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

严谨为医 诚信为人

第 173 期
2017 年 6 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

6 月 26 日，向中国医师致敬！



《中华人民共和国执业医师法》（简称《医师法》），于 1998 年 6 月 26 日经九届全国人大常委会第三次会议审议通过，故定“6 月 26 日”这个日子作为医师协会医师节。2011 年 6 月 26 日，中国医师协会正式公布《中国医师宣言》。中国医师协会会长殷大奎宣布：从今年起，将每年 6 月 26 日定为医师协会医师节，以鼓励执业医师树立自尊自爱、奋发向上的精神，维护医师队伍的良好形象，营造尊医、重医的社会氛围，构建和谐医患关系。

截至今日，北京华信医院共有医师 446 人。其中，院长吴清玉教授和心脏中心小儿科、心脏导管室主任李小梅教授已在医师的岗位上辛勤耕耘 40 载。

上午，院党委书记类延旭与院工会主席、副主席，医务处主任，分别到疑难病会诊中心和心脏中心成人一病区，向在临床一线为患者服务的吴清玉教授和李小梅教授送上“从医 40 周年”纪念牌和鲜花。

医生是一个崇高的职业，时刻肩负着救死扶伤、治病救人的神圣职责，担负着维护人民生命健康的重大使命。

让我们一起向医师们致敬！

□党政办公室　张晓萍

罕见血管环合并血管瘤患儿在我院得到根治



四月的一个周一下午，一对夫妇带着一位小患者来到清华大学第一附属医院疑难病会诊中心，他们怀着期望的心情迫切地等待吴清玉教授的到来。嘉嘉是个 6 岁的小男孩，不像其他患有心脏病的孩子那样瘦小或者口唇有青紫，看上去和健康的孩子没有什么区别，只是从小就特别爱感冒，去了很多次医院也没有查出究竟是什么原因。2 个月前孩子再次得了肺炎，去儿研所做 CT 后才发现孩子患有罕见的心血管畸形——血管环，气管和食管严重受压。

终于找到嘉嘉爱感冒的罪魁祸首，为了孩子的健康，这对夫妇马不停蹄地去了几家专科医院就诊，专家们觉得孩子的病情太复杂，手术太难，建议继续观察。但看着孩子经常生病，活动量下降，而且吃饭也慢吞吞的，他们非常着急。这时有人建议他们到清华大学第一附属医院找吴清玉教授，于是就有了刚开始的那一幕。

吴教授仔细查看了 CT 检查结果，发现这个病例非常特殊：正常人的主动脉弓在左侧，而他的在右侧；正常人主动脉弓发出三条分支血管，而他发出四条；其中一条血管叫迷走左锁骨下动脉，发自降主动脉，起始处瘤样扩张，形成了一个瘤样憩室，包绕着气管和食管，而且在主动脉和肺动脉之间有一条动脉导管韧带连接，形成了一个完整的环，紧紧地箍着气管和食管。血管环本来就是很少见的一种先天性疾病，嘉嘉的这种特殊情况在以往的血管环病例中根本就没见过，治疗起来非常棘手。然而孩子的气管和食管受压这么严重，手术治疗刻不容缓。

得知孩子的病可以手术治疗，这对夫妇就像抓住了救命稻草，重新燃起了希望，马上带着孩子去办理了住院手续。住院期间嘉嘉在心脏小儿病房叔叔阿姨们的精心照顾下，如期完善了所有的相关检查，明确诊断：先天性心脏病，血管环，主动脉右弓右降，左侧迷走锁骨下动脉，Kommerell 憩室，粗大动脉导管韧带；气管狭窄；食管狭窄。

单纯的血管环仅需要切断动脉导管韧带就可以解除对气管和食管的压迫，最多再做一个悬吊，但嘉嘉的情况要复杂得多，除了动脉导管韧带形成的血管环以外，迷走左锁骨下动脉起始部瘤样扩张形成的憩室对气管和食管也有严重的压迫，必须同时解决。但主动脉弓位于右侧，迷走左锁骨下动脉位于左侧，手术入路成了很大的问题。左侧开胸？右侧开胸？正中开胸？似乎都不是特别理想。那么粗的血管，要从主动脉上断下来再重新吻合，大出血怎么办？而且一般的血管环大都是在婴幼儿期进行矫治，对于这个孩子现阶段来说，即使手术矫治了，气管也不能马上恢复到正常，还有可能出现气管软化及严重的气道梗阻。心脏中心外科团队为此组织了一次缜密的术前讨论，在李洪银主任的带领下，大家仔细分析了手术方式以及术中可能出现的各种情况，制定了周密的手术方案。

手术当天由吴清玉教授主刀，在正中开胸体外并行循环下，切断了动脉导管韧带，彻底切除迷走左锁骨下动脉起始部瘤样扩张形成的憩室，成形主动脉壁，并将左锁骨下动脉用人工血管重新连接到了升主动脉，彻底解除了血管环和憩室对气管和食管的压迫。而且考虑到孩子以后生长的需要，特意为左锁骨下动脉留出了足够的长度。手术一气呵成，一台罕见复杂的手术就这样顺利而又完美地画上了句号。

