



今日華信

HUAXIN TODAY

第 278 期
2022 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.tuffh.com.cn 医保编码：05110006

内部资料 免费交流

新时代的伟大成就
就是党和人民一道拼出来、
干出来、奋斗出来的

抓紧 抓实 抓细

——部署优化疫情防控工作，推进平安医院建设

为持续科学精准做好疫情防控工作，我院坚持每日召开早晨例会，分别由党委书记类延旭、院长张明奎等院领导班子成员主持，主要相关部门负责人准时参会。

会上，各相关部门汇报疫情防控工作，推进落实情况，尤其针对发热门诊和急诊闭环管理、人员管理、网格化管理、卡口管理等方案进行了不断优化。同时强调各部门要组织好新冠疫情防控培训、演练、考核，并将工作落到实处；加强督导检查，举一反三、见微知著。持续抓好疫情防控，扎实做好安全生产工作。

在 11 月 25 日的例会上，党委书记类延旭传达了 22 日清华大学召开的全校干部会议部署推进疫情防控工作和 24 日安全工作会议精神。领导班子成员及全体中层干部参会。

类延旭强调，当前疫情防控形势非常严峻，一是要扎实落实好进一步优化防控工作的二十条措施，做好科学、精准防控，坚持以“快”字当头，以快制快，尽快控制住传染源，提高资源的有效性。二是要统一认识，提高政治站位，坚定必胜信心，高度重视疫情防控工作，坚持人民至上、生命至上，稳步推进疫情防控各项工作。三是党员干部要冲锋在

前，强化宗旨意识、责任意识，从严落实管控要求，做好宣传解释工作，有效防范化解各类风险隐患，注重加强对困难群体的关心帮助。四是要团结奋进、严格履职、身先士卒。五是要提升应急处置能力，实行院区网格化管理，做好物资储备，职工做好两点一线，降低人员流动性。

同时要做好安全稳定工作。安全是发展的重要保障，加强对安全工作的重视，树立安全意识，安全第一生命至上，构建安全格局，稳定推进各项工作。要把安全培训落实到位，做到全覆盖，做好隐患排查、整改、督查，深入分析问题原因。加大技防投入和支持力度，认真审查，压实责任，提高安全管理水平。要尊重科学、尊重事实，不能有侥幸心理。要依法依规，遵守安全规范，抓好安全建设。注意消防安全、食品安全、生产安全形成安全文化。

类延旭指出，统筹做好疫情防控和医疗安全工作，特别要全力保障急危重症、孕产妇、血透等患者的就医需求，切实守护好人民群众生命安全和身体健康。大家要兼顾精准防控和安全生产，为广大患者做好医疗服务和保障，做好平安医院建设。

□党政办公室 文镇宋 郑映

清华大学医学学科带头人 黄天荫教授一行到我院调研

11 月 15 日上午，清华大学医学学科带头人黄天荫教授一行到我院调研，北京清华长庚医院党委书记周月红，清华大学附属垂杨柳医院党委书记、院长张新庆，清华大学医院院长武剑，清华大学临床医学院副院长高彦芳等陪同调研。我院党委书记类延旭，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，总会计师熊静及医院部分青年骨干医师共同参会。

黄天荫教授首先介绍了清华医学的最新工作进展。他表示，清华医学坚持以服务人民生命健康为己任，积极契合清华大学发展战略，服务于国家需求，致力于推动构建人类卫生健康共同体。目前，清华医学在国际交流合作中取得了重要进展，并已召开战略研讨会，拟在多个层面成立委员会，展开全面而细致的讨论，致力于推动清华医学的发展。未来将进一步扩大招生规模、着力建设附属医院以及系统性推进学科交叉融合。他希望清华医学的发展能为医学教育的发展提供创新模式，在人才培养、



科学研究等方面实现新的探索和突破。

随后，医学教育办公室主任吴宁、医学科研办公室主任曹晓婧，医院管理研究院教授马晶，分别就近期医学教育工作进展、转化与数字医学研究中心、医师科学家发展中心进行了介绍。

张明奎院长在发言中表示，清华医学发展目标明确，思路清晰。我院学科优势明显，特别在治疗疑难、危重和复杂性心脏畸形方面处于国际领先水平。作为清华大学的附属医院，医院将在医学人才培养、科学研究、转化医学、对外宣传等方面助力清华医学学科的发展，为服务人民健康作出积极贡献。

类延旭书记表示，清华医学的发展立足于清华新百年学科建设与发展目标，思路清晰明确，令人鼓舞，我们充满信心。未来，我院将加快高质量发展，推动学科体系建设，加强人才储备、科研转化等方面的工作，努力推动清华医学学科实现跨越式发展。

□党政办公室/文 党政办公室宣传组 王一/摄影

我院荣获“北京市母婴友好医院”称号



近日，我院顺利通过市级评审，荣获 2022 年“北京市母婴友好医院”称号！

妇女儿童健康是全民健康的基石，是人类可持续发展的前提和基础，是衡量社会文明进步的重要标尺，关系千家万户的幸福安康和社会的和谐稳定。母婴生命健康安全，出生人口素质提高，则家庭幸福，民族昌盛，这也是建设“母婴友好医院”的意义所在。为推进“健康中国”建设和《“健康中国 2030”规划纲要》及行动计划，有效保障国家生育政策实施，营造爱母爱婴良好氛围，满足广大孕产妇和儿童健康服务需求。根据北京市卫生健康委员会关于建设母婴友好医院的文件要求，我院在“爱婴医院”建设基础上，全院联动积极组织母婴友好医院建设申报及迎检工作。

