www.tufh.com.cn
内部资料 免费交流

华信今日

HUAXIN TODAY

第 331 期 2025年6月16日

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

明确目标 凝聚共识 提升能力
——我院组织开展2025年度干部培训会



为深入贯彻落实健康中国战略，全面提升医院管理水平和干部队伍综合素质，我院于 6 月 13 日至 14 日举办年度干部培训会。本次会议以“明确目标，凝聚共识，提升能力”为主题，医院党政领导班子、全体中层干部、党支部书记及工团干部共计 110 人参加，共同谋划医院高质量发展新篇章。会议由党委书记王晓莉、院长张明奎全程主持。

会上，北京协和医院感染内科主任李太生教授以《协和内科住院医培养与学科建设》为主题，以百年协和发展和感染科的生动实例，深入浅出地讲解学科建设与人才培养的核心要素。他强调科主任应将学科建设与人才培养视为一个整体，并以“三基三严”理念为基础，在新时代下寻求创新实践。以其学术发展经历，诠释了培养医师科学家的路径。同时，他强调科主任应基于学科特色整合资源，构建学术高地，发展好亚专科，以此做好团队建设。

朝阳区委党校副校长冻小林在党风廉政建设专题讲座中，以《锲而不舍落实中央八项规定精神》为题，深入阐释新时代全面从严治党的要求。冻校长对医院高质量发展的成果表示肯定，特别赞扬了医院十多年来为服务群众就医，持续开展的“春华秋实”志愿服务活动，这一活动显著提升了党建品牌的影响力。他强调医务人员必须贯彻执行“八项规定精神”和医务人员“九项准则”，巩固廉洁行医的防线，为医院的高质量发展营造一个健康的政治生态。

民航总医院应娇倩副院长以《全面医疗质量管理体系助力医院高质量发展》为题，紧扣“质量立院”理念，提出九大体系建设方案。她以设立“质量案例分享会”培育质量文化，借动态管理制度库完善制度，用手术流程标准化推进标准化建设，强调全流程质量管控。此外，她结合自身经历，讲述面对医疗质量挑战时，如何做好人员分析，明确分工、制定目标，成功破解难题，强调了科主任要具备战略眼光、团队建设与执行能力。

14 日的培训会上，清华大学医学院副院长张宗久教授提出提升门急诊服务效能的策略，特别是布局优化和学科重构。他强调建立现代化门急诊空间体系，优化诊疗区域和患者动线，强化医技支持，以最大化资源利用。在清华医学发展的要求下，他指出必须重视人力资源的质量，鼓励大家高标准、严要求、高水准地开展工作。

张明奎院长在专题报告中，立足清华“双一流”建设背景，创新性提出“1361”发展战略框架。以建设国际一流医学中心为目标，统筹推进学科建设攀登工程、人才强院工程、智慧医院建设工程等重点任务。通过优化学科布局、创新人才引育机制、推进数字化转型等举措，构建医教研协同发展的新格局。特别强调要发挥医院多学科优势，打造具有国际影响力的特色专科群，全面提升医院核心竞争力。

下午的结构化研讨环节将培训推向高潮。在清华大学继续教育学院王薇老师的引导下，全体干部围绕“如何做好科主任”这一主题，深度思考，热烈讨论，将前面学习的内容融会贯通，8 个小组充分运用 SWOT 分析、鱼骨图等管理工具，凝练了涵盖人才培养、绩效提升、科研创新等六大方面的行动方案共识。



此外，与会干部纷纷表示此次培训干货满满，具有很强的指导意义和现实价值。

王晓莉书记在总结讲话中肯定了此次干部培训达到了“明确目标、凝聚共识、提升能力”的目标，实现了“两个提升”：一是提升了发展信心，二是提升了干劲儿。她强调，作为医院“十四五”规划的最后一年，全体中层干部需集中精力实现既定目标。要以积极进取的态度和务实的工作方式，将培训成果转化为解决难题的动力。在提升医疗服务质量方面，要精细化管理，提供更优质的诊疗服务；在学科建设上，要创新探索、解放思想，着力推动教学科研工作的开展，力求在关键领域实现突破；在运营管理上，要优化流程，提升效率，合理配置资源。她进一步要求各科室要在此次培训后，进一步梳理科室目标，做好科室学科和人才全方面建设。

□党政办公室宣传组
王乔 / 文 王一 / 摄影

创新融合新征程
——清华大学基础医学院与我院签订深化合作备忘录

为深入贯彻健康中国战略，推动医学学科高质量发展，促进医学教育水平不断提升，清华大学基础医学院与我院立足双方高质量发展需求与优势，经多次研讨，于 5 月 29 日正式签署全面深化合作备忘录。双方将围绕人才培养、科研创新、学科建设等核心领域构建深度协同发展新格局，为打造世界一流医学教育与研究体系奠定坚实基础。基础医学院党委书记程功、院长李海涛、副院长贾怡昌、院长助理倪建泉，我院党委书记王晓莉、院长张明奎、副院长胡畅以及双方相关业务负责人参加了签约仪式，仪式由王晓莉书记主持。