术后孩子没有出现气管软化的情况，恢复得很顺利，几天后小嘉嘉就从监护室转回普通病房。复查 CT，血管环得到了彻底的矫治，而且左锁骨下动脉的移植也非常完美。这对夫妇悬着的心终于落下了，感激之情溢于言表。经过一段时间的康复，一家人高高兴兴地出院回家了。

□心脏中心　靳永强

希望与挑战并存

——记国内年龄最小的 ICD 植入者

近日，心脏中心小儿科主任李小梅教授带领团队成功为一 5 岁患儿植入 ICD，该患儿是目前为止在国内接受手术年龄最小的患者。2016 年 7 月，年仅 4 岁的小翔翔，活泼好动，但运动时反复发生晕厥。姥姥 37 岁猝死，妈妈 31 岁猝死，这种阴霾时常笼罩着他。翔翔的心电图显示 QT 间期明显延长，最高达到 634ms（正常儿童 QTc 多在 460ms 以内），毫无疑问，属极高危的先天性长 QT 综合征（LQTs）患儿。进一步的基因检测证实，患儿为 KCNQ1 的杂合突变，属于长 QT 综合征Ⅰ型，这种类型更容易在肾上腺素分泌增高时，如运动、游泳时出现尖端扭转型室速而发生晕厥或者猝死。7 月 21 日，心脏中心小儿科团队为患儿应用 β 受体阻滞剂以及植入了 Reveal LINQ（植入式心电事件监测器），成为国内首例接受 Reveal LINQ 植入的儿童。术后避免剧烈运动，应用 β 受体阻滞剂以及植入 Reveal LINQ 用来捕捉晕厥时的心电图表现，同时也可评估心得安是否有效。



在大剂量口服心得安和改善生活方式后，今年初，小翔翔在运动中仍再次发生晕厥。Reveal LINQ 显示晕厥时发生了尖端扭转型室性心动过速，频率在 330 次 / 分，持续 36s，在室速终止后，出现了心脏停跳。LINQ 为小翔翔的治疗提供了精准数据，而植入 ICD 也成为小翔翔活下来的唯一希望。

植入型心律转复除颤器（implantable cardioverter defibrillator，ICD）是具有感知心脏的异常节律，能进行复律、除颤和起搏的一个重要医学仪器，可以减少恶性室性心律失常导致猝死的发生率，挽救病人的生命。国内植入 ICD 的患儿非常罕见，仅有 4 例报道，均为 8 ~ 13 岁的年长儿童，而在年幼的儿童，ICD 几乎是手术禁区。

ICD 均是按照成人的标准进行设置生产，ICD 如同小烧饼那么大，连接 ICD 的电极直径 9F(3mm)。对于成人或者年长儿，植入 ICD 并不困难，但对于仅仅 5 岁身材瘦小的小翔翔，闯手术的禁区还需面临非常大的挑战。面对困难，李小梅教授没有别的选择，针对小翔翔，ICD 是他存活的唯一希望！年龄小、体重低、血管细，ICD 体积大，除颤电极粗，这就是现状。另外，术后 ICD 的参数如何设置能减少不适当放电，在儿童也没有经验可循。

李小梅教授设计了两套手术方案：在常规的左锁骨下皮下囊袋放置 ICD，还是胸大肌下囊袋放置根据术中情况定。穿刺腋静脉植入减少锁骨对电极的磨损，除颤线圈预留弯度后尽量送入右室，同时李小梅教授根据 LINQ 提供的数据，为小翔翔制定了 ICD 的参数设置，力争医疗精准化，为小翔翔发挥 ICD 最大的效能，同时减少并发症。5 月 24 日，ICD 顺利安装到小翔翔体内，经腋静脉植入电极并在右房内预留弯度，连接 ICD，植入左锁骨下皮下囊袋。ICD 程控正常工作，笼罩在孩子身上死亡的阴霾终于被清除了。

小翔翔是国内首例接受 Reveal LINQ 植入的儿童，同时也是国内 ICD 植入年龄最小的患儿。本着为每个患儿高度负责的态度和为患儿竭尽全力的精神，李小梅教授带领的团队，开创了一个又一个第一。小翔翔是不幸的，却又是幸运的。我们祝愿他能健康快乐的成长！

□心脏中心小儿科　张仪 江河

第十三届学术年会致辞

张东亚

吴院长、类书记、各位科主任、各位同事大家上午好！

今天是6月2日，我院最重要的学术活动——第十三届学术年会在今天召开，就像刚刚过去的“六一”儿童节一样，我们的教学科研等学术活动尽管年少，却充满了希望与活力。过去的一年，在吴院长和类书记的带领下，我们内科住培基地、外科住培基地、检验技师基地取得了长足进步，科研资助项目和高水平的SCI论文越来越多，作为清华大学青年教师代表，下周我院妇产科侯俊光和血管科刘思博医师，就要代表清华大学参加北京高校第十届青年教师教学基本功比赛。

特别值得一提的是，我院各种形式的学术交流和专业论坛如雨后春笋般成长起来，比较有影响的有心血管外科国际研讨会、血管外科论坛、影像大讲堂、心脏超声学习班、麻醉研讨会等，消化中心、泌外、胸外、呼吸科等开展了专业学术交流，另外还有许多多科室、多专业合作的论坛，如危重症救治论坛、心衰论坛、胸痛论坛、肿瘤治疗论坛等，当然还有院学术年会，这些学术交流在医疗质控、青年医师培养和促进医院发展方面功不可没。我们的科主任和学术骨干在组织学术活动方面，付出了大量的时间和精力，在此一并表示感谢。

