北京华信医院 清华大学第一附属医院 THE FIRST HOSPITAL OF TSINGHUA UNIVERSITY

今日華信

HUAXIN TODAY

习近平：把人民健康放在优先发展战略地位

第 159 期
2016 年 8 月 18 日

地址：北京市朝阳区酒仙桥一街坊 6 号　邮政编码：100016
电话：010-64369999　网址：www.tufh.com.cn

内部资料　免费交流

我院召开上半年医疗工作会暨中层干部培训会

7 月 29 ~ 30 日，我院召开 2016 年上半年医疗工作会暨中层干部培训会，院领导班子及各科室正副主任、大科护士长参加了会议。

首先，院长吴清玉以“同心协力、再创新高”为题，全面回顾了上半年医疗、人才建设、科研教学、信息化建设和后勤保障管理等主要工作。他谈到，在周边人口疏解、医院内外改造的大环境下，通过大家的共同努力，克服困难，上半年医院的医疗数量和质量都有明显提升，门急诊量、出院病人、手术量较去年同期均有显著增长，希望下半年继续依靠全体员工，群策群力，力争圆满完成医院各项工作计划，使医院建设更快、发展更好。



随后，副院长朱栓立详细解读了上半年医疗工作完成情况，分析了医疗服务绩效评价数据。纪委书记、护理部主任陈淑苹介绍了上半年纪委工作重点，通报学习了上级文件精神，并总结了上半年护理主要工作。副院长税朝祥着重介绍了二期楼建设规划、前期手续申报和不动产变更说明等进展。院长助理兼器械设备处主任张明奎提出要从强化服务、控制成本、优质高效等几方面进一步加强设备管理工作，同时还介绍了信息化建设进程和下半年的重点项目。

党委书记类延旭结合“两学一做”教育，围绕学习“七一”讲话、做“四讲四有”好干部讲党课，他要求大家不忘救死扶伤的宗旨、牢记建设一流附属医院的目标，不忘初心，齐心协力，艰苦奋斗，让医院明天更美好。

培训会上，科教处、医务处、财务处等科室负责人还分别以住院医师培训基地建设、远程医疗建设设想、重点医疗指标和财务管理基础等为内容做了专题介绍，心脏中心小儿科、超声科、普外科、消化内科等科室主任分享了科室管理经验。

讨论环节，大家结合医院发展面临的突出问题，围绕医院管理、学科发展、环境建设等提出多项建议。

最后，对于大家提出的问题，吴清玉做了总结分析，要求相关科室加强解决和落实。

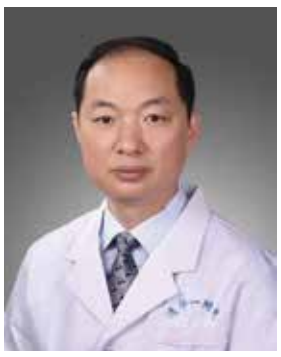
中层干部培训，让大家更加明确了医院的发展目标和主要任务，增进与兄弟科室的交流，也让大家对医院的未来充满信心。

□党政办公室　冯遥

心脏中心张明奎、李洪银主任医师当选北京医学会心脏外科学分会委员

7 月 20 日，北京医学会心脏外科学分会在北京医学会礼堂举行换届选举大会，我院心脏中心张明奎主任医师、李洪银主任医师当选为心脏外科学分会委员。

张明奎



现任院长助　理。2004 年毕业于中南大学湘雅医学院，获医学博士学位后在我院心脏中心外科工作，在冠心病、瓣膜病、复杂先心病、心脏肿瘤的外科治疗方面积累了丰富的经验，主刀和参加各种心脏手术 2000 余例。参加国家 973 项目、国家自然科学基金、教育部科技项目、首都医学发展基金、清华裕元医学基金等共 6 项，主持 1 项。在《中华外科杂志》、《中华器官移植杂志》、《中华胸心血管外科杂志》、《J Cardiac Surg》、《Transpl Proc》等国内外核心期刊发表论文 30 余篇，其中 SCI 收录 4 篇。担任《中华临床医师杂志》审稿人。多次参加国际学术会议，在亚洲心胸血管外科年会宣读论文 2 次。参编医学专著 2 部（其中英文版 1 部），参译医学专著 1 部。

李洪银

现任心脏中心心外科主任。2011 年赴美国明尼苏达大学心外科进修学习。从事心脏外科的临床工作 20 多年，专业技术全面，具有丰富的临床经验和基础理论知识。在危重冠心病、瓣膜性心脏病及复杂先心病的诊断、手术治疗及围术期管理上积累了丰富的经验。在心脏跳动下的冠状动脉搭桥术及微创小切口手术方面技术熟练，可以通过腋下小切口、胸骨下段切口、胸骨旁小切口等途径完成大部分的心脏外科手术。在大血管疾病、心脏肿瘤的外科治疗及再次心脏手术方面也有独到的见解。独立完成各种心脏外科手术 3000 余例，参加各种心脏手术 3000 余例，取得了优秀的临床治疗效果。在核心期刊上发表学术论文多篇。



2004 年以来参加国家科技攻关计划、首都科学发展科研基金、教育部科研项目、裕元医学科学研究基金等多项科研项目，主持一项。2010 年作为合作单位获得北京市教委及北京市自然科学基金项目一项。

□党政办公室

2016 年新员工岗前培训工作圆满结束

7 月 22 至 29 日，2016 年新入职的 118 名员工参加了人事处组织的为期 5 天半的岗前培训。为了使新员工尽快适应新的工作岗位，人事处采取集中培训的方式，邀请院领导班子，组织职能科室负责人和优秀的员工代表围绕“清华人和华信人”、“思想道德和法律法规”、“科研教学和专业培训”、“医院管理和医院制度”四大主题，为新员工带来了 40 堂精彩的培训课程，期间还安排了参观清华园、观看纪录片、新员工室内拓展和培训考试等内容。



培训第一天，院长吴清玉，党委书记类延旭，副院长朱栓立、税朝祥，纪委书记陈淑苹等院领导与新员工见面，欢迎新员工加入“华信大家庭”，希望大家能够很快实现角色转变，投入新的工作，与医院共同发展，并在之后的 5 天里分别做了专题培训。

吴清玉从医者父母心、大医精诚、业精于勤、教学相长、研究能力、团队意识、条件与机会、社会与家庭等八个方面，讲授如何做一名好医生。他以一个老师和专家的身份，给予新员工鼓励，教育大家有最起码的做事规矩，希望大家多学习、多

下转第 2 版

国内首例小儿患者心脏植入 Reveal LINQ

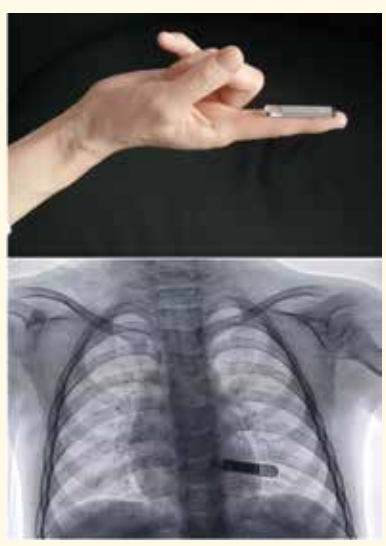


翔翔是 4 岁男孩，反复晕厥发作的阴影时常笼罩着他。姥姥 37 岁猝死，妈妈 31 岁猝死，翔翔晕厥背后真正的原因是什么？如何治疗？我院心脏小儿科李小梅主任想到了 Reveal LINQ，这是目前世界上最先进的植入式心电事件监测器。

Reveal LINQ 最早应用在 1998 年，体积大，儿童的应用受到限制，经过近 20 年的探索发展，Reveal LINQ 目前可以做到体积只有 1.2cm^3，重量仅为 2.5g，比大号曲别针还小，适合应用于儿童。其提供信息精准，对心律失常检出率高，能准确记录房颤、室速、心动过缓、心脏停搏等事件，可连续使用 3 年。临床中不明原因的晕厥，特别是有猝死家族史、恶性心律失常以及阵发性心动过速的患者，在 Reveal LINQ 的监测下，可以捕抓发病时的心电图，为明确诊断及后续有效治疗提供了巨大的帮助，最终使这部分患者受益。它身材精巧，可采用注射方法植入，无需制作囊袋，创伤微小，操作简单，且植入后不影响磁共振的检查。

翔翔于 7 月 21 日植入国内儿科首例 Reveal LINQ，他也是接受此技术监测心电事件的最小年龄患儿。Reveal LINQ 是 2015 年获得 CFDA 批准的具有最新科技的植入式心电事件监测器，是严密监测心脏节律的小卫士，在连续使用的 3 年里，是临床中揭开心律失常导致晕厥的利器，为明确诊断及下一步治疗方案的制定提供直接的证据。手术过程顺利，手术时间不到 10 分钟，创口仅 0.5 厘米。

□心脏中心小儿科　张仪



他的理想：做未来中国的“乔布斯”



8月5日，一名帅气的大男孩来到我院心脏中心超声检查室，唐秀杰副主任医师给他仔细地做了心脏超声检查。结果显示：心脏位于右侧胸腔，内脏心房正位，心室为未分化型单心室……主动脉位于左前，肺动脉位于右后，均发自单心室……两组房室瓣，开口于单心室。CDFI显示各瓣膜未见明显返流。“非常好！超声显示外管道血流通畅，心脏功能良好。”唐大夫收起超声仪探头，微笑着对面前的大男孩说着，大男孩回复谢谢的同时，“腾楞”从检查床上坐了起来，身手“甚是敏捷”。他今年23岁，这是他做心脏手术后的第18年，现在就读于华南某大学。

他出生后，就被诊断为严重复杂先心病，右旋心、单心室、大动脉转位、ASD、肺动脉瓣及瓣下狭窄。每一个诊断，在吴清玉院长撰写的《心脏外科学》专业书籍中，都是独立的病种介绍，而如此多的复杂畸形汇集在一个小小的心脏中，极为少见。尤其是单心室，是一种较少见的先天性心脏畸形，发病率占新生儿的1/6500，约占先天性心脏病的1.5%。如果不经治疗，自然寿命很短。家人带他走遍南方各家大医院，均被告知根本没有手术机会。妈妈带着他辗转到北京后找到阜外心血管病专科医院，一位心外科主任检查后认为病情太复杂，拒绝收治。就在他们走投无路，几近崩溃时，在电梯内偶遇“幸运的天使”——时任阜外心血管病医院副院长吴清玉教授，才得到救治，吴院长为他设计了全腔肺动脉转流术（心房外通道），为这个生命带来了新的生机。2013年心脏中心曾出版一本集众多得到救治的患者故事集《闪光的故事》。在书中第141页《美丽的北京》，讲述的就是这个男孩艰难的求医过程。

