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 300 期
2023 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.tufh.com.cn　医保编码：05110006

内部资料　免费交流

强化优势学科
守牢质量底线

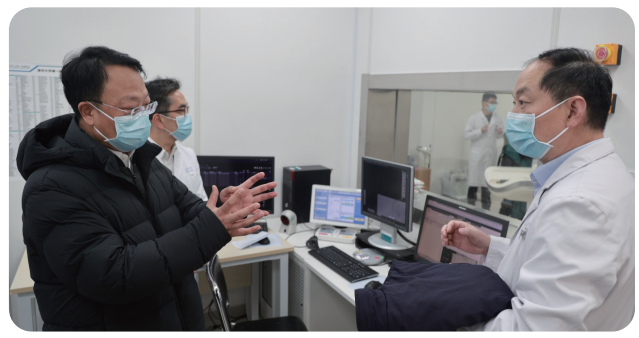
清华大学校长王希勤来我院调研

11月29日下午，清华大学校长王希勤，副教务长、医学院主任黄天荫一行到我院走访调研，并围绕医院医疗运行与医学学科建设等情况同医院领导班子交流座谈。我院院长张明奎、党委书记徐明星、党委副书记兼纪委书记冯遥、副院长刘芳、总会计师熊静参加调研座谈。



首先，王希勤向我院领导班子和医务人员为医院发展建设、为过去三年疫情防控工作全情投入及倾注的心血表示感谢。他说，今年是全面贯彻党的二十大精神、落实学校第十五次党代会部署的开局起步之年，全校上下正务实推进各项工作，努力开拓高质量发展新局面。一附院也要牢牢把握“高质量发展”这一主题，做好管理运行保障、守牢质量底线，强化优势学科、做到“人有我强”，开辟新领域新赛道、探索“人无我有”，科学谋划布局未来发展。希望一附院在发展中用好用活校内资源，深度融入清华医学发展框架。在接下来的工作中，一要充分发挥在先心病救治等方面的特色学科优势，继续拓展慈善、医疗帮扶等社会公益事业，积极融入国家乡村振兴战略大局；二要广泛开展国际合作，不断提升国际影响力和学科建设国际化水平；三要加强人才队伍建设，坚持人才引进和培养并重；四要进一步推进治理能力现代化，促进医院管理科学化、精细化围绕人力、财力、物力和信息四种资源，规范设计医院运行体制机制。

会上，张明奎就医疗救治、医学教学、科学研究、服务社会等方面汇报医院发展建设近况，并介绍了未来发展方向和目标。与会人员围绕医院发展面临的机遇与挑战、推动发展转型升级等内容展开讨论交流。



座谈会前，王希勤一行先后前往心脏外科重症监护室、放射影像科、新内科病房楼调研医疗救治工作、设备更新与新楼建设情况。

□清华大学宣传部 清华一附院 文/摄影

我院顺利通过北京市卫生健康委员会职业健康督导检查

11月9日上午，我院通过北京市卫健委职业健康检查上报工作的督导检查。北京市卫健委职业健康处朱凯及李东明、北京市疾控中心职业卫生所叶研、北京市职业健康检查质量控制与改进中心关里、北京市疾控中心职业卫生所胡丽及日新软件公司相关领导莅临我院。我院党委书记徐明星、副院长刘芳、党委副书记兼纪委书记冯遥、健康管理中心主任康林、感染管理处副主任兼疾控科主任王成龙、信息中心工程师王广东及相关人员全程陪同，并听取检查反馈意见。

首先，我院向市卫健委领导汇报了职业健康检查工作进展情况，主要从医院概况、职业健康检查工作开展现状、信息系统改造情况说明、系统改造及个案上报五个方面进行了汇报。我院自1959年成立北京电子劳动卫生职业病研究所以来，克服重重困难，一直坚持开展职业病健康防治工作。目前主要开展苯、铅、锰、氨、硫化氢、一氧化碳、氮氧化物、汽油、甲醇、噪声、高温、紫外线等职业健康体检工作，全部按照北京市要求进行个案数据上报。汇报中，对标北京市要求，自10月底，我院职业健康信息系统圆满完成基础功能开发与内部测试。接下来将逐步接入北京市职业体检上报系统，并继续完善后续功能。

督导组一行在听取汇报后，前往我院健康管理中心实地查看职业健康体检上报工作流程，充分肯定了我院职业健康工作的成绩。同时，对我院下一步的职业健康工作提出建议，希望加快信息系统的完善，以便后续工作顺利进行。

□疾控科　穆芃菲

医院党委书记徐明星带队开展安全检查

11月17日下午，党委书记徐明星带队开展院内消防安全检查，党委副书记兼纪委书记冯遥、保卫处、总务处、党政办公室等部门同志一同参加。



徐明星一行深入医院各重点部位，对消防设施、疏散通道、消防应急器材配备等情况进行督导检查，重点针对老内科病房楼、门诊楼等区域进行深入细致排查，要求坚决彻底消除隐患，全面筑牢安全防线。

徐明星强调，医院是人员密集场所，要充分认识到安全的重要性，时刻紧绷安全这根弦，坚决克服麻痹思想和侥幸心理，落实落细各项工作措施，不折不扣落实好主体责任；要加大各类隐患排查力度，进一步加强培训，切实做好各项安全防范工作，同时健全应急预案，提高应急处置能力，为群众提供安全有序的就医环境。

