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

今日华信
HUAXIN TODAY

欢庆五一
国际劳动节

第 169 期
2017 年 4 月 28 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

我院医改革领导小组进行现场检查及部署医改准备工作



4 月 5 日上午，我院医药分开综合改革领导小组组长吴清玉院长、类延旭书记，副组长朱栓立、张东亚副院长、纪委书记陈淑苹带队重点走访了医保办公室、物价办公室、信息中心、药学部、门诊等相关科室，通过现场查看及与负责人访谈，了解各科室工作准备及进展情况，并再次进行重点部署。

医保办公室、物价办公室已完成本次医改规范调整的 435 项医疗服务价格的医保库编码对照工作；药学部严格执行阳光采购相关规定，完成了药品采购平台数据对接和药品价格调整及维护工作；信息中心将完成模拟环境中信息系统切换测试工作；门诊办公室和宣传部门通过展板、电子屏、海报、横幅、网站、微信公众号等渠道，以图文并茂、通俗易懂的形式向患者宣传改革政策，营造良好的社会舆论氛围。吴院长强调，各相关部门应始终高度重视，认真负责，完善应急预案，确保医改顺利实施到位。

□党政办公室　李亚静

北京市卫计委组织专家组来我院检查医改工作



4 月 15 日上午，北京市卫计委组织北京市医疗机构综合监管联合检查组一行 11 人到我院检查工作。市卫计委医政医管处副处长陆珊带队，共分为 6 个专家组，围绕贯彻落实医药分开综合改革实施方案，分别对我院在医院管理、医疗服务、价格管理、医保管理、药品管理等方面工作的开展和落实情况进行了全面、细致地检查。

我院领导班子高度重视，党委书记类延旭、主管医疗副院长朱栓立、纪委书记陈淑苹，带领医务处、门诊办公室、医保办公室、物价办公室、药学部、信息中心、党政办公室等部门负责人迎接检查，为此次医改实施工作交上一份圆满的答卷。

检查组专家对我院医改实施情况给予肯定和鼓励，并提出意见与建议。针对专家组提出的建议，我院及时进行总结梳理，认真落实整改，不断完善各方面工作，努力使我院医改工作推进得更加平稳、顺畅，为更多患者提供优质、便捷的医疗服务。

□党政办公室　李亚静

各部门齐心协力保障医药分开综合改革在我院顺利实施

4 月 8 日，北京市医药分开综合改革正式实施，北京市医疗系统总动员，所有在京公立医疗机构共 3600 余所参与了改革。我院领导高度重视，各部门积极配合，全院上下积极行动，保证了改革的顺利进行和平稳过渡。

3 月 23 日，北京市召开医药分开综合改革动员大会，随后我院立刻行动起来，成立医改领导小组，各职能部门制定医改工作方案和应急预案，并多次召开协调会，认真研究各项文件精神，就工作安排与细节进行探讨，以保障在系统切换期间各项医疗工作的顺利进行。医务处积极动员各临床、医技科室认真学习医改政策，对患者进行耐心的解释与沟通工作。针对信息系统切换需求，制定了详细的医嘱重录流程与医疗应急预案。医改当晚，各临床、医技科室加班加点，除值班医护人员外，各科室都安排了人员加班加点，按时完成医嘱的重新录入，保障了在院患者的正常诊疗。

下一步，我院将根据医改新形势下就诊模式的转变，遵照北京市卫计委《关于进一步改善医疗服务的通知》及《北京市公立医院提质增效控费关键绩效指标管理方案》等文件精神要求，结合我院实际情况，加大对药占比等重点指标的监控，进一步提高医疗服务水平与质量，积极响应各项医改措施，推动医院取得更大发展。

□医务处　马芬

心脏四维超声高端培训班在我院成功举办



4 月 18 ~ 21 日，由我院和 GE 公司联合组织的心脏四维超声高端培训班成功举办。此次培训班特邀著名心血管病专家、欧洲心血管影像学会前任主席、意大利帕多瓦大学的 Luigi Badano 教授以及国际心脏病专家 Giuseppe Trocino 教授授课。我院心脏中心副主任、放射影像中心主任、超声科主任王廉一现场指导。

培训班从四维超声心动图的基础理论、方法学、临床实践以及 4D 超声指导下的 TAVI 及 MitralClip 治疗等前沿知识讲解讨论，全程英文授课互动，来自国内多家大医院的同行专家 30 余人参会。

