

北 医 三 院

韩 岩 德

Peking University Third Hospital

北京大学第三医院 主办 2016年1月5日(本期四版) 第1期(总第374期)



春回大地千山秀,日暖神州万物荣。时光荏苒,岁月匆匆。2015年的诗篇已经成为回味,2016年的乐章在晨曦中奏响。

在这辞旧迎新的美好时刻,我们谨代表医院党政领导,对辛勤耕耘和无私奉献在医院各个岗位上的全院职工以及为医院发展做出过贡献的老同志及其家人,致以节日的祝福和诚挚的问候!向所有关心、支持北医三院建设和发展的领导和社会各界表示衷心的感谢!

2015年是撒播爱心的一年。在全院职工的共同努力下,我院为400多万人次患者提供了医疗服务;从成功救治羊水栓塞大出血患者,到西藏拉萨、四川阿坝的医疗援助;从天津塘沽到广西柳州爆炸伤员的救治;从“同心·共铸中国心”对先心病患者的救治,到援非“光明行”对白内障患者复明的治疗,从中国人民抗日战争暨世界反法西斯战争胜利70周年纪念

2016年新年贺词

活动到国际田径世锦赛等活动的医疗保障……在祖国需要的时刻,我们三院人义无反顾;在人民需要的时候,我们三院人义不容辞。

2015年是努力探索的一年。托管延庆县医院;实施首例公民去世后捐献多器官多科移植手术;深入研究女性生殖细胞发育与生殖遗传疾病、关节软骨损伤修复、胃癌早期诊断的新方法等;成立了社会志愿者服务队;个人发起成立中国耳科界第一支慈善基金;进一步扩大自助服务项目……这些探索倾注着三院人对医学的执着、对生命的敬仰。

2015年是硕果累累的一年。医院荣获第四届“全国文明单位”称号;参

与研究的我国首个3D打印人体植入物——人工髌关节产品获得国家食品药品监督管理总局注册批准;DRGs排名在全市93家二级以上医院中位居榜首;北京地区医疗卫生机构科研工作成果位居第二名;中国医院院长年会上获2015中国最佳医院管理团队-群星璀璨奖,四项管理指标均获五星单项奖;另有多项集体、个人在医疗、教学、科研、管理等领域获得表彰。这些荣誉是对全院人辛苦付出的最好回报。

回顾2015,喜悦伴随着汗水,成功伴随着艰辛。展望2016,机遇与挑战并存,荆棘与鲜花同在。

国家“十三五”规划把“健康中

国”上升为国家战略,在“十三五”的开局之年,在深化医药卫生体制改革的引导下,让我们带着梦想,带着实干与勇气,以一往无前的精神,以全新的精神面貌和饱满的工作热情,以坚定的信心和坚实的步伐,迎接新的挑战,为患者的生命健康、为医疗卫生事业的发展、为民族的未来贡献自己的力量。

新的一年孕育新的希望,新的征程承载新的梦想。让我们扬起“团结、奉献、求实、创新”的风帆,携手并行,向北医三院更加美好的明天奋进!

最后,祝愿全院职工和离退休老同志在新的一年里身体健康、万事如意,工作顺利、阖家幸福!

院长:乔杰 党委书记:金昌晓

乔杰 金昌晓

2015年度『中国高等学校十大科技进展』揭晓 我院乔杰教授牵头项目入选

本报讯 由教育部科学技术委员会组织评选的2015年度“中国高等学校十大科技进展”在京揭晓。在经过形式审查、学部初评、项目终审评选专项工作和项目公示等程序后,10个项目入选本年度高校科技十大进展。其中,我院院长乔杰教授担任项目负责人的“人类原始生殖细胞发育过程中基因表达网络的表观遗传学调控”项目榜上有名。

此次评选,北京大学入选两项。同时,还包括北京航空航天大学、北京协和医学院(清华大学医学部)、第三军医大学、哈尔滨工业大学、兰州大学、清华大学、中国科学技术大学、中南大学等8所高校牵头申报的项目。

“中国高等学校十大科技进展”评选自1998年开展以来,至今已举办18届。这项评选活动对提升高等学校科技的整体水平、增强高校的科技创新能力发挥了积极作用,并产生了较大的社会影响,赢得了较高的声誉。(仰东萍)

项目介绍

人类原始生殖细胞发育过程中基因表达网络的表观遗传学调控

生殖细胞(精子和卵子)是人类维持生命延续、代代相传的种子和纽带。一个精子与一个卵子结合,发育为新的个体,那么这个新生命是如何为他的下一代进行准备呢?其实早在妈妈的肚子里,胎儿除了要完成自身的体格发育,已经开始为他自己的孩子做好计划,形成原始生殖细胞(PGC)并进行性腺发育。这类特殊的细胞与其他细胞有何不同?经历哪些重要的事件?除了遗传序列本身,祖父辈及父母亲还把哪些表观遗传记忆留在了PGC细胞中?人类对其还缺乏深刻的认识。

北京大学乔杰与汤富酬两个研究团队,克服重重技术难关,揭开了人类PGC神秘面纱的一角。研究显示处于发育早期的人类PGC表达众多的多能性相关的基因,同时表达生殖细胞发育特异的基因并且新报告一个人类特异的基因SOX15。特别有意义的是他们还发现人类PGC在发育过程中会经历大规模的表观遗传记忆(DNA甲基化标记)擦除,最低时仅有7%

左右保留,但一些特殊的重复序列元件上仍然残留大量甲基化,这为人类隔代遗传现象的表观遗传学分析提供了重要线索。

研究成果于2015年以封面文章形式发表在国际顶尖杂志Cell,引起国内外专家的极大关注,并撰文发表述评,认为该项研究有助于加深对人类胚胎发育过程表观遗传学调控的认识,对研究胚胎发育基因重编程、疾病的遗传或隔代遗传等具有重要意义。

我院多项教学课题及教学论文在全国医学教育学术会议上获奖

本报讯 2015年12月21日至23日,2015年全国医学教育学术会议在宁波举行。会上公布了2014年度医学教育优秀论文和中华医学会医学教育分会、中国高等教育学会医学教育专业委员会2012年度医学教育研究立项课题获奖名单,我院三项医学教育研究立项课题及两篇优秀论文获奖。

在获奖的三项立项研究课题中,放射科刘剑羽负责的“基于T-PACS系统开发与影像教学应用研究”荣获一等奖,

心血管内科韩江莉的“叙事医学在医学生医患沟通能力培养中的作用”荣获二等奖,心血管内科何榕的“CBL主导的研究生临床思维培训模式研究”荣获三等奖。

在获奖的两篇优秀论文中,由药剂科易湛苗、赵荣生(通信作者)共同撰写的“中美药学教育的比较研究”,心血管内科何立芸、韩江莉(通信作者)共同撰写的“以叙事医学提高临床医学生医患沟通能力”分获二、三等奖。(于丽华)

护理部荣获“改善服务创新亮点展示评选活动”优质服务岗

本报讯 2015年12月24日,由国家卫生计生委医政医管局和健康报社共同举办的2015改善医疗服务创新大会在北京举行,我院护理部在全国多家医院选送的岗位中脱颖而出,荣获优质服务岗奖项。

此次评选活动是由健康报社主办,国家卫生和计划生育委员会医政医管局支持的2015年改善医疗服务系列活动,是落实“进一步改善医疗服务行动计划”中“通过典型带动、示范先行”的文件精神而开展的展示和评选系列活动之一,通过交流研讨、宣传报道,展示改善服务

的创新成果,提高医疗服务水平,切实改善人民群众的就医感受。

我院护理部构建了以强化护理服务理念、创新管理机制、完善保障体系等为主要内容的优质护理服务体系,依托全院50个护理单元、26个特殊科室开展优质护理工作,服务紧紧围绕病人的需求,提高服务质量,简化工作流程,提高患者就医体验、保证患者安全等方面开展实际工作,贯穿院前、院中、院后三个主线,环环相扣,整体联动,既保障了患者安全,又增进了护患和谐,并得到社会认可。(陈忻)

欢迎扫描医院官方微信订阅号、服务号,阅读更多精彩内容!



