1959-2019
北京华信医院　清华大学第一附属医院
院庆专刊
2019年10月18日

今日華信
HUAXIN TODAY

热烈庆祝
建院60周年

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

薪传六十年　奋进新甲子

【编者按】2019年，清华大学第一附属医院迎来建院60周年。近日，清华大学发来贺信向广大职工表示祝贺和慰问。学校领导充分肯定了医院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。

清華大學

贺　信

第一附属医院：

值此清华大学第一附属医院建院60周年之际，我们代表学校向医院全体医护人员和广大员工表示热烈的祝贺！

六十年砥砺奋进，一甲子春华秋实。60年来，在几代医护人员和员工的辛勤耕耘和共同努力下，第一附属医院已经从一所规模较小的职工医院成长为学科齐全、专科突出、特色鲜明，集临床、教学、科研、预防保健为一体的三级综合医院。2003年加盟清华大学以来，在医院党委和行政的带领下，第一附属医院坚持“突出专科、综合发展”的方针，秉承“自强不息、厚德载物”的校训和“严谨为医、诚信为人”的院训，医教研防各方面协同快速发展，心脏中心在治疗各种疑难危重复杂心脏病方面达到世界领先水平。医院还积极承担社会责任，尤其在抗击非典的斗争中表现突出，做出了重要贡献。近年来，医院主动响应国家脱贫攻坚号召，每年组织大批专家深入边远贫困地区开展先天性心脏病筛查、义诊等医疗帮扶工作，在健康扶贫方面作出了显著成绩，两度荣获“全国民族团结进步模范集体”称号。医院定期到学校进行急救培训、开展健康知识讲座，积极服务全校师生健康。

在此，我们对医院全体医护人员和广大员工表示衷心的感谢！

当前，清华大学正处在全面推进综合改革、加快“双一流”建设的关键时期。希望第一附属医院以60年院庆为新起点，认真总结办院经验，发扬优良传统，进一步加强党的建设，发挥党组织的战斗堡垒作用和党员的先锋模范带头作用，不断提高医疗技术和教学科研水平，提升办院能力和条件，加强医德医风建设，努力打造具有清华品牌的特色医疗服务体系，为清华大学医学学科建设和健康中国战略实施作出新的更大贡献！

校　长　张明奎

党委书记　陈旭

2019年10月12日

北京华信医院(清华大学第一附属医院)前身为“北京市酒仙桥职工医院”，创办于1959年2月。后又曾称为“第四机械工业部第四〇一职工医院”“电子工业部北京电子总医院”“北京酒仙桥医院”等，一个个具有历史烙印的名称记载着医院不同时期的发展历程。六十年砥砺前行，一甲子春华秋实。60年来，医院肩负着朝阳区东北部数十万人口医疗预防保健的重任。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。



2003年并入清华大学后，医院确定了“突出专科，综合发展”的方针，聘请了吴清玉教授等一批国内外知名的专家学者，成立了心脏医学中心、消化医学中心、泌尿医学中心、肿瘤中心、影像中心，先后购置了双C臂血管造影机、高端CT、核磁共振、第七代数字化加速器——Versa HD直线加速器等先进设备，建立了HIS、LIS、PACS系统等为基础的信息化平台，完善了以信息化手段为基础的管理体系。不断开展高新医疗技术及检查项目，努力提高医疗水平，服务广大群众。

心脏中心在吴清玉教授的带领下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、心律失常、心功能衰竭等疾病，特别在治疗疑难、危重和复杂心脏畸形方面处于国际先进水平；冠心病的介入治疗和心律失常诊治方面取得了突出的成就。其中，小儿心律失常治疗例数和治疗效果均处于国内首位。在这里，为刚出生十几个小时、几个小时到两个小时的患儿实施大动脉调转手术，全部成功；完成了亚洲第一例、第二例新生儿经脐静脉植入临时起搏器手术；……。以争为天下先为的精神，一个个手术禁区被打破，一项项记录被刷新，一个个奇迹被创造，影响力和辐射力不断扩大。儿科在新生儿窒息、缺氧缺血性脑病诊治方面享有盛誉。是北京市最早成立的六个新生儿急救单位之一。曾撰写多篇全国新生儿医学领域相关指南、诊断标准、专家共识等。我院在微创技术及疑难危重手术方面积累了丰富的经验；在各种疑难疾病治疗和危重症抢救方面达到国内一流水平。大量危重患者，在医护人员的精心治疗下，痊愈康复，为保障人民群众健康做出了重大贡献。目前，新内科病房楼建设正在全面铺开，各项改革正在逐步推进，医院进入了建设、改革、发展的新阶段。

医院已发展为中国复杂先心病救助中心，北京市新生儿先天性心脏病诊断机构和治疗机构、北京市危重新生儿转诊会诊指定医院和救治中心、北京市级高危孕产妇及高危围产儿宫内救治中心。医院设立了120急救中心、胸痛中心等，拓展了康复医学、全科医疗医学等，同时拥有心血管疾病、脑血管疾病、创伤急救、综合急救、中毒急救、高危孕产妇救治及新生儿危重抢救等7条绿色通道，一份份成绩单彰显了医院的鲜明特色和综合实力。



60年来，医院科研、教学工作不断取得进展。获得一系列国家自然科学基金、首都医学发展科研专项基金、首都临床特色应用研究专项基金、清华-裕元医学科学研究基金以及科技部、教育部组织的课题立项资助，并获得多项国家级和北京市科学技术奖。在重要核心期刊发表论文数和SCI论文数逐年增加。医院的国际交流日益增多，学术地位不断提升。心脏中心多次举办国际学术会议，中心的专家也多次应邀赴国外做学术报告，充分展示了心脏外科在国际学术界的整体实力和水平。医院成为北京市危重症医学专科医师和新生儿围产医学专科医师培训协同单位；内科、外科和检验科是北京市住院医师规范化培训基地。每年组织青年医师技能大赛、青年教师讲课大赛，加强人才培养。多位青年医师代表清华大学在北京高校青年教师教学基本功比赛中获奖，为加强医院人才队伍建设、提高医疗卫生工作质量奠定了良好基础。

60年来，医院始终坚守服务人民健康的使命，积极承担服务社会的责任，践行救死扶伤公益本质，多次荣获首都文明单位称号。在应对突发公共卫生事件以及首都各项重大活动保障中，发挥着重要的作用。无论是在建院初期流行的结核病、麻疹防治，1976年的唐山地震，还是抗击“非典”、奥运保障、汶川抗震救灾、问题奶粉筛查、甲型流感防控、适龄妇女宫颈癌和乳腺癌筛查等工作中，医院想方设法为政府分忧，为百姓解难，出色地完成了各项任务。尤其是在抗击“非典”的斗争中，作为北京市定点医院，医院广大职工奋不顾身，恪尽职守，忘我工作，累计收治“非典”患者137例，取得了治愈率超过90%和医护人员“零感染”的成绩，为首都和全国夺取防治“非典”重大斗争的胜利作出了突出贡献，荣获“全国三八红旗集体”、“北京市防治非典型肺炎先进集体”等荣誉。医院还积极发挥技术优势，与30余家慈善机构合作，开展贫困家庭的先心病患儿的医疗救助活动，累计救助患儿达4000余人。在多年的扶贫帮困实践探索中，创造性地提出政府、基金会、医院三方联合救助贫困家庭先心病患儿的“大理模式”。国家民委正式启动“中华民族一家亲”文化下基层活动以来，医院作为骨干力量，连续九年派出专家队伍达千人为贫困偏远地区送医送技术，解决少数民族群众看病难的问题，带去党和国家对少数民族群众的关怀和温暖，两度获得全国民族团结进步模范集体奖，以实际行动诠释“中华民族一家亲”。

雄关漫道真如铁，而今迈步从头越。60年的发展为新征途阔步前进奠定了坚实基础，60年的沉淀为新甲子整装再出发提供了新起点。站在新的历史起点，医院将继续坚持“突出专科，综合发展”的方针，发扬“仁爱、诚信、严谨、精湛”的华信精神，坚守“以人为本、发展优先、快速行动、追求卓越”的价值观，发扬清华大学“自强不息，厚德载物”“行胜于言”的校训校风，用热情、智慧、奉献精神推动医院更高水平、更高层次、更高质量地发展。“宝剑锋从磨砺出，梅花香自苦寒来”，让我们努力推动医院新甲子再上新台阶，打造清华特色品牌，争创一流医院，助力“健康中国”建设，为人民健康事业发展、为清华大学“双一流”建设作出新的更大的贡献。

□院长　张明奎　党委书记　类延旭

中国心脏外科事业的“拓荒者”——吴清玉教授

在中国医疗卫生领域有这样一位医学专家，他40多年孜孜不倦地奋斗钻研、求索创新，创造了一个个生命奇迹，在心脏外科领域打破了一个个手术禁区；他常年超负荷工作，每天工作十几小时甚至二十几个小时，争分夺秒与死神赛跑，只为挽救更多心脏病患者的生命；他担任院长10余年，清正廉洁，以身作则，带领医院队伍在各方面取得令人瞩目的成绩。他就是中国心脏外科事业的“拓荒者”——清华大学第一附属医院首席顾问专家，心脏中心主任吴清玉。



吴清玉教授从事心血管外科临床和基础研究40余年，曾任阜外心血管医院副院长、心血管外科主任近10年，北京华信医院(清华大学第一附属医院)院长10余年，是我国心外科领域的主要开拓者和学科带头人。在先天性心脏病、冠心病、心脏瓣膜病、大血管疾病、人工左心辅助等领域皆有突出建树和创新成果，特别是冠心病、瓣膜病及疑难复杂先天性心脏病手术疗效达世界领先水平。完成心外科手术1万余例，其中大部分为复杂疑难危重病例，他创新了很多手术方法，使众多濒危患者重获新生。应邀参加国际重要学术会议并作报告45次，应邀赴国外进行手术演示6次。他培养了很多心血管领域专家和学科带头人，为救治广大患者做出了突出的贡献。自1994年，享受国务院政府特殊津贴，1996年获得博士生导师资格。

吴清玉教授现任北京华信医院(清华大学第一附属医院)首席顾问专家、心脏中心主任；国务院学科评议组成员，中央保健会诊专家，清华大学学术委员会副主任。是现今国内第一位美国胸外科学会(AATS)会员、美国胸外科医师学会(STS)会员、欧洲心胸外科学会(EACTS)会员、亚洲心胸血管外科学会(ASCVTS)荣誉会员、世界儿童及先心病外科学会(WSPCHS)亚洲代表常委、美国《胸外科年鉴》中国大陆编委、国务院学位委员会学科评议组成员、国际欧亚科学院院士。2014至2018年连续五年入选爱思唯尔中国高被引学者榜单，在心外科领域排名第一。

作为第一完成人主持的两个科研项目“疑难先心病外科治疗的临床和基础系列研究”“提高冠心病外科治疗效果的基础与临床研究”分别获得“国家科学技术进步”二等奖，总计共荣获“国家科学技术进步”二等奖4项，省部级奖10项。发表论文280余篇，SCI收录40余篇，主编参编专著14部。

追求卓越

一连串“第一”铸就生命奇迹

1990年以来，吴清玉成功解决了许多心脏病手术治疗的重大疑难问题，在国内率先开展了25项高难复杂心脏手术，开创性地完成了心外科领域的多项“第一”，全部获得成功。

2018年，右室双出口合并完全型心内膜垫缺损、单心房、房室瓣关闭不全的患儿成功实施根治手术。

2017年，双侧心室肥厚性、梗阻性心肌病患儿进行矫治手术。

2014年，出生仅2小时、患完全性大动脉转位新生儿成功实施大动脉调转术。二尖瓣血性囊肿切除术。

2013年，Rastelli手术后十余年的患者行肺动脉成形，三尖瓣成形和心外管道再次替换手术。

2012年，三心房矫治加三尖瓣成形二尖瓣替换手术。

2011年，矫正型大动脉转位合并Ebstei畸形、三尖瓣关闭不全、肺动脉高压患者实施大动脉双调转加Ebstein畸形矫治术。左心耳切除术治疗心律失常。改良Nikaidol手术。

2010年，三尖瓣肿瘤切除术。

2009年，右室双出口合并主动脉缩窄矫治术。

2008年，典型右室双出口合并肺动脉高压的大动脉调转手术。

2007年，左心室憩室切除术。同年完全性心内膜垫缺损合并完全性肺静脉畸形引流矫治术。

2006年，世界第一例，为罕见的复杂心脏畸形(右旋心、大动脉左转位、单心房、左室双出口、完全性心内膜垫缺损、肺动脉瓣及瓣下狭窄、永存左上腔)合并无脾综合征的患儿成功实施了根治手术。

2005年3月，国内创纪录地使用人工肺(ECMO)长达17天，成功救治了一例左室双出口术后顽固性低氧血症濒死的患者。这是国内首例应用人工肺时间最长的患者，为中国危重心肺病变患者的治疗提供了成功的经验。同年9月实施了单心室分隔术。

2001年3月，国内第一例，为晚期心衰患者置入体内人工左心辅助装置，25个月后即2003年又为其去除人工左心辅助装置进行了心脏移植。

2001年，成功开展了非常复杂的心房＋心室双调转手术，为矫正性大动脉转位的治疗提供了新的方法。

1999年，国内第一例非体外循环下双向格林手术，并获成功。

1998年，国内第一例Ross手术。该手术由于需要主动脉、肺动脉根部的替换和心脏冠状动脉的重新移植，被认为是心血管外科领域最的难手术之一。他借鉴国外经验，对手术方法进行了改进，效果明显优于人工瓣膜替换。

1998年，成功开展了冠状动脉搭桥合并特发性心肌病同期手术。

1997年，在国际上第一次报告了室间隔夹层瘤的手术治疗方法和结果，并对病因进行了探讨。

1997年，改进了传统治疗主动脉弓中断或缩窄合并心内畸形手术方法，使原本需分次手术的疾病一次手术即可治愈，显著提高了手术成功率。

1997年，成功开展了慢性栓塞性肺动脉高压血栓内膜剥脱术，为本病的外科治疗进行了开拓性工作。

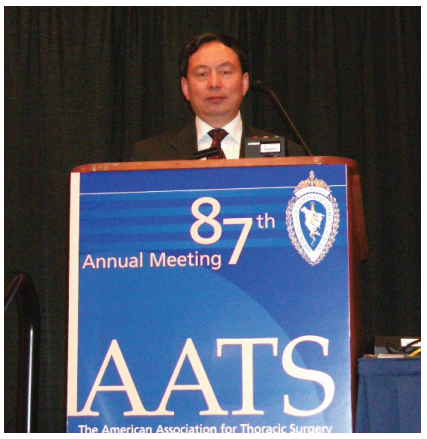
1994年，成功开展心肺移植手术。患者为终末期心肺病变，手术异常顺利，死于意外和感染，手术后存活15天，为当时国内最好记录。

……

仁心仁术

开创多项手术技术令世界瞩目

2007年，吴清玉应邀在学术水平最高的美国胸外科学会第87届年会上作关于Ebstein畸形解剖矫治的专题报告，是该年会举办87年来我国第一个做有关先心病大会报告的人。



吴清玉教授在美国胸外科学会第87届年会上作报告

他在国际上独创性地提出三尖瓣下移(Ebstein畸形)解剖矫治的新概念，使98%以上的该病患者免于人工瓣膜替换，这是治疗该病的重大进展。相关论文发表在美国《胸外科年鉴》，被国际上最负盛名的治疗小儿先心病的专家克利夫兰医学中心小儿心脏外科主任Roger B. B. Mee教授认为是治疗Ebstein畸形的重大进展，美国梅奥诊所(Mayo Clinic)著名心脏外科专家Dearani Joseph. A.(德拉尼)教授率领的手术小组于2004年专程来清华大学一附院学习此项技术。迄今为止，吴清玉是世界上治疗Ebstein畸形患者数量最多、疗效最好的心血管外科专家。



2004年，美国梅奥诊所著名心脏外科专家Dearani Joseph. A教授专程来学习Ebstein畸形矫治术

吴清玉还制定了法洛四联症根治手术的技术标准，并被写入心血管外科教科书。该标准扩大了该病手术适应症，使手术死亡率由10%左右降至0.8%以下，保持至今，达国际领先水平。相关论文发表于美国《胸外科年鉴》，世界心外科创始人之一、世界上第一个实施法洛四联症根治术的C.W.Lillehei教授在特邀评论中正式评价：所得出的结论正确，手术结果是英文文献中最好的。吴清玉提出的治疗法洛四联症的原则和手术方法至今还在指导着临床工作。

他在国内率先开展新生儿复杂心脏手术，为出生仅2、5、11、26小时患有大动脉转位的患儿实施了大动脉调转手术，全部获得成功，改写了国内不能治疗此类疾病的历史。完全性大动脉转位是常见的紫绀性先天性心脏病，大动脉调转术(Switch)可以根治，但手术难度大，死亡率高。1997年，吴清玉为30例完全性大动脉转位患儿实施了Switch手术，手术死亡2例，死亡率为6.7%，为当时国内最好的手术结果，使Switch手术变成常规手术。

他在国内率先解决了冠状动脉搭桥术的关键技术问题，进行了推广，并于2000年，首次在网上向全世界直播冠脉搭桥手术全过程。他亲自手术治疗各种疑难复杂危重冠心病患者3500余例，冠状动脉搭桥手术成功率99.5%以上。作为第一完成人，他负责的“提高冠心病外科治疗效果的临床与基础研究”获得国务院颁发的2002年“国家科学技术进步”二等奖。他培养了大批技术骨干，使全国百余家医院都能完成此种手术，通过“十五”攻关，将全国5000多例冠状动脉搭桥手术死亡率降至1.7%(美国2%-3%)。

他在国内首次为晚期冠心病、心功能衰竭患者置入体内“人工心脏”，25个月后，又成功将其去除，进行心脏移植，该患者是国内作为Bridge应用该装置时间最长、成功进行心脏移植的唯一患者。1994年成功实施心肺移植术一例，该患者在当时成活时间最长。

厚德精业

领航医院心脏中心快速发展

2004年3月4日，吴清玉由中国医学科学院阜外医院调入清华大学，同时开始在清华大学第一附属医院工作。2004年3月，担任第一附属医院常务副院长，2006年7月至2017年7月，担任院长、党委副书记。2017年7月，受聘为医院首席顾问专家。同时，他在清华大学任职医学学科建设领导小组成员、学术委员会副主任，曾任医学院副院长、医学学位评定分委员会主席。2012年，参与筹建医学中心工作，医学中心成立后，兼任医学中心主任。

作为心外科专家和学科带头人，吴清玉于2004年3月，创建了清华大学第一附属医院心脏中心，由心内科、心外科、心脏小儿科、麻醉科、体外循环组和手术室、ICU医务人员共同组成国内外一流的优秀团队。始终以“再塑生命，从‘心’开始，争为天下先”为宗旨，以国际领先水平为目标，坚持以疑难、危重和复杂畸形及心血管疾病治疗为特色，发挥心脏内外科密切合作的巨大优势，在医疗、教学、科研、学术交流等方面取得了显著成绩。成立了国内第一家内外科密切合作的心律失常诊治中心，成功救治了40多例重危心律失常患者，包括国内首例新生儿心外起搏器的安装。还成立了中国复杂先心病救助中心。15年来已完成各类心脏手术6000余例，85%以上为辗转全国各地无法医治慕名而来的疑难、危重症和复杂心脏畸形患者。年龄从出生2小时到80岁以上，体重从1.75公斤的低龄低体重患儿(占10%)到100公斤以上的各种心脏及大血管高难度手术，包括世界上最复杂的三尖瓣下移畸形矫治术、单心室分隔术、室缺合并肺动脉闭锁矫治术、危重冠脉搭桥和复杂瓣膜手术等。其中小儿主动脉瓣成形、巨大左室肿瘤切除、大动脉转位调转术后升主动脉瘤合并主动脉缩窄矫治、改良Nikaidoh手术后成功应用人工心脏辅

助等手术疗效达世界领先水平。到目前为止，心脏中心各种疑难复杂心脏手术成功率达95%以上，治愈率和疗效均达国际先进水平，其中三尖瓣下移畸形矫治、室间隔缺损合并肺动脉高压及主动脉缩窄或中断畸形，右室双出口、法洛氏四联症根治术等的手术疗效居世界领先水平。

