



# 今日華信

HUAXIN TODAY

## 恭祝 中秋国庆 节日快乐

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148期 2015年9月25日 本期共4版 内部刊物 欢迎交流

## 我院召开 2015 年庆祝教师节暨优秀教师表彰大会



祝表彰会议为第一届，以后每年都要召开。医院将继续支持教学工作，调动各方力量，力争让教学工作再上新台阶。他同时表示，希望大家珍惜教师的称号，树立强烈的使命感和荣誉感。教师是高尚的职业，是学术、思想、道德、情感的传承者。作为医院的教师，身兼临床和教学双重工作，虽然辛苦繁杂，但也要体会传承者快乐，真正实现教、学相长，让医院教育事业拥有更长久、更蓬勃的生命力。

主管科研教学工作的副院长张东亚说，医院领导、干部职工对临床教学工作都十分重视，全院要进一步贯彻落实医院教育工作指导思想，不断增强教学意识，大力培育教学文化，为把医院建设成医、教、研综合性的一流医院而努力。

随后，张东亚副院长主持颁奖仪式，税朝祥副院长宣读优秀教师、教学干事、优秀教学管理者及先进教学集体表彰决定及表彰名单，张东亚副院长为受表彰的先进教学集体颁发证书。

最后，检验科主任闪全忠交流了基地获表彰的经验；优秀教师代表郭晓宁介绍了其参加青年教师讲课大赛的心路历程，并和大家分享其中的得与失；教学干事代表刘欧介绍了从事教学工作的心得体会；住院医师刘晶晶表达了对老师们的感恩之情。

(科教办 王尧尧)

9月11日，我院庆祝教师节暨优秀教师表彰大会在学术厅召开。此次大会主要表彰2014年至2015年度我院优秀教师、优秀教学、管理者和优秀教学集体。全院基地教研室主任，教学总干事，科教干事，优秀带教老师，住院医师，实习学生近百人参加表彰大会。

2014年，我院教学工作在院领导的高度重视下取得了不错的成绩。完善了教学查房制度，教学干事工作积极，内科、检验基地获得北京市住院医师培训基地动态评估第一名的好成绩，郭晓宁、王楠等医师在校青年教师讲课大赛中荣获一、二等奖……

吴清玉院长向全院老师致以节日问候并表示，2014年，我院在教学工作上取得突出成绩，医院也在向建设一流的教学医院迈进。此次庆

8月31日，普外科成功完成了我院首例腹腔镜下全腹膜外腹股沟疝修补术(TEP)。患者是一名国企业务员，平时工作繁忙，此次入院希望能术后尽快恢复工作，尽量减少手术对工作和生活的影响。普外科为他实行了腹腔镜下全腹膜外腹股沟疝修补术。患者术后2天即恢复日常生活工作，取得满意疗效。这标志着我院普外科微创手术水平再上“新台阶”，腹壁疝外科已达到国内先进水平。

腹外疝是常见的外科疾病，其中以腹股沟疝最为常见。其本质是腹腔内脏器从腹股沟区腹壁薄弱、缺损区突出，从而形成外凸形的“肿块”。此疾病在任何年龄都可发病，男性患者多于女性，年长者多于年轻者。绝大多数腹股沟疝都需要手术治疗。目的是修补腹壁缺损，使腹腔内脏器不再突出。

近年来，随着医疗器械及手术技术的改进，微创及腹腔镜技术已然成为外科发展的方向。腹腔镜腹股沟疝修补术(LIHR)是一种利用腹腔镜器械进行的无张力修补术，其安全性、合理性和有效性早已得到循证医学的证实，但目前的开展普及率尚低，在欧美发达国家也仅为8.9%-25%，在我国开展规模更小，且主要集中在经济较发达地区。腹腔镜下全腹膜外腹股沟疝修补术(TEP)和腹腔镜经腹腹膜前腹股沟疝修补术(TAPP)是被公认为LIHR的两种金标准术式。其中TEP只需两个5毫米、一个10毫米的切口，不进入腹腔，手术操作完全在腹膜外进行，通过腹腔镜影像，将疝囊分离，再用人工补片覆盖固定于腹壁缺损处。该术式的优点有：不产生腹腔粘连；人工补片无需缝合固定；修补范围更广泛；复发率极低。手术后疼痛轻，不良反应小，恢复快，伤口感染机会少，术后第二天就可回家进行日常生活工作。基于以上优点，该术式已被越来越多的手术医师及患者所接受，但全腹膜外疝修补术有一定的技术难度，需要有丰富腹腔镜手术经验的医生进行方能完成。

普外科开展微创外科手术已多年，积累了丰富的临床经验，尤其是腹腔镜胃肠道肿瘤根治手术已达到国内先进水平，受到国内外同行及广大患者的一致肯定。施行首例腹腔镜经腹腹膜前腹股沟疝修补术(TAPP)三年来，在腹腔镜疝外科领域已取得长足发展，能够通过腹腔镜手术治疗各种复杂腹外疝。随着腹腔镜下全腹膜外腹股沟疝修补术(TEP)在我院的成功实施，再次促进了我院普外科微创技术的发展，将为更多的患者带来福音。

(普外科 蒋海辉)

普外科微创手术水平再上「新台阶」

## 八科室联动 救治多名严重刀砍伤患者

9月8日，我院紧急接到一起严重的群体刀砍伤事件的救治任务，分派给我的任务是3名严重头面部、四肢多发复合伤患者。我院立即启动群体伤应急预案，主管领导、医务处负责人迅速到场，相关科室与部门立即进入应急状态，多部门、多科室紧密协作、共同努力，经过13个小时的紧张救治，3名伤者脱离危险，生命基本平稳。我院又一次成功完成紧急救治任务，为人民群众的生命安全做出重大贡献。