订阅号二维码



服务号二维码

中国工程院院士陈肇隆应邀来院交流指导

本报讯 2015年12月17日下午,中国工程院院士陈肇隆教授应邀来到我院交流指导并进行了题为“从医疗专业到社会贡献”演讲。

陈肇隆院士首先来到普通外科病房,与普通外科同仁们进行了交流。陈院士曾于2007年应邀来我院与普通外科修典荣主任共同完成我院第一例活体肝移植手术,时隔8年,双方再次见面倍感亲切。修主任简要介绍了近年来我院普通外科的发展情况,尤其是在器官移植方面所取得的成绩。

随后,在乔杰院长陪同下,陈院士参观了生殖医学中心。了解了本院生殖医学中心的发展史,及在医疗、科研等方面的取得的新成就。

下午5时,陈肇隆院士在五官科楼科学报告厅,进行了演讲。院长乔杰、党委书记兼副院长金昌晓等院领导、中层管理干部及学科带头人后备人选、青年学术骨干等200多人参会。

陈院士与到会各位同仁分享了他本人求学、从医和管理的人生经历。一件件鲜活的事例让我们看到了他是如何从一个备取生成长为令人尊敬的医学专家和管理专家。没有枯燥的说教,没有空谈,大家感受到的是陈院士笃定踏实的品行和严谨治学的



作风。

他谈道,机缘巧合之下,他的老师推荐他帮助首创手指切肝法的林天佑教授绘制手术插图。自此,他对肝脏手术产生了浓厚的兴趣,肝脏移植成为他一生的事业。陈肇隆院士为了推动器官移植医学的发展,带领团队完成了亚洲第一例肝脏移植手术,并促成了脑死亡器官移植的立法,这在亚洲尚属首次。他秉承“医疗不藏私”的理念,培训来自台湾、大陆乃至世界多个国家的临床医生,推动了肝脏移植技术的发展。他还带领团队到危地马拉、越南、多明尼加等地开展医疗援助,培训当地医生,使医疗援助发挥长远影响。

作为一名医院管理者,陈院士在长庚医院带领团队“深耕台湾,立足国际,医援海外”,以享誉世界的肝脏移植技术为“火车头”,带动了全院全面发展,使长庚医院成为台

湾获奖最多的医院。在医院规划方面,他提出医院公园化理念,追求“简洁、穿透、优美”,他认为移植器官可以延续人的生命,移植树木可以为医院增添绿意生机。他在自家苗圃育苗两万余棵,与医院员工一同种树。他认为此举不仅改善了医院生态环境,更可以进一步凝聚员工的参与感、向心力和认同度。

此外,陈院士还分享了在医院控烟、员工谏言、住院医师管理和处理医疗纠纷等方面的管理经验。最后,他以“如果我们不做,谁会去做?如果现在不做,更待何时?”这种舍我其谁的自我期许和时不我待的时间压力与各位同仁共勉。

演讲结束后,乔院长致辞,她表示演讲非常精彩并且令人感动,陈院士的仁心与仁术推动了个人、学科、社会乃至世界医学的发展;在管理方面,长庚医院的发展体现了“细节见精神”,将医疗技术与医院管理都做到极致。乔院长勉励全院各位同仁共同努力,为将我院建设成为国际一流医院而不懈努力。

最后,医院聘请陈肇隆院士为我院学术顾问,乔杰院长与党委书记金昌晓共同为陈肇隆院士颁发聘书。

讲座在热烈的掌声中圆满结束。

(张钰)

北京市公安局海淀分局领导应邀来我院进行治安防范培训

本报讯 2015年12月17日,北京市公安局海淀分局副局长王身宇、内保大队队长张伟,花园路派出所副所长李俊峰、潘照军等一行7人应邀到我院进行治安防范培训。

王身宇副局长首先介绍

了海淀区当前治安形势,随后就多发的电信诈骗案件、国内外反恐形势及如何应对突发事件进行了详细讲解。结合实际案例,介绍了电信诈骗案件的起源、种类及如何防范电信诈骗的方法,强调要保持“趋利避害”的基本

心态。随后,讲解了国内外的反恐形势,并针对医院安全情况,提出在面对突发事件时,要及时上报医院保卫处及公安机关,要提高防范意识,摆正心态,做好自身防护。

(胡博)

马芙蓉教授荣获北京大学杨芙清-王阳元院士奖教金

本报讯 2015年12月5日下午,2014-2015年度北京大学奖教金、奖学金颁奖典礼在英杰交流中心举行。我院耳鼻喉科马芙蓉教授荣获北京大学2015年杨芙清-王阳元院士奖教金。马芙蓉是继我院骨科陈仲强教授后第二个获此荣获的人。

该奖旨在表彰在科研和教学中取得突出成绩的北大教师,激励教师在学校教学、学术研究和服务工作中做出优秀业绩。

马芙蓉教授从医从教三十年如一日,作为教学医院的科室主任、教授和医生,身兼数职,仍然能热心热爱教学工作,一直把培养合格的耳鼻喉科人才作为己任,为医学人才的培养呕心沥血。她传承和发扬北京大学的优良教学传统,建立了科室全员教学意识,凝聚了良好的教学团队,营造了浓厚的教学氛围,创建了科室独特的教学平台和评估体系。多年来,马教授担任医院教学管理委员会委员,积极参与北医三院的教学管理工作。同时,担任中国医师协会耳鼻喉科分会副会长,和韩德民院士一起组织全国同行开展

住院医师规范化培训,成绩显著。在她的带领下,北医三院耳鼻喉科建立了北京大学医学部“耳鼻咽喉科精品课程”,并成为北京市首批耳鼻喉科住院医师培训基地及临床技能考核中心,在教学评估中名列前茅。她培养的学生多人荣获国家级奖学金,在北京市、北京大学和院级的各种讲课比赛中屡获大奖。她亲自教授大课,坚持科室的三级教学查房,无论是门诊、病房还是手术室,处处是课堂,积极启发学生的临床思维,手把手教授学生临床技能和手术技能。搭建的“颞骨解剖平台”,促进了全国基层医院的医生培养。

为帮助偏远和缺乏医疗技术的地区培养耳科学人才,马芙蓉教授的足迹遍布祖国大江南北和贫困地区。2015年,创建“芙蓉爱耳基金”,帮助贫困失聪儿童进行听力康复手术。她带病坚持修改学生的论文直到深夜,为了学生毕业,她将自己的手术时间一再推迟。

作为奋战在教学一线的临床医学院教授,马芙蓉教授是北京大学医学教育事业中的典型代表。(胡伟俊)

保卫处举办安全员培训会并进行反恐演练

本报讯 2015年12月17日,保卫处在五官科楼举办了2015年安全责任人、安全员培训会,共300多人参加。

李树强副院长在总结中指出,2015年医院重点确定了房间和区域安全责任人。医务人员的安全意识得到了较大提高,安全责任人、安全员为医院安全保障作出了贡献。在医院安全形势总体稳定的同时,还要及时排查隐患、做好各项安全防范工作,确保平安。

随后电力科与医学工程

处的工程师分别进行了培训讲座,讲解了日常电器设备及医用电气设备的使用安全注意事项。通过培训,大家对医院日常设备的安全使用有了进一步认识。

另据报道,按照北京市公安局相关要求,12月24日至30日,全市启动一级反恐工作方案,保卫处增加了医院各出入口、人员密集部位和重点部位的安保力量,营造和谐的医疗秩序,并于26、27日分别开展治安和消防演练。(胡博 柏东亮)

我院举办十八届五中全会精神辅导报告会



本报讯 2015年12月17日下午,我院在五官科楼科学报告厅举行学习贯彻十八届五中全会精神辅导报告会。报告会特邀国务院国资委研究中心咨询部部长、北京大学经济学院兼职教授张春晓作专题解读报告,张春晓教授从十八届五中全会的重要内容、精神解读及全面建成小康社会的科学内涵三

部分全面解析了会议内容。医院党政班子、党委委员、党支部书记以及中层干部近200余人参加会议。报告会由我院党委书记兼副院长金昌晓主持。

张春晓教授全面介绍了党的十八届五中全会的重要内容和《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十三个五年规划的建议》,强调

《建议》提出的全面建成小康社会五大发展目标:经济保持中高速增长、人民生活水平和质量普遍提高、国民素质和社会文明程度显著提高、生态环境质量总体改善、各方面制定更加成熟、更加定型。指出党的十八届五中全会重点研究十三五规划建议问题,对坚持和发展中国特色社会主义,实现“两个一百年”奋斗目标,实现中华民族伟大复兴的中国梦具有十分重要的意义。

张春晓教授把“十三五规划”概括表述为:实现一个奋斗目标,把握两大历史特征,克服三期叠加痛苦,落实四大战略布局,贯彻五大发

展理念,坚持六大基本原则。“一个奋斗目标”即2020年全面建成小康社会,这是我们党确定的“两个一百年”奋斗目标的第一个百年奋斗目标。“两大历史特征”指的是十三五规划期和全面建成小康社会决胜期重合、第一个百年奋斗目标向第二个百年奋斗目标的过渡。张春晓指出,要达到小康社会的奋斗目标,国有企业全民属性的实现是关键。“三期叠加”是当前中国经济的阶段性特征,增长速度进入换挡期、结构调整面临阵痛期、前期刺激政策进入消化期。“四大战略布局”包括:全面建成小康社会、全面深化改革、全面依

法治国、全面从严治党战略布局。实现十三五时期发展目标,破解发展难题,厚植发展优势,必须牢固树立创新、协调、绿色、开放、共享的“五大发展理念”,必须坚持人民主体地位、科学发展、深化改革、依法治国、统筹国内国际两个大局、坚持党的领导“六大原则”。张春晓教授围绕全会提出的五大发展目标和五大发展理念,重点解读了就业、教育、医疗、住房等领域的突出问题和改革思路。

张春晓教授用生动幽默的语言,结合当前社会实际和社会热点向参会人员介绍了国家的大政方针,受到大家的热烈欢迎。(姚永玲)

