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 175 期
2017 年 7 月 31 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　医保编码：05110006

内部资料　免费交流

热烈庆祝
中国人民解放军
建军 90 周年

党政领导班子顺利完成换届



7 月 27 日上午，我院在学术厅召开干部会。清华大学常务副书记、副校长姜胜耀出席会议。校党委组织部副部长曹海翔宣布医院新一届党政领导班子决定：张明奎为院长，类延旭、张东亚、刘芳为副院长；王晓航、冯遥、张东亚、张明奎、张晓鹏、陈淑苹、类延旭、高岳林、蒋立红为医院第四届党委委员（按姓氏笔画为序）；类延旭为党委书记，张明奎为党委副书记（兼）；田进涛、张卫东、陈淑苹、金露、曹亚坡为医院第四届纪委委员（按姓氏笔画为序）；陈淑苹为纪委书记。

姜胜耀副校长对上一届领导班子做出的成绩表示肯定与感谢。他提到，吴清玉院长自 2004 年到院至今，带领全院职工共同努力奋进，医院各方面建设都取得了很好的成绩。在任清华大学医学院副院长期间，积极推动临床科研与人才培养等工作，目前已取得初步成果，对整个清华医疗临床学科发展做出了重要贡献。新一届院领导即将开始新的征程，要继承与发扬老班子顽强拼搏的优良传统，同时面对新形势，探索新道路，抓住机遇，大胆创新。预祝医院在新一届领导班子的带领下，取得更好的成绩。

吴清玉向学校各届领导给予的信任、支持和帮助表示感谢，回顾在任历程，衷心感谢医院历任党委书记、领导班子成员、中层干部及全体医务人员的付出与努力，支撑了医院的生存与发展。面对种种困难，医务人员秉承救死扶伤的宗旨，热心服务患者，大家上下同心，不辞辛劳，共同努力，竭尽全力推动医院发展，使各方面工作取得了长足进步。同时医院形成了求真务实、埋头苦干，互相帮助、以一流教学医院为奋斗目标的医院文化。科室建设不断完善，新技术不断开展，医疗质量和服务水平得到了明显的提高。相信在新一届班子领导下、在学校的支持下，医院全体员工必将团结一致，克服困难，使医院得到长期稳定的发展。

张明奎代表新领导班子讲话，他首先感谢各级领导与全院员工的支持与信任，新的领导班子会统一思想，勇于担当，将全部精力投入到医院建设中来。他还简要讲述了医院下一步的发展设想和思路：第一，要凝心聚力，砥砺前行，促进医院又快又好地发展。第二，以优化服务流程，提高服务质量，方便患者就医为措施，努力打造人民群众满意医院。第三，以人为本，建立完善的人才培养和评价体系，做到人人有目标，培训有计划，考核有标准，评价有尺度。第四，面对医改新形势，努力打造“高效、节约、优质、人性化”的后勤保障体系，降低运行成本，促进医院发展。

最后，类延旭再次向历届领导班子为医院的建设和发展做出的重要贡献表示感谢。他说，在今后工作中，将进一步团结新一届班子成员努力学习，发扬前届勤勉敬业，勇于创新，无私奉献的精神，做到清正廉洁，恪尽职守，勇于担当，攻坚克难，锐意进取，凝聚广大职工，积极应对医改带来的新挑战，同时加快内部设施建设与外部环境的改善，建立优质高效节约的管理服务保障体系，充分调动全体职工的积极性，不辜负领导的重托与大家的期望，为推动医院快速发展而不懈努力。

会后，新老领导班子陪同姜胜耀副校长考察了医院北侧停车场、南侧交通环境，参观了正在建设中的新 CT、核磁机房。

□党政办公室　冯遥

吴清玉教授应邀率团参加世界先天性心脏病大会



7 月 16 日，第七届世界先天性心脏病大会在巴塞罗那隆重开幕，吴清玉教授应邀率心脏中心专家团参会。

此次盛会有来自 102 个国家的 3000 多名代表参加，包括心脏外科、麻醉、体外循环及灌注、心脏重症监护及护理、心脏内科、心血管影像、心脏电生理等多个领域的同行。

吴清玉教授在先心病外科会场主持会议，并作为世界先心病学会核心专家及常委参加学会管理层会议。

在全球先心病救治专场讨论会上，心脏中心副主任、影像中心主任王廉一作为中国唯一代表在大会做精彩报告。介绍我院心脏中心团队的高水平工作和救助先心病患儿所取得的突出成绩，获与会专家长时间热烈掌声！

世界先心病学会规范化命名委员会会议期间举行换届选举，王廉一主任入选为管理委员会常委，这是全球同行对我院在先心病领域所取得的突出成绩的充分肯定。

□心脏中心　王廉一

“银医通”自助服务系统正式启用

7 月 21 日，我院“银医通”自助服务系统正式启用。曾几何时，被患者戏称为“三长一短”的“挂号排队时间长、看病等待时间长、缴费排队时间长、医生看病时间短”的问题，在我院将得到显著改善。

