北京华信医院 清华大学第一附属医院
THE FIRST HOSPITAL OF TSINGHUA UNIVERSITY

今日華信
HUAXIN TODAY

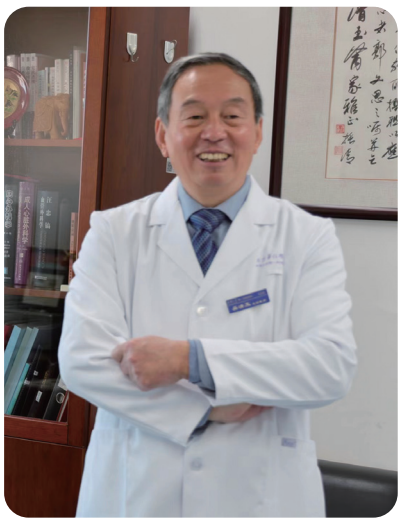
第285期
2023年4月15日

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

以文化建设赋能
医院高质量发展

内部资料　免费交流

吴清玉教授连续九年入选爱思唯尔中国高被引学者榜单



2023年3月28日，爱思唯尔(Elsevier)正式发布了2022“中国高被引学者”(Highly Cited Chinese Researchers)榜单，上榜共计5216人，来自504所高校、企业及科研机构，覆盖了教育部10个学科领域、84个一级学科。我院首席顾问专家吴清玉教授再次入选，这已是吴清玉教授连续九年入选爱思唯尔高被引学者榜单。

吴清玉教授从事心血管外科临床和基础研究四十余年，是我国心外科领域的主要开拓者和学科带头人。2021年，吴清玉教授获得中国先心病外科“终身成就奖”。

他在国际上独创性地提出三尖瓣下移(Ebstein畸形)解剖矫治技术体系，使98%以上的该病患者免于人工瓣膜替换。相关论文发表在美国《胸外科年鉴》。他制定了法洛四联症根治手术的技术标准，并被写入心血管外科教科书。该标准扩大了该病手术适应证，使手术死亡率由10%左右降至0.8%以下，并保持至今，达国际领先水平，相关论文发表于美国《胸外科年鉴》。

他在国内率先开展新生儿复杂心脏手术，为出生仅2、5、11、26小时患有大动脉转位的患儿实施大动脉调转手术，且全部获得成功，改写了国内不能治疗此类疾病的历史，并将大动脉调转术变成常规手术。在国内，他还率先解决了冠状动脉搭桥术的关键技术问题，并进行推广。期间他还培养了大批技术骨干，使全国百余家医院都能完成此种手术。

吴清玉教授是现今国内第一位美国胸外科学会(AATS)会员、美国胸外科医师学会(STS)会员、我国最早的欧洲心胸外科学会(EACTS)会员、亚洲心胸血管外科学会(ASCVTS)荣誉会员、世界儿童及先心病外科学会(WSPCHS)亚洲代表常委、美国《胸外科年鉴》中国大陆编委、《亚洲心胸年鉴》编委、《世界先心病杂志》编委、国务院学位委员会学科评议组成员、中央保健会诊专家、国际欧亚科学院院士。他累计发表论文298篇，以第一作者和通信作者发表168篇。主编参编出版专著14部。曾五次获得国家科技进步奖(二等奖四项，其中两项排名第一)。

如今，吴清玉教授仍工作在临床第一线，为辗转多处得不到救治的疑难复杂危重心脏病患者带来希望……

爱思唯尔2022“中国高被引学者榜单”以全球权威的引文与索引数据库Scopus作为中国学者科研成果统计来源。在榜单制作中，增加了更多维度的学者观测指标，并且优化了学者学科归属和相应判定的方法。自2015年首发以来，至2023年已是第九次发布，并受到国内外学者的高度关注。

此次高被引学者的基础数据提取，使用了进一步优化及更新后的爱思唯尔教育部一级学科分类映射(已覆盖111个学科)，这项文章级别的映射使得中国学者的学科归属、学科表现等方面的数据更加直观地展现了契合中国学科设置的学术研究生态，完善并科学、精确地描绘了中国学者的科研产出，为进一步清理、分析和研究学者引用表现提供了有效帮助，这也使得有更多在细分领域有卓越表现的学者进入到大家的视野中。

□党政办公室宣传组

李小梅教授牵头撰写中国首部《中国儿童心血管植入性电子器械专家共识》

2023年1月，我院心脏中心小儿科李小梅教授牵头并执笔的国内首部《中国儿童心血管植入性电子器械专家共识》发表(李小梅，丁燕生，马长生等.中国心脏起搏与心电生理杂志.2023,37(1):1-11)。这是我国儿科心血管植入性电子器械(CIEDs)领域的首部专家共识，也是继2017年李小梅教授主持发表国内首部《中国儿童心律失常导管消融专家共识》(李小梅，李奋等.中华心律失常学杂志,2017;21(6):463-471)后的又一成果，先后填补了我国儿童心律学领域的空白。

近十年来，国内通过植入心脏起搏器治疗缓慢性心律失常技术取得长足进步，心脏同步化治疗、埋藏式心脏转复除颤器(ICD)及植入式心电监测仪(ICM)等植入器械新技术已在儿科领域中逐步开展。儿童CIEDs适应证、电极导线植入路径、起搏系统的选择、植入技术及程控策略等方面均有其特殊性，国外已有相关儿童共识指南指导临床实践，但在我国尚属空白。



中国心脏起搏与心电生理杂志 2023年第37卷第1期 ·1·

·专家共识·

中国儿童心血管植入性电子器械专家共识

中国生物医学工程学会心律分会

专家工作组成员：李小梅(此后作者按姓氏笔划排序)　丁燕生　马长生　方　全　龙德勇　关　国　江　河　江　洪　李　奋　李学斌　李毅刚　杨廷宗　杨新春　吴书林　张　萍　陈秋雄　郭　龙　袁　越　郭保静　黄伟剑　董建增　韩　波　曾少颖　薛玉梅　戴兵红

