PACS系统，及时发现并主动沟通，使系统能最大程度地满足临床医生的需求、提高工作效率。（文：党政办）

我院荣获检验技师培训基地第一名

近日，北京市卫生计生科教工作会议在北京会议中心召开。国家卫计委科教司、市卫计委、市科委、市教委、市财政局等主管部门负责人出席会议。在2014年北京市住院医师规范化培训基地动态评估结果通报中，我院荣获检验技师培训基地第一名。这充分体现了我院对科教工作的高度重视，充分说明了检验科求真务实、真抓实干。

（文：科教处 王尧尧）

我院和美专家合作完成三例手术

日前，来自美国Banner_University Medical Center的Wilber Su教授来到我院心脏中心导管室，与商丽华主任就冷冻球囊消融术治疗房颤进行了学术交流。并采用冷冻球囊技术共同完成三例阵发房颤的消融。

此次接受治疗的三位患者均对手术耐受性差：第一位男性82岁，肺通气功能显著减退，慢性阻塞性肺气肿成立；第二位男性70岁，右肾切除，严重的冠心病，前降支和回旋支重度狭窄；第三位男性69岁冠心病支架术后，双肺肺气肿；如果仅仅是采用药物治疗，无法有效提高患者生活质量，但采用国内通常使用的CARTO三维标测肺静脉隔离术式，手术风险和麻醉风险都非常大，有可能危及患者生命。

我院心脏中心主任医师商丽华教授经过审慎考虑，决定采用最新的冷冻球囊技术为患者治疗。冷冻消融原理是通过液态制冷剂的吸热蒸发，带走组织热量，使目标消融部位温度降低，破坏异常电生理的细胞组织，消除心律失常的根源。该术式用时短，且不需要全麻，不但减少血栓等严重并发症，也提高了手术有效性及安全性。因此，冷冻球囊房颤消融术不仅易于医生操作，而且治疗成功率高，并且减少了血栓形成等严重并发症，术中患者疼痛感明显减轻。但该项技术是在2014年才在国内医院正式应用，能够借鉴的成功案例不多，因此，我院特邀美国专家一同手术，为三例有需要的患者成功解除了病痛。

（文、图：导管室 孙晓艳 宋怡）

陈鹏程在外院获一等奖

日前，我院住院医师陈鹏程在北京大学人民医院举办的2015年度外科住院医师临床技能竞赛中获外科组一等奖。此次竞赛共有七十名外科系统培训学员参加，涵盖北京大学人民医院2007级八年制医学生、临床型研究生、本院住院医师及基地在培住院医师。陈鹏程经过初赛、半决赛及决赛三轮竞赛，最终获外科组一等奖。（文：科教处 王尧尧）

骨科承办“第八届中国骨科医师年会”分会

5月7日—10日，2015年第八届中国骨科医师年会在北京举行，中国骨科医师年会委员会特委托我院骨科Daniel教授承办骨科医师分会即中国马蹄内翻足推广项目国家及区域性战略高峰会，德、美、意、日等地专家也参加了分会。

会议由骨科主任Daniel教授主持，国际上享誉盛名、专门研究和治疗小儿马蹄内翻足的Thomas和Jose教授分别介绍了ponseti法治疗马蹄内翻足的概况、支具治疗马蹄内翻足的原则和挑战以及患者家属、医护人员、社会机构的责任和义务等内容，两位已经推广“ponseti法”近十年时间，Daniel教授去年也曾在我院用此法治愈了一位7个月大的藏族男孩。

马蹄内翻足，是一种最常见的先天畸形，因形似高尔夫球棒，故本病又称球棒足。据国外报道，发病人数占全人口的1‰～3‰。“ponseti法”治疗马蹄内翻足，虽然治疗时间略长，但无创口，对儿童今后的生活更有益处。Daniel表示，此次会议重点在于让更多医生和患者认识了解“ponseti法”。

此次会议还吸引了几家慈善机构关注此病，为许多患有此病又经济有限的病人筹集善款。（文：骨科 刘童龄）

专家组对我院超声工作进行调研

5月7日，由同仁医院、朝阳医院、北京儿童医院组成的专家组对我院超声工作进行了调研与检查，超声科主任、副主任及医务处副主任陪同进行了检查，检查内容包括超声设备情况、超声医学专业人员的资质情况、超声工作量情况、随访制度及实施情况，并现场抽取了25份超声报告单，对报告单的质量进行了点评，专家组对我院的超声报告尤其是心脏超声的报告质量给予了较高的评价，医务处将对我院各科室的超声检查情况进行了解与调查，充分做到依法执业。