程功书记首先介绍了双方合作的背景。他表示，此次合作聚焦医学人才培养全链条革新，在高层次人才培育、医学教育、教师交流、高水平医学研究平台等方面开展深入合作，通过进一步整合优势资源，打破学科壁垒，推动基础医学与临床医学深度融合，为我国医学科技自立自强和健康中国建设提供核心人才支撑与创新动能。

李海涛院长表示，基础医学院愿与一附院共同努力，把此次合作视为推动清华医学事业大步迈进的关键契机。一方面，聚焦重大疾病的基础科学问题，强化在发病机制、治疗靶点等领域的源头创新，为临床诊疗提供理论支撑与技术储备；另一方面，建立高效转化通道，让前沿医学科技更精准地服务于临床实践，共同为提升人民健康水平注入强劲动力。

张明奎院长指出，我院将以此次合作为新起点，充分发挥自身优势，围绕医学人才培养与学科建设的深度协同，与基础医学院一起培养既掌握前沿医学科技、又深谙临床诊疗规律的复合型人才，为我国医学事业高质量发展锻造“又红又专、基础扎实、临床精湛、创新突出”的人才方阵，在健康中国建设的征程中树立“清华标杆”。

王晓莉书记表示，党建工作是推动双方合作行稳致远的“红色引擎”，通过党建与业务的同频共振，为打造世界一流医学教育与研究体系注入“红色动能”，让清华医学人在服务健康中国的生动实践中彰显担当与情怀，为建设世界一流医学教育与研究体系提供坚强政治保障和强大精神动力。

签约仪式后，双方进行了更深入的交流与探讨。

□科教处 赵海侠

我院获任朝阳东北部区域医疗中心

近日，北京朝阳区卫生健康委员会正式批复，同意确定我院为朝阳区东北部区域医疗中心。这标志着医院在区域医疗服务能力提升、分级诊疗体系完善及医疗资源配置优化方面迈出了重要一步，将为区域居民提供更加优质、高效的医疗服务保障。



北京市朝阳区卫生健康委员会
关于确定北京华信医院（清华大学第一附属医院）为朝阳区区域医疗中心的批复

我院始建于1959年，2003 年划归清华大学，成为清华大学附属医院。经过数十年的发展，医院已成长为集医疗、教学、科研和预防保健为一体的三级综合医院，在区域医疗体系中占据重要地位。同时，医院还将与周边医疗机构合作，共同推动区域医疗服务体系的完善和发展。

此次获批区域医疗中心，是对我院综合实力与服务贡献的高度肯定。

未来，医院将在朝阳区卫健委指导下，紧密围绕健康中国战略与区域发展需求，以守护居民健康为己任，将朝阳东北部区域医疗中心建设成为技术领先、服务高效、群众信赖的健康守护者，为提升首都医疗卫生服务水平贡献坚实的“清华 - 朝阳”力量。

□党政办公室宣传组

彰显我院诊疗硬实力
——多学科协作攻克冠心病合并肺癌高难手术



近日，我院凭借多学科协作优势，成功为一名冠心病合并肺癌患者实施不停跳冠状动脉搭桥术及肺癌根治术。该病例的成功救治，不仅体现了我院在高危复杂病例诊疗中的技术实力，更彰显了多学科联合诊疗（MDT）模式在疑难重症救治中的核心价值。

在患者张先生（化名）因间断胸痛2个月首次就诊时，心脏中心内科副主任医师崔永亮通过详细问诊及查体，发现患者除冠心病典型症状外，还伴有轻微咳嗽及体重下降（2个月内减轻4kg），遂及时将其收治于心脏中心病房。入院后患者接受冠脉造影提示三支病变，随时可能发生急性心肌梗死。同时胸部CT提示左肺上叶不规则实性结节，高度怀疑恶性肿瘤。

此时患者遭受到冠心病与肺癌的双重威胁，使得治疗陷入两难——若先进行肺癌手术，患者心脏无法耐受；若仅处理心脏问题，肿瘤有进展可能。如何制定最优治疗方案，成为摆在医疗团队面前的严峻挑战。

张明奎院长迅速启动多学科联合会诊（MDT），组织心脏中心外科、胸外科、麻醉科、重症医学科等专家团队，围绕手术顺序、围手术期管理等关键环节展开深入研讨。最终，团队创新性制定“心脏优先、肺部紧跟”的个性化治疗方案，最大限度减少患者创伤与手术风险，尽早解决心脏及肺部双重疾病。

5月21日，心脏外科团队率先迎战，由张明奎院长及副主任医师薛辉主刀，成功完成不停跳冠状动脉搭桥术，手术十分顺利，为后续肺部手术奠定了坚实基础。术后，患者在心外ICU密切监护下迅速恢复。

胸外科团队抓住术后1周的黄金时间窗，由胸外科主任医师魏慎海主刀，采用单孔胸腔镜微创技术精准切除肺部肿瘤，病理回报确诊为肺腺癌。微创手术具有创伤小、恢复快的特点，患者术后第二天便下床活动，并于6月9日顺利出院。

张明奎院长表示，通过多学科深度协作，医院打破学科壁垒，整合优质资源，为疑难重症患者提供“一站式”解决方案。我院将持续以“患者为中心”的诊疗理念，推动多学科协作常态化，不断提升急危重症救治能力，为区域百姓健康保驾护航！

