

北医三院

韩智德

Peking University Third Hospital

北京大学第三医院 主办 2020年11月19日(本期四版) 第27期(总第510期)

扫描医院官方微信订阅号、服务号,关注北医三院更多资讯、预约挂号、专家信息。



订阅号二维码



服务号二维码

乔杰院长参加海淀区北部医疗中心建设项目进展现场会

本报讯 11月6日,海淀区区委书记于军,区委副书记、代区长王合生到海淀北部医疗中心调研建设工作进展,并召开现场会。相关单位负责人,中国工程院院士、北京大学医学部常务副主任、北京大学第三医院院长乔杰,北京大学第三医院副院长李树强、付卫等参加现场会。

李树强副院长在现场会上介绍了

北医三院北部院区的规划情况。建成后设置的400张床位,将进一步缓解医院医疗用房紧张情况。作为居国内第一方阵的三甲综合性医院,北医三院将做好院区合理定位,为海淀北部及周边百姓提供便利的就医条件,为人民健康保驾护航。

乔杰院长在现场会上表示,作为海淀区北部医疗中心的重要组成部分,北医三院将继续全力配合,推进中心建设,积极发挥国家级医院的辐射作用,秉承“大专科,小综合”的理念,充分利用优势学科专长,助力基层医疗卫生服务体系建设,为健康海淀建设贡献智慧和力量。

海淀区区委副书记、代区长王

合生指出,海淀区北部医疗中心建设项目的正式启动,为科学城北区加速发展提供了有效助力。希望各方进一步提升科学城北区优质医疗资源供给能力,为全力构筑高品质城市新形态、建设科技创新治理改革试验区、打造具有全球影响力的科技产业创新中心作出更大贡献。

海淀区区委书记于军强调,加速中关村科学城北区建设发展,是海淀落地新版北京城市总体规划和海淀分区规划,建设全国科技创新中心核心区战略腹地和发展纵深的重要举措。要拓展卫生健康领域创新优势,加强科学城北区配套建设,促进基本公共卫生服务均等化,及时回应地区群众的新要求和期盼,全力推动海淀区卫生健康事业高质量发展。

海淀区北部医疗中心建设项目前期手续基本完成,开始步入土方施工阶段。建成后,将由北京大学第三医院和海淀区妇幼保健院入驻开展医疗服务。(张轩烨 李翔)

我院顺利通过医疗机构校验现场审核

本报讯 11月4日,受北京市卫健委的委托,由北京医学会评审办公室组织,首都医科大学附属北京佑安医院党委书记郑东翔带队,护理、院感、药学、影像、检验、妇产科、儿科等方面专家组成的评审团一行共11人,对我院2020年度医疗机构校验进行现场审核。我院副院长付卫及相关职能处室、临床、医技科室负责人一同迎接检查。

此次审核采取听取汇报、现场提问与实地考察相结合的方式。医务处处长胥雪冬对我院校验年度的医院整体情况进行汇报,重点介绍了依法执业、医疗质量与安全等管理工作。随后专家组对我院护理工作、口腔科、药剂科、放射科、检验科、儿科等进行实地考察。

专家组结合现场汇报、抽查材料及实地考察,会商讨论形成审核意见,对我院校验年度工作情况,包括临床架构、人事管理、医疗质控、护理管理、院感防控、临床药学等领域建设予以充分肯定,并宣布我院通过医疗机构校验。(李若男)



海淀区北部医疗中心建设项目进展现场会

北医三院多措并举方便老年患者就医

宣传中心 王丽 李文君

“陶医生啊,感谢你们,我感觉特别好,我有一个计划,出院以后再活五年,争取活到107岁。”

2020年11月9日,出院前夕,北医三院普通外科病房内,102岁的吴大爷一边拉住其主治医师陶明的手向医护人员连声道谢,一边向照顾自己的儿媳妇嘱咐,“明儿午餐我要吃疙瘩汤、还要吃鱼,再来碗鸡蛋羹。”



普通外科患者向医护人员道谢

陶明坦言,已经记不清做过多少次胆囊摘除手术了,而这次顺利为百岁老人手术他和普通外科团队还是第一次。这既得益于吴大爷自身的身体素养,更离不开北医三院自上而下,多措并举探索老年友善医院建设的方法和路径。

“穿病号服是件幸福的事”

事情还要从今年的5月19日说起,102岁的吴大爷因右上腹痛两天,间断发作,发热,在北医三院发热门诊筛查无异常后,转入急诊科就诊,由普通外科的陶明医师前去会诊。经过相关检查,结合吴大爷既往有30余年的发作病史,被诊断为急性胆囊炎,收入住院。

由于吴大爷全身皮肤成蜡黄色,右上腹局限性疼痛,肝酶、胆红素较前明显升高,陶明诊断其是因胆囊张力高,压迫胆总管导致胆汁引流不畅,造成肝损伤,随即在超声引导下为吴大爷的胆囊穿刺造瘘。对症治疗后,吴大爷恢复良好出院回家。