18年来，他生长发育一切顺利，聪明、活泼、睿智，幽默，让他成为同学中的“领军人物”。高考时，以621分的好成绩被优秀大学录取，学习计算机软件工程专业。大学入校体检时，当地医生为他额外进行心脏检查，却是一头雾水：从来没有见过这样的心脏结构，看不懂任何解剖关系。无奈，他只有再回到北京，追随吴清玉院长来到清华大学第一附属医院，才得以顺利进行心脏超声检查。展望未来，他将畅游在大学里浩瀚的知识海洋。他说，他的理想是：做未来中国的“史蒂夫·乔布斯”。

□党政办公室 张晓萍

泌尿外科精湛手术 微创切除肾上腺瘤



8月2日，泌尿外科成功为一名少女摘除困扰多年的肿瘤。

今年已经19岁的小菊无月经来潮，第二性征未发育，经常被人嘲笑为“假小子”，这让她很苦恼。2005年被确诊为先天性心脏病，房间隔缺损，在外院接受正中切口房间隔缺损修补术。2015年因三尖瓣关闭不全在我院接受三尖瓣成形术，术前检查时发现左侧肾上腺区占位。心脏手术后，小菊健康状况明显改善，术后一年半就恢复到了可以考虑解决肾上腺问题的良好状态。小菊再次来到我院就诊，经过详细检查发现肾上腺肿瘤是影响她身体发育的重要原因。此肾上腺肿瘤是比较少见的分泌雄激素的肾上腺皮质网状带肿瘤，可引起肾上腺性征异常症。

肾上腺皮质网状带病变，分泌过多性激素引起性征异常者称肾上腺性征异常症，临床表现为成人女性可有第二性征和部份女性性征减退如乳房萎缩、月经减少或消失等。

鉴于小菊病史的特殊性，泌尿外科医生认真分析病情，最后确认引起小菊性征异常的元凶就是这个巨大的肾上腺肿物。

要还她一个女儿身必须切除这个肿瘤。然而小菊的这个巨大肿瘤占据了腹膜后肾上及其狭小的空间，将肾脏推向下，脾脏推向上，胰腺推向前，周围血管密布，手术难度极高。除了保护好以上这些重要器官，如何避免过多出血也对手术提出了更高的要求。泌尿外科李胜文主任组织科里医生进行了详细地病例讨论，反复研究手术方案，最终决定采用特殊的腹腔镜路径，避开这些脏器到达肿瘤部位，根据李胜文主任多年的经验，这应该是手术最佳方案。

为了使手术顺利进行，医生们使用了高分辨率的摄像系统，准备了充足的红细胞和血浆。麻醉科的全麻、动静脉通路以及中心静脉导管等安全措施全部应用。在麻醉科和手术室医护人员配合下，手术按原定的方案稳步进行。

在分离到肾上腺静脉时困难出现了：该静脉由肾静脉发出，很短，又被挤压在肾静脉和肿瘤之间，周围又是密集的血管网，稍有不慎静脉就会破裂，而血管破裂引起的视野模糊障碍将会使手术难以继续进行。在场的医护人员见到此场景均感到提心吊胆。李胜文主任决定改变方向先分离肿瘤的两侧和前方，使肿瘤有一定的活动度，再处理关键的肾上腺下静脉，此方案十分有效。整个手术紧张、惊险，医生们谨慎而有序地分离出肿瘤，钳夹切断肾上腺下静脉，肿瘤被完整切除。肿瘤为6×6×7cm大小的类圆形肾上腺肿物，术中出血仅为10毫升。移开肿瘤，降低腹部压力，确认无出血，医护人员才松了口气。相信小菊以后生活会越来越好，再也不会被人嘲笑为“假小子”了。

□泌尿外科 陈雨

消化内科成功举办“炎症性肠病诊治学术沙龙”

7月13日，消化内科主办的“炎症性肠病诊治学术沙龙”，在心脏中心病房六层学术厅成功举办。炎症性肠病是困扰全球数百万人的胃肠道慢性复发性炎症性疾病。我国无论是溃疡性结肠炎还是克罗恩病的发病率在逐年增加，临床中的问题也是错综复杂。此次沙龙旨在提高IBD的诊治水平，促进院际间的学术交流，加强院际间协作。

北大医院王化虹教授、北京医院许乐教授以及我院消化科林静主任医师作为受邀嘉宾参加了此次学术沙龙活动。北大医院许颖大夫做了《炎症性肠病相关腹痛并急性穿孔1例》病例汇报，内容丰富，图文并茂，讲解精彩生动，就克罗恩病的营养支持治疗的时机、方法以及何时需要外科干预等方面都给予了精彩的解答。北京医院史济华医师汇报了《消化道多发溃疡1例》疑难病例，患者病程长，治疗过程曲折，目前仍诊断不清楚，仍需长期随访，给每一位医师留下了无限遐想。此外，我院消化科杨静医师做了题目为《高龄溃疡性结肠炎1例》的优秀病历展示，引发了与会人员的热烈讨论，受邀专家王化虹教授、许乐教授及林静主任医师分别对上述3例优秀病例的相关疑难问题做了精彩的点评和细致解答，从而进一步加深了大家对炎症性肠病诊断和治疗的认识。



在此次炎症性肠病诊治学术沙龙活动中，吸引了放射科、普外科及血管外科的大批青年医师积极参与，反响强烈，极大提高了我院医务人员的学习热情。

□消化内科 杨静

上接第2版

思考、多实践，日积月累积累经验，在团队里平等、互助、配合，以患者为中心，对患者负责。

类延旭讲授了清华大学“自强不息，行胜于言”的校训、“行胜于言”的校风和“严谨、勤奋、求实、创新”的学风，为新员工在今后的工作学习指引方向。在谈到“华信文化”时，他介绍“华”“信”二字也分别取自“春华秋实”、“明礼诚信”，希望新员工牢记“一分耕耘一分收获”，艰苦奋斗、勤奋工作；同时也只有医德高尚、言行一致、童叟无欺、持之以恒，方能有信，才能最终赢得患者的信任，建立起名院的信誉。

朱栓立介绍医院整体情况，着重介绍医务人员应具备的基本素质、职业责任等，他谈到转变角色，努力学知识、学服务、学做人，树立责任意识，为患者负责、为自己负责、为医院负责。

税朝祥就医院二期综合楼建设项目向新员工介绍我院规划，鼓励新员工认真学习、努力工作、为成为医院今后的主人而努力奋斗。陈淑苹书记介绍了纪委工作情况，并强调工作纪律，新员工签署《华信承诺书》，承诺严格服从科室管理和纪律约束，接受科室、医院和群众监督。

职能科室负责人主要针对新员工应知应会的内容，开展了《院感控制专题讲座》、《安全知识专题讲座》、《现代医患关系下医者的自我保护》、《临床输血知识培训》、《依法执业、核心制度和质量考核》、《药政法规培训》、《传染病防治法》等专项培训。医务处、科教处为32名医生做了病历书写规范、住院医师要求等培训；护理部为59名新护士重点讲解了护士条例和护理礼仪。

除理论知识培训外，自2015年起，岗前培训还设置了新老员工交流环节，受到新员工的热烈欢迎。今年邀请了我院的5名优秀的青年医务骨干与大家分享了工作经验和成长感受；另外还特别邀请骨科Daniel Edward Porter教授畅谈了对医院文化、工作环境和学科发展的体会。2016年，岗前培训新增设“谈沟通、助成长”内容，邀请院外讲师就职场礼仪和沟通要素与艺术做专场培训，受到新员工的热烈欢迎。

□人事处 顾桉娜

神经内科成功开展 A型肉毒毒素注射治疗眼睑痉挛



手术前 手术后

神经内科应用A型肉毒毒素注射治疗，为一名患者成功解除严重眼睑痉挛。

杨女士来自湖南，一年前出现双侧眼睑下垂，进而发展至睁眼困难、影响视物，眼睑痉挛严重无法控制。这些症状严重影响了杨女士的生活。辗转多家医院就诊无果，奔波疲劳、心情沉重，病情越来越重。今年8月初来到我院神经内科就诊。患者眉头紧锁，持续痉挛的双眼被迫眯成一半，十分痛苦。

入住神经内科后经过详细的检查，先后排除了重症肌无力、Lambert-Eaton（肌无力综合征）、习惯性眨眼等疾病，确诊为眼睑痉挛。8月12日，杨女士在神经内科接受了A型肉毒毒素的多点精准治疗。注射后效果显著，原本痉挛半闭的双眼渐渐睁开，紧缩的眉头逐渐舒展，在治疗室的大镜子前照了又照。她激动地说：“谢谢大夫，我已经很久不敢睁眼，不愿照镜子了！”

“肉毒毒素”实际上是“肉毒杆菌毒素”的俗称，又名“Botox”和“Myobloc”，是肉毒杆菌在繁殖过程中分泌的毒性蛋白质。肉毒毒素最早被用来作为生化武器，它能破坏生物的神经系统，使人出现头晕、呼吸困难、肌肉乏力等症状。后来，它被医学界用来治疗面部痉挛和其他肌肉运动紊乱症。用于治疗的肉毒毒素比起生化武器，稀释了40万倍。肉毒毒素能阻断神经和肌肉之间的“信息传导”，使过度收缩的肌肉放松舒展，痉挛随之消失。

杨女士接受的A型肉毒毒素的多点精准治疗，不仅能短期缓解患者的睑肌痉挛，提高患者的生活质量，让患者重拾信心，而且还可用于神经系统许多疾病。比如：面肌痉挛、痉挛性斜颈、Meige综合征、手部多汗、流涎症、带状疱疹后神经痛、构音障碍、书写痉挛，咬肌痉挛、瘫痪后遗症以及其他一些疾病的治疗。希望这种方便快捷、相对安全、高效的治疗方法能为更多的患者缓解症状，解除口服药物不能缓解的痛苦。

□神经内科 王晓杰

学科建设与人才培养是科室发展的生命线

儿科面对的是发育中的儿童，其疾病的种类、病因、发病机制、诊断和治疗都与成人不同，具有既独特又复杂的特点。仅以小儿心律失常为例，其中具有生命威胁的小儿室上性心动过速，每年新发病例约 5 ~ 6 万，对治疗的需求可见一斑。但由于小儿介入治疗的难度高，风险大，我国在儿童心律失常领域临床诊断治疗及基础研究的整体水平和力量长期相对薄弱，有能力由儿科医师独立开展小儿心律失常介入治疗并具一定规模的医院寥寥无几。

为了找到一个更适于治疗小儿心律失常事业发展的平台，救助更多的心律失常患儿，我于 2009 年 1 月 19 日正式加盟由吴清玉教授领衔的清华大学第一附属医院心脏中心，从无到有组建小儿电生理团队，从此与清华医学结缘。

