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291期
2023年7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

坚持党建引领
以文化传承精神

内部资料　免费交流

医院召开全院干部会，徐明星同志任医院党委书记、副院长

6月30日下午，清华大学党委常委、副校长王宏伟，党委组织部常务副部长张婷，学校副教务长、医学院主任黄天荫出席我院干部大会，并宣布领导干部任免决定。我院党政领导班子成员、党支部(总支)书记、中层干部等80余人参加会议。会议由我院党委副书记、院长张明奎主持。

会上，校党委组织部常务副部长张婷宣读了清华大学党委干部任免决定，徐明星同志任清华大学第一附属医院党委书记、副院长；类延旭同志不再担任清华大学第一附属医院党委书记、副院长职务。

类延旭同志首先表示坚决拥护学校党委的决定，并向全院职工九年多来给予的帮助和支持表示感谢。他说，九年多来，在学校的坚强领导下，我们团结一心，并肩战斗，克服了不少难关，解决了一些难题，我们攻坚克难，艰苦创业，积极推动医院的二期建设、综合改革，医教研等方面取得较大进步，在大家的共同努力下，医院呈现出蓬勃发展的良好势头。

特别是疫情防控工作中，我们齐心协力，迎难而上，在做好本院疫情防控和医疗工作的同时，还积极支援市区、学校以及西藏拉萨等地的疫情防控，同志们积极响应号召，舍小家顾大家，以院为家，加班加点，任劳任怨，勇于担当，充分体现了我们华信医院的凝聚力和战斗力。



当前，医院面临着很好的机遇，正处于发展的关键时期。当然也还有很多艰苦的工作等待着我们去迎战。我相信，在徐明星书记和张明奎院长的带领下，大家共同努力，我们华信医院的明天一定更美好！

徐明星同志表示，感谢党组织的培养与信任，坚决拥护学校党委决定，服从组织安排。非常荣幸加入到一附院这个战斗力强大的集体，一直以来对一附院的声誉和实力非常钦佩。下一步将坚决贯彻落实党的二十大精神，与优秀的医务人员共同努力，发挥自己的专业优势，为一附院的发展和患者的健康贡献自己的力量。坚信在这个团队中，大家继续攻坚克难，一定会为医疗事业做出新的更大贡献。也希望大家在各自岗位上，在其位谋其职、负其责成其事，放开视野，放大格局，全力推进医院和清华大学医学事业的高质量发展。

张明奎院长代表医院领导班子作表态发言，坚决拥护和服从学校党委的决定，感谢学校党委一直以来对医院的关心关爱和对医院干部队伍的关怀。张明奎对类延旭同志任职期间，对一附院各项工作的积极推进与辛苦付出深表感谢。他也热烈欢迎徐明星同志的加入，在今后的工作中，新的领导班子将会进一步精诚团结、开拓进取，认真贯彻落实党的二十大精神，带领全院党员、干部和职工接续奋斗，为清华医学事业和医院高质量发展再创新辉煌！

黄天荫教授感谢类延旭同志任职期间对清华医学事业发展的支持，希望类延旭继续支持清华医学事业发展。黄天荫表示，今后将与徐明星同志一道围绕清华医学事业进一步加强合作，为一附院医疗、教育和科研工作提供更强有力的支持，共同推动清华医学事业发展，在医学领域取得更大成就。

最后，王宏伟副校长讲话。他首先高度肯定了类延旭同志任医院党委书记期间的工作和成绩。随后他强调，自新冠疫情发生以来，一附院广大白衣战士在领导班子的带领下，义无反顾，日夜奋战，与新冠病毒作斗争，从死神手里抢人，彰显了敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆的崇高精神。作为学校广大师生的坚实后盾，医院为学校的疫情防控作出了重要贡献。医院现在处于改革发展的关键时期，希望领导班子要切实提高政治站位，加强班子自身建设，坚持全面从严治党，扎实开展好主题教育，进一步加强顶层设计，积极发挥龙头作用。要不断提升群众就医获得感，持续改善患者就医体验，凝心聚力推进医院高质量发展。希望一附院全体职工在医院党委的带领下，团结向上，积极总结六十余年的建院经验，以一往无前的奋斗精神为清华医学事业、健康北京、健康中国作出新的更大贡献。

□党政办公室 王乔/文
党政办公室宣传组 王一/摄影

我院隆重召开“庆祝中国共产党成立102周年暨表彰先进大会”

2023年是中国共产党成立102周年，在全党上下深入开展学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育之际，为表彰先进，交流经验，庆祝党的生日，我院于6月30日隆重召开“庆祝中国共产党成立102 周年暨表彰先进大会”，激励全院广大党员群众围绕中心服务大局，开拓进取，建功立业，推动医院事业发展再上新台阶。

会场内气氛热烈隆重，大会在嘹亮的国歌声中拉开序幕，全体起立同唱国歌，唱响了对中国共产党和祖国的忠诚与热爱。党委原书记类延旭、院长张明奎、副院长胡畅，党委副书记兼纪委书记冯遥出席大会。党委委员、党支部书记、优秀共产党员代表、党支部委员代表等参加了表彰会。大会由冯遥主持。

张明奎首先宣读2022年受清华大学和医院表彰的集体、个人名单。另外，我院还有6名老党员荣获“光荣在党50年”纪念章，类延旭为获奖代表董春萍颁发纪念章；院领导和党委委员为受到表彰的优秀党支部书记、支委、党员等颁发证书，并祝贺受到表彰的同志。

