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

每日華信
HUAXIN TODAY

元旦快乐

第 164 期
2016 年 12 月 30 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

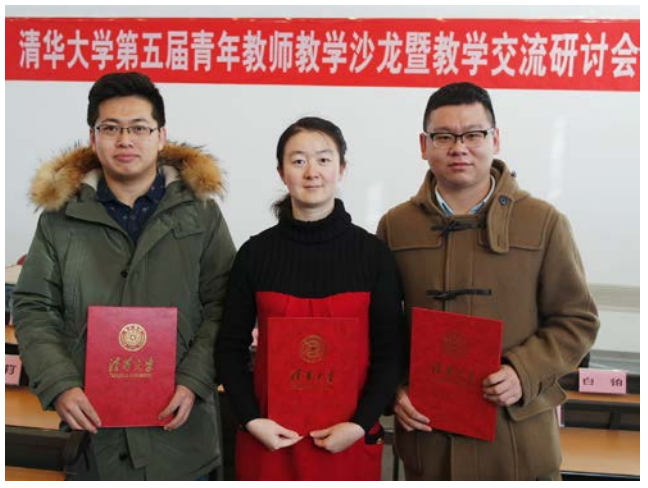
内部资料　免费交流

我院医师在清华大学第七届青年教师教学大赛中获奖

12 月 22 日，由清华大学教务处、研究生院和校工会联合举办的清华大学第五届青年教师教学沙龙暨教学交流研讨会在北京国家会计学院召开。清华大学副校长王希勤、校工会主席王岩等校领导出席并为在清华大学第七届青年教师教学大赛中获奖教师颁奖。

12 月 2 日，在清华大学苏世民书院举办的清华大学第七届青年教师教学大赛中，经我院第四届青年教师教学大赛中脱颖而出的 3 位选手与全校各院系近 30 位青年教师同台 PK。在比赛中，参赛选手各显风采，除了传统的板书之外，还充分利用多媒体课件、采用教学图片、工作照片、造影检查视频和现场教具演示、与现场观众互动交流等多种直观形式，展示各自的教学特色。我院选手妇产科侯俊光、心脏中心王晶、血管科刘思博分别以《胎心监护——20 分钟看懂胎心监护图形》、《初级心肺复苏》和《主动脉夹层》为题，参加了清华大学第七届青年教师教学大赛。经过评委会评审，侯俊光荣获比赛一等奖，王晶、刘思博荣获二等奖。

为了促进青年教师在教学内容、教学方法改革和教学研究等方面发挥主动性和积极性，引导青年教师加强教学基本功训练，提升他们的整体素质，推动教育教学水平提升，清华大学每两年举办一次青年教师教学大赛，迄今已经是第七届。我院是集医、教、研、防为一体的综合性医院，承担着临床医生的教学和培养工作。我院拥有内科、外科和检验三个住院医师规范化培训基地，随着临床教学基地的发展，青年教师数量也在不断的增加，如何不断提高教师队伍综合素质和教学能力的问题显得尤为重要。因此，医院各级领导均非常重视教学工作，我院也以此为契机，由院工会和科教处联合举办了四届医院青年教师教学大赛，每次大赛均有选手参加清华大学青年教师教学大赛并获得好成绩。



□院工会　张晓萍

我院获 2016 年度北京市住院医师规范化培训评优表彰

12 月 12 日，2016 年度北京市住院医师规范化培训评优表彰大会在京隆重举行。国家卫生计生委科教司副司长金生国、中国医师协会副会长齐学进、北京市卫计委副巡视员郑晋普等领导出席会议。来自在京高等医学院校及其所属 52 家培训基地的医院领导和获奖的优秀住院医师、优秀指导教师及优秀管理人员 300 余人参加会议。

会上表彰了北京地区 52 家住院医师规范化培训培训基地医院层层选拔、择优推荐的 100 名优秀住院医师、61 名优秀指导医师和 40 名优秀管理人员。我院蒋海辉获“优秀住院医师”称号；刘平平获“优秀指导医师”称号；延峰获“优秀管理人员”称号，为我院争得了荣誉。

本次评优表彰活动按专业基地推荐、培训基地初审、评选会评审和大会表彰的程序进行，是北京市开展住院医师培训以来在市级层面首次进行的评优表彰活动，今后将每三年举办一次。我院的住院医师培训工作自开展以来，涌现出一批热心于医学教育事业的医院教学骨干力量，得到了北京市卫计委、清华大学和院领导的关怀和重视。今后科教处将坚持不懈地加强住院医师规范化培训管理和师资队伍建设，进一步提高培训质量，展现我院医师队伍爱岗敬业、积极向上的新风貌，营造住院医师规范化培训教书育人的良好氛围。

□科教处　王尧尧

我院心脏小儿科国内率先应用 UNIVU 技术实现儿童电生理低辐射

一直以来，心律失常手术中的标测消融需要在 X 线透视下进行，虽然现在技术设备比以前有了很大进步，标测技术由二维发展到三维，辐射量较前明显减低，然而还做不到真正意义上的低射线。近些年“低射线或零射线”的“绿色电生理”概念越来越热。摆脱厚重的铅衣自如地进行手术，避免长年放射线的损害是一代代“电生理人”的梦想和追求，对于儿童心律失常的射频消融更具重要意义，因为儿童处于生长发育期对辐射更为敏感。



