www.tufh.com.cn
内部资料 免费交流

华信今日 HUAXIN TODAY

第 326 期 2025年3月31日

仁爱 诚信
严谨 精湛

邮政编码:100016
医保编码:05110006
地址:北京市朝阳区酒仙桥一街坊6号
电话:010-64369999

医院党委召开
深入贯彻中央八项规定精神学习教育工作部署会

3月27日，医院党委召开深入贯彻中央八项规定精神学习教育工作部署会，全体党委委员参会，党委书记王晓莉主持会议。

会上，王晓莉着重传达了《中共清华大学委员会关于开展深入贯彻中央八项规定精神学习教育的实施方案》精神。她指出，中央八项规定精神是保障党和国家事业持续健康发展的重要准则，全院上下必须高度重视，深刻领会其核心要义与深远影响。医院作为医疗服务的前沿阵地，更要将贯彻落实中央八项规定精神作为提升医院管理水平、优化医疗服务质量的重要契机，切实将各项要求融入到日常工作的细节中。

为确保学习教育工作能够高效有序开展并取得扎实成效，医院根据学校指示精神，结合自身实际情况，制定了工作计划表，将通过多种形式，全方位、多层次地引导全体职工深入学习中央八项规定精神，持续深化作风建设，不断优化医疗服务流程，提升医疗服务品质，为推动医院高质量发展、守护广大患者的健康福祉奠定坚实基础。

□党政办公室 托亚

聚智慧力量 深化管理创新
——医院召开2025年高质量发展行动研讨会



为推动医院迈入高质量发展的新阶段，进一步汇聚智慧力量，深化管理创新，3月17日，医院召开2025年高质量发展行动研讨会。领导班子参加研讨会，院长张明奎主持会议。

会上，院领导紧密围绕主管业务，提出了切实可行的举措并制定了详细方案。从学科建设到人才培养，从医疗服务质量提升到医院运营管理优化，从科学研究到教育教学，各方面的工作规划都进行了深入探讨与交流。

张明奎院长和王晓莉书记均指出医院要开辟新赛道，抓住新机遇，积极开展医联体合作，并通过与清华大学优势学科联动，推动医工交叉创新发展。各分管领导结合自身领域，针对目前工作中的重点难点问题，初步提出了解决思路和实施步骤。

接下来，医院将进一步深化推进相关方案，确保各项举措能够落地生根，取得实效，助力医院在高质量发展的道路上稳步前行，为患者提供更优质高效的医疗服务。

□党政办公室
文镇宋 文 / 摄影

我院以“三甲”建设为目标
引领全面提升核心竞争力



医院发展建设从规模扩张向核心竞争力提升转变，这是大健康时代的要求。对标“国考”、“三甲”建设、规培基地建设及大学附属教学医院建设，在党政领导带领和全院职工支持下，我院凝心聚力，踏上了以“三甲”建设为目标，引领全面提升医院核心竞争力的新征程。

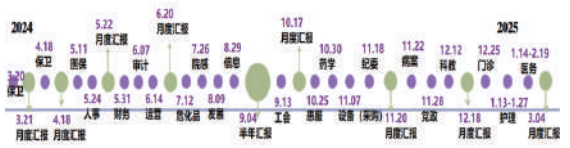
2023年7月，我院三级评审工作正式启动，院领导高度重视，张明奎院长挂帅、张东亚副院长主管、刘晶哲主任担任评审办公室主任，制定了工作方案和路线图。工作伊始，张东亚副院长指出，要以“三甲”建设为目标引领全面提升医院核心竞争力；要对标“三甲”医院，全面梳理工作；要全员掌握“三甲”建设目标项目，形成 PDCA 闭环管理。目前已完成对职能科室的督导检查工作，下一步将进行第二轮的所有科室摸底检查、院领导督查自评和外请专家评估。