随后，优秀党支部书记代表王晓杰、优秀共产党员代表刘兆秋、优秀党支部委员代表周敏分别发言，结合自身工作，讲体会、谈认识、话实践，并纷纷表示，将以荣誉为鞭策，牢牢发挥党支部战斗堡垒作用，坚定理想信念，增强使命担当，以饱满的热情为医院的建设添砖加瓦，不辱使命；要继续加强多学科合作，不断向兄弟科室学习新技术、新经验，提高自身专业技术水平，在业务上争创一流，为服务人民群众生命健康不断前行。

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，与全体党员和职工一起向党的生日表达最诚挚的祝福。

类延旭指出，每年庆祝“七一”，医院都会开展内容丰富、形式多样的系列活动，目的就是要带领大家共同回顾党的光辉历史，继承和发扬党的优良传统和作风，增强感党恩、听党话、跟党走的行动自觉，在新时代新征程上踔厉奋发、勇毅前行。一百年来，党领导人民经过波澜壮阔的伟大斗争，夺取了革命、建设、改革的伟大胜利，中华民族迎来了从站起来、富起来到强起来的伟大飞跃。中国共产党的先驱们用实际行动推动形成了坚持真理、坚守理想，践行初心、担当使命，不怕牺牲、英勇斗争，对党忠诚、不负人民的伟大建党精神，这是中国共产党的精神之源，亦是鼓舞我们奋发努力，进取向上的不竭动力。

类延旭表示，深入开展学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育，要深刻理解并牢牢把握“学思想、强党性、重实践、建新功”的总要求。他结合工作，对党员干部职工提出四点要求：第一，要有坚定的理想信念；第二，要坚持理论和实践结合；第三，要发挥先锋模范作用；第四，要严于律己，坚守底线。

类延旭强调，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。尤其需要广大党员干部坚持以身作则、率先垂范，凝聚广大职工攻坚克难，以奋发有为的拼搏奋斗精神，为医院建设积极贡献力量！

冯遥在讲话中指出，今天的大会隆重而热烈，我们表彰了先进，聆听了优秀代表发言。会后，我们一定要深刻领会，并转达好本次大会精神。让我们充分发挥先进典型的模范带头作用，以学习习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育为契机，以当前医院开展的“提高医疗质量，提高就医感受”行动为纲领，强化责任担当，以更加积极和饱满的状态投入医院的建设发展中！

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



再破纪录！

——消化内科内镜下成功切除7厘米巨大肠息肉

我院消化内科继此前成功内镜下切除5厘米巨大肠息肉之后，近期又完成了一例7厘米乙状结肠巨大息肉内镜下切除术，刷新我院内镜下息肉治疗新纪录！

66岁的宋先生近1年来经常出现大便不成形的情况，有时还伴有便血，一直以来都以为是痔疮或者饮食不当所致，未加以重视。直到听说我院消化内科1周左右就能约上无痛肠镜检查，于是来到门诊进行预约。

很快，宋先生就接受了肠镜检查，检查过程和结果却令人震惊！肠镜刚进到30厘米就发现乙状结肠有一处巨大隆起型息肉样病变，直径竟达到了7厘米！如鸡蛋一样大的息肉几乎堵塞了整个肠腔，而且息肉表面不平呈颗粒样。在染色内镜NBI的观察下，医生发现息肉表面部分微血管及腺管欠规则，不除外局部癌变。

内镜检查医生当即请示消化内科主任程艳丽，程艳丽为患者做了染色放大及超声内镜检查，提示该病变仅位于粘膜层，无粘膜层以下浸润受累表现，符合内镜下治疗指征。于是，程艳丽在与患者家属充分沟通后，决定为患者实施内镜下息肉切除。

但对于如此巨大的息肉，内镜下治疗可谓困难重重。由于息肉占据整个管腔，术中可暴露视野极小，内镜及器械均难以到达息肉远端，手术难度大大增加；息肉位于乙状结肠，手术视野较难固定，对术者及麻醉医师均有较大挑战；肠壁较薄，息肉切除过程中稍有不慎，极易发生出血、穿孔等并发症；如此巨大的息肉在切除后，即使通过异物网篮也很难取出，特别是难以通过肛门，而息肉存留肠内也容易造成结肠梗阻。

根据患者的病变特点，并最大程度保证完整切除病变的同时降低手术风险，程艳丽经过缜密分析，决定为其实施内镜下分片粘膜切除术(EPMR)，即在内镜下将病变粘膜分块切除，是一种结合内镜下息肉切除术和内镜粘膜下注射术发展而来的治疗方法。程艳丽小心定位、注射、圈套、切割，一步步将病变彻底切除，并给予组织夹缝合创面，异物网篮将病变一块块取出，手术成功。

但患者的治疗至此还没有结束。因为创面较大，患者术后回到病房需严密观察。经过严格卧床休息、禁食、补液等，在消化内科医生及护士的精心照料下，观察72小时以上，患者没有出现出血、穿孔、感染等术后并发症表现，顺利出院。

一周后的病理结果回报，上面赫然写着：绒毛状管状腺瘤，局部癌变，未见粘膜肌层浸润，未见脉管瘤栓及神经侵犯，基底切缘净。这一结果完全在我们的意料之内，确实已经出现局部癌变了，但所幸是处于粘膜内，没有向深层浸润的早期癌，而且经过内镜治疗已经被完整切除干净。

患者宋先生及家属也惊出一身冷汗："幸亏治疗还算及时，太感谢程主任和消化医师们丰富的经验及精湛的医术！"