学科发展、核心凝聚力以及人才培养是一个科室的发展的三要素。

一、学科发展、技术创新

1. 技术的开拓与创新：①在国内最先应用冷冻消融治疗儿童希氏束旁旁路心动过速，填补了我国冷冻消融治疗儿童心律失常的空白；②最先采用心耳切除治疗起源于心耳的儿童房性心动过速，是射频消融治疗心耳部位房性心动过速的一个补充根治方法；③最先采用植入左房左室心外膜永久心脏起搏器治疗小儿完全性房室传导阻滞，替代传统右室起搏，有效避免或逆转起搏器综合征；④在国内首次经脐静脉为刚出生的先天性心律失常患儿置入临时起搏器，也是我国植入起搏器年龄最小的患儿；⑤为一名特殊的患者——临床诊断为长 QT 综合征且有显著猝死家族史、年仅 4 岁 4 个月大的一名男孩植入式心电监测 Reveal LINQ 植入手术，这是目前我国接受这一手术的患者中年龄最小的一位；⑥国内接受射频消融手术年龄最小：本中心一例生后 3.7 个月，体重 5.9kg 小婴儿难治性无休止性心动过速，联合应用多种抗心律失常药物治疗 54 天无效，心功能恶化随时面临生命危险，成功进行了射频消融治疗，挽救了患儿生命。



2. 主持全国多中心研究：牵头统计了中国儿童射频消融多中心大样本的资料，论文发表于 2014 年，填补了我国儿童射频消融多中心大样本资料的空白。建立了全国首个小儿射频消融数据库，为制定中国儿童射频消融指南奠定了基础。

3. 全国推广：通过推广提高了儿科医生的精准诊疗水平：①2014 年成立了中华医学会起搏与电生理分会小儿心律学工作委员会，担任主任委员。牵头举办了全国小儿心律失常学术会议 3 次，赴包头、宁波、兰州、长沙等地进行全国巡讲。②创建了小儿心律学工作委员会微信公众号和诊疗微信群，儿科医生在群里交流诊治心得。③受邀去当地医院指导手术，帮助多家医院开展了小儿心律失常介入手术，接受来院进修培训，同时来院进修学习小儿心律失常电生理的儿科医生越来越多。由此填补了多个省级空白。

二、团队建设、知人善用

在科室综合发展基础上，根据每个人的特点，量体裁衣，建立各自的发展方向，扬长避短，学有所长，个人发展与专业发展相结合，打好扎实的临床专业基础，培养积极进取的科研技能，调动每个人的积极性，既能促进团队建设，也提高了科室核心凝聚力。

1. 介入手术：重点培养江河医生。术者除要掌握扎实的临床技能，学习曲线漫长，术者术中要接受 X 线照射，需要具备奉献和自我牺牲精神。通过近几年的“传帮带”，已基本掌握了小儿心律失常介入手术技能，能够在上级医师指导下，独立完成近半数手术。做为中华医学会心脏起搏和电生理分会小儿心律学工作委员会秘书，管理着全国儿童射频消融数据库，在全国儿童心律失常会议上进行发言或讲座，由此提高了个人的学术水平。

2. 科研课题管理：重点培养戈海延医生，具有较高的英语水平，认真细致严谨的的工作作风，扎实的科研基础和浓厚的科学探索精神。由其管理的学术前沿离子通道病基因检测数据库以及首发基金联合课题“室上性心动过速对儿童心功能损伤的风险评估抗心律失常药物治疗优选方案多中心研究”，为发表高水准的论文奠定了极好的基础。戈海延获得“2015 年华信学术奖”一等奖。

3. 心外膜起搏器管理：植入左房左室心外膜起搏器是我们科室内外科结合、极具特色的一项国内领先技术，对于植入起搏器的长期随访、起搏参数的程控调整、不同部位起搏心功能及血流动力学的长期影响的研究，是一项细致而繁琐的工作，由刘海菊医生主要管理。

4. 科室管理：诸如临床工作八大本的管理、科教工作管理等，管理人员要具有认真负责细致的工作态度，热衷于管理工作。该项工作由张仪医生负责以来，每个月医务处的检查连续两年未被扣分，其科教管理工作也得到了好评。

八年来，我们心脏中心小儿科电生理团队已完成了数千例小儿心律失常介入手术，手术总例数及年手术量始终稳居国内儿科领域首位，成为了国内首屈一指的儿童心律失常诊治中心。无论是挑战国内最低龄低体重患儿的手术风险，还是面对复杂程度难以想像的手术难题，甚至是开展国内首例冷冻消融等新技术，我们的技术始终保持领先。我们的团队也不断成长，培养了 10 名硕士、博士以及博士后。

面对当今浮躁、急功近利的社会现状，我们还要一如既往地踏踏实实做人、脚踏实地做事，认真对待每一个病人。随着介入治疗儿童心律失常技术在全国的推广应用，小儿心律失常诊治及研究将取得长远发展，我们小儿电生理团队还要和全国同仁们共同为小儿心律失常诊治及研究达到国际领先水平继续努力。

□心脏中心小儿科　李小梅

浅谈消化内科科室管理

临床医疗、学科发展、人才培养是科室发展的重要内容。作为科室的管理者和学科带头人，如何提高自己的管理能力，搞好科室的工作，是常常萦绕在我心头的问题。近年来，在院领导、职能部门领导和兄弟科室的支持下，消化内科取得了长足进步。在此，我愿意将我们消化内科的管理体会和大家一起分享。

一、一切以病人为中心，全面提高科室的医疗技术及护理水平

以病人为中心，就是要以高尚的医德，精湛的技术，优质的服务解除患者的病痛；以患者为中心的理念要体现在对每个患者的诊治过程中，体现在每个医护工作者的具体工作中。为了做好这项工作，我们首先组织科室医护人员进行学习，提高诊疗及护理水平。全年共进行科室临床教学 15 次，邀请国内知名专家来院举办学术会议 5 次，选派医护人员参加国内学术会议 10 次，举行护理技能大赛 2 次；同时注重完善医疗质量考评，使患者得到很好的治疗，患者满意度有了很大提高。

其次改善服务态度，简化就医流程，实行普通胃镜检查“零预约”，极大方便了患者就医。2015 年胃肠镜检查同比增长 16.5 %，镜下治疗增长 59.1 %，超声内镜增长 253 %；无痛内镜增加 57.7%。

第三，注意改善就医环境，科室主动要求装修病房，改善住院条件，干净温馨的环境，提高了患者对医院及科室的满意度。

第四，开展新技术，全面提高诊疗水平，2015 年，我们开展了应用超声内镜对结肠癌的 TNM 分期工作，提高了对早期结、直肠癌的诊断率；对早癌的诊断率达到国内先进水平；开展了在 ERCP 下胆道支架植入术；开展了 24 小时 PH 检测等检查项目。

第五，开设健康讲座，作为一种公益活动，面向社会、面向广大患者开展了系列健康教育；普及了健康知识，增强公众健康意识，达到促进健康的目的，使广大患者更好地了解消化内科相关疾病，以及早发现疾病、治疗疾病，提高了患者对我们的科室及医院的信任度

二、实行精细化管理，充分调动全体医护人员的积极性

没有考核，就没有管理，考核的真正目的，就是全面提高医疗、护理质量，不断改善服务水平。2015 年，科室对奖金分配方案进行了改革，在奖金分配过程中，不仅仅注重经济效益，也高度关注服务质量，走质量效益型发展的道路，坚持社会效益与经济效益并重。对工作认真，关心患者，乐于奉献的医护进行奖励。通过考核，全面提高了全科医护人员工作的积极性，2015 年消化内科门诊共诊治患者 56308 人，病房出院患者 1256 人，胃镜及肠镜检查治疗 9030 例，较 2014 年增长 16.5%；内镜收入增长了 32.58%。同时也提高了患者对我们的满意度。

三、注重人才培养，加强梯队建设

注重对青年医师的培养，使青年医师在临床、教学、科研方面得到锻炼。以内镜操作培训为例，我们重点加强了对青年医师内镜培训工作。在内镜室实行“指导老师制”，指定高年资医师作为青年医师的指导老师，指导青年医师内镜操作技能培训工作，科主任对指导老师进行评价。这样，消化内科在业务学习方面形成了“比”、“学”、“赶”、“帮”的良好风气，使许多青年医师脱颖而出，成为科室新的业务骨干。原先能操作胃镜及肠镜检查的医师只有 5 人，目前我们能够熟练做胃镜的医师已达到 9 人；做肠镜的检查医师增加到 6 人。通过人才培养和梯队建设，使科室人人有方向、个个有目标，增强了科室的归属感和凝聚力，未发生一起医生掉队现象。

四、注重科室间的协作共赢

只有医院发展好了，科室才能更好的发展。消化科注重和兄弟科室的友好合作，与麻醉科的密切合作，2015 年无痛内镜数量 1788 人次，较 2014 年增长 57.67%；2016 年上半年无痛内镜数量已达到 1400 人次，较 2015 年同期又增长了 56.60%。仅无痛内镜麻醉部分，2015 年为医院所做的经济效益达 1162200 元，今年前 6 个月就达 910000 元。与病理科协作方面，2015 年消化病理总数占病理科检查总数的 62.31%，2016 年上半年消化病理总数占病理科检查总数的 58.23%；与普外科密切合作，使近百例肿瘤患者在我院得到了外科手术治疗。同样，也正因为有了麻醉科、普外科及病理科等兄弟科室的支持，我们才开展了更多、更先进的内镜下诊断及治疗。



五、打造“讲团结，讲奉献，比学习，比服务”的科室文化

常言道“上下同欲者胜，同舟共济者赢”，科室每位员工都要有全局观念，要始终站在全局的高度发现问题、看待问题、解决问题，将科室的发展与每位医护人员的切身利益联系起来，将科室发展目标与个人发展相联系，将管理责任分解到每个人身上，充分调动和发挥科室每名医护人员的工作积极性。打造“讲团结，讲奉献，比学习，比服务”的科室文化，大家有了共同的信念和追求，集体意识和大局观念更强，团队合作更加密切，同事之间的感情更加亲密，科室的事业才能取得成功。

同时，科室的发展，离不开医院的发展，科室的发展靠的是全科医护人员共同努力，当然也离不开院领导对科室的支持，其他兄弟科室对我们的信任和帮助。我相信，在院领导的正确领导下，在各兄弟科室的帮助下，我们消化内科全体医护人员一定会更加努力，把科室的各项工作做得更好，让更多的病人得到更好的、更优质的医疗服务。

□消化内科　程艳丽

消化内科举办“胃癌早诊早治学术沙龙”



8月8日在学术厅，消化科内主办了一场别开生面的“胃癌早诊早治学术沙龙”，消化内科主任程艳丽主持。

胃癌是危害我国人民健康的重大疾病之一。目前认为胃癌的预后与诊治时机密切相关，进展期胃癌即使接受了以外科手术为主的综合治疗，5年生存率仍低于30%，且生活质量低下。然而大部分早期胃癌在内镜下即可以获得根治性治疗，5年生存率超过90%。