（文：超声科）

华信：一个男婴的幸运起点

他摇摇头，不吃辅食。

郑州，某小区灯火阑珊。3层公寓内的餐桌旁，刘丽抱着儿子承承，准备吃晚饭。今天，承承刚好满6个月，平日里见到奶瓶就手舞足蹈的承承，好像不喜欢今天的食物，嘴里发出“啊！啊！啊！”的声音，头不停地摇晃着，仿佛在说：“我不吃！我不吃！”

刘丽又试着将食物送进承承的嘴里。这次承承倒是吃了，可没过多一会儿，承承就把食物断断续续地都吐了。

刘丽以为宝宝的胃里不舒服，到药店买了一些适合小婴儿食用的助消化药，拿回家给承承吃了。

细心的刘丽，开始仔细地观察自己的儿子，总觉得他什么地方有些不对劲。承承总是蔫儿蔫儿的，吃得也不多，有时候还会皱一下眉头，后来逐渐发展到，伴随着每一次的呼吸，承承就要大口的喘气，每一次的喘气，都要点点头。

今年3月，刘丽抱着儿子到郑州大学第一附属医院检查。这是郑州最大的医院。医生给承承做了心电图，怀疑是“病毒性心肌炎”，开了几天输液。三天后，承承的病情不但没有缓解，反而开始出现烦躁且无法入睡。刘丽觉得这个药恐怕不对症，又带着承承去了医院。

这一次，医生给承承做了心脏彩超，报告上写着：心脏增厚增大，心衰，肝淤血、肺炎……。“这孩子得马上住院！”医生直接给开了一份住院通知单。

“住院？我的孩子怎么了？到底是什么病啊？”刘丽紧紧地抱住了承承，仿佛感觉到就要和儿子再也见不到面了。

“这个……还不好说……。现在超声显示的，是他的心脏出现问题。但是，是什么原因引起的，还得住院做进一步的检查才知道。”医生将住院通知单递到了刘丽的手里。

在儿科的重症监护室里，护士麻利地将心电监护仪引出的各条线路，连接在承承的身体上，手指夹上血氧饱和度测量仪，胸前贴上好几个电极片，通过5～6条连接线，将心电图的波形显示在监护仪上，细小的胳膊上绑上了血压袖带。这，是承承来到这个世界，第一次测量血压。而就是这个血压值，让监护室的医生们，大吃一惊！

高压180—190，低压110—120！“我的天呐！”医生们都惊讶地围了过来。这么小的孩子怎么会血压如此高？！也正是因为这持续的高血压，才会让那小小的心脏，功能受损而出现心衰，还有肝脏、肺部的一系列身体变化。医生将病危通知单交给了刘丽，刘丽颤抖的双手端着这张“沉重”的通知单，无助地瘫坐在监护室的门口，眼泪止不住地沾满衣襟。

躺在婴儿护理车里的承承，小鼻子上扣着氧气面罩，小胳膊上带着输液，小躯体上各种管线连接着心电监护仪……医生、护士陪着刘丽一起推着承承，从监护室去超声室进行仔细检查，短短的5分钟路程，刘丽仿佛走了半个世纪，因为这每一分每一秒，承承都有可能因心衰而失去生命。

超声科的医生不确定地告诉刘丽，承承“有可能”是“肾动脉狭窄”。肾动脉狭窄是由多种病因引起的一种肾血管疾病，临床上主要表现就是高血压和缺血性肾病。患这种病的，有年龄大的人，也有一些年轻人，但是像承承这么小还不满一岁的，医生还真是从来没见过。那么现在问题来了：如果要进一步确诊，就需要做CT检查。可是，承承那已经衰弱的心脏肯定承受不了麻醉和造影剂的刺激。CT检查根本不可能做！

医生给出了两条建议：1、再寻找其他的医院；2、回家……。

千里奔波，无医可治。

好在刘丽有个亲戚在北京。通过亲戚的介绍，刘丽决定带承承到北京某儿童专科医院。

在医院重症监护室，为了随时得到孩子的消息，刘丽和家人没有离开监护室门口半步，她们用带来的衣服垫在地上，时而坐，时而靠。和她们一起歪坐在监护室门口的，还有很多其他患儿的家长们。大大小小的宝贝们，都因各种各样的疑难杂症，在重症监护室里治疗、观察。

