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

华信今日
HUAXIN TODAY

第 160 期
2016 年 9 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

热烈祝贺天宫二号
空间实验室发射成功

吴清玉院长应邀赴韩参加第十九届儿童心脏病治疗进展研讨会



8 月 19 ~ 20 日，由韩国儿童心脏病学会主办的第十九届儿童心脏病治疗进展研讨会在首尔大学医院举办。我国著名心外科专家、我院院长吴清玉教授应邀参加此次大会，并以《儿童心脏外科手术的挑战》为题做了 30 分钟的大会特邀报告。

吴清玉教授作为两位特邀国际嘉宾之一，向韩国同行介绍了我院心脏中心治疗法洛式四联症、三尖瓣下移畸形、大动脉转位等高难度复杂先天性心脏病的经验，还向与会同行展示了改良 Nikaidoh 手术和 Bentall+ 主动脉旁路手术 2 例世界级高难度心脏手术视频，使国际同行深感震撼。

此次学术交流使更多国际同行深入了解清华大学第一附属医院及心脏中心，扩大了我院学术影响力。

□党政办公室　李亚静

我院召开 2016 年庆祝教师节暨优秀教师表彰大会



兰惠争妍，金桂飘香。9 月 9 日上午，庆祝教师节暨优秀教师表彰大会在学术厅隆重召开。大会对 2015 ~ 2016 年度我院的教学工作做了全面的总结，对在教学工作中做出突出贡献的个人和集体进行表彰。院领导、教职员工、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。大会由副院长张东亚主持。

院长吴清玉代表医院对获奖集体和教师表示感谢和祝贺，他在致辞中提到，在过去一年里，在张副院长和科教处的领导和管理下，我院教学工作的各个方面都取得了长足的进步。

下转第 2 版

我院召开第三届职工代表、工会干部培训班暨优质服务百日竞赛评审会

秋高气爽，风和日丽。8 月 19 日，我院工会召开第三届职工代表、工会干部培训班暨优质服务改进措施百日竞赛总结评审会。

根据北京市总工会宣传贯彻《北京市实施＜中华人民共和国工会法＞办法》的要求，院工会邀请校工会副主席瞿福平做《北京市实施＜中华人民共和国工会法＞办法》培训报告，使大家充分理解领会《办法》的内涵。

次日，副院长朱栓立做《2015 年院务公开报告》，人事处主任冯遥就与职工利益密切相关的十项人事管理制度和规定进行了全面解析。全体参会人员围绕医院建设、院务公开报告等内容分三组进行讨论。大家围绕病源问题、节流问题、优质服务、探视管理、安全管理、医务人员减压减负和福利待遇等问题建言献策。

最后，院党委书记类延旭以“围绕中心 维护大局 服务职工”为题进行了总结讲话。他对医院党政近期的重点工作和下一阶段医院建设的主要方向，向职代表和工会干部进行了通报，希望大家充分认识当前医院面临的困

下转第 5 版

第十二届清华大学麻醉与镇痛研讨会圆满举行

“十二年，我们一步一个脚印的走过。虽然路遇很多困难，也遭遇过瓶颈，但值得自豪的是，我们坚持下来了。”在第十二届清华大学麻醉与镇痛研讨会的结束语中，张东亚副院长语重心长地说。

8 月 20 日，“第十二届清华大学麻醉与镇痛研讨会”在北京清华长庚医院圆满落幕。迄今为止，研讨会已经成功走过 12 个年头。2005 年，清华大学第一附属医院（北京华信医院）、第二附属医院（清华大学玉泉医院）刚刚并入清华系统，学术活动百废待兴。由一附院张东亚主任牵头，联合二附院安建雄主任一起，主办了“第一届清华大学麻醉与镇痛研讨会”。研讨会的宗旨在于通过自我搭建平台，联合清华大学附属教学医院，加强学术交流，共同进步；锻炼青年医师，展示清华麻醉界的风采。研讨会计划每年举办一次，两家附属医院轮流主办，其后分别吸纳了北京市垂杨柳医院及清华大学长庚医院共同参与。

2016 年初，清华大学医学中心外科学系麻醉学组正式成立，在学组负责人——我院副院长张东亚教授的领导下，各家附属医院麻醉科全体医护经过精心筹备，终于迎来学组成立以后的第一次盛会，由清华大学长庚医院成功承办。由麻醉学组牵头主办将研讨会定义为学组的年度学术活动，不仅扩大了研讨会的影响力，更是提升了研讨会的学术高度。

组织和承办一次高水平的学术会议，除理论学术水平和临床专业能力外，也是对医院和科室整体协调能力的考验。本届研讨会组织成功、内容丰富。为了增进清华系统各家医院麻醉科与北京麻醉学界的横向交流，此次会议特邀北京大学人民医院麻醉科杨拔贤教授，北京麻醉学会副主任委员、北京大学第一医院麻醉科兼重症医学科主任王东信教授，北京麻醉学会副主任委员兼学术秘书、北京天坛医院麻醉科主任韩如泉教授，北京麻醉学会常委、卫生部中日友好医院麻醉科主任李成辉教授等业内专家主持学术交流并做特别演讲。会议包含四个专场：特别演讲、知识更新、青年医师论坛、病例讨论。

韩如泉教授在特别演讲中带来“术后脑卒中——发生率、危险因素与预防”一题，对其发病机制、危险因素及围术期管理进行了系统的文献回顾，演讲内容对临床实践具有重要的指导价值。王东信教授“有精神症状的患者如何麻醉：经验与教训”的精彩题目，则从生动的临床病例出发，分享了术前合并精神状态异常患者的麻醉经验与教训。

知识更新的内容更是引人入胜。张欢教授对普遍存在困扰的胸科气道管理及常用技术进行了深入浅出的讲解；傅润乔教授则带领大家对氯普鲁卡因进行了再认识；于建凤医生结合本科开展手术特点，同与会者分享了大脑半球切除术患儿的麻醉管理要点。杨永涛医生则是在超声气道管理方面为大家打开另外一扇窗。

青年医师论坛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。本届来自 4 家参会医院各自有一位青年医生做了汇报，在短时间内就麻醉某一方面的热点问题进行了详尽阐述，令人眼前一亮。

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。本届垂杨柳医院带来“II 型呼吸衰竭患者全麻诱导后高气道压的麻醉处置”一例，该病例贴近临床，讨论务实。由我院提供的“胎儿宫内心动过缓剖宫产后起搏器置入的麻醉管理”病例十分罕见，为亚洲第一例、世界第二例，使得与会代表大开眼界，获得满场喝彩。

来自清华系统以及北京、河北多家医院麻醉科的百余位医生、护士参加了会议。清华一附院张东亚副院长做会后发言，他指出，学术交流在跟踪专业最新进展、提高和充实自身理论与临床业务水平、培训高素质青年医师、保证科室可持续发展以及扩大科室影响等方面，具有深远和不可替代的作用。清华大学麻醉与镇痛研讨会迄今已成功举办十二届，是清华大学附属各家医院麻醉科共同打造的品牌项目和学术交流平台。随着清华大学麻醉学组的成立，研讨会影响力日渐扩大，必将在北京麻醉学界扮演重要的角色。明年八月，第十三届研讨会将在我院举办，我们有信心在下一届年会中为大家奉献一场精彩的麻醉盛会。

□麻醉科　杨永涛



上接第1版

科研和教学关系到医院的生命力和长久的发展，没有教师与学生之间的相互学习和讨论，学术水平是难以提高的。年轻人是医院的未来，要求有更高的学术水平、技术能力，更好地为患者服务的态度和精神面貌。医院党政部门和领导班子一直以来非常重视教学工作，作为清华大学的教学医院，要做到与学校水平相匹配的单位，需要我们第一附属医院的每一位医务工作者，都成为一名很好的老师，医院的发展依赖于我们每位职工提高自身的能力。我们内外科住院医师基地的工作也取得了一定的成绩，有了很大的改进，希望其它科室也能取的好成绩。我们医院是清华大学三家附属医院里唯一一个有培训基地的，这意味着我们有更多的责任和工作，要强化我们的教师队伍，把我们的住院医生、研究生和实习医生培养得更好，只有这样才能不断壮大我们的教师队伍，把各科室的业务骨干培养成为医院的核心力量。一年一度教师节的相聚，每次都有很多感动。同学们创编的节目非常精彩，这反映了我们医院新生力量具有充满生机的状态和追求，是医院的希望。吴院长强调，一项事业的成功和发展核心在人：院领导、科主任和优秀的年轻人，这些人的努力和付出决定了事业的发展和结果，我们要不断地改进我们的教学条件，虽然和老牌教学医院相比还存在很大的差距，但是我们认真努力的工作态度是不变的。只要大家齐心努力，无论是教学、科研、医疗和其他方面，都会一年比一年做得更好。

张副院长充分肯定了各个教研室、教学基地、主任，教学干事和科教处在本年度的工作。经过两年的不懈耕耘，我院的教学气氛日益浓厚，教学和科研都逐步走上了正轨。教学工作和科研工作关系到我院的可持续发展，对于我院核心竞争力的提高有不可忽视的作用，同时也关系到住院医师和研究生的培养质量，一定要扎扎实实地做好。

院党委书记类延旭宣读了优秀带教医师、优秀教研室及先进教学集体表彰决定及表彰名单。科教处主任延峰对过去一年的科教工作做了总结汇报并展望了下一年度的工作设想。优秀教研室商丽华主任、先进教学集体代表李小梅主任总结了过去一年大内科教研室和心脏小儿在临床教学工作中成绩。副院长税朝祥、纪委书记陈淑苹、院长助理张明奎分别为受表彰的教学集体和个人颁发证书。优秀带教医师代表姜楠分享了个人在教学工作中的体会。住院医师、实习医生们表演的精彩节目，表达了对带教老师们的感恩之情。

□科教处 王尧尧

2015 ~ 2016年度我院优秀带教医师、先进教学集体、优秀教研室名单

优秀带教医师

安树昌	毕晓霞	曹亚坡	侯宝霄	胡　畅
江　河	姜　楠	逯春鹏	李　馨	李静宜
刘平平	刘轶君	刘晓一	刘湘君	梁　宁
罗朝峰	沈海山	吴建臣	王　迁	魏慎海
万里燕	武　卉	杨永涛	张改改	曾琴兵