在刘晶哲主任的带领下，评审办公室制定了动员、指标解读、应知应会、科室自查反馈和评审办公室督导检查等一套严谨科学的工作流程。在动员阶段，让全院每位职工都明确目标与方向；指标分工解读阶段，确保每一项工作都有明确的责任人与标准；应知应会梳理考核阶段，提升全体人员的专业素养与业务能力；科室自查反馈阶段，促使各科室及时发现问题，以问题为导向加以改进；评审办公室入科督查阶段，确保评审工作的推进与严谨，同时促进职能科室的提升以及科室间的协同发展。评审工作以目标和问题双导向，呈现出有序的节奏和章法，已经逐渐实现了系统化与规范化，成果已逐渐在日常工作中体现出来。我院已形成了较完备的三级评审组织管理体系，成立了以党委书记和院长为双组长的领导小组，全面把握评审工作方向，引领并督促评审工作稳步推进。评审办公室边学边干，积极与外院同行交流获取信息和经验，提升自身的同时，狠抓具体工作的推进与落实。

在张东亚副院长大力推动下，将科室分类整合，组建了多个质控学组，形成了医务处、质控学组和科室三级质控。质控学组的成立，促使医院深化质量管理，强化业务与学术合作交流，助力优势资源整合、推动学科发展，同时为三级评审工作提供了极为有力的抓手，为提升医院整体医疗水平奠定了坚实基础。

评审办公室以职能部门的督查为切入点，对医院各项工作进行了初步梳理。为保障每一次督查都能直击要害、落地有声，评审办公室精心筹备，全力以赴完成摸底及以评促建的核心目标。对于督查过程中暴露出的短板和不足，定期安排相关科室进行汇报，深入剖析问题根源，提出切实可行的整改策略，持续对科室工作进行细化、完善与改进。对于部分科室的工作亮点，如组织架构完善，指标梳理细致，工作开展规范，及时改进提升等，这些优秀的经验和做法已在全院进行推广，意在带动更多的科室互相学习，合力促进评审工作高效提升。

三级评审工作中，院领导的引领是关键，为评审工作指明方向和目标。各科室积极响应，主动参与评审工作的各个环节；联络员更是展现出高度的责任心和严谨的态度，全力支持配合三级评审工作。经过一年多的努力，全院对三级评审工作及指标有了深刻的理解，有如精准的标尺，衡量着医院各方面的表现。我们需要找准差距，找对方向，以更加严谨的态度、更高的标准，去对待每个医疗环节，促使我院在激烈的医疗市场竞争中站稳脚跟，全面提升核心竞争力。



三级评审不仅是对医院整体实力的全面检验，更是推动医院持续改进、提升医疗服务质量的重要契机。当我们在各自岗位上严格遵循三级评审标准，对标“国考”指标，以患者为中心雕琢临床服务细节，用科研创新拓宽医学边界，汇聚起来的将是医院无可阻挡的前进势能。让我们以“三甲”创建为笔，绘就医院高质量发展新画卷，向着医疗高地奋勇攀登。

□三级评审办公室

危重先心病女孩儿术后的第一声感谢！



【编者按】在医疗战线的最前沿，总有一群默默无闻的英雄，他们用专业的技能、无私的奉献和坚定的信念，守护着每一个生命。今天，我们将带您走进我院心外监护室，共同见证一位年轻女孩儿小博与死神抗争、重获新生的感人故事。

在这背后，是心外监护室医护人员日日夜夜的坚守与付出，是他们对生命无尽的热爱与追求。让我们一起，向这些用生命守护生命的白衣战士们致敬！

2024 年 11 月，心外监护室迎来了一位病情极其严重的年轻女孩儿。21 岁的小博，出生时因口唇青紫，就诊于当地医院，被诊断为重症 Ebstein 畸形合并房间隔缺损。由于病情复杂，小博一直未得到有效治疗。近年来，小博病情每况愈下，活动后胸闷、喘憋明显，口唇青紫加重，生活质量急剧下降，基本依靠轮椅出行。父母带其辗转全国各大医院求医，但因她患有严重的 Ebstein 畸形、三尖瓣无功能、右心功能极差，且缺氧严重，各大医院评估后均表示无法手术。

走投无路之际，小博的家属抱着最后一线希望，来到我院心脏中心。经详细检查发现，小博病情确实非常严重，因极重症的 Ebstein 畸形，导致右心功能非常差，左心也受压变小，功能不全，同时合并房颤，手术难度极高，风险极大。面对如此复杂的病情，先心病团队并没有退却，在吴清玉教授的指导下，副主任医师靳永强带领团队，于 11 月 7 日为小博实施了 Ebstein 畸形解剖矫治术 + 双向 Glenn 手术 + 房间隔缺损部分修补术 + 右心房减容术 + 经胸射频消融术。手术过程顺利，术后小博转入心外监护室。

