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

春节快乐

第 165 期
2017 年 1 月 20 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

我院召开领导班子述职及民主测评会



1 月 16 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，正高职称人员及民主党派代表约 100 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我院一年来的总体工作，并提出了 2017 年的工作计划。类延旭代表党委班子从“两学一做”学习教育、基层组织建设、精神文明建设、党风廉政、社会公益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。学校组织部曹海翔老师参加述职会并组织对干部的民主测评。

□ 党政办公室　金露

新春贺词

伴着新年的钟声，我们送走令人难忘的 2016 年，迎来充满希望的新的一年。在这喜迎新春的美好时刻，我们谨代表院领导班子，向全院职工和离退休同志，向长期关心和支持我院发展的各界人士，致以最诚挚的节日问候和新年祝福！

2016 年医院秉承清华大学“自强不息，厚德载物”的校训和“行胜于言”的校风，真抓实干，积极进取。坚持“突出专科，综合发展”方针，在医院管理、医疗、科研、教育等方面都取得较好成绩。

院党政领导成员密切配合，以“两学一做”学习教育为契机，加强医院干部队伍管理，重视现代化办公平台建设，不断提升整体管理水平。重视医院形象建设，做好医院对外宣传。加强对外交流，促进医院合作。加强人才队伍建设，优化人力资源管理及配置，使医疗管理更加规范化、精细化。加强科研教学管理和学术交流，提高整体科研能力，设备耗材科学管理，成本节约效果显著，细化财务管理，促进医院发展。远程诊疗、银医卡、新 OA 项目顺利推进，信息化建设上新台阶，后勤做好基础建设，保障安全生产，做好治安防范和消防安全，维护医院和职工利益。积极拓展医疗服务领域，不断扩大医院影响。心脏中心成功完成右心巨大肿瘤切除术、小儿主动脉瓣成型术等多例世界级疑难复杂手术，心脏小儿科完成国内第一例经脐静脉置入起搏器等创新手术；消化医学中心、泌尿医学中心、妇产科、儿科以及外科系统、内科系统、门诊系统、医技系统都有了不同程度的快速发展。此外，医院还开展了优质服务行动，在北京市卫计委对教学基地的抽查中，取得了很好的成绩，科研工作也迈上新的台阶。2016 年全年出院 21595 人次；门急诊量 1128694 人次；住院手术 6021 例。全年总收入 10.45 亿元，各项指标创历史新高。

新的一年，新的征程，让我们谨遵“严谨为医、诚信为人”院训，发扬“仁爱、诚信、严谨、精湛”华信精神，锐意进取，开拓创新，进一步推进二期建设和医院的改革发展，提高医疗质量和水平，提高科研教学能力，为人民群众健康保驾护航，为清华大学建设世界一流大学做出积极的贡献！

2017 年 1 月 19 日

心脏中心首次运用光学相干断层成像技术（OCT）指导精准冠心病介入治疗

2016 年 12 月 22 日，心脏中心苗立夫副主任医师所带领的冠心病介入治疗团队，成功运用世界先进影像技术——光学相干断层成像技术 (OCT)，指导完成 1 例疑难冠心病急性冠脉综合征患者的介入诊断与治疗。这是我院首次运用世界先进影像 OCT 技术，对复杂冠心病进行精准介入诊断与治疗，标志着我院继成功应用 IVUS(血管内超声) 后，在运用世界先进影像技术指导疑难复杂冠心病精准介入诊断与治疗领域又取的得重要进展。

据悉，此次接受诊疗的患者为一名 79 岁老年女性，反复发作心绞痛，发作时伴动态完全性左束支传导阻滞，但冠脉造影检查却未见严重狭窄。经心脏中心病例讨论后，在张东亚副院长的支持以及设备处张明奎主任的协调下，由苗立夫副主任医师及其冠心病介入治疗团队成功运用光学相干断层成像技术 (OCT) 对该患者的冠脉血管做了完美和极其精准的评价，对冠脉斑块性质、特点、危险性进行了十分精准的分析与风险评估，准确定位了“犯罪”血管，采取了简单合理的介入策略，解除了患者的痛苦，避免了过度的支架治疗。苗立夫副主任医师是国内率先应用新一代 OCT 开展复杂、高危冠脉病变的术者之一，团队中崔永亮主治医师是国内首个 OCT 俱乐部——中国 OCT 青年俱乐部创始委员，一直致力于 OCT 的学习研究。

