华信今日 HUAXIN TODAY

1959-2019

第 219 期
2019 年 9 月 27 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

热列庆祝
中华人民共和国
成立 70 周年

内部资料　免费交流

我院召开 2019 年庆祝教师节暨优秀教师表彰大会



9月9日下午，2018-2019年度北京华信医院庆祝教师节暨优秀教师表彰大会在第一会议室召开。院长张明奎、党委书记类延旭、副院长张东亚和刘芳、纪委书记陈淑苹、基地教研室主任及助理、各科教学主任、优秀带教老师、学生代表等50余人参加了会议。科教处主任刘晶哲主持会议。

张明奎代表医院向全院教师表示感谢并致以节日的祝福，他指出，医、教、研作为我院发展的三大支柱，相辅相成，充分发挥着重要作用，我们每一位带教老师要谨遵“仁爱、诚信、严谨、精湛”的“华信精神”，教学相长，将临床和教学工作做得更好，服务人民健康。

刘芳全面总结了我院2018-2019年度的教学工作，并提出下一阶段教学工作展望：加强硬件及软件设施建设，提高指导教师带教意识和能力，注重培训过程的内涵和质量，提高学术会议的水平和科研成果数量。

类延旭宣读了在教学工作中做出突出贡献的表彰人员名单，院领导班子分别为受表彰人员颁发证书。医院大外科主任、心脏中心外科主任李洪银代表优秀教研室总结了外科基地的学科建设和工作重点，同时表示教学工作任重道远，医学需要传承，作为老师不能辜负学生所托，要勇于担负起培养下一代医学人才的使命。综合ICU曾琴兵医师分享了作为指导教师在教学工作中的心得体会。

最后，实习医生用精心准备的文艺节目，向全院教师表达了感恩之情，也为本次教师节表彰大会画上了完美的句号。

2018-2019年度教师节表彰名单

优秀指导教师

蔡善花　何　雯　郭红伟　江　军　李静宜　刘　欧　刘晓一　田进涛
潘丽洁　任　莉　任倩倩　王文佳　王立丽　张　颖　赵　力　曾琴兵

优秀教学主任

程艳丽　晁彦公　徐小静

优秀基地主任

刘　芳　李洪银　闪全忠

□科教处 王尧尧/文 邓宇/摄影

我院被定为北京市妇幼健康“名院、名科、名医”下基层——新生儿科基层服务点

为推进健康中国行动，落实《“健康北京2030”规划纲要》，提升区域母婴安全保障水平，有效控制孕产妇和婴儿死亡，增强群众安全感、获得感，提升基层危重孕产妇和新生儿救治能力，维护全生命周期健康，8月29日，北京市卫生健康委在北京四川龙爪树宾馆召开了北京市区域母婴安全保障筑基行动启动会，依托市级危重孕产妇和新生儿救治中心等优质资源，实施妇幼健康名院、名科、名医“三名”下基层工作。

在启动会上，北京市卫健委为建立产科和新生儿科的基层服务点统一授牌。北京华信医院儿科是北京市市级危重新生儿救治中心，被定为朝阳区新生儿科基层服务点，作为指定单位，我院副院长张东亚代表我院参会并接受授牌。

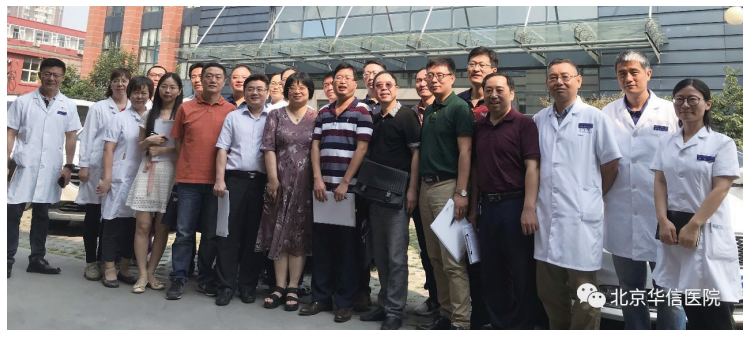
我院儿科将继续发挥专家团队作用，结合自身专业技术优势，开展对口帮扶工作，提升基层人才培养，提高新生儿救治能力，保障新生儿健康安全，真正实现惠民利民。

□医务处 汪海英

我院通过三级急救网络绿色通道质量控制督导检查

为了进一步推动朝阳区三级急救网络建设，健全三级急救网络管理与质量控制工作机制，规范绿色通道工作标准和流程，加强院内救治与院前急救衔接，提高紧急医疗救援整体水平，9月4日，朝阳区卫生健康委组织各绿色通道专家一行13人来北京华信医院进行实地督导工作。副院长兼神经内科主任刘芳、医务处主任高岳林和副主任马芬、门诊办公室主任王晓杰和副主任郁莹、急诊科主任关键和副主任张卫东、放射影像科主任刘晶哲、神经外科副主任冯国余、神经内科副主任汪慧、检验科副主任刘晓一、心内科尹燕平副主任医师、综合ICU李黎明副主任医师参加迎检工作。

此次检查涵盖了心血管类疾病、脑血管类疾病、创伤类疾病、中毒类疾病及综合类疾病5大类绿色通道。我院作为朝阳区具备绿色通道数量最多的医院，每周组织召开绿色通道协调会，并对绿色通道患者进行梳理，及时协调绿色通道各类问题。医院还不断完善质量控制与管理体系，及时修订《绿色通道管理制度》，规范救治标准和救治流程，加强急诊与住院急救高效、有序衔接，确保患者得到及时有效救治。



专家团队听取了医院整体情况及五大类绿色通道工作汇报后，对我院绿色通道的开展情况进行了全面、系统、深入的审核，主要针对“实现院前－院内急诊无缝衔接”、“抢救设备、设施及物品齐全，完好”、“院内急诊会诊”、“急诊绿色通道畅通”四大方面情况进行现场检查。

专家组在总结中对我院绿色通道的开展情况给予高度评价，对我院定期组织绿色通道协调会及完善的规章制度表示肯定，并为绿色通道进一步发展提出了宝贵意见，希望充分发挥综合医院优势，整合资源、创造条件，为绿色通道患者提供更优质的服务。

高岳林表示我院将以质控检查为契机，落实专家意见，努力做好绿色通道建设工作，提升医疗整体服务水平，为患者生命保驾护航。

□医务处 刘依然 文/摄影

放疗科副主任张瑞萍当选为北京医师协会放射治疗专科医师（技师）分会理事

9月4日，北京华信医院放疗科副主任张瑞萍参加北京医师协会第二届放射治疗专科医师(技师)分会换届会议，张瑞萍当选为理事，标志着我院放疗科的工作得到北京医师协会及北京同行专家的认可。

今后，我院放疗工作将在北京医师协会的带领下，在放射治疗专科医师(技师)分会的指导下，积极开展学术交流、参加学术会议；积极开展继续教育工作，参与科普宣传及培训教学工作。在北京放疗界前辈及专家的引领下，扎实做好放疗工作，为肿瘤患者谋福。

□放疗科 张瑞萍

急诊科护士长李春香当选为国际医学保肢协会护理分会委员

9月8日，由中华预防医学会组织感染与损伤防治与控制专业委员会主办的“2019北京国际糖尿病足与创面论坛”在北京举行。会上，国际医学保肢协会在中国区成立，北京华信医院急诊科护士长李春香出席会议，并当选为国际医学保肢协会护理分会委员。

大会上，李春香与全国伤口治疗领域的专家和同仁们进行了经验分享和交流。李春香作为一名国际伤口治疗师，不断与国际先进伤口治疗理念接轨，长期致力于疑难慢性伤口的治疗，为患者解除痛苦，提高生存质量。她在伤口治疗方面拥有着丰富的临床经验，在护理新技术领域不断探索和创新，积极开展学术交流，使我院在伤口专科治疗领域取得突破性进展。

□急诊科 王如意

我院成功为一名高危心脏瓣膜患者实施经导管微创三尖瓣植入手术



近日，北京华信医院心脏中心成功为一位三尖瓣生物瓣植入术后严重衰败合并心功能衰竭和重度紫绀患者实施经导管植入三尖瓣微创手术。该手术的成功开展为更多高危心脏瓣膜患者带来新的希望，标志着心脏瓣膜病微创治疗进入新时代。

这位患者14年前因感染性心内膜炎导致心脏三尖瓣瓣膜毁损，在某医院行三尖瓣生物瓣置换术。近年来出现活动耐量严重减低、重度紫绀、腹水、下肢浮肿等症状，体重明显减轻，呈恶液质状态。检查发现，患者体内的人工生物瓣膜已经衰败，严重钙化，造成三尖瓣重度狭窄，右心房严重扩大，卵圆孔开放，右心房向左心房大量血液分流，而且患者肝脏功能严重受损，肾脏功能不全，严重缺氧，体质极度衰弱，如果不能得到治疗，患者极易衰竭死亡。患者也曾到多家医院就诊，因为手术风险太大，没有得到手术治疗。

