

# 北医三院

韩启德

Peking University Third Hospital

北京大学第三医院 主办 2017年9月28日(本期六版) 第20期(总第422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

## 我院赴西藏昌都义诊国家医疗队圆满完成任务



**本报讯** 为响应国家卫生计生委医政医管局2017年“服务百姓健康行动”全国大型义诊活动周号召,我院组织了由医务处副处长、干保处处长谢京城主任医师带队,率领的内分泌科肖文华副主任医师、风湿免疫科赵金霞副主任医师、中医科申洪波副主任医师、神经内科王丽平副主任医师、妇产科贺豪杰副主任医师、普通外科冀晓旭主治医师、呼吸内科杜毅鹏主治医师、儿科潘维伟主治医师、骨科李杨主治医师、危重医学科李宇轩护士长共11人组成的国家医疗队,于9月8日至9月15日在西藏昌都八宿县和察雅县开展为期一周的义诊服务工作。

医疗队一路奔波,9月8日晚抵达拉萨。9月9日早,5点出发赶赴拉萨贡嘎机场,8:45到达昌都邦达机场。坐车经过3个多小时的颠簸,72拐陡峭险峻的盘山路,才到达八宿县。根据行程安排,医疗队于9月9日-11日在八宿县开展义诊工作,9月12日-14日在察雅县开展义诊工作。

昌都地区骨关节病、头痛、高血压病、腰痛、胃肠疾病、小儿消化道呼吸道疾病,妇科疾病(盆腔炎,月经不调,阴道炎)患者较多,李宇轩护士长几乎会对每个主诉头痛头晕的患者测量血压,当发现血压明显增高的患者时,他会亲自领着患者到内科诊区进一步诊治。骨科李杨大夫为几个大骨节病的患者进行了仔细检查,并留好了患者的病历资料,以做后续的治疗建议。儿科潘维伟大夫诊治的一个小患者,反复的呼吸道感染。经过仔细检查,潘大夫初步分析孩子很有可能是先天性心脏病,建议进一步去大医院完善检查,家长非常感激。神经内科的王丽平大夫在义诊过程中看到了一个26岁的姑娘,主诉是乏力、肌肉骨骼痛,在检查中发现她的皮肤有损害,并了解到她还有典型的雷诺现象,于是立即组织了风湿免疫科赵金霞大夫、中医科申洪波大夫、呼吸内科杜毅鹏大夫、内分泌科肖文华大夫为该患者会诊,诊断考虑为系统性硬化症(即硬皮病,相对而言非常少见),建议保暖和抗炎治疗,并把这名患者的情况和县医院的内科医生进行了详细的交代。义诊过程中,队员们还为患者们发放了我和当地卫生计生委准备的药品,冀晓旭大夫和贺豪杰大夫主动承担了药房发药的任务,不厌其烦地给每个来取药的患者讲解服用药物的注意事项。9月12日,国家卫生计生委医政医管局李路平巡视员专程赴察雅县看望我院医疗队队员,对队员们进行了亲切的问候,并对队员们的工作表示了高度的肯定。

除了义诊,队员们还来到了当地县人民医院指导工作,进行查房和培训。外科组谢京城、李杨等会诊了正在住院的(下转第六版)

## 神经内科樊东升教授团队在《自然-通讯》发表ALS研究成果

**本报讯** 9月20日,国际顶级期刊《自然-通讯》在线发表了由我院神经内科樊东升教授与澳大利亚昆士兰脑研究所Naomi Wray教授牵头全球25家国际科研机构共同完成的临床-基础综合研究“跨种族荟萃分析发现GPX3-TNIP1基因与ALS的关联性”。

ALS又称运动神经元病,是一种主要累及大脑皮层、脑干和脊髓运动神经元的快速进行性致死性神经变性病,目前发展的机制尚不完全清楚,相关研究对神经系统变性疾病亦会产生重大影响。而对中国人相关致病基因的研究对揭示其精确分子机制、设计合理的治疗药物以提高ALS的治疗水平及判断预后,具有极为重要意义。

课题组报告分析了全新的涵盖1234例ALS患者和2850例健康对照的全基因组的关联研究数据,发现一个重要的SNP位点,rs10463311(位点跨越GPX3-TNIP1基因区域),与ALS显著关联( $p=1.3 \times 10^{-8}$ ),并通过两个独立澳大利亚样本进行了验证分析( $p=1.7 \times 10^{-3}$ )。相关结果有力支持GPX3-TNIP1同ALS的关联性。此外,通过对整体数据进行基因负担分析、孟德尔遗传随机分析,确定了GGNBP2基因的关联性。该研究结果有力地推动了我们对于ALS遗传病因的理解,并对基因研究、分析方法提供了新的研究思路。

跨种族遗传研究可利用疾病流行病学和人口特有的遗传结构的差异来寻找致病基因,特别是利用族群间的连锁不平衡和等位基因频率模式的差异来增加基因图谱的分辨率。通过该研究,樊东升课题组提出了利用中国人口特殊性,同欧洲患者进行了创新性的跨种族对比,并首次将改良跨种族研究应用在大样本亚洲ALS患者研究当中。同时,本研究为后续的ALS发病机制的深入研究及其临床转化奠定了基础。

樊东升教授和Naomi Wray教授为该论文的共同通讯作者;我院神经内科何及医师与澳大利亚昆士兰大学Beben Benyamin为该论文共同第一作者。樊东升教授课题组研究成果的取得再一次体现了学科交叉合作的优势。研究得到了国家自然科学基金项目的资助。

(何及)

## 我院举办第三十六届职工运动会



**本报讯** 金秋九月,晴空万里,9月23日上午8时,我院第三十六届职工运动会在医学部操场盛大开幕。由各科室人员组成的入场式队伍在慷慨激昂的“运动员进行曲”伴奏下,精神抖擞,迈着整齐的步伐走进会场。

北京市教育工会主席张锦,北京大学工会主席孙丽,北京大学研究生院副院长、医学部副主任段丽萍,北京大学医学部工会常务副主席刘穗燕,我院院长乔杰,党委书记、副院长金昌晓等嘉宾和领导出席开幕式。开幕式由党委副书记、工会主席刘东明主持。