OCT 技术是继冠状动脉造影、冠状动脉血管内超声（IVUS）之后血管内成像技术的又一次飞跃。它综合光学技术、超灵敏探测技术和计算机图像处理技术，能够快速获得血管横断面高分辨率的微观结构图像。OCT 极高的分辨率，使得传统血管内成像技术很难发现的冠状动脉粥样硬化病变可以被识别，如巨细胞侵润、内膜侵蚀及溃疡、易损性斑块、斑块内微血管以及冠状动脉内微血栓。对于 IVUS 等无法判断的支架贴壁情况和支架植入术后内膜增生情况，OCT 均可分辨和评价，使人们对粥样硬化斑块的识别和其病理生理的认识，以及介入术后的评价有了强大的工具。尤其在生物可吸收支架来临的时代，OCT 作为唯一可以进行支架植入后效果评估及远期复查的影像学工具，成为血管内检查技术的主力。到目前为止，OCT 是分辨率最高的血管内成像技术，接近观察到组织水平，精确度极高，被称为“体内的组织学显微镜”。

心脏中心作为清华大学第一附属医院重点科室，一贯坚持钻研，不断创新，在复杂冠心病介入治疗的技术难度与危重症患者救治方面，均达到国内领先水平。近年来，苗立夫副主任医师所带领的冠心病介入治疗团队，积极引进推广 IVUS、OCT 以及冠脉旋磨等一系列复杂冠心病介入治疗和精准冠心病介入治疗新技术，并邀请日本、美国等国内外冠脉介入专家来院交流，不断推动我院精准冠心病介入治疗新技术的发展，显著改善了冠心病患者的远期预后，造福于广大复杂冠心病患者。

□心脏中心　崔永亮



院工会举办 2017 年春节联欢会

1 月 12 日的学术厅，彩灯高挂，喜气洋洋。由院工会举办的北京华信医院 2017 年春节联欢会热闹开场。

院党委书记类延旭，副院长朱栓立、税朝祥出席联欢会。学术厅内布置得温馨欢快，大屏幕上播放着 2017 年华信职工新春祝福，30 多个科室的医生、护士、行政和后勤部门的职工，纷纷表达了对医院的祝福，对家人朋友的祝愿以及对自己在新的一年中的期望。

类延旭书记代表院领导对全院职工在过去的 2016 年的辛勤工作和付出，表示衷心的感谢。在过去的一年里，经过全体医务人员的努力，全院各项医疗指标均有提高，为更多的患者带来了健康新希望。在新的一年里，祝愿全院职工身体安康，工作顺利，万事如意。



由 11 个分工会精心策划、编排了 12 个精彩的文艺节目，涵盖了古筝演奏、茶艺表演、书法创作、时装展示、劲歌劲舞、小品相声、三句半等多种形式，近 100 位医护人员歌颂了美好生活，展现了青春风采，传递了社会正能量，展示了多才多艺。

演出中穿插了三次现场抽奖，最后砸金蛋的环节更是引得现场观众纷纷举手示意，希望自己能得到新年的小幸运。

学术厅外安排了百条谜语迎新春。谜语汇集了与鸡年和医疗、医药等相关的谜面，大家绞尽脑汁，猜测、联想。猜中者获得新年的第一份小礼物。

一年一度的春节联欢会，为大家带来了欢乐，也开启了北京华信医院 2017 年美好的新征程。

□ 院工会 张晓萍

北京华信医院2016年十大新闻榜单

1. 吴清玉院长入选爱思唯尔2015年高被引学者榜单

1月底，爱思唯尔发布2015年中国高被引学者榜单，榜单将千余名最具世界影响力的中国学者呈现给学术界和公众，其中医学领域百余人。我院院长吴清玉教授入选，这是他入选2014年中国高被引学者榜单后再次入选该榜单。

爱思唯尔（Elsevier）是世界上最大的医学与其他科学文献出版社之一，基于客观引用数据，对中国研究者在世界范围内的影响力进行系统分析。爱思唯尔与全世界最优秀的科技和医学团体合作出版2,200多种期刊，包括《柳叶刀》、《细胞》，以及25000多种图书，包括Mosby和Saunders等核心出版物。



2. “中国复杂先心病救助中心”在我院挂牌成立

2016年11月22日，“中国复杂先心病救助中心”在我院挂牌成立。救助中心的成立是一个新起点，说明清华一附院心脏中心在医疗技术水平方面已经达到新高度，也预示着对团队有了更高的要求。同时标志着我院复杂先心病的救治工作得到了同行、社会和政府的高度认可。