随着内镜下治疗技术的发展和成熟，内镜下分片粘膜切除术(EPMR)及内镜粘膜下剥离术(ESD)已成为巨大消化道息肉的优选治疗方式，这一技术的开展，为患者提供了内镜微创治疗的选择，免除了外科手术之苦。

消化内科始终秉承"全心全意为患者服务"的宗旨，在主任程艳丽的领导及所有医护的共同努力，以及麻醉科的大力支持下，广泛开展无痛胃肠镜的检查及各项治疗工作。为缩短患者预约等待时间，大家加班加点，在保证检查质量的前提下，每日满额预约，目前我院无痛胃肠镜预约时间3~7天。并且在经过患者及家属知情同意下，如胃肠镜检查中发现符合内镜下切除指征的病变，可以采取直接内镜下切除治疗，避免了患者二次检查。

□消化内科 梁辰飞

普外科成功救治结直肠癌导致的肠梗阻患者

"活人还能被大便憋死吗？"这本来是句玩笑话，引申意思就是办法总比困难多，任何问题总能有方法解决。但是在临床工作中，还经常碰到活人被大便憋郁闷的情况。除了一些其他少见情形，大部分都是左半结肠癌或直肠癌引发的肠梗阻。多见于老年人，且绝大部分从没做过结肠镜检，表现逐渐加重的腹痛腹胀，伴有肛门停止排气排便。如果不及时处理，甚或有生命危险。

不久前普外科就收治了这样的一位患者，入院前20多天出现腹痛腹胀，停止排气排便，在外院对症处理并完善肠镜，证实为结肠癌伴肠梗阻，同时伴有肝脏多发转移癌，大量腹水，患者辗转来到我院就诊。入院时患者神志虽清楚，但腹部膨隆，不能进食，合并有冠脉供血不足，长期口服抗凝药物治疗。抽血检查提示贫血、低蛋白、电解质紊乱，腹部CT见结肠扩张明显。

普外科综合分析患者病情后考虑，解除梗阻一般有两种方式，一是通过介入放入金属支架，但有出血、肠穿孔和再梗塞的风险；二是实施开腹探查+横结肠造瘘术，既可解除梗阻，又能仔细探查腹腔，了解腹腔肿瘤转移的情况。但毕竟是有创治疗，患者口服抗凝药物有出血风险，此外患者大量腹水，术后有切口不愈合的风险。

普外科副主任赵力带领结直肠专业组团队，经过慎重考虑，与我院心脏中心专家讨论，并与患者家属充分沟通后认为，实施结肠造瘘是更好的选择。经积极术前准备，由副主任医师秦春和、主治医师李腾雁急诊实施剖腹探查，术中未见腹膜、大网膜转移迹象，同时取腹水做细胞学检查，并顺利进行横结肠双腔造瘘术。术后患者很快通气通便，恢复正常进食，营养状态明显改善，腹水基本消退，出院回家休养。腹水细胞学检查结果回报未见癌细胞，没有腹腔转移，患者后续仍能争取到进一步治疗的机会，有希望接受结肠癌手术切除+造瘘口还纳，然后视病情再进行全身化疗或加用靶向治疗，控制肝转移瘤发展，以便获取长期生存机会。

结直肠癌是消化道最常见肿瘤，早期无明显症状，大部分人都是因为便血、肠梗阻就诊，往往伴有肝肺转移。因此建议定期做结肠镜检查，早发现早治疗。

我院普外科结直肠专业组，在结直肠手术微创治疗基础上，对于伴有转移的结直肠癌患者，多种治疗措施并举、按个体制定方案，取得了显著效果，一部分晚期患者得到临床治愈或带瘤长期生存。尤其在超低位直肠癌保肛治疗上，既做到形态保肛，又做到功能保肛，已逐渐发展为普外科结直肠治疗专业的特色模式。

□普外科

胸外科成功为患者切除胸腔内22厘米肿物！

近期，我院通过多学科联动，成功为一名孤立性纤维瘤患者切除胸腔内的巨大肿物。

中年患者王女士因体检发现左侧胸腔有一巨大肿物，当地医院首先考虑恶性可能，且极有可能为晚期肿瘤。突如其来的打击让王女士每日心神不宁，经朋友推荐，近日她怀着忐忑的心情来到我院胸外科就诊。

王女士来院后，胸外科门诊迅速将其收入院。入院后，胸外科主任魏慎海详细分析了患者病情，仔细研判患者的各项检查结果，尤其是影像学资料，考虑患者肿瘤低度恶性的可能，这给了患者及家属巨大的信心及生存下去的勇气。魏慎海又结合患者身材较矮、体重较轻、胸腔较小、肿瘤较大的特点，制定了详细的手术方案及应急措施，以确保万无一失。

但好事多磨，患者术前常规备血时，输血科发现其体内存在特殊抗体，经鉴定后为抗—M抗体。输血科主任杨永涛在了解患者病情后，判断患者一般情况良好，可以采用术前红细胞单采技术，用患者自己的血为手术做准备。最终输血科与胸外科沟通后，决定双管齐下，一边积极联系血站进行血液特配，一边进行了患者自体血采集工作。采集无血浆的纯红细胞200ml。经过输血科不断沟通，又从北京市血站配到了6U适合的红细胞，使这台手术有了血液保障。

