

北医三院

韩启德

Peking University Third Hospital

北京大学第三医院 主办 2020年6月4日(本期四版) 第16期(总第499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

北京大学第三医院医学创新研究院荣获第二届全国创新争先奖



第二届全国创新争先奖表彰奖励

本报讯 5月30日,“全国科技工作者日”庆祝暨表彰大会在北京中国科技馆举行。会上,中国科学技术协会公布了第二届全国创新争先奖获奖名单并举行了隆重的颁奖仪式。获奖代表依次上台,接受鲜花和掌声,接受国家授予的荣誉。北京大学第三医院医学创新研究院团队获颁第二届全国创新争先奖。北京大学医学部常务副主任、北京大学第三医院院长乔杰为本团队负责人。

本次评选历经网上预审、初评、复评等层层遴选后,评审委员会在全国范围内从疫情防控、脱贫攻坚、基础研究和前沿探索、重大装备和工程攻关、成果转化

和创新创业、社会服务六个领域中评选出10个奖牌团队。

北京大学第三医院医学创新研究院团队最终从240个科研团队中脱颖而出,荣获“疫情防控类”全国创新争先奖。

北京大学第三医院医学创新研究院创建于2019年,适逢医院新甲子开局之年,旨在更为有效地加快推进一流研究型医院建设。自成立以来,团队在乔杰院士带领下,优化顶层设计,整合基础医学、临床医学、转化医学等各方面优质资源和技术力量,跨学科、跨领域,全力助力提升医院的学科发展和创新能力提升。

“养兵千日用兵一时”,此次新冠肺炎疫情防控之时,北京大学第三医院医学创新研究院充分发挥团队优势,在平时创新发展的基础上,战时争先、快速动员和部署,充分发挥平台团队作用,在基础研究、临床研究、创新转化和疫情防控方面均取得显著成绩。

团队负责人乔杰院士亲自带领北京大学第三医院援鄂抗疫国家医疗队赴武汉。在武汉一线,定期组织召开临床研究汇报会与文献分享汇报会,以更快更深入

的认识新冠肺炎,指导临床实践。

疫情期间,北京大学第三医院服务患者数位列北京市各大医院前列,实现了患者零死亡,医护人员零感染。方法学研究团队着眼于揭示疫情发生发展规律、开展新型冠状病毒肺炎相关方法学研究,为实施新型冠状病毒肺炎相关研究提供了重要的方法学支撑团队及时梳理、凝练感染防控重点和要点,形成最新研究成果,分享经验。

第一时间开展多项新冠肺炎期间针对孕产妇的临床研究:在Lancet、NEJM、《中华妇产科杂志》、SCIENCE CHINA Life Sciences 期刊发表分享妊娠期新型冠状病毒感染的临床特征、妊娠结局以及垂直传播可能性等结果。

在新冠肺炎药物研发方面,羟氯喹体外活性研究和治疗剂量优化发表在国际感染领域权威学术期刊Clinical Infectious Diseases, 社会关注度在该期刊历史文章中排名第二,另外三篇相关文章在Acta Pharmaceutica Sinica B等期刊发表或被接受。同时,出版和发布疫情综合防控专著3部、牵头和参与制定临床指南5个;推进疫情防控新产品转化进程,已有两个专利快审获批并成功签署转让意向书。

此外,团队积极开展新冠肺炎专项研究,获得中国工程院、科技部、国家自然科学基金委、北京大学及北京大学医学部、比尔·盖茨基金等多个疫情防控攻关专项的经费支持。

从疫情防控多角度出发、在多学科共同参与攻关下,北京大学第三医院医学创新研究院团队充分发挥了三院人战时争先、直面挑战的勇气,以行动和成绩诠释了中国科技工作者带着敢为天下先的勇气发挥的创新智慧。(孔菲)

附:第二届全国创新争先奖牌表彰名单(按团队名称拼音排序)

- 北京大学第三医院医学创新研究院
- 大跨拱桥关键技术研究团队
- 复兴号动车组研发创新团队
- 高超声速强预冷空天动力研究团队
- 广州医科大学新冠肺炎疫情防控研究南山团队
- 中国人民解放军总医院灾害医学救援与伤病救治创新团队
- 空间高速交会飞行器系统研发团队
- 三代半导体(氮化镓)创新团队
- 水下发射大型固体运载火箭研制团队
- 武汉雷神山医院抗疫团队

我院全国人大代表刘忠军 全国政协委员陈仲强参加全国两会

本报讯 5月21日、5月22日,全国政协十三届三次会议和十三届全国人大三次会议先后在北京召开。全国人大代表、我院脊柱外科研究所所长刘忠军教授,全国政协委员、我院骨科陈仲强教授参会,提交相关议案、提案,认真履行职责,积极议政建言,并就修改献血法扩大公民自愿献血年龄、建立常态化防控机制避免医院内交叉感染等相关问题接受媒体采访。

我国临床血液供求关系紧张的情况已经存在多年。近年来,由于血源短缺而使外科手术及输血相关治疗不能正常施行的“血荒”现象,仍时有发生。“分析我国临床血液供给与使用的现状,‘血荒’现象成因较多,彻底破解无疑是一项涉及全社会的系统工程。从调整法规入手进行‘开源’,可以在一定程度上缓解‘血荒’。”全国人大代表刘忠军教授表示。

目前,中华人民共和国献血法规定,提倡十八周岁至五十五周岁的健康公民自愿献血。这部法律启用20余年来发挥积极作用。然而,20多年来我国社会经济发生了巨大变化,人民群众的生活水平与健康状况也获得了显著提高。人均预期寿命从1998年约67.7岁增长至2018年约77岁,并且近几年仍呈现进一步增长趋势。人均寿命的变化无疑也使临床治疗用血人群与献血人群的比例明显增大,扩大献血年龄势在必行。