2007年5月17日-20日，由亚洲心血管外科协会主办，医院及清华大学医学院、中华医学会联合承办召开的亚洲心血管外科学会（ASCVS）第15届年会在北京召开。此次年会是亚洲心血管外科学会自成立15年以来，首次由中国大陆承办，参会代表总数近千人，其中来自境外代表近半数，分别来自28个国家和地区。吴清玉教授担任大会主席，40余位世界知名的胸、心血管外科专家学者到会，会议交流的口头报告达261篇，医院在大会上发表了10多篇高水平论文。进而又连续主办了六届清华大学心血管病进展国际研讨会。

教书育人 鞠躬尽瘁培养高层次医学人才

除手术外，吴清玉还夜以继日地负责科研、教学及医护人员的培训工作，并坚持每周一在疑难病会诊中心出门诊。他带领清华大学第一附属医院心脏中心充分发挥教学职能，坚持开展理论教学与临床教学，组织疑难病例讨论，举办专题讲座授课，组织心内科、心外科及心脏小儿科专业教学查房，接收全国进修医护人员及实习生300余人进行专业培训，编写出版了《闪光的故事》、《心脏中心成立十周年纪念》和《心脏中心论文选》各一册。

自2004年3月，吴清玉作为清华大学医学学科领导小组成员、医学院副院长，参与学校医学学科建设的领导工作，制定了医学学科的发展规划。他对临床医师教师的引进、考核与晋升等规章制度的建立，以及学生培养和管理，课程设置、学位授予等做了大量工作。

2014年，“临床医学专业”硕士获批为清华大学的硕士专业学位授权点。学校医学学科的教学工作扎实，稳步推进，已开设71门课程，涉及13个专业。在学校研究生院的支持下，医学院和热能系一起，开创性地招收和培养了交叉学科博士研究生。吴清玉目前已培养博士生、硕士生共59人。

此外，为加强清华大学医学学科建设，2017年前，吴清玉作为清华大学医学中心主任，组建5个临床医学二级学科学系：外科学系(下设心胸外科、普通外科、骨科、泌尿外科、神经外科、麻醉学、整形外科7个学组)、内科学系、神经病学系、妇产科学系、儿科学系。并设立医学中心博士后流动站，以吸引、培养和聘用高层次创新型人才，建立有利于人才流动的灵活机制。

吴清玉常常告诫年青医师：“再塑生命，从‘心’开始，争为天下先！”中的这个“心”，不仅是指患者的心脏疾病，也是蕴含着医护人员的爱心、精心和为医学学科发展奉献的事业心！“争为天下先”与“敢为天下先”虽一字之差，意味着除了勇气之外，更多了些信心、奉献、厚积薄发与目标明确。需要说明的是争这个“天下先”，不是争个人的名利得失，而是争如何做到实实在在地为患者，为医学学科发展做出无人可及的贡献。这些贡献在当时可能并不为人所知、所理解，甚至难于做出正确的评价，但能经得住同行、患者和历史的检验。这不仅是心脏中心的奋斗目标，也是他个人勇攀心脏外科事业一个又一个高峰的动力和座右铭，为此他和他的同事们一直在努力着、奋斗着……

□党政办公室宣传组整理

为拯救心律失常患儿竭尽全力——李小梅教授

她是最早在国内开展小儿射频消融治疗的医生；她是国内开展小儿射频消融手术最多的团队领军人；她以严谨的态度指导学生，坚持临床一线“手把手”带教、传授，全年无休；她永远把病人的利益放在首位，把患儿当成自己的孩子。她就是清华大学第一附属医院心脏中心小儿科主任医师李小梅教授。



李小梅在国内最早应用介入手段对儿童心律失常进行诊断和治疗。自1994年在全国儿科领域率先开始应用射频导管消融治疗小儿快速型心律失常，始终保持小儿射频消融手术总例数全国最多、年手术量最大、接受手术年龄最小的记录。国内率先开展冷冻消融治疗儿童希氏束旁旁路、起搏治疗小儿缓慢性心律失常、心功能不全心脏同步化治疗，国内首例(国际第二例)经脐静脉植入临时起搏电极治疗新生儿先天性房室传导阻滞、植入心脏起搏器国内年龄最小、植入记录式Holter(LINQ)及ICD国内年龄最小。先后培养儿童心律学专业博士生、硕士生12名，发表专业论文90余篇，主编《小儿心律失常学》，副主编《小儿心脏病学进展》，参与编写论著8部。曾获2011年度清华大学校级先进工作者、2013年清华大学优秀共产党员、第四届首都健康卫士、“患者心中好大夫”(好大夫在线)称号、2016年“人民好医生”、2018年第十六届清华大学良师益友奖、北京市科学技术三等奖。

功崇惟志 业广惟勤

问及李小梅从事小儿介入治疗的心路历程，她娓娓道来，曾经有位她收治的心动过速小女孩，长得漂亮可人，本应有个光明的未来，却因药物治疗无效，不得不接受开胸手术。然而两次手术均告失败，最终未能使孩子过上正常生活。她忘不了孩子父亲那绝望的表情，忘不了作为一名医务工作者救死扶伤的道义。

1991年，她远赴德国求学。1993年回国后，她率先将刚问世的治疗成人心律失常的射频消融技术用在了心脏体积小、血管内径细的孩子身上。其技术难度和风险使多数医生望而却步，但纤弱的李小梅却勇敢地站在了手术台前，凭借顽强的意志和灵巧的双手治愈了众多患儿。已过六旬的李小梅，至今仍坚持亲自手术，严重的X射线辐射几乎每一天都在侵蚀着她的健康，白细胞常年处于正常最低限。她也曾有过停止手术的念头，但是一看到患病的孩子们就放不下心来。目前，全国可开展小儿射频消融术的医院寥寥无几，全国各地的患儿都来向她寻求帮助，为此，她不惜以健康为代价一直坚持下来。2012年2月，当96岁的父亲病危时，她仍然在医院里坚持做完最后一例手术，未能见老父亲最后一面成了她永远的遗憾。

在她的人生天平上，病人的利益永远第一。长期工作在手术台前使她患上了严重的颈椎病，夜晚被病痛折磨得坐到天亮是常有的事，但仍坚持第二天的手术照常进行。有一个周末，李小梅病得很严重，但周一仍早早到了医院。“我没有生病的权利，周一门诊来自全国各地的病孩在等我，周二的手术也已安排好不能停。”同事心疼她，给她扎上了点滴，她就边输液边坚持门诊和手术。有人并不理解李小梅专家门诊从不限号的原因，这是因为她在心里无数次提醒自己“从全国各地来京看病的家长不容易，牺牲点自己的时间能减少家长负担。”她合理安排住院时间，把做消融手术的住院时长缩短为4-5天，大大降低了患儿的住院成本。

李小梅作为一名共产党员，时刻践行着全心全意为患者服务的理念。正是这样的崇高志向支撑着她兢兢业业，三十年如一日地为患儿服务。

攻坚克难 屡创奇迹

担任中华医学会心电生理和起搏分会小儿心律学委员会主任委员的李小梅在学术上努力钻研，不断突破，只为让心律失常患儿得到更好的疗效。

2013年春节前，一名3个月大的心动过速小女婴，先后辗转于各大医院，心跳始终持续在200多次得不到控制。抱着一线希望找到李小梅，经过54天的用药仍旧无效，随时面临生命危险。李小梅清楚地知道，射频消融是唯一的希望，但患儿体重仅4.8公斤，无法预知手术效果。“治病救人是我的天职，放弃手术意味着放弃生命！”最终，她以丰富的经验和精湛的技术使手术获得成功，挽救了孩子生命，这是目前国内接受射频消融手术最小年龄的患儿。

经年累月，众多的心律失常患儿在这里获得重生。李小梅团队始终处于领先地位，病源遍布全国29个省市自治区，甚至海外地区。其中复杂疑难病例占26%，多是辗转求医无门，同行啃不下来的“硬骨头”。李小梅带领团队攻坚克难，曾多次创造了行业奇迹，其医疗成果令国内外同行瞩目。

对于患有先天性三度房室阻滞心率严重过缓(低于50次/分)的胎儿，由于缺乏有效的治疗方法，通常孕妇不得不流产放弃，即使娩出后患儿多因心力衰竭而夭折。为挽救孩子生命，李小梅团队联合心外科、儿科、妇产科、麻醉科等相关科室，对剖腹产娩出的早产儿即刻经脐静脉置入临时起搏器，成功挽救患儿生命，并于生后10天经胸植入心外膜永久心脏起搏器(国内植入起搏器最小年龄)。该项成果发表于国际期刊Pediatric Cardiology(2017)上，这是国内首例、国际第二例病案。2017年12月，李小梅团队又成功完成国内第二例，为同类患儿救治提供了宝贵的临床经验。

李小梅率先应用静脉索他洛尔治疗儿童心动过速，并首先创立了儿童安全用法用量。儿童作为特殊人群，缺乏安全有效的抗心律失常药物，成人用药经验也不适用于儿童。为此，李小梅团队首次为儿童心律失常领域静脉应用索他洛尔提供了详实客观的理论依据，也为国际同行提供了宝贵的用药经验。该成果在国际知名期刊The American Journal of Cardiology(2017)一经发表，就得到国际同行的广泛认可和高度重视。2017年5月11日，在美国HRS会议期间，李小梅作为唯一的中国医生受邀参加国际多中心儿童静脉索他洛尔注册研究研讨会，向世界同行做专题报告，分享用药经验，获得与会专家的推崇，为中国医师争光。

她带领团队积极探索婴幼儿持续无休止性心动过速采用药物控制联合导管消融的一站式治疗方案。部分婴幼儿快速性心律失常药物治疗无效或不耐受，心动过速发作持续易导致心功能下降甚至面临生命危险。虽然射频消融为室上性心动过速的唯一根治方法，但低龄/低体重是射频消融手术并发症的独立危险因素，手术风险极大。面对困境，李小梅团队在严格适应症的基础上，勇闯禁区，对于这部分患儿进行射频消融，重新评估风险获益比，结果提示，射频消融手术可相对安全有效的应用于药物抵抗的快速性心律失常婴幼儿，整体治愈率高达94%。目前接受手术治疗的婴儿为全国最低年龄。这项研究结果2016年发表于国际知名期刊PACE上。

育人为本 笔耕不辍

为规范和推广中国儿童快速性心律失常导管消融术的应用，填补国内空白，李小梅牵头中华医学会心电生理和起搏分会小儿心律学工作委员会、联合中华医学会儿科分会心血管学组以及中国医师协会儿科分会心血管专业委员会，主持撰写了“中国儿童心律失常导管消融专家共识”，这是我国首个专门针对儿童快速型心律失常导管消融的专家共识。同时，她还是《中华实用儿科临床杂志》《中国实用儿科杂志》编委，《中华儿科



李小梅教授荣获清华大学第十六届“良师益友”称号

杂志》《中华心律失常学杂志》审稿专家。她在忙碌之余，还通过建立学术交流平台和定期举办学术巡讲，将掌握的专业知识、技术和经验在全国儿科心律学领域进行推广。

李小梅对学生的要求是宁缺毋滥、循序渐进。她最常对学生们说的一句话是："踏踏实实做事，老老实实做人，做一个名副其实的好医生！"她先后培养儿童心律学专业博士生、硕士生共12名，发表专业论文90余篇。从学生论文的选题、研究指标到临床工作都不厌其烦地进行指导。她手机全年24小时开机，指导紧急抢救、急诊用药，避免临床陷阱，保障病人安全和学生的快速成长。学生在进入导管室学习介入诊疗时，从观摩到实际操作，李小梅有步骤有计划地推进教学，切实提高学生的临床诊疗能力。

一位患儿家长写了一首感谢诗送给李小梅："桃李天下现思邈，心小事大医术高，红梅报春众人赞，悬壶济世医德好。"李小梅本着救死扶伤的崇高志向，为拯救每一位患者竭尽全力，在医学道路上勤勉敬业，为众多患儿及其家庭带去福音。

"宝剑锋从磨砺出，梅花香自苦寒来"，李小梅就像她名字中的"梅花"一样，以坚毅品格历经磨练，在专业领域成就瞩目；以仁心大爱默默奉献，始终坚守医者初心。

□党政办公室宣传组整理

老骥伏枥　志在千里——虞人杰教授



他为我国儿科医学事业辛勤耕耘50余年，自上世纪70年代，他就开始积极开展新生儿窒息复苏、儿科呼吸衰竭机械通气治疗，不断开展新技术，创建"土洋结合"的新生儿重症监护单位，在新生儿窒息复苏、多器官损害、缺氧缺血性脑病领域中做出卓越贡献，也成为全国学科带头人之一。医生、研究者、教师……每一个角色，他都责任在心、担当于行，留下了时代的印记，也让自己在中国儿科医学发展、临床医学教育人才的培养和实践，以及科研方面成为"有德之人，有为之人"。他就是我国儿科著名专家、清华大学第一附属医院原儿科主任——虞人杰教授。

虞人杰教授2018年，荣获中华医学会围产医学分会"终身成就奖"。2015年，荣获中国医师协会"中国新生儿科医师奖特别奖"；2010年、2016年荣获卫生部"新生儿复苏项目有突出贡献感谢状"两次。2007年，被中华儿科杂志评为单篇论文高被引奖第一名、高被引作者奖第二名。1995年，荣获电子工业部"全国先进工作者"称号；1991年，享受国务院政府特殊津贴；荣获"北京市健康卫士"称号；1987年，被评为卫生部"全国精神文明先进工作者"。曾担任北京医学会儿科学会秘书、副主任委员，北京医学会围产医学学会副主任委员、中华围产医学杂志副总编、新生儿科杂志副总编、总编，中华儿科杂志编委等。还任卫生部新生儿复苏项目专家组核心专家，中国疾病预防控制中心妇幼保健中心专家顾问，全国围产新生儿医学研究专家委员会副主任委员，中华医学会医疗事故技术鉴定优秀专家、中国优生优育协会生长发育专业委员会委员等。

刻苦钻研——以降低新生儿死亡率为己任

1960年，虞人杰教授毕业于上海第一医学院，分配到中国医学科学院抗菌素研究所。工作两年后，他走进原北京酒仙桥职工医院，并为自己定下目标：为患儿刻苦钻研、勤奋工作，做个好医生。他以医院为家，虚心向老师们请教，只要是对工作有帮助的知识、经验，他都认真学习。虞人杰一心一意热情为患儿服务，不计时间、不讲报酬，勤勤恳恳、踏踏实实诊治。凭借扎实的医学基础和刻苦钻研的精神，他很快就能独当一面。

1978年，成为我院儿科负责人，虞人杰开始带领全科进行艰苦创业。抓住60、70年代酒仙桥地区围产新生儿死亡率高(25%–28%)、住院新生儿病死率高(20%–25%)及新生儿窒息、早产儿呼吸窘迫综合征(NRDS)、颅内出血(IVH)病死率高这一弱点，虞人杰把降低新生儿死亡率作为我院儿科的奋斗目标。

减少新生儿窒息并发症是降低新生儿死亡率的关键。虞人杰带领儿科积极与产科合作，让儿科医生在产床前等待分娩，直接参加窒息复苏。培训后，我院产科医生、儿科医生及助产士均能掌握喉镜下经口气管插管、正压通气、胸外按压三大技术。虞人杰提出，不管有无窒息，新生儿出生后胎粪Ⅲ度污染者均需常规气管内吸胎粪。为避免气管插管引发气胸等并发症，虞人杰还与放射科协作进行临床气管插管气管导管深度的研究，在国内推广胸骨上切迹摸管法，并对国外提出的按体重插管深度进行了修正，使正确的气管导管在气管内的深度(气管中点)得到保证。

此外，与病理科合作，虞人杰亲自尸检，发现早产儿呼吸窘迫综合征的死亡原因后，与产科协作，提出产前给予激素促进肺成熟。1982年9月至1983年2月，由于产前未予地塞米松促肺成熟，87例早产儿发生呼吸窘迫综合征5例。1983年3月至8月，使用3天地塞米松，47例早产儿无一例发生呼吸窘迫综合征，效果显著。

上世纪80年代，虞人杰在北京市内首批开展鼻塞持续正压给氧(CPAP)及国产人工呼吸机治疗工作。为了让更多医院同道学会使用这项技术，他利用休息时间背着自制的简易设备，到处宣讲推广，是全国为数不多的开展者、推广者之一。他还利用国产人工呼吸器，采用文丘利喷头使早产儿能吸入40%氧浓度进行抢救。1984年至1986年，22例足月儿肺炎呼吸衰竭，用吸入氧浓度93%–98%进行鼻塞持续气道正压(CPAP)，存活率81.8%。1986年至1991年，30例早产儿RDS采用英国Vicker呼吸器(吸入40%氧浓度)存活率80%，取得良好效果。

虞人杰建立起"土洋结合"的新生儿重症监护单位，培养了一支急救队伍，为我院成立新生儿重症监护病房(NICU)打下了基础。1985年，我院儿科被原北京市卫生局确定为北京市六个新生儿重症监护单位之一，也成为北京市第一家对早产儿RDS使用肺泡表面活性物质(PS)的单位。1987年，虞人杰又与CT室协作研究新生儿缺氧缺血性脑病(HIE)的CT诊断，并多次发表相关论文，为国内儿科同道在临床中正确使用CT提供了指导。

笔耕不辍——为全国围产新生儿的健康不遗余力

想要达到医、教、研统一，虞人杰严格要求儿科的主治医生每年想一个新课题、着手做一个课题、总结一个课题，要有前瞻性临床研究。虞人杰还邀请北京协和医院、北京大学第三医院等医院的儿科专家一起进行科研协作完成课题，得到国内一些老专家的指导和帮助，并在核心杂志发表文章，大大提高了我院儿科的科研水平。从最初自己建立小实验室，到荣获两项原卫生部科技成果奖；从手把手耐心指导年轻大夫，到培养一支训练有素的新生儿急救技术队伍。通过艰苦奋斗，一路脚踏实地走来，我院新生儿科专业一直位于北京市领先水平。

2000年退休后，虞人杰并没有安逸地享受生活，反而比以前更忙碌。在返聘期间除了坚持每周出一到两次门诊，周四疑难病例查房外，虞人杰还经常外出会诊，为其他医院解决儿科方面的疑难问题，协助北京垂杨柳医院、中国医科大学航空总医院等建立了新生儿病房。

2003年，他受邀聘请为原卫生部新生儿复苏项目专家组核心专家，2004、2007及2011年，由虞人杰3次牵头，根据国际新生儿复苏指南，制定和修订出具有国内特点的《中国新生儿复苏指南》。2015年，他与北京大学第三医院原儿科主任叶鸿瑁，共同执笔了《新生儿窒息诊断的专家共识》。为进一步降低新生儿窒息的死亡率和伤残率，虞人杰在2010年卫生部中国新生儿窒息复苏项目五周年总结会上作了"加强新生儿窒息复苏后管理"的报告，明确提出多器官损害的诊断治疗及严重性问题，引起大家的重视，更激发了虞人杰要再为全国围产新生儿多做贡献的强烈责任感和愿望。

2012年，在清华大学自主科研基金及原卫生部新生儿复苏项目专家委员会的支持下，由虞人杰及我院儿科主任医师王俊怡牵头组成全国新生儿窒息多器官损害临床诊断多中心研究协作组(包括我院、北京大学第三医院、北京协和医院、北京妇产医院等9家医院)，历时3年，经过不懈努力，收集、总结了近500份窒息病历，获得了宝贵的资料和经验，制定出较具体循证依据、符合国情的诊断标准，并发表了一系列高质量的文章。其中我院论文《新生儿窒息多器官损害发生率、高危因素和转归的多中心研究》获得"2017年度百篇中华医学优秀论文"，展示了我院儿科在新生儿窒息的诊断和对窒息后多器官损害的诊治领域的先进水平。

薪火相传——为中国儿童健康事业添砖加瓦

我院儿科成立于建院之初，六十年砥砺奋进，历经虞人杰教授等几代人的兢兢业业和无私奉献，形成了以院前急救和危重新生儿救治为重点的特色学科，培养了一支认真负责、技术精良的医疗团队，构建了较为成熟的儿科危重症的治疗体系。上世纪80年代，虞人杰教授即提出了新生儿缺氧缺血性脑病的临床及CT诊断标准，并在教科书中一直沿用至今。由他倡导的需要为新生儿转运配备专用的救护车和早产儿转运暖箱，更加速了我院新生儿病房和NICU的发展。

