华信今日 HUAXIN TODAY

1959-2019

第224期
2020年1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

内部资料　免费交流

新春快乐

新春贺词

一元复始，万象更新。

在这辞旧迎新的美好时刻，我们谨代表医院领导班子，向奋战在医疗、教学、科研和行政后勤的全体员工，向为医院建设付出心血和汗水的离退休老同志，向一直关心、支持医院改革发展的各级领导、社会各界朋友、广大患者及家属，致以新春的祝福和崇高的敬意！

2019年是中华人民共和国成立70周年，也是我院建院60周年。60年来，一代代医院人怀揣创建高水平医院的梦想，信念坚定，迎难而上，艰苦奋斗。医院从最初规模较小的职工医院发展成清华大学领导下的集医疗、教学、科研、预防保健为一体的三级综合医院，凝聚着几代职工的心血、智慧和汗水。清华大学校长邱勇、党委书记陈旭发来贺信，肯定了医院60年来在医、教、研、防等各方面取得的成绩，同时希望医院站在新的历史起点再接再厉，为学校医学学科建设和健康中国战略实施作出新的更大贡献。

光阴流转，初心不变。站在新中国成立70周年、建院60周年的重要历史节点回望2019，“华信人”一如既往，坚守“仁爱，诚信，严谨，精湛”的“华信精神”，秉承“严谨为医，诚信为人”的院训，用沉着和坚定、团结和奋进，积极应对医院发展面临的困难和挑战，努力开创各项事业的新局面。

这一年，我们上下联动，筑牢堡垒。认真开展“不忘初心、牢记使命”主题教育，领导班子成员落实“一岗双责”，把方向、管大局、做决策、促改革、保落实，把党的领导融入医院治理各环节。全体党员干部不断增强“四个意识”，坚定“四个自信”，坚决做到“两个维护”。

这一年，我们攻坚克难，再创佳绩。李小梅教授团队《婴幼儿难治性心律失常一体化复合治疗的临床研究与应用》荣获北京市科学技术三等奖；心脏中心采用多种创新和微创技术，在治疗疑难、危重和复杂心脏畸形方面保持国际领先水平，同时被确定为北京市新生儿先天性心脏病诊断机构和治疗机构；儿科获批北京市市级危重新生儿救治中心；我院儿童介入治疗总例数全国第一，小儿心律失常导管消融手术再创新高。

这一年，我们不忘初心，播散爱心。积极参与国家民委组织的“中华民族一家亲”送医活动，深入贫困偏远少数民族地区送医送技术。在云南大理南涧县建立先天性心脏病筛查基地，“大理模式”精准扶贫出成果。突出的贡献，使我院再度荣获国务院颁发的“全国民族团结进步模范集体”奖。同时医院还荣获大型公益项目“同心·共铸中国心”团队组织奖。全面推行“三级医院服务进社区”，选派专家深入社区，与周边街乡、社区、企业、学校开展共建，更好地服务地区百姓。

这一年，我们硕果累累，群星闪耀。吴清玉教授连续五年入选中国高被引学者榜单；血管外科主任李雷荣获第三届国之名医·优秀风范荣誉称号；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；两名青年医师在清华大学第八届青年教师教学大赛中获一等奖，并代表清华大学参加北京高校第十一届青年教师教学基本功比赛获二等奖；全院30余位医师参加了全国或省市级各专业学科会议，交流20多次，不断扩大医院学术影响力。

这一年，我们深化改革，加快建设。按照北京市统一部署，顺利实施医耗联动综合改革，改善医疗服务，增强群众就医获得感和满意度；全面推进新内科病房楼建设，加快医院信息化平台建设，同时完成门诊楼装修改造、儿科病房改造、建设产科新病房等工程，取得PET-CT大型设备配置资质，为优质医疗服务提供完善硬件支撑。

幸福都是奋斗出来的，我们都是追梦人！“六十今朝是，甲子从头起。”2020年，是医院新甲子起步之年，让我们携手共进，只争朝夕，不负韶华，在新的一年里创造出更优异的业绩，为创建一流的现代化医院不懈奋斗。

张明奎　类延旭

2020年1月20日

我院召开2019年度党政班子述职会



2020年1月2日下午，我院在学术厅召开2019年党政班子述职会，清华大学组织部李峰参加会议。党政领导班子成员、各科室正副主任、党支部书记、工会正副主席、团委正副书记、部分党员代表、职工代表组长、大科护士长等90余人参加。会议由党委书记类延旭主持。

院长张明奎代表行政班子作工作述职和个人述职，他指出，2019年我院以庆祝新中国成立70周年和建院60周年为契机，医院整体运行情况良好，医疗范围进一步扩大，医疗能力进一步增强，各科室基本上达到年初目标。他提出，2020年医院将进一步做好学科规划、建设规划、信息规划和人才规划，推进职工队伍改革，全面提高医疗和服务质量，进一步推动医院更好发展。

党委书记类延旭代表党委班子作工作述职和个人述职，他重点汇报了2019年“不忘初心、牢记使命”主题教育、巡察整改和60年院庆系列工作，并从基层组织建设、干部队伍建设以及思想建设、党风廉政建设等方面进行述职。他表示，2019年医院大事喜事多，呈现蓬勃发展良好态势。2020年是医院新甲子的第一年，我们要只争朝夕，深化改革，推动发展。

副院长张东亚和刘芳、纪委书记陈淑苹也分别进行述职汇报。

述职会后，校党委组织部进行了民主测评，医院开展了中层干部横向测评。

□党政办公室 李绍飞/文
党政办宣传组 刘朋林/摄影

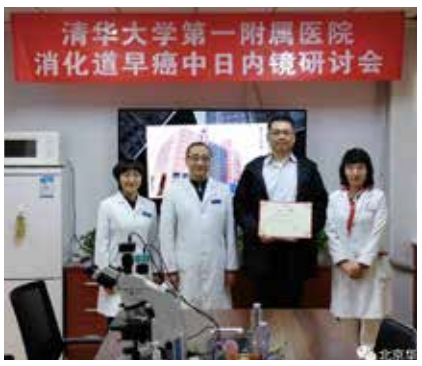
消化内科邀请国际知名内镜专家傅光义教授到我院进行内镜技术交流

为进一步提高我院消化道早癌的内镜诊治能力，消化内科于2019年12月30日举办“消化道早癌中日内镜交流研讨会”。程艳丽主任特别邀请来自日本的国际著名消化内镜专家傅光义教授到我院进行消化道早癌内镜下精查及内镜下黏膜剥离术(ESD)等精湛治疗技术的演示，并进行手把手操作教学以及病例分享讨论。党委书记类延旭、党政办公室党办主任冯遥出席。来自北京大学第三医院薛艳教授、航天中心医院朱元民教授以及消化内科全体医生、病理科医生及内镜中心护士参加了本次学术交流活动。会议由消化内科程艳丽主任主持。

开幕式上，类延旭对傅光义教授的到来表示热烈欢迎和衷心感谢，并颁发特聘专家证书，聘请傅教授为我院消化内科客座教授开展长期合作。类延旭表示，相信在不久的将来，消化内科在程主任的领导及傅光义教授的指导下，内镜技术必将得到进一步提升，为患者提供更优质的医疗技术服务。

随后，程艳丽主任介绍了医院内镜中心的发展情况以及技术特色。2019年，内镜年工作量突破14000台，其中，内镜下治疗、超声内镜、胶囊内镜及内镜逆行性胰胆管造影(ERCP)等检查与治疗技术均较前有明显增长，内镜下消化道早癌的诊断水平已接近国内大型三甲医院早癌的平均诊断水平。此次活动旨在让科室医生熟练掌握放大内镜及内镜窄带成像(NBI)技术水平，以期进一步提升；更加有效地充分使用内镜新设备新功能，促进消化道早癌诊治技术的应用，在消化内镜诊疗方面做出贡献。

傅光义教授毕业于日本宫崎医科大学，是消化道早癌诊治领域大师，特别擅长运用染色内镜、放大内镜及NBI诊断早期胃肠道肿瘤，在内镜ESD治疗消化道早癌方面也有较深造诣，培养了大批



精英内镜医生。傅光义教授表示，日本早期消化道肿瘤发现率在70%左右，而中国目前只有15%左右。由于早期消化道肿瘤多无症状，很多患者筛查意识不强，等出现吞咽困难、便血等症状时已经发展为中晚期，失去了最佳手术时机，预后较差。消化内镜技术的普及使得消化道早癌的诊治率大大提高，已成为消化系统重要的诊疗技术。但许多癌前病变及早期癌症病变微小、内镜下表现不明显，容易漏诊，因此提高广大内镜医生白光下认识早癌的能力并对病变进行精查就显得格外重要。

近年来超声内镜、内镜窄带成像在临床发展迅速，尤其是电子染色放大内镜(NBI-ME)，可以将微血管及微表面结构放大90倍，在内镜下对病变的性质及浸润深度进行评估，有利于治疗方式的选择。消化内镜除了具有良好的诊断作用外，还可行内镜下黏膜切除术(ESD)，早癌大多未侵及黏膜下层，受累范围有限，利用消化内镜诊出后可直接在镜下切除。在内镜下操作视野清晰，且不产生明显组织及器官损害，对消化系统功能影响轻微，对于直径>2cm病变能完整切除，手术时间短、患者痛苦小、术后恢复快、对胃肠道功能影响小，疗效确切。

下转第2版

2019年“十大新闻”（按时间排序）

1.清华大学第一附属医院吴清玉教授连续五年入选中国高被引学者榜单



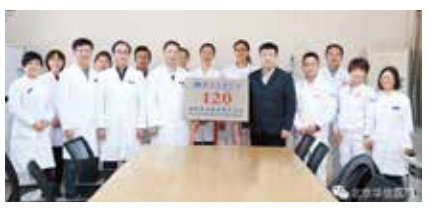
1月17日，爱思唯尔(Elsevier)正式发布2018年中国高被引学者(Chinese Most Cited Researchers)榜单，本次国内共有1899位学者入选，其中医学领域115人，我院首席顾问专家、心脏中心主任吴清玉教授再次入选，在心外科领域排名第一。

2.清华大学第一附属医院李小梅教授团队荣获“北京市科学技术三等奖”



3月1日上午，北京市委、市政府隆重召开2018年度北京市科学技术奖励大会。市委书记蔡奇，市委副书记、市长陈吉宁等领导为科技工作者颁奖，对他们为全国科技创新中心建设作出的贡献致以崇高敬意和热烈祝贺。其中，我院心脏中心小儿科主任李小梅教授凭借婴幼儿难治性心律失常一体化复合治疗的临床研究与应用获得了本届科学技术三等奖。

3.120酒仙桥急救站正式在清华大学第一附属医院挂牌启用



3月6日上午，朝阳区卫计委副主任杨桦与我院院长张明奎共同为120酒仙桥急救站揭牌，酒仙桥急救站正式在清华大学第一附属医院挂牌启用，标志着酒仙桥望京地区居民又多了一重急救生命安全的保障。

