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240期
2020年11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

深入宣传学习
习近平法治思想
大力弘扬宪法精神

内部资料　免费交流

我院2个集体、8位个人获清华大学抗击新冠肺炎疫情表彰

为弘扬生命至上、举国同心、舍生忘死、尊重科学、命运与共的伟大抗疫精神，表彰学习身边榜样，经清华大学党委研究决定，对在新冠肺炎疫情防控斗争中涌现出的先进个人、优秀共产党员、先进集体与先进党组织(党支部)进行表彰。11月27日，清华大学抗击新冠肺炎疫情表彰大会在新清华学堂隆重举行。校长邱勇宣读表彰决定。表彰清华大学抗击新冠肺炎疫情先进个人332人，清华大学抗击新冠肺炎疫情先进集体98个，清华大学优秀共产党员90人，清华大学先进党组织(党支部)30个。我院2个集体和8位个人获得表彰。

我院检验科、感染科荣获“清华大学抗击新冠肺炎疫情先进集体”；护理部陈淑苹荣获“清华大学优秀共产党员”、“抗击新冠肺炎疫情先进个人”；预防保健科刘兆秋、器械设备处胡畅、护理部董智红、总务处韩伟、放射影像科刘建强、急诊科任佳、感染科胡月荣获“清华大学抗击新冠肺炎疫情先进个人”。



在抗击疫情过程中，我院领导班子坚决贯彻落实习近平总书记关于疫情防控工作的重要指示和精神，快速反应、周密部署、全面动员、精准施策。全院职工闻令而动，继承发扬爱国奉献的优良传统，勠力同心、共克时艰，体现了强大的组织力和执行力，涌现出一大批先进典型，展示了守望相助、众志成城的团结精神；彰显了不惧挑战、坚守一线的战斗精神；发扬了履职尽责、迎难而上的担当精神；体现了倾心付出、永不言累的奉献精神。

此次我院2个集体、8位同志受到清华大学的表彰，是学校对我院抗疫工作的肯定和鼓励，这也是全体医务人员共同的荣誉。在疫情防控常态化的新形势下，我院一定坚持全面从严防控，做到不松懈、不麻痹、不厌战，持续规范医疗服务，确保医疗安全，为护佑人民的生命安全和健康尽心尽力、无怨无悔！

□党政办宣传组 王小磊

李小梅教授荣膺“亚洲女性电生理医师终身成就奖”

11月6日，由亚洲心律学会(AHRA)主办的第五届亚洲心律失常峰会暨第二届中国心律失常峰会(CCAS 2020)在重庆召开。亚洲心律学会向我国著名儿童电生理学专家、我院心脏中心小儿科李小梅教授颁发了“亚洲女性电生理医师终身成就奖”奖杯。李小梅教授接过沉甸甸的奖杯，心理感慨万千，作为本次大会唯一的获奖人，表示“终身”不代表“终结”，她将继续脚踏实地做个好医生。她还寄语青年医生：良好的职业道德、责任心、奉献精神、沟通技能及科研都是做一个好医生的必备技能，不忘初心，方得始终。

几十年来，她始终怀揣着坚韧、执着的热忱，在我国儿童心电生理治疗领域耕耘，从无数荆棘坎坷中一步一个脚印走过。众所周知，受各种因素影响和条件限制，开展小儿介入治疗具有高难度和高风险，我国儿科领域心律失常诊断治疗水平和开展范围远远落后于成人，在全国有能力由儿科医师独立开展小儿心律失常介入治疗并具一定规模的医院仍寥寥无几。几十年来，李小梅教授不仅开创了儿童心律失常诊疗的先河，完成了国内第一台小儿射频消融手术，在这片荒芜的土地上艰苦耕耘，中心的年手术量在全国始终遥遥领先于业内同行，所诊治的疑难复杂高危病例不计其数，挽救无数孩子的生命及背后的家庭。李教授数十年不忘初心，始终引领专业领域前沿创新，从婴幼儿复杂性心律失常一体化治疗到预激性心肌病防治，从危险旁路的冷冻消融到低辐射技术，从左束支起搏到心衰同步化治疗，李教授带领她的团队始终走在时代前列。

李小梅教授始终保持旺盛的精力及严谨的工作作风，脚踏实地，认真处理好每一个病例，做好每一台手术。每年都有数以千计来自全国各地的患儿来到我院向李小梅教授寻求诊治，患儿的家乡既有京津冀周边地区，也有江浙沪发达地区，还有云贵川等边疆地区。与之前相比，中心接诊规模日益扩大，病例越来越复杂，治疗难度不断升高：患儿年龄越来越小，疾病越来越复杂，由于手术难度大，其它医院不敢涉及的手术以及做不成功的手术越来越多地转诊至李小梅主任的病房。

李小梅教授秉承高尚的医德，以精湛的手术技术及先进的诊疗手段率领团队为这些患儿解除了病痛，还孩子健康生活，回报家长的信任，共奏了新时代背景下中国美好的医患和谐之歌。

□心脏中心一病房 李璟昊 江河

清华大学常务副校长王希勤一行赴中南大学访问交流



11月7日上午，清华大学常务副校长王希勤一行赴中南大学访问交流。中南大学党委常务副书记陶立坚、副校长陈翔会见王希勤一行，双方围绕医工结合、人才培养、学科建设、科学研究、教师队伍建设等主题进行了座谈。我院长张明奎、党委书记类延旭等陪同访问交流。

陶立坚、陈翔等介绍了中南大学医学发展的基本情况，特别是重点介绍了湘雅医学院在人才培养方面的经验，并希望以个体化诊疗国家研究中心的建设为契机，推动双方在医学生培养、医工交叉、成果转化等方面加强合作，实现优势互补和资源共享。

王希勤表示，清华医学发展全面贯彻党的教育方针，以世界一流中国特色为目标，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。围绕这一任务，清华大学附属医院目前正在进行中国特色现代化改革。通过医教研统筹、公益性与社会化统筹、预防医疗康养统筹的“三个统筹”发展路径，建设公益性、教学研究型、开放式的现代化大学附属医院。他希望双方在医学人才培养、医工交叉研究等方面进一步加强战略合作，共同为中国医学事业的发展作出积极贡献。

座谈会前，王希勤一行还参观了中南大学湘雅医院院史馆。中南大学湘雅医院创建于1906年，是中国最早的西医医院之一，是我国重要的临床诊疗、医学教育与科技创新中心。

中南大学湘雅医学院党委书记黎志宏，湘雅医院党委书记张欣及医院相关职能部门负责人参加了会见。

□党政办公室 冯遥

我院参加“爱心守护——光彩·民生银行先心病救治”项目座谈会

11月17日，我院党委书记类延旭、心脏外科主任李洪银、心脏中心二病房护士长张小敏、对外合作与发展办公室主任胡建立受邀参加由中央统战部光彩事业指导中心举办的“爱心守护——光彩·民生银行先心病救治”项目座谈会。会议由光彩事业指导中心四级职员冯克非主持。

光彩事业指导中心主任张百庆、副主任牛建国和王建峰、民生银行总行办公室总经理助理刘震子参会。我院和北京安贞医院作为救治先心病患儿的医疗单位，分别介绍了参与救治的有关工作情况、交流了经验体会，并对下一步工作提出建议。

胡建立介绍了我院的医疗特色，特别是医院多年来勇担公益责任，在先心病救助方面做出的卓有成效的探索，形成先心病三方联合救助的新模式。他重点介绍了我院自2017年与光彩基金会合作以来，双方领导高度重视，加深合作，已完成6批99名患儿的救治。

李洪银就我院对四川凉山彝族自治州先心病患儿的救治情况进行介绍，重点分享了一名复杂危重患儿的艰难救治经历。从家属犹豫不决到决定手术，期间我院各科室和部门通力协作，制定了周密的治疗和护理方案，多次与基金会沟通手术风险和费用问题，积极赢得家属信任。最终，心脏中心成功为患儿完成手术，帮助孩子恢复健康。此外，李洪银还从确诊筛查的精准性、救治工作开展的最优季节、多方沟通顺畅机制的有效衔接、救治过程中的人性化关怀等方面与大家进行讨论。

类延旭指出：多年来，我院在医疗扶贫领域辛勤耕耘，逐渐形成“看病零负担，服务一条龙”的医疗帮扶模式。全院统一思想，各部门密切合作，安排专人做好各项对接工作，保障患儿得到快速和精准的治疗。光彩基金会是我院在医疗帮扶工作中重要的合作伙伴，帮助很多贫困家庭解决了经济上的燃眉之急。未来双方要继续加强合作与沟通，惠及更多患儿与家庭。类延旭建议，今后还可以丰富座谈形式，召开救助先心病患儿论坛，以交流经验、分享心得、提高认识、总结提升为目的，形成模式化、专业化的医疗扶贫品牌项目。该建议得到了与会同志们的普遍认同。

座谈会上还播放了记录我院救治先心病患儿过程的小短片，周到的接站服务、顺畅的入院流程、感人的护理画面、温馨的背景音乐，深深感动了现场所有人。

作为先心病患儿救治项目的出资方，刘震子介绍了民生银行在承担社会责任方面所做的工作和未来的发展规划，表示一定会将该项目持续开展下去，造福更多贫困家庭。

张百庆最后强调，感谢各界朋友对光彩事业指导中心工作的支持，基金会一定会合理使用资金，让更多患者受益。相信在大家的共同努力下，“爱心守护——光彩·民生银行先心病救治”项目一定会形成模式化、专业化、品牌化。

□对外合作与发展办公室 胡建立

抗疫英雄榜

【编者按】2020年注定是不平凡的一年。面对来势汹汹的疫情，逆行的“华信人”迅速投入到抗击新型冠状病毒感染肺炎的防控战斗中，直面病毒，为疫情防控坚守岗位，为周边百姓、为患者，构筑起一道坚不可摧的“防护墙”。

在新冠肺炎疫情防控战“疫”中涌现出无数可歌可泣的先进事迹和典型人物，他们心中有信仰、脚下有力量，勇于面对生死，展现出众志成城、敢于担当的医者仁心。

下面就让我们走近这些平凡时期的英雄们……

北京市抗击新冠肺炎疫情先进个人



感染科　张维燕

在抗击疫情的战斗中，她率领团队冲锋在前，坚守岗位、恪尽职守；在发热病人的筛查救治、核酸检测的应检尽检工作中发挥了突出作用。她以高度负责、救死扶伤、不怕牺牲的职业精神，影响、培养和锻炼了一支战斗力过硬的队伍，出色完成了各项疫情防控工作。

