华信今日

HUAXIN TODAY

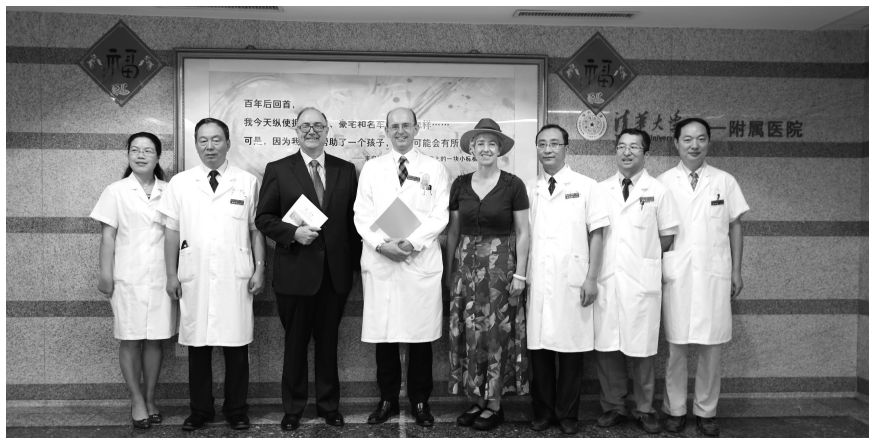


中共清华大学第一附属医院委员会主办　本报编辑部编辑　第147期　2015年9月5日　本期共4版　内部刊物　欢迎交流

爱尔兰驻华大使访问我院

8月26日上午，爱尔兰驻华大使保罗·卡瓦纳（Paul Kavanagh）应邀访问我院。院长吴清玉、党委书记类延旭、副院长朱栓立、张东亚、纪委书记陈淑苹等接待了保罗·卡瓦纳。

保罗·卡瓦纳访问的第一站是医院院骨科病房，随后还参观了医院心脏中心等科室，并听取了关于医院情况的介绍。在骨科病房护士站，他和吴清玉、骨科主任丹尼尔·波特一起为新挂的三幅绘画揭去幕布。



丹尼尔·波特首先向大家介绍了三幅作品的含义。他说，爱尔兰著名视觉艺术家瑞莲 (Niamh Cunningham) 善于以编织和绘画的方式，把私人物品和周遭事物融入艺术作品。这三幅系列油画再现了她北京住所附近、奥林匹克森林公园中一片银杏林的景象，画中林间小道象征着能带领患者逃离病魔的现代医学；中间作品中的银杏象征着医学的大树，而落叶象征着治愈的良药；画中小路曲折、荆棘丛生，但在不远处，孩子们欢笑玩耍，象征着我院全体医护人员都在致力于引领患者最终走向健康。

院长吴清玉表示，我院作为清华大学的第一附属医院，应具有国际视野。因此，医院不仅有来自国外的医学专家、访问学者，还有从世界各地来求医的患者，同时，也欢迎来自国外的艺术家来我院交流并展示作品，特别是像我国一样古老和著名的欧洲艺术。在中国，艺术有多种形式：绘画、陶瓷、建筑、书法、散文和诗歌。它们能潜移默化影响失去“平衡”的世界。同样，疾病代表健康身体的一种失衡状态，作为医护人员，我们用现代的医疗手段来治疗患者，而艺术可以抚慰患者的心灵，希望通过这种方式促进患者身心的康复，我们的工作人员也能从中受益。

听着吴清玉和丹尼尔·波特的介绍，保罗·卡瓦纳不时发出会心的微笑，他说，丹尼尔·波特是英国知名的医师，瑞莲是爱尔兰有名的艺术家，非常高兴能在清华大学第一附属医院看到“乡亲”，希望这是一种友谊的开始。在听完医院的情况介绍后，他还表示，清华大学第一附属医院心脏中心有国际一流的医疗团队，希望吴清玉院长能去大使馆共进晚餐，并洽谈和爱尔兰有关大学的进一步合作，促进双方医学和科研的交流，并加深友谊。

据了解，我院一直将人文关怀放在改善医患关系的重要位置。如有的病房挂上了各种艺术品，摆上鱼缸、绿植，让就医环境更温馨；有的病房设置了签字墙，写上康复患者的寄语，给后来的患者以鼓励；有的病房对墙壁进行了装饰、粉刷上温暖的颜色，让患者看到的不再是冷冰冰的白色；有的设置了儿童娱乐房，让患儿在这里能够得到快乐……

“我们希望通过这种方式，让患者不仅得到身体上的治疗，也能得到心理上的关怀。”党委书记类延旭表示。

（文：党政办　袁志勇　摄影：秦正）

将异常血管改造成“肺动脉”

16个月大的小北（化名），出生就被诊断为先天性心脏病，当地医院无法医治。父母带着希望、带着小北来到北京某著名心脏病医院就诊。

该医院相关检查表明：患儿患有肺动脉闭锁先天性心脏病。且是其中最为复杂的一种类型：整个主、肺动脉和左肺动脉都未发育，残存的右肺动脉直径仅有3毫米。而患儿能够存活靠的是已经形成的异常血管——粗大的体肺侧支暂时替代了主、肺动脉的作用。考虑到疾病的复杂，该医院无法为患儿进行手术治疗，这等于宣判了孩子的死刑缓期执行。

