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236期
2020年8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

内部资料　免费交流

我院组织三级公立医院绩效考核指标解读专项培训会



为持续推进落实国家三级公立医院绩效考核中对医疗质量、运营效率、持续发展、满意度评价四个维度的总体要求，加强和持续改进医院管理，加强内涵建设，落实功能定位，提高医疗质量和效率，保障医院可持续发展，8月26日下午，我院组织三级公立医院绩效考核指标解读专项培训会。院长张明奎、党委书记类延旭、副院长张东亚和刘芳、纪委书记陈淑苹及临床、医技科室和相关职能科室负责人50余人参加会议，会议由党政办公室党办主任冯遥主持。

会上，医务处、药学部、病案管理科、门诊办公室、患者服务中心、科教处、护理部、党政办公室等科室负责人详细解读了各项指标及考核方案。

张明奎指出，疫情防控常态化将给我院医、教、研等各方面工作带来巨大挑战，一方面要求坚持疫情防控不松懈，二是要有序进行正常医疗服务工作。他强调，各科室要提高重视程度，紧紧围绕绩效考核四个维度，逐条分析落实，引入考核管理，发挥学科优势，可持续提升医疗质量和服务能力。

类延旭强调，公立医院绩效考核标准是不断提升医疗质量和服务能力的“指挥棒”，各科室要树立标杆意识，以绩效考核为导向，真抓实干；认真查找系统问题，督促落实，持续改进，环环相扣，高质量、高标准地完成绩效考核任务，全面提升医院综合实力。

□党政办公室 文镇宋/文
党政办宣传组 王一/摄影

【精准扶贫】新华每日电讯报道 我院帮扶四千多贫困先心病患儿家庭的故事

8月18日，新华每日电讯第4版刊发文章《从“心”开始，阻断因病致贫返贫》，讲述了我院帮扶四千多贫困先心病患儿家庭的故事。

我院创新性提出的由医院、政府、慈善基金会三方通力合作，使得患者“看病零负担，服务一条龙”的合作模式，有效解决了贫困地区群众看病难、看病贵的问题，并且患儿手术后，基本都能一次性根治，切实解决了因病致贫、返贫的问题。

2013年起，清华大学开始定点帮扶大理南涧县。目前，我院已经累计在大理州开展了8次先心病筛查活动，覆盖12个县市及大理周边的部分县市，筛查先心病疑似患者2464名，其中770名确诊患者需要后续手术治疗，累计减免筛查费用80余万元。

这种以三方合作为特点的帮扶救治儿童先心病项目真正实现“看病零负担”，其合作模式也已经拓展至28个省份，覆盖近50个国家扶贫开发工作重点县。我院累计筛查超过80000例，多种形式累计帮扶贫困先心病患儿家庭4000多个，为贫困家庭申请救助资金7000余万元。

□党政办公室宣传组

树立远大理想 将个人发展与医院发展紧密结合

——我院组织新员工岗前培训

7月28日上午，人事处举办为期三天的新员工岗前培训在第一会议室采用线上培训的模式正式开始。此次参加培训的新员工共计105名，他们分别来自医、护、技、管理、后勤等岗位。

培训前，人事处负责人重点分析了参加培训人员的岗位构成，针对员工的岗位要求，从清华文化、医院文化、理想信念、医院组织架构、专业应知应会、规章制度学习等不同角度展开，协助新员工完成角色转变，掌握上岗技能，以适应岗位要求。

此次培训，特邀请清华大学党委原副书记胡显章及我院院长张明奎为新员工带来第一堂课。

胡显章动情地介绍了清华大学的发展历程以及在学术、科研、社会服务等领域取得的成就，让新员工们对清华的校训、校风、校箴以及“清华人”的精神追求有了深入了解。他以清华的校训“自强不息 厚德载物”激励每位新员工要有博大的胸怀，兼容并包，努力奋斗。

张明奎则以《医学发展模式变化及对未来医学发展的影响》为主题，给新员工带来一堂别样的培训课。他结合目前的医学发展模式，从医院的发展规划和医院实际情况，明确建设医、教、研、防为一体的，学科特色鲜明的综合性、研究型、国际化大学的一流附属医院。希望年轻职工能够树立远大理想，将个人发展与医院发展紧密结合。

各职能科室负责人依次介绍了日常工作流程、工作规章制度等。重点开展了门诊优质服务、员工行为规范、科研教学与学习进修条例、院感控制与劳动保护等系列主题培训，特别是对医务人员工作中的安全操作、纠纷处理等给出了合理性建议。医务处、病案管理科、药学部等科室负责人还针对医技药人员在依法执业、病历书写规范、药事管理法规等方面进行了专项培训；护理部负责人也对我院新入职护士在护士管理办法和护理知识方面做了指导和培训。

在最后一天的培训中，党委书记类延旭向新员工介绍了“华信文化”，从医院使命、愿景、院训到“华信精神”与理念，让新员工对医院有了更加深入的了解。他强调，大家要牢记“严谨为医、诚信为人”的院训，弘扬良好医德医风，做群众满意好医生。

希望在未来工作的日子里，让我们携手同行，不忘初心，牢记使命，服务患者，共同进步！

□人事处 张佳琪

“北京市特色内镜培训基地”落户我院消化内镜中心

7月29日，北京医学会消化内镜学会第七届委员会召开了2020年度第一次重要工作会议，经过委员会成员专业评估，我院消化内镜中心被评为北京市“染色内镜及内镜黏膜切除术(EMR)特色内镜培训基地”，这标志着我院消化内镜技术已跻身北京市领先行列，得到该领域专家同行的认可，也意味着我院消化内科的发展迈上了新台阶。



