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 222 期
2019 年 11 月 29 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

弘扬宪法精神
全面依法治国

我院成功举办清华大学儿童心脏病基础与临床暨疑难病例研讨会



11月29日，心脏中心小儿科在北京成功举办“清华大学儿童心脏病基础与临床暨疑难病例研讨会。

本次研讨会邀请了本专业国内外颇有造诣的专家，系统地解析统计学和数据挖掘在临床数据分析上的应用，包括数据整理、数据清洗、缺失数据填补、统计方法的正确选择和使用；核医学与分子影像学在儿童疑难心肌病心肌炎鉴别诊断价值及合理应用；儿童遗传性心肌病、遗传性心律失常、炎症性心肌病、川崎病等的诊断和治疗进展；同时，还分享各类疑难复杂心肌病、恶性心律失常的精彩案例。本次会议内容别具一格，会议组织者李小梅教授精心设计准备，做到讲题精致实用、个案复杂耐人寻味，会议内容让大家都有不同收获。

会中，加拿大约克大学数学统计系终身教授王晓刚、北京大学医学部核医学系主任王荣福教授、上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心心脏中心副主任及心内科主任李奋教授、清华大学第一附属医院李小梅教授、北京清华长庚医院内科部副部长及心内科主任张萍教授、复旦大学附属儿科医院心血管中心副主任及心内科主任刘芳教授、深圳儿童医院心内科心脏起搏与电生理专业负责人刘麟教授、清华大学第一附属医院江河副主任医师等业内专家，先后围绕“统计学概论和医疗临床”、“R 统计绘图入门”、“核医学与分子影像学在儿童疑难心肌病心肌炎鉴别诊断价值及合理应用”、“不同原因的CLBBB伴心功能不全器械植入治疗初探讨”、“儿童心室失同步导致扩心病原因及同步化治疗措施”、“遗传性心律失常应用倍他受体阻滞剂的思考”、“川崎病冠状动脉病变诊治”、“伴恶性心律失常的遗传性心肌病”、“儿童心源性晕厥的诊疗策略”等讲题进行全面系统地讲解。内容涵盖临床科研、影像诊断、疾病诊治进展等一系列学科前沿、热点研究领域，为与会医生奉上了一场丰盛的学术盛宴。

专家们融会贯通、风趣幽默、寓教于乐的精彩授课，使参会医生对临床科研、儿童各类疑难心脏病有了更深层次的认知和理解。

会上穿插进行的疑难病例讨论环节，精彩病例不断，分别为来自天津儿童医院邢淑华主任团队的“儿童真假心梗解疑”、首都儿科研究所附属儿童医院石琳主任团队的“婴宝宝大心脏迷案两年寻踪”、北京大学第一医院杜军保教授团队的“冠状动脉正常的川崎病：冠状动脉真的正常吗？”、李小梅教授团队的“姐弟不同病因心肌病解析”和“多重因素至恶性晕厥——重重迷雾，剥茧抽丝”。疑难病例错综复杂，需要临床医生通过患者临床信息的蛛丝马迹寻踪溯源，反复推敲，才得以明确诊断，采取适当的治疗方法，使患儿最终受益。犹如福尔摩斯探案般悬念频出的精彩疑难病例，引发大家热烈讨论，并与专家进行面对面的交流学习，极大地拓宽了与会医生的临床视野，学习到许多宝贵的临床知识。

当日，严寒的北京迎来入冬后第一场雪，却依然挡不住医生们的学习热情，逾百名来自祖国各地的儿科医生甚至成人心内科老师冒着严寒齐聚会场。室外瑞雪纷飞，室内学习热情高涨，从早八点到晚七点，没有茶歇、没有午休、无人退席。专家讲座精彩，疑难病例讨论热烈，研讨会圆满结束。

本会议针对儿科心血管医生面临的临床问题，通过专题讲座、疑难病例专家点评及与会医生讨论等环节互动，大家相互交流学术意见、临床经验和研究进展，极大提高了儿童疑难心脏病及遗传性心律失常的诊断和治疗水平。参会医生纷纷表示不虚此行，收获满满，意犹未尽，希望心脏中心小儿科今后多举办类似高水平的研讨会，造福更多的患儿及家庭！

□心脏中心 戈海延



我院荣获“同心·共铸中国心”团队组织奖和个人“精准扶贫贡献奖”



11月30日，2019“同心·共铸中国心”“初心·故事”颁奖典礼在北京民族剧院举行。我院荣获“同心·共铸中国心”团队组织奖，该奖项用以表彰在大型公益项目“同心·共铸中国心”活动中积极参与、表现突出的单位。我院心外科主任李洪银、神经外科副主任冯国余参加了颁奖盛典。冯国余还获得了组委会颁发的“精准扶贫贡献奖”。

在颁奖盛典上，由专业演职人员表演的情景剧《第三次生命》，是根据我院吴清玉教授团队在2014年，成功为云南迪庆州维西县复杂先心病患儿龙茸卓玛完成手术的真实故事所改编，这一情景剧感动全场观众，获得雷鸣般的掌声。李洪银主任上台接受龙茸卓玛敬献的哈达，并为获得“健康中国感动奖”的个人宣读颁奖词。