学术活动、科研教学，目的是为了提高我院的核心竞争力，培养出更多高水平的青年医师。不可否认，相对于北医、协和，我们的医、教、研还有许多事情要做。

每年上级医政部门和专业机构对我院的各项检查，医务处、科教处月质控报表，均反映出我们在医疗护理工作中存在的问题。存在问题不可怕，可怕的是对问题视而不见。因此，医疗质控、临床教学、学术交流不能流于形式，要起到帮助我们了解国内外进展、促进专业内和专业间交流、提高医疗水平、服务更多患者的作用。否则，在文化中心大医院林立的北京，辛辛苦苦搭建起来的平台也难以持续。希望科主任、学术骨干再接再厉，把临床教学和学术交流做到实处。

今后，我院医疗质控将会逐渐从对量的监控为主，逐渐上升到对质的监控为主；学术活动也将进入第二阶段，即由建立学术交流平台，转变到充分利用平台完成高水平的学术交流，促进医疗护理工作改进。也就是说，首先通过有效的医护质控发现问题，以临床问题为导向，对于具有普遍性、基础性问题，不了解进展、理论基础不扎实的问题，再由科教处、医务处发扬“盯、关、跟”的精神，充分利用北京地理优势、吴院长和Porter国际影响，对发现的问题进行针对性的培训，不怕问题不能解决。培训可以是各种形式的交流，经过不断的循环往复，教学相长，我们的学术活动和临床医疗一定会取得长足的进步。要取得临床成果，必须强化基础训练、质量控制和创新精神，并发扬多科室合作办大事的精神。

科研方面各专业有不同程度的斩获，吴院长在探索人工心脏、李雷在探索血管材料和支架是前沿性的，我们应该向他们学习，争取更多高水平的科研立项。退一步说，要考试了才想起书还没读，要晋升了才发现没有文章，是否总是晚一步？为了考试而读书，为了晋升而科研，为了交流而交流，这种思想要不得，这种观念要改变。

可喜的是，我们的学术年会已经有了质的提升，论文质量一年比一年高，形式也从原来的单一会场、单一发言发展到今天的多会场、发言加壁报，变化的不仅仅是形式，还有学术氛围和医院文化。近年来，我们的心脏中心在国内、外影响越来越大，消化中心、泌尿中心逐渐做实，新成立了影像中心、肿瘤中心，以规培住院医为主面向不同层次医师的培训中心也宣告成立。任何大师都是从懵懂少年成长起来的，任何参天大树都是从一颗小苗生长起来的，我相信我们的青年医师、我们医院一定会像刚刚过去的“六一”儿童节一样，成长为大师、成长为参天大树。

北京医学会麻醉学分会 清华系统2017年病例讨论圆满完成



北京医学会麻醉学分会病例讨论，始创于2007年，每年举办8次，包含卫计委、首医、北医、医科院、清华、中医、解放军 、综合等全北京多家系统，涵盖了全北京的所有三级以上医院。主要目的在于通过现实病例、经验引导、专家点评，锻炼与会青年大夫的临床思路。清华系统病例讨论在6月5日圆满完成，会上由华信医院、玉泉医院、长庚医院各提供了一个病例。

第一例是由华信医院提供的Ebstein畸形全腔术后合并室上性心动过速患者的麻醉病例。Ebstein畸形作为复杂型先天性心脏疾病，其畸形解剖矫治术在我院成功率较高，我院麻醉科针对此类病人经验比较丰富。此患者为Ebstein畸形全腔术后的病人，要对其行全麻的开胸射频消融术，不但存在术后心脏解剖结构变异情况，还存在心律失常发作及甲亢的情况，并且是二次开胸的手术，从而需要面临很大的出血风险。病情复杂，麻醉管理难度高，讨论激烈，大家各抒己见。张东亚副院长指出，该病例麻醉管理的关键在于要清楚疾病的病理生理基础，只有理清思路，麻醉才能有的放矢，不走弯路。庞晓琳大夫指出，该患者的血流动力学调控过程中，应该通过对容量的补充来调控血压，避免采用升压药物，由于腔静脉直接与肺动脉相连，过量的升压药物往往导致肺动脉压力过高，减少氧合。通过激烈的讨论，结合透彻的专家点评，与会代表均表示，充分学习了Ebstein畸形的心脏病例生理基础与血流动力学特点，还了解到该种疾病麻醉中的管理原则。

第二例病例为清华长庚医院提供的合并严重心脏病变的颈动脉内膜剥脱术。该病例为典型的心脏病人非心脏手术麻醉，患者术中需要脑血流量和脑氧代谢监测，麻醉风险较高。手术中通过严密的脑血流监测及循环管理，使病人顺利渡过了围术期。总结出脑氧饱和度监测，为我们维持缺血区的脑灌注，提供了一个比较好的监测指标。

第三例病例为玉泉医院提供的颅咽管瘤切除术。患儿的围术期管理，病例中提到了2例此类疾病的患儿，在术中发现血钠异常的情况下，不同的处理方式决定了患儿不同的转归情况等。提出此类手术患儿术中出现尿崩症及电解质的紊乱的处理方法，并且指出Lidco监测在此类手术中的使用经验。