韩鸿宾教授课题组 在细胞微环境活体成像领域取得新进展

本报讯 在国家自然科学基金委、“十二五”科技支撑计划、科技部重大仪器专项的系列支持下,我院放射科韩鸿宾教授课题组建立了基于磁示踪原理的新型细胞微环境成像分析方法,并在脑微循环研究领域取得突破。“神经兴奋可调控脑组织间隙内物质转运速度”近日在线发表于《自然》

杂志子刊《科学报道》上。该文报道了韩鸿宾课题组发明的磁示踪法在脑细胞微环境探测深度、精度等技术性能方面的进步,并重点介绍了在脑结构与功能方面的新发现:脑组织液存在分区引流特征,且不同引流区组织液的流动速度可通过体表刺激无创地进行调控。

韩鸿宾提出了脑内环境存在分区稳态的假说。基于该假说,课题组针对多数药物无法跨越血脑屏障的科学难题,建立了一套经脑细胞间隙途径的新型给药方法,对药物在脑内分布进行精准计算,成功实现超低剂量、高效、低毒脑病药物治疗。该方法近期获批美国发明专利。(石春彦)

周谋望当选 中国康复医学会副会长

本报讯 2015年12月14日至16日,中国康复医学会第六次全国会员代表大会在北京举行。16日下午,大会选举产生了中国康复医学会第六届理事会、常务理事及学会领导机构。康复医学科周谋望教授当选副会长。中国康复医学会是国家一级学会,成立于1983年。

大会同时对在康复医学发展过程中作出突出贡献的个人和集体予以表彰。我院刘晓光副院长作为颈椎病专业委员会主委,骨科刘忠军主任作为脊柱脊髓专业委员会主委,康复医学科周谋望主任作为运动疗法专业委员会主委上台领取优秀专业委员会荣誉证书。(刘小曼)

我院被国家卫生计生委脑防委授予全国高级卒中中心

本报讯 2015年12月19日,由国家卫生计生委医政管理局和脑卒中防治工程委员会(脑防委)主办的卒中中心建设工作会议暨2015年脑卒中防治工程总结大会在苏州召开,我院被授予高级卒中中心。我院脑血管病中心副主任、神经内科李小刚教授,脑血管病中心副主任、神经外科王涛教授参加了大会授牌仪式。

脑防委从2012年起开始组织研讨卒中中心的建设标准,并于2015年5月正式启动国家卒中中心建设工作。脑防委按照《中国卒中中心建设标准》在全国范围内逐步建成包括十余家“国家示范卒中中心”,百家“高级卒中中心”,千家“卒中中心”的三级卒中中心网络,统一规范全国的技术服务质量标准,提高脑卒中病人急性期救治和防控工作水平。截至目前,脑防委在全国范围内

共授予35家医院“高级卒中中心”称号。另据报道,在2015年12月6日中国卒中学会脑血管病高危人群管理分会成立大会上,我院神经外科主任医师、脑血管病中心副主任王涛教授当选为中国卒中学会脑血管病高危人群管理分会副主任委员。中国卒中学会是中科院主管的国家一级协会。(王涛 李小明)

麻醉科举办围术期呼吸 管理临床实践高级研讨班

本报讯 2015年12月19日,麻醉科在我院五官科楼科学报告厅举办了国家级继续教育项目——围术期呼吸管理临床实践高级研讨班,为广大麻醉医师提供了相互交流、分享临床经验的平台。来自我院、海淀院区、海淀中西医结合医院、海淀妇幼保健院及四季青医院的130余位学员参加了学习。

郭向阳,副主任王军、李民、徐懋和曾鸿、韩彬、吴长毅等分别授课,内容涉及肺保护通气策略的临床实践、麻醉呼吸监测的研究与应用进展、麻醉与手术共用气道患者的呼吸管理、特殊体位患者的术中呼吸管理、单肺通气模式面临的挑战与对策、创伤患者的呼吸管理、病态肥胖手术患者的通气策略等多个方面。

呼吸管理是围术期麻醉管理的重中之重。鉴于临床上手术患者病情差异较大,麻醉设备种类繁多,如何根据患者的病理生理特点和手术类型选择恰当的呼吸管理模式,优化围术期呼吸管理方案,保障麻醉质量和安全,直接关系到患者的预后和转归。

会议紧密围绕围术期呼吸管理的热点及发展前沿,以理论学习、模拟教学和病例讨论的形式,探讨了不同类型手术及不同病理状态下如何制定精细化的围术期呼吸管理模式,探索更能满足临床需要的管理模式,期待更好地提高临床诊疗和服务水平,保障患者安全,改善患者预后。(王宁)

研讨班上,麻醉科主任

骨科钟沃权荣获“中国骨科好医生 读片大赛”全国总决赛一等奖

本报讯 由《中华骨与关节外科杂志》主办的中国骨科好医生读片大赛(第一季)总决赛于2015年12月19日在深圳举行,本次比赛由北京协和医院骨科邱贵兴院士担任大会主席,北京协和医院骨科主任翁习生教授担任执行主席并做主持,张英泽教授、裴福兴教授、唐佩福教授、杨惠林教授、金大地教授、孙天胜教授、姜建元教授等17位国内知名教授

担任专业评委,23位中青年专家担任精英评委,我院骨科李危石副主任参与其中。读片大赛从2015年初开始,经过9个赛区、300多场预选赛和分区赛的评比,最终共有11名选手参加本次在深圳举办的全国总决赛。比赛分为现场抽片读片、病例展示、专家提问和专家点评四项内容,为的是全面考核参赛选手的能力。我院骨科钟沃权医师参加了北京赛区(包

括北京市、天津市、河南省、山西省、河北省、内蒙古六个省市)半决赛,最终以出色的表现与郑州市骨科医院的郭小伟医师共同进入全国总决赛。在总决赛中,钟沃权医师表现沉稳、思维敏捷,临床思路清晰,表现出良好的临床专业素质、扎实的读片基本功和准确的临床诊疗思路,最终在众选手中脱颖而出,以第一名的优异成绩获得一等奖。(常方圆)

我院选手在北大青年教师 教学基本功比赛中再创佳绩

本报讯 2015年12月22日至23日,北京大学第十五届青年教师教学基本功比赛(医科类)在医学部逸夫楼507教室举行。来自各学院、医院、教学医院的21个单位37名选手参加了比赛。我院推荐了三名青年教师参赛,运动医学研究所刘玉雷、妇产科黄钰获得一等奖,麻醉科倪诚获得二

等奖。同时刘玉雷、黄钰获得最佳教案奖,刘玉雷、倪诚获得最佳演示奖。此次比赛我院选手再次取得优异的成绩,这显示了我院青年教师教学基本功方面的突出实力,也反映了我院多年的教学积淀和氛围,以及医院和科室的重视与培养。(张爱京)

教育处举办2015年科研型博士研究生集体开题

本报讯 2015年12月23日下午,由教育处组织的科研型博士研究生集体开题在教学科研楼举行。参加本次集体开题的博士研究生共27人,按照学科专业相近的原则,开题分为四组同时进行。本次专家评

委共21人,主要来自北京大学医学部基础医学院、公共卫生学院,北京大学交叉学院以及我院。集体开题为研究生提供了交流和学习的平台,专家评委从不同侧面对研究课题的科学

性、可行性、研究目标、方法、技术路线等进行评议,并提出改进建议,这些建议对学生今后的科研工作将起到的重要作用。教育处同时组织所有未开题的研究生一起听取了汇报。(霍刚)

肿瘤放疗科完成首例CT引导联合3D打印模板指导粒子植入治疗腹膜后复发肿瘤

本报讯 2015年12月22日,肿瘤放疗科完成CT引导联合3D打印个性化模板指导放射性碘-125粒子植入治疗腹膜后复发肿瘤治疗。54岁的患者卢女士患有腹膜后间质瘤,因靶向治疗后失败,失去手术治疗机会。经过综合评估,北医三院肿瘤放疗科王俊杰主任决定对患者进行粒子治疗。22日下午,王俊杰主任带领医生、物理师设计团队,精心设计粒子植入进针路径,为确保粒子植入定位准确,通过为其个性化定制的3D打

印模板进行空间定位。粒子植入一次完成进针,大大缩短治疗时间。术后,即刻剂量验证达到术前计划要求。至此,放射性粒子植入治疗腹膜后复发肿瘤迎来了3D打印模板辅助新时代。随着技术的进步,放射性粒子植入治疗肿瘤因其所具有的微创、局部剂量高、正常组织损伤小等优势,越来越为人们所关注。2012年开始,王俊杰教授等尝试利用CT引导技术指导放射性碘-125粒子植入治疗各种实体复发肿

瘤,并相继建立起治疗头颈部复发癌、胸部复发和转移癌、脊柱转移癌、复发直肠癌和软组织肿瘤等一系列技术规范,大大提高了放射性粒子治疗的精度和疗效。然而,治疗的有效性跟医生本人的操作技术相关性过高,严重制约着CT引导穿刺技术的普及与推广。粒子植入的关键点是定位。由于人体解剖结构的复杂性、表面的不规则性、各种复发肿瘤的浸润性、不规则性生长,导致粒子针的插植、深度、角度均会受到不同程度的影响。有些

