www.tufh.com.cn
内部资料 免费交流

华信今日 HUAXIN TODAY

第 311 期 2024年7月15日

严谨为医 诚信为人

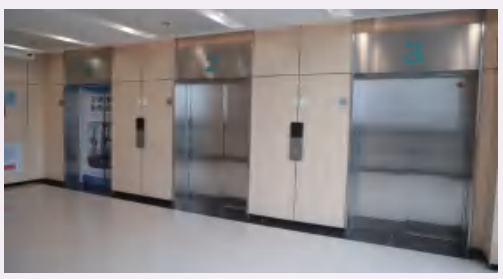
医保类型:A类(编码 05110006)
邮政编码:100016
地址:北京市朝阳区酒仙桥一街坊6号
电话:010-64369999

携手新征程，共筑健康梦

——我院部分科室喜迁新居







在这热辣滚烫的季节里，我们满怀喜悦地宣布一个令人振奋的消息：医院内分泌科、消化内科、血液肿瘤科等部分科室已陆续从老内科楼搬迁至设施更为先进、环境更加舒适的新内科大楼。这一迁徙不仅是科室发展的里程碑，更是我们医疗服务质量提升的崭新起点。

新环境，新起点



新内科大楼的启用标志着我院发展的一个关键时刻，现代化的医疗设施不仅在硬件上达到了国际先进水平，更在软件服务上进行了全面升级。新内科大楼配备了国际一流的医疗设备，宽敞明亮的诊疗空间，以及温馨舒适的病房环境，将为患者提供更加优质的就医体验。我们坚信，新环境将激发医护人员的工作热情，提高诊疗效率，为患者带来更加精准和个性化的治疗方案。

历经挑战，彰显担当



新内科大楼的建设过程充满了艰辛与挑战。从规划到施工，每一步都凝聚了团队的智慧和汗水。在设计阶段，医院面临着如何将国际先进的医疗理念与本土文化相结合的问题，既要保证建筑的功能性，又要兼顾美观与人性化。施工过程中，克服了种种自然条件和施工技术的限制。此外，与各相关部门的协调和沟通也是一项艰巨的任务，需要解决众多行政审批、资金筹措和工程进度等问题。所有这些努力，都是为了确保新内科大楼能够顺利建成并投入使用，为患者提供更加优质的医疗服务。

多部门协同，确保搬迁顺利

此次搬迁在院领导的统筹管理下，得到了总务处、器械设备处、党政办公室、医务处、护理部、二期建设办公室等科室的大力支持。各部门多次联合召开协调会，通力合作，确保了搬迁工作的有序进行。

从设备转移、资料整理到人员调度，每一个细节都经过精心策划和周密安排，以确保搬迁期间医疗服务的连续性和安全性。



持续提升，服务患者



搬迁后的各个科室将继续秉承“以患者为中心”的服务理念，不断提升医疗技术和服务水平。将定期举办健康讲座和义诊活动，加强与患者的沟通与交流，让每一位患者都能感受到科室的专业与关怀，从而建立起更加和谐的医患关系。

展望未来，共筑健康梦



随着新内科大楼的启用，医院迎来了医疗服务的新纪元。展望未来，各科室将以这座新大楼为新的起点，继续致力于服务患者，提升医疗服务的质量和效率。

新内科大楼不仅提供了先进的医疗设施和舒适的诊疗环境，更为医疗团队提供了一个更加广阔的平台，以实现更高效、更精准的诊疗服务。在这里，每一位医护人员都将以满腔的热情和专业的技能，为患者提供全面、细致的医疗服务。

感谢您一直以来对我院的信任与支持。医院将以此次搬迁为契机，不断追求卓越，在新的环境中为患者提供更加优质的医疗服务。

□党政办公室宣传组 文 / 摄影

我院多科室联动，成功抢救两名特重伤患者

近期，我院以惊心动魄的生命接力赛，成功挽救了两位特重伤男子的生命。急诊科、麻醉科、普外科、胸外科、泌尿外科及综合ICU等多个科室迅速集结，形成了一支高效协同的救治队伍，彰显了我院医护团队的专业素养与协作精神。