本次病例讨论吸引了200多位来自北京多家医院的麻醉同行，会议精彩热烈，专家点评透彻，不同于其他系统“汇报式”讨论，台下发言积极，并且鼓励听众随时打断讲者，很开放，很有清华系统的独自特点。相信清华系统以后仍将为广大北京麻醉同行带来富有自己特色的病例讨论，在北京麻醉界展现属于我们自己的风采。

□麻醉科 杨永涛

我院专家队到内蒙古锡林郭勒盟医院义诊

6月19～23日，我院心内科、超声科、儿科、消化科、眼科、中医科组成了10人医疗队，由院长助理张明奎带队参加了我院与国家民委的合作项目“中华民族一家亲”送医下基层活动。

此次活动是前往内蒙锡林郭勒盟医院进行为期一周的义诊和先心病筛查工作。19日上午，国家民委、清华大学第一附属医院“中华民族一家亲”送医下基层活动启动仪式在锡林郭勒盟医院举行，国家民委文化宣传司、清华大学第一附属医院及盟政府领导、卫计委、盟民委、盟医院等负责人参加启动仪式。锡林郭勒行署盟副秘书长张韶军在启动仪式上表示，正直内蒙自治区成立70周年之际，国家民委组织清华大学第一附属医院专家医疗队走进锡林郭勒盟，把健康和温暖带到基层，让人民群众在家门口得到首都专家的医疗服务，体现了党和政府对少数民族地区人民群众的重视和关心，对大家的到来表示衷心的感谢和热烈的欢迎！

院长助理张明奎表示非常感谢锡林郭勒盟政府及各个委、局及盟医院领导对这次送医活动的重视和精心的组织，为百姓做实事是我们义不容辞的社会责任，希望通过此次活动加强两院之间的深度合作与交流，更好地为锡盟人民群众服务。义诊期间，当地电视台记者采访了张明奎，并已播出。

在几天的义诊中，当地群众听说首都的专家来了，都纷纷前来就诊，我们的专家们每天面临络绎不绝的患者，忙碌于门诊、病房中，查房、手术、疑难病会诊、讲课，及先心病筛查。有一些从牧区前来筛查先心病的孩子，因路途遥远，各个旗民委统一组织安排车辆送到盟里，由于交通不便，还要在盟里住一晚，第二天才能到医院进行检查。此次活动每一个环节都得到了锡林郭勒盟各委、局的大力支持，医疗队各位专家也尽心尽力为少数民族的老百姓服务。

心脏中心苗立夫主任共为10位心脏病及急诊患者做了心脏介入手术，一位患者家属给苗大夫送来锦旗和感谢信；眼科崔冬梅大夫为一位患者实施了右眼激光虹膜成形术，左眼激光虹膜打孔术；心脏中心、眼科还预约了一些患者到清华大学第一附属医院手术治疗。此次活动共筛查了18名先心病儿童，目前当地民委、卫计委、社保等部门正在组织安排，准备统一把这些患儿送到我院心脏中心外科手术治疗。

□党政办公室 苗丽亚

我院“炎症性肠病诊治学术沙龙”成功举办

6月13日，由我院消化科主办，程艳丽主任主持的一场精彩的“炎症性肠病诊治学术沙龙”，在我院五层学术厅成功举办。炎症性肠病(IBD)是困扰全球数百万人的胃肠道慢性复发性炎症性疾病。在我国，无论是溃疡性结肠炎还是克罗恩病的发病率逐年增加，临床表现不典型的病例亦非少见，在治疗过程中遇到的问题也是错综复杂的。此次沙龙旨在提高医务人员对IBD的诊治水平，促进院际间的学术交流，加强院际间协作。

此次沙龙，我们有幸邀请到了北大医院王化虹教授、北京医院许乐教授作为点评嘉宾参加了此次活动。首先，北大医院王化虹教授通过一例在我院及北大医院均就诊过的溃疡性结肠炎的病例，深入浅出地讲解了腹泻与IBD，让临床大夫在实际工作中重视精神因素对患者病情的影响。随后由北京医院徐雪医生和大家分享了关于一例不典型克罗恩病人的诊治经过，内容丰富，图文并茂，讲解精彩生动，让大家认识到不典型克罗恩病的临床表现，拓展了临床思维，开阔了视野。此外，我院消化科杨静医师分享了一例在我科就诊的疑似克罗恩病的病历，思路清晰，讲解透彻，引发了参会人员的热烈讨论，受邀专家王化虹教授、许乐教授分别对上述2例优秀病例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，放射科、普外科及血管外科等其他科室的医生积极参与，发表自己的学术观点，极大提高了我院医务人员的学习热情，同时促进了我院消化科与北大医院、北京医院消化科之间的交流与合作。

□消化内科 侯宝霄

“光彩·民生银行西藏儿童先心病救治项目”有我一份

6月20日，我院参加了在中国职工之家举行的“光彩·民生银行西藏儿童先心病救治项目”第二阶段工作推进会，党委书记类延旭代表医院领导出席了会议。

会上，参加该项目的各单位有关负责同志，分别介绍了各自在第一阶段的工作情况和经验总结。我院患者服务中心负责人介绍了我院的总体概况，以及我院多年来开展公益慈善救助的情况，表达了愿意以优质的医疗服务，与光彩基金会开展积极的合作。

