华信今日

www.tufh.com.cn

内部资料 免费交流

HUAXIN TODAY

第 317 期 2024年10月31日

1959-2024 庆祝清华大学第一附属医院建院六十五周年

清华大学第一附属医院 The First Hospital of Tsinghua University

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

我院携手英国爱丁堡皇家外科医学院、香港外科医学院成功签署MRCS项目备忘录并举行揭牌仪式



10月28日，我院与英国爱丁堡皇家外科医学院（RCSEd）、香港外科医学院（CSHK）签署备忘录暨揭牌仪式在行政楼会议室举行。

北京市卫健委科教处副处长石菁菁，清华大学副教务长、医学院主任黄天荫教授，我院院长张明奎，副院长张东亚、刘芳、胡畅，MRCS项目负责人魏慎海主任，科教处副主任王晶及相关工作人员出席仪式。科教处副主任（挂职）、心脏中心小儿外科医师张晓雅主持仪式。

英国爱丁堡皇家外科医学院（RCSEd）成立于1505年，是历史最悠久的外科专业培训机构，拥有完善的专科医师培训制度、培训课程体系及培训效果评价标准。香港外科医学院（CSHK）是RCSEd的培训和审核的法定机构。

我院于2019年成为英国爱丁堡皇家外科医学院培训基地，与香港外科医师培训管理模式接轨，分别作为其培训和审核的法定机关，双方共同合作，制定了完整的培训及考核制度，医师通过考核后将获得英国皇家外科医师学会会员资质（Member of the Royal College of Surgeons，简称MRCS项目）。英国爱丁堡皇家外科医学院和香港外科医学院评审代表团已于2024年3月莅临我院进行实地检查，并通过了基地复检及再认证工作。

在揭牌仪式上，张明奎院长首先致辞，热烈欢迎各位专家莅临我院，非常荣幸与爱丁堡皇家外科医学院和香港外科医学院密切合作，顺利推进MRCS项目备忘录签署工作。他指出，备忘录的成功签署，彰显了我院致力于推进外科培训的决心，印证了医院在外科教育方面追求卓越、在临床实践和培训方面保持最高标准的承诺，也为今后更深入的合作与创新奠定了基础。张院长表示，衷心感谢英国和香港专家们给予医院的信任和支持，期待未来携手共进，共创外科医学教育与培训的新篇章。

随后，黄天荫教授在致辞中着重强调了MRCS项目的重要意义，并高度赞扬了三方在外科实践领域所展现出的卓越成绩和郑重承诺。

爱丁堡皇家外科医学院院长Rowan PARKS教授，在致辞中表达了对与清华一附院培训合作的深切期待。他强调，这一合作不仅助力提升外科培训的教育标准，更是加强了全球联系、改善患者治疗效果的战略性举措。学院对此次合作充满信心，相信它将有力推动外科领域的持续进步。

香港外科医学院院长朱建民教授在致辞中指出，与清华一附院的合作，将有力促进外科教育和培训的国际化发展，进而提升外科医生的专业素养。

北京市卫健委科教处石菁菁副处长在致辞中强调，加强人才培养是深化医疗卫生体制改革的基础性工作，也是医疗机构高质量发展的内在要求。希望清华一附院以优势学科带动医院整体学科发展，以培训项目品牌带动医院综合影响力提升。也欢迎爱丁堡皇家外科医学院分享更多经验，并通过扩大和深化合作推动中英双方在医学人才培养领域的充分交流。

最后，在热烈友好的气氛中，我院与英国爱丁堡皇家外科医学院、香港外科医学院代表正式签署了合作备忘录，圆满完成了揭牌仪式。

今天的合作是基于三方的优势资源，更是源于我们共同的梦想！未来，三方将按照共建平台、共享人才、共谋发展、共享成果的原则，加快人才培养、学科发展、深层次融合，共同打造高层次人才的培养基地。

□科教处 胡帆 / 文 党政办公室宣传组 王一 / 摄影

全科医学科主任姜岳 赴哈萨克斯坦学习交流



在全球化日益加深的今天，医疗领域的国际交流与合作成为了推动医学进步、提升医疗服务水平的重要途径。受世界卫生组织邀请，我院全科医学科主任、主任医师姜岳随国家卫健委代表团，于9月23日至27日赴哈萨克斯坦交流初级卫生保健，旨在通过深入的学习与交流，引进国际先进的医疗理念和技术，进一步推动我国全科医学的发展。

哈萨克斯坦近年来在医疗卫生领域取得了显著成就，特别是在医疗卫生政策、全科医疗体系建设、慢性病管理以及远程医疗服务等方面具有丰富的经验，因此成为世界卫生组织推荐的初级卫生保健示范平台。姜岳希望借此机会，深入了解这些领域的最新进展，为我国的全科医学发展提供借鉴。

抵达哈萨克斯坦后，姜岳与中国代表团专家立即投入到紧张而充实的交流活动中。他们受邀到联合国大厦学习世卫组织欧洲区初级卫生保健示范平台的经验，参观了阿拉木图市第四综合诊所、心脏病学研究所、伊塞克市农村诊所、EMMB多学科区域中心医院、移动健康巴士等。通过实地考察，姜岳主任感受到哈萨克斯坦打造的模式充分体现了全科医学特色，包括政府高度重视，打造全国统一的信息化系统和医保体系；以社区为基础提供服务，以家庭为单位进行签约；由全科医生、高级护士、心理医生和社工组成了多学科团队，进行严格的社区首诊和双向转诊，定期巡诊，并普及精神卫生与青少年健康知识，实现全民免费医疗等等，保障人民健康。

交流期间，国家卫生健康委员会基层卫生健康司副司长陈凯、江苏东台市卫健委主任崔海等领导也进行了经验分享，让国外同行了解到中国开展了不同的实践模式。

为期5天紧张而又充实的学习交流和深入访谈，姜岳对哈萨克斯坦在全科医疗、教育、科研以及信息化建设方面的成功经验都有了全面了解，满载而归。

姜岳主任表示，此次哈萨克斯坦之行不仅让他深刻认识到了国际全科医学发展的最新趋势和前沿技术，也更加坚定了推动我国全科医学发展的信心和决心。国内的全科医学在某些方面也有突出表现，因此，未来不仅是要把学到的先进经验和理念带回国内，也要加快推动和发展适合我国国情的全科医学发展模式，选择试点单位建立具有中国特色的世界卫生组织示范平台，与世界各国交流中国建议，推动全球全科医学的交流与合作，共同促进初级卫生保健事业的快速发展。

□全科医学科 李艳

我院成功实施
同期微创冠脉搭桥与结肠癌根治手术



日前，我院心脏中心心外科团队和普外科团队为一名合并冠心病的结肠癌患者实施同期微创冠状动脉搭桥手术和结肠癌根治术，手术效果良好，患者恢复顺利。

患者为73岁女性，18年前曾因乳腺癌在我院接受了乳腺癌改良根治术。今年年初因心脏功能衰竭、房室传导阻滞在我院安装永久起搏器。近期又因腹痛、黑便于我院就诊，发现结肠肿瘤，术前进行冠状动脉造影检查时发现冠状动脉狭窄。严重冠心病合并恶性肿瘤，在治疗上非常困难。张明奎院长组织心脏中心内、外科和普外科、麻醉科、心外监护室、手术室等多科室联合会诊。根据患者病情特点，决定为其同期实施微创冠状动脉搭桥及结肠癌根治术，并制定出详细的手术方案。

10月17日，由张明奎院长主刀，在薛辉副主任医师、范立新医师的配合下，通过左前胸第4肋间切口，在心脏不停跳下完成冠脉搭桥手术，整个手术过程用时短、出血少、创伤小，非常顺利。

随后，由普外科赵力主任、杨国山主任医师进行腹腔镜下结肠癌根治术，成功切除结肠肿瘤。

整体手术历时8小时，同时完成了冠状动脉搭桥和肿瘤根治手术。患者术后恢复非常顺利，术后第一天清醒并拔除气管插管开始下地活动。

随着人口老龄化，冠心病合并恶性肿瘤的发病率亦逐年增加。对于合并严重冠心病患者，在肿瘤治疗的围术期风险非常高，解决心脏缺血非常关键。而冠状动脉内支架治疗后需要长期抗血小板治疗，6个月～1年后才能进行肿瘤手术，因此，冠状动脉搭桥手术成为此类患者的首选治疗方法。

我院心脏中心已完成多例恶性肿瘤合并冠心病患者的治疗，包括冠心病合并肺癌、膀胱癌、食道癌、胃癌、结肠癌等。根据患者病情以及围术期风险进行个体化治疗，并根据病情选择同期手术治疗（冠脉搭桥和肿瘤根治同期进行），或分期手术（即冠脉搭桥和肿瘤根治手术分期进行，间隔时间为1～2周），取得了良好的效果，已将研究报告发表于国际期刊。

□心脏中心三病房 / 文
党政办公室宣传组 王一 / 摄影

我院急诊放疗，
快速缓解骨转移癌患者病痛

放疗是治疗肿瘤等疾病的重要手段，我院放疗科在节假日依然坚持科学排班，坚守岗位，不仅体现了我院对患者需求的深刻理解和尊重，也彰显了医护人员无私奉献、以患者为中心的职业精神。