自消化内镜中心创立后，消化内科本着“一切以病人为中心”的宗旨，大力发展消化内镜技术，近年来，内镜中心经历了不断改革与创新，实现了消化内镜数量及质量的飞跃。尤其是2019年，消化内科内镜年工作量达14175台，同比2018年度增长13.55%；内镜治疗量达2201台，同比2018年度增长53.17%。

除了开展普通内镜、无痛内镜、超声内镜、胶囊内镜等检查技术，还开展了内镜下止血术、异物取出术、消化道息肉切除术、内镜黏膜切除术(EMR)、内镜黏膜下剥离术(ESD)、食管胃底静脉曲张硬化治疗及套扎术，内镜下食管球囊扩张术与支架植入术，胃镜下经皮胃、空肠造瘘术，经内镜逆行性胰胆管造影(ERCP)及相关内镜下十二指肠乳头切开术(EST)和胆管、胰管支架置入术，内镜鼻胆道引流术(ENBD)等高水平的镜下手术。科室还积极开展了消化道早癌的筛查工作，利用超声内镜、放大内镜、染色内镜、窄带成像技术(NBI)等进行可疑病变的精查工作，提高了消化道早癌的诊断率，使我院消化道早癌的诊断水平迈入国内一流。目前，我院消化内镜中心已成为发展全面、流程规范、设备先进、技术过硬的内镜中心。

在传帮带教学方面，消化内科主任程艳丽制定了严谨的内镜培训模式，让科内的年轻人尽快成长。从每周一次的初步内镜学习到后期1～3月的集中培训，从理论到实践，从洗消内镜到操作内镜，一步步让年轻医师快速提高技术水平。程艳丽还手把手教学，亲自给青年医师们示范内镜的操作流程及技巧，分享诊疗的心得体会，使年轻医师受益匪浅。

消化内科还特别重视与外界的交流与学习，2019年底，成功举办的“消化道早癌中日内镜研讨会”，提高了医务人员的内镜操作技能，促进了消化道早癌诊疗技术的应用，推动了学科的发展。

今年初，面对突然其来的新冠肺炎疫情，消化内镜的诊疗工作中止，使许多患者无法进一步检查与治疗。3月底，面对众多迫切等待内镜诊疗的患者，程艳丽带领的消化内镜团队毅然决定恢复内镜工作。4月初，消化内镜中心以严格防控为前提，以保障医务人员和患者健康安全为根本，井然有序地恢复了内镜诊疗工作。科室医务人员根据疫情防控需要，精心制定内镜预约、检查流程及相关应急预案。截至目前，消化内镜的诊疗量已基本恢复，无一例患者及医护人员出现感控问题，保障了更多病患的及时治疗。

越努力、越幸运。此次消化内镜中心被评为“北京市特色内镜培训基地”，是消化内科取得的又一重大突破，也证明了我院消化团队通过不断拼搏与努力，巩固学科建设与发展，让消化内镜中心开启了新的征程。我们也将以此为更高起点，进一步提高消化内镜诊疗水平，不断开展内镜下新技术，向广大群众提供更优质的医疗服务，为患者的生命健康及生活质量护航！

□消化内科 庞梦瑶 王亚丽

抽丝剥茧除心病

——心脏中心救治疑难复杂二次手术患者



28岁的小蓉是个活泼漂亮的姑娘，可谁曾想到年纪轻轻的她从小就和心脏病纠缠。8岁那年，她因为先天性心脏病在外院接受了室间隔缺损修补手术，手术比较顺利。

术后小蓉感觉身体和别人一样，全家人也都以为她的病治好了。5年后，小蓉觉得在体育活动方面比同学们落后很多，她以为这是心脏手术后的正常表现，所以就向体育老师请假。可是最近1年，上二层楼都感觉特别吃力，甚至步行不到100米就会感到胸闷憋气，心脏跳得很厉害。直到去医院检查才知道，自己的心脏又出现了严重问题：二尖瓣、三尖瓣大量反流，心脏严重扩大、频发房性早搏，严重心衰、肝脏肿大。此时尽快手术才是挽救小蓉生命的唯一办法。

由于她的心脏已经做过一次手术，组织间隙消失，心脏已经和周围组织粘连成一体。二次手术需要把心脏与周围组织分离，同时还不能损伤心肌和冠脉，一旦损伤，后果将是灾难性的。此外，她的心脏严重扩大，开胸过程中可能因为心脏破裂发生大出血，从而危及生命。小蓉今年才28岁，心衰时间已经长达15年，但二尖瓣和三尖瓣结构没有明显畸形和发育不良。究竟是什么原因导致小蓉的心脏出现如此严重的问题呢？心脏专科医生最先想到的诊断是：心肌病。而心肌病的患者预后很差，只有心脏移植可能有效。辗转各大医院就医，小蓉的疾病始终没能得到有效的救治。

天无绝人之路。经朋友介绍，患者一家带着最后希望来到我院，找到院长张明奎。张明奎没有放弃这个年轻的生命，带领心脏中心团队勇挑重担，检查后发现她的病情非常复杂。首先患者的心脏扩大严重，长期心衰的病因是什么？是心肌病？还是瓣膜病？我们一定要有自己的准确判断。其次，患者由于长期心衰，导致心脏严重扩大，身体水肿。再次，由于长期心衰还导致小蓉胃肠道水肿，继发严重营养不良，低蛋白血症，重度贫血，患者近半年多没有月经。