作为一名具有丰富经验的感染战线专家，在今年1月初参与了对各个医院发热门诊的督导工作。她敏锐地察觉到流行病袭来的气息，在1月16日就果断在科内部署各项防控工作，对全科医护进行防护用品的使用培训，从预诊、分诊工作，再到医生的诊断标准和流程，加强团队心理建设，为抗疫做好全面准备。

1月20日，发热门诊接诊并转诊了朝阳区首例新冠肺炎确诊病例，她凭借过硬专业技术能力、协调能力和领导能力，带领感染科团队顽强抗疫，逆行而上，科学应对疫情。自我院开设核酸检测门诊以来，她带领团队完成核酸采样达3万多例。



感染管理处　曹亚坡

作为一名中共党员和中层干部，从抗击疫情的第一天起，连续70余天坚守岗位，以院为家，带领感染管理处团队，在抗疫一线充分发挥科室和个人的责任担当，为医院取得两个“零感染”目标作出突出贡献。

他深入学习国家、北京市卫生健康委制定的相关文件，并根据医院的实际情况制定了19个疫情防控制度；编写针对不同人群的培训材料，督促全院所有人员进行培训，考核培训效果；积极参与援鄂医疗队物资准备与培训工作，重点指导门急诊预检分诊工作医务人员和患者正确防护措施；与器械设备处沟通，发布了医务人员防护用品使用指引并快速推广落实。

制定了有针对性的督导检查内容，对全院所有人员做到多次、全覆盖的检查，确保真正将防控落实到位。此外，他与朝阳疾病预防控制中心流调人员共同完成了我院第一例确诊病例的流调工作。作为朝阳区医院感染预防与控制专家，他多次参与区医管中心组织对其他医院的院感检查，促进区域内医疗机构做好疫情防控。

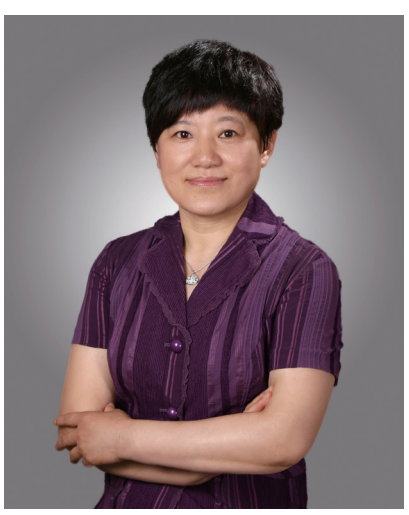


感染科　方群

作为护士长在疫情期间，尤其关注护士们的身心健康状况，为她们做心理疏导。由于长时间穿防护服，极大透支了护士们的体力，她精心安排班次，既保证人员合理搭配，又让大家得到充分休息。

她利用系带式外科口罩的带子来拉紧N95口罩的弹力带，解决了佩戴防护口罩耳朵易受伤的问题；对前来支援感染科工作的医生，她时刻关注大家的防护是否到位，细致进行防护培训。她配合护理部，对外出支援核酸检测工作的护士进行防护培训；拍摄核酸采集的教学视频，制定核酸采集流程，并对核酸检测门诊的护士进行操作培训；在她的带动下，感染科先后有6名护士踊跃报名，圆满完成了支援北京市核酸采集的任务。

清华大学优秀共产党员抗击新冠肺炎疫情先进个人



护理部　陈淑芊

作为一名有着34年党龄的中共党员，坚决贯彻落实习近平总书记关于疫情防控工作重要讲话精神和党中央关于打赢疫情防控阻击战决策部署，切实把增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”落到了实际工作中。

作为护理队伍的“领头羊”，她带领全院护士奋发而为，精准、细致、高效地构建疫情防控护理工作体系，织密织牢疫情防控网络。她运用抗击SARS的成功经验，率先提出全部病房谢绝探视这一关键举措，直接将交叉感染的风险降到最低。她亲自向护理人员、护工、保洁人员讲解新冠肺炎知识以及各个岗位疫情防控工作的重点和细节，增强了大家战胜疫情的决心和守岗尽责的信念。

作为医院疫情防控督导组组长，带领督导组成员，对预检分诊、新冠筛查、消毒隔离、探视陪护及防疫物资发放等重点防控环节进行全面督导检查。每天深入门诊、病房督查各项防控措施的落实情况，及时发现疫情防控的薄弱环节并予以指导。

北京市新发地疫情暴发后，面对艰巨的核酸样本采集任务，她冒着被感染的风险，挺身而出，身先士卒，亲自带领护士到院外采集核酸。为后续的核酸样本采集工作打下基础。她以身作则、不畏风险和敢于担当的工作作风感染了身边的人，起到了榜样作用。

作为护理部主任，她时时牵挂护理人员的安全和身心健康，指导他们严密防护、规范操作，尽全力做好他们的心理疏导；关心护士们的生活，提出合理化建议，改善一线护理人员的生活和工作环境，使她们能全身心投入到抗疫工作中。

清华大学抗击新冠肺炎疫情先进个人

预防保健科　刘兆秋

作为医院预防保健科主任，带领全科同志在抗疫战斗中身先士卒，多次亲自进行核酸检测样本采集工作，始终奋战在抗疫工作第一线，为抗疫工作的顺利开展，付出艰辛的努力。

积极接受上级新冠疫情管理培训，并就保健科对新冠肺炎患者密切接触者医学观察任务向全科医护人员提出严格的管理要求。掌握辖区内每一名密切接触者的相关情况，亲自打电话与密接沟通，做好心理疏导工作。春节期间放弃休假，除夕夜和初一24小时科内值班，梳理密接管理流程，建立密接信息台账，同时与街道建立联系通道。

自3月份开始，保健科多次接到上级布置的对境外抵京以及高风险地区来京人员进行核酸检测工作。第一次接到紧急任务，时间紧、任务重，采样工作又具有严格的规范性，她亲自入户采样，在两个半天的时间里，入户8家完成12份样本采集工作。做好科室同志采样工作培训，并带领大家深入基层现场，每次采样，根据不同情况，制定详细的采样方案，提前做好统筹和准备工作，经常加班到深夜。

在6月份北京新发地疫情发生期间，为及时完成辖区农贸市场及餐饮人员采样，迅速带领本科人员组成采样小分队，经过3个多小时的奋战，采样900多人。在高温天气下穿着密闭的防护服，并克服护目镜起雾等种种困难，坚守抗疫阵地。及时有效地调派科室人员，以最短的时间完成样本采集工作，最高一天内完成2457人次的样本采集，为北京疫情防控工作做出积极贡献。



器械设备处　胡畅

作为器械设备处主任，疫情防控期间，带领器械设备处全体员工，在应急防控工作小组及主管院领导的指导下，开展并及时完成各项物资设备供给等相关工作，为临床一线医护工作提供了有力保障。

积极拓展合法、合规的防护物资采购渠道，进行各类口罩、帽子、隔离衣、手套、面屏等医护人员必备防护用品采购工作，保障一线医护人员防护安全。认真做好空气消毒机、酒精等各类消毒产品的购置及储备，保障全院工作人员安全的工作环境及完备的防护措施。同时，及时做好进行移动DR、呼吸机、血滤机等新冠肺炎排查及救治设备调配，为重症患者救治做好准备。对院内现有生命支持类设备进行预防性排查检修，做好应急救治准备。

认真做好接收并严格管理各界社会捐赠，补充防疫物资等工作。做好物资发放管理全院统筹规划，按防护级别精准发放防护物资，避免防护资源浪费。

疫情防控期间，后勤保障部门全员统一排班，24小时应急值守，随时保障一线防控人员各类需求，对防护物资发放及领取采取无接触配送货、分时段预约发放。通过各种渠道，以最小的成本、最快的速度为医院核酸检测工作顺利开展提供坚实的物资保障。



护理部　董智红

作为主管医院护理质量及安全的专职人员，面对突如其来的疫情，迅速调整质量安全管理工作重点，依照疫情防控的整体要求，及时建立了涵盖病区封闭管理、各类人员管控、标准预防、

消毒隔离、防疫物资管理、隔离病房管理、入院患者筛查、工勤人员工作规范，血液透析室疫情防控等质量标准。

坚持每天深入疫情防控第一线，放弃节假日休息，对全院所有护理单元进行疫情防控工作督导，做到疫情防控全覆盖、无盲区。逢节假日来临之际，未雨绸缪，制定《护理组应对新冠疫情应急预案》，防范突发事件。在严格疫情防控的同时，始终坚持以“提升服务质量，保障患者安全”为工作的核心内容，认真落实优质护理服务的各项工作，严格执行护理核心制度，保证护理人员依法执业。



总务处　韩伟

作为一名共产党员及总务处负责人，在疫情来临之际，带领总务处全体人员，为临床一线做好后勤保障工作。与应急小组成员一起深入一线，为发热门诊等科室进行各项维修工作，做到24小时随叫随到，无怨言。根据感染管理处制定的疫情防控要求，积极做好探视管理工作；对保洁制度进行修订，规范保洁流程；联合感染管理处、护理部对保洁人员进行专项培训。

亲自带领车队司机完成我院新冠病毒疑似患者咽试子的送检工作；指导后勤人员学习口罩的正确佩戴、防护服的穿脱，疫情期间200多名后勤服务人员无一人感染。

带领后勤人员日夜兼程，利用一个月的时间，建成了PCR核酸实验室。实验室一建成便迎来了北京新发地第二波疫情的反弹，医院做为定点核酸检测医院，为北京疫情筛查工作贡献了力量。



放射影像科　刘建强

作为中共党员和CT室的一名基层医务人员，在临床工作中全面落实疫情防控中的各项措施，保证工作的顺利完成和人民群众的健康安全。

胸部CT检查是诊断和排查新冠肺炎的重要指标之一。作为一名技术人员，除加强对自己的工作要求，严格做到疫情期间每两小时为检查室进行一次消毒外，还要认真按照CDC指导中定义的中低水平消毒杀菌剂清洁系统表面，包括控制台、机架、检查床和附件。按照院感要求落实各项工作，杜绝交叉感染，做到科室人员“零感染”。

为了保证设备的正常运转，降低故障率，自觉加大了设备的保养、维护及质量控制工作，坚持每日早晨CT机X线管球预热，每周设备的空气校准，每月的稳定性检测。针对相关设备出现故障，确保能第一时间联系厂家维修工程师进行检修，即使是加班到深夜也要把故障排除，争取设备及时顺利运转。

