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 299 期
2023 年 11月 16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

严谨为医
诚信为人

内部资料　免费交流

医院隆重召开2023年度学术年会

11月10日～11日，我院2023年度学术年会采取线上和线下相结合的方式隆重召开。院长张明奎，党委书记徐明星，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、行政职能科室共220余人参会。

本年度学术年会在组织筹备和呈现形式上较以往更具特色。会议开设主会场和内科、外科、综合科室三个分会场，使各科室均有充足时间展示本年度学术成果，也使参会人员有针对性灵活选择场次并参与互动。



徐明星在开幕式致辞中表示，习近平总书记在党的二十大报告中强调“必须坚持科技是第一生产力、人才是第一资源、创新是第一动力，深入实施科教兴国战略、人才强国战略、创新驱动发展战略。”党的二十大报告对实施科教兴国战略作出详细部署，相关内容既有针对性，更有前瞻性，我们医务工作者必须仔细领会、认真贯彻。医务人员从事的是崇高的事业——治病救人、救死扶伤，同时也是很复杂的职业，因为人类的健康和疾病的机理还需要不断探索和发现，需要所有医务人员持续开展医学研究。习近平总书记提出的“四个面向”，即“坚持面向世界科技前沿、面向经济主战场、面向国家重大需求、面向人民生命健康。”科技面向人民生命健康，就是坚持“人民至上、生命至上”，充分体现了对生命的尊重和对人民的关怀。党的二十大报告还指出“把保障人民健康放在优先发展的战略位置，完善人民健康促进政策。”因此每位医务人员的工作都极其光荣、使命极其崇高，要做人民生命安全和身体健康的忠诚卫士。相信通过此次学术年会，各科专家能够切磋技艺、交流心得，进一步提高对疾病的认识；能够把科学研究、医教防紧密结合，契合清华大学新医学的发展要求，推动我院医学事业蓬勃发展。

在主会场，院长张明奎、副院长张东亚、综合ICU主任晁彦公分别讲授《心脏病合并恶性肿瘤的治疗》《心脏病非心脏手术的麻醉》《可视化高分辨率数据导向的重症救治》报告。

会议还特别邀请到国家杰出青年、青年北京学者、国家高层次人才、北京朝阳医院放射介入影像中心主任杨旗教授，为大家讲授《浅谈以临床问题为导向的国自然基金申请》，并针对我院科研情况对医师在课题酝酿、选题、申报等方面进行答疑解惑。

本年度学术会议形式新颖，内容开放、创新、专业、热烈。内科分会场中11个科室主任分享本年度最新学术成果；外科分会场中11个科室主任分享本年度最重要的手术突破；综合科室分会场中，眼科、口腔科、耳鼻喉科等12个科室纷纷展示了各领域新进展。

副院长胡畅在总结发言中表示，这次学术年会的召开既是对以往工作的总结，更是为做好下一步科研和学术工作的动员大会。希望广大科研工作者振奋精神，坚持用创新精神推进科研工作，不断开创医疗新领域，积极开展新技术，为开创我院科研工作新局面努力奋斗。

□科教处 杨艳慧 编辑部 李亚静/文
党政办公室宣传组 王一/摄影

新加坡竹脚妇幼医院专家到我院交流

11月3日下午，新加坡竹脚妇幼医院(KK Women's and Children's Hospital) 医药委员会主席田玉慧副教授带领心脏科、儿科专家到我院进行访问交流。

我院副院长胡畅对专家团的到来表示热烈欢迎。心脏中心副主任、影像中心主任王廉一，心脏中心小儿科副主任靳永强和主治医师张晓雅，儿科副主任医师韩露艳与党政办公室院办主任文镇宋、副主任王乔参与交流座谈。

胡畅在致辞中，首先感谢清华大学副教务长、医学院主任黄天荫教授团队为促进两院加强深入交流而提供的帮助。他强调，作为清华大学的附属医院，要增强国际视野，在建设研究型医院过程中，坚持临床与科研并举，优化医学人才培养体系，推动临床诊疗水平持续提高是我们的职责，也是医院高质量发展的必由之路。希望以本次交流为契机，与新加坡竹脚妇幼医院进一步拓展在医疗、科研和教学等多方位学习与合作，增强我院的影响力和竞争力，更好地为儿童、妇幼健康全面保驾护航。



新加坡竹脚妇幼医院成立于1858年，拥有830张床位，是新加坡最大、历史最悠久的妇产科和儿童专科医院。该院的医、教、研同样享有国际声誉，是美国杜克大学–新加坡国立大学医学研究生院的主要教学医院。新加坡竹脚妇幼医院心脏科和儿科主任兼资深顾问朱泽亮副教授简要介绍了该院与心脏科概况，表示希望通过交流增进友谊，加深了解，互相学习，为进一步加强学术交流与合作进行积极探讨。

王廉一教授在分享中介绍了我院心脏中心的专业特色和优势，展示了影像中心利用超声心动图诊断内脏异位综合征伴心脏畸形的能力。并结合具体病例，强调心脏中心采用多种创新技术治疗先天性心脏病，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。此外，她还向来宾介绍了中国先心病救助模式及我院持续多年的先心病救助工作。

随后靳永强、张晓雅进行疑难病例分享与讨论，围绕法洛四联症术后的肺动脉瓣置换术、功能性单心室手术、心脏肿瘤的外科治疗、Ebstein畸形手术，展示了心脏中心个体化的手术策略和丰富的临床治疗经验。韩露艳则介绍了儿科的具体情况，指出临床上充分发挥多科室协作优势，在预防出生缺陷、危重孕产妇救治、新生儿急救和婴幼儿复杂先心病治疗方面，综合实力处于国内领先。