患者的每一个问题都非常棘手，张明奎带领各相关学科专家团结协作，共同分析病情，制定积极有效的治疗方案。心脏中心副主任、超声科主任王廉一擅长应用三维超声心动图及联合医学影像技术，从而进一步提高了诊断患者疾病的准确性，经过详细分析，她否定了外院心肌病的诊断。这是一个极好的消息！这样，治疗方案就可以向着手术方向迈进，但手术之前需要把小蓉的身体调整好。

经过3周的全面治疗，小蓉的心脏功能明显好转，水肿消退，营养状态也得到明显改善，白蛋白水平上升至正常，血色素由原来的66g/L上升到98g/L，还来月经了！正当所有人都为小蓉病情的好转而高兴的时候，输血科的报告打乱了我们已有的计划：小蓉的交叉配血显示她的血中有一种特殊抗体，普通的库存血不能直接给她输注，否则会发生严重的溶血反应。在新冠肺炎疫情期间全市库存血严重不足的情况下，输血科积极寻找到了适合的血源，最终为她争取到了足够的手术备血。

所有准备已经就绪，终于可以安排手术，真正的考验开始了，此时容不得我们有一丝懈怠。手术前，张明奎组织心脏外科、麻醉科、体外循环组、心外手术室以及心外监护室等科室医务人员进行详细讨论，并制定周密的手术预案，还为其配置了体外膜肺氧合辅助(ECMO)、体外除颤电极、脑氧监测、经食道超声、起搏器、血液分离回收装置以及各种抢救用药等措施，以应对一切突发情况。

术中发现手术难度比我们预想的还要高。患者硕大的心脏与胸骨粘连严重，仅开胸这个步骤就面临着巨大风险。患者胸腔内所有可见的心脏结构都有严重的粘连，做到无损伤分离异常艰难。张明奎凭借细致精湛的手术技术，顺利开胸并分离心脏周围粘连，打开心脏发现二尖瓣存在严重的瓣叶裂、瓣下腱索畸形，瓣叶明显增厚，已无修复可能；三尖瓣瓣叶发育良好，瓣环严重扩大，但可以修复，于是，术中决定实施二尖瓣置换和三尖瓣成形术。手术过程顺利，心脏复跳成功，并顺利撤机。术中出血远少于我们的预期，各个组织结构也得以完好保护。

心外监护室经过密切监测各项指标，严格容量管理以及心功能维护等治疗。术后第1天，小蓉就顺利摘掉呼吸机，可自行进食；第2天转出监护室。术后复查心脏彩超显示：心脏功能良好，人工二尖瓣功能正常，三尖瓣无返流，心脏比术前小了一圈。术后不到两周，各项指标正常，抗凝稳定，小蓉顺利出院。

出院前，小蓉特意剪掉了长发，她告诉我们，寓意为“从头开始”！是的，心病解除了，小蓉将以崭新的面貌开始新的生活！

□心脏中心三病房 孙鹤/文
党政办宣传组/摄影

怦然心“冻”

——我院儿童冷冻消融手术突破100例

冷冻消融不同于传统射频消融的“热能量”消融原理，而是通过低温效应消融，成为射频消融的有益补充。

在儿童因异常旁路引起的阵发性室上性心动过速中，约7.4%的旁路紧邻正常传导束，为希氏束旁旁路。应用传统的射频消融可能损伤正常传导束，这种伤害不可逆转，风险极大，有可能引起房室传导阻滞并发症。面对这一类危险旁路，为避免发生房室传导阻滞并发症，儿科电生理医生常常选择放弃射频消融，导致患儿不得不承受室上性心动过速反复发作的痛苦。



依据冷冻消融对组织损伤的特点，可有效避免对正常传导组织的永久损伤，用于消融希氏束旁旁路相对安全有效。2014年1月，冷冻消融设备正式获批进入我国。为解除患儿的痛苦，心脏中心小儿科李小梅教授带领团队克服种种困难，于2014年4月，成功完成了国内首例冷冻消融术治疗小儿心律失常。这是一例希氏束旁旁路患儿，曾在外院先后两次接受传统的射频消融未获成功，持续发作心动过速。

2020年7月21日，李小梅教授团队运用冷冻消融术治疗儿童希氏束旁旁路成功突破100例，在儿童冷冻消融领域达到新高峰，成功率达到88%，没有发生永久房室传导阻滞并发症。李小梅教授团队既是国内运用冷冻消融治疗小儿心律失常的先驱，也率先树立了此种治疗方法的技术规范，先后发表相关报道和研究3篇，为广大危险旁路的室上速患儿提供了安全有效的治疗方法。

经过多年耕耘，我院心脏中心小儿科李小梅教授团队拥有严谨的诊治流程、高超的手术技术和贴心的护理服务。期待李小梅教授团队再创新高，继续引领全国，造福更多患儿！

□心脏中心一病房 江河

大拇指上显功夫

——心脏内科实施首例经远端桡动脉行冠脉造影术

近日，心脏内科在主任苗立夫带领下，首次为患者顺利实施经远端桡动脉(大拇指鼻烟壶区)冠脉造影术，并通过无线冠状动脉血流储备分数(FFR)判断，患者为冠脉临界病变，不需要植入支架。

远端桡动脉穿刺技术是近年发展起来的新兴技术，其穿刺点由传统的手腕部变为大拇指根部。此处远端桡动脉相对粗大固定，且位于拇指动脉近心端，即使出现桡动脉闭塞并发症，也不会影响拇指供血，具有较高的安全性。与传统桡动脉穿刺相比，能够减少患者大出血的并发症，增加患者舒适度，减少前臂附近桡动脉闭塞风险，术后恢复更快。