特殊部位肿瘤甚至根本无法进针。2014年起,王俊杰教授带领的团队不断尝试利用3D打印技术进行个体化、非共面模板设计,通过现代影像学技术、计算机辅助技术和导航系统的固定装置,提高粒子植入治疗精度率。此次,通过CT引导联合3D打印个性化模板指导放射性碘-125粒子植入,大幅度提高了粒子植入定位的准确性。应用此方法对腹膜后复发肿瘤进行治疗,目前,在国际上尚无相关报道。(姜玉良)

冬天来了,又到了各种疾病高发季节,也进入到儿科的“旺季”。微信朋友圈里,“各大城市儿科纷纷瘫痪”“儿科医生:谁在乎我没吃饭?”等消息被到处转发着。作为北医三院儿科的一名主治医师,在这里工作也有九年了。不禁想起了自己上一周的生活。

◆2015年12月14日,周一

今年冬季,天气不冷不热,再加上隔三差五的严重雾霾,咳嗽发热的孩子比往年多。

三院儿科,虽然有30名医生,但是急诊、门诊、病房、儿童保健中心,太多的地方需要人,总是感觉人不够用。

7:50到了医院,已经有30多个孩子在等着了。我自己暗暗鼓劲,努力,争取上午能看完50个。

上午10点钟,我和另一个普通号的医生,已经看了近50个病人。这时,专家号已全部挂完,普通号候诊也已排50多人。

护士告知家长,因为患儿多,候诊时间大概有3个小时左右。

这时,有些家长开始不满,甚至围到了分诊台,“这么多得病的孩子,你们这么大的医院,就不能多加点医生吗?”

护士们解释:“医生们已经在天天加班了,一周就休一天”。听到这些话,有些患儿家长重新坐回了座位,有些患儿家长还在继续……

医生心语:

家长们可能不知道,在中国,平均每千个儿童只有0.43位儿科医师来为他们治疗,也就是说面对中国2.2亿14岁以下的儿童,儿科医师只有9.6万。而在美国,平均每千名儿童则拥有1.46位儿科医师。如果按照这个比例,中国儿科医师的短缺数至少达到了20万。

作为一名工作九年的儿科主治医师,每周门急诊常规工作52小时,这还不算我们教学、写论文的时间。每次出诊都像一场战斗,中午只有半小时吃饭时间,护士一般都是帮我们叫好外卖,因为去食堂吃饭人多浪费时间,而且中午只能喝一杯水,不能多喝,不然下午去厕所还要报告给主班护士、家长,要广而告之……

这些年来,三院儿科门急诊量年年都在增加,从每天300-400人,现在已经每天700-800人,未来会是什么样子呢?

◆2015年12月15日,周二

雾霾红色预警继续,儿子三岁了,今天不去幼儿园,只好搬来姥姥、姥爷给看着。

上午八点到十点,就诊秩序井然。因为很多家长给孩子挂了号都没来,后面号的家长竟然能早早看上,都表示很愉快,我也在这样愉快的氛围中看了30个号。

10点之后,前面挂号的家长陆续来了,情况不一样了,一个挂到70多号的家长总是不断进来诊室,我看到多少号了。

11点多,总算轮到他了。他的孩子其实就是咳嗽2天,也没有发热,普通的感冒,我3分钟看完了,给他开完药后,没想到家长冲我发起火来了:“啊,等了4个小时,你3分钟给我打发了,你有没有医德呀”。

我首先给他解释孩子的病其实并不重,可以不用来医院,吃点药就可以,可是家长还是不依不饶。

这时我认真的跟他说:也就是我3分钟看一个病人,您等4个小时就看上了。要是我10分钟看一个病人,您还不等10个小时呀。家长想了想

儿科医生的一周

儿科 潘维伟

微信公众平台网友留言(选登)

◎Solo:三院的儿科,无论是主治还是主任,都很有耐心。家长素质也是良莠不齐,我从来不会因为等待时间长跟医生发脾气。向三院的医生们致敬,谢谢你们!辛苦了!

◎溪滨:辛苦了,向医生和护士致敬!每次生病去医院都对医生产生深深的崇拜感,有时候因为对病情的不了解会产生恐慌,但经医生科普一下就踏实多了,这是一个伟大的职业。救治的不仅仅是身体的病痛,也是患者的精神依靠。

◎又青:医生真的很辛苦,大家要多理解。没有一位医生不想给病人好好看病。提议一定要倡议急诊和门诊病人分开。

◎大猫滢滢:理解万岁!真的对儿科医生有了较深的认识,辛苦!

◎一苇:医生们辛苦了!尽量吃上热饭,保重身体,你们是患儿们需要的医生,也是父母的孩子,孩子的父母,保重!最需要改变的是医疗制度和人们的就医观念。家长们也要自己学习护理知识。

◎小狮子猪:在三院儿科看过几次普通门诊,遇到的几个大夫都很耐心!儿科不容易,医生不好当,大家相互多理解!向医生致敬!

◎Winni e:好几次晚上急诊去三院,医生都是认真负责,顾不上吃饭休息。儿科医生最需要专业和耐心,希望以后大家能多理解和尊重医生,医患关系越来越好!

◎老马识途:可亲可敬的白衣天使,孩子们的守护神。保重身体,注意休息。致敬!

◎雪原:这样的好医生绝对是我们社会中的正能量!向三院儿科的好医生和所有默默奉献的医护人员致敬!

◎安直小可:过去半年里断断续续咳嗽不止,看过很多医生,北三的医生是遇见的最靠谱最耐心最专业的。医生也不容易,要保重身体啦。

◎老肖:世上职业千万种,医生护士最神圣,儿科医生责任重,特殊患者您镇定,医术精湛业务精,对症下药除疾病,患者痊愈您高兴,您的辛苦大家懂,借【三院儿科医生的一周】,向潘维伟医生致敬!

◎梁祥才:确实不容易,那天赵凤临老教授看夜诊,六七十岁的人,还那么扛着。一句话,大家都相互体谅。

◎尚:辛苦了!深表敬意!真心觉得三院医生素质高。我的孩子如果需要去医院一般是选择三院的,平时不严重,不高烧不退确实不用去大医院,社区医院可以化验,拿药!

◎Amber:作为一名六个月孩子的妈妈,深深的体会到医生的辛苦,患者与医生彼此的理解很重要,有效的沟通更重要。医生是一个伟大值得尊敬的职业。

◎HOPING:要是能完善社区医院,提高分诊就会好很多!

好像是这么回事。一句话不说走了…

从早上8点到下午6点,回家的路上,我想,今晚可以陪陪儿子了,早点睡觉,明天是大夜班,还要奋斗!

◆2015年12月16日,周三

雾霾红色预警解除了,孩子去上幼儿园了。

今天上儿科急诊大夜,早上起床心里就开始念叨。好不容易可以在家待一个白天,总算能改改编辑部催着要的文章了,而且下午一定要睡觉,不然,夜班怎么熬…

八点准时接班,大夜班终于到了,显示器上显示着等待的已有七八十号病人。长出一口气,加油看吧!

可是我越看心里越憋得慌,这都是急诊的病吗?

“咳嗽一个星期,也不厉害,就是早上咳两声,晚上咳两声”。“孩子嗓子有点疼,也不发烧,您看给开点药预防预防”。“孩子这两天吃的有点多,您给开点助消化的药”。“我们明天要去外地玩,开点药给孩子备着点”。

我实在忍不住,问了一个孩子就嗓子有点疼的家长:“您为什么要带孩子看急诊?”家长回答我:“白天上班没时间呀,下班没事了,过来看看”。我顿时无语。

从今晚8点到第二天早上8点,

12小时,将近100个病人,交班的时候,真是体力耗尽…

医生心语:

家长可能觉得不管大病小病,来医院看看心里踏实。但从医生的角度来说,宝贵的急诊资源被本不该看急诊的病占用太多,真正该看急诊的孩子就有可能被耽误…

很多家长缺乏育儿的基本常识,分不清何为急诊,很难接受一般的感冒发热,可以在家自己护理,并不一定要来医院的观念。其实,小病到大医院看,不仅加重了看病难,还容易使孩子交叉感染。

这些,偶尔病人少,我会跟一些家长解释。但病人一多,哪有时间一个个和他们说呢?

所以,儿科科普真的很重要!