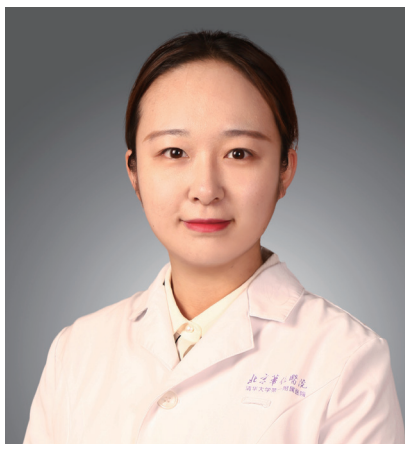


急诊科　任佳

作为急诊科医生、抢救区医生组长，主动充当起患者及同事们的“减压阀”，做好患者的思想疏导工作。

面对患者，主动宣教新冠肺炎病毒的相关医学知识，帮助患者远离疫情导致的恐惧，取得患者及家属的信任，从而协助患者轻松就诊，并治愈目前的急症病痛。疫情期间与各个科室医护人员紧密合作，共同挽救了多名危重症患者的生命。曾多次受到了患者及家属的口头、书面以及锦旗等方式表扬。

作为一名中共党员，舍小家为大家，留守医院，承担起应急加班及应对突发事件的任务。注重与同事沟通交流，及时疏导同事们的焦虑情绪，积极帮助身边有需要的同事。主动承担科内各项繁重任务，多次主动请缨，积极参与院医疗队新冠病毒核酸采集工作，展现了一名基层党员应有的觉悟，发挥了一名党员一面旗帜的表率作用。



感染科　胡月

作为感染科医生，主动承担疫情防控监督工作，为减少科室防护用品消耗积极出谋划策，建议使用外科口罩牵引N95口罩的方式既减少耳朵受累，又加强防护，为科室防控工作起到了积极作用。

作为科室工作团队的主导者，在重压之下带领值班护士完成发热患者诊疗工作，保证患者得到及时救治，同时又要保护自身不被感染。努力开导焦虑恐慌的患者，耐心沟通，消除患者的恐惧情绪。工作之余，积极撰写科普文章，记录疫情期间的感人瞬间，展现了医务工作者在疫情中的“最美姿态”。

代表医院参加北京市“守护人民健康，决胜全面小康”的演讲比赛，展现了医院抗疫医护人员的风采。努力承担6月北京新发地疫情核酸检测的重要工作，圆满完成了科室疫情防控的各项任务。

清华大学抗击新冠肺炎疫情先进集体



检验科

检验科在新冠疫情发生后一直坚守在抗疫第一线，每个阶段所承担的工作都对疫情防控或恢复正常医疗秩序发挥着无可替代的作用。

疫情初期，由于受空间和设施条件所限，还要近距离对每个筛查患者采集手指血并进行咽拭子流感病毒检测，存在极大的感染风险。科室还承担每天3次疑似患者咽拭子标本外出送检CDC的工作。

3月初，国内疫情得到有效控制，为了配合医院恢复正常的医疗秩序，检验科调整采血人员班次，保证全天24小时均可进行抗体检测。至9月30日，共完成抗体检测25687人份。

新冠肺炎病毒核酸检测是患者排除和确诊的重要依据，但实验室安全条件无法满足检测要求，积极寻求与第三方实验室合作，并于3月24日开展新型冠状病毒核酸检测。虽然是外送检测，但从采集用品准备、信息系统的正常运行、标本收集保存和送检等各环节都需要逐一落实到位。外送核酸检测有特殊的报告格式要求，本院信息系统无法进行自助报告打印，检验人员只能用打印机提前打出纸质报告进行分类排序，以确保报告领取有序进行。

检验科在新冠核酸实验室建设期间，提前抓紧时机进行正式运行前的各种准备工作。6月12日，我院正式获得北京市卫健委批准开展新型冠状病毒核酸检测，同时也开始面对新发地突发疫情而来的大批量新冠核酸标本检测。第1天就检测698人份，最高量达到2275人份，检测人次数字的背后，是检验人员历经数小时紧张工作而带来面部深深的压痕，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。至10月11日，新冠核酸实验室共完成53139人次检测。

在这期间，“检验人”互相支持，初级人员主要负责发热门诊筛查，中高级人员则参与更为艰巨的核酸检测工作。白班、夜班和节假日值班并没有减少，常规工作量从6月份起已达2019年同比90%以上。“检验人”为应对新冠肺炎疫情和恢复正常医疗工作付出了艰苦的努力。



感染科

作为有着近30年工作经验的“感染人”，科主任张维燕经历过2003年“非典”、2009年甲型H1N1流感大流行等突发公共卫生事件的历练，凭借在感染领域多年的工作经验，敏锐地捕捉到流行病袭来前的紧张氛围，果断在科内部署各项疫情防控工作，提早做好接诊新冠肺炎患者的准备。1月20日，感染科接诊一例来自武汉疫区的患者，预诊分诊护士及时通知科主任及护士长，按照预定流程，有条不紊地对患者进行静脉抽血、咽拭子采样、胸片检查。遵照当时的诊疗方案，将患者转入地坛医院，第二天被确诊为朝阳区首例确诊患者。我院规范严谨的防控工作得到朝阳疾控中心流调人员的充分肯定，年轻的队伍经受住了突发事件的考验。

面对突如其来的严峻疫情，感染科坚守一线，冲锋在前。自年初疫情爆发以来，几乎没有休息，每天满负荷工作，科室运行井井有条，丝毫没被疫情打乱阵脚，从容应对疫情防控的各项任务。

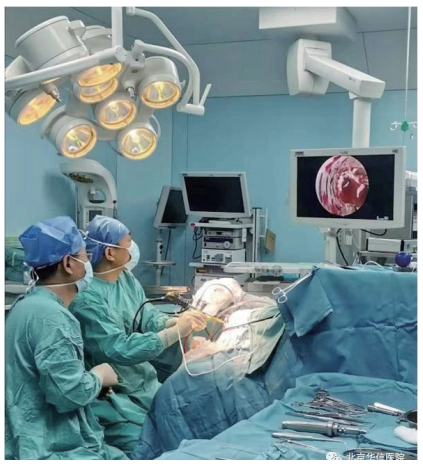
感染科是一支团结坚毅的医护队伍，23名医护人员中，6人都曾经历过2003年的SARS防控工作。面对疫情，感染科医生主动放弃春节休假提前“归队”，准备回家过节的护理人员也集体退票留守医院，大家奋战在一线，毫无怨言。

北京新发地疫情警报再次拉响后，大批要求进行核酸检测的人员涌入医院。往常上午11点就结束的核酸采集工作，值班医护们坚持到下午5点多才结束接诊，培养管接近“弹尽粮绝”。为了不发生聚集，维持就诊秩序，根据现场情况及时有效地做出了调整，在保证发热门诊、肠道门诊、肝病门诊正常接诊的情况下，最大限度满足社会人员核酸检测需求。

此外，感染科配合护理部拍摄核酸采集的教学视频，制定采集流程，承担前来支援护士的教学指导责任。

精准微创 完美治疗

——我院首例神经内镜经颅脑室血肿清除手术成功



近日，神经外科团队紧跟国内学科前沿，不断拓展内镜神经外科诊治范围，将神经内镜微侵袭技术的发展成果应用于脑室系统出血的重症患者，取得良好的手术效果。

这是我院首例神经内镜经颅脑室血肿清除手术，该手术由神经外科应建有副主任医师带领团队独立完成，标志着我院在神经内镜微创技术领域又迈上了新台阶，可以更好地满足广大患者需要，提供更加完美的治疗方案。

脑室血肿是指脑出血后血肿充满脑室系统，常造成脑脊液循环受阻，多继发于高血压性脑出血、烟雾病、动脉瘤等，有较高的致残率和死亡率。脑室血肿的传统治疗方法主要是脑室穿刺外引流术，术后脑室内注射尿激酶使血肿慢慢融化后排出，由于不能及时解除脑干受压、恢复脑脊液正常循环，引流时间较长，可能会继发脑水肿、脑积水或颅内感染，也给患者带来巨额的经济负担。

神经内镜下脑室血肿清除手术克服了传统手术的局限，血肿在神经内镜直视下得到彻底清除，出血血管被发现后予以精确止血，神经功能得到快速恢复，患者既缩短住院时间，节省医疗费用，又降低脑出血后再出血、脑积水、颅内感染等多种并发症发生机率，给重症脑室出血患者带来新的希望。

目前，神经外科不仅能完成颅脑损伤的规范手术治疗，对脑出血的微创治疗也达到更加精准、更加微创的要求；在颅底肿瘤的内镜经鼻手术及功能区肿瘤的显微手术治疗也取得了全面突破，获得了良好的治疗效果，取得了良好的社会效益。

□神经外科 应建有

给孩子一次“心”生的机会

“每一颗心脏都是独一无二的，有的肥胖，有的苗条；有的厚实，有的纤瘦；有的跳得快，有的跳得慢。没有两颗心脏是相同的。”这是英国著名心脏外科医生斯蒂芬·韦斯塔比所著的《打开一颗心》中的一段描述。

据统计，我国每年新增先心病患儿约15万例，先心病是危害儿童身体健康的重大疾病。而故事的主人公——约则的家乡四川省凉山彝族自治州，因海拔高，先天性心脏病的发病率相较于平原地区要高出2～3倍。约则的家处在“三区三州”深度贫困地区，家中有5个孩子，约则在出生两年后被诊断为复杂性先天性心脏病，年仅9岁的她，早早就被当地医院判了“死刑”。另外，20～30万元的治疗费用，对于约则的家庭来说，无疑是天文数字。



就在约则父母决定放弃治疗的时候，我院心脏中心专家团队义诊的足迹踏进了大山，并得到中国光彩事业基金会的帮助。约则在父亲的陪伴下来我院住院接受治疗，从而迎来了她生命中最重要的一次转折。

约则的病情极为复杂，内脏心房反位、肺动脉瓣狭窄、室间隔缺损、单心房、单冠畸形……我院心外科专家李洪银主任治疗复杂危重先心病经验丰富，当面对约则特殊而复杂的病情，仍让他陷入了深思……

治疗复杂的心脏畸形，手术风险极高，但是如果不进行手术，随着年龄增长，约则就会出现严重缺氧，活动耐力会逐渐下降，甚至可能危及生命，预期寿命也非常有限。李洪银反复研究约则的术前检查，经过科内多次讨论后认为，约则目前具备手术指征，并制定了手术方案——右心室－肺动脉分流术(Rastelli手术)，虽然风险极大，但心脏中心医护人员会全力以赴，给孩子一次重生的机会。光彩基金会的领导也非常支持我院的决定，为约则特批基金，做好保障工作。