此次申报市级母婴友好医院，我院领导班子高度重视，积极组织筹备，组建了由医务科牵头的产科、儿科、护理部、感染管理处分工协作的母婴友好服务机

制；多部门联合，从妇幼健康安全保障、优质服务、人文关怀等方面入手，结合工作实际，科学合理优化服务流程，潜心打造妇儿安全港湾。

尤其在改善门诊环境工作方面，我院党委书记类延旭亲自协调各相关部门，积极建设产科抽血室，真正实现孕产妇就诊的“一站式服务”，将整体化、人性化的就医体验落实到细微之处，全维度提升服务质量。

9 月 19 日，由北京市卫生健康委员会妇幼健康处金英楠带队的北京市母婴友好医院评审专家组一行莅临我院进行了现场检查评估。副院长张东亚带领相关科室负责人共同参与迎检工作。

专家组通过查阅资料、理论考试、实地检查、现场访谈、医护提问、技能操作等方式，对我院母婴友好支持、母婴友好服务、母婴友好文化、母婴友好环境四个维度进行了检查评估。

检查结束后，专家组对检查情况进行了现场反馈，对于组织保障及技术力量等工作中的亮点给予了充分肯定，同时也提出指导建议与改进措施。张东亚对专家组一行表示感谢，他表示，对于专家提出的宝贵建议，医院一定高度重视，积极改善，进一步深挖潜能，从改进母婴友好医院就医环境等方面继续加强建设，不断提升母婴医疗保健服务水平。

我院是北京市朝阳区危重孕产妇及高危围产儿救治网络的“高危围产儿救治中心”，北京市级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，北京市新生儿先天性心脏病诊断机构和治疗机构，中国复杂先心病救助中心，妇幼工作历来是医院重点科室的品牌工作。相关科室以全方位、全周期呵护母婴健康为目标，为孕产妇提供系统优质的服务保障，大力发展产儿科专业特色，实现产儿无缝衔接及全院多学科 MDT 合作机制。此项申报也得到了朝阳区卫健委、区妇幼保健院的高度重视和积极推进。

经过不断总结和完善，我院顺利获评北京市“母婴友好医院”，标志着我院母婴健康服务水平又迈上了一个新的台阶。今后，我院将珍惜荣誉，不负初心，继续加强组织管理，发挥妇幼工作的传统优势，进

一步提升母婴健康服务水平，全方位提升服务能力，围绕母婴友好支持、母婴友好服务、母婴友好文化和母婴友好环境等方面，不断完善孕产妇和儿童健康服务模式，不断创新管理，做优服务品牌，不断提高妇女儿童健康服务安全感、获得感、幸福感。接下来，我院将为进一步提升妇女儿童健康水平而不断努力，更要为了医院的明天而携手共进、争创佳绩。

□医务处 赵禾/文 于秀琴/摄影



单心室合并严重的房室瓣关闭不全——一种让心脏外科医生和家长都闻之色变的复杂先天性心脏病，治疗难度高、风险大，治疗不及时会很快引起心衰、Fontan循环衰竭，危及患儿生命。这类复杂先天性心脏病被认为是心脏手术的禁区，成为绝大多数医疗机构都无法解决的难题。

我院心脏中心在首席顾问专家吴清玉教授的指导下，副主任医师靳永强带领小儿心外科团队攻坚克难，突破禁区，已为很多单心室合并严重房室瓣关闭不全的患儿带来了生的希望，目前已成为我院的常规手术。

但是，疑难危重复杂先天性心脏病的救治，并不都是一帆风顺，需要医生和患儿家属的共同努力，付出很多精力，为患儿解决一个又一个遇到的难题，才能创造出奇迹。体外膜肺氧合(ECMO)作为心肺功能辅助治疗的生命支持技术，是代表一家医院，甚至一个地区、一个国家的危重症救治水平的一门技术，能够为危重复杂的患者争取更多生存的机会。

仅2022年9月，就有6位单心室合并严重房室瓣关闭不全的患儿来我院接受治疗，其中来自广东的6岁女孩小彤和来自内蒙古的5岁男孩小瑞尤为特殊。相隔数千里的两个孩子，因为同一种心脏畸形相聚在了心脏中心小儿病房，他们都患有罕见的先天性单心室畸形，并且合并共同房室瓣膜的大量反流。

两个孩子出生后都出现口唇青紫，活动量差，在当地医院检查出先天性心脏病：单心房、单心室、肺动脉狭窄。均

心脏中心勇闯手术禁区

——“高难复杂先天性心脏病手术”在这里成为“常规手术”



在外院完成了一期姑息Glenn手术，但近年他们的身体状态每况愈下，家长心急如焚。通过多方打听了解到，我院心脏中心在心脏外科领域权威专家吴清玉教授带领下的心脏外团队，对此类复杂先天性心脏病具有丰富经验，救治能力高超。于是小彤和小瑞与家人踏上了来北京的求医之路。

两个患儿相继入院，因为长时间缺氧，嘴唇明显青紫，且瘦小单薄。入院后很快完善了心脏超声、增强CT和心导管造影等一系列相关检查。吴清玉教授带领靳永强及医护团队，仔细分析患儿既往手术资料和入院检查结果，均被诊断为复杂先天性心脏病：内脏心房异位综合征(水平肝、无脾)、单心室、单心房、共同房室瓣大量反流、肺动脉狭窄、Glenn术后。小彤还有肝静脉回流异常、左侧上腔静脉异常开放等一系列问题。经过