我院超声科在国内率先开展 4D 超声并广泛应用于临床，在国内同行中享有声誉。此次高端培训班受到与会学员的大力称赞，4 天浓缩的精华课程收获满满，在深入互动讨论和技能操作中获益良多，期待有更多类似高水平的学习机会。

□超声科　王廉一

我院党委与东风乡工委举行支部共建活动座谈会



4 月 19 日下午，院党委与朝阳区东风乡工委在我院心脏儿科会议室举行了支部“1+1 结对服务”共建座谈，我院党委书记类延旭、副院长张东亚、9 名党支部书记、党政办公室和患者服务中心、社区办公室负责人，东风乡组织委员潘艳辉、党建办公室主任李胜昔及 8 位社区党支部书记参加。

类延旭首先对东风乡一行表示热烈欢迎，他谈到，此次座谈是就双方共建工作的深入和细化，通过搭建平台，加强双方党组织建设，深入开展“两学一做”学习教育，形成共建的长效机制，有助于实现资源共享，发挥党支部服务基层的作用，共同服务好周边群众。张东亚表示，一个社区就是一个小社会，我们会结合居民需求，重点加强老年病、妇产科、儿科、中医科等针对性的医疗服务，同时做好卫生科普宣传、开展义诊活动，为社区居民的健康保驾护航，提供优质医疗服务，这也是医院长期以来的发展宗旨。接着，患者服务中心主任胡建立介绍了我院的历史沿革、重点和优势学科、专家实力、慈善公益等内容，并播放了医院宣传片，让在座的社区支部书记们对医院有了重新的认识和了解。

潘艳辉、李胜昔表示，到医院实地参观，了解医院的发展，看到医院领导层的高度重视，更加增进了共建的信心。8 个社区的支部书记分别介绍了社区特点、居民构成等情况，重点谈到了对医疗资源的需求，并提出三个希望：希望医院能够加强宣传，让居民及时了解医院的专家实力、技术水平、优势学科等相关信息；希望专家能定期到社区进行健康宣讲、义诊，特别是常见病、慢性病和家庭护理等知识；希望为老年人、残疾人开辟取药等绿色通道，为老年人挂号、预约等进行贴心指导。

最后，医院党支部和社区党支部进行深入对接，讨论了共建的具体方案。

□党政办公室　李绍飞



“药学人”的医改情



4月7日，北京市各大医院都是不眠之夜，这其中有医生、护士、信息工程师、行政领导，当然也少不了我们药师。“药学人”加班加点工作已近一个月，既要保证临床正常药品供应，还要忙碌医改新增加的大量工作，其中的艰辛与付出我们无怨无悔，为的就是保证新医改在我院顺利实施。

一、库房医改工作倒计时

自正式接到上级医改通知后，我们的第一项看似简单却又十分繁琐的工作就是3月底前完成与北京市药品阳光采购平台的数据对接——浩大的四万多条药品数据的核对工作拉开了序幕。自此，药学部库房工作人员就没有了休息日，没有了早八晚五的正常作息，不仅如此，临床药学药师和主任们也加入了数据核对的行列。所有药品的品名、规格、转化比、包材、厂家均要与医院在用药品逐一匹对，这个是塑料瓶、那个是玻璃瓶，这个是单管单阀、那个是双管双阀；企业名称有变化，是否存在企业改制重组并购导致等等，均要一一核实，稍有不慎就会造成最终的执行价格错误。因此，“药学人”要付诸百倍的细心甄别、核对，只有这样全院运行的数据库才能准确无误。

药品核对工作完成后就是医院HIS系统数据调整工作了。4月8日零点前，要把医院所有在用药品价格调整完毕，不可遗漏。就像与药品采购平台数据对接一样，我们把那四万多条数据又拉了出来，逐一核对查找到计划执行的价格后，在医院HIS内生成调价计划单。因为所有的工作都是纯人工核对并录入，且修改调整的环节又多，所以为了保证最终的执行价格准确无误，药学部要求工作人员两两分组，做到所有调价单均交叉核对3遍。医院的HIS系统于2016年底刚刚升级完毕，虽说前期工程师测试库试运行没问题，但是到了实际工作且大批量调价时问题就出现了，原计划4月7日上午就能完成的工作，直至深夜23:55才完成。就这样，拖着疲倦身躯、眨着充满血丝眼睛的8位“药学人”，共同迎来了新医改启动的历史时刻！