患者是一位老年男性，此前做过冠脉支架植入术，有高血压、糖尿病、高脂血症等病史。患者因憋气入住我院，结合患者病史、症状、体征及相关辅助检查，考虑患者为不稳定型心绞痛，采取远端桡动脉路径实施冠脉造影术提示，前降支狭窄约70%，属于临界病变。患者心绞痛症状不典型，为明确是否需要植入支架，达到精准治疗目的，苗立夫带领团队应用最先进的FFR进行测定。FFR是指在冠状动脉存在狭窄病变的情况下，该血管所供心肌区域能获得的最大血流与同一区域在正常情况下理论上所能获得的最大血流比。目前多数研究建议，比值小于0.75即考虑冠脉功能障碍，为支架植入指征。测得患者FFR为0.89，冠脉内给予硝酸甘油，静脉内注射ATP后，测得患者FFR为0.86，不考虑植入支架。苗立夫团队建议患者平稳心态，同时调整药物治疗，患者遵医嘱调节一段时间后，未再出现憋气症状。

随着社会发展和生活水平的提高，冠心病已成为致死、致残的主要心脏病之一，但科技发展和医疗技术的不断提高也使冠心病的诊断方法日趋成熟。冠状动脉造影(CAG)是诊断冠心病的标准之一，入路起初由股动脉路径、桡动脉路径，到现在的远端桡动脉路径，逐步趋于创伤小、痛苦少、并发症轻的微创介入，也是介入医生孜孜不倦追求的目标。近年来，冠心病人群越来越庞大，远端桡动脉穿刺技术可提高动脉入路通畅率，有很高的临床应用价值。此外，无线FFR技术的应用，可帮助医生精准判断病情，让手术操作更加便捷。

我院心脏内科将不断推动冠心病精准介入治疗新技术的发展，造福广大冠心病患者！

□心脏中心三病房 王伟 崔永亮

麻醉科成功为晚期肿瘤患者实施静脉输液港植入手术

近日，麻醉科成功为一位晚期肿瘤患者实施了静脉输液港植入手术。

患者是一位60岁的女性，术前被诊断为胃恶性肿瘤多发转移，伴有恶性的腹腔积液。由于疾病的消耗，患者极度消瘦，身高161cm，体重不到50kg。患者经常需要化疗治疗和静脉输液，每次入院都要进行深静脉穿刺，血管条件越来越差，患者还要承受反复穿刺带来的痛苦。根据患者的治疗状况，为了选择最优的静脉通路，消化内科副主任刘秀青决定让患者接受输液港植入术。

手术由麻醉科副主任医师杨永涛和庞晓林配合完成。因为患者体质较弱且伴有腹水，平躺时间不宜过长，两位医生应用超声评估患者血管状况后，在X线引导下快速完成输液港的植入手术，手术过程顺利，仅用时50分钟，患者生命体征平稳安全返回病房。此后患者无论是输液、化疗、抽血都可以通过输液港实现，再也不用承受反复穿刺的痛苦。输液港没有任何裸露在身体外面的部分，不影响患者的日常生活，给患者带来了更多的自信和便捷，患者及家属对这项技术赞不绝口。

完全植入式静脉给药装置也称作输液港，是一种长期中心静脉输液通路，主要用于癌症患者细胞毒性或刺激性抗肿瘤药物静脉输注和静脉营养治疗等。输液港的使用明显提高了静脉通路的安全性，减少了反复穿刺带来的痛苦。输液港完全置于皮下且可长期保留，体外无任何裸露部分，减少导管维护频率(每月仅1次)，使局部和全身感染率低。此外，输液港携带方便、美观，显著提高了患者的生活质量。输液港的临床使用日益广泛，明显优于其他长期静脉通路，是肿瘤患者的最佳选择。

麻醉科开展输液港植入手术已多年，拥有丰富的临床经验，且与全院内外科开展多学科合作，为患者提供最优质的静脉通路服务。

□麻醉科 庞晓林

青藏高原的最美“逆行”



8月1日星期六，比起以往的周末，这个周末显得格外热闹，因为有“小客人”远道而来。心脏外科的医生和心脏中心二病房的护士们早早来到病房忙碌着，准备迎接来自青海玉树的20名先心病小患者、27名随行家属以及两位领队。

为贯彻落实清华大学医疗扶贫，有效缓解少数民族地区群众看病难、看病贵问题，我院发挥学科优势，聚焦先心病救治，全力参与精准扶贫，积极助力脱贫攻坚，从先心病筛查确诊、医疗救助、医务人员培训，到搭建互联网平台，创造了全方位医疗帮扶的新模式。

5月11日，由青海省玉树藏族自治州卫生健康委员会主办，中华民族团结进步协会医药卫生发展工作委员会与我院共同参与的“青海玉树儿童先天性心脏病义诊普查救治活动”在玉树州人民医院正式启动。我院心脏中心心脏外科主任李洪银、心脏中心彩超室主任医师唐秀杰等一行4人，克服高原反应、语言不通等困难，5月11日～12日，为玉树205名疑似先心病患儿进行筛查，最终确诊39名患儿。