仔细研究和讨论后，为两个患儿制定了治疗策略。

与临床救治同步，为减轻家长的经济压力，对外合作与发展办公室主任胡建立和心脏中心小儿科护士长古亚莉联合慈善基金会，为两位患儿顺利申请慈善基金救助，大大减轻两个家庭的负担。

在经过充分术前准备后，靳永强带领团队为小彤和小彤先后实施了全腔静脉-肺动脉吻合+房室瓣成形术，因两位患儿均是二次手术，过程非常困难，但两个患儿均顺利闯过手术关。但是，对于这种危重复杂手术的术后闯关才刚刚开始：小彤术后6小时就脱离了呼吸机，但2天后突发心脏骤停，危在旦夕，靳永强团队当机立断为小彤行ECMO辅助治疗，建立体外呼吸和循环。

一波未平，一波又起。小彤隔壁床的小彤术后第3天出现大量腹水和心律失常，状态逐渐恶化。经过讨论考虑患儿不能耐受全腔循环，在与孩子家长充分沟通后，靳永强带领小儿心外科团队决定为其实施Fontan take down，家长也愿意同手术团队一起努力帮孩子闯过这一难关。手术顺利，术后行ECMO辅助，为小彤的恢复争取了更多时间。

“十一”期间，心脏外科ICU内两台ECMO不眠不休同时运转。小儿心

外科和心外监护室医护团队放弃了休息，时刻监护着两个患儿的病情变化和ECMO的运转，密切关注呼吸、循环参数设置，营养状态调节，伤口引流，避免感染，预防出血等，并依据病情变化动态调整治疗方案。终于，在医护人员的不努力下，两个患儿病情逐渐平稳，1天、2天……经综合评估及各方面的检查指标，他们在ECMO辅助4天后顺利撤除。生命体征趋向平稳，心肺又重回活力。

难关难过关过，小彤完全康复后回到了家乡内蒙古，家长万分感激，发来在家玩耍的视频；小彤也回到广东，等候恢复一两年，完全有希望再次接受Fontan手术，彻底根治心脏问题。这对坚强的“难姐难弟”闯过重重考验，他们的家长也终于松了一口气。看着视频里患儿脸上洋溢的笑容，我们医务人员感觉一切付出都是值得的。

来我院心脏中心求诊的先天性心脏病患儿，大部分因多家医院对其疑难复杂的病情束手无策后，从全国各地抱着最后一丝希望慕名而来。众所周知，复杂先天性心脏病病情复杂，手术难度高、风险大，围术期并发症多，治疗过程曲折艰难。在吴清玉教授的带领和指导下，心脏中心心外科团队一次又一次为那些走投无路的患儿搏得宝贵的一线生机。

健康所系，性命相托。这是医者的责任更是担当。相信在我们共同努力下，会为更多的先天性心脏病患儿家庭带去希望 and 力量。

□心脏中心一病房 张恩瑞

9月12日，在工地工作的老刘不慎从脚手架上摔下，被两根钢筋狠狠地插入了胸腔！

情况万分危急，患者被120救护车紧急送至我院急诊科。遵照疫情防控需要，院领导第一时间作出部署，开通绿色通道，立即组织胸外科、手术室、麻醉科、综合ICU等科室全力抢救患者。

患者到院后意识尚清，疼痛明显，由于钢筋插入部位特殊，很可能损伤大血管等重要脏器，因此手术刻不容缓。

胸外科主任医师田进涛第一时间赶到急诊科，并通过线上针对患者情况进行说明，胸外科专家参与研判。患者胸部被两根长1米多的钢筋贯通，其中一根直径约1cm的钢筋(1号钢筋)，从左颈部贯通至右胸内皮下；另一根直径约1.5cm的钢筋(2号钢筋)，从左胸贯通至右胸外。因钢筋过长、过粗，患者无法接受胸部CT观察胸腔内创伤情况，只能先进行急诊胸片检查，这也为手术增加了很大难度。然而，胸外科团队沉着冷静，紧急建立静脉输液通道，联系输血科准备输血，决定采取术中一边探查，一边判断损伤情况，进而选择合适的手术方式，确保钢筋躲避重要脏器及大血管后缓慢拔除，并立即修补受损肺及胸壁。

陈先生4个多月前因腹痛，在消化内科接受电子肠镜检查后提示：结肠脾曲恶性肿瘤伴梗阻，降结肠乙状结肠交界处恶性肿瘤，距离肛门5cm处还发现直肠息肉。

因患者伴有急性肠梗阻，症状明显，病情紧急，消化内科主任程艳丽与普外科副主任赵力共同详细分析了患者身体条件及肿瘤情况后制定治疗方案，紧急由普外科结直肠癌专业组副主任医师秦春和为患者首先实施横结肠造瘘术，患者梗阻症状得到极大改善，为其后续治疗打下良好的基础。

术后，两个科室再次联合详细讨论患者病情，赵力认为患者存在结肠多

步步惊心！

——我院多学科联合成功救治被两根钢筋穿身的危重患者

当时正直中秋假期，胸外科主任医师魏慎海，主治医师吴炳群，医师胡鹏程迅速从家中赶到医院，争分夺秒开展抢救。为缩短手术时间，同时更好地判断双侧胸腔损伤情况，决定双侧同时开胸，首先处理下面较粗的2号钢筋。在魏慎海、田进涛的带领下，手术团队开胸后探查发现，2号钢筋从左胸，经左侧肺叶间裂下腔静脉后方，与食管及降主动脉之间进入右胸后穿透右下肺，经右侧肋间贯穿至体外。在保护周围血管及脏器的情况下，缓慢拔出2号钢筋，然后修补肺叶及胸腔内止血。