二、药房医改工作倒计时

本次医改，库房是重头戏，但药房工作也不能小觑。为保证医改顺利进行，药房首先要保证药品库存的准确无误，加班盘点是必不可少的；其次，根据库房提供的落标药品目录，通知临床并于4月7日22:00后将所有落标药品下架退库；再次就是为了确保在院医嘱价格切换的准确性，24小时值班为病房发放药品。另外，因为药品信息变更较多，4月7日夜，门诊、住院药房需要和发药机工程师一起调试机器，确保次日正常运转。

三、医改工作进行时

4月8日星期六，医改后第一天，为确保万无一失，库房不得不连续作战48小时，重新将所有药品售价再次核对。库房组长康淑兰的女儿发烧，吵着要见妈妈，无奈的爸爸带女儿来到医院，小宝贝扑到母亲怀里说已经3天没看到妈妈时，在场药师的眼睛都湿润了。张策，一个年轻的小伙子累得眼睛都睁不开；韩伟，已经在住院药房值了一宿的班，还是义不容辞加入到价格再核对工作中。魏建英主任、虞璧丹副主任始终和大家并肩战斗，当被问到困不困、累不累时，主任戏称自己老了，觉少。

4月10日星期一，医改后第三天，稍稍放松的神经又紧绷起来，大量需要退货的药品在库房已经堆成了小山，好多新药到货需要做账页，好多落标药品需要重新议价，好多药品没有供应，临床马上断货，怎么办？总之，两个字“急”、“忙”！

所有工作平稳运行还需要一段时间。北京华信医院的“药学人”都在自己的岗位上默默地付出着，展现了“药学人”的医改情怀。我们自豪，因为2017年4月8日零点，我们共同见证了这个历史时刻——新医改时代的到来！

□药学部主任 魏建英

医改：站好挂号收费第一道岗

4月9日上午10点，医改的第二天，华信医院里春意盎然，花开正浓，门诊收费窗口仍在有条不紊地工作着，不时会有患者到窗口咨询有关挂号费的问题，收费值班人员都耐心地一一解答。因为是周日门诊，没有了平日熙熙攘攘的人群，虽然这一切看起来与往常没有什么不同，但在这正常的背后，却是财务处包括收费处、住院处所有员工半个月辛苦付出与认真准备的结果。

3月22日，接到上级通知后，财务处作为医院的第一道岗，为了更好地统筹和协调财务处医改相关工作，在主任王晓航的带领下，与挂号收费处、住院处班长迅速组成了财务处医改工作小组，并组织召开了工作组第一次会议，讨论决定了财务处医改工作方案。我们深知作为医院第一道岗的重要，不仅仅要确保收费金额的准确性，还要分担一些患者的咨询工作。因此熟知医改政策内容，耐心解答患者也是所有收费员的首要任务，为了方便大家学习，在收费处及住院处公告栏张贴了文件信息，微信群里也分享了电子版。4月6日中午，在第一会议室，财务处组织全体收费员召开了“医改应急培训会”。



由于患者对医改政策解读偏差，造成了4月8日医改政策正式实施前，医院门诊患者数量成倍增加，形成了医改前的“小风暴”。收费处17个窗口全部打开，每位收费员都顶住压力，认真工作，保证工作有序进行。

4月8日晚11点55分，医院顺利启动医改信息系统切换升级程序，门诊收费处及住院处提前申领五本手工票据，以备系统切换时方便深夜就医的急诊患者顺利就医。零时三十四分，收费处成功地开出第一张医事服务费单据，一同值班的8名同事共同见证了这一历史时刻。

□财务处 黄珊 苗帅

医改：信息系统切换纪实

春暖花开之际，北京医药分开综合改革拉开了帷幕。三月中旬，各大医疗机构相继接到通知，进行医药分开改革的部署，为了确保此次改革的顺利进行，院长召集各个相关部门布置任务，其中信息系统的调整也是其中的关键环节。



接到任务后，信息中心主任薛辉在科会上布置了信息系统切换的具体工作安排。首先，联系HIS厂商寻求技术上的支持，讨论此次改革中每一个关键步骤的技术方案。其次，与医保办公室的同事一同去民航医院交流经验，最终制定了适合我院实际情况的信息系统切换方案和应急预案。

