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

华信今日 HUAXIN TODAY

第234期
2020年7月31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

不忘初心跟党走
牢记使命我先行

内部资料　免费交流

清华大学领导赴大理南涧县进行定点帮扶调研 我院医疗团队参加调研



7月13日~16日，清华大学党委书记陈旭带队赴定点帮扶地区云南大理南涧县进行工作调研，进一步推进帮扶工作。我院党委书记类延旭带领医疗团队参加调研，并对2013年以来医院帮扶的大理州部分患儿家庭进行回访。新华社北京分社记者全程随队记录，多维度呈现我院倡导的医院、地方政府、慈善基金会三方合作医疗帮扶的“大理模式”，旨在进一步了解帮扶情况，有针对性在脱贫攻坚的收官之年进一步推进帮扶工作。定点帮扶有关部门和二级学院科室相关人员参加。

在州县领导陪同下，陈旭考察了我院持续帮扶的南涧县妇幼保健院。保健院负责人详细介绍了我院医疗救助、医疗帮扶、科室建设、先天性心脏病筛查基地的建设和运营情况。据统计，2013年以来，南涧县先后分七批共79名先心病患儿通过“大理模式”在我院获得救治。陈旭对我院的医疗帮扶成效予以肯定。州委书记陈坚表示，目前南涧县妇幼保健院的先心病筛查能力已在周边引起广泛关注，还吸引了临近地区百姓，也带孩子到保健院来检查。

调研期间，我院儿科副主任徐小静在南涧县妇幼保健院新生儿科进行了现场授课、带教查房，并在现场指导医务人员进行呼吸机等设备参数的设定以及操作。徐小静在南涧回访了在我院接受手术治疗的部分患儿，还对今年刚刚完成手术的患儿罗正堂进行了复查，当听到医生说恢复得很好时，患儿的妈妈喜极而泣，向新华社记者讲述了自己曲折的求医经历……。

在大理州卫生健康委员会举行的调研回访座谈会上，类延旭与卫健委领导就医疗扶贫的“大理模式”进行经验总结。7年间，通过持续推进医疗扶贫工作，已使上千个家庭从中受益。日趋完善和丰富的“大理模式”在地方政府、医院、慈善基金会等各方机构的共同努力下，影响力逐渐扩大，受益人群更加广泛。会议确定，“大理模式”要持续地推进下去，让更多的老百姓从中获益。

我院医疗团队以及地方各级领导为民做事的情怀也深深地打动了新华社记者，在回访以及采访工作接近尾声之时，记者还就有关脱贫攻坚、产业扶贫、医疗扶贫、教育扶贫等需要了解的情况采访了大理州委书记陈坚。陈坚表示，希望我院一如既往在大理州坚持开展医疗帮扶工作，州政府一定给予更好的政策、机制支持。同时，他也期待通过新华社，将基层脱贫经验推广到全国各地，让更多的人早日摆脱贫困。

□对外合作与发展办公室
胡建立 文/摄影



我院依托优质医疗资源 打造高效网站服务平台

近日，北京市卫生健康委员会对2019年全市网站绩效考核结果进行了公布。在参评的92家三级医疗机构中，我院网站综合测评位列全市排名第10，朝阳区排名第一。

医院门户网站是对外宣传与服务的重要窗口。在院领导的带领下，党政办公室注重网站的日常运营与管理，制定全面合理的网站架构及栏目、建立全方位的安全防御体系，严格落实网站管理制度，及时更新网站日常信息，认真做好网站建设各项工作。同时，注重网站“互动交流”功能，积极应用微博、微信等新媒体平台，不断满足群众需求，提升网站应用能力。

在今后的网站管理中，我院要继续挖掘网站服务功能，进一步丰富新技术应用，着力打造“互联网+健康医疗”平台，为百姓提供更便捷、高效的在线服务。

□党政办公室 刘晨曦

落实《北京市医院安全秩序管理规定》 医务人员履职受法律保护

《北京市医院安全秩序管理规定》(以下简称《规定》)由北京市第十五届人民代表大会常务委员会第二十二次会议于2020年6月5日通过，自2020年7月1日起实施。

自《规定》颁布以来，我院党委高度重视，按照相关规定积极筹备落实，增设2台安检门，4部手持式金属探测仪，并调配有安检资质的公司对参与安检工作人员进行培训。规定实施后，我院安检人员对进入医院的患者及其陪同人员全部实行安全检查，严防管制器具、爆炸物品、易燃易爆品等各类禁限物品进入医院。

目前，进入我院门急诊的人员，在出示“健康码”、测量体温后，还须经过安检门及手持金属探测仪的检查方能进入门急诊。另外，医院还为危急重症患者设置了绿色通道，全力保障患者生命安全。

《规定》第十八条规定，就诊人员进入医院应当主动接受并配合安全检查；因身体或者其他特殊原因不适宜接受设备安全检查的，应当接受人工检查。拒不接受安全检查的，医院有权拒绝其进入；拒不接受安全检查强行进入或者扰乱安全检查现场秩序的，安全检查人员应当制止；制止无效的，应当报告公安机关依法处理。安全检查人员发现携带国家规定的禁止携带物品的，应当先行控制现场，立即向公安机关报警；发现携带本市规定的限制携带物品的，应当告知其寄存；对拒绝寄存强行进入医院的，应当报告公安机关依法处理。