[摘要]　我国儿科患者心血管植入性电子器械(CIEDs)远落后于我国成人领域及国外儿科领域。儿科患者CIEDs具有特殊性，为进一步在我国规范和推广儿科患者CIEDs的应用，中国生物医学工程学会心律分会组织相关专家，制订《中国儿童心血管植入性电子器械专家共识》，共识适用于0～14周岁的患者。共识包括①心脏永久起搏器：适应证、植入路径和模式选择、植入技术及并发症；②心脏再同步化治疗，双心室起搏、左室心外膜单位点起搏及左束支区域起搏；③埋藏式心脏转复除颤器(ICD)：ICD植入的一般适应证及常见疾病适应证(长QT综合征、儿茶酚胺敏感性多形性室性心动过速)、ICD植入技术问题、心理和生活方式问题；④植入式心电监测记录仪(ICM)：ICM植入适应证、植入技术；⑤麻醉与镇静。

[关键词]　心血管病学；儿科患者；综述；心血管植入性电子器械；专家共识

DOI:10.13333/j.cnki.cjcpe.2023.01.001

中图分类号　R339.31　R318.11　文献标识码　A　文章编号　1007-2659(2023)01-0001-11

为进一步规范推广我国儿科患者CIEDs的应用，由李小梅教授牵头，结合国内外相关进展及我国儿科CIEDs实践，与中国生物医学工程学会心律分会相关专家共同撰写了《中国儿童心血管植入性电子器械专家共识》。

新冠疫情期间，李小梅教授克服重重困难，与专家们先后召开了4次线上讨论会，2次征集反馈建议，反复完善打磨稿件，终于在2023年元月印刷刊登。

此部共识内容包括：

1.心脏永久起搏器：适应证、植入路径和模式选择、植入技术及并发症；

2.心脏再同步化治疗：双心室起搏、左室心外膜单位点起搏及左束支区域起搏；

3.埋藏式心脏转复除颤器(ICD)：ICD植入的一般适应证及常见疾病适应证(长QT综合征、儿茶酚胺敏感性多形性室性心动过速)、ICD植入技术问题、心理和生活方式问题；

4.植入式心电监测记录仪(ICM)：ICM植入适应证、植入技术；

5.麻醉与镇静。

共识基本涵盖了儿科患者CIEDs各个方面，既有传统技术规范化操作，又有新理念、新技术、新器械，兼顾了临床实用性和创新性，为我国儿科患者CIEDs合理使用、管理及随访提供依据，大力提升了我国儿科患者CIEDs诊疗水平及规范化。

《中国儿童心律失常导管消融专家共识》《中国儿童心血管植入性电子器械专家共识》的编订出版，充分体现了我院李小梅教授团队在儿童心律学领域的卓越成就及专业领域影响力，以及李小梅教授数十年在儿童心律失常领域的深耕和付出的心血。

□心脏中心一病房 张仪

我院入选清华大学2022年“办公室工作先进单位”

3月28日，清华大学党委办公室、校长办公室对2022年度办公室工作表现突出的单位和个人予以表彰。我院党政办公室荣获2022年“办公室工作先进单位”称号。

党政办公室为我院综合协调部门，主要负责党务、行政和宣传工作，并牵头组织重要专项工作，负责医院重大决策的实施、推进、落实、督办，以及其他科室之间交叉工作的协调处理。

2022年，在清华大学和医院党委坚强领导与统一部署下，医院统筹推进疫情防控各项工作，保障医院临床、教学、科研等核心业务工作的顺利开展，并取得扎实成效。

强化管理，精准防疫。办公室全年共组织召开百余次疫情防控专项会及相关会议，撰写疫情相关请示汇报材料20余份。组织修订15版疫情防控工作指引、5版封(管)控制度汇编以及封(管)控管理应急处置方案，起草疫情防控医疗救治工作方案及处置预案等。按照医院部署，办公室同事在核酸采集任务中组织带队，配合社区疫苗接种点进行预检分诊、协助流调以及协调物资等工作。

统筹协调，提升效率。以服务为初心，以尽责为本分，做好上传下达工作，形成有效的督办机制，建立台账，明确归口管理部门，按照时间节点进行督办。通过组织各种会议、起草相关会议汇报材料等，了解医院发展理念，从实践中一点一点积累管理经验，改进工作推进方式和思路，让工作效率更高，工作能力更强，更能适应医院快速发展。

深入学习，筑牢根基。办公室组织理论学习中心组开展20余次专题学习，党支部书记例会50余次，专项讨论群团工作、意识形态工作、从严治党工作、科主任座谈会、“七一”座谈会、重点工作研讨会。组织召开党委会40次，研究部署、推进核心工作，专题研究医院“三重一大”事项，促进医院科学发展。

推进制度建设，提高管理水平。办公室牵头，推进制度建设工作，进一步修订党委会、院务会议规则，严格落实“三重一大”决策。全年新增及修订制度28个，包括《互联网直播管理实施细则》《舆情应对工作办法》《合同管理办法》《档案管理规定》。推动医院体制机制创新，保证规章制度的合法性、程序性、针对性、可操作性。

此外，办公室在信息发布、标识制作、信访及督办、档案管理、印章管理、公文管理等工作中严谨认真、细致高效，圆满完成了各项任务。

党政办公室将以荣誉为鞭策，以责任为动力，继续调动工作队伍的积极性、主动性、创造性，围绕学校和医院事业发展中心工作，持续提升管理服务能力水平，做好服务保障，促进医院的健康有序发展！