党委书记类延旭表示，感谢光彩事业基金会对我院医疗技术以及公益慈善工作的认可和信任；同时表示，我院愿意全方位参与到“光彩·民生银行西藏儿童先心病救治项目”当中来，全力配合做好筛查确诊和救治工作，力争让西藏地区更多的先心病儿童早日获得健康，造福更多家庭。

据了解，“光彩·民生银行西藏儿童先心病救治项目”是由民生银行出资，自2014年开始的，针对西藏地区0～18岁先心病患儿进行全额救助的公益活动，目前第一阶段参与该项目救治的有北京安贞医院和四川华西医院。

在我院原援藏干部王阳（清华大学第六批援藏干部，任西藏大学教务处副处长）的热心牵线搭桥和积极推动下，光彩基金会主任以及项目总监，已于今年的5月16日到我院进行了实地调研。

会上，光彩基金会主任余敏安明确表示，将于今年7月开始的救治活动，会将北京华信医院纳入到该项目的救治医疗单位中。

□患者服务中心 胡建立

攻坚克难 绝处逢生

3月的一个周四，依旧是李小梅教授的门诊，在熙熙攘攘的来自各地等候就诊的患儿和家长中，眉头紧锁的小硕硕妈妈就在其中。

11岁的硕硕4年前因复杂先心病——Ebstein畸形在北京某“三甲”心血管病医院进行了外科矫治手术。近1个月患儿出现全身浮肿，家长紧急赴京，再次来到曾手术的医院，医生发现孩子心率高达每分钟180余次，检查显示因持续房性心动过速导致心脏明显扩大，心脏功能极差（左室射血分数只有14%）。直流电复律、各种药物治疗后均无效，最后医生放弃了所有治疗，建议心脏移植。心脏移植？！家长不能接受。束手无策，该院医生将求助电话打给了李小梅教授。

第二天，硕硕住进了北京华信医院心脏中心小儿病房。李小梅主任仔细分析了孩子病情：手术瘢痕引起持续房性心动过速导致孩子心脏明显扩大，心功能严重受损，所有可选择的抗心律失常药物和强心药均不能缓解病情。只有一条路可以挽救硕硕的生命，那就是射频消融手术。但是，在心脏基础差、心功能严重损伤的状态下实施射频消融手术，将面临种种手术风险，如麻醉不耐受、导管刺激导致心脏停跳或室颤的危险。

怎么办？没有能够缓解心功能的任何措施，拖延下去心功能将进一步受损。时间就是生命！反复思忖，李主任最终决定为患儿实施射频消融术，否则患儿面临的就是生命危险。经与家长沟通，交代所有的可能，取得患儿家长理解后，入院第5天，李小梅主任带领她的团队为患儿实施射频消融术。

为确保麻醉安全，麻醉科何军副主任亲自指导高源医生，全过程未出现血流动力学异常及呼吸循环不稳定的情况。消毒铺巾、仔细的术前准备，透视下孩子的心脏微弱搏动，任何一点刺激都可能发生危险，江河医生小心穿刺放置标测电极。由于患儿心脏结构异常，电极未能成功放置常规位置，李主任随机应变，指示将电极另辟它路而不影响手术效果，手术采用了先进的Univu系统以减少辐射对孩子的损伤。一切准备就绪，李小梅主任亲自上台标测，导管操作轻柔，标测仔细，凭借高超的技术很快标测到房速的起源部位，为局灶性房速，放电消融成功，心电图恢复了久违的窦性心律，孩子狂蹦了一个多月的心跳终于恢复了正常。这时血压也较前有所升高，大家松了口气。然而就在观察过程中，孩子心动过速再次发作，但心跳频率和心电图形态都发生了变化。李小梅主任重新标测构建右房模型，凭借丰富的经验，判断与前不同，为心房手术瘢痕相关的切口折返性房性心动过速，复杂的机制远超预期。凭借丰富的经验，李主任沉着冷静地标测瘢痕区，寻找异常传导关键区域，设计合理的消融路径，手术终获成功，小硕硕被从死亡线上拉了回来！

术后，小硕硕的心功能逐渐恢复，每天早上查房，看到的是脸色红润、面露灿烂笑容的可爱硕硕。患儿父母万分感谢李主任给了孩子第二次生命，挽救了一个几乎崩溃的家庭。

自1994年，李小梅教授在国内完成了第一例小儿射频消融手术，从此在这片处女地上艰苦耕耘23年。由其带领的小儿电生理团队至今已完成了2,000余例小儿射频消融手术，成功率为96.2%。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，以及开展国内首例冷冻消融等新技术，李小梅教授及其团队都始终走在前列。其团队正在成长壮大，影响力日益扩大，95%病源来自北京之外的全国29个省市自治区，诊治的病种也呈多样化、复杂化。

心脏中心小儿病房全年365天无障碍绿色通道，接收来自全国的重症心律失常患儿，包括晕厥、猝死幸存、阿斯综合征、小婴儿持续无休止性心动过速、暴发性心肌炎等。这一次，李小梅教授再次挑战自我，为挽救孩子生命，带领小儿电生理团队再闯医学禁区并获成功。