先进教学集体

骨　科　　检验科　　心内科　　心脏小儿

优秀教研室

大内科教研室

我院与宁夏吴忠市人民医院签署合作帮扶协议



9月1日上午，清华大学党委副书记史宗恺与宁夏吴忠市委书记赵永清在吴忠市签署《宁夏吴忠市与清华大学校地合作协议》。根据协议精神，我院党委书记类延旭与吴忠市人民医院院长金荣现场同时签署医疗帮扶合作协议，我院将在医院管理、重点学科建设及骨干人才培养、医疗技术提高、属地先天性心脏病救治等方面对吴忠市人民医院开展合作帮扶。

协议签署结束后，类延旭参观了吴忠市人民医院新院区，向该院领导班子介绍了我院的重点学科、信息化建设等情况，并围绕上述合作帮扶内容进行了座谈和交流。

吴忠市人民医院创建于1950年，是吴忠地区唯一一所集医疗、急救、教学、科研、预防保健、康复及社区医疗卫生服务为一体的综合三级乙等公立医院，担负着吴忠市及周边地区200万群众的医疗救治工作，同时承担着宁夏医科大学本、专科学生的教学、实习和基层卫生院专业技术人员的进修培训任务，是吴忠地区的医疗中心。新院迁建工程总占地面积287亩，一期建筑21万平方米，床位1500张床位。

□党政办公室

院领导走访内蒙古对口支援医院

8月16 ~ 18日，由院长吴清玉、院党委书记类延旭、副院长朱栓立和医务处主任高岳林一行4人到我院对口支援的内蒙古科尔沁区医院及科左后旗人民医院进行考察与评估工作。考察组分别对两家医院的部分临床科室进行走访并召开座谈会。

吴清玉院长对两家对口支援的医院发展规模及合作工作给予充分肯定并提出了更高的要求，表示将加大支援力度，力争使受援医院业务水平得到进一步提升。

科左后旗人民医院院长裴丽茹对我院即将在科左后旗医院开展新一轮的医疗帮扶与支援表示非常感谢。前一轮对口支援工作使该医院获益匪浅，为旗内百姓带来高水平健康保障。但是由于人才外流、梯队建设断层，目前医院手术科室业务还比较薄弱，期望我院在新一轮对口支援工作中加大对其薄弱学科的帮扶力度，力争在2020年使科左后旗人民医院能够达到国家医改政策要求的标准。

朱栓立副院长表示，我院会根据自身实力，一如既往且有选择性、有针对性地继续给予受援单位帮扶与支持，比如心导管技术、外科内镜技术、消化内镜技术等，提高受援医院的治疗水平，相信效果会更明显。医院可以采用轮训的方式组织医务人员到我院学习，拓宽视野、更新知识、进一步改变治疗观念。下一步计划开通三方之间远程会诊，更方便对患者病情的会诊、医护人员的培训及临床业务的交流。

□医务处 高岳林

我院与北京金石慈善基金会签署合作协议



8月29日，我院与北京金石慈善基金会合作签约仪式在心脏中心五层会议室举行。院长吴清玉、院党委书记类延旭、副院长张东亚，金石集团创始人兼北京金石慈善基金会理事长夏利兵，中国青少年发展服务中心培训部部长郭松，未来大世界教育咨询（北京）有限公司董事长兼北京金石慈善基金会副理事长司国民等参加了此次签约仪式。签约仪式由我院党委书记类延旭主持。参加签约仪式的还有北京金石慈善基金会的秘书长、副理事长以及医院党政办和患者服务中心的工作人员。

吴清玉院长就北京金石慈善基金会对我院的信任表示感谢，对夏利兵理事长一行的到来表示欢迎。吴院长同时表示，良好的医疗是保证国民健康的重要条件，北京金石慈善基金会与我院合作，是在为先天性心脏病孩子与家庭提供帮助，是做利国利民的好事。用好善款、争取为患者最大限度减轻痛苦，将来让更多的人参与推动社会进步，希望能有更多像夏利兵一样的爱心人士加入到公益慈善事业中来。副院长张东亚介绍了我院心脏中心的基本情况与科室特色管理经验，分享了心脏中心近年来的迅猛发展及与多家社会慈善组织携手救助孤贫先心病儿童的公益慈善工作成果。

金石集团创始人兼北京金石慈善基金会理事长夏利兵对我院在心脏病治疗方面的技术实力和爱心善举表示钦佩，他表示，自己作为清华大学的一名校友，很认同吴院长对医疗、慈善公益事业的观点，有幸能与世界级的知名专家团队合作，深感荣幸。愿意通过北京金石慈善基金会的微薄之力，争取更多的善款，利用我院心脏中心团队的技术优势，拯救更多的患儿，引起社会各界对先天性心脏病儿童与家庭的关注。

院党委书记类延旭强调，广大爱心人士的善款来之不易，我院一定会坚持双方合作的救助原则，“不忘初心”切实将我院的公益慈善持续开展下去。

据了解，此次合作的内容较以前有所拓展：除了资助贫困家庭14岁以下的患儿以外，对于家庭特别贫困的成人先天性心脏病病人、合适的心律失常病例均可以考虑资助，同时对于“心起点”项目实施过程中产生的筛查费用也可以纳入其中，以期发现更多的需要帮助的先天性心脏病患者。

据中国青少年发展服务中心培训部部长郭松介绍，“心起点”主要面向全国贫困家庭0 ~ 14周岁先天性心脏病儿童实施医疗救助。郭部长表示，相信此次北京金石慈善基金会的加入必将使“心起点”项目再次创造更多的机会，惠及更多的青少年患者以及家庭。

据了解，“心起点”项目自2014年10月我院与中国青少年发展服务中心合作启动以来，已经完成了对青海省德令哈市的两批15名患儿的救助，全部取得了成功，取得了很好的社会效果。

签约仪式上，院长吴清玉与基金会理事长夏利兵分别在合作协议上签字。医院授予夏利兵先生为我院先心病救助项目“爱心大使”，并由吴院长颁发证书。

我院是民政部指定为患有先天性心脏病孤残儿童实施心脏手术的定点医院，医院自2006年11月开始，已与北京市多家慈善基金会牵手救治了来自全国各地贫困家庭的先天性心脏病儿童，并为他们提供减免费用、申请基金等帮助。

近5年来，通过与我院合作的慈善基金共同开展救助，累计为2089人申请获得了基金救助款4000万余元，引起了清华大学以及教育部的高度观注。

□患者服务中心 胡建立

我院综合管理平台（OA）升级改版正式启动



8月10日，党政办公室牵头组织召开我院综合管理平台(OA)升级改版启动会，党委书记类延旭、院长助理张明奎及各职能科室负责人、科室联络员共40余人参会。

负责该项目的万户网络项目顾问和负责人重点介绍了项目实施的总体计划和进度、协同办公平台应用模块介绍、院方配合等事宜。重点工作在前期科室需求调研、软硬件安装、系统培训，力争新的办公平台于9月中旬上线。医院项目领导小组由类延旭任组长，张明奎任副组长，负责项目实施重大问题举措和项目阶段成果确认。党政办、信息中心作为具体实施部门，积极联络各职能科室和临床科室，负责该项目的稳步推进和具体工作落实。新的办公平台，除拥有现有OA的所有功能外，能更好实现信息的快速传递与共享，通过强大的工作流程设计和使用，从根本上改变之前的纸质化办公。办事流程清晰展示、流程执行规范、实时跟踪流程进度，极大提高办事效率。工作排班、会议室管理、培训考试均可通过该平台完成。

启动会最后，类延旭特别强调，综合管理平台的改版建设需要每一个员工的参与，院领导带头，明确责任人、明确任务、明确时间表和明确路线图，能够保证项目的顺利落实。我院二期建设不止是楼的建设，信息化建设也是二期建设的一个重要工程。我院信息化建设相对滞后，在硬件不足的情况下，应积极用软件弥补。

□党政办公室 冯遥

中国新生儿复苏项目

——每年帮助60万新生儿建立第一口呼吸



7月8～9日，中国新生儿复苏项目十周年总结会暨培训班在北京召开。在省级师资培训班上，我院儿科虞人杰教授与北京大学第三医院叶鸿瑁教授，以题为“中国新生儿窒息诊断的专家共识”和“中国新生儿复苏指南(2016年)”为参会人员进行解读培训，向全国各省推广新的窒息诊断标准和新的新生儿复苏指南。

国家妇幼卫生监测网2004年数据显示，中国婴儿死亡率为2.15‰，其中25%是出生窒息引起的。这是中国城市5岁以下儿童死亡的首要原因。婴儿出生的一刻也是他生命里最危险的一刻。全球，每年约有1000万个新生儿出生时不能立刻建立自主呼吸，其中600万新生儿需要复苏技术的帮助才能顺利完成从胎儿在羊水里呼吸到呼吸空气这一生命的重要转折。这个至关重要的转折要在一分钟内完成，这一分钟也被称为是生命的“黄金一分钟”。

2004年，原卫生部妇幼保健与社区卫生司在中国疾病预防控制中心妇幼保健中心、中华医学会围产医学分会、中华护理学会妇产科专业组等专业学会的支持下，启动了“自由呼吸，生命之源”新生儿复苏项目。新生儿复苏项目覆盖全国31个省、自治区、直辖市和新疆生产建设兵团，超过2万所助产机构，培训了25万人次临床医护人员。据统计，10年来超过15万名新生儿因此而免于死亡或致残，每年帮助60万新生儿建立生命的第一口呼吸。“自由呼吸，生命之源”中国新生儿复苏项目对降低全国婴儿死亡率，提前完成联合国千年发展目标做出了很大贡献。如我国2004年开展项目后，新生儿窒息发生率从2003年的6.32%下降到2014年的1.79%，因出生窒息死于分娩现场的发生率从2003年的7.55/万下降到2014年的1.64/万，下降幅度分别为71.7%和78.3%。全国妇幼卫生监测数据：2003～2014年，全国婴儿出生窒息死亡率由531.8/10万下降为132.6/10万；新生儿因出生窒息24小时内死亡率由423.4/10万下降为79.0/10万，下降幅度分别达到75.1%和81.3%。