我国目前早期胃癌的诊治率低于10%，如何发现早期胃癌成为消化内科的重大课题之一，越来越受到医师们的重视。此次沙龙，消化内科邀请北医三院丁士刚教授和我院消化科林静主任医师参加。首先，丁教授以题为《早期胃癌预防与治疗》做了精彩的演讲，就早期胃癌的定义、普通光镜下表现、如何镜下取材、中重度异型增生癌变风险及早期胃癌治疗方案的选择等方面问题进行了深入探讨，内容丰富，图文并茂，讲解幽默生动。林静主任医师做了题为《胃癌癌前疾病与癌前病变》的演讲，着重从胃癌、癌前疾病的基础概念、镜下病理表现等方面进行系统阐述，使广大医护人员尤其是青年医师们受益匪浅。最后，消化内科杨静医师做了题为《早期胃癌1例》的优秀病历展示，引发了与会人员的热烈讨论。受邀专家丁士刚教授、林静主任医师对病例中的相关疑难问题做了精彩的点评和解答，进一步加深了大家对早期胃癌诊断和治疗的认识。

举办此次“胃癌早诊早治学术沙龙”，我院广大医护人员和广大患者朋友们积极参与，反响热烈，在这炎炎夏日里进一步提高了我院医务人员的学习热情，同时促进了我院与北医三院消化科之间的交流与合作。

□消化内科 杨静

血液肿瘤科举办卵巢癌肝转移MDT研讨会



目前多学科诊疗模式（MDT）制定的综合治疗策略是改善患者生活质量、延长患者生存、推动肿瘤诊疗领域不断进展的重要方式。为进一步推动我院肿瘤诊治水平，8月4日，血液肿瘤科成功举办了卵巢癌肝转移MDT研讨会。此次会议云集了肿瘤相关的多学科专家，包括影像科刘晶哲主任、普外科杨国山主任、妇产科郭立杰主任、病理科翁艳主任、肿瘤科郭振兴主任，同时吸引了相关科室年轻医师参加，大家共同就卵巢癌肝转移进行热烈的交流。

此次研讨会的核心内容是卵巢癌肝转移治疗方案的选择。通过各科专家各抒己见、全方面讨论及年轻医师的积极参与，充分发挥不同学科的优势，最终为卵巢癌肝转移患者制定适合的治疗方案。

MDT在提高医疗质量、确保医疗安全、提高医师及医院整体诊疗水平方面发挥着越来越重要的作用。MDT给肿瘤患者带来福音：改善肿瘤患者预后，有利于疑难危重病例的正确诊断和治疗，缩短患者诊断和治疗等待时间，增加治疗方案的可选择性，大大降低患者诊疗费用，提高患者诊疗满意度。MDT研讨会不仅使患者受益，参与MDT的医生也在学术上受益匪浅。每个医生的知识面是有限的，通过MDT交流平台，信息共享，每个专家不但自己领域的技能越发精进，对其他领域的知识和进展也都有所把握，整个团队的水平将不断提高。年轻医师通过积极参与MDT研讨会，迅速成长。

相信通过此次多学科协作火花的碰撞，必将进一步提高我院对肿瘤诊治理念的认识水平，使更多患者接受更加全面科学的诊断治疗。

□血液肿瘤科 许亚茹

听马安林主任授课有感



7月25日是科内每月学习的日子，我们荣幸地聘请到中日友好医院感染科马安林主任，为我科做“如何做一名合格的肝病科大夫”为主题的讲座。

在短短的1个小时中，马主任利用从医几十年的经历为我们诠释如何做好一名合格的肝病医生，从希波克拉底誓言到树立爱伤、爱岗敬业的精神；从人生理想到对医学事业孜孜不倦的追求； 从肝病基础中一项化验值所设计的多种疾病到医学基础理论知识；从尊重医生、尊重生命到医患关系的处理；从爱岗敬业到事业与家庭的处理延伸到以身示教对子女的教育等，马主任精彩的演讲使大家受益匪浅。

当我成为一名护士生开始学习护理专业时，南丁格尔就是我学习的偶像，老师首先强调热爱护理事业。现在我们的宗旨是以病人为中心，树立爱伤观念，在就诊过程中建立医患之间的相互信任。比如夏季为肠道腹泻高发期，很多患者都是突然发病后自己来就诊，由于腹痛剧烈、陌生的就诊环境、对疾病发展的未知、独自一人就诊等因素，见到这类病人我们科的医护都会自然的承担起为病人联系家属、交费、拿药、送取化验等事项，虽然对于我们是举手之劳，却为病人解决了难题。

医学是针对人类生命的学科，医学发展在不断更新，我们的医护同事都是在不停的更新知识以提高自己。比如我们科每月有一次集中学习，全体医护必须参加，无论是下夜班多辛苦，休息时间家有多远以及上夜班都要参加，为的就是打好理论基础，更好地运用在临床实践中。

有时候医生的细致问诊、工作中的微笑服务、在治疗中的耐心解答都会让病人感到温暖。很多次在输液治疗中听患者说我们科的医生护士说话和气、服务态度好，因为上一次就诊的感觉好，所以再一次发病就直接来就诊了。其实对于病人一次愉快的就诊经历面言，忙碌一天的我们能够顺利愉快的下班也是一天中最开心的事。

当然在我们受益的同时也反思我们的不足，首先是不断的充实、更新医学知识，遇疑难病例本着为病人负责的态度为病人解除病痛；病人在社会中是弱势，遇到难以沟通或不讲理的病人我们在忍辱负重的同时，灵活地运用技巧化解矛盾；当出现与病患之间矛盾时，同事之间的相互补台和配合也是至关重要；处理好家庭角色与工作角色的转换也能让我们的工作顺风顺水。

感悟：医院是我们的大家庭，科室是我们的小家庭，我们每个人都是家族成员，而每个人的工作是病人就诊流程的一个环节，我们的团结协作成就了病人的顺利就诊，为我们的小家庭带来的生气，也为我们的大家庭带了好的声誉！好的医院为医生搭建好的平台，优秀的医生让不知名的医院飞速发展。感染科虽然在医院中不是重中之重，但我们依然要坚守职业准则，树立爱岗敬业的精神，在平凡的岗位上发光发热，为医院守好传染病的大门。

□感染疾病科 方群

科教处举办2017年度申报国家级和市级继续医学教育项目培训会



7月28日下午，科教处在电教室召开“申报2017年国家级和市级继续医学教育项目工作培训会”。各临床、医技科室教学干事和教学骨干50余人参加。

科教处付宜静老师讲解了2017年申报继续医学教育项目有关要求；详细介绍申报国家级、市级项目的标准；填报项目申报表相关要求及注意事项；举办项目的资格要求；项目申报、公布时间等相关提示以及对管理人员要求。

由于本次继续医学教育项目申报工作实行网上申报、评审和公布，科教处邀请了“好医生”网站工程师指导大家如何使用项目申报系统。工程师分别介绍了国家级和北京市项目申报系统的申报流程、如何填写项目执行情况、项目备案和项目查询。最后，还简短地介绍了医学继续教育学分的管理规定和各类学分的获得途径。

通过此次培训，使我院各临床科室明确了一类继续教育项目的申报资格，根据本科室自身情况积极申报国家和市级项目，努力扭转我院一类继续教育学分不足的局面，提升我院的继续教课程数量和质量。

自2016年初至今，我院举办国家级继续教育项目2项、市级1项，区县级20项，院级42项。科教处努力创新，开发并使用了医学继续教育“微信移动平台”管理的新形式。今后科教处还将持续加强继续教育工作，积极组织各临床医技科室申报本领域继续教育项目，做到保质、保量，学分达标。从宏观层面和医院发展的战略高度考虑和谋划专业技术人员医学继续教育活动问题，继续做好我院医学继续项目管理工作，体现医院医疗、教学与科研协调发展的综合实力。

□科教处 王尧尧

我院举办党风廉政教育报告会



8月10日，院纪委办公室邀请北京市朝阳区人民检察院反贪局侦查一处金龙检察官，为医院全体中层干部进行《医疗系统职务犯罪惩治与预防》党风廉政教育报告。

金检察官从纪律检查委员会与检察机关的职能定位和机构设置、职务犯罪的界定及贪污贿赂犯罪常见罪名解析、职务犯罪成因及如何预防、检察机关的职能定位与机构设置、犯罪构成要件、职务犯罪的具体罪名构成、十八大以来反腐形势及当前医疗系统职务犯罪概况进行讲解，列举实例为大家分析了贪污罪、挪用公款罪、受贿罪的定义，北京市检察机关查办医疗系统职务犯罪概况、职务犯罪成因分析和对策建议等，并与部分干部进行了交流。

大家听后收获颇丰，纷纷表示，在各自的岗位上预防职务犯罪，要严格遵守国家法律，牢记“六慎”，从自身做起，不断提高自身素质，筑牢拒腐防变的大坝。

□党政办公室 张晓萍

放射影像科邀请301医院杨立教授开展学术讲座



为促进放射影像科医师成长，加强与医院各科室之间的交流与合作，7月4日下午，在心脏中心会议室，我院放射影像科特邀301医院放射影像科杨立教授进行了一场题为《腹部急诊CT的应用》的精彩讲座。

急腹症是一个非常常见的病症，但是发病率却很高，引起这一症状的病因也很多，常见的包括急性胆囊炎、胰腺炎、阑尾炎、胃肠道穿孔及肠缺血等，这些多数都需要急诊手术处理，所以每一分每一秒对患者来说都至关重要。因此，放射影像科邀请腹部影像诊断方面的专家——杨立教授做讲座，具有重要的临床意义。随着影像技术的发展，CT和3D后处理技术的广泛应用，影像图像更加直观、完美，能给临床医师带来更多的信息。杨教授谈吐幽默、风趣，讲到的每一个例子都鲜活而生动，让人记忆深刻。

通过此次讲座，放射影像科医师更加坚定工作的重要性，增强责任感。此次学术讲座得到了普外科、消化科、呼吸科、急诊科等相关科室的大力支持并积极参与，会场座无虚席，各科室医师就本科室关心的问题与杨教授进行了深入而愉快地交流。目前，多学科合作是全世界医学发展的趋势，放射影像科一直在尝试多种学习形式，包括每天科内的疑难病例讨论，每个月一场针对一个系统的专题讲座，以及与普外科、骨科、呼吸科等临床科室之间的病例讨论及学术交流，取得了很好的效果，逐渐建立完善的多学科交流与合作体系，实现医院和放射影像科的持续发展。

□放射影像科 范沙丽

急诊科举办心理疏导培训



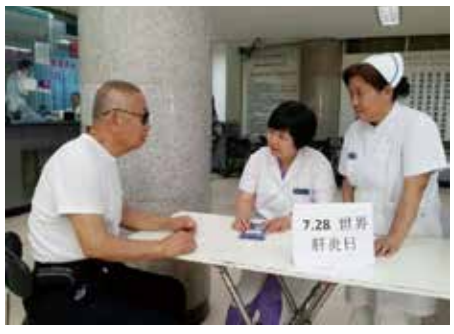
急诊护士作为特殊的职业人群，肩负着急诊抢救，院内外突发事件、危重病人的病情观察与护理。每天需要面对各种各样的病人及家属，近期夜间有3名醉酒病人因个人原因情绪失控对我们急诊抢救区进行打砸，造成急诊急救设备损坏，扰乱急诊科正常诊疗秩序，严重影响危重症病人的抢救。急诊科立即启动预案，通知总值班、保卫处、酒仙桥派出所。所幸急诊医护没有受到人身伤害，但却给内心却带来很大的心理压力，当晚的值班护士因心理压力大几乎不能正常值班。

