北醫三院

Peking University Third Hospital

北京大学第三医院 主办　2019 年 10 月 10 日（本期四版）　第 21 期（总第 478 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

新中国成立 70 周年 向祖国致敬
北医三院人在游行队伍中，在观礼台前，在医疗保障工作一线

本报讯 家和国盛神舟奋起，乐曲如潮祖国常春。今年，中华人民共和国成立 70 周年！十月一日的天安门广场庄严、辉煌、壮观。这是属于每一个中国人的光荣时刻！金戈铁马，气势如虹！岁月如歌，难忘今宵，共祝愿伟大祖国前程似锦。

在举国同庆新中国成立 70 华诞之际，北医三院内，千余名医务人员坚守岗位，为生命护航，为健康守望，向祖国致敬。

天安门广场上，三院人在观礼台前、主题彩车上、游行队伍里，在默默的医疗保障工作中……

这是一种深情的告白。共祝伟大的祖国繁荣昌盛、国富民强。

北京大学医学部副主任、北医三院骨科副主任刘晓光教授被国家卫生健康委推荐为全国医生代表参加 16 号“众志成城”主题彩车游行，受国家人力资源和社会保障部邀请，作为全国劳动英模代表参加国庆招待会、国庆观礼及天安门广场群众联欢。

海淀区政协委员、北医三院耳鼻喉科马芙蓉教授参加了“民主法治”方阵的国庆 70 周年群众游行。

受科技部邀请，北医三院院长乔杰院士作为全国先进模范人物代表（国家科学技术奖获得者）参加国庆相关活动。

全国人大代表、北医三院骨科刘忠军教授，作为统战部邀请的无党派人士，在天安门西侧观礼台观礼。

受北京市统战部邀请，北医三院副院长、呼吸内科沈宁教授作为无党派人士，参加国庆观礼。

北医三院机场院区于丽媛（一排右一）参加了 7 个月的庆祝中华人民共和国成立 70 周年阅兵训练。作为民兵方队受阅队员，刻苦训练是为了能够体现现代民兵的风采，为了光荣接受检阅。

医疗保障

普天同庆、盛世欢腾，今年是伟大的祖国 70 周年华诞，隆重的庆典仪式在十一国庆日前后徐徐展开。适逢盛会，北医三院分别派出 9 名医务人员参与国庆活动嘉宾驻地医疗保障工作，12 名医疗观察员参与阅兵活动医疗保障工作，12 名医疗观察员参与国庆联欢晚会医疗保障工作。

能够为伟大祖国的庆典活动进行服务，医务人员们倍感荣幸，从接到任务起，就精神饱满、激情洋溢地投入了该项工作中，从细致入微的工作准备到三次深夜演练到最后高强度的正式活动医疗保障，本次保障工作历时长，任务重，强度大，但全体医疗保障队员们任劳任怨、恪尽职守、严守纪律，克服一切困难全力以赴为国效劳。

驻地医疗组的工作是负责群众游行致敬方队 1 号车和 3 号车礼宾的医疗保障工作。车上的礼宾是新中国缔造者的后代，著名科学家后代以及数十名为共和国成立身经百战、立下赫赫战功的老红军。他们当中大部分高龄、基础疾病多。医疗组每天进行巡诊，时刻关注每一位礼宾的饮食起居、行动安全，密切监测血压、血糖及心脏情况。全力观察每一个细节，尽早发现问题，及时向领队汇报，组织专家讨论。正因医疗组几天以来精益求精的艰苦细致工作，确保了每一位礼宾以健康的身体和良好的精神面貌接受祖国和人民的致敬。

医疗观察员的工作是对天安门西临时观礼台 1 区就座的观礼嘉宾提供医疗保障服务，无论是国庆日日间的阅兵仪式还是晚间的联欢活动，该区就座的观礼嘉宾中高龄老人占比都很大，我院医疗观察员们发扬北医三院“勤奋严谨”的工作作风以及“吃苦耐劳”的工作精神，在工作中情绪饱满、精神严整，审慎观察、细致关切，在嘉宾们有需要时热情相待、周到服务，确保每一位嘉宾都能健康安全、激情洋溢地投入国庆盛典的盛大气氛中，对于营造一个欢乐祥和、天地欢腾的盛世庆典活动，我院医疗观察员们做出了应有的贡献。

本次国庆大典医疗保障工作，充分体现了北医三院医务人员“政治可靠、技术过硬、责任心强”的特点，医务人员们在巨细无遗的每一个工作环节中致以高度的政治责任感、严谨的职业精神、认真的工作态度，切实落实了上级领导要求的“万无一失”嘱托，最终圆满完成了此项光荣而艰巨的工作，这也是北医三院为共和国 70 岁华诞送上的一份礼物，我们倍感自豪、深感荣耀。

（医务处等）

落实立德树人根本任务 加强思想政治工作 提升教学水平
我院举办“不忘初心 牢记使命”主题教育理论中心组第九次学习暨专题研讨会

本报讯 9 月 29 日，北医三院理论中心组以“落实立德树人根本任务、加强思想政治工作 、提升教学水平”为主题，召开“不忘初心 牢记使命”主题教育第九次学习暨专题研讨会。重点学习习近平总书记在全国高校思想政治工作会议上重要讲话，围绕临床教学工作，交流如何把思想政治工作更好地融入日常教育教学中，进一步挖掘教师内在动力，推动北医三院临床医学教育工作。

北京大学主题教育第十七指导组组长戴谷音 、副组长张永明，北大医学部副主任王维民到会指导。医院党政班子成员、党委委员，教育处核心组成员及教师代表等参加学习研讨。党委书记金昌晓主持学习研讨会。

参会人员首先逐字逐句朗读学习了习近平总书记在全国高校思想政治工作会议上的重要讲话。随后，北医三院教育处学生党总支部书记李颜汇报了以“学生工作总体情况及组织构架、学生党建工作、教师队伍建设”为主要内容的学生工作。

围绕学生的特点和临床教学工作中遇到的实际问题，与会人员纷纷发言，谈感想，说体会。

在强调“三基三严”的同时，与会人员提出对学生要强化教育引导，注重身心素养培育、医学人文关怀教育等，要通过思想政治教育，通过教师的言传身教，强化学生的职业荣誉感，使其在学医的道路上不忘初心。要强化教学意识，加强师资队伍建设，培养一支既懂临床又懂教学的骨干教师队伍。

