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

进入新时代
谱写新篇章

第193期
2018年5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

清华大学心脏大血管疾病临床影像研讨会在我院成功举办



北京华信医院(清华大学第一附属医院)心脏外科在采用多种创新技术治疗先天性心脏病、冠心病、心脏瓣膜病、夹层动脉瘤等疾病，特别在治疗疑难、危重和复杂心脏畸形方面处于国际领先水平，具有广泛的影响力。为提高医务人员在心脏大血管疾病临床、影像等方面的诊疗能力，由放射影像科主任刘晶哲组织举办的“清华大学心脏大血管疾病临床影像研讨会”于4月26～29日在医院学术厅举行。会议由范沙丽医生主持。

会议邀请原院长、心脏中心主任吴清玉教授，心脏中心副主任王廉一教授，心脏中心外科主任李洪银教授以及崔健医生、陈国良医生，分别就Ebstein畸形的外科治疗、复杂先心病外科中的超声心动图像评估、先天性心脏病主要术式介绍、先心病超声产前筛查、先心病的心导管检查及介入治疗等带来了精彩丰富的学术报告。

阜外医院阮英茆教授，北京大学第一医院许玉峰教授、张建华教授及北京安贞医院马晓海教授分别就先天性心脏病的病理学进展、心脏占位的影像诊断、PET/CT显像在心血管领域的进展及心肌病的CMR诊断展开了详细解读。放射影像科主任刘晶哲、副主任赵雪梅以及罗朝峰医生和杨毅、刘建强、刘志博主管技师分别就先天性心脏病影像诊断、冠脉CTA影像诊断要点、肺动脉高压的影像诊断、肺动脉栓塞的影像学进展、大血管病变的影像诊断、大血管CTA成像操作技巧、冠脉CTA成像操作技术规范及心肌磁共振成像操作技巧等影像诊断及影像扫描技术进行了生动形象的讲解。

本次影像研讨会汇集院内院外诸多临床、影像名家，就心脏大血管疾病的外科治疗、介入治疗、病理进展以及影像学诊断等方面进行了全方位、系统性的讲解。影像学方面的内容尤其丰富，涵盖了CT、MR、超声、PET/CT等多种影像学检查手法，从图像分析到扫描方法、从多种影像手段相互关联到影像与临床的结合，讲授内容详实、精彩、紧贴临床实际。各位专家、讲者的精彩讲授吸引了来自院内外的众多医务工作人员，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4天的学习，研讨会圆满结束。刘晶哲主任鼓励大家向专家们学习，脚踏实地为解决临床问题深入思考和分析，并希望大家为推动研讨会越办越好积极建言献策，通过研讨交流进一步提高临床、影像、病理之间的密切协作，更好地为患者服务。

□放射影像科　王莹屏

加强宣传工作，推动医院发展

为加强医院新媒体管理，提高日常工作效率，充分发挥新媒体平台在社会服务、科普宣教、学术交流等方面的积极作用，5月17日下午，北京华信医院在五层学术厅举办科室宣传员、微信管理员培训会。党委书记类延旭，党政办公室院办主任李亚静，宣传负责人、离退休办公室主任张晓鹏以及各科室宣传员和微信公众号管理员参加培训会。张晓鹏主持会议。

李亚静就医院新出台的《北京华信医院微信公众号管理办法》进行了阐述与培训；张晓鹏就近期宣传工作进展、各科室投稿情况、科室微信公众号管理员的责任以及下阶段宣传工作重点进行了汇报交流。

类延旭肯定了各科室宣传员的辛勤付出。他指出宣传工作是一把双刃剑，要遵守互联网新媒体管理条例，围绕医院中心工作，深入挖掘医疗服务新举措、新流程、新变化，外树形象、内聚人心，落实服务品牌宣传战略，提升医院影响力。他强调要围绕科室工作，结合季节性热点话题等，有计划、有目的，有前瞻性、有主动性地开展宣传；要提高新闻敏感性和政治敏感性，内容准确生动形象，小故事大文章中流露真感动；要适应新时代工作需求，符合网络特点和大众特点，接地气，有泥土的芬芳；要围绕迎接建院60周年，弘扬传统，开拓创新，展现医院迈进新时代生机勃勃的文化底蕴和“严谨为医、诚信为人”的大医风采。

培训会上，各科室宣传员积极主动交流意见，为医院宣传献言献策。通过培训交流，统一思想，明确方向，凝聚力量，鼓舞人心，不断推动我院向一流医院目标迈进，更好地服务人民健康。

□党政办公室　文镇宋

我院荣获“首都文明单位”荣誉称号

【编者按】2015年以来，北京卫生计生系统各单位，认真学习贯彻习近平总书记系列重要讲话精神，认真落实中央文明委、首都文明委关于精神文明建设工作部署要求，紧密结合卫生计生工作实际，大力培育和弘扬社会主义核心价值观，积极推进健康中国战略实施和健康北京建设，进一步贯彻落实国家卫生计生委和北京市委加强先进典型宣传、以社会主义核心价值观为根本，采取多种形式、多种渠道、多种方式，广泛开展群众性精神文明创建活动，在卫生改革、医疗服务、基层党建、重大典型选树、医患关系重塑等方面下力气、花功夫，取得了明显成效，有力地促进了医药卫生体制改革和卫生事业发展。

北京华信医院以争创文明单位为契机，勇于承担社会责任，坚持“立足现实，着眼长远，标本兼治，持续发展”的原则，凭借高超的技术、良好的信誉，扎实开展医疗帮扶和先心病救助活动，同时扎根社区、服务周边，努力推进医院精神文明建设再上新台阶。

