

北医三院

韩启德

Peking University Third Hospital

北京大学第三医院 主办 2016 年 4 月 21 日（本期四版） 第 10 期（总第 383 期）

我院与内蒙古自治区赤峰市医院 赤峰学院附属医院签署对口支援协议



本报讯 根据原卫生部、国家中医药管理局、总后卫生部、国家卫生计生委相关文件精神，4 月 12 日上午，我院与内蒙古自治区赤峰市医院、赤峰学院附属医院签署对口支援协议，对口支援协议签署仪式在五官科楼第一会议室举行。内蒙古自治区赤峰市医院院长孙义、副院长陈金明与郭丽君等，赤峰学院附属医院院长崔其福、副院长夏海波与张丽敏等，我院院长乔杰、党委书记兼副院长金昌晓，副院长刘晓光、党委副书记刘东明等院领导和相关科室负责人出席。

金昌晓书记首先致辞。金书记简要介绍了我院在对口支援内蒙古乌拉特前旗医院和五原县医院所做的工作，并讲到，赤峰市医院、赤峰学院附属医院与我院规模相当，技术实力强，我院与赤峰有很深的渊源，我院近年来发展迅速，学科优势明显，医疗质量和效率较高，希望此次合作可以促进三家医院的发展。

珍惜机会，学习我院优秀的医疗技术、先进的管理经验，在我院的帮扶下，使所在医院各项工作再上一个新台阶。

乔杰院长在讲话中指出，我院与赤峰市医院、赤峰学院附属医院有深厚的感情基础，两家医院有各自发展特点，我院经过几十年的发展和奋斗，学科优势明显，有一定的人才储备，近年来医院发展迅速。对口支援工作中，医疗技术和医院管理都十分重要，人才是关键。乔院长希望三家医院找准切入点，加强合作，共同努力，共同把三家医院建设得更加美好，使更多百姓获益。

最后，乔杰院长代表医院分别与内蒙古自治区赤峰市医院院长孙义、赤峰学院附属医院院长崔其福签署对口支援协议。

根据协议，在为期三年的对口支援期间，我院将每年派出专业技术人员，到两家受援医院开展支援

工作，帮助两家医院开展并完成相应的支援项目；向两家医院提供技术支持的同时，协助医院进行人才培养，以完善医院的医疗规范，提高精细化管理水平，使两家医院的临床医疗和医院管理均得到明显提升。

附赤峰市医院、赤峰学院附属医院简介：

赤峰市医院始建于 1951 年，是集医疗、教学、科研、康复和预防保健于一体的大型综合性三级甲等医院，是内蒙古医科大学赤峰临床医学院，被卫生部确定为内蒙古东部地区区域医疗中心，是卫生部国际紧急救援中心网络医院；是内蒙古自治区重症医学质量控制中心、先心病介入治疗、护理质量控制中心和急诊急救专科护士培训基地；内蒙古自治区临床教学基地、内蒙古自治区西部地区卫生人才培养基地。医院占地面积 5 万平方米，建筑面积 16 万平方米。开放床位 2000 张。

赤峰学院附属医院始建于 1980 年，是集医疗、教学、科研、预防保健、急诊急救和康复为一体的现代化大型综合性三级医院。是自治区普通高等医学教育临床教学基地、内蒙古自治区全科医师临床培训基地、国家医师资格考试实践技能考试与考官培训基地，医院被自治区卫计委确定为病案质量控制中心和泌尿外科质量控制中心，是赤峰市口腔医学中心和赤峰市妇儿医疗中心。医院现有两个院区，总建筑面积 23 万平方米，开放床位 1750 张。

（姚永玲）

扫描医院官方微信订阅号、服务号，看最新的北医三院原创内容。



订阅号二维码



服务号二维码

『2015 公立医院品牌传播百强榜』公布 我院位居前列

本报讯 4 月 6 日，丁香园与新榜共同发布了“2015 医院品牌传播百强榜”。在公立医院品牌传播综合实力评价中，我院名列第三名。前三甲分别为四川大学华西医院、北京协和医院和北京大学第三医院。颁奖仪式于 4 月 14 日在杭州举行。

此次，还同时公布了医院品牌传播相关子榜。我院入选“2015 年度公立医院卓越微信榜”、“2015 年度公立医院微博影响力榜”和“2015 年度公立医院品牌网络热度榜”。其中，在基于微信矩阵、推送传播深度和广度综合评估的“2015 年度公立医院卓越微信榜”中，我院位居第 5 名；在基于微博平台数据分析，结合微博关注度，转发评论及活跃度而评出的“2015 年度公立医院微博影响力榜”中，我院位居第 8 名；在基于互联网热度数据计算分析而评出的“2015 年度公立医院品牌网络热度榜”中，我院位居第 31 名。

医院品牌传播百强榜是基于每家医院的微信、微博、百度指数和搜索得分及全网的数据综合计算得出。

目前，我院官方微博关注人数为 3 万余人；官方微信公众账号 27 万余人（订阅号 22 万余，服务号 5 万余。）2015 年，仅医院微信公众账号的累计阅读量已达 300 余万人。

我院通过医院官方网站、官方微博、微信公众号等多种信息发布渠道，搭建起良好的传播、交流平台。发布信息内容多样，传播效果直接、鲜明，在为社会提供多种就医、健康咨询的同时，注重传递人文情怀，树立医院品牌形象。