本例高难度手术的成功，是我院综合实力与多学科协作能力的集中体现。我院始终致力于复杂疾病的一体化诊疗，尤其在冠心病合并恶性肿瘤、高龄高危患者手术等领域积累了丰富经验。

未来，我院将继续优化MDT模式，以顶尖技术、精准医疗和人文关怀，为更多复杂疾病患者带来生的希望！

□胸外科 潘守强 陈锦旭
党政办公室宣传组

以匠心重塑“心门” 用仁术守护童心！



近日，我院心脏中心小儿科团队在主任靳永强的带领下，成功为一名复杂肺动脉闭锁合并多次手术史的5岁患儿实施根治手术，创造了生命奇迹。该病例的圆满救治，标志着我院在复杂先天性心脏病领域的诊疗水平迈上了新的高度。

来自河南患儿出生即被确诊为“紫绀型先心病”，病情极其复杂——肺动脉闭锁合并严重心内畸形。5年求医路中，家长带其辗转多家权威医院，经历2次开胸手术与2次介入治疗，均未能实现根治，且患儿左肺动脉愈发狭窄。一月前复查显示其左肺动脉再度狭窄，血管内径仅为同龄儿童的1/5，多家医院评估认为已无根治手术机会。这个几近绝望的家庭，带着最后一丝希望来到我院。

面对这一超高难度病例，心脏中心小儿科团队迅速启动多学科协作机制。在我院首席顾问专家、心脏中心主任吴清玉教授的指导下，团队通过心导管造影等检查发现，尽管患儿近端肺动脉严重狭窄，但远端肺血管床发育尚满意，为根治手术提供了珍贵窗口。“虽然手术风险极高，但这是患儿从姑息治疗迈向彻底治愈的唯一机会！”靳永强主任坚定地表示。经反复论证，团队制定了彻底加宽狭窄左右肺动脉+Rastelli（根治手术）的“一站式”根治方案，力求一次性解决心脏全部问题。

患儿经多次手术后，胸腔粘连严重。术中，团队充分游离密粘连组织，重塑狭窄肺动脉，并运用带瓣管道重建右室流出道，同步修复室间隔缺损等复杂畸形。随着监护仪上血氧饱和度稳步上升，根治手术顺利结束——患儿心脏结构完全恢复正常，血流动力学指标达到健康儿童标准！

术后24小时脱离呼吸机，5天实现自主活动。复查超声提示心功能正常，室间隔修补完整，右室流出道通畅，肺动脉瓣功能正常，右心室至肺动脉无明显压差。复查心脏CTA提示：左右肺动脉内径正常，心脏大小恢复到正常水平。出院时，患儿面色红润、活泼如常。她的母亲要咽道：跑了那么多大医院，只有清华一附院让孩子重获了健康的心脏，谢谢你们！

目前通过评估，患儿未来运动能力与生活质量将与健康儿童完全一致。

此例手术的成功，不仅刷新了复杂肺动脉闭锁根治术的技术难度上限，更凸显了我院作为复杂先心病诊疗中心的领跑地位。靳永强主任强调：复杂先心病的治疗关键在于一期手术策略的科学规划。我院始终立足国际前沿，以个体化精准治疗突破手术禁区，为“不可治”病例打开生命之窗！

我院心脏中心小儿科团队，始终践行吴清玉教授为心脏中心立下的宗旨：再塑生命，从“心”开始，争为天下先。多年来的精诚团结、相互信任、配合默契以及医务工作者的不抛弃、不放弃和忘我的牺牲精神，支撑着团队创造了一个又一个医学奇迹，并以极高的复杂先心病手术成功率稳居国内第一梯队。

未来，团队将继续深耕技术创新，用匠心与仁术守护更多家庭的希望之光。

□心脏中心一病房
李晓雪 张恩瑞

生命“重启”
综合ICU创造电击伤救治奇迹！

在医学与死神的博弈中，电击伤救治是一场分秒必争的“生命保卫战”。电流穿透人体的瞬间，不仅会造成皮肤灼伤、器官损伤，更可能引发心跳骤停、多脏器衰竭等致命威胁。

一天早晨，27岁的周先生在修剪树枝过程中不慎被裸露电线电伤，心跳骤停。120急救中心医护人员接警后迅速抵达现场，立即对患者进行紧急心肺复苏，并将其转运至我院急诊科。急诊医护团队在关键主任的指导下第一时间接过抢救“接力棒”，持续进行心肺复苏及多次电除颤治疗，最终成功恢复患者自主循环。但患者意识仍处于深度昏迷状态，需大剂量升压药维持血压，随后转入综合ICU继续抢救治疗。

医生接诊后立即为患者查体，当前深度昏迷，应用大剂量血管活性药物维持血压；心脏超声提示心肌水肿，收缩功能显著下降，大脑灌注严重障碍，舒张期接近无血流状态，提示患者电击伤心脏严重受损，合并重度脑缺血缺氧损害。此时患者正直面死神——心脏功能受损并需要保护，同时大脑受损需要血供支持相互矛盾，如何处理好抢救患者的复杂矛盾，以及器官支持的精细平衡显得极为重要。