新加坡竹脚妇幼医院专家一行对我院心脏中心与儿科所取得的成绩表示赞赏，并就我院分享的病例进行深度探讨。交流中，专家们均表达了希望两家医院能够进行学科间深入讨论的意愿，期待今后加强联系，能有更多互动。

随后，双方还就临床、科研、教学、科室管理方面进行了友好交流。

□党政办公室宣传组 王小磊/文
王一/摄影

中南大学湘雅医院专家一行到我院综合ICU研讨交流

近日，中南大学湘雅医院在重症医学科主任张丽娜教授带领下，副主任刘志勇教授、主任助理彭倩宜、护士长彭小贝，以及中南大学计算机学院吕丰教授等一行14人到我院综合ICU进行研讨交流。我院副院长张东亚、综合ICU主任晁彦公、护理部副主任王丽宁和李春香、大外科护士长张继平以及综合ICU护士长石艳平等参与交流活动。

座谈会上，张东亚在发言中首先对中南大学湘雅医院团队的到来表示热烈欢迎。他向来宾讲述了我院的建院历史、发展变迁；同时又详细介绍了医院的整体概况、重点科室建设、医疗技术发展、教学科研成果、社会服务文化等，着重肯定了我院综合ICU作为平台科室，对危重症患者的抢救及医治所作出的贡献。



随后，晁彦公就综合ICU信息化应用展开了具体阐述以及数据演示，晁彦公表示，在信息技术与医疗水平日益发展的今天，如何将信息化管理与临床数据有效整合显得尤为重要。他强调ICU基于临床的信息化管理可以更加全面精细地对患者病情作出及时有效的分析，同时可以直观地质控患者的诊疗经过和评价治疗效果。他比喻说：“ICU的信息化管理就是一张有形的网，不仅能标出边界，还能标出界内的点，连点成线，让看不见的问题具像化，从每一条线上去发现问题，从而实现以目标结果为导向的过程化管理。”如今，我院综合ICU的信息化多模态系统能够将患者的临床监护信息、临床化验信息、临床治疗干预信息、护理干预信息等作出全方面的整合与分析。

ICU患者的管理，离不开护理团队的支持。护士长石艳平向中南大学湘雅医院专家一行详细解说了我院依托信息化综合ICU护理管理体系，重点介绍了护理团队规范化的护理操作流程、护理培训流程、护理指控流程、护理绩效管理流程的应用与实施效果。

随后，两院医护人员又展开了现场交流和讨论，将交流活动推向了一个小高潮。

座谈结束后，在晁彦公主任的带领下，中南大学湘雅医院团队来到我院综合ICU实地参观学习。晁彦公为大家演示了多模态信息化整合的基本成果，双方还就信息化数据收集、整理、分析等问题展开了积极讨论。

参观访学活动中，中南大学湘雅医院团队对我院综合ICU应用的多模态信息整合能力表示赞赏，每一次的交流学习都是进步与发展的契机，希望以后能加强彼此间的沟通，共同推进多模态的信息整合，加强以目标结果为导向的过程化管理体系的建立，使更多重症患者得到更加精细化的管理，从而进一步提高重症患者的治愈率。

□综合ICU 陈波 杨云凤/文
党政办公室宣传组 王一/摄影

微风向暖，记心脏中心小儿科一例危重复杂先心病患儿的治疗历程

主肺动脉窗和主动脉弓中断这两种先心病，无论哪一种单独拿出来，都是心脏外科非常少见且复杂的疾病，主肺动脉窗只占先心病的0.1%～0.2%。这两种疾病同时出现在同一个孩子身上，发生率微乎其微，翻阅国内的文献，只有零星几例报道。最近，我院心脏中心小儿科就来了这样一个孩子。



2岁的小彤彤是一例罕见复杂先心病患儿，出生后就发现有心脏杂音，心脏彩超结果提示心脏结构异常。最初，小彤彤的父母从心里不愿意接受，并否认孩子患有心脏病，想着孩子也许年龄再大一些就能正常了，因此没有及时治疗。但随着小彤彤逐渐长大，身高、体重却远远低于同龄儿童，口唇一天比一天青紫，呼吸道反复感染，这时她的父母才觉察到事情的严重性，并为此而崩溃绝望。可是，看着孩子对自己甜甜地笑，小手紧紧攥着自己的衣角，又觉得生命充满了力量。那一刻，小彤彤的妈妈知道，自己永远都不会放弃孩子，于是带着小彤彤治疗肺炎的同时，也在各个地方和平台了解先心病手术的相关事情。经当地医院推荐，小彤彤和妈妈找到了我院心脏中心小儿心外科副主任靳永强。

小彤彤来到我院时，发育与1岁孩童相差无几，这个年纪的儿童，正是满地撒欢的时候，小彤彤却只能让妈妈牵着踉踉跄跄地走几步，她最喜欢的姿势就是赖在妈妈怀里。有时，看着其他小朋友兴高采烈地玩闹，她也会胆怯而羡慕地看着，然后无奈地转头又趴回妈妈身上。

住院后经过检查，发现患儿的心脏病异常复杂，心脏彩超提示：主动脉弓中断（A型），主肺动脉窗（Ⅲ型），动脉导管未闭，左心扩大，重度肺动脉高压。偌大的主肺动脉窗，右肺动脉几乎完全从主动脉上发出；而主动脉弓中断，又使患儿的腹腔脏器和下肢完全由肺动脉供血；已经2岁的患儿，肺动脉压高到与主动脉压力一致。如此复杂而危重的先心病，患儿到底还有没有手术机会？