(详细内容见第四版)

## 骨科外籍专家 Daniel Edward Porter 为我院图书馆捐赠专业书籍

近期，骨科外籍专家 Daniel Edward Porter 将其私人英文原版藏书122册，捐赠给我院图书馆。此批图书大部分为骨科专业书籍，兼有其他医学专业图书，如：普通外科学、内科学、儿科学、皮肤病学、眼科学等。图书馆将尽快将捐赠图书做好馆藏加工，并为 Porter 教授捐赠书籍开设一书架专区，以便医护人员借阅浏览。

(图书馆 熊志斌)

## 李胜文应邀出席华夏医学论坛

9月11—14日，华夏医学论坛-泌尿生殖2015暨亚太性医学年会在国家会议中心隆重召开。本次会议邀请了美国、澳大利亚、韩国、泰国及我国国内等众多国际、国内知名专家到场，通过大会报告、专题讲座、论文交流等多种方式展现当前国内外泌尿外科、性医学和生殖医学领域的基础和临床的最新研究进展。我院泌尿外科李胜文主任应邀出席大会，并作为精准医疗会场的主持专家及点评嘉宾。泌尿外科吴建臣副主任医师就应用后腹膜进行输尿管成形术治疗复杂输尿管狭窄的临床经验向与会专家进行了专题报告，得到参会专家的认可。

国际卫生组织调查表明，生殖健康问题是继心血管疾病和肿瘤之后危害人类健康的第三大科学问题，本届年会的主题是“泌尿生殖健康与健康长寿之梦”。本次会议的宗旨是为亚太地区及国内泌尿和生殖健康领域基础医学研究者和临床医师提供泌尿生殖医学和性医学领域的最新知识和技术进展的同行交流平台、共同探索现代融合医学和转化医学新概念，为基础和临床科学研究提供创新性思路和规范临床诊疗技术，提高疾病诊疗水平，为提高人类泌尿生殖健康与健康长寿做出更大贡献。

(泌尿外科 吴建臣)

## 李洪银带队参加心血管外科医师分会年会

9月11—13日，中国医师协会心血管外科医师分会十一届年会在上海召开。作为分会常委，我院心脏中心外科主任李洪银率副主任薛辉及心脏中心办公室主任刘真参加此次会议。

本次年会由开幕式和学术活动组成，开幕式上进行了分会各专业委员会成立仪式、杰出贡献专家表彰仪式、颁发青年医师奖学金等活动。学术活动分为主题讲演、先心外科、微创外科、心衰与移植外科、主动脉外科、冠脉外科、瓣膜外科、体外/监护/其他等专场，来自全国各地的心血管医师在各自领域进行深入学习和探讨。

由于近年来我院在心血管外科领域取得突出的成绩，如成功完成多例复杂、罕见的高难度手术；多次举办国际、国内大型学术会议，行业内影响力不断提升。因此，此次大会特邀我院心脏中心外科团队作三场报告，向国内同行介绍我院心脏中心的工作。在继续教育专场，李洪银主任代表我院院长吴清玉教授作了题为《Ebstein畸形的诊断与外科治疗》的报告。在瓣膜外科和先心外科专场，李洪银主任、薛辉副主任分别作了《合并左心功能不全的主动脉瓣疾病的手术》和《新生儿大动脉转位的外科治疗》的报告。报告结束后，与会专家、学者纷纷加入讨论。

(心脏中心办公室 刘真)

朝阳卫计委检查我院绿色通道

为贯彻落实朝阳区三级急救网络建设管理工作部署，不断提升朝阳区院前和院内救治体系建设水平，日前，朝阳区卫计委应急办、区紧急医疗救援中心组织相关专业专家一行10余人对我院绿色通道进行了质控检查。

副院长朱栓立及医务处、急诊科、心内科、神经内科、脑外科等相关科室负责人接待检查组。副院长朱栓立对我院和急诊科整体情况，尤其是我院在心血管疾病方面的综合救治能力和各通道在急救任务中发挥的作用进行详细汇报。随后专家组对急诊科的场地、设备设施、相关制度、流程进行检查和考核。

医务处有关负责人表示，将组织相关科室对此次检查进行认真总结、逐条分析，进一步提高各条通道的运转效率及救治能力，提高医疗质量、保障医疗安全。（医务处 马芬）

医务工作者的脚步总是匆匆忙忙，ICU和急诊的工作人员步伐就显得更快些。这里集中了众多的高精尖仪器设备，这里的医护人员承担了大量急救、抢救的工作，经常争分夺秒与死神直接较量，被称为医疗圈里的“特种兵”。

ICU和急诊科非常注重科室人员能力的培养，制定工作流程规范、定期梳理、定期培训考核。院感控制就是一项需要强化细节落实，贯穿医疗护理全过程的重要工作。为提高科室人员整体感控知识水平和感控意识，降低院内感染发生率，7月份，科主任晁彦公提议组织一次院内感染知识全员集训活动，科室院感小组积极响应，外科分工会、急诊分工会给予大力支持。此次集训活动，科室安排了感控讲课，给出复习资料，集中考试考核，开展知识竞赛等多种方式进行。

