

北医三院

薛启德 题

Peking University Third Hospital

北京大学第三医院 主办 2019年8月29日(本期四版) 第18期(总第475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

北医三院“中国医师节”系列活动之 庆祝第二个医师节暨第三、四批医疗人才“组团式”援藏干部表彰会

本报讯 时节变换,雪域高原留下了三院人奋进的足迹。华章日新,榜样力量带来了奋斗者全新的希望。8月19日下午,我院在科学报告厅召开庆祝第二个中国医师节暨第三、四批医疗人才“组团式”援藏干部表彰会。国家卫生健康委医政医管局副局长邢若齐、医疗机构处处长姚德明,我院院长乔杰,党委书记金昌晓,副院长李树强,副院长、党委副书记付卫,副院长沈宁、宋纯理,党委副书记刘东明等院领导出席会议,北医三院第三、四批组团式援藏医疗队全体队员,医院中层干部,党支部书记,医生代表和护士代表参加会议。会议由金昌晓书记主持。

付卫副院长宣读《北京大学第三医院关于表彰第三、第四批医疗人才“组团式”援藏工作先进个人的决定》。

自2015年北医三院承担医疗人才“组团式”援藏工作以来,先后派出五批次31名业务骨干赴藏,医疗队员们辛勤努力、倾情付出,为藏区人民群众的健康筑起了坚固屏障,为实现“2020年大病不出藏”的目标奠定了坚实基础。

骨科赵衍斌、妇产科刘春雨、胸外科宋金涛等6人,北京大学第三医院2017-2018年度医疗人才“组团式”援藏工作先进个人荣誉称号;

授予运动医学研究所王成、急诊科怀伟、呼吸内科杜毅鹏、耳鼻喉科谢立锋、神经内科李坚、风湿免疫科姚中强等6人,北京大学第三医院2018-2019年度医疗人才“组团式”援藏工作先进个人荣誉称号。

在热烈的掌声中,与会领导为受表彰的援藏医疗队队员颁发荣誉证书。

一次援藏行,一生西藏情。从援藏的种子在心底萌生,到接过队旗庄严宣誓,再到扎根高原、勤勉工作。一年,只在弹指一挥间。援藏队员们在倾情奉献的同时,也遇见了如春般的温暖和感动。一年里,大家有感受、有感想、有感悟,最后都升华为奉献给西藏人民的大爱。援藏队员的代表叙述自己的心声,触动了更多医务工作者。

“予人玫瑰,手有余香”,这种内心上的满足感和成就感,可以说是我这一年最大的收获。”援藏期间,第四批“组团式”援藏专家运动医学科王成帮助西藏自治区人民医院开展了关节镜手术、关节置换手术和骨科运动创伤康复领域的工作,每个月2次的科室讲课,每周1次的教学查房,带教当地医师,希望能给西藏留下一支带不走的人才队伍。参加了干部保健、健康扶贫、社区义诊等社会公益活动。

这里有相遇的知音援友,这里有远隔万里对亲人故土的思念,一切都是最好的时光里,最好的遇见……”第四批援藏医疗队队员、耳鼻喉科谢立锋副主任医师以一首诗作《珍爱远方》分享了他的援藏故事。他说,援藏这一年如果要用一句话来结尾,“感谢大三院,给我机会,在一段特定的时光里,让灵魂和素养得到锻炼和升华。”

在援藏的365个日日夜夜里,急诊科的怀伟经历了出发前的焦虑、紧张,工作中的陌生、繁忙,也收获了激动和值得铭记一生的西藏情缘。在过去一年,他坚守西藏自治区人民医院急诊的阵地,诊治危重患者1000余人次,首次开展无创呼吸机辅助通气治疗急性高原肺水肿技术,首次与内地建立了急诊疑难危重病例的远程视频会诊及远程教学查房机制。做好“师带徒”工作,注重临床带教意识的培养,并组织了自治区医院急诊科首届青年医护教学比赛,培养科室教学能手。

西藏是大多数人的诗和远方,但对妇产科援藏队员刘春雨来说,初到西藏自治区人民医院的妇产工作充满挑战。凶险性胎盘前置西藏患者千里转诊,我院和受援医院通力合作成功抢救的事情,让她的内心充满了力量。由于医疗条件等因素的限制,孕产妇的围产产检率极低,导致孕产妇的剖宫产率高达40%。她积极推进孕产妇围产产检工作、联合麻醉科开展降低孕产妇阵痛等举措,回京前孕产妇剖宫产率降低到了26%。这些看得到的变化,使得受援医院的医务人员开始有改变。“从事妇产工作是一种情怀,到了西藏以后发现那更是一种责任。”(下转2版)



乔杰院长讲话

经医院研究决定,授予普通外科王港、消化科李军、肿瘤化疗与放射病科曹宝山、



党委书记金昌晓讲话

《Nature(自然)》杂志发表 北京大学汤富酬、乔杰团队研究成果 阐述人类围着床期胚胎发育分子调控规律

本报讯 2019年8月22日,北京大学第三医院乔杰课题组和汤富酬课题组合作,在国际权威学术期刊《自然》(Nature, IF: 43.07)在线发表研究成果“Reconstituting the transcriptome and DNA methylome landscapes of human implantation”(“利用单细胞转录组和DNA甲基化组图谱重构人类胚胎着床过程”)。该研究应用体外模拟人类胚胎着床培养体系,经过与高精度单细胞多组学测序技术相结合,首次阐述了人类胚胎着床过程(受精后第5天到14天)基因表达调控网络和DNA甲基化动态变化规律,解析了围着床期

