

北医三院

韩启德

Peking University Third Hospital

北京大学第三医院 主办 2020年12月17日(本期四版) 第29期(总第512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

第二届北京大学·崇礼冰雪运动医学峰会成功举办 首个“中国冰雪运动员医疗基地”揭牌

本报讯 2020年12月5日,由北京大学、北京大学第三医院主办,北京大学第三医院崇礼院区、北京大学第三医院运动医学科(北京大学运动医学研究所)承办,张家口市人民政府、张家口崇礼区人民政府、张家口卫生健康委员会、张家口崇礼区卫生健康局协办的第二届北京大学·崇礼冰雪运动医学峰会在2022年北京冬奥会主办地之一的河北省张家口崇礼区召开。

第十二届全国政协副主席、中国科协名誉主席韩启德院士,前国家知识产权局局长、党组书记田力普,河北省政协副主席葛会波,国家卫健委医政医管局监察专员焦雅辉,国家体育总局冬季运动管理中心副主任闫晓娟,北京大学

医学部常务副主任、北京大学第三医院院长乔杰院士,北京大学人民医院胸外科主任王俊院士,张家口市委书记回建,张家口市长武卫东,河北省发改委副主任任仁扎西,河北省卫健委副主任段云波,张家口市委常委、副市长李春滨,张家口市委常委、崇礼区委书记王彪,张家口市政协主席刘宝岐、副主席韩立友,张家口市政府副秘书长、市体育局局长郭志炜,张家口卫生健康委主任张虎,崇礼区区长赵赞等领导与嘉宾莅临了本届峰会。北京大学运动医学研究所名誉所长、北京大学第三医院崇礼院区院长敖英芳教授担任大会主席。

北医三院崇礼院区自2018年12月7日成立以来,不断提升张家口冬奥保

障能力和区域医疗服务水平,致力于建设国家运动创伤区域医疗中心,推动京津冀医疗卫生协同发展。在此次大会上,被国家体育总局

冬季运动管理中心授予“中国冰雪运动员医疗基地”。2022年冬奥会和冬残奥会的三个赛区分别为北京赛区、延庆赛区和张家口赛区,北京大学第三医院、北京大学第三医院延庆医院、北京大学第三医院崇礼院区,分别位于这三个赛区,均为2022年北京冬奥会和冬残奥会定点医院。其中北京大学第三医院崇礼院区是首批打造10个国家区域医疗中心中唯一的一家创伤专业医疗中心,拥有多名冰雪医疗卫生保障特聘专家,擅长多发创伤救治、运动损伤诊疗和康复等,可全面提升冬奥保障能力,同时为大众冰雪运动提供强有力的医疗保障。

开幕式上,韩启德院士等共同为北

医三院崇礼院区建设国家区域医疗中心建设运营协议》。

乔杰院士在致辞中表示,北京大学第三医院高度重视崇礼院区国家区域医疗中心建设,将进一步推动崇礼院区和院本部的医教研、人才培养、管理等方面的同质化发展,迅速提升院区综合实力,尤其是与冬奥医疗保障相关的运动创伤疾病的诊治与综合救治的能力,为崇礼区以及周边地区的群众提供更优质的医疗服务,力争在国家区域医疗中心建设中发挥示范引领作用,进一步加强健康和体育的融合,服务冬奥,促进健康。

(下转4版)



韩启德院士等共同为北医三院崇礼院区建设国家区域医疗中心揭牌

医三院崇礼院区建设国家区域医疗中心揭牌。武卫东市长、赵赞区长、乔杰院长分别代表张家口市人民政府、崇礼区人民政府、北京大学第三医院共同签署《北京大学



首个“中国冰雪运动员医疗基地”揭牌

第六届全国医院擂台赛总决赛落幕 我院四个项目获奖 医院获最佳管理奖

本报讯 11月25日至26日,“进一步改善医疗服务行动计划”2020年全国医院擂台赛总决赛在武汉举办,医院服务管理办公室周蕾主任带队参赛。我院取得两项全国银奖案例、两项城市类价值案例、一项北部赛区优秀案例的好成绩。医院获得最佳管理奖。

今年是国家卫生健康委发起的第二个“进一步改善医疗服务行动计划”的收官之年,也是由国家卫健委医政医管局指导,健康界主办的全国医院擂台赛第六年。本届擂台赛,1193个案例,248家医院,36场线上比赛,10场总决赛,历经五个月余,最终在武汉进行最终评审。

我院妇产科卢斐、护理部李佩涛、信息管理与大数据中心王梦莹和党院办李曼代表医院参加各自主题的全局决赛,进行了相关案例展示。

护理部“多学科团队合作建立以患者为中心的住院管理中心服务模式”项目获得主题精准化预约诊疗服务银奖。该案例打造了线上检查预约、住院预约、手术预约、术前管理评估到线下“一站式”服务、MDT团队筛选干预的全过程服务管理体系。有效利用信息资源优势,成立了以患者为中心、多学科合作的住院管理中心。实现了“信息多跑路、患者少跑腿”的理念,提升了医疗服务水平,满足了人民群众的需要。

信息管理与大数据中心“打造集团协同信息平台助力多院区同质化发展”项目获得主题多院区一体化服务银奖。该案例搭建医院集团化信息协同平台,完成院本部和院区(分院)间两级平台交互,实现了跨机构、跨系统的业务流程管理及业务行为监控,保证集团内不同院区的信息互联互通和信息资源共享利用。通过数据采集交换共享平台,依托协同平台完成患者、资源、数据三大中心建设,在此基础上打造了预约中心、双向转诊、检验中心、集团监管等多项协同应用,实现了分级诊疗和基于患者流向的业务协同,提高医疗服务效率与质量,提升了

对多院区整体的同质化、精细化管理水平。

妇产科“守护孕产妇安全——畅通孕产妇全周期就医流程”项目获得主题精准化预约诊疗服务价值案例。我院门诊、急诊和妇产科,从保障孕产妇安全、提高孕产妇满意度出发,重新梳理和优化孕产妇就医全流程。在门诊、急诊环节,建立分级预约和诊疗;高危孕产妇专人负责下转上级医院转诊高危孕产妇,根据病情危重程度实现精准预约;利用互联网+医疗健康,从线上咨询服务APP,打造线上服务与线下流程联动;针对新冠肺炎疫情防控特点,利用新媒体和直播等多种方式加强孕产妇健康教育。通过多方管理,保障孕产妇安全,使区域内高危孕产妇管理更加安全有效。

