www.tufh.com.cn 内部资料 免费交流

华信今日 HUAXIN TODAY

第 319 期 2024年11月30日

1959-2024 庆祝清华大学第一附属医院建院六十五周年

清華大学第一附属医院 The First Hospital of Tsinghua University

仁爱 诚信
严谨 精湛

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

共建清华一附院、北京市垂杨柳医院

——北京市朝阳区与清华大学合作座谈会暨签约仪式举行



11月14日下午，清华大学校长李路明在工字厅东厅会见来访的北京市朝阳区委书记文献一行。双方围绕探索医学高质量发展和共建清华大学第一附属医院、北京市垂杨柳医院等进行座谈交流并签署合作协议。北京市朝阳区委常委、统战部部长李国红，区委常委、副区长舒毕磊，清华大学副校长王宏伟，副教务长、医学院院长黄天荫等出席座谈会。

李路明对文献书记一行来访表示欢迎，对朝阳区长期以来关心支持学校发展表示感谢。他表示，党的二十届三中全会对卫生健康领域改革作出全面系统的部署，清华大学大力发展医学学科既是落实健康中国战略、探索现代医学高质量发展路径的必要举措，也是学校在迈向世界一流大学前列、建设世界顶尖大学进程中的重要战略布局。学校高度重视培养具有人文情怀的高层次医学人才，主动发挥综合性学科优势，积极推进医学和其他学科交叉融合发展、相互促进，持续推动医学科技创新及成果转化。清华大学与朝阳区具有良好的合作基础，自2012年签署合作共建协议书以来，双方在人才培养等各领域合作成果丰硕。展望未来，希望双方将合作推向新高度，为推动医疗、教育、科技成果转化等各项事业高质量发展和健康中国建设贡献更多力量。

文献感谢清华大学多年来在医疗卫生、教育事业发展上给予朝阳区的大力支持，他表示，清华大学一直以来发挥深厚医学底蕴和强大科研实力的优势，持续深化人才培养、学科建设、医疗服务提升和卫生健康体系建设等，在我国的医疗卫生事业发展进程中作出了重要贡献。未来，朝阳区与清华大学在医疗卫生领域的合作大有可为，在前期合作的基础上，朝阳区将继续借助清华大学的优质医疗资源和科研优势，与清华大学一起共同探索医疗卫生服务的新模式、新路径，不断提升医疗技术水平和服务质量，推动朝阳区医疗卫生事业的快速发展。希望清华大学发挥在科技创新相关领域的优势，与朝阳区合作建立学术平台、国际交流平台和科技创新转化平台，实现实验室资源共享、科研平台对接、信息资源共享，推动更多科技成果在朝阳开花结果。

随后，王宏伟、舒毕磊代表双方签署合作共建协议。李路明、文献等与会人员见证签约。

座谈会上，李国红介绍了朝阳区的定位、基本情况，舒毕磊介绍了朝阳区医疗卫生发展的基本情况和特色亮点。与会人员就共建清华大学第一附属医院、北京市垂杨柳医院等合作进行了交流。

□转自清华大学新闻网

我院成功举办“国际心身整合疗愈中心揭牌暨首届清思学术论坛”



11月22日，“国际心身整合疗愈中心揭牌仪式暨首届清思学术论坛”在我院报告厅隆重举行。活动汇聚了国内外众多医学与心理学领域的专家学者，共同见证我院在心理与生理健康整合治疗领域迈出的重要一步，旨在推动心身整合疗愈理念的深入研究与临床应用，促进国内外相关领域的交流与合作。

上午9时，仪式正式开始，我院输血科主任、麻醉科副主任医师杨永涛主持。张明奎院长率先在致辞中表示，国际心身整合疗愈中心的成立，标志着我院在提升医疗服务水平、拓展健康管理领域的又一创新实践，将为患者提供更加全面、个性化的身心治疗方案。

随后，合作单位嘉宾——中国西部研究与发展促进会会长米良、中国西部人才开发基金会理事长丁文锋、北京万生心语咨询有限公司董事长邢健分别致辞，对中心的揭牌表示热烈祝贺，并对未来合作前景寄予厚望。

美国团体治疗大会会士格雷格·克罗斯比、马丁·惠廷汉姆，美国约翰霍普金斯大学医学院艺术与科学部门执行主任苏珊·马格萨门通过视频致辞；中国心理卫生协会团体辅导与团体咨询专业委员会主任委员徐勇、中国与全球化智库常务理事孙立哲等国内专家也发来视频致辞，对中心的成立表示高度认可，并对国内心身疗愈领域的发展提出了展望。