□心脏中心小儿科 刘海菊

走进后勤班组 携手共建医院



医护人员每天忙碌于手术室、病房、门诊为患者提供医疗服务，超声科、放射科、药房等各类医技人员围绕临床，为患者提供各项检查、药品服务。而在医院各个角落，同样有一支强有力的后勤保障队伍，默默地服务着临床一线各部门，服务着医院患者。

为加强部门间的了解与沟通，6月16日中午12:30，内科支部、分工会联合总务支部、分工会，组织党员群众开展了“走进后勤班组，携手共建医院”活动，通过体验了解后勤保障工作，提高职工主人翁意识，更好地服务医院、服务患者。

在总务党支部书记张卫东和分工会主席燕玉材老师的带领下，内科党支部、分工会一行19人第一站来到临床营养科，住院患者一日三餐的美食就是从这里送到病人手中。见过十几口大炒菜锅排兵布阵一样整齐的放在那儿吗？见过四五个巨大号电饼铛一起烙大饼吗？每个馒头的重量之差是用克计算；肉馅儿外盒上都有日期和时间的标签；所有入口的食物都会在冰箱存放标本48小时作为样本；楼道的墙上放了一排近五年的工作记录，堪比病房的交班本。每一口放心食物的背后，是师傅们早上班、晚吃饭忙碌的身影。当天室外温度36℃，炒菜的师傅们在炒菜锅旁要耐受63度的“烤验”！每一位参观人员都为吃到食堂的饭菜而感到放心踏实，辛苦各位师傅们了！

第二站我们来到污水处理站。工作人员介绍医院各处污水最终汇集到这里，经过消毒处理后再外排，工作人员每天有毒操作两次，投放氯片；不同时间段分五次进行监测，保证污水处理合格。由于大家的环保意识不强，污水池里经常有一次性口罩、帽子、开塞露瓶、甚至是成人用过的尿不湿等不应该有的废物，汇集到动力泵处后，缠塞泵机，造成设备运转停滞，就会影响污水处理结果不合格。国家对环保的要求十分严格，随时监测，对不合格单位会处以重罚。所以医院每次都需请专业厂家动用设备，从污水井吊出重达300多斤的泵进行清理，每年需支付高额的清理费。大家了解后都深有感触，好环境需要大家一起保护，您随手一扔会给他人和单位添很多不必要的麻烦。环保要从源头控制，重视垃圾分类，也得做好患者的宣传教育，提高自身素质，节约公共资源。

随后，我们又来到新病房楼地下室一层，拿走挡鼠板才能进入一尘不染的配电室，全院电力的“发源地”。让我们感到惊讶的是这里规章制度、值班记录、每日巡查登记完善齐全，充分体现了后勤保障人员一丝不苟的工作精神。大家知道我们医院一个月要交多少电费吗？夏季每月八九十万，全年八九百万。假设全院一千职工，每人每月要拿出900元缴纳电费！勤俭节约意识再次敲响警钟，我们创造财富，同时我们更应该懂得节约财富。

病房楼的地下室一层二层，后勤保障部门的同事24小时在这里值班，保证全院24小时热水，夏季保证空调实时运行，冬季保证暖风送达。工作人员介绍，全院供水、供气、供暖、污水，都需要24小时监测水压力、气压力，因为水的自然消耗，压力不够很快会造成大楼停水、空调不制冷，他们需要随时依据压力表补水，哪怕是在沉睡的夜间。在这里大家才知道生活用水和消防用水不走一个管道。在地下一层负责空调制冷的总管道间，参观的所有人一起为那儿的师傅鼓掌，噪音太大了，大概有120分贝，使劲儿喊都听不见。震耳欲聋的声音还回响在耳畔，不容易呀各位同事！

总务处延峰主任给大家讲了一则小事：上周最热的一天中午，室外温度37℃，我们手术室温度达到了28℃，这是警戒温度了。总务处杜明远工程师接到警报冲到了大楼顶部，我刻意看了那天楼顶温度传感器显示温度为54度！杜工程师在那里查找事故原因，进行楼顶冷却塔的制冷与大楼制冷的切换，一站就是近2小时，终于切换成功，手术室制冷出水温度回落到8.7度，回水温度14度。看着被灼热阳光晒得皮肤严重脱皮的杜工，让大家心疼不已。他却只淡淡地说了一句：“坚守岗位是我的职责。”朴素无华，这是后勤与临床一致的工作精神！

最后一站大家来到中央监控室，工作人员24小时值班，监控着全院各处重要位置。您如果在病房按下紧急求救信号，这里就会发出刺耳的警报声，保卫处会及时派保安到场处理，保证医院的安全！

短暂的参观，虽然没有走遍后勤所有部门，但大家对后勤工作有了一个新的认识，这里虽然是医院的后方，然而他的正常运转却与医院整个前沿平台息息相关。在医院的发展中，每一名工作人员都在默默奉献，不分彼此。当了解到总务处提出了“建设后勤文化，更好服务临床，爱院如家”的理念时，我们感动了，我们相信，大家齐心携手，医院的明天会更好。