本次运动会共有67支队伍、3个院区、13个群体协会参加开幕式。2400余名职工报名参加40个人项目和4个集体项目,共计4000余人次参加各运动项目的比赛。北医三院海淀区、延庆医院和北戴河国际医院也派出代表队参加运动会。

运动会不仅是北医三院人一年一度的体育盛会,也是各个科室展示科室文化的窗口。开幕式上,全院各个科室和院区分为八个大队,通过主席台前,并进行了精彩纷呈、各具特色的入场式表演。各个

代表队用队型变化、特色装扮、现场表演、标语、口号等形式,展示科室特色、工作特点和精神风貌。许多职工的家人也纷纷来到现场,观看入场式。入场式上不时爆发出阵阵掌声、欢呼声、笑声,气氛十分热烈,整个会场成了一片欢乐的海洋。

每年的入场式都格外让人期待,各个科室和院区通过入场式展示科室文化和风貌,激发运动员们昂扬的斗志,表达对三院、对科室发展的信心,也表达了三院人拼搏、积极、奋进的精神面貌和对美好明天的祝福和憧憬。

药剂科代表队“驾驶”着一辆挂着红绸,满载荣誉的“工人先锋号火车”缓缓通过主席台,“火车”鸣笛致敬,冒出轻烟,一路向前。麻醉科代表队身着笔挺的西装,四名队员手持红旗踩着四辆平衡车,在乐队铿锵有力的鼓点中迈着整齐的步伐行进。妇产科代表队进行了活力四射的健美操表演,展示了妇产科人积极阳光的心态和巾帼不让须眉的豪迈气魄。肿瘤化疗与放射病科表演的基因突变过程和基于基因检测的个体化靶向治疗,令人印象深刻。运动医学研究所代表队表演的我国最古老的运动医学表现形式“五禽戏”,倡导大家跟着五只“神兽”锻炼身体、保护关节。儿科几名队员进行时尚前卫的王者荣耀服饰表演,活力满满,童趣盎然。第二门诊部代表队身着喜庆的节日盛装,挥舞红灯笼,欢腾跳跃,20把红色扇子代表第二门诊部成立二十周年。今年,第一次亮相的群体协会代表队身着特色服饰,展示各协会的特色和风采,高呼“群体协会、群英荟萃”的响亮口号。

入场式结束后,乔杰院长致辞。乔杰院长说:“站在看台上,禁不住心潮澎湃,每年运动会都精彩纷呈,激动人心。今年各科室的展现内涵更加丰富,形式更为多样,既有三院朴实的家文化,又有高科技诊治的精

彩展现,更有蓬勃向上的体育精神的充分诠释。”乔院长鼓励全体运动员、裁判员、工作人员全身心投入比赛中,赛出风格,赛出水平,预祝运动会圆满成功。

北京市教育工会主席张锦发表讲话:“北医三院长期以来,在各项工作中一直追求卓越,在入场式中,我感受到了北医三院各个科室,全体三院人的精神风貌。在三院人齐心协力的努力下,相信北医三院的明天会更好。”

最后,医学工程处副处长田金代表运动员宣誓。开幕式后,各项比赛正式开始。运动员们奋力拼搏,多项比赛破纪录。经过激烈的争夺,海淀区院获得团体总分第一名。在运动会组织奖评选中,药剂科等24个代表队获“创意奖”,成形科等25个代表队获“风采奖”,感染疾病科等21个代表队获得“组织奖”。

本届运动会的圆满举办丰富了我院职工的生活,增强了广大职工的向心力、凝聚力,激发了大家参与体育运动的热情,促进广大职工在工作中以勇于开拓、奋力拼搏、团结合作的精神,开创三院美好明天。

(郭婧博)



责编:姚永玲

## 院领导率队进行行政查房



本报讯 9月19日下午，乔杰院长、王健全副院长、李树强副院长等院领导，带领相关科室负责人先后来到配电室、备用供电室、外科楼一病区中控室、氧气站、五官科楼一层眼科特殊检查区、急诊科分诊台、立体停车楼工地、老门诊楼二层病理科，重点查看这些区域的安全生产情况。

在备用供电室，试启动了备用发电机组。在急诊分诊台，乔杰院长亲自模拟按下应急按钮，保卫处现场启动应急预案，1分钟左右，十多名保安队员就携装备赶到急诊分诊处，展示了保安队伍的高效和专业。

乔杰院长提出平时要重视应急安全演练，保障好全院医疗工作的正常开展。对于行政查房中发现的问题，要求相关部门尽快制定整改流程，消除各类安全隐患，确保国庆、中秋假期和十九大期间的医院安全。  
(苏天是)

## 我院获得2017年“健康中国行”北京市健康科普大赛团体一等奖

本报讯 9月17日，由北京市卫生计生委、北京市健康促进工作委员会联合北京电视台《健康北京》栏目共同举办的2017年“健康中国行”北京市健康科普大赛决赛在北京电视台演播大厅落幕。经现场专业评委及大众评委评定，由我院妇产科王威副主任医师、骨科孙垂国副主任医师及肾内科唐雯副主任医师组成的科普战队不畏强手、团结拼搏，经过激烈角逐夺得冠军，荣获唯一的团体一等奖。

此次比赛于今年4月份正式启动，面向全市各级医疗卫生机构、部分大专院校及科研机构，以团队形式参赛，旨在遴选和推广一批北京市优秀的健康科普工作者和团队，推进健康北京建设。共有55支科普团队165名选手参加。我院积极响应，疾病预防控制科周密组织，科普导师团精心培训，队员们经过初赛和

复赛的激烈角逐脱颖而出，晋级十强决赛。

决赛以团体3人制形式进行：王威医师在“听我说健康”环节以“祝您好‘孕’”为题，借助PPT及道具进行了5分钟通俗易懂的演讲，阐述二胎怀孕的条件与最佳时机；孙垂国医师以“挺起您的脊梁”为题，通过杠铃试验为大家直观生动地普及了腰肌劳损预防三部曲；唐雯医师在谣言粉碎机这一创新环节对随机抽选的健康谣言现场辟谣，解读误区，表现出扎实的知识储备及较强的应变能力。三位医师科学生动地传播了健康知识及技能，展现了我院健康科普专家的能力与风采。