请您合理安排就医时间，自觉配合医院完成安检工作，严禁携带管制刀具、危险物品进入医院。

□保卫处 黄靖/文
党政办宣传组 刘朋林/摄影



我院荣登丁香园 2019中国医疗机构品牌传播百强榜

7月1日，由丁香园医院汇主办，近千家医疗机构参与评选，被誉为中国医疗品牌评选“奥斯卡”的“2019年度中国医疗机构品牌传播百强榜”正式发布，我院上榜“微博影响力10强”。在“微博影响力10强”中位列第6名。



此次评选使用2019年度五大品牌传播维度(微信指数、微博指数、搜索指数、官网指数、舆情指数)的数值进行综合评估，每个维度首次以丁香园医院汇全新出品的医院品牌宣传评估工具“医院品牌指数DXY.INDEX”作为总榜评选的唯一依据。评选也基于医疗行业热门互联网媒体形态中的活跃度、认可度、内容品质等多维度数据综合得出。

微博指数反映医院官方微博账号在平台活跃度和内容传播度两项指标的综合表现，更高的医院品牌指数意味着医院品牌在国内市场具备更强劲的传播力和影响力。

近年来，我院宣传工作始终围绕医院中心任务，充分利用新媒体，进一步创新宣传模式，延展宣传平台，打造宣传品牌，积极宣传身边的典型人物和感人事迹，传播正能量；加大科普宣传力度，满足百姓健康需求，展现百姓最感兴趣的内容，普及科学就医知识，引导公众科学理性就医，让百姓与医生“零距离”，实现全维度提升医院的影响力。

□党政办宣传组 文/摄影

心脏中心成功救治一位喉癌术后合并重症心脏病患者



由院长张明奎主刀，心脏中心团队紧密配合，成功为一位喉癌术后合并重症冠心病的患者实施冠状动脉搭桥手术。术中切断长达3cm的冠状动脉肌桥，对冠状动脉3支血管进行搭桥，并成功修复二尖瓣和三尖瓣，结扎左心耳。

65岁的患者辛先生5年前因喉癌做了手术，喉部功能得到部分保留。经过长期训练，老人可以艰难地发出沙哑声音。不幸的是，正在康复期的他感到胸骨后方和左肩疼痛，有憋气感，被当地医院诊断为冠心病和劳力型心绞痛。

从那以后，辛先生采用药物治疗冠心病，偶尔感觉胸部疼痛。最近半年，老人自觉体力明显下降，稍微活动就感觉胸闷、气短。5个月前，正在休息的辛先生突发严重胸痛，胸闷、憋气、大汗淋漓，比此前的胸痛明显加重。入院检查心电图提示为急性下壁心肌梗死，冠状动脉造影发现前降支近中段弥漫粥样斑块病变，狭窄90%；中远段还有冠状动脉肌桥，心脏在收缩期压迫冠状动脉，血流无法通过。回旋支弥漫性粥样斑块，右冠状动脉中段有长段狭窄，最窄处达90%。当地医院按照介入治疗的指南方案，仅对引起心肌梗死的“罪犯血管”进行了球囊扩张处理，解除了部分右冠状动脉狭窄，使右冠状动脉远端和血液供应得到改善。进一步检查后发现，辛先生除了冠心病和心肌梗死，还合并有心脏瓣膜病(二尖瓣重度关闭不全，三尖瓣中度关闭不全)、心律失常(持续性房颤)，心脏已经明显扩大，并出现心功能不全。该怎么办？如果手术，需要同时解决辛先生心脏的所有问题：冠状动脉、二尖瓣、三尖瓣、房颤血栓，稍有闪失就会对老人的生命造成威胁。此外，老人还做过喉癌手术，麻醉插管和喉部保护都是棘手问题。

辛先生的家人心急如焚，经朋支介绍，找到我院院长张明奎。张明奎详细了解病情后表示，如果不手术，任凭辛先生的病情不断恶化，心脏很难撑过1年，而且随时可能复发心肌梗死。张明奎组织心脏内科、心脏外科、麻醉科、重症监护以及放射影像科等多科室经过充分讨论，决定为辛先生实施手术，并制定了详细周密的手术计划和术后治疗方案。

辛先生的肺功能很差，入院经过为期一周的肺功能锻炼，老人的肺功能明显好转，为手术的顺利进行奠定了基础。

因为老人做过喉癌手术，要面对麻醉插管和喉部保护的棘手问题，术前麻醉科采用硬支镜可视下插管，以减轻喉部刺激，避免喉部受到损伤。辛先生的冠状动脉由于受到冠状动脉肌桥的长期挤压，血管壁比正常冠状动脉更薄，手术吻合难度较大。张明奎在心脏中心团队医护人员默契配合下，术中切断冠状动脉肌桥，并对肌桥部位的冠状动脉进行搭桥，最大限度地改善心肌血供。接着成功修复二尖瓣和三尖瓣，结扎左心耳。二尖瓣的成功修复远期效果明显优于人工瓣膜置换，同时避免患者长期服用抗凝药物带来的出血和血栓风险，不需要反复到医院监测抗凝指标，明显提高患者的生活质量。对于口服抗凝不耐受或者有明显出血并发症的患者，结扎左心耳可以大大减少因房颤引起的血栓风险，患者无需大量服用抗凝药物。

