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223期
2019年12月20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

新年快乐

内部资料　免费交流

我院先天性心脏病筛查基地落地云南大理南涧县

12月9~12日，应云南省大理州卫生健康委邀请，我院党委书记类延旭带领由心脏中心副主任、超声科主任王廉一，儿科副主任徐小静，心外科大夫张乐峰，对外合作与发展办公室主任胡建立组成的医疗团队到大理州进行第八次先心病确诊筛查工作。

为最大限度方便群众参加，此次确诊筛查活动分别在宾川县妇幼保健计划生育服务中心服务中心、南涧县妇幼保健计划生育服务中心、巍山县妇幼保健计划生育服务中心、祥云县妇幼保健计划生育服务中心设立筛查工作站。这也是自2013年以来在大理州开展的第8次爱心行动，此次活动有313疑似患儿参加确诊筛查，总共有53名患儿需要手术治疗。

12月10日，在南涧县妇幼保健计划生育服务中心举办了清华大学第一附属医院先天性心脏病筛查基地揭牌仪式。类延旭和南涧县县长王绍基共同为清华大学第一附属医院先天性心脏病筛查基地揭牌。妇幼保健计划生育服务中心负责人介绍了源起南涧、成于大理的先心病三方联合救助的“大理模式”和新生儿科成立以来为当地百姓提供了切实便捷的就医情况。

清华大学校长邱勇、校党委常务副书记姜胜耀，以及云南省委原副书记、原省长徐荣凯，副省长张国华；大理州委书记陈坚，州委副书记袁丽娟，州委常委、州委秘书长靳汝柏；南涧县委书记吉向阳、县长王绍基等云南省、州、县领导看望和慰问了在此进行第8次确诊筛查的我院医务人员。

南涧县妇幼保健计划生育服务中心设立清华大学第一附属医院先天性心脏病筛查基地，标志着经过6年多的持续帮扶，南涧县妇幼保健计划生育服务中心的心脏彩超技术水平有了大幅度的提高。

自2013年南涧县妇幼保健院与清华大学第一附属医院结对建立医疗救助与帮扶关系以来，清华大学第一附属医院已经先后7次在南涧县进行先心病筛查救助。以南涧筛查点为中心向周边辐射云南省3个地州市、8个县的先天性心脏病可疑对象进行了免费筛查，共953人，确诊243人。其中南涧户籍免费筛查590人，免费到我院接受手术治疗73人。先心病筛查救助给南涧少数民族地区贫困家庭及先天性心脏病患者带来了福音，彻底解决贫困家庭看病就医难的问题，有效防止了“因病致贫，因病返贫”，巩固了脱贫成果。



在南涧妇幼保健计划生育服务中心，徐小静对2018年成立的新生儿科进行了业务指导、培训讲课和带教查房。在新生儿科病房，徐小静看着完善的设备和年轻的儿科团队，对南涧妇幼保健计划生育服务中心实现新生儿科从无到有并稳定开展业务而感到高兴。

清华大学对口支援南涧6年来，先后在教育、医疗、产业、智力等方面做了大量的工作，有效助力南涧的整体脱贫攻坚，助力南涧县作为国家级贫困县提前一年实现脱贫摘帽。

□对外合作与发展办公室 胡建立

李洪银、王俊怡获“第五届人民好医生”荣誉称号

12月1日，由中国医师协会指导，人民好医生组委会、《科学中国人》杂志社共同主办，首都医科大学附属北京中医医院、北京清华长庚医院共同承办的“2019(第五届)人民好医生论坛暨《2019人民好医生跟诊记》新书发布仪式”在中央电视台北京梅地亚会议中心举行。心脏中心李洪银主任和儿科王俊怡主任获“第五届人民好医生”荣誉称号。两位医学大咖的“跟诊记”也载入《2019人民好医生跟诊记》一书，同时，我院获得“优秀组织奖”。



中国医药卫生事业发展基金会原理事长王彦峰、原卫生部副部长殷大奎、中国工程院院士董家鸿、中国医师协会秘书长李松林、原国家科技奖励工作办公室主任邹大挺、中国人民大学原培训学院一健康管理学院执行院长陈元平、中国健康促进基金会理事长王文中、中国扶贫开发服务公司健康扶贫办主任范才正、北京中医医院院长刘清泉、人民好医生项目负责人罗辉和45位获奖医师及嘉宾、新闻媒体近300人参加了此次活动。

2019(第五届)人民好医生论坛重点发布了《2019人民好医生跟诊记》一书，并向45位“2019年度人民好医生”奉献了致敬典礼。该书真实反映了45位医务人员的工作状态及精神面貌，他们在各自的岗位上，以自己的实际行动和感人事迹向全社会展现了当代医师救死扶伤、爱岗敬业、乐于奉献的精神风貌，诠释了“患者至上，敬畏生命，坚持人道主义”的医师准则，树立了医术和医德的标杆。

五年来，人民好医生论坛所表彰入选《跟诊记》的年度好医生全部来自医疗卫生临床一线，他们中既有声名远播的医界“泰斗”，也有尽职尽责的普通医师，他们引领展示了新时代人民好医生的风采：每一个人的身上都闪烁着献身医学、服务人民、乐于奉献、敬业进取的时代光辉。五届“人民好医生”活动的开展亦在社会和医界引起了一定反响。