近日，首都精神文明建设委员会发布表彰决定，授予我院2015-2017年度“首都文明单位”荣誉称号。

我院将再接再厉，不断提升医院管理水平，为创建文明单位练好基本功；推行优质服务，以良好的精神风貌，创办群众满意的医院；加强宣传思想工作，树立医院良好形象；开展公益活动，回馈社会百姓，为首都卫生事业增光添彩，为守护人民健康贡献力量。

□党政办公室　文镇宋　李绍飞

我院PICC静脉治疗门诊开业啦！！！

——您的心声，医院的回声，用专业加固“生命线”

5月10日清晨，一切医疗护理工作都在紧张有序地进行。北京华信医院门诊工作人员、静疗小组成员在为即将开业的PICC门诊紧锣密鼓地做准备。PICC是经外周静脉穿刺中心静脉置管的简称。护士接到一名患者的咨询电话：“前几天我看到PICC门诊挂牌了，什么时候开诊呀？以后我再也不用跑到离家远的医院换药了”。5月10日下午，PICC门诊顺利开诊！开业，于患者是欣慰之事，于医护人员是喜悦之事。

患者有需求，我们有行动

对于需大量输入血管活性药物的危重症患者、肿瘤化疗患者、老年慢性病长期输液的患者来说，PICC无疑是患者的重要“生命线”。PICC导管置入后可保留1年，但需每周至少进行一次专业维护，以确保管路通畅，避免发生并发症。PICC置管应用广泛，一方面，这项技术可避免因反复穿刺给病人带来痛苦，改善患者的就医体验。另一方面，我院虽开展PICC置管技术多年，但各科技术水平良莠不齐，这为PICC质控带来困难。因此护理部在今年开展的“服务质量提升计划”中，提出了成立静疗小组和开设PICC静脉治疗门诊的设想。

计划一出台，就得到院领导、职能部门和临床科室的大力支持和响应，院领导决定在外科门诊手术室设立PICC门诊。门诊办公室第一时间协调场地；总务处水、电、暖工齐出动，立即投入装修。信息中心在窗口和自助机开通挂号，将PICC门诊工作站与医院信息主机联通；设备处做好供应支援，一次性耗材、物品准时到位，超声引导机、心电图机等设备陆续进驻。PICC门诊挂靠急诊科，医生护士起到领军作用，为门诊开业做出突出贡献。与此同时，软件建设持续跟进，在护理部主任的指导下，由急诊科李春香护士长执笔，制订相关制度、流程、预案。此外，护理部选派护理骨干外出参观学习，邀请护理专家授课。时间就是效率，这一切在本就繁忙的情况下，历时2个月全部完成。

加固“生命线”，我们更专业

PICC置管技术在各项静脉输液操作中，属于高端技术，在减轻患者反复穿刺的痛苦、保障医疗安全等方面具有显著效果。因此，国家卫计委对从事PICC置管的医护人员要求非常严格。我院是北京市较早开展该技术的医院之一，穿刺成功率高，患者并发症少。经过长期实践，已在置管前评估、规范置管、术后维护、术后导管并发症的处理上积累了大量临床护理教学经验，完全具备开设静脉治疗维护中心的条件。

由护理部牵头，经护理核心组考察商议，成立静疗小组，吸纳了十名临床经验丰富、具备PICC置管资质、来自各个护理单元的医护人员。

5月9日，护理部召开静脉治疗小组成立暨PICC门诊开业启动会，副院长张东亚，纪委书记、护理部主任陈淑苹，门诊办公室主任王晓杰，急诊科主任关键及护理核心组成员、静疗小组成员出席了会议。会上陈淑苹、李春香分别介绍了PICC门诊筹备及启动工作、静疗小组成员的职责等。

张东亚对这项工作给予肯定并以病人舒适安全为出发点提出建议，氧气装置、除颤仪必须触手可得，医护人员要考虑到病人疼痛、紧张，提前采取预防措施。随后参会人员实地考察了PICC门诊，并指出加强宣传工作。

PICC门诊的开设，是我院护理团队迈出的重要一步，充分体现了“关爱病患、积极向上”的护理文化。未来任重道远，为患者提供优质护理服务是我们永恒的信念。

□护理部 何苗

命悬一线，千里寻医获新生

——我院救治一名患有严重纵膈肿瘤的患者

不是感冒，是心脏有问题

今年春节前夕，孙阿姨怀着欢快的心情返回家乡，然而归家的喜悦很快就被身体无力、胸口阵阵发闷所取代。最初阿姨觉得只是着凉感冒，吃药后未见好转，于是来到绥化市某三甲医院就诊。做彩超后医生说："心脏好像有问题。"心脏有问题？这可把孙阿姨吓着了，第二天一早赶到哈尔滨某三甲医院，找专家、拍胸片，结果显示：长了纵膈肿瘤，专家紧锁眉头："肿瘤的性质说不准，要开胸做病理。"一听到开胸，孙阿姨想都没想就拒绝了，决定要到北京就医。

巨大肿瘤，无院可医

1月23日，怀着满满希望来到北京，挂上某三甲医院心外科的特需号，"先拍个片子吧"。半个月后拿到片子，又挂了特需号，专家告知需要做病理检查，最终的检查结果肿瘤为良性。然而情况并不乐观，经心内科、胸外科、麻醉科共同会诊后，又被告知：肿瘤太大，麻醉、手术风险极高，还不能确保下台，做不了，还是先回家过年吧。