一个偶然的机会，小北的父母听说北京华信医院的吴清玉教授是治疗先心病的国际顶级专家之一。带着最后的希望，他们来到了北京华信医院。

入院后，患儿完善了相关检查，吴清玉教授分析患儿病情，为患儿制定了两步走的治疗方案：第一步，将现有的异常的血管从主动脉上切下，做成新的“肺动脉”，并用人工血管建立右心室到“肺动脉”的连接；第二步，待患儿“肺动脉”发育完善，再通过手术修补心内合并的室间隔缺损，并将人工血管替换为同种带瓣肺动脉。如果过程顺利，患儿将拥有一颗健康的心脏。

经过充分准备，日前，由吴清玉教授亲自主刀为患儿进行了第一步手术。手术中，首先找到那些异常血管，将它们从主动脉上切断，再用极细的缝线一根一根吻合至一起，再在心脏上做一个大小合适的切口，最后用人工血管连接心脏的切口吻合到一起形成“肺动脉。

整个过程需要严密规划，步步衔接，缝合过程中稍微扭曲就可能造成狭窄，缝合过紧也会引起狭窄，过松就会出血。所有操作必须一次完成，并且恰到好处。

在吴清玉教授带领下，心脏中心有关团队成功为患儿实施了手术，目前患儿已出院。

（文：心脏中心　张福强）

我院首次成功实施经导管奇静脉封堵术

5岁的小宋是一个可爱的小姑娘，却命运多舛。刚出生的时候就发现口唇青紫，一检查：单心室、单心房、肺动脉狭窄、三尖瓣闭锁。这是一种严重的心脏病，如果不治疗，将会有生命危险。

为了挽救孩子的生命，妈妈带着小宋四处求医，但由于病情复杂，很少有医院能治疗。最终，在小宋1岁时，于广州某医院进行了姑息手术——双侧双向Glenn术。尽管没有完全根治，但手术后的小宋青紫明显减轻，只是在运动后出现青紫。

本以为这就可以了。没想到术后才2年，小宋的青紫逐渐加重，体力较前也有降低，活动后气促及青紫也明显加重。焦急的母亲带着孩子来到当年手术的医院，希望能进一步手术治疗。没想到检查发现：肺动脉压力升高。无法手术，孩子的青紫没有办法改善。

妈妈似乎听到了死神的（下转第2版）

离休党支部开展党建学习活动

8月25日，离休党支部组织学习活动，观看大型纪录片《筑梦中国》，并进行了讨论，离休老干部18人参加了活动。讨论中，老干部们积极发言，回顾我党的发展历程，表达他们对党的深厚感情，并表示一定要牢记历史，缅怀英烈，吸取教训，珍惜今天来之不易的美好生活，一定要健康、快乐的安享晚年。

党委书记类延旭参加了此次支部活动，同时，为落实中组部、财政部《关于为抗战时期及以前参加革命工作的离休干部发放一次性慰问金的通知》要求，类延旭为5位我院离休的抗日时期参加革命工作的老干部发放了一次性慰问金，并祝愿老同志们身体健康，生活幸福。

（文：蒋立红）

三职工获“卫生计生好新闻”奖项

8月14日，北京卫计委召开“第十四届卫生计生好新闻”评选颁奖会。此次参评作品，由市属各医院、卫生机构发表在2014年度纸质媒体上的新闻和科普稿件为遴选基础。我院报送了10篇新闻和科普稿件，其中院工会副主席张晓萍撰写的《杂交手术炫酷心脏大血管》获新闻类三等奖，内分泌科副主任医师李红梅撰写的《糖友旅行带好四个一》、神经内科主治医师何雯撰写的《大脑老化的四个坏习惯》获得科普类优秀奖。

（文：党政办　张晓萍）

我院与和睦家医院签订合作协议

8月9日，我院与北京和睦家医院签署了合作协议，双方将发挥各自优势，积极从医疗、科研、教学方面加强合作，协议中明确两家医院将在骨科和康复方面强化医生和护士培训，共同推进学科发展和人才培养。北京和睦家医院临床研究中心主任马赫艾德、全科实习教育中心主任方玉婷，我院副院长张东亚、科教处主任延峰、医务处主任高岳林共同出席了签约仪式。

（文：科教处　延峰）

11名宁夏先心病儿童来院治疗

8月10日，来自宁夏回族地区中卫、海原县的11名先心病儿童到京，将在我院心脏中心接受手术治疗。今年7月，我院选派医疗专家组参加国家民委合作“中华民族一家亲”送医活动，赴宁夏吴中、中卫、海原县义诊筛查出20余名先心病儿童。我院为第一批来院治疗的回族孩子们做了精心安排，划分病区，安排回族饮食，联络爱佑慈善金会和中卫市慈善基金会为患儿的手术费治疗费提供救助。近年来，医院与国家民委合作，为贫困地区开展送医活动，同时进行儿童先心病筛查，使200多名少数民族地区家庭的孩子重获新生。