8月初进行笔试考核。设立80分为及格线，对没有参加考试和考试不及格的人员进行补考，力求人人有提高。同时把笔试作为初赛，从中选拔成绩优异者参加复赛竞赛，经过笔试预赛选拔和复赛的激烈角逐，最后选拔出六组共18名选手进入决赛，每组选手由一名ICU护士，一名急诊

特种兵在行动 记ICU、急诊科院感知识竞赛集训活动

护士和一名医生组成。

9月23日上午，由ICU和急诊共同开展的“特种兵在行动”院感知识集训系列活动在五楼学术报告厅完美落幕。副院长朱栓立、护理部主任陈淑苹、院感办主任解晓悦、医务处主任高岳林、院工会主席蒋立红、党政办主任袁志勇出席。朱栓立副院长作为决赛嘉宾评委在致辞时说，院内感染控制是ICU、急诊工作的重要组成部分，两科室的医护人员既要在患者命悬一线时力挽狂澜，还要注重强调落实细节，为患者的后续治疗铺一条安全平坦的路。

决赛在大家的紧张期待中开始，很快进入白热化，现场各参赛选手反应迅速，竞相展现丰富的感控知识，答案脱口而出如数家珍，正确率极高，难分伯仲。选手们充分运用自己掌握的知识、语言表达能力和作为“特种兵”之间的默契，密切配合，将比赛一次次推向高潮。最终，ICU的老大哥李黎明医生率队的第六组选手拔得头筹，获得了一等奖。其他几组均以微弱分差的屈居二等奖和三等奖。

感染办主任解晓悦在比赛现场给大家做了精彩的点评，并在赛后的发言中再次感谢ICU、急诊对于感染控制的重视和配合，呼吁所有的医务工作人员将感控进行到底，绝不松懈，她深深地一鞠躬，含泪说出“感动、感谢”四个字的总结，感染了沉浸在比赛气氛中的每一位同仁，繁琐的比赛过程和近乎完美的落幕，让在场的人收获了友谊、知识和感动。

回顾此次集训活动，院内感染控制小组作为作为活动组委会的成员，为将知识与实战相结合，为让比赛不仅仅是比赛，开动脑筋，将比赛形式



多样化。除了传统的必答题，抢答题，又有轻松的锦上添花猜猜看，还有形象生动的图片、视频纠错题。蒋雪峰、李春香两位护士长、感控医生李莲花、感控护士田嘉从实际工作中收集大量图片，分析整理出经典内容作为竞赛题。几个人更是根据感控工作的关键点编写剧本，拍小视频，竞赛与实战相结合。图片题一出来，顿时集中了在场所有人的注意力，视频题更是将比赛推向高潮，吸引了大家的眼球，选手们仔细观看每一个细节，给出的答案明察秋毫，有的甚至比标准答案还要全面。相信大家会深深地记住每一个错误细节，工作中防微杜渐，恪守慎独精神，培养良好的依从性，进一步做好感控工作。

整个集训过程，两个科室的每一位工作人员都非常重视，认真准备，经常看到医生、护士门在工作之余互相提问、研究彼此不太明白的知识点，也越来越多的看见医生护士将感控知识与临床实践相结合。相信通过这次活动，我们的感控工作一定会迈上新台阶。最后借用晁彦公主任在赛后的总结发言“通过此次集训过程看到了科室人员的努力和成长。成长，来自各个部门的支持，来自团队中每个人，只要做到齐心协力，对团队、对工作、对未来充满信心，工作学习中努力进取，属于我们的一定是光明美好的未来。加油！”

（综合ICU 蒋雪峰 张婷婷）

团委助力放射影像科回收处理申请单

天津塘沽爆炸事件发生后，防火防爆警钟再一次敲响。对于拥有多部贵重设备的放射科而言，防火防爆是永远的安全主题。

放射科是医技科室，每天面对成百上千的病人，每一位检查的患者都需要拿着照相申请单来检查。日积月累，检查申请单堆积如山。这越堆越高的“纸山”渐渐成了领导的一个心病，放射科若发生火灾，医院定将损失惨重！如何处理这些检查申请单成了一个重大问题。

废弃的检查申请单不同于一般的纸质

垃圾，申请单上填写的病人真实信息，绝不可以外泄。放射科的这块“心病”，让院团委看在眼里，急在心上。院团委几经周折联系到将申请单回收处理的正规造纸厂。在团委委员的带领下，造纸厂将放射科积压多年的废弃申请单拉走回收处理。放射科对团委组织的帮助表示非常感谢，同时也对团委这个团结友爱互帮互助的组织有了新的认识。因为有这样为医院为科室做实事儿的坚强后盾，相信医院会越来越好。

（基础团支部 刘鑫宇）

院工会举办2015年跳绳运动会



9月16—17日，院工会在行政办公楼前举办2015年职工跳绳比赛。本次比赛分集体和个人项目。集体八字跳11个分工会共组织了21支队伍252名职工参加比赛，最终总务分工会获得第一名。个人项目分为青年男子组、女子组、中老年男子组、女子组和双人跳绳五个组别的比赛，职工也给予了很高的参与热情，90分钟的比赛时间里共有500余名职工参加，大家在和煦的秋日，在紧张的工作之余，既锻炼了身体也缓解了压力，活动取得圆满成功。（院工会 蒋立红）

