

北医三院

韩智德

Peking University Third Hospital

北京大学第三医院 主办 2020年12月31日(本期四版) 第30期(总第513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

我院举办5G远程医疗应用展示沟通会

本报讯 为了展示基于5G医疗的移动查房和远程抢救等应用,12月14日,我院举办了5G远程医疗应用展示沟通会。中国电信北京公司党委书记、总经理肖金学等,北大医学部常务副主任、北医三院院长乔杰院士,医院党委书记金昌晓,副院长王健全、付卫,以及党院办、医务处、门诊部、信息管理与大数据中心、神经内科、急诊科等相关部门负责人出席会议。

展示沟通会以本部与机场院区之间的5G远程实时查房拉开序幕。

在机场院区神经内科病房,医生通过一台5G高清移动查房推车,实时向本部神经内科主任樊东升汇报

病历,进行神经系统查体、步态检查,展示影像结果。樊东升主任清晰地了解患者情况,并指导下一步治疗。

在机场院区急诊室,医生通过AR智能眼镜实时获取监护仪、除颤仪、远程超声等各项监测实时指标,并向本部急诊科主任马青变实时汇报。通过5G远程医疗系统,马青变主任和郑康大夫指导机场院区医生进行除颤起搏和下肢深静脉置管操作,完成模拟抢救治疗。

为充分发挥5G低时延、高速率、大带宽的优势性能,持续提升本部院区对机场院区远程查房及急救能力,实现多院区优质医疗资源共享、诊疗水平同质化,我院于2019年底启动了5G网络建设,在疫情及施工管控等多重因素影响下,于今年9月完成院本部与机场院区的5G部署、



5G远程医疗应用展示沟通会现场

系统优化、联调测试工作。下一步,信息管理与大数据中心将继续拓展5G覆盖范围,深化5G+智慧医疗应用,发挥5G等新技术优势,助力医院集团化发展和分级诊疗,持续改善患者就医体验,让更多患者感受科技带来的就医实效。

(贾未 王梦莹)



机场院区神经内科医生通过5G高清移动查房推车汇报病历



医院本部急诊科专家通过5G远程医疗系统指导机场院区医生完成模拟抢救治疗

北医三院荣获国家“2019-2020年公共机构能效领跑者”称号

本报讯 2020年12月,北京大学第三医院成功入选国家能源局、国家发展改革委和财政部公布的“2019-2020年公共机构能效领跑者”名单,也是本次中央国家机关及所属单位中唯一一家医疗机构。

长期以来,在医院的能源管理工作中,基于工作实际,总务处运用科学的管理工具,建立了闭环能源管理策略,通过能耗监管系统的建设与应用,实现能耗多级分项计量,继而在数据积累的基础上开展能耗分析,摸索能耗规律,开展节能项目全过程管理,落实奖惩措施,实现以数据为导向能源管理精细化发展,全面促进能源管理水平的持续提升,取得明显的节能成效。2019年,医院能源资源费用占比较2015年下降25.83%,能耗强度下降20.66%,超前完成政府“十三五”节能降耗目标。

在此基础上,医院多个节能项目获得政府节能奖励资金

和奖项,并被推广为北京市优秀节能案例;接待近百家医院前来学习交流,在全国医院能源管理研究和发展中起到引领作用。

良好的成绩得益于医院的一系列节能降耗举措。继2018年我院被评选为节约型公共机构示范单位后,2019年,总务处在医院能源管理领导小组的带领下,按照有关部署,稳步推进节约型公共机构能效领跑者的创建工作。通过编写自评报告,提交佐证材料,完善能源管理工作,于2020年顺利通过国管局组织的能效领跑者实地审核验收,并获得“公共机构能效领跑者”称号。

下一步,总务处将继续探索能源管理工作的可持续发展路径,把节能减排融入到医院运营的各项工作中,进一步提高医院能源资源利用效率和管理水平。

(高勇)

我院在全国新时代健康科普作品征集大赛中荣获多个奖项

本报讯 12月23日,由国家卫生健康委、中宣部、科技部和中国科协共同主办的“健康知识普及行动-2020年全国新时代健康科普作品征集大赛”总结暨经验交流大会在广州举行。

会上,我院心血管内科副主任医师白瑾的作品《救命的心声》荣获演讲类优秀作品;运动医学科副主任医师杨渝平的作品《每天10000步,是最好的锻炼吗?》荣获微视频类优秀作品;医院官方自媒体——北京大学第三医院微信公众号和微博账号荣获网络账号类入围奖;营养科和疾

病预防控制处的科普读物《老年人高血脂的营养治疗指导》荣获手册类入围奖。

大赛自7月开始面向全国征集优秀作品,包括表演、视频、音频、图文及网络账号等类别,围绕新冠肺炎疫情防控等传染病、慢性病、多发病等主题展开,旨在进一步贯彻落实《基本医疗卫生与健康促进法》,通过强化医务工作者积极参与科普行动的意识,促进群众建立正确的健康行为和生活方式,提高国民整体健康素养水平。

(胡小素)

北医三院机场院区成立两周年 大兴机场健康管理(体检)中心正式启动

本报讯 12月25日,在北京大学第三医院首都国际机场院区成立两周年之际,正式迎来大兴机场健康管理(体检)中心及一级医院的启动,启动仪式由北医三院机场院区院长、北医三院体检中心主任王鹏主持,北医三院机场院区领导及职能部门负责人、首都机场集团紧急医学救援中心领导及职能部门负责人等共同见证了这一难忘的时刻。

2018年底,首都机场集团积极响应中央国企改革号召,北医三院大力推进优质医疗资源调整,在首都机场集团与北医三院的强强联合下,机场院区顺利开业,成立以来,医疗服务水平不断提升,为机场及周边地区人民群众带来了优质的医疗服务,促进了首都机场地区医疗卫生事业新的发展。