转回心外监护室的那一刻，医护人员不敢有丝豪懈怠。每半小时测静脉压、查血气；每一小时记录出入量，严格观察心率、血压；准确计算各种维护心功能的药量，使其顺利泵入，谨小慎微地执行每一项操作。由于小博右心功能太差，手术后早期尚可，但很快出现了严重的低心排，药物难以维持。为了维持循环稳定，床旁护士与医生紧密配合，顺利完成床旁 ECMO（体外膜肺氧合）置入辅助治疗，小博也成功度过了术后关键的 48 小时。

然而，无尿、肌酐升高等问题接踵而至，需要床旁血滤辅助治疗。由于在进行 ECMO 辅助的过程中，为了避免 ECMO 管路内形成血栓，会给予抗凝治疗，因此在整个 ECMO 运转期间，应尽量避免进行有创操作，以防出血。然而，进行血液滤过需要留置血滤导管，这就构成了一个两难的选择。在此情况下，医护人员通过紧密配合，将 CRRT（连续性肾脏替代疗法）与 ECMO 相连接，联合运行避免了因穿刺而带来的出血风险，也减少了感染等风险。

由于病情危重，小博无法撤离呼吸机，于 15 日又进行了气管切开术。然而，她的病情始终处于焦灼状态。心脏中心重症与辅助循环副主任徐忠华和靳永强再次组织医护骨干进行病例讨论，大家一致认为，小博的右心功能极差，甚至难以承担半个心室的功能，前期的术式已不利于其恢复，应尽快考虑按单心室的原则予以治疗，同时确定了下一步的手术改进方案及治疗护理要点。18 日，在 ECMO 的辅助下，靳永强带领团队又为小博实施了全腔静脉 - 肺动脉连接术（TCPC）手术。

11 月 21 日，历经 14 天 ECMO 辅助循环，小博终于成功撤除 ECMO。随后，她逐渐清醒，护士每日床旁鼓励她进行脱机锻炼。由于长期卧床，护士每 3 小时为小博做一次被动肢体按摩，耐心地喂饭，从流食、半流食到正餐，每天细致地重复着无数次的护理治疗。近一个半月无尿状态，经医护们的精心治疗和调整后，肾功能顺利恢复。

12 月 13 日，在积极的呼吸锻炼后，小博顺利拔除气切插管，也终于说出了术后的第一句话：“谢谢您们！”这一句感谢，让在场的医务人员热泪盈眶，因为她不仅仅是父母的骨肉，更是监护室医护人员日夜守护、从死神手里抢回来的孩子。小博在监护室的 48 天中，医护人员 24 小时全力以赴护佑其生命，尤其是护士 12 小时责任制护理，日夜奋战在床旁，就像一场没有硝烟的战争，只有各种仪器的滴答声。医护人员的执着精神和各种治疗方案的精确调整，让小博的病情历经坎坷，渐渐好转起来。

就这样，小博在我们的期盼中恢复稳定，于 12 月 23 日顺利转至普通病房，并在今年春节后平安出院。看着我们用心呵护的生命又能健康地活下去，还有什么是比这更有意义的事情呢！

在心外监护室的日常护理中，我们同时间赛跑，与死神争分夺秒。我们始终相信，不是有希望了才去坚持，而是因为坚持才有了希望。无论清晨还是夜晚，尽我们所能，爱患者所有。我们不一定光芒万丈，但始终温暖有光！

□心外监护室

“锁喉”贲门顺利“解锁” 胸外科是如何做到的？



近日，我院胸外科成功完成一例高难度胸腔镜下食管贲门肌层切开术，为一名长期饱受贲门失弛缓症折磨的老年患者从根本上解决了进食难题。患者手术风险极高，但在胸外科、麻醉科、消化内科、耳鼻喉科、介入科等科室的默契配合下，手术顺利完成，患者从“望食兴叹”到“大快朵颐”，重获新生！