中国新生儿复苏项目实施10年来，从省级、地市级拓展至县乡镇级的基层医务人员，并逐步形成一个遍及全国的新生儿复苏培训体系。据国家卫生和计划生育委员会妇幼健康服务司宋莉副司长说：“新生儿复苏项目实施10年以来，全国婴儿因窒息而造成的死亡率已经下降了75%，我们已经基本完成了项目当初设定的目标，即每个分娩现场都有一个掌握新生儿复苏技术的医护人员，很好地保证了新生儿的生命安全和生存质量。”到目前，全国31个省（区、市）和新疆生产建设兵团培训了25万人次临床医护人员。他们不仅承担着新生儿抢救的工作，而且把所学的复苏技术和知识传授给其他医护人员，让更多新生儿顺利建立生命中第一口呼吸。

全国卫生和计划生育委员会妇幼健康服务司妇幼处做了总结报告，肯定取得重大成绩并提出项目第三周期（2016-2020年）的规划。还向国家专家组叶鸿瑁、虞人杰、王丹华、朱小瑜及冯琪教授等14位专家颁发了“中国新生儿复苏项目2011-2015年优秀国家级师资”证书及“感谢状(2004-2015年)”，衷心感谢各位专家对我国新生儿复苏项目作出突出的贡献。

□党政办公室 张晓萍

清华大学医学中心新生到我院参观

8月29日上午，清华大学医学中心2016年入学的32名研究生来我院参观。张东亚副院长代表一附院对各位新生的到来表示热烈欢迎，向同学们介绍了我院的地理位置、历史沿革、医疗工作、重点学科及学科带头人、学术交流和慈善救助。通过一个个形象的事例和生动讲解，使同学们对我院概况有了全面的感性认识，了解了我院的专长和实力。张副院长还利用自己读书时的例子，教导同学们要充分利用自己做为学生的这段大好时光，不要怕辛苦，趁年轻多学习，多在临床磨炼，对自己将来的职业发展大有益处。同时还叮嘱同学们在临床工作中一定要遵守规章制度，不要自作主张，引起不必要的失误和事故。

科教处延峰主任激励同学们要尽快适应，确立坚定的人生目标，发扬清华学子勤奋、严谨的优良学风，展示出“清华人”的风采。

介绍过后，同学们来到导管室、儿科、干部病房、检验科、药剂科、技能培训中心、远程会诊中心等科室参观。学生一行受到医院医护人员的热情接待，医院的老师们向同学详细介绍了本科室的基本情况和医疗研究团队，以及相关科室的业务范围、工作流程、核心技能要求等。针对所学专业，同学们认真观摩，还提出了诸多与专业相关的问题，老师们都一一耐心解答。

通过参观，同学们纷纷表示，他们对医院学习生活环境、教学水平、医疗水平、科研实力等有了更加直观的认识和感知。对本专业、对未来从事的工作有了更多的认识和了解，对学好专业知识和技能有了更坚定的信心，增强了归属感和荣誉感，为将来顺利进入临床学习起到了积极的引导作用。

□科教处 王尧尧



人事处成功组织第十五期团体心理辅导活动

8月16日，人事处工作人员成功组织第十五期团体心理辅导活动，本次活动主题是减轻压力，释放情绪。参加人员为24名实习生和1名辅导员，活动分为五个阶段，8个小环节进行。

第一阶段为相互熟悉。尽管24名实习生均来自滨州医学院，但他们来自不同班级，不同专业，通过“大风吹”游戏，拉近彼此距离，为团体心理辅导的顺利实施充分热身。

第二阶段为增强团队合作意识，增加信任感。通过“风中劲草”和“食指抬人”环节，学员们体会到信任的建立取决于自己对团队成员的信心，无障碍沟通是树立信心的基础，一旦完全建立信任，团队工作气氛就会轻松愉快。

第三阶段为晾晒心情，探索自我。在“小小动物园”环节中，有的学生说自己是一只时事做好自我保护的刺猬，有的学生说自己是一只不适应环境每天都睡不醒的考拉，有的学生说自己是一只辛勤劳作但又不会动脑筋的牛。每个动物的特征都是学员的真实写照，各种压力在描述中得到宣泄，学员们又在相互安慰与鼓励中重获勇气，辅导现场的气氛热烈真挚，团队功能起到作用。在“生命中最宝贵的五样”环节中，同学们通过认真思考和清醒地抉择后，明白了自己意志的支点，一些学员表示生命的意义在于和家人在一起，一些表示生命中的大目标是健康。该环节对认识生命的意义起到关键作用。



第四阶段是拥抱压力，学会应对。人事处工作人员让学员们相互敲打后背，帮助放松，调节气氛，再拿出精心准备的“你比划我来猜”游戏，让学员们进行比赛。现场幽默欢乐，彻底释放压抑情绪，让大家去体会如何应对压力，并共同分享感悟。

第五阶段是放松、冥想。冥想是一种改变意识的形式，它通过获得深度的宁静状态而增强自我知识和良好状态。在优美的班得瑞音乐声中，人事处工作人员通过语言描述情景，使成员们逐步放松与冥想。该环节不仅帮助大家抚平在本次活动中产生的悲伤心情，又帮助大家习得新的放松方式。

在活动结束之际，成员们纷纷表示今天的活动加深了同学彼此的熟悉度，并且心身愉快；辅导员表示在该活动中帮助大家学到解决问题的方法，学习其他同学的长处，对认识自我、探讨自我、接纳自我，调整、改善与他人的关系具有重要意义，感谢医院为滨州医学院学生组织的这场团体心理辅导活动。希望今后有更多机会为医院实习生提供团体心理辅导，将心理问题扼杀在萌芽中，从而为他们提供更有利于成长的良好环境。

□人事处 顾桉娜

科教处组织教学骨干参加国际医学教育暨模拟教学研讨会

为促进我院临床教学更好的发展，8月13～14日，由科教处选拔大内科、大外科、麻醉等专业的8名教学骨干参加了由台北医学大学在宁波主办的“2016国际医学教育暨模拟教学研讨会”。

本次研讨会特邀Paul Phrampus，Mark Swartz，John M. O’Donnell，Geoffrey Miller国际医学教育专家讲授如何增进临床带教能力，让教师们能得心应手地带教；分享医疗模拟教学的精要与技巧；如何设计、进行信效度兼具的OSCE是会议的焦点。此外医护的协同是临床工作很重要的一环，会议就医护协同的角度来拓展临床师资的视野。还特别邀请多位美国、新加坡以及来自台湾地区的医学教育专家，借由其不同专业、不同地域、不同文化的碰撞，异中求同地总结出临床教学跟模拟教育的理念、精神与技巧。

研讨会开设了14个工作坊，这也是会议的特色，不同于大会场的报告方式，每个工作坊人数限制在50人，就一个主题进行分组讨论。不是演示，不是表演，每个人都充分参与互动，总结出热点问题与专家进行探讨，一同创新，一同解决问题。

今年的研讨会让从事医学模拟教学的同行在医学教育与模拟教学的创新和发展之间有更多的认识；把握临床教学现状，深度了解模拟教学所带来的新挑战和新机遇。同时，也是难得的与各地富有经验的专家以及同仁交流学习机会。



我院的8名带教老师积极参与，分别参加“如何设计OSCE教案”、“如何进行床边教学和查体”、“如何设计评核表”、“如何训练标准化病人”、“如何进行教学科研”、“如何经营临床技能中心”、“如何进行模拟教育反馈Debriefing”、“mini-CEX师资培训”、“创伤救法 in OSCE SP”等9个板块的工作坊学习与实践。经验丰富的医学教育专家通过现场示范、互动、讨论，分享模拟教学情境中重要的教学技巧和反馈模式，开拓了青年教师和科教管理人员的教学思维和教学能力。研讨会提供了一个与国内外模拟教学专家面对面交流的平台，参会老师纷纷表示获益匪浅。会后科教处要求每一位参会教师，认真消化、总结、提炼学习内容，立足于未来三到五年，转化为和我院实际教学工作相结合的、创建适合于我院临床技能培训的工作单元，切实服务于住院医师二阶段的培训、服务于全院住院医师的培养。

□科教处 王尧尧

院工会邀请清华大学教授讲课 提升青年医师教学技能

作为清华大学的附属医院，青年教师培养一直是医院工作的重要组成部分。多年来，院工会围绕这项工作，积极开展各项活动，推动青年教师的成长成才。今年，学校工会将青年教师教学大赛作为工作重点，年初就进行了部署。为此，院工会主动与院科教处联系，商讨该项活动在医院的具体实施方案，确定围绕“清华大学第七届青年教师教学大赛”，以培训－竞赛－再培训的形式，进一步提高我院青年教师教学水平，为建设优秀的青年教师队伍而努力。

8月，科教处牵头开展了院“第四届青年教师讲课比赛”初赛，来自内科、外科、基础和其他4个教研组近50位青年教师参加了讲课初赛选拔，有8位优秀青年医生进入决赛。为了使我院临床教学医师明确和掌握教学技能与技巧，提高青年教师讲课水平，在校工会的大力支持和推荐下，9月6日，院工会邀请清华大学薛芳渝教授来院为临床教学医生进行培训。薛芳渝教授，1970年毕业于清华大学无线电系，1972年起在清华任教，历任清华大学化学与化学工程系教研组主任、系主任；2002年起到图书馆任职，担任清华大学图书馆馆长。薛老师在学校从事一线教学工作30余载，有着丰富的教学经验和教学体会，也担任过学校青年教师教学大赛的评委。薛教授以《课堂教学是一门艺术》为题，从青年教师教学大赛的要求、教学内容安排和讲课技巧等方面，深入细致地与我院青年医生分享了自己的心得体会，部分青年医生就以往讲课中遇到的难点和困惑纷纷向薛教授请教，大家均表示在此次培训讲座中获益匪浅。有近80位从事临床教学工作的医护人员到场聆听。