按照切换方案，在薛辉主任的带领下，钱占成、魏清鹏、石晓威连续加班2天，配合医保办、药学部进行了大量的程序修改和测试。同时还需要对设计的信息系统切换方案进行测试，建立测试库，进行信息系统模拟切换，检查切换后的各项数据是否正确，并根据测试结果修正原有方案。医保办公室和药学部按照医改要求进行大量的数据调整，信息中心随时跟进为其提供技术支持。

4月7日晚7点，系统切换前的最后一次准备，信息中心使用最新的数据，按照完善后的方案又进行了一次信息系统模拟切换，石晓威巡查了所有的硬件设备，确保万无一失。在所有这些工作做完之后，大家静静地等待零点切换的历史一刻。

23点55分，医院各个相关科室停止使用信息系统，我们正式开始了繁忙的信息系统切换工作。零点过后开始检查之前设定的各个数据库是否如期运行，及运行结果是否准确，大概2分钟过后，药品价格修改执行完成，数据准确；20分钟后住院各个科室的固定费用计算完成，数据准确；作废项目停用指令执行完成；医保对照数据顺利导入。得到一系列数据准确的结果后，立即通知相关各个科室恢复使用信息系统。至此，信息系统顺利切换完成，大家一阵欢呼！期间院领导亲自到信息中心慰问我们，党政办公室和财务处还送来了慰问食品，让大家非常感动。

之后便进入系统使用阶段，这一阶段主要解决因为信息系统切换，导致临床科室使用过程中出现的问题。由于新项目属性不正确，还有部分老项目停用、新项目开启，导致医生护士不知如何录入，这些问题颇具普遍性。信息中心立即与医保办公室、药学部共同奋战，咨询电话直至凌晨4点才逐渐减少。连续的奋战，大家都已疲惫不堪，但仍然坚守岗位，为医改保驾护航。下午咨询电话慢慢消失，我们紧张的心情才放松下来。

在医改工作总结会上，院领导肯定了信息中心的工作，那一刻我们在系统成功切换时的兴奋和激情还未完全退去之时，又增添了一丝自豪，激励我们总结经验，继续前行，为医院的发展贡献力量。

□信息中心 钱占成

医改前行路上

3月22日下午，北京市公立医院医药分开综合改革实施方案正式发布，4月8日零时正式实施新医改。我院领导小组迅速召开会议部署工作。作为医院的窗口部门，门诊办公室为迎接医改工作、更好地服务患者，做了周密详细的准备。

3月27日，迅速制定医改宣传内容，并通过电子屏滚动发布医改政策及就诊须知。

3月30日，在门诊楼各层及发热门诊粘贴医改海报，每当有患者驻足停留在海报前，工作人员就主动热情地为其介绍医改内容，营造了良好的社会舆论氛围。

3月31日，在各科出诊医师的大力支持下，为应对医改实施当日突发状况，门诊办公室提前备案了4月7日夜班急诊和4月8日白班门诊的医师名单和联

下转第4版



“小儿心律学精品学术沙龙”圆满结束

由我院李小梅教授牵头承办的“小儿心律学精品学术沙龙”于3月4日圆满结束，小儿心律学工作委员会众多委员及全国各地同道50余人参加了本次沙龙。小儿心律学沙龙规模不大，但与会者交流甚欢，参会者收获颇丰，具有自由交流、充分研讨的浓厚学术氛围，不愧“精品”二字。

与会专家代表围绕儿童遗传性离子通道病诊治、起搏治疗、射频消融新技术等热点问题进行了发言和热烈讨论。如儿茶酚胺敏感性室速（CPVT）是儿童晕厥的重要原因之一，但往往被大家忽视。通过一系列典型或不典型的CPVT病例探讨，引起大家对儿童晕厥与遗传性离子通道病相关性的高度重视，拓展了大家的诊治思路。另外，与会专家还分享了长QT综合征（LQT）的临床特点，基因分型、治疗方法等要点。

