



第 259 期
2021 年 11 月 15 日

今日華信

H U A X I N T O D A Y



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

强化安全意识 提高安全技能

内部资料 免费交流

榜样的力量

——我院党委理论学习中心组学习王大中院士先进事迹

11月9日下午，党委理论学习中心组组织专项学习，党委书记类延旭主持，全体党委委员参加。

类延旭组织大家学习了清华大学优秀共产党员王大中院士先进事迹。在2021年11月3日召开的国家科学技术奖励大会上，王大中院士荣获2020年度国家最高科学技术奖，这是党和国家对王大中同志突出贡献和学术成就的高度肯定和褒奖，他潜心治学、行胜于言、开拓创新、勇攀高峰的事迹和作风，让大家深受教育和感动。委员们结合工作实际，热烈讨论如何将学习王大中院士见险峰而越、固强国之基、倾情付一生的突出贡献、先进事迹和精神品格与党史学习教育相结合，与为群众办实事结合起来，增强党员干部带领全体职工艰苦奋斗、攻坚克难，脚踏实地，锐意进取，努力建设高水平附

属医院的精神动力。

会上，党委委员、副院长张东亚还解读了国家卫生健康委和国家中医药管理局联合印发的《公立医院高质量发展促进行动(2021-2025年)》。党委委员冯遥组织大家学习了清华大学《关于加强请示报告工作的通知》《关于学习贯彻习近平总书记对档案工作重要批示精神的通知》等内容。

□党政办公室 冯遥 文/摄影



筑牢安全防线

——我院召开安全工作会议

11月4日下午，我院安全工作会以线上和线下的形式召开。作为医院全面从严治党集中教育月的一项重要工作，会上学习了习近平总书记关于国家安全的一系列重要讲话论述和清华大学安全工作会议精神，并根据当前新冠肺炎疫情防控形势，就安全工作进行再部署、再强调、再推进。医院领导班子成员、党委委员、纪委委员、中层干部、党支部书记、部分高级职称职工与党工团干部、职工代表、安全员等参加了会议。会议由党政办公室党办主任冯遥主持。

10月28日上午，清华大学党委书记陈旭在召开的安全工作会议上强调，各单位要始终把维护国家政治安全放在首位，自觉地维护好国家安全、学校安全和个人安全；在疫情防控常态化的情况下，确保“十四五”开好局、起好步。

我院党委书记类延旭认真传达学校安全会议精神后指出，全院一定要贯彻落实好各项具体工作，提升对安全工作的认识以及防范和化解风险的能力，推动安全工作长远发展进步。他结合医院的实际情况，提出要强化安全意识，提高安全技能；加强部门之间协作，形成工作合力；安全教育与督导检查并重；遵纪守法，守牢安全底线四点要求。



随后，类延旭还带领与会人员认真学习习近平总书记关于国家安全的一系列重要讲话和论述。他强调，党员干部

要立足本职岗位，统筹发展与安全，落实好“一岗双责”，做好医院科室的安全稳定工作，营造“国家安全我有责，医院安全我尽责，个人安全我负责”的氛围，创建一个安全、良好、和谐的工作环境，为健康中国、平安中国建设多作贡献。

接着，保卫处主任张卫东针对消防、交通安全规范进行深度解读，要求职工做文明交通的参与者、倡导者和践行者。医务处主任张文静传达国家卫健委疫情防控视频会议精神，并就医院近期疫情防控提出全力做好疫情防控与正常医疗工作相统筹的进一步安排与要求。冯遥要求职工严格遵守各项法律法规和医院各项规章制度，防止思想麻痹、行动懈怠，杜绝违纪事件发生。



最后，院长张明奎在总结中指出，当前医院疫情防控、安全生产及日常医疗服务时间紧、任务重、挑战多，全院干部职工要树立“大安全”意识，扛起安全责任，梳理风险点及薄弱点；树牢疫情防控从紧从严意识，医院编写下发的《新型冠状病毒肺炎疫情防控应知应会手册》涵盖了各项管理制度和流程，要求人人掌握、人人过关。他强调，全院一定要牢牢抓住安全这条红线不放松，强化安全风险管控，加强协作联动，为推动医院高质量发展提供最佳保障。

□党政办公室宣传组 王小磊/文 王一/摄影

一群人、一条心，只为一件事！

——我院支援清华大学新冠疫苗第三针接种工作

在党和国家的强力号召以及各级机构的宣传动员下，新冠肺炎疫苗接种工作正在全国范围内如火如荼地进行。根据北京市卫健委会议精神，我院积极响应号召，立即部署新冠肺炎疫苗第三针接种工作。10月29日，接到清华大学师生员工接种新冠疫苗第三针的任务。我院党政办公室第一时间协调医务处、护理部，迅速组建了一支经验丰富的精干医护队伍。

29日晚，医院保障组先行到清华大学综合体育馆布置接种场地，器械设备处紧急采购了接种所需的身份证扫描枪和条码枪；医务处、护理部迅速准备医疗物资，摆放操作台，制定接种流程，确保接种工作安全、快速、有序。

10月30日周六清晨，党委书记类延旭带领一支由65名医护人员组成的队伍早早抵达清华大学。预防保健科的医护人员为志愿者开展岗前培训，并在学校宣传部的配合下录制了培训视频，帮助志愿者快速适应工作岗位，确保与护士接种工作的无缝衔接，完美配合。

在前期准备充分的基础上以及学校各方面保障工作的助力下，疫苗接种工作于8:00准时启动。受种者有序进场，从病史询问、知情同意书签署、身份信息登记、出苗到接种、留观，整个流程顺畅。