在即将开始的我院青年教师讲课大赛决赛中，选手们将把薛教授传授的理论知识和授课技巧融汇其中，在实践中提高自己的讲课水平，争取在清华大学青年教师讲课大赛中取得好成绩。

□院工会 张晓萍

院工会组织职工子女暑期社会实践活动



为丰富职工子女的暑假生活，提供职工子女了解社会、了解医疗行业工作性质，提高学生的社会适应能力，考虑医院现实情况，院工会于7～8月暑假期间开展了职工子女暑期社会实践活动。

经过前期调研，各临床科室、医技科室和部分职能部门提供了门诊药房、输血科、外科病房、体检中心、住院药房、心电图室等14个实践岗位，有21名初中和高中年级职工子女参加了为期一周左右的实践体验。实践科室除了让孩子们了解各自科室的工作内容、工作流程和相关知识外，还安排孩子们直接参与了导诊、摆药、文档整理等工作。通过实践活动职工子女们感受颇丰，理解了身为医务人员的父母们在医疗工作中，为患者的健康而付出的努力和辛苦，加深了对父母的感恩，增长了知识，开阔了视野，也为适应社会打下基础。

□院工会 张晓萍

离退休党支部开展“两学一做”集中学习



8月24日，离休党支部组织党员召开“两学一做”学习活动。根据清华大学党委和院党委“两学一做”学习教育活动实施方案的要求，负责联系离退休党支部的院党委委员蒋立红，依照学校党委陈旭书记“讲规矩、有纪律”的党课课件，结合医院实际，为到会的离休党员讲了党课并进行了座谈。老同志们纷纷表示要进一步增强党章党规意识，严格遵守政治纪律、组织纪律、廉洁纪律、群众纪律、工作纪律和生活纪律等“六大纪律”，做新时期合格共产党员。

□离退休 蒋立红

内分泌科举办“糖尿病前期早防治”讲座

8月17日下午，内分泌科在学术厅举行了一场别开生面的“糖尿病前期早防治”的学术讲座。此次讲座，由内分泌科李红梅副主任主持，李静宜和郭伟宏副主任医师分别对健康生活与糖尿病和中国Ⅱ型糖尿病防治指南进行详细生动的讲解。

据2013年JAMA《美国医学会杂志》披露：中国成年人糖尿病患病率达11.6%，糖尿病前期患病率约50%，在中国，超过十分之一的人群患有糖尿病，成年患者总数超过1亿，成为世界第一的糖尿病大国。每年全球新增600万糖尿病患者，约300万死于糖尿病，糖尿病已成为继心脑血管、肿瘤之后的第三号“杀手”。过去20年间，中国的巨大变化及经济迅速发展，中国人群饮食结构改变，体力活动减少，超重人群增加，人均寿命延长，导致糖尿病患者呈现迅猛增加的趋势。李静宜副主任医师向大家详细讲解了糖尿病前期的概念及防治，糖尿病预防时代来临。我国大量糖尿病前期人群向糖尿病转化，糖尿病预防研究成为非常严峻的课题。改变生活方式可以防治糖尿病，亟需普及相关知识，以期糖尿病前期人群获益，避免发展为糖尿病及相关并发症。除了生活方式的干预，作为第七种营养素的膳食纤维，具有延缓胃排空时间、减少葡萄糖吸收、降低空腹及餐后血糖、降低胆固醇、改善肠道菌群等多种功能，以膳食纤维为基础的新的饮食方式将为糖尿病前期及Ⅱ型糖尿病患者提供一条新的治疗途径。

郭伟宏副主任医师结合《中国Ⅱ型糖尿病防治指南》，解析了糖尿病治疗路径及更新要点，尤其对Ⅱ型糖尿病的三级预防进行精彩的讲解，突出显示对高危人群的早期筛查及防治的重要性，一级预防尤为重要。既往大量循证医学证据也证实，生活方式或药物干预可有效降低糖尿病前期人群的糖尿病发生风险，进而有效减少糖尿病的发生、发展，使广大糖尿病前期患者长久获益。

最后，李红梅副主任医师对此次讲座进行了精彩的点评，与会者热情高涨，对上述内容进行提问，李红梅对大家的疑难问题做耐心解答，进一步加深了大家对糖尿病前期防治的认识，深化对糖尿病前期人群进行生活及饮食方式干预的重要性及获益。

此次讲座吸引了心脏中心、综合ICU、急诊科、营养科、中医科等多个临床科室医护人员近60人参加，表明大家对糖尿病前期的相关内容很感兴趣，由此也进一步提高了大家的学习热情。今后我科会加强对相关知识的普及及讲解，使更多人群获益。最后，我们呼吁，让我们共同努力，及早发现糖尿病前期并给予及早干预，阻止其发展为糖尿病。

□内分泌科 聂毅

骨科开办实用石膏课



9月3日，由骨科主办的实用石膏课程在学术厅开讲，课程为期一天。我院骨科主任Daniel Porter教授和来自英国的石膏技师Derel Niell先生主讲，共有40名学员注册该培训课程。

Derek Neill先生此次是受Daniel Porter主任的邀请来到我院讲课。Derek Neill先生自2005年起在英国爱丁堡皇家儿童医院和默里菲尔德私立医院任高级骨科技师一职，在诊室及病房为广大患者进行专业的各部位石膏、支具、夹板等外固定治疗及克氏针取出操作。他曾经多次为医生、护士及医技人员讲授相关实践课程。

石膏课程分为授课和实践操作两部分，授课内容包括创伤护理的原则、石膏与夹板的作用、石膏的应用原则、石膏下外科敷料、观察原则、石膏固定原则以及石膏的楔形调整。Derek Neill先生为各位学员亲自演示了舟骨骨折和前臂骨折的石膏固定方法、Sarmiento石膏固定以及石膏楔形调整的技巧，并强调了石膏锯的使用技巧和注意事项。

石膏课程的报名学员不仅有我院骨科医生、急诊护士和其他科室医师，而且清华大学的博士生和硕士生、北京和睦家医院的全科医生和北京积水潭医院的骨科医生也来到我院参加此次培训，外院的学员中还包括一名心脏外科的医生。

在课程的各个环节，年青医生们认真聆听Daniel Porter教授和Derek Neill先生讲授的要点和经验，并且有针对性地进行提问和探讨。各位学员在石膏课程中学到了专家们多年来的实践经验和操作技巧，受益匪浅。石膏课程圆满结束，Daniel Porter教授和Derek Neill先生共同为学员们颁发证书，并与学员及工作人员合影留念。

□骨科 张珺

心律失常诊治中心成功救治一例重症患者

心脏中心心律失常诊治中心成立以来，临床工作取得了明显进展。采用内外科一体化管理模式，通力合作救治了许多重症患者。

成功开展了新生儿起搏器植入术、心动过速致心肌病的射频并右心耳切除术、先天性重度房室传导阻滞心外膜起搏器植入术、心耳起源房性心动过速心耳切除术、房颤冷冻消融术等等。

8月25日，在吴清玉院长指导下，商丽华、李洪银、张明奎主任医师协作成功为一例重症瓣膜病合并房颤患者实施了二尖瓣瓣膜替换+房颤消融手术，该患者在外地医院治疗时发生心脏骤停，经抢救后转入我院，目前患者恢复窦性心律，康复良好。

我院心律失常诊治中心由吴清玉教授任主任，李小梅、商丽华、李洪银、张明奎主任医师任副主任的专家团队，采用内外科一体化管理模式，应用国际一流的技术手段，造福心律失常患者。

□心脏中心 张明奎

加强管理 保障用氧安全

氧气是人体赖以生存的物质，氧气站则关乎到全院病人的用氧问题，尤其是对那些正在进行手术和重症监护室内病情危重的患者更是离不开氧气。氧气站里大多是些压力容器，使用不当或不按规程操作会有起火甚至爆炸的危险；液氧属于低温(-182.96℃)高压的液体，非常容易造成冻伤。所以氧气站的安全运行至关重要。



我院的两个液氧罐公用一组汽化器输出供气。两个液氧罐交替使用，一罐将要用完时人工切换到另一罐。整个氧气站的运行基本是靠人工来完成，所以值班人员的安全意识和实际操作能力是氧气站安全运行的关键，器械设备处氧气站先后多次为值班人员培训液氧罐的工作原理、安全操作流程以及应急汇流排的使用。

随着用氧量的不断增加，汽化器处于高负荷常年结冰的状态，若汽化器被冻坏就面临全院停氧的危险。为解决这一问题，8月14日，氧气站新增一组汽化器，构成两套完整的供氧设备（一个液氧罐对应一组汽化器），两套设备交替使用。这样既解决了常年结冰的问题，也解决了只有一个汽化器出现故障无备用的问题。针对整个供氧系统和备用供氧汇流排阀门较多，容易误操作的问题，器械设备处氧气站对阀门进行了明显的标记，使操作更加方便、准确。在输出总管道上增加压力监测设备，使无论是罐内还是管道上出现的异常都能及时被发现，及时处理。

两个液氧罐之间相互切换阶段是最容易出现问题的，为保证安全，氧气站实行切换期间双岗制，即一人操作，一人监控。换罐操作时增加了操作票制度，严格按照操作票流程运行，且操作结束后记录要存档。日常工作中定时巡查，加强巡视力度，完善巡视记录，明确规定巡视内容，及时了解设备的运行情况，发现问题立即处置，交接班要现场交接，这样可以使接班人员更清楚现场情况。下一步还要进行多次专业培训，使每位值班人员都能熟练掌握正确的操作方法，并能够独立解决供气期间出现的故障问题，为临床用氧安全提供可靠的保障。

□器械设备处 杨岩松

用微笑服务 用爱心导航

在现今社会中，医院作为医疗服务行业，为百姓提供就医、体检、诊疗等必不可少的医疗服务。而与病患紧密联系的除主治医生外，更多的是每一位在门诊、诊室做导诊工作的护士们，俗话说，“一句话惹人笑，一句话惹人跳”。可见作为一个导诊护士，除了要有扎实的医学专业知识外，更不可缺少的是优质的服务态度。

