华信今日

HUAXIN TODAY

热烈庆祝八一建军节，向军人致敬。

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145期　2015年7月31日　本期共4版　内部刊物　欢迎交流

践行三严三实，推进医院又好又快发展

——吴清玉为党员干部讲党课

为继续深入开展“三严三实”专题教育，7月29日，院长吴清玉在学术厅讲授了一堂生动的党课，党课由党委书记类延旭主持，参加听课的有副院长朱栓立、张东亚、税朝祥、纪委书记陈淑苹以及各中层干部和支部书记。

吴清玉授课的主题是《践行“三严三实”做好领导工作》。他阐述了“三严三实”基本内涵、提出的背景和在当前形势下加强党内作风建设的重要性，并结合个人学习和工作的心得体会谈到了党员干部怎样践行“三严三实”。

他强调，“三严三实”是做人的准则和做事的要求，一定要将“三严三实”专题教育活动落到实处。首先，按照“三严三实”的要求，医院党的干部和党员要作表率；其次，要在医院内营造鼓励学习“三严三实”的氛围，调动大家学习和践行“三严三实”的积极性；最后，通过开展“三严三实”专题教育活动，提高广大干部解决问题的工作能力。“希望通过践行‘三严三实’，推进医院又好又快发展。”



（文：袁志勇　摄影：秦正）

我院迎来113张新面孔

7月20日，我院新员工岗前培训会在学术厅举行，院长吴清玉，党委书记类延旭，副院长朱栓立、张东亚、税朝祥，纪委书记陈淑苹与新员工见面并对新员工寄语。本年度新入职的113名员工参加为期了4天半的岗前培训，清华大学第一附属医院官方微信对培训进行了全程跟踪报道。

吴清玉就如何成长为一名好医生对新员工做出了指导。他说，医德、医风、医疗技术水平是一个整体，做一名好医生，首先应有“医者父母心”，关心病人；其次，应该有严谨的作风，详细认真了解病人的各项检查结果，确切了解病人实际病情；最后，要提高自己的医疗水平，真正能解决病人疾苦，并具有透过现象看本质的本领。

他还强调了学习的重要性。他说，学习是一个长期积累的过程，是寂寞的长跑，只有不断地学习，才能开阔眼界、深化认识、提高能力。

他同时指出，医疗事关人命，医生、护士一定要严格遵守工作中的规章制度，同时应有安全防范意识。

7月22日，我院新员工在人事处工作人员的组织下，参观了清华大学医学院、清华大学校园。

在清华大学医学院，医院邀请医学中心主任助理赵莹为新员工介绍了医学中心工作及与新员工相关的信息。

会后，新员工参观了王广志教授和张明徽教授实验室，近距离感受清华人不怕困难、勇攀高峰的工作精神和勇于创新的工作信念。

随后新员工相继参观了朱自清笔下的荷塘月色、大礼堂、同方部、清华学堂、二校门等等，感受清华的历史、清华的大师、清华的精神。

在几天的培训里，各院领导给新员工均作了报告，部分医院中层干部均从各自的角度介绍了医院的情况，几位优秀老员工代表也介绍自己的工作经验，外籍专家丹尼尔·波特和新员工面对面交流了医学问题，新员工在人事处的指导下签订了合同、并以分组的形式展现了自己，此外，新进的医护人员还接受了专业培训和考试。

经过几天的培训，不少员工表示，培训会让彼此感觉融入了一个大家庭。图为部分新员工在清华园留影。



（文：顾桉娜　摄影：秦正）

我院驱散一家三代“猝死”阴霾

13岁的孟辉（化名）眼神里充满了忧郁，躺在病床上，一动不动，面对我院医师的问诊，怯怯的，回答问题小声小气，仿佛怕说话声音大点、一个小动作，就会让他的心脏经受不住。

他的父亲，五十出头，满面愁容，目光略显呆滞，面对医生，重复地说着：“我家孩子没有治了，能不能活着回到内蒙古老家？”

孟辉是他的第二个孩子，大儿子13年前也曾因同样的疾病就诊，当时被北京某三甲医院诊断为“心肌病”，结果6岁发病，11岁猝死。而且，孟辉的外婆据说也是因同样的疾病猝死。

好不容易有了小孟辉，小时候挺健康，没想到到了6岁，每月心脏都要发作室性心动过速，砰砰狂跳1~2阵，持续几分钟乃至几十分钟，伴着心慌、胸闷。这让当地大夫束手无策，让全家人抓狂。

4年前，老父亲带着孟辉来到北京某著名三甲心脏专科医院寻求希望（大儿子13年前来此求诊过），结果是一样的诊断“心肌病”，相同的治疗套路。但小孟辉的心脏经治疗后跳动还是那么没节制。想想故去的大儿子，老父亲心灰意冷，认命了。他们再次返回老家，继续营养心肌治疗。

没想到命大的小孟辉熬过了11岁，这曾让老父亲再燃希望。可孩子到了13岁，不听话的心脏变（下转第2版）

王廉一当选国际先心病规范化命名组织成员

7月6日到7月11日，我院心脏中心副主任、心脏超声专家王廉一主任医师受邀参加了世界先心病学会在英国剑桥举行的国际先心病规范化命名组织年会，这是我国首位专家受邀参加此会议。