10月27日，无影灯下的手术台上躺着一位9岁女孩，时针指向9:30，李洪银主任团队按照术前手术方案，正在有条不紊地实施精准手术。

首先需要解决的是自制带瓣外管道的难题，李洪银在实施心内操作前，先巧妙地在20mm Gore-tex血管上应用Gore-tex心包膜做了3个肺动脉瓣瓣叶，瓣叶的大小及缝合固定位置都非常精准。随着这一难题的解决，李洪银紧接着采用适宜大小的牛心包生物补片修补室间隔缺损，并建立内隧道；将主动脉隔至左室，重建左室流出道，横断主肺动脉，近心端缝闭；切除右室流出道异常肌束，将自制的带瓣叶人工血管连接于右室前壁到主肺动脉远端，修补单心房。一系列操作如行云流水，手术非常顺利。术中食道超声提示：室间隔补片完整，无残余分流，左右室流出道通畅，各瓣膜功能正常。术后窦性心律，循环稳定，约则转入心外监护室；术后6小时拔除气管插管，48小时后转入心脏中心二病房。

术后，李洪银向等待已久的约则家属及基金会工作人员介绍：小约则心脏畸形被彻底矫治，重获新生！等孩子休养一段时间，恢复后可以像其他同龄健康的孩子一样学习、生活和玩耍……

午后的阳光照进病房，约则一双乌黑透亮的大眼睛闪烁着光芒，她浅浅的微笑，似乎融化了所有经历的困难。

愿故事的小主人公往后余生，健康平安！

□心脏中心二病房 权起杓/文
张冠珠/摄影

我院首例无导线起搏器（Micra）植入手术成功实施

“以前走在大街上，去菜市场买菜时经常出现头晕、眼前一黑等情况，严重时竟然晕倒在地，不省人事。听周围人讲，倒地不起长达10秒钟。自后不敢独自外出，更别说买菜、带孩子了。经过在北京华信医院手术治疗后，现在我不仅心率正常了，爬山也不成问题啦！”老奶奶如是说。

11月6日，已经80岁高龄的铃兰(化名)阿姨要出院了，她和女儿一起来到心脏中心三病房护士站，向为她实施手术的心内科团队和护士们表示感谢。

据了解，该患者反复发生与心动过缓相关的晕厥3次，且高龄，Holter提示：总心搏71873次，窦性心律，HR:37-77bpm，平均HR:50bpm，被诊断为病态窦房结综合征。根据患者疾病特点和家属要求，张俊蒙副主任医师同患者和家属进行了充分的沟通，并制定了严密的诊疗方案，决定选择 Micra无导线起搏器进行植入。

手术于11月3日由心脏中心张俊蒙副主任医师带领团队独立完成，术中进行股静脉穿刺，将Micra胶囊起搏器通过导管顺利植入到心脏内部－右心室室间隔中部，手术全过程仅30分钟，手术切口约1.5cm。在手术结束约6小时后，铃兰阿姨就下地活动了，术后患者恢复良好，并于2天后出院。



这是我院心脏中心成功实施的首例无导线起搏器(Micra)植入手术，标志着我院在起搏技术领域又迈上了新台阶，可以更好地服务广大患者的需要，提供更加完美的疾病治疗方案。

张俊蒙介绍，这次我院首例无导线手术成功实施，有几点值得称道：首先，从提出Micra手术到手术成功完成不足48小时。充分体现了多科室高效协作，以及一切为患者考虑的优良作风；其次，无导线起搏创伤小、体积小，没有和导线相关并发症发生等优势，特别适用于无理想静脉通路、起搏比例不高、高龄、有美容需求的患者；最后，首例Micra无导线起搏器植入手术，标志着我院心脏起搏治疗又上升了一个台阶，达到国内领先水平。

目前，心脏中心不仅能完成普通起搏器植入，在高端起搏器植入方面(ICD、S-ICD、CRT-D)处于国内领先水平，尤其在生理性起搏方面(希氏束起搏、左束支起搏)更是达到国际先进水平，由我们提出的“简化的左束支区域起搏——九分区法”受到国内外同行关注和认可。

□心脏中心三病房

普外科杨国山团队成功诊治罕见类型结肠癌患者

近期，普外科接收了一位特殊的结肠癌男性患者。42岁的马先生因消瘦乏力伴不完全肠梗阻症状入住我院消化内科病房，肠镜病理提示为结肠癌，转入普外科病房。进一步术前检查明确为结肠脾曲肿瘤，已侵犯脾脏。另外，马先生有明显的家族史，他的爷爷因结肠癌去世，父亲先后患有结肠癌、肺癌及胆管癌，已去世。

普外科主任杨国山高度重视这一情况，指出一定要为马先生进行基因检测，了解肿瘤胚系的突变情况。因患者已有肠道梗阻，于10月23日在全麻下经腹腔镜实施左半结肠根治性切除术+腹腔镜下脾切除术。病理检查报告：浸润溃疡型中－低分化腺癌伴大片坏死(左半结肠及脾)，部分呈粘液腺癌分化，癌侵及浆膜层，可见神经周围侵犯及脉管内癌栓形成，部分脾实质内可见癌浸润。脾门闭合器切缘及网膜组织均未见癌浸润，脾门淋巴结(0/4)、结肠周淋巴结(0/14)均未见癌转移。基因检测结果提示：患者存在MLH1胚系突变，呈高度微卫星不稳定性，BRAF基因未见突变。患者术后恢复顺利，术后1天即流食，下床活动，目前已顺利出院。

杨国山分析指出，马先生发病年龄低于50 岁，家族中至少连续两代亲人患有大肠癌，且有一级亲属发病；基因检测结果提示高度微卫星不稳定状态。综合以上考虑，可诊断为林奇综合征(Lynch syndrome，LS)。

林奇综合征又称遗传性非息肉病性结直肠癌。是一种常染色体显性遗传病，约占所有结直肠癌的2%左右。该综合征定义为由错配修复(MMR)基因突变引起的对结直肠癌及某些其他癌症(如子宫内膜癌，胃癌)的遗传易感性。这些MMR 基因突变以常染色体显性方式遗传，主要包括MLH1、MSH2、MSH6 及PMS2 基因突变。此种类型的患者易患多种形式的实体肿瘤，术后辅助治疗单药5-fu无效，目前认为，免疫治疗是特效治疗手段。

普外科副主任赵力与患者家属谈话，建议直系亲属进行肿瘤易感基因筛查，早期全面进行各个系统的体检，以防患于未然。

近几年来，普外科在主任杨国山带领下，积极转变肿瘤治疗理念，由既往单纯的形态学为主，逐渐过渡到形态学和肿瘤学并重的阶段。外科医师对疾病的认知由“局部”向“系统”转变，治疗策略也由单纯依靠外科手术向多学科团队(MDT)联合诊断与治疗模式下的综合治疗转变。目前，普外科肿瘤患者术后一般会有两份重要结果，即病理学结果和基因检测结果，为日后需要进行化疗、放疗、靶向及免疫治疗的患者提供临床依据。

此名患者是普外科近年来首次明确诊断为林奇综合征的患者，标志普外科向着现代外科、精准外科的诊疗方向又前进了一步。

□普外科 赵力

“医生，我的孩子还有机会吗？”

——二胎母亲的保胎之旅

33岁的若涵怀孕6个多月，年轻的她已经拥有了一个宝宝，肚子里孕育的是二宝，这次怀孕比第一次还要顺利，每次产检全都一次通过，若涵也很期待二宝能像大宝那样健康出生，茁壮成长。

就在她满心欢喜等待二宝顺利出生的时候，意外发生了，孕23周的若涵羊水突然破了！若涵慌慌张张赶到她建档的A医院，A医院的医生了解到若涵的孕周后，连忙摇头，告诉若涵这个孩子很难保住。若涵难以接受，她们夫妻很珍视这个还未出生的孩子，并不想放弃，就拜托医生帮她联系B医院。若涵在B医院保胎几天后，医生多次告知孕周太小，保胎希望不大。可是5个月的相伴，让若涵夫妇舍不得放弃二宝。

若涵的爱人经过多方打听，得知我院是北京市高危孕产妇及高危围产儿宫内救治中心、北京市危重新生儿转诊会诊指定医院和救治中心，产科和儿科实力雄厚。于是若涵抱着最后一丝希望，通过北京市孕产妇转诊网络转至我院产科，想得到进一步的保胎治疗。我院产科主任陈静了解到若涵的病情和愿望之后，充分评估了她的情况，决定尽全力帮助这位二胎妈妈。

若涵转入我院产科病房后，一直非常配合检查和治疗，由于胎膜早破，胎儿与外界的保护膜被打开，胎儿在子宫内有感染的巨大风险。每天护士们都要为若涵抽血化验，若涵的胳膊一片青紫，但她从不抱怨，谨遵医嘱。她的坚持和乐观也打动了产科的医护人员，大家尽心照顾若涵，为她制定了个体化的治疗方案。令人欣慰的是，若涵的宫缩逐渐消失，感染指标也没有明显上升。

时间一天天过去，若涵的孩子在肚子里也一天天长大，转眼间孩子就从入院的660g生长到了1000g，孩子体重的增长极大的鼓舞了参与救治的产科医生。就这样，若涵的孕周从23周一点点熬到胎儿存活几率极大的围产期。然而，随着孕周逐渐增大，若涵的宫缩又再一次出现，若涵要临产了。

就在8月那个炎热的夜晚，若涵立即被推进产房。助产士、导乐、产科医生、儿科医生都在旁边严阵以待。经过一次次阵痛，若涵的宝宝出生了。胎龄只有27周+6天，是个女孩，体重仅仅1100g。因为是极度早产，儿科大夫立即将若涵的二宝转入NICU(新生儿重症监护病房)治疗，若涵只看了一眼小宝贝，就恋恋不舍地目送儿科医生带着孩子离开了。

产后第6天，在产科住院22天的若涵终于出院了！与此同时，若涵的小女儿在NICU也得到了很好的照顾和治疗，经过儿科医生40多天的努力，若涵的二宝已经逐渐摘掉气管插管、脐静脉置管和鼻饲管，这个经历千艰万难才来到世上的孩子已经可以自主呼吸，自主喝奶，体重也涨到2400g。经过医护人员的悉心照料，宝宝的情况一天天好转，顺利出院。经过30多天的分别，二宝终于与若涵重逢了！