◆2015年12月17日,周四

夜班后难得的休息。

◆2015年12月18日,周五

昨天睡了一天的觉,今天缓过来不少,今天是42天复查门诊,相对前几天的工作来说比较轻松。

全天看了近30多个复诊的孩子,虽然不少,但我也没有时间好好跟家长说说话了,仔细的给他们讲育儿的知识了。

家长们也比较满意,每个人走得时候都说声谢谢!我自己心里很舒服。心里想什么时候,在儿科门诊,也能少看点病人,有时间和家长多交流就好了。

今天正点下班,真不错!心情大好,回家和儿子玩会儿去……

医生心语:

其实大部分家长是讲道理的,只不过这个浮躁的社会,使大家都变得浮躁了,接受到的不实宣传,医疗分级转诊制度的不完善,使得家长逐渐不信任医生,不信任医院。

小医院没人去看,大医院挤爆棚。强大的工作压力和待遇的低下,使儿科医师大量流失,儿科医师们正面临着进退两难的境地。

◆2015年12月19日,周六

今天重病人可真多!可是病房没有床了,只能让他们在门诊输液观察。医生要像哪吒有三头六臂就好了。

这边刚接起病房来的电话,急诊室输液的孩子体温又高了,得打退烧针;这边抢救室里送来一个惊厥的孩子,刚处理好,又来了一个家长给孩子喂错药,需要给孩子洗胃。

终于洗完胃了,刚坐在诊室里的椅子上,有家长抱着孩子冲进来,嚷着一定要先给他们孩子看…

医生心语:

本来的周末,却在九年前就注定不再是周末。既然选择了儿科,只能是轮班制,不分周末和平常,轮到什么时候上班,就得上班。

当初选择这份职业,因为热爱这份职业,做一名儿科医生是光荣的,也是有成就感的。但是作为一名儿科医生却又有道说不出的辛苦。

孩子本来就怕陌生人,再加上得病身体不舒服,看医生时哭闹得厉害,有时连进行基本的查体都很困难,我们只能结合经验进行判断。

同时,儿科又是一个高风险的科室。因为多数患儿起病急、病情变化快,医生如果经验不足,或观察不够细致的话,很容易出事……

◆2015年12月20日,周日

今天患儿数量又爆棚了,科里的共产党员先锋岗已经开诊,动员了一切能动员的力量,可是患儿还是看不过来呀!

还发生了一件不大愉快的事。我们科的一位护士给一名2岁的儿童输液时,孩子哭闹不止,护士第一针没扎出血来,当护士拿着针头试图在血管里移动时,孩子因恐惧而放声大哭,一旁的家长见“没扎好”,立刻暴躁不已,不仅大声呵斥,还动手推搡了护士。那位小护士委屈地站在旁边,悄悄抹着眼泪。后来我去跟家长解释了半天,家长还是怒气不消,一会儿说要投诉,一会儿又说要找领导……

医生心语:

其实谁不想一下子给孩子扎上点滴。但孩子本身血管就细,而且发热腹泻后血管条件不好,就更不好扎。

我也是个三岁男孩的爸爸,我理解家长们在孩子生病时焦急的心情。可是,可是……如果这样不理解护士,以后儿科护士不是会越来越少了吗?

◆2015年12月21日,周一

新的一周开始了……下午17:00的治疗室,前来就诊的患儿和家长依旧排着长队……

《健康报》2015 年度 十大医学科技新闻出炉 我院两大新闻入选

本报讯 2015 年度,我国医学科技领域佳绩频出,诸多成果在开拓创新、引领行业发展、填补相关领域空白、提高疾病临床诊治水平等方面表现抢眼。为此,健康报社进行了年度十大医学科技新闻评选活动,并于 2015 年 12 月 31 日,推出评选结果。

本次评选的候选名单来自国内权威和有影响力的平面及电子媒体报道的医学科技新闻,经过初筛和复审,最终由陈可冀、樊代明、贺福初、曹雪涛、王辰、徐建国、赫捷、胡盛寿、王拥军、刘俊义等两院院士及相关领域的权威专家,从中遴选出 2015 年度十大医学科技新闻。

我院乔杰研究与北京大学生命科学学院汤富酬研究组合作的成果“生殖细胞表观遗传研究获新进展”、北京大学第三医院骨科张克、刘忠军、蔡宏和国内最大的人工关节生产企业——北京爱康宜诚医疗器械股份有限公司合作的成果使我国“3D 打印髌关节进入‘量产时代’”,两篇成果入选。

2015 年度十大医学科技新闻分别为:

1. 屠呦呦获得诺贝尔生理学或医学奖;
2. 施一公团队解析酵母剪接体三维结构;
3. 原创抗癌药西达本胺获准全球上市;
4. 生殖细胞表观遗传研究获新进展;
5. 我国首例人子宫移植手术成功;
6. P4 实验室补上传染病防控关键一环;
7. 埃博拉病毒变异研究有新发现;
8. 阻断重度遗传性耳聋试管婴儿诞生;
9. 3D 打印髌关节进入“量产时代”;
10. 脑卒中预防开出“中国处方”。

(下转第三版)
(仰东萍)

PNAS 刊发北京大学团队 “植入前胚胎遗传学诊断新方法”

本报讯 2015 年 12 月 28 日,美国科学院院刊(Proceedings of the National Academy of Sciences USA,PNAS)在线发表了北京大学谢晓亮、乔杰、汤富酬团队的最新研究成果。该项研究在国际上首次建立了一种全新的植入前胚胎遗传学诊断方法 MARSALA(mutated allele revealed by sequencing with aneuploidy and linkage analyses,高通量测序同时检测突变位点、染色体异常以及连锁分析),可以在早期胚胎阶段对各种单基因遗传疾病和染色体疾病同时进行精确诊断,以避免严重遗传病患儿的出生。

作为植入前胚胎遗传学诊断的新方法,MARSALA 技术关键的创新点是在单细胞水平上,通过一步高通量测序即可检测致病基因突变位点和全基因组范围染色体异常,同时完成高精度连锁分析,全面提高诊断的覆盖面和精准性。

人类的每一个体细胞都含有两套遗传物质,一套来自母亲,一套来自父亲。每一套遗传物质包含 30 亿个碱基,分布在 23 条染色体上。这些碱基,包括 A、T、G、C 四种类型。一个细胞中的 60 亿个碱基遵从特定的规律排列、组合,形成每一个个体特异的遗传序列信息。

染色体数量异常将会导致染色体疾病。如每个细胞中 21 号染色体额外增加一个拷贝,变成三个拷贝,即会导致唐氏综合征。而 60 亿个碱基中任意一个碱基的改变(取代、缺失或者插入新的碱基),都可能会改变基因组中编码的遗传信息,导致机体不能正常运行,从而发生遗传疾病。

遗传疾病通常很难治愈,避免遗传患儿的出生是目前降低遗传疾病发生率的最有效途径。常规的产前诊断需要在孕 12 周左右进行绒毛穿刺或者在孕中期 18 周左右进行羊水穿刺和遗传分析,一旦确诊遗传疾病,如果选择终止妊娠,会给孕妇个人及家庭都带来巨大痛苦。基于此,植入前胚胎遗传学诊断技术应运而生。

植入前胚胎遗传学诊断(Preimplantation Genetic Diagnosis, PGD)是一种在胚胎着床前就进行遗传诊断的技术。但 PGD 面临的巨大挑战是每个胚胎能用于医学检测的细胞数量极少,

通常只有 1 至 5 个细胞,以至无法对其直接进行后续的遗传分析。对这极少量的细胞的遗传物质进行数十万倍的扩增,是遗传分析必须首先解决的问题。扩增过程中出现的任何问题,如有些碱基未被扩增出来或者扩增失误等,均会导致诊断错误。

产前诊断或胚胎植入前遗传学诊断要求准确性要高,假阳性率和假阴性率要低,操作步骤简单,尽量减少人为操作误差。同时,为惠及更多有需求的人群,诊断成本要尽可能降低。

目前,临床上常用的三种诊断方法在准确性、可操作性、诊断成本等方面均有其局限性。其中“原位荧光杂交方法”只能针对少数几种染色体疾病,而且受到探针来源及荧光显微镜的限制;“PCR 方法”(Polymerase Chain Reaction,PCR,聚合酶链反应)只能针对单基因疾病或染色体数量的改变;“高通量芯片技术”,可进行全基因组范围的染色体检测,分辨率也显著提高,近年来应用在临床上的 Karyomapping 技术,能够同时检测单基因疾病及染色体异常,但无法直接对突变位点进行分析,只能间接推断。

北京大学的研究团队开展了植入前胚胎遗传学诊断新方法研究,建立了 MARSALA 方法,与目前常用方法相比,MARSALA 方法具有以下六大突出优势:

一是精度高、分析全面。MARSALA 不仅能精确诊断单基因遗传病,还能同时精准筛查染色体异常;其次,因致病突变位点序列信息可被读取至少数千次,所以结果比传统的诊断方法更加直观、可靠;

二是能够进行多重校验,大大提高诊断的精确度和可靠性。在深度解析突变位点序列信息的同时,完成高精度遗传连锁分析,提供多个 SNP(Single Nucleotide Polymorphisms,单核苷酸多态性)连锁位点信息,对致病等位基因进行多重检测和反复校验,全方位降低因突变位点扩增和测序错误以及样品交叉污染等带来的问题;

三是成本大大降低。利用 MARSALA 进行胚胎诊断,在基因组两倍覆盖度的测序深度下(2X)就能满足所有分析需求;

四是操作方便。一步高通量

测序就能得到基因突变、染色体异常以及突变位点连锁信息三个方面的精准诊断结果;

五是对各种遗传病患者家系的兼容性高。即使未生育有遗传疾病的后代,只要有试管婴儿夫妇的标本,即可进行胚胎的精确诊断;

六是适用范围广,只要预知致病基因,无论是单个基因位点的替换、缺失、插入,还是多个基因位点的复合突变,甚至是基因大片缺失、三核苷酸重复等等,任何类型的基因突变均可采用 MARSALA 方法进行诊断。也就是说目前基因突变导致的已知的四千多种单基因遗传疾病都可采用 MARSALA 方法进行高精度的植入前遗传学诊断。