每天早晨在起床与赖床之间痛苦挣扎；把工作拖到最后一刻才完成；每次开会或者上课都是踩着点儿进会议室或者教室……这些，都是“拖延症”的表现。

什么是拖延症呢？拖延症是指自我调节失败，在能够预料后果有害的情况下，仍然把计划要做的事情往后推迟的一种行为。拖延是一种普遍存在的现象，一项调查显示，大约75%的大学生认为自己有时拖延，50%认为自己一直拖延。严重的拖延症会对个体的身心健康带来消极影响，如出现强烈的自责情绪、负罪感，不断的自我否定、贬低，并伴有焦虑症、抑郁症等心理疾病，一旦出现这种状态，需要引起重视。拖延症(Procrastination)，取意“将之前的事情放置明天”。拖延症总是表现在各种小事上，但日积月累，特别影响个人发展。拖延现象现已成为管理学家和心理学家研究的一个重要课题。拖延并不会只是影响个人生活，

例如对未知事物的恐惧，害怕改变，完美主义，害怕失败，混乱无序，懒惰等。“我们生活在一个竞争社会！无论何时，别人都期待你有完美的表现。面对这么多的压力，我们无法及时应对。”无疑，在我们通向成功的道路上，我们的确处于各种各样要求的轰炸之中，这占据了我们的全部的时间和空间。在我们这个时代，成功的定义是拥有金钱、权力、声誉、美貌和才华——拥有所有这一切。简而言之，成功可以用完美这个词加以定义。不过，它的潜台词却是：“如果你没有拥有所有这一切，那么你一定哪里出了问题。”在现代社会的匆忙步伐中，在事事高标准严要求中，我们中很多人躲进了拖延的避风港，了解这些则可以更好地理解拖延。

原因一：失败恐惧症。拖延可能是因为对失败的恐惧，拖延者常常有这样的假设：我做的事情反映了我的能力；我的能力决定了我的价值。因为恐惧失败，所以拖延者会通过拖延使表现不再等同于能力。通过拖延来安慰自己，让自己相信他们的能力大于表现。拖延者往往没有意识到他们其实是完美主义者。为了证明他们足

够优秀，他们会力求做到做不到的事情。而当无法实现要求时，失望之余他们通过拖延让自己退却。

原因二：成功恐惧症。“因为害怕失败，所以拖延。”这个观点很常见。但是实际上还有很多拖延是因为对成功的恐惧，他们害怕成功给他们带来不利的一面，害怕自己变成工作狂，没日没夜的工作，没有时间自由，被生活控制。害怕自己成功后，人们会加大对你的期待，于是自己又得继续努力。害怕伤害别人：别人很努力学习才考60分，自己考前突击却得了80分。害怕伤害自己：成功后就会有人批评，觉得自己哪里做得不够好。幸存者愧疚：在读大学却不能回家照顾生病的母亲而感到愧疚。害怕过于完美：害怕自己过于完美，没有人愿意和自己在一起。

原因三：个体独立性问题。这类拖延者认为能力指的是在与限制他们独立性的企图做斗争方面做得多好。他们试着通过拖延来挣脱别人对自己的控制，追求自我价值感和自我尊重。因为个体独立问题而拖延的人常常有这样的想法：给我发短信的人让我在约定时间给他回电，但是我偏不按时。我会在心情好的时候做家务，但是妻子叫我去做的时候我总是拖拉。

拖延症就像恶魔，渐渐地毁掉我们美好的生活。如何解决拖延症呢？可以换一种成长的心态，确立一个可操作的目标，正面激励，停掉完美主义，非计划日程表，利用碎片化时间等。（人事办公室 顾校娜）

你有“拖延症”吗？



# 我院举办“纪念中国人民抗日战争暨世界反法西斯战争胜利70周年”系列活动

为纪念中国人民抗日战争暨世界反法西斯战争胜利70周年，医院组织了系列纪念活动，缅怀抗战英烈，弘扬爱国主义精神和民族精神。



## 党政办、院团委：组织党团员观看《百团大战》

9月1日，我院组织党团员90人观看了革命历史题材影片《百团大战》。百团大战是抗战时期的一次重点战役，是中国共产党领导下的八路军和广大人民群众在中国华北地区发动的一次规模最大、持续时间最长的抗击日寇的战役。

通过观看影片，广大党团员表示，观看影片可以感受先辈们浴血奋战的战斗场景，能深刻领会今天的美好生活来之不易，我们一定要发扬革命传统，学习革命先辈们的精神，积极践行“三严三实”，做好国家忠诚健康卫士。（院团委 王乔）

## 院工会：举办纪念抗战教育讲座

8月26日，党政办、工会、离退休办邀请了中共情报史研究专家谢建华同志作题为《党的隐蔽战线发展概况》的报告，党委书记类延旭、副院长朱栓立、各中层干部和支部书记以及部分在职和退休职工听取了报告，党委书记类延旭主持了报告会。

谢建华同志用大量的历史资料和真实感人的故事，介绍了我党各个历史时期隐蔽战线的主要工作和成就，并歌颂了为了民族解放事业和共和国的建立、发展默默奉献的同志们，他们有时需隐姓埋名，有时还会承受误解、冤屈，甚至要牺牲生命，但他们无论在任何条件下保持了对党的绝对忠诚，他们是真正的共产党员和革命战士。

报告结束后，类延旭说，谢建华同志的报告是一次党的理想信念教育，一次爱国主义教育。大家应该牢记历史，立足本职，在工作中践行“三严三实”，为把医院建设得更好而努力。（离退休办 蒋立红）



## 离退休办：举办抗日战争书画展 探望离休老干部

为纪念中国抗日战争胜利70周年，自7月31日开始，离退休办公室举办了离退休职工“纪念抗日战争胜利70周年书画展”。经过一个多月的作品征集，截至9月3日，共收到离退休职工书画及手工艺品15件。老同志们通过笔墨讴歌中华民族抵御外辱，坚强不屈民族精神，表达对和平以及美好生活的憧憬、向往。