党院办“医院应急管理策略之‘方寸标识’”项目获得主题构建和谐医患关系价值案例。医院的标识牌不仅代表医院的整体形象,也是医院和患者之间沟通的重要桥梁,规范、清晰、人性化的标识会节省患者的时间,拉近医患的距离,提高医院形象。特别在疫情期间,面对疫情的压力和就诊流程的改变会让患者产生更多的不安情绪,因此,及时新增、修改、完善标识工作起到了安抚患者情绪的作用。同时根据国家防疫工作的进展,随时调整公告的内容,对于在疫情下开展复工复产奠定了良好的基础。

医院服务管理办公室“接诉即办新模式打造医患沟通直通车”项目获得主题构建和谐医患关系的北部赛区优秀案例。该案例发挥医务社工专业优势,畅通医患沟通渠道;完善接诉即办制度体系,积极响应患者诉求;深挖服务缺陷,反馈整改,优化提升就医体验;为疫情下增强医患沟通,促进和谐关系发挥了重要作用。

自2015年开展“进一步改善医疗服务行动计划”以来,北医三院积极响应,创新改善医疗服务模式,探索出贯穿门诊、住院、院前、院后的全方位服务模式,持续提升与增强人民群众就医获得感。改善医疗服务,我们一直在路上。(陈忻)

我院被国家卫生健康委脑防委 授予“2020年五星高级卒中中心”

本报讯 11月26日至27日,2020年中国脑卒中大会暨脑卒中防治工程总结会在合肥举行。会上,我院被国家卫生健康委脑防委授予“2020年五星高级卒中中心”。

自2018年以来,脑血管病诊疗中心在樊东升主任的领导下改变管理模式,调整组织结构,医务处为主导、多科协作,以时间为抓手持续改进,通过定期溶栓例会、质控会等不断优化绿色通道流程。在去年的评审中,我院凭借卒中核心诊疗技术开展、绿色通道优化、信息化建设与120的区域联动等方面的优异成绩,被国家卫生健康委脑卒中防治工程委员会(简称“脑防委”)授予“2020年度五星高级卒中中心”。五星高级卒中中心全国50家,北京市有两家。

目前,我院卒中绿色通道团队从分诊、接诊、影像化验、窗口快捷缴费取药、用药已经形成一条无缝连接快速通道。我院DNT时间(从患者发病入院到使用溶栓药治疗的时间)从2018年平均100分钟,缩短到今年11月平均45分钟以内。静脉溶栓术、机械取栓术已经成为卒中绿道的标准治疗。神经外科和介入血管团队开展的前沿手术——颈动脉内膜切除术,常年位列全国“高级卒中中心”前五名。(傅瑜)

药剂科赵荣生教授团队论文入选 “北京地区广受关注学术论文”

本报讯 12月3日,由北京市科协主办,北京药学会和北京大学药学院联合承办的北京地区广受关注生物医药论文报告会在北京大学药学院举办。我院药剂科赵荣生教授团队在《Research in social and administrative pharmacy》上发表的论文“COVID-19大流行期间的药学服务建议与指导:基于中国视角的经验”(第一作者:郑思博博士,责任作者:赵荣生教授)入选“北京地区广受关注学术论文”。

该活动组织方对近5年发表的1782篇生物医药领域的中英文论文进行定量遴选和同行评议,遴选出20篇论文作为“北京地区广受关注学术论文”,我院药剂科论文为其中之一。

此次报告会特别邀请其中6篇论文的作者进行交流,赵荣生教授受邀参加交流并作题为“COVID-19大流行期间的药学服务建议与指导”的报告,获得生物医药领域同行的广泛关注与好评。(李晓娜)

责编:姚永玲

我院参与主办的医院药质量控制与改进论坛在京举行

本报讯 12月5日至7日，由北京大学第三医院、海峡两岸医药卫生交流协会（简称“海医会”）医院药专委会、中国药学会医院药专委会联合主办的第二届医院药质量控制与改进论坛（PQCI）在北京举行。海医会医院药专委会、中国药学会医院药专委会副主任委员、我院药剂科主任赵荣生教授担任大会主席。来自全国各地医院药领域的300多人参加了论坛，线上直播观看量近1.5万人次。

开幕式上，我院党委书记金昌晓，海医会副会长方俊，海医会医院药专委会主任委员张伶俐，中国药学会医院药专委会主任委员张玉教授先后致辞，表达了对医院药质量控制工作的大力支持，并强调在新医改环境下医院药质量控制对医院管理中的重要作用。

论坛邀请了国内医院药领域的众多专家到会交流。主论坛上，国家卫生健康委医政医管局副局长李大川用数据和实例向与会者展示了药学服务在保障医疗安全过程中的重要作用，以及未来医院药学的发展方向。中国医院协会药事管理专委会主任委员甄健存教授介绍了临床药师规范化培训的体系，以及如何提高培训质量，保证同质化培训效果。我院赵荣生教授进行了题为“临床药学科建设的实践与思考”的报告，从医

疗、教学、科研、管理和人才培养等方面阐述了临床药学科建设的思路和实践。中南大学湘雅医院龚志成教授、上海交通大学医学院附属新华医院张健教授和苏州大学附属第一医院廖丽燕教授分别作相关专题报告。

本届论坛共设立科研绩效与质量控制、北京市药质控、医院药持续改进、静脉用药安全与调配质量管理四个分论坛。北京市药质控中心、北京市卫健委药械处、中国医学科学院药物研究所、北京大学基础医学院，以及国内多家著名医院等单位的领导和专家在各分论坛上分别作专题报告。

我院副院长宋纯理，药剂科副主任李子健、杨丽分别对科研工作中的关键要素、科研绩效管理、科研成果申报、基于临床需求的基础研究与转化、交叉学科和教学课题研究的方面进行了讲解。北京市PIVAS质量管理组主任、我院赵荣生教授汇报了北京市PIVAS质量管理组年度工作和下一步工作安排。北京市药质控中心主任翟所迪教授在分会场致开场辞。北京市药质控中心副主任、我院药剂科副主任杨毅恒解读了北京市药质控指标并介绍了我院的相关经验。药剂科温剑、杜薇薇、陈晨、孔宪伟、蔡峥、邱婷婷分别就科室不同的工作领域分享了医院药持续改进的经验。