□党政办公室

我院迎接朝阳区卫健委“三级急救网络绿色通道质量控制工作”检查

11月15日上午，朝阳区卫健委与朝阳区紧急医疗救援中心组织北京安贞医院、北京朝阳医院、北京航空总医院、民航总医院、中国中医科学院望京医院、北京地坛医院、北京中医药大学第三附属医院专家一行10余人，对我院三级急救网络绿色通道质控工作进行督导检查。副院长刘芳、医务处主任张文静、医务处副主任马芬、门诊办公室主任王晓杰以及急诊科、心脏中心、神经内科、神经外科、血管科、综合ICU等相关科室负责人及业务骨干陪同迎检。

此次检查旨在贯彻朝阳区三级急救网络建设管理工作，规范院前、院内衔接标准，强化院前、院内衔接，提高绿色通道运行效率等工作。检查内容涉及心血管类疾病、脑血管类疾病、创伤类疾病、中毒类疾病及综合类疾病5条绿色通道。



我院现设置心血管疾病、脑血管类疾病、创伤类疾病、中毒类疾病、综合类疾病、危重孕产妇、高危围产儿7条绿色通道，是朝阳区设置绿色通道最齐全的医疗机构。院领导高度重视绿色通道工作，定期召开协调会，对绿色通道患者进行梳理，及时协调绿色通道各类问题；完善质量控制与管理体系，规范救治标准，优化救治流程；加强急诊与住院急救的高效、有序衔接，确保患者得到及时有效救治。多年来，我院成功参与救治心脑血管疾病患者、危重孕产妇、新生儿、多发伤、群体性食物中毒等紧急医疗救治工作，在朝阳区三级急救网络中发挥着重要作用。

首先，医务处副主任马芬对我院急救绿色通道建设工作进行汇报。专家组听取汇报后，分成5个专业组，深入一线临床医技科室，对绿色通道开展情况进行全面、系统、深入的审核。通过查阅资料、现场提问、模拟救治等方式，对医院“基本条件与资质”“制度建设”“救治中心布局与标识”“院前、院内急救高效联动系统”“信息化建设”“DRG评价指标”进行全方位督导检查，并在随后予以反馈。

反馈环节，专家组对我院绿色通道体系建设、相关规章制度流程和应急预案设立等方面给予充分肯定，并特别提到了我院于2021年、2022年连续两年被评为“北京市优秀溶栓单位”，彰显了我院在脑血管通道的救治能力以及抢救效率方面取得的成绩。在肯定的同时，专家组也提出了中肯的意见和建议，并希望我院充分发挥综合医院优势，整合资源，创造条件，进一步改善急诊环境，为患者提供更优质的服务。

刘芳副院长代表医院衷心感谢此次专家组莅临检查，她表示，针对专家组反馈的意见和建议，医院将逐条梳理、迅速行动、立行立改。下一步我院将继续认真贯彻各项文件政策要求，落实危重患者抢救各项措施，持续做好绿色通道建设工作，为朝阳区急救工作踔厉奋进。

□医务处　刘依然

争分夺秒的抢救

——记我院多科室联合抢救坠落伤急危重症患者

近日，我院成功抢救了一名从10余米高空坠落的年轻女子，其骨盆碎裂、腰椎骨折、肢体骨折等全身多发严重损伤合并大出血。在急诊科、骨科、神经外科、胸外科、普外科、血管科、介入科、综合ICU、输血科、放射影像科等十余个科室的紧密协作下，经过紧急抢救患者生命体征平稳，顺利转入上一级专科医院继续治疗，目前患者病情稳定。

患者于11月1日16:55，由120急救车送入我院急诊科，无家属陪伴。急诊外科接诊医生朱亦龙、王凯第一时间查看情况，患者躁动不安，面色苍白。颅骨有没有损伤？颅内有没有血肿？腹腔脏器有没有损伤合并腹腔内出血？胸腔器官如心、肺有没有损伤和胸腔内出血？胸椎、腰椎有没有骨折？搬动患者后会造成二次损伤吗？一系列问题在医生脑海闪过。迅速给患者吸氧并建立必要的监测，如心电图、血压和脉搏氧饱和度等，同时全面查体。患者心率121次/分钟、血压102/64mmHg、呼吸25次/分钟；发现患者颜面部明显肿胀、颈部僵直，胸廓有擦伤怀疑肋骨有骨折；呼吸音对称，心音有力、节律整齐；腹部软，双髋、双膝、双足踝肿胀，左踝及足畸形、皮下血肿，左足背动脉搏动减弱。经医生初级创伤评估后，认为患者有包括骨盆骨折在内多处骨折和内脏血管损伤的迹象，考虑存在失血性休克。立即启动危重症紧急抢救流程，待患者情况允许再进一步检查，为精准化诊疗提供依据。同时，向科主任、医院总值班、医务处和当班院领导汇报。

此时，急诊科护士迅速开通静脉通路快速补充液体，对症支持治疗，抽血完善血型、血常规、血气分析、生化、凝血、术前化验等，并进行心电监护和给氧；急诊外科医生给予患者颈托保护颈椎，骨盆带固定稳定骨盆，减少出血，左足踝支具外固定稳定骨折，防止进一步损伤；急诊内科医生进行床旁胸腹超声和腹穿，了解胸腹有无出血，深静脉置管，联系输血科做好输血准备，留置尿管判断泌尿系统是否有创伤；分诊护士负责上报总值班、医务处、急诊科两位主任，并呼叫骨科、胸外科、普外科、神经外科、介入科、综合ICU等多学科，10分诊内到达急诊抢救室床旁急会诊，并联系CT室做好检查准备。