本次共投放“银医通”智能终端 34 台，分布于门诊楼各楼层，其中 4 台病历本自助发放机位于门诊楼一层大厅自助区。自费和公费医疗患者只需携带二代身份证便可在病历本自助发放机上自助办理建档业务，并通过银行卡自助购买病历本。在自助挂号缴费机上，自助完成挂号、缴费操作，短短的十余秒，一次自助挂号缴费就完成了。通过预约功能，患者还可以方便查询一个月内的普通号和专家号出诊时间，并实现自助预约。通过科室介绍和专家介绍功能，患者可更全面地了解各科室的诊疗特色和专家的专业特长，方便患者就诊，提高服务质量。虽然上线初期只开通了公费医疗和自费患者服务功能，医保患者仍需到人工窗口办理业务，但“银医通”自助服务系统启用一周以来，整体运行平稳良好，患者通过自助机挂号、预约、缴费快速顺畅，门诊大厅秩序井然，自助服务得到了越来越多的患者的认可。

本次“银医通”系统上线，全院各相关科室紧密配合，通力合作，助力各环节实现无缝对接。为确保系统平稳上线，项目组中每一位同仁都肩负着重担，为了确保任务按时完成，放弃休息时间，加班加点。上线当日，财务处和门诊办的工作人员一大早就来到了门诊大厅，维持秩序，介绍宣传，引导患者在自助机上完成挂号、预约、缴费操作。党员们佩戴党徽，热情、专业地为患者答疑解惑。信息中心出动多名工程师，现场驻守，遇到问题，及时解决，为系统上线保驾护航。财务处主任王晓航和门诊办护士长童昆更是亲自上阵，加入到志愿服务人员中，悉心指导患者操作，耐心解答就医咨询。

“银医通”自助服务系统的投入使用，大大改善了患者就医体验，为患者节约了大量时间和精力。系统经过前期的开发与测试，项目组积累了丰富的知识和宝贵的经验，接下来我们将继续加快信息化建设脚步，在“银医通”自助服务系统二期上线医保患者自助挂号、缴费、预约和住院预交金充值等功能，届时，医院的服务将更加便捷、快速，实现“就医零排队”的目标。

□信息中心　石晓威

妇科、麻醉科合作完成罕见巨大附件囊肿切除手术

69岁的杨阿姨因为“反酸”到我院消化内科就诊，经过胃镜检查后确诊为“反流性食管炎，食道裂孔疝”。细心的闫伟医生在查体时发现，杨阿姨腹部明显膨隆，腹壁静脉也明显曲张，这与一般的肥胖并不相同。进一步的腹部CT提示：腹腔见一巨大囊实性包块，大小30.1×21.2×29.1cm（左右×前后×上下）；腹部超声也提示该包块上极达剑突（胸骨下端），左右达腋前线（通过腋窝前皱襞，沿前侧胸壁向下的垂直线），下极达盆腔。闫伟上报科主任，先后请来普外科和妇科医生会诊，大家一致认为该包块为附件来源的可能性较大，决定将杨阿姨转到妇科治疗。

妇科杨明珠与李亚军医生接诊后，



迅速收集整理资料，先后请心内科、肾内科、呼吸科、麻醉科进行会诊。综合多科意见，确定这是一例典型的巨大附件囊肿，需要进行手术治疗。麻醉科会诊医师张菊指出：对于妇科而言手术操作难度并不是很大，然而麻醉风险却极高，是典型的“小手术大麻醉”。麻醉难度与包块大小成正比，巨大的包块首先可引起膈肌上抬，胸廓受压缩小，呼吸困难，多会伴随低氧和高碳酸血症；其次由于腹主动脉和下腔静脉长期受压，导致心脏前后负荷失衡，心脏功能受损；最后包块压迫消化道，引起营养不良，贫血、低蛋白血症、电解质紊乱。因此，手术时保证内环境和循环稳定是麻醉的重点。

7月17日，手术如期进行。由麻醉科贾广知医生担任主麻，首先进行常规心电监测，然后穿刺桡动脉连续监测血压。考虑到杨阿姨循环易波动的特点，他们以小剂量、多次给药的方式进行麻醉诱导，以期循环稳定。然而，血压还是迅速从120/60mmHg下降到40/30mmHg。大家镇定地用早已备好的去氧肾上腺素和钙剂对症治疗，并快速补液。连续监测的血压，就像调皮的孩子，随着药效的变化而上蹿下跳。在历经9次100ug去氧肾和3次1g钙剂治疗以及500ml胶体液扩容后，多巴胺也以10ug/Kg/min速度泵入，血压终于稳定在120/60mmHg左右。医生护士们一边与血压搏斗，一边完成了气管插管和右锁骨下静脉置管。中心静脉压（CVP）显示为17mmHg，显然比正常人5-12的正常值高了许多。

妇科杨明珠和李亚军医生选择脐下切口，快速消毒铺巾。按照手术原则，先用盐水袋进行上腹部加压，CVP随之上升到了23mmHg。娴熟地开腹后，将囊性包块显露出来，然后用荷包线将引流管缝在包块上，下面就是在血压、CVP指导下放囊液了。放液中，要随时调整血管活性药和血容量，重点是要慢。放出囊液3000ml时，CVP降到20；6000ml时，CVP到18；9000ml时，CVP到15；最终囊液放出11000ml，CVP降到了10。大家发现囊肿与心律同步搏动，就像心脏搏动一样。这是囊性包块巨大，占据腹腔大量空间，腹主动脉的搏动传导过来所致。放液过程历时70分钟，虽然漫长，却十分必要。血压维持得很平稳，除了用血管活性药，还补充液体2000ml。放空囊液的巨大囊肿，平铺后呈圆形，直径40cm左右，几乎铺满腹部。随着囊液放出和血容量的补充，杨阿姨的循环状态从病理状态的平衡转入生理状态的平衡。

