华信今日

HUAXIN TODAY

新春贺词

当猴年钟声响彻天涯，新年的列车将准时出发，她驮去一个难忘的岁月，驮去并不因时光流逝而褪去的记忆，迎来了又一度美丽人生、火红年华。

值此佳节之际，华信医院领导班子对每一位职工表示衷心感谢，感谢您去年一年对医院工作的大力支持和帮助！愿新的一年里，大家团结开拓，共建美好华信，并祝大家春节快乐，万事如意。

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152期　2016年1月20日　本期共4版　内部刊物　欢迎交流

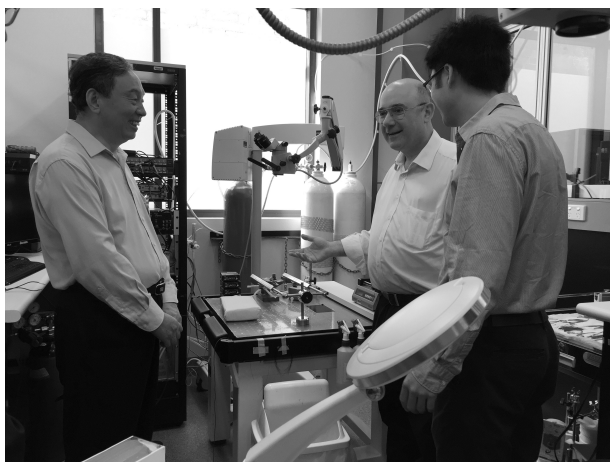
吴清玉率团访问西悉尼大学医学院和悉尼大学及其附属医院

2015 年 12 月 10 日—16 日，清华大学医学中心主任、我院院长吴清玉教授率团访问了澳大利亚西悉尼大学医学院和悉尼大学及其附属医院。

在西悉尼大学医学院，吴清玉教授一行受到该院主任 Annemarie Hennessy 教授及副主任 Vaughan Macefield 教授的热情接待。吴清玉教授介绍了清华大学医学中心及第一附属医院的临床研究、教学、科研和研究生培养等情况，Annemarie Hennessy 教授就西悉尼大学医学院的相关情况进行了介绍。

交流后，Annemarie Hennessy 教授对清华大学心血管疾病临床研究以及医学与工程交叉学科等领域很感兴趣，双方希望就研究生交换培养、心血管疾病临床研究，以及医学与工程交叉学科等方面探索广泛交流与合作的机会和平台。

随后，吴清玉教授一行访问了悉尼大学医学院心脏研究所，受到了该研究所主任 Paul Pilowsky 教授的热情接待，他亲自带领吴清玉教授进行参观。该研究所从事心脏影像、心电和脑神经系统、高血压、细胞治疗、生物材料、转化医学等方面的研究，环境一流，设施、设备先进。参观结束后，双方在医学教育、科研项目合作、研究生培养等方面进行了密切会谈，希望在研究生交换培养以及相关研究领域加强交流与合作。



最后，吴清玉教授一行在 Paul Pilowsky 教授的陪同下参观了悉尼大学附属皇家阿尔弗雷德医院心脏外科 ICU、CCU、导管室和科研中心，并与该医院心脏外科医师就心脏外科手术等方面进行了交流和探讨。

吴清玉教授此行紧凑高效，旨在探索为清华大学临床医学拓展更为广阔的国际合作空间和平台，进一步推动清华大学临床医学的发展。

（文：党政办　李亚静）

我院召开领导班子述职及民主测评会

2016 年 1 月 15 日下午，我院召开了领导班子述职及民主测评会。会议由党委书记类延旭主持，院长吴清玉、副院长朱栓立、张东亚、税朝祥、纪委书记陈淑苹、党委委员、纪委委员、校党代会代表、校教代会代表、科室正、副主任、院工会正、副主席、院团委正、副书记、党支部书记、院工会委员、分工会主席、院职代会代表组长、科护士长、正高职称人员及部分民主党派代表约 100 余人参加了会议。

院长吴清玉代表班子从医疗管理、科教工作、人才培养、宣传工作等方面汇报了一附院一年来的总体工作，并提出了 2016 年的工作计划。类延旭代表党委班子从“三严三实”专题教育、市卫计委大型医院巡查、理论学习、基层组织建设、精神文明建设、党风廉政等方面汇报了一年来的总体工作。班子成员也逐一进行了个人述职，汇报各自分管工作的开展情况。组织部曹海翔老师参加述职会并组织对干部的民主测评。

（文：党政办　袁志勇）

杨国山在WCES腹腔镜选拔大赛获重要名次

2015 年 12 月 11 日，我院普外科主任杨国山在洛阳举行的“第十五届世界内镜外科大会 (15th WCES) 腹腔镜胃肠外科优秀病例选拔大赛”上获第一名。