在监护室门外的8天里，刘丽几乎没有真正地入睡过。和家人轮着眯一会儿眼睛，又会被来来往往的推车、忙忙碌碌的医护人员和守在门外焦急等待消息的家长们吵醒。刘丽望着监护室的门，多么希望门开了，有医生出来告诉她，承承的病情被控制住了，可以回家了。又怕医生喊她的名字，带来不好的消息。纠结，让瘦弱的刘丽8天里体重骤降了7斤！

终于等到医生喊她的名字了，刘丽的心提到了嗓子眼儿。医生很婉转地说：“嗯～目前承承的情况还算是平稳，血压也暂时控制住了，应该说基本还是肾脏方面的问题。说实话，郑州大学第一附属医院也是国内规模比较大的医院。那～他们那儿能治的，我们也能治；他们治不了的，我们……也不一定能治。要不，你们再找找别的泌尿外科或血管外科水平高的医院？”

刘丽深深的叹了一口气。儿子还活着，活着就有希望。“好吧！我们再找找。”可到哪里去找呢？

她们去了多家医院，均表示无能为力。

难道，诺大的首都北京，就没有一家能给承承治病的医院么？

找到华信，找到幸运。

天无绝人之路。某医院里一位参与给承承会诊的医生，告诉刘丽，可以去华信医院试试。华信医院？刘丽上网查了一下，“华信医院成功救治大动脉转位婴儿”“花季少女偶遇拆袋专家”……

“这家医院实力很强啊！”一条道路，在刘丽眼前逐渐敞亮起来。

天一亮，刘丽迫不及待地自己来到华信医院，找到血管外科主任李雷博士。李雷主任曾在美国访问留学，回国后创建了清华大学第一附属医院血管专业。他翻阅了既往就诊的病历，了解到承承的整个患病过程后，只说了一句，“来这儿就对了！”这句话让天天提心吊胆的刘丽，终于放下了心。

承承转入了血管外科。虽然病房里病人已经住得满满当当，排队住院的患者还在等候，但李雷主任还是为他特意安排了单独的病房。

超声科主任王廉一博士亲自为承承做了超声检查。王廉一主任曾在美国加州大学做博士后临床研究，回国后专注致力于心脏、血管等疑难重症疾病的无创检查，为临床诊断提供了准确的超声影像判断，被年轻医生尊称为“女中豪杰，神探再世”。经过“女神”主任的仔细检查，



探查到承承的右肾已经萎缩了。最重要的是，右肾动脉上有两个非常隐蔽的“鼓包儿”。

心脏发出的大动脉到了腹部后，被称为“腹主动脉”。腹主动脉是人体的大动脉，主要负责腹腔脏器和腹壁的血液供应。在腰部向左、右各发出一条肾动脉，为两个肾脏供应血液。承承右肾动脉上的这2个“鼓包儿”，使肾动脉供应右肾的血流发生了“旋流”而导致右肾缺血后萎缩，肾脏实质性病变和肾动脉病变都会引起人体血压升高。原来，给承承喂辅食时的“不吃、不吃”，居然是血压高带来的“摇头晃脑”！刘丽听到王廉一主任的分析后，懊恼的捶胸顿足：承承的病原来早就有症状了，却被大意的自己给忽视了，现在因为血压高引起的心脏衰竭，差点儿要了承承的小命！话说，还不满一岁的小婴儿，谁能想到会血压高呢？！

后悔已经来不及了，当下最重要的，是怎样给承承治病。

实力强大，保住生命。

清华一附院血管外科联合泌尿外科、心脏中心内科、心脏中心外科、儿科、高血压研究所、麻醉科……十几位专家，为承承召开了一次多科室会诊。同时，李雷主任将承承的复杂病情向院长、我国著名的心外科专家吴清玉教授汇报，吴院长指示：在保证承承生命安全的前提下，选择最适合他的治疗方案。

泌尿外科主任李胜文教授专门到血管外科探望承承。李胜文主任曾先后在德国、美国、日本学习工作过。从事泌尿外科工作近30年，擅长于微创泌尿外科、尿路整形与重建、小儿泌尿外科等疾病的治疗。