同时，近年随着急诊科功能区域的不断扩大，护理队伍不断壮大，护理队伍年轻化，很多护士都需要面对谈婚论嫁。生活和工作是一个人永远分不开的两个主题，并且影响着人们的心绪和状态。为了让护士们以更好的生活态度和更饱满的状态投入工作，急诊科晁彦公主任、关键副主任和急诊科李春香护士长于7月11日，邀请到北京回龙观医院心理科主任王志雄老师，以“你的爱情靠谱吗？”为题目，为急诊科全体护士进行心理疏导。

王主任说到爱情是美好的，是令人向往的；从爱情到来的那天起，就把与爱人携手到老作为人生最大的一项事业来对待。王主任用爱情三角形来解释如何了解你与另一半，分别用激情、亲密、承诺各代表一条直线，用这三条直线根据在你心中的位置勾勒出一个三角形，这三点在每个人心中所占的比重都是不同的，只有找到了和你相同的“三角形”，你的幸福感才会大大的增强。身边有很多人成为剩男剩女，怎么去寻找属于自己的另一半，解决自己的个人问题，通过这次讲课让我获益匪浅，让我不在盲目乐观，让我学会思考。

□急诊科 刘娟

了解肝炎 立刻行动



据世界卫生组织报道，全球约20亿人曾感染乙肝病毒（HBV），其中2.4亿人为慢性HBV感染者。我国有慢性HBV感染者约9300万人，慢性乙肝患者2000万人。我国肝硬化和肝细胞癌患者中，由HBV感染引起的分别为60%和80%。由于乙型肝炎疫苗免疫普及，急性HBV感染明显减少，我国乙肝表面抗原（HBsAg）阳性率明显下降，从乙肝高流行国家进入中等流行国家。

2010年5月21日，在巴西、印尼、哥伦比亚、中国等政府的大力支持下，关于“世界肝炎日”的“WHA63.R18号决议”获得通过，指定每年的7月28日（第一个发现乙肝表面抗原的美国医生Baruch Blumberg的生日）为世界卫生组织的“世界肝炎日”。

今年的7月28日是第6个世界肝炎日，主题是了解肝炎，立刻行动。感染疾病科在门诊一层大厅设置咨询台，准备并发放相关肝病资料，派出长期从事肝病治疗工作的陈建平医生为患者答疑服务。前来咨询病患络绎不绝，陈建平医生耐心地为病患逐位详细解答。咨询的问题大多是慢性肝病的治疗、感染了乙肝、丙肝病毒如何应对等。

科普肝病知识：

最常见的病因是病毒感染；此外还有自身免疫性肝炎、酒精性肝炎、药物性肝损害。肝炎分急性和慢性肝炎。病毒性肝炎分型主要包括甲型、乙型、丙型、丁型和戊型五种病毒。按病毒性肝炎各自的主要传播途径，分为两类：（1）主要通过粪－口途径传播（通过污染的手、食物和水等传播）：甲肝和戊肝；（2）主要通过血液、性接触及母婴传播：乙肝、丙肝及丁肝。

治疗：

HBV感染者需要门诊定期监测肝功能等指标。慢性乙肝治疗包括抗病毒、免疫调节、抗炎保肝、抗纤维化和对症治疗，抗病毒是关键。

预防：

1. 接种乙型肝炎疫苗是预防HBV感染最有效的方法。接种对象主要是新生儿，其次为婴幼儿，15岁以下未免疫人群和高危人群（如医务人员、经常接触血液的人员、托幼机构工作人员、接受器官移植患者、经常接受输血或血液制品者、免疫功能低下者、HBsAg阳性者的家庭成员、男男同性性行为、有多个性伴侣者和静脉内注射毒品者等）

2. 当有破损的皮肤或黏膜意外暴露HBV感染者的血液和体液后应立即检测HBV DNA、HBsAg、抗-HBs、HBeAg、抗-HBe、抗-HBc和肝功能，对已接种过乙型肝炎疫苗，且已知抗-HBs阳性者，可不进行特殊处理。对于未接种过乙型肝炎疫苗，或虽接种过乙型肝炎疫苗，但抗-HBs <10 mIU/L或抗-HBs水平不详者，去当地预防保健部门就诊。

3. 对已经确定的HBsAg阳性者，建议对患者的家庭成员进行血清HBsAg、抗-HBc和抗-HBs检测，并对其中的易感者（该三种标志物均阴性者）接种乙型肝炎疫苗。

4. 注意个人卫生，杜绝共用剃须刀和牙具等用品。若夫妻一方为HBsAg阳性者，应接种乙型肝炎疫苗或采用安全套；对HBsAg阳性的孕妇去专科医院监测。

2016年5月世界卫生大会首次通过了“2016-2021全球卫生部门病毒性肝炎战略”，该战略意在消除病毒性肝炎这一公共卫生问题。全球的具体目标是到2030年使病毒性肝炎新发感染人数减少90%，病毒性肝炎死亡人数减少65%。相信通过卫生机构、医疗工作人员和患者的共同努力，未来肝炎的患病率会明显减少。

□感染疾病科 方群

心脏中心对2016年新员工进行入科培训

8月5日下午，心脏中心对2016年新入职的23名医护人员进行了入科培训。吴清玉院长、张东亚副院长、王廉一主任及各科主任、各部门主管、护士长、住院总参加了培训活动。会议由张副院长主持，他首先向新员工介绍了心脏中心团队情况及中心骨干人员，并希望大家珍惜学习机会，遵守各项规章制度。

吴院长再次真诚、热烈欢迎大家加入心脏中心团队，鼓励大家要认真学习，特别是向身边的同事学习，搞好团结，工作中遇有问题，及时向上级大夫请示汇报，在各自的工作岗位上尽心尽力地努力工作，做出新成绩，服务好患者，更快的成长，使我们的队伍更加强大。

随后，中心副主任王廉一、心内科主任商丽华、心外科主任李洪银、ICU负责人靳永强、CCU负责人康林以及手术室主管护师张颖、导管室护士长孙晓艳分别就本部门专业特点和基本要求、一线值班岗位职责、病历书写规范、继续教育学习安排、周五病例讨论要求及手术室、导管室基本要求进行了简要介绍。

会上，新员工还进行了自我介绍、相互认识，大家都表示很高兴加入团队，虽然任务重，要虚心学习，努力实践。

□心脏中心办公室 刘真



不忘初心 方得始终

（此文是内分泌科李娜医师在新员工培训会上的讲话，与新员工共勉。）

非常高兴在此与大家一起分享我在临床工作中、在华信医院的一些经验与个人观点。首先，欢迎大家加入华信医院这个温暖的大家庭，给我们的团队注入新鲜的血液。

大家从门诊楼进医院时应该会注意到门诊楼上华信医院标语，还有咱们的院徽。我院院徽是2004年由清华大学美术学院周华南教授主持设计的，图形为圆球形，表面由四颗心形及中间的变形十字构成。其寓意为：绿色代表生命和活力，体现我院救死扶伤、全心全意为人民服务的办院宗旨；整个图像像一个转动的地球，象征着我院医学水平的不断提高；四颗心分别代表爱心、虚心、信心和恒心。当然我院突出专科为心脏中心，心形图案也代表心脏中心。我院的精神：仁爱、诚信、严谨、精湛。院训：严谨为医，诚信为人。

说了这么多，归结一个问题，就是大家既然毕业后选择了继续从事医疗工作，就需要有踏实、认真、严谨的态度。我们大家会有1～3年的规培，这段时间是赚钱最少、时间最少、休息最少、付出最多、收获最多、感触最多的时期。在这个阶段，还允许我们犯错，允许我们偷懒，因为有领导把关，有同事帮忙。我们科林静主任当时要求住院医师、进修医师均为14小时工作制，为的是让大家能更好地管理自己的时间，在年轻时多学习、勤思考，结合自己所管的病人学习知识，收获会很多。我们医院内科、检验科、外科在2014年已经成功申请成为基地，大家今后就在本院完成规培。在此期间，各科同事及领导都很友善，希望大家能够很快适应环境，融入一个团队，发挥自己的优势，取长补短，为今后独立承担临床工作奠定坚实的基础，培养我们的临床思维，独立处理问题的能力。临床工作中遇到问题及时解决、不断积累经验。最重要的是培养基本技能：病史采集及查体。因为病人说的不一定是真的，辅助检查不一定准确，我们要做到更加细心，多思考、勤动脑。据我所知，2015年及2016年我们内科基地参加一阶段考试的同事，均是全体一次性通过，一个都不少。大内科商丽华主任，科教处延峰主任、李静宜老师、唐锋老师、宋华老师等等，他们为了大家能够从规培中收获更多，能够顺利通过一阶段、二阶段考试，开展了各种工作，付出了很多心血。比如现在已经步入正轨的每周大内科教学查房、每月的住院医师病例讨论会、各科诊断学课程讲解、大内科疑难病例讨论、操作及查体相关培训等等，相信外科及检验科同样有丰富的学习内容，不怕学不到，只怕不去学。通过考试我想不是目的，重点在于大家能够从每一次培训与教学中不断进步，有所收获，把这些零散的知识消化为自己的知识，以备临床所需。

再者，在临床工作中，与患者及家属的沟通，是一门很重要的艺术。大家都听过这句话：To Cure Sometimes, To Relieve Often, To Comfort Always。这句话是长眠于美国纽约东北部的撒拉纳克湖畔特鲁多医生的墓志铭——译为中文则言简意赅：有时去治愈；常常去帮助；总是去安慰。我第一次看见这句话，是在北大医院读研究生时，轮转风湿免疫科，看到挂在他们医生办公室的一幅字画，记忆犹新。特鲁多医生1833年生于美国，1857年在就读医学院时被确诊为肺结核，当时医药界尚不清楚这种病是如何传染的，也没有医治的药物，从此他只身到人烟稀少的萨拉纳克湖畔“等待死亡”的同时，全身心投入到结核病的研究，他的病情逐渐改善，后来建立了美国第一家结核病疗养院及结核病大学。墓志铭上的这段话，现在已经成为许多医生的座右铭，我自己也是从心里认可赞赏此言，并常以此为自己行医的准则，近年网络上不断传出医患矛盾冲突，甚至医生为此献出宝贵的生命等事件，很多病人不明白医疗的真正作用是什么，寄予太高的医疗希望，也会产生不良极端的错误手段。我也在临床工作中遇到过几个很不理智的病人及家属，但我们不能和他们一样，我们需要理性解决问题，换位思考，有时需要最多的是沉默，我们需要用我们的言行去改变他们的无理取闹、去化解矛盾，而不是激化矛盾。特鲁多医师的名言，概括了医学救死扶伤的职责，成为医生们所遵从的行医准则，表达了一个道德高尚的医生对待病人的心态，以及一种理性的谦卑、职业的操守和医学人文的朴素境界。医学并非万能，在一些伤病面前，即使医术高明的医生，也是束手无策，但这绝不意味着医生在病人面前无所作为，一个有良知的医生，除了“有时，去治愈”之外，对待病人要“常常，去帮助”，“总是，去安慰”，这反映了人文关怀贯穿于医疗活动的全过程，自始至终都充满关怀与安慰。这是一种人性光芒的传递，是医学真谛的表达，是医生职业生涯的闪光点，也是最能感动人们心灵的地方。在一阶段考试中，一再强调人文关怀，可见在医疗过程中，大家已经把它提到了很高的位置。