□工会 张晓萍　文/摄影

领导班子召开“不忘初心　牢记使命”主题教育专题民主生活会

根据中央和学校“不忘初心、牢记使命”主题教育要求，领导班子对照主题教育总要求，将学习教育、调查研究、检视问题、整改落实四项重点措施贯穿始终，全面梳理医院存在问题及群众意见建议，对问题和意见进行逐项分析研讨，明确责任分解及整改期限，组织剖析根源并落实整改责任。12月6日下午，党委召开“不忘初心、牢记使命”主题教育专题民主生活会。院长张明奎、党委书记类延旭、副院长张东亚、纪委书记陈淑苹对照检查，副院长刘芳列席；清华大学“不忘初心 牢记使命”主题教育第十一指导组金兼斌老师参会指导。类延旭主持会议。

班子成员重温入党志愿书，谈入党初心，进一步坚定理想信念。类延旭汇报了民主生活会准备情况，并进行领导班子检视剖析，他总结了主题教育开展以来的成效和体会，重点从提高站位、全局谋划、落实管理、加强宣传、人才队伍建设、党风廉政建设等方面检视的问题，分析产生问题的根源并将通过进一步加强组织领导、理论学习，严格规范管理、创新思政工作方式方法等方面提出努力方向及整改措施。随后，领导班子成员从主题教育的收获、存在的问题、原因分析和整改措施四个方面开展了深入的批评和自我批评，开诚布公地指出不足，提出意见建议。



最后，金兼斌进行了点评。他表示，医院“不忘初心、牢记使命”主题教育扎实有效，理论学习、调研工作、检视问题及整改落实都做得很实，做到了思想受教育、行动受激励。民主生活会检视问题深刻，分析原因透彻，批评和自我批评坦诚热烈。希望医院继续巩固主题教育成果，有效落实整改措施，促进工作全面提升。

类延旭指出，此次专题民主生活会是主题教育的重要环节，医院党委也将严格落实各项整改工作，持续深化主题教育，将主题教育的成果转化为推动医院发展的自觉行动。

□党政办公室 冯遥/文　李绍飞/摄影

步步惊心 不离不弃

——记一例心室预激致重度心功能损伤的射频消融



7岁的小彤彤以呕吐起病，伴嗜睡、乏力、懒动，在我院检查发现原来是重度心衰，心脏彩超可见左心室增大呈球形，心肌运动特别弱，LVEF只有24%(正常>55%)，合并大量胸腔积液、腹腔积液，同时孩子心电图还可以见到心室预激，综合考虑心室预激导致心功能的极重度损伤。只有射频消融治疗心功能才有恢复的可能性，而极重度的心功能损伤，麻醉风险和手术风险不言而喻。

果然，麻醉后孩子出现心衰低灌注状态，虽给予强心、利尿等维护心功能治疗，但影像下的心脏只是能看到微弱的蠕动，血压只能维持在60mmHg-70mmHg/20mmHg-40mmHg，经皮氧饱和度根本测不出，四肢末梢凉，乳酸增高、血钾增高。种种迹象表明这个孩子处于心源性休克、脆弱的心脏随时可能停跳，这么差的心功能还能耐受射频消融吗？

我国儿童心律失常专家李小梅教授说当时曾想过放弃手术，但不手术孩子预后不好，家长最后希望终将破灭，最终还是决定手术。在有条不紊抢救的同时，射频也在紧张有序地进行着。克服外周灌注差、血管穿刺的困难，建立了射频消融的静脉通路；小心轻柔地把标测电极放置到位；随后进行心腔内电生理检查。心电监护上报警的低血压，无一不在提示孩子心功能极差，蠕动的心脏岌岌可危，射频消融还要继续吗？李小梅教授当机立断，依据心室预激的极向和电生理检查结果，果断、精准、快速地标测到旁路位置，开始消融。异常旁路位置靠近正常传导束，非常危险，李小梅教授小心微调导管，凭借高超技艺，射频消融成功，并且正常传导束未受损。手术很快就结束，孩子获救了。

手术后李小梅教授说："26年的手术历程，什么样的疑难重症都经历过，从没像今天这台手术这样紧张到极点，整台手术我的心处于纤颤状态，手术结束半个小时后才逐渐缓过来，如同行走在生命的钢丝上啊！两次向家长交代停止手术，但最终还是坚持完成了手术，只为给孩子一线生存的希望。"

我想是什么能够让一名医生为这样的手术坚持下去？责任还是信仰？我想应该都有，或许还不止如此，医者仁心不外如是。一丝感动萦绕心间，挥之不去……以前一说大爱无疆，总感觉那么遥远……忽然觉得，大爱其实就在你我的身边，不计较个人名誉、得失及风险，只为孩子那一线活下来的希望！