在全场嘉宾的共同见证下，张明奎、刘芳、丁文锋、米良、邢健、杨永涛、王健等共同为国际心身整合疗愈中心揭牌，并合影留念。

随后，举行了重要的签约仪式，西促会与我院、万生心语与我院分别签署合作协议，为未来在学术研究、临床实践、人才培养等多方面的深度合作奠定了坚实基础。

揭牌仪式后，首届清思学术论坛正式拉开帷幕。

论坛首先播放了国际专家访谈视频，美国加州舞动协会前主席艾琳·塞林博士带来《心身一体：基于创伤的舞动治疗》的精彩分享，她展示了舞动治疗在创伤修复中的独特作用；苏珊·马格萨门通过《脑神经与艺术结合简介》，深入探讨艺术与脑神经科学交叉领域的创新实践。国内方面，清华大学心理与认知科学系教授严超赣带来《基于脑影像的抑郁症精准干预》的讲座，展示了国内在脑科学与心理疾病干预方面的前沿研究成果。

最后，我院副院长刘芳在大会总结中强调了国际心身整合疗愈中心成立的重要意义，以及首届清思学术论坛在促进学术交流、提升医院专业影响力方面的积极作用。她表示，医院将以此为契机，进一步整合国内外优质资源，深入开展心身整合疗愈的研究与实践，为广大患者的身心健康提供更优质的服务与保障，推动心身医学领域不断向前发展，助力健康中国战略的实施。

本次活动的成功举办，不仅提升了我院在心理与生理健康整合治疗领域的影响力，也为国内外专家学者搭建了一个高水平的学术交流平台，促进了心身整合疗愈理念与技术的传播与推广，对推动整个行业的发展具有深远意义。未来，国际心身整合疗愈中心将在多学科融合、创新治疗模式等方面持续探索，为患者带来更多福祉，为医学进步贡献力量。

□临床心理科 / 文　党政办宣传组　王一 / 摄影

“互赠锦旗”传佳话，耄耋老人获新生



85岁的李老先生，面对肠粘连顽疾的痛苦，与我院普外科的医护人员并肩作战，历经手术与挑战，迎接新生活。在复诊中，老先生勇敢接受检查，面对复发的再粘连及其潜在风险，医患双方充分沟通，共同决策，再次成功实施手术。为表达对医护人员的感激之情，老先生家属特地订制了感谢锦旗。

而我院普外科医护人员，也被老先生的勇气与坚持所感动，同样以锦旗相赠，致敬这位与病魔斗争的老人。

医患并肩携手，激发出满满的正能量。医患互赠锦旗道别的感人场景，在我院留下了温馨而别致的景象。

李老先生10余年前因胃癌手术，留下了肠粘连的并发症。初始不经意的腹痛尚还能承受，发展到后来吃不易消化食物甚至是常规饮食，都会引发腹部绞痛。若不及时减食或禁食，病情往往加重发展成肠梗阻。

每当“痛、吐、胀、闭”四大症状齐全时，需紧急住院，经过一系列治疗，十天半月才能缓过来。老人病痛近几年越来越频发，每年发作3至4次，饮食更加小心，这种没尽头的苦日子，真想给自己来刀痛快的。可说到开刀，医生的答复都是异口同声，肠粘连手术非不得已，万万做不得，越做粘连得越麻烦。

今年5月，老人肠梗阻尤其严重，在外院内科保守治疗2周无效。眼见得油尽灯枯，家人惟有放手一搏，求诊于我院普外科，请求医生手术为老人松解粘连，做最后的努力。

患者粘连性肠梗阻有手术治疗指征，但粘连在何处？粘连范围如何？与肠道梗阻的关联性怎样？这些关键信息，以往只能在手术台上获取。医生能否实现手术目标，并无成算把握，只能见招拆招，从容应对。

普外科拥有新式诊疗神器——腹膜腔三维成像，通过为患者实施人工气腹造影，腹部CT检查进行三维影像重建。这个先进技术将人体腹腔立体结构、形态清晰地原生态呈现，医生仿佛具备了“天眼”，把腹腔粘连看个清楚明白。

通过腹膜腔三维成像发现患者粘连处有很多，横结肠、肝脏、残胃小肠吻合口全都与腹壁粘成板块；与肠梗阻关联的小肠粘连也有两处，分别在脐左和脐右的中腹部和腹壁粘连。经过比对分析，脐左侧粘连肠管走位扭曲，两端口径差异显著，脐右粘连肠管走位正常前后口径一致，由此确认病变的关键所在。腹腔粘连情况术前悉尽掌握，哪些粘连需松解处理、哪些粘连可旷置以减少创伤，医生制定了针对性的腹腔镜手术规划和流程。