会上，王廉一就我国先心病的发病、诊断及治疗，以及我国医疗专科团队和患者就诊中面临的困难和挑战、先心病数据库的使用情况作了介绍，与会专家对此表现出浓厚的兴趣并进行了热烈讨论。会上经投票选举，王廉一被吸收为国际先心病规范化命名组织正式成员，并加入国际著名专业期刊《Cardiology in the Young》编委会。

据了解，国际先心病规范化命名及管理是世界先心病学会的一项重要内容，该组织主要由欧美国家大的儿童先心病中心的专家组成，包括先心病内科、外科、影像学和资深病理专家，对先心病的诊断、治疗等诸多层面进行规范化命名和管理。我院心脏中心吴清玉教授带领的团队在过去十多年中救治了大量先心病患儿，手术复杂程度全国领先，在国际先心病领域产生了较大的影响。因此，国际先心病学会特邀我院专家加入此次会议，并期望在国际舞台上有更多中国工作情况的展示。

（文：心脏中心）

校纪委副书记为我院职工作报告

7月29日，我院特邀请清华大学纪委副书记单际国在学术厅为院领导、各中层干部和支部书记作党风廉政教育报告，会议由纪委书记陈淑苹主持，党委书记类延旭、副院长朱栓立、张东亚、税朝祥、以及各中层干部和支部书记出席了报告会。

单际国授课的主题为《不突破底线 不触碰红线 做一名守纪律、讲规矩的党员干部》。他结合党章和中央八项规定介绍了底线、红线、守纪律和守规矩对所有党员的重要性，并通过具体的案例说明：作风建设永远在路上，永远没有休止符。他说，做“三严三实”的好干部，必须保持廉洁自律“干净”，切实加强党性修养，不断改造自己，不触碰红线、牢牢守住做人、处事、用权的底线，真正做到管好自己、管好家人、管好下属。

（文：袁志勇）

泌尿外科连续微创治疗3例复杂肿瘤

日前，我院泌尿外科在一周内连续收治3例复杂肾脏肿瘤患者，他们的共同特点是：1、高龄，患者平均年龄74岁。2、身体素质较差，体质比较虚弱。3、伴有严重的合并症，其中一例血小板是正常人的1/10。4、肿瘤巨大，（下转第3版）

多科协作助94岁重患者度手术难关

日前，一位94岁的钟奶奶因右侧下肢摔伤，以“右股骨颈骨折”急诊住进骨科病房。

入院检查发现钟奶奶同时患有下列多种疾病：高血压病3级、肺部感染、多源性心律失常（II度房室传导阻滞、房性及室性期前收缩、房性心动过速、交界性逸搏）、重度贫血、低蛋白血症。入院后第3天患者又突发“新发颅内多发腔隙性脑梗塞”，入院11天复查下肢血管彩超时再次发现患者有下肢深静脉血栓。

股骨颈骨折本身的致死率就很高，由于患者情况特殊，生命危在旦夕。如此复杂、危重的高龄患者，手术和围术期管理的难度和风险巨大，是对我院整体实力的严峻考验。患者家属明确表示理解老人的复杂病情和危险，希望手术治疗，解除骨折给老人带来的痛苦和生活不便，并相信我院、我院骨科有实力、有能力解决如此复杂的问题。于是，家属联名向医务处递交了手术申请，强烈恳求进行手术治疗，以免导致老人因骨折终生卧床的悲惨结局，并郑重承诺对围术期可能出现的危险表示理解。

面对这样的复杂危重的患者，尽管家属已经递交申请，但为了能成功手术，骨科多次通过医务处邀请了神经内科、呼吸科、心内科、麻醉科、ICU、血管科进行会诊，对患者病情进行认真分析和评估，并报请医务处组织上述科室进行全院病例讨论。

由各科室核心专家组成的团队共同对病情进行了认真评估，制定各种科学合理的应急预案，并进行了充分的术前准备。首先，针对心脑血管和重要脏器功能制定了有效保护措施，心脏中心预先放置了心脏临时起搏器，血管科在术前放置了血栓滤器防止肺栓塞的发生，麻醉科对麻醉和围术期制定了急救预案。

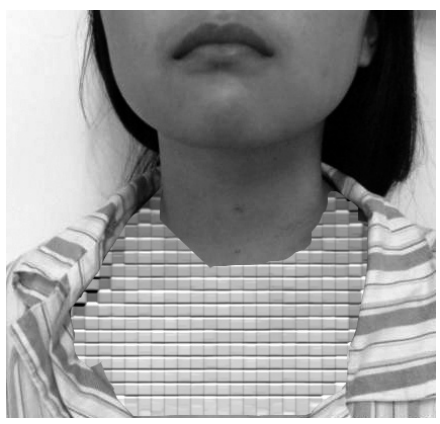
7月3日，在麻醉科的保驾下，患者于全麻下行右股骨颈骨折闭合复位内固定术。手术顺利，术后患者安全转运到综合ICU。经过综合ICU的治疗，三天后转回骨科病房，患者心律及心功能良好，进食正常，右髋部疼痛明显减轻，右下肢活动及血运正常，16天后患者顺利康复出院。