（李慧博）

心血管内科骨髓腔内输液通路随机对照研究结果获评CSC2020心血管年会优秀论文

本报讯 近日，中华医学会心血管病学分会（CSC2020）第22次全国心血管学术年会在南京举行。我院心血管内科汪宇鹏的论文《中国成人急诊患者骨髓腔内输液通路与中心静脉输液通路的对比：一项前瞻性、多中心、随机研究》获评大会优秀论文并参加了交流。

骨髓腔内输（Intraosseous, IO）是一种快速的、有效的循环重建方法，也是推荐作为静脉输液的一种快速有效的替代方式。北京大学第三医院心血管内科牵头的骨髓腔输液在中国人群中开展的多中心RCT研究，由北京大学第三医院、北京中日友好医院、北京潞河医院、北京积水潭医院、北京市海淀区医院、北京大学人民医院、北京京煤医院总医院、北京朝阳中西医结合急诊抢救中心等8家医院共同完成，对比了危重症患者建立骨髓腔内输液通路与中心静脉通路的优势及安全性。我院心

血管内科祖凌云教授、汪宇鹏医师IO研究团队证实了在中国危重症患者中，如无法及时建立外周静脉，建立骨髓腔内输液通路的首次穿刺成功率高于中心静脉通路，所需穿刺时间明显短于中心静脉通路。建立骨髓腔内输液通路的穿刺时间不受患者是否休克的影响，比中心静脉通路更加适合应用于休克患者。意识清醒患者，骨髓腔内输液通路输液相关疼痛度明显高于中心静脉通路，因此文章提示接受骨髓腔内输液通路的患者应加强疼痛管理。

为推动和提高广大医护人员对骨髓腔内输液通路的临床应用，在我院心血管内科祖凌云教授和急诊科马青变教授的共同倡议和组织下，由中国医药教育协会急诊医学专业委员会、中华医学会北京心血管病学分会青年委员会等共同组织编写的《中国骨髓腔内输液通路临床应用专家共识》已在2019年发布。（汪宇鹏）

保卫处举办安全员培训会

本报讯 12月8日中午，保卫处在五官科楼报告厅举办了2020年度下半年安全员培训会，并在机场院区 and 北方院区设置分会场。副院长李树强出席会议，全院共300余名安全员参加了培训。

会议邀请了海淀区消防救援支队讲师对医院消防安全工作进行了专业讲解，保卫处机场院区科大于加班结合案例详细剖析了预防涉医违法犯罪的要点，介绍了医院技防系统设置和基于有线电话网络的一键报警系统的使用方法。

李树强副院长在总结讲话中肯定了一年来的医院安全工作取得的成绩，向医院全体安保人员和安全员们的艰辛付出表示衷心的感谢。李树强副院长表示，随着《北京市医院安全秩序管理规定》的实施，医院从人力调配、技防设施完善以及安检工作落实等各个方面都投入了巨大的精力以确保安全。他强调，年底是安全防控重要节点，全体安保人员和广大职工要坚持做好属地安全检查和培训演练工作。

（胡博）

医院服务管理办公室举办“12.5国际志愿者日”活动

本报讯 2020年12月5日是第35个国际志愿者日，为迎接属于志愿者的节日，向在我院无私奉献的社会志愿者表达感谢与关爱，12月2日，医院服务管理办公室举办志愿者“健康大讲堂”活动。活动以线上和线下相结合的方式进行，医院服务管理办公室副主任、普通外科副主任医师陈宁，妇产科副主任医师王威共同为志愿者们授课。

会上，陈宁副主任向全体志愿者致以节日的问候，感谢志愿者们无论是风霜雨雪还是严寒酷暑的坚守，并以“重视预防，防治并举”为题讲授了大肠癌的外科治疗。

王威医师为志愿者们带来了以“留住芳华，绽放美丽”为题的更年期自我认识及激素补充治疗讲座。讲座得到了志愿者们的一致赞

扬。最后，医院服务管理办公室周蕾主任向志愿者们再次表示节日的问候和衷心的感谢。周主任讲到，在疫情期间，虽暂停值岗工作，但志愿者们纷纷表示随时可以来值岗，同时通过不同方式表达对医务人员问候与致敬。当医院全面复工复产之时，志愿者们又迅速行动起来，及时恢复了门诊导引咨询、自助机帮扶、答疑解惑，引导患者就医，为提升患者就医体验作出了积极贡献。此次活动增进了志愿者与医院之间的情谊，表达了医院对志愿者的关心和感谢。

志愿者们用行动来诠释爱，与医务工作者一道守护在保卫健康的第一线。（王琦）

我院护理教师荣获北京大学护理学科青年教师教学基本功比赛一等奖

本报讯 11月28日下午，由北京大学护理学院组织的2020年北京大学护理学科青年教师教学基本功比赛在北京大学医学部创新中心举行。我院儿科护理教师王佳琦获得一等奖。

来自于我院、北京大学护理学院、北京大学第一医院、北京大学人民医院、北京大学第六医院和北京大学肿瘤医院的10名护理教师参加了此次比赛。各位参赛护理教师以全新的教学理念，独具匠心的教学设计，利用多媒体技术生动地汇报了各自专科领域的护理知识和技能，展示了北京大学护理教师的授课技巧及扎实的护理教学基本功。

经过激烈角逐，我院儿科护理教师王佳琦以第一名的优异成绩获得一等奖，展示了我院护理教学水平及护理教师教学风采，王佳琦将代表北大护理学科继续参加北京大学医学部青年教师教学基本功比赛。（王璟）

我院职业病诊断、职业健康检查工作顺利通过年检

本报讯 11月26日上午，北京市职业病诊断质量控制和改进中心、职业健康检查质量控制和改进中心专家组一行8人到我院对2020年度职业病诊断及职业健康检查工作进行检查。医务处、职业病科、肿瘤化疗与放射病科等科室领导、专家和相关工作人员共同迎接专家组检查。

医务处副处长吴昕霞首先向专家组汇报了我院2020年度职业病诊断、职业健康检查工作概况及相关工作质量监督和改进情况。听取汇报后，专家组成员对我院职业病诊断和职业健康检查质量管理体系、工作流程、病例讨论

记录、工作记录、仪器设备档案等进行了详细检查。

专家组认为，北医三院严格依据《职业病防治法》《职业病诊断与鉴定管理办法》《职业健康检查管理办法》《职业健康检查质量控制规范（试行）》等法律、法规和技术标准开展职业病防治工作，职业病诊断、职业健康检查工作规范，发挥了北医三院在职业病防治工作中的引领作用。