4.今天零时，清华大学第一附属医院医耗联动综合改革信息系统顺利切换



按照市委市政府的部署，北京医耗联动综合改革于6月15日零时正式实施。6月15日，00:26，我院第一张门诊收费票据成功开出，标志着我院医耗联动综合改革信息系统切换升级成功！新医改首日，8:00，朝阳区副区长李长萍带领区卫生健康委、医管局、医保中心等相关领导来我院督察工作，对我院医改实施工作给予高度评价。

5.我院被确定为北京市新生儿先天性心脏病诊断机构和治疗机构



根据国家卫生健康委《新生儿先天性心脏病筛查项目工作方案》，8月起，北京市在原有基本公共卫生服务0～6岁儿童先天性心脏病筛查基础上，对出生后6～72小时内新生儿进行先天性心脏病筛查。先天性心脏病是常见的新生儿畸形之一，早期发现至关重要。北京市确定了全市新生儿先天性心脏病34家诊断机构和5家治疗机构，建立了筛查诊治网络。北京华信医院和北京儿童医院、阜外心血管病医院、北京安贞医院、解放军总医院第七医学中心等5家医院是同时具备诊断和治疗资质的医疗机构。

6.清华大学第一附属医院儿科成功获批“北京市市级危重新生儿救治中心”



由北京市卫健委组织发起，对全市范围内拥有新生儿重症监护室(NICU)的三级医疗机构进行考评，遴选出符合《危重新生儿救治中心标准》的单位作为北京市市级危重新生儿救治中心，推动全市危重新生儿救治工作规范、有序、高效开展，增强危重新生儿救治能力和水平，降低北京市5岁以下儿童死亡率。经过多轮审核，我院和解放军总医院第七医学中心、解放军总医院第五医学中心、北京大学第一医院、北京大学第三医院、北京儿童医院、首都儿科研究所附属儿童医院等7家医院成功获批“北京市市级危重新生儿救治中心”。

7.清华大学第一附属医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



8月，院长张明奎带领心脏中心团队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。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。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。

8.清华大学第一附属医院再次荣获“全国民族团结进步模范集体”



9月27日，国务院在北京召开全国民族团结进步表彰大会，我院继2014年再次被表彰为“全国民族团结进步模范集体”，该奖项一般每五年评比表彰一次。我院自2001年开始与国家民委合作，开展“中华民族一家亲”少数民族地区送医活动，每年派出百余名医疗专家团队到少数民族偏远贫困地区开展送医服务及进行先心病筛查工作，足迹遍布40多个少数民族地区，服务群众达7万余人。同时，我院致力于少数民族地区医院的发展建设，建立全方位帮扶合作关系，努力为当地打造一只带不走的医疗队伍。

9.清华大学第一附属医院喜迎建院60周年



10月19日，我院建院60周年纪念大会在清华大学大礼堂隆重举行。北京市卫生健康委员会副主任张华，国家民族事务委员会文化宣传司副司长张建辉，北京市朝阳区区委常委、副区长李长萍，北京市朝阳区卫生健康委员会主任李靓，中国科学院院士、清华大学校长邱勇，中国科学院院士、清华大学原校长王大中，清华大学党委原书记贺美英，清华大学常务副书记姜胜耀，清华大学党委常委、工会主席王岩，杨家庆、庄丽君、张再兴、岑章志等部分学校老领导及我院领导班子出席纪念大会。邱勇校长等领导致辞讲话。

学校相关部处、院系负责人以及部分兄弟医院、合作单位领导、特邀嘉宾，我院部分老领导、退休职工代表及在职职工近600人参加纪念大会并观看了由我院职工自编自演的文艺演出。

10.清华大学第一附属医院开展“不忘初心、牢记使命”主题教育——领导班子召开专题民主生活会



根据中央和学校“不忘初心、牢记使命”主题教育要求，我院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，组织剖析根源并落实整改责任。12月6日下午，北京华信医院领导班子召开“不忘初心、牢记使命”主题教育专题民主生活会。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。党委书记类延旭指出，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。

上接第1版

传统开放性手术虽能有效切除病变，但会明显损伤组织及器官，术后恢复慢，并发症发生率高。由此可见，消化内镜技术的优越性明显，操作简便、安全性高、集诊疗于一体，切除彻底，是消化道早癌临床首选的治疗方法。

在本次会议开始前的几个月，程艳丽主任精心挑选9例典型病例，其中包括内镜下精查及ESD术治疗等内容，并协同病理科医生一起选择病理图片，制作PPT，与傅光义教授线上沟通患者病情，为本次活动的顺利开展做了大量准备工作，傅光义教授在操作过程中也对这些高质量的病例选择进行了肯定。

会议结束后，傅光义教授在内镜中心进行了现场内镜操作演示，并手把手指导青年医师们进行NBI-ME操作，讲解NBI-ME操作要诀，多个角度认识早癌，让大家对诊断常见误区有更深刻的认识。医生们不时向傅教授提问，探讨诊治方法和技巧，并得到耐心解答和经验分享。傅光义教授深入细致地分析了内镜下所见的正常和病变结构特征，还针对早癌的NBI及放大内镜下表现以及如何提高内镜下诊断率进行了详细讲解，科室人员被他精湛的医疗技术和幽默风趣的讲解方式所感染。

操作演示完成后，消化内科青年医师汇报了既往的疑难病例，傅光义教授着重分析了内镜下特殊病理特点并敲定诊断。程艳丽主任、薛艳主任及朱元民主任与傅光义教授开展深入讨论，总结经验并探讨病例，为取得更精确的病理诊断打下坚实的基础。傅光义教授把多年总结的经验与大家分享，生动的讲解将此次交流活动气氛推向高潮。傅教授连续工作9个小时，精湛的诊治技术，深入浅出、幽默风趣的教学风格和严谨的治学态度给与会医生留下了深刻印象。

通过此次中日内镜交流会，消化内科的医务人员提高了内镜操作技能，对促进消化道早癌诊疗技术的应用、提高消化内镜诊疗水平、加强与国际同行的学习交流有着重要意义。傅教授已被聘为我院的长期客座教授，消化内科也将陆续开展此类学术交流活动，通过扩大与国际间先进技术的交流与合作，才能有效地推动学科的发展，并取得长足进步。相信在不久的将来，消化内科一定会拥有更开阔的医学诊疗技术交流平台，为患者提供更优质的医疗服务。

□消化内科 侯宝霄/文
党政办宣传组 刘朋林/摄影

32周早产儿在我院顺利完成动脉导管结扎术

在儿科NICU病房里，有这样一位宝宝，躺在暖箱里的她，呼吸不规则，喂养耐受欠佳，时常转动着大大的眼睛，一脸懵懂地望着外面，仿佛一切都没发生过。但她左侧胸壁的创口清晰地告诉我们，就是她，承载了我们NICU里的一个奇迹。

2019年12月3日，一位32周早产宝宝在家人的期待中出生了。生后15分钟，小宝宝逐渐出现气促、发绀，呼吸困难进行性加重，鼻导管吸氧下经皮氧饱和度才70%左右，改无创呼吸机通气下，呼吸困难仍无缓解。早产、呼吸困难进行性加重，儿科医生分析，不除外新生儿呼吸窘迫综合征。生后30分钟，气管插管下给予肺表面活性剂，小宝宝的氧饱和度较前略有好转，但呼吸困难没有减轻，而且血气呈持续低氧血症。现场医护人员一时陷入迷惘，肯定还有问题。生后4.5小时，心脏彩超结果显示：动脉导管未闭(粗大，5mm)、房间隔缺损(大，10mm)、肺动脉高压(重度，估测50-60mmHg)、右房增大、静脉导管缺如。

宝宝在众人的期待中转入儿科。肺炎、呼吸窘迫综合征、低纤维蛋白原血症、低蛋白血症……随着诊断的补充，高频呼吸机、一氧化氮吸入，多巴胺+多巴酚丁胺改善体循环压力，美平联合青霉素抗感染……治疗在跟进，动脉导管(PDA)分流的影响愈发显著。



生后第9天，患儿PDA粗大，肺炎好转，却撤机困难，持续重度肺动脉高压，药物关闭PDA无效。心外科充分评估后建议手术结扎动脉导管。

12月13日，心外科、麻醉科、儿科联手为小宝宝实施左侧开胸动脉导管结扎术。麻醉科医师快速诱导麻醉，并迅速建立动、静脉监测通路，术中严密监测血气、离子，与儿科医师配合，保证了内环境的稳定。小宝宝胎龄小(32周)，体重低(1.97kg)，切口小、组织脆弱，需要非常精细地操作。小儿心外科团队凭借过硬的实力克服难关，精准定位，顺利地完成手术。术中发现动脉导管的直径比主动脉弓还要粗，结扎的时候大家都捏着一把汗。手术历时1小时25分钟，术后医护人员合力将小宝宝送回NICU病房。

术后的护理也是一项挑战。由于宝宝胎龄小、体重低，输液的量和比例需要精确计算，还要动态监测血压调整用药，循环的监测、呼吸道的护理、卧床的管理……NICU的医护人员为小宝宝量身制定了一系列的监测流程。经过精心护理，术后第2天，患儿血压好转，停硝普钠，改卡托普利口服降压；术后第3天，拔除气管插管改无创呼吸支持；术后第4天，停呼吸机；术后第5天，监测血压正常，卡托普利减停。

经治疗40余天，小宝宝左胸切口愈合良好，喂养好转，体重2.15kg，监测心功能正常，已于近期出院。

对她而言，未来还很遥远。但是我们相信，有医务人员全力以赴，有家人的爱守护左右，奇迹也许就在下一秒。

□儿科 张丽媛 文/摄影

拆除体内定时“炸弹”

——为83岁老太太经主动脉腔内覆膜支架隔绝术摘除假性动脉瘤

83岁高龄的老太太退休后身体硬朗，思维敏捷。前几天因为腰痛，怀疑泌尿系结石就诊于泌尿外科。泌尿外科宋志强医生在仔细追问老太太病史时没有放过任何细节，通过CT检查发现主动脉弓部存在一拳头大小的假性动脉瘤，相当于体内存在一个不定时炸弹，随时有破裂的风险。

主动脉是自心脏发出的人体最粗的动脉，它的分支向全身各处输送血液，一旦破裂，即使医生站在你面前，也没有任何生存机会。好在老太太的动脉瘤还未破裂，还有挽救的希望。宋志强发现问题后，迅速联系血管外科进行诊治。