随后，妇科医生进行了囊肿连同子宫双附件的切除手术，术中病理提示为交界性囊腺瘤。关腹后，以腹带维持较高的腹腔内压，CVP升到14mmHg。见到循环稳定，大家决定停用麻醉药，杨阿姨苏醒很快，拔除气管导管过程也很顺利。经过20分钟的麻醉恢复，血压、CVP、呼吸都很平稳，直接转回妇科病房。术后几天，随着逐步放松腹带，杨阿姨循环稳定，恢复良好。

随着我国医疗水平的提高和人民群众对体检的重视，这类巨大附件囊肿将逐渐成为罕见病例，许多医生都是在课本和文献上才能见到。这例典型手术的顺利开展，体现了妇科、麻醉科以及各诊断科室的高超技术，也体现了我院多科协作的良好氛围。

□麻醉科 贾广知

北京华信医院开通异地医保住院费用直接结算

依据人力资源社会保障部、财政部《关于做好基本医疗保险跨省异地就医住院医疗费用直接结算工作的通知》和北京市人力资源和社会保障局《关于北京市基本医疗保险跨省异地就医住院医疗费用直接结算有关问题的通知》，我院已开通异地医保住院费用直接结算。

直接结算是指已办理直接结算备案的基本医疗保险参保人员，在本人备案选定的外省（直辖市、自治区）基本医疗保险定点医疗机构出院结算时，可选择通过国家异地就医结算系统直接结清应由个人负担的费用。

□医保办公室

解决世界性难题 经历四次手术根治复杂肺动脉闭锁



4岁多的患儿小欣，前不久康复出院了，这已经是她的第4次心脏手术了，而这次是久违的根治手术。那么小小的年纪究竟得了什么怪病，需要经历4次手术才能得以根治？这要从孩子出生说起。

2012年6月，小欣出生了，看到刚刚出生的小欣，一家人喜悦的心情瞬间就被无情地打破了。小欣口唇、指甲发紫，也不爱动，医生判断孩子可能患有心脏畸形。心脏彩超检查结果进一步证实了医生的推断，同时也把一家人推向痛苦的深渊。小欣患的不是简单的心脏畸形，而是一组非常复杂的先天性心脏病：肺动脉闭锁、室间隔缺损、房间隔缺损、动脉导管未闭。

由于患儿肺动脉发育极差，肺血流量极少，因而缺氧严重，无法行根治性手术，故在小欣3个月大时在新疆当地接受了第一次心脏手术——体肺分流术。医生希望通过借用主动脉内血流到肺动脉，以增加肺内血流，缓解患儿缺氧，同时增加肺血流用以帮助肺动脉发育。果然，术后小欣紫绀症状明显好转，缺氧得到缓解。

可是一年半后，小欣紫绀开始加重，缺氧症状也越来越明显，来到北京华信医院检查发现原来手术后分流的人工血管严重狭窄，肺内血流明显减少。但是此时小欣的肺血管发育情况仍然很差。2014年5月，北京华信医院心脏中心为小欣施行了第2次体肺分流手术。1年后，小欣来院复查，人工血管通畅，肺血管得到了进一步发育，但还是不能根治。为了病人安全考虑，吴清玉教授深思熟虑，决定拆除2支分流管道，结扎动脉导管，用人工血管重建患儿的右室流出道和主肺动脉，并把左右肺动脉融合在一起，暂时保留室间隔缺损。这样解决了右室流出道和肺动脉闭锁的问题，利用人工血管重建右心室、主肺动脉及肺动脉融合，同时保留室间隔缺损，又避免了患儿肺循环阻力过高，引起右心室衰竭的风险。

又过了一年，时钟转向今年的5月。吴清玉教授认为小欣接受根治手术的时机已经成熟，于是在第4次手术中，吴教授修补了室间隔缺损，利用带瓣的人造血管替换原来不带瓣膜的人工血管，进行了彻底根治，肺血管发育较好。从此，小欣可以像正常人一样的生活。

目前，肺动脉闭锁为世界性难题，吴清玉教授带领心脏中心团队，高屋建瓴，攻坚克难，利用自身技术优势，使数百例肺动脉闭锁患者得到成功的治疗，为更多的先心病患儿造福。

□心脏中心 张福强

弹力袜 你穿对了吗？

医用弹力袜是慢性静脉功能不全的基本治疗手段，也是预防静脉血栓形成后综合征的主要治疗方法。医用弹力袜的作用原理是在脚踝部位建立最高支撑压力，顺着腿的方向逐渐递减，在腓肠肌（小腿肚）减到最大压力值的70～90%，在大腿处减到最大压力值的25～45%。压力的这种递减变化可促使下肢静脉血回流，有效的缓解或改善下肢静脉和静脉瓣膜所承受压力，使静脉功能不全的临床症状得到明显的改善。虽然弹力袜不能治疗静脉曲张，但是它可以作为一种对抗治疗，可以防止静脉曲张加重，有效的延缓静脉曲张的发展，减轻患者痛苦。

中压治疗型静脉曲张袜的临床适应症：发生静脉曲张的高危人群，包括长期站立者如护士、教师、空姐等，长期静坐者如IT人士、白领、公务员等；孕期中度静脉曲张、轻度水肿的静脉曲张；慢性静脉功能不全的静脉性溃疡愈合期；下肢深静脉血栓高发人群--大手术后病人、恶性肿瘤病人、偏瘫病人、妊娠晚期的妇女和产妇、下肢骨折的病人、严重感染的病人、老年人等；慢性下肢深静脉血栓患者。