比赛录播节目将于国庆黄金周期间在北京电视台BTV《健康北京》栏目播出。  
(胡小素)

## 我院“健康快车”扶贫治盲工作获得国家卫生计生委表扬

本报讯 日前，国家卫生计生委国际交流与合作中心致函我院，表扬我院今年5月至8月，在新疆喀什开展的“健康快车”扶贫治盲工作。

中华“健康快车”是由国务院批准、致力于帮助贫困白内障患者复明脱贫的慈善项目。我院眼科在健康快车发展的过程中起到了至关重要的作用，1999年至今，累计6次参加健康快车工作，奔赴全国16个地区，完成扶贫复明手术17500余例。

今年，我院再次承担“健康快车”工作，由冯云、张钰、禹思凡、田雪玲组成的医疗队圆满完成新疆喀什

站点的扶贫治盲工作，顺利完成1026例白内障免费复明手术。

表扬信中写道：“你院派出由冯云、张钰、禹思凡、田雪玲4人组成的眼科医疗队参加了此次新疆喀什站点的工作。医疗队充满激情，工作认真，主动尽责，与地方基地医院密切配合，不畏艰苦的工作和生活条件，用无私的爱心、精湛的医术以及贴心的护理工作，出色地完成了手术任务，患者术后视力良好，受到患者和当地医务人员的好评”。

(姚永玲)

## 异地医保与异地新农合出院实时结算工作在我院顺利开展

本报讯 随着越来越多的人外出求学、务工，人口流动迁徙更加频繁，为解决老百姓异地就医的问题，国家出台了医疗保险异地就医结算和新农合跨省就医结算政策。

今年3月医疗保险异地就医结算在我院进入试运行阶段，财务处、信息管理中心、医保办等有关科室成立跨省就医联网结算工作组。

4月，异地医保实时结算正式上线，财务处住院结算科与信息管理中心、医保办密切合作，不断总结经验，梳理流程，核对报表，保证了结算工作的顺利开展。截止8月，结算人数已经从开始的每月2人次，攀升至每月结算120余人次。

信息管理中心作为此次对接工作的技术支撑部门，组织骨干力量进行系统对接改造。经过网络环境部署调试、HIS业务系统对接改造、院内信息系统与国家

平台的联网调试等一系列工作，最终，按照卫计委有关要求，于6月顺利完成我院信息系统与新农合跨省联网结算平台的联网调试工作。

今年7月新农合跨省就医结算也在我院开始试运行，8月正式上线，涵盖了辽宁、吉林、安徽、海南、四川、贵州、陕西、甘肃、西藏等9个省份。在外务工、异地长期居住的参保患者可以由家人通过电话等方式联系参保地经办机构申请办理，转诊手续便捷易操作。截止9月11日，已成功结算异地新农合病人6人次。

异地医保与异地新农合的实时结算，解决了患者住院期间垫付费用过高、报销手续复杂、报销时间过长等困扰。大大改善了患者就医体验，提高了患者满意度，使百姓就医得到真正的实惠。

(张晶 贾末)

## 我院参加第二届中国医疗电气技术解决方案高峰论坛

本报讯 9月14日至15日，由电气工程技术服务平台与全国医疗电气标准化技术委员会等部门联合举办的第二届“中国医疗电气技术解决方案高峰论坛”在中国科技馆举行。

论坛旨在深入研讨医疗电气行业的现状及未来的发展方向，分析解决现代医疗电气运行管理中存在的问题，交流医院电气运行维护管理经验。我院总务处电力科赵伊楠、王志琦作为医院代表，在论坛中分别

进行了题为“医院电工的全面质量管理”和“医院综合节能管理工作”的经验交流分享。在医疗设备对供电质量要求越来越高、医院能耗压力日益增大的今天，我院汇报的内容成为参会方关注的重点。

医疗电气知名专家、医疗行业主管单位、京内二十余家医院代表、医疗电气设计部门，以及多家设备厂商代表共计150余人参会。

(王志琦)

## 国之名医系列榜单揭晓 我院七位专家当选

本报讯 9月22日，由人民日报社人民网、健康时报社主办，中华医学会心血管病学分会、耳鼻咽喉头颈外科学分会、生殖医学分会、围产医学分会、儿科分会、男科学分会等22个学会、分会联合主办的首届国家名医高峰论坛在北京人民日报社举行。我院7名专家上国之名医榜单。

国之名医榜单是论坛的重要组成部分，大会共设置国之名医特别致敬、国之名医卓越风范、国之名医优秀示范、国之名医青年新锐四个荣誉称号，展示临床工作突出、科研贡献显著、患者口碑良好的医生群体。

我院儿科教授叶鸿瑁获“国之名医·特别致敬”荣誉称号，消化科主任周丽雅，泌尿外科副主任、生殖医学中心副主任姜辉获“国之名医·卓越建树”荣誉称号，儿科副主任朴梅花获“国之名医·优秀风范”荣誉称号，生殖医学中心副主任李蓉、疼痛科副主任李水清、泌尿外科主任医师洪锴获“国之名医·青年新锐”荣誉称号。

为确保榜单“权威、客观、公正”，在推举程序上，首先由中华预防医学会和中华医学会、中国医师协会各专委会自愿申报、差额评定后推荐，第二步经大会主席团评定确定名单，第三步入选名单征求卫计委或被推举人所在医院意见，并通过人民网、健康时报网向社会公示后，由大会学术委员会主席团确定后发布。  
(姚永玲)

## 医院服务管理办公室举办住院管理中心志愿者岗前培训

本报讯 住院管理中心志愿服务岗，是我院新设立的志愿服务项目。9月20日，针对新岗位的社会志愿者培训会在教学科研楼111教室举行。

医院服务管理办公室周蕾主任和陈宁副主任分别向新招募的40位志愿者表示欢迎，并感谢他们无私奉献的志愿精神。闻宏和杜俊两位老师分别向志愿者介绍了志愿服务岗位要求、礼仪沟通及手卫生等方面的知识。护理部邓述华护士长讲解了住院管理中心服务内容。

