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

弘扬抗疫精神
护佑人民健康

第 238 期
2020 年 10 月 16 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

张维燕、曹亚坡和方群获“北京市抗击新冠肺炎疫情先进个人”荣誉称号

为大力弘扬在抗击新冠肺炎疫情中形成的伟大精神，广泛凝聚众志成城、共克时艰的强大正能量，中共北京市委决定，参照国家级表彰做法，以市委、市政府名义表彰一批在新冠肺炎疫情防控斗争中涌现出的先进个人和先进集体，以市委名义表彰一批北京市优秀共产党员和先进基层党组织。



9月29日上午，北京市抗击新冠肺炎疫情表彰大会在北京会议中心隆重举行，我院感染科主任张维燕、感染管理处主任曹亚坡和感染科护士长方群获“北京市抗击新冠肺炎疫情先进个人”荣誉称号。

□党政办宣传组 王小磊

凝心聚力　奋发图强　努力推动医院发展迈上新台阶

——工会举办2020年工会干部及职工代表培训班

9月11日下午，工会举办了2020年工会干部及职工代表培训班。本次培训采取线上线下结合的方式进行，100余名职工代表、工会干部参加了培训。

培训班上，张明奎院长作了《2019年院务公开报告》，对医院2019年的运行情况、医疗服务体系建设、人才培养、医院管理、财务情况、党风廉政等主要工作进行了全面汇报。同时，对2020年医院工作，特别是疫情防控工作进行了简要总结。回顾2020年抗击疫情的8个月，张明奎对医院各项业务指标进行了详细分析，并指出，面对新冠肺炎疫情全院职工齐心协力、舍身忘我、顾全大局，以高度的热情积极投入到疫情防控工作中，为实现医务人员和住院患者两个“零感染”目标做出贡献。结合清华大学以人才培养为核心、明确组织架构的医学发展规划的建设目标，张明奎对医院发展规划的制定进行了深入解读，并对今年后4个月的工作提出要求和希望。他强调，我们要建设以人才培养、学科特色鲜明、教学研究型为一体的综合医院。希望按照清华大学医学发展规划的建设目标，附属医院要以培养具有高度人文情怀的顶尖医师科学家为根本任务，推动医学研究与健康科技发展，为健康中国做出贡献。医院要全面提升服务质量，提高核心竞争力和科研教学工作能力，争取申请成为国际化教学基地，调动更多职工参与科研的积极性，进一步打造凝心聚力的医院文化。同时医院将在确保施工安全的前提下，遵循高计划、高标准、高质量的原则，加快新内科楼的建设，推进日间病房、动物实验室、临床技能培训中心、PET-CT、CCU、导管室改造等配套设施的建设。他号召广大干部职工携起手来，以崭新的精神风貌和昂扬的斗志，为医院发展再立新功。

党委书记类延旭以《发扬抗疫精神 加快医院发展》为题进行党课培训。他指出，这次新冠肺炎疫情，是新中国成立以来传播速度最快、感染范围最广、防控难度最大的一次重大突发公共卫生事件。党中央高度重视，全国动员、全员参与、全国一盘棋，充分体现了中国特色社会主义道路、理论、制度、文化的显著优势。我院党员、群众顾全大局，勇于奉献，在疫情防控战场取得满意成绩，上交了一份合格答卷。他强调，面对清华医学学科建设的发展要求和我院改革的目标任务，全院职工必须团结一心，弘扬抗疫精神，坚持疫情防控不放松，认真做好医院中长期和“十四五”规划的制定；医疗运营提质量，学科建设补短板，基础建设加把劲，努力推动医院发展迈上新台阶，续写新时代中国特色社会主义事业的新辉煌。

心脏中心党支部书记王廉一以《激流沧海 万水朝东--疫情中的家国》为题的党课内容中，通过大量图片展示、详实的数据分析及经济视角为大家讲解了在疫情期间，全中国人民在党的领导下，以最快速度、最高效率全方位应对，有效控制住疫情，恢复社会运行，体现了中国特色社会主义制度的家国情怀及民族凝聚力！

工会主席蒋立红在总结中讲到，本次培训班充分体现了院领导对职工代表及工会工作的支持和重视，报告中也对医院面临的附属医院改革和职工队伍改革提出了设想和规划，对近期医院的主要工作提出了明确的目标任务。今天的培训班邀请类延旭书记和王廉一主任给大家讲党课，是统一思想，凝聚共识，加强职工思想教育的一个重要举措，也是对落实2019年巡查整改工作的推进。希望所有干部、职工代表明确目标，担当作为，把周围群众团结凝聚起来，听党话、跟党走，把咱们的医院建设得更好！

□工会 胡亚娟

弘扬伟大抗疫精神 推动医院建设发展

——党委举行理论学习中心组学习



9月28日，党委举行理论学习中心组学习，领导班子成员、党委委员参加，党委书记类延旭主持。

会上，党委书记类延旭组织学习习近平总书记在全国抗击新冠肺炎疫情表彰大会上的讲话、《中共清华大学委员会关于弘扬伟大抗疫精神 表彰学习身边榜样的决定》。类延旭指出，习近平总书记在讲话中充分肯定了我国抗击新冠肺炎疫情斗争取得的重大战略成果，全面回顾了抗疫斗争的不平凡历程，深刻概括了伟大抗疫精神，全面阐述了抗疫斗争取得的重要启示，对进一步做好疫情防控和经济社会工作提出了明确要求。我们一方面要以总书记重要讲话精神为指引，以我校抗疫先进典型为榜样，切实增强责任感、使命感和紧迫感，扎实做好各项工作，积极推进学校改革发展和“双一流”建设，以优异成绩迎接建党100周年和建校110周年；另一方面要广泛宣传抗疫工作中先进典型的突出事迹，并与医疗行风建设相结合，凝聚克服艰难险阻、助推医院发展的强大动力。

院长张明奎指出，抗击新冠肺炎疫情以来，我院广大职工顾全大局、同舟共济、不畏艰险、雷厉风行，体现出浓烈的家国情怀和爱国精神，实现了住院患者和医务人员两个“零感染”目标。今后要继续大力宣传弘扬优秀典型特别是一线抗疫事迹，把抗疫精神转化成医院前进的不竭动力，推动医院不断向更高层次发展。接着，与会人员依次进行发言，纷纷表示要继续弘扬伟大抗疫精神，落实学校和医院各项部署，千方百计恢复医院正常医疗秩序，奋力把失去的时间抢回来、把疫情造成的损失补回来，推动医院健康发展。

会上还学习传达了习近平总书记在教育文化卫生体育领域专家代表座谈会上的讲话、国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见、学校党委书记会议精神、中秋国庆期间卫生应急管理工作以及落实“八项规定”精神、紧盯“四风”问题相关要求等重要内容。

□党政办公室 李绍飞

云南省大理州南涧县吉向阳书记一行来我院进行交流座谈

9月25日下午，云南省大理州南涧彝族自治县吉向阳书记一行14人，在清华大学对口支援办公室副主任朱涛的陪同下，到我院进行交流座谈。我院党委书记类延旭、院长张明奎和副院长张东亚与远道而来的客人进行了友好的交流座谈。

类延旭首先对南涧县党委书记吉向阳一行的到来表示欢迎，并表示双方多年精诚合作效果显著，今年是脱贫攻坚收官之年，我们医院一定会继续发挥资源优势，通过多种方式、途径，进一步提升巩固健康扶贫效果。吉向阳代表南涧县党政领导班子对我院多年来对南涧县医疗卫生事业的大力支持和无私帮扶表示感谢。并表示，南涧县在清华大学全方位帮扶下已提前一年实现了脱贫摘帽。南涧县卫健局局长李继生随后汇报了南涧县的医疗卫生工作情况和近几年日新月异的发展变化。

张明奎在座谈中重点介绍了清华大学医学发展规划，以培养具有高度人文情怀的顶尖医师科学家和学术型医师为根本任务，坚持改革创新，构建清华医学教育新体系，探索附属医院建设新途径。他指出，我院积极响应学校提出的建设“中国特色现代化大学的附属医院”号召，结合学校的改革总体思路，在人才培养、管理机制等方面进行了有益尝试和创新工作。张明奎勉励我院和南涧县的医务人员一道相互学习，在已有坚实的合作帮扶基础上继续加强合作与交流，在科室建设、人员培养、远程教育、远程会诊等方面开展更多工作。

张东亚表示，我院在南涧县各级领导的支持下，救助贫困家庭先心病患儿的医疗帮扶项目源于南涧、成于大理、走向全国，切实解决了贫困家庭看病难和看病贵问题。在此过程中，南涧县各级领导表现出来的为民做事的情怀与担当精神，让我院医疗团队深受感动。我院始终为南涧县医务工作者敞开大门，欢迎同仁们前来学习进修，为当地打造一支“带不走”的医疗队伍。

双方还就在创建二级甲等南涧县妇幼保健院、高危孕产妇救治中心、高危新生儿救治中心等工作中遇到的问题与困难进行交流探讨。双方表示，将针对南涧县医院儿科、妇产科、心内科、综合ICU等科室的人员培训、科室建设、学术交流等开展全方位合作。

参加座谈会的还有南涧县组织部长、副县长，以及扶贫办、教体局、工信科技局、农业农村局等多个单位负责人。我院党政办公室、对外合作与发展办公室、宣传部门负责人以及部分临床科室负责人共同参加了座谈会。

□对外合作与发展办公室

胸痛的原因竟是它

——心脏中心成功救治罕见成人冠状动脉瘤伴严重钙化患者

今年31岁的王女士平素身体健康，但最近一年她感觉体力明显不如以前，少量活动后就会胸闷憋气，有时还有胸痛，休息一会儿就好了。这是典型的劳力型心绞痛的表现！难道她得了冠心病？但王女士还非常年轻，再加上雌激素对血管的保护作用，得冠心病的可能性非常小。



