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 274 期
2022 年 9 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

喜迎二十大 奋进新征程

打造优质综合医院 推进医疗高质量发展

——朝阳区副区长杨蓓蓓一行到我院调研

9月20日，北京市朝阳区人民政府副区长杨蓓蓓，朝阳区卫生健康委主任张瑞、医政科科长徐果一行到我院调研。医院党委书记类延旭，院长张明奎，副院长张东亚、刘芳、胡畅，党委副书记兼纪委书记冯遥，总会计师熊静以及党政办公室、医务处、医保办公室、对外合作与发展办公室负责人陪同。

在参观院区和实地考察二期综合楼改建现场后，双方围绕共建模式的进展、需要协调改善的问题和下一步的工作重点进行了深入交流。

首先，院长张明奎代表院领导班子向副区长杨蓓蓓一行简要介绍了医院的整体情况。张明奎指出，我院作为朝阳区行政区域内的清华大学附属医院，按照朝阳区医疗卫生事业规划要求，坚持“突出专科、综合发展”的办院方针，努力打造区域医疗技术中心，增强辐射能力，为切实提高周边地区百姓健康需求服务。特别是自新冠肺炎疫情发生以来，我院广大医务人员奋战在抗击疫情主战场上，并多次驰援朝阳区和北京市核酸采集工作，为科学精准做好疫情防控工作贡献了积极力量。

随后，张明奎汇报了2012年4月朝阳区政府与清华大学签署《北京市朝阳区人民政府与清华大学合作共建华信医院协议书》以来的一些进展，包括朝阳区政府及区卫健委、周边街乡等有关部门在业务指导、环境整治、维护医疗秩序等方面对医院的支持。他希望区政府对周边环境整治和交通问题、二期规划、教学科研用地及设施、高水平人才引进、医院区域化整体发展等工作给予进一步支持。

副区长杨蓓蓓认真听取汇报后，充分肯定了清华一附院为促进朝阳区卫生事业发展所付出的努力。她表示，区政府对医院相关工作非常重视，将根据医院发展需求，组织有关部门在医院用地规划等方面进行深入研究，积极帮助医院改善医疗、教学、科研条件以及青年医务骨干人才住宿等问题。此外，杨蓓蓓希望医院在建设中考虑长远，形成功能齐全，空间合理，优质化的医疗格局，进一步发挥心血管疾病诊疗优势，探索区域急重症救治网络建设和分级诊疗新模式，打造区域优质医院，推进公立医院高质量发展。

书记类延旭在讲话中对朝阳区政府在医院建设发展过程中给予的支持表示感谢。他指出，医院将依托清华大学多学科综合优势，不断提升医院学科建设水平，同时，积极响应国家医疗卫生体制改革，配合朝阳区医疗卫生事业发展规划，进一步加强合作共建，推动医院高质量发展，为健康朝阳的建设做出更大贡献。

□党政办公室宣传组 王小磊/文
王一/摄影

共同分享和探讨学术领域新的研究成果

——我院隆重召开2022年度学术年会

9月23～24日，医院2022年度学术年会以线上和线下相结合的方式隆重召开。院长张明奎，副院长张东亚、刘芳、胡畅，党委副书记兼纪委书记冯遥出席会议，各临床、医技、行政职能部门100余人参会。

张明奎在致辞中表示，非常期待本届学术会议，各位学科骨干汇聚在一起，分享和探讨学术领域新的研究成果，机会难得，意义非凡。医院作为清华大学附属医院，建设研究型医院，坚持临床与科研并举，推动临床诊疗水平持续提高，为医疗卫生事业和人类健康做出重要贡献，是我们的职责，更是医院发展的必由之路。

随后，张明奎就研究型医院的发展路径提出了四点要求：第一，人才是根本；医院必须走医、教、研协同发展的道路，加大科研和人才培养的权重。第二，科技创新是动力；创新是提升医院核心竞争力、促进医院不断发展的不竭动力。无论是从事临床医疗还是管理工作，应不断探索和实践科技创新的方法，为实现医院跨越式发展提供强有力的技术支持和智力保证。第三，以问题为导向；坚持围绕以临床实际工作问题为导向的科研，是支持团队前行的强大动力。第四，加大科研投入；激发医务工作者们对科研创新和成果转化方面的新潜能。

张明奎最后指出，在医院高质量发展的征程上，希望大家踏踏实实，一步一个脚印，勇于创新，走出特色，为建设一流大学附属医院做出贡献。

本年度学术年会秉承专业、务实、高效的风格，日程紧凑，内容丰富，学术气氛热烈，来自30余个临床医技科室的学科骨干分享学术成果，汇报的内容有深度、有广度、有创新、有传承。与会者积极踊跃发言，对新技术、新成果、新方法进行了热烈探讨，将大会气氛一次次推向高潮。

经过激烈的现场展示和评委的精彩点评，最终产科副主任医师李琦荣获一等奖；心脏中心主任医师王廉一、消化内科主任医师程艳丽、急诊科副主任医师关键荣获二等奖；神经内科副主任医师陈黔妹、皮肤美容科副主任医师庄淑波、呼吸与危重症医学科副主任医师安树昌荣获三等奖；泌尿外科主任医师吴建臣、肾内科主任医师史振伟、内分泌科副主任医师李红梅、骨科副主任医师李非、老年医学·干部医疗科医师吕逸宁获得优秀奖。