10月1日，戴着颈托的刘女士在几个家属的簇拥下焦急地就诊于我院放疗科，原来这是一位结肠癌颈椎转移患者，迫切地希望通过放疗快速缓解其颈部疼痛。经过放疗科医务人员的密切配合，于当天实现了患者的精准放疗！

患者为36岁的年轻女性，颈椎椎体以及周围软组织转移灶体积较大，压迫神经，故产生强烈的疼痛。患者就诊多个医院，均被告知需待国庆节后才能放疗，患者及家属辗转来到我院寻求希望。急患者所急，为快速缓解患者病痛，在张瑞萍副主任的带领下，医务人员密切配合，充分协作，紧锣密鼓地完成了一系列放疗前的准备工作。

医护技各岗位人员流畅地完成放疗体位固定、CT模拟定位，随后便开始了紧张的幕后工作。首先，医生将放疗前MRI与定位图像融合，准确勾画病灶以及周围危及器官，经过专业评估，给予精确的立体定向放射治疗和严格的危及器官限量；随后，物理师经过一番严谨的设计、精确的运算、精准的验证，呈现出一个完美的放疗计划！

等待放疗期间，患者和家属的情绪也变得缓和很多，满眼都充满了期待和希望。

当日下午13时，患者进入直线加速器（容积旋转调强放射治疗系统）机房，技师准确摆位，张瑞萍主任亲自查看了CBCT扫描的图像，图像配准无误后，治疗按照计划顺利进行。治疗结束后，患者未感到任何不适。当晚，家属反馈患者疼痛明显缓解。

此患者为我院首次急诊放疗病例。高效、快速地让患者接受精准放疗，可减轻患者疼痛，提高患者的生活质量。此例患者的精准施治，离不开科室高端放疗设备的优势，更得益于科室全体医护技人员团结协作、勇于担当的精神和精湛的专业技术。

国庆节假期第一天，举国欢庆，而我院放疗科的医务人员默默地、像跑接力赛一样，一棒一棒地向下传递，专注而紧张，直到患者顺利治疗结束，整个过程不到两个小时。在此后的3天，科室继续为患者治疗，没有因为假期而耽误治疗进程。假期结束后，患者很快转入外院内科进行全身治疗。

骨转移是恶性肿瘤最常见的转移部位之一，30%～80%的患者在病程发展的不同时期均会发生骨转移，甚至骨转移为首发症状而诊断出患癌，如同上面这位刘女士。骨转移可发生在全身任何部位的骨组织，以椎体、骨盆及肋骨多见，临床65%～75%的患者表现为持续的疼痛和活动障碍，严重者导致病理性骨折，甚至截瘫。放射治疗是骨转移主要的治疗手段，能快速缓解疼痛，减少骨折的发生，为后续的全身治疗创造条件。此外，肿瘤导致的上腔静脉压迫综合征、脑转移癌、肿瘤出血等，都是急诊放疗的适应证。

□放疗科 相明月

跨越曲折求医路，
医患携手抗病魔！





来自河北秦皇岛的周女士高高兴兴出院了，这是半年多来她首次开心地笑了。

刚刚四十多岁的周女士半年前出现乏力、腹痛，于当地医院口服胃药无缓解后又出现低热、消瘦等症状。又于当地县、市多家医院反复就诊，曾被怀疑为血液系统疾病，但不能明确诊断。身体的病痛再加上不能确诊的精神折磨，对于她来说苦不堪言。走投无路之际，怀着最后的希望，赴京辗转来到我院就诊。

我院血液肿瘤科许亚茹医生接诊后考虑患者身体状况差，直接收入院诊治。入院后在血液肿瘤科副主任医师任秀红的直接指导下，刘佳颖医生针对患者情况在完善检查的同时给予对症治疗，患者体温很快恢复正常，全身症状也有所缓解。随后排除了血液系统疾病，焦点集中在胆道梗阻（影像学检查提示胆道远端肿瘤可能性大）。请消化内科董佳璐医生加急进行胃镜检查，发现十二指肠乳头肿物，活检提示癌变。至此，谜底揭开，折磨她半年之久的病魔就是壶腹周围癌，诊断可以解释她所有症状。

壶腹周围癌是一些常见的消化系统恶性肿瘤的总称，主要包括壶腹癌、十二指肠乳头癌及胆总管下端癌。诊断明确了，胰十二指肠切除手术是最佳选择。

接下来患者被转到普外科病房，在科主任赵力的主持下，专业组主任医师谢朝、副主任医师张振亚、主治医师石文征和李腾雁、韩龙玺医师等多次组织讨论，反复斟酌，分析术中、术后可能出现的各种情况，做好充分手术预案，按计划为患者实施胰十二指肠切除术。手术由经验丰富的谢朝主任医师主刀，术中证实了之前判断，手术顺利完成。术后经过全体医护人员的精心治疗，患者顺利康复并出院。

胰十二指肠切除术，即Whipple术，是普外科最复杂的手术。需要切除胆囊、胆管、胰头、十二指肠及胃大部分组织，然后再进行多处吻合。此手术难度大，术后并发症多，历来作为普外科业务水平的标志手术。

我院普外科依托平台优势，对于复杂消化道肿瘤疾病，广泛开展多学科会诊（MDT），与消化内科、血液肿瘤科、放疗科等紧密合作，对于肝、胆、胰、胃、肠道肿瘤的诊治，尤其转移性结直肠癌的治疗，紧跟国内外前沿技术发展，形成了自己的特色。

我院在提供高品质诊疗的同时，尤其注重就医体验，崭新的内科病房楼整洁明亮。内外科联手，让我们为您的健康保驾护航！

□普外科 秦春和

我院骨科医学中心成功完成
院内首例脊柱机器人辅助手术

10月17日，骨科医学中心在副主任、主任医师李勤的指导下，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。这标志着我院在数字化骨科及精准手术——机器人辅助操作领域实现了“零的突破”，进一步提升了脊柱手术的精准性和安全性。

此次手术由骨科医学中心吕振邦主治医师和时孟佟医生主刀进行，在李勤主任的指导下取得圆满成功。患者腰椎爆裂骨折得到解剖复位，椎管内神经压迫完全解除，患者术后下肢活动恢复正常，术后第一天已下地正常行走。

脊柱机器人辅助手术为复杂的脊柱内固定操作提供了更高的精度和可视化程度，为精准骨科提供了高科技保障，减少了手术的负损伤和手术风险，极大地提高了手术的疗效和患者的术后回归社会的生活质量。

李勤主任表示，脊柱机器人辅助手术是未来骨科精准微创手术发展的方向之一，能够极大地提升脊柱手术的精准性与术后疗效。我们将继续努力，进一步拓展机器人技术在更多复杂脊柱手术中的应用。

骨科医学中心的发展标志着医院在骨科领域迈出了坚实的一步，也展现了我院进一步提升医疗服务水平、满足患者多样化需求，建立北京市东部地区优质的医疗机构和医学中心，向具有全国乃至世界先进水平的骨科诊疗中心迈进。

□骨科医学中心骨二科 张海涛

生命之光：血液肿瘤科演绎“妙手回春”



一位曾徘徊在死神门前的女性患者，在我院血液肿瘤科重获新生。从反复高热、生命垂危，到确诊弥漫大B细胞淋巴瘤继发噬血细胞综合征，再到科学施治、妙手回春，这场与病魔的搏斗充满了曲折与艰辛。让我们一同走进这场生命之战，感受医学的力量与人性的光辉。

今年5月11日，是个不平凡的日子。一位外院反复高热3个月，伴感染性休克、生命垂危的60岁女性患者，正被长途跋涉的救护车紧急送入我院血液肿瘤科。那一刻，她的体温高达41℃，反复出现的感染性休克如同死神的召唤，每一秒都让人揪心不已。面对如此危重的病情，血液肿瘤科的全体医护人员迅速行动，抽血化验、吸氧、监护、升压药维持血压……一系列紧急救治措施有条不紊地展开，为抢救患者生命争取到了宝贵时间。

回溯患者的求医之路，充满了艰辛与不易。自2024年初起，她便开始遭受间断高热的折磨，伴随着头痛、寒战、淋巴结肿大的症状，她曾误以为只是普通感冒，自行服药却未见好转。在当地医院经过治疗虽然出院，但发热症状依旧反复。随后，患者不远千里来到北京某医院求治。住院期间，考虑到不明原因发热常见的几种病因，医生完善了骨髓穿刺活检术，但未发现明显异常，加之患者仍有炎症指标的升高，继续给予抗感染治疗。治疗后患者几日未再发热，便出院回家。

然而，好景不长，返回家乡后不久，患者便再次发热，且病情急转直下。在当地医院进行PET-CT检查后报告提示：全身多发的淋巴结肿大、脾大、代谢活性增高，高度怀疑恶性肿瘤。由于患者病情进一步加重，连续高热，多种抗生素联用下感染仍不能控制，并且身体状况不能耐受淋巴结活检术明确肿瘤性质。患者再次紧急赴京，先后至北京几家大医院治疗，仍反复高热，日渐乏力，食欲不振。此时的她，仿佛在风中摇曳的蜡烛。就在生命无望之际，经人介绍辗转联系到我院血液肿瘤科主任郭振兴，随后便展开了与病魔的殊死搏斗。