血管外科团队接诊后，在李雷主任的带领下立即展开讨论，制定诊疗方案。患者高龄，主动脉弓部存在巨大的假性动脉瘤，外科开胸手术虽然可以有效拆除该炸弹，但创伤较大，且患者的身体状态可能不耐受。传统腔内覆膜支架虽然可以通过微创治疗隔绝瘤体，但假性动脉瘤已经累及供应脑血管的动脉分支，普通覆膜支架封闭瘤体的同时不可避免封闭供应脑血管的分支，有导致半身不遂的风险。经过仔细研讨，最终决定应用Castor单分支覆膜支架隔绝瘤体，同时保留供应脑血管的分支。

经充分准备，血管外科团队仅仅通过局部麻醉下的股动脉穿刺口，便将这颗不定时炸弹拆除，患者在术后第2天即可下床活动，恢复得非常快。主动脉腔内覆膜支架隔绝术不但免除了患者开胸手术的痛苦，更解除了后顾之忧。老太太在术后随访复查CT可见的假性动脉瘤完全消失，而主动脉及分支动脉均保持通畅。

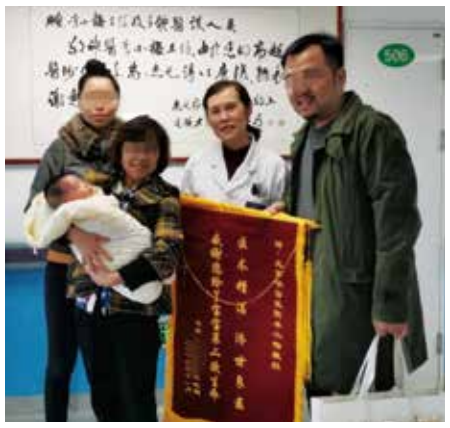
血管外科团队在李雷主任的带领下，具有丰富的血管疾病诊治经验，诊疗范围从头到脚、从老到小，包括各种脑血管狭窄、颅内动脉瘤、颈动脉及椎动脉狭窄、主动脉夹层或动脉瘤、肾动脉狭窄、下肢动脉狭窄、下肢深静脉血栓形成、下肢静脉曲张等疾病，尤其是入颅血管疾病及儿童血管疾病更是血管外科的特色，血管外科随时为患者保驾护航。

□血管外科 王迁

希望之光

——李小梅教授为孕25周母亲调药，助胎儿顺利降生

胸怀大志者必有所成，胸怀梦想者必有所为，胸怀希望者必有所得。下面给大家讲述一个心怀希望者最终得偿所愿的故事。



胎龄25周时，36岁的母亲做超声检查发现胎儿患有室上速，并伴有重度水肿、心包积液、胸腔积液、腹腔积液，射血分数37%(正常射血分数≥60%)。对于36岁才盼来第一胎的母亲来说，无疑是一个噩耗，那一段时间里除了奔波于各大医院就是与失眠陪伴。一次偶然的机会，在某知名的心脏专科母胎医学中心及某专科妇产医院会诊时，大家一致建议转到我院心脏小儿科找李小梅教授救治。

经过多方努力打听得知李小梅教授是全国儿童心律失常方面的权威专家，孕妇迫不及待地通过网络会诊联系到李小梅教授，激动、忐忑，拿着手机时微微颤抖的手无不显示了一个准妈妈此时不可名状的心情。让家属出乎意料的是李小梅教授立即让准妈妈发来超声报告，并详细询问整个病情经过。在到达清华大学第一附属医院后，李小梅教授迅速安排检查，果断地给予准妈妈精确的用药指导，口服抗心律失常药物，通过母胎循环将药物传递给胎儿，及时有效地控制住了胎儿心律失常，因心衰所致的水肿症状也逐渐消失。在此期间，随着胎儿逐渐成长，母亲的体重亦逐渐增加，从原来需要一周调整一次药物剂量，到后来几乎需要一天调整一次，百忙之中的李小梅教授给予尽心尽力的指导。

终于，孩子平安来到这个世界。孩子出生两个月以来，李小梅教授时刻观察着孩子的状况，努力就会有希望，孩子从没发作过心动过速。孩子的父母不由自主地为李小梅教授竖起大拇指。

每次想起李小梅教授的事迹，都非常佩服和敬仰李小梅教授，在胎儿心功能和状态如此差的情况下，在选择抗心律失常药物的风险与获益之间博弈，给予孩子生的希望，赋予一个母亲和一个家庭曙光。家长说：李小梅教授言语之间，展示给我们的，是无法在其他地方找到的光明，是在微昏的暗夜中一缕明亮的希望之光。

□心脏中心 张林丹/文 古亚莉/摄影

又一次有惊无险，再一次转危为安

——外院转入危重产妇在清华大学第一附属医院综合ICU成功治疗

2019年11月29日，对于产妇小瑞(化名)来说是终生难忘的一天，生产的辛苦和初见孩子的喜悦是每一位临产妈妈必然经历的过程，但对于小瑞来说这一天却是格外的艰辛。11点，小瑞在产程中先是出现心律快、憋气的表现，紧接着胎儿也出现宫内窘迫等情况。产科医生立刻决定产钳助产，胎儿顺利娩出，但是小瑞很快便出现宫缩乏力，产后大出血，出血总量约1800ml。止血、输血，及时改善循环，小瑞的生命体征逐渐稳定下来。本当松一口气的时候，化验指标又让产科大夫的心揪了起来。

12月1日，小瑞的肾脏功能持续恶化，血小板水平持续减低。医院通过朝阳危重症产妇急救网络联系到我院综合ICU李黎明副主任医师，本该休息的他第一时间赶到该医院，同时向综合ICU主任晁彦公进行汇报。综合ICU已连续1个月处在满负荷运转状态，但产妇的安危刻不容缓，在晁彦公和李黎明的协调下，腾出一张病床。

小瑞由120救护车转入综合ICU。韩佳琪大夫接诊后发现小瑞呈贫血相貌，神志清楚，看似病情平稳，但是化验指标显示肌酐水平进行性升高，血小板持续降低。输血、输血小板的同时完善床旁检查。查体发现小瑞轻度口渴，未见明显水肿，心率110-120次/分，血压102/60mmHg。为进一步明确诊断，韩佳琪开始为小瑞进行超声评估，下腔静脉明显变窄，同时肾脏血流评分不高，心脏收缩力好，未见明显运动异常；双下肺实变，右侧少许胸腔积液。经讨论，考虑小瑞肾功能恶化，是缺血所致肾前性可能性大，不除外HELLP综合症。结合小瑞尿量增多，确定诊疗方案为补足容量，同时抗HELLP治疗，兼顾血液成分补充。方案制定后具体实施起来却更加复杂，因为患者存在胸腔积液，大量补液不除外容量过负荷所致肺水肿。因此，每小时补液都需要持续关注每小时尿量、心脏收缩舒张功能、肺水情况及患者呼吸状态，也就是滴定式治疗。时间过得很快，经过反复的评估、治疗，再评估、再治疗的过程，迎来了第二天的黎明，检验结果令人欣慰，同时也验证了之前的评估，患者肌酐水平下降，血色素和血小板稳定。

孕产妇一直是临床工作中的重中之重，每位产妇的安危关系到整个家庭的幸福，产妇的安危牵动着每位医务人员的心。在小瑞住院期间，朝阳区卫生健康委员会副主任张瑞也在百忙中赶到医院探望产妇，为产妇的进一步康复进行指导和帮助。院长张明奎等院领导多次到综合ICU探望产妇并指导治疗。正是由于全院动员，密切合作，才有了产妇的快速恢复。

我院作为北京市级高危孕产妇救治中心，近期已连续救治两位外院转入的危重症孕产妇，充分体现了我院多学科协同救治的综合能力，随时为患者保驾护航。

□综合ICU 韩佳琪 文/摄影



我院成功为高危患者实施经导管主动脉瓣微创植入手术



近日，心脏中心团队成功为一位主动脉瓣重度关闭不全、心脏扩大、合并冠心病(三支病变)、心房扑动、心房颤动、慢性肾功能不全的患者实施经导管植入主动脉瓣微创手术。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。

这是一位老年男性患者，因头晕、心悸入院。完善检查诊断显示：主动脉瓣重度关闭不全、心脏严重扩大、心功能不全、冠状动脉粥样硬化性心脏病(三支病变)、心房扑动、阵发房颤、慢性肾功能不全、右肾动脉狭窄。如果不能得到有效治疗，患者极易发生心肌梗死、心力衰竭，甚至猝死等危险。患者病情复杂，合并疾病多，身体状况差，并且主动脉全程钙化达股动脉水平、冠状动脉钙化严重，导致常规体外循环手术无法进行。患者也曾到多家医院就诊，因为手术风险太大，都没有得到治疗。

在院长张明奎的带领下，成立了心外科、心内科、超声科、放射影像科、麻醉科、体外循环等多学科联合诊疗团队，组织多次讨论及会诊，综合评估患者病情，制定严密的治疗方案，建议为患者实施介入冠状动脉支架、介入主动脉瓣置换、介入房颤消融以及介入肾动脉支架术。分步骤、按计划依次解决患者病变，尽可能缩短手术时间，减少造影剂使用，保护肾脏功能。

2019年12月16日，为患者顺利完成冠状动脉PTCA(经皮冠状动脉腔内血管成形术)及支架治疗，解决患者冠状动脉缺血病变。介入术后监测血肌酐水平，前3天血肌酐水平持续升高，随后便快速下降至正常水平。持续监测患者肾脏功能稳定，2019年12月26日，为患者实施了经导管主动脉瓣植入手术，随着新植入瓣膜的顺利打开，患者血压稳定，舒张压明显上升达正常水平。食道超声监测新植入瓣膜启闭良好，没有狭窄和瓣周漏，手术获得了成功。血肌酐水平一直处于正常水平；人工瓣膜植入后舒张压上升，对肾脏功能也起到了保护作用，患者目前恢复平稳。随后，心脏中心团队将继续综合评估患者病情，按计划开展进一步治疗工作。

目前，随着人口老龄化的进展，我国退行性心脏瓣膜病患者极速增加，将成为心血管疾病领域的重大课题。介入主动脉瓣置换技术的发展与进步，为高危主动脉瓣病变患者提供了新的希望。

□心脏中心三病房 张福强 文/摄影

将心比心 必换真心

——心脏小儿科成功救治一名起搏器综合征患儿

2-3岁的小朋友本该是精力无限，活泼好动的，可是2岁10个月的小爱来北京华信医院心脏小儿病房时却是面色灰暗、口唇青紫、水肿严重，趴在妈妈肩上不愿动。正常3岁左右的孩子体重13kg左右，可是小爱才9.5kg，生长发育明显低于同龄儿童。据孩子的父母描述，小爱已经很长一段时间没有食欲了，究竟是什么导致了小爱这么严重的症状呢？