最后，预祝大家，在华信医院这个大家庭中，生活、工作都能顺心顺意，实现自我价值及自己的理想。

□内分泌科 李娜

不断学习 做好本职工作

虽然不是出身医学世家，但是基于对医疗相关行业的兴趣，在择业时选择了医院作为自己回国之后的第一份正式工作的工作单位。在华信医院工作半年有余，对于医院这个既简单又复杂的组织，让我有了更多的认识。

在美留学期间，我和医学院的同学们有着相对更多的交流和深入了解医学生教育体系的机会。对于中国的医学院学生来说，完成本科5年的学习即可在通过考试和面试之后开始住院医的培训。与此不同，拿美国专科医学生的教育来说，本科4～5年的学习之后才能进入医学院接受4年（或5年）的教育，而这仅仅是一个开始。美国的高等教育体系是宽进严出，考入了医学院并不意味着你就能稳妥的成为一名医生。在这个过程中每个阶段的考试成绩，决定了成为一名合格医生的进程，毕业之后才是住院医的培训，为期3年（甚至是更长的时间）。完成住院医的培训之后，才能成为一名完全具有行医资格的医生，整个过程前后历时超过10年，往往最终穿上那件印有工作医院、专科和自己名字的白大衣的人，总会有一种走出黑夜走向光明的感受。我虽然没有亲身去经历，但是作为旁观者，也是看到了这一过程中颇多的艰辛、付出、坚持和喜悦。也许正是整个培养体系的差异，在美国，医生有着较高的、极受尊重的地位，而在中国却并不像我们所期望的那样。正如Daniel Porter主任在讲课中提到，在美国和欧洲，医护人员不需要特别的去做什么，医患信任就在那里。而在中国，我们需要做很多事情去维系双方之间的信任和合作关系。建立医患之间的信任需要医护人员和患者双方的共同努力，相互信任。在美国工作的一年中，在赞城的大型医院中我更多的看到了医患之间的信任和医护人员的工作态度和规范。虽然要去改变我们现在所处的大环境是一个很漫长的过程，但是我们也在宣扬更多的积极的想法，朝着好的方向努力。

在过去的几个月中，我也深刻体会到医患关系的维系，不仅仅是与在一线的医生和护士有关，与行政工作人员也是息息相关的。在之前工作中有我负责病人就诊满意度问卷调查，难免遇到一些不合作还特别抵触的患者。虽然有的病人态度很差，也很没有礼貌，但是我不是代表我自己，而是整个医院。因此，如何与病人进行有效的沟通也是帮助我们顺利完成工作的关键。

作为行政管理人员中的一员，除了行政技能和管理能力之外，还要求我们对整个医院有全面的了解。在工作之余，多多学习医学知识对于非医疗人员是非常有益处的。特别是在科室主任是外国专家的科室，更加需要我们在业余时间多多学习，不断提高自己，掌握医学专业词汇的英文表达。在美国做医学翻译时经过专业系统的培训，我掌握了基本的医学词汇，但是对于骨科来说，有着更多更为专业化的词汇和表达需要我不断地去学习，用更丰富的知识和过硬的技能武装自己，做好本职工作。

□骨科 张珺

艺术－沟通

生活有时候可能就像一壶茶，有着一股浓郁的清香或淡淡的苦涩，这或许就是茶的艺术；生活有时候可能好像一杯红酒，有着一种浪漫的情调或苦涩的相思，这或许就是红酒的艺术；生活有时候可能更像一幅画，有着一抹浑然天成的格调或独居塞外的寂寞，这或许就是画的艺术。艺术赋予我们的可能就是生命的活力，它可以调节我们生活的情趣，可以拓宽我们的思维，可以激励我们人类的创造性。艺术有着一种独特的美感，雕琢着我们每个人的灵魂。

在新员工培训中，人事处等领导为我们组织了另外一个讲座：沟通要素与艺术－达成良好团队合作与执行力，主讲者是医患沟通艺术培训专家王勇老师。然而，近日来屡次提笔却未成动墨，有一种担心或

下转第7版

重走西南联大路



7月5～10日，由校工会与校史馆联合组织，在校工会王岩主席、冀静平老师带队下，清华大学教学、科研、管理一线的骨干教职工赴湖南、云南，开展以“寻访西南联大足迹、弘扬西南联大精神”为主线的暑期社会实践。也圆了我这名年轻的临床医师及医学教师的一次重走西南联大路的心愿。

“万里长征，辞却了五朝宫阙，暂驻足衡山湘水，又成离别。绝徼移栽桢干质，九州遍洒黎元血。尽笳吹弘诵在山城，情弥切。”耳际回荡着这首荡气回肠的西南联大校歌，我们探访了西南联大在长沙、昆明的各处历史足迹，万分感慨先辈们当年在内忧外患、国运维艰的抗战背景下艰苦卓绝办教学、披荆斩棘育英才的恢弘伟业。岳麓山下，橘子洲头，我们走访了长沙临时大学“民主楼”与“和平楼”，听中南大学校领导们讲述当年师生们在抗战中的英勇表现。彩云之南，滇池之滨，戴着联大校徽，唱着联大校歌，我们徒步寻访西南联大旧址、联大教授故居。这次重走之旅，一步一阶，视觉与心灵交汇，活生生的历史与人物呈现于各处足迹，让我们的这次爱国主义教育实实在在、真真切切。

此次长沙与昆明之行，我们还分别与中南大学、云南师范大学校领导与老师们进行了座谈，大家畅所欲言、延续情缘，旨在为加强西南联大文化遗产保护、挖掘西南联大文化资源贡献力量，为校际深化合作、共同发展出谋划策，同时也让我们深深的感受到了两校师生的热情好客。

我们还实地考察了云南贫困县南涧：一个以彝族为主的多个少数民族聚居的边陲小县。2013年，根据国务院扶贫办关于滇西边境区定点帮扶工作的总体部署和教育部要求，清华大学启动了云南省大理州南涧县的定点帮扶工作。我们走在山间小路上，欣赏着当地茶场的怡人风景，领略了当地人民的辛勤劳作和淳朴民风。当地县领导告诉我们，三年来，在清华大学扶贫工作人员的帮扶下，南涧的教育、科技、医疗水平取得了长足发展。我们医院前段时间也曾到过这里，为当地的先天性心脏病患儿进行义诊，提升当地医疗水平的同时，也为广大先心病患儿带来了福音。

这次重走西南联大路行程虽短，却让我收获满满。身为一名新时期的医务工作者，如何在平时的工作中践行联大精神？是我这次社会实践后需要深入思考的问题。在提高临床诊疗技术，发展新技术、新疗法的道路上，无疑会碰到各种挫折与失败。一名真正的临床医务工作者，敢于面对挫折，从失败中探索成功之路，不正是西南联大的“刚毅坚卓”精神！同时，我也是一名医学带教老师，如何把自己掌握的临床知识与技能教授给初入医学殿堂的学生们，不也需要践行西南联大的办学精神！要成为一名合格的老师，要有丰富的理论基础、过硬的临床经验与技能以及与时俱进的探索精神，更要有以身作则、言传身教的素质与热爱教育事业的信念！

感谢校工会和校史馆的精心组织，让我有了这次重走西南联大的实践机会。我会在以后的工作、学习、教学中继续践行并弘扬西南联大精神！

□血管科 唐锋

孕妈妈贫血怎么补?

妊娠期缺铁性贫血是指妊娠期铁缺乏所致的贫血，血红蛋白浓度<110 g/L，是妊娠期铁缺乏的最严重阶段。妊娠期铁的需要量比月经期高3倍，并随妊娠进展，铁的需要量逐步增加。孕前患过贫血、多次妊娠、在1年内连续妊娠及素食的女性是发生妊娠期铁缺乏和缺铁性贫血的高危人群。妊娠期铁缺乏和缺铁性贫血对母体、胎儿和新生儿均会造成近期和远期的不良影响，会显著增加妊娠期高血压、胎儿生长受限、早产、低出生体重儿及胎儿死亡等发病风险。

出现缺铁性贫血的孕妈妈应该在饮食方面做到以下三点：

1. 选择含血红素铁高的食物。膳食来源的铁分为两大类：血红素铁和非血红素铁。血红素铁来源于动物性食物，其吸收率为10%–25%，吸收过程一般不受其他膳食因素的干扰。非血红素铁主要存在于植物性食物中，吸收率较低，一般为3%–5%，不超过10%，吸收过程受到一些膳食因素的干扰。含血红素铁高的食物有红色肉类（瘦猪、牛、羊肉）、禽肉、鱼肉、动物肝脏、动物全血等食物，这些动物性食物中铁的含量和吸收率均较高，是铁的良好来源。

2. 多吃富含维生素C的食物。维生素C可促进非血红素铁的吸收，其主要来源为新鲜蔬菜和水果，如柿子椒、番茄、各种深色叶菜、青枣、柠檬、柑橘等。如果食用黑木耳（干）、发菜、紫菜（干）、蘑菇（干）、黑芝麻等铁含量高的植物性食物时，同时食用维生素C含量高的食物，则会起到事半功倍的作用。

3. 合理烹调，养成良好的饮食习惯。菠菜、芹菜、竹笋等蔬菜中的草酸和茶叶、咖啡中的鞣酸均可抑制非血红素吸收，因此，草酸含量高的蔬菜应先焯水后再加工烹调，不要吃饭时喝茶和咖啡，最好饭后1小时再饮用。

□营养科 徐琳琳

宝宝被蚊子叮咬了怎么办?