上午，清华大学党委书记陈旭一行来到位于综合体育馆的集中接种点检查



指导疫苗接种工作，听取工作人员汇报集中接种的准备、组织及相关保障工作，向坚守岗位、服务师生的医务人员和学生志愿者表示诚挚感谢，亲切看望、问候前来接种疫苗加强针的师生们。

类延旭在疫苗接种场地了解需求及进展情况，巡场负责人在一整天的工作中充分发挥自身协调作用。经过大家的全力奋战，下午5点半，为6853名清华师生员工完成接种。一天的工作下来，大家腰酸背痛，胳膊累得抬不起来，却没有丝毫怨言和退缩。我院医务工作者始终不忘“初心如磐、使命在肩”的信念，哪里有需要，就冲在哪里，义无反顾。

在学校领导及医院领导的大力支持下，我院医务人员高效圆满地完成支援学校新冠肺炎疫苗第三针的接种工作，用实际行动为疫情防控贡献了一份力量，展现出专业敬业、团结奋进的精神风貌！

□党政办公室 冯遥
党政办公室宣传组 王小磊

我院党委开展“掌握理论成果，领会宝贵经验”专题集中学习研讨

10月31日上午，我院党委理论学习中心组组织召开党史学习教育第四阶段“掌握理论成果，领会宝贵经验”专题学习研讨会，党委书记类延旭主持会议，全体党委委员参加。

党委委员张东亚、张晓鹏、冯遥先后进行重点发言，他们将学习体会与从严治党、党风廉政建设、医院发展实际结合起来，与其他党委委员开展热烈的集中研讨。党史资源如同一部立体、生动、厚重的百科全书，承载了中国共产党波澜壮阔的革命史、艰苦卓绝的奋斗史、可歌可泣的英雄史、敢为人先的创业发展史；学习党史增强了大家的使命意识、大局意识和危机意识；百年党史，孕育了党的丰富理论。一百年来，中国共产党始终坚持以马克思主义为指导，不断推进马克思主义中国化，始终坚持群众观点，走群众路线，全心全意为人民服务的宗旨，为人民谋幸福的初心不变。会上指出，医院党委要时刻从患者的安全方便考虑，要时刻把职工的利益、冷暖挂在心上，不断做到为民服务；坚持理论联系实际、与时俱进，科学指导医院实践工作。

院长张明奎谈到，要深刻把握“百年未有之大变局”的内涵，要运用唯物史观来看待和把握这一重大变局的丰富内容，时刻具备战略眼光和历史思维，明确医院目前所处的历史方位，努力在

这场百年未有之大变局中把握医院发展的航向；要将理论学习与医院实际相结合，有效提升医院的党建工作、管理工作、思想工作、群众工作水平，把理论学习转化为推动发展的强大动力。

类延旭结合党的十九大报告和习近平总书记在庆祝中国共产党成立100周年大会上的重要讲话精神，回顾了中国共产党坚持马克思主义为指导，在解决中国社会不同阶段所面临的主要矛盾的过程中逐步实现马克思主义中国化的历史进程，并从历史方位、时代主题、本质特征以及中国共产党成立100年来的基本经验等方面深入解读了习近平新时代中国特色社会主义思想的科学体系。

大家还结合巡视整改和从严治党集中教育活动要求，重点学习了《党委(党组)落实全面从严治党主体责任规定》《中国共产党宣传工作条例》等文件主要内容。与会人员表示，要继续深入学习领会习近平新时代中国特色社会主义思想，深刻领会建党百年来的历史经验，把党史学习教育专题学习与巡视整改等重点工作相结合，坚定理想信念，发扬党的优良传统，艰苦奋斗，密切联系群众，不断增强责任感、使命感、紧迫感，引领医院高质量发展，服务于人民群众健康和健康中国战略实施。

□党政办公室 李绍飞

我院完成国内最小体重患儿左束支起搏手术

心脏起搏技术逐渐发展到生理性起搏，以期最大限度保持心脏电和机械的同步性，减少心衰的发生，左束支起搏发挥出了较好的优势。儿童起搏依赖程度高，起搏使用周期长，选择性左束支起搏更成为迫切的需求。

心脏中心小儿科李小梅教授团队在国内较早开展儿童起搏器手术，年手术量较大，最小植入年龄为出生后2小时。在新生儿脐静脉临时起搏、心外膜植入起搏技术、左束支起搏以及左束支阻滞心肌病同步化治疗等方面都积累了丰富的先进经验。日前，国内最小体重的婴幼儿左束支起搏治疗在我院获得成功，实现新突破！

女孩小希，1岁半，身高74cm，体重7.1kg，被诊断为先天性心脏病，房间隔缺损修补术后、完全性心脏传导阻滞。心率过慢已经导致其生长发育严重落后，并且心脏彩超显示心脏明显扩大，左心室舒张末期径35mm(正常范围26~28mm)。男孩小安，11个月，身高72cm，体重8.4kg，被诊断为先天性完全性心脏传导阻滞。心率慢导致左心室

增大，左心室舒张末期径29mm。心动过缓已严重威胁到两个孩子健康，他们需要及早的接受起搏治疗，而且尽量维持最佳的生理起搏，促进心脏恢复。

目前，2位小朋友在我院顺利接受了左束支起搏治疗，起搏参数满意，心电图显示QRS时限接近自身正常时间。体重7.1kg的小希是目前我国最小体重婴儿的左束支起搏案例。术后10天复查心脏彩超：小希左心室大小已从35mm降至29mm，已接近正常值。小安左心室大小已完全恢复正常。及时的生理性起搏治疗使患儿心脏功能迅速恢复，精神状态也大有好转。

