

药剂科举办中国万古霉素治疗药物监测指南结题会

本报讯 2014年12月21日,药剂科举办了万古霉素治疗药物监测指南结题会议。中国药理学会秘书长杜冠华、北京协和医院前药剂科主任李大魁,我院呼吸内科主任贺蓓,以及来自全国10个省份的21名多学科专家出席。我院药剂科主任翟所迪教授担任会议主席,国际证据分级与推荐(GRADE)中国中心方法学家陈耀龙博士全程主持会议。

会上,翟所迪教授向指南专家组汇报指南工作进度。陈耀龙博士为专家组进行投票规则介绍和方法学培训。在陈耀龙博士的主持下,15名参会专家通过德尔菲法和GRADE网络法,基于方法学严谨的15篇系统评价、1篇经济学分析和167例患者意愿与价值观调查结果,对19条推荐意见达成了共识。5名权威专家经过讨论与审定,最终批准通过20条推荐意见纳入最终的指南。

本部指南是由我院药剂科发起、中国药理学会批准制定的、中国第一部严格遵循世界卫生组织(WHO)指南指导手册的循证指南。至此,该指南的推荐意见部分全部完成。本次参会专家对于指南的内容和制作过程均给予了高度评价,相信该指南必能规范万古霉素治疗药物监测过程,提高万古霉素使用的有效性和安全性,让更多的患者受益。
(陈昱 李晚光)

张洪君当选中国医药信息学会 护理信息学专业委员会副主任委员

本报讯 2014年12月18日下午,中国医药信息学会(CMIA)护理信息学专业委员会在扬州举行第三届委员会换届大会和第二届中国护理信息学大会。会上,我院护理部张洪君主任护师当选为副主任委员和宣传报道组组长。
我院在护理信息化建设

工作中,开发了临床医嘱执行、护理文书、护理管理和护理培训等软件系统,配置了移动护士工作站、PDA等硬件系统。先进的护理信息平台,带来了护理工作建设的全新格局,优化了护理服务流程,提高了护士工作效率和护理管理的科学化水平,受到同行的一致认可。
(王攀峰)

我院顺利通过2014年度医疗机构校验

本报讯 2014年12月17日下午,受北京市卫生计生委委托,北京市医学会组织的专家组一行7人来到我院,对我院医疗机构校验进行现场审核。张福春院长助理,以及医务处、门诊部、护理部、感染管理科、人事处等相关部门领导参加了现场审核。

张福春助理感谢各位专家来到我院检查指导工作,并真诚地希望各位专家提出宝贵意见。在专家组集中审核完申报材料后,医务处常务副处长胥雪冬从我院基本情况、主要监控指标、校验期内变更情况、我院医疗质量与安全体系四个方面进行了校验年度工

作的汇报。随后,专家们分组对我院口腔科、急诊科、感染管理科、药剂科进行了现场考察和技能考察。
专家组经过讨论形成审核意见并向我院进行了反馈。专家组一致认为,我院诊疗工作符合标准,校验审查通过。
(袁逸文)

普通外科举办第七届全国肝胆外科新进展培训班

本报讯 2014年12月5日至6日,普通外科第七届全国肝胆外科新进展培训班在教学科研楼举行。来自全国十余个省市的近两百名学员参会。

普通外科主任修典荣以及团队现场演示了腹腔镜右半肝切除术、腹腔镜解剖性肝切除术(S3段)、单孔腹腔镜左肝外叶切除术及腹腔镜胰腺体尾部加脾切除术。我院医生高超的手术技巧及腹腔镜在肝胆外科手术中的适应症拓展给学员留下了深刻印象。此外,修典荣教授还结合临床工作总结了2014年肝胆胰脾外科的新进展,普通外科原春辉、马朝来、蒋斌、孙涛、王港、

李磊等十多位医师还结合胃肠胰神经内分泌肿瘤研究进展、肝切除术后复发肝肿瘤的微创手术治疗等肝胆胰脾外科的热点问题进行了讲解。
学员对本次培训班给予了高度评价,对普通外科修典荣教授团队务实创新的专业精神表示钦佩。目前我院普外科肝胆胰脾微创治疗处于国内领先水平,每年有数百人的长期进修和短期学员前来观摩和学习。本次培训班搭建了肝胆胰脾交流平台,向全国外科同道展示了我院普外科在肝胆胰脾领域所取得的成绩和经验,促进了学术交流。
(胡明 原春辉)

疼痛科顺利开展第三代椎间孔镜技术

本报讯 2014年12月12日、15日,疼痛科采用第三代椎间孔镜(maxmore椎间孔镜)在一周内成功为三位患者施行C型臂X光机引导经皮椎间孔镜下腰椎间盘摘除术,取得极佳临床疗效。
对腰椎间盘突出症的传统治疗方法为后正中入路的切开手术,因为要把椎旁的肌肉从脊椎上剥离开来,且