贯穿左颈部至右胸的1号钢筋虽然较细，但周围涉及的血管更为复杂，其下方紧邻锁骨下动脉、无名静脉，任何一根血管损伤出血都很难处理。在左侧胸腔内，1号钢筋贯通左上肺上叶，必须离断部分胸骨，才能确保手术安全。为减少损伤，手术团队经第2肋间“反L形”离断部分胸骨，顺利取出1号钢筋，修补左肺上叶，并止血。随后，普外科主任医师赵力带领普外科团队接力，实施腹腔镜下微创手术，进一步细致全面探查全腹腔，未见明显腹部脏器损伤。有惊无险，手

术历时4小时，终于完美结束。

由于患者病情危重，术后转入综合ICU继续接受治疗。接诊医师曾琴兵考虑，患者需要度过出血及感染的难关，同时还存在失血造成各脏器灌注不足的可能，此外肺损伤后呼吸功能恢复也是棘手问题。由于患者吸入氧浓度高，外出检查风险大，综合ICU应用无创床旁血流动力学检测系统，床旁超声提示双肺积液、气胸、心脏功能较差，未见明显腹腔积液、容量多。同时相关化验提示乳酸高、血小板进行性下降、血色素下降、凝血功能差，可能存在弥漫性血管内凝血(DIC)风险。抗感染、容量调节随着评估的进行逐条下达，患者平稳度过第一晚。

综合ICU主任晁彦公组织医生对患者进行深度评估，脑氧、脑电、组织氧等检测提示，患者存在应激和微循环灌注不足，精细调节进一步完善了治疗。由于患者双侧引流管及肋骨骨折，常规的体位引流，如翻身拍背等促进积血和痰液引流等措施无法实施，床旁支气管镜此时发挥了很好的作用。副主任医师李黎明，医师宋天娇每日为患者进行床旁

支气管镜治疗，明确气道内情况，清除积血及痰液。患者呼吸机条件逐渐下调，感染指标好转，逐步减少镇静药物后，患者逐渐清醒，生命体征平稳，于9月23日成功脱机拔管。

患者转回胸外科后，经过精心护理，逐渐拔除胸腔引流管、尿管、胃管等，伤口愈合良好后拆线。10月24日，患者出院时已能自行活动，并向全体抢救人员表达了感激之情。患者住院期间，医院各级领导十分关注，多次组织相关科室讨论病情，为患者的加速康复提供了强有力的后盾。

患者出院后，胸外科医护定期随访，叮嘱其正确服药、合理饮食，以正确健康的生活方式、积极乐观的心态面对康复。对家属咨询的问题，胸外科耐心详尽地解答，让他们感受到了医护人员的温暖与关爱。家属连连表示：“出院后还可以得到医院的帮助和及时的治疗，真的非常感谢贵院！”

我院多学科联合的专业医疗团队，保证了急救工作“一体化”，为病情复杂的患者积极提供“一站式”服务，提高了抢救效率和成功率，为患者赢得了宝贵的时间！

□综合ICU 韩佳琪
胸外科 吴炳群 胡鹏程

我院消化医学中心救治肠癌伴肝转移患者

原发癌伴有肝多发转移瘤，临床危险度评分较高。此外，患者直肠病灶距离肛门较近，直接手术可能会影响患者肛门功能，于是决定先进行新辅助化疗。程艳丽根据患者肠镜下息肉起源于黏膜层的情况，凭借娴熟高超的内镜操作水平，为患者实施内镜下直肠息肉切除术，术后病理提示黏膜内癌，基底切缘净，没有向周边侵犯，所幸发现及时并切除。患者经过4周期新辅助化疗后，全身分期检查提示肝转移瘤消失，结肠多发原发肿瘤灶较前缩小。随后由赵力主刀，成

功完成腹腔镜下扩大左半结肠癌根治术，术后患者快速恢复。目前患者经过复查，处于无瘤状态，近期患者在接受术后辅助治疗中，生活质量明显提高。陈先生激动地表示，自己从消沉痛苦到重燃希望，非常幸运遇到了清华一附院的医生们，得到了很好的治疗，非常感谢！

我院消化医学中心由消化内科和普外科组成，是消化疾病诊治中心，综合应用消化内镜、介入、腹腔镜微创手术等多种技术手段的消化疾病诊治体系，发挥了多学科联合的优势，使消化疾病患者

得到系统、合理、规范、方便、快捷的优质医疗服务。

近年来，消化医学中心在程艳丽和赵力的带领下，将消化道肿瘤的规范化治疗迈向新的高度，尤其在消化科内镜的结肠癌早期筛查和普外科腹腔镜下结肠癌微创治疗、转移性结肠癌综合治疗、低位及超低位直肠癌的保肛治疗上强强联合，挽救了众多结肠癌患者的生命。保障患者治疗肿瘤的同时，明显改善患者生活质量，体现出我院综合治疗的医疗优势，使结肠癌规范化治疗走在国内前列。

□普外科 侯丁丁

我院顺利通过“老年友善医院”复评

11月30日下午,我院顺利通过由北京市卫生健康委员会组织的“老年友善医院”线上复评和验收。北京市卫健委邀请各大医院的专家组成评审小组,北京市朝阳区卫健委老龄科负责人线上参会。我院副院长刘芳以及医务处、党政办公室、团委、门诊办公室、总务处、保卫处、科教处、老年医学·干部医疗科和药学部的主要负责人和专干等迎接评审。