年关如期到来，室外鞭炮震耳欲聋，家里却格外安静，阿姨内心充满绝望地对女儿说：这可能是妈妈陪你过的最后一个年了，你长大了，没有我的日子，你要照顾好爸爸和自己，我唯一遗憾的，就是没能看到你结婚……"全家人抱头痛哭。此时，孙阿姨的爱人说："北京那么多家医院，我就不信，没有一家能治得了你这个病。"初七再次北上，这次选择了另一家三甲医院，做超声，排床位，3月12日，终于住上院，然而第二天化验结果显示：甲亢，要想做手术，必须先调甲亢。无奈地离开医院，当天下午到协和医院内分泌科治疗甲亢，经过27天内分泌科的急调，甲亢控制了，再次返回这家医院。经多科主任会诊，最终却被告知：做不了，危险性太大。这一次孙阿姨彻底崩溃了。"回家吧，已经花了10万了，我不治了"。阿姨拽着爱人往外走，然而先生的脚像是钉在地上，一动不动，"要不，你去北京华信医院试试吧。"此时，一位专家拍着先生的肩，给出了最后的建议。

峰回路转，北京华信医院获新生

4个月的辗转求医路，消耗了所有的力气和信心。阿姨回忆：记得那天是5月10日，接待他们的是北京华信医院心脏外科的李洪银主任，他认真阅读了多家医院的检查资料，肯定地说："能做手术的可能性非常大"。当听到这句话时，一丝阳光照进阿姨的心，此刻她看到了生的希望。内分泌科会诊调理甲亢、心脏彩超、CT完善相关检查，手术之前认真讨论手术方案。

5月21日早8点，孙阿姨被推入了手术室，三个半小时的漫长等待，李洪银主任带领他的心外科团队切除了无人敢动的巨大肿瘤，足足八两重。手术后，阿姨恢复得很好，在给我们讲述求医之路的时候，眼中还带着泪，那是感恩的泪、幸福的泪。

地处酒仙桥的北京华信医院，这里有顶级的心外科团队，有一群为理想奋斗的"华信人"，完成一次次不可能，守护一颗颗不完美的心脏。

□心脏中心 张冠珠

我们时刻准备着

——急诊科迅速应对群体性食物中毒事件

急诊科作为医院的窗口，是急、危、重患者最集中的场所。它遇到的病种最复杂、时间最紧迫、突发事件最多、抢救和管理任务最重。因此，面对这一切，是对急诊医护人员专业技术和应急能力一大考验。

5月19日19:54，北京华信医院急诊科突然来了27位食物中毒患者，患者均表现为呕吐、腹痛、腹泻、心慌、头晕，甚至有一位患者心率达到130次/分。面对如此多且病情严重的患者们，急诊科抢救医生组长褚铭肆、分诊护士组长张春娟、抢救组长朱俊强立即投入紧张的救治。接到通知的急诊科主任关键、护士长李春香，调动急诊科内应急突发事件应急小分队成员，启动食物中毒突发事件应急预案，同时上报总值班开通绿色通道。备班医生和护士迅速从宿舍赶来，医护人员分工明确，一组负责急诊正常接诊患者的急救，另一组负责突发事件的人员救治。秉着"先救命后治病，先治重后治轻"的原则，将27位患者根据生命体征立即进行检伤分类、记录。前来援助的感染科医师按照食源性疾病处理流程，立即上报食药局和北京疾病预防控制中心。急诊科的抢救小组迅速完成了对所有患者吸氧、多功能监护、抽血、化验、催吐、静脉输液等抢救治疗工作。3个小时后，27位患者病情已经平稳了，在这场没有硝烟的战斗中，参与突发事件的所有医护人员终于能够松下一口气。

急诊科时刻都会上演人生百态，"急诊人"在苦中感受呵护生命的快乐，在忙碌中体会自身的价值，在生死中领悟救死扶伤的真正内涵，感悟人生的意义。本次突发事件能够在最短时间内有条不紊地顺利处理完成，体现出急诊医护人员稳、准、快的过硬急救技术，也充分体现了我院具备完善的应急体系，展现了医院应急处理能力和互助协作的团队精神，用实际行动诠释了"以病人为中心"的服务理念，体现了医务人员救死扶伤的人道主义精神。

□急诊科 关键 李春香

生命的守护者

——综合ICU成功救治辗转多家医院的重症心跳骤停高龄患者

4月22日，北京华信医院急诊科来了一位由外院转入的85岁老年患者，一月前开始出现喘憋症状，辗转多家医院经过抗感染、抗病毒等多种治疗病情逐渐恶化。4月22日凌晨，患者突发呼吸心跳骤停，在外院执行心肺复苏术后转入我院急诊，检查发现患者合并极严重的呼吸性酸中毒(PH7.25，$PCO_2$108mmHg)同时伴有难以纠正的低氧，高乳酸(乳酸水平5.8mmol/L)。

急诊科考虑病情危重，请综合ICU会诊，会诊医师李莲花很快意识到该患者再次出现心跳骤停风险极大，需立刻转入ICU加强治疗。患者转入后，即使很高的呼吸机支持条件仍不能维持90%以上氧饱和度，这对于刚经历心肺复苏患者的心脑功能来说更加致命。经过密切床旁心肺超声检查，可以看到患者同时存在双肺大面积实变，且无通气、双房巨大、二三尖瓣大量反流、房颤和左室舒张及收缩功能差，这就能解释患者持续低氧的原因。针对呼吸系统，常规病房所做的抗感染、氧疗吸痰，根本无任何效果，李莲花医师通过每日床旁支气管镜观察到患者气道内大量痰痂形成，且位置很深，形成一个类似活瓣的结构影响正常通气及换气过程，同时深部有大量痰液。