患者为老年男性，患有贲门失弛缓症已 10 余年，近 1 个多月症状急剧加重，完全无法进食，身体极度消瘦，营养状况极差，BMI 仅 14 kg/㎡，连说话的力气都没有。更棘手的是，患者既往有脑梗死后遗症，左侧肢体偏瘫，长期卧床，手术耐受性极低，风险极大。入院后，胸部 CT 检查发现患者食管扩张严重，病情十分危重。

面对如此复杂的病情，胸外科魏慎海主任医师团队迅速组织多学科会诊，评估手术风险。考虑到患者身体状况极差，食管扩张明显，直接手术风险极高，团队决定分 4 步逐步推进的治疗方案。

首先清除食管内存积物：从 CT 上可以看到食管高度扩张，应该是无法进入胃内的宿食，且因长期的宿食集聚发酵刺激食管黏膜产生炎症，进而合并溃疡出血。宿食的存在影响了下一步治疗方案的实施，必须要清除食管内宿食，还患者一个“干净”的食管。医师团队尝试了各种口径的胃管和引流管，均无法有效清除食管存积物，遂邀请耳鼻喉科主任高云海通过硬质食管镜，花费 4 小时清除食管内存积物减轻食管黏膜刺激，为下一步肠内营养管的置入和胃镜检查做好准备。

紧随其后置入肠内营养管（鼻饲管）：有了“干净”的食管，下一步由介入科放置鼻饲管。尽管患者偏瘫无法站立，介入科还是顺利地将营养管放置到位，开始给予肠内营养支持。经过一周左右的时间，患者状态就出现了很大改善，有力气说话，每天查房时主动与医护打招呼。

接下来胃镜检查了解食管黏膜的情况，排除占位性病变：随着患者状态的改善，经麻醉科和消化内科评估，可以耐受胃镜检查。消化内科为其进行了胃镜检查，未发现食管肿瘤，但贲门狭窄，胃镜无法通过进入胃腔。

最后胸腔镜贲门肌层切开：随着前期准备工作的完成，患者状态改善，可以进行一侧肢体的活动，胃镜也排除了肿瘤性病变，并进一步确诊了贲门失弛缓，接下来就是通过手术切开贲门括约肌，彻底解除贲门的狭窄和梗阻。

手术当天，胸外科团队在胸腔镜下精准切开食管贲门肌层，术中邀请消化内科再次给予胃镜检查，确认贲门狭窄解除，胃镜可以顺利通过，贲门部黏膜完整无破损。手术过程顺利，术后第 2 天，患者即可顺利进食，哽噎感完全消失。患者激动地向我们竖起大拇指，诉说 10 多年来，吃饭从来没有这样痛快过，说话间流下感激的泪水。家属也对治疗效果非常满意，感谢之情溢于言表！

本例手术的成功，不仅体现出胸外科团队在高难度手术中的精湛技术，更彰显了多学科协作的重要性。魏慎海主任医师表示：面对如此高风险的患者，我们始终坚持“以患者为中心”的理念，迎难而上，精准评估，逐步推进，精细操作。术中与麻醉科、消化内科的默契配合，确保了手术的顺利完成。

术后随访显示，患者进食顺畅，营养状况逐步改善，生活质量大幅提升。

贲门失弛缓症虽为良性疾病，但若不及时治疗，可引发严重并发症，甚至危及生命。成功的手术不仅为患者解决了燃眉之急，也为类似复杂病例的治疗提供了宝贵经验。

胸外科团队将继续秉持“精益求精、勇于挑战”的精神，为更多患者带来希望与健康！

□胸外科
潘守强 陈锦旭

我院心脏中心专家受邀参加第26届南方心血管病学术会议



3月21日，我院院长、心脏中心外科主任医师张明奎教授受邀参加在广州白云国际会议中心举办的第26届南方心血管病学术会议（SCC）。该会议是中国心血管领域最具影响力的学术盛会之一，旨在促进心血管病防治和基础研究领域最新进展的交流与分享。