刘忠军教授认为,参照多年来世界许多国家的经验,扩大献血年龄应当是可行的。欧洲多数国家将65岁作为献血上限年龄,实际上我国香港、澳门及台湾地区的献血年龄上限都在65岁以上,而美国则根本不设献血年龄上限。客观上,只要认真落实自愿献血者身体

检查的规范程序并严格执行相关化验指标,完全可以保障扩大年龄上限之后的献血安全。

基于此,刘忠军建议修改献血法,将献血法中自愿献血年龄上限由五十五周岁提高至六十五周岁,以扩充采血来源,使临床用血人群与献血人群的比例得到合理调整。

陈仲强教授在接受采访时指出,目前针对新冠肺炎的特效药物、疫苗仍处于研发之中,要建立一套符合当下、面向疫情防控常态化的有效防控机制避免医院内交叉感染。在外防输入,内防反弹的总体防控机制之下,需要有更具体的针对新冠感染者个例的防控方案。针对大型三级医院运行特点,陈仲强表示,调整医院现有诊疗模式,建立专门针对医院的、安全有效、常态化的疫情防控措施,避免来往人员交叉感染。他建议抓住三个重点:一是降低患者密集度,二是严格落实内部防控措施,三是对高危区域,如急诊室,要进一步做好规划。

陈仲强认为,可以发挥互联网优势,继续沿用并推广互联网医疗、线上问诊等模式,有效控制就诊人数,减少陪同看诊、往来探病的人员数量,从而降低感染新冠肺炎病毒的几率,同时还能在一定程度上推动医疗与互联网的结合,促进互联网医院的发展。陈仲强还表示,“除了预约诊疗外,预检分诊制度也是一种针对新冠肺炎疫情传播非常有效的防控措施。”

在急诊室规范管理方面,陈仲强认为,医院急诊室因空间有限,难以有效隔离患者,容易发生交叉感染,是疫情防控的高风险区域。他建议对医院内的局部进行合理调整,减少患者在急诊室的滞留时间,迅速将患者分流到各个科室中,从而降低交叉感染几率。

(姚永玲)



国家卫健委规划发展与信息化司领导 调研北京大学第三医院北方院区



本报讯 5月28日,国家卫生健康委规划发展与信息化司司长毛群安、一级巡视员齐贵新、建设装备处处长李军来到我院北方院区进行调研。

毛群安司长一行在我院院长乔杰、党委书记金昌晓,副院长王健全、付卫,北方置业集团有限公司董事、总经理王伟,北方置业集团董事、兵器工业北京北方医院院长王青山及我院部分职能部门负责人陪同下,先后来到紫竹院社区卫生服务中心、门诊楼、内镜中心、骨科病房等地,了解医院环境、配套设施和运营情况。行程中,乔杰院长向毛群安司长一行介绍了北医三院与北方医院长期合作的基础,以及对未来北方院区的发展设想。

随后的座谈会上,王健全副院长汇报了北医三院发展现状、介绍了医院历史,目前空间和床位布局、人力资源、领军人才队伍、重点学科等情况。北医三院DRGs连续多年名列北京市前茅,医院学科影响力不断提升,医疗服务数量大。去年,门诊年服务患者450余万人次,急诊服务患者30余万人次,手术量7万例次,平均住院日4.96天。新冠肺炎疫情期间,我院在做好疫情防控工作的同时,坚持正常开展必要的诊疗,满足了患者基本医疗需求。谈到分院区的重要性,王健全

副院长表示,分院区发展对医院发展意义很大。北医三院的发展和规划紧密结合国家战略要求,积极参与推进健康中国建设。中央党校院区、首都机场院区的发展呈良好态势。北医三院和北方医院的合作已经比较成熟,为下一步深化合作打下了良好基础。近年来,北医三院托

管的海淀医院、延庆医院,医疗“质”与“量”稳步增长。崇礼院区服务冬奥国家战略,与本部形成联动,保障冬奥会,建设冰雪运动创伤诊治、康复医学中心。我院托管的延安市中医院定位于服务老区人民,立足中医特色,建立三级综合医院。作为“国家队”,北医三院认真服务国家战略需求,积极参与国企改革,疏解首都非核心功能,分院区的发展将促进北医三院发展,更好地为患者服务。

北方置业集团董事、兵器工业北京北方医院院长王青山汇报了北方医院的基本情况。北医三院与北方医院的深度融合,将为周边百姓和兵器工业集团提供优质医疗服务。北方医院将继续努力,建成有品位、有品质,患者依赖,员工幸福的医院。

毛群安司长一行指出,北医三院在医疗资源下沉、服务患者方面,发挥了委属委管医院的作用。在疫情防控中,北医三院团结一致,攻坚克难,乔杰院长亲自带队奔赴武汉,展现了委属委管医院的担当。毛群安司长强调,北医三院在医院运营,特别是精细化管理方面成绩突出,未来医院的规划应进一步把国家发展战略和医院发展相结合,在“十四五”期间取得更好发展。(郭婧博)

责编:姚永玲

北京大学第三医院召开第六届职工代表大会第七次全体会议



本报讯 2020年5月29日下午，我院召开第六届职代会第七次全体会议。北京大学工会常务副主席张宝岭，北大医学部党委副书记、工会主席朱树梅，北大医学部工会常务副主席刘穗燕，北大医学部常务副主任、北医三院院长乔杰，北医三院党委书记金昌晓等领导班子成员和180余名医院职代会代表参会。历届院领导、民主党派负责人以及离退休职工代表、非代表的职能部门、临床医技科室主任等列席会议。会议由职代会常设主席团副主席、工会主席刘东明主持。由于常态化疫情防控，会议主会场设在科学报告厅，三个分会场同步直播。会议在庄严的国歌声中拉开序幕。