8月1日，第一批接受治疗的20名先心病患儿在家长和随行医护人员的陪伴下，顺利到达我院。这也是2020年，我院在疫情防控常态化下迎来的第二批先心病小患者。玉树当地政府和有关部门积极配合，在疫情防控方面做了大量工作，专门派出医务人员带队赴京。我院李洪银主任及张小敏护士长带领心脏外科医护人员利用周末加班加点组织安排，与放射影像科、检验科、超声室、心电图室、临床营养科等科室和部门密切配合，为先心病患儿开设绿色通道。从派出专业医务人员接站，到井然有序安排检查；从解决患儿及家属的第一餐，到快速核酸筛查完毕安排患儿进入病房，每一个细节都是为了确保患儿顺利治疗而做好的前期准备。在等待核酸检查结果的时间里，护士们在休息处准备了热水、糖果以及生活用品，与患儿家属沟通孩子们的饮食习惯，提前指导患儿进行呼吸功能锻炼。虽然存在一定的语言障碍，但护士们亲自示范，耐心指导，患儿们都能听懂并配合。家长们双手合十放在胸前，不停地说着“谢谢！”真诚的眼神，微笑的表情，一下把医患间的距离拉近了。

在朝夕相处的这段日子里，给我们印象深刻的是男孩小才仁，他的爸爸妈妈都不太懂普通话，在手术前需要准备用物时，孩子就一句句翻译给爸爸听。他在术后表现得乐观、坚强、勇敢，每次抽血都不哭，他告诉我们：比起抽血的疼痛，他更怕不能和小伙伴们在一起玩耍。孩子大大的眼睛里闪烁着对生命的渴望，他非常乖巧懂事，有时也会问：“姐姐，我可不可以喝一点水？一小口就好了。”碰到护士休班，就听到小才仁拉着护士的手问：“紫薇姐姐和文颖姐姐怎么没来？我想她们来陪我玩！”

不到两周的时间里，20名患儿全部接受了手术治疗，且恢复顺利。

守护一个生命，就等于守护了一个完整的家庭。作为一名医护工作者，坚守生命至关重要，此次先心病救治活动是我院医务工作者的又一次最美“逆行”，病魔无情，华信有爱，用心守护——这是“华信人”一直坚守的承诺！

□心脏中心二病房 刘湘君
汪少鹤 张冠珠/文 张冠珠/摄影

爱宝宝 更要爱自己

——产后康复门诊，造福产后宝妈

产科需要面对的人群是孕妇、产妇、新生儿等弱势群体，由于处在特殊时段，这类人群普遍存在免疫力较低，因此母婴保护、疫情防控显得尤为重要。产后的患者原本因产褥期休养、哺乳等因素不愿外出，产后42天的复查时常不能按时完成，再加之疫情原因，更不愿到医院就诊。然而，产后复查是产褥期结束时的重要检查，可以了解产妇在分娩后的身体恢复情况是否正常、孕期合并症是否迁延为慢性疾病，涵盖了血尿常规、宫颈癌筛查、产褥期心理评估，以及子宫复旧、腹直肌分离、盆底功能等检测及治疗，对女性的产后身心康复具有重要意义。

为了解除产妇哺乳期不愿“出门看病”的顾虑，产科主任陈静多方奔走，在与财务处、器械设备处、医保办公室、医务处等相关科室的共同努力下，开辟出我院产后康复专用区域，并在区域内引进自助挂号机，使患者挂号、就诊、缴费、检测、治疗均在专用区域内完成，有效避免了人员流动，省去哺乳妈妈反复跑腿的麻烦。

产后康复区域环境安静，设施齐全，不忍心将宝宝留在家中的哺乳妈妈，完全可以带宝宝一同来，即可方便喂奶，又可安心复查。考虑到很多妈妈需要到我院保健科为宝宝接种预防针，为避免妈妈们反复来院，我科特将产后康复门诊的集中就诊时间调整与保健科接种时间一致，让宝妈们真正省时、省心、省力。

经过两个月的临床应用，产后康复门诊运行良好，经我院分娩的产后复查率稳步提高，甚至有外院分娩后的产妇也在多方咨询后前来就诊复查。经过个性化治疗的产妇，盆底功能复测有显著提高，阴道前后壁膨出、漏尿等症状有了明显改善，为我院产科的产后康复医疗树立了良好的口碑。

现代女性，爱宝宝，更要爱自己；妈妈好，才是全家好。

重视产后复查，“产科人”给您从孕期到产后的持久呵护。

□产科 李晨星

肉毒毒素注射治疗磨牙症

——神经内科在复杂面部异常活动治疗上迈出新步伐

磨牙症是一种上、下牙不自主咬紧、磨动的症状；磨牙症又可分为在觉醒状态和睡眠状态下。长期的磨牙症可导致咬肌肥厚、头痛、牙周病、颞下颌关节紊乱、牙齿磨损等。

8月，神经内科收治了一位因摔伤导致四肢活动障碍两个多月的老年男性患者，为其进行康复治疗。患者两个月前推轮椅辅助步行时摔倒，头颅CT提示双侧额叶脑挫裂伤、蛛网膜下腔出血，考虑是重型闭合性颅脑损伤。3天后患者出现意识障碍，复查CT提示血肿范围扩大，双侧额叶、右侧颞叶及右侧小脑半球脑挫伤，额骨骨折，双侧蛛网膜下腔出血、右侧脑室内积血。积极治疗后患者意识逐渐清晰，但言语含糊，清醒时出现不自主磨牙，双上肢及左下肢可抬离床面，右下肢可在床面平移。

患者曾患脑干梗死，有高血压、高脂血症等多种疾病，摔伤前夜入睡后磨牙；摔伤后，清醒时也出现磨牙，发出“咯吱咯吱”的声音，张口困难。基于以上表现，神经内科主要诊断老人为脑外伤恢复期，口下颌肌张力障碍。给予肢体综合训练，运动疗法促进肢体功能及肌力恢复。表面肌电图显示，患者非睡眠时出现左侧咬肌异常收缩，频率1次/秒，提示咬肌痉挛。