患者此时躁动不安，医护人员迅速使用镇静、镇痛治疗避免出血加重。突然，患者又开始剧烈呕吐，内出血是否加重？颅内是否存在血肿并出现颅内高压？情况万分危急。医护人员当机立断，决定进行气管插管保护患者气道，同时启动呼吸机辅助呼吸。此刻，患者的血压已低至80/50mmHg，看着下降的血压，大家心里都清楚，患者体内的大出血没得到控制。此时，心电监测仪上的心率数字不断上升至134次/分，医护人员立即为其补液扩容，输注了2单位的红细胞和400ml血浆，用去甲肾上腺素维持血压，血压上升至100/60mmHg。血气分析报告显示患者的血钾水平为3.2mmol/L（正常值为3.5mmol/L~5.5mmol/L），为了防止电解质紊乱，立即补钾治疗。经过一系列的抢救措施后，患者病情暂时稳定下来。

完成CT检查后，患者被送入综合ICU接受进一步的生命支持治疗。医护人员严密监测患者的生命体征，止血、抗休克、制动，努力为急诊手术创造更好条件。CT检查诊断为全身多发伤，右侧额叶蛛网膜下腔出血，肺挫裂伤、前纵隔积气，腰5椎体骨折、腰5左侧横突骨折、双侧耻骨上下肢骨折、左侧髋臼骨折、左侧骶骨翼骨折，腹膜后及盆腔血肿，左跟骨粉碎性骨折、左胫骨远端骨折。血管造影没有较大的血管损伤，腹膜后组织为血管丰富的海绵样组织，手术止血难度非常大，这意味着不适应手术和介入止血。面对如此严重的伤情，医护人员立即向总值班、医务处及科主任做了汇报。在抢救过程中，患者需要大量输血，输血科及时提供血液，为患者能够得到及时有效的治疗起到了强有力支持。

为了达到最好救治效果，医院组织全院多学科会诊，进行二次创伤评估，制定了进一步抢救治疗方案：骨科评估急诊手术条件、脑外科评估颅内出血情况、胸外科评估心肺胸腔情况、血管科与介入科评估骨盆腹膜后血管损伤情况等，同时联系手术室备台……我们的每一个决定都可能影响着患者的生死，必须全力以赴。进一步腹部超声发现腹膜后血肿已经扩展到肾动脉水平，说明出血还在继续，风险还没有得到控制。综合ICU团队继续止血、抗休克、稳定内环境，制定应急预案，密切观察病情变化。随着治疗，患者血红蛋白、血压转好，逐渐停用去甲肾上腺素，患者病情逐渐趋于平稳，为后续治疗赢得了时机。

这次成功的抢救，得益于我院多科室前期的紧密协作，以及兄弟医院卓越的后续治疗。当患者到达我院急诊科后，首诊医生立即接诊，进行首次创伤评估，启动紧急抢救程序。针对患者病情，当晚的总值班、医务处和急诊科副主任均第一时间到达急诊抢救室协调，并上报院领导。医院领导迅速作出抢救指示，立即开通绿色通道，举全院之力抢救患者。急诊科、骨科、神经外科、胸外科等十余个科室联合制定了危急重症抢救方案和应急预案。

根据医院相关制度，急诊科在抢救急危重症患者时应及时向卫健委等上级主管部门报备，有助于上级单位了解患者的救治情况，及时调整医疗资源。此外，在遇到特殊病例或需要特定技术支持的情况下，医院需及时向上一级专科医院请求支援。我们通过上级部门的协调和与兄弟医院的沟通，于11月2日零点，也就是7个多小时后，经过我院的紧急救治，患者顺利由我院综合ICU转入外院，接受骨盆固定和继续抗休克等进一步治疗。目前，由外院传来好消息，患者生命体征平稳，已经开始接受后续的治疗和康复。

在复盘抢救过程时，我院再次强调了首诊负责、急危重症抢救、多学科会诊、向上级主管部门报备等方面的重要性。同时，此次抢救也展现了我院医护人员的专业素养和团队协作精神，彰显我院在急危重症救治方面的实力和能力。我院将继续精益求精，多科室高效协同，为更多急危重症患者畅通生命之路。

□急诊科 赵伟 党政办公室宣传组

当夺命肺栓塞遇到综合ICU团队……

每当想起这位患者，我院综合ICU团队的医护人员仍能回忆起当时的紧张场景：

10月6日，老吴乘坐私家车从黑龙江到达北京，当他下车刚走几步，突感胸闷、呼吸困难，立即呼叫120急救车，将其送至就近医院。接诊后紧急检测氧饱和度仅为70%（正常95%以上），很快出现呼吸心跳骤停，通过心脏按压、3次除颤、气管插管等急救措施，20分钟后患者呼吸心跳恢复。但患者存在持续酸中毒、低血压，因病情危重，立即转诊至我院综合ICU。



综合ICU医师王玫接诊后根据患者有乘车久坐病史，以及同时出现的一系列临床表现，很快意识到患者可能存在死亡率极高的疾病——肺栓塞！很快，肺动脉增强CT证实了王玫的判断。此时患者血压持续降低，血氧饱和度需纯氧维持。王玫很快进行床旁评估，同时紧急联络多科室会诊，并将情况汇报给主任晁彦公及副主任李黎明。随后，副院长、血管科副主任医师胡畅同呼吸与危重症医学科副主任医师安树昌等专家很快来到综合ICU对患者进行评估。综合多学科会诊建议及ICU床旁多模态评估，治疗方案很快被制定出来：抗凝、容量管理、镇静镇痛、应激管理立即启动……同时考虑患者抢救时间长，可能存在中枢神经系统缺血缺氧脑病，脑保护措施很快应用。经过治疗，患者情况较前稳定，血管活性药物及呼吸机条件逐步下调。但患者血压及其不稳定，仍间断出现心率明显下降、血压维持不住等情况。值班医护实时在床旁评估患者，因为患者的变化不是以天为单位，而是以分钟为单位，治疗措施随时根据评估情况实时调整。