此外，党政办公室院办副主任文镇宋、超声科医师关勤荣获2021年度《中国研究型医院杂志》优秀论文奖，会上为获奖人员颁发了证书。

胡畅在总结中表示，本年度学术年会为大家搭建了一个互进、共赢的学术交流平台，以会促学，相学互长。同时，作为聆听者，自己感触颇深，在繁重的医疗工作之余，医务工作者坚持科研创新，付出了很多时间和心血，取得了出色的成绩。“一枝独秀不是春，百花齐放春满园”，胡畅希望，今后能有更多医务工作者在各自的岗位上发挥专业优势，积极投入到科研和学术创新当中。有了大家的支持和努力，相信医院的科研事业必将登上一个全新的台阶！

□科教处 马利彪

“华信好故事”之“永远跟党走 奋进新征程”征文演讲比赛圆满落幕

9月29日，为深入学习贯彻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和党的十九届六中全会精神，传承医院优良传统，弘扬“严谨为医，诚信为人”的华信精神，推动医院内涵式高质量发展新征程上展现新担当和新作为，由医院党委联合工会、团委主办，药械党支部承办 的“华信好故事”之“永远跟党走，奋进新征程”主题演讲比赛顺利召开。

会上首先对过去一年里在党建工作中取得优异成绩的集体和个人进行表彰。党委委员、副院长胡畅宣读表彰名单，并为获奖人员颁发证书。

优秀党支部书记王廉一、优秀共产党员蒋立红、优秀党支部委员杨瑞华作为代表分别发言，大家坚定地表示，作为一名党员，要“守初心，担使命，找差距，抓落实”，以党建工作推动医院中心工作的发展。

表彰结束后，主题演讲比赛正式开始。比赛除邀请了来自各党支部的党支部书记和支委，还邀请到共建单位、酒仙桥街道及社区有关领导和我院退休老职工担任评委。

来自医院各党支部的13名选手进行了激烈角逐，比赛中选手们紧扣主题，以独特的视角、鲜活的事例讲述一个个有温度、有热度、有高度、有亮度的“华信好故事”，树立起了榜样的力量。

最终经过评委打分，药械党支部万秋爽、心脏中心党支部李晓婷获得一等奖；门诊二党支部张治博、机关二党支部马利彪、医护党支部宋晓雪、妇儿保党支部邓家琳获得二等奖；基础党支部陈熙，机关一党支部张庭萱，消化泌尿中心党支部周敏，总务党支部徐晓洁，外科党支部吴建霞，内科党支部白雲昇，门诊一党支部李娅获得三等奖。

会上还特别连线了我院援藏医疗队队长、急诊科护士长李春香，她分享了援藏医疗队一个多月以来在拉萨支援疫情防控工作的情况。队员们在雪域高原上让党旗高高飘扬，他们用实际行动诠释了“华信人”的优秀品格。

胡畅副院长在最后发言中指出，参赛选手的精彩演讲展现了我院良好的精神风貌和充足的干劲，通过讲述身边的平凡故事，使广大党员和群众的思想得到升华，充分体现出广大职工对医院的热爱。

2021年度清华大学先进工作者表彰名单

类延旭　吴建臣　韩　伟　马晨芳

2022年先进党支部、优秀党支部书记、优秀共产党员、优秀党支部委员表彰名单(排名不分先后)

一、先进党支部9个

药械党支部　医护党支部　妇儿保党支部　心脏中心党支部　内科党支部
门诊二党支部　总务党支部　机关一党支部　机关二党支部

二、优秀党支部书记 7 名

魏建英　李莉娜　王廉一　王晓杰　张卫东　金　露　王晓航

三、优秀共产党员 20 名

韩　博　张文静　曹亚坡　黄立纲　赵雪梅　杨　敏　王勇梅　张子超
史振伟　王丽宁　陈　威　梁　宁　何　军　安树昌　陈秋平　张会超
周　琳　韩　伟　胡　畅　蒋立红

四、优秀党支部委员 13 名

康淑兰　杨瑞华　刘建强　燕雪梅　蒋春玲　牛永红　马晨芳　张淑君
杜丽娜　孙　智　李国阅　赵文娅　苗　帅

□药械党支部 韩博 党政办公室宣传组

二十多年前的那个患者，让我一生不忘……

结直肠癌是影响人类健康的主要癌症之一，从世界范围看，其发病率、并发症发生率及病死率呈现上升趋势。在我国，低位直肠癌比例较大，能否保肛成为医生和患者共同关心的问题。今天给大家讲的这个故事，还要从20多年前说起。

20多年前，我曾接诊过一位50多岁的男性患者老李，他刚走进我的诊室，说的第一句话就是："医生，能不能帮我挖掉肛门，挂上造口袋吧！"什么？我愣了几秒。作为普外科肛肠专业的医生，我听到过很多直肠肿瘤患者希望保肛的请求，但主动要求挖掉肛门的患者，真是闻所未闻！

我急忙询问老李的情况，进一步了解才得知：原来3个月前，他被确诊直肠癌，肿瘤距肛门太近，需要把肿瘤连带整个肛门全部切除。出于对失去肛门的恐惧，他求诊于多家医院，终于有专家成功为其实施手术，保住了肛门(在腹腔镜还没有广泛应用于直肠癌手术的年代，能完成超低位保肛手术，绝对是高手)，术后患者恢复良好。等从康复的喜悦中回到现实，他发现虽然保留了肛门，但他基本不能控制排便，肛门口总有便液溢出，不得已他用上了女性护垫。经过一段时间的功能锻炼，情况无明显好转，且肛周皮肤因便液刺激出现了湿疹、溃烂，老李痛苦不堪。经过我们的进一步检查、评估，确认老李为肛门括约肌功能不全，反复与患者及其家属沟通后，我们最终为他切除了肛门，行乙状结肠永久性造瘘术，将乙状结肠近段移至左下腹壁，形成单口式造瘘。这也意味着老李永久失去了他的肛门，成为"造口人"。