在医生的讲解下，亲眼目睹具象化的肠管粘连影像后，患者和家人对手术治疗信心大增，由惶恐不安变为热切期待。在随后的手术中，以最优化的操作，精准微创地完成粘连成团梗阻肠管的分离和松解，使之重归原始自然的顺畅状态。患者胃肠功能迅即恢复正常，身体快速康复，术后第5天便出院回家。

此后，老先生的生活彻底变了样，从前决不敢吃一顿饱饭，半年来吃饭很香，身体状况日渐好转，脸色红润，体重增加，腿脚利索。在旁人眼里，他已是个健全的老人。老先生牢记医生嘱咐进行复查，以健康人的心态和身份，再度住进了我院普外科病房。

为了自身的长远健康考虑，老先生勇敢地承受了复诊产生的不适。腹膜腔三维成像检查表明，肠管在脐部腹壁形成再粘连，且粘连有引发肠梗阻的潜在风险。医患双方充分权衡利弊，达成再度手术松解腹腔粘连的决策共识。手术如愿顺利完成，不仅解除了肠道复发的再粘连，还进一步消解了术后再粘连的风险因素，术后老先生康复更加平顺轻松。为了感谢普外科医护人员的高超技术和贴心服务，家属特别赠送了锦旗。

腹腔粘连松解术虽然解开肠管粘连，但肠管粘连剥离面创伤愈合的远期情况将如何发展？会不会再粘连？再粘连的范围形态和临床症状的相互关系？这些专业疑问不能仅停留于理论探讨，更需探索诊疗方式，以获取临床第一手资料的实证，从中发现普遍性规律，总结科学的共性认识，推动学术发展。腹腔粘连松解术后系统性诊疗复查，是当下临床医疗的空白点。老先生耄耋之年，毅然接受有创的复查诊疗，令人感佩，因此医护人员特意回赠锦旗以表情谊。

一场关于生命与健康的较量，见证了医患之间深厚的情谊与共同的奋斗。每一次的挑战与克服，都是对生命力量的最好诠释。愿这份情谊与奋斗精神，能够激励更多的人在健康的道路上勇往直前。

□普外科 蔡晓军

92岁老人骨折——看骨二科 联合麻醉科、ICU如何施救！

老年人跌倒所致的骨折，往往被称为“人生最后一次骨折”。近日，92岁的李奶奶不慎摔倒，这场意外，使得原本身体还康健的老人只能卧床，身体每况愈下。

李奶奶入住我院骨科病房，检查后发现患者由于骨折在家卧床，导致坠积性肺炎，且咳嗽咳痰引起疼痛加重。因痰液引流不充分，导致肺部感染情况越来越重，发展为白肺，此时急需手术纠正骨折缓解疼痛，否则下肢血栓、畸形愈合等情况就会接踵而来。但患者高龄，基础病多，合并呼吸衰竭，手术风险极高。同时家属还表示，希望为减轻老人痛苦，尽可能不进行气管插管。急患者所急，骨二科组织全院会诊，制定了严密的手术方案。最终在麻醉科的保驾护航下，骨二科快速完成手术，术中出血很少。

术后患者转入综合ICU，疼痛较前明显好转，但咳痰无力，血氧饱和度仍低，对患者恢复极为不利。ICU床旁超声快速判断出患者左肺大面积实变，累及前中后胸多个肋间，伴动态支气管充气征，无胸腔积液，无右心扩大等表现。因此，低血氧原因可以排除肺栓塞、心衰等情况，主要还是肺部痰堵引起肺炎造成的。气管插管，支气管镜等有创治疗措施虽然可以解决血氧低的问题，但是患者家属不想让老人遭受有创治疗。权衡之下，最终综合ICU医护决定，先尝试ICU特有的无创伤呼吸治疗措施。

医师向值班护士说明呼吸衰竭的病灶所在，随后，当班护士组长利用床旁超声技术，针对病变最为严重的区域实施拍背与体位治疗策略，旨在促使痰液集中于大气道中。在此基础上，结合雾化治疗与小剂量的镇静止痛措施，医护人员鼓励患者主动咳痰，或在必要时采取较为温和的气道内吸痰操作，以确保痰液有效排出。这一系列操作均在持续性的血氧饱和度监测与呼末二氧化碳监测等严密监控之下进行，从而最大限度地保障了患者的安全。随着痰液的顺利引流与超声下肺实变区域的逐渐减少，患者开始接受高流量通气或无创通气治疗，以促进先前塌陷的肺泡尽可能恢复膨胀状态，从而有效规避了无创呼吸机初期使用可能导致的痰液深入肺部的潜在风险。