若涵是不幸的，她在孕23周就胎膜早破，每天游走在感染和保胎的边缘。但她又是幸运的，得到我院产科和儿科医护人员的保驾护航，帮她和孩子双双渡过难关。

到目前为止，像若涵这样的孕妇在我院产科里并不是个例。我院产科接收来自朝阳区的小孕周早产孕妇宫内转诊，已帮助多例胎膜早破孕妈保胎时间长达6至7周，目前在国内外也鲜有报道。

我院产科和儿科仍将继续探索，以精湛的医疗技术水平，为更多准妈妈和宝宝们提供高质量的医疗服务。

□产科 杨帆

对专业技术的追求永无止境

——胸外科微创技术再攀新高

近日，我院胸外科再次在三维立体重建引导下完成一例胸腔镜下右肺上叶前段内侧亚段切除术(S3b切除)，标志着胸外科在胸腔镜微创肺癌精准切除方面的又一次跨越，胸外科的肺癌微创技术更加成熟。

患者为56岁女性，因体检发现右肺上叶前段混合磨玻璃结节，最长径超过1.0cm，经3周复查结节无变化，考虑早期肺癌可能性极大，建议手术切除。但在左肺下叶还有其他磨玻璃结节，虽然较小，但不能排除有继续长大、需要进一步手术的可能。手术以局部楔形切除或肺段切除为宜，以尽可能多地保留肺功能。但患者结节位置距离胸膜有一定距离，局部楔形切除容易造成肺组织牵拉变形影响肺功能，而且难以保证切缘。经过胸外科术前讨论，决定为患者行右肺上叶前段切除。做完三维立体重建之后，发现其右肺上叶前段相比尖段和后段更大，而结节位于前段的内侧亚段，在重建图像上可以看出单纯亚段切除就可以保证足够的手术切缘。所以最终决定为患者行前段的内侧亚段切除。

手术中先切除第11组淋巴结冰冻活检确认无淋巴结转移，根据术前三维重建指导，先后离断亚段的回流静脉2支和2支供应动脉，离断S3b支气管，利用“膨胀萎陷法”显示段间平面，顺利切除亚段肺组织。术后患者恢复顺利。术后病理为浸润性肺癌，以贴壁型为主，再次验证了肺亚段切除的合理性。

一般来说，解剖性肺切除的单位越小，要求解剖越精细，难度越高。也就是说肺叶切除、肺段切除和亚肺段切除比较起来，亚肺段切除技术要求更高，需要更为精细的解剖。传统上的肺段切除，主要是一些经典的优势肺段切除，比如双肺下叶的背段、左肺上叶舌段或固有段切除，这些肺段在解剖上变异小，手术难度不大；其他的肺段切除都是非优势肺段切除，血管变异较多，操作复杂，手术难度高，尤其是在胸腔镜下完成，更是需要较高的操作技巧，以前临床上较少采用。但随着胸部影像三维立体重建技术的发展与普及，对肺内血管和支气管辨识越来越清晰，再加上肺部小结节的发现越来越多，部分结节的位置不适合楔形切除，而肺叶切除又会造成更多肺功能的损失，所以胸腔镜下的各种肺段切除和亚肺段切除的开展显得尤为必要。

本次我院胸外科在胸腔镜下顺利完成右肺上叶前段的内侧亚段切除就属于非优势肺段中的亚段切除，能够开展此类手术的医院并不多，彰显了近年来我院胸外科在肺癌微创手术方面的巨大进步。

□胸外科 魏慎海

术前精细评估 绝非小题大做

——麻醉评估千万条，保障安全第一条！



近年来，麻醉科开展麻醉门诊和术前评估，在实施麻醉前全面掌握每位患者的身体状况，确保每一台外科手术或内科检查的麻醉安全。

张权作为麻醉科的住院总医师，每天都要会诊和评估大量患者，下面是他亲身经历的一个典型病例：一位看似“没啥大事”的68岁患者，差点做了手术，却又怎么在两个月后猝死家中？他都经历了什么？

“我身体很好，没啥大事儿”这是麻醉医生在做麻醉评估时，常听到患者说的一句话。2020年5月的一天，68岁的王先生因1个月前开始左眼鼻侧视物看不见在我院眼科被诊断为左眼视网膜脱落。眼科计划在局麻下行左眼视网膜脱离复位手术，但需要麻醉科给予强化镇痛和镇静。老先生身体状况一般，多年高血压，未规律吃药和监测血压。除此之外，并无心脏方面的疾病和糖尿病等。可以说，王先生的身体条件尚可，比患有冠脉疾病、“三高”的患者好得多。眼科为了解除患者的疾患，请麻醉科前来会诊。

张权初见病历，王先生不算高龄老人，基础疾病有高血压，住院后控制比较稳定，满足老年患者的血压控制要求。但在既往史里，提到患者2016年左侧开颅行脑动脉瘤手术。这点引起张权的注意，为保证医疗安全，张权在详细查阅病史资料并同眼科医师了解后，得知王先生原来曾于外院接受过“大脑中动脉瘤切除术+基底动脉瘤加固术”。

那么，问题摆在了麻醉医生面前：手术单上要求局麻强化，是不是把局麻打好点，让患者睡一觉就可以了呢？答案当然是否定的。基于患者情况，麻醉医生需要全程监护患者生命体征，特别是血流动力学和呼吸指标，不能有半点掉以轻心。

张权与眼科医生沟通讨论麻醉方法，并希望得到相关科室的协助。后经多方联系，我们从为老先生手术的外院同仁口中得知，患者基底动脉瘤破裂出血的风险非常高，难以处理，当初进行的基底动脉瘤加固术是股息手术。经过我院多科室会诊，最后通过麻醉科、眼科、血管科、神经外科医生同患者家属进行风险交代和充分沟通，使患者家属意识到这不是一个简单的小手术，手术的后果难以预料，最终他们决定放弃手术。

张权每个月评估和会诊的患者超过数百例，工作繁忙。渐渐地，就在张权快要遗忘这件事的时候，一个遗憾的消息传来：我院眼科在随访中得知，王先生在出院两个月后，危险还是发生了。虽然躲过了手术和麻醉的风险，但他还是在家中发生基底动脉瘤自发破裂出血，虽经医务人员尽力施救，还是没能挽救生命。

悲剧的发生，让人感触颇多。对每个人而言，生命只有一次；对麻醉医生而言，麻醉评估千万条，保障安全第一条。

我院麻醉科在副院长兼主任张东亚的带领下，积极配合各手术科室开展手术和无痛检查，术前都会为患者进行综合评估，我们绝不小题大做，却会以谨慎的态度完成每次评估，这是对患者生命健康的负责。围术期安全需要全院各兄弟科室共同参与，相信我们齐抓共管，相互配合，一定能更好地为患者提供安全的诊疗服务。

□麻醉科 张权

一次手术解决两大难题

——治疗肾囊肿和肾积水有了新方法

近日，一名中年女性患者因心悸入住我院心内科，住院期间检查发现左肾囊肿。心内科治疗完成后患者转入泌尿外科，术前评估提示肾囊肿壁稍厚，且部分囊肿延伸至肾门，压迫肾盂导致肾盂肾盏积水。

肾囊肿是最常见的肾脏良性肿瘤，体积小的囊肿可以观察随诊，直径超过5cm的囊肿可以考虑手术治疗。目前，腹腔镜下肾囊肿去顶术是治疗单纯性肾囊肿的标准方案。普通肾囊肿常导致隐形压迫，影响肾功能。而位于肾门旁的肾盂旁囊肿还可压迫肾盂，导致肾盏积水扩张，进一步加重肾功能损害。通过手术治疗位于肾门附近的肾盂旁囊肿，风险要高得多。因为肾门是肾脏血管及集合系统出入的门户，若术中出现血管损伤，会危及生命；若损伤涉及肾集合系统损伤，患者则会出现漏尿。因此，此类肾囊肿对于手术技巧的要求更高。

泌尿外科李强、李世海及陈辉医师进行严谨的术前讨论，详细制定了手术方案。为避免损伤积水扩张的肾盏，先于左侧输尿管内留置输尿管导管，术中向导管内注射美兰溶液，以区分扩张的肾盏和肾囊肿。术中精细操作，将厚壁肾囊肿完整去顶，吸出囊液后见多发囊袋样突起，囊壁菲薄。李强、李世海医师术中商量后决定同时行肾盏成形术。成功完成肾脏手术后，将左侧输尿管内预先留置的导管拔出，更换为输尿管支架管。术后一个月，患者拔除输尿管支架管前复查CT，左肾囊肿完全消失，成形后的肾盂肾盏无积水。拔除输尿管支架管后患者无腰痛症状，复查彩超肾周无渗出，无肾积水，证明手术非常成功，通过一次手术解决了两个问题。

术后，泌尿外科医师通过检索文献发现，一些相关文章介绍了手术治疗肾盂旁囊肿时如何避免肾盂损伤的方法，或者在行肾盂成形术的同时治疗同侧肾囊肿。尚未见文献对手术治疗肾囊肿时进行肾盂肾盏成形术进行报道。而我院泌尿外科首次实施了一次手术完成肾盂肾盏成形术和肾囊肿去顶术，标志着科室微创技术的巨大进步。

□泌尿外科 李世海

李小梅教授团队参加全国晕厥诊断知识大赛（北赛区）获好评



11月17日，全国晕厥诊断知识大赛(北赛区)如期举行。此次比赛围绕“晕厥诊断”专题进行临床病历汇报及诊疗水平比拼。会议采取线下、线上平台同时展开，由心律失常领域资深专家北京阜外医院陈柯萍教授、北大人民医院李学斌教授联合担任主持。同时邀请到儿童心律失常领域专家、我院李小梅教授作为评审专家。此次会议汇聚了国内多个顶尖的心律失常诊疗团队参赛。

李小梅教授团队的江河医生作为参赛选手，向大家汇报了一例完整、规范、精准的低龄儿童遗传性离子通道病伴心源性晕厥的诊疗报告，展示了李小梅教授团队严谨规范的临床工作风貌以及在儿童心律失常领域的先进诊疗水平，同时又传播了晕厥诊疗的前沿理念和技术创新，并提升了我院的行业影响力。