那究竟是什么原因呢？由于这种不舒服的感觉反复出现，王女士到当地医院检查，结果大吃一惊：心脏的血管上有两个1元硬币大小的钙化病灶，就像两块小石头一样。钙化的病灶严重侵袭了冠状动脉，造成冠状动脉严重狭窄，并伴有多发血栓形成。这两块石头样的病灶分别长在冠状动脉左主干远端和右冠状动脉主干，由于病灶阻塞了冠状动脉血流，造成心脏严重缺血，她胸闷的症状由此而来。不同于冠状动脉粥样硬化性心脏病(俗称冠心病)，王女士患上的疾病叫做冠状动脉瘤，病因可能和先天发育或者后天的血管炎等疾病有一定相关性，临床上比较罕见。如果把正常人的冠状动脉比作河流的话，王女士的冠状动脉瘤就是阻遏河流的“高山”。正因如此，心脏的血流严重减少，引发心肌缺血，心功能下降，导致她活动耐量下降。同时，由于病变都在冠状动脉主干位置，如果瘤体内的血栓脱落，就会造成冠状动脉栓塞，引起大面积心肌梗死，甚至猝死。同时出现两个体积较大的冠状动脉瘤的病例，不仅国内罕有，国际上相关的报道也十分少见。

由于当地医院在治疗方面没有相关经验，便建议患者到我院请院长张明奎进行治疗。了解患者情况后，张明奎迅速组织心脏中心的相关医务人员讨论病例，并拟定诊疗方案。由于患者冠状动脉瘤体钙化严重，冠状动脉几近完全闭塞，无法行冠状动脉成形术，冠脉搭桥术成为唯一选择。常用的桥血管材料都是自身血管，分两种：动脉桥血管和静脉桥血管。静脉桥血管获取和吻合难度小，但远期效果稍差；而动脉桥血管的获取和吻合难度比较大，稍有不慎就会发生痉挛或者夹层，导致桥血管作废，但动脉桥血管远期效果明显好于静脉桥血管。考虑到患者年纪尚轻，在桥血管的选择上采用了全动脉化的方式，为患者远期心脏功能以及生活质量提供了强有力的保障。

完善所有术前准备后，7月1日，手术团队按照原定方案进行手术，桥血管跨过阻塞患者冠状动脉的“高山”，将血流引入远端正常的冠状动脉，让心肌得到充足的血液滋养。在张明奎精细的手术技巧和团队的默契配合下，整个手术过程十分顺利。经过监护室对王女士循环呼吸功能的调整和一系列悉心治疗，患者得以顺利恢复。术后第3天，王女士就能下床活动，且活动时不仅没有了术前的胸闷症状，而且真正甩掉了心里的包袱。一周后，患者顺利康复出院。每位参与救治的医护人员都格外欣慰。

我院心脏中心年手术量中约三分之一为疑难复杂病例，以吴清玉教授和张明奎院长为核心的心脏中心治疗团队积极进取，攻坚克难，不断创造一个又一个生命奇迹。

□心脏中心三病房 孙鹤/文
党政办宣传组/摄影

不就“抻”了一下吗，咋还差点没命了？

日常中人们经常会抻到脖子或者腰，虽然会感到疼痛，但通常忍忍就过去了。但张先生回忆起那天的情况，依旧感到后怕。

9月3日晚，张先生下班回到家有点累，瘫在沙发上看电视。休息了差不多了，他两手一撑准备起来洗漱，可这一撑却让他感觉到后背突然抻着了。他赶紧躺下想休息，可翻来覆去无论什么姿势都感到难受。

没两年就到“知天命”年纪的张先生，近两年得了高血压，但服用降压药不规律，感觉不舒服了，或者测量血压高了才吃。这种不好好控制血压的行为，悄无声息地提高了心脑血管疾病的风险。张先生先测量血压结果并不高，但张先生的疼痛仍未缓解，他妻子赶紧拨打了急救120。张先生先是去了离家最近的医院，做了一些检查，不是心梗，但无法缓解的疼痛，让他选择转到我院就诊。到我院完善检查后，急诊科的医生告诉他家人：患者病情危重，随时有生命危险。这是怎么回事呢？

首先，患者发病突然，疼痛一开始即到达顶点，没有加重也没有缓解；疼痛位置在后背，且有撕裂感；其次，有高血压病史，且不规律服药。上述这些特征都指向了一种最致命的疾病——主动脉夹层。急诊科的医生立即带患者做增强CT，很快被确诊，住到我院血管外科，并及时进行了手术治疗。

主动脉夹层是啥疾病呢？简单来说，主动脉夹层是血管里面破了，主动脉是直接连接心脏的血管，巨大的压力不仅会使血液流到破了的口里，还会把血管的内皮“撕开”。主动脉夹层发病即刻死亡率3%,48小时内死亡率37%～50%，1周时死亡率60%～70%。

术后张先生恢复很好。通过此病例也跟高血压患者提个醒，一定要规律服用降压药。如出现突发的胸、背疼痛要及时就医，必要时一定要拨打急救电话，切勿自行就医。

□急诊科 徐海军

一“架”飞撑上下 “天堑”变通途

——心脏小儿科通力协作攻克难关

又到了11岁的患儿小闫到我院复查的日子。

11年前，仅1个月的小闫因被诊断为室间隔缺损(嵴下型室缺10mm)、房间隔缺损、粗大动脉导管未闭(直径10mm)、重度肺动脉高压到我院接受室缺修补+房缺修补+动脉导管未闭结扎术，手术很成功。但术后却出现三度房室传导阻滞，不能像正常心脏那样有节律地跳动，因此安装了心外膜永久起搏器。术后患儿每年都来李小梅主任门诊复查，因为彼此相熟，每次复查就像老朋友相互探望，诊室里总是充满欢声笑语。但这次李小梅主任拿到小闫的检查报告时却满脸严肃，起搏器程控结果提示起搏功能不良，心率仅有30～40次/分，心室电极阻抗明显升高，输出电压提升至5V，不能起搏，考虑心室电极故障。心脏彩超提示左室增厚、全心扩大，主动脉弓缩窄，最窄处直径7mm，狭窄处压差82mmHg。患儿的心脏节律和结构同时出现新问题，让治疗方案选择非常棘手。

针对小闫的病情，李小梅主任召集全科进行了讨论：患儿出现全心扩大，考虑与起搏器电极故障有关，但也不能排除与主动脉弓缩窄导致的左室后负荷增加有关，应尽可能同时解决这两个问题，改善心功能同时改善患儿生活质量。起搏电极故障必须更换，但超声提示双侧上腔静脉，实施心内膜起搏器植入血管入路选择受限，而且患儿既往有室缺修补术病史，右室心内膜电极植入局部阈值可能比较高，因此植入左房左室心外膜双腔起搏器成为首选。陈国良副主任医师及靳永强主治医师认为患儿主动脉弓重度狭窄，手术指征明确，但患儿狭窄部位形成的侧枝较多，实施外科手术出血较多，围术期风险大。此患儿缩窄的部位局限且未累及头臂血管，是主动脉支架植入的最佳适应症，操作创伤小、恢复快，而且可以反复扩张，可避免外科手术相关的出血及再狭窄风险。经过讨论，李小梅最终确定了治疗方案，首先通过外科手术植入心外膜双腔起搏器，待患儿恢复后植入主动脉支架。与患儿妈妈说明治疗方案并要求签字时，家长没有过多担忧和犹豫，她表示孩子从出生就在这里看病，来这里给孩子治疗很放心，相信李主任给孩子选择的治疗方案肯定是最理想的，相信孩子肯定会恢复健康！

手术当天，术前患儿血压飙升至200mmHg，经过仔细调整后血压才趋于稳定。靳永强成功为其植入心外膜双腔起搏器，术后起搏电压及阈值均正常，术后复查超声提示左室内径由入院时的55mm降至50mm，射血分数由55%升至60%，术后患儿的活动量较入院时明显改善。经过几天的恢复，6月16日，陈国良为患儿植入主动脉支架，术中发现主动脉弓最窄处直径仅有4mm，头臂血管在狭窄处周围形成多发侧枝，部分形成血管团。支架将狭窄部位扩张至18mm，与同龄人直径相似，术后上下肢血压无压差，术后第二天患儿就可以下床活动。再次复查超声左室内径由50mm降至45mm，左室稍厚，支架处流速无明显增快。微创手术创伤小，恢复快，术后第3天患儿就办理了出院手续。

心脏中心一病房是一个集儿童领域心脏电生理、心外科及先心病介入为一体的综合性诊疗科室，在吴清玉及李小梅教授的带领下，秉持不放弃任何希望，尽最大努力给孩子创造生存机会的理念，通过内外科相结合的工作模式，尽可能降低手术风险，减少痛苦，使治疗最优化，为一个又一个患儿家庭排忧解难，创造了一个又一个生命奇迹。

□心脏中心一病房 江河 陈国良

普外科成功为高龄高风险结肠癌患者完成手术治疗

近日，普外科收治了一名80岁高龄的结肠癌合并肠梗阻的患者。老人因食欲不振加重伴恶心、呕吐、肠梗阻入院，腹部CT提示结肠肝曲占位，考虑结肠癌(T3N2)。由于患者同时存在冠脉三支病变(左冠前降支及回旋支中－重度狭窄，右冠主干局限性轻－中度狭窄)、右侧股骨颈骨折(右下肢活动受限)、肾功能不全、中度贫血(HGB 71g/L)、2型糖尿病，且入院时已多日未进食，体质虚弱，手术风险极大。

术前，普外科主任杨国山、副主任赵力带领结直肠专业团队认真分析病情，评估患者情况，制定了详尽的手术方案及术后康复方案，并多次组织MDT多学科专家进行会诊，9月9日，为患者在全麻下实施了腹腔镜下右半结肠癌扩大根治性切除手术。术中见腹腔粘连严重，横结肠肝曲癌，局部扭曲成团，直径5cm伴管腔狭窄。在麻醉科医生的配合下，手术历经3个多小时顺利结束，患者出血不到100ml。术后，主管医生潘丽洁、侯丁丁时刻关注病情，与护士长张亚侠带领的护理团队默契合作，以快速康复外科理念(ERAS)为指导，制定出周密的饮食、活动等计划，帮助老人加快康复。

在医护人员精心治疗和护理下，患者恢复顺利，无任何手术相关并发症，于术后第8天康复出院。出院时老人与科主任及主管医师合影留念，他拉着医护人员的手，激动地说：“太感谢普外科的医生护士们了！”患者以质朴的语言、真诚的行为表达了他对普外科医护人员精湛医术、良好医德、温馨服务的感激之情。