我院将以此为契机，帮助更多的患者得到及时治疗，过上幸福生活，实现自己的梦想。在未来的救助工作中将会得到更多的支持，为进一步提高先心病慈善公益事业的救助质量，持续提高手术成功率奠定了坚实的基础。



3. 国内首例早产儿经脐静脉植入临时起搏器11天后成功安装永久起搏器

2016年4月11日，在我院产科、儿科、心脏小儿科、麻醉科手术室的通力配合下，一个早产宝宝经剖腹产顺利娩出。随后，在没有任何经验可借鉴的情况下，为宝宝成功植入心脏临时起搏器。这是我国首例早产儿经脐静脉植入临时起搏器，国际上也仅在2000年有过唯一一例类似病例的相关报道。李小梅教授凭着她精湛的技艺和对病人负责的态度，创造生命的奇迹。

经过11天的治疗，患儿情况稳定。于4月21日，在心外科主任医师李洪银、小儿心内科和麻醉科医师的共同努力下，顺利为患儿安装了心外膜永久心脏起搏器手术。此病例为救治新生儿严重缓慢性心律失常提供了很好的借鉴。



4. 抢救大出血产妇，华信医院上演生死时速

2016年3月15日小颖（化名）在一家私立妇产医院行剖宫产手术。由于胎盘致密粘连，胎盘娩出后子宫收缩力差，止血困难且输血不见好转，该院立即将产妇转入我院继续治疗。接到患者后，ICU主任晁彦公立刻组织医生投入到抢救工作中。医务处立刻启动危重孕产妇应急预案和绿色通道，通知相关科室，上报主管院领导。

产妇小颖的顺利抢救，得益于各科室之间迅速而有效的通力合作，没有让患者因为药量不足或是取药时间过长而耽误救治。完善的三级网络转诊制度保证了病人能第一时间得到就近转诊，同时医院丰富的临床救治危重症病人的经验也保证了能够在第一时间查找病因并展开施救，挽救生命。



5. 李小梅、李胜文获“2016人民好医生”称号

2016年12月3日，由国家卫计委、中国医师协会共同指导，中国医药卫生事业发展基金会主办的“第二届人民好医生表彰典礼暨《“2016人民好医生”跟诊记》新书发布会在京举行。我院心脏中心李小梅、泌尿外科李胜文获德技双馨“人民好医生”荣誉称号。同时，我院荣获“第二届人民好医生优秀组织奖”。

书中收录了来自全国的59位“人民好医生”的跟诊实录，我院心脏中心小儿科、导管室主任李小梅和泌尿外科主任李胜文入选。“人民好医生”组委会选派记者组跟随两位专家出门诊、进手术室，分别以《还小儿心脏美丽律动》和《人体的“水利工程师”》为题，生动描写了专家们用美好的心灵和精湛的医术，呵护每一位求医的病人，使患者的生命延续，健康重现，幸福永在的感人故事。



6. 亚洲心胸血管外科学会第24届年会吴清玉院长主持并做报告



2016年4月6～10日，亚洲心胸血管外科学会（ASCVTS）第24届年会暨第9届美国胸外科学会（AATS）/ASCVTS继续教育课程会议在台北市举行。我国著名心脏外科专家、我院院长吴清玉教授应大会主席特邀，作为主席团成员参加此次会议，并承担大会主持和报告任务。

此次会议，吴清玉教授在继续教育会议上做了《成人三尖瓣下移畸形的外科治疗》的报告，并在年会上以手术录像的形式展示了单心室分隔的外科治疗。单心室是一种非常严重和复杂的先天性心脏病，单心室分隔术是国际上仅个别医师才能开展的一种高难根治性手术，解决了传统Fontan类手术不能根治的问题，是一种更好的双心室矫治方法。

7. 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。

经过近20年的探索发展，Reveal LINQ目前可以做到体积只有1.2cm3，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。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。

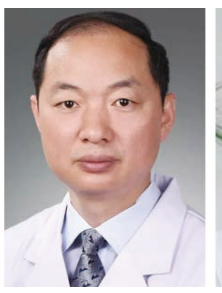


8. 心脏中心张明奎、李洪银主任医师当选北京医学会心脏外科学分会委员

2016年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。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。