胚胎发育的分子调控机制。

人类胚胎发育起始于精卵结合,受精卵通过多次卵裂发育为由内细胞团和滋养层细胞组成的囊胚。人类囊胚着床一般发生在受精后的第5-7天,胚胎与子宫内膜黏附并逐渐侵入,才能继续发育形成胎儿。自然妊娠情况下,20%以上的概率会发生停育或流产。已造福数百万不孕患者的辅助生殖技术,成功率一直徘徊在40%左右,即使经过胚胎植入前遗传学检测,选择染色体正常的胚胎进行移植,仍然会有一半左右的胚胎着床失败或早期流产。发生上述问题最重要的原因,就是早期胚胎的发育异常。

既往对着床过程的研究通常使用小鼠等模式生物进行。根据国际公认的“14天原则”,对人类胚胎的研究允许到受精后14天,但由于技术的限制,很难获得早期着床后(7-14天)的人类胚胎。人类围着床期胚胎发育的过程仍然是一个“黑匣子”,有待揭开其中的奥秘。(下转4版)

30万字留言:一场真挚的医患告白

“我是千千万万病人中的一个,千里迢迢来到北医三院就医,我把所有的希望和信任都交给了医生……”在第二个中国医师节来临之际,北京大学第三医院在自媒体平台发起“中国医师节,我想对医生说”活动,短短一周共收到来自世界各地、跨越老中青三代人的3000余条近30万字留言。这些真情告白,温暖了无数医者,也打动了众多读者。

“多赚了15年”

“时间过得好快,转眼间就快15年了。在上一次复诊时,突然发现您的头发已经花白了很多。”2005年,因为肝门胆管癌而全身泛黄的重武疲弱无力地躺在北医三院的外科病床上,多亏了北医三院普外科医生徐智的努力,如今已基本恢复健康。对此,他自称是“多赚了15年”。

徐智介绍,当时他将手术风险等情况和家属进行了充分沟通,是患者和家属的理解给予他

极大的信心,进行了义无反顾的手术治疗。“术后生存15年真的不容易,这是医生和患者共同努力的结果。”

重武说:“当再有新病人问徐医生——‘我术后还能活多久?’这个我当年问过的问题时,徐医生能通过我的经历给病友带来心理上的安慰和治愈疾病的希望。”

“拼一下至少还有机会”

“太年轻了,得做。不做一点机会都没有了,做了至少还有机会。”当听到北医三院神经外科主任杨军的这番话时,本已经绝望的小磊一家终于看到了曙光。

(下转4版)



(摄:路明)

北医三院“中国医师节”系列活动之 庆祝第二个医师节暨第三四批医疗人才“组团式”援藏干部表彰会

(上接1版)“天下没有远方，人间都是故乡”在北医三院消化科副主任医师李军看来，西藏特殊情况，患者就诊晚、病情重、血色素20-30g/L很常见，肝硬化多见、血源极其紧张、内镜下止血几乎是唯一的选择。她的工作状态是24小时在线，夜间急诊床旁内镜下止血是家常便饭。然而，看到消化道大出血、重症胆管炎、肝硬化等多种疾病的诊治流程得以规范，看到当地医务人员从最初的助手，成长为能够独立完成ERCP手术，看到教学和科研工作有序展开，这一切都让她觉得“不虚此行，幸不辱命”。

“在我前任医师工作的基础上，我得以顺利地融入科室，开始了我的科室管理和帮扶工作。”王港除了深耕帮扶临床工作外，他还经常下乡调研、参加义诊活动。在了解到由于不良生活习惯导致当地居民包虫病频发的情况后，他积极参与科室研究生培养工作。

“吃生牛肉不一定会得包虫病，但手接触到犬类粪便没有清洗就去吃东西，就会被传染。”王港说，只有通过手把手培养青年骨干，才会把理念和技术留下来。

六位援藏医生的讲述，语言朴实、感情真挚。在我们心里，诗和远方总是那么美好，那么令人神往，但真正在远方工作生活一年，那种付出、那种坚守、那种修炼，既是对社会责任和个人价值的修炼和升华，也是对心灵的净化。365个日日夜夜，对亲人的思念、对生理极限的挑战、对祖国这个词的理解，使得家国情怀的责任不断凝成“大医精诚”的职业精神。

2016年8月19日，习近平总书记在全国卫生和健康大会上的讲话中指出，长期以来，我国广大卫生和健康工作者弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的精神，全心全意为人民服务，涌现出一批医学大家和人民好医生。特别是在面对重大传染病威胁、抗击重大自然灾害时，广大卫生和健康工作者临危不惧、义无反顾、勇往直前、舍己求人，赢得了全社会赞誉。