5月末那个风起云涌的一天，突如其来的强风暴雨引发树木倒伏、建筑物受损，导致一些没来得及躲避的群众受伤。被120送至我院急诊科的年轻小伙子，在工作时不慎因大风坠落物所致腰骶部受伤，此时神志不清、血压测不出。接诊医师立即给予气管插管，升压、扩容、输血等对症支持治疗。完善CT检查提示：腹腔积血、脾破裂、骨盆多发骨折，腰椎、肋骨多发骨折。时间就是生命，短短十几分钟，患者通过绿色通道被送至手术室，在实施剖腹探查修复损伤器官的同时，骨科进行骨盆固定术。

手术结束仅仅是成功的第一步，后续的接力棒交到了综合ICU医护人员的手上，接诊大夫是具备多年创伤救治经验的王玫医师。患者此时血压仍不稳定，监测血色素较前下降，同时感染指标较前明显升高。王玫立刻完善床旁超声FAST流程评估，同时对患者可能出现的脑低灌注，肝、肾、心低灌注等情况进行了脑电图，脑氧饱和度，经颅TCD等多模态评估，并及时向主任晁彦公及医务处汇报了相关抢救进展。患者逐渐出现的除失血外最严重的并发症外，还有感染、脏器功能不全等表现。接下来，患者又经历了感染波动、血色素波动、肝肾功能不全后，病情逐步稳定，终于在入住综合ICU的第18天成功拔除气管插管，转入普外科继续接受治疗。

此名患者病情刚稳定不久，另一位外卖小哥遭遇车祸后的病情也让全院为之揪心。120送至我院急诊科时患者已处于昏迷状态，三大体征（血压、心率、氧饱和度度）均难以维持。作为创伤“排头兵”的急诊科，第一时间为其开放气道、开通静脉通路，并紧急组织多科室会诊。待患者生命体征暂时平稳，很快被收入综合ICU救治，曾荣娟医师接诊。升压药物用量极大，患者血色素仍不稳定，失血性休克明确。普外科立刻联系手术室进行剖腹探查，术中可见脾破裂、膈肌破裂、膈疝、肠系膜挫伤等，清除积液约2000ml，术后患者血压、血色素逐渐稳定。但由于患者转运至我院前已经处于昏迷状态，因此保护和评估脑功能状态此时已成为重中之重。

综合ICU针对各种类型颅脑损伤有着比较全面而准确的评估体系，逐渐形成了以脑电，脑氧，脑血滤三位一体，可以实时动态监测的脑功能评估系统。通过该系统评估，考虑患者缺血缺氧性脑病的确存在。在上述指标的指导下，经亚低温、冬眠、脱水、抗应激等一系列措施后，患者脑血流逐渐改善，神经系统损伤指标逐步正常。

看到患者病情趋于稳定，针对骨盆、股骨等多处严重骨折，经骨科会诊后，进行了骨折固定术，为其进一步康复打下基础。术后的恢复亦充满波折，因多处外伤，又经历了严重的感染过程，救治期间逐步调整治疗策略，感染难关也迎刃而解。患者在综合ICU治疗半个月后，终于拔除气管插管，自主咳痰能力恢复，意识及四肢活动未见明显异常。经历了如此多处的损伤，在多科室的努力下并没造成严重并发症，尤为不易，已转入普外科继续康复治疗。

目前，我院急诊科、麻醉科、大外科、综合ICU已经形成了突发创伤救治的联动平台，按照伤情严重程度进行分类，确保重伤患者得到优先救治。各科室之间保持密切沟通，保障救治工作有序进行。整个救治流程紧凑有序。

我院医疗团队争分夺秒，全力以赴投入到多发伤患者的救治工作中，为生命点亮了一盏盏希望之灯。他们的故事是医疗工作者无私奉献、团结协作的生动写照，也是医院应急救治能力的又一次成功展示。未来，医院将继续努力，进一步完善应急预案和协同响应机制，加强医护人员培训和演练工作，提高医疗团队应对突发事件的能力，为守护人民群众的生命健康贡献更大力量。