（仰东萍）

北斗学院标杆医院学习之旅再次走进我院



本报讯 4 月 15 日上午，我院与健康界传媒共同主办的“2016 中国标杆医院学习之旅—北京大学第三医院”专场在我院科学报告厅举行。活动吸引了来自全国各地的近百名医院管理者及我院科研骨干参加。此次活动是健康界自 2015 年 7 月后第二次与我院合作主办“中国标杆医院学习之旅”活动。活动由健康界传媒总编赵红主持。

赵红在致辞中介绍了“中国标杆医院学习之旅”的创建初衷、发展历程及与北医三院的不解之缘。赵红认为，对于医院管理者而言，目前面临着成本、效益、质量、服务和文化五个方面的挑战，北医三院是学院型医院，重视内涵建设，具有强烈的社会责任感，去年标杆医院之旅走进北医三院，重点介绍了医院的战略发展和管理特色，此次重点介绍特色学科的发展规划，希望参会人员深刻领会北医三院学科建设的精髓。

我院院长乔杰在致辞中首先代表医院欢迎来自全国各地的医院管理者在春暖花开季节走进北医三院。乔院长讲到，北大医院云集，各有特色。医院发展的核心竞争力在于学科、技术和人才。学科是根本，是保持医院生命力、保证医院立于不败之地的重要

因素。今日所选的学科都是北医三院在发展过程中凝练出来的有特色、并能推动医院发展的重点学科，希望大家能够在学习中有所收获。

随后，我院副院长王健全，北大党委副书记、医学部党委书记、我院运动医学研究所所长敖英芳，骨科主任刘忠军，眼科主任王薇和院长、妇产科主任、生殖医学中心主任乔杰先后参加授课。

王健全在“大型公立医院的学科协同发展策略”报告中，介绍了我院概况及学科特色，强调学科内涵建设的精髓是技术水平与服务能力，人才、资金、设备和空间的支持是学科建设三要素，并与在座的医院管理者分享了我院在人才队伍建设、学科投入、资源配置等方面的经验；介绍了我院如何通过学科交叉与创新等途径促进学科协同发展的策略。王健全指出，医院管理中协同发展是贯穿“天时、地利、人和”的永恒主线，把握住协作的本源，将会引领学科发展至更加光明的未来。

敖英芳介绍了运动医学研究所的创新发展建设之路。研究所重视领导班子思想建设，党政齐抓共管双轮驱动确保学科发展，抓住微创外科关键，确保医疗质量发展，重视人才培养，抓支撑平台建设，重点恢复重建运动创伤专科康复专业建制。同时，加强运动内科疾病相关专业的建设，重视科室文化建设，注重奉献，服务社会。敖英芳表示，运动医学研究所将以更快、更高、更强的奥林匹克精神，努力建设具有北大风格、北医传统、三院精神的世界一流运动医学学科。

刘忠军以“砥砺前行 锐意创新”为主题，从骨科的发展历史、临床情况、工作目标等方面介绍了科室建设情况及体会。我院骨科在建科伊始就肩负起攻克骨科疑难重症的责任，随着几代专家的不懈

努力，逐步向世界一流学科目标挺进。“人才、技术、创新、和谐”是骨科持续进步的要素，在学科建设过程中，收获了一大批宝贵的病例资料和一大批研究成果。随着学科实力及持续发展潜力、国际影响力的显著增强，已在国内形成了以北医三院骨科为中心的学术联盟。

在“有德有术亦医亦友”为题的报告中，眼科主任王薇用轻松幽默的话语，详细介绍了眼科十余年来创建特色学科的过程和体会。借助分析自身在综合医院中的定位，以及有限的空间，眼科创建了 daycase/daycare 一条龙手术服务模式。设计了一系列就医流程：建立针对性的教授门诊预约、手术全预约流程、术前宣教标准化等，使医患共赢。同时，眼科手术临床技能培训室、眼科临床病理实验室的设立，保障了学科的可持续发展。

乔杰以“团结铸就力量、创新萌动希望”为题，介绍了妇产科和生殖医学中心的发展历程与取得学科突破。在张丽珠教授等老前辈的带领下积淀了优良传统和深厚底蕴。以人才培养和文化建设作为抓手，各亚专科以“精细化管理、谋进取之策、促团队协作”作为学科发展突破点。妇产科将妇科微创技术、高危妊娠救治作为切入点，与生殖医学中心在妇科内分泌、辅助生育技术上的发展相互联系，使胎儿宫内治疗手术达到国内领先水平，并成为北京市危重症孕产妇转诊中心、国家妇产科疾病研究中心。

在最后的总结讲话中乔杰指出，学科发展永远在路上，目前科学技术日新月异、突飞猛进，大家只要找准学科的切入点，团结一致，一定会大有作为，学科的发展一定会有更广阔的天地。

（姚永玲、孙静）

泛京津冀妇科肿瘤多中心协作组成立大会在我院召开



本报讯 4月1日至2日，泛京津冀妇科肿瘤多中心协作组成立大会暨首届泛京津冀妇科肿瘤综合治疗学术大会暨瓦里安公司中国近距离培训基地揭牌仪式在我院举行。来自全国各地200多位同仁参会。

中华医学会放射肿瘤治疗学分会副主任委员张红志、我院长乔杰、瓦里安医疗系统公司大中华区总监夏菲女士先后致辞，对泛京津冀妇科肿瘤多中心协作组成立表示祝贺，希望协作组进一步推动国内妇科肿瘤治疗的标准化、规划化、精准化，整合京津冀及周边地区医疗资源，为京津冀医疗一体化协同发展作出有力的贡献。同时祝贺我院成为瓦里安中国近距离培训基地，希望我院为提高中国近

