北京华信医院 清华大学第一附属医院 THE FIRST HOSPITAL OF TSINGHUA UNIVERSITY

华信今日 HUAXIN TODAY

严谨为医 诚信为人

第 229 期
2020 年 4 月 30 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

传承“五四”精神　绽放战疫青春

——我院举行纪念“五四”表彰大会



为纪念五四运动101周年，表彰疫情防控先进典型，以“传承五四精神，绽放战疫青春”为主题的2020年“五四”表彰大会，于4月28日下午，在我院第一会议室召开。党委书记类延旭，院长张明奎，纪委书记陈淑苹，党委委员、工会主席蒋立红，党委委员、党政办公室党办主任兼人事处主任冯遥出席会议，参加会议的还有团委书记王乔、副书记李健及各类受表彰青年代表17人。正值疫情防控期间，为减少聚集，此次会议采用网络直播的形式，120余名团员青年在线参会。团委委员杨宇轩主持大会。

首先，王乔针对疫情期间团委在青年思想引领、创新活动形式、宣传优秀典型、弘扬志愿精神等工作情况进行总结，并向全院广大团员青年、团干部和青年工作者致以节日的问候和美好的祝愿！

随后，党委书记类延旭宣读表彰决定。决定授予何苗、刘维、张康、张乐峰、陈旭升、李娜、任倩倩7名同志第五届“青年之星”荣誉称号；授予内科团支部“优秀团支部”荣誉称号；授予刘波、徐思圆、王茜影、朱元坤、苏斌5人“优秀团干部”荣誉称号；郭芸、康嘉莹、王红、闫孟珺、刘亚菲等14人获“优秀志愿者”荣誉称号；王雪玉、崔九月、董瑞、胡帆、孔祥龙、王月玲等30人获“优秀共青团员”荣誉称号。

类延旭书记代表党委向疫情期间广大团员青年不惧艰险，迎难而上的勇敢表现致以感谢！经全院职工众志成城，确保医院实现“零感染”目标，取得阶段性胜利。他强调，目前医院在继续做好疫情防控工作的同时，还要抓好恢复正常医疗服务工作，希望广大团员青年继续发扬艰苦奋斗的精神，努力拼搏，未来才有希望，期待团员青年努力为医院发展做出新的、更大的贡献。

随后，刘维、张康、何苗作为青年之星代表发言，分别讲述了工作中的难忘经历；刘波、徐思圆作为优秀团干部发言，分享了成长的心路历程。贾楠作为内科团支部书记，从引领青年、凝聚青年、教育青年、关心青年几方面讲述了内科团支部取得的成绩。

最后，张明奎院长对我院广大青年团员的工作给予了充分肯定和高度的评价。他指出，广大团员青年无愧于青春，无愧于这个伟大的时代，国家面临曲折、艰难时刻，一代代的中国青年彰显出不屈的精神。在疫情防控期间，我院青年医务人员也是最美“逆行者”，充分体现了这一代青年的责任和担当。他表示，医院正值加速发展时期，我们一定会如期迎接内科病房楼和新门诊楼的竣工，成为北京市东北区域较大的综合性医院



之一。医院将围绕清华大学医学规划重点开展工作，加强人才梯队培养，临床医学的发展，必定会有一大批有志青年担当重任。他强调，医院发展离不开青年人才，他鼓励大家积极发挥自身潜力，为医院发展贡献力量。他希望广大团员青年要有理想，有担当，志存高远，脚踏实地，坚持学习。同时，他希望受表彰的青年要戒骄戒躁，在今后工作中再创佳绩，继续发扬模范带头作用，并号召广大团员青年向获奖者看齐。

新时代呼唤新作为，新青年要有新担当。成绩属于过去，未来仍需努力，团员青年将把成绩作为新的工作起点，以更高的标准要求自己，继续围绕医院中心工作，积极做好疫情防控及医院正常化运转工作，为现代一流医院建设汇聚起磅礴的青春力量！

□团委 王乔/文
党政办宣传组 刘朋林/摄影

出生 1 小时成功植入永久性心脏起搏器

——我院创造国内最小年龄和最小体重“双纪录”



4月22日，经心脏中心小儿科、产科、儿科、心脏外科、麻醉科手术室通力合作，为一位罹患先天性三度房室传导阻滞初生儿成功地植入一枚心外膜永久性心脏起搏器，标志着我院在胎儿心律失常救治方面再次取得新进步，创造了国内此类植入术中最小年龄(出生后1小时)和最小体重(2.4kg)的新纪录，特别在新冠肺炎疫情防控期间，尤其珍贵和不易！

噩梦再次降临——
二度怀孕胎儿再次心率过缓

2020年，注定是不平凡的一年，这场在全国，乃至全世界蔓延的疫情牵动着所有人的心。但对37岁的准妈妈小娟而言，腹中即将出生的小生命才是她此刻最大的牵挂——这个小家伙还没出生就接受命运的严峻考验，在母亲肚子里20周时，发现胎心变的异常缓慢，经检查被确诊为先天性三度房室传导阻滞，而且是重症。正常胎儿心率每分钟140次左右，而小娟宝宝的心率只有44-46次/分，持续过缓的胎心将面临心力衰竭、胎儿水肿，甚至胎死宫内的风险。