2019年10月底,机场院区和东平里社区卫生服务站双翼齐飞,形成优势资源互补与分流,满足了百姓多层次医疗需求,得到了机场地区百姓、员工和社会的认可,为今天的继续深入合作奠定了坚实的基础。

2020年,经过半年的积极筹备,通过医院各临床科室及职能处室共同努力,完成了医护人员招募与培训、制定流程规章制度、体检流线设计、健康管理软硬件的安装等工作。12月2日,北医三院大兴机场执业地点顺利通过了北京医学学会的增址验收,12月11日医教中心迁址申请顺利通过了北京市卫健委专家的现场审核。

在12月25日启动仪式上,机场院区和医教中心的领导和同志们等共同观看了北医三院援鄂抗疫宣传片和启动仪式的宣传片,大家一起回顾了一年来来的工作成果,也再次被援鄂医疗队员们深深感动。

北医三院援鄂抗疫医疗队临时党总支书记、北医三院医院感染管理处副主任袁晓宁表示,这段时间是人生中最难忘的72天,在首都机场起飞和落地时,倍感亲切,2020年即将过去,希望未来能携手交出更丰硕的成果。

机场院区及医教中心的领导们对院区及中心的同志们在前期筹备中共同的辛勤付出表示感谢,期待未来继续携手精诚配合,服务好员工医疗健康,完善机场公共卫生体系,进一步提升大兴机场地区的区域医疗服务水平,共同做好大兴机场的疫情常态化防控工作,共同守护好首都的平安与健康。

北京大学第三医院大兴机场健康管理(体检)中心及一级医院作为目前大兴机场地区唯一的医疗机构,依托北京大学第三医院的优质医疗资源,集医疗急救、健康体检、健康管理功能于一体,致力为大兴机场工作区及周边居民提供优质的医疗保障。未来将针对大兴机场地区工作人群的职业特点,制定针对性的检查项目及可实施的健康管理方案。首先,携手医教中心,保障基本的健康管理服务需求,为各驻场单位提供包括航空体检、从业人员体检等基础性服务;其次,引入先进的健康体检与健康理念与服务,让相关人员享受到健康促进服务的同时,为企业的发展保驾护航,让精准健康评估、精准运行与营养管理和个性化健康指导走到受检者身旁;与此同时,以临空经济区为纽带,把北医三院优势学科的相关成果、理念带到全国、走向国门,与同行交流,造福患者,始终秉承“团结、奉献、求实、创新”的院训,在医疗、教学、科研等各方面实现同步发展,竭诚为大兴机场周边工作人员及居民提供高品质的健康保障。(管红英 车颖)

我院被评为“人民好医生客户端2020年度优秀示范单位”

本报讯 日前,我院被人民网·人民健康(人民好医生客户端)评为“人民好医生客户端2020年度优秀示范单位”。

在医院宣传工作中,我院宣传中心充分利用优势资源,加强与国家级、市级、行业和社会媒体合作,积极宣传医院,广泛传播医学科普知识。2020年,我院与人民网·人民健康合作,在人民好医生客户端报

道我院组织编写《新冠肺炎相关专科问题的处理》、我院援鄂抗疫国家医疗队临时党总支在武汉一线发展党员,以及援鄂队员英勇抗疫的先进事迹,同时加强科普知识推送,取得了良好的宣传效果,充分体现了公立医院的责任感和公益性,树立了医院良好的社会形象。

(姚永玲)

高炜教授当选中国医院协会心脏康复管理专业委员会 第一届委员会副主任委员

本报讯 12月18日，中国医院协会心脏康复管理专业委员会成立大会暨学术交流会在北京举行。会上，我院心血管内科高炜教授当选为中国医院协会心脏康复管理专业委员会第一届委员会副主任委员，张福春、徐顺霖教授当选为常务委员，赵威副教授当选为委员。

为了顺应“健康中国2030”的宏伟目标，中国医院协会应时而动，经过长时间研讨、筹备和审议，最终同意设立中国医院协会心脏康复管理专业委员会。在《“健康中国2030”规划纲要》中，中共中央、国务院提出要努力实现从以治病为中心向以健康为中心转变，心脏康复在其中是非常关键的一环，可以有效

提高心血管病患者的生活质量，让他们重新回归社会。中国医院协会心脏康复管理专业委员会的成立，标志着中国心脏康复事业在体系建设、行业规范、学科发展等方面迈上了新的台阶。

我院心血管内科是国内首批开展心脏康复的单位之一，迄今已在相关领域开展临床、教学和科研工作二十余年，在学术界拥有较高声望与影响力。近年更依托规范化的心肺运动评估平台，开展心脏康复安全评估、多学科诊疗心脏康复干预，以及基于医联体的三级诊疗心脏康复随访模式等探索，并连续多年举办心脏康复相关继续教育培训，每年接待参观和进修人员逾百人。（赵威）

党院办论文荣获北京大学青年干部 未名管理论坛论文二等奖

本报讯 12月10日，北京大学党委组织部、党校办公室在北京大学英杰交流中心举办了北京大学第六届青年干部未名管理论坛。我院党院办郭儒雅参评论文《重大任务第一线党员发展工作与常规党员发展工作模式对比分析》荣获北京大学第六届青年干部未名管理论坛论文二等奖，并在论坛上进行了论文交流汇报。

论文以我院援鄂抗疫国家医疗队临时党总支在武汉一线的党员发展工作为例，梳理重大任务第一线党员发展工作的模式、流程、机制和经验，通过与常规党员发展工作的对比分析

研究，探讨“重大任务第一线”入党的深刻内涵、程序标准、统筹考量以及对党组织引领作用和战斗堡垒作用发挥的影响，为一线党员发展提供科学指导，为其他医院或高校突发重大任务中党员发展工作的有序高质量开展提供借鉴意义和经验。