患者慕名来到我院寻求张明奎院长的帮助，争取最后生的希望。张明奎院长仔细分析病情，鉴于患者身体状况认为：患者二次开胸体外循环下行三尖瓣再次替换手术风险太大，考虑为其行经导管微创瓣膜植入手术。在张明奎院长的带领下，成立了心外科、心内科、超声科、放射影像科、麻醉科、体外循环、心脏监护等学科联合诊疗团队，制定严密的治疗方案。

7月26日，张明奎带领团队为患者实施了经导管三尖瓣植入手术。随着新植入瓣膜的顺利打开，患者血压很快上升，氧饱和度立即恢复到正常，食道超声监测新植入瓣膜启闭良好，没有狭窄和瓣周漏，同时观察到术前开放的卵圆孔分流消失，手术获得了成功。患者日前已经康复出院。

□心脏中心 张福强/文
党政办宣传组 刘朋林/摄影

高龄膀胱癌根治术，微创技术显神通

史老爷子今年81岁，半年前出现过几次血尿，老人没在意，近一个月血尿症状加重，就诊于当地医院，超声提示膀胱多发肿瘤。这个消息就像一个晴天霹雳，一下子击倒了史老爷子的家人。几经辗转，老爷子家属找到了北京华信医院泌尿外科吴建臣副主任并入院接受治疗。经CT及核磁检查证实了超声的判断，膀胱镜检查提示老爷子的膀胱内长满了肿瘤，最大者3×2.5×2.5cm，而且已经侵犯膀胱颈口，正常膀胱粘膜不足三分之一，病理提示肌层浸润性尿路上皮癌，肿瘤临床分期已达T3期。



手术前，吴建臣组织了MDT多学科会诊，最终达成一致意见：患者诊断明确，具备手术指征，需行根治性膀胱全切，因患者肠道功能差，建议行输尿管皮肤造口；为减少手术创伤，加快术后恢复时间，适合选择腹腔镜微创手术。另外，因患者心肺功能储备差，手术危险性高，与患者家属反复沟通商讨后，最终选择进行腹腔镜膀胱根治性切除+输尿管皮肤造口术。

腹腔镜膀胱根治性切除术是泌尿外科领域内最为复杂的手术，术中要切除膀胱、前列腺及精囊，还要行盆腔淋巴结清扫，最后还要进行尿流改道。

因为术前评估准确，准备充分，在麻醉团队的配合下，吴建臣带领泌尿外科团队手术过程流畅，患者生命体征平稳，手术顺利完成。术中应用腹腔镜器械，仅在患者腹部开了5个小孔便可进行手术操作，最后在下腹部取一5公分切口取出切除的膀胱即可。

术后泌尿外科秦艳花护士长带领护理团队应用ERAS快速康复医学理念，制定了周密的饮食、活动等康复计划，患者病情恢复良好，没有出现手术相关的术后并发症。患者及其家属对吴建臣带领的医师团队以及秦艳花护士长带领的护理团队表达了深深的感谢。

□泌尿外科 王帅军 王文佳 文/摄影

30年室性早搏频发 一朝射频消融术解“心结”

近日，北京华信医院心脏中心二病房接诊了一位44岁的男性患者，只见他眉头紧锁，一脸愁容。张晗医师仔细问询病史了解到，患者30年前在一次感冒后查心电图发现频发室性早搏、短阵室性心动过速。此后他多次去不同医院就诊，药物治疗两年效果不明显，对治疗失去信心，就自行停服药物。近20年患者反复出现心前区针扎样痛，严重影响工作生活。

患者伴有5年的糖尿病史，入院后心脏超声显示左心室功能正常，除了左心房轻度扩大外，心脏结构没有异常，但动态心电图24小时室性早搏总数达28350次，占总心跳35%。常规检查完成后，商丽华主任医师带领团队为患者制定具体治疗方案。首先，由逯春鹏、康伊大夫为患者做选择性冠脉造影，排除因冠心病心肌缺血引起的早搏。随后，心内科心电生理小组讨论决定为患者进行微创消融，治疗室性心律失常；在商丽华主任医师的指导下，刘建国、谭明、张艺民医师为患者进行微创导管射频消融术。根据体表心电图定位，第一步从患者股静脉放入导管至右心室流出道进行三维立体电标测，标测发现患者的肺动脉根部右窦区域早搏时激动较早，但范围比较弥散，不能确定具体消融位点。经综合分析考虑，患者的早搏可能起源于左心室流出道，再传导至右心。接着穿刺股动脉，导管在主动脉根部进行三维立体电标测，经过耐心标测发现，在主动脉根部左冠窦与右冠窦之间早搏时电激动最早，靶点理想。将射频功率定为30W放电消融，放电仅2秒早搏立即消失，增加功率到35W巩固放电90秒，消融后静脉点滴异丙基肾上腺素并观察半小时，患者未再出现早搏。手术顺利完成，仅耗时90分钟。

术后患者顺利转入病房，24小时后便下地活动，当看到遥测心电图24小时室性早搏为0时，患者脸上露出了久违的笑容。困扰他30年的“心结”终于解开了！术后第2天，患者就办理了出院手续，正常地投入到他喜爱的生活和工作中。

□心脏中心 刘建国

众志成城，“电”后重生

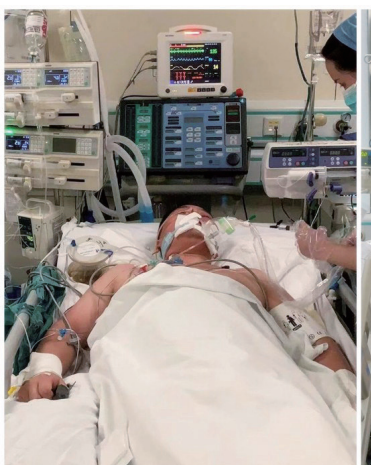
“叮铃铃……”一阵急促的电话铃声打破了北京华信医院综合ICU的宁静，晁彦公主任第一时间接起电话：“您好，出现了什么情况？”“好的，我们马上安排……”这是河北大学附属医院ICU打来的求援电话。

原来，在不久前一个雷电交加的夜晚，河北省保定市望都县的一位医务工作者在雨中突遭电击后心跳骤停。万幸的是，他被身后的同事及时发现，这位同事冒着生命危险帮助患者脱离电源，并立即进行心肺复苏等第一轮救治。随后，河北大学附属医院接过抢救的接力棒，将这位年轻的患者转送至院内ICU继续抢救。由于患者触电后心跳骤停、意识丧失、多器官受损，病情十分危重，虽经河北大学附属医院ICU给予高级生命支持、亚低温等积极抢救，但患者病情无明显好转。为了争取让患者得到更好的治疗，河北大学附属医院向我院综合ICU打来求援电话。

经过170多公里的紧急运送，这位年轻患者顺利转送至我院综合ICU。在医务处主任高岳林的统一协调下，晁彦公立即带领ICU医护人员组成抢救小组，他们团结协作，给予患者重症超声实时多系统评估、脑保护策略、机械通气、高级生命支持等综合治疗。抢救小组持续关注病人病情变化，经过48小时的全力救治，患者病情逐渐好转，神志转清，成功脱离呼吸机，重要器官功能逐渐恢复至正常状态。

看到经过我院综合ICU团队的通力合作，终于将亲人从死亡线上拯救回来，获得了重生的机会，家属万分感谢医护人员尽职尽责的医治和尽心尽力的护理。

□综合ICU 曾琴兵 文/摄影





老年人千万要当心头部外伤

近日，北京华信医院神经外科收治了一名70岁的老年患者，老人几天前摔伤了头部，当时感觉有点头痛，心想在家休息几天就好了。没想到头痛越来越重，他还出现了左侧肢体活动无力、恶心、呕吐等颅高压症状，家人急忙带老人来我院就诊。头颅CT检查后发现，患者右侧颅内出现巨大硬膜外血肿，如果不进行手术，脑组织长期受压，极有可能会出现脑疝昏迷等危及生命的情况。

颅脑损伤的主要表现形式为头皮损伤、颅骨损伤和脑组织损伤，最严重的为脑干损伤和颅内出血。急性硬膜外出血患者基本上都有明确的头部外伤史，严重的可在数小时内出现脑疝，危及生命。需特别提醒的是：老人由于骨质疏松和血管硬化，外伤后更易造成骨折和出血，所谓轻微的头部外伤也有可能造成严重后果！

我院神经外科在治疗颅脑损伤方面积累了丰富的临床经验，尤其是治疗各种重型颅脑损伤及其严重并发症，均取得令人满意的疗效。神经外科专家团队经过认真研究讨论，考虑到患者神志清楚，来院就诊时颅内出血已经3天，病情基本稳定。本着“以人为本，个体化治疗”原则，力争采取损伤最小，治疗效果满意的方法，和患者本人及家属沟通后，决定采取微创手术。

手术进行得非常顺利，术后患者神志清楚，肢体活动自如，术后经过5天的尿激酶治疗，颅内血肿完全消失，头部未见任何手术过的痕迹，目前已康复出院。

□神经外科 冯国余

第十五届清华大学麻醉与镇痛学术研讨会成功举办



8月31日，由北京华信医院(清华大学第一附属医院)副院长张东亚牵头，清华大学附属医院负责承办的第十五届清华大学麻醉与镇痛学术研讨会在清华大学附属垂杨柳医院胜利落幕。本届研讨会内容丰富，特点突出，包含专家讲座、病例讨论、读书报告及经验分享。