9月6日—7日，我离退休办公室有关负责人和离休党支部干部分别看望了我院在抗日战争时期参加革命工作的6位老同志：赵敏、张志珍、李迪真、后东成、赵清芳、赵国华，并将党中央颁发的“中国人民抗日战争胜利70周年纪念章”送到每位老同志手中。这6位老同志中年龄最大的已89岁高龄，最小的也已84岁，收到纪念章，他们十分激动，并表示：感谢党和政府对他们的关心，感谢医院对他们的照顾。（离退休办 蒋立红）



## 从三十年前说起

今天，是我30多年来作为老师第一次受到表彰，我在祝大家教师节快乐！科教处主任延峰让我在今天的会上谈一点检验基地建设方面的经验。我想了想这个题目有点大，实在来不及进行准备，所以在这里还是从我当老师的经历说起吧。

30年前，从1983年开始成为本院卫生学校生物化学课程的主讲老师，学生比我小不了几岁，还有一届学生比我大。这对我是个非常大的挑战，既没有教学经验，也没有先天的才能，只能凭借自己对课程的精心准备和认真负责的心来弥补，几年教学讲台上的历练，成为我以后从事教学和教学管理工作的重要基础。

20年前，从1996年我科成为检验本科生实习基地，开始从事本科生实习教学。这与以前我一个人站在讲台上讲基础课有着明显的不同，学生们已有4年基础课，在这里实习1年需要的是在专业技能上的提高。为此，我不但亲自参加教学，还要组织全科有一定工作资历的人员一起从事教学工作，相互促进，共同学习和提高，使科室教学工作有了一定的基础。

10年前，随着医院归属清华大学，我渴望能在更高的平台上从事教学工作，但因我们的愿望与学校的要求相差甚远未能如愿。2005年，我们首批申请了北京市住院医师规范化培训检验医师基地评审，也因多种原因未能成功。

5年前，我们开始准备检验技师基地的评审，多年的努力和积累没有白费，检验技师基地成为我院首个住院医师规范化培训基地。此时，我们深知基地对于科室发展的重要性，但也充分了解到我们的教学水平仍处于一个较低水平，我们需要更加勤奋努力，才能成为合格的基地。经过几年的努力，我们建立了较为完善的教学管理体系，从教学组织结构、带教老师管理、培训操作程序及考核要求等，都有了详细可操作文件，并不断得到改进。

虽然专业知识和技能培训是住院医师规范化培训的核心，但个人认为职业素质的培养更为重要。我们的培训有一个基础训练项目一个保留下来，就是计算机键盘指法训练，每个人都必须过关，不通过奖金就不能增长。完成这个训练并不难，但必须要有耐心，要坐在位置上保持姿势不能动，重复击打无聊的键盘，这是对耐心和专注的训练。我们培训过程中的每个专题都有具体的考核要求，很多时候带教老师也会同情在培人员，会有差不多就行了的想法，这有违培训目标，也不利于被培训人员正确学习和工作态度的形成，为此我们也有过因差不多通过的专题被召回重新考核的事件。所以，作

为基地培训，带教老师应本着“传道、授业、解惑”基本职责，在对在培人员进行专业培训同时，重视道德和素质教育，使其树立正确的人生观，才能真正在以后的工作发挥其专业特长为民服务。

今天是医院有史以来第一次召开这样一个会议，足见医院对教学工作的重视，我和我的科室受到表彰，这是对我们教学工作的肯定，更是鼓励和鞭策，我们将会

在现有基础上更加努力学习，不断提高我们的教学水平。（检验科 闪全忠）

## 如何做一名优秀的带教老师

尊敬的各位老师、同学们：

大家好。今天是教师节，让我代表优秀带教老师发言，其实内心特别忐忑，我觉得与其说我是优秀带教老师，不如说是很努力的带教老师。我知道，大家给我这个称号，这里包含更多的是对我的期待，承载着大家对我如此厚爱，谈一些心里感受吧！

如何做一名优秀的带教老师呢？我觉得需要做到以下几点：

一、给予希望。孩子们是最充满潜力的群体，他们对未来充满无限的好奇心和渴望。医学生的临床实习生活是他们初探社会的头一脚，如何在他们心里种下医生神圣感与责任感的种子其实非常重要。如今医疗体系改革步履维艰，医患关系日趋复杂，社会大环境日新月异的情况下，能有一种想做一名好医生的愿望，已经非常难得。所以，珍惜这份初心，给予孩子们希望就是给予他们成长的原动力！半杯水，可以是还有半杯就满杯的乐观态度，也可以是仅剩半杯的悲观情绪，用正能量去影响孩子们去正确看待世界的阳光与黑暗，是一名教师义不容辞的责任。

二、树立榜样。孩子们在成长的过程中，就象一块块海绵宝宝，他们在努力地吸收着身边的营养，对他们影响最深的人就是与他梦朝夕相处的我们。所以首先我们要有自信，我们自己要做的足够好才可以成为孩子们的榜样！清华大学是我们的宽广的脊梁，我们在这样好的平台上可以有更多的机会成长，也可以有更强劲的张力。我们不缺少资源，我们缺少的是自信与努力！敢做出色的自己，才有可能代出出色的学生。

三、认真带教。医学生老师不是一般的老师，他是一份融在繁重临床工作中的教育工作，能够真正地从头到尾落实每一项培训工作，仅凭工作热情远远不够，他更多需要的是耐心与责任。我们医院的教学工作任务重道远，这需要在座的每一位教师必须树立主人翁精神，代好今天的孩子们，其实是在为我们自己的未来创造机会。