静脉曲张袜的禁忌症包括：腿部皮肤有溃疡及渗液、糖尿病足、下肢动脉性疾病、深静脉血栓形成应急期患者禁止使用。

穿袜的最佳时间是早上起床时，因为此时腿部血管系统处于启动最大功能的状态，肿胀还没有发生。穿袜时要确保足部和腿部干燥，若有必要可使用爽身粉。将袜筒由里向外翻，向下一直翻到脚后跟，除了袜底，静脉曲张袜的内里必须朝外；两手把静脉曲张袜袜底撑开，将袜套在脚上，抓住静脉曲张袜袜口，将其拉过脚跟部；将整个袜筒拉到脚踝以上后，将两拇指伸进袜内，将袜筒拉伸至腿部。整个袜筒不能出现皱褶，以免局部压力不均匀压迫静脉反而影响静脉回流。

脱袜时要将静脉袜袜口向下退至脚后跟处，将两拇指伸入袜筒，将袜退过脚踝，轻柔将袜脱下。

在保养弹力袜时要勤剪手脚指甲，在干燥的季节要预防脚后跟皮肤皲裂，避免刮伤弹力袜；此外还要经常检查鞋内是否平整，防止杂物造成弹力袜不必要的磨损，延长使用寿命。洗涤要用中性洗涤剂在温水中水洗，不要拧干，用手挤或用干毛巾吸除多余的水分，于阴凉处晾干，勿置于阳光下或人工热源下晾晒或烘烤。

□血管科 秦艳花

甲状腺疾病多学科论坛圆满结束

7月18日，由北京华信医院内分泌科倡导的甲状腺疾病多学科论坛在五楼学术厅成功举办。论坛主席、副院长朱栓立指出：内分泌科的一些甲状腺疾病患者是由产科、外科、心内科转诊而来，说明多学科学术交流合作是非常重要的，这也是未来医学模式的发展趋势。随着生活水平提高，人们健康意识得以增强，越来越多的人被检查出患有甲状腺疾病，如甲状腺功能亢进症、甲状腺功能减退症、亚急性甲状腺炎、妊娠期甲状腺功能异常、慢性淋巴细胞性甲状腺炎、甲状腺结节、甲状腺癌等。不同学科依据不同检查手段、不同治疗理念为患者服务，今天我们共同切磋、加强交流，以增强大家对甲状腺疾病的认识。论坛还邀请了放射科、普外科医师参与。

日新月异的影像检查手段推动着医学发展，碘对比剂已成为目前医学影像诊断及介入治疗中最常用的药物，内分泌科与心内科医师常常探讨碘与甲状腺的问题，借此机会，内分泌科李红梅副主任医师与大家一起分享碘对比剂对甲状腺功能的影响、防治策略，甲状腺功能异常合并心肌缺血患者，能否行冠脉造影等问题，解决了长期困扰大家的疑惑。

随着我国二胎政策的实施，妊娠期甲状腺功能减退患者有显著增多趋势，内分泌科李静宜副主任医师就妊娠期甲状腺功能减退的诊治给我们做了详细讲解。在妊娠期前3个月，TSH与血清HCG呈负相关，而TBG的增加必然带来TT4的浓度增加，所以TT4在妊娠期不能反映循环甲状腺激素的准确水平。因此ATA指南推荐，任何准备怀孕或新怀孕的女性均应接受临床评估，任何有高危因素者均推荐一旦确诊妊娠立即行TSH检测，并且推荐将4.0mIU/L作为妊娠早期TSH参考值上限。妊娠合并甲状腺功能减退会增加妊娠不良结局及影响后代神经智力发育，早期L-T4干预可减少妊娠不良结局发生及改善后代神经智力发育。妊娠女性TSH水平及TPOAb是否阳性是决定治疗时机的重要参考因素，治疗控制目标为妊娠早期TSH<2.5mIU/L。对于妊娠期甲状腺疾病的诊疗，期待后续与产科医师继续探讨与交流。

随后，放射科李家俊医师与大家分享了甲状腺SPECT显像的临床应用，分别从成像原理、常见甲状腺疾病的显像表现、临床意义等方面做了细致剖析，使大家对甲状腺显像检查有了更深刻的认识。内分泌科李娜医师通过图文并茂的方式，跟大家形象地分享了不同甲状腺疾病的典型超声表现，并反复强调甲状腺彩超在甲状腺疾病诊断中的重要意义。普外科姜楠医师从外科角度阐明了甲状腺结节的外科评估及手术处理方法、处理时机，同样也指出甲状腺彩超应该作为甲状腺结节筛查的首选方法。最后，内分泌科郭伟宏副主任医师向大家解读了成人甲状腺功能减退的指南，使与会者更加深刻地认识了甲状腺功能减退的临床诊治，尤其是成人及妊娠期甲状腺功能减退的早期诊断、早期治疗的重要性，希望各科室临床医师予以重视。

学术盛宴持续近4小时，大家听得津津有味，有种意犹未尽的感觉。在这个需要良好团队合作的医疗环境中，临床相关科室更应加强互相学习与沟通，交流与合作，以期共同进步，更好地服务于临床及患者。

□内分泌科 李娜

医护党支部携手南十里居社区党委举办“党在我心中”主题讲党课比赛



7月，在隆重纪念中国共产党建党96周年之际，北京华信医院医护党支部携手共建单位南十里居社区党委共同举办了“党在我心中”主题讲党课比赛。活动契合“两学一做”学习教育常态化的要求，扎实推进工作开展，创新形式讲党课，同时通过活动加深了与共建单位的合作。