图 1. 将三维心脏模型整合于心脏 X 线二维影像，使导管操作安全而直观

近期李小梅教授在国内儿童心律失常领域率先采用先进的 X 线与电生理三维影像结合技术“UNIVU 系统”，用于射频消融治疗小儿快速性心律失常手术中的精细标测。该设备软件可将心脏 X 线影像和三维标测构建的心腔模型相叠加，使得现实和虚拟有机整合在一起，在平面影像上构建的 3D 心脏模型使得心脏解剖结构更直观，在导管操作过程中不再需要不断曝光在 X 线心脏影像下调整导管位置，医生手术时也不再需要凭头脑中对心脏图形的想象。无需曝光即能清晰地看到并调整导管位置，使得射频消融，特别是对复杂的房性 / 室性心律失常射频消融的精细标测过程几乎无需曝光，避免了导管操作的盲目性，提高了射频消融的安全性。

12 月 20 日，李小梅教授带领的小儿电生理团队，应用 UNIVU 技术进行了首例射频消融手术。患者是一位 5 岁女孩，持续的房性心动过速经过各种抗心律失常药物未能有效控制，面临心功能损伤的风险，李小梅教授决定对其进

下转第 4 版

我院 2017 年“首都临床特色应用研究”项目申报工作圆满结束

北京市科委在官方网站发布了 2017 年“首都临床特色应用研究”专项征集通知（以下简称“首都特色”项目）。“首都特色”项目资助的课题类型分为重点课题和特色课题。其中重点课题市财政科技经费资助金额约 100 万元 / 项，特色课题市财政科技经费资助金额约 15 万元 / 项。重点课题主要支持具有一定基础的临床研究，针对单一问题扩大规模的临床单中心研究，或研究方案切实可行的临床多中心研究。特色课题主要支持具有一定临床积累，从单一的临床问题出发的探索性的单中心研究。

科教处在第一时间积极响应，向主管院长汇报后启动了院内的申请工作。首先，在医院新旧 OA 办公网及 9 月 28 日周会上发布了《关于院内遴选临床科研课题暨组织申报 2017 年“首都临床特色应用研究”项目的通知》。其次，由于北京市科委对申报单位都有限项要求，为了做好申报的前期准备工作，储备院内临床科研课题库，保质保量地完成优秀课题推荐上报工作，提高中标率，科教处组织临床医疗医技科室推荐本科室的申请项目，科室推荐项目经科教处审核后参加专业初评和院级专家会评。专业初评原则上以内科组、外科组、其他专业组、医技组为单位进行。经过专业初评后，内科组、外科组前五名、其他科室组前三名、医技组前二名参加院级专家会评。

10 月 20 日，由科教处组织的院内伦理委员会和学术委员会专家，对我院拟申报 2017 年“首都临床特色应用研究”的项目进行了长达 3 个多小时的会评。每个项目申请人答辩时间 10 分钟，幻灯片答辩从立项依据、研究目标与内容、项目研究方案、工作基础、研究进度与考核指标等内容以及研究者资格、受试者知情同意书、是否有创检查、治疗，如何保护受试者的权益、安全性和健康等医学伦理审查的相关内容向专家进行了汇报。每个项目专家提问时间为 5 分钟。科教处现场汇总参会专家打分情况，根据得分排名顺序，确定了排名前 11 位的项目，并推荐上报北京市科委。

10 月 26 日，“首都临床特色应用研究”项目网上申报系统开通，科教处及时设置每一位申请人在项目申报系统中的专有用户名和密码，并培训所有申请人如何采取在线申报方式填写申请书（“首特”项目 A 本和 B 本）。11 月 14 日，在“首都临床特色应用研究”项目申报系统关闭之前，科教处及时完成了全院 1 项重点课题，10 项特色课题的在线推荐上报工作。

11 月 18 日，伴随着科教处纸质版材料的顺利报送，我院 2017“首都临床特色应用研究”项目的申报工作圆满结束。此次申报过程中科教处第一次邀请了会计师事务所专家对项目申请人进行了经费预算申请方面的专项培训，指导申请人在项目申请之出，提前设计、合理安排经费支出科目及金额，为后续工作打下好的基础。

□科教处　陈蕾

药学部成功举办首届“品管圈知识技能大赛”



为了积极响应传统药师向服务型、技术型药师转型的大背景，进一步强化药师的专业知识和药学技能，展现药学人员风采，我院药学部党政工团于11月30日，联合举办了首届“品管圈知识技能大赛”。

首先向大家介绍一下我院药学部的这个有特色的小圈子——品管圈。药学部品管圈在今年4月1日正式成立，借助微信，为我院药学人员提供了一个互相交流，共同进步的平台。品管圈中的主要内容为每个工作日由一名药师上传一道典型药学知识的问题，其他药师认真学习，每个月的最后一天以微信小游戏的方式对圈内药师进行考核。同时各药师在工作中遇到新的问题也会上传至品管圈，大家集思广益，对问题进行分析、汇总和最终解决。在品管圈实施的几个月里，各药师的专业技能得到了显著的提高，同时也快速缩短了新老药师在专业经验方面的差距。

