今日華信

HUAXIN TODAY

新年贺词

2015年，全院勠力同心，在医、教、研等方面均取得了显著进步，医疗水平明显提升，许多四处求医无果的患者在我院痊愈；教学工作进展顺利，内科、外科、检验技师基地建设越来越规范；科研工作明显加强，相继多次举办、参加国际国内大型学术会议，高质量论文数有所增加；医德医风明显好转；二期建设逐步推进。

千帆竞渡，百舸争流，迈进2016，医院将牢记为患者服务的使命，再创一流业绩，同时祝广大读者新年身体健康，生活幸福，工作进步。

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151期　2015年12月20日　本期共4版　内部刊物　欢迎交流

“要赢得真正的尊重和友善”

吴清玉作为中国大陆唯一受邀代表参加世界先心病学会京都论坛

大阪冬雨淅淅，吴清玉暂搁工作，来到日本。

11月26日—28日的世界先心病学会京都论坛上，面对台下云集的世界顶级先心病专家，吴清玉带领一行3人做了“低压型右室双出口的外科治疗”与“中国先心病数据库的应用和需求”的大会报告，赢得了来自世界同行代表的掌声。

吴清玉是我国心外科专家，此次是作为中国大陆唯一受到邀请的参会代表，参加世界先心病学会论坛。

提起北京华信医院（清华大学第一附属医院）心脏中心的学术水平，日本著名心脏病专科医院大阪国立循环中心小儿心脏外科主任Ichikawa深有感触，他曾率队来我院进行学术交流，为我院心脏中心医护人员的奉献精神和技术水平所折服。此次，按照安排，大会前一天，Ichikawa热情友善地接待了吴清玉一行，特地安排他们参观了该医院的心外科ICU、左心辅助监护病房、外科病房、PICU、3D打印实验室、心室辅助及组织工程瓣膜动物实验室等，并与相关临床科研人员进行了热烈讨论。

“友善”都是积累而来。我院心脏中心从无到有十年间，尽管“华信医院”名声是还不甚响亮，但却一直是四处求医无果的心脏病患者的终点站，最后他们在那获得新生。

在我院心脏中心的网站上有这样一组数据：心脏中心外科手术的患者从生后2小时的新生儿到80多岁的老人，来自包括台湾省在内的祖国各地，以及菲律宾、日本和加拿大等国家。外科手术的病人85%为复杂、危重和疑难心血管疾病，其中50%以上是辗转全国各大医院后经专家推荐来到医院的，绝大多数痊愈出院。



这背后，是吴清玉带领医院心脏中心团队努力工作、深入临床研究、不断在心血管外科领域取得突破的结果：全新概念的Ebstein畸形（三尖瓣下移畸形）手术解剖矫治方法，取得目前世界上最好的手术效果，吴清玉被国际同行在公开文献中认为是该领域世界领先级的专家；世界著名的美国心外科专家认为，法洛氏四联症手术矫治效果是世界上最好的；冠状动脉搭桥手术桥血管通畅率和近、远期疗效达到国内最好水平；技术要求很高的瓣膜成形手术，可使患者免于瓣膜替换和术后终身服用抗凝药物，不仅降低了费用，而且特别有利于处于快速生长发育阶段的儿童和青少年……

也正是对我院心脏中心学术水平的认同，医院连续六届主办的“清华大学心血管病进展国际研讨会”，国际大牌专家均积极参与和支持，会上对中国同行都很热情友善。

对他们的友善，吴清玉说：“多贡献于民族、国家、科学技术和人类，才能尽可能多去获得绝大多数人的认可和尊重，没有认可和尊重，就不可能有真正的友善。”原文刊登于《科技日报》12月2日5版。

（党政办：袁志勇）

我院牵头研究新生儿窒息诊断新标准



2015年12月12日，由我院主办的清华大学第五届儿科论坛——新生儿窒息复苏后多器官损害研讨会在北京召开，来自北京、上海、浙江、湖南、广州等地医院的儿科医师300多人参加了会议。院党委书记类延旭、副院长朱栓立出席了会议。

会上，一些医院的专家针对新生儿窒息复苏存在的问题提出了自己的看法，有专家呼吁，应将现有的新生儿窒息诊断标准客观化，以利于更精准地救治患儿。

我院儿科主任医师、教授、国家卫计委新生儿窒息复苏项目核心专家虞人杰指出，目前国内对新生儿窒息的诊断主要为Apgar评分，但该评分标准较为主观，如评判肌张力、皮肤颜色、哭声大小等，这导致诊断扩大化，部分患儿过度治疗，且Apgar评分并不能反映宫内缺氧的本质。

因此，包括我院在内的全国新生儿复苏项目专家组成员9所医院组成的“全国新生儿窒息多器官损害诊断临床多中心研究协作组”开展了相关研究，经过3年的探索，提出了出生时查脐动脉血PH值结合Apgar评分的诊断标准，使新生儿窒息的诊断进一步客观化。这不仅有利于患儿的及时诊断和后期康复，且有条件的二级以上医院均可开展。

虞人杰说，研究发现，重度窒息新生儿如发生了严重代谢性酸中毒（脐动脉血PH值小于7），其多器官损害的发生率要比未发生酸中毒的高近20%，因此，诊断中加入脐动脉血PH值的检测，有利于对多器官损害的发生率和病死率进行评价，通过早发现、早干预、早治疗，让患儿及时康复，降低了窒息治疗后的病死率和病残率。他表示，今天是该诊断标准的结题会，后期将尽力推广这一标准至基层医院，为新生儿的健康作出贡献。