□心脏中心 张仪/文 江河/摄影

临危受命 勇于担当

——综合ICU成功抢救危重孕产妇

"铃铃……"凌晨4点，一阵急促的电话铃声，将综合ICU李黎明副主任医师从睡梦中惊醒。电话那端是北京市某妇产医院手术室，他们正在抢救一名危重的产妇，请求我院综合ICU的紧急协助。时间就是生命，李黎明来不及洗脸就驱车赶往该医院。



正在抢救的是一位30岁左右的青年女性，剖宫产后，出现呼吸和血压均不稳定的情况，已经插管上呼吸机。李黎明是朝阳区危重孕产妇抢救专家组成员，多次参与朝阳区危重孕产妇的抢救工作及临床指控工作，危重孕产妇抢救经验十分丰富。面对当时的情况，李黎明现场研判，患者过敏性休克、弥散性血管内凝血(DIC)，不除外羊水栓塞。病因复杂、情况危重需要转综合医院ICU进一步抢救治疗，在场的妇产科和麻醉科专家均希望患者能转入我院进一步治疗。

众所周知，危重孕产妇救治涉及方方面面，压力重大，是对一个医院的综合实力考验。生命胜于一切，责任重于泰山，李黎明立即向综合ICU主任晁彦公汇报，与院领导商量后临危受命，立刻协调医疗资源，准备迎接这位危重的年轻患者。医务处主任高岳林组织协调妇产科主任陈静、输血科副主任杨永涛等组成抢救小组，并开通绿色通道，严阵以待。

1小时后，伴随着急促的脚步声，这位产妇在妇产科和麻醉科大夫的护送下，直接进入我院ICU病房。曾琴兵主治医师已经蓄势待发，经验丰富的护士静候床旁，呼吸机、监护仪、微量泵等抢救设备早已待命，过床、接呼吸机、调微量泵、抽血化验等抢救措施，有条不紊地展开，做到了无缝衔接。在院领导统一协调下，住院处开通快速入院办理，检验科进行加急化验，输血科紧急配血……，一切都在为这位患者打开生的通道。

朝阳区卫生健康委领导非常重视此次抢救，12月3日下午，负责妇幼工作的张瑞局长专程来我院综合ICU，在院长张明奎陪同下，听取救治情况汇报，指导现场抢救工作。

经过全院医务人员24小时连续紧张的抢救，患者情况终于逐渐稳定。一天后，患者恢复了意识，成功撤除了呼吸机，拔除了气管插管，脱离了生命危险。2天后，产妇病情稳定，转妇产科继续治疗。

看着患者重拾笑脸，莫大的成就感涌上心头，连日疲惫与辛劳顿时烟消云散。

"健康所系，性命相托……"医学生誓言再次在耳边响起。临危受命，众志成城，创造生命的奇迹，正是对这誓言最好的诠释。

□综合ICU 曾琴兵/文 史冬燕/摄影

93岁高龄老奶奶通过微创手术成功治疗下肢动脉栓塞

93岁高龄的赵奶奶，平时生活自理，吃嘛嘛香，尽享天伦之乐。一周前，突然感觉右腿不太听使唤，走路费劲，赵奶奶心想：人老了，岁数大了，不服老不行。街坊邻居说："可能是腰椎间盘突出，歇息几天就没事了。"谁想越歇越差，右腿不但下不了地，还疼得睡不着觉，整个腿冰凉。子女们给老人用热水脚时发现右脚两个脚趾头已经黑了，中间那个也是黑紫黑紫的。老太太也熬不住了，腿放哪都疼得没法睡觉，精神食欲都严重受到影响。

此时，老太太的四女儿得知有位朋友的父亲也是类似的症状，在我院血管外科治好了。随后，子女们带着老太太赶紧来到血管外科就诊，经验丰富的血管外科医生经过仔细询问及查体后初步诊断为下肢动脉栓塞，随后的CT血管造影(CTA)检查证实了这一判断。

病是确诊了，可是应该怎么治疗呢？耄耋之年的赵奶奶，身体机能及各个器官都处于衰退状态，有点儿风吹草动可能会导致身体"崩盘"。同时老太太发病时间长，手术取栓后也可能会引起肾功能衰竭、消化道或脑出血等风险；但是不治疗的话眼看着老太太受罪，每天度日如年，精神食欲受到严重影响，而且随着时间的延长右腿坏死的范围会逐渐加大，不截肢就会危及生命。

血管外科团队经过缜密讨论后制订了详细的手术方案及预案，最终成功为老人实施了经皮穿刺血栓吸除术(穿刺口只有3mm左右)，去除了阻塞动脉的血栓，恢复了下肢的供血。术后老太太的右腿很快就暖和了，疼痛也消失了，终于可以睡个安稳觉了。经过1周的调理老太太顺利出院，脚趾头发黑处也逐渐稳定，终于可以行走自如了。

下肢动脉栓塞是心脏或主动脉内的栓子脱落阻塞下肢动脉所致，患者多合并心房颤动等心律不齐病史，典型症状表现为下肢疼痛、皮肤苍白、麻木、感觉异常、脉搏消失，如不及时治疗，可能因肢体缺血导致坏死，甚至危及生命。目前可通过经皮穿刺动脉血栓吸除术实现微创去除阻塞动脉的血栓，恢复组织血供，有效避免栓塞部位缺血坏死。但缺血程度往往随着时间延长而逐渐发展为不可逆，所以一旦发现以上症状请立即就诊，以免耽误病情，错过最佳治疗时间。