护理过程中，医护人员注重与患者的沟通和心理疏导。经过一天的强化呼吸道管理，患者的呼吸状况得到了显著改善，从最初的无创呼吸机辅助呼吸，逐步过渡到高流量吸氧，并最终调整为鼻导管低流量吸氧，最终顺利转回骨科继续治疗。患者在离开ICU之际，向ICU的医护人员竖起了大拇指，表达她深深的感谢。

回顾此次成功避免插管治疗的案例，一方面，骨科与麻醉科的紧密合作，快速有效地解决了老年患者因骨折卧床而无法避免的并发症问题；另一方面，ICU果断采取的呼吸道综合治疗策略，在高龄患者且存在痰堵风险的围手术期发挥了至关重要的作用。未来，ICU医护人员将继续总结经验，不断优化诊疗流程，致力于为更多患者提供更加优质的医疗服务。

□综合ICU 韩佳琪

多学科协作，共克难关

——我院成功救治严重腹腔脓肿菌血症患者

近日，我院消化内科、泌尿外科、妇科、普外科多学科协作，成功救治了一例病情复杂的严重腹腔脓肿菌血症患者，展现了医院的综合医疗实力和团队协作精神。

36岁的苏女士，间断腹胀2个月，外院就诊未见好转，后症状加重伴呕吐、腹痛及发热，于是来我院消化内科就诊。患者一般状况欠佳，2个月内体重下降6kg，接诊医师将患者及时收入病房，完善化验并及时对症进行抗炎补液治疗。检查结果患者各项炎症指标升高，血培养检测出大肠埃希菌感染；妇科超声显示，右下腹混合回声包块，范围6.5×5.2cm，形态不规则，边界不清；彩超可见丰富血流信号，考虑炎症可能；泌尿系超声提示，右侧肾盂及输尿管积水，右侧附件区、右输尿管前方混合回声包块，大小6.7×5.5cm，形态不规则，边界不清；彩超可见丰富血流信号；腹部CT提示右侧泌尿系积水、感染伴周围炎症……

面对如此复杂的病情，消化内科迅速组织妇科、泌尿外科、普外科等相关科室进行多学科会诊。经过深入分析考虑患者存在盆腔脓肿，并已继发全身感染及菌血症，虽抗炎治疗后体温较前有所好转，但盆腔肿物未见缩小，且继发输尿管逆行感染及积水，所以不宜继续保守治疗，手术是唯一可行的治疗方案，遂转入妇科病房准备接受手术治疗。

妇科主任蒋国庆接诊后，结合该患者既往3次盆腔手术史，考虑盆腔粘连严重，为其制定了周密的手术计划及风险预案，在泌尿外科和普外科的协助下，为患者进行手术治疗。手术先由泌尿外科张佳伟医生实施膀胱镜输尿管导管插入术，术中见膀胱及输尿管内流脓；随后，妇科团队在腹腔镜下实施探查，发现盆腹腔粘连严重，范围广且致密。面对如此复杂的手术环境，蒋国庆主任凭借精湛的技术和丰富的经验，小心分离粘连，避免损伤周围器官。随着粘连一点点分离，盆腔解剖逐渐清晰，最终发现患者回盲部区域广泛与腹壁及周围肠管粘连，包裹形成脓肿，延及后陷凹（子宫和直肠之间的盆腔间隙）。此外阑尾充血、水肿僵硬，阑尾尖端与后陷凹、膀胱致密粘连，形成腹腔脓肿。至此真相大白，原来元凶竟是阑尾，其罕见地进入了右侧盆底至后陷凹！遂请普外科副主任张子超上台会诊，进一步探查发现阑尾与周围组织粘连严重，并已发生坏疽穿孔，可见粪石外溢。在泌尿外科、妇科及普外科的通力合作下，这例严重盆腹腔粘连的手术得以顺利完成。

术后，患者经过抗炎补液对症支持治疗，身体很快恢复正常，并如期出院。面对如此棘手的病例，各科室紧密配合，共同克服重重困难，最终为患者带来了健康的希望。

展望未来，医院将继续秉持患者至上的原则，全面调动和优化诊疗资源，充分发挥多学科互补的优势，不断提升疑难危重患者的诊疗服务能力。我们致力于为广大患者提供更加优质、高效、贴心的医疗服务，让每一位患者都能在这里感受到温暖与希望。

□妇科 张康

第四届华夏重症医学论坛圆满落幕

——聚焦重症未来，推动学科发展



由中国医疗保健国际交流促进会（以下简称“中国医促会”）重症医学分会主办，我院综合ICU承办的第四届华夏重症医学论坛，于11月22日至24日在北京隆重召开。这是一场高规格、多维度、富有深远意义的学术盛会，为全国重症医学领域的专家学者、科研人员、临床医师搭建了思想碰撞和实践交流的广阔平台。