清华大学麻醉与镇痛研讨会自创办以来，一直秉承独立的特点，在北京麻醉界诸多会议中独树一帜。清华医学体系内，清华麻醉会议以专业为平台，将四所医院紧密结合。在创办之初，张东亚就提出，突出各医院特点，专业上优势互补，共创“清华麻醉”品牌。

会议还邀请了中华医学会麻醉学分会前主任委员、四川大学华西医院麻醉手术中心主任刘进教授，为我们带来了《如何从麻醉住院医生成长为学科带头人》，刘进教授是现阶段住院医师规范化培训的提出者及践行者，诙谐幽默的讲课方式，由浅入深的讲课思路，让所有参会人员获益匪浅。首都医科大学附属朝阳医院麻醉科主任、首席专家岳云教授为我们阐述了《麻醉深度监测的发展与进展》，提出了麻醉深度监测的新进展，为术中麻醉监测提供了新思路。清华大学玉泉医院张利静医师带来《小儿巨大脑膜瘤麻醉》的病例讨论，使大家对低体重小儿麻醉管理有了新的认识。垂杨柳医院麻醉科主任傅润乔为我们阐述了《局麻药之麻醉相关的静脉应用》，从文献角度出发，为我们讲述了局麻药应用于全身麻醉的相关记载，也为以后全麻工作中应用局麻药提出了新的方向。垂杨柳医院胸外科崔健教授和首都医科大学附属世纪坛医院麻醉科乔辉主任分别作《肺分段解剖及支气管镜下视频》及《可视喉镜在困难气道中的应用》报告，他们从不同层面讲述了麻醉相关的气道问题，在胸科及困难气道麻醉上提出了建设性意见。

我院麻醉科张岩医师讲述一高龄危重症急诊患者麻醉病例，此病例患者高龄，多发合并症，多器官脏器功能减退甚至衰竭，术前感染性休克合并心功能不全，行急诊手术对麻醉来说是巨大的挑战。在杨永涛副主任医师指导下，通过充分术前评估、麻醉前准备及全面的术中监测，使得患者转危为安。

病例讨论一贯持开放、包容态度，每位同仁对于病例都有自己的认识、分析和处理方式，不同思想的碰撞，才是此环节的精彩之处。通过专家最后点评，让大家颇有收获。青年医师也同样有登上讲课舞台的机会，本次会议共有4位青年医师登台，讲座内容精彩，从开始选题到精心准备、会场汇报、专家点评，历练匪浅，为以后站上更大舞台打下坚实基础。

我院关圆主治医师带来的《经验分享:脊椎病变影像学与治疗》,内容充实，给大家留下深刻印象。

本次会议的成功举办，达到了学术沟通、交流学习的目的，锻炼了青年医师队伍。会议吸引了北京多家医院的近200名听者，无论是专家讲座，还是我们提供的优秀病例以及清华系统的青年医师读书报告，均展现了“清华麻醉”理论扎实、思路明确的风采。

傅润乔主任在总结中强调，清华大学麻醉与镇痛研讨会创办15年以来取得长足的进步，会议内容越来越丰富，影响力越来越大，这与大家的努力和坚持密不可分。四家医院必将紧密合作，共创“清华麻醉”品牌，按照清华大学建设世界一流医学院的目标和要求，做出“麻醉人”应有的贡献。

□麻醉科 张岩/文 贾广知/摄影

我院顺利完成助产机构校验工作

近日，朝阳区妇幼保健院专家团一行12位领导及专家对北京华信医院院级助产证延续换证工作进行现场考核与指导。副院长张东亚带队迎检，医务处、护理部、门诊办公室、感染管理处、妇产科、儿科、麻醉科等相关科室负责人及妇幼专干参加迎检工作。

张东亚向专家团队介绍医院整体情况，并汇报妇幼工作开展情况和工作成果。随后，专家团队分为管理组、护理组、产科组、急诊麻醉组等四组进行检查和考核。考核采取多学科联合，妇产科、儿科应急演练，现场文档制度查阅，医护人员进行访谈考试及案例追踪等多种形式，并对麻醉科、供应室设备及相关工作进行实地检查指导，走访问询门诊、急诊在岗医护人员对危重孕产妇相关知识及飞行督导检查相关内容的掌握情况。

专家团重点考察了妇产科、儿科，现场随机抽取产科各级医务人员进行现场病例考核和应急演练。在产房，以妊娠期糖尿病患者分娩为例，考核危重孕产妇从入院管理、分娩时及产后大出血的三级预案制定及临床操作。我院妇产科医生以扎实的基本功、详细的三级预案，与麻醉科、综合ICU、儿科、输血科、超声科等多科室精准团队协作，顺利完成了模拟病例的抢救工作。在儿科，新生儿窒息复苏应急演练也在相关科室的协作配合下顺利完成。

专家团抽查了产科与儿科出院病历，并对产科质量办公室、危重孕产妇急救小组及领导小组、助产制度等相关制度进行了检查。对高危孕产妇转诊、

下转第4版

肾内科科研项目顺利通过科技成果评价

9月6日，第三方专业科技成果评价机构——中科合创(北京)科技成果评价中心，依据科技部《科学技术评价办法》的有关规定，按照科技成果评价标准及程序，本着科学、独立、客观、公正的原则，组织专家对北京华信医院肾内科“血液透析患者动静脉内瘘内膜增生物剥离技术与内瘘重建”项目进行科技成果评价。参加此次评价会的专家有首都医科大学宣武医院主任医师贾强、解放军总医院第四医学中心主任医师李冀军、空军总医院主任医师伦立德、北京朝阳医院主任医师王世相和北京清华长庚医院主任医师李月红。

经过专家评审，认为该项目针对血液透析患者血管通路常见的并发症——内瘘狭窄问题，创新性设计和实施了一种新的动静脉内瘘修复技术——内膜增生物剥离重建技术。该项目主要有3点创新点：首先，手术剥离内瘘内膜增生物，重新吻合，解除内瘘狭窄，恢复内瘘功能，3年临床随访动静脉内瘘通畅率高达57.2%。其次，手术后即可使用内瘘，避免了中心静脉置管及相关并发症，与PTA技术相比明显节省了费用，延长了血管通路使用时间。另外，手术剥离物的病理检查结果提示内膜增生物剥离后的血管内壁仍存在内皮细胞，为术后血管内皮修复提供了理论依据。

项目针对维持性血透患者透析通路维护的技术难题，面向血液透析的行业需求，成果有明确的创新性，有较高的技术难度和复杂度，临床易于推广，已成功应用于国内多家医院，产生了良好经济效益和社会影响。经专家组全面审核，与会专家一致同意，“血液透析患者动静脉内瘘内膜增生物剥离技术与内瘘重建”项目顺利通过科技成果评价。

这充分代表我院肾内科这一项目技术达到了本行业的国内领先水平，能切实解决患者需求，提高患者就医安全感和幸福感。

□肾内科 卢照翾/文
党政办宣传组 刘朋林/摄影



芳华如歌 薪火相传

——我院召开“庆祝建院60周年老中青护理工作者交流会”

为迎接60周年院庆，传承“南丁格尔精神”，8月22日下午，北京华信医院护理部举办了以“芳华如歌，薪火相传”为主题的老中青护理工作者交流会。党委书记类延旭、副院长张东亚、纪委书记兼护理部主任陈淑苹、工会主席蒋立红及4位护理前辈出席交流会，与护理同仁们一起忆往昔，畅谈未来。护理管理者、护士代表、实习生代表共100人参会。

会上，类延旭指出，护理工作是医院整体事业的半壁江山，他肯定了几代“护理人”对医院建设所做的突出贡献，并向她们的辛勤付出和无私奉献表达了深深敬意。同时他介绍了目前新内科病房楼的建设情况，向大家展示了医院广阔的发展前景。

张东亚以手术室和ICU护理工作为例，阐述了“三分治疗，七分护理”的道理，同时他期望护理工作在现有静脉治疗、伤口造口实践的基础上向更精更专的方向发展。陈淑苹向全体人员介绍了我院护理人员的构成、专科护理的发展、护理信息化建设及文化建设的现状。可谓“任重而道远”，只有一代又一代“护理人”不懈努力，才能实现“健康华信”“健康中国”的远大目标。

原北京电子卫校校长王馨，满怀深情地讲述了卫校的发展历程以及建院初期的护理工作。这让我们不禁感慨：如果没有卫校，我们的护理事业就没有了源头，卫校为医院输送了一批又一批护理人才。王馨引用习总书记的一句话“读书可以让人保持思想活力，让人得到智慧启发，让人滋养浩然之气。”以此勉励青年朋友多读书、多学习、多实践。随后，她朗诵了一首“白衣赞歌”，充分展现了老一辈“护理人”卓越的精神气质。