在我院首席顾问专家、心脏中心主任吴清玉教授的指导下，靳永强副主任带领心脏中心小儿科团队反复探讨病情，认为虽然病情重，风险高，但还有手术机会，如果不手术，患儿很快会出现心衰，进而危及生命。最终大家决定冒着高风险，为小彤彤搏一个生的希望。

一切准备就绪后，在输血科、麻醉科、手术室、体外循环、综合ICU等科室的大力支持下，患儿的手术如期进行。虽然手术方案已定，但手术难度相当大，需要在全身血液循环停止的情况下，争分夺秒为孩子修复主肺动脉窗、切断动脉导管、将中断的主动脉重新连接。如果手术时间过长，患儿可能会出现昏迷、截瘫等一系列严重的并发症。手术室内，大家都各司其职，不慌不忙，靳永强副主任与张晓雅、张恩瑞三位医生在手术台上神情严峻，仔细而快速地缝合着每一针。在大家默契配合下，经过三个小时的高难度操作，最终成功矫治了患儿心脏的所有畸形。术后即刻，肺动脉压就奇迹地恢复了正常，大家欣喜万分。

术后，小彤彤回到了心外监护室，虽然手术很顺利，但术后的康复也不容小觑。这么瘦弱的患儿、这么严重的病情、这么复杂的手术，心脏功能、肺功能、肾功能、胃肠道功能等方面的恢复，都面临着挑战。在监护室医护的悉心照料下，患儿一天天地好起来。几天后，她只带着留置针就返回了普通病房。手术效果超出了我们的预期，这个惊喜让所有人都欢欣不已。术后的小彤彤，玩耍的“阵地”面积变大了，从术前仅在床上和妈妈怀里，到现在可以在走廊的玩具部落自由玩耍；从术前不敢大哭，到现在号啕大哭嘴角也不会青紫，这些一点一滴的变化都在悄无声息地表明小彤彤身体变得越来越好。

一位先心病患儿的康复，手术治疗是关键，护理治疗是保障，经济支持是基础。心脏中心一直为经济困难的先心病患者家庭提供经济帮助，在小彤彤的治疗期间，也正是因为护士长古亚莉密切联系基金会，争取到善款为其保驾护航，才让她的家庭无后顾之忧地安心治疗。

从入院到出院，我们终于在小彤彤母亲脸上看到了由内而发的笑容。看到小彤彤妈妈送来锦旗的那一刻，我突然想到了一句话：“心若向阳，微风自暖；不抛弃，不放弃，撒下一颗希望的种子，自有一束光照亮生命。”

□心脏中心一病房 张林丹

胸外科联合多学科完成胸腔镜下复杂肺大泡切除术

43岁的施女士因严重胸闷、喘憋就诊于我院急诊科，其在短时间内症状加重，并很快出现口唇青紫、呼吸衰竭、意识不清，床旁胸片检查的同时，紧急进行气管插管、呼吸肌辅助通气，上呼吸机后患者氧饱和度也仅维持在80%左右。胸片可见左侧气胸，左肺压缩近90%，右胸大片高密度影，气管右偏。胸外科会诊决定紧急给予左侧第2肋间粗针头排气减压后，留置左侧胸腔闭式引流管，患者氧饱和很快恢复正常。



待患者病情平稳后进一步胸部CT检查提示：左侧气胸、纵隔疝、双肺多发肺大泡，右侧肺损毁，基本无功能。当患者在急诊留观的近2周时间中，左肺持续漏气，一直无法拔除闭式引流管。胸外科再次会诊后，为进一步救治患者，将其收入胸外科病房。

一般来讲，气胸合并肺大泡就具备了手术适应症，应实施手术切除肺大泡，以防止日后气胸复发；气胸后肺持续漏气，同时合并肺大泡，说明破损的肺大泡难以自行愈合，更应手术治疗，防止因长时间漏气无法拔除引流管造成胸腔感染，这种情况下即便自行愈合后也很容易再次破裂造成气胸复发；而患者因气胸导致的致死性并发症——呼吸衰竭，就有了绝对的手术适应证，应该手术治疗，防止日后因再次发作，抢救不及时而致命。

此患者单纯从气胸发作的情况来看，具备强烈的手术指征，应该接受手术治疗，以防止类似致死性事件的再次发生。但是，胸外科手术非常特殊，需要患侧肺不工作，仅由对侧肺维持全身的氧供应，而患者是左肺手术，术中需要右肺担负起全身的氧气供应，而恰恰右肺损毁，几乎没有功能。那么手术该如何做？

胸外科主任魏慎海医疗团队充分评估患者病情后，请心脏中心心外科主任医师徐忠华、综合ICU主任晁彦公、麻醉科副主任张艳丽、呼吸与危重症医学科副主任医师蔡善花等多学科专家联合会诊。

经讨论，拟定了详细的手术方案：应用胸腔镜微创手术，术中单腔插管麻醉，间断通气将氧饱和度维持到100%后，停止呼吸，断开通气，胸外科实施手术。期间以高流量氧作为补充，等氧饱和度下降至90%，再停止手术，继续通气，如此反复，术中备ECMO等抢救措施。术后如果出现拔除气管插管困难，带管转入综合ICU。

最终在麻醉科密切配合下，胸外科团队成功为患者逐个切除并缝扎肺大泡。由于每2分钟左右就需要停止手术进行通气，以保证氧饱和，所以手术耗时较长，约4小时。术后患者顺利清醒，生命体征平稳并返回病房。

