



第 292 期
2023 年 7 月 31 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

坚持为党育人 以文化凝聚人心

内部资料 免费交流

医院理论学习中心组组织专题学习

7月19日下午，我院理论学习中心组在第一会议室举行专题学习。会议由党委书记徐明星主持，理论学习中心组成员参加会议。

会上，徐明星带领大家学习了习近平总书记在中共十九届六次集体学习时的重要讲话精神。他谈到，要按照总书记的要求，深入学习好、坚持好、运用好“两个结合”、“六个必须坚持”等推进理论创新的科学方法，不仅要不断深化对党理论创新的规律性认识，还要运用这种规律性，提高医院运行管理方法和理论的创新能力；要深刻理解总书记关于理论创新要守好马克思主义魂脉和中华优秀传统文化根脉的重要论述，以更强的历史主动精神，运用好“两个结合”；要遵循总书记重要讲话提出的实践要求，切实做到理论联系实际、实事求是，在医院改革、建设、发展实践中去发现推进医疗卫生事业高质量发展的规律性和真理性；徐明星强调，总书记的重要讲话特别指出了在理论创新中要推进理论的体系化、学理化，要求用完备的体系论证理论的科学性，这个要求启示我们，要在医院发展与改革中更加注意工作的体系化和科学性。总书记的重要讲话，还深刻阐释了走好群众路线对于理论创新的重要意义，要求从人民群众的创造中汲取理论创新智慧。徐明星在领学时结合医院工作实际指出，要深入总结建院近七十年的好经验、好做

法，并将之融入到新时代管党治院的全过程；强调针对医院管理和运行的理论创新、方法创新、思路创新，只有根植于群众实践的沃土，才能推动医院提质增效，真正满足人民群众的健康需求；只有将通过理论学习掌握的习近平新时代中国特色社会主义思想的立场、观点和方法应用到具体工作实践中，才真正做到学思用贯通、知行信统一。

随后，与会人员集体学习了习近平总书记对党的建设和组织工作作出的重要指示精神，并展开热烈讨论。徐明星指出，在中国共产党成立102周年之际，习近平总书记对党的建设和组织工作作出重要指示，我们要紧紧围绕全面从严治党主题主线，以党的政治建设为统领，扎实做好各项工作。作为大学附属医院，要积极助力“加快建设世界重要人才中心和创新高地”这一举措，面向国家重大需求、面向人民生命健康，对标国际先进水平，做好战略规划，推动人才合理布局、着力造就拔尖创新人才、激发人才创新创造活力，全方位培养、引进、用好人才，为健康中国战略提供人才支撑。

党委副书记、院长张明奎提出，我们要以扎实的党建工作推动医院中心工作发展，结合主题教育的各项要求，扎实推进“提高医疗质量，改善就医感受”行动计划，以患者体验提升和医疗技术提升作为发展的检验标准。

□党政办公室

“同心·共铸中国心”——情暖高原

——我院圆满完成西藏昌都行大型医疗公益活动

7月8日，由中共中央统战部、国家卫生健康委指导，中国西藏文化保护与发展协会、中共西藏自治区委员会统一战线工作部、北京同心共铸公益基金会主办的“同心向党·共铸明天——‘同心·共铸中国心’2023西藏昌都行”大型医疗公益活动在西藏自治区昌都市启动。来自北京的500余位专家结合当地流行病学特点和医疗卫生事业发展现状，开展了为期一周的健康公益服务。

参加此次“同心·共铸中国心”西藏昌都大型医疗公益活动，不仅是学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育的一次生动实践，更是让优质医疗资源深入藏区基层，助力藏区医

疗服务发展的一项务实举措。我院党委高度重视此次活动，副院长胡畅带队，由呼吸与危重症医学科主任崔蓉、心脏中心心内科副主任医师牛永红、心脏中心心外科医师张晓雅以及对外合作与发展办公室主任胡建立组成的医疗小分队参加本次公益活动，走进昌都市民安医院、昌都市妇幼保健院、昌都市消防支队、昌都市卡若区俄洛镇卫生院、拉多乡卫生院等开展先心病筛查、呼吸疾病义诊、健康科普教育工作；与当地沟通医疗继续教育合作，并进行医院管理的交流座谈等。

在昌都市民安医院的座谈交流中，胡畅介绍了我院的总体概况以及优势专科，特别是我院与慈善基金会、当地政府联合发起的先心病三方联合救助医疗帮扶的“大理模式”。胡建立在发言中强调，“大理模式”的内涵日益丰富，我们不仅发挥医院心脏中心的优势针对先心病进行筛查、确诊、治疗，还依托互联网，开展面向基层医务人员的培养课程，以及面向百姓的医疗科普教育。此外胡建立重点介绍了“清华一附院云课堂”的医

下转第3版

清华系统首例

——我院成功开展经桡动脉左心室心内膜心肌活检术

近日，我院心脏中心心内科主任苗立夫带领副主任医师崔永亮，在多部门协同下为一例疑难罕见型心肌病患者，经桡动脉顺利完成一站式冠脉造影、左心室造影及心内膜心肌活检术。

该手术的成功开展，填补了清华医疗系统在左心室心内膜心肌活检的空白，提高了我院心血管病学科精准诊治心肌病、心力衰竭及罕见和疑难心脏疾病的专业能力，也标志着我院在心血管病临床病理学方面取得了重要突破。

患者因间断胸闷两年，加重一周于外地转至我院求诊。结合心脏彩超、心肌核磁及99mTc-焦磷酸盐(PYP)核素显像检查后高度考虑为罕见型的转甲状腺素蛋白淀粉样变心肌病(ATTR-CM)，且有明确的左心室受累。