这对小娟一家来说无疑又是一个晴天霹雳！原来6年前小娟第一次怀孕就因胎儿胎心缓慢于孕中期引产。进一步检查发现小娟患有干燥综合征，这是一种自身免疫性疾病，自身抗体在孕期可通过胎盘传给胎儿，损害胎儿的心脏传导系统。如果已经妊娠过此类胎儿的母亲，再次妊娠时发生胎儿房室传导阻滞的风险会大大增加，且这种损伤不可逆转。

如今噩梦再一次降临，小娟四处求医，接到的却是一纸诊断书的“判决”，多家医疗机构均建议小娟放弃腹中胎儿。小娟已为高龄产妇，此次放弃，可能会彻底失去养育后代的机会。即使她能再次怀孕，已经两次妊娠，且均发生胎儿三度房室传导阻滞，下一次怀孕依然有很大风险，怎么办？

疫情下的守护——
为小心脏撑起“保护伞”

在近乎绝望中，小娟一家经多方打听得知我院心脏中心小儿科李小梅教授团队于2016年，成功实施了国内首例先天性三度房室传导阻滞初生儿经脐静脉植入临时起搏器手术，11天后患儿成功植入心外膜永久心脏起博器，并于2017年再次成功救治1例同类患儿。去北京治疗！小娟下定决心，于春节前夕从老家吉林辗转千里赴京面诊求医。

李小梅教授仔细评估小娟病史、孕期状况和胎儿心脏超声后，提出出生后即刻心脏起搏治疗是挽救孩子生命的唯一方法。但此时小娟刚孕23周，患儿胎龄尚小、宫外存活率极低，且缺乏植入起搏器的条件。综合分析风险，密切随诊、严密监测下尽可能让胎儿在宫内发育完善为最佳方案，当然也面临一定风险。李小梅教授的解答为小娟点亮了一丝希望之光，并约定小娟先回当地建档医院按时监测，春节后再来我院复诊。

然而，一场突如其来的新冠疫情，阻断了小娟来京复诊之路。全国多地启动疫情一级响应，加强封闭管理、落实隔离措施，给小娟往返家乡和首都就诊造成很大不便。为了仅存的最后一丝希

下转第2版

党委召开会议专题研究群团工作

4月27日下午，党委组织召开党委会，专题研究群团工作。会议由党委书记类延旭主持，领导班子、党委委员参加。

工会主席蒋立红、团委书记王乔在分别汇报工会和团委2020年的重点工作计划中强调，将针对新冠肺炎疫情防控常态化形势，围绕医院中心任务，充分发挥自身优势；进一步加强广大职工和团员青年思想政治引领，开展丰富多彩的文化活动；关心职工进步成长，维护职工合法权益，凝心聚力，推动医院建设改革和发展。

类延旭指出，群团工作是党的事业的重要组成部分，工会和团委作为医院联系职工的桥梁和纽带，要立足服务大局，服务职工的基本职责，结合医院2020年的重点任务，注重深入联系群众、广泛凝聚群众，不断创新工作方式方法，充分调动职工积极性、主动性和创造性，全力以赴投入医院的发展事业。

会上还学习了《清华大学贯彻落实全面从严治党主题责任2020年度分工意见》和《清华大学关于加强安全稳定工作的若干意见》精神。

□党政办公室　冯遥

利用“互联网 +”　打通“最后一米”

——我院召开宣传工作部署会

为有序推进医院疫情防控常态化形势下的宣传工作，4月21日，我院组织党工团联合召开宣传工作部署会，党委书记类延旭、工会主席蒋立红、对外合作与发展办公室主任胡建立、宣传组全体成员及相关科室负责人参加会议。宣传工作负责人张晓鹏主持会议。

会上，大家围绕宣传工作集思广益、建言献计，为开创宣传工作新局面提供了有益借鉴。类延旭指出，围绕医院中心工作，要创新宣传模式，延展宣传平台，打造宣传品牌。他强调，2020年要重点建立新媒体平台、深化媒体融合，充分利用“互联网+”优势，打通宣传工作“最后一米”，全维度提升医院的影响力；要多形式、多渠道、广角度、全方位地开展宣传工作，打造特色服务和优质服务，有针对性、有连续性地尽早策划、精准传播，正确引导舆论；要阶段性进行总结和剖析，发挥大家的积极性、主动性和创造性，提高宣传的敏感性和广泛性。同时，要挖掘、选拔、培养一批“名医、名师、名记”，打造一支专业化、高水平队伍。充分整合资源、凝聚动力，为组织群众、宣传群众、凝聚群众、服务群众做出新的更大贡献。

□党政办公室　文镇宋

妇科首次成功实施腹腔镜荧光导航技术根治宫颈癌



妇科恶性肿瘤的手术原则为保证肿瘤切除的根治性，保留器官功能，减少并发症。随着现代化外科技术的进步和发展，妇科恶性肿瘤的手术向精准化、微创化、个体化及人性化的方向发展。

宫颈癌根治术是早期宫颈癌的主要治疗手段，常见的并发症为膀胱功能障碍，主要原因是由于手术过程中切除了调节膀胱功能的自主神经(交感神经和副交感神经)，导致患者排尿困难或尿失禁。系统的区域淋巴结切除，是宫颈癌手术的重要组成部分，具有肿瘤分期与治疗价值。然而这种一刀切的模式，由于切除范围广、难度大、风险高，带来一系列并发症，如神经血管损伤、感染、淋巴囊肿及下肢淋巴水肿等，影响患者的生活质量。采用腹腔镜荧光导航技术切除前哨淋巴结，避免了手术范围的扩大，从而保留盆腔自主神经，极大保证了患者的生存质量。