李洪银现任心脏中心心外科主任。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。





9. 心脏中心为少年成功实施复杂主动脉瓣成形手术

一年级的小起，刚出生即被诊断为一种罕见的先天性心脏病，主动脉弓缩窄、主动脉瓣的狭窄，这样的畸形使得不满周岁的他很早就不得不接受复杂的心脏手术。然而今年5月份，他在接受一次常规的心脏复查后，又被残酷的告知：主动脉瓣再次出现了问题，不但有狭窄，而且因瓣叶对合不良出现了主动脉瓣的大量反流，左心室已经扩大，严重地影响到了心脏功能。

吴清玉院长考虑到孩子的情况，最佳选择是对瓣叶进行修复，然而二次手术其难度和风险都要比第一次高出很多，吴院长凭借高超的外科技术为孩子成功实施了主动脉瓣成形术。主动脉瓣成形技术要求高，很多医院都无法开展这种手术。吴清玉教授截至目前已为6例儿童复杂主动脉瓣患者实施成形手术，成形效果都很好，无返流。



10. 我院获2016年度北京市住院医师规范化培训评优表彰

2016年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。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。

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。

□党政办公室

质量至上 服务患者 赢得信誉

——2016年消化内镜诊治突破万例



紧张而有序的2016年已经过去，在这忙碌的一年里，在医院领导的正确领导下，在各兄弟科室的大力支持及我科全体医护人员的共同努力下，截至12月底，消化科内镜诊治量突破1万例，达到10494例，标志着我院消化内镜中心诊治水平迈上了新台阶。

一、坚持一切以患者为中心，强化管理，全面提升消化内镜检查质量

秉承以病人为中心，以高尚的医德，精湛的技术，优质的服务解除患者病痛，使患者得到很好的治疗，提高了患者满意度。同时为更好服务患者，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，使2016年胃肠镜检查及治疗达到10494例，同比增长了14.0%，镜下治疗增长了47.9 %，超声内镜增长了13.1%，无痛内镜增加了42.1%。

为了提高消化内镜的诊疗质量，保证患者医疗安全，程艳丽主任加强了对消化内镜医师的培训工作，组织科室医护人员进行学习。全年内镜培训学习12次，并要求每位做内镜检查的大夫找出自己认为疑难的病例，利用业余时间集中阅片、集体讨论，从而提高了青年医师对疑难病例的诊断水平。此外在内镜室实行“导师制”，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，带动了学科的发展。在护理方面：每周对护理人员培训2 ~ 3次，内容包括对患者的人文关怀、沟通技巧、输液技术、心肺复苏、麻醉过程中突发意外情况处理能力等。同时加强了对内镜室诊疗器械、洗消设备及严格完整的消毒程序的管理，从严自查。在北京市卫计委及朝阳区卫计委的随机抽查中，所有被检项目均为优秀。

为了更好服务患者，我们积极开展新技术。近两年开展了超声内镜对粘膜下肿物、溃疡性结肠炎、克罗恩病及粘膜早癌的诊断；采用超声内镜对结、直肠癌的TNM分期工作，提高了对早期结、直肠癌的诊断率，使对消化道早癌的诊断率达到国内先进水平；开展了内镜下粘膜切除术（EMR），治疗食管、胃、结直肠广基隆起性病变及早期结肠癌、胃癌病例86例。利用内镜染色技术、放大内镜、超声内镜等先进手段，明显提高了消化道早癌的诊断率。同时还开展了经内镜逆行性胰胆管造影术（ERCP）、下胆道支架植入术和24小时PH检测等项目。

二、注重科室间的协作，使患者得到最优质的服务

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，使患者得到更优质的服务。通过与麻醉科的密切合作，2016年无痛内镜数量3086人次，较2015年增长42.1%；仅无痛内镜麻醉部分，为医院所做的经济效益达2005900元。与病理科协作方面，2016年消化病理总数占病理科检查总数的60.3%，在病理科的支持帮助下，消化道的早癌诊治率有了很大提高，使更多患者得到了合理治疗，提高了患者的5年生存率及生活质量。通过与普外科密切合作，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，我们才能开展更多、更先进的内镜下诊断及治疗工作。

三、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。工作中，程艳丽主任要求我们不仅要有过硬的医疗技术，更要有高度的责任心和团队协作意识，同时要敬畏生命，关注患者健康。我们在程主任的领导下，精诚团结，辛勤工作，经常加班，废寝忘食，全心全意为病人服务，才使消化内镜中心能突破月做千台、年过万例的记录。

同时，我们清楚地认识到医院整体发展对科室发展的带动作用，而科室的发展靠的是全科医护人员共同努力以及医院领导和各部门的支持。我们相信，在新的一年里，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，让更多的患者得到更好的、更优质的医疗服务。