患者病情危急，连续高热，多种抗生素联用也无法控制感染，入院当晚，再次出现持续性高热和感染性休克症状，生命危在旦夕。整个科室迅速行动起来，进行了一场与时间赛跑的生死较量。值班医生凭借丰富的临床经验和敏锐的洞察力推测血流感染可能性大，当即拔出外院带入的深静脉置管并应用强力抗生素，补充循环容量，初步稳定了患者的生命体征，为后续治疗赢得缓冲时间。

患者持续性高热多月，既往多种抗感染方案疗效不佳，引起患者发热的因素只有感染吗？结合患者发热、血细胞减少、脾大病史，郭振兴团队怀疑患者可能患有噬血细胞综合征。

噬血细胞综合征是一种极为罕见的疑难病症，其诊断和治疗都极具挑战性。在郭振兴主任的带领下，血液肿瘤科医护人员迅速完善了噬血细胞综合征诊断所需的相关检查。正如前期预判的一样，患者的各项化验充分支持噬血细胞综合征的诊断。

此时通过介入进行的高代谢病灶穿刺活检的病理回报：弥漫大B细胞淋巴瘤，患者最终被明确诊断为弥漫大B细胞淋巴瘤继发噬血细胞综合征。这一诊断结果，不仅揭示了患者长期发热的真正原因，也为后续治疗指明了方向。

尽管疾病已经确诊，但是面对如此凶险且死亡率极高的恶魔，医护人员一刻也不敢怠慢，此刻治疗方案的制定成为关键。郭振兴主任带领团队经过缜密分析讨论，结合国内外前沿进展，制定了以控制感染、治疗淋巴瘤并兼顾噬血细胞综合征的综合治疗策略。随着抗感染治疗的推进和化疗方案的精准实施，患者的体温逐渐得到控制，病情明显改善，脸上露出了久违的笑容。住院至6月中旬，患者未再出现高热症状，身体状况明显好转，出院后回家修养，在家期间能够正常生活，至今仍规律来我院复诊，按时化疗，病情控制平稳。这一切都离不开血液肿瘤科全体医护人员的辛勤付出和无私奉献。

在这场生命保卫战中，血液肿瘤科郭振兴主任团队展现出医者的大爱与情怀。他们面对疑难危重患者从不轻言放弃，而是迎难而上，无论面对多大的困难和挑战都将为患者创造生命长存的希望。他们的努力和付出不仅挽救了患者的生命，更彰显了医者的崇高精神和使命担当。

□血液肿瘤科 刘佳颖

“小”内镜完成“大”手术

——消化内科ERCP微创取石，为多名耄耋老人解决胆石之难

薛奶奶是一位91岁高龄的老人，生活中儿女孝顺，过着令人羡慕的晚年生活。但近期，薛奶奶突然出现了剧烈的上腹部疼痛，于是到我院急诊内科就诊。完善相关检查后，患者被明确诊断为急性胆管炎、胆总管结石。为得到进一步诊治，入住消化内科病房。

薛奶奶在消化内科团队的精心治疗下，病情很快得到缓解，但如果想要彻底解决其腹痛问题，还需将胆总管内的结石全部取出。可是，患者高龄同时合并高血压、心功能不全、低蛋白血症等多种基础疾病，如果进行外科手术，风险非常大。但不及时处理胆总管结石，患者可能会反复发作胆管炎，甚至会出现化脓梗阻性胆管炎、感染性休克等严重并发症。这真是一个棘手的难题！

消化内科程艳丽主任医师及王亚丽副主任医师联合ERCP（经内镜逆行性胰胆管造影术）团队医师多次进行讨论，充分评估患者病情，积极控制其基础疾病。在与家属沟通商议后，决定为患者进行ERCP取石治疗，彻底解决困扰患者腹痛的问题。

消化内科ERCP团队在术前为患者制定了详细的手术方案，预设了可能出现的情况并制定相关应急预案准备。手术于10月14日进行，经过ERCP内镜微创治疗，成功将胆总管内的多枚结石取出，手术过程顺利，术后复查肝功能、淀粉酶、CRP等多项指标正常。术后的3～5天，患者逐渐恢复饮食及活动，最终顺利拔管出院。

出院当天，消化内科病房内洋溢着喜悦与感激，薛奶奶及其家属对我院消化内科的医疗技术及服务赞不绝口，并送来了感谢信与锦旗，表达感激之情。

近两个月来，消化科还诊治了多位患有急腹症的耄耋老人，有的是慢性胰腺炎、胰管结石反复发作的，有的是胰腺癌合并梗阻性黄疸的，还有和薛奶奶一样是胆总管结石合并胆管炎的。老人们大多合并冠心病、高血压病、糖尿病、脑梗塞后遗症等心脑血管基础病，部分患者还合并低蛋白血症、电解质紊乱等合并症，为诊治带来了极大困难。

消化内科在接诊这些老年患者后，立即制定严密的诊疗方案，使他们得到及时的诊断及安全有效的治疗，经过ERCP诊治后，老人们的病情很快得到控制，术后无相关并发症，最终均好转出院。

ERCP是指经内镜逆行性胰胆管造影术，将十二指肠镜插至十二指肠降部，找到十二指肠乳头，从开口插入造影导管至胆总管和胰管，予以治疗肝脏、胆管和胰腺的多种疾病。

ERCP取石因其创伤小、疗效确切、并发症少、恢复快等特点，几乎可以完全代替传统的外科手术。且有文献报道，超高龄(90岁以上)患者行ERCP，术后并发症发生率仅6.3%，病死率为1.6%。因此ERCP被誉为内镜手术“皇冠上的明珠”。

消化内科ERCP团队在医院、科室主任的指导下，及医护团体的有效配合下，稳步开展ERCP手术，技术不断进步。同时，ERCP团队不断优化与麻醉科、普外科等多科室的协作，为更多老龄的消化系统疾病患者筑起一道坚实的健康防线。

□消化内科 董佳璐

麻醉科疼痛门诊为带状疱疹后遗症患者解烦忧



“大夫快给我治治吧，我疼得受不了啦”——未见其人，先闻其声，60岁的闫先生还未进门诊就开始抱怨起来。只见一个身材高大的中年男性捂着腰缓缓走进我院麻醉科疼痛门诊，痛得直不起腰。一问才了解到，闫先生1个月前刚刚得了带状疱疹，虽然疱疹2周后就结痂脱落了，但是万万没想到疼痛居然一直没消退，并且越来越厉害，甚至连衣服都不能接触到皮肤。到了晚上更是辗转反侧，难以入睡。

接诊医师又进一步询问闫先生的病史：1月前其劳累着凉后先出现了左侧腰腹部针刺样疼痛，随后局部逐渐出现大面积条带样分布的粟粒样斑丘疹，且伴有明显的自发痛。闫先生随即于皮肤科就诊并很快确诊为带状疱疹，同时及时服用了抗病毒药物、营养神经药物、抗神经痛药物及外用药物。1月后疱疹逐渐结痂脱落，但是疼痛并没有因此而消失。闫先生在网上搜索到我院疼痛门诊治疗带状疱疹痛的相关信息后，便赶紧来就诊。

带状疱疹发病后，超过3个月的疼痛就可以称为带状疱疹后遗症。其疼痛部位通常比皮损区域更广，通常有以下4种疼痛的表现形式：1.烧灼样或针刺样痛，常呈持续性发作；2.过电样痛、撕裂样痛或放射痛，可为短暂发作，间隔时间不固定；3.触觉和痛觉超敏（衣服触碰甚至风吹都可以诱发疼痛），疼痛程度多为中到重度；4.有过敏或感觉异常，包括局部麻木、蚁行感或者瘙痒感。

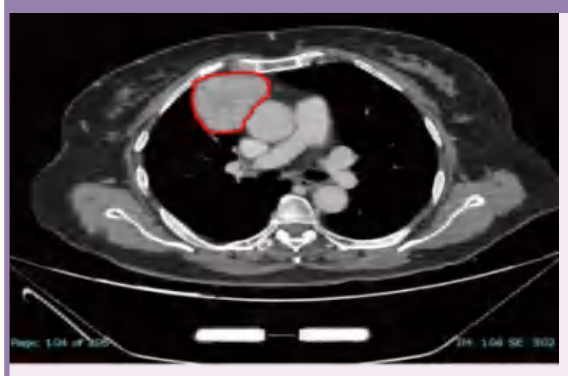
经过麻醉疼痛医师的详细问诊后，建议患者及时住院进行微创神经介入治疗，并于2天后接受了脊神经根射频消融。此治疗方法是将射频针在X线引导下准确穿刺至责任神经根附近，随后进行不同模式的射频治疗。其治疗原理是通过高频射电电流作用于组织，使组织分子震荡而产生热量，并通过场效应等作用达到调整和改善神经传导功能的效果。手术过程不到40分钟，闫先生也没有特别的不适感。

大概2周后，闫先生喜笑颜开地来门诊复诊，诉说疼痛已经大大缓解，并给我院疼痛门诊的副主任医师庞晓林和王泊宁博士送上锦旗表达感激之情。

带状疱疹后遗神经痛是我院疼痛门诊最常见的神经病理性疼痛之一，有相对完善和系统的治疗方法，主要以微创介入治疗为主。但无论是哪种治疗方法，整体原则都应坚持预防为主，尽早治疗，多管齐下。对于带状疱疹患者来说，只有尽早于疼痛科等相关科室就诊，保持乐观的心态，才能有效控制后遗症的发展。