乔杰院长首先作《北医三院2019年度工作报告》。乔院长总结了2019年医院的各项工作和今年以来新冠肺炎疫情防控取得的成绩，分析疫情带给医院的深层次影响，部署2020年发展主要目标和下一阶段重点工作。

“过去一年，北医三院与国同进，共创佳绩。”乔院长表示，在过去一年里，医院扎实开展“不忘初心、牢记使命”主题教育，持续完成各项医改任务，认真履行社会责任。在筑牢医疗质量安全体系，着力改善患

者安全和就医体验方面，医院促进质控管理落实，践行“以时间换空间”理念，建立督导和应急制度。开展急诊预检分诊分级工作，进一步完善“五大中心”，推动急诊工作规范高效。同时，成功引进国际知名期刊《BMJ Quality & Safety》中文版。随后，乔杰院长进一步从双轨式培训提升医学生科研能力、人工智能临床医学教学辅助数据库、科研专项成绩、领军人才培养、医学创新研究院和北京学院路临床医学协同创新联盟工作推进情况以及创新转化中心成果转化质量等多个维度，详细介绍了我院在教育、科研创新方面取得的积极进展。



2019年，医院以患者为中心创新举措，努力建设人民满意医院，以落实改善医疗服务、规范服务行为和创建老年友善医院工作为契机，从文化、管理、服务、环境四方面着力，全面推行应用电子就医卡和门诊全预约就医，打造互联互通平台，通过一系列专项组合拳，医院管理水平和精细化程度不断提升，医院集团化工作稳步推进。

“应对疫情，三院人未雨绸缪，行动迅速。”乔杰院长详细介绍了医院在武汉前线、院内防控和医院日常诊疗工作三条战线共同进行的做法和经验。医院重视规章制度建设，加强院内感染工作，开源节流保供给与后勤保障，促进必要的科研攻关，推动互联网诊疗咨询服务，履行职责、竭尽全力完成日常诊疗工作。

作为北京大学援鄂抗疫国家医疗队领导小组组长，乔杰院长带领包括北医三院在内的北京大学国家援鄂医疗队，连续两个多月奋战在武汉前线。医院3批共137名医务人员，主要通过开辟危重症传染病病房，建立医疗组例会制度、“四维”远程医疗，举行护理创新大赛等措施，支持强化诊疗服务，共治疗危重症患者189人，挽救了一大批病人的生命。成绩的取得离不开后方的支持，“工会的同志们剪掉玫瑰上面所有的刺，

在三八节来临之际，把这份‘无刺玫瑰’寄到武汉前线，这份关爱值得队员们终身铭记”。谈及这份“无刺的关爱”乔杰院长湿润了眼睛。

在坚持疫情防控常态化，有序推动复工复产工作方面，乔杰院长说，全院科学动态调整出诊，试行医疗空间七天全部开放，人员五天工作制；实施非急诊预约，扩容核酸检测、建立院前筛查，有序开展手术。在全院干部职工的共同努力下，各项业务指标正稳步回升。

在肯定成绩的同时，乔杰院长也指出了我院面临的困难和问题。谈及下一阶段工作总体部署，她提出了具体要求。一是统筹推进疫情防控和复工复产工作。借契机，补短板。不断提升重大突发传染病防控救治能力。二是在医改持续深化的大背景下，扎实做好现代医院管理制度试点工作；继续推进“五大中心”建设以及事关医院管理运营模式和效率的能力建设；完善线上医疗各项服务功能，探索建立患者服务中心和互联网医院诊疗模式。三是坚持集团化发展道路，积极探索不同院区的差异化管理模式。四是医教协同和科技创新是医院未来发展的动力源泉，打破医院教学科研空间紧张现状，吸引和培养具备较大发展潜力的专业人才势在必行。

“实干笃行，行稳致远。”乔杰院长号召我院广大干部职工迎难而上，共克时艰，努力完成目标任务，实现北医三院更美好的明天。



在职代会年度报告环节，我院职代会常设主席团副主席、工会常务副主席赵荣生向大会作《2019年职代会工作报告》。赵荣生从推进医院民主管理规范化、持续激发基层组织活力、助力疫情防控、加强自身建设、推动医院文化建设等八个方面，回顾了过去一年多以来，工会工作取得的积极成效和为医院和谐发展做出的积极贡献。（下转四版）

医院领导进行复工复产行政查房

本报讯 为进一步做好复工复产工作，减少重点区域人员聚集，保障医疗质量和安全，5月14日，我院院长乔杰、党委书记金昌晓，副院长李树强、王健全、付卫，以及党院办、医务处、护理部、医院感染管理科、门诊部、医学工程处等职能部门负责人，深入筛查门诊、放射科、产科门诊、急诊、发热门诊、核酸检测实验室等区域进行行政查房，通过听取科室汇报、现场检查、现场反馈、限时整改的方式了解复工复产和疫情防控工作中的有关情况，解决存在的问题。

乔院长、金书记一行首先来到筛查门诊，现场指导筛查门诊房屋改造。在听取了放射科预约工作情况汇报后，领导们帮助梳理预约工作流程，指导优化空间布局。在产科门诊，乔杰院长查看产科工作情况。在急诊留观室、抢救室，院领导现场办公，协调解决科室的实际问题。在感染疾病科，领导们了解发热门诊工作情况。最后，领导一行来到检验科分子生物学实验室，考察并指导核酸检测工作。

（李文君）

北京市科委领导来院调研互联网医院相关工作

本报讯 5月20日下午，北京市科委党组书记、主任许强一行7人来访我院，调研“互联网医院”工作情况。我院院长乔杰，副院长王健全、宋纯理，总会计师李春等与许强主任一行进行了座谈交流。座谈会由宋纯理副院长主持。

乔杰院长对许强一行来访表示欢迎，并对市科委多年来对我院建设发展的支持表示感谢。同时介绍了疫情期间期间的科研攻关和互联网医疗的相关情况，肯定了互联网医院建设的重要性。