□血管外科 王迁

多科室联动 多镜联合

——泌尿外科成功救治一例特殊输尿管结石患者

10月22日晚，一位特殊的患者由北京华信医院急诊科收治转入泌尿外科。患者所患的疾病为输尿管结石，对于泌尿外科来说，输尿管结石并不属于什么特殊病种。该患者的特殊之处在于其自身伴随的其他疾病：聋哑和强直性脊柱炎。患者先天性聋哑，只能借助患者家属进行信息传递，无法达到医患直接沟通的效果。更重要的是患者有20多年强直性脊柱炎病史，基本是长期卧床，无法自行活动，连翻身都需要家属协助，也为治疗带来了极大的难度。

患者因左侧腰部绞痛伴发热急诊入院，体温最高达到39℃，并伴有恶心、呕吐。在积极进行抗感染治疗后，泌尿外科副主任吴建臣带领李强和李世海大夫就患者的情况进行了充分讨论，一致认为微创的输尿管镜手术治疗输尿管结石是最适合患者的方案，并制定了膀胱造瘘、开放手术等备选治疗方案。手术的困难在于患者强直性脊柱炎的强迫体位，患者双下肢基本无法分开，更无法采取结石最佳体位进行手术，几乎没有可容纳输尿管镜操作的空间。同时患者的麻醉也是问题，术前麻醉科对患者进行了会诊，评估了麻醉风险，制定了麻醉方案。

经过完善的术前准备，11月1日，患者被推进手术室，在吴建臣、李强和李世海医生的共同努力下，通过膀胱镜、输尿管硬镜以及输尿管软镜等多镜联合，克服了操作空间小的困难，经过4个多小时的努力，终于将输尿管结石击碎，成功留置输尿管支架管，解除了输尿管梗阻。留置支架管后见脓液流出，结合患者强直性脊柱炎及糖尿病的伴随疾病，考虑术后脓毒血症的风险极高，术后将患者转入综合ICU治疗。3天后，患者病情稳定，转回泌尿外科继续治疗，1周后复查泌尿系CT，患者输尿管结石已击碎，肾积水较前明显缓解。患者不适症状及异常体征消失，体温正常。11月9日，顺利出院。

泌尿系结石为泌尿外科常见疾病，我院泌尿外科在几代人的共同努力下，在泌尿系结石的治疗方面积累了丰富的临床经验。目前已完成大量的输尿管软镜手术，早期解决肾结石，并可避免后期出现输尿管结石引起尿路梗阻、绞痛不适等情况，把治疗前移，最大程度减少患者的痛苦。

□泌尿外科 李世海

与时间赛跑

——多科室联合抢救颈部外伤患者生命纪实

10月24日，北京华信医院急诊科接到一名颈部多发开放伤、双腕开放伤的患者，120送来时已经昏迷，失血性休克，颈部伤口活动性出血，软骨断裂暴露在外，不断有含血气体呼出，非常凶险！急诊科医生、护士积极抢救患者，包扎腕部伤口，气管断裂处临时置入气管套管给氧，同时请耳鼻喉科、骨科医生紧急会诊。耳鼻喉科主任高云海凭借丰富的临床经验判断，颈部外伤常伴有神经、血管损伤，可能造成大出血，或因出血过多而休克死亡，累及气管亦可累及咽喉、食管，血凝块或食物残渣等可从气管断裂处吸入气道造成窒息，死亡率极高，必须争分夺秒，立即手术！

手术中高云海带领耳鼻喉科傅丹医师探查颈正中伤口，长达15cm，甲状软骨破裂，喉腔结构不清，食管左侧破裂；颈右侧伤口，长达12cm，右侧胸锁乳突肌断裂，所幸未伤及大血管。此时患者多处仍在活动性出血，血色素持续下降，生命在流逝，必须和时间赛跑，迅速止血。由于颈部外伤软骨裸露无法气管插管，必须连接呼吸机帮助患者全麻下呼吸才能进一步手术。时间紧迫，

下转第4版

胸外科成功举办“肺癌精准治疗高峰论坛”



12月13日，由北京肿瘤病理精准诊断研究会青委会主办、我院胸外科承办的“肺癌精准治疗高峰论坛”在学术厅成功召开。院长张明奎和全国病理学工作者委员会第四届副主任委员、中日医院病理科主任钟定荣教授作为大会特邀主席分别致辞。胸外科主任魏慎海和北京协和医院肿瘤科王颖轶教授担任大会主席。

会议讲者云集、精彩纷呈，讨论嘉宾画龙点睛、切中要害。演讲和讨论嘉宾来自医科院肿瘤医院的王志杰教授、董林教授、李文斌教授，北京协和医院的周娜教授、王湘教授，北京朝阳医院的关印教授、张晓静教授，北京胸科医院史亮教授、北京康复医院的王立伟教授和石景山医院的李源教授，以及我院相关科室的专家。会议报告主题既有国际相关方面的前沿进展，也有专家自己团队科研成果的初步展示，并配有复杂病例的汇报，内容精彩详实。会上针对肺癌的精准免疫、靶向治疗和相关分子病理检测的国际进展和前沿展开了热烈讨论，学术气氛浓厚。