□消化内科 杨静

院领导看望住院职工

1月19日，党委书记类延旭、院工会主席蒋立红带领院工会、离退休办公室工作人员到病房探望了9位正在住院的在职和离退休职工，将全院职工对患病同志的关爱送到病床旁边。



“华信重症抢救协作组”开展第二次学术沙龙



2016年12月的最后一周，在学术厅，“华信重症抢救协作组”开展了第二次以病例为中心的学术讨论交流沙龙。

“华信重症抢救协作组”是在张东亚副院长的倡导组织下成立的。以麻醉科、综合ICU为主体，包含急诊科、普外科、骨科、妇产科等多个手术科室，其创建目的为沟通协调危重病人抢救，信息共享及相互交流学习进步。协作组有微信工作群、核心管理团队和管理章程，并定期组织多科的学术沙龙交流。主要以临床危重病例为出发，探讨管理经验及不足，学习相关理论进展，加强我院危重患者管理能力。

本次学术沙龙，共分为两个板块。一是高龄老年患者围术期管理，其内容涵盖为：99岁合并重度主动脉瓣狭窄患者病例汇报；高龄合并心功能不全患者骨科手术病例汇报。分别由麻醉科副主任医师何军、主治医师贾广知，综合ICU主治医师李莲花进行了汇报。此两例病人均为高龄老年患者，且合并严重的心脏及肺脏疾病，一般状态很差，手术麻醉风险极高。在某些“三甲”医院甚至会被当做麻醉禁忌，但病人不手术只能加速死亡。面对风险，麻醉科、ICU、骨科及全院相关科室，做了多次术前全院会诊，制定了周密的手术麻醉方案，成功顺利地完成了手术，病人安全出院，生活质量得到了提高，术后随访良好。随后，麻醉科张艳丽副主任医师做《老年患者围术期管理指南解读》的理论知识拓展，使得大家从临床病例出发，学习理论知识，进而继续指导临床实践。

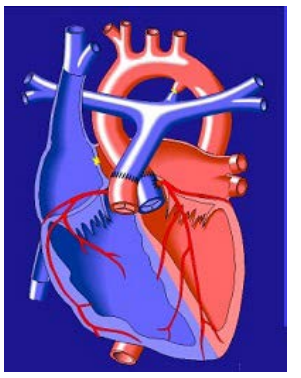
第二块内容为重度感染中毒性休克患者的围术期管理。依然从一位青年重度感染中毒性休克患者的病历谈起。此患者病史7天，辗转6家医院，其中不乏某知名“三甲”医院，均未得到有效治疗。至我院急诊手术时，已经处于极其危重状态，循环衰竭，意识淡漠。经过麻醉科、外科、ICU大夫的共同努力，患者恢复良好。之后ICU晁彦公主任医师做了《重症患者循环管理》的精彩讲座。

整个学术活动持续3个多小时，超出了原定时间。与会者讨论激烈，张东亚副院长间断从中穿插，画龙点睛般地加以点评，不但从学术上指导大家，还从管理上指出大家在知识方面的进步与不足。骨科、外科多名大夫也从本专业角度出发谈了更多新的看法，使得本次沙龙百家齐鸣、精彩纷呈，体现了组织本次沙龙沟通融合的目的。“为了患者更多受益”是本次与会者共同的目标。本次活动还同时吸引了包括北京医院在内的其他麻醉界同仁参会聆听，得到广泛好评。

会后，张东亚副院长做了精彩总结，他指出：术前准确评估重要器官和全身功能状态，术中选择合适的麻醉方式与监测手段，术后严密监测积极治疗，是手术成功的关键。同时也反应出术前还有很多工作可做，更加完善的术前准备，可降低围术期风险，这需要主管大夫和术者提高风险意识，积极采取措施改善重要器官功能，综合考虑风险、干预措施和干预时机，为患者提供最大化的受益。

□麻醉科 杨永涛

出生四天患儿 成功接受大动脉调转手术



2016年12月，心脏中心李洪银主任成功为一例出生仅4天的完全性大动脉转位（室间隔完整）患儿急诊实施大动脉调转术（Switch手术）。该患儿出生后即出现口唇紫绀，哭闹时紫绀明显加重，在当地医院新生儿重症监护病房住院治疗，心脏彩超提示先天性心脏病，室间隔完整型完全性大动脉转位，病情危重。当地医生束手无策，患儿家属也几近放弃，后经多方打听得知我院专门救治复杂先天性心脏病，连夜搭乘救护车专程来我院心外科住院。

