

北医三院

韩启德

Peking University Third Hospital

北京大学第三医院 主办 2019年4月11日(本期四版) 第8期(总第465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

乔杰院士获 C3 国际健康峰会全球杰出女性奖



本报讯 3月29日至30日,第四届中美医院管理研讨会暨首届C3中美健康大会在北京召开,这是C3国际健康峰会(简称“C3峰会”)首次在中国举办的会议。会上颁发了“全球杰出女性奖”。北京大学第三医院院长、中国工程院院士乔杰教授获得该奖项。C3峰会创始人 Ransel Potter 先生授予此奖。

C3峰会由 Ransel Potter 先生于2012年创立于纽约,旨在建立政企对话与区域合作共赢的国际交流平台。C3峰会从美国与中东国家经济与健康发展合作峰会开始,逐步聚焦于健康主题。C3代表 Community, Collaboration, Commerce(共享、共建、共赢),旨在促进全球经济体在医疗健康领域中的合作共赢。C3峰会迄今已举办七届,已成为国际最具影响力的健康大会之一。

C3峰会三大奖项为国际视野奖、全球杰出女性奖、终身成就奖。历届获奖嘉宾有美国前总统比尔·克林顿(Bill Clinton)、美国前国务卿基辛格博士(Dr.

Henry Kissinger)、巴林国王哈马德·本·伊萨·阿勒哈利法(Sheikh Hamad Bin Isa al-Khalifa)、英国前首相 Tony Blair 之妻 Mrs. Cherie Blair。

乔杰院士现任国家妇产疾病临床医学研究中心主任,中国女医师协会会长,中国医师协会生殖医学专业委员会主任委员,中华医学会妇产科学分会委员会副主任委员,《Human Reproduction Update 中文版》主编,《NEJM 医学前沿》特聘顾问等。多年来一直从事妇产及生殖健康相关临床与基础研究工作,领导团队不断揭示常见生殖障碍疾病病因及诊疗策略、创新生育力保存综合体系并从遗传学、表观遗传学角度对人类早期胚胎发育机制进行深入研究。带领北京大学第三医院团队每年诊治疑难不孕患者60万人次。作为第一或责任作者在 Lancet、Science、Cell、Nature、JAMA、Nature Genetics 等国际顶尖知名杂志发表 SCI 文章 199 篇。

乔杰院士表示,未来将继续致力于妇产及生殖健康相关工作,不断探索新技术,为改善女性生育力、防治遗传性出生缺陷做出更大贡献。也希望有机会促进中美合作,大力推动我国生殖健康事业发展。

本次峰会邀请了美国国立卫生研究院、哈佛医学院、克利夫兰医学中心、美国国家儿童医院等北美顶级科研机构及医学中心的专家学者、诺贝尔奖获得者,与国内顶尖医疗机构及卫生健康行业专家共同交流,旨在促进中美两国在医疗卫生领域在医、教、产、学、研、融、用各层面的交流与合作,开展了多场高水平的主题讲座以及圆桌讨论,为人类健康提供了新的思想与解决方案。(李翔)

我院国家产科专业、康复医学专业质控中心代表参加国际医疗质量与安全论坛

本报讯 3月26日至29日,由英国医学杂志(British Medical Journal, BMJ)出版集团和美国医疗质量改进研究所(Institute for Healthcare Improvement, IHI)共同举办的2019年国际医疗质量与安全论坛在苏格兰格拉斯哥召开。我院受国家卫生健康委委托承担的国家产科专业和康复医学专业医疗质量管理与控制中心,应BMJ出版集团邀请派代表参加了此次会议。

会议期间,产科赵扬玉教授、魏瑗主任医师和康复医学科刘楠副主任医师与医疗卫生和管理专业的国际同仁共同探讨了医疗质量与安全管理的最

理念和实践方法。同时,还与BMJ出版集团CEO Peter Ashman 先生及英国医学杂志(the BMJ)主编 Fiona Godlee 女士进行了亲切交谈,双方均表达了在医疗质量与患者安全方面进行进一步合作的意向。

通过参加国际医疗质量与安全论坛,我院与会人士增进了对医疗质量与安全管理最新理念的认识,拓展了与国际先进的医疗质量管理机构的交流合作渠道,有助于进一步促进两个国家级质控中心更好地完成所承担的全国产科专业和康复医学专业的医疗质量控制与持续改进工作,使其更加规范化、标准化、同质化。

(刘楠)

国家卫生健康委专家组来我院评估进一步改善医疗服务行动计划效果

本报讯 3月22日上午,国家卫生健康委进一步改善医疗服务行动计划效果评估工作组在我院开展。由评估专家与项目督导组老师组成的评估小组,对我院进行了改善医疗服务行动计划工作评估。

我院医院服务管理办公室、医务处、门诊部、护理部、感染办、总务处、药剂科、信息管理与大数据中心和急诊科负责人在行政楼266会议室接待了此次评估专家组一行。

专家通过查阅相关记录和现场实地评估相结合的方式,走访门诊、远程会诊中心、病房、检验科等处,对我院进一步改善医疗服务行动计划的医务、门急诊、护理、药学、后勤等专题进行效果评估。

3月22日下午,全国第四轮“改善医疗服务行动计划”第三方患者满意度调查工作在我院同步开展,11名第三方调查员在门诊及病房邀请患者进行问卷调查。(陈忻)

送别敬爱的李凤鸣教授

本报讯 3月27日,我院院长乔杰、党委书记金昌晓等院领导、王继山、贾廷珍等医院老领导、科室领导和职工代表等送别李凤鸣教授。

李凤鸣教授,中国共产党党员、新中国眼科学与眼科病理学奠基人之一、北京大学第三医院突出贡献专家、眼科首任主任。因病于2019年3月23日凌晨1时离开了挚爱一生的医学事业,离开了奉献50余载的北京大学第三医院,走完了光辉的104载人生历程。