此次大赛，杨国山展示了“腹腔镜扩大右半结肠切除术（CME）”手术视频，最终以 89.44 分总成绩名列该项选拔大赛洛阳站第一名，并获得了第十五届世界内镜外科大会发言资格。

来自 301 医院、第二军医大学附属长海医院、首都医科大学附属朝阳医院、北京医院、北京大学肿瘤医院、解放军 150 中心医院、郑州大学附属医院、河南省肿瘤医院的 8 位点评专家现场对杨国山的手术进行了点评：腹腔镜手术技巧规范化质控化，技能娴熟，思维清晰，手术过程流畅，演讲水平高。

世界内镜外科会议（WCES）是世界最高级别的腹腔镜与内镜外科的专业学术会议，两年举办一次，由国际内镜外科协会联盟（IFSES）定期召集美国、加拿大、欧洲、中国、日本、韩国、拉丁美洲等成员国组织，通过竞争和选举确定主办国家。此次，我国首次获得该级别会议举办权，大会将于 2016 年 11 月在苏州召开，会议将更多元化展现我国优秀外科医师的腹腔镜与内镜水平，增进中国腹腔镜与内镜外科医师与国际学者之间的交流与了解。

此次，杨国山主任获得了第十五届世界内镜外科大会发言资格，同时也获得了向世界同行展示我院微创外科的机会，这是国内同行对我院普外科腹腔镜胃肠肿瘤手术地位的肯定，这也对我院微创外科的发展具有重大意义。

（文：普外科　蒋海辉）

施妙手，射频消融让1岁生命获救

1 岁的男童小陈，从出生至今几乎没有离开过医院，原因就是反复持续发作的心动过速。由于心律失常的复杂性，儿科大夫很少有人认识这种疾病，更别说正确处理，因此，每当小陈疾 病发作的时候，当地医院不知道如何用药，只能眼睁睁地看他自行转为正常心律。可怜的小陈几乎每隔几天疾病就发作 1 次，每次发病基本上都要持续数小时至数日不等，这个“困难户”让当地医院的儿科医师束手无策，后来干脆拒绝收他入院。

四处求医无果的小陈家人，得知我院李小梅教授成功救治过许多小儿心律失常患者，带着最后希望来到了我院。

经验丰富的李小梅教授一眼就看出小陈患的是阵发性室上性心动过速，心脏彩超检查发现他的心脏大小和心脏收缩功能都正常，只用了最常见的抗心律失常药物——普罗帕酮静脉推注，小陈的心跳一下子就由 200 多次 / 分钟下降至 120 次 / 分钟左右。

可是，室上速一般都会反复多次发作，这次的心动过速解决了，那么下次呢？小陈的心动过速发作如此频繁，难道隔几天就要从外地大老远赶来北京住院吗？而且时间久了，会产生耐药性，还会有副作用。李小梅反复斟酌，认为射频消融也许能挽救这个幼小生命。

射频消融，也就是将电极导管经心脏大血管送入心腔特定部位，释放射频电流导致局部心内膜及心内膜下心肌凝固性坏死，达到阻断快速心律失常异常传导束和起源点的介入性技术，但这种技术一般用于 3 岁以上的患儿。对于小陈这个刚满 1 岁的孩子来说，体重太低，血管太细，仅大血管穿刺这一关就很困难，很可能出现血管撕裂或闭塞，更不用说孩子心脏小，导管在（下转第 2 版）



元旦前夕院领导带队检查工作

2015 年 12 月 31 日，为确保元旦假日期间医疗工作安全、正常运转，党委书记类延旭、副院长朱栓立、张东亚带领党政办、院感、保卫处、总务等有关部门负责人对院区内医疗及安全工作进行了全面检查，并向临床一线职工送去了节日的问候。此次安全检查发现，全院整体情况良好。

检查中，党委书记类延旭表示，各重点部位、重点岗位人员要明确责任，及时消除隐患，加强假期值班和巡查力度。副院长朱栓立说，节日期间科主任手机保持 24 小时开机，保证科室抢救药品齐备、抢救设备功能良好。张东亚副院长也表示，各科室要利用现有条件，加大对科室的宣传，让更多的患者及家属了解医院。　（文：党政办　王乔）

科教处一个中心、三个基地工作

作为清华大学的附属医院，我院一直将教学工作放在十分重要的位置，经过十余年的努力，从无到有，医院已经建立了较为完善的科研和教学管理体系，2015 年，外科住院医师、内科住院医师、检验技师三个规范化培训基地的建设也有了进一步提高，临床技能培训中心正式启用，关注第 4 版全面了解医院教学基地与临床技术培训中心工作。