最后，专家组宣布2020年度北医三院职业病诊断和职业健康检查工作以优异的成绩通过年检。（郑亦沐）

第六届北京大学第三医院痒痒疾病论坛举行

本报讯 12月5日，由北京大学第三医院皮肤科和中华医学会心身医学分会心身皮肤病协作学组共同主办的第六届北京大学第三医院痒痒疾病论坛在线上举行。我院皮肤科副主任谢志强，中国康复医学会皮肤性病学分会主任委员张建中和中华医学会心身医学分会心身皮肤病协作学组组长张海萍共同主持会议。

来自北京协和医院、苏州大学神经科学研究所、北京大学第六医院、上海市皮肤病研究所、北京大学第一医院、中国人民解放军总医院等多家医疗机构的权威专家，就皮肤病新的治疗药物、痒觉的外周和中枢环路机制研究进展及国内外慢性痒痒指南最新版本内容进行了精彩演讲。

我院皮肤科谢志强主任医师报告了慢性痒痒机制研究进展，结合临床阐述了慢性痒痒从症状到痒痒综合征等疾病的新理念，介绍了在银屑病和特应性皮炎方面的相关研究工作，以及共病焦虑症的发现和谢-川岛痒痒评估工具的临床实用性。姜薇主任医师报告了在皮肤淀粉样变与痒痒研究中新发现，路雪艳副主任医师和临床流行病学研究中心张华博士介绍了临床研究中方法学内容。此外，会议还就与皮肤病相关的强迫症、情绪与痒痒、肾源性痒痒以及食物不耐受等多学科内容作了专题报告。

此次论坛吸引了全国各地皮肤科及相关专业同仁的关注，访问量达上千人次。（鞠延娇 兰宇贞）

2020年国家康复医学专业医疗质量控制工作年度第二次会议举行

本报讯 11月27日，国家康复医学专业医疗质量控制工作年度第二次会议暨中国康复医学会康复质量控制工作会议在北京国家会议中心举行。来自全国31个省级行政区共40余位康复医疗质控专家及省级质控中心秘书出席会议，会议还吸引了多位康复医学专家和医师参加。

会上，国家康复医学质控中心主任周谋望教授致辞并解读了《2019年国家康复医学专业医疗质量与安全报告》。云南和宁夏两个省级质控中心进行了质控工作经验交流。

会议讨论并确定了《康复医学住院重点病种医疗质量控制指标（2020版）》《康复医学专业标准化住院病历书写（脑卒中&人工关节置换术后）》，并介绍了基于智筛平台的智能康复质控系统。

与会专家就会议文件及报告内容展开了积极讨论，提出了许多宝贵意见和建议。（刘京宇）



国家康复医学专业医疗质量控制工作年度第二次会议暨中国康复医学会康复质量控制工作会议现场

超声诊断科梁晓龙课题组在克服肿瘤乏氧提高化疗/光动力疗效方面取得重要进展

本报讯 9月11日和11月11日，我院超声诊断科梁晓龙课题组相继在国际知名学术期刊*ACS Nano* (IF:14.588)上发表研究论文，报道在克服肿瘤乏氧提高化疗和光动力治疗疗效方面的最新研究进展。

研究进展一：开发一种“抗乏氧氟碳硅质体纳米粒”，用以实现氧气和化疗药物阿霉素(DOX)在肿瘤区域的定点可控递送。

肿瘤复发转移是导致癌症死亡率居高不下的主要原因，肿瘤治疗不仅需要能够高效消除原位肿瘤，而且还应能有效抑制肿瘤复发和转移。乏氧是实体瘤最普遍的特征之一，可能导致肿瘤的多药耐药(MDR)，最终还可能进一步导致化疗的失败。因此，改善乏氧是增强化疗疗效的有效方法。为此，北京大学第三医院超声诊断科梁晓龙课题组与北京大学医学部王凡教授课题组合作，开发了一种对高强度聚焦超声(HIFU)响应的超稳定“抗乏氧氟碳硅质体纳米粒”，用以实现氧气和化疗药物阿霉素(DOX)在肿瘤区域的定点可控递送。该研究采用高强度聚焦超声触发氧气从氟碳材料中释放，可以缩小肿瘤乏氧区域的面积，使药物在体内的血液循环时间更长，肿瘤乏氧的改善程度更好，肿瘤生长的抑制效果更佳。

该研究近期在国际知名学术期刊*ACS Nano*上在线发表，题为“高强度聚焦超声响应的超稳定全氟化碳硅质体纳米液滴用于减轻肿瘤多药耐药和上皮-间充质转化”。北京大学第三医院超声诊断科联合培养博士生马晓途为该论文的第一作者。

者，北京大学第三医院超声诊断科的梁晓龙研究员和北京大学医学部王凡教授为该论文的共同通讯作者。

研究进展二：研制了新型“抗乏氧卟啉-氟碳纳米粒”，有助于高效地实现光敏剂和氧气的同步输送。

在光动力治疗方面，相比于手术、化疗和放疗等传统疗法，光动力疗法(PDT)通过光敏剂将激光能量传递给氧分子产生活性氧从而杀死癌细胞，具有无创、无耐药性、副作用小等优点，已成为临床上癌症治疗的重要手段。然而，光敏剂在体内较低的输送效率，以及PDT对于氧气的高度依赖性使其对乏氧实体瘤的治疗效果十分有限。为此，北京大学第三医院超声诊断科梁晓龙课题组与北京大学工学院戴志飞教授课题组合作，研制了新型“抗乏氧卟啉-氟碳纳米粒”，该纳米粒子有效改善了光敏剂和氧气的肿瘤递送效率，通过在实现PDT过程中进行氧气自供应，避免了肿瘤乏氧的加剧。该研究近期在国际知名学术期刊*ACS Nano*上在线发表，题为“卟啉氟碳纳米粒抗肿瘤乏氧增效光动力治疗并抑制结肠癌肝转移”。北京大学第三医院超声诊断科的梁晓龙研究员和北京大学工学院的陈敏博士为共同第一作者，北京大学工学院的戴志飞教授为通讯作者。

上述研究工作得到了科技部重点研发计划纳米科技专项、国家自然科学基金、北京市青年拔尖人才项目、北医三院人才项目的支持。(李凯男)

我院神经外科专培医师参加全国神经外科住培/专培医师知识与技能竞赛并获奖

本报讯 为加强专业和专科基地建设，提升培训质量，12月2日至4日，由中国医师协会主办，中国医师协会毕业后医学教育神经外科专业委员会和福建医科大学附属第一医院联合承办的第三届全国神经外科住培/专培医师知识与技能竞赛在福建举行。我院神经外科马千权医师、杨辰龙医师参赛并获奖。