护理工作不仅仅局限于院内的护理服务，在国家和人民最需要的时候，白衣天使更要挺身而出。护理部副主任董智红讲述了她在抗击“非典”、抗震救灾过程中的难忘经历，“问渠那得清如许，为有源头活水来”，在面对灾难时医护人员坚韧不拔、无所畏惧的精神值得代代相传。血液肿瘤科护士长陈秋平以“不忘初心，不失梦想”为题，情真意切地讲述了“温度”在护理工作中的重要性，作为有着十几年带教经验的老师，她令人印象最深的一句话是“有教无类，因材施教”，为带教老师们树立了很好的榜样。急诊科护士长李春香作为优秀护士代表发言，她的精力永远那么充沛，总是坚持不断地提升自我，提升科室整体护理水平，她带领的护士团队无论是在规模上还是技术上都走在医院前列。原护理部副主任沈京安对过去的工作经历有着深刻的体验，她是充满热血和情怀的“护理人”，她为医院日新月异的发展感到由衷的高兴，并祝愿医院的未来更加美好。

工会主席蒋立红曾在护理岗位上工作过多年，她也亲身经历了“非典”，通过今天的交流，感觉一切历历在目，产生了强烈的共鸣。她希望在院内、校内更高层次的青教赛等活动中能看到“护理人”的身影。

朝气蓬勃的90后代表刘云鹤，是来自CCU参加工作一年的护士。青春加歌，奋斗是最好的底色，她深知从选择做护士的那天起，就注定了要承担人世间最重要的责任，要倾注比同龄人更多的心血。她纯净的笑脸、轻柔的声音向患者传递了无限温暖。

实习生是我们的希望，我们的未来，是护理事业的接班人。她们演唱的《中国护士之歌》，将护士的柔情和奉献展现得淋漓尽致。

交流会上，年轻护士为护理前辈们献上了美丽的鲜花，以此表达感恩、敬意和祝福！薪火相传，“护理人”应该传承的是“南丁格尔精神”，是艰苦奋斗的优良传统以及严谨扎实的学风。此次会议，不仅展现了老一辈“护理人”的光辉岁月，更见证了年轻一代“护理人”的茁壮成长，让我们共同努力，为医院建设添砖加瓦，为医院美好的明天砥砺奋进！

□护理部 何苗

我院专家团赴河北省秦皇岛市青龙满族自治县开展帮扶调研



8月23日，应河北省秦皇岛市青龙满族自治县医院邀请，北京华信医院党委书记类延旭带领专家团队赴该院开展帮扶调研。活动得到了青龙满族自治县领导的高度重视，副县长纪立功、县卫健局局长杨立宝出席调研活动。我院泌尿外科李胜文主任医师、心脏中心苗立夫主任医师和对外合作与发展办公室胡建立主任参加了此次调研。

县医院院长王华青首先带领类延旭等一行到儿科、妇产科、心脏内科、神经内科、CCU、内分泌科、影像诊断科等科室进行实地调研，并详细介绍业务开展状况。

在座谈交流会上，县医院领导详细介绍了心血管内科、神经内科、老年医学科、急诊科、肾病科、内分泌消化、麻醉疼痛科、胸外科等基本情况。我院苗立夫主任对心血管疾病的防治、诊断和治疗提出了建设性建议。双方就医院的医疗特色以及自治县医院的医疗优势、医疗短板以及急需帮助的科室进行了充分交流。王华青院长表示，结合前期调研以及我院提出的针对性解决方案，一定会尽快制定具体方案扎实推进多方位协作，提高医院的医疗技术水平和服务能力。

副县长纪立功指出，青龙满族自治县医院有着辉煌的历史，基础设施齐全，希望以此为契机，借助清华大学第一附属医院优势学科，推动医院的医疗水平和服务能力上一个新台阶。县卫健局局长杨立宝与我院团队深入交流了医保支付、异地医保结算、报销比例、大病救助等方面的内容。

类延旭表示，满族自治县是拥有50万人口的国家级贫困山区大县，是教育部对口帮扶的少数民族自治县之一。作为清华大学第一附属医院，我们承担着健康扶贫的责任。我院一定发挥优势学科，特别是在新生儿科、心脏内科、妇产科、骨科、急诊科等方面开展结对帮扶，探索出一条适合当地的医疗帮扶道路，为青龙满族自治县提供全方位医疗服务。

双方领导均表示，只要本着结合实际、优势互补、资源共享，充分利用区位优势和交通便利的优越条件，相信一定能够在合作过程中造福当地老百姓，为健康扶贫作出应有的贡献。

□对外合作与发展办公室 胡建立

体会科研奋斗精神，树立成材报国之志

——医护支部开展主题党日活动

9月7日，为迎接新中国成立70周年，北京华信医院医护党支部组织部分党员及入党积极分子赴中国科学院大学开展“体会科研奋斗精神——立报国志”主题党日活动。党支部一行人先后参观了校史馆以及中国科学院科技创新成果展。

在校史馆中，同志们了解到中国科学院大学校史沿革和学生培养模式，并重点参观了两院院士馆。在小小的两间展厅里，四面墙上挂满了200多位为国家科技发展做出卓越贡献的院士们的图片资料。他们分别深耕于数学、物理、化学、气象学、地质学、生理学等领域，虽然简介仅有只言片语，但他们每个人取得的成就，在我国科技发展的道路上都是浓墨重彩的一笔。科学无国界，但是科学家有祖国，这些学术泰斗们以拳拳爱国之心，攻坚克难、孜孜不倦，将自己毕生心血都奉献给了国家和人民。科研工作者们的精神和情怀令参观同志们深受鼓舞。

在中国科学院科技创新成果展厅中，重点展示了“深海、深地、深空、深蓝”这四个领域的高技术战略部署，以及我国近年来在农业生态、生命科学等领域的重大科技进展和科研产出。党员同志们通过图片资料和实物模型，进一步了解到“悟空”“墨子”“慧眼”等多个闪耀苍穹的中国科学卫星，还有海洋探测、地质勘探、医学治疗、生态评估等一系列先进设备设施……同志们被这些科技成果深深震撼，真切地感受到了国家科技发展的日新月异，更加体会到科技创新对社会发展的强大助力！

我们为国之栋梁自豪，更为祖国的飞速发展骄傲！此次中国科学院大学参观行，同志们纷纷表示受益颇多。风华青年正逢其时，激荡梦想重任在肩，我们年轻党员更应该怀揣报国志，不忘初心，牢记使命，在各自的岗位上有担当有作为，为国家和社会的发展贡献一份力量！

□医护党支部 杨瑞华

上接第3版

上报、追访及记录、二期录入等进行了抽查。走访急诊科、内科门诊，抽查在岗医护人员对危重孕产妇相关文件的知晓情况。

最后，专家团队汇总验收评估结果并进行了现场反馈，对我院妇产科和儿科多年在危重孕产妇和危重新生儿转会诊及转运工作做出的卓越贡献给予肯定和表扬。各位专家也从专业角度对此次检查做出细致点评，对我院妇幼工作的综合救治能力给予充分肯定和高度评价，同时也提出了一些宝贵建议。朝阳妇幼保健院陈小劲主任在讲话中对我院妇幼工作提出了更高的要求和期望，希望我院持续改进，精益求精。

张东亚感谢各位专家提出的建议，指出各相关部门要从本次检查和考核中发现自身不足，积极贯彻与落实专家提出的宝贵意见和建议，提高站位，多举并措，增强运行效能，在巩固和深化已有成绩的基础上，把提升医疗质量和服务水平作为医院的核心任务，把保障危重孕产妇及新生儿生命安全为己任，为构建人民满意、政府放心的医疗卫生机构做出积极贡献。

□医务处 汪海英

高家园社区卫生服务站举行“打造健康社区——开启生命绿色通道”活动

为进一步推进优质医疗资源下沉，提升基层服务能力，8月27日，北京华信医院高家园社区卫生服务站联合酒仙桥街道办事处、高家园社区居委会举行了“打造健康社区——开启生命绿色通道”活动。酒仙桥街道办事处工委书记崔少飞、我院党委书记类延旭、医务处主任高岳林、急诊科主任关键、高家园社区卫生服务站主任延峰以及高家园社区8家单位的工作人员和20余名社区骨干共同出席了本次活动。

类延旭书记向参会的单位和居民介绍了我院近年来在医疗工作上取得的各项成绩，并描绘了我院今后的发展规划蓝图。“健康中国是由一个个健康社区，健康家庭和健康个人组成。”类延旭指出，酒仙桥地区、高家园社区与我院有着深厚渊源，我院也一直大力扶持社区卫生服务，致力于保障一方居民的健康。我院也有实力和能力肩负起朝阳区东北部地区的医疗保障任务。

延峰汇总了高家园社区卫生服务站年度就诊数据和社区居民在籍人数，通过分析得出社区居民年龄结构和疾病图谱。他以详实的图表数据指出：社区居民老龄化严重、心脑血管病高发，因此开通绿色通道意义重大，要让百姓真正了解绿色通道，懂得生命优先。

关键讲解了绿色通道的内涵、流程和我院已开设的7条绿色通道，并向社区居民承诺我院急诊科会为居民做好医疗急救保障。

崔少飞书记感谢我院对本地区公共卫生服务事业的付出，指出向百姓普及绿色通道的活动意义重大，建议向本地区的其它社区大力推广，造福一方居民。他也表达了街道办事处会大力支持卫生事业的发展，打造健康社区，真正服务百姓，让百姓受益。会后，一行人来到社区卫生服务站进行了调研。