患者经过综合ICU医护精心救治13天后，停用血管活性药物，呼吸机条件进一步降低，成功拔除气管插管。但是由于患者心脏骤停时间长，脑缺血缺氧问题存在，因此患者一度处于烦躁状态。通过管床医护每日为其进行功能训练，及时调整治疗方案，患者逐渐恢复正常交流。10月29日，患者顺利脱离吸氧，能够自行行走，自述无不适症状，顺利出院。

挽救一个生命，就是拯救一个家庭。肺栓塞使得老吴在“鬼门关”外转了一圈，惊险过后，他与家人终于团聚。此次成功抢救外院转诊重症肺栓塞患者，得益于我院综合ICU的快速诊断和全盘兼顾的多模态治疗体系，充分体现了我院针对危重症患者的救治能力和水平。

肺栓塞是肺动脉及其分支引起的临床病理生理综合征。最常见的肺栓子为血栓，由血栓引起的肺栓塞也称肺血栓栓塞。患者突然发生不明原因的虚脱、呼吸困难、胸痛、咳嗽等，并有脑缺氧症状，如极度焦虑不安、倦怠、恶心、抽搐和昏迷。肺脏既是气体交换的器官，也是滤过器官和免疫器官，栓塞堵塞肺血管后，肺血管阻力增加，气体交换障碍，心脏排血降低，导致心脏停搏和猝死。肺栓塞是常见病、多发病、老年病，且起病隐匿，重症患者死亡率超过50%。针对已经发生休克的患者，时间就是生命，及时确诊，早期干预，才能挽救生命。

预防肺栓塞，坚持不吸烟烟，少喝酒，控制高血压、高血脂等基础疾病，避免长时间静止不动或久坐；存在静脉曲张等问题及时就医，定期进行体检和相关筛查，及时发现并治疗潜在的健康问题。在康复过程中，定期到医院进行随访和相关检查，监测氧饱和度和凝血情况，以便及时了解身体状况和调整治疗方案。

□综合ICU 韩佳琪

神经外科紧急“拆弹”！

——54岁颅内动脉瘤破裂患者成功获救

11月16日早上8点30分，一阵急促的电话铃声打断了我院神经外科正在进行的病历讨论会。“这里是急诊内科，医院刚接诊一名脑出血患者，请马上急会诊！”电话一头传来急诊医师焦急的声音，神经外科副主任医师顾洪库放下电话后立即赶往急诊内科。这是一名54岁男性患者，因突发头痛伴呕吐就诊我院急诊科，紧急头部CT检查提示为蛛网膜下腔出血、左侧额叶血肿。凭借丰富的临床经验，顾洪库考虑该患者出血原因为颅内动脉瘤破裂所致，随时有动脉瘤再次破裂出血危及生命的风险。

颅内动脉瘤，被称为埋在脑中不定时的“炸弹”，也是神经外科风险最高的疾病之一。病情就是命令，神经外科立即开辟绿色通道，启动颅内动脉瘤破裂出血救治的应急预案，必要时对患者实施颅内动脉瘤栓塞术或开颅夹闭手术。为明确颅内出血原因，急诊科也立即为患者完善了头颅CTA检查。时间就是生命，为缩短等待时间，刚值过夜班的神经外科医师焦庆贵立即赶往放射影像科查看检查结果，确诊为右侧大脑前动脉膝部动脉瘤破裂导致蛛网膜下腔出血、侧额叶血肿。

患者随即被收入神经外科接受专科治疗，监护、吸氧、输液、病情沟通在紧张有序中进行。焦庆贵医生耐心、详尽地向家属交代病情、风险及治疗方案，在反复权衡开颅动脉瘤夹闭术与介入动脉瘤栓塞术利弊后，家属最终决定接受介入动脉瘤栓塞微创手术。确定治疗方案后，神经外科立即进行相关术前准备，并顺利完成右侧大脑前动脉膝部动脉瘤支架辅助栓塞术，术后进行精细的围手术期管理，患者病情稳定，顺利康复中。

神经外科在应建有副主任的带领下，诊疗范围不断扩大，亚专业发展持续深化，神经内镜及神经介入等微创技术优势日趋突出，神经外科进入了微创治疗的新阶段。焦庆贵医师作为科室脑血管亚专业组的骨干医师，于北京天坛医院进修学习神经介入技术并顺利结业。我院神经外科也于2023年8月，成为北京天坛医院的神经介入共建合作单位。

目前，神经外科常规开展各种颅内血管性疾病，如颅内动脉瘤、颅内动静脉畸形、硬脑膜动静脉瘘、软脑膜动静脉瘘的介入治疗，以及颅内肿瘤术前栓塞等介入治疗。临床工作中，我们精益求精，不断探索，做患者“生命中枢”的坚实守卫者。

□神经外科

观摩学习拓视野，交流分享促成长

——副院长刘芳带队到北京大学第三医院学习交流

为进一步提高医院管理水平，提升患者就医体验，推进医院高质量发展，11月24日，我院副院长刘芳带队前往北京大学第三医院参加“新百年，新征程——百年医院精品会议”。会上，北京大学第三医院医务处处长胥雪冬对医务管理进行了重点介绍，主要包括高质量发展指标持续改进，推动创新发展；夯实质控基础，深耕质控内涵；互联网诊疗的推进；提升医疗服务，防范医疗纠纷等。