□综合 ICU 韩佳琪

让患者称赞“YYDS!”的心血管特色专科诊疗



冠状动脉钙化是血液透析患者的一大“杀手”，也是导致患者死亡的重大危险因素。在国内外医疗领域，此类疾病的治疗一直是一项重大挑战。我院为解决这一难题，特开设了透析合并冠脉钙化心血管特色专科诊疗门诊，旨在为患者提供全面、个性化的治疗方案，帮助他们重获健康。

尽管冠状动脉支架治疗（PCI）在冠心病中被广泛应用，但对于接受血液透析的患者，尤其是存在严重冠状动脉钙化的患者，PCI治疗面临着一系列挑战和困难。首先，要面临多支、多处病变累及严重钙化病变的诊疗挑战。规律透析的冠心病患者常表现为多支、多处冠脉病变伴随严重的冠状动脉钙化，由于弥漫病变多见，且常常累及血管开口和分叉部位，给诊疗工作带来病变判别、策略制定及介入操作上的一系列困难。这使得在冠脉造影中对冠脉解剖学特征、投照角度有个体化要求，也需要医生处理病变时对辅助的腔内影像技术、特殊介入器材及病变处理技巧上具备更加丰富的经验和技巧。其次，血管通路的选择限制。透析患者常合并外周动脉粥样硬化、钙化病变及血管迂曲，增加了介入治疗的困难。此外，动静脉瘘需长期使用，如何最大限度地减少血管损伤，维护桡动脉通畅是重要挑战。再次，对介入器械更高的要求。在合并严重钙化情况下的复杂病变场景下，单纯的冠脉造影已不能全面判断病变特征及严重程度。传统的介入器械（球囊、支架等）也可能无法顺利地完成治疗，甚至难以通过病变部位，从而引起术中并发症。因此，需要更具针对性的介入器械，来应对透析患者的特殊情况。最后，围术期并发症的风险增加。长期透析的冠心病患者，发生多支病变、分叉病变、开口病变、慢性闭塞病变以及合并严重钙化病变不在少数，加之患者常合并糖尿病、高血压、贫血及外周血管病等多种疾病，术中、术后冠脉及外周通路血管各类介入并发症的风险也大大增加。术前需做好充分的评估和相关器械准备，并做好相应的预案；术中的操作更要细致和谨慎，并需加强术后的监测和管理。

48岁男性患者因长期透析，冠脉全程严重钙化，右冠、前降支慢性完全性闭塞。患者先后辗转北京四家医院，均被告知无法实施搭桥及支架手术，经透析病友介绍至我院心脏中心副主任医师崔永亮专家门诊。历经两次手术，共耗时7个小时，采用RotaShock （旋磨联合冲击波)技术，先后顺利开通前降支及右冠脉，植入药物球囊及支架。手术的成功使得饱受心绞痛折磨的患者，重新燃起了生活的希望。

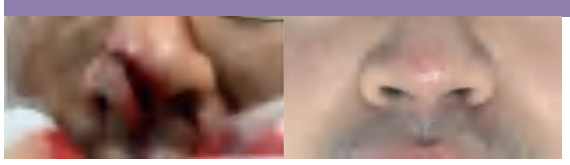
另一位36岁年轻的男性患者，在内蒙古长期透析，右冠及前降支严重钙化狭窄，辗转内蒙古及北京多家医院，后经外院医生介绍来到心脏中心主任医师苗立夫专家门诊。术中采用RotaShock（旋磨联合冲击波） 技术，耗时3.5小时击碎钙化后，顺利植入支架。手术结束后已经是下班时间，在心脏中心心内科的协调下，肾内科血透室医护加班加点，为患者临时加透，患者和家属非常感激。

心脏中心心内科致力于为透析患者提供全面、个性化的心血管特色诊疗服务，旨在提高透析患者心血管介入治疗效果，改善其生活质量。我们会针对每位患者的独特情况，制定个性化的治疗方案，充分考虑到患者的年龄、病情严重程度、合并症等因素，采用远端桡动脉穿刺技术最大限度减少桡动脉损伤，以确保治疗效果最佳。