本次论坛，我院党院办陈雪瑶的论文《“一带一路”背景下北医三院医疗卫生交流合作情况研究》及团委书记刘温文的论文《共青团组织在抗击新型冠状病毒疫情中发挥的作用与思考》也被收入论文汇编。（李顿晴）

神经内科承办北大医学部 临床医学专业神经系统教学会议

本报讯 12月9日，我院神经内科承办的北京大学医学部临床医学专业“新时代”器官系统整合课程——神经系统教学会议在京举行。北京大学医学部教育处处长刘虹等，神经系统主要研究者（Principal Investigator, PI）、北医三院神经内科主任樊东升教授，基础医学院王韵教授及各相关院系负责老师，北大医院袁云教授，人民医院刘如恩教授，北京大学第一、二、三临床医学院神经系统全体教师出席会议。

会上，刘虹处长介绍了本次教学改革的意义在于早日引入临床问题，以便在后续基础知识的循环往复中加深理解。同时强调，“新教改”以课程为单位，建立以课程负责人为责任主体的管理模式。王韵教授介绍了基础医学+X学科融合课程体系和神经系统模块课程设计。

我院樊东升教授作了题为“神经内系统教学改革课程体系介绍”的报告。他指出，神经系统课程的特点在于“难”和“繁”。其中“难”指的是基础知识难，专业性强以及疑难杂症多。“繁”指的是基础临床（包括神经生物、解剖、病理、药理、遗传、免疫）融合多，临床学科（神内、神外、影像等）交叉多。另外重点介绍了神经系统课程设计的特色。随后，神经内科叶珊医师介绍了神经系统课程安排，以及后期课程准备、教材编写及考试安排等。

讨论环节，袁云教授、刘如恩教授和基础医学院解剖学系张卫光教授等参会人员就学科发展、课程设计、考试安排等问题进行了讨论，并提出了建议。（张林净 叶珊）

我院三名青年教师在北京大学 青年教师教学基本功比赛中荣获佳绩

本报讯 12月24日至25日，北京大学第二十届青年教师教学基本功比赛（医科类）在北京大学医学部逸夫楼507教室举行。经过两天激烈角逐，最终我院选手，运动医学研究所邵振兴荣获一等奖、最佳演示奖、最佳教案奖、最受学生欢迎奖。妇产科刘德凤荣获一等奖、最受学生欢迎奖。神经外科韩芸峰荣获一等奖、最佳教案奖。运动医学研究所杨渝平、生殖医学中心姜辉、神经外科刘彬荣获优秀指导老师奖。

本次比赛由医学部工会常务副主席刘穗燕主持，评委由来自各学院及医院不同学科的11位专家教授和10名学生组成。比赛新增了评委一对一

点评环节，评委们对选手的教学组织、演示等方面进行了细致地点评与指导。比赛结束后，评委组组长张卫光教授强调了青年教师基本功比赛的引领作用，要求选手们在今后的比赛中进一步提高深度与难度。

长期以来，我院高度重视青年教师队伍的建设与发展。一批批投身教学工作的优秀青年医师不断成长，在各级教学比赛中脱颖而出。青年教师人才队伍的不断壮大以及良好的教学文化形成的背后凝聚着我院教学团队及各科室的不懈努力，以及北大医学与兄弟院校的支持与帮助。我院教学、管理团队将继续传承教学传统，不断提高教育教学水平。（袁文青 王妍）

BRAIN 中文版卒中专刊 首次编委会在京举行

本报讯 12月20日，BRAIN 中文版卒中专刊（以下简称“卒中专刊”）第一次编委会在北京举行。卒中专刊运营负责人夏颖波；卒中专刊主编、我院神经内科主任樊东升教授，卒中专刊副主任傅瑜；来自301医院、宣武医院、天坛医院、北京大学人民医院和北医三院等多家知名医院的20余位神经内科专家，作为编委参加会议，另有来自四川大学华西医院、上海瑞金医院、中南大学湘雅医院等知名医院的20余位编委参加线上会议。

樊东升主任在致辞中阐述了在中国引入卒中专刊的价值和意义，期冀在编委们

的共同努力下，卒中专刊能为国内卒中领域临床工作者搭建一个学习、成长的高效平台。夏颖波介绍了卒中专刊未来一年的项目规划，将通过纸刊、公众号、线上读书会、编委会及主编中国行等多种活动，以多维度的学术视角，为卒中领域的医生服务。

随后，樊东升教授为各位编委颁发聘书。与会编委就中文版发展方向及目标进行了深入讨论，专家们一致认为，必须进一步加强国内外学术合作，逐步优化平台的功能，把领域内前沿学术进展第一时间传播给更多同仁，推动神经内科学科高质量发展。（王帆、马新然）

我院教育处举办2020年北医三院 住院医师规范化培训师资学习班

本报讯 12月16日，由我院教育处主办的2020年北医三院住院医师规范化培训师资学习班在科学报告厅举行。中国医师协会考评认证部副主任兼评估认证处处长吴振龙，北京市卫健委科教处处长宋玫，北京医学教育协会会长陈杰、毕业后医学教育部主任李大蓉，北京大学医学部副主任段丽萍、继续教育处副主任杨英、研究生院副院长张长凯，我院副院长沈宁以及各专业基地负责人出席本次学习班。全国各专业基地负责人、教学主任、教学秘书和骨干等共千余人在现场或通过线上形式参会。