目前，我院儿科开设普通、专家、专业门诊和急诊，保证24小时全天应诊，门诊年接诊量8–10万人次，是朝阳区能够保证患儿24小时接诊的三家医院之一。拥有普通新生儿病房和新生儿重症监护病房，床位50张，病房年收治病人1200～1400人次。成功救治的早产儿胎龄最小25周，体重最低630g。作为北京市危重新生儿转诊会诊指定医院和救治中心，儿科负责20余家医院的危重新生儿转运救治，年转运量北京市名列前茅。在北京市卫生系统历届窒息复苏大赛中，我院窒息复苏小组多次荣获团体一等奖。

在对专业技术精益求精的同时，我院儿科重视学科建设，着眼长远发展，利用自身技术优势，优化整合医院资源，积极参与平台建设，致力于人才培养。2019年7月，我院作为北京协和医院联合培训基地，正式开始北京市围产新生儿专科医师的培养招生工作。2019年8月，我院从区域新生儿转诊中心，升级为"北京市市级危重新生儿救治中心"，这是对我院儿科危重新生儿救治水平的肯定，也是对我院综合实力的肯定，为医院六十华诞献上了一份厚礼。

新甲子，新征程。在医院各级领导的大力支持下，今天的北京华信医院儿科已经有了日新月异的发展，明天的儿科将更让人期待。"宝剑锋从磨砺出，梅花香自苦寒来。"正是儿科发展历程的真实写照。

"儿科人"不畏艰难、勇往直前的拼搏精神，是儿科一路走来披荆斩棘的制胜法宝。在新的征程中，"儿科人"将以虞人杰教授等专家为榜样，发扬艰苦奋斗的作风，牢记救死扶伤的使命，为中国儿童健康事业继续添砖加瓦！

□党政办公室宣传组整理



好风凭借力 心海正扬帆——心脏中心

一、基本情况

我院心脏中心以内、外科联合诊治为特点，以复杂、疑难和危重症心脏病为主攻方向，积极促进我国心血管医学的发展。医院首席顾问专家吴清玉教授担任心脏中心主任。

(一)定位与管理理念

中心工作定位：与全世界著名心脏中心保持密切联系，定期互访，确保在复杂、疑难和危重症心脏病诊疗方面处于国际领先地位。在小儿心律失常疾病的诊治方面保持国内领先水平。积极推广普及心血管技术，造福更多患者。

心脏中心团队在吴清玉教授领导下，全面强化临床质量综合控制，加强管理，鼓励技术创新，在不断提高临床专业技术水平的同时，强化医疗为患者服务为社会服务的观念，缓解看病难看病贵。

心脏内、外科联合，培养通用人才。心脏内、外科联合管理，将原来工作在不同病房的内、外科医师和护士集中到同一个病房，在制度上保证了“以病人为中心”的服务理念，使患者从开始住院起即始终住在一个病房甚至同一张床，即可得到内、外科医师的联合诊疗。另外，内、外科联合管理在诊断和治疗方面相互取长补短，也可随时了解对方专业取得的成就和最新进展。

(二)人员情况

心脏中心现有人员213人，包括医师系列65人、护师系列139人、技师系列2人；其中主任医师11人，副主任医师14人，副主任护师1人。有博士20人，硕士35人。



(三)硬件情况

心脏中心病房共开放病床204张，拥有4间心脏专科洁净手术室，位于三层的心脏外科重症监护室(ICU)有18张床位；拥有2间先进的心导管介入手术室与18张床位的CCU位于二层，另有一间复合手术室。

心脏中心配备大型影像设备如双向平板C型臂血管造影机、Allura Xper FD20/10血管造影系统(双C)等；超声室拥有多台超高端彩色多谱勒超声波诊断仪等；手术室配备先进的麻醉机、体外循环机等；心内监护室配备遥测心电及中央监护系统、床旁监护仪及中央监护系统等；心外ICU配备中央监护系统、飞利浦M1205A床旁监护仪等。

二、业务特色

1.心脏外科 在世界著名心脏外科专家吴清玉教授带领下，自成立以来，心脏外科体外循环手术中的80%以上是危重、复杂、低龄、低体重和疑难心血管病例。冠状动脉三支以上病变行冠脉搭桥、风湿性心脏病行双瓣置换和法乐氏四联症根治术等较复杂的手术，在这里已经成为“较简单”的手术。患者来自包括港、台在内的祖国各地及日本、加拿大等国，疑难手术成功率达世界先进水平。

吴清玉教授领导的团队在复杂先心病外科领域取得突出成绩。近年来，心脏外科开展了罕见型重症三尖瓣下移畸形、复杂先心病合并肺动脉缺如、严重主动脉夹层的外科及联合镶嵌治疗、复杂心脏肿瘤的手术治疗等开创性手术。2019年，在张明奎院长的带领下，首次为三尖瓣置换术后人工瓣失功的患者实施经皮三尖瓣植入术取得成功，经皮人工瓣膜植入术目前只有少数中心能开展，而三尖瓣的经皮植入是同类手术中最具挑战的。

2.小儿心律失常 由国内小儿心律失常领域著名专家李小梅教授为学术带头人，在开展儿童快速性心律失常导管消融术介入治疗小儿心律失常方面，始终处于领先地位，手术总量及年手术量在全国儿科领域位居第一，病源遍布全国29个省市自治区乃至海外地区。本中心已成为北京及全国心律失常患儿绿色通道及转诊中心，接受来自北京各级医院及全国各地转诊的胎儿心律失常的孕妇，将治疗延伸至胎儿期，实现胎儿心律失常产前生后一体化治疗，为严重心律失常胎儿提供了救治机会。

3.冠心病介入治疗 开通24小时冠心病急诊绿色通道，对于急性心梗患者能第一时间开通闭塞血管，挽救生命。另外，对于复杂冠心病病变，团队有很强的技术优势，在苗立夫主任领导下，各类分叉病变术式、冠脉内旋磨等，处理复杂多支、分叉病变、迂曲病变等的成功率、近远期疗效均居国内前列。开展了准分子激光冠脉内斑块消蚀术、ECMO支持下复杂高危冠脉病变介入治疗及生物可吸收支架治疗再狭窄病变，在国内外首先开展心肌梗死婴幼儿的冠脉溶栓及取栓治疗。

4.成人电生理 在商丽华主任带领下，成人电生理团队常规开展各种心律失常射频消融、永久起搏器植入术及体内自动转复除颤器对室速及心室颤动的治疗，应用三腔起搏器植入治疗难治性心衰，为很多晚期心衰患者带来福音。

5.心力衰竭 慢性心力衰竭患者常因心功能失代偿反复住院，社会及经济负担巨大，已成为严重的全球性健康问题之一。不少心衰患者通过系统的规范药物治疗得到显著改善，对于部分药物治疗不能缓解的难治性心衰患者，中心CCU病房采取超滤治疗解决体内严重的钠水潴留，快速缓解症状，降低了再住院率，改善了这些严重心衰患者的生活质量。

6.心血管影像 超声心动图室为来诊患者第一时间提供了高水平的影像学诊断。从胎儿先心病筛查，到新生儿先心病确诊，以及各种疑难复杂心脏病，都在高水平专家团队和超高端仪器设备保障下及时诊断。辅助经导管介入及术中微创镶嵌治疗先心病。对于复杂疑难的心脏病变，能在我院完成多排螺旋CT及核磁共振成像。心导管检查对于无创影像不能解决的病变，提供了重要补充。



三、学术影响

吴清玉教授作为第一完成人主持的两个科研项目“疑难先心病外科治疗的临床和基础系列研究”“提高冠心病外科治疗效果的基础与临床研究”分别获得“国家科学技术进步”二等奖，总计共荣获“国家科学技术进步”二等奖4项，省部级奖10项。发表论文280余篇，SCI收录40余篇，主编参编专著14部。

吴清玉教授曾6次应美国专家邀请赴国外进行疑难手术示范。美国最著名的医学中心Mayo Clinic的心外科主任，专程来北京参观学习吴教授独创的三尖瓣下移畸形解剖矫治技术。2007年，吴清玉教授在“87届美国胸外科学会(AATS)年会”作Ebstein畸形的报告，成为该年会87年来首位在先心病领域作报告的中国医师，使中国心脏外科尖端技术走向了世界。被誉为"Washington Top doctors" 之一的Jorge M. Garcia曾6次邀请吴清玉教授赴国外进行疑难手术演示，演示婴幼儿复杂先心病手术，为中国争得了荣誉。吴清玉教授受邀参加国际重要学术会议并作大会发言40余次。2015-2017年，中心主办了一系列研讨会、培训班，推广新技术。中心非常重视团队建设和人才培养，为他们的学习成长创造条件，搭建平台。

四、创新成果

吴清玉教授在国内率先开展了心房心室双调转等13项高难心脏手术，因此获得多项“国家科学技术进步奖”。2014年，成功完成出生后2小时完全性大动脉转位矫正手术，再次刷新吴教授自己保持的出生后5小时接受Switch手术纪录。2016年，国内率先开展婴幼儿主动脉瓣成型修复10多例均获得成功；开展了经腋下小切口微创先心病手术，取得了良好的成绩，两例患儿手术世界未有先例。2017年，开展了首例胸腔镜下微创外科消融治疗心房颤动、首例应用CARTO技术实现零射线消融室性早搏、首例肺动脉支架植入术、采用创新手术技术治疗矫正型大动脉转位合并肺动脉瓣及瓣下狭窄均获成功。



李小梅教授带领小儿电生理团队积累了丰富的治疗经验，在小儿心律失常领域取得多项突破。在国际上率先应用静脉索他洛尔治疗儿童心动过速并首先创立了儿童安全用法用量；率先采用药物控制联合导管消融的一站式治疗方案治疗婴幼儿持续无休止性心动过速等一系列创新技术。李小梅教授带领的优秀团队先后完成亚洲第一例、第二例经脐静脉置入临时起搏器，并进一步刷新了国内植入永久起搏器的最小年龄(生后24 h)。李小梅教授牵头组织撰写国内首部《中国儿童心律失常导管消融专家共识》。李小梅教授的应用成果曾获得“2018年北京市科学技术”三等奖。

五、社会效益

作为一家公立医疗机构，履行社会职责，体现公益性质、解决老百姓就医困难是我们的责任。为此，中心先后与国际国内几家医院建立技术支援、扶持建设关系，并多次组织骨干深入到西藏、新疆、内蒙古等偏远少数民族地区，为广大边疆地区、贫困地区的人民送去健康与关爱。

心脏中心重视开展各项心血管最新理论与技术的培训推广，积极举办针对普通人群及患者的各项讲座以及义诊活动，提高人民的健康保健观念，为社会贡献自己的力量。

中心还广泛开展爱心慈善救助活动，热心参与公益事业。经多年的努力，得到了多家慈善机构信任和支持。2013年，由医院、政府、慈善基金会三方合作先心病筛查救助“大理模式”全面展开，已成功救助贫困先心病患儿4000余例，得到习近平总书记关注，取得良好社会影响。2016年，鉴于我院在复杂先心病领域做出的努力和贡献，“同心·共铸中国心”中国复杂先心病救助中心在我院挂牌成立。2017年，参加“天使之旅一带一路”蒙古国先心病救治活动，收到国际同行和中国红十字会的高度评价。

□心脏中心

宝剑锋从磨砺出　梅花香自苦寒来——儿科

清华大学第一附属医院儿科成立于建院之初，60年风雨同舟，历经几代人的兢兢业业和无私奉献，形成了以院前急救和危重新生儿救治为重点的特色学科，培养了一支认真负责、技术精良的医疗团队，构建了较为成熟的儿科危重症的治疗体系。

儿科由病房和门诊两部分组成。门诊年接诊量8～10万人次，日均接诊200-270人次，包括普通、专家、专业门诊和急诊，保证24小时全天应诊，每个工作日上午均设有专家门诊。在保证广大患儿就诊需求的同时，坚持“专病专治，规范治疗”。克服困难，于2016年开始设立哮喘、生长发育等特色门诊。并设有危重新生儿随访专业门诊，是朝阳区能够保证患儿24小时接诊的三家医院之一。

新生儿专业是我院重点学科，病房初始床位30张。随着患儿就医需求的增加，规模逐步扩大，目前床位50张，拥有普通新生儿病房和新生儿重症监护病房。病房年收治病人1200～1400人次，在早产儿规范管理方面有着先进的医疗水平及丰富的临床经验，存活者胎龄最小25周，体重最低630g。病房拥有完善的医疗设施和先进的医疗设备，配有高频、有创、普通无创及双水平无创呼吸机，暖箱及中心监护系统；拥有独立的血气分析仪、黄疸监测仪、血糖仪、蓝光治疗箱和亚低温治疗仪等。常规开展脐静脉置管及PICC技术，可进行床旁头颅超声、心脏彩超等检查，可以实时床旁监测振幅整合脑电图，评价新生儿脑损伤情况；能够开展新生儿听力及早产儿视网膜病变的筛查。早产儿随访制度为出院的早产儿进行远期随诊观察、指导喂养、强化训练、康复治疗，为每一个早产儿量身打造独一无二的健康档案。在对专业技术精益求精的同时，儿科重视学科建设，着眼长远发展，利用自身技术优势，优化整合医院资源，积极参与平台建设，致力于人才培养。2018年，我院儿科与北京协和医院联合申报的新生儿围产医学专科医师基地成功获批。2019年，我院儿科正式成为“北京市危重新生儿救治中心”。



新生儿转运是我院新生儿科的一大特色。儿科开展转运已有14年的历史，累计安全转运危重症新生儿7000余例，是北京市最早开展新生儿转运的单位之一。14年来儿科的队伍从当初的近30人发展到如今的60余人，历经人员短缺，设备简陋，不被信任，恶意欠费……“儿科人”始终坚持“不抛弃，不放弃”的信念，用真情和汗水为危重新生儿开辟了一条生命之路。儿科转运医护团队专业素质过硬，设备齐全，配合默契，应答迅速，多次应邀参与院外危重症抢救会诊，得到业内人士的普遍认可。2007年，儿科被指定为北京市朝阳区“危重孕产妇及高危围产儿救治网络”的“高危围产儿救治中心”。2015年，完成首发课题《完善区域性新生儿转运网络》。2016年，被指定为“北京市高危新生儿转会诊中心”。

在新生儿窒息、新生儿缺氧缺血性脑病和窒息后多脏器损害诊治独具特色。八十年代，虞人杰教授即提出了新生儿缺氧缺血性脑病的临床及CT诊断标准，并在教科书中一直沿用至今。在北京市卫生系统历届窒息复苏大赛中，我院窒息复苏小组多次荣获团体一等奖。2016年，由我院儿科牵头发起的《新生儿窒息复苏后管理及窒息多器官损害》多中心研究，在全国率先提出了窒息诊断标准的更改和脐血血气分析在新生儿生后检查的重要性，并提出了窒息后多器官损害的诊断标准。完成了《新生儿窒息多器官损害的临床诊断标准》和《新生儿窒息诊断的专家共识》的制定，展示了儿科在新生儿窒息的诊断和对窒息后多器官损害的诊治领域的先进水平。

新甲子，新征程。在医院各级领导的大力支持下，今天的儿科已经有了日新月异的发展，明天的儿科更让人期待。1.积极筹建普通儿科病房。依托医院综合实力，如小儿心脏、小儿泌尿、小儿脑外和小儿骨科等专业，打造具有新生儿科、NICU和普通儿科为一体的儿科综合病房。2.加强和完善儿科特色门诊的标准化建设，创建完善的高危儿出院后随访保健及康复门诊。3.创建朝阳区新生儿医联体。在目前建立的新生儿转诊网络基础上，通过与周边的助产机构和新生儿室建立医联体，能够加强网络信息化建设，借助远程会诊平台，将区域新生儿救治能力提升到一个新的水平。4.建设与完善新生儿专科医师培训基地。我院儿科与北京协和医院联合成功获申新生儿围产医学专科医师培训基地。利用清华教学资源，大力扶植儿科教学职称的晋升，注重师资培养。5.创办新生儿复苏示范培训基地。我院目前拥有国家级新生儿复苏培训师资1人，省级师资3人，承担着市级和区级助产新生儿复苏培训和督导工作，在新生儿复苏救治方面积累了丰富的经验，具有良好的申报基础。6.筹备儿科硕士点，提升科研和教学能力。教学相长是发展的必经之路。儿科将充分利用清华大学的教学优势，积极申报课题，培养科研能力；培养具有教学职称的中青年医生，建立医教研协同发展的培养体制。

“宝剑锋从磨砺出，梅花香自苦寒来。”正是儿科发展历程的真实写照。儿科人不畏艰难、勇往直前的拼搏精神是儿科一路走来披荆斩棘的制胜法宝。新的历程，儿科人将一如既往，发扬吃苦耐劳的作风，牢记救死扶伤的使命，为中国儿童健康事业添砖加瓦。

□儿科

无需扬鞭自奋蹄——神经内科

今年是华信医院建院60周年。60年，弹指一挥间；60年，漫漫风雨路。60年，我院神经内科从无到有，由小至大，历经风雨，创造辉煌……

最初，神经内科被称为内三科，八十年代初期从大内科分离，逐渐成为独立的科室。当时科里只有30张病床，3-4名医生，条件简陋，夏天只有吊扇纳凉，没有康复设施，科里能为病人做的治疗很少。2001年，医院再次改革，将神经科与中西医结合科合并为大神经科，医生发展到12人左右，同时购入一台脑电图仪、一台经颅多普勒超声仪，并对现有人员进行神经专科培养，开始逐步建立特色专科，经济上也完全独立，成为真正意义上的神经内科。2003年，医院成为清华大学附属医院后，科室进一步扩大，床位达到50张，另购入一台肌电诱发电位仪，主要诊治神经系统多发病与常见病，病种以脑血管病为主，少部分为中枢系统其他疾病。

与时俱进，发展才是硬道理。自2013年起，神经内科本着这一理念迅速发展、壮大。首先，科室非常重视人才队伍建设，不断补充新鲜血液，引进博士、硕士等高素质人才，加强对其培养和培训，目前已经成为各个专业方向的主导力量。同时，为了更好地为病人服务，科室积极开展新技术、新疗法，拓展神经科各亚专业，进一步提高医疗服务水平，床位数已增加到70张。

脑血管疾病占神经科疾病的大多数，对于脑梗死患者时间就是大脑，在医院的支持下，科室与急诊科建立脑卒中绿色通道。制定制度，优化流程，逐步完善运行细节，提高脑卒中救治效率；静脉溶栓中，床旁同时完成经颅多普勒及颈动脉超声检查，观察血流动态变化。目前，我院静脉溶栓DNT时间在北京市各大医院排名前五名。



随着社会的老龄化，痴呆、帕金森等神经系统变性病发病率逐年上升，为辅助疾病的诊断，科室建立了神经心理测量室，增加了神经电生理检查项目；设立了帕金森病与运动障碍病门诊、记忆门诊等特色门诊。眩晕(耳石症)也是科室常见病，眼震电图检查为头晕患者的诊断和治疗带来了福音。近3年开展的脑脊液细胞学检查，提高了中枢神经系统感染疾病的诊断层次。睡眠障碍病也是神经科常见病，多导睡眠监测，帮助医生提高了睡眠障碍病的诊断效率。

由于近年来神经系统急危重症病人逐渐增多，科室开设了神经重症监护病房，固定床位4张，神经重症监护管理正逐步正规化。

值得我们骄傲的是，神经康复从无到有，从2008年最初的1名康复医师、2名康复治疗师，发展到今天5名康复医师、10名康复治疗师。科室积极引进康复设备，并扩建康复治疗室，使康复治疗的能力、范围、水平都有了很大提高。目前可进行各种肢体运动障碍、语言、吞咽、认知、平衡、精神障碍以及呼吸系统疾病的康复。今年初通过了北京市卫健委严格审核，获批成立康复医学科的资质。