距离治疗的水平、为患者个体化治疗做出新成绩。

泛京津冀妇科肿瘤多中心协作组共有70名成员，成立了以中国工程院院士、山东省肿瘤医院院长兼放疗科主任于金明教授，中华放射肿瘤学分会主任委员、四川省肿瘤医院副院长兼放疗中心主任郎锦义教授为首的由11名专家组成的专家指导委员会。北京医学会放射肿瘤学专业委员会候任主任委员、北京协和医院放疗科主任张福泉教授任组长，北京医学会放射肿瘤学专业委员会主任委员、我院肿瘤放疗科主任王俊杰任候任组长，来自全国各地的12名妇科肿瘤专家任副组长。该学组的建立，将为京津冀地区创建一个高水平的妇科肿瘤放疗学术平台，促进广泛交流和深入协作。

来自全国各地的40余位妇科肿瘤专家，围绕妇科肿瘤的手术、外放疗、后装、粒子微创治疗、化疗、MRI/PET-CT影像诊断、病理等进行系统全面的理论介绍，同时我院肿瘤放疗科进行了3台后装近距离治疗、1台放射性粒子植入手术演示。专家与学员进行了广泛、深入交流，会场讨论热烈。

泛京津冀妇科肿瘤多中心协作组的成立将为广大肿瘤患者带来更多的福音。

（曲昂）

医院临床营养治疗小组举办危重病人营养支持讲座

本报讯 为提高临床营养的学术水平和实践能力，根据临床需求，2016年度医院临床营养治疗小组举办营养支持系列讲座。3月24日，首场以“危重病人营养支持”为专题的讲座在我院教学科研楼125教室举行，来自全市近200名医、药、护同仁参加。讲座由营养治疗小组副组长、普通外科姚宏伟主任医师主持。

营养治疗小组组长、危重医学科么改琦主任医师介绍了营养小组成立以来开展的各项工作，并从各国重症患者的营养指南引入免疫营养支持，突出危重患者早期肠内营养的重要性，探讨了含免疫调节型营养素配方用于危重患者的获益与风险。危重医学科葛庆岗副主任医师则通过不同评估量表与典型临床病例，介绍了危重患者的营养筛查方法与治疗经验。北京大学第六医院进食障碍病房主任杨磊副主任医师受邀授课，杨磊结合临床病例，分享了厌食症患者的营养支持经验，强调对该类患者的营养支持或优先于社会心理康复治疗。

会后，参会者纷纷表示讲座主题明确、讨论深入，



为进一步提高重症患者营养治疗相关工作起到推动作用。

我院临床营养小组成立已近两年。在此期间，经过不断总结经验，指导临床实践，在业界已有一定影响力，相关工作得到了同行的认可。

（葛庆岗、李潇潇）

团委第二批“门诊专家助理”青年专业志愿者正式上岗

本报讯 随着清明小长假的结束，团委新一批“门诊专家助理”青年志愿者陆续通过理论和操作培训，于4月5日正式进入各科室上岗服务。

在门诊部、医务处、信息管理中心、医院服务管理办公室等部门项目负责人和各相关科室电子病历专员的大力支持下，共有74名优秀的医学生成为新一批“门诊专家助理”青年志愿者。他们的服务时间覆盖了从周一至周日几乎所有出诊单元，服务科室包括耳鼻喉科、骨科、妇科、产科、眼科、儿科、康复医学科、消化科、介入血管外科、皮肤科、心血管内科以及泌尿外科等12个临床科室，每周服务专家53人次，无论是服务时间、服务范围还是服

务专家人数较上一批都有了较大幅度提高。

此外，团委汲取以往经验，针对志愿者对专科电子病历使用技能欠缺的情况，设置了专门的实操场地和设备，并邀请各相关科室的电子病历专员和青年医师，在志愿者上岗前进行严格的岗前操作培训，以提高志愿者们对电子病历系统的熟悉程度，特别是对各专科知识和模板的使用方法进行实践，大大提升了他们的专业服务能力。

志愿者们在上岗初体验中纷纷表示，老专家们的渊博知识、敬业精神以及对患者的无限关爱都给予他们心灵的触动，并深感作为一名未来的医务工作者责任重大。

（刘温文）

台湾大学医学院副院长郑素芳来访我院

本报讯 4月3日，台湾大学医学院副院长、台湾物理治疗协会理事长郑素芳教授来访我院。我院副院长高炜教授携康复医学科副主任刘楠、心血管内科副教授赵威及教育处学生党总支书记李颜接待了此次来访。

清明假期正值第七届海峡两岸医学生交流活动召开之际。此次郑素芳教授作为台湾大学领队率团来京，特意前来我院与大陆康复医学界同仁进行交流。郑教授介绍了台湾康复治疗领域发展的历史和物理治疗师的培养、考核与认证工作。随后，刘楠、赵威分别介绍了我院康复医学科和心血管内科康复的发展、特点和学术影响力。我院康复医学科在全国率先开展“骨科康复一体化”治疗模式，在运动创伤康复，骨科康复领域处于国内领先地位。康复医学科积极开展国际交流合作，已选派人员赴美国、加拿大、荷兰、德国等地学习先进的康复医学理念及技术。同时，我院具有十余年开展心脏康复的经验。二十世纪90年代初期，心血管内科与康复科合作在国内较早开展了心脏病患者的康复训练，积累了一定的经验。近年来，心血管内科在冠心病、急性心肌梗死和心力衰竭患者的康复治疗方面进行了系列研究，并将运动康复作为心脏病患者现代康复治疗的重要组成部分和心血管内科重要的学科发展方向之一，处于国内心脏康复领军地位，亦在多次国际交流中获得广泛认可。