副主任医师李莲花带领主治医师杨昊霖快速分析患者病情，梳理重症临床问题框架层次。在此基础上迅速完善系统性重症超声检查，血流动力学动态评估；实施以自主神经状态监测分层为基础的可视化、多模态脑功能监测。精细评估患者全身血流动力学状态和脑血管自动调节能力状态及储备、交感和副交感神经功能状态以及心脏结构和功能、血管与神经的偶联状态和协调性，为后续治疗决策提供数据支持。

晁彦公主任仔细分析病情后指示，患者存在电击心脏损伤、心肺复苏后缺血缺氧性脑病，应立即启用精准镇痛、镇静、目标性温度管理、抗炎和抗凝治疗，注意神经内分泌功能监测与管理；控制机体应激强度，降低脑代谢、炎症反应水平，减缓神经系统损伤进程。此外，患者手掌遭受电击损伤，深度达手掌大范围深层肌肉组织；其右侧后背存在电击伤出口，此处表皮烧伤情况较为严重。并且，患者坠落后在树下进行了急救，而该环境微生物状况复杂。当前存在误吸性肺炎和伤口感染，需要积极监测和针对性管理。采用肺保护性通气策略，积极气道保护管理，为患者肺部的恢复创造有利条件。

结合病原筛查及药敏试验结果，经特殊抗生素专家小组成员评估后，制定了精准的抗生素治疗方案，确保抗生素规范化使用，为患者构筑起坚固的感染防控壁垒。

患者病情相对平稳后，皮肤美容科团队协作，进行清创及烧伤管理，协助患者抵御感染。

患者入院第3天，心功能恢复；第18天，脑血管自动调节能力恢复，自主神经和神经内分泌功能基本恢复，意识状态亦逐渐恢复。第21天，成功脱离呼吸机。后续经反复呼吸功能锻炼及ICU护理团队精细化呼吸道管理，成功封闭气切切口，患者可自主经口进食和交流。

脱离呼吸机后，兄弟团队介入，给予床旁肢体功能康复训练，以及心理干预，疏导创伤后应激障碍，帮助患者重拾生活信心。

历经一个多月的精心救治，病房里终于迎来最动人的画面——患者微笑着向医务人员挥手致意。这张笑脸背后，是医患携手共创的奇迹瞬间！患者顺利出院后，继续进行康复训练。

□综合ICU 杨昊霖

泌尿外科“拆弹”护耄耋老人生命之泉

近日，85岁的郭爷爷在儿子的搀扶下，颤巍巍地走进我院泌尿外科李世海医师的诊室。半个月前，他发现小便带血如“洗肉水”般，起初以为是小毛病，直到接连多次排出血块，才意识到问题的严重性。

李世海医师为其开具了泌尿系彩超，检查结果令人心惊：超声测量计算前列腺体积220ml（正常前列腺体积20ml以下）；膀胱内血块堆积如絮，仿佛一颗随时可能引爆的“血管炸弹”。更凶险的是，郭爷爷身患重型再生障碍性贫血，血小板严重减低，还因冠心病曾放置过冠脉支架，反复出血很容易引发失血性休克，导致心脏骤停或脑缺氧，危及生命安全，李世海医师随即为郭爷爷安排了住院治疗。

入院后，医生立即为患者留置尿管进行膀胱冲洗，冲洗出大约300ml陈旧血块，出血暂时停止，冲洗液一度恢复清亮。然而次日凌晨，血尿又再度突发，出血很突然、量也比较大。泌尿外科团队很快组织了多学科会诊，邀请心脏中心内科、血液肿瘤科、麻醉科、综合ICU等科室讨论患者病情。最终认为出血原因为巨大前列腺增生所致，特别是为了治疗再生障碍性贫血而长期服用雄激素，进一步加重前列腺过度增生，必须紧急手术止血才能避免病情进一步恶化。

在完成术前准备、配血等各项准备措施后，患者被推进手术室。术中发现前列腺表面密布怒张的静脉，多个静脉持续出血，膀胱腔内大量血块堆积，验证了术前的判断。术中应用微创方式先清除了膀胱内血块，再对出血部位进行电灼止血。鉴于患者的前列腺过度增生，血供丰富，考虑单纯电灼止血无法排除前列腺血管再次出血的风险，只有切除增生的前列腺组织，才能做到彻底止血，避免单纯电灼后再次出血的风险，于是术中决定实施微创的经尿道前列腺剜除术。泌尿外科团队采用“剜除术+靶向电凝”的复合术式，沿前列腺外科包膜对增生腺体进行精细剥离，并对深部血管实施“点穴式”封闭止血。最终，在团队的共同努力下，成功铲除出血源头。

术后经泌尿外科李强、李世海、王浩浩医疗团队及护士长秦艳花护理团队的精心治疗，患者顺利出院。两周后拔除尿管，可以正常排尿、正常控尿，回归到正常生活状态。

前列腺增生是老年男性常见疾病，可以出现尿频、尿急、尿痛等尿路刺激症状及排尿费力、尿不尽感等梗阻症状，还可并发尿潴留及血尿。但前列腺增生并非简单的“老年标签”，其背后暗藏致命危机。若出现血尿、排尿困难、尿频、夜尿≥3次、急迫性尿失禁等症状需立即就医。