此次论坛以“反思与去边界”为主题，深度聚焦重症医学的核心挑战和前沿议题。反思，是对既有认知的审视与优化；去边界，则是对传统学科界限的突破与重构。这一主题呼吁重症医学工作者在实践中不断反思，勤于发现问题；在科研中开拓创新，丰富和扩展学科内涵，以第一性原理思维推进重症医学的可持续发展。

论坛围绕机体应激的生物学与器官效应、器官化血流动力学管理以及器官血流调节与储备的病理生理机制等关键问题展开深入探讨，旨在探索和实践具有理论深度和临床价值的重症治疗新理念。

论坛设有多个专题，包括血流动力学治疗与重症超声、重症系统神经科学、重症镇痛镇静、重症感染与院感防控、血液净化治疗、医企协作等领域，通过主题报告、专题讲座、学术论坛和实践培训班等形式，全面展示了重症医学领域的最新研究进展与实践成果。

22日率先开启了七大专业培训班，包括重症镇痛镇静培训、多模态监测与临床应用培训、血流动力学培训、感染感控培训、重症支气管镜理论与技术培训、重症超声护士长先锋培训和神经重症基础培训。这些培训以理论联系实际为核心，深入服务临床需求，深受学员好评，体现了推动重症教育的高效务实态度。

23日的开幕式汇聚了中国医促会重症医学分会主任委员、我院综合ICU主任晁彦公教授，我院院长张明奎，《人民日报社》健康研究院院长杨波，中国医促会副会长王晓民等重磅嘉宾并致辞，他们从不同视角对“反思与去边界”的学术内涵进行了深刻阐释，点燃了会议的思想火花。其中，张明奎对会议主题的思想内涵表示高度认可，阐述了对“反思和去边界”的理解；王晓民指出，医促会将继续坚持以学科为基础、以学术为引领、以科技项目为载体、以学科交叉融合为技术路线。

随后的主题报告环节中，北京协和医院刘大为教授、我院晁彦公教授、北京协和医院王小亭教授分别进行了《重症临床治疗的反思和演进》《重症认知在反思中发展》《血流动力学治疗需要反思若干要点》的专业讲座。

上海市东方医院张海涛教授、清华大学高键东教授、北京航空航天大学李晓阳教授、湘雅医院张丽娜教授、解放军第七医学中心医院朱世宏教授、北京宣武医院陈文劲教授、北京协和医院隆云教授等多位领域权威也带来了精彩讲座，为参会者呈现了一场场学术盛宴。

24日论坛进入高潮阶段，十个平行学术论坛涵盖了重症超声、感染防控、体外生命支持、炎症反应管理、急性脑损伤救治等重症医学的重点与难点领域。在医企协作论坛中，学界与产业界的紧密交流展示了科研创新与成果转化的最新突破。

本次论坛不仅展示了重症医学领域的最新研究成果和实践经验，更通过搭建多中心合作、推广可视化查房与教学等系列活动，为提高重症医学的均质化实践与研究质量指明了方向。与会嘉宾纷纷表示，本次会议主题鲜明、学术氛围浓厚、组织安排周密，为重症医学的发展提供了宝贵的启示与动力。

在新时代的挑战与机遇下，重症医学需要更多的反思与创新，唯有去边界、重构认知，方能推动学科的持续进步。第四届华夏重症医学论坛虽已圆满落幕，但它引发的思考与启迪将持续影响和推动重症医学领域的未来发展！

□综合 ICU 邓晴雨

我院举办第十二期“医+”讲堂，聚焦国家自然科学基金申请

11月20日，医院成功举办了第十二期“医+”讲堂。本次讲座邀请到了原国家自然科学基金委员会医学科学部五处、六处处长李恩中研究员，他就“国家自然科学基金申请与注意事项”这一主题进行了深入讲解。

在不同学科领域，资助率也呈现出差异。例如，影像和生物医学工程、检验、病原感染等领域各自经历了起步期、稳步增长期到平台期的发展阶段。从资助金额来看，肿瘤学、神经学等学科在医学科研中占据了重要地位，其资助金额名列前茅。

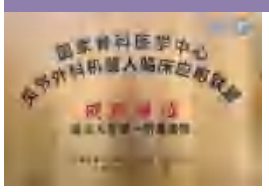
李恩中研究员强调，申请书的撰写堪称重中之重，一份优秀的申请书需“美丽无瑕”。其中“美丽” 体现为具备重要性、科学性、创新性和可行性四大特性。重要性涵盖研究意义、现状分析、核心问题与研究假设；科学性包含研究内容、目标及关键科学问题；创新性强调特色与突破；可行性则需综合考虑研究方案、技术路线、团队与条件等多方面因素。“无暇”则要求避免疏忽大意与弄虚作假，注重生物安全、伦理合规等。在项目申请过程中，还需注意多个细节。