陈杰会长和段丽萍副主任在致辞中高度肯定了我院在住院医师规范化培训基地建设和师资培训方面取得的成绩。

结合自身专业基地情况，吴振龙副主任以“住院医师规范化培训专业基地建设的问题与对策”为题作报告，宋玫处长介绍了北京市住培基地概况，王颖处长在内科专业基地建设报告中强调多举措并举对保障培训质量的重要性。来自北京协和医院、北京大学第一医院、北京市宣武医院、复旦大学华山医院等的多位专家，以及我院妇产科李蓉教授、耳鼻喉科张珂副教授先后分享了住院医师规范化培训管理经验。

作为协同单位，北京市海淀区医院、北京大学首钢医院、战略支援部队特色医学中心口腔全科专业基地的专家分别阐述了其在住培基地建设与管理模式上的探索。作为我院全科专业基地社区实践基地，来自北太平庄社区卫生服务中心、蓟门里社区卫生服务中心和我院第二门诊部的嘉宾分享了全科社区实践基地建设与合作经验。

针对我院住院医师规范化培训和专业基地建设中的重要环节，韩江莉处长作了“承上启下·夯实住院医师规范化培训管理”的报告。2020年我院新增住培基地数目达20个，协同基地2个。教育处和培训基地通

过师资培训、加强自查和督导、加强培训制度和信息化建设、丰富文化氛围等举措，有效提升了基地培训质量，推动了专业基地建设。

沈宁副院长分享了我院人才培养与师资队伍建设的经验，十余年来，我院从教师需求入手，逐步建立了遵循临床医师职业发展规律、探索了分阶段教师培训与管理模式，以多种形式开发系统性培训课程，多种举措并举取得了良好的培训效果。

本次学习班取得了圆满成功。未来，我院将继续夯实住培基地建设内涵，进一步提升各专业基地的培训质量，为北京市住院医师规范化培训贡献力量。（李艾为、王冠）



2020年北医三院住院医师规范化培训师资学习班合影

我院急诊科医护团队参加 中华医学会急诊医学学术年会

本报讯 12月18日至20日，中华医学会第二十三次全国急诊医学学术年会在湖北省武汉市举行。大会以“危机与反思、非凡与新境”为主题，表彰了急诊医学工作者在2020年新冠肺炎疫情防控中的卓越贡献，并探讨了当前急诊医学领域的新成果和新进展。我院急诊科主任马青变率队参会，通过大会发言、专题报告、优秀论文交流、承办工作坊以及壁报展示等形式进行了广泛而深入的分享。

会上，马青变主任作了题为“心肺复苏后多模态神经功能评估”的专题报告，重点介绍了心脏骤停复苏患者的神经功能在不同阶段的评价手段及对治疗、预后评估的益处；张玉梅主任医师、郑康主治医师、翟楠楠博士分别作了“非第一诊断急性房颤患者的临床特征和预后”、“中国电话指导心肺复苏现状和影响因素分析”及“Serial disseminated intravascular coagulation score with neuron specific enolase predicts the mortality of cardiac arrest—a pilot study（弥散性血管内凝血评分结合神经元特异性烯醇化酶预测心脏骤停死亡率——一项初步研究）”的论文发言，上述三位医师的论文均获得优秀论文奖。

郭治国副主任医师、杨依兰医师和马莉主管护师组成的团队，承办了“超滤培训工作坊”，系统化地介绍了静脉缓慢超滤技术的原理、临床应用中的技术要点和护理的重点。结合临床病例分析了超滤技术在心力衰竭患者救治中的优势，并分享了诊疗经验；同时还对超滤设备的使用进行了现场演示，重点介绍了使用过程中的常见问题、报警的应对和注意事项，工作坊受到广泛关注，反响强烈。此外我院急诊科的多篇论文被选中作为壁报交流。此次会议充分展示了我院急诊科的优秀临床和科研成果，进一步提升了我院急诊科在全国急诊医学的学术影响。（郑康）

我院承办北京医学会物理医学与康复学学术年会

本报讯 12月12日，由中华医学会北京分会、北京医学会物理医学与康复学分会主办，我院承办的2020年北京医学会物理医学与康复学学术年会在北京举行。国家卫生健康委医政医管局护理与康复处处长孟莉出席开幕式并讲话，对康复医学的未来发展寄予厚望。来自北京及周边地区的近500名相关专业人员参会。

北京医学会物理医学与康复学分会主任委员，我院康复医学科主任周谋望教授在开幕式上致辞，回顾了过去一年北京康复医学事业的发展和取得的成绩，尤其是在抗击新冠肺炎疫情及新冠康复工作中的重要贡献，并提出新一年的工作设想。

在随后的学术论坛上，来自北京地区康复医学领域专家进行了10场专题报告，内容涉及骨科康复、神经康复、重症康复和疼痛康复等多个领域，我院康复医学科周谋望教授作了题为“骨质疏松性髌骨骨折的康复治疗”的专题报告。

在青年论坛中，来自北京地区四家医院的康复医学团队进行了经典康复病例讨论。我院康复医学科刘小燮医师以“一例高节段颈椎肿瘤切除术后康复——康复诊疗学科团队协作的思考”为题，分享了我院骨科康复一体化模式在脊柱肿瘤治疗中的实践经验。

我院康复医学科刘小燮、杨延斌分别主持了年会开幕式和青年论坛。（刘小燮）

眼科举办北京医师协会眼科医师分会青光眼年会暨北京大学第三医院第六届青光眼诊断与治疗新进展学习班

本报讯 12月12日至13日，由北医三院眼科和北京医师协会眼科医师分会承办，中国医药教育协会协办的“北京医师协会眼科医师分会青光眼年会、北大青光眼论坛暨北京大学第三医院第六届青光眼诊断与治疗新进展学习班”在京举行。受疫情影响，会议以线上线下相结合的方式进行。