原来小爱在妈妈肚子里的时候心率就已经非常慢了，正常胎儿心率110-160次/分，而小爱才60次/分，剖宫产出生的小爱就被诊断为高度房室传导阻滞，同时还查出了房间隔缺损、室间隔缺损，本就微弱的花蕾更经不起风吹雨打，小爱6个月的时候在外院做了房缺室缺修补术和心外膜永久起搏器植入术，但出院后的小爱不明原因间断发作抽搐、成长缓慢、活动能力明显低于同龄儿童。术后一年左右因为颜面及下肢浮肿、烦躁、哭闹、少尿在外院复查，结果为心功能不全，经过一番治疗，并不见明显成效。看到小爱身体每况愈下，父母如坐针毡，辗转求医才得知我院李小梅教授是儿童心律失常方面的权威专家，千里迢迢来这里为孩子寻求生的希望，这就是开头的一幕。

正常人的射血分数多在60%以上，而这个可怜的孩子在我院检查时射血分数才15%。李小梅教授凭借多年的小儿心律失常工作经验、渊博的学识判断导致小爱严重症状的罪魁祸首为起搏器综合征。

我们为小爱办理入院后，立即和主管医生密切配合，开始了有条不紊，紧锣密鼓的治疗。小爱刚入院，非常害怕我们对她的各种操作，难免哭闹不配合，起初孩子父亲一听见孩子的哭声，就像是点燃了导火索，顿时暴跳如雷，对护士大吼大叫。面对这种情况，我们之所以镇静自若，不慌不怕，耐心宽慰家属直到心情平复，是因为我们心里想到的是护士长平日里对我们的敦敦教诲：面对生病孩子的父母，我们要多一分忍耐，多一分理解，多一分安慰；想到的是李小梅教授总是把病人的需求放在首位。为了尽量减少患者及家属的舟车劳顿，李小梅教授中午不吃饭也要坚持看诊完最后一位患者，常常是下午3-4点才回到办公室。这些画面时常出现在我们工作中，浮现在我们脑海里，榜样的力量是巨大的。大专家如此，作为一名普通的护士，我们有什么理由不让自己变得更好呢。一直以来我们对小爱关怀备至，工作之余陪小爱聊天、玩游戏，很快小爱就和我们非常熟悉了，再也不怕我们，乖巧懂事的小爱面对需要输液的时候再也不哭不闹，十分勇敢。

之后在小爱室速发作、意识丧失、命悬一线的时刻，值班护士及时发现心电图波形改变，第一时间进行心肺复苏，成功抢救小爱，很快恢复窦律。这一切的发生过程只有40秒，手足无措、六神无主的家属还没反应过来怎么回事，孩子已经恢复了意识，哭出声来。我们一边安抚孩子，一边安慰家属，看到孩子转危为安，我们心情也像过山车一样紧张、开心、激动。种种这些让家属感受到，每一位医护人员都真心希望孩子恢复健康，尽我们所能帮助孩子。之前对护士脾气暴躁的孩子父亲对待我们的态度也发生了变化，非常配合我们的治疗和护理。将心比心，必换真心。

针对小爱的起搏器综合征，李小梅教授带领医生团队用精湛的技术为小爱取出了外院植入的心外膜起搏器，成功完美植入了心内膜起搏器。

希望这个新的起搏器能够帮助小爱慢慢恢复强劲有力的心跳，努力追赶同龄小朋友的步伐。经过在我院一段时间的治疗，小爱的心脏彩超射血分数比刚入院时提高了很多，心功能正在慢慢恢复，小爱已经变成活泼可爱、经常给护士阿姨唱歌、画画，喜笑颜开的小美女。

□心脏中心 黄平/文 古亚莉/摄影



我们深夜奔跑究竟为何

——多科室联合抢救异位妊娠伴有腹腔内出血患者

在寂静的深夜，突发的电话铃声响起，有着多年值班经验的我瞬间清醒，“急诊室有可疑宫外孕患者，腹腔内大出血”，我边接听电话，边快步奔向急诊室。急诊科医生、护士已然在紧张有序地进行腹腔内穿刺诊断，深静脉穿刺保证患者循环；妇产科侯俊光医生快速进行尿妊娠试验，结果确实为阳性。目前患者血压85/50mmHg，心率130次/分，考虑是异位妊娠伴有腹腔内出血，已有失血性休克症状。急诊科立即启动紧急抢救预案，快速完善化验，紧急配血，开通孕产妇绿色抢救通道。

我们积极与患者及其男友沟通，患者目前生命体征不平稳并出现早期休克症状，危及生命，应快速进行手术止血抢救治疗。可就在这紧要关头，患者和男友却非常不理解抢救的必要性，突然情绪激动，患者甚至在抢救室大声哭闹喊叫：“我不同意手术！”，并挣扎着要离开病床。患者男友也同样指着我们斥责道：“你们是什么大夫？不可能是怀孕！”



妇产科田青卫、姚燕医生和急诊科护士一边安抚患者，一边通知手术室做好准备；随后急速推着患者奔向手术室方向，并请示医院总值班，所有环节都在有条不紊地快速进行着。总值班门诊办公室主任王晓杰闻讯赶到手术室，并联系辖区派出所警察到场协助查询患者信息，以便通知患者直系亲属到场。此时，患者男友见警察及医院领导均已到场，才意识到女友的病情危重，逐渐改变态度，同意手术并签字。手术室麻醉师关圆及护士刘金平、梁丽超已经做好充分准备，迅速腹腔镜下止血成功完成手术，挽救了患者的生命。

我们经历过多次类似的抢救，但对于今天这位已经处于失血性休克的患者及男友不理解、不配合且态度强硬的极为少见。然而，由于医院有着完善的抢救流程，多科室经常进行合作演练及拥有丰富的实战经历，协同参与抢救的医务人员勇于担当，始终将患者的安危放在首位，所以在遇到这种极端事例时，整个治疗过程也未出现任何延误。作为临床一线医生，非常感谢医院这个大家庭，团结协力，共同克服各种困难，医院就是我们坚强的后盾。

□妇产科 田青卫 文/摄影

心脏中心外科成功救治冠状动脉瘤患者

近期，心脏中心外科收治一例中年患者。入院前1个月，该患者开始出现反复胸闷心慌，在当地医院实施冠状动脉造影显示冠状动脉瘤，这是一种相对少见的冠脉病变，治疗起来非常复杂，建议患者转上级医院进一步诊治。

该患者慕名来到我院，徐忠华副主任医师门诊收住院治疗。入院完善相关检查后，心脏中心外科主任李洪银表示，目前患者被诊断为冠状动脉瘤，且冠状动脉瘤孤立单发紧邻右冠开口，需进行冠状动脉成形术。

冠状动脉如果发生局部性或者弥漫性扩张，超过局部原来直径的两倍以上，可呈单发性或者多发性的瘤样改变，称为冠状动脉瘤。其临床表现为心绞痛或急性心肌梗死的症状和体征。一旦出现冠状动脉瘤，就可能造成瘤体破裂，从而引起出血，甚至造成心包填塞危及生命。

完善术前准备工作后，由李洪银亲自主刀，为患者进行了冠状动脉成形术，手术过程非常顺利，术后患者恢复很快，术后第一日就可以下地活动。出院后随访患者，未再出现胸闷症状。

心脏中心外科在李红银主任带领下，在复杂危重先天性心脏病、瓣膜病、冠心病等外科治疗领域经验丰富。科室配备有国际先进的呼吸机、多功能监护仪、心电图机、婴幼儿多功能监护台、Swan－Ganz气囊漂浮导管心排仪、PiCCO心排仪、主动脉内球囊反搏(IABP)、体外膜肺氧合(ECMO)、床旁彩超等高端设备，为患者保驾护航。

□心脏中心二病房 张乐峰

心脏中心举办“第二届先天性心脏病诊断及治疗评估培训班”



2019年12月27~29日，北京市一类继续教育项目“先天性心脏病的诊断及治疗评估培训班”在我院举办。此次先天性心脏病培训项目为期3天，面向与先心病相关的心血管临床从业医师、影像诊断医师、基层医师、先心病慈善基金管理者，本次会议旨在增加知识普及度、提高先心病的诊断治疗水平。副院长张东亚致开幕词，介绍了以吴清玉教授为首的团队长期以来在先心病救治方面取得的成绩，及在复杂先心病外科领域攻克的技术难关和获得的国际影响力。

会议首日采取先天性心脏病临床病例讨论模式，内容有我院心脏中心团队精心准备的10个疑难复杂病例和来自北京朝阳医院、中日友好医院、无锡心血管病医院和北京儿童医院的专家准备的4个特殊病例。会议室座无虚席，与会医师对这些分享病例进行了深入讨论，并就先心病诊疗中存在的常见问题和陷阱误区进行了充分交流。丰富的病例和高水平的专业分享让大家享受到一次知识的盛宴。

会议第二天，对外合作与发展办公室主任胡建立介绍了我院深入全国多个省份进行先心病筛查和基金救助情况。我院实行一体化的心脏病管理模式，从2006年开始与30余家基金会合作救治先心病患儿，筹集善款7000多万元，完成来自全国各地的贫困先心病患儿救助共4000多例，受到来自患者和合作基金会的广泛赞誉，以“大理模式”为代表的大批先心病救助成绩取得良好社会影响。

心外科主任李洪银介绍了复杂先心病外科治疗相关的主要术式，让在座的先心病诊断医师大大开阔了视野，补充了重要的外科相关知识内容，这对于以治疗为基础的诊断评估至关重要。小儿心脏电生理专家李小梅教授作为小儿心电生理领域的全国领军人物，在国内最早开展小儿射频消融手术治疗小儿心律失常，曾为亚洲首例刚出生的婴儿经脐静脉植入临时起搏器，介绍了儿童起搏及同步化治疗的特殊性，分享了多个心律失常患儿成功救治的感人故事。严重先心病由于手术复杂及困难，严重影响到患儿的存活及生活质量，也对家庭产生很大负担。因此产前及时发现、及时诊断、及时干预处理非常重要。崔建副主任医师就先心病产前筛查进行了精彩的讲解，对于容易陷入误区的知识点进行了详细分析，不同层面的检查畸形应该如何对待、既保证优生优育，又不盲目引产，真正体现对生命的珍视和对孕产妇提供最有利的帮助。唐秀杰主任医师介绍了简单先心病诊断中的陷阱和术后评估及术中TEE检查及先心病镶嵌治疗技术。徐忠华副主任医师对先心病相关肺动脉高压的诊治进展进行了详细讲解。

会议第三天，心脏中心副主任、超声科主任王廉一介绍了复杂先心病系统性超声诊断方法并分享了很多罕见的精彩病例。在新技术日新月异，诊断工具不断改善的前提下，4D超声心动图新技术在先心病中提供的独特信息，令人耳目一新。放射影像科主任刘晶哲和心脏中心陈国良副主任医师分别针对先心病的放射影像评估和先心病心导管检查及介入治疗进行了精彩讲解，让更多熟悉超声诊断的医生们对不同类型影像诊断工具的特点有了更多了解。健康管理中心副主任牛永红对于先心病儿童如何预防接种，其中的风险和平时遇到的常见问题进行讲解，参会同行及我院预防保健科韩淑英医生参加了讨论。会议进行到最后一堂课，会议室依然气氛热烈，与会者依依不舍，只叹时间过得太快。