我院副院长刘芳、药学部主任万里燕、门诊办公室主任王晓杰、医务处副主任赵禾、医保办公室副主任马莉在座谈会上积极进行交流学习。主要包括医保支付方式改革经验分享，DRGs付费下医院管理面临的挑战；门诊多学科会诊（MDT）团队组建模式及管理方式，如何为患者提供一站式综合诊疗服务；药学创新成果转化，药学高质量发展，同质化管理方面所取得的成绩，以及未来发展目标等。



此外，刘芳一行还来到北京大学第三医院多学科会诊中心、住院管理中心等进行实地参观和学习。在观摩中大家了解到，北京大学第三医院门诊咨询台设立多个业务窗口，患者可以按需选择窗口。自助机大屏幕方便快捷，具备多功能自助查询功能。单独设立多学科会诊中心，可根据不同的专家组备案并开展诊疗。住院管理中心在患者住院前将完成患者常规检查及宣教，优化了病房的资源利用，更为患者提供了便利。药学部在日常工作中，充分利用药品核对机，确保药品发放准确、高效。

在半天的学习观摩中，大家热情高涨，认真听取讲解、实地参观学习、交流学习心得，表示将结合我院工作实际，积极创新思路措施，为提高医院医疗质量和服务水平及管理能力作出贡献。我院始终坚持“以病人为中心”的理念，努力提高医疗服务能力，不断学习和借鉴兄弟医院的优秀管理经验，畅通交流渠道，推动医院高质量发展。

□门诊办公室

儿科邀请早产宝宝“回家看看”

早产是一个紧迫的公共卫生问题。每年估计有1500万婴儿出生过早(胎龄不足37周的新生儿)，占全球所有新生儿的十分之一以上。早产低体重儿生长发育迟缓，为感染性疾病及发育落后高风险人群，亦为5岁以下儿童死亡的主要原因。研究显示，许多早产儿即使有幸生存下来，也将面临终身残疾，包括学习障碍和视力、听力问题。

每年的11月17日是“世界早产儿日”，世界卫生组织以此呼吁更多的人关注早产问题。11月16日，我院儿科联合美中宜和妇儿医院举办了一场“有爱，有未来，相信拥抱的力量”活动，邀请从我院新生儿病房“毕业”的早产家庭“一起回家”看看，活动现场温馨有爱。

我院儿科主任徐小静代表儿科医护对各位宝宝的到来表示欢迎。她强调，儿童是家庭的希望，民族的未来，新生儿是一个脆弱的群体，需要精心呵护。随后她向大家介绍了“世界早产儿日”的由来，以及早产儿出生后面临的危险和挑战。徐小静表示，我院儿科作为北京市危重新生儿救治中心，将义无反顾守护孩子们的健康。

在早产儿小讲堂环节，美中宜和妇儿医院医师李月萍、朱建宏分别就“早产儿宝宝预防接种”和“如何保护感染高峰下的早产宝宝”进行讲解，为孩子们的健康助力。医护人员还向宝宝们送上了精心准备的节目。

随后，参与活动的早产儿家庭分享了自己的育儿经验，表达了对我院儿科医护人员的认可和感激。宝宝秀环节，更是引起了大家的热烈欢迎，看着曾经被我院医护人员精心呵护的早产宝宝活泼可爱的表演，感到特别欣慰。在游戏时间，儿科医护与宝宝家庭互动，将喜悦热闹的气氛推向高潮。

我院新生儿科于1982年建立新生儿重症监护病房（NICU），是北京市六个新生儿急救单位之一。凭借专业技术优势，新生儿科于2003年在北京市率先开展新生儿转运，并积累了丰富的临床经验。2007年被指定为“北京市朝阳区高危围产儿救治中心”；2016被认定为“北京市高危新生儿转会诊中心”；2019年成为北京市七家“北京市级危重新生儿救治中心”之一，承担着北京市东北部地区危重新生儿的转会诊及区域内新生儿窒息复苏培训考核工作。同年，新生儿专业与北京协和医院新生儿科以协同模式首批进入国家围产期医学专科培训基地。儿科2022年筹备启动母乳库，2023年正式开放，接收产后6个月内母乳的捐赠，为推进危重早产儿母乳喂养提供保障。



新生儿病房拥有完善的医疗设施和先进的仪器设备，配有高频呼吸机、有创呼吸机、无创呼吸机、双水平无创呼吸机、暖箱、床旁超声机、床旁X机及中心监护系统；拥有独立的血气分析仪、黄疸监测仪、血糖仪、蓝光治疗箱、振幅整合脑电图和亚低温治疗仪等。常规开展脐静脉置管及PICC技术；可实时监测床边头颅B超、胸腹X片、心脏彩超、振幅整合脑电图；并开展新生儿听力及早产儿视网膜病变的筛查。

儿科在新生儿窒息、新生儿缺氧缺血性脑病和窒息后多脏器损害诊治独具特色，并设有危重新生儿救治急诊绿色通道，形成了以院前急救和危重新生儿救治为特色的学科特点。

有爱，有未来。每一个宝宝的诞生都来之不易，每一个生命都值得去尊重，去守护。我院儿科全体医护人员将永葆初心，为早产宝宝保驾护航。

□儿科 邓家琳

肾友“益”家，协力同行，让“肾”命之花绽放！

肾内科于近期在血透二区举办了第二届肾友“益”家交流会。肾内科（血透室）主任史振伟与血透组长周敏、血透一区护士长李黎，血透二区护士长姜奕、肾内科护士长陈志东等医护人员和40名肾友们共同参加了此次活动。