目前神经科医技护人员已达68人。临床医生22人，其中博士4人、硕士13人；护士26人；神经电生理、神经心理、经颅多普勒超声技师10人；康复治疗师10人。拥有肌电图诱发电位仪3台、脑电图及脑电地形图仪1台、长程视频脑电图仪1台、多导睡眠监测仪1台、经颅多普勒超声仪2台、眼震电图仪1台、经颅磁刺激仪1台、大中型康复治疗设备46台。

除上述特色以外，我科还开展了前庭诱发肌源性电位检查、八通道同步表面肌电图技术评价吞咽功能、TCD栓子监测及发泡实验、眼震电图、平衡姿势检查、长程视频脑电监测。设有帕金森病门诊、脑血管病门诊、睡眠障碍门诊、眩晕门诊、记忆与痴呆门诊、神经康复门诊等亚专科门诊，使病人得到更细致、精准的诊断和治疗。

科室的科研能力也在稳步提高，近年核心期刊发表论文数篇30余篇，多次参加多项学术交流、大会发言和壁报展示。获得了国家自然科学基金资助青年项目1项。科室的影响力也在扩大，科室多位专家出任国家级、市级神经病专业、康复专业学组常委及委员。

习近平总书记说过：幸福都是奋斗出来的。唯有时光和真情不能辜负。乘着院庆60年的东风，我们神经内科不需扬鞭自奋蹄，必将在未来的发展道路上执着进取，稳步前进！

□神经内科　孙阳　刘芳

建学科、带队伍、保安全、促发展——麻醉科

薪传六十年 奋进新甲子！北京华信医院到今年已建院60年，隶属清华大学也16年了。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，麻醉科搭建平台保安全，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大外科，技术单一仅能完成相对简单的手术。相比教学医院，麻醉理论和操作技能均有较大差距，学历偏低，教学和科研空白，缺乏手术室外麻醉等诊疗技术。

2004年，受吴清玉教授力邀，张东亚来到北京华信医院，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。

张东亚指出麻醉专业不但自身要做强，还要通过麻醉学科建设，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，张东亚主任制定了科室近、远期发展目标，首先，依托心血管和婴幼儿麻醉技术，采用轮训以点带面，在科内重点培训种子选手，再通过种子选手普及给每一位麻醉医师；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，通过外送和内培，强化人才培养。科室还要求青年医师完成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，业务能力超过大部分三甲医院同级医师，综合素质达到知名三甲教学医院同年资医师水平。经过十余年建设，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，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，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三倍，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，管理是效率，人才是核心，梯队是传承。张东亚首先制定了一系列规章制度，涉及医、教、研和管理各方面，明确科室发展、创新理念；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，定期召开管理与质控会议。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，三生带教与提高师资力量并行，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，以心血管、婴幼儿复杂先心病手术麻醉为龙头，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。



拓展手术室外麻醉业务，最主要和最困难的是转变观念。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，麻醉科大力倡导多专业、多科室合作，为全院提供安全保障，创造了许多国、内外诊疗纪录。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、羊水栓塞孕产妇救治、90岁高龄心衰骨折手术等。

三、带队伍建梯队

目前，新入职麻醉住院医师完成3年规培后，经1-2年心血管麻醉，还要担任为期1年住院总医师工作。规培结业和住院总期满后，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。

麻醉科每周固定晨课，十余年来从未间断，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，或偏重于临床或偏重于教学，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。

“清华大学麻醉与镇痛研讨会”创办于2005年，每年一届已连续举办15届。从2007年开始，北京医学会麻醉学分会将北京市所有三级以上医院分为8个系统，每年每个系统在北京医学会礼堂举办一次临床病例讨论。与协和、北医和首医等系统并列，清华系统病例讨论会已连续举办多年，在北京麻醉界展现了“清华麻醉”的风采。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》麻醉论坛首开先心病麻醉讲座；2019年，麻醉科杨永涛、邵燕斌和李惠先，心脏中心唐秀杰、陈国良和王廉一进行了先心病系列讲座，全方位宣传了我们医院，提升了我院社会知名度。

四、抓质控保安全

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。

作为最后一道安全关，麻醉科大力倡导危重症患者全院会诊制度，全年参与院级病例讨论数十次。张东亚主任践行多科室诊疗(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，避免缺乏全局观和统一诊疗所引起的安全隐患。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大幅度提高，仅危重症管理论坛已成功举办了八届。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，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。麻醉科疼痛诊疗业务，在他的大力推进下，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。

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。张东亚主任与吴清玉院长密切合作，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小时复杂先心病患儿手术，创造并刷新了当时的国内记录。

小儿射频消融技术在国内、外发展均相对较缓，除小儿病情相对复杂、技术要求高外，心律失常患儿麻醉技术也是制约其发展的关键。李小梅教授调入我院后，依托我院强大婴幼儿麻醉技术，从零开始在很短时间内做到全国领先，创造了许多国内、外纪录。

与消化内科合作开展无痛胃肠镜诊疗填补医院空白；“无痛分娩”在我院已成功开展多年，且广受欢迎。与呼吸内科合作开展无痛气管镜检查，填补我院技术空白；与口腔科合作，使我院成为能开展无痛口腔诊疗少数几家医院之一。

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，麻醉科还克服困难，完成清华大学援疆任务和卫计委对口支援科左后旗工作。血源不足长期困扰患者和医护人员，麻醉科积极开展血液麻醉和血液保护措施，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，降低围术期死亡率。

麻醉科申报新技术几十项，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

麻醉科目前有博士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。本着“建设学习型科室”的宗旨，麻醉科强力推进科室的科研和教学工作。

麻醉科重视基金申报工作，科内不但设立科研基金，还由专人负责组织和传达基金申报时间和要求。麻醉科还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。

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。

近5年来，麻醉科共获得各项基金资助7项，总计95万元，包括市级项目2项、清华校内项目2项、中华医学会项目2项、院内青年项目1项。麻醉科与清华、北航、首医的多所科研机构达成合作，2019年，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。

经过长期不懈努力，张东亚主任带领麻醉科手术室，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，使麻醉科手术室这一开放平台，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周年喝彩！

□麻醉科 何军 张东亚

一路好风景——血管科

2019年，是北京华信医院(清华大学第一附属医院)建院60周年，也是血管科建科10周年。从起步到发展，再到现在的创新，血管科的发展历程可谓一路好风景。

从无到有，奏响优美乐章

血管外科于2009年正式成立，但是他们早在2007年的时候就已经开展工作。对于创业初期，科室主任李雷感慨万千。“那个时候真的很艰苦。没有病床，就到处借，东拼西凑。直到2009年新楼建成，血管外科成立了，才初具规模。但是人员相对较少，只有3名医生，我们就按照‘哆来咪’值班……”于是伴着优美的音乐，血管外科不断发展，目前血管外科有7名医生，都是硕士以上学历，护士也增加到了11人，病床20张。

从最初的一片空白，到现在成为中国为数不多的除颅内外搭桥手术外，能做几乎全身所有血管、所有种类的开放和腔内手术的血管团队之一，同时还具备血管功能和影像诊断能力，以及完整的血管内科管理能力，故科室的名字也从血管外科变成了现在的血管科。而创业的艰辛，个中滋味，只有身在其中才能体会。

现在，血管科的工作获得了业内的关注和认可，他们在弓上血管疾病、儿童血管疾病等方面的诊治都做出了一定成绩。而李雷主任已身兼多个职位，包括国际腔内血管专家学会、中华医学会、中国医师协会、中国微循环学会、海医会、中西医结合学会、北京医学会等多个学术团体的常委或委员，还获得了第三届国之名医——优秀风范荣誉称号及“2018北京优秀医师奖”称号。

用事实说话

有一句广告语说的非常好：“不看广告，看疗效。”其实对于医生来说，最好的广告应该是一个个治愈成功的病例了。

几年前，一位60岁的洛阳退休教师老高，因突发左腿间歇性跛行到当地医院就诊，发现是左腘动脉血栓性闭塞。当时行切开取栓术，但左腿症状不但没见好转，反而比原来更加重了。一个月后当地医院认为左下肢自体的动脉已经无法打通，只好给他施行了左股腘动脉人工血管搭桥手术，将血液经人工血管引至左腿远端，而将自体的下肢动脉废弃了。两次手术下来，左腿间歇性跛行的症状稍有好转，但也只能走五百米左右就得歇一下。2016年，老高的左腿疼痛和发凉症状再次加重，出现了静息痛，到当地医院检查发现人工血管桥闭塞了，当时行导管溶栓术，却未成功。当老高慕名来到我院血管科就诊的时候，病情已经愈发严重。李雷主任仔细研究了他的下肢动脉CTA后，认为人工血管桥已经没有开通的机会了，原来闭塞的自体动脉尽管有40多厘米，但还有机会通过介入成形和支架植入的办法打通，恢复左下肢的血供。经过周密准备，李雷主任带领血管科的几位大夫给他行介入重建手术。经过5个多小时的不懈努力，终于将老高闭塞4年的左下肢自体动脉开通了。左脚恢复了温度，足背动脉也能摸到了，静息痛的症状彻底消失，术后刚恢复就绕着医院转了好几个小时。给血管科全体医护人员送上锦旗的时候，老高无比感动的说：“非常感谢你们啊！早知道技术进步到了能介入开通我左腿闭塞4年的动脉，我就不会白白遭受那么多的痛苦了！”

一个周末的晚上，一名突发腹痛的患者来我院急诊就诊，在一系列紧锣密鼓的检查后确诊为腹主动脉瘤破裂。但凡有学医经验的人都知道，这个疾病的诊断意味着患者已经一只脚迈进了“鬼门关”。血管科团队接诊后立即安排手术。就在手术刚开始，患者即突发心脏骤停，经过不懈的心肺复苏及耗时8小时惊心动魄的手术和48小时的重症监护，患者终于转危为安并康复出院。腹主动脉瘤破裂的病情非常凶险，常因大出血休克而死亡，手术死亡率也高达50%。幸而血管团队及时的判断和全力的抢救，才能从死神手中抢回患者的生命，这不是第一例，也不是最后一例，他们一直与各种病魔斗智斗勇。

一位来自兰州的8岁女孩，父母带着她求医从南到北，只因她双肾动脉闭塞，左肾已经丧失功能。眼看右肾功能即将丧失，他们多方打听，找到李雷主任。李雷主任二话没说就安排了住院，并通过介入方法成功开通了闭塞的右肾动脉，保住了她仅有的右肾。

在弓上动脉疾病方面，血管科是国内少数掌握全疾病谱的诊疗中心，诊治经验同时覆盖入颅及颅内动脉的缺血性及出血性疾病。使用先进的“有保护”的介入技术、在强大的血流动力学监控技术和经验基础上实施支架“全优化”策略、深入探索椎动脉开口病生理并改进相关技术以及创新研发器材……这些工作都在原有的基础上进行了一定的探索和改进。

创新，用己之长

血管科团队还开展了多项创新性手术，研发了多个创新性器材。从“人工血痂”促进血管性难愈性溃疡的愈合，到大动脉炎的综合处理及介入治疗；从主动脉覆膜支架覆膜新材料的研发，到开口部位血管支架的探索。一直以来，他们都希望能把新技术和新成果及时应用到临床当中去。



目前，李雷主任不但自己作为发明人，拥有多项实用新型和发明专利，还鼓励全科人员开动脑筋大胆创新，获得了多项成果。在创新的道路上，他们契合了清华大学“啃硬骨头”的精神，作为清华大学的附属医院，追求的目标应该更高。

在技术创新方面，有一个不得不提。主动脉弓是升主动脉由左心室发出的一段生理性弯曲，弓上发出了三个重要的分支，这三个分支可以为头部和上肢供血。作为人体司令部提供补给的重要管路，这一部位一旦发生病变，就极为凶险。而李雷主任带领下的血管科团队，最重要技术优势之一，就是在这之中险中取胜。有着全国顶尖的心脏外科的支持，他们不仅能开胸完成用人工血管替代病变的主动脉弓的置换手术，也可以用全介入的方式在血管腔内完成置换。对于特别复杂的多支病变，还可以采用杂交手术(开放式手术与介入手术相结合)的方式，进行多科合作，逐步解决所有问题。而他们研发的“血管腔内主动脉弓多分支覆膜支架”也已经完成了初步研制，正准备进入动物试验，力争尽早造福患者。

2014年12月，清华大学“动脉重建研讨会”召开，标志着血管团队与国内其他血管专业人员的交流上了一个新台阶。来自全国各地血管医学领域的同仁齐聚一堂，在动脉重建新技巧、新技术、新思路和新经验等方面进行了探讨。李雷主任作为共同大会主席，在他的倡导下，已成功召开了五届，获得了很好的反响，国内参与的团队越来越壮大，形成了一定的影响力。

对于人才培养，李雷主任也有自己的见解。曾是清华大学医学中心教学办公室主任和科教处主任的他，希望在清华培养出“土生土长”的医学人才，能融会“清华精神”。在接受知识的同时，培养创新意识，有自己的思想和创造，更要有坚实正确的人文精神。

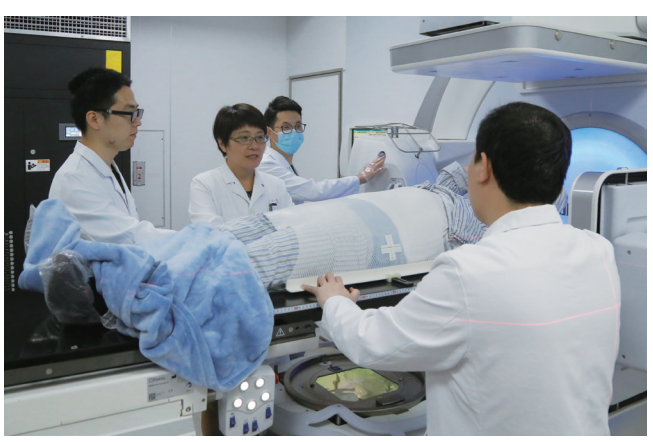
“不做最大的，做贡献最大的”，是李雷主任一直坚持的信条。治愈多少病人确实是贡献，但占据这样平台的人，应该有更高的觉悟，并不是个人手术技术高超，发几篇文章，获得几项专利，得几个奖就达到目的了。要务实，要成果能惠及患者，要切切实实为病人谋福利。李雷所说的贡献，并不是只在口头上或纸面上而已。所以，他经常对他的学生和科里的年轻医师说，“你们研究出来的成果，5-10年内是否能应用到临床中去？”

在这个世界上，有创造者、有探险者，有跋涉者、有勇敢者。而在每一个医者身上，都能或多或少地看到这样的身影，李雷主任和他带领的血管科就在其中。

□血管科 唐锋

新时代焕发新生机——放疗科

我院放疗科成立于1998年。2018年，在原加速器工作场所进行屏蔽防护改造，引进了世界上最先进的第七代数字化直线加速器Versa HD，具有治疗时间短，定位准确，正常组织损伤小，局控率高的特点。在院领导、广大医务人员及周围居民的殷切希望及大力帮助下，运行已快一年时间，回想一年来的点点滴滴，思绪万千。



在前期紧张又繁琐的工作中，我们先后进行了岗前培训，仪器设备及软件系统的培训，人员的放射健康体检，物理师和技师的招聘；参加医院和北京市组织的辐射安全培训、放疗岗前培训，以及大型仪器设备上岗证物理师及医师的考试；先后到北京肿瘤医院、医科院肿瘤医院放疗科参观学习。各种急救药物、设备的配备及培训，各种制度的制定、修改及学习，迎接北京市卫健委和环保局、卫生监督所的检查及评审，意见的整改及落实，配合办理辐射安全许可证和放射诊疗许可证。

2018年8月25日，美国MD Anderson 肿瘤中心张玉蛟教授莅临指导工作。8月31日，院领导及相关科室主任听取我科工作汇报后指出：一定要高起点、高目标，一切“以病人为中心”，做好全员的业务及制度培训工作，保证医疗安全。

在近一年的时间，我们共收治患者近300名，包括乳腺癌、骨转移癌、脑转移癌、胶质瘤、直肠癌、宫颈癌、子宫内膜癌、食管癌、软组织肉瘤及其肺转移癌、头颈癌、皮肤癌等，几乎涉及从头到脚的各种实体瘤及良性病。放疗技术包括：适形调强放疗、旋转调强、立体定向放射治疗、三维适形放疗等先进的放疗技术。为保证治疗质量，我们外聘北京肿瘤医院原放疗科主任、博士生导师徐博主任每周四上午在我科坐诊把控质量；外聘医科院肿瘤医院放疗科资深物理师每周来科室检查物理计划。治疗的患者中一部分达到治愈，一部分提高了生活质量，无严重不良反应发生，延长了患者生存期，受到患者及家属的好评。

目前，恶性肿瘤已经成为严重威胁中国人群健康的主要公共卫生问题之一。根据最新的统计数据显示，恶性肿瘤死亡占居民全部死因的23.91%，且近十几年来恶性肿瘤的发病及死亡率均呈持续上升态势，防控形势严峻。放疗作为肿瘤治疗的重要手段之一，在45%可治愈的恶性肿瘤中，18%的患者是由放疗治愈的。约70%的肿瘤患者在病程中需要接受放射治疗，而我国接受放疗的患者不足40%。在今后的工作中，我们将继续努力，扩大宣传，将放疗作为肿瘤根治或姑息治疗应用于肿瘤综合治疗中，提高患者生活质量，改善生存，为我院肿瘤患者及周围群众造福。

风雨同行甲子秀，清华一院杏林春。地处酒仙桥地区的北京华信医院，有着60年的历史，院区斑驳的老楼诉说着她的沧桑。我院肩负着北京东北部居民健康保障工作，周围的居民大都是为国家做出过贡献的老电子工业部的职工，希望放疗科新时代焕发新生机，为华信医院新甲子留下不一样的色彩。

□放疗科

流淌的岁月 无悔的选择——护理部

六十载冬夏春秋，一甲子风雨同舟。见证了医院发展的历程，伴随着医院前行的脚步，北京华信医院护理队伍从小到大，从弱到强，逐渐成长。谨记“严谨为医，诚信为人”的院训，践行“牺牲自己，照亮他人”的“南丁格尔精神”，一代代“护理人”在促进护理学科建设和专业发展的道路上，在救死扶伤、守护健康的使命中奉献出青春和力量，经受了历史的磨练和考验。

一路走来，我们有创业之初白手起家，艰苦奋斗的悠悠岁月；有平凡岗位默默无闻，忠于职守的无悔选择；更有危难之时道义在先，勇于担当的华彩乐章。

历经60年，华信医院的护理工作已发生了崭新的变化。

全院现有护理人员639人，承担着医院760余张床位的临床护理工作。护理部始终坚持科学高效的组织管理模式，形成了护理部主任－科护士长－护士长的三级管理构架，为保障护理质量，培养护理人才、促进学科发展奠定了坚实的基础。

随着医疗卫生事业改革的深入发展，护理工作模式也发生着重大变化，从“以疾病为中心”的“功能制护理”转变为“以病人为中心”的“责任制整体护理”。护理部自2011年开始，在医院开展“优质护理服务”试点工作，由责任护士以现代护理观为指导，以护理程序为框架，落实患者从入院到出院，从基础护理、疾病护理到心理护理、健康宣教的全程全方位责任制整体护理，使病人得到全新的护理体验。并以点带面，于2015年在全院所有病房开展了优质护理服务工作，随后这一工作又延续到门、急诊及手术室等所有护理单元。优质护理服务覆盖面达到100%。2018年，护理部又以深化护理服务内涵为重点，开展出院患者随访工作，将护理服务延伸至院外，为患者提供居家护理指导，为患者健康的恢复起到促进作用。



在人事制度改革的大潮下，自1998年开始，我院护理队伍中出现了合同制人员，截止到2019年，共有合同护士428人，占护士总数的66.9%。用工形式的改变促使管理理念的更新，护理部贯彻落实“以护士为本”的服务型管理模式，贴近临床、贴近护士，优化用人机制，将个人特长与专业选择相结合，将兴趣爱好融入工作，关注护士的职业发展，关心护士个人生活，与护士谈心交心，促进护理队伍的稳定。同时，注重护士自身价值的体现，逐步完善护理人员职称晋升标准，自2005年至今，全院已有6名护士获得了护理专业高级职称。2017年，护理部又制定了《护士专业技术职务评审量化考核》标准，从6个维度全面考核评估，客观公正的选拔优秀护理专业人才，取得了良好效果。