多说无益，让我们把目光转回到精彩的比赛当中。

由于临近年底，门诊人数激增，为了不影响正常工作，这次比赛于11月30日午休时间进行。经过赛前的紧张分组和筹备，共有来自药学部各个部门的6支队伍参加比赛，本次比赛共分为3个环节：必答题、抢答题和互动环节。首先必答题环节，每组两道西药相关题目和一道中药相关题目，第一组库房代表队旗开得胜，3题全部答对，为下面各组选手的答题增加了不小的压力。但是在接下来的答题中，各组参赛选手将压力变成动力，充分运用自己所学的调剂知识，沉着应战，丝毫不给对手可乘之机。第一环节答题结束后，场上出现了戏剧性的一幕，各组的必答题全部答对，大家得分相同。因此，抢答题环节也就成了决定胜负的关键环节。抢答题环节中，各组选手斗智斗勇，尽显神通，一开局，第二组临床药学队便一马当先地抢到了两道题目，并且全部答对，这让其他的参赛选手都怀疑自己的抢答器是不是有问题了。但在接下来的抢答中大家你来我往，好不热闹，临床药学代表队似乎技高一筹，答题结束后他们已经摇摇领先对手了。这一环节将“药学人”积极、拼搏、阳光的一面展现的淋漓尽致，同时也将本次比赛推向了高潮。最后一个环节是互动环节，这一环节从现场的观众药师中随机选取3名药师进行技能比拼，比赛内容为：在装有十几种药品的篮子里迅速、准确地挑选出5种指定药品，用时最短者获胜。来自门诊药房的白燕馥药师用短短的3.6秒便完成了比赛，来自住院药房的张雪军老师和来自草药房的韩珊珊药师夜毫不示弱，同样也用时几秒钟便完成了比赛，他们的迅速完赛，赢得现场观众的热烈掌声。俗话说“外行看热闹，内行看门道”，作为一名药师的我深切的知道，在这短短的几秒钟背后，是年复一年，日复一日的工作积累。他们在工作中多少次挥汗如雨，多少次汗流浃背，我想只有他们自己知道……

经过三轮的激烈较量，最终临床药学代表队以总分120分的成绩获得了本次比赛的一等奖，门诊药房代表队、草药房代表队和库房代表队分别获得二、三等奖。

赛后，药学部魏建英主任为此次比赛和药学部“品管圈”成立至今所作的工作进行总结，魏主任鼓励大家将技能大赛的精神贯穿到今后的工作中，要做到勤思考、善钻研，同时也要像对待知识一样认真仔细地工作，并希望大家在未来的工作中积极肯干，求真务实，强化药师综合能力，使我院药学工作迈上新的台阶。

□药学部 韩博

降低手术风险 确保患者安康

随着社会的老龄化，骨折患者中老年人的比率呈逐年上升趋势。大部分老人患有骨质疏松，生活环境中各种不安全因素都可能致使老人跌到，导致骨折的几率也大大增加。骨折多发部分在脊椎、髋部、桡骨远端、肱骨近端、胫骨近端以及踝部。老年患者全身健康状况差，往往有多种或多系统内科并存症，增加了外科治疗的难度和风险，治疗过程复杂，需要多科协同处理。保守治疗则需要老年患者长期卧床，而长期卧床导致多种并发症大大增加，从而导致老年患者死亡率等一系列不良后果。

近日，骨科收治了一名83岁股骨粗隆间骨折的患者。该患者入院时身体条件非常差，除了严重的骨折之外，还伴有呼吸衰竭、心脏衰竭和肾衰竭等多种严重基础疾病，手术的风险极高。为了能让患者尽快地重返其原有的生活并减少各种长期卧床并发症导致的不良后果，骨科邱海滨副主任医师带领创伤组的成员积极完善了患者的相关检查，并请全院各科专家为患者进行全面会诊。会诊旨在将患者术前的身体状况调整到最佳，最大程度降低手术风险。副院长、麻醉科主任张东亚也在百忙之中参与了此次全院会诊，仔细阅读患者的病历，聆听了呼吸科、ICU、心脏科、麻醉科等科室的诊疗建议，并有针对性地提问。张东亚在讨论结束时提出，高龄危重患者合并心肺功能和全身状况差的多科协同诊治的重要性，再次强调术前要做好充分的评估，根据会诊意见改善重要器官功能状态以提高对手术和麻醉的耐受。该例患者手术本身无太大风险，关键是患者基础疾病及合并症较多，患者围手术期风险极高。