亚太眼科学会主席王宁利教授，北京大学第一医院眼科副主任潘英姿教授，以及北京医师协会眼科医师分会青光眼分会主任委员、我院眼科张纯教授致开幕词。大会邀请了来自美国加州大学、北京同仁医院、中山大学眼科中心、复旦大学耳鼻喉科医院等各大医院的知名专家和学者，分别以线上或莅临现场等多种形式，参加“大咖论坛”、“国际论坛”、“北大论坛”、“北京年会”和“热点论坛”五个板块，就青光眼的最新诊治方法和未来发展方向作专题报告，就青光眼的个体化精准治疗趋势开展了深入

交流。

会上，我院多位眼科专家分享了青光眼诊疗的研究进展和创新发现。作为本次会议的大会主席，张纯教授介绍了青光眼诊治中的伦理问题；吴玲玲教授分享了角膜移植术后眼压升高的原因和对策；洪颖副教授讲解了近年来新兴的CLASS（CO₂激光辅助深层巩膜切除术）手术治疗难治性青光眼的效果；许珂副主任医师以一个典型案例为切入点，详细阐述了青少年开角型青光眼的诊治重点和待解难题。除此以外，会上的青光眼治疗新技术——XEN（凝胶支架引流装置）植入手术等实操培训，得到了与会同仁的一致好评。

此次大会通过专题讲座、案例分享、视频授课等方式，集中展示了青光眼诊疗的前沿知识和创新成果，极大地促进了眼科最新技术的互通共享。大会的线上直播观看量达1.66万人次。（张嶝、张纯）

普通外科举办第13届全国胰腺外科新进展培训班暨肝胆胰外科手术演示周

本报讯 12月17日至19日，由我院普通外科举办的国家级继续教育项目——第13届全国胰腺外科新进展培训班暨肝胆胰外科手术演示周活动在科学报告厅举办。受疫情影响，活动以线上线下相结合的方式举行。

在本次活动中，修典荣主任医师演示了机器人辅助胰十二指肠切除术和机器人辅助联合腹腔干切除的胰体尾切除术（DP-CAR），手术难度高，配合达芬奇机器人灵活的机械手，充分展示了微创手术优势。原春辉主任医师演示了3D腹腔镜下的胰腺体尾部切除术，手术过程熟练流畅。蒋斌副主任医师和王朝来副主任医师演示了荧光腹腔镜下的左半肝切除术，通过术中荧光的准确定位，进一步突出了肝脏手术微创和精准的理念。

对于普通外科的医生们来说，特色临床经验的学习交流意义重大。为此，普通

外科借力直播，分享了治疗疑难病例的三个独有术式。修典荣主任医师演示的左侧卧位荧光腹腔镜下右肝后叶切除，攻克了曾被认为是肝脏微创手术的禁区。他和原春辉主任医师联袂演示的3D腹腔镜下胰十二指肠切除术，进一步展示了团队对于高难度手术的手术规划、入路，以及团队首创的鲨鱼嘴式胰肠吻合。蒋斌副主任医师演示的荧光腹腔镜下联合肝脏离断和门静脉结扎二步肝切除术（一期），用以治疗结直肠癌肝转移患者，也是我院普通外科十几年来对于结直肠癌肝转移治疗的特色术式。

除了疑难术式展示，我院普通外科团队还举办了多个专题讲座，就科研成果展示、肝胆胰外科领域新进展做了全方位阐述，进行了高水平学术交流和讨论，使与会代表收获良多，均表示不虚此行。该活动的线上浏览量达1.5万人次。（陶明）

泌尿外科举办第三届肾肿瘤合并瘤栓研讨会暨科室管理论坛

本报讯 12月18日至19日，北医三院第三届肾肿瘤合并瘤栓专题研讨会暨科室管理论坛在北京举行。本次大会由我院主办，中国医药教育协会泌尿外科专业委员会、中国微创外科杂志、北京健康促进会协办。中华医学会泌尿外科分会常委、委员，以及来自全国各地知名医院的多位泌尿外科专家、学者和医师莅临现场，另有1700余人通过视频参会。

大会主席、我院泌尿外科主任马潞林教授，西安交通大学医学院第一附属医院贺大林教授分别致辞。

在科室管理经验探索板块，贺大林教授详细介绍了在科室管理中科室负责人遇到的相关问题及对策；马潞林教授阐述了泌尿外科的学科发展思路与制度建设。两位分享者分别同与会专家进行了深入讨论，各位专家均表示受益匪浅。

在学术讲座板块，大会围绕肾肿瘤

合并瘤栓展开，我院泌尿外科的多位医师进行了相关展示：马潞林教授介绍了瘤栓的分级及诊疗策略，毕海主治医师介绍了机器人辅助腹腔镜肾癌伴下腔静脉瘤栓的优势，刘茁主治医师介绍了肾癌合并瘤栓临床科研思路。此外，上海交通大学医学院附属仁济医院泌尿科的专家陈勇辉教授介绍了开放手术在肾癌伴腔静脉瘤栓手术中的地位。在病例讨论环节，我院张树栋主任医师、刘磊副主任医师和张洪宪副主任医师分别带来了具有代表性的复杂疑难案例，围绕三个案例各抒己见、层层分析，与参会专家展开了深入讨论。

为期两天的会议提供了一个学术交流、分享经验的平台，特别是对科室管理优化，肾肿瘤合并瘤栓的临床研究、诊疗等方面加强了交流，凝聚了共识。

（吴芝莹、刘茁）

巨大脊柱恶性肿瘤完整切除 18个小时，四位不同科室医师接连上台主刀，只为一位29岁患者

宣传中心 仰东萍

贵州遵义的小叶（化名）怎么也没有想到，自己29岁的生日会是在北京度过，会是在求医中度过。生日后不久，在接连三次化疗之后，自己又要躺在北医三院的手术台上，经历一场18个小时惊心动魄的生死劫。