152.indd 1　2016.2.1 4:38:40 PM

我院2015年10大新闻揭晓

1 吴清玉院长入选2014年中国最具世界影响力学者名单

2015年1月，爱思唯尔发布了2014年中国高被引学者榜单，榜单将1651名最具世界影响力的中国学者呈现给学术界和公众，其中医学领域110人，我院院长吴清玉教授入选。

点评：该榜单遴选标准为，研究者作为第一作者和通讯作者发表论文的被引总次数在本学科所有中国（大陆地区）的研究者中处于顶尖水平。吴清玉院长的此次入选表明，以他为首的心脏中心团队正不断在心血管外科领域取得世界级的突破。

2 虞人杰教授获“中国新生儿科医师奖特别奖”

在中国医师协会第五次全国新生儿科医师大会上，我院儿科虞人杰教授荣获“中国新生儿科医师奖特别奖”。此次全国共有12名儿科专家获此殊荣，其中北京地区另2名获奖者分别来自北京协和医院、北京大学第三医院。

点评：和全国儿科知名专家同台获此殊荣，这表明我院儿科的技术水平已经得到了业内人士的认同。

3 第六届清华大学心血管病进展国际研讨会在京召开

5月15日——17日，第六届清华大学心血管病进展国际研讨会在京召开，来自美国、意大利、印度、澳大利亚等十多个国家的18位国际著名心血管病专家参加了会议并作报告，国内有300多位心血管病专家与会。大会由我院承办，院长吴清玉教授与国际著名心外科专家澳大利亚的Peter G. Pohlner教授共同担任大会主席

点评：我院连续六届主办的“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，这不仅是国际同行对我院心外团队的肯定，更是对我国在该领域取得的成就的肯定。

4 生死急救：与死神赛跑

1月26日，我院成功抢救一羊水栓塞产妇。

点评：羊水栓塞是产科病死率极高的并发症，产妇病死率在60%以上，且起病急，病势凶险，产妇多于发病后短时间死亡，作为北京市级的“高危孕产妇及高危围产儿宫内救治中心”，我院成功抢救羊水栓塞产妇，表明医院对危重症孕产妇抢救的临床经验越来越丰富。

5 吴清玉作为中国大陆唯一受邀代表参加世界先心病学会论坛

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。

点评：能作为中国大陆唯一受到邀请的代表参加世界先心病领域的顶级峰会，是国际同行对吴清玉、对我院乃至我国在心外领域成绩的尊重与认同。

6 杨国山获腹腔镜胃手术全国总决赛第一名

11月13日，我院普外科主任杨国山参加了“第二十二届全国腹腔镜手术演示研讨会暨首届CATP镜技影院腹腔镜胃肠手术全国总决赛”并获得腹腔镜胃手术组第一名。

点评：杨国山获此殊荣，并同时向国内同行展示我院微创外科技术水平，对医院微创外科的发展具有重大意义。同时，这也表明，我院在微创外科领域已经达到全国先进水平。

7 我院荣获市检验技师培训基地第一名

在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。

点评：作为清华大学的附属医院，我院一直将教学工作放在十分重要的位置，经过十余年努力，从无到有，目前已经建立了外科住院医师、内科住院医师、检验技师三个规范化培训基地，能荣获市检验技师培训基地第一名，表明医院已经逐步建立了较为完善的科研和教学管理体系。

8 我院牵头研究新生儿窒息诊断新标准

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。

点评：作为课题领头人进行窒息复苏后多器官损害的研究，我院儿科牵头的此项研究有望填补国内空白，挽救更多的生命。

9 心脏中心完成我院首例Pentaray指导下高密度标测房颤射频消融

11月5日，我院心脏中心商丽华主任医师成功在完成我院首例Pentaray指导下高密度标测房颤射频消融术。

点评：我院心脏中心自成立之日起，持续引进人才、不断创新，不仅在外科领域，在内科领域也同样取得突破，创造了一个又一个的“第一”。

10 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。

点评：这是对我院先心病诊治水平的肯定。也希望我院更多的专家在国际组织里担任职务，发出华信医院的声音，提升医院影响力。





虞人杰教授（右二）获“中国新生儿科医师奖特别奖”

（上接第1版）心脏内部操作困难了。还有，根据小陈的多次心电图特点，包括心动过速发作时和正常状态下的心电图，考虑小陈的心动过速是由异常传导束引起，俗称旁路，而通过心电图表现，考虑小陈的旁路和正常的传导束很接近，射频消融风险很大，手术可能造成严重的心动过缓，需要安装永久心脏起搏器。再次，年龄越小的孩子，旁路可能不止一条，往往是多条，术中往往表现不出来，手术只能消灭显露出来的旁路，而若术后其他旁路再出现，可能会出现心动过速复发，这种情况下，家长能否接受？