李恩中勉励大家，医学科研之路虽然充满挑战，但我们只要准确把握申请要点，认真撰写申请书，就有机会在激烈的竞争中脱颖而出，为医学科研事业的发展贡献自己的力量，推动医学领域的创新与进步。

为响应清华大学党委巡视组对第一附属医院提出了加强科研工作、特别是增加国家级科研项目的号召，科教处于今年1月启动院内“国自然”申报工作，结合依托单位清华大学的工作部署，发布申请通知，细化申报流程，明确时间截点。在组织申报过程中，严格把关，对申请材料进行细致的形式审查。今年我院共申请了13项“国自然”项目，其中面上项目8项，青年项目5项。获批一项青年项目。

□科教处 杨艳慧 许嘉

我院骨科医学中心跨入智能化骨科新领域



今年第三季度，我院骨科医学中心受邀正式加入“国家骨科医学中心关节外科机器人临床应用联盟”。这一联盟专为在骨科手术机器人领域已开展临床工作的医院设立，此举标志着我院骨科医学中心已跻身国内骨科手术机器人领域的领先行列，成为北京地区乃至全国的重要骨科技术创新力量。这一里程碑式的成就不仅彰显了我院骨科医学中心在骨科机器人临床应用方面的雄厚实力，且表明中心的技术水平得到了业界的高度认可，为今后数字化与智能化骨科的发展奠定了坚实基础。

取得此成就与骨科资深专家郭晓忠主任的引领息息相关。自2005年11月起，郭晓忠主任便在国内率先采用导航辅助手术技术，他在数字化与智能化骨科手术领域开创了先河，是该领域的权威和先锋人物。2024年，郭晓忠主任加入我院骨科医学中心后，积极推动手术机器人技术的发展，引进先进的关节手术机器人，并多次组织科室医生和手术室护士进行专项培训。目前已有两位医生获得了国内外手术机器人培训认证。

在郭主任的带领下，骨科已成功完成了我院首例脊柱机器人辅助下的椎弓根内固定手术。该技术的应用为患者提供更高精度、更低风险的治疗方案，将尖端科技融入临床实践，使更多骨关节疾病患者享受到世界一流的医疗服务。

作为“国家骨科医学中心关节外科机器人临床应用联盟”的成员，我院骨科医学中心将充分利用这一平台，不断推进骨科手术的数字化、智能化和精准化。未来，中心将坚持创新与卓越，力求在机器人辅助手术领域保持引领地位，为广大患者提供高水平的骨科诊疗服务。

□ 骨科医学中心骨二科 张海涛

强化医患沟通，驱动医院高质量发展



近日，我院患者服务中心邀请北京口腔医院党委副书记陈伟，为我院职工带来一场《医患沟通助力医院高质量发展》的专题讲座。讲座旨在深化医务人员与患者之间的沟通能力，促进双方信息的有效交流，增进相互理解，共同树立战胜疾病的信心，从而赢得患者的深度配合与对医疗团队的充分信任。通过构建高效的沟通机制，进一步提升工作效率，为医院的高质量发展注入强劲动力。

院长张明奎，副院长张东亚、胡畅以及各临床科室主任、护士长、职能科室负责人、接诉即办工作人员等共同聆听了这场富有启发性的讲座。

陈伟书记生动阐述了医患沟通的核心价值，并深入剖析了当前医患关系的现状及面临的挑战，如诊疗等待时间过长、人文关怀缺失、信息系统应用不当引发的风险等。她强调，医患关系是一种特殊的人际交往，体现了双方对于需求满足的渴望——患者渴望得到尊重、关怀与爱护；而医者则追求职业认可与自我价值的实现。通过剖析医务人员与患者双方的心理状态，陈伟书记引导我们正确认知医患关系，倡导建立基于平等与互信的医患联系。

陈伟书记还通过一系列设问——医学的本质是什么？医学人文精神该如何理解？引导我们深入思考医学与人文的内在联系。她明确指出，医学的本质在于关怀人性，人文修养是每一位医生不可或缺的基本素养。成为一名优秀的医生，不仅需要精湛的医疗技术，更需具备高尚的人格魅力，包括仁爱之心、悟性、理性与灵性。她着重强调了沟通在医疗实践中的关键作用，指出为了实现既定的医疗目标，必须在个人或团队间有效传递信息、思想与情感，高质量的医患沟通是推动医院高质量发展的关键所在。