教师，是无比神圣的职业。我将带着大家对我的期

## 教师节的肺腑感言

待，满怀希望、努力树立好榜样、认真带教，争取从一名很努力的带教老师，过渡成为一名名副其实的优秀带教老师。

最后祝大家教师节快乐！（心脏中心 郭晓宁）

## 在好的医院 遇见好的老师

敬爱的领导、亲爱的老师：您们好！

一年一度的教师节又踩着轻盈的脚步向我们走来。如果说父母是最值得感恩的人，那么，老师，您就是我们最值得尊敬的人。今天，我作为一名住院医师规培生，非常荣幸地站在这里，代表全体住院医师向全体教师衷心地道一声：老师，您辛苦了。

9月10日是个平凡的日子，但却有着丰富的内涵；9月10日是个平淡的日子，但却有着绚丽的色彩。谈起教师节，我想每个人脑海中都会浮现出从蹒跚学步到负笈求学所遇到的每一位恩师。有的老师善于以理服人，有的老师视角独特、常常语出惊人，有的老师学识渊博、文史典故信手拈来，……可以说，在我们成长的道路上，每一个阶段都浸透着老师的心血。是他们的点点付出让我们一步步走向成功的道路。每每在人生的转折点总会有那么一位恩师把我们引领。现在回想，如果不是您，现在的我又何去何从，如果没有您的孜孜不倦，又怎会有现在台上的我们。所以是您，我亲爱的老师，使这个日子变得伟大、变的神圣。

我可以这样说，我选择了一个好医院，不在于他的规模有多么庞大，不在于他的师资有多么的雄厚，而在于我遇见了一个好老师，一位好主任。他有严肃的外表，让人不敢接近，他进益求精，严格要求自己要求我们，也正是因为他对工作的严谨，以及科室老师们的辛勤教导，使的在规培的这两年，我并没有荒废，使这两年的时光变的格外珍贵。但是，工作之余他也是一位和蔼的老师，我还记得在我刚刚来到这个陌生的城市的时候，他向我介绍周边的情况，细细询问我的衣食住行，这种温暖让我感觉到一种归属感。

我不是诗人，无法用诗的语言描绘您，我更不是个作家，不能以华丽的词藻形容您。也许只有尊敬您，认真学习，取得好的成绩，或者将来某一天在事业上做出成就，才是我们献给您最好的礼物。老师，没有诱人的权利，没有令人羡慕的家财，但是你们有一颗真诚的心，你们用朴实无华的本质指导我们，用亲切和蔼的态度打动我们。再过几年、十几年，当我们也为人师表的时候，我们一定不会忘记，是你们付出了辛勤的汗水，引导我们追求各自的理想之光。祝你们节日快乐！

（住院规培医师 刘晶晶）

# 特刊：全院联动，挽救三名严重外伤患者生命

北京市公安局官方微博“平安北京”9月8日上午播报一条“情况通报”：北京警方紧急处置一起持刀伤人案。“9月8日4时许，市公安局110报警服务台接群众报警称，在朝阳区小店村附近，有人持菜刀砍死一人、砍伤多人。接警后，市公安局立即调派警力进行处置，并迅速协调医疗急救力量救治伤者。……目前，伤者已送医院进行救治。”这条警方的“情况通报”，立刻演变成我院急救力量的“真枪实战”。

**急诊科** 9月8日5:30，当大家还在沉睡时，一阵急促的电话铃声划破了凌晨的宁静。“华信医院急诊科吗？我们是120，朝阳区小店村发生一起群伤的事件，准备向你院转送3名重伤员，有头面部及身上的多处伤，请做好接诊的准备。”接到通知后，急诊科马上启动应急机制，当晚的医院总值班张晓鹏主任和急诊外科陈军主任立即带领外科医生和口腔科医生赶赴急诊，护士则准备好抢救床及抢救的设施，时刻等待伤者的到来。6:00，三辆120的急救车呼啸而至，三名伤员同时送到。就算是天天抢救外伤的患者，但看到三台担架上的伤者时，在场的医护人员们还是被震惊了：这三名伤者的伤口又多又长又深，因为已伤及动脉，虽然急救车上已进行包扎，但出血仍然凶猛，随着心律的搏动，汩汩鲜血仍然洒湿了患者的衣服。一名伤者的血压只有80/40mmHg，已经进入休克状态。立即抢救！在场的医生护士全部投入到争分夺秒的工作状态中，外科大夫娴熟地在血泊中找到了活动出血的动脉，精准地进行缝合止血。护士则麻利地给每名伤者都建立了两条静脉通路，各种抢救的药物沿着这两条生命线直达患者体内，不一会的功夫，患者的出血得到控制，血压回升至正常水平。与此同时，全院各级领导都知晓了急诊的情况，护理部主任陈淑苹和急诊科护士长李春香最快速度赶到急诊，安排更多的护士前来支援。医务处主任高岳林赶来，主持伤者抢救工作。外出开会的急诊科主任晁彦公也通过电话和微信指导抢救工作。经过一个多小时的全力救治，伤者的情况都趋于稳定。副院长朱栓立和朝阳区副区长孙其军也赶来现场视察工作。孙副区长看到伤者的病情平稳，各种治疗措施在有条不紊地进行中，对我院高效快速的应急状态表示了肯定和满意。随后，三名伤者都进行了CT和X线检查，明确伤情后，抢救组决定，三名患者分别由口腔科和神经外科收治。