可是，不做射频消融手术的话，小陈的生命危在旦夕。怀着这一线希望，李小梅反复和患儿的家人交代病情，取得家长的理解与配合，于2015年12月14日在导管室全麻下行射频消融术，历时1个多小时，手术非常成功。在导管室门口，当得知好消息时，小陈的家人望着汗流浃背的李小梅主任不知道说什么好，只是不停地说：谢谢，谢谢。

（文：心脏中心 刘海菊）

我院举办骨质疏松性疾病研讨会

2016年1月14日，我院骨科与和睦家医院家庭医学部在学术报告厅联合开展骨质疏松性疾病研讨会，副院长朱栓立、和睦家医院家庭医学部Andrew Perrett教授和他的团队、以及我院部分医务人员参加了会议，骨科Daniel Porter主任主持了研讨会。

朱栓立副院长首先从内分泌科的角度为大家详细介绍了骨质疏松的概况、流行病学、病理、诊断、治疗用药和预防等内容。放射科主任刘晶哲讲解了双光能X线骨密度测量仪（DEXA）的原理、适用人群、诊断标准以及在骨质疏松性疾病诊疗中的应用。骨科副主任医师邱海滨为大家解析了的骨质疏松疾病导致的骨折等并发症的诊断和治疗。

研讨会的最后环节是病例讨论，我院骨科与和睦家医院分享了各自的典型骨质疏松性疾病病例并展开了有针对性的讨论。

（文：骨科 张珺）

我院与广元市签订医疗帮扶协议

2016年1月8日，我院与四川省广元市中心医院签订了医疗帮扶协议，该协议是清华大学与广元市全面合作协议的部分内容。签字仪式上，院党委书记类延旭向参加签约仪式的清华大学以及广元市的领导介绍了我院的总体情况，医疗特色以及优势学科，并表示我院将结合实际在人才培养、科室建设、远程会诊等方面对广元开展帮扶。随后，我院与广元市政府有关部门就先天性心脏病患儿的联合救助等进行了洽谈。

据了解，该协议是2016年清华大学继续教育学院教育扶贫办公室推动下我院签署的第一份医疗帮扶协议。

（文：患者服务中心 胡建立）

我院与积水潭医院交流住院医师培训工作

2015年12月16日，科教处组织召开了第6次教学例会，张东亚副院长，科教处主任延峰，副主任李静宜及各科教学总干事，教学干事及相关工作人员32人出席了会议。

此次会议还邀请了北京积水潭医院教育处处长郑鹏为大家介绍了积水潭医院目前应用的住院医师教学管理系统和基于微信平台的管理软件。该软件可大大节约临床医生用于教学管理的时间，同时可以评价临床医务人员的教学能力。

会上，张东亚副院长表示，作为清华大学的教学医院，我院应充分利用地理优势，加强与大型教学医院的合作与交流，取长补短，促进我院教学与人才培养。他强调，医院要继续坚持教学例会制度，使教学工作成为日常工作的一部分。

（文：科教处）

大理第12批先心病患儿来我院接受救助治疗

2015年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2015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。他们在当地卫生部门的统一带队组织下来我院接受手术检查和治疗。接下来他们将在我院完成进一步的检查，安排手术治疗，尽快恢复健康。

（文：患者服务中心 胡建立）

第二届动脉重建论坛（ARTs）召开

由清华大学医学中心主办，我院和中国中医科学院西苑医院联合承办，北京积水潭医院、北京中医药大学东直门医院、北京清华长庚医院协办，山西大医院和天津医科大学总医院参办的第二届动脉重建论坛（ARTs）日前在清华召开。此次会议秉承“开放、创新、合作、共赢”的宗旨，邀请了全国各地著名的血管医学领域的专家和同道齐聚清华，从技术、技巧、管理等各个角度全方位展现了血管医学的新理念、新思考。



和第一届不同，此次会议不仅有精彩纷呈的中西医沙龙和护理沙龙，还增加了血管医学－工程技术互动沙龙、远程多学科会场等新环节，努力为大家创造跨地域、跨领域的交流机会，深度展现了新视角、新技术、新技巧、新思路和新经验，从传统和创新的角度为ARTs未来发展奠定了坚实的学术地位，并受到全国各地相关领域同道的一致好评。

为期两天的会议，主题演讲专家在各自擅长的领域展示了其成就并引领大家深入思考，“护理玫瑰”在血管医学护理方面展示了细腻而到位的经验交流，工程管理领域的专家领导展示了重要的进展和信息……