起搏治疗的时机依据病情而定，而非年龄。当病情符合起搏指征时，需尽早植入起搏器，以免心功能和生长发育受到影响，防止晕厥、猝死等不良心脏事件的发生。

专业的医生、精湛的技术，为护佑孩子生命撑起保护伞！希望起搏技术造福更多患儿，助力恢复健康。

□心脏中心一病房 张仪

治疗痔疮如何才能“不痛”？

俗话说“十男九痔，十女十痔”，痔疮的发病率非常高。蔡女士经历怀孕生产，又因常年便秘，导致了严重的内痔。反复出现的肛门坠胀、里急后重、大便带血等症状令蔡女士苦不堪言。多年来在多地就医，均被告知需手术治疗，但由于担心手术痛苦，蔡女士不愿接受常规外科手术，一直采取保守治疗。

蔡女士在一次和朋友的交谈中，了解到我院血管科开展了微创技术治疗痔疮，便抱着一丝希望来寻求帮助。血管科主任李雷及副主任医师唐锋结合蔡女士现有病情和个人意愿，决定为其实施血管介入技术——直肠上动脉(又称痔上动脉)栓塞术治疗痔疮。这种技术颠覆了以往的传统治疗理念，手术改经动脉入路，而非经肛门入路，而伤口只是一个穿刺的针眼。

经过完善的术前准备，DSA(数字减影血管造影)明显看到患者直肠肛管周围附近汇聚的粗大引流静脉，血管科团队仅用时30分钟便成功完成了痔疮供血动脉的栓塞。术后第二天，蔡女士既

往的肛门坠胀感等症状便得到了明显缓解，随后顺利出院。经过电话随访，患者既往症状未再反复，排气、排便完全正常。

直肠上动脉栓塞治疗直肠静脉曲张所致的肛肠疾病，是目前一种较新的治疗理念，不仅找到了痔疮的发病根源，更通过现代微创技术实现了微创无痛治疗痔疮的愿望。通过股动脉1mm的穿刺口，使用导管和导丝，放置栓塞物阻断供应痔疮的血管，从而减少患者直肠静脉丛的回流量，使痔疮萎缩，从而改善症状。此术式与传统的治疗方式相比，有着很大的优势，不切除组织，有良好的安全性和耐受性，尤其适用于高龄，或基础情况较差而不能耐受手术的痔出血患者。

直肠上动脉栓塞术的成功开展，不仅为我院通过微创治疗疑难病例增加了宝贵经验，同时也意味着科室在治疗理念和技术上已与国际最新进展保持同步。

□血管科 王廷

结直肠癌伴肝转移，真的是绝症吗？

一名原本身材魁梧的内蒙古汉子，因间断性便血，在当地医院检查为直肠癌伴肝多发转移瘤，无法进行手术切除，预后较差，这一噩耗瞬间将他击跨。经多方打听，了解到多名晚期结直肠癌患者在我院普外科接受治疗后，无论生存期还是生活质量都得到明显改善，因此慕名赴京求诊。

来到我院普外科后，主任医师赵力向患者及家属解释，转移性结直肠癌并非不治之症，并向他们介绍多名转移性结直肠癌患者在我院治疗的实际情况，打消了患者对疾病的恐惧。

在赵力的指导下，副主任医师秦春和为患者进行全身检查后，主任医师杨国山组织MDT讨论，并根据患者身体状况及基因检测结果，制定初始不切除转移性结直肠癌，经转化治疗后实施肠肝同期手术的方案。侯丁丁医师时刻关注患者药物使用情况和身体状况，保障转化方案顺利进行。患者经过全身转化治疗复查后，无论原发灶还是转移灶，均明显缩小，达到可以手术的状态。随

后由赵力主刀，首先按计划行腹腔镜下直肠根治术，然后开腹行肝部分切除术+超声引导下肝病损射频消融术，通过外科切除大病灶配合超声引导消融小病灶手术，彻底消灭患者肝脏所有转移灶。术后，患者在快速康复外科指导下恢复良好，经复查，达到无疾病状态。无论是身体状态还是心理状态，都较之前大有好转，恢复较佳。为表达对普外科全体医护人员的感激之情，他特赠送锦旗和感谢信，并和大家合影留念。10月22日，患者顺利出院。

目前，转移性结直肠癌诊治已经成为普外科医疗工作特色之一，普外科医师还多次受邀参加各级病历讨论会进行汇报发言，各家医院均对我院领先的转移性结直肠癌治疗理念和高超的技术表示赞扬。赵力在全国率先提出的“基于全身治疗反应的局部治疗策略”，为广大医院诊治转移性结直肠癌提供理论指导，深受好评，也为众多患者带来福音。

□普外科 侯丁丁

上帝关上了一扇门 但也打开了一扇窗

——复杂先心病患儿的求生之旅

看见小亮亮明媚笑容的那一刻，我院所有参与救治的医护人员的心，犹如春日里的白雪，被一点点融化成一池温水。

小亮亮10个月，但身体发育明显落后于同龄宝宝，体重仅有正常小朋友的一半，连翻身这项基本技能对他来说都是一种奢望。肺动脉闭锁——一种复杂的先天性心脏病，就是因为这种病症让小亮亮因为缺氧严重，导致全身发紫，当他哭闹时，脑门儿上粗大的青筋宛如一只扭动的青色小虫。患儿经皮血氧饱和度仅有50%左右(正常人经皮血氧饱和度在95%及以上)。

