北醫三院

韓啓德

Peking University Third Hospital

北京大学第三医院 主办　2016 年 5 月 12 日（本期六版）　第 11 期（总第 384 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

国家卫生计生委主任李斌莅临我院调研指导工作

本报讯 5 月 5 日下午，国家卫生计生委主任李斌、副主任刘谦等领导一行，在北京大学校长林建华、北京大学医学部主任詹启敏陪同下，莅临我院就医学科技创新等问题进行调研、指导工作。我院院长乔杰、党委书记兼副院长金昌晓等院领导、由我院骨科、北京爱康宜诚医疗器材有限公司和北京大学工学院组成的 3D 打印技术研发团队等参加调研。

李斌主任等领导首先来到生殖医学中心手术室，看望了这里的临床一线医护人员，了解了生殖医学的最新进展。

随后，来到产科病房，探望了昨晚刚刚出生的 MARSALA 宝宝—壮壮。MARSALA 为胚胎单基因疾病诊断新方法。看到病房中壮壮的父母和患病的小姐姐，李斌主任关切地询问了壮壮姐姐的病因，听取了乔杰院长的病情介绍，并将一身宝宝装送与壮壮，祝他能健康茁壮成长。

在随后参观的骨科 3D 打印室内，面对正在徐徐打印的 3D 样品，北医三院骨科主任刘忠军和关节组负责人张克分别以实物向李斌主任介绍了骨科 3D 打印技术取得的进展。刘忠军曾主刀完成世界首例应用 3D 打印技术人工定制枢椎治疗寰枢椎恶性肿瘤，张克率领的团队研制出我国首例获得 CFDA（国家食品药品监督管理总局）上市许可的金属 3D 打印骨科植入物—人工髋关节。

看到骨科病房中罹患重疾，面临全瘫的小患者，得知 3D 打印技术正帮助从甘肃远道而来的她获得新生时，李斌主任鼓励孩子的家长要坚强，与医生共同面对疾患，希望孩子能受益于先进的 3D 打印技术，解除病痛。

在随后李斌主任主持的座谈会上，乔杰院长汇报了三方面的工作。一是医院的总体情况和在科技创新方面所进行的探索；二是医院在深化医改过程中的探索与体会；三是团队建设情况，特别是以乔杰为学科带头人的生殖医学所取得的成就及发展现状。

刘忠军主任以“3D 打印技术在医学（骨科）的应用”为题，详细介绍了骨科 3D 打印的历史、取得的成绩和目前发展所面临的问题。

妙手机器人研发团队成员、天津大学机械工程学院院长王树新汇报了项目进展情况。

在随后的讨论环节，3D 打印技术研发团队和妙手机器人研发团队成员就项目进展情况及未来的发展方向、面临的困难等进行了汇报。

詹启敏院士代表医学部对李斌主任一行的到来表示热烈欢迎。他表示，北医三院在生殖医学和 3D 打印技术方面的创新性探索，是众多科技创新中的亮点。詹启敏就医学科技创新涉及到的顶层设计、需求驱动、多学科交叉、创新模式、调动各方积极性和如何平衡监管与创新等提出了自己的看法。

作为分管政策法规、科技教育的国家卫生计生委副主任，刘谦在随后的发言中谈到，“医产学研”的创新模式即问题源于临床，汇聚各方力量加以解决，最后，回归临床应用，服务患者。在解决过程中要协同作战，形成强有力的、高效的、多学科融合团队，要坚持可持续发展，以发挥更大的能量。科技创新就是在书写历史，我们有责任在正确的轨道上，推动新技术在临床上的发展。

最后，李斌主任进行了总结。李斌指出，北医三院在提供一流服务的同时，创造了一流的科技成果，在管理和技术创新方面成绩突出。当看到我们可以利用领先的 3D 打印技术为瘫痪患儿解除病痛，看到经基因检测而健康出生的粉嘟嘟的宝宝时，令人振奋。这不仅是北医三院的荣耀，也是北大的荣耀，是卫生计生系统的荣耀。临床专家是科技创新的一线，应成为医药科技创新的领衔者。医疗卫生领域的科技创新，是患者的福音，造福于人民群众，造福于人类，意义重大。卫生计生行政部门要全力支持。

十八届五中全会上，中央提出了五大发展理念，创新位于首位。卫生计生领域在科技创新方面一直在不懈努力，奋发勇为。我们要认真贯彻习近平总书记关于要始终坚持走有中国特色的自主创新道路，真正掌握创新发展主动权的相关指示精神。“十三五”规划提出了建设“健康中国”的宏伟目标，广大人民群众对健康的需求呈爆炸式的增长，医疗卫生就是大局，健康已经成为第一需求。

李斌主任最后指出，作为大型医疗机构，要承担相应的社会责任。北医三院在 DRGs 等方面进行了自觉探索，并取得了可喜成绩。三院的发展基础扎实、班子好、创新改革意识强，医院整体发展较均衡。在 DRGs 管理等方面的改革，走在了行业前列，有着较好的社会声誉。希望北医三院主动适应医疗卫生事业改革发展趋势，力争成为深化医改的排头兵之一。

国家卫生计生委办公厅、规划司、体改司、科教司、医政医管局、科技发展中心相关负责同志参加了调研座谈。　（仰东萍）

北京市及海淀区卫生计生委领导莅临我院调研

本报讯 4 月 28 日上午，北京市卫生计生委发展规划处医改办副主任高星、海淀区发改委医改办主任钟福林、海淀区卫生计生委副主任张宇光等领导一行前来我院调研。在我院院长乔杰、党委书记兼副院长金昌晓等院领导及相关部门领导陪同下，于五官科楼九层第一会议室，展开座谈。座谈会由金昌晓主持。

高星首先介绍了此行的目的。随着《北京市城市公立医院综合改革实施方案》的出台，全行业、属地化管理将在北京市开展。北医三院作为学院型医院，在学科建设、分级诊疗、综合服务等方面均有良好的实践，本次调研旨在了解委属医院实际情况，特别是探索医药分开后，北京城市大医院的发展。

金昌晓书记随后介绍了近年来医院在医疗服务、北京市付费制度改革、医联体、医学生培养、多学科合作中心建设等方面工作的开展情况。乔杰院长将医院运营、发展定位、管理经验等方面进行了总结。随后，双方围绕新医改方向、政策落实等具体问题展开了广泛而深入的交流与讨论。

高星在总结时表示，医院要从社会、经济、政治的角度来看待自身发展，打造学院型医院，要围绕当前的改革和发展的需求，结合医院特色，建立整体医学、系统学的模式。

（孙静）

我院成为北京市危重新生儿抢救指定医院

本报讯 随着生育政策调整，高危孕产妇和高危新生儿将明显增加，为建立健全危重新生儿转会诊网络，进一步增强危重新生儿救治的能力和水平，3 月 30 日，北京市卫生计生委发文，在全市部署搭建危重新生儿救治网络，确定 7 家具备危重新生儿接诊和抢救能力的三级医院作为“北京市危重新生儿抢救指定医院”，我院名列其中。

根据相关文件精神，市级抢救指定医院承担对口区危重新生儿转诊和救治工作；负责对口区业务指导及培训，提高其危重新生儿救治能力与管理水平；与对口区制定危重新生儿转会诊实施细则，确保转会诊通道畅通。协助市级妇幼保健机构开展相关业务技术培训与督导，根据市卫生计生行政部门要求，及时汇总、录入相关信息，定期报送危重新生儿转会诊和救治情况总结。

我院儿科创建于 1958 年，在国内新生儿专业学术领域享有盛誉；科室独立开展儿科各亚专业诊疗技术，整体技术处于国内先进水平，已经形成一支构架合理、高素质的人才梯队。