2020年11月27日，早晨6:10，北医三院ICU病房内，骨科主任医师韦峰看到患者生命体征平稳，与ICU值班大夫交流后，轻轻松了口气。这位患者就是小叶。经过长达18个小时的手术，年轻的小叶熬过来了。

自26日上午9:00开始手术，到27日凌晨3:00多，韦峰医生和介入血管外科王昌明，普通外科李磊，泌尿外科王国良等多学科专家共同奋战18个小时，从患者体内完完整整取下一个涉及脊柱四个节段、胸腰椎和肾静脉的巨大恶性肿瘤。

当韦峰用大大的手掌取出恶性肿瘤放入银色器皿时，看着器皿中晃悠悠的肿瘤，在场人员如释重负，揪着的心终于放了下来。

入京求医：要止痛，要阻止骨骼被“吃掉”

小叶是贵州遵义人，性格开朗。2020年3月生完孩子后，小叶感觉自己的腰总是特别沉，偶尔作疼，自认为产后妈妈大部分会如此，休息一段时间会缓解。直到有一天，她突然发现大腿发麻，即使休息后症状也无法缓解，于是便到当地一家三甲医院。经系列检查后，最终需穿刺活检确诊。当时，她对病情并未重视，穿刺当天仍继续工作。

当穿刺结果出来，小叶和家人吓了一跳——脊柱上长了肿瘤，是恶性程度很高的间叶性骨肉瘤！

间叶性骨肉瘤具有高度恶性的特点。好发部位大多位于四肢，上下颌骨高发，脊柱肿瘤很少。由于其影像学特征和普通型骨肉瘤相似，所以很难鉴别。他们共同的特点都表现为，大片骨性破坏区域，同时

伴有状或环状钙化，骨头被逐渐侵蚀，看起来就像逐渐被吃掉一样。

经当地医生介绍，在家人陪同下，小叶来到了北京。进行了三个疗程的化疗后症状有所减轻，但肿瘤并未缩小，影像学显示左肾静脉内瘤栓形成。对于这种恶性肿瘤，辅助的化疗只能缓解症状，不能延长患者生存期。

11月2日，北京大学第三医院骨科专家诊室内，韦峰接过小叶的检查结果、治疗结果和影像资料。结合病历，经仔细研究，问诊、鉴别诊断，决定收入院进一步治疗。

入院后，小叶患病部位的3D模型很快成型，这既是为了便于患者理解，也便于医生们的讨论。

脊柱的周围包裹着重要的脊髓、神经和血管，脊柱肿瘤是医学界最难治疗的疾病之一，长久以来在世界范围内也被称为手术禁区。脊柱肿瘤的外科治疗过程，充满了未知和险境，尤其是要将一个涉及脊柱四个节段、胸腰椎和肾静脉的巨大恶性肿瘤完整切除，这对患者和医生来说，都是巨大的挑战。

为了小叶的手术，韦峰经常通过微信工作群、电话与相关科室医生讨论，时常端着笔记本电脑，带着影像学检查结果，去对方病房一起研究。

相关学科专家讨论完毕。11月23日上午10点，骨科示教室内，一场针对患者小叶的骨科大讨论进行着。主任李危石、副主任田耘，脊柱专家孙宇等悉数到场。通过阅读大量国内外综述，结合与相关科室专家讨论结果，仔细分析患者预后，大讨论中，韦峰详细介绍了手术入路分期、左肾的取舍和辅助治疗等手术方案。

“手术策略的关键点在于肿瘤的彻底整块切除。”

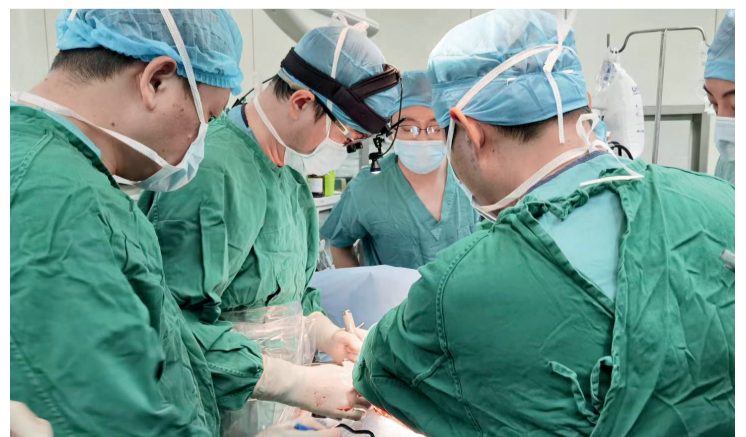
“该患者的手术治疗是一个多科合作的系统工程，术前不仅骨科，其它相关科室专家也要做好充分的沟通和准备。术中要注意保护患者的血管。”

“从手术分期看，多科上台共同完成可减少患者的手术创伤，对患者术后恢复十分有利。但该手术时间长、创伤大、风险高，术前务必要提前做好准备，各种预案要充分。”

“患者术后送ICU治疗观察，进行多学科联合会诊，制定个体化的综合治疗方案……”

会诊专家各抒己见，从各个入路解剖，具体操作步骤、注意事项，其他科室的衔接，手术医生的安排，麻醉医生的配合，器械的准备、3D假体的准备、输尿管支架的放置等逐一进行，认真研讨，并确定手术方案。