李胜文主任查阅了文献资料，全世界类似承承的病例报道，仅有4例，极为罕见！综合各方面检查结果，他提出了治疗方案：承承的右肾已经萎缩近97%，已经不能恢复。保留这个肾，只会分泌毒素，影响心脏和另一个肾，而且，那2个“鼓包儿”万一继续长大，最终撑破肾动脉导致大出血，后果不堪设想。最好的办法就是手术切除右肾及肾动脉，彻底解除导致承承发生血压高的原因。

可是，此时的承承，小小的心脏因长期高血压的刺激，已经心衰而且扩大了，他能承受麻醉和手术带来的风险吗？

副院长、麻醉科主任张东亚博士认为凭借我们丰富的心血管手术和婴幼儿手术麻醉管理经验，可以保障患儿围术期的安全。张院长带领麻醉主治医师医学硕士高原医生为承承做手术麻醉。硕士研究生毕业的高原医生到华信医院工作已经有五年了，在这五年里，她跟随张东亚副院长，做过上百例复杂心脏病小婴儿的手术麻醉，具有丰富的麻醉经验。张院长与高原医生制定了详细的麻醉管理方案，并对手术中可能出现的意外情况，如术中血压突然大幅度波动、出血和重要器官的保护等情况制定了完善的预案，将所有可能出现的危险都控制在“萌芽”中。

承承还不足一岁，可以穿刺的血管非常得纤细，需要麻醉师高超的技术；手术中对肾动脉的处理，有可能使血压异常升高，就要备好降压药；肾脏切除后，血管的扩张又会使血压迅速降低，就要备好升压药；对于心脏功能的监测，就要目不转睛地盯着监护仪，密切观察生命体征；对于麻醉药的使用剂量，更是精确到0.1毫克！有人说最好的麻醉医生，是“隐形人”。就是说，在手术过程中，外科医生感觉不到身边有麻醉师，这才说明麻醉医师的水平“高超”。麻醉师要根据病人的病情、身体条件、确定麻醉药的剂量，既要保证患者的生命安全，又要让外科医生操作时感觉顺畅。

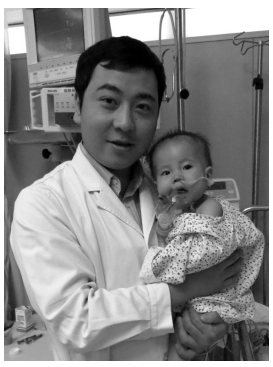
在全体工作人员做好最充分的准备后，手术开始了。李胜文主任亲自主刀，两名副主任医师配合。承承的右侧肋下，切了一个仅仅6公分的小切口，逐层切开皮肤、皮下组织、肌肉后，将右肾和右肾动脉一并切下。护士将切下的组织端到手术台下，血管外科、心脏中心、麻醉科、泌尿外科的医生们都围了过来。右肾已经萎缩得变了形，肾动脉长度不足3厘米，两个分支也仅有1.3厘米长，两个分支上各有一大一小将近一立方厘米、吹弹可破、象微型气球一样的血管瘤，也就是超声女神看到的那2个“鼓包儿”，一旦血管瘤壁破裂大出血则会导致承承……！在张东亚院长的麻醉管理下，整个术中血压几乎未出现任何波动，维持的像一条笔直的直线，李胜文主任的精湛技艺使手术出血几乎可以忽略不计。

术后，承承恢复得很快，不到一周，灿烂的笑容又浮现在他那红润得像个小苹果一般俏皮可爱的脸庞上。远在西安工作的爸爸也来到北京陪伴妻和子。刘丽怀里抱着承承，向每一位经过她们身边的医护人员打着招呼。华信医院，集众多高水平医护人员，为承承和更多需要救治的疑难病患们，带来生命的奇迹。幸运的承承，幸运的一家人，从华信，开始了他们幸福的人生。这样的故事在华信医院太多太多。