在完善的治疗计划指导下，辛先生术后恢复比较顺利，术后5小时拔除气管插管，术后两天转出ICU。复查心脏彩超，老人心脏功能恢复明显，二尖瓣和三尖瓣功能良好，没有出现返流。在辛先生平安出院后，我院心脏外科通过电话和微信时刻与老人保持联系，答疑解惑，在疫情期间指导他进行术后康复，全心全意为患者服务，尽到了医务人员的责任。

□心脏中心三病房 张福强/文
党政办宣传组 刘朋林/摄影

患者的信任是克服困难的动力

——泌尿外科碎石术治疗强直性脊柱炎合并输尿管结石患者

一位身体情况特殊的患者，与泌尿外科结下了不解之缘。这个感人的故事，还要从去年说起……

2019年10月22日晚，一位左侧输尿管结石患者由我院急诊科收治后入住泌尿外科。患者先天性聋哑，有20多年的强直性脊柱炎病史，长期卧床，无法自行活动，连翻身都需要家属协助。

泌尿外科医生根据患者的结石情况判断，最适合的治疗方式是输尿管镜碎石术。但手术的难点在于患者因强直性脊柱炎导致的强迫体位，双下肢基本无法外展，几乎没有可容纳输尿管镜操作的空间。但为了解除患者痛苦，手术势在必行，经过充分的术前评估，在麻醉科配合下，泌尿外科于2019年11月1日，为患者实施了输尿管镜碎石手术。通过膀胱镜、输尿管硬镜以及输尿管软镜等多镜联合，克服了操作空间小的困难，经过术者努力，终于将左侧输尿管结石击碎，成功留置输尿管支架管，解除了因输尿管梗阻带给患者的痛苦。术后1周复查泌尿系CT，患者输尿管结石已击碎，肾积水较前明显缓解，于11月9日即顺利出院。

患者未结婚，只有一个姐姐照顾他。经历过输尿管结石的折磨，患者姐姐担心以后再出现问题，不止一次向医生提出想尽早治疗弟弟的双肾结石，希望在自己身体还健康的情况下早早把弟弟的肾结石隐患解除。

泌尿外科的医护人员被这份姐弟情深深触动，为了不辜负患者家属的信任，泌尿外科于2020年再次将患者收入院。在麻醉科、综合ICU等科室的配合下，分别于今年5月26日和6月12日为其实施了输尿管软镜碎石术，成功粉碎患者的双肾结石，解除了患者姐姐长期以来的心头隐患。

近年来，随着输尿管软镜设备的更新及成熟，软镜治疗肾结石更加微创，免受经皮肾镜取石的穿刺风险，术后恢复更快，最大程度减轻患者痛苦。

□泌尿外科 李世海

手术与艺术 赏“心”悦目

——国内首家应用CARTO Version 6 磁导航标测系统治疗儿童快速性心律失常

心律失常是指心跳速率(正常为60～100次/分钟)或者节律异常，心脏激动传导系统任何部分的病变都可能导致心律失常的发生。心律失常发作时，心跳可能过快、过慢或者不规律，常常伴有心悸的感觉，严重时可能发生胸闷、气短、头晕甚至昏厥、猝死。儿童长时间持续心动过速会严重影响生活质量，导致心功能下降甚至生命危险。

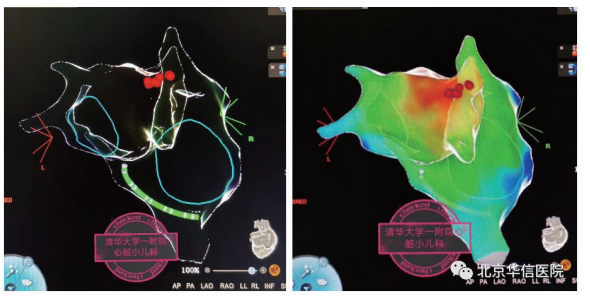
射频消融导管治疗，是目前治疗快速型心律失常最有效的方法。应用微创导管技术，通过穿刺将圆珠笔芯粗细的导管送达至心脏内，构建心脏三维解剖模型，寻找病灶靶点，以热能的方式治疗心律失常，手术成功率高达90%以上。

我院心脏中心李小梅教授于2013年在全国首批使用三维磁导航标测技术，并且一直进行技术升级维护，今年更与全球同步，完成了三维标测系统的全新升级，采用CARTO Version 6版本新系统，添加了Pattern Match、HD coloring等新模块，对于复杂性心律失常的机制研判及病灶精准定位起到了非常重要的作用。