（文：苗丽亚）

第十一届清华大学麻醉与镇痛研讨会闭幕

在金秋送爽、全国人民隆重纪念抗日战争胜利70周年之际，我院于2015年8月末成功举办了第十一届（2015）清华大学麻醉与镇痛研讨会。

清华大学麻醉与镇痛研讨会是由张东亚副院长组织并发起，由我院主办，并和清华大学第二附属医院轮流承办的学术会议（近年来，研讨会的大家庭又加入了清华大学附属长庚医院和垂杨柳医院），研讨会的宗旨在于通过自我搭建平台，加强学术交流，共同进步，锻炼青年医师，展示清华麻醉届的风采。该研讨会为北京市继续教育项目，授予I类学分4分。

清华大学麻醉与镇痛研讨会自2004年开始举办，在北京麻醉届影响日益扩大，参会人数也由最初的几十人扩大到了现在的上百人，目前已有来自协和医院、北京大学几家附属医院、天坛医院和中日友好医院等医院的专家作精彩报告。

清华大学麻醉与镇痛研讨会会议内容包含：专家讲座、病例讨论、读书报告三部分。专家讲座由本系统高年资专家学者为主，也可外请学术界较有影响的专家，传授麻醉最新前沿动态；病例讨论由参会医院根据自身业务特点提供，高年资医师组织讨论疑难危重病例，可以是成功经验也可以是失败的教训，大家各抒己见，专家参与点评；读书报告是青年医师锻炼的平台，通过大量查阅文献，进行选题、综述、制作PPT、并在规定的时间内用规范的语言表达，向大家介绍知识的同时也锻炼自己，积累教学经验。



本届研讨会由我院主办，垂杨柳医院麻醉科承办。专家讲座方面，会议邀请了北京市麻醉学会主任委员岳云教授和长庚医院麻醉科主任张欢教授，内容精彩前沿；病例讨论由清华大学附属4家医院麻醉科各提供一个，各有精彩特别之处，各位同仁各抒己见，专家点评深刻；读书报告是住院医师展示的平台，本届读书报告为7例，每例规定时间15分钟，住院医师文献查询广泛有深度，汇报明了，较前几届均有较大进步。

组织和承办一次高水平的学术会议，除考验理论学术水平和临床专业能力，也是对科室和医院整体协调能力的考验。通过创办学术会议，年轻医师了解会议的组织和运转，科室积累会务工作经验，年轻的讲者积累学术交流经验提升信心，对讲者和科室今后参加和承办大型学术会议非常重要。此外，连续十一届会议的成功举办，增强了清华医学系统在麻醉领域的影响力，许多青年医师逐渐成长起来，登上了更大的舞台；许多优秀的病例讨论，在北京市麻醉协会的病例讨论专场上得到展示，反响热烈，清华系统麻醉医师的风采、临床技能和科学分析能力，为来自北京各大医院的与会专家留下深刻印象。

（文：麻醉科 杨永涛）

我院危重孕产妇抢救工作获上级好评

8月26日，北京市卫计委、北京市妇幼保健院、朝阳区卫计委、朝阳区妇幼保健院以及来自北京大学人民医院、中国人民解放军总医院的十余位领导及专家组成的检查团对我院危重孕产妇抢救工作进行年度绩效考核，张东亚副院长及医务处负责人在第一会议室接待了检查团。此次绩效考核工作是北京市卫计委依据《北京市卫生和计划生育委员会关于印发北京市危重孕产妇抢救工作绩效考核方案（试行）的通知（京卫老年妇幼字〔2015〕2号》对朝阳区危重孕产妇抢救工作的绩效考核，我院作为朝阳区危重孕产妇及高危围产儿转运救治中心是本次绩效考核的重点质控单位。

本次检查中，检查团从危重孕产妇抢救工作的管理和效果评价、剖宫产及催引产病历的专项质控两个方面对我院危重孕产妇救治工作及产科质量进行了全面检查，并对我院检查情况作出评价。

检查团表示：在剖宫产及催引产病历质控方面，尽管病例中有可以继续完善及提高的部分，但整体而言体现了我院产科病例质量处于较高水平，剖宫产及催引产病例均能依据指征规范完成，无一例无指征剖宫产及催引产；危重孕产妇管理值得肯定，医院高度重视危重孕产妇救治工作，成立了产科质量管理办公室及危重孕产妇抢救领导小组，在本年度的两例危重孕产妇救治工作中体现了院级的协调救治以及医院的综合救治能力。

此外，在查阅我院危重孕产妇转会诊登记本、了解到我院承担了朝阳区大量的危重孕产妇转会诊工作时，检查团对我院在危重孕产妇救治工作中的成绩给予了肯定，对我院付出的艰辛劳动表示感谢，并表示将呼吁市级相关行政部门对承担大量救治工作的医疗机构将会给予经费及政策上的支持。

张东亚副院长对市级领导及专家给予我院工作的支持与肯定表示感谢。他表示，医院危重孕产妇救治能力是一个医院综合实力的体现，我院将继续加强学科建设，提高我院综合救治水平，同时突出心脏专科等专业的特色建设，为危重孕产妇转运救治工作保驾护航。

（文：医务处 张丹丹）

（上接第1版）判决，孩子已经不可能像其他小朋友一样健康成长、玩耍嬉戏了。每次回到家，妈妈几乎如坐针毡，看着孩子青紫的口唇一天天加重，活动耐量逐渐降低，步行100米左右孩子的青紫就已明显加重并出现严重气促，孩子的母亲感到绝望，难道眼睁睁地看着自己活泼开朗的孩子一天天枯萎？