纵观护理事业的发展，人才培养是关键。为打造一支业务精技术强的护理队伍，护理部对年轻护士强化“三基三严”训练，实行新护士规范化轮转培训。随着护理学科向专业化精细化迈进，选派护理骨干参加专科培训，目前我院已有包括手术室、PICC、助产、ICU、血液净化、伤口造口、社区等7个专业的37名专科护士。2018年，护理部开设了以护士为主导的PICC专业门诊。专科护士利用专业领域的知识、专科的技术，为患者提供专业的护理、咨询、指导、治疗等工作，与医生共同打造了一支一体化的医护团队。

历年来，在突发公共卫生事件及自然灾害救援中，都有华信医院“护理人”坚毅挺拔的身影，她们用柔弱的肩膀扛起历史的重任。2003年3月，突发的“非典”疫情笼罩着整个京城。我院从开设发热门诊到支援胸科医院的护理小分队，再到全院收治“非典”患者，无一不是护理人员冲在最前面。在那个特殊的非常时期，护理部充分发挥护理管理职能，全面进入应急状态，打乱全院护理队伍建制，重新“洗牌”，组建多专业交叉联合的“非典”病区护理团队，为全院护士紧急进行传染病护理及个人防护知识培训，最短时间内将普通病房改为传染病房。进行了大量战前准备及动员工作，包括配备个人防护物品、制定传染病房工作流程及各班工作职责等。为保障按时收治“非典”病人负出了艰苦的努力。在陈淑苹主任的号召下，共产党员护士长、护士冲在“非典”病房第一线。

在抗击“非典”的战役中，我院有705名女职工走上抗击“非典”最前线。2003年5月9日，她们被全国妇联、原卫生部授予“全国三八红旗集体”的荣誉称号。

2008年5月12日，汶川遭遇了强烈地震，人民的生命和健康遭受到严重损失与威胁。一方有难八方支援。护理部副主任董智红与血透室护士许可、秦洁奉命参加灾区的伤员救治工作。她们不畏艰难，冒着随时发生余震的危险，没有畏缩，也不曾后悔！她们克服家庭和个人的各种困难，“舍小家，为大家”，出色完成了抗震救灾医疗救护工作，为医院争得了荣誉。

走过漫漫60载坎坷之路，驻足回眸，作为“护理人”始终坚守对护理事业的热爱，对信念的追求，坚守着为病患解除痛苦是我们最大愿望的护理理念。使护理工作取得了长足的发展和进步；守望未来，带着对历史的沉淀和传承，怀着坚定执着的初心，为了护理事业的庄严与圣洁，华信护理人将在迈向健康中国的征程中再创佳绩。

□护理部

科教兴院 为临床医疗保驾护航——科教处

对医院而言，科研教学是两个翅膀，科研是有形翅膀，教学是无形翅膀。要想飞得更高、更远，科研教学是助推医院发展的重要动力。作为清华大学附属医院，我们借助学校的平台和强大的后盾，充分利用自身资源，支撑医院科研教学的全面发展。



科研教学工作是保证提高医疗质量的重要手段，是建设现代化医院的基本保障，在过去的岁月里，我们逐步完成了包括教学体系构建、技能平台建设、中心实验室和动物实验室运行等在内的多项工作，积极申报各级各类临床研究项目，组织全院医务人员发表科技论文。此外，医院还开展系列宣教活动、学术研讨会、继续教育课程等教学工作，医院在科研项目、论文发表、科研、教学经费管理、成果专利、继续医学教育、师资培训、科研/教学平台建设、学术交流等各方面工作均取得良好进展。今后还要持续在员工科研能力培训、重点科研潜力人才培养、科研绩效、院内科研基金组织、平台建设、区域科研合作、师资队伍建设、住院医师规范化培训基地建设、国际学术合作及交流等方面做出努力和提升。

作为清华大学附属医院的十余年，全院获得国家级、省部级、区县级、校级等纵向项目百余项。科教处统计了1987年至2018年期间32年的情况，总体而言，论文发表数量与质量呈波动上涨。一个很明显的特点是：自2003年我院并入清华大学，成为清华大学第一附属医院后，论文发表的数量及质量有了质的提高。

我院图书馆建成于创院初期，60年间图书馆由无到有，由新生到成长，由被动的“藏书楼”式的建设发展到今天注重为医疗、教学、科研、预防人员提供更高效更便捷的信息服务，是与医院领导、科室领导、图书馆的数代员工们的努力分不开的。现在的图书馆主要是大力向全体医院员工推荐、帮助共享使用清华大学图书馆的电子数据库资源，更方便临床医务工作者对医学文献信息资源的获取。

我们一直努力做好临床教学工作，“教”与“学”是相互补充、相互促进的。“学然后知不足，教然后知困。知不足，然后能自反也；知困，然后能自强也。”同时，为了激发带教老师的带教潜能，提高带教老师的临床带教意识和带教水平，与工会联合组织临床教学讲课比赛，青年教师临床操作技能大赛等等。

我院检验技师规范化培训基地于2011年5月，由原北京市卫生局科教处按照住院医师规范化基地评审程序认定，2012年正式招收学员。内、外科专业基地于2014年初，新增为北京地区住院医师规范化培训专科。根据国家卫生健康委员会对住院医师培训工作的管理要求，2014年底，我院成为北京积水潭医院国家基地的协同单位，协同内、外科专业。2018年，通过了国家卫生健康委员会组织专家进行的培训基地再认定。在各科室临床教学过程中，每周组织住院医师课程、每月组织病例讨论，教师认真带教，各级医师勤学好问，教学相长，共同提高，为成为一名合格的医生打下了扎实的基础。

作为清华大学附属医院，我院先后制定了包括招生、带教、考核办法等管理制度，规范了研究生、进修生、实习生的管理。在配合清华大学临床医学院对研究生培养的基础上，制定了“导师负责制为主，科教督促管理为辅”的管理方针。从开题、中期考核、论文预答辩，到答辩，科教处按程序严格把控，督促进程。尤其是涉及到实验部分，完善了对研究生实验的管理，达到数据真实，结果可信，培养了一批高质量的研究生。多名研究生在我院经过系统的临床和科研培训，目前成为国内知名医院的技术骨干。我院曾长期承担沧州医学高等专科学校、滨州医学院、河北北方医学院、山西医科大学、山西医科大学汾阳学院等其他院校的实习教学工作。目前医院年均招收实习学生60余人，包括口腔、麻醉、临床、检验、影像、药剂专业。我院通过加强“三生”的生活安全、医疗安全、教育培训、临床实践、考试考核等方面的管理，同时不断的总结经验教训，切实推动我院的教育教学工作，使教学质量上一个新的台阶。

近年来接收进修医师500余人，很多医师慕名来我院学习先进的医疗技术，尤其是心脏中心、儿科、综合ICU、口腔科、超声科接待了大批进修医师，为基层医院等各级医疗机构培养了大批优秀的医务工作者，医师们回到各自的工作岗位更好地服务于患者。

继续医学教育是医学生毕业后，以学习新理论、新知识、新技术和新方法为主的一种终生医学教育。在医院60年发展进程中，医院始终重视医务人员的继续教育工作。2019年，我院获批国家级继续医学教育项目2个，北京市级继续医学教育项目31个，区县级继续医学教育项目73个，从质量和数量上均有明显提高，代表我院学科发展和教学水平有了明显的进展，浓郁了医院学术氛围，人员参与继续教育的参与度和积极性均有了较大的改观。2018年，北京市学分审验。我院审验合格率为100%，在北京市三级医院中名列前茅。我院继续医学教育信息化管理，受到北京市继续医学教育管理办公室表扬，吸引了其他市级医院来我院交流学习。同时，我们不断完善继续医学教育管理制度，定期举办管理培训。

医院科研教学工作是医院管理工作的重要组成部分，没有科研医院永远站不高，没有教学医院永远走不远。凝心聚力，才能促进科研教学发展；科教兴院，才能为临床医疗保驾护航。医院将持续推进科研教学工作，早日发展成为与清华大学相匹配的临床教学医院，取得越来越多的优秀成果，更好地服务百姓，完成跨越式发展。

□科教处

北京华信医院科室介绍

心脏中心

心脏中心以内、外科联合诊治为特点，以复杂、疑难和危重症心脏病为主攻方向，积极促进我国心血管医学的发展。

业务特色：

1.心脏外科

在世界著名心脏外科专家吴清玉教授带领下，自成立以来，心脏外科体外循环手术中的80%以上是危重、复杂、低龄、低体重和疑难心血管病例。冠状动脉三支以上病变行冠脉搭桥、风湿性心脏病行双瓣置换和法乐氏四联症根治术等较复杂的手术，在这里已经成为“较简单”的手术。患者来自包括港、台在内的祖国各地及日本、加拿大等国，疑难手术成功率达世界先进水平。

吴清玉教授领导的团队在复杂先心病外科领域取得突出成绩。近年来，心脏外科开展了罕见型重症三尖瓣下移畸形、复杂先心病合并肺动脉缺如、严重主动脉夹层的外科及联合镶嵌治疗、复杂心脏肿瘤的手术治疗等开创性手术。2019年，在张明奎院长的带领下，首次为三尖瓣置换术后人工瓣失功的患者实施经皮三尖瓣植入术取得成功，经皮人工瓣膜植入术目前只有少数中心能开展，而三尖瓣的经皮植入是同类手术中最具挑战的。

2.小儿心律失常

由国内小儿心律失常领域著名专家李小梅教授为学术带头人，在开展儿童快速性心律失常导管消融术介入治疗小儿心律失常方面，始终处于领先地位，手术总量及年手术量在全国儿科领域位居第一，病源遍布全国29个省市自治区乃至海外地区。本中心已成为北京及全国心律失常患儿绿色通道及转诊中心，接受来自北京各级医院及全国各地转诊的胎儿心律失常的孕妇，将治疗延伸至胎儿期，实现胎儿心律失常产前生后一体化治疗，为严重心律失常胎儿提供了救治机会。

3.冠心病介入治疗

开通24小时冠心病急诊绿色通道，对于急性心梗患者能第一时间开通闭塞血管，挽救生命。另外，对于复杂冠心病病变，团队有很强的技术优势，在心脏内科苗立夫主任领导下，开展各类分叉病变术式、冠脉内旋磨等，处理复杂多支、分叉病变、迂曲病变等的成功率、近远期疗效均居国内前列。开展了准分子激光冠脉内斑块消蚀术、ECMO支持下复杂高危冠脉病变介入治疗及生物可吸收支架治疗再狭窄病变，在国内外首先开展心肌梗死婴幼儿的冠脉溶栓及取栓治疗。

4.成人电生理

在商丽华主任医师的带领下，成人电生理团队常规开展各种心律失常射频消融、永久起搏器植入术及体内自动转复除颤器对室速及心室颤动的治疗，应用三腔起搏器植入治疗难治性心衰，为很多晚期心衰患者带来福音。

5.心力衰竭

不少心衰患者通过系统的规范药物治疗得到显著改善，对于部分药物治疗不能缓解的难治性心衰患者，中心CCU病房采取超滤治疗解决体内严重的钠水潴留，快速缓解症状，降低了再住院率，改善了严重心衰患者的生活质量。

6.心血管影像

从胎儿先心病筛查，到新生儿先心病确诊，以及各种疑难复杂心脏病，都在高水平专家团队和超高端仪器设备保障下及时诊断。辅助经导管介入及术中微创镶嵌治疗先心病。对于复杂疑难的心脏病变，能在我院完成多排螺旋CT及核磁共振成像。心导管检查对于无创影像不能解决的病变，提供了重要补充。

科室专家：

吴清玉 主任医师

专业特长：在先天性心脏病、冠心病、心脏瓣膜病、大血管疾病、人工左心辅助等领域有突出建树和创新成果。在疑难危重心脏病外科诊治方面世界领先。

李小梅 主任医师

专业特长：在国内最早开展小儿心律失常导管消融和起搏治疗，手术例数在全国儿科领域最多，手术年龄最小，填补了多项国内空白。

张明奎 主任医师

专业特长：治疗冠心病、瓣膜病、复杂先心病、大血管疾病、房颤、肥厚梗阻型心肌病。

商丽华 主任医师

专业特长：疑难复杂心脏病诊治、心脏电生理、各种心律失常的介入治疗。

李洪银 主任医师

专业特长：重症冠心病及瓣膜病、复杂先心病手术治疗。

苗立夫 主任医师

专业特长：复杂、疑难及危重冠心病、高血压、心律失常、心肌病及心力衰竭。

唐秀杰 主任医师

专业特长：各种复杂先天性心脏病及成人结构性心脏病的超声诊断；超声引导下微创治疗先心病及结构性心脏病；心肌声学造影检查及超声引导下卵圆孔未闭封堵治疗隐匿性脑梗及偏头痛等。

郭志琴 主任医师

专业特长：治疗慢性心力衰竭、高血压、血脂代谢异常、女性冠心病。

康林 主任医师

专业特长：常年从事心脏重症、心脏介入工作，擅长心脏危急重症及疑难病症的处理。

消化医学中心

消化医学中心由消化内科和普外科组成，是消化疾病诊治中心，建立了由消化内镜、介入、腹腔镜微创手术等多种技术手段综合应用的消化疾病诊治体系，发挥了多学科联合的优势，使消化疾病患者得到系统、合理、规范、方便、快捷的优质医疗服务。

1.消化内科年门诊量近7万人次，年平均收治住院病人约1600余人次。消化内科具有面积约400平米的内镜中心，配备了先进的电子胃镜、电子肠镜、放大胃肠镜、染色内镜、十二指肠镜、超声内镜及胶囊内镜，每年内镜诊治患者近1.5万人次。开展了多种内镜下治疗技术，目前是国家消化病临床研究中心、早期胃癌筛查研究协作中心。

2.普外科以腹腔镜微创手术为治疗特色，开展各类胃肠肿瘤的微创手术，包括腹腔镜胃减容手术、腹腔镜胃旁路手术。疝外科开展了腹腔镜腹股沟疝、切口疝、食道裂孔疝和脐疝等微创修补术。肝胆胰脾脏外科开展了腹腔镜胰十二指肠切除术、腹腔镜肝癌手术、腹腔镜巨脾切除术。腹腔镜在胆囊切除、胆管结石的微创治疗方面也具有丰富经验。甲状腺外科开展了腔镜下甲状腺肿瘤切除术，具有良好的美容效果。乳腺良性肿瘤采用真空辅助乳腺微创旋切系统进行乳腺肿物切除活检，具有创伤小、恢复快、疤痕隐蔽等特点。科室还开展了乳腺癌改良根治术、保乳乳癌根治术、前哨淋巴结活检术以及乳房切除后一期整形手术。

科室专家：

程艳丽 主任医师

专业特长：消化系统疾病、胃镜、肠镜、超声内镜检查及内镜下治疗技术。

杨国山 主任医师

专业特长：胃肠道良恶性肿瘤、胃食管反流病、糖尿病、肥胖等微创手术治疗。

谢朝 主任医师

专业特长：擅长重症急性胰腺炎及其并发症的诊治，擅长微创胆总管结石、胆囊结石、胆囊炎手术，以及肝胆胰肿瘤、甲状腺肿瘤、乳腺肿瘤、胃肠肿瘤的常规手术和微创手术治疗。

张文 主任医师

专业特长：治疗反流性食道炎、胆汁反流性胃炎、胃肠道慢性病。

泌尿医学中心

泌尿医学中心由泌尿外科和肾内科组成。学科发展迅速，形成了以微创泌尿外科、尿路整形与重建和血液净化为代表的特色优势，为泌尿生殖系统疾病的患者提供高水平的医疗服务。

1.泌尿外科形成了以内腔镜和腹腔镜手术为代表的微创治疗特色，使泌尿外科常见的前列腺增生、尿路结石、泌尿系肿瘤等患者得益于先进的微创技术，大大减少了患者的痛苦，缩短了住院时间。成功完成了先心病合并异位巨大腹主动脉旁嗜铬细胞瘤切除术，膀胱全切回肠膀胱术、乙状结肠原位膀胱术、复杂输尿管狭窄成形术等各种疑难大型手术以及国内首例膀胱再造尿流复道手术，并形成了以膀胱重建为代表的泌尿外科修复与整形技术特色。

2.肾内科擅长治疗各种急/慢性、原发/继发性肾脏疾病，利用循证医学为患者制定最佳的治疗方案，开展肾穿刺活检，腹膜透析治疗。血液透析室可根据患者的病情变化实施个体化透析方案，患者死亡率和并发症均较低。对于肾衰竭合并顽固性高血压、心血管功能不稳定、中分子毒素储留导致的神经病变、心包病变及骨病，可通过血液透析滤过、血液灌流等先进的血液净化技术来改善病情。

科室专家：

李胜文 主任医师

专业特长：腹膜后肿瘤、膀胱输尿管整形、压力性尿失禁、小儿泌尿外科

卢方平 主任医师

专业特长：肾脏疾病、血液净化

肿瘤中心

肿瘤中心以放疗科、血液肿瘤科为依托，由我院十余个参与肿瘤诊疗的科室组成。肿瘤中心定期进行学术交流和肿瘤的多学科会诊，根据最新的国际肿瘤治疗指南和每一位肿瘤患者的具体病情，制定出符合国际标准的个体化的治疗方案，包括微创外科治疗、化疗、放疗、靶向治疗、免疫治疗和局部微波射频治疗等。

1.放疗科目前配置的第七代数字化直线加速器Versa HD，是北京市拥有该放疗设备的三家医院之一，是目前世界上技术含量最高，最具安全性、实用性、有效性的放射治疗系统，另有Discovery CT590 RT模拟定位机1台。目前常规开展调强放射治疗、图像引导放射治疗、容积旋转调强放射治疗和立体定向体部放射治疗等各种肿瘤放射治疗，尤其开展了肝癌、肺癌、脑转移瘤等大分割立体定向放射治疗，达国内领先水平。美国MD安德森癌症中心张玉蛟教授担任名誉顾问，定期莅临指导工作，传授最先进的治疗理念和技术。

2.血液肿瘤科目前以肺癌、胃癌、食管癌、结直肠癌、乳腺癌、卵巢癌、宫颈癌、前列腺癌、白血病、淋巴瘤、骨髓瘤等恶性肿瘤诊治以及对再生障碍性贫血、骨髓增生异常综合症、血小板减少等血液系统疾病进行专业化治疗。多年来致力于中晚期恶性肿瘤规范化、个体化内科治疗，同时联合靶向、生物免疫、放疗、中医中药、心理疏导多学科综合治疗。在多种晚期肿瘤诊治上效果先进，多次成功救治了转至我院的疑难危重患者，延长了生存期，提高了生活质量。

放射影像中心

放射影像中心由超声科和放射影像科组成。

1.超声科能够高质量完成各项超声影像学检查，开展腹部、心脏及大血管、妇产、浅表软组织及小器官、新生儿颅脑、胎儿三维超声及盆底超声、超声监视下手术、介入超声诊疗、胃肠声学造影检

查等多项技术。影像学与临床科室密切结合，并为优质高效的手术治疗提供了切实保障。超声科在出生缺陷管理、胎儿产前筛查工作中享有盛誉。

2.放射影像科承担全身各系统的X线平片、CT和MRI影像诊断，还开展CT引导下各部位穿刺活检、DSA介入影像诊断及治疗。在心血管、胸腹部、神经系统、乳腺等专业领域培养了一批骨干人才。2014年，组建实施了院级RIS+PACS系统，并建立了远程放射科托管系统。长期坚持应急培训和系统化教学，并成功举办了七届清华大学影像医学大讲堂。

核医学科对心脏、骨骼及肾功能等拥有丰富的诊断经验。

科室专家：

王廉一 主任医师

专业特长：擅长疑难、复杂先心病的超声诊断，胎儿心血管畸形的产前早期识别，结构性心脏病的诊断及治疗随访评估。

刘晶哲 主任医师

专业特长：对先天性心脏病，如法洛四联症、肺动脉闭锁、三尖瓣下移畸形等疾病的影像诊断和评估进行了系统的临床总结和研究，特别是多排螺旋CT和心脏MRI的综合影像诊断，形成了特有的诊断思路。