按照李凤鸣教授生前一切从简的遗愿和家属意愿,上午9时,在北京大学第一医院告别厅举行了简单、朴素的告别仪式。告别厅庄严肃穆,我院院领导、眼科同仁,兄弟医院眼科,中华医学会眼科学分会、人民卫生出版社等相关学术团体,美国霍普金斯大学眼科医院曹安民教授等李凤鸣教授的生前好友、同事、李凤鸣教授的亲属等敬献的花圈、挽联摆放在告别厅内外。

李凤鸣教授1958年在北京大学第三医院建院伊

始创建了三院眼科,她曾从国外引进多项先进的眼科手术,使无数眼科病患受益,并将与世隔绝三十年的中国眼科带进国际舞台,从此得以交流发展。70多岁高龄时组织全国上百名眼科学家历时8年,编纂我国首部《眼科全书》;时近晚年仍致力兴建现代化的北京大学眼科中心,为我国防盲治盲事业和眼科优秀人才培育,做出了巨大贡献。

哀乐低回,亲人垂泪。进入告别厅,人们缓步来到李凤鸣教授遗体前,肃立默哀,鞠躬行礼,寄托对这位德高望重的仁爱长者的无限哀思。深切缅怀她为中国眼科事业和北京大学第三医院的建设发展做出的杰出贡献。

李凤鸣教授的逝世是眼科界的重大损失,也是我国教育界和医学界的重大损失。她严谨、求实、奋斗、创新的优良作风,无私无畏光明磊落的胸襟,全心全意为患者服务的大医情怀,孜孜不倦教书育人的教育家风范,将永远铭刻在我们心中!(仰东萍)

科技部纪检组副组长贺振福一行

来我院调研国家妇产疾病临床医学研究中心建设情况

本报讯 3月21日下午,中央纪委国家监委驻科技部纪检监察组副组长贺振福、科技部社会发展科技司副司长田保国等一行6人来到我院,调研国家妇产疾病临床医学研究中心的建设情况。

调研组一行走访了我院生殖医学中心和远程医学中心等。我院院长乔杰、党委书记金昌晓等院领导和相关部门负责人陪同。

在生殖医学中心实验室,调研组先后参观了取卵室、生殖细胞培养室、胚胎冷冻室等地,详细了解了我院辅助生殖技术和胚胎移植前遗传学诊断新技术的最新进展。

调研组所有成员,我院院长乔杰,党委书记金昌晓,副院长付卫、宋纯理,科研处处长张纯,妇产科及生殖医学中心主任李蓉,运动医学研究所所长敖英芳,康复医学科主任周谋望等相关部门负责人参加座谈会。

金昌晓书记表示,自2014年妇产科获批国家妇产疾病临床医学研究中心以来,北医三院在人、财、物等方面给予了大力支持。4年来,中心建设顺利,带动其他学科发展效应明显。

国家妇产疾病临床医学研究中心主任、我院院长乔杰围绕协同研究及中心的服务网络建设、平台建设及运行管理、技术推广及公共服务等方面进行了详细汇报。乔杰院长表示,自国家妇产疾病临床医学研究中心成立以来,北医三院依托国家战略,瞄准人类生育力下降、出生缺陷增加的严峻社会问题,对接百姓需求,积极发挥妇产和辅助生殖学科的引领作用,针对影响女性生殖健康疾病开展从社区到医院的全方位防控网络建设,力求提供从生命起点开始,惠及全生命周期的健康服务。4年来,中心建设取得一定成绩;建立了育龄女性生育力监控平台,提高了生殖内分泌疾病诊

疗水平。完善了辅助生殖技术质控体系,评估辅助生殖技术安全性。实现遗传性疾病着床前及产前诊断技术,胎儿医学治疗技术有所突破。实现妇科恶性肿瘤预防、早诊和保留生育功能的综合治疗。

在座谈交流环节,与会人员踊跃发言,结合实际情况围绕国家妇产疾病临床医学研究中心的服务网络建设、创新能力建设、中心对其他学科的带动作用等进行了深入探讨。

田保国副司长表示,“北医三院落实国家妇产疾病临床医学研究中心建设,机制健全,工作方法得力,成效显著。”同时,他表示,科技部将会同有关部门,继续加大对国家临床医学研究中心的支持力度。下一步,也将落实国家临床医学研究中心绩效评价,实施差异化支持。

贺振福副组长进行总结讲话。贺振福副组长对我院国家妇产疾病临床医学

研究中心建设给予了充分肯定。他指出,国家妇产疾病临床医学研究中心立足自身优势,发展特色鲜明,成绩显著。在辅助生殖医学技术的推广中,注重向基层倾斜,提高规范化,符合国家健康战略。同时,他希望我院要深刻认识加强国家临床医学研究中心建设的战略意义,切实增强责任感、自豪感和紧迫感,继续抓实抓好中心的建设工作。(王丽)



责编:姚永玲

韩鸿宾团队“脑细胞外间隙探测技术” 入选首届“首都科技创新成果展优秀项目”

本报讯 3月30日上午，在北京市科学技术协会主办的主题为“发轫众创双翼承新”的首都科技创新成果展发布会上，我院放射科韩鸿宾教授团队的“脑细胞外间隙观测与成像技术”、中国科学院力学研究所的“高速列车动模型实验平台”、中国科学院物理研究所的“三重筒并费米子”等7个项目获得“2018年首都科技创新成果展优秀项目”。其中上述三个代表性成果通过视频进行了现场展示和介绍。

首批“首都科技创新成果展优秀项目”是2018年全国科普日期间，在北京科学中心展出的80余家创新主体的50余项科技创新成果中，由专家和公众联合推选产生的7个项目。首期展览分为高铁、新材料、新能源、脑科学与人工智能五大主题，累计接待观众近10万人次。