医院服务管理办公室目前已完成5批社会志愿者的招募培训工作，现共有志愿者160余人。通过招募培训，不断积累社会志愿者培训经验，采取的“新老搭配”、“轮岗实习”的培训模式，注重实用性。志愿者们正以积极阳光的形象投入到我院门诊和住院管理中心的服务中，践行着“团结、友爱、互助、进步”的志愿精神。  
(杜俊)

## 泌尿外科刘春霞获北京青年护理工作演讲比赛一等奖

本报讯 为促进首都护理工作更加广泛、深入地参与科学传播活动，做科学文化的传承者和科技创新的实践者，9月18日，以“‘唱’响科技，‘语’我同行”为主题的第十八届北京青年学术演讲比赛初赛暨2017北京青年护理工作演讲比赛在北京护理学会报告厅举办。我院护理部推荐的选手泌尿外科护士长刘春霞荣获一等奖。

北京市护理学会吴欣娟会长出席活动并致辞，北京数字科普协会曲学利秘书长、北京市护理学会李春燕秘书长、北京市护理学会张洪君副会长，北京科学技术协会北京科技社团服务中心王松涛老师等十余位专家担任了此次大赛的评委，来自34家医疗单位的青年护理人员踊跃报名，经过北京护理学会学术工作委员会专家的初评，最终遴选出12位选手参加本次比赛，整场比赛精彩纷呈，经过激烈角逐，最终我院刘春霞护士长以“莫让结石伤了肾——说说肾结石的预防策略”获得一等奖，并将与获二等奖的两名选手一起参加北京市科学技术协会举办的第十八届北京青年学术演讲比赛复赛。  
(耿荣梅)

## 口腔科两位医师在口腔跨学科病例展评总决赛中获奖

本报讯 9月23日，第19次中华口腔医学学会学术年会暨CDS展览会在上海举行。期间进行了中华口腔医学学会第四届口腔跨学科病例展评总决赛，我院口腔科谢克贤、白艳杰两位医师分别获得二等奖和三等奖，我院同时获得了最佳支持单位。

本次展评分网络初评、会议复审、现场总评三个阶段，全程匿名评审。经初筛后合乎参赛要求的200份来自全国各地口腔医疗机构的跨学科病例，经过国内外40名专家的网络初评和会议复审，挑选出10强选手齐聚上海，接受海内外18位口腔知名专家评委的现场答辩和总评。

23日下午，经过一整天的激烈角逐，最终现场答辩结果揭晓，前三甲总共6位获奖者中，我院口腔科占两席。最为难得的是，进入十强的选手单位，只有我院两位选手来自于综合医院，其他选手全部来自全国各大口腔医院，充分展现了我院口腔科临床技术实力。

中华口腔医学学会口腔跨学科病例展评是中华口腔医学学会主办的一项重要学术活动，自2013年举办以来，得到了广泛好评，所展示的病例均代表了国内口腔跨学科病例的最高水平。

(王函)

## 密歇根大学医学院代表访问耳鼻喉科

本报讯 9月25日上午，密歇根大学医学院耳鼻喉头颈外科副主任 Gabriel Corfas 教授来我院耳鼻喉科参观访问，并进行了深入的学术交流。

交流会上，Gabriel Corfas 教授介绍了密歇根大学医学院耳鼻喉头颈外科的概况，重点介绍了 Kresge 听力研究所在人工耳蜗植入、毛细胞损伤、隐性听力损失、耳鸣、前庭疾病等方面的研究工作。我院耳鼻喉科马芙蓉主任介绍了科室在临床、教学及科研等方面的基本情况，尤其是在住院医师规范化培训方面所做出的积极探索和努力。

几位青年医师分别介绍了我院耳鼻喉科在临床及基础研究方面的工作。王宇医师介绍了电诱发脑干诱发电位以及中潜伏期反应在人工耳蜗植入方面的临床研究及应用；宋昱医师介绍了研究团队在耳鸣的分子机制方面的研究；徐驰宇医师介绍了在耳聋基因筛

查方面的研究成果；柯嘉副主任医师介绍了机器人辅助人工耳蜗植入方面的应用；杜晨医师介绍了在咽喉嗓音方面的临床研究和应用。青年医师们的报告获得了 Gabriel Corfas 教授的高度认可和赞扬。

两家大学医院耳鼻喉科在研究上的兴趣高度相似，引起了热烈的讨论。

会后，Gabriel Corfas 教授参观了耳鼻喉科门诊、病房、听力检查室、前庭功能检查室、内镜检查室及手术室，对耳鼻喉科专科人才队伍的建设给予了高度评价，并表示出了强烈的合作意向。

在北京大学医学部-密歇根大学医学院转化医学与临床研究联合研究所第七届联合学术研讨会的序幕刚刚拉开之时，中美两国大学之间耳鼻喉科进行的这种短暂而精彩的学术交流，将为后续两科间的密切合作奠定良好的基础。

(杜雅丽 王宇)

## 运动医学研究所崔国庆教授任北京医学会肩肘医学分会第一届委员会主任委员

本报讯 9月14日，北京医学会肩肘医学分会在北京成立并召开第一届委员会第一次全体委员工作会议。我院运动医学研究所副所长崔国庆教授担任北京医学会肩肘医学分会第一届委员会主任委员，运动医学研究所主任医师闫辉、放射科主任袁慧书任常委。

北京医学会会长金大鹏出席并致辞。金大鹏代表北京医学会对近年来肩肘亚专业在运动医学领域所取得的成就给予充分的肯定。他指出，北京医学会肩肘医学分会的成立为所有热爱肩肘医学事业的同道提供一个学习和交流的平台，必然推动我国肩肘运动医学专业科技创新和人才培养。

(裴殷)

## 药物临床试验机构举办医疗器械临床试验管理培训班

本报讯 9月4日，药物临床试验机构举办医疗器械临床试验管理培训班，共有25个临床专业，136名院内研究者参加了本次培训。

培训班上，伦理委员会办公室主任王筱宏、口腔科大夫周欣分别介绍了医疗器械临床试验的合规性和实施管理，他们从临床研究者的工作需求出发，将医疗器械临床试验的实施从立项到结题通过图表的形式清晰展现给大家，同时注重法规与实际相结合。