来自北京协和医院、上海华山医院、北京宣武医院、北医三院等全国各神经外科住培/专培基地共106名选手参加此次竞赛。

竞赛分为神经外科综合知识竞赛、显微血管吻合竞赛、动力系统操作竞赛3个单项，其中显微血管吻合竞赛的项目内容包括鸡翅动脉端端吻合和大鼠颈动脉端端吻合，而动力系统操作竞赛的项目内容包括牛肩胛骨钻孔、铣刀骨瓣成形、骨瓣钛钉钛板固定、骨内硅胶灌注管道轮廓化骨质

磨除、鸡蛋壳磨除。每位参赛选手可参加1个至2个单项竞赛，每个单项分别计算总分。各单项分设一等奖1名、二等奖2名、三等奖3名、优胜奖4-6名。

我院参赛选手参加了显微血管吻合竞赛和动力系统操作竞赛两个单项，经过激烈角逐，马千权医师荣获动力系统操作竞赛三等奖，杨辰龙医师荣获显微血管吻合竞赛优胜奖和动力系统操作竞赛优胜奖。

北医三院神经外科为北京首批5个神经外科住院医师规培基地之一，是北医系统唯一的神经外科住院医师规培基地，近两年来持续加强对住院医师的“三基”培训，尤其是神经外科基本手术技能的训练。神经外科在医院本部和机场院区均建立了神经外科显微训练及动力训练平台，极大地提高了住院医师和专科医师的手术操作技能。(刘彬)

骨科承办中华预防医学会脊柱疾病预防与控制专委会脊柱退变学组学术会议

本报讯 11月29日，由中华预防医学会、中华预防医学会脊柱疾病预防与控制专业委员会主办，北京大学第三医院承办的中华预防医学会脊柱疾病预防与控制专业委员会第二届脊柱退变学组学术会议在北京举行。大会主席、我院骨科主任李危石教授主持开幕式。

会议聚焦颈椎、腰椎、脊柱微创疾病诊治方面的前沿成果，国内多位知名专家以大师讲坛和专题探讨的模式共同探讨脊柱退变疾病的预防与治疗。

大会名誉主席刘海鹰教授指出，中华预防医学会脊柱疾病预防与控制专业委员会脊柱退变学组近年来在脊柱疾病科普防治、儿童脊柱疾病筛查及并发症的预防与控制方面发挥了重要作用。

中华预防医学会副会长、北京大学医学部常务副主任、北医三院院长乔杰院士在致辞中提出，新形势下医学模式的改革要迎合时代发展与人民的需求，强调全生命周期守护健康的理念以及医疗领域创新转化的推动。

中华预防医学会副会长兼秘书长梁晓峰教授强调了中国正在加速进入老龄化社会，在这个大背景下，脊柱退行性疾病值得重点关注。

北京大学国际医院院长、北医三院教授陈仲强结合临床病例对北医三院经后路关节突极外侧入路椎间盘切除术的效果与手术难点进行了分享；上海长征医院骨科医院名誉

院长袁文教授就“伴椎间隙狭窄的颈椎病如何选择前路手术方式”进行了专题报告；复旦大学附属华山医院骨科主任姜建元教授分享了平山病的研究与诊治指南制定的经验；陆军军医大学新桥医院骨科主任周跃教授作为国内早期开展经皮内镜辅助腰椎融合(PE-LIF)技术的团队，分享了该手术方案实施过程中的难点与注意事项。

我院骨科主任李危石教授以“腰椎退变性侧弯：矢状位与冠状位平衡哪个更重要”为主题开展探讨。指出对于腰椎退变性侧弯患者而言，矢状面和冠状面的平衡都很重要，而对于年龄较高的腰椎退变性侧弯患者，判断他们的矢状位失衡时可能以SVA>80mm作为界值更为适宜。

随后，郑州市骨科医院、吉林大学中日联谊医院、海军军医大学附属上海长征医院、南昌大学第二附属医院、苏州大学附属第一医院、云南省第一人民医院等医院专家分别作专题报告。

最后，李危石教授进行会议总结，指出会议本着追踪热点、聚焦前沿、贴近临床的宗旨，对脊柱退变疾病预防与控制方面的热点问题进行全面而深入的探讨，希望今后能以灵活多样的形式与各位同仁加深合作，以提高脊柱退变疾病的诊疗水平。

(周思宇)

骨科举办首届脊柱微创沙龙

本报讯 11月13日，由我院骨科主办的“聚焦未来 同谱华章——北医三院骨科首届脊柱微创沙龙”在京举行。沙龙就脊柱微创相关的前沿热点问题进行了充分的探讨，并进行了手术直播和病例分享。

沙龙主席、我院骨科李危石主任主持开幕式，介绍了北医三院骨科在脊柱疑难重症疾病诊疗方面取得的成绩，表示正关注微创技术在脊柱外科领域的应用，希望与会专家共同探讨脊柱内镜手术的前沿与热点技术。随后进行“脊柱内镜技术演进——当前热点和我们的选择”专题报告，介绍了脊柱内镜技术演进的历史，以及三院骨科同时开展微创与开放手术，遵循个体化原则为患者提供最适宜治疗方案的做法。

北医三院党委书记金昌晓出席沙龙活动并致辞。他肯定了骨科在医院发展和复工

复产方面所作出的贡献，指出骨科一直保持着良好的传承，医教研齐头并进，并不断开拓创新，尤其在“内外科化，外科微创化”的大趋势下，骨科发展脊柱微创技术具有重要意义与价值，医院也将一如既往地支持骨科的发展。

我院骨科齐强教授参与了沙龙主持，曾岩教授进行了“脊柱内镜 TESSYS 技术治疗腰椎间盘突出症的技术要点”的主题报告，孙垂国主任医师进行了 EndoSurgi 治疗腰椎管狭窄合并椎间盘突出手术的在线直播，钟沃权、姜宇医师分别进行了病例分享。北大医院、北京康复医院、北京朝阳医院、北京市海淀医院专家也进行了手术演示和病例分享。沙龙当日进行网络直播，观看量达1万余人次。(周思宇)

急诊科参加京津冀急诊急救联盟峰会暨北京急诊医学学术年会

本报讯 12月4日至6日，京津冀急诊急救联盟峰会暨北京急诊医学学术年会在北京国际会议中心举行。我院急诊科马青变主任带队参会，其中多人进行专题报告、担任主持和承办工作坊，并获得多项荣誉。