此次会议讨论了新生儿窒息后多器官损害的诊断标准。据了解，针对新生儿窒息后的多器官损害，国际中至今仍无一个统一的、客观的标准，这造成一些窒息后有多器官损害的新生儿未能得到及时治疗，以致留下残疾甚至死亡。会议力争在今后制定一个客观、统一、易掌握的标准，填补国内空白，并在全国推广。

据了解，此次会议得到了北京电视台、科技日报、健康报、中国教育报、参考消息等媒体的支持。

我院儿科承载了50余年辉煌历史，多个领域的诊治水平均在全国领先水平，目前作为课题领头人进行窒息复苏后多器官损害的全国多中心研究。原文刊登于《健康报》12月15日2版。

（党政办：袁志勇　摄影：秦正）

理论学习中心组组织学习五中全会精神

12月7日，党委理论学习中心组组织学习十八届五中全会精神，医院领导班子及所有党委委员与会，学习会由党委书记类延旭主持。

大家认真学习了十八届五中全会公报的主要精神，并就如何结合医院实际，贯彻落实好创新、协调、绿色、开放、共享五大发展理念，为实现全面建成小康社会的目标做贡献这一主题进行了讨论。随后，中心组成员还学习了《中国共产党廉洁自律准则》和《中国共产党纪律处分条例》。

类延旭说，贯彻落实十八届五中全会精神，是当前和今后一个时期全国全党的一项重要政治任务。我们要立足本职工作，发挥自身优势，按照全会提出的发展理念，制定并实施好医院十三五发展规划，为建设高水平医院，更好地服务居民群众而不懈努力。

院长吴清玉表示，我们医院作为基层单位要学习和落实好十八届五中全会精神，关键是要按照全会提出的要求，深入分析当前面临的形势和实际问题，把医院发展理念、发展思路梳理好、讲清楚，团结带领全院职工实现医院又好又快的发展，为“十三五”时期我国经济社会发展做出积极贡献。他还强调，医院每位党员，尤其是干部要以身作则，认真学习、严格遵守新准则和新条例，做敢于担当，清正廉洁的好党员、好干部。

（党政办：袁志勇）

卫计委专家组实地校验我院

12月16日下午，北京医师协会受北京市卫计委委托组织专家组对我院2013—2015年的工作进行实地校验，校验分为文档审核、工作汇报、现场答辩、实地检查和意见反馈环节。

党委书记类延旭、副院长朱栓立、税朝祥、院长助理张明奎及相关职能科室负责人参与汇报会和答辩。朱栓立介绍了相关情况并详细说明了上一个校验中提出问题的整改情况。

答辩环节，专家们详细了解了医院临床路径、门诊预约挂号、病历首页编码等工作的完成情况。随后，检查组专家到相关科室就医疗质控管理、护理质控管理、感染管理和科室制度建设等内容进行了详细检查。最后专家们共同讨论形成审核意见进行反馈：医院医护人员与床位配比符合要求，各项工作制度完善，急救、抢救措施达标，优质护理工作到位，处方点评工作开展规范，各项医疗工作处理符合要求，医疗机构资质校验审核合格。此外，专家组还对医院心脏专科发展、医疗质控月报、新生儿院感管理等工作进行了充分肯定。类延旭代表院领导班子对专家组表示了感谢，他说，实地校验帮助我院梳理、改进、改善医疗服务水平，完善工作制度，促使我院各项工作完成得更加圆满。

（党政办：王晓璇）

7.5小时，为小患儿改变命运

知道87名小伙伴都已陆续康复回乡，4岁泽里旺么，高兴也焦急：伙伴们都好了，什么时候我也能康复？11月17日，小家伙在我院终于迎来了改变命运的手术。

4岁的泽里旺么出生3个月出现口唇发绀，到当地医院就诊，心脏彩超提示：先天性心脏病，完全性大动脉转位，室间隔缺损，肺动脉狭窄（轻度）。但由于医疗水平和家庭经济条件，小旺么并没有得到及时的治疗。

今年10月，“共铸中国心”基金资助了88名先心病患儿进京接受治疗，泽里旺么是这些患儿中病情最复杂的一个，一转眼，88名患儿进京已一月有余，经过各大医院的共同努力，大部分患儿都已成功手术离京返乡。

而泽里旺么病情特殊，手术风险很高。据了解，完全性大动脉转位指心脏上主动脉和肺动脉位置长反了，若不治疗，约90%的患者在1岁内死亡。手术治疗需要将主动脉与肺动脉互换及冠状动脉重新移植，达到解剖关系上的完全纠正，手术难度大，患者有很大可能出现生命危险，国内甚至国际上没有多少医师敢做、能做这样的手术。因此，大家最终安排泽里旺么来到了我院等待吴清玉教授为他手术。

11月17日一早，泽里旺么被推进了手术室，由吴清玉教授主刀，早上8:30开始手术，下午16：00结束手术，整台手术历时七小时三十分。

经过7.5个小时生死煎熬，吴清玉院长成功地把泽里旺么从死神那里抢回我们身边。该病例见报于11月25日《北京晨报》A15版。 （党政办：袁志勇）

多科室协作胸外切除罕见纵隔神经源性肿瘤

12月3日，在普外科、心外科、麻醉科、手术室和内镜室的大力协助和配合下，我院胸外科成功为一位罕见纵隔神经源性肿瘤患者，实施了肿瘤完整切除+食管粘膜修补+胸骨甲状肌带蒂肌瓣转移填充术。