北大医学部副主任王维民以“教育理念的更新和培养模式的完善是北大医学改革的主线”为切入点，阐述了他对北大医学“新时代”教学改革临床医学专业改革方案的思考。

戴谷音组长充分肯定了北医三院开展“不忘初心 牢记使命”主题教育的学习成果。她表示，教育教学是临床医学院的重要工作，强调“使学生获益是我们工作的出发点和落脚点。”

乔杰院长表示，此次学习收获很大。我们要深刻领会教育教学工作在医院工作中的重要性，要相信学生从医的初心，相信教师对学生“潜移默化”的影响。医院要从总体设计、人力配备等多方面入手，挖掘教学内在动力，提升医学人才的整体素质。

金昌晓书记在总结时表示，教育是个“慢变量”，需要长期重视，持之以恒。要找准问题、理清思路、着眼未来，要进一步深化教学考核工作，强调全员教学意识，引导教师积极参与教育教学，加强思想政治工作，坚持立德树人，做好“全人教育”，不断推动北医三院教育教学工作迈上新台阶。

（王丽）

责编：姚永玲

康复医学科举办第十六届全国骨科康复学习班

本报讯 9 月 21 日至 23 日，康复医学科在我院举办了第十六届全国骨科康复学习班。来自全国各地医疗机构骨科、康复医学科的医师、护师和治疗师共 30 余人参加学习。

学习班内容除骨科康复总论、膝关节、肩关节、髋关节、踝关节、脊柱和脊髓伤病的康复等传统课程外，还创新形式推出了以围手术期康复工作坊为特色的主题——人工膝关节置换术围手术期康复技术。

康复医学科主任周谋望教授带队进行课程设计并讲授重要课程内容。授课团队成员多为康复医学科骨干医师和治疗师，同时特邀我院放射科主任袁慧书、超声诊断科主任崔立刚和骨科专家李锋授课，三位专家分别为学员讲解了膝关节的影像学和人工膝关节置换的相关知识。

除理论授课外，学习班还安排了小班康复实操工作坊，学员们结合理论知识和临床工作，在工作坊中练习操作，探讨人工膝关节置换患者的康复治疗方案。

学员们表示，学习班课程安排合理，专家授课专业，使他们了解了骨科最新治疗方法，掌握了相关骨科康复的理论，有助于他们在实际工作中开展骨科康复工作。

（张娟）

妇产科举办预防出生缺陷日主题宣讲活动

本报讯 9 月 12 日是中国预防出生缺陷日。为加强出生缺陷防治健康教育、普及优生健康知识，作为北京市出生缺陷防控国际科技合作基地，9 月 11 日上午，我院妇产科举办了以“关注生命起点，预防出生缺陷”为主题的科普宣讲活动。活动由妇产科副主任魏瑗主持。

我院生殖医学中心原常务副主任刘平教授在发言中表示，面对我国不孕不育现状和出生缺陷问题，北医三院始终站在辅助生殖临床与基础研究的最前沿，从中国大陆第一例试管婴儿到世界首例 MALBAC 宝宝，不断完善优化辅助生殖技术和胚胎遗传诊断技术，基础研究及临床诊疗居于国际领先水平，努力从生命起源预防出生缺陷的发生。

“生育意愿下降、社会环境压力、高龄妊娠、生殖相关疾病等主客观因素均是导致我国生育力低下的重要原因”乔杰院长以“我国生育力低下和出生缺陷防治现状”为题介绍了中国辅助生殖技术发展史以及生育力保护保存综合体系和胚胎植入前遗传学诊断技术等我院的常规、特色技术并强调了其应用的规范性及安全性。为满足社会对辅助生殖技术的多元需求，团队不断开展生殖相关疑难疾病病因及诊疗探索、妊娠并发症防治研究，每年诊治疑难不孕患者 60 万人次。同时，同时她阐述了出生缺陷“三级预防”综合防治体系并着重强调适龄婚育的重要性，提出女性最佳生育年龄是 22 到 28 岁。对于有遗传病的家庭，预防出生缺陷应从加强健康教育着手，以前沿科学突破为技术重点不断开展相关工作，做到早发现、早诊断、早治疗。

北京大学医学遗传学系副主任黄昱以早老症、法布雷病以及甲基丙二酸血症三种罕见病为例，提示遗传性罕见病可以发生在任何家庭，明确“罕见病”病因是“精准医疗”的重要基础。目前 66% 的遗传性罕见病可通过不同途径得到治疗，呼吁患者和家属一定要早诊早治，不要放弃治疗。

我院妇产科副主任魏瑗从产前诊断的定义、对象和时机出发，对绒毛活检、羊水穿刺和脐带血穿刺三种产前诊断方式的适应症、最佳时机和并发症进行了详细讲解。结合临床实际病例，她对胎儿镜用于宫内遗传病诊断以及复杂性双胎常见并发症的治疗过程进行了演示。

我院生殖医学中心遗传实验室负责人田婵指出，相当一部分的出生缺陷由遗传因素导致。根据不同的目标疾病，需要选择相应的检测方法。对于遗传因素导致的出生缺陷，最有效的预防方法是胚胎植入前检测及产前筛查、诊断。田婵结合临床工作中的案例，详细讲解了遗传疾病的准确诊断方法。

我院生殖医学中心副主任闫丽盈以单基因遗传病基本概念为切入点，深入浅出地讲解了遗传病的特点，并介绍了北医三院生殖医学中心在胚胎植入前遗传诊断方面的工作进展。目前，该中心已能对 200 余种不同致病基因进行诊断，同时能对胚胎完成单基因诊断及 HLA 配型，已成功帮助患有遗传病家庭诞生了百余例健康婴儿。

生殖医学中心智旭副研究员介绍了罕见病不同胚胎遗传诊断方法的比较以及针对单基因遗传病辅助生殖治疗失败家庭的再生育扶助项目，介绍了中心对遗传病咨询患者开放的绿色通道及就诊流程。

本次宣讲活动系统地讲述了适龄婚育重要性、常见遗传病预防及胚胎植入前遗传学诊断、产前诊断和胎儿宫内治疗等，给听众提供了全面的指导，进一步提升了对出生缺陷预防的整体认识。

