

北医三院

韩启德

Peking University Third Hospital

北京大学第三医院 主办 2016 年 3 月 31 日（本期四版） 第 9 期（总第 382 期）



日前，我院妇产科荣获北京市“三八”红旗集体称号。揭牌仪式于 3 月 29 日在妇产科举行。

北京大学第三医院北戴河国际医院项目落户秦皇岛



本报讯 3 月 28 日上午，北京大学第三医院北戴河国际医院项目签约仪式在秦皇岛经济技术开发区举行。秦皇岛市市委副书记、市长张瑞书，副市长张锋，管委会主任苏景文，市政府秘书长李忠田，市卫生局局长陈汝荣，管委会副主任李颖熹、吕爱国等领导和我院院长乔杰、党委书记兼副院长金昌晓、副院长李树强、余力伟、党委副书记刘东明、院长助理孙永昌、总会计师李春等领导，出席签字仪式。签字仪式由开发区管委会副

主任吕爱国主持。乔杰在致辞中首先介绍了我院医教研及特色学科等基本情况。乔杰表示，建设北京大学第三医院北戴河国际医院不仅仅是响应国家的号召，深入推进医改，主动服务于国家京津冀协同发展战略，同时，也是满足秦皇岛市以及周边地区群众多层次的医疗服务需求，更是深化我院与秦皇岛市深厚的传统友谊的一件大事。秦皇岛经济技术开发区环境好，功能完善，是充满生机和活力的现代化工业园区。医院建设是一项系统工程，从前期调研、立项到投资、人才队伍培养等等，均需政府的政策支持和良好的合作关系。相信在秦皇岛市委市政府的大力支持下，在双方的共同努力下，秉承

既往的传统友谊，该项目的建设将成为双方全面合作的新开端。张瑞书代表秦皇岛市委市政府对北京大学第三医院北戴河国际医院项目落户秦皇岛经济技术开发区表示祝贺。张瑞书指出，该项目是秦皇岛医疗卫生发展中的一件大事。北医三院实力雄厚，技术先进，是国家顶级大型三甲综合性医院之一。多年来，对秦皇岛市的医疗卫生事业给予了诸多帮助和支持，北医三院深得市人民群众和医务人员的信赖，双方合作有着深厚的感情基础。张瑞书强调，双方合作项目的签约落地也是响应中央号召，顺应民心的一件大事。标志着我们的合作迈出了重要的一步。北京大学第三医院北戴河国际医院的建成，不仅可以使秦皇岛市广大群众就近享受到国家级优质医疗资源，也将惠及东北三省的百姓，方便其就近就医。市委市政府和秦皇岛经济技术开发区一定会全力以赴，保障项目的顺利进行。随后，乔杰院长、苏景文主任分别代表北京大学第三医院和秦皇岛经济技术开发区管理委员会签署了战略合作协议。

下午，双方到实地考察后，就下一步工作重点进行了座谈。北京大学第三医院北戴河国际医院项目选址位于秦皇岛经济技术开发区核心区，临近戴河生态园，规划用地面积 300 亩。该项目以“小综合大专科”为办院模式，结合我院特点进行规划建设。拟设置病房床位 800—1000 张，建设一所集医疗、教学、科研和预防保健、康复医养为一体的现代化、国际化综合性三级甲等医院，力争建设成为特色鲜明的疑难杂症治疗基地、国内领先的医养康结合示范基地、功能齐全的干部保健疗养支撑基地、引领发展的京津冀高端医疗人才培养基地、国内一流的医疗教学科研基地和开放创新的国际医疗交流基地。为华北、东北地区提供高端医疗服务，带动区域医疗事业发展。北京大学第三医院北戴河国际医院项目是双方落实国家京津冀协同发展战略的具体体现，项目建成后，将为当地人民群众、国内外游客和投资客商提供高端医疗保健服务，进一步提升秦皇岛及环北京地区整体医疗服务水平和医疗科研能力。

（仰东萍）

我院圆满完成今年『两会』医疗保障任务

本报讯 全国政协十二届四次会议和十二届全国人大四次会议分别于 2016 年 3 月 3 日和 3 月 5 日在北京开幕。我院作为大会医疗服务指定医院承担了湖南代表团、贵州代表团以及驻地工作人员等约 440 名服务对象 of 的医疗保障工作。通过医疗组和全院多个科室通力合作，圆满完成了 2016 年“两会”医疗保障任务。大会秘书处总务组、大会卫生组和国谊宾馆驻地接待组分别发来感谢信，对我院选派的由心血管内科徐伟仙、刘萍，运动医学科刘平，骨科赵楠及车辆管理科司机刘中组成的驻地医疗组医疗保障工作及我院作为急救救治院所做的出色工作表示感谢。医院领导高度重视本次会议的医疗服务工作，安排专人进行了周密部署，从相关科室抽调了思想政治可靠、业务过硬的医护骨干组成驻地医疗组。驻会医疗组为驻会工作付出了辛勤努力：在到达驻地之前掌握“两会”医疗服务流程，现场熟悉医院两会服务专用场所，并根据以往经验，准备了常用药和急救药品，除颤仪、气管插管等抢救设备。到达驻地后，熟悉宾馆楼道、电梯位置，出行路线，并进行应急转运演练，实地考察应急转运医院的行车线路以及院内布局。在两会代表抵达驻地后即对两个代表团所有代表进行巡诊共 268 人次。会议期间，医疗组和院内共诊治病人 490 人次，医疗组在人民大会堂设医疗点 5 次，随代表团到人民大会堂参会 2 次，接送代表团 4 次。针对代表团中一位残疾代表，医疗组建议接待组专门准备残障车辆，医疗组长亲自到北京西站接站，两会期间多次巡视。感谢信中提到，北医三院医务人员秉持高度的政治责任感和精益求精的工作作风，全力以赴、认真负责、任劳任怨、尽职尽责，热情为代表服务，精心为病人治疗，充分展现了医务工作者爱岗敬业、无私奉献的风范，出色完成了会议的医疗卫生保障任务，为大会的圆满成功做出了贡献，得到了会议代表、各级领导及驻地工作人员的一致赞扬。