本届会议以“传承、创新、合作、共赢”为主题，汇聚了国内外顶尖专家，共同探讨心血管疾病防治的前沿技术和未来发展方向。

张明奎在“心血管外科基础与转化医学高峰论坛”上进行了《人工生物瓣膜材料的抗钙化和内皮化：当前的挑战与策略》的主题演讲。他结合临床实际，深入浅出地讲解了心脏瓣膜病的流行病学、研究进展以及生物瓣膜抗钙化与内皮化存在问题和应对策略，还介绍了我院心血管外科在生物瓣膜方面的研究进展。

他的分享不仅展示了我院心血管疾病方面的专业实力和丰富经验，同时也为与会者提供了宝贵的临床研究思路。

□党政办公室
文镇宋 文/摄影

见证临床智慧的交锋与传承
——聚焦我院肺肿瘤合并冠心病手术前沿







3月21日，我院第十八届急危重症论坛暨首届病例汇报大赛顺利举办。该论坛由副院长张东亚教授创立，每一届针对不同的主题，通过典型病例，组织大外科、麻醉科、重症监护室以及相关专科从不同的角度进行学术交流，打破学术壁垒，总结经验教训，共同提高急危重症救治水平。论坛由麻醉科副主任林多茂担任主持，副院长张东亚、急诊外科主任张卫东、门诊办公室主任王晓杰、心脏中心重症与辅助循环副主任徐忠华、党政办公室副主任王乔、医务处副主任韩佳琪（挂职）等参会。本届论坛还首次设置了病例汇报大赛环节，以赛带教促进学术进步，讨论环节更让与会者在思想碰撞中受益匪浅。

70岁的李阿姨，因为胸痛就诊于当地医院，冠脉造影提示：冠状动脉三支病变，前降支近段狭窄90%。不幸的是在做胸部CT时，还发现其双侧肺部出现占位。她来京就诊于肿瘤专科医院后，被告知需要做肺部手术，但考虑到冠心病，建议她到心脏和胸外科综合实力强的医院就诊。

我院收李阿姨住院后，迅速组织心脏中心外科、胸外科、麻醉科、综合ICU进行多学科（MDT）讨论，决定治疗方案。同期实施了小切口冠状动脉搭桥术+胸腔镜左肺肿物切除术。随着心脏功能逐步恢复，两个月后又对其实施了右肺肿物切除术。两次手术均顺利完成，预后良好。

无论是“心肺联合手术”，还是“肺叶切除术”，都属于技术要求很高的大手术，离不开外科、麻醉科、重症监护室的密切配合，也离不开诊疗过程中各辅助科室细致精准的工作。围绕这两次手术，心脏中心外科、胸外科、麻醉科、心外监护室、放射影像科的医师分别从各自专业出发，介绍诊疗过程中的技术难点，尤其是思考和决策过程。病案管理科的医生还就两次住院的完整病例给予点评，鼓励大家不仅“想得到，做得到”还要“写得到”。既是专科技术理论的汇报，也是跨专业学术的教学，让与会者受益匪浅。

本次论坛首次引入病例汇报大赛的形式，赛前制定详细的规则，邀请该病例相关科室的专家领导莅临。从PPT制作、举止仪表、语言表达、现场互动等环节，对几位参赛选手进行综合打分。最终经过激烈的角逐，麻醉科医师贾广知获得一等奖，心脏外科医师薛辉获得二等奖，心外监护室医师刘晨获得三等奖，放射影像科医师王品箫与胸外科医师吴炳群获得优秀奖。

与会人员对该病例诊疗过程的细节展开了深入讨论。1. 冠心病治疗的血运重建方式包括冠脉搭桥和冠脉支架，但冠脉药物支架术后需要至少6个月的抗血小板治疗，肺部肿瘤有增大或转移的风险；即使是金属裸支架也需双抗治疗3个月。2. 术前肺功能的评估至关重要，对肺切除范围的确定有关键指导意义。3. 麻醉状态对循环系统的抑制，冠脉搭桥前后心功能的变化，单肺通气下通气/血流比的变化，都对麻醉提出了高要求。4. 两次术中都是单肺通气，第二次单靠已经切除舌段的左肺，氧合很难维持，这与左肺仅有两叶有关（左2右3），术中采取多种措施才保证了手术的完成。