患者女性，55岁，因胸闷一个月到我院就诊，胸部CT发现后纵隔8×5×4厘米大小肿物，瘤体纵行跨越颈部和上胸部两个区间，上缘位于左侧甲状腺中部，下缘位于胸内气管分叉水平，将气管和甲状腺推向右侧，并与食管肌层融合。电子胃镜提示肿瘤和部分食管粘膜呈胼胝样致密融合。如果肿瘤继续发展，会进一步加重胸闷，甚至有可能引起食管梗阻、穿孔和气管狭窄。

鉴于患者纵隔肿瘤和周围重要器官关系紧密，手术范围涉及多个外科专业，风险较大，胸外科田进涛、魏慎海、宋小平和吴炳群医生在术前进行了认真讨论和周密准备，制定出“经颈部领状切口+纵劈部分胸骨切口”的手术方案，并针对可能发生的各种意外情况制定出应急措施。12月3日，胸外科魏慎海、吴炳群医生在普外科朱建平主任医师、心外科李洪银主任医师、麻醉科、手术室和胃镜室的有关医师密切配合下，仔细分离与肿瘤表面紧密粘连的食管平滑肌，妥善保护周围重要血管和喉返神经，沿肿瘤解剖出位于食管左侧的基底部，切除部分受累的食管粘膜，完整切除肿瘤后，仔细修复缺损的食管粘膜，并应用胸骨甲状肌带蒂肌瓣转移填充缺损的部分食管肌层。目前患者正在恢复中。

该手术的成功，体现了我院多科室合作治疗疑难杂症的综合实力。

（胸外科：田进涛）

中国青少年发展服务中心主任来我院看望患儿

12月2日，全国少工委副主任、中国青少年发展服务中心主任孙柱、培训部部长郭松、爱心人士司国民一行3人来我院看望慰问患儿，这些患儿是在这里接受手术治疗的“心起点”项目的第一批13名来自青海省海西州德令哈市的先天性心脏病患儿。我院党委书记类延旭接待了孙柱一行。

类延旭首先向孙柱一行介绍了此次来京的海西州患儿的救治情况。随后，郭松就目前青少年发展服务中心在西藏、青海等地方推进“心起点”的情况与我院进行了沟通与交流，双方还就“心起点”项目继续推进等有关事宜进行了洽谈。

座谈会后，孙柱一行在我院有关人员陪同下来到病房会看望慰问了在院治疗的患儿，并为每一名患儿家庭带来了慰问金和鲜花。孙柱对患儿及家长表示，他代表团中央青少年发展服务中心看望大家，希望患儿在多方的积极努力与关怀下尽快恢复健康。他还鼓励患儿们好好学习，将来为社会做更多贡献。

据了解，这是我院、爱佑慈善基金会、中国青少年发展服务中心联合发起的“心起点”项目以来的第一批患儿。“心起点”先心病儿童救助行动主要面向全国贫困家庭0—14周岁先心病儿童，在当地团委组织下，当地卫生系统协助将确诊及有手术适应症的患儿安排到我院进行治疗，并由我院帮助符合救助条件的先心病儿童争取慈善基金救助。而中国青少年发展服务中心则负责该项目在全国范围内的推进工作。



在中国铁路运输总公司援青干部袁军的积极推动下，2015年7月23日，由海西州团州委、州卫计委、德令哈市人民政府、海西州人民医院、团德令哈市委共同实施的海西州“心起点”先天性心脏病儿童救助行动启动仪式在德令哈举办。

11月23日，在海西州人民政府等有关部门的组织下，13名患儿来到我院接受手术治疗。12月2日，随着最后一名患儿完成手术，至此13名患儿中除有一名患儿无需手术外，12名患儿全部成功手术。

（患者服务中心：胡建立 摄影：秦正）

第199例——小丹的故事

日前，心脏中心主任医师李小梅带领的小儿心律失常诊疗团队成功为一名不足7岁的女童小丹实施了左心耳房性心动过速射频消融术。该团队2015年已为200个儿童实施了快速性心律失常射频消融术。为什么要写第199例小丹的故事呢？

持续无休止的房速困扰着小丹半年多，为了治疗，小丹几乎试遍了所有能尝试的药物，却无法降低她每日200次/分的心跳，并且很快出现了心功能下降。半月前，小丹不得不在厦门一家大型医院接受射频手术治疗。遗憾的是，该院没有儿童电生理医师，手术完全由成人医生操作，他们在不麻醉的情况下足足做了6个小时，仍未有效终止患者房速。当这家医院拟为小丹再行二次手术，看到小丹经受的痛苦，小丹妈妈拒绝了。

小丹妈妈带着小丹辗转于几家大医院就诊并在网上搜寻，最后找到了李小梅教授。

当小丹妈妈带孩子找到李小梅教授时，小丹面色苍白、无精打采，不愿与医务人员沟通交流，失去了一个7岁女孩应有的活泼和灵动。一方面可能来自病魔对身体的折磨，另一方面可能来自于上次手术的痛苦记忆。