肺癌作为目前“癌中之王”，给人们的健康带来严重威胁。近些年发展起来的肺癌早期筛查和晚期病人精准靶向治疗和免疫治疗，为改善肺癌病人的预后起到显著作用。目前，我院胸外科除了开展早期肺癌的手术治疗以外，还开展了针对肺癌的精准靶向治疗和免疫治疗，在手术和精准治疗方面均积累了丰富的临床经验，并取得了满意疗效，增强了为病人服务的能力。

□胸外科 魏慎海/文
科教处 邓宇/摄影

第三批来自宁夏固原市先心病患者抵达我院接受治疗

12月2日，14名来自宁夏固原市隆德县第三批贫困家庭的先心病患者抵达我院接受治疗。我院派出医务人员和专车到北京西站接站，当地派出县卫健局副局长、医院院长李敏强和县医院医教科主任魏玉梅带队，最大限度保证了患儿院前的安全。该批患者是11月18~20日，我院先心病筛查确诊医疗团队在当地确诊的14名。

我院多年持续开展的先心病三方联合救助的医疗帮扶模式，自2017年开始与隆德县人民政府合作以来，已经累计有两批共22名患者通过该项目获得救助，19名已完成手术恢复健康。贫困家庭先心病患者的治疗费用通过“医保报销一部分、基金会救助一部分、医院减免一部分”的模式，基本实现家庭治疗费用零负担。该项目在当地引起强烈反响，为精准脱贫攻坚作出了应有的贡献。

□对外合作与发展办公室 胡建立



Get 心肺复苏技能了吗?

随着生活水平的提高，心源性猝死的发生率也不断攀升，我国心源性猝死的发生率为每年41.84万，抢救成功率不到万分之一，而我国心肺复苏的普及率不到1%。

为了提高我院医技人员对突发心跳呼吸骤停患者的应急抢救能力及抢救成功率，让医技人员能准确的掌握心肺复苏术，12月10日和12日中午，门诊办公室与医务处联合，邀请急诊科任佳医生为全院医技人员开展心肺复苏培训，参加培训人员共210余人。

心肺复苏(Cardio-Pulmonary Resuscitaion，CPR)成功率与开始抢救的时间密切相关，心搏骤停1分钟内实施CPR的成功率＞90%，4分钟内实施CPR的成功率约60%，而10分钟实施CPR成功率几乎为0。因此，白金抢救时间为1分钟内，黄金抢救时间为4分钟，时间就是生命！

此次培训中，任佳医生以理论联系现场操作的方法让大家更好地掌握了CRP这项重要技能，还推荐了Bee Gees的“Staying Alive”这首歌方便大家练习按压频率。此次培训不仅加强了医技人员急救的规范性、自主性、标准性，更重要的是建立了“时间就是生命”的急救理念，希望通过大家的共同努力能够挽救更多宝贵的生命。

□门诊办公室 王欣欣

消化内科成功举办“第二届早期结直肠癌筛查与防治论坛”

结直肠癌是我国常见的恶性肿瘤之一，随着我国人民生活方式以及饮食习惯的改变，结直肠癌的发病率呈逐年上升的趋势，目前已跃居第3-5位。结直肠癌的预后与早期诊断密切相关，多数早期结直肠癌可以治愈，5年生存率达90%以上。因此，结直肠癌的早诊、早治显得尤为重要。为了提高广大医生对早期结直肠癌诊断和治疗水平，12月7日，消化内科举办第二届早期结直肠癌筛查与防治论坛，由主任程艳丽担任主持。

论坛诚邀普外科主任杨国山作为与会嘉宾，面向全北京市消化内外科医生，对消化道早癌筛查、诊断、治疗及预防进行深入探讨。程艳丽结合我院应用超声内镜在早期结直肠癌诊断的现状，作了“超声内镜在早期结直肠癌中的诊断价值”的报告，超声内镜提高了早期结直肠癌的诊断率，改善了患者的预后和生活质量。消化内科副主任刘秀清详细介绍了“早期结直肠癌及癌前疾病的筛查”，讲解深入浅出，内容丰富、有理有据、图文并茂。普外科副主任赵力、消化内科副主任医师顾雁、王亚丽和主治医师郭红伟在早癌的外科治疗进展、内镜下治疗、中国结直肠癌预防共识意见解读及规范化肠道准备策略等方面做了细致地讲解。

参会人员积极发言提问，论坛现场气氛热烈，学术氛围浓厚，提高了临床医生对早期结直肠癌的发现及临床处理水平，为患者提供更优质的服务。

□消化内科 侯宝霄

综合ICU成功召开北京心脏重症专委会第八届年会暨重症医学网络沙龙学术研讨会

12月11日，综合ICU承办的《北京心脏重症专委会第八届年会暨重症医学网络沙龙学术研讨会》在怀柔医院成功召开。我院综合ICU主任晁彦公作为北京心脏重症专业委员会主任委员、中国心脏重症专业委员会秘书长主持本次会议。