胸腔镜下肺大泡切除手术具有创伤小、痛苦轻、恢复快的优势。患者通过精心护理成功拔除气管插管，精神也日渐好转。患者及家属非常感激，出院后特意给魏慎海主任团队送来锦旗表示感谢。

近年来，我院多学科联合会诊由各领域经验丰富的资深专家组成，精准高效为患者制定个体化诊疗方案，有效提升了患者就医体验。胸外科医疗团队不断总结各类疑难复杂病种与急危重症病例经验，且胸腔镜微创技术愈发完善，得到更好发展的同时，解决患者肺部问题，为百姓健康保驾护航。

肺大泡是一种呼吸系统疾病，由于患者体内肺部小支气管在各种原因下造成空气进入肺泡后不易排出，导致肺泡内气压升高并发生破裂，并相互融合，在肺组织内形成直径＞1 厘米的气囊。肺大泡是一种不可逆转的肺部病损，故无有效的药物治疗，手术是唯一可以根治的治疗措施。但并非所有的肺大泡患者均需手术治疗，偶然发现的无症状肺大泡一般无需治疗。胸闷、呼吸急促、疲乏等是该病的主要临床表现，病变主要累及肺和脏层胸膜，患者以成年男性、高瘦及长期吸烟者多见。

□胸外科 胡鹏程

多学科合作，为86岁高龄左侧输尿管肿瘤老人解忧愁！

86岁高龄的孙奶奶因贫血到我院就诊，在接受检查时发现左侧输尿管肿瘤。通过泌尿外科的进一步检查，结合泌尿系增强CT、PET-CT等考虑左侧输尿管恶性肿瘤可能性极高。

经详细了解患者情况，老人平日进食欠佳，营养状态差，同时合并高血压、冠心病、2型糖尿病、骨髓增生异常综合征、伴环形铁粒幼红细胞的难治性贫血、中度贫血、肾功能不全等多种基础疾病。泌尿外科经全科室讨论病情后，考虑患者合并较多基础疾病，且预计手术时间较长，围手术期很可能出现心脑血管意外、重症肺炎、肺栓塞等严重并发症，手术风险极高。向患者家属详细介绍病情和手术风险后，家属与孙奶奶商讨，仍表示对医院的信任，坚持手术治疗。

对于这位病情复杂的患者，泌尿外科高度重视，术前多次联合心脏中心、麻醉科、综合ICU、肾内科、输血科、血液肿瘤科详细讨论患者病情，充分评估手术风险，并制定了周密的诊疗计划，充分保证围手术期的安全，把风险降到最低。

按照诊疗方案，患者顺利接受了左侧输尿管镜活检，确诊尿路上皮癌后，同期按计划实施一体位腹腔镜下肾输尿管全长切除+膀胱部分切除术。术后剖开病变组织发现，输尿管肿瘤已将输尿管管腔完全阻塞，肾盂内同时合并大量积脓，所幸手术非常及时。术后患者顺利转入ICU进一步恢复，1天后转回病房继续治疗。1周后，患者顺利康复出院。

随着社会老龄化加剧，高龄患者的就医需求越来越大。大多数高龄患者合并多种基础疾病，且各脏器代偿能力明显减退，给外科手术的实施带来极大挑战。对于高龄患者的手术治疗，不仅依靠外科医生的精湛技巧，更需要其它多学科的协力合作。泌尿外科依靠我院综合医院的优势，能够充分开展多学科会诊、讨论。对于高龄患者及疑难病历，术前积极组织多科室共同制定详细的治疗计划，为高龄患者的手术保驾护航。

输尿管癌是一种常见的泌尿系统恶性肿瘤，具有发病隐匿、早期侵犯、早期转移的特点，无痛肉眼血尿或镜下血尿是输尿管癌的典型临床表现。

输尿管癌常用的诊断方法为泌尿系增强CT、磁共振泌尿系水成像(MRU)、尿脱落细胞学等。输尿管镜检查+组织活检是术前明确病理诊断的重要方式。目前肾输尿管全长+膀胱袖状切除仍是输尿管癌治疗的“金标准”。由于输尿管癌常多中心性起病，且容易沿尿路播散，因此完整地切除从肾盂到膀胱入口的尿路上皮才能达到最好的根治效果。除手术治疗外，针对不同情况的患者，输尿管癌的辅助治疗（如化疗、免疫治疗、放疗）也是重要的治疗手段。此外，由于输尿管癌术后可能在膀胱或对侧上尿路出现肿瘤复发，因此，除规范治疗外，按照医生要求规范复查也非常重要。

□泌尿外科 张佳伟

我院消化内科壁报在“2023年中国消化内镜年会”展示交流

近日，由中华医学会、中华医学会消化内镜学分会主办的“2023年中国消化内镜学年会”,于11月3日～5日在山西省太原市隆重召开，我院消化内科医师董佳璐撰写的《食管静脉曲张合并早期食管癌内镜诊治一例并文献复习》代表消化内科在大会上进行壁报交流。

中国消化内镜年会是消化界重要的学术会议之一，是国内消化内镜领域的专业年度盛会。会议邀请了众多国内外知名专家，就消化内镜领域最新诊疗技术和前沿进展做专题讲座与手术演示。此外，大会还设有学术交流、病例汇报及论文演讲等多种学术活动，共同推进中国消化内镜诊诊疗技术的规范化普及和发展。