（周利平）

“北京大学中国医院管理高级课程项目”2015 期学员来我院参观交流

本报讯 3 月 18 日下午，“北京大学中国医院管理高级课程项目”2015 期培训班一行 40 余人来我院参观交流，北京大学国家发展研究院助理院长张销民，我院副院长王健全，院长助理赵荣生、孙永昌，及相关部门工作人员出席了交流。



交流会上，王健全代表医院对学员们的到来表示热烈欢迎，并介绍了我院的整体情况和“DRGs 与医疗服务管理”相关经验。张销民感谢我院为培训班学员提供了宝贵的学习交流机会。随后，学员们分组参观了我院门诊药房、远程医疗中心、肿瘤放疗中心、临床技能培训中心。

（苏天是）

骨科受邀参加亚洲 3D 打印展览会

本报讯 3 月 10 日至 12 日，第二届亚洲 3D 打印、增材制造展览会暨 TCT 亚洲峰会在上海跨国采购会展中心举行。鉴于刘忠军教授领导的团队在 3D 打印医疗领域中具有广泛的国际影响力，我院骨科收到组委会邀请，免费成为该展览及学术会议的支持单位，在组委会免费提供的展区内进行展示宣传。此次展览会是亚洲地区最大的综合性 3D 打印展览及学术会议，涵盖整个 3D 打印产业链，并向观众展示 3D 打印最前沿的创新与应用。恰逢全国两会，作为全国人大代表的刘忠军虽无法亲自到现场进行学术交流及展示，但骨科高度重视，积极准备。在北京大学第三医院展台区域，布置了 3D 打印设备作现场演示，展出了多款由我院主导设计的骨科 3D 打印产品，并由两名医生

在现场负责讲解和接受咨询。我院在骨科领域内展示的 3D 打印应用探索，既有完善的应用流程，又有成熟的产品，创新的设计，引起了与会代表极大兴趣，代表们不时驻足咨询，很多代表表示了学习与合作意向。骨科蔡宏副主任医师作为特邀嘉宾主持了 3 月 11 日上午的峰会医疗论坛。论坛邀请了国际、国内多位著名专家进行演讲，内容涉及 3D 打印植入的风险评估，在口腔颌面外科、先天性小儿心脏病疾病及人工关节置换等诸多方面的应用。3D 打印正在向多个医疗领域快速渗透，通过打印设备、技术、材料的提升，3D 打印为“精准医疗”提供了新的解决方案。

（蔡宏）

我院举办社区基层医务人员系列培训讲座

本报讯 3月16日下午，我院在五官科楼科学报告厅举办了第一场医联体社区基层医务人员区县级继续教育培训——高血压的诊治进展。该项目为我院作为医联体核心医院第一次集中培训，医联体成员单位及对口支援社区共32家单位的74名基层医务人员参加了培训。

培训会上，心血管内科李昭屏主任医师作为主讲专家讲解了高血压的定义、患病率、临床表现、高血压的评估及危险分层和个体化治疗等。通过简化基层高血压防治指南的危险分层和具体强化基层药物治疗的培训，加强了社区基层医务人员对高血压

压规范诊疗的认识，有利于提高基层高血压防治工作的实施效果。基层医务人员反馈，培训内容实用性强，对临床工作有实际指导意义。

目前，我院共有医联体成员单位及对口支援社区41家。2015年我院作为医联体核心医院对医联体成员单位进行督导检查，根据调研结果，门诊部协调临床科室的专家授课，组织安排2016年度集中培训课程，同时申请区县继续教育学分，解决基层医务人员的继教学分问题。我院将继续探索如何做好医联体内的培训工

（杨欣颖）

超声诊断科举办肌肉骨骼系统超声精品学习班



本报讯 3月14日至25日，超声诊断科举办的第一期肌肉骨骼系统超声精品学习班在我院教学科研楼举办。

本次精品学习班秉承精品小班授课、理论操作并重、超声临床基础三结合的原则，除了以超声诊断科王金锐教授、崔立刚主任等为主讲教师，同时还特别邀请了运动医学研究所、疼痛中心、风湿免疫科、放射科和北大医学部解剖教研室以及积水潭医院超声诊断科、手外科等专家教授共同参与。学习班为学员们提供了系统的解剖讲授、详实的手法培训、丰富的临床病例讨论和实际的操作演练，最后进行了理论考试和操作手法考核。全体学员们均感收获颇丰、不虚此行。