在今年8月17～18日，共铸中国心组委会发起的“中国退役军人健康关爱行动——拥军优属点亮卓尼”活动中，冯国余表现突出，获得“精准扶贫贡献奖”。

自2008年“同心·共铸中国心”大型公益项目发起以来，我院每年组织医务人员参加“同心·共铸中国心”公益活动。自2016年，“共铸中国心”组委会将我院定为中国复杂先心病救助中心以来，我院累计完成71名来自“同心·共铸中国心”项目的复杂先心病患儿的救治工作，且全部获得成功，患儿恢复健康，并获得基金救助325万多元。

□对外合作与发展办公室 胡建立

心脏内科主任苗立夫团队的《ECMO 支持下高危、复杂患者冠脉旋磨治疗 1 例》获得 CBS“挑战性病例”比赛优胜奖

11月30日，在南京举办的第十一届左主干暨冠状动脉分叉病变峰会(CBS)上，心脏内科苗立夫主任冠脉介入团队参赛的《ECMO支持下高危、复杂患者冠脉旋磨治疗1例》获得CBS“挑战性病例”比赛优胜奖。崔永亮副主任医师(右4)代表团队参赛并获奖。

参赛病例中描述的是一位来自河北保定CHIPs(Complex Higher risk Indicated Patients)患者。已就诊于北京多家医院，因冠脉严重钙化狭窄、心功能差、既往脑出血，且合并颈动脉、椎动脉、及双侧股浅动脉狭窄、闭塞，均建议其保守治疗。但患者反复静息下心绞痛，饱受折磨。2018年12月，在院长张明奎领导下，心脏中心苗立夫主任团队会同心外科、血管外科、麻醉科等多科室共同协作，历时9小时，在人工膜肺(ECMO)辅助下顺利完成了冠状动脉旋磨术和支架植入，术中患者多次出现血流动力学不稳，在多科室共同努力下最终化险为夷。

CHIPs患者的病变较为复杂且合并多种疾病，是目前临床介入医生面临的一个重要挑战，治疗CHIPs患者也是一个医院多学科协作医疗水平的体现。截止目前，我院共完成3例ECMO辅助下高危复杂患者的冠状动脉旋磨治疗。

□心脏中心 崔永亮



生命之托

——神经内科急抢救一名脑梗死患者

11月的北京已让我们深深感觉到冬的寒意，是脑血管病的高发季节，也是卒中绿色通道最繁忙的季节。



11月10日凌晨3:35，窗外黑黢黢的一片。此时，一声尖锐的电话铃声打破了神经内科寂静的夜晚，要知道这个时间响起的铃声确实让人有些毛骨悚然。

原来是急诊科刚接收了一位82岁脑血管病的老太太，凌晨起床如厕时发现自己右半身麻木无力，言语含糊，由于症状轻未引起重视。3个多小时后，出现头晕、恶心呕吐，右侧肢体无力加重，不能行走，患者很快出现意识障碍，家属立即将患者送到急诊。急诊科杨倩大夫接诊后，考虑脑梗死可能性大，立即开通绿色通道，通知神经内科。这便有了刚才那个急促的电话。

神经内科值班医生毕晓霞接到电话，立刻向科里发出准备接诊溶栓患者的指令后，就一路小跑向急诊飞奔而去。因为毕晓霞大夫心里明白，患者目前已距发病4个小时，时间就是大脑，时间就是生命，所以她必须与死神赛跑，夺回这个珍贵的生命。

到达急诊科，毕晓霞大夫进行简单的病史了解及查体后，考虑是脑梗死，便将患者迅速送到CT室。这样一个寒冷的天气，这么短的距离，到达CT室时毕晓霞大夫已是气喘吁吁，大汗淋淋。在患者做头部CT时，毕晓霞大夫向患者家属交代了溶栓的相关情况，家属表示理解并同意溶栓。CT结束，未见出血，毕晓霞大夫将患者迅速送至神经内科病房。这时，患者症状还在加重，出现意识障碍加重、双侧瞳孔不等大，危在旦夕。到达病房，神经内科的值班医生何雯大夫及刘亚楠大夫已等候在抢救室，严阵以待，大夫与家属签订知情同意书的同时，护士已开通静脉通道、监测生命体征。

来到神经内科后3分钟，100万尿激酶就已输注至患者体内。此时，距患者来我院就诊仅仅29分钟。溶栓过程中，由神经内科医护人员组成的卒中团队全程守护在老人身边，密切观察患者情况，患者病情终于逐渐稳定，溶栓后24小时，患者神志清楚，四肢肌力5级，完全正常，患者及家属向所有参加抢救的医护人员表达了衷心的感谢！

这次受生命之托，与死神的赛跑，我们赢了，仅仅用时29分钟就让死神望而却步。这不仅是挽救了一个患者，更是挽救了一个家庭。这次抢救工作的完美结局是团队共同努力的结果，离不开急诊科、放射影像科、检验科等多科室通力协作。我们将继续努力，精诚合作，让我们的绿色通道畅通无阻，让更多的家庭享受生活的幸福。