一位66岁患者因绝经后阴道出血3个月，发现宫颈病变2个月后接受治疗，此前在其他医院被诊断为宫颈腺癌，经病理切片会诊再次证实宫颈腺癌。患者入住我院妇科，术前经充分评估和讨论，主任蒋国庆查房确诊患者为宫颈腺癌ⅠB1期。4月15日，蒋国庆带领妇科团队为该患者在全麻下实施了我院首例腹腔镜荧光导航保留盆腔自主神经的宫颈癌根治术。手术过程顺利，术中出血约200ml，术后患者恢复良好，第2天下地活动并排气。

术中使用吲哚菁绿宫颈注射，显示并追踪前哨淋巴结，腹腔镜荧光导航下实时显示荧光转运过程，术中极易区分淋巴管及淋巴结组织，犹如GPS指引下的精确导航，定位活检前哨淋巴结送冰冻，同时术中将神经游离保留下来，再切除宫旁韧带，使得患者术后的生活质量大大提高。

腹腔镜荧光导航技术使妇科恶性肿瘤淋巴切除术更加精准，为妇科恶性肿瘤的精准治疗和个体化治疗提供一把利器，填补了我院在该领域的空白，同时也标志着我院妇科在恶性肿瘤的医疗技术水平又上了一个新台阶。

手术的成功离不开麻醉科和手术室的大力支持，也是团队共同努力的结果。

□妇科 王朋谋 文/摄影

上接第1版



望，3月11日，小娟夫妇冒着疫情风险再次赶往北京，但根据北京市疫情防控要求，北京的医院仅能接诊北京市内或已经在京隔离14天的患者，胎儿的病情监测却不能耽搁，小娟夫妇心急如焚。当匆匆赶来就诊的小娟被我院门诊预诊分检工作人员拦下后，她急切地表达了来院原由。我院医务人员随即将小娟的情况上报门诊办公室，门诊办公室副主任郁莹与李小梅教授和产科主任陈静沟通后，一条绿色通道为小娟开启。呼吸与危重症医学科主任崔蓉为小娟进行了新冠核酸检测，超声科主任王廉一安排已经两个月未复诊的胎儿复查心脏彩超。为避免院内感染的可能，郁莹全程陪伴小娟，实现无接触式单人就诊。

3月14日，小娟的新冠核酸及抗体结果均为阴性。李小梅教授、陈静及超声科医师开始每周为小娟及宫内胎儿进行密切监护，评估胎儿心功能耐受情况以及宫内发育情况，为守护小生命尽最大努力。持续过慢的心率已导致胎儿心脏进一步扩大，大家本就悬着的心更提到了嗓子眼儿。也许知道疫情特殊时期父母和医生的不易，小家伙格外争气，发育基本正常，没有发生明显的心衰及水肿。

术前周密部署——细化措施保障手术万无一失

在等待和煎熬中，小娟终于坚持到孕36^{+4}周，已接近成熟胎龄。李小梅教授和陈静综合分析胎儿的发育情况，决定终止妊娠，实施剖宫产分娩方式。医务处迅速启动了院级危重症救治预案，组织产科、儿科、心脏中心、麻醉科、手术室、心外监护室、导管室、输血科等科室主任和护士长进行了术前评估和讨论。

根据我院此前手术的成功经验，与会者反复斟酌推敲，最终选择了出生即刻植入心外膜永久性心脏起搏器的方案，这将是我国接受永久起搏器治疗的最小年龄。副院长、麻醉科主任张东亚，李小梅，陈静及儿科副主任徐小静等专家对产妇和新生儿围产期救治流程进行了详细剖析，并制定了术中风险应对策略和预案。张东亚指挥协调相关医务人员按方案进行预演，提升熟悉和配合程度，为保障小娟和胎儿的成功救治做好充分准备。

心外科手术室专门成立手术小组，手术前一天，护士长常青重申术前安排，强调初生儿低体重，准备抢救和急救药品、麻醉诱导药要精确计算，分毫不差。新生儿免疫机能低，手术间重新彻底打扫整理，不能有一丝一毫灰尘；层流系统提前打开，保证手术间的层流效果；将手术床上物品打包高压灭菌消毒，并放在温箱中保温，待手术当天打开使用……万事俱备，大家紧张地等待手术这天的到来。

共铸坚强心脏——多科室强强联手战病魔



4月22日早上8:30，孕36^{+6}周的小娟被推进手术室。麻醉科兵分两路，一路负责孕产妇麻醉管理、一路负责新生儿麻醉管理。麻醉科副主任李慧先带领麻醉医师为小娟顺利进行椎管内麻醉。陈静主任产科团队娴熟地实施剖宫产手术，9:16，一声啼哭划破了手术室严肃凝重的氛围，男婴顺利娩出，心率42次/分左右，发育尚可，阿氏评分8、9、9(满分为10分)，比预期状态要好。

然而，紧张的时刻才刚刚开始！患儿哭声变得细弱，肤色青紫。时间就是生命，张东亚立刻指挥抢救，果断为患儿实施面罩辅助通气，麻醉医师立即为患儿进行气管插管保证通气，患儿血氧饱和度逐渐上升，肤色由紫转红，度过了第一个关卡。

紧接着，儿科副主任刘淑芳和护士长张永梅为患儿进行脐静脉穿刺置管，李慧先迅速为患儿泵入肾上腺素，以提升心率，改善心功能。此时患儿心率稳定在50次/分钟左右，脉搏氧饱和度在95%左右。各科室配合默契，如行云流水，忙而不乱，为患儿救治争取了宝贵时间。