针对上述情况，以晁彦公主任为核心的医疗团队很快将治疗方案确定下来，每日床旁支气管镜、俯卧位通气、肺复张预防肺塌陷、调节最适合的呼气末正压通气(PEEP)联合应用于患者；针对心脏基础情况，持续给予每日明显的负平衡，从而减少左心前负荷，改善心脏功能。

经过医护团队的精心治疗，患者情况逐渐改善。5月5日，患者氧饱和明显改善，逐步减少俯卧位时间；5月6日，开始逐步减少患者呼吸机支持条件；5月7日，逐渐减停患者镇静药物为脱机拔管做准备；5月8日，患者自主呼吸试验通过，漏气试验通过，神志清楚，成功脱机拔管。两周后，患者抗生素逐渐降级，感染指标持续好转，进入每日功能恢复与锻炼期。

经过逐步完善相关技术，综合ICU在医疗质量和医疗理念上均紧扣重症医学发展方向，重症患者生存率有了进一步提高，为抢救各科室的危重症患者做坚强后盾。

□综合ICU 韩佳琪

多科室通力协作，向死神发起挑战



5月14日，在北京华信医院泌尿外科病房一位老年患者发生了呼吸心跳骤停，经过多科室协作、快速高效、规范流程的抢救，于5月18日，患者成功脱离呼吸机、拔除气管插管，恢复与家人交流的能力。

这位患者已经被确诊膀胱恶性肿瘤5个多月，5月8日，全麻下进行膀胱根治性切除术+输尿管皮肤造口的手术治疗。5月14日10:00，突发呼吸、心跳骤停，室颤；泌尿外科、心内科、麻醉科迅速成立抢救小组，为患者实施CPR、电除颤等抢救治疗，之后患者恢复心跳。因后期要面临的缺血缺氧性脑病等心肺复苏后综合征，很快被转入综合ICU进一步治疗。ICU医护人员立即连通气管插管进行呼吸机辅助通气，心电监护显示血压75/32mmHg，心率120次/分 。情况紧急，综合ICU曾琴兵主治医师在超声引导下快速进行颈内静脉穿刺置管，为患者开通了"生命线"，持续输注血管活性药物，维持血压、有效循环及脑灌注。与此同时，积极给予患者神经多模态监测，并进行床旁重症超声评估。

床旁心脏超声检查发现患者心脏收缩功能不好，心肌酶升高、心电图ST段压低，考虑当时合并心肌梗死可能性很大，结合床旁神经多模态监测，发现患者颅内压增高、脑灌注差，存在缺血缺氧性脑病等复苏后综合征表现。ICU医护人员在科主任指导下反复应用重症超声对患者进行连续的经颅多普勒、心脏超声、肺部超声、肾脏超声等多器官功能监测，并在具有大量血管活性药物的基础上，多次高风险执行头颅CT检查，给予患者冬眠、亚低温、药物干预等脑保护措施。患者体循环阻力低、容量过负荷，我们结合中心静脉压及心脏超声的动态变化、滴定容量变化，精确调整血压保证脑灌注。5月18日，患者心功能和全身情况有所改善，恢复意识和呼吸，顺利撤离呼吸机，拔除气管插管后能够自主活动，与人交流。5月22日，患者病情稳定后，返回泌尿外科病房。

呼吸心跳骤停患者的抢救效果，从基础生命支持到高级生命支持的快速反应，再到复苏后综合征的高效救治水平，是医院整体抢救实力的综合体现。我院多科合作、快速高效、规范流程，为我院住院患者的生命安全保驾护航。与死神的战斗，我们必须时刻准备着。

□综合ICU 张婷婷 曾琴兵/文 张婷婷/摄影

糖友"好帮手"

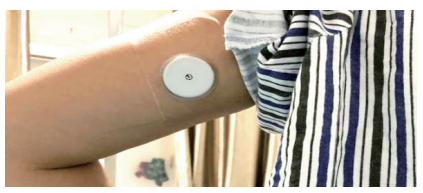
——内分泌科启用扫描式葡萄糖检测系统

糖尿病已成为全球公共卫生的巨大威胁，2015年，我国患者人数1.1亿。糖尿病患病率居高不下，但控制率、达标率、治疗率均较低。因此，为更好地控制血糖，延缓并发症进展，良好的自我血糖监测是关键。

血糖监测是防治糖尿病的重要手段，也是住院病人血糖管理的重要参考指标，为临床医师的治疗决策提供有力的帮助，更有助于患者的自我管理。但现实和理想总有很大差距，调查显示仅有1/3的糖尿病患者进行自我血糖监测，究其原因，主要是目前使用的血糖监测技术处在的瓶颈，多次指尖采血带来的疼痛、疤痕，出差或工作时操作不便利，工作生活繁忙容易忘记等等。

那么如何打破上述技术瓶颈？

扫描式葡萄糖监测系统具有无痛、方便、自动等特点。通过敷贴在上臂背侧的传感器检测组织间液葡萄糖水平；扫描检测仪靠近传感器即可获知当前和过去8小时的葡萄糖数值，且全程无需指尖血校准；传感器自动测量、记录，扫描仪自动生成多种报告，深度分析葡萄糖变化，由点到线再到面的优势，提供监测时间内完整葡萄糖数据，有助于全面综合掌握患者葡萄糖变化，为临床决策提供参考。



目前，该扫描式葡萄糖监测系统已得到患者的认可及好评。该系统可在14天内即时自动生成多种葡萄糖数据分析报告，帮助医生全面综合掌握患者葡萄糖变化，有助于糖尿病管理的优化。