竞赛单元中，江河医生汇报了《一例低龄儿童LQTs精准化治疗》，叙述逻辑清晰，语言不乏风趣，生动完整地呈现了这个疑难复杂病例的诊疗经过。从该患儿的晕厥表现及心源性猝死家族史出发，在LINQ帮助下剥丝抽茧找到病因，并在生活方式指导及药物治疗基础上植入ICD治疗，使患儿摆脱家族猝死阴霾。病例汇报获得与会专家高度重视及热烈讨论，江河大夫从容面对评审专家提问进行答辩，给所有人留下了深刻的印象。李小梅教授还就专家们的学术请教给予补充解答。与会专家纷纷表示：李小梅教授团队分享了一个极高水平的病例，与会人员收获颇多，感受颇深。

李小梅教授带领团队数十年如一日，始终坚持在儿童心律失常领域深耕不辍，不仅利用高超的临床诊疗技术救治许多疑难危重患儿，还坚持“传道、授业、解惑”的职责，通过各类学术活动将救治儿童心律失常的先进诊疗理念向同道传播，获得患者及全国同道的广泛认可。

□心脏中心一病房 周挥茗

儿科韩露艳医师参加北京围产医学学术年会并作大会发言

近日，一年一度的北京围产医学学术年会在北京以线上、线下相结合的方式顺利召开。我院儿科韩露艳主治医师积极参会，并在大会上作病例报告。

韩露艳医师报告题目为《新生儿重度窒息并发严重渗漏综合征1例》，该病例中患儿为重度窒息，出生时缺氧严重，出生后血气分析结果显示PH值6.7，明显低于7.35，二氧化碳严重潴留(＞130mmhg)，已经超出仪器检测的最大值，严重酸中毒，俗称“死亡血气”；胸片提示胎粪吸入性肺炎，凝血功能明显异常(APTT ＞ 120s，PT大于100s)，合并弥漫性血管内凝血(DIC)、休克，且全身逐渐出现水肿硬肿，面积高达90%以上，病情十分危重，随时面临生命危险。经过亚低温保护大脑，呼吸机辅助通气，积极抗感染、纠酸，扩容，升压，改善凝血功能，乌司他丁改善毛细血管通透性等抢救治疗后患儿逐渐脱离呼吸机，水肿逐渐消退，顺利出院，出院后3月龄进行随访，神经系统发育良好。

报告结束后专家对病例进行点评，认为该病例病情十分危重，患儿在死亡线被抢救成功，实属少见，充分肯定了我院在新生儿危重症救治方面的实力。

我院儿科NICU(新生儿重症监护病房)一直以来致力于危重新生儿救治，老一辈专家虞人杰教授在新生儿窒息，新生儿缺氧缺血性脑病方面做出了巨大贡献，在围产医学界享有盛誉，并荣获中华围产医学终身成就奖。儿科原主任王俊恰负责新生儿窒息后多脏器功能损伤的国内首个临床多中心研究课题，撰写论文发表在《中华围产医学杂志》，并荣获“百篇中华医学优秀论文”荣誉称号。

这些成果无不彰显我院儿科在围产医学界的学术地位，相信在副主任徐小静的带领下，一代又一代“儿科人”在传承和创新中矢志不渝，坚守初心，为围产医学发展作出更大贡献。

□儿科 韩露艳

科教处举办“师资系列培训”之《教学查房及全科基地的建设》

11月10日下午，我院科教处特别邀请北大医院全科医学科周国鹏主任为我院指导教师进行《教学查房及全科基地的建设》培训，培训内容围绕如何开展全科教学查房，以及解读全科专业住培评估指标体系展开，共有50位指导教师参加。培训由科教处主任兼放射影像科主任刘晶哲主持。

刘晶哲首先向参会教师介绍了北大医院全科医学科主任周国鹏，并强调了当前北京市卫健委对建立全科专业的重视程度以及培养全科医生的重要性。

培训过程中周国鹏通过提问、互动、讨论、讲解的形式向教师们讲述了教学查房目标的设定、教学查房的准备、病房查体等相关内容，展示了完整且规范的教学查房过程。之后周国鹏又根据“全科专业基地住院医师规范化评估指标”解读了全科住院医师培训基地建设的要求。参加培训的50位指导教师与讲师积极互动、讨论，发表自己的观点与见解。

此次培训是我院举办的首个全科专业相关培训，使指导教师进一步了解到全科专业的相关知识，对如何培养全科医师及如何开展全科教学有了初步认识。

□科教处 田野

预防保健科主任刘兆秋受邀参加“生命英雄·免疫英雄”推选宣传活动

11月1日，我院预防保健科主任刘兆秋参加了由《健康报》社主办的“生命英雄·免疫英雄”全国大型推选宣传活动启动会，并受邀成为北京会场“新常态下如何做好免疫预防工作”访谈环节的主持人。

每个时代有每个时代的英雄，自今年初病毒肆虐，为打赢疫情防控阻击战，广大医护工作者手挽手、肩并肩，冲锋陷阵，毅然奔向没有硝烟的战场，义无反顾地冲到防疫第一线，默默无闻地奉献，用行动诠释了责任与担当，无愧于新时代的英雄。

目前，我国已经进入常态化疫情防控阶段，除了要继续坚持果断、精准、严格的防疫措施，同时还要将免疫预防工作扎实地开展下去。在访谈环节，4位来自北京、天津、山西、内蒙的医疗卫生领域嘉宾接受了刘兆秋的访谈，共同分享了抗疫过程中的感人故事和点滴，并围绕“新常态下如何做好免疫预防工作”这一主题，从各自的工作角度进行充分的探讨和分享。

刘兆秋在访谈总结中谈到，“健康所系，生命相托”，我们骄傲，因为我们是这崇高事业中的一员。为了这份沉甸甸的责任，免疫规划工作者每天就像陀螺一样转个不停，不仅为孩子们接种疫苗，还举办了多场科普宣传活动，为家长们普及疫苗知识，为家长解惑答疑。正是在广大免疫规划工作者的共同努力下，更多宝宝得以健康成长，更多家庭充满欢声笑语。

我们在路上，为健康中国2030添砖加瓦！

我们在路上，为中国宝宝的健康成长保驾护航！

□预防保健科 刘兆秋

大内科重启疑难病例讨论会

10月30日，大内科疑难病例讨论会在疫情防控常态化下由内分泌科重新启动。此讨论会在我院已经开展多年，每月一次，由各内科科室轮流提供疑难病例，交流探讨，旨在提高疾病诊治水平，同时为青年住院医师和规培医师开拓思路，开阔眼界。

本次疑难病例讨论由心脏内科主任苗立夫主持。内分泌科副主任李红梅、呼吸与危重医学科主任崔蓉、血液肿瘤科主任郭振兴、感染科主任张维燕、老年医学·干部医疗科主任张改改、消化内科副主任医师王亚丽和各科骨干医生、住院医师、规培医师参加。

苗立夫和李红梅带领与会人员围绕低血糖症进行深入分析和交流。在会议前期准备期间，李红梅带领赵灿医师查阅文献、仔细推敲，从患者病史、化验检查到疾病诊治流程都清晰地展现出来。通过大家抽丝剥茧的分析，对低血糖症，尤其是非糖尿病的低血糖症和胰岛细胞瘤的诊治有了更深入的了解，认识到严重的低血糖患者可以以不同症状就诊，因此要与兄弟科室保持密切联系，不断提高诊疗水平，使患者受益。

在查找低血糖的病因过程中，采取腹腔选择性动脉造影、动脉钙刺激分段静脉取血检查属于有创检查，但对由胰岛细胞瘤引起低血糖的诊断阳性率在90%以上，我院内分泌科暂时无法完成此试验。为了进一步明确诊断，苗立夫表示，心内科导管室可以协助兄弟科室尝试进行腹腔选择性动脉造影检查。兄弟科室互相帮助，攻克难题，这也是疑难病例讨论的重要收获，以提高科室对疾病的诊治水平，造福人民健康。

□内分泌科 郭伟宏

用手机也能拍“大片”？

——我院组织抖音学习培训

抖音是当下最流行的短视频应用之一。医院融媒体如何借力此平台，玩转医疗卫生类抖音号？抖音制作与运营又有哪些技巧？针对这些疑问，党政办宣传组于11月5日下午，特邀北京字节跳动内容培训负责人卞恒沁，通过线上、线下相结合的方式，为我院各科室宣传骨干和喜爱拍摄短视频，传播健康知识的医务人员作《如何做好医疗卫生类抖音号》培训。讲座由宣传负责人张晓鹏主持。

在近1个半小时的学习和交流中，卞恒沁从创作医疗卫生短视频的意义、创作瓶颈和应对妙招3方面，结合丰富的优秀案例，以专业视角带来干货满满的分享，令听者思路大开，学习到很多实用技巧。

卞恒沁指出，医疗卫生类短视频具有信息披露、形象塑造和知识传播的意义，但在实践中存在内容点击量少、医务人员形象塑造易单调和科普知识不被大众理解或接受的问题。卞恒沁在认真分析创作瓶颈产生的原因后，见招拆招，总结了攻克问题的思路。他强调，在披露信息中，可以用亲历人的视角描述场景，从小切口出发，设计独特场景，以小见大；在形象塑造中，尝试“击碎人物标签”，选择更丰富的艺术形式展现医务人员的工作和生活，消除医护人员带给观众的固定和刻板印象；最关键的，在知识传播的形式上，短视频创作者切忌在科普中长篇大论给观众“上课”，而应该在脑海里想象与观众的对话场景，双方就像“只隔着一张桌子说话”，这样更加平易近人，亲切自然。此外，创作者在面对镜头讲述时，可以化描述为场景、化道理为故事，找到观众兴趣点，在传播中就能起到事半功倍的效果。

对短视频创作者来说，提高抖音的点赞量、转发量和完播率是大家最关注的3个指标。在交流互动环节，我院医务人员也纷纷围绕这一话题与卞恒沁展开热烈交流。卞恒沁认为，剪辑中要留下最重要的信息干货，时长在40秒内为宜；拟定封面标题时注意提炼关键信息，增加戏剧性，激发观众兴趣；多关注高质量的医疗健康类抖音号，争取互动或合作，吸引流量；积极参加抖音平台发起的各种话题和活动，进行全方位展示。

张晓鹏在总结中表示，卞恒沁老师的精彩培训，让宣传员们认识到短视频的传播规律、制作技巧和需要规避的问题，令大家受益匪浅。期待大家将所学知识付诸于实践，逐步扩大医院抖音平台的传播力、引导力和影响力，加强新媒体融合，形成日常多渠道、多点位发声，提高我院对外宣传的合力。

