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 251 期
2021 年 6 月 30 日

地址：北京市朝阳区酒仙桥一街坊 6 号　　邮政编码：100016
电话：010-64369999　网址：www.tufh.com.cn　医保编码：05110006

内部资料　免费交流

**热烈祝贺**
**中国共产党**
**成立100周年**

## 清华大学举行“纪念中国共产党成立 100 周年暨表彰先进大会”

### ——我院荣获多项表彰




6 月 28 日，清华大学举行“纪念中国共产党成立 100 周年暨表彰先进大会”，党委书记陈旭在大会上发表讲话，党委副书记、校长邱勇主持会议。我院党委书记类延旭带队参加了本次大会。

会上，校党委常务副书记姜胜耀宣读了关于表彰清华大学先进党组织（党支部）、优秀共产党员、优秀党建与思想政治工作者（党支部书记）和从事党务工作三十年以上的党务工作者的决定。

我院获得多项表彰：门诊党支部被评为清华大学先进党支部；党委委员、党政办公室党办主任冯遥被评为清华大学优秀党建与思想政治工作者，医护党支部书记李莉娜被评为清华大学优秀党建与思想政治工作者（党支部书记）；机关第二党支部组织委员苗帅被评为清华大学优秀共产党员。

2021 年，党中央首次颁发“光荣在党 50 年”纪念章，清华大学共有 1495 名老党员获得纪念章，会上，新党员代表走上主席台，向获得“光荣在党 50 年”纪念章的老党员代表献花。我院有 50 名老党员获此殊荣。

陈旭号召全体党员同志更加紧密地团结在以习近平同志为核心的党中央周围，不忘初心、牢记使命，努力做出无愧于党和人民的新业绩，始终与祖国共进、与时代同行，在新的历史画卷上谱写奋力迈向世界一流大学前列的华彩篇章！

邱勇在主持大会时指出，在学校党委的坚强领导下，全校师生要深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，敢于担当，善于作为，奋力迈向世界一流大学前列，以优异成绩庆祝建党 100 周年。

“我志愿加入中国共产党……”在 87 岁高龄的水利系教授张楚汉院士的带领下，我院过去一年入党的 16 名新党员与学校其他新党员一起面向鲜艳的党旗庄严宣誓，与会党员们也一同重温了入党誓词。

□党政办公室 李绍飞

## 我院隆重召开“庆祝中国共产党成立 100 周年暨表彰先进大会”

6 月 30 日，在中国共产党百年华诞前夕，我院在党员之家召开“庆祝中国共产党成立 100 周年暨表彰先进大会”，大会采用线上和线下相结合的方式。党委书记类延旭、院长张明奎、副院长张东亚和刘芳、纪委书记陈淑苹出席大会。党委委员、党支部书记、优秀共产党员代表、党支部委员代表、“光荣在党 50 年”老党员代表、新党员代表、党代表、职工代表、团代表、民主党派代表等参加了会议。

大会由张明奎主持，他首先宣读“光荣在党 50 年”老党员名单和 2021 年受清华大学和医院表彰的集体、个人名单。随后，“光荣在党 50 年”老党员代表虞人杰、先进党支部书记代表王成龙、优秀党支部书记代表李莉娜、优秀党支部委员代表黄靖、优秀共产党员代表谷亚楠、新党员代表吴建臣分别发言，结合自身工作经历，说体会、谈认识、话实践。

类延旭代表党委向各个时期为医院建设和发展做出重要贡献的同志们表示衷心感谢，向获得表彰的同志们表示热烈祝贺，与全体党员和职工一起向党的生日表达最诚挚的祝福。



随后，他深情回顾了党的百年光辉历程、伟大成就和宝贵经验。追忆红色岁月，传承红色精神，他讲述了建院一甲子来，几代人积极响应党的号召和人民的需要，在党委的领导下，拼搏奋斗，开拓创新，勇创佳绩。

张明奎在讲话中强调，中国正站在“两个一百年”的历史交汇点，全面建设社会主义现代化国家新征程即将开启。我们要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，齐心协力、开拓进取，以优异成绩庆祝中国共产党成立 100 周年，为全面建设社会主义现代化国家、实现中华民族伟大复兴的中国梦不懈奋斗！

他还表示，当前是医院发展建设的关键时期，医院制定了“十四五”规划和中长期发展目标，我们要以庆祝中国共产党成立 100 周年为契机，不忘初心，牢记使命，为全面建成社会主义现代化国家，实现中华民族伟大复兴的中国梦而不懈努力，为实现“健康中国 2030”战略目标，做好人民群众健康服务作出应有的贡献。

最后，大会在激情澎湃的《国际歌》歌声中圆满落下帷幕。

□党政办公室宣传组 王小磊 / 文
王一 / 摄影

下转第 8 版

## 奋斗百年路，启航新征程

### 党委书记　类延旭

同志们，明天就是中国共产党的百年华诞，我们今天在这里召开庆祝建党 100 周年暨表彰先进大会，我首先代表医院党委，向在各个时期为医院建设和发展做出重要贡献的同志们表示衷心感谢，向今天获得表彰的同志们表示热烈祝贺，与全体党员和全体职工一起向党的生日表达最诚挚的祝福，祝愿亲爱的党，永远风华正茂，永葆青春活力！

百年党史，波澜壮阔；百年征程，砥砺前行。苦难铸就辉煌，奋斗赢得荣光。一百年来，伟大的中国共产党带领全国人民实现了站起来、富起来到强起来的伟大飞跃。在中华民族发展史和人类社会进步史上写下了壮丽篇章。一代又一代中国共产党人，团结一心，接续前行，创造出一个又一个人间奇迹，谱写了气吞山河的英雄壮歌。

我们党历来高度重视医疗卫生事业。为适应我国电子事业发展的需要，我们医院于 1959 年 2 月建院，1961 年 5 月成立党委会，60 年来，几代人积极响应党的号召和人民的需要，在党委的领导下，拼搏奋斗，开拓创新，勇创佳绩。2003 年 4 月，在抗击 SARS 的斗争中，党组织的战斗堡垒作用和党员的先锋模范作用得到了充分体现，思想政治工作焕发出蓬勃生机，广大干部职工队伍的面貌焕然一新，涌现出一批事迹突出的先进集体和个人。一大批同志递交了入党申请书、请战书，夺取了抗击“非典”斗争和精神文明建设的“双丰收”，医院先后被授予“全国防治非典先进集体”、“全国三八红旗集体”、“北京市防治非典先进集体”等荣誉。

在清华大学党委的坚强领导下，院党委在政治建设、组织建设、思想建设和文化建设方面不断取得新的成绩，党建工作与中心工作紧密融合，积极推动医院在医教研等方面不断取得新的进步。

2020 年，新冠疫情袭来。医院广大职工，勇于担当、甘于奉献、不惧危险、迎难而上，做到科学防控、精心部署、认真负责，确保医院职工和患者“零感染”。党委及时发布倡议书，号召全体党员积极发挥党组织坚强战斗堡垒作用和党员先锋模范作用。党员群众积极响应，第一时间组建 5 人援助湖北医疗预备队，组建 100 余人医院党员群众志愿者队伍。把好预检分诊第一道关卡，坚持 24 小时预检分诊值班。支部线上组织生活，富有成效。组织开展抗击新冠肺炎党员自愿捐款。广大党员积极参加北京市疫情防控工作。医院选派 200 多人次驰援北京抗疫一线。在先进分子的感染下，一些年轻医务人员积极向党组织靠拢，各支部积极做好党员发展工作。2020 年，53 名医务人员向党组织递交入党申请书，疫情紧张期间递交 44 份。在新冠肺炎疫情斗争中，我院三人荣获“北京市抗击新冠肺炎疫情先进个人”荣誉称号。检验科、感染科获评清华大学抗击新冠肺炎疫情先进集体，陈淑苹等八名同志获评清华大学优秀共产党员和抗击新冠肺炎疫情先进个人。

2021 年，按照上级统一部署，党委认真开展党史学习教育，学党史、悟思想、办实事、开新局，将学习教育融入日常、抓在经常，面向广大医院职工，以党员领导干部为重点开展学习教育活动。通过专题学习、党史展览、征文演讲比赛、文艺演出、问卷答题等多种形式，鼓励广大党员、职工从党史学习中汲取力量，认真践行全心全意为人民服务宗旨，发扬党的光荣传统和优良作风，以优异成绩迎接党的百年华诞，开启提升医院高质量发展的新征程。在“我为群众办实事”实践活动中，领导班子做好成员分工，开展座谈调研 10 余场，参会职工 200 余人次，认真整理问题并形成台账，要把调研成果转化为解决实际问题、改进工作的有效措施和长效机制。

当前，医院正处于建设、改革、发展的关键时期，爬坡过坎的特殊阶段。我们的二期建设稳步推进；综合改革、“十四五”规划逐步实施；人才队伍、学科建设加快进程。筚路蓝缕，以启山林；征途慢慢，唯有奋斗！在这一关键时期，尤其需要广大党员同志，坚持以身作则，率先垂范，大力发扬顾全大局，团结一心，艰苦创业，奋发有为的拼搏奋斗精神，为医院建设积极贡献力量！

胸怀千秋伟业，恰是百年风华。今天，我们在这里隆重庆祝中国共产党成立 100 周年，就是要从百年党史中汲取奋进的强大力量；我们表彰先进，就是学习先进，争当先进，弘扬正气；我们重温入党誓词，就是要牢记初心使命，坚定理想信念，时刻准备好接受党对我们的考验。奋斗百年路，启航新征程，站在两个百年的交汇点上，我们使命在肩，任重道远。希望全体党员同志们要认真学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，自觉增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”，团结职工，努力拼搏，共同创造华信医院更加美好的明天！为健康中国的建设，为实现中华民族的伟大复兴作出我们华信人应有的贡献！

谢谢大家！

# 一颗埋藏于心脏的“定时炸弹”！

6月7日，经过近5个小时的紧张手术，我院心脏中心团队成功为21岁年轻小伙切除右心室肿瘤并恢复其三尖瓣功能，由此驱逐了隐藏在心脏里的“不速之客”！



内蒙古的小伟3个月前开始无明显诱因出现胸闷、喘憋，伴心悸，自行服药后休息约半小时症状可逐渐缓解。近期活动时症状反复发作，且逐渐加重，于6月4日在当地医院做心脏超声检查，提示右心室内偏强回声，血栓不除外，伴轻度三尖瓣返流和肺动脉高压。若不及时进行手术，极易造成肺栓塞或猝死，小伟的情况不容乐观。但当地医院无法为其手术，经多方打听和朋友介绍，小伟的母亲决定带他远赴北京，慕名求诊于我院院长、心脏中心心外科主任医师张明奎。6月5日，急救车一路飞驰600余公里抵达医院，小伟经急诊收住于心脏中心三病房。

心脏中心专家团队第一时间为患者完善各项检查后发现，小伟病情比大家预想的更加严重。心脏超声所见，屏幕上呈现出一片巨大不均匀的团块状阴影，而且活动度很大，伴随着心脏的收缩摇摇欲坠。增强CT显示患者右心室占位，肺动脉多发栓塞，两肺多发肺梗死，这无疑是雪上加霜！