现场，韩鸿宾向与会者介绍了研究团队“脑细胞外间隙探测技术”取得的成果。

在大脑中，脑细胞外间隙占据活体脑容积的20%，远超脑血管的容积，但相关研究几乎空白。经过十几年探索，韩鸿宾团队发现了脑细胞外间隙是分区结构系统，基于细胞外间隙内分子运动的规律，证实了脑内组织液的分区引流特征，纠正了业内脑细胞外间隙是高度通连系统的错误认识，解决了脑内类淋巴组织液引流途径之谜。作为脑细胞和神经网络直接生存和工作的微环境，细胞外间隙影响着脑细胞的活动，并参与了各种神经系统疾病的发生和发展。

为了观察活体脑深部细胞间隙的变化，团队研发了“脑细胞外间隙探测技术”，通过磁示踪法探测水分子在细胞外间隙的运动规律，实现了在活体中对脑细胞外间隙这一纳米尺度超微结构空间的探测和定量分析工作。研究发现脑细胞外间隙不仅参与脑细胞代谢产物的运输，同时还证实脑内存在屏障结构，将脑细胞外间隙划分为多个区域，确保细胞外间隙内分子在固定区域、固定方向进行转运。课题组还证实了在婴幼儿、老人以及阿尔茨海默病等患者中，脑细胞外间隙的屏障功能尚不完善或已退化，为人类认知障碍的发生机制提出新理论，为脑病的治疗提出新方向。依此，团队提出脑分区稳态理论。

目前，新型成像分析方法和测量装备已在脑科学、药学、航天领域、人工智能、肿瘤治疗等领域得到应用。

韩鸿宾指出，对于脑细胞外间隙的全新解读，不仅有助于脑科学的研究，也提供了新的给药思路。团队研发的新型脑病药物精准递送系统，可以绕过血脑屏障的阻碍，让药物直接改变患病脑区的细胞微环境，给药途径较现有国际专利技术更为高效、安全、低毒。

据悉，“脑细胞外间隙探测技术”研究成果曾以封面故事发表于神经生物学顶级期刊《PNB》，并获得华夏医学科技进步一等奖。作为项目领头人，韩鸿宾教授入选首都科技领军人才工程，并获得中国青年科技奖。

(付东红 刘英慧)

北京市职业健康检查质控中心 组织召开专家工作会议

本报讯 3月15日，国家卫生健康委发布了《国家卫生健康委关于修改〈职业健康检查管理办法〉等4件部门规章的决定》，要求开展职业健康检查的医疗卫生机构，在开展之日起15个工作日内向省级卫生健康主管部门备案。

为配合北京市职业健康检查备案具体办法出台，4月1日上午，北京市职业健康检查质量控制和改进中心在我院召开了2019年首次职业健康检查质控中心专家工作会议，重点讨论北京市职业健康检查工作备案方法。中国疾病预防控制中心职业卫生与中

毒控制所余晨副研究员、北京市卫生监督所职业放射科李宝欣科长、北京朝阳医院郝凤桐主任医师、北京市化工职业病防治院乔昕主任医师、石景山疾病预防控制中心张哲民主任医师、丰台疾病预防控制中心卢玲主任医师、我院医务处胥雪冬处长参加了讨论，初步拟定了北京职业健康检查备案工作内容，相关工作记录将以书面报告方式报送至北京市卫生健康委员会，为市卫生健康委依据《职业健康检查管理办法》制定相关决策提供信息支持。

(关里)

泰国诗里拉吉医院访问团 来我院参观交流

本报讯 3月26日上午，泰国玛希隆大学泰国诗里拉吉医院 Suroj Supavekin 副院长带领访问团一行38人来我院参观交流。访问团成员包括诗里拉吉医院多名领导，管理、医疗、护理专家。我院党委书记金昌晓，副院长王健全、沈宁及相关部门领导热情接待访问团。

诗里拉吉医院成立于1888年，坐落在曼谷昭帕耶河西岸，是泰国历史最悠久、知名度最高的公立医院，也是泰国皇室御用医院。

座谈会上，王健全副院长介绍了医院的基本情况。会上播放了北医三院和诗里拉吉医院的宣传片，使双方参会人员两家医院有了更多了解。随后，我院信息管理与大数据中心主任计虹向访问团介绍了医院在信息化方面的发展历程，介绍了EMR系统、线上诊疗等信息化使用情况；中医科宋威江医生向访问团介绍了我国中医药方面的法规、政策，北医三院中医科的基本情况以及中西医结合方面所做的工作。

访问团成员对我院信息化发展和中西医结合方面的工作表示出浓厚兴趣，双方就相关问题进行了进一步交流。双方医院互赠礼物。

随后，访问团前往中医科、

眼科、运动医学病房、心血管内科病房、临床技能中心、干细胞中心、药房等地进行参观。

访问团来到中医科门诊和针灸室，了解了中医治疗的理念和常用的治疗工具、学生培养、具体疾病的治疗等情况，访问团成员还对针灸治疗进行了现场体验。随后，访问团参观了眼科病房、眼科病理室、重点实验室、职工之家等地，了解了眼科的学科发展和学生培养等方面的情况。在运动医学病房，访问团了解了运动医学发展史和相关成就，参观了康复训练室，观看了我院电子病历系统和PDA的使用演示。在心血管内科二病房，访问团了解了患者安全管理、病房管理细则、护士培养模式以及病房信息化建设等。在临床技能中心，了解了医学模拟中心的概况及应用于临床教学的经验，观看了助产士模拟培训的演示。在临床干细胞中心，访问团了解了中心发展的相关情况。在门诊药房，访问团了解了临床药师的工作内容和中成药物和中草药的应用情况，参观了药房自动化发药流程。

此次诗里拉吉医院访问团来访，双方就医院管理有关方面进行了交流，为进一步合作奠定了基础。

(郭婧博)