为进一步提升我院消化内镜的诊疗水平，我院消化内科主任程艳丽、副主任医师王亚丽、医师董佳璐及主管护师李玉红参会学习交流，了解学术发展动态及最新科研技术、交流工作经验。会议上，我院消化内科团队认真聆听了各位专家教授精彩的学术演讲，内容丰富多彩、贴近临床，彰显了“创新、发展、驱动”理念。会议现场更是人气“爆棚”，从内镜技术的发展、内痔的内镜诊疗、消化道早癌的诊治、胆胰疾病的内镜诊疗、人工智能辅助技术、内镜操作护理技术等各方面进行了深入的讲解，让大家获益匪浅。

此次我院消化内科壁报展示的是关于一例食管静脉曲张合并食管早癌的内镜诊治病例，属于少见病例。本例患者因存在肝硬化食管静脉曲张，使内镜操作难度增加，在剥离病变过程中，出血风险高。此病例手术的成功，充分体现了我院消化内科对消化道早癌诊治的综合实力，临床技术已达到国内领先水平。能够在全国性会议上展示交流壁报，是中华医学会消化内镜分会对我院消化内镜工作的肯定，这充分展示了我院消化科在消化道疾病的诊治及内镜诊疗方面的取得的成果，同时也加强了与国内外同行的学术交流。

近年来，消化内镜中心的工作在程艳丽主任的带领下蓬勃发展。作为科室的重点工作，从内镜的普通检查到早癌筛查，再到内镜下治疗，包括内镜黏膜下剥离术（ESD）、经内镜逆行性胰胆管



造影术(ERCP)、超声内镜(EUS)、肠梗阻导管置入术等技术已全面开展。科室不断发扬创新精神，努力开展新技术，不断开拓进取，在内镜诊疗方面取得了一次次新的突破。

通过精彩的学术讲座和手术操作演示，让我们感受到了中国消化内镜领域的先进水平，更加认识到消化内镜工作任重道远。唯有砥砺前行，才能不负患者信任。

□消化内科

欢迎再来

——呼和浩特市基层医务人员，愿你们逐梦前行

11月3日，京蒙协作项目呼和浩特市基层医务人员跟岗学习培训班（第四期）结业仪式在我院学术厅举行。党委书记徐明星、副院长张东亚参加结业仪式并为学员颁发结业证书。结业仪式由对外合作与发展办公室主任胡建立主持。

胡建立首先介绍了第四期学员的跟岗学习情况，此批90余名学员均来自内蒙古呼和浩特市。我院精心组织安排，通过小组授课、分组讨论、带教查房、科室轮转、中期座谈等形式，圆满地完成了教学跟岗任务。学员们先后在20多个临床科室学习，并轮转了人事处、科教处、运营办公室、门诊办公室、医务处等职能科室。我院100余名带教老师完成科室授课100余次、集体授课3次、组织班会2次、外出参观两次、召开中期座谈会1次。本次跟岗任务是由



我院联合清华大学玉泉医院共同承接，部分中医专业学员安排到玉泉医院跟岗，最大限度满足了学员的需求，获得学员们的好评。此外，我院还带领学员到我院医联体成员单位朝阳区将台第二社区卫生服务中心、酒仙桥社区卫生服务中心参观。

张东亚随后宣读了结业学员名单以及获得“优秀学员”表彰名单，并与徐明星为大家颁发了结业证书和荣誉证书。

李淑红代表呼和浩特市卫健委向清华一附院赠送了锦旗；带队队长兰媛宣读了呼和浩特市卫健委的感谢信。

结业仪式上，我院带教老师代表、中医科主治医师梅沉成分享了带教体会。学员代表们分别发言，畅谈他们的收获和感受，表达对清华一附院院领导与带教老师们的深深感谢和致敬。

徐明星在总结讲话中表示，学员们在我院的学习虽然只有一个月，但彼此结下了珍贵情谊，我院学习的大门始终为大家敞开，希望各位能有机会再回我院交流学习。徐明星还向学员们提出要勤于学习、敏于思考、善于总结、敢于创新四点希望。

最后，徐明星指出，党的十九大作出“实施健康中国战略”的重大决策,将维护人民健康提升到国家战略的高度，各位同仁应深感责任重大、使命光荣。希望各位将患者放在心上，坚持人民至上，不断提升卫生健康服务质量与水平，进一步增强人民群众健康获得感幸福感。

结业仪式结束后，我院领导和全体学员在外科楼前合影留念

□对外合作与发展办公室 胡建立/文
党政办公室宣传组 王一/摄影

蓄积勃发，不断探索

——第八届“内外兼修，从心开始”围术期护理论坛顺利举办

10月31日下午，伴随着我院学术厅内悠扬的音乐声，护士们美丽的工作瞬间依次出现在大屏幕上，画面中展示的是她们辛勤工作，无私奉献的点点滴滴……

此时我院护理同仁齐聚第八届“内外兼修，从心开始”围术期护理论坛，副院长张东亚，北京大学第三医院护理部副主任周玉洁，我院护理部副主任王丽宁、李春香和各科室护士长及科室代表参加论坛。此次论坛由我院护理部主办、大外科承办。

张东亚在致辞中对护理同仁的辛勤付出给予肯定，同时对我院护理工作寄予厚望，希望护理同仁不断更新知识，加强护理理论研究，紧跟护理前沿发展方向；从临床出发，有计划、有针对性地提出问题，共同学习交流，培养更多的护理人才；同时架起医患沟通的桥梁，在促进患者康复中充分展现我院护士的专业与风采。