从今年5月底开始，我院门诊开展了“亲情服务”活动，倡导“一新、二温馨、三个主动、四勤、五个一、六声”服务。一新，即全新的医护形象；二温馨，即给病人提供温馨的就诊环境和治疗环境；三个主动即主动介绍、主动帮助、主动沟通；四勤即手勤、脚勤、嘴勤、眼勤；五个一，即一个微笑、一声问候、一次指引、一次倾听、一声祝福；六声，即来有迎声、走有送声、治疗有称呼声、合作后有谢声、遇到病人有询问声、操作失误有道歉声。

为了更好地深入贯彻这项活动，首先，我们改变了以往陈旧的形象，更换紫色的导诊工作服，使不熟悉医院环境和想要咨询的就医者，能够立刻看到导诊护士的身影，从而更便捷地为病患朋友们提供帮助和服务。随后，我们对所有的护士进行了礼仪培训，让导诊护士们学会如何在工作中大方得体的微笑。在导诊工作中，微笑有着重要的意义，笑迎天下客是工作的宗旨，是与就医者打交道的基本态度。微笑能使陌生人感到亲切，使病人感到安慰，使亲人感到愉悦。一个微笑，会让人感到平易近人，也能让人感动，在微笑中去了解他们的需求，在微笑中去感知他们的内心，想他们所想，急他们所急。接下来，要以“我工作所以我快乐”的积极心态，去面对繁杂的工作任务，虽然这份工作性质较为辛劳，但这需要我们用一个积极乐观的心态，调整并控制好自己的小情绪。最后，就是用心去服务。导诊护士要学会倾听，不论患者是否激动、急躁，我们要始终保持宽容的心态和温和的语言，耐心地倾听他们说出的每一件需要我们去协助完成的事情，并给出合理的就医流程。



导诊护士用心做事，把导诊工作看成自己的事业，为自己打工，为医院出力，把患者当成我们的朋友，患者也会去理解我们。导诊护士用心沟通，我们导诊护士，没有更多的技术操作，工作中都是大量的沟通，与患者的沟通、与陪诊者的沟通、与我们医护人员之间的沟通，这是导诊护士工作的主旋律。对于内部沟通，我们时刻记住我们是一个团队，而不是单兵作战，我们要讲配合，内部协调统一之后一起为患者服务。对于外部沟通，当患者被我们真诚的服务态度所感染后，一切将变得简单。也许就是平日里一句简单的问候，就能使我们之间的关系更为融洽；也许就是一句真诚的道歉，就能化解我们之间的误解；也许只是一个微笑，就能赢得患者的信任，安心到我们医院就诊。

经过一百天的不懈努力，我们全体医护人员终于有了一些收获和成绩。据统计，门诊活动与前百日相比投诉下降了42.5%，与去年相比下降了26.5%，护理投诉与去年同时间相比为0:2。虽然一天的工作让我们身心疲惫，但每当看到病患朋友们带着满心的欢喜和健康的体魄离开医院时，身体的疲惫便瞬间消失了。工作虽然很辛苦，但再苦再累也不会改变我们服务的志向，我们有南丁格尔精神，我们有优秀楷模，我们有坚定的信念。好的理念，我们要去坚持遵循；工作中出现的问题，我们要勇于承担责任，及时解决，认真分析和总结。其实，患者对我们的服务要求并不高，我们应该更多的站在他们的角度去与他们沟通，用微笑去迎送每一位患者，用我们最好的态度服务于每一位患者。用心服务，从我做起，我们在行动，我们在努力。这样，病人满意度提高了，医院的门诊量也会大幅增多，为病患朋友们提供帮助的机会就更多了。

□门诊办公室 童昆

上接第1版

难，发挥工会的各项职能，密切联系职工，在扩大医院影响，增加病源，优质服务，练好内功方面发挥更加积极的作用。

随着人民生活水平不断提高，医疗服务需求也发生变化。为不断加强医疗服务管理，改进医疗服务流程，提高医疗服务水平，提高社会满意度，树立医疗卫生行业形象，构建和谐医患关系，今年年初，医院提出“以质量为核心，以病人为中心”的“三改三提”活动方案。以发扬“仁爱、诚信、严谨、精湛”的“华信精神”为目标，通过改变观念、改善态度、改进流程，提高水平、提高质量，提升形象，用“爱心、虚心、信心、恒心”品德，努力让人民群众便捷就医、安全就医、有效就医、明白就医，舒心就医。为配合医院这项中心工作，院工会设计了“优质服务改进措施百日竞赛”活动，以此助推全院优质服务活动的开展。

3月份，院工会曾组织工会干部到美中宜和妇儿医院进行参观交流，以促进大家对服务模式和服务理念的思考。4月份，启动“优质服务改进措施”的申报工作，11个分工会申报了14个改进措施。内容涵盖医疗临床、辅助科室、窗口服务、后勤保障等多方面。根据100天改进措施的实施和跟踪，对改进的效果进行评价。

总结会上，各分工会针对申报的项目，利用图文并茂的PPT演示，从发现的问题、立项的选择、改进的措施、实施的过程和改进的结果进行了汇报。

院领导及职能科室负责人组成评审团，通过对项目的创新性、推广性、可行性、有效性等方面进行评审，最终内科分工会申报的《充分利用信息系统提高工作效率和患者满意度》荣获一等奖；机关工会申报的《立足本职服务创新 做患者的贴心人》和基础分工会申报的《提前上岗 方便患者超声检查》荣获二等奖；总务分工会申报的《增强主动服务意识 随走随看随解决》和妇儿保工会申报的《增加健康宣教方式改善护理服务水平》荣获三等奖。

评审总结会开拓了职工代表和工会干部开展优质服务的思路，交流了做法和经验，大家表示今后在各自不同的岗位上，努力为患者提供更优质的服务，吸引更多的患者来我院就医，为医院建设奉献全部忠诚和热情。院领导也对此项活动给予充分肯定，希望工会将优质服务活动做成品牌项目，持续开展下去，推动医院的建设和发展。

□院工会 张晓萍

心脏中心为心脏血管畸形患者成功植入双腔起搏器

黑龙江的于先生今年43岁，9年前偶尔出现阵发心慌、头晕，伴有眼前发黑。多次就诊于当地医院，一直未能明确诊断，甚是苦恼。今年8月，于先生慕名来到我院就诊后，入住心脏中心成人二病区。经过心电图、心脏超声等检查发现有阵发房颤伴转复后4到5秒长间歇，同时发现有窦性停博，伴有明显的心动过缓。



由于控制房颤的药物会进一步使心率变慢，因此选择这类药物时需非常谨慎。尤其是常用于控制房颤发作最有效的药物可达龙，于先生使用后却出现了明显的过敏反应而不能使用。

经过科内病例讨论，最终决定为于先生采用起搏器置入解决心动过缓，再配合抗心律失常药物控制房颤的治疗方案。起搏器置入是一个非常成熟的技术，首先通过锁骨下静脉将起搏电极经右侧上腔静脉置入右心室和右心房，再将其与起搏器连接后埋在皮下，手术一般1小时左右。

于先生术前进行心脏超声检查时，提示其“永存左上腔存在”。永存左上腔属于腔静脉发育畸形，发生在0.3%的正常人群和5%的先天性心脏病病人中。这种情况下，左锁骨下静脉入永存左上腔，经冠状静脉窦入右房。如用常规的左锁骨下静脉经左上腔静脉置入起搏电极，由于路径变异导致电极极难到达靶部位，因而将给手术增加非常大的难度，使原本简单的手术变得非常复杂。经过术前仔细斟酌，决定选择右锁骨下静脉穿刺避开永存左上腔。张涛副主任医师与于先生充分沟通后，定于8月30日实施起搏器置入。术中造影时发现于先生的右锁骨下静脉也汇入永存左上腔静脉，也就是说他的右上腔静脉先天缺如！这种情况下已别无选择，张涛决定通过左上腔静脉置入电极，即心室电极经左锁骨下静脉入永存左上腔，经冠状静脉窦入右房，再经右房内侧壁反折后打大弯跨三尖瓣进入右室。而心房电极则使用主动电极经永存左上腔进右房固定。

经过多次轻缓尝试后，心室电极成功置入右心室。因于先生入院后房颤持续发作不能缓解，且因过敏不能使用抑制房颤首选的可达龙复律，因此术中选择心律平140mg泵入终止房颤，但糟糕的是房颤不能被药物终止，致使难以判断心房电极位置是否理想。在种种不利的条件下，张涛通过应用损失电流、测试心房感知等方法找到了心房最佳起搏部位，最终获得手术成功，整个手术持续了2个小时。术后经过2天的药物治疗，于先生的房颤终于停止，先前不适的症状也全部消失，同时起搏器检查显示各项参数正常。

张涛副主任医师术后谈到这样特殊罕见的病例时说，合并右上腔静脉缺如的永存左上腔的发生率极低，需要做起搏器的患者更是少见。他在读博期间参与的500余例起搏器手术中也遇见过1例相似病历，那名患者经过数小时的反复尝试才最终成功置入。今天于先生手术的成功，代表着我院成人心律失常诊治水平的领先，我院心脏中心也将为更多疑难患者带来福音和希望。

□心脏中心导管室 孙晓艳 张涛

心脏中心为右心肿瘤患者成功实施手术

心脏肿瘤（cardiac tumor）无论良性、恶性，临床均比较少见，其中原发性肿瘤更为罕见。心脏肿瘤的症状繁多，极易与其他心脏器质性疾病相混淆。国外资料报道良性肿瘤占心脏肿瘤的3/4，其中良性肿瘤接近一半为粘液瘤，右心粘液瘤约占心脏粘液瘤的20%左右。据不完全统计，有8%的心脏粘液瘤患者在等待手术的过程中死亡，究其原因主要是瘤体嵌顿在心脏瓣膜上导致心脏骤停猝死。此外，心脏粘液瘤的质地非常松脆，容易破碎引起栓塞。右心房脱落的部分瘤体可直接进入肺循环系统引起肺栓塞，导致患者死亡，国内也有此类案例发生。这类肿瘤一经发现后应尽快手术治疗。