心脏中心迅速集结麻醉科、体外循环、手术室、监护室、超声科、放射影像科等科室专家进行多学科讨论，大家一致认为，很可能是心脏肿物脱落导致肺栓塞，患者随时有猝死的风险。而右心系统肿瘤更加少有，手术风险极高，这将是一个充满挑战与考验的手术。张明奎高度重视，随即指示：“患者病情危重，请病房、监护室、输血科以及手术室尽快安排妥当，准备急诊手术！”

术中开胸所见，小伟右心室内的实性肿块表面凹凸不平，无包膜，肿块蒂位于三尖瓣前乳头肌侧面，肿块另一端与三尖瓣后乳头肌相连，肿块下端与右室间隔肌束相连，最大径竟达到50mm。在副主任医师薛辉、住院医师范立新的默契配合下，张明奎完整地将肿瘤带蒂切除。

打开肺主动脉后，见左右肺动脉分支有脱落肿物栓子，张明奎充分探查左右肺动脉以及分支，小心翼翼地取出全部脱落的肿块栓子；缝合好肺主动脉及右肺动脉切口后实施三尖瓣成形术，试瓣功能良好。手术顺利结束，过程有惊无险。

经过悉心调整心功能和血管活性药物，患者术后第一天清醒，拔除气管插管，术后第二天由监护病房转回普通病房，情况恢复良好。

小伟的母亲激动万分，连声感谢心脏中心团队，她说道，是清华一附院医生精湛的医疗技术给了自己孩子生的希望。心脏的“定时炸弹”成功摘除后，年轻的小伟又绽放出久违的笑容，在这最好的年纪，愿他继续前行，向着美好生活出发！

心脏粘液瘤是最常见的原发性心脏肿瘤，占61%～83%；70%生长于左心房，通过瘤蒂附着于房间隔或左房壁。瘤体对二尖瓣造成梗阻，影响左心房血流进入左心室。肿瘤组织脱落还可能造成大脑、肢体以及腹腔脏器缺血甚至梗死。手术切除效果较好，一般需将瘤蒂附着周围5mm范围心房壁或房间隔一并切除。而小伟患得是心脏右心室肿瘤，十分罕见，手术难度也比切除一般心脏粘液瘤更大。

□党政办公室宣传组 托亚 王小磊/文 王一/摄影

# 这样的“一针见血”对患者才是最有效的救治

近期，综合ICU医师韩佳琪接到普外科会诊，一位重度肥胖合并肾衰、心衰、呼吸衰竭、肺部感染和腹腔感染的患者无法耐受透析，需紧急血滤。

肾衰患者常由于感染和心衰无法耐受血滤，这也是综合ICU的常见病例，因此留置颈内三腔血滤管，行床旁血滤后患者即可转危为安。此患者呼吸急促，无法躺平，只能坐立，甚至连靠在椅背上都无法做到。这样的体位和呼吸状态，由于受到容量分布和胸腔内压力的影响，会使患者血管变得更加细小，极不利于穿刺（正常的穿刺体位为仰卧位，或头低脚高位）。更让人出乎意料的是，患者体重近400斤，颈部堆积了厚厚的脂肪层，其他穿刺部位如腹股沟也被脂肪层覆盖，常规穿刺针根本无法触及。此外，患者上臂动静脉瘘早已损坏，左侧颈内静脉半永久透析管因高凝堵塞，可选血管仅留下右颈内静脉一处，为穿刺增加了难度。

患者仍然在大口喘气，再不进行血滤，患者随时可能有生命危险，穿刺迫在眉睫。保护患者这根唯一可用的血管，也是患者后续成功治疗的关键，因为穿刺次数越多，血管损伤就越严重，这要求操作者尽可能做到一针见血！

凭借多年的临床经验，韩佳琪通过超声对患者颈部血管进行仔细筛查，发现患者颈部血管解剖变异，颈内动脉竟在颈内静脉的上面，穿刺需要绕过颈内动脉进行，无疑进一步加大了穿刺难度。此时体现出超声引导下血管穿刺的优势，即穿刺全程均可见到针的位置，能够巧妙地避开动脉，同时又避免对穿血管。仅一针，穿刺成功！血管通路迅速建立，医师很快为患者进行血滤。两小时后，患者症状明显好转，终于沉沉地睡着了。此例穿刺也成为综合ICU血管穿刺患者中体重最大、颈围最粗、体位最困难的高难度穿刺，充分体现了综合ICU穿刺技术和重症超声的强大实力。

我院综合ICU为中国重症超声研究组（CCUSG）成员单位，从CCUSG建立之初就承担着全国重症超声培训教育进修任务。综合ICU主任晁彦公担任CCUSG组长等重要职务，是国内最早应用重症超声的医师之一。科室的核心医师均为重症超声培训讲师，这些都为我院重症超声的快速发展提供了强有力的后盾。重症超声技术的应用，也在重症患者的整个治疗过程中发挥着越来越重要的作用。

□综合ICU 滕明菲

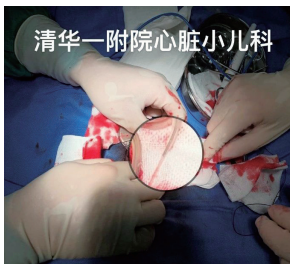
# 艰难险阻 仁医相助

## ——又一例严重心动过缓患儿在我院喜获新生

一位来自云南贫困地区9岁患儿小龙的求医道路，走得异常曲折。小龙2岁半体检时被查出患有先天性心脏病室间隔缺损，辗转来到北京，在某家医院接受室间隔缺损修补手术，心脏病得到根治。然而，在手术2个月后，小龙却出现了三度房室传导阻滞，心脏跳动得很慢，如此慢的心率只能靠植入人工装置——心脏起搏器给予治疗。

心脏起搏器上连接着两根电线，也叫电极，分别放置在心脏的两个心腔（心房和心室）外表面。有了这个起搏器，小龙可以像正常小孩那样生活与学习。起搏器植入后5年，小龙7岁半，在一次随访复查时发现连接心房的那根电极出现故障，不能继续工作，只能调整为单腔起搏器工作模式，依靠心室那根电极维持心脏跳动。接着又因起搏器电池耗竭，在北京另外一家医院进行了起搏器电池更换。

但是就在一个多月前，小龙突然出现头晕、乏力症状，当地医院检查发现小龙的心室电极也出现问题，这根工作了6年半的心室电极也罢工了。因为心室电极故障，小龙的起搏器彻底不能工作，他的心跳突然慢下来。严重的心动过缓导致小龙全身脏器供血不足，出现不适症状，甚至随时有晕厥猝死风险。然而经历3次手术，再次手术的风险非常大，小龙被一家又一家医院拒之门外，生命危在旦夕。




小龙辗转来到我院心脏中心小儿科，作为国内首屈一指的儿童心律失常诊疗中心，有着丰富的诊疗经验。李小梅教授了解到小龙四处求医的曲折经历后，向孩子伸出援手，并安排小龙通过绿色通道入院，尽快完善术前检查。此时，小龙的心率比一般心动过缓的孩子还要缓慢，清醒状态下心率每分钟只有30多次，有时才20多次，他只能躺在床上，不敢随便活动。

为防意外发生，以及手术安全性，李小梅教授决定泵入异丙肾上腺素提高心率。关于手术方案，考虑到患儿已经历3次开胸手术，再次开胸植入心外膜电极创伤大、花费高，且随着生长发育，心外膜电极仍面临高故障风险。此外，心外膜电极阈值（起搏器能正常工作的最小电压）一般比较高，这样电池使用寿命短，起搏器更换频次高、花费大，每增加一次手术，风险也将成倍增加。

小龙目前已经9岁，体重超过20kg，李小梅教授决定植入心内膜电极，也就是经血管植入电极。起搏器电池放置于胸部，这样电极顶端距离电池近，电极故障风险发生率低，阈值一般也低，手术创伤也明显减小。最终选择目前最细的3830电极，对血管损伤也降至最低，电极放置在左束支部位。该部位起搏对心脏功能保护性好，对于已经出现心脏功能降低的小龙来说，更能促进心脏功能恢复。

多年求医已使这个家庭经济拮据，李小梅教授考虑到小龙的实际困难，主动为小龙申请慈善资金救助。此外，考虑到原起搏器电池电量足够用几年，李小梅教授决定术中将其取出放置在新的起搏器囊袋中继续使用，虽然增加了手术难度和时间，但大大降低了治疗费用。

李小梅教授凭借高超的技艺以及仁慈之心，让小龙一家感激涕零。还有无数像小龙一样的孩子，在李小梅教授的妙手回春下，重获新生，让一个个频临崩溃的家庭重获幸福！

□心脏中心一病房 刘海菊

# 肺癌晚期老人得到精准治疗

2019年12月17日，78岁的王老先生慕名就诊于血液肿瘤科主任郭振兴的专家门诊，他2019年7月因小脑梗塞在我院住院期间，常规检查发现右肺占位（3.1cm×2.0cm×3.5cm），经CT引导下右肺肿物穿刺活检术，病理明确诊断为：低分化腺癌，驱动基因阴性，PD-L1阳性（TPS=90%）。由于老先生担心西药的副作用，一直未服用西药，病情进展迅速，出现干咳、腹胀、乏力、纳差、头晕、消瘦等症状。经检查发现双肺、纵膈淋巴结、腹膜后淋巴结、锁骨上淋巴结、肾上腺及脑部多发转移，王老先生及家人几度陷入绝望中。郭振兴立即安排患者住院，并由郑力医师主管。

郭振兴和郑力仔细研究分析病历，根据患者个体情况，制定治疗方案：培美曲塞单药化疗联合PD-1抑制剂免疫治疗。患者治疗期间无消化道反应，骨髓抑制也很轻，状况越来越好。治疗2周期后，双肺、淋巴结及肾上腺转移灶完全消失，右肺原发灶也明显缩小。5周期后的疗效更加让人欣喜，患者脑部多发转移灶完全消失，获得业内专家的赞叹。6周期治疗完成后，仅存留右肺3.0cm×1.2cm病灶，随后患者开始接受PD-1抑制剂维持治疗。

2020年5月17日，第一周期维持治疗后，患者出现高热，伴咳嗽、咳痰、轻度喘憋，予抗感染治疗后体温接近正常。5月29日，郑力查房时发现患者喘憋明显加重，急查血气分析提示氧分压只有44.4mmHg，氧饱和度78.6%，为Ⅰ型呼吸衰竭，郭振兴及郑力立即考虑到患者可能出现了免疫检查点抑制剂相关性肺炎，该副作用罕见，但如果不能及时发现和治疗，致死率很高，郑力立即带患者急查胸部CT，提示患者间质性肺炎面积高达75%，验证了之前的推测，患者病情十分危重。

郭振兴当机立断，给予患者大剂量激素治疗，老先生喘憋一天天好转，2020年8月20日激素减停。但10天后患者出现腹泻稀水便，每日6～7次，肝功能指数明显升高，谷草转氨酶（AST）最高达221.5U/L（正常值：15～40U/L），进食情况极差。郭振兴及郑力全面分析患者相关检查及治疗等情况后，考虑患者出现免疫检查点抑制剂相关性肠炎及肝炎，再次启动激素治疗后患者腹泻止，肝功能恢复正常。在血液肿瘤科医护人员的精心治疗和护理下，患者又一次度过免疫抑制剂相关副作用的难关。