（魏书明）

北医三院－北航医工合作高端对话活动在我院举办

本报讯 9 月 12 日，北京学院路临床医学协同创新联盟系列活动之“医工合作高端对话午餐会”在北医三院举办。

民政部国家康复辅具研究中心主任、北京市生物医学工程高精尖创新中心主任樊瑜波，民政部国家康复辅具研究中心综合部主任陶春静，北京航空航天大学机器人研究所名誉所长、中关村智友天使学院院长王田苗，北京航空航天大学计算机学院党委书记、智能信息处理研究所所长王蕴红，生物与医学工程学院院长助理王豫等领导和相关专家与我院副院长付卫、宋纯理，科研处处长张纯，泌尿外科、康复医学科、肿瘤放疗科、骨科、中医科等科室负责人及相关科室科研骨干共同参加了活动。双方就医工合作的难点、突破点以及如何加强医工交流合作达成一系列共识。会议由北医三院科研处副处长、科技成果转化办公室主任姜雪主持。

宋纯理副院长在致辞中强调，临床医学是一门实践性很强的应用学科。临床遇到或提出的问题，可以由工科来解决，医学与工程学密不可分。希望通过医工合作让医生进一步解放思想、激发科技创新灵感，产出新的科技创新成果形成良性循环，进而更好地服务于患者。

付卫副院长认为，要实现医工的真正合作，资金和人才非常重要。医院和学校层面可以设立项目，保障对研究的支持力度。同时，可以通过双聘导师、联合培养研究生、调整相关考核激励制度的方式保证项目顺利实施，鼓励双方积极参与。

樊瑜波主任认为，很多发达国家的工科只有两种，一种是与医学结合的工科，一种是非与医学结合的工科，可见医工结合在全世界范围内越来越受到重视。我们的医工合作应该坚持从临床中来，再到临床中去的原则。

关于医工合作的难点，王田苗院长提出了三个观点：交叉性、长久性和条件性。对于医工合作的突破点，他也提出了定期举办高端论坛、发布技术热点方向与评论、与医院科研项目组对接、与创业公司合作等建议。

在研讨环节，双方充分交流了观点并表达了合作的意愿。北航教授提出医学与工程学存在行业差异，合作的前提和基础是专业和理念上的互动与理解，从项目负责人到一线临床医生和科研工作者建立紧密有效的合作梯队至关重要。要建立高效的保障机制，保证双方价值观一致、目标一致，才能拧成一股绳把事做好。领导层面需要目标明确、重点突出、思路清晰，执行层面需要切实行动、积极沟通、紧密合作。

北医三院专家则从学科特色及发展定位角度出发，提出了医工合作的可能领域，如：普通外科利用生理腔道的柔性机器人、骨科关节置换手术传感器及辅助机器人、眼科基于瞳孔影像动态分析的青光眼早期筛查系统、立体腔镜与机械臂在泌尿外科手术中的应用、康复科利用物联网与 APP 的基层康复医疗、肿瘤放疗科 3D 打印技术与精准粒子植入治疗及中医科便携治疗仪等。专家们认为，顺畅的医工合作离不开具有引导性的高效的制度保证，并建议双方聚焦重点领域、凝练优质项目，集中优势，重点攻克，打通流程，提高速度与质量。

会议在轻松而热烈的气氛中结束。

（何培欣）

党校院区专家为进修部学员办讲座做义诊

本报讯 9 月 19 日下午，由党校进修部安排，我院党校院区专家在中共中央党校与原国家行政学院合并后，第一次到南校区（原国家行政学院）为党校进修部学员举办健康讲座和义诊活动。

我院著名心血管专家、心血管内科主任医师毛节明教授的“让心更好－心血管病防治”讲座，内容从实施健康中国战略、居民健康素养到心血管疾病的症状特点、慢病管理和如何运动等，使学员们对心血管疾病和预防有了新的认识。讲座结束后，毛节明教授为学员进行了现场义诊和咨询。

中共中央党校副秘书长兼进修二部主任张忠军、副主任郝全洪、院区党校协调保障中心主任李丽娜出席活动。党校“习近平新时代中国特色社会主义思想”理论研修班（第 3 期）全体学员及教师、党校卫生处等 60 余人参加讲座义诊。

（李丽娜）

我院专家在山西大宁开展国家义诊周活动

本报讯 近日，为落实中央“不忘初心、牢记使命”主题教育要求，贯彻脱贫攻坚决策部署，我院专家组成国家医疗队奔赴山西省大宁县，开展了为期一周的义诊活动。活动由心血管内科专家李昭屏教授带队，神经内科张远锦副主任医师、妇产科姚颖主治医师、耳鼻喉科宋昱主治医师、骨科唐彦超主治医师组队共同前往。

此次国家义诊周活动得到了大宁县政府、大宁县医院的大力支持。我院在大宁县医院对口支援的消化科索宝军主治医师、眼科刘子源主治医师也参加了部分义诊工作。与此同时，我院在大宁县医院开展扶贫工作的挂职副院长么改琦教授、挂职护理部主任王攀峰副主任护师积极协调，保障义诊活动顺利完成。

大宁县是国家级深度贫困县，地处吕梁山区，交通不便，工业不发达，人均收入低，医务人员匮乏。为了最大限度地为百姓服务，专家们除了在县医院进行义诊之外，还深入昕水镇而吉村、三多乡刘家庄村、徐家垛乡卫生院，为大山深处的村民送去温暖。

心血管内科李昭屏教授秉承三院人严谨、认真的工作作风，为每位患者进行了仔细的问诊和细致的查体，并详细地指导患者如何用药。在最后一天义诊过程中，一位青年男性被紧急送到县医院抢救室。该患者此前因先天性心脏病曾行心脏手术，此次突发室上性心动过速，心率一度达到 220 次 / 分，血压一度降低到 80/40mmHg。李昭屏闻迅紧急赶往抢救室，参加抢救，指导用药，最终患者转危为安，并为患者后续的治疗提供了积极方案。

神经内科张远锦副主任医师发现当地脑血管病、失眠、阿尔茨海默病的患者很多，肌张力障碍、特发性震颤也不少，当地对脑血管病防控重点比较规范，健康意识尤其是养生和寻求健康的愿望比较强烈。基于此，她为患者提供了个体化的治疗方案，并进行了深化宣教。对于少见病如副肿瘤综合征、特发震颤等，为患者推荐使用北医三院线上医疗服务 app，以便远程指导后续的检查和用药。