近日，心脏中心成功为一名患有巨大右心房肿瘤的患者实施了肿瘤切除手术。患者为外地一名65岁的老年女性，多年以来活动后感到憋气，一直没有明确的诊断。今年6月，患者感觉憋气症状较以前明显加重，发作更加频繁，在当地医院做心脏彩超发现右心房内有实性肿块，经当地医院推荐到我院做进一步检查。

来到我院住院后立即行心脏彩超检查，发现右心房内有一巨大实性肿块，舒张期可进入三尖瓣瓣口处。心脏中心成人二病区主管张明奎主任医师评估病人病情后，认为患者的症状主要是由于右房肿物对心脏的影响，肿瘤体积巨大，随时可能堵塞三尖瓣瓣口，导致患者发生猝死，应紧急手术。麻醉过程中肿瘤再次引起患者的血压、心率不稳定，张明奎主任医师、薛辉副主任医师等紧急开胸建立体外循环，打开心脏后，发现连接在右心房间隔上的巨大肿瘤，几乎完全堵塞三尖瓣瓣口。手术中张明奎主任医师仔细操作并最终彻底切除肿瘤，形态符合心脏粘液瘤。之后对缺损的房间隔进行修补。手术后第二天患者即脱离呼吸机，现已康复出院。

□心脏中心 刘锐

无声的“恶魔”——无症状的尿路结石

只要谈及尿路结石，在大家的印象中，尿路结石的症状就是疼痛和血尿，甚至会出现恶心、呕吐等症状。但是还有一种没有任何症状的隐匿性结石，又称为“哑性结石”，这类结石通常发生在上尿路，也就是肾和输尿管。通常在体检时发现，由于没有症状，大家认为对身体健康损害不大，没有治疗和复查的必要，因此很容易被忽视。然而在临床病例观察中，相对于有症状的尿路结石，无症状尿路结石长期对肾功能损害发生率更高，但很多人对该病的认知存在一些误区。

误区一：无痛的结石就是小结石

很多人认为无痛的结石就是小结石，小结石不需要治疗，这是一种错误观念。上尿路结石出现疼痛的原因是结石在肾内或输尿管内移动而产生的疼痛和血尿，但鹿角形肾结石，它是沿肾内生长，充满整个肾脏，移动性比较差，很多患者处于无症状状态。此外，还有较大的输尿管结石，由于移动性差，也可没有症状。这些结石长期存在，可以导致尿路感染、梗阻、肾积水，甚至严重的肾功能损害。像这种尿路结石引起肾功能损害的案例，屡见不鲜。

误区二：小的结石无关紧要

患者樊某，46岁，6年前体检时发现左肾有一小结石，由于无任何症状，患者在此期间没有采取任何治疗措施，也未定期复查。近日来我院复查时，左肾结石增大到2.9cm×2.4cm，伴有肾积水和尿路感染，而肾积水和尿路感染的罪魁祸首就是增大的肾结石。樊某遂住院手术取石，手术成功，术后恢复佳。由于自己无所谓的态度，不仅损害了自己的健康，还增加了治疗难度。试想，若樊某未及时来院复查，想必左侧肾脏损害会更加严重，甚至达到肾脏严重衰竭的地步。因此，有些人在体检时发现尿路有小的结石，认为没有症状无关紧要，这也是一种错误的观念。殊不知小的结石也需要积极治疗，因为随着时间的延长，结石可以慢慢长大，大的结石不仅增加治疗难度，而且对泌尿系统损害也较大，部分患者就是在不知不觉中出现严重的肾功能损害。因此，任何大小、任何部位的尿路结石，都需要积极治疗，定期复查，切不可小觑。

那么，无症状的尿路结石我们该如何处理呢？最重要的是要及早发现，可以定期体检，一般提倡每年体检一次。对于曾经有过结石的患者，尽管结石被清除，但后期有部分患者会再次复发，因此尤其注重后期的复查，提倡每半年复查一次。所谓无症状尿路结石，其实还是有症状，只是这些症状不明显，很容易被忽视。因此，在生活中出现劳累后腰部隐痛、胀感，偶然出现外阴不适或牵扯痛，出现淡红色或茶色小便等，发现这些情况均应及时去医院诊治。如果结石小于0.6cm时可以保守治疗，包括大量饮水，保证每天尿量在2000ml以上，然后适当的运动有助于结石的排出，还可以服用排石药物。结石较大时应及时就医，切不可带病养身。

□泌尿外科 关永俊

助力新生命 华信有强兵

我院荣获北京市新生儿复苏技能竞赛团体二等奖

为应对二孩政策全面放开，不断规范助产机构管理，提高医务人员复苏技术水平，保障母婴安全，降低儿童死亡率，促进理论知识学习，强化技能操作能力，北京市卫计委组织了“北京市新生儿复苏技能竞赛”。经过初赛，9月7日，各区新生儿复苏技能竞赛团体前三名者参与北京市组织的总决赛。我院在2015年11月6日，朝阳区组织的新生儿复苏技能竞赛中，以团体第一名的好成绩脱颖而出，顺利获得参加北京市新生儿复苏技能竞赛资格。

在这次比赛理论笔试中，团体前15名获得复赛操作资格，复赛成绩前5名获得决赛资格，我院参赛人员一路过关斩将，凭借扎实的理论知识和基本功，顺利进入决赛，妇产科医生王倩获得笔试第一名，儿科医生卜祥芳获得笔试第二名。在决赛中各队实力非常强大，竞争异常激烈，我院最终获得北京市新生儿复苏技能竞赛团体二等奖，卜祥芳、王倩、谷静获得北京市新生儿复苏技能竞赛个人优秀奖。



新生儿窒息复苏技术是助产士、产科医生、儿科医生必须掌握的技术，在我院产科分娩的每一位产妇，分娩现场都会有至少2～3位经过新生儿窒息复苏培训的专业技术人员在场。儿科医生在每一个有可能发生窒息的新生儿出生前，都会提前到达产房，做好充足的抢救准备。遇到紧急情况（无产检、急产）或儿科医生未到现场的情况下，助产士及产科医生的窒息复苏技术尤为重要。因此，通过这次新生儿窒息复苏技术竞赛活动，产科和儿科医护人员对这项技术有了更深刻的理解。新生儿的窒息复苏不是新生儿科或是产科独立完成的工作，而是要作为一个团队，互相配合协作，才能达到最佳的复苏效果。只有产科和儿科相互配合协作才能做好新生命的护航者，才能让生命在我们的手中绽放，真正做到母亲安全，儿童优先。

□妇产科 刘学芹

我院医疗队深入藏区送健康



8月24～31日，由党委书记类延旭带队，心脏中心内科、妇产科、儿科、呼吸科、眼科、骨科等临床科室的高水平专家共9人组成的医疗队，参加我院与国家民委的合作项目“中华民族一家亲”送医到基层公益活动，奔赴西藏拉萨地区最远、海拔最高的当雄县为藏区的老百姓进行送医活动。

第一天医疗队经过4个多小时的长途跋涉到达当雄县，专家们就领教了海拔4300米的厉害。由于病人众多，语言不通，交流困难，大家都相继出现头痛、恶心、呕吐、心慌、气短等明显的缺氧反应，每个人的血氧饱和度都在76%左右，已是严重缺氧状态。有的专家实在坚持不住，只能稍事休息再继续工作。据当地人说，能去海拔3650米的拉萨，就相当于吸氧了。大家在严重缺氧的环境下，靠的是毅力和坚持为藏区老百姓诊治疾病。当天西藏电视台和《西藏日报》记者一直跟踪采访。类延旭在接受采访时表示，清华大学第一附属医院对这次到藏区送医活动十分重视，选派了正高、副高级别专家及几个重点科室主任来参加这次到藏区送医活动。大家不辞辛苦，千里迢迢，能为藏族百姓服务，对每一位医疗专家来说，也是一次难得的经历和考验，让高原百姓得到来自北京专家的医疗服务，这也是我们为社会、为藏区人民应尽的责任和义务。通过这次活动也加强了与当地医院的业务交流，对基层医院、医务人员在学科建设、专业水平提高等方面都起到了非常好的推动和帮扶作用。今后我们将继续履行社会责任，把这项工作做好。接下来几天医疗队又前往日喀则市仁布县医院，继续为藏族地区百姓送医服务。

这两家县医院救治水平和软、硬件建设还比较落后，每一位专家都“用尽洪荒之力”帮助当地医院进行带教讲课、住院查房、示范手术、技术操作等。通过传、帮、带，基层医生受益匪浅，双方都表示非常珍惜这样互相学习和交流的机会。到仁布县时正赶上该县开“两会”，许多代表听说北京的清华大学第一附属医院专家来了，也赶到医院检查就诊。其中有的代表坚决表示一定要到北京来，到清华一附院心脏中心检查诊治一下心脏。

8天的义诊时间，共诊治患者419人，查房、讲课、会诊12次，参与手术6台。医疗队圆满完成了与国家民委共同合作的援藏送医工作任务。全体专家在高原缺氧、缺少睡眠的恶劣环境下，克服身体的各种不适，没有一个同志退缩，坚持工作，为青藏高原偏远、高海拔地区的藏族人民诊治疾病，热心的服务，受到当地藏族人民的热烈欢迎。拉萨市善缘基金会会长马志坚，在微信上看到我院专家在高海拔地区为藏族百姓送医的消息十分感动，特别邀请医疗队座谈，为每个同志献上了哈达表示敬意和感谢。他说：“在你们身上都看到了一种对藏区医疗卫生事业的责任和担当，你们为藏区人民留下了辛勤的汗水和足迹。”妇产科副主任医师张春燕深有感触地说：“要是能给我三个月的时间，我一定会把这里的妇产科带起来！”每一位同志都希望能再次有这样的机会，把自己掌握的专业技术更多地传授给基层医生，帮助他们提高专业技术水平，让藏族百姓受益。