一次偶然的机会，妈妈在电视上看到了吴清玉教授的介绍，了解到：在吴清玉院长的带领下，北京华信医院（清华大学第一附属医院）心脏中心治疗了许多复杂先天性心脏病，挽救了不少濒临死亡的孩子。这位母亲瞬间感到了一丝希望，于是她带着所有的检查结果来到了我院。

在我院心脏中心，医生们给孩子做了心导管检查：左室型单心室、单心房、肺动脉狭窄、双侧双向glenn术后、奇静脉及半奇静脉开放、肺动脉压力高。

看到这个结果，吴清玉一下子指出了患儿病情加重的原因：奇静脉开放、增粗，不但减少肺循环血流量，使氧合血量减少，还增加进入体循环的不饱和血流，使血氧饱和度降低，相当于部分抵消了手术的效果。因此，他提出手术方案：应该闭合奇静脉减少窃血作用，增加进入肺动脉的血量，增加氧合血含量，提高血氧饱和度。

但是由于孩子肺动脉压力很高，长期疾病导致体质较弱，无法进行开胸手术。为此，吴清玉提出了经导管奇静脉封堵术。这种手术较常规手术创伤小，患儿能耐受。

确定了手术方案，几个难题摆在了眼前：一是该患儿奇静脉位于上腔静脉与右肺动脉吻合口上方，呈直角发出，直径15毫米，分流量大，支撑力差，容易出现破裂；二是手术需要在全麻下进行，患儿体质较弱，容易出现各种意外；三是这是我院首次进行该手术操作……

因此，为保证手术顺利进行，小儿心外科、导管室、麻醉科等在术前进行了详细讨论，制定了最安全的手术方案，并提出了多种应急预案。

日前，患儿在全麻下进行了手术，术后造影示奇静脉被完全封堵，封堵伞位置及形态良好，不影响上腔静脉至右肺动脉血流。术后患儿血氧饱和度从60%升值86%，活动耐量也明显改善，术后第二天患儿便下床活动而且可以像其他孩子一样跑跳了。

创新、突破，给予患者最好的治疗是每一位华信医生的追求，也正是在这种理念的指导下，我院在医疗技术上不断取得突破。

（文：心脏中心 陈国良）

上级检查我院心血管介入诊疗技术

8月19日，北京市心血管介入质量控制和改进中心专家组一行8人对我院心血管介入诊疗技术进行督导检查。

检查组抽查了我院1-6月份死亡病例、严重并发症、单支架、单支血管双支架、单支血管三支架病例、起搏器介入病例和射频消融病例，核实半年常规和急诊介入病例总数、死亡病例数、并发症病例数，检查心血管介入诊疗技术管理是否规范，并按照要求如实填写我院心血管介入的基本情况。检查组对我院的介入诊疗工作及介入手术水平予以充分肯定，并对死亡病例的处理提出一些建议。

（文：医务处 马芬）

胸外科为罕见疾病实施胸腔镜切除术

日前，胸外科为一例罕见左后下纵隔神经鞘瘤患者实施了胸腔镜下切除术。

患者女性，46岁，体检发现左后下纵隔纺锤形肿瘤，上界位于下肺静脉下缘水平，下界位于左后肋膈窦底部，紧邻降主动脉，约9×5×5厘米大小。

患者曾就诊于北京市多家三甲医院，均以“肿瘤位置特殊或手术困难”为由被拒绝。胸外科接诊后对患者病情进行认真讨论，决定改变常规的胸腔镜操作布局，将显示屏至于患者足部，反方向操作切除肿瘤。日前，在麻醉科、手术室的密切配合下，胸外科完整切除了患者的肿瘤。患者术后恢复顺利，第4天即痊愈出院，并赠送胸外科“医技精湛，德艺双馨”的牌匾表示感谢。

（文：胸外科 赵新如）

外科教师讲课大赛顺利完成

为进一步提高外科教学组教学质量，方便带教老师交流经验，外科教学组日前举行了资深带教组和初级带教组教师大赛。来自外科系统的12名选手参加了角逐。

大外科主任李胜文担任此次比赛的评委组组长，科教处李静宜副主任进行比赛监督，每位参赛者在15分钟内选取自己的专业特长作了精彩演讲。经过激烈角逐，综合评委和现场听众的评分，吴建臣、魏慎海获得资深带教组前两名，杨永涛、李非和唐锋获初级带教组前三名。

（文：骨科 李非）

市卫计委检查我院癌痛规范化诊疗

8月26日，为进一步加强癌痛规范化治疗，改善肿瘤患者的生存质量，保障医疗质量与安全，北京市卫计委组织北京军区总医院、301医院与北医三院一行4位专家对我院癌痛规范化诊疗情况进行了督导检查，张东亚副院长及医务处、护理部、药剂科负责人陪同接受了检查，首先由医务处高岳林主任对我院基本情况及癌痛规范化诊疗开展情况进行了介绍，随后专家组对我院癌痛诊疗质控情况从组织机构、制度建立、疼痛评估、规范化治疗、随访宣教、药品配备及处方管理等方面进行了检查。我院癌症疼痛规范化治疗质控工作尚处于起步阶段，目前已成立癌痛诊疗质控管理小组，建立起完整的规章制度，包括癌痛个体化治疗制度、癌痛动态评估制度、癌痛患者宣教制度等。下一步将加强全院培训及质控检查，逐步加强癌痛患者规范化治疗的管理。