妇产科姚颖主治医师发现患有盆腔炎性疾病的人尤其多，并且大部分患者缺乏规律体检的意识，没有良好的日常生活习惯。针对此特点，对前来就诊的所有患者进行了细致的卫生宣教，希望通过改变日常的生活习惯及规范化的管理降低疾病的发病率。此外，大宁县每年都提供免费的两癌筛查，但是患者的知晓及重视程度有待提高，通过宣教也提高了患者对两癌筛查的重视程度。

耳鼻喉科宋昱主治医师发现，患者多数对于耳鼻喉科疾病不重视，如过敏性鼻炎没有得到诊断和治疗，极大地影响生活质量，并有部分患者开始合并哮喘。疾病种类很多，如返流性咽喉炎、梅尼埃病、中耳炎、突发性耳聋等，均对患者进行了诊断和防治建议。此外，还对部分耳石症患者，手把手地教县医院医生进行了手法复位治疗，为此类患者提供了在当地治疗的机会。

骨科唐彦超主治医师对当地颈腰椎病、骨关节病等患者进行了细致的查体和影像阅片，为每位患者提供了精确的诊断及个体化治疗建议。在乡村义诊过程中，一位急性手部外伤的患者来到义诊现场，所幸未伤及深层组织，以唐彦超为主的医疗团队对患者进行了伤口的清创及包扎，为患者解决了问题，避免了远行 30 公里山路去县医院进行治疗。

消化科索宝军主治医师、眼科刘子源主治医师在正常出诊之余，也参加了部分义诊活动。诊疗过程中，每位队员兢兢业业，为了尽可能多的为患者服务，总是耐心将最后一名患者看完才结束，常常是上午的义诊看到下午，下午的义诊拖到晚上。

历时一周的义诊周活动，医疗队共为 527 位患者提供服务，并将 4000 余元的药物送到最需要帮助的患者手中。

此外，应县政府邀请，我院专家向县直机关科级以上干部 300 余人进行健康科普讲座。神经内科张远锦副主任医师为大家带来了脑血管疾病的防治，耳鼻喉科宋昱主治医师讲解了过敏性鼻炎，骨科唐彦超主治医师科普了颈椎病的知识。专家们的讲解深入浅出，与听众积极互动，纷纷表示受益匪浅。

我院专家扎实的业务水平、勤恳的工作态度受到当地医务人员和广大群众的一致好评。此次义诊恰逢国家 70 周年华诞前夕，也是我院专家作为国家医疗队成员，为伟大祖国献出的一份力量。

（宋昱）

《北医三院》编辑部　主编：金昌晓　副主编：仰东萍　地址：北京市海淀区花园北路 49 号　邮编：100191　传真：（010）62017700

儿科举办重症新生儿诊治热点论坛暨新生儿转诊病例讨论会

本报讯 9 月 7 日，我院儿科在北京举办了国家级继续教育项目—重症新生儿诊治热点论坛暨新生儿转诊病例讨论会。来自北京市多家医院及周边省市的 200 余名医护同仁参加了活动。

为了提高北京市危重新生儿救治能力，同时关注早产儿的生命质量和远期健康，构建早产儿个体化发育支持模式，从而不断降低新生儿死亡率、提高早产儿生存质量，我院作为北京市级危重新生儿转会诊中心，受北京市卫生健康委委托，开展新生儿稳定营活动，结合转诊医院病例，进行临床病例分析，对转诊前危重患儿病情稳定进行系统培训，分析危重新生儿救治的细节与新进展。

童笑梅教授在开幕词中指出，随着二胎政策开放，高危产妇增加，新生儿科医生肩负重担，希望医学同仁通过学术交流，不断提高儿科救治水平。

在重症新生儿诊治热点论坛上，我院产科赵扬玉主任，儿科童笑梅主任、韩彤妍副主任和朴梅花主任医师，从宫内感染与早产的关系、晚期早产儿住院管理、新生儿团队复苏模式、支气管肺发育不良与 NICU 早期呼吸管理细节等方面进行了细致、专业的主题讲座。解放军八一儿童医院 PICU、山东省立医院新生儿科专家分别就儿科脓毒症的新观点和新治疗理念、新生儿多中心研究的均质化管理进行报告。授课内容丰富多彩，使参会同仁重新认识了重症新生儿的前沿问题，深入学习了新生儿危重症救治理念和细节把控。

在新生儿转诊病例讨论会上，专家们讨论了从北京市多家医院转运到我院的危重新生儿病例。儿科邢燕副主任、王晶护士长、常艳美副主任医师、潘维伟副主任医师分别对病例进行诊疗分析，参会的医护人员针对这些病例进行了热烈讨论。最后，与会专家进行了精彩点评。稳定营病例讨论获得了学员们的一致好评，他们表示，不仅学习了理论知识，还通过实际病例了解了如何稳定危重患儿病情，日后遇到类似病例，必将大有裨益。

最后，海淀区卫生健康委王伟丛科长进行总结讲话，对北医三院医护对海淀区的医疗贡献予以肯定，认为这种形式的病例讨论会有利于促进海淀区乃至北京市重症新生儿救治水平的提高。

（陆丹芳 刘慧）

儿科举办早产和高危儿神经发育评估和早期干预研讨网络视频会

本报讯 9 月 10 日上午，儿科在我院举办了早产和高危儿的神经发育评估和早期干预研讨网络视频会。会议由儿科儿童健康发展中心负责人常艳美副主任医师主持。

会上，北京医学会早产与早产儿医学会候任主任委员、我院儿科主任童笑梅致开幕辞。儿科副主任韩彤妍介绍了我院新生儿保健专科工作模式和取得的成绩；美国印第安纳大学医学院附属来礼儿童医院郭凤宜教授介绍了美国 NICU 的早产儿综合发育照护模式， Raynal 博士介绍了来礼儿童医院早产高危儿随访及多学科早期干预系统的模式。

为更好地分享最新资讯，本次会议采用网络视频直播方式进行学术交流。我院为主会场，同时设立了北医三院延安分院、北医三院海淀院区、北京世纪坛医院、北京四季青医院和北京美中宜和医院五个分会场。本次会议作为北京医学会继续教育项目，更多的儿科同仁通过互联网及手机端观看了会议。