这种社会责任和担当还会继续……。

□ 党政办 苗丽亚

西藏医疗队记事

在类书记带领下，我院部分专家组成的医疗队奔赴西藏，参加了国家民委“中华民族一家亲”送医到基层公益活动。在高海拔少数民族地区开展医疗服务，对每个队员都是严峻的考验。这里仅就与眼科相关的问题谈谈我个人的感受。

一、牧区严峻的眼病防治现状

拉萨地区最偏远、海拔最高的当雄县是传统的牧区，藏族同胞居住分散。医疗队为了能让当地更多的群众有机会参加义诊活动，到拉萨的第二天就驱车赶往当雄的赛马会现场。半天的时间，我看了近30位患者，应该是医疗队中最多的。由于眼科的很多检查需要在暗室进行，县医院的内科主任作为翻译，引领着牧民们随我进到帐篷里。他们穿着节日的盛装，有秩序地排着队。幸好我事先准备周全，自带了手电筒和眼底镜。我搬来椅子让他们坐下，在县医院同事们的帮助下询问病情，初步检查判断后，给出诊断和建议。牧区患者最常见的疾病一个是白内障，一个是翼状胬肉，二者都和高原强烈的紫外线照射有关。很多患者的病情已经需要进行手术治疗。

第二天，我们来到县医院，下到各科室开展诊疗活动。眼科在这个县医院并没有独立成科而是划在五官科内。裂隙灯是2个月前才刚刚买来的，没有人会用。我打开调试了一下，发现少一个旋钮，因而光线的宽窄无法调节。我简单指导了裂隙灯的使用方法，并让他们找厂家售后来维修。几个在赛马会上看过的患者如约而至。由于赛马会现场缺乏检查设备，叫他们今天过来检查。碰到这样的裂隙灯，我能做的也有限。其中一位婆婆是白内障手术后视力不好，检查发现人工晶体出现夹持。这很可能是术后炎症反应控制不佳造成的，只能让她回拉萨进一步检查治疗。剩下的时间里整个科室，实际上也就是一间诊室，基本就没有患者。我趁此机会，把之前在院内护理部的讲课“白内障手术的护理”给两位年轻的医生讲了一遍。他们之前真的没见过白内障手术，看到手术录像都兴奋极了。



当雄县4万多人口，没有1名眼科工作者。这就是牧区严峻的眼病防治现状。

二、农区亟待提高的医疗技术水平

日喀则是西藏的粮仓。日喀则市仁布县医院，如果与当雄比较，医疗条件就相当先进了。五官科占了三个房间，分别是口腔、耳鼻喉和眼科。眼科有独立的暗室，配有视力表、裂隙灯。1名专职的眼科医生曲珍，是位活泼开朗的藏族小姑娘。她虽然学的是护士，但医院派她去日喀则进修了眼科，工作可是独挡一面的。接触时间长了问题才慢慢显露出来。裂隙灯虽然有些破旧，但是用来完成前后节的检查完全没有问题。可是曲珍还只会看角膜和结膜，白内障如果不是全白的，她不太能判断。当我给她示范看一个后囊下白内障患者的时候，她欣喜地发现“这就是教科书上说的锅巴样混浊呀！”查视力，如果不是站在标准的5米检查距离，视力怎么算？小瞳孔的眼底看不进去。我给她做模特，看得我眼都花了，她还没有看到。我告诉她，要抓住医院每个人来看眼底，她才能把看眼底的本事练出来。我们这些天最大的进步应该是学会了查眼位和眼球运动，希望她现在还能记得我画的图。我们从柜子里翻出了简易的视野计，甚至还找到了做外眼手术用的头戴双目放大镜。她把我电脑里能拷的讲课幻灯都拷走了。曲珍爱学习，对待病人也非常有耐心，但是我们走后，她又要一个人面对这么多她不能完全掌握的仪器设备。

仁布县3万多人口，仅有1名需要提高医疗技术水平的眼科工作者。这是农区的眼病防治现状。

三、提高西藏眼病防治水平的建议

西藏地广人稀，眼病高发，如何有效地提高当地的眼病防治水平呢？我们知道西藏每百万人口的白内障手术率居全国前列，可惜的是大部分的手术是全世界的眼科医生作为公益事业去开展的。“授人以鱼不如授人以渔”。真正改善老百姓的眼病防治水平，需要培养能在他们身边工作的专业眼科工作者。在这次送医活动中，也接触到来自北京和全国其他地区的援藏医疗技术干部。他们在艰苦的工作环境中所做的正是这样造福当地百姓的工作。希望有更多的曲珍成长起来，肩负起维护光明的重任。

□眼科 邹燕红

西北革命地区社会实践有感

8月25～28日，我参加了清华大学组织的“青年教师赴延安等西北革命地区社会实践”活动，我们从延安宝塔山到延安革命纪念馆、杨家岭、枣园，然后再到陕甘边革命根据地照金纪念馆，再到红军会宁会师旧址，再到八路军驻兰办事处纪念馆。

在杨家岭革命旧址，我们参观了“中共七大”召开的地方——中央大礼堂，大礼堂正中的横幅“中国共产党第七次全国代表大会”依旧挂在舞台的正中央，这次会议是一次团结的大会，胜利的大会，在中国共产党的历史上具有重要的历史意义，这次大会强调毛泽东思想为全党的指导思想；大会通过的新党章强调了群众路线和党的民主集中制原则。站在大礼堂中央，让人仿佛身临其境，感受到那次伟大的会议，心情澎湃不已。随后我们来到中共中央办公厅旧址，就在这里曾经召开了意义深远的延安文艺座谈会，就在这简简单单的会议室，毛泽东主持会议并发表讲话，即《在延安文艺座谈会上的讲话》。此后由中国共产党领导的各抗日根据地遵照这次座谈会制定的文艺方针，全面展开了文艺整风运动。这次座谈会对新文学的发展产生了重大深远的影响。会议室的墙上还张贴着一大批当时的经典作品，如《东方红》，看着墙上的照片，能想象出当时大家热情奔放、引吭高歌的场景。接着又来到毛泽东、周恩来、朱德这几位领导人住过的窑洞，对于我这个第一次见识窑洞的南方人来说，首先感叹人类的智慧，然后也感叹领导人的吃苦精神，在当时这种艰苦的条件下做出很多重要的决策，领导中国人民走向希望之路、光明之路。有如张鼎丞 在《整风在延安中央党校》说的：“ 延安的窑洞是最革命的，延安的窑洞有马列主义，延安的窑洞能指挥全国抗日斗争。”

很多革命根据地如今也建起了高楼大厦，当年的黄土地如今也郁郁葱葱，但是纪念馆里浓浓的革命气息足以让我们去回想、去思考。我们在导游的带领下，参观了多个纪念馆，在纪念馆重温革命事件及战争相关人物和物品，看着一件件展览出来的旧物，听着讲解员述说的一个个动人的故事、一场场伟大的战争，让我们仿佛重新回到历史，重新目睹当时革命的历程，重新感受这段艰辛又伟大的岁月，大家不得不感叹，中国人民的这段血泪史值得每一个中国人铭记在心，值得每一个历史阶段的每一个中国人为了国家奉献自己的一切。

虽然平时在各种书籍或者电影电视上目睹过革命的艰辛，但是通过参观西北革命纪念馆和革命旧址，我们能真正近距离地用心感受到这部伟大而又悲壮的血泪史，内心仍然很震撼。当年在革命圣地延安形成的“抗大精神”、“整风精神”、“张思德精神”、“南泥湾精神”、“白求恩精神”、“劳模精神”等等这些所谓的“延安精神”是我们革命胜利的法宝。战争距今这么多年，但是这种“延安精神”仍然需要渗透在我们现在的每一个工作岗位，我们每一个中国人仍需继承这种“延安精神”，中华民族的振兴和强大需要这种“延安精神”。作为一名临床一线的医务工作者，平时高强度的工作压力和繁重的工作量比一般的工作更需要一颗坚韧的心，作为一名共产党员，我也是本着“为人民服务，为患者服务”的精神一如既往地在医学的道路上前行，通过这次红色革命之旅，自己再次接受了一次心灵的洗礼，更加坚定了自己勇于奉献、以患者为中心、为患者服务的信念。有困难的时候想想革命先辈们，比起他们那一辈人的抛头颅、洒热血，我们现在的这点苦、这点痛根本算不了什么，我们一定要珍惜现在的幸福生活，珍惜所拥有的一切。

□血液肿瘤科 刘平平

我成为“华信大家庭”一员

2016年对我来说是不平凡的一年，这一年我结束了自己长达20几年的学生生涯走上了工作岗位。这一年我收获了毕业的喜悦，更开心自己能加入北京华信医院，成为“华信”的一员。这里所有东西对我来说是“熟悉的陌生”；熟悉的是医院的氛围，陌生的是新的环境、新的同事以及新的岗位。带着这种对未知的好奇及未来美好的想往，我开始了崭新的又一阶段的学习与工作。

初次接触神经电生理对我来说有太多东西都是新鲜的，其所涉及的很多知识在此之前都未深入涉及，掌握这所有的一切对我来说都是人生的又一次充电。随着接触时间的延长，对有些知识由刚来的晦涩也慢慢的有些了解，对自己所工作学习的环境也慢慢地越来越熟悉。就在熟悉的过程中，医院为我们2016年新入职的职工进行了岗前培训，通过此次培训增进了对医院的了解，也对医院的美丽愿景非常期待，非常愿意为医院的建设添砖加瓦贡献自己的微薄之力。