通过开展此次“开启生命绿色通道”活动，体现了我院真抓实干为基层，真正惠及百姓、方便群众的医疗保障服务精神；同时也赢得了广大社区居民的一致好评和支持，为我院赢得了良好的社会效益，为我院发展助力。

□高家园 提供

赛教学技能，展青春风采

9月10日，清华大学召开2019年教师节庆祝大会。会上对北京高校第十一届青年教师教学基本功比赛获奖选手进行了表彰。北京华信医院(清华大学第一附属医院)张康、黄红两位医师获表彰。

我院两名青年教师经过院内青教赛初赛、决赛及清华大学校赛层层选拔后，最终代表清华大学站在了北京市青教赛的赛场上，并取得优秀成绩，也是我院教学史上又一次新的突破。

青年教师基本功比赛以“上好一门课”为赛事理念，以加强青年教师教学基本功训练为着力点，以青年教师广泛参与的多层级比赛为基本方式，充分发挥教学基本功比赛在提高教师队伍素质中的示范引领作用。此次优异成绩的取得，不仅展示了我院青年教师的专业风采，更体现我院对青年教师培养的高度重视。长期以来，我院积极关注青年教师成长，持续抓好青年教师教学质量提升，全力做好各项保障工作。目前，青教赛已经成为我院锻炼青年教职工队伍、提高教学质量的重要载体和特色品牌。

我院将以此次教学比赛为契机，继续致力于为青年教师搭建成长平台，培养青年教师爱岗敬业、严谨治学的态度，努力打造一支师德高尚、业务精湛的专业化医学教师队伍。

□原风湿免疫科 黄红

妇产科侯俊光医生荣获朝阳区健康素养讲师团师资宣讲评比活动二等奖

为普及妇幼健康科普知识，提高朝阳区妇幼人员的素养水平，2018年，北京市朝阳区卫生健康委员会成立了朝阳区健康素养讲师团，并于2019年启动了健康素养讲师团师资宣讲评比活动。9月19日下午，北京华信医院妇产科侯俊光医生代表我院在朝阳区妇幼保健和计划服务中心进行最后的评比角逐。

经过激烈的前期预赛、半决赛、决赛，侯俊光在60余名孕产保健组选手中脱颖而出。他充分利用动画等形式新颖的演示效果进行通俗易懂的讲述，在短短8分钟之内向评委和观众们讲解了孕妇如何选择合适的分娩方式，让分娩回归自然、顺其自然、促进自然。他的宣讲得到大家的一致好评，荣获孕产保健组二等奖的好成绩。

我院妇产科侯俊光医生的优秀宣讲，充分体现了我院青年医生的精神风貌和专业水平，也为建院60周年献上一份礼物和祝福。扬帆起航六十年，再续辉煌谱新篇！

□妇产科 燕雪梅

扎实的应急抢救能力，守护社区百姓健康

9月3日上午，高家园社区某楼一户居民在家中突发跌倒，呼吸困难，紧急拨打120的同时，联系社区卫生服务站。北京华信医院高家园社区卫生服务站接到急救电话后，立即上报医疗组长，启动应急程序。医疗应急分队迅速携带设备、药品奔赴患者居住地。

到达现场，高家园医护人员立即开展有序抢救工作，心电图检测，吸氧、测量血压、开通静脉通路。在排除了急性心脑血管疾病后，考虑患者为高热所致心律失常、脱水进而引起的晕厥。经过医护人员积极救治，患者病情逐步平稳，医护人员嘱咐患者到我院进一步接受诊疗。患者一家及社区居委会对我院的紧急救治给予一致好评。

这次应急抢救是对高家园社区医疗应急的考验，成功救治患者得益于我们日常的技术练兵，同时也体现出高家园社区卫生服务站能为社区百姓提供扎实的医疗保障。虽是日常点滴，同样折射出我院救死扶伤、守护百姓健康的服务精神。

□高家园 提供

从麻醉到围术期医学——建学科、带队伍、保安全、促发展



薪传六十年 奋进新甲子！北京华信医院到今年已建院60年、隶属清华大学16年。按照清华大学创建世界一流大学和高水平医学及生命科学的战略部署，麻醉学科不但是医院发展平台性科室，也是体现医院综合救治能力及核心竞争力的标志性科室。经十余年建设，麻醉科在副院长兼科主任张东亚带领下，搭建平台保安全，与手术科室一起完成了许多危重、疑难和复杂手术，不但成为麻醉专业领域技术全面、特色突出、梯队合理、管理高效的一支学科队伍，还完成了从麻醉学到围术期医学华丽蝶变，为促进全院发展做出了突出贡献。



一、今昔对比，成绩显著

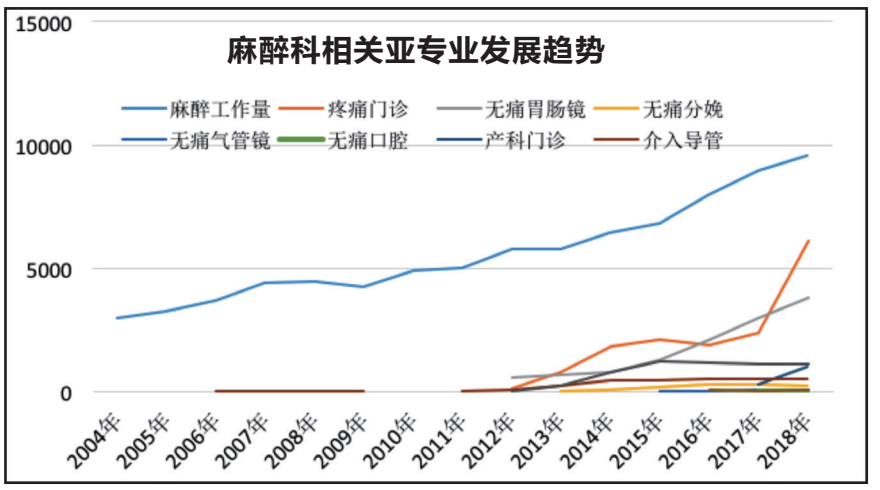
麻醉科成立之初隶属于大外科，又名外科麻醉组，在2004年开放4间手术间，麻醉技术单一，仅能满足相对简单的手术要求。相比一般教学医院，麻醉理论和操作技能均有较大差距，队伍学历普遍偏低，教学和科研空白；手术室外麻醉技术，如术后镇痛、无痛腔镜检查、无痛分娩、无痛口腔和导管室麻醉等缺乏，未开展疼痛诊疗，未开设麻醉门诊。2004年，来自北京阜外心血管病医院的副主任医师、协和博士、美国海归、协和硕导、小儿心脏麻醉专家，时任阜外医院小儿外科中心行政副主任张东亚，受吴清玉教授力邀来到北京华信医院担任麻醉学科带头人和科主任，成为麻醉科学科建设的分水岭。

张东亚主任指出麻醉专业不但自身要强大，还要通过麻醉学科建设，为全院搭建平台，提高全院核心竞争力，促进清华临床医学发展。遵循“诚信为人、严谨为医”院训，本着保障每一位患者安全、不让一个医护人员掉队的原则，张东亚主任调动全科积极性，从技术培训和安全质控入手，制定了科室近、远期发展目标。依托心血管体外循环和婴幼儿复杂先心病麻醉技术，采用心血管麻醉轮训制度以点带面，通过言传身教，先在科内重点培训种子选手，再通过种子选手将精湛的操作技能和丰富的临床经验传授给每一位麻醉医师。其次，实行住院总医师制度和主治医师分工负责制；再次，建立系统化的教学和科研体系，通过外送和内部培训，强化人才队伍培养。科室总体要求，青年医师必须完成3年规培、1年心脏手术麻醉轮训和1年住院总医师工作，高年资主治医师业务全面有技术特色和专长。目前，完成综合培训的麻醉科中、青年医师业务能力及综合素质达到了知名三甲教学医院同年资医师水平。

经过十余年的共同努力，麻醉科已成为集临床麻醉、急救复苏、危重症管理、疼痛诊疗、麻醉恢复、呼吸和血流动力学监测、重要器官保护、可视化技术、麻醉门诊和大型动物体外循环麻醉等亚专业齐全，以心血管、婴幼儿、心脏病非心脏手术、危重患者、电生理麻醉和疼痛诊疗为技术特色的临床重点学科。麻醉科招收麻醉学硕士研究生、进修生和实习生，并在舒适化医疗和无痛医院建设中承担重任。

相比2004年，目前心脏病非心脏手术，复杂、危重、疑难手术和三四级手术比例明显增长，至2019年已开放12间手术间。手术室外麻醉大幅度超过手术室内，麻醉总工作量增加了近3倍，完成了近万例心血管麻醉，更重要的是提高了创伤性诊疗技术水平和患者安全。





二、建学科是关键

学科建设，理念是基础，制度是保障，管理是关键，人才是核心，梯队是传承。麻醉科张东亚主任首先明确科室发展、创新理念，制定了一系列规章制度，涉及科内医、教、研和管理各个方面，以及突发事件应急预案，并汇总成册(2010年8月刊发，现已修订再版)。实行主任领导下的主治医师分工负责制，由高年资主治医师分别负责临床、教学和科研工作，鼓励大家参与科室管理。科主任、医疗、教学、科研主管、住院总和手术室护士长，既是科室核心管理层，也是质量控制核心人员，定期召开科室管理与质控会议，总结前期工作、安排下一步工作。从临床质控和技术培训入手，理论学习与典型病例讨论并行，文献综述与临床科研并行，三生(研究生、进修生、实习生)带教与提高师资力量并行，刺激、促进麻醉与相关科室业务相互拓展、提高。