□党政办公室宣传组



15cm！巨大升主动脉瘤并发主动脉夹层，小伙儿与死神擦肩而过

2023年春节期间，刚刚32岁的小段在一次搬运重物后突感胸痛，且症状持续未缓解，自行口服止痛药物仍未好转。他开始并没有在意，但几天过去后，胸痛症状愈发严重。父亲知道后，十分担忧，于是立即带着他来到我院。



其实，这已经是他们第二次选择这里了。

原来，小段出生后即被确诊患有先天性心脏病。2006年，15岁的小段在父亲的陪同下来到我院，慕名求诊于吴清玉教授，后被诊断为先天性心脏病，肺动脉闭锁，室间隔缺损，主动脉瓣二瓣化畸形。入院后，吴清玉教授为其实施了肺动脉闭锁矫治术+主动脉瓣机械瓣置换术，因肺血管发育不好，暂未对室缺进行修补。手术非常顺利，彻底解决了心脏畸形。术后小段终于过上了健康人的生活，一家人的生活也归于平静。

十七年过去了，面对突发的症状，他们再一次选择这里，并就诊于院长张明奎教授的专家门诊。

张明奎院长了解到小段的既往病史以及目前胸痛症状，及时开具了心脏彩超、胸片等检查，结果出来后令所有人大吃一惊。心脏超声提示主动脉窦部及升主动脉瘤样扩张，升主动脉夹层或假性动脉瘤可能性大，建议进一步检查。张明奎院长敏锐地觉察到，这是一位病情危重、紧急的患者，他立即联系心脏中心三病房将患者收入院。急诊完善全主动脉CTA检查，证实了张明奎的诊断：主动脉夹层，升主动脉瘤样扩张。

尽管诊断结果只有简短的几行字，却让医生们倒吸一口凉气。因为，这是一类十分凶险的心外科急症，手术前病死率极高，随时有夹层破裂、大出血的风险。

患者入院后张明奎院长十分关注患者病情，立即进行病例讨论。由于患者自幼患有先天性心脏病，且接受过心脏手术，故此患者情况不同于普通的主动脉夹层患者，对于这类二次手术的患者来说，手术难度和风险极大。患者的心脏与周围血管、肺脏、胸骨粘连紧密，CTA提示主动脉夹层紧贴胸骨，单纯打开胸骨的过程，会随时有夹层破裂导致大出血的凶险。

张明奎院长向患者家属充分交代了病情和手术风险，取得家属的理解和信任。病房里，医护人员“枕戈待旦”，严密监测小段的生命体征。张明奎指示，尽快完善术前必要的常规检查，心外手术室、心外监护室、输血科做好充分准备，尽快为其安排手术治疗。

在详尽讨论后，张明奎院长带领心脏中心团队为小段进行了第二次“续命”的手术治疗。术中出现了尤为惊心动魄的瞬间：由于是二次手术，粘连严重，术中发现患者的升主动脉与胸骨紧密粘连，主动脉瘤样扩张，直径达到15cm(正常升主动脉直径不超过4cm)，像一个吹弹可破的水球一样，随时都有爆裂风险！

在仔细分离出心脏与周围大血管的粘连后，张明奎为患者实施Bentall手术(带主动脉瓣人工血管升主动脉替换术)+室间隔缺损修补术。手术过程顺利，但由于出血较多，无法正常关胸，凭借丰富的经验，张明奎决定延迟胸骨闭合，暂时将纱布填入胸腔压迫止血。

小段在心外监护室的严密看护下，病情趋于平稳，出血亦逐渐减少。张明奎随即指示，可以取出压迫的纱布彻底关胸，完成手术。第二次手术如预想一样，出血已经完全止住。听到手术成功的消息，小段的父亲一颗悬着的心稍稍放松，不断向医护表达感激之情。术后，小段再次回到心外监护室继续接受治疗，第二天恢复清醒，拔除气管插管。

如此复杂的心外科手术不仅考验了心脏中心团队的医护人员，对小段而言更是一次自身的挑战。恢复清醒后，他十分配合心外监护室的治疗，积极努力地进行术后的康复功能锻炼。随着时间一天天过去，他在心外监护室接受了20个日夜的精心护理和治疗后，病情逐步好转，终于顺利转回病房。

离别20天，再次看到儿子的段老爷子万分激动。就像当初的2006年，吴清玉教授为小段完成复杂先心病手术后一样，段老爷子终于见到获得重生后的儿子，将近一个月的煎熬终于结束。

段先生在病房康复十分顺利，术后复查心脏以及瓣膜功能良好。从入院到出院，经历一个月后，小段再次握紧父亲的手，顺利地踏上归家的路途。

十七年的岁月，小段从一个懵懂少年成长为家里的顶梁柱，由最初的复杂先心病，恢复正常的心脏结构；再到罹患主动脉夹层生命垂危，最终转危为安。前有吴清玉教授的妙手回春，后有张明奎院长的化险为夷。小段无疑是幸运的，在两次与病魔的搏斗中终获重生。

挽救一位患者，就是幸福一个家庭。我院心脏中心秉承“以病人为中心”的理念，以精湛的医术，成功救治众多疑难复杂心脏病患者。“再塑生命，从‘心’开始，争为天下先”，这是他们坚守的信念，也是他们不断挑战生命极限的力量。

□心脏中心三病房 范立新
党政办公室宣传组

同死神赛跑！我们把92岁患急性白血病的老奶奶抢了回来

【编者按】职业的使命常常让我们忘却了疲倦，日复一日在“荆棘丛生”的路上为患者寻找希望之门。不为良相，便为良医。能够帮助患者减轻痛苦，这样的成就感，会在刹那间，一扫所有的疲倦。

行医生涯中有太多让人难以忘怀的故事，但繁忙的医疗工作常常使我们没有时间回顾，继续奔向等待我们救治的下一个站点。然而，当今日看到病房里前来复查的宋奶奶慈祥的笑容，瞬时又把我拉回到了一年前那个惊心动魄、跌宕起伏的救治时光……