会上,刘芳首先向专家组介绍了医院的发展历史和概况,简述了医院自2020年获评“老年友善医院”后做出的改进工作,强调了对大力发展老年友善建设和服务的重视及信心。随后,由老年医学·干部医疗科主任张改改进行具体工作汇报。

汇报结束后,专家组根据医院提交的各项工作记录等文件材料进行提问,相关负责人与专家细致沟通、深入交流,并对专家组提出的问题给予补充。经过讨论和商定,专家组一致通过了我院“老年友善医院”的复评申请,并肯定了我院近年来对此项工作付出的努力,尤其对文化建设和老年友善服务方面的工作进行表扬,并提出了宝贵建议。

我院早在2019年就通过了北京市卫生健康委员会组织的“老年友善医院”创建评审,并于2020年接受了“老年友善医院”的授牌。此后,为巩固其创建成果,坚持致力于发展老年友善文

化和环境建设,落实老年友善服务开展和实施工作。为营造“老年友善医院”文化氛围,我院在医院官方网站、微信公众号及微博等平台开设老年友善专题和专栏,定期发布老年患者就医指导、老年患者常见疾病科普、老年人心理与关怀等主题文章和视频,指导老年人科学就医治病。同时,在院内也设置了志愿者服务岗位,在门诊大厅和预防保健科等岗位协助患者就医。另外,为方便老年患者就医,在改善院内环境,尤其在门诊大厅和老年医学科病房的环境设施方面投入了大量精力。

此外,为大力发展老年医学学科建设,先后开设了老年综合评估室、老年专病门诊、康复门诊等。老年医学科全体医护人员积极参加各项老年专病学科培训,提升自身专业素质,并利用业余时间为患者进行丰富多彩的线上和线下科普活动;老年医学科主任张改改在提升自身专业水平的同时,经常受邀参加各类老年专病学术会议分享经验,积极进行老年安宁疗护、缓和医疗的推广和实践。

我院将继续坚持“敬老、爱老、助老”的文化理念,为老年患者创造一个安全、友善、适宜的就医环境。同时注重全方面发展,提升自身医疗服务水平和能力,更好地满足患者的就医需求,提升患者满意度。

□医务处 王秀芳

医院召开生物安全委员会工作会议

近日,我院召开生物安全委员会线上会议,生物安全委员会主任委员、党委书记类延旭,生物安全委员会副主任委员、副院长胡畅,生物安全委员会副主任委员、检验科主任文江平,以及各相关处室的委员等十余人参会。

会上,科教处副主任陈蕾安排部署了医院实验室生物安全自查工作。保卫处主任张卫东要求实验室做好消防安全督查工作,各实验室应提高视频监控覆盖率。总务处副主任韩伟在实验室医疗废物管理督查工作中要求做好医疗废物登记等,并强调医疗废物处理需要具有资质的公司执行,同时运输人员要经过培训考核。器械设备处副主任唐秀杰在谈到实验室医用设备耗材的督查工作中表示,特殊设备要做好日常维护和定期检测。随后,文江平详细汇报了新冠核酸实验室的情况,表示检验科工作人员务必做好日常消杀、实验室人员自查、工作有记录等,同时配合科教处、保

卫处等科室的自查和督查工作。病理科副主任翁艳就危化品储存库情况进行沟通,强调要做好日常登记、应急预案,落实双人双锁制度等。

类延旭书记传达了学校实验室安全工作会议精神,进一步强调实验室安全工作的重要性。他指出,安全稳定是根基,各部门职责要明确,加强日常监督和实验室内部管理,进一步提升实验室安全管理水平。他还强调:一要高度重视,严格落实责任。尽职尽责把安全工作抓细抓实,对安全问题进行专项整治,对检查中发现的不足迅速整改,逐一落实。二要强化培训,防控风险。加强实验室安全管理、风险意识培训教育和应急演练,做到培训到位、考核到位。三要部门联动,形成合力。不断加强多部门间的协调与合作,及时查漏补缺,消除实验室安全隐患,确保安全工作落到实处。

□科教处 杨艳慧 党政办公室宣传组

以守护光明为使命——我们一直在努力



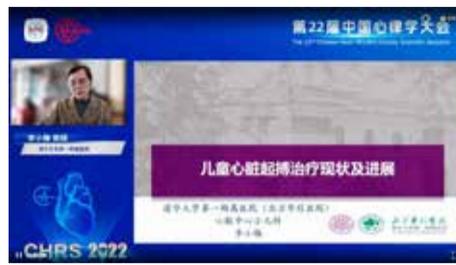
11月26~27日,由中华医学会、中华医学会眼科学分会主办,解放军总医院眼科医学部协办的第十一届全国神经眼科学术会议以线上的形式召开。我院眼科主任、主任医师邹燕红受邀参与了“神经眼科与神经康复”的专题讲座。

在以往的临床工作中,眼科医疗很大程度上是为患者恢复正常的解剖结构而努力,却少有人关注功能损伤的康复。

2009年,邹燕红受邀到挪威和瑞典的低视力中心参观学习。此后,她在低视力康复领域不断探索前行。低视力,是患者减退的视功能已经不能满足日常生活的视功能需求。低视力康复的任务,是帮助低视力患者改善视功能,提高日常生活中解决问题的能力。面对国内低视力康复缺乏专业医疗人员、行业内对低视力康复认识不足、专业受重视度不够等问题,邹燕红积极开展低视力康复方面的探索、研究和带教,将自己所学应用到临床中,把临床中遇到的问题进行研究,寻找有效的解决途径。