2021年4月经全面复查，患者病情稳定，右肺占位仅为2.1cm×1.4cm，其他脏器未发现转移。老人精神、进食好，体重增加，无咳痰喘，生活自理，开心地回家休养。他逢人便说：“我相信清华大学第一附属医院血液肿瘤科，他们有专业的知识、精湛的医术、高尚的医德和对患者认真负责的态度，感谢他们让我重获新生！”

□血液肿瘤科 郑力

# 厉害了！不开颅也能切除垂体瘤



家住河南的黄大妈今年69岁，平时身体很硬朗，但1个月前突然视力下降，自己觉得可能是年纪大眼睛花了，便到当地医院眼科检查。医生为她做了头部CT扫描，检查结果让她大吃一惊，眼睛没有多大问题，但在垂体位置发现病变。为进一步明确，又做了磁共振扫描，最终黄大妈被诊断为垂体瘤。

当地医生告诉她，由于肿瘤较大，视觉神经受到肿瘤压迫，进而出现视力下降，需要尽快开颅手术，这样才能恢复视力，否则有失明危险！黄大妈一听要开颅，还可能会失明，整个人一下子懵了。她琢磨，脑部做手术，就是要“破头”吧？全家人都有同样的顾虑。此外，黄大妈年龄偏大，开颅那么大的手术，创伤和风险能承受得起吗？这下可把黄大妈一家愁坏了。

情急之下，黄大妈的儿子四处联系，得知我院神经外科副主任应建有对垂体瘤的内镜微创治疗具有丰富经验。于是联系上应建有后，他对黄大妈的病情和内镜微创手术治疗方案进行详细解释。黄大妈一家终于见到了曙光，在儿子的陪同下踏上了赴京求医之路。

黄大妈住院后，神经外科全体医师综合病情，进行详细的术前检查和充分的手术准备，并讨论制定了周密的神经内镜手术方案。应建有亲自为黄大妈主刀，通过鼻腔置入神经内镜，在高清放大的视野显示下，经过精细操作，肿瘤被全部切除，有效解除了视神经受压，整个手术历时约2小时，顺利结束。

麻醉复苏后，黄大妈一醒来顿觉视野开阔，看东西也清楚了，似乎全身都轻松了，露出了久违的笑容。经过神经外科医护团队的精心治疗和照顾，黄大妈手术后第二天就能下床活动，第三天通知可以出院了。出院前夕，黄大妈感激地对神经外科医护人员说道：“现在国家政策好了，在北京看病和家里一样方便，还可以直接报销结算，华信医院手术技术高超，服务态度好，做个脑瘤手术没想到能恢复那么快，那么好，谢谢你们给我重新带来了光明！”

应建有介绍，垂体瘤是一种起源于脑垂体的常见神经系统良性肿瘤，也是最常见的鞍区肿瘤，约占颅内肿瘤的10%～15%，近年来发病率呈明显增高趋势，常引起视觉损害等肿瘤压迫症状和内分泌紊乱症状。

随着神经外科的发展，大多数垂体瘤患者已无需开颅，只需经过鼻腔便可将肿瘤切除干净。神经内镜经鼻微创手术具有创伤小、全切率高、并发症少、住院时间短、恢复快、费用低等优点，已成为垂体瘤手术的“金标准”。

□神经外科

# 愿你所见，皆是鲜花遍地！

2020年，小修修呱呱坠地，与五彩斑斓的世界会面，但还未来得及体味世间幸福美好，他坎坷命运的齿轮便开始旋转。出生没多久的小修修在体检时发现心脏杂音，心脏彩超结果提示先天性心脏病室间隔缺损。小修修很容易感染肺炎，一年里反复在当地住院治疗，发育也比同龄孩子更缓慢。他的父母痛苦地感到，如果孩子的病得不到根治，未来小修修都会因为反复感染肺炎而离不开医院。

当地医生告诉小修修父母，北京华信医院心脏中心心外科靳永强医生不久前曾成功完成全国最轻体重先心病患儿的心脏手术，被北京卫视报道，广受赞誉（新闻回顾：770g！560g！清华大学第一附属医院连续刷新国内最小体重先心病患儿手术纪录）。于是，小修修的爸妈怀着激动又忐忑的心情奔赴北京，来到我院求诊。

初见小修修，他躺在妈妈的怀里，一双明亮的丹凤眼里好似藏着“星星”，轻轻一碰仿佛就要掉下来，他极度敏感怕生。据他妈妈说，是因为多次住院的经历造成孩子非常缺乏安全感，既不和同龄小朋友玩，也不爱说话，除了父母，对其他人都很排斥。

听着小修修的妈妈讲着孩子患病以来的经历和治疗过程，感受到言语里的无奈和历经病痛后的沧桑，医护人员都非常动情。小修修做完术前检查后，靳永强和陈国良医师等立即研讨病情，制定手术方案，为了让患儿早日摆脱病痛，很快给小修修安排了手术。

面对小修修6mm的室间隔缺损，左向右分流，左心扩大，3mm卵圆孔未闭的情况，靳永强仅从右侧腋下切开一个小口，便完成了室间隔缺损修补术和卵圆孔未闭缝闭术。由于创伤小，小修修术后3小时就顺利地拔除呼吸机，恢复格外顺利，很快就能正常吃喝和玩耍了。唯一遗憾之处是，患病的痛苦烙印已深深埋藏在孩子心中，手术后看到医务人员，仍然会迅速躲进妈妈的怀里。

小修修恢复得很好，短短几天就平安出院，父母特意送来感谢锦旗。那一刻，全体医护人员觉得所有努力和付出都是值得的。

病魔固然可憎，但光明的力量依然强大！我们会继续用爱心和专业技能，为孩子们在健康平安成长的道路上披荆斩棘，铺平道路，愿孩子所见，皆是鲜花遍地。

□心脏中心一病房 张林丹




# 金刚钻下的“瓷器活”

## ——心脏中心苗立夫团队再次成功救治冠脉钙化患者

日前，导管室内历经3小时，一台高难度、复杂钙化冠心病冠脉介入手术顺利结束，心脏中心内科主任苗立夫团队再次成功救治因冠脉严重钙化辗转来院就医的患者。

来自河北保定67岁的向女士，因间断胸痛1年，加重1个多月，被收入心脏中心三病房治疗。向女士曾先后就诊于当地两家医院，历经两次手术，但均未能成功植入支架，饱受疾病痛苦。2019年曾于我院进修学习的河北保定医师王孙伶联系了心脏内科副主任医师崔永亮进行远程会诊后，确定向女士需接受冠状动脉旋磨术，于是患者辗转来到心脏中心。而后，苗立夫带领尹燕平、崔永亮、王伟、范志敏医师等介入团队成员反复阅读患者影像资料，充分术前评估后制定了详细的手术方案。

崔永亮带领范志敏为向女士重新完善了冠脉造影检查，结果显示右冠状动脉中段99%弥漫性狭窄伴严重钙化，左室后侧支95%弥漫性狭窄；回旋支近段100%闭塞，第一钝缘支近段90%局限性狭窄。患者锁骨下动脉严重迂曲，导管支撑力不足，两位医师进行反复尝试后，重新穿刺股动脉后，送入直径1.5mm旋磨头，以15万转/分多次于钙化处打磨治疗。后续的血管内超声（IVUS）提示，环绕向女士右冠状动脉中段的360°钙化环终于被打开！紧接着，苗立夫带领崔永亮、范志敏在IVUS精准定位下，为患者完成了球囊扩张及支架植入术。历时3小时手术顺利结束，冠脉旋磨术+支架植入成功！向女士后续恢复良好，不到一周便顺利出院。

□心脏中心三病房 范志敏 崔永亮

# 多学科联合救治急性胰腺炎患者

急性胰腺炎是消化系统常见的危重疾病，发病率逐年升高，病死率约为5%，胆石症仍是我国急性胰腺炎的主要病因，其次是酒精性急性胰腺炎。随着人民生活水平的提高和饮食结构的改变，高三酰甘油血症诱发的急性胰腺炎日渐增多，且呈年轻化、重症化态势，有超越酒精性急性胰腺炎成为第二大诱因的趋势，需引起重视。

患者唐先生因乳糜血诱发急性胰腺炎收入普外科，血浆呈乳白色且浑浊状态，入院当天即出现急性呼吸窘迫综合征（ARDS）和急性左心衰。在普外科肝胆组主任医师谢朝和副主任医师蒋艺带领下，侯丁丁医师分析患者为高脂血症性急性胰腺炎，伴有全身多器官功能衰竭，腹部CT提示有急性胰周液体积聚，考虑为急性重症胰腺炎。

危急时刻，医院充分发挥作为三级综合医院的优势，与麻醉科、综合ICU等科室团队协作，普外科白玉锁医师全程密切关注患者病情，采取器官功能维护，应用抑制胰腺外分泌和胰酶的抑制剂、早期肠内营养、合理使用抗菌药物、处理局部及全身并发症、镇痛等措施。护士长张亚侠带领护士们积极做好护理，精心照顾唐先生饮食起居，最终得到成功救治，并顺利出院。为表达对普外科全体医务人员表达深深感激之情，唐先生和家属特赠送“医术精湛、护理周到”锦旗一幅，并合影留念。

唐先生急性重症胰腺炎的成功就诊，充分证明普外科在主任医师赵力和杨国山带领下，在急性胰腺炎诊治方面的实力，彰显医护人员对患者的医者仁心。

□普外科 侯丁丁 白玉锁

# 突发喉梗阻，儿科病房上演惊险一幕！

就在不久前，我院儿科病房上演了惊心动魄的一幕！

当天上午9时，因急性喉炎住院2天的患儿小智突然声音嘶哑加重、喉喘鸣音明显、呼吸困难、口周青紫，且烦躁、哭闹不止。种种迹象表明患儿缺氧，出现喉梗阻！顿时，儿科值班医生心中“警铃大作”！

喉梗阻是儿科急症，按轻重程度依次分为Ⅰ度、Ⅱ度、Ⅲ度和Ⅳ度，小智的情况已经达到Ⅲ度。如果不及时治疗，随着病情进展将导致窒息，患儿会因呼吸衰竭、心跳停止而死亡。

值班医生详细查看小智情况后，给予氧气驱动雾化激素治疗并安抚患儿情绪，同时迅速向主治医师左慧敏及病房主任汇报病情。但患儿尚小，加上恐惧情绪，越发烦躁哭闹，不能配合雾化治疗，给治疗带来困难。

儿科医师当机立断，在吸氧、监护的同时，采取雾化治疗及静脉应用激素双管齐下。但小智的妈妈对静脉应用激素有所顾忌，孩子的哭闹声让她濒临崩溃。病房医护人员注意到家长情绪的变化，耐心向她解释患儿病情，告知应用激素的必要性，短期应用激素出现严重副作用的可能性微乎其微，目前对孩子而言，应用激素利大于弊。经过沟通，患儿的妈妈同意了治疗方案。

治疗过程中，小智仍哭闹不止，无法完成雾化吸入。但雾化吸入是解除喉梗阻最直接、最有效的方法，孩子持续哭闹也会加重病情。权衡再三，医护人员为患儿实施镇静，开始雾化治疗。