新生儿病房中早产儿住院比例达 70%，通过开展脐静脉插管（UVC）、经外周中心静脉置管（PICC）、多种模式的机械通气、预防性应用肺泡表面活性物质、肠外营养、交换输血等先进的治疗方法，在救治危重早产儿方面建立了规范有效的系统管理模式，同时运用完备的监测手段进行全方位随访和干预，大大提高了早产低体重儿的救治成功率，同时保障这些危重早产儿的远期智力运动发育水平达到满意结果。在救治危重早产儿方面建立了规范有效的系统管理模式，医疗技术水平在国内处于领先地位。近年来，新生儿病房救治的新生儿明显增加，每年救治 1500 余例，抢救成功率达 95% 以上。近 3 年来已成功救治超低出生体重儿（出生体重 <1000g）73 例，极低出生体重儿（出生体重 <1500g）328 例， 2014 年，成功救治国内最小孕周—胎龄 24 周、体重 610 克的“小石头”，现在已经 1 岁多。经长期随访，这些危重早产儿的远期智力运动发育水平达到满意结果。

另外六家北京市危重新生儿抢救指定医院分别是：北京大学第一医院、北京儿童医院、首都儿科研究所附属儿童医院、北京军区总医院附属八一儿童医院、解放军第 302 医院、海军总医院。

（姚永玲　韩彤妍）

我院召开2016年院务、学术、教授委员会会议

本报讯 5月5日下午，我院2016年院务、学术、教授委员会会议召开，院领导班子、三大委员会全体成员等40余人参加。会议由院长乔杰主持。

党委书记、副院长金昌晓首先汇报了近期医院医改工作情况。近几年，我院围绕国家医改政策方针，在全国综合医院评价方面取得了一定的成绩，稳步推进各级医联体、医院信息化建设，积极履行公立医院社会责任，得到了社会和政府部门的广泛认可。

李树强副院长介绍了我院秦皇岛院区建设规划及学科布局相关事宜。以国家京津冀和我院集团化发展战略，以及秦皇岛医疗需求为背景，北医三院北戴河国际医院项目于今年3月正式启动。我院在功能定位、双方权责和项目分析上进行了大量工作，以期将三院品牌得到良性输出，扩大学科规模，提高社会影响力。

刘晓光副院长就设立医院学科发展基金事宜进行了汇报。刘晓光以数据为支撑，提出了我院学科建设的迫切性。随着国家科研项目申报的政策调整，打造拳头学科、形成学科建设合力是医院发展的重要内容，我院将在学科定位、建设蓝图、量化评估、制度保障等方面提出学科发展规划。

乔杰院长提出了在调整人才引进标准及院内职称评审条件方面的思考。对比国内同行，结合医院现有博导、硕导情况，我院将根据人才层次设置具有激励性的薪酬体系，以更好地吸引、留住和激励人才。

听了各主管院领导的介绍，看到医院近几年的变化，委员会专家们都很感慨，纷纷从不同的角度提出了许多意见和建议。专家们认为，随着医院的快速发展，构建战略规划要基于国家健康需求、医院整体发展和学科布局，充分考虑战略实施带来的风险，在资源利用与调配、管理团队建设、实施管理推动、临床与平台科室合作等方面进行顶层设计，综合考证、细化考核指标，形成合力，使措施与目标相一致。此外，人才竞争决定学科发展，医院应以人才为核心，在资助力度、保障措施上吸引顶级人才的同时，也要能够发现医院内部具有发展潜力的员工。

（孙静）

我院获“全国综合医院中医药工作示范单位”称号

本报讯 为进一步推动综合医院中医药工作，国家卫生计生委、国家中医药管理局、总后勤部卫生部开展全国综合医院中医药工作示范单位创建活动。4月26日，国家中医药管理局网站发布消息，我院获得了“全国综合医院中医药工作示范单位”称号，我院是北京市2015年唯一获此殊荣的新申报单位。

经过多年的发展，我院中医科在中药治疗不孕症、颈腰椎病、风湿免疫、消化、呼吸、甲亢、心脑血管疾病、乳腺病、皮肤病、运动损伤、疼痛、中风后遗症等领域形成特色，目前重点发展中医中药介入辅助生殖技术、中医辨证治疗风湿免疫性疾病、慢性萎缩性胃炎、皮肤病、中药针灸综合治疗颈肩腰腿痛等专科。

2014年正式成为北京地区综合医院示范中医科；2015年门诊量超过24万人次，2015年中医科与我院生殖医学中心合作共同成立了北京市唯一一所中西医结合生殖医学中心。中医科深化中医教学改革，建立起中医多维式教学模式和多站式考试模式，加强了医学生对中医药理论的理解和兴趣，促进了中西医结合人才的培养。中医科拥有较强的对外教学实力，已有来自美国、德国、日本、西班牙、巴西、韩国、泰国、澳大利亚等许多国家的进修生、留学生来中医科进修培训。在科研方面中医科也进步明显，近三年获得科研项目12项，其中国家自然科学基金3项，发表论文34篇，其中SCI6篇。

（李东　申洪波）

北京大学第三医院—北京大学深圳医院超声介入与分子影像中心在深圳揭牌

本报讯 4月21日，我院超声诊断科参与的深圳市政府“医疗卫生三名工程”项目－“北京大学第三医院－北京大学深圳医院超声介入与分子影像中心”在北京大学深圳医院举行揭牌仪式。

由我院超声诊断科王金锐教授、崔立刚主任和王淑敏副主任，我院客座教授、美国汤姆斯·杰弗逊大学医学中心刘吉斌教授，以及北京大学工学院戴志飞教授组成超声介入与分子影像专家团队，将定期到北京大学深圳医院超声影像科指导科室工作。依托我院超声诊断科在超声介入及肌骨超声领域的优势地位，专家团队每个月都会派高年资专家医生到深圳医院出专家门诊。同时北京大学深圳医院超声影像科也将每年派遣人员赴我院超声诊断科进修学习，以完善其亚专科业务骨干培养，建设科学合理的人才梯队。最终希望通过此次合作，将我院专家团队的技术、学科优势在深圳落地生根、开花结果，实现深圳市超声影像专业技术的跨越式发展，达到国际先进水平，并进一步扩大我院超声诊断科在国内的影响力。

据了解，2015年深圳市政府发布《深圳市“医疗卫生三名工程”政策措施》。这项以引进和培育名医（名科）、名医院、名诊所为重点的“医疗卫生三名工程”，旨在全面提升深圳经济特区医疗卫生质量，吸引一流医学人才和团队，支持高水平医院发展，打造国际医疗中心。

（李志强）

我院获首批“北京市示范孕妇学校”

本报讯 4月18日，北京市卫生计生委在北京会议中心召开2016年北京市妇幼健康工作会议，会上，我院王健全副院长代表我院接受了“北京市示范孕妇学校”的授牌。

随着二孩政策的放开，北京市不仅面临孕产妇数量的急剧增加，同时各种高危孕产妇及高龄孕产妇的比例也明显增加，加强孕妇学校教育，提高孕妇和家庭的健康保健意识对提高妇幼健康医疗质量有重要意义。为了进一步规范孕妇学校的管理，以示范孕妇学校的经验，带动全市孕妇学校的规范化、标准化建设，2015年北京市卫生计生委启动了北京市示范孕妇学校的创建和评选工作，我院在2015年7月接受了北京市卫生计生委评审，并顺利成为首批“北京市示范孕妇学校”之一。获得首批示范孕妇学校的医院共计13家助产机构，其中综合医院4家。

我院历来重视孕产妇的规范化管理和孕产妇健康教育，从硬件建设、免费信息服务平台建设、孕妇学校师资队伍建设等多方面给予支持和投入，使我院孕产妇健康宣教具有很高的覆盖率，并受到了孕产妇和同行的好评。

（卢娶）

北大医学部主任詹启敏 党委书记刘玉村来院看望曲绵域老校长

本报讯 5月4日，北京大学医学部主任詹启敏、党委书记刘玉村在我院院长乔杰、党委书记兼副院长金昌晓陪同下，来到住院部，亲切探望了原北京医科大学校长、运动医学研究所所长曲绵域教授。