老李的故事，给我留下了深刻的印象，其实，这对医生来说是一个遗憾，但在20年前，这已经是一个对患者最有益的治疗选择。

直肠癌手术从腹会阴联合直肠癌根治术(Miles手术)开始，已经有130多年的历史，Miles手术作为直肠下段癌和肛管癌的根治性技术，普遍应用于临床。但其切除范围广、功能性损坏大及永久性肠造口等因素，对患者术后的某些正常功能——如排便功能、排尿功能、性功能等影响较大；手术并发症和术后肠造口所出现的问题严重影响了患者术后的生活质量。随着时代的进步，腹腔镜技术应用于直肠癌根治术，低位、超低位直肠癌的保肛率明显提高。但绝不能为了保肛而保肛，而要做到既保留肛门外形，更要保留肛门功能。

我院普外科主任医师赵力结合国内外文献资料，依托指南推荐，率先开展直肠癌术前同步新辅助治疗，能够使低位直肠癌降期，缩小病灶，并提出了功能性保肛理念，特别使众多超低位直肠癌患者得到保肛机会，其中一部分患者不需要手术就能达到临床治愈水平。主任医师杨国山在腹腔镜结直肠癌根治手术比赛中多次获得冠军，特别是低位和超低位直肠癌根治技术，手术水平得到业界公认。

近期，普外科对多名直肠癌患者实施保护性造瘘还纳术，术后均恢复良好，肛门功能控制佳，而且排尿、排便及性功能均得到有效保留，这些患者均为低位及超低位直肠癌(肿瘤远端距离肛门口小于5cm)，又都有各自的特点：

1.同期低位直肠癌肺多发转移瘤患者，接受新辅助治疗后，肺转移瘤彻底消失不见，并成功保肛；

2.合并严重冠心病的低位直肠癌患者，同期成功实施冠状动脉搭桥术，并保留肛门；

3.多位75岁以上高龄低位直肠癌患者，成功保留肛门，明显改善晚年生活质量；

4.同期合并原发肺癌的低位直肠癌者，做到原发肺癌和低位直肠癌均获得临床治愈，并保留肛门；

5.低位直肠癌患者新辅助治疗后，肿瘤临床完全缓解，处于观察等待中；

6.年轻低位直肠癌患者，成功保肛再次回归社会，开始新生活和工作。

据统计，目前我院普外科已使95%以上低位及超低位直肠癌患者得到保肛治疗，凭借高超的腹腔镜微创技术和领先的肿瘤治疗理念，提高患者的生活质量。

在这里也想提醒广大患者朋友，关于保肛的问题，一定需要专业外科医生根据患者的具体情况，选择最适合患者情况的个体化方案，保证患者最大获益。

□普外科 秦春和 侯丁丁/文
党政办公室宣传组 王一/摄影

胸外科挑战高难度肺部微创手术

67岁的李大爷，2个月前体检拍胸片时提示左肺上叶阴影，进一步CT检查，发现左肺上叶肿块，在当地市级医院就诊，进行CT、支气管镜等检查，考虑为肺癌，因手术风险大，当地医院建议穿刺活检后保守治疗。患者及家属考虑后，转诊至省胸科医院，进一步PET-CT等检查，明确诊断为肺癌。医生告诉李大爷的家属，无法进行微创手术，需实施传统开胸手术切除左肺上叶，术中很可能切除左全肺。李大爷及家属对此种手术方式较为恐惧和抵触，经朋友介绍推荐，从省胸科医院出院，赴京来到我院胸外科，希望得到更好地诊治。

我院胸外科医师吴炳群仔细分析李大爷既往检查结果，肿瘤位于左肺上叶，肺内肿瘤紧邻左肺动脉主干，且包裹左肺上叶肺动脉第一支，由于肿瘤阻塞左肺上叶尖后段气管，局部肺实变。因此，最好的手术方式是切除左肺上叶，保留左肺下叶，这样既能切除肿瘤，还可以最大限度地保留肺功能，有利于患者手术后恢复正常生活。但左肺上叶切除手术，需保留左肺动脉主干，且需在瘤体处分离出左肺上叶肺动脉第一支，肿瘤所致肺实变，局部很大可能会出现水肿，血管变脆，手术风险较大。

胸外科副主任、主任医师魏慎海经仔细分析，认为左肺动脉主干虽然与肿瘤关系密切，但肺动脉尚未变形，很可能肿瘤尚未侵袭到左肺动脉主干，有希望通过微创手术切除肿瘤。李大爷和家属得知这一好消息，激动万分，愿意全力配合，希望接受微创手术治疗。

患者住院后，胸外科再次为其进行胸部增强CT检查，通过对增强CT薄层扫描及三维重建分析，对患者病情有了进一步了解。发现患者左肺上叶肺动脉周围多发肿大淋巴结，紧邻肿瘤，且左肺上叶实变范围较前增大，肿瘤周围组织有水肿可能，手术更加棘手。

对此，魏慎海再次组织科室内讨论，认为手术难度虽然进一步增加，但左肺动脉未变形，仍有希望争取微创手术。随后，胸外科为患者进行肺3D重建，准确定位肺部病变的空间位置、大小、形状以及与周围气管、血管、淋巴管之间的空间关系，并进行手术模拟。