该项研究详细介绍了两个诊断成功的病例。一个是常染色体显性遗传疾病,单个碱基缺失导致移码突变导致多发性骨软骨瘤,其后代无论男孩女孩均有 50%患病风险;另一例是 X 染色体连锁的隐性遗传疾病外胚层发育不良,单个碱基发生替换突变,后代若为男孩,则有 50%几率患病;后代若为女孩,50%几率会成为遗传疾病携带者。北京大学团队利用 MARSALA 方法对胚胎进行了遗传学诊断,对突变位点及染色体情况均进行了诊断,帮助两对夫妇得到了健康的后代,目前两个婴儿都已满一岁。

技术的进步为精准医学插上了翅膀。此项研究探索、应用新的方法进行胚胎遗传学诊断,是基础与临床相结合的跨学科合作成果,也是转化医学的成果。

北京大学生物动态光学成像中心谢晓亮教授、北京大学第三医院乔杰教授、北京大学生物动态光学成像中心汤富酬研究员为论文共同通讯作者,北京大学第三医院副研究员闫丽盈博士、北京大学生命科学学院生物动态光学成像中心副研究员黄蕾博士、博士后许丽娅为论文并列第一作者,亿康基因科技有限公司合作参与了此项研究。该项研究得到了国家自然科学基金、科技部 863 计划、北京市科委项目以及北大-清华生命科学联合中心的支持。

随着这一研究成果被世人所认识、接受,获得进一步推广,将会为越来越多的遗传病家庭带来福音,也将为人类健康做出更大的贡献。(仰东萍)

本报讯 2015 年 12 月 22 日,Nature Communication(IF11.47)在线发表了高炜教授和密歇根大学医学院陈育庆教授作为项目总负责人,我院心血管内科高炜、徐明团队与密歇根大学 Cristen Willer 助理教授团队、北大医院霍勇教授及香港大学沈伯松教授等团队合作研究的重要发现:CETP、LPL、APOA5 基因突变与高密度脂蛋白胆固醇相关联,PCSK9、APOB 与低密度脂蛋白胆固醇相关联,PCSK9、APOB 与总胆固醇水平相关联,APOA5、APOA4、GCKR、LPL 与甘油三酯相关。这项研究揭示了亚洲人群中的血脂遗传研究的重要性。

血脂异常是环境和遗传共同作用的结果,其中遗传因素可以影响血脂异常发生发展的易感性;基因突变也可以直接导致血脂异常;而基因多态性影响降脂治疗药物对患者的疗效和副作用。目前对于我国血脂异常的遗传信息知之甚少,尤其是针对中国人群的大规模的血脂异常相关基因的报道则更少。2011 年经北京大学医学部与密歇根大学联合研究所批准立项,开展了应用高通量基因芯片寻找鉴定中国人群血脂相关基因的多中心病例对照研究。通过为期 4 年的多中心通力研究发现了中国人群血脂异常发生发展的遗传特点,为我国血脂异常的防治提供了新的依据。

上述研究成果是北京大学生命科学学院与密歇根大学、香港大学通力合作的成果。项目完成得到北京大学医学部与密歇根大学联合项目经费的大力支持。此项目的国际合作成果,充分展现了我院在心血管领域的地位及贡献。

(于海奕)

亚洲人群与血脂水平相关的基因遗传变异特点 我院国际合作项目揭示

体检中心成立五周年 举办工作研讨会

本报讯 2015年12月25日上午,我院体检中心成立五周年之际,在教学科研楼125教室举办2015年度工作研讨会。中华医学会健康管理学会分会候任主委、解放军总医院健康管理研究院主任曾强,北京健康管理协会会长、北京医学会健康管理学专业委员会副主任委员杜兵,我院院长乔杰,副院长李树强、王健全等出席。相关兄弟医院体检中心主任,我院体检中心顾问委员会委员、专家委员会委员、团检单位有关负责人等

70余人参会。活动由体检中心主任王鹏主持。

王鹏主任介绍了体检中心五年的发展历程,并对体检中心下一步发展提出了设想。王健全副院长,受聘专家代表、眼科马志中教授,杜兵会长,团检单位负责人代表、中国石油大学校医院王永红院长分别致辞,对我院体检中心的工作进行了肯定,并寄予了希望。会上还宣读了体检中心专家委员会、顾问委员会名单及章程,为受聘专家颁发了证书。

随后,宣武医院体检中心主任褚熙主持研讨会。体检中心吴华医师、车颖护士长,候任主委曾强分别作专题报告,介绍了临床技术在我院体检中心的应用探索、护理工作与健康体检领域发挥的作用及现代健康管理最新进展。

最后,院长乔杰致辞。乔院长对体检中心五年来取得的成绩给予充分肯定,并表示医院将进一步重视健康管理,支持体检中心的发展。

(苏天是)

医院服务管理办公室 举办社会志愿者岗前培训

本报讯 2015年12月16日,社会志愿者服务队培训会在教学科研楼113教室顺利举行。

医院服务管理办公室周蕾主任和陈宁副主任分别向第三批新招募的34位志愿者表示欢迎,并感谢他们无私奉献的志愿精神。闻宏和杜俊两位老师分别向志愿者介绍了志愿者岗位服务要求以及礼仪沟通等方面的内容。培训会结束后,两位老师

引导志愿者们实地参观了医院。

医院服务管理办公室目前已完成3批社会志愿者的招募培训工作,现共有志愿者82人。通过招募培训,不断积累社会志愿者培训经验,采取的“新老搭配”上岗实习模式,注重实用性。志愿者们正以积极阳光的形象投入到我院门诊服务中,践行着“团结、友爱、互助、进步”的志愿精神。

我院社会志愿者服务队,2015年7月正式上岗。在门诊高峰时段为前来就诊患者提供门诊就诊导引及自助系统帮助工作,得到了患者和我院职工的广泛好评。

为更好地为患者提供温馨、便捷的导引服务,医院服务管理办公室启动了第3批社会志愿者招募、培训工作。短短两周,吸引了80余位爱心人士报名。

(闻宏 杜俊)

护理部举办“今天我做患者”体验活动

本报讯 为巩固我院优质护理服务工作成效,推进优质服务持续、深入地开展,推进护理工作更加贴近患者、贴近临床、贴近社会,站在患者的角度看问题,护理部于近日开展了为期一周的“今天我做患者”体验活动。

体验活动中,护理部随机分配护士到医院的门诊和病房分别以患者和家属的身份去体验病人就诊及住院的各个环节,从另一个角度去观察和体会我们每天再熟悉不过的工作。

体验结束后,护理部召

开了座谈会,会上大家各抒己见,均表示通过这次活动体会到了患者真正的需求,体会到了作为一名患者细微的感受,同时也对体验过程中遇到的问题提出了具体建议。

(车颖)

团委“专家门诊医疗助理青年志愿服务项目” 被评为北大医学部“优秀志愿服务项目”

本报讯 2015年12月23日晚,北大医学部青年志愿服务工作表彰大会在医学部跃进厅召开,我院党委副书记刘东明受邀出席。大会为2015年度表现突出的青年志愿服务团队、项目及个人颁奖,我院“专家门诊医疗助理青年志愿服务项目”

被评为“优秀志愿服务项目”,团委书记刘温文作为代表上台领奖。

专家门诊医疗助理青年志愿服务项目是我院团委于2015年发起的一项全新的志愿服务项目。该项目的主要服务内容包括协助老专家完成门诊电子病历书写、开具

处方及各项检验检查单等,在配合医院门诊电子病历工作推进,为患者提供更加连续、安全就医体验的同时,引领医学青年志愿者将志愿服务精神与自身专业能力相结合,是医院青年志愿服务工作向专业化发展的有益尝试。

(刘莱)

“医点儿”团队获北京大学2015年度“网络新青年”称号

本报讯 《新青年》杂志百年之际,“北京大学首届校园网络文化节”发动全校师生为活跃在网络空间的“新青年”点赞。这是自1994年中国接入国际互联网以来,学校首次对“校园网络达人”进行规模性评选奖励。由我院2012级团支部组建的“医

点儿”(Dr_edear)微信团队荣获北京大学2015年度“网络新青年”称号。

“医点儿”是三院医学生自主创建的医学科普微信平台,2015年10月11日在院团委的支持下正式上线。平台成立的初衷是通过一篇篇通俗易懂的医学科普文章,

在艰深的医学知识和网络“快餐阅读”间架起桥梁,让医学知识走出晦涩的医学书籍,飞到普通百姓的手机荧屏。截至目前,平台已推送了10篇医学科普,累计阅读量600余人,篇均阅读量过千,累计阅读量过万。

(张浩然)

周非非 刘温文分获 北京大学青年岗位能手标兵、 青年岗位能手荣誉称号

本报讯 2015年12月10日下午,北京大学2014-2015年度“青年岗位能手(标兵)”总结表彰会在北京大学阳光活动中心隆重举行。会上,对10名2014-2015年度“青年岗位能手标兵”、24名“青年岗位能手”进行表彰。我院骨科医师周非非荣获“青年岗位能手标兵”荣誉称号,团委书记刘温文获得“青年岗位能手”荣誉称号。