心内科、肾内科、血透室形成紧密的医护协作机制，共同为患者提供全方位的诊疗服务。重视对患者的关怀与健康教育工作，通过定期复诊和健康教育讲座，帮助患者更好地管理疾病，提高生活质量。

□心脏中心三病房

鼻外伤严重险些“毁容”！抗疤治疗5个月后，咋样了呢？



话不多说，先上治疗前、后对比照片。

达到这样的效果，患者在我院皮肤美容科的整个治疗过程大约持续了5个月。

今年1月，患者受伤后立即来到我院急诊科，出于对美观的要求，强烈希望进行美容缝合。患者伤得很重，鼻子皮肤全层裂开，鼻中隔软骨、鼻翼软骨断裂。患者非常担心留疤，皮肤美容科医师付林接诊后告诉患者，美容缝合是抗疤治疗的第一关。要做好清创、尽快封闭伤口、逐层精细缝合、恢复鼻翼弧度，尽量保证双侧的对称度，恢复各软骨解剖关系。术后要密切观察伤口，使用抗生素控制感染。“如果一期缝合后发生了感染，就谈不上什么美容效果，后续可能要二期手术去修复。再去打激光、打针，治疗战线会拉得很长！”付林这样解释。听完医生的讲解，患者表示充分理解和信任。

患者受伤后治疗比较及时，清创彻底，又正值隆冬，细菌没有机会大量繁殖。术后患者配合医嘱，及时来我院换药清理伤口，一期缝合的效果良好。

“拆线后，每个月要复诊一次，看看瘢痕增长的情况，您大概率是要配合一些激光+注射的治疗，才能达到一个社交距离看不出来的效果。”付林医师告诉患者。

患者依约过来复诊，并接受了三次激光+注射治疗，一次比一次颜色更淡化，瘢痕手感更柔软，原本鼻孔下方略有线性凸起，也随着治疗次数的增多逐渐变平。到了术后第五个月再来复诊，患者对自己的外观恢复效果，包括鼻翼两侧的对称度、鼻孔的弧度等都非常满意。

目前抗疤治疗有“三板斧”——美容缝合，瘢痕激光，封闭注射。

美容缝合只是抗疤第一站，只有规律复诊、定期随访，根据瘢痕的质地、凹凸、颜色、症状来确定针对性的治疗方案，才能把瘢痕增生“扼杀在摇篮里”。争取在瘢痕修复的头三个月内抢占先机，把瘢痕的高峰期平顺度过，尽快迎来瘢痕的稳定期，争取做到术后半年社交距离看起来不明显。

一个优秀的抗疤案例，离不开医生和患者的相互信任与共同协作，更离不开长期稳定的随访复查。

□皮肤美容科 周小程

消化内科成功举办
第六届消化道早癌中日内镜交流研讨会



为进一步促进消化学科发展，加强院间学术交流，扩大学科影响力，提高我院消化道早癌的内镜诊断能力，我院消化医学中心于近期成功举办“第六届消化道早癌中日内镜交流会”。会议特别邀请来自日本的国际著名消化内镜专家傅光义教授、北京大学人民医院陈宁教授、北京市海淀医院郭银燕教授、北京市垂杨柳医院董丽凤教授、北京世纪坛医院刘红教授进行学习交流。会议还吸引了来自北京市海淀医院的多名消化科医生参观学习。我院副院长刘芳、人事处主任李莉娜参与学术交流，消化内科医生及内镜中心护士全程参会；消化医学中心主任、消化内科主任程艳丽主持会议。

刘芳在致辞中介绍了消化内科近年来在程艳丽主任带领下，科室从业务量、综合服务质量和专业技术等方面均有显著提高，消化内镜技术得到了蓬勃发展，不仅提高了医院的影响力，还造福了周围的百姓。她希望在傅光义教授的指导下更上一层楼，最后预祝会议圆满成功。

接下来，程艳丽主任介绍了我院消化内镜中心的发展情况以及技术特色。2023年，消化内镜量接近1.5万台，同时消化道早癌的发现率接近35%，这充分说明内镜医师对早癌的认识加深，更加重视发现早癌。希望通过学习傅光义教授的治学精神，进一步提升内镜医师的诊疗技术，促进消化道早癌内镜诊疗技术的普及，推动超级微创治疗技术的发展。