（文：麻醉科 李之明　骨科 刘童玲）

用微创为患者“留住美丽”

编者按：甲状腺手术是普外科最常见的手术。颈部是体现人体美的重要部位，常规的甲状腺手术伤口是颈部一条“毁容”刀口，让爱美的女性难以接受。因此，传统甲状腺手术留下的瘢痕极大影响了颈部外观，不可避免给患者心理造成了巨大的创伤。

随着腔镜外科的发展，一种既能切除肿瘤，又不影响颈部美观的手术方式应运而生——腔镜甲状腺手术，该手术切口微小，且设计在隐蔽处，颈部没有疤痕，美容效果极佳，但对手术医师的技术是极大的考验，必须要有丰富的甲状腺手术及腔镜手术经验才能完成。



6月30日，一位18岁的“准教师”因左侧甲状腺肿物来到我院普外科治疗。患者即将在今年9月份就读于某师范大学。

对于一位年轻的未来教师，普外科医师为她的手术展开充分讨论。因为她的年轻，要留住的她的美丽，因为她有教师梦想，我们更要留住她美妙的声音。

甲状腺手术最常见也是最棘手的术后并发症就是喉返神经损伤，会导致患者声音嘶哑，对一位怀揣教师梦想的花季少女来说，这将是打击。

为此，在普外科杨国山主任支持下，乳甲专业组决定为其施行腔镜下甲状腺切除术。7月3日，患者被送入手术室行腔镜下左侧甲状腺腺叶切除术，由姜楠主治医师主刀，在许建林副主任医师、颜承平副主任医师、蒋海辉医师的精诚协作下，历经3个多小时，手术顺利完成，术后患者无声音嘶哑、饮水呛咳、吞咽困难等不适症状。

住院期间，患者母亲透露，患者右侧乳腺有一肿物。经检查确认，肿物大小约2.5厘米×2.8厘米×1.8厘。后经讨论后，决定仍用微创方式进行手术。

7月9日，由姜楠主刀，蒋海辉及超声科韩红娟医师配合下行术中超声引导下右侧乳腺肿物微创旋切术，手术过程顺利，手术切口仅为0.5cm。经过护士的精心护理，患者已出院。

据介绍，超声引导下乳腺肿物微创旋切术具有：1. 精确定位，准确切除病灶。2. 切口微小，美容效果好。3. 安全性高。4. 诊断更准确 。5. 感染率低手术快速方便等特点。适用于1. 小于3厘米的乳腺良性肿物、纤维腺瘤、结节、不对称密度、多灶性病变及微小钙化。2. 由B超发现的乳腺小结节；乳腺微小钙化。3. 病理性质不明，需要进行切除活检的乳房肿物（<3厘米）。

华信医院普外科现已常规开展以上手术，微创外科技术的发展为广大的患者既从身体上又从心灵上充当一名“美化师”。

（文：普外科 蒋海辉）

你若安好，便是晴天



心脏中心成人病房六层住着一个眉清目秀、楚楚可人的年轻姑娘，身边总有一个腼腆的帅哥，鞍前马后，都说90后的小两口感情根本不靠谱，可在他们身上我看到了：同甘苦、共命运，虽风雨兼程，却仍结伴而行的感动。

疼痛——让我像活死人一样

2015年的正月，东北冰天雪地，年的的味道还没有过去，人们沉醉在团圆的喜悦中，而明明一家也彻底“醉了”，突如其来的右臀部疼痛，让她不知所措，想挺一挺就没事了，可谁知疼痛不仅没有减轻，反而愈演愈烈，最后连走路都困难了。一家人立即决定：赶往哈尔滨有名的三甲医院—哈尔滨医大二院，拍片子、抽血，做检查，最后诊断：骶下关节炎，医生建议激素治疗。明明不懂，想自己年轻轻就用上激素了，这辈子什么时候是个头呀？于是她决定回老家，回家后看中医，喝汤药，不到一个月，病似乎好些了，可就是浑身没劲，天天困。好日子没几天，明明又疼了，下不了床了，每天吃完饭，就是躺着望房顶，从天亮盼到天黑，又从天黑熬到天亮，老公安慰她：没关系，我们再去治，你想去哪，我背着你，于是他白天背着明明晒太阳，晚上背着明明上厕所，一背就是一小天。难熬的冬天渐去，春风带着一丝希望，几经打听，他们来到了大庆油田总医院，屋漏偏逢连夜雨，“支气管炎”又找上了明明，虽输液后好转，可随后的胸闷气短、下肢关节剧痛，一点点耗着她本已不多的力气。多次的抽血，全身各部位的拍片，血常规回报：白细胞偏高，血沉偏高，片子回报：无异常，最终医生给出了结论：强直性脊柱炎，需激素治疗。“不对，感觉就是不对”，明明再一次拒绝了治疗方案。