李小梅教授凭借丰富的经验，从心电图准确定位患者房速起源于左心耳。这个部位的房速在儿童较多见，基于心耳部位的组织结构特点，治疗非常棘手。药物治疗效果往往不好，射频消融手术成功率低而复发率极高。（下转第3版）

我院获“2015共铸中国心爱心单位奖”

11月24日，在共铸中国心基金会组织的“2015同心·共铸中国心阿坝行”总结大会上，我院荣获“2015共铸中国心爱心单位奖”，院长吴清玉荣获“2015共铸中国心卓越奖”。

在以统战部牵头、共筑中国心基金资助的“2015年同心·共筑中国心阿坝行”大型公益活动中，我院积极参于并积极救治疑难、危重、复杂的先心病患儿，为该项目解决了其他医疗单位不能解决的问题，使得每年的该项活动都取得圆满成功。

今年，该项目筛查了88名先心病患儿来京治疗，其中的10名复杂的危重病人全部安排在我院，此次，院长助理张明奎受院长吴清玉的委托，到现场领奖，并表达了医院继续坚持慈善公益事业的决心。 （患者服务中心：胡建立）

我院获“2015年度最受搜狐健康网友喜欢医院”

12月3日，搜狐健康网公布了“2015年度最受搜狐健康网友喜欢医院”名单，有北京协和医院、北大人民医院、北京儿童、同仁医院等全国共53家医院，我院名列其中。

2015年全年，我院充分利用搜狐健康网站平台，通过不同形式的宣传如发表科普文章、公布医院重要发现、重要新闻等，以此扩大医院影响力，同时传播正确的健康知识，得到了不少网友的好评，一些文章有效阅读量甚至超过了20万，我院骨科、妇产科也被网站推荐为金牌科室。

因此，在今年搜狐健康网站组织的评选活动中，我院被评为“2015年度最受搜狐健康网友喜欢医院”和“搜狐健康自媒体优秀创作基地”，一些作者也被评为“搜狐健康自媒体优秀创作个人”。

（党政办：袁志勇）

王廉一获“2015中国健康科普大赛”三等奖

11月27日，在由国家卫生计生委宣传司指导、中国健康传播大会主办、清华大学健康传播研究所承办的“医生微视界——2015中国健康科普大赛”颁奖典礼上，王廉一主任参与拍摄的《健康人需不需要做心脏超声检查？》荣获“医生微视界——2015中国健康科普大赛”医生赛区视频类三等奖，同时，我院也因组织得力，荣获医院风采奖。

“医生微视界——2015中国健康科普大赛”自2014年11月启动以来，全国30个省、近17000名临床医护人员参赛，2015年8月，我院积极配合微视频的制作和拍摄，先后有心脏中心主任医师王廉一和血管科主任医师李雷，拍摄了16集科普微视频。 （党政办：张晓萍）

院工会组织“2015年华信羽毛球团体赛”

11月24日至12月1日，院工会组织“2015年华信羽毛球团体赛”。来自10个分工会的100多名职工参加了比赛。在决赛中，总务分工会以三比二，战胜消化泌尿分工会，荣获本届羽毛球团体赛冠军。门诊分工会获第三名，机关分工会获第四名。院党委书记类延旭、副院长朱栓立亲临决赛现场为队员加油鼓劲，并为获奖队伍颁奖。

（党政办：张晓萍）

华信人价值观征文选

药学部：奉献，才能将细“微”做好

题记：致辛勤工作在一线的药学部全体老师，你们如春风吹暖了患者的心，如阳光照亮了患者回家的路。你们的价值就在于绽放自己的光彩，给华信增添一份精彩，为患者带去一片曙光，给药学工作者送去一片祥云。

“微”门诊：挥洒热情，无私奉献。

正所谓麻雀虽小五脏俱全，门诊药房空间虽小，但从注射剂到外用药、西药到中成药应有尽有。在狭小的空间里十几名药师要马不停蹄的工作，身材胖点连身都转不开，然而我们药师的工作却能做到有条不紊。

每天3000多的处方量，完全手工调配，一天8小时后累得连腿都迈不开步，说话都没力气，即使是这样我们的药师还是没有怨言，把最美的微笑呈现给患者，把最好的服务呈现给患者。

2014年，我们在主任们的带领了下，还完成了药房的改造。在药房改造的日子里，我们干的最多的就是下班后拿起手机，拨通家里的电话，重复那句令家人无奈话：“晚上不用等我了，你们先吃吧！”周而复始的加班加点后，第二天仍很好的完成紧张的工作。有时候觉得小伙们像铁人一样，姑娘们像汉子一样。

同时，为了提供给患者更加完善的药学服务，班组年轻人整起了属于我们门诊药房自己的微信圈，在这里，针对问题处方、患者遗漏药品等，全班组通过微信方式同时参与解决，使患者问题及时得到解决。

许多好点子都是产生于下班后，平日药房问题,我们很多时候会用一句“下班微我”来解决，就是这样的一句话，蕴含着门诊每名药师对患者的一份真心。

“微”住院:润物细无声，生命无价。

28个科室，750多个病人，8名药师，平均年龄40岁以上，我们个人很渺小，所能付出的很微薄，但就是这点滴之力撑起了一片天，这就是住院药房。750多张床，床位使用率达90%以上，面对日益增加住院需求量，有这样一群可爱的药师在奉献着，他们用青春描绘着明日华信的和谐美好，用丝丝缕缕的奉献追寻生命的价值。