□神经内科 孙阳 文/摄影

一次吃下4片硝酸甘油的老先生现在怎么样了？

7年前，老先生被诊断为冠心病，在我院进行了介入治疗，术后恢复得很好，老先生也渐渐的觉得没啥事，自己就把药停了。但7年前的遭遇，让老先生知道了心脏病的危险，他始终没有忘记自己是个心脏病人，所以硝酸甘油这个能短时间明显缓解胸痛、胸闷的药，时常备在家里、放在身边。

那晚，久违的感觉又涌上了胸口，他打开了药瓶，把药片倒在手，心里却犯了难：应该是含着吃的，吃几片呢？上次好像看到过有人不舒服时含了十颗就好了，我没那么难受，少吃点，正好倒出来4个，先含着，还赶紧给儿子打了电话。

因为有过前车之鉴，老先生的儿子回家前就拨打了120求助，他到家时急救人员正在为老先生量血压和做心电图，看到父亲全身大汗、无力的样子，他不禁叫喊起来："爸，爸，您怎么了？"。

原来，含十颗的那个药是丹参滴丸，硝酸甘油每次只需含服1片，症状不见好转15分钟后可以再含服1片，如果仍不见好转就需要拨打120求助了。由于硝酸甘油具有明显扩张血管的作用，一下子含服了4片硝酸甘油的老先生，血压都测不出来了，持续的胸痛胸闷让老先生出了好多汗，加重了症状。

"快、快，心率只有20几次！"急救中心的医生几乎是从救护车上飞下来的，几个人推着担架车往抢救室跑。

老先生到达急诊科的时候身上的毛衣湿透了，胸闷的症状稍有缓解，人显得很疲惫。从发病到就诊虽然只有半个小时，但老先生的子女们非常紧张，因为他们自己知道，老先生的情况不太好。给老先生用了升压、提升心率的药，面色渐渐好转，由于大量出汗、虚脱导致的电解质异常的问题也在被纠正。心脏内科的医生第一时间就来到了患者身边，看过老先生的情况之后考虑他很可能出现了急性心肌梗死，需要立刻去做手术。

由于老先生一下含了4片硝酸甘油，导致他吐了好几次，坏死心肌和全身不足的血流量正强烈刺激着老先生的迷走神经，如果再不快一点，老先生就真的不行了。就在老先生刚刚躺在导管室的手术床上时，马上出现了全身抽搐，这种情况是所有医生都不愿意见到的，因为大家最害怕的事情发生了——室颤，一种严重的可以致命的心律失常。心脏就像个水泵，此时的心脏出现了不规则的颤动，而这样的颤动是无法将血流泵出心脏。

2013年《N Engl J Med》杂志曾报道过一例持续室颤下，在心肺复苏同时进行PCI的先例。而我们的心脏中心团队，这次也这么做了。及时的识别诊断、心肺复苏、电击除颤、气道管理、血管再灌注，彰显了我们这个团队强大的实力。

经过手术，老先生阻塞的那根血管恢复了通畅，恢复了正常心跳，患者真的转危为安了。

为了避免不好的事情发生，科学用药显得非常重要，这不仅是医生的责任，作为子女的也应当义不容辞。

□急诊科 徐海军

生命接力 众志成城

——多科联合成功抢救坠楼年轻妈妈

11月7日对于小红(化名)来说真是噩梦一般的日子，正处在哺乳期的她不慎失足从五楼坠落，120紧急送入急诊时已经奄奄一息。急诊科同仁迅速启动应急预案，副院长张东亚、医务处主任高岳林和急诊科主任关键到场指导治疗，深静脉置管、气管插管，进行影像学检查，备血、输血、请会诊确定治疗方案等一系列工作在短时间完成。影像学显示患者颈椎、肋骨、胸椎、腰椎和眼眶多处骨折，其中右侧大量血气胸，胸椎锥体爆裂性骨折，脊髓损伤，患者处于休克状态。

当天手术危重患者居多，经输血科副主任杨永涛多方协调，通州血站加送一批AB型库血，并做好继续大量用血的准备。此时，张东亚准确地判断，"尽快手术，只有手术止血才能维持血压挽救生命，引流血注意无菌和抗凝"，并联系麻醉科副主任李慧先和手术室马晨芳护士长，协调手术间和医务人员，暂缓常规手术。由经验丰富的付连军副主任医师为主麻，组织精兵强将备好手术间、抢救设备、麻醉药物和大量抢救药物。当小红被送入手术间后，一切都有条不紊地开始了。麻醉、血管活性药、血液回收、大量补充血制品，给手术创造了条件，骨科王占长副主任医师带队顺利完成了手术。