为了使这次特殊形式的讲党课给大家带来更好的教育效果，共建单位精心选拔了参加讲党课比赛的党员同志，有基层党支部书记、有奋斗在一线的老党员、有刚加入党组织的新党员，更有党龄40余年的少数民族党员，大家齐聚一堂，将精心准备的课件用心地讲解给大家。他们为大家讲解党务知识，分享如何打造有凝聚力的服务型党支部，如何通过实干梦想成真，家风联系党风，到场观众听得非常认真。当南十里居社区老党员马老先生开讲时，场下鸦雀无声，每当老先生讲到动情之处，顿时又是掌声雷动，老党员对党的忠诚与热爱感染着现场的每一位同志。

比赛进行到尾声，年轻的发展对象向党做了一次特殊的思想汇报。分享了在党组织的关怀下，努力进步，一心向党的心路历程，分享了成长道路上的深刻体会。表达了迫切希望加入党组织，与身边这些优秀的共产党员共同建设医院美好的明天。

活动得到了院党委书记类延旭同志的肯定，他在讲话中强调了“两学一做”学习教育的重要性，要求全体党员认真贯彻落实；东风乡党建办主任李胜昔高度评价了此次活动的积极意义，希望通过丰富多彩的共建活动，加强与医院的联系和沟通，更好地服务东风乡百姓。

高山景行，心向往之；心向往之，行必能至。医护党支部必将在今后的党建工作中，带领全体党员不忘初心，争做合格共产党员，为医院发展、为周边社区群众奉献全部力量！

□病案室 李莉娜

临床营养科组织配餐员座谈



配餐工作人员（简称配餐员）占临床营养科人数比例最大，是病房和临床营养科之间的纽带，他们直接面对病人，参与营养治疗，其工作质量既是临床营养科管理的关键，又是医院整体医疗工作的一个窗口，与医院的整体服务水平关系密切。为此，临床营养科主任延峰非常重视配餐员的培训和管理，7月27日组织了全体配餐员的座谈和讨论。

讨论以配餐员工作中的问题、困惑和要求开始：“病人埋怨我们的饭菜太清淡”、“挂面和龙须面有什么不同吗？如何向病人解释？”、“糖尿病患者非要喝粥怎么办”、“遇到很纠缠的病人如何沟通？”……每天面对病人，困惑问题不少，针对这些问题，逐一展开讨论。有30多年临床工作经验的解晓悦大夫从医院配餐员的工作性质及其特殊性，以及需要面对的病人心理、特殊病人的饮食营养要求等方面，结合自身工作体会，耐心细致地给予讲解。医院配餐是一个特殊的餐饮行业，病人会有特殊的心理需求，因为疾病使患者的心理处于一种压抑的状态，很多疾病还会影响人的食欲和味觉，这样对饮食也会有所要求。当他们心情不佳时，还会反映在言语上。另外，病人的食欲以及疾病对餐饮营养的要求，有时是相互矛盾的，这些问题正是营养配餐员需要思考和解决的。首先，我们要熟悉医院饮食的特殊性和种类，树立“以病人为中心”的核心理念，体谅病患，学会换位思考，站在病人的角度考虑问题，针对不同病人运用不同的服务技巧，注意自己说话的语气、语句、语调，达到良好的沟通交流。同时，要掌握一定的营养知识，营养师已经做过相关知识的培训，还需要我们自己不断学习，运用自己掌握的营养知识及基本的疾病知识，科学地与病患沟通。面对糖尿病患者非要喝粥怎么办？不是绝对不可以，但需要向患者适当地说明，点餐后标记清楚；或向病房护士、大夫请教，也可和营养师讨论，找出更好的解决方法。

作为配餐员更要遵循医院的工作准则和规范，掌握食品安全、清洁消毒、卫生操作知识。时刻树立良好的服务理念，端正服务态度，优美仪表仪容，提高沟通技巧，全心全意做好配餐服务，把病人满意作为工作的目标。运用自己的营养知识，在配餐时做到一定的营养宣教，帮助病人合理饮食，赢得病人、家属和病房工作人员的认可、赞同，为病人提供高效、优质、便捷的营养配餐服务。

□临床营养科 李翠萍

小手术大学问之体外冲击波碎石术

体外碎石是体外冲击波碎石术的简称，是治疗泌尿系统结石的常用方式。它是将体外冲击波聚焦于结石，使结石的分子产生激烈震荡，从而击碎体内结石，后结石碎末经尿道随尿液排出体外。

它先通过影像定位系统(X线或超声)将结石定位在冲击波发生器(能产生并聚焦冲击波)的焦点所在部位，然后利用冲击波的一系列物理学效应将结石粉碎。目前常用的的碎石机有液电式、电磁式和压电式三种。液电式碎石机通过电极水下高压放电产生的冲击波聚焦碎石，电磁式碎石机利用电磁线圈产生脉冲平面波聚焦碎石，压电式碎石机利用压电陶瓷产生电脉冲波聚焦碎石。