□内分泌科 李娜 文/摄影

副院长张东亚带队参加北京医学会麻醉学分会病例讨论



5月6日上午，北京医学会麻醉学分会第3次继续教育活动在北京医学会二层礼堂举行，形式为病例讨论。本次讨论病例由清华系统的北京华信医院(清华大学第一附属医院)、清华大学玉泉医院、北京清华长庚医院、清华大学附属垂杨柳医院4家医院提供。

该系列病例讨论每年举办9次，分别由北医系统、首医系统、医科院系统、军队医院系统、卫建委系统等组织，每家医院均拿出能代表本系统临床特色的病例进行讨论，由系统内著名学者专家主持，对麻醉专业交流和住院医师培训有着非常好的促进作用。本次讨论的病例比较典型，吸引了北京市内外100余位麻醉同仁参会。

我院非常重视本次会议，副院长、麻醉科主任张东亚带领15位医生参会，并与清华系统其他3家医院麻醉科主任一同主持和参与了全程病例讨论。

张东亚在会议上指出：临床工作是医学事业的核心，更是重中之重，典型病例的深入讨论对于各级医师临床思维的建立意义重大。北京医学会麻醉分会组织的系列病例讨论很接地气，多年来深受好评，促进了各家医院麻醉水平的提高，为大量手术患者提供了优质高效的服务。

麻醉科主治医师庞晓林代表我院主持了“2例高龄伴快速房颤患者急诊手术麻醉”的讨论。这是2例典型的心脏病人非心脏手术的麻醉，属于麻醉圈“谈‘心’色变”的高危疑难麻醉，我院作为突出心脏专科的综合医院，心脏病人的麻醉是我院麻醉科的特长。庞晓林在介绍病例以及与现场同仁的交流中，充分展现了科室特色和个人风采。现场讨论气氛热烈，大家纷纷表示受益颇深。

会议中，其他3家医院也根据各自医院的特长，分别做了“小儿亲体肝移植受体患者围术期麻醉管理”、“面肌痉挛神经血管减压术中恶性心律失常致心跳骤停1例”、“结肠癌根治术中高血钾1例”的病例分享和讨论，内容精彩纷呈，使与会者大受裨益。通过病例讨论平台，充分展示了清华系统的风采和各医院的特色。

张东亚最后指出，清华大学麻醉学系组建以来，取得了长足进步。依托4家医院在心脏、肝胆、脑外等特色外科的发展，麻醉系基本覆盖了当前的热点和前沿麻醉领域，其临床水平走在了北京市乃至全国前列。

会议结束后，在张东亚的组织下，清华系统4家附属医院交流了今后麻醉专业的进一步合作与共同发展，在充分利用好每年一次的麻醉学分会临床病例讨论和清华大学麻醉与阵痛研讨会的基础上，争取为大家搭建更多交流和学习平台，促进麻醉专业更好发展。

□麻醉科 贾广知 文/摄影

儿童健康，情牵父母

2018年5月1日，是第二十个“世界哮喘日”，今年哮喘日的主题是“重视气道疾病防治：从现在开始”。为了积极响应世界哮喘日号召，普及儿童过敏性鼻炎、慢性咳嗽及哮喘的相关知识，引起广大患儿家长对相关疾病的认识及重视，北京华信医院儿科门诊于5月4日举行了“世界哮喘日”公益讲座及义诊活动。

在这次活动中，儿科专家针对儿童常见过敏性疾病进行了深入分析及讲解，整个讲座气氛活跃，家长与医生互动，家长之间产生共鸣，大家你问我答，互相交流，有的家长认真做着笔记，有的家长则不停地拿手机拍照课件，受到大家一致好评。

通过这次讲座，很多家长表示对自己孩子的疾病有了更深刻的认识。讲座结束后，有部分孩子被安排免费肺功能检测，更多的家长则围着医生不停地提问，医生在详细了解每个孩子病史后，为他们进行了详细的体格检查，并针对孩子的不同情况对家长进行了耐心解答并给出个体化的治疗方案。

许多家长表示这次义诊活动受益匪浅，今后会更好地配合医生规范化地为孩子进行治疗，让孩子健康成长。

□儿科 刘霞

儿科特邀专家讲座 强化科室专业培训

北京华信医院儿科作为我院的重点学科，多年来一直秉承建设有专科特色、多学科、多元化发展的基础理念。随着医改政策的持续深入、医院分级诊疗制度的逐步推行，为进一步加快科室发展，科室领导高度重视内部医务人员的专业化培训，以谋走出一条能够有序快速提高本科室综合实力、有内在特色的儿科发展之路。

5月3日下午，儿科特邀北京大学第三医院儿科李在玲教授为我们做专题讲座。李在玲教授系主任医师、硕士生导师，擅长小儿消化系统疾病及新生儿疾病，任中华医学会儿科分会消化学组委员、中华医学会围产分会青年委员、北京医学会儿科分会消化学组副组长等多个社会职务。此次讲座就儿童炎症性肠病的分类、诊断、治疗、进展以及益生菌的临床应用等做了详细讲解，主题新颖、专业、生动、不同凡响，有效拓宽了我院儿科医务人员的临床诊断思路。

全科除值班人员外均参加了本次讲座，参加人员感觉受益匪浅，意犹未尽，同时也一致期望科室能够定期协调不同专业方向的儿科专家来授课，加快提高我院儿科对相关疑难杂症的临床诊治水平，进一步夯实本科室发展的优势地位，从而更为有效地服务社会。