争取术前调整患者至个人最佳状态，进行充分术前准备，将患者风险及医疗风险降至最低。

经过一周的全面评估和充分准备，11月18日，骨科邱海滨副主任医师主刀为该患者实施了左股骨粗隆间骨折髓内钉闭合复位内固定术。采用髓内针固定主要考虑髓内针的坚实牢靠，能够避免旋转、侧移及成角移位的发生。此术式为微创手术，创伤小，利于患者术后恢复。手术进行顺利，术后患者在综合ICU度过危险期，ICU病房医护人员对患者病情进行仔细监测，认真治疗，针对患者术后出现的心衰、呼衰、肺部感染及肾衰等多种内科病情给予恰当规范的治疗。11月22日患者病情稳定后转回骨科病房继续进行治疗和康复。我院骨科与英智康复以及美国南加州大学专业康复理疗团队长期合作，致力于骨科患者的物理治疗和康复训练。美国南加州大学康复理疗师为患者制定了个性化的康复训练计划，并与患者的主管医生和康复护士积极沟通、全程跟进患者的康复进度和锻炼效果及该疗程反馈。短期内在患者的积极配合下，康复训练达到最佳效果，患者不仅可以在床边站立，在家人的搀扶和保护下还能够行走。他们对此次手术治疗和康复训练的成效非常满意，患者和家属脸上露出满意的笑容，并对医护人员表达了感激之情。

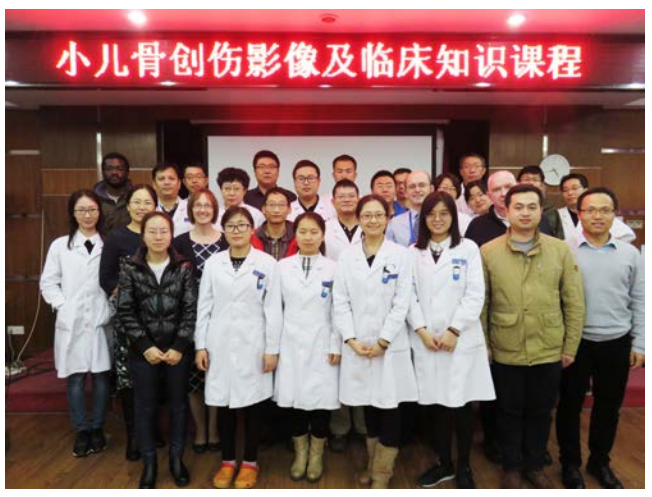
正如副院长张东亚所说：我们挑战难度，但不挑战风险。治疗患者疾病的同时，降低患者的风险，使患者康复是我们医务工作者自身价值的最终体现。

□骨科 张珺

骨科、放射影像科举办“小儿骨创伤影响及临床知识”课程

11月20日，骨科和放射影像科在学术厅联合举办的“小儿骨创伤影像及临床知识”课程圆满结课。

课程由骨科主任Daniel Porter教授和放射影像科刘晶哲主任主讲。课程有幸邀请到来自北爱尔兰的小儿骨科专家Elaine Robinson医生和来自苏格兰的David Knight教授作为此次课程的特邀嘉宾。Elaine Robinson医生是北爱尔兰的骨外科主任医师及英国爱丁堡皇家外科医师学院研究员，在临床中积累了丰富的小儿骨科和创伤的经验。David Knight教授目前就职于昆明医科大学，在任职期间负责外国留学生的手术、医学伦理学、免疫学和医患沟通等学科的教学。Knight教授曾经是苏格兰的骨外科医师，专攻脊柱手术和髋关节置换。



Porter教授详细讲解了桡骨及尺骨远端骨折、前臂骨折、肘部骨折和股骨骨折等儿童常见骨折的影像解读与鉴别诊断，结合临床相关知识和疾

下转第4版

我院成功举办“胸痛”、“心力衰竭”、“急腹症”论坛

为加强多学科间的交流合作，通过教学相长的形式扩大医师的知识面，同时培养师资力量，从而提高救治水平与医疗质量。副院长张东亚曾召集过2次讨论会，医务处、科教处及相关临床科室主任参加，讨论决定选取跨学科的临床症状举办“胸痛”、“心力衰竭”、“急腹症”三项论坛，目的在于通过典型病例分析、基础知识回顾、多学科间的交流讨论，培养医师的临床思维、提高鉴别诊断的能力。讨论会上确定了田进涛主任、苗立夫副主任医师为“胸痛”论坛负责人；康林副主任医师、关键副主任医师为“心力衰竭”论坛负责人；陈静主任、杨国山主任为“急腹症”论坛负责人。