美国哈佛医学院 布列根和妇女医院专家 来我院参观访问

本报讯 3月28日下午，美国哈佛医学院附属布列根和妇女医院 (Brigham and Women's Hospital) 病理科主任 Jeffrey Golden 博士、国际部副主任 Mark A. Davis 博士、战略发展部刘洋经理一行来我院访问交流。我院乔杰院长和生殖医学中心、病理科、党院办等科室相关负责人出席座谈会，部分曾赴哈佛医学院相关医疗机构访学的青年医生一同参加了座谈。

乔杰院长对哈佛医学院附属布列根和妇女医院两位专家的到来表示热烈欢迎，并介绍了我院概况、学科特色以及我院相关学科与布列根和妇女医院交流的情况，希望此次访问能够促进两院之间更加紧密合作。Golden 教授和 Davis 教授充分肯定我院在生殖医学、

骨科等领域的医疗水平和科研成就，愿为两院的合作搭建桥梁。

座谈期间，Davis 教授介绍了布列根和妇女医院的历史、发展理念以及战略规划，特别提到医院的远程医疗转诊系统已实现国际远程会诊。Golden 教授作了题为“从计算病理学到精准医学的发展路径”的报告，我院参会专家与两位教授就双方感兴趣的问题进行了交流和讨论。

座谈会前，Golden 教授和 Davis 教授还参观了门诊和生殖医学中心手术室。

美国哈佛医学院附属布列根和妇女医院因其先进的诊断和治疗技术以及强大的科研实力连续多年被美国新闻世界报告评为全美十佳医院之一。

(刘晓静)

北京市人类辅助生殖技术质控中心 工作会议顺利召开

本报讯 3月27日，北京市人类辅助生殖技术质控中心2019年工作会议在京顺利召开。北京市卫生健康委医政医管处陆珊副处长，北京市人类辅助生殖技术质量控制和改进中心主任委员、我院院长乔杰院士，副主任委员刘平教授、王树玉教授、谷翔群教授，质控中心专家委员会以及北京市各人类辅助生殖机构负责人参加了会议。

会议首先对2018年质控中心行政管理及数据结果进行了汇报。随后，专家们就2018年各项数据结果及2019年工作要点进行了讨论，重点研讨了北京市人类辅助生殖机构伦理管理与监督体系建设工作。

专家们表示，涉及辅助生育技术伦理的研究项目应同时接受科研伦理和生殖伦理的监管。北京市应制定市级管理办法，而且

需严于国家标准。并向广大生殖医学工作者提出倡议，遵守辅助生殖伦理原则，设置不能跨越的底线。鉴于高危孕产妇管理的重要性，专家们达成一致共识，对于接受辅助生育技术治疗的群体，应从起点管控，推进单囊胚移植，进一步控制医源性多胎妊娠率，从而降低高危妊娠发生，保障人类辅助生殖助孕安全。

最后，陆珊副处长指出，北京市人类辅助生殖质控中心要有首都意识，结合行业特点及国际国内发展趋势，本着民主、科学的原则，结合已有的核心管理指标，形成高于国家要求的地方标准，明确指导各机构提高专业能力，加强质量意识，守住安全底线，为广大患者提供安全、有效的医疗服务。

会议在热烈的讨论气氛中圆满结束。

(吴红萍)

临床流行病学研究中心举办 临床研究电子数据采集系统 推广应用学习班

本报讯 为了满足医院对临床研究数据管理规范化的需求，使临床医生具备基本的数据管理规范化理念，掌握国内外高质量临床研究数据管理方法，3月22日，临床流行病学研究中心举办了临床研究电子数据采集系统推广应用学习班。此次学习班是北京市卫生与健康科技成果和适宜技术推广项目。来自北京市八个区的100余名临床科研人员参加培训。

国家神经系统疾病临床医学研究中心办公室副主任孟霞，我院临床流行病学研究中心赵一鸣、李楠、张华和陶立元进行授课，介绍了临床研究的特点和临

床研究数据库的一般原则、病例报告表设计、开展多中心临床研究时的组织和管理的经验、建立数据库的意义以及电子数据库的特点、临床研究中信息收集标准化的基本概念和意义等，分享了临床医学研究中心研发的一期临床研究项目管理平台和在二期的数据库平台上临床研究全过程管理，强调充分利用临床工作平台中已有的软硬件资源开展研究，设计观察指标的同时形成数据字典，并带领学员操作了EpiData软件的安装、数据库建立、数据录入、核查和管理等。

通过一天的学习，学员们表示收获颇丰。

(张华)

德国慕尼黑大学医学部 教授 Martin H. Dreyling 来血液内科进行学术交流

本报讯 3月6日上午，应血液内科邀请，德国慕尼黑大学医学部的 Martin H. Dreyling 教授来我院进行学术交流。

Dreyling 为慕尼黑大学医学部教授、欧洲套细胞淋巴瘤协作组主席，是欧洲淋巴瘤学会套细胞淋巴瘤指南的第一作者，主要研究恶性淋巴瘤的生物学预后因素和惰性淋巴瘤的新型治疗方案。

交流会上，景红梅主任介绍了我院血液内科的发展状况和学科特色，重点介绍我院正在开展的嵌合抗原受体修饰的T细胞 (CAR-T) 治疗情况。Dreyling 教授对血液内科的相

关工作给予了高度评价。Dreyling 教授作了题为“套细胞淋巴瘤—目前标准治疗方案和研究热点”的报告，介绍了套细胞淋巴瘤的发病机制、诊断和最新的靶向药物治疗方案，并进一步分享其团队正在进行的临床研究工作。会上，我院血液内科赵伟医师和北京宣武医院孙婉玲医师分别分享了典型病例，Dreyling 教授对病例进行了深入的点评，独到的见解使参会人员深受启发。

学术交流会后，由血液内科景红梅教授和克晓燕教授共同主持，血液内科全体医师、研究生、进修医生参加了交流。

(杨萍)