此次学术活动的每一份课件均是各位专家多年临床经验的心血结晶，涉及基础与临床，涵盖诊断及治疗，内容精彩纷呈。我院多个科室的医务人员参加了培训，培训班吸引了来自北京市内17家医院的同行来参会，还有来自河南、河北、湖南、湖北、云南、山东、内蒙古、辽宁、吉林等地14家医院的同行。来自北京协和医院、北京朝阳医院的嘉宾参加了共同讨论。

本次学习班首次采用现场会议和在线直播同步进行方式，来自全国17340位同行在线观看了直播。精彩的会议内容收到线上线下同行的积极反馈，让与会者获益匪浅，对我院的先心病诊断治疗水平及授课专家的学术造诣给予很高评价，期待来年能有机会再次学习。

□心脏中心 超声科 王廉一

医患见真情

——患者的肯定是我前进的动力

2019年12月20日，我在家休息，突然收到科室张冠珠老师的一条微信：“收到了一面锦旗，上面有你的名字”。锦旗上面写着“医术精湛，医德高尚”，送锦旗的是心脏中心二病房57床的孟阿姨。在那一刻，我的心里有一股暖流穿过，温暖而幸福。

还记得，有一次孟阿姨需要输液治疗，当我把治疗车推至阿姨床旁时，孟阿姨警惕地说：“姑娘，你要干嘛？我血管可不好扎。”言语间听出了孟阿姨对扎针的恐惧以及对我的不信任，我微笑着说：“没事儿阿姨，我先看看您的血管。”“阿姨，我觉得这根血管还可以，我尽量一针扎上，请您相信我！”待穿刺成功后，孟阿姨连忙称赞“姑娘你真有耐心，对不起了，刚才有点不太相信你。”我深知作为护士如何取得患者的信任尤为重要。工作9年的我，虽然见过很多面锦旗，但是锦旗上有自己名字的，这还是第一次，意外与惊喜并存，这使我深深体会到护士的职业虽然平凡，但是只要怀有一颗爱心、关心、善心、细心，便能收获意想不到的感动。尊重患者，多给予他们微笑，使他们从心理上得到满足，获得安全感，是我们应该做的。

□心脏中心二病房 张宁

“第九届急危重症论坛暨急诊多发伤专场”在我院举办

2019年12月25日，我院举办“第九届急危重症论坛(急诊多发伤专场)”。本次论坛是急危重抢救协作组组织的以病例为基础、以问题为导向、以多科MDT形式进行的第9次论坛。副院长张东亚、普外科主任杨国山、综合ICU主任晁彦公、肿瘤中心副主任田进涛、耳鼻喉科主任高云海、神经外科副主任冯国余、输血科副主任杨永涛、输血科原主任曹绪梅副主任医师、妇产科王文素副主任医师等在内的数十位医护人员参加。

重症抢救协作组是在张东亚的倡导组织下成立的，以麻醉科、综合ICU为主体，包含急诊科、普外科、骨科、妇产科、耳鼻喉科等多个手术科室。协作组创建的目的是为沟通协调危重病人抢救、信息共享及相互交流学习进步。协作组有微信工作群、核心管理团队和管理章程，并定期组织多科的学术沙龙交流。主要以临床危重病例，探讨危急重症诊疗经验及不足，学习相关理论进展，加强医护人员对于危重患者的管理能力。协作组成立3年来，共成功协作抢救危重病人30余人。定期组织召开学术论坛8次，每次均以危重病例为基础，设立讨论方向。本次论坛以急诊科两例多发伤危重患者为讨论点出发，展开学习，获得参会者普遍好评。

第一例患者为颈部伴双侧腕部多发伤，严重的颈部切割伤、气管切开、胸锁乳突肌断裂、食管纵行破裂、甲状腺腺体横断、双侧腕部切割伤；处于失血性休克状态，病情极其特殊和危重。急诊科赵伟医师在急诊科副主任张卫东的指示下紧急经气管断端置入气管导管，同时包扎双侧腕部止血，开放多条静脉通路补液，纠正休克。耳鼻喉科大夫和急诊内科大夫包扎颈部伤口，给予股静脉置管泵入血管活性药。耳鼻喉科主任高云海决定立刻为患者手术，麻醉科手术室立即准备手术。麻醉科田玉麟副主任医师和周美辰医师认真评估患者全身情况，ASA Ⅲ E(美国麻醉师协会分级的Ⅲ级急诊)，死亡风险62%，麻醉风险极高。患者麻醉管理方面重点和难点在气道管理和容量复苏。入室前准备好气管切开包和有创监测，积极联系输血科配血。患者入室后由于双侧腕部伤，无法测量上肢血压，麻醉大夫在下肢做了动脉穿刺监测有创动脉压力，血管活性药维持循环，积极输血，术中多次血气分析，调整患者内环境、纠酸。患者受伤部位多，耳鼻喉科和骨科同时手术，手术历时6小时20分钟，最终患者循环稳定，度过了手术期安全转往综合ICU，治疗外伤的同时给予心理治疗。

第二例患者为高处坠落伤、失血性休克、高位脊髓损伤。急诊科接诊后，给予气管插管、建立深静脉穿刺、抗休克治疗，完善各项检查，请胸外科、普外科会诊，胸外科急诊闭式引流。麻醉科手术室准备急诊手术，患者入室后，张东亚亲自给予桡动脉穿刺，监测有创动脉压力。付连军副主任医师和杜士魁医师迅速评估患者，给予循环支持；骨科王占长副主任医师和胸外科田进涛主任医师行开胸探查止血、肺挫伤修补术，但是患者由于高位脊髓损伤，血流动力学一直不稳定，调整血管活性药，经过4个小时的手术，患者安全返回ICU病房，在综合ICU治疗两周后脱机拔管，顺利转院。

此两例患者入院后均存在失血性休克。急诊患者多发伤且多病情危重、复杂、瞬息万变，其救治刻不容缓，需要急诊科、外科、麻醉科、ICU、检验科、影像科及输血科等多科室全力合作，是医院综合救治能力的体现。急诊科、耳鼻喉科、胸外科、麻醉科、综合ICU等科室医生均对于两例病例从各自角度展开讨论，大家各抒己见，广泛讨论。

最后，张东亚指出，通过不断的MDT形式的多科讨论，增进各科之间了解、加强了理论学习、提高了危重症抢救水平，同时还锻炼了年轻医师，这也是持续举办危重症论坛的目的。会中各科不分彼此，开诚布公，讨论热烈，这充分体现了广大医务人员“不忘初心，救死扶伤”的精神和热情，对于提升个人和全院的医疗水平大有帮助。

我院危重症论坛，已经申报北京市级继续教育项目，相信将成为我院的学术精品。这种以问题为向导、以病例为基础、MDT形式的论坛，必将成为我院的名片，吸引北京市各兄弟医院的广大医护同仁积极参会，大家取长补短，提升危急重症诊疗水平，更好地服务人民。

□麻醉科 任倩倩

冠脉钙化，一“磨”了之

来自河南省陕县的洪奶奶天生乐观，自恃身体好，任何病痛扛一扛、忍一忍、睡一觉就没事了。近3年来，老人家饱受胸闷、胸痛症状的困扰，依然坚决不迈入医院大门，拒看医生。近1周胸闷、胸痛症状发作越发频繁，且持续时间逐渐延长，严重影响到老人家的日常生活。在众多儿女的催促和鼓励下，洪奶奶终于鼓足勇气到当地医院进行检查。很快冠脉造影结果显示：冠状动脉粥样硬化性心脏病，冠状动脉钙化，三支病变(前降支中段弥漫病变伴钙化、最重95%，回旋支中段狭窄50%，右冠状动脉近段狭窄20%，左室后支狭窄90%)。当地医院尝试对前降支弥漫病变进行预扩张处理，为支架治疗做准备，但经多次尝试，要么球囊通过不顺利、要么球囊扩张不全，最终只能放弃。

洪奶奶经老乡介绍，来到心脏中心二病区找到熊为国副主任医师。通过仔细阅读当地医院为洪奶奶提供的造影光盘后，了解到导致球囊扩张失败的原因是冠状动脉血管严重钙化。熊为国经过缜密思考决定为洪奶奶实施冠状动脉内旋磨术治疗。

冠状动脉内旋磨术是近些年来冠脉介入领域开展的重要技术。一方面冠状动脉内旋磨术开通的管腔方便后续治疗器械通过；另一方面冠状动脉内旋磨术能有效修饰钙化病变，有利于支架扩张和贴壁，减少钙化病变对药物洗脱支架上药物的剐蹭。

随着旋磨头几次通过前降支中段弥漫病变，最终，熊为国成功为洪奶奶置入了支架。术后洪奶奶胸痛消除，愁云消散，笑容重现，3天后顺利出院。

如今冠脉介入医生面临的挑战愈发严峻，国内冠状动脉支架植入手术量的逐年增加，需要处理的复杂病例也越来越多。另外，随着人口老龄化带来的冠状动脉钙化病变比例升高，更多的钙化病变或一些复杂病变需要通过冠状动脉内旋磨术才能完成冠状动脉支架植入手术。近年来，心脏中心二病房熊为国副主任医师及其团队不断采用新技术解决冠脉复杂病变，为更多的患者消除病痛，带来健康。

□心脏中心 康伊

普外科张子超斩获“全国首届腔镜疝手术视频大赛北中国区决赛”优秀奖



2019年12月29日，普外科张子超副主任医师参加了“全国首届腔镜疝手术视频大赛北中国区决赛”，本届视频大赛由中华医学会《中华疝和腹壁外科杂志》主办，张子超(11月16日获得北京赛区第一名)代表北京赛区在决赛中获得优秀作品奖。

会上，张子超展示了“腹腔镜经腹复杂复发疝修补术”手术视频，向来自全国各地评审及参会专家演示了腹腔镜镜下手术要点难点、手术技巧和质控要求等，包括亚洲疝学会主席、中华医学会疝和腹壁外科专业副主任委员陈杰教授等10余位专家对张子超医师的展示现场点评：手术难度较高，腹腔镜手术操作规范，手术过程流畅，要点难点讲解清晰，演讲水平高。

由中华医学会《中华疝和腹壁外科杂志》主办的“全国首届腔镜疝手术视频大赛”，共有全国22个省市400余家医院普外科专家报名参赛。通过逐级评选，近200例优秀手术视频进入正赛，其中张子超的“腹腔镜经腹复杂复发疝修补术”获得北京赛区第一名。