李小梅教授则通过3例误诊误治特殊LQT病例的生动剖析，进一步提高了大家的诊治水平，覆盖了LQT的一些诊治盲区。病例也详细剖析了晕厥幸存遗留严重脑损伤误诊病例，其为LQTS合并特发性单形性流出道室早，由单形性室早诱发尖端扭转型室速及至晕厥，经对单形性室早成功消融取得极好的治疗效果。病例二为三度房室传导阻滞由LQTS所致，起搏治疗后仍有室速晕厥发生，应给予普萘洛尔治疗，提出对于房室传导阻滞的病例，应关注是否合并QT间期延长。病例三为阿奇霉素诱导加重了LQTS的临床症状，导致严重的窦性心动过缓，提示临床用药不能忽视对QT间期的监测。

会议上还报道了一些疑难罕见病例：如小儿心内膜起搏电极发生血栓、新生儿超高血钾处理和右室心肌病合并房室阻滞起搏治疗。在儿童射频消融方面，与会专家探讨了儿童三尖瓣环起源室早的心电图特征和消融技巧及儿童右束支起源的室速标测消融经验。我院江河大夫还给诸多同道介绍了儿童心律失常最新标测消融技术——Univu的操作原理及安全性，应用该技术可以显著减低X线辐射，也让大家有所收获。

精品沙龙会议涵盖了小儿心律失常的诸多方面内容，不仅有介入治疗、药物治疗，还有儿童遗传性离子通道病的热点和难点问题。通过此次交流，提高并规范了儿童心律失常的诊疗水平，同时也增强了院际合作交流，进一步提升了我院的影响力。

□心脏中心 江河



肿瘤中心－血液肿瘤科成功举办“多发性骨髓瘤多学科诊疗”论坛

4月10日，我院肿瘤中心－血液肿瘤科在学术厅成功举办“多发性骨髓瘤多学科诊疗”论坛。副院长兼肿瘤中心主任张东亚致辞并指出：肿瘤中心成立旨在整合肿瘤诊治的多学科资源，为患者打造五位一体化（手术、化疗、放疗、介入、中医）的肿瘤诊治平台，高效快捷地服务患者。肿瘤多学科诊疗（MDT））理念非常必要，做到早诊断早治疗，以更好地为患者服务。此次会议由肿瘤中心副主任、血液肿瘤科主任郭振兴主持。

病理科翁艳主任、影像科刘晶哲主任、骨科Dianel Porter主任、肾内科卢照翻副主任医师及血液肿瘤科张松松主治医师针对多发性骨髓瘤的诊断与治疗分别阐述了各个学科在肿瘤诊疗中的重要性。

该论坛历时4小时，学术氛围浓厚，近百名医护人员参会，反响热烈。此次会议进一步提高了医务工作者对肿瘤诊治理念的认识水平，为今后更早更好地诊治骨髓瘤患者提供了经验。

长期以来，多发性骨髓瘤（MM）这一血液恶性肿瘤，因伴有骨痛、多发骨破坏、骨质疏松、肾功能不全、感染、贫血症状，首诊于临床众多科室，由于早期症状不明显，很多患者在诊治过程中容易出现漏诊和误诊。多学科诊疗模式（MDT）是肿瘤患者诊治的最佳模式，以肿瘤内科为基础，强调多学科协作，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。

□血液肿瘤科 张松松

生日——在急诊介入中度过

繁忙的一周终于在周五下班前结束，明天是周六，更是我和同事王振宇的生日，我们各自设想着该如何与家人度过这个幸福的时刻……。

周五晚上10点半，电话突然响起，传来二线医生急促而清晰的声音：“六层病房有位老人胸痛持续不缓解，心电图出现动态演变，心肌酶轻度增高，考虑急性心肌梗死，要加急诊介入手术；另外后面还有一台74岁的心梗病人，正在告知家属急诊介入手术的相关事宜。”

10点45分，我和同事进入手术室做好手术准备。这位88岁的老人是重度主动脉瓣狭窄，指氧显示血氧饱和度低，立即给予高浓度面罩吸氧后，血氧饱和度仅维持在90%左右。与逯春鹏医生将病人抬到手术床上时，病人出现了短暂意识丧失和尿失禁，让我们预感这个病人病情严重。快速行冠脉造影后与既往造影图像对比分析，考虑胸痛主要与主动脉瓣重度狭窄心排量降低相关，同时右冠的临界狭窄病变进一步造成心肌缺血胸痛发作。此时，病人在手术台上又出现血压下降，最低降至53/32mmhg，紧急应用升压药后才稳定。经过慎重评估病人的病情，与家属谈话建议保守治疗，并与心脏外科医生会诊后制定下一步治疗计划。