许强高度赞扬了乔杰院长带队亲赴武汉抗疫一线，取得了阶段性成效，为首都争光。许强表示，就互联网医院建设方面，希望北医三院抓住良好的发展机遇，特别是把互联网技术和医疗资源相整合，发挥北医三院基础临床优势，通过互联网技术来推动医疗服务的流程改造，进一步将医疗资源下沉到家庭终端和社区终端，为北京建设新型医疗服务体系发挥更大作用。

王健全副院长介绍了我院在互联网医院建设方面的探索。我院致力于重构健康管理方式、挂号流程、在线问诊形式、治疗诊断方法和数据分析处理能力等方面的服务。将全力推进互联网医院建设相关工作，希望市科委能够在科研政策与资源等方面继续给予大力支持。

之后，双方就如何推进信息共享，提高医院运营效率，推动就医体验，重构患者和医院、医院和医院之间的关系等问题开展了深入而广泛的交流。

市科委副主任刘晖、张玮，办公室主任龚维霖，高新技术产业化处处长施辉阳，医药健康科技处处长曹巍和电子信息与新材料科技处副处长唐超等相关部门负责人一同来访，我院党院办、医务处、门诊部、科研处、医保办、财务处、信息管理与大数据中心和药剂科等相关部门负责人参加了座谈。

（张繁 张纯）

药剂科举办应急公共卫生事件下的医院药事管理在线论坛

本报讯 5月22日下午，由中国药学会科技开发中心和北京大学第三医院联合举办的医院药师的职责与担当——应急公共卫生事件下的医院药事管理在线论坛顺利举行。该论坛是中国药学会“匠心·药学创新启航计划”的第一场，活动围绕“医院药师的职责与担当”这一主题，对临床药学学科建设、循证指南评价、科学研究、应急管理、药师责任和多学科团队建设等方面问题进行了全面而深入的探讨。共有近7万名全国医药同行参与了本次线上交流活动。

中国药学会科技开发中心周颖玉主任在开幕致辞中高度评价了北医三院药剂科在学科建设和此次疫情防控中做出的突出贡献，并希望北医三院药剂科能充分发挥标杆医院的作用，与全国同行一起共同促进中国医院药学事业的发展。

论坛特邀北医三院带队驰援武汉抗疫一线的沈宁副院长分享武汉抗疫的实战经验，沈宁教授重点对COVID-19重症患者救治的“三部曲”以及多学科诊疗的实践与启示进行了探讨，尤其强调了临床药学在多学科团队诊疗中的关键作用。

赵荣生教授结合北医三院药剂科在疫情防控中开展的相关工作，从药事管理与临床药学学科建设角度，对医院药师的职责与担当进行了诠释，特别指出医院药师应树立“有为、有位”的责任意识，并对北医三院药剂科在医疗、教学和科研方面的工作进行了全面介绍。

翟所迪教授详细阐述了疫情期间药师开展循证用药评价工作的情况，介绍了制定国际指南的合作经验，并对使

用循证方法制定COVID-19指南的工作流程和成果进行了详细讲解。

杨毅恒主任药师和刘维副主任药师分别以中药和抗病毒药物为切入点，介绍了疫情下的循证用药评价工作的开展情况。

李子健研究员分享了其对疫情中出现的热点科学问题的学术思考与研究，并针对ACEI类药物在疫情中临床应用方面的争议为大家展示了最新的研究成果。

杨丽主任药师结合北医三院药剂科的疫情防控经验，从应急资源配置、应急综合管理模式构建、医院药学感染防控策略及药学人员管理策略等方面，提纲挈领地阐述了疫情下的医院药学应急管理策略。

李慧博主管药师多角度、多维度剖析了疫情下的临床药师角色和责任。刘芳主任药师展望了后疫情时期的临床药学多学科协作团队服务工作，包括居家药学服务、医联体药学服务和智慧药学的构建等。

最后，赵荣生教授对本次线上交流活动进行了总结，感谢药学同行的全程线上参与，并再次强调了医院药师的职责与担当，提出在面对应急公共卫生事件时，医院药师应冷静分析，快速应对，科学思考，有为有位。

本次活动以北医三院药剂科的疫情防控工作为切入点，深入探讨了医院药师的责任与担当，对应急公共卫生事件下的医院药事管理工作具有重要的引领和示范作用，也为临床药学学科建设提供了新的视角与发展思路。活动获得了线上与会专家和药学同仁的高度评价。

（董淑杰）

北医三院儿科举办系列活动 庆祝六一国际儿童节

本报讯 在国内抗击新冠疫情取得阶段性胜利的时刻，2020年儿童节如期来临，为响应减少聚集性活动的策略部署，儿科推出了“一路伴你健康快乐成长”系列育儿科普网络讲座和网上义诊活动。

5月28日，儿科童笑梅主任作为特邀专家在院与北大联合组织的“北大·医学科普讲堂”上在线为家长讲解婴儿常见胃肠道症状处理策略，就新生儿父母在婴儿发育过程中出现吐奶、打嗝、哭闹不安、腹泻、便秘等问题，用生动活泼而又浅显易懂的语言介绍了各种症状问题的发生原因和解决办法，讲座浏览量达百万人次。

5月29日至5月31日，儿科汤亚南、刘云峰、崔蕴璞、潘维伟、邢燕、张娟和常艳美七位专家分别通过网络视频的形式就多动症问诊与答、颅脑超声带您看看宝宝的脑世界、儿童肥胖的识别与预防、婴儿的颅形异常、回奶性喂养和生长发育监测、婴幼儿食物过敏和宝宝挑食怎么办等话题进行讲授，课程内容丰富、实用。