岗前培训的第一讲是类延旭书记为我们讲解的“清华文化”和“华信文化”，在类书记的精彩讲解中我深深地为自己能融入其中而感到自豪。清华校训“自强不息，厚德载物”每每看到这八个字都会为之承载的文化而动容。路漫漫其修远兮吾将上下而求索，我们将秉承其精神严谨为医，诚信为人。在之后的几讲中，医院各部门老师不辞辛苦为我们耐心讲解医院的各项规章制度，这对我们新入职职工来说是非常有必要的。有些红线是我们不能触碰的，在临床工作中我们要严以律己，要有慎独精神。做好和病人的沟通，及时化解一些矛盾，在平时的工作中细心再细心些，对待病人耐心再耐心些。同时，作为一名医务工作者我们也要做好个人的职业防护，只有爱惜自己的人，才会更加懂得怎么去爱护自己的病人。医院也为我们提供了进一步学习的渠道，这对自己的职业生涯是非常有益的。医院是一个相对特殊的一个环境，在今天的岗前培训中，感染管理处的解主任为我们详细讲解了医院感染的相关知识，听后受益匪浅，加深了对医院感染的了解。解主任围绕医院感染的基础知识、医院感染的控制预防及医务人员职业暴露作了介绍，并列举了很多真实案例，让我们强化了控制院内感染的重要性。

记得季羡林老先生曾说过：纵浪大化中，不喜亦不惧。以前总觉得前途是光明的，然而道路是坎坷的这句话太老掉牙，都是老生常谈的东西，然而现在却觉得真是一句至理名言，细细品味中透着一番深奥。相信医院会越来越好！感恩能够成为“华信”一份子，自己也会努力工作学习生活，让每一天都是快乐的、充实的、有意义的，努力做一个温暖的人，更加懂得感恩！

□神经内科 张攀

“红旗渠精神”激励我前行

9月11～12日，在院工会老师的带领下，我和另外5位新入职的同事参加了清华大学校工会组织的青年教职工赴河南林州，参观全国爱国主义教育基地、全国廉政教育基地——红旗渠，学习“自力更生、艰苦创业、团结协作、无私奉献”的“红旗渠精神”。

说来惭愧，作为一名共产党员，我对红旗渠的认识仅仅局限于小时候的记忆：烟。从某种程度上讲，能以红旗渠命名的烟，足以体现其重要性。红旗渠位于河南省林州县，地处河南、河北和山西三省的交界处。自有记载以来，林州市十年九旱，导致颗粒无收，从明朝正统元年（1436年）到新中国成立的500年间，发生百余次自然灾害，并且发生人相食5次。在新中国成立以后的十年中，政府组织了许多水利工程，一定程度上缓解了用水问题，但是在1959年遇到前所未有的干旱，所有引流全部干旱，这是红旗渠工程的导火线，继而在县委书记杨贵同志的带领下展开了为期十年引漳入林的浩大工程。红旗渠总长1500公里，有“人工天河”的美誉。

我们此行着重参观了红旗渠纪念馆。纪念馆大体分为五部分，第一部分：千年旱魔，世代抗争。在一篇章中令我印象深刻并且震撼的是其中的一个小故事“旱魃为虐，如惔如焚”。一担水的倾覆，足以剥夺一个人生存的权利和尊严。其中讲到一位可怜的裹脚新媳妇，由于打翻了公公耗时一天打回来的一担水，居然在团圆之夜前夕惭愧上吊。或许这是生活在大都市的我们无法理解的举动，但这是那个年代的真实写照或者仅仅是一个缩影。第二部分：红旗引领，创造奇迹。梦想铸铁骨，壮志撼山岳，在1960年2月，胸怀梦想的林州市人民拉开了宏伟巨作的序幕。在资源最匮乏的那个年代，靠着一锤一钎一双手，开始了为期十年与大自然的抗战。在党的号召下，林州市人民众志成城，五分钟短片的回顾带领我们仿佛回到了那个年代，仿佛听到了他们的呐喊声，仿佛闻到了他们混有乡土气息味道的汗水味，仿佛看到他们的自信洋溢在嘴角，虽然很苦。周恩来总理曾说过新中国有两大奇迹，一个是南京长江大桥，一个是林县红旗渠。第三部分：英雄人民，太行丰碑。在当时那个年代，每人每天只有六两口粮，他们的力量从哪儿而来？他们的精神劲儿从哪儿而来？对，是有一种叫做信念的东西给予他们力量，支撑着他们单薄的肉体，让他们练就了一身“飞檐走壁”的本领。他们那种泣鬼神的精神深深入髓，让我们又一次意识到所有的苦难只是暂时的，只要有恒心、能坚持，定会创造奇迹，定会实现自己的梦想。这种用血泪、生命、智慧谱写的篇章暗藏着一种伟大的精神意志。第四部分：山河巨变，实现梦想。秉着奋斗永不止步，梦想从未停歇的精神，红旗渠充分诠释了“自力更生、艰苦创业、团结协作、无私奉献”的内涵。第五部分：继往开来，精神永恒。历史不仅承载着过去，更饱含着启示未来的智慧。岁月可以流逝，大地可以荒老，红旗渠精神在历史的发展潮流中却永远值得珍惜和传承。短暂的参观，那种无畏艰难的精神，那种撼动天地的壮举，深深地刻入骨髓，随着血液在沸腾，每个细胞都蠢蠢欲动，是一种感动和永存。 走出纪念馆，我们绕着太行山半山腰的渠道蜿蜒而行，重温了渠道的建筑之路，“遇沟架桥，逢山凿洞”体现得淋漓尽致。看着渠道中的引水，我的眼角泛起了泪水，张开双臂拥抱此时的气息，似乎在唤醒已经沉睡的意识。太行山之水充分体现了林县人民的智慧，充分彰显了林县人民“艰苦卓越，自力更生”的品质。正如清华大学的校训“自强不息，厚德载物”和校风“行胜于言”所讲，传承的是一种精神，奉行的是一种信念，成就的是一番伟业。



此次红旗渠之行，灵魂深处彻底被震撼，我们需要坚守不变的价值追求和理想信念，我们需要不断地前行，我们需要有勇挑重担、敢负责任的勇气和脚踏实地的实干精神。非常感谢清华大学校工会和医院工会给我们重温历史的机会。

道哉，汗颜，何谓红旗渠？始于幼，视其烟，本如何？悉知。大禹者，毅也。愚公者，恒也。红旗渠何如？徒手十载，如切如磋，如雕如琢，足有千五。疏水滋民，谓之观也，媲万里长城，谓之“水上长城”。其本毅亦，恒亦，壮哉？

□科教处 文镇宋

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）。

释 然

诸葛亮《诫子书》曰“非澹泊无以明志，非宁静无以致远。夫学须静也，才须学也”。最近《诫子书》一直在脑海中回响，有时候会觉得在茫然我的思维，因为发生在身边的事儿。歇斯底里的与碎心交流，或许需要的是片刻的宁静，或许需要的是宁静后的释然。生活中诸多不如意，或许会觉得是在故意调戏你我，但人生如戏，戏里人生。有时候会觉得被周边的人与事忽略，乃至被整个世界蹂躏与践踏，但人生如镜，镜里人生。疑惑与茫然一直伴随着你我，甚至有时候会怀疑自己的存在，然坦然处之，觉而释然。

8月16日上午，科教处领导邀请人事处顾桉娜老师和科教处付宜静老师对我院实习生进行了心理辅导，为的是让实习生能坦然应对压力，为的是让实习生能有效释放自己的情绪，为的是让实习生能意识到理解与沟通的重要性，为的是让实习生意识到自爱与被爱的重要性。顾老师给实习生精心准备了心理测试问卷调查，涉及到“三观”等。在舒缓音乐的陪伴下，顾老师给实习生准备了多个游戏，包括“单指托人”“风吹草动”“模拟动物”等，在每个游戏后，都会让每位实习生漫谈自己的感受。让我很有触动的一项游戏是写下自己认为“生命中最宝贵的五样”，然后对其排序并逐一划掉，而在每划掉一个词儿时写下自己的感受。在这个看似简单却有点“虐心”过程中，体会到了此时的纠结与那种释放。

付老师对实习生进行了心理的理论辅导，让实习生意识到应该如何理解压抑的情绪，应该如何释放压力，应该如何学会自爱与被爱，应该如何进行有效的沟通与理解看似“贸然”的举动。期间，付老师结合切身事例为实习生讲解了如何看待压力、如何处理压力、如何转化压力。生活中要学会拥抱压力，学会应对压力。在两位老师精心准备的心理辅导陪伴中，实习生时而泛着泪光，时而茫然失措，时而洋溢笑容。

在生活中我们时常会面对两个自己，时常会与自己默默地沟通乃至争执，时常会问自己“我是谁”，而我们需要的是来自内心的呐喊，来自内心的告白，来自内心的释然，柳暗花明永远会有天堂，风雨之后的彩虹定会更靓丽。非常感谢两位老师的心理辅导。

山峦绕谷谷深，彩蝶戏花花香。涟漪萦心心扰，静雅抚心心平。

□科教处 文镇宋

湖北省随州市卫生系统学员来院交流

8月24日，清华大学继续教育学院举办的“湖北省随州市委组织部随州市卫生计生系统干部培训班”学员69名到我院参观。

此次培训班学员由湖北省随州市各级医疗单位的医院领导和党委书记构成，我院领导高度重视，副院长张东亚要求党政办、患者服务中心制订精细的参观流程。张副院长代表院领导欢迎各位领导到我院来参观交流，介绍了我院的概况，包括心脏中心、泌尿医学中心、消化医学中心等重点科室以及儿科、骨科、妇产科等重点发展的科室以及医院在实施精细化管理的量化考核方面所采取的措施和我院在公益慈善方面所作的工作。

患者服务中心与党政办精心布置，从学员分组、参观科室安排、路线设置等方面做了大量细致的工作，确定以参观科室主任为讲解人的讲解队伍。全体学员分四个小组由党政办、患者服务中心负责人带队，依次参观了心脏中心、骨科、儿科、血管科、妇产科等多个科室。科室主任精心准备，在短时间内重点介绍了科室的特色，给参观者留下了很深的印象。我院的科室特色建设、由Porter教授任职主任的骨科、心脏中心小儿病房的浓郁的文化气息、内外科联合诊治的独创的管理模式和李小梅主任配合PPT播放所录制的短小视频、妇产科羊水栓塞病人的成功抢救等都深深地吸引了参观的学员，在学员中产生了很好的影响。

医院领导的重视、科室主任亲自讲解，使此次活动收到了很好的效果，相信今后此类活动还会更多，还会有更多的科室参与到活动中来。

□患者服务中心 胡建立

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