本次会议明星讲者云集。中国医师协会心脏重症分会主任委员、中国医学科学院阜外医院张海涛教授，北京协和医王小亭教授、首都医科大学宣武医院陈文劲教授、陆军总医院朱世宏教授、首都医科大学附属北京潞河医院翁以炳教授、清华大学玉泉医院秦龙教授和我院骨科主任Daniel Porter教授等通过理论授课，引领大家深入学习；通过在线查房，现场互动让大家体会重症医学的美妙。其中，正在援藏的王小亭不能亲自前来，以现场连线的形式与大家共同探讨了《重症超声在血流动力学治疗中的作用》，为会议再添彩。

怀柔医院彭玉霞书记对重症医学的发展给予了充分肯定并指出了未来发展的目标，对与我院之间长期以来的学术交流感到欣慰，并希望可以有更多的交流及合作，共同学习和进步。

本次会议聚焦重症领域当前热点临床问题：氧代谢参数目标导向的血流动力学管理以及重症超声在血流动力学管理中的具体应用；重症镇静镇痛的病理生理基础、评估和实施策略；重症感染与ICU院感防控：防与治的机制和手段等。本次会议还另辟蹊径，通过信息技术把实际病例从病房搬到会场，通过真实病例让专家、现场观众和病房医生一起互动，在实战中理解理论，掌握理论在实战中的应用要点。参会代表们享受了一场精彩的视听盛宴，会议现场气氛热烈，各种学术观点交锋激烈而不失优雅风趣，让与会者流连忘返。

晁彦公表示，通过与顶尖专家们学术交流和临床互动，我们可以及时发现不足，不断更新学术理念和临床技能，提升实战能力，也将不断推进科室学术的发展，持续提升重症医学的诊疗及护理水平，更好地为重症病患者服务。

□综合ICU 张婷婷 文/摄影

我院受邀到云南省楚雄州禄丰县开展先心病筛查



12月13~14日，受云南省楚雄州禄丰县卫健局邀请，心脏中心副主任、超声科主任王廉一，心外科医生张乐峰和对外合作与发展办公室主任胡建立组成医疗团队到禄丰县人民医院进行先天性心脏病确诊筛查。

医疗团队受到当地群众的热烈欢迎，这是我院到禄丰县人民医院进行的第二次筛查活动。2018年，有18名确诊先心病患儿在我院完成手术，恢复健康，在当地引起强烈反响。2019年，经禄丰县各级医疗机构的认真摸底排查，发现75名疑似先心病患儿，此次我院医疗团队现场筛查62名疑似患儿，最终确诊12名患儿需要手术治疗。

自2013年以来，清华大学第一附属医院与大理州人民政府、爱佑慈善基金会联合发起针对贫困家庭先心病患儿的三方医疗救助模式，因为起源于大理州南涧县，形成于大理州，所以被形象地称为“大理模式”，更因为“服务一条龙，看病零负担”，近年来在社会上引起广泛关注。

针对此次确诊需要手术的12名患儿，医院将积极协调临床床位，经慈善基金会和当地政府沟通组织安排，并在尊重患儿家庭意愿的基础上，尽快安排手术治疗，早日让孩子们恢复健康。

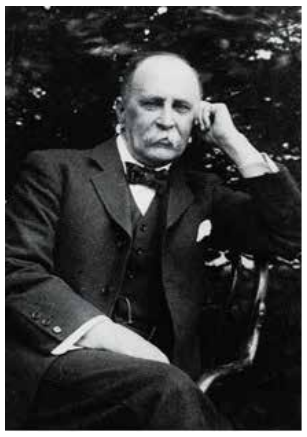
□对外合作与发展办公室 胡建立

“好医生治病，伟大的医生治疗患者”

——纪念威廉·奥斯勒爵士逝世100周年(1849-1919)

威廉·奥斯勒是现代医学教育之父，在我还是爱丁堡医学院一年级学生时，是医学院的院长让我知道了威廉·奥斯勒。

作为爱丁堡医学院的一年级学生，有一次我不得不去院长办公室，请求他允许我代表我所属的一个学生俱乐部向全班发言。我记得他对俱乐部的目标考虑不多，我们为此进行了一场温和的争论。无论如何，也许是为了表示他没有感到不愉快，他取下一本小精装书《学生生活和其它论文》，并把它给了我。这本书对我的影响是非常深远的，让我认识到一个优秀的医生不仅要把医学的技术和理论，更要把医学的理念传播下去，这就是现代医学中教育的重要作用。



我来到北京华信医院工作已经5年了，这期间我努力把西方现代医学的培训体系介绍给中国的医生，并逐步看到了成效。今年是威廉·奥斯勒爵士逝世一百周年，著此文以表纪念。

威廉出生在安大略省农村，父亲是圣公会牧师。他是三个著名的兄弟中最小的一个。他想追随父亲进入教堂，但他发现自己热爱自然史。他毕业于蒙特利尔的麦吉尔大学，获得博士学位。然后他立即前往欧洲接受进一步的培训，两年后回到麦吉尔，在那里他加入了医学院。最终，他成为美国巴尔的摩市约翰霍普金斯医院的主任医师。而他最伟大的工作就在这里完成。1904年，在为我得到的那本书提供素材的英国之旅中，他被邀请成为牛津大学的医学教授，直到他去世。