6月1日，儿科庆祝六一儿童节的活动达到高潮。在童笑梅主任的带领下全科20多名医师齐上阵，举办了“三院儿科团队呵护孩子们成长”的线上义诊活动。数百家长踊跃参与，就育儿疑惑和需要解决的问题向专家咨询，各位专家耐心细致解答了家长的问题，义诊从上午9点持续到晚上7点。

家长们在网上留言说，网上讲座和义诊传递了正确的育儿知识，使他们认识到很多养育孩子的误区，减轻了自己的担心和焦虑。

儿童节当天，线上义诊的同时，在儿科门诊、儿童健康发展中心和儿科病房里，医护人员为每一个就诊和住院的小朋友发放了小礼物，祝愿孩子们早日康复、健康快乐地成长。NICU的医生护士们还特意早产宝宝的爸爸妈妈准备了精美的宝宝照片，希望缓解他们对宝宝的思念之情。无论洒下多少汗水，每当看到患儿及其家人的笑脸，儿科的医护团队都会觉得一切付出都是值得的。
(潘维伟)

我院牵头的“粒子植入近距离放疗微创机器人系统研制及验证”项目启动

本报讯 日前，由北京大学第三医院作为项目牵头单位、肿瘤放疗科王俊杰主任作为项目负责人的国家科技部重点研发计划“粒子植入近距离放疗微创机器人系统研制及验证”项目获得立项，北京航空航天大学、山东大学、哈尔滨工业大学、北京大学口腔医院、南开大学、大连大学附属中山医院等多家单位共同参加该项目。

5月27日，项目启动与实施方案论证会以线上视频形式召开。科学技术部高技术研究中心区和坚处长、刘进长研究员，重点专项总体专家组组长赵杰教授，项目责任专家王树新教授，我院宋纯理副院长出席会议。本项目建立的“两组一委”（项目总体组、技术专家组和用户委员会）专家、课题负责人以及技术骨干等共计30余人参加会议。启动会由王俊杰教授主持。

宋纯理副院长首先致欢迎辞，对与会嘉宾表示感谢，并表示北医三院从人力物力财力等各方面对项目全力支持，保证高质量完成项目。区和坚处长希望项目组能够以争取项目优秀执行团队为目标，保质保量完成科研任务，不负国家和人民的期望。刘进长研究员强调，要充分发挥“两组一委”和项目管理的积极作用，将实施方案落到实处。赵杰教授希望通过该项目推动机器人产品走向高端，提高医用机器人的能力与适应性，为国家新兴产业做贡献。

王俊杰教授宣读了“两组一委”专家名单，并从项目概况、项目研究内容、任务分解与实施、关键节点与进度计划、成果形式与考核指标、项目管理与组织保障等多方面进行了项目实施方案汇报。项目特邀责任专家、两组一委专家等对项目实施方案进行深入讨论，专家们提出项目实施过程中的注意事项，对关键技术细节、实施方案细化、课题间有机衔接、工作管理协调机制等多个方面提出问题和指导建议。各课题负责人回答了到会领导和专家提出的问题，对各课题实施过程中的关键问题进行了补充。论证结束后，项目实施方案评审专家组形成评审意见，最终一致通过实施方案。

在会议总结阶段，刘进长研究员提出，要发挥技术专家组的作用，加强技术专家组与项目组的沟通，协同攻关，落实好国家政策与组织管理，真正做出好用的医用机器人设备。

“智能机器人”是《中国制造2025》大力推动的十大重点领域之一，是落实科技惠民、保障国家公共安全、支撑重大科学工程的重要手段。王俊杰教授团队牵头的国家重点研发计划“智能机器人”重点专项经过项目预申报、正式申报、答辩环节等层层筛选，最终以立项启动，体现了我院肿瘤放疗科在相关学术领域已具备较大影响力，科研能力水平得到认可。
(吉喆)

北医三院新技术

2019年度医疗技术创新二等奖



技术名称：卵母细胞人工激活(AOA)
项目负责人：刘平(右一)、乔杰(右三)、李蓉(左一)
团队成员：李军生、郑晓英、廉颖

从1位患者的治疗经历谈起

34岁的张女士结婚生活9年一直很不幸福，可不管她和老公怎么努力就是一直怀不上孕，这让小两口越来越

试管受精失败了？别怕，我们有办法！ ——卵母细胞人工激活(AOA)

焦虑。于是，他们来到北医三院生殖医学中心就诊，夫妻双方检查一切正常，张女士被诊断为不明原因不孕，需要进行体外受精助孕。

第一次取卵就取到了14枚，张女士很开心，因为丈夫精液质量较好，于是选择接受第一代体外受精方式，即让精子和卵子自由结合。可是第二天检查结果显示，一个受精卵都没有形成，治疗周期只好终止。张女士不甘心，很快进行了第二次取卵手术，这次她选择了第二代体外受精方式，即让实验室的胚胎师通过显微注射的方法将丈夫的精子注射进自己的卵子来帮助其受精。可让她没想到的是这次注射的15枚卵子也都没有受精……张女士百思不得其解，难道自己命中注定与孩子无缘吗？

就在张女士万念俱灰的时候，生殖医学中心的医生为她提供了一条宝贵的信息，她的情况符合单精子注射

受精失败(ICSI-TFF)的指征，生殖医学中心目前正在开展相关课题攻关——卵母细胞人工激活技术(AOA)，也许能帮到她。

张女士鼓起勇气进行了第三次取卵手术，这次她取到了16枚成熟卵子，其中8枚进行了常规单精子注射(ICSI)，另外8枚卵则进行了单精子注射联合卵母细胞激活术(ICSI+AOA)。结果显示，常规ICSI部分再次发生了受精失败，而ICSI+AOA部分则有6枚卵受精，并在取卵后第三天形成了5枚可移植的胚胎。张女士激动万分，在移植了其中两枚胚胎后成功怀孕，并顺利分娩一名健康女婴，她在第一时间把小公主的照片发给生殖医学中心的工作人员，一起分享这来之不易的喜悦。