随着治疗的有序进行，小智缺氧情况得到缓解，病情好转，安然入睡。一觉醒来，喉梗阻表现已明显缓解，患儿脸上又露出笑容。经过一周多的治疗，小智在妈妈的陪伴下离开普儿病房，平安回到家中。

喉梗阻是儿科常见急危重症，发病急，多在夜间起病，6个月至3岁的宝宝较为高发，表现为声音嘶哑及特征性的“空空”样咳嗽，很多家长误以为是孩子痰堵或异物呛入而就诊。提醒各位家长注意，重度喉梗阻可危及患儿生命，治疗时需通过气管切开，保持呼吸道通畅。家长要足够重视此病症，早期发现和治疗，是抢救喉梗阻患儿的关键！

□儿科 冯莎莎 张丽媛

# 产房里响起幸福的“二重奏”



5月11日21：26分，在产房里伴随着又一声清亮的啼哭，孕妇楠楠的小女儿紧随哥哥的脚步，顺利诞生。至此，所有在场医务人员紧张的心情终于放下，表情凝重的脸上终于露出了笑容。

在常规的交接班结束之后，产科值班医生王玮了解到产房分娩室有一位特殊的孕妇，孕37+周双绒双羊双胎妊娠，双胎儿胎位均为头位，现已临产宫口开1cm。当晚与王玮一同值班的副主任医师李琦、主治医师刘红以及产房护士长梁学荣对此高度重视，持续关注楠楠的产程进展。

“宫口开至7cm，第一胎儿先露仍高，观察1小时产程无进展。”4小时后，李琦给楠楠做阴道检查，指示行人工破膜，并指导孕妇胸膝卧位协助纠正胎儿方位，大家原本就悬着的心一下揪紧了！

双胎妊娠的孕妇在孕期就是特殊人群，均应按照高危孕妇进行管理，她们在整个孕期发生并发症的风险比单胎孕妇高，孕晚期还要经历分娩这一重要关口。原则上来说，第一胎儿为头位的双胎孕妇，在经过充分的知情同意基础上可以考虑阴道分娩试产，但有20%的第二胎儿胎位会发生变化，因此产科医师需随时做好阴道助产、第二胎儿急诊剖宫产以及严重产后出血的抢救准备。

等待是煎熬的，不过也是值得的，胎儿竟奇迹般地由枕后位转为枕前位，宫口也开全了。此时两胎儿胎心均未见异常，孕妇开始屏气用力。“加油，持续用力，别松气！”产科医生不断指导楠楠正确用力方法，此时李琦指挥道：“胎头拨露了，快！刷手上台！”刘红与助产士李金彦一同刷手上台准备接生，儿科医师也达到产房。

孕妇一边屏气用力，另一边，两台胎心监护仪发出胎儿有力的心率搏动声，这真是世界上最最悦耳的声音。终于，在楠楠的持续努力下，21:16，哥哥率先降临人间，哭声嘹亮，体重2590g。但此时，楠楠紧张的心情并未平复，因为第二胎儿还在腹中……

随着第一胎儿的娩出，位于产妇右侧的王玮立刻将双手放置在第二胎儿左右两侧，持续用力，固定着第二胎儿的胎位为纵产式。刘红为楠楠进行阴道检查，确定胎位的同时，了解胎儿先露的高低：“胎儿头位，羊水未破，胎儿未入盆。”她说道。李琦随即指挥：“暂时观察，待胎儿先露进一步下降后再行人工破水，同时备好缩宫素，必要时调整宫缩。”

果然，在第一胎儿娩出后的等待过程中，楠楠宫缩间隔变长，立即给予缩宫素持续泵入。随着宫缩的逐渐好转，先露不断下降，在宫缩间隔行人工破水，羊水清亮。最终在楠楠的用力与医务人员的协助下，楠楠的小女儿诞生。“脐带绕颈一周，紧，先断脐！”在李琦指导下，刘红迅速做出反应，拿起断脐工具迅速断脐。新生儿评分好，体重2090g，产房里龙凤胎嘹亮的“二重奏”顿时响起。

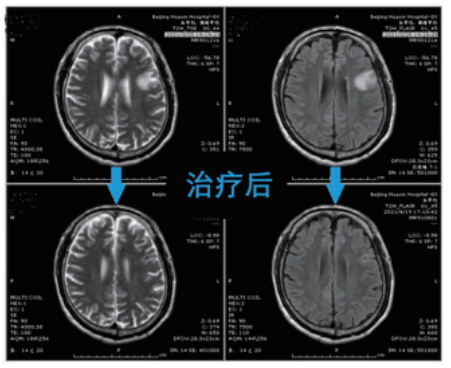
两名胎儿虽然顺利诞生，但在场医护人员并未完全放松，双胎妊娠发生产后出血的风险高，医师们在检查静脉通路的同时，有条不紊地给予楠楠促进子宫收缩药物，预防产后出血。几分钟后，胎盘、胎膜顺利娩出，子宫收缩好，阴道出血不多，此时在产妇旁边按摩子宫的王玮，终于松一口气。由于楠楠小女儿出生体重较低，儿科医师在与产妇及家属充分沟通后，转至新生儿病房进行观察。

我院设有孕产妇抢救绿色通道，能够快速反应，应对各种突发和危急情况。作为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机构以及第一批国家无痛分娩试点医院，我院有着实力强大的多学科诊疗优势，广受孕产妇及家属们的认可。2020年，医院产科在朝阳区产科专科业务年度评定中位列榜首，今后，医院全体医护人员也会继续为保障孕产妇及新生儿的安全而不懈奋斗。

□产科 王玮 文/摄影

# 迷雾追踪——潜伏数十年的脑囊虫竟“死灰复燃”？

近期，我院急诊科接诊了一位56岁男性患者，突发头晕伴左侧肢体麻木、言语不利1天。紧急头颅CT检查后，患者突发四肢抽搐伴意识障碍，神经内科医生给予抗癫痫抢救治疗后意识恢复，患者被立即收入神经内科病房进一步诊治。




医生反复询问患者既往史得知，患者30年前曾有抽搐发作，未诊治；15年前因发作性眼前闪光被当地医院诊断为“脑囊虫病”；给予驱虫治疗后，口服抗癫痫药物1年，无抽搐发作，当地医生告知脑囊虫已治愈，停用抗癫痫药物。故此次患者头颅CT显示颅内多发点状高密度影，考虑为脑囊虫死亡后钙化灶。

在随后的头颅核磁检查结果显示，患者左侧额叶有一大片异常信号，隐约可以看到中心有团块样东西，进一步完善头颅增强核磁检查，看到水肿带中间有一个环形强化结节，再结合头颅CT同一位置的高密度影，这些蛛丝马迹不禁让医生猜测：患者囊虫病治愈后已过去15年，真凶还可能是此病吗？或是脑肿瘤？右侧中脑亦见点状强化灶，是颅内多发转移瘤？

继续完善检查，患者经腰椎穿刺脑脊液压力升高，脑脊液常规、生化、细胞学均正常。外送血及脑脊液免疫系列、副肿瘤系列及囊虫、曼氏猎头蚴、肺吸虫抗体检查均阴性，被奉为感染性疾病“金标准”的二代测序检查，也未检出囊虫核酸。

为此，神经内科医师们进行激烈的疑难病例讨论后，一致认为，结合患者临床症状、影像学检查，高度怀疑为脑囊虫病，即使实验室检查结果未支持，也不能排除此诊断，临床仍考虑为脑囊虫病，建议进行驱虫治疗。

与患者及家属充分沟通后给予驱虫治疗，10天后患者头痛症状逐渐好转，未再发作癫痫。复查核磁检查，病灶较前明显缩小，更验证了神经内科医师此前做出的诊断。

经过治疗此例患者，神经内科医师想为大家重点介绍一下脑囊虫病，此病听起来陌生，然而离我们生活并不那么遥远。该病是由于人类口服了猪带绦虫虫卵，在体内发育成囊尾蚴，经消化道穿出肠壁进入肠系膜小静脉，再经体循环而到达脑膜、脑实质以及脑室内。患此病后脑组织损伤严重，症状有头疼、浑身无力、肢体运动障碍，严重会引起继发性癫痫，视物不清，甚至导致失明等。

囊尾蚴多寄生在猪的肌肉、肝脏、脑等器官内，人类因食用未煮熟的、并含有囊尾蚴的猪肉而感染，有些猪囊尾蚴在人体组织内可存活3至10年之久。一般情况下，潜伏期多在1个月到5年内，最长可达30年。当患者机体免疫力下降，潜伏的囊虫再度活跃，囊壁破裂后，其内的抗原物质渗出引起强烈的免疫反应，会再次造成神经损伤。

因此医师提醒您切记：烹饪肉类制品要煮熟，生食瓜果蔬菜要洗净！

□神经内科 李言洵 李悦

# 多学科会诊和治疗使双癌患者重获新生

黄女士自2019年开始，绝经后8年的她间断出现阴道出血，量较大，就诊于北京某医院，经检查发现宫颈可见直径约6cm的菜花样肿物，考虑为宫颈癌。

为进一步治疗，她于2019年4月来到我院妇科，宫颈活检诊断为非角化型鳞状细胞癌。PET-CT提示宫颈高代谢肿物，符合宫颈癌侵及阴道，直肠肠壁受侵，双侧盆壁高代谢，考虑转移；右肺上叶高代谢结节影，考虑周围型肺癌。万分焦急的黄女士在爱人陪同下来到我院放疗科，副主任张瑞萍认真搜集临床资料，调阅黄女士所有影像学检查和检验结果，考虑她为双原发癌，即局部晚期宫颈癌ⅢC1期和早期原发性非小细胞肺癌。经胸外科、放射影像科、病理科、妇科、血液肿瘤科进行多学科会诊，考虑患者宫颈癌局部晚期，且目前肿瘤有出血，经讨论制定宫颈癌放疗同时，每周进行顺铂化疗的治疗方案。另外，顺铂也是肺癌化疗的基石药物，同样对肺部肿瘤有抑制作用。于是，黄女士在放疗科接受旋转调强放射治疗。放疗结束后，患者转入我院胸外科接受了右肺癌根治术，术后病理诊断为早期中分化腺癌。

近日，已完成近两年治疗的黄女士，再次复查PET-CT，提示宫颈及盆腔已看不到异常高代谢肿瘤残存病灶，肺部未见肿瘤复发。黄女士脸上终于露出了久违的笑容，感慨当初发现肿瘤时，选择了北京华信医院，通过多学科会诊和治疗，重获新生。

宫颈癌是最常见的妇科恶性肿瘤，其发病率居女性恶性肿瘤的第4位，严重威胁我国女性的健康与生命。放疗在各期宫颈癌的治疗中起着重要作用，在宫颈癌早期，能达到和手术一样的治疗效果，中晚期宫颈癌能通过放疗达到根治或姑息治疗目的。肺癌在我国发病率和死亡率高居第一，低剂量CT扫描能发现早期肺癌，随访过程中磨玻璃结节密度增高或体积增大，首选手术治疗。若患者年老体弱及其他原因无法耐受手术，局部立体定向放射治疗同样能够达到治疗的目的。