体外碎石冲击波是以水作为介质传播的，所以碎石时在能量发生器和病人身体之间会放一个水囊。选择水作为介质的原因是人体的密度和水差不多，这样在碎石过程中，人体是作为介质的，高能冲击波穿过人体而对人体不产生作用，只有碰到和人体密度悬殊较大的东西如结石或者是骨组织才起作用。所以在碎石过程中人体受到的损伤很小。但短时间内反复多次的体外碎石，可能造成肾实质损害影响肾功能，极少数严重时会造成肾脏破裂出血。

除了尿道结石外，小于3cm的肾结石、输尿管全段结石和小于3cm的膀胱结石都可以做体外碎石。孕妇、出血性疾病患者、严重的心肺疾病患者、严重的糖尿病患者、传染病活动期患者、肾功能不全患者、结石远端尿路梗阻患者、严重的骨骼畸形或重度肥胖者。

体外碎石开始前先进行结石定位，一般行X线检查确定结石位置及大小，若结石X线不显影，可行超声定位。患者排尿后躺在检查床上，肾结石、输尿管上段结石多采用仰卧位，输尿管中下段结石用俯卧位。然后放一个水囊在病人肾区或输尿管区域内，开动机器进行持续震波碎石。整个过程一般1小时左右，总震波数在2500-3500次左右，过程中会听到震波声响，不要担心。一般冲击波能量很小，患者不会感觉疼痛。相反，碎石后患者结石梗阻解除，肾绞痛反而会消失。

治疗前一天作肠道准备（甘油灌肠），治疗当日清晨应禁食，但为防止术中低血糖，允许饮用少量含糖饮料。治疗当日复查影像学检查（X线或CT），以确定结石是否移位。下段输尿管结石治疗前应适度憋尿，充盈膀胱。使用抗凝剂者，治疗前需停用至少1-2周，并检查凝血功能至正常后方可碎石。

碎石后多饮水，促进结石碎片排出，每日饮水2000~3000ml，应适当多活动，特别是可以进行平地轻轻跳跃活动，以促进结石排出。术后每次将尿排出至容器内来收集结石碎片，以观察治疗的效果。碎石后会在短期内出现血尿，一般血尿较轻、血色淡红，不需特殊治疗，1～2天即可自行缓解和消失。如果血尿比较严重或持续时间较长应去医院就诊。碎石后如果疼痛不止，应立即返院，必要时住院治疗。术后如出现发热，应考虑泌尿系感染的可能，予抗生素治疗。外碎石术后1～2周内复查影像资料，若结石未排出，需进一步治疗。

对体积较大，质地较硬的结石，往往不能一次完全粉碎。这时就需要进行第二次的碎石治疗，但总治疗次数不要超过2次。问题在于要在第一次碎石后及时了解结石排出的情况，并对未排出的结石碎片进行处理。如果经过2次碎石仍不能将结石粉碎或不见结石排出，应考虑结石是否被输尿管内的炎性息肉所包裹。这时应放弃碎石治疗，改用其它方法治疗。

虽然单次体外冲击波碎石不会对肾脏产生严重的器质性损害，但为了不给肾功能造成一定影响，在两次体外冲击波碎石之间必需有一个间歇期，以使肾脏的损害得到一定的恢复，这个间歇期以10～14日为宜，不能操之过急。

□泌尿外科 王文佳

【编者按】

在7月12日举行的“华信好故事”之“我身边的优秀共产党员”征文宣讲比赛中，最终有15篇作品获优秀作品奖。为了凝聚发展合力，发挥广大党员引领带动作用，推动医院又好又快发展，《今日华信》将陆续刊登入选的优秀作品，通过一个个感人的“华信好故事”，向广大读者展现党员立足本职岗位，努力做合格医生、做合格党员、救死扶伤、无私奉献的高尚精神风貌。

将爱播撒在患者心田

——记心脏中心党支部书记王廉一

共产党员是一个让人感到无限光荣的称号，战争时期的黄继光、邱少云式的人物，和平年代的焦裕禄、孔繁森等，这些名字家喻户晓、耳熟能详。他们的英雄事迹鼓舞着我们奋勇前进，而我们却往往会忽略那些默默无闻的共产党员、那些甘于奉献的平凡工作者，他们就真实地存在于我们身边，他们的高尚品格更值得我们学习和敬佩。今天，我以一颗充满热忱之心、以一种对共产党员的崇敬之心，向大家讲述一位在我们身边时刻给予我们帮助、让我们感动的共产党员的故事。她就是我们心脏中心党支部书记王廉一，她以高尚的人格魅力和出色的工作能力，在平凡的工作岗位上做出了不平凡的成绩，为医院的发展做出了巨大贡献。

一、奉献之歌，心血凝成

早在十余年前，王廉一主任刚刚从美国著名大学学成归来之际，便放弃国内知名大型医院的优厚待遇，毅然决然地投身于清华大学第一附属医院的建设中。作为学术带头人，组建了心脏中心超声室，历经十余年，心脏中心超声室实现了从无到有、从小到大、从弱到强的发展，而所有这一切都是她始终履行“四讲四有”精神的高度体现。十几年来，王主任用她灵巧的双手采集和测量每一幅心超图像，用敏锐的双眼捕捉疾病的蛛丝马迹，用辛勤的汗水为千万名患者做出精确的诊断。她擅长疑难危重心血管病、复杂先心病的诊断、三维超声心动图的临床应用；熟悉经食道超声心动图的常规及术中应用；完成大量心脏外科手术的TEE评估，为成功外科手术提供了有力保障；开展从胎儿先心病的产前诊断到生后围术期评估等系列工作。精湛的医术来自于对医学理论和临床实践艰难的探索和不懈的追求，王主任目前担任全国超声心动图学会委员，中国心血管医师学会超声心动图工作委员会委员，她的学术地位还得到国外同行的认可，现任世界先心病学会规范化命名委员会中国唯一委员。