既往针对于胸腔巨大肿物，传统的术式多为经肋间后外侧切口予以切除。但魏慎海考虑到肿物基本填满左侧胸腔，后外侧切口可能导致肿物不能完全暴露，术野不清楚，还会导致术中大出血可能。经过科学的研判，果断选择了经胸骨的"L"型切口，术中的情况也印证了魏慎海的预测。"L"型切口使肿物暴露更为清楚，降低了手术难度，术后经测量，肿物大小约22×18×10(厘米)。如此巨大的肿物极为少见，但是因术前选择合理的手术切口，使手术过程显得极为轻松。不到1个小时，便完整切除肿物，且出血很少，术中也没有输血，术后患者很快恢复出院。

出院前，王女士难掩激动，对魏慎海主任的胸外科团队技术水平连连赞叹，并激动地说：在自己最绝望的时候，来到华信医院胸外科是最正确的选择！

最终病理检测结果回报，王女士胸腔内的巨大肿物为非典型孤立性纤维瘤。魏慎海主任介绍，孤立性纤维瘤是一种少见的间叶来源的肿瘤，大多数为良性，少数为恶性。在临床表现上，常无症状，也可因肿块巨大，产生局部压迫症状，多见于中年人。非典型孤立性纤维瘤是介于良恶性之间的一种肿瘤，可以理解为低度恶性，一旦确诊首选手术治疗。该疾病有一定的复发率，但只要完整切除，仍能保证大部分患者的长期生存。

□胸外科 潘守强

我院成功挽救颈部坏死性筋膜炎患者生命



近期，我院成功救治了一位颈部坏死性筋膜炎的男子。患者入院后被诊断为扁桃体周围炎、颈部脓肿、颈部坏死性筋膜炎。历经一个多月的救治，经历从心肺复苏到苏醒，气管切开到气切封管，最终得以康复出院。这位患者的成功救治，不仅挽救了一个家庭，也彰显了我院多学科联合救治的能力，再创生命奇迹！

患者因咽痛、高热伴呼吸困难就诊于我院急诊科后，突然发生室颤，心脏骤停。经有效心肺复苏后，急诊科立即请耳鼻喉科、综合ICU等相关科室协同诊治，当即决定将患者转入综合ICU进一步救治，耳鼻喉科主任高云海紧密与综合ICU协同救治患者。

患者转入ICU后，住院医师唐晓笛迅速向家属再次追问病史，得知患者八天前出现牙龈肿痛伴发热，未予以重视，随后体温逐渐升高，并自觉颈部红肿来我院急诊科。将病史汇报给综合ICU主任晁彦公和当日二线副主任医师李莲花后，上级医师迅速对其病情做出准确判断，此次突发呼吸心跳骤停极有可能是病情恶化、颈部脓肿导致气道梗阻，需迅速引流脓液，解除梗阻，阻止病情继续加重，遂立即请高云海主任协助诊治。

高云海第一时间联系手术室，给患者左侧颈部做切开引流并放置引流管，术后转入综合ICU继续治疗。李莲花指导给予患者抗生素抗感染，镇静、镇痛，亚低温脑保护，规范的呼吸道管理和循环容量管理，每日规范换药和清创。患者病情持续好转，于一周内苏醒。当看到患者睁开眼睛的那一刻，所有医护人员的努力都是值得的！

患者虽然苏醒，但接下来的治疗仍然不能有丝毫懈怠，晁彦公和李莲花每日评估病情，制定诊疗方案，间断为患者做床旁支气管镜吸痰，调整呼吸机参数，管床医师唐晓笛则每日换药、清创，床边观察患者病情，详细记录患者情况信息，护理姐妹们除了每天的护理任务外，还帮助患者进行床旁康复，每个人都一丝不苟。一周后，在医护的精心照料下，患者自主呼吸恢复，呼吸机模式调整为自主呼吸模式，又经过4天，予气切处应用人工鼻脱机锻炼，两周后更换为金属套管。患者恢复得很顺利，颈部引流管拔除后伤口愈合良好，呼吸功能稳定，在出院前夕成功进行了气管切开的切口封堵。

出院时，患者脸上灿烂的笑容和家属紧握的双手，给予所有参与这次救治工作的医护最大的安慰！患者的康复，就是对我们医务人员最好的褒奖！

急性坏死性筋膜炎是一种急性细菌性感染性疾病，主要侵犯到皮下软组织筋膜层，也有少数以慢性型态出现。它是以颈部筋膜和皮下组织广泛坏死为主的严重化脓性感染，起病急、发展快，容易并发中毒性休克，死亡率极高。此病往往需多学科联合救治，能够反映出一家医院的综合救治实力，更是不小的挑战。

□综合ICU 唐晓笛

中国医学科学院肿瘤医院与我院举行专科医联体签约仪式



为进一步促进优质医疗资源下沉，充分发挥医疗资源效能，深入推进医联体合作，近日，中国医学科学院肿瘤医院与我院举行专科医联体签约仪式。这标志着我院在加快肿瘤学科的医、教、研水平提升方面又迈出了崭新一步，将更好地发挥优势，努力为广大患者提供优质服务。

我院党委原书记类延旭、副院长兼肿瘤中心主任张东亚、医务处主任张文静、血液肿瘤科主任郭振兴、放疗科副主任张瑞萍、胸外科主任魏慎海、党办副主任托亚出席签约仪式。国家癌症中心副主任、医科院肿瘤医院副院长高树庚和副院长邢念增、医务处处长邱亭林、大外科及胸外科主任薛奇、大内科主任王洁、放射治疗科主任李晔雄、影像诊断科主任赵心明、病理科主任应建明等出席仪式。双方领导与专家进行了深入沟通交流，为今后的合作打下良好基础。