此次论坛为拓宽护理同仁的眼界，特邀请北京大学第三医院护理部副主任周玉洁分享了“结直肠癌患者全程管理策略”，她分享新的护理理念结合创新的护理模式，以及多角度的思维方式，使护士们开拓了临床护理工作的新思路，为护理管理实践提出了参考和指引。

手术的成功离不开精准的麻醉。麻醉科医生苍惠岩一一阐述麻醉学的发展史、目前麻醉的方式与用药、围麻期的护理规范……让护士们更加深入地了解麻醉相关知识，在围术期护理工作中能够更加清楚地了解麻醉后观察和护理患者的要点。

随着现代医疗技术的发展，重症超声技术在护理领域中的应用也日益广泛，为临床护理工作提供了可视化的工具，超声还可以定性、定量地评估护理指标，更加清楚地解决现有工作中存在的护理问题和护理难题。综合ICU护士陈波介绍了“重症超声主导的肺部护理”，指出根据超声提供的资料，能更好地判断患者饱和度下降、呼吸困难是痰液过多还是肺水过多导致，是否存在气胸等因素，让护士可以借助科技之力，更准确地为患者提供护理服务，从而为医疗提供更好的诊断依据，进一步改善患者病症，提高治愈率。

颈椎病本来是一种中老年人的常见病和多发病，但随着现代人们生活方式的转变，颈椎病的发病率逐年升高，且趋于年轻化。对于严重的颈椎病患者，也可通过手术的方式来解决。骨科护士崔九月分享颈椎病前路手术的围术期护理，不但让护士们了解颈椎病围手术的相关知识及功能锻炼恢复，还传授大家如何预防颈椎病，并带领大家一起做颈椎保健操。

中国是食管癌高发国家，通过脑胸科护士姜薇薇讲解的“食管癌围术期的护理”，让与会者了解到食管癌的发病机制、预防措施、围术期的护理要点以及胸腔闭式引流的观察和护理，使大家获益匪浅。

普外科护士孟莉为大家介绍了“直肠癌围术期护理”，对直肠癌的病因、临床表现及肿瘤位置不同采取的手术方式不同，对患者特有的造口护理给予清楚细致地讲解，并以图文及实物的形式为护士展示了不同造口袋的优缺点、使用方法及注意事项，使护士们对直肠癌围术期护理及造口护理有了更清楚认识和了解。

随着年龄的增长，前列腺在男性泌尿生殖系统中有着重要作用，泌尿外科护士郭子寒详细讲解前列腺增生的临床症状、治疗及围术期护理，膀胱冲洗的注意事项、尿管的种类及留置尿管的护理，让与会者了解如何为前列腺增生患者提供高质量的护理服务。

最后，王丽宁副主任在讲话中感谢大家为此次论坛的辛勤付出，她表示，论坛为护理同仁开拓了思路，希望大家不断努力，希望我们的论坛越办越好，祝愿我院的护理水平更上一层楼。

在院领导的高度重视和大力支持下，广大护理同仁定会加倍努力，在平凡的护理岗位上凭借善于学习、刻苦钻研以及多年来积累的宝贵经验服务广大患者，我院的护理工作一定能做得更好。

□护理部 张继平 於铀

被称为“癌中之王”的胰腺癌，“偏爱”这几类人！

近日有媒体报道，知名公共卫生专家、中国疾控中心流行病学首席专家吴尊友同志因病离世，享年60岁。据悉，吴尊友先生在疫情期间已确诊胰腺癌，人们在为他的突然离世感到痛惜和哀悼时，也将目光聚集在了胰腺癌这个“刽子手”身上。

据资料显示，“苹果之父”乔布斯、著名男高音帕瓦罗蒂及香港明星沈殿霞都因胰腺癌失去生命。

相比于大家谈之色变的肺癌、胃癌、乳腺癌，似乎胰腺癌并不为人们所熟知。事实上，据中国国家癌症中心统计数据显示，胰腺癌在我国各类癌症中发病率第八，死亡率第六。因其发病隐匿、临床症状不典型，以至于大部分患者在获得确诊时，就已处于肿瘤中晚期。同时，因该疾病发展迅速，即使确诊后仍很容易丧失根治性手术机会。而且，胰腺癌对放、化疗敏感性较差，所以胰腺癌的病死率极高，一直以来都被人们称为“癌中之王”！

虽然胰腺癌的病因复杂且多因素，但吸烟被认为是胰腺癌最重要的生活危险因素，其次包括反复慢性胰腺炎、糖尿病、肥胖，高脂、多肉、少蔬菜饮食等。

胰腺癌家族史也是该疾病的重要遗传因素，约7%～10%的患者有家族性胰腺癌病史，相比于普通人群携带更多突变基因。该类患者的一级亲属患病率比一般人群高9倍，在有三个或更多一级亲属患有胰腺癌的家族中，其风险增加到32倍。

高龄是该疾病的另一危险因素，且家族中有年轻发病（<50岁）的胰腺癌患者，比没有年轻发病的人风险更高。

对于任何一种疾病的最好治疗方法永远都是预防，针对有以上高危因素的人群，注重筛查才能从根源上降低胰腺癌的死亡率。对于有特定遗传因素的人群，如果经济条件允许，基因检测将更利于早期预防。

常见的胰腺癌筛查方式包括肿瘤标志物如CA19-9、CEA、CA126检测，增强核磁共振或增强CT检查。当确诊胰腺癌后及时采取根治性手术治疗，将有效延长患者的长期生存。对于肿瘤终末晚期患者，加强营养支持、缓解疼痛是目前的最佳治疗方案。