□普外科 潘丽洁/文
张亚侠/摄影



精准手术有“慧眼”

——神经内镜引领微创神经外科新时代

近日，我院神经外科在中国神经内镜泰斗、北京天坛医院张亚卓教授的支持下，成功完成神经内镜经鼻微创颅内囊肿切除手术。整台手术仅历时1小时20分，术中出血量极少，彻底切除患者病变。患者术后当天鼻腔通气顺畅，次日即可下床自由活动，第3天康复出院。该手术的顺利开展和患者的迅速康复，标志我院神经外科开启了“微创神经外科”的崭新时代。

患者李女士现年56岁，家住黑龙江省，原本身体健康，但3年前右眼开始反复出现重影，同时有眼睑下垂、眼球活动受限、视力下降的症状。李女士当时在所在地以眼病治疗，未见好转，后辗转到北京某医院检查时发现：颅内右侧鞍旁眶尖存在一蚕豆大小的囊肿。这种情况常规处理方式就是接受开颅手术，但会造成较大创伤和严重并发症的风险。后经人推荐，患者联系到我院神经外科，找到引进人才副主任医师应建有博士，希望可以通过安全的神经内镜微创手术进行治疗。

以解患者之危为己任，应建有热情回应了患者的请求，并第一时间协同所在的神经外科团队共同商讨治疗事宜。为全面掌握疾患病变情况，在医院影像科的支持下，运用先进的多模态影像融合技术，整合患者头颅CT、磁共振及血管图像信息，直观地呈现囊肿与血管、周围神经及骨质关系。神经外科团队认真进行了神经内镜经鼻手术安全切除的可行性分析，并制定出周密的手术实施方案。

此次手术得到了中国神经内镜泰斗、北京天坛医院张亚卓教授的鼎力支持，完全参照天坛医院神经内镜手术的标准进行准备。除了依托我院原有的先进设备，器械设备处还高效引进了目前



最先进的高清神经内镜、气动臂及相关手术用品，为神经内镜手术的顺利实施提供了必要保障。

经神经外科医护团队的精心备战，在麻醉科和手术室团队密切配合下，神经内镜经鼻手术按照既定方案展开，术中谨慎避开颈内动脉、囊肿锁定、释放囊液、柔性剥离囊肿包膜、病变切除……手术获得圆满成功，患者李女士的脑部疾患得到彻底解决。

应建有介绍，作为微创神经外科的突出代表，神经内镜技术给神经外科医生装上了一双“慧眼”。对于颅内手术，神经内镜可以做到多角度、全方位抵近观察病变，极大提高了后续操作的精准性和安全性，从而最大限度地降低对脑组织的损伤。

在院领导的倾力支持和指导下，我院神经外科团队在主任冯国余的带领下，将始终秉承“微创、安全”的理念，齐心协力，以精湛的技术为广大患者提供优质的服务，同时切实解决人民群众“看病难、看病贵”问题。

□神经外科

一波三折终成功

——耳鼻喉科齐心协力救治鱼刺卡喉的高龄老人

在一个忙碌的周一上午，我院耳鼻喉科接诊了一位坐轮椅的88岁高龄老人。她患有高血压、糖尿病，因冠心病合并心功能不全做过起搏器植入术，还发生过脑梗。陪伴她的家属告诉医生，老人昨夜吃鱼后卡刺，今晨去外院就诊未取出，被推荐来我院治疗。

通过多功能纤维鼻咽喉镜，见患者喉咽后壁近会厌根部扎入一根鱼刺，鱼刺较粗，喉镜内置异物钳不能夹持住鱼刺。这种情况下，耳鼻喉科通常会选择纤维喉镜辅助，经口喉异物钳取刺，但此方法对患者配合度要求极高，我们多次尝试及安抚患者，老人仍难以配合。一筹莫展之际，李蕾副主任医师随即向麻醉科借用可视喉镜，此方法可隐约暴露鱼刺，但用喉异物钳钳夹时感到阻力较大，为避免造成喉咽部损伤及大出血，此方法也只能作罢。

时间一分一秒过去，老人由于长时间未进食水，身体较为虚弱，李蕾决定先安排患者转入急诊科补液治疗，再通过全麻食道镜取出鱼刺。此方法常规用于取出食道内异物，全麻后操作无需患者配合，可以很好地暴露喉咽部，有固定的操作空间。李蕾一边安排为患者补液，一边联系手术室。因现在处于新冠肺炎疫情防控的特殊时期，凡是进入手术室的患者需完善核酸检测，结果次日才可取。如果继续等待，老人不但需要继续禁食水，还要承担局部血肿、感染等风险，如果鱼刺脱落后吞咽入食道，极有可能形成食道异物，并发食道穿孔、甚至损伤周围大动脉，更加危险。李蕾立即向主任高云海汇报患者情况，高云海当机立断，决定在门诊局麻食道镜下取异物。这对术者要求极高，需快速判断异物位置并找到合适的角度迅速将异物取出，避免伤及邻近组织。术式还要求患者颈部保持后伸，并控制呕吐反应。老人不但有颈椎僵直，还有脊柱后凸，并且身体虚弱，患者面临风险，我们也面临巨大的挑战。

一切准备就绪后，耳鼻喉科医护人员就位，帮助患者摆好体位，准备好食道异物钳及吸引器，站在高云海身边辅助，大家迎难而上，“战役”打响！在全科医护人员的配合下，高云海下入食道镜－吸出分泌物－下异物钳取出鱼刺的动作一气呵成，用时不到30秒，医护人员悬着的心，终于放下了。通过耳鼻喉科医护人员的努力，为老人免去了继续等待的痛苦和全麻的风险，节省了治疗费用。此时大家的喜悦溢于言表，家属连声道谢。

经历过这一惊险的救治，我深刻体会到一名好医生不仅需要技术，更需要有同理心、责任心，能设身处地为患者着想。在一个团队中，大家要有合作精神，遇事不逃避、不推脱，劲儿往一处使，共同完成好工作，解除患者病痛，彰显医者担当。

□耳鼻咽喉科 郭亿超

胸外科微创手术治疗复杂肺癌患者

63岁的沈阿姨因左侧偏身麻木反复发作，在神经内科就诊，住院前进行胸部CT检查，发现左肺下叶结节。患者两年前脑出血，脑动脉瘤栓塞手术治疗，29年前因车祸致左侧肋骨骨折，在外院做肋骨骨折固定手术。入院后经神经内科治疗，偏身麻木好转，胸外科会诊后讨论，考虑沈阿姨左肺下叶结节为肺癌，建议手术。但考虑29年前患者有左侧肋骨骨折手术史，肺癌手术难度和风险较大，遂转到胸外科继续治疗。

转入胸外科后，需先做两方面的评估，即判断沈阿姨肺癌是否存在转移和能否耐受手术。幸运的是，没有转移迹象，手术指征明确，手术治疗可行。但是，沈阿姨肺功能检查结果提示其肺功能差，结合她间断喘息明显，肺部听诊可听到啰音，请呼吸科会诊，考虑存在支气管哮喘，给予雾化和口服药治疗后，呼吸功能改善不理想，仍无法手术。胸外科主任医师魏慎海经过仔细观察，亲自陪患者爬3层楼梯，并测试患者爬楼前后血氧变化，考虑患者可耐受手术。我们陪同患者再次做肺功能检查，仔细观察整个过程中患者的身体变化，在她到达肺功能检查室检查前，听诊双肺存在啰音，很可能是检查时哮喘发作，检查前爬楼3层，可能是诱发因素。于是，我们再次调整治疗方案，加用抗炎、平喘药物，并继续支气管哮喘相关治疗，经过4天的调整，再次行肺功能检查，且检查前先让患者休息一会儿，最终检查结果提示，可耐受手术治疗。

经过一系列的治疗与评估，沈阿姨终于摆脱了无法手术的阴云，但接下来仍要面临很多不确定性。手术前，胸外科医生经仔细讨论，考虑患者肺结节位置较深，且其密度偏实性，浸润性肺癌可能大，应直接行肺叶切除术，根据术中冰冻结果决定是否行淋巴结清扫术。但因沈阿姨既往肋骨骨折手术，胸腔内很可能存在粘连，手术操作难度相对大，微创手术有可能转为开胸手术。手术前详细向患者家属交代手术风险，家属表示理解。

手术中，我们先沿原肋骨骨折手术切口做长约4cm切口，进胸后见手术切口周围广泛致密粘连，试图在胸腔镜引导下分离粘连，难度很大，于是延长切口至长约8cm，仔细松解胸腔内粘连。

好不容易松解了胸腔内粘连，仔细观察沈阿姨左肺整体情况，困难再次摆在我们眼前：患者肺裂未发育，左肺上叶和下叶为一整体，正常情况下，人的左肺上叶和下叶之间界限清晰，无粘连，进胸后可见其界限明显，上下叶自行分开。我们决定行单向式手术，先分离左肺下叶的动静脉及支气管，最后在上下叶间离断肺裂。这样可减少先分离肺裂造成的上叶损伤。在仔细游离肺静脉的过程中，更大的难题出现了：术中发现患者为左肺静脉共干，经过我们仔细辨认，细心分离，在麻醉医生给患者左肺通气以明确肺裂位置的帮助下，最终明确了各个静脉供应区域，确定了下叶肺静脉的每个分支，先后离断下叶静脉、下叶支气管以及下叶动脉，最后离断肺裂。我们以单向式这一手术方式，在胸腔镜下完美完成微创手术，术后沈阿姨直接返回病房。

胸外科手术非常关注患者的肺功能检查结果，尤其是患者深吸气后用力呼气，第一秒呼出的气体总量，这和患者能否手术，以及手术后的身体恢复状况密切相关。一般情况下，这个数值需要达到1.5升以上，才可做肺叶切除手术。随着胸腔镜的发展，胸腔镜下分离胸膜粘连手术视野好，能显著减少损伤，达到微创，优势明显。

左肺静脉共干，或称左侧单肺静脉畸形，是左侧上、下肺静脉在心脏外合并，然后共干进入心包，这类患者一般肺裂发育极差，甚至根本没有发育。手术中遇到这种情况，进行单向式切除肺叶，是一个不错的选择。