作为北京大学医学部新一届主任，詹启敏院士向曲绵域致以诚挚的问候，衷心祝愿老校长保重身体、健康长寿。

曲绵域老校长对北医的发展寄予厚望，希望新一届领导班子不辜负历史和北医赋予的使命，更好地传承北医的传统，团结奋进、拼搏进取、开拓创新，带领医学部实现新的辉煌。

（仰东萍）

我院组织召开北京市海淀区北部地区新生儿转运工作启动会

本报讯 4月27日晚，在我院医务处和儿科的组织下，北京市海淀区北部地区新生儿转运工作启动会在唯实大厦召开。海淀区卫生计生委曹玉明副主任、王伟丛科长出席并讲话。北医三院海淀院区、承德妇幼保健院、北医三院延庆医院、延庆妇幼保健院、上地医院、航空总医院、积水潭医院清河院区等7家医院儿科、产科主任及部分行政领导参会。

曹玉明在讲话中指出，目前新生儿转运重点工作是针对特殊对象，追求时间效率，以最快的速度抢救危重患儿并提高救治技术水平。

会上，儿科朴梅花副主任介绍我院儿科新生儿病房发展情况。自1958年建院以来，我院儿科经过几代人的共同努力，在国内新生儿专业学术领域享有盛誉；整体技术处于国内先进水平，已经形成一支构架合理、高素质的人才梯队。在救治危重早产儿方面建立了规范有效的系统管理模式，医疗技术水平在国内处于领先地位。经定期随访，医院救治的危重早产儿的远期智力运动发育水平达到满意结果。

随后，儿科韩彤妍副主任征求与会各家医院儿科主任对我院转运流程的意见及建议，并请海淀院区儿科代文霞主任介绍近期转运试运行阶段经验。最后，童笑梅主任总结讲话指出，转运工作已初具规模，需要在今后工作中积极实施推进，并持续改进。

随着我国围产医学事业的不断发展，高危孕产妇和新生儿转诊救治工作得到深入推广和实施。我院自2010年成为海淀区危重孕产妇和新生儿转诊救治中心以来，一直承担着高危孕产妇宫内转运的重任。据北京市卫计委预计，今年的生育高峰将迎来40万猴宝宝。尤其很多会是高龄产妇二胎生育，孕期合并症多，导致早产、出生窒息发生率增加，而且文献统计，新生儿重症监护病房（NICU）中30%~50%的患儿在出生后或生后早期，需要进行新生儿转诊抢救，各种问题和情况更加复杂。

2016年初，北京市卫计委领导通过调研和实地论证，确定7家北京市危重新生儿抢救指定医院，我院被评审确定为北京市级、海淀区级危重新生儿抢救指定医院。

（韩彤妍）

《北医三院》编辑部　主编：金昌晓　副主编：仰东萍　地址：北京市海淀区花园北路49号　邮编：100191　传真：（010）62017700

第四届北大眼科名家论坛在我院召开

本报讯 4月9日至10日，第四届北大眼科名家论坛在我院科学报告厅召开。我院眼科中心主任王薇作大会开幕致辞，会议特别邀请了中华医学会刘雁飞副会长与北京大学常务副校长、医学部常务副主任柯杨教授出席开幕式并发表致辞。

本次论坛的主题为“大医论眼科—眼科及交叉学科前沿问题之研究与探讨”。旨在研讨眼科国内外新技术、新应用，分享与交流眼科临床经验。邀请国内外眼科及相关学科知名专家，就眼科前沿技术、最新理论的实践的热点、难点、焦点作深入探讨。

论坛沿承历届风格，分为四大板块，涵盖眼科各分支学科以及交叉学科。四版块分别是：一是国际直通车－海外专家主题讲座。邀请国外知名眼科专家Mark Tso（美国）、Gerd Uwe Auffarth（德国）、Pang Chi Pui Calvin（中国香港）、Shan Lin（美国）、Daniel Ait（法国）分享学科最前沿的发展趋势，打造眼科无国界的学术交流平台。

二是帝都论剑－眼科名家专题报告。邀请国内知名眼科专家就目前中国眼科学新技术、新进展进行学术交流，分享及探寻眼科临床体验，推荐新的诊疗概念及方法。

三是眼“关”六路－综合学科交叉论坛。眼睛作为五官之一，是人类获取认知第一步。很多时候，眼睛的疾患不是孤立的，而是身体其它器官、部位疾病的眼部症状。眼病不能只医眼，论坛邀请相关临床科室一起分析眼科疾病与综合学科的相互关系与影响。

四是电影节－手术录像讲解与讨论。由国内知名眼科专家及我院眼科中心专家组成的手术演示团队，对临床典型病例的手术集萃展开讲解和点评。

本次论坛吸引了近300位来自五湖四海的眼科同仁齐聚一堂，共同探讨眼科的最新发展，题材新颖、内容丰富，受到参会人员的一致好评。

（王斯雅）

我院召开院临床重点项目结题及中期答辩会

本报讯 为贯彻医院“以项目带动学科发展”的理念，加强对院临床重点项目在研情况的过程管理，4月20日下午科研处在教学科研楼125会议室组织召开了院临床重点项目结题（2012年项目）及中期（2013年项目）评估会。

会上，刘晓光副院长分析了我院科研的总体状况，提出了学科评估及发展规划的设想，并就此次评估会提出具体要求。18位项目负责人进行报告答辩。院学术委员会、专家委员会、院务委员会委员出席评估会，并在会上就院临床重点项目的答辩进行了热烈的讨论。

乔杰院长指出，医院将对今后学科发展、人才培养进行调研，请专家们专门研讨并根据专家们的建议，进一步改进医院科研基金的管理，以战略视野和强有力的资金支持提升医院整体发展水平。

（汤若木）

美国听力学年会上作专题报告

耳鼻喉科人工耳蜗团队在

本报讯 由美国听力协会（American Academy of Audiology，AAA）举办的听力学年会—AudiologyNOW! 于4月13日至16日在美国菲尼克斯市举办。会上，我院耳鼻喉科王宇博士代表耳鼻喉科人工耳蜗团队作了题为“电诱发听性脑干反应（EABR）与人工耳蜗植入儿童听觉行为及言语可懂度的关系”的专题报告。

大会开幕式后，王宇汇报了我院耳鼻喉科在电刺激听性脑干反应对人工耳蜗植入儿童的听力及言语功能评估方面的研究成果。这也是本次大会上唯一一场来自中国专家的学术演讲。

既往有研究发现，EABR阈值可以预测人工耳蜗植入术后患者的行为学表现，对双侧无残余听力、听神经病、内听道狭窄等特殊病例，术前EABR检测有助于明确听觉传导通路的完整性，合理选择植入的对象与侧别，对于疑难病例的诊断和干预具有重大价值。但是，因为EABR测试具有一定技术难度，所以在全世界范围内仅有美国、澳大利亚等少数几家大型的人工耳蜗植入中心开展该项目。目前国内极少有医院开展，且均处于摸索阶段。我院人工耳蜗团队在马芙蓉主任的带领下，经过不懈努力和探索，已建立稳定的EABR测试体系，并成功开展了人工耳蜗术后、术中植入后乃至植入前的EABR检测，对40个病例进行分析总结，发表了SCI论文《电诱发听性脑干反应与人工耳蜗植入儿童听觉行为及言语可懂度预后的相关性研究》。鉴于上述研究对这一领域做出的贡献，该研究成果被美国听力协会录取为大会发言。

我院耳鼻喉科人工耳蜗团队一直致力于对耳聋患者的早期诊断和干预，通过进行人工耳蜗植入手术，已经帮助数以百计的重度、极重度耳聋患者获得满意的听力康复。

AudiologyNOW! 是一年一度美国影响力最大的听力学专业大会，会议聚焦临床听力学热点，引领学术前沿，不仅邀请诸多世界著名的听力学专家进行专题讲座，还有大量最新学术研究的成果展示和演讲，因此吸引了全球的听力学专业学者、临床医生和学生前来学习交流。今年的AudiologNOW! 大会共有来自世界各地的6000余人参会，展出超过180项研究的海报，举行了200多场专题讲座和学术交流。