本次学习班学员来自全国各地医院的不同临床科室，除了超声诊断科外，还包括骨科、疼痛科及康复科等，充分说明现在各个临床科室对肌骨超声的重视以及我院肌骨超声在全国范围内的影响力。

（李志强）

感染疾病科开展大型丙肝防治义诊活动

本报讯 3月22日上午，感染疾病科在科室主任胥捷的带领下在医院感染疾病科楼一层举办了大型丙肝防治义诊活动。短短两个小时的义诊，共接待咨询55人、取血33人、丙肝快速检测33人。其中，筛查阳性者3人。

22日一早，患者就纷纷来到义诊现场，在护士的引导下，依次进行登记、取号、咨询、抽血化验、听专家讲解健康宣教知识等，整个义诊活动现场气氛热烈，秩序井然。针对丙型肝炎这一许多人还比较陌生的疾病，专家们耐心细致地解答他们的问题，普及相关知识。并免费为有需求的咨询者进行了丙肝抗体的快速检测，针对其中少数筛查阳性的患者提出了进一步的诊治建议。

此次义诊活动，得到了广大患者的积极响应，反响非常好。科室共有10余人参加了义诊。有的医护是下夜班后直接来到义诊现场，有的是休息特意从家赶来参加义诊，医护们的付出得到了患者的认可与欢迎。

丙肝是一个全球性的公共卫生问题。据卫生部2010年全国法定传染病报告统计显示，我国丙肝发病人数逐年增加，2003年至2010年的7年间增加了6倍以上。至今丙肝仍无有效疫苗预防，感染者常常无明显症状，不易早期发现，进展到肝硬化和肝癌的风险较高，同时作为传染源会危及他人的健康。而丙肝如果能早期诊断，积极治疗，大部分患者可以治愈。

（汲燕波）

眼科举办青光眼俱乐部活动

本报讯 3月6日至12日是2016年世界青光眼周。为了普及青光眼知识、帮助青光眼患者及家属更好地了解病情、更好地与医生一起应对青光眼的威胁及损害，3月19日，我院眼科举行了一年一度的青光眼俱乐部活动，近100名患者及家属参加了活动。

吴玲玲教授带领的青光眼团队精心准备了5个专题报告，内容涵盖青光眼的概念、分类、特殊检查、治疗以及青光眼的防治要诀等，报告深入浅

出地，使听众对青光眼疾病有了进一步的认识和理解。患者及家属认真听讲，并将自己的疑惑提交给工作人员，吴玲玲教授针对患者的疑问进行耐心、细致而专业地回答。

青光眼是一种致盲性眼病，它如同“窃贼”一般在不知不觉中窃取患者的视力及视野，因此对患者进行宣教显得尤为重要。参加活动的患者纷纷表示受益匪浅。

（彭荣梅）

马潞林教授带队赴慕尼黑参加2016年欧洲泌尿外科年会

本报讯 3月11日至15日，第31届欧洲泌尿外科年会（EAU）在德国慕尼黑召开，我院泌尿外科主任马潞林教授受邀带队出席。

会上，张树栋副主任医师的壁报发言“一个新颖而简单的评估保留肾单位手术难度的评分系统——‘3S’评分系统”获最佳壁报奖。张树栋创新性地提出了“3S”评分系统。该评分系统是指根据肾肿瘤术前CT/MRI的影像表现，通过SIZE（肿瘤肾内的长径）、SITE（肿瘤肾内的位置）、SIDE（肿瘤肾内的边缘与集合系统或肾门血管的距离）以及FAT（肾周脂肪的厚度和黏稠度）来评价肾部分切除手术的

复杂程度。与现有评分系统相比，可以简单、快速地评价肾脏肿瘤的复杂程度和保留肾单位手术的难度。该评分系统引起国际同行广泛关注。

洪锴主任医师的壁报发言“单针双线显微镜输精管附睾吻合的术后疗效和通畅率影响因素的回顾性研究：同一术者81例患者的经验分享”，将他多年来显微镜下输精管附睾吻合手术的经验与国际同行进行了分享。2015年，洪锴开展了显微镜下输精管附睾吻合手术近200台，术后通畅率70~80%，自然受孕率近40%，手术数量和术后效果达世界一流水平。

（田雨）

呼吸内科张立强参加2016年世界睡眠日新闻发布会

本报讯 3月20日，中国医师协会睡眠医学专业委员会在北京人民大会堂举行2016年世界睡眠日新闻发布会。

会上，我国睡眠医学领域的数十位著名专家学者就睡眠呼吸障碍诸多的热点问题进行了交流座谈。我院呼吸内科张立强主任医师作为嘉

宾参加了此次发布会，并接受了现场20余家媒体记者的采访。张立强从睡眠呼吸暂停对胃食道反流性咳嗽、难治性支气管哮喘和肺栓塞发病的作用机制，有效治疗睡眠呼吸暂停对上述疾病的影响等方面回答了提问。