张东亚从医院概况、医院优势、社会责任、发展定位四个方面向与会领导与专家们详细介绍了我院基本情况，并强调医院作为一个三级综合医院，通过加强多学科协作诊疗(MDT)，在冠心病合并恶性肿瘤方面救治的能力突出。此外，张东亚还介绍了我院在肿瘤诊治领域的术前影像技术、治疗技术、治疗理念等方面的新进展，得到医科院肿瘤医院领导与专家的一致认可。

类延旭在随后的座谈交流中表示，此次专科医联体签约，标志着两院深度友好与合作开启了新征程。以此为契机，我院将进一步优化医疗资源，并与医科院肿瘤医院在学科建设、人才培养、学术交流等多个方面开展合作。共同探索专科疾病分级诊疗模式，建立“下沉”和“上转”的有效机制，提高肿瘤疾病预防及诊治水平，为百姓健康保驾护航。

高树庚对两院加强合作表示祝贺，并希望借此机会，带动双方业务交流，实现资源共享，完善诊疗机制，让百姓享受高水平的优质医疗服务。

医联体建设是促进医疗资源深度融合、方便群众就医的惠民之举。不但能实现基层首诊、上下联动、双向转诊的分级诊疗模式，方便疑难危重症患者就医，还可以推广专科专病诊疗规范，建立和完备专科医师培养体系，加强医院间的交流合作，促进专科临床研究发展，更好地服务于患者。

□医务处 潘守强 文/摄影

我院第五届 TEE 高级培训班圆满落幕

国家一类继续教育项目“经食管超声心动图(TEE)高级培训班”于6月16至20日在我院成功举办。培训班由心脏中心王廉一教授牵头负责，院外参会学员来自北京、山东、广西、广东、重庆、内蒙古等多家医院，基于前期学习效果的积极反馈，部分学员是在同事强力推荐下参加的培训班。

本次培训班为专项技能精品班，讲授了TEE基础知识、操作手法、常用切面、伪像识别、左心耳血栓识别、感染性心内膜炎表现等常见病的TEE诊断基础知识。并讲授了经导管主动脉瓣植入技术手术及评估要求、二尖瓣钳夹介入治疗中TEE的辅助评估、TEE与肥厚型心肌病心脏外科手术中TEE的应用、四维TEE技术的临床应用等较为前沿的知识。此外，通过解读TEE诊断卵圆孔未闭右心声学造影的中国专家共识，学习三维心脏解剖知识与临床强化等内容，规范了相关技术应用。TEE在ICU重症患者监护及治疗中的帮助、心脏电生理诊疗中的TEE需求、心脏外科与TEE技术的关系等讲授内容，从各个心血管疾病的亚专业需求层面，强化了影像与临床的密切结合。

培训班的课程既包括基本理论与基本技能，又聚焦心血管病临床进展的最新前沿，结合多个病例而展开，体现了影像技术与心血管病内外科临床的深入融合。此外，通过智能模拟辅助的实际训练，让学员有充分的时间学习实际操作技能，避免了有创操作难以在患者身上训练的窘境。

培训过程中专门设置了随堂技能测验，实战模拟12个临床工作中需要TEE检查的不同场景，让学员挑战模拟实战场景，在压力和挑战下，大家对临床应用的窍门与陷阱有了更深体会。在结业理论验收中，王廉一教授准备的60道简答题让学员把几天的讲课精华串联起来，温习强化，这种有理论讲课、有互动讨论、有实际操练、有验收考核的学习形式得到学员们的热烈反馈。大家纷纷表示，通过此次独特的培训，感觉平时困扰自己的不少问题豁然开朗，对心血管相关的诊断和治疗知识亦有更深理解，能把TEE知识和临床有效结合，有了知识进阶的收获和喜悦。此外，学员们对课程设置、授课老师的高水准及我院工作成绩给予盛赞。



本届培训班师资队伍强大，北京大学人民医院朱天刚教授、北京阜外医院王浩教授、北京医院汪芳教授及无锡明慈心血管病医院宋东邦主任受邀进行了专题讲课。

我院授课专家团队包括心脏中心主任医师商丽华、王廉一、李洪银、唐秀杰，心脏中心副主任医师崔建及综合ICU主任医师晁彦公。心脏中心主任医师徐忠华，心脏中心副主任医师刘湘君、牛永红、王春波、薛辉、李馨作为专家参加了会议主持和讨论。多位高水平专家的授课，以及结合临床的深入讨论使学员们兴趣盎然。

教学相长、与时俱进，我院TEE技能高级培训班已成功举办了五届，课程设计及授课专家通过不断更新课件知识，让本项技术得以普及推广及强化，促进了人才培养及团队学术影响力。

□心脏中心

眼科“光明中心”被授予“示范中心”称号

近日，我院眼科“光明中心”通过国家眼部疾病临床医学研究中心质量认证，并被授予“示范中心”称号。

眼科于2020年11月加入由国家眼部疾病临床医学研究中心携手北京白求恩公益基金会设立的“光明中心”，目标就是规范眼底诊疗建设，提高眼底病的诊疗水平，为广大眼底病患者提供更好的医疗服务。

“光明中心”提出了两个核心质控指标：1.眼底检查要求：视力异常且合并“五高”之一的患者，OCT(光学相关断层成像技术)检查率及眼底照相检查率>90%；2.初诊为湿性老年性黄斑变性、糖尿病黄斑水肿、视网膜静脉阻塞或脉络膜新生血管的患者，如果OCT检查黄斑中心视网膜厚度>250um，及时的抗VEGF(新生血管内皮生长因子)治疗实施率>70%。