周六凌晨0点30分，第二位病人是58岁的下壁心梗病人，病情很重但意识清楚，医生快速精准地开通右冠远端的闭塞，手术顺利完成。必须为后面的病人努力争取时间，因为第三台急性心梗病人已经在等待急诊介入治疗了。

凌晨1点20分，第三位是74岁的老人，2008年曾经急诊支架，后因经济困难在一年后自行停药，今天忍受不了的疼痛迫使他来到医院。造影检查发现，血管病变很糟糕，而回旋支中段闭塞是他此次心梗的“罪魁祸首”，我们顺利开通了他闭塞的血管。与家属沟通后家属治疗态度积极，择期还需要把影响生命的最狭窄处干预治疗，同时严格药物治疗。

做完3台手术收拾好器械已经是凌晨4点多了，我们的生日就这样在不知不觉中悄悄来临。抓紧时间小睡一会儿后，赶回家吃生日大餐，可一夜奋战的疲倦，让生日大餐也变得索然无味，只想好好睡一觉。

星期六19点，电话铃声又一次打碎了我的美梦：急性心梗！赶紧起身赶回科里，83岁老人急性非ST抬高心肌梗塞……

20:30点，58岁男性 急性ST抬高下壁心肌梗塞……

星期天早上8:30，第六个急诊病人！58岁，100公斤体重，已经有多次介入经历，立即调出上次的光盘资料对比，原来还不错的右冠远端又闭塞了，而且还是分叉处。尹燕平医生仔细操作导管导丝通过了闭塞段，利用球囊将闭塞段扩张开通。因为涉及分叉处，在释放支架后分支再次闭塞，只能重新穿导丝，再次球囊扩张开通血流……。终于彻底解决了问题，病人的症状彻底缓解。

送走了第6个病人，拖着疲惫的身体走到外面，发现久违的阳光又洒满了春意盎然的大地。我们的生日如此的与众不同，又是如此的浪漫精彩，默默的坚守，只为生命的守候。

□导管室 孙晓艳



花季少女的“重生”之路

2014年6月8日晚上，是小菲菲一家噩梦的开始，10岁的小菲菲大叫一声便没了动静，有些许急救经验的爸爸，发现宝贝没了呼吸、心跳，立即进行心肺复苏。120的急救声划破寂静的深夜，终于把小菲菲送到了医院。当时的医疗记录上是这么写的：“患儿由120于22:50送至我院时已经呼吸、心跳停止，经心肺复苏，200J电除颤3次，静注肾上腺素10mg，气管插管，呼吸心跳逐渐恢复”。小菲菲的爸爸回忆起当时的场景依然神情紧张，手足无措，已经过了最佳抢救时间，大夫建议放弃抢救，事实也是如此，小菲菲被诊断“心脏骤停后脑损伤，症状性癫痫，多器官功能衰竭”。此后小菲菲昏迷1个月，苏醒后跟脑瘫患儿无异，原来品学兼优，活波可爱的小班长不见了，原本幸福的三口之家，无异于飞来横祸，天塌了！

此后小菲菲踏上了漫漫康复之路，但前景却不容乐观，爱女心切的父母从未想过放弃。小菲菲的上肢终于可以自主活动了，父母也算看到希望。为了小菲菲更好地康复，一家人离乡背井北上首都。但拦路虎又来了，小菲菲的心脏总是不规律的跳动，心电图频发宽大畸形的室早，这让康复医生很不放心，提醒菲菲的父母务必带孩子去医院就诊。一心康复的父母并未在意，一年来菲菲的心律都是这样，一直在服用抗心律失常的药物。前来北京儿童医院就诊后，大夫也是开了相同的口服药，康复医生又恢复了治疗。日复一日的康复过程中，哪知死神却再次悄悄临近。2015年11月25日夜间，安睡的菲菲突发气促、紫绀，吓坏了父母和康复医院的护士，持续1分钟后缓解。康复医院的医护不淡定了，一次缺氧发作，之前的康复效果大打折扣。菲菲父母也淡定不下来了，这心脏能要命啊！