经苗立夫团队讨论病情后，决定为患者进行心内膜心肌活检术以明确诊断，并一站式实施冠脉造影检查，以排除冠心病所致心肌损害。与传统经静脉系统右心室活检不同，该项技术经由桡动脉完成，对器材准备、术中抗栓策略、术者对心腔解剖特征的理解以及取材操作均有不同要求，目前国内仅少数医院能够独立开展。

心内科团队与导管室医护人员就监护、抢救预案、手术流程及配合方案均做了细致准备，并在器械设备处主任唐秀杰支持下快速完成心肌活检器材的采购。在病理科、检验科、输血科同事的支持下，术前制定了活检组织固定、快速冷冻处理、保存和送检的系列流程。

手术当日，先由崔永亮为患者经桡动脉建立血管通路，完成冠脉及左心室造影，排除了冠脉病变引起的左心功能受损。苗立夫随后经桡动脉将活检钳送



入左心室，透视下仔细调整活检钳位置以避开心腔内易损结构，确认定位无误后与崔永亮医师默契配合在室间隔不同部位钳取5处心肌组织。整个手术过程在严密监护下完成，患者循环状况稳定，仅在取材时出现一过性短暂室性期前收缩，没有出现明显不适症状。活检组织快速冷冻处理后送交病理科，由翁艳副主任安排进行固定、切片和病理学检测，相应的基因检测进一步展开。

心内膜心肌活检术(简称心肌活检，EMB)是利用导管式活检钳，经周围血管到达右心室或左心室夹取心内膜心肌组织的技术。心内膜心肌活检及心肌病理学诊断是心肌炎、心脏移植术后排斥反应、疑难心肌疾病精准诊断、治疗指导及疗效评价不可替代的重要手段。但由于该技术难度较大、风险较高，对操作者在心脏解剖和器械定位及操作要求高等因素，目前国内仅少数中心能够开展。

经桡动脉一站式心内膜心肌活检术的开展，标志着我院心血管专业在心肌病领域的诊治能力又迈向一个新的台阶，也为未来确诊心脏肿瘤及疑难心肌病病理分型、开展心脏移植后疗效评估提供了更为高效和精准的医疗服务。

□心脏中心三病房

医院召开三级评审工作启动会

医院等级评审是卫生健康行政部门履行监管职能，推动医院高质量发展的重要抓手，对促进医院提高自我管理水平，实现医疗服务高质量发展起到重要作用。7月21日，我院召开了医院三级评审工作启动会，积极开展筹备工作，明确目标，凝聚共识，以评促建，以评审工作为抓手，着力将工作做在前面，营造全员共建共促的良好氛围，全面提升医院综合能力和水平。会议由院长张明奎主持，院领导班子成员、全体中层干部及各科室评审联络员等120余人参会。

张明奎在动员讲话中首先介绍了三级医院等级评审的背景与重要意义。他强调，三级医院等级评审工作是医院工作任务的重中之重，事关医院的长远发展，必须全力以赴。他要求各科室充分发挥自身能动性，工作做到日常，功夫下在平时，以三级医院评审为契机，加强医院科学化管理，建立长效机制，提升医院综合实力，坚持以患者满意为目标，提升医院形象、提高服务质量、增强社会信誉。

三级评审办公室主任刘晶哲从国家及北京市三级医院评审标准和实施细则

出发，介绍了我院三级评审工作的组织管理架构、各科室的工作职责、评审准备工作的时间进度安排等，并对具体工作进行了安排部署。

党委书记徐明星在讲话中，针对医院三级评审工作提出五点要求：一是全院干部职工要以高度的责任感与使命感，统一思想、明确任务，所有科室要对照标准逐一研读、分析、讨论、改进；二是全院上下要认真对待此项工作，真抓实干，真督实办，讲求效率；三是各部门要强化工作举措，分工协作，层层压实责任；四是党员同志们要充分发挥模范带头作用，主动担责、主动负责、主动推动工作和进度；五是各部门要集思广益，群策群力，动员全院力量做好三级医院评审工作。

徐明星表示，希望全院保持奋进状态，以更加饱满的热情、认真严谨的态度，迎接医院三级评审工作，为医院高质量发展再添新动力。

会后，全院所有科室将根据医院整体安排，围绕三级医院等级评审要求全面开展工作。

□三级评审办公室 杨瑞华



心脏中心成功为多名复杂先心患者完成经胸介入肺动脉瓣植入手术

近日, 15岁女孩小卉因近两年活动后出现憋喘来到我院心脏中心小儿外科。



小卉刚出生就被诊断为复杂先天性心脏病——法洛四联症合并房间隔缺损。在她9个月大时做了法洛四联症根治手术, 术后情况一直还不错, 孩子一天天地长大了。但从2021年开始, 女孩逐渐出现活动后憋喘, 检查心脏超声发现肺动脉瓣大量反流并右心扩大。家属经过多方打听, 得知我院已成功完成多例介入肺动脉瓣植入手术, 决定赴京治疗。

在完善相关术前检查后, 经过专家组综合评估, 术前影像学重建提示患儿右室流出道明显增宽, 支架瓣膜的固定成为了手术难点。术前多团队分析讨论, 考虑传统开胸手术建立体外循环对其创伤大、手术操作复杂, 且患儿右室流出道明显扩张, 经股静脉介入肺动脉瓣无法提供合适锚定位置, 遂决定采用Salus介入肺动脉瓣来解决这一问题。通过独有的经胸介入方式, 对于肺动脉解剖结构复杂、无法提供介入瓣膜合适锚定位置的患儿, 可同期实施肺动脉成