“他虽然出院了,可是胆囊引流管没有拔除。”在陶明看来,要从根本上解决疼痛反复发作的问题,就要在吴大爷复诊拔引流管时考虑做胆囊摘除手术。

就在陶明反复琢磨是否要为老人家做手术时,吴

大爷因胆囊炎发作再次入院。

高危的病情使普通外科医疗团队面临两难的抉择:不做手术,老人家有生命危险;做手术,风险极大,易出意外。

保障老年人就医,北医三院早有相关制度,要求以老年患者为主的病房开展多学科整合管理服务,为多病共存、病情复杂患者提供相关服务。

“我把吴大爷的情况汇报给科室,考虑到他的病情,科里上报医务处,由医务处启动了全院大会诊”。陶明说,“到底做不做,有全院专家在,又有制度兜底保障,心里很有底气。”



全院会诊

结合心血管内科、危重医学科、麻醉科、老年内科会诊专家意见,制定了完善的医疗救治策略,为了减少老人家的痛苦,延续生命,大家决定“冒一次风险”。

11月2日上午,在普通外科徐智主任医师的主刀下,手术顺利完成。

“大爷,您走慢点儿,别摔了。”11月3日下午,在病房外走廊里,护士长孙巧玲应声要去搀扶自主行走的吴大爷,却被他挥手婉拒,说“你忙你的,不用盯着我,我出来溜溜。”

术后24小时,吴大爷的儿媳妇也表示很惊讶:“都说人上了年纪做手术很危险,但我们家老爷子手术后情况挺好,手术做完疼痛立即就缓解了。护士的服务也很规范,我爸爸说‘在三院,穿病号服是件幸福的事’。”



手术中

敬老服务,让老人就诊无忧

谈及父亲的看病经历,吴大爷的儿子吴进(化名)说,除了优质的医疗和护理服务外,最大的体验就是便捷。

“老爷子看病挂号有好几个渠道。”吴进说,他通过拨打114、北医三院服务号、APP都能给父亲预约挂号。事实上,北医三院的挂号渠道还有诊间预约、出院复诊预约、窗口预约、社区转诊预约、自助机等多种预约方式。此外,社区预留充足号源供社区老年患者进行社区转诊预约。老年患者初次就诊后医生工作站及分诊台可为老年人预约复诊号,方便老年人复诊就医。(下转4版)



术后在病房走廊

医院党委进行党支部工作培训

本报讯 今年我院各党总支、党支部顺利完成换届工作。为进一步推进党的基层组织建设，提高党支部工作的规范化、制度化、标准化，更好地发挥党支部的战斗堡垒作用和党员的先锋模范作用，10月19日、10月29日，医院党委在医院五教科楼科学报告厅进行了党支部工作培训。全院党总支、党支部书记及支部委员约270人参加了培训。

党委副书记刘东明首先对此次党支部换届工作进行了总结，同时希望新一届支部书记和支部委员加强培训学习，掌握党的理论知识，熟悉支部工作方法和流程，不断提高党支部工作建设质量。

党委书记金昌晓围绕“加强党建引领，促进医院发展”给全体支部书记和支委讲授了专题党课。党课紧紧围绕党的十九大以及习近平总书记重要讲话精神展开，激励广大党员干部把践行初心使命作为共产党人一以贯之的政治品格、赓续不断的优良传统，疫情常态化背景下继续发扬新时期斗争精神，在危机挑战面前挺身而出、矛盾困难面前迎难而上，不断增强愿担当的高度自觉、锤炼敢担当的精神品质。金昌晓书记详细解读了相关文件，回顾介绍了党建引领下公立医院治理机制演进，对当前政策进行深入解析，同时介绍了党建创新

改革实践情况，鼓励各支部加强建设，统一思想，提高政治站位，医疗、教学、科研、管理、党建协同发展，共同努力建设国际一流医院和一流学科。

医学部党委组织部郑唯实老师就“三会一课”的落实及党支部日常工作的规范化、标准化进行了分享。介绍了党员E先锋微信公众平台的功能应用和基础数据库的使用方法，重点对《党支部工作手册》的规范填写进行了培训。

纪委副书记杨莉就如何履行监督职责对支部书记及纪检委员进行了培训，重点介绍了纪委监督落实科室“三重一大”制度工作要求，要求各支部全面加强党的领导，正确履行监督职责。

院办副主任周蕾对党务相关工作、医德医风管理以及12345市民服务热线“接诉即办”工作进行了培训，强调了支部书记是科室精神文明建设和医德医风建设第一责任人。

金昌晓书记在培训总结时强调，各党总支、各支部书记及支部委员要提高思想认识，切实提高党支部书记的工作水平和业务能力，紧紧围绕医院中心工作，理论联系实际，把支部工作做到位、做扎实，将党建工作融入医院的发展建设中，共同推动医院的各项工作再上新台阶。（李顿晴 郭儒雅）