大家通过网络平台与专家进行互动交流，就如何推动和发展我国早产儿及高危儿随访干预的临床实践、早产和高危婴儿的神经发育评估和早期干预等进行了深入讨论。

随着新生儿医学的迅速发展，早产儿的救治成功率逐年上升，早产儿生命质量和远期健康已成为人们关注的热点。0–3 岁是人类一生中体格与智能发育的关键期，通过建立规范的高危儿早期综合发展管理系统，通过对早产儿生命早期生长发育、神经运动发育、语言认知能力以及视听功能的连续性监测及早期干预，可有效地促进其远期健康和神经发育。

（潘维伟 童笑梅）

检验科在河北矾山镇开展科普宣讲活动

本报讯 为了积极响应习近平总书记在京津冀协同发展座谈会上的重要讲话精神，贯彻落实医疗资源共享，促进检验医学水平均等化，9 月 7 日，我院检验科团队在崔丽艳主任带领下在河北省矾山镇卫生所进行了“健康科普 检验助力”科普宣讲。通过演讲、小品、曲艺等多种形式，普及检验知识在疾病预防和诊治中的意义。

活动现场座无虚席，气氛热烈。崔丽艳在致辞中表示，希望通过宣讲活动，助力基层医疗卫生机构不断提升检验科普知识和普及健康科普工作。随后，检验科杨硕和丁杰进行了“谈癌不色变”的情景剧表演。郑佳佳、赵阳、司文喆、张园、陈晓辉、许震、吴思沂分别进行了题为“慎用抗生素，关爱你我他”、“如何防治高同型半胱氨酸血症”、“探索酒精的前生今世”、“基因检测与个体化治疗”、“观尿识健康”、“无处不在的微生物”、“体检，你真的准备好了么？”的科普演讲。由乔艳、陈晓辉等人表演的小品“生吃牛肉惹的祸”和吴笛、朱景昊、马思思、杨博鑫等人表演的三句半“教你如何留标本”两个节目则以诙谐幽默的方式，为矾山镇卫生所的医务人员在欢声笑语中普及了检验知识。活动结束后，与会者纷纷表示受益良多。

检验科团队在活动中通过为基层医疗机构宣讲医学检验科普知识，提升了科室人员为基层服务的意识。

（张园）

我院在山西大宁举办重症呼吸支持与技术新进展学习班

本报讯 为深入贯彻《中共中央国务院关于打赢脱贫攻坚战三年行动的指导意见》精神，落实国家卫生健康委扶贫工程，加强三级甲等医院对贫困县级医院帮扶力度，进一步提高基层从业人员重症呼吸支持水平。9 月 10 日至 11 日，我院在山西大宁县人民医院举办了第四届重症呼吸支持技术新进展学习班。来自大宁县、临汾市及周边县域医疗机构的 200 余名医务人员参加了学习班。开班仪式由我院挂职大宁县人民医院副院长么改琦主持。

学习班的内容涵盖了内科、外科、院感、护理等学科。301 医院、中日友好医院的重症医学科专家受邀授课。我院挂职大宁县人民医院副院长么改琦、护理部主任王攀峰，我院肿瘤放疗科吴松波、危重医学科李少云、消化科索宝军和眼科刘子源等也参加了授课。专家们深入浅出的讲授得到学员们的广泛好评。

大宁县是国家级贫困县，重症病人的识别及救治能力及呼吸道管理方面相对薄弱，本次学习班的举办，为基层医务人员带来了新的意识和理念，有助于提升医疗护理安全，助力大宁医疗精准扶贫。

（王攀峰）

消化科举办 消化道早癌诊治高级培训班

本报讯 9 月 9 日至 20 日，消化科举办了第一期消化道早癌诊治高级培训班。学习班是面向具备 5000 例以上常规胃肠镜操作经验的消化专科医师的高级培训班，学习班将系统理论学习和实际内镜操作相结合，每天均有消化科不同专业组、具有丰富临床经验的高年资内镜医师进行授课，并在实际操作中进行示范、讲解和手把手指导。

学习班期间，学员们学习了国际目前最先进的蓝激光内镜系统在诊断消化道早癌方面的要点，并观摩了超声内镜操作、消化道早癌 ESD 等内镜四级手术。消化科主任丁士刚教授详细讲解了新型内镜的临床应用，之后各专业组的专家分别针对食管、胃、十二指肠、结肠的早期癌和癌前病变等进行了详细的介绍，涉及疾病的诊断、内镜治疗方法、实际操作经验以及国内外相关领域的最新进展等内容。另外，消化科病理专家讲解了内镜标本的获取、处理、病变的病理学特点及诊断标准等内容，展现了消化科内镜和病理的无缝结合。学习班还对消化内镜及配件、内镜管理、手术患者住院管理等方面进行了系统教学。

学员们对学习班的教学质量给予了高度评价，一致认为学习班丰富了系统理论知识，提高了实际操作能力。学习班充分展示了消化科在内镜诊疗方面的综合实力，进一步拓宽了医院和科室在消化领域的影响力。

消化内镜的发展日新月异，越来越多的消化道癌症实现了早期诊断和治疗。在几代消化科人的不断努力下，作为国家临床重点专科建设项目的北医三院消化科，在消化道早癌的内镜诊疗方面居国内前列。

（薛艳 牛占岳）

神经内科牵头举办北京大学肌电图与临床神经生理学习班

本报讯 为进一步提高神经电生理技术的临床诊断水平，加强技术规范和标准化操作培训，推动临床神经生理学的多学科交叉融合， 9 月 24 日至 27 日，由我院神经内科牵头的北京大学第十六届肌电图与临床神经生理学习班在医学部会议中心举行，来自全国各地三甲医院的 90 余名学科骨干参加了为期一周的集中学习和培训。

该学习班是由我院神经内科主任、北京医学会神经病学分会候任主任委员、中华医学会神经病学分会肌电图与临床神经生理学组组长樊东升教授领衔，组织北京协和医院、北京大学第一医院和天坛医院临床电生理专家，并邀请我院骨科孙宇、运动医学科何震明等相关学科专家组成的雄厚师资队伍授课。学习班依托我院神经内科牵头的北京大学神经病学“国家级精品课程”，将基础理论与临床实践密切结合，就肌电图、神经传导测定、临床诱发电位等电生理技术在多学科诊治中的应用，通过疑难病例讨论、典型疾病示范以及规范化操作演示观摩等多种形式进行讲授，受到来自全国各地不同专业学员的广泛好评和赞誉。