时间的镜头缓缓拉回到2022年虎年春节前，92岁的宋奶奶活动后心悸、气短，伴全身皮肤黏膜散在瘀斑，就诊于血液肿瘤科。门诊大夫看到宋奶奶的血常规结果后不禁捏了一把汗：白细胞减少为3.14Gpt/L(正常范围：4～10Gpt/L)、血红蛋白64g/L(正常范围：115～150g/L)、血小板只有5Gpt/L(正常范围：100～300Gpt/L)，重度贫血。考虑患者病情严重，立即收治血液肿瘤科病房。入院后急诊凝血检查提示明显异常，主管医生立刻将病情汇报给血液肿瘤科主任郭振兴。

凭借多年来丰富的临床经验和职业的敏感，郭振兴第一时间判断宋奶奶很可能患上了急性早幼粒细胞白血病。于是他立刻赶到检验科，在显微镜下仔细观察血涂片的细胞形态。正如所推测的那样，患者外周血涂片见到了异常增多的早幼粒细胞，而且已经合并弥散性血管内凝血(DIC)。他迅速回到病房，紧急启动救治措施。

急性早幼粒细胞白血病是属于不用移植也可以治愈的一种急性白血病，治愈率高达90%以上。但该病发病十分凶险，常合并DIC，从而导致多脏器出血危及生命。所以针对该病的治疗必须争分夺秒，同死神赛跑，迅速纠正患者的凝血紊乱，这样才能为后期的进一步治疗打好基础。郭振兴立即与患者及家属交代病情及风险，宋奶奶和家属商议后，慈祥而坚定地说：“我是一名退休的医务人员，我相信你们，同意你们的治疗方案！”

宋奶奶第一时间接受了救命药物全反式维甲酸来诱导白血病细胞向正常细胞分化，并给予紫外线消毒房间、严密心电监护、输注血制品支持治疗、监测出入量。从入院到启动救命药物，全程仅耗时2小时。随后的骨髓穿刺及相关检查进一步证实了急性早幼粒细胞白血病的诊断。当家属得知最终诊断后，无不佩服血液肿瘤科过硬的精准诊断水平和果断的职业担当。

当宋奶奶的诊断明确后，迅速在维甲酸治疗基础上给予亚砷酸进行联合诱导模式，以期取得最佳疗效。但白血病毕竟是癌症之王，开始了急性早幼粒细胞白血病的治疗并不代表可以松一口气。因为白血病患者免疫力极低，容易合并重症感染、出血等风险，而且宋奶奶已92岁高龄，器官功能衰退，治疗过程中很容易出现其他脏器的并发症，从而危及生命，这无疑为临床治疗增加了极大的难度。尽管科室全力预防，担忧的事情还是来了……宋奶奶应用维甲酸治疗10天左右发热，出现喘憋，且症状逐渐加重，稍微活动就明显，甚至不能平卧；双下肢水肿明显，胸腔和心包积液。科室快速完善检查，考虑患者存在严重的维甲酸综合征，合并肺部感染、呼吸衰竭和心功能不全。这些合并症中的任何一项，对于一位90多岁的老年人来说都可能是致命的。

“无论多么困难，我们都要不遗余力地挽救患者生命，因为这类疾病只要度过这些难关，治愈的可能性就很大！”在郭振兴的主持下，邀请心脏中心心内科、呼吸与危重症医学科、综合ICU及放射影像科等多个科室进行多学科会诊，共同为患者制定诊疗方案。在积极的调整药物、抗感染、保护心功能等治疗后，患者的喘憋症状逐渐好转，感染得到了控制，血细胞和凝血功能逐步恢复正常，宋奶奶慈祥的脸庞又展现着灿烂的笑容。后续复查骨穿提示，白血病已达到完全缓解。当得知治疗成功的消息时，宋奶奶和家属由衷欣慰和满意。

尽管宋奶奶的白血病治疗获得缓解，也闯过了并发症的重重难关。但在治疗大概50天的时候，患者突发右上腹痛、高热、寒战。腹部超声提示宋奶奶既往的胆囊结石产生梗阻，引发了急性胆囊炎。经普外科和放射科介入团队会诊后，考虑患者高龄，且合并症多，手术风险大，选择了经皮肝穿胆道引流术，引流胆汁、减轻胆道系统压力，同时辅以积极的抗感染治疗。治疗后，宋奶奶的腹痛症状缓解、炎症得以控制。后续经过血液肿瘤科全体医护人员的精心治疗，宋奶奶的整体状况越来越好，于是再次邀请普外科、放射科介入团队、麻醉科、综合ICU、心内科等相关科室共同商讨，在病情稳定下成功为老人实施了胆囊切除手术。此后，宋奶奶可以被搀扶着下床行走了，生活质量明显提高。

时光如梭，不知不觉中，一年已经过去，宋奶奶于近日来血液肿瘤科进行全面复查，结果再次显示体内已经检测不到白血病细胞，宋奶奶的精神也很好。听到这个好消息，在场的医护人员欢欣不已，都围在宋奶奶的身边，向她祝贺。

你若性命相托，我必全力以赴。医路漫漫，未来的日子里，即使前方布满荆棘，血液肿瘤科全体医护人员依然会勇往直前，为患者寻找希望之门。

□血液肿瘤科 许亚茹

综合ICU护理团队成熟开展超声引导下空肠营养管置入术

空肠营养管置入术是对长期营养支持治疗、胃潴留、长期卧床、吞咽呛咳反射或胃肠运动不佳的患者给予营养支持的重要通路。常规空肠营养管置入术主要包括经鼻或口腔盲下，或者通过X线以及CT引导下留置。盲下的缺点在于完全依赖于患者自身胃肠运动，需要患者自身的胃肠运动，将营养管移动至空肠。而通过X线、CT的留置方法，不能在床旁实施，且需要在放射线下置入，对于行动不便或危重症患者风险较大。