麻醉学科建设路线图，是以难度大、技术含量高的危重症心脏手术和婴幼儿复杂先心病手术麻醉为龙头，全面提高全员麻醉技术和围术期管理水平；麻醉整体技术和管理能力提高，使相关科室开展心脏病非心脏手术、危重症患者、婴幼儿和高龄患者手术成为可能，反过来促进麻醉工作。联合综合ICU、急诊和相关手术科室，成立危重症救治群，从院前开始、到术中和术后管理，整体提高救治成功率和效率。作为重症监护病房的补充，麻醉恢复室的成立，明显提高了病房术后患者安全，降低甚至杜绝了术后早期麻醉和手术并发症。



除心脏导管室先心病诊疗、心律失常射频消融麻醉外，拓展手术室外麻醉业务，最主要和最困难的就是麻醉科和相关科室要转变观念。从提升相关科室临床安全、拓展新业务的必要性和紧迫性开始，麻醉科与相关科室共同研读有关指南和医政管理部门工作要求，与医护人员和患者沟通，抓住本院医护人员及其家属对术后镇痛、无痛分娩和无痛腔镜检查等需求的契机，开展手术室外麻醉工作。相关科室和患者体会到“无痛”不仅仅是“无痛”，麻醉医师的参与更是临床安全的提升与保障，观念的转变顺应了时代发展，为舒适化医疗和无









痛医院建设铺平了道路。

急、危重症救治和手术外麻醉，以张东亚主任为技术后盾，麻醉科积极倡导多专业、多科室合作，为全院提供安全保障，开展新技术、提升医院综合救治能力与核心竞争力，创造了许多国、内外诊疗记录。例如，亚洲第一例世界第二例新生儿经脐带心律失常射频消融手术、生后2小时复杂先心病手术、心脏肿瘤摘除、国内首例2岁川崎病患儿冠脉血栓抽吸术、羊水栓塞孕产妇救治、90余岁长期卧床严重心衰骨折手术、终末期心脏病手术与围术期管理等。

近年来，骨科、普外科和妇产科收治的合并心脏病和/或心肺功能很差的高龄患者、多器官衰竭、复合伤等患者明显增多，相继开展了微创、介入和杂交手术，许多患者从外院转入我院手术，妇产科危重孕产妇救治工作连续数年受到朝阳区卫健委肯定。我院入选全国无痛分娩试点医院、无痛胃肠镜检查年工作量过万例、小儿心律失常射频消融手术位列全国第一、朝阳危重孕产妇救治工作成绩突出等等，麻醉医师幕后大量的工作，在提高医院整体的技术水平、学术地位和社会知名度方面做出了有目共睹的成绩。

三、带队伍建梯队



得益于科室积极开展新业务、普及成熟技术，麻醉科中、青年医师快速成长，学科梯队渐趋合理。2004年，张东亚主任即意识到青年医师规范化培训的重要性，当年在科室人力非常紧张的情况下，克服困难将新入职的住院医师外送完成1年的培训，最困难的时候科室仅有4名医师值守。目前，新入职的麻醉住院医师完成3年规培后，经过1-2年的心脏手术麻醉，担任为期1年的住院总医师工作。住院总医师在科主任直接领导下，协助医、教、研，安排每日手术麻醉，完成会诊，按科室质控要求统计临床工作。规培结业和住院总期满后，均需在科内进行学习汇报和述职，对科室业务、技术和管理提出合理化建议。经过最初3年艰苦值守，麻醉科梯队建设进入良性循环，每年均有医师从各大规培基地结业带回“他山之石”，科室许多医师相继取得硕士或博士学位，为科室、医院整体技术水平提升和跳跃式发展奠定了坚实基础。以何军、张艳丽为主的技术骨干，庞晓林、杨永涛、关圆和张权为主的疼痛诊疗主力，以邵燕斌、李慧先为主的心脏麻醉精英，以贾广知、任倩倩为主的危重症和教学骨干，勤勤恳恳的现任住院总苍惠岩，默默工作的老同志付连军、田玉麟，张岩、杜士魁、郭孟孟、朱承选、周美辰、闫果花等新生力量，王芮、张雨和黄浦茜丹硕士研究生，活跃在手术室内、外医疗、教学和科研场所，为医院服务更多患者、培养更多优秀青年医师添砖加瓦。

麻醉科每周固定晨课，分为理论学习和临床病例讨论，十余年来从未间断，在跟踪学科发展、夯实理论基础和提升临床技能方面，起到了非常好的作用。系统的理论教学和临床带教，是临床教学的主要手段，特别是临床病例讨论。依讨论目的不同，或偏重于临床或偏重于教学，偏重临床是对诊疗方案的检视，偏重教学则是实战化演练，对参与者特别是组织者要求较高，将临床上升到理论，以理论指导临床，在哲学的高度、依据方法论，逻辑清晰的剖析，规定时间内规范语言表述，培训临床思维和归纳总结能力。高水平病例讨论，是一场学术研讨的饕餮盛宴，否则就流为一种形式，甚或沦为一场无罪辩护。同样，从转变观念、认识不足、谋求发展开始，麻醉科逐渐将临床病例讨论推广到全院，在临床质控和教学方面广受欢迎，院内、外学术活动中，均可见到麻醉科张艳丽、杨永涛、贾广知、庞晓林和李慧先等精彩的学术发言。麻醉科也是我院最早接收本科实习生的科室之一，历任教学主管做了大量细致琐碎的工作，建立了系统化的临床教学和结业考核体系。实习同学在麻醉科不但学到了临床技能，还受到用人单位的欢迎，被解放军301医院在内的大型三甲医院录用，还有同学被清华大学医学院录取，接受麻醉学硕士的培训。

“清华大学麻醉与镇痛研讨会”创办于2005年，由张东亚主任提议创建，每年一届已连续举办十五届，在带动和活跃我院学术氛围方面起到模范带头作用。研讨会还创造了两个记录，为麻醉学专业在我院也是清华历史上最早的学术研讨会，到目前为止也是清华临床医学唯一以学科为单位、联合所有附属医院举办的学术研讨会。“清华大学麻醉与镇痛研讨会”意在联合清华大学附属医院麻醉学专业，促进清华麻醉学科建设。每年的研讨会可吸引200余位专业





同仁，除北京各界麻醉同仁外，北京麻醉学会主任委员李天佐教授曾亲临会场，对学术会议给予高度肯定。中华医学会麻醉学分会前任主任委员、中国医师协会麻醉学分会首任会长刘进教授，北京麻醉学会前主任委员、首都医科大学麻醉学系前主任、全国麻醉学会前常委兼秘书长岳云教授，出席了“第十五届(2019)清华大学麻醉与镇痛研讨会”，并作了精彩报告。

北京医学会麻醉学分会，将北京市所有三级以上医院分为国家卫健委、首医、北医、医科院、清华、中医、军队、综合8个系统，从2007年开始，在北京医学会礼堂，每个系统每年举办一次临床病例讨论。清华系统病例讨论会已连续举办多年，2019年吸引北京多家医院的麻醉同行约300人参会，在北京麻醉界展现了“清华麻醉”的风采，提升了“清华麻醉”的学术地位。张东亚主任作为全国知名小儿先心病麻醉专家，2016年在“新青年麻醉论坛”上首开先心病麻醉讲座。随后的2019年，我院麻醉科杨永涛、邵燕斌和李慧先，心脏中心唐秀杰、陈国良和王廉一进行了先心病系列讲座，全方位宣传了我院，提升了我院在业界的知名度。目前，我院几乎每周均有不同专业、不同主题的学术活动，理论学习、临床讨论、质量控制、新进展等学术交流蔚然成风，许多是市级或国家级继教项目。





四、抓质控保安全

麻醉科立足根本，针对复杂、危重、疑难患者，术前住院总医师会诊了解患者基本情况，在全科交班会中汇报、讨论，如麻醉策略、监测手段和应急预案等，狠抓临床麻醉质量管理。麻醉管理具有精准化和个体化的特点，科室根据每位患者具体情况和手术要求，结合麻醉医师技术特点和经验，进行最佳匹配。麻醉管理做到术前掌握手术专科情况、重要器官、全身状态及手术特殊要求，术中制定科学、合理麻醉方案、应急预案为手术创造条件，术后密切随访及时反馈。

科室不断完善围术期检测手段，添置必要检测设备，引进手麻系统，实现信息化管理，建立并强化麻醉恢复室管理，加快手术室周转。麻醉恢复室工作开展以来，术后返回病房的患者，因麻醉恢复不全或早期出现外科情况的明显减少。利用晨交班，把质量控制落实到每日、每例手术和每位麻醉医师，科主任定期巡视术间、检查记录及指导，针对出现问题及时给予纠正。坚持月初质控会，上报不良事件，对上月医、教、研工作进行全面总结，安排下月工作。以PDCA模式加强科室规范化建设和管理，建立临床路径和麻醉操作常规，管理工作做到规范化、标准化、制度化、有序化和特色化，全面提高科室管理水平和工作效率。