抢救措施完毕，小家伙情况稳定，立即通过恒温箱转运至心外科手术室，手术室医护人员早已严阵以待。新生儿皮肤娇嫩，很容易压红并引起压力性损伤，手术室护士细心选择质地柔软的治疗巾贴近宝宝皮肤，所有固定管路的胶布采用低敏、透气的丝绸材质。将定制的儿童款电刀负极板，小心贴于患儿臀部后两侧。手术室护士尤为注意摆放患儿手术体位，仔细调整和固定患儿身上每一个管路，确保万无一失。



低体重合并心功能不全的新生儿麻醉是一项巨大挑战，张东亚与李慧先迅速为患儿进行股动脉穿刺置管，建立有创的生命体征持续监测，调整机械通气参数，并为患儿进行保温处理。

手术按计划有条不紊地进行，也到了最惊心动魄的时刻！心外科主任李洪银亲自操刀，在团队的配合下，创新性地采用剑突下小切口入路，成功植入心外膜永久性心脏起搏器，手术过程几乎无失血。麻醉团队严密监测生命体征、精确麻醉管理，贯穿手术全程。



李小梅教授团队进行起搏参数测试和设置，起搏位点理想，参数满意。患儿心率提升至80次/分(起搏节律)，循环稳定，小家伙脸色变得红润了。经过一段适应期之后，相信这颗小心脏会迎来更有力的跳动！此刻，手术室内的医护人员长长舒了一口气，小家伙终于平安度过手术难关，有惊无险！术后患儿转至心外监护室恢复。

当李小梅教授把好消息告诉在手术室外等候多时的患儿父亲时，他红着眼眶连声道谢，激动与喜悦之情溢于言表。数月的煎熬与等待，终于在我院得到释放。患儿转至心外监护室后即清醒、睁眼，当晚拔除气管内插管，脱离危险期，随后开始进食。

不断追求卓越——每次进步都创造新纪录

胎儿三度房室传导阻滞救治工作，此前在亚洲范围内可以说基本束手无策，使许多孕妇强忍内心悲痛，只能无奈选择放弃继续妊娠。直到2016年，我院心脏中心专家团队创造性地提出先经患儿脐带置入临时起搏器挽救生命，再经外科手术植入永久起搏器这一策略，并成功实施手术，才彻底解决了这一困扰医护人员的难题。

在此基础上，“华信人”不断总结经验，综合评估患儿情况，改良方案和策略，使救治效率提高。随着技术的成熟，此次出生1小时即成功植入心脏永久起搏器，避免了临时起搏电极脱位的风险，增加了患儿的安全度。

过硬的专业技能、合理的流程安排、出色的应急能力、周到的细致护理……得益于我院对危重病例及时深入的总结和术前的充分准备。每一次进步都创造了一个新纪录，是我院多科室团队协作的巨大进步，体现了我院救治超低龄危重症新生儿核心技术水平的不断提高。

健康所系，性命相托。新冠肺炎疫情期间，成功实施胎儿先天性房室阻滞的救治，比平时临床工作更显不易。“如果你觉得岁月静好，一定是有人为你负重前行。”我院医护人员为成功挽救患儿付出了太多心血，但一切努力和辛苦都是值得的，惟愿小娟阖家安好！

□心脏中心小儿科、产科、儿科、心外科、麻醉科、手术室/供稿
党政办宣传组 王小磊/整理

北京医学会麻醉学分会2020年清华系统线上病例讨论会顺利举行

疫情当前，大型会议多转为线上形式召开。4月25日上午9:00-12:00，由北京医学会麻醉学分会主办、清华大学麻醉学专业联合承办的第三次继续教育活动，在新冠肺炎防控时期，以线上病例讨论形式举行。本次讨论病例由清华系统的北京华信医院(清华大学第一附属医院)、清华大学玉泉医院、北京清华长庚医院、垂杨柳等4家医院提供了3例典型病例，围绕围术期治疗、麻醉管理和突发情况处理等问题进行讨论，吸引了全国600余位麻醉同仁参会。讨论会由我院副院长、麻醉科主任张东亚，长庚医院张欢主任、玉泉医院范婷主任、垂杨柳医院傅润桥主任共同主持。

在开幕致辞中，张东亚首先向奋战在抗疫战线上的医务同仁表达崇高敬意！同时指出，“医学是不断发展的科学，从事医学事业就等于从事了一个需要终身学习的职业，学习可以是系统的理论学习，更重要的是在临床中学习，向我们的患者学习。新冠肺炎疫情期间，我们从对其的不了解，到掌握其临床特点，制定行之有效的应对措施。我们国家在全世界最先控制疫情，并向国际输出临床经验，无一不说明我们职业的特点和临床学习的重要性。临床典型病例就是基于实战技能的提升和教学，对于各级医师临床思维的建立意义重大，清华系统提供的系列病例讨论，特色明显、讨论激烈，多年来深受好评，不但促进了参会各家医院麻醉水平的提高，更促进业界对清华麻醉专业的肯定，我们优质高效的服务必将使更多的患者受益”。