泌尿外科已常规开展等离子电切、激光切除、剜除术等术式，众多患者通过手术治疗，达到满意的治疗效果，实现“零开腹、毫米级精准切除”，术后24小时即可下床活动。

□泌尿外科 李世海



图中可见明显增大的前列腺组织

情暖边疆践初心 医心为民显担当
——我院医疗队赴云南泸西开展送医活动





我院积极履行社会责任，以实际行动助力边疆地区医疗卫生事业发展。5月18日至24日，一支由心脏中心内科、普外科、妇产科、儿科、中医及中医正骨等科室专家组成的医疗队，深入祖国西南边陲的云南红河哈尼族彝族自治州泸西县开展送医活动，为当地群众送去健康关怀，也为地区间医疗合作与民族团结搭建桥梁。

此次送医活动，是我院与国家民委合作开展“中华民族一家亲”少数民族地区送医活动十余年来的新起点。红河州作为国家“一带一路”建设的重要节点和云南面向东南亚辐射中心的前沿阵地，此次医疗帮扶意义深远。医疗队抵达泸西县后，受到当地政府和医院的热烈欢迎。

在启动仪式上，政府领导、卫健局及民宗局领导亲临现场。他们表示，清华大学第一附属医院医疗队带着精湛医术和无私大爱远道而来，这是献给泸西县人民群众最珍贵的礼物。此次活动不仅能让患者享受到高水平的诊疗服务，更是双方难得的学习交流契机，期待借此推动双方在医疗技术、人才培养等方面开展深度合作。

活动期间，医疗队成员迅速投入紧张工作，耐心细致地为每位患者问诊、查体、开方，同时积极向当地医护人员传授专业知识和丰富的诊疗经验。心脏中心内科副主任医师牛永红，凭借丰富的临床经验，成功诊断出一位反复发病、久治不愈女患者所患的罕见病——心尖肥厚性心肌病（发病率约0.006%～0.03%），为其后续治疗提供了关键的诊断依据。牛永红还结合该病例开展现场教学，有效提升了当地心内科医生的诊断水平和规范用药能力。

中西医结合、中医正骨按摩专家运用独到的针灸技术和手法，为饱受神经系统疾病、颈椎及腰椎疾病困扰多年的患者进行治疗。妇产科、儿科、普外科的专家们同样各展所长，全力为患者解除病痛。此外，此次活动还通过现场教学、带教查房、专题授课等多种形式，为疑难病例制定规范诊疗方案，切实帮助提升当地科室及医生的诊治水平。在此过程中，两地医务人员建立了深厚友谊，为未来持续的医疗互动交流奠定了基础。

据统计，此次送医活动累计接诊患者460余人次，在儿童先心病筛查中也发现多例潜在病例，有些准备赴京来我院接受治疗。我院医疗队成员踏实敬业、不知疲倦的工作精神，在当地赢得了良好口碑。此次活动不仅为泸西县群众送去了健康福祉，更绘就了一幅民族团结、医疗互助的动人画卷。

接下来，医院将持续深化与泸西县人民医院的交流协作，以更有力的行动，书写新时代医疗帮扶与民族团结进步的崭新篇章，为边疆地区医疗卫生事业发展贡献更多力量。

□党政办公室 苗丽亚

挑战病例难题 锤炼临床思维
——消化内科成功举办青年医师临床思维培训班



为提升青年医师临床思维水平，推动学科高质量发展，5月26日，我院消化内科成功承办了由北京转化医学会胃肠疾病精准诊疗委员会主办的“第一届消化内科青年医师临床思维培训班”。

本次培训班由学会主任委员、我院消化内科主任医师程艳丽精心组织策划，吸引了北京协和医院、北京大学第三医院、北京中日友好医院、北京航天中心医院、北京海淀医院的专家与青年医师踊跃参与。会议采用线上形式，由程艳丽与北医三院丁士刚院长共同主持，线上300余人参会。培训班聚焦核心临床能力，青年医师们精选具有典型性与复杂性的真实病例进行深入分享。他们结合患者的复杂诊疗过程及前沿文献，抽丝剥茧，清晰展示分析与决策思路，展现了扎实的专业素养。评委专家团则从病例完整性、诊断精准性、治疗方案科学性及表达能力等多个维度进行专业点评与综合评分。

消化内科医师董佳璐代表我院分享了一例急性上消化道大出血患者的成功抢救经历。该病例充分体现了科室团队在高危重症救治方面的专业能力和高效的多学科协作水平，最终荣获比赛二等奖。我院消化内科副主任王亚丽作为点评嘉宾，在肯定诊疗过程的同时，进一步强调了此类危重症及时识别、临床思维引导以及多学科协作的关键价值。

程艳丽在总结中对培训班给予高度评价。她表示，参赛病例质量优秀，展现了青年医师良好的临床思维潜力。她强调，临床思维训练是青年医师成长的关键，它能帮助医师从复杂的临床信息中精准把握关键线索、构建严谨的诊断逻辑框架，从而更有效地服务患者。本次培训班通过病例竞赛与互动研讨的形式，为青年医师搭建了一个宝贵的经验交流与学习提升平台，效果显著。