此后，生命的接力棒交给了综合ICU，转入后患者血压需较大剂量升压药物维持，左侧胸腔仍为血性，血色素由107g/L降到82g/L。复查化验指标显示淀粉酶、转氨酶、心肌酶持续升高，提示患者胰腺、肝脏、心脏因缺血缺氧受损严重。值班医生韩佳琪接到患者后，第一时间向ICU主任晁彦公和李黎明副主任医师汇报患者情况，他们均到场指导治疗。快速对患者进行床旁超声创伤评估，患者双侧胸腔积液，心包腔、肝肾间隙、脾肾间隙、结肠旁未见明显游离液体，主要考虑出血部位为胸腔及脊柱旁，立刻联系输血科。在血源紧张的情况下，输血科多方面协调保证了血液供应，血液输注后，复查血色素升至96g/L。不久后，患者再次出现呼吸频率加快，血压不稳的表现，查血提示血小板及凝血功能进一步恶化，提示患者逐渐出现弥散性血管内凝血(DIC)表现。抗纤溶，输血再次启动，同时考虑左侧胸腔积血占位效应，立即予胸腔引流，暗红色血性积液被引出，患者呼吸逐渐平稳，然而患者很快出现高钠血症，尿量明显增多，尿比重低等中枢性尿崩症状及中枢性高热表现，立即与患者补液，抗尿崩及冬眠亚低温治疗……。复查、治疗、再复查。一夜的奋战，换来的是第二天患者血色素稳定，升压药物减量，病情逐渐平稳。

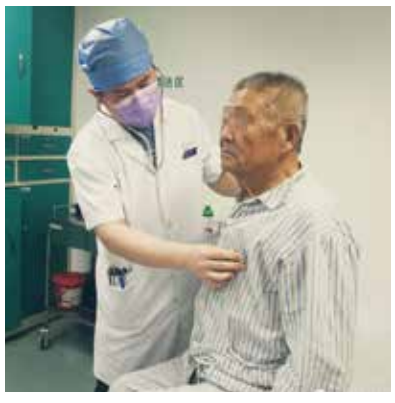
患者因右侧胸腔有巨大血肿，多处肋骨骨折、胸椎爆裂性骨折、腰椎骨折、耻骨骨折，只能平卧床上无法活动，更不用说拍背等物理治疗，因此，后续治疗才是最大的挑战。史冬燕护士长带领的ICU护理团队发挥了重要作用。新购侧翻床的首次应用，轴向翻身、呼吸功能锻炼、下肢物理治疗、压疮高危部位保护及每日定时监测，保证了患者已有压疮的逐渐愈合，未出现新发压疮。呼吸机条件逐渐下调，未出现明显肺部感染等并发症。血色素稳定、血小板稳定、凝血功能稳定。第四天，停用所有血管活性药物及镇静药物；第五天，开始尝试逐渐脱机进行呼吸功能锻炼。第十二天，成功脱机；第十四天，转入北医三院进行后续治疗。

此次多学科联合有效抢救一位年轻母亲，不仅给了年轻母亲生的希望，也给了这个家继续幸福下去的理由。看到患者成功转出的那一刻，顿感每个值守的不眠之夜都是值得的。

□综合ICU 韩佳琪 麻醉科 贾广知

忽然"自愈"的高血压

陈老是我入职以来管理的第一位危重患者。两年前，陈老开始出现气促、乏力、下肢水肿、视物模糊，住遍了江苏各大医院，可病情总是反反复复。今年9月份，陈老的腿再次出现水肿，经人介绍，72岁的老人家，来到我院寻求诊治。



我们熟起来是在陈老入院的第3天。我处理完一天的工作，查房后正准备下班，碰巧看到老两口，陈老问我："我什么时候能办出院？感觉双下肢的水肿也消得差不多了！"，我笑着说："您也太着急了，这才住进来3天，检查还在进一步完善呢。"此时陈老还不知道，心脏外科主任李洪银已经根据他的病史、CT结果和心脏彩超报告，明确了诊断——慢性缩窄性心包炎。陈老还十分自豪地告诉我，自己的身体素质就是好："患高血压20年了，一直规律服用降压药，可这一年来，高血压似乎忽然自愈，降下来了，药也不用吃了；3年前在老家做的房颤射频消融再也没犯过……"

第二天早上查房，李洪银主任给我们详细分析了陈老的检查报告，超声结果显示：主动脉根部宽、升主动脉扩张、双房扩张、退行性二尖瓣及主动脉瓣改变、主动脉瓣少量反流、左室舒张功能中度受损、左房顶部及右室侧壁心包区偏厚、下腔静脉扩张。腹部超声显示：弥漫性肝损害，考虑淤血肝超声改变。胸部CT显示：右侧胸腔积液、心包增厚、密度增高。与陈老及家属沟通之后，他们一致同意手术，困扰两年的病根终于找到了，陈老也如释重负。

10月24日一早，陈老精神饱满、信心十足地等待手术室来接自己的医护人员。术中发现陈老的心包增厚明显，伴钙化，最厚处有10mm，两年来陈老的心肌与心包粘连严重，手术分离钙化增厚的心包难度极大。李洪银主任带领心脏外科团队，密切配合，彻底剥脱粘连的病变心包，陈老的心脏再次恢复有力的跳动。

术后陈老恢复得不错，早早便下床活动，我们打趣地对他说："这才能证明您身体底子好呢！"，陈老那个"突然自愈"的高血压，原来是因为越来越严重的缩窄性心包炎罢了。

□心脏中心 刘玉华/文 张冠珠/摄影

我院与北京惠兰医院建立医联体

11月29日，我院与北京惠兰医院医联体共建合作会议在心脏中心会议室举行。北京惠兰医院董事长王红、副董事长张令威，我院党委书记类延旭、副院长刘芳等出席签约仪式。

座谈会上，类延旭表示，感谢北京惠兰医院对我院的信任，北京惠兰医院作为坐落在望京地区的一家民营一级医院，为地区居民的卫生健康和预防保健发挥了重要的作用。此次双方确立医联体也是积极响应国家号召，推进分级诊疗，方便患者就医，提高疾病预防、诊断和治疗水平的切实举措。