二、言传身教，诲人不倦

专注学科发展，重视人才培养和贮备，她用自己的智慧和胆识，带领心脏超声团队积极开拓进取。作为心脏超声室主任，她不仅个人具有精湛的医术，还把自己的专业知识和专业技能毫无保留地手把手传授给每一位新员工。她总是耐心指导，循循善诱，不厌其烦地讲解，对新员工提出的问题总是有问必答，直至让对方明白为止。通过多年累积，专科实力及学科影响力飞速提升。在她的指导和帮助下，一大批能独挡一面的专业技术人员茁壮成长，形成了一个团结互助、和谐相处、技术过硬、乐于奉献的新团队；先后参与“共铸中国心”等大型义诊活动，足迹遍布祖国的老少边陲，筛查出数以百计的先心病患者，使这些患者能及时得以救治。

三、两学一做，模范表率

作为心脏中心党支部书记，王主任积极践行“两学一做”，以救死扶伤为己任，乐于助人、无私奉献。每逢儿童节等节假日，都组织心脏中心党支部的党员到孤儿院看望孤儿，为孩子们送医送药，用自己的积蓄为孩子们购买衣服和学习用品，还积极为先心病患儿联系公益基金进行手术，解除他们的病痛，让孩子们重获新生。她用点滴的关怀温暖医护人员的心，不论医生还是护士，在生活和工作中遇到困难和难题，都愿向她倾诉，因为大家不仅仅把她当成党支部书记，更当成知心大姐姐。她为人正直，待人诚恳，在工作中知人善任，特别是对待工作的认真态度，鼓舞和激励着大家把全部精力投入到工作中去。“一支独秀不是春，百花齐放春满园”，在她的不懈努力和感召下，心脏中心每位党员都争做讲政治、有信念，讲规矩、有纪律，讲道德、有品行，讲奉献、有作为的合格党员。心脏中心要求入党的积极分子逐年增加，这些积极分子有刚刚步入工作岗位的应届毕业生，也有工作多年的中层领导和员工，党员队伍不断发展壮大。

四、勇攀高峰，锲而不舍

随着医疗体制改革的不断深入，我院进入了生存和发展的又一关键时期，新体制带来新机遇，针对医疗事业发展的需要，院领导有效盘活和整合我院的超声、放射、核医学技术和资源优势，组建了医学影像中心。王廉一主任在这一历史发展的关键时刻，再次被委以重任，肩负起医学影像中心主任的责任和重担，披荆斩棘为我院医疗事业的发展做出新的贡献。

王廉一主任不计个人得失，甘于奉献，她高尚的人格魅力和严谨的工作作风值得我们学习。我觉得她是一位标准的、大写的“人”、一位真正的共产党员；她将爱播撒在每位患者的心田，用实际行动诠释着医生这个称谓的无私与崇高、诠释着作为一名共产党员的责任和使命！

□心脏中心 牛永红

人如璞玉　细嗅人生

随着一阵哒哒哒的脚步，然后吱呀一声，门被轻轻的推开，她手里抱着一沓厚厚的材料，上面还摞着一个计算器，肩膀背着一个相机，顺便用闲着的手指勾着水杯把儿，我抬头看看墙上的钟表，刚好是下午一点，然后，她轻声说了句“我来啦”，便把所有“家当”静静地摆放在办公桌上，随即拿起水杯倒了杯开水，便开始专心翻看着那堆厚厚的材料，忙碌地敲打着计算器，这无疑是小璇每次出场的固定模式。

她叫王小璇，是党政办的一名普通职员，那些“家当”跟她负责的一项工作有关——先心病患儿基金救助。从跟着专家组到各个边远地区筛查先心病患儿、准备相关手续到火车站接站、将患儿及家属顺利送入我院、告知所有家属基金申请相关事项、与多家基金会沟通、再到患儿顺利手术、核算费用结账出院，这一系列的工作她都驾轻就熟。自2012年入职以来，经她申请基金累计280余万元，协助救助患儿1639名，与十余家基金会保持良好的合作关系。

这些年，随着我院知名度的提升，越来越多的先心患儿选择来我院接受治疗，接收患儿的病区也从心脏5层病房扩大到心脏6层病房。于是，大家便经常能看到一个扎着马尾辫的小姑娘，在两个病房快速地穿梭，她时而热情地与患者家属交流基金申报事项，时而耐心地与主治医师沟通患儿治疗方案，时而举起手中的相机咔嚓咔嚓拍个不停，记录下患儿、家属和医务工作者之间的点点滴滴，为我院留下了弥足珍贵的影像资料。

记得两年前，一个不到五岁的患儿患有矫治型大动脉转位，这是一种极为少见的复杂性先心病，仅占先心病患者的0.8% ~ 1.4%，患者家属慕名来到我院寻求治疗，此时家中已是负债累累，便申请了基金救助，但这个复杂的手术预期要花费十万余元。由于每个基金会都有救助限额，救助这个患儿便需要联合多个基金会共同集资，而每个基金会的基金申请材料不同，为此，小璇的工作量一下便增加了好几倍。由于情况紧急，患儿的手术实施迫在眉睫，小璇连续加班几日，与多家基金会沟通协商，终于将申报材料整理齐全，顺利地为患儿申请到联合基金。最终，由吴清玉院长亲自操刀，在医护人员的精心护理下，这名患儿有幸生存下来。在这份幸运中，无疑也少不了小璇坚持不懈和争分夺秒的努力，快速而顺利地筹集善款，为患儿的手术提供了一个强有力的保障。其实，像这样复杂先心病的患儿申请联合基金的例子并不在少数。