□党政办宣传组 王小磊

我院召开现场周会 安排部署近期重点工作

11月11日，我院召开现场周会，院长张明奎、副院长张东亚和刘芳、纪委书记陈淑苹及全体中层干部参会。会议由张明奎主持。

周会前，党政办公室组织开展了三级公立医院绩效考核专项培训。医务处、门诊办公室、病案管理科、药学部、患者服务中心等部门分别进行了考核指标和目标责任管理指标解读。

会上，张东亚指出，年底在防控疫情的同时，又面临就医高峰期，各科室更要加强全方位管理，严把医疗质量关。日间病房已经开放，相关科室要积极开展日间手术，保障医疗安全；协助梳理日间病房工作流程，使流程更合理，患者就医更高效。

张明奎就下一步重点工作提出三点要求：第一，科主任要高度重视三级公立医院绩效考核指标，参考上次考核结果，补足短板，提升医院综合服务能力。第二，疫情防控工作不能松懈，要时刻保持警惕，各科室要对院感自查问题进行逐一整改，同时，科主任要做好各科室人员管控，无必要不出京，通过全方位的防控，使医院安全渡过疫情期。第三，各科室要充分利用日间病房，提高医院的医疗服务效率。

张明奎还通报了医院近期工作成果，包括雄安新区建院进展情况、方舱CT落实情况、综合改革工作进展、二期工程进展成果等。张明奎指出，医院的成果离不开全院职工的共同努力，在医院面临新的机遇与挑战面前，全院职工要团结一心，使命在肩，初心不改，促进医院的全方位发展。

随后，医保办公室、器械设备处、感染管理处分别针对近期工作要点进行了通知。

□党政办公室 刘晨曦

张东亚副院长主持召开 护理管理委员会会议

在“健康中国”战略背景下，在国民经济和社会发展“十三五”和“十四五”规划的历史交汇期，在清华大学深入推动中国特色现代化医院改革工作的要求下，面对新形势，护理专业如何发展？围绕这一议题，11月4日，副院长张东亚主持召开护理管理委员会会议，6名委员参与讨论。

通过对我院护理专业现状的分析和研判，张东亚肯定了护理工作的重要性及贡献力，提出“稳中求变、创新发展”的改革要求，并以“四个同步”构建今后护理专业的发展框架。

其一，专业发展离不开人才和梯队。选拔骨干、精英充实护理管理队伍，综合考量年龄、专业、学历、能力等因素，让更多的护士参与到护理管理工作中，凝心聚力，集思广益。这如同中国女排当下推行的“大国家队”发展理念，吸纳各方面的精兵强将，凸显能级优势。张东亚将病房、门诊、手术室、ICU等各个护理单元比喻为“根据地”，期望分设主管质控、教学、科研的负责人，并强调充分发挥护理部垂直管理职能，在现有基础上细化分工和所辖区域，促使管理更加直接高效。其二，精准对标，摸清现状。张东亚指出要以《国家卫生健康办公厅关于进一步加强医疗机构护理工作的通知》为行动指南，以《护理专业医疗质量控制指标(2020年版)》为参考标准，完成纵向及横向对比，明确今后的发展方向及重点。其三，立足实际，长足发展。从临床实际出发，建立以问题为导向、推广普及技能、推送前沿知识的继续教育机制，夯实基础，发展新技术、新服务。例如可在适宜条件下开展数字化医疗、多学科协作护理等工作。其四，大力发展护理科普，增强群众就医获得感。随着全民健康理念的提升，护理服务应该“走出去”让更多的人获益。张东亚提出运用多媒体技术和互联网+服务，大力发展护理科普，突出优势学科和优质服务。

张东亚以我院最新医疗事业发展规划为基准，对护理专业的发展作出清晰明确的指导。护理管理委员会成员深感任重道远，改革与发展迫在眉睫。

纪委书记兼护理部主任陈淑苹组织委员们认真思考，热烈讨论了今后的发展策略，并为各个目标设立时间节点，加速推进我院护理专业发展规划的出台。

□护理部 何苗

稳、准、快！ 皮肤美容科去除患者嵌甲的钻心之痛

经研究发现，由于错误的指甲修剪和穿过紧的鞋，有超过2.5%的人患有嵌甲，而嵌甲给患者带来精神和肉体上的伤痛是我们常人难以想象的。

十一假期刚刚结束，一位重返工作岗位的男子却怎么也高兴不起来。原来他患上了嵌甲，剧烈的疼痛使他无法正常行走，日不能安，夜不能寐。抹消炎药数日不见好转，且日渐严重，不得已去了某医院，医生给出的治疗方案是把患处的指甲全部拔除。心里的恐惧驱使他走进了修脚店，但昂贵的价格和对卫生环境质疑使他望而却步。

于是，患者抱着一线希望来到我院皮肤美容科，找到庄淑波副主任求诊。庄淑波耐心听取他患病及就医过程后，把他带到治疗室，让其保持舒适的坐姿，患者紧张的情绪逐渐放松下来。此时，庄淑波已经做好一切准备，手起刀落，多余的嵌甲便摆在患者面前，前后一分钟不到。“天啊，太快了，我一点都没有感到疼！”患者直呼庄淑波的技术太厉害了。

一周后，患者第二次来到皮肤美容科复诊，并向庄淑波表达感激和敬佩之情。看到他的走路姿势和速度，以及脸上的喜悦表情，可以断定他已经完全恢复。

嵌甲是一种常见病，如果嵌甲时间较长，容易继发感染，引起甲沟炎，疼痛持续加重，进而影响我们的正常生活。我们在此提醒您，如果有嵌甲烦恼，请到正规医院及时诊治，早日去除痛苦，恢复轻快步伐。

□皮肤美容科 李苹

云南大理州第28批先心病患者 抵达我院

11月26日，来自云南大理州的第28批先心病患者抵达北京西站，我院派出专车和心脏中心医务人员接站。北京广播电视台进行了现场直播，我院党委书记类延旭接受了记者采访，系统介绍了先心病三方联合救助的“大理模式”。



此批11名患儿来自云南大理州南涧彝族自治县和巍山回族自治县，是10月27日至30日，我院在大理州进行第9次确诊筛查工作时，从当地初筛的350名疑似患儿中确诊的60名需要手术治疗患儿的一部分，此外还有一名30岁的成人先心病患者。患儿在南涧县妇幼保健院副院长、巍山妇幼保健院超声影像科主任及儿科医生的护送下顺利抵京。完善检查后，我院将为患者尽快安排手术治疗，他们贫困的家庭也将在汇集了多方爱心的救助下早日走上健康幸福的道路。

这也是自2013年以来，大理州南涧县的第9批患儿赴京来我院接受治疗。在疫情防控常态化下，为了使患儿能够得到及时救治，我院与基金会和当地政府进行了大量沟通与对接工作。我院还制定了完备的新冠病毒筛查流程，预留了缓冲病房，通过开启疫情下的绿色通道，为患儿打造方便快捷的入院流程和手续。

自2013年以来，一直热切关注我院先心病救治工作的北京电视台－北京您早节目组在26日也早早来到北京西站，以现场直播的方式报道了第28批先心病患者顺利抵京的情况。

类延旭在接受采访时介绍，截至2020年10月底，“大理模式”不断延伸，从先心病高发的云南、贵州、四川、西藏、宁夏等地逐渐覆盖到全国28个省市自治区，涉及50多个国家级贫困县，受益人群包括40多个少数民族。累计4000余名先心病患儿获得救治，获得慈善基金资助治疗费用达7000余万元。我院以博大的爱心和精湛的医疗水平助力脱贫攻坚，帮助当地百姓解决因病致贫和因病返贫难题。此外，先心病患儿的救治项目还走出国门，服务“一带一路”沿线国家，曾惠及蒙古国的33名患儿，使他们摆脱了病魔的纠缠。

□对外合作与发展办公室 胡建立

生命诚可贵 恩情比天高

医疗扶贫筑温情(三)

【编者按】没有全民的健康就没有全面的小康。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。

儿子5岁时查出先天性心脏病，由于讳疾忌医，我寄希望于疾病能自愈，从此并陷入战战兢兢的等待中。

我是一名长期坚守贫困的南涧县基层人民法庭的法官，在年复一年为家乡老百姓家长里短的恩怨情仇操碎心的同时，儿子的身体却日渐消瘦。当我惴惴不安地带着儿子参加一附院到南涧保健院对先心病患儿进行的筛查时，儿子已14周岁。

筛查当天，负责筛查的李洪银医生神情严峻地质问，孩子父母来了没有？为什么孩子这么大了才来检查？我吓得差点瘫软在地，幸好一旁的南涧妇幼保健院帕医生解释说，孩子父亲是我们的全国模范法官，长期在基层法庭，耽误了孩子的治疗。听后李医生神情稍微缓和了一点，但仍然不依不饶地说：工作再忙，也不能拿孩子的生命开玩笑啊！就是这样一句话，让我差点泪奔。

最终，儿子在一附院医护人员、南涧县委政府、南涧妇幼保健院医护人员以及社会各界爱心人士的关心爱护下，与其他先心病患儿一起得到了最好的救治，整个救治工程堪称完美。

从南涧出发时，南涧卫生局领导保健院医生全程精心陪护，抵达首都机场时，一附院的接机团队立马让大家感觉到不是亲人胜似亲人的温暖；进入医院，各种流程能省就省，专职护士各种护理加心理疏导让我真正见识了白衣天使的魅力。手术的过程我只能凭空想象了，但绝对是名副其实的“惊心动魄”！术后的精心呵护嘘寒问暖，让我无数次热泪盈眶！原来医患关系可以如此的和谐。

儿子恢复得很好，转眼中考，成绩不错的儿子本来可以考州属中学，但听说清华大学教育扶贫南涧，计划由清华附中与南涧一中联合办学，组建清华创新实验班，儿子毫不犹豫地报了名。我问他为什么？他回答说，我就喜欢清华！

一转眼三年时光飞逝，儿子在南涧清华创新实验班的学习已进入高三。三年来，一附院医疗扶贫南涧的脚步也一刻不曾停歇。我相信永远不会停歇。

□南涧法院 龙进品 2020年11月



党委召开支部书记例会

11月5日，党委召开2020年11月支部书记例会。党政办公室党办主任、各支部书记和委员参加会议，会议由党委书记类延旭主持。

会上，类延旭强调，按照学校巡察整改要求，支部要做好理论学习全覆盖，规范做好党员发展工作，及时做好党建系统维护，积极参与科室核心工作，按要求做好谈心谈话工作等。类延旭组织支部书记学习《医院改革规划纲要》，强调改革以解决问题为导向，要求党支部发动党员建言献策、群策群力，使方案更加具体、更加可行、更加有效，切实推动医院更好更快发展。