（王宇）

北医三院新技术

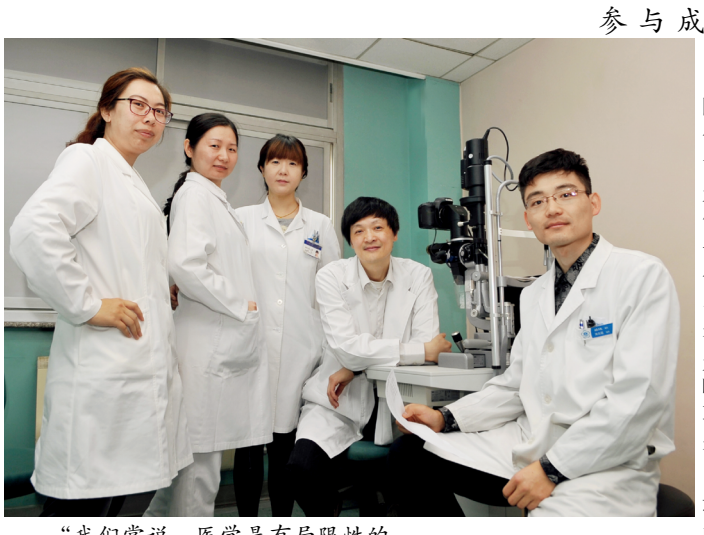
2015年度医疗技术创新奖二等奖

消融病变　笑容再现

——小梁消融术

项目负责人：眼科　张纯

参与成员：眼科　洪颖　邱伟强　冬雪川　周吉超　孙嫣然　王旻舒



“我们常说，医学是有局限性的，但追求科学进步的脚步却永不停歇。北医三院每年都会有新的医疗技术在开展，它们经过严格的审批和长期观察，不断转为常规技术普及应用。新技术带来新的希望，让我们来看看获得2015年度医疗创新奖的技术都有哪些吧。

从1位患者的救治经历谈起 ...

28岁的小李是单位的技术骨干，加班加点，出差可是家常便饭。但是，最近1年，他总觉得看东西和以前不一样了，于是去眼镜店换了副眼镜，验光时矫正视力还是1.0，所以也没往心里去。

但是前些日子，开车并线时发生了刮蹭，他坚持和交警说，对方车辆是突然出现的。但对方司机的一句话引起了他的重视：“这么大的车，你看不见，是不是眼睛有毛病啊？”于是便决定去医院看看……

不查不知道，一查吓一跳。原来，小李已经患上了原发性开角型青光眼，而且，右眼视野损害已经达到中度，表现为视物范围缩小，而视力不变。怪不得他自己一直没有察觉。医生给他的建议是常年滴用眼药水或者接受手术治疗，但由于他很年轻，组织容易愈合，手术的成功率不高。

小李选择了药物治疗，每天滴用眼药水。但是，还没到一个礼拜，他就受不了了。由于他经常长时间看电脑，熬夜加班，眼睛本就干涩。滴用抗青光眼眼药水后，眼红，而且干涩进一步加重，于是他来到了北医三院眼科张纯教授处，希望张教授帮他出个好主意。

经过详细的检查，张教授建议小李尝试一种新的微创手术方式——小梁消融术。通俗的说，小梁消融术就是利用超声的能量，融解掉一部分小梁组织，使眼睛里的水流出的更加通畅，从而达到降低眼压的作用。这种手术方式，耗时短，效果确切，不影响今后的药物和手术治疗。

小李接受了此项技术，术后三个月至今，眼压控制良好，不需要滴用眼药水了，视野损害也没有进一步加重。小李又露出了笑容，可以全身心的投入到工作中了。小李表示，今后一定遵循医生嘱托按时复诊，也再次提醒广大朋友，有不适尽早就医。

下面，我们就跟随北医三院眼科张纯教授团队，走进这项技术。

技术内容

小梁消融术Trabectome在鼻侧透明角膜处切开1.6-1.8mm切口；借助特制房角镜，针头进行小梁切除；针头选择性去除颞侧逆时针方向30-60度小梁网和Schlemm's管内壁；针头反方向去除30-60度小梁网和Schlemm's管内壁，保留相对完整的房水外流系统（Schlemm's管内壁，集液管和房水静脉），使得房水直接流入集液管。

技术产生背景

原发性开角型青光眼眼压升高的主要原因是小梁网流出道阻力增大，房水外流受阻。传统的药物治疗，包括使房水产生减少和促进房水外流增加的药物。但是，降眼压的幅度有限，而有相当一部分患者不能耐受药物治疗。

传统的手术方式以小梁切除术为主，通过切除部分小梁组织，使房水直接引流到眼外，降低眼压的作用最明确。但是由于术后瘢痕形成等原因，可导致切除的滤过口又阻塞，使眼压失控。

与传统治疗方法的区别？

小梁消融术是一种新的抗青光眼手术方法，其原理是切开房水外流阻力最大的小梁组织，直接暴露小梁组织外面的schlemm氏管，使房水直接流入schlemm氏管，降低房水外流的阻力，达到降低眼压的目的。

虽然降压效果会稍逊于小梁切除术，但是，由于它不需要形成滤过泡，术后护理简单，对患者造成的手术创伤小。即使对于已经做过小梁切除术因瘢痕形成而失败的患者也是一个可以考虑的选择。

这项技术适合哪些患者呢？

开角型青光眼；剥脱性青光眼；色素性青光眼；素性青光眼。

小结

小梁消融术是一项适合于成人及儿童的微创外科手术，它能够控制眼压，控制病情，使视功能得以保存。

『医用眼科气体事件』听听他们怎么说

人民日报社《民生周刊》 王丽

听听患者怎么说？

导语：“事情发生快一年了。”魏勤辉说，他是“医用问题气体”致全国71位患者单眼失明事件的受害者之一。

魏勤辉，41岁，来自山东东营垦利县垦利街道办事处中西村，因玻璃体视网膜病，于2015年6月在北京大学第三医院（北医三院）眼科，接受左眼玻璃体切除，全氟丙烷（C3F8）气体填充术。术后不久，他在山东家中被院方告知疑似“填充气体”有问题，希望他尽快复诊。经院方检查，他与另外44名患者被评估为“严重眼用气体视网膜毒性反应”。他本人自术后，左眼再没看见过东西。

魏勤辉，外形干瘦，不善言谈，不过他简单表述了两层意思：如何保证治疗和赔偿，如何保证不合格药品不再害人。

重炎症反应并非巧合

魏勤辉并不是第一位眼部出现异常炎症的患者。发现第一例患者在围手术期表现异常的医生叫王常观，北医三院眼科副主任医师。

时间回溯至2015年6月中旬，王常观按惯例为接受眼内填充术的患者复查，发现有两名患者炎症反应较重。

“我首先想到是不是手术本身的问题？”在王常观看来，患者术后最怕感染，而两位复诊患者同时出现较重炎症反应，他还是将这个异常发现上报，眼科在排查手术器械、手术技术等因素后没有任何斩获。

转折，还要从另外两名患者说起。为使脱离的视网膜复位，在治疗多种玻璃体视网膜疾病时，医生会采用两种术式对患者进行治疗。一种是行玻璃体切除，气体填充术。另一种是单纯注射气体术。

不管采用哪种术式，所填充气体名为眼用全氟丙烷气体，属Ⅲ类医疗器械，因能使色素上皮细胞与视网膜感觉层牢固粘连，支撑视网膜复位及易吸收的特点被广为应用。

2015年6月29日，就在眼科查不出致患者出现炎症的原因时，两名接受单纯注射气体术的患者，在复诊时出现了同类反应。“做手术的出问题，只注射气体的也出了问题，这不是巧合。”王常观随即查出，这4位患者共同使用了天津晶明新技术开发有限公司生产的同一批次眼用全氟丙烷气体。