这里有刚正不阿、顾全大局的许班长；有年龄最大但心思细腻的春珍老师；有博学多才、爱钻研的周新老师；还有经验丰富、博晓中西的雪军老师；初来乍到、态度和蔼的方姥爷；身强体壮，干劲十足的吧台暖男刘健；24小时不关机,随叫随到的李亮;还有就是勤劳睿智，爱写爱生活的胖妞小编辑我。

我们个性千差万别，是那点点滴滴的奉献将我们汇聚在一起，是那颗为了患者着想的心将我们团结。40岁的均龄没有难到我们、劳累紧张的工作没有压倒我们，我们完成了手工摆药到半自动分包机摆药的过渡，把一个现代化的住院药房呈现给了大家，我们摆脱了一排排的摆药碗，换上了干净便捷的摆药袋，大大提升了药品的精准度，让患者吃得明白,治得放心。8人一条心,取长补短，各尽其责，为了保证药品的供应，我们没有休过一个长假，25元的加班费也仅仅是上班路上的花销，但我们没有怨言，一切为了患者，生命的价值高于一切。

“微”临床药学：滴水石穿，爱的力量正无穷。

怀揣爱人之心，以过硬的专业知识，认真负责的态度，去感动临床，让临床接受，让患者理解。

临床药学虽然仅有四名药师，但是他们承担着全院的临床药学服务，他们下临床与医生参与病例讨论，在窗口开展临床药学咨询服务，对患者遇到的问题给予专业、个体化的解答，他们用他们的专业，用心、贴心的服务临床，他们是患者用药指导的专业贴士，他们用他们微力量，发挥着正无穷的爱力量。

“微”药圈的故事数不尽说不完，但共同性就是：奉献。我们奉献的是对工作的热爱，对患者的关爱，这种付出不求回报，只愿我们的药学部更强大，患者能够早日康复。我们努力地拼搏,奉献,人生因此而不会黯淡，青春也不因岁月而凋零，永恒的生命之花正绽放在这群无私奉献的药师当中。

（药学部：万秋爽）

2015年第4期小儿心血管学术会议圆满召开



12月2日，北京医学会儿科学分会心血管学组2015年第4次心血管会议在我院圆满召开，来自阜外医院、安贞医院、北京大学第一医院、北京儿童医院、河北医科大学附属医院等全国各地多家医院儿科心血管60多名医师参加了本次会议。会议由我院医师江河主持。

会议就我院心脏中心小儿科住院的4名罕见复杂心律失常患儿病例进行回顾和讨论。

第1例为14岁男孩，院外诊断“原发性扩张性心肌病”，无法医治。入我院后详细检查及仔细甄别，为1例特发性室性心动过速合并心动过速性心肌病，且患儿胺碘酮口服效果欠佳，射频消融治愈。

第2例为16岁男孩，院外诊为“原发性扩张性心肌病”，无法医治。入我院后仔细辨别为病态窦房结综合征，慢快综合征引起的心律失常性心肌病，安装起搏器后应用抗心律失常药物控制心动过速发作，出院时心脏大小及功能已接近正常。

第3例为1例11岁女孩，不明原因心跳骤停心肺复苏后。在我院明确诊断为长QT综合征合并频发室性期前收缩，并触发尖端扭转型室速、室颤导致心脏骤停，为患儿成功进行了射频消融，给了孩子重生的希望。

最后1例为先天性心脏病术后，病态窦房结综合征，植入起搏器。由北京一三甲专科心血管病医院转来。入院后进一步检查发现其父亲为Brugada综合征，经基因检测发现父子均为SCN5A突变，为同一个基因位点异常的同一家系不同临床表型。就这一罕见家系病例，戈海延主治医师结合国内外文献进行了详细解析。

与会专家们对这4例罕见病例的诊断思路、具体治疗方案进行了学习和交流。中华医学会心电生理和起搏分会小儿心律学工作委员会主任委员、我院心脏中心小儿科主任李小梅教授分别就每个病例的诊疗思路及治疗进行了解析。参会代表学习热情高涨，会议持续2个多小时仍然在热烈讨论，并多次表达愿意来我院继续学习小儿心律失常诊治的愿望，甚至部分与会专家提出，要求我科每周举行病例讨论，增加学习的机会。

据了解，由于小儿患者全身各系统器官发育尚未成熟，限制了抗心律失常药物的应用，而目前在全国有能力由儿科医师独立开展小儿心律失常介入治疗并具有一定规模的医院寥寥无几，我院李小梅教授是最早在国内开展小儿射频消融治疗的医生，是国内开展小儿射频消融手术最多的团队带头人。

（心脏中心：张仪　摄影：江河）

（上接第2版）因此，部分儿童不得不接受外科手术开胸切除心耳。为此，李教授为小丹制订了手术治疗方案：先行标测消融，一旦消融失败，可利用心脏小儿科内外科无缝对接优势，行外科心耳切除术治疗顽疾。

11月17日，在麻醉师熟练操作下，小丹顺利进入全麻状态，避免了手术操作给孩子遗留心理阴影。手术中，医师在左心耳根部找到了房速起源病灶，放电消融数秒，房速终止，继续巩固放电90秒。停止放电后观察30分钟，期间间断用心脏电刺激及药物诱发房速，仍持续窦律,手术效果很好,仅用时一小时。当向小丹妈妈告知手术成功时，小丹妈妈紧紧抱着李小梅久久不肯松开，热泪盈眶，语不成句……