此次会议还邀请了国家知识产权局医疗器械司的专家就近年器械医疗知识产权保护、注册监管新政等做了说明，并邀请了国家卫计委、中医药管理局的专家就临床科研及中医药科技创新的扶植政策做了详细讲解。

会议期间，不同会场也现场转播其他会场的情况，让大家不错过任何一个精彩瞬间。

结束语：ARTs两年，仍然是青涩小苗，有不足，有成长。但相信在未来，ARTs一定会继续拥抱阳光和雨露，茁壮成长，枝叶更加繁茂，为大家提供一个更好、更高、更大的平台。

（文：血管外科　唐锋）

我院麻醉科完成首例颈椎间盘源性疼痛微创介入治疗

近日，我院麻醉科成功为一中年女性行颈椎微创介入镇痛术，目前患者已经出院，恢复良好，疼痛明显缓解。

患者为60岁女性，主诉为双侧肩部及上肢的疼痛，偶尔有上肢的麻木感，同时伴有头痛，已经有数年的时间，疼痛严重时无法入睡，严重影响了患者的生活质量。患者辗转北京各大医院，包括一些著名大型三甲医院，进行了肩部、头部及上肢的检查及大量的化验检查，均为发现明显异常。但患者疼痛难忍，需要靠口服止痛药物来缓解疼痛。后患者经介绍到我院疼痛门诊就诊。通过检查，我院专家认为患者疼痛部位较多，但是疾病根源均应是颈椎引起，所以建议患者行颈部MRI的检查。结果发现患者存在多个颈椎间盘的退变及不同程度的突出和膨出，患者终于得以确诊。

因为椎间盘源性疼痛的患者，主要是炎症刺激神经产生水肿，从而引起的疼痛。所以通过与患者的交流后，建议患者行颈椎微创介入治疗，这种微创方法是通过颈部穿刺至硬膜外腔，然后置入导管，通过影像学的引导（X线或者CT）将导管放置到病变部位附近，然后将导管妥善固定后连接消炎镇痛泵，同时间断通过导管注射臭氧治疗，这种治疗方法的主要目的是通过消除炎症来达到镇痛。

该手术为微创，不需要开刀，患者更加乐于接受，一般患者需要带管2—3周持续输注药物治疗。该患者治疗2周后，头部、肩部和上肢的疼痛明显缓解，自觉从来没有如此轻松过，夜间睡眠质量也有明显的改善。

麻醉科希望通过椎间盘的微创介入治疗，为更多的椎间盘源性疼痛患者解除痛苦，为创造一个无痛的社会而努力。

（文：麻醉科　庞晓林）

假日里的坚守

2016年新年第一天，泌尿外科门诊接诊了一位结石患者，患者疼痛难忍，为其行体外碎石治疗迫在眉睫。值班医护人员为及时解除患者病痛，安排急诊碎石，急请碎石室在家休假的董娟老师赶来医院，为这名结石患者进行了体外冲击波碎石，治疗效果良好，及时为病患解除了痛苦。

元月3日凌晨两点，伴着寒夜，泌外病房又收治了一位左输尿管结石伴双肾积水的患者，患者高烧，剧烈疼痛，值班医护人员紧密配合，积极救治患者，给患者降温补液，抗炎止痛等治疗后，病情略有缓解。紧接着又拨通了董娟老师的电话——病人排尿困难需在膀胱镜下放入输尿管支架为其引流尿液，董老师第一时间赶来医院，及时配合医生成功为患者放入支架，解决了患者燃眉之急。

坚守不仅是一种态度，更是一种责任。医务人员节假日加班都是常态，如往常一样，只要有病人需要，就会有医务人员忙碌的身影。

（泌尿外科：李胜文　张继珍）

元旦假期，作为国家三级无假日医院，我院广大医务工作者心系患者，放弃休假机会，无怨无悔、一如既往的默默坚守在治病救人工作一线，以忘我工作、无私奉献的实际行动，认真履行守护人民生命健康的神圣职责，共同营造了充满温情的别样新年。

节日期间，医院领导轮流带班，值班人员坚守岗位，认真履行岗位职责，门诊、急诊、手术、住院以及医技检查等工作平稳有序，度过了一个安全、祥和、平稳的新年。元旦三天，我院共开放儿科、心脏科、妇科、呼吸内科、神经内科、皮肤科、骨外科、中医科、耳鼻喉科、消化内科、普外科等21个门诊科室，期间门诊诊疗2984人次；急诊24小时应诊，急救绿色通道始终保持通畅，确保为急危重症患者提供及时有效的诊治，期间急诊科共接诊796人次；住院科室全部开放，出入院134人次。节日里为做好医疗救治工作，全院大多数科室主任、护士长都主动参加节日值班，积极发挥模范带头作用，广大医护人员主动放弃休假，坚守岗位，加班加点开展医疗救治工作，确保了医院各项工作顺利开展，期间涌现出了一大批感人事迹，受到了广大患者和家属的肯定和好评。