（文、摄影：党政办 张晓萍）

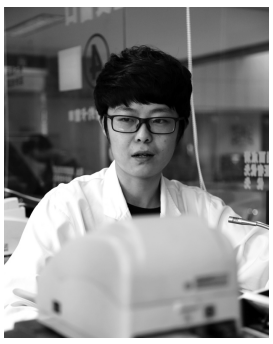
今年，8个团支部推荐了7名青年之星，他们——

年纪不大　志气很高



靳永强：仁者心术，年轻有为

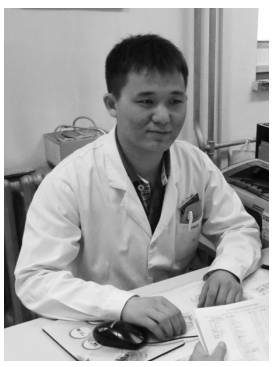
靳永强，男，1987 年 2 月出生，心脏中心医师。靳永强医生曾跟吴清玉院长参加过一台重症冠心病患者搭桥手术，从早上 9 点到晚上 9 点都在手术台上，整整 12 个小时，没有吃饭喝水，下手术时已经筋疲力尽，但依然坚持将病人送回监护室直至病人交接完毕。高强度的工作压力下，严格执行临床医疗及用药规范，无医疗差错及事故发生，无患者投诉。每年作为一助、二助参加各类心脏手术约 200 例，范围包括各种小儿简单、复杂先心、成人先心、瓣膜、搭桥以及其他心脏手术。熟练掌握开关胸、胸腔闭式引流、心包引流、腹膜透析等心外科常用技能，在上级医师的指导下能独立完成乳内动脉游离、动脉导管结扎术、房间隔缺损修补术等，基础知识扎实，临床技能及手术基本功强。2014 年任科教干事以来，协助主任组织科内教学查房、病例讨论等，带动大家的学习积极性，圆满完成了住院医师基地复审的任务。



杨光：阳光为人，灿烂服务

杨光，女，1986 年 4 月出生，收费处会计员。记得某次夜班时，正值杨光值夜班，一位病重而无人照料的患者前来就诊，她看到后觉得这位病情严重加之无人陪伴的患者十分无助，于是趁着夜班患者相对较少，工作负担相对较轻的情况下，主动为这位患者提供帮助。杨光同志为这位病重的病人在各个科室奔波，而交费、取药等更是亲力亲为，不辞辛苦，将患者视为自己亲人一样。在替患者奔波的同时，她更是劝慰病人不要着急，安心治疗。

门诊夜班的工作不像外人想象的那么轻松，患者病情紧急，家属心情焦虑，急诊量大，在这种情况下，杨光在做好了本职工作的同时，为患者提供人性化的服务，让患者感受到了医院的人文关怀。而这件事儿后来成为收费处的一段佳话。

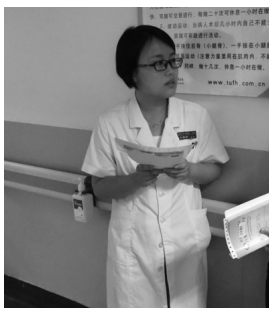


姜国臣：望闻问切，技术全面

姜国臣，男，1984 年 10 月出生，中医科医师。他不仅对自己的专业学术水平有严谨的要求，其高超的诊脉技术，受到了患者的好评；他对待患者也如同亲人，时刻为患者考虑，替患者分忧，让无数的患者倍感温暖。

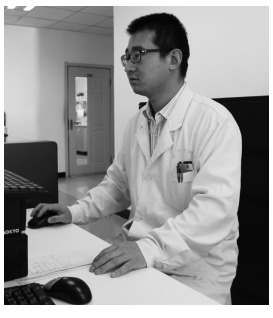
一次，有位患者牙齿疼痛许久，一直不见好转。由于长期的疼痛，患者难以忍受，想拔除牙齿而止住疼痛。姜大夫在该患者就诊过程中，悉心诊脉，发现患者的牙齿疼痛，不是因为牙齿本身的疾病引起，而是由于心脏的疾病出现的症状，如果强行拔出牙齿，有可能引起心肌梗死。

姜大夫果断跟患者沟通，耐心解释，为患者分析症状的缘由，并主动帮助患者联系兄弟科室，嘱咐患者先行治疗心脏疾病，再配合中医调理，患者的牙齿疼痛，有了明显的好转，姜大夫对患者高度的责任心，挽救了患者，诊治了患者身体的潜在隐患。