（文：医务处 马芬）

华信人的价值观：每位患儿都是亲骨肉



编者按　为营造培育、践行社会主义核心价值观的良好氛围，扎实推进社会主义核心价值观在医院职工中内化于心，外化于行，使之成为精神追求和自觉行动，日前，由院党办举行了“我的价值观”征文活动。经过支部推荐、评选，我们选取了部分优秀的文章呈给大家，展示我院职工在实际工作生活中践行社会主义核心价值观的实践与感悟。

首先我想跟大家分享一件令人高兴的事情，我做妈妈了，非常幸福。每每想到女儿，我都由衷感激上天赐予我的这份厚爱。女儿每一个小小的进步都让我欣喜若狂，幸福感充盈着我的生命。但是，我骄傲，不是因为我的女儿，而是因为，我是成百上千个孩子的妈妈。是的，我是一名儿科医生。

再没有一个职业像医生这样一念天堂，一念人间；再没有一个岗位像儿科这样对生命如此渴望。在 NICU 里，每一个孩子都有几位妈妈。她们为他抚触，给他喂奶，为他治疗，为他监测等等。脐带剪断的瞬间，不只是母子分离，也是他与这群妈妈生命之旅的开始。在 NICU 里，有这样一个特殊的群体——转运医护团队。他们与时间赛跑，敢于同死神一争高下；他们不分昼夜，一声呼唤随叫随到；他们对患儿视若己出，无私忘我；他们用青春和热血谱写了一曲爱岗敬业、可歌可泣的时代新歌。

有一次转运回来的路上，救护车呼啸前行，年轻的护士娇娇怀里紧抱着一个初生婴儿，婴儿的父亲坐在我们对面，眼神焦急而又无助。突然一个急刹车，娇娇的身体在惯性的作用下冲向前方。危急之下，娇娇一个转身后背重重地摔在车厢上，而宝宝还在她怀里安详的睡着。起身的刹那，她的眼泪在眼眶里直打转，但她只是向我轻轻点了一下头：孩子没事。后来，她说：“那一刻，我只是想着，这是我的宝贝。”

这一幕深深刻在我的脑海里。我相信，这样的举动除了本能，谁也无法做到。她紧抱婴儿的瞬间，定格在我记忆的深处，成为我对转运工作最初的认识——热爱。当我熟悉了这个团队，我发现，不只是娇娇，热爱是整个团队的标签。热爱这份工作，热爱这些孩子，只有发自内心的真爱，才能无私无畏地去付出。

我永远都记得 2010 年的 12 月 31 日，那一天我负责转运。从早晨七点半到第二天零点三十分我一直奔波在医院与医院之间。2011 年元旦的凌晨，北京的街头灯火通明，火树银花，五彩斑斓。我坐在救护车上看着当天第 9 个转运的孩子，脑袋里已经一片空白，太累了。无意中瞥到一起转运的护士长张老师，她眼神温柔，竟然毫无倦意。只见她紧紧抱着怀里的小人儿，嘴里念念有词：“宝贝儿乖乖，宝贝儿乖乖……”她对我说，这是咱们的孩子啊。那一刻，我被一种叫做幸福的烟花惊醒了。这个宝宝是不幸的，他一出生就罹患疾病；但是他无疑又是幸福的，因为他遇到了一群守护他疼爱他的妈妈们。古人云：老吾老以及人之老，幼吾幼以及人之幼。这正是我们转运精神的写照。

说起转运工作，自然少不了惊心动魄的抢救，这对我们而言已经司空见惯。每一个孩子，承载着一个家庭的希望；每一次出车，牵动着一个未知的命运。对于转运医护人员而言，除了要面对专业的挑战、体能的挑战，还有可能是情感的打击。有一次到一家医院去转运，由于母亲病情危重，孩子出生时已经是奄奄一息了。抢救，我们跟死神展开了拉锯战。我们的科主任王俊怡和护士长张永梅得到消息后立刻从家里打车过去支援。从夜里十点孩子一降生就开始抢救，直到家长提出放弃，已经是凌晨五点了，大家不眠不休奋战了一夜。回来的路上，大家都默不作声，空气里弥漫着伤感的气息，一个小生命就这样走了，连一眼都不曾看过这个世界呢。主任安慰着大家：至少，我们给了他机会。

转运之路虽短，却是人生的缩影，悲欢离合，嬉笑怒骂，无奇不有。在医患关系日益紧张的今天，我们的转运工作也有过不被理解的时候。但是正像我们王主任所说，只要我们问心无愧，恪守己任，我们无所畏惧。精诚所至，金石为开。我们的转运工作已经得到了越来越多的人的认可。有一次转运回来的路上碰上大堵车，救护车寸步难行。一个老外看到车内的情况后挺身而出指挥大家为救护车让路，嘴里还一直为宝宝加油：Baby，Come on！

命运无情人有情。我们改变不了宝宝出生时的命运，但我们会想方设法让宝宝健康快乐。有人说，我们是生命的摆渡者。如果可以，我们会竭尽所能让每一个宝贝都平安抵达。有人说，我们是生命的护卫舰。如果可以，我们会严防死守让每一个宝贝都顺利前行。我很骄傲，成为转运团队中的一员；我很骄傲，有这个机会为这些宝贝保驾护航；我很骄傲，我会用行动来告诉你：宝贝，妈妈爱你！