我院麻醉科副主任李慧先代表我院汇报“心脏病患者非心脏手术术后心衰一例”的讨论。该病例是高龄骨科患者，既往没有明显的心脏病史，术前检查发现了明显的既往冠心病史证据，心功能极差。术中采用心脏病患者非心脏麻醉策略，保护心脏功能，顺利完成手术。术后第五天恢复期出现心衰，最终通过心内科、CCU的救治，预后良好。这是一例典型的心脏病患者非心脏手术的麻醉，属于麻醉圈“谈心色变”的高危疑难麻醉。我院作为突出心脏专科的综合医院，心脏疾病患者的麻醉可说是麻醉科的特长。李慧先准备充分，在汇报及交流环节中，带来了全面而专业的讲解，充分展现了医院和科室特色。张东亚指出，多专业、多科室共同参与的危重症患者围术期讨论非常重要，特别是术前风险评估和制定预案，关系到术中管理甚至麻醉和手术的成败；术后康复也是重要一环，麻醉医师除了管理术中外，专业服务应积极向术前和术后延伸；通过麻醉专业贯穿术前、术中和术后整个围术期，使诊疗一体化，避免各管一段导致的弊端。垂杨柳医院闫红林医生和玉泉医院于翠萍医生分别作了“脑瘤切除术麻醉诱导期血压剧烈波动”“拟行剖宫产产妇麻醉后意识消失”的病例汇报。内容精彩纷呈，使参会者大受裨益。

特殊时期的线上会议模式，发挥出很多优势，既避免了参会人员的通勤成本，又避免了场地规模对参会人数的限制。经过工作人员的提炼和总结，使得问答环节更加具体和有效。贴近临床，是本系列病例讨论的一大特色，来自全国各地的广大麻醉同仁热烈讨论，根据各医院特色积极留言，做出了高水平点评，提供了宝贵意见。

清华大学麻醉学系组建以来，取得了长足进步。依托四家医院心脏、妇产、脑外、肝胆等特色外科的发展，麻醉专业基本覆盖了当前的热点和前沿麻醉领域，其临床水平走在了北京市乃至全国前列，更安全地服务了广大手术患者。

□麻醉科 贾广知

儿科远程连线南涧彝族自治县妇幼保健院开展疑难病例讨论



4月23日上午，我院儿科与南涧彝族自治县妇幼保健院新生儿科，通过腾讯视频会议开展疑难病例远程讨论，这是双方首次尝试线上会议交流。

4月22日下午，对外合作与发展办公室收到我院援建单位南涧县妇幼保健院希望开展网络远程讨论请求后，第一时间与我院儿科副主任徐小静联系沟通。第二天恰好是我院儿科的常规查房和疑难病例讨论会，徐小静欣然同意，表示儿科会全力帮助解决他们在诊疗中遇到的难题。对外合作与发展办公室连夜联系南涧县妇幼保健院，确定了第二天的会议时间，并远程指导当地医务人员使用会诊平台。

4月23日上午9:30，会议准时开始。徐小静带领儿科团队10名医务人员，与南涧县妇幼保健院副院长帕梅萍、儿科主任刘文琳带领10名医务人员，双方同时在线进行疑难病例讨论。南涧县妇幼保健院首先汇报了当地一例以尿潴留为突出表现的复杂少见病例，我院医务人员仔细询问患儿病史和家族史，从进一步检查、可能的诊断、治疗等方面建言献策，引发热烈讨论。

随后，我院汇报了在院治疗的两例病例。我院是北京市危重症新生儿救治中心，多数患儿因产程不顺利，存在感染、窒息等诸多问题收治我院，儿科临床治疗和护理经验丰富。徐小静结合病例，从患儿病理和生理基础知识讲起，介绍了临床诊断思路、检查目的、治疗原则、呼吸机的使用等多方面知识。最后，她针对远程讨论中的病例挑选、病例汇报等事项作了进一步说明，并希望线上会议可以常态化进行。

相信借助信息网络技术的广泛应用和不断发展，交流方式更加多样化、便捷化，双方会有更多的医务人员参与疑难病例远程讨论，充分交流、沟通协作，促进南涧县妇幼保健院医疗水平进一步提高。

□儿科 对外合作与发展办公室

疫情防控和医疗恢复两不误

——泌尿外科多措并举提升服务

目前，我国疫情基本得到控制，随着各行业复工复产的稳步推进，我院也恢复了正常医疗工作，门诊及住院患者逐渐增多。泌尿外科医护人员在副主任吴建臣带领下，积极完成院里布置的各项任务，做到临床工作与防疫工作齐头并进。

针对需要进行体外碎石的患者，为保证患者安全，尽最大努力防控疫情，泌尿外科制定了严格的疫情期间碎石制度，要求患者门诊完善肺部CT、血液抗体及新冠病毒咽拭子检测；严格控制体外碎石患者治疗时间的间隔，避免患者之间接触；碎石前后严格进行碎石中心用品及环境消毒。副主任医师沈海山在门诊工作中接诊了多位输尿管结石患者，及时妥当地为患者安排门诊体外碎石或者入院手术治疗。

我院体外震波碎石室是北京市最早成立的碎石中心之一，积累了丰富的经验，取得了良好的治疗效果。2010年，泌尿外科受邀加入国际权威组织TheClinical Research Office of the Endourological Society(腔内方式治疗泌尿系统结石研究会)，与世界权威的医疗机构互相交流、学习，不断进步。2019年，泌尿外科完成体外碎石患者近500例，输尿管碎石手术的治疗患者近300例，均获得较好的治疗效果。