患儿到我院后仅10余小时，心外科团队即完善了术前评估和术前准备，并由李主任成功地在全麻低温体外循环下为患儿行Switch手术。患儿术后在心外ICU恢复顺利，复查心脏彩超患儿心脏结构基本正常，目前已康复出院。

完全性大动脉转位（TGA）是常见的紫绀型先天性心脏病，发病率占先天性心脏病的10 ~ 11%，患者的主动脉起自右心室，肺动脉起自左心室，体、肺循环成并列循环状态。正常心脏是主动脉起自左心室，肺动脉起自右心室，TGA一经诊断，就应尽早手术治疗，特别是合并室间隔完整的大动脉转位患儿需急诊手术，如延误时机，则会迅速出现低氧血症、严重代谢性酸中毒危及生命。大动脉调转术（Switch手术）是治疗完全性大动脉转位的最佳术式，将主动脉与肺动脉调转，同时行冠状动脉移植，恢复心脏正常解剖结构，几乎无严重并发症，远期效果好。我院复杂先心病中高难度手术比例大，大多数患儿都是辗转国内多家知名医院，被告知无法手术的患儿。

由于我院在先心病业内的良好声誉，近几年先后有多名产检发现胎儿复杂先天性心脏病的产妇慕名来我院分娩。其中有产妇胎儿超声诊断为室间隔完整的完全性大动脉转位，来我院妇产科行剖宫产，患儿直接送入心外ICU，完善检查后立即行Switch手术，其中一例完全性大动脉转位患儿体重最低仅2.5kg，另外一例最小年龄仅出生后2小时，均创国内Switch手术之最，术后均恢复顺利，无并发症发生。

□心脏中心 靳永强

放射影像科举办“第四届清华大学影像医学大讲堂”



新年伊始，万象更新。为促进清华大学影像医学的发展，加强各学科之间的交流，提高疑难病例的影像诊断水平，1月6～7日，由放射影像科举办的“第四届清华大学影像医学大讲堂”在五层学术厅举行。

本次会议邀请了来自北京大学人民医院杜湘珂教授，北京清华长庚医院郑卓肇教授，北京大学第一医院肖江喜教授、许玉峰教授、张建华教授，北京安贞医院马晓海教授和我院王廉一教授。会议由放射影像科副主任赵雪梅主持。

各位专家对多系统影像诊断思路及相关临床研究展开了精彩丰富的演讲。放射影像科刘晶哲主任和李志伟主治医师分别就肺动脉高压及小儿心脏肿瘤的影像诊断为大家带来了生动的讲解；罗朝峰、李家俊主治医师和刘东住院医生分别为大家展示了大血管影像、介入影像以及核医学的精彩病例。本届大讲堂院内院外影像名家荟萃，专业涵盖放射、介入、超声及核医学，内容涉及骨关节、神经、肝脏、甲状腺及心血管等方面。

各位专家、讲者的精彩讲授吸引了来自多个医院的放射影像科、超声科、儿科、消化科、内分泌科及骨科等科室医务人员，大家积极提问、踊跃发言，就相关专业内容进行广泛交流，会场氛围热烈，大家学习热情高涨，纷纷表示收获颇丰。

经过为期一天半的学习，“第四届清华大学影像医学大讲堂”圆满结束。刘晶哲主任表示，希望大家为影像医学大讲堂越办越好提出宝贵意见，希望科室不断提高影像诊断水平，更好地为临床和患者服务。

□放射影像科 王莹屏

住院药房搬家啦

为配合我院整体化建设，住院药房于2016年12月3日搬到原医保中心，已于2017年1月4日正式投入使用。为了不影响病区病人用药，住院药房的老师们只能利用周六休息时间进行搬家，可谓时间紧、任务重，但由于前期准备充分，搬家在预计时间内顺利完成，开启了住院药房新的篇章，在这里我们将创造新的辉煌。

早晨8点，伴随着病房药房大门的开启，第一批搬家人员到位。在药学部魏建英主任的带领下，按照早已商榷多遍的图纸，我们首先对药房进行分区域搬家。输液库是第一个重任，虽然输液药品种类不多，但却十分沉重，搬运起来非常费力。面对重如盘山般的一排排输液药箱，身为班长的韩伟老师明确分工，充分调动科室人员的积极性，在一片愉悦的氛围中，很快就将输液库安全搬运完毕。