形术或右室流出道成形术+介入肺动脉瓣植入术, 在减少创伤的基础上达到理想的治疗效果。

手术在杂交手术室进行, 为降低开胸出血风险及减少手术创伤, 通过患儿左侧第四肋间小切口完成。在心脏中心王廉一教授精确食道超声的引导下, 结合心导管造影, 心外科副主任医师靳永强首先在直视下缩小重塑了扩张的右室流出道和主肺动脉近端, 再经由右心室表面穿刺准确地将32#介入肺动脉瓣放置到肺动脉的预定位置, 过程顺利。超声下看到肺动脉瓣功能良好, 无瓣周漏。肋间切口长度6cm, 瓣膜植入释放时间仅用了不到10分钟。术后当天患儿就脱离了呼吸机, 很快就康复出院。

Salus介入肺动脉瓣及输送系统, 是国内首个进入临床试验的经胸介入肺动脉瓣创新器械。在张明奎院长的牵头下, 近三个月的时间里, 心脏中心共为5名复杂先心病术后肺动脉瓣大量返流合并心功能不全的患儿完成了经胸肺动脉瓣支架植入手术, 其中还包括了合并右位心等解剖异常的患儿, 均获得了理想的治疗效果。

开创性的应用经胸肋间小切口入路, 可以有效避免传统开胸手术及建立体外循环给患儿带来的创伤, 降低手术风险, 缩短手术时间, 术后恢复快, 将成为众多经历过右室流出道重建患者后续治疗的福音。

□心脏中心一病房 张恩瑞/文
心脏中心手术室 陈威/摄影

小“通道”，大作为——耳鼻喉科鼻内镜手术成功切除巨大鼻窦囊肿

近期, 耳鼻喉科通过鼻内镜手术, 成功为一名年轻患者切除罕见巨大鼻窦囊肿。

王先生自2个多月前出现右侧鼻塞, 本来以为只是普通的鼻炎感冒, 可没想到症状越来越重, 甚至出现了右面部肿胀及肉眼可见的隆起。王先生很苦恼, 鼻塞让他每天昏昏沉沉的, 脑袋总不清醒, 面部的变形更令他愁眉不展。经过多番打听, 王先生来到我院找到耳鼻喉科主任高云海, 希望得到快速有效的帮助。

当高云海看到王先生时, 脑中立刻响起了警铃: 病情进展迅速, 右面部膨隆明显, 不像是普通的鼻窦炎, 是巨大囊肿? 还是肿瘤? 高云海仔细看过相关检查结果, 先是松了口气, 影像学资料提示, 倾向良性病变, 巨大粘液性囊肿可能性大。仔细读片后, 他发现患者囊肿约5×5×6(厘米), 体积巨大, 呈梨形, 并挤压了上颌窦四周的骨壁, 导致部分骨质吸收、菲薄, 眼眶、翼腭窝、硬腭都受累及, 右侧鼻腔的正常结构萎缩, 鼻中隔向对侧明显偏曲。

如此巨大的囊肿实属罕见, 如何能以最小的创伤解决问题? 患者是位青年男性, 保留颜面部美观对于他的人生、事业、家庭都非常重要。高云海接连几天在科内开展疑难病例讨论会, 多位医生集思广益, 希望尽量以微创的方式去除病灶, 不给患者留遗憾。

手术前, 高云海已经准备好了几种备选方案, 以确保手术万无一失。手术

中, 高云海全神贯注地在鼻内镜引导下、细致耐心地慢慢剥离囊肿, 一小时过去了、两小时过去了, 他的额头已浸满汗水, 手术衣也湿透了, 可是他完全没有在意这些, 因为高云海的心中只有病灶、只有患者。

时间一分一秒过去, 最终, 经过鼻内镜手术, 患者鼻腔内的囊肿被完整剥离出来。术后既没有造成其他颜面部切口, 眼眶、翼腭窝、硬腭等关键部位也被很好地予以保护。高云海的脸上终于露出了满意的笑容, 手术十分成功! 一个原本要经颜面部切开才能治愈的巨大囊肿, 在高云海的妙手下, 从小小的鼻孔里解决了!

术后四天, 医生顺利地取出王先生鼻腔中的止血材料, 面对着镜子中颜面如初的自己, 王先生心中的喜悦无法用言语表达。

春秋季节, 敏感人群容易出现打喷嚏、流涕等症状, 这种情况通常为过敏性鼻炎。合理进行鼻腔冲洗、使用鼻喷药物并进行抗过敏治疗, 症状可得到缓解。有些人常年有鼻部症状, 特别是伴有鼻腔异味、嗅觉减退、头痛脓涕者, 鼻窦炎可能性高。而像王先生这种病情发展快、并有颜面部形态改变者, 极需警惕鼻部肿瘤的可能, 万幸的是, 王先生所患为良性疾病。高云海提示大家, 如有鼻部症状应当及时就医, 由专业耳鼻喉科医师判断病情, 并进行针对性治疗, 切勿“道听途说”或通过网络自诊的方法进行治疗。

□耳鼻喉科 白玉

还在忍受老腰突、颈椎痛的折磨？找对方法，其实并不难……

颈椎病、腰腿痛是中老年人常见的疾病之一, 近些年这些疾病正趋于年轻化, 受传统思想的影响和影像资料的限制, “忍痛”似乎成为老一辈人意志坚强的一种体现, 但是殊不知“小忍”可能乱了“大谋”。很多疾病引起的疼痛等到忍无可忍的时候, 有可能被拖到了必须要进行大手术。但很多老年人小心翼翼了一辈子, 更不敢接受创伤较大的开放手术, 甚至到了谈“术”色变的地步。