辗转打听，菲菲爸爸知道了北京华信医院有个牛人，专看小朋友乱跳的心脏，菲菲爸爸怀着忐忑的心情拿着厚厚一沓病例，找到了和蔼可亲的专家李小梅教授。李主任详细翻阅小菲菲的病例资料后告诉菲菲爸爸，菲菲得的是一种罕见的遗传性恶性心律失常疾病——先天性长QT综合征。因为恶性程度高，没发病时很“健康”，一旦发病非常危险，甚至连诊治的机会都没有。因为罕见，很多医生没听过也没见过，以至于见到了也不能辨识，所以小菲菲的心律失常一直被认为是心脏骤停后的损伤所致，未得到足够重视。殊不知先天性长QT综合征这个疾病才是小菲菲所有不幸的始作俑者，导致心脏骤停，以及康复期间突发的气促、紫绀。

未完待续

国际医师节 情暖“华信人”



3月30日是国际医师节。在医师节到来之际，我院临床营养科秉承院领导对职工的关爱，为医护人员送去小福利，希望所有的医护人员能感受到大家庭的温暖。营养科的主食师傅们选用优质原材料，为医护人员精心制作了爱心蛋糕。

医师节中午，营养科邀请骨科主任Dr. Porter、门诊办公室主任马捷、妇科王双、血管外科王迁、消化内科顾雁作为优秀医师代表在职工食堂为全体医护人员切蛋糕。每位医护人员在领取蛋糕时脸上都洋溢着幸福的笑容，不住地说“真好”、“真贴心”、“谢谢”、“节日快乐”…… 。小小的蛋糕里凝聚着大家庭的亲情与关爱，正可谓薄礼暖人心，大家由衷地感谢医院，能够在这个特殊的日子里，让我们体会到来自医院各方面的亲切关怀与爱护。

此次送温暖活动，得到大家一致认可和好评。在这样一个大家庭里，时时刻刻让人感到无比温暖、亲切，体现了医院的凝聚力，彰显了医院“以人为本”的管理理念。看到大家幸福的模样，营养科的每一位员工都感同身受，增加了强烈的责任感和成就感。

□临床营养科 徐琳琳

湿地公园的聚会

4月18日，离退休办公室组织退休职工到顺义汉石桥湿地公园春游。这里鱼虾丰富，水草茂盛，空气清新。老同志们个个精神抖擞，在公园里迈开大步，一边浏览湿地风光，拍照留影，一边走路健身，呼吸新鲜空气。120余人参加了此次活动。

中午大家互相品尝自备的特色午餐，交流各自退休生活感悟。通过春游活动，增进了老同志们之间的情感交流，丰富文化生活，促进身心健康，更好地享受幸福的晚年生活。

□离退休办公室 汪学纯



院党委组织党支部书记学习并部署近期工作

4月17日下午，院党委组织召开党支部书记例会。党委书记类延旭首先带领大家学习了《清华大学教职工党支部工作规定》，要求各党支部严格按照规定积极开展工作。

类书记重点强调了各支部要定期召开支委会，严格组织生活，支部书记在支部范围认真开展讲党课等基本要求。他谈到，今年将继续深入开展“两学一做”学习教育，并将其常态化、制度化。习近平总书记指出，要抓住“关键少数”，抓实基层支部。各支部要高度重视，精心组织，把全面从严治党落实到每位党员。随后，类延旭还向大家通报了医院2017年党委工作要点，并就《华信医院共产党员行为规范（讨论稿）》征求意见。

最后，党政办公室通报近期党支部、支部书记和党员的民主评议结果、特色活动和调研课题申报情况，以及失联党员处置和党支部共建的具体方案等。

□党政办公室 冯遥

健康讲座普及知识 专家义诊服务居民

★4月13日，老年医学科主任张改改赴酒仙桥社区开展题为《老年患者居家照护要点》的健康知识讲座。



张改改首先介绍了我院的基本情况和重点科室，随后对老年人的身心特点、居家环境安全、吃穿住行及服药注意事项以及关注老年人的情感、医疗意愿等方面为现场的100余位居民进行了详细讲解，并对居民们提出的问题耐心解答。讲座结束后发放《今日华信》报纸等宣传资料120余份。