讨论结束后，韦峰医生耐心为患者和家属讲解手术方案，得到了他们的认可。（下转4版）

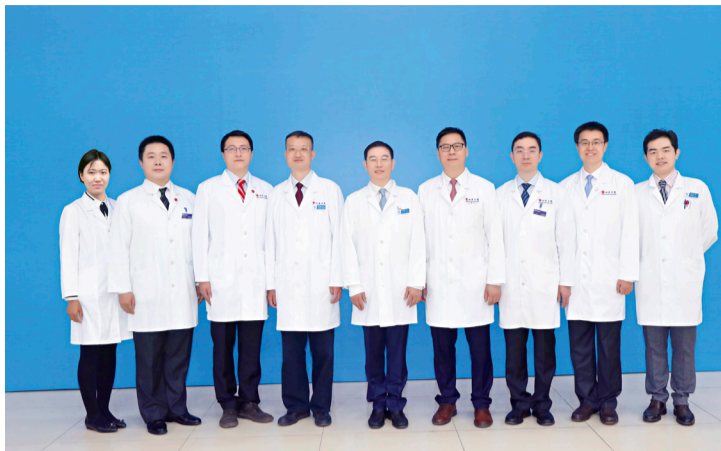


手术团队密切合作切除巨大脊柱恶性肿瘤

北医三院新技术

2020年度医疗技术创新奖三等奖

新型张力带系统治疗髌骨下极粉碎性骨折



项目负责人：张志山（右三）
团队成员：周方、田耘、杨钟玮、侯国进等

从1名患者的治疗经历谈起

62岁的洪女士，一个月前上台阶时摔倒，造成左侧髌骨下极骨折。

洪女士特意选择当地有名的医院，请骨科主任给她做了切开复位加经典的钢丝克氏针内固定手术。手术很顺利，术后片子显示骨折复位和内固定物位置满意。

为了避免膝关节术后粘连，洪女士按照康复师的指导，术后即在关节不疼痛的范围活动膝关节，术后2周拆线后加强膝关节的屈伸练习。为了获得良好的膝关节功能，洪女士咬牙克服康复练习的疼痛，没想到练习2周后膝关节疼痛越来越重。理疗师也感到奇怪，建议

洪女士拍个片子看看，果然发现钢丝克氏针松脱了，髌骨下极骨折又分开了。

这可怎么办呢？洪女士和家属特别着急，到哪里再次手术呢？

通过网络检索，洪女士和家属得知北医三院骨科张志山医生团队采用新型张力带系统治愈了多例类似的髌骨下极骨折。洪女士坐着轮椅来到了张志山医生的门诊。

张志山医生仔细检查了洪女士的左膝关节，切口愈合满意，关节活动时疼痛，由于髌骨下极骨折分离，破坏了伸膝装置的连续性，建议再次手术固定髌骨下极骨折。洪女士对第一次手术表达了不满意，认为手术没做好，所以才造成内固定物松脱。张志山医生给她解释了这骨折的特殊性，髌骨下极骨折发生于髌骨远端，不累及或者累及较少关节面，其多表现为粉碎性骨折，骨折块相对较小，此外下极是髌腱的起点，应力相对集中，手术固定存在难度。据文献报道，目前有将近10种方法来治疗髌骨下极骨折，说明这个骨折的治疗存在很多问题，各国医生都在想办法解决，洪女士当地医院的医生已经尽最大努力，选择经典的术式来固定她的骨折。术后片子显示骨折复位和内固定物位置都很好，但是由于髌骨下极骨折的特殊性，经典的钢丝克氏针固定技术不能对抗膝关节术后功能练习，所以才出现内固定的失败。

张志山医生决定选择新设计的由 $\phi 3.0\text{mm}$ 垫片空心钉组成的新型张力带系统来做翻修手术。术中见钢丝和克氏针已经松脱，部分髌腱撕脱，下极骨折块粉碎。小心复位骨折，拧入带异形垫片的 $\phi 3.0\text{mm}$ 空心钉。异形垫片的小孔穿入钛缆，钛缆穿过髌骨近端的骨

洞，在髌前呈8字拧紧，钛缆、异形垫片和空心钉形成一体化的牢固张力带。锚钉修复撕裂的髌腱，钛缆环绕髌骨一圈。

固定完成后，术中屈伸膝关节，见内固定物很牢固。洪女士术后恢复顺利，经过艰苦的功能练习，膝关节活动良好，术后2个月骨折愈合，洪女士恢复了正常生活。

技术内容

本技术的创新性是在原有 $\phi 3.0\text{mm}$ 空心钉的基础上加上了异形垫片，钛缆、异形垫片和空心钉形成牢固的张力带，避免螺钉的松动、退出。新型垫片空心钉保留了 $\phi 3.0\text{mm}$ 空心钉的优势，对下极较大的骨块进行可靠固定，避免直径较大螺钉造成下极骨折块进一步粉碎，加用的新型垫片增加了螺钉帽的面积，能够挤压固定与髌腱相连的更加碎小的骨折块。

此项技术适合哪些患者？

此项技术适用于所有髌骨骨折，尤其是髌骨下极粉碎性骨折。此外，该技术也可应用于尺骨鹰嘴骨折，尤其适用于骨折块比较小的鹰嘴骨折。

新型张力带系统所用的 $\phi 3.0\text{mm}$ 垫片空心钉只是在常用的空心钉基础上加装异形垫片，患者治疗费用增加不多。新型张力带系统恢复髌骨的解剖对位，固定可靠，术后可早期功能锻炼。不需再行髌骨减张带固定，避免了二次手术的费用与痛苦。钛质材料，可行核磁共振检查，不必二次手术取出，减少了患者的医疗费用与痛苦。