这些无法手术或者不想接受骨科手术的患者难道就只能忍痛吗? 我院疼痛门诊为这些患者提供了另一种微创有效的治疗方法。

70多岁刘大爷, 受颈椎病困扰十余年。颈椎间盘突出症十分明显, 符合开放手术的标准。但老爷子因为心功能较差, 加之十分惧怕开放手术, 一直辗转于各个科室, 日常生活离不开止痛药和各种膏药, 还经常到按摩科和理疗科“报道”。直到有一天看到我院门诊大厅中疼痛门诊的宣传资料, 上面写着各种微创治疗方法, 于是抱着试一试的心态来到了疼痛门诊。接诊的主治医师任倩倩详细询问患者的症状, 看过核磁结果并进行了仔细的查体, 还是建议其接受开放手术治疗。但是患者坚决反对任何开放性的手术, 请求医生给他尝试微创手术方式。随后, 任倩倩建议可以进行超声引导下颈神经根脉冲射频肩部肌筋膜分离, 通过治疗可以使部分患者症状缓解50%~60%, 甚至更好, 但是椎间盘的突出仍存在, 患者听后欣然接受。几天后, 患者在日间病房住院1天, 整个微创治疗过程1小时内便完成。期间患者没有明显不适, 治疗后颈肩部的疼痛缓解了80%以上。一个多月后的随访中, 患者颈肩部和上肢的疼痛几乎消失, 也摆脱了膏药和止痛药。



另一位60多岁的李阿姨, 因为右上肢反复出现放射痛来到疼痛科, 找到副主任医师庞晓林就诊。从片子上不难看出患者的颈椎间盘虽有突出, 但并不十分严重。可是患者却诉说症状十分明显, 而且疼痛了很多年, 时好时坏。庞晓林详细查体并结合影像资料, 同样建议患者进行日间治疗, 当天就能回家, 患者抱着试一试的心态接受了治疗建议。治疗当天, 患者一早就来办理了日间住院手续, 9点就住进了日间病房。12点步入手术室, 在庞晓林熟练的操作下, 中午1点前便完成了治疗, 脉冲射频过程中也没有任何不适。下午2点, 患者在家人的陪同下离开了医院。半个月后随访时, 患者对这次治疗也是十分满意, 手臂的疼痛也几乎没再出现。

脉冲射频技术的原理是通过射频仪间断发出脉冲式电流传导至针尖, 使得电极尖端温度保持在42℃, 这种高电压、低温度的射频模式在神经组织附近通过电压快速波动引起的场效应起到镇痛效果。脉冲射频通过影响神经三磷酸腺苷代谢和离子通道功能, 对C类神经纤维兴奋性传入产生持续的可逆性抑制, 阻断痛觉传导, 且对神经无毁损作用。研究显示, 脉冲射频与持续硬膜外药物输注相比, 神经根射频疗效更优; 与短时程脊髓电刺激相比, 神经根射频疗效相当, 但费用较低。

我院疼痛门诊力争成为综合临床疼痛诊疗、理疗康复和围术期疼痛诊疗中心。以治疗各类慢性疼痛疾病, 如: 腰痛、关节痛、神经痛、头痛、癌痛等, 尤其在椎间盘突出和膝关节痛的微创治疗方面具有特色。疼痛门诊现已完成治疗室的升级改造, 并购置了三氧治疗仪、脉冲射频仪器、低温等离子仪等先进设备, 欢迎有需要的患者朋友们咨询就诊。

□麻醉科 王泊宁/文 任倩倩/摄影

普外科为患者顺利摘除暗藏在回盲部的恶性肿瘤

73岁的高女士因心悸、憋气来到我院心脏中心心内科就诊。完善检查后发现她患有肺栓塞、冠心病双支病变, 给予了抗凝、冠脉支架植入治疗, 期间患者出现腹泻、腹痛、大便潜血。随后, 心脏中心心内科为她预约肠镜检查发现: 结肠回盲部隆起, 病理为管状腺瘤Ⅲ级, 遂请普外科会诊。回盲部在小肠与大肠交接的部位, 回盲部肿瘤可表现为腹痛、腹泻、腹胀、贫血、排便带血等症状。

经验丰富的普外科副主任医师秦春和根据肠镜检查图像, 高度怀疑回盲部占位为恶性, 建议患者心脏情况稳定后前往普外科接受进一步检查治疗。

3个月后, 患者到普外科住院后, 再次接受肠镜检查, 回盲部占位病理结果为高级别上皮内瘤变, 患者及家属一致要求手术治疗。但此时医生了解到她还患有比较少见的自身免疫性疾病——成人斯蒂尔病。这是一种可影响多个关节、内脏器官和身体其他部位的炎症性疾病, 需要长期服用激素。患者年岁已高, 3个月前刚放过支架, 又有少见的成人斯蒂尔病……一个个难题摆在普外科结直肠组医生面前。

面对复杂的病情, 普外科主任赵力指出, 患者的安全至上, 做好手术只是基础, 围术期管理更重要。完成术前检查后, 普外科立即组织风湿免疫科、麻醉科、消化内科、综合ICU进行会诊, 心脏中心心内科制定了详细可行的围术期用药方案。手术如约而至, 赵力主刀顺利为患者完成腹腔镜下右半结肠切除术。相对于传统开腹手术而言, 腔镜手术切口小、出血量少, 对周围脏器的损伤较小, 减少并发症发生, 有利于早日恢复胃肠道功能。

术后4天患者可以下地活动, 术后5天从流食渐渐恢复正常饮食, 10天后顺利出院。术后病理结果为结肠腺癌, 告知患者出院后需继续服用化疗药。患者定期在秦春和医师门诊复查, 表示身体恢复良好, 没有不适!