术后查房到小丹的床边，不时能看见映在小姑娘红润脸上的灿烂的久违了的笑容，看见她在和小病友贴画拼图，又恢复成一个活泼好动天真的小姑娘。出院时，小丹依依不舍，送了心脏中心一幅风景画。

据了解，我院小儿心律失常诊疗水平在全国领先，近年来，国内影响力越来越大，来我们心脏小儿科就治的患儿和以前相比，年龄偏小化，疾病复杂化，别人不敢做的，做不成功的，复发后需二次手术的患儿占比越来越高。

（心脏中心：江河）

我院开展党务工作培训

12月10日，我院召开2015年党务工作培训交流会。会议由党委书记类延旭主持。党政办负责人、各党支部书记、支委共30余人参加了此次培训。

会议邀请校组织部副部长欧阳沁老师结合新修订的《中国共产党廉洁自律准则》和《中国共产党纪律处分条例》的学习，做了题为《全面从严治党与加强基层党支部建设》的辅导报告。并就新形势下党支部的职责、“五个好”党支部建设以及党员发展等工作进行了深入讲解。会上，荣获校级优秀党支部的心脏中心党支部书记王廉一和外科支部书记田进涛进行了交流发言，其他各个支部的支委也就如何开展支部工作提出了一些建议。

最后，类延旭表示，希望各个支部通过学习和交流，总结基层党建经验，按照“三严三实”要求,努力创建学习型、服务型、创新型党组织。他还要求各支部要组织党员认真学习《中国共产党廉洁自律准则》和《中国共产党纪律处分条例》，强化党性意识，严守党的纪律。

会议还就年底党委工作进行了部署。

（党政办：袁志勇）

科教处组织基地教研组召开工作总结会

12月9日上午，我院科教组织召开2015年度大内科、大外科及检验住院医师培训基地教研组工作总结会。张东亚副院长，大内科主任商丽华，检验科主任闪全忠，科教主任延峰，副主任李静宜以及教学主管,教学总干事共9人出席。

延峰结合北京市卫计委及继续教育协会12月8日检查我院的情况总结了2015年度科教处和三个教学基地的工作，针对动态评估的结果对医院的住院医师教学工作进行了改进，并对基地各临床科室日常教学工作进行了全面检查。

与会专家对教学工作表示了认可，并依据北京市“关于下拨住院医师规范化培训经费的通知”分别给三个教学基地发放了教学经费，并就该项经费的使用做了详细解读。

张东亚副院长充分肯定了三个基地的工作，并强调了教学工作的核心是如何培养和造就一个合格的住院医师，同时布置了下一步的工作，如细化培训课程、实行有效的激励机制、加强推进临床技能中心的建设、进一步加强与兄弟医院之间的交流与协作等，促进我院教学水平的提高。

（科教处：王尧尧）

大理第12批先心病患儿来我院接受救助治疗

12月7日，来自云南大理的第12批先天性心脏病患儿来我院接受救助治疗。该批患儿是我院今年10月28日—30日赴云南确诊筛查后确诊的147名患儿中的21名，他们分别来自弥渡县和漾濞县，年龄最小的只有9个月，最大的也才有11岁。他们将在我院完成进一步检查，安排手术治疗。

12月8日上午，党委书记类延旭、副院长张东亚接待了此批患儿4名带队人员以及在我院进修的2名大理医务人员。院领导对他们表示欢迎和感谢，大理医务人员对我院为大理先心病患儿所做的医疗救治表示感谢。双方还就2013年该项目开展以来的情况进行了座谈。

（患者服务中心：胡建立）

献血：血浓情更浓

叮铃铃……

“你好！血库。”

“你好！我是外科，明天有一台大手术，需要备血 2000 毫升。”

“呃……，明天……只能备 200 毫升。”

……

每年冬季，北京都会因为血液告急而显得更加“寒冷”，这种“寒冷”可能只有在救死扶伤第一线的医务人员才能更加深刻地体会，也只有医务人员更能体会血液对挽救患者生命的意义。

冬季血荒已成常态，因此，我院每年都会在年底组织职工无偿献血，没有报酬，没有休假，医务人员挤出工作时间或利用下夜班、倒班及休息时间踊跃地加入到无偿献血的行列中。

为缓解冬季用血紧张，我院决定今年 12 月 18 日组织职工无偿献血活动。朱栓立副院长两次院周会动员，院工会、输血科认真组织协调，体检中心不仅腾出空间还帮助忙前忙后；临床营养科也早早准备好热乎乎的营养早餐。在各科室的广泛发动下，职工积极响应，当天共有 105 名职工报名参加献血体检，98 人献出了健康血液 100 单位 20000ml。

献血原定从早 8:30 开始，可不到 8:00，通州血站采血的同志们刚到医院还未准备就绪，就有几位职工在体检中心等待了。

“让我先来吧！马上还有一个合作洽谈会议要开。”党政办主任冯遥第一个伸出胳膊。

“咱们也赶紧吧，趁早把体检做了，一会儿忙起来就没空了。”工会主席蒋立红招呼着工会的张晓萍、张小君两位同事。作为职工献血的组织部门，院工会的 3 名同志全部参加了无偿献血。