培训班加强了医疗器械临床研究的法规学习，满足了我院日益增长的医疗器械临床研究需求，内容实用，受到了学员的肯定，也为我院医疗器械临床研究的实施提供了更好的质量保证。

(许琳)

## 肿瘤放疗科举办全国精准消融放疗技术设备进展及规范化高级培训班

本报讯 9月15日至17日，中国生物医学工程学会医学物理分会、北京放射肿瘤学会物理学组主办，我院承办的国家级继续教育项目——2017 第二届全国精准消融放疗技术设备进展及规范化高级培训班暨国家质控中心调强放疗技术剂量学调试和患者剂量验证标准研讨会在我院举行。来自全国20多个省、市、自治区医院肿瘤放疗物理师、技师，中科院、清华大学等高校、研究所及相关领域的教学科研人员等200余名专家学员参会。

中国生物医学工程学会医学物理分会前任主任委员胡逸民教授、中华放射肿瘤学会副主任委员张红志教授、中国生物医学工程学会医学物理分会候任主任委员戴建荣教授、中国医学装备协会放射治疗装备与技术专业委员会主任委员邱杰教授、中国生物医学工程学会精确放疗分会物理学组副主任委员、候任主任委员黄晓延教授等专家出席并授课，我院肿瘤放疗科副主任杨瑞杰及其他物理师参与授课。

培训班针对现代放射治疗主流技术调强放射治疗和技术发展方向精准消融放疗两个主题，结合国家调强放疗剂量验证标准制定工作，以及精准消融放疗实践需求，设置系统化课程。内容涵盖精准消融放疗的物理技术、治疗与质控技术设备、国际放疗质控标准进展及推广我国调强放疗质控国家标准制定、多中心验证测试、全国调强放疗现状调查、调强放疗剂量验证和小野剂量校准与测量等。培训班注重理论与临床实践结合，特别设置一天的实践操作培训。

与会专家学员反馈收获良多，纷纷为我院肿瘤放疗科在精准消融放疗、调强放疗剂量验证方面的扎实工作及率先推动放疗质控国家标准制定的行动点赞。

(李佳奇)

## 危重医学科与邯郸市第一医院联合举办第四届重症感染基础及临床新进展国家级学习班

本报讯 9月8日至9日，为了积极响应党中央国务院“京津冀一体化”发展战略的号召，充分发挥三级甲等医院对于周边地区医院医疗水平辐射带动作用，由我院危重医学科主办，邯郸市第一医院承办的第四届重症感染基础及临床新进展国家级学习班暨2017邯郸市重症医学研讨会在河北省历史文化名城邯郸举行。

危重医学科“重症感染基础及临床新进展学习班”自2014年开始连续举办，至今已经是第四届。学习班旨在为广大医务工作者搭建起重症感染性疾病诊疗技术交流平台，提高重症感染相关知识技能的水平和临床诊治能力。

开幕式上，邯郸市第一医院院长刘吉祥出席并致开幕辞。北京大学医学部重症医学

系主任安友仲、我院危重医学科主任么改琦等出席开幕式。

学习班邀请了京冀两地多名国内知名专家与两院的医护人员联合授课，内容涵盖重症感染基础、特殊类型感染的诊治、重症感染的诊断进展、国际指南解读，以及抗生素选择进展、真菌感染等相关知识和技能，并为与会人员详细地讲解了重症医学科研工作的组织和管理，丰富而深刻，最后两院的年轻医生还分别进行了精彩的病例交流与点评。我院危重医学科么改琦主任，葛庆岗、薄世宁和刘飞医师参与授课。葛庆岗和刘飞医师还主持了论坛。

学习班虽然只有短短两天，但是计划全面，组织周密，内容翔实，与会者纷纷表示大受裨益，收获颇丰。

(刘飞)

## 我院圆满完成2017年上半年医疗优秀奖现场评审答辩会

本报讯 9月18日下午，我院在行政楼三层会议室组织召开了2017年上半年医疗优秀奖现场评审答辩会，旨在通过展示北医三院一年来各临床科室在疑难危重症患者救治、多学科合作以及诊疗创新技术等方面的突出成果，奖励先进、强化意识、提高能力、鼓励合作，提升医院综合救治实力，并确保医院在全国医疗行业中持续保持诊疗先进性。

答辩会设内、外科两个分会场，来自14个临床科室的20名医生讲述了各自经历的疑难危重症患者救治过程、效果及科研成果，另有8个专业的11名医生阐述了参评新技术的实施背景、思路、过程及预期。

疑难危重症病例答辩会中，来自内分泌科的“多发性内分泌腺瘤(MEN)”的诊疗汇报，突出了自己在基因诊断、精准医疗中的成效，以及优生优育

中的基因筛查和“预防性手术”中的思索。消化科医生讲述了自己对于克罗恩病合并肠套叠患者诊断过程中的细致入微和峰回路转。骨科汇报的巨大腰椎椎骨肉瘤的病例，主诊科室联合兄弟科室，术前充分讨论，吸取既往病例的经验教训，制定详细手术方案，联合上台手术，一次手术3种入径，完整切除肿瘤，患者术后恢复良好，最终康复出院。该病例救治水平达国际先进，充分体现了参与救治科室的专业实力和挑战疑难病例的特点，发挥了我院多学科合作的优势。

在医疗技术创新评选中，心血管内科的“冠脉微循环阻力指数(IMR)测定”技术给有明确临床症状而冠脉造影无异常的患者提供了疾病诊断依据，且可以与PCI同时进行，流程简单安全，有较高的可行性，是患者改善预后的一种可靠方法。随着各

行业信息化和自动化建设的发展，电脑、手机以及各种带有电子屏幕的产品已经应用到工作、生活各方面，在给人们带了便捷的同时，与之伴随的是干眼症的发病率急剧增高，来自眼科的针对干眼症的“强效脉冲光波综合治疗”和“眼表注射贝伐单抗”给广大深受痛苦的干眼症患者带来了福音，这两项技术在国内外均具有领先水平。