普外科在赵力的带领下, 本着“以病人为中心”的服务宗旨, 向兄弟科室学习, 依据病情进程规范选择最合适的治疗措施, 综合各学科力量将患者利益最大化。在临床工作中, 我们应该“大胆假设, 小心求证”, 把更多疾病扼杀在“摇篮中”!

□普外科 王艺

我院获批国家“2型炎症性皮肤病临床研究 与均质化诊疗项目”协作单位

7月11日下午，国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心授予我院“中国2型炎症性皮肤病临床研究与均质化诊疗项目”协作单位，并举办揭牌仪式。

北京大学第一医院皮肤性病科副主任涂平教授、北京积水潭医院皮肤科主任潘靖教授、北京安贞医院皮肤科主任王晓阳，我院副院长张东亚、皮肤美容科主任庄淑波、工会主席蒋立红与副主席张晓萍、党政办公室副主任王乔等出席启动会。会议由涂平教授主持。

2型炎症性皮肤病是指一系列和过敏相关，以2型炎症为发生机制的疾病，包括皮炎、湿疹、荨麻疹、类天疱疮、结节性痒疹等。患者发病率高，愈后较差，严重危害人们的身体健康和生活质量。国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心通过建立“2型炎症相关皮肤病

全国协作网”，全面提高皮肤科疾病的诊疗和科研能力，长期追踪患者生活质量、诊疗结果，探索中国2型炎症性皮肤病临床特征与诊治规律，建立有中国特色的2型炎症性皮肤病诊疗路径。

张东亚在致辞中向各位支持我院皮肤美容科建设和发展的领导及专家们表示热烈的欢迎和衷心感谢。他指出，希望皮肤美容科以此为契机，进一步推进医疗、教学、科研全方面发展，对2型炎症性皮肤病疾病专病诊疗方面得到提高，为广大患者谋福利，切实解决老百姓面临的问题。与各个协作单位加强合作、交流、共进，全面提升整体专科诊疗水平。

随后，张东亚、涂平、庄淑波、潘靖、王晓阳共同为“中国2型炎症性皮肤病临床研究与均质化诊疗项目”协作单位揭牌。

庄淑波在讲话中表示，感谢多年来医院领导及兄弟单位的支持与信任，皮

肤美容科取得长足进步，陆续开展多项新技术、新业务，整体诊疗水平大大提升。很荣幸成为“中国2型炎症性皮肤病临床研究与均质化诊疗项目”协作单位，新的起点、新的挑战，皮肤美容科全体人员将全力以赴做好这项工作，惠利于百姓，全面提升科室临床科研教学质量。随后，庄淑波进行2型炎症疾病主题汇报分享，同时展望未来，强调注重规范诊疗常规及慢病管理，不断规范2型炎症疾病诊疗，打造标准化诊疗流程，加

强慢病管理，造福于更多患者。

接下来的学术活动精彩纷呈，潘靖向大家分享了“精准医疗时代2型炎症性皮肤病诊疗新视野”、王晓阳阐释了“从蓝皮书看特应性皮炎规范化管理的长期主义”、我院皮肤美容科副主任医师刘静介绍了“规范化随访的临床意义及实践建议”，让与会者对2型炎症性皮肤病的诊疗有更深层次的认识。

随后还进行以“专人专病管理模式的实践及痛点、如何在临床实践中落实特应性皮炎的长期规范化管理”为主题的精彩讨论，与会专家各抒己见，分享自己的临床经验，为会议画上了圆满句号。

目前，皮肤美容科已开设特应性皮炎门诊和过敏与瘙痒门诊，帮助长期皮炎、湿疹的患者正规就医、合理治疗、减少复发。

□皮肤美容科 李苹 许萌萌
 党政办公室宣传组 王一/摄影



我院圆满完成北京朝阳区疾病预防控制中心 督导检查

7月5日下午，由北京市朝阳区疾病预防控制中心副主任葛申带队，督导组一行到我院对疾控工作进行督查指导。我院副院长刘芳、感染管理处副主任兼疾控科主任王成龙及相关科室负责人全程陪检并听取检查反馈意见。

督导组一行对医院结核病、慢性病、职业病、自然疫源性疾病、呼吸道传染病、食源性疾病、性病艾滋病的防治工作以及消毒隔离与健康教育等工作进行督导检查，并对相关监测体系建设、监测工作方案以及报告流程和培训记录进行了详细核查。随后，督导组一行前往急诊、门诊及发热门诊督导预检分诊工作；前往检验科、放射影像科查看病例上报记录；前往职能部门查看文件资料等。

反馈中，专家组对我院疾控工作给予充分肯定。葛申副主任指出，医院各部门配合紧密，工作落实到位，使疾控工作开展顺利，成绩优秀。在核查过程中，发现了诸多工作亮点，例如：疾控科、医务处等职能部门对各类文件保存完整、详细；规章制度更新及时、到位；上

报的传染病资料收纳清晰、有条理；预检分诊工作开展有序；临床医师对传染病有高度敏感性，未发生漏诊、误诊；检验科等医技科室对阳性病例的上报记录完整、无漏报等等。

随后，督导组还对我院疾控工作提出建议，希望在现阶段工作的基础上，不放松不懈怠，继续进行疾控监管、预警等工作，对上级安排的工作进行统筹规划，并能逐渐实现疾控工作信息化管理。