入院第2天，小亮亮哭闹后突然出现严重缺氧，小脸瞬间变得毫无血色，经皮血氧饱和度急剧下降到30%，就在命悬一线的紧张时刻，心脏中心一病房的医护人员争分夺秒，用他们娴熟的专业技术即刻为其吸氧、雾化、开通静脉通路镇静补液等一系列急诊处理，患儿转危为安。对于这样一个幼小的生命来说，每一次缺氧发作都是一次生与死的较量。

命运对小亮亮的考验远不止于此，他还患有腭裂、严重的喉软骨软化。小儿心脏外科团队认为，患儿术后能不能顺利撤离呼吸机同样也是一个棘手问题，因频频缺氧将导致严重后果，只有做体肺分流手术才能赢得一丝生机。于是，靳永强医生立即请耳鼻喉科主任高云海、王成龙医生，为小亮亮做喉软骨软化评估；并请设备器械科主任胡畅连夜协调人工血管；心脏中心一病房护士长古亚莉即刻联系基金会筹措手术资金……经我院众多科室人员的齐心努力，患儿很快被安排了手术。

作为这次主刀的靳永强医生，顶住压力，在他精湛的医术下，经过手术室



医护人员的密切配合，小亮亮的手术很成功，术后经皮血氧饱和度上升至80%左右。

手术成功仅仅是第一步，术后康复尤其关键。术后第2天，靳永强为患儿全面评估病情之后，决定为其拔除气管插管，撤离呼吸机。由于喉软骨软化严重，拔管后患儿喉鸣严重，距离很远都能听到喘鸣音，严重影响呼吸。ICU的医护人员准备充分，经验丰富，经过几个小时的精心诊疗，症状逐渐好转。

从ICU转回普通病房后，小亮亮的病情趋于平稳。看着之前全身皮肤发紫的他变得粉嫩粉嫩，我们再也不怕他因哭闹而缺氧。

刚刚出生的小亮亮就被上帝关上了一扇门，历经病魔摧残的10个月，我院小儿心脏外科的医护人员用精湛的医术和温馨的护理，为他开启了另一扇窗。阳光透过这扇窗照射进来，让他有机会拥抱阳光，拥抱未来！

□心脏中心一病房 张林丹/文
 古亚莉/摄影

发挥心血管麻醉管理优势

——麻醉科成功为80岁高龄合并心律失常急诊骨折手术保驾护航

近期，麻醉科与兄弟科室共同为一位80岁的老奶奶成功完成了双髋骨折手术。

老奶奶在家中意外受伤，活动受限，考虑到孩子们工作忙，她抱着保守养病的侥幸心理，忍着疼痛在家中坚持了22天之久。可万万没想到，等来的却是病情愈来愈重，逐渐不能活动，这才来到我院骨科就诊。接诊医生告知患者需要接受急诊手术。

麻醉科接到手术和会诊通知后，住院总医师张权来到骨科充分阅读病历，并询问病史和受伤经过时发现，患者除高血压外还合并房颤、频发室早二联律等心律失常。术中可能会出现恶性心律失常、心衰甚至心源性猝死的风险；但创伤已超过20天，如不尽快手术，老奶奶可能面临畸形愈合、运动机能下降、肺部感染，甚至存在从此卧床的风险。继续完善进一步辅助检查，包括24小时心电图、超声心动图等，全面评估重要器官功能和全身状态、控制高血压等，有利于麻醉医师做出全面评估可提升围术期安全，但这一切均需要时间。

紧急手术的利弊和围术期的风险都摆在我们面前，考验我们的时候到了。经过反复权衡并与主管医师沟通，麻醉科决定麻醉方法按照心脏病患者实施非心脏手术原则，采用轻麻醉重监测。同时在尽量不影响循环的前提下，麻醉方式越简单越好，但生命体征的监测需要

尽可能全面，心电图和有创动脉、静脉血压十分必要。

第二天，患者被送进手术室。为了缓解她的紧张情绪，张权医生一边连接监护仪，一边耐心安慰。充分吸氧后，在不影响自主呼吸的情况下，给予适量镇痛药，尽量减轻疼痛，防止心率加快导致心律失常加重。就在连好电极线时，映入我们眼帘的是满屏幕的室早二联律，紧张气氛中，我们深知责任重大。除了按医疗常规处理心率问题，还需有冷静的心态，避免影响到患者。除此之外，患者机能退化，椎管内韧带均存在不同程度钙化，给我们的操作带来困难。幸运的是，依靠扎实的操作技术，椎管内麻醉顺利完成。整个手术过程中，患者心律得到很好控制；心律稳定，循环稳定就有了基础。手术顺利完成，也让患者能够拥有良好的预后得到根本保证。相信，随着术后逐渐康复，老奶奶很快能够恢复幸福的晚年生活。

室早是常见的心律失常，室早二联律多见于冠心病、心肌病、风湿性心脏病与二尖瓣脱垂等严重疾病的患者。老奶奶虽然安全度过围术期，我们依然心有余悸。如果术前时间允许，应尽可能全面检查和准备，以了解重要器官功能状态，通过治疗提升疾病抗风险能力，特别是合并高血压、糖尿病、冠心病等慢性疾病的老年患者，更有助于围术期安全。