□麻醉科 王泊宁

胸腔镜下切除9厘米胸腺瘤，解除患者半年来的忧心事！



半年前，家住呼伦贝尔市的69岁谭女士突然出现全身乏力，当时未重视。3个月前出现眼睑下垂，全身乏力症状加重，甚至连正常的生活都不能自理，在当地医院初步诊断为重症肌无力、胸部前上纵隔占位。这让谭女士一家十分苦恼，通过多方打听，她们了解到我院对这类疾病具有丰富的诊治经验。

患者来我院先就诊于神经内科并收治入院，经过矫毓娟副主任团队的精心治疗，其肌无力症状得到满意控制。为针对胸部病变的进一步治疗，患者转入胸外科病房。胸外科主任医师魏慎海团队高度重视，组织神经内科、麻醉科、心脏中心心内科等多学科会诊讨论后认为，前纵隔肿瘤考虑为胸腺瘤，患者重症肌无力的发生与胸腺瘤有关，并且肿瘤较大，最大径接近10cm，具备明确的手术指征，患者肌无力病情控制平稳，可以安全实施纵隔肿瘤切除手术，闻听此况患者和家人服下一粒“定心丸”。随后，魏慎海主任医师团队根据患者情况制定了详细的个体化手术方案，为减少创伤，防止术后肌无力危象的发生，决定采用微创胸腔镜经剑突下途径纵隔肿瘤切除术，避免了传统手术方式需要劈开胸骨、创伤大等不足。

最终手术顺利，完整地切除了患者近10cm的前纵隔肿瘤！患者术后在综合ICU观察1天后，于次日转回胸外科病房。术后第1天患者便可下地活动、正常进食了。因为手术创伤小、时间短，患者术后恢复良好，术后病理证实纵隔肿瘤为胸腺瘤（B1型），肿瘤直径9.5cm，包膜完整。解除了患者及家人近半年来的忧心事，后续随诊观察即可。

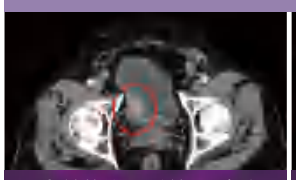
胸腺瘤通常表现为前上纵隔肿块，有部分患者是在常规体检时偶然发现，可以没有任何特异性症状。有些患者出现副肿瘤综合征，并提示胸腺瘤的存在，包括重症肌无力、纯红细胞再生障碍性贫血、获得性低γ球蛋白血症等。约15%的患者合并重症肌无力，反之，重症肌无力患者中约有半数存在胸腺瘤或胸腺增生异常。发现胸腺瘤后，患者的最佳治疗计划应由胸外科、放疗科、肿瘤内科、影像科、病理科、神经内科医师组成的多学科诊疗团队综合制定。

目前，完整的手术切除仍然是胸腺瘤主要且有效的治疗手段。胸腺瘤能否进行手术完全切除是影响患者术后复发和生存的重要因素，术前应由具备胸腺肿瘤手术经验的胸外科医师进行评估。

我院胸外科从2014年起，开展了全胸腔镜下纵隔肿瘤切除术，目前大部分肺部和纵隔手术均可通过胸腔镜完成，术后患者很快恢复正常生活。

□胸外科 陈锦旭 胡鹏程

铥激光——泌尿外科治疗膀胱肿瘤更微创的手术利器！



术前的泌尿系统CT膀胱肿瘤检查影像



术中所见的膀胱肿瘤及应用铥激光汽化肿瘤操作



术后复查的泌尿系统CT检查影像，可见膀胱肿瘤已完全清除

近期，92岁的陈老先生因大面积膀胱肿瘤来到我院泌尿外科寻求帮助。陈先生的肿瘤位于膀胱侧壁输尿管开口外侧，由于位置特殊，使得传统应用电刀和等离子的手术方法都存在闭孔神经反射风险，容易导致严重的并发症，如膀胱穿孔、出血、神经血管损伤等。患者在泌尿外科进行多次检查和评估后，最终决定在我院接受铥激光手术治疗。

铥激光作为一种医用激光技术，该波长位于水吸收的峰值，汽化及切割功率高，兼具止血及精准切割效果，理论上是实施膀胱肿瘤腔内整块剜除的极佳武器。尤其适用于陈先生这种病情复杂且高龄、高风险的病例。

术前，副主任医师张卫东对治疗方案的每一个细节都做好深入的理解和准备，作为主刀医生还与患者进行了充分沟通，这种沟通不仅缓解了患者的紧张情绪，也为顺利实施手术打下了坚实的基础。

手术当天，张卫东及宋志强医师利用先进的医疗设备精确定位，通过尿道插入的微创铥激光光纤设备，精准切割止血，大大减少了对周围健康组织的损伤及出血。铥激光的能量在接触组织时迅速将其汽化，同时凝固周围小血管，极大限度地减少了术中出血。整个手术过程中，陈先生几乎未感到任何不适。

由于铥激光治疗膀胱肿瘤的高效和精确性，以及减少术中出血和避免闭孔神经反射等优点，极大减轻了患者的疼痛与不适，恢复期缩短。术后第二天，患者已能够进行日常活动，恢复过程中也没有出现术后并发症。患者及家人对治疗结果非常满意，并认为这种新技术为高龄患者提供了更安全、更有效的治疗方法。

膀胱肿瘤是泌尿系统最常见的肿瘤之一，位居全球恶性肿瘤第9位，约80%新诊断病例为非肌层浸润性膀胱癌，经尿道膀胱肿瘤切除术为治疗浅表性膀胱肿瘤的金标准。然而，目前临床应用广泛的经尿道等离子电切术存在一些不可避免的缺点，尤其在膀胱侧壁肿瘤治疗中，存在闭孔神经反射可能，增加肿瘤播散风险。

铥激光技术不仅为陈老先生提供了一个几乎无痛的治疗选项，还显著提高了治疗的安全性和效率。与传统的电切术相比，它既避免了由于电流和热量传递引起的潜在风险，又极大降低了闭孔神经损伤的可能性。这种微创技术的推广，不仅可以使更多的老年膀胱肿瘤患者受益，也预示着我院泌尿外科治疗技术的一个重要进步，这项泌尿外科新技术必将为高龄患者保驾护航。随着医疗技术的不断发展，我们有理由相信，未来会有更多的患者能够在最小的痛苦中恢复健康，重享生活的快乐。

□泌尿外科 张辛未 宋志强

您知道“眼中风”吗？

——我院卒中绿色通道争分夺秒保护患者视力

近日，76岁的老年患者因1小时前突发右眼视力下降到我院眼科门诊就诊。孟宪芬医师检查其右眼视力仅为0.25，诊断为“右眼急性视网膜中央动脉阻塞”，并迅速电话联系神经内科住院总医师、主治医师刘琳琳。

神经内科迅速启动脑血管疾病绿色通道，在住院总医师的统一指挥下，在眼科、急诊科同事的协助下迅速为患者完善头颅CT、化验检查等一系列静脉溶栓前准备工作。

为了缩短救治时间，在患者充分知情后给予替奈普酶静脉溶栓治疗，院内溶栓时间仅为19分钟。溶栓后患者右眼视力便从就诊时的0.25逐渐恢复到了1.0。此时的患者脸上露出灿烂的笑容，家属特地致电门诊办公室，感谢神经内科绿色通道开通得及时有效，医护人员服务周到态度好！

视网膜中央动脉阻塞（CRAO），俗称“眼卒中”和“眼中风”，是急性缺血性卒中的一种表现，由动脉痉挛、栓子栓塞、动脉内膜炎或动脉粥样硬化等引起，是心脑血管疾病进展的先兆。临床表现为突然的、无痛的单眼视力下降。疾病发生后数小时后便可能发生视网膜神经细胞的不可逆损伤，能引起患者瞬间失明，是一种严重的眼科致盲急症！发病后如果能在视网膜缺血、坏死等不可逆损害之前恢复血液循环、改善缺氧状况，视力有望迅速得以恢复。

CRAO的持续时间是决定视网膜损伤程度和最终视力的最重要因素，黄金救治时间是90分钟。CRAO多发于伴有高血压、动脉粥样硬化、糖尿病等全身疾病的老年人。CRAO传统的保守治疗方法包括扩张血管、降低眼压、高压氧、抗血小板聚集等，然而治疗效果并不理想。溶栓治疗能够及时溶解血栓，具有较好的临床疗效。

本例患者重获光明得益于多学科的精诚合作，与时间赛跑，经过大家的共同努力让患者避免了右眼失明的巨大风险。我院卒中团队在全心全意为患者服务的路上，一直在努力！

□神经内科 刘琳琳 眼科 孟宪芬

18岁小伙儿的后“股”之忧如何解除？

一日，我院皮肤美容科主任庄淑波的专家门诊走进一位特殊患者。18岁的小伙子身高190cm，体重150kg，正值青春年华，却被屁股上的问题困扰了长达两年时间，肿块反复流脓，奔波就诊于多家医院的多个科室，如普外科、肛肠科，进行切开、引流、换药……肿物疼痛及渗液严重影响了小伙子的日常生活和学习，使得他无法参与运动。