整个治疗过程一波三折，经过胸外科医护人员的共同努力，精确诊治，顺利为患者在微创下做了根治性肺癌切除手术。祝愿沈阿姨早日康复！

□胸外科 吴炳群

耳廓瘢痕消除记



小孟是个爱美的姑娘，喜欢打扮，同时羡慕别人漂亮的耳饰，于是在外面小店打了耳洞，没想到，耳洞局部化脓红肿，久而久之形成肉红色小球，也就是我们临床上所说的“瘢痕疙瘩”。这让小孟陷入窘境，辗转各个医院，告知可以通过瘢痕针注射，但不能完全消除，手术切除还有可能再次形成瘢痕。幸运的是，她来到我院皮肤美容科，在庄淑波副主任医师专业细致的解说下，决定手术治疗。

手术过程中，庄淑波完整切除瘢痕增生，同时对耳廓外形行整形缝合，外观形状没有任何影响，术后恢复良好。定期复诊无瘢痕再生，小孟心情非常激动，特别感谢庄淑波重新给了她美丽的耳垂。

刘阿姨耳廓巨型“肉瘤”形成很多年，早期因为炎症控制不佳，在耳廓上缘逐渐形成瘢痕。随着瘢痕进行性增生扩大，攀岩于耳廓外侧缘，犹如树上长的“瘤子”一样，而这个部位不容易遮盖，巨大的“肉瘤”总能吸引旁人异样的眼光，给刘阿姨带来精神及心理上的痛苦。当她感觉无望之际，听朋友介绍找到庄淑波，术前庄淑波耐心告诉其手术详细过程，以及术中该如何配合和术后注意事项。经过切除瘢痕+耳廓修复术，患者恢复良好，卸掉“包袱”，如释重负。

完美的耳廓是我们美观必不可少的一部分，如果你也有耳廓瘢痕疙瘩的烦恼，可以前来我院皮肤美容科就诊，消除瘢痕，重焕美丽，摆脱“瘤子”的困扰。

□皮肤美容科 许萌萌 文/摄影

吸食过量“笑气”致瘫痪

——神经内科积极救治患病小伙



8月，我院神经内科副主任医师王丽出专家门诊时接诊了一位坐轮椅的小伙子。王丽仔细询问病史，患者四肢麻木无力两个多月，当地医院诊断为格林巴利综合征，给予静点丙种球蛋白和激素冲击治疗后不能缓解。王丽立即询问患者是否有吸食“笑气”的不良嗜好。患者在王丽的追问下，终于说出真相：原来，这位小伙子经常出入酒吧、夜店，3个月前开始每日吸食1罐笑气(1升)；2个月前自觉下肢麻木、无力、行走不稳、伴幻觉；1个月前摔倒后不能站立，长期卧床，并出现言语不清、反应迟钝，伴低热及排尿困难，偶有憋气。王丽初步诊断患者为“笑气”中毒所致神经系统损害，请示我院副院长、神经内科主任刘芳后，立即安排患者入院进一步诊治及进行康复训练。

患者卧床时间较长，左下肢肿胀明显，急查血管超声提示左侧腘静脉及胫后静脉血栓形成，D-二聚体明显升高，急请血管外科会诊后给予抗凝治疗，并叮嘱患者保持绝对卧床，左下肢制动。颈椎及胸椎核磁均发现长节段脊髓后索病变，支持诊断脊髓亚急性联合变性。肌电图显示双上肢正中神经及尺神经感觉、运动波幅均下降，双下肢胫神经、腓神经末端运动未引出，感觉波幅显著下降，支持诊断周围神经病。给予患者营养神经、改善循环、神经保护等对症治疗。肺动脉CTA显示双侧多发肺动脉栓塞，急请呼吸与危重症医学科会诊，建议继续抗凝治疗。

神经内科拥有PT和OT康复室，康复器材齐全，可以在治疗神经系统疾病同时为患者尽早开始全面、综合的康复训练，帮助病人恢复机能，提高生活质量。毕晓霞副主任医师全面评估患者病情后指出：患者左下肢深静脉血栓易再发新的肺栓塞、危及生命，患者卧床、左下肢制动严重影响患者康复。毕晓霞协调康复医师为患者安排床旁肢体训练双上肢及右下肢。两周后患者复查左下肢深静脉血栓部分再通、凝血功能恢复正常，开始电动起立床、股四头肌、康复踏车及站立等训练。患者瘫痪严重，足下垂明显，需要较长时间的康复训练恢复运动功能，毕晓霞建议患者佩戴足踝矫正支具，预防跟腱挛缩。

王丽自2015年收治国内第一例滥用“笑气”导致神经系统损害患者以来，目前已救治来自全国各地吸食“笑气”导致神经精神症状患者100余例，积累了丰富的临床经验。这位年轻患者得知引起他瘫痪的罪魁祸首是吸食“笑气”，追悔莫及，情绪非常低落，在全体医护及康复师的关爱帮助下，重新站立练习走路，每一天都在进步和恢复。

此例因吸食“笑气”导致瘫痪合并肺栓塞的患者得到成功救治，充分体现了神经内科的诊治和康复水平，此次救治也得到了放射影像科、血管外科、呼吸与危重症医学科等诸多兄弟科室的大力协作，彰显出我院高水准的综合治疗能力。神经内科将继续发挥学科优势，为帮助更多患者恢复健康而不懈努力！

□神经内科 王丽 毕晓霞

新术式 新挑战

——麻醉科手术室成功配合神经外科完成首例鼻内镜颅底肿瘤切除手术



近年来，随着医疗水平的不断提高，微创手术技术也迅速发展，其应用领域不断拓展。我院神经外科于9月22日，开展了首例经鼻内镜颅底肿瘤切除术。新术式的开展，给麻醉科带来了新的学习机会和挑战。

为更好地配合新术式的开展，麻醉科手术室提前进行了术中器械的使用、安装、清洗、打包、消毒等重要内容的学习。大家合理安排时间，在保证手术室工作不受影响的前提下，利用自己的业余时间对器械的安装和使用进行学习并反复练习，保证手术中能快速装卸器械，操作驾轻就熟。

麻醉科手术室特邀神经外科副主任医师应建有为大家讲解内镜手术配合的各项细节：消毒液的浓度不能过高，影响鼻粘膜功能；沾过副肾棉条的盐水不可冲洗术区，以免有漂移的棉絮入内；熟悉手术用物的布置及摆放位置等。通过应建有的细致讲解，大家做到心中有数。术前一天，常规手术结束后，麻醉科手术室护士提前连接测试相关仪器设备，共同商讨手术间特殊仪器的摆放位置，为开展新术式做好了充足准备。

一台成功的手术，离不开默契的医护配合。好的医护配合可缩短手术时间、减少手术风险，更好地保证患者的手术安全。以保障患者的安全为治疗理念，在我院神经外科、麻醉科团队的完美配合下，成功完成我院首例经鼻内镜颅底肿瘤切除术，新术式的开展，为今后的治疗积累了宝贵经验。

□麻醉科手术室 张艳梅 梁丽超/文 周默/摄影

守护儿童健康 彰显医者担当

——儿科成功救治反复惊厥患儿



8月23日 凌 晨2:30，秩序井然的儿科急诊和普儿病房被一位8岁的男孩打破了宁静……

“大夫、大夫，快看看我孩子，他一直在抽搐……”儿科急诊医生看到孩子情况，立即询问体重后，不假思索地精准说出给予地西泮静推及甘露醇静点降颅压的医嘱。同时，紧急联系普儿病房做好收治准备工作，此次患儿抽搐持续约20分钟后缓解。面对一个仅8岁大的学龄期男童，突然出现不明原因的惊厥发作，并伴有意识模糊及全身软瘫的危急情况，经验告诉我们接下来可能将会面临一场“大战”！

癫痫？病毒性脑炎？细菌性脑膜炎？遗传代谢性中毒性脑病？自身免疫性炎？……对于不明原因惊厥发作的患儿，积极寻找病因是关键，腰椎穿刺脑脊液检查则是关键的检查手段之一。然而对于一个意识模糊、烦躁不安的男孩来说，局麻下完成腰穿操作并非易事！3位助手齐上阵，帮忙摆好体位，一次成功。留取脑脊液送常规、生化、培养以及常见病毒检测，成功的腰穿为诊断及治疗提供了有力保障。

入院后根据现有化验，考虑中枢神经系统感染可能性大，给予阿昔洛韦抗病毒、甘露醇降颅压、头孢曲松抗感染以及止惊等对症治疗后，入院当天夜晚患儿即意识清醒，对答问题，且可自行短坐片刻。原本以为病情得以控制，第二天早晨5:34，男孩突然再次抽搐发作，此次发作后患儿便出现昏迷，呼之不应，频繁抽搐，病情再次恶化，家长再次陷入焦虑恐慌之中。一场医患与病毒的较量悄无声息却又剑拔弩张地进行着博弈……

脑脊液化验快速得出结果，显示白细胞高，单核细胞为主，蛋白轻度增高，提示中枢神经系统病毒感染；放射影像科完善头颅CT检查，未见颅内出血及肿瘤影像学改变；眼科医师经检查明确患儿眼压不高，视神经乳头无水肿；神经科医师床旁脑电图及时回报全导弥漫慢波；核磁室头颅MRI检查示T2枕部线条状高信号，综合患儿症状、体征及各项检查结果，病毒性脑膜脑炎诊断成立；并请中医科开具中药药方，煎好水剂辅助患儿清热解毒，醒脑安神。

在患儿惊厥得到控制，但意识仍然轻度障碍的情况下，到底是什么类型的病毒感染呢？入院第5天脑脊液病原PCR检查结果证实，原来是人疱疹病毒4型(EB病毒)感染！EB病毒临床表现常不典型，可急性起病，病变范围广泛，临床表现多样。可出现明显的脑实质损害的症状，有发热、头痛、呕吐、不同程度的意识障碍改变，还可伴有惊厥、局限性肌肉抽搐、麻木或感觉过敏、失语、颅神经麻痹、精神行为异常等。经验丰富的刘霞副主任医师在患儿入院时就立即指导医生给予患儿阿昔洛韦抗病毒的治疗方案，事实证明这一方案精准无误。患儿入院第5天起，意识逐渐恢复，自主活动逐渐增多，病情好转。入院第15天复查腰穿，脑脊液EB病毒转阴，且血清学EB病毒DNA定量拷贝数明显下降至正常范围，住院治疗17天顺利出院。毋庸置疑，在这场与病毒的较量中，“儿科人”胜利了，孩子妈妈脸上洋溢着开心的笑容，一扫此前的担忧、焦虑、恐慌与疲惫。