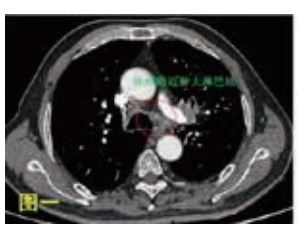
患者入院的第3天，按照既定手术方案，手术如期进行。魏慎海手术团队先离断舌段动脉，充分显露左肺动脉主干后阻断左肺动脉，然后离断静脉。进一步探查，正如术前预料的那样，肿瘤周围出现明显水肿，气管也与肿瘤关系密切，手术团队小心应对，直接切断气管，不使用器械离断，以降低气管后方肺动脉主干受损的概率。

切断气管后，肿瘤显露，手术也来到了最紧张和困难的时刻！手术团队仔细分离肿瘤与左肺动脉主干，每一个步骤、每一个操作都谨小慎微，终于完整分离并离断了被肿瘤包裹的左肺上叶肺动脉第一支。此时，手术最困难的部分在大家精诚合作下顺利完成。听到微创手术成功，且完整切除左肺上叶这一好消息时，焦急等在手术室外的家属终于深深地舒了一口气，紧张的心情一下就放松了。

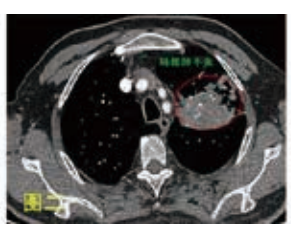
术中冰冻结果为鳞癌，手术台上的医生团队也松了一口气，因为从理论上讲，肺鳞癌的预后一般好于其他类型肺癌。紧接着，手术团队继续缝合气管，彻底清扫淋巴结，手术顺利结束。患者术后很快苏醒，返回病房。非常幸运，术后病理提示没有纵隔淋巴结转移，得到积极恢复后，患者已于近日顺利出院。

我院胸外科技术力量雄厚，以微创作为技术特色，除常规实施胸腔镜下各种肺切除、食管癌切除颈部吻合、纵隔肿瘤切除外，还可熟练完成胸腔镜下袖状肺叶切除术、肺动脉成型等复杂胸腔镜手术操作，以及胸部大血管置换等复杂手术。此外，科室还是北京最早开展肺部结节钩针定位切除和无管胸腔镜的单位之一，也是较早常规开展3D重建指导下复杂肺段切除的单位之一。胸外科依托综合医院多学科优势，曾多科室联合进行二次正中开胸+颈段食管占位切除+颈部肌肉食管重建手术，均取得良好效果，为无数患者带来了新的希望。

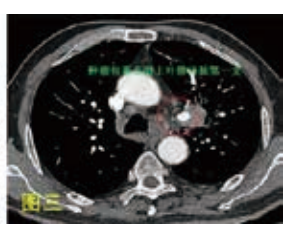
□胸外科 吴炳群



图一 肿瘤附近肿大淋巴结



图二 局部肺不张



图三 肿瘤包裹左肺上叶肺动脉第一支

放疗——脾肿大患者优选治疗方案之一

近期，我院放疗科收治了一位罕见病患者杨奶奶，已75岁高龄，患有类风湿关节炎的一种少见特殊类型—Felty综合证(费尔蒂综合证)。Felty综合证发病率仅占类风湿关节炎患者的1%。杨奶奶除了有一般类风湿关节炎的关节肿痛、关节畸形等临床症状外，更让她困扰的是因脾功能亢进和脾脏肿大而造成腹部压痛，白细胞、血红蛋白及血小板明显减低。

杨奶奶第一次就诊于我院放疗科时，医生查体可以触摸到脾脏位于肋弓下10cm，脾右缘位于前正中线右侧2cm。通过定位CT勾画脾脏，显示脾脏体积有2700cm^3(正常脾脏体积约250cm^3)。放疗科副主任张瑞萍认真查阅文献，了解患者病史后制定了详细周密的放疗计划。患者接受3次放疗后，锥体束CT显示脾脏明显缩小，查体脾脏缩小至肋弓下5cm，脾右缘位于前正中线左侧1cm。在定位CT上再次勾画脾脏，提示脾脏体积已缩小至1700cm^3。两天后，再次为患者做定位，立即勾画靶区做计划，发现脾脏体积缩小至1633cm^3，随后进行第4次放疗。复查血常规指标血红蛋白从放疗前62g/L升至93g/L，血小板从放疗前34×10×9/L升至60×10×9/L。此时患者精神状态比之前明显好转，腹部压痛症状缓解，脸上露出了久违的笑容。患者完成4次放疗后，脾脏进一步缩小，脾右缘已缩小至前正中线左缘3cm，目前在放疗科继续随访观察。

读到这里您可能有所疑问，放疗为什么还能够治疗脾脏肿大呢？

脾脏肿大常见于肝硬化、血液系统疾病、免疫性疾病等。文献报道，脾脏作为人体最大的周围免疫器官，血运丰富，对射线较敏感，脾脏经射线照射后会引起组织细胞的变性、坏死，导致脾脏体积缩小、功能减退，能够抑制脾脏对血细胞的破坏。脾脏的缩小能释放淤积在肿大脾脏中的血细胞升高血象，产生类似脾切除的效果，有效率可达70%以上，同时又保存了脾脏的部分免疫功能，避免免疫功能低下而导致的感染、败血症等。由于放疗剂量非常低，对周围肠管等重要器官几乎没有影响，对于外科手术及介入治疗效果不佳或耐受性欠佳的患者而言，不良反应小，是脾肿大患者优选治疗方案之一。

我院放疗科在长期致力于恶性肿瘤放射治疗的同时，积极开展良性病放疗，如瘢痕疙瘩、炎性假瘤、嗜酸性肉芽肿、颅内多发海绵状血管瘤、椎体血管瘤、关节僵硬、甲亢突眼、脾脏肿大放疗等，积极利用放射线对细胞增殖的抑制作用，达到治疗疾病的目的。