我院与北京航空航天大学联合举办医工交叉人才培养暨科研合作交流会

本报讯 11月5日，由我院沈宁副院长、宋纯理副院长带队，来自科研处、教育处、骨科、神经外科、危重医学科、肾内科、眼科、耳鼻喉科、儿科等科室相关负责人和工作人员组成的调研小组一行28人赴北京航空航天大学，参加北航-北医三院医工交叉人才培养暨科研合作交流会。北航医学科学与工程学院院长樊瑜波、生物与医学工程学院院长齐颖新、党委书记韩慧瑜等专家参加交流活动。

交流会上，双方就医工交叉人才培养、课程建设、科研合作等方面展开深入交流。樊瑜波院长介绍了医工交叉学科群的总体布局，北航教学指导委员会主任李德玉介绍了医工交叉人才培养模式的探索，

我院沈宁副院长介绍了三院人才培养和教学组织的模式与特色，宋纯理副院长介绍了医工交叉助力临床医学发展的具体举措，骨科李危石主任介绍了医工交叉合作的经验与思考，之后双方就学生联合培养和学科交叉合作等方面进行了深入探讨。

为切实加强医工交叉人才培养模式落地，在我院教育处的积极协调与着力推进下，北京航空航天大学聘请我院70名导师作为“北航医工交叉学科群”的医学导师，共涉及26个学科专业。双方将以此为契机，进一步探索医学人才培养和科研创新发展的新途径。（霍刚 谷士贤）

王俊杰教授当选中华医学会放射肿瘤治疗学分会主任委员

本报讯 11月6日，中华医学会放射肿瘤治疗学分会第十届委员会在北京举行。会上，我院肿瘤放疗科主任王俊杰教授当选中华医学会放射肿瘤治疗学分会主任委员，成为国内综合医院首位在中华医学会放射肿瘤治疗学分会任该职位的专家。中华医学会放射肿瘤学分会成

立于1986年，是我国肿瘤学领域历史最悠久、学术影响力最大的权威学术团体之一，并在国际肿瘤学术界享有较高的声誉。2001年，北医三院肿瘤放疗科成立。在学校和医院领导的大力支持下，在王俊杰教授的带领下，肿瘤放疗科实现了跨越式发展，综合实力已经跃居我国肿瘤放疗科前列。（王攀峰）

董尔丹院士当选中国医院协会健康医疗大数据应用管理专业委员会首届主任委员

本报讯 10月29日，中国医院协会健康医疗大数据应用管理专业委员会成立大会暨专题学术会在京举行。会上，我院血管医学研究所研究员，中国工程院院士董尔丹教授当选中国医院协会健康医疗大数据应用管理专业委员会首届主任委员。

中国医院协会健康医疗大数据专业委员会契合国家健康医疗大数据发展战略，紧扣中国医院协会目标宗旨，围绕健康医疗大数据的基础建设、应用管理、新型服务、保障体系、以及人才知识储备开展业务，为打造健康中国、全面建成小康社会提供服务。

中国医院协会健康医疗大数据应用管理专业委员会成立大会由中国医院协会主办，中国医院协会副秘书长刘福东主持。中国医院协会方来英副会长，国家卫生健康委员会规划发展与信息化司

刘文先副司长，北京大学常务副校长、医学部主任詹启敏院士，北京大学医学部肖渊副主任，以及来自全国25个省、市、自治区的候选委员出席。大会选举产生105位中国医院协会健康医疗大数据应用管理专业委员会第一届委员会委员，31位常务委员，11位副主任委员，1位主任委员。我院血管医学研究所研究员，中国工程院院士董尔丹教授当选为首届主任委员。

会上，董尔丹院士在讲话中系统阐述了中国医院协会健康医疗大数据专业委员会发展战略，未来关键任务和重点工作方向。在专题学术会环节，董尔丹院士以“见微知著—Health AI Index 预见健康医疗人工智能发展态势”为题，发表学术演讲，推介了专业委员会第一项重大成果《健康医疗人工智能指数报告》。（郭欣）

高炜教授当选北京医师协会心内科专科医师分会会长

本报讯 11月8日下午，北京医师协会心内科专科医师分会换届大会在我院举行。会上，我院心脏中心主任、大内科主任高炜教授当选北京医师协会心内科专科医师分会会长，心血管内科主任唐熠达教授当选分会副会长，心血管内科常务副主任王贵松教授当选分会常务理事兼总干事，海淀区区心脏中心主任郭丽君教授当选常务理事。

高炜教授表示，新一届心内科专科医师分会理事会将在北京医师协会的领导下，继续坚持依法办会的原则，加强分会自身建设和行业自律，努力维护心血管医师的正当权益，积极推动心血管内科专业人才培养，认真完成好协会布置的各项任务，为促进北京地区医疗卫生事业的健康发展作出应有的贡献。（王贵松）

我院承办2020年北京市卫生健康监督实践培训会

本报讯 10月28日下午，2020年第四期北京市卫生健康监督实践培训会在本院药剂楼会议室举行。培训会为北京市卫生监督执法实践基地创建项目，旨在依托医疗机构、公共卫生单位等，加强卫生监督执法实践培训，提升卫生监督执法水平。市区两级卫生健康监督机构的37位卫生监督员参加培训。培训会由我院医务处吴昕霞副处长主持。