心脏病？——我的内心几乎是崩溃的

5月20日，这是很多情侣表白幸福的日子，老公也送给了明明一个礼物——继续找医院。哈尔滨医大一院冰冷的走廊里，一个痛苦的男人百思不得其解：到底是什么在折磨着我的爱人？此刻的明明已经消瘦的不成样子，眼窝凹陷、全身无力、胸闷气短、还时不时高烧。全身检查做了个遍，偶然的心脏彩超如晴天霹雳刺入心房：先心病、动脉导管未闭、主动脉瓣赘生物形成、主动脉瓣中度狭窄伴少量反流。天呀，明明怎么也不敢相信，她有心脏病？医大的医生建议，你去北京吧，去协和医院吧……5月28日，记不清那天的北京是否阳光明媚，只知道自己的内心是阴郁的，费了九牛二虎之力看上了协和医院的免疫科，得到的结果却是，你去北京华信医院（清华大学第一附属医院）吧，先看心脏病吧。

峰回路转——让我看到生的希望

6月4日，抱着最后一丝希望，明明来到了我院，接待的她的是心脏外科的李洪银主任，主任当机立断，患者年轻女性，急性起病，既往有上呼吸道感染的病史，1周前间断发热，结合心脏彩超，症状符合“感染性心内膜炎”的临床表现，立即收治入院。此时的明明，像在漂浮的大海中抓住了唯一的一根救命稻草。6月9日，明明被推进了心脏外科手术室，5个半小时的等候，像是过了一个世纪，又像是经历一场生死离别，李洪银主任和他的心脏外科团队，又一次精彩完成了一个漂亮的“雕心手术”。这不仅仅是一个手术，更是一个少女的重生。谈话间，明明曾几度落泪，她告诉我：在监护室半梦半醒间，有主任关怀的声音，好温暖；在紧张恐惧的氛围里，有医生的安慰，好感动；在病房的日子，有护士的喂饭拍背，好幸福。我相信明明是幸福的，更是幸运的。

午后的阳光暖暖的照进她的病房，坐在我面前的明明，清秀的脸上挂着两个甜甜的酒窝，她告诉我：她感恩给予她重生的医者，给予她关爱的护士，给予她支持的家人，尤其是在生死边缘，从未放手的爱人。腼腆的小伙子只轻轻的说了一句：“你若安好，便是晴天。”

（文：心脏中心 张冠珠）

（上接第1版）本加厉，每月狂跳2~3阵，每次持续8小时以上，小心脏已承受不起。

带着一线希望，他们再次来到北京，找到另一家三甲心脏专科医院，仍然诊断“心肌病”，给予“胺碘酮”治疗。还好，住院5天没有发作，本以为可满心欢喜出院了，噩梦般的室速又来了……有好心的大夫告诉他们：去北京华信医院（清华大学第一附属医院）找找李小梅，她是治疗心律失常的顶级专家，也许还有一线希望。

多年来，坎坷的求医经历、对从未谋面的哥哥和外婆猝死经历的了解、自己病情，已严重超出小孟辉心灵承受能力，而他的父亲也是华发早生。我院医生护士对这个命运多舛的家庭投入了更多的关照，早早就给小孟辉安排了检查，当医生将小孟辉的心电图发给在外出差的李小梅主任时，电话那端传来淡定的声音：“这是长QT综合征，应用胺碘酮是禁忌，停掉，改用心得安治疗。”

小孟辉服用了心得安后，心率逐渐平稳下来，以前去个洗手间都能召来的“梦魇般的室速”，在孩子下地活动后也没出现。

回院后，李小梅马上给孩子安排了检查后，明确告知孟辉的父亲：孩子患的是一种恶性遗传性心律失常疾病——长QT综合征，遗传源于患儿母亲家族，这导致了孟辉的外婆以及哥哥相继猝死。这种心律失常极为恶性，也很少见，因此也就被误诊为“心肌病”，甚至用上了加重病情的禁忌药物“胺碘酮”。

多年艰辛求医路上孟辉父亲所有的疑惑、不安和焦虑，豁然明朗，他安心在医院住下了。

随后每天李小梅都会早早来院，看看小孟辉调皮的心脏跳动得是否规律，以及24小时心率的波动及心电图变化，并根据心率波动，审慎调整心得安的用量。经过12天治疗，孟辉的心率最终稳定在60-90次/分，心电监护上不再出现那让人胆战心惊的波动，小孟辉也终于露出孩子的纯真笑容，敢跟家人玩耍，大声说话，敢下地自由活动。总是双眉紧锁的老父亲也终于眉开眼笑，长期困扰全家的猝死阴霾，此刻终于消散。

（心脏小儿：戈海延）

华西归来看我院麻醉科教学工作

6月9日至14日。我被派往四川华西医院麻醉科参加学习。

该院麻醉目前在国内综合排名第一，早在2003年就开展了规范化麻醉住院医师培训。目前是一个拥有80余位本院职工和120余位规陪住院医生的“大科”，他们在完成年手术10多万的情况下，依然规范管理培训好了年轻的住院医师，很多经验值得学习。

电脑监督，轮转计划落实到位

首先，住院医生、本科生、研究生、甚至博士生，凡想留华西麻醉科工作的，均须经过面试和笔试，录取为华西麻醉科住院医师后，还得通过住院医生规范化培训，其模式为3+2，共5年。入职需进行岗前学习，内容为科内规章制度、简单仪器操作甚至科内布局等，通过考核后才能入科。