三项论坛负责人经过前期认真准备，分别于9月28日、11月9日、11月30日如期组织举办了第一次论坛，“胸痛”论坛对胸外科相关胸痛及心源性胸痛原因进行了详细阐述及案例分析，并就床旁心脏彩超在胸痛诊断中的应用和高危胸痛患者的识别做了精彩的授课；“心衰”论坛对急、慢性心力衰竭领域的诊断及治疗进展进行了深入研讨；“急腹症”论坛就自发性卵巢过度刺激征引起的急腹症病例及妊娠合并肠梗阻的罕见病例进行了回顾分析讨论；共20位医师作为讲者进行了发言，330余位医师参加了论坛。论坛现场通过典型病例回顾、吸取经验与教训，对各专业领域进行深入交流与研讨，理论联系实际，讨论热烈，举办模式引人入胜，充分调动大家的参与热情，取得了非常好的效果。通过论坛不仅使听者巩固了基础知识，拓展了临床思维，也锻炼了讲者的大会发言能力，储备了师资力量。临床医师们纷纷表示，这种病例回顾中穿插讨论的形式引起了大家的浓厚兴趣，对于帮助青年医师们建立各种症状的应对及诊疗思路，具有切实的临床指导意义。张东亚副院长对三次论坛的召开给予了充分肯定，指出对于涉及多学科的典型症状，这种结合典型病例进行讨论的方式很实用，要求年轻医师在专而精的基础上，也要放宽一些视野，了解其他专业的基础知识，在如何启发年轻医师形成正确的临床思维方面给予详细指导，并鼓励广大医师踊跃参加，积极发言。

此类以“症状”为基础的多学科联合举办的论坛，增强了多学科的交流与合作，提高了诊断与治疗水平，增强了临床技能，有利于提高临床质量，保障临床安全，并为多学科联合诊疗模式打下基础。今后，此类论坛还将长期办下去，并且开设新的论坛，祝愿各项论坛越办越好！

□医务处 马芬

修缮病房楼外墙 为患者提供安全就医环境

自今年7月启动外科楼外立面修缮工程以来，历时5个月，终于在12月初顺利完成全部工程。该工程是在清华大学的支持下，取得了教育部房屋修缮专项资金，用以解决外立面墙砖脱落对行人及路面车辆造成的安全隐患，同时解决屋面防水层老化引起的漏水问题。

此次施工涉及整个外科楼，对患者住院治疗及医院交通、安全都带来了极大的影响。党委书记类延旭、副院长税朝祥多次巡视施工现场，提出了做好安全防护、减少交通影响和文明施工等明确要求。院办、医务处、患者服务中心、护理部等职能部门以及各科主任、护士长大力协助，及时做好与患者的沟通和安抚工作。总务处、保卫处与监理单位、施工队制定了具体施工计划，医院物业部门抽调人员协助。在全院职工齐心协力下，施工队克服北京雨季、大风等不利条件，顺利完成外立面和屋面修缮。部分设备层防水工程将在后期配合我院手术室改造，更换设备后再施工处理。

工程中，总务处每周组织监理会，及时协调、解决施工过程中暴露出来的问题，督促推进施工进程。对外保温材料岩棉的使用问题，征询了校基建处专家，并在税朝祥副院长的带领下，到中医药大学类似工程工地现场勘查，确定最终实施方案。对外窗倒灌雨水问题，所有外窗都增加了滴水条，并对窗缝重新封胶。同时，针对工程中暴露出来的其他问题也一并进行了维修改造。针对一层大厅玻璃顶容易被高空坠物破坏的隐患问题，增加了不锈钢防护网的保护措施；施工中发现南立面8根柱子铲除瓷砖后已露出钢筋，按相关要求除锈包水泥板进行保护；大楼外圈地陷沉降问题，进行挖沟重新填埋夯实，并浇筑混泥土增高散水层，同时对大楼周边破损的大理石进行了修复。



项目的顺利完成，彻底解决了外科楼外立面墙砖掉落及墙面漏水等事故隐患，提高了大楼节能效率，改善了病房居住条件，并以崭新的面貌为患者提供更优质的服务。

□总务处 张晓鹏

缓解患者情绪 丰富住院生活

为了调节住院患者情绪，缓解患者家属照顾病人的压力，促进医患关系的融洽，12月22日下午，老年医学科联合某社会工作事务所，针对患者及家属举行了一次插花体验活动。

这次活动由社工志愿者邀请资深花艺师现场教学，老师凭借深厚的花艺底蕴以及多年的插花经验，从花的文化、中西插花不同特点和插花技巧等方面，给参加活动的患者、家属和医护人员普及理论知识，示范插花步骤，并手把手带领参加者亲自实践插花艺术。过程中患者们充分发挥自己对美的想象和创意，在老师的指导下完成了各自的插花作品。

通过此次插花活动，增进了患者、家属及医护人员之间的关系，在活动中大家的互动性明显提升，每位患者不仅收获了满意的插花作品，也感受到了医护人员和社工对他们浓浓的深情。活动结束后，一位年龄稍长的患者大爷双手合十，一直向在场的老师、医护人员、医务社工说：“谢谢，谢谢你们。我们很开心。”

□老年医学科 张淑君



老年医学科张改改成为首批中英联合培训 QELCA 讲师

12月4～5日，生前预嘱推广协会励志奖学金与英国伦敦圣克里斯托弗护理院联合举办了缓和医疗“全民生命末期品质照护（Quality End of Life Care for All, QELCA）讲师培训(Train the Trainers,TtT)”培训班。我院老年医学科张改改副主任参加了培训，并成为全国首批15位中英联合培训的QELCA讲者之一。