□放疗科 杨睿

援藏日志

党旗飘扬在高原，主题党日“别样红”

“关键时刻冲得上去、危难关头豁得出来，才是真正的共产党员！”“我将以实际行动来接受党组织的考验，为夺取疫情防控的胜利而不懈努力……”

字字铿锵，打动人心的话语在援藏抗疫一线响起，9月17日，我院援藏医疗队临时党支部利用工作休整间隙，召开“让党旗飘扬在高原上”线上主题党日活动。3名党员、4名入党积极分子、9名申请入党同志进行思想汇报，畅谈支援方舱医院的心路历程和感人瞬间。我院党委副书记兼纪委书记冯遥、纪委办公室主任金露、党政办公室副主任托亚在线参会。

主题党日活动由临时党支部书记王成龙主持。他对援藏工作进行了阶段性总结，自8月26日医疗队抵达拉萨以来，根据当地疫情防控指挥部统一部署，30名队员夜以继日艰苦奋斗，分班次进入方舱医院开展医疗救治工作。临时党支部筑牢疫情防控一线“红色堡垒”，同志们在疫情防控各个关键环节、吃劲岗位、重点任务中发挥先锋模范作用，9名同志向党组织递交入党申请书。“我是医生，更是一名党员，双重身份让我肩上多了一份责任！”王成龙亮身份，做表率，靠前指挥，并身肩院感防控的重要职责。他不断完善感染防控流程，组织队员进行线上培训和线下穿脱防护服培训，盯紧每一个环节，抓实每一个细节，守护着大家的安全，为进入方舱医院工作的顺利开展打下了坚实基础。

医疗队队长、临时党支部宣传委员姜岳简要回顾了近期工作，赞扬大家敢担当、肯吃苦、能战斗的精神，强调同志们要提高政治站位，统一思想认识，毫不动摇落实疫情防控各项要求。姜岳表示，在今后的工作中，他仍将带领大家克难奋进，也相信华信战队会越战越勇，圆满完成各项任务。

急诊科护士长李春香作为医疗队队长和临时党支部组织委员，时刻关心队员们的身体和心理健康，为大家排忧解难，被亲切地称为“李姐姐”。同时，她冲锋在一线，成为目前我院医疗队进入方舱工作次数最多、时间最长的队员，始终战斗在最前沿。她表示，拉萨市疫情防控进入关键期，她与队员们一定不辱使命，坚定理想信念，刻苦工作，守护好藏区百姓，让民族团结之花在雪域高原绽放。

随后，与会同志结合各自援藏心得体会，交流工作经验、畅谈思想感悟，并讲述了感人的点滴。说到动情处，声音哽咽，眼眶湿润，他们纷纷表示将会把援藏一线作为锻炼自我、锤炼党性的练兵场，努力做一个有益于人民的医务工作者，早日成为一名合格的共产党员。

在援藏一线开展党日活动意义非凡。冯遥在讲话中说到，我们的队伍，坚定初心使命，克服一切困难，队员们经历了人生第一次高原反应、第一次进方舱的忐忑和之后的从容、第一次与专家团队一起制定院感指引、诊疗方案，他们发挥着自己的聪明才智、专业技能，科学防疫，用实际行动守卫拉萨人民的健康，让党旗在青藏高原上高高飘扬，同时也让参加主题党日活动的我们深受感动、深受教育，深受这支队伍的组织力、凝聚力、战斗力的鼓舞。一封封入党申请书，代表着十分神圣和庄严的承诺，非常感动于年轻同志们积极向党组织靠拢。

冯遥强调，越是非常时期，越要用心，用情抓党建，希望临时党支部继续坚持党建引领，彰显党员先锋模范作用。此外，冯遥还表示，虽然相隔千里，但华信医院大家庭始终关注和支持着大家，是最坚实和温暖的后盾。京藏携手，同心抗疫，定能早日战胜疫情，凯旋而归。

□党政办公室宣传组 王小磊

满载而归 期待再会

——京蒙协作项目第三期跟岗学员顺利结业

9月15日，京蒙协作项目呼和浩特市基层医务人员跟岗学习班第三期结业仪式在我院举行。第三期66位跟岗学员、带队队长、带教老师代表，我院党委书记类延旭、副院长张东亚参加了结业仪式。结业仪式由对外合作与发展办公室主任胡建立主持。

为了进一步贯彻习近平总书记关于深化东西部协作的重要指示精神，推进乡村振兴，持续完善京蒙协作长效机制，切实增强基层医务工作者的专业能力，受呼和浩特市卫健委以及第三方委托，我院承担了京蒙协作项目基层医务人员跟岗学习培训任务。

本次跟岗学习为期20天，前期经过精准分科、一对一带教、网络学习、学员交流会、党支部共建等形式向学员传授临床知识和管理经验，得到了跟岗学员的一致好评。

结业仪式上胡建立汇报了第三期跟岗学员学习情况。神经内科带教老师、副主任医师毕晓霞肯定了学员踏实学习的精神，希望大家回岗后将所学化为所用。在学员代表发言环节，包括第三期跟岗学习班临时党支部书记在内的涵盖县、乡、村三级医疗机构的5位学员代表先后发言，谈到跟岗期间收获颇多，20天的学习提升了技能，回到岗位后将精铸医学服务家乡人民。

带队队长兰媛受呼和浩特市卫健委委托，宣读了给我院的感谢信，并送上锦旗。

张东亚宣布结业名单，类延旭、张东亚和毕晓霞为学员代表颁发结业证书。

类延旭总结时指出，虽然在我院的跟岗学习结束了，但希望大家对知识、技术的更新学习不要结束，对医学钻研的精神不要结束。希望学员们有机会再到第一附属医院，这里永远欢迎大家！