作为一个跨学科的国家级继续医学教育项目，连续十六年成功举办的学习班，使我院神经内科的专业影响力持续保持较高水平。

（张华纲）

儿科联合多学科诊断一例延髓先天发育异常早产儿

本报讯 中秋节的凌晨，35 周胎龄的早产儿燕燕（化名）出生在北医三院。手术室里，伴随而来的没有嘹亮的啼哭声和新生的喜悦。早产儿燕燕四肢瘫软、肤色青紫，没有呼吸，心跳十分微弱……

儿科医生联合产科医生立即开始了对燕燕的紧急抢救！

通过正压通气、气管插管等一系列抢救措施，燕燕的肤色逐渐红润、心率恢复正常，但无法自主呼吸。于是，在气管插管下状态下，紧急转运至新生儿重症监护病房（NICU）治疗。

在 NICU，医生发现，燕燕的症状和检查结果与常见的“新生儿窒息”并不相符。虽然通过治疗，燕燕的反应、肌张力、神经反射都在逐渐恢复，但始终无法建立自主呼吸。10 天内 3 次尝试拔除气管插管均告失败。临床上的种种疑点和所有线索都指向可疑的神经系统病变，但燕燕的大脑就像是一个黑箱，床旁检查的敏感度有限，要想进一步明确病因，只能把燕燕带出病房做更加精细的影像学检查。

燕燕气道内的分泌物随时需要清理，脱离气管插管和呼吸机完全无法呼吸，外出检查存在巨大的风险！但不做核磁检查，就无法明确病因。怎么办？经过科室间周密安排，在放射科医生和技师的大力支持和协助下，燕燕接受了头颅核磁检查。

患儿气管插管下进行核磁检查存在危及生命的风险，但为了明确患儿颅内病变的性质，放射科为燕燕开辟了一条“绿色通道”，根据燕燕可疑的疾病特殊选择了核磁序列，以达到在最短的时间内完成对疾病诊断最重要的检查，最大限度地降低燕燕检查过程中的风险。

儿科住院总医师石诗怀抱燕燕来到庞大的核磁机器旁。燕燕小小的身子在做核磁的过程中需要完全进入到核磁里，为了保证其能正常通气，必须要有一位医生在其身旁持续进行复苏囊正压通气。与放射检查人员共同安置好小燕燕，石诗医生毫不犹豫地爬上检查床，弓着身子，像个安全罩一样，全程罩在燕燕的身上。在“轰隆隆”的检查噪音中，他一边为患儿进行着持续的复苏囊正压通气，一边观察着患儿的脸色，以保证安全。30 分钟后，检查结束。核磁室内虽然寒冷，石诗却被汗水浸湿了衣服。

核磁检查结果提示，燕燕延髓较细。这为临床诊断提供了一定的依据，但是仍不能完全明确脊髓病变。经过儿科新生儿专业团队、放射科、骨科和神经外科等多学科综合会诊，决定再次为燕燕进行寰枢椎核磁检查。

9 月 24 日下午 2 点，放射科医生刘颖、经验丰富的核磁技师赵强早早等候在核磁室内，石诗医生再次和患儿一起进入到核磁机中，进行为时 30 分钟的检查。

两次核磁检查结果排除了燕燕颅内出血的可能，提示延髓与颈髓移行处纤细，考虑为先天发育问题。该结果为燕燕的诊断及下一步的治疗方向提供了关键的证据。

（张京慧 邢燕）

心脏中心主办 北京大学心脏运动康复及安全学习班

本报讯 9月7日至8日，由我院心脏中心主办的2019北京大学心脏运动康复及安全学习班在北京举行。

学习班以运动心脏康复与运动安全为主旨，设置运动康复理论、运动心脏病学、运动康复实践等课程，来自国内临床一线心脏科各专业知名专家、运动心脏康复实践者进行授课。

我院心脏中心主任高炜、主任医师张福春从心脏康复管理角度分别作了题为“防控运动风险，推动心脏康复发展”、“冠心病介入术后患者心脏康复安全管理”的报告。主任医师徐顺霖以“2019年ESC心脏康复进展”为题，介绍了欧洲心脏协会年会心脏康复新理念。围绕心脏运动评估与干预的安全性，主任医师张永珍、副主任医师孙丽杰分别作了“运动中的心血管风险：评估与干预”、“运动中心电图的变化意义与危险防范”的专题报告。心血管内科副主任祖凌云介绍了高脂血症、高血压、肥厚型心肌病等各类疾病患者的安全评估、运动处方制定及实践。北京大学人民医院、解放军总医院、哈尔滨医科大学第二附属医院、同济大学附属同济医院等医院的专家也参加了授课。除此以外，学习班关注运动员心脏的安全性，安排了运动员心脏心电图及影像课程。

工作坊部分进行了心肺运动试验的标准流程、心脏康复有氧运动及抗阻运动展示，指导学员如何将理论应用于实践中。

学员们学习热情高涨，课后还积极与授课专家讨论心脏康复实践中遇到的各种问题。会议的学术高度和专业品质，以及授课专家的渊博学识和精彩报告受到与会专家和学员的一致好评。 （任川）

骨质疏松和骨代谢疾病中心举办 骨质疏松多学科诊疗新进展学习班

本报讯 9月8日，由我院骨质疏松和骨代谢疾病中心、中华医学会电子音像出版社、北京慢性病防治和健康教育研究会联合主办的国家级继续教育项目2019年骨质疏松多学科诊疗新进展学习班在我院举行。学习班共吸引了100余位临床医师参加。

在本次学习班上，我院副院长、骨质疏松和骨代谢疾病中心主任宋纯理，中心副主任，康复医学科刘楠、内分泌科肖文华、妇产科王威、骨科副主任医师张志山、风湿免疫科副主任医师刘蕊、肾内科副主任医师王松、临床流行病研究中心陶立元等8位专家从不同的学科角度详细讲解了最新的骨质疏松诊疗指南、多学科合作进展、规范化治疗及诊断鉴别，并对骨质疏松领域高影响因子文章进行了分析。

随着老龄化社会的来到，骨质疏松已成为威胁国民健康的主要疾患之一。虽然国内医学界对骨质疏松及骨代谢疾病的诊治水平已有很大提高，但诊断及治疗仍缺乏规范性。为规范该疾病的诊治，我院博采各科室所长于2018年2月组建“北京大学第三医院骨质疏松和骨代谢疾病中心”。中心采用多学科团队模式，共聚集了骨科、妇产科、康复医学科、内分泌科、肾内科、风湿免疫科、放射科、检验科、超声诊断科、老年内科、中医科、药剂科、营养部、体检中心、临床流行病研究中心、核医学科等科室，致力开展相关的诊疗及跨学科临床工作。