技术内容

辅助生殖治疗中，单精子注射(ICSI)周期约占全部体外授精周期的40%左右，但其中1-3%的ICSI

周期会遭遇完全受精失败(ICSI-TFF)，其原因主要是精子不能诱发卵母细胞产生有效的钙振荡，而卵母细胞人工激活技术主要利用钙离子载体提高卵母细胞中的钙离子浓度，从而模拟卵母细胞受精时的生理反应，帮助其受精并继续发育。

这项技术适合哪些患者呢？

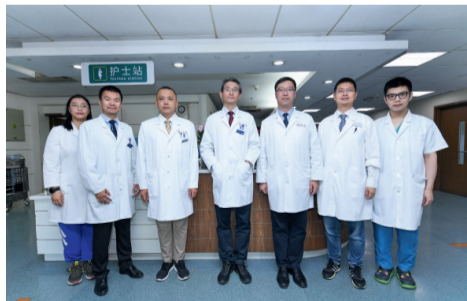
以卵母细胞人工激活技术(AOA)主要适用于单精子注射完全受精失败(ICSI-TFF)的病例，特别是圆头精子症患者和精卵形态正常但反复受精失败的患者。

我们的研究显示，在ICSI受精失败高危人群中，AOA技术可以显著提高胚胎的受精率和可移植胚胎率，目前北医三院生殖医学中心已针对百余例单精子注射受精失败患者采用AOA技术助孕，为此类患者开辟了一条希望之路。

(执笔：生殖医学中心 李军生)

北医三院新技术

2019年度医疗技术创新二等奖



技术名称：小切口全动脉化冠状动脉旁路移植术

项目负责人：凌云鹏(左四)
团队成员：张鲁锋、吴松、崔仲奇、杨航、宫一宸、傅元豪、郑辉

从1位患者的治疗经历谈起

58岁的司机老刘这阵子心脏不太舒服，老是感到胸闷，有时还一阵阵的疼，本来想趁着自己年轻身体底子好，挺挺就扛过去了。可是爱人却对他很担心：“你的工作特殊，万一开

小切口，大乾坤——小切口全动脉化冠状动脉旁路移植术

着车犯起病来，后果不堪设想啊！”于是老刘抽空去医院查了查，结果令他大吃一惊：心脏的三根血管里有两根已经完全闭塞，不能放支架，大夫建议他做搭桥手术……一想到心脏搭桥手术，老刘头皮有些发麻，但是病总得治啊，2019年9月15日，老刘惴惴不安地入住到北医三院心脏外科病房。刚一安顿好，老刘就找到了管床的傅大夫：“心脏搭桥手术能管一辈子不？搭完桥了我还能开车么？有没有不开胸的办法啊？”

傅大夫很认真地给老刘解释到：“无论是支架还是搭桥，都不是一劳永逸的办法，针对您的年龄，可以考虑进行全动脉化搭桥，力争做到最长时间的桥血管通畅率，但同时术后您也必须做到戒烟戒酒，坚持用药。搭桥手术康复以后不影响开车等活动。至于最后一个问题嘛，不断胸骨的办法倒是有一个，不过有些检查需要完善……”

经过充分的术前检查和准备，2019年9月19日，老刘被送进了手术室，仅仅通过肋间一道8cm的切口，心脏外科凌云鹏主任获取了老刘自身的双侧胸廓内动脉，又从左前臂获取了桡动脉，使用特制的牵开稳定系统和手术器械，将堵塞的前降支、回旋支、后降支全部接通。

老刘术后复查冠脉造影显示桥血管通畅，胸闷胸痛的症状也完全消失了，2019年9月28日顺利出院，不到一个月时间，不用受断骨之苦还获得了最佳的血管保质期，他又握起了熟悉的方向盘开车上路了。

技术内容

冠状动脉搭桥手术的传统手术入路为：经正中切口锯开胸骨，这种手术切口创伤大，恢复慢，破坏胸廓的完整性，不易为患者接受。

大部分冠脉搭桥手术使用的桥血管为左侧胸廓内动脉+大隐静脉组合，胸廓内动脉的平均寿命达15年甚至更长，桡动脉稍逊于胸廓内动脉，而大

隐静脉虽然取材简易，吻合方便，但是平均寿命只有5-10年，和胸廓内动脉、桡动脉等动脉桥相比有较大的差距。

小切口全动脉化冠状动脉旁路移植术致力于减少患者创伤和追求最佳的远期通畅率，手术切口选择左胸侧切口，将切口缩小至8cm左右，同时不破坏胸廓完整性。桥血管选择方面：全动脉化搭桥选择双侧胸廓内动脉或者胸廓内动脉+桡动脉组合，这种术式难度很大，对术野显露、吻合技术以及围术期药物使用有着更高的要求。

这项技术适合哪些患者呢？

适用于冠状动脉多支病变，年龄小于70岁，特定靶血管狭窄程度大于90%，肺功能可耐受单肺通气的患者。

患者无需经历断胸骨之苦，通过左侧胸壁8cm切口即可完成搭桥手术，同时全动脉化使得患者桥血管远期通畅率和搭桥后生活质量都有了很大程度的提升。
(执笔：心脏外科 杨航)

(上接二版) 2019年,我院共征集68件提案,内容涉及医疗管理、流程优化、患者满意度提升、医院信息化建设等方面,特别是如同《医院集团化发展下职工分院区看病开药问题》这类,在医院集团化发展过程中事关职工切身利益、需要多个部门协同办理的提案。工会以新思路破难题、解新题,为职工解决了实际问题,真正发挥了工会的“双维护”职能。2020年,工会将继续以职代会为载体,推进医院民主建设,通过加强自身理论调查研究指导实践,增强履职能力,进一步提升服务水平,以创建“模范职工小家”为契机,以“精品活动”为载体、以职工素质教育为抓手,扎实推进工会工作迈上新台阶。下一步,工会将启动我院工会、职代会换届工作。