近年来，张子超先后完成了我院首例腹腔镜经腹腹膜前修补术(TAPP)、全腹膜外补片修补术(TEP)、小儿腹腔镜疝囊高位结扎术、小儿腹横纹肌微小切口的疝囊高位结扎术以及腹腔镜股疝、闭孔疝修补术等诸多术式。多次参加全国及北京市疝外科会议并进行学术汇报，扩大了我院普外科知名度和影响力，为我院疝和腹壁外科专业做出了突出贡献。

□普外科 石文征

麻醉科疼痛微创年手术量突破100例

“困扰我多年的腰腿痛这么快就缓解了！而且没开刀就做了手术，这腰上就留下两个针眼儿，等离子射频可真不赖！”因腰椎间盘突出症到麻醉科疼痛门诊就诊的王大爷兴奋地说。2019年12月17日，麻醉科关圆医生为王大爷实施了腰椎间盘低温等离子射频术，而这例手术恰恰是麻醉科疼痛组在2019年完成的第101例手术。



麻醉科自2009年以来大力发展疼痛诊疗业务，并成立了疼痛门诊。副院长、麻醉科主任张东亚认为，在新时期的医疗环境下，发展疼痛诊疗业务是践行我院“以人为本”核心价值观的重要体现。在疼痛门诊设立之初，每周只有半天门诊，3-5名患者，临床业务也仅限于神经阻滞和局部封闭。没有治疗疼痛方面的人才，就把科里喜爱疼痛诊疗的医生送到国内领先的科室中去学习；没有条件，就立足现有环境慢慢丰富发展；没有技术，就采用“走出去，请进来”的方法逐渐掌握。就这样，在麻醉科疼痛组所有成员的共同努力下，我院疼痛业务得到了稳步发展。

2014年，麻醉科向原北京市卫生局申报了疼痛诊疗科目，并获得批准。

疼痛微创手术具有创伤小、痛苦少、疗效高、费用低的优点，易于被患者接受，特别适合保守治疗无效又不具备开放手术条件的慢性疼痛患者，具有非常良好的开展前景。自2017年开始，疼痛组开始尝试开展微创手术。麻醉科先后派出5名医师外出学习疼痛微创手术技术，并邀请国内知名专家来医院指导工作。疼痛组成员一边学习一边工作，逐渐掌握了比较全面的疼痛手术技术。2019年，疼痛组实现了独立完成现有微创手术的目标，手术量也随之节节攀升。

十年一剑，麻醉科疼痛诊疗已经初具规模，包括疼痛门诊、麻醉门诊、理疗门诊、三氧治疗室、疼痛病房。

麻醉科目前最为擅长的疼痛微创手术包括：颈椎间盘低温等离子射频消融术、腰椎间盘低温等离子射频消融术、鞘内吗啡泵植入术和静脉港植入术，此外还积极开展椎间孔镜、外周神经射频热凝损毁术、三叉神经射频热凝术、腹腔神经丛损毁术、腰交感神经损毁术等。

低温等离子射频消融术主要针对颈腰椎间盘突出症患者，在CT或C型臂的影像引导下，将等离子到头插入到突出物的靶点，通过刀头形成的等离子层迅速气化突出的髓核组织，解除神经压迫，从而缓解患者的疼痛。鞘内吗啡泵植入技术主要治疗晚期癌痛患者，在患者脊柱内蛛网膜下腔植入一根细导管，在皮下埋入一个注液港，持续泵注低浓度吗啡，达到迅速强效止痛的目的。静脉港植入技术则是主要应用于癌症化疗患者，将导管植入患者的颈内静脉并在皮下植入静脉港，为癌症患者提供长效安全的静脉通路。

2019年，麻醉科疼痛门诊的年接诊量8500余例，门诊治疗量2200余例，微创手术量已突破100例。申报并立项市级科研项目1项，院级科研项目1项，在核心期刊发表疼痛专业论文4篇。在即将到来的2020年，麻醉科疼痛组将继续团结努力，积极进取，造福慢性疼痛患者。

□麻醉科 关圆

儿科举办2019年危重新生儿转运工作反馈会

2019年12月20日下午，北京市危重新生儿救治中心——我院儿科在北京举办“2019年危重新生儿转运工作反馈会”。朝阳区卫生健康委妇幼和精神卫生科科长张玄武、朝阳区妇幼保健院副院长尚煜，我院院长张明奎、医务处主任高岳林出席了开幕式。来自朝阳区14家助产机构的30余名产科、儿科专家参加了此次会议。

张明奎在致辞中对市区各级领导的关怀表示感谢，同时也感谢各合作单位的支持。他强调了危重新生儿转诊的重要性，希望加大合作力度，加强沟通交流，让更多的危重新生儿得到救治，同时借此机会搭建学术平台，实现学术共享。

张玄武在开幕式上致辞，并强调了新生儿转运工作在危重新生儿救治中的重要性，肯定了我院儿科在朝阳区危重新生儿救治中做出的突出贡献，倡导各合作单位间相互沟通，加强配合，进一步完善新生儿转运工作，让危重新生儿救治通道更为通畅。

儿科副主任徐小静就2019年儿科转运工作做了总结分析，并将各单位转运病例的转归进行分析反馈，让各协作单位对转出病例有了完整的认识。儿科副主任刘淑芳随后进行了病例汇报。针对典型病例，从转运过程到救治结束，分享了每一个诊治细节。

尚煜对朝阳区2019年转运情况进行分析，指出目前的转运网络还存在问题：部分转出医院救治能力不足，占用了宝贵的医疗资源；救治中心对区内机构的带教指导不足，对转运后救治结局的反馈有待加强；部分机构在质量管理及技能方面也存在不足；出院后患儿缺乏系统化管理。

儿科原主任王俊怡主任医师也向与会的各位同仁表示感谢。感谢各级领导的支持，感谢大家长期以来的信任与帮助。她强调应加强危重新生儿救治培训。北京华信医院儿科将一如既往，为危重新生儿救治贡献自己的力量。

会场气氛热烈，与会专家纷纷发言，对新生儿转运工作提出意见与建议。

应急总医院邵俊彦主任针对医院儿科建设的实际情况，强调了新生儿转运的重要性。航空总医院安冰主任也针对自身需求，提出加强培训、提高现场急救复苏能力的建议。民航总医院王红主任建议建立健全区内培训体系，由市区级转运中心协调授课，共同提高危重新生儿诊治能力，充分发挥转运中心的作用。同时加强后期随访，对区内转运新生儿建立闭环式管理。北京市妇产医院王亚娟主任建议开展远程会诊、危重疑难病例讨论，整合医疗资源，协调转运工作。

张玄武在总结中指出，危重新生儿救治是妇幼保健工作的重点，需进一步整合医疗资源，提高区域内危重新生儿救治能力。

会后，儿科集中大家的意见制定了来年危重新生儿救治培训工作部署，2020年将按季度组织辖区内医院完成危重新生儿救治培训工作。

□儿科 张丽媛

急诊科医护人员的“心理复苏”

急诊科是重症病人最集中、病种最多、抢救任务最重的科室。介于急诊科工作环境特点，有时还会遇到很难缠的人和事，比如打架斗殴、吸毒醉酒等。这就要求急诊科的医务人员不仅要承担繁重的工作任务，还必须承受一定的职业压力。因此，在长期高风险的工作压力下，使得医护人员经常处于应激和疲溃状态，这种状态是一种潜在的危险，可严重影响医疗及护理质量。

新年伊始、万象更新。原谅我无法想起更加美好的词语来迎接这匆匆到来的2020年。如果我告诉你，我们在急诊科工作，那么你一定可以想象是什么让我们有了这措手不及的心情。尽管我们很多同事经历过“汶川”、“非典”、“玉树”；经历过各种复杂抢救、突发事件。新形势下，如何提高急诊的医疗服务质量，是目前我们工作的重中之重。我院为倾力打造“临床、教学、科研三位一体的综合教学医院”而努力，急诊科也一直在为更有效地提高服务质量而努力。

在医院的倡导下，临床心理科副主任邢颖邀请心理卫生界大咖级前辈李献云教授，为急诊科全体医护人员进行心理疏导。李献云教授是北京回龙观医院精神科主任医师、临床三科主任，是心理危机干预、认知行为治疗和问题解决治疗专家和培训专家，是北京市公布的首批健康科普专家，担任中华预防医学会伤害预防与控制分会常务委员及其自杀干预学组组长、中国心理卫生协会危机干预专业委员会副主任委员。

用李献云教授的话来说，她不是来讲课的，只是过来与大家聊聊天，听听大家的困惑。她告诉我们，现在大家出现的这种集体反应叫急性应急障碍(ASD)。焦虑、愤怒、压抑、失落、恐慌等不良情绪都是一个正常人的正常反应，所以不用过度担忧。只是，我们应该理性地分析和理解自己的反应，适当控制和回避一段时间。如果这个应激状态持续的时间过长，影响到了工作、学习或者生活，就必须要进行一对一的专业心理疏导。及时有效地进行心理危机干预，也如我们所了解的心脏骤停早期干预一样，不会留有后遗症。因此，ASD需要积极面对，千万不可回避，如果不及时处理，将会出现不可逆的心理创伤。李献云教授从几个方面为急诊医护人员进行了认真细致地讲解，从患者就医的心理以及医护人员自我认知与情绪处理等方面入手，剖析心理问题产生的原因，分析工作中常见的矛盾与问题；以亲身经历为例，与工作人员进行现场互动。逐步渗透诸多现实问题产生的原因以及通过适当的处理方法和语言，化解可能发生的矛盾。急诊人员长期超负荷的工作，身心得不到有效放松，身体状态直接影响心理状态，容易导致心理倦怠，李献云教授与参加辅导人员进行沟通与分析，梳理出了多种化解因工作产生的心理问题的方式方法。

此次讲座，达到了为急诊工作人员进行心理疏导和减压的目的，使医护人员保持健康的心理状态，提高应急能力，增强服务意识，从而达到以更加饱满的精神状态投入到工作中的目的。通过这次“心理复苏”后，我们受益匪浅，让我们能够更加从容冷静地面对我们的工作。这段时期我们也从各方面感受到华信这个“大家”的温暖，也特别感谢“大家”对我们急诊科的关心。我们“急诊人”也会继续努力，做好“生命的守门人”！

□急诊科 徐海军

2019亮点纷呈 2020勇毅笃行

——“财务人”的梦想与追求

自2019年政府会计制度改革、内审监督职能强化以来，在时代号角的感召下，一批勇担重任的“财务人”积极投身到建立全方位的内控制度和完善财务规章的重要征程中，“财务人”以“奋斗+落实”的精神融入充满光荣与梦想的艰辛历程。历经众人协力奋进，2019年财务处实现了跨越式发展，交出了一份亮点纷呈的年度答卷。