首届临床思维培训班的成功举办，不仅有效夯实了青年医师的临床基础，提升了复杂病例的处置能力，同时也促进了同行间的深度交流与创新思维碰撞，为人才培养注入了新活力。长远看，此举将进一步优化科室人才梯队建设，全面提升消化内科医疗服务水平和学科综合实力。

未来，消化内科将持续开展此类高质量学术活动，以赛促学，激发青年医师的学习热情与创新动能，不断推动学科长足发展，为守护人民健康提供更坚实的保障。

□消化内科 庞梦瑶

手术“那些事”秒懂！
——我院短视频科普大赛火热收官



为普及围术期医学知识，提升公众对手术全流程的认知，同时挖掘医护人员的创作才能，由我院外科工会主办、麻醉科手术室承办的“围术期知多少，健康你我同行”主题短视频大赛日前落下帷幕。通过生动有趣的科普作品，将专业医学知识转化为通俗易懂的视听语言，既缓解了患者对手术的焦虑，也为医护团队搭建了展现才华的平台。

围术期作为患者从决定手术到术后康复的关键阶段，涵盖术前准备、术中管理及术后护理等多个环节。然而，因公众对相关流程的认知不足，常导致患者产生术前紧张、术后护理误区等问题。本次大赛以“短视频+科普”为核心，鼓励参赛者围绕围术期知识展开创作，内容涵盖疼痛诊疗、术前禁食禁饮、麻醉流程以及术后康复等主题，旨在通过创新形式拉近医患距离，助力患者科学应对手术。

大赛自启动以来，吸引了外科工会全体成员的积极参与，收到投稿作品十余部。参赛者以个人或团队形式，通过动画、情景剧、访谈等多元化表现手法，将严谨的医学知识融入趣味化场景。

本次大赛评审团由医院党政办公室、工会、医务处、护理部等多部门专家联合组成，从科学性、创新性、传播性三个维度对作品进行综合评定。冠军作品《您知道一台手术需要多少个“小绿人”吗？》，以拟人化手法揭秘手术团队协作流程，用“小绿人”形象生动展现医护人员各司其职的细节；亚军作品《术前禁食禁饮科普小贴士》则通过卡通图解，清晰阐释禁食时间与术后并发症的关联，帮助患者理解医嘱背后的科学依据；而《“手”卫健康》则聚焦外科手消毒流程，通过微距镜头展现规范操作的重要性，斩获季军。除前三甲外，多部作品凭借独特创意获评参与奖：情景剧《手术“禁忌”需知道》借用热门电影元素（哪吒前奏），以幽默方式普及手术禁忌症；纪实短片《惊心动魄的麻醉抢救演练》真实还原应急场景，凸显麻醉团队的专业素养。获奖作品不仅内容严谨，更体现出创作者对患者需求的深度洞察。如《无痛胃肠镜注意事项》采用问答形式解答常见疑虑；《接手术患者流程》则以第一视角模拟转运环节，帮助患者提前熟悉环境。麻醉科主任林多茂表示：这些作品不仅是科普工具，更是医患沟通的桥梁。我们计划将优秀视频投放到医院公众号和候诊区屏幕，让更多人受益。

此次短视频大赛的参赛者，都是临床一线的医生护士，这不仅是一次科普实践，更成为医护人员展示多面能力的舞台。

副院长张东亚指出：围术期短视频大赛活动既丰富了职工业余生活，也发掘出一批具备新媒体传播潜力的宣传人才，为后续健康科普工作储备了力量。通过轻松幽默的形式，和更为丰富的交流方式拉进医患之间的距离，医患携手共同推进医疗质量的提升。

随着活动的成功举办，获奖团队将牵头制作系列短视频，持续输出更优质内容。

未来，医院亦将继续探索“医学+新媒体”的创新路径，让专业医疗知识走出诊室，用通俗的语言讲专业故事，使医患沟通更顺畅，以更亲民的方式守护公众健康。

□麻醉科 贾广知

精准检测助力精准治疗
——病理科成功开展乳腺癌HER2 FISH检测







为提升肿瘤诊疗精准化水平，我院病理科正式开展荧光原位杂交技术（FISH）检测，目前重点服务于乳腺癌人类表皮生长因子受体2（HER2）基因状态评估，为临床制定个体化治疗方案提供重要依据，助力患者获得更优治疗效果。

此外，目前FISH技术在乳腺癌、胃癌、淋巴瘤和各类软组织肿瘤的辅助诊断中发挥着很大作用；还能够通过检测其分子遗传学异常来预测疾病预后，并指导靶向治疗。HER2是乳腺癌诊疗的关键分子标志物，其基因扩增状态直接影响患者靶向治疗的选择与预后评估。免疫组化检测方法存在一定局限性，而FISH技术通过荧光标记DNA探针精准定位HER2基因拷贝数，具有灵敏度高、特异性强、结果直观的优势，是国际公认的HER2检测“金标准”。