朱栓立副院长每年带头，当天在专家门诊出诊的他也抽空赶来献血。

“能不能让我加个塞儿。”因为工作忙，麻醉科副主任李之明不好意思地要求着，献了 400ml 血液的他又急匆匆地奔向手术台。

外科分工会委员、手术室护士长于秀琴亲自陪同新入职且第一次参加献血、略有些紧张的年轻护士，拉着她的手，既安慰又鼓励着。

产房的助产士们更是在护士长刘学芹的带领下，有“倾巢出动”的感觉。

机关分工会主席石晓威、消化泌尿分工会主席吴建臣、心脏中心分工会副主席满秀荣、门诊分工会副主席李春香也都带头献血，多位工会干部到场陪同、慰问各自分工会的献血职工。

由于职工的积极参与，本不宽敞的体检中心走廊被挤得满满的。为了提高检查速度，院工会委员、医护分工会主席单希颖主动帮助体检医生测量血压；由于身体原因不能献血的工会副主席曹亚坡、基础分工会委员、输血科主任曹绪梅也一直忙碌在献血的现场，为献血职工端茶递水，热情服务，献过血和准备献血的同志们互相鼓励安慰，端送糖水，场面十分感人，充分体现出工会大家庭的温暖。党委书记类延旭也抽空到体检中心看望献血职工，党政办派来照相的秦正，为了给每一位奉献爱心的职工留下美好的影像，不停地蹲、起、蹲、起，“头都晕了！”

……

经统计，参加此次无偿献血活动的职工：心脏中心分工会 22 人；妇儿保分工会 18 人；基础分工会 14 人；机关分工会 10 人；门诊分工会 9 人；消化泌尿分工会 8 人；内科分工会 6 人；外科、总务分工会各 3 人；药械和医护分工会各 2 人。在献血队伍中，有每年都献且并不年轻的朱栓立副院长、高岳林主任、刘学芹护士长和赵榕、张小君等同志，也有很多刚刚参加工作甚至是正在实习的新面孔；大家无论年龄大小、资历高低，都积极的献出自己的一份爱心。

献血献爱心，血浓情更浓，我院医务人员用默默无闻的实际行动诠释大爱无疆、无私奉献的仁爱精神。

（院工会：蒋立红）

我院与将台签署合作协议

12 月 1 日下午，我院与将台地区办事处共建签约仪式暨“服务百姓进社区”咨询义诊活动在将府家园社区活动中心举行，签约仪式由将府家园社区的负责人主持。我院党委书记类延旭与将台地区办事处副书记刘涛分别在共建协议上签字，这标志着医院与将台地区办事处合作共建正式启动，将台也是我院继与平房乡签署共建协议以来的第二个区域性合作单位。

签约仪式上，刘涛强调，多年来，清华大学第一附属医院在保障区域性居民特别是将台居民生命健康方面做出了重要贡献。他指出，为进一步实现全方位的共建合作，办事处政府决定与清华大学第一附属医院探索结对帮扶的发展模式，为将台地区居民的健康提供重要保障。

我院党委书记类延旭表示，医院与将台的合作必将使双方受益，医院将会在社区医务人员培养、健康讲座宣教、社区义诊咨询、青年联谊、体育活动等方面与将台乡开展共建。

签字仪式结束后，我院皮肤科、心脏中心、口腔科、泌尿外科、临床营养科、骨科、呼吸科等 9 个科室的医疗专家分别就相关的专业问题接受了到场居民的咨询，受到居民的热烈欢迎。我院还向居民发放了包括医院科室介绍以及今日华信在内的宣传材料。

（患者服务中心：胡建立　党政办：秦正）

保障患者安全，促进无痛医院建设

内镜诊疗，包括胃镜、肠镜、支气管镜下检查或者手术，我院每年完成 5000 例以上。而“无痛内镜”就是内镜在心电监护下麻醉后进行，既消除了痛苦，又保证了安全。

1. 患者需求迫切

“以后，打死也不做胃镜啦”，这是一些患者在亲身经历或者亲眼目睹内镜检查以后发出的感慨。是的，如果没有经过麻醉，胃镜检查带来的呛咳、干呕，还有肠镜检查到来的腹痛，令人刻骨铭心。

“怎么还不给我做”，这是“无痛”条件下，患者在内镜检查、手术完麻醉苏醒后最常说的一句话。是的，如果经过麻醉，原先恐怖的内镜，变成“春梦了无痕”。

2. 技术成熟

内镜中的“无痛”，其实就是“单纯静脉麻醉”，通过静脉输注短效的镇痛药、镇静药以及其他辅助用药，让患者在睡眠中进行内镜检查或者手术。在内镜退出的即刻或者数秒钟内，患者就苏醒了。

3. 业务发展迅速

经过长期准备，我院自 2011 年开始开展“无痛胃肠镜”，2014 年开展“无痛支气管镜”，并取得长足发展。业务量由 2011 年的 60 例增长到 2014 年的 763 例，2015 年预计完成 1100 例以上。然而，600-800 元的麻醉费用不能报销，这也使许多患者为省钱只能强忍着痛。据不完全统计，我院消化科 2014 年共完成 5000 多例内镜检查和手术，而“无痛”的比例仅为 15%。

4. 麻醉科勇挑重担

在北京市麻醉界，有一个不成文的“小共识”，那就是“内镜患者，凡是年龄大于 60 岁，或者合并其他疾病的 ASA3 级以上的，一律不做无痛”。但是，我院麻醉科在张东亚副院长的领导下，为了让患者减少痛苦，所做的“三甲医院不做的”重症患者的比例，常年在 1/3 以上。可以说，麻醉科的努力，为消化内科和普外科乃至全院的发展，略尽了绵薄之力。