□儿科 韩露艳

超声专家王廉一受邀赴韩国参加亚太心脏超声大会

5月24～26号，亚太心脏超声大会在韩国济州岛召开。北京华信医院超声科主任王廉一受邀参加此次会议。

会上，王廉一就《先天性心脏病肺动脉高压》做专题演讲。期间王廉一作为主席团专家主持分会场会议，并出任青年研究奖比赛的评委。

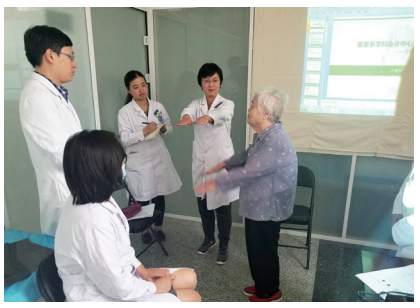
我院心脏中心唐秀杰主任医师的文章《三尖瓣下移畸形的术中TEE回顾性研究》在大会上做壁报交流。

此次会议，有来自亚欧非美20多个国家的287位代表参加，同行专家在心脏病相关的内外科及介入治疗等心脏超声的前沿知识及基础强化方面进行了深入交流。



□超声科 王廉一 文/摄影

我院开展眩晕多学科联合会诊



当今社会，许多长期反复发作的疾病给患者造成很大痛苦，游走于各个医院或科室之间，既消耗患者大量的精力和财力，也令许多临床医生“头痛”和困扰，为了更好地解决这个临床问题，学科会诊评估制度应运而生。

学科会诊评估制度是指由多个相关学科的专家，组成相对固定的专家组，也称临床多学科工作团队(MDT)，针对某种疾病进行的临床讨论会，从而提出诊疗意见的临床治疗模式。

眩晕是神经内科的常见病，具有学科的边缘性和交叉性特点，有80多种疾病可以引起眩晕。为了更好更快地解决病人的痛苦，北京华信医院神经内科联合骨科、耳鼻喉科、放射影像科组建了眩晕多学科会诊专家团队。

5月9日，眩晕多学科会诊团队迎来了第一位患者，一位受眩晕困扰2年多的女患者，反复发作，久治不愈。参加多学科会诊的有神经内科刘芳主任、耳鼻喉科高云海主任、放射科刘晶哲主任以及骨外科梁宁主治医师。各位专家就本专业的情况对患者进行了详细问诊，经过必要的专科体检和辅助检查资料分析后进行了详尽的讨论会诊，患者病因进一步明确，并为其制定了针对性的治疗方案，受到患者及家属的认可和感谢。

多学科诊疗必将成为医疗发展的大趋势，这样不仅使患者避免了各个科室之间的往返，还可以使患者获得更具针对性的治疗方案，最大程度减轻病痛。这次神经内科联合骨科、耳鼻喉科、放射影像科顺利完成的我院首例眩晕多学科会诊工作，是个好的开端，希望在医院的大力支持下，有更多的多学科会诊专家团队产生，为医院的持续发展添砖加瓦。

□神经内科 孙阳/文
门诊办公室 戴宝琛/摄影

检验科来“新人”啦

随着临床耐药菌株的增加和播散、耐药水平的增高、临床和感染管理需求的增大，而临床微生物检验过程复杂，大部分为手工操作，且现有的信息系统仅能发送单一模式的检验报告，无法对患者样本信息及检验结果进行统一分析管理，难以满足临床需求。为此，北京华信医院检验科于2017年同时引进VITEK MS微生物质谱检测系统及微生物检验数据管理系统Myla。

VITEK MS质谱仪，采用MALDI-TOF(基质辅助激光解吸电离飞行时间)技术，用于临床分离菌株的快速鉴定。其原理是用激光照射微生物标本，使其蛋白质发生电离，在电场作用下进入一定长度的真空管。在真空管飞行过程中，电离后的蛋白质到达真空管顶端的时间与其质量有关，也就是质量越大、飞行速度越慢，达到的时间越长，从而鉴别不同质量蛋白质。目前常规的微生物鉴定主要基于传统的鉴定方法，建立在微生物的形态学、生态学、细胞生理和生化以及基因检测的基础上。随着微生物质谱鉴定技术的引入，开辟了微生物鉴定的新时代。从分离出单个菌株到获得鉴定结果由原来的8～16小时缩短至2小时以内，检测时间大幅缩短，同时其高效的自动化检测、简便的操作流程以及极高的样品通量，使得常规菌种鉴定工作更加快速、准确，提高了实验室的工作效率。同时，科室使用与质谱仪配套的微生物菌种谱数据库，可鉴定超过1000种临床相关的菌种，数据库包含了15000个以上的菌株信息，保证了结果的准确及稳定。

微生物检验数据管理系统Myla可对患者临床信息、鉴定及药敏结果等进行数据汇总、分析，为实验室提供了有效的工作管理流程，降低了检验过程的可变性，实现了数据的实时管理，还可定期向临床发送血培养污染率报告、向感染科发送耐药菌株报告，为临床院感控制提供帮助。为进一步配合数据管理系统的应用，检验科使用了中国定制药敏卡，该卡依据CLSI最新标准，针对国内情况及抗生素使用习惯设计而成，去除国内耐药率较高或已不建议使用的药物并增加新型药物，可覆盖临床常用限制使用级和特殊使用级抗菌药物，药敏报告一步到位，最快数小时即可查看药敏结果，从而更好地指导临床使用抗生素。

微生物检测系统的更新及优化，能够快速准确鉴定致病菌种、报告药敏结果，对于临床疾病诊断、治疗用药及感染管理提供了更好的实验室依据，进一步提高我院的医疗服务质量和水平，守护人民健康。