在本次的线上会议中,邹燕红以“视觉康复——我们需要怎么做”为主题,同与会者系统阐述了康复理念中低视力的概念和视觉康复过程中的任务。她从

李小梅教授率队参加中国心律学大会 第三届儿童心律失常论坛



第二十二届中国心律学大会(CHRS2022)近日圆满召开,本届大会由中国生物医学工程学会主办、中国生物医学工程学会心律分会承办。其中的第三届儿童心律失常论坛由北京大学第一医院丁燕生教授和我院心脏中心小儿科李小梅教授牵头举办。

本届论坛继续保持高水准办会理念,始终紧扣儿童心律失常前沿热点,推广新概念、新技术,突出新意。内容涵盖临床病例研讨,拓宽诊疗思路和规范诊疗流程,立足基础;与成人心律失常专家共同研讨,相互吸收,共同发展。全国各地儿科心血管病专家汇聚“云上”,在线分享了近年来我国儿童心律失常的基础和临床进展,涵盖儿童快速性心律失常射频消融、先心病相关心律失常、缓慢性心律失常起搏治疗、晕厥、离子通道病、心肌病等丰富内容。

李小梅教授进行了题为《儿童器械植入现状及进展》的专题讲座,详细介绍了儿童起搏发展的历史,并结合自身多年的经验分享儿童不同部位起搏及途径的优劣,指出近期开展的儿童左束支区域起搏,具有阈值低、起搏同步性好、起搏器综合征发生率低等优势,充分体

现了儿童器械植入的细节、先进经验和进展。

主任医师江河分享了儿童射频消融的低辐射技术和左束支起搏的可行性及有效性,展示了我院心脏中心在降低儿童心律失常手术辐射和探索起搏治疗新技术的领先地位。副主任医师张仪及医师李梅婷分别就科室救治婴儿预激性心肌病以及室上速药物复律的经验与大家分享,展现了心脏中心小儿科在低龄、低体重介入治疗的水平以及对于儿童心律失常发作急性期药物治疗等方面的学术领先地位和实力。千余名儿童心血管医生在线上参与交流学习,大家对论坛所呈现的内容展开热烈充分的讨论,极大加深了对儿童心脏电生理的认识。

最后,李小梅教授在总结中讲到:近年来,全国儿童心律失常诊疗水平不断提高,学术交流、临床技术及科研水平得到稳步提升,儿童心血管医生在心律失常疾病的电生理机制、心脏解剖、分子机制、药物和介入治疗等方面取得了长足的进步,专业队伍建设也逐步扩大。今后将开展更多的学术活动,包括学术会议、多中心研究、行业共识或指南编订等,齐心协力推动小儿心律学科进一步发展壮大。

本次大会汇集了我院儿童心律失常诊治所取得的成就和进展,进一步推动了儿童心律失常学科发展,为规范和提高临床诊疗水平贡献了力量,同时也彰显了我院及心脏中心小儿科的学术影响力。

□心脏中心一病房 张仪

靳永强医师登榜“2022北京榜样”!

近期,“2022北京榜样”九月第四周人物榜单正式发布。其中,我院心脏中心心外科副主任医师靳永强荣誉登榜!

“2022北京榜样”主题活动由中共北京市委宣传部、首都精神文明建设委员会办公室主办,旨在宣传树立“奋发向上,崇德向善”的“北京榜样”。2022年是此活动开展的第9个年头,抓住培育和践行社会主义核心价值观这个根本,进一步挖掘新时代首都发展背后的精神力量、文化力量,树立可信可爱可敬的榜样形象。

副主任医师靳永强扎根心脏外科十余年,用努力创造医学奇迹。他专攻小儿心脏疾病的外科治疗,擅长各类复杂先天性心脏病的精细化手术治疗和简单先心病的微创小切口手术,尤其在低龄低体重、肺动脉闭锁、单心室等疾病方面积累了丰富的经验。作为主刀完成各类先心病手术近千例,死亡率低于1%。在国内率先开展新生儿Ⅲ度房室传导阻滞心外膜永久起搏器植入等;在院内率先开展早产儿动脉导管结扎术、儿童肺动脉瓣生物瓣置换术等;主刀完成国内最小体重心血管手术。他勤奋踏实,刻苦钻研,严谨负责,在疑难复杂先心病方面做出了贡献,为许多濒临绝望的家庭带来了希望。心脏手术难度高,风险

大,靳永强经常守在医院连续几天不回家。他时刻要求自己,对待每一个患者必须打起12分的精神;每台手术都如履薄冰,把能考虑的考虑周全,把能做的预案提早准备出来,虽然不能保证每一台手术都百分之百成功,但必须将一些可以避免的风险降到最低。在高强度的工作压力下,靳永强任劳任怨,严格执行临床医疗及用药规范,无医疗差错及事故发生,他用精湛的医术得到了患儿家长的连连称赞。他在临床工作中时时刻刻为患者着想,不断增加理论知识和专业技术,努力为患者提高更优质的服务。