英国伦敦圣克里斯托弗护理院由世界缓和医疗创始人西西里桑德斯女士创办。迄今仍是世界公认的顶级理论研究、教学和临床服务机构。此次培训是该院首次与中国合作，由Liz Bryan女士亲临全程主讲。Liz Bryan女士2007年至今在伦敦国王学院南丁格尔护理学院任讲师；2007～2013年，任圣克里斯托弗护理院推进护理实践部领导。2013年至今，在圣克里斯托弗护理院担任教育培训部主任。

2015年，中国大概有429.2万例新发肿瘤病例，有281.4万例死亡病例，相当于每天有12000人新患癌症，7500死于癌症。医疗本质是治病救人，但面对不可逆转、药物无效的疾病，是否真的要不顾一切去抢救，只为延续分毫的生命时间？缓和医疗完全以病人为中心，尊重病人的意愿。

生命末期照护(QELCA)讲师培训课程，是生命末期照护教育的创新项目，由缓和医疗发源地，英国伦敦圣克里斯托弗护理院设计开展的，是为了让处在生命末期的患者得到更好的照护。该课程主要通过培训讲师并激励被培训者回到原团队，结合所学的课程内容，建设自己的缓和医疗团队，发展和推广缓和医疗事业。生命末期照护(QELCA)讲师培训课程的相关研究证明：缓和医疗从业者的专业照护，能够有效地影响和改变临终患者对于死亡的态度，这是一件具有挑战性而又激动人心的事业。

2015年底，《经济学》人智库发布了一项《全球死亡质量排名报告》，聚焦世界各国缓和医疗的实施情况，结果显示，在80个国家及地区中，英国排名居首位，随后是澳大利亚、爱尔兰、比利时等国，中国大陆地区则排名第71位。报告指出，中国是少数几个处于低收入国家分组，却是对缓和医疗需求较高的国家。2012年，癌症、心血管疾病等慢性病已占中国人死亡原因的80%以上，在我国，如果病人遭遇了重大疾病，通常医生会先告诉病人家属，而大多数家属会对病人隐瞒。这种情况下，病人对自身的病情往往知之甚少，更谈不上选择何种治疗方式。当疾病到了末期，病人往往不再有选择的能力，但常规的治疗可能给病人带来较大痛苦，是很多病人不愿意接受的。2020年中国将有13%的人口达到65岁以上，这意味着中国将有更庞大的缓和医疗需求。然而现状是，目前的医疗条件只能满足0.3%患者此方面的需求。

缓和医疗以“全人医疗”作为核心理念，专注于提高患有威胁生命疾病患者的生活质量，并帮助他们的家庭一起面对这个时期的困难和问题。缓和医疗不仅是老年科医师必备的技能之一，也是全体医护人员应该具备的服务理念，不仅要把病人当做“全人”看待，也把医护团队的每一个成员当成“全人”看待，全方位体察团队成员的想法和感受，强调互相信任和支持。贯彻“全人”医疗的理念，不仅可以促进医患关系的改善，更可以保持医护团队的可持续发展。此次培训，将推动缓和医疗在中国的广泛实践。

□老年医学科 张淑君



延伸到贵州的“大理模式”

11月30日至12月1日，超声科主任王廉一在贵州省水城县进行了先心病疑似患儿的确诊筛查工作。在一天半的时间里，累计筛查疑似患儿201名，最终确认有48例阳性体征患儿，其中31名需要手术治疗。

据了解，2015年9月17～18日，在清华大学扶贫办公室的牵头组织下，在学校赴六盘水市水城县挂职干部的积极推动下，水城县先后进行了两次适龄儿童先心病疑似患儿的摸底排查工作。有15名先心病患儿已经来北京接受手术治疗，全部手术成功获得康复，并且实现了治疗费用的家庭“零”负担。这次是我院继去年之后的第二次确诊筛查，也是医院推出的三方救助“大理模式”的成功延伸。

去年的救治活动在当地得到很好的社会反响，特别是县卫生计生协会的黄品训会长，在亲历了整个筛查、救治、返乡的老乡送锦旗等过程后，坚定了继续推进该项目的决心。2016年伊始，虽然有县领导班子调整、清华大学挂职干部挂职结束等因素的变动，但在黄会长以及县医院主管领导与我院相关部门积极沟通协调下，挂职结束的清华大学干部再次回到水城县，就有关先心病项目与新任的主管副县长谢寿阳进行交流与工作交接，最终使得水城县政府再次发文在全县进行第2次筛查工作。

此次活动是在联合了水城县卫计局、县人民医院、基层医疗卫生院、基层妇联等部门，于10月份完成了对全县30个乡镇的摸底排查工作后，累计发现疑似患儿263名。

水城县主管医疗卫生的谢寿阳副县长到筛查活动现场慰问了王廉一主任一行，并就项目的救助流程和治疗费用的比例承担等问题向我院的相关工作人员进行了解，并对陪同的卫生计生干部指出，希望切实做到精准扶贫，尽可能使需要帮助的贫困家庭患儿全部得到救治。

筛查活动期间，六盘水市电视台、水城县电视台和《六盘水日报》对我院工作人员进行了采访，了解到我院心脏中心在救治先心病方面的突出成绩，并对此次活动进行了报道，进一步扩大了我院在贵州省黔西南地区的影响力。