结合中心工作，党委办公室就三级公立医院绩效考核工作进行专项培训。支部书记交流环节，心脏中心党支部书记王廉一分享了前往浙江社会实践的感想体会。

□党政办公室 李绍飞

党委组织青年党建沙龙活动

11月4日中午，我院党委组织青年党建沙龙活动，党委书记类延旭、工会主席蒋立红、党政办公室党办主任冯遥、团委书记王乔及部分党支部书记、抗疫先进工作者代表、新入职员工参加了此次活动。

会上，参加清华大学2020年社会实践活动的新员工代表们分享了参与活动的心得体会。通过参观北京卢沟桥宛平城、河北白洋淀等红色抗战教育基地，了解到革命先辈们艰难困苦的抗战历程，坚定的革命信念与不屈不挠的革命精神；参观丽泽商务区、雄安新区等现代化城市功能建设与智能规划，深切感受国家经济协同发展战略决策的伟大意义，自豪于祖国的繁荣与强大。“走出去”参加社会实践是了解国情，了解党情，学习历史文化的重要途径，大家纷纷表示在社会活动中受益匪浅，今后要将实践与自己的本职工作紧密结合。新员工代表们还就入职以来工作开展的情况和在专业科室建设方面遇到的问题与建议进行了交流。

随后，刚刚获得“北京市抗击新冠肺炎疫情先进个人”荣誉称号的感染科主任张维燕和感染管理处主任曹亚坡，向大家分享了作为抗击疫情的一线防控人员，在工作中收获的经验与感悟。他们提醒大家疫情防控要作为常态化工作坚持下去，要养成良好的职业医疗防控习惯，摆正心态，为打好疫情防控阻击战时刻做好准备。

类延旭指出，参加社会实践活动能够更好地了解我党的历史和光荣传统，更充分地感受到在党的领导下国家发生的翻天覆地变化。作为清华大学附属医院的一份子，要进一步理解清华的文化与传统，感悟“清华精神”，在工作中要不断努力追求卓越，争做专业领域的领航者。医务工作者是人民健康的守护者，站在抗疫前沿，要做到爱岗敬业、团结奋进，为发展国家医疗健康事业奉献青春力量。

□党政办公室 王小璇

学习法律法规　维护合法权益

——工会组织学习《民法典》和消防知识答卷活动

工会工作的基本职能包括参与职能、维护职能、建设职能和教育职能。其中教育职能包括思想政治教育和文化技术教育。

为深入推进《中华人民共和国民法典》的贯彻落实，在职工中努力营造普法、学法、守法、用法的浓厚氛围，我院工会作为全院职工的“娘家人”，在宣传《民法典》、确保《民法典》得到全面有效执行责任的同时，更要做学习、遵守、维护《民法典》的表率，在维护职工权益、竭诚服务职工、化解矛盾纠纷、促进社会和谐等方面做出工会应有的贡献。

11月9日是全国消防安全宣传教育日，今年的主题是“关注消防，生命至上”。为提高全院职工消防安全观念，掌握安全常识，增加安全防范意识，提醒大家从生活、学习、工作中的点滴小事出发，形成消防安全的保护意识，树立“平时预防为主，生命只有一次”的重要观念。在“11.9”到来之际，工会联合保卫处搭建学习平台，组织全院职工学习消防安全知识，加强对职工的宣传教育。

工会通过分工会及工会小组向全院职工发放《中华人民共和国民法典》电子书，结合消防知识，利用“问卷星”小程序，设计了50道选择题，80分为及格，全院共1196名职工参与线上答卷活动。

通过工会组织《民法典》及消防知识的学习和答卷活动，使全院职工在学习过程中注重理论联系实际，并在实际生活中丰富理论知识，促使职工们在实际工作中修身做表率，只有这样的学习才最有成效和最有意义。

□工会 胡亚娟

志洁气正　行廉自律

——总务党支部开展党风廉政主题教育实践活动

为进一步深化巩固“不忘初心，牢记使命”主题教育成果，积极响应习总书记在主题教育总结大会上作出的“同党中央要求‘对标’，拿党章党规‘扫描’，用人民群众新期待‘透视’，同先辈先烈、先进典型‘对照’，在严肃党内政治生活中锤炼初心、体悟使命”的重要指示，今年总务党支部开展了以党风廉政建设为主题的系列教育和实践活动。

11月6日中午，总务党支部一行22人前往“北京市全面从严治党警示教育基地”参观学习。北京市全面从严治党警示教育基地是北京市重点打造的全面从严治党警示教育、党性教育、纪律教育三大基地之一。

展览分为三个部分，分别以“挺纪在前、筑牢防线”“以案为鉴、知畏知止”“不忘初心、牢记使命”为主题，通过对违纪违法案例的深度剖析以及当事人的反省自述，引导广大党员、干部以案为鉴，强化党员行为自律，树立志洁气正、行廉自律的良好作风。

参观结束后，总务党支部全体党员和积极分子在座谈中纷纷表示在今后的工作中要更加严格要求自己，筑牢拒腐防变的思想防线，严以修身、严以用权、严以律己，争做知敬畏、守底线，忠诚干净的共产党员。

□总务党支部 黄靖

离退休党总支召开党员大会 选举产生新一届总支委会



10月28日上午，在雄壮的《中华人民共和国国歌》声中，我院离退休党总支党员大会开幕，92名离退休党员共聚一堂，差额选举产生新一届总支委员会。党委书记类延旭，党委委员蒋立红、冯遥、王晓航，纪委委员金露，团委书记王乔及党委办公室李绍飞参加大会。党委委员、离退休党总支书记张晓鹏主持大会。

张晓鹏代表本届离退休党总支委员会作工作报告，回顾了总支自2017年5月成立以来，在党委的带领下，团结凝聚广大离退休党员，加强政治建设，站稳政治立场；加强组织建设，树牢党员意识；加强理论学习，坚定理想信念。党支部的组织力、凝聚力和战斗堡垒作用得到了显著提升，特别是面对2020年突如其来的新冠肺炎疫情，党总支按照国家和医院党委要求，发挥党总支的政治引领作用，全体离退休党员用实际行动，严格落实疫情防控要求，展现了老党员的责任与担当。

到会党员经过充分酝酿讨论，采取无记名投票方式和差额选举办法，选举(以姓氏笔画为序)王馨、宁淑君、吴新竹、汪学纯、张晓鹏、陈昕、赵榕7名同志为新的一届总支委员会委员。

会后召开第一次总支委员会议，选举张晓鹏同志为总支书记，汪学纯同志为总支副书记，并讨论了委员分工；由王馨同志担任组织委员，赵榕同志担任宣传委员，陈昕同志担任纪检委员，吴新竹同志担任学习委员，宁淑君同志担任生活委员。

随后，退休四个党支部分别召开支部党员会，差额选举产生新一届支部委员会，并经第一次支委会会议，选举产生新支部书记。

前期，10月26日，离休支部召开支部党员大会，选举宁淑君同志为支部书记，委员分工为黄金英同志担任组织委员兼纪检委员，高桂华同志担任宣传委员。

会上，类延旭肯定了离退休党总支三年多来的工作，并向老委员的辛勤付出表示感谢，向当选的新委员表示祝贺。随后，类延旭向老同志们通报了医院的疫情防控情况，以及疫情防控常态化下，医院学科发展规划、二期新病房楼建设等进展，鼓励全体离退休党员，发挥老同志自身的政治优势、经验优势和威望优势，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，不忘革命初心，展示阳光心态，继续努力，奉献余热，为国家和医院的发展，再添正能量。

最后，大会在《国际歌》嘹亮的歌声中圆满闭幕。

□离退休办公室/文
党政办宣传组 王一/摄影

牢记历史　缅怀先烈

——门诊党支部多种形式学习伟大的抗美援朝精神

时值中国人民志愿军抗美援朝70周年纪念日，门诊党支部通过多种形式学习抗美援朝精神，重温那段枪林弹雨、浴血牺牲的年代，先辈用热血换来我们今日的和平，大家牢记历史，缅怀先烈，向英雄致敬，向英雄学习！

门诊党支部于11月2日开展组织生活会，详细学习习近平总书记“在纪念中国人民志愿军抗美援朝出国作战70周年大会上的讲话”。英雄的中国人民志愿军以奋不顾身的爱国主义精神、舍生忘死的英雄主义精神，铸就了伟大的抗美援朝精神，值得我们每位党员学习与传承。会议讨论环节，党员结合自身工作情况发表感想，探讨如何立足岗位、尽职尽责、无私奉献；如何传承和发扬抗美援朝精神，万众一心、凝聚力量、坚定信心，为医院更加美好的明天贡献自己的力量。

为深入领会抗美援朝精神，门诊党支部先后于10月28日和30日组织支部党员及群众观看影片《金刚川》，那是英雄们用血肉身躯搭起通往胜利的桥梁。看完影片后，大家深受感动，纷纷写下心得体会。

皮肤美容科党员刘静：没有桥就等于切断了前线部队的生命线，志愿军们的任务就是誓死捍卫交通要塞，输送后勤物资，保证战争胜利所需！正如影片所说“通过了就是敌人的地狱，通不过就是我军的地狱！”志愿军将士们抛头颅、洒热血，最终以英勇无畏和血性胆魄架起了一座“人桥”，保证了战争的胜利！和平年代，我们要把共产党员的大无畏和英勇无私的精神运用到我们的工作和学习上，持之以恒，以“螺丝钉精神”，干一行，爱一行，专一行，做好自己的本职工作，做好“人桥”中的每一个人，充分发挥共产党员的光和热，为社会和人民贡献自己最大的力量！

门诊办公室唐正彦：《金刚川》是我军在抗美援朝战争中以弱战强、以劣胜优的经典战例。面对湍流不息的河水和美军一次次的轰炸，我军以血肉之躯维护着关键的木桥，最终让大部队成功过江。电影里的一幕幕，让我知道了只要我们同心协力，必将战胜困难。中国人民在大灾大难面前从未屈服：“5.12”大地震没有震垮中国人民团结一致的心；无情的洪水、泥石流没有冲毁中国人民万众一心的情；今年的新冠肺炎疫情没有磨灭中国人民众志成城的意。在灾难面前我们伟大的中国人民紧紧团结在党的周围，用高超的智慧，无所畏惧的勇敢拼搏精神，万众一心，众志成城，把困难踩在了脚下。我相信，只要我们中国人民永远跟党走，团结一致，齐心协力，无论前方有多少艰难险阻，我们都能战胜它！

□门诊党支部 许萌萌 刘静 唐正彦

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