郑教授对我院在康复医学领域所做的大量富有成效的工作及成绩表示赞赏。会后，参观了康复医学中心门诊、病房康复治疗区和心脏康复中心，与两科医师及治疗师就临床康复和物理治疗等话题进行了交流。

台湾文化背景与大陆一脉相承，康复治疗历史悠久，技术先进，此次活动对于我院与台湾康复治疗乃至康复医学领域的交流合作创造了良好的开端。

（张元鸣飞、刘楠）

耳鼻喉科举办大型义诊咨询活动



本报讯 春季正是过敏性鼻炎高发的季节，4月16日，我院耳鼻喉科举办了大型义诊咨询活动，耳鼻喉科副主任朱丽教授带领的团队参与了此次活动，400多名过敏性鼻炎患者及家属参加。

朱丽首先就过敏性鼻炎的发生、发展，常见过敏源以及过敏性鼻炎的治疗原则进行了系统的介绍。几位专家分别报告了该过敏性疾病的诱因、花

粉漂浮的特点、室内空气污染对其影响、鼻腔的冲洗方法及螨虫的检测与隔离等，讲座受到了大家的热烈欢迎。在现场答疑阶段，大家踊跃参与，针对提出的多样性临床表现和过敏情况描述，专家们纷纷给予了有针对性的预防和治疗意见。与此同时，在耳鼻喉科的门诊还举行了义诊。整个义诊咨询活动持续了4个多小时。

（孙玉良）

我院与41家对口支援社区续签《海淀区对口支援社区卫生服务协议书》

本报讯 3月31日，我院与41家对口支援社区续签《海淀区对口支援社区卫生服务协议书》，其中包括23家海淀区中东部医联体成员单位。乔杰院长代表医院在协议书上签字。

该项工作是海淀区卫生计生委主持的一项三级医院帮扶社区医疗机构的重要工作。我院承担了签约社区卫生服务中心的帮扶工作。

长期以来，我院通过开展给基层医务人员继续培训，提高社区医务人员的理论知识水平；专家到社区出诊，让社区居民在家门口享受了三甲医院的优质医疗资源，同时一对一地帮带社区陪诊医生，提高临床诊疗水平；知名专家走进社区、幼儿园、大学院校、合作单位对不同人群进行健康知识科普宣教，做好预防保健宣传工作。此外，为了解决我院周边居民就诊难问题，建立双向转诊绿色通道，在试点社区安装预约挂号系统平台及医师工作站，满

足管辖社区居民的基本医疗需求；我院为保障广大海淀区人民的健康作了大量工作，得到海淀区卫生计生委、社区机构和广大居民的好评。我院将不断探索合作模式，与社区建立共同开展常见病、多发病、慢性病管理的协作机制等，切实做好对口支援帮扶工作。

附41家社区医疗机构名单：北京大学医院、清华大学医院、北京市社会福利医院、北京德尔康尼骨科医院、北方医院（北京市海淀区紫竹院社区卫生服务中心）、北京市海淀区花园路社区卫生服务中心、北京市海淀区蓟门里社区卫生服务中心、北京市海淀区北太平庄社区卫生服务中心、北京市海淀区上地社区卫生服务中心、北京市海淀区学院路社区卫生服务中心、北京市海淀区北下关社区卫生服务中心、中国农业大学东区社区卫生服务中心、中国矿业大学社区卫生服务站、北京林业大学社区卫生服务中心、北京

邮电大学社区卫生服务中心、北京师范大学社区卫生服务中心、北京科技大学社区卫生服务中心、北京大学医学部社区卫生服务中心、北京语言大学社区卫生服务中心、北京航空航天大学社区卫生服务中心、中央民族大学社区卫生服务中心、北京体育大学社区卫生服务中心、北京外国语大学社区卫生服务中心、北京市海淀区万寿路社区卫生服务中心、北京市海淀区东升镇卫生服务中心、北京市海淀区青龙桥卫生服务中心、北京市海淀区海淀镇卫生服务中心、北京市海淀区中关村社区、北京市海淀区清河社区卫生服务中心、人民大学校医院社区、中国气象局医院、国家行政学院、现代院卫生所、荷花园社区、中国石化新星石油有限公司卫生所、应用物理计算数学所、中国石油勘探开发研究院卫生所、石油科学研究院、国家质检总局、中国政法大学、国家自然科学基金委员会

（杨新颖）

呼吸内科贺蓓教授与国际知名大学合作撰写专著

本报讯 2014年8月呼吸内科贺蓓教授应伦敦国王学院（King’s College London, KCL）Victor R. Preedy 教授的邀请，参加了“Neuropathology of Drug Addictions and Substance Misuse”（《药物成瘾与滥用神经病理学》）一书编写，该书已于2016年3月由爱思唯尔出版社出版（ISBN: 978-0-12-800213-1）。此次为呼吸内科首次与国际知名大学合作参与专著撰写。

我院呼吸内科贺蓓教授和房娟医师作为作者完成了第一卷第21章的编写工作。此章题目为：Genetic Variants of μ Opioid Receptor and Its

Interacting Proteins in Smoking: A Focus on OPRM1 A118G, RRB2, and HINT1（吸烟对鸦片受体遗传性变异及其相互作用蛋白的影响：以OPRM1 A118G, RRB2和HINT1为例），系统阐述了鸦片受体与吸烟行为的相互作用。

此前，贺蓓教授和房娟医师进行了中国男性戒烟行为与烟草成瘾通路相关基因的研究，其研究成果发表在“Behavioral and Brain Functions”（《行为与脑功能》）期刊上。成果发表后，受到了国际同行伦敦国王学院Preedy教授的关注。