峰会上，马青变主任荣获北京医学会急诊分会“急诊抗疫先锋”与“急诊营养项目优秀讲师”称号。杜兰芳副主任医师在复苏论坛上作了题为“心肺复苏后患者神经功能评估”的报告；郑康主治医师在急诊医师培训与继续教育论坛中作了题为“困难气道的处理”的主题报告；翟楷榕在读博士荣获优秀论文奖并进行了会议交流。在急诊青年论坛中，十家北京三甲医院展开激烈角逐，我院急诊科田慈主治医师荣获一等奖。

此次会议，我院急诊科承办了ECPR

下的团队复苏质量控制工作坊，向国内同行展示急诊科ECPR临床特色。李硕副主任医师介绍了北医三院急诊科ECPR临床实践经验；心脏外科张喆主任医师和急诊科ECPR团队成员进行了生动形象的ECPR流程演练；葛洪霞副主任医师分享了ECMO联合亚低温治疗的临床经验并进行了演练，从多个层面和角度介绍了ECPR及亚低温治疗的规范操作和流程；谢蕊护士长带领的护理团队展示了ECPR和低温治疗各个环节的护理技术和医护配合经验。工作坊受到与会人员的高度关注，反响热烈。

本届年会，我院急诊科充分展示了学术风采，进一步提升了在业界的影响力。(王斌 田慈)

急诊科应用体外心肺复苏术联合亚低温技术成功救治顽固性室颤患者

急诊科 王军红 郑康

“谢谢！谢谢！我挺好的，现在在老家，回北京时再去看望您们。”说话的是一个月前因顽固性室颤而在北医三院急诊抢救室获得救治的患者小龙(化名)，11月24日接到急诊科回访电话，他十分激动。小龙完全康复的消息，让急诊科医护们感到当初的艰苦付出是值得的。他们没有忘记一个多月前惊心动魄的抢救。

10月3日13:10，当人们正沉浸在举国欢庆的国庆长假时，一辆急救车鸣着长笛呼啸着驰入北医三院。23岁的小龙因为“恶心、呕吐、头昏、心率减慢”被送到急诊。当时，他脉搏跳得越来越慢，越来越缓。急诊医务人员立即将他推到抢救室。

心电监测、吸氧、建立静脉通路……接诊医师快速对患者进行着物理检查，完善相关检验项目，对症治疗，密切观察他的病情变化。14:35，小龙神志发生改变，心率更慢了。突然发生了致死性的恶性心律失常——心室颤动，意识丧失！

医生梁杨、冯璐迅速开始心肺复苏！多次电除颤，效果甚微！心脏按压、呼吸机辅助通气和

多脏器功能支持……时间一分一秒流逝，50分钟过去了，小龙的心脏仍呈持续性室颤状态，并多次出现停跳，血压测不到。生命危在旦夕！

急诊科副主任李硕赶来，立即为其实施体外心肺复苏术(ECPR)，马上准备置管，电话通知相应成员。接到电话后，急诊ECPR团队迅速到位，急诊科副主任葛洪霞和心外科傅元豪医生迅速在小龙股动脉和股静脉分别放置了体外循环导管。体外循环机器开始转动起来，体外膜肺氧合(ECMO)从启动到转流仅仅用了22分钟。小龙的血压慢慢开始恢复，60/40mmHg,80/50mmHg,95/50mmHg，大家悬着的心稍微放下了。但小龙的心脏始终没有有效收缩，仍反复心室颤动，不能有效发挥心脏射血功能。

尽管有ECMO保驾，小龙的状态仍非常不稳定，此时心室颤动已持续达10多个小时。

急诊科组建了专门团队进行着综合性、个体化治疗。经对恶性心律失常病因的仔细研究，决定进行连续性血液滤过联合血液灌流治疗。13个小时的抢救之后，小龙的心脏终于恢复了正常跳动！由于

心脏停跳时间过长，出现了心脏、肾脏、肝脏、骨骼肌等多个系统的器官功能损害的情况。急诊监护病房医疗团队给予了他亚低温治疗，进行脑保护。

医生团队每天根据化验指标精细地调整医嘱，护理团队细心照顾，在医护人员的精心救治下，小龙的情况逐步好转起来，各项指标慢慢恢复正常，48小时ECMO撤机，5天后顺利拔除气管插管。

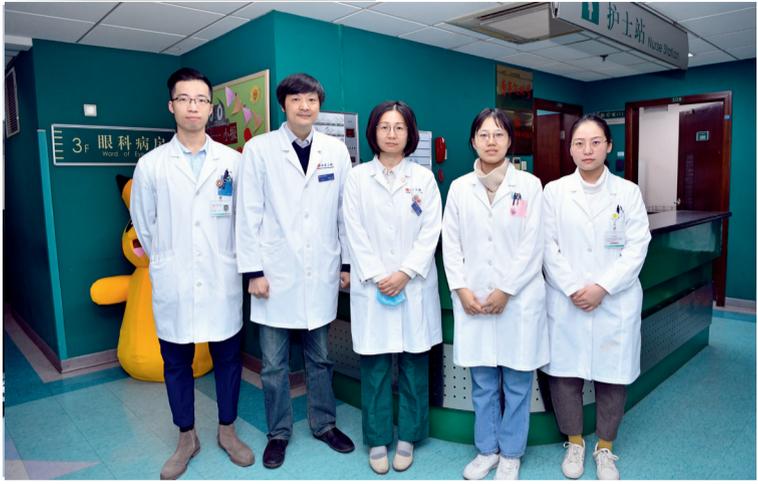
10月8日，当医护人员呼唤小龙时，小龙缓缓地睁开了眼睛并点头应答。所有在场医务人员都兴奋起来了：“我们抢救成功了！”当听到患者能够正确回答所有提问时，不仅代表他是清醒的，也代表着他的中枢神经功能无任何缺失。

通过查阅国内文献，此病例为目前国内首次将亚低温和ECPR技术联合治疗后取得显著成效的病例。

ECPR是抢救难治性心脏骤停患者的重要手段。北京大学第三医院急诊科ECPR团队，可对难治性心脏骤停患者实施ECPR，救治水平国内领先。ECPR技术联合亚低温技术进行脑保护，为心脏骤停患者的成功脑复苏提供了重要保障。