需要全身麻醉,对患者的创伤相对较大。而椎间孔镜采用的经后外侧椎间孔入路,避免了肌肉的剥离,且手术采用局麻下操作,手术全过程医生可以同患者交流,随时观察患者症状的变化。疼痛科采用目前最新的第三代椎间孔镜,相比前一代采用环钻来打通椎间孔通道,maxmore椎间孔镜采用的是钝头骨钻,这样在建立通道

的过程中即使碰到神经根,骨钻亦会将其挤到一侧,极大地降低了损伤神经根的可能性。
该三例手术分别由疼痛科主任刘晓光教授、祝斌主治医师担任主刀,患者年龄在19-31岁,平均手术过程约两小时,手术出血约10ml。所有患者均在手术后即刻症状缓解,术后第二天即可出院。
(祝斌)

儿科举办国家级继续教育学习班

本报讯 2014年12月12日至14日,我院儿科举办第十四届危重新生儿诊治进展国家级继续教育学习班。来自全国各地170余名学员参加了学习班。
儿科叶鸿瑞、童笑梅、朴梅花、韩彤妍等9位医护人员,妇产科赵扬玉、张龔及眼科冯学峰,以及协和医院、北大医院、八一儿童医院等国内20位专家进行了授课。学员们

普遍反映授课内容实用,对日后临床工作具有积极的指导意义。
我院危重新生儿诊治进展国家级继续教育学习班,已经连续举办十四届,有着20余年的历史,在国内新生儿学领域享有盛誉。以解决临床实际问题、贴近临床工作、反映新生儿学最新进展和思路为特点,每一届均吸引全国各地学员参加学习。
(韩彤妍)

神经外科、心脏外科首次合作完成 同期颈动脉内膜切除术联合不停跳冠脉搭桥术

本报讯 心脑血管病是危害人类健康的最常见疾病,患者随时会因脑梗、心梗危及生命。冠心病和颈动脉狭窄均由动脉粥样硬化引起,且经常同时发生。对于颈动脉重度狭窄合并冠脉多支重度狭窄的病人,先行冠脉搭桥极易引起脑梗及偏瘫;先行颈动脉手术则极易引起心梗、危及生命。过去多分期两次手术。在有经验的心脑血管中心,同期手术往往可以得到良好效果。
日前,神经外科收治一71岁男性患者。老人不仅患有高血压、糖尿病、陈旧性心梗多年,左侧颈动脉重度狭窄、右侧中度狭窄,而且冠脉三支重度狭窄!曾在外院行冠脉支架未成功。
神经外科高度重视,术

前与心外科多次协商,王振宇主任请示医务处组织全院会诊。术前由医务处主持,神经外科、心血管内科、心脏外科、麻醉科等相关科室专家进行了多学科会诊和讨论,认为单次同台联合手术更具合理性,在不必多次全麻手术的情况下即可为患者解决脑血管病和冠心病的威胁。术前,麻醉科也专门组织了全科讨论。
12月17日,在麻醉科、手术室配合下,神经外科、心脏外科专家相继上台,为患者进行了联合手术。
神经外科王涛教授、马长城副主任医师、张嘉主治医师先行颈动脉内膜切除术,1个半小时顺利完成。颈动脉手术进行到一半,心脏外科万峰教授、赵鸿副教授等同时取下肢

血管、行开胸冠脉搭桥。手术持续了5个多小时后顺利完成。
12月24日,术后第七天,老人恢复顺利,治愈出院。
同期手术不仅使病人免受二次全麻手术的痛苦,更重要的是可以减少两个手术中以及两次手术之间发生心梗或脑梗的可能,提高手术效果,减少手术花费,减少手术并发症及死亡率,改善患者的生活质量。
同期颈动脉内膜切除术联合不停跳冠脉搭桥术(CEA+CAGB)的顺利完成体现了我院多学科合作的良好模式和作为大型综合医院的实力,也标志着我院神经外科、心脏外科及麻醉科在治疗多脏器严重疾病的水平位居国内前列。
(王涛)

泌尿外科举办输尿管软镜高级研讨会及模拟培训班

本报讯 2014年12月20日至21日,为提高广大医师对输尿管软镜技术的认识,增加输尿管软镜的临床应用,泌尿外科举办了输尿管软镜高级研讨会及模拟培训班。
培训班安排了6堂讲座和6台手术,吸引了30多名泌尿外科同仁参会。肖春雷、卢剑、张树栋、刘余庆医师和张荣欣技师分别围绕输尿管软镜的技术特点、器械使用技巧及维护保养要点、疑难结石的治疗经验和非结石疾

病的临床应用等内容进行了深入探讨。同时,会议还邀请民航总医院泌尿外科崔亮主任、河北医大附院泌尿外科杨文增主任作相关专题报告。
讲座结束后,肖春雷、杨文增、卢剑、张树栋等分别进行了海绵肾结石、肾盏憩室结石等疑难结石的手术。培训会还安排学员在试验动物和模拟仪器上亲身体会输尿管软镜的技巧和优势。这种理论结合实践的培训方式,得到了学员的一致好评。
(毕海)