与会专家对汇报中的诊疗先进性、团队合作、细致温暖和追本溯源的大医精神予以肯定。各位专家秉承严谨、认真、公平、公正的态度，对参评项目给予了中肯的评价。

评审结果经公示确认后，将与下半年举行的医疗安全管理奖、优秀青年医师奖、优秀病案奖一同进行颁奖。

(辛娜 胥雪冬)

# 运动会精彩瞬间



## 点滴小事 从“心”做起

超声诊断科 付颖



八月的一天，我正在门诊为患者进行常规超声检查，一位老大娘急急匆匆赶了进来，我原以为她需要加号或是报告看不明白，老大娘却说：“我就找你啊，你看这是上个月你给我老伴查前列腺时的报告，帮他发现了腹主动脉瘤，还叮嘱我老伴一定要去介入科治疗。我们做了这么多次检查，您是第一个发现他动脉有问题的，后来我们去介入科放了支架，他肚子里的定时‘炸弹’解决了，我们一家都特别高兴！老伴叮嘱我一定要当面感谢您！”说话的时候紧紧握住我的手，不停地摇动，激动之情溢于言表。受到她的感染，我内心也充满了作为医生的自豪之情，告诉老人那是我的分内工作，能够帮助到她我非常高兴！没想到的是，第二天这位八十岁高龄的老人家又冒着酷暑，特意送来了一面锦旗，这让我的心泛起了波澜。

我力所能及的一个“小善举”，竟然让老人家感动了许多，此时此刻我是无比幸福的。作为一名医生，能用自己所学去帮助别人，这是医务工作者的价值体现。虽然我们每天要检查六七十位患者，有时忙得厕所都来不及上，但正是在这忙碌的工作中，我体会到了生命的充实和被人需要的满足感。

“千里之行，始于足下，行医路漫漫，勿以善小而不为”，这是刚参加工作时家中长辈对我的嘱托，而在学习期间，我也见到了太多老师们的言传身教。正是这种优良习惯的传承和耳濡目染，让我将这种“小善”化为习惯，不自觉地带入到平凡的医疗实践中。

老人紧握我双手的余温仍温暖着心头。感谢我们可爱的患者，是他们的信任更加坚定了我全心全意为患者服务的决心，坚持“健康所系、性命相托”的初心。

## 提醒！以后这9种消息不要发！

近日，国家互联网信息办公室印发《互联网群组信息服务管理规定》（以下简称《规定》），并将于2017年10月8日起正式施行。《规定》要求，互联网群组建立者、管理者应当履行群组管理责任，即“谁建群谁负责”“谁管理谁负责”，规范群组网络行为和信息发布，群组成员在参与群组信息交流时，应当遵守相关法律法规，文明互动、理性表达。

国信办有关负责人指出，《规定》所称互联网群组，是指如微信群、QQ群、微博群、贴吧群、陌陌群、支付宝群聊等各类互联网群组。所以，互联网组群里任何发言都要担负法律责任，群主作为群的管理者，负有监管职责，应规范群聊行为，维护群聊内容的合法性。对于群员发布的违法违规内容，群主应予警告，直至将该群员踢出群聊。对于群内的违法行为或侵犯他人合法权益的行为，如果群主不履行监管职责，则有可能承担相应的法律责任。如果群员发表违反党章党纪的不当政治言论，或者是抹黑党和国家形象等内容，群主若放任不管，就有可能受到党

纪处分。

请大家今后发微信一定要注意，这些内容不要发：

- (1) 政治敏感话题不发；
- (2) 不信谣不传谣；
- (3) 内部资料不发；
- (4) 涉黄、涉毒、涉爆等不发；
- (5) 有关港澳台新闻在官方网站未发布前不发；
- (6) 军事资料不发；
- (7) 有关涉及国家机密文件不发；
- (8) 来源不明的疑似伪造的黑警辱警的小视频不发；
- (9) 其他违反相关法律法规的信息不发。

(摘编自《中国经济网》)

党风廉政建设专栏

## 西藏义诊日记

儿科 潘维伟

9月8日 晴

今天我们北京大学第三医院赴昌都义诊国家医疗队，一行11人在谢京城队长的带领下，从首都机场起飞，经过4个小时的飞行来到了西藏拉萨。今晚在这里，我们和北医三院第三批援藏医疗队汇合，明天再转机去昌都。

周洪柱老师来机场接了我们，周洪柱是我院医务处处长，在西藏自治区人民医院挂职副院长，援藏一年半。在拉萨我们见到了北医三院第三批援藏医疗队队员们，他们黑了、瘦了，但是依旧是一张张笑脸。他们热情地帮助我们忙上忙下地搬行李。

拉萨的海拔是3700米，我出现了高原反应，虽然不是很厉害，但是还是感觉心慌气短头疼，周洪柱老师细心地为我们每个人测血氧饱和度，妈呀，我才79%。还是吓了自己一跳。这时候在这里驻守了一个多月的兄弟姐妹们纷纷劝慰我们：“内地人刚来拉萨血氧饱和度也就80%左右，不要紧张，一定要好好休息，适时吸点氧气”。他们在我们来之前已经在我们每个人的房间准备好了氧气瓶。我们11个人中有6个人是首次进藏，对高原反应的畏惧，我们处处小心翼翼，走路也不敢走快。

晚上自己躺在床上睡觉的时候，却真的睡不着了，还是心慌头疼，吸着氧气才舒服点。这时候我就想起我院这一批的医疗队员们，他们要在这里待一年的时间，像周洪柱老师待得时间就要更长，他们要经历的心理上和生理上的各种不适不知道要比我们多多少，我打心里崇敬这些无私奉献的医生们，也心疼起他们的身体，心里默默祝愿：你们一定要好好保重……

9月9日 阴转小雨

迷迷糊糊地醒来，一看时间凌晨4:45，赶紧收拾东西，5:00集合直奔拉萨机场，6:45登机，经过1个半小时的飞行，我们到了世界最高的机场——昌都邦达机场，海拔4300米左右。这时候全体队员的高原反应都明显了起来，头疼得更厉害了，心跳得更快了。