节日期间，全院工作的正常运转，离不开行政后勤科室的有效保障。新春第一天，保卫科担负着全院的安全工作重任，节日期间丝毫不敢懈怠，值班人员带领10余名春节护院巡逻队员，对全院各个角落加强了巡视，保障了全院的安全。后勤、总务、设备、机电部门确保了节假日水、电、气、物资的正常供应。收费室、医保农合科、住院结算等窗口，在节日中认真做好患者来院第一站服务，热情、周到、细致的服务为节日期间的患者送去了温暖与亲情。

（医务处：王宇）



如何预防寒潮后咳嗽？

《黄帝内经》指出“形寒寒饮则伤肺”。肺脏娇嫩，不耐寒热，容易受到外邪尤其是寒邪的侵袭，所以，气温变化较大的时候一定要及时增减衣物，注意保暖，在户外活动时尽量佩戴口罩、帽子。内寒对肺系的损害也不容忽视，“寒饮伤肺”，在饮食上要注意忌寒，否则两寒相感，中外皆伤，致气逆而上行郁于肺，肺之宣发肃降功能失常，继而为咳。

另外，风寒之邪能引起发烧或咽部不适，如果应用过多清热的药物，将寒邪郁闭于里，不利于外寒及时散出体内而产生咳嗽。因此，在感冒初起的时候如果不进行及时、正确而有效的治疗，很多人会继发感冒后咳嗽，进而迁延不愈。

为了能够有效的预防冬季咳嗽，还需要注意生活起居有规律，保证充足的睡眠，熬夜、酗酒、吸烟等生活方式都会耗伤正气，降低人体的抵抗力，坚持锻炼身体，增强体质，寒潮过境时，不方便进行户外运动，可以在家中打打太极拳、练练八段锦，或者俯卧撑、仰卧起坐、健身操等。**（文：中医科：姜国臣）**

“肿瘤诊断治疗策略”论坛成功举办

2015年12月18日，我院血液肿瘤科成功举办了“肿瘤诊断治疗策略”高峰论坛，来自肿瘤领域的知名专家——协和医院白春梅教授、医科院肿瘤医院依荷芭丽·迟教授、清华大学张明徽教授以及友谊医院金龙教授与杨吉刚教授与会并作报告，近百名来自北京不同医院、不同专业的医护人员参加了会议。党委书记类延旭、副院长朱栓立、税朝祥等多位院领导出席了论坛，类延旭为论坛致开幕辞，朱栓立进行了总结发言。

论坛开始后，我院血液肿瘤科主任郭振兴就肿瘤的发生发展及治疗做了简要概述，同时引出该论坛核心议题：肿瘤的诊断与治疗。随后，上述五位专家分别就肿瘤的诊治、进展、新成果、未来肿瘤学发展趋势等作了报告，得到了参会人员的高度好评，也进一步提高了我院在肿瘤学科的学术地位。

（文：血液肿瘤科：张松松）

我院组织职工收看“2015北京榜样”颁奖典礼

2016年1月6日，我院组织职工在学术厅收看了“2015北京榜样”颁奖典礼，院党委书记类延旭、副院长朱栓立也一起观看了颁奖典礼。收看结束后，类延旭说，“榜样”们用自己的实际行动传递着“崇德向善，奋发向上”的精神，我们要以他们为榜样，在工作和生活中践行“三严三实”，为患者提供更好的服务，同时推动医院又好又快的发展。

（文：党政办：袁志勇）

医护支部讨论2016年发展工作

2015年12月25日，医护支部召开全体党员会，会议主要就2016年支部发展工作进行全员讨论，并组织大家学习了《中国共产党廉洁自律准则》。为了更好地提升团队凝聚力，帮助全体党员释放压力，更加充满干劲地投入工作，支部特邀请人事办公室顾桉娜老师为大家做了心理辅导，通过各种小而精的游戏环节，每一位党员都加深了对集体的理解，对集体的力量的认识，心里的压力得到了有效释放。**（文：病案室：李莉娜）**

走进临床技能培训中心

2015 年 12 月底，我院临床技能培训中心建成启用。中心是标准化的医学临床模拟培训及考核中心，占地 220 平方米，集教学、培训、考核功能为一体，能更好的满足医师教学培训的需要，提高学生动手能力和日常工作中与患者的交流能力。