入科后1月内，由临床住院总负责编制1年内的轮转详细计划，安排后无特殊情况不得调换。在此点上，我院也有详细的住院医生轮转计划。

在计划的监督管理上，华西住院医生管理系统扮演了重要角色。每位住院医生完成一天工作后，须马上登录系统个人账户，填报1天的工作。带教老师每日登录该系统老师界面进行审核并评价。通过电脑审核系统，迫使住院医生严格按照轮转计划轮转。

相比而言，我院住院医师监督较为粗糙，为人力管理，乱转医师、不见踪影时有发生。

在保障临床安全方面，华西施行小红帽制度，新入科3月内的住院医师，均需佩戴红色手术帽，提醒大家他还是个“愣头青”。另外严格的考核后上岗制度也是临床安全的重要保障。住院医生的全部操作，均须通过模拟考核，才能在病人身上实施。相比而言，我科临床带教较放手，增加了临床风险。

模拟教学，锻炼医师临床处理能力

华西另一特色是模拟教学。华西麻醉科成立了包含：急救与复苏、麻醉临床技能、临床超声、麻醉危机资源管理、吸入模拟、体外循环灌注危机资源管理等六大培训小组。每组均设有相应课程，住院医师必须参加并通过考核。

值得提出的是麻醉危机资源管理培训组，在训练培训中，住院医师被安排在模拟手术室内，一切均按照手术内真实环境布置，培训老师在后台模拟出一系列临床危机情况，从常见的过敏性休克到罕见的恶性高热，考核学生的临床危机处理能力。该培训的最大优点在于充分开启学生的临床思维，迫使其开动脑筋，锻炼其临床处理能力，做到遇问题不慌、不乱、头脑思路清晰。这些往往是一名医生在临床工作中锻炼几年甚至十几年才能养成的。我院此方面培训尚属空白，我觉得可以借鉴其思路，开展训练。

医德医风，培养的重中之重

此外，华西也很注重对住院医师医德医风的培养。麻醉科副主任在讲课中不断强调对临床住院医师的责任心、职业素质的要求，并且这一系列要求也被纳入了其临床考核系统，作为重要一项打分标准。老师讲的一句话我印象深刻“在华西没有因为技术不过关被开除的，但是如果你缺乏责任心，肯定要被开除”。我院应加强住院医师在这方面的培训，这些应作为一名医生的基本素养，纳入考核。我科在培养实习医师此方面主要靠平日言传身教，缺乏客观指标。

后记：走出一条属于清华风格的带教之路

我科作为院内的实习医师带教科室，每年承担医科大学麻醉本科10余位同学的培训任务。虽然培养的是实习生，但我科一贯按照第一年甚至二、三年的住院医师培训标准严格要求。从同学入科即实行导师制度，每位同学固定1位导师。实习生前3月的初级阶段由固定导师带教，后则统一大排班，使同学接触更多的临床。这样既避免了同学入科后“无人管”，又避免了1个人“管得死”。

带教采用讲课和临床手把手实际操作相结合，相对比较放手，成长较快。每位实习同学均有1个月轮转心脏麻醉，这段经历非常宝贵，许多大医院高年住院医师都没机会学习心脏麻醉。每位同学出科前必须通过临床技能操作考核，实习结束前，统一理论考核和进行实习医师读书报告。值得一提的是，读书报告为我科带教特色，为同学自助选题，查阅文献，制作幻灯且科内汇报，带教老师进行思路指点引导，这锻炼了同学发现问题、查阅文献、解决问题的能力，开拓了自主思维，培养了临床兴趣，还锻炼了学生汇报讲座的能力。

2014年至2015年度我科实习同学共10位。经过1年来的培训，均顺利通过临床技能考核和理论考核，均已取得较好成绩并且顺利毕业并有较好去向。2015年至2016年，我院有麻醉科本科13名同学的实习培训。希望经过历年培训加之华西麻醉科的教学经验，我科在实习同学培训道路上开拓创新，走出一条属于清华风格的带教之路。

（文：麻醉科　杨永涛）

麻醉科、骨科就疼痛诊疗开展技术合作

随着疼痛诊疗业务的开展和患者对疼痛诊疗需求的增加，骨科和麻醉科的疼痛诊疗人数不断增长。为了整合各学科在疼痛诊疗方面的技术优势，为患者提供更合理有效的诊断和治疗，张东亚副院长和Porter教授将两科需要采取无痛诊疗的门诊患者进行整合，相互转诊，必要时可将疑难危重症患者收入院，协作制定诊断、治疗和护理方案，共同开展技术杂交手术。目前麻醉科和骨科已经开展多项技术合作，在提高诊疗效果、提高床位使用率、增加经济和社会效益方面做出积极贡献。

（文：麻醉科　李之明）

内镜室为老人取出误吞杏核

7月的一天，消化内科内窥镜室诊治了一73岁男性患者。追问病史，一月前误吞杏核，未引起重视，因近期腹痛加重就诊。

为其检查，胃镜下可见胃幽门处一枚果核残留，因果核硬而大不易排出，反复摩擦胃粘膜，引起胃窦部三、四处溃疡。因果核边缘比较锋利，胃及食管粘膜比较脆弱，加之贲门、食管及咽喉部等生理性狭窄导致取出困难，给镜下操作增加了很大的难度与风险。经过反复疏导，安抚病人放松配合，最终消化内科顾雁副主任医师及助手将杏核取出。术后病人如释重负，感激不尽。