庄淑波注意到患者全身皮肤毛发旺盛，骶尾部已经形成了明显的瘢痕增生，检查渗出物开口并未进入肛管，而是在局部形成窦道，初步诊断患者为藏毛窦。藏毛窦是一种感染性疾病，也是潜在的消耗性疾病，病灶因反复感染、破溃而形成窦道。藏毛窦的病因尚不完全清楚，但多认为与多毛体质、肥胖等因素有关，男性多发，骶尾部是常见的发病部位。

庄淑波随即对患者的渗出物检验细菌培养，并制定治疗计划：首先患者取俯卧位手术，术前备皮，在局麻+强化下行窦道切除术+皮瓣修整术；术后给于负压吸引+严格卧床制动，并给于抗生素治疗，红光照射促进治疗；愈合后给于患者光电脱毛，预防再发。经过2周的规范治疗，小伙子的感染创面愈合良好，心情愉悦地顺利出院了。

藏毛窦急性发作时坐位或拉伸臀间裂皮肤时(如弯腰、仰卧起坐)，臀间区域突发轻至重度疼痛。患者还可能表现该区域间歇性肿胀，以及黏液性、脓性和/或血性溢液。脓肿未引流的患者常有发热和不适。急性藏毛脓肿应立即切开并清除脓肿腔内的所有炎性碎屑和可见毛发。

慢性藏毛窦可出现反复或持续性渗液和疼痛，可有1个或多个渗液区域（窦道）。有少数长期未得到治疗的藏毛窦发生鳞状细胞癌。外观不常见或有侵袭性表现的损伤应活检。没有急性发作的藏毛窦患者无需治疗，其他患者的治疗取决于疾病的缓急。

皮肤美容科拥有一支技术精湛的皮肤整形外科团队，对于各种美容整形手术及皮肤肿物切除，美容外伤缝合，难治不愈性创面、各种感染性创面等有丰富的临床经验。抚平创面，控制感染，我们在行动！

□皮肤美容科 岳晓彤

李小梅教授团队受邀参加“第十二届全国儿童心脏病大会(CPCS2024)”



由中国医师协会、中国医师协会儿科医师分会主办的“中国医师协会儿科医师分会第十二届儿童心脏病大会(CPCS2024)”于近期在深圳举办。会议全面展示近年来儿童心血管疾病最新的研究进展，促进了我国小儿心脏病学科的发展和学术交流。我院心脏中心小儿科学术带头人李小梅教授率团队受邀参加本次学术会议。

李小梅教授受邀在起搏与电生理会场作大会主持，并针对心血管领域中各位专家同仁关心的儿童心律失常方面的热点问题——特殊房室旁路的消融，进行深入讨论和经验交流，并就希氏束旁旁路、慢旁路及复杂先心病合并旁路的射频消融难点、操作技术及手术注意事项等内容进行了详细讲解，充分展示了我院在儿童复杂心律失常方面的先进经验和较高的手术水平。

会上，我院心脏中心小儿科副主任医师靳永强分享了一例经皮肺动脉瓣置换（TPVR）手术的经验及合并心律失常的处理，充分展现了我院心脏中心小儿内、外科专业组紧密结合的特色，加深了同行对疑难复杂先心病合并心律失常外科治疗的认识及了解。

副主任医师张仪汇报了一例普萘洛尔触发婴儿先天性长QT综合征2型室速电风暴的救治，该病例为极其罕见的一线治疗药物普萘洛尔触发室速电风暴的病例，通过及时识别并有效控制电风暴状态，给予患儿个体化治疗，最终使其病情稳定。救治过程充分彰显了团队在儿童疑难复杂的遗传性心律失常诊治方面具有丰富的临床经验，高水平的综合救治实力及处于全国领先地位的学术影响力，为儿童遗传性心律失常的个体化治疗提供了新思路和新见解。

陈丹蕾博士研究生汇报了李小梅教授团队开展的国内首例儿童左束支区域起搏（LBBAP）的心脏再同步化治疗-除颤器（CRT-D）植入，治疗儿童完左导致左心衰合并恶性室性心律失常致心源性晕厥的病例，为此类患儿的CRT联合ICD植入治疗提供一定临床经验。该病例充分体现了我中心在起搏治疗及心源性晕厥或猝死防治等方面的又一创新手段，通过治疗方案的优化选择，促进了学科的发展，对中国儿童起搏电生理诊疗起到了重要的推动作用，造福更多心律失常患儿。

主治医师李梅婷投稿的《1例婴儿LQT2型室速电风暴的致病元凶》入选优秀病例，充分显示了我院疑难危重病例的综合救治实力，是名副其实的儿童心律失常会诊转诊中心，承载着无数家庭的希望与寄托，为患儿救治的最后一站，已成为儿童心律失常的守护中心。

在本届全国儿童心脏病大会会议交流中，李小梅教授团队展示了我院在疑难危重复杂心律失常救治以及起搏治疗新技术、新理念等方面的学术领先地位和实力，极大提升了业界影响力。靳永强副主任医师展示了我院在救治复杂先心病方面的突出贡献。本次大会荟萃我国儿童心律失常诊治和先心病所取得的成就及进展，推动了儿童心律失常学科发展，为规范和提高临床诊疗水平贡献了力量，同时也彰显了我院心脏中心小儿科的学术影响力。

□心脏中心一病房 张仪

北京围手术期医学学会麻醉与疼痛专业委员会学术年会暨疼痛医学分会会议圆满举办



近期，北京围手术期医学学会麻醉与疼痛专业委员会学术年会、北京医学会疼痛分会第二次会议及北京医师协会疼痛专科医师分会第16届学术沙龙主会场在我院学术报告厅隆重举行。此次盛会汇聚了众多医学领域的专家学者，共同探讨麻醉与疼痛管理的最新进展和前沿技术。本次大会还设立两个分会场，分别在我院第一会议室及北京维景国际大酒店。我院麻醉科副主任医师庞晓林主持开幕式。

我院副院长、大会主席张东亚在开幕词中对远道而来的各位专家和学者表示热烈的欢迎，并强调了此次会议对于推动麻醉与疼痛医学发展的重要意义。

麻醉分会场亮点纷呈，涵盖了危重症、心血管以及中西医结合三大板块。在危重症麻醉组，来自各大医院的专家学者围绕危重患者的术前访视与麻醉管理展开了深入探讨。解放军总院第四医学中心麻醉科主任李萌萌以“危重患者术前访视，麻醉科医生谈什么”为主题，分享了宝贵的临床经验。中国医学科学院阜外医院张燕搏医师则针对“心外科术后ERAS时的镇静镇痛策略”进行了精彩的讲解，为参会者提供了全新的治疗思路。

心血管麻醉组同样精彩不断。期间我院苍惠岩医师总结了“胎儿心律失常围产期临床救治工作”，为围产期胎儿心律失常的救治提供了有力支持。麻醉科任倩倩主治医师带来的“浮针在疼痛治疗中的应用”，从浮针这一新方法带来疼痛治疗的新方法。

疼痛分会场在北京维景国际大酒店举办，联合了医学会疼痛分会与医师协会疼痛分会共同举办，聚焦脊柱源性疼痛的诊疗与研究。我院院长张明奎在维景国际大酒店分会场发表致辞，表达了医院对疼痛医学发展的支持，感谢参与会议的领导和嘉宾。麻醉疼痛科副主任医师、输血科主任杨永涛担任大会主持。

北京医师协会疼痛分会会长罗芳教授致辞中鼓励了北京疼痛届的医师们，希望大家多参加学术交流。我院杨永涛主任就“PRP在脊柱源性疼痛应用研究进展”进行了深入探讨，为脊柱源性疼痛的治疗提供了新的研究方向。

下午的超声Workshop更是将会议推向了高潮。我院郑磊医师、首都医科大学附属北京潞河医院姚鹏飞医师、首都医科大学宣武医院王小平医师等多位超声医师分别就肌骨超声肩颈、下肢组、脊柱躯干组等进行了现场演示与讲解，让参会者直观感受到了超声技术在疼痛治疗中的广泛应用与独特魅力，约40余人参与了培训。

会议尾声，大会主席张东亚在总结发言中指出，此次会议不仅为麻醉与疼痛医学领域的专家学者提供了一个宝贵的交流平台，更为推动该领域的发展注入了新的活力。同时疼痛医学会与医师协会的共同加入，也代表了我院疼痛专业在北京疼痛届的影响力较强。他还强调，我院将继续致力于搭建自己的学术平台，通过举办高水平的学术会议和Workshop，不断推动麻醉与疼痛医学的学术研究和技术创新。他相信，在各位专家和学者的共同努力下，麻醉与疼痛医学领域必将迎来更加美好的明天。

此次会议的圆满落幕，不仅标志着麻醉与疼痛医学领域的一次重要盛会圆满结束，更为该领域的未来发展奠定了坚实的基础。我们期待在未来的日子里，能够见证更多麻醉与疼痛医学领域的创新成果和精彩瞬间。