我们身边就活跃着一批医学大家和人民好医生，他们用自己的行动和大爱诠释着医者精神。北医三院医生和护士代表也分享了学医、从医的体会和感悟。

“患者的信任来自于对医生这个职业的尊重，来自于对北医三院这个集体的认可。”刚刚入职一年的运动医学住院总医师史尉利认为，做医生可以获得很多工作都无法获得的满足感，年轻医生一定要有奋斗目标，以前辈们为榜样，时刻提醒自己担负的责任，铭记医者初心，永怀医者仁心。作为一名年轻医生，更应该明白身上担负的责任，认真负责地对待每一位患者，守护好他们对这份职业、对北医三院这个集体的信任。在这样一个尊医重卫的氛围中，我们年轻医生更应该用自己的实际行动为这份职业增添荣耀。

“医生是有温度的职业，如何成为一名优秀的医师，每个人的评判标准不一样”在从医10年的心血管内科副主任医师白瑾看来，她并非仅仅是一位能主持、会演讲、能播音、会跳舞的医师，在她心中有若干个“小目标”：勤问诊、泡手术室，自2018年以来，先后成为能独立完成房颤手术、国内前150名AI房颤术的医者。用爱心去承载医术，由求知去播撒爱心，在追求优秀的道路上，在她心中，患者的笑容和好转就是对她工作的最大肯定。“一路同行，相伴有你！”

产科医生必须在第一时间做出判断，这也让她在生活中成为一个冷静、理智的人。王妍还有一个深刻的认识，那就是“个人的力量是微弱的，团队协作、理解和包容非常重要，这也正是三院‘家’文化的体现”。在医师节到来之际她希望大家“快乐工作、快乐生活”。

作为眼科亚专科青光眼学组的教授，科研处处长张纯分享了他从医30年的感悟：医患之间相互学习，共同进步。面对青光眼患者宣教匮乏，他与团队建立青光眼患者俱乐部，医患共同致力于青光眼知识的传播。低视力患者来医院就诊不便，他与团队改良标识标语。“这是我们在向患者学习，使我们的服务变得更好，医生是我倾注毕生的职业。”

“医者仁心苏万物 悬壶济世救众生”作为护士代表，乔红梅护士长在呼吸重症监护病房工作已有20年，她带来了发生在身边的医生故事。呼吸内科的奠基人赵鸣武教授80岁高龄仍然坚持每周参加科内查房，亲自为病人吸痰，70岁时亲临SARS病房；老主任贺蓓为收治的第一例重症甲流H7N9换床单；主任孙永昌带领医护们协力救治甲流患者……身边的专家和蔼可亲，主动帮助年轻护士，身边的医师主动报名“组团式”援藏任务……她说，“在与疾病斗争的战场上，医生不仅是我们的战友，更是我们心目中的英雄。”

乔杰院长在致辞中首先对莅临现场的各位领导表示感谢，并代表北医三院党政班子向全体医生致以最衷心的节日祝福！

忆去年今时，乔杰院长回想起第一个中国医师节，孙春兰副总理带着习近平总书记对广大医务工作者的关怀和爱护，来到北医三院海淀区院区慰问的情形。“我们深刻感受到了党和国家对医务工作的重视与殷切期望。援藏工作毫无疑问也是对这一期许的践行与延伸。”2015年至今，北医三院已有四批“组团式”援藏医疗队载誉归来，第五批队伍刚刚出征。看到援藏代表们的分享，惊喜于他们出色的工作、优秀的诗作，援藏期间，他们没有辜负身上的那袭白衣。援藏工作是挑战更是机遇。通过在西藏的锻炼，有的医师成为了临床医技科室的正副主任，有的担负起了临床与行政双肩挑的管理任务。

为了庆祝第二个医师节，北医三院开展了一系列丰富多彩的活动。“中国医师节，我想对医生说”活动收到了来自世界各地，跨越老中青三代人的近3000条感人留言，患者的支持我们无限前行的力量；“人文点亮医学，共情构建沟通”的医师节系列活动，众多患者代表、志愿者共同参与。这些给予我们更多的启发，感同身受去关爱生命，唯有这样才能实践总书记对我们医务工作者的希望，“敬佑生命，救死扶伤，甘于奉献，大爱无疆”。

“回想起我在人民大会堂中国医师节庆祝大会上领誓，从医三十余年却依旧难忘从医那刻满腔热忱地宣读的誓言。”希望我们不忘医者初心，相互勉励前行，相信我们一起努力能够为我们健康中国尽最大的力量！

邢若齐副局长高度肯定了北医三院医疗人才“组团式”援藏工作取得的成绩。她表示，“组团式”援藏工作是党中央国务院全面推进“健康中国”建设，实现全国各族人民群众健康水平共同提高的重要举措之一，更是一项造福于藏区同胞的德政工程，充分体现了党和国家对西藏人民的特殊关怀。最后，她对今后的工作提出了具体要求：把援藏精神带回各自的科室和岗位中去，鼓舞和激励北医三院广大干部职工，同心同德，齐心协力，努力使三院的各项工作更上一层楼。