（朱红）

我院举办2016年首期内镜相关感染沙龙

本报讯 为了落实2016年医院感染防控年的相关工作，进一步健全内镜相关感染防控体系，推进医护技多专业人才合作，多方位评估内镜诊疗、护理和清洗消毒过程中存在医院感染的风险，快速解决实际工作中发现的问题，有效地护卫医患安全。3月29日下午，我院举办了医院感染防控年系列活动之“2016年首期内镜相关感染沙龙”，我院所有拥有内镜的科室管理员和其他医疗机构相关部门人员共80余人参加了培训与交流。

培训中，消化科薛艳副主任医师从临床医生的角度讲述了如何看内镜相关

感染，消化科内镜中心程志蓉技师主讲了内镜的结构和日常维护保养，感染管理科袁晓宁副主任结合临床督查中发现的问题进行了内镜清洗消毒现状及解决方案的专项报告。参与人员结合本科室现状进行了积极的沟通和交流。

本次沙龙给参加人员创造了一个学习、沟通、交流的平台，与会人员不仅了解了国内外内镜相关感染现状，内镜诊疗中感染防控的新理论、新技能、新理念，更重要的是延伸了医院感染重点平台—内镜平台管理的新理念，拓宽了临床工作思路，以保障医患安全。

（袁晓宁）

我院举办八年制二级学科招生宣讲会

本报讯 为加强同学们对我院发展现状和未来规划的了解及对医院各临床科室学科特色的认识，帮助同学们选择适合自己的专业方向，也为科室提供吸引优秀医学人才的机会，4月7日至8日，教育处在教学科研楼125教室组织了临床医学八年制二级学科招生宣讲会。

宣讲会分为外科组和内科组两个专场，共计22个科室参与了此次招生宣讲。各科室对此活动给予了高度重视和大力支持，所有科室都制作了招生宣讲

的宣传海报，绝大多数科室正、副主任亲自宣讲，宣讲内容全面详实，充分体现了宣讲人的个人魅力，给同学们留下了深刻的印象。

医学生对活动表现出了极大的热情，两天的宣讲共有近90人次的学生参与，不少外院的学生也赶来参加。

招生宣讲会有利于扩大我院相关学科在八年制医学生中的影响力，为医院学科发展和人才储备提供基础和支持。

（潘宇宸、李颜）

危重医学科联合多学科成功救治脑出血、脑疝危重孕产妇



本报讯 三月，原本在外院生产的产妇小李，在我院多个科室的协作下，终于闯过了一个个危急的关口。当她从昏迷中醒来时，用微弱的语言表达了对救助她的医生护士的感激之情：“谢谢你们，救命医生”。

3月1日，小李在外院分娩过程中突发脑出血，头颅CT检查发现右侧大脑半球出血，脑室、脑池系统、蛛网膜下腔积血，大脑镰下疝，病情危重，由外院转入我院神经内科，并由我院神经内科紧急转入危重医学科进一步治疗。

危重医学科么改琦主任对患者的病情高度重视，紧急联系医务处召集神经内科、神经外科、介入血管外科及妇产科等相关科室开展联合专家会

诊。

危重医学科在多学科会诊协助下制定了严密的治疗方案，患者既往无明确高血压病史，此次急性发病可能为动静脉畸形、脑血管破裂所致，易发生再出血导致病情加重乃至死亡。因此治疗应以脱水降颅压、严密生命体征监测、定期观测出血情况、机械通气、气道护理、营养支持等为主。危重医学科派出精兵强将对患者进行精细治疗，严密监测，从伊敏副主任、崔现杰和安卫红护士长，到主管病人的一线医师。大家每天查房时都详细询问患者的病情改变，对现有的治疗措施进行调整，及时预见可能发生的并发症，并积极采取各种预防措施。由于患者出现左侧肢体偏瘫，存在发生深静脉血栓形成的危险性，但颅内出血又使抗凝治疗存在风险，因此，加强了物理预防血栓形成的措施，并对患者进行康复治疗。由于患者对自己疾病的预后思想压力大，焦虑，安卫红护士长亲自做患者心理护理。

3月8日，患者成功地拔除了气管插管，脱离了生命危险，并于近日出院。

（林英、薄世宁）

我院举办手术部位感染论坛

本报讯 为了落实2016年医院感染防控年的相关工作，进一步健全手术部位感染防控体系，促进多专业、多部门合作，全方位评估手术部位感染的风险，真正解决实际工作中发现的问题，维护医疗安全。3月31日下午，我院举办了医院感染防控年系列活动之“手术部位感染论坛”。论坛吸引了我院医务处、护理部、检验科微生物室、手术科室相关人员及其他医疗机构相关部门人员，共50余人参加了培训与交流。

培训特邀我院骨科医院感染监督员赵旻暉主治医师从临床医生的角度结合国内外的最新进展剖析了目前手术部位感染防控中存在的问题和临床医生需要关注的热点。我院感染管理

科主任沈宁从临床医生和感染管理者角度再次解读了《抗菌药物临床应用指导原则2015版》，并结合临床病例再次强调了抗菌药物的合理使用。同时，还邀请积水潭医院感染管理、疾病预防控制处处长陈辉从临床医生和医院感染防控专家的双层角度进一步分析了手术部位感染的防控实践，参与人员结合本科室现状进行了积极的沟通和交流。

本次论坛为参与人员创造了一个学习、沟通、交流的平台，与会人员不仅了解了国内外手术部位感染防控的新理论、新技能、新理念，更重要的是延伸了医院感染重点平台—手术平台管理的新理念，拓宽了临床工作思路。