今年7月，一位来自外地的13岁患儿，有较复杂的房性心动过速，在当地多种用药未能控制心动过速，导致心功能损伤，经当地和北京某三甲医院的推荐，家长慕名找到我院心脏中心小儿科李小梅教授后急诊收住院。停服抗心律失常药物并完善术前准备，于7月8日，李小梅教授带领江河副主任医师及儿童电生理团队为患儿实施了射频消融手术。在精确度为1mm的CARTO Version 6 磁导航标测系统下，行右心房建模标测后确定病灶来源于相邻左心房，行房间隔穿刺术，进行左心房建模标测，精细刻画左心房模型，与CT三维重建的左心房及肺静脉解剖图像重合，模型精细保真度非常高。同时采点记录左心房每一个位点的电学信息，精准定位房速病灶起源于右肺静脉前庭。随放电消融开始即刻房速终止，转复为正常的窦性心律，继续累积两分钟消融巩固治疗，一次放电获得成功，消除了困扰患儿的房速和笼罩全家的阴霾。

我院是国内首家应用CARTO Version 6 磁导航标测系统进行儿童快速性心律失常治疗的医院。引用李小梅教授的朋友圈：V6图像即如玻璃心又像上了釉；手术与艺术叠加更为赏“心”悦目。最先进的技术让李小梅教授团队如虎添翼，造福更多患儿。

□心脏中心一病房 江河 文/摄影



红点为左心房内成功消融靶点

忠于使命 追求卓越

——多学科协作救治重症冠心病合并肾动脉严重狭窄患者

近日，心脏内科在苗立夫主任带领下，联合心外科、血管外科、肾内科、麻醉科通过多科协作，成功救治一名重症冠心病合并肾动脉严重狭窄的外地患者。

家住河北唐山的王女士，年逾七旬，既往冠脉支架植入术后，长期高血压、糖尿病、高脂血症、慢性肾功能不全、贫血等病史。新冠肺炎疫情下，因反复心力衰竭就诊于当地医院，在经过缓解心绞痛，大量利尿剂、床旁血滤、输血等治疗后，患者仍病情危重，多家医院均表示无更有效的治疗方法。万般无奈下，家属想到了5年前于我院心脏内科苗立夫主任团队下行支架植入治疗，遂抱着一线希望打通了苗立夫主任的电话，后经救护车紧急送入我院。

患者入院后仍反复急性左心衰发作，经过充分的抗心衰治疗，患者病情相对平稳后，完善冠脉造影提示冠脉存在严重狭窄，但术中患者突发血压升高，在使用硝普钠泵入后仍居高不下，为防止患者再次发作急性左心衰竭，迅速结束手术。次日在苗立夫主任组织下，心内科联合心外科、血管外科、肾内科、麻醉科对患者的病情做了充分讨论分析：患者顽固性高血压极难控制，结合其冠脉病变及外周动脉病变情况，高度怀疑患者存在肾动脉严重狭窄，但患者肾功能不全，无法进一步进行增强CT血管造影(CTA)等检查。经过激烈讨论后决定，全麻有创呼吸机辅助通气下，进行肾动脉造影及冠脉介入治疗，如果患者再次出现急性左心衰发作，心外科张福强所负责的体外膜肺(ECMO)小组即刻穿刺股动静脉给予ECMO辅助治疗。

6月19日，在麻醉科邵燕斌医师对患者顺利麻醉后，血管科王迁医生快速穿刺股动脉行造影发现患者左侧股动脉早已经闭塞，右侧股动脉严重钙化、迂曲、狭窄；肾动脉造影提示左侧肾动脉已经闭塞，仅存的右侧肾动脉狭窄99%，命悬一线！在邵燕斌医师高超的麻醉技术及有创呼吸机保障下，患者生命体征平稳，ECMO常规入路已无可能，苗立夫主任当机立断，放弃ECMO支持，由血管科王迁带领助手刘思博医生顺利于右肾动脉植入支架一枚。最后，由苗立夫主任团队尝试植入冠脉支架，但患者右股动脉严重狭窄、迂曲，经过反复尝试导管无法到位，遂转经右肱动脉路径成功到位，一番努力后闭塞的前降支被开通，但前降支远端纤细，无法植入支架。苗立夫决定于前降支近段至对角支植入支架一枚。术后患者转入肾内科血透室进行透析治疗，术后第3天患者血压顺利降至140/80mmHg，肌酐水平也由术前的350uml/L降到了150umol/L。患者及家属由衷的感谢苗立夫主任团队及心外科、血管科、麻醉科、导管室的救命之恩。目前患者已安稳出院。

此次多学科协作成功对高龄、高危患者肾动脉+冠状动脉血运重建治疗，充分体现了我院对高龄复杂冠心病高超的诊疗水平。秉承医院为患者提供优质医疗守护的理念，心脏内科团队将一如既往，不懈努力，提升医疗技术水平，承担起守护广大人民健康的重任。

□心脏中心三病房 崔永亮 王伟

从首诊负责抓起 提高急危重症救治与管理

——外科系统召开质量控制会议



新冠肺炎疫情防控进入常态化后，7月9日，在远程会诊中心召开了外科系统质控会议。党委书记类延旭，副院长张东亚及医务处、麻醉科、病案管理科、急诊外科、产科、胸外科、血管外科、超声科、放射影像科、心外科、党政办公室等科室负责人及相关医生参加。张东亚主持会议。