当日，王常观与北医三院其他眼科专家一致怀疑全氟丙烷气体存在质量问题，并立即停用该气体。

同期，在江苏南通大学附属医院，7位使用过同一批次全氟丙烷气体的视网膜脱落患者被发现有上述同类反应。

2015年6月30日，北医三院召回所有59位使用同批次气体的患者，向国家药品不良反应监测系统进行医疗器械可疑不良事件上报。

涉事产品迅速在全国召回

魏勤辉既是被北医三院召回的患者，也是被确认为“严重眼用气体视网膜毒性反应”的受害者之一。事实上，在魏勤辉被北医三院召回复诊的过程中，一场对上述疑似问题产品安全性风险研判、安全性风险控制的“风暴”，在食药监系统内相继展开。

2015年7月3日，天津市药品不良反应中心通知天津晶明新技术开发有限公司，对市场上该批次产品迅速进行全部召回。

2015年7月8日，国家食药监总局发文，要求各地立即暂停销售和使用涉事企业生产的批号为15040001的眼用全氟丙烷气体，并通报国家卫生计生委。

14天后，国家食药监总局药品评价中心确认，该批次产品销售地区涉及全国25个省份，北京大学第三医院不良事件45例、南通大学附属医院26例。此外，另有82家医疗机构使用了该批号产品621盒，未发现不良事件的报告。

20天后，涉事企业完成对2015年生产的两个批次（生产批号为：15040001、15040002）共计8632盒眼用全氟丙烷气体的召回工作，产品全部得到控制。

“治眼睛，反倒致盲。”魏勤辉被确认单眼失明后一直没弄明白，究竟是什么物质在侵蚀他的眼睛，谁又该为他所受的伤害负责任。

王常观坦言，由于涉事产品含有何种杂质至今不明，目前他能做的就是把问题气体从患者眼中抽出来，但没办法对症治疗。

北医三院医疗副院长王健全接受《民生周刊》记者采访时表示，其诊疗行为符合规范，气体购置使用环节均符合相关规定，手续齐备，并且，北医三院采购的天津晶明新技术开发有限公司生产的气体，为多年来国内唯一获得注册证的眼用全氟丙烷气体。

而涉事企业相关负责人，在接受媒体采访时称，他们对涉事产品再次自检时，与出厂时候的检测结果并无二致。

实际上，早在去年7月27日，中国食品药品检定研究院认定，天津晶明新技术开发有限公司生产了不符合产品注册标准的医疗器械。

7位患者拿到医院先行垫付款

2016年4月20日，魏勤辉在事发后第三次来北京，与第一次复诊，第二次向海淀区人民法院递诉状不同，这一次他向北医三院主张“医疗损害责任”的案子将于第二天开庭。

通过北医三院为所有受害患者开辟的绿色通道，魏勤辉在抵达北京后，由专门的医务人员带领复查。“以后我的治疗和赔偿咋落实？这么长时间了，找不到原因，把我的病都耽搁了！”谈及未来，他显得并不轻松。

对此，北京瑞雷律师事务所朱瑞雷律师表示，魏勤辉向北医三院主张“医疗损害责任”是正确的选择。根据《侵权责任法》第四十一条规定：“因产品存在缺陷造成他人损害的，生产者应当承担侵权责任。”第四十三条规定：“因产品存在缺陷造成损害的，被侵权人可以向产品的生产者请求赔偿，也可以向产品的销售者请求赔偿。产品缺陷由生产者造成的，销售者赔偿后，有权向生产者追偿。”但是医院向厂商主张的是“产品责任”和患者主张的“医疗损害责任”是有区别的。

事实上，像魏勤辉这样希冀通过向海淀区人民法院提请诉讼的受害患者还有15位，另外15位通过人民调解委员调解，其中7位拿到了医院先行赔付款。

当魏勤辉得知，引起他们视网膜毒性反应的杂质气体至今未被找到时，他说：“我坚持追究厂商的责任，这样就不会再害人。”

听听医院怎么说？

导语：“医用问题气体致盲”事件持续引发舆论关注，在北京大学第三医院（北医三院）和江苏南通大学附属医院，这两家涉事医院通报情况之后，国家食药监总局和国家卫计委也就此事相继作出回应。根据官方介绍，此前困扰公众的部分疑问，得到权威回应。

然而，作为此次事件直接责任方的天津晶明新技术开发有限公司，尚未对患者提出查明问题气体的毒性成分，用以对症治疗这一诉求，作出进一步回复。

那么，在涉事产品含有何种杂质至今不明的情况下，北京大学第三医院作为涉事医疗机构，采取了哪些应急机制去帮助45位受害患者？在这次事件中北医三院应承担的责任是什么？带给医院哪些问题？是否遭遇到不为人知的故事？未来，又该如何主张自己的权利？

人民日报社《民生周刊》记者就上述问题，对北医三院医疗副院长王健全进行了专访。

人民日报民生周刊：在医疗器械可疑不良事件产生的过程中，北医三院都采取了哪些措施来应对？

王健全：此事件给患者带来了身心损害，是我们不愿看到的结果。但事情发生了，就要积极、有效对患者进行救治，将各项伤害降到最低。这个事情经历了三个不同的发展阶段，在不同阶段我们采取的措施不同。

第一事发阶段。对内，我们成立了工作小组，5天内迅速召回50位患者，其他患者因旅途等原因也陆续返回，最终召回所有59位患者。与此同时，成立会诊专家小组、开辟绿色就诊通道方便患者复诊。对外，我们第一时间将可疑不良事件上报给国家药品不良反应监测系统，积极配合相关部门进行调查处理，以尽快找出事发原因。

第二为了维护患者的合法权利，北医三院积极配合患者通过调解或诉讼途径解决赔偿问题阶段。鉴于向厂家追诉的时间较长，为帮助利益受损患者尽早得到赔付，北医三院于2015年8月18日做出先行赔付患者的决定。自2016年2月开始，7位患者陆续得到了北医三院的先行垫付。

第三协助患者展开后续复诊阶段。绿色就诊通道会长期开展下去，为了方便患者复查、就诊。

人民日报民生周刊：现在看来最有价值的举措究竟是什么？

王健全：这些举措在事件不同发展阶段都发挥了强有力的作用。从其深远意义来看，应该是北医三院第一时间向国家药品不良反应监测系统上报医疗器械可疑不良事件。根据北医三院上报情况，国家食品药品监督管理总局于7月8日发文，在全国范围内暂停销售和使用该公司生产的该批号眼用全氟丙烷气体。北医三院主动及时的上报避免了全国其他医院更多患者受到类似伤害。

人民日报民生周刊：您刚才提到在事情发生时，北医三院配合相关部门进行调查，结果如何？

王健全：实际上，在配合相关部门调查之前，我们进行了内部自查。就手术器械、手术技术等因素没有查出问题，我们对自己的技术是很有信心的，手术器械管理也有一套严格的规范在那里，不会有问题。经相关部门排查，我们的诊疗行为符合规范，气体购置使用环节均符合相关规定，手续齐备，并且，北医三院采购的天津晶明新技术开发有限公司生产的气体，为多年来国内唯一获得注册证的眼用全氟丙烷气体。

人民日报民生周刊：据了解，涉事企业在事发后对涉事产品的自检过程中，仍然说样品和出厂指标结果一致，您怎么看？

王健全：企业称自检不出问题，这只是企业自己的辩驳。中国食品药品检定研究院依据YZB/国4936-2014《眼用全氟丙烷气体》、GB/T16886.10-2005标准进行检验，7月27日完成检验并发出检验报告，检验结果为：北京、江苏两地涉事产品和企业召回产品的“含量”项目不符合标准规定，江苏涉事产品和企业召回产品“皮内反应”项目不符合标准规定。

另外，在天津市滨海新区市场和质量监督管理局根据中检院检验报告及现场检查结果，认定该企业生产的产品不符合产品注册标准的医疗器械时，该企业应该举出相反的证据进行证明。但是该企业没有这么做，并且在2015年10月12日，主管机关下达行政处罚决定书时该企业对行政处罚并无异议，该处罚也已于10月14日执行完毕。

人民日报民生周刊：虽然在行政处罚上北医三院没有被认定有责任，但在法律上你们有自查的义务？

王健全：你说的是对的。一个产品进入医院，首先我们要查生产它的厂家是否合格，而且该产品是否有检验合格证。其次，这个产品出厂时同一批次是否有自检合格证，有合格证我才接受。再者就是查你的包装是否完整，封闭是否完好。这是我们的检测规范。