我院病理科引进国际先进FISH检测平台，结合规范化操作流程及严格的质控体系，确保检测结果准确可靠，为临床医生制定治疗方案提供坚实保障。病理科始终践行“精准诊断、服务临床”的理念，团队由经验丰富的病理专家、技术骨干组成，针对乳腺癌患者，科室可实现从样本接收、检测分析到报告出具的全流程标准化管理，平均检测周期约5～7个工作日，可为患者争取宝贵的治疗时间。目前，科室已实现HER2 FISH检测“0”的突破。

未来，科室将持续优化检测技术体系，拓展FISH技术在淋巴瘤、软组织肿瘤等领域的应用，以科技创新推动精准病理诊断水平再上新台阶。守护生命，从精准开始，病理科将以更优质的服务，为患者点亮精准医疗的希望之光。

□病理科 李向利

清华校工会“探班”我院职工小家



5月29日下午，清华大学校工会常务副主席张佐率校工会9人团队到我院开展职工小家验收巡查，为工会工作送来关怀与指导。我院工会副主席张晓萍热情迎接并带领参观药械医保分工会中心药房小组打造的职工小家。

走进中心药房，温馨舒适的环境、有序的布局以及丰富的活动展示，处处洋溢着职工小家的温情。张晓萍详细介绍了工会在职工小家建设上的努力与成果，并表示工会始终以职工为中心，将职工小家建设作为重点，致力于打造温暖、舒适、有归属感的“职工家园”。从完善硬件设施到营造文化氛围，从拓展服务功能到创新活动形式，工会不断探索实践，努力成为职工信赖的“娘家人”。

随后，一行人来到内科病房楼四层产科病房会议室。张晓萍进一步介绍了职工小家建设的总体情况，涵盖制度、组织、阵地建设和活动开展等，并重点阐述了在维护职工权益、丰富职工生活、促进职工发展等方面的工作。妇儿保分工会主席王念念详细汇报了妇儿保分工会职工小家建设情况，分享了创建过程中的经验、心得与收获，展现了基层工会组织的活力。

座谈会上，与会人员踊跃发言，围绕工会工作尤其是职工小家建设的经验和未来发展方向展开深入交流与探讨。妇保党支部书记张康提到，工会重视青年医师成长，不仅提供优质培训平台，还全程陪同参加讲课大赛，让青年医师感受到支持与托举。作为医务工作者，将努力为患者提供更好医疗服务，回馈工会的关怀。医院工会委员、门诊办公室负责人从医院服务在校师生角度出发，提出宝贵建议，希望加强学校与医院沟通，对接需求，将职工小家服务延伸到校园，为师生提供更优质便捷的服务。

张佐认真倾听发言，并详细询问医院对校工会的意见和建议，以及附属医院职工体检、行政支持、项目预算和会员情况等。她高度肯定并赞扬了我院工会在职工小家建设上取得的成绩，指出今年北京市总工会高度重视首都高校附属单位工会工作。希望附属医院继续加强工会建设，特别是深化职工小家建设，打造成为职工信赖的“职工小家”“温馨之家”“活力之家”，提供更全面、贴心、优质的服务，推动工会工作迈上新台阶，为学校“双一流”建设贡献力量。

此次验收巡查，既是对我院职工小家建设的全面检阅，也是对我院工会工作的有力推动。工会将以此次验收为契机，继续努力、开拓创新，把职工小家建设得更加美好，为职工创造更幸福的工作和生活环境。

□工会 胡亚娟 文 / 摄影

以爱之名 邂逅“六一”的温柔时光





当温柔的花香在空气中悠悠飘散，夏日的序曲已悄然奏响，“六一国际儿童节”裹挟着欢声笑语，如约翩然而至。

在新生儿病房里，有一群“小小天使”迎来了人生中的第一个儿童节。他们初临人世，却因早产、感染、高胆红素血症等状况，不得不与父母暂时分离。然而，在这个充满爱的大家庭中，温柔的医护团队以精湛专业的医术，陪伴着他们一天天成长。每一次小小的进步，都如同一束光，照亮了医护人员的心房，带来无尽的惊喜。当他们吃奶时露出满足的神情，酣睡中嘟起可爱的小嘴巴，这些瞬间都化作了医护人员每日幸福的源泉。

时光飞逝，日夜相伴的日子里，终于迎来了这些小天使“毕业”的日子。看到他们与家人团聚时的甜蜜模样，唯有将满满的祝福送上：愿你们快乐成长！

成长的道路从来都不是一帆风顺，面对这些可爱又让人心疼的小患者，儿科门诊的医护人员们用温柔的话语，驱散他们内心的紧张与恐惧；以灿烂的笑容，送上最诚挚的节日祝福，还精心准备了精美的小礼物，为他们的生活增添一抹亮色。

在属于小朋友们的节日里，让我们向所有的小朋友致以最真挚的节日祝福！愿每一个孩子都能被世界温柔以待，在爱的呵护下健康成长，未来绽放无限可能！

□儿科 李淼
党政办公室宣传组
文 / 摄影

为师生健康“绘梦”
——志愿公益嘉年华邂逅清华校园



夏日，一场充满爱与关怀的公益之歌在清华校园奏响。我院积极响应，组织了一支由临床营养科、中医科、消化内科3名医生及1名药师组成的专家队伍，走进清华校园，参与校团委主办的“益路同行”志愿公益嘉年华活动，为广大师生带来了一场别开生面的爱心义诊。