临床医疗安全事关人民群众生命安全和身体健康，是医院发展的基础，也是医院管理的重中之重。本次临床质控会议，聚焦急危重症患者救治，旨在从首诊负责制做起，通过多科室多专业协作，动员全院医疗资源，及时触发急危重症救治绿色通道，确保来院的急危重症患者得到妥善救治。

张东亚指出，召开本次会议的目的在于围绕临床工作，深入检验诊疗流程、科室间协作配合以及跨专业跨科室诊疗复杂、危重、紧急患者的能力和效率，发现问题，总结分析，持续改进，完善医疗质量，提高全院在急危重患者救治方面的核心竞争力，促进我院快速发展，为更多患者提供高水平的服务。

医务处主任高岳林强调，要通过还原现场工作真实情况，开展自身剖析，寻找差距，积极改进，不断完善救治流程，提升我院急危重症救治效率和效果。质控会上，相关科室与会人员共同讨论了近期临床遇到的急危重病例，并结合临床实践中出现的问题，就首诊负责制、临床会诊、多科室协助、复杂病例讨论分析，以及诊治流程、规范书写病历和请示汇报制度进行了剖析。张东亚指出，我院建立了7条绿色通道，如何确保7条通道高效运转，并能在急危重患者救治中切实发挥作用，需要全员培训与演练；对临床诊疗中出现问题，需要从系统流程上讨论完善，并将问题反馈到科教处，在院级和科级层面进行系统培训后得以提高，才能系统的、从根本上规避此类问题反复出现；对临床指南、规范和医政管理制度要求，须持敬畏态度予以遵从，才能避免出现低级失误。

张东亚重点强调了首诊负责制的重要性，作为首诊医生对待病情，需要有自己的判断甄别，目的明确地寻求相关科室会诊，如需要及时启动相关程序和资源，对会诊意见进行专业的分析整合，明确下一步诊疗方案，并争取时间为下一步主诊科室和专业提供尽可能多的临床诊疗依据。他强调，会诊制度尤为重要，要发挥多科室多专业协助优势和我院在心血管与危重症救治方面的特长，会诊医师是代表本科室本专业，向邀请科室出具的专业性指导意见，可能会左右下一步诊疗方向甚至关系到患者预后，需要慎之又慎。遇到问题及时与本科室主任和上级医师请示汇报；会诊不能走过场，需要有一定临床经验的高年资医师出诊，会诊意见需要在病例上明确书写。最后，他指出，目前我国医生培养模式偏于专科化，但生命脆弱、疾病复杂、科技有限、未知太多，复杂、罕见疾病，特别是急危重症患者，需要多科协作。临床首诊医生需要具备良好的临床思维，维持高度警觉性，遵守临床指南和医疗行为规范，才能减少误诊、漏诊。作为举办了十届的华信医院危重症学术沙龙，就是一个多科MDT学习的论坛，既往提供了许多经典病案，与会人员不同程度受益，特别是在推动我院综合救治能力和水平方面功不可没。

类延旭在会上指出，坚持实事求是、开展批评与自我批评是我们党的优良传统，我们要善于总结经验教训，坚持理论联系实际，通过全面剖析，从思想观念上、医疗技术上、管理制度上，深挖问题，不断改进，扎扎实实推进医疗工作，不断提高医疗服务水平。他要求全体医护人员要立足本职岗位，恪尽职守，面对临床患者的病情，盯得住、管的严、跟到底！以患者为中心，全心全意为患者服务。

□麻醉科 杨永涛 文/摄影

眼科崔珊珊医生参加北京青光眼疑难病例讨论会并作病例分享

7月18日上午9点，晴彩领航—青光眼名家对话之北京青光眼疑难病例专场在线上准时开讲。本次会议邀请了北京同仁医院、北京协和医院、北京大学第三医院和中日友好医院的5位国内青光眼届顶级大咖作为演讲和讨论嘉宾。会上，几位医生先后分享了各自的疑难病例。

崔珊珊医生代表我院眼科参会，并分享了一例继发性色素性青光眼的病例，引起了与会专家和同道的热烈讨论。患者右眼白内障术后多年，逐渐出现眼压升高，积极药物治疗下，眼压难以控制正常。通过密切随诊，发现患眼的眼压升高，伴随着反复出现的轻度虹膜睫状体炎。进一步房角镜检查发现，房水排出通道小梁网有大量色素沉积，这提示我们患眼为继发性色素性青光眼。但是眼内的色素是从哪里来的呢？原来，人工晶体在患眼内并未如常人般稳定，而是在眼内旋转。这一过程中，人工晶体与虹膜后表面反复摩擦而导致色素脱落、播散，继而随着这些色素沉着于眼内的排水通道——小梁网而导致眼压升高、视神经损伤，引起继发性青光眼。专家们纷纷称赞我们对患者病情资料的细致观察、整理和分析，同时，大家对下一步的治疗方案和可能出现的问题提出了宝贵的建议。