培训会上，我院医务处胥雪冬处长向前来参加培训的卫生监督员们表示欢迎。他表示，医疗机构理论和实践培训可以使监督员更快了解临床知识和操作流程，同时也希望监督员留下对我院依法执业管理的指导意见和培训课程安排的建议，从而进一步提升培训效果。

培训分为职业病防治和放射诊疗两个专题。吴昕霞副处长介绍了我院基本情况，以及职业病和职业健康体检管理、放射诊疗的院级管理概况。职业病科关里医生介绍了职业健康检查工作，职业病科赵赞梅

医生和肿瘤化疗与放射病科梁莉副主任分别介绍了职业病和放射病检查与诊断工作，并分享了工作中遇到的典型案例。放射科张艳技师介绍了放射影像检查分类、成像原理及应用。心血管内科米琳主管技师通过视频和教学模具，向监督员们介绍了心血管介入和放射学知识。

课程教学后，监督员分两批次参观了放射科和心血管介入导管室，通过现场查看进一步加深对放射诊疗理论及实践的理解。

通过参加培训，监督员们对职业病和放射病诊断、检查及心血管介入等方面专业知识有了较充分认识。

本次培训会由市卫生健康委综合监督处的统一部署，市卫生健康委监督所和我院共同精心安排，得到了学员们的一致认可。我院已连续三年承办北京市卫生监督执法实践基地创建项目，今后将会持续丰富培训内容和管理形式，为卫生监督执法培训工作作出更大贡献。（李若男）

第三届“全国爱肩月”主会场在我院

本报讯 11月6日上午，由中国医药教育协会肩肘运动医学专委会、中华医学会运动医疗分会、中国医师协会运动医学医师分会联合主办的全国各地近百家医院共同参与的第三届“全国爱肩月”如期开展。主会场启动仪式在北京大学第三医院举行，并通过直播形式连线全国各规范化培训中心、规范化培训基地。

启动仪式上，中国医药教育协会肩肘运动医学专业委员会主任委员、中国医师协会运动医学医师分会肩肘专业学组组长，我院运动医学科副主任、肩肘外科主任崔国庆教授致开幕词。他表示，肩疼是常见疾病，但是普通大众对肩疼有很多误区。举办“全国爱肩月”活动的初衷就是为了提高人们对肩疼的认识，让大众走出对肩关节疾病的种种误区，规范诊疗，提高诊疗水平。

中华医学会运动医疗分会主任委员陈世益教授在致辞中表示，“全国爱肩月”活动体现了医生对病人的人文关怀，并指出，中国运动医学技术可以比肩国际最高水平，并具有中国特色，希望医生们继续努力，更上一层楼。中国医师协会

运动医学分会副会长、中华医学会运动医疗分会副主任委员，我院副院长、运动医学科主任王健全教授在致辞中表示，经过多年不懈的努力和探索，我国已经培养出一大批肩关节专家，极大地提升了我国肩关节领域的学术地位。此次活动既是爱心的体现，也是责任的体现。

在活动主会场，崔国庆教授对肩关节疾病的诊疗检查进行了规范化的检查示范及讲解，并通过网络直播的方式，向全国各规范化培训中心、规范化培训基地进行展示

我院运动医学科主任医师闫辉、副主任医师肖健和主治医师邵振兴等也参与了义诊活动，在义诊现场为多位患者进行了诊疗，并现场示范康复锻炼方法。（裴股）



义诊活动现场

皮肤科举办皮肤肿瘤与银屑病高峰论坛

本报讯 11月7日至8日，皮肤科在北京举办了2020年皮肤肿瘤与银屑病高峰论坛暨皮肤恶性肿瘤的筛查预警及治疗学习班。会议由张春雷主任主持。

中国工程院院士、北京大学心血管研究所所长董尔丹教授，中华医学会皮肤性病学分会主任委员陆前进教授，中华医学会皮肤性病学分会银屑病专业委员会主任委员张学军教授，中国麻风防治协会会长张福仁教授，中国康复医学会皮肤病康复分会候任主任委员王秀丽教授，中华中医药学会免疫学分会主任委员卢传坚教授，中国医疗保健国际交流促进会皮肤科分会主任委员晋红中教授，国家远程医疗与互联网医学中心皮肤性病专委会主任委员崔勇教授，中国整形美容协会医疗美容继续教育分会会长李承新教授，中国医师协会毕业后医学教育皮肤科专业委员会主任委员涂平主任，以及我院皮肤科主任张春雷等来自全国30余家医院的40多位知名

专家出席并授课。近百名学员现场参会。授课专家从不同角度详细阐述了皮肤肿瘤和银屑病在流行病学、基础研究、精准诊断及最新的生物治疗等方面的进展。其中我院董尔丹院士作了题为“如何做个优秀的医师——科学家”的报告；医学创新研究院基础医学研究中心、中心实验室和生物样本库薛丽香主任介绍了“建立基于标本科学的生物样本库”。我院皮肤科专家结合学科专业特色，围绕着皮肤肿瘤、银屑病、瘙痒性疾病的诊疗进行了分享，张春雷主任介绍了皮肤淋巴瘤和银屑病的诊疗新进展，谢志强、王文慧、姜薇等9位医生也分别进行了专题报告。