讲座结束后，与会人员反响热烈，纷纷表示受益匪浅，不仅加深了对医患沟通重要性的认识，更学到了许多实用的沟通技巧与方法，为未来的医疗实践提供了宝贵的指导。

□患者服务中心 陈宇飞

我院与河北省衡水市卫生健康委员会达成战略合作



11月21日，我院院长张明奎、心脏中心副主任王廉一及心脏中心小儿科副主任靳永强、对外合作与发展办公室主任胡建立，共同出席了由河北省衡水市卫生健康委员会携手中国研究型医院学会移动医疗专业委员会联合举办的“党建引领紧密型医共体建设高质量发展暨慢病医防融合专题研讨会”。

会上，我院与衡水市卫生健康委员会宣布达成战略合作。

张明奎院长分别与衡水市卫健委主任高卫红、市妇幼保健院书记孟宪红、河北省故城县医院院长居艳梅签署了战略合作框架协议、先天性心脏病筛查基地协作协议以及心血管病专科联盟合作协议。衡水市政府副市长崔海霞与故城县委书记王立峰，分别与张明奎院长共同揭牌，标志着“清华大学第一附属医院先天性心脏病筛查基地”正式落户衡水市妇幼保健院，同时故城县医院正式成为“清华大学第一附属医院心血管病专科联盟”的成员单位。

此次合作是在双方前期深入调研、充分沟通的基础上达成的共识。在专题报告环节，张明奎院长作为主讲嘉宾，详尽阐述了我院在科室特色发展、医疗联盟建设方面的规划设想与实践成果，分享了清华医学在健康中国战略中，为保障国民全生命周期健康所做出的积极探索，从脱贫攻坚到乡村振兴的转型之路，以及清华医学的未来发展蓝图。

此次合作中，我院与衡水市卫健委签署了战略合作框架协议，并与衡水市妇幼保健院和故城县人民医院建立了合作关系。在京津冀一体化发展的背景下，双方将依据协议内容，在技术支援、双向转诊、医务人员培训、远程医疗咨询等多个领域开展深度协作，旨在提升当地医疗服务水平，为患者开辟便捷就医通道，解决民众就医难题，切实履行社会责任，这也是衡水市政府积极服务民众、主动作为的又一实例。

此外，王廉一主任及靳永强副主任在衡水市妇幼保健院对当地初筛的疑似先心病患儿进行了确诊筛查。张明奎院长还与市妇幼及市卫健委领导进行了深入的座谈交流，双方就如何充分发挥各自优势，进一步拓展基地功能，提升服务质量，更好地服务于当地居民进行了富有成效的探讨。

□对外合作与发展办公室

“同心·共铸中国心”——我院连续17年救治藏区先心病儿童，获广泛赞誉



11月18日，来自四川省甘孜藏族羌族自治州的先心病患儿顺利抵达北京国际机场，我院派专车到机场接机。这也是我院与北京同心共铸公益基金会合作，连续17年以来针对藏区孩子的救治工作。

今年7月，副院长胡畅带队参加了“同心·共铸中国心”——甘孜行大型义诊活动，在甘孜州人民医院手术室，我院心脏中心主任医师唐秀杰、副主任医师薛辉为当地5名先心病患儿完成在超声引导下经皮房间隔缺损修补手术。此次赴京到我院接受手术的是病情较重、不适合在当地完成手术的6名患儿，他们将在北京同心共铸公益基金会的资助下完成手术。

患儿入院进一步完善检查后，吴清玉教授亲自率心脏中心团队，经过充分讨论制定了手术方案，并协调精兵强将于11月26日前全部顺利完成手术治疗。12月2日，中央统战部领导来院看望康复中的孩子们，并向我院赠送锦旗表示感谢。12月10日，这批孩子全部康复出院。为今年的共铸中国心先心病救治项目画上了圆满的句号。

自2008年起，我院积极参与“同心·共铸中国心”的医疗公益活动，至今已连续17年选派100余名专家参与包括义诊、送医下乡、先心病筛查确诊等医疗救治工作，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。此外，我院还在组委会发起的“健康好乡村”项目中，定点帮扶怀柔区长哨营满族自治乡三道窝铺村，多次为村民义诊送健康。

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、共铸中国心组委会的高度关注。2016年11月22日，共铸中国心组委会在我院设立“中国复杂先心病救助中心”。2022年2月28日，北京同心共铸公益基金会在我院设立“清心复杂先心病救治专项基金”，用以救治复杂的先心病患儿。

通过“同心·共铸中国心”项目，我院已经累计完成来自藏区的80名复杂先心病孩子的手术救治工作，并全部获得成功，获得基金会和组委会的广泛赞誉。

□对外合作与发展办公室

我院与内蒙古乌兰察布市二院共筑心血管病专科联盟

11月27日，我院与内蒙古自治区乌兰察布市第二医院（以下简称“乌兰察布市二院”）正式携手，共同确立心血管病专科联盟关系，并同步设立了“苗立夫名医工作室”。乌兰察布市卫健委副主任刘静，我院对外合作与发展办公室主任胡建立、心脏中心心内科主任苗立夫，乌兰察布市二院党委书记王应斌、院长孙东风等多位领导出席活动。