本次会议不但介绍了抗青光眼药物治疗的新进展，而且通过对疑难病例的讨论拓展了大家的眼界，提高了大家的专业水平。

□眼科 崔珊珊

疫情下，“检验人”无惧艰险！

自2020年初的新冠肺炎疫情爆发以来，我院作为北京市具备发热门诊的三级医院，检验科自然站在了抗疫的第一线。

4月15日，北京市新型冠状病毒肺炎疫情防控工作领导小组《关于全面提升医疗卫生机构新冠病毒核酸检测能力的通知》发布后，院领导高度重视，在资金和场地条件极为有限的情况下，总务处在短时间内完成了新型冠状病毒核酸实验室建设方案的制定并加以落实；器械设备处积极与相关机构和供应商密切沟通，很快落实了实验室各项仪器设备的引进。检验科充分利用实验室建设过程中的等待时间，提前进行正式运行前的各种准备工作，安排10名检验人员参加《北京市临床基因扩增检验实验室规范化培训班》，并取得培训合格证书；邀请感染管理处分批对取得合格证的20人进行新冠核酸检测实验室生物安全及防护用品穿脱专题培训，对即将参与新冠核酸检测的人员分批进行全检测流程实际操作和演练。一切准备都是为了实验室尽早投入实际运行，并确保检测过程的安全和质量。

5月底，新冠核酸实验室建设和仪器设备安装基本完成，进入现场培训测试和验收阶段。6月5日，实验室通过了北京市质量控制和改进中心专家的技术验收；6月11日，又通过了市区疾控专家的安全验收；6月12日，获得北京市卫健委批准，可以正式开展新型冠状病毒核酸检测，一切都在按计划顺利进行。

而此时，北京新发地疫情的发生打破了我们原有的计划，检验科于6月16日紧急启动实验室，以应对突然增加的大批量新冠核酸标本检测。虽然已进行过操作演练，但是当真正拿到那么多的采样标本时，每名“检验人”从穿上防护服的那一刻，心中的使命感都会油然而生。第1天698人份，第2天904人份，第7天1403份，第9天1725人份，第12天2275人份，检测人次数字向上跳动的背后，是“检验人”面部深深的压痕，是顺着裤腿流到地面的汗水，更是数百次按压加样枪的拇指僵直，这一切就是“检验人”的职责与担当。至7月15日，新冠核酸实验室运行整1个月，共完成27374人次检测。

新型冠状病毒核酸检测需要采用聚合酶链式反应(PCR)技术在专门的基因扩增实验室进行，标本和试剂操作体积都是微升量级的，而且需要大量重复的手工操作，稍有不慎就会加错位置或造成污染。基因扩增实验室在建筑上至少要有3个物理分隔的实验区域，物品和人员需单一方向流动，人员必须经过专业培训并取得合格证。新型冠状病毒具有较高的传染性，标本处理时需进行三级防护，基因扩增实验室在结构上需要增设更衣区及缓冲区。在标本处理过程中，尽管每加一个标本(开盖，吸样、放样、盖盖)可能仅需要15～20秒，如果500个标本，仅加样这一项操作就需要2～3小时，再加上标本灭活、加试剂、加核酸、消毒清洁等一系列操作，检测人员在标本区穿着防护服工作时间可长达6个多小时，这对身体和精神都是极大的考验。

在整个疫情防控期间，检验科人员非常辛苦，除了承担大量常规检验工作外，积极利用休息时间协助团体核酸检测信息手工录入、标本核收、报告打印等一系列工作，使大批量团体检测工作能够顺利完成，充分体现了“检验人”集体的力量。

新型冠状病毒核酸、抗体是新型冠状病毒感染和排除的决定性指标，也是检验工作价值及重要性的具体体现。新冠肺炎疫情是一道我们必须闯过的难关，“检验人”无惧艰险，必定会打赢这场无声的战“疫”。

□检验科 陈熙

儿科举办危重新生儿转诊救治网络专项工作交流会

7月10日下午，由北京市朝阳区妇幼保健计划生育服务中心联合朝阳区对口市级危重新生儿救治中心——我院儿科举办的《朝阳区危重新生儿转诊救治网络专项工作交流会暨上半年转运病例反馈会(华信医院专场)》通过视频网络平台，以在线会议形式举行。本次会议是根据北京市绩效考核要求，每年定期举办的危重新生儿转运工作专项培训及危重转运病例的反馈会。今年是华信医院第二次与区级妇幼保健计划生育服务中心共同举办。朝阳区卫生健康委妇幼和精神卫生科科长张玄武、副科长赵瑞萍，朝阳区妇幼保健计划生育服务中心主任夏荣明、副主任尚煜，以及我院院长张明奎参加了此次会议。来自朝阳区26家助产机构的近200名产儿医护人员通过视频，同步分享了此次会议的内容。

张明奎在开幕式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。他强调了新生儿转诊的重要性，说明了医院对于新生儿转运的支持和帮助，也肯定了我院儿科医护人员在疫情防控下为保证转运新生儿的安全做出的努力。同时指出，儿科作为清华大学临床医学院重点建设学科，将积极开展学术研究与技术创新，为提高危重新生儿救治质量做出更多的贡献。

尚煜对朝阳区2020年上半年转运病例进行反馈分析，并对疫情期间的转会诊工作进行详细的总结，在总结中，肯定了我院的成绩；同时也对下一步工作提出要求：大力开展线上工作指导，进行质量控制，纳入区级绩效考核。