★4月18日，神经内科主治医师何雯到将台乡水岸家园社区进行题为《老年性痴呆的诊治》的健康讲座。

何雯对阿尔茨海默病进行了解读。此病在临床上又称之为老年性痴呆。何医师从易感因素、病因、发病机制及早、中、晚期的临床表现、诊断标准、治疗及预后等多个方面为到场居民进行了讲解。在如何预防老年性痴呆方面，指导居民从养成健康的生活方式和良好的饮食习惯做起。近20位居民认真聆听了讲座。讲座结束后的互动环节中，何医师又耐心解答了多位居民的咨询。居民们纷纷表示第一次在社区近距离听医师讲座，收获颇丰。现场向居民发放《今日华信》50余份。



健康讲座进社区，是我院多年来一直坚持的科普宣传活动，旨在向居民普及健康知识，增强居民对疾病的认识，做到早发现、早就诊、早治疗。此次健康讲座走进水岸家园社区是我院与将台乡开展合作共建以来系列活动项目之一。

★4月14日上午，应姚家园西里社区邀请，我院心脏中心、内分泌、高血压研究所及骨科等科室，选派4位资深医师到社区开展便民义诊服务。



我院医师为居民提供面对面的咨询和诊疗服务，耐心解答每位居民的问题，为居民听诊和查体。应部分居民要求，将门诊出诊时间告知居民，便于居民掌握我院专家的出诊信息，有针对性来我院就诊。当天，接受咨询70余人次，现场发放《今日华信》、科室宣传资料及健康知识手册120余份。

此次义诊活动，受到居民一致好评，进一步扩大了我院在周边地区的影响力，收到很好的社会效果。

□患者服务中心 汪海英 张萌

上接第2版

系方式。

4月1日，对全体科室工作人员培训医改政策，为更好地给患者解释医改政策做好准备。

4月8日，配合医药分开综合改革的新系统切换，增加工作人员，开启“退费绿色通道”、维护现场就诊秩序、巡视门诊各楼层，协调各方面工作，保证各部门工作顺畅开展。接受上级相关单位检查，见证了我国医疗改革事业这一历史性时刻。

4月9日，门诊办公室再次增加工作人员，支援门诊工作，维护就诊秩序，及时为患者解答医改政策。周末这两天，门诊办公室的主任、护士长全体到岗值守，推动医改工作不松懈。

4月10日周一，医改后第一个工作日，我院迎来首个就诊高峰，当日门急诊量达3601人次。为保障患者顺利就医和诊疗工作有序进行，门诊办公室安排工作人员早7点到岗，加强楼层巡查，摸查就诊数量，加强引导，帮助患者有序就诊。增加导诊台工作人员，做到人不离岗、岗不离人；针对医改政策为患者答疑解惑，并发放医改政策宣传册。因前来咨询医事服务费的患者较多，导诊护士嗓子沙哑，但为维护良好的就诊秩序，大家毫无怨言，并相互探讨向患者解释医改政策的技巧，缓解患者着急的情绪，帮助患者更好地理解医改政策，让百姓享受看得见的实惠。



医改改的不仅是政策，更是与之匹配的医疗服务。4月14日，门诊办公室培训导诊护士为患者提供贴心温暖的服务，改善医疗服务质量。门诊大厅安装应急插座、饮水服务处，配备简易呼吸器、轮椅、平车、老花镜、针线盒、指甲剪、纸巾、纸杯、塑料袋、气筒、口罩、笔、充电器、电子血压仪、温度计、物价查询机，并在门诊楼重点部位张贴警示标识、楼梯口处有小心台阶标识等。

为方便广大患者就诊，缩短候诊时间，我院提供电话、网络、窗口等预约方式及分时段预约服务。预约者可在所有挂号窗口挂号，并在门诊二层4号窗口设预约、退费、合约卡挂号专用窗口。部分患者实行先诊疗后付费，如合约卡、眼科、口腔科患者；检验结果可24小时通过自助机打印自取；核磁共振、CT结果可通过胶片自助打印机打印自取；从社区医院转来进行大型检查的患者均免医事服务费。

从准备医改到实施医改，门诊办公室全体工作人员度过了忙碌紧张的一个月。所有的精心准备已为患者带来了立竿见影的变化，使老百姓感受到了医改给他们带来的实惠，这对缓解医患矛盾起到了积极的社会效应。我们将坚持面对面为患者服务，提高服务质量，改善就诊体验，持续增强患者的就医满足感。

□门诊办公室 顾桉娜

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