医院团委在首都机场公安局组织开展“白衣与警徽共闪耀”系列学雷锋青年志愿服务活动

本报讯 2019年3月是第56个学雷锋月，为弘扬新时代雷锋精神，发挥青年医务人员专业优势，3月22日上午，由我院党委副书记刘东明带队，医院团委及机场院区、海淀院区、延庆医院团委联合组成的青年医疗志愿服务队赴首都机场公安局，开展“白衣与警徽共闪耀”系列学雷锋青年志愿服务活动。

活动伊始，机场公安局党委副书记、政委胡建辉，政治部主任陈学军等领导代表机场公安局对三院青年志愿服务团的到来表示热烈欢迎，随后安排服务队观看精彩的警犬训练展示并参观机场指挥中心。

在长期超常的心理压力和超负荷的工作强度之下，广大公安干警经常带病坚守在工作岗位，刘东明副书记代表医院向机场公安局全体警务人员表达了敬意，并赠予我院自制的特效药品。

经过前期的认真调研和筹备，此次志

愿服务团队汇集了医院本部及三个院区包括骨科、普通外科、消化科、中医科、内分泌科、耳鼻喉科、心血管内科、妇产科、运动医学科、皮肤科、康复医学科、药剂科等12个科室在内的20余名青年医务骨干，分设办公楼及T3航站楼两个义诊点，为干警和航站楼内的工作人员进行诊治疾病、答疑解惑、急救知识培训与操作指导，并提供血糖、血压测量等辅助检查项目。大半天的时间，志愿服务团队共诊治警员400余人，发放药品600余支。

活动受到了首都机场公安局上下一致好评，同时也更加有效地促进警医共建，使广大警务人员亲身感受到三院人对基层警务工作者的支持和关爱。医院团委将致力于通过义诊活动，增强青年医务人员的荣誉感、使命感及责任感。

(李婷)

急诊科应用亚低温技术成功救治室颤合并甲亢危象患者

本报讯 2月28日，小兰(化名)终于从深度昏迷中醒过来。经过6天的亚低温治疗，这个26岁的漂亮女孩成功获救，睁着炯炯有神的大眼睛好奇地观察着周围的一切……

时间回溯至2月22日。小兰因呕吐、腹泻、乏力8天就诊于我院急诊科，被诊断为甲状腺功能亢进，急性胃肠炎。服用相关治疗药物后，因明显乏力在留观室输液治疗。她怎么也没想到自己会和死神擦肩而过，上演了令人惊悚的一幕。

21点16分，小兰突发意识丧失，双眼向上凝视，心电图监测提示发生室颤，此时心脏已经停止跳动，值班医生立即给予胸外心脏按压，迅速将患者转入抢救室。抢救室的急救团队除高质量的胸外心脏按压外，争分夺秒地进行电除颤、气管插管、呼吸机辅助通气等一系列抢救。

13分钟后，小兰终于恢复了自主心跳，但是仍然没有意识、深度昏迷，高热、体温40℃，心率190次/分，急诊科医生立刻意识到她出现了甲亢危象。

甲亢合并室颤罕见，甲亢危象则进一步加重了危机。她能不能挺过来？急诊科医护人员惟有竭尽全力。

为了加强脑保护，降低患者的代谢率，急诊科决定启动亚低温治疗。当晚抢救室患者多，条件有限，在急诊EICU病房挪出床位后，随即召集团队启动低温治疗。当时，轮休的李燕京护士接到电话，毫不犹豫地来院加班，并迅速准备好所有用物。

凌晨2:00左右，葛洪霞副主任医师和尚文主治医师密切配合，用熟练的操作、以最短的时间完成了降温导管置入术、股动脉置管术、连接好低温设备，开始了亚低温治疗。

次日，急诊科主任马青变与内分泌科王海宁主任医师共同制定甲亢危象的治疗方案，积极地纠正甲亢危象、抗感染、控制血糖、抑制炎症反应等全方位治疗。

EICU团队密切关注着小兰每项指标的细微变化，仔细斟酌每条医嘱，通过有创机械通气、亚低温治疗、有创血压监测、BIS监测、胃管、尿管等一系列治疗措施。在经历了亚低温治疗降温期、维持期、复温期后，小兰的病情终于迎来转机。

2月28日，小兰从昏迷中醒过来，而且还可以完成简单的指令动作。小兰日益恢复，医护团队为其拔除了降温导管、气管插管、动脉置管等管路。

在急诊科治疗半个月后，小兰转入内分泌科，并于3月16日顺利出院。出院时显示她丝毫不遗留神经功能障碍。

亚低温治疗通过降低体温降低机体代谢率、保护脏器功能，尤其是减轻脑组织的损伤，是目前唯一被证实能促使心脏骤停患者神经功能恢复的手段。我院急诊科依托于医院重点项目，自2012年开展亚低温治疗，已有数名患者获益，此例患者也是首例心脏骤停合并甲亢危象应用亚低温治疗的成功案例。

(穆冰瑶 张玉梅)

首都机场院区与北京首都机场急救中心联动开展患者转运应急演练

本报讯 为提升首都机场地区急救水平，保障航站区突发意外人员生命安全，3月25日下午，我院首都机场院区与北京首都机场急救中心联合开展了患者转运应急演练。

机场院区李小刚副院长宣布应急演练开始。15:25，机场院区总值班接到急救中心总值班电话，航站区一名52岁男性患者发生猝死，经现场急救后，目前有自主心率，无自主呼吸，患者预计于5分钟后到达机场院区。机场院区总值班接到电话后立刻启动与急救中心联动工作流程，通知急诊科准备接诊，并在第一时间到达抢救现场进行协调。急诊科工作人员提前到岗准备，开

放抢救室，并严格按照急救救护医疗流程进行模拟抢救。随后，双方又模拟演练了一位摔伤后怀疑右前臂骨折患者的急救。整个演练过程紧张有序，双方配合密切，顺利完成患者转运、接诊、抢救、交接等一系列工作，应急演练获得圆满成功。

此次演练的成功，标志着机场院区与急救中心在患者急救救治联动机制畅通。今后双方将进一步加强合作，常规开展急救技能培训等工作，共同守护“第一国门”首都机场地区的生命健康。