那通过了检测规范后，打个比方，瓶子里装的是水还是酒，得你尝了之后才知道。如果里面装的是假酒，那就要喝死人了。医院没有相关技术力量进行检验的能力。

人民日报民生周刊：您刚才提到气体购置使用环节均符合相关规定，手续齐备。这是不是意味着北医三院对这件事不承担任何责任？你们如何主张自己的权利？

王健全：从行政处罚上说，该事件的直接责任方已认定是天津晶明新技术开发有限公司。对于北医三院来说，患者是在我们这里使用了医用问题气体导致伤害，尽管这个产品不是我们能控制的，我们还是负产品使用责任。

人民日报民生周刊：目前，北医三院正在进行诉讼，追究不合格产品生产厂家的主体责任。这件事带给北医三院哪些问题？

王健全：患者在就医期间，出现损害是我们最不愿意看到的结果。虽然实践证明，北医三院在关键时刻采取的有效措施是可行的、可持续的，对患者的救治是积极的、有力的，但我还是借这个机会，向使用了医疗问题气体导致伤害的患者道个歉。

人民日报民生周刊：这件事我们应该有哪些思考？

王健全：北医三院历任医疗副院长抓的只有两件事：质量和安全。质量和安全对医院来说是第一位的，怎么强调都不过分。我们的质量和安全取决于，这个医疗生态里面的各个产品是否有质量保证，是否可让我们安全使用。

我觉得跟医疗相关的产品质量保证的关口要前移。首先，生产厂家一定要严格把好质量关。医用产品往往是在破坏了保护屏障的条件下，被大夫切入性操作，人自然的屏障被打破，一旦医用产品不合格，无疑是把有害的物质放进人体内。所以说何不发扬工匠精神，精心打磨产品，从而把质量保障的关口前移。其次，监管部门也要发挥好监督员的作用，监察、督导这个行业使整个行业逐步规范。

超声诊断科联合普通外科、疼痛科完成我院第一例转移性淋巴结射频消融术

本报讯 4月中旬，经我院超声诊断科、普通外科、疼痛科联合应用超声引导下射频消融术救治的甲状腺癌术后淋巴结转移患者祝先生来院复查显示，原转移淋巴结体积缩小、回声增强，消融坏死后吸收改变，恢复良好。

中年患者祝先生，甲状腺癌根治术后常规超声复查发现胸骨上窝区深方三枚肿大淋巴结，进行超声引导下穿刺活检证实为转移性淋巴结。这几枚肿大淋巴结位置较深，紧邻颈动脉和气管，考虑到手术后局部组织瘢痕粘连等原因，超声诊断科崔立刚主任与普通外科李智飞医师反复沟通讨论后，决定给患者实施超声引导下转移性淋巴结射频消融手术。

由于患者的转移淋巴结紧邻喉返神经，邻近星状神经节，手术风险很大，在实施射频消融术前，超声诊断科邀请疼痛科联合制定了消融计划。2015年12月17日，超声诊断科崔立刚主任和超声介入组组长谭石副主任医师共同为患者进行了超声造影监测下的淋巴结射频消融术，这也是我院第一例转移性淋巴结射频消融术。在超声引导下，首先进行术中生理盐水注射隔离保护周围的神经，经过30多分钟的消融治疗，三枚淋巴结被完全灭活。患者术后无明显不适，门诊观察一小时后安全离院回家。

射频消融技术是利用生物热效应杀死肿瘤细胞，可用于人体器官良、恶性实体肿瘤的治疗，目前临床应用较多的是肝癌、肺癌、转移性肿瘤等，以及不能手术切除的晚期肿瘤、手术中探查发现不能完全切除的肿瘤、不能承受放化疗的肿瘤患者等。随着技术的完善和经验的积累，该技术必将为大量出现转移性淋巴结但不具备手术指征的患者带来福音。

（李志强）

药物临床试验机构举办临床研究协调员规范化管理培训班

本报讯 为满足我院日益增长的临床试验需求，提高临床研究协调员（CRC）的研究水平，4月18日，药物临床试验机构举办了第二届临床研究协调员规范化管理培训班，共有98名院内外的CRC参加，其中院内52人，院外46人，85人经过考试合格获得GCP培训证书。

药物临床试验机构副主任杨丽详细讲解了我院临床研究协调员规范化管理要求及流程，质控组组长许琳分享了临床研究护士和临床研究协调员的职责区别以及药物临床试验质控模式，机构办公室牛晓也和张丹宁分别介绍了临床试验管理相关流程和药物临床试验管理信息化系统的应用，中心药房张晓婷和高玉玲分别介绍了药物临床试验中心药房管理情况和试验用药品集中管理流程。培训内容切合临床研究协调员的工作需求，清晰实用，学员们学习热情高涨，并就实际工作中遇到的问题及疑惑进行了现场讨论。

本次培训班是继去年正式启动全院CRC规范化管理项目后的又一次大规模集中培训，也是机构承担的重大专项课题任务之一。经过一年的实践，不断优化我院CRC管理流程，提高工作效率，同时加强了对院外CRC日常工作表现的多维度评估，为我院临床试验实施的质量又添加一道保障。

CRC的主要工作是对临床试验全程进行协调，帮助研究者更好地规范实施临床试验，其工作范围涉及到临床试验的各个方面，在临床试验中起到了至关重要的作用。

（牛晓也）

危重医学科举办国家级重症呼吸支持技术新进展学习班

本报讯 为进一步提高ICU呼吸支持技术的诊疗水平，介绍国内外重症呼吸支持技术的最新进展，提高危重症病人的救治水平，4月22日至23日，危重医学科在北大医学部会议中心举办首届重症呼吸支持技术新进展学习班。来自全国各地200余名重症、呼吸、护理等学科的同道参加了本次大会。

危重医学科么改琦主任首先致辞，介绍了我院危重医学科在重症呼吸支持技术研究上所做的一系列工作。危重医学科么改琦、朱曦、伊敏、葛庆岗、薄世宁、李强、林英、汪宗昱医师结合临床实践，融汇国内外最新前沿进展进行了生动授课。

学习班同时还邀请中华医学会重症医学分会主任委员、哈尔滨医科大学附属肿瘤医院院长于凯江教授，中国医师协会重症医学医师分会副会长、北大人民医院ICU安友仲教授，地坛医院院长李昂教授、北京大学第一医院麻醉科主任王东信、北京世纪坛医院ICU主任陈炜、北京医院ICU主任刘亚林、中日友好医院重症医学科主任李刚、北京大学首钢医院重症医学科主任骆勇、海淀医院重症医学科主任秦龙、解放军309医院重症医学科主任张玉想、北京协和医院重症医学科副主任医师王小亭、Belliato Mirko等多位国内外重症呼吸支持技术方面权威专家，分别从重症患者呼吸支持新模式、肺损伤及肺保护、肺炎、肺部超声应用、撤机、呼吸机相关营养支持等多方面向学员们进行了生动而详细的讲解。

学习班基础与临床紧密结合，紧跟前沿，受到学员们的欢迎。

（郭笑妍 葛庆岗）

我院开展手卫生宣传活动

本报讯 为提高医务人员手卫生意识与知识水平，确保医患安全，5月4日中午，在第八个世界洗手日来临之际，由医院感染管理科主办，护理部、医务处、药剂科、教育处、门诊部、党院办等多科室协办的手卫生宣传活动拉开帷幕。

王健全副院长出席开幕式并作重要讲话，指出作为全球公共卫生领域的热点问题，医院感染控制工作受到了卫生行政管理部门高度重视，此项工作在我院要长抓不懈。王健全强调医院感染防控工作涉及医院多个部门，与全体医务人员工作行为密切相关，需要全体医务人员共同参与，今年是感染防控年，各科室要组织医务人员积极参与感控年的系列活动，切实提高医务人员的感染防控知识水平和防控意识，真正落实医院感染防控措施；并以手卫生为例，号召大家从自身做起，从科室做起，一起做好医院感染的防控工作。