□麻醉科

争分夺秒，快速行动

——为3~11岁小朋友接种新冠病毒疫苗，我们来了！

近日，北京市启动3~11岁人群新冠病毒疫苗的接种工作。11月4日下午4时许，我院接到朝阳区新冠病毒疫苗接种工作专班部署，5日去辖区内某小学执行接种任务。

预防保健科主任刘兆秋立即安排人员去疾控中心领取疫苗，做好疫苗储备，同时与辖区街道负责人一起赶到学校，与学校对接验收布置接种场地。与此同时，在医务处主任张文静和护理部副主任董智红的积极协调下，我院疫苗接种队伍迅速集结完毕。

5日7:00，刘兆秋带领包括医护和设备工程师的15人团队，携带接种所需物资前往学校。在提前做好准备的基础上及学校保障的助力下，疫苗接种于8:30准时启动。

与以往成人在接种现场签署知情同意书不同，小学生的知情同意书由家长在前一天晚上填好，医生在审核和签字的同时，还要完成接种证的手写记录。此外，小学生没有身份证，不能现场刷码，只能现场录入每个学生身份证号信息，这些程序环环相扣，虽然增加了工作量，但我院疫苗接种队员毫无怨言，仔细核对学生信息，一丝不苟。为提高工作效率，刘兆秋向学校借来四台笔记本电脑，由医院信息中心工程师调试电脑安装程序，预防保健科医师马松做好电脑的维护工作，同时迅速培训4名学校老师负责电脑信息录入。有了学校的支持和信息化保障，效率大大提高，接种工作从容顺畅。

“谢谢阿姨，你打针一点儿都不疼！”面对这些还在读小学的孩子，医护人员耐心安抚，动作和语气轻柔了许多。“小朋友，你的胳膊太僵硬啦。别紧张！”“好了！真是配合的好孩子，可



以出去留观了。”孩子们留观30分钟后，身体没有异常，在老师的指引下开心地离开了接种点。

经过我院医护人员的全力奋战，不到下午2点半，就顺利完成了594名小学生的疫苗接种任务，接种率达89.9%。学校领导到现场慰问我院医护人员，称赞这是一支技术过硬、高效专业的接种团队。

11月6日，我院承担的酒仙桥新冠病毒疫苗接种现场首次开设幼儿园接种“专场”。5日，酒仙桥街道工作人员连夜把留观区布置一新，色彩缤纷的气球、可爱的毛绒玩具、大屏幕上播出的动画片，让接种现场分外温馨，缓解孩子们的紧张情绪。当天，北京出现雨雪、大风和强降温天气，窗外阴雨绵绵，屋内的疫苗接种工作热火朝天，现场秩序井然，医护人员加足马力，全力以赴。“感谢华信医务人员们来‘家门口’给孩子打疫苗！”疫苗接种团队专业高效，并耐心地为每一位家长答疑解惑，赢得了群众的信赖和认可。

在贯彻落实为3~11岁人群接种新冠病毒疫苗的工作中，我院医务人员用实际行动展现出专业、敬业、团结、奋进的精神风貌，再一次为疫情防控贡献力量！

□预防保健科 刘兆秋
党政办公室宣传组/文 刘兆秋/摄影

CCU上演“生死时速”

在全民公共卫生意识和医疗健康需求不断提升的今天，加强护理人员的理论学习及操作技能水平，其重要性亦日益凸显。为创新实践教学体系，提升人才培养质量，CCU进行了一场“生死时速”抢救情景模拟实战考核。

“在巡视病房过程中发现10床患者意识不清，迅速抢救！”考核官、CCU护士长王丽宁立即下达任务指令。“您怎么了？醒醒！醒醒！”两名护士迅速到达床旁，一人为患者进行心肺复苏，一人快速建立两条静脉通路，镇定自若，分工合作：“患者意识丧失，判断颈动脉搏动消失，快通知医生！”王丽宁准确迅速地下达口头医嘱，护士一边重复着医嘱，一边熟练地执行：“肾上腺素1mg静推，多巴胺20mg静推、10ug/kg/min泵入，间羟胺2mg/h泵入，碳酸氢钠100ml静点……”

“患者突然发生抽搐，心电监测仪显示室颤，200J双向波电除颤！”，王丽宁的一声令下，准备完毕的除颤仪立即投入使用。“准备气管插管”“准备吸痰”……在与“死神”的较量中，护士们准确抢救，与医生完美配合，最终让“患者”转危为安。

我作为刚入职一个月的护士，也

参加了这次抢救情景模拟实战考核，相比高年资护士们的冷静沉着，动作娴熟，我反思自己临床经验不足，临床判断以及应急能力的欠缺，容易在突发事件急救过程中手忙脚乱、判断不准确等等，还有很多亟待提升之处。考核结束后，王丽宁护士长也一条一条指出护士们在模拟中出现的问题，并与大家一起分析、总结，帮助我们不断提高。

抢救情景模拟可以一遍遍重来，但生命绝无演练，医护人员要时刻准备着。我记得刚进入科室时，带教老师对我说的一句话：“健康所系，性命相托。我们的职业，是一个良心活儿！”。这要求我们平时在工作中永远谨言慎行，药物剂量熟记于心为基础，面对突发状况冷静应对、头脑清晰，对每一个患者负责。

《文心雕龙》言：“操千曲而后晓声，观千剑而后识器。”意思是说，掌握很多支乐曲之后才能懂得音乐，观察过很多柄剑之后才懂得如何识别剑器。护理工作也如此，认真对待每一次实战考核，不断锻炼自己的操作技能和心态，提高自己的临床判断力和应急能力，才能在与时间的赛跑中为患者赢得一线生机，才能做好这件“良心活儿”！