□患者服务中心 胡建立



聆听培训讲座 感受医学艺术

伫立良久，思绪万千，缘于一场培训讲座——住院医师临床思维的建立。作为一名科研出身的工作者，对“思维”两字儿非常的敏感，大学六年的科研熏陶和洗礼：要想成为一名合格并优秀的科研者，要有优秀的科研思维，要有严谨的科研态度，要有饱满的热情和耐心。那优秀的医师该如何呢？我没有资格去评头论足，只愿借此机会好好品味一下百味生活，百般艺术。



科教处邀请了北京大学第一医院刘刚教授，刘刚老师的授课以“风趣幽默”著称，耳闻他的粉丝包括病人。我想以今天刘老师讲的一个例子开始，刘老师讲到他仙逝的恩师：张树基老师。

忆当年，张树基老师带领他们接诊病人，进行完一系列的问诊后，张老师建议患者做个肺部CT，与此同时张老师根据“详细的问诊情况”将患者的肺部情况画了出来，令人惊讶的是张老师所画与CT结果完全吻合。惊讶的背后是一种敬佩和赞叹，张老师将深厚的医学功底以艺术形态的形式展现出来，让稚嫩的我了解到对生活、对工作只有做到精益求精，做到严谨细微，才有可能达到那种所谓的艺术高度。

刘老师授课过程中讲到一点：内外科的“大家”将医学做到一定境界的时候，那将是一种艺术行为的体现。比如外科大夫手术过程中的“一针一线”及其精准程度，都会是一种艺术美感的体现，每一个细节都将医者的智慧和技艺体现得淋淋尽致；内科大夫精准的诊断造就了张树基老师的艺术美感。突然间觉得医学的艺术源于精湛的技术、源于勤奋努力的成果、源于好奇心和兴趣心。

生活中，我们或多或少地看过一些“心灵鸡汤”的书，听到过一些老生常谈的话：细节决定成败。细细品味刘老师的讲课，过程中进行了些许案列分析，其中有讲到：皮肤白净，眼角微黄的细节；问诊细节决定诊断的准确程度等。这些案例让我们意识到工作中任何细节将会决定某些事情是否可以成功，然而要对细节有非常清晰的认识，那需要我们自己有深厚的知识功底和勤奋的决心与态度。讲课过程中有趣的一段是：三氧化二砷中毒案例的分析，有趣在将患者的中毒表现和武大郎中毒联系在一起，源于文学的灵感给予诊断提供了线索，让患者得到了准确的诊断和治疗，这让我们意识到只要肯学习，肯努力，知识无处不在；让我们意识到医学的艺术源于细节，源于医学文学的融合。

生活是一件非常有趣儿的事情，是一件艺术品，亦或生活本身就是艺术的化身。或许可以借用科研的思维，要想成为一名合格并优秀的医师，要有优秀的医师思维，要有严谨的医师态度，要有饱满的热情、耐心和好奇心。非常感谢科教处的老师给予我们这样学习的机会，让我们认识到我们努力的方向；非常感谢刘刚老师风趣幽默的讲解，让我们在风趣中意识到医学源于艺术，艺术展现医学。

□科教处 文镇宋

七彩绚烂的天使们

护士常常被人们称为“天使”，救死扶伤，减轻病人的痛苦是护士们一直以来的使命。她们红的热情、橙的温暖、黄的光明、绿的生命、青的信任、蓝的整洁、紫的优雅，七彩的光芒将其映衬得绚烂无比。同在这条路上的我们，甘愿为此奉献一生。

在心脏成人一病房实习的两个月结束了，一路走来，非常感谢每位老师对我的付出、批评与鼓励。她们教会我的不仅仅是过硬的专业技术，同时也让我理解了人文关怀的重要性，以及怎样与患者及其家属的沟通方式与技巧。每一天的点点滴滴，让我更加深刻明白了护士身份的意义。随着角色的转变，我从一个学生转变成一个实习护士，生活环境从学校转为医院，接触的对象从老师、同学转变成医生、护士、患者，这期间我了解了什么是适应以及如何适应。实习的过程是温暖的，在心脏成人一病房这个大家庭中，每位老师都很随和、认真、尽心尽力，就像对待自己的孩子一样，在我们成长的路上，倾注了心血，为的是能让我们学到更多、更扎实的技术，以后走的更好，更精彩。老师们经常说：没有教给我们太多的东西，其实不是这样的，无形的教授为我们实际操作做了铺垫。我们记住了它的步骤，包括器械的组件、用法和用途，这对我们操作时的准确率会有所帮助。

刚开始的实习生活让我有种挫败感。在老师面前觉得自己很渺小，甚至于工作都不带脑子，只机械地执行任务。每次想把工作做好，可越想做好越出错；而面对老师的提问，满怀自信的我，也变得低头无言了，周而复始，形成了一个恶性循环。的确，每一个知识点的学习除了需要当时理解得透彻，更要在平时多加以复习，这样才是真正的学习和掌握了。没有经过时间的记忆，犹如沙滩上的足迹，当时似乎明显深刻，却终究耐不住时光的清洗。