紧接而来的便是搬家工作的重点：住院药房。住院药房占地面积200多平米，其中各种线路分布复杂，贮存药品种类多样；巨大的药柜、药架分布其中，为搬家工作增添了不少难度。韩伟老师早在几天前便在各科室的配合下开始了对新药房网线、电路、电话线、门禁系统的调试，为搬家的顺利进行提供了保障。住院药房的老师们迎难而上、集思广益，纷纷将困难一一化解。大家精心规划，对各区域进行精确测量，在确保药品全部就位的情况下做好了充足的准备工作。新药房的格局复杂，整体性和连贯性差，两面拆不走的墙和消防线路的管线柱子，使得本就不大的区域更加紧凑。在魏主任的合理布局下，我们顺利地完成了整体搬移工作，使得药房各区域的分布更加合理。面对易混、易碎药品我们打包认真仔细。体型庞大的药架、冰箱和摆药机要将他们移走也不是一件易事，叉车搬不出去的，就十几个人一起抬；针对搬移没有轮的药架，我们便利用圆形钢管做滚轴，木棍当杠杆滚动前行。住院药房的老师们同心同德、不惧苦累，以排山倒海之势，浩浩荡荡将药房的巨型器械全部搬运完毕。伴随着最后一张办公桌的落地，旧药房搬家圆满落幕。为保证第二天的工作能正常运转，住院药房的老师们原地休息片刻，拍拍衣服上的尘土，顾不上身体的疲惫，用尽洪荒之力开始了打扫药架、药品归位的工作。魏主任身先士卒手拿抹布，擦拭药架；虞碧丹副主任手执拖把，弯腰打扫灰尘；老师们则开



箱归位，上药拆零。余晖撒进新药房之内，整个搬家过程已历时超过9小时，老师们衣衫浸湿、双手尽染如墨，可当大家看到焕然一新的环境，杂而不乱、摆放整齐的药品之时，老师们露出了甜蜜笑容。

住院药房的一切都没有改变，改变的只有地点。工作认真负责如我、态度谦虚和蔼如我、专业知识扎实如我、集体凝结团结一心如我，爱岗敬业勇于创新如我，这就是我们“药房人”的坚实品格。勇敢地去爱，爱自己、爱生活、爱工作，爱所有爱我的人，让爱带来快乐，带来无穷的力量，去拼搏出一片属于“药房人”的成功，这便是我们“药房人”的精神力量的所在。我们将继续秉承这些优良的品行，并在新环境中发光、发亮；奉献自我，为了药学部工作的发展，为了明日华信的辉煌而努力奋斗。

□药学部 万秋爽

离退休办公室组织2017年退休职工迎春联欢会

1月18日，在农历新年即将来临前夕，离退休办公室组织了“2017年退休职工迎春联欢会”，赶上北京冬日里难得的好天气，150余位退休职工怀着喜气洋洋的心情参加了联欢活动。简陋的离退休办公室被彩灯拉花布置得格外喜庆，更值得退休职工兴奋的是，院领导班子所有成员在院长、书记带领下，悉数到场，给老同志们问好、拜年。

吴清玉院长首先介绍了医院2016年各项工作取得的成绩和近些年的发展成就，表示医院的发展是大家的根本利益，在保证发展的前提下一定想办法提高职工收入，使大家共享发展红利。在收入增长的过程中大家一定不会忘记老同志的贡献，会优先考虑老同志，祝大家身体健康，阖家幸福，鸡年大吉大利。院长10分钟的简短发言被近十次掌声打断，充分表达了退休职工对医院工作的肯定和共享医院发展成果的喜悦心情。类延旭书记介绍了医院二期楼建设进展，也表示医院会尽可能为离退休老同志提供好的条件和待遇。随后，朱栓立、张东亚、税朝祥三位副院长和纪委书记陈淑苹也先后致辞，向老同志们拜年，恭祝新春快乐，幸福安康。

接下来老同志们表演了自己编排的朗诵、歌曲、舞蹈、京剧、口琴、二胡等节目，抽奖活动的穿插使联欢活动更加喜庆、热闹。党政办、人事处负责同志也应邀参加了联欢活动。

□离退休办公室 蒋立红



多学科协作救治右冠状动脉扩张的急性心梗患者

1月8日，在急诊科、心脏中心、血管外科以及导管室通力配合下，我院成功抢救了一名右冠状动脉扩张的急性心梗患者，全程历时3小时，术后患者病情平稳。

1月8日晚7点，急诊接诊一位62岁，持续胸痛4小时的女性患者。心电图提示下壁导联ST段弓背向上抬高，高敏肌钙蛋白明显升高，明确诊断为急性下壁心肌梗死。急性心梗最主要的抢救措施就是紧急冠脉血运重建。急诊内科迅速启动绿色通道工作，心脏中心苗立夫主任医师和崔永亮主治医师迅速赶到导管室，与此同时导管室孙晓艳护士长和卢金云护士迅速到达岗位并做好了急诊冠脉介入及抢救的准备工作。