党院办主任姜雪作《北京大学第三医院章程》起草工作报告。



民主管理再出发,齐心协力谋发展。大会对2019年度“优秀提案奖”和“提案落实奖”进行了表彰。

总务处王旭东等代表提出的《医院集团化发展下职工分院区看病开药问题》获得2019年度医学部教代会优秀提案奖;负责承办该提案的医保办、门诊部荣获2019年度医学部教代会提案落实奖。经营管理办公室承办的《建议在党校院区安装“自助售卖机”,解决就诊及住院患者购买必需品不便的问题》,也获得医院提案落实奖。

按照会议日程,职工代表对院级领导进行了民主测评。



作为职代会常设主席团主席,金昌晓书记高度赞扬了各位代表认真履行职责、充分行使当家作主的民主权利,积极参与医院科学决策的责任感和主人翁精神,肯定了全院职工在疫情防控、医疗救治和复工复产方面所做出的努力和贡献。

“疫情防控阶段性胜利已经取得,但复工复产仍任重道远。”金昌晓书记对下一步工作提出了六点要求。第一,深入学习习近平总书记系列重要讲话精神,推动医院发展行稳致远。总书记的论述就是新时期卫生健康事业的总基调,要认真领会并付诸实践。第二,培养高端人才,建设一流学科,助力北大医学发展。人才培养、学科建设,是医院永恒的主题。目前,必须清醒地认识到,医院高峰学科发展后劲,领军人才、青年梯队和特色方向等方面仍有诸多不足,需要深入思考、直面问题。第三,加强思政工作,努力培养优秀的医疗人才。要加大力度培养学生的学习能力、科研能力和人文关怀能力,为社会培养更多的优秀人才。第四,坚持党建引领,充分发挥党组织战斗堡垒作用。疫情防控期间,医院充分发挥党委统筹全局、凝聚力

量、宣传引导和保障服务等作用,为做好疫情防控和复工复产奠定了坚实的基础。第五,通过职代会,保障职工参与民主管理和民主监督。医院党政班子、工会委员会及其各专门工作委员会要密切联系群众,广泛听取职工意见和建议,尽心尽职为全院职工做好服务。第六,后疫情时期,医院管理要有新思路新探索。经历了这次新冠病毒疫情的防控与救治,我们要认真思考和及时行动,医院管理方面的新思路新探索,要问计于职工代表,问计于广大干部,问计于全院职工,只有这样心往一处想,力往一处使,医院才能无往而不胜。



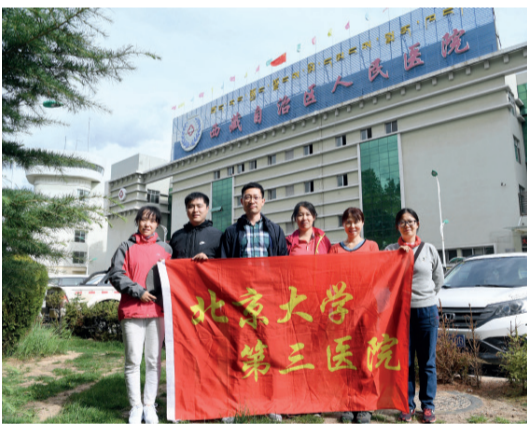
“在全国上下抗击新冠肺炎疫情取得重大战略成果,恰逢全国‘两会’闭幕时,北医三院召开第六届职工代表大会第七次全体会议,这是三院职工参与民主管理的大事”,医学部党委副书记、工会主席朱树梅在发言中指出了此次职代会的重要意义。她以北医三院援鄂医疗队义无反顾驰援武汉为切入点,高度肯定了三院人在抗击疫情中在武汉前线、院内防控、医院日常诊疗方面取得的成绩,并向全院职工表示诚挚的慰问。特别是对医院工会在抗击疫情中,全力以赴、协调各种资源、关心关爱队员们的家人,为抗疫做了平凡却最暖心的工作,表示衷心的感谢。朱树梅主席也对下一步医院的职代会、工会工作提出了新希望。

大会在北医三院院歌中闭幕。

职代会代表将在6月3日下午,审议《院长工作报告》和《职代会工会工作报告》并对医院的发展提出意见和建议。6月9日下午,我院领导和各代表团团长将听取各代表团讨论情况。(王丽)

在祖国最需要的地方奉献青春—— 北京大学第三医院“组团式”援藏医疗工作队群像扫描

2019年7月,北京大学第三医院(以下简称北医三院)第五批援藏医疗队奔赴西藏,开启为期一年的医疗人才“组团式”援藏工作。在西藏自治区人民医院工作近一年间,这支平均年龄不足40岁的医学博士队伍,在救死扶伤的岗位上书写了新时代青年的动人篇章。



分秒必争,以精湛医术与死神竞技挽救生命

在藏期间,医疗队员们凭借精湛医术与死神竞技,留下了一段段挽救生命的感人故事。

去年8月底,一名48岁的藏族女性患者到西藏自治区人民医院急诊科夜间就诊。医疗队员、北医三院急诊科主治医师刘韶瑜看到这名患者时,患者已经只能半卧或者坐着,在面罩吸氧的情况下血氧饱和度仍然无法达到90%以上,心率一度每分钟超过130次,随时可能呼吸心跳骤停,命悬一线。

经过检查,刘韶瑜判定患者为心包填塞。情况紧急,但医院急诊科没有B超室,无法通过超声影像引导穿刺操作,盲穿意味着要承担不小的风险。生死攸关之际,刘韶瑜决定在抢救室进行床旁心包穿刺,患者病情很快稳定下来。“我在北医三院抢救室干了8年,对自己的技术还是有信心的。”刘韶瑜说,“更重要的是,作为组织选派的援藏医生,我有责任和义务站出来承担这个风险。”