□放疗科 杨睿

# 健康体检时为何被送进了急诊手术室？



6月11日上午，一位中年男性来到健康管理中心，参加单位组织的健康体检，8:52做完常规心电图。从事心血管内科工作近30年的健康管理中心副主任牛永红在读图时发现，该男子心电图结果符合急性下壁心肌梗死特征，立即追问他是否有胸闷、胸痛等不适。患者回答并未感到任何不适，只是近几天偶感胃胀，并表示自己有糖尿病、高血压、高脂血症的病史。

牛永红凭借多年的临床经验，敏锐地判断患者极可能是一种特殊类型的心肌梗死——无痛性心肌梗塞，如不及时诊治，极有可能发生恶性心律失常、严重心力衰竭，甚至心源性休克和猝死！“时间就是心肌、时间就是生命。”牛永红立即组织科室启动急危重症抢救流程，仅仅15分钟，心血管内科和急诊科医护人员全部到位，为该患者开启了急诊绿色通道。

心脏中心心内科主任医师逯春鹏和主治医师康伊立即为患者进行了冠状动脉造影检查，当造影剂注入冠脉的那一刻，冠脉血管病变一目了然：三支病变，右冠完全闭塞、回旋支重度狭窄达99%，而且冠脉内有大量血栓，病情比医护人员预期的还要严重。血栓抽吸，支架释放、整形、固定……患者闭塞的右冠终于开通，在恢复血流的那一刻，医护人员揪着的心如释重负，患者终于转危为安。

急性心肌梗死是一种极为凶险的疾病，若得不到积极救治，极有可能威胁生命。因此，及时发现、及时就诊、及时治疗是挽救患者生命的重要手段。

牛永红介绍，此名患者的无痛性心肌梗死就是由糖尿病引起的心血管自主神经病变，使痛阈值升高，在心绞痛、甚至心肌梗塞发作时，没有典型的胸闷、胸痛症状表现，因而病情更加隐秘和凶险，极易导致漏诊和误诊而延误诊治。她强调，糖尿病患者平时除坚持服药、保持健康的生活方式外，还要定期做健康体检，检查血糖、血压、血脂的控制情况，同时要检查心电图、动态心电图、心脏超声情况，必要时做冠脉CT或造影检查。不要以为胸痛才是心梗，只要有全身不适的症状，如恶心、呕吐、腹胀、头晕、气短、水肿等症状要及时到医院就诊，否则极容易失去最佳抢救时机。

□健康管理中心 张帆

# 小结石大危害

## ——尿路结石竟引发脓毒性休克

泌尿系结石为泌尿外科的常见疾病，在泌尿外科住院患者中占居首位。很多患者经体检发现泌尿系结石后，总是不以为然，但很可能酿成大祸！我院泌尿外科今年上半年先后收治 10 余例泌尿系结石伴发严重感染的患者，经过泌尿外科、重症监护室（ICU）、麻醉科、感染科等多科室合作，得到成功救治。

下面以一典型病例提醒患结石的朋友加以重视，尽早治疗。

今年 3 月份的某个深夜，76 岁的赵阿姨因左腰痛伴发热来到我院急诊科。赵阿姨平时患有高血压、糖尿病及冠心病，入院前 3 天出现左腰部胀痛，并逐渐出现发热，体温最高 38.5℃。检查结果显示赵阿姨血白细胞及感染指标明显升高，腹平片及泌尿系 CT 提示左输尿管下段结石、左肾结石合并左肾积水。前来会诊的泌尿外科主治医生王文佳建议赵阿姨立即住院抗感染治疗，并紧急实施左输尿管支架置入术以解除结石梗阻。陪同的家属表示不理解，拒绝住院，认为小小的结石不用手术，保守治疗就可以。结果，赵阿姨情况急剧恶化，很快出现高热、寒战，血压下降到 70/40mmHg，并伴有胸闷喘憋症状。经 ICU 大夫会诊后诊断为尿源性脓毒性休克伴心力衰竭，随即转入 ICU 进行生命支持治疗。在 ICU 病房经过 2 天的精心治疗，赵阿姨各项生命体征有所好转。随后，泌尿外科为患者紧急实施左输尿管支架置入术，术中见左输尿管口脓液喷出，术后在泌尿外科继续抗感染治疗 2 周，患者最终好转出院。

1 个月后，赵阿姨感染被完全控制，身体也恢复正常，再次入住泌尿外科，接受左肾结石、左输尿管结石输尿管软镜激光碎石取石术。术中粉末化击碎结石，将肾及输尿管内结石一并击碎取出，术后行结石成分分析显示为磷酸铵镁结石。

输尿管结石是临床常见的泌尿系统疾病，一般症状为腰腹部绞痛伴血尿、恶心呕吐等，但它同样也会引起输尿管梗阻和泌尿系感染。输尿管梗阻造成肾盂压力升高，使肾盂内细菌回流进入血液，引起全身炎症因子“瀑布样” 释放，造成全身炎症反应综合征，从而导致脓毒血症、休克和多器官器官功能障碍的发生。近年来其发病率逐年递增，死亡率高达 20% 以上，严重影响患者的健康和生命。由于该病患者肾盂压力较高，抗感染药物很难到达病灶，因此常规药物治疗效果较差，加之该病病情发展迅速，临床治疗的关键在于尽快解除尿路梗阻，使尿路恢复通畅。尿脓毒血症患者由于中毒症状明显，身体状况较差，通常一期先实施逆行输尿管支架置入或经皮肾造瘘术引流尿液，待全身状况改善和感染控制后再二期行碎石取石术。

而上述病例中的赵阿姨身上具备了尿路结石致脓毒血症发生的 3 个高危因素：糖尿病、高龄女性和磷酸铵镁结石，上述 3 个高危因素相互叠加，再加上家属治疗上的犹豫，最终造成了其脓毒性休克的发生。所以，对于尿路结石患者要进行个体化治疗，高危患者一定要尽早治疗，不能延误治疗时机，否则可能会造成脓毒血症乃至危及生命。

近年来，随着输尿管软镜设备的更新及成熟，其应用越来越广泛。输尿管软镜镜体纤细，可通过尿路的自然腔道进行手术，不需要开刀，术后恢复更快。其早期治疗效果更好，可避免尿路梗阻、泌尿系感染等并发症的出现，最大程度减少结石进展和患者的痛苦。

我院泌尿外科在几代人的共同努力下，在泌尿系结石的治疗方面积累了丰富的临床经验。根据结石特点及患者身体状况，泌尿外科开展多模式结石治疗，包括药物治疗、输尿管置管、体外冲击波碎石以及急诊和择期输尿管硬镜碎石、输尿管软镜碎石和经皮肾镜碎石等方案，均取得非常好的效果。

□泌尿外科 王文佳

# 白天手术，晚上回家

我院日间病房采用多科室协作、共同诊治的诊疗模式，于 2020 年 10 月正式开始运行。日间病房以方便患者诊疗、减轻住院压力为目的，主要收治诊断明确、可当日完成手术、治疗、复查的轻症患者。患者在院期间的诊疗由所属专业的接诊医师负责，其他住院和护理事项由日间病房统一管理。

目前，日间病房总床位 30 张，在充分考虑患者需求的基础上，遵循同性别、同专业疾病的患者收入同一病房的原则，由日间病房根据实际情况统一协调安排。自工作开展以来，由最初的眼科、妇科、耳鼻喉科陆续增加了皮肤美容科、普外科、放疗科、麻醉科疼痛门诊、泌尿外科共 8 个科室。日间病房与多科室协作，本着“患者第一，服务至上”的原则，为患者提供优质的护理服务。在新冠肺炎疫情常态化形势下，日间病房护士在患者入院筛查和医院感染管理方面不敢有丝毫懈怠，并严格执行消毒隔离制度。

截止到 2021 年 6 月，日间病房共收治患者 737 人，其中眼科 210 人、妇科 403 人、皮肤美容科 67 人、泌尿外科 1 人、普外科 33 人、耳鼻喉科 2 人、放疗科 19 人、麻醉科疼痛门诊 2 人。其中还包括一名国际友人、一名聋哑人和一名 7 岁的儿童，日间病房周到细致的服务，获得到患者和家属的一致好评。

日间病房的诊疗模式在缓解“看病难、住院难”问题的基础上，一定程度上满足了患者“住院时间短、费用低”的诊疗需求，更有助于提高医院优质资源的利用效率。

□日间病房 史冬燕



# 再出发！种疫苗，“华信人”在行动！




为方便广大市民接种新冠疫苗，尽快构建全民免疫屏障，朝阳区在辖区内多个街道增设了新冠疫苗流动接种车。5 月 28 日下午 5 点，我院接到朝阳区疾控中心的指派任务，承担 5 月 29 ~ 31 日酒仙桥地区新冠疫苗流动车接种工作。

任务下达已是周末下班时分，护理部迅速响应，紧急通知各大科护士长组建接种队伍。本周末恰逢健康管理师考试在即，且周边接种任务仍持续进行、临床工作紧张繁忙，人员调配比以往更加困难。各科室积极协调，护士们主动放弃休息，短时间内就组成了一支由心脏中心、大内科、大外科、妇儿科、门急诊护士组成的 24 人的接种队伍，以确保临床工作、接种工作及考试同步高效进行。

此次任务由朝阳区统一部署，除疫苗及电脑外，其余一切物资均由各单位自行准备。得知这一情况，护理部迅速列出所需 26 种用物清单；器械设备处副主任唐秀杰、张丹丹当晚迅速赶回医院，指导发放物资；临床营养科主任崔慎梅落实好接种队伍的早餐；车队师傅负责运送物资……待所有准备工作就绪已是晚间 22 点，为确保疫苗接种工作顺利进行，所有人都毫无怨言地加班加点。

在接种的 3 天时间里，每天有 2 名医师和 8 名护士分别抵达 2 个流动接种点准时开展工作。从病史问询、知情同意书签署、身份信息登记、出苗管理到接种、留观，整个流程十分顺畅。病史问询医师始终面带微笑，细致问诊；经验丰富的接种护士技术熟练，从消毒、排气、进针、抽回血到注射一气呵成，注射的同时还不忘耐心细致地将不良反应、观察要点、注意事项等告知内容进行宣教。

“姑娘，你们是哪个医院的？态度真好，手法也好。”“这太方便了，我腿脚不好，车就在我家门口，出门就能打疫苗了。”“你们华信医院，设立了 3 个接种点啊，真是太辛苦了！”

医护、街道、社区人员的暖心服务，获得周边百姓的认可和赞许。在大家共同努力下，3 天完成接种任务 865 例，无明显不良反应发生。

坚守新冠疫苗接种一线，构筑免疫长城，“华信人”再次用实际行动为疫情防控贡献力量。

□护理部 张冠珠

# “我为群众办实事”

## 我院开通办理入院手续一站式服务

我院始终坚持“以病人为中心”的服务宗旨，不断优化就诊流程。为深入推动《北京市卫生健康委员会关于 2021 年北京市改善医疗服务行动工作》的落实，进一步提升患者就医体验，医院近期对住院手续办理流程进行优化，开通了办理入院手续一站式服务。

流程优化前，患者及家属办理住院手续需往返于门诊楼、新病房楼、旧病房楼等多个地点及窗口，耗时费力。为了让患者减少奔波，使办理流程更便捷，解决患者的实际困难，通过医院各部门沟通和积极配合，对住院手续办理流程进行优化，具体调整如下：