2020年新冠肺炎疫情暴发后,靳永强积极发挥党员模范带头作用,支援抗疫一线,用实际行动践行了一名共产党员的诺言。

□党政办公室宣传组



自身经历出发,讲述如何从常规眼科医疗发展建设视觉康复门诊,让更多的低视力患者通过视觉康复开启新的人生。

邹燕红医师不仅创建了我院眼科的视觉康复门诊,还同时完成了国家自然科学基金、首都临床特色应用研究、清华裕元医学科学基金等多项与低视力

康复相关的课题研究,培养了数名医疗专业人员。她在国内低视力康复培训班、讲座及会议中无数次同大家分享自己的所学、所得、所做,积极推动国内低视力康复专业的发展,也给更多视力残疾的患者带去了福音。

□眼科 胡佳

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，

虽然医路坎坷，但持续的付出会有回报，为了热爱的事业，再苦再累也是值得！

——王廉一



人物档案：王廉一，主任医师，教授，博士研究生导师。现任心脏中心执行主任、影像中心主任、超声科主任。主要从事心脏病的无创性诊疗工作，在彩色多普勒的临床应用及疑难、复杂先心病的超声诊断方面积累了丰富的经验。

作为人体最重要也是最复杂的器官之一，心脏拥有精妙的解剖结构，从而保证终生不歇地跳动。高水平的心血管疾病中心对团队综合能力的要求非常高，心血管超声影像专业是不可或缺的一部分。不管是先天性心脏病、成人冠脉疾病、瓣膜性疾病的外科治疗，还是冠脉疾病、心律失常的介入治疗，都需要借助心脏超声诊断。

1953年，瑞典的Edler教授用超声光点扫描法诊断心脏疾病，首次获得二尖瓣狭窄的回声图像，这就是后来的超声心动图。超声心动图在二十一世纪彻底改变了心脏病学实践，经过近七十年发展，如今超声心动图可以轻松获得心脏动态影像学信息，方便医生了解心脏整体结构、血液流动情况。除此之外，还可以获得胎儿的心脏影像，使得先天性心脏病的早期筛查得到了可能。

我院心脏中心在心脏疑难复杂疾病的诊疗上处于国内外领先水平，很多慕名而来的患者都将这儿看作是最后的希望，这也给心脏超声诊断带来了更大的挑战和更高的要求……

“了不起”的心脏超声，了不起的医生

2003年，36岁的王廉一带着憧憬来到我院，当时的她刚刚在美国加州大学完成博士后研究。王廉一早年师从北京协和医院朱文玲教授，她的研究方向是经食管超声心动图评价非瓣膜病血栓形成，她在朱教授的带领见证超声为心脏病诊断带来的奇迹。后来在解放军总医院学习工作，博士师从我国著名超声医学专家董宝玮教授，那时王廉一就坚定了今后的职业方向。作为一种无创检查手段，心脏超声既能看到心脏解剖结构，还能评估心功能，为心血管疾病的诊断提供了很大的帮助。王廉一认为：“这很了不起。”

加入我院后，她更是倾注大量精力，致力于心脏病的无创性超声诊断工作，在超声心动图的临床应用及疑难、复杂先心病的超声诊断方面经验丰富。

作为我国较早从事胎儿超声心动诊断的医生之一，王廉一早期确诊了包括右位心、单心室、大动脉转位、肺动脉狭

窄、房室瓣闭锁、心内膜垫缺损、三尖瓣下移畸形、法洛四联症及主动脉弓畸形等多种复杂先心病，在心脏畸形的产前筛查方面经验丰富。提早诊断可以帮助家长们及时做出合适的选择，许多家长慕名从全国各地赶来接受超声检查，避免新生儿的出生缺陷，就此改变了很多家庭的命运。

王廉一：心之所向，循光远航

工贵其久，业贵其专。王廉一说：作为一名超声医生，需要有扎实的临床基础，缜密的临床思维，只有不断更新知识，才能跟上行业的进步。于是她把对工作的热爱，转化成精勤不倦地学习，她的学术水平和技术能力得到了国内外同行的一致认可。

2022年，王廉一受国家卫生健康委员会的邀请，参加中国心血管医师超声心动图培训团体标准制定；她还曾执笔中国心血管专科医师超声心动图规范化培训教材；作为核心专家，执笔成人瓣膜病超声诊断专家共识。她是世界先心病学会规范化命名工作委员会常委(中国唯一)，在国际上发表专家共识指南性文献。她曾在国际顶级的学术大会上介绍中国的先心病救治工作，得到与会专家的一致认可。

她还致力于超声技术的普及和培训：应用三维超声心动图新技术评价复杂心脏结构病变，在国内系列新技术培训班进行十几场专家授课；作为主要发起人，开展中美联合大型教学项目“先天性心脏病超声心动图规范化培训”，持续2年多，次均听众超过2万人。她曾和意大利专家一起，共同组织三维超声心动图高级研讨学习班，并多次在国际会议作相关专题报告。

在人生的每一个阶段，王廉一都有着清晰的目标。对目标的不懈追求促使她不断前进，对医生这份职业热爱，则让她在前进的道路上不畏艰难。能够从事自己所热爱的事业无疑是幸运的，王廉一非常珍视这样的机会。

探查内心的“透视眼”