□麻醉科 庞晓林 杨永涛

我院皮肤美容科举办清华华北2型炎症区域医联体交流会

金秋十月，我院皮肤科联合北京清华长庚医院、北京潞河医院皮肤科专家，举办了清华华北2型炎症区域医联体交流会。

大会开始前，我院皮肤科主任庄淑波联袂北京清华长庚医院皮肤科赵邑主任、陈典主任以及北京潞河医院皮肤科许丽娟主任在门诊大厅举办义诊活动。“大咖”亲临现场，为许多饱受皮肤顽固疾病困扰的患者进行皮肤检查，并提供专业的诊断建议以及个性化的治疗方案。专家们还为在场的患者讲解皮肤护理小窍门，受到居民朋友的热情关注。

义诊结束后，交流会在我院远程会诊中心紧锣密鼓地进行。这次会议是“中国2型炎症皮肤病临床研究与均质化诊疗项目”的组成部分，该项目由国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心主办，旨在推动2型炎症皮肤病的规范化诊疗，提高诊疗水平，减轻患者疾病负担。

我院副院长胡畅主持主持交流会。他谈到，2型炎症涉及多种常见慢性疾病，如哮喘、特应性皮炎等，给患者的生活质量带来了严重影响。此次区域医联体交流会的召开，正是为了加强各医疗机构之间的合作与交流，共同探讨2型炎症疾病的诊断、治疗和管理新策略，进一步推动诊疗流程和疾病管理的标准化、规范化，为患者提供更加精准、高效的医疗服务。我相信，通过大家的共同努力，我们一定能够在2型炎症疾病的防治方面取得新的突破和进展。

随后，庄淑波主任分享了2型炎症皮肤病的临床研究与诊疗现状，指出在临床上，特应性皮炎、荨麻疹、类天疱疮、结节性痒疹等2型炎症皮肤病疾病给患者带来了很大的疾病负担。进而强调了深入探索这些疾病，并推动其精准、规范、标准化的诊断和治疗的重要性，目的是助力国家慢病防治工作，减轻患者疾病负担。

接着，许丽娟主任与陈典主任分别分享了经典特应性皮炎的病例，并通过精彩的病例汇报，进一步同与会者交流了2型炎症的多学科合作和对于特应性皮炎患者的管理与治疗难点，提出要多学科团队合作，以提供更全面的治疗方案。

大会讨论阶段在庄淑波和赵邑的主持下，参会的多位皮肤科临床医生就区域医联体建设和2型炎症皮肤病管理等方面进行了多维度的讨论，达成共识、共享经验，共同提升在2型炎症皮肤病领域的诊疗能力，进一步推动相关医疗技术的发展。

大会在热烈的讨论中圆满结束，大家收获满满。庄淑波强调，此次联合兄弟医院专家开展的义诊活动及学术交流，不仅形式新颖独特，切实为患者带来了福祉，而且也为科室的持续进步与发展注入了新的活力。我们将一如既往地坚持这一理念，不断深化与加强学术交流与沟通，共同推动医疗事业的繁荣发展。

□皮肤美容科 李菁园

首届首都中西医医养结合发展大会召开

——我院史振伟主任当选肾脏医养分会主任委员



随着岁月的流转，我国已进入中度老龄化社会，据统计2021年，60岁以上老年人口约2.67亿，占总人口的18.9%。而到2035年左右，我国60岁及以上的老年人口将突破惊人的4亿大关，占比超过30%，标志着我国正式迈入重度老龄化阶段。高龄老人比例持续上升，慢性共病、失能老人数量将明显增加，老年人对养老服务和医疗需求与日俱增。医养结合是医疗服务融入养老体系中的一个新的工程，从医疗机构到社区，从预防诊断治疗到康复及生活方式的调整，实现全流程的双结合。

近期，由北京市卫生健康委员会、北京市民政局、北京市中医药管理局联合主办，北京中医药医养协会、北京市社区卫生协会承办的“首届首都中西医医养结合发展大会”在北京召开。经过公开、公正、客观、严格筛选，我院肾内科主任史振伟当选为首届首都中西医医养结合发展大会肾脏医养分会主任委员。

会上史振伟主任做了精彩报告，提出了 “三肾合一——医养结合肾脏病健康管理新模式”。他介绍了中国慢性肾脏病现状，慢性肾脏病管理需求，三肾合一的新理念、新路径及管理愿景。他讲到，在肾脏医养专业委员会的持续努力下，未来将逐步建立慢性肾脏病中西结合、全肾结合的管理流程。由社区医师和肾科医师联合制定患者随访、档案管理、筛查、风险评估、检查治疗、营养运动、双向转诊等规范，建立老年体检数据库、社区老年慢性肾脏病横断面调查数据库及老年慢性肾脏病患者信息数据库等，优化老年慢性肾脏病患者管理，为更多的老年患者提供优质的服务。他还强调，医养结合要实现“老有所养、老有所依，病有所医、病有所养，医养并重的发展”，在社区医疗方面，让优质医疗资源下沉，真正做到临床基础结合、内科外科结合、中医西医结合，让人民群众有充分的获得感、幸福感和治疗的成就感。

大会以“穿透融合，共建共享——携手推进首都医养结合高质量发展”为主题，旨在打造涵盖防、治、保、康、养各类需求的医养结合综合服务平台，发起了6项医养结合公益活动，为搭建中西医结合医养新平台、新场景、新机制提供了新路径。

会场座无虚席，与会专家分别就政策与管理、医护康养融合、场景(社区慢病)与医养、饮食与医养、肿瘤康复、肾脏医养、社区中医与医养等主题进行了深入的研讨。

医养结合作为健康中国战略的关键一环，是实现老年人美好生活向往的现实需求，更是实现中国式现代化必须面对的重大时代课题。随着首届首都中西医医养结合发展大会的圆满召开，将进一步激发中西医医养结合发展更多创新思维的火花，促进深度融合。

我院肾内科将以此为契机，在史振伟主任委员的带领下携手业内同道，在中西医结合肾脏病领域，凝聚起推动医养结合事业发展的磅礴力量，为实施健康中国战略，实现全方位、全生命周期的健康管理而不懈努力！

□肾内科 周敏 文 / 摄影

助推关节外科 数字化远程手术新发展

——骨科医学中心郭晓忠主任全髋关节置换手术演示



10月18日，我院骨科医学中心主任兼骨二科主任郭晓忠受邀参加了由北京协和医院主办的“优才实战班——关节外科数字化远程手术研讨”手术直播演示。

本次研讨采用了先进的远程手术观摩技术，主会场设在北京协和医院，通过网络连接全国各分会场，吸引了众多骨科专家与学者参与，提供了实时、高质量的手术演示体验。研讨班由北京协和医院骨科冯宾教授主持。

直播中，郭晓忠主任带领手术团队在北京场（清华一附院）成功演示了全髋关节置换术。他以丰富的临床经验和精湛的手术技巧，向与会者详细展示了全髋关节置换的关键步骤和技巧，手术切口很小，过程也非常顺利，进一步推广了精准微创手术的理念。郭晓忠主任还强调，数字化传播技术的应用不仅能将手术的准确性与安全性充分演示给与会者，还为基层医院提供了更好的培训和帮助。尤其是在缺乏高水平手术资源的地区，远程手术直播平台为医生的培训和患者的治疗提供了极大的便利。

郭晓忠主任的手术演示获得了与会专家的一致好评，充分展示了我院在人工关节置换手术领域精湛的技术水平和能力。并引发了关于远程手术和数字化技术应用于关节外科的热烈讨论。与会专家们一致认为，随着技术的不断进步，远程手术直播将成为未来医疗教育及培训的直接和重要环节，既为基层医生教育和培训提供良好的平台，又为患者提供更多优质医疗服务的选择。

此次研讨活动，为全国骨科同道搭建了一个共同学习与交流的平台，也充分展示了我院骨科医学中心的专业技术水平。未来，郭晓忠主任团队将继续致力于推动关节外科手术的数字化和远程化发展，不断探索更为高效、精准的手术方式，造福更多关节疾病患者。

□骨科医学中心骨二科 张海涛

眼科医师周琳在 “康哲杯”眼底病病例比赛中 荣获最佳病例奖



我院眼科周琳医生在十月份举办的第五届“康哲杯”眼底病病例演讲比赛华北大区中荣获最佳病例奖。

“康哲杯”眼底病病例演讲比赛是由《中华眼底病杂志》主办的全国眼底病病例演讲比赛。眼科医生周琳在主任邹燕红的悉心指导下，以病例《致命的白点》参赛，经过北京赛区选拔，入围进入华北大区半决赛，并在决赛中荣获最佳病例奖。

《致命的白点》介绍分析了一例由眼科会诊的患者。患者在手术后半月余突然出现了不明原因的突发视力下降。会诊时全身状况差，反复发热且长期吸氧。眼底检查发现双眼白色病灶。

在眼科中，多种疾病均可能导致眼底白色病灶及出血。例如急性淋巴细胞白血病，全身菌血症合并眼部感染等。在邹燕红主任的指导下，周琳医生从患者的全身病史中寻找线索，最终抽丝剥茧、从繁杂的诊疗过程中锁定了几项关键信息：患者患有先天性心脏病、无脾脏、长期静脉置管、术后长期使用抗生素。以上种种迹象均提示患者是侵袭性真菌病的高危人群。分析后，周琳当即与本院心脏中心心内科医生沟通，建议进行血培养排查病原体，同时除外全身血液肿瘤等其他可能情况。会诊后的第2天，检验科报告血培养危急值——真菌阳性。心脏中心和眼科立刻启动全身及局部抗真菌治疗。