截至目前，京蒙协作项目呼和浩特市基层医务人员跟岗学习2022年度计划全部完成。学习班分为3期，每期20天，共计有202名学员，学员遍布呼和浩特市卫健委所辖的4个旗县的县、乡、村三级医疗机构。三期学习班在我院共计集中授课38次，线上授课48次，科室内部授课199次，带教110次，党支部共建活动3次，跟岗期间科室调岗112人次。召开期中座谈会3次，节日慰问1次，组织召开线上线下班会共计5次，同时还组织第三期跟岗学习班学员收看了北京市援藏医疗队中秋线上联欢晚会。

□对外合作与发展办公室

线上科普不停，助力健康校园建设！

今年5月，首都疫情形势变得复杂严峻，清华大学进一步加强防疫措施，对校园采取封闭式管理，筑牢疫情防控屏障。为了满足清华师生的正常就医，我院通过远程咨询、代开药、开通预约专线等方式积极开展医疗服务保障工作。于是，“一附院服务群”应运而生。目前，该群已成立4个月，除了学校师生，各临床科室专家和骨干30余人纷纷入群，目前已超过400人。在此期间，医院与清华大学师生齐心协力，共克时艰，致力于为学校每位师生解决就医问题，收获了学校师生的信任和称赞。

9月，新学期伊始，为了使清华大学师生能够以健康的体魄迎接工作与学习，医院内科党支部、机关一党支部、消化泌尿中心党支部联合，依托“一附院服务群”，积极筹办线上健康科普活动。在消化内科主任程艳丽的大力支持下，由消化内科副主任医师王亚丽为学校师生带来了“医”路有你，“胃”你而来——胃肠镜知识专题的线上科普讲座。王亚丽从胃肠镜检查的重要性、适应证和禁忌证、注意事项等多方面，为广大师生详细科普了胃肠镜检查相关知识，同时为大家答疑解惑，得到学校师生的一致认可与感谢。

在未来的日子里，医院将积极探索新形势和新方法，助力清华大学健康校园建设工作。同心同行，守护健康，我们在一起！

□门诊办公室 王欣欣

“医”路有我在——医务社工伴患者温暖同行

为进一步响应北京市卫生健康委联合市委社工委、市民政局等部门印发的《关于发展医务社会工作的实施意见》，我院通过积极引入医务社工服务，为患者提供切实所需的帮助，为病患及其家庭提供社会心理支持，帮助患者更好地了解、适应医院就诊环境。

近日，对外合作与发展办公室针对中层干部开展了医务社工主题宣讲活动，活动由对外合作与发展办公室主任胡建立主持。驻点医务社工辛佳忆围绕医务社工政策指引、行业需求、患者需求作为切入点，为大家讲述了社工发展史、我国港台地区医务社工发展情况、内地医务社工发展情况以及社工服务清单、社工角色的几个维度等，让大家对医务社工有了更加深入的认识。结合医务社工的相关背景，辛佳忆阐释了引入医务社工在医院开展工作的重要意义和价值。她表示，医务社工拉近了医生与患者的距离，好的医疗不仅是身体上的，更是心灵上的。

院长张明奎结合自己在香港学习期间了解到的医务社工工作，指出希望我院的医务社会工作能够不断发展、不断进步。让医务社工能融入医疗行业，开展专业服务、促进专业提升、产出温暖内容，与医护人员携手营造健康的医疗环境。同时，医院也将整合多方资源，不断完善医务社工体系，探索医务社工、志愿者、患者、医务人员良性互动模式，进一步提高医疗服务质量，提高患者满意度，提升医院形象。

辛佳忆表示，对外合作与发展办公室(医务社会工作部)将在院领导以及全体医务人员的共同努力和支持下，运用医务社会工作的价值理念与专业方法，以院内现有工作需求为服务点，下沉病房，紧贴医护，提升患者就医的“温暖感”，为创建人文的就医环境持续发力。

又讯：

我院入选北京市医务社会工作优秀项目！

为贯彻落实《关于发展医务社会工作的实施意见》精神，加快推动北京市医务社会工作发展，在北京市卫生健康委组织召开2022年北京市医务社会工作推进会上，总结了近两年北京市医务社会工作发展成效，部署了下一步重点工作，发布2021年度北京市医务社工发展蓝皮书，并公布了2022年北京市医务社工多元培育服务项目的遴选结果。

我院对外合作与发展办公室(医务社会工作部)报送的医务社会工作示范项目——“借助互联网+教育助力基层社区健康能力提升”经过专家评审，成功入选优秀项目。

该项目依托我院开展多年的社区健康大讲堂以及自新冠肺炎疫情发生以来，我院通过清华大学“雨课堂”线上直播平台而持续开展的“清华一附院云课堂”。此项目具有一定的创新性和很强的可复制性，受到百姓的一致认可和欢迎，为更好地开展社区科普健康工作提供了有益借鉴。

接下来，北京市社会工作者协会将指导入选品牌项目和优秀项目的单位，切实发挥项目对本单位及全市卫生系统医务社工发展的示范、引领和带动作用。

会议强调，北京市医务社会工作将从试点推行进入到全面推进阶段，逐步在全市医疗卫生机构推进医务社会工作。

以此为契机，我院对外合作与发展办公室(医务社会工作部)一定埋头苦干、注重融合、善于总结、发扬优势，健全医务社工发展机制，扩大医务社工覆盖范围，深化医务社工发展内涵，为推动北京市医务社工“大步快跑”，助力首都卫生健康事业高质量发展贡献力量。