（张敏）

援藏纪实

藏北那曲义诊行

初心与使命

为充分发挥“组团式”援藏的区域辐射作用，让更多基层藏族同胞能够感受党的援藏政策的红利，感受祖国大家庭的温暖，8月31日至9月3日，在自治区人民医院组织下，由常务副院长陈虎带队，我和刘小璇大夫（其他4位队员在自治区人民医院值班），与来自北大一院、人民医院以及协和医院的援藏同事们共15人，放弃雪顿节假期休息，前往那曲市聂荣县、尼玛县等区医院对口帮扶县级医院调研协助，看望慰问驻村工作队，并在医院驻村点俄永村开展了义诊活动。

这是一段践行白衣天使职责的使命之旅，也是一段唤醒共产党员意识的初心之旅。几天来，基层藏族同胞从我们的精心诊疗、热忱服务、真情关心中，不断感慨，“北京来的大夫好”。

调研与义诊

8月31日，我们首先来到了聂荣县人民医院进行调研交流。进入医院，援藏队友们分别来到对口科室了解发展现状、会商业务难题、提出工作建议。出乎我意料的是，该医院虽然地处藏北高原牧区，但是硬件条件并不弱，门急诊、病房、医技楼、手术室等一应俱全，而且拥有先进的远程医疗平台，能和千里之外的北京协和医院和自治区人民医院进行远程会诊和实时授课。但与之形成鲜明对比的是，这么一所现代化中型医院，去年全年手术量仅有100多例，且主要以阑尾切除及结扎为主，门诊量也不到千例，远远未能“跑”出设计时速……我由衷地感到，当前藏区基层医疗设施“硬件硬，软件软”的现状，根源在于“医疗人力资源分布不均衡”。这更加让我感受到援藏选择的价值，感受到那曲之行的意义，“到基层去，到一线去，到患者最为需要的地方去”应该成为我们共同而坚定的选择。

9月2日，我们来到尼玛县俄永村开展义诊。在整齐的一排桌子上，我们按照科室将药物分发摆在桌上。我和神经内科刘小璇大夫坐好，专门在党旗下合了个影。

“北京的大夫来村里了”的消息很快传遍了整个村子。小小的医务室里挤满了寻医问药的藏族同胞。期盼的目光，蹒跚的步态，朴实的笑容，都激发着我们的责任感。

基层牧民的健康诉求并不低，但优质医疗资源的配给不足，缺医少药的情况普遍存在，腰腿痛和心脑血管疾病高发，原因是多方面的，地广人稀，居住分散，点多线长，管理难度大，管理成本很高，高寒高海拔地区生存条件恶劣，加上普遍的卫生健康知识缺乏，使很多疾病的诊治延误，一拖再拖，初诊时已经到了难以收拾的被动局面。我接诊的一位18岁姑娘，在青春期时就出现脊柱侧弯畸形，但未得到有效的治疗，目前外观受很大影响，为了能嫁个好人家，才专程赶来寻求帮助。还有一位脊柱侧弯的是30岁的中年妇女，常年的劳作使胸背痛愈发明显，直到严重影响生产生活才开始寻医就诊。

正是面对着这样一位一位“迟到”的患者，我认真倾听他们的情况介绍，仔细研判他们的病情特征，结合他们的实际承受能力精心提出治疗意见。这两位患者很有希望通过手术纠正多年的脊柱侧弯，重新恢复健康，我帮助她们联系我们科擅长脊柱侧弯手术的于淼大夫。在义诊现场，我全然忘记了时间，忘记了缺氧，一心希望能够多帮几个，帮实一些。在我心中，这些淳朴可爱的藏族同胞们，就诊可以“迟到”，但健康不能“缺席”，这是我们作为党的医疗工作者义不容辞的责任。

感悟与洗礼

3天那曲之行，在我心里留下了难以磨灭的深刻印象，接受了一次全方位的国情、区情教育，更加深刻地体会到党中央和习近平总书记治藏方略的高瞻远瞩和卓越成效。

那曲之行是一堂生动的爱国教育。从拉萨前往那曲，需要穿越念青唐古拉山脉，随着海拔的升高，周边的地形地貌渐渐变化，一幅壮美的大地山河画卷展现在我们眼前。广袤的草原，牦牛，藏羊悠闲地吃着草，远处的念青唐古拉峰巍峨高耸，皑皑白雪覆盖的峰顶像历经风霜雨雪的老人，静静地注视着我们，从容淡定。这一切让我深深感受到，这片面积相当于8个山东省（我的老家）大小的神奇土地，对我同样具有家乡的味道。我注视着绵延的山脉，眺望着高远的天空，特别是看到高原蓝天下飘扬着的一面面鲜艳五星红旗，油然而生对祖国大好山河的热爱。

那曲之行是一次鲜活的社会实践。近年来，西藏经济快速发展的同时，坚持贯彻习近平总书记反复强调的“绿水青山就是金山银山”，始终保持着“世界第三极”的洁净醇美，“高原蓝”成为我们心心念念的美景。去那曲义诊，行走在羌塘高原上，素有高原精灵之称的藏羚羊，成群的在路边觅食，可以看到出生没多久的小羊欢快地奔跑，不怎么怕人。作为隔离的围栏，修葺一新，为野生动物的栖息多了层保障。

那曲之行是一场特殊的精神洗礼。援藏辛苦，驻扎那曲的援藏同志们更不容易。我们在自治区人民医院派驻尼玛县俄永村的驻村点上看到，驻村同志就栖身于3间小屋，周围就是广袤的草原和静静的湖水，烧的是牛粪，医药室由于漏雨正在清理待修。村里共有74户牧民，最近的也有8公里远，巡视完全村需要3天时间。援藏同志们讲政治、讲担当，舍小家、顾大家，奋战一线、扎根基层，克服各种困难，真心实意帮助群众办实事、解难事、做好事，用心血和汗水书写了对人民的无比热爱。他们黝黑的面孔、憨厚的笑容、朴实的话语，在我心中印刻成了一个个鲜活的奋斗者的形象——共和国的大厦、自治区的成就正是由这样一群群最普通奋斗者一砖一瓦创造而成，我为自己能够以援藏为缘，走近他们、融入他们、与他们一道并肩奋战而深感自豪。