此例反复惊厥的患儿得到成功救治，充分体现了我院儿科在神经重症方面的诊治水平。此次救治得到了神经科、放射影像科、中医科、检验科、眼科等诸多兄弟科室的协作，也充分说明在提高医疗质量、发挥团队协作处理疑难危重症病例的精准治疗方面起到了积极作用，更体现出我院作为综合性医院，以“病人为中心”，协同作战的医学理念。相信今后，儿科将会为更多疑难重症患儿及时准确救治，为儿童的身体健康和生命安全保驾护航！

□儿科 谷亚楠 韩露艳/文 谷亚楠/摄影

创伤小 恢复快

——血管外科以微创手术解决盆腔淤血的难言之隐

今年60多岁的焦女士，两年前出现下腹部、会阴区疼痛，站立时明显，多次就诊于北京市各大医院。因考虑反复泌尿系感染而住院治疗，每次治疗后症状均有所缓解，但不久后症状再发，而且越来越重。最近两个月焦女士自觉症状越来越严重，只要一站立就出现严重严重的坠胀痛，平躺后好转。这让焦女士痛不欲生，非常影响生活质量，不能走，不能动，而且又羞于就诊。

经人推荐，焦女士来到我院妇科就诊，经验丰富的妇科医生在仔细询问患者症状后，考虑焦女士为盆腔静脉淤血综合征，推荐到血管外科就诊。

盆腔淤血综合征可见于中老年女性，主要表现为“三痛二多一少”症状，即下腹盆腔坠痛、腰背痛、深部性交痛；月经量多、白带增多；妇科查体阳性少。该病常因起病隐匿、症状多样、阳性体征较少而被误诊，患者也常常羞于就诊，导致延误病情。本病主要由左侧卵巢静脉受压或者瓣膜返流引起，传统的子宫悬吊术、子宫切除术可部分解决该病症状，但常因为较大的手术创伤而不被接受。近年来逐渐兴起的介入栓塞(左侧卵巢静脉栓塞为主)可有效缓解症状(90%～95%可缓解症状)，而且因为创伤小、恢复快，在临床中广泛应用。

在李雷主任的带领下，血管外科医生综合评估患者症状后确诊，并快速为其实施了介入栓塞微创手术。术后焦女士的症状迅速缓解，这让焦女士欣喜不已，终于解决了困扰她两年多的难言之隐。

□血管外科 王迁

第十六届清华大学麻醉与镇痛研讨会在线圆满举办

9月20日，由我院主办、清华大学长庚医院承办的第十六届清华大学麻醉与镇痛研讨会通过线上形式召开。研讨会自2005年由我院副院长、麻醉科主任张东亚联合清华大学玉泉医院麻醉科主任安建雄创办，目前已连续成功举办十六届，凭借其特点、风格和优势在北京麻醉界的诸多会议中独树一帜，每年吸引大量北京及周边地区麻醉同仁参会。本届研讨会内容丰富，特点突出，其中包括4位清华系统外专家讲座、4位系统内专家讲座、4位青年医生文献综述、科研汇报和病例汇报，最后环节是病例讨论。

张东亚首先表示，清华麻醉研讨会是4所附属教学医院紧密合作的专业平台，要充分发挥平台优势和作用，锻炼麻醉专业师资队伍，提升教学能力和水平，在突出各医院特点的同时，在麻醉专业上优势互补，共创“清华麻醉”品牌，促进麻醉学科建设。

邀请的清华大学系统外的4位知名教授，分别进行了精彩的汇报。北京友谊医院薛富善教授，作为先后发表过上千篇论文，其中SCI论文642篇的高产学者，结合多年临床科研体会进行“临床麻醉科研设计要点和注意事项”的汇报，为与会者拓展科研思路。北京同仁医院王古岩教授、首都儿童疾病研究所附属儿童医院潘守东教授和北京大学国际医院姚兰教授分别带来了“疫情下的麻醉思考”“儿科麻醉”“瑞马唑仑在内镜检查麻醉的报告”。专家报告内容详实，高屋建瓴，让所有参会人员收获匪浅。

清华大学4家附属医院的中青年专家，根据所在医院的专业特长，分别带来了精彩的学术汇报。我院麻醉科副主任李慧先作“麻醉相关癫痫”报告，以一例危重症患者的麻醉抢救切入，从发现临床问题到文献检索，再从综合分析到指导临床，生动再现了一名优秀麻醉医生的临床思维。对参会者尤其是年轻医务工作者临床思维的建立，起到了很好的示范作用。

清华大学麻醉与镇痛研讨会也为清华系统青年医师搭建了自我展示的平台，4位青年医师依次登台进行主题报告。麻醉科张岩医师代表我院汇报了“一例急诊剖腹探查术患者的麻醉管理”，详细介绍了心脏病非心脏手术麻醉的要点。4位青年医师从确定选题到精心准备、现场汇报、聆听专家点评，在这一过程中受益匪浅，为今后的工作打下了坚实基础。

在病例讨论环节，北京清华长庚医院王晓宇医师分享“围术期去甲肾上腺素经颈内静脉外渗一例”病例。患者因长时间留置深静脉导管导致血栓形成，堵塞导管和颈内静脉，进而导致药物从穿刺点渗出，从而影响了血管活性药的药效。术中通过超声确认后，选用其他静脉通路解决问题。与会同仁对于临床处理都有自己的认识、分析和处理方式，不同思想的碰撞引发大家思考，是此环节的精彩之处。最后通过专家点评，让大家颇有收获。

受疫情影响，本次会议成功以线上形式举办，参会人数众多，效果突出：首先，达到学术沟通、交流学习的目的。不同专业特长、不同年资的医生进行报告汇报，大家取长补短，共同进步；其次，锻炼了青年医师队伍。本研讨会的特色就是让青年医师登上展示自己的舞台，给予他们提升和锻炼的机会；最后，展现了“清华麻醉”的风采。无论是系统内外，还是科研临床，均展现了“清华麻醉”理论扎实、思路明确的风采。

张东亚在总结时强调，清华大学麻醉与镇痛研讨会创办16年以来，取得长足进步，会议内容越来越丰富，影响力越来越大，这与大家的努力和坚持密不可分。立足基础、展望未来，研讨会未来一定会成为具有重要影响力的学术平台。4家附属医院必将紧密合作，共创“清华麻醉”品牌，按照清华大学建设世界一流医学院的目标和要求，做出“麻醉人”应有的贡献。

□麻醉科 贾广知

脚踏实地 狠抓基本功

——科教处举办骨干教师课程试讲活动

9月15日，科教处组织骨干教师进行临床理论课程试讲，全院25个临床、医技科室的51名骨干教师参加。科教处前期进行了大量的统计汇总工作，根据近3年带教学生人数，轮转科室教学工作量以及历年评优结果，选拔出51名教学工作突出的指导教师进行试讲。本次活动旨在响应清华大学号召，按照学校以人才培养为核心的发展理念，脚踏实地，狠抓基本功，提高我院临床指导教师的授课技巧和能力。

9月15日和16日下午，院领导班子对试讲考评进行督导，院长张明奎巡视3个考场并提出具体要求，副院长张东亚和刘芳分别参与外科基地、内科基地考场的考评工作。26位研究生导师和教学主任轮流担任评委打分，每天3组同时进行，每位骨干教师进行20分钟教学展示，试讲住院医师规范化培训细则内容。

张明奎在总结中指出，科教处组织教师试讲活动非常有意义，不但提高了教师们的教学意识和讲课能力，还促进了跨学科交流，起到教学相长的作用。他希望通过这类活动，能够选拔各专业的优秀骨干教师，在我院今后开展住培学员、研究生、本科生的教学工作中发挥积极作用。

试讲结束后，各组评委对教师们进行点评与指导，提出一些共性问题，如要提升授课时的仪表和台风；加强课程内容安排的逻辑性；善于分享我院病例，理论联系实际；增加课堂互动设计等。此外，评委们鼓励指导教师多参加科室讲课，锻炼自己的授课水平，消除紧张情绪；还建议教学主任在科室内也多安排和组织此类讲课活动，让更多的临床医生得到锻炼机会。

□科教处 王尧尧



创新之路 人文之光

——眼科副主任医师孙红梅参加第十四届中国医师协会眼科医师分会年会

9月25日至30日，第十四届中国医师协会眼科医师分会年会在北京隆重召开，国内外知名专家通过线上和线下相结合的方式进行交流。其中，泪器病专委会线上会议于27日下午3点开始，专委会由30位专家带来泪器病领域的专题讲座，共享眼科泪器病的最新理论和技术，共商泪器病未来发展之计，线上人气爆棚，最高在线人数达8517人。

我院眼科副主任医师孙红梅在学术大会泪器病单元发言的题目为“避开泪点的泪小管切开并双泪小管置入式人工泪管置入术治疗泪小管结石的初步报告”。

很多人知道胆结石、肾结石等疾病，其实，泪道里也会有结石。泪小管结石传统的治疗方法包括：1.在裂隙灯下挤压泪小管区域的皮肤，致使结石在泪点内被上行挤出；2.从泪点全层切开泪小管取结石。这两种方法都有弊端，第一种方法会造成泪小管内残留结石的可能；如应用第二种方法，一旦泪点被切开，致使泪点的虹吸作用被破坏，会造成泪液引流不畅。

针对上述问题，孙红梅带领线金锥医师努力寻求一种既能在术中保持泪点的完整性，又能使泪小管内结石彻底被清除，同时还要保持术后泪小管不会狭窄、粘连，保证泪液引流通畅的手术方法。我院眼科应用避开泪点的泪小管切开取结石并人工泪管置入术，大大提高了手术成功率。

近年来，我院眼科不断发展壮大，在主任邹燕红的带领下，形成以白内障、青光眼、眼底病、视光专业、视觉康复、泪器病为特色的临床科室，不断吸引周边患者前来就诊。眼科各个专业组紧密协作、相互支持、齐头并进，在临床、教学、科研方面都有很大程度的提高，特别是在“教”与“学”方面，邹燕红要求一定要把眼科的新技术、新方法在学术会上传播出去，让全国各大医院的眼科医生了解到新知识，为患者解决痛苦，让广大老百姓受益。