中心拥有模拟诊室、模拟病房、内科技能培训室等 7 间房间，配备情景展示采集点 4 个，对现场培训考核情况进行实时展示和集中控制。中心模拟医学培训设备齐全，配备智能化心肺检查和腹部检查教学系统、CPR 模拟人、腰椎穿刺训练模型、综合穿刺术及叩诊检查训练模型、气道管理模型等，能够同时满足临床各学科的实训需求。

内科技能培训室实现气胸穿刺减压和液胸的闭式引流操作训练，引流管的术后管理练习；腹腔冲洗；腹腔穿刺术；胸腔穿刺术；腰椎穿刺术、脊髓穿刺术及术后处理。插胃管、洗胃、心肺复苏术、雾化吸入法、导尿、静脉穿刺、肌内注射、灌肠、造瘘口等的护理操作。

模拟心肺听诊区购置了电子标准化心肺听诊模型，以仿真教学手段解决临床实习难、可供学习体征少的困难。

外科技能培训室完全仿照临床手术室对动物手术室进行改造，可完成 20 项临床外科常用和基本技术训练，可将与人体机能更接近的狗、猪等大、中型实验动物作为实验对象，实战性更强。

中心引进交互式多媒体远程教学系统，可对教学过程进行视频音频采集并进行回放，便于监控管理实验教学活动，发现教学过程中的不足，总结回顾。中心建立了规范的实验教学训练程序，可针对各种专业层次的医学生、护理人员、住院医师、任职培训人员、社区预防保健医生以及专业急救人员进行相关教学和培训。

（文：科教处 王尧尧）



检验技师培训基地为何能在市基地评估中夺冠

我院检验科于 2011 年被北京市卫生和计划生育委员会评为临床检验技师规范化培训基地。在刚刚过去的一年中，检验技师培训基地又得到了同行专家的认可，在 2015 年 1 月北京市住院医师规范化培训基地动态评估中荣获检验技师培训基地全市第一名。

1. 完善检验技师专题培训现场与理论答题

检验科专业包括临床化学、临床免疫学、临床微生物学、临床血液学、临床基础检验和输血共 6 个专业。为了使培训工作落实到位，保证被培训人员具有踏实的基本功，科主任根据北京市要求结合本科特点，共制定 80 个培训专题。每个培训专题规定有详细的培训内容、培训方式、要求级别和推荐的相关教学材料。并以此为依据制定了合理的现场答题和理论考核题库。

2. 注重培训效果，加强考核反馈

根据带教教师业务特点，负责带教某几项专题，按科室相关规定制定培训计划、进行现场培训、理论讲解和（或）自学、现场考核和理论答题的培训流程。为了了解每名被培训人员各个专题的培训情况，建立反馈机制，科主任亲自对每一名在培人员的每一个专题进行考核后的反馈、讲解，掌握教师培训中存在的优、缺点，了解每一名在培人员的特点，为反馈机制成为常态奠定基础。

3. 强化带教教师教学能力的培养

对教师的考核奖惩制度进一步改进，更加调动教师教学的积极性。通过外出学习、科室内部定期的交流及每年的教师授课大赛等活动使每名教师都有针对性的提高，充分认识到自身教学特色以及需要改进的地方。

4. 建立在培人员的考核机制，加强科内全员培训

根据科室对住院技师培训考核管理办法的规定，于每学年度根据培训时间、专题考核成绩、综述、译文及带教教师的综合评价评选出 3 名优秀学员，并给与奖励，并及时将考核信息反馈给每一名在培人员。

5. 提高科研教学能力，强化科学管理

科室制定相应管理办法，教学科研相辅相成，随着科室教学氛围逐步浓厚，教师科研意识逐渐增强，合理安排临床工作、教学、科研时间及相互配合，使基地教育管理工作更上一个台阶。

（文：检验科 刘欧）

内科教学培训基地：每次病例讨论都是顿学术大餐

在 2015 年中，内科基地积极配合医院科教处完成了各项工作，进一步完善了教学基地建设工作。

一、注重培养带教老师

基地全年组织了 4 次查体理论课，上完课后对带教老师逐一考核，要求带教老师查体成绩必须优秀。内科基地分成资深带教老师及初级带教老师 2 个大组举行了教师讲课比赛，并派出比较优秀的带教老师去宣武医院、协和医院等教学医院参加针对教学及内科基本功性的培训班，取得很大的收获。同时也培养了一批重点带教老师，每个科至少有 1 位重点带教老师。

二、加强监督教学查房

坚持每个科室每月常规两次教学查房。各科室之间互相监督，督导结束后评分，交给科教处。教学查房不仅仅停留在。内科住院医师每周参加一次内科的大规模的教学查房，越来越多的住院医师参与到教学查房中，吸取更多的临床知识。