参会学员表示，授课内容实用、新颖，有助于提高医生对皮肤肿瘤和银屑病的认识，不但对临床工作有益，对科学研究也有启发。论坛进一步提升了我院皮肤科在业内的影响力。

(张芊 曹源)

医学工程处参加在延安分院举办的医学装备管理学术论坛

本报讯 11月6日，由中国医院协会医学工程专业委员会和延安市委、市卫生健康委主办，北医三院延安分院承办的“2020扶贫攻坚医工在行动—医学装备管理学术论坛”在延安分院学术报告厅举办。中国医院协会医学工程专业委员会主任委员夏蕾，延安分院党委书记、院长党风明等领导，以及北医三院医学工程处处长许锋等业内专家参加会议，会议由延安分院副院长郭莉主持。

会上，许锋处长作了《新形势下医学装备管理再创新》的专题报告。他结合后疫情时期的管理模式，从多元复合式医保支付方式，延伸到了价值医疗下的成本管控；从设备管理方面，详细介绍了规章制度

建设、队伍建设、设备全生命周期管理等多个环节，特别强调在突发公共卫生事件期间，公立医疗机构的设备储备和应急保障，以及智慧医院下的医疗设备智慧管理成果等重要内容；耗材管理方面，深入解读了医用耗材精细化管理、耗材带量采购等相关政策，展示了本部院区耗材管理信息化的诸多成果。会后，延安市各级医疗机构医用设备耗材采购管理相关负责人与许锋处长进行了深入的交流和探讨。

自延安院区成立以来，医学工程处面向延安地区县级医院开展指导与帮扶。点对点精准施策，多次赴分院区进行业务指导，为加强医院能力建设、提升管理水平提供了有力支持。(郁苏娟)

康复医学科参加中华医学会全国物理医学与康复学学术会议

本报讯 11月4日至7日，中华医学会第二十一次全国物理医学与康复学学术会议在浙江省杭州市举行，我院康复医学科主任周谋望教授等多人参会。

会议期间，周谋望主任作了题为“2019年国家康复医学专业医疗服务与质量安全报告”的大会报告并在另外两个分会场作主题发言，康复医学科杨延砚副主任，刘小燮、张元鸣飞和张之良

医师分别进行论文口头报告，内容涵盖康复质控、骨科康复、新冠肺炎呼吸康复及康复基础研究等。

会议期间，张之良医师和赵虎物理治疗师参加了大会组织的病例擂台赛，与全国康复医学同行分享了颈椎后路术后ERAS(加速外科康复)北医三院模式的先进经验，并获得全国三等奖(第四名)的好成绩。(刘小燮)

消化科举办2020年国家继续教育培训学习班

本报讯 11月7日至8日，我院消化科在丁士刚主任带领下在山东省泰安市举办国家级继续教育培训学习班—2020消化基础及临床新进展学习班，泰安市医学会徐学森会长、泰安市中心医院消化中心王庆才主任参会并致辞，来自全国各地60名学员参会。

此次学习班共有10个专题报告和2个疑难病例分享，内容丰富，

涵盖了目前国内外消化系统研究的热点，具体包括早期胃癌的诊断及治疗、难治性幽门螺杆菌治疗、溃疡性结肠炎、胆胰疾病等。我院消化科周丽雅、丁士刚、黄永辉、张静、顾芳、李渊、李柯、王晔等专家结合临床和科研实践，融汇国内外前沿进展进行了生动授课。

学习班理论与实际紧密结合，受到学员们的欢迎。(祖明)

团委组织团干部在张家口市崇礼区开展“迎建党百年”主题团日暨2020年度基层团干部培训实践活动

本报讯 为进一步贯彻落实习近平总书记关于做好青年工作的重要思想和系列讲话精神，加强医院基层团组织队伍建设，提高基层团干部综合素质和实践能力，增强团组织的凝聚力和战斗力，在中国共产党建党100周年即将来临之际，11月6日，团委组织全院40余名团干部和青年骨干，赴张家口市崇礼区开展“迎建党百年”主题团日暨2020年度基层团干部培训实践活动。

活动第一站，培训团一行首先参观了2022年北京冬奥会张家口赛区规划临时展厅、国家跳台滑雪中心建设场地，在院团委书记刘文温带领下，走访冬奥会核心区，实地了解冬奥场馆建设和后冬奥时期发展规划。在张家口赛区共有8个冬奥场馆，届时将有50余个项目在此角逐，占全部冬奥项目的一半以上。一直以来，赛区建设时间紧任务重，随着冬奥会的日渐临近，各项筹备工作都在严格的时间进度和质量监管下有序推进。团员们不仅为各场馆的特色和恢弘气势所赞叹，更为冬奥工程建设者们无私奉献的精神所感动，纷纷表示，在未来的冬奥医疗保障工作中贡献力量。