医生提示，夏秋已到，吃各种有核瓜果时一定要注意安全，尤其是枣、杏等食物，如果精力不集中、说话时很容易将果核咽下。

（文：消化内科　李玉红）

朝阳疾控对我院开展AFP病例搜索

近期，为了解急性弛缓性麻痹（AFP）病例的报告情况，保持疫情报告系统的及时性、敏感性，维持无脊灰状态，朝阳区疾控中心专家一行3人根据《北京市急性弛缓性麻痹病例监测方案》的要求，对我院开展了AFP病例的主动搜索工作，调查病例为2014年医院住院病例和门诊病例中符合卫生部规定的14种15岁以下的AFP病例。

（文：医务处　张丹丹）

参加“第二届青年教师教学沙龙”记

7月2日—3日，在清华大学校工会与教务处组织下，我院心脏中心郭晓宁医师、营养科王楠医师和校优秀青年骨干教师一行21人赴青海大学参加了“第二届青年教师教学沙龙暨青海大学对口支援活动”。青海大学党委书记俞红贤、校长王光谦院士、党委副书记梁留元、副校长张之重等领导接见了清华大学一行，并进行了座谈交流，参加座谈的还有青海大学教师200余名。

交流活动首先以优秀教师示范课的形式展开，参与示范课的教师均为在北京高校第九届青年教师教学基本功比赛中获奖的老师。他们的授课深入浅出、课堂气氛生动活跃、风采得体大方、幻灯片精美实用、会后讨论热烈。老师的讲课不仅把高深难懂的知识讲解透彻，还与个人魅力巧妙自然结合。因此，几堂课下来，象品尝了一场盛宴，精神上的收获与感悟不言而喻。

夜间8点，我们又参加了与青海省委党校教师的交流活动。交流会上，我院代表积极发言，主要介绍了我院历史、现状及蓬勃发展的心脏中心。心脏中心自2003年成立以来，在清华大学的帮助下、在全国知名专家吴清玉教授、张东亚主任医师及商丽华主任医师的直接带领下，培养出了一大批业务骨干，心外科在先天性心脏病、冠脉搭桥、瓣膜病手术等领域位于国际前沿，成功完成了许多病情复杂、风险极高被多家医院拒绝的手术。心内科的电生理及起搏、冠脉介入、心脏重症等专业位居国内先进行列。

青海省委党校领导对清华大学医学的迅速发展表示敬佩，并希望通过多种形式进一步交流与合作。那一刻，深刻感受到作为清华医学人的责任，自觉我们年轻人应更努力地贡献自己的力量。

第二天我们参观了“青海省原子城国家级爱国主义教育示范基地”。爱国主义教育在清华一直是重中之重，目的是让清华培养出的精英最终报效祖国。当年投身青海的清华前辈们在极其艰苦恶劣的环境下，克服万难、呕心沥血，用汗水和智慧研制出“两弹一星”，当他们走出青海时已是白发苍苍、年衰岁暮，甚至因为特殊专业仍旧隐姓埋名。听完后，我们热泪盈眶、心中感慨万千：清华前辈们把生命与青春默默为祖国奉献，我们必须努力学习和工作，回报社会。

青海之行虽短，但清华各专业年轻优秀教师们阳光、朴素、热情深深感染了我，使我收获颇多，倍感身为清华人的责任，作为新时代的年轻人，我们应更努力，为医院进一步发展贡献力量。

（文：心脏中心　郭晓宁）



■图片新闻

总务分工会组织“6公里越野健步走”活动

7月11日，总务分工会组织百余名工会会员赴京郊开展“6公里越野健步走”活动。此次活动，大家不仅锻炼了身体、陶冶了身心，还促进了同事之间的交流。不少会员表示：这种形式的工会活动有意义。图为一名落在最后的员工依然坚持不懈。

（摄影：燕玉材）

（上接第1版）几个病人的肿瘤均在6厘米以上，肿瘤与肝脏、下腔静脉等周围组织关系密切。

面对复杂的病情，泌尿外科在李胜文主任的指导下，积极完善相关检查，组织了多次多科室病例讨论，针对围手术期可能发生的情况，制定预案。在做好手术治疗的相应准备后，在血液肿瘤科、输血科、普通外科、麻醉科、ICU等科室大力协助下，李胜文带领团队成功为三位患者实施了经腹膜后腹腔镜肾肿瘤根治性切除术。尽管手术难度很大，但由于准备充分，手术十分顺利。同时由于采用了微创手术方法，术后患者恢复快，没有发生手术并发症，患者均已出院。这3例手术的成功标志着我院泌尿外科在复杂难治性肾脏肿瘤手术治疗上达到国际先进水平。

（文：泌尿外科　李强）

眼科为南疆百姓送医记



日前，眼科选派任学焘主治医师参加了国家民委组织的“中华民族一家亲”送医下乡进南疆活动。

任学焘大夫2014年获得首都医科大学眼科博士学位并加盟我院眼科。他凭着踏实、认真的工作精神和丰富的眼科临床工作经验，短时间内就获得广大患者和医护人员的一致好评。此次义诊，尽管要到医疗条件薄弱、生活环境艰苦的民族地区，他却义无反顾地接受了这项任务。