（北医三院第五批援藏队员、骨科 吴奉梁）

援藏纪实

“准备气切！”

2019年8月28日，来到高原满一个月了，作为西藏自治区人民医院耳鼻喉科援藏副主任，我也逐步进入了角色。

早上8点50，我准时来到手术室，两周前受邀为这里的同道授课，我选择的题目是喉梗阻和气管切开，因为这类疾病十分危急，和手术室、麻醉科关系密切。40分钟的授课，我从解剖、病因、手术方法、注意事项、并发症等方面系统的讲解，受到了大家好评。然而我当时万万想不到，当天我就经历了人生中最紧急的一次喉梗阻抢救……

讲完课，我和主任助理吉宗讨论了第二天一位全组鼻窦炎患者的手术准备，又讨论了科室安排，看了几位疑难病人，再看看表，快12点了。下午没有手术，我帮助看了几个门诊病人，准备给上周参加科室考试的年轻医生讲解试卷，也和大家谈谈年轻医生的发展问题。晚上6点大家准时集合开会，正聊着，吉宗突然接到电话，告诉我，“老师，口腔科有个颌下感染的病人准备要做手术，需要我们做个气管切开。”

快下班了，联系要做气管切开？患者情况肯定比较紧急。“马上去看看病人情况，带上气切套管！”我跟吉宗说。

这时电话又来了，“老师，这边病人已经进手术室了，病人是48岁男性，有点胖，现在有呼吸困难。”

“好，我马上来，准备好气切包、尖刀大圆刀、吸引器、气切套管。”

第一时间赶到手术室，病情比我想象的重：口底蜂窝织炎引起的颌下、颏下、颈部间隙广泛感染，咽痛了4天，在当地医院输液不见好转，本打算今天坐飞机去内地的，都已经上了飞机，乘务人员看了他的病情，担心在飞机上发生危险，又护送着他回到了拉萨。口腔科朱主任看了他的病情，认为必须马上手术才有生机，否则病人很快会因为窒息死亡……

由于呼吸困难，病人坐在手术床上躺不下去，唾液也咽不下去，需要频繁吸痰。我摸摸他的颌下颏下，软组织肿胀质硬，再摸摸颈前也是硬的，由于炎症和肥胖，颈部轮廓很不清楚。“气管切开估计不好做，”我心想。看看血氧，是100%，还好。可我知道病人病情一旦稍有加重，或者插管不顺利造成喉部水肿，血氧很可能会迅速下降。

口腔科医生、手术室护士、麻醉科医生，甚至医务处领导都就位了。朱主任说：“病人颈部比较肿，估计直接气管切开不一定容易，我们先试行气管插管，如果成功，就能在安全有保障的情况下气管切开了。”大家都没有异议，麻醉科主任亲自操作，准备插管，可是插管过程出乎意料的不顺利，尽管采用了纤维内镜和可视喉镜引导，由于炎症导致患者口咽腔软组织肿胀的厉害，再加上大量分泌物，导致喉部结构根本看不清，病人的血氧也随之往下掉，60%，50%，40%……不行，面罩给氧！血氧回升到80%左右，麻醉医生想再次插管。

看了第一次插管的情况，我想经过一次插管刺激，喉部软组织肯定肿得更厉害了，估计再次插管更困难，要马上准备气管切开。“局麻药，大圆刀，吸引器！”我对护士说。

前期准备工作很充分，利多卡因马上递到我手里，我迅速在颈前注射了局麻药，这样可以减少手术出血。同时我侧头关心着这边插管的情况，血氧还在下降，已经到了20%以下！看来插管没希望了。“准备气切！”我当机立断做出决定。

“摆正体位，头放正中！”争分夺秒的时候，来不及想切不进去怎么办，时间就是生命，我从颈部切开皮肤，大致确定了一下位置后，进一步切开脂肪、肌肉，大量稀薄的脓液留了出来，看来气管前间隙也感染了！助手吸净脓液，气管应该在就在下面，中间只隔着一层筋膜了。我用钳子进行着操作，给力的助手吉宗配合分开筋膜，拉钩拉起，洁白的气管前壁暴露在眼前！“一切顺利！”我心中暗喜，切开气管前壁，放进早就准备好的气切套管，拔内芯，打气囊，连接呼吸机。

通气了！可当我兴奋的回头看血氧时，心却凉了半截，血氧0%，再检查病人，瞳孔是散大的，对光反射基本没有，听诊心音也消失了，患者出现了呼吸心跳骤停！心里迅速转了转念头，是管子没插进去？不对。是操作时间太长了？不应该，从切口到放管，应该只用了1分多钟，这是我做的最快的一次气管切开了。看来还是病情进展太快了！现在怎么办？记得我的大后方，北医三院耳鼻喉科王丽老师讲过，气管切开遇到呼吸心跳骤停，一定不要放弃，继续通气！

手术室麻醉师已经开始了行动，把床放平，心外按压！同时分次注射了两只肾上腺素。盯着监护仪上的心率、血氧指标，所有人的心都提到了嗓子眼。怎么办？继续通气、按压，还好，经过了1分钟左右，漫长的1分钟，“自主呼吸恢复了！”有人喊道。慢慢的，血氧也逐步回到了100%，各项生命体征已经恢复正常。

这时口腔科朱主任体贴地帮我系好气管切开的固定带子，我则一屁股坐在椅子上，摸着突突直跳的心脏缓着劲，还好，巴罗主任休假的日子，我作为科室临床负责者，顶住了压力，手术成功。接下来朱主任为患者进行了颌下切开排脓手术，吸除了近200ml脓液，切口放置好引流，缝合，包扎，手术顺利。患者术后转入ICU，希望在ICU的精心治疗下能够尽快好转。

回到病房，已经晚上9点多了，朱主任请我和吉宗补了一顿晚饭，我们聊了聊耳鼻喉科年轻医生未来的发展，感触颇多。回宿舍的路上，微风拂面，拉萨的夜空格外美丽，不远处布达拉宫的灯光格外明亮。回到家，收到吉宗的微信：“老师，通过这次抢救，看到了自己的不足，未来跟你一起进步。”通过今天大家的共同努力，拯救了一位可能会失去生命的患者。如何能在短短一年，把我所学教给大家，带动大家一起努力上进、增长本领，是我要面对的最大课题。

（北医三院第五批援藏队员、耳鼻喉科 徐驰宇）