随后，培训团一行来到北医三院崇礼院区，副院长刘芳代表院区欢迎培训团的到来。院团委委员、崇礼院区医务科科长杨钟玮向大家详细介绍了院区自2018年正式揭牌以来的发展和变化，特别是创伤中心和区域医疗中心(运动创伤)筹建情况，从学科建设

到人才培养，从健康保障到国家担当，崇礼院区将作为冬奥会和冬残奥会的定点医院全力配合好医疗保障工作。

为了更好地引领青年、服务青年、凝聚青年，真正让青年团干部们做到“体验在一线”，当天下午，培训团兵分两路。

一队来自医院普通外科、呼吸与危重症医学科、消化科、心血管内科、骨科、康复医学科、药剂科的6名青年医护人员代表，前往狮子沟乡中心卫生院开展义诊活动，为村民们送医送药。活动现场，医务人员为村民们测量血压、问诊、检查，耐心解答就诊群众的各种问题，对他们的健康状况进行详细讲解并指导用药，给他们提供专业的疾病预防知识和生活中的饮食、保健、运动方法，获得村民们的一致好评。此次义诊活动共接诊患者30余人次，发放药品400只。

另一队由刘文温团委书记带领部分团学骨干，在乡干部的带领下深入狮子沟乡，实地了解村容村貌，走访慰问贫困户。在贫困户张大娘家，详细了解老人的家庭情况和身体状况，为她进行健康指导并送去慰问品。

通过此次培训学习，广大团员能够更加深刻地领会到中国特色社会主义制度的优势，切身感受国家精准扶贫政策的巨大力量，更加激发青年人用实际行动投身报效祖国事业的热情，在推进医院向更高更快的发展过程中贡献青春才智，绽放青春之花。

(李婷)

援藏纪实

“祸从口入”——肉毒毒素再现

“组团式”援藏专家、急诊科 李燕

秋冬季节重温补，面对气温的日益下降，向来注重“民以食为天”的人们热衷于烹饪一些高热量、高营养的食物来抵御严寒。然而，食品和烹饪卫生需要大家格外重视，以免造成食物中毒等食品安全问题。

10月6日凌晨，急切的救护车警报声划破夜空，也打破了国庆节假期期间西藏自治区人民医院急诊科少许的宁静。由日喀则市医院紧急转来两位中年“卓玛”(藏语里对女子的称呼)被火速推往急诊科抢救室，这两位患者均因呕吐、头晕、双眼视物模糊、全身乏力，伴四肢麻木，随后很快出现言语含糊不清、饮水呛咳、构音障碍、吞咽困难，双侧上睑下垂等症状。

担任值班任务的我，结合患者病史、临床表现及外院相关辅助检查，迅速地判断上述患者为食物中毒——“肉毒毒素中毒”可能性极大。但由于患者家属未提供可疑食物标本，无法进行毒理学检测。在第一时间对患者给予生命体征监测、吸氧、补液、防控感染等处理后，我科迅速上报医院总值班并按流程上报了西藏自治区疾控中心，并将患者呕吐物、粪便送至疾控中心进行检测。

一波未平，一波又起。相继又有3位小“起巴”(藏语里对孩子的称呼)，被紧急送至儿科。3名“起巴”分别只有6岁、7岁、8岁，他们的病史、症状、体征相同，与之前两位中年“卓玛”的情况极其相似，但病情更为危重，随时有生命危险。难以想象，此时此刻患儿的亲人内心会有多么焦急!

我得知这一情况后，考虑到这极有可能是一起“集体食物中毒事件”，且“急性肉毒毒素中毒”可能性极大，应高度重视，立即与儿科主任沟通、协商，将病人情况上报医务科。医务科组织急诊科、儿科、神经内科、ICU等相关科室，紧急启动全院多学科会诊。

我代表急诊科参加了全院会诊，提出虽然转入院的“卓玛和起巴”们的实验室各项检查均无异常，头颅CT、头颅MRA+MRI亦未见异常，但根据上述患者饮食史、发病经过，结合急诊科既往救治的肉毒毒素中毒的病例的理

论经验，仍考虑“急性肉毒毒素中毒”，并与儿科主任一起拟定了患者们的救治方案。追问毒物检测结果，果不其然，5位患者均为“肉毒毒素中毒”，紧急联系西藏自治区疾控中心予以协调肉毒抗毒素，并对3位重症的小“起巴”进行了血浆置换治疗。

每每谈及这次抢救，我感触颇深，肉毒毒素中毒多因食入被肉毒杆菌外毒素污染的食物所致，以神经系统症状为主要表现，主要累及神经肌肉接头的突触前膜，如不及时诊治，病死率高。肉毒杆菌食物中毒治疗周期长、并发症多，需多学科联合治疗。在治疗及时性、并发症处理合理性、中毒严重程度及个体因素都与患者预后有一定的相关性。目前为止，肉毒抗毒素是治疗肉毒毒素中毒目前唯一的特效药。同时，各种对症支持治疗多管齐下同等重要。控制肉毒毒素中毒以预防最为重要，应避免食用发酵或腐败的食物。西藏偏远牧区居民常有食用贮存生食习惯，因此对短期内出现类似症状、尤其是以神经系统症状为主，且无其他原因可解释者，应考虑本病可能。