**口腔科** 伤者王某和江某均为颌面部严重砍伤。在急诊经过近1个小时的抢救，伤者的生命体征基本稳定，经院领导及科主任会诊决定，王某及江某行口腔科手术治疗。在手术室里的麻醉期间，王某病情突然恶化，左耳后、脑后皮肤及左手腕的大量出血，导致失血性休克。口腔科立即通知骨科、脑外科和耳鼻喉科，形成联合抢救小组，互相协助进行抢救，待伤者基本情况稳定后才开始颌面部手术。伤者上

颌面部、下唇、舌体、双侧嘴角多处贯通伤，伤口长度从几厘米到十几厘米不等，可谓“面目全非”，损伤和骨骼移位严重，术中，各科室专家在既定的手术方案下，根据伤者的骨折情况、不断调整最合适的复位方式，改进完善固定方法。经过共同努力，手术历时近六个小时顺利完成。江某创口集中在脸颊右侧，刀砍形成的贯通伤，从右嘴角至右耳上方，长度近二十厘米。其中颞部怀疑有浅静脉断裂。经过仔细检查，虽有颞骨骨折，但无明显移位，经过现场讨论，口腔科主任王隽决定行软组织对位缝合及血管结扎。时间流逝，监护仪显示着稳定的心电图和血压值。最终历时近三个小时顺利完成了江某的手术，转至ICU继续治疗。从早上6点到晚上7点，从抢救到手术结束，仿佛时间在飞逝。当大家脱下手术服的时候，腿是僵直的，口是干渴的，肚子是空荡荡的，但心却是满满的。虽然饭菜早已冰凉，但只要伤者的血是热的，一切都是值得的。

**神经外科** 接到急诊科打来的电话，有刀砍伤病人需要紧急会诊，神经外科值班的副主任医师冯国余迅速冲到急诊科，面对多位全身布满血污、生命危在旦夕的刀砍伤病人，冯国余投入到紧张的抢救工作中，亲自陪同病人到CT室完成患者头部CT的急诊检查。经过神经外科相关检查，患者对头皮创口进行紧急处理，立刻转入神经外科病房进一步治疗。

神经外科主任杨忠旭接到冯国余的电话通知后，驱车赶往医院的同时，电话通知护士长孟蕊立即启动神经外科抢救绿色通道。值班护士迅速做好接诊前的一切准备工作。8点，在冯国余的护送下，一位头颈、胸腹及四肢多处刀砍复合伤的病人被快速推入病房。神经外科的医护人员火速投入抢救工作，吸氧、生命体征监测、建立静脉通道、补液、导尿、头部备皮、擦拭全身血污、采取血样，抢救工作在紧张有序中平稳进行。接诊医生焦庆贵迅速电话通知手术室，请求麻醉科、手术室安排紧急清创缝合手术，并根据患者病情立即联系普外科、骨科等相关科室，请求紧急会诊联合手术。8点15分，在医院相关领导的紧急协调下，病人在无家属、未交费的情况下，入院手续迅速进入医院电子治疗系统，副主任医师顾洪库马上为病人补录了急诊入院医嘱以及血型、血常规等化验单，并立即送往相关科室。8点40分，患者安全进入手术室。麻醉完成

后，神经外科焦庆贵、胡国宏医师，在科主任的指导下，立即开始为病人实施头部创口的清创缝合手术。

**麻醉科** 接到急诊手术的告知后，麻醉科手术室立即启动急救应急程序，确定李之明、于秀琴和张菊组成急救小组，负责全面指导急救工作，制定科学合理的急救应急预案和处置措施。

所有手术间均已被预约了择期手术。麻醉科副主任李之明、护士长于秀琴和住院总张菊立即将情况报告副院长张东亚，同时与相关科室协商，对择期手术病人进行手术时间调整，腾出三个手术间紧急安排手术。抽调有经验的高年资医师和护士积极配合抢救工作，并对人员进行合理分工和配置，明确每位医护人员的岗位职责和工作重点，迅速将所需的急救物品耗材、药品、手术器械和仪器设备准备到位。

三位患者均为头面部、颈部和四肢等多发复合伤，合并严重失血性休克，病情复杂危重、手术部位多，术前来不及做全面诊断和充分准备就紧急进入手术室，急救小组安排人员同时与急诊科、ICU、检验科、放射影像科等科室联系进一步了解病情，不断对每个患者进行补充诊断，不断突出急救重点、明确急救步骤，紧急呼叫口腔科、耳鼻喉科、脑外科、骨科、普外科等多个科室医师进入手术室共同参加抢救，急救工作重点突出、思路清晰、条理清楚、迅速准确。及时联系医务处、药房、血库和住院处，调度特殊急救药品和准备血液制品等相关工作。

麻醉医师对患者进行心电图、血氧饱和度、呼气末二氧化碳等监测，及时进行有创动脉压、中心静脉压等有效的血液动力学监测。由于三名患者头面部、尤其是口鼻周围，均存在多处严重伤口，呼吸道管理非常困难，麻醉医师对呼吸道进行有效清理后，在患者清醒状态下实施气道表面麻醉后，顺利实行气管插管，保障了有效的气道管理。在急救小组制定的应急预案和急救原则指导下，麻醉医师实施了平稳的全身麻醉，科学合理的抗休克治疗。根据血气等指标纠正代谢性酸中毒和内环境紊乱，有效的止血和抗凝措施减少了创面出血，同时防止了发生DIC可能引发的各种严重合并症，并对心、脑、肺及肝肾等重要脏器功能进行全方位保护，预防患者围术期发生严重的多器官功能衰竭。