婴幼儿新陈代谢较快，而且容易大量出汗，妈妈再怎么注意也难免宝宝被蚊虫叮咬。宝宝一旦被叮，可以在家因地制宜的采取下列措施：

1. 立即用肥皂水清洗局部，可以迅速消除痛、痒、预防起包。因为肥皂中含有高级脂肪酸的钠盐，遇水后显碱性，可以中和蚊子唾液中的蚁酸。

2. 用凉毛巾持续冷敷被叮咬的地方可以消肿止痒。

3. 用盐水涂抹或冲泡痒处，可以软化肿块，有效止痒。

4. 尽量不要给小宝宝用清凉油和风油精，虽然它们对宝宝不能造成伤害，也没有毒，但是婴幼儿不知道保护自己，用手搓揉局部后再吃手或揉眼睛，会刺激宝宝流泪。

5. 要给宝宝勤剪指甲，避免宝宝抓破伤口后继发感染。

有些宝宝被蚊虫叮咬后，皮肤反应很强烈，在叮咬后的一到两天皮肤红肿严重，顶部可起水泡，有的甚至还有脓性分泌物，这是对蚊子唾液中的蚁酸过敏，抓破后局部感染所致。如果出现这种情况，妈妈该怎么办呢?

外用：① 炉甘石洗剂湿敷：起收敛、把干的作用，但局部糜烂、抓破后不能用。② 3%的硼酸水湿冷敷：减少渗出、瘙痒。③ 肤乐霜：局部消炎止痒。④ 严重时可短期局部外用激素软膏，如尤卓尔、糠酸莫米松乳膏等，具有抗炎、抗过敏、止痒及减少渗出作用，但皮肤破溃时不可使用。⑤ 伴有皮肤感染时须消炎：可以使用百多邦、夫西地酸乳膏等。

口服抗过敏药：如开瑞坦糖浆，西替利嗪滴剂等。

当然，这些都是被蚊虫叮咬后的补救措施，最好还是通过一些防蚊措施如安装纱窗、纱门、蚊帐，尽量避免在黄昏、黎明蚊虫活跃的时间段外出，避免去草地、水洼等蚊虫较多的地方等等，以减少宝宝受到蚊虫的侵袭为上策。

□预防保健科 郑东旖

约饭聚餐前 打听有无“糖人”

大家在聚会吃饭的时候，点菜前常常会习惯性地环顾左右然后问上一句：“有没有忌口的呀？”其实，在约饭的时候最好还要打听一下，有没有患有糖尿病的，如果患有糖尿病，最好主动说一下。

饭点要跟着“糖人”走

每天定时定量进餐有助于平稳控制血糖，尤其是服用降糖药物或和注射胰岛素治疗的患者。聚餐时，尽量把时间安排在糖尿病人平时就餐的时间，并且避免等待过长的时间，或者选择不太繁忙的餐厅。如果不能在规定的时间进餐，可以先食用一些水果或淀粉类食物。

烹饪方式和食物种类可选择

点菜时烹饪方式要选择，比如菜品尽量点蒸煮的而少油炸食物，主食一般以米、面为主，可选择粗杂粮，如燕麦、玉米面、麦片。富含饱和脂肪酸的猪油、牛油、奶油、黄油的食物最好不点或尽量少点，蛋黄和动物内脏如肝、脑、腰等含胆固醇高的食物应尽量少用或者不用。可多食用含糖少的蔬菜，用水煮后加一些佐料拌着食用。如果合并有高血压，有低盐饮食计划，也可以要求厨师在食物中少添加食盐。

禁用的食物有：甜点、果酱、冰淇淋、甜饮料。含碳水化合物较多的土豆、山药、藕、蒜苗、胡萝卜等少用或者食用后减少相应的主食量。如果必须饮酒，一定要控制酒量，白酒不超过一两，红酒不超过二两，啤酒不超过一听，同时要多饮水。

糖尿病病友，无论是在家还是外出用餐，自己一定要记住糖尿病合理饮食和规律用药的原则，按时按量用餐，规律应用药物，切忌暴饮暴食或碍于面子漏用少用药物，导致血糖剧烈波动。聚餐后还应加强血糖监测。

□内分泌科 李红梅

践行母乳喂养理念 我们在行动



每年的8月1～7日是母乳喂养宣传周，是由世界母乳喂养行动联盟组织发起的一项全球性活动。儿童是世界的未来，其健康成长的重要性不言而喻。近年早产率逐年攀升，随着新生儿重症医学的发展，早产儿尤其是极低（出生体重＜1500g）和超低出生体重儿（出生体重＜1000g）的存活率也越来越高，然而随后的喂养问题是新生儿科医师面临的挑战。早期适宜的喂养策略、特别采用母乳喂养是早产儿存活的关键措施。近年来我们NICU也一直秉承母乳喂养理念，积极倡导母乳喂养，为早产儿健康成长提供有力保障。

1. 认识住院期间早产儿母乳喂养的好处及重要性

早产儿是一个特殊群体，其各脏器功能发育不成熟，脱离母体后营养来源突然中断，脆弱的胃肠道功能如何度过喂养这一关，因此早期喂养策略显得尤为重要。毫无疑问，对早产儿而言，早产母乳喂养是最高优先选择的。早产母乳中的成分与足月母乳不同，其营养价值和生物学功能更适合早产儿的需求。

从营养成分来看，早产母乳中蛋白质含量高，乳清蛋白与酪蛋白的比例达70:30，利于早产儿的快速生长；脂肪和乳糖量较低，易于消化吸收；钠盐较高，利于补充早产儿的丢失。

2. 强化母乳喂养的必要性

早产儿的生长发育速度快，对营养及热卡要求高，纯母乳喂养并不能满足早产儿对蛋白质、各种矿物质、维生素的需求，如何使早产宝宝不输在起跑线上，如何完成追赶性生长，这就提出了强化母乳的概念。那么如何既能体现母乳喂养的优越性又能增加营养呢，由此就诞生了母乳强化剂，临床上常用的母乳强化剂（human milk fortifier, HMF）是添加多种营养素而弥补母乳成份的不足（包括热卡、蛋白质、矿物质和维生素）。

3. 如何在NICU内实施早产儿母乳喂养

我们NICU内母乳喂养率高达90%以上，少部分早产儿因母亲疾病因素或者奶量不能保证而终止喂养。那么如何在NICU内安全有效地实行母乳喂养，同时又能够规避污染母乳致新生儿感染的风险，因此对于母乳的采集、储存、保存、转运母乳等全流程要严格规范和标准化管理。

准备：入院时向每位患儿家长宣教母乳喂养的好处，让其了解母乳喂养的重要性，然后指导家长如何去采集、储存、保存、转运母乳。

收集：分娩后半小时内尽快开始吸奶；每天8～12次，定时吸出乳汁；每次同时排空双侧乳房；每次吸奶都应单独收集乳汁；将每次喂养量分装保存；标识吸奶日期、时间、奶量和新生儿姓名；不要丢弃初乳。

储存：初乳挤出后要立即喂哺早产儿；冷藏或冷冻区彻底清洁，专区保存；预计96 h内使用的乳汁收集后需冷藏(0~6℃)；预计超过96 h的乳汁收集后立即冷冻(-18℃以下)；冷冻可保存3个月、避免反复冻融。

转运：使用隔热密闭的冷却容器。

接收：由护士双人核对新生儿姓名、床号、挤奶时间；专用冰箱保存；专人负责；储存位置安全、固定。

使用：每次使用母乳前需认真核对，专人专用。

4. 促进早产儿母乳喂养成功的举措

近年来我们NICU一直在实施住院期间早产儿母乳喂养，然而住院期间早产儿母乳喂养实施面临着各种困难，如如何让早产儿健康顺利尽早出院，实施早产儿住院期间母乳喂养实践是一项重大举措，那么在临床工作中我们是如何推进这项工作，

1) 定期对NICU所有医务人员进行母乳喂养的规范培训。

2) 将母乳喂养作为高危妊娠分娩前会诊的常规宣教。

3) 制定母乳喂养书面宣教资料。

4) 在产科的医务人员协助下母亲在产后0.5～1.0 h内开始乳汁的泵吸。

5) 尽早实施母婴皮肤接触，住院期间提倡袋鼠式护理模式。

6) 出院前需正确指导母亲对早产儿的直接哺乳，如何正确评估母乳摄入量。

以上系列举措能够有效提高NICU中实施母乳喂养率，在早产儿减少感染、NEC、缩短住院时间、降低医疗费用方面都起着十分重要的作用，从而有效保障早产儿的健康成长。

□儿科 韩露艳

上接第6版



者是顾虑，我应该如何刻录当时的心情与感受。因为每次听此类讲座，总会得到一次全新的洗礼，醍醐灌顶，潜意识中的存在尽显百态。在讲座现场，两个小时悄然而过，风趣幽默，声情并茂，深入浅出，留下的是一阵阵笑声，一阵阵掌声和一帧帧回忆。王勇老师授予我们沟通的技巧，高执行力的“七步工作法”，如何控制情绪，如何理解“理解”，如何积极地倾听和如何理解言谈等，这些技巧都需要一种叫做“艺术”的东西，这是有效沟通的魅力体现。贯穿王勇老师讲座的三个字：聽、談和饋，他给我们拆解分析每个字的由来和含义，顿觉这三个字充分体现了沟通的精髓和华夏文化的博大精深。

感悟：沟通的艺术源于思考后的行为，进而体现的是人的情商和素质；沟通需要我们换位思考，需要我们成为一名聪明的倾听者。我们要知其所想，方可知其所为，进而才能有效的“对症下药”。作为思想的载体，仪表和谈吐体现的是我们的素养，洋溢的是我们自我的风采，灵动的思想赋予我们的是生命。然而只有我们领悟到沟通艺术的社会意识形态，我们彼此之间的纽带才会绽放出应有的光彩，才会事半功倍。戴尔·卡耐基曾说过：如果希望成为一个善于谈话的人，那就先做一个致意倾听的人；如果你要使别人喜欢你，如果你想他人对你产生兴趣，你要注意的一点是：谈论别人感兴趣的事情。

莞尔一笑聆音律，闭目心悦思如烟。淡雅谈情念素味，听尔沟通凝艺术。

□科教处 文镇宋

雨不停 我们就要坚守



自7月18日开始，北方多地遭遇今年以来最大范围的强降雨，多地内涝、车辆被淹。20日，北京发布暴雨橙色预警，多路段出现积水……持续不断的大雨，给医院造成了巨大的安全隐患，由于一些房屋楼顶防水层老化、窗户边框密封胶老化开裂，内科老病房楼、外科病房楼、门诊楼、医技楼各层都出现了不同程度的漏水现象。

面对严峻形势，院党委书记类延旭，副院长税朝祥，院纪委书记兼护理部主任陈淑苹，带领党政办、总务处、保卫处、护理部、门诊办等各职能部门加强了全院的巡视、布防、抢修等各项防汛工作以及做好病人的安抚、转移工作。

应对各处接连不断的报修电话，总务处主任张晓鹏、副主任刘永恒带领各班组、施工队、物业积极组织人员全力抢修、堵漏、扫水、排水，减少次生隐患。各科室职工也积极配合，自行进行抢修，有的用纸壳箱和塑料布进行遮挡，有的在门口摆放防汛沙袋，并挪移电源和电子设备，以防漏电。