作为患者进入手术室的最后一道安全关，麻醉科积极提倡危重症患者全院会诊制度，全年参与院级病例讨论几十次。对已经入室的患者，经麻醉医师细致观察，发现合并冠心病、肺栓塞、高危心律失常、内环境严重紊乱等高危情况，果断叫停手术，避免了重大安全隐患。张东亚主任积极践行多科室诊疗(MDT)，搭建平台如危重症论坛、胸疼论坛、急腹症论坛和心衰论坛等，将术前准备、术中管理和术后恢复三阶段有机结合起来，理顺流程、提升效率，避免铁路警察各管一段，缺乏全局观和统一诊疗所引起的安全隐患和质控漏洞等，大幅度提高如羊水栓塞、胸腹复合伤、心脏刀扎伤、胸科肿瘤、术中大出血、休克和严重内环境紊乱等危重症围术期管理质量。

目前为止，仅危重症管理论坛已成功举办了八届，通过MDT模式的多学科综合诊治讨论，训练临床思维、提高危重症抢救水平同时，还锻炼了中、青年医师。2017年，我院洁净手术室开始二次装修，MDT模式同样发挥了作用；在全体医护人员和施工单位配合下，不但没有影响临床工作，手术量和危重症手术较前一年还有所增长。

五、新技术促发展

张东亚主任时刻提醒，医院竞争最好的办法是发展和壮大自己，科室间的

竞争也一样。疼痛诊疗目前被列入朝阳产业，张东亚主任大力推进麻醉科疼痛诊疗业务，前后外送多名麻醉医师到北京宣武医院和中日医院等学习，外请宣武和安贞医院等知名专家来院指导。目前，疼痛诊疗逐渐形成以微创手术为特色的综合治疗模式，从业人员中不乏拥有博士、硕士学位的医师，疼痛诊疗技术和队伍不断发展壮大。



疼痛诊疗工作的开展，使麻醉医师走出手术室、站上手术台、坐堂应诊、管理病房，提升了麻醉医师的职业荣誉感和社会认可度，吸引更多有为青年从事麻醉和疼痛诊疗工作，缓解全国范围内的麻醉医师短缺问题。今年，疼痛门诊、疼痛病房和疼痛手术保持快速增长趋势，疼痛门诊有望过万例，疼痛手术过百例；疼痛门诊以三氧自体血免疫疗法、三氧注射等新技术为特色；疼痛手术针对癌痛、椎间盘疾病、带状疱疹等顽固性疼痛，采用吗啡泵、射频消融等技术取得良好效果。1例肺癌晚期多发转移的患者，癌痛难以忍受，业界认为一般存活期仅半年，吗啡泵植入后疼痛明显缓解，改善了生活质量，存活期达到近2年之久。中、老年患者和疼痛患者目前相对较多，麻醉科创造性地将疼痛诊疗与理疗结合起来，为解除患者痛苦开辟了新的思路，促进了疼痛诊疗和理疗专业发展。

随着手术室外工作量的爆发性增长，同时为顺应日间手术要求，麻醉科适时开设了麻醉门诊。麻醉门诊开始工作以来，筛选出许多巨大安全隐患的患者，经过专科会诊和治疗后再行麻醉和治疗，避免了许多安全隐患和纠纷。

六、互促进谋共赢

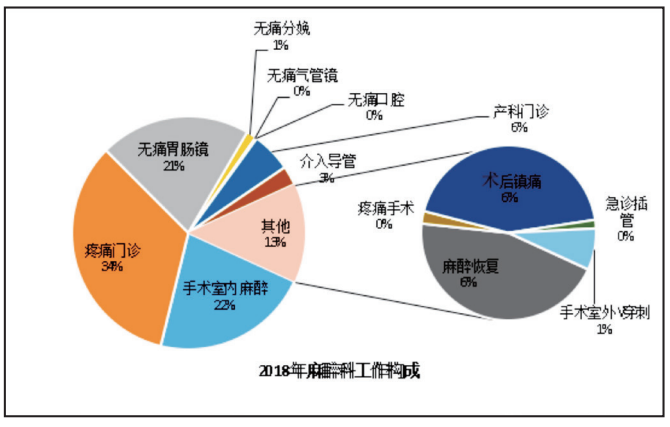
没有强大的外科，就没有麻醉科，没有麻醉科保障，外科不可能发展，急、危重症患者救治也会大打折扣。麻醉科在关注自身专业发展的同时，非常重视与兄弟学科的团结协作。张东亚主任与时任院长吴清玉教授密切合作，救治了许多危重、复杂、罕见心血管疾病患者，如先后为生后26小时、11小时、5小时、2小时复杂先心病患者手术等，创造并刷新了当时的国内记录。

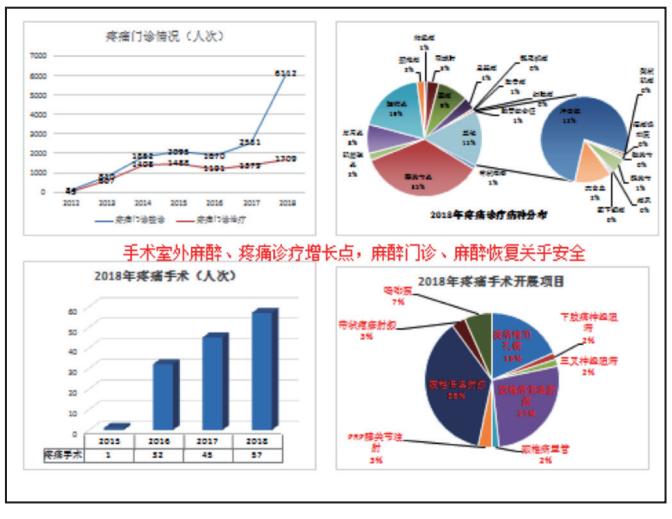
今天，小儿射频消融技术在国内、外发展均相对较缓，除小儿相对复杂、技术要求高、需要团队合作完成外，心律失常患儿麻醉技术也是制约其发展的关键。李小梅教授从北大医院调入我院后，以我院强大的小儿心脏麻醉为依托，从零开始在很短时间内做到全国领先，创造了许多国内、外记录，并主笔起草了《小儿电生理射频消融专家共识》，2018年荣获“北京市科技进步”三等奖，很好的诠释了合作共赢这一颠扑不破的真理。

麻醉科与消化内科紧密协作，开展无痛胃肠镜诊疗填补医院空白，无痛胃肠镜从每周半天，到现在工作日全天开展，提升的不仅仅是数量，还有诊疗的质量。“无痛分娩”在我院已成功开展多年，受到孕妇广泛欢迎，我院荣幸成为全国无痛分娩试点单位。麻醉科积极与口腔科合作成功开展了无痛口腔治疗，并取得了良好的社会反响，使我院成为开展无痛口腔诊疗少数几家医院之一。

目前，在手术室内工作量不断增加，手术室外战线越来越长的情况下，麻醉科克服了许多困难，创造条件保障相关科室正常工作、促进相关科室开展新业务，同时还帮助清华大学完成了教育部援疆任务和卫计委对口支援科左后旗工作。另外，与呼吸内科密切合作开展无痛气管镜检查治疗填补我院该项技术空白。血源不足长期困扰着患者和广大医护人员，麻醉科积极开展血液麻醉和血液保护措施，如术中血液回收、术前血小板分离保护、术中控制性降压、严格掌握输血适应症和成分输血等，节约用血和血液制品，保障复杂、危重和疑难手术安全。针对术前重要器官和全身功能状态较差的患者，以及术中血流动力学波动剧烈和出血较多的患者，采取措施及早介入，实施心、脑、肺、肾重要器官保护措施，避免发生严重、甚至不可逆性损伤，预防并发症，降低围术期死亡率，缩短住院时间，节约住院费用。

麻醉科申报新技术几十项，例如：富血小板血浆治疗术、脊髓电刺激治疗下肢缺血技术、术前血液分离技术、医用臭氧自体血回输疗法以及手术前镇痛等，许多技术得以普及取得了良好的社会效益。





七、重科研促学习



在技术革命日新月异推动下，借助声、光、电、磁、核的发展，现代生物医学也在突飞猛进。凭借高科技技术和生物医学成就，临床医疗不断打破禁区、拓展全新诊疗领域，对临床工作者的学术素养要求也更高，挑战也更大。



麻醉科本着“建设学习型科室”的宗旨，多措并举，强力推进科室科研和教学工作。张东亚主任自2011年开始，在清华系统内招收研究生，截止至2019年共招收研究生9名，其中6名已经顺利毕业走上工作岗位，研究生成为科室科研主力。麻醉研究生培养本着“医研并重”的教学理念，在保证研究生科研训练前提下，注重提升师资力量和完善教学体系。研究生在进入麻醉科后，科室会选派一名具有相关科研经验的医师作为其副导师，指导研究生完成课题设计、开题报告、中期报告、结题报告、毕业答辩和论文投稿，通过教学相长，促进全科师生科研教学能力提升。