在内镜操作教学时，傅光义教授在我院内镜中心进行了现场内镜操作演示，并手把手指导青年医师们进行NBI-ME操作，讲解内镜精查及NBI操作要诀，让大家对诊断常见误区有更深入的认识。同时还结合实际病例，分析了自身免疫性胃炎与幽门螺旋杆菌感染胃炎在内镜下表现出的特点。傅教授讲授结合精查要点，内镜操作技巧进行了讲解与点评，并对我院年轻医生的专业能力给予了高度评价。

操作休息间隙，医师们不时向傅教授提问，探讨诊治方法和技巧。傅教授结合自身临床经验，给予耐心解答和分享，将其所学倾囊相受，参会人员无不被他的博学与幽默风趣的教学风格所感染。在内镜操作演示环节，傅教授对我院胃早癌与食管早癌、直肠神经内分泌肿瘤及结肠侧向发育肿瘤等4位患者开展了ESD术，精湛的技术无不令现场参会医师赞叹。

现场教学环节，傅教授做《我的内镜之路》的专题讲座，结合自身临床经验，对结肠凹陷性病变的认识与处理等方面分享了自己的学习心得，提升了青年医师对此类疾病的认识与诊治能力，赢得了在场观众的阵阵掌声。

学术交流中，消化内科青年医师梁辰飞汇报的一例不明原因结肠溃疡的病例，庞梦瑶医师分享的一例贲门溃疡的病例，引起了与会专家们的热烈探讨。傅光义教授结合患者的临床表现以及内镜、病理特征提出了独到的见解和诊疗思路；随后郭银燕教授、刘红教授、董丽凤教授和陈宁教授也展开深入讨论，各位专家一致肯定了我院消化内科的诊疗水平，提供了高质量的病例，令参会人员收获良多。

□消化内科 庞梦瑶 文/摄影

我院医疗队圆满完成
全国重症肌无力大会保障任务



重症肌无力（英文名Myasthenia Gravis，简称MG）任何人都可能后天罹患。在我国每年新增MG患者约1万人，患者会出现呼吸困难、危及生命。

爱力关爱中心是由中国重症肌无力患者发起并成立的5A级民间公益组织，致力于为全国重症肌无力患者群体搭建关怀、救助、支持的服务平台。2014年，爱力关爱中心联合多方发起倡议，将每年6月15日设立为“6·15重症肌无力关爱日”，并举办了第一届中国重症肌无力大会，为患者提供交流学习的平台，增强互相支持和帮助的意识。同时促进医疗资源的共享和研究成果的推广，激发研究热情，也促进了社会各届共同推动对重症肌无力患者乃至罕见病患者生活困境的解决。

今年6月14日～16日，恰逢“6·15重症肌无力关爱日”发起、病友大会举办十周年，由中国罕见病联盟指导、北京爱力重症肌无力罕见病关爱中心主办的第六届中国重症肌无力大会召开，全国各地近200余名重症肌无力患者，100余位医学、公益、政策研究、产业等领域的嘉宾线下相聚北京，以患者为中心，共建“有力”生活。

我院神经内科副主任矫毓娟，致力于重症肌无力的诊治和研究工作20余年，她带领的神经免疫专病团队积极参与重症肌无力科普患教活动，在患者救助、医疗合作等项目中提供重要的临床诊治指导与帮助。这是对重症肌无力患者群体最温暖有力的支持，也为关爱罕见病患者群体公益事业的发展带来动力。矫主任受邀参加重症肌无力大会神内专题会场的主题分享和圆桌讨论两个环节，汇报了重症肌无力新型生物制剂疗法，并现场解答患友们的问题。

矫毓娟主任还积极协调我院的医疗、护理力量，主动承担了本次大会的医疗保障工作。医疗保障队由我院神经学科党支部联合内科党支部、门诊第四党支部、门诊第三党支部共同组成，20余位医护人员接力参与。她与门诊办公室主任王晓杰、急诊科主任关键及李爽、贾艳丽护士长反复完善需要携带的医疗保障药品、器械以及急救、义诊用品，各科物资借调，人员统筹安排均有条不紊，规范进行。