(范雯怡 栾景)

我院举办世界睡眠日大型义诊活动

本报讯 3月21日是第十九个世界睡眠日。21日下午，我院呼吸内科、心血管内科、神经内科、内分泌科、肾内科、儿科、口腔科、耳鼻喉科、普通外科、生殖医学科和产科等11个学科联合举办了世界睡眠日大型义诊活动。义诊共服务200多名百姓。

张立强、张永珍、郑旭、洪锴等专家参加了义诊活动。医护人员为前来咨询的百姓进行了睡眠疾病科普宣教。

专家们介绍了阻塞性睡眠呼吸暂停不仅可导致高血压、冠心病、心律失常、脑梗塞等心脑血管疾病，导致糖尿病、慢性肾病、孕妇妊娠症、

男性功能障碍等，也可导致不孕不育、早产、儿童体格与智力发育滞后等。并指出，失眠可引发心脑血管疾病、内分泌疾病、精神和心理疾病，要重视相关防治；并就睡眠疾病及其并发症的预防和多学科联合治疗等给予指导。活动还发放了睡眠呼吸疾病的相关材料，并免费为百姓检测血压。

活动进一步提升了公众对睡眠疾病及其危害的认知水平，宣传了睡眠疾病早期诊治对减少慢性疾病和严重并发症的发生发展具有重要意义。

(王建丽)

多学科协作救治急性脑梗死患者

本报讯 “阿替普酶5.4mg 1分钟内静脉推入，余下1小时内静脉泵入！”“头颈CTA(CT血管造影)已完成，考虑大脑中动脉内血栓！”“穿刺成功！”“取栓完成，前向血流恢复！”“患者症状完全消失！”

3月23日晚，53岁的邱先生因突发言语不清、肢体无力被家人送往我院急诊科。急诊分诊台护士迅速判断患者可能为急性脑血管病，第一时间通知了神经内科值班医师。

神经内科赵晨医师接诊后为患者开通绿色通道，完善颅脑CT检查排除了脑出血，考虑为急性脑梗死，与家属沟通后启动了静脉溶栓治疗。与此同时，考虑患者有颅内

大血管病变可能，紧急联系了介入血管外科会诊。

果不其然，患者在静脉溶栓中虽症状一度有所好转，但很快再次出现了左侧肢体无力，CTA也同时提示了右侧大脑中动脉内血栓，符合血管内治疗指征；在从家中赶来支援的贾子昌主治医师和导管室马晓涓护士配合下，韩金涛副主任医师迅速为患者进行了血管内取栓治疗，患者言语不清和肢体无力症状完全缓解，达到了满意的治疗效果。

脑卒中患者在多学科诊疗模式下得到了及时的救治。2019年，我院卒中中心重新调整了组织结构。相信，将有更多的患者在卒中中心多学科诊疗模式中获益。

(黄骁)

北医三院新技术

2018年度医疗技术创新奖二等奖



项目负责人：谢京城(中)
团队成员：陈晓东、韩芸峰、马长城、王振宇

从1位患者的治疗经历谈起...

2018年9月，24岁的柴先生刚刚大学毕业不久，找到了不错的工作，人生即将迎来新的起点。可就在入职体检做腹部超声时发现右侧腹腔内巨大肿瘤，这个消息犹如一个晴天霹雳，一下子让柴先生跌入了谷底。其实，柴先生的肿瘤是腰椎椎旁肿

瘤，肿瘤生长过程中突入腹腔，所以才被误认为腹腔肿瘤。由于腹腔充足的生长空间，肿瘤已经有拳头大小。在当地医院咨询后，柴先生得知这种肿瘤手术难度大、风险高，经多方打听，柴先生慕名找到了我院神经外科谢京城教授。接诊柴先生后，根据已有的影像资料，谢京城教授针对性地为他安排了腰椎增强磁共振、腰椎CT检查，最终证实了柴先生所患肿瘤为腰椎椎旁肿瘤，起源于神经，肿瘤位置深，主体位于腹膜后，紧邻右侧肾脏下极，中线部位靠近腹腔内大血管。

经过耐心细致地解释，柴先生得知谢教授技术团队目前采用一项新技术切除腰椎椎旁肿瘤，手术创伤小、恢复快、对脊柱结构影响小，重新鼓起了战胜肿瘤的决心和勇气。谢教授技术团队为柴先生制定了手术方案——经后旁正中入路切除腰椎椎旁肿瘤，手术非常成功，肿瘤完全切除，未

破坏脊柱正常结构。术后第二天，柴先生在腰围保护下就能下床活动，术后五天，康复出院。一个月后，柴先生来到门诊复查，他已经完全恢复正常工作和生活。

技术内容

1. 术前影像学评估，定位肿瘤位置；
2. 设计肌间隙入路；
3. 包膜内切除肿瘤；
4. 显微微创切除技术。

与传统治疗方法的区别？

治疗腰椎椎旁肿瘤的传统手术入路为：经外侧腹膜后入路或经后正中椎板及关节突切除入路，这两种入路创伤大，对腹腔重要脏器存在潜在的损伤风险，对脊柱的破坏性较大，病人痛苦大，花费高，恢复慢。

经后旁正中入路切除腰椎椎旁肿瘤的优势和创新点：1. 经自然肌间隙分离，创伤小、出血少、风险低；

2. 结合微通道技术实现微创手术，痛苦少、花费低、恢复快；
3. 避免脊柱骨性结构破坏，无需椎管内固定；
4. 保留脊柱正常活动度，减少劳动和运动能力丧失。

这项技术适合哪些患者呢？

以下几种情况下适合该项新技术，包括：1. 突入椎旁肌肉的腰椎旁肿瘤；2. 突入腹膜后的腰椎旁肿瘤；3. 未进入椎管和累及硬膜的腰椎旁肿瘤。

小结

在显微神经外科高速发展的今天，此项新技术创新性地充分利用正常椎旁肌肉间隙，从后旁正中入路进入切除腰椎椎旁肿瘤，能在切除肿瘤的同时保护脊柱骨性结构，无需内固定，创伤小、痛苦少、花费低、恢复快，减少患者劳动和运动能力丧失。