日前，泌尿外科已全面恢复所有泌尿系统结石的微创治疗，包括体外震波碎石、输尿管镜、经皮肾镜及膀胱镜碎石取石手术，现已有多名患者治愈出院。

□泌尿外科 沈海山

消化内科“结肠镜检查前肠道准备”视频新鲜出炉

众所周知，结肠镜检查是诊断和筛查结肠病变的重要手段。近年来流行病学研究显示，结直肠癌的全球发病率和死亡率已经跃居到第三位和第二位，我国的发病率和死亡率分别为第五位和第二位，严重地威胁着人民群众的健康。然而大部分结直肠癌是由腺瘤型息肉转变而来，这个过程通常需要10到15年的时间，因此早期诊断和治疗结直肠癌前疾病，可以达到防治结直肠癌的目标。

目前越来越多的人意识到结肠镜检查的重要性，肠镜检查的优点不仅能够发现病变，还可以切除病变，从而降低结直肠癌的发生率和死亡率。

近1年来，消化内科内镜医生在为患者进行结肠镜检查时发现，相当一部分患者的肠道准备是失败的，如果肠腔残留较多粪便，不仅不利于发现病变，还会增加检查的时间和难度，最重要的是可能会漏诊病变。目前文献报道，由于肠道清洁不佳，导致结肠病变的漏诊率可高达30%左右。消化内科主任程艳丽非常重视这个问题，她深知充分、有效的肠道准备是成功进行肠镜检查的重要条件，也是避免病变漏诊的重要手段。程艳丽对肠镜检查的患者进行了仔细调研，在和他们充分交流后，发现很多患者在前期肠道准备的知识方面非常匮乏，虽然护士已经反复与患者交代了准备和注意事项，但仍有搞错的现象发生。因此，程艳丽针对这一情况指出，要做一款能够让患者直观地了解“如何进行肠道准备”的科普视频，帮助更多的患者做好肠道清洁工作，避免病变的漏诊，这也是我们消化内科制作肠道准备视频的初衷。

经过半年的筹备时间，视频的录制和后期整理工作顺利结束，已与广大患者见面。本视频长约6分钟，着重介绍了肠道准备的意义、饮食准备、清肠药物的服用方法、服用时间、注意事项以及特殊人群在肠道准备方面的知识。视频简单直观、通俗易懂，希望广大患者在结肠镜检查前认真观看本视频，帮助大家做好肠镜前的清肠工作，为顺利进行结肠镜检查做好准备。

□消化内科

及时接种疫苗 共筑健康屏障

蔓延全球的新冠肺炎疫情让人们对提高免疫力、接种疫苗的关注度空前高涨。2020年4月25日，是我国第34个“全国儿童预防接种日”，今年的宣传主题是“及时接种疫苗，共筑健康屏障”。

为此，国家卫生健康委员会人口文化发展中心特别推出5期网络直播节目《疫苗说》，旨在紧扣热点向民众普及免疫及疫苗知识，提升预防接种意识，正面引导疫情防控后期疫苗补种行为，倡导科学接种，降低疫苗可预防传染病暴发或流行的风险，助力健康中国宏伟目标的进一步实现。

4月23日的直播主题为“新冠疫情期间的疫苗接种话题、疫情后的补种政策指导”，特邀我院预防保健科副主任医师郑东旖作为访谈嘉宾。郑东旖主要就家长们在新冠疫情期间关注的一些热点问题如疫情防控期间带孩子接种疫苗有哪些注意事项？疫苗延迟接种了是否还有效？如何安全高效地补种疫苗？联合接种的安全性及注意事项等进行了专业而详细地回答。当日有近20万网友观看网络直播，广受好评。

□预防保健科 郑东旖

门诊为您的安全就诊保驾护航

目前，随着复工复产工作的逐步推进，返京人员迅速增多，来我院就诊患者量也日渐上升。为确保患者朋友们安全就诊，门诊多措并举，不断完善工作细节，改善就医流程。

为避免交叉感染，尽最大努力保障患者及家属的生命安全，在严格落实疫情防控工作的前提下，门诊办公室制定了针对危重症患者、老年患者等多类患者的接诊流程，在特殊时期，努力为患者提供优质服务。

门诊办公室还联合医务处、财务处、各临床科室以及各级预检分诊人员，进行相关接诊流程的培训及演习，以便协助患者顺利就诊，使诊疗过程更高效、更安全、更人性化。

多种形式演练旨在疏通就诊流程，满足患者就诊需求，保证诊疗过程安全有序，为您的安全就诊保驾护航。

□门诊办公室 王欣欣

青春有力量——第五届华信“青年之星”

陈旭升：记一次宫外孕抢救用血感悟

输血界一直流传着一句话：一般患者不输血，输血患者不一般！作为一名输血工作者，随着工作年限的增长，我对这段话的理解也越发深刻。

这是我亲身经历的一次抢救，2019年6月10日晚，我刚刚发完一位心外手术患者的治疗用血，正准备休息。突然传来一阵急促的电话铃声“您好！手术室有一孕妇考虑是宫外孕，需要紧急输血，但目前没有血型结果。”我答到：“那您赶紧把申请单和血样送下来！”