王红表示，北京惠兰医院能够加入到清华大学第一附属医院医联体建设当中，是清华大学第一附属医院对北京惠兰医院的认可。王红介绍了北京惠兰医院的总体情况，并希望在外科、呼吸科、肾脏内科等科室以及院外会诊专家资源的建设方面得到清华大学第一附属医院的支持。

刘芳指出，希望双方切实发挥各自医疗特色，实现基层首诊、上下联动、双向转诊的分级诊疗模式，方便区域患者按需就医。去院将在医疗项目的委托服务、技术指导、人才培养、科研支持等方面为北京惠兰医院提供强有力的支持。

座谈会后，类延旭和王红代表双方签订医联体共建合作协议。

□对外合作与发展办公室 胡建立

小切口解决大问题

——骨科成功完成多例复杂椎间孔镜手术

腰椎间盘突出是骨科常见病，多数患者可以通过保守治疗治愈，然而相当一部分患者保守治疗无效，最终仍需手术治疗。以往我们多采用开放手术，但手术损伤大，脊柱稳定结构被破坏，需要固定重建，丧失了脊柱运动功能，如遇再发疼痛，多数只能再次开放治疗。手术要在气管插管全麻下实施，老年患者难以耐受；同时出血多，还有断钉、断棒，感染、腰背部僵硬活动受限等并发症。

微创治疗是现代临床医学的发展潮流与方向，近年来，脊柱微创在国内开展得如火如荼，椎间孔镜下椎间盘切除术，是脊柱微创最主要的代表性技术。骨科及麻醉科近期开展了大量的椎间孔镜技术，取得良好效果。该技术几乎适用于各种类型的腰椎间盘突出症，部分腰椎管狭窄症，复发的椎间盘突出症和椎间盘源性腰痛患者。

近日，我院骨科郭钧副主任医师成功实施了多例复杂的椎间孔镜手术，均取得满意效果，表明我院脊柱微创手术已具备国内先进水平。一位73岁男性患者，腰腿疼十余年，加重10天，术前CT显示椎管内椎间盘突出合并一巨大后缘骨赘脱落，压迫严重患者夜不能寐，行走困难。入院后次日局麻下行椎间孔镜下间盘切除术，术后即刻疼痛消失。另外一位80岁老人，腰腿疼2年，加重1月，术前MR显示腰椎4-5，巨大椎间盘脱落至腰5椎体后下缘，由于压迫严重患者每走一步均疼痛难忍，同时患者患有严重糖尿病多年，空腹血糖18，依从性差，血糖控制不满意，如果开放手术很难耐受，同时术后容易合并伤口感染。同样入院次日行椎间孔镜下椎间盘切除术，术后即刻疼痛消失。

无论年轻或高龄椎间盘突出患者，可以不放内固定，对正常腰椎功能影响非常小、恢复快，术后几乎不留痕迹，可以很快恢复工作和生活。

□骨科

“盾构术”——前牙美学种植新技术

上前牙美学区常因各种因素需拔除患牙，而牙齿拔除后唇侧牙槽骨迅速发生塌陷吸收，这对前牙美学造成严重威胁，同时也给后续种植治疗带来极大挑战。因此学者们纷纷提出各种方案来保存唇侧牙槽骨，其中“盾构术”可实现牙槽嵴轮廓的长期保持，这成为美学区种植的一个新的治疗方案。

一般认为前牙牙槽窝唇侧骨板菲薄，组织学上主要由固有牙槽骨构成。天然牙的丧失会导致固有牙槽骨的不可逆性吸收。因此从生理学上来说，只要能够保存健康的牙周附着器，就可以长期保持牙槽窝唇侧骨板。“盾构术”是一种新的牙槽嵴保存术式，与传统方法相比具有良好的临床效果，尤其是使唇侧牙槽嵴骨量得到很好保存，最大限度地保留下前牙美学区种植修复的关键因素。“盾构术”无过多的外科干预，减少手术创伤，为软硬组织再生提供条件，同时也降低患者费用，该技术具有非常好的临床应用前景。

口腔科主任王隽带领的种植修复团队，最近填补了本院此项技术的空白，为患者提供了更多的种植修复选择，提高了医疗质量。

□腔科 贾启生

超声科开展胃肠超声造影新的检查技术

近来，超声科开展了胃肠超声造影检查。如果是伴有澳抗及其他血液传染疾病、年老体弱、儿童及孕妇或要求无创体检等各种原因不做胃镜检查的人群，有消化道症状需要排除疾病，可以选择进行胃肠声学造影检查。

胃肠声学造影检查是在检查前，口服速溶胃肠超声助显剂，使胃腔充盈后产生一种分布均匀的强回声界面，类似于实质性组织的回声，消除了胃腔内的气体及粘液，与肝、脾、胰及胃肠壁产生明显的对比效应，清晰地显示胃肠壁的层次结构，从而使胃腔产生最佳的超声界面(尤其对于低回声病变具有很强的分辨力)。同时对胃周围毗邻脏器和组织也能清晰显示，特别是胰腺、胃周围和后腹膜淋巴结、腹膜后血管的显示特别清晰，丰富了病变图像的信息，尤其对粘膜下及胃周围病变的显示具有较高的水平。