北医三院新技术

2020年度医疗技术创新奖三等奖



项目负责人：洪颖（左三）
团队成员：李书珊、宋思佳、陈旭豪、张纯

从1名患者的治疗经历谈起

2017年那年，小吴24岁，大学毕业刚刚参加工作，是西南重镇一位名副其实的“码农”。天资聪颖，每天辛勤工作的他，有一个自己的“小秘密”。原来，小吴是一名发育性青光眼患者，自幼左眼视力丧失，右眼只有0.3的视力。眼压控制在20-25mmHg左右，

微小脉冲激光“大大”降眼压

每天都要点3种眼药水。

突然有一天，小吴的眼压飙到了45mmHg，同时出现了眼胀、头痛的症状，这可把小吴和家人急坏了。为了保住这唯一的一只好眼，小吴父子走遍了多家医院，大部分医生的建议都是手术。可是，由于担心手术风险，父子俩迟迟没有下定决心。

终于，父子俩抱着试试看的态度，走进了北医三院的大门。经过眼科接诊医生仔细检查发现，虽然小吴经过了很多次手术，但他右眼的房角还有1/2的结构可见。挽救这部分房角的功能，也许就可以在一段时间内获得平稳眼压。在与张纯教授等眼科专家团队会诊后，洪医生决定给小吴进行微小脉冲激光治疗。术前告知他，这种治疗没有手术的风险，第二天就可以看出效果。小吴和父亲也决定一试。治疗的过程很快，小吴坐在诊室里，几分钟就完成了治疗。治疗后2小时，小吴的眼压出现了些许波动，但是治疗后2天，眼压就降到了25mmHg并保持稳定。在外奔波了半个多月的父子俩，高高兴兴地回家了。

3年来，小吴的眼压得到了有效控制，监测视野和视神经的情况也没有出现进一步的恶化，他的事业也渐渐有了起色。

每年年底，小吴父子会来洪医生诊室复查。19

年年底，小吴说：“医生，我知道我可能迟早还要再做手术，但是我很感谢这次激光治疗延缓了疾病的进展。我每年都要力争单位的优秀员工，因为优秀员工可以带一名家属来北京总部参加表彰大会，公司负责交通和食宿，还给几天带薪假，这样我复查的事儿就方便多啦。还有一个好消息告诉您，明年我准备结婚啦。”真心地为这对父子感到高兴。

技术内容

微小脉冲激光小梁成形术 (Micropulse Laser Trabeculoplasty, MLT) 是采用具有占空比的微小脉冲连续波长激光，对眼球组织进行阈下治疗，而不引起组织瘢痕。MLT具有阈下治疗的特点和较长的激光波长，因此与其他激光比较，并不造成小梁网细胞的破坏性损伤。

MLT治疗在门诊开展，简单易行，患者无需家属陪同。根据国内外经验及对患者进行定期随访结果显示，平均降低眼压幅度在12-21%。

此项技术适合哪些患者？

原发性开角型青光眼；继发性开角型青光眼；激素性青光眼；高眼压症。

该项技术可以协助控制患者眼压，单独进行，或者作为药物、手术治疗的补充。此外，还可以减少因滴用青光眼药物对眼表造成的损伤。对于药物控制良好的患者，如有生育需求也可以尝试这种治疗。

（执笔：眼科 洪颖）

精细化麻醉管理助力微创“搭桥手术”

麻醉科 朱赫

11月19日下午2时，北医三院心脏外科监护室的医护人员正按照常规等待插着气管导管、在转运呼吸机机械通气辅助下的患者从手术室归来，但是他们却惊喜地发现归来的患者已经拔除了气管导管。刚刚接受小切口三支冠脉搭桥术的患者张爷爷不仅意识恢复，自主呼吸顺畅，面罩吸氧脉搏氧饱和度维持100%，而且血流动力学平稳，不需要任何强心药或升压药的支持。

这位78岁的老人五年前开始出现活动后乏力、喘憋的症状，最近两个月每日步行变得越来越力不从心，不运动偶尔也会出现心悸。在北医三院接受冠脉造影检查提示，左前降支已经狭窄到了90%，左旋支100%闭塞，而右冠状动脉的狭窄程度也到了80%。老人的冠心病已经发展到随时都有发生严重心肌梗血，甚至心梗的危险地步。

为了以最小的创伤帮助改善老人冠状动脉血供，北医三院心血管内科和心脏外科专家联合制定了先行微创行冠状动脉旁路移植手术（也就是平时我们常说的“搭桥手术”），改善左冠状动脉及其分支血供，再放置右冠状动脉支架改善右冠状动脉血供的心脏内外科共治方案。

手术虽然是微创，但术中单肺通气对呼吸的影响、跳动下搭桥搬动心脏对循环的影响，以及侧开胸对肋骨和胸膜的疼痛刺激，对麻醉管理提出了比常规搭桥

手术更高的挑战。

患者合并高血压、糖尿病、高脂血症，8年前在外院放置腹主动脉瘤支架置入术后留下部分躯体慢性疼痛的问题。这些无疑给手术的麻醉管理提出了更高的要求。

作为主麻医师，麻醉科副主任李民要考虑的不仅是保证老人术中循环稳定、手术顺利进行，还希望老人在无痛的基础上更快苏醒，避免术后长时间机械通气对呼吸和认知功能的影响，减少开胸术后可能引起的长期慢性疼痛。

术前评估后，李民认为老人虽然冠脉病变严重，但心肺储备功能良好，可以通过采取综合措施，实施快速通道麻醉计划。心脏手术的快速通道麻醉是指在心脏手术后6小时内拔除气管导管，在手术间内拔除气管导管则被称为超快速通道麻醉。

11月19日上午8时，手术间内，超声引导下，精确的椎旁阻滞，留置神经阻滞导管……麻醉医生有条不紊地进行着麻醉。这些，不仅可以减少术中阿片类药物用量，还能产生持久而有效的术后镇痛作用。随后，为患者实施动脉穿刺置管，在实时监测动脉血压的基础上保证麻醉诱导平顺；置入双腔气管导管，纤支镜定位确保导管位置准确，术中实施肺保护性通气策略；超声引导下放置中心静脉导管，放置经食道超声探头，术中通过经食道超声心动图实时监测心脏