威廉·奥斯勒(William Osler)在他的一生中率先提出：病史采集和仔细临床检查、住院医师培训、实习、学术文章研讨会、美国医师协会等概念。

威廉·奥斯勒是一位杰出的临床医生、人道主义者和教师，他的研究领域广泛而多样。他撰写了当代最著名的医学教科书——《临床内科原理》，印刷了100年。

奥斯勒的名言包括：“学医不带书，犹如航海不带地图；学医不带病人，犹如行船不出海。”“跟病人说话吧，病人的语言就揭示了诊断。”“好医生治病；伟大的医生治疗患者。”

他几乎凭一己之力把医学教学带出了教室，带到了病床边。在这样做的过程中，他坚定地把医生放在病人一边，让临床医生得到爱戴和尊重，而不是害怕和不信任。他希望他的墓志铭是这样写的：“他在病床边教导医学生。”因为这些品质，他是所有医生的英雄。

□骨科 Daniel Edwards Porter

光子嫩肤，助您重返颜值巅峰

如果说光电医美领域中有一颗常青树，那么一定非“光子嫩肤”莫属！其临床疗效安全可靠，美白、嫩肤、去斑、去红血丝、面部年轻化、脱毛，样样拿手，在无痛体验中重获美颜，从此让自己的生活更加光亮自信。很多人对它还是很陌生，那么接下来，皮肤美容科的专家为大家介绍“光子嫩肤”的神奇作用。

光子嫩肤，是利用强脉冲光技术(400-1200nm)，通过选择性光热作用原理，靶向作用于色素的同时亦作用于血红蛋白，光可穿透皮肤较深层组织产生光热作用和光化学作用，使皮肤的胶原纤维和弹力纤维重新排列和再生，恢复弹性，从而达到消除或减轻皱纹、缩小毛孔的治疗效果，对色素性疾病、血管性疾病、皱纹减少达到全面改善，即为“光子嫩肤”。

针对光敏感性皮肤或使用光敏药物的人，近期或治疗后一个月内受阳光暴晒的患者，瘢痕体质或治疗部位皮肤有感染的患者，严重系统疾病患者，孕妇或哺乳期患者以及存在不切实际期望者，不适合采用光子嫩肤。

让美不从身边流过，行动起来吧，迈出这一步，你会发现原来有些问题解决起来不是梦，让你的肌肤重返年轻。

□皮肤美容科 许萌萌

工会举办“2019年冬日暖阳”职工健步走活动



为活跃职工业余生活，动员职工走到户外，呼吸新鲜空气，拥抱灿烂阳光，促进职工身体健康，11月27~29日，工会连续三天，利用中午休息时间举办“2019年冬日暖阳职工冬季健步走活动”，1300位职工参加。

今年健步走路线设定为：从职工停车场出发，沿酒仙桥河边路健步走，到酒仙桥花园雕塑处领取领奖券，最后回到药学部办公室领取奖品。大家午饭后，一路上说说笑笑，迎着冬日里和煦的阳光，愉悦了身心，释放了压力，缓解了疲劳。

通过健步走活动，使职工们锻炼了身体、开阔了视野、丰富了职工的业余文化生活，还增强了医院的凝聚力。职工们一致表示，要把健步走这种勇往直前的精神落实到自己的实际工作中，为医院的健康发展做出积极的贡献。

□工会 张晓萍 文/摄影

医校共建 合作共赢

——工会组织专家进校园开展健康讲座

为满足清华大学教职工对健康的需求，应清华大学图书馆工会和土水学院工会联合邀请，12月5日下午，我院工会副主席张晓萍率领心脏中心主任医师唐秀杰、健康管理中心副主任牛永红和主治医生张会超到清华大学人文社科图书馆报告厅，为图书馆和土水学院的教职工带来3场精彩的健康讲座，近50位教职工到场聆听。

图书馆工会副主席游战洪致欢迎词，张晓萍对我院和3位医师的情况进行了介绍。

唐秀杰讲课的题目是《病在脑、根在心》，通过对临床上不常见但亟需引起重视的真实病例进行分享，提醒教职工，头疼、牙疼、上腹部疼痛等症状也有可能是心脏疾病，要引起重视。牛永红以《心源性猝死》为题，通过近期在社会上、学校中几例突发猝死的病例，着重介绍了冠心病、高血压的定义和危害，以及主动脉夹层、心律失常、爆发性心肌炎、肥厚性心肌病、肺动脉栓塞等容易引发猝死的疾病。指导教职工在生活中改变生活方式，预防猝死的发生。张会超的题目是《常见体检异常解读》，通过对体检报告中常见异常指标进行解读，为教职工详细讲解了：什么是乳腺增生？发现颈动脉增厚、斑块怎么办？什么是前列腺增生？日常生活中如何预防脑卒中？如何早期发现癌症？等问题。