患者睡眠状态无磨牙症状，觉醒状态时刻不停的磨牙症状，给自己及同病房患者造成一定影响，应用肉毒毒素为患者解除病痛是很好的治疗方法。考虑这名患者病情复杂，受累肌肉多，位置较深，注射难度大，我院神经内科特邀请北京丰台右安门医院康复科崔丽华教授指导注射。在前期病例讨论中，崔丽华介绍了肉毒毒素注射在面部肌肉异常活动中的应用，我院神经内科刘亚楠医师介绍患者具体情况后，全体医师参与病例讨论，并确定最终注射方案。崔丽华和我院神经内科王丽副主任医师共同应用肌电引导，针对患者咬肌、颞肌和翼内翼部位精准注射。此次注射也标志着我院神经内科在复杂面部异常活动治疗上迈出了新的一步。

神经内科已开展A型肉毒毒素注射治疗面肌痉挛、眼睑痉挛和痉挛性斜颈等疾病。A型肉毒毒素通过抑制神经肌肉接头处乙酰胆碱的释放，使靶肌肉松弛，从而治疗磨牙症。对于局灶性或节段性肌张力障碍，或者对全身性肌张力障碍中症状特别严重的局部部位，应用肉毒毒素注射是首选治疗措施。

患者注射肉毒毒素3天后，清醒时不自主磨牙时间变短、程度减轻、磨牙声音变小、可自主张口。此次治疗效果良好，医护人员将继续密切观察老人的病情变化。

□神经内科 王丽 王晓杰

手术瘢痕太难看？美容缝合来救场





一位12岁的小朋友桡骨骨折后接受了切开复位钢板内固定术，切口愈合后瘢痕增生明显，蜈蚣一般的瘢痕给小朋友带来不小的心理压力，天气再热，孩子忍着瘙痒和疼痛也不愿穿短袖。

术后十个月，小朋友骨折愈合基本稳定，终于可以再次手术取出钢板，患儿和家属都希望能在取出钢板的同时进行美容修复手术，以摆脱瘢痕带来的困扰。我院骨科主治医师吕振邦细心了解到患儿及家属的担忧，邀请皮肤美容科副主任庄淑波会诊评估后，共同制定了详细的手术方案，术中上演了一场精彩接力。吕振邦顺利取出钢板，骨折部位愈合良好；随后由庄淑波行瘢痕切除术+美容缝合术，瘢痕疙瘩这座“小山丘”被完美移除，变成一个对合良好的细线。

经过7天的休养，小朋友终于迎来复诊拆线的日子，这次术后愈合良好，没有再次出现瘢痕增生，伤口疼痛瘙痒消失不见，增加了美观，小朋友及家长心情释然。

小朋友后期的切口会逐渐愈合，坚持外用抗瘢痕药物联合局部激素封闭治疗，一段时间后手术瘢痕会越来越不明显。如果想更进一步淡化瘢痕，还可以联合激光治疗。小朋友再也不用担心同学投来异样的目光，夏天也可以大大方方穿短袖了。

如果您也有类似困扰，欢迎来我院皮肤美容科寻求专业治疗，我们为不同疤痕增生提供个体化治疗，帮您摆脱瘢痕烦恼。

□皮肤美容科 周小程/文
皮肤美容科 庄淑波 骨科 吕振邦/摄影

普外科坚持开展晨间业务交流与学习

炎炎夏日，酷暑难耐，却挡不住普外科全体医师(包括轮转住院医师及研究生同学)的学习热情。8月17日早7:15～8:00，在普外科主任杨国山的带领下，大家在示教室围绕急性阑尾炎的诊断和治疗，结合最新指南与文献中更新的内容展开了深入的学习与讨论。

随着现代医学技术的飞速发展，治疗理念及技术推陈出新，开展治疗理念及技术分享、交流与碰撞对促进现代外科的发展必不可少。为此，每周一，普外科准时开展晨间学习分享交流会，广泛交流、集思广益，旨在为科室老师和同学们提供分享真知灼见的平台，共同为我院普外科疾病的诊治出谋划策，为广大患者提供最佳服务，提高医疗质量，保证医疗安全。

自2018年起，无论严寒酷暑，普外科全体医师在杨国山带领下，坚持每周一早7:15开始，进行英文文献学习及科室讲座。主要内容都是从临床遇到的问题出发，分析和解决问题，学习指南和文献。如今新冠肺炎疫情得到有效控制，在常态化防控形势下，普外科继续开展晨间学习，至今已经开展50余期，每次聚焦一个主题，争取把问题想清楚、弄明白，紧跟学术前沿，在科室内达成共识。

以学习促进工作水平和能力的提升，普外科全体医护人员将不断规范临床工作，提高医疗质量，更好地为广大患者提供精准安全的医疗服务。

□普外科 潘丽洁 赵力

我院党委会传达学校暑期干部会议精神 组织行风建设专题学习

8月24日下午，我院党委召开党委会，传达学校干部会议精神，组织行风建设等专项学习。会议由党委书记类延旭主持，党委委员参会。

类延旭首先组织大家学习了习近平总书记关于研究生教育工作和坚决制止餐饮浪费行为，切实培养节约习惯等重要指示精神。同时还组织大家学习了北京市卫生健康委员会《关于开展医疗行业作风建设工作专项行动》的通知内容，要求加强组织领导，积极开展宣教，做到职工知晓全覆盖，同时做好自查工作，认真落实通知精神，推动医院医德医风建设。