经过两年的努力，截止到2022年底，我院的OCT检查率达到96%，一线治疗率达到83%，质控总评分82分，在北京市排名第二。

在医院的支持下，今年眼科购置了新设备，包括超广角激光扫描眼底照相机、OCT/OCTA和最先进的手术显微镜，加上已有的眼底造影照相机、眼底激光、超乳玻切一体机，具备了开展眼底病全系列诊疗的坚实基础。科室在人员工作安排上也进行了新的调整，由1名新晋升的眼底主治医师统筹负责“光明中心”的玻璃体腔注药工作，包括完成FFA/OCTA检查、办理特病、安排日间手术、制定个性化的诊疗计划和随诊方案。眼底专业副主任医师每周给予工作指导、评价，眼科主任不定期查房，及时发现问题并改进。同时培养科室全体护技人员掌握眼底照相和基本的OCT检查，进一步提高医生诊疗效率。截止到今年6月，我院“光明中心”入组患者累计846人，完成一线治疗356人，质控评分达到96分，排名北京市第一名。



此次认证会的召开，为大家搭建了一个交流提高的学术平台。我院眼科副主任医师王琴慧为大家讲解了眼底疾病患者启动一线治疗的指征，呼吁要重视眼底疾病的普及教育，让患者做到早筛早治。在疑难病例讨论环节，眼科主治医师线金锥汇报了一例新生血管性青光眼的病例。大家针对疾病的鉴别诊断和治疗选择展开了热烈讨论。北京友谊医院黄映湘教授对病历资料的整理给予了高度评价，称赞是一个非常有价值的病例，也对疾病的发病机制和处理方案提出了新的见解，大家都受益匪浅。

眼科主管护士胡佳，作为“光明护士”全程参与门诊眼底病诊疗。她在会上分析了自己的临床思路和宝贵经验，同时提出线上系统化的慢病管理模式与线下慢病管理的结合，能够更好地为眼底病患者提供可持续、更规范、更优质的服务。

眼科主任邹燕红在总结发言中，感谢各位专家和领导对我院“光明中心”建设的帮助和支持，同时对眼科医技护团队提出了更高要求：全面提升检查和诊疗技术，助力眼底专业发展，使得我们的诊疗技术不仅服务于周边居民，还能辐射到相邻区县或外省市，为更多的眼底病患者带来光明。

□眼科

我院举办医院感染防控基础知识培训

为增强医务人员医院感染防控意识，掌握医院感染以及传染病的防控知识，落实医院感染防控措施，感染管理处于6月27日举办了北京市级继续医学教育项目——医院感染防控基础知识培训，此次培训为院感同仁与临床科室医务人员搭建起沟通交流的桥梁。

副院长刘芳在发言中强调，院感无小事，防控靠大家。医务人员应以提升医院感染控制为己任，紧跟学科发展前沿，充分认识医院感染管理的重要性，不断更新知识，更新观念，提高抓好医院感染控制的自觉性和紧迫感。

随后，来自感染管理处、护理部、总务处、感染科、急诊科、检验科的专家与老师们也结合各自主题，为大家深入浅出地讲解医院感染防控的重点知识，提供实用的防控技能，强化医务人员的防控意识和防控能力。

培训中通过案例分析，帮助医务人员更好地掌握医院感染防控的基础理论和实践技能以及各种应对策略，提高医院感染防控水平。参加培训的医务人员聚精会神，踊跃提问，认真记录，对大家的职业发展和学术提升起到了积极的促进作用。

感染管理处副主任王成龙在培训总结中谈到：人人都是感控的参与者和实践者，希望大家积极行动起来，提升感控意识和技能，为创造安全舒适的就医、工作环境提供保障，为百姓的健康保驾护航。感染管理处将一如既往更好地服务于临床，帮助、指导临床预防与控制感染，通过督导检查和随访等方式，对医院感染防控情况进行跟踪评估，及时发现问题和不足，并采取有效措施加以改进，确保医院感染防控工作的常态化、规范化和持续性。

□感染管理处 王名阳

医院理论学习中心组开展主题教育读书班集中学习

6月28日上午，医院理论学习中心组在第一会议室举行主题教育读书班集中学习会。会议由党委原书记类延旭主持，医院理论学习中心组成员参加会议。

会上，围绕专题四“锤炼党性修养，全面从严治党”学习，党委副书记兼纪委书记冯遥，党委委员、工会副主席张晓萍进行了重点发言。冯遥在发言中表示，2023年是贯彻党的二十大精神的开局之年，是医院全面实施“十四五”规划关键之年，医院纪检监察工作要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻落实党的二十大精神，认真落实二十届中央纪委二次全会、北京市纪委十三届二次全会部署和教育部党组、学校党委和医院党委有关要求，协助党委一刻不停推进全面从严治党，把严的基调、严的措施、严的氛围长期坚持下去，一体推进不敢腐、不能腐、不想腐，强化纪检监察队伍建设，以高质量的纪检监察工作，为医院高质量发展提供保障。

张晓萍在发言中提到，只有从严管党治党，才能确保党在发展中国特色社会主义历史进程中始终成为坚强领导核心。在参观北京市全面从严治党警示教育基地时，看到党中央坚决无禁区、全覆盖、零容忍查处腐败分子，坚持“苍蝇”、“老虎”一齐打，证明了以习总书记为核心的党中央“严”字当头的治党风格。她表示，工作中要时刻保持用心向上的学习和工作状态，不断提升工作素养和处理具体问题的能力。