（文：儿科　张丽媛　摄影：王双）

ICU易发院内感染？我们“say no”

编者按　院内感染一定是可以控制的，控制院内感染是医院每个科室的集体行为，每个人都应在思想上重视，严格执行制度和流程，院感工作就一定会有大的改观，院感“零”发生一定能够实现。ICU（重症监护病房）危重病人集合，很容易成为院感的高发地，但半年来，ICU 却已经为危重症患者创造了洁净的医疗环境。他们是怎么做的？也希望介绍他们的做法能对大家有所帮助。

近年来，多重耐药菌（MDRO）日益增多，成为当前医院院内感染控制一个难点问题。ICU（重症监护病房）是危重病人集合地，由于患者病情重、常伴有营养不良、感染重、免疫力低、抗感染能力差，有创的侵入性操作和治疗多等原因，使得 ICU 又成为院内感染高发地。

院内感染不仅增加患者的痛苦，同时还会增加医院和患者个人的经济负担，会给医院的医疗质量造成负面影响。所以加强 ICU 感染的管理，是控制医院感染发生的关键。

自 2014 年 9 月以来，我院综合 ICU 通过分析感染发生的因素，进行科内相关感控制度梳理，实施调整完善感控细节、规范操作流程、开展全员培训，紧抓细节落实等一系列办法，控制科内院感发生，取得了良好效果。半年来科内多重耐药菌、泛耐药菌发生率明显下降；泛耐药的鲍曼不动、绿脓杆菌几近灭绝；导管相关血液感染“零”发生。回想这半年来的感控历程，胜利来之不易。

2014 年 9 月，科室工作会决定进一步加强 ICU 院感控制工作，切实降低院感发生率。感控小组成员针对科内院感工作实际情况多次召开分析会；查找工作中的不足；结合 ICU 的工作特点，制定了从环境物表管理、工作人员管理、患者管理、流行病学趋势管理、督查机制管理等多方面入手 的院感工作计划。

随后，科室从院内高发的三大感染之一，导管相关血液感染开始整改，之后是导尿管感控，呼吸机相关性肺炎控制等多方面逐个进行。以导管相关血液感染为例，全科参与‘找不足’，完善细化了深静脉置管流程、维护流程、拔管流程及如何留取血培养等，边制定边组织科室人员学习，操作流程人人过关。

为保证质量落实，科里充分利用信息采集系统。医生护士的深静脉操作视频会被多方位录制下来，感控小组成员集中时间回放录像，分析操作过程中的问题，可能造成感染的环节等，提醒大家注意。为了将深静脉管路从床上延伸至床边，减少管路与病人的亲密接触，从而降低导管相关血液感染风险，护士们想办法提建议，最终设计、制作了专门收纳固定深静脉管路的专用袋，将泵管、输液接头等集中放置。

在 ICU 患者管理方面，也制定了详细的办法，医生在会诊时必须了解该患者有无院内感染发生，以便安排合理收治床位。将感染与非感染患者分开安置。对于有传染性的特殊感染或重症感染，隔离于单独房间；对于没有相关化验检查的患者以疑似感染对待，进行降阶梯管理；术后且没有感染的患者一律放置正压病房等病室安置方案。所以在 ICU 倒床成为一项常规工作。

ICU 的院感很多是输入性的，即患者在入 ICU 前就已经存在感染，为了救治患者的生命，医生从不会因为感染原因拒收病人，只能想办法做好感控工作，避免交叉传染。一月初就曾转入过一位带泛耐药绿脓杆菌的呼吸系统疾病患者，由于转入前知道该患者带耐药铜绿假单胞菌，于是按照科内耐药菌控制流程采取了单间隔离、专人看护、穿隔离衣、严格洗手、加强环境消毒等一系列感控措施，虽然该患者在 ICU 住院长达一月余病情才好转转出，但在科内全体医护人员的积极控制下，没有发生第二例绿脓感染的患者。

科内的另一项重点措施是加强工作人员管理，建立院感培训制度，提高全员认知率。一方面定期培训考核科内人员；另一方面制订了 ICU 新入科人员感控培训内容，内容涉及手卫生、穿脱隔离衣、ICU 感控规章制度等，由专人负责培训考核，凡是来我院 ICU 实习、进修、轮转的外院医护人员，必须经过科内的院感培训和考核才能上岗。

为进一步加强全员感控意识，科内建立‘ICU 微信群’，利用网络发布感控知识，大家一起学习并互动，共同提高感控知识和意识。病房内设置了感控告知板、感控交班本，每日由专人负责查看科内院感发生情况，及时发现院感，通过多渠道及时告知科内每一个人，包括保洁员，提醒全科人员加强隔离、控制传播。

对于明知道有感染却违法隔离规定的人和事，护士长和感控小组的人只要发现绝不留情，当面警告，全科通报。现在 ICU 科室医务人员重视并主动参与感染管理已经成为惯性，每个人都将感控工作作为头等大事来做。