刘芳副院长在总结讲话中对督导组一行表示感谢，并再次强调了医院疾控工作的重要性，并表态医院将继续按照上级卫生主管部门的工作部署及要求，优化工作流程，扬长避短，进一步把疾控工作做细、做实，不断提高工作质量，为国家疾控工作贡献更多力量。

下一步，我院疾控科将继续加强对全院医务人员的疾控培训及工作指导，通过日常工作督导，及时发现并整改问题，进一步提高传染病管理水平，确保疾控工作开展平稳有序。

□疾控科 穆苾菲

我院消化内科举办“第五届炎症性肠病 多学科协作诊治论坛”

7月1日，由我院消化内科主办“第五届炎症性肠病(IBD)多学科协作诊治论坛”在学术厅成功举行。论坛旨在推动我院消化内科的学科发展，加强院间及科室间的学术交流与合作，加深消化内科医生对炎症性肠病的认识及了解疾病诊治新进展。消化中心主任、消化内科主任程艳丽担任大会主席。

会议特别邀请来自北京协和医院、北大人民医院、北京大学第三医院、陆军总医院、北京医院、北京同仁医院及北京清华长庚医院、北京垂杨柳医院等多位消化领域内的知名专家线上及线下共同分享、讨论炎症性肠病诊治过程中的热点问题。

北京大学第三医院丁士刚教授、北京医院消化科许乐教授、北京协和医院李景南教授、陆军总医院盛剑秋教授、北京大学人民医院陈宁教授分别结合临床实际，为临床治疗提供新思路及最优化治疗方案。

程艳丽与我院放射影像科主任刘晶哲、普外科副主任张子超分别就“超声内镜在IBD中的诊断价值”、“炎症性肠病的影像学表现”以及“炎症性肠病的外科治疗进展”等方面进行了精彩的学术报告，他们结合自身经验及临床最新进展，从不同角度向大家介绍炎症性肠病的各个领域中的诊治问题。

我院消化内科副主任医师顾雁则针对炎症性肠病的内镜下表现进行了详细

讲解，她凭借多年的内镜经验，针对炎症性肠病的内镜鉴别要点给大家带来新的思路。消化内科副主任医师刘秀清及王亚丽对最新的CD及UC的诊治指南做了详细解读，让大家更深入地了解炎症性肠病的诊治流程。病理科副主任医师李向利则针对IBD的病理诊断进行讲解，进一步解答了临床医师的疑惑。消化内科医师庞梦瑶则同大家分享了一例腹泻、结肠溃疡的病例，思路清晰，讲解透彻，引发了参会人员的热烈讨论。北京世纪坛医院刘红教授、航天中心医院朱元民教授、北京海淀医院郭银燕教授、北京清华长庚医院的蒋绚教授肯定了我院消化内科的临床诊治能力，对此病例进行了精彩的点评，并对下一步诊疗提出了宝贵意见。同时，我院病理科主任翁艳及药学部主任万里燕针对疑难病例的病理及药物指导提出意见，给临床诊治加以规范。

论坛不仅吸引了我院消化内科、普外科、放射影像科、病理科等多个科室人员积极参与，发表自己的学术观点，还有多个周边社区医师也积极参与，极大提高了医务人员的学术热情，

程艳丽主任带领下的消化内科团队将陆续开展相关学术交流活动，通过扩大与各院间的交流与合作，有效推动学科发展，促进学科建设，为广大患者提供更优质的医疗服务。

□消化内科 庞梦瑶



上接第1版

学科普系列和医学学术系列内容，受到与会领导和现场专家们的好评，希望日后加强沟通合作。

在昌都市妇幼保健院，牛永红和张晓雅对14岁以下的藏区孩子进行先心病筛查义诊。北京市医学会会长金大鹏带着“同心·共铸中国心”组委会特意为我制作的“自强不息 护佑先心”锦旗到现场慰问，表达组委会对我院的感谢。

针对官兵当中高原反应多发的的问题，在消防队义诊期间，应组委会和消防队的安排，为进一步普及高海拔地区有关肺相关疾病的知识，崔蓉以“高原肺疾病的预防与保健”为题，为包括昌都市消防队以及昌都市卡诺区、洛隆县等11个县市在内的消防支队100余名消防官兵指战员开展了线上+线下的科普讲座，受到广大官兵与指战员的热烈欢迎。

在昌都市俄洛镇中心卫生院和昌都市拉多乡卫生院义诊期间，胡建立重点向两家卫生院院长详细介绍推送了“清华一附院云课堂”之医学学术系列，以期通过互联网+教育的手段持续为老少边疆的基层医疗单位提供医学交流平台，帮助医务人员服务能力提升，造福藏族同胞，助力健康中国。

在昌都市拉多乡，我院医疗小分队在上门走访慰问一名退伍老军人家庭时，得知老军人14岁的孙女七年前因为

一次生病后无法站立。张晓雅与北京天坛医院义诊专家立即为女孩进行查体，确诊孩子为格林巴利综合征，并详细指导康复方案，女孩的家人非常感动。

我院多年来勇担社会公益责任，医院历届党委深入学习贯彻习近平总书记关于卫生健康工作、西藏工作的重要指示精神，认真落实国家卫生健康委关于医疗援藏相关工作部署。自2008年起至今，我院积极参与“同心·共铸中国心”的医疗公益活动，连续15年选派近100名专家参与包括义诊、送医下乡，先心病筛查确诊以及医疗救治工作，为藏族同胞送去优质医疗服务，帮助藏区群众切实解决就医困难等问题。