适宜胃肠动力学、有无肿瘤及侵袭程度、明显溃疡、胃壁增厚性病变、临近组织及淋巴结异常等检查。其最大特点为无创伤、无痛苦、简便易行，可重复性好，无任何副作用。

本项检查是胃镜检查的一种补充，并不能替代胃镜，适合于部分患者。

□超声科 皮德凤

我院青年MDT团队获中华医学会心血管分会《新颖·心影》病例比赛二等奖

11月23日，在郑州举办的中华医学会第21次全国心血管年会上，由中华心血管病杂志、中华医学会心血管病学分会心血管影像学组举办的第三届《新颖·心影》病例比赛中，心脏内科崔永亮和放射影像科罗朝峰两位医师共同投稿的《原发性APS所致缺血性心肌病1例》获得二等优越奖。

为提升心内中青年医师影像技术运用能力，增进心内科、影像相关科室的跨学科学术交流，了解更多先进的影像学设备和检查手段，促进CT、MRI、超声多种影像检查在心血管疾病诊断、治疗和康复中运用。中华医学会心血管病学分会心血管影像学组于2017年开始，举办《新颖·心影》病例比赛，此次比赛从数百份投稿病例中筛选出8份。

经过激烈角逐，心脏中心崔永亮副主任医师凭借优秀病例及精彩演讲，最终获得二等优越奖(第二名)。大会主席陈韵岱教授点评：病例精彩，分析准确到位。

病例中提到的患者来自河北，20年前曾因心肌梗死后一直被诊断为冠心病，此次因心力衰竭辗转就诊于我院。崔永亮接诊后发现端倪，与罗朝峰、心脏彩超室崔建、血管外科王迁及检验科李健等青年多学科综合诊疗(multi-disciplinary team，MDT)医师团队的帮助下，借助心脏彩超、冠脉造影及心肌核磁等多种影像学手段，最终为患者确诊为原发性抗磷脂抗体综合所致缺血性心肌病，并为患者制定了缜密的治疗方案，最大限度地保障了患者的生活质量。

□心脏中心 崔永亮

检验基地团队受邀主持北京市规范化师资培训班出科考核工作坊现场演示

11月18～19日，由北京市卫生健康委科教处、北京市住培医学检验科专业委员会和北京医学教育协会毕业后医学教育部举办的北京市医学检验住院医师规范化培训带教及考核师资培训班，在北京天坛医院教学部举行。此次培训班旨在提高医学检验专业住院医师培训基地的培训质量，强化医学检验住院医师规范化培训师资带教意识，提高带教学水平，规范对医学检验住院医师的考核。

19日下午，出科考核工作坊由检验技师基地负责主持，检验科5位带教老师为来自北京市多家医院的100多位检验基地的带教老师做了精彩的出科考核经验介绍和现场模拟演示。

现场演示前，检验科主任闪全忠介绍了基地在检验技师日常培训和考核中的特色和特点，并针对出科考核的计划制定、考题确认、评分规则和标准的制定以及考核流程和方式做了详细的介绍。参会的王立丽、刘晓一、李健、黄立纲和梁健伟老师，分别扮演考核主持人、主考和被考核技师，为参会人员详细演示了基地出科考核的全过程。

现场模拟结束后，闪全忠主任与在场的基地主任、带教老师进行了亲切的交流和热烈的讨论，既宣传了我们基地的优势，又听取了其它检验基地的宝贵经验，我们有信心进一步做好基地工作，争取更好的成绩。

□检验科 王立丽

麻醉科与护理部联合举办第一届静脉输液通道论坛

近年来，患者在长期输注药物期间，对于输注安全以及提升生活质量的需求也不断增加，因此，为了保证输注安全，输液港、经外周静脉穿刺中心静脉置管(PICC)等新型静脉输液通道在临床中逐渐推广应用。11月14日，麻醉科和护理部共同举办了“北京华信医院第一届静脉输液通道论坛”。内容新颖生动，聚焦静脉治疗，加强医护人员配合，对推动我院新型静脉输液通道的临床推广和应用起到了积极作用。

副院长张东亚结合自己30余年在深静脉置管技术方面积累的临床经验，介绍了我国静脉输液通道发展的历程。近年来，麻醉科和护理部开展了一系列尝试和实践，并取得了一定成绩。但是，随着业务的深入开展，如何加强学科间合作，共同提高手术效果，降低围术期并发症，特别是输液通道感染的发生率显得尤为重要。张东亚指出，在新的医疗技术和诊疗环境下，新型静脉输液通道的临床应用需要各科室间积极配合，充分体现了多学科合作的重要性。