（文：综合 ICU　蒋雪峰）

导管室：拯救96岁抗战老兵

今年是世界反法西斯战争暨中国抗日战争胜利70周年。70年前，中国人民经过8年艰苦卓绝的抗战，取得了抗日战争的伟大胜利，为世界反法西斯战争的胜利做出了巨大贡献。8年抗战期间，最值得敬重的就是那些抗战英雄。

日前，导管室在抗战纪念日前夕收治了一位抗战老兵：李先生，96岁，黄埔军校18期学员，国民党少将，1937年投身抗日，历经淞沪会战、南京保卫战、四次长沙会战、常德保卫战等诸多战役，三次负伤。

此次，李老先生因为反复晕厥入院，经检查为：病态窦房结综合征、窦性停搏，需植入永久起搏器治疗。但李老先生同时患有肺气肿、肺心病、右房右室显著扩大伴三尖瓣大量反流及肺动脉高压，听力又差。因此，不能耐受长时间手术，手术难度非常大。

商丽华主任带领成人电生理团队经过仔细研究，决定放弃常规术式改用新术式。常规术式是心室采用主动螺旋电极，心房采用被动电极，这种手术方式心房电极容易因咳嗽、身体活动脱位。而新术式心房电极也采用主动电极，可以避免这种情况出现。但是新术式难点在于患者高龄、心肌脆，必须保证手术一次性成功。

术中如术前预料，患者在手术开始后不久便表现出烦躁和不配合，并出现咳嗽、咳痰等心衰症状，医护人员迅速用早已准备好的药物药物缓解心衰症状，并安抚患者情绪。商丽华主任和张涛副主任医师快速精准地经导管把心房和心室电极牢牢固定，在最短的时间内完成了起搏器的植入手术，降低了手术风险，同时减轻了患者的痛苦。

回到CCU后，患者仍有躁动，不断坐起，站起活动，由于心室、心房均采用主动电极，固定牢固，没有出现电极脱位。

提起这次成功的手术，参与手术的医护人员都感到欣慰，也因能够在自己的岗位上为纪念抗战70周年做出一点贡献而高兴。

据了解，从成立至今，心脏中心完成的急性心肌梗死PCI支架治疗的患者最大年龄为96岁，电生理射频消融治疗的最大年龄为91岁，安装起搏器最大年龄达96岁，日前就完成了2例90岁以上安装起搏器的病例。随着高龄患者增多，需要尝试新的术式，新术式既要大胆创新，又要有高超技术作底蕴。此外，护士的心理护理也很重要，以本次手术为例，导管室护士在之前就做好了充分准备，与患者沟通舒缓患者紧张情绪，并注重包括室内布置、温度调整等各个细节，手术期间，不顾有射线辐射的风险，一直陪患者聊天安慰患者。心脏中心有关团队正在不断总结和创新中前行。

（文：心脏中心导管室 孙晓艳）

义诊经历：感受那片红色土地

2015年7月8日至15日，我有幸参加了“同心·共铸中国心”阿坝行活动。此次活动，党委书记类延旭带队，心脏超声科、心脏外科、泌尿外科和耳鼻喉科6名医务人员组成的医疗小分队分别参加了各个专业组在阿坝州不同小分队的义诊活动。

当我们的车队在蜿蜒崎岖的山路上缓慢前行时，路旁劳作的老乡，赶路的藏民，驼背的妇女，学龄孩童都驻足向我们招手，因为他们已通过多种渠道得知我们是北京的医疗专家，要来为他们送医送药。第一次进入到藏区，就感受到藏区老乡的友好。

我作为一名志愿者与我院的先天性心脏病筛查小分队一同到了藏族羌族聚居的黑水县，在县人民医院进行先心病筛查。

筛查期间，老乡在门诊大厅里等候挂号分诊。我作为志愿者为老乡开具分诊单，老乡们团团围在我周围，争先恐后往我桌子上递身份证或户口本，操着我几乎无法听懂的普通话索要挂号单，因为他们担心错过北京的专家给自己看病的机会。单是第一天上午就有200余名患者挂号。



期间，我们还参观了芦花会议遗址，并向烈士英雄纪念碑献花，重温当年红军长征中在黑水的艰难岁月，感受藏区人民为革命所做的贡献。据有关资料记载：当年红四方面军长征期间曾三次进出黑水县，累计8万余人次，逗留共150多天，耗用710万斤粮食，宰食各类牲畜2万余头合100余万斤肉食，耗用各类畜油1万斤以及大批牲畜皮张和野兽皮。所有这些全部由黑水境内不足6万名老乡提供。善良淳朴的藏族人民为红军做出了巨大牺牲，他们把来年的种子都拿出来献给红军。时至今日，不少老乡手里还有欠条原件，或许是某种情愫，他们并没有去找政府兑现。

了解了藏区所作的牺牲，感受老乡的友好热情、边远地区的缺医少药，我下定决心：一定要在今后的工作中做好本职工作，为更多的患者提供服务。图为我院医师正在为当地患儿作检查

（文：患者服务中心 胡建立）

孕妇学校：教你做名健康快乐准妈咪

当得知一个小生命已经在准妈咪肚子里安家时，准爸爸妈妈们的心情就开始像过山车一样，尤其是准妈妈，生怕一不小心就对宝宝造成影响。那么，如何解除产前忧郁，安全渡过孕期，生出健康宝宝呢，这就是我院开办孕妇学校的初衷。