两个月过去了，在医院的走廊里，已经能够看到我们忙碌的身影，我们不停地穿梭在病房之间。我们虽然很累，但应该值得高兴，因为我们终于能胜任老师交给我们的任务，能在老师的指导下完成简单的护理工作，这对我们未来的成长踏出了一大步，我们应该值得庆贺。理论知识的加强，胆识的锻炼，无菌观念和正规操作的掌握，我们在这里收获良多，真心感谢每一位老师的教诲。

作为实习生的我们，一起努力，一起学习，为今后的护理工作打基础，我们愿做像七彩阳光般的天使，照耀他人，为他们带去温暖和光明。

□心脏成人病房一实习护士 李容

上接第1版

行射频消融手术治疗。手术在UNIVU技术指引下进行，复杂的标测过程变得轻松而清晰，经精细标测确定房速起源于右心房界嵴处，导管压迫于此房速即消失转复为窦性心律，准确无误，成功消融。手术全过程辐射量仅6mGy（能量吸收剂量单位），较之以前同类手术辐射量减少了50-70%。每降低1个mGy，对医生和患儿都具有重要意义。首例只是起步，相信以后随着对UNIVU技术的熟悉和经验积累，曝光量将进一步降低，接受手术的儿童将得到更大的保护，电生理医师有望真正做到“无铅无挂”。

□心脏中心 江河

上接第2版

病指征及诊断准则鉴别各类骨折病例。参与课程的年轻医师们与Porter教授和Robinson医生针对各类骨折的X光样片进行讨论和对比性分析。Porter教授和Robinson医生针就特殊病例的诊断、治疗和预后等专业性问题与年轻医师们深入探讨，聆听讲座的骨科以及影像科医师们均表示收获颇多。随后，影像科刘晶哲主任为大家讲解了肩关节、膝关节和踝关节的MRI影像学解读；影像科影像技师刘建强详细了介绍骨关节影像放射技术。

小儿骨创伤影像及临床知识课程在结课小测后圆满结束，骨科主任Porter教授为测试中的两位获胜者，骨科倪昱医生和放射影像科张海胜医生颁发了亲自挑选的礼物作为奖励。Porter教授表示，希望在今后的工作中更多地和我院其他相关临床和医技科室合作，不断提高诊疗水平，更加精准地为广大患者诊断疾病并制定治疗方案。

□骨科 张珺

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）。

我院开展冬季安全检查

“安全”是一个古老而又严肃的话题，它关乎着生命，牵动着幸福，生命只有在安全中才能永葆活力。

冬季来临，天气干燥，是火灾等各类安全事故的多发季节，为了全面落实安全生产及冬季防火工作，增强职工的安全防火意识，确保医院财产及广大患者和职工的人身安全，消除各类安全隐患，总务处联合保卫处，于11月25日开展了全面的冬季安全检查。

此次检查主要针对地下空间和职工宿舍的防火及用电安全展开。检查组一行首先对物业公司和护工宿舍进行了检查，检查中发现，存在使用大功率电器、接线板使用不规范、吸烟、私拉电线的情况，以上情况严重威胁到了工作人员的生命财产安全，构成了极大的安全隐患。总务处主任张晓鹏当即对违规人员进行了严厉的批评教育，并责令现场整改、没收违规使用的电器。

随后，在对老病房楼五层宿舍及新病房楼地下室宿舍的检查过程中，也发现了使用大功率电器、接线板使用不规范的类似情况，检查组在现场对当事人进行了批评教育和没收电器的处理。

此次检查深入细致，旨在及时发现安全隐患，重点防控，强调“预防为主，防消结合”，杜绝安全事故的发生。保卫处也依次向所涉及的科室下发了安全隐患通知书，并要求按期上报整改计划。

安全无小事，在安全问题上必须防范在先，警惕在前。我们要树立对安全的正确认识，增强安全意识，提高应对能力。用安全指导行为，才能将安全带到工作岗位上，将幸福美满带回家中！

□保卫处 黄靖

院团委、院工会联合举办“平安夜 夜未眠”单身青年联谊会

12月23日晚，院团委联合院工会与中电科3所、11所、12所开展“平安夜 夜未眠”单身青年联谊会，此次联谊活动充分考虑我院青年工作、生活实际，更好地发挥共青团服务青年职工的职责，旨在引导青年树立健康积极的交友观、择偶观、婚恋观。同时，通过单身派对活动加强与兄弟单位间的相互联系和沟通，丰富青年的文化业余生活。

某科护士表示自己平时一直忙碌，社交圈窄小，28岁了还单身，感谢院团委和院工会搭建这个单身青年相识相知的交流平台，以往相亲大多是媒人牵线单个相见的形式，男女青年选择面窄，而且会拘束。而联谊活动让男女青年抛开矜持，更好地展现自己。

据了解，此次联谊会是我院传统项目之一，也是我院连续第五年与兄弟单位开展联谊活动。共有60名单身青年参加，现场成功牵手7对有情人。

□院团委 王乔



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