华信“眼科人”一直走在“创新之路，人文之光”的路上！

□眼科

放射影像科圆满完成乳腺数字化体层摄影X线机图像质量临床试验

9月9日至23日，历时两周，我院乳腺数字化体层摄影X线机图像质量临床试验圆满完成。本试验旨在评估乳腺数字化体层摄影X射线机的新增功能3D图像的质量，由放射影像科主任刘晶哲主持实验项目。

入选标准：年龄≥18周岁的女性；拟进行乳腺X射线影像检查者；同意参加本临床试验，并签署知情同意书。排除标准：1.不具有完全民事行为能力者；2.妊娠期及哺乳期女性；3.有乳腺整形、炎症病史、放化疗史、乳腺癌手术史及乳腺其他手术史者；4.不能配合检查的严重疾病者；5.其它不适合做X射线检查者；6.正在参加其他临床试验者；7.研究者认为不宜参加本临床试验。

试验流程：受试者签署知情同意书后，进行初步筛选，符合要求的受试者使用申办方生产的乳腺数字化体层摄影X射线机，采用COMBO模式，同时进行全屏数字化乳腺X线成像(FFDM)扫描获取二维摄影图像(2D)和数字乳腺X射线体层合成摄影(DBT)扫描，获取三维摄影图像(3D)。由北京大学第一医院的乳腺专家采用双人盲态评价方式对2D、3D图像质量等进行评价，记录试验中设定的有效性和安全性指标，评价乳腺数字化体层摄影X射线机的新增功能“数字乳腺X射线体层合成摄影(DBT)”临床应用的有效性和安全性。

DBT是近年来临床新兴的三维成像技术，能够在扫描时经不同角度取得患者的乳腺影像，再把这些独立的影像重建为一系列的断层影像，以单独或连续播放的方式进行动态显示。两周的时间共采集20名志愿者的图像，包括良性病变10例，可疑恶性病变5例，恶性病变5例。与传统二维X线乳腺摄影技术相比，DBT能消除或减少结构噪声与组织重叠的影响，对病灶的显示更加清晰、准确，具有较高的敏感性和特异性。

虽然本次临床试验是一个小样本研究，但结果得到了北大乳腺专家的肯定。未来，放射影像科将努力开展更深入的随机、对照大样本研究，并且在乳腺筛查中广泛应用DBT技术。

□放射影像科 范沙丽

光子嫩肤的“王炸”CC光

——皮肤美容科被评为无痛光子嫩肤技术应用研究院临床培训基地

8月29日，中国无痛光子嫩肤技术应用研究院成立，我院皮肤美容科被评为研究院的临床培训基地，副主任庄淑波被聘为临床应用指导老师。我院皮肤美容科拥有目前最先进的金皇后CC光治疗仪，并配备专业的皮肤美容专家团队。



您可能听说过光子嫩肤，但您了解过CC光吗？

CC光是光子嫩肤的第六代“掌门”，治疗体验更加舒适，痛感相比之前的五代光子嫩肤大大降低，有人形容为“小橡皮筋弹在脸上”的感觉。治疗后红肿、水疱、结痂等并发症的发生率也大大降低，使用安全性得到提高。因为它拥有更稳定的脉冲输出和更精准的冷却系统，能够高效保护皮肤，免于灼伤。CC光的6种滤波片可以治疗各种色斑、红血丝、痤疮，临床适应症的范围比前五代更广泛。

□皮肤美容科 周小程 许萌萌

中国光彩事业基金会领导来我院座谈交流 携手推进贫困家庭先心病患儿救治工作



9月11日，中国光彩事业指导中心副主任冯克非，宣传调研部负责人贾世光等一行4人到我院进行座谈交流。我院党委书记类延旭、副院长张东亚出席座谈会。

类延旭对冯克非主任一行的到来表示欢迎，对慈善基金会长期以来的支持表示感谢。类延旭强调，医院一定会与慈善基金会携手，加大救助贫困先心病患儿力度，为决胜脱贫攻坚、全面建成小康社会做出应有贡献。

座谈会上，双方回顾了自2017年5月开展合作以来的各项工作。截止目前，我院已先后接收了4批共计56名来自西藏和凉山彝族自治州的先心病患儿。冯克非对我院在公益慈善救助方面的工作成果大加赞赏，对心脏中心团队在先心病救治方面所秉承的情怀和理念表示由衷敬佩。类延旭和冯克非共同表示，在今后的工作中，双方一定要继续加强交流与合作，将重点放在国家深度扶贫的“三区三州”和“四省藏区”开展筛查和救治工作，为贫困家庭的患儿奉献爱心。座谈会上还分享了我院在先心病患儿筛查治疗过程中的感人故事。

参加座谈会的还有光彩事业基金会干部崔志勇和王苗，我院心外科主任李洪银和对外合作与发展办公室主任胡建立。

□对外合作与发展办公室

贵州遵义务川县先心病患儿 抵达我院接受手术治疗

9月10日，贵州遵义务川县先心病患儿抵达我院接受手术治疗。这些孩子最小刚满1岁，最大才6岁，这是我院心脏中心专家于2020年6月，在遵义进行义诊筛查确诊需要接受手术治疗的一部分患儿。

在疫情防控常态化条件下，为了帮助患儿尽快完成手术，恢复健康，我院和基金会与当地组织部门进行充分沟通，落实疫情防控要求，优化各项流程。为进一步简化结算步骤，提高救助效率，经多方协商，我们为这批患儿开通了异地医保结算。为有效落实疫情防控要求，在患儿们乘坐的列车抵达北京西站后，我院安排医务人员及时接站，并快速完成更换口罩、戴标牌、测体温等衔接工作，并顺利通过绿色通道，快速办理了入住病房的手续。

2020年是脱贫攻坚的收官之年，医疗扶贫作为精准扶贫的一项具体举措，一直以来，我院的医疗扶贫救助工作始终持续推进。并以“院前服务一条龙，看病治疗零负担”为特点，在实践中创造性地提出创新医疗帮扶新模式，后被誉为“大理模式”，此模式涵盖了从疾病的确诊筛查、医疗救助、医务人员的培训、互联网远程诊疗平台的搭建等立体、全方位医疗帮扶。



□对外合作与发展办公室

以心为灯 做生命的守护人

今年5月至今，在新冠肺炎疫情防控常态化下，心脏中心克服重重困难，先后迎接了5批来自偏远山区的先天性心脏病义诊患儿。医务人员克服语言不通等困难，以最饱满的热情和爱心，真诚的语言和行动诠释着华信之爱。

在9月，来自江西的义诊患儿中，有这样一个特殊的孩子，她就是小思澄。两岁的她是位16号染色体部分缺失的智力发育迟缓儿童，认知能力差，生长发育落后，不会主动表达自己的意向。可能是护士们极具亲和力，她极其喜欢护士阿姨，一下火车就伸手要护士抱抱。陪她来的是奶奶，老人坐了两个多小时大巴，再加上一昼夜的火车，已是精疲力尽，抱着小思澄的奶奶早已累得满头大汗，气喘吁吁。护士见此情况，帮忙接过孩子，把孩子抱在自己怀里。小思澄也极其配合，安心地在护士阿姨怀里睡着了。

从开启绿色通道的快速检查，到吃上病房的第一餐饭；从紧锣密鼓安排手术，到术后精心的护理，看着一张张稚嫩的脸庞，向我们投来期待的目光，此刻心底有一个声音告诉我们：为了孩子们的健康，一切付出和辛劳都是值得的！

将心比心，我们用真心，爱心和耐心换来患儿和家长们的舒心、安心和开心。岁月漫长，未来可期，我愿以心为灯，做生命的守护人，愿每一个孩子都能健康平安地成长！

□心脏中心二病房 宋彦军

赴内蒙古科左后旗人民医院支援随笔

为响应国家支持少数民族地区医疗卫生建设的号召，8月23至9月5，我报名参加了对内蒙古科左后旗人民医院的支援。虽然科左后旗医院地处偏远，生活和医疗条件有限，但还是有很多东西值得我学习和记录下来。

我主要从事关节运动损伤方面的诊疗工作，关节运动损伤是最近几年发展较快的专业，所以这次的首要任务就是让当地更多的医生认识了解常见的关节运动损伤疾病和诊疗技术。这一点也得到当地医院领导和所在科室主任的支持，一共组织了3次科内和院内的讲课交流活动，从最普通的肩关节X线拍摄要求到肩关节常见疾病MRI影像，从膝关节查体到膝关节骨关节炎的个体化治疗，并介绍了简单的康复技术和注射封闭技术。除了在骨科进行专科交流外，在医院领导的支持下，进行了医院范围内的肩关节常见疾病的科普，还参与了周边单位的义诊。随着讲课的不断深入，不仅骨科医生增加了对肩关节疾病的认识，康复科、影像科等其他相关科室的医生也表示收获很大。整个集体的认识开阔了，有需求的患者自然而然也多了起来。给老百姓解决了问题，骨科医生也逐步建立起了信心，常见运动损伤的诊疗没有想象的那么复杂，关节镜技术没有那么遥不可及。在这次支援任务结束后，一些没有办法在当地手术的患者只能奔波来北京接受手术，虽然他们对我们的治疗水平很满意，但是我心里还是有些遗憾，希望和科左后旗的同行们加强交流，大家尽快成长，让患者少一些奔波和负担。