回首过往，是再次明确肩头担负的责任和使命。展望未来，让我们一起携手，向着梦想，带着希望，以奋斗者的姿态再出发，继续为人民的健康保驾护航。

(王丽 郭婧博)



第四批援藏队员 王成 第四批援藏队员 谢立锋 第四批援藏队员 怀伟 第三批援藏队员 刘春雨 第三批援藏队员 李军 第三批援藏队员 王港 运动医学研究所 史尉利 心血管内科 白瑾



第三批“组团式”援藏医疗队队员获得表彰 第四批“组团式”援藏医疗队队员获得表彰 妇产科 王威 眼科 张纯 呼吸重症监护病房 乔红梅

北京医师协会领导为我院医师带来节日问候

本报讯 8月19日上午8时许，北京医师协会周保利副会长、徐殿祥副会长带队来到我院，为医师们送上节日的祝福。周保利副会长、徐殿祥副会长与我院院长乔杰院士，党委副书记、副院长付卫，党委副书记刘东明及医师代表、相关职能处室领导进行座谈，并走进诊室，为在一线工作的医师们送上鲜花和贺卡，送来节日的问候。

在18日北京市卫生健康委员会举办的中国医师节庆祝大会上，为了积极开展向医生队伍中的先进榜样学习活动，大力弘扬爱国奉献的精神，大会举行了隆重的医师宣誓仪式。

我院院长乔杰院士带领医师们进行了庄严宣誓。谈及这次活动，乔杰院长说，“在现场感觉非常激动，医师节还是需要这样的仪式感，让我们的医师，特别是青年医师们感到温暖和关怀。”

付卫副院长介绍了援藏、援疆等工作以及我院医师节患者网络留言、“用人文点亮医学 用共情构建沟通——医师节主题活动”等医师节相关活动。在场的医师们纷纷表示，他们沉浸在节日的气氛中，一大早就收到了鲜花和礼物，非常感动。付卫副院长说，“医师节的留言非常感人，很多都是十几年前的老患者，他们的讲述让我们看到了医患间的温情。”

周保利副会长表示，未来还将进一步扩大对医师节的宣传，扩大社会影响力，让医师逐渐成为中国社会备受尊敬的职业。

周保利副会长、徐殿祥副会长为医师代表们送上鲜花和贺卡，代表北京市医师协会祝工作在一线的医师们节日快乐。

随后，周保利副会长、徐殿祥副会长与乔杰院长一起走进诊室进行慰问，为医师们送上鲜花与贺卡。中午午休时间，金昌晓书记带着鲜花来到病房，祝医师们节日快乐。

(郭婧博)

医师节前夕3000条患者刷屏留言 致敬三院生命守护者

本报讯 8月5日至11日，在第二个中国医师节来临之际，为进一步加强医学人文建设，增进医患沟通，北医三院在自媒体平台发起“中国医师节，我想对医生说”活动，面向社会征集患者最想对医生说的心理话。短短一周内，共收到了来自世界各地，跨越老中青三代人的3000余条共计近30万字留言，回忆在三院就诊的点滴瞬间，浓浓医患情温暖经年。每一条发自内心的感谢都给予读者无限感动，他们的留言让医者收获了温暖和力量，成为不断前行的源源动力。

医者的精湛医术抚平患者疾苦，忘我投入都看在患者眼里，不经意的一个动作、一句安慰，更在患者心里跨越时间的长河，记忆深刻。留言中，有刚刚出院或是看完门诊的患者，也有30年前曾来我院就诊的老患者。很多人都以类似这样的话作为开头“我是茫茫病人里的其中一个，千里迢迢来到了北医三院就医，我把所有的希望和信任都交给了大夫……”，患者多称自己为

“您众多患者中的一个”、“也许您不记得我了”。一位10几年前手术患者，长长的留言记录了他的就医感受：“手术做到凌晨，大夫术后仍然坚持在离开医院前到ICU探视患者。他亲切的态度，温暖的话语，无一不给患者和我们家属带来希望。”一位肿瘤患者家属因看到肿瘤医生进入到其他诊室会诊前，悄悄地取下带有科室名称的胸卡而感动不已。

和谐医患关系从来都是相互的，“在我眼里医患情其实堪比亲情。”因患某些疾病或年龄增大，很多人需要常年往返医院，一位在我院接受手术的肝内胆管癌患者回忆说：“经过几次短暂的接触，我便被您的气质和学识所折服，尤其是您那份从容和淡定给了我极大的信心，使我决定将生命寄托在您的手中……转眼十五年过去了，在上一次复诊时，突然发现您的头发已经花白了很多……希望您能保重身体，您的身体健康就是我们这些病人的健康。”看到留言的这位大夫深受感动，

也表达了自己的内心感受：“这是一个大夫的本能，拼一下，或许能有个好结果。我想，您的坚定信念，绝对信任，才是您得到这个绝佳结果的缘由……”