这一年，我们以实干助推发展，凭着永不懈怠的精神状态、一往无前的奋斗姿态，在科室特色发展中一步步勇毅前行，取得了业务单据增量，内审评价较好的佳绩。

这一年，我们以创新引领发展、破除路径依赖，强化创新意识、磨砺创新本领，积极探索与财务信息化定位相适应的新模式，打造智慧财务发展新引擎，勇创部门标杆。

这一年，我们以管理保障发展，坚持以员工为本，不断优化薪酬计算体系，员工税金显著减少。

这一年，持续推动党建与财务管理和队伍建设融合共进，团队凝聚力、向心力、战斗力不断增强，同舟共济扬帆起，乘风破浪万里航。

这一组组骄人成绩的背后展现的是“财务人”顶风冒雨、砥砺前行的奋斗精神；浸透的是“财务人”不畏险阻、披荆斩棘的辛勤汗水；凝结的是“财务人”对美好梦想的执着与追求。这累累硕果写满了医院员工对财务工作的支持与鼓励，亦承载着满满的希冀与厚爱，还沉淀着无私的奉献与辛劳。医院的每位员工是我们战胜困难、开拓进取的坚强后盾，财务工作改革发展的军功章上有我们的一半，更有你们的一半。

2019年底成本核算系统、预算管理系统上线。新的征程已经开启，面对未来的工作挑战、承载着医院的期待与支持，我们将继续秉承优化科室可持续性发展的使命，在服务中努力实现医院价值与员工价值的有机统一，让每个岗位的员工都能在舞台上绽放光彩。我们将继续发扬“筚路蓝缕以启山林”的精神，不负使命、勇毅笃行，努力把财务工作推向新高度，用优秀业绩来回报员工的长久信任与支持。我们也诚恳地希望您一如既往地关心我们的成长，见证我们迈向辉煌明天的铿锵步伐！

□财务处 郭开云

问渠那得清如许？为有源头活水来

——基础团支部《“青春心向党，建功新时代”读书会》主题活动汇报

近日，团委基础支部以“青春心向党，建功新时代”为主题举办了读书会活动。有幸邀请到综合ICU医生及护士长出席活动。

在梦想与现实的辗转间，呼吁广大青年要沉淀自己，从小事做起，从实事干起，紧跟党的旗帜，以梦为马，激扬奋进！不仅基础支部在职青年积极参与活动，也吸引了众多实习进修青年。下午五点大家都已下班，活动在放射影像科会议室伴着轻松的音乐温馨开幕：

“只要虚怀若谷，让喜悦、达观、仁爱充盈其间，你就有望在八十高龄告别尘寰时仍觉年轻。” ——塞缪尔·乌尔曼《青春》

以青春为题，综合ICU实习生卢灏元激情朗读了德国作家塞缪尔·乌尔曼的作品片段：“岁月悠悠，衰微只及肌肤；热忱抛却，颓唐心至灵魂。忧烦、惶恐、丧失自信，定使心灵扭曲，意气如灰。无论年届花甲，抑或二八芳龄，心中皆有生命之欢乐，奇迹之诱惑，孩童般天真久盛不衰……“阅读唤醒文字与我们青年内心力量的共鸣。

“更重要的是对世界的看法多了一份自己的理解和感知。”——莫提默·艾德苗《如何阅读一本书》

基础支部委员放射影像科苏斌同志分享《如何阅读一本书》，与大家共同探讨了读书的方式、方法，共同分享在阅读学习中的艺术感受。

“今天，妈妈死了。也许是在昨天我搞不清。我收到养老院的一封电报：令堂去世。明日葬。特致慰唁。它说的不清楚，也许是昨天死的。”——阿尔贝·加缪《局外人》

综合ICU护士杨云凤轻声讲给大家书中的故事，故事以主人公莫尔索收到母亲去世的慰唁后的行为及心理活动展开，莫尔索这个行为惊世骇俗、言谈离经叛道的“局外人”形象，充分揭示了这个世界的荒谬性及人与社会的对立状况。莫尔索的种种行为看似荒谬，不近人情，实则正是他用来抗击这个荒谬世界的武器。大家静静聆听，仿佛整个房间都融入了书中情节，随着情节深入，慢慢感受作者内心对于“自我”的正视。

“我的憧憬像船儿一样远航，站在船头，你们会看见我永远的歌唱 ”——维森特·维多夫罗

“也许我是破碎的星辰，或是一只萤火虫，以悠扬的歌声，似一束光亮开拓着黑暗的荒漠，只因为我胸间怀着一盏长明灯”，综合ICU张晶晶为大家阅读智利诗人维森特·维多夫罗的《雨》。诗歌充满跳跃的意象，诗人能发现相距最远的事物之间的隐蔽关系。下雨的时候，我们脑海里总是有无限的灵感，诗中所包含的感性总让我们在脑海中形成强烈的画面感，也许会回忆起久远的童年时光。文字的力量就是如此。

“在阴阳交错的境遇，有些声音才能，永久而和畅。”

赖内·马利亚·里尔克《给一个青年人的十封信》

使我开始读里尔克的是《沉重的时刻》里那句“此刻有谁在这世上的某处死，无缘无故的在这世上死了，望着我”。此时我与大家分享里尔克的书信集《给一个青年人的十封信》，他说：“你要负担那悠扬的怨诉给你引来的痛苦。你说，你身边的都同你疏远了，其实这正是你的周围扩大的开始。如果你的亲近都离远了，那么你的旷远已经在星空下开展得很广大。”这种对寂寞的达观和对自我的砥砺无论是在写作历程还是生命旅途中，对人都是大有裨益的。

短短几十分钟，文字和阅读让我们在喧嚣中学会静下来，在别人的故事里审视自我。重要的是，我们慢慢学会真实的生活，学会脱离开现成的习俗，自己独立成为一个生存者，担当生活上种种的问题，和人们的始祖所担当过的一样，不能逃避自己的责任和义务。那是我们最珍贵的，同时又是最艰难、应该最后完成的事情。

希望有更多的青年愿意与大家分享自己的读书故事，我们读过的每一本书，都不会被辜负。

□基础团支部 综合ICU 张婷婷

以赛促练 以赛代考

——消化内科举办第三届护士技能比赛

为了进一步提高护士们更好、更专业、更优质的临床服务技能，近日，消化内科在程艳丽主任及蒋春玲护士长的带领下，开展了科内第三届技能操作比赛，贯彻落实“以赛促练，以赛代考”的宗旨。邀请护理部副主任董智红、大外科护士长兼护理部教学护士长张继平、大内科护士长张淑君以及心脏中心护士长常青作为此次技能比赛的评委。

为组织好比赛，蒋春玲带领消化内科的护士们在下班及业余时间，仔细探讨技能操作的细节：如何做到更加完善、更加标准、更加符合适用于临床护理。技能比赛分为两组：田雅娟带领的第一组为心肺复苏；刘珍珍带领的第二组为胃肠减压术。两位组长精益求精，要求每人至少完整操作5次以上，有不足之处及时改正并与其他同事分享。

比赛中，护士们沉着冷静、快而不乱的节奏展现了消化内科护士熟练、正规的操作技能，很好地诠释了技能操作的专业化。经过激烈的比赛，张琳生获第一组第一名，张丹获第二组第一名。

比赛结束后，程艳丽表示，技能比赛无论是从理论知识的角度，还是实际操作的角度都能反映出护士们的认真态度。在繁忙的工作之余，利用业余时间练习使护理操作水平有了大幅度提升，希望护士们能继续发扬不断进取的精神，更好地服务于临床。董智红和张继平对参与这次比赛的每一位护士给予充分肯定，看得出她们付出的努力和辛苦，针对操作中的某些细节提出了宝贵意见。张淑君认为消化内科每年的操作技能竞赛，值得每个科室借鉴与学习。

救死扶伤是医务人员的根本要务，减轻患者的痛苦和救治患者的疾病是我们的责任，愿每一位患者早日康复是我们永远不忘的初心。

□消化内科 张晓

科教处举办医学人文课第四讲 “医疗器械试验的伦理审查”培训



为深入贯彻《涉及人的生物医学研究伦理审查办法》和新形势下北京地区医学科技创新发展对伦理的要求，促进人体研究伦理建设，加强医务人员医学伦理意识，规范医学研究项目的伦理程序，2019年12月12日，科教处邀请国家卫生健康委员会医学伦理专家委员会专家李义庭教授，为医院伦理委员会成员和有意向开展科研项目的医务人员作题为《医疗器械试验的伦理审查》的培训。院长、医院涉及人的伦理委员会主席张明奎主持培训会。

张明奎指出，我院已经是国家食品药品监督管理局备案的医疗机构，伦理工作是医院要逐步推进和加强的工作，特别是有意向开展临床器械试验的医务人员要加强理论知识的学习，通过学习指导研究。

李义庭教授考虑到我院是国家食品药品监督管理局备案的医疗器械临床研究机构，特为此进行了相关制度解读。李义庭教授为大家详细解读了2017年修订的《医疗器械监督管理条例》、《医疗器械临床试验质量管理规范》，特别指出《医疗器械监督管理条例》修订的关键点：为了保证医疗器械的安全、有效，保障人体健康和生命安全。另外，国家对医疗器械按照风险程度实行分类管理。

最后，科教处主任刘晶哲感谢李义庭教授的精彩授课，也希望我院医务人员在开展科研过程中秉承尊重、有益、无伤、公正的原则尽可能地保护受试者权益。

□科教处 毛晨佳 文/摄影

急诊科开展全员穿脱防护服培训

目前，已进入流感高发季节，为防止病原体传播，保护患者和医护人员免受病原微生物侵袭，2020年1月3日下午，急诊科及时组织全体员工在外科楼二层多媒体会议室进行穿脱防护服培训，进一步强化医护人员医院感染防控意识，保护患者及自身，预防病原体的传播。

急诊科史婧医生率先进行了防护服穿脱的示范，并详细讲解涉及用物准备、穿脱步骤、注意事项、防护及消毒处理步骤等具体细节。随后，医护人员进行防护服穿脱操作练习。

急诊科主任关键、护士长李春香对防护服穿脱培训进行点评与细节指导，并强调了在穿脱防护服时容易出现的问题，与现场医护人员积极互动，答疑解惑。

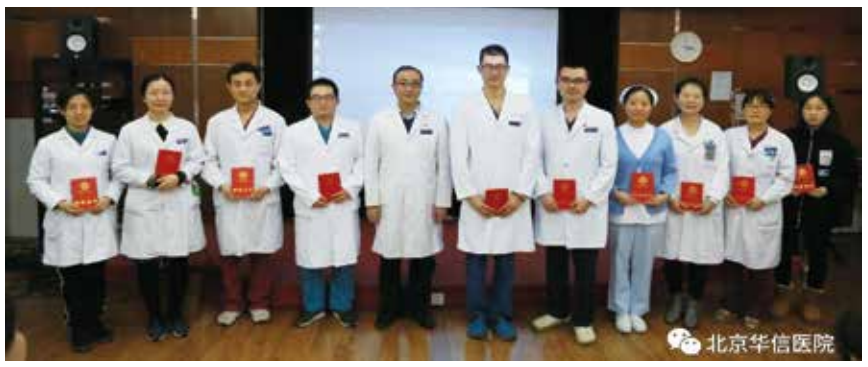
此次培训时间虽然不到两个小时，但与会人员认真听讲，记录具体的操作过程。纷纷表示通过培训学习，提高了职业安全防护意识，了解了如何在日常工作中做好个人防护，掌握规范处置程序。