我院在救治复杂危重先心病患儿方面做出的突出贡献，受到中央统战部、“同心·共铸中国心”组委会的高度认可。2016年11月22日，组委会在我院设立“中国复杂先心病救助中心”；2022年2月28日，北京“同心·共铸中国心”公益基金会在我院设立“清心复杂先心病救治专项基金”。

我院将以参加此次“同心·共铸中国心”西藏昌都大型公益活动为契机，牢牢把握“学思想、强党性、重实践、建新功”的主题教育总要求，继续深入老少边疆地区，温暖雪域群众，持续发挥我院在先天性心脏病等方面的优势引领，助力健康帮扶工作再创新成果。

□对外合作与发展办公室

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，

应建有：“镜”益求精，做“生命中枢”的坚实守卫者

践行“医者仁心”，笃行“医学工匠”。
——应建有



脑是人体的神经系统中枢，是思想活动的摇篮，是人体的最高“司令部”。而长在颅内的肿瘤或病变，就如同一个个定时炸弹，时刻威胁着患者的生命和健康。神经内镜技术作为微创神经外科的突出代表，具有创伤小、恢复快、全切率高、并发症少等优点，可以做到多角度、全方位抵近观察病变，极大提高了手术操作的精准性和安全性。

作为神经内镜方面的专家，医学博士、副主任医师、副教授，我院神经外科副主任(主持工作)应建有擅长应用神经内镜微创手术治疗神经外科疾病，对重症颅脑外伤、脑出血临床救治经验丰富，全心全意做好百姓“生命中枢”的守卫者。

十六年的坚持，锐意进取攀高峰

应建有从事神经外科工作十六年来，一刻也没有放松对专业知识的学习与专业技能的提高，他深刻认识到要为患者驱除病魔，仅有满腔热情是不够的，必须有真才实学，“打铁还得自身硬”。因此，他结合临床实践，孜孜不倦地钻研医学理论，系统掌握本学科专业知识，及时了解国内外医学发展的最新动态，不断更新知识促进业务水平的进一步提高。

2017年7月，从事临床工作十年后，他以专业第一名的成绩考取首都医科大学北京市神经外科研究所的博士研究生，在我国神经内镜泰斗张亚卓教授的指导下，系统学习了先进的微创理念和神经内镜技术，研究先进的多模态影像融合、神经导航及脑功能区的精细定位等微创辅助技术，临床和科研能力得到了全面提升。

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，

2020年8月在顺利获得博士学位之后，他怀着满腔的热忱来到我院工作。

春风化雨，身体力行做表率

作为一名共产党员，应建有平时注重政治理论学习，提高自身的思想政治修养。工作兢兢业业，勤勤恳恳，视患者如亲人，把自己的满腔热情全部投入到为患者服务上。工作中，他全身心投入，常和团队说的就是“有我在”。不论是颅底肿瘤高难度复杂手术，还是气管切开常规操作，乃至吸痰、拍背的基础护理，他都身体力行、率先垂范，始终保持旺盛的精力和高昂的工作热情，带动全科同志扎实工作，无私奉献。在为患者积极治疗的同时，一有时间，他就深入病房与患者沟通、谈心，耐心安抚，增强患者与家属共同战胜疾病的信心。

一张张笑脸，一句句谢语，一条条表扬，一面面锦旗，是对应建有无私付出的最好回报。作为科室负责人，他不仅个人廉洁自律，还严格要求科室同志加强医德医风建设，营造廉洁行医的良好氛围。

建章立制，科学管理出效益

作为神经外科的学科带头人，应建有为科室的发展制定了一系列蓝图规划，他一手抓医疗服务质量，一手抓临床医疗技能。以“十八项核心制度”为抓手，狠抓落实，健全科室制度，完善会诊及疑难患者讨论制度、病历检查及医疗质量检查制度，明确各成员的工作职责，促进了医疗服务质量的显著提高。神经外科设立了亚专业组，以老带新，由高年资经验丰富的专家带教年轻医师，起到了良好的“传、帮、带”作用。为了便于患者就医，科室还特别开设了脑积水特病门诊和垂体瘤专病门诊，丰富了神经外科门诊范围，不仅有利于患者精准就诊，而且还使一部分原来易于漏诊的患者得到了及时的诊断和治疗，同时也对科室所开展的工作起到了较好的宣传作用。

在院领导的大力支持下，在中国神经内镜事业开拓者张亚卓教授的关心与指导下，应建有带领神经外科团队不断拓宽新业务，积极开展新技术，先后完成了显微镜下功能区肿瘤切除手术、神经内镜经鼻颅底肿瘤切除手术、神经内镜下颅内血肿清除手术等标志性手术，应

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！

用了多模态影像融合技术、功能磁共振、神经导航、术中超声、CUSA及等离子、脑组织微牵拉技术等神经外科先进的技术和设备，为患者提供了优质的医疗服务。我院神经内镜技术也经历了从无到有、从常规到复杂、从单一到全面的飞跃式发展历程。

目前神经外科已全面开展神经内镜经鼻手术、神经内镜经颅手术以及脑室镜手术治疗各种颅底及脑室肿瘤、脑出血、脑积水、蛛网膜囊肿等神经外科疾病。开展的功能性垂体腺瘤的神经内镜经鼻手术，术后影像学 and 生物学双重达



标，技术与国内先进水平同步；神经内镜手术治疗高血压性脑出血、外伤性颅内血肿、亚急性硬膜下血肿，创伤小、恢复快，部分患者经神经内镜微创手术完全恢复正常生活和工作，无遗留任何神经功能缺失症状；重型颅脑损伤、脑出血的手术救治成功率高，使众多昏迷和濒临死亡的危重患者获得新生。