□检验科 陈熙

回顾改革开放40周年，感受雄安新区新变化

——我院党委组织部分党员、专家赴河北雄县开展义诊及参观活动

2018年是贯彻党的十九大精神的开局之年，是改革开放40周年，是决胜全面建成小康社会、实施“十三五”规划承上启下的关键一年，也是雄安新区设立一周年。5月19日，由北京华信医院党委牵头，机关一党支部联合机关分工会党政小组组织院党委委员、党支部书记、临床专家骨干、工会主席及团委委员共20余人，赴河北雄县开展“回顾改革开放40周年，感受雄安新区新变化”义诊及参观活动。活动受到雄县县委、卫计局以及雄县中医医院的热烈欢迎。



雄县副县长常放对大家的到来表示感谢。他介绍了雄县基本情况，对雄安新区的定位及设立新区的意义进行了阐述，并希望我院能够加强对雄县的医疗帮扶，提高基层医院的医疗水平和服务能力，为雄县人民群众提供更高水平的健康保障。我院党委书记类延旭介绍了医院的发展历史和特色学科，他表示，设立河北雄安新区，是以习近平同志为核心的党中央作出的一项重大历史性战略选择，是千年大计、国家大事。此次义诊及参观活动一方面旨在加强职工素质建设，接受思想洗礼；另一方面是为了促进我院与当地医院之间的沟通合作，相互交流。希望能以此次活动为契机，与当地医院开展更加深入、持久的合作，为雄县居民的健康做出贡献。

雄县中医医院院长张明明介绍了医院的科室设置、医疗设施及群众就医特点。我院消化内科主任程艳丽、普外科主任杨国山、妇产科主任陈静和手术室护士长于秀琴在医院相关科室负责人的陪同下，分别对内镜室、手术室、产科产房进行实地参观，并对科室医疗设备的布局和摆放、清洁和消毒等方面进行了指导。

根据当地的实际需求，在医务处的大力支持下，我院心脏中心郭志琴主任医师、普外科黄庆荣副主任医师、神经内科孙阳副主任医师和中医科姜国臣主治医师在雄县中医医院开展了义诊服务活动。专家们为患者提供了疾病诊疗及健康指导，并与该院医务人员一同查房，对疑难患者病情进行讨论，制定了更为科学、规范的治疗方案。义诊活动共接待就医患者近百人。专家们热情周到的服务、精湛的医术受到当地群众和医务人员的一致称赞。

为贯彻习总书记指示，雄安新区围绕生态优先、绿色发展的理念，建设平原地区异龄、复层、混交的近自然“千年秀林”工程。在常放副县长及卫计局负责人的带领下，我院职工参观了雄县市区、雄县医院和“千年秀林”，感受改革开放带来的历史变迁，体会雄安新区建设的新风貌。

此次活动增强了我院职工的历史责任感，坚定了“不忘初心、牢记使命”的精神信仰，为医院“双提升”工作的全面开展打下了夯实有力的基础。大家纷纷表示，在接下来的工作中将立足岗位，不断创新，为迈入新时代的北京华信医院的持续发展谱写新的篇章。

□团委 黄红/文 工会 张晓萍/摄影

我院参加清华大学教职工运动会获第5名

5月17日下午，清华大学第四十五届教职工运动会在东大操场举行。北京华信医院(清华大学第一附属医院)工会组队参加了入场式广播操表演及各项目的比赛。除了传统的长跑、短跑、跳高、跳远等田径项目，还包括拔河、跳绳、踢毽、掷实心球等运动项目，还有新颖的8人“薪火相传”、16人“穿梭接力”等趣味项目，深受教职工们的欢迎。



我院来自医疗一线的医生、护士和医技科室、行政部门、后勤部门共133位职工参加此次运动会中76个项目的比赛。通过职工们的不懈努力和奋力拼搏，我院有22个项目获得名次：其中团体项目中女子拔河第3名，4×100米女甲第3名；个人项目中踢毽女甲第1名，掷实心球男丁、女丁第1名，100米男甲第2名等好成绩，在全校61个参赛分工会中，以总成绩252.66分获全校第5名。

我院职工在赛场上表现出的强烈集体荣誉感和勇于拼搏、锐意进取的飒爽英姿，用实际行动诠释了“清华人”“为祖国健康工作五十年”的执着追求。

□工会 张晓萍 文/摄影

急诊科主任关键为清华园街道职工普及心肺复苏知识

5月15日下午，社区办公室携手急诊科主任关键再次来到清华园街道，为在职员工进行心肺复苏急救知识培训。据卫生部统计，我国每年有54万人因心跳骤停死亡，并且呈逐年递增趋势。在心脏停止跳动的4分钟内，如果施予正确的心肺复苏，有50%的患者可以成功复苏。随着时间增加，复苏概率相应降低，直到10分钟后基本无希望。因此，推广普及心肺复苏等急救知识非常重要，可以有效降低心跳骤停患者的死亡率。

关键主任理论与实践相结合，为大家生动、细致地讲解了心肺复苏的重要性及操作规范，并且利用模拟人进行现场实操。培训过程通俗易懂、简明扼要，现场气氛轻松活跃，大家积极踊跃参与其中，很快就掌握了正确的操作步骤和方法，每个人都进行了实际演练。此次培训非常成功，受到街道同志们的欢迎与好评。

清华园街道非常重视群众急救知识的推广和普及，这已是第二次邀请关键主任进行心肺复苏培训，接下来清华园街道将扩大培训范围，邀请我院专家进行其他急救知识的培训。

□社区办公室 郁莹

红歌嘹亮 “医”心向党

——妇儿保支部参观没有共产党就没有新中国纪念馆

5月19日，北京华信医院妇儿保支部组织党员们参观了位于北京房山霞云岭乡堂上村的爱国主义教育基地——没有共产党就没有新中国纪念馆。这里是著名的革命老区。1943年10月，在平西抗日烽火中曹火星同志在这里创作了歌曲——《没有共产党就没有新中国》。历经近75年，这首歌仍在祖国的大江南北广为流传、经久不衰。这不仅是歌曲的魅力，更是中国人民在中国共产党带领下，挺直腰杆、过幸福日子的真情流露。