活动首先播放了利用手卫生的“内外夹攻大立腕”七字要诀进行有效防护的视频。随后特邀北京大学肿瘤医院感染管理科主任张霁教授主讲手卫生规范如何落地，分析了日常手卫生依从性不足的原因，并分享了肿瘤医院的化解办法。除现场讲座外，活动还设置了宣传展版、视频宣传、知识问答、游戏互动等丰富多彩的活动形式，吸引了400余名的医务人员参会，与会医务人员积极踊跃参加互动，取得了良好的效果。

（袁晓宁）

皮肤科举办慢性瘙痒基础与临床诊疗进展学习班

本报讯 4月28日至29日，由我院皮肤科组织的北京市继续教育项目——慢性瘙痒基础与临床诊疗进展学习班在教学科研楼顺利举办。来自北京市各大医院50多位皮肤科同仁参加学习班。

学习班邀请了北京大学人民医院皮肤科主任张建中、中国人民解放军总医院皮肤科主任李承新、北京大学精神卫生研究所院长助理岳伟华等国内知名专家，我院皮肤科主任张春雷、副主任谢志强和王文慧、支部书记姜薇及多位皮肤科青年专家作为主讲教师进行授课。各位专家分别就慢性瘙痒的发病机制、分类诊断及治疗等内容进行了全面系统地讲解。同时对特应性皮炎的中国标准、抑郁症等相关问题进行了学习和研讨。

学习班上，专家与学员进行了广泛、深入地互动交流，讨论气氛热烈。此外，学习班还加强了不同地区及医院间的信息沟通，拓宽了医生相关领域视野，学员们表示收获颇丰。

（鞠艳娇）

妇产科举办国际助产士节庆祝活动

本报讯 为了感谢助产士和产科全体医护人员在岗位上辛勤的付出，5月4日上午，在第25个国际助产士节来临前夕，妇产科党支部和工会联合举办了“守望新生命 见证生命花开”主题庆祝活动。我院院长、妇产科主任、生殖医学中心主任乔杰，党委副书记、工会主席刘东明，妇产科常务副主任赵扬玉、护理部主任李葆华，产科部分医生、护士和助产士出席。

年轻助产士代表李敏和资深助产士代表刘鹭燕护士长用自己的亲身体验声情并茂地向大家抒发了助产士们对于新生命的敬畏以及对于这个岗位的热爱。乔杰院长首先代表曾经同助产士和产科医护人员们奋斗在产房一线的妇产科医生，用感人至深的语言表达对助产士及产科医护人员在人类繁衍生息中所承担的责任和所付出的心血表示敬意，并代表医院向坚守在产科一线奋斗的所有医护人员表达了问候和谢意。

（曹玲玲）

泌尿外科举办杨文质教授从医从教66周年暨90寿诞庆典活动

本报讯 4月24日晚，泌尿外科举办“庆祝杨文质教授从医从教66周年暨90寿诞庆典”活动。活动由泌尿外科副主任姜辉主持。

北医三院原院长陈明哲、泌尿外科原主任杨文质教授夫妇、皮肤科雷鹏程教授、血管外科原主任董国祥教授、麻醉科原主任蒋建渝教授、骨科知名专家娄思权教授、泌尿外科原护士长赵丽英等杨文质教授的老朋友、老同事，以及泌尿外科医护人员参加了活动。

杨文质教授是我院泌尿外科的创始人，为我院泌尿外科的建立和发展作出了重要的贡献。

活动中，泌尿外科主任马潞林首先汇报了泌尿外科的发展历程，高度赞扬了杨文质教授几十年来在医疗、教学和科研中为泌尿外科奠定了坚实的基础，赞誉了杨文质教授所具有的可贵禀赋、宽广胸襟和儒雅谦逊的人格魅力，同时对杨文质教授90寿辰表示了衷心的祝福。卢剑主任医师详细介绍了杨文质教授几十年来在医疗、教学和科研方面的主要成果。陈明哲老院长和陈忠新老主任代表杨文质教授的老同事向大家介绍了过去与杨文质教授共同工作和生活中的点点滴滴。杨文质教授也和大家一起回顾了往昔医疗、教学、科研的趣事。

生日庆典现场充满了欢乐、祥和、温馨、喜庆的气氛。庆典仪式结束后举行了生日宴会。宴会上，马潞林教导年轻医师，学习杨文质教授严谨求实的科学态度，勇于开拓的创新精神，宽容理解的坦荡胸怀，甘为人梯的高尚风范。

（刘磊）

三院新星

家族里第四代北医人

耳鼻喉科 张珂

题 记

北京大学第三医院2015年度优秀青年医师奖揭晓，五位年轻的医生是五颗不同的闪亮新星，他们各有特色，在不同的科室岗位上努力发挥着光和热，点亮了自己，也温暖了别人。

一段难忘的经历

我来自一个充满医学氛围的家庭，太爷爷、奶奶、叔叔三代都从医，妈妈也从事护理管理工作。从医似乎成了我自然而然的道路。

被北医录取后，我为自己将成为一名医学生而激动了很久。这样，我便成为家族里的第四代北医人，终于有机会继承他们的事业，用自己的双手去守护一个个家庭的健康福祉。

我是幸运的。在北大、在北医、在三院，我遇到了太多的好老师，正是他们带我走进了医学的殿堂。“所谓大学者，非谓有大楼之谓也，有大师之谓也。”这些老师不但教予我知识，更传授我高尚的品行。我的恩师耳科著名专家马芙蓉教授，时常教导我们“永葆敬畏之心，以高尚神圣之心行医做学问”。

记得有个来自新疆的贫困聋儿到北京接受了“芙蓉爱耳基金”资助的人工耳蜗植入手术，由于患儿家庭贫困，仅往返的交通和住宿便花去了他家几乎所有的积蓄。

马主任怕患儿回到当地没有条件进行言语康复，用自己的钱买了iPAD和言语康复软件，并让我们科新疆的同学一字一句翻译给他们，教他们使用和康复练习的方法……

忘不了患儿开机后听到声音的欣喜表情，忘不了她的爸爸妈妈眼含热泪与马主任拥抱的场景。

“凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救含灵之苦”。

感谢我的前辈们，在这天底下最神圣和阳光的事业中，教会我坚守道德良知，严守学术规范，披荆斩棘，不忘初心！

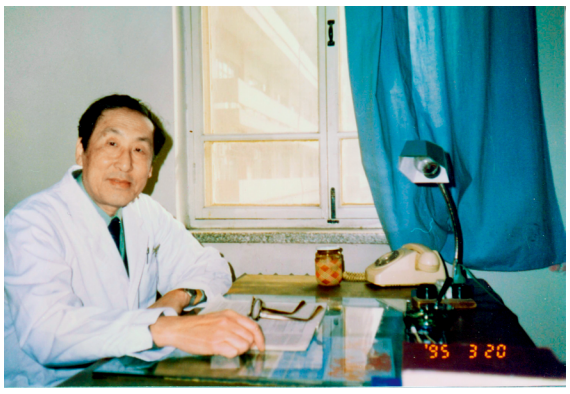
一句喜欢的话

“好好学习，天天向上”，一个如此简单熟悉的“口号”，但是作为一名青年医师，能做到却是很难的。

作为外科医生，我们需要精益求精，需要探索求实，需要脚踏实地攀登科学和技术的高峰，每天每时每秒的好好学习，都是为实现我们救死扶伤的誓言。然而，繁重的工作和从业环境的艰辛成为了无形的压力。以天天向上自勉，希望我能够坚持自己最初的梦想，以乐观豁达的心态迎接每一天的挑战。

敬爱的李老师，您开创的三院耳鼻喉科事业会越来越好

耳鼻喉科 马芙蓉



2016年4月22日11时，李哲生教授不幸于北京家中去世，享年88岁。噩耗传来，北医三院耳鼻喉科全体医务人员和耳鼻喉科学界怀着悲痛的心情，沉痛悼念我们敬爱的前辈和慈父般的好老师、北医三院耳鼻喉科创始人。