对于尿毒症患者来说，血液透析是维持生命的有效治疗方法，此次肾友会目的旨在为透析患者搭建一个沟通交流的平台，增进医患、病友之间的沟通，并向肾友们传授肾病和透析相关知识，提高肾友的生活质量，激发肾友们对生活的热情，让“肾”命之花绽放！



首先，周敏表达了对肾友们的热烈欢迎和亲切问候。史振伟主任在随后的发言中表示，肾内科血液透析中心的建设发展，离不开医院领导和各职能部门的大力支持与协助，也非常感谢病友们的长期支持和信赖。2022年血透中心信息化改造成功，极大地方便了医护人员对透析患者的管理，旨在为大家提供更优质的服务。回顾新冠疫情发生以来，医患风雨同舟、无惧困难、砥砺前行，也让彼此间的关系更加紧密、和谐、团结。随着医疗技术的发展，透析质量和能力也在逐步改进，使得透析患者不用再承受身心的痛苦。希望肾友们谨遵医嘱，坚持科学治疗，保持乐观、积极向上的心态，可以生活得多姿多彩！

接下来，活动现场安排了两个科普知识讲座，周敏向广大肾友们讲解了透析患者合并心血管疾病的防治。她从容量控制，血压管理、钙磷平衡、血管钙化等方面讲述了如何预防心血管并发症。随后，肾内科医师常美莹讲解了透析患者相关并发症的中医治疗，展示了从中医角度针对尿毒症患者出现颈肩痛、头痛、肢体麻木、低血压等症状时采用针灸疗法的治疗效果。

姜奕与护理团队表演了精心准备的情景剧——如何做好容量管理。她们的表演生动诠释了患者透析间期控制体重增长的重要性，从正反两个案例教导肾友们如何控制水盐的摄入；透析间期体重增长应该控制在什么范围内，使得肾友们在轻松愉快的氛围中接受了透析控水的重要知识。

活动现场气氛活跃，沈老作为患者代表发言，他动情地说道：“在危机时刻总会有医护在身边保驾护航，希望肾内科医护团队今后能多讲解和普及透析相关的基础知识，让肾友们学会自我管理，也祝愿血透中心发展得越来越好，为更多患者提供帮助和服务！”

肾友会还设置了颁奖环节，史振伟主任携三位护士长先后为肾友颁发“鹤发童颜”奖、“坚持不懈”奖，“最佳贡献”奖，“生机勃勃”奖，鼓励大家积极治疗，乐观生活。

最后，史振伟亲切地对患者朋友们作出承诺：科室将不断提升医护人员的专业水平，坚守职业道德，加强医、护、患沟通协同，提升患者获得感，幸福感和归属感。我们也将继续探索、创新健康科普方式，将有温度的健康知识送到广大患者和群众身边，帮助肾友们树立积极、乐观的心态，保持健康的生活方式，享有自己的精彩人生。

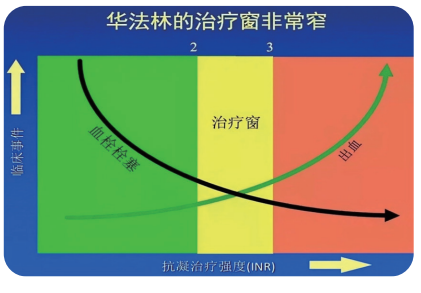
□肾内科

凝血功能中的“INR”是什么？哪些人需要定期查？

在门诊静脉采血室，我们经常遇到患者查血INR值。那么，什么是血INR值？它对我们的健康又有着怎样的影响呢？

血INR值，全称为国际标准化比值(International Normalized Ratio)，是标准的凝血酶原时间除以国际标准化比率得到的比值。主要用于评估人体抗凝药物的抗凝效果，以便及时发现凝血功能异常，进而调整治疗方案。

血INR值对于患者治疗及疗效监测具有至关重要的意义，它是血栓栓塞性疾病如心脏瓣膜置换术后患者，首选的抗凝药物治疗中监测的实验室指标。



另外，深静脉血栓疾病的患者，需要长期口服华法林等抗凝药物来防止血栓形成。而血INR值，正是这些抗凝药物疗效的直观反映。通过监测INR值，医生可以了解患者凝血功能状况，及时调整药物剂量，确保患者安全有效地使用抗凝药物。

检测血INR值需要进行静脉采血，采样后标本立即送检，以免延误检测时间。采血后，患者应按护士的建议进行正确的按压，两指持续按压针眼10分钟以上，避免皮下出血等。

一般来说，INR值的正常范围为2.0～3.0。如果INR值过高，可能表示抗凝药物过量，出血风险较高；如果INR值过低，可能表示抗凝药物剂量不足，血栓风险较高。

华法林这种药物在体内有对抗维生素K的作用，可以抑制维生素K参与的凝血因子在肝脏的合成。因此在服用华法林这种抗凝血药物的时候，在日常生活中饮食上需要注意，不要吃那些富含维生素K的食物。如：猪肝、菠菜、胡萝卜、西蓝花等。

定期检测INR值对于上述疾病患者的预防和治疗具有重要意义。让我们一起关注INR这一“健康之窗”，为自己和家人的健康保驾护航！

□检验科 孙倩

离退休党总支召开党员大会进行换届选举

11月8日上午，我院离退休党总支党员大会在雄壮的《中华人民共和国国歌》声中开幕，104名离退休党员参加换届选举。党委书记徐明星、党委副书记兼纪委书记冯遥、党政办公室党办副主任托亚及党政办公室、工会等工作人员参加大会。党委委员、离退休党总支书记张晓鹏主持大会。