纪念馆分三个部分，第一部分为党史教育，通过文字、摄影和展板的形式，介绍了抗战时期具有转折意义的战役和事件。第二部分词曲创作介绍，讲述了歌曲作者创作《没有共产党就没有新中国》这首歌曲的全部过程和传唱方式。第三部分是改革开放给房山区带来的巨大变化。

党员同志们在驻足观看照片展板的同时，认真聆听支部书记刘兆秋同志对共产党创始人和抗战时期著名历史事件的生动讲解，并不时地互相交流参观心得。当来到曹火星同志创作《没有共产党就没有新中国》手稿的大型展板面前，党员们内心充满了崇敬和自豪之情，在支部书记的指挥下，一起庄严地合唱起来，歌声在纪念馆中飘扬，更在我们的心中飘荡。正如歌中所唱：没有共产党就没有新中国。共产党辛劳为民族，共产党一心救中国，他领导中国走向光明，他改善了人民生活。75年前如此，75年后依旧。中国共产党建党以来，不断净化政治生态，推进“两学一做”，纠正“四风”，永远焕发着年轻的活力。

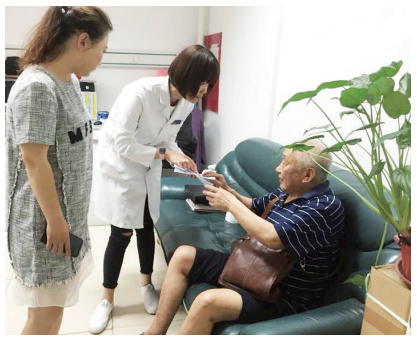
通过这次活动，党员们加深了对党史的了解，深深地被那些革命先烈为了民族解放、国家兴亡，抛头颅、洒热血的革命事迹所感染。作为新时代的党员，更加坚定了对“没有共产党就没有新中国”这一真理的信念。我们应时刻铭记入党誓言——对党忠诚，积极工作，为共产主义奋斗终身。作为医务工作者，我们更应该团结在党中央周围，将这种精神落实在工作中，为人民服务，以患者为中心，不忘初心，砥砺前行。

□预防保健科 毕萌/文 刘兆秋/摄影

暖心之举 令老人动容

5月15日下午，一位80多岁的老大爷顶着30多度的高温来到北京华信医院，为生病的老伴儿办理特殊病手续。

由于主管的外科大夫需要手术，不常在门诊，老人找不到大夫，在门诊大厅急得直掉眼泪。收费处苗帅、杨光、闫晶晶发现老人异常后，主动来到老人身边询问并帮助老人完成了所有手续。看到三位年轻人为帮助自己不停地跑来跑去，80多岁的老爷爷非常感动，特意到党政办公室对三位年轻人提出表扬。



临别时，老人嘴里还一直念叨着：“他们跟我孙女一样大，这么年轻又负责耐心，太谢谢了！”在医院中，除了一线医护人员，收费处与患者的接触最多，也是为患者提供贴心服务的第一窗口。急患者之所急，想患者之所想，提升服务质量，从“心”出发，为我们三位优秀的青年工作者点赞！相信有这样的一群人为医院努力工作，北京华信医院会更好！

□收费处 闫晶晶/文
纪委办公室 金露/摄影

关注儿童用药安全 守护儿童健康成长

每个儿童都是天使，是国家的未来，是每个家庭幸福的源泉，其健康成长是大家的一致期望。然而，众多儿童在成长过程中难免会有病痛，其中针对性的药物治疗又占据着重要角色。迄今，我国现有的3500多种药品制剂中，儿童专用的仅有60多种。对于儿童的衣食住行，我们多给予孩子专属的呵护，但对于最需要专属的药品，我们却忽略太多。因为用药不当，每年我国约有30000儿童陷入无声的世界，造成肝肾功能、神经系统等损伤的难以计数。然而，这其中大部分悲剧的主要原因还是众多父母对儿童用药安全知识的匮乏。

为此，5月28日上午，北京华信医院儿科举办“儿童用药安全”健康讲座，儿科韩露艳主治医师在儿科门诊为广大家长就儿童用药安全知识进行了科普性宣讲，刘霞副主任医师、武文艳主治医师开展义诊咨询 。

本次讲座以“药品是把双刃剑，能治病也能致病”为主题，以一个曾在央视播出的儿童安全用药公益宣传片《因药致聋女孩的无声诉说》为导引开始。主人公浠诺原本是个爱笑的小姑娘，一听到音乐就手舞足蹈，然而因一次用药不当，使她的听力越来越弱，后来，她再也听不到这个世界的声音……。讲座例举了因用药不当导致的四环素牙、海豹儿、性早熟以及因用药不当引起耳聋等种种不幸，以期引起大家对儿童用药安全的重视。同时，本次讲座对儿童常用药物剂型、儿童用药禁忌、合理使用抗生素、临床中常见问题等进行了详细讲解，并予以现场答疑，最后以儿童互动表演结束了讲座。

本次讲座以生动翔实、图文并茂的内容和深度互动的形式获得了听众广泛认同，整体反响积极热烈，进一步提高了参加讲座家长对儿童用药安全的认识、理解，对于科普儿童用药知识、对儿童健康成长保驾护航具有极其现实意义。

□儿科 韩露艳

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