随后，大家认真学习了“千万工程”经验案例。类延旭强调，“千万工程”是“两个确立”决定性意义的有力例证、是开展主题教育的生动教材，是习近平新时代中国特色社会主义思想立场观点方法的具体体现，对医院各项工作开展具有重要指导意义。大家通过“千万工程”的学习，要进一步扩大医院先心病救助“大理模式”的举措，提升基层医疗卫生服务水平，为乡村振兴发展助力。

结合学习习近平总书记在中央政治局第五次集体学习时的重要讲话精神，大家纷纷表示，要结合主题教育，深刻领悟建设教育强国的重大战略意义。尤其作为大学附属医院，要坚持以人民健康为中心，以医学人才培养为主阵地，统筹做好医、教、研各项工作，为学校医学学科的高质量发展发挥积极作用。

院长、党委副书记张明奎在会上表示，围绕主题教育的要求，6月份医院针对医疗质量和医疗服务，进行了医院全员大讨论，职能科室、临床医技科室累计召开112次科会，自下而上集中对当前发展面临的不足进行自我剖析和整改。此次行动计划的目的是为了进一步转变作风，强化意识担当，持续提振干事创业的良好状态。下一步要继续加强制度建设，将制度流程化、流程表单化，提高科学管理效率，推动主题教育走深走实。

最后，类延旭进一步提出要求，领导班子、党委委员要多深入科室，了解患者的需求，结合具体问题深入分析。同时要用好“红红脸，出出汗”这一批评和自我批评的方法，直面问题，压实责任，切实整改提升，让主题教育成果看得见、感受得到。

□党政办公室

党委书记徐明星带队开展全院安全督导检查

7月7日上午，医院党委书记徐明星带领相关部门负责同志，深入医院各重点区域，实地检查医院安全工作。

徐明星一行先后前往医院各施工现场、配电室、锅炉房、新老中控室、水泵房、供应室、营养科、职工食堂、氧气站、门急诊、人防空间等重点区域，检查安全生产与消防安全工作是否落实到位，是否存在消防设施不足、消防通道不畅等情况，他还详细了解了门急诊安检工作及突发事件的处置情况。在检查中徐明星从医院实际情况出发，强调要严格落实安全生产责任，深入细致排查隐患，坚决彻底整改问题，全面筑牢安全防线，持续强化巩固平安医院建设。

下一步，医院将继续牢固树立安全意识，突出抓好各项安全工作，强化施工管理，开展常态化教育培训和针对性应急演练，时刻紧绷安全之弦，为患者和职工营造一个安全稳定的就医及工作环境。

□党政办公室 保卫处

党建与中心工作深度融合助力医院智慧医保体系建设

为学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育，落实医院党委“以高质量党建引领医院高质量发展——发挥党建引领作用，推动党建与中心工作深度融合”的特色工作，医保办公室携手医务处、运营办公室、信息中心、财务处，器械设备处等，大力推进医院智慧医保体系建设工作，以期达到促进医院中心工作、提质增效的目的。

在信息中心的支持下，近期我院上线了医保监管管理软件，一方面给医保的绩效管理提供了大量的数据支撑，做到了让管理有抓手；另一方面通过系统内医保合规系列规则的梳理设置，进一步提升了合理诊疗、合理用药、合理计费的水平。

医保办公室与多部门联合召开系列医保基金管理、物价收费以及高值耗材的专题研讨会，加强业务沟通交流、统一思想的同时也提出了建设性意见与建议，提升了医院医保物价管理工作的水平、开拓了新思路。

医院全面升级改造医疗器械管理系统，最终达到了院内耗材的全流程管控，具体措施和效果为：引进耗材UDI(医疗器械唯一标识)管理系统，解决高值耗材条码管理问题。全流程UDI解析管理且与HIS(医院信息管理系统)形成联动，即临床扫描UDI码后能做到“医保码、收费码、生产日期、有效期等”的自动识别与计费，最终达到医用耗材精细、精准的条码化管理，也极大方便了后续的双向溯源。同时，全流程的实库存管理，极大方便了职能部门对耗材的监督管理。

通过系列工作的落实，逐步提升了我院智慧医保的管理水平，用实际行动践行初心，用奋斗担当使命，真正以工作实际成效来检验主题教育成果。

□药械医保党支部

帮扶十年，情满南涧

——我院召开定点帮扶南涧县十周年工作总结交流会

2013年，清华大学启动了定点帮扶云南省大理州南涧彝族自治县的工作后，坚持把医疗帮扶作为防止因病致贫、因病返贫的重要举措。

我院积极发挥心脏中心的学科优势，以先天性心脏病筛查救治为抓手，大力支持南涧县基层医疗卫生机构科室建设、人才培训、疑难重症救治等工作，有效满足了南涧广大群众的医疗卫生需求。

2023年是清华大学与南涧县达成结对帮扶关系十周年，为深化定点帮扶工作成效，赓续结对情谊，近期南涧县政府县长施文妍带队到访我院，一行人先后参观了心脏中心小儿病房、儿科病房、产科病房、放射影像中心、PET-CT中心，并深入了解科室特色。随后，为共同推动下一步帮扶工作迈上新台阶，双方开展座谈交流。我院党委原书记类延旭参加并主持座谈会。