任学焘回忆：“义诊活动是在新疆喀什市人民医院和英吉沙县人民医院进行。这两家医院都是刚刚晋升的二级甲等医院，眼科力量相对薄弱，特别是喀什市人民医院。”

喀什地区是经济欠发达地区，当地群众特别是农民收入较低。由于当地新农合政策只报销住院费用，很多患者只有在疾病晚期才选择就诊。喀什市人民医院没有专门的眼科医生，只设有一个眼耳鼻喉科。科室仅有的一位医生，不仅要为喀什市的患者做眼科诊疗，还要兼顾耳鼻喉科的诊疗任务。科室设备简陋，只有视力表、直接眼底镜和一台使用了20余年的国产裂隙灯显微镜，药品也相当匮乏。“我们利用现有设备，为前来求医的群众进行诊治。对于球结膜下出血、玻璃体混浊的患者，我们给予详细解释，消除其顾虑；对于眼睑倒睫、结膜结石或角膜异物的患者，积极予以治疗，先剔除结石或异物，拔除倒睫，迅速缓解患者病痛并给予必要的药物治疗；对于翼状胬肉、可疑青光眼、白内障近成熟期或眼底病患者，则转诊到有条件的上级医院进一步诊断和手术治疗。”任学焘说。

英吉沙县医院的眼科为医院重点科室，人员及设备相对充足，而且可以完成白内障手术。在义诊过程中，任大夫与当地医生一起收治了角膜溃疡、老年性白内障和青光眼的患者，通过详细的眼科检查，为下一步的药物或者手术治疗奠定了基础；对于罹患老年性黄斑变性及糖尿病性视网膜病变的患者，则在告知患者病变的危害后转诊到设备更齐全的区级医院进行诊治。对于无法通过常规医疗手段改善视功能的晚期眼底病患者，任大夫还亲力亲为，向患者详细交代注意事项，介绍低视力康复知识，以期改善其生活质量。

在短短的十天义诊中，任大夫牢记自身是名“华信人”，为喀什地区前来参加义诊的广大患者们悉心检查，并与当地医师互相交流学习。“当地医师谦虚好学，也非常敬业。当地患者非常尊敬医生，极少有医疗纠纷。”任大夫说，这次的义诊不仅是给当地带去了专业的眼科诊疗知识技术的指导，也与当地医生就“如何减少医疗纠纷”的问题进行了探讨，交流了经验。

目前眼科的医疗技术发展日新月异，但是新技术的开展大都集中在城市发达地区，像喀什这样的边远地区，医疗设备、技术仍相对匮乏。眼科参加本次“中华民族一家亲”新疆喀什送医活动，既奉献爱心，让贫困地区感受到我们华信人内心的真诚和精湛的医技；又磨练自己，锻炼年轻医师独当一面的工作能力。

（文：邹燕红　胡佳）

我院进行中东呼吸综合征应急演练

“中东呼吸综合征来了，你准备好了吗？”这样一句轻松的问话，拉开了我院传染病应急演练的序幕。

6月22日上午9时，“母亲”（感染管理处王艳平）在“女儿”（医务处张丹丹），的搀扶下走入门诊大厅。母亲精神不振，缓步慢行，似乎面色发红，有发热迹象，被警惕的预检分诊护士拦在了发热筛查台前。预检分诊护士王立民穿戴整齐规范，戴帽子、一次性外科口罩，用体温枪为病人测了体温，温度计显示38℃，紧接着询问病人发热原因及流行病学史，登记病人基本信息，同时，拿出两只口罩，并指导病人和家属戴好口罩，当得知患者3天前从韩国旅游归来，而且回国前一天曾因腹泻到过三星首尔医院就医又开始发烧，王护士立即呼叫咨询台白丽君护士，嘱其电话通知感染性疾病科（发热门诊），并接替她预检分诊工作，再进行手消毒，戴一次性乳胶手套，经门诊外带领病人送往发热门诊。途中患者出现头晕、恶心，王护士立刻拿出事先准备好的垃圾袋，以应对急需。小事细节准备充分。

感染性疾病科接到通知电话，启动应急预案，医生和护士各一人立即按照三级防护要求着装，进入指定区域准备接诊。在感染性疾病科指定的大门外，发热门诊护士与护送患者护士做好交接，安排病人进入隔离诊室。

穿好防护用品的医护人员，进入了隔离候诊室接诊，进一步确认其流行病学资料，做了简单的检查后，考虑该病人可疑中东呼吸综合征。立即电话通知疾控处、医务处、感染管理处，同时采集咽拭子标本等相关检查，一边标本规范转运至检验科，一边疾控医务组织我院专家会诊。几分钟的时间，会诊专家齐聚会诊室，感染科马捷主任汇报病例、综合ICU晁彦公主任、呼吸科王瑞琴主任、医学影像科刘晶哲主任一起进行讨论，认为该病人高度可疑中东呼吸综合征，做好救治应对。