为了给更多的患者留出足够的停车位，院领导与将台乡街道办事处多次协商努力，将拆除后的将台市场部分场地改为临时内部职工停车场。暴雨来临，在新拓展的北停车场里，开始出现积水。由于是在拆除原市场的基础上简易改造，停车场上泥泞难行，刘永恒副主任组织施工队冒雨进行挖掘水沟促进排水，确保职工车辆的停放安全。保卫处主任张卫东组织人员连夜架设监控摄像机，同时安排保安人员24小时巡视。

在门诊大厅，由于往来就诊的患者较多，物业工作人员协助门诊办，在进入大厅处铺设防滑地毯，派专人值守大厅入口，及时清理水迹，以防进出的患者摔倒。在门诊楼4层信息机房的配电机房里，安放的都是380V动力电，信息中心和电工班相互配合做好电源保护。

按照市政管网的设置，院区内的雨水应顺着排水管道进入酒仙桥河内，但本次大雨导致酒仙桥河水暴涨，雨水不但不能顺利排出，反而出现倒灌现象。

16:00 随着雨量加大，防汛形势越发严峻，院外市政排水管线水位在不断上升并超过院内水位。院内电缆井、污水井、雨水井、网络管线井的水位也都在上升，随时有溢出倒灌的危险！

16:15 新楼地下2层污水井首先发生倒灌溢出，管道维修、物业保洁及时赶到加泵抽水，并清理排水。雨仍然在不断地下，由于雨水倒灌，往外排水的效果在不断减弱！

20:50 甲一楼地下室出现雨水倒灌！门诊楼地下2层也出现漏水现象！总务处带领电工维修组、管道维修组人员以及物业工作人员全力以赴动用水泵、抽水机等各种工具进行抽水、淘水排险，另外6台排水泵，在院区内20多口雨水井和污水井进行抽水分流。

类延旭书记、税朝祥副院长亲自坐镇指挥，纪委书记兼护理部主任陈淑苹、党政办主任冯遥、保卫处主任张卫东积极协调各科室，大家齐心协力尽最大力量保证病人安全，减少雨水倒灌进入地下室，保护配电站、电话机房、员工宿舍的安全。远在国外出差的吴清玉院长也打来长途电话关心医院的雨情，并向战斗在防汛一线的全体员工表示慰问！为了排险，大家不顾身上被大雨淋湿，趟着雨水和污水，奔波于各个出险点。

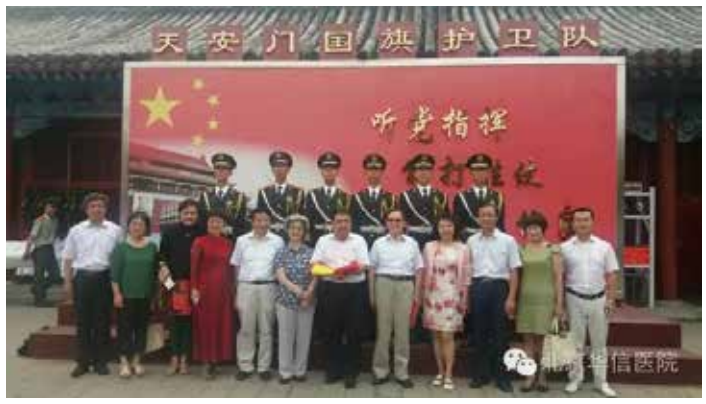
21:00 各班组抢修工作仍在进行中，“雨不停，我们就要坚守！”电工班班长燕玉材守在一口雨水井边，紧盯着工作中的抽水泵说了这样一句话。正是有许许多多这样的职工，他们秉承着忠诚，团结，敬业，奉献的精神，默默地守护着医院的安全。

随着雨量的减少，险情终于被控制住，各班组在刘永恒副主任的带领下一直盯到凌晨2点，水位回复正常才暂告一段落，留守值班人员，其他人员休息！

在暴雨中，临床医护人员为患者精心照料，后勤保障人员为医院的顺利运转无私的奉献着。奉献因为热爱，更因为责任！向风雨中坚守的他们，致敬！

□党政办公室 张晓萍

“八一”建军节走进天安门国旗护卫队



8月1日，清华大学第一附属医院在建军节走进天安门广场国旗护卫队，参加“八一”特别慰问活动。

在中国人民解放军建军89周年之际，多地开展“拥军优属、拥政爱民”的活动。中国中医药研究开发协会主办，以“国旗国歌高扬中国梦，中医中药力促大健康”为主题的慰问活动在天安门广场国旗护卫队举行。

清华大学第一附属医院党委书记类延旭同志代表医院参加了该项慰问活动，作为参加该项活动的唯一一家“三级”综合（西医）医疗机构，类书记简要介绍了我院的特色、优势学科，并在讲话中表示，为使天安门广场国旗护卫队的战士们能更加安心值守，我院愿在消除战士医疗顾虑方面作出如下承诺：愿为战士老家、老乡来京就医提供资讯；为选择到我院检查、就医的老乡提供绿色通道；我院有专门的部门负责该项对接工作，提供院前、院中、院后的全程服务。

慰问活动在国旗护卫队的荣誉室举行，包括了协会向战士赠书、国医大师健康大讲堂和慰问演出等活动。该项活动是中国民间中医药研究开发协会和北京中西医结合学会科普专业委员会主办，参加活动的协会领导有会长，副会长和来自医疗单位的领导以及媒体的朋友们。

活动结束后，与会的各级领导以及国旗护卫队的战士代表在国旗护卫队的训练场上合影留念。

1927年8月1日的南昌起义，打响了中国共产党武装反抗国民党反动派的第一枪，标志着中国新型的人民军队的诞生。

天安门广场国旗护卫队作为天安门广场上每天从事升降国旗工作和升旗台警卫工作的武装警察，“冬不穿棉夏不穿单”、“雕塑般站岗”，岗位特殊、责任重大，以护卫国旗为使命，以自己的一举一动向世人展示国旗的风采，展示祖国的尊严。

我院是一所“三级”综合医院，医院充分发挥自身技术优势，积极响应国家、学校号召，多年来一直热心公益慈善事业，先后与30多家基金会和慈善组织建立了友好的合作关系，积极开展先心病救治工作；作为国家民族事务委员会的唯一合作医疗单位多次走到少数民族、老少边穷地区义诊、送医，获得了良好的社会声誉。

□患者服务中心

改善停车难问题 更加方便患者就医



在“疏解北京非首都功能、推进京津冀协同发展”的政策引导下，北京市各区县全面开始推动大型市场的清退工作。今年5月，紧邻我院的将台市场也如期拆除。往日熙熙攘攘的市场瞬间冷清。与此情景形成鲜明的对比是，我院院内的交通及停车情况一直处于超饱和状态，又加上外科病房楼外墙面维修开始施工，更使院内停车困难的问题雪上加霜，给广大患者及职工带来极大不便。

车位紧张不但困扰着医院领导，也让将台地区办事处的领导为之忧心。经过多次沟通与协商，在将台地区办事处各级领导的大力支持下，最终决定将市场拆除后的部分临时空地暂时提供给我院作为职工停车场使用。7月中旬，总务处和保卫处密切配合，经过紧张的施工，初步完成了停车场的整修及划线工作，并于7月18日正式投入使用。目前停车场已规范划线停车位，配有24小时监控、凸面镜、交通标识及减速带，同时安排专职人员进行疏导及定时巡逻。

为加强停车管理，医院还制定了《北京华信医院职工停车管理暂行规定》，要求自7月18日起，驾车上班的职工将车辆全部停入职工停车场，院区内所有车位悉数留给患者使用。医院以往存在的停车难、乱停乱放，甚至占用消防通道以及交通堵塞的情况得到了全面改观。

临时停车场的启用，深受广大患者和职工的好评。

□保卫处 黄靖

集全院爱心 为退休职工马艳君捐款

8月9日，我院离退休办公室和院工会负责人，代表全院职工到武警总医院看望了正在康复中的马艳君同志，并将大家的问候和爱心捐款送到了她的手中。

医院退休职工马艳君，1998年确诊为丙型病毒性肝炎，因病提前退休，后病情发展至肝硬化晚期。经地坛医院专家会诊，肝脏移植是对其唯一有效的积极的治疗方法。该同志于7月22日进行了肝脏移植手术。

由于需要长期治疗，家中没有过多积蓄。肝脏移植手术相关费用大约需要100万元左右，绝大部分为自费，手术后的抗排异治疗也需要大量费用支持。为了帮助马艳君同志渡过难关，获得新生，医院离退休办公室、院工会联合组织了职工献爱心捐款活动。从7月25日发出捐款倡议以来，两周时间内，共有在职职工784人、离退休职工149人捐款99990元。

华信职工的爱心犹如北京7、8月份的炙热，点点爱心，汇流成河。我们衷心希望马艳君同志的生命在大家的热心帮助下得以延续，恢复健康！

□离退休办公室 汪学纯



投稿须知

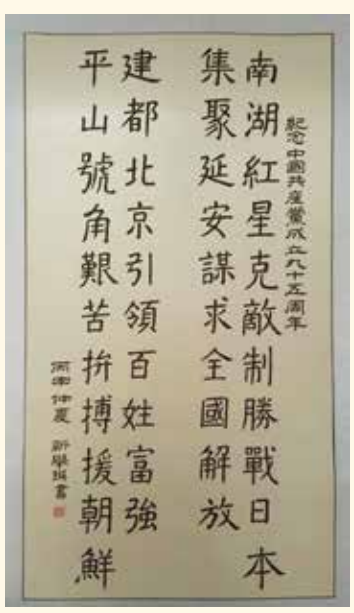
遵照医院要求，党政办公室特设立投稿邮箱：hxyyjrhx@qq.com（华信医院今日华信第一个字母）

1. 稿件中务必署名，留下联系电话（手机号码），以便工作人员在编辑稿件时及时沟通。

2. 图片以JPG格式用“附件”形式发送。

3. 每张图片注明拍摄者姓名及配写详细的文字说明（关键人物照片要标出前后排及左、右顺序）。

4. 文中涉及的外文姓名、论文名称、期刊名称等请在后面括号中注明中文。文中涉及的人物，请核实其准确头衔（全称）。



离退休举办纪念红军长征胜利80周年书画展

为了纪念建党95周年暨红军长征胜利80周年，弘扬红军长征精神，抒发老同志爱国爱党情怀，离退休办公室、离退休党支部举办了“纪念红军长征胜利80周年书画展”。

从6月征集作品开始，共有11名离退休职工提交书画作品14件，手工作品3件。作品充分体现我院离退休老同志对党的忠诚与热爱和对幸福生活的感悟。他们满怀热情泼墨挥毫创作出一幅幅作品，讴歌共产党、讴歌新时代。

□离退休办公室

校内刊号：TH-T-1012 主编：类延旭 张东亚 副主编：张晓萍 闫金凤 编辑：王乔 王小璇 刘晨曦 摄影：秦正 电子邮箱：hxyyjrhx@qq.com