周非非在出色完成常规医疗工作之余担任科内临床和教学管理工作,具有出色的组织协调能力和团队合作精神。临床教学表现突出,不断改进临床教学理念和手段,形成了具有鲜明特点的个人授课风格,在院内、北京大学、全市及全国青年教师教学基本功比赛中均取得了优异成绩。近5年以第

一作者发表国家核心期刊论文5篇,SCI论文2篇;参与国家自然科学基金研究2项;实用新型专利1项。多次在国际性学术会议上作大会发言。

刘温文为党院办管理助理研究员兼院团委书记,率先提出志愿服务新理念,强调通用与专业相结合,坚持“了解需求、拓宽岗位、定向招募、强化管理”的思路,带领院青年志愿者服务队多次在市区校各级优秀志愿服务评选活动中获得先进组织及项目等奖项。同时,带领院团委获得北京大学医学部“青年文明号创建活动优秀组织奖”。2015年,作为中国青年代表参加中越青年友好见面,受到习近平总书记的亲切接见。

(刘莱)

八年制医学生吴舟桥荣获 “北京大学学生年度人物”称号

本报讯 2015年12月18日下午,第二届“北京大学学生年度人物”评选终审答辩会在北京大学理教楼107教室举行。通过自我展示和评委提问环节,由专家评委、大众评审和亲友团投票,最终10位选手荣获北京大学学生年度人物荣誉称号,我院临床医学八年制2009级学生吴舟桥同学名列其中,也成为北大医学部第一位获得该奖项的八年制医学生。

本次评选活动于11月19日启动,经过申报材料初审、网络展示与现场投票相结合的第一轮评比,20位候选人进入终审答辩,我院临床医学八年制2008级学生许南方、2009级学生吴舟桥双双入围。

该项荣誉的背后既有吴舟桥同学多年潜心学习的汗水,也离不开医学部和我院各级领导、老师及同学们的大力支持和帮助。(潘宇宸 李颜)

2015“三院好声音”

歌唱比赛圆满落下帷幕

本报讯 2015年12月30日下午,五官科楼科学报告厅里欢歌悠扬,一场展现三院职工才艺和风采的“2015三院好声音”歌唱比赛决赛在这里拉开帷幕。北京大学医学部工会常务副主席刘穗燕、解放军艺术学院教授王辉君、我院党委副书记兼工会主席刘东明、院长助理兼工会常务副主席赵荣生及林三仁、郝燕生、马芙蓉教授等应邀作为本次比赛评委。

经过前期的精心准备和策划,选手们精神饱满、着装整齐地逐个登台亮相。在激烈的角逐中,选手们唱功和其他才艺展现得淋漓尽致:芭蕾舞、民族舞、街舞伴舞、古筝、电子琴、立鼓伴奏使整场演出更加生动饱满。一首首动听的歌曲点燃了台下观众们的激情,掌声、欢呼声接连不断。本次演出还首次使用了采集现场喝彩声的分贝仪,通过欢呼分贝高低表示观众对演唱者的喜爱程度。因此,每当一首歌演唱结束,观众席都要沸腾一次,分贝仪在哪里,哪里就

是一片尖叫。最后一个节目,肿瘤化疗与放射病科的张彦祎演绎了一曲北京地区鼓曲艺术中颇具代表性的北京琴书《东坡与小妹》。紧接着,林三仁、毛节明、郝燕生、阎高毅、贾易木等嘉宾评委也以专业水准献上了一曲优美动听的《红河谷》,将现场气氛再次推向高潮。

最终根据评委的评判以及分贝仪记录下的数据,我院普通外科鲍杨和老年内科孙易楠荣获“2015三院好声音”歌唱比赛决赛的一等奖;眼科董翔然、成形科潘柏林、教育处施集、运动医学科刘玉雷分别获得本次比赛二等奖;麻醉科曲亦伸等人、口腔科李梦婷、妇产科刘盈彤、骨科王唯娇和于飞飞、肿瘤放疗科孟娜和刘子毅、神经外科许雪梅、儿科韩玉婷和陆丹芳、药剂科朱思源分别获得本次比赛三等奖。最佳人气奖最终由口腔科李梦婷获得。为肿瘤化疗与放射病科的张彦祎获得了表演奖。“2015三院好声音”在一片歌声、掌声和欢笑声中圆满落幕。(贾继荣)

乔杰教授当选中国医师协会生殖医学专业委员会主任委员

本报讯 2015年12月27日,中国医师协会生殖医学专业委员会在北京成立。会议由中国医师协会主办,北京医学会生殖医学分会及北京大学第三医院承办,来自全国各省、市、自治区和直辖市的生殖医学领域的专家、学者、临床一线的医师,共同见证此次活动。

与会专家和领导包括中国工程院郭应禄院士、中国科学院周琪院士、中国医师协会杨民常务副会长、国家卫生与计划生育委员会妇幼司秦耕司长、宋莉处长。本届委员会由来自全国的92名委员。第一届专业委员会名誉主任委员为中国工程院郭应禄院士、郎景和院士,我院妇产科乔杰教授任主任委员、李蓉教授任副主任委员兼总干事、洪锴主任医师为委员。

乔杰主任委员对生殖医学专业

委员会的筹备及成立工作进行了介绍,将第一届全体委员会对学会的工作计划进行了动员和部署。郭应禄院士、秦耕司长、杨民常务副会长在大会上致辞,对生殖医学专业委员会的成立表示祝贺,为今后的工作重点和方向作出了指示,希望生殖医学专业委员会能够带领生殖医学专业委员会成员在专业学组建设、医师培养、专业技术培训,以及诊疗、操作规范的制定、医师权利的保障等方面开展工作,促进我国生殖医学的发展,为实现全民生殖健康的目标作出贡献。

委员会成立会后,召开了中国医师协会生殖医学专业委员会第一届学术年会,本次大会的学术会议安排了11个学术报告,宋莉处长、周琪院士、乔杰主委和各位副主任委员就辅助生殖技术管理的新策略、

干细胞与生殖机能的维持与重建、生殖医学领域人才培养与临床规范的建立,及二孩政策全面开放后高龄妇女再生育问题、女性生育力评估、精准生殖医学、二孩遗传咨询等进行了全面深入的讲解。会后,与会专家与参会学员展开了热烈的讨论。

作为中国医师协会第70个分会,生殖医学专业委员会的成立标志着我国生殖医学事业将更好地发挥行业服务、协调、维权、自律、监督、管理的职能,加快推动我国生殖医学队伍的整体进步和发展。该专业委员会的成立对于加强我国生殖专科医师队伍的建设和管理,提高生殖专科医师的职业道德和业务素质,保障生殖专科医师的合法权益,促进生殖健康相关疾病的医疗卫生事业的健康发展,具有历史性的重要意义。

(李蓉)

骨科举办脊柱肿瘤专家研讨会

本报讯 北京大学第三医院骨科脊柱肿瘤专家研讨会于2015年12月10日在我院举行。

上午简短的开幕式后,现场直播了刘忠军主任、刘晓光副主任分别主刀的两台高难度手术——颈椎动脉瘤样骨囊肿、乳腺恶性肿瘤转移腰椎肿瘤。姜亮主任医师介绍了两例肿瘤患者病例,同时进行手术讲解,并在病例确诊、治疗方案、术后康复等环节设置讨论议题,现场互动十分热烈。

下午进行了包括骨科、病理科、放射科、核医学科、肿瘤化疗科与放射病科、肿瘤放疗科、血液内科多学科在内的联合查房。各科专家对一个月内各科收治的脊柱肿瘤患者进行了深入的讨论。研讨会还对骨巨细胞瘤(GCT)进行了专题讨论。骨科医师介绍手术治疗GCT理念与经验,刘忠军、刘晓光分别讲解了颈椎、胸腰椎GCT的手术技巧。放射科袁慧书主任、病理科杨邵敏、肿瘤化疗与

放射病科梁莉副主任、肿瘤放疗科孟娜医师等相关学科专家介绍了诊治脊柱肿瘤的临床经验,并现场进行了病例讨论。

研讨会不仅有手术直播、WORKSHOP操作、脊柱肿瘤诊治技术的讲解,高难度手术技巧的展示,同时汇集我院多学科优势,成立强强联合跨专业的学术平台,以实现全方位治疗脊柱肿瘤的理念。

生动的学术活动形式,受到与会者的一致赞扬。(吴云霞)

生殖细胞表观遗传研究获新进展

(上接第一版)

■新闻简介:

原始生殖细胞是生殖细胞(包括卵子与精子)的源头,绘制原始生殖细胞的表观遗传修饰变化图谱,是全面认识和深入开展生殖发育研究的重要步骤和关键环节之一。北京大学第三医院乔杰研究组与北京大学生命科学学院汤富酬研究组合作,在全基因组水平上分析了人类植入后胚胎原始生殖细胞的DNA甲基化动态模式,从而在国际上率先成功完成人类早期胚胎发育过程DNA甲基化调控机理的系统研究。2015年6月4日,相关研究论文以封面文章的形式在国际顶级期刊《细胞》上在线发表。