真菌性败血症患者全身症状隐匿，往往因为诊断难、确诊时间长、治疗晚而错失时机。这位先心病患者从眼科会诊到启动治疗只用了两天时间，眼科的准确判断为患者全身病情的准确诊断和诊疗提供了重要信息。

在比赛现场，北京清华长庚医院眼科林思勇教授对该病例进行了全面点评：此病例资料完整翔实，病例一波三折，让大家跟随讲者深入其中，一步步揭开谜团，找到真相，为与会者带来了非常经典的内源性真菌性眼内炎的诊疗过程。此外，周琳医生台风稳健，幻灯制作精美，诊疗过程记录详实，彰显出清华大学第一附属医院眼科高超的眼底病医疗水平。

俗话说“眼睛是心灵的窗户”，眼底病变能反映出全身的大问题。我院眼科高度重视青年医生的成长与发展，积极鼓励大家参加各类比赛与学术论坛。我们希望通过这样的平台，青年医生们能在眼病的诊断与治疗领域不断精进技艺，锐意进取，从而引领并促进整个科室诊疗技术迈向新的高度。

□眼科

我院同清华大学新闻与传播学院开展联学共建



10月31日下午，我院同清华大学新闻与传播学院开展了“学习贯彻党的二十届三中全会精神，推动健康中国战略与新闻传播深度融合”联学共建活动。此次活动旨在通过跨学科的交流与合作，探索健康科普、健康宣教以及智慧医院建设的新路径，为健康中国贡献力量。

清华大学党委原副书记、新闻与传播学院原常务副院长胡显章教授，清华大学新闻与传播学院党委书记史安斌教授等一行20余人莅临我院。我院院长张明奎、副院长胡畅、总会计师熊静出席，部分党支部宣传委员以及科室宣传员参加了本次活动，麻醉手术党支部书记关圆担任主持。

活动在史安斌书记的致辞中拉开帷幕。史书记表示，此次活动恰逢《习近平关于健康中国论述摘编》一书的出版发行之际，具有非常重要意义。他指出，建设健康中国是习近平新时代中国特色社会主义思想的重要组成部分，而新闻传播作为信息传播的重要渠道，对于提升公众健康素养、推动健康事业发展具有关键作用。希望以联学共建为契机，加深与清华一附院的交流合作，进一步促进新闻传播与健康领域的深度融合，为健康中国贡献清华智慧。

在主题发言环节，清华大学新闻与传播学院新媒体研究中心主任沈阳教授，就“AI的医学应用”这一主题发表了精彩演讲。

我院总会计师熊静以“数字化战略下智慧医院建设思考”为题，围绕数据驱动智慧医院建设背景、发展方向，新形势对医院信息化建设要求三个方面，探讨了智慧医院建设的必要性、面临的挑战以及未来发展方向。

清华大学新闻与传播学院院长助理、全球发展与健康传播研究中心副主任陈梁以“新技术背景下的健康传播”为题，分享了如人工智能、大数据等在健康传播中的应用，以及这些技术如何改变健康信息的传播方式和效果。

胡显章教授在发言中对此次联学共建活动给予了高度评价，表示双方均进行了认真筹备，且发言内容水准很高；热切期望未来双方能紧密合作，以实际行动为保障人民健康、为推进中国式现代化建设贡献力量。

张明奎院长在总结发言中感谢各位专家的热情参与及精彩分享，并着重阐述了医院在强化重点学科建设方面的战略部署，强调医学与跨学科融合的广阔前景。他指出，此次联学共建活动的圆满举行，搭建起我院同新闻与传播学院交流合作的桥梁，希望未来与大家携手，共筑健康传播新篇章，推动医疗事业高质量发展！

□党政办公室宣传组

医校同心，党建引领

——我院与清华大学医院党支部共建交流



10月25日下午，我院医护党支部携手检验中心党支部和医学影像中心党支部，共同邀请清华大学医院第四、第七党支部，来院开展了一场卓有成效的共建交流会。此次活动的目的是为了增加我院与校医院在医技领域中的了解，进一步加强双方在医疗、科研及教学等方面的合作与交流，共同提升医疗服务水平。

会议中，我院检验中心党支部文江平主任、医学影像中心党支部书记张颖和支委郑磊分别就检验、放射、超声三个科室的情况进行了详细介绍。他们从人员配置、医疗设备、业务范畴、科研及教学等多个维度展开，全面展示了各自科室的优势和特色。

校医院第七党支部书记潘克梭、第四党支部书记董媛和刘桂梅主任也分别对该院的放射科、检验科和超声科进行了介绍，内容不仅涵盖了科室的基本概况，还特别强调了“服务第一”的核心理念，突出了对患者服务体验的重视。

讨论中，校医院第四党支部书记董媛和我院医护党支部李莉娜主任均表示，党建工作与业务工作的深度融合是推动医院发展的重要抓手。这些年，医院一直坚持以高质量党建引领医院高质量发展，将党建工作与业务工作同谋划、同部署、同落实，今天，我们两家医院的党支部在这里相聚，共同探讨和交流工作内容，其实也是党建在医疗工作中得到有效落实的体现。

医护党支部书记赵禾表示，希望通过这次共建能进一步加强院与院之间的合作，特别是在转诊服务和为师生提供便利途径等方面的具体措施。通过共建活动，能够实现资源共享、优势互补，共同提升医疗服务质量，为患者以及全校师生提供更加专业、高效、温馨的医疗服务。

座谈交流后，与会人员分组前往各对口科室进行实地参观。期间双方人员积极交流，分享各自的工作经验和心得。通过实地查看和面对面沟通，大家对彼此的工作流程、技术特点和团队协作、服务理念有了更直观的认识。

此次共建交流会，不仅加深了双方的了解，也为未来的合作奠定了坚实的基础。双方均表示，希望通过此类活动，能够进一步促进资源共享、优势互补，共同推动医疗技术的进步和医疗服务质量的提升。

□医护党支部

我院麻醉手术党支部与外科党支部参观北大红楼

近日，我院麻醉手术党支部与外科党支部联合组织了一次意义深远的参观活动——前往北京革命活动纪念馆（以下简称“北大红楼”），共同追寻红色足迹，缅怀革命先烈，汲取前进力量。此次活动旨在通过实地学习，增强党员干部的党性修养，激发爱国情怀，进一步提升医疗服务水平与质量。

北大红楼，这座承载着中国近代史重要记忆的地标性建筑，是新文化运动和“五四”运动的重要策源地，也是中国共产党早期组织的诞生地。它见证了无数革命先驱和思想巨匠为国家和民族独立、人民幸福所付出的艰辛努力与伟大牺牲。

活动当天，党员们在党支部书记的带领下，满怀崇敬之情步入北大红楼。大家依次参观了各个展厅，从一楼到三楼，每一层都留下了专注的目光和深刻的思考。展厅内，一件件珍贵文物、一张张历史照片、一份份文献资料，生动地再现了从鸦片战争到新文化运动，再到中国共产党成立的伟大历程。党员们驻足凝视，认真聆听讲解员的介绍，不时交流心得，共同重温那段光辉而又艰辛的历史。

在参观过程中，党员们深刻感受到了北大红楼所承载的革命精神和爱国情怀。他们纷纷表示，作为新时代的医务工作者，要继承和发扬革命先辈的优良传统，将红色基因融入日常工作中，不断提升医疗服务水平，为患者提供更加安全、高效、温馨的医疗服务。

此外，此次参观活动还进一步增强了麻醉手术党支部与外科党支部之间的团结协作精神。党员们相互学习、相互交流，共同探讨如何在日常工作中更好地发挥党员的先锋模范作用，为医院的发展贡献自己的力量。

参观结束后，全体党员在北大红楼前合影留念。他们表示，将以此次参观为契机，继续加强学习，不断提升自我，以更加饱满的热情和更加坚定的信念，投身到医疗事业中去，为保障人民群众的身体健康和生命安全做出更大的贡献。

此次活动不仅是一次深刻的历史教育，更是一次精神的洗礼。让每一位党员都深刻认识到自己肩负的责任和使命，激发了大家为医疗事业奋斗终身的决心和信心。

□麻醉手术党支部 韩佳琪

强健体魄，友谊长存

——我院与清华附中将台分校篮球友谊赛圆满举行



10月26日，我院工会组织篮球队与清华附中将台分校篮球队举行了一场激情似火的篮球友谊赛。双方队员在赛场上展示了良好的体育素养和团队精神，为观众呈现了一场精彩的比赛。

本次友谊赛在清华附中将台校区篮球场举行。比赛开始前，双方队员进行了热身活动和友好交流。随着裁判员的一声哨响，比赛正式开始。

比赛过程中，双方队员充分发挥各自优势，展开激烈角逐。清华附中将台分校篮球队凭借默契的配合和顽强的作风，一度领先。而我院的队员则凭借精湛的个人技术和团队协作，紧咬比分。双方你来我往，场面十分胶着。