疑难杂症也时时考验着队员们的责任与担当。一次,刚查完风湿免疫科病人的医疗队员张警丰,突然接到电话要

求对一名患者共同会诊。患者是一名大学毕业的藏族女孩,刚满22岁,但已有眼球塌陷且双目失明等症状,家属犹豫是否带患者赴内地就诊。

经过仔细了解,张警丰发现患者右眼在短短5天内已无光感,且伴随头痛和尿崩。在这种情况下转院,患者极有可能在路途或就诊过程中出现意外。“患者病情复杂,一旦病情延误,极有可能双眼失明甚至死亡。”张警丰说,“转院对医院来讲少了风险,但对患者来讲却是大大增加了危险。”

张警丰和同事慎重考虑,与家属反复沟通后将患者留在医院。精心治疗一周后,患者即可看到近距离的大号字体,头痛症状明显改善。目前,这名藏族姑娘已经成为一名光荣的人民教师。

汉藏一家,以医者仁心架起民族团结桥梁

对藏族群众怀有的天然朴素感情,让医疗队员们坚守高海拔地区,践行着“缺氧不缺精神,吃苦从不叫苦”的诺言。

一次,一名80多岁患有帕金森病十余年的患者,在女儿陪伴下蹒跚着到医院求医。因为前期用的药物很杂很乱,老人已经出现了明显的幻觉,吞咽困难,大小便异常。援藏医疗队副队长、北医三院神经内科副主任医师刘小璇仔细查看病例,结合临床实践调整药物后,患者症状明显改善。“当患者60多岁的女儿用不太流利的汉语对我表达感谢时,作为医生的自豪感油然而生。”刘小璇说。

还有一次,一名年轻的藏族女孩怀孕6个月时突发抽搐,流产后出现严重的精神症状,不吃不喝,大叫大嚷。经刘小璇精心治疗后,女孩恢复得很好。“出院时,家属给女孩的辫子上缠满了五颜六色的藏式彩带。我突然发现她原

来是个这么美的小姑娘。”刘小璇说,“当看到小姑娘打扮得美美地出院时,我觉得一切付出都值得了。”

西藏平均海拔超过4000米,高寒缺氧让医疗队员们时常感到不适,很多人刚开始查房时从病房一头走到另一头就要歇3次,大口喘气以尽量保持声音平稳。条件艰苦不仅没让队员们有“在高原上躺着也是为国家做贡献”得过且过的想法,反而让他们产生了抓紧时间做些工作的紧迫感。

新冠疫情发生后,所有队员主动提前结束假期返藏,对标内地开展防控培训。考虑到疫情让多项学术活动推迟,医疗队利用互联网技术,让西藏本地科室人员通过APP在线听课、查房,并同北医三院连线,增加本地医务人员学习的机会。

在西藏部分农牧区,慢性阻塞性肺病发病率居高不下。医疗队员、北医三院呼吸内科副主任医师丁艳苓与同事反复沟通,在街道居委会帮助下,利用业余时间开展慢阻肺疾病宣传讲座和对长期吸烟、接触生物燃料人群的义诊活动。

“作为医疗人才‘组团式’援藏的成员,我们用自己的医术服务藏族群众,带动本地相关学科发展和人才梯队建设,既是落实中央要求,也是尽我们作为医生的本分。”援藏医疗队队长、“组团式”援藏人才首席专家吴奉梁说,“无论任何时候,只要想到藏族群众治愈后的笑脸,我们就觉得所有的坚持、受的累都值得。”

情系雪域,在边疆地区汲取成长力量

严酷的自然条件、与家人分离的忧伤,时刻考验着队员们的意志力和奉献精神。他们坦言,在西藏工作苦,但一点都不后悔,觉得自己的收获比付出更多。

如何更好地进行脑血管病病因和发病机制的判断,如何掌握静脉溶栓的适

应症和禁忌症,如何分辨NMDA脑炎和普通病毒性脑炎的区别……援藏期间,刘小璇将临床经验不断分享给同事,受到一致好评。但她坦言自己收获的更多。

“援藏的经历,让我收起了来自大医院的盲目和骄傲,带着虚心的态度学习,不断充实和成长。”刘小璇说,“我看到了很多罕见的病例,丰富了自己的专业知识。更重要的是,我重温了从医的初心,坚定了守护这份职业的信心。”

在西藏救死扶伤的经历让很多队员对成为一名医生倍感骄傲。一次,一名48岁的病人因口底蜂窝织炎引起颌下、颌下、颈部间隙广泛感染,因病情严重无法乘机赶回内地。接诊后,医疗队员、北医三院耳鼻喉科主治医师徐驰宇和同事一起成功实施了手术。“做完手术特别累,但晚上回去时,我觉得拉萨的夜空格外美丽。”徐驰宇说,“我还收到同事发过来的微信,说通过这次抢救看到了自己的不足,未来要跟着我提升医术。那一刻,我觉得当医生真好。”

那曲市聂荣县一名15岁患者因为先天性的腰椎半椎体诱发脊柱侧弯畸形,奔波求医多地未果。因为外观畸形,患者十分自卑,看到谁都不愿意讲话。吴奉梁仔细检查并量身制定了手术方案,手术足足进行了6个小时,术后三个月复查恢复良好。病情好转后,患者一见到人就笑,还主动跟医生说谢谢。

“病人得救后,他们的家人总是一边说感谢医生,一边说感谢党和政府。这让我意识到,作为援藏医生,我不仅仅只是一名医生,还承担着把党中央的特殊关怀送到西藏群众身边的神圣职责。”吴奉梁说,“援藏不仅是组织赋予的任务,更是崇高的事业。这一年在西藏工作的经历,让我认识到,要把将个人发展融入祖国需要、民族复兴的壮丽事业中,这将是我一生的宝贵财富。”

(来源:新华网)