□CCU 范晓清

有一种高血压，可以手术治疗

10月23日，第28届全国泌尿外科学术年会隆重召开，我院泌尿外科主任医师吴建臣参加了本次盛会，并在会上做了关于“原发性醛固酮增多症多学科管理”的学术报告。

报告中，吴建臣提出原发性醛固酮增多症(以下简称“原醛”)多学科管理、多学科诊断的必要性，并结合具体病例和文献资料进行了阐述。他的学术报告内容也发表在全国年会的每日会讯和中华医学信息导报上，受到与会者的广泛关注。

高血压与原醛的“相爱相杀”

相较于高血压，大多数人对于原醛都比较陌生。生活中，高血压的科普知识随处可见，但提到高血压与原醛的关系却鲜为人知。

首先让我们了解一下肾上腺。肾上腺是人体重要的内分泌器官，位于两侧肾脏的上方，故名肾上腺。醛固酮则是肾上腺分泌的多种激素之一。通俗来讲，醛固酮的作用就是平衡身体内的水和盐。如果肾上腺分泌过量的醛固酮，体内的水和盐就会明显增高，过多的水分导致心脏和血管的负担加重，血压也会升高。同时，长期的醛固酮水平过高还会影响心脏及肾脏功能，导致不可逆的病变。典型的原醛患者不仅有高血压，还会合并头痛、肌肉无力和抽搐、乏力、暂时性麻痹、肢体麻木针刺感、口渴、多尿、夜尿等。原醛常见的病因包括特发性醛固酮增多症、醛固酮腺瘤、原发性肾上腺皮质增生。

文献报道，高血压患者中原醛占0.5%~20%，在顽固性高血压中占比达17%~23%。我国最近多中心研究资料显示，新诊断的高血压患者中原醛占比>4%。根据2019年发布的《中国高血压防治现状蓝皮书2018》中的数据显示，目前我国18岁以上患病人数约3.58亿人，可以推测国内原醛患者数量超过千万。经过进一步检查评估，原醛中的部分患者可以通过微创手术切除病变侧的肾上腺，使高血压达到治愈或缓解的目的，大大降低了患者的风险和痛苦。

如何判断原醛患者是否需要手术治疗？

虽然原醛与高血压的关系密切，但并不是所有原醛患者都适合手术治疗。肾上腺左右各一，都可以分泌醛固酮，确定哪侧肾上腺分泌了更多的醛固酮，则切除哪侧肾上腺。切除后能否使血压下降，是术前评估的重中之重。在原醛

患者治疗方案的选择中，肾上腺静脉取血(AVS)至关重要，其对区分原醛症有无肾上腺明显优势分泌侧至关重要，是决定治疗方案的关键因素之一。特别是对于影像学改变不典型或影像学检查不能发现的微小腺瘤，AVS是区分单侧或双侧分泌最可靠、最准确的方法，这对治疗方案的选择尤为重要。

简单来说，通过AVS检查可以判断哪侧肾上腺分泌了过多的醛固酮，并可以和对侧进行定量比较，从而决定哪一侧肾上腺需要手术和评估手术效果。对于存在醛固酮优势分泌醛固酮腺瘤或单侧增生性病变，患侧肾上腺切除术后血钾几乎都能恢复正常，80%的高血压改善，35%~60%的高血压恢复正常。而

对于无明显优势分泌侧的病变，首选药物治疗，手术治疗效果不佳。

由于原醛患者初诊科室多在心脏科、内分泌科、全科、呼吸科甚至体检中心，规范筛查非常关键。而原醛的定位诊断需要影像科配合，分侧肾上腺功能的检测需要与血管科或介入科合作，术后功能

病理检查需要病理科的协作。因此，对于该病的精准诊治，多学科合作非常重要。由于肾上腺是一个内分泌器官，检查过程的每个细节如患者体位、活动、用药、采血时机等都可能对化验结果产生影响，因此，相关科室对该病的认识、规范的诊疗程序和操作规范都至关重要。

对于存在以下情况的高血压人群，均应特别注意是否存在原发性醛固酮增多症的可能：①口服3种降压药物，血压仍控制不良；②需要口服4种及以上的降压药物，血压才能得到控制；③平素有肢体麻木无力症状，或者检查中发现低钾血症；④早发高血压家族史(一级亲属50岁就患有高血压)；⑤体检或其他检查中已经发现肾上腺增生或者腺瘤；

我院泌尿外科联合心脏中心、血管科、内分泌科等相关科室已经开展了多学科合作诊治原醛。各科室之间密切协作，对于可疑高血压人群进行原醛筛查。同时泌尿外科作为原醛手术治疗的主导科室，一直秉承精准外科理念，合理选择需要进行手术的患者，通过精准操作中几乎无出血，术后患者均快速康复，达到理想治疗效果，使越来越多高血压患者受益。

□泌尿外科 张佳伟 吴建臣

治疗小儿疝气，普外科的“针”“疝”“美”

小儿疝气是婴幼儿较为常见的一种疾病，主要表现为腹股沟区或脐孔出现大小变化的包块，咳嗽、哭闹或憋气用力时包块会变大，早期平卧或停止哭闹后，包块多可自行消失，或用手按压后消失。小儿疝气发病率约为1%~5%，而在早产儿、低体重儿中可达11%，男孩发病率约为女孩的3~4倍。虽然部分患儿可在1岁左右自行缓解，但大多无法自愈，若不及时处理，甚至可能会引起较为严重的嵌顿疝。