的充盈和室壁运动情况。

脑电双频指数监测，确保适当麻醉深度……术中，麻醉医师团队根据外科操作及患者生命体征，精准调整麻醉药及血管活性药的剂量。

手术快结束时，在仅使用一种血管扩张药的情况下患者循环稳定，体温、凝血、血气、电解质等均处于理想状态。经麻醉医生和手术医生讨论，一致认为可在手术室内拔除气管导管。

术毕，患者意识恢复。5分钟后，自主呼吸下潮气量及频率都达到了可以拔除气管导管的指标。顺利除气管导管，患者状态稳定后平安送回心脏外科ICU。

当天晚上7点左右，术后5小时，在护士的协助下，患者已开始进食、饮水。

第二天，患者病情平稳，返回普通病房。

第三天，拔除胸腔引流管。

看到术后回访的麻醉医师，老人激动地竖起大拇指。既是对北医三院心脏外科的感谢，也表达了对麻醉科团队的深深谢意。他说，期待着能出院后再次在清华园中大步行走。

这是超快速通道麻醉在心脏手术中的首次成功应用。精细化麻醉管理，有力支持外科手术的同时，更有益于加速患者术后恢复。

第二届北京大学·崇礼冰雪运动医学峰会成功举办 首个“中国冰雪运动员医疗基地”揭牌

（上接1版）

张家口市委常委、崇礼区委书记王彪在致辞中表示，国家区域医疗中心的建设将对冬奥会医疗保障、冰雪事业健康发展、区域百姓的健康具有十分重要的意义，并表示将全力支持北医三院崇礼院区国家区域医疗中心项目建设，确保为世界呈现出一场“精彩、非凡、卓越”的冬奥盛会，为冰雪运动事业的健康发展与地区百姓的健康作出更大贡献。

张家口市委书记回建表示，国家区域医疗中心建设运营是张家口绿色、高质量、可持续发展的战略契机。在党中央、国务院的坚强领导下，在国家各部委各位领导的帮助下，北医三院崇礼院区一定能够打造成集医疗卫生、科学教研、康养康复为一体的国家区域医疗中心。

河北省卫健委副主任段海波在致辞中表示，国家区域医疗中心建设单位和中国冰雪运动员医疗基地的挂牌为实施健康扶贫行动和河北省冬奥医疗卫生保障筹办工作增添了浓墨重彩的意义，必将有力推动河北医疗卫生工作特别是张家口市卫生健康事业的发展。将进一步以国家区域医疗中心建设为重要抓手，努力打造河北卫生健康事业发展的新格局。

河北省发改委副主任泽仁扎西表示，建设国家区域医疗中心是党中央、国务院实施健康中国战略的重要指示，省委、省政府高度重视，从制定建设方案，到推动项目建设，通力配合，取得了很好的成绩。希望能将北医三院崇礼院区打造成国家区域医疗中心的精品之作，向党和人民交上一份满意的答卷。

国家卫健委医政医管局监察专员焦雅辉表示，北医三院接管崇礼院区体现了公立医院的责任担当，履行社会责任，也体现了优质医疗资源要扩容，要下沉。希望保持政策连续性，将国家区域医疗中心这

个项目真正落地办好，实现多方共赢的良好局面。

前国家知识产权局局长、党组书记田力普表示，十九大政治报告中提出把国民健康作为国家战略，希望以后“冰雪运动医学峰会”越办越好，能够成为一个国际水准的全球范围内高水平的峰会。

韩启德院士在致辞中指出，崇礼建设速度之快、变化之大，令人感慨，这体现了一种中国精神。举办冬奥会，医疗服务保障必不可少。北京大学第三医院崇礼院区承担了冬奥会保障和推动国家发展冰雪运动的重要任务，责任重大，责无旁贷，特别是国家区域医疗中心在崇礼院区揭牌成立，既要为冬奥会保驾护航，也要带动更多人来崇礼休闲运动，还肩负了促进医药卫生事业改革的重任，希望能够在有限的投入下，取得最大的效力，为全国推广分级诊疗和推动优质医疗资源均衡分布探索出可复制、可推广的经验。

下午四时，第十二届全国政协副主席、中国科协名誉主席、韩启德院士，国家卫健委医政医管局监察专员焦雅辉实地调研国家区域医疗中心建设情况，乔杰院长、省市领导以及英芳院长带领院区领导班子陪同考察。韩院士一行先后考察了国家区域医疗中心二期工程、创伤中心停机坪、核磁室、急救中心与病房建设，了解了国家区域医疗中心发展规划、创伤中心基础设施升级改造建设、区域划分、功能布局等情况。韩院士等领导对北医三院崇礼院区国家区域医疗中心建设工作给予了充分的肯定和高度赞扬。

主论坛由北京大学第三医院副院长、运动医学科主任王健全教授，青岛市立医院滕学仁教授，中南大学吕红斌教授主持。北京大学人民医院王俊院士介绍了肺癌外科：探索与思考。利用大数据讲解了肺癌的形成、治疗，肺癌外科治疗的历史与进展。科技

部21世纪议程管理中心计划协调与信息处处长张书军介绍了科技冬奥重点专项相关情况，强调要加强学科交叉，提升创新绩效。科技部中国生物技术发展中心化学药和医疗器械处副处长苏月教授介绍了主动健康技术持续创新发展的内容。北京大学第三医院大内科主任高炜教授讲解了运动猝死风险评估和预防。

各位专家分别从科技冬奥和主动健康的内涵、运动员的服务保障、冰雪运动的拓展推广、健康理念的提升运用等方面进行分享，从政策性的解读到具体战略的实施，专家们均给出了各自的方案。

在冬季运动损伤防护救治分论坛中，北京积水潭医院姜春岩教授等专家分别进行学术报告，最后，敖英芳教授介绍了中国冰雪运动医学的历史机遇，并对面临的挑战和困难提出了应对策略。

峰会同期举办了《膝关节软骨损伤修复重建》临床指南启动会。各位膝关节运动损伤专家汇聚一堂共商指南撰写方案。

峰会现场还进行了《关节软骨损伤修复重建学》首发仪式。本书由敖英芳主编，龚熹、郭秦炜、张辛、胡晓青副主编，北京大学医学出版社出版。内容涉及国内外关节软骨损伤修复相关基础与临床研究，是关节软骨损伤领域多年基础研究与临床研究工作的总结和智慧的结晶。

本届峰会，出席、参会的领导和专家近300人。峰会聚焦中国冰雪运动医学学术交流，搭建了运动医学、竞技体育与运动促进健康等多领域相互交融的学术平台，希望为积极推动落实习近平总书记关于举办一届“精彩、非凡、卓越”的冬奥盛会重要指示精神而作出贡献。

（裴殷 郭婧博）