（朱红）

康复医学科举办大型公益活动

本报讯 3月26日，康复医学科与中关村管理委员会、中关村创业大街联合党委及联合团委共同主办，在中关村创业大街开展了“走进中关村，关爱创业者健康”之“抬头挺胸去创业”大型公益活动。

2015年李克强总理提出“大众创业，万众创新”的目标，康复医学科选取“关爱创业者颈、腰椎健康”主题切入，为创业创新工作者带来关于颈肩腰腿痛的科普

讲座及医疗咨询。

周谋望教授深入浅出地叙述了颈腰椎病的危险因素、发病机理、症状预警和保守治疗，吴同驹治疗师则从预防的角度，带领大家学习锻炼颈腰部功能的办公室医疗体操。随后康复医学科一对一地向到场的每一位创业者提供专业的医疗咨询。

活动受到创业者们的热烈欢迎。

（张元鸣飞）

首届助产士规范化培训班开幕



本报讯 3月28日，首届妇幼保健协会助产士规

范化培训班在北京大学护理学院开幕。中国妇幼保健协会庞汝彦副会长、我院王健全副院长、护理学院尚少梅院长、我院妇产科赵扬玉常务副主任、护理部李葆华主任以及北京市妇产医院护理部姜梅主任等出席了开幕式。

此次培训班由我院和北京市妇产医院合作开办，得到了北京大学护理学院的全力支持，该培训班也是今年全国九家“妇幼保健协会助产士规范化培训基地”同批首届开展的培训班之一。与会领导和专家们对助产士在保障母婴健康工作中的重要性给予充分肯定，并对本届培训班寄予殷切厚望。

我院多年来高度重视产科医疗工作以及助产士的培训，从2006年起我院即开始与北京大学护理学院以及新西兰同仁合作，倡导并坚持进行助产士的培训工作，之后每年均以学习班、对口支援等多种形式进行助产士技能培训。我院在助产士培训工

作上的努力和成绩不仅提高了兄弟医院的助产士技能，在教学相长的过程中也提高了自身助产技能和管理能力，得到了妇幼保健协会的认可。经过妇幼保健协会专家组的评审，我院于2015年成为首批全国九家“中国妇幼保健协会助产士规范化培训基地”之一。

助产工作是一项关系到国计民生的大事，尤其在全面二孩政策实施后，助产士在服务社会、响应政策民生的工作中更是承担了非常重要的责任。提高助产士技能不仅关系每个医疗机构的医疗安全，孕产妇和新生儿的健康更是关系到每一个家庭的幸福和国家的将来。开展助产士规范化培训以提高助产士临床技能为目标，更好地为母婴健康服务。该学习班历时3个月，包括1个月理论授课和2个月临床实践。

（卢契）

生殖医学中心成功诊治罕见的脾脏妊娠

本报讯 近日，生殖医学中心联合普通外科、麻醉科、手术室采用腹腔镜下脾脏局部切除术，成功治疗一名脾脏妊娠的患者，未使用化疗药物。脾脏妊娠是腹腔妊娠的一种，极为罕见。保留脾脏诊治妊娠患者在国内尚属首例。

1月11日，生殖医学中心内分泌病房收治了一名胚胎移植术后27天患者，验血hCG（人绒毛膜促性腺素）9808.00mIU/ml，显示已经怀孕，但超声检查宫内外均未探及孕囊回声，考虑为异位妊娠，但妊娠部位不明。

1月12日清晨，患者出现左下腹痛，伴恶心、呕吐，复查HCG12101mIU/ml，宫内外仍均未探及孕囊回声，盆腔积液7.0×3.4cm。全科讨论后决定立即行腹腔镜探查术。

马彩虹主任医师、杨艳副主任医师为患者实施腹腔镜探查术，术中见盆腹腔积血约400ml，

盆腔未探及异常，向上腹探查见脾区大量血块包绕，在脾外侧缘表面见直径1.5cm蓝紫色病灶，活动性渗血，考虑脾脏妊娠。立即请普通外科付卫主任医师、李刚住院总医师上台，应用超声刀沿脾脏结节约1cm远位置行楔形切除，双极电凝联合压迫止血。患者术后恢复顺利。病理证实为脾脏妊娠。

脾脏组织质地极脆，血流丰富，因脾脏妊娠病灶部位隐蔽，异位妊娠病灶一旦破裂可短时间内引起腹腔内出血，甚至危及生命。妊娠病灶如植入脾脏实质，止血、缝合困难，既往报道多选用脾脏全切术。此患者行脾脏部分切除术，成功保留脾脏，避免了脾脏全切对患者的不良影响。