乔华 主任医师

专业特长：熟练掌握心脏、血管、小器官、腹部及妇产科彩超技术，在上述彩超检查和疾病诊断方面有丰富的临床经验。

儿科

在我国著名儿科专家虞人杰教授的指导下，儿科开设普通、专家、专业门诊和急诊，保证24小时全天应诊，门诊年接诊量8~10万人次。拥有普通新生儿病房和新生儿重症监护病房，床位50张，病房年收治病人1200～1400人次。成功救治的早产儿胎龄最小25周，体重最低630g。作为北京市危重新生儿转诊会诊指定医院和救治中心，儿科负责20余家医院的危重新生儿转运救治，年转运量北京市名列前茅。

儿科早在1982建立了新生儿重症监护病房，开展呼吸管理，是北京市最早成立的6个新生儿急救单位之一。在新生儿窒息、缺氧缺血性脑病诊治方面具有特色和较强实力，在早产儿救治方面，对早产儿进行系统规范化的诊治的同时，对救治成功的早产儿加强眼、耳、脑、肺、血液、体格发育监测，并实施早期干预。在窒息复苏方面重视与产科合作，加强窒息复苏的培训，在北京市卫生系统组织的历届窒息复苏大赛中，多次荣获团体一等奖。

科室专家：

王俊怡 主任医师

专业特长：擅长儿科常见病、多发病和疑难病的诊断和治疗，在新生儿窒息、窒息多器官损伤、感染和早产儿系统管理等方面具有较深造诣。

呼吸内科

成立于70年代，如今已成长为一个具有相当规模、适应时代发展要求的学科。在感染性肺部疾病、慢性阻塞性肺病、哮喘、间质性肺病、肺癌、睡眠呼吸障碍、呼吸危重症监护和多种少见疑难肺部疾病的诊断与治疗等各个方面取得了长足进步。已形成一支业务扎实、富有朝气、积极进取、团结勤奋、严谨创新、求实奉献的团队。现开设专病门诊：鼾症门诊、戒烟门诊、哮喘门诊、肺部肿瘤门诊、慢阻肺门诊。

科室专家：

王瑞芹 主任医师

专业特长：呼吸系统常见病、多发病诊治。

神经内科

以治疗急性脑血管病、帕金森病与运动障碍病、良性位置性眩晕、神经痛为特色，并开设康复室、肌电图室、神经心理室、脑电图室、经颅多普勒超声室，为患者进行早期诊断和疗效评估。通过脑血管病绿色通道，神经内科与急诊科、血管外科默契配合，争分夺秒为脑卒中患者进行溶栓治疗，挽救患者生命。

科室专家：

刘芳 主任医师

专业特长：擅长帕金森病、运动障碍病、神经肌肉病、痴呆和脑血管病、神经系统感染、失语症、眩晕症、癫痫等疾病的诊断及治疗。

内分泌科

在初发糖尿病的胰岛素强化治疗、糖尿病各种急慢性并发症的防治、胰岛素泵强化治疗、糖尿病皮肤溃疡和糖尿病足病治疗等方面有丰富临床经验。科室积极开展甲状腺疾病的诊疗工作，还开展甲状腺细针穿刺及甲状腺同位素检查，为某些疑难病症的诊断及疾病预后提供科学依据。科室除了在糖尿病及甲状腺疾病等常见内分泌代谢疾病的诊断和治疗方面有较强的实力外，对肾上腺疾病、下丘脑垂体疾病、肥胖、痛风等内分泌代谢疾病的诊断和治疗也有丰富经验。

科室专家：

朱栓立 主任医师

专业特长：对高血压、糖尿病等内科常见病和甲状腺疾病有深入的研究和丰富的诊断治疗经验。

林静 主任医师

专业特长：治疗糖尿病、甲状腺垂体疾病、高血压病、高尿酸血症、骨质疏松症、肥胖症。

老年医学·干部医疗科

采用老年医学个体化、全人管理的理念为老年患者制定干预方案，有效减少了医源性问题，获得良好的效果和极高的患者满意度。病房主要收治急性、亚急性内科病患者，多种慢病(共病)患者、患有多种疾病难以做出专科决策的患者，以及年老体弱者，有老年问题、老年综合征、或有如头晕、消瘦、乏力等非特异症状的老人。对于部分卧床失能的老年患者，尽可能改善或保留患者的功能；对于终末期老年患者，缓和医疗和临终关怀也是病房医疗服务的特色。

风湿免疫科

成立于2017年，诊治病种包括干燥综合征、类风湿关节炎、系统性红斑狼疮、强直性脊柱炎、痛风、骨关节炎、骨质疏松、血管炎、白塞病、大动脉炎、多发性肌炎等。目前能够进行的相关检查包括抗核抗体谱、抗中性粒细胞胞浆抗体、抗心磷脂抗体、抗环瓜氨酸多肽抗体、抗线粒体抗体、核素腮腺造影等检查。经过发展，目前门诊量得到了快速提升，科室正积极开展临床业务，重视科研，提升医疗服务质量和水平，促进科室的全面发展。

骨科

在骨科主任Daniel Edward Porter教授的带领下，骨科引进国际新理念、新技术和新的管理模式，积极开展各类骨科手术，步入快速发展通道。骨科共有关节骨病、脊柱、运动医学和创伤4个专业方向，各专业组可完成关节置换、骨肿瘤诊疗，颈腰椎微创及高难度手术，肩肘髋膝踝的关节镜手术，四肢及骨盆创伤的诊治等，可以进行诊断和高端专业化治疗。

科室专家：

丹尼尔·波特 主任医师

专业特长：下肢关节置换、治疗骨肿瘤、小儿创伤、先天畸形。

血管科

在大血管疾病的诊疗方面，不但具备复杂的外科开胸血管置换术的手段，而且具备微创介入支架干预的能力，在主动脉瘤和主动脉夹层治疗方面经验丰富。此外，在治疗入颅及颅内动脉狭窄性疾病、四肢动脉闭塞性疾病、静脉闭塞性疾病等方面不断开展新技术，治愈了众多疑难病例。

科室专家：

李雷 主任医师

专业特长：入颅动脉、糖尿病外周血管病、静脉系统疾病和大血管疾病。

胸外科

目前已经成为技术全面、设备先进的科室，治疗疾病谱涵盖了胸外科几乎所有病种，包括肺癌、食管癌、纵隔肿瘤、气胸、肺大泡、复杂胸部外伤等。近几年胸外科专注于肺部结节的诊断和治疗，对肺部结节的诊断和治疗积累了丰富经验。以胸腔镜技术为代表的微创手术技术也在近几年取得突飞猛进的发展，手术创伤小，恢复快，淋巴结清扫彻底。

科室专家：

魏慎海 主任医师

专业特长：擅长肺部结节、肺癌、气胸、肺大泡、食管癌、纵隔肿瘤微创手术治疗。

田进涛 主任医师

专业特长：治疗肺癌、食管癌、贲门癌、纵隔肿瘤。

神经外科

年门诊量3000余人次，年手术量200余台。主要治疗疾病：擅长各种颅脑损伤，脑血管病手术(如脑出血，脑梗塞，脑血管畸形，脑动脉瘤等)，各种颅内肿瘤手术(如脑膜瘤，脑胶质瘤，脑转移瘤等)以及脑积水分流术，面积痉挛微血管减压术，三叉神经痛微血管减压术等。

麻醉科

经过十余年建设，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。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。

科室专家：

张东亚 主任医师

专业特长：新生婴幼儿复杂先天性心脏病手术麻醉和肺动脉高压的临床诊治。

妇科

拥有最新型宫腔镜、腹腔镜、阴道镜、高频电刀、激光治疗仪等先进的医疗设备。近年来，妇科微创手术已基本代替开腹手术，技术特色包括腹腔镜微创、宫腔镜微创、阴式手术治疗子宫肌瘤、卵巢肿瘤、子宫内膜病变等，对女性盆底障碍性疾病如压力性尿失禁、子宫脱垂、阴道前后壁膨出等治疗经验丰富。此外，妇科开展严谨的宫颈疾病诊治，是朝阳区宫颈癌筛查定点筛查及诊断机构。

产科

擅长高危妊娠管理，诊治妊娠并发症及合并症，并在危重孕产妇的抢救中积累了丰富的临床经验。成功完成胎盘植入、羊水栓塞等凶险产科手术。在孕期管理中，孕妇学校讲授孕期营养、心理保健、妊娠和分娩知识；在分娩期管理中，根据孕产妇的不同情况给予个性化诊治；在产后管理中，新生婴儿由专职的新生儿科医师负责。

科室专家：

陈静 主任医师

专业特长：妊娠期多种合并症、高危妊娠管理及诊治。

眼科

熟练开展白内障摘除联合人工晶体植入术，手术时间短、视力恢复快、远期

视觉质量控制好。在青光眼的早期诊断、早期治疗，复杂疑难青光眼的药物、激光、手术治疗方面均处于国内一流水平。此外，可以很好地开展糖尿病视网膜病变及其他眼底病变的诊疗工作，以及早产儿视网膜病变筛查。同时，积极发展泪器相关眼病的诊疗，并且针对视功能不可逆损伤，与挪威、加拿大等国际视觉康复研究者合作，积极建设视觉康复专业。

科室专家：

邹燕红 主任医师

专业特长：青光眼、白内障、葡萄膜炎、眼底病、眼部激光治疗。

耳鼻喉科

在90年代就开展了鼻内镜手术，以微创的优势极大地提高了慢性鼻窦炎和鼻息肉的治疗效果。在鼻眼相关外科和鼻颅底外科方面取得较快发展，开展了鼻内镜下泪囊鼻腔造口术、脑脊液鼻漏修补术、视神经减压术等。在睡眠呼吸暂停综合征的诊断与治疗方面积累了丰富经验。采用支撑喉镜下CO2激光治疗喉部良性病变以及早期喉癌，对各种神经性耳聋尤其是突发性耳聋采用药物结合高压氧的综合治疗取得了较好的治疗效果。

口腔科

擅长牙髓病、根尖周病、牙周黏膜病的治疗。开展一般拔牙、复杂拔牙、人工种植体植入术、颌骨牙槽骨整形、各种颌骨骨折及口腔颌面肿瘤手术治疗。对牙体缺损，牙列缺损、缺失进行各种嵌体、金属冠、烤瓷冠以及活动、固定修复、种植后修复等；对各种牙列畸形进行矫正。拥有CBCT、数字曲面断层、X光数字成像系统、烤瓷炉、铸造机等先进的口腔专业设备。

中医科

中医治疗范围涉及内、外、妇、儿、皮肤、五官各科，其中以治疗心脑血管病、脾胃病、肝胆病、肾病、风湿病、妇科病、老年病为特色。针灸治疗以中风偏瘫、面瘫为主，同时开展对各种痛证、抑郁症、肥胖症的研究治疗。正骨按摩治疗各种骨关节病，包括颈椎、腰椎病的手法和牵引治疗，软组织损伤和闭合性骨折的治疗，其脊柱矫正疗法在中医正骨按摩界处于领先地位。同时开展中药离子导入疗法，治疗各种关节软组织疼痛、术后康复、颈腰椎病，效果良好。

皮肤美容科

分为医学美容门诊、皮肤科门诊、皮肤性病门诊及皮肤科病房。开展特色美容治疗，结合传统的治疗方法和相关设备，治疗各种皮肤疾病及性病。尤其对顽固性，易反复发作的皮肤病如慢性湿疹，银屑病，荨麻疹、痤疮、带状疱疹等疗效尤为显著。擅长通过微创方法切除皮肤肿物；面部五官及形体雕塑，各种面部年轻化治疗，以及各种先天、后天病理整形。开展脱发与植发、创面和瘢痕研究，同时引进和开展中紫外线光疗、红蓝光、光子生发、光子嫩肤，点阵激光等技术。

临床心理科

随着人们生活水平的提高，心理健康也越来越受到重视。先后派出临床心理科医师到北大六院、北京安定医院等国内知名的精神专科医院学习，拓展诊疗范围，开展儿童及成人各种精神及心理疾病诊断、综合性治疗。擅长治疗抑郁症、躁狂症等情感性障碍；由心理社会因素引发或加重的躯体疾病；厌学、考前焦虑等亚健康心理问题等，并能进行人格测验、心理状态评估、精神健康检查等。

感染科

设有发热门诊、肠道门诊、肝病门诊。以治疗发热为主的各种感染性疾病、以急性腹泻为主的胃肠道疾病、各种肝病，同时进行相关疾病的咨询及健康教育。在急慢性肝炎治疗方面有丰富的临床经验，尤其是对慢性乙肝、慢性丙肝进行规范化抗病毒治疗。全科医护人员本着“以人为本，病人至上”的服务理念，全心全意、热情周到地为患者服务。

急诊科

已建立规范的急诊抢救区、急诊留观区、急诊病房和急诊流水区全套体系。对救治心肺复苏、呼吸衰竭、心力衰竭、急性中毒、消化道出血、多脏器功能不全及创伤为科室特色，全天开通急性心肌梗死、急性脑血管病、交通事故伤和急性中毒的危重症救治与护理绿色通道，承担了院前急救及突发灾难事件、突发公共卫生事件的救治，有效地提高了病人的生存率和治愈率。打造集医疗、教学、科研及管理于一体的现代化急诊。

综合ICU

前身是外科重症监护室，于1995年成为独立科室，目前能够开展重症医学指南中的大多数项目，是北京市各医院中开展诊疗项目最全的ICU之一。综合ICU通过覆盖全身的多系统可视化超声监测，显著提高了临床疗效。在北京市综合性医院中率先开展体外膜肺氧合(ECMO)治疗，在体外循环、极重度呼吸和循环衰竭病人的救治领域具备较多经验。在国内率先联合开发并应用自动化的临床信息系统，大大促进了临床诊疗和科研工作。

科室专家：

晁彦公 主任医师

专业特长：擅长复杂疑难重症救治，严重脓毒症，人工体外膜肺氧合，重症超声及可视化重症监测与救治。

健康管理中心

为北京市健康管理协会理事单位，以医院雄厚的医疗技术、高素质的医疗技术人才为依托，已经成为了一支制度完善、队伍专业、设备一流的大型专业化体检机构。科学合理的体检流程，使体检人员在短时间内完成全部体检项目；专业化的体检医师为体检人员提供耐心细致的检查和健康指导；资深专家对体检人员的身体状况进行全面分析，建议合理的体检套餐并对体检报告做耐心细致的解读。

预防保健科

除开展儿童健康体检、围产保健、儿童免疫接种、传染病管理及疫情网报、健康教育、精神卫生等常规工作外，还拓宽服务范围，增设了专家门诊、儿童智力测查、气质测评、抚触、运动操训练等特色门诊，定期举办开展一系列内容丰富的育儿知识讲座。化验室可以进行儿童易于接受的各项化验检查，此外，还引进了先进的超声骨强度测试仪，对孕妇和儿童进行安全、快速、无创性骨强度测试，对成人骨质疏松和儿童骨骼发育评估起到辅助诊断作用。

临床营养科

为患者提供营养评估、营养诊断和营养治疗的全方位服务。开设营养咨询门诊、住院患者营养会诊，与多科室联合查房及参与院里疑难病例讨论等。能够为住院患者提供常规膳食，如普食、软食、半流质膳食、流食、清流食和冷流食等；提供特殊治疗膳食，包括糖尿病饮食、低盐饮食、限脂肪饮食、低蛋白饮食、低嘌呤饮食、高钾和低钾饮食、中链甘油(MCT)饮食和管饲膳食等；提供术后患者的半流食营养餐和普食营养餐等特色住院饮食。

检验科

能系统地开展临床生物化学、免疫学、血液学、体液学、微生物学、分子生物学等专业的检测，可为临床诊治和疾病预防提供大量的实验数据。科室拥有国际知名品牌的分析系统，检测性能优良。实验室依据ISO15189建立内部质量管理体系，使分析前、分析中和分析后的检测全过程均能得到有效控制。

科室专家：

闪全忠 主任医师

专业特长：具有丰富的实验室检测、临床应用、科研教学及实验室管理经验。长期致力于新检测技术的实验室应用、实验室信息化和内部质量管理体系建设。

药学部

下设办公室、门诊药房、急诊药房、草药房、住院药房、感染药房、性病药房、临床药学室、药库等部门，努力打造患者放心、满意的药房品牌形象。承担全院各科室门诊及病房的用药采购、供应和管理工作。结合上级药政管理要求，推进并完成医院各项药事管理工作；为促进合理用药，努力开展临床药学工作，结合临床开展药物相关研究工作；承担药学专业毕业学生的教学和指导工作。

输血科

提供输血前相容性检测和血型鉴定，输血前相容性检测包括患者ABO血型正反定型鉴定、Rh(D)血型鉴定，免疫性抗体的筛查，交叉配血试验；直接、间接Coomb’s试验；献血员血液的血型复核等。为临床抢救用血、输血治疗及择期手术备血提供各种安全合格的血液制品，血液的出入库方式均实行四码扫描完成，确保发出的血液安全可靠。输血科积极宣传无偿献血，每年“世界无偿献血日”根据不同的主题制定宣传内容，推广普及无偿献血。

病理科

擅长心血管病理、病理解剖以及乳腺病理诊断。拥有一整套先进的病理技术设备：德国Leica的石蜡切片机、脱水机、包埋机及冰冻切片机，数台Olympus显微镜、五人共览显微镜、病理图像分析系统等。现开展活体组织检查、细胞学检查、术中冰冻切片检查、免疫组织化学检查、特殊染色检查、病理解剖等项目。

病案管理科

承担着管理我院医疗档案的重要职责，是医院医疗信息的中枢，分为门诊病案和住院病案两部分。负责创建门急诊病案及住院病案，对于接收的门急诊和住院患者的诊疗信息，依据病案信息管理的法律法规，进行病案资料的质量监控、整理、装订、归档、存储、借阅供应、分类编码、索引登记，以及病案复印等。门诊病案室还负责对未携带社保卡、身份证和遗失医联码的就诊患者创建、补建医联码，为实现患者就诊一号制，保障诊疗信息的完整性把关。

内分泌研究所

内分泌研究所主要从事高血压和糖尿病的基础和临床研究，其前身是高血压糖尿病研究所。由前院长戴庆麟成立高血压糖尿病研究所以来，一直开展高血压和糖尿病的研究工作，在酒仙桥地区建立高血压防治和心血管病监测网。随后在酒仙桥地区建立糖尿病防治网，由我国著名糖尿病健康教育专家、北京协和医院内分泌科原主任池芝盛教授担任顾问，其经验为我国糖尿病防治起到推动作用。

高家园社区卫生服务站

承担朝阳区社区卫生服务工作，是北京市医保定点单位，执行零差率药物销售，使患者享受国家慢性病用药优惠政策，提供家庭医生式签约服务。定期举办健康讲座，规范化管理高血压病人和糖尿病病人。设有全科医学门诊，高血压门诊，糖尿病门诊，口腔门诊，中医门诊，针灸推拿门诊，康复门诊，超声室，医学检验科，综合治疗室；还可以检查C反应蛋白、糖化血红蛋白、尿微量白蛋白、快速血糖检查等。

忆老院长戴庆麟

1982年9月，北京酒仙桥医院在电子工业部直接领导与关怀下，领导班子进行重新调配，实行在院党委领导下院长负责制。戴庆麟同志由副院长升为院长，并连任十年。

在戴庆麟院长的领导下，领导班子团结带领全院职工，大胆改革，勇于创新，医院的医疗、教学、科研、预防保健工作都得到全面发展，开创了医院的新局面，达到了市级规模综合性医院水平，为今后创建一流的现代化医院打下了坚实的基础。



戴庆麟(右)接待日本来访专家

优秀的医院组织管理者

戴庆麟同志，有思想，有抱负，有责任，敢担当。1949年毕业于长春大学医学院，从一名内科住院医师成长为科室主任，到副院长、院长，有丰富的管理经验和较高的组织领导水平。