患者由急诊室安全转运至导管室并行冠脉造影，结果显示患者冠脉血管非常粗大，其中罕见粗大的右冠（直径7～8mm，常人为3～4mm左右）急性闭塞，闭塞处可以看到大量血栓影。巨大右冠急性闭塞病变的血栓负荷非常严重，并不适于常规的经皮球囊扩张和支架植入术，苗立夫主任医师决定先抽出血栓，尽快开通闭塞血管、恢复血流，最大限度挽救患者濒危心肌。导丝沿着血栓与血管管壁间困难地通过了闭塞部位，但真正的困难却刚刚开始。因为右冠管径巨大，血栓负荷重、形成时间长，抽吸导管管径相对小，反复操作仅能抽出少量暗红色血栓，无法将大块血栓吸出，血流不能恢复通畅，患者仍然胸闷、胸痛。术者根据经验选择5-in-6的子母导管（管径较大、但并非用于血栓抽吸）尝试增加吸引力，但依然因为管径大、血栓大无法撼动牢固的血栓。而最大直径4.5mm的冠脉球囊在巨大右冠管腔内依然起不到挤碎血栓的目的。面对特殊病例，术者冷静思考后打破常规思路，决定尝试外周大血管远端血栓处理装置Solitaire支架取栓。在血管外科李雷主任医师协调下这一特殊支架迅速送至导管室，术者小心地操作Solitaire支架通过右冠血栓，成功取出了4×8mm的大块暗红色血栓。

大块血栓取出后血管开通，患者症状有所缓解，但远端残存血栓仍然严重限制血流量，造影结果并不能满意。综合考虑患者自身状况和病变特殊性，介入团队联合应用了冠脉内溶栓治疗。10万IU的尿激酶经微导管被准确注入血栓部位，之后微导管持续泵入尿激酶并密切监测患者生命体征。经历了20分钟忐忑的等待后，复查造影显示血栓似乎有了松动表现！再次送入了抽吸导管，先后抽出了2管豆渣样的血栓。复查造影血栓基本消失，血流再通，终于达到了手术要求的TIMI Ⅲ级血流。

急性心肌梗死主要原是因为冠状动脉粥样斑块破裂和血栓形成。随着患者冠状动脉粥样硬化的进展，粥样斑块逐渐增大，在剪切力和局部炎性反应的作用下使斑块破裂并引起血栓形成，导致冠脉急性闭塞，引起急性心肌梗塞，严重者发生心脏猝死。对于血栓负荷和斑块狭窄均较重的病变，常规采取血栓抽吸辅助球囊扩张及支架治疗。但本例患者因右冠管径巨大，无合适的冠脉内球囊及支架可以干预，而单独应用血栓抽吸、球囊扩张、Solitaire支架取栓均很困难，故联合高风险溶栓治疗，联合物理和血栓形成、溶解病理生理的两种机制的治疗最终取得了满意的治疗效果。全身应用溶栓药物的血管再通率不如介入手段，而出血并发症明显增高，采用冠脉内微导管精确定位局部用药不仅能发挥良好的溶栓疗效，还可尽量减少溶栓药物引起的各系统出血并发症。

我院心脏中心绿色通道及急性心肌梗死的救治工作始于1998年，累积通过介入治疗抢救2100余例心肌梗死患者，血管开通成功率98.4%，救治成功率居于北京市及全国各三级医院前列。这些危重患者的成功抢救，离不开心脏中心、急诊内科、及心脏重症监护几个团队医护人员扎实过硬的专业技术，同样也反映了这些科室与血管外科一道团结协作、共克医疗险峰的团队精神和积极力量。本例特殊冠脉急重症患者的成功抢救不仅为心脏中心冠脉团队提供了一个多方面复杂临床技能的挑战和考核机会，也为多学科联合救治模式提供了参考，更为进一步加强跨学科“胸痛中心”的建设积累了宝贵的救治经验。

□心脏中心 崔永亮

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）。

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