论坛共有4位讲者发言，讨论内容贴近医护工作者的实际临床需求，围绕着输液通道的选择、输液港的植入手术技术、并发症的防治和PICC及输液港的术后长期护理等专题进行。血液肿瘤科王方医师针对肿瘤患者静脉通路工具的合理选择展开演讲，为大家介绍了不同化疗方案下针对静脉通路的选择方法。麻醉科关圆医师介绍了我院静脉港植入术的开展情况，深入浅出地讲解了静脉港手术的基本操作流程，用详实的数据展示了术后护理的重要性，进一步提出静脉港业务的开展需要建立多学科合作的专业团队。麻醉科杨永涛医师结合手术经验，为大家讲解了静脉港技术的手术技巧，并结合以往手术围术期发生的并发症分析了发生原因及防治方法。急诊科李春香护士长汇报了PICC与输液港的静脉治疗和护理，贴近临床护理中的实际问题，探讨了静脉治疗门诊如何做好各类静脉通道的长期护理工作。最后，与会的护理人员分组展开了静脉港的无损伤针模拟穿刺训练。每组设一名带教老师，保证每位参会者都能够得到实际操作的学习机会，现场气氛热烈。

本次论坛内容充实精彩，贴近临床工作，参会人员积极热情，收获颇丰。护理部副主任董智红对本次论坛进行了总结发言。

□麻醉科 关圆

我院医疗团队赴金盏乡东村开展义诊活动



11月22日，我院党委委员、副院长张东亚带领医疗团队赴金盏乡东村进行义诊活动，此次义诊活动是继今年七月份与金盏乡结对帮扶共建关系以来进行的第一次送医活动。参加义诊的有心脏中心党支部、消化泌尿党支部、内科党支部、妇儿保党支部、医护党支部以及机关一党支部等七个党支部，共有9名医务人员参与其中。项目包括健康咨询、检查报告结果解读、血压测量、健康指导以及糖尿病病人的血糖测定等方面，受到当地村民的热烈欢迎。

在义诊启动仪式上张东亚指出，北京华信医院作为三级综合医院，医疗特色鲜明，专科优势明显，希望为金盏乡父老乡亲的健康做更多的贡献。金盏乡副乡长王秀萍提到，在全党上下进行“不忘初心，牢记使命”的主题教育中，北京华信医院派出高水平的医疗团队送医下乡，是切实体现为民服务的本质，在不忘服务初心和提供优质服务中做出了表率，是为民做实事的具体体现，希望广大村民珍惜机会，利用此次咨询服务有所收获。

在持续两个多小时的活动中，金盏乡东村党支部书记吴静以及副书记王春伶在现场组织志愿者服务义诊活动，现场有条不紊，累计为70多人进行了血压测量并给出了指导性建议；对100位血糖高的村民进行血糖测量。现场发放《今日华信》报100余份，门诊预约挂号宣传折页以及科室介绍、健康科普知识折页300余份，进一步扩大了医院在金盏乡东村的知晓度，为下一步结对帮扶、深入持续地开展健康讲座和专科义诊，促进双方的相互了解奠定了基础。

张东亚进一步强调，医院将以双方党支部结队共建为契机，切实与周边乡村以及有需求的企业和学校建立医疗协作关系，扎扎实实地为有需求的居民、村民提供医疗服务，履行清华大学附属医院应有的社会责任，体现“自强不息，厚德载物”的校训和“行胜于言”的校风，为人民群众健康做出新的更大的贡献。

□对外合作与发展办公室 胡建立

防控糖尿病 保护你的家庭

——内分泌科开展国际“糖尿病日”义诊活动

糖尿病是最常见的慢性疾病之一，已经发展成为危害人类健康、危害社会和经济发展的全球性问题。2019年11月14日，是第13个联合国“糖尿病日”，主题为“防控糖尿病，保护你的家庭”。



为普及糖尿病防治知识，提高社会各界及家庭对糖尿病防治的意识，传递科学技术和人文思想，让公众正确认识糖尿病及其危害，有效控制糖尿病的发生发展，11月14日，内分泌科在门诊大厅开展了“防控糖尿病，保护你的家庭”主题义诊活动。本次活动提供了免费的血糖、血压检测并发放糖尿病知识宣传资料。内分泌科李红梅副主任医师、李静宜副主任医师、聂毅医师为前来义诊的患者及其家属讲解糖尿病危险因素、了解预防糖尿病的必要性，并在饮食控制、规律服药、监测血糖、体育锻炼等注意事项给予具体指导；蒋春玲护士长提供糖尿病护理、胰岛素注射等咨询，受到前来义诊者的一致好评。

□内分泌科 郎慧芳/文 聂毅/摄影

警惕无痛性心肌梗死

11月20日是“中国心梗救治日”。1120代表着“2个120”，其一是出现急性胸痛要及时拨打120；其二是明确诊断心梗患者需争取在黄金120分钟内得到有效的救治。

心脏病的疼痛在一定意义上对人体有保护作用，可以引起患者的警觉，保证及时就医。但是针对有糖尿病病史的患者，如果合并糖尿病神经病变，由于神经末梢受到损害，会出现感觉迟钝，在平时出现心肌缺血的时候不易察觉，使患者对疼痛的感觉不敏感，我们称之为“无痛性心肌梗死”。心脏损害“悄无声息”，这种神经病变对于患者来说是相当危险的。

一位老年男性糖尿病患者在健康管理中心做健康体检，无典型胸痛发作，但心电图显示胸前导联T波倒置。进一步检查心脏彩超显示节段性室壁运动异常、左室收缩功能明显减低，心肌酶及BNP值升高，考虑为急性心肌梗死合并心功能不全并收住院。