卫雅娴：身小力大，不畏艰难

卫雅娴，女，1984 年 2 月出生，妇产科医师。卫雅娴对每一个病人她都深入细致的检查治疗诊断，对病人如亲人，对年老体弱活动不便的病人，亲自帮病人脱衣服、上下床，对独自就诊没有家属在场的重病人，陪同其检查甚至帮忙取化验结果，亲自护送至病房交给值班医师。对待每一位病人，做到认认真真检查，详细解说病情，当患者或家属不理解时，不厌其烦耐心做好解释工作。有一个不幸在怀孕 5 个月胎死宫内住院引产的孕妇，病人及家属情绪非常低落，病人时常痛哭，不能很好的配合医疗工作，她接诊病人后，细心的给予心理上的安慰和鼓励，治疗过程中更是给予多方面帮助，病人十分的感激，多次给红包想表示感谢都被拒绝。



李健：严谨行医，不差毫厘

李健，男，1983 年 6 月出生，检验科主管技师。

记得有一次一个看似很正常的结果，在李健的严谨态度下发现了问题，原来是机器的偶然故障造成了一个错误的结果，这个结果要是发出去了，后果将不堪设想。李健自从来到检验科，就做起耗材的管理工作，这是一个体力与脑力耗费都非常大的工作，但是他从未埋怨，反而通过自身的努力，全面而准确的统计，帮助科室有效的减少了三分之一的不必要的消耗，这对于科室对于医院都是一个很好的节约，这是他认真细致而又不知疲倦换来的，他却从来都不提这些，认为这些都是他应该做的，如此低调，却低调出了华丽。



陈鹏程：知识扎实，为院争光

陈鹏程，男，1982 年 3 月出生，普外科医师。在北京大学人民医院举办了 2015 年度外科住院医师临床技能竞赛中共有 70 名外科系统培训学员参赛，对象涵盖 2007 级八年制学生、临床型研究生、本院住院医师及基地在培住院医师。准备参加 2015 年度北京市住院医师规范化培训一阶段考试的所有学员都参加了本次角逐。经过初赛、半决赛及决赛 3 轮比拼，规范了青年医师外科操作技术，提高了临床实践能力，完善和提高了住院医师的临床综合能力，为今后的职业发展奠定了扎实的技术。我院住院医师陈鹏程经过层层角逐获得外科组一等奖。为我们青年人树立了标杆，也起到了党员的模范带头作用。



韩伟：微笑待人，如沐春风

韩伟，男，1983 年 1 月出生，药学部主管药师。工作中他十年如一日，每天最早到最晚回，一直认真的工作着，始终坚持给患者以最优质的服务与帮助。他的这份坚持难能可贵，他的微笑服务也感动着身边的每一个人。“您好！您的药齐了，请清点您的药品。请您按说明服药。”这是他最常说的话。看似简单的话语，成千上万次的重复，会让人产生机械性的麻木，但他却能一直坚持着。同事们曾经问他是如何做到给每个病人都能以热情的服务时，他说：“我是一名医务工作者，在小小的窗口不仅要帮助患者缓解疾患，同时还要让每一位来到我窗口的患者都能感受到家的温暖。”他是这么说的，也是这么做的。

（文：院团委）

我院举办第11期急重症超声临床应用培训班

4 月 8 日至 4 月 11 日，由中国医师协会和中国重症超声研究组分别授权，我院急诊科 / ICU 主办的“清华大学第一附属医院第 11 期急重症超声临床应用培训班（中国重症超声研究组重症超声进阶班）”暨“中国医师协会超声引导下穿刺培训班”成功举办。

本培训班是国内目前唯一具备中国医师协会超声引导下穿刺培训和资质认证的培训班，参考了权威的世界重症超声联盟培训体系和内容，以流程化工作作为基础，从穿刺前病人和血管筛查，超声引导的各种穿刺相关知识，到穿刺后导管尖端定位和并发症筛查，甚至包括了导管远期管理的相关内容，内涵非常丰富。

培训班由国内一流的专家团队授课。由于超声技术学习有很强的实践操作要求，晁彦公创新性地建立了肺部超声病理动物模型，加强学员们的实践认知。培训课程专门准备了气胸、胸腔积液和 ARDS 动物模型，方便学员实际操作。由于超声操作者依赖的特殊性，培训班还通过专业设备记录学员们的实践操作过程和检查结果，由指定老师连夜分析，找出学员们操作中的问题，次日上午进行专门讨论，找到不足并指出正确的改进办法，使得学员们获得了实实在在的提高。