我院普外科已开展小儿疝修补手术多年，并且能够通过腹腔镜微创的方式，做到“针”“疝”“美”的疝修补手术(也

称为疝囊高位结扎术)。

“针”是指通过两把5mm腹腔镜器械和一根专用疝气针进行手术操作，力求减少创伤和瘢痕；“疝”则顾名思义，通过疝囊高位结扎，关闭疝环，治疗疾病；“美”是指相比于开刀手术，切口更小，且肚脐为自然疤痕，待伤口愈合后几乎不留疤。

普外科在主任医师赵力的带领下，以副主任医师许建林、张子超为核心的腹壁疝组，一台疝修补手术半小时左右便可完成。术后几个小时就能恢复饮食、随意活动。手术安全、快捷，用小创伤解决大问题。

□普外科 刘宇萌

我院顺利通过三级急救网络绿色通道 质量控制督导检查

为贯彻落实朝阳区三级急救网络建设管理工作,提升朝阳区院前和院内救治体系建设水平,全面提升朝阳区卫生应急处置能力,11月9日,朝阳区卫生健康委组织三级急救网络绿色通道专家一行14人,对我院进行质量控制督导检查。



此次检查涵盖了心血管疾病、脑血管疾病、创伤类疾病、中毒类疾病及综合类疾病通道这5大类绿色通道。我院副院长刘芳、医务处主任张文静和副主任马芬、门诊办公室主任王晓杰、神经外科副主任应建有、神经内科副主任汪慧、急诊科、心脏中心、导管室以及急诊外科、血管科等相关医务人员参加了迎检工作。

马芬简要介绍了我院基本情况、急诊科建设以及5大类绿色通道的开展情况,汇报了我院三级急救网络绿色通道质量控制工作。随后,专家组从规章制度、应急演练、药品的储备、科室间交接管理、人员的配备、科室空间布局等方面进行了实地督导。检查结束,专家组

在总结反馈中对我院绿色通道的开展情况给予了高度赞扬,充分肯定了我院快速的应急响应,以及现有条件下合理的空间布局、完善的流程建设与规章制度的落实等。同时也从急诊科空间布局、人才梯队建设等方面为我院绿色通道进一步发展提出了宝贵的建议。

刘芳对各位专家莅临指导表示感谢,她指出,下一步将根据专家建议,结合我院的实际情况进行整改。她表示,我院会继续充分发挥综合医院的优势,通过急救网络绿色通道为急危重症患者提供更好的医疗资源。张文静提到,下一步将遵照专家的建议严格落实相关工作,希望在朝阳区卫健委的大力支持下,我院的急诊急救能再上一个新台阶。

我院作为朝阳区东北区域较大的综合性医院,发挥着显著的区域核心作用,由院前急救及院内7条绿色通道(心血管疾病、脑血管疾病、创伤类疾病、中毒类疾病、综合类疾病、危重孕产妇、高危围产儿急诊绿色通道)组成的完善急救体系,对朝阳区三级急救网络建设起到至关重要的作用。我院将在此次检查的基础上,进一步加强三级急救网络管理与质量控制,规范绿色通道工作的流程,加强院内救治与院前急救的衔接,促进朝阳区紧急医疗救援水平的提高。

□医务处 马静 文/摄影

我院核医学科改扩建竣工验收项目 顺利通过专家评审

11月9日下午,我院顺利通过由北京市卫生健康委员会组织的“北京华信医院改扩建核医学工作场所放射诊疗建设项目”的评审和现场验收。

验收专家组由中国疾病预防控制中心研究员岳保荣、北京市卫生监督所职业放射科科长李宝欣、北京市疾病预防控制中心放射卫生防护所副所长白斌、北京协和医院主任技师巴建涛和原军事医学科学院研究员于水组成,北京市卫生健康委员会职业健康处三级调研员吴强出席会议。我院主管放射防护与辐射安全工作的副院长张东亚及医务处、核医学科、器械设备处和保卫处的负责人等迎接评审。此外,出席会议的还有长润放射科技(宁夏)有限公司的评价人员。



会上,首先由我院核医学科负责人罗朝峰向专家组介绍了项目的建设背景和进程,简述了项目建设前开展的SPECT相关工作和已取得的资质,强调了新增PET-CT机房和设备的必要性。随后评价单位负责人针对《北京华信医院改扩建核医学工作场所放射诊疗建设项目职业病危害控制效果防护评价报告表》进行汇报。汇报结束后,专家组一行实地到核医学科PET-CT机房、SPECT机房、控制室和高活室等场所进行现场查验。在检查过程中,专家组成员与我院负责人、评价单位负责人进行细致沟通,深入交流,提出了很多兼具专业性和实用性的宝贵意见和建议。

我院核医学科早在2009年就引进了当时先进的SPECT设备,主要开展

全身骨显像、肾动态显像、甲状腺显像、甲状旁腺显像、脑血流灌注显像、心肌灌注显像等项目。在此基础之上,为更好地服务临床及患者,2021年引进了目前最为先进的生物视觉(Biograph Vision)PET-CT。PET-CT诊断技术极具重要价值,不仅是恶性肿瘤诊断、鉴别诊断、肿瘤分期、疗效判断及预后

评估和评价心肌活力等的最有效手段,在中枢神经系统疾病的定位(如癫痫)和诊断(如抑郁症、老年性痴呆、帕金森病等)以及感染与炎症的临床应用上也大有裨益。经过我院近两年的筹备与建设,目前核医学科改扩建项目已达标。

经讨论和议评,专家组认定本次建设项目环评、控评程序符合相关法律法规要求,防护设施、防护管理制度符合国家放射防护的管理要求,一致同意通过本次核医学科改扩建项目的评审验收!这为我院核医学科工作的开展打下了坚实的基础。我院也将围绕“突出专科,综合发展”战略方针,不断完善学科建设、提高诊疗水平及技术手段,更好地为人民群众的健康保驾护航。

□医务处 王秀芳 文/摄影

“我为群众办实事” 中医体检,带给您不一样的健康新体验!