现场的教职工纷纷就各自关心的健康话题与专家进行交流，都表示受益匪浅。我院医师在现场建立微信群，方便大家随时进行健康咨询。土水学院工会副主席王春红在总结时表示，今天能近距离与医师们面对面交流，收获非常大。希望今后能与清华大学第一附属医院工会长期合作，为学校教职工传递健康知识。

□工会 张晓萍

颈肩酸痛、腰背痛怎么办？

随着社会发展，越来越多的慢性疾病年轻化，且发病率增高，其中就包括各种急慢性疼痛。或许是我们对电脑、手机等电子设备的依赖性与日俱增；又或许是生活节奏的加快，使我们慢慢失去了应该自由活动，放松身心的时间。我们慢慢开始出现颈肩酸痛、腰背痛等病症，因此，我们需要到医院求助医生。

然而，科室那么多，又该如何进行正确的选择呢？我们最容易想到的科室是骨科。没有错，当出现骨关节、脊柱等疾病去骨科是没有问题哒，但是，有部分人群去骨科看病却被告知没什么大问题，回家好好休息配合适宜的运动就行。那么这个时候，您应该来理疗室，通过保守疗法来缓解疼痛。

提到理疗，我们具体应用哪些方法来为大家治疗疾病呢？下面就为大家简单介绍一下理疗的治疗手段。

中频治疗仪具有促进局部血液循环、解痉镇痛、消散慢性炎症及硬结、防止肌肉萎缩的作用。对于颈椎病、肩关节周围炎、肱骨外上髁炎、神经炎、关节炎、失用性肌萎缩等慢性疾病有良好的治疗效果。

超声波治疗仪能够促进生物体局部的血液淋巴循环，加强新陈代谢，提高组织的再生能力和营养状况、镇痛、软化瘢痕、改善结缔组织的延展性。在临床应用广泛，但我们主要用于治疗急慢性软组织损伤，如：韧带撕裂、半月板损伤、腱鞘炎、肌肉劳损、颈椎病、肩周炎等。

牵引治疗仪的主要作用是增大关节间隙、缓解肌肉痉挛、改善局部血液循环、改善或恢复关节活动范围。主要应用于颈椎和腰椎的疾患，如：颈椎、腰椎间盘突出症、脊椎小关节紊乱、颈背痛、腰背痛等。

磁震热仪器具有止痛、镇静、消炎消肿、止泻、降低血压、促进伤口愈合、促进骨折愈合等作用。主要用于慢性疼痛，如：肩周炎、静脉曲张、肱骨外上髁炎、高血压、类风湿性关节炎、胃炎、肠炎、缓解肌紧张肌痉挛、坐骨神经痛。

冲击波治疗仪具有诱导骨生长、促进骨愈合、刺激血管再生、改善局部血液循环、止痛的作用。治疗肱二头肌长头腱炎、钙化性冈上肌腱炎、肱骨内外上髁炎、弹响髋、跟痛症、髌腱炎等软组织损伤十分显著。

红外线治疗仪具有降低肌张力与缓解肌痉挛、镇痛、促进肿胀消退、改善局部血液循环的作用。常用于亚急性、慢性损伤，如：软组织扭挫伤恢复期、关节炎、神经痛、软组织炎症感染吸收期、伤口愈合缓慢、慢性溃疡、冻伤、压疮、烧伤创面、肌痉挛、风湿性关节炎、神经性皮炎等。

除了这些理疗仪器以外，我们还有按摩、运动疗法康复指导等治疗手段。理疗作为一种既传统又新型的治疗方式，全方位地为您除病患、防损伤。

□麻醉科 理疗室 宋扬

上接第2版

高云海眼疾手快找到最大的出血点结扎，有效地控制了出血，同时快速为患者建立了新的气管切开口，连接呼吸机辅助通气，为手术奠定了极其重要的条件。紧接着逐步止血，重建喉腔，做喉模支撑喉腔，修补食道，清创缝合，紧张而有序。骨科罗睿副主任医师、倪昱主治医师和王帅军医生同期完成患者双腕部手术。历时6小时20分，术中麻醉医生田玉麟、任倩倩为患者总共输血1200ml，手术顺利完成，患者入ICU密切观察。

10月30日，患者返回耳鼻喉病房，在医生、护士的帮助下，患者逐步恢复了喉及肠道功能。通过阶段治疗颈部伤口已愈合拆线，可以自己吃东西，与人交流说话不费力，气管插管成功堵管不憋气，双手可活动，一般情况稳定，拔除气管套管后，呼吸顺畅。11月16日，患者康复出院。

该患者病情危急，重大喉外伤伴食管破裂，入院失血性休克，手术风险极大，面临挑战，高云海带领团队迎难而上，共同完成了复杂的喉、食管修复成形术，手术非常成功，术后顺利拔管，挽救患者生命同时保证患者生活质量不受影响。患者的成功救治离不开耳鼻喉科、急诊科、骨科、麻醉科、手术室、输血科、综合ICU、临床心理科、临床营养科等科室的精诚协作，我们一起与时间赛跑，患者的康复是我们共同努力的方向。

□耳鼻喉科 傅丹

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