小璇在享受工作带给她快乐的同时，也受过不少委屈。去年生日，一个患者家属情绪极度失控，大闹机关楼。原来，他们放弃了对患儿的治疗，患儿不幸去世，面对人财两空这个无情的事实，患者父母将悲伤的情绪发泄到了小璇身上，最后她摊坐在地上痛哭不已。小璇面对他们的不信任和指责，缓缓地弯下身去，守在家属身边，轻拍患儿母亲的肩膀，温柔地说道：“很遗憾，我们已经尽力了，请节哀。”小璇努力克制着自己的情绪，让颤抖的声音恢复平稳，我看到了她眼中泛着泪光，这无疑成为她记忆深刻的一个生日吧！小璇又成长了。

后来，小璇告诉我，这份工作让她直面生与死，她能看到被顺利救助患儿家属喜极而泣的景象，也会看到患儿不幸去世时，家属伤心而无助的泪水，这使她更加明白了生命的意义，她要努力做好当下的工作，不辜负稍纵即逝的时光，不虚度别人奢求的人生，这便是尊重生命最好的体现。

心脏中心小儿病房李琳护士长用“善良、机敏、负责”形容小璇；陈国良医生用“善良、认真、温柔”形容小璇；住院处赵蕴新老师用“善良、聪明、仔细”形容小璇。“善良”这个词无疑成为形容小璇的一个标准词汇，深深地烙在大家心里。即使由于文化差异的存在，她要将基金申请的事项向每个家属重复几十次，即便因为家属的不理解，让小璇受到了莫名的委屈，但她依然深爱这份工作。她说：“救助一个孩子，就有一个希望。”是的，这样的努力为无数的先心患儿带来生的希望，让无数个面临支离破碎的家庭又重新聚在一起。

我问过小璇，“璇”字是什么意思，她说意为美玉。小璇用自身的行动诠释了父母赋予她这个名字的意义，她人如璞玉，用温润如玉的善良点亮了先心病患儿生的希望，还给先心患儿家庭无限的光明。

□党政办公室 王乔

社区卫生服务的阳光

如果你是一滴水，你是否滋润了一寸土地？如果你是一粒粮食，你是否哺育了有用的生命？如果你是一颗螺丝钉，你是否坚守在你的岗位呢？在我身边，就有着一位共产党员，他是一滴水，滋润着高家园社区这片土地；他是一粒粮食，耐心地帮助每一位患者；他也是一颗螺丝钉，坚守着平凡的工作岗位，带领着社区卫生事业团队的建设。他就是我们高家园社区卫生服务站的董行运主任。

去年7月的一天，寂静的中午，一位男士急匆匆冲进高家园社区服务站，指着门口说：“快来人啊，医生快来看看，有一个位老人晕倒在旁边路口了！”这一声惊呼打破了高家园社区卫生服务站有条不紊的工作节奏，几乎所有听到呼救的工作人员第一时间都冲到了现场。只见一位年近古稀的老人，头破血流地倒在了地上。董主任也闻讯赶来，查看患者生命体征，为患者测量血压，指挥在场的医生做心电图，给予氧气吸入。患者在医护人员的共同努力下，意识渐渐清醒过来。主任安排护士为老人清理伤口、止血。患者逐渐转危为安，主任动员知情群众，联系居委会，告知患者家属。用高家园社区的救护车亲自护送这位患者转到医院急诊。这一次看似简单的院外抢救，体现了高家园社区卫生服务站全体医务人员过硬的技术水平与超强的协作能力，是社区卫生服务团队合作的完美诠释。

今年4月，北京市的医药分开综合改革拉开了帷幕，由于高家园社区工作的特殊性，信息系统维护，医疗保险网络升级，药品核对工作也都落在了董主任带领的这支团队的肩膀上。主任身兼数职，既要医疗水平过硬，还要精通电脑，管理软件，在那段特殊的时间里，主任带领的工作团队不知道牺牲了多少个人休息的时间。医改之夜，主任带领团队成员守候在电脑前，零点信息系统顺利切换，诊疗项目和药品价格全部更新完成，见证了此次医改的顺利实施，同时也见证了那段时间所有的付出都是值得的。

“小许，你妈妈的肾病治疗得怎么样了？”、“小苏，你爸爸的眼睛好了吗？”、“小刘，你搬家用不用帮忙？”这是工作中简简单单的一句问候，却也同样折射出主任对我们的关心，对我们工作的肯定。那一声普普通通的问候，暖在心底。

白云奉献给蓝天，才会那样的飘逸；江河奉献给大地，才会那样的激荡；生命奉献给事业，才会那样的美丽。他在平凡的岗位上用自己的行动诠释了一个共产党员的精神，在社区卫生团队建设的风雨岁月里，闪耀出绚丽夺目的光彩。

这就是我身边的共产党员，虽然没有轰轰烈烈的事迹、没有感人肺腑的话语，但是他在平凡的岗位上谱写着美丽的诗篇，在奉献中享受着美好的年华，在热血的挥洒中回报着母亲——伟大的党！

□高家园社区卫生服务站 贾博颖

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