**骨科** 8日上午交班后不久，骨科接到急诊和神经外科的

会诊电话。医生梁杰、罗睿带队，分二组参加抢救。一名多处刀砍伤重病患者需要即刻手术。急诊已经有创伤大夫在手术室救治一患者。接到手术室通知，创伤一组大夫迅速奔入手术室参加抢救。由于患者头面部及左上肢多处刀砍伤，送医院时间长，患者已经失血性休克，骨科大夫及口腔科大夫马上临时止血，协助麻醉科医生麻醉后，纠正失血性休克，同时展开手术治疗。当时骨科情况：左手皮肤颜色苍白，左腕掌侧及背侧两处刀伤，均约10cm长左右，深及骨，清创发现，左腕部桡动脉及尺动脉完全断裂，正中神经及尺神经完全断裂，屈侧肌肉肌腱完全断裂（12根），尺骨骨折，背侧尺侧伸腕肌腱及伸3—5指肌腱断裂，腕关节骨折脱位，经过清创后临时克氏针固定，用温盐水冲洗伤口，间断用肝素盐水冲洗血管断端，防止血管血栓形成，骨科医生凭借娴熟的手术技术，逐渐吻合肌肉肌腱，血管神经，看着血管搏动顺利通过吻合端，传导至远端，手的颜色逐渐变红润，触摸皮肤温度转暖，手术成功了，经过5个多小时的连续奋战，抢救成功，不仅保住了患者的生命，而且保住了年轻人的左手。目前患者在骨科康复治疗中。抢救二组参加神经外科会诊后，到手术室与神经外科医生协同手术。当时患者病情危重，头颈部、胸部及双上肢多处刀砍伤，伤口多达20余处，出血多，已有失血性休克表现。经手术室、麻醉科及时配合，给予输血、维持生命体征后，进行伤口清创、肌腱、神经、血管的探查吻合，右上肢石膏固定。手术持续6小时，缝合近400针。保住患者生命。

**综合ICU** 作为危重症抢救工作组中的重要成员，综合ICU启动紧急事件应急预案，动员全科医护人员积极参与危重症伤员抢救。科主任晁彦公亲自带队安排和指挥抢救工作，由高年资大夫积极与外科及麻醉科大夫联系，全程跟踪3位年轻伤者的救治过程。护士长组织人员提前准备抢救床位，检查抢救设备。下午2点左右，电话铃声响起，麻醉科大夫简短介绍病情：“第一位刀砍伤患者，男，24岁，头部、右颈部、四肢多处砍伤，颅骨骨折、脑出血、创伤性蛛网膜下腔出血……已充分止血，但血色素仍不稳定，需要转ICU，严密监测病情……”。为减少患者搬动，ICU派专人送床到手术室接患者。同时，ICU医护人员第一时间将呼吸机、吸痰器、多功能心电监护、有创监测模块、冰床等设施调整

至备用状态。半小时后，第一位患者在医护人员的陪同下，顺利抵达ICU。生命体征监测、呼吸支持、脑血流检查、腹腔内出血评估、交叉配血、输血、止血、脑保护等检查治疗有条不紊地开展。患者情况逐渐稳定下来，这时候已是下午4点半。还未等大夫护士歇下来喘口气，麻醉科大夫再次来电，第二位患者，病情更重更复杂，生命体征需要血管活性药物维持，需要马上下手术来ICU进一步诊治。第二位患者王某进入ICU。他是三名伤者中情况最严重的。患者转入后立即予气管插管接呼吸机辅助呼吸，监测患者循环持续不稳定，心率140—150bpm，动脉压80—90/40—50mmHg。完善相关检查，排除活动性出血隐患，积极扩容补液、输血等治疗，患者循环得以稳定，乳酸水平不高，血色素及出凝血机能逐渐得以纠正。

康复过程依然险象环生。患者颜面、下颌及口腔、舌体多处大范围开放性伤口，予苯扎氯胺口腔护理，口腔科每日消毒换药，积极控制感染，监测伤口愈合情况。患者左前臂损伤严重，皮肤软组织开放性损伤，血管及神经受损，尺骨骨折内固定术后，患者左前臂石膏固定，转入后每半小时监测患者肢端血运情况，骨科每日伤口换药，并予神经营养类药物，现患者手指已能恢复自主活动。患者在此次时间中经历的伤痛不仅是身体上的，同时也是精神层面的。患者神志恢复后存在睡眠障碍，噩梦不断，护士和大夫守在床旁陪伴患者，并鼓励患者，给予其心理疏导，并邀请心理专科医师床旁会诊，指导患者心理康复。王某五天已顺利转出ICU，转至骨科病房继续康复。在三名患者住院期间，得到了各有关部门给予极大关心与帮助，ICU积极配合上级工作，每日两次汇报患者病情变化，安抚并向患者家属解释及沟通病情。

**医务处** 9月9日下午，医务处及时组织召开此次群体伤紧急救治的总结会，各科室按照时间顺序对整个救治过程进行梳理。副院长张东亚首先对此次抢救的总体处置进行肯定，高度评价各科室的通力协作，高效的完成此次突发救治任务。通过总结，医院各科室认为，此次联合抢救，积累了宝贵的经验，未来在面对类似事件时会做得更好。总结会的及时召开，体现了为保障医疗质量与患者安全我院精益求精的工作态度，将促进我院应对突发群体伤的救治能力更上一个台阶。（本版由参与抢救各相关科室供稿 编辑部整理）