（袁晓宁）

北医三院新技术

2015年度医疗技术创新奖一等奖



我们常说，医学是有局限性的，但追求科学进步的脚步却永不停歇。北医三院每年都会有新的医疗技术在开展，它们经过严格的审批和长期观察，不断转为常规技术普及应用。新技术带来新的希望，让我们来看看获得2015年度医疗创新奖的技术都有哪些吧。

从1位患者的救治经历谈起……

王奶奶原来排便很规律，最近几个月却不如往常，排泄频繁且稀松，时不时能看到里面有血。老人心里嘀咕过几次，不会有什么病吧？可是想想自己原来犯痔疮时也是便血，再加上听说到医院要做肠镜检查，心里害怕，迟迟没敢去。

这几天，王奶奶都没排便，也不通气，肚子又胀又疼，直恶心，吐了几口还是这样。家里人赶紧把老人送到了北医三院急诊室。医生初步判断

可能是肠梗阻，安排了一系列检查。检查结果显示，升结肠癌导致的肠梗阻，同时合并肝脏转移。

按照以往，这种情况需要进行两次手术。首先是急诊手术，切除结肠上的肿瘤，解除肠梗阻。但由于肠道内还留有大量排泄物，容易出现并发症。加上老人年纪大，患有高血压、糖尿病，此时急诊手

术风险很大，需要做造瘘。等切除的伤口长好后再次手术，摘除造瘘，并将肝上的转移灶切除。

北医三院消化科的一项新技术可以解决这样的问题，即先在肠镜下置入一个金属支架，把梗阻的地方支撑起来，解除肠梗阻。然后再安排手术治疗，可以一次性的切除结肠肿瘤和肝脏的转移灶，同时避免肠道造瘘。

在医生的建议下，老人选择了这种方式，在梗阻部位置入金属支架后，老人去厕所排出许多肠道内容物，腹痛腹胀随即缓解。之后在医生的安排下清洁肠道，做好术前准备，择期将结肠癌和肝脏转移灶同时切除。

下面，我们就跟随北医三院消化科副主任黄永辉团队，走进这项技术——内镜下结肠自膨胀金属支架置入术治疗恶性结肠梗阻

技术内容

急性肠梗阻患者经腹部平片、CT等影像学检查初步判断为恶性梗阻，和外科充分讨论，确定治疗方案，并获得知情同意。结肠镜到达梗阻部位，观察肿物形态，再次判断梗阻性质为恶性后，在内镜直视下及DSA引导下置入导丝，通过狭窄段；注入造影剂观察狭窄长度，选择合适型号的金属支架；取活检；将金属支架通过狭窄段，内镜及DSA双重监视下释放支架，确定支架位置；术后观察，多科协作术后观察患者腹部体征和排便情况，必要时复查腹部平片确定支架扩张程度和位置。能够手术切除的患者转回外科进行术前准备，不能手术的患者在确定梗阻解除后逐步恢复饮食，转肿瘤科进一步治疗。

技术产生背景

结直肠癌是世界上最常见的恶性肿瘤之一，高居男性肿瘤发病的第4位和女性肿瘤发病的第3位。7%—29%的结直肠癌患者存在急性或亚急性肠梗阻，其中约30%的患者由于远处转移、广泛肿瘤浸润或严重合并症等问题无法进行根治性手术。

恶性肠梗阻的传统治疗方法是急诊手术切除梗阻部位，同时在近端结肠进行造瘘。如果肿瘤不能切除，就单纯做近端结肠造瘘，解决肠梗阻的问题。由于肠梗阻急诊手术无法清洁肠道，肠道内容物多，术后并发症、病死率均较高。急诊往往需要开腹手术，且根除病变困难，不能同时对肝

转移病灶进行治疗，患者往往需要接受二次手术。

与传统治疗方法的区别？

1. 内镜下结肠支架置入术采用内镜下微创的方式解除肠道梗阻，患者痛苦小、并发症少。
2. 通过置入结肠金属支架进行桥接，在术前解除肠梗阻，使急诊手术转变为择期手术。
3. 患者可以在术前更好的清洁肠道、进行肿瘤评估，为腹腔镜下切除、一期吻合、联合肝转移切除等创造条件，从而减少患者损伤、降低造瘘率和并发症发生率、减少二次手术。
4. 对于无法手术切除的患者，内镜下结肠金属支架置入可以替代姑息手术，达到解除肠道梗阻的目的。
5. 置入金属支架的患者比手术患者能更早的接受化疗，有利于缩短住院日、改善患者预后。

这项技术适合哪些患者呢？

结肠癌导致肠梗阻的患者，无论是否能够进行手术治疗。

小结

本项技术为恶性肠梗阻患者提供了一种微创解决结肠梗阻的方法，能够快速有效地缓解肠梗阻，解除患者痛苦，提高生活质量。同时在术前解除肠道梗阻，有利于患者清洁肠道，将急诊手术转变为择期根治手术，避免了患者二次手术，同时降低了手术并发症的发生率。而对于不能切除的患者则避免姑息手术，缩短住院日，降低手术费用。

见证五位危重患者的生命得以更好地延续

泌尿外科 张洪宪

题记

北京大学第三医院 2015 年度优秀青年医师奖揭晓，五位年轻的医生是五颗不同的闪亮新星，他们各有特色，在不同的科室岗位上努力发挥着光和热，点亮了自己，也温暖了别人。