术后护理团队的精心护理，使患者成功渡过高危期。体现了我院各科室的团队协作精神和疑难、危急病例诊治的综合实力。（杨蕊）

我院首例弹射式骨髓腔内穿刺输液成功

本报讯 3月24日，77岁的阙先生被120急救车紧急送入我院急诊科抢救室。阙先生既往有慢性肾功能衰竭，近期出现尿量减少，伴呼吸困难、意识障碍。

患者入抢救室后，医生初步诊断为慢性肾功能衰竭并发的严重代谢性酸中毒、高钾血症、缓慢性心律失常，随时可能出现心脏骤停，需要立即开始药物治疗。可是患者血管条件差，尝试外周静脉穿刺未成功。

急诊科郑康和赵静静主治医师经过紧急讨论，决定利用祖凌云主任医师新开发的骨髓腔内穿刺输液技术平台进行治疗。经过短短50秒时间，郑康使用弹射式骨髓腔穿刺针，在患者的胫骨近端成功建立了一条骨髓腔内输液通道，药物随即经过该通道被迅速注入患者体内，为后续的抢救赢得了时间。这是我院首次在临床中应用弹射式骨髓腔穿刺针建立输液通道。

骨髓腔内穿刺是通过应用特制的骨髓穿刺针，刺入长骨骨髓腔内，然后接上输液装置，经过骨髓腔中不易塌陷的静脉网输入液体和药物。急诊科经常收治心脏骤停和休克的患者，

尽早开始静脉液体和药物的输注，是提高救治成功率的关键。但是此类患者由于存在循环停止或循环衰竭，外周浅表静脉充盈差，往往穿刺难度大，首次穿刺的成功率低。在美国约有30%-40%的院外心脏骤停患者使用骨髓腔内穿刺输液，首次穿刺成功率接近100%。

目前，我国骨髓腔输液的应用和研发还处于初级阶段，绝大多数三甲医院还没有开展此项技术。我院从2015年开始已经尝试使用钻入式骨髓穿刺针建立输液通道，具有穿刺所需时间短，成功率高，并发症低等优点。此次是我院首次应用弹射式骨髓穿刺枪抢救患者建立输液通路。弹射式骨髓穿刺枪较钻入式骨髓针操作更为简单，穿刺深度更容易掌握，有效避免了输液时液体外漏等问题。

随着此项技术的逐步推广，今后必将大大缩短危重患者、尤其是外周静脉条件差患者建立输液通道的时间，在院前急救、心肺复苏、灾难医学等领域均会显示出显著社会效益。

（郑康 祖凌云）

高炜教授当选北京医学会心血管病学分会副主任委员

本报讯 3月24日，北京医学会心血管病学分会进行了换届选举工作会议。我院副院长、心血管内科主任高炜当选为北京医学会心血管病学分会第九届副主任委员，老年内科主任张福春当选为常委，心血管内科副主任王贵松当选为委员。（仰东萍）

急诊科举办学术沙龙活动

本报讯 3月18日下午，急诊科在急诊会议室举办了学术沙龙活动，活动特邀美国德州大学休斯顿总医院Dr. Joseph Varon作“低温治疗研究进展”的讲座。急诊科各级医师及护士参加。

Dr Varon介绍了美国低温治疗临床应用的现状，他指出，低温治疗不仅应用于心肺复苏后的综合救治，还广泛应用到脑血管病、脊髓损伤等许多领域。随后，对参加学术讨论的各级医师护士提出的有关低温治疗中的具体问题，Varon教授均一一给予解答。

Dr Varon是休斯顿总医院重症病房主任，休斯顿德克萨斯大学健康科学中心的急性和持续治疗教授，同时还担任墨西哥几所大学的外科学和急救医学教授，是全美危重症顶级医生之一，在心肺复苏和低温治疗等领域贡献突出。（赵静静）

我院新购 CT 设备即将投入使用

本报讯 我院新购计算机断层扫描设备（CT）于3月9日顺利就位于门诊楼放射科机房。

此次我院购置的GE Revolution CT属于超高端CT设备，配备了宽体宝石探测器，具有高低压瞬时切换技术，可实现任意心率下的一站式心脏成像。在低剂量成像方面，通过新的ASiR-V重建算法，可降低82%的辐射剂量。此外，该设备具有80cm超大孔径，有效提高了患者检查的舒适度。

设备进场前期，医学工程处组织厂家仔细勘察场，制定了详细安全的运输方案。9日凌晨零时三十分到货后，医学工程处工程师、运输吊装公司及设备厂家相互配合，历时4个多小时，终于将设备顺利就位。

目前，Revolution CT安装调试工作已经完成，即将开始临床应用培训工作。（田金）

北医三院新技术

2015年度医疗技术创新奖一等奖

从一位典型患者救治经历谈起

患者小吴，2005年时刚满20岁，是一名大学生，正是风华正茂的年纪，却被诊断出了神经纤维细胞瘤，开始了漫长的求医路。

2005年，在某三级医院接受手术治疗；2006年，肿瘤复发，再次进行手术切除；术后辗转到专科医院接受放射治疗；2008年，肿瘤再次复发，病变包绕颈总动脉，无法手术切除，化学治疗不敏感，放射治疗已经完成，辗转北京各大医院没有好的治疗手段……2008年12月，小吴来到北京大学第三医院肿瘤放疗科，行影像引导下放射性粒子植入术，术后至今7年多时间，肿瘤无复发。如今，小吴已经有了正常工作和生活，并做了一名网店的老板。