综合ICU护理团队在主任晁彦公的指导下，由护士长石艳平牵头，率先在我院开展超声引导下经鼻空肠营养管置入术。患者无需特殊准备，在床旁即可完成，具备费用低、安全性高、操作时程短等优点。通过超声可清楚地显示胃窦、十二指肠等目标消化道。同时，还可以清楚显示营养管在消化道前进的主要路径，对患者胃肠运动可直视下评估，并对患者后续的营养治疗提供指导，此方式的实施，避免了上述置入术的弊端。截至目前，石艳平已独立完成空肠营养管置入数百例。



我院综合ICU为中国重症超声研究组(CCUSG)核心单位，主任晁彦公任组长，科室多位医护为成员。超声评估技术处于国内领先地位，能够对患者的神经系统、呼吸系统、循环系统、消化系统及血管系统进行多维度评估。多次举办国家级重症超声培训班，成熟开展超声引导下操作，如PICC置入术、深静脉置入术、血滤管置入术、空肠营养管置入术等。

综合ICU始终秉承“立足重症，服务全院”的理念，为重症患者提供优质医疗保障的同时，更为全院各科室提供技术支持。

□综合ICU 韩佳琪 文/摄影

麻醉科疼痛门诊顺利通过北京市疼痛质控中心专家组检查

近期，北京市疼痛质量控制和改进中心组(以下简称疼痛质控中心)专家来到我院，对麻醉疼痛科进行疼痛诊疗质量控制的督导检查。我院医务处副主任赵禾及麻醉科疼痛门诊相关人员陪同迎检。

专家组现场检查的内容主要涵盖疼痛门诊、理疗室、疼痛病房及手术室等方面的工作。疼痛质控中心专家组成员、北京友谊医院麻醉疼痛科主任何农就我院疼痛门诊就诊环境、治疗室基本条件及理疗室进行现场考察，并对门诊治疗项目多样性、诊疗流程及不良事件发生的应急规章制度进行了考核。

随后，专家组对疼痛病房进行了检查，护士长邱菊介绍了医院质控组的工作规范，并就病房毒麻药等特殊药品的管理制度及使用，以及对入院患者的疼痛评估及疼痛宣教等内容对专家组的提问进行了解答。同时，专家组还对入院患者病历书写规范及院内多学科会诊流程进行了抽查。

检查最后，专家组对我院2022年疼痛诊疗工作给予高度评价。医院疼痛工作在高质量完成门诊工作及百余例手术时，未出现任何医疗纠纷及相关医疗事故。此外在严格践行临床疼痛诊疗规范的前提下，不断开展具有医院特色的疼痛诊疗项目，如内热针导热松解、臭氧自体血回输、富血小板血浆疗法以及高能激光等，均得到了良好效果。

同时，专家组也对医院今后的工作提出了宝贵建议。麻醉科疼痛门诊医护人员表示，将在今后的工作中依照专家组意见，继续扩大疼痛科诊疗项目，开展更加前沿的治疗方法，为更多的疼痛患者带来福音。

□麻醉疼痛门诊 王泊宁



病案管理科顺利通过北京市病案质控中心督导检查

近日，北京市病案质控中心组织专家组来我院进行病案质量专项督导检查工作，我院病案管理科主任何雯、组长赵雅茹陪同迎检。



专家组主要围绕病案学科建设、病历管理制度落实情况、病历内涵质量、病案管理质量控制指标开展情况与何雯进行了深入交流与探讨。现场检查了病案管理科管理制度、人才建设、病案质量、安全及回收效率以及软、硬件设施等具体情况，并提出了具有建设性的意见和建议。我院病案管理科的日常管理工作得到了专家组的高度认可。

此外，专家组还对我院住院终末病历书写进行检查，抽查了部分手术科室及非手术科室的病历书写。病案管理科在日常注重严格把关病案内涵质量，积极与临床医师友好沟通，并定期组织病案质控进行重点病历督查，做到科室病案质量互查，全方位提高病案书写质量，也为此次督导检查奠定了良好的基础。

在经过专家组多项标准检查后，我院病案内涵质量得到了较好的评定结果。

通过专家组两轮检查后，何雯还向专家组成员介绍了我院现用的电子病历系统、医院卫生信息管理系统(His系统)、数字化系统等软件的运行情况，并在病案管理科办公区域内为专家组进行了具体演示，各系统基本满足日常病案管理需要。

专家组在总结会上指出，清华一附院病案管理科设施齐全，工作制度完善，人员数量及专业技术能力满足科室发展需要；日常工作严谨认真，与临床科室友好合作；病历书写质控工作到位，质控方法多样，质控成效显著；同时希望加强电子病历建设。

病案管理科顺利通过了本次督导检查，将根据医院及科室的发展需要，结合专家组的专业建议，借鉴各院的优秀经验，以更好地开展病案管理工作，做到稳步前进，持续发展。

□病案管理科 何雯 曹美静/文
赵雅茹/摄影

“寻觅榜样身影”——我院短视频作品获奖

3月31日，由首都精神文明建设委员会办公室主办的“‘寻觅榜样身影’——2022榜样短视频征集展示活动”揭晓仪式在京举行。此次活动共征集作品1600余部，最终60部作品脱颖而出。我院党政办公室宣传组策划并制作的《往前走，向着光》作品荣获优秀作品奖。

短片讲述了我院急诊科医师白衣执甲的动人故事，他们在抗疫最艰难的时刻，始终坚守一线，为了履行医生的职责与诺言，带病坚持工作，抢着值班，默默坚守奉献……在这场没有硝烟的战斗中，他们眼中闪烁着信念之光与榜样之光，用初心、用温度温暖了整个寒冬。