未来可期，辛勤耕耘结硕果

应建有2020年8月作为引进人才来到我院工作后，他将自己掌握的知识和技术用于临床实践，积极参与学术交流，紧跟国内学科前沿。

在2021年全国内镜神经外科学术大会上，应建有团队应用4K内镜开展的“神经内镜经鼻侵袭性垂体腺瘤切除术”手术视频在大会主会场循环展播，并进行“多模态影像神经导航技术在神经内镜经鼻颅底肿瘤手术中的应用”的专题报告。

在2022年第十二届中国慢病管理

大会脑血管病论坛上，进行“高血压脑出血的内镜微创治疗”的专题报告，分享了脑出血神经内镜手术方面的工作，先进的经验被大会推荐向基层医院进行推广。在2022年由中国医师协会神经内镜培训学院举办的“神经内镜适宜技术推广与应用学术讲座”上，作为专家团队受邀担任会议主持和点评专家。此外，他还将作为代表参加即将召开的中国医师协会第五次全国会员代表大会。

在科研方面，应建有参与完成国家高技术研究发展项目(“863”计划)、国家自然科学基金、卫生公益性行业科研专

项等研究课题，发表SCI论文9篇，获得软件著作权4项，发明专利4项，实用新型发明专利3项，参编《内镜经鼻颅底外科手术中中枢神经系统感染诊治中国专家共识》1项，参编《内镜神经外科学(第3版)》《神经内镜技术临床应用》《内镜下三脑室底部造瘘》著作3部，获地市级科技成果一等奖1项。

应建有还兼任中国老年学和老年医学学会中青年医生临床研究及转化实践基地副主任、中国老年学和老年医学学会委员、中国医药教育协会脑出血内镜救治分会委员、中国研究型医院学会动物实验专家委员会委员、北京围手术期医学研究会公共卫生专委会副主任委员、北京市科学技术委员会科技项目评审专家库成员、北京市武术运动协会医武融合专委会专家委员、北京市朝阳区医学会鉴定专家库成员、北京市朝阳区知识产权运营服务体系专家库成员。

精神经百炼，锋锐坚不挫。在应建有的带领下，神经外科团队紧跟学科发展方向，紧握神经内镜技术发展成熟的历史机遇，不忘初心，砥砺前行，以神经内镜精准微创手术为特色深化学科建设，在微创化、精准化、个体化的现代微创神经外科发展道路上不断奋进！

□神经外科

两个第一

——我院在朝阳区新媒体健康科普创新大赛中喜获佳绩！

为落实健康中国战略，深入推进健康北京行动，加强医务人员健康科普能力建设，按照北京市卫生健康委员会、北京市广播电视台等《关于开展2023年“健康提素”——新媒体健康科普创新大赛的通知》要求，朝阳区卫生健康委员会近期开展了新媒体健康科普创新大赛。

经组织专家进行区级初审、复审，共评选出一等奖作品6件；二等奖作品10件；三等奖作品10件；优秀奖作品36件。我院报送的《前壁后壁？什么胎盘不能自己生》(妇科 侯俊光)、《吗啡泵植入术的导管和输液港长啥样》(麻醉科 关圆)荣获一等奖！同时，我院获评优秀组织单位！

侯俊光是我院妇科主治医师。擅长妇科恶性肿瘤、盆底功能障碍性疾病的

诊治，以及妇科常见良性肿瘤手术，如子宫肌瘤、卵巢囊肿、子宫内位症等手术治疗，宫颈腺癌前病变、HPV及生殖道炎症等妇科常见病诊治。他是妇科科普达人，是抖音、快手、小红书、微博等平台的“小网红”，也是医院孕妇学校的“小校长”，还是《父母世界Parents》特邀科普“小作家”。

关圆是麻醉科副主任医师。擅长疼痛微创介入性手术，专注基础研究，发表核心及SCI论文20余篇。疼痛科普达人，短视频平台的“网红博主”，拥有粉丝60余万，少儿科普读物业余供稿人。先后担任北京麻醉学会睡眠学组副组长、疼痛学会青年委员、世界疼痛学会中国分会委员等社会任职。

□党政办公室宣传组

输血科主任杨永涛担任北京医师协会输血专业常委兼学会秘书

近日，北京医师协会输血专业第二届专家委员会换届选举会议在北京顺利召开。我院输血科主任杨永涛当选为常务委员兼学会秘书，代表了业界对我院输血科工作的肯定和认可。

北京医师协会会长郭积勇、副会长张永利、秘书长郭建平及北京医师协会输血专业第二届委员会委员候选人等出席。经过选举，中国医学科学院阜外医院输血科主任纪宏文教授担任主任委员，解放军总医院第一医学中心输血科主任汪德清教授担任顾问；副主任委员由中国人民解放军总医院第四医学中心输血科主任欧阳锡林教授及中日友好医院检验科主任曹永彤教授担任。第二届委员会委员共计25名，来自北京20家医院输血科。

近年来，在保障临床用血、科学合理用血的前提下，我院在输血治疗方面取得了长足进步。先后开展了PRP(富血小板血浆)机器电脑程序采集技术、红细胞单采技术、血浆置换血脂去除技术、凝血及血小板监测技术等。我院已成功为百余名患者安全采集PRP并进行治疗，目前，PRP广泛应用于膝关节注射，治疗骨关节疼痛，对于伤口愈合、溃疡愈合等相关疾病均有良好效果。

我院输血科PRP机采技术位于北京市领先水平，通过多学科的联合治疗，可以让患者最大程度获益。高质量、高水平的PRP也开启了我院创新性的门诊诊疗，输血科全体同仁也将以此治疗为契机，帮助更多患者缓解疼痛。

□输血科