□普外科 李腾雁

医院举办精益日常持续改进项目(CIP)季度汇报评比会

11月3日下午，我院在学术厅召开精益日常持续改进项目（CIP）季度汇报评比会。党委副书记兼纪委书记冯遥及各临床医技、职能科室负责人作为评委出席，护理部副主任王丽宁主持评选。34个护理单元和药学部、器械设备处积极参与。

CIP（Continuous Improvement Process）是精益生产思想的精髓和推进精益生产的最有效管理手段。为将精益管理融入医疗日常工作实践，助力医院高质量发展，各科室自7月份起陆续开展CIP项目，进行持续改进。目前，已提出206条改进举措，53个推广经验做法，并将从中评选出具有代表性和推广意义的项目。

评比中，汇报人依次展示各自项目，主要内容包含项目名称、小组成员、具体事项及分析、改进措施、效果评价、标准化及推广价值讨论等，为大家带来了一场头脑风暴及经验分享。

评比项目包括改进病房护士定位与服务，改造发热门诊输液区，设立科室文化墙荣誉榜，按需灵活打印药品标示贴或腕带，管理治疗车急救包等器械耗材，优化手术交接单流程以及药品的全程化管理等。

在各科室项目汇报结束后，血管科主任医师唐锋作为评委在点评时指出，18个参评项目为临床工作提供了很好的借鉴，大家将一些繁琐程序简单化、标准化，提高了工作效率，更好地服务了患者。他建议有些项目通过进一步完善及细化后，可申请专利，得到进一步推广。

神经内科副主任矫毓娟认为，CIP项目解决了日常工作的一些小问题，本次评比汇集了18个科室的共同智慧。参与这样的活动，既能增强医务人员的自信心，提升大家的精神面貌和演讲能力，同时还可以提高大家发现问题、解决问题的能力。

党委委员、离退休办公室主任张晓鹏表示，通过此次评比，能充分感受到医务人员的专业性，从物品摆放、提示语到宣传展示，大大提高了患者的就医体验和科室工作效率，相信这些举措对医院整体医疗服务水平的提升有很大帮助。

普外科主任赵力认为，CIP项目立足于临床一线，致力于发现问题解决问题，参与CIP评比，对护士的各项能力都是一种锻炼，更好地促进临床工作的开展。



医务处副主任赵禾则表示，通过此次项目评比，自己也学到了很多，医务处会做好调配，积极配合CIP项目的持续开展。

冯遥在最后总结中提出，大家对此次CIP项目评比准备充分，内容涉及医疗服务、流程、文化建设各个方面，项目非常精彩。大家围绕“患者至上，团队合作”，群策群力，想出了很多“金点子”，我们的每一位职工都具备发现问题、解决问题、创新发展的能力。所有的CIP项目都得到了科主任的大力支持，并获得医生团队的专业指导，充分展示了我们的团队力量。我们也更加期待三个月后的新一轮评比，让我们一起秉持持续发展的理念，为医院的高质量发展作出积极贡献！

□党政办公室 张庭萱

坚定理想信念，做合格医务人员

——工会组织新员工赴河北唐县开展社会实践活动

为了加强对青年职工的政治引领，树立医务工作者的职业信念，10月26日至27日，工会组织部分新员工前往河北省唐县白求恩柯棣华纪念馆、晋察冀军区司令部旧址和晋察冀烈士陵园开展“坚定理想信念　做合格医务人员”实践教育活动。

唐县是闻名晋察冀边区的“抗日模范县”。抗日战争时期，伟大的国际主义战士白求恩、柯棣华曾在此工作、战斗并以身殉职。白求恩柯棣华纪念馆位于唐县城北2公里的钟鸣山下，有白求恩、柯棣华两个展馆，展出珍贵历史图片300余幅，实物200余件。展品详细介绍了白求恩、柯棣华大夫光辉的一生，反映了两位国际主义战士的高尚情操、精湛医术、高度的责任心、满腔的工作热忱和无私奉献精神。白求恩同志作为一名加拿大共产党员，他的国际主义精神、“毫不利己，专门利人”精神和对技术精益求精的精神，值得所有医务工作者敬仰和学习。员工们向白求恩、柯棣华雕塑敬献花篮。现场再次重温医务人员誓词，表达医务工作者坚持奉行人道主义精神，坚定救死扶伤信念，精益求精、恪守医德的信心和决心。

26日下午，工会邀请党委书记徐明星通过线上为员工们讲授《清华大学的历史和人文》党课，通过图文让员工们了解了清华大学的发展历史、著名人物和清华精神。工会也以播放视频的方式与新员工交流了工会活动，鼓励引导大家积极参加工会活动。

27日，员工们来到位于唐县军城镇的晋察冀烈士陵园和晋察冀军区司令部旧址参观学习。晋察冀烈士陵园位于军城镇南关村，白求恩和柯棣华大夫牺牲后曾安葬于此。新员工们前往该陵园参观，表达对先烈们的深切缅怀和崇敬之情。随后，员工们参观了位于唐县军城镇和家庄村的晋察冀军区司令部旧址。晋察冀军区司令部于1939年5月至1941年8月设在该处，聂荣臻元帅曾在此指挥了著名的黄土岭、百团大战等重要战役。司令部旧址陈列有抗战时期的历史照片和部分实物。