因每条留言受系统600字数限制，很多患者毫不吝啬地留下二、三条的长篇文字，详细记录就诊过程中的每个暖心细节。征集留言期间，有患者向宣传中心打来电话咨询留言操作问题，也有患者因错过征集时间而专程赶来院行政接待室询问。留言中，精选后分为五期相继在院自媒体平台推送，所有留言后续将进行整理、反馈。这些留言无论是对一位医生，还是多位医生的真情流露，都是对医生这份职业的肯定，正如有位患者说：“我不想把感谢送给某一个人，我要感谢你们这个职业——勿避险希、昼夜、寒暑、饥渴、疲劳，一心赴救，无作功夫形迹之心。如此可为苍生大医。”

(孙静)

北医三院“中国医师节”系列活动之人文点亮医学 共情构建沟通

本报讯 云天收秋色，硕果飘秋香。8月15日下午，在第二届中国医师节到来之际，我院与健康界联合推出“用人文点亮医学 用共情构建沟通——医师节主题活动”，旨在通过以医学人文视角解读医患关系，传播医患沟通理念、方法和经验，营造尊医、重医的良好社会氛围，构建和谐的医患关系。

健康界总裁赵红，麦格劳希尔公司亚洲区业务总监吕凯，北京大学医学人文学院教授王岳，我院院长乔杰院士，副院长王健全，副院长、党委副书记付卫，党委副书记刘东明等嘉宾与领导出席会议，我院医务工作者代表、患者代表等百余人参会。

乔杰院长代表医院党政领导班子向大家致以节日的问候，并表示能够和患者代表们共度节日，让今年的医师节意义非凡。乔杰院长表示，医师节的设立让医务工作者感受到了党和国家对医务工作的重视，去年孙春兰副总理来到北医三院海淀区进行慰问，传达了总书记的关心和对医务工作者的殷切期望。北医三院致力于以患者为中心，改善医疗服务，让医学更有温度。北医三院承办了《叙事医学》，厚植医学人文的沃土。

最近，在医院为医师节举办的一项活动中，收到了3000余条患者朋友留言，里面甚至有二、三十



年前的患者，他们讲述着自己的就医经历，表达对北医三院医务人员的信任、感激和祝福。一字一句都饱含深情，催人泪下。乔院长说：“建设健康中国的关键在于牢牢把握医学的人文本质及预防为主的方向，医者要努力汲取人文知识，满怀激情去迎接挑战，感同身受地去关爱生命，牢记总书记的嘱托，敬畏生命，救死扶伤，甘于奉献，大爱无疆。”

赵红女士在致辞中指出，北医三院在中国卫生健康事业中发挥了国家医疗队的主人翁精神，在疾病预防治疗、医学人才培养、深化公立医院改革、现代医院管理、制度建设等方面取得了令人瞩目的成绩，同时勇于承担社会责任，多次参与重大灾害救援与活动保障任务。北医三院在医学院建设、医患共情沟通方面也做出了卓越的成绩。乔杰院长在繁忙的工作之余在线解答患者问题，金书记亲自穿上志愿者蓝马甲在门诊大厅帮助患者去使用挂号的机器，这些都让她印象深刻。赵红女士还分享了《沟



通处方》的读书体会，希望大家能够通过此次活动进行思考，有所收获。

吕凯先生在致辞中介绍了麦格劳希尔公司的发展历程、业务内容，并指出，随着社会的发展，我国的医疗水平和医疗设施都有了举世瞩目的进步，医患沟通和人文关怀更加受到人们重视，公司希望帮助更多的医疗工作者和大众健康从业人员提高医患沟通的认知和能力，从而更好地促进卫生健康事业发展。

王岳教授是《沟通处方》、《以患者为中心的面谈技巧》两部作品的译者，他以“医患沟通的‘心’与‘术’”为题，作了精彩的报告。王岳教授通过回答“医生是没有时间与患者沟通吗”、“医患沟通是天赋还是能力”、“医患沟通培训为何没减少患者投诉量”、“医学为什么需要共情”、“医生为什么要秉承利他主义”、“患者最喜欢什么样的医生”等问题，通过生动的事例，将自己的感悟娓娓道来，引人深思。



随后，在健康界总裁赵红主持的圆桌对话环节中，我院资深医师代表心血管内科毛节明教授，副院长、普通外科付卫教授，青年医师代表骨科副主任医师周非非，患者代表张莉女士分享了医患沟通中的故事，就医患沟通相关问题进行了对话和讨论，并与现场医护就相关问题进行了互动。

毛节明教授1965年就成了一名“三院人”，回想起从医半个世纪以来的经历，他动情地说：“我为能够成为一名医生而感到自豪和光荣”。毛教授

分享了自己的从医经验，认为在出门诊的时候，要耐心给患者讲解病情，注意说话的语言和技巧，对学习型的患者要做一个倾听者，虚心求教，多沟通，多学习，把患者当成自己的老师，对患者充满尊重，要不断学习知识，跟上时代的脚步。同时，他还强调：“‘为患者服务这个理念’是作为一个医生一辈子的事，患者永远是第一位的。作为一个医生，一辈子的爱心应该是永存的。对患者要以心待心。”