在科左后旗的支援虽然结束了，但是这里淳朴好客的民风、同行们积极上进的学习态度让我终生难忘，希望将来继续努力提高自己的业务水平，更好地服务于大众。

□骨科 李非

我曾受惠于医者 必将施惠于千百人

医疗扶贫筑温情（一）

【编者按】没有全民的健康就没有全民的小康。2020年是脱贫攻坚的收官之年，也是全面建成小康社会决胜之年——“小康元年”。

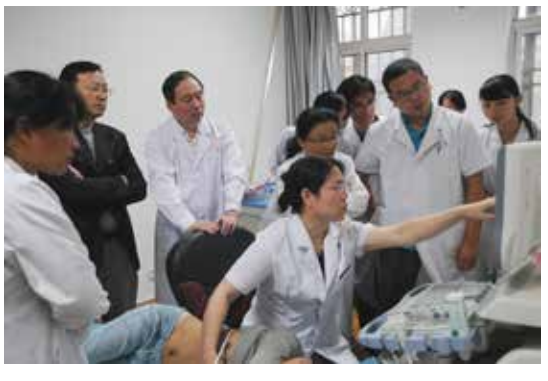
清华大学第一附属医院（以下简称一附院）多年来勇担公益责任。自2006年以来，特别是2013年，一附院联合基金会及当地政府，发起的先心病三方联合救助的“大理模式”，随着日渐完善与成熟，在医疗扶贫工作中对解决因病致贫，因病返贫问题发挥着越来越重要的作用，使上万个家庭受益，上千个孩子的命运因此而改变。

值此收官之际，《今日华信》摘录几篇受益家庭的孩子、家长的稿件，听一听他们想说的话。

我是2013年9月，第一次与清华大学第一附属医院专家见面的小朋友周小琼，如今已经是一名即将毕业的职业技术学院护理专业的学生。我非常感谢2013年在大理州人民医院住院期间能遇到一附院的专家，是您的高超医术、细心的关怀给予了我今天的一切。谢谢您们！清华大学第一附属医院的心外科团队！

2013年夏天，和煦的微风，凉凉一夏，终于迎来了期待已久的暑假。天有不测风云，就在这期间我突发高烧，持续不退，妈妈万分焦急，便带我到县医院就诊。经过各种检查、静脉采血，影像检查，发烧原因依旧不得而知。在无计可施的情况下，只能转院到大理州第一人民医院，在这里先是住进了儿科，因为情况比较复杂，检查、治疗周期比较长，30多天的时间……

反复的抽血检查、影像检查、静脉点滴，从害怕到习以为常，后来又转到心脏科。当知晓病因的那一刻，全家人几近崩溃：心脏出了问题！看着身旁的妈妈，她比我更难过，但她一直在安慰、鼓励我要坚强、要勇敢，一定要战胜病魔。只有身体健康了，才能每天开开心心拥有幸福快乐的生活。想想已经欠下的10几万元的外债，而我只能偷偷地抹泪……



9月上旬，终于在等待中迎来了好消息：9月25日，由大理州外的心外科专家前来为我手术。但需要再等待十多天。想想都胆战心惊，没日没夜的发烧，点滴，紧张、恐惧……

也许是命运眷顾我们这个不幸的家庭。又传来一波好消息！ 9月12日清华大学第一附属医院的专家团队来了。妈妈得到通知，一附院著名心外科专家吴清玉教授带领团队来大理州对先天性心脏病疑似患儿进行确诊筛查，并在大理州人民医院设置了筛查点，我的病例引起了专家的关注。通过仔细了解病情，重新做了心脏彩超后，一附院的专家团队决定为我第二天实施手术！

第二天，我睡了一觉，醒来时发现手术已经完成。第三天，当我看到自己的救命恩人李洪银主任时（后来得知，吴清玉院长当天手术结束后，直接去广州参加学术会议），李主任问我感觉咋样？我说“疼！”他说“很正常，疼也要活动！孩子，你可以吃一些东西，你要勇敢起来，尽早下地活动。”平易近人的话语，给我温柔的力量。从那一刻起，我就想也要成为一名白衣天使，身穿白大褂，站在患者面前，为他们解除病痛；无论是在临床工作中，还是在现实生活中都可以帮助别人。

他们以高尚的职业道德，精湛的技术，优质的医疗服务，为每一名遭受疾病折磨的患者点亮生命的红烛，为维护广大群众的健康安全和幸福生活付出艰辛的努力。

初中毕业那年，我毅然决然的选择了“3+2”高级护理专业。

在我手术后的第8个年头，全国疫情防控常态化之下，一附院的专家来我家进行回访。当我从电话那头听到北京专家的声音，那一刻我抑制不住自己的泪水，在电话里几度哽咽……

新冠疫情还在持续，这必将是一场持久战，人类与疾病的斗争永远不会停止，我将加入其中！我对自己选择的专业更加坚定，无私奉献的精神和救死扶伤的初心已经在我的身体里生根、发芽、成长。我一定将自己的这份爱心、耐心、信心、责任心，传递给每一个有需要的人。

□周小琼 云南大理

我院召开节前会议 开展节前巡查 全力保障国庆中秋双节医疗安全

9月28日下午，我院召开院长办公会，院领导班子和各临床科室、医技科室、职能科室负责人参加，院长张明奎主持会议。

党委书记类延旭传达了北京市卫生健康委员会《关于加强2020年中秋国庆期间全市卫生应急管理工作的通知》，要求各部门做好应急值守、安全检查、应急保障、应急处置和信息报送等工作。

会上，纪委书记陈淑苹要求党员干部国庆期间严格落实中央“八项规定”精神，严防节日“四风”问题。部分职能科室负责人就9月份相关工作及突出问题进行了发言。人事处强调国庆期间职工离京须履行审批流程，回京后应及时完成核酸检测。医务处对国庆期间医疗应急工作进行了布置。保卫处提醒广大职工国庆期间应注意各类安全问题。

张明奎强调，国庆期间各部门要保障医疗安全、生产安全、廉政安全，继续做好疫情防控工作，同时对下一步重点工作进行了安排部署。

9月30日上午，为确保国庆中秋“双节”期间医疗及保障工作平稳运转，由院领导班子带队，与党政办公室、人事处、医务处、门诊办公室、感染管理处、保卫处、总务处、纪委办公室等部门负责人一行17人分四组，深入到急诊、门诊、内科病房楼、外科病房楼等区域，分别检查了40余个临床医技科室，并向临床一线职工送去了“双节”问候。

本次节前检查重点围绕医疗服务、医疗安全、重点区域、劳动纪律、院容院貌、物业管理等多方面开展。在检查中，针对发现的问题，提出整改意见和措施，真正落到实处，同时强调要不断强化安全意识，做好疫情防控常态化管理，筑牢防线不放松，从根本上防范安全隐患，才能切实保障我院“双节”期间各项工作的平稳运行。

检查中，院领导要求各科室要保障医疗安全、提高服务质量、提升服务水平，同时为患者和职工提供一个安全、优质、温馨的就医环境和工作环境。

□党政办公室 托亚 文镇宋
保卫处 韩立冬 施恒；物业 张聪；
纪委办公室 金露；
心脏中心三病房 满秀荣；
党政办公室 文镇宋/摄影



骨科医生李非当选 北京医学会运动医学分会第三届委员

9月19日，第三届北京医学会运动医学年会在京召开。我院骨科运动医学专业李非医生被推选为北京医学会运动医学分会第三届委员，任期3年。

近年来，我院骨科在医院领导和Daniel Porter主任的带领和鼎力支持下，骨科运动医学专业有了充足发展，并构建了专业的康复团队，微创手术与第一时间康复介入充分实现了运动医学追求“功能至上”和“重返运动”的诊疗目标。

目前，我院骨科运动医学专业不仅可以完成肩、肘、髋、膝、踝的复杂运动损伤疾病的手术治疗，而且还拥有KT2000、FET-2和肌张力测定仪等完备的康复评定设备，可以客观评定患者术后疗效，并为康复指导提供客观科学的依据，形成一支较为专业的运动医学诊疗队伍。

□骨科

“师生夜话”——星空下的教师节活动



9月10日晚，清华大学“师生夜话”教师节特别活动在紫荆操场举办，千余名师生欢聚一堂，庆祝第36个教师节。

我院李小梅教授作为清华大学第十六届“良师益友”获得者，应邀参加了此次活动。李老师始终教育学生要老老实实做人、老老实实做医生、踏踏实实做科研，她还分享了疫情期间、封闭管理中那段艰难的时刻。她带领的团队为先天性Ⅲ度房室传导阻滞的胎儿密切监测、反复评估，出生1小时又为其成功植入永久起搏器，创造了国内最小年龄和最小体重“双纪录”。这是继2016年，李小梅教授团队成功实施国内首例新生儿经脐静脉植入临时起搏器，11天后成功植入心外膜起搏器后的又一次创新和进步，而每一次进步都创造了新纪录。这些也标志着团队在胎儿心律失常救治方面再次取得新进步。

活动期间，师生们在签名墙上留下教师节祝福和寄语，并纷纷前往合影板合影留念。合影时学生们挑选了“多发文章”、“加油，明天又是学习的一天”等标语牌，牌上的话语也是李老师对大家的期盼和鼓励。活动中还举行了“师生真心话”和“师生故事汇”、草坪音乐节等活动，师生们共聚一堂，共度教师节。

桃李不言下自成蹊，水木清华几代人。

活动在合唱“记住你”中结束。感恩老师！我们一定将您的精神传承下去，不断攀登新的学术高峰。

□心脏中心一病房 张仪

温暖的力量

——用爱心护理心脏术后患者

“哎呀，真没想到，这次手术竟然恢复得这么快！还记得第一次做完手术……”坐在床旁刚吃过早饭的患者老许面带微笑地给我讲述了他得病、治病的整个过程。虽然他说话的声音听起来还稍有一些虚弱，但他的语气和表情却难以掩饰内心的激动与开心。

从我们的对话中得知，52岁的老许因生活所迫从16岁便扛起了生活的重担，一边担任着民办教师的工作，一边种地补贴家用。很不幸因为长期劳累最终患上了风湿性心脏病，因不堪疾病袭扰，于11年前，在当地进行了心脏二尖瓣置换+主动脉瓣成形手术。3个月前，再次出现胸闷憋气的症状，并逐渐加重。老许经人介绍，找到了我院心外科主任李洪银，完善各项检查，最终确诊主动脉瓣关闭不全，需再次开胸手术。

9月7日下午3点多，老许顺利接受主动脉瓣置换术后被送到心外监护室，经少量的血管活性药物支持循环，当晚9点便从麻醉中完全清醒，并拔除了气管插管。术后第二天清晨，在护士的协助下完成洗漱，下床坐在床旁的椅子上，开始了术后的第一顿早餐。看着护士将他吃完的早餐收拾干净，又用漱口液细心地给他做完口腔护理，我走过去，“老许，感觉怎么样？”于是便有了文章开头的对话。老许在监护室所有医护人员的细心看护下康复得很快，第二天就转回普通病房，我们相信在家人的陪伴下他会康复得更顺利。