该项研究显示,处于发育早期的人类原始生殖细胞表达众多多能性相关的基因,同时表达生殖细胞发育特异的基因,并且新报告一个人类特异基因SOX15。研究者还发现人类原始生殖细胞在发育过程中会经历大规模的表观遗传记忆(DNA甲基化标记)擦除,最低时仅有7%保留,但一些特殊的重复序列元件上仍然残留大量甲基化。

■专家点评:

清华大学医学院干细胞与再生医学中心纪家葵教授指出,生命的遗传信息储存在基因DNA中,对于单一个体而言,所有细胞的基因组相同、具有相同的DNA,之所以能够产生体细胞、生殖细胞等200多种不同细胞,表观遗传调控在其中发挥重要作用。表观遗传并不改变细胞基因序列和功能,但会影响基因的表达。人类生殖细胞在发育早期,会进行DNA去甲基化“抹去记忆”,然后再根据生殖细胞性别差异,重新对基因进行DNA甲基化修饰,这个过程在原始生殖细胞阶段启动。

人类原始生殖细胞获取数量稀少,是

过去制约人类生殖细胞表观遗传研究深入的一大瓶颈。纪家葵表示,人类原始生殖细胞需要取用人胚胎期细胞并通过特殊方式分离获得,能够获得的细胞数量很少,一般只有几十到几百。而用普通实验方法了解表观遗传调控需要上万个细胞才能进行研究,细胞数量太少难以了解细胞内在性质。这一研究成果的重要突破点在于,利用分离出的少量细胞完成了深度研究,通过单细胞测序方式对单个细胞进行深入了解,而不再受限于细胞数量。“以前,我们只能根据哺乳动物原始生殖细胞的信息来推断人类原始生殖细胞的特性,这一科研成果让我们能够更直接且全面地了解人类原始生殖细胞的特性,从而更好地指导未来的临床研究及应用。”

哈佛大学医学院副教授、复旦大学生物医学研究院特聘教授石雨江指出,这项研究首次绘制了人类原始生殖细胞(PGC)的DNA甲基化修饰组与基因转录组图谱,揭示了两者的内在联系。该研究一方面证明了人与小鼠的PGC发育在基因表达变化与DNA甲基化修饰记忆去除等方面的高度保守性,另一方面也揭示了物种之间存在特定基因位点表达与表观遗传记忆的特异性。这些发现对于进一步探索人与小鼠之间物种差异以及开展临床分子诊断具有重要的指导意义。这一研究成果是发育生物学与生殖医学领域的一项里程碑式的进展。

石雨江还提到,乔杰和汤富酬团队于2014年在《自然》杂志上发表了关于人类早期胚胎(受精卵着床前发育)的DNA甲基化修饰组论文。此外,这项研究也是国内近年来转化医学的标志性成果之一,高效地实现了基础研究、新技术开发与临床生殖医学的完美结合。

3D打印髋关节进入“量产时代”

(上接第一版)

■新闻简介:

9月,由北京大学第三医院骨科医生张克、刘忠军、蔡宏和国内最大的人工关节生产企业——北京爱康宜诚医疗器材股份有限公司合作研制的我国首个3D打印人体植入物——人工髋关节臼获得国家食品药品监督管理总局注册批准,这标志着我国3D打印植入物迈入产品化阶段。这张我国首张3D打印植入物“准生证”,在业内引发了极大震动,它让人们看到3D打印技术在医疗领域应用的希望。

据介绍,3D打印又称增材制造技术,是以数字模型文件为基础,运用粉末状金属或塑料等可粘合材料,通过逐层打印的方式来构造物体的技术。此次3D打印人工髋关节属于三类骨科植入物,是我国监管等级最高的医疗器械产品。2009年,张克作为骨科关节组负责人带领团队将3D打印技术引入骨科,自2010年起开展了大量的动物实验、实验室基础研究以及文献查询工作。自2012年6月至今,北京大学第三医院等5家医院,共完成了32位接受3D打印人工髋关节手术患者的临床观察,效果良好。

此次批准的3D打印人工髋关节臼属于标准化产品,即产品具有固定的规格型号,但研究人员利用3D打印工艺,对人工髋关节表面微孔排列顺序、微孔大

小等进行了优化,提高了人工髋关节和人体骨骼的融合度。

■专家点评:

北京大学前沿交叉学科研究院生物医用材料与组织工程中心主任奚廷斐表示,3D打印技术已经涉及医疗科技创新,显示了越来越重要的作用。此次3D打印人工髋关节臼产品注册成功,为同类产品获批开辟了先河。

奚廷斐表示,当前骨肿瘤、车祸等造成的骨骼缺损、颌面损伤、颅骨修补等,都无法用一般修复产品进行治疗,而3D打印产品则提供了有效的解决方案。此前,有些医院根据实际情况,本着紧急救护和人道主义原则,进行了3D打印技术治疗。但受制于我国缺乏医疗器械的紧急审批通道,且尚无针对3D打印产品的审评和审批标准,因此始终难以形成“量产”。

此次3D打印人工髋关节臼获批成功,显示了国家相关部门的政策前瞻性和专业性,是对3D打印产品在医学领域应用的肯定,同时也显示了对3D打印产品的重视和鼓励。

奚廷斐透露,目前国家食品药品监督管理总局正在加快推进相关法律法规体系建设。而在医学应用方面,“十三五”期间,在生物医用材料与组织修复替代、增材制造与激光制造等重点专项中都包括了3D打印医用产品研发的课题,这意味着未来3D打印医用产品将会有更大发展。

产科选送案例荣获『2015中国患者安全典型案例』奖

本报讯 2015年12月19日,由国家卫生计生委医疗管理服务指导中心和中国医院协会共同召开的2015中国患者安全大会在北京举行。我院产科选送的“有的放矢防范胎盘植入手术期风险,应用TQM团队合作保证危重孕产妇安全”在全国多家医院选送的272件案例中脱颖而出,荣获典型案例奖。同时药剂科、耳鼻喉科、眼科选送的4个案例为入库案例。会上,乔杰院长受邀进行了“建设患者安全文化,提升全面医疗质量,实现快速高效医疗”的主旨发言。

产科案例关注目前严重的产科并发症,对于胎盘植入的患者进行了全面质量管理,改善了预后,具有推广性和代表性,获得专家的推荐。

胎盘植入是导致孕产妇致命性产后出血及孕龄妇女高子宫切除率的重要原因,随着中国高剖宫产率及“二孩”政策放开,胎盘植入的发生率将会进一步升高。产科团队应用全面质量管理策略对胎盘植入患者进行管理,首创了“胎盘植入超声评分量表”,即超声预测胎盘植入凶险程度的研究,可以根据评分纳入分层个体化临床管理,结合产妇产周及临床症状,适时终止妊娠。同时在临床实践过程中随时发现问题及时解决。例如:放置腹主动脉球囊会显著减少盆腔出血量,但放置后会产生放射线,因此放置指征及把握尤为重要;输尿管支架的放置可以有效地降低术中输尿管损伤的风险,但其放置会增加泌尿系感染的风险,增加产褥病率,应该严格把握放置支架的指征。此外密切关注诊治过程的标准化;通过介入血管外科、麻醉科、泌尿外科、妇科等多学科专业培训和多种能力培训,充分了解合作科室相关操作流程及其相关并发症,提高医师的综合水平。在此基础上深化医疗管理和定期专业培训,各级医师充分了解风险,提高医患沟通能力,避免相关的医疗纠纷发生。(胥雪冬 魏媛)

改善医疗服务行动计划系列活动——“我们的家”病房温馨环境展示评比

2015年国家卫生计生委和国家中医药管理局联合下发文件“关于进一步改善医疗服务行动计划”的通知,医院根据通知积极响应,组织了多项活动。针对方案中提出的“在患者住院期间,加强宣传教育工作,为患者营造安静、整洁、安全的环境”的要求,临床各科室在科主任及护士长的组织下,集思广益热烈响应,将病室环境、工作环境进行布置。2015年12月29日医院服务管理办公室组织护理部、党院办、总务处、门诊部、工会、团委等多个部门在党委书记兼副院长金昌晓的带领下对42个病房的环境布置进行了评比。评委们纷纷表示“原来环境还可以这样布置”、“护士长干事儿真用心”、“在这样的环境里工作心情好多了”,在评比过程中,有病人家属特意走出病室对评委说:“这个病房真温馨,就像家一样”。



获奖病房名单:

一等奖:

肿瘤放疗科病房、普通外科一病房、神经内科二病房

二等奖:

儿科普通病房、眼科一病房、危重医学科病房、眼科二病房、内分泌科病房、呼吸监护病房

三等奖:

综合外科病房、风湿免疫科病房、消化科一病房、心血管内科二病房、普通外科三病房、新生儿病房、老年内科一病房、老年内科二病房

你见过休息室的天花板会下流星雨吗?你见过护士自创的闪光版连环画吗?你见过病室里的春暖花开吗?……所有的这些你都可以在我们医院的病房里见到。

暖心病室



多彩走廊



迷人文化墙



缤纷健教园



温馨护士站



舒心工作区



真情留言