类延旭还传达了刚刚结束的学校干部工作会议精神，提出要按照学校干部会要求，在继续做好疫情防控的同时，积极推动医院改革，制定好“十四五”规划等，推进医院快速发展。

会议还就推进动物实验室改造、配电室改造等改善教学条件重要项目进行讨论和部署。

□党政办公室 冯遥

提高医务人员法制意识 增强抵御风险能力

——我院组织民法典专题培训

《中华人民共和国民法典》(以下简称民法典)是新中国成立以来第一部以“法典”命名的法律，是新时代我国社会主义法治建设的重大成果。

按照习近平总书记“要广泛开展民法典普法工作”的指示要求，为提高医务人员法制意识，增强抵御风险的能力，8月7日上午，我院特邀北京市朝阳区人民法院宋晓佩法官来院为医务人员进行民法典专题培训。党委书记类延旭、院党委委员及临床和职能科室负责人到会聆听并交流。

宋晓佩法官从民法典编纂的背景及历史出发，首先阐述了民法典的重大意义。民法典关系到民生的方方面面，被称为“社会生活百科全书”，在中国特色社会主义法律体系中具有重要地位。随后，宋晓佩法官为医务人员梳理了民法典七编中涉及医疗行业和医务人员的法条，以讲解案例的形式，为大家进行了生动解读和阐释。

□党政办公室 托亚

我院举办第六届青年教师教学比赛



为进一步提高青年教师教学水平，建设优秀的青年教师教学队伍，贯彻落实《清华大学关于实施青年教师教育教学培训和比赛全覆盖的决定》，帮助青年医师更好地履行教学职责，促进青年医师职业发展，提升教育理念和教学能力，同时为即将举办的清华大学第九届青年教师教学大赛选拔参赛教师，工会与科教处联合举办第六届青年教师教学比赛。

7月，工会启动第六届青年教师教学比赛各项工作，前期邀请清华大学梅赐琪教授通过荷塘雨课堂进行过赛前培训，并组织教案评审，各教研组还分组进行了初赛。

作为医院教学工作的重要组成部分，护理组首次组织参加了本届青教赛。共有43名医护人员报名参加了各组预赛，最终8名医师和2名护师脱颖而出，进入决赛。

8月20日，第六届青年教师教学比赛决赛在第一会议室举行。工会特别邀请清华大学薛芳渝教授和我院4位具有教学职务的正高职称专家一起担任专家评委；4名住院医师和1名实习护士担任学生评委，共同为教学演示环节进行现场打分。经过6个多小时的比赛，肾内科孙璐、妇产科李晨星荣获一等奖；心脏中心张冠珠、张晓雅和消化内科郭红伟荣获二等奖；超声科关勤、血管科王博涵、手术室李青、眼科崔珊珊和病理科耿德临荣获三等奖。

我院一直对青教赛工作给予高度重视和大力支持。决赛当天，副院长刘芳、纪委书记兼护理部主任陈淑苹到场观战并参加了最后的颁奖活动。

主管科教工作的刘芳副院长在赛后总结发言中介绍了近期学校启动的《附属医院人事制度改革的工作思路》。清华大学在“十四五”规划中对清华医学未来的发展目标指明了方向，未来5~10年，将实施整合式教学的人才培养方案，实现基础医学和临床教学的深度融合，推动部分学科达到世界一流水平。10年后，更多学科达到世界一流；30年后，在国内外学术领域实现引领并产生重大影响，清华医学学科整体实力跻身于世界一流水平。要实现这个目标，任重道远，在医疗、教学、科研各方面必须有雄厚的实力进行支撑。我们作为清华大学附属医院，必须医、教、研并重，要按学校要求不断提升医、教、研各方面水平。在我们的人才队伍建设中，培养既可以从事临床医疗工作，也能承担教学任务的医教岗位职工尤为重要，他们将承担清华大学医学教学工作，是未来清华医学发展的中流砥柱。目前我院的教学、科研水平与三甲医院还有一定差距，但我们要不断努力，通过提高教学水平促进医疗质量的提升。同时也要为年轻的、有讲课意愿的医师们提供更加广阔的空间，帮助他们尽快成长。希望青年医师们为医院的发展更好地贡献力量，也预祝我院选手在清华大学第九届青年教师教学比赛中取得好成绩。

□工会/文 党政办宣传组/摄影

“您亲切的话语，给了我战胜疾病的勇气！”

近日，我院收到一封来自呼吸与危重症医学科住院患者的表扬信。当患者服务中心工作人员汪海英致电来信人，代表医院向患者表达谢意的时候，老人抑制不住激动的心情，向汪海英娓娓道来她在住院时的感受……

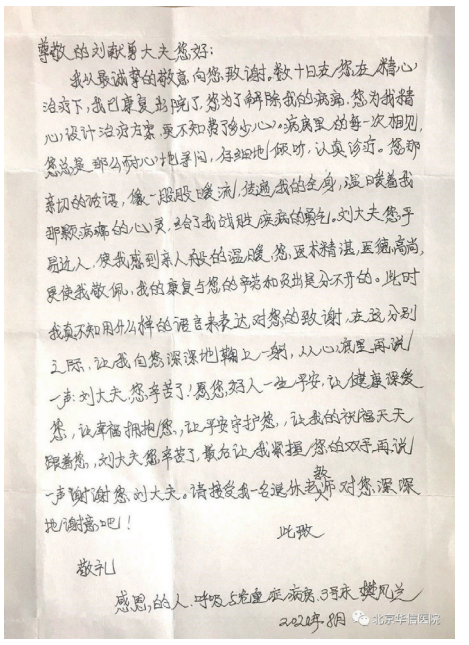
“呼吸科的小护士们个个都特别热情，说话和气，对待病人就像自家人一样。我血管条件不好，扎点滴时，护士每次都要弯着腰找好长时间的血管，看着她们这么辛苦，我心里特别过意不去。”