张东亚指出，临床医学的不断发展，正是理论与实践螺旋式促进的过程。理论指导实践，实践中不断创新形成经验，再形成理论来指导实践。通过MDT形式的不断讨论，增进各科之间的交流、加强了理论学习、提高了危重症抢救水平，同时还为年轻医师提供了更多的锻炼机会，这也是持续举办危重症论坛的目的。会议中各学科不分彼此，开诚布公，讨论热烈，这充分体现了广大医务人员“不忘初心，救死扶伤”的精神和热情，对于提升医院和个人的医疗水平大有帮助。

当病例汇报的聚光灯照亮临床实践的微观细节，当多维讨论的声浪激荡出认知突破的涟漪，我们清晰地看见医疗进化的轨迹。

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），均取得了良好的效果，已将研究报告发表于国际期刊，相信未来将有更多的患者受益。而所有这一切的起点，始终是临床工作者对每个病例的敬畏与思考——因为每一个鲜活的生命，都是推动医学进步的永恒动力。

□麻醉科



我院现代化产房应“孕”而“生”







我院产科温馨升级，顺利通过市级评估，获批为北京市现代化产房建设机构。2024年，朝阳区仅有两家助产机构获此殊荣！

产科历史悠久，成立于1959年，与医院同岁。医院多次荣获“爱婴医院”称号，并在妇幼健康职业技能竞赛中屡获殊荣，产科被搜狐网健康频道评为“金牌科室”，更是北京市首批母婴友好医院之一。

作为朝阳区危重孕产妇转诊中心，产科每年承担百余例转会诊危重准妈妈，为保障母婴安全作出了贡献。针对胎儿先天性心脏病、严重妊娠合并症等高风险病例，在急危重症质控学组的保驾护航下，依托妇产儿保质控学组综合优势，凭借产科团队丰富的救治经验及多学科联合诊疗优势，收获母婴平安的圆满结局。

2024年10月，产科入住新落成的内科大楼，病房及产房的硬件设施较前有了明显的改善。此次市级专家评估，不仅对产房面积、产房手术室面积、设备配备情况、新生儿病房等硬件基础设施有严格的要求，同时还对医护人员配备、年分娩量、麻醉和新生儿科多科室响应时间等软实力均有详细的评分标准。此外，在人文关怀方面，评审团还从助产咨询、分娩镇痛、麻醉咨询、营养咨询、分娩陪产陪护等多个角度进行了细致的评估考察。最终，我院通过了市级评审，获得北京市现代化产房的殊荣！

温馨明亮的环境，专业过硬的医疗水平，悉心体贴的医护关怀，现代化的产房，以仁心、专心、耐心，迎接每一位孕妈妈的到来。这项荣誉不仅是对产科的高度肯定，也是对我院综合实力的嘉誉，更是科室造福广大孕产妇的体现。我们将始终秉承初心，以更高的质量和标准，践行产科护佑母婴的宗旨！

医院拥有一支专业的医疗团队，包括妇产科、新生儿科、心脏中心、麻醉科等多领域专家，强调多学科的协作，特别是在处理复杂病例时，能够集合不同科室的专家共同制定治疗方案，提高治疗效果。同时，还设置了危重孕产妇救治绿色通道，确保在紧急情况下能够迅速响应，为孕妇提供及时救治。面对单绒、单羊双胎妊娠中脐带缠绕紧密的准妈妈，我们成功保障母婴安全；试管双胎孕妈妈遭遇胎膜早破，我们全力保胎并助孕妈妈顺利分娩；被多家医院建议引产的高龄孕妇，其胎儿患先天性心脏病，我们多学科协作助其顺利分娩并计划孩子的后续手术治疗；重度子痫前期并发视网膜脱离的初孕妇，我们迅速救治控制病情，助其康复……我们共同期待，每一个新生命都能在爱与希望中茁壮成长，绽放出最璀璨的光芒。

□产科 李晨星

院领导带队开展院区安全检查

3 月 25 日，医院党委书记王晓莉带队对院区重点区域开展安全检查，党委副书记兼纪委书记冯遥、党政办公室、纪委办公室、总务处、保卫处等职能科室负责人参与。

检查组深入外科楼、内科楼、后勤保障区等 12 处重点区域，对消防设施及空间、用电安全、危险化学品管理以及相应巡查记录等进行了全面检查，对检查中发现的不足要求立即整改。