回顾这段历史，手术室臧晨伟兴奋地讲道，作为土生土长的唐县人，为我的家乡拥有这样的历史精神财富而感到自豪。学习和实践活动后，加深了我对白



求恩、柯棣华的崇敬之情，在逆境中，仍然拥有无私奉献的精神值得我们传承。作为医务人员，我们应该时刻铭记白求恩精神，坚守信念，要时刻铭记自己的使命和责任，不忘初心，继续前进。这次外出学习也让我们也明白，团队之间应该互相包容、理解配合，共同进步。通过徐明星书记的线上党课，了解到清华大学和医院的历史和发展。清华大学在历史的洪流中历经风雨，始终坚守着为国家培育栋梁之才的教育初心。我们医院也有60多年的历史，从初创时期到逐渐发展壮大，徐书记详尽地描述了医院经历各种困难与挑战，始终秉持清华精神，不断致力于将医院的服务和管理做得更好。我为自己是清华一附院的一份子而感到骄傲。党政办公室张庭萱也表示，通过参观和学习，让我对中国的革命历史有了更全面、更真实的认识。使我更加深入地了解了中国近代史上的重要事件和人物，更加深刻地体会到了中国人民为了国家独立和自由而进行的斗争。这些地方提醒着我们珍惜和平、珍惜国家独立的来之不易，同时也激励着我们应该为了更美好的未来而奋斗。

参观后大家纷纷表示，能够到两位烈士曾经战斗过的地方，亲身感受他们的精神，身心得到了新的洗礼和升华。将以“毫不利己，专门利人”和对技术精益求精的“白求恩精神”为指引，全心全意为患者健康服务。

□工会 张晓萍

山西医科大学影像学院党委书记带领实习生到我院报到并交流

山西医科大学建院历史悠久，是一所多专业、多学制、多层次的综合性高等院校。我院于2015年挂牌“山西医科大学教学医院”，开始和山西医科大学在临床实习方面开展合作，先后有山西医科大学临床医学、影像医学、麻醉学专业多批学生在我院顺利完成实习任务。

2023年新学年，山西医科大学影像学院党委书记孙天青与实习管理老师带领9名医学影像专业实习生前往我院报到并交流，他们将在我院进行为期10个月的学习。

副院长胡畅、科教处副主任王晶对孙天青书记一行人的到来表示热烈欢迎，并为大家介绍了医院的整体情况。胡畅谈到，山西医科大学学生基础知识扎实，临床思维结构好、学风优秀，折射出了山西医科大学“献身、务实、团结、进取”的精神，贵校也有很多值得我院学习和借鉴的先进经验。京晋相距不远，给院际交流提供了很大便捷，欢迎更多专业学生和毕业生前往我院学习和工作，相信两家医院的合作将会更加深入和紧密，教学相长，相互促进，共同进步。

孙天青书记表示，多年来，两家医院合作交流得非常愉快，因此安排山西医科大学影像的学生来到清华大学第一附属医院实习，院方也非常放心。他还勉励学生们务必认真学习专业知识，学习各项操作技术，遇到不明白的问题，积极向带教老师提问，增强自律意识和安全意识，严守医院、科教处与科室的各项纪律。



我院放射影像科主任刘晶哲介绍了科室基本情况和专业特色，以及先进的仪器设备和放射影像技术。同时，刘晶哲对科室内部的管理模式和日常工作内容进行介绍，对实习生如何掌握学习方法、提高学习技巧、树立学习目标等问题给予指导和分享。她强调，希望实习生在实习期间勤学苦练，遵守纪律，同时，我院带教老师也会扎实做好带教工作。

接下来，科教处为山西医科大学实习生办理入院报到手续，安排食宿，参观医院和科室。

□科教处 胡帆 文/摄影

感悟初心使命，汲取奋进力量

消化泌尿中心党支部和妇儿保党支部近期组织党员及入党积极分子到爱国主义教育基地——北京市丰台区长辛店“二·七”纪念馆开展党建活动，在党史学习教育中赓续红色血脉、砥砺初心使命，受到了一次政治信仰的锤炼和心灵深处的洗礼。

长辛店“二·七”纪念馆以中国早期工人运动发展历程为主线，聚焦长辛店工人运动，包括长辛店铁路工人参加“五·四”运动、创建长辛店工会、建立工人中的党组织、开展长辛店铁路工人罢工以及参加京汉铁路工人大罢工等事件，展现了中国早期工人运动在中国革命中的重要作用和突出贡献，同时也展示了以毛泽东、李大钊、邓中夏等人为代表的中国共产党领导人，在长辛店传播马克思主义、树立工人阶级共产主义信仰，实现马克思主义同中国工人运动相结合的革命活动的重要历史事件。展览场馆内有很多模型和身临其境的战斗场景，仿佛让我们置身于当年的战场之中。在那个艰苦年代，工人们用手里简陋的工具，对抗荷枪实弹的敌人，他们不怕牺牲、不畏艰难和无私精神让我们感到钦佩，倍受激励。



党员同志和积极份子被展览馆内的一幕幕场景所震撼，对这段历史有了更加直观和真实的感受，对中国人民的勇敢和坚毅有了更深入的了解，更加深刻意识到革命战争胜利来之不易，让我们更加珍惜今天美好生活。

通过这次党建活动，同志们追寻着红色足迹，凝聚了开拓创新精神。从革命历史中感悟到初心使命，汲取了奋斗力量。党员同志们纷纷表示要认真学习党史，铭记入党誓词，继承发扬革命先烈的理想和信念；肩负时代的责任，担负医者的使命，立足本职工作，扎实肯干，勤于职守，以昂扬的斗志推动医院高质量发展，为守护人民的健康贡献自己的力量！

□消化泌尿中心党支部 周敏

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