我院中医科与健康管理中心合作的中医体检项目开展一个月以来,得到了有相应需求人群的充分认可和积极参与。

中医体检作为健康体检的一种,使我院的体检项目更加完善、细致,并提高了体检质量,充分满足了人们的不同需求。在专业中医师的辨证讲解下了解自身体质,更有利于百姓科学有效地“治未病”“既病防变(慢病管理)”“合理养生保健”,是医院为大众提供优质服务的举措之一。

不少现代人都会有口干口苦、耳鸣、周身乏力、多梦、易出汗等不适症状,对生活造成了一定困扰。但是诊断上并没有一个明确的病名,检查也没有异常,这就表明身体虽然出现一些问题,但是还没有器质性的病变,这就是亚健康的表现。

传统的体检,是通过血液分析、仪器探查等方式进行身体检测,其主要功能为“查病”。而中

医体检是通过望、闻、问、切,经络测评、耳穴探查等方式了解身体,中医体检的重要意义是“查体质”。通过体质的测评,医生会给予具有针对性的个体化养生方案,包含饮食、作息、运动、经穴点按、注意事项等内容。

我院中医体检为很多亚健康 and 慢性病的人群提供了健康解读的另一种视角。现代医学体检与中医体检两者相互补充,相互借鉴,可以为大家提供更多元的方式来了解自身体质,从而更好的养生保健。

□中医科 健康管理中心



我院医师与清华大学离退休职工 聊聊老年常见慢病防治和急症应对

为进一步增强清华大学离退休教职员工的自我保健意识,10月21日下午,我院老年医学·干部医疗科主任张改改,应清华大学离退休处邀请,在熊知行楼二层多功能厅为学校离退休职工开展“老年常见慢病防治和急症应对”的健康讲座。讲座同时在腾讯会议平台上进行直播,线上线下共有110余人参加。



张改改首先介绍了老年人群常见疾病,如高血压病、骨质疏松症、认知症(痴呆)等临床特点、危害以及管理策略,随后针对老年心、脑血管急症、跌倒等如何应对进行了细致讲解。通过丰富的案例和通俗易懂的语言,形象生动地帮助离退休职工更好地了解和掌握急症预防以及应对措施,科学地将危害和风险降到最低。

一个半小时的精彩讲座得到了大家的热烈欢迎,与会人员热情高涨,积极互动。会后,不少离退休职工与张改改进一步沟通交流,获益匪浅。

这是我院配合学校离退休处落实“我为群众办实事”,推动党史学习教育走深走实的具体举措。今后,我院将进一步拓宽渠道,通过开展义诊咨询、知识讲座、急救培训等多种方式,以实际行动为清华大学教职工提供更多优质服务。

□离退休办公室 张晓鹏 文/摄影

导医服务不间断,便民利民有温度

在党中央的号召下,为扎实开展党史学习教育,切实把学习成效转化为工作动力和实实在在的成果,内科党支部积极开展“我为群众办实事”活动,10月的每个工作日中午,在门诊大厅设置导医服务岗位,引导患者使用自助机等自助设备并及时解答患者的问题。

门诊是医院对外连接的重要窗口之一。当下疫情形势严峻,而中午时分,恰逢各岗位人员换岗、轮岗午休之时,一边是诊室中尚未结束的诊疗,一边是门诊服务台和缴费人工窗口的换岗午休,人员嘈杂,门诊自助机的出现,极大缓解了医院窗口人工服务的压力。但遇到中老年人或初次使用自助机尚不熟悉的患者怎么办?患者有需求,我们有服务。在门诊办公室主任兼内科党支部书记王晓杰的号召下,推出了为期一个月的党员志愿服务和导医轮休相结合的服务方式,避免了中午时分因导医轮休所导致的自助机服务中断。

党员志愿者利用中午时间,在不

影响自身工作的前提下,分散在门诊一楼和二楼的自助机旁,为前来就诊的患者细致地解答他们使用自助机、共享轮椅、充电宝、自助售卖机等自助设备所遇到的问题,帮助患者完成自助服务终端的预约挂号、现场取号、自助缴费,引导工伤、急诊、计划生育和需要发票的患者去窗口结算,极大地缓解了门诊缴费窗口拥堵的现象,缩短了患者的就医时间。

导医服务不仅大大提高了患者在诊疗中的缴费效率,还为患者有序就医提供了保障,更提升了患者的就医体验,参与志愿服务活动的党员同志热情、耐心。此外,在指导患者使用自助机服务时,内科党支部还收集了机器终端所存在的问题,并将这些问题和患者提出的改进意见整合,及时反馈给门诊办公室。

通过这一举措,可以使患者及其家属体验到更方便、更舒适、更快捷的医疗服务,同时也让我院的门诊服务迈上一个新的台阶。

□内科党支部 万鹏 牛玉莹