王晓莉强调，全体人员务必牢固树立“隐患即事故”的意识。接下来，安全工作重点一是要通过标准化台账管理，详细记录安全检查的各项信息，包括发现的问题、整改措施、整改责任人以及整改期限，做到有据可依、有迹可循。二是要积极组织多部门联动演练，加强各部门之间的协作配合，提升应急响应速度。三是持续强化日常安全监督力度，各职能科室要明确分工，将安全监督责任细化到个人，形成有效的安全监督约束机制。各部门要将安全工作作为头等要事，共同为医患营造一个安全、稳定、放心的诊疗环境，为医院的正常运转和长远发展保驾护航。

□党政办公室 托亚

“安利儿童暖心驿站”满周岁啦！



2024 年，“安利儿童暖心驿站”落户我院心脏中心小儿科，安利公司与心脏中心小儿科已合作公益志愿服务十余年，携手成立了“安利儿童暖心驿站”，使患儿在住院期间，有了属于自己的一方小小快乐的天地。简洁、明亮的房间里琳琅满目的童话书与玩具，承载着世间最美好的祝福与期盼。

我院副院长张东亚、安利（中国）北京分公司总监徐欣然共同揭牌。张东亚向徐欣然与安利志愿者们表达了诚挚的谢意。他表示，来自社会的无私援助和深情厚意，为患儿带来了光明和希望，也让医护人员感受到了温暖和力量。医院心脏中心凭借学科优势，在基金会和当地政府的帮助下，探索“大理模式”救治了众多复杂先心病患儿，有了慈善机构与志愿者的援助，让我们看到了社会的责任和担当。这种力量激励着我们继续前行，不断提升医疗技术和服务水平，为患者创造更多的健康福祉。

不忘初衷，不让信仰“降温”；实干担当，不让温暖“滑坡”。心脏中心一病房护士长古亚莉在发言中温情回顾了安利志愿者十余年如一日陪伴患儿的温暖故事，即使在疫情期间，也未能挡住志愿者们的关照，经常打电话或者发短信，询问有什么可以为孩子们做的？需要帮助什么？并为孩子们送来物资，给医护送来洗消用品。疫情转好后，安利志愿者也是率先在病区恢复志愿者服务。古亚莉表示，特别感谢和感动于志愿者们的倾力付出！

生命不息，志愿不止，与清华一附院牵手，与生命同在。徐欣然谈道，安利与清华一附院心脏中心小儿科已携手十余年之久，期间共同见证了许多有温度、有爱心、有力量的画面。希望“安利儿童暖心驿站”能够成为孩子们心中的一片温馨之地，让他们能够在这里感受到爱的力量，勇敢地面对生活的挑战，希望可以全方位为病患儿童带来一个身心健康成长的港湾。

安利志愿者表示经常听到许多稚嫩的声音说：妈妈，等我做完手术长大后也要做一名志愿者，帮助那些因为生病而疼痛的小朋友！在潜移默化中传承了志愿者精神，这就是志愿服务的价值和意义。

一年过去了，这些语言和心声变成日复一日的行为，每周三定时开放的娱乐室让许多小患者放下手机、走出病房，来到这个有乐高、鲁班锁、讲解自然历史的一方天地。在这里，他们可以短暂忘记自己在哪，忽略病痛的折磨，沉浸在自己欢乐的世界里。

红的、黄的、蓝的乐高在孩子的手中一块一块拼接成高高的塔，那不是乐高原设计师走的路线，是孩子们自己架起的高楼大厦；小小的鲁班锁，要两只手才能抓住的小木头，拆呀拆，翻过来调过去地看，绞尽脑汁皱起眉头的稚嫩脸庞终于不再是因为病痛；翻开带有图片的书籍，一根小指头指着书上的树，抬头问护士姐姐：“这叫什么呀？”，对未知事物的好奇盛满言语和双眼。也许，世间最动听的语言莫过于此了吧。