我院儿科副主任徐小静向大家汇报了《2020年上半年北京华信医院转运工作》，并在会上分享了一例极早产儿病例。提醒大家在早产儿尤其是超早产儿复苏过程中需注意许多细节的把控，制定个体化的治疗，同时还要注意甄别诸多医源性干扰因素。

夏荣明总结指出，各位讲者的发言有高度、有深度，且系统全面，对危重新生儿形成了闭环式的管理。呼吁大家共同努力，贯彻会议精神，在常态化防控疫情的前提下，把防控和新生儿的安全有机结合起来。

张玄武最后表示，清华一附院在院领导及儿科历届主任的努力下，为朝阳区危重新生儿救治做了大量工作，2020年上半年转运新生儿数量在朝阳区对口市级救治中心中名列前茅。接下来要求各单位进一步完善对接交流平台，开展一定培训，夯实危重新生儿转运救治工作基础，紧密配合，精诚协作，为朝阳区危重新生儿保驾护航。

□儿科 张丽媛

全面从严治党 落实党风廉政建设

——纪委举办2020年党支部纪检委员培训会

7月23日，纪委举办了2020年党支部纪检委员培训会，旨在进一步落实《清华大学党委贯彻落实全面从严治党主体责任2020分工意见》要求，提升党支部纪检委员履行职责的责任感、使命感，推动全面从严治党向基层延伸。党委书记类延旭、纪委书记陈淑苹、纪委委员及党支部纪检委员共计18人参加培训。

类延旭在讲话中强调，纪检委员要深刻认识和准确把握当前全面从严治党和反腐败斗争面临的形势和任务，增强监督意识，提高监督自觉性；要强化角色定位，做好党内监督的“探头”，认真履职尽责，确保监督检查责任落实到位；还要加强理论学习，全面提高自身素质和工作能力。

培训会上，陈淑苹以《全面从严治党，落实党风廉政建设纪委监督责任》为题，结合中共中央办公厅印发的《党委(党组)落实全面从严治党主体责任规定》，为参会人员上了一堂专题党课，阐述了党委主体责任与纪委监督责任是管党、治党责任的两个重要方面，两者是相互贯通、辩证统一的，最终统一于党中央对全面从严治党的集中统一领导。离开党委的坚强领导，纪委的监督作用就难以发挥；没有纪委强有力的监督，主体责任这个“牛鼻子”就很难抓住。必须推动主体责任、监督责任贯通协同，形成合力，不断提高全面从严治党、党风廉政建设和反腐败工作的质量与水平。

纪委办公室主任金露带领大家学习了《清华大学基层党组织纪检委员工作职责规定》，号召每位纪检干部要做“多面手”，当好正风肃纪的“千里眼”和“顺风耳”，要做医院净土的守护者，做医院事业发展的促进者，做同事的良伴诤友。

会上，财务处副主任黄珊还为大家解读了医院采购与招标相关制度流程。

□纪委办公室 金露

麻醉科副主任医师杨永涛 当选民建清华大学委员会委员

6月20日，中国民主建国会北京市海淀区委员会下属清华大学委员会召开领导班子换届选举，经投票决定，选出9名校委员会委员。其中，我院麻醉科副主任医师杨永涛全票当选。

1945年12月，中国民主建国会由爱国的民族工商业者和有联系的知识分子发起，在重庆成立。主要是由经济界人士组成的、具有政治联盟特点的、致力于建设中国特色社会主义事业的政党，是中华人民共和国现行政治体制内，执政党中国共产党所认可的八个“民主党派”之一，属于中华人民共和国的参政党。

□麻醉科 张岩

优质服务永远在路上

——工会开展2020“‘疫’往情深”优质服务案例分享活动



目前国内疫情得到有效控制，生产生活秩序正在有序恢复。医院如何适应疫情防控常态化的要求，做到疫情防控和恢复医疗工作两手抓，成为摆在我院面前的新课题。为了配合医院中心工作，工会组织开展以疫情防控形式下的服务流程优化、服务细节提升和开源节流为主题的“‘疫’往情深”优质服务案例分享活动。

本次活动自4月20日启动，历时70天。各分工会结合“不忘初心 牢记使命”主题教育整改工作，贯彻强化疫情防控意识、细节意识、节约意识。结合自身工作性质和特点，找不足、细服务、抓落实，充分动员职工认真组织和积极参与。共有27个分工会小组的36个案例参加了分享。7月7日经评委会评审，共评出一等奖3名、二等奖6名、三等奖7名。药械分工会门诊药房小组的《“疫”学就会》、医护分工会病案管理处小组的《信息化服务提升患者满意度》、机关分工会党政小组的《倾情助力核酸检测》获得了本次活动的一等奖。

为了达到交流互鉴，共同提高的目的，7月16日下午，工会召开了2020“‘疫’往情深”优质服务案例分享活动总结表彰视频会。会上对获奖案例进行表彰并安排9个具有代表性的案例进行了分享交流，以提高全院职工优质服务意识，促进医院优质服务水平的全面提高。