□内科支部 王晓杰

门、急诊开展百日优质服务竞赛活动

为提高门、急诊医务人员工作热情及操作技能，6月13日，门诊分工会联合门诊办公室，组织门、急诊医务人员共同开展“百日优质服务”竞赛系列活动。

活动首先邀请急诊科李春香护士长为大家做了题为《提升优质护理服务，开展急诊绿色通道》的知识讲座，她生动的讲解，使参加人员深刻了解了急诊绿色通道开展情况、抢救流程及重要性。

讲座之后开展了“百日优质服务—除颤操作技能竞赛”，并邀请护理部董智红副主任、张继平护士长，医务处高岳林主任、急诊科关键主任、门诊办公室马捷主任担任比赛评委。竞赛前，由一名护士为大家演示除颤技能的规范操作，参赛者认真学习，并逐一进行除颤技能的展示。经过评委打分，最终评出了一、二、三等奖和优秀奖。

□皮肤性病科 赵娜

我院三位医师荣获“首都百佳青年医生”称号





6月29日，由人民网、中国青年报社、中国科学报社共同主办，医学科学报社、人民健康网、北京医科报公益基金会承办的“2017首都十大杰出青年医生评选活动”颁奖典礼在人民网举行。十位“首都十大杰出青年医生”、十位提名奖获得者、“首都百佳青年医生”等奖项揭晓。我院三位青年医师荣获“首都百佳青年医生”称号。

李雷：血管科主任。医学博士，主任医师，教授，清华大学医学院硕士生导师。

刘晶哲：放射影像科主任、科教处主任。医学博士，副主任医师，清华大学医学院副教授、硕士生导师。

江河：临床博士，副主任医师。心脏中心小儿科主任助理。

该项评选活动已连续举办三届，旨在鼓励首都地区青年医生群体的成长、成才，促进青年医生的专业交流，提升其专业及整体素质。期望通过评选发掘出一批富有创新精神的青年医生，并引导全社会更多地关注、关心怀揣梦想、有志于医学事业的青年医生，传播医者正能量，为他们的成长、成才提供帮助和支持。

□转自《人民网》

铭记党史 寄语青年

青年是祖国的未来、民族的希望，也是我们党的未来和希望。十八大以来，习近平总书记高度重视青年和青年工作，并多次寄语广大青年。在“五四”青年节后，建党96周年前夕，为鼓励青年同志开拓奋进，锐意进取，也为了铭记党史，不断吸收新鲜血液，壮大党的队伍，充分发挥基层党组织的战斗堡垒作用，6月21日，我院机关二党支部组织所辖科室的26名青年同志，开展了一次主题为“铭记党史 寄语青年”的青年交流会。26名青年同志中不仅有多年党龄的老党员、刚刚通过转正大会考核的新党员、正在考察阶段的入党积极分子，还有许多对党充满好奇却又对党不甚了解的“好奇宝宝”们。交流会由机关二党支部支部书记王晓航主持。

交流会一开始便是简单的自我介绍，通过三言两语的介绍，不仅增进了相互了解，也调动了大家的热情、缓解了略微紧张的情绪。

交流会的第二部分是由支部书记王晓航同志给青年同志们上党课——“党的简史”。她从1921年7月嘉兴湖上的中共一大，讲到1934年10月中央红军为了摆脱“围剿”，被迫开始二万五千里长征的伟大奇迹；从1937年7月7日卢沟桥事变发生，日本帝国主义全面侵华战争开始，讲到1949年10月1日伟大的中华人民共和国成立；从1966年文化大革命的“十年动乱”，讲到1992年的南巡讲话；从党的十七大讲到党的十八大。因为时间有限，只是简单的讲解，却也使青年同志们对党有了更全面、更深刻的认识和理解，也更清楚地认识到，只有在中国共产党的领导下，才能发展中国，才能实现中华民族的伟大复兴。

第三部分是青年同志们一起诵读《习近平同志寄语青年》。习近平同志从谈理想、谈奋斗、谈学习、谈三观、谈创新、谈做人、谈做事、谈生活八个方面对青年同志提出了不同的要求，大家轮流大声诵读，不仅加深了印象也增进了理解。诵读后大家畅所欲言，每位青年同志都谈了自己的理解和感受。

最后，王晓航向大家介绍了中国共产党党员发展程序，让大家知道每一位党员的诞生都需要不断地提升自我、经历层层严格考察的过程。中国共产党是中国工人阶级的先锋队，同时是中国人民和中华民族的先锋队，党的这一性质决定了加入党组织的人必须是具有共产主义觉悟的先锋战士，只有严格履行党员发展程序，才能真正的把具备党员条件的优秀分子吸收到党内来，才能保持党的先进性。

短短两个小时的活动，不仅学习到了中国共产党的历史，知道了成为一名合格的共产党员应该朝着什么方向去努力，更明白了作为当代青年所肩负的时代任务，青年兴则国家兴，青年强则国家强。今后，机关二党支部会更加信任青年、赢得青年、依靠青年，和青年同志一起为党和祖国的繁荣富强开拓奋进、锐意创新。

□机关二党支部

健康讲座走进千家万户

★ 6月13日，我院心脏中心内科主任商丽华主任医师，到将台乡梵谷水郡社区开展《关注房颤预防卒中》的健康讲座活动。讲座内容围绕什么是房颤、房颤的危害及治疗等展开，商主任建议房颤患者在日常生活中要养成良好的作息、饮食习惯。