2015年5月1日，中央电视台国际频道《中华医药》栏目，曾邀请北医三院肿瘤放疗科主任王俊杰教授，做了一期癌症治疗专题节目，小吴作为患者代表，参与了节目录制。

2015年6月，以王俊杰主任团队开展的该项技术，荣获北医三院2015年度医疗技术创新一等奖，更多的患者正在受益。

下面，我们就跟随北医三院肿瘤放疗科主任王俊杰教授，了解这项技术——CT引导放射性碘-125粒子治疗复发肿瘤。

技术内容

建立了CT引导放射性碘-125粒子治疗包括头颈部癌、肺癌、脊柱癌、直肠癌、软组织肿瘤等各项复发癌的技术流程，引进、消化和吸收国际领先的微创内照射技术，自主创新，将影像引导放射性粒子植入技术全面拓展应用到人体其他部位肿瘤治疗，建立了适合我

小粒子 大作为

项目负责人：肿瘤放疗科 王俊杰

参与成员：肿瘤放疗科 姜玉良、田素青、孙海涛
放射科 袁慧书、柳晨、韩松博

国国情和发展现状的肿瘤微创内照射综合治疗体系。建立的影像引导放射性粒子植入治疗头颈部复发癌、复发直肠癌和软组织肿瘤的临床技术操作标准和规范。

技术产生背景

放射性粒子如碘-125等植入治疗，是指将放射性碘-125微粒永久种植在肿瘤内以杀灭肿瘤细胞。其在术中或在CT、B超的引导下，根据三维立体治疗计划，将微型放射性粒子源植入肿瘤内或受肿瘤浸润侵犯的组织中，包括肿瘤可能经淋巴扩散途径的组织，通过微型放射源持续放出的低能量的X射线及γ射线，在180天内连续不间断地作用于肿瘤，使得任何进入活跃期的肿瘤细胞都被射线抑制和杀灭，从而使局部肿瘤得到最为有效的控制，而正常组织不受损伤或仅受到微小损伤。

这种放射性粒子肿瘤内种植，内照射、近距离地治疗肿瘤的方法是目前国际医疗领域治疗肿瘤的一种全新的独具特色方法。根据国外报道，其对头部肿瘤放疗后复发的治疗、胰腺癌、前列腺和直肠癌的治疗明显优于其他治疗手段，对中晚期肝癌、肺癌的治疗提供了有效的途径。

2001年开始，王俊杰教授在国内率先将该项技术应用于临床治疗前列腺癌，已治疗各类肿瘤数百例，发表了一系列研究论文及论著，被中央电视台《走进科学》作了专题播出。

这项技术适合哪些患者呢？

(1) 未经治疗的原发肿瘤，如前列腺癌、肺癌等；(2) 需要保留的重要功能性组织，或手术将累及重要脏器，如脑深部的肿瘤；(3) 患者不愿意进行根治性切除的病例，如甲状腺癌、子宫内

膜癌、舌癌等；(4) 手术中为预防肿瘤局部扩散或区域性扩散，增强根治性效果，进行预防性植入；(5) 转移性肿瘤病灶或术后孤立性肿瘤转移灶，失去手术价值者，如肺的多发转移肿瘤；(6) 无法手术的原发病例，如巨块型肝癌、肺癌、鼻咽癌等；(7) 肿瘤浸润重要脏器无法完全切除；(8) 外照射效果不佳或失败的病例等；(9) 化疗耐药患者。

放射性粒子治疗与传统的外放疗有什么不同？

(1) 外放疗设备虽然进展很快，对受呼吸而上下移动的胸腔内恶性肿瘤的治疗，仍存在着放射剂量不均匀的缺陷，而且其放射源强度太大，引起患者机体的并发症较明显；而“粒子刀”的粒子直接种植在瘤体中，放射剂量均匀，极少损伤正常组织；(2) 外放疗不能避免分次短时的不足之处。外放疗分次短时照射只能对肿瘤增殖周期中一部分时相的细胞起治疗作用。照射结束后，其他时相的肿瘤细胞仍能很快恢复繁殖能力。肿瘤细胞受任何刺激，都能激发静止期细胞转为活跃期细胞，而且细胞倍增时间明显缩短，因此在两次照射之间隙内仍能迅速增长，直接影响外放疗的治疗效果。而“粒子刀”的粒子在瘤体中有效持续照射肿瘤细胞长达180天，直至全部杀灭肿瘤细胞。

放射性粒子治疗肿瘤有什么特别的优势？

(1) 与手术配合的互补效应：手术中加用植入放射性粒子是治疗方法中最常用的途径，其所到的最大效果是肿瘤整体的杀灭；(2) 提高肿瘤治愈的彻底性：肿瘤浸润邻近重要脏器时，即使能