李哲生教授是我们的老主任(1973年—1991年)，是我国著名的临床学家和耳科专家，耳科病理学家，颞骨解剖大师和教育家。

李哲生教授1954年毕业于北京医学院医学系。毕业后曾在北京医学院第一医院耳鼻喉科任住院医师，1958年，来到了建院之初的北京医学院第三医院，参与组建耳鼻喉科。上个世纪80年代，建立了北医三院临床听力中心，组建了北医三院颞骨解剖实验室及颞骨病理实验室，为国家培养了多名硕士研究生，许多人现在海内外重要岗位发挥着作用。

1983年至1984年间，赴美国塔夫茨大学新英格兰医学中心进修学习颞骨病理及耳鼻咽喉科临床。归国后率先在我国开展颞骨解剖教学，连续多年举办全国高级耳显微外科及颞骨解剖学习班。他为国家培养了大量耳科学人才，他编写的《颞骨外科解剖手册》成为我国耳科学界颞骨解剖教学的范本，许多现今活跃在临床一线的学科带头人和科主任，都曾参加过他早年举办的颞骨解剖学习班，或在北医三院进修学习过。

李哲生教授在上世纪六十年代开展了耳显微外科治疗中耳炎，并在我国较早开展了鼓室成形手术。1959年曾在《中华耳鼻喉科杂志》上发表文章，提出耳道口与乳突根治术腔比例，乳突根治术腔不干耳原因、术后换药在乳突根治术腔中的作用等重要文章，对中耳炎外科在我国的发展起到了积极的推进作用。

上个世纪六十年代，李哲生教授将耳显微镜及牙科电钻及后来的耳科电钻引入耳外科手术中，促进了国内耳外科手术迈向了更加精细的耳显微外科手术时代。上个世纪七十年代，大量的颞骨内面神经减压术及重建手术、内淋巴囊减压术、小耳畸形外耳道重建及鼓室成形术、岩尖胆脂瘤切除术、镫骨手术、侧颅底手术等在北医三院开展。他不仅对北医三院的耳科做出了开拓性贡献，也为我国的耳科学发展起到了先锋作用。上世纪七十年代，姜泗长院士曾夸奖他为耳科的“后起之秀，耳科新星”。

1985年，我被分配到北医三院，李哲生教授把我挑选到了耳鼻喉科。之前听说李主任在学界名气非常大，又非常严厉和严格，心中不禁胆怯。但当我第一次怯生生地去见到一位卷发、高大、儒雅、慈祥的长者站在我面前时，那种胆怯感顿时烟消云散。当时，我们科查房非常严格，不仅要准确无误地汇报病人的术前准备，手术，术后恢复情况，病人的姓名、性别、年龄、病历号、职业等情况也都必须逐一背过，必须心中有数，不能含糊。

李主任当时每周一次大查房。查房的前几天，大家都要紧张的读书查文献，查房时提心吊胆等着被提问……查完房，大家才会舒一口气。但又会马上迎接下一次的查房。正是老前辈这样的严格要求，我们才养成了临床工作中严谨规范的习惯和思维。

当时，我们科新毕业的年轻人非常多，每天下班以后的5点钟，李主任亲自给我们上专业英语课。经常把我们一个一个地叫起来先读一段英文文章，然后再检查事先预习情况，翻译准确与否。从发音到译文，李主任逐字逐句地指正。他当时还会经常和我们提到国际上的耳科大家，鼓励我们要向这些名家大家学习。主任的教导，是后来促使我一定要去瑞士苏黎世大学学习并获得博士学位的动力。

我是他举办的第二期颞骨解剖学习班学员。当时，还只是一名住院总医师。为了培养我的颞骨解剖知识，李主任不仅在手术台上手把手耐心细致的讲解，传授手术技艺，还利用自己的下班时间，教我辨认每一个解剖标志，使我受益无穷，为我打下了颞骨解剖坚实的基础。

结合李主任编写的《颞骨外科解剖手册》，我得以将北医三院的颞骨解剖学习班传承和发扬，并继续在国内保持一定的影响力。

李哲生教授把自己全部心血和才智无怨无悔地贡献给了祖国的医学教育事业和耳鼻喉科事业。他严谨规范、严格细致的工作作风有口皆碑，对耳鼻喉科事业的执着，扎实务实的学院派学风深深影响着北医三院耳鼻喉科的学科发展、梯队建设和科室文化以及我们这些继任者的工作作风。

北医三院耳鼻喉科之所以能够成为国家临床重点专科建设项目，不仅得益于全体耳鼻喉人的努力，也与耳鼻喉科前辈们的引领密不可分。站在巨人的肩膀上，我们得以前行。

您那操着一口纯正美音一句一句教授我们专业英语，您那在手术台上手把手教授我们手术的高大形象犹在眼前。

敬爱的李老师，我们会更加努力，三院耳鼻喉科一定不辜负您的期望！

院团委联合中央音乐学院举办管弦乐室内音乐会

本报讯 为庆祝五四青年节的到来，4月28日晚，医院团委特邀请中央音乐学院娃哈哈室内乐团在北京大学医学部跃进厅，举办“高雅音乐进校园—管弦乐专场音乐会”。这是院团委与中央音乐学院继2015年民乐专场音乐会后的第二次合作。

音乐会伊始，主持人首先为观众们介绍了室内乐及管弦乐的基本知识，让观众受益匪浅。接着，一曲苏联著名作曲家肖斯塔科维奇的《第七弦乐四重奏》拉开了音乐会的序幕，向观众讲述了肖斯塔科维奇的生命故事。著名作曲家舒伯特、莫扎特的名曲，以及《卡门组曲》等将本场音乐会推向高潮。精彩的演出持续两个小时，300多人的会场内几乎座无虚席，动听的旋律或悠扬婉转，或优美轻快，在场的每一位听众沉浸其中，惬意地徜徉在艺术的殿堂里。

高雅艺术走进校园，走到医务人员的身边，既能推动高雅艺术传播与普及，又能提高青年医学生及青年医务工作者的艺术修养，激发青年活力。今后院团委将继续以繁荣全院青年文化为己任，依托品牌活动，积极引进、创办全院青年喜爱的文艺活动。

（李文君 刘温文）

严禁生活奢靡，贪图享乐

党风廉政专栏

《中国共产党纪律处分条例》第一百二十六条规定，生活奢靡、贪图享乐、追求低级趣味，造成不良影响的，给予警告或者严重警告处分；情节严重的，给予撤销党内职务处分。

这是修订后的《条例》新增加的内容。党员干部存在上述几种行为或者作风的，根据情节轻重可给予警告或者严重警告、撤销党内职务处分。

勤俭节约一直是中华民族的优良传统。中国共产党自成立以来，就高度关注勤俭节约及党风廉政建设。随着经济的发展，尤其是改革开放以来，党内某些领导干部、党员出现了贪图享乐、生活奢靡、追求低级趣味的现象，严重损害了党在人民群众中的形象。

2013年6月10日习近平书记在党的群众路线教育实践活动工作会议上发表重要讲话时强调，这次教育实践活动的主要任务聚焦到作风建设上，集中解决形式主义、官僚主义、享乐主义和奢靡之风这“四风”问题。这“四风”是违背我们党的性质和宗旨的，是当前群众深恶痛绝、反映最强烈的问题，也是损害党群干群关系的重要根源。在享乐主义方面，主要是精神懈怠、不思进取，追名逐利、贪图享受，讲究排场、玩风盛行。在奢靡之风方面，主要是铺张浪费、挥霍无度，大兴土木、节庆泛滥，生活奢华、骄奢淫逸，甚至以权谋私、腐化堕落。党的十八大以来，中共中央加大党风廉政建设和反腐败斗争的力度，查处了大量违反“八项规定”精神和违反党规党纪甚至违法犯罪的案件。从中央纪委监察部网站发布的党员干部违纪行为的通报看，通报中多次提到有关人员“生活作风腐化堕落”、“生活奢侈、挥霍浪费”等现象。