日间（早 7:00 ~ 晚 17:00）在新病房楼一层办理。1 号窗口建病历，其余窗口缴纳押金。

夜间（晚 17:00 ~ 次日早 7:00）在门诊楼一层办理。6 号或 7 号窗口建病历，1 号窗口缴纳押金。

开通办理入院手续一站式服务，只是我们不断优化内部工作流程，提升精细化管理水平中的一小步。今后，还将逐步实现“让数据多跑路、患者少跑腿甚至不跑腿”的目标，让就诊流程更便捷、更高效，努力提升患者就诊的体验感和满意度，为群众办更多实事。

□门诊办公室

## 夏日送健康，讲座、义诊进社区

★ 6 月 26 日，我院联合周边共建单位，组织心脏中心、消化内科、普外科、眼科等十多个科室专家及护理人员为社区居民群众开展健康义诊活动。

很多老年居民因为行动不便，知晓专家社区义诊的消息，纷纷前来问询。医护人员为他们测量血压，进行耳鼻喉和眼底的检查，耐心细致地讲解病情，指导用药，提供治疗建议，开展健康科普教育。有些患者病情复杂，多科室专家现场会诊，进一步明确了治疗方案。义诊活动为 300 多位老年群众提供了与专家面对面交流的平台，得到了大家的热烈欢迎和一致好评。 □党政办公室 王小璇

★ 6 月 9 日，中医科梅沉成医生、针灸科伍利芬医生前往电子城社区开展公益讲座和中医药健康知识宣讲。

梅沉成以夏季多湿气候特点为导向，介绍了湿邪的性质以及侵袭人体后出现的临床症状，并指导现场听众简单判断体内是否有湿邪；还介绍了常用的祛除湿邪的方法及药食同源的中药。伍利芬向大家介绍了什么是经络、经络的功能等，她结合临床实践，讲解了针灸刺激经络治疗相应疾病的方法，她还带领大家学做“经络养生操”。 □中医科 梅沉成

★ 6 月 6 日“全国爱眼日”到来前夕，眼科于 3 日上午，由副主任医师王琴惠和主治医师贺严在门诊大厅进行义诊活动。两名医师为参加义诊的患者进行疾病咨询、视力检测、阿姆斯勒 (Amsler) 表格筛查、小瞳孔眼底检查等。

通过活动，患者们了解到规范的眼底疾病治疗的重要性，义诊活动得到广大患者们的充分支持和肯定。

□眼科 胡佳

# 加强多学科交流，促进科室发展

## ——消化内科举办第三届炎症性肠病多学科协作诊治论坛

5月29日，由我院消化内科主办的北京市级继续教育项目“第三届炎症性肠病多学科协作诊治论坛”在学术厅成功举行。此次论坛旨在提高广大医务工作者对炎症性肠病的诊断及治疗水平，加强医院及科室间的学术交流与合作，促进消化内科的学科发展。党委书记类延旭出席论坛并致辞，消化医学中心主任、消化内科主任程艳丽主持会议。

炎症性肠病（IBD）近年来在世界范围内患病率和发病率逐年上升。IBD病情通常复杂多变，部分病例在诊断及治疗方面均存在一定难度，虽然新型免疫抑制剂在治疗中得到广泛应用，使IBD在治疗领域发生了革命性的变化，但在治疗选择中仍有很多困惑，不当治疗可能会给患者健康和预后带来严重影响。

因此，会议特别邀请多位在炎症性肠病诊治方面造诣很深的专家，包括北京大学第一医院消化内科王化虹教授、北京医院消化内科许乐教授、北京协和医院消化内科李晓青教授、北京世纪坛医院消化内科刘红教授，以及我院消化内科原主任林静、放射影像科主任刘晶哲、普外科副主任赵力等，共同分享和讨论炎症性肠病诊治过程中的热点问题。

王化虹教授针对“炎症性肠病的诊疗进展”做了详细报告，他提出了“超早期炎症性肠病”的概念，并介绍了临床诊治经验。许乐教授则为大家带来了“老年人炎症性肠病的诊治思考”的报告，他指出，针对基础病复杂、合并症多发的老年患者，药物之间的相互作用也是临床医生需要提高重视的方面。李晓青教授结合临床实际病例的诊治体会，介绍了关于结缔组织疾病在影响胃肠动力方面的研究，她指出，需提高对病因不明的胃肠道不适及特殊内镜学表现的重视，谨防漏诊、误诊的发生。

随后，我院程艳丽、赵力、刘晶哲三位主任分别就“超声内镜在IBD中的诊断价值”、“炎症性肠病的外科治疗进展”以及“炎症性肠病的影像学表现”方面进行了精彩的学术报告。消化内科副主任医师顾雁则针对炎症性肠病的内镜下表现进行详细讲解，她结合自身多年的临床经验，内容深入浅出，令人豁然开朗。消化内科副主任医师王亚丽、主治医师郭红伟则详细解读了最新的溃疡性结肠炎及克罗恩病的诊治指南。消化内科医师张宏娜则和大家分享了一例结肠溃疡的病例，她思路清晰，讲解透彻，引发了参会人员的热烈讨论。专家们对此病例进行了精彩点评，并对下一步诊疗提出了宝贵意见，同时肯定了我院消化内科的临床诊治能力。

在此次论坛中，普外科、肾内科、全科医学、放射影像科等多科室积极参与，体现出我院医务人员极大的学术热情，临床医师通过与专家交流切磋、相互启发、取长补短，共同提高了消化内科医师对IBD的整体诊疗水平，同时对增进院间交流有着重要意义。

□消化内科 庞梦瑶

# 保护好透析患者的“生命线”

## ——肾内科举办第一届血管通路论坛




慢性肾脏病发病率日益增加，已成为威胁人类健康的主要疾病之一，血管通路是血液透析患者的“生命线”，建立及维护好血管通路是保障血液透析顺利进行的关键因素，良好的血管通路能使血透患者提高生活质量，延长生命。

为更好提升医务工作者建立和维护血管通路的技巧，提高透析患者的生活质量，5月27日，我院肾内科举办了第一届血管通路论坛。来自北京朝阳医院王世相教授、徐晨教授，北京宣武医院贾强教授、北京同仁医院谭正力教授，北京协和医院刘炳岩教授、河北省邯郸市中心医院巩南教授等专家共济一堂，共同探讨血液透析患者血管通路的现状和未来。

首先，我院党委书记类延旭致开幕词，他对各位来宾、各位专家和各位同仁表示热烈欢迎。他表示，思想在交流中碰撞，能力在学习中提升，希望大家各抒己见，畅所欲言，对血管通路的未来和发展提出宝贵意见，共同提高专业技术水平，并预祝论坛圆满成功。

本次论坛围绕血管通路的历史、发展及术前评估血液净化血管通路主题展开，国内多名血管通路专家进行专题报告，分享血管通路领域的研究成果和临床一线经验，从血管通路的选择及维护、新技术分享，到并发症的处理、疑难复杂病例分享等多方面展开。

以《血管通路术前评估》为题，我院肾内科主任史振伟首先对血管通路的历史发展及现状进行概括和总结，就此拉开了此次论坛的序幕。

随后，各位专家围绕血液透析导管、自体动静脉内瘘、人工血管内瘘、超声引导PTA入路的选择等方面进行讲授。徐晨教授凭借自己多年的置管经验，介绍了血液透析导管的置管技巧；刘炳岩教授通过《内瘘血管浅置及转位》的专题介绍，为尿毒症患者建立血管通路问题提供了新的思路；巩南教授讲解了如何通过PTA技术解决尿毒症患者血管通路并发症；北京市中关村医院肾内科主任杨涛通过病例分享，介绍了标准化、最前沿的人工血管血栓并发症手术处理方式；谭正力教授全方面介绍了人工血管内瘘建立需要注意的事项。最后，我院血透二区护士长王义玲以《内瘘穿刺技术应用实践》为题，从护理角度讲解了如何使用及维护好血管通路。

参会人员学习热情高涨。论坛还通过腾讯会议直播，使京外同仁也能共同学习，参与讨论。与会专家在血液净化血管通路方面有丰富的经验及独到的见解，授课内容丰富，使参会者受益良多。

本次论坛的成功举办，促进了我院与各大医院在血管通路方面的学术交流，有效提高肾内科在血管通路邻域的治疗水平，为提高肾内科的学科影响力奠定了良好基础。

□肾内科 姜磊 周敏

# 半亩方塘长流水，呕心沥血育新苗

## ——记麻醉科实习生带教工作



又是一年毕业季，麻醉科7名本科实习生和2名硕士研究生顺利毕业。2010年至今，麻醉科已接收11批91名本科实习生，培养了9名硕士研究生。

我院麻醉科拥有一支工作严谨、责任心强、技术力量雄厚的专业师资队伍，其中博士3名，硕士10名；主任医师1名，副主任医师6名，主治医师6名。每年完成各类麻醉12000余例，除开展常规手术麻醉外，还打造舒适化医疗服务和开展疼痛诊疗工作。

麻醉科对学生的培养目标是既要具有扎实理论基础知识，又要熟练掌握各项操作技能。因此，带教老师通过各种方式言传身教，为学生奠定坚实的基础。以多年带教经验为基础，麻醉科制定了一整套适合学生的“五位一体”的带教模式，即：临床带教、理论学习、综合考核、就业指导、生活关怀。

临床带教方面，所有同学实习开始，麻醉科就着手进行岗前教育，包括麻醉科及手术室日常工作流程介绍、《麻醉科规章制度》学习、实习前准备、麻醉病案书写等。在麻醉临床技能培养中，带教老师表现出高度的责任心和临床素养，立足临床实践，强化麻醉专业技能训练。在确保临床工作安全性和科室质量控制要求的前提下，尽可能地为学生提供更多的操作机会，全面培养专科临床能力。

麻醉科对学生的培养从理论到临床再到理论，对学生要求会写、会做、会说。实习生课程包括入科宣教，麻醉基础和专科麻醉三部分，总共40次。教学主管带领同学们参加中华医学会北京麻醉学分会学术年会，开拓同学视野。在出科的读书报告中，每位实习同学自选题目，自行设计幻灯，依次汇报。人生第一次登上给老师讲课的舞台，既增强了自信心，也锻炼了组织汇报能力。

临近毕业，同学们的考研和就业压力很大，偶有焦虑、徘徊和迷茫的情绪，教学干事定期给同学们开思想座谈会，结合每个人的具体情况，分析考研和就业的前景；了解同学们的家庭情况和个人情感，及时发现问题，做心理疏导。很多同学毕业后会选择以社会人的身份去规培，带教老师们会引荐。

近年来，在我院实习的91名本科生均获得继续深造或良好的工作机会，10余名同学入职北京各大医院麻醉科（均为三级以上医院），广受其单位好评。

麻醉科主任张东亚表示：身正为师，授知育人，麻醉科全体医生的临床带教能力得到显著提高，实现了教学相长的目的。本届实习生工作努力，学习刻苦，达到了成为一名合格麻醉医生的基本要求！