（执笔：骨科 张志山）

巨大脊柱恶性肿瘤完整切除

18个小时，四位不同科室医师接连上台主刀，只是一名29岁患者

（上接3版）手术前一天，介入血管外科韩金涛医生为患者实行了介入下肿瘤节段血管栓塞，以利于减少术中出血。

四科同台，麻醉保驾

巨大恶性肿瘤全切除、植入3D打印植入物

2020年11月26日，经过近一个月的前期准备，小叶的手术如期进行。

手术分三期。一期是后路，由骨科韦峰负责从后面将肿瘤剥离开。植入T8,9,10和L3,4,5双侧椎弓根螺钉，双侧剥离腰大肌、胸膜，肿瘤双侧缘……放置引流，关闭伤口。

二期为正前方入路。普通外科李磊、泌尿外科王国良和介入血管外科王昌明与韦峰一起，依次手术。

手术间内，当其中一人主刀时，另三位自动退后，成为助手。四位主刀医生年纪相仿，不同学科领域，不同手术风格，衔接顺畅。

游离腹主动脉和肿瘤，将主动脉游离至肿瘤的右侧。从T10-11和L2-3椎间盘撬拨，切断L3椎体右前方的膈肌脚。T11到L2整整四个节段，连同受累的左肾，完整切除！

然而，手术远远没有结束。缺损的脊柱如何才能支撑起身躯？对于患者来说，彻底清创术后遗留的大段骨缺损能否被有效修复，是其能否重获肢体功能并恢复正常生活劳动能力的关键。关于骨缺损，3D打印技术或是治疗骨缺损的良方。

北京大学第三医院骨科刘忠军教授，是世界首位将自行设计和研制的3D打印钛金属人工椎体应用于脊柱外科手术并获得成功的医学专家，作为刘忠军教授团队一员，韦峰医生的“桁架结构新型3D打印内固定系统的创新与转化项目”获得了2020年北医三院创新转化大赛一等奖。问题来源于临床，最终使患者获益，正是科技创新进行临床转化的意义所在。此次手术使用的正是该项技术。

第三期手术继续进行。韦峰从后路打开原手术切口，两侧轮流安装假体螺钉和后方钉棒系统相连，加压后锁紧螺母。安装2个横向连接……为患者小叶定制的3D打印假体，稳稳植入，为她提供了坚强的支撑！

长时间手术，麻醉医生全神贯注，维持着患者的生命体征……

11月27日凌晨3点，历时18个小时的手术顺利完成。

作为骨科住院总医师，王奔负责安排手术，同时也要安排科室进修医师跟台学习。这台手术，除了常规安排熟悉患者病情的管床大夫跟台做助手学习外，他本人术前接到了无数来自其他进修大夫的申请，都是想现场学习。只可惜手术大、手术间相对狭小，无法安排开。

看到小叶手术顺利进行且出血远远少于预期，王奔松了口气。脊柱肿瘤手术规模大，术中需要输血。术前，按照骨科新的血液管理模式，他安排患者进行了400ml预存采血，除此之外，因为需要准备更多的血球及血浆，提交用血申请后，他从术前一周开始，几乎天天和血库联系确认所需要的血是否已准备妥当。

术后，早已准备好的危重医学科医护一起，将小叶从手术室接入危重医学科继续观察治疗。

12月10日下午2点，午后的阳光洒进病房，小叶躺在床上，老公陪在床边。虽头发剃光，但大大的眼睛，洋溢着笑意的脸，怎么也使人很难和一位大手术后不到两周的患者联系起来。从ICU到骨科病房，再转到康复病房，小叶开始在老公的搀扶下，慢慢行走。看到小叶的病情一天天好起来，查房的医生们露出欣慰的笑容。

据韦峰介绍，小叶详细的手术方案来源于北医三院脊柱肿瘤的多学科合作群。脊柱肿瘤手术涉及多个学科，在骨科的组

织下，脊柱肿瘤的治疗已经形成涵盖病理科、肿瘤化疗科、肿瘤放疗科、放射科、介入血管外科、泌尿外科、普通外科、胸外科、神经外科、危重医学科、康复医学科、血液内科、输血科等众多学科的多学科诊疗团队。术前讨论，大家纷纷从本学科的角度提建议、出主意。最终的手术方案、患者后续治疗也会归于这个40多人的多学科工作群，以便大家都能了解治疗的目的、计划，各司其职、互相配合。

这里，除了权威专家外，还汇集了一批相关专业的年轻临床医师。

“这既是一个讨论群，也是希望群里的年轻医生们可以感受到一种氛围，通过耳濡目染，能够学习这种钻研精神和工作方法。这些，都需要传承。”

多专业领域互相补充，这也是综合医院的优势。以患者为中心的MDT团队合作模式，为专家的精诚合作提供了最好的注脚。



医生进行术后查房

开好年终总结会的注意事项

“三个严禁”：1. 严禁借会议名义组织会餐或安排宴请；2. 严禁套取会议费设立“小金库”；3. 严禁在会议费中列支公务接待费。

会议期间注意事项：1. 严格执行会议用房标准，不得安排高档套房；2. 会议用餐严格控制菜品种类、数量和份

量，安排自助餐，严禁提供高档菜肴，不安排宴请，不上烟酒；3. 会议会场一律不摆花草，不制作背景板，不提供水果；4. 不得使用会议费购置电脑、复印机、打印机、传真机等固定资产以及开支与本次会议无关的其他费用；5. 不得组织会议代表旅游和与

议无关的参观；6. 严禁组织高消费娱乐、健身活动；7. 严禁以任何名义发放纪念品；8. 不得额外配发洗漱用品。

责任追究：1. 计划外召开会议的；2. 以虚报、冒领手段骗取会议费的；3. 虚报会议人数、天数等进行报销的；4. 违规扩大会议费开支范围，

擅自提高会议费开支标准的；5. 违规报销与会议无关费用的；6. 到风景名胜区召开会议；7. 其他违反规定行为的。

（纪委监委摘自中国方正出版社公众号）