有家属说，很久没看到自己的孩子生病以后这么开心了。那一刻，这个驿站的存在得到了很大的肯定，也是对志愿者工作最大的支持。

你只管付出时间、精力、爱心、耐心，总有人会看到你的默默无闻。能在这被病魔孤寂的世界里开出一朵玫瑰，是爱、是勇气、是你是我存在最有意义的时候；愿你、愿我，在这充满荆棘的岁月长河里，历经千帆初心未改，奉献一份小小的爱的力量。

□心脏中心一病房 张林丹

医校携手暖清华 爱心义诊护健康



3 月，我院团委推出“学雷锋志愿服务月”活动，号召全院志愿者，围绕医院中心工作，广泛开展志愿服务活动，弘扬雷锋精神和“奉献、友爱、互助、进步”的志愿精神，践行社会责任，传递温暖，增进医患信任，促进社会和谐，落实“健康中国”战略，助力医院高质量发展。

3 月 14 日，为助力健康校园建设，医院充分发挥自身专业优势，在团委“学雷锋志愿服务月”活动的策划下，推出“医心领航 志愿服务进校园”公益活动，我院专家团队走进清华大学校园，为教职工们开展健康义诊。本次义诊由医院党委书记王晓莉、总会计师熊静带队，医院党工团联合，临床科室紧密协作，为清华大学教职工们提供优质、贴心的医疗保障服务。

本次义诊活动，我院组建了一支阵容强大的专家团队，汇聚了心脏中心、神经内科、消化内科、内分泌科、骨科、泌尿外科、神经外科、麻醉科、妇科、中医科、浮针门诊、眼科、口腔科、耳鼻喉科、皮肤美容科、变态（过敏）反应科、临床营养科及护理部等多科室的资深专家。他们不仅医术精湛，更满怀热忱，希望能将优质的医疗服务送到清华教职工身边。

活动现场清华大学的教职工们络绎不绝，专家们耐心细致地为每一位前来咨询的教职工进行问诊、检查，并提供个性化的健康指导和诊疗建议。对于教职工们提出的各类健康问题，专家们也给予了详尽的解答，帮助他们消除疑虑，增强健康意识，本次健康义诊共服务清华职工 500 余人次。专家们以实际行动践行了“仁爱，诚信，严谨，精湛”的医院精神，获得了学校教职工们的一致好评。

未来，我院将持续与学校各院系合作，不断创新医疗技术与服务模式，全力保障健康校园建设。同时，将继续在健康教育、疾病防治、健康服务保障等方面加大力度，联合各方力量，深入学校、社区开展更多公益活动，全方位守护人民群众的健康，为推动医疗卫生事业高质量发展做出积极贡献。

□团委 马静 王欣欣

我院与东风乡“结对”座谈会碰撞健康合作火花



3 月 18 日上午，我院与东风乡结对共建座谈会在东风地区市民活动中心举行。我院党委副书记兼纪委书记冯遥带队，对外合作与发展办公室、门诊办公室、护理部、党政办公室、健康管理中心、团委等相关部门负责人一同参加。东风乡副乡长杨满、刘珂，以及石佛营南里社区、社区卫生服务中心、养老机构等单位的相关同志出席了会议。

座谈会上，双方围绕各自资源优势和特色展开交流。

冯遥首先介绍了医院的基本情况。作为集医疗、教学、科研和预防保健为一体的三级综合医院，科室设置完备，在心血管、妇产儿、消化、泌尿、肿瘤等疾病，以及急危重症救治方面具备显著的综合优势。此外，医院还提供美容缝合、中医特色诊疗、身心疗愈、浮针疗法、金牌护士等特色服务，并搭建了健康教育线上学习平台。

随后，我院健康管理中心、护理部、门诊办公室、党政办公室宣传组、团委、对外发展与合作办公室分别介绍了各自的工作亮点。石佛营南里社区负责人则分享了养老品质生活项目的相关情况。

在自由交流环节，与会人员就社区养老、健康促进项目等议题展开深入讨论，共同探讨了医院与社区卫生服务中心、养老院、市民活动中心等单位的合作内容与方式，并初步达成合作意向。

最后，杨满副乡长表示，感谢一附院团队的热情参与，期待双方能够重新签订结对共建协议，分领域规划全年工作，聚焦健康主题，分阶段推进实施。强化宣传引导，携手打造健康社区，助力东风乡健康事业发展。

□对外合作与发展办公室