一、制定了医院3个三年发展规划。随着酒仙桥地区的发展，电子工业规模在扩大。作为电子工业部职工医院，原来服务的3个厂变成10个工厂，3个电子研究所也在扩充，医院需要加速建设和发展，才能适应新的形势。戴庆麟院长上任后，带领院领导班子制定了3个三年发展规划(1983～1985年、1986～1988年、1989～1991年)。规划从医院的设置及人员编制、医疗技术水平的提高、科研研究、基础设施和医疗设备的扩充等都做了详尽的计划。在部党组和地区各企、事业单位的支持下，在全院广大职工的共同努力下，各项奋斗目标大部分付诸实施。医院的医疗、预防、保健、教学科研工作得到全面发展，医疗服务质量得到提升，颇受地区各单位的好评。也为医院通过三级医院的评审打下了良好的基础。

1984年，电子部批准医院为电子总医院，部卫生处划归总医院领导，并负责部属的14家医院和两个疗养院的业务领导。医院定期组织有关人员赴各部属医院进行调查和研究，解决实际问题。同时还派出多批医疗队赴贫困地区进行医疗义诊服务。

二、加强科学管理，推动医疗质量提升。1984年4月，医院建立了岗位责任制领导小组，由金家龙、王凤仪副院长任正副组长，由医务科、护理部、总务科、党办和院办分工负责，进行全院的岗位责任制管理。并且派孙明慧副院长率办公室人员，科护士长去上海市10所大医院参观学习管理经验。

每周定期召开院务会和全院大早会，研究重点工作，贯彻执行上级指示和精神，做到上情下达，下情上传。制定并落实了行政查房制度，每周各管理科室主任参加指定的科查房。由专人进行病历书写和医疗质量的检查，定期进行重症和死亡病例的讨论。护理部定期进行护士技术操作的考核，使医院的医疗护理技术水平有了大幅度的提高。

三、加强干部、人才队伍建设。按照干部“四化”要求，把勇于进取、团结实干，能积极开创新局面的优秀知识分子，提拔到领导岗位。一些有业务专长，临床经验丰富的副主任医师以上人员组成专家组，充分发挥其特长。按上级要求，定期对各级卫生技术人员，评定职称和职务，调动其积极性。先后提拔一批青年护士长，在内科、外科、妇产科配备科护士长，加强病房管理。

医院一直注重人才培养。培训和调来部分高级技术人才，采取请进来送出去的办法，培养技术人员。还派部分人员赴美国，澳大利亚等国家考察，参加学术会议和学习。为提高在职人员的外语水平，一直坚持举办日语、英语学习班。

四、拓展新技术新业务。医院在上级部门支持下，增添了大量医疗设备。从1983年到1990年的500豪安、800豪安、1000豪安X光机，1896年的CT机安装并投入使用。还有各科室的彩色多普勒B超机、眼底照相机、小儿呼吸机、新生儿复苏机、心电监护仪、胆道镜、关节镜、口腔综合治疗台、骨钻、血透机等等，为开展新业务、新技术奠定了基础。设备和技术培训的投入，加上严格的管理，使我院医疗技术水平有了大幅度的提高。1983年，儿科新生儿呼吸疾病监测室已成为朝阳区新生儿抢救中心之一，为降低地区新生儿疾病的死亡率做出了突出贡献。

五、积极筹备三级医院评审工作。医院组织各科主任、护理部以及有关部门领导参观北京铁路总医院、积水潭医院、空军总院等三级甲等医院，学习管理经验。戴院长和402医院毛院长，组织部分人员参观了深圳市人民医院等，通过参观找差距，解决医院的实际问题。加强硬件设施建设，推动新建门诊大楼项目，做好拆迁户的安排和解释等工作。为了达到三级医院建设的要求，对各大病区进行调整，建立了心外监护病房等，综合病房中还设立了中医病房。同时加强信息化建设，率先建立计算机医学应用研究室，为带动医院的计算机现代化管理，提高工作效率做出了卓有成效的工作。

严谨的学科带头人

戴庆麟同志是一位有较高造诣的高血压及心血管病专家，为我国医学事业的发展，人才培养，医疗保健等做出了积极的贡献。

1961年11月，他调入北京酒仙桥医院内科，侧重于从事心内科的临床和科研工作。1972年被北京市卫生局任命为北京市高血压脑血管病防治科研协作组副组长，负责北京市高血压防治科研工作。组织了北京市16所医院对本市高血压进行普查，并开展了高血压群防群治工作，收到了良好效果。1979年在我院组建了高血压研究室，重点结合北京市科研任务，研究了肾素－血管紧张素－醛固酮系统与高血压的发病与防治关系，并举办了全国性的学习班。以后高血压研究室改为高血压糖尿病研究所，戴庆麟同志任所长，仍继续从事高血压糖尿病的研究及心内科工作，并做出了一定成绩。

戴庆麟同志自1950年到1995年，共发表论文及文章92篇，并整理成册。其中，不少科研项目的论文荣获部级及市级科研成果奖及优秀论文奖。他还加强与国外医院的横向联系并开展学术交流，与日本国立循环器病研究中心协作，开展了血浆心钠素的测定及研究；与日本有关专家合作组织中日高血压学术研讨会，任中方主任委员和主席，负责组织中日双方有关高血压的学术交流。中华医学会北京分会心血管病学会成立后，戴庆麟同志历任学会学术秘书及副主任委员等职。他还曾任中国高血压联盟常务理事，中国医药信息学会常务理事。

戴庆麟同志，始终坚守救死扶伤，解除病人痛苦的根本宗旨；开拓创新，推动医院改革，为医院建设和发展做出了突出贡献。2004年，医院授予戴庆麟同志“华信终身成就奖”。2011年11月，戴庆麟同志因病在北京去世，享年86岁。

经过一甲子的风雨历程，60年的砥砺奋进，医院从北京酒仙桥职工医院到现在的北京华信医院(清华大学第一附属医院)，已实现了质的飞跃！特别是2003年归入清华大学后，医院坚持“突出专科，综合发展”方针，心脏中心在吴清玉教授的带领下采用多种创新技术治疗先天性心脏病，特别在治疗疑难、危重和复杂心脏畸形外科领域世界领先，取得了瞩目的成绩；小儿心律失常诊治领域国内一流。儿科在新生儿窒息、缺氧缺血性脑病诊治方面享有盛誉。消化中心、泌尿中心、肿瘤中心、放射影像中心等特色专科也在各自领域具有广泛影响力。

今天，回首再忆戴庆麟院长，深感医院的发展和成就离不开前辈们的无私奉献和锐意进取！他们的这种甘于奉献、敢于创新的精神值得我们继承、学习和发扬。

□原院办主任 高桂华 张保华

一辈子 一生情

——访金家龙副院长

今年是北京华信医院(清华大学第一附属医院)建院60周年，医院从最初的成立到如今的蓬勃发展，从最初的酒仙桥职工医院到如今的三级综合医院，每一次成长都刻印着每代人的心血，每一次跨越都记载着每代人的执着。光阴荏苒，在这漫漫的岁月长河中，每代人坚守着那份初心，为人民谋幸福，为人民健康谋福祉，正值建院60周年之际，我们将跟随老一辈人一起回忆那段光辉岁月，一起品味曾经的酸甜苦辣，一起在记忆中见证医院的成长。

座落于北京市朝阳区金盏乡的圣泽峰老年公寓，这里住着一位90岁高龄的老人，他就是曾在1982～1992年期间担任北京酒仙桥医院副院长：金家龙。2019年6月的一天，怀揣着忐忑的心初见金老，虽说头发近乎全白，脸上布满皱纹，但全然看不出是一位90岁的老人，他精神依旧矍铄，身体还算硬朗。与我们说话时洪亮的声音，脸上满是笑意，给我们留下了深刻的印象。金老见到我们，便忙着张罗凳椅，精神头十足地招呼我们。

1954年，金老从上海第二医学院毕业来到北京，被分配到了原电子工业部所属的774厂工作，一颗梦想的种子就此发芽，他见证了医院从选址、筹建、开院乃至蓬勃发展的整个过程。他回忆到，经过近两年多紧锣密鼓地筹备，1959年2月，北京市酒仙桥职工医院正式挂牌开院，一个能容纳200张病床，日门诊400人次的“工”字楼就这样拔地而起。成立之初，医院设有内(含病房)、外(含病房)、妇产(含病房)、儿(含病房)、眼、耳鼻喉、口腔、皮肤、中医、针灸、结核等门诊科室及药剂、检验、放射科等基础科室，承担了酒仙桥电子工业区广大职工的医疗保健和电子工业系统全国各地方医院的转诊、会诊等医疗任务，同时为酒仙桥地区人民提供医疗保健服务。

1958～1966年，医院创办护校(后改为卫生学校)，培养了一大批护理人员和药剂、检验、医士等，满足了本院需求，也为北京市输送了医务人才。经过各方面不断的努力，医院逐步形成规模，能独立地开展大手术和疑难病症的处理，扭转了患者大幅度转院的局面，得到工厂和地区单位领导及广大群众的认可和好评。“文革”期间，医院整体发展受阻，但坚持开门诊，一些基础设施得到完善，院区大楼由“工”字型改建为“王”字型，为医院后期的发展提供了良好保障。



从1982年开始直至1992年，迎着改革开放的春风，医院进入了全面发展的快速发展时期。金老回忆到，这段时期内先后成立了核医学科、针灸按摩科、营养科、内窥镜室、泌尿外科、胸外科、急诊科、神经外科、体外震波碎石中心、脑外科病房和CT室等；从1983年的X光机到1996年的CT机，在北京市医疗机构均处于领先地位；各科室先后增添了彩色多普勒B超机、眼底照相机、小儿呼吸机等，大量设备和技术培训的投入，为开展新业务、新技术奠定了基础，使我院医疗技术水平有了大幅度的提高。同时，医院建立健全规章制度，梳理规范医疗流程，积极筹备三级医院评审，为我院顺利通过三级医院评审做了大量的工作。

那十年，作为副院长，他兼任内科主任，负责全院的医疗、护理、门诊部工作。在他的带领下，全院继续贯彻“调整、改革、整顿、提高”的八字方针，不断提高医疗质量和护理质量，努力开创医院卫生工作的新局面。那十年，提出全面推进职称评定制度，加强医疗队伍建设，配备科室正、副

主任，主治医师(主管技师、药师等)，并将我院医师外派到积水潭医院、北京军区陆军总医院和北京医学院第三医院等三级甲等医院学习，不断提高医护人员的医疗水平；制定规范的医疗管理制度，把管理工作落实到科室和岗位；要求各项规章制度、医疗护理常规、技术操作规程进行统一，并规范执行。那十年，医院随着医疗技术力量和医疗设备逐步加强，各学科蓬勃发展，百花齐放，为医院的稳步发展奠定了基础。

1994年金老退休后，依旧十分关心医院的建设。金老说，2003年医院并入清华大学后，确定了“突出专科，综合发展”的方针，聘请了吴清玉教授等国内外知名的专家学者，购置了双C臂血管造影机、高端CT、核磁共振等一批先进设备，先后成立了心脏医学中心、消化医学中心、泌尿医学中心，开展高新的医疗技术及检查项目，显著提高了医疗水平。特别是心脏中心在国际、国内处于领先水平，他感到很欣慰，很高兴。

不知不觉，两个小时过去了，金老依旧精神饱满的和我们一起回顾着过往，那些岁月已经深深地刻入他的骨子里，曾经的种种困难都已成为过眼云烟。金老轻描淡写的一叙却饱含了他深深的感情，言谈中，能体会到他对医院寄予的深厚希望和期待。他，伴随着医院成长；他，将一辈子奉献给了医院；他，一生无怨无悔，因为在医院蓬勃发展时期，为医院奉献了属于他的青春和岁月，留下了属于他的烙印。

回忆医院发展60年，是砥砺奋进的60年，是开拓创新的60年，医院由原华北无线电器材厂、北京电子管厂和北京有限电厂3个厂医务室联建的职工医院发展为如今的学科齐全、专科突出的大型三级综合医院，实现的大幅度发展，离不开老一辈职工的无私奉献和辛勤工作，面对新甲子新征程的挑战，“华信人”将接过前辈的接力棒，传承优良传统，牢记初心使命，坚持艰苦奋斗，勇挑责任担当，齐心协力共同推进医院取得更大进步和发展，为人民健康事业做出新的更大贡献。

□党政办宣传组 文镇宋

【华信甲子·亲历】十六年后 回顾决战“非典”的刻骨铭心

2003年的春天，“非典”疫情突如其来，空气里弥漫了许多惶恐和不安。北京是“非典”重灾区，而且对当时许多没有传染病房的综合性医院来说，无疑是一次重大考验。“华信人”迎难而上，用汗水和身体筑成了一座抗击“非典”的长城。经过一个多月的紧张战斗，我院共收治“非典”患者137例，取得了治愈率超过90%、医务人员“零感染”的成绩，向党和人民交上了一份抗击“非典”的优秀答卷，展现了我院职工不辱使命的精神风貌！

紧急应战
建立“战时”工作体制



市级领导视查抗击“非典”工作

“非典”突降 ，紧急应战！仅用短短几天时间，北京华信医院就实现了从大型综合医院向专业医院转化、由非传染病医院向传染病医院转化、由平时向战时转化的工作。

4月24日，北京市副市长张茅率领市卫生局、朝阳区负责人和清华大学党委书记陈希、副校长岑章志一起到医院现场办公；4月25日凌晨，医院开始收治第一批患者；4月26日，清华大学防治SARS指挥部任命我院为防治SARS指挥部，陈明哲教授、陈克金同志分别担任正副总指挥，并成立临时党的工作委员会，陈克金同志为书记，吴剑平、曹连义同志为副书记。著名心血管专家陈明哲教授当时已是68岁，他不顾年事已高，每天进病房巡视病人，召集专家研究治疗工作，带领专家组现场取样进行科研……。在防治SARS指挥部的带领下，我院全员实行了与防治“非典”相适应的“战时”工作体制，所有人员一律按照战时需要统一调配。

为党旗增辉
我是党员，让我上！

在突如其来的疫情面前，他们义无反顾地冲在了第一线，冲在了危险的前面；他们迎战“非典”危难，责任重于泰山。他们有一个共同的名字——共产党员。

在抗击“非典”的一线，党组织的坚强领导始终是胜利的保证。我院成立了4个临时党总支、15个临时党支部，充分发挥了党组织的政治核心作用和战斗堡垒作用。面对生与死的考验，参战职工中有96名同志递交了“火线”入党申请书，请组织上在“战火”中考验自己。他们中有干部、有医务人员、也有后勤普通职工，他们的革命热情为这场战斗又添了一把火！

时任“非典”重症病区主任、重症监护病房副主任晁彦公，从4月25日战斗打响的那一刻，便主动请缨到“非典”前线工作。一直到5月31日最后一批“非典”患者病愈出院，他连续一个多月坚守最危险的阵地，把安全和生命置之度外。然而在谈到贡献时，他却平静地说：“我只是尽到了一名医生的责任，和一名共产党员的义务！”他被评为中组部全国防治非典工作优秀共产党员。

一周前做完手术，身体仍很虚弱的原急诊科副护士长范立红，不顾领导和同事们的劝阻，态度坚定：“关键时候我必须上，因为我是护士长！”清理卫生、搬运垃圾，处理病人的大小便……她从容地面对被感染的危险，并光荣地成为一名中国共产党预备党员。

我院第一批上阵的配送后勤组，对党员的身份有了更深刻的理解，他们深有感触：“第一批进病房的是党员，冲在最前面、把脏活累活留给自己的是党员。一来任务，党员同志总是对身边的战友说：‘你休息一下，让我去！’”

战斗在重症监护病区
“生死线”上的动人故事

4月28日，我院建立了“非典”重症监护病房；5月14日，在“非典”重症监护病房基础上，“非典”重症监护病区建立起来。晁彦公、王占长、罗宁、蔡善花、张亚侠、汪学纯……在此奋战的16位医生和44名护士，他们冒着极大的感染危险，日夜战斗在重症病人的身边。

晁彦公讲述，他一天深夜去查病房，看到护士都坚守在病房里，或是照看病人，或是和病人谈心。一位病人感激地说：“在重症监护病区里，总能看见你们的护士，轰都轰不走！”

至今晁彦公对抢救一名援藏干部的故事记忆犹新。5月初的一天夜晚，一位患“非典”的42岁援藏干部，血液中的氧饱和度一度降至60%-70%，并且已经持续很久，情况十分危急。晚上11点，晁彦公、李涛等一起投入到了抢救工作中。他们不断调整呼吸机的工作状态，并且在病人身边耳语，轻声告诉他怎样配合呼吸机进行呼吸，鼓励他坚持下去，绝不能放弃。虽然病人已经不能说话，但在医生们的鼓励和指导下，他格外坚强，努力调整呼吸，血液中的氧饱和度终于回升到90%以上。晁彦公等人一直陪伴在病人身旁，直到凌晨5点多病情稳定了，医生们才轻轻离开。后来经过调养，病人能够下地走动，他动情地说：“援藏中我也有过很艰辛的经历，但远没有这次生死考验惊心动魄！你们那天抢救时说的话我都听到了，谢谢！是你们帮我打赢了这场生死攸关的硬仗！”

巾帼不让须眉
“非典”战场上的女英雄

在抗击“非典”的战役中，我院有705名女职工走上抗击“非典”最前线。她们为每一位患者带去了生的希望和信心，让一个个脆弱的生命变得更坚强，用实际行动证明她们是最勇敢、最无畏的战士，是“非典”战场上的女英雄！2003年5月9日，她们被全国妇联、原卫生部授予“全国三八红旗集体”的荣誉称号。



4月16日，我院临时成立隔离病房，28名医护人员中有24名女同志，当时病房的条件十分艰苦，隔离防护措施没有完全到位，对“非典”疾病没有治疗经验。她们克服重重困难，放弃了休息和睡眠，忘我地与男同志并肩奋战，近十天时间收治了24位病人。

4月18日，奉上级指示，我院派出8名护士组成护理组支援北京胸科医院，8名女同志里年龄最大的46岁，最小的刚20岁出头。在护士长杨素云的带领下，工作量远远超出了她们所能承受的范围，最终圆满完成了支援任务，受到原北京市卫生局和北京胸科医院的好评，杨素云护士长受到表彰。

时任呼吸科主任王瑞芹在SARS战役中被评为全国“三八”红旗手，她是一位名副其实的工作狂。为了抢救病人，她来不及戴手套就去掏噎住病人的食物，甚至想用牙去咬开呼吸机上拔不掉的鼻塞。她奋战在防治“非典”第一线，在紧急关头体现了医务工作者高尚品质和奉献精神。

临危接受任命的护士长张亚侠，护理部当时临时决定由她担任护士长，她没有任何犹豫和退缩，带领14名护士为病人精心治疗护理。患者向这位白衣天使竖起了大拇指，她的一言一行为其他护士树立了榜样。

爱人出院当天就奔赴前线的时任儿科护士长董智红在接到命令后，不顾家庭困难，全身心投入到病房工作中，带领科室护士努力工作，病房管理井井有条。经过短暂的休疗，她又欣然接受了组建SARS重症病区的命令，再次投入一线救治危重病人的工作中去了。

在“非典”肆虐的日子里，这样的动人故事还有太多太多。“向SARS宣战，不惜一切代价彻底消灭疫情！”——这是我院医务人员共同的信念。为了这个信念，他们把个人的一切或抛在脑后、或埋在心里，义无反顾地冲在最前线。在这里，他们用爱心和汗水写出了一首感人的赞歌，涌现了许许多多英雄集体和个人。

“华信人”经历了30多个日日夜夜抗击“非典”的生死考验，在今后医院发展与前行征程中，没有什么克服不了的困难，没有什么完成不了的任务。薪传六十年，奋进新甲子！“华信人”会保持勇往直前的奋斗精神，努力工作，勇攀高峰，在伟大的新时代续写医院新的篇章！

□党政办宣传组 王小磊整理



【华信甲子·亲历】汶川地震十一年 忘不了火线支援灾区的日日夜夜

2008年5月12日，四川汶川发生了8.0级特大地震。那一刻，汶川地动山摇，举国悲痛。如今11年过去了，山川抚平伤痕，汶川走向重生。但对于当年参与过抗震救灾的北京华信医院(清华大学第一附属医院)的医务志愿者们来说，无论时间过去多久，这份回忆永远不会忘却……当天灾降临，他们肩负着国家和人民赋予的光荣而艰巨的使命，承载着医院领导和全体职工的信任奔赴灾区，展现了首都医务工作者的良好风貌和“华信人”的风采！