我院始终把护佑人民生命健康放在第一位，以仁爱、诚信、严谨、精湛书写了生命至上，大爱无疆的时代精神。医院也将不负时代、不辱使命，在医疗服务事业新征程上踔厉奋发，争取做出新的更大贡献。

□党政办公室宣传组 王一

消化内科程艳丽主任团队受邀参加“第五届首都消化内镜论坛”

为促进首都消化内镜的交流与学习，3月24日～26日，由北京医学会消化内镜学分会主办的“第五届首都消化内镜论坛”在北京举行。北京医学会消化内镜学分会委员、青年委员会成员及首都消化内镜培训基地的代表参加会议。开幕式由解放军总医院第一医学中心柴宁莉教授主持，北京医学会会长、中华医学会副会长封国生教授致开幕词。北京医学会消化内镜学分会主任委员令狐恩强教授及多位业界大咖们进行了精彩的专题报告。



我院消化内镜中心兼消化内科主任程艳丽受邀参加此次会议并进行专题报告。程艳丽针对胃癌的诊治现状及小探头超声内镜在胃癌分期中的应用价值同与会人员进行了探讨。

众所周知，胃癌是最常见的消化道肿瘤，其发病率和死亡率在全球居第五位和第四位，在我国居第三位。胃癌生存率及预后与胃癌分期密切相关，早期胃癌可经内镜下进行根治性治疗，5年生存率＞95%。而进展期胃癌即使接受了以外科手术为主的综合治疗，5年生存率仍＜30%。因此，如何早期发现胃癌成了亟待解决的问题。小探头超声内镜结合了内镜及超声的双重特点，既能通过胃镜近距离观察病变部位的形态结构，又能通过超声扫描获得消化道各层的组织结构、是否有淋巴结转移以及肿瘤对消化道周围重要器官的浸润情况，已被国际抗癌联盟确定为消化道肿瘤诊断与分期的常规手段。

程艳丽从事消化内镜研究多年，已成功自主完成多台小探头超声内镜检查，小探头超声内镜的应用也使得消化道早癌的发现率明显提高。接到会议邀请后，程艳丽积极查阅国内外最新文献，完善PPT内容，联合最新的疾病进展针对早期胃癌进行讲授。作为讲者参与极具影响力的消化内镜论坛，不仅代表程艳丽渊博的学识及精湛的内镜操作技术受到北京医学会同仁的认同，也代表了程艳丽教授带领的消化内科团队的专业水平受到业界认可。在此次专题报告会上，程艳丽还介绍了消化内科的研究课题——小探头超声内镜在胃癌术前TN分期临床中的应用及影响因素分析，受到了北京大学国际医院林香春教授及北京电力医院金安琴教授的高度表扬。

程艳丽非常重视消化内镜工作，多年来在内镜室工作和发展中倾注了大量的时间及精力。为进一步提高医师内镜诊治水平，消化内科经常在下班后召开内镜研讨会，针对内镜下规范化描述进行多次研究与讨论，对进一步提升对消化道病变的认识，提高内镜操作质量和水平有着重要的意义。

□消化内科 庞梦瑶

儿科举办北京市早产儿系统化管理培训班

3月25日，在北京市卫健委妇幼处、北京医学会早产儿分会、北京妇幼保健院、朝阳妇幼保健院大力支持下，我院儿科在京圆满举办了“北京市早产儿系统化管理暨2023年北京市继续医学教育培训班”。

会议邀请了北京市新生儿领域的众多知名专家教授进行授课，共有200余名产儿领域同仁通过线上+线下的形式参加了本次会议。北京医学会早产儿分会原主任委员张巍教授，以及北京妇幼保健院儿保科主任李一辰、朝阳妇幼保健院院长于亚滨和我院副院长刘芳、医务处主任张文静等出席会议。

北京市卫健委妇幼处处长郗淑艳向大会发来视频致辞。她在致辞中肯定了我院儿科作为北京市危重新生儿救治中心之一，在北京市尤其是朝阳区危重新生儿转诊救治中做了大量工作，并取得了优异成绩。她希望医院能够再接再厉，共同携手，全面推动北京市儿童健康事业再上新台阶。

李一辰主任及于亚滨院长也先后发言，介绍了早产儿管理的重要性，强调提高早产儿生存质量对全社会的重大意义。副院长刘芳指出，希望通过此次会议加强学术交流，发挥学科优势，优化我院儿科专业发展，提升早产儿救治核心技术，在早产儿规范管理方面取得新突破。

此次培训会的内容精彩纷呈，专题内容涵盖产前的“母孕前期和孕期保健”，产时的“早产儿产房的精准化管理”，生后的“早产儿转运稳定策略”“早产儿呼吸管理”“早产儿胃肠营养管理”“早产儿感染管理”“早产儿神经发育纵向管理”以及早产儿治疗中的关键技术“中心静脉置管及超声定位”等，体现早产儿管理的精准化、专业化，其中很多的新理念、新思路也让人耳目一新。各专题主持人带领与会人员展开精彩讨论，整场培训会为大家串联起了早产儿管理的经验、实践和未来的诊疗重点，逻辑脉络清晰，内容系统翔实，受到参会人员的热烈反响。

会议最后，北京医学会早产儿分会主任委员童笑梅教授进行总结发言。她指出，此次培训会的主题契合早产儿保健工作，具有更为深远的社会意义，希望大家抓住各种学习机会，积极参加学术交流，共同致力于早产儿救治及保健工作。

本次会议还吸引了北京电视台、健康报等媒体记者到场，对北京市构建一体化健康服务模式进行报道的同时，也提高了全社会对早产儿群体的关注，通过媒体传递科普好声音，提醒有危险因素和潜在并发症的孕妇朋友，一定要提高警惕，遵从医嘱，规律产检。