付卫副院长指出，在与患者的沟通中要有同理心。“医术在上，信仰在心，任时光流逝，我们初心还在。”关于医患沟通，付卫副院长强调：第一，沟通需要技巧，“你听明白了吗”和“我讲清楚了吗”两句话的区别，是医生以自我为中心还是以患者为中心的差异。第二，沟通需要培养。“在医患沟通的培养上，老师们应该言传身教，形成良好的传统和氛围。”付卫回忆起自己当住院总医师时，外科前辈张自顺医生良好的工作习惯对自己影响深远。手术后让患者看标本，给患者讲解手术的情况和可能的术后并发症，不管下班多晚，一定去病房看看患者，现在这已经成为科里的传统。第三，在与患者的沟通中要学会倾听，还要有过硬的专业素养，才能让患者信服。

周非非医生谈到，做医生就是每天面对患者的一个学习的过程，要不断积累和完善自己的知识体系，要学会做一个好医生和学做好一个手术。作为年轻医生，要自我完善，不断充实自己，不断学习，要有过硬的医疗技能。医患之间需要相互信任，相互帮助，相互扶持。在媒体不断发展的今天，要拥抱新时代，拥抱新事物，更好地服务患者。医生和护士的沟通也非常重要，医护作为一个团队为患者服务，要增进相互之间的了解。周非非说：“我觉得做医生很自豪，要保持一份敬畏的心，感谢我们的患者，用更好的‘心’、更好的‘术’一起陪伴患者疾病治疗的全过程。”

张莉女士作为患者代表，讲述了在我院就医、接受手术和康复治疗的经历，她表示，自己在患病时情绪非常低落，幸而有医生的鼓励和支持，让她重拾信心，恢复健康。不论手术前后，医生的一句话、一个笑容，都给了她莫大的信心和勇气。医生的一句鼓励，让她知道，无论何时，都有医生作为她强大的支持和后盾。谈及医生对她的种种帮助，张女士不禁热泪盈眶。张女士说医生给她回复消息的时候常常已经是凌晨，医生这种无私地为患者着想，敬业的精神也成为了她工作中的榜样，不断激励着自己。

随后，赵红总裁与王岳教授为医师代表们赠送书籍。

我院患者代表、志愿者代表为医师代表们献上了鲜花，表达了深深的敬意和感谢。

最后，患者代表、志愿者代表进行了诗歌朗诵，为医师节献礼，祝全院医务工作者节日快乐。

(郭婧博)



圆桌对话



患者代表、志愿者代表为医师代表们献上鲜花

我院运动医学研究所成功转让一项科技成果

本报讯 8月20日上午，我院与北京纳通科技集团就运动医学研究所余家阔教授“半个性化和完全个性化全膝置换人工关节及其微创精准手术工具”的科研成果，共21项专利举行了转让签约仪式，转让金额为5000万元人民币。国家体育总局科教司教育与反兴奋剂协调处处长隆胜军、北京市科委医药健康科技处处长曹巍，北京大学医学部副主任、北京大学科研部部长张宁，北京大学创新创业学院院长周辉，以及来自北京大学科技开发部、北京大学医学部科研处等的上级领导；北京纳通科技集团董事长赵毅武等购买方代表，我院乔杰院长、金昌晓书记、沈宁副院长、运动医学研究所副所长余家阔教授，以及科研处、财务处、医务处、医学工程处、经营管理办公室等职能处室负责人出席了本次活动。签约仪式由我院科研处副处长、科技成果转化办公室主任姜雪主持。

科研处处长张纯首先对本次的转化项目“半个

性化和完全个性化全膝置换人工关节及其微创精准手术工具”进行了介绍。

随后，余家阔教授代表研发团队发言，表达了作为医务工作者和科研人员从临床需求出发进行研究的必要性，同时也表达了对我院通过一系列制度和措施打造高效开放的转化平台、营建积极热烈的转化氛围的肯定和感谢。

纳通集团赵毅武董事长在发言中表示，能与北京大学第三医院签署转化协议，符合国家产学研政策，切合国家产业发展方向，在运动医学亚洲人工膝关节置换手术及手术工具上实现了零的突破，具有良好的社会意义。

金昌晓书记提出我院应在实践中不断总结与创新，要在政策、管理以及服务上更好地支持医生和研发团队，打通转化流程、激发创新热情、挖掘高质量成果。

乔杰院长代表我院与北京纳通科技集团签署了

科技成果转化协议。同时在讲话中指出，我院在60余年的发展过程中逐渐形成了自己的特色，也在从服务型医院向研究型医院转型的道路上不断探索着。本次转化的科研成果就是余家阔教授团队经过近20年的潜心研究、分析总结了数千例国人膝关节数据，厚积薄发形成的科研结晶。希望纳通医疗继续关注我院的科技创新工作，使更多成果得以转化并最终造福患者。

北京市科委医药健康科技处处长曹巍、国家体育总局科教司教育与反兴奋剂协调处处长隆胜军、北京大学创新创业学院院长周辉等领导分别发言，他们高度肯定了我院近年在科技创新转化方面取得的成绩，希望三院能进一步发挥示范效应，带动北京地区的医疗产业发展，更好地服务百姓。

本次转化项目不仅是我院优秀科研项目的代表，更标志着我院的科技创新转化工作在前期工作的基础上进入了新的阶段。

(何培欣)