张晓鹏代表本届离退休党总支委员会作工作报告，总结了离退休党总支近三年来取得的成绩和存在的不足。他谈到，在医院党委和清华大学离退休处的正确带领下，离退休党总支以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，学习宣传贯彻党的十九大、二十大精神，用新时代科学理论团结凝聚全体党员，克服疫情影响，站稳政治立场，增强“四个自信”，做到“两个维护”，深刻领会“两个确立”的决定意义，党组织的凝聚力和战斗力得到了显著提升。



与会党员经过充分酝酿讨论，采取无记名投票方式和差额选举办法，选举宁淑君、李庆林、吴新竹等7名同志为新一届党总支委员会委员。会后召开第一次党总支委员会会议，选举张晓鹏同志为党总支书记，满秀荣同志为党总支副书记，并讨论了委员分工，由汪学纯同志担任组织委员，郭健同志担任宣传委员，吴新竹同志担任纪检委员，李庆林同志担任学习委员，宁淑君同志担任生活委员。

随后，四个退休党支部分别召开党支部会议，差额选举产生新一届党支部委员会，并经第一次支委会会议，选举产生新的党支部书记，以及学习委员、组织委员、宣传委员和纪检委员。

11月9日，在党总支和党委办公室工作人员主持下，离休党支部换届选举工作以流动票箱进家门形式完成换届选举。

在离退休党员大会上，徐明星书记在讲话中肯定了离退休党总支三年来的工作，并向老委员的辛勤付出表示感谢，向新当选的委员表示祝贺。随后，徐明星向老同志们介绍了清华大学党委在加强医学发展方面制定的机制、进行架构上的改革和调整，以及学校对附属医院发展的关心和支持。他还介绍了医院近年来在医疗服务、学科建设、人才队伍、新内科病房楼建设等方面的进步和进展，以及地方政府部门的支持和医院周边环境的改善等。徐明星表示，医院正处于改革发展的良好契机，全院职工有信心在全体老同志的关心支持下，群策群力、攻坚克难，按照习近平总书记民族复兴战略部署要求，推动医院高质量发展。他也鼓励全体离退休党员，不忘初心使命，继续发挥余热，为国家和医院的发展，再添正能量。

最后，大会在嘹亮的《国际歌》歌声中圆满闭幕。

□离退休办公室/文 工会 张晓萍/摄影

医院开展理论学习中心组学习

11月23日下午，医院开展理论学习中心组学习，专题学习习近平总书记关于铸牢中华民族共同体意识的重要讲话精神，理论学习中心组全体成员参加，党委书记徐明星主持学习。

徐明星首先传达了11月22日学校统战工作会议精神。他强调，要深刻理解习近平总书记关于做好新时代党的统一战线工作的重要思想，牢牢把握团结奋斗的时代主题，充分发挥统一战线重要法宝作用，以实际行动和履职成效，团结各民主党派及无党派人士，画好新时代统一战线最大同心圆，助力医院高质量发展。他还表示，党的十八大以来，习近平总书记就民族工作提出了一系列新理念、新思想、新论断，为做好新时代党的民族工作提供了根本遵循。大家要深入贯彻落实习近平总书记的重要讲话精神，以铸牢中华民族共同体意识指导工作，团结各族人民砥砺奋进，为健康中国做出积极贡献。

党委副书记、院长张明奎表示，自2011年开始，医院作为国家民委送医下基层的唯一合作医院，积极参与“中华民族一家亲”送医活动，活动开展十余年来，专家队伍足迹遍布四十多个少数民族地区，服务百姓十余万人。同时，通过输出优质医疗资源，使对口支援帮扶的基层医疗机构医疗服务水平得到了进步提高。特别是医院全力参与清华大学定点帮扶云南省大理州南涧彝族自治县工作，在救治先心病患儿中创造性提出三方联合救助的“大理模式”，得到《人民日报》等数十家主流媒体的专题重点报道，引起了良好反响。近期，医院与中华民族团结进步协会开展合作，成立“铸牢主题”青少年心脏病救治基地，从救治费用减免拓展到康复后教育，以减轻家庭经济负担，全面助力巩固脱贫攻坚成果，接续奋斗乡村振兴，积极为推进民族团结进步事业贡献力量。

会上，与会人员还认真学习了《中国共产党统一战线工作条例》。

□党政办公室 托亚

讲好身边的故事

【编者按】为贯彻落实党的二十大精神，深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义主题教育，医院党委联合工会、团委在全院范围内共同发起了“华信好故事”之“我身边的标兵”主题征文比赛。通过各党支部精心组织，广大党员、青年积极参与，经评委会匿名评选，最终13篇优秀作品进入演讲比赛环节。

选手们结合自身思想、生活和工作实际，或讲典型案例、或讲真实故事、或谈体会、谈感想，用身边人讲身边事，以身边事教育身边人，讲述了一个个奋进、感人、幸福的故事，激励广大医务工作者向标兵看齐。

为了讲好榜样故事，发挥先进力量，进一步弘扬新时代医务工作者忠于信仰、救死扶伤、廉洁从业、敬畏知止的责任担当和职业精神，加强医院文化建设，坚定大家奋进新征程的信念和决心，我们选取了征文活动中具有代表性的文章献给广大读者。文章中真实记录了他们工作和生活的轨迹，反映出他们全心全意为医院、为患者服务的理想和追求。