活动现场，专家们化身健康守护者，针对大家提出的各类健康问题，均给予专业且细致的解答，并提供了个性化的健康建议。与此同时，医院还贴心地为大家发放了特制的安康香包及代茶饮，让健康关怀触手可及。当天，义诊现场气氛热烈，专家们累计服务师生达100余人。

一位参与义诊的学生分享道：“清华—附院专家进校园，太贴心了！不仅让我对自己的身体状况有了更深入的了解，还学到了好多实用的健康知识，香囊也特别实用！”

此次志愿公益嘉年华活动，旨在关心学生的身体健康，普及医学知识，助力学子们以更饱满的精神和更健康的体魄投入到学习和生活中。它不仅彰显了医院的社会责任担当，也进一步加深了医校之间的紧密合作，为营造更加健康的校园环境添砖加瓦。

□团委 王钰静

光明直达
——关注社区眼健康 家庭护眼全方案







2025年6月6日是第30个“全国爱眼日”。当日上午，我院眼科联合对外合作与发展办公室、门诊办公室、门诊二党支部、内科党支部，走进东坝第二社区卫生服务中心，开展以“关注普遍的眼健康”为主题的义诊活动。此次活动与家庭医生携手，聚焦近视、白内障、青光眼、糖尿病视网膜病变、老年性黄斑变性等重点眼病，为社区居民提供眼科义诊咨询与检查服务。

早晨8点未到，东坝第二社区卫生服务中心眼科义诊咨询室门口就已排起了长队。社区卫生服务中心的工作人员提前到岗，对前来参加义诊的患者进行有序疏导，协助我院眼科医护团队迅速投入工作。

活动现场，我院门诊办公室王欣欣认真为每位患者进行视力检查，并详细介绍医院的就诊流程；眼科护士刘磊明为患者测量眼压，同时引导患者有序就诊。眼科主任邹燕红和医生周琳通过详细问诊，结合视力、眼压及眼底等多项检查结果，为每位患者提供个性化的诊疗建议。短短3个小时，累计为60名社区居民进行了检查和咨询，发现10多位需要尽快就医的眼病患者，并协助他们完成转诊手续。

此外，周琳医生还为社区居民带来了一场干货满满的科普讲座，讲解了常见眼部疾病及眼科常识。许多眼病若能早发现、早干预，可有效避免视力损伤发展至致盲。

社区是促进眼健康的重要阵地，深入社区开展眼健康科普宣传和义诊活动，是眼科服务周边居民的新举措。未来，眼科将持续推出多样化的健康服务活动，做到“精准护航、光明直达”，为每个家庭的眼健康筑牢坚实保障。

□眼科 周琳 / 文
眼科 邹燕红
门诊办公室
王欣欣 / 摄影



“医”心为民：
带状疱疹疫苗接种专场——为中老年群体筑牢健康屏障

随着年龄的增长，人体会出现“免疫衰老”的现象，流感、肺炎、带状疱疹等疾病容易趁虚而入。

带状疱疹和水痘虽然不是同一种疾病，但都是由水痘-带状疱疹病毒引起的。首次感染表现为水痘，水痘痊愈后，水痘-带状疱疹病毒却并没有离开。一旦持续熬夜，或因为一些疾病、免疫力下降，病毒就会被再次激活，沿着周围神经纤维回到皮肤，形成红斑水疱，就是带状疱疹。这种病毒成人感染率高达90%以上，约三分之一的人可能会再激活爆发带状疱疹。

带状疱疹疼痛发生在皮疹出现之前，容易被误诊为普通皮炎、心绞痛、溃疡性疾病或普通的神经痛等。约30%～50%的患者疼痛持续超过1年，部分病程可达10年或更长。长期疼痛会严重干扰患者的日常生活，可出现睡眠障碍、焦虑、抑郁等情况，还更容易引起中风、心梗等心血管等疾病发病风险。如果发生在头部或脸部，可能会导致视力、听力受损、面瘫等问题。活动期的患者会将病毒传染给未得过水痘或未接种水痘疫苗的人，尤其是与其有过密切接触的儿童、孕妇、免疫能力低下人群。带状疱疹目前没有特效药，接种带状疱疹疫苗是预防带状疱疹的有效措施，可以降低发病风险。

目前，我国已有重组带状疱疹疫苗和带状疱疹减毒活疫苗，建议50岁以上适龄人群接种，尤其是高风险人群，如患有糖尿病、类风湿关节炎等基础性疾病的老年人，免疫缺陷人群。建议根据年龄、保护效力、禁忌证选择适合的疫苗进行接种。

我院预防保健科周一至周五上午8:00-11:00、下午13:00-16:00，可以通过服务号线上预约或当天现场窗口挂号。疫苗需要接种两剂，接种前如有服药或身体不舒服，请提前告知医务人员。接种后请留观30分钟，接种完成后不能剧烈运动，当天不建议洗澡。

□预防保健科 李可欣