★ 6月15日，我院感染性疾病科主任张维燕，赴平房乡姚家园西社区开展题为《肥胖与脂肪肝》的健康知识讲座。张主任首先对我院的基本情况和重点科室进行介绍，随后为到场居民就如何认识肥胖、肥胖与脂肪肝的关系及危害、如何改善肥胖等方面进行了详细讲解，对居民们提出的问题给予了耐心细致的解答。

★ 6月20日，我院心脏中心主治医师王丽丽，赴将台乡水岸家园社区开展题为《冠心病的支架治疗与搭桥手术》的健康知识讲座，并为到场居民就冠心病的概念，易患人群，诊断方法，药物，手术治疗及治疗后康复等方面进行了详细讲解。

通过几次聆听健康讲座，160余位居民纷纷表示，既增长了医学知识，又认识了专家，受益匪浅。几次讲座共发放《今日华信》230余份，产生了很好的社会效应。

□患者服务中心 张萌 汪海英

刚刚，我们感受到狂风暴雨中的温暖！

6月北京进入主汛期。中央气象台发布天气预报，从20日开始，在全市范围内可能出现强降雨的情况。为此，北京华信医院严阵以待，未雨绸缪，全方位制定了医院安全保障的一系列计划。

电力：前期已经在电缆沟井安装自动排水装置，且设备可正常运行；安排了专职人员盯守电缆井水位，并备用大功率抽水泵待命，确保全院电力正常运行。

水务：前期已经清掏了全院污水管井，门诊楼、病房楼污水排泵检修完毕，确保正常运行。为防止大雨导致酒仙桥河水暴涨，院区雨水排出受阻而出现倒灌现象，提前准备好近100条沙袋并配备了排水泵。

园林树木：联系了园林专业人员，排查医院大树倾倒隐患，并给予警示及处理。

建筑物及外挂物：全院屋顶截止目前已更新防水层，外科住院大楼窗户也做过密封处理。旧病房楼外墙风化严重，大雨及雨后易出现墙面剥落，已联系保卫科做好警示。

停车场：重新查看排水井，确保车辆的停放安全，联系保卫处安排保安人员加强巡视。

加强排水通道清理：对全院大楼各屋顶排水口、全院地面排水井口进行检查并处理，以确保排水通畅。

门诊大厅：铺设了防滑地毯，物业派专人值守大厅入口，及时清理水渍，以防进出人员摔倒。

6日22日傍晚，淅淅沥沥的小雨开始悄悄地滋润着大地，随着入夜，雨势也越来越大。寂静的夜里，窗外哗啦啦的雨水从屋檐倾盆而泄，仿佛龙王拿到了期盼已久的“进京证”，肆意地宣泄着威风。总务处的3位主任，严阵以待，在医院坚守了一整夜。



凌晨4:48，“叮铃……”，一阵微信的提示音响起，在雷雨声中显得尤为清脆。华信医院管理群里，突然闪出一段话，是吴清玉院长发出的：“各位领导，雨在持续地下，由于特殊的天气情况，可以通知大家，上班路上有困难或不安全的同志，可以倒休，不来上班。但要和所在科室领导保持联系，尽量不影响工作。”



“收到，谢谢院长！会把您的关心转达给科里，并安排好工作，请您放心。”

“谢谢院长关心，已转发科里人员，调整科内工作，保证工作正常进行。”

“收到！谢谢院长的关心！”

“谢谢院长体恤大家！”

……

一声声的回复，是各位科室管理者对华信医院大家庭这位“大家长”，对全体职工呵护的感动。

7:14，总务处延峰主任的一段微信再次温暖了大家：“@所有人。我院号牌京AY5317的车停在将台地铁站，路边等候上班的大家。在靠我们单位这边的C出口，请帮忙通知科里来上班坐地铁的同志们。谢谢！”

“太暖心了！”

“已转发，好贴心呀！”

“大家瞬间被暖到了！”

“感谢各位领导对职工的关爱！献花ing，今天是入夏最凉爽的一天，但内心却是最温暖的。”

“雨是冰凉的，心是温暖的。真心为各位领导点赞！”

……

有同事将暖心的群内消息，截图发到朋友圈。来自云南洱海之源的一位领导是这样评论的：有这样的领导，职工是很幸福的，不论权位有多高，医术精湛到可以影响国内外学科发展的世界级心血管病顶级专家，但他依然能够心系职工安全，统领医院全局，凝心聚力。清华附一医院，你们是最强的团队，吴清玉是最棒的院长！为你们点赞！

7:28，门诊大厅：物业派出多名保洁人员，在大厅入口处铺设吸水地毯，增设雨伞防水套，及时擦拭地板水迹，以防摔倒。

临床各科室的医护人员，很多职工收到科室领导转达的院长心意，依然早早地出发，在早高峰前到达医院，接手夜班同事的工作，持续为患者服务。

12:00，职工食堂一改往日冷饮供应，改为红糖姜茶，端一杯，温暖在手，感动在心。

正可谓：狂风暴雨凉意浓，关爱友情暖心中，凝心聚气手牵手，医院宏图展雄风。

□党政办公室 张晓萍

校内刊号：TH-T-1012 主编：类延旭 副主编：张晓鹏 张晓萍 闫金凤 电子邮箱：hxyyjrhx@qq.com