孕妇学校是培育新生命的摇篮，我院十分重视孕妇学校的环境和办学条件，保证环境整洁，布置温馨、舒适的同时，还配备了宣教用具，有电视、教学光盘、投影仪、胎儿及乳房模型等。

孕妇学校的讲师们担负着培养高素质准妈妈的重要任务。所以，我院孕妇学校课程均由经验丰富的资深产科主管护师讲解。课程内容以《孕妇学校高级教程》为主。内容主要涉及：孕期营养和保健；孕妇如何保持体重合理增长；孕期特殊检查解读；孕早期可能发生的问题及注意事项；孕中晚期常见问题及产检内容；如何选择分娩方式；产褥期护理及母乳喂养；新生儿常见问题及处理；如何成功母乳喂养等。

我们孕妇学校的课程内容根据孕产妇需求设计，同一门课程在一定时间内重复安排若干次，每周三为孕早期孕妇讲解，每周五为中晚期孕妇。下午2点持约课单到孕妇学校听课，鼓励家属陪同。

在授课的同时，讲师与孕妇及家属之间开展多角度交流，共同分享经验。其讲课形式多样，知识性、趣味性强，使孕妇在生理、心理及情感上得到支持，感到安全和欣慰。

通过学习，孕妇能够了解产检的重要性，从而做到定期产检，加强产前检查管理，便于医生及时发现异常情况，尽早干预，保证母儿健康；通过加强营养指导，管理体重，有效降低巨大儿发生率和手术产率，降低新生儿产伤，并提高孕产妇健康素养；授课环境的舒适、温馨和授课者轻松、愉悦的授课方式，充分调动了孕妇和家属的积极性，做到主动参与互动，从而尽早、尽快适应准妈妈的角色；对分娩全过程及无痛分娩的讲解，很好的帮助了年轻的准妈妈们减轻临产前的心理恐惧和负担，对准妈妈及其家属起很好的指导作用。

产后，对产妇及家属进行现场培训指导，利用婴儿模型和乳房模具，讲授母乳喂养重要性和正确的母乳喂养姿势，并手把手指导如何在家自己为宝宝做抚触、训练视力和听力的发育，既保证宝宝身体健康，又帮助开发智力。

自开展孕妇学校以来，得到了广大孕产妇和家属的一致好评，我们会继续努力，力争为每一位孕产妇提供更加满意的优质服务。

（作者 产科 周虽虽）

我院开展大山子社区便民义诊活动

8月29日上午，我院团委联合党政办、患者服务中心在大山子社区开展了便民义诊活动。心内科、呼吸科、神经内科、儿科、妇产科、骨科、口腔科、内分泌科、中医科的医生和护士放弃宝贵休息时间，为居民送去了健康服务和人文关怀。本次活动中，我院医护人员积极倡导健康的生活方式，引导居民科学就医。医务人员认真细致的服务态度，赢得了居民高度的评价。共有150余位社区居民进行了咨询。此次义诊活动在解除居民疾病隐患、强化卫生健康意识的同时，宣传了我院的良好形象，取得积极效果。今后，院团委将继续开展多种形式的便民、利民的医疗服务活动。

（文：党政办 王乔）

眼科为姚家园西居民科普

8月27日，我院眼科主任医师邹燕红到平房乡姚家园西居委会以“老年性白内障的预防和治疗”为题进行健康讲座。邹主任首先对眼睛的结构、老年人视力残疾的主要原因进行了简要介绍，随后重点对白内障产生的原因、常见症状、临床分型、如何预防及手术方式进行了详细讲解。她还结合自己的临床经验，与到场居民互动交流、答疑解惑，并叮嘱居民定期到医院检查。到场的30名居民认真聆听并作笔记，同时对邹主任此次讲座表示感谢。

（文：患者服务中心 王海英）

“幽门螺旋杆菌诊治”沙龙成功举办

日前，消化内科举办了“幽门螺旋杆菌（HP）诊治进展”沙龙。

沙龙上，北京大学第一医院王蔚红教授、北京友谊医院丁庆明教授分别就HP的诊治新进展及HP治疗的药理机制进行了专题演讲。消化内科医师就临床实际工作中遇到的病例、结合目前的研究热点作15-30分钟的报告。

此次沙龙活动，选题密切结合临床需要，有助于青年医师水平的提高；两位专家有着丰富的实践和科研经验，他们的讲课加深了医院职工对幽门螺旋杆菌诊治的认识。

（文：消化内科 杨静）

预防保健科开展健康知识讲座

近期，预防保健科开展了《儿童气质与性格培养》的健康知识讲座。主讲医师预防保健科主任刘兆秋，通过“什么是儿童气质、气质是心理活动的动力特征、气质的结构、儿童气质类型的分类及管理方法、各种气质类型的优缺点、以及如何对宝宝的气质进行测评”这六大方面进行了讲解，使家长们充分认识到气质是儿童行为及性格的先天基础，虽然不能决定智力发展水平，但影响智力活动的特点、效率及智力活动的方式。刘兆秋还提醒家长们在培养儿童成长的过程中要适时了解孩子的气质类型，做到因材施教、扬长避短，才更有助于培养一个具有良好性格的儿童。

（文：预防保健科 李丽）

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