三、强化理论知识授课

每两周一次的理论课，科室都派出教学经验比较丰富的老师，针对轮转住院医师进行理论课的授课，每两周一次，让住院医师对书本的理论知识进一步得到巩固。

四、组织内科病例讨论

恢复大内科停滞数年的内科病例讨论，每次讨论都能给大家带来一顿学术大餐，参加病例讨论的人数也越来越多，病例讨论的形式、内容也越来越多样。

五、制定各科培训细则

各个专科根据本院特点，在北京市培训细则的基础上，制定了符合本院特色的培训细则。

六、督促临床科室未完成科教处教学任务

每个科室每月学习理论知识、英语，各种病例讨论，并要求有记录，有总结，增进科室的学习氛围。并完成医院实习医生、研究生轮转的各项带教任务。

七、落实轮转住院医师的各项工作

包括住院医师的各种考勤及鉴定，要求住院医师参加内科基地的所有教学和临床的活动。对住院医师定期考核。此外，组织住院医师座谈 2 次，了解住院医师的需求以及对带教老师反馈的结果。

（文：血液肿瘤科 刘平平）

外科教学培训基地这三年

大外科成为外科住院医师规范化培训基地的第三学年，主要进行了以下工作：

一、调整明确管理层次、选拔师资

首先基地成立外科教研室，搭建教学管理框架。按照《住院医师规培细则》中的轮转科室要求，依据教学需要重新进行了教学组的划分。

教学组划分目的在于明确教学任务，形成有针对性联合教学。在此基础上确定相关教学组组长，通过科室推荐，个人报名结合日常表现，并根据年资分别组织进行教师讲课大赛进行师资选拔，最终确定教学组教师成员和分工，以及各科科教干事在管理系统中的位置。

二、制定导师负责制为核心的教学管理系统

带教老师“信息搬运工”的角色渐渐被“信息分析员”的角色替代，目前，教学是以培养住院医师建立正确临床思维，合理组织运用医学知识为目标的教学活动。特别需要强调的是，医疗教学最终期望训练出一名真正的医生，而不是一台采集信息、整合数据然后做出处理的“诊疗机器”。

因此，2015 级医院外科住院医师增设轮转导师的一职。导师的主要职责包括：根据每个住院医师的教育背景、个人兴趣及科室需求双方协商制定轮转安排；根据住院医师个人情况，协调指导个人发展规划；开辟与住院医师进行定期约谈了解生活工作情况的对话机制，及时掌握解决问题。

三、建立多层次住院医师专业理论课

组织各科主任及教学负责人讨论后建立亚专科专业课、公共专业课和讲座三个层次的住院医师专业理论课结构，其中亚专科专业课是指根据《住院医师规培细则》要求制定的各个亚专科理论学习课程；公共专业课是指临床基础理论课程，无专科界限；讲座的目的是建立一种灵活的教学模式，目前已进行的讲座有普外科杨国山主任的“手术录像展示及外科比赛经验谈”，骨科 Daniel Porter 主任的“如何进行国际会议发言”。

四、建立工作导向评估（WBA）系统指导临床实践

国内对于临床实践的过程评估方面尚属空白，通过引进爱丁堡大学的工作导向评估（WBA）系统，根据本院实际情况，推出本土化的 WBA 评估系统。

外科教研室的 WBA 评估系统共包括五种评估量表：DOPS(操作技能直接评估)、Mini CEX（迷你临床演练评估）、CBD（临床病例讨论评估量表）、OOT（教学观察量表）和 MSF（多源反馈评估）。可以在不同的临床场景中应用，评估指导住院医师的临床实践。并进行了 4 次 WBA 系统使用培训，培训带教老师 22 人次，住院医师 6 人次。并分别在住院医师进入基地培训后 1 个月和 3 个月的时候进行量表使用反馈调查，并将相关意见及时反馈给各科主任及负责导师。在规培基地的飞行检查中受到检查专家的积极评价，并希望能把该系统向整个地区推广。

2015 年外科教研室共组织工作讨论会 8 次，工作培训会 4 次，组织教学查房考评 46 次，初步建立了以导师负责制为核心的管理体系，临床理论教学在《住院医师规培要求》基础上，各个教学组通过亚专科专业课、公共专业课和讲座进行知识点覆盖并保持更新，以 WBA 系统为工具评估促进临床实践质量的教学体系。

（文：骨外科 李非）

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：顾桉娜 电子邮箱：jxqdb@mail.tsinghua.edu.cn

152.indd 4 2016.2.1 4:38:44 PM