老许说他第一次做完手术后没人告诉他心脏术后患者对饮食的要求，以及饮食对康复的重要性，再加上食欲不佳不想吃东西，所以术后几天他只喝了少量的粥，直到第5天才勉强能下地。这件事给我感触很深，患者术后食欲不好是正常现象，但是作为心外监护室的护士，需要承载着术后危重患者的救治和护理工作，不仅要求我们具备高精尖的专业技术和能力，同样更需要给予患者照护的温度。我们一个喂饭的举动、一句关心的话语、一个耐心的解释，甚至一个关注的眼神，给患者带去的都是温暖和康复的力量。

作为心外监护室的医护人员，承担的不仅仅是一份工作、一个职业，更是术后患者夏日的凉风、冬日的暖阳！

□心外ICU 王亚 文/摄影

皮肤美容科马俊红副主任医师当选 中国中药协会皮肤病药物研究专业 委员会青年委员

9月25日，第四届中国中西融合皮肤科学大会暨中国中药协会皮肤病药物研究专业委员会在北京召开。本次会议成立了中国中药协会皮肤病药物研究专业委员会青年委员和银屑病学组。我院皮肤美容科马俊红医生被推选为中国中药协会皮肤病药物研究专业委员会青年委员。

中医、中药在我国人民健康事业发展中起到了非常重要作用。近年来，在国家大力支持下，中西医融合，全面协调发展。为更好地研究中医药在皮肤病治疗方面的作用及机制，发挥青年医师在临床、科研方面的优势，为临床应用提供可靠的循证医学证据，本次会议成立了中国中药协会皮肤病药物研究专业委员会青年委员。

我院皮肤美容科近年来不断发展壮大，分别形成以皮肤病、性病、激光整形美容为特色的临床科室，不断吸引周边患者前来就诊，在中医药治疗皮肤性疾病方面显示良好疗效。目前已开展多项药物治疗湿疹，带状疱疹，荨麻疹等皮肤疾病的临床观察，取得良好效果。

□皮肤美容科

纪委召开第三季度工作会

9月29日下午，纪委召开第三季度工作会，总结近期工作，并对第四季度工作进行部署。会议由纪委书记陈淑苹主持。

陈淑苹首先组织大家学习了《习近平总书记在全国抗击新冠肺炎疫情表彰大会上的讲话》及习近平总书记的《构建起强大的公共卫生体系，为维护人民健康提供有力保障》重要文章。纪委委员曹亚坡传达了北京市抗击新冠肺炎疫情表彰大会上市委书记蔡奇的讲话精神。委员们表示只有在党中央的坚强领导下，我国疫情斗争才能取得重大战略成果。纪委委员们在疫情期间对防控工作、医疗物资发放、人员培训、捐赠物品管理等方面发挥了监督作用，做到守土有责、守土尽责。

陈淑苹被清华大学临床医学院评为“抗疫表现突出个人”，曹亚坡荣获“北京市抗击新冠肺炎疫情先进个人”荣誉称号。

会上，委员还就基建工程、招标采购中发现的问题进行了交流。为不断提高自身业务素质，纪委坚持例会制度、定期学习讨论，委员们始终把学习放在首位，在学思践悟中提高履职能力。第四季度纪委将继续做好监督执纪工作，为医院创造风清气正的工作环境。

□纪委办公室 金露

月是中秋圆　情是华信浓

——院领导双节前看望住院职工、慰问单身职工

9月27日，在2020年中秋节和国庆节长假到来前夕，党委书记类延旭和工会、离退休办公室负责人一行5人，到肾内科、普外科、心脏中心等病房探望慰问住院职工。每到一个病房，类书记都亲切询问住院职工的病情和治疗情况，叮嘱他们注意休息，安心养病，鼓励他们积极配合治疗，早日战胜疾病，并代表全院职工向他们送去节日问候。





每逢佳节倍思亲。中秋节是团圆节，每年中秋佳节来临前，工会、团委都会组织单身职工联欢活动，给他们带来家的温暖。由于今年疫情防控的特殊情况，不适宜组织较大规模的室内聚会。9月27日下午，工会主席蒋立红、副主席张晓萍，团委书记王乔和部分团干部，一起来到院内外的42个单身职工宿舍，进行走访慰问，为在节日期间坚守岗位而不能和家人团聚的单身青年送去食品、水果和慰问信。更送去组织的关怀和节日问候。

青年职工们收到慰问品时，倍感温暖，对院领导的关怀和牵挂表示非常感谢，纷纷表示：在华信大家庭里工作和生活，是一种幸福。

□工会

齐动手　庆团圆

——团委举办中秋DIY月饼活动

“月到中秋分外明，每逢佳节倍思亲”。在这金秋送爽的九月，我们即将迎来一年一度的中秋佳节。今年的中秋是一个别样的中秋，我院众多青年团员从年初就一直奋斗在临床一线，为疫情防控贡献着青春力量。为宣扬中华民族传统文化，营造中秋节日氛围，加强团员之间的交流联络，让大家感受到医院大家庭的温暖，9月22日，心脏中心团支部联合团委与将台青年汇共同举办了中秋DIY制作月饼活动，近25名团员积极参加，共同庆祝即将到来的中秋佳节。

活动中，老师首先播放了一段有关中秋节的小视频，随后带领大家制作中秋回忆小贺卡。接下来老师重点讲解了制作桃山皮月饼的注意事项和方法，在拿到原料后，大家跃跃欲试，纷纷按照流程进行称重、滚圆、压模、脱模，大家忙得不亦乐乎，在一双双巧手的揉捏下，一个个五颜六色的桃山皮月饼出炉了。



本次活动共持续了一个多小时，通过活动，大家享受到亲自动手的快乐，更深层次地理解了中秋节的含义，同时增强了团员青年对医院的认同感、归属感、使命感，在共青团建设中加强青年凝聚力，为我院未来的发展建设添砖加瓦！

□团支部 张玉红/文
党政办公室宣传组 王一/摄影

杜绝“舌尖上的浪费”

——内科党支部召开线上组织生活会

9月23日，内科党支部召开线上组织生活会，旨在倡导党员同志们杜绝餐饮浪费行为，培养节约习惯，营造浪费可耻，节约为荣的氛围。

支部委员安树昌带领大家学习习近平总书记的重要指示精神。习总书记指出，餐饮浪费现象触目惊心，令人心痛。谁知盘中餐，粒粒皆辛苦。尽管我国粮食生产连年丰收，但对粮食安全始终要有危机意识，今年全球新冠肺炎疫情所带来的影响更是给我们敲响了警钟。党的十八大以来，各地区各部门贯彻落实习近平重要指示精神，采取出台相关文件、开展“光盘行动”等措施，大力整治浪费之风，“舌尖上的浪费”现象有所改观，特别是群众反映强烈的公款餐饮浪费行为得到有效遏制。同时，一些地方餐饮浪费现象仍然存在，有关部门正在贯彻落实习近平重要指示精神，制定实施更有力的举措，推动全社会深入推进制止餐饮浪费工作。

支部党员学习后纷纷表示，要避免“舌尖上的浪费”，大力开展“光盘行动”。节约是一种智慧、一种美德，更是一种责任、一种自觉。党员们从自我做起，从现在做起，从点滴做起，将中华民族的优良传统传承下去，厉行勤俭节约，反对铺张浪费，以实际行动引领文明新风尚。

“光盘行动”不是一次即来即走的号召，内科党支部通过召开本次组织生活会，勉励大家将勤俭节约、服务社会的精神坚定不移地传承下去，努力把我们共同的家园建设得更加文明、美丽和富强！

□内科党支部 贾楠

健康北京　安全感控

——我院在北京抗击新冠肺炎疫情文化作品征集评选活动中获奖

2020年伊始，新冠肺炎疫情在全球快速蔓延，严重威胁着人类健康。我院院领导带领全体职工，坚决贯彻落实国家和北京市各项决策部署及工作要求，恪尽职守，夜以继日地奋战在疫情防控阵地上，为强化医院感染管理、保障医疗质量与医疗安全付出巨大努力。



北京市医院感染管理质量控制和改进中心、北京市中医医院感染管理质量控制和改进中心与北京感染控制与消毒技术产业协会联合举办了2020“健康北京 安全感控”——北京抗击新冠肺炎疫情文化作品征集评选活动。我院感染管理处联合工会和党政办公室宣传组，搜集整理我院宣传平台以及抖音大赛中的作品，通过一张张照片、一段段视频，全方位艺术再现我院职工在疫情防控期间认真践行医院感染管理的精彩瞬间，展现医务人员敬业奉献与责任担当，讲述在疫情防控期间的感人故事。

最终，我院荣获2020“健康北京 安全感控”——北京抗击新冠肺炎疫情文化作品征集评选活动最佳组织奖。口腔科齐晖医生的作品《关爱与呵护》荣获图文故事比赛银奖；摄影作品《笃定》获摄影比赛银奖。

□感染管理处 单希颖

防疫双“零”　你我同行

——工会举办2020年秋季职工健步走活动





2020年初，一场突如其来的灾难降临在华夏大地。面对病毒的致命威胁，我院在领导班子的正确带领下，全体医务人员齐心协力、顾全大局，全力抗击新型冠状病毒疫情，实现了医务人员和住院患者两个“零感染”的防控目标，为保护人民群众的生命安全付出了艰辛努力。

在疫情防控工作趋于平稳，并转为常态化的金秋9月，为丰富职工的业余生活，动员职工走到户外，强健身体，以饱满的精神状态投入工作，工会举办了“防疫双‘零’你我同行”秋季职工健步走活动。9月15～17日，职工们利用午休时间，从医院出发，沿酒仙桥周边道路进入酒仙桥街心花园，在这秋高气爽的日子里放松身心，体会难得的休闲时光。

各临床科室统筹安排，在保证医疗工作顺利进行的前提下，医护人员踊跃参与，纷纷走出病区、走出健康、走出快乐、亲近大自然。此项活动丰富了职工们的生活，期间共有1200多名职工参与活动。

□工会 胡亚娟

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