(执笔：神经外科 韩芸峰)

经后旁正中入路切除腰椎椎旁肿瘤

援藏纪实

特殊日子里的两台手术：一位放牛人、一位 10 个月藏族男孩……



王成：为了他重新站在雪域之巅——一次不寻常的会诊手术

来到西藏已经半年多了，期间除了承担西藏自治区人民医院的日常医疗、教学、科研及管理工作外，还肩负了拉萨市其他兄弟医院的医疗会诊任务。作为援藏专家，我们义不容辞的承担起了保障西藏人民健康福祉的任务。

2019年3月16日，利用周末时间，我应邀来到了西藏自治区军区总医院会诊。

总医院的医生为我介绍了患者的情况：该名患者，男性，45岁，4个月前放牛时从山崖跌落，本次以“右膝多发韧带损伤，右侧腓总神经损伤”收入院，因考虑到患者病情较重，手术难度较大，特请西藏自治区人民医院的援藏专家会诊，协商手术情况。

经过细致的查体后，我发现患者右膝的前、后、外、后外多根韧带均严重断裂，如果不进行手术治疗，连行走都异常困难，更加奢谈进行放牧等重体力活动。同时，在了解到患者的家庭非常贫困，而且是家里的主要劳动力，如果不手术将会进一步加重“因病致贫”……经济情况和语言不通的问题，使他很难去内地大医院治疗。

看到患者眼神中对于恢复正常生活的渴求，与当地主任商量后，我主动表示，愿意义务为该患者进行手术治疗，同时院方也表示会为患者联系卫生扶贫资金做进一步的救助。

考虑到患者病情严重，以及西藏地区特殊的医疗情况，我与“大后方”（北医三院）的膝关节专家进行了沟通，为患者制定了详细的手术方案。同时，建议医院为患者进行了下肢血管超声检查，不出所料，患肢的深静脉合并血栓。于是我又为患者联系了北医三院介入血管外科的专家，经过一系列远程会诊，专家表示深静脉血栓为陈旧性，对本次手术影响很小。经过大后方的老师、同事们的建议和帮助，使得我对这台手术更加有了自信了。

经过前期各种充分的准备后，2019年3月27日10点多，我来到了西藏军区总医院的手术室，为该名患者进行手术治疗。

限于西藏当地的医疗条件，很难获取到与内地相同的软件和硬件条件，我只能因地制宜的来完成手术，这无形中大大增加了手术的难度，延长了手术时间。最终，在西藏高原缺氧的环境下，经过5个多小时的奋斗，我们为患患者成功进行了“右膝前交叉韧带重建、后交叉韧带重建、外侧副韧带和后外侧结构修补、腓总神经探查”手术。下午4点30分，下台后我松了一口气，才感到已经非常疲惫了，顾不上休息，紧接着仔细叮嘱军区总医院的管床医生，对患者的术后运动康复、血管、神经情况的监测进行了细致的安排。

走出医院的大门，看着远山上的积雪，想到这样一个复杂的多发韧带损伤，经过大家5个小时的密切配合，圆满完成了手术，使患者再次站立起来成为可能，内心的自豪和愉悦感，还是使我忘记了暂时的疲劳和饥饿。

3月28日将迎来西藏民主改革六十周年的特殊日子，我也相信，我为了西藏人民的健康福祉，为了大病不出藏，做出了我自己的一点努力和贡献。

（第四批援藏专家，运动医学科 王成）

谢立锋：当骨片卡在10个月孩子的喉咙内

今天是个好日子，2019年3月28日，六十年前的今天西藏人民迎来民主改革，迎来了百万农奴当家作主的神圣日子，而今夜我又一次给一个藏族孩子以新生，给一个藏族家庭以希望，一切为了西藏更美的明天。

晚上九点半，手机传来急促的声音：“老师，气管异物，快来儿科急诊！”，这是我的徒弟吉宗，每次夜里的急诊都是她率先找到我。电话就是命令，马上往急诊赶，气管异物，每一分钟都是在为生命奔跑。

路上，冷风吹来，不禁要再把衣服裹紧些，今天白天已经做了三台手术了，下午有些低热，身上也没什么力气。当我赶到儿科急诊时，值班医生已经在处理患儿了。这是一个十个月龄的藏族男孩，胖胖的，家长驱车一个多小时从墨竹工卡赶过来，刚到血氧一度降到六十多，现在吸上氧情况平稳些，但还是清楚听到孩子急促不畅的呼气声伴着抽泣，家长说晚上喂粥时卡了骨头后，呼吸立马就这样了……

明确异物史，开放静脉，备齐设备，赶紧交代转运和手术风险，联系手术室、麻醉科，先去放射科拍个片子，随后急诊手术。我一边口述指令，一边拨打巴罗主任电话寻求帮助，毕竟我还没有独立为这么小的孩子进行过气道异物手术，但此刻只能尽力和死神赛跑，为这孩子赢得更多生的希望。

当我进入手术室时，麻醉医生和护士已经在为孩子进行手术准备了，徒弟吉宗也已经把气管镜器械准备好，巴罗主任很快也赶到医院，这时小小的手术间内医生护士加起来十个人，大家都知道这不是一个简单的简单手术，手术的成败关乎了楼道里焦急等待的一大家子人未来的幸福。

先少量给药让孩子安静，再由巴罗主任进行气管镜检查，但没有给肌松药，孩子的声门始终闭合很紧，尝试几次都无法插入气管镜，而孩子的血氧根本维持不住，一度低到百分之十几，此时大家的心都揪得很紧……