《Nature（自然）》杂志发表

北京大学汤富酬、乔杰团队研究成果 阐述人类围着床期胚胎发育分子调控规律

（上接1版）合作团队长期聚焦于人类胚胎早期发育分子调控机制，先后建立了人类植入前胚胎和胎儿不同器官发育的基因表达或表观遗传图谱，在《Cell》、《Nature》等国际知名期刊发表了系列研究成果。在既往研究基础上，本研究借助人类胚胎体外长时培养技术，模拟了人类胚胎的着床和早期着床后发育过程，系统解析了这一关键阶段调控胚胎细胞谱系分化的基因表达和表观遗传特征。

该项研究的主要发现有：

1. 人类胚胎在囊胚后期逐渐具备体外自我重构与着床的能力。

围着床期胚胎包括三类主要细胞谱系（上胚层、原始内胚层、滋养外胚层），各个谱系均逐渐呈现出各自独特的基因表达特征，如上胚层呈现出明确的多能性转变，原始内胚层则逐渐开始表达卵黄囊发育相关基因；而与着床相关的滋养外胚层细胞则特化成为合体滋养层和细胞滋养层两类亚群，前者逐渐表达与妊娠建立相关基因（如CGB家族基因）。研究还发现了新的合体滋养层细胞标志基因，如TCL6和TBX3。新的谱系标记基因有助于早期胚胎中的谱系鉴定，推动干细胞衍生研究。

2. 围着床期胚胎中X染色体失活与上调两种机制并存，调控X染色体上基因表达剂量。

X染色体剂量平衡一直是发育生物学关注的焦点之一，X染色体失活（XCI）对于女性（有两条X染色体）与男性（仅有一条X染色体）之间X染色体上基因的表达剂量平衡具有重要意义。

本研究发现雌性胚胎逐渐呈现出父源或母源X染色体随机失活趋势（XCI），但发育到12天的雌雄胚胎，X染色体剂量尚未达到平衡；另一方面，X染色体基因的表达量应与常染色体剂量平衡，需要通过上调雌性或雄性中的X染色体（XCU）来实现。在晚期胚胎单细胞中活跃的X染色体，需要上调至两倍的表达剂量，达到和常染色体两个拷贝同样的表达剂量（X染色体/常染色体的表达剂量比从1:2上调到2:2）。该研究发现，着床阶段，雌性和雄性胚胎细胞中均已启动X染色体上调，但尚未达到上调两倍的状态。

3. 围着床期胚胎中各谱系细胞具有特异性DNA甲基化特征。

DNA甲基化调控关键基因的转录，对维持细胞命运与谱系分化具有重要作用。利用团队研发的

单细胞多组学测序技术对三类主要细胞谱系的DNA甲基化进行深度分析，结果显示，三类主要细胞谱系在着床前，即囊胚发育阶段，具有相似的DNA甲基化模式；着床后，均发生了重新甲基化，迅速获得了各自独特的DNA甲基化特征。这一结果表明，胚胎在着床过程中经历了表观遗传重编程，DNA甲基化参与了细胞命运的决定。

此项工作对于认识人类早期胚胎发育及着床机制、探索着床失败的原因具有重要价值，为临床上早期流产、胎儿畸形等疑难病例的诊治提供了新的理论依据。虽然，人类体内和体外胚胎发育的具体差异有待进一步研究，但本研究为优化体外着床体系，为多能干细胞的分化与胚胎发育相关研究提供了重要依据。

北京大学博士后周帆，博士生汪睿、袁鹏、任一昕、毛雨诺为该论文的并列第一作者，汤富酬教授和乔杰院士为论文的共同通讯作者。该项研究得到了北京市科学技术委员会、国家自然科学基金和国家重点研发计划的支持。

（仰东萍）

30万字留言：一场真挚的医患告白

在今年7月底，小磊母亲脑胶质瘤复发。小磊说，他会永远记得今年的8月7日，杨主任团队原本可以早点下班回家，却为了给他母亲手术加班加点到深夜。

“看着患者一点点好转，还畅想着身体恢复后的美好生活。我们作为医生也发自内心地感到高兴。”杨军说，脑外科手术因其精细性与风险性，医生需要承受较大的心理压力，“就怕辜负患者的信任”。

细微之处见真情

北医三院肿瘤化疗与放射病科医生肖宇被一位患者家属认定为“本年度最让本人感动的医生”。

原来，肖宇在给一位胰腺癌晚期患者会诊时，进门之前首先默默地摘下自己的胸牌，装进白大褂兜里，然后才走到患者床前，通过聊天的方式了解患者的身体状况。

“人之间是相互的，医生和患者之间也需要共情。”提到患者的表白，肖宇谦虚地称“自己并没有特别做什么”。她解释道，因为有些肿瘤患者知道了自己的病情后反而消极治疗，这时家属会选择暂时不告知真实病情。把胸牌摘下来，是为了保护患者对抗病魔的信心。