今天我们向您介绍的优秀青年医师是泌尿外科张洪宪。

他怀揣成为一名优秀临床医生的梦想，兢兢业业，不断挑战疑难手术和高新技术，参与完成北医三院首例 DCD（中国公民逝世后器官捐献）多器官移植。平时，他的脸上总是挂着淡淡的微笑，看上去十分有安全感……

一段难忘的经历

细数下来，自己来到三院已经快六年了。作为一名泌尿外科医生，参与的肾脏移植手术也有上百例。每个肾脏移植的背后都会有一个故事，而最让我难忘的还是 2015 年 6 月我院首例公民逝世后捐献的多器官移植……

2015 年 6 月 4 日周四上午，像往常一样，我来到手术室进行常规手术。麻醉医生李刚出现在手术间，问我和赵磊副主任医师：“洪宪、赵教授，你们知道怎么才能捐献器官吗？有个熟人打电话问脑死亡后志愿捐献可不可以。”听到“脑死亡”时我一下警觉起来，赶快把李刚叫住了解详细情况，因为国家正在大力推进从传统器官供体向公民逝世后捐献供体的改革，器官供体，可遇不可求，我院还没机会开展相关业务……

通过李刚医生提供的中间人电话，我了解到当时正在天坛医院住院的潜在捐献者小李的大概情况。38 岁，男性，严重脑出血，广泛脑干损伤，深度昏迷状态……

虽然，作为器官捐献协调员，我们经过相关培训，但事到临头，还是有些既感动又茫然——如何判断脑死亡，如何转运至我院，如何与小李的家人沟通，如何签署相关医疗文书，如果转来我院后不符合捐献条件怎么办……一大堆问题涌了出来。片刻思索后，我立即给马潞林主任、移植战线的战友原春辉主任医师、付燕老师、医务处的分管领导度琳副处长等分别打通电话请示询问，得到的回答出奇一致“洪宪，按你的思路办，没有现成的路咱们自己趟，有困难咱们一块克服，你放手干吧！”

当天中午，我和另外两位器官捐献协调员李磊和毕海医生见到了小李的家人。一家人看到我们，哭得一塌糊涂，一股脑把给小李看病的艰难倒给了我们。面对他们，我们三人也心绪难平。

了解到小李还可以间断脱离呼吸机，家属也还没有完全做好思想准备。我们安慰了家属后，临行，我把自己的私人电话留给了小李的爱人。“小李现在还不符合国家规定的捐献条件，任何时候都不要轻言放弃，日子再苦再难都要咬牙坚持，我个人能做到的是尽量帮您，包括力所能及的经济支持。我们个人做不到的，还有医院和国家的保障部门。你们怀有一颗善良的爱心，如此艰难的

时候还想到帮助别人，真的是难能可贵。我们也是真心希望小李可以好起来。我个人也会通过私人关系请医生打招呼尽量照顾他。万一，病情恶化，回天无力。我们一定尽全力保证小李的器官在这个世界上尽量长久存活。让小李和你们的大爱可以延续下去……”

当天晚上，我接到小李爱人的电话。得知，小李原来是一名优秀的士兵，曾经表达过如遇意外要捐献器官的想法，婆婆虽文化水平不高但也是村里的老党员。他们还有两个正在上学的孩子，成绩非常优异。这次，为了给小李看病，家里已债台高筑。我白天的话和对他们家人的同情打动了她，她觉得我是一个值得信任的医生，碰到难以抉择的时候想听听我的建议。能得到如此的信任是我莫大的荣幸，进一步坚定了我全心全力帮助这家人的决心。

小李的病情时好时坏。家属给我打的电话越来越频繁，甚至后半夜还在电话征求我的意见。我的家人也常常陪我一起被电话声惊醒。我一度感觉自己的能力不足以承担这一切，已经很难把控局面。于是，反复“骚扰”马主任、赵磊、原春辉、付燕和度琳……大家也在帮我出主意，鼓励我坚持下去。于是，我又将鼓励传递给小李的家属。

6 月 10 日中午，小李的爱人再次打电话，说是小李再次发生脑干出血，快不行了，怕是器官来不及捐献了。我院器官协调员李磊和毕海医师再次前往医院与家属见面，了解情况；同时，我们也积极联系 999 急救中心派出最先进的救护车前往转运患者，并请求中国红十字会派人前来见证捐献并签署相关法律文书。

然而，就在救护车抵达医院时，小李的爱人突然表示拒绝转运……

我打通了她的电话。她表示，承担不了小李在转运途中的风险，而且如果她真的捐献了小李的器官，回到老家会有闲言碎语……她希望，能有媒体见证，让她回去没有顾虑。

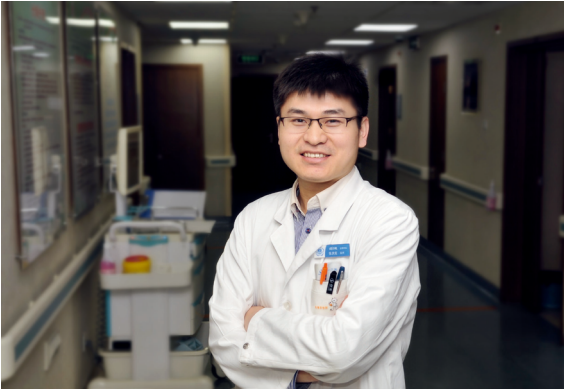
我和在现场的李磊副主任医师迅速联系上，我们商量，由他同车守护，确保转运安全。当晚，在党院办仰老师陪同下，北京卫视《生命缘》编导也迅速赶到现场……