医疗队在学术交流会和义诊服务中均发挥了重要作用，受到与会的罕见病组织、媒体人员、患者及家属的高度好评。

在鸟巢的徒步活动中，数百位重症肌无力患者积极参与，我院的医疗队紧随患者展开实时医疗保障工作，患者对我们的保障工作予以高度评价。

□神经内科 王倩

医院组织“院内卒中
绿色通道启动流程”专题培训



为进一步推动朝阳区三级急救网络建设，健全三级急救网络管理与质量控制工作机制，规范绿色通道工作标准和流程，加强院内救治与院前急救衔接，提高紧急医疗救援整体水平，我院每月组织召开绿色通道协调会，及时对工作进行梳理总结。此外，为不断完善质量控制与管理体系，还制定了《关于成立清华大学第一附属医院急危重症绿色通道工作组的通知》，规范救治标准和救治流程，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。

目前，我院共有七条绿色通道，脑血管类疾病专业组为其中之一。与同等病情的社区卒中患者相比，院内发病的卒中患者可以通过再灌注治疗获得更好的获益。因此，加强院内卒中救治体系建设、科学设计绿色通道流程，是改善该人群预后的关键举措。为进一步促进医院卒中中心建设，加强医护人员对卒中相关知识的掌握和运用，规范应对院内卒中突发事件，提高卒中患者救治能力，为患者赢得黄金救治时间，6月份，医务处联合神经内科，对16个科室进行专题培训。

此次培训由神经内科负责绿色通道的医师轮流担任主讲，参照《中国急性缺血脑卒中诊治指南2023》推荐意见，以院内卒中的识别为切入点，向院内卒中高危科室医护人员进行宣教和培训：及时识别住院患者可能的卒中事件，是启动院内卒中绿色通道的前提。识别早期卒中症状使用的是2021年7月中国卒中学会发布的“BE FAST口诀”，方便记忆和使用，可指导非神经科医生、护士快速识别卒中患者。然后，从急性脑梗死的病理生理基础解释了静脉溶栓、动脉取栓的必要性和紧迫性。最后，介绍了院内卒中的绿色通道流程，包括识别卒中患者后的应急处理措施，静脉溶栓启动后溶栓药物快速获取的通道等。培训中还介绍了神经内科在卒中绿色通道中可协助各个科室完成抢救的具体工作步骤。

本次培训历时4周，在医务处的组织和安排下，由神经内科9位主治医师及副主任医师轮流对16个临床科室进行培训，受到各个科室的好评。本次培训加强了院内卒中救治体系建设和全员知识推广，大大提升了我院各个科室对脑卒中患者的识别和救治能力。

□医务处 刘依然
神经内科 王倩

党委书记徐明星带队
赴辽宁参加“中华民族一家亲”卫生下基层活动



6月23日，我院党委书记徐明星带队，由心脏中心心内科、妇科、产科、泌尿外科、麻醉科疼痛专业组、中医科6位专家组成医疗队，赴辽宁丹东宽甸满族自治县中心医院参加国家民委“中华民族一家亲”卫生下基层活动。

6月24日上午举行了启动仪式，国家民委二级巡视员孟拥军、省民宗委副主任林娜、省民委文化教育处、市民委党政领导班子、县政府与统战部等各级领导参加。

宽甸满族自治县人民政府副县长倪振超致欢迎词。她首先对国家民委表示衷心的感谢，对远道而来的清华大学第一附属医院专家团队致以热烈的欢迎和崇高的敬意。她介绍，宽甸县在党和国家的关怀下，在民族政策的光辉照耀下，社会经济发展取得了显著成绩，但医疗卫生资源相对匮乏，医疗技术水平有待提高。“中华民族一家亲”卫生下基层活动是国家民委贯彻党和国家民族政策、推动民族地区公共卫生事业发展的重要举措。她还强调，清华大学第一附属医院拥有一流的医疗团队，此次贵院派出专家团队来到宽甸县送医，给予我们巨大的支持和无私的帮助，为我们带来先进的医疗理念、精湛的医疗技术和丰富的临床经验，为提升我县医疗卫生水平注入了强大的动力。