经过四节紧张激烈的比拼，最终清华附中将台分校篮球队以微弱优势战胜了我院篮球队。比赛结束后，双方队员相互拥抱，合影留念，充分体现了友谊第一，比赛第二的精神。

此次篮球友谊赛，旨在加强医校之间的交流与合作，丰富双方教职工的业余生活，提高团队凝聚力。通过比赛，双方队员不仅锻炼了身体，还增进了友谊，为今后在教育、医疗等领域开展更深层次的合作奠定了基础。参赛的教职工纷纷表示，比赛让他们感受到了运动的快乐和团队的力量，希望今后还能有更多类似的活动，促进双方交流，增进友谊。

□工会 张晓萍

深化医疗合作，共筑健康未来

——河北衡水市卫健委与我院座谈交流



近日，由河北省衡水市卫生健康委员会党组书记高卫红率队，一行9人到我院座谈，旨在就深化医疗合作事宜展开深入交流与探讨。我院党委书记徐明星、院长张明奎及多位相关科室负责人接待了来访嘉宾。

徐明星首先对高卫红书记一行的到来表示热烈的欢迎与诚挚的感谢。他提到，基于前期的初步调研与沟通，高主任此次再度来访，不仅体现出对我院的充分信任，更为双方未来的合作奠定了坚实的基础，希望大家集思广益，共谋发展，取得更加丰硕的成果。

随后，张明奎向与会人员详细介绍了我院的历史沿革、医疗特色、优势学科以及未来的发展规划与国际合作蓝图。医院作为一所承载着教学科研与社会服务双重使命的大学附属医院，在医疗技术、人才培养、科研创新等方面锐意进取。张院长表示，医院将秉持开放合作的态度，积极寻求与衡水市医疗机构的深度合作机会，共同推动医疗卫生事业的发展。

高卫红在发言中，表达了与清华一附院开展全方位合作的愿望。她指出，在京津冀一体化的大背景下，衡水市卫生健康委员会致力于提升本地医疗服务能力。希望借助清华一附院的技术力量与先进经验，推动衡水医疗卫生事业的转型升级，为患者提供更加优质、高效的医疗服务。

河北省衡水市卫健委四级调研员盛莉莉，特别提到了高卫红书记近期组织召开的加强与清华一附院交流合作谋划部署会。会上，河北各医院院长纷纷表达了与清华一附院合作的意愿，合作领域涵盖了先心病筛查、心脏、儿科、肿瘤、麻醉、超声等多个重点科室，以及放射影像、胸外科、神经内科等多个专科领域。

在随后的具体交流环节，来自衡水市五家医疗机构的负责人分别就各自医院的发展现状与未来规划进行了详细介绍，并表达了希望在清华一附院的帮扶与指导下，实现重点科室建设与医疗技术提升的迫切需求。

徐明星在听取各方发言后表示，医院愿意承担更多有需求地区百姓的医疗任务，并建议双方依据循序渐进的原则，结合衡水当地的实际情况，共同探索创新合作机制与模式。徐书记还提出了构建专科联盟、实现分级诊疗的设想，希望通过1+N的方式，扩大服务范围，提升服务质量，为当地民众带来实实在在的福祉。

张明奎则进一步指出，要充分利用好京津冀一体化政策优势，结合国家对基层医疗的战略规划，探索与衡水市合作的全新路径。他强调，要在政府层面、服务京津冀一体化战略中积极作为，创新体制机制，以提升基层专科救治能力为目标，努力打造示范与标杆项目，为健康中国战略贡献力量。

最后，高卫红对清华一附院领导的高度重视与真心帮扶之情表示了衷心的感谢。她表示，衡水当地将积极对接、共同努力，为造福百姓贡献力量。双方还就在先心病筛查、救治绿色通道、医务人员进修学习、科研合作、学术交流等方面达成了广泛共识，为未来的深度合作奠定了坚实基础。

□对外合作与发展办 胡建立 / 文
党政办公室宣传组 王一 / 摄影

筑牢安全防线，守护生命健康

——医院开展消防培训及演练

安全是医院发展的基石。我院党政领导班子在安全工作会议中多次强调，医院上下必须时刻保持高度的警觉，将安全管理贯穿于日常工作的每一个环节，确保万无一失。

近期，保卫处积极响应医院号召，全面展开了针对各区域及科室的消防安全检查与培训演练。同时做好全员消防安全警示教育，确保大家熟知相关知识并进行自查。这一举措不仅彰显了医院对患者与职工安全的高度重视，也进一步巩固了医院作为医疗服务提供者的责任与担当。

门诊办公室还联合保卫科对门急诊区域的消防通道进行了详尽检查，并组织门诊工作人员进行了消防演练，重点培训灭火器的使用方法。在演练中，通过模拟可能发生的火灾场景，指导工作人员进行疏散和灭火操作。本次演练不仅检验了大家的应急反应能力，也进一步强化了安全意识。

10月11日，门诊办公室又组织全科工作人员进行了消防理论知识的学习，培训内容涵盖了火灾分类、消防设施及设备、火灾处置方法、火场逃生要点、医护人员火场职责、警示教育、突发火灾及疏散应急预案、政策文件等。通过生动的案例分析和详细讲解，让每位工作人员都能深刻认识到消防安全的重要性，并掌握更多的消防知识。

通过深入培训及演练，门诊不断强化日常巡查工作，及时发现并消除安全隐患，降低安全风险，使消防安全工作得到了显著提升。今后，我们将以“时时放心不下”的责任感和极端负责的担当精神，全力确保医院门诊的安全工作，维护好人民群众的生命财产安全，为他们提供一个更加安全、放心的就医环境。

□门诊办公室 王欣欣

尊老敬老，爱在重阳

——我院举办2024年重阳节敬老生日会



10月11日，离退休办公室举办了温馨的传统活动——“九九重阳•温情华信”敬老生日会。今年我院共有79位70至90周岁及以上的老职工，当天有23位来到现场共庆传统佳节。党委书记徐明星、党委副书记兼纪委书记冯遥出席祝寿生日会，离退休办公室主任张晓鹏主持会议。

今年是我院建院65周年，冯遥代表医院向全体离退休老职工致以节日的问候与生日祝福，并向为医院辛勤耕耘的老前辈们表示诚挚的敬意。张晓鹏向老同志们汇报了医院近期各方面工作的开展情况。

4位寿星代表在发言中感谢医院长期以来对老职工的关心关爱，并分享了自己退休后幸福生活的点点滴滴和心得体会，阳光、祥和、豁达的真情感悟获得了现场老同志们的热烈掌声和强烈共鸣。

生日祝寿会上，70岁曹连义为大家表演了京胡演奏弹唱《为国家》杨延昭唱段，80岁王馨朗诵的题目为《人老了是什么感觉》，还有70岁的丁智修和王世萍分别独唱的曲目是《祝福祖国》和《你笑起来真好看》，把现场的氛围推向了高潮，到处洋溢着欢声笑语。

随着生日歌响起，90岁付新菊与80岁王大均两位寿星为大家切生日蛋糕，分享甜蜜。

在重阳节前夕，离退休办公室负责同志还走访慰问了9位离休干部，代表医院送去了诚挚的祝福和慰问。

□离退休办公室/文
党政办公室宣传组 王一/摄影

我院舞蹈“凤舞朝阳”

闪耀清华大学教职工文艺汇演



清华大学2024年教职工文艺汇演于10月16日、17日在大礼堂盛大开幕。在诸多精彩纷呈的节目中，由我院工会精心组织的舞蹈“凤舞朝阳”以其精彩的表演和独到的创意，成为现场一道璀璨的风景，收获了观众的热烈掌声和一致好评。

“凤舞朝阳”是工会为此次文艺汇演量身打造的舞蹈作品。该舞蹈汲取了中国传统文化中独特的凤凰为造型，其意义象征着吉祥、和平与希望。在舞蹈动作设计中，工会特邀专业舞蹈教练，巧妙融合传统与现代舞蹈元素，节目既充满古典韵味又富有时代气息。

随着灯光缓缓聚焦，旋律悠扬起航，由神经内科、感染科、心脏中心、信息中心等科室医务人员们身着红黄交织的舞衣，头戴精致的凤凰羽毛饰品，缓缓步入舞台。她们每一个动作都经过细致打磨，舒展的手臂、轻盈的脚步，宛如凤凰涅槃，在朝霞中翩翩起舞。舞蹈达到高潮时，巨大的凤凰随着音乐强劲的节奏在朝阳的映照下展翅高飞。这一刻，舞台上腾飞的“凤凰”与现场观众产生了强烈的情感共鸣，掌声如潮，欢呼声不断。

我院党委副书记兼工会主席冯遥在演出结束后动情表示：“凤舞朝阳的每一处细节都倾注了职工们的心血。从服装设计、音乐挑选到舞蹈编排，大家齐心协力，共同打造了这个魅力无穷的节目！”

清华大学教职工文艺汇演作为传统的文化活动，今年的演出更是汇集了全校各单位的精品节目，展现了清华大学教职工的多元文化和艺术风采。“凤舞朝阳”的精彩亮相，不仅为我院的职工们赢得了荣誉，也为清华大学的校园生活增添了浓厚的文化色彩。

未来，我院工会将持续推动医院文化发展，努力营造更加和谐美好的医院文化氛围。

□工会 张晓萍

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