科研工作不是无本之木，需要课题基金的有力支持，麻醉科在科内设立了科研基金，在时间安排上鼓励科研工作；重视基金申报工作，由专人负责组织和传达基金申报时间和要求。近5年来，麻醉科共获得各项基金资助6项，总计65万元，包括市级项目2项、清华校内项目1项、中华医学会项目2项、院内青年项目1项。通过“请进来走出去”，麻醉科与清华、北航、首医的多所科研机构达成合作。2019年，麻醉科与清华机械工程系合作，开始了基于大数据的呼吸状态监测与智能诊断系统的研究项目，希望能够在医工结合方面开拓出新的道路。

麻醉科目前拥有博士3名，硕士8名，在读硕士研究生5名，具有充足的研究型人才储备，并形成了良好的临床和研究梯队。麻醉科注重青年医师科研素质培养，要求所有青年医师每年必须完成两次读书报告和两次病例讨论，锻炼学术交流能力。在北京医学会组织的各项活动，特别是在每年一度的“清华系统麻醉病例讨论会”上，我院麻醉科医师讲课条理清晰，分析见解独到，发言落落大方，屡屡获得与会专家肯定与赞赏。

麻醉科同样重视实习医师的临床教学和科研启蒙。除完成日常临床培训和考核外，实习生还要在指导老师指导下，完成实习结业答辩，如选择课题、收集资料、制作PPT和在规定内时间完成报告等。张东亚主任强调，创新思维决定了科研方向、角度和深度，因此将培养科室人员的创新思维作为科研训练的重点工作。麻醉科每月至少举办一次“青年医师科研讨论会”和一次“科研基础理论讲座”。通过讨论会，既对青年医师的科研工作起到了督促作用，又促进了课题组成员之间科研思路的相互交流。在“科研基础理论讲座”中，主要由科研经验丰富的医师向大家具体讲解科研工作的开展思路和实验方法，提升科室内医师和在读研究生的基本科研素养。为促进清华系统内麻醉学、疼痛学和急、危重症医学共同发展，张东亚主任联合清华系统四家医院，创办了《清华麻醉与急危重症医学》季刊，搭建了一个重要的学术交流平台。

张东亚主任带领麻醉科手术室经过长期不懈努力，将业界公认技术复杂、风险大、要求高的麻醉，如心血管、婴幼儿、心脏病非心脏手术、小儿心律失常麻醉和危重症管理等，发展成为我院技术特色。麻醉科手术室这一开放的平台，不但越来越高、越来越大、越来越稳，还更具活力与竞争力。高、大、稳的平台必将创造更多的医学奇迹，训练出更多优秀临床专家。麻醉科手术室全体医务人员将一如既往，众志成城，以更热忱的态度和更优质的服务，为北京华信医院建院60周年而喝彩！

□麻醉科 何军 张东亚



内分泌科举办第二届内分泌论坛

为庆祝北京华信医院60周年华诞，推动北京地区内分泌学的发展，提高内分泌科医务工作者诊疗水平，加强学术交流，由北京糖尿病协会主办，我院承办的“第二届北京华信医院内分泌论坛”于9月6日在我院报告厅举行。此次大会邀请了北京内分泌领域的知名专家，针对内分泌科常见病及少见特殊疾病的诊疗展开学术交流。内分泌科主任医师朱栓立主持会议。

我院党委书记类延旭致开幕辞并指出，内分泌科一直注重人才的发展与培养，致力于为广大医师打造一个先进、科学、严谨的学术交流平台，通过临床与科研相结合的培养模式，使得医师诊疗水平逐年提高，让床位周转率及床位使用率不断提升，让患者得到更好的服务。



朱栓立由浅入深地剖析了“2型糖尿病的综合管理共识”。他强调糖尿病不是一个孤立疾病，控制高血糖除了药物治疗外，更重要的是改变生活习惯；糖尿病血糖控制的标准和方法因人而异，治疗药物和HbA1c目标的个体化，需充分重视糖尿病整体治疗的概念。



北京朝阳医院内分泌科主任王广教授为大家详细介绍了2018年EASD会议关于“2型糖尿病的预防：梦想成真”的精彩内容。他强调，生活方式干预可预防IGT进展为2型糖尿病，需要从个体、生活环境和社会三个层面入手。关注精准医学、儿童肥胖管理以及探索更优的糖尿病预防模式将是未来糖尿病预防的方向标。中日友好医院内分泌科主任陈晓平教授聚焦“高血糖与肿瘤发生风险的关系”，她从糖尿病与肿瘤发病风险的流行病学、高血糖与肿瘤发生相关机制，及二甲双胍抗肿瘤机制三方面娓娓道来，再次指出肥胖、超重与饮食是糖尿病与肿瘤的共同潜在因素，这让与会者深刻认识到健康的生活方式、良好的体重管理至关重要。

我院药学部主任魏建英从胰岛素过敏反应的现状及困惑，为大家详细讲解了胰岛素过敏反应的处理对策及速效胰岛素类似物使用的注意事项。糖尿病研究所芦海主任从2型糖尿病肠促胰岛素的缺陷、2型糖尿病β细胞功能缺陷、2型糖尿病胰岛素抵抗及肾脏在葡萄糖的调节中的作用四个方面讲解了2型糖尿病的发病机制。林静主任医师、李红梅副主任医师、李静宜副主任医师、郭伟宏副主任医师结合国内外指南及文献学习，分别从“糖尿病与骨质疏松”“垂体瘤难点的诊治”“2型糖尿病的体重管理”“原发性骨质疏松的治疗指南解读”几方面展开学术交流，针对以上特殊人群的疾病诊疗作了详细讲解。李娜主治医师为大家分享了关于“2018年ADA/EASD共识解读”的相关内容。

最后，赵灿、聂毅、郎慧芳、刘龚玫子医师从临床少见特殊病例引出关于原发性甲状旁腺功能减退症、高尿酸血症、甲状旁腺功能亢进症、库欣综合征的规范化诊疗，理论与临床相结合，使大家对这些内分泌科少见病有了深刻的认识，积累了更丰富的临床经验。

我院第二届内分泌论坛取得圆满成功。这是一场丰盛的学术盛宴，会场座无虚席、掌声不断，与会者与各位教授面对面讨论交流，使前来参会的临床医师、药师、麻醉师、社区医师及护士受益匪浅。我们期待明年学术会议与您再相聚！

□内分泌科 李娜/文 郭伟宏/摄影





血液肿瘤科成功举办清华大学肿瘤诊治进展论坛



8月23日，北京华信医院血液肿瘤科在学术厅成功召开了“清华大学肿瘤诊治进展论坛”。我院副院长兼肿瘤中心主任张东亚出席会议并致辞，来自北京多家知名医院的专家和教授、临床工作者近百人参会。其中，来自北京协和医院的白春梅教授、中国医学科学院肿瘤医院的杨林教授、友谊医院的杨吉刚教授、清华大学医学院张明徽教授，我院血液肿瘤科主任郭振兴、副主任医师任秀红及刘莉进行了精彩的学术报告。



白春梅教授阐述了胃肠道肿瘤免疫治疗现状，并详细介绍了dMMR/MSI-H、pMMR/MSS两大类型肠癌的免疫治疗进展。她提出PD-1单抗对MSI-H的肠癌有效；免疫检查点抑制剂单药对MSS肠癌无明显疗效；免疫检查点的联合治疗策略可能对MSS肠癌有一定疗效。杨林教授就胰腺癌的诊疗进展进行了报告，尤其阐述了PARP抑制剂在胰腺癌中的现在和未来。杨吉刚教授报告了18F-FDG PET-CT在恶性肿瘤的诊断及良恶性鉴别、分期、疗效评价、预后评估等方面的临床应用，强调PET-CT在核医学与临床医学之间的桥梁作用。张明徽教授讲解了基于NKT的肿瘤免疫治疗技术及部分结果，令听众耳目一新。

郭振兴对非小细胞肺癌(NSCLC)的治疗进展进行了详述，就术后辅助治疗在NSCLC的进展、EGFR(+)及EGFR(-)转移性NSCLC的治疗进展从不同角度进行了阐述。他指出目前是靶向药物和免疫新药的时代，使化疗的地位受到了挑战；三代TKI在驱动基因阳性的进展/转移NSCLC中鹤立鸡群；驱动基因阴性的进展/转移NSCLC免疫联合化疗使得生存明显延长。任秀红结合最新胃癌指南，着重介绍了老年进展期胃癌的治疗。刘莉讲解了晚期卵巢癌治疗方案的选择。针对不同病理类型卵巢癌，分别阐述了最新的治疗策略及研究结果。

本次大会内容丰富，学术氛围浓厚，互动热烈，受到参会人员的一致好评。近年来，我院血液肿瘤科在郭振兴的带领下，以临床实践为抓手，注重学术沉淀，提倡规范化、个体化治疗，倡导多学科诊疗，多次成功诊治了知名医院辗转而来的疑难危重患者。

血液肿瘤科关注学术前沿，注重临床细节，发现多例世界罕见的疑难杂症，及时给予了诊治，相关结果被国内外多个杂志发表。血液肿瘤科用丰硕的成果向医院60华诞献礼，并将以此为新的起点，不断提高对肿瘤患者的整体诊治水平，为患者健康保驾护航。

□血液肿瘤科 徐文艳



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 王小磊 刘晨曦 电子邮箱：hxyyjrhx@qq.com