徐明星书记在讲话中表示，宽甸中心医院是抗美援朝的友方医院，作出了巨大贡献。来到这样一片英雄的土地、一个有着光荣历史的医院，我们倍感荣幸。近期，习总书记先后到青海、宁夏视察，特别强调了如何巩固中华民族共同体意识。我院与国家民委共同开展的“中华民族一家亲”送医活动，就是在践行总书记的思想理念，通过我们实实在在的工作，为巩固中华民族共同体意识奉献自己的力量。广大医务工作者在这样的活动中，拉进了相互之间的感情，也促进了我们56个民族的团结。

清华大学历来重视少数民族工作，积极参与了对少数民族地区的支援。我们作为附属医院在云南南涧设立了首个先心病筛查基地，十余年来，筛查足迹遍布40多个少数民族地区，救治了数千名来自贫困家庭的先心病患者，在促进民族团结方面也付出了很多努力，2014年、2019年我院两度获得国务院颁发的“全国民族团结进步先进集体奖”。医院要传承这样的情怀，践行“中华民族一家亲”的理念十分重要。这次医院部分科室的专家来到宽甸，希望通过这样的活动与宽甸中心医院建立起工作联系，将我们的医疗工作经验与各位同仁分享，期待同仁能够到我院来交流学习进修。

在5天的时间里，我院的6位专家看诊患者近400人，组织了8场医务人员培训。各位专家不辞辛苦，不但把诊疗技术带到科室，还手把手带教，极大提升了宽甸中心医院医务人员和科室管理人员的能力水平。

□党政办公室 苗丽亚

学党史、跟党走、创佳绩
——心脏中心党工团联合举办党史党纪知识竞赛

7月1日，我们迎来了中国共产党103岁生日。为弘扬伟大建党精神，深入贯彻学习党的历史，继承和发扬党的优良传统，提升党员和员工的政治素养，增强党组织的凝聚力和战斗力，7月2日下午，心脏中心党工团联合举办“庆祝中国共产党成立103周年暨新征程党史党纪知识学习与竞赛活动”。

党委副书记兼纪委书记兼工会主席冯遥，党委委员、工会副主席张晓萍，党委委员、心脏中心党支部书记王廉一，纪委办公室主任金露，党政办公室党办副主任托亚，党政办公室副主任、团委书记王乔作为评委出席本次活动。

此次竞赛共设6个小组，内容分为三个环节，在每个环节之间穿插现场观众互动答题。比赛开始后，必答题环节中6支队伍分别依次作答，实力不相上下！第二环节是最为激烈的抢答题环节，各组根据题目作答，如回答正确，即可加分；如回答错误，将被扣除相应的分数。现场气氛瞬间被点燃，在各组思量权衡之间，将本场党史知识竞赛推向了高潮。最后环节是挑战题，突显出选手们扎实的功底，纷纷在最短的时间内给出正确答案，均取得了优异成绩。比赛精彩纷呈，观众也按捺不住，纷纷参与到观众抢答中。

经过激烈角逐，最终龚艺锦、张聪达等获得一等奖；李嘉俊、巴雅斯乐、姚小雪等获得二等奖；谭明、马萍萍、孙艳艳、刘严等获得三等奖。

通过此次活动，大家表示受益匪浅，不仅加深了对党史党纪知识的了解，激发了大家的学习热情，还增进了同事之间的团结和友谊，提高了自身的综合素质和思想政治水平。希望以后组织更多类似的活动，提供更多学习交流的机会。

□心脏中心党支部 张玉红

聚焦护士礼仪培训，
点亮护理人文之光

护士的形象和行为不仅代表个人，更代表着整个医疗行业的精神风貌，护士礼仪培训对于提升护理质量、构建良好医患关系具有至关重要的意义。近日，我院举办了护士礼仪培训，护理部副主任王丽宁、全体护士长及科室护士骨干70余人参加培训。