八宿县卫生计生委的德青群措局长早就在机场门口迎接我们。坐上等候我们多时的中巴车，我们开始了一场长达3小时的惊险刺激的“玩命之旅”。

路上是一望无际的群山、草甸、河流，这里叫“72拐”，弯路之多，拐弯之大，在内地从未见过。到了多拉神山的山顶4700米处，这时候我们所有人都变得脸色煞白口唇青紫。这里就要感谢我们的谢京城队长的细心周到的，要不是他提前联系了八宿县卫生计生委给我们提前准备好了储氧罐，我真不知道怎么熬过这段旅程。在接近12点的时候我们到达了这次义诊的第一个目的地——八宿县城。

八宿县位于西藏自治区东部，昌都市东南部，地处怒江上游，县城所在地白马镇海拔3260米。全县幅员面积12564.28平方公里，辖4镇10乡，共有人口4万余人。“八宿”藏语意为“勇士山脚下的村庄”。下午主要是和八宿县卫生计生委的领导班子座谈，王局长和德青群措局长介绍了八宿县的整体卫生工作情况，到了这里我们才知道这里是多么的缺医少药，全县竟然连一个正式的儿科医生都没有，都是内科医生兼看儿童，也没有正式的妇科。妇女儿童得了小病自己忍着，得了大病就要去昌都或四川内地去看病。在距离我们生活的城市仅仅3000多公里的地方，居然还有这样的地方，看来他们这里是真的需要医护人员。王局长介绍到，由于藏族特有的饮食习惯，高热量高脂肪饮食过多，缺乏蔬菜和水果，卫生也差，所以这边地方病如大骨病和包虫病特别多。高血压、高血脂也很普遍。由于高原含氧量低，儿童先天性心脏病发生率也很高。我觉得我们真的是任重道远。

2017年9月10日 阴转晴

早上起来觉得心慌气短，平静下心率110次/分，吸了会氧气，吃了点药，心率没有那么快了，感觉好了不少。上午9点我们准时来到了八宿县政府所

在地白马镇镇政府大院，为乡亲们义诊，需要看病的藏族同胞由少聚多，我们11个人都逐渐忙了起来。这里最常见的就是高血压、胃肠疾病、大骨病等。对于儿科来讲最常见的是呼吸道疾病，如上呼吸道感染，肺炎等，消化道疾病，如：胃肠炎、慢性胃病等。还有一些营养性疾病，如维生素D缺乏型佝偻病，营养不良、微量元素缺乏等。大家忍受着高原反应，持续义诊了3个半小时，一直到12点半，我们11个人竟然看完了608人次。就连德青群措局长都连连伸出大拇指对我们表示敬佩和感谢。

下午我们来到八宿县人民医院，这是一个二级乙等医院，但是医院的医护配置和设备远不及北京的一级医院，这里最突出的就是医生和护士人手奇缺。很多医生和护士因为受不了艰苦都走了，医疗设备也很缺乏，全医院只有一台X光机和一台超声机。我在藏族医生向西介绍下，给一位刚刚出生两天的患有重度新生儿高胆红素血症的患儿查房。患儿出生1天后发现皮肤黄染，在医院查胆红素23mg/dl，因为全院仅有一个简易蓝光灯，经过24小时光疗后，患儿胆红素降至15mg/dl。我通过了解病史、查体和辅助检查的回报，初步判断患儿是由于ABO血型不合引起的重度新生儿高胆红素血症。幸运的是目前患儿没有出现急性胆红素脑病的表现。我建议继续给予患儿蓝光光疗，监测患儿胆红素情况。如果胆红素水平进展快，随时尽快转院，如果经过蓝光照射后胆红素水平下降，出院后一定要到大医院检查有无听力损伤，并观察患儿运动发育情况。

因为全院没有一个正式的儿科医生，平时都是内科医生兼任，所以诊疗水平很难得到提高，特别是针对新生儿这方面，可以说完全是空白。向西医生很认真问了我许多关于新生儿黄疸的问题。我也一一耐心作了解答。我们最后互留了微信，希望今后能够帮得上他。呼吸内科杜毅鹏医生也给一位81岁的藏族老爷爷看了诊，他那种对待病人认真的态度让我十分敬佩。外科组在病房巡诊时，正好赶上当地驻军战士手指被割伤，外科巡诊组专家们指导当地外科医生完成一例标准的清创缝合。

9月11日 阴

今天上午在八宿县人民医院内，举行了第二场义诊，义诊场面犹如昨天一样火爆，骨科李扬医生看诊一位典型大骨病的患者，藏族老人的骨骼已经明显变形。李扬医生认真地回答着老人的问题，虽然不能治愈他，但是可以解决他现在的痛苦。义诊过程中，我看了一名反复呼吸道感染孩子，家长一直在问为什么她的孩子老是感冒，我通过听诊发现孩子心前区有4/6收缩期杂音，判断孩子很有可能是先天性心脏病。建议家长到昌都市人民医院就诊，从根源上解决孩子的问题。医疗队从9点至12点，11位队员一共义诊418人次，免费发放价值1万余元的药品。

下午我们医疗队一行不畏高原反应，步行2个多小时来到了八宿县乃然村进行实地考察和探访，并来到了喇嘛教寺院——乃然寺进行参观。通过对寺院的参观和跟寺里喇嘛和当地群众进行沟通，我们既了解了当地的风土人情、饮食习惯和宗教信仰。同时也了解了乃然村的地方病和常见病。队员们耐心回答了一些喇嘛和当地群众的问题，并提出了预防和筛查建议。

9月12日 晴

今天是进藏的第四天，顺利完成了八宿县的义诊任务，驱车5小时赶往下一个目的地——察雅县。早上8:30我们再次踏上征程，车速飞快，海拔逐渐升高，高原反应逐渐明显，但是队员们的表现却是乐观的。真是应了那句话“凡事预则立，不预则废”。

又一次经过72道拐，看到警示牌“此处车祸死亡13人”时，心中还是会有恐惧，但是我们并没有畏惧路途的艰辛和身体的不适，因为我们知道我们的使命，就是要把国家卫生计生委的任