□对外合作与发展办公室
(医务社会工作部)

医路春光

【编者按】在守卫人类生命健康的道路上，他们是一群追光者——疫情当前，勇敢逆行；无影灯下，妙手仁心；救死扶伤，大爱无疆；春风化雨，匠心传承……医者，就如立春后的暖阳，有了他们，一切就有了生的希望。他们永远自带光芒，闪耀着独特的人格魅力。

为了展现北京华信医院各临床科室专家们的风采，我院全媒体平台特开设“医路春光”栏目，谱写医师故事，分享动人点滴，展现最真挚的医者情怀，呈现别样的医者风采。

《今日华信》将陆续刊登，敬请期待！

李洪银：让医学更有温度

早8：00，在心脏中心二病房，主任李洪银像往日一样，进行清早例行查房。提起李洪银，许多患者都称赞他“医术高超，细致入微”“平易近人，对待患者如亲人”。

从医三十余年，李洪银在危重冠心病、瓣膜性心脏病及复杂先心病的诊断、手术治疗及围术期管理上积累了丰富的经验。除了在医学上苦心钻研，他还怀抱着一颗关爱患者的心。在岗位上不辞辛劳地工作，换来了那一颗颗重新在患者体内鲜活跳动的心脏。

李洪银身材高大，说起话来声如洪钟，但在询问患者病情时语气总是轻柔温和，不时给予患者安慰，让人感受到医者的关怀与亲切。

明亮的病房里，一位即将出院的老年患者笑容灿烂，李洪银走到他面前，笑着打招呼：“身体怎么样？”“你出院后不要过度运动。饭后两公里，一天八公里？走得太多了。”李洪银这样告诉患者，“术后早期一旦运动过量，可能造成低血糖；也有可能因为出汗太多导致血容量不足引发心律失常，例如房颤。”

这位患者是位大学退休教授，先前在别的医院做冠脉造影检查，显示右冠状动脉、左冠状动脉前降支、左冠状动脉回旋支血管有钙化。医生给他做了旋磨处理，放了两个支架后，病情不但没有缓解，反而心肌酶和肌钙蛋白的数值均升高，出现心梗后转到我院。李洪银接诊后分析是旋磨的碎屑把远端一些小的末梢血管堵塞，引发了心梗，同时患者的三支冠状动脉血管都有狭窄而且钙化严重，不适合放支架，应该实施搭桥手术。此时患者才真正了解到自己病情的危重，当即同意接受手术治疗。

“他术后恢复得特别顺利，手术后8天就回家了。我们主张手术后患者早期活动，但他爱运动，前几天因为活动过量，心慌、出虚汗，担心有别的问题，就又跑了回来。”李洪银回忆着患者的两次住院经历。接着，李洪银为其查体，听心肺，嘱咐他出院后要吃好喝好、合理运动，并安慰他不用紧张。“谢谢主任！”患者依然是满脸笑容，他对李洪银团队是发自内心的感激，李洪银给他治好了病，在住院期间又得到护士们的悉心照料，深受感动之余给护士们写了感谢信，信中内容读来感人肺腑。这次入院的复查结果也令他十分满意。

走进下一间病房，李洪银继续关切地询问每位患者的病情。其中靠近门口的一位男性患者明天出院，说起自己的看病经历，他似有千言万语。“我是经人介绍来的，之前在东北老家医院住了足足半年，没想到来这里还不到半个月就可以回家了。李主任真的很好……”患者双眼湿润着哽咽起来。李洪银拍拍他的肩膀安慰着。过了一会儿，这位大病初愈的患者才渐渐平复心情。

病房里还有一位患者接受的是心脏瓣膜置换+搭桥手术，他得的是风湿性心脏病(瓣膜病变)兼冠心病，后者则是在接受冠状动脉造影时才发现的。

“二三十年前，有些患者被检查出了瓣膜病，却忽略了可能会同时存在冠心病的几率与风险，可能使合并冠心病的患者在手术中处于非常危险的境地……50岁以上的瓣膜病患者，一定要同时筛查冠心病。”李洪银强调。

了解病情进展、制订治疗方案、关心术后恢复情况……每天7：15便进入工作状态的李洪银，查房时会兼顾到每一位患者，为患者的病情保驾护航，因此也获得了患者一致的信赖与赞誉。

从医多年，李洪银独立完成各种心脏外科手术近4000例，参加各种心脏手术3000余例，其中最小的患者为出生仅4天的完全型大动脉转位患儿，年龄最大的患者为86岁急性心梗的老奶奶。他在心脏跳动下的非体外循环冠状动脉搭桥术及微创小切口手术方面技术熟练，可以通过腋下小切口、胸骨下段切口、胸骨旁小切口等途径顺利完成心脏外科手术，减轻了患者的创伤，减少了异体血液的使用量，缩短了患者的康复时间，同时兼顾了部分患者美容的需求。此外，他在心脏瓣膜疾病的修复手术方面积累了丰富的经验，使许多患者避免了接受瓣膜替换术后终身服用抗凝药物的困扰。

由李洪银主刀的数十位来自邻邦蒙古国的先心病患儿手术全部成功，并且康复出院。这批先心病患儿最小的才10个月，最大的14岁。其中术式包括单心室Glenn手术+心外膜起搏电极植入+单腔起搏器植入、肥胖+严重粘连+短期内二次心脏手术、二尖瓣修复、肺动脉高压等复杂先心病手术。

患者的心声饱含最真挚的情感：“在蒙古国，我们的孩子已经被判了‘死刑’，是清华一附院挽救了他的生命！”，这是一位蒙古国老奶奶陪同康复孩子出院时，含着激动的泪水留下的话语。毋庸置疑，我院心脏中心医疗团队拥有精湛的医术，在场的医务人员无比自豪，自豪的是让患儿获得了重生，自豪的是让患儿及家属露出了久违的笑容。