培训导师从“礼”和“仪”切入，讲解了礼仪的内涵：赋德于内，外化于形。护士礼仪培训首先注重的是仪容、仪表、仪态。清新淡雅的妆容，整洁得体的护士服、端正的站姿、优雅的坐姿，这些外在的表现能给患者带来良好的第一印象。培训导师带领大家学习理论知识的同时，还实地演示了多种姿势和手势等动作，现场互动频繁、气氛活跃。护士们在轻松愉快的氛围中学习到了如何打造适宜的发型和妆容，如何保持服装的干净平整，如何以自信大方的姿态行走在病房之间。通过精心的形象塑造，护士们不仅体现了严谨认真的职业态度，更传递出对患者的尊重。

礼仪培训不仅仅是外在行为的规范，更是内在素养的提升。通过此次全面深入的护士礼仪培训，护士们学会从患者的角度去思考问题，将人文关怀融入到每一个护理细节中。

□护理部 张冠珠 张慧

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……

“华信好故事”之“医院建设标兵”

时间如梭，我入职二期办公室已两年有余，入职前由于一直在民营企业任职，作为大学期间曾经的入党积极分子，参加工作后就很少再有与党相关联的组织活动。作为我的同事、作为一名中国共产党党员，二期建设办公室综合部主管徐晓洁徐老师带我再次向党组织靠拢。在平时的工作中，在单位组织的相关活动中，她成为我在工作生活中的标杆，及示范引领人。

从刚入职的第一天，徐老师对办公用品的细致分发就给了我深刻的印象，办公用品管理得井井有条，分发清单清晰明了。在徐老师的帮助下，我很快就步入了正常的工作轨道。在后来的共事过程中了解到徐老师是由医疗岗位转岗过来后，对她更加钦佩。徐老师能够将与原来完全不相关的专业工作做到如此专业细致，这需要付出比专业人员更多的时间和汗水。

徐老师于2021年7月1日成为一名中共预备党员，2022年7月1日转为正式党员。我和她同为七零后，总觉得入党年龄有些偏大的我，从徐老师身上学到了只要有加入共产党的梦想，年龄从来不是问题，一定要始终坚定初心，牢记要加入中国共产党的理想。在其引领下，我再次写下了入党申请书，再次成为一名自豪的入党积极分子。

随着与徐老师共事时间渐长，也越来越多地了解到徐老师很多的优秀事迹。

2016年，徐老师参加医院工会组织的服务质量百日竞赛活动，为总务分工会赢得第三名的成绩；参加清华大学校内职工羽毛球比赛，代表我院羽毛球队进入八强。2017年，被医院评为“后勤技术能手”；在医院建设发展中爱岗敬业，被评为“华信好职工”。2018年，获得“华信好故事”演讲比赛三等奖；在将台乡工会组织的羽毛球比赛中获得女子单打冠军等。2021年，被选举为总务分工会主席。从优秀事迹中认识到她就是我身边的学习标兵，学习她生活的积极向上，学习她工作的兢兢业业，学习她作为共产党员的优秀品质。

在总务党支部的引领下，通过徐老师的帮助，我积极学习党的知识，学习党的二十大精神。通过学习深刻意识到，个人要做到在工作中埋头苦干，勇于担当和作为，不断推进医院的现代化建设。

我院作为在党领导下的医疗服务机构，制定了医院未来五年的相关发展计划，二期建设办公室也对未来的五年的计划作出了相关的的安排。要根据医疗、教育、科研、预防、康养等需求完成基础设施规划建设，努力建设平安医院、美丽医院、幸福医院；加快院区基础建设，紧紧围绕学科发展和政府区域规划，对医院基础性建设进行整体规划。完成新内科病房楼建设，启动综合门诊楼建设，大力改善医院硬件设施。

我作为一名时刻准备加入中国共产党的积极分子，需要不断学习党的理论知识和最新的会议精神，需要不断向身边的共产党员和标兵学习，时刻准备着为党的事业贡献一生。

□总务党支部 刘华

校内刊号：TH-T-1012

主编：徐明星 副主编：王乔 张晓萍 闫金风 王小磊 王一