住院后行冠脉造影显示三支病变，行冠脉搭桥术治疗，术后病情恢复良好。患者及家属对张明奎院长医疗团队精湛的医疗技术水平深表谢意。

□健康管理中心

重温建国之路

——不忘初心·进京赶考·坚定信仰·缅怀先烈·砥砺前行



11月16~17日，北京华信医院机关二党支部、机关一党支部联合机关分工会开展主题党日暨工会党建活动。在党委委员、机关二党支部书记王晓航和工会副主席张晓萍的带领下，党员、团员、群众一行近30人来到河北省平山县西柏坡革命圣地参观学习，并参观了河北省博物院进藏英雄先遣连大型图片展。

西柏坡是中国共产党人重要的精神家园，这里的每件文物都十分珍贵、每个情景都耐人寻味，我们要在经常回忆、深入思索中解读党的初心。在中共七届二中全会会址前，王晓航书记带领党员重温入党誓词，感悟初心使命。

大家认为通过对西柏坡精神清晰直观的了解，更加坚定党员、职工的理想信念，凝聚干事创业的力量。通过重回革命圣地，领略“西柏坡精神”，在工作中认真践行“四个意识”，坚决落实“两个维护”。

进藏英雄先遣连大型图片展览分为“伟大使命”、“挺进阿里”、“筑垒高原”、“丰碑永铸”四个部分，以文字、图片、视频等展示，回顾先遣连的英雄事迹。先遣连在给养不足、环境恶劣的情况下，以惊人的毅力，战冰封、克雪盲，穿越与长征比肩的“天路”，进军西藏阿里，为西藏和平解放做出了巨大贡献。

通过参观，大家被那段共产党人的光辉岁月深深感染。纷纷表示，一定要以革命先烈为榜样，继承和发扬“老西藏精神”，时刻铭记为患者优质服务的宗旨，保持昂扬的斗志、饱满的激情、振奋的精神，以更加务实的作风，在新时代有新担当、新作为，在平凡的岗位上更好地发挥党员先锋模范带头引领作用，为医院发展贡献智慧与力量，“不忘初心、砥砺前行”。

□机关二党支部 石晓威

以“团”的名义 筑信念堡垒

初冬的清华园，有一种别样的美，每个角落都散发着如盛夏般热情洋溢、青春迸发的气息。11月16日，共青团清华大学第二十五次代表大会在清华大学召开，我院基础团支部在清华大学1000余个团支部中脱颖而出，获得“甲级团支部”称号。药学部韩博、手术室张艳梅、急诊科刘娟荣获“校级优秀团员”称号。

清华大学设立《基层团支部工作等级评估制度》已经30余年，拥有强有力的领导核心、良好的工作风尚以及生动活泼的组织生活，是成为“甲团”的基础。“甲团”，不仅仅是一份荣誉，更是激励团员踏实工作、成长成才的动力。优秀的团组织离不开每个团员、团干部的辛苦付出。我院团干部积极向校本部以及兄弟单位的老师们学习，吸取经验，以期在今后团的工作中取之所长，融入创新思维，更好地带领团员发展进步。

伴随着成长，广大团员青年对自身的责任和义务有了更清楚的认知，必将向先进看齐，向优秀的团员、党员学习，坚定理想信念，充分发挥模范带头作用。

□团委 何苗

关注肺癌，你我同行

——胸外科开展“全球肺癌关注月&国际肺癌日”义诊活动

肺癌是当今威胁人们健康的第一大肿瘤，无论是发病率还是死亡率，均为各恶性肿瘤之首。根据我国最新癌症统计数据，2015年，我国肺癌估计新增病例78.7万，死亡病例高达63万。因此，防治肺癌的形势不容乐观！

2001年11月，国际肺癌联盟发起一项全球性倡议，呼吁各国重视肺癌的预防，得到世界许多国家的积极响应。其下属的国际肺癌研究机构于11月17日发布报告，首次指认大气污染对人类致癌，并视其为普遍和主要的环境致癌物。于是，就把每年的11月定为“国际肺癌关注月”，11月17日定为“国际肺癌日”。

11月11~15日，在“国际肺癌关注月”和“国际肺癌日”到来之际，胸外科在门诊大厅发起肺癌和肺部结节的义诊活动，主要围绕肺癌的早诊、早治展开。尽管肺癌的死亡率较高，但早期发现和治疗，可以取得接近治愈的治疗效果，无论是生存时间和生存质量，都可获得满意的效果。

关于如何早期发现肺癌，这一点已经基本达成共识，薄层肺部CT检查成为各国普遍认可和提倡的肺癌筛查手段。通过CT筛查，可以使肺癌的死亡率降低20%，一些通过CT检查发现的早期肺癌，经手术切除后10年的生存率超过了90%。但是，肺部CT检查又筛查出大量肺部良性结节的病人，这又造成了不必要恐慌，我们的义诊针对这部分人群进行了针对性的咨询和讲解。

义诊期间接待病人近百人次。

□胸外科 魏慎海



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 电子邮箱：hxyyjrhx@qq.com