刘静副主任发表了热情洋溢的致辞，对乌兰察布市二院成为“清华大学第一附属医院心血管病专科联盟”成员单位表达了深切的祝贺与期待。胡建立主任则详尽阐述了我院的综合实力和医疗特色，特别是医院在复杂心脏病治疗领域的创新技术与救治经验，赢得了在场人员的广泛赞誉。

仪式上，我院向乌兰察布市二院授予了“心血管病专科联盟成员单位”与“苗立夫名医工作室”的牌匾，由王应斌书记与欧冬静副院长代表接收，象征着双方合作的新篇章正式开启。

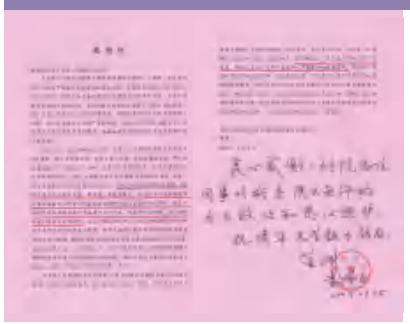
欧冬静副院长特别强调在清华一附院苗立夫主任团队的鼎力支持下，为二院培养了第一个有介入手术资质的医师，并于去年12月成功完成了首例心内科介入手术，目前已累计救治260余名患者，成效显著。

孙东风院长表示，与清华一附院的合作是乌兰察布市二院发展历程中的一座重要里程碑，医院将以此为契机，深化双方在学科建设、人才培养、技术交流等领域的合作，共同提升心血管病领域的诊疗水平，为患者提供更加专业、高效的医疗服务。仪式后，双方进行了充分的交流与探讨，并深入乌兰察布市二院导管室、血液透析中心、神经内科及康复中心等部门调研，就未来的合作方向达成了多项共识，包括加强心血管病专科联盟的建设、开展先心病筛查项目、以及通过党建引领推动医院高质量发展等。

这是我院为贯彻落实国务院办公厅《关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》《国务院办公厅关于推进医疗联合体建设和发展的指导意见》等文件要求，充分发挥三级医院在医、教、研等方面的优势，进一步优化医疗资源下沉，方便患者就医的具体举措。此次活动标志着双方在心血管病领域的深度合作与资源共享，必将进一步提升区域内心血管疾病的诊疗水平和服务质量。

□对外合作与发展办公室

深情致谢！一封来自清华大学老教授家属的感谢信



在医学的道路上，每一位医生都肩负着救死扶伤的神圣使命。近期，我院收到了一封来自清华大学数学科学系退休教授唐云家属的感谢信，信中深情表达了对我院综合ICU医护人员的无限感激和崇高敬意。

唐老先生因突发意识障碍和脑出血紧急求医。在外院治疗的几个月中，他面临了多重耐药菌感染、重症肺炎、呼吸衰竭等一系列严重并发症，生命岌岌可危。后经我院综合ICU主任晁彦公的专业会诊，唐老先生被转入我院综合ICU，全科上下立即展开了全力以赴的救治。

在李莲花副主任医师的专业指导下，主管医生宋天娇以她细致入微的诊疗规划，对唐老先生的病情进行了全面而深入的评估。她不仅关注患者的气道、呼吸、循环管理，还特别重视胃肠营养支持，确保了治疗的全面性和精准性。面对患者并发的多重耐药菌感染和皮肤破溃，宋大夫利用重症超声可视化技术，指导护理团队进行个体化管理，实现了治疗目标的精细化和动态调整。

因为唐老先生高龄且基础疾病众多，综合ICU医护人员始终与家属保持积极沟通，不仅在医疗上给予专业治疗，更在情感上给予家属极大的支持和安慰。遗憾的是，由于病情的进一步恶化，唐老先生在家人和医护人员的陪伴下，安详地走完了人生的最后一程。

这封感谢信不仅是对我院医护人员专业精神和仁心仁术的认可，更是对医院“厚德载物”精神的最好诠释。我们将继续秉承“以病人为中心”的服务理念，不断提升医疗服务质量，为包括清华教职工在内的社会各界人士提供最优质的医疗服务，践行“健康所系，性命相托”的医学誓言，为每一位患者的生命健康保驾护航。

□综合ICU 党政办公室宣传组

校内刊号：TH-T-1012

主编：冯遥 副主编：王乔 张晓萍 闫金风 王小磊 王一