小李爱人的顾虑消除了，同意转运。

伴着救护车的警笛声，小李被转运到了我院急诊，经绿色通道又迅速转运到危重医学科病房。医务处立即组织普通外科、泌尿外科、神经内科、神经外科、ICU、麻醉科、手术室等相关科室大会诊。红十字会专家签署了相关的法律文书，组织相关医学专家对患者进行医学诊断，判定患者符合器官捐献标准。

6 月 11 日晚 6 点，家属作最后道别后，小李被推进了手术室。手术前，举行了简短而庄重的仪式。医生们集体低头默哀，向小李表达敬意。“让我们用自己的方式祭奠，并感谢李先生和亲人的无私大爱……”

当天晚上，我院普通外科修典荣主任、泌尿外科马潞林主任、手术室郭莉护士长、麻醉科郭向



阳主任、王军副主任和多个科室的兄弟姐妹们近 10 个小时连夜奋战，小李的肝、肾被成功移植到了三名重症患者身上。

6 月 17 日下午，两个角膜也成功地移植给两位眼疾患者。

五名移植患者术后恢复情况良好。

小李的生命以另一种方式在这五位患者身上得到延续。接近半个月的努力也终于有了好的结果，成功实现了我院在公民逝世后捐献器官移植零的突破。

北京卫视《生命缘》完整记录了全过程。相关视频播出后，反响强烈。捐献者家属的心愿圆满实现，捐献者的大爱得以传承，五位危重患者的生命得以更好的延续。

据说，有观众和栏目组联系，主动提出，要负责小李一对儿女的上学费用……

作为主要参与人的我虽感到心力交瘁，但同时又感觉自豪和幸福。能够在三院这样团结高效的团队中工作真的是一件很幸福的事情，如果没有这么多领导在背后默默的支持我可能早就放弃了。如果没有全院上下一条心的高效配合，就不会有这次成功的捐献。在感受集体力量强大的同时，我也深深的体会到在一个医生的成长过程中，需要的不仅仅是医疗技术的提高，还要怀着对患者对家属真诚的爱，用心交流，换位思考，关键时刻要有担当，有魄力，敢于承担风险和责任，经过一些心理的历练，坚持到底，不抛弃，不放弃，才能在自己的专业领域有所突破。

一句喜欢的话

“仰望星空，脚踏实地”。仰望星空，我们当志存高远。仰望星空给予我们梦想，有梦想才能风雨兼程。我心中一直有一个成为优秀临床医生的梦想，然而千里之行，始于足下，脚踏实地，就是要求真务实，踏踏实实做好每一件事，待人真诚，一步一个脚印地向前迈进。对临床医生而言，就是要认认真真做好每一台手术，真诚的对待每一名患者。虽然目前医疗环境不尽如人意，但我们要用成熟和坚忍风雨兼程，一步一步去完成我们实现梦想的征程。

医院举行第三届『走进春天』职工健步走活动周启动仪式



本报讯 为了倡导“健康工作，快乐生活”的理念，引导广大职工积极参加体育锻炼，践行健康的生活方式，4 月 12 日中午，我院工会在医学部大操场举行第三届“走进春天”职工健步走活动周启动仪式。全院 70 个科室 800 余人参加此次活动。院长乔杰、党委书记兼副院长金昌晓、党委副书记刘东明等院领导出席启动仪式并参加健步走活动。

启动仪式上，金昌晓对活动的顺利举办表示祝贺，并鼓励大家保持运动热情，多参加室外活动，享受春天。乔杰

对我院职工参与锻炼的热情表示充分肯定，并向职工送上良好祝愿：“愿大家能一起走进春天、沐浴春风、感受春意、永葆青春！”

同时希望大家能够坚持锻炼，保持强健的体魄，更好地投入到日常工作中。”

在温暖的春光中，在院领导的带领下，800 余名职工精神饱满，甩开臂膀，迈开大步，在 2000 米的行进途中感受着春意以及健步走带来的快乐。

健步走活动既强健了体魄，又达到了彼此交流、放松身心的目的，增强了医院的团队凝聚力，激发了职工参与体育锻炼的热情，同时也展示了我院医务人员良好的精神风貌。

（陈雪瑶）

党纪新增内容：严禁违规发放薪酬奖金

《中国共产党纪律处分条例》第九十七条规定：违反有关规定自定薪酬或者滥发津贴、补贴、奖金等，对直接责任者和领导责任者，情节较轻的，给予警告或者严重警告处分；情节较重的，给予撤销党内职务或者留党察看处分；情节严重的，给予开除党籍处分。

这是《条例》修订后新增的内容。该条包含两种违纪行为：一是违反有关规定自定薪酬，二是滥发津贴、补贴、奖金。违反本条纪律，根据情节轻重，对“直接责任者和领导责任者”给予不同处分。

2013 年，监察部、人力资源社会保障部、财政部、审计署发布的《违规发放津贴补贴行为处分规定》。不仅对津贴、补贴进行了界定，还规定了 12 种违规发放津贴补贴的行

为，如超过规定标准、范围发放津贴补贴的；违反规定发放加班费、值班费和未休年休假补贴的；以有价证券、支付凭证、商业预付卡、实物等形式发放津贴补贴的；违反规定使用工会会费、福利费及其他专项经费发放津贴补贴的；借重大活动筹备或者节日庆祝之机，变相向职工普遍发放现金、有价证券或者与活动无关的实物的等。另外该规定同时明确使用“小金库”款项发放津贴补贴；以发放津贴补贴的形式，变相将国有资产集体私分给个人等均属于违规发放津贴补贴行为，应受到相应处分。

党风廉政专栏