毕业这一年是学生步入社会前的关键一年，麻醉科全体医师将不辞辛劳，甘当人梯，努力培养出更多热爱麻醉、德才兼备的接班人。

□麻醉科 任倩倩

# 又到一年毕业季：共话毕业后医学教育创新路

6月18日下午，我院2021年毕业后医学教育委员会（以下简称“毕教委”）工作会议在技能培训中心综合培训室召开。会上审议了《住院医师培养工作》相关的13项新修订制度及实施方案，内容涉及住院医师及指导老师的日常管理、培训实施和考核等环节。院长张明奎、党委书记类延旭、副院长刘芳以及毕教委委员出席会议。科教处主任胡畅主持会议。

张明奎指出，教育教学是医院长期的核心工作之一，他要求轮转科室制定明确教学内容，编写教材；专业基地及教学主管部门建立管理体系，不断完善制度，形成完整的评价体系；不断探索新途径、新方法、新举措，努力使之有效化、常态化、制度化，不断提升医院教学水平，推动医院教学工作迈上新台阶。

胡畅针对新修订制度及实施方案中关于师资绩效考核、奖惩、评优、教学督导及进修生的招生途径等内容进行了详细解释。各位委员对如何弥补住培生源不足，细化指导教师准入，增加学员对老师的评价，加强教学内涵建设方面提出了意见和建议。下一阶段，科教处将继续深入贯彻执行国家对住培工作的要求，将教学活动质量管理、技能培训考核平台投入使用作为重点工作推动和实施。

会上，毕教委委员还对医院教育教学工作面临的问题和挑战积极建言献策，并对重点工作进行研讨及规划。

□科教处 王尧尧 文/摄影



# 我院加入“北京医务社工临床实践教学联盟”单位

为进一步推动北京医务社会工作高质量发展，北京医院协会医务社会工作专业委员会举办了北京医院管理香山论坛医务社会工作高质量发展分论坛，围绕医务社会工作人才培养、公益慈善资源整合、老年健康与安宁疗护社工发展及医务社工传播四个版块展开探讨。

医务社会工作专业人才是影响医务社工发展的重要因素。为推动北京医务社会工作人才体系建设，论坛发布了“健康社会工作领军人才培养项目暨首期安宁疗护社会工作人才培养项目”，“北京医务社工临床实践教学联盟”正式成立。北京华信医院（清华大学第一附属医院）成为22家首批加入该联盟的医疗机构之一，并现场授牌。通过医社联合、医校联合，努力培养一支适合卫生健康系统需要的复合型医务社工专业人才队伍。

□对外合作与发展办公室 胡建立

# 条件艰苦，困难重重，但她却说收获了很多

**【编者按】**5月23～28日，我院派出医疗队参加了与国家民委合作了11年的项目——“中华民族一家亲”卫生下基层活动，前往宁夏回族自治区青铜峡市人民医院。根据当地需求，医疗队由心脏介入专业、重症医学科、妇产科、儿科、中医科等科室6位医生组成。在为期5天的诊疗活动中，各位大夫们不辞辛苦，在为青铜峡市广大群众提供优质医疗服务同时还通过教学查房、手术指导、学术讲座等形式对当地医务人员进行专业技术带教培训，对科室规范化管理方面提出建议性意见。

妇科主治医师杨雯迪作为医疗队的成员，第一次参加送医活动，在一周的工作中，她牢记“仁爱、诚信、严谨、精湛”的华信精神，忘我工作……。



到宁夏青铜峡市人民医院，我感受到来自宁夏人民对医疗援助的热切渴望；得知青铜峡市中心医院是当地规模较大的综合医院，承载着当地29万人的医疗就诊及救治工作时，感受到了责任和压力。

由于地理环境所限，青铜峡市人民医院妇产科位于距院本部4公里外的妇科医疗中心。“时间就是生命”，面对每天往返两个来回的路程，自己不敢有半点耽搁，守时准点到达工作岗位。当地百姓听闻首都北京的医生前来进行医疗服务，求诊患者非常多，我们工作量也非常大，我在出门诊的同时还要兼顾手术，期间共指导宫腔镜6例、阴道镜3例、宫颈LEEP手术4例、放环手术1例，同时还要处理很多临时的任务，加班加点成为常态。困是困，但我始终恪尽职守，圆满完成了各项工作。

当地经济相对落后，部分人群文化程度较低，同时外来务农人群较多，人们生活条件相对艰苦，健康及保健意识较差，导致很多疾病都是拖出来的。考虑到她们的实际情况，我认真制定治疗方案，在能为患者医治病痛的同时尽量减少费用开支。难是难，但收获的是人心，留下的是口碑。

患者向往北京医疗技术，当地医院的同仁们更是如此。由于当地医疗资源相对短缺，当地医生们对妇科宫腔镜操作不够熟练，独立操作较少。在妇科沈主任的强烈要求下，只要患者同意，我便会亲自指导示范宫腔镜及一些有十足把握的手术，在解决患者病痛的同时，认真与同行交流经验、交流心得，使大家更好、更快地掌握宫腔镜操作的基本技能。

在工作中我还发现，由于思想保守，很多女性不太愿意做妇科检查，我耐心与她们沟通交流，解除思想顾虑。在检查中发现很多老年女性由于多孕多产，导致出现盆腔脏器脱垂，需要手术治疗。由于当地妇科医生对经阴道手术操作缺乏经验，此类患者大多数需要转诊到上级医院就诊。但大部分患者经济条件较差，远距离就医不方便，因此很多人选择继续忍耐病痛，不去治疗。针对这一现象，我与沈主任沟通后，特意安排在周五上午集中查房时，对阴道手术的方法及注意事项进行技术层面的交流，并附以手术视频资料供大家借鉴，收到了良好的反馈，达到了共同进步的目的。累是累，但收获的是技能，留下的是传承。

青铜峡市人民医院妇产科远离各综合科室，存在医疗安全隐患。就在送医下基层活动的第三天下午，我原计划准备去手术室实施宫腔镜手术。可刚刚踏进手术室，就听说产科刚刚接诊一位未成年产妇，进行紧急剖宫产后新生儿窒息正在抢救。我立即赶去手术间，与当地医生快速开展新生儿抢救。但新生儿状态改善不明显，沈主任立即联系我们团队的儿科副主任医师刘霞。刘霞第一时间赶到现场，在多方共同努力下，新生儿逐渐恢复生命体征，并安全转入上级医院。

对于本次新生儿救治，我和副主任医师刘霞一致认为目前医院产科与儿科分离，妇产科距院本部距离太远，不利于病患的急救，我们将此建议向青铜峡市人民医院领导进行了汇报。当地领导及其重视，并做出承诺，尽快解决产科、儿科分离较远的问题，让妇产科搬回总院。急是急，但收获的是信任，留下的是友谊。

通过一周的医疗活动，收获了很多。我由衷感谢医院和科室领导给予我学习交流的机会。在今后的工作中，我一定努力将送医服务百姓的精神发扬下去，我和青铜峡市人民医院的同事们会一起通过网络不断进行交流，共同学习、共同提高、共同进步，真正做好治病救人的本职工作。

□妇科 杨雯迪 / 文 苗丽亚 / 摄影

# 倒计时，新HIS系统即将上线

全面建设智慧医院，是提高医院服务质量和效率、提升医院形象和竞争力的重要举措。近期，信息中心在院领导部署和相关科室的全力配合下，新HIS、集成平台和数据中心上线时间确定，新系统上线已进入倒计时！

按照项目总体部署，信息中心需尽快完成对新HIS、集成平台和数据中心第一轮内部摸底测试，以便找出新系统中存在的问题并及时解决，为接下来的仿真测试和系统上线打下坚实基础，也对上线过程中可能出现的问题做好预判，做到未雨绸缪。

分工明确之后，科室人员立刻开始着手准备相关资料和预案，积极投入到各自负责模块的功能测试中。工作中大家争取不漏掉每一个流程和功能，查看和校对每一个关键数据，并对测试中发现不合理或欠缺部分提出合理优化建议。另外，针对发现的疑点和问题，信息中心根据需要，随时组织交流和讨论，以便为接下来的深入测试扫清障碍。同时，由对应模块测试负责人将讨论结果记录在案，以便日后进一步优化。

经过第一轮摸底测试，信息中心对新系统能否顺利运行做到了心中有数。相信在医院领导和相关科室的指导和帮助下，系统将逐步进行优化和完善，最终为顺利上线交上一份满意的答卷。

□信息中心

**医疗扶贫筑温情（八）**

**【编者按】**没有全民的健康就没有全面小康。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。

清华大学第一附属医院（以下简称一附院）勇担公益责任。自2006年以来，特别是从2013年开始，一附院联合基金会及地方政府，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，数千个孩子的命运因此而改变。

《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。

# 是你们给了我孩子第二次生命

隆冬之际，看着儿子健健康康、欢蹦乱跳地上幼儿园，我及家人还有2018年一同接受手术的13位患儿家属，对贵院尤其是心脏外科全体医护人员的感激之情无法用语言表达。



请接受我这封迟到的感谢信，原谅我没能及时把孩子健康成长的消息与你们一起分享，让你们依旧对孩子的健康牵挂。值此，请允许我谨代表2018年，宁夏回族自治区隆德县第一批在清华大学第一附属医院接受心脏手术的患儿家属，向贵院及心脏外科的医护人员表示崇高的敬意和最诚挚的感谢，祝福你们天天开心，身体健康，家庭幸福，一生平安！

我家宝宝术后快3年了，回想那年去一附院手术时，他才一岁零三个月，如今已是幼儿园的小朋友。看到他健健康康地成长，我不由想起了3年前在贵院的情景。

宝宝出生的那天，我们全家都沉侵在喜悦中。在快满月的时候，突然患上肺炎，在治疗期间，被检查出患有先天性心脏病，当时，我全家吓傻了。后来我咨询了好多医生，都建议3岁后做手术。但孩子每天都不好好吃奶、哭闹、不好好玩，我们就这样被煎熬着。一次机会，宁夏隆德县医院来了北京的专家，正在筛查先心病患儿，我们立即带着孩子前去咨询。经过专家检查，他们建议尽早给孩子做手术，说孩子越小，手术创伤越小，恢复得越快，而且筛查结束后，会尽快安排这批患儿到一附院免费接受手术。

2018年1月5日的早上，六盘山下着大雪，天气格外寒冷，隆德县卫健局领导冒着风雪，心怀期望，将我们送上了开往北京的列车，同去的还有13位患儿及家属。那天的我心情如同当天的天气一样，看着才一岁多的儿子要去北京接受手术，真是喜忧参半，那种复杂的心情也只有自己知道。同行的孩子中，我家孩子年龄最小，所以我格外担心和害怕。

第二天早晨，我们顺利到达北京火车站时，一附院的医护人员早已等候在车站。他们热情地把我们接到医院，并帮助办理好入院手续，护士们知无不言，耐心详细地介绍医院的各项制度和注意事项，同我以前想到的和听别人说的到大城市大医院看病的状况大相径庭。

我家孩子是在住院一周后接受的手术，只记得手术前一天晚上，主治医生和麻醉师找我谈话，讲了好多手术中可能出现的情况，以及必须接受手术的重要性。那一夜我无法入睡，我真的好担心，宝宝才那么小，不知能否承受得了手术。第二天，当护士抱走宝宝的时候，我看着孩子那无助的眼神，我的心几乎碎掉了。手术历时3个多小时，这期间是我一生中最难煎熬的时光。手术终于结束，医生告诉我手术很成功，让我们放心，孩子已经被送进术后恢复室。那一刻，我的心像一块石头一样落下了。