快速咽拭子检验结果回报阳性。立即上报疾控处，联系区CDC进行流行病学调查。同时请医务处联系120转运病人至专科医院诊治。

患者安全转送。

病房环境终末消毒开始。

演练过程圆满结束。

朱栓立副院长全程参加演练。演练结束后，朱栓立副院长组织指导总结和讨论，就演练过程中发现的问题，特别对一些容易忽略的细节问题进行了强调，确保在真正面对传染性疾病时万无一失。并指出在防控传染病疫情中发挥必须及时应对，医务人员应时刻保持战斗状态，随时迎战可能发生的传染病疫情。

（感染管理处：单希颖）

74岁老人：日本医师为我院医术点赞

7月3日的下午，一位74岁高龄的王姓老人，满面红光、精神抖擞地来到了我院，他说：他刚从日本休假归来，此次专程来感谢普外科西区病房的医护人员。

这名患者因“梗阻性黄疸，胰头占位”继发“急性胰腺炎，急性胆囊炎”于2014年5月24日来到我院急诊住院。2014年6月5日，由普外科朱建平主任医师组成的医疗团队为其实施手术，术中明确为胰头癌，但胰体尾仍水肿肿大，给手术切除后的胰肠吻合重建带来困难。手术组采取细致解剖和无瘤原则及胰腺勾突的全切除，并进行术中快速冰冻病理检查保证各切缘无肿瘤和周围淋巴结的广泛清扫；朱建平主任医师还创用了独特的方法，以预防患者术后发生胰瘘。术后经优质护理，患者恢复顺利，无术后并发症，各项功能良好，痊愈出院。

因患者子女在日本大坂工作，她近半年在日本居住并在大坂癌治疗中心复查，包括全身PET-CT、肿瘤指标等全正常，无复发转移，而且消化功能良好、无糖尿病等术后不良现象，家属把原手术记录等资料翻译成日文并把原病理切片带去日本会诊，日本胰腺癌专家武田功教授会诊认为：病人已治愈。并表示，中国医生很厉害，如此高龄的病人还能做这么超大的疑难手术，且效果很好，术后没有并发症，这在日本也少见。

据了解，国际上，因为风险高，很少有医院愿意为高龄老人实施大手术，且胰腺癌的总体预后差，是“癌中之王”，很难达到满意疗效。（文：普外科）

崔慎梅到酒仙桥社区做讲座

7月16日，心脏中心副主任医师崔慎梅到酒仙桥社区服务中心以“心脏疾病与胸痛鉴别诊断与处理”为题做健康知识讲座。崔慎梅为居民们详细讲解了胸痛的病因、产生机制、分类、诊断与鉴别诊断，重点包括心血管系统疾病冠心病的常见症状、危险因素、自我诊断和应急处理等内容，并对冠心病引起的疼痛做了具体描述。会议室座无虚席，到场的100余名居民认真聆听并作笔记。课程结束崔主任现场解答了多位居民的咨询，叮嘱需要检查的居民及时到医院就诊。（文：患者服务中心　汪海英）

我院参加2015阿坝行大型公益活动

7月7日—15日，党委书记类延旭带队心脏中心外科与心脏超声科选派的医生团队参加了“同心·共铸中国心”2015阿坝行大型公益活动。医生团队承担先心病筛查任务，筛查确诊的部分先心病患儿将由组委会统一协调于8月底或9月来我院接受手术治疗，所有的治疗费用将由步长药业全额资助。以往通过此类公益活动到我院救治的先心病患儿均取得很好的治疗效果，获得患儿家属和当地政府的广泛赞誉。活动期间，类延旭与四川省阿坝州黑水县领导就持续开展医疗帮扶、科室建设、先心病筛查等事项进行了座谈交流。此外，我院泌尿外科以及耳鼻喉科也通过其所属的学会参加了此次大型义诊活动。

（文：患者服务中心　胡建立）

湟源县一行来我院洽谈医疗帮扶工作

7月13日，在清华大学扶贫办的协调下，青海省湟源县县长史超一行来我院洽谈医疗帮扶工作，院党委书记类延旭、副院长张东亚及有关科室负责人参加了洽谈。

洽谈会上，党政办有关负责人向湟源认真介绍了医院科教研医的整体状况。听完介绍后，史超表示，清华大学第一附属医院有着国际国内先进的科室和优秀的专家，特别是在心脏病治疗领域，已经走在行业前列，湟源是高原地区，也是心脏病多发地带，不少老百姓因心脏病致贫，而当地医疗水平有限，希望我院能给予帮扶，在医疗扶贫和医学人才培养等方面对当地给予帮助。

针对史超提出的问题，张东亚表示，一定会在医疗上对湟源进行帮扶，如组织院内优秀医疗团队前往当地义诊和培训医师、安排当地医师来我院免费进修以及开通远程医疗服务等。

类延旭表示，除此之外，医院将充分利用自身的优势，通过为当地的贫困家庭先天性心脏病儿童申请救助基金、减免部分医疗费用等方式，为当地心脏病患儿送上健康。（文：党政办　秦正）



校内刊号：TH-T-1012　主编：类延旭　张东亚　副主编：袁志勇　张晓萍　编辑：王乔　顾桉娜　电子邮箱：jxqdb@mail.tsinghua.edu.cn