临床实践则通过远程查房的方式实现。我院 ICU 目前已经建立了以可视化、流程化等互动媒体病例信息资料收集为核心的临床信息系统。学员们坐在教室内即可与床边医生互动，实时了解病例的所有细节。他们表示，收获颇丰从培训前的不了解、不知道到结束时的自信以及对回去后展示所学急切盼望，变化巨大。

据了解，作为世界重症超声联盟的国际培训讲师，晁彦公曾在欧洲、美洲以及亚洲的多个国家推广重症超声，具备非常丰富的培训经验，并且和协和、华西、湘雅等医院的专家共同发起建立了中国重症超声研究组。

（文：急诊科）

分工会换届改选工作顺利完成

5 月 4 日，院工会召开工会委员会，对新一届各分工会委员会选举结果进行审批。自 4 月 2 日启动各分工会换届选举工作以来，院工会精心组织，周密安排。各分工会严格按照院工会的统一部署和要求，认真组织实施换届工作。在各党支部的支持下，充分发扬民主，认真总结上一届各分工会工作，均顺利选举产生了新一届的分工会委员会 11 个，为继续开展好工会工作，保持工会组织的活力提供了有效的组织保障。

（文：工会）

医务处开展住院电子病历会诊流程培训

5 月 8 日下午，医务处组织临床科室电子病历联络员和负责常规会诊的医师对住院电子病历会诊流程进行了培训，此流程于 5 月 11 日在全院启用。住院电子病历会诊流程的启用将促进会诊效率的提高，保证会诊完成的及时性、加强会诊效果的监管和评估，进而持续提高我院的会诊水平与质量。（文：医务处）

医疗队赴内蒙鄂托克旗义诊

为响应国家民委的号召，4 月 20 日至 23 日，我院骨科主任 Daniel Porter 教授带队前往内蒙乌海市鄂托克旗人民医院进行“中华民族一家亲”送医活动，受到当地政府和旗医院的欢迎。

“清华大学第一附属医院的技术水平高，医德好！”此番好评在当地领导和百姓中广为流传，于是听说北京的专家来了，许多其他县的患者都慕名而来，有些患者甚至凌晨一两点钟多从一、二百里外的牧区赶到医院排队排号。由于当地是牧区，患骨科疾病的患者非常多，尤其是小儿骨科疾病的患者病情都十分复杂。



骨科主任波特教授是第一次到中国牧区为牧民看病，面对一个个前来就诊，满目期待的病人们，他克服语言不通的困难，精心细致地为患者检查，热情的为患者诊治、解答、周到细心，不管是查房、读片、会诊都一丝不苟，认真负责。波特教授到达鄂托克旗医院后，李非大夫兼职给波特教授当助手，问诊加翻译，还兼现场为当地医生讲课，面对每个病人都要和风细雨去解释，一天下来要说很多话，十分辛苦，几乎每天都不能按时下班吃饭。

因为这次义诊的机会难得，波特教授尽自己所能与当地医务人员进行业务交流、传授知识、技术，希望通过此次活动建立友谊，并为以后此地的医疗卫生工作发展给予多种形式的帮扶支持。两位大夫认真负责的精神，给当地政府领导和农、牧民都留下了深深地印象。

据了解，鄂托克旗人民医院始建于 1955 年，是鄂托克旗唯一一所集医疗、教学、科研为一体的综合性医院。

（文：党政办 苗丽亚）

泌尿外科获重要发明奖

4 月 15 日，第九届“移动杯”北京发明创新大赛颁奖仪式在北京举行。我院泌尿医学中心主任李胜文教授及其团队的实用新型专利《医用生物可吸收吻合组件》获大赛铜奖。

北京发明创新大赛是在北京市科委支持下，中国发明协会的指导下，由北京发明协会向全社会推出的公益性科技活动，是落实北京市科技发展战略、鼓励科技发明创新、营造“崇尚发明创新、构建和谐社会”的良好社会氛围的举措之一，大赛至今已成功举办过 9 届。