如果说心脏超声医生能准确发现心脏生理结构的异常，是一名合格的医生吗？答案无疑是肯定的。但仅仅这些就足够吗？

2022年，王廉一跟随医院团队赴云南大理进行先心病义诊筛查。一个四岁的小姑娘甜甜引起了她的注意。甜甜曾在昆明、上海等多家医院接受过心脏超声检查，得到的结果都是房间隔缺损，房水平双向分流，无需过多干预，随访观察即可。甜甜活泼开朗，没有明显不适的症状，生长发育也正常，但父母不放心，听说北京的专家来义诊，于是迫不及待地带着甜甜来接受检查。王廉一初在探头下看见甜甜的心脏结构，发现确实存在一个小的房间隔缺损，并且有血液双向分流，但她没有马上结束检查，因为她发现甜甜并没有肺动脉高压迹象，这与一般的双向分流临床表现不一致。但由于当地的医疗条件有限，王廉一再三叮嘱甜甜的父母，一定要去北京进行细致的检查。

甜甜来到我院做了详细的超声评估和化验检查，王廉一怀疑她患有罕见无顶冠状静脉窦畸形合并心室肌致密化不全，心脏增强CT检查及科室综合病例讨论倾向于支持这个诊断。后来，我国著

名心脏外科专家吴清玉教授通过手术证实了王廉一当时的疑虑，甜甜的无顶冠状静脉窦畸形为极罕见的筛孔状，连教科书都罕有描述。

与其说王廉一手中的探头，是她探索心脏结构和功能的窗口，倒不如说她自己心中有一个探查内心的“透视眼”，任何细小、不正常的变化，都逃不过这双眼睛。其实，在国内外领先的心血管疾病中心做心脏超声检查，王廉一时刻充满了挑战，但她说喜欢这样的工作状态：“源源不断的挑战让我一直保持学习的状态，革命人永远年轻，在职场上奔走的人永远有活力。”

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

团队发展有特色

对于先天性心脏病患者，综合评估后的手术治疗是较为有效的途径。而超声检查正是综合评估的重要组成部分，不仅在术前诊断中发挥着重要作用，而且在术中监测、术后随访中都承担着重要角色。除了外科手术治疗，在超声引导的配合下，我院还开展了多项前沿的心脏病介入技术，如经皮介入瓣膜植入

团队发展有特色

术(TAVI)、左心耳封堵术……大家锐意进取，勠力同心，心脏中心团队创造了一个又一个生命的奇迹，这也与王廉一带领下的超声团队密不可分。



作为带头人，王廉一对自己的团队秉持高标准、严要求的原则，要求大家在全面掌握超声检查技术的基础上，每个人都要有自己的技术优势。从二维图像、三维成像，再到腔内影像、结构、功能评估，影像学技术的不断革新应用，让超声科医生需要时刻保持知识和技术的更新。“患者不会根据医学上的亚专科去生病，超声科医生要有广泛的临床思维，还要掌握基础研究方法。”对此，王廉一每周都会在科内进行培训，不但培养大家的技术和诊疗水平，还要提高思维能力。她告诉年轻医生要多与临床医生沟通交流，了解临床医生对疾病的理解，扩展知识领域，这对提高技术水平非常重要。

除此之外，王廉一注重超声技术的研究，她与国外科研机构建立合作，通过大数据、人工智能辅助诊断，致力于推动技术向前发展。她让年轻医生参与到这些重要的研究项目，培养他们科学研究的能力，将技术与科研两手抓，形成良性循环，促成学科高质量发展。

医者仁心

婴幼儿的检查，与成年人相比需要更加细心，王廉一给他们做检查时，手里的动作会下意识地轻柔起来。在冬天探测时，涂在胸前

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！

为了争取治疗的最佳时机，方便患者进行下一步治疗，王廉一和她的团队会尽量提高检查效率。超声科上班时间是早上8点，王廉一和同事们总是提前开诊，让部分需要空腹、憋尿等特殊准备的患者可以尽快接受彩超检查；周末和节假日尽管有的人并不在医院值班，但他们并没有完全放松休息，永远随叫随到；工作日加班做检查更是常有的事。对待来检查的患者，王廉一总是耐心询问病史，在检查的同时为他们普及医学知识，消除顾虑。

除了本职工作，自2006年以来，王廉一和心脏中心专家团队不畏艰苦，深入多个贫困地区开展先心病筛查。至今，他们在云南省大理州完成了全州12个县市共10次先心病患儿筛查确诊工作，从3224名疑似患儿中确诊900名需要接受手术治疗。义诊筛查累计减免挂号费、检查费共计100万元，极大减轻了患儿家庭的经济负担。医院还创造性地提出了政府、医院、公益基金会三方联合救助的“大理模式”，从脱贫攻坚到乡村振兴，云南省大理州南涧彝族自治县和贵州省水城县先后设立了清华大学第一附属医院先心病筛查基地。通过协助当地学科建设、远程查房会诊、远程授课、病例讨论、培养进修医师等方式，帮扶带教，使得当地医生的诊断水平提升了一个新的高度。

从太行山深处的崎岖山路，到内蒙古塞上的凛冽寒风，从西藏阿里的雪山叠嶂，到青海玉树的莽莽高原……医院党委将“大理模式”推向全国，先后手术救治了超过4000例先心病患儿，募集慈善基金8000余万元。我院在脱贫攻坚道路上，成为医疗卫生战线的一面旗帜，获得了多个国家级表彰。王廉一作为医院先心病公益事业的核心骨干，发挥了重要作用。

最是情怀动人心，最是笃行砺初心。在患者眼中，她不疾不徐，温柔却有力量；在同事心中，她技术过硬，不畏艰难，是“超人”般的存在，精准诊断心脏“疑难杂症”，成为心脏手术医生的“眼睛”和“引航员”。

心之所向，循光远航，全心全意为人民服务，以至精至诚护佑人民生命健康，王廉一将坚定走下去。

□党政办公室宣传组 托亚