下面就让我们一起聆听讲者的心声，共同走进故事中的人物……

启程新篇，夏日医梦

标兵，它不仅仅是一个称号，更是那些通过不懈努力，在职业生涯中取得卓越成就的人；他们是我们学习的楷模，是我们前进的方向。在我眼里，何雯主任就是这样的标兵。

两年前，通过层层筛选，再经何雯主任面试，选择并带领我加入了病案管理科，自此我有幸成为北京华信医院的一员。

病案管理科，如一艘扬帆起航的船，而何雯主任则是这艘船的舵手。而我，无论在年龄还是在工作经验上，都是这支队伍中的新成员。正是站在队伍的末端，恰恰使我能够清楚地看到前方的每一位同事， 随着我对同事们了解的逐渐深入，他们忙碌的背影从模糊到清晰，再到闪耀着光芒。

刚刚入职时，我便得知何雯主任也是刚刚担任病案管理科主任三个月。她从一名神经内科医生转岗到了全新的领域，面对着未知，她深入了解每个岗位的职责和工作模式，积极汲取其他医院的优秀管理经验。如今的病案管理科在何雯主任的引领下秩序井然，稳步前行。何雯主任不仅在管理层面给予我们充分信任和支持，让我们在各自的岗位上发挥所长，她在病案信息专业技术方面也不断充电，还将自己积累的优秀病案编码知识分享给我们。

她在管理和专业上始终秉持不断学习的态度，她教导我们：“学习是提升素质、增强能力的最佳途径，也是适应新形势、新任务的必然选择。在实践中学习，在学习中实践，学以致用，不断提升专业技能和工作能力，才能为医院的发展做出更大贡献。”这也是我们追求和努力的方向。

病案管理科的工作直接面向患者，尤其是病案复印窗口。何雯主任非常重视窗口工作，经常与窗口的同事沟通交流，并听取患者的建议，及时做出调整与改进。

我能看到她面对患者家属因无法提供有效证件而不能复印病历产生激烈情绪时，耐心且温和地解释，及时安抚情绪；我能看到她在患者反映复印流程复杂，手续繁多时，咨询专业律师，合法的前提下减少复印流程，为患者提供便利；我还能看到她在患者病情危重，急需复印病历外院就医时，及时联系临床医师，加急办理复印，给予患者更加人性化的服务。

我们都能看到她制定窗口的规范用语和礼貌用语，致力于为患者营造一个温馨的就医环境，提供人性化的服务，传递温暖。

在何雯主任的影响和带领下，我于今年三月向党组织提交了入党申请书，我希望我能以党员永葆初心的坚定信念和担当有为的实干精神为指引，迈向更高的起点。

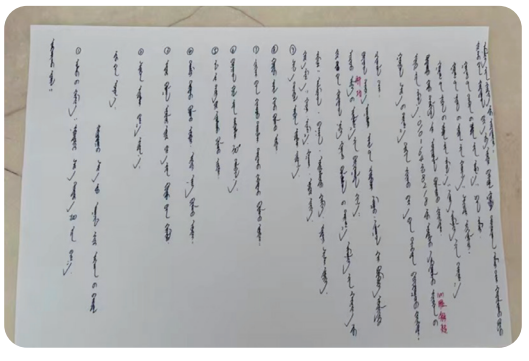
展望2023年，我将在何雯主任的带领下秉持尊重、理解和专业的态度服务患者，精诚为怀，踔厉奋发。高质量发展我助力,不忘初心勇担当！

□医护党支部 曹美静

用耐心与关爱，跨越沟通障碍

心脏中心三病房曾接诊过一位来自内蒙古的患者阿图。他在外院冠脉造影提示严重三支病变，建议进行搭桥手术治疗，于是慕名来到我院。

患者来到医院时，病情十分危急。我院院长、心脏中心心外科主任医师张明奎带领副主任医师薛辉和医师范立新周密制定手术治疗方案，凭借着精湛技术和专业知识，成功为阿图实施了手术，使他病情得到良好控制。



在患者住院期间，语言障碍、沟通不畅是医护团队面临的棘手问题。幸运的是，在三病房有一位蒙古族的护士澈力木格。她具备优秀的语言能力和医护技能，能够为蒙古族患者提供翻译和护理服务，这让阿图可以更好地理解并获得医疗相关的信息，他的家属也更加放心了。

阿图术后转进心外监护室，在外科医师与心脏中心三病房护士长韩雪的安排下，澈力木格也被派往心外监护室协助治疗工作。期间她还努力学习监护室的专业护理技能，这不仅有效地安抚了患者情绪，还为后续的护理工作提供了必要的信息和支持，确保了患者在整个治疗期间与医护人员具备良好的配合度及有效的沟通。

患者的康复并不仅仅依靠医生的治疗方案，同样需要护士们的细心照料。阿图顺利返回病房后，护士长韩雪、组长王丽带领的护理团队展现了出色的护理技能，积极与医生配合，确保患者得到全方位的护理和支持。

只有医护人员对患者给予足够的关怀和护理，患者才能在治疗过程中感受到温暖和安心。最终，经过心脏中心三病房医护团队的共同努力，阿图顺利出院。

出院前，薛辉、范立新、澈力木格一同为患者普及出院后的一些注意事项及相关知识，并细心写下蒙古语的出院温馨提示，令阿图非常感动。

患者的转危为安与良好康复，是我们医护工作最大的价值，阿图成功的治疗不仅体现了我院心脏中心过硬的医疗实力，更体现了医护团队的专业技术和奉献精神。我们将以患者为中心，持续努力提高医疗技术和服务水平，为广大患者提供安全、高效、优质的医疗服务。

□心脏中心三病房/文 韩雪/摄影

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