□儿科 张丽媛

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。

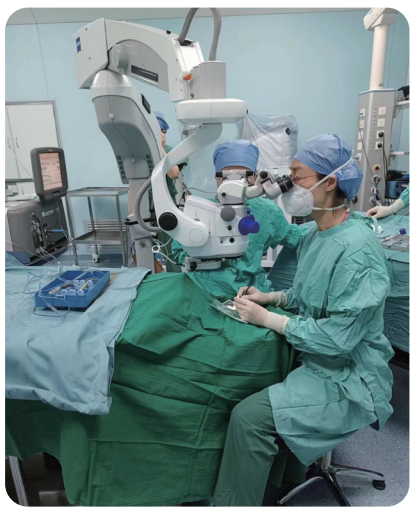
为了展现北京华信医院各临床科室专家们的风采，我院全媒体平台特开设“医路春光”栏目，谱写医师故事，分享动人点滴，展现最真挚的医者情怀，呈现别样的医者风采。

《今日华信》将陆续刊登，敬请期待！

邹燕红：一颗仁心 守护光明

能守护光明是我的使命，更是我的幸运！

——邹燕红



2006年，青年医师邹燕红从美国学习归来加入我院至今已有十七个春秋。如今，她作为眼科主任，带领科室一步一个脚印，逐渐成长为能为广大群众提供全面和高质量眼健康服务的专业团队。

早筛早治，守护光明

邹燕红曾在北京协和医院眼科担任青光眼专业组副组长，归国来到我院后，她发挥特长，在科室建立了第一个专业组——青光眼组。

青光眼起病隐匿，还可造成不可逆的视力损伤。早期往往因为没有症状或症状轻微而被大家所忽视，一旦确诊需终身随诊评估治疗效果、及时调整治疗方案，才能避免致盲。因此青光眼的早期筛查、随诊特别重要。2006年的眼科，仅有一台国产的视野计和一台YAG激光机，眼压测量普遍使用的还是压陷式测量。青光眼患者散落在普通门诊的人群中，没有专人管理。

万事开头难，但对于邹燕红来说，却并不难。她在眼科的主攻专业就是青光眼，邹燕红很快凭借自己扎实的“内功”，赢得了众多青光眼患者的认可。在医院的大力支持下，眼科购置了超声生物显微镜(UBM)，更新国际标准的视野计，并做好科内人员培训，青光眼的诊疗逐渐步入正轨。

在此基础上，她申请的原发性闭角型青光眼的科研项目获得“清华裕元基金”资助，创新应用暗室UBM检查，显著提高了原发性闭角型青光眼早期诊断的敏感性。她在国内较早开展白内障摘除联合房角镜下房角粘连分离手术，在与传统小梁切除术获得同样满意的眼压控制同时，避免了传统手术的并发症，提升了原发性闭角型青光眼患者的生活质量。

邹燕红还在科内建立了青光眼复查门诊，方便患者随诊。此外，她还积极组织每年的“青光眼周”科普宣传活动，与患者面对面交流。她常说：“青光眼是慢性病，得了青光眼虽不能治愈，但可以控制，我们医生要成为青光眼患者的光明守护者。”目前，经过眼科系统培训的住院医师可以熟练完成前房角镜的检查和激光虹膜周切术。除邹燕红外，青光眼组还有1名副主任医师、1名主治医师，形成了良好的人才发展梯队。对于各种类型的急、慢性，原发性和继发性青光眼都能进行很好的诊疗，诊疗水平一直与国内一流水平看齐。

精益求精，实力担当

白内障是排在全球第一的致盲性眼病，白内障摘除手术也是眼科开展最广泛、效果最好的手术。现代的白内障超声乳化吸除联合人工晶体植入术，手术切口小、时间短，术后视力恢复快，手术也从复明手术升级为屈光手术。每一台手术的成功，需要考虑的不仅仅是手术操作本身，而是患者的方方面面，包括患者的全身情况、生活及工作的需求，还有眼部病情、人工晶体的选择等等。邹燕红认为，只有充分考虑到每一位患者的特殊性，为其量身制定手术方案，才能最大程度使患者从手术中获益。

邹燕红在2014年担任眼科主任后，首先梳理和优化了科室白内障手术的流程，做到术前、术中、术后有序衔接，一贯相通，确保手术的安全和疗效。在她高标准、严要求下，白内障术前的各项检查和判定由总住院医师负责，对于复杂患者，她会在术前讨论中予以指导。在手术台上她精益求精，从手术切口位置的选择，到人工晶体的摆放都做到反复核对。

“眼科主任邹燕红带领科室开展白内障手术多年，技术非常成熟，眼科也是一个和谐、严谨、科学、勤奋、团结的团队，非常值得信赖。”“她耐心细致地指导每位年轻医生临床工作，极其负责，严谨的工作作风给我留下了深刻印象。”这是一位钟爱摄影的患者，因白内障影响日常生活，接受多焦晶体白内障手术后，在感谢信中对邹燕红医师最诚挚的评价。

为患者服务，专业发展百花齐放

“作为科室的管理者，我努力的目标是：医生的成长，学科的发展，患者的服务！”邹燕红如是说。

医生的成长是科室发展的根基。对于青年医生们的培养，邹燕红从问诊、接诊、临床思路等都亲自指导，不遗余力。她经常说：“虽然眼科遇到的疑难杂症并不多，但对于每一位患者，我们都要耐心细致，接诊一个就‘吃透’一个病情，这样才能给更多患者带来最优的治疗方案，服务好每一位患者”。

已经记不清有多少周末和休息日，她牺牲了自己的休息时间，带着年轻医生在科室、模拟操作室进行显微手术的操作练习；在线上平台进行一次次的学习和疑难病例讨论。住院医师到科内要完成病房和各专业组的轮转学习，既要全面发展，又要有所侧重；主治医师需要选择两个专业方向重点发展，保证学科后继有人。