通过此次培训，使医务人员熟练掌握此项技能，提高了护理人员防护意识和操作能力，为应对感染疫情发生打下坚实基础。在传染病到来时能够从容应对，并确保患者及自身得到更好的保护。

□急诊科 徐海军 文/摄影



我院召开2019年度宣传工作总结表彰会



2020年1月9日下午，我院召开2019年度宣传工作总结表彰会。党委书记类延旭、工会主席蒋立红、党政办公室党办主任冯遥和部分职能科室负责人及各科室通讯员、网站信息管理员50余人参会。工会副主席张晓萍主持会议。

过去的一年里，在院领导班子的大力支持下，在科室负责人的重视下，在广大信息员的努力下，我院宣传工作取得了很大进步。

类延旭对全体通讯员和网站信息管理员的辛勤付出表示感谢，2019年医院大事喜事多，呈现蓬勃发展的良好态势。类延旭指出，宣传工作是内聚人心强基础、外树形象促发展，要做到“以科学的理论武装人、以正确的舆论引导人、以高尚的精神塑造人、以优秀的作品鼓舞人”。他进一步强调，宣传工作中要进一步提高主动性和敏感性；新闻要具备准确性、时效性和生动性，争取做到新闻无眠，实现“大家宣传、宣传大家，人人参与、共同努力”的目标。2020年是医院新甲子的第一年，也是改革发展的关键之年，我们要只争朝夕，推动发展，争取再创辉煌。

宣传工作负责人张晓鹏围绕“不忘初心，牢记使命”，加强意识形态宣传教育；融合传统媒体和新媒体，打造立体化宣传矩阵；围绕专项工作，开展主题报道，做好重点宣传；加强宣传干部队伍建设等四部分对我院2019年度宣传工作进行了回顾和总结。此外，张晓鹏还介绍了2020年宣传工作重点，将按照卫生健康委统一部署、围绕医院中心工作、提高新时代运用新媒体的能力，多角度宣传报道，凝心聚力，共同奋斗。

党政办公室宣传组文镇宋总结了2019年宣传稿件情况，并分享了撰写稿件中存在的共性问题。他介绍，2019年我院微信公众号发布原创稿件746篇，超出2018年105篇。许多精彩内容都被外媒体相继报道，医院关注度得到显著提升。我院官方微博在每周一次的全国医院微博影响力排行榜中，保持在前五名之列，两次荣登榜首。宣传组刘朋林从对主题表现的力度、在摄影技术上的体现、对拍摄手法及题材的新颖创新、内容的时效性和此时此地性等四方面对优秀摄影作品进行了剖析。

会上，对2019年宣传工作先进个人进行了表彰。张丽媛、韩佳琪、侯俊光、贾广知、孙阳等25人获评“优秀通讯员”称号；张晓萍、王晓航、张策、付宜静等10人获颁“优秀摄影作品”奖；李小梅、李胜文、庄淑波、张丹丹等15人获评“网站优秀管理员”称号。

儿科副主任徐小静与大家分享了宣传工作对科室发展的重要性，表示宣传的角度具有多样性，包括医疗、科普、护理等方面，并指出宣传是建立医护人员与患者之间的一种纽带，能拉近患者与医护人员之间的距离，在新的一年，将继续加大科室宣传力度，为医院宣传工作增砖添瓦。

综合ICU韩佳琪医师和儿科张丽媛医师代表优秀通讯员发言。韩佳琪在2019年撰写了很多优秀文章，他与大家分享了从一名宣传干事到被科室冠以外号“一代名记”的历程，并表示综合ICU已将宣传工作列为科室发展的重要组成部分。张丽媛则表示，作为宣传干事的三年来，科室的宣传工作从无到有，再到现在的百花争放，需要做到有眼、有心、有文、有情。他们表示会珍惜荣誉，再接再厉，继续为医院的发展建设贡献力量，力争在今年的宣传工作上取得更大的成绩。

宣传工作离不开医院领导和科室负责人的监督与管理，更离不开广大通讯员的大力支持。新的一年，医院宣传工作将高举习近平新时代中国特色社会主义思想伟大旗帜，继续发出“好声音”，传播正能量，推动医院发展再上新台阶。

优秀通讯员

张丽媛 张瑞萍 侯俊光 张 康 胡 月 李 非 徐海军 牛永红
张淑君 贾广知 庞晓林 杨永涛 王文佳 李 娜 许萌萌 孙 阳
侯宝霄 敬 苗 张冠珠 张福强 崔永亮 江 河 线金锥 张曦元
韩佳琪

优秀摄影作品

胡 佳 贾广知 李东勃 韩紫薇 张冠珠 张晓萍 王晓航 张 策
张永梅 付宜静

网站优秀管理员

庄淑波 李小梅 李胜文 戴宝琛 张 静 刘晨曦 马 芬 何 苗
单希颖 王尧尧 胡亚娟 白丽君 张丹丹 金宏伟 乐 毅

□党政办公室 文镇宋/文 党政办宣传组 刘朋林/摄影

四川省凉山彝族自治州17名先心病患者抵达我院接受治疗

2019年12月26日，17名来自四川省凉山彝族自治州贫困家庭的先心病患者达到我院接受治疗。我院派出医务人员和专车到北京西站接站，这批患者由当地各县领队和中国光彩事业基金会工作人员带队，最大限度保证了患者院前的安全。该批患者年龄最小的1岁，最大的15岁，是12月17~19日，由我院牛永红副主任医师和张福强主治医师组成的先心病筛查团队在当地确诊需要手术治疗患者中的一部分。

自2017年，我院与中国光彩事业基金会合作以来，先后已有3批共39名患者在光彩事业基金会的全额资助下来我院完成手术，并恢复健康。受到基金会的高度赞誉，收到了很好的社会效果。

□对外合作与发展办公室
顾桉娜 文/摄影



六年前的危重患者怎么样了？

——卢方平随访六年前在我院血液透析过程中突发心跳骤停并获救的患者

近日，肾内科主任卢方平到内蒙古乌兰察布市中心医院，再次见到了一位6年前曾因严重心衰、透析中发生心跳骤停在我院成功抢救的患者。

2013年12月16日，61岁因维持血透2年，左前臂动静脉内瘘震颤消失3天的女性患者入住我院肾内科。来院时喘憋、胸闷，不能平卧，双肺布满啰音，紧急实施右侧颈内静脉置管行血液透析治疗。因患者血小板低采用无肝素透析，透析约30分钟常规进行生理盐水150ml冲管，冲管后约2-3分钟，患者突发短暂双上肢抽搐，双眼向上凝视，意识丧失，呼之不应，口唇明显紫绀，无自主呼吸，触诊颈动脉搏动消失，立即终止透析并回血，进行心脏按压。约1分钟后，患者意识恢复，可触及颈动脉搏动、闻及呼吸。回病房后继续进行心电监护、吸氧、纠酸、抗感染等综合治疗。血生化显示：血尿素23.76mmol/L(正常值3.1-8.8 mmol/L)、血肌酐502.0 umol/L(正常值41-81 umol/L)、肌钙蛋白0.049 ng/ml(正常值<=0.014 ng/ml)、肌红蛋白220.1 ng/ml(正常值<=72 ng/ml)、B型钠尿肽>35000 ng/L(正常值<=300 ng/L)、C反应蛋白77.9 mg/L(正常值<=5 mg/L)、凝血酶原时间17.6s(正常值10.5-13.5 s)、凝血酶原活动度49%(正常值80-130%)。进一步完善相关辅助检查，胸片显示：左侧少量胸水伴肺膨胀不全、左下叶肺部感染，心胸比0.64。心脏超声显示：双心室室壁运动普遍减低、主肺动脉宽、全心扩大，左室舒张末期内径56mm。退行性二尖瓣及主动脉瓣改变，二、三尖瓣中大量反流，肺动脉高压，左室收缩及舒张功能重度受损，射血分数18%(正常>60%)，患者心功能极差，随时有猝死可能。

对于这样一位危重患者，卢方平审时度势及时制定治疗方案，先给予患者积极加强血液透析治疗，每日透析1次，每次透析3小时，每次体重较前下降0.3-0.5kg，每次血透结束静脉注射左卡尼汀5g。1周后，患者夜间能够平卧入睡，轻体力活动下无胸闷气短症状。复查心脏超声改变不明显，射血分数(EF)仍为18%。2013年12月30日，给予患者行左前臂动静脉内瘘术(修复)，并应用内瘘透析，3天后出院回当地继续常规透析治疗。患者出院后，肾内科医生定期对该患者随访，询问患者透析及心脏情况。

时隔6年，卢方平在当地走访了这位患者，目前这位患者情况稳定，状态良好，依然使用动静脉内瘘规律血透，回当地后没有再住院，心脏EF值在40%以上。

心血管事件在终末期肾脏病(End Stage Renal Disease，ESRD)维持性血液透析患者中死亡率很高，较无明显肾脏疾病患者发生心源性猝死(Sudden Cardiac Death，SCD)的风险增加20-30倍，是目前国内外血透患者第一位死亡原因。检索国内外文献发现在血液透析治疗中发生心跳骤停抢救成功的患者1年成活率只有17%，如果合并糖尿病1年成活率只有11%。这位患者在我院抢救成功后已经存活了6年，而且目前情况良好，患者及家属对我院肾内科团队心存感恩，是北京华信医院给了她第二次生命！

□肾内科 周敏

心脏中心举办“不忘初心跟党走、砥砺前行谱华章”知识竞赛

2020年1月3日，心脏中心党支部举办“学习强国”知识学习竞赛。党委委员冯遥和蒋立红、团委书记王乔、心脏中心支部书记王廉一参加。心脏中心支部统战委员陈威主持活动。

比赛第一轮必答题环节比分相差不大；在第二轮抢答题中大家你追我赶，抢答器频频响起；在挑战题比赛环节上，更是突显选手们扎实的功底，均选择50分题型，希望能翻盘，最快的选手23秒答对8题，取得优异的成绩。观众也按捺不住，纷纷参与到观众抢答中。最终导管室史天昊、王振宇、宋怡获得一等奖；手术室张颖、李会平、韩明芮获得二等奖；CCU李佳欣、张玉红、张春雪获得三等奖。

通过比赛，让更多职工加入到理论学习活动中，促进和带动全面学习活动的开展，也让更多同志了解和喜欢上“学习强国”APP。

□心脏中心党支部 王廉一 王丽宁

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