据了解，这些患者，分布在2户人家，是邻里关系。3天前均共同进食了“陈肉”。原来都是腐肉、陈肉带来的危害。经过精准的医治，急诊的2名“卓玛”好转出院。3名小“起巴”中2名逐步脱离生命危险，症状明显好转，仍有1名“起巴”尚在积极救治中。



医护人员看望小患者

北医三院新技术

2020年度医疗技术创新奖三等奖

化繁为简——判断冠脉临界病变是否需要放支架的新方法



项目负责人：郭丽君（右四）
团队成员：何立芸、崔鸣、王贵松、张永珍等

从1名患者的治疗经历谈起

62岁的于大妈是个老病号了，不仅患有高血压和高血脂，而且还有严重的哮喘病，一年内就因为哮喘急性发作反复住了好几次医院；更不幸的是，这两年于大妈又添了个胸痛的毛

病，虽然吃了不少药，可是胸痛的症状却越来越重，每次都要持续十来分钟才能缓解。于是，她慕名来到了北医三院心血管内科，冠状动脉造影发现，于大妈冠状动脉中的前降支狭窄了70%。

冠状动脉狭窄30%至70%属于冠脉临界病变，在有些患者中可能会导致心肌缺血，应该植入支架来缓解症状并降低心肌梗死和死亡的风险；而在另一些患者中，这种程度的狭窄则不会导致心肌缺血，如果放了支架，不仅会增加治疗费用，还不能缓解患者的症状，并增加手术风险和术后支架内血栓的风险，因此是不需要支架治疗的。

要想判断冠脉临界病变是否会导致心肌缺血，传统的方法是在冠脉造影过程中用压力导丝检测FFR，但这种

技术需要通过肘部的大静脉高速输注一种扩张微血管的药物ATP，不仅操作费时，而且这种药物可能诱发哮喘发作、心动过缓或低血压，因此患有严重哮喘的于大妈不能采用FFR技术。

幸运的是，于大妈遇到了郭丽君教授团队，为于大妈采用了一种新的不需要额外使用微血管扩张药物的检测技术——瞬时无波形比值（iFR），证明于大妈的冠脉狭窄是能够导致心肌缺血的，因此为她植入了支架。从此，于大妈的胸痛就再也没有犯过了。

技术内容

iFR是一种使用压力导丝在冠状动脉造影术中进行的用于明确冠脉临界病变是否会导致心肌缺血的检测方法，用于指导冠脉临界病变是否需要支架治疗。检测时只需将一条压力导丝送入冠状动脉即可立即得到检测结果。

与传统方法相比，iFR检测同样准确，但测量流程更简单：

①不需要额外的静脉穿刺，减少

了患者痛苦；

②不需额外使用微循环扩张药，避免了药物带来的不良反应；

③适用人群更广，特别是那些存在ATP禁忌证或不能耐受的患者，如哮喘、严重COPD、心动过缓、低血压等；

④缩短了手术时间。

此项技术适合哪些患者？

1. 冠状动脉造影显示冠状动脉临界狭窄（30%~70%），无心肌缺血的无创检测证据，或造影结果与无创检查结果不一致的患者；

2. 冠脉造影显示存在多支血管病变需要功能学重建的患者。

iFR操作简单、检测快捷、无需额外使用药物或静脉穿刺，避免了药物的副作用，适用人群广泛，能够准确地评价冠状动脉临界病变是否需要支架治疗。

（执笔：心血管内科 何立芸）

北医三院新技术

2020年度医疗技术创新奖三等奖

“弧”里乾坤——快速安全切除下咽肿物的新技术



项目负责人：王丽（左三）
团队成员：杜晨、李丽娟、孙世龙等

从1名患者的治疗经历谈起

患者沈先生，今年45岁，因“咽部异物感1个月”就诊于北医三院耳鼻喉科门诊。通过纤维喉镜检查发现，

在沈先生会厌谷生长着一个直径约2cm的紫红色球形肿物，表面可以看到迂曲的血管。初步诊断为“会厌血管瘤”。

考虑到血管瘤体积较大、术中容易出血，通过传统支撑喉镜的管状视野很难充分暴露肿物，而且一旦出血，将会给手术带来极大的困扰。因此，耳鼻喉科王丽主任医师向患者介绍了一种基于弧形可视喉镜切除下咽部肿物的新技术，可以达到暴露好、出血少、速度快、并发症轻的效果。原本惴惴不安的沈先生听完王丽医生的介绍，打消了心中的恐惧，欣然同意进行手术。

2016年5月17日，沈先生被送进了手术室。仅仅过了20分钟肿物就被切除，术中出血仅1ml。王丽医

生通过弧形可视喉镜充分暴露了血管瘤及其周围的空间，给手术操作带来极大的余地，使用自主创新研发的弧形喉镜手术器械暴露肿物蒂部，将其电凝后通过圈套器准确套除。

术后，沈先生没有出现诸如牙齿损伤、舌体麻木以及软腭擦伤等传统支撑喉镜手术常见的并发症。第二天就顺利出院，回归了正常的生活。

技术内容

弧形可视喉镜下圈套器切除下咽肿物技术把弧形可视喉镜与传统圈套器结合在一起，以便能够获得宽广且易于随时调整的视野，同时可以快速准确的于肿物蒂部将其完整切除。以达到降低手术暴露难度、减少术中出血及止血难度以及缩短手术时间的目的。