党委书记类延旭在总结中指出，今年是我院开展优质服务提升的第5年，大家都在克服困难，积极想办法，紧扣抗击新冠疫情形势，不断创新我们的服务方式，服务举措和服务载体，力争为患者提供更加安全，更加方便，更加快捷，更加温馨、更加出色的医疗服务。此次工会组织“‘疫’往情深”优质服务活动，全体职工以高度的责任心、爱心、信心，不断提升我们的服务能力和水平，充分体现出医院“以病人为中心”的理念，展现了“严谨、精湛、仁爱、诚信”的“华信精神”，也进一步提高了患者满意度。

社会不断进步，我们一定要跟上时代的步伐，紧贴群众需求，持之以恒，形成我们的发展特色。在党委的正确领导下，工会将紧紧围绕中心，服务大局，团结并带领全体职工，努力推动医院改革发展迈上新台阶！

□工会 胡亚娟/文 刘朋林/摄影

我院召开外科系统科室 “十四五”发展规划沟通动员会



7月22日下午，我院召开外科系统科室“十四五”发展规划沟通动员会。院长张明奎、党委书记类延旭、副院长张东亚及20余个手术相关科室和部分职能科室负责人参加了会议。会议由副院长张东亚主持。

张明奎对各科室提出四点要求：一要结合清华医学发展规划，做好对标工作，加强学科建设，敢于迎难而上；二要切实把技术优势转化成生产力；三要做好人才梯队建设工作；四要对标国家卫生健康委对三级医院绩效考核标准，在学科规划中要认真梳理，并重点关注做好病例首页数据填写、出院患者手术比例、科研项目、住院医师规培通过率等指标。

张东亚将我院外科数据和国家规培基地标准进行对比，指明了入门、提升、赶超三个阶段的努力方向。他指出，临床要补齐短板、实现从跟跑到领跑，同时科研、教学队伍一个不能少，住院医师规范化培训基地专业覆盖面要达到90%以上。他要求各科室主任在上次规划基础上，结合住院医师规范化培训基地认定标准、三级综合医院评审标准以及清华大学医学规划方案，进一步完善科室发展规划，增强量化程度和可操作性。随后，相关科室结合自身差距和优势谈了下一步努力方向。

类延旭最后强调，科室规划首先要坚持高起点和前瞻性，对照学校规划和一流标准做好对标工作，力争达到学校考核要求；其次要补齐短板，打造优势学科，发挥多学科优势；最后要充分调动全体职工积极性，发挥集体智慧，走好群众路线，坚持统筹考虑，分步实施，确保规划落实到位。

会上，党政办公室党办主任、人事处主任冯遥进行了具体工作部署。

□党政办公室 李绍飞 文/摄影

药械党支部、分工会 开展全面从严治党专题教育活动

为落实我院“关于开展2020年全面从严治党集中教育月”活动，近日，药械党支部、分工会召开了全面从严治党专题教育工作会议。

会议分两部分进行，在线上环节中，组织专题党课学习。支部书记魏建英在线上以《一以贯之全面从严治党主题教育》为题，给大家上了一堂生动的党课。她从主题教育背景、活动主题、学习文件、专题讨论等几个方面深刻剖析了全面从严治党的形势、要求以及药械支部、分工会还存在的问题和努力方向。全体党员、入党积极分子和群众，共计42人参加了线上会议学习。

因受疫情影响，由分工会牵头、党支部协助，将党员和群众按部门分成5个讨论小组进行分组讨论，职工代表两两携手深入基层参加分组讨论。讨论内容针对全面从严治党，结合自身工作和学习，就加强党的政治建设和作风建设的重要性和紧迫性，以及如何提高政治站位、如何提高服务群众的行动自觉性、持续提高医疗服务质量和水平等几方面提问题、抓整改，大家还从实际工作和国内外大环境出发，展开了激烈讨论。

严肃生动的党组织生活，结合疫情防控和药械工作特点，将药械党支部、分工会的政治建设与作风建设不断引向深入，涵养良好的政治生态，进一步推动全面从严治党向纵深发展。

□药械分工会 许燕玲

疫情之下 “安保人”的责任担当

有一座城市叫众志成城，有一种信心叫万众一心，有一种精神叫志愿服务，有一种感动叫无私奉献……

疫情之下，保卫处同志们的请战书纷至沓来，他们主动请缨，逆行冲到守卫一线，拉起一道疫情防控安全线。一个人就是一个防疫堡垒；他们身兼数职，既是安全守护员，又是政策宣传员、文明劝导员。

疫情之下，保卫处的小伙子们无论时间有多晚，天气有多糟，他们总能随叫随到，按时在抗疫一线，为医护人员保驾护航。他们在烈日下一站就是一天，一支队伍确保了一方平安。每当医护人员称赞他们时，他们总会笑着说：“没事，这是我应该做的。”简单朴实的一句话，折射出的是身为志愿者甘于奉献的优秀品格。

疫情之下，保安队的小伙子们积极参与到抗疫一线的工作中，在完成日常工作的同时，坚持保证每天组织11人志愿服务一线。他们有的从凌晨5点开始协助疏导人群、维持秩序，一直战斗到下午5点，甚至只能互相倒班吃饭、喝水、上厕所。随时都有人来求助，各种问题扑面而来，大家心里的弦都绷得紧紧的，但是没有一个人后退。

疫情之下，他们用自己的方式投入战“疫”，用实际行动汇集成战胜疫情的坚实力量！

保卫处 苏醒



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