在病房中，康复的孩子在床上蹦来蹦去，欢笑玩耍。远远地看着他们跳动的身影，忙碌的护士同样洋溢着笑容。走廊里，李洪银与即将手术患儿的家长交代病情：“手术难度有些大，但请放心，我们一定全力保障孩子的安全！”简简单单一句话，殊不知，台下有多少次会诊，又付出了多少个日夜。

李洪银带领心外科团队不畏艰难，不断攻坚克难，挑战不可能，创造了一个又一个医学奇迹：成功救治一名2岁合并多发脑软化灶的先心病患儿；为10岁复杂先心病男孩分别在半岁、2岁、6岁及10岁时进行了4次心脏手术，获得成功救治，成为一个健康的孩子；创新术式救治来自西南边陲9个月的复杂先心病患儿；成功救治冠状动脉瘤危重患者；成功通过心脏瓣膜成形术治疗二尖瓣大量反流患儿……

李洪银先后获得了“清华大学先进工作者”、“人民好医生”等称号。从2014年起，任中国医师协会心血管外科医师分会常务委员及其他多项社会兼职。

“心脏外科治疗的疾病最多的就是先心病，占病种的一半或者超过一半，然后是搭桥的患者大概占30%，瓣膜患者占20%。我们这里复杂危重的患者比较多。”李洪银还说，“我们科患者的特点，一是依从性特别强，二是对我们很信任。”有这样的患者群，不仅仅是因为李洪银医护团队可以为住院患者提供周到的服务与治疗，更在于李洪银的丰富临床经验让许多患者重获“心”生。

有力跳动的心脏寓意着生命力，寓意着热血……在李洪银这里，有力跳动的心脏是对他医术的肯定，更是团队每天废寝忘食工作挽救回来的生命的信号，而他一颗炽热的心，始终温暖着每一个患者。

□心脏中心二病房 张乐峰

普外科张子超团队参与国家级临床科研项目取得重要成果

近日，由中国医师协会外科医师分会发起的“中国成年人腹股沟疝围手术期静脉血栓栓塞症预防方案持续质量改进研究(CHAT-3)”项目结题会隆重召开。我院普外科疝与腹壁专业组作为项目的重要参与单位参加了此次会议。该项目是国家卫生健康委员会医院管理研究所医疗质量循证管理持续改进研究项目。我院普外科副主任张子超带领主治医师石文征、医师刘宇萌全程参与了该项目的研究，并以共同作者身份发表重要论文《腹股沟疝围术期静脉血栓栓塞症预防方案持续改进研究》。

腹股沟疝的治疗近年来在我国取得了长足进步，随着诊疗水平的提升和全流程管理理念的深入，外科术后的并发证管理逐渐得到外科医生的重视。其中，静脉血栓栓塞症(venous thromboembolism，VTE)是外科术后严重并发证之一，一旦发生肺栓塞将会导致严重后果，预后不良。张子超团队的研究在我国成年人腹股沟疝围手术期静脉血栓栓塞症发生率和相关因素现状调查(CHAT-1)系列研究的基础上，设计了专科版VTE预防评估方案，通过对高危患者进行有效筛查并提供规范的预防方案。腹股沟疝术后患者VTE全流程管理理念的树立，将为我国每年将近200万例的腹股沟疝手术提供良好的安全保障，将术后VTE相关并发证降至更低水平，切实提高腹股沟疝手术的医疗质量。

近年来，我院普外科疝与腹壁外科专业在副主任张子超的带领下大力发展疝相关疾病的微创化治疗，使医院疝病诊治水平跻身国内同行前列。

一系列科研项目的蓬勃开展，带动更多青年医师提升学术研究能力，促进了我院普外科疝与腹壁外科专业高水平的更快发展。

□普外科 石文征

放射影像科主任刘晶哲教授获北京医学会放射学分会影像科研创新基金

近日，北京医学会放射学分会2022年学术大会暨京津冀医学影像高峰论坛线上召开，本届年会的主题为“健康中国行，提升基层医疗服务水平—基层医师培训教育”，立足于广泛性、普遍性，着眼于科学性、前瞻性。

我院放射影像科主任刘晶哲作为北京医学会放射学分会委员，受邀参加会议。大会开幕式上宣布，刘晶哲“基于CTPA预扫描的动态参数评估肺动脉及右心血流动力学的初步研究”课题得到了专家们一致肯定，获得2021北京影像科研创新基金的资助。

刘晶哲在本次年会中还担任内分泌和风湿病学组、磁共振学组会场的主持人，并作“多模态影像在IgG4相关疾病规范化诊疗中的价值“学术讲座，她详细阐述了各种影像学方法在IgG4相关疾病诊断、鉴别诊断以及疾病评估方面的价值，并强调PET-CT/MRI在IgG4相关动脉炎或动脉周围炎诊断方面的显著优势。

在“大咖谈AI”这一环节，刘晶哲与北京医学会放射学分会主委陈敏教授、北京肿瘤医院孙应实教授、北京大学第一医院邱建星教授一起参加访谈，聚焦人工智能对影像科研、临床使用、科研进展、科室建设以及青年医生人才培养的作用。刘晶哲指出，冠脉CTA在临床上已经成为筛查冠心病首选的影像检查方法，AI在冠脉CTA的检查和诊断的很多环节都能大大提高工作效率，使放射科医师有更多时间和精力投入到对疾病的精确评价分析上。

□放射影像科 范沙丽

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