切除瘤体也只是一种姑息手术，预后很差。手术中加用放射性粒子植入，在淋巴通道、残存肿瘤组织和肿瘤接壤部位上植入粒子，有望获得彻底的治愈效果；(3) 减轻手术创伤、缩短手术时间，减少术后并发症：术中穿刺技术植入放射性粒子对正常组织的创伤极小，无需充分显露手术视野和避免盲目的大范围脂肪清扫操作，能较大程度地减轻手术创伤和对正常组织的干扰，患者术后的康复顺利。在肿瘤的姑息切除中，用穿刺技术植入放射性粒子，操作简单、无需顾虑肿瘤的残留大小，极大减少正常组织的误伤程度、术后并发症发生率相应减少、减轻了患者的术后护理难度和工作量；(4) 无法手术切除及应用化疗、外放疗效果不佳的肿瘤，应用微创方法植入放射性粒子达到手术切除的目的；(5) 保留机体功能及形态的效应；(6) 与化学疗法的互补效应。

小结·患者如何受益？

传统的肿瘤治疗方案包括了手术、化疗、放疗，被称为癌症治疗领域的“三剑客”，在长期的抗癌之路上，它们各自扮演着重要且不可替代的作用。放射治疗作为其中之一，为人类治疗疾病的历史已经超过一百年，大约70%的癌症病人在整个治疗癌症的过程中需要放射治疗的介入。粒子治疗作为放疗的一种方式，会越来越显示出治疗的优势，提高肿瘤的局部控制率。

面对诊断报告，面对年轻的他，实在有些不忍…

心血管内科 王方芳

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心血管内科王方芳。

她是充满活力的精灵，不仅拥有一双神奇的妙手，还时时给予别人憧憬与希望。她一贯秉持踏实、勤奋、钻研和负责的作风投身医疗工作，多次获得疑难危重病历诊治及全国优秀病例大赛一等奖，工作成效斐然，深获患者认可，她是中国医师协会心血管分会“未来之星”。

一段难忘的经历

这个病人是个漫画家。像有些搞艺术的那样放浪形骸，他上进，努力，

自己开了一家公司，艰苦创业，对自己严苛到几乎不眠不休的程度。总觉得再撑一撑，再挺一挺，到前面再休息，直到有一天，他发现自己喘得走不了路。还以为没事，还满脑子工作，直到夜里再躺不下休息，才来到医院。

最后的诊断是心肌致密化不全，由于胚胎期心肌发育的障碍导致心脏功能的严重受损，目前没有特别有效的药物治疗。

面对诊断报告，看到他还那么年轻，实在有些不忍……

我们逐渐渗透了一些病情给他。年轻，正处于事业上升期的他，得知这一切后，还是整个人瞬时就垮了下来。

病痛之于病人的打击，医生永远无法真切的体会。当我说出“我能理解你现在的心情时……”，也显得如此苍白。唯有尽己所能……

每天查房不断给予的肯定和希望，慢慢点燃了他求生的本能。经过有针

对性的治疗，终于可以出院了。他与我们道别，说要让生活的脚步缓下来，把公司卖了，自己在家画画。

终于，某年某月的某一天，我收到了他从丽江寄来的明信片。这时，距离他出院已经过去两年多了。

能被病人这样惦记，这种幸福感，无与伦比。

想象着，他在旅途中度过的每个晨昏，眼睛捕捉到的每一片风景，想象着他在路边的邮局一笔一划，写写画画，不禁很是欣慰。

虽然，我每天穿梭于科室之间，可那些经我医治过的跳动的心脏，正在大地的四方，感受最鲜活的生存，遍历山林水色蓝天大海。

做医生，真的很幸福！

一句喜欢的话

“我们曾如此渴望命运的波澜，到最后才发现：人生最曼妙的风景，竟



是内心的淡定与从容。”

这是一个追求速度的时代，人人行色匆匆。但作为医生，我们看惯生老病死，却更应关注生命本身，呵护这个世间最为珍贵的东西。我希望我可以放慢脚步，以己度人，体察病人对于可能丧失自主能力的担心，理解家属对于可能痛失亲人的忧虑，也在这个过程中时时驻足，聆听自己的内心，对生活的感悟和思考，守护患者的生命，守卫自己的理想。

听，是谁在为我们歌唱

急诊科住院医师 徐定华

康复出院的岳爷爷说“我没什么别的，给大家唱首歌乐呵乐呵吧”，但刚唱了两句爷爷就停下来了，笑着说“调儿起高了，重新开始”，接着急诊监护病房里回荡起悠扬的《今夜无人入睡》……

一首歌感动一群人

看着眼前这位 82 岁憨态可掬的爷爷，我感慨良多，还记得初见时，他倔强我无措，他“跳床”我“逃跑”……

当初入急诊监护病房时，这位岳爷爷住在 8 床，他是清华大学的毕业生、农科院的研究员，既往有慢性阻塞性肺病，这次是因为 II 型呼吸衰竭住进了急诊。

记得有一天，护士突然急冲冲地跑过来叫我“你赶紧去看看，8 床病人要跳床了”，我匆忙跑了过去，就是这位岳爷爷正大声嚷着一定要出去上厕所，只见他脸憋得通红，呼吸急促，扭头看到旁边的心电监护，心率、呼吸频率加快，血压也跟着飙高。我劝了半天，无论说什么也丝毫听不进去，一时间，我手足无措，只好“夺门而逃”去搬救兵……