“乔杰院长经常告诫我们，医生面对的，不是



患者留言词云图

人得的病，而是得病的人。”曾作为医疗人才“组团式”援藏专家，在西藏工作一年的经历让肖宇对医患关系有了更深的理解。

致敬生命守护者

“连续一周，我都被浓浓的医患情感动着。”作为这次医师节留言活动的组织方，北医三院宣传

中心负责人很受触动。她说，活动的受欢迎程度有些出乎意料，当时的初衷是希望在这个特殊的节日里，不光是医务人员自己过节，还通过搭建“患者也可以表达”的平台，让医师节从医院走向社会。

留言的人中，有刚刚出院或是看完门诊的患者，也有几十年前到北医三院就诊的老患者。一位十几年前的手术患者，在留言中细致地回忆了他当年的就医感受：“手术做到凌晨，医生术后仍然坚持在离开医院前到ICU探视患者。他亲切的态度、温暖的话语，无一不给患者和家属带来希望。”

而北医三院的医务人员在感动之余，也积极地加入到这场医患线上告白中。北医三院骨科韦峰教授说，作为医生，我们一定会全力以赴抢救患者。然而，医学有其有限性和不确定性，医患双方的沟通和理解，就显得尤为重要。“医生在患者眼里是健康的使者，要随时随地做好病人的科普和沟通工作。”韦峰说，医生要有扎实、专业的基本功，这是病人信任的基石；此外，还要站在患者的立场，体会他们的痛苦、了解他们的需求。

正如有位患者说的，“我不想把感谢送给某一个人，我要感谢医生这个职业——无论昼夜、寒暑，勿避艰险、饥渴、疲劳，一心救死扶伤。如此可为苍生大医。”

（来源：《健康报》）

北医三院新技术

2018年度医疗技术创新奖二等奖

骨髓腔内输液技术在急重症患者救治中的应用



项目负责人：高炜（右三）
参与成员：祖凌云、汪宇鹏

从1位患者的治疗经历谈起

2015年6月18日上午，74岁的崔大爷因为心力衰竭近2个月反复呼吸困难加重，外院治疗效果不佳被转入我院心血管内科重症监护室。通过前期相关检查，明确诊断冠心病、陈旧性心肌梗死、冠脉搭桥术后，严重心力衰竭，快速性心律失常——心房扑

动，肺部感染合并呼吸衰竭，慢性肾功能不全、高血压、糖尿病等……

入院后，崔大爷呼吸困难、心悸的症状明显，心率快，血压偏低，周围静脉血管穿刺困难，右锁骨下静脉留置导管因为血流感染，又需要尽快拔除。

同时，由于病情危重，需要抗感染、抗心律失常静脉补液治疗，而且抗心律失常药物胺碘酮对外周静脉刺激大，容易出现静脉炎。

如何在最快的时间内，成功建立适合的静脉通道，为患者救治提供一条输液“生命线”是最为迫切的问题。经过科室主任高炜教授、郭丽君教授紧急讨论，决定利用心内科祖凌云教授新开展的首都特色专项课题——骨

髓腔内穿刺输液技术平台进行治疗。

新技术团队的汪宇鹏医师在6月18日下午成功从胫骨近端为患者开通了一条骨髓腔内静脉输液通路，顺利拔除了右锁骨下静脉置管。由于获得输液，崔大爷的心律失常得到控制，也为下一步治疗赢得了宝贵的时间。这是目前我院首次在临床救治中应用骨髓腔内穿刺，也属国内领先。有了初次尝试的成功经验，数年来心血管内科与急诊科等合作应用此项技术救治危重患者近30名。

技术内容

骨髓腔内输液（Intraosseous, IO）是一种快速的、有效的循环重建方法。在人体骨髓腔中有很多非塌陷的静脉网，又称之为“永不塌陷的静脉”，这些静脉网与体循环完整连接，血流量恒定。通过应用特制的骨髓穿刺套管针，钻入长骨骨髓腔内，再装上输液装置，在骨髓腔内的这些密密麻麻非塌陷性的微小静脉网络就像海绵一样能够快速吸收灌注来的液体，并转运到体循环之中。

与传统治疗方法的区别？

心脏骤停或者休克的患者由于周围循环衰竭，外周浅表静脉充盈欠佳，很难穿刺成功；建立中心静脉输液通

道需要有经验的医师操作，通常需要5-10分钟的时间。而且，对于心跳骤停的患者，心肺复苏按压时，很难成功穿刺中心静脉。

因此危重患者的救治中仍有10-30%的危重病人不能快速有效地建立静脉输注通路。此项技术很好地弥补静脉通路建立短板。积极合理地应用骨髓腔输液技术，有利于更快地建立静脉通路，更好实施抢救，提高复苏的成功率。

这项技术适合哪些患者呢？

适应症包括：①试图建立静脉输液失败者；②批量伤、病员亟需建立输液通道者；③心肺复苏的输液通路。

小结

心跳呼吸骤停是临床上最紧急的情况，时间就是生命，当人突然发生心跳、呼吸停止时，应即刻心肺复苏，尽快在4-8分钟内建立基础生命维持，保证人体重要脏器的基本血氧供应。患者在此种危急情况下，需要第一时间开放输液通路进行抢救用药，积极合理地应用骨髓腔输液技术，有利于更快地建立静脉通路，更好实施抢救，提高复苏的成功率。

（执笔：汪宇鹏）