“我非去不可！我有唐山地震救灾的经验，有十几年的急诊工作经验，还有较好的组织协调能力！”

——李京生：老骥伏枥，志在千里

5月14日下午，我院接到原北京市卫生局通知后立即召开了紧急会议，经商议，院领导一致认为需选派一位急诊大夫。李京生陈述了他非去不可的理由：“我有唐山地震救灾经验，有十几年的急诊工作经验，还有较好的组织协调能力！”考虑到巴蜀之行，凶险未定，万一遇到突发事件，的确需要沉稳而有担当的老同志协调。院领导被他的满怀激情所感动，只得一边嘱咐他注意身体，一边紧紧握住他的双手，将这项伟大的使命交付给他。

5月15日深夜，李京生等人便急忙开赴前线。李京生作为北京急救队的先遣队医疗组的小组长之一，身上肩负着重要的使命和莫大的压力，他们负责挑选病人：太重的，不能承受旅途奔波之苦；太轻的，没有转运必要，他们必须挑选出最合适的——有手术指证且能够救治成活的伤员。其中，让他难以忘怀的是一位腿部受重伤的跳芭蕾舞的小女孩，虽然已经被截肢，但她格外坚毅勇敢，十分配合急救治疗。“所有生命都有尊严，看到那么多受灾百姓，我真想把他们都送上急救车。但有时，放弃需要更大的勇气。”在四川的十多个日日夜夜，李京生和同事们咬紧牙关，顶住压力，完成国家和人民赋予他们的这种权力和信任，保证了每一位伤员的安全转运。

“灾区百姓的掌声经久不息，我们心情澎湃，非常感动，想着一定要为他们多做一些事情！”

——王阳：巾帼英雄，豪情满怀

同行的王阳是一位干练而豪爽的女将，作为一名50岁的急诊120技师和司机，主动请缨，成为北京救护车队唯一的女司机！

同行的北京救护车队共有73辆车，我院救护车的编号是59，绵延几公里的救护车，在灾区人民夹道欢迎和殷切关注下呼啸前行。从绵阳连夜前往重庆时，因连续开车数小时，车队逐渐打乱了原本按编号排队前行的秩序，很多司机此时也疲惫不堪，视野不清。王阳展现了女性的坚韧毅力，她的飒爽英姿在救护车队中形成了一道亮丽的风景线！到达目的地后，不少司机都来打听第4辆到达的59号车司机是谁，当他们得知是我院一位50岁的女司机时，都竖起大拇指，赞扬不已！

“我去灾区，代表的是首都北京，更是华信！在这场战斗中，我没有给华信抹黑！”

——孙爱军：拳拳之心，以院为家



当抽调孙爱军去灾区时，他还在车队值夜班，连换洗的衣服都没有准备，连夜交接工作后便立即赶到北京西站，随队出发赶往灾区。

第二天夜里，孙爱军一行人还在火车上，因无法给手机充电，他和家人失去了联系。孙爱军的妻子和孩子都十分担心他的安危，心急如焚地打电话到我院总值班室，只想通过电话收到孙爱军平安的消息。他的家人也和其他支援灾区的志愿者家属一样，毫无怨言地支持理解他们的工作，使他们能够安心地在灾区履行救援职责，圆满地完成救援任务。

路途遥远任务艰巨，孙爱军多地往返运送伤者，连续十多个小时不能合眼休息……所吃的苦不是三言两语就可以叙说清楚的。当别人问孙爱军亲赴灾区救援有什么感想时，他坦然地说：“任何一名‘华信人’，在当时那种危急情况下都会义无反顾地接受任务。我代表的是北京首都，更是华信医院！在这场战斗中，我没有给医院抹黑。”

“道路左侧是陡峭的山壁，右侧是一百多米的山涧。生死悬于一线，每一步都十分艰难！”

——卢方平、刘静：临危受命，穿越险地

2018年5月17日，我院接到派遣第二批医疗救援志愿者的通知，因灾区发现了大量在地震中受伤的挤压综合征伴急性肾衰竭的病人，当地肾脏病专业医护人员不够，需紧急调派肾内科医护人员前往支援。我院肾内科卢方平主任临危受命，与时任肾内科副主任医师刘静一起奔赴灾区。

到达成都后，卢方平被任命为小分队负责人，负责在6家医院巡查、筛查挤压综合征伴急性肾衰竭患者。每天把医院新接收的所有病人都排查一遍，往来奔波，忙完一天，卢方平和刘静累得都站不稳了。5月22日中午，他们又接到命令，到重灾区支援彭州市中医院。他们翻山越岭前往医院，克服重重危险，还多次穿越滑坡、塌陷地带，深入到小鱼洞、龙门山镇、银厂沟等地巡回医疗，送医送药，慰问灾民和解放军官兵。作为肾内科专家，卢方平和刘静还积极帮助灾区医院开展动静脉瘘手术，会诊疑难肾脏病、透析病例，指导并参加当地血液透析工作，给灾区人民带去了首都精湛的医疗技术，也带去首都人民、首都医务工作者的关怀和问候。

“虽然环境恶劣、条件艰苦、危险重重，但我们从来没有畏缩，也从来不曾后悔。”

——秦洁、许可：克服恐惧，直面危机

2018年5月18日，我院接到第三批派遣任务，灾区急需技术精湛的血透护士前往支援。原血透室护士秦洁、许可光荣地接受了这一任务。

到达灾区后，她们和卢方平、刘静汇合成了一个小分队支援彭州市中医院。5月25日发生6.4级余震，直面生死危机！她们火速趴下、跪地蜷缩、抱颈护头，等待余震渐渐平息。秦洁的宝贝女儿当年只有一岁多，正是最需要母爱的时候，而秦洁的父亲前不久刚做完手术出院，正需要她的照顾……许可的孩子正在准备小升初考试，正需要人辅导……而她们“舍小家，为大家”，在灾区面临生死考验！想念着远方的亲人，秦洁、许可的最大愿望就是平安归来。

出行前她们深知此行艰险，尽管家人不舍，两位护士仍然勇敢地接受了任务。她们在灾区经历多次强烈余震，虽然环境恶劣、条件艰苦、危险重重，但她们从来没有畏缩，也从来不曾后悔！

“11年前的抗震救灾经历，是我职业生涯中宝贵的精神财富，和永远抹不掉的记忆！”

——董智红：不忘初心 坚守前行

2008年5月15日，时任护理部副主任的董智红毅然加入北京市赴四川抗震救灾首批医疗队，执行危重患者急救转运任务。11年后，她依然在护理部帮助抚慰患者。对她而言，抗震救灾经历中的那份感动与毅然，是她职业生涯中永远也抹不去的记忆。她忘不了受伤的婆婆因没能保护小孙女的生命流下的泪水；忘不了寻人启事墙上贴满的呼唤亲人的字字句句；忘不了走到她面前深鞠一躬的素不相识的四川大叔；更忘不了为保障医护人员工作顺利进行而手挽手组成人墙的灾区志愿者……当北京急救队的救护车载着伤员驶出灾区时，老百姓沿途站立，夹道欢送。当他们喊出‘祖国万岁，四川必胜’的坚强口号时，我知道有祖国做坚实后盾，灾难打不垮四川人民！”

汶川经住了考验，中国经住了考验。那些曾相互鼓励、携手前行的坚强，带给我们源源不断的力量，也带给我们重燃梦想的信心与希望。

事实证明，我院医护人员是一支召之即来，来之能战，战之能胜，让党和政府放心、人民群众满意的队伍，是人民群众健康的守护神！在灾区，我院8位医务志愿者们没有辜负白衣天使的美誉。他们为抗震救灾贡献了自己的满腔热血，完满完成了救援任务。他们的精神值得我们学习，他们的崇高品质值得我们敬仰，全体“华信人”会传承并发扬这种无私奉献精神，在灾难和困难面前毫不畏惧，勇往直前！

□党政办宣传组 王小磊整理

创新医疗帮扶模式 有效助力脱贫攻坚

北京华信医院(清华大学第一附属医院)是一所三级综合医院。医院设有心脏中心、泌尿中心、消化中心等重点专科。心脏中心在我国著名心外科专家吴清玉教授带领下，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、心律失常、心功能衰竭等疾病，特别是在治疗疑难、危重和复杂心脏畸形方面处于国际领先水平。

医院一直勇担社会责任，是国家民委送医下基层的唯一合作医院，承担着云南南涧县(清华大学定点扶贫县)、内蒙古科左后旗(北京市卫健委指定对口支援)等地的对口帮扶任务。自2006年以来，已与30余家慈善基金组织和当地政府合作，医疗手术救助贫困家庭先心病患儿近4000人。

2014年、2019年，医院两次被国务院授予“全国民族团结进步模范集体”。并多次荣获“首都文明单位”称号。

一、积极响应健康中国战略，扎实开展医疗扶贫

根据国务院扶贫办2016年全国建档立卡统计显示，因病致贫、返贫的贫困户占到贫困户总数的42.6%。先天性心脏病是危害患病儿童身体健康的重大疾病，已成为我国5岁以下儿童死亡的主要原因之一。据统计，儿童先天性心脏病发病率为0.8%-1.2%，全国每年新增先心病患儿约20万例。

2013年，根据国务院扶贫办等八部门



的要求，清华大学启动定点帮扶云南省大理州南涧彝族自治县的工作。医院积极发挥自身优势，全力参与对南涧县的帮扶工作。2013年5月，医院党委书记亲自带队赴南涧县进行先心病患儿确诊筛查工作，6月，第一批先心病患儿到清华一附院成功接受手术，并实现治疗费用家庭基本零负担。救助行动迅速得到了大理州12个县市的积极响应。10月，医院与大理州人民政府、爱佑慈善基金会签署先心病救治协议，共同发起“大理州——清华大学第一附属医院少数民族地区贫困家庭先心病儿童救助行动”。为此，大理州成立专门领导小组，清华一附院成立办公室，院长、书记多次带领高水平专家到大理开展帮扶工作。

清华大学和当地政府对此高度重视。清华大学党委书记陈旭、副书记姜胜耀、副校长杨斌等校领导和大理州州委书记、州长等先后到南涧县、大理市进行现场指导，并慰问清华一附院医务人员，对医疗帮扶工作给予鼓励和支持。

二、形成“大理模式”，有效开展先心病医疗救助

1.三方合作救助，最大程度地减少贫困家庭的经济负担。经过与当地政府、基金组织协商，我们率先在大理州对贫困家庭的先心病患儿的治疗费用采取三方救助模式，即医院减免一部分、基金会捐助一部分和当地医保报销一部分，实现了贫困家庭患儿救治费用的基本零负担，并且全部实行手术后统一结算费用。此外，院方还免费为患儿的一名监护人安排陪护，解决住宿问题。这种帮扶模式后被称为“大理模式”。

2.实施一条龙服务，最大限度地为患儿及家属提供方便。由于大理各县地处高海拔山区，交通不便，考虑到很多老乡文化水平较低，出门困难等，当地政府派医务人员带队组织患儿统一乘车赴京治疗。医院派医务人员和专车接站或接机，使整个院前流程实现无缝衔接，保证了患儿的路途安全。同时，医院开辟专项绿色通道快速办理患儿的入院手续，安排高水平专家接诊和治疗。手术后，对患儿进行系统定期随访、复诊，保证手术患儿的全程医疗质量，让他们享受首都优质的医疗资源。



三、“大理模式”成效显著，辐射全国

“大理模式”，切实解决了群众看病难看病贵的问题。自2013年以来，医院积极响应清华大学定点帮扶南涧县工作要求，院领导班子成员先后7次带队，组织专家在大理州所属12个县市开展大规模先心病免费确诊筛查。从当地医疗机构初筛的2151名疑似患儿中确诊717名，已有24批次540名患儿来清华一附院完成手术，恢复健康，直接减轻家庭经济负担累计达800多万元。

先心病救助项目，深受群众欢迎，已经从最初的云南的南涧、大理辐射到周边地区并走向全国，先后在先心病高发的云南、贵州、四川、西藏、宁夏等十数省区广泛开展起来。特别是在清华大学挂职干部的推动下，2013年以来每年拓展近20个县(其中国家级贫困县10个左右)。清华一附院医疗队的足迹已遍布全国28个省份，涉及近50个国家级贫困县，受益人群包括汉、满、蒙、回、藏、彝、苗、鄂伦春族等40多个民族，还走出国门，服务一带一路有关国家，获得外国友人的高度评价。

截至目前，清华一附院专家在全国开展义诊覆盖人群达6万余人次，针对贫困家庭，累计完成先天性心脏病手术近4000例，申请基金捐助达7000余万元。

与清华一附院合作的基金会由最初的1家发展到现在包括爱佑慈善基金会、搜狐焦点公益基金、共铸中国心基金会等30余家。救助范围也进一步拓宽，从单一病种、限制年龄拓展到多病种、全年龄段；从救治费用帮扶拓展到康复后教育及其家庭脱贫的帮扶，切实实现了精准扶贫、精准脱贫的目标。

经过多年探索和发展，清华一附院的先心病救助项目内容日益丰富，从最初单一的疾病治疗，逐步扩展为疾病的确诊筛查、基金救助、术后帮扶、医务人员培养、远程会诊平台搭建等立体全方位医疗帮扶。为帮助地方打造一支带不走的医疗队伍，清华一附院采取“请进来”、“走出去”的培训模式，免费接收包括南涧县、宾川县、弥渡县等地的心脏超声诊断等专业医务人员进修学习，逐步实现了从“输血”到“造血”的转变。

至此，清华一附院参与医疗帮扶的近50个国家级贫困县中累计有20余个县(市)实现脱贫。清华一附院在医疗助力扶贫方面，发挥了积极作用。

四、立体全方位医疗帮扶引起广泛关注

清华一附院在多年的救助实践过程中摸索出的联合救助先心病的创新模式，引发社会广泛关注，取得了良好的社会反响，中央电视台、新华社、教育部官网、北京电视台、地方政府官网等主流媒体给与多次报道。 2018年2月12日，在习近平总书记于成都主持召开的打好精准脱贫攻坚战座谈会上，宁夏隆德县副县长樊学双参加并重点介绍了清华一附院在当地开展医疗帮扶、健康扶贫的情况。2018年2月，大理州政府给清华大学发来感谢信，专门感谢清华大学第一附属医院在当地广泛开展贫困家庭先心病儿童救助行动，普惠患儿、成效卓著。2016年8月，清华一附院专家赴西藏自治区送医下基层，在当雄县义诊、筛查先心病患者的现场照片荣幸入选了2018年在国家博物馆举办的“伟大的变革—庆祝改革开放四十周年大型展览”。

社会的关注，群众的肯定，进一步增强了清华一附院广大医务人员的信心和动力。习近平总书记指出，没有全民的健康就没有全面的小康。清华一附院将一如既往地积极响应中央提出的“精准扶贫、精准脱贫”和建设“健康中国”的号召，牢牢秉承“自强不息，厚德载物”的清华校训和“行胜于言”的校风，努力发挥自身技术优势，在全面建成小康社会的脱贫攻坚战中，进一步丰富和发展“大理模式”内涵，扩大医疗救助范围，为有效解决贫困地区群众因病致贫、因病返贫问题，助力当地脱贫攻坚做出应有的贡献！

□对外发展与合作办公室 胡建立

华信一甲子 祝福暖人心——患者心声

2019年，在北京华信医院(清华大学第一附属医院)建院60周年之际，患者送上了暖暖的祝福……

1. 心脏中心患者一

2014年3月，吴院长(吴清玉教授)为我出生2小时的孩子实施了心脏大动脉转位手术，并且创造了当时国内最小年龄之最。今天我带六六再次来医院复查，宝宝一切恢复得很好，看着活泼可爱的六六，激动之情难于言表，是吴院长的高尚医德和精湛技艺给了宝宝第二次生命，没有吴院长就没有今天的小六六！

今年是医院建院60周年，在这里衷心祝愿医院蓬勃发展，明天更加美好，再创佳绩。

患者家属：六六母亲

2. 心脏中心患者二

我丈夫，李真，原温州市建筑设计集团高级工程师(退休)，于一九九六年十月间在北京接受吴清玉教授的心脏搭桥手术，至今已二十四载。虽于今年四月六日不幸心肺衰竭逝世，享年八十晋三。其生前念念不忘，叮嘱再三必联系吴清玉教授以表深切感激之情，为这二十多年我们家庭的共聚时光。

得知今年是吴清玉教授所在医院建院60周年，愿医院越办越好，造福一方百姓。

患者家属：倪祝卿

3. 心脏中心患者三

我母亲于2017年11月9日(年近80岁)在北京华信医院心脏中心进行心脏搭桥手术，手术非常成功。李洪银主任团队医德高尚、医术高明，护士团队给予我母亲到位、专业、细致地护理。鉴于我母亲有家族心脏病史并伴有高血脂，建议我也进行心脏检查，果不其然，我也有冠心病，这种专业的判断让我能及早治疗、及早恢复健康。

在60周年院庆之际，我祝愿华信医院越办越好！服务更多的患者。

患者：方燕平

4. 妇产科患者

作为一名普通的患者，在出院之际，由衷地感谢医护人员对我的照顾和关爱。每一位医护人员在给我进行治疗的过程中，表现得无微不至，对家属的抱怨也宽容大度，他们全心全意的，以精湛的艺术和高尚的医德向今天这个时代完美的诠释了一名医护人员的平凡与伟大。

我真心期盼华信医院的明天会更加辉煌，由衷祝愿全体医护人员身体健康、工作顺利、阖家幸福。

患者：高莹

5. 肾内科患者

作为家属代母亲感谢肾内科的全体医护人员。我的母亲从病危开始，能恢复到现在良好状态，离不开肾内科全体医护人员的努力付出，无论是身体层面还是精神层面，老人都得到了全面改善。

在医院成立60周年之际，我祝愿华信医院继往开来、再创佳绩，在行业发展中做出更大贡献。

患者家属：董秀珍

6. 血液肿瘤科患者

一位69岁的女性患者见证了华信医院的发展与变化，从年轻时代至今近42年的时间，不管大病小病都愿意来酒仙桥医院(现北京华信医院)来看病，我感觉这里的医护人员对人和气、耐心体贴，让每一位患者总感觉到有亲切感。今年2月份，我因卵巢癌入住血液肿瘤科，无论是哪一位大夫均对我百般的关心和爱护。我回顾了医院的发展与变化，感受到医护人员不断发扬团结、有爱、和谐、进取的团队精神，全力打造能为百姓健康保驾护航的品牌医院而拼搏。

我期待医院与时俱进，更上一层楼，衷心祝福医院明天会更加美好与辉煌。

患者：杨贵珍

7. 急诊病房患者

我年迈的老母亲，因肺部细菌感染已在急诊病房住了近2个月，老母亲肢体无力，已经无法自主翻身，在医护人员细心护理下，逐渐康复。护士们对待患者和家属，轻声细语、和颜悦色，让我们如沐春风，也缓解了老母亲对医院的恐惧和感谢。

得知华信医院今年是建院60周年，祝愿医院能有更好的发展，期待医院二期病房楼尽快完工、尽快投入使用，为患者提供更加优质的病房环境，为更多患者带来生的希望。

患者：霍惠亭

8. 老年医学科患者

从2007年开始，我因心脑血管疾病与华信医院结下了不解之缘，十二余载，老年医学科(原干部病房)医护人员给我留下深刻的印象，因为他们认真负责的态度。每一位医护人员都会耐心聆听患者的诉求，为我们排忧解难。我相信医护人员精益求精的医术，增强了我战胜病魔的决心，我感觉医护人员不是亲人更似亲人。

在六十年华诞之际，我希望“华信人”在党的光辉照耀下，在全体医护天使的共同努力下，不忘初心，牢记使命，走向下一个光辉的六十年。

患者：孟祥旭

9. 皮肤科患者

他是一位在皮肤科就诊的古稀患者，他写下了对医院的期待和祝愿：

沧海一甲子，巨变六十载。在沿着十九大精神的指引下，北京华信医院迎来了六十周年华诞。

医院几代人以坚韧不拔的精神，艰苦创业、顽强拼搏、不懈努力、无私奉献，成长为大型三级综合医院。

……



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