大赛在搭建社会力量参与科技创新平台的同时，深入社区、学校、企业，深入群众积极开展科普活动，根据受众的不同需求开展针对性的科普讲座，将参赛项目及其科技文化新知融入百姓生活、带入学生课堂、嵌入生产一线，得到了公众的积极响应，有力地推动了群众爱科学、学科学、用科学风气的形成，营造了崇尚科学、崇尚发明的良好社会氛围，极大的丰富了大赛内涵，推进了大赛的深度发展，群众知识产权意识得到加强，崇尚发明创新的社会风尚得到进一步发扬，在推进首都创新型城市建设中发挥出了更加积极的作用。



泌尿医学中心主任李胜文教授及其团队携实用新型专利《医用生物可吸收吻合组件》参加了本届大赛，历经初赛、复赛和决赛的角逐，最终在来自全国 28 个省市自治区，多个国家和地区的 1799 个参赛项目中脱引而出，喜获大赛铜奖。

此项发明利用新型生物可吸收材料，根据临床实际需要设计出一种新的吻合钉，其兼具缝合线与现有吻合钉的优势，旨在更好的为外科手术服务，使术者与患者共同受益。

李胜文教授不仅在手术中精益求精，在手术设备的改进及转化医学相关领域也颇有研究。在李胜文主任的带领下，泌尿医学团队依托多年临床经验，集思广益，亲自设计并指导学生共同发明并申请获得实用新型专利一项。（文:泌尿科）

■图片新闻

30余职工获“华信好护士”称号



在国际护士节到来之际，我院召开“庆祝‘5·12’国际护士节暨华信好护士表彰会”。经科内推荐，护理部核心组考核，对 30 名 2015 年度“华信好护士”进行了表彰。获奖护士所在科室主任为他们献上了美丽的鲜花。

我院前往河北元氏县开展义诊帮扶

5 月 9 日，党委书记类延旭带队赴河北省元氏县医院开展义诊、筛查帮扶活动。我院应邀组织包括心脏中心、神经内科、儿科、肿瘤等 8 个专业的专家到县医院进行帮扶活动，分别就有关疾病进行了咨询、检查，获得了老乡的普遍欢迎，诊治患者 300 余人。

类书记及我院专家还与元氏县主管医疗卫生的副县长和县医院的院长、书记进行了座谈。属地领导对我院此次活动，送医上门表示感谢，双方重点就有关如何有效开展下一步的合作进行讨论。针对属地医疗机构在医务需求欲与我院开展合作，类书记表示双方探索建立合作伙伴关系，在人员进修、科室建设、远程医疗会诊、就医绿色通道服务方面提供便利；在心脏病救治、先心病筛查，贫困家庭先心患儿基金救助进行帮扶。针对此次活动中筛查出的有手术指证的患者，在尊重老乡自愿的基础上择机来我院进一步检查、治疗。

（文、摄影：患者服务中心 胡建立）



多科室五一期间坚守岗位

5 月 1 日至 5 月 3 日劳动节期间，医院各项工作正常运转，放假期间每日有 300 名左右临床、医技、职能科室、后勤人员坚守工作岗位，保证医院节日期间正常为患者提供医疗服务。节假日期间全院共接诊 3399 人次，其中门诊接诊 2704 人次，日均 901 人次，急诊诊疗人次为 695 人次，日均 231 人次。完成急诊抢救 32 人次；完成急诊手术 7 台。

（文：党政办 王乔）

第一届放射科技师讲课大赛顺利完成

4 月 28 日中午，第一届放射科技师讲课大赛举行。工会主席蒋立红、副主席曹亚坡亲临现场，与超声科副主任刘丽红一并作为评委嘉宾。

放射科主任刘晶哲担任比赛主持，7 名主管技师踊跃参加，比赛采用无记名投票方式。每位参赛者要求在 10 分钟内讲授自己在工作中总结出来的拍片技巧、遇到的问题以及解决方案等。比赛评出一等奖一名，二等奖两名。

（文：放射影像科 范莎莉）

科教处赴山医大等选拔实习医师

为改变我院教学基地学生不足的现状，近期，科教处分赴山西医科大学、山东滨州医学院两地招募实习医师。本着择优录取的原则对临床、麻醉、影像、检验、口腔医学专业报名学生进行选拔，其中近 40 名实习医师获得通过面试。（文:科教处）

校内刊号：TH-T-1012 主编：类延旭 张东亚 本期责编：袁志勇 王晓璇 王乔 刘晨曦 电子邮箱：jxqdb@mail.tsinghua.edu.cn