传统支撑喉镜为直管外形，其管径固定且相对较小，当遇到病变体积较大、范围较广或容易出血等情况，可能需要频繁调整支撑喉镜的位置以

获得良好暴露，这无形中增加了手术时间，甚至存在切除不彻底或遗漏病变的可能。甚至造成牙齿损坏、牙痛牙酸、吞咽困难、下颌肿痛、味觉改变、舌头麻木、软腭擦伤和粘膜下淤血以及颈部皮下气肿等。

本项技术采用弧形喉镜叶片，接近人体正常解剖曲线，其末端为叶片状，无镜管限制。故对周围组织压力小，暴露范围广。

此项技术适合哪些患者？

会厌、舌根、杓区等下咽部良恶性病变。

本项技术在达到广泛暴露术野的同时，对舌体、咽腔仅产生较小的压力，从而既能快速、准确、安全地切除病变，又能减少患者不适及并发症发生的几率。

（执笔：耳鼻喉科 王丽）

北医三院多措并举方便老年患者就医

（上接1版）

为了解决部分老人通过手机操作不便的问题，北医三院从早7:30分到下午17点，为没有手机的老年人提供窗口挂号、预约取号、缴费等服务内容；对于无法使用手机或者自助设备挂号的老年人，在当日有余号情况下，可凭有效证件在窗口挂即日号，也可为老年人提供代挂号的服务，方便老年人就诊。而且，北医三院自助服务区由医院社会志愿者及行政职能处室志愿者轮值为老年人进行帮扶，协助自助机操作——预约挂号、缴费、填写流行病学调查表等。为方便老年人使用现金支付，财务处所有结算窗口均可以收取现金，并且为有需求的老年人提供零钱兑换、假币鉴别等服务，为老年人的资金安全保驾护航。

改善老年人就医环境和文化方面的服务举措，则体现在更多的细节上。

在北医三院门诊一层服务中心和各诊区均备有针线包、老花镜、纸、笔、轮椅等设施，大到轮椅服务，小到针头，及时解决患者需求。设立老年人优先和专用窗口，可办理住院、出院等相关业务。电梯内外按钮用醒目的颜色和较大的字体标识；电梯区外设有等候区，并有适当的座位；电梯轿厢内三面安装有扶手；电梯轿厢地面与层站的地面高度齐平。

同时，医院还简化了门诊患者常规诊疗流程，合理分布各专业诊室和医技检查室，就诊区域设置建筑平面图、科室分布图，指示标识清晰、明了，让患者和家属一目了然。

另外，北医三院公众号会定期推送特色科室、专家介绍，提供医疗健康知识。

贴心服务，多学科综合施策

伴随着老龄化社会的到来，针对像吴大爷这样的老年患者，北医三院注重顶层设计，明确为老年人服务职责，建立相关工作服务制度，为常见老年综合征提供规范化服务。成立工作领导小组，不断完善工作例会制度、设置专项经费，用于老年友善文化建设、完善老年友善管理以及老年友善服务支出。

北医三院正以前所未有的力度，探索满足老年人的就医需求。

老年医学管理与持续改进。医院设有老年医学服务特点的管理制度，尤其是老年综合评审、多学科整合管理、老年综合征和老年照护等方面的管理制度。

开设康复病房、建立绿色通道。康复医学科开展了与神经内科及骨科的转诊绿色通道，对脑卒中、人工关节置换术后、颈椎术后患者予以早期上游科室床旁指导及优先康复转诊。对老年骨质疏松患者开设日间病房，观察药物不良反应，提高了安全性。开展老年中期照护服务，开设康复科门诊，提供住院康复和日间康复等服务。

开设服务于老年人的护理门诊。目前北医三院开设了糖尿病、PICC、腹透、造口伤口失禁护理门诊。

医院门诊部每日监测门诊量，关注老年内科、心血管内科、内分泌科等老年人常见、多发疾病的科室，随时根据门诊量增加出诊单元，开放星期六、日全天门诊，满足老年患者需求。未挂号的老年复诊患者，在了解情况后酌情给予加号就诊或预

约号源。

作为北京市老年友善医院，北医三院通过形成尊老、爱老、护老的友善文化，以友善理念进行医院管理，为老年人提供服务。

“我想和大家照相，感谢你们治好了我的病痛”，2020年11月9日中午，办完出院手续，吴大爷来到医生办公室和护士站，与照顾他的医护人员合影留念。

只有让老年人拥有幸福的晚年，后来人才有可期的未来。为老年患者提供高质量的医疗护理服务永远在路上，而北医三院将脚踏实地、不懈开拓，全力以赴为此奋斗。



吴大爷出院前与医护人员合影留念