为保障患者临床用血安全，依照科室工作流程，我们只接收有检验科血型结果的患者标本，对于没有结果的标本一定要万分谨慎。由于患者情况危急，我在来不及告知科室主任的情况下启动了输血科紧急用血流程，并在等待手术室老师送血样的间歇时间做好了检测的试剂准备。手术室老师很快送来了申请单及血样，并说先需要4U红细胞，我连忙问：“患者什么情况？”护士老师回答：“宫外孕，目测出血已经2000多毫升，麻烦您快些！”我听到这些来不及多想，快速进行血型鉴定及交叉配血，不到15分钟，我配好了首批需要4U红细胞并第一时间让护士老师取走。随后，我将情况汇报主任，并对患者血样补做了不规则抗体筛查及多配出6U红细胞以备手术室随用随取，为临床用血节约宝贵的时间。

时间一分一秒流逝，科室的电话再次响起，内容让人振奋：“患者血止住了，谢谢您刚才那么及时的发血，您辛苦啦！”听到这里，我马上回复了一句“不辛苦，其实您们更辛苦！”此时，我长长地舒了一口气，并开始为其他患者进行配血工作。

张康：青教赛带给我的感悟

我2013年来院工作，注意积累和总结临床经验，积极参加医院组织的各项业务学习，临床技能得到了很大提高。近年来，我作为科室科教干事，承担本科生实习及见习带教任务，逐渐积累了自己的教学经验，授课水平得到提高。2019年，我有机会参加北京市青年教师讲课大赛并取得不错成绩，回想备赛、参赛过程中的点点滴滴，感慨颇深。

作为一名青年医师，最初只是抱着试一试的心态参加院内讲课比赛，从科室选拔的第一次试讲到小组赛、再到院赛，每一次讲课都能发现自身不足。通过积极改进、不断反思和调整，在院赛中获得一等奖，从而有了去参加清华大学校赛的机会。校赛备赛期间，学校组织相关培训，我在科室领导及院工会的大力支持下，克服重重困难，积极参加培训，对教学有了系统全新的认知，并很荣幸获得校赛一等奖，拿到了2019年北京市青年教师讲课比赛的入场券。

赛前一个月，收到市赛正式通知，这一次赛制上有重大调整，医科类首次进行独立分类比赛。此外，比赛难度明显升级，新的赛制工作量大，作为医生，临床工作繁重、时间紧张……面对这些我一度焦虑。然而在校工会，医院和院工会以及科室的大力支持和鼓励下，我没有放弃，利用工作之余积极参加培训，熬夜准备比赛。最终顶住压力，战胜自己，以最佳的状态进入比赛，最终获得了市赛医学组二等奖的成绩。

通过青教赛，不仅使我教学能力获得很大提高，更使我从一个面对困难、压力，焦虑不自信的懵懂青年，成长为一个敢于直面困难，克服压力，积极行动的坚定青年。这些都离不开医院各方面的大力支持，希望今后在医院大家庭中，继续成长、前进 。

李娜：沟通顺畅是我得到患者信任的重要法宝

我2013年硕士毕业后一直在内分泌科工作，对工作认真、积极，能及时处理危重症患者，遇到问题及时请教上级医师；对患者热心、耐心、细心，得到患者的信赖；对自己严格要求，有较强的团队意识。我主要负责病房、会诊、甲状腺细针穿刺等工作，积极参加院内、院外组织的各种讲课、学术会议，努力提高自己的专业技能。

我喜欢医生这份职业，善于与人沟通，对患者很有耐心，讲解病情较清晰明了。近期我科病房收治一位2型糖尿病病史10余年的老年患者，此次入院明确诊断为2型糖尿病、糖尿病视网膜病变、糖尿病肾病，大量蛋白尿合并肾功能不全。患者胰岛功能较差，且合并肾功能不全，口服药控制血糖不达标，目前需要使用胰岛素更好更安全的控制血糖，但患者一直拒绝使用胰岛素。多名医生与患者沟通使用胰岛素，但患者迟迟未同意。到我值班那天，与患者充分沟通，交流病情，让他了解使用胰岛素的重要性及必要性，患者听完我的话，说了一句：“您说的我都听明白了，你们都是为我好，我自己克服困难，先打胰岛素吧！”这一次沟通很有效果，最主要的是得到患者的信任。更换胰岛素后，患者不仅血糖控制达标，也避免了肾功能不全加重等风险。

作为一名临床医生，应与患者充分沟通、交流，不仅关注患者的疾病，更需要关注他们的心理状态。正如特鲁多医生的墓志铭：“有时是治愈，常常去帮助，总是去安慰”。

何苗：初心

犹记得2008年我在所有高考志愿中填报了护理专业。从小身体孱弱的我，经常住院治疗，记忆中满是护士阿姨亲切的脸庞，于是立志“我长大后也要做一名护士，去照顾别人。”8年的护理专业教育经历，将近4年的工作经历，使我对护理工作有了更清晰、更深刻的认识。

令我至今难以忘怀的，是在做研究生课题时遇到的一位老先生。我的研究方向是肿瘤患者的心理护理，涉及到一个十分敏感的问题——患者知情权。一天，我走进病房做调查，面前是一位看起来颇有文化底蕴、神态安然的老先生。当我说明来意后，老人流露出豁然的表情，他说：“你尽管问，我很清楚自己的病情。”在交谈中，我能感觉到癌症并没有压垮他，他的内心充满了睿智。出乎意料的是，他问我：你为什么要读护理研究生？我说出了最直接的“动机”：现在护理研究生数量不多，毕业好找工作。我的一番话逗乐了老人。在老人化疗期间，我时常过来陪他聊聊天。随着学习压力的增加，我已模糊了当初为什么选择做护士。