“我想特别感谢我的管床医生刘献勇，他认真负责，每天7点多就来查房，仔细询问我的病情。因为生病住院，我有了心理压力，刘大夫发现我情绪低落，便耐心向我解释病情，并给我做思想工作，帮我缓解心理压力。我住院期间，刘大夫将各种检查安排得妥妥当当，每次检查结果出来，没等我问，他总会第一时间告诉我，并与我详细沟通治疗方案。”

“在刘大夫和护士们的精准治疗和精心护理下，我的病情很快痊愈。出院前夕，我辗转反侧，不知该用什么更好的方式感谢他们。现在是疫情防控的特殊时期，又恰逢中国医师节，我思索再三，决定用纸笔倾诉对他们的感恩之情……”

下面，让我们跟随老人饱含真情的笔触，去了解一下刘献勇在患者眼中的样子……

□患者服务中心 汪海英


尊敬的刘献勇大夫您好：

我从最诚挚的敬意向您致谢。数十日来，您在精心治疗下，我已康复出院了。您为了解除我的病痛，您为我精心设计治疗方案，更不知费了多少心血。病房里，您的每一次细见，您总是那么耐心地寻问，仔细地倾听，认真诊治。您那亲切的话语，像一股股暖流，传遍我的全身，温暖着我那颗病痛的心灵，给了我战胜疾病的勇气。刘大夫您乎易近人，使我感到亲人般的温暖。您医术精湛，医德高尚，更使我敬佩。我的康复与您的辛苦和及出良分不开的。此时我莫不知用什么样的语言来表达对您的致谢，在这分别之际，让我向您深深地鞠上一躬，从心底里再说一声：刘大夫，您辛苦了！愿您妇人一生平安，让健康保爱您，让幸福拥抱您，让平安守护您，让我的祝福天天跟着您，刘大夫，您辛苦了，最后让我紧握您的双手再说一声谢谢您，刘大夫。请接受我一名退休老教师对您深深地感谢吧！

此致

敬礼

感恩的人 呼吸与危重症病房 3号床 樊凤芝

2020年8月

北京华信医院

责任担当 勇于奉献

——说说我们放疗科的年轻人

放疗科是一个年轻的科室，人员由医师、物理师、技师、护士组成。医生为适宜放疗患者做CT定位，勾画靶区，靶区完成后交给物理师制定计划，最后由技师实施放疗，整个过程依靠团队高度团结协作才能得以顺利完成。

物理师和技师协作完成加速器的质控任务，这是一项不容忽视的大工程，无论我们前期工作多么认真，对待患者如何仔细，如果在这一环节出现问题，极有可能出现重大医疗事故，或造成机器的重大损害。因此，当没有患者进行放疗，医生和机器都休息的时候，技师和物理师便开始了忙碌的工作，为医疗安全默默奉献着力量。



物理师堪称幕后英雄，一个物理计划的诞生，需要物理师坐在电脑前，一遍一遍地调整数据，不厌其烦地做各种改进，目的就是如何使靶区剂量达到处方剂量，最大限度地保护患者重要器官，如果不能达到理想状态，就需要与医生进行充分沟通。放疗科的物理师付春鹏是2019年刚入职的小伙子，做物理师的时间不长，但他勤奋好学，沟通能力强，能很好地领悟医生的想法。疫情期间，医生和技师都轮流休息，但物理师只有一个人，小付从来没有怨言，每天坚持坐地铁上下班。经过半年多的努力，小付已经成长为熟练的物理师，经常因患者病情紧急，加班超额完成任务，目前还担负一部分科研工作。

物理计划完毕，经过验证后传输到加速器，技师需要给患者精确摆位，做锥形束CT(CBCT)，调整毫米级的摆位误差，然后实施放疗。一天又一天，技师不断地重复着看似繁琐而枯燥的动作，但绝不能有半点闪失。此外，技师还肩负重要的质控工作，即机器的日检、周检、月检、年检以及计划的验证工作，每一项检查都需要熟练地操作各种质控仪器，还有严格的要求和详细的记录。在机器报错或出现故障的时候，工程师到场后技师及物理师全程陪同，一是更好地学习机器的原理和性能，二是慢慢积累机器的维护经验。我们的技师有徐智、陈珊珊、白雲昇，还有刚刚入职的李景喆。徐智年龄最大，工作时间最长，经常照顾大家，颇有“老大哥”风范，他负责加速器管理；珊珊认真仔细，做事专注，负责CT管理；小白最年轻，任劳任怨，住在医院宿舍，随叫随到；新入职的技师小李在我科工作较为繁忙的时候加入了我们，成为科里的得力帮手。

这样一群充满活力的年轻人，经常加班加点工作，有时忙到凌晨，干脆就住在科里，第二天照样坚持工作。物理师和技师有很多工作交叉，他们从来不推诿，都抢着多做一些，为科室分担。他们每个人都有着强烈的责任感，每遇到一个技术难题，或机器出现故障，大家坐在一起想办法，各抒己见。

看着他们年轻而充满朝气的脸庞，看到这些年轻人如此有干劲，我总会被他们对待工作的热情而感染。放疗科为肿瘤患者治疗的机器不再是冷冰冰的，因为有这群年轻人赋予它新的生命和温度！

□放疗科 张瑞萍 文/摄影

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