5. 典型病例：

（1）舒适化医疗：29 岁的小王，是公司的销售骨干，“酒精考验”的胃对他及其重要。通过“无痛内镜”，系统诊疗，他迅速重返岗位。他说：“尽管多花了几百块钱，但是没有痛苦，恢复还快。这钱，花的值！”

（2）安全性医疗：78 岁的陈奶奶，因为“胸、腹部不适”必须做胃镜。麻醉医生的评价是：“患者高龄，还合并冠心病、支架植入术后，还有高血压、陈旧脑梗塞、糖尿病；病情太重，麻醉风险太大。”可是张东亚副院长说：“病情确实重。但是如果不麻醉，内镜一刺激，更容易犯冠心病、脑出血。”最后经过麻醉和消化医生的努力，陈奶奶并没有出现麻醉并发症。

随着“无痛”进入医保，“无痛内镜”必将迎来快速发展。在保证患者尤其是高龄重症患者安全的同时，将极大地促进无痛医院建设。　（麻醉科：贾广知）

总务处赴北京安定医院参观学习

为开拓视野、借鉴学习其他医院先进经验，提高我院总务处后勤服务水平，12 月 4 日，我院总务处主任张晓鹏带领各班组业务骨干一行 12 人到北京安定医院参观学习。

安定医院总务处长薛立明向大家介绍了该院总务处开展规范化、信息化管理服务模式的一些特色，并带领大家到各班组实地参观交流，给大家留下了深刻的印象：

1. 高效有序的一站式后勤服务信息系统：部门通过信息系统向一站式服务中心提出服务需求，中心记录维修内容及报修时间，之后由专职调度将派修单经电子系统发到修配组，修配组领单签字后提供服务，工作完成后在派工单上签字，将服务反馈结果返回一站式服务中心。服务完成，还有专职质量监督人员对工作结果进行质量检查验收。整个过程每个环节在系统中都能清楚体现，随时掌握工作进度，便于追踪管理。

2. 规范整齐的各类工作记录薄及各类标识：所有工作记录本统一规格、统一印制，包括交接班本、来访人员出入登记薄、一站式后勤服务中心报修记录薄、设备缺陷运行记录薄、隐患台账记录薄、例会记录薄、施工质量检查记录薄等。各类标识统一规格、颜色，形式，体现了良好的管理文化理念，有效避免管理漏洞。

3. 重视安全生产，并设立专职安全管理员。定期组织安全教育学习，安全生产演练，不断强化人文素质提升，使后勤工作由被动工作转为主动服务。

4. 实行绩效考核，以制度管人，不断提高工作效率和服务质量。

通过参观交流，大家纷纷表示：不虚此行，今后要借鉴学到的宝贵经验，融合到医院的实际工作中，不断提高完善我院总务工作水平，为医院发展提供便捷、优质、高效、低耗的后勤保障服务。

（总务处：徐晓洁）

玻璃体腔注药术，让8旬老人重见光明

“上，下，上，左。”“下一行，再下一行。”“我看见了，我还能看见下一行！”周三一早，眼科的分诊大厅，一位头发斑白的老人，一边测视力，一边激动地喊出声来。

这是位在眼科接受玻璃体腔注药术的 81 岁老人——王大爷。王大爷今年 6 月份第一次来眼科就诊的时候，左眼在 3 米远仅能认出一个视标，现在已经能在 5 米远认出 33 个了，相当于左眼的视力从首诊时的 0.04 提高到了现在的 0.5。

王大爷早在今年 6 月份，因为左眼视物模糊不清，在邻里友人的推荐下来到了我院寻求眼科专家邹燕红主任的帮助，经检查，确诊王大爷患上了“老年性黄斑变性”，由于眼底产生异常的新生血管而导致眼底出血，严重损害中心视力。邹燕红选择了玻璃体腔注射康柏西普的治疗方案。

现今，王大爷已经接受了三次治疗，对术后疗效非常满意。不仅王大爷心里乐开了花，我们眼科的医护人员也为新开展的技术给王大爷带去的快乐而感到由衷的喜悦。

老年性黄斑变性可严重损害患者的视功能，该病大多发生于 45 岁以上人群，随年龄增长，发病率增高，现已成为当前老年人致盲的主要疾病之一，也是全球眼科界公认的顽疾。

由于病因不明，该病多年来没有特异性治疗，近年来，科学家发现通过玻璃体腔注射抗血管内皮生长因子（VEGF）可以有效抑制疾病的发展，维持甚至提高患者的视力。

今年，我院眼科申请并获批开展玻璃体腔注药技术后，专门选派王琴惠医生参加全国性的玻璃体腔注药培训班，截至目前，眼科已安全成功地完成九人次的玻璃体腔注药治疗，经随诊观察，无一例发生不良反应及并发症，患者视力均有明显提高，各种影像学检查也证实患者的黄斑部病变得到良好控制。这项治疗的成功开展也填补了我院在玻璃体腔注药术上的一项空白。

（眼科：王琴惠　胡佳　邹燕红）

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　刘晨曦　王晓璇　秦正　电子邮箱：jxqdb@mail.tsinghua.edu.cn