半年后，我到另一家医院继续学业，期间同学告诉我在介入科看到了这位老人。我心里一惊，难道是肺癌肝转移了吗？我去看望了他。没错，病床上的老先生没有了之前的精气神，瘦了很多，面色也晦暗了不少。我压抑心里的难过问道：“您还记得我吗？去年咱们还经常见面。”他说：“我当然记得，以为你毕业了，没想到你还会来看我。”那天我们聊了很久，没想到竟是最后一次聊天。

大约两周后，老人去世了。直到现在，我脑海中总能浮现他的音容笑貌。当初他曾问我为什么要读研究生，经过多年学习与工作，我终于找到了自己的答案，也是我选择这个职业的初心，那就是：为了更好地照顾、服务患者。

感谢生命中遇到的这位老人，他就像星星一样，点亮了我职业生涯的路。

任倩倩：责任与担当

80后的我是一名麻醉科医生，临床中我始终牢记“健康所系，性命相托”的誓言，时刻把患者的安全放在第一位，敢于承担和挑战急危重症患者的诊疗。参加工作以来我一丝不苟，默默奉献，努力学习学科新进展，不断充实自己、武装自己，逐渐成长为科室的中坚力量。

2020年伊始，新冠肺炎疫情肆虐，我在临床中严格遵守医院工作流程，为科室制定疫情期间工作流程建言献策。疫情期间急诊预检分诊工作压力大，院里号召大家去急诊支援，作为党员，我积极响应主动报名。作为科室教学干事，在得知研究生和实习生不能返院时，我第一时间建立工作群，让研究生的科研不中断，让实习生的教学课程在网上进行，组织20余次理论讲课和10余次网络讲座，为毕业生做就业指导；同时给大家做好思想工作，不恐慌，不焦虑。此外，我还组织医护人员参加网络讲座和线上病例讨论，展现了青年医生的担当和责任感。

当我看到各大媒体都在发布全民抗疫的新闻时，作为一名党员，我立即加入到疫情防控队伍中。疫情初期，我居住的小区没有物业，社区支部号召党员参加社区门口抗疫值班，我毫不犹豫地报名，询问每一位进入社区的人员，做好每一次体温测量，查好每一张出入证，查看每辆进入小区车辆的后备箱，体现了80后青年的社会责任感。

张乐峰：身边的故事

到心脏外科参加工作8年来，每天都在忙忙碌碌中度过，感觉非常充实。作为心外科主治医师，我经常参加贫困地区先天性心脏病患儿的筛查工作，印象最深的是一位宁夏刚刚上学的患儿小菲。在当地县医院筛查时，她是由奶奶抱进诊室的。7岁的小女孩该是多么活泼好动，可是小菲却饱受先天性心脏病的折磨，因为家里没钱看病就一直拖着，她的病情一直没有得到明确诊断和治疗。随着她一点点长大，她不能剧烈活动，稍一走快或一跑步就会跌倒。

在诊室里，我给小菲仔细做了体检，心脏超声专家给出了导致她反复跌倒的病因：复杂性先天性心脏病，表现为主动脉发育不良、主动脉弓降部缩窄、右心室双腔心，需要尽快进行手术治疗。然而此时面对高昂的手术费用，患儿家长一筹莫展。为解决患儿家长的后顾之忧，我院立即启动先心病救助的“大理模式”，患儿治疗费用由我院、基金会和当地医保共同承担。患儿家长看到了希望，他们迫不及待地奔赴我院，希望孩子能尽快接受手术治疗，恢复健康。

小菲和父母很快来到我院心脏外科，心脏外科团队结合心脏彩超结果综合考虑，目前患儿的心内畸形对体循环影响不是很严重，可以先暂时观察。而患儿主动脉发育不良、主动脉弓降部缩窄是主要问题，因此手术首先要解决的应是患儿的大血管畸形。完善术前准备后，主任李洪银亲自主刀，仅用时12分钟就顺利完成主动脉缩窄近端和远端吻合，基本无出血，并以“零输血”完成了这台罕见的高难度复杂先心病手术，手术效果非常好。

小菲术后恢复很快，术后3个月我进行了随访，当她再次出现在我面前时，已经不再是那个总跌倒的孩子，而是一个活泼可爱、性格开朗的女孩了。

刘维：因为有你们而感动

2020年，因为新冠肺炎疫情而变得不平凡。我作为一名感染科医生，坚守在发热门诊已经3月有余，这期间收获了很多感动。

接到疫情通知后，科室所有同事立即自觉放弃春节假期，这是一个科室凝聚力的表现，也让我看到了同事们的勇气。疫情初期，张维燕主任和方群护士长一直驻守在科里，轮流陪着我们一线医护值夜班，用实际行动安抚大家紧张的情绪。

疫情中主任和护士长还制定了非常详细的《防护隔离制度》和《隔离患者接诊流程》，让我们的一线工作变得更流畅也更安全。其他科室的同事们积极报名支援我们的工作，让我们知道发热门诊不孤单。医院为我们安排了一日三餐，还提供了宿舍，给我们的工作和生活带来很大方便。其他科室节省防护物资，最大限度供应发热门诊，让我们不用为没有“装备”而担惊受怕。

值得一提的是，疫情期间很多患者也对我们嘘寒问暖，还记得一位年轻的女警察看完病后对我说：你要多保重，你保护别人，我们保护你们！听后让我顿时感觉自己从事的职业非常有意义。

寒冬已然过去，暖春已经来临。感谢这个寒冷的冬天带给我的感动！

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 电子邮箱：hxyyjrhx@qq.com