在术后恢复的日子里，医生和护士们关心照顾着每一位术后的孩子，还经常和他们开玩笑，逗孩子开心。由于医护人员的悉心护理，术后一个星期，宝宝出院了，看着孩子躺在妈妈怀里熟睡的样子，激动和幸福感涌入我的心里。谢谢你们给了孩子第二次生命！你们全心全意地努力和付出，高度负责的敬业精神，高尚的医德，精湛的医术，不辞劳苦，任劳任怨的优秀品质，诠释了贵院“以病人为中心”的高尚医德，更是医德医风深入患者的具体体现。同时也感谢贵院各级领导，感谢你们培养出这么优秀的医护人员，是他们给了孩子第二次生命，为患者服务，为人民服务，各个都是好样的！

在此也一并感谢我们党和国家的好政策，感谢隆德县政府，通过对口帮扶解决了贫困落后地区看大病难的问题。

最后，祝一附院的各位领导及医护人员事业畅达，身体健康，阖家幸福！

宁夏隆德县一患儿家属

2020年12月20日

# 消化泌尿中心党支部、妇儿保党支部召开党员发展会



近期，消化泌尿中心党支部与妇儿保党支部召开党员发展会。清华大学校党委组织部副部长徐明星，我院党委书记类延旭、副院长张东亚、纪委书记陈淑苹及党政办公室党办主任冯遥等同志参加发展会。会议分别由消化泌尿中心党支部书记王建方、妇儿保党支部书记燕雪梅主持。

发展会上，泌尿外科副主任吴建臣、产科主任陈静、预防保健科医师毕萌同志分别宣读入党申请材料，讲述了各自的成长过程、思想实际以及对党的认识，表达了强烈的入党愿望。入党介绍人对发展对象的表现进行了汇报，与会同志纷纷发言，对发展对象在政治觉悟、工作情况、思想品质等方面的优异表现给予高度肯定。最终经投票表决，各党支部分别同意接收吴建臣、陈静、毕萌为中共预备党员。

随后，类延旭向三位同志表示热烈祝贺。他指出，三位同志行胜于言、德才兼备、又红又专，在中国共产党成立100周年之际入党，可喜可贺。他还谈到，党组织是由先进分子组成的，始终代表中国先进生产力的发展要求，代表中国先进文化的前进方向，代表中国最广大人民的根本利益，在先进的党组织中得到帮助教育，增长才干，从而为社会作出更大贡献。

对于如何做一名合格党员，他提出两点要求，一方面要在思想上入党，坚定共产主义信仰，坚定对党的忠诚，传承红色基因，发扬优良传统，做到甘于奉献、勇于担当、不怕困难、迎难而上、吃苦在前、享受在后；另一方面要立足本职岗位，发挥技术优势，在业务上精益求精，更好地服务群众，发挥先锋模范作用，带动更多优秀同志加入党组织。特别希望吴建臣、陈静两位科室主任，更严格要求自己，争做党建和业务“双带头人”。

最后，徐明星祝贺两个党支部增加了新生力量，肯定了我院为把业务骨干发展成党员、把党员培养成业务骨干所做的努力，党员发展工作卓有成效，为学校党组织提供了新鲜血液。他对新入党的三位同志提出了希望和要求：一是希望坚持思想上入党，提高政治站位，提升思维高度，加深对党的认识，坚定政治立场，端正入党动机，为实现中华民族伟大复兴中国梦而奋斗终生；二是希望提升理论素养，提高政治判断力、政治领悟力、政治执行力，使自身思想和行为与党中央保持一致，认真贯彻落实党的医疗卫生行业方针政策；三是希望在行动上践行初心使命，牢记“江山就是人民，人民就是江山”，永远不脱离群众，入党后要从新起点继续前进，不断探究生命的意义和人生的价值，发挥“双带头人”模范作用，为服务人民群众健康作出更大贡献。

□党政办公室 李绍飞 / 文
党政办公室宣传组 王一 / 摄影

# 倾听心声 助力发展

## ——工会、团委组织召开“我为群众办实事”系列座谈会

为庆祝中国共产党成立100周年，认真学习贯彻习近平总书记在党史学习教育动员大会上的重要讲话精神，我院党委制定了周密的《党史学习教育实施方案》。

党委书记类延旭强调，今年是中国共产党成立100周年，学习党史，一方面要学习发扬党的优良传统，另一方面要立足为群众办实事，解难事。目前，医院面临改革发展的关键时期，正处在爬坡过坎的关键阶段，党的光荣传统中就有艰苦奋斗、迎难而上的精神，全体职工要共同克服困难，相信不久的将来，医院将会呈现新的面貌。

为了积极落实党史学习教育，配合开展“我为群众办实事”实践活动，深入了解一线职工，特别是中青年职工的思想状况，工会组织开展了“倾听心声、助力发展”系列座谈会，以着眼医院事业发展，解决群众关心的实际问题为主要内容，广泛听取各层面基层职工意见建议。

座谈会分护士、医生和医技及机关后勤三个专场分别组织召开，共计58名一线职工受邀参加。职工们以饱满的热情建言献策，针对工作、生活、个人发展中遇到的问题提出意见建议，充分体现中青年职工爱医院、求进步、谋发展的良好精神风貌。工会还邀请党委书记类延旭、副院长张东亚和党政办公室、人事处、团委、医务处、护理部、门诊办公室、科教处、信息中心、总务处等职能部门负责人分别参加座谈，听取职工意见。

经过归纳整理，三场座谈会共收集职工意见建议100余条，涉及综合管理、学科建设、科研教学、队伍建设、职业发展、学习培训、激励机制、生活福利等多个方面。党委将专题研究讨论，对一些相对简单的建议，马上反馈相关部门，立行立改。需要进一步研究解决的意见建议，将建立台账，督促落实，不能解决的问题，也要答复职工，说明情况。

近期，总务党支部联合团委组织部分青年团员代表走进医院后勤科室，并开展座谈，旨在让一线医务人员了解后勤工作，感受后勤文化。同时提出意见和建议，为进一步完善后勤工作机制、优化工作流程、提高服务质量打下基础。



参观结束后，党委书记类延旭、工会主席蒋立红、团委书记王乔、总务党支部书记张卫东及部分后勤各科室负责人，同20名青年代表进行座谈。蒋立红结合职工代表意见，从实际出发，着眼职工需求，对后勤部门提出了中肯的建议。王乔非常感谢总务党支部通过此次活动高效满足了青年希望了解医院发展、建设的迫切需求，提升了团员的自豪感、归属感，充分体现党建带团建的重要作用。张卫东则表示，总务党支部将扎实做好医院各项后勤服务保障工作，提高管理效能和服务质量，满足医院职工日益增长的个性化和差异化需求；逐步提升后勤科学化、规范化管理水平。

类延旭在总结中指出，后勤工作是医院正常运行的保障，要树立“以人为本”的理念，继续发扬党的优良传统，通过“我为群众办实事”来提升后勤服务的质量，更好地服务临床，更好地服务患者，这也是对“全心全意为人民服务”的最好践行。

活动结束后，总务党支部将联合相应科室，将针对活动中反馈的意见和建议进行调研与整改。

近日，团委在医院“党员之家”召开“我为群众办实事”社会志愿者座谈会，党委书记类延旭、部分职能科室负责人及社会志愿者共31人出席会议。团委书记王乔主持会议。

“春华秋实”志愿者服务队自2012年至今，走过9个春夏秋冬。志愿者队伍从最初5人扩大到目前31人，服务项目也从初期的人工导诊升级到自助挂号机的熟练操作。“春华秋实”志愿者队伍积极参与新冠肺炎疫情防控，寒冬时节在预防保健科及门诊大厅支援预检分诊工作。志愿者服务队与医院携手成长，并见证了医院的发展，他们的综合素质也得到同步提升，王乔对志愿者的无私付出表示由衷地感谢。

随后，志愿者们踊跃发言，总结了在不同岗位上的志愿服务情况，感谢医院提供了服务社会的平台，在服务中实现自己的价值。会后，团委认真梳理出18条建议，及时反馈相应科室，制定举措，结合实际逐步落实。

类延旭赞扬志愿者们的无私奉献精神，他向所有志愿者表达了感谢。他表示，此次座谈很有意义，是落实“我为群众办实事”活动的良好体现；志愿者们提出的宝贵建议，既表达了大家盼望医院发展越来越好的心声，也让医院充分了解到群众需求。党委将认真落实每条建议，提出针对性强、务实可行的措施，认真将整改落到实处，不断提升医疗技术质量水平和服务能力，努力做好群众的健康守护工作。愿“春华秋实”志愿者队伍继续传承发扬“志愿精神”，将累累硕果惠及每一个患者。

□工会 张晓萍
总务党支部 黄靖 党政办公室 王乔
党政办公室宣传组 王一 / 摄影

上接第1版

## 2021年表彰名单（注：排名不分先后）

### 一、“先进党支部”9个：

内科党支部　心脏中心党支部
门诊党支部　基础党支部
药械党支部　医护党支部
机关一党支部　机关二党支部
总务党支部

### 二、“优秀共产党员”52名：

陈秋平　陈建红　万　鹏　何　雯
郭振兴　田进涛　王占长　马晨芳
晁彦公　何　军　满秀荣　康丽惠
唐秀杰　薛　辉　靳永强　陈　威
张亚侠　郭伟宏　王亚丽　蒋春玲
王建方　韩　杰　孙　智　童　昆
王　隽　许萌萌　邹燕红　谷亚楠
李晨星　赵景浩　刘淑芳　燕雪梅
张丹丹　万里燕　张　策　郑　磊
黄立纲　刘　欧　罗朝峰　张继平
单希颖　董智红　金宏伟　蒋立红
冯　遥　文镇宋　芦　海　王一杰
闫晶晶　黄　珊　郭　斌　李国阅

### 三、“优秀党支部书记”7名：

王晓杰　李莉娜　王廉一　金　露
王晓航　魏建英　张卫东

### 四、“优秀党支部委员”24名：

安树昌　张淑君　陈　阳　史冬燕
王丽宁　牛永红　王名阳　周　敏
李春香　郁　莹　张丽媛　李　丽
康淑兰　徐　明　李　健　刘建强
杨瑞华　曹亚坡　张晓萍　王小璇
苗　帅　石晓威　黄　靖　燕玉材

# 童心向党，热爱祖国，才艺展示我最棒

“我们是共产主义接班人，继承革命先辈的光荣传统。爱祖国，爱人民，鲜艳的红领巾飘扬在前胸……”熟悉的旋律，伴随着一代又一代中华儿女的成长，也激励我们为建设祖国、发展华信而不懈奋斗。

2021年，是中国共产党成立100周年，“六一”儿童节前夕，工会组织以歌颂党、赞美祖国为主题的“我们是共产主义接班人”职工与子女才艺展示活动。

童心向党，热爱祖国，400多位“华信二代”小朋友们，用绘画、书法、手工制作、钢琴弹奏、表演诵唱等丰富多彩的形式，赞美中国共产党，赞美伟大的祖国，庆祝“六一”儿童节。

□工会 张晓萍




校内刊号：TH-T-1012　主编：类延旭　副主编：托亚　张晓萍　闫金凤　王小磊　电子邮箱：hxyyjrhx@qq.com