我院对外合作与发展办公室主任胡建立详细介绍了医院的总体情况和优势学科，并重点讲述了我院“服务一条龙，看病零负担”，“医保报销一部分，基金救助一部分，医院减免一部分”，三方联合的救助方式，项目内容也从最初单一的疾病治疗，逐步扩展为疾病的确诊筛查、基金救助、医务人员培养、远程会诊平台的搭建等全方位立体医疗帮扶的“大理模式”。如今，我院医疗队的足迹已遍布全国29个省份，还走出国门，服务“一带一路”有关国家，获得外国友人的高度评价。

施文妍与南涧县卫健局局长徐华在发言中，感谢清华一附院十年来以先心病救治工作为抓手，对南涧县在疾病救治、医务人员培养、科室建设等方面给予的持续帮扶。希望清华一附院在今后提升当地医疗机构的服务和管理能力方面给予大力支持，继续开展包括驻点帮扶、挂职干部、网络课堂、跟岗学习等，帮助打造高素质的医疗卫生队伍，有效提高南涧县基层医务人员的医疗水平，服务更多百姓。

清华大学第六任挂职南涧副县长的朱涛同志深有感触地说，南涧县定点帮扶项目是清华大学扶贫帮扶工作的重要组成部分，参与的同志们倾注了大量的心血和感情，项目打响了知名度，扩大了影响力，也真诚欢迎更多的专业人员参与到接下来的定点帮扶，为南涧的医疗卫生事业发展持续助力。美丽的南涧，欢迎大家！

随后，我院儿科副主任刘淑芳回忆了刚刚结束的1个月驻点南涧县的帮扶工作。她表示，南涧人民的朴实好客，基层医务人员的积极上进给她留下了很深的印象。在帮扶期间，刘淑芳通过教学查房、疑难病例讨论、临床带教、培训授课等多种形式，将自己多年积累的医疗技术、专业知识、临床经验，毫不保留地传授给大家。

2019年12月10日，我院在南涧县妇计中心设立了“清华大学第一附属医院先天性心脏病筛查基地”。2021年12月，设立了“王廉一教授工作室”。通过远程超声影像诊断系统实时的帮扶，全面提升了南涧县妇计中心在先心病诊断影像学方面的实力。

一次筛查，一次手术，改变一生。心脏中心王廉一教授多年来参与南涧县先心病诊断工作，她如数家珍，讲述了受益孩子们目前的情况，有的已经完成学业参加工作，有的也已经成家立业，过上幸福健康的生活……清华一附院用真情、真心书写着医疗对口帮扶的美丽篇章。

类延旭在总结中发言指出，十年结对帮扶，硕果累累；十年同甘共苦，回忆满满。在过去十年扎实工作的基础上，针对南涧县提出的医疗帮扶需求，我院将有针对性地做好医疗帮扶工作计划，依托“互联网+雨课堂”持续开展线上教学，并联合学校继续教育学院为南涧县开设医院管理培训班、短期跟岗学习班等，通过人才进修培养、学科建设指导、先进技术引入等方式，助力乡村振兴。

□对外合作与发展办公室 胡建立

我院在2022年度公共卫生履职评估工作中成绩优秀

按照《加强首都公共卫生应急管理体系建设三年行动计划(2020-2022年)》“将医疗机构履行公共卫生职责纳入医疗机构年度绩效考核”的文件要求，北京市卫健委组织专家近期对全市58家三级公立医院2022年度公共卫生履职情况进行了评估。

专家组通过资料审核、现场提问、系统查询、日常质控数据等评估方式，对包括传染病监测与报告、突发公共卫生事件应对、妇幼健康服务、健康教育、慢性病防控等50余项公共卫生任务进行评估，我院在全市58家公立医院公共卫生履职中，获得了全市前十名的好成绩。

我院积极承担各项公共卫生任务，涉及范围广、承担任务重，在多次突发公共卫生事件应对中发挥重要作用，充分履行了三级医院的公共卫生职责。2022年度监测和报告各类传染病2058例，监测流感样病例16000余例，充分发挥医疗机构在传染病的预警和防控中的作用，不断夯实医防协同机制。医院开展35岁以上人群测血压全覆盖，举办健康大讲堂，在“卒中日”、“高血压日”等健康日进行广泛宣传和义诊，加强慢性病的防控和健康宣教。通过开办孕妇学校、宣传母乳喂养等健康教育宣讲活动，保障了妇幼健康与安全。

2022年，医院承接危重新生儿转会诊389例、高危孕产妇转会诊179例(其中危重孕产妇转诊18例)；2022年被评为“北京市母婴友好医院”；2022年度朝阳区助产机构妇幼卫生工作绩效考核排名第二。同时，医院承担地段保健工作，开展儿童保健、疫苗接种、精神卫生等工作，贯彻与落实了预防为主的卫生与健康方针。在新冠疫情期间，全员坚守，全力保障群众医疗救治工作。此外，医院积极支援集中隔离观察点医疗服务，共派出60余名医护人员；驰援核酸采样111批次，派出医护人员8762人次，完成核酸采样人次约300万余次。同时派出具有急诊急救能力的医务人员参与到冬残奥会保障、以及支援拉萨疫情救治工作。

今后，我院还将进一步提高各项公共卫生工作质量，做实抓细。在做好医疗诊治工作的同时，充分发挥三级医院在公共卫生的优势和作用，共同推进首都卫生健康事业的全面发展，有力保障首都公共卫生安全，为首都人民健康保驾护航。

□医务处 马静 马芬

校内刊号：TH-T-1012 主编：徐明星 副主编：王乔 张晓萍 闫金凤 王小磊 王一 电子邮箱：hxyyjrhx@qq.com