她审时度势，建设和促进眼科各亚专业的发展。除文中提到的青光眼专业组、白内障专业组，眼科目前还组建了眼视光专业组、眼底内科专业组、眼底外科专业组和泪器病及眼表专业组。

眼视光专业组，针对近视防控的巨大需求，逐渐形成1名副主任医师、2名主治医师、1名视光师的专业梯队。目前建立儿童屈光发育档案近3000余份，对于屈光斜弱视矫正、近视防控的孩子，在家长中建立了良好的口碑。同时坚持早产儿视网膜病变筛查十六年，为医院新生儿专业的发展助力。

眼底内科专业组在朝阳区率先开展玻璃体腔注药特病治疗，并在2020年成立“守卫光明-白求恩·光明中心”，为眼底病患者的规范化诊治搭建了更好的平台。目前该专业组有1名副主任医师、2名主治医师，有独立的手术日、专病门诊和复查门诊。

眼底外科专业组是科室最新的专业组。2023年，科室引进更先进的高清显微镜，配备了超乳玻切一体机，开展玻璃体切割手术的条件成熟。邹燕红亲自挂帅，利用青年医生“走出去”学习，眼底专家“请进来”指导手术的形式，使眼底外科迎来迅速发展的契机！

泪器病及眼表专业组每年为大量患者解决流泪、流脓造成的疾病困扰。今年新推进干眼病门诊建设，分析干眼的不同病因，有针对性地给予治疗。新引进的强脉冲光治疗仪，为睑板腺功能障碍患者带来福音。

低视力康复门诊是眼科一个特色门诊，其目的是帮助低视力患者改善视功能，提高解决日常生活的能力。2009年，邹燕红去挪威、瑞典低视力中心进行访问学习后，积极开展低视力康复方面的探索、研究和带教，并积极参与国内低视力康复人才培训，推进低视力康复专业的发展，为视力损伤患者打开新生活的大门。

脚踏实地做科研，眼病防治才有“光”

从临床实践中发现问题，采用科学的研究方法进行探讨，并将研究成果应用于临床，这是她开展科研工作的方向。她以社区为基础，对糖尿病、青光眼、白内障、低视力等眼病的早筛、早治和康复开展了大量研究工作，深入调研，了解社区的真实状况，大力推进社区眼病防治工作。主持并完成了“清华裕元基金”、首都医学发展科研基金、国家自然科学基金、首都临床特色应用研究等多项课题研究；在国内外发表学术论文30余篇，出版参编论著3部，还担任中国医师协会防治视觉损伤专业委员会委员、中国研究型医院神经眼科专委会常委、北京医师协会眼科医师分会视光专委会委员、神经眼科分委会委员等。



邹燕红作为一名优秀的眼科专家，怀着对临床医学的热爱，以“不畏艰难，努力拼搏”的精神，不断向前。全心全意守护患者光明，她用自己的智慧、勇气和汗水诠释了“光明使者”这个神圣的称号！

□眼科

医院组织召开医院综合改革推进会

近日，我院组织医院综合改革推进会，会议由党委副书记兼纪委书记、人事处主任冯遥主持，党委书记类延旭及相关职能科室负责人20人参会。

冯遥带领大家再次学习医院综合改革重点内容，特别分析了人事制度改革的重点任务，目标是建立岗位、评价、发展、激励四大体系，建设一支结构合理、素质优良，积极推进医院现代化发展的人才队伍。她与参会职能科室主任交流和分析了如何进一步梳理科室职责，以及岗位设置方面的相关工作，指导各职能科室进一步明确科室功能定位，并对岗位工时进行梳理，合理划分岗位职责，为改革推进奠定坚实基础。随后，各职能科室分别沟通交流了2023年科室“服务型管理推动高质量发展”专项工作重点任务。

党委书记类延旭指出，各职能部门要提高思想认识，围绕医院中心工作，结合实际，认真梳理整改事项，推动“科室岗位设置”及“服务型管理推动高质量发展”等具体工作的有效落实，同时形成长效机制，加快医院综合改革步伐，推动医院长足发展。

2023年是全面贯彻落实党的二十大精神的开局之年，医院职能科室将立足科室职责，强化临床的服务与管理，积极推动医院在综合改革和高质量发展取得实效。

□党政办公室 刘晨曦

接诉即办专项工作会议

3月27日，医院组织召开接诉即办专项工作会议，会议由党委副书记兼纪委书记冯遥主持，患者服务中心、医务处等职能科室和相关临床医技科室负责人20余人参会。

会上，患者服务中心主任薛辉首先汇报了2023年第一季度接诉即办工作情况。针对接诉即办工作量、工作流程、重点工单进行了逐一分析，针对“三率”(响应率、解决率、满意率)管理，提出改进意见。冯遥传达了北京市部分三级医院提升接诉即办“三率”水平座谈会的精神，她指出，全院要提高政治站位，高度重视接诉即办工作，积极落实在行动上。要坚持以问题为导向，群策群力，以接诉即办为抓手，做到全过程、各方面，上下联动、主动作为、从严推进，做深、做细、做实各项工作，提升医院服务水平。

在沟通交流阶段，针对接诉即办工作的流程、机制等问题，各职能科室各抒己见，对医院接诉即办的难题进行分析交流。

党委书记类延旭在总结发言中提出，医院要提升未诉先办的工作能力，强调针对工单要提前部署，确保热线工单及时受理、反馈；各部门要紧盯特殊案例，关键环节及薄弱环节，全面梳理问题，深入查摆剖析，制定整改措施。职能科室要各司其职，建立协同工作机制，推动接诉即办提质增效。

□党政办公室

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