再次进行面罩加压给氧，尽管我按着孩子的腹部，由于气道异物造成的梗阻，

氧气不少吹进了消化道，孩子的肚子越来越胀。为了保障抢救的顺利进行，我们下胃管进行胃肠减压，继续加压给氧，同时小心翼翼的给一点点肌松药松弛声门。

这次换我来进行气管镜探查，让巴罗主任缓一缓，因为气道探查时医生是跪在患者的头侧，俯身进行操作，在高原大多数人都不能坚持太久。我左手用喉镜轻轻抵到声门，右手用吸引器洗净气道里的分泌物。好小的声带，白白的像一扇紧闭的门挡在眼前，我调整自己的呼吸争取和孩子的呼吸同步，瞄好声门开放的一瞬间，右手把同事递给我的气管镜顺着极小的缝隙插进气管，第一步成功了。

孩子的气道全是分泌物，异物的刺激已经给孩子带来了极大的影响，我们必须尽快取出异物。可是我们的器械很难配合上给这么小的孩子进行操作，巴罗主任反复更换了三把钳子，在我身边多次调整操作角度，麻醉医生密切监护生命体征调整用药，孩子的血氧一次次出现波动，终于随着一声惊呼，异物取出来了，这是一个成人指甲大小的硬骨片。

手术成功，孩子暂时渡过难关，但接下来还要由儿科重症医生帮他克服后面的困难。

从手术室出来已经快午夜十二点，今天天空的星星格外多，也格外明亮。我知道，在今天这样一个对于全西藏人民都意义非凡的日子里，我又一次帮助了一个藏族家庭，为他们今后的美好生活奉献了自己作为一名援藏医生的绵薄之力，而藏族人民美好的明天中一定会有全国各族同胞对他们的最大祝福，为了西藏更美的明天，我们继续前行。

（第四批援藏专家，耳鼻喉科 谢立锋）



为了明确诊断，医生穿上铅衣，陪着琳琳的父母进入了造影室…… ——为了一位 Meckel 憩室患儿

近日，由我院儿科、核医学科、消化科联合诊断患有 Meckel 憩室的患儿琳琳（化名）在儿童专科医院接受了外科手术，目前正在术后恢复过程中。

2019年春节前夕，年仅一岁的琳琳因为便血入住儿科普通病房。入院时她精神欠佳，伴口渴、厌食、乏力，全身皮肤黏膜苍白，口唇、甲床苍白。

追问病史得知，琳琳两天内黑便两次，每次量约 200ml 左右。测量心率 160~170 次/分，血压尚在正常范围内，血红蛋白 51g/L，儿科医生考虑患儿存在急性消化道出血、贫血（重度）、休克（代偿期），便紧急给予扩容、输血、止血等处理，同时严密观察生命体征，患儿逐渐脱离生命危险。

为寻找琳琳消化道出血的原因，儿科组织了科内多专业组会诊，考虑患儿消化道出血可能是

Meckel 憩室所致。

Meckel 憩室是末端回肠壁上的指状突出物，为卵黄肠管部分未闭所遗留下来的一种先天性畸形。Meckel 憩室无并发症时，无临床症状。当发生并发症时，可出现各种肠梗阻、憩室出血、憩室炎和憩室穿孔等不同的症状。99mTc（99mTc）同位素扫描诊断 Meckel 憩室的准确率为 70%~80%。

核医学科积极配合儿科完善检查，这例患儿也是我院核医学科开展检查以来的最小年龄患儿。结果提示琳琳右下腹可见异常浓聚的放射信号，支持 Meckel 憩室的诊断，但仍需要完善小肠造影检查以进一步辅助诊断。

由于琳琳年龄小，需要大人陪同才能完成检查。在父母陪同下，多次不能很好配合检查。为了

让孩子尽快诊断，消化科王爱英主任医师不顾辐射，主动穿好铅衣亲自进入造影室，和琳琳父母一起在透视下认真寻找病灶，耐心安抚琳琳，动作轻柔，尽量减少琳琳的痛苦，一个多小时后，终于在蜿蜒曲折的小肠走行通道上找到了 Meckel 憩室，明确了诊断。

琳琳随后在儿童专科医院进行了外科手术并证实了 Meckel 憩室的诊断。

经过我院儿科、核医学科、消化科等多个科室共同协作，琳琳的出血原因很快被找到，这为琳琳进行外科手术治疗提供了准确依据，避免了患儿反复消化道出血以及肠扭转、肠梗阻等并发症出现的风险，体现出北医三院诊治儿童疑难危重病例的实力和团结协作精神。

（原晋芳、邢燕、李在玲）

以铁的纪律推动全面从严治党向纵深发展

2015年修订的党纪处分条例，对原条例进行了重大修改完善，为全体党员和党员划出了不可逾越的“六大纪律”底线，列出了明确的“负面清单”。2018年8月26日，中共中央印发了新修订的《中国共产党纪律处分条例》。这是党的十八大以来，党中央对条例的第二次修订，党的十九大把纪律建设纳入党的建设总体布局。党纪处分条例是规范所有党组织和党员行为的基础性法规，3年内两次修订，再次释放出以铁的纪律管党治党的强烈信号。此次条例将对推动全面从严治党向纵深发展起到重要作用。

新修订的党纪处分条例坚持使命引领和问题导向相结合，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，突出政治性，强调“两个坚决维护”、牢固树立“四个意识”，确保全党令行禁止，增加对污染防治、扶贫脱贫、扫黑除恶等领域典型违纪行为的处分规定，新增对“两面人”、利用未公开信息买卖股票、违规揽储、形式主义官僚主义、家风败坏等新型违纪行为的处分规定等，充

分体现了不断增强纪律建设的政治性、时代性、针对性的要求。

《条例》首次将监督执纪“四”问题线索反映集中、群众反映强烈，政治问题和经济问题交织的腐败案件，违反中央八项规定精神的问题”等内容。

条例的再次修订本身就是一次全面从严治党的再部署、再动员，也是对全体党员的一次生动纪律教育。

（摘自《中国纪检监察报》）