后来，上级医师及护士长出马，岳爷爷才慢慢平静下来，考虑到急诊监护病房条件限制，我们当时搬来了



屏风，为防止跌伤，保障安全，还请护工协助床旁排尿及排便。

后来，我学会了用数据说话。告之化验指标的正常值，再给他看他的化验结果，一直说自己没病的岳爷爷慢慢安定下来，并感叹到“我的指标比正常值高那么多呢，那还得好好治疗”。

我是急诊科新入职的小兵，今年要进行住院医师一阶段考试，其中有一站是医患沟通，很是让我头疼。记

得，一阶段培训的时候急诊科副主任马青变老师曾经问我“你的病人非要外出上厕所，但他的病情不允许，你该怎么办？”。现在，终于明白了：临床工作中每天都是“实战”，可能会遇到各种各样的问题，沟通能力尚待提高。

一直觉得每个病人都可以算是我的老师，无论是痊愈的病人还是生命的列车走到终点的病人，他们陪我走过了一段“旅程”，有的是我从他们

身上学到了临床知识，有的是带给我了新的感悟，去思考一些可能之前从来没有思考过的问题。以前觉得人生苦短，但工作之后每天面对监护室里的危重病人，插着气管插管、尿管、胃管，在见不到阳光的监护病房里度日如年。我开始觉得人生漫漫，开始思考那么长的几十年该如何度过？

看着年轻的才刚刚绽放的生命骤然逝去，开始觉得死亡的方式有千千万万种，当然活着的方式也有千千万万种，我选择有感知地活着，去发现，去体验。看到慢性肾衰透析病人家属的种种心酸与无奈，因经济原因不敢生育的妻子、打三份工的老公、熬白了头发的母亲，开始觉得“慢性病程”这四个字竟是如此沉重，就且不要论“急性加重”了。

看到病人慢慢好转，内心欣喜万分；看到病人家属因为经济原因放弃治疗，跪在床旁声泪俱下，我的内心也在哭泣；看见病情的变化，推测究竟发生了什么，感叹人体的神奇，内心充满“路漫漫其修远兮，吾将上下而求索”的激情……

听着录下来的《今夜无人入睡》，写下这篇小文章，我想今天大概是我上班以来最高兴的一天吧。

团委组织第二批“门诊专家助理”青年专业志愿者理论培训

本报讯 3 月 18 日晚，团委第二批“门诊专家助理”青年志愿者首次理论培训在五官科楼科学报告厅举行。此前，经过近两周的公开招募，共有来自北京大学医学部、北京中医药大学等医学院校 170 多名青年学生报名参加志愿服务。

作为北京大学医学部“优秀青年志愿服务”项目，第一批“门诊专家助理”青年志愿者们的服务工作获得了院领导、各相关部门和专家们的充分肯定。院团委总结经验，完善流程，在培训前对报名信息认真分析筛选，邀请团委负责青年志愿服务工作以及熟悉临床工作的专业老师精心准备。

培训会上，团委书记刘温文简要介绍了医院的整体情况

及“门诊专家助理”志愿项目的背景和运行情况。团委书记张珂、医院服务管理办公室杜俊，分别就门诊医生工作站的使用方法以及我院青年志愿服务相关制度和项目具体要求等进行了详细讲解。参加培训的青年志愿者们始终神情专注并积极提问，对各位老师的精彩培训致以热烈掌声。

本次理论培训后，团委还将邀请相关科室专家，根据各专科特点，分期分批组织志愿者们开展实践专业培训，使参与服务的同学们在上岗服务前基本掌握门诊医生工作站系统等操作技能，进一步提高志愿服务质量。

（刘温文）

什么样的礼品、礼金和消费卡党员不能收？

《中国共产党纪律处分条例》第八十三条规定，收受可能影响公正执行公务的礼品、礼金、消费卡等，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。收受其他明显超出正常礼尚往来的礼品、礼金、消费卡等的，依照前款规定处理。

有两类礼品、礼金和消费卡等党员干部是不能收的。一是可能影响公正执行公务的礼品、礼金、消费卡等。判断是否属于可能影响公正执行公务的标准，是以客观上接受礼品、礼金、消费卡的党员是否与赠送方存在管理与被管理、服务与被服务的关系，该党员职权和职务上的影响可以对赠送方的某些利益造成影响。二是明显超出正常礼尚往来的礼品、礼金、消费卡等。所谓“明显超出正常礼尚往来”的判断标准，应参考

当地经济发展水平和群众消费水平以及双方之间是否存在上下级隶属及管理关系、是否存在请托事项等因素综合判定。即日常生活中收受同事、同学、老乡、朋友等赠送的礼品、礼金、消费卡等，虽不至于影响公正执行公务，但如果“明显超出正常礼尚往来”的，也是违反党纪的行为。

另外需注意，不仅收受可能影响公正执行公务的礼品、礼金、消费卡等是违纪行为，根据《处分条例》第八十六条规定，接受可能影响公正执行公务的宴请或者旅游、健身、娱乐等活动安排，情节较重或情节严重的，也是违反党纪的行为。

党风廉政专栏