务完成好，把北医三院的医疗技术带到察雅县。一路上藏区的风景真美，处处是高山草原、小溪汇成大河，洁白云朵下牦牛在悠闲地吃草。

停车休息时，一朵朵高山开着不知名的蓝色小花也吸引着我们。在海拔4572米的浪拉山上，竟然也有这么顽强又美丽的生命存在，我不禁想起一批又一批、一代又一代的援藏解放军和援藏干部，他们就像这些高原盛开的花朵一样，虽然没有那么灿烂，不那么引人注目，但是却默默无私地为这片土地奉献着自己，甚至奉献出了自己年轻的生命，对他们的敬意油然而生。

中午1:30我们到达了察雅县城。察雅藏语意为“岩窝”，相传17世纪中叶，藏传佛教格鲁派高僧嘎曲·扎巴江措在克贡村附近山头的悬崖下修行，后人就把他修行的地方叫作“察雅”，察雅县地处横断山脉，位于西藏自治区昌都市东南部，西与八宿县毗邻。察雅县总面积8413平方公里，总人口5万余人，是一座美丽朴素的小城。

队员们稍事休息后。下午3:30在察雅县最繁华的广场开始义诊。国家、昌都市、察雅县各级卫生计生委领导、昌都市领导、察雅县领导对我们进行了亲切的慰问。鼓励我们多为藏区人民群众服务。今天义诊场面非常火爆，藏族群众人山人海，特别是中医科申洪波医生的病人尤其多，他用中医理论为藏族群众解释病痛，深得藏族同胞信赖。在我义诊的小朋友里有很多是进藏务工的四川人员的子女，他们有很多关于孩子生长发育的问题我都一一作了回答。

最后来的是一位长期低热盗汗可疑结核病的藏族小孩，我冒着被传染的危险，向家长询问了详细的病史，并给他做了认真的查体。我嘱咐家长一定要到当地结核病医院去确诊，规律治疗，并做好家里其他人的防护工作。义诊一直持续了三个小时，医疗队11人总共义诊626人次。在当地群众不舍的眼光中，我们结束察雅县第一天的生活。

9月13日 晴

今天阳光明媚，气温适宜，我们医疗队一行来到了察雅县人民医院，医院虽然不大，但环境很好，给我一种在公园里漫步的感觉。

今天正好是全院大查房，顿珠院长首先介绍了在察雅县人民医院援藏的复旦大学中山医院和重庆市援藏的医生和护士。初次见面，大家都感觉到很亲切，我们开心地交流着到藏区的一些经历和感悟，随后我们一起进行大查房，我们分为三组：外科组、内科组和妇儿组。全院共有20多张床，和之前在八宿县一样，没有儿科专科医院也没有儿科病房，所以我和妇产科贺豪杰大夫来到了产科病房，她给产妇做查体和产后专业指导，我给新生儿们做健康查体，我认真地检查了每一个宝宝，他们天真无邪的面容让我体会到了做一名儿科医生的自豪与骄傲。

从当地医生处了解到，这里不仅没有新生儿生后常规查体，也没有儿童保健。孩子有病也都是内科医生给看。我只能说：“这里真的需要儿科医生，中国也真的需要儿科医生”。幸运的是这几个新生宝宝都很健康。顿珠院长也告诉我们已经在昌都市医院培训一名儿科医生，不久就要回到这里工作。这给了我一丝安慰。

正说着，一位母亲焦急地带着自己4个月大的宝宝来到县医院，正好遇到了我，年轻妈妈非常担心地连说带比划，顿珠院长则马上在旁翻译，“孩子发烧咳嗽两天了，烧老是不退”。我知道对于这么小的婴儿来说发烧是很危险的，在高原上这么小的婴儿发烧，危险系数又增加了很多倍。我详细询问了这名叫郎卡拉姆小婴儿的病史，把听诊器捂热了轻轻地听诊他的肺部和心脏，并给他做了细致的全身查体，初步诊断考虑为支气管炎。

病情紧急，我和县医院的大夫一起陪着宝宝去检查了血常规，并第一时间看到检查结果，白细胞总数不高，以

中性粒细胞分类为主，考虑是病毒性感染，不除外支原体感染，给宝宝开了退烧药、消炎药和止咳药，并根据孩子的体重详细计算了药量，认真地告诉服药的方法。孩子吃完药后烧慢慢退了下来，宝宝的眼睛里又充满了光彩，孩子母亲紧绷的神经也逐渐舒缓了。我也松了一口气，嘱咐妈妈不要大意，注意观察孩子的体温，有问题还要随时到医院就诊，妈妈特别感动，用不太熟练的汉语不断地说着“谢谢，谢谢……”在内地这仅仅是一个普通得不能再普通的门诊病例，但在这里这么小的孩子如果耽误，后果不堪设想。作为一名专业儿科医生的我真的想多多为这里做点事情，这才是我体现人生价值的时候。

9月14日 晴

今天大家再一次来到了察雅县人民医院，在医院门诊楼门前进行义诊，藏族乡亲们听到北京的医生来了，从很远的乡下来到这里，9:30我们开始了义诊，我们马上就被围得人山人海。

我一天总共义诊了大概40个患儿，其中一名六个月的小男孩浑身出着虚汗，不停地咳嗽。我就优先给他看病了，这一看不要紧，从孩子妈妈的口中得知孩子已经发烧咳嗽6天了，由于家离县城比较远，一直就没来看病。听诊患儿双肺均可闻及固定的细湿罗音。可以明确诊断孩子是支气管肺炎了。赶紧让他检查了血常规，血常规回报白细胞总数不高，但中性粒细胞为主，考虑支原体感染可能性大，根据察雅县医院的现有药物，我建议给予静脉输入红霉素，口服退烧药和止咳药。在治疗两小时后，孩子的高烧终于下来了，咳嗽也较前有所减轻。我嘱咐家长和当地医院医生一定要给孩子治疗的疗程要足，这样才能保证孩子完全恢复健康。

帮我翻译的察雅县医院内科藏族医生永金非常好学，因为这里孩子的病都是内科医生来看，但内科医生又没有接受过儿科的专科培训，所以很多时候存在着漏诊误诊的问题。我深深地知道，授人以鱼不如授人以渔。虽然时间有限，但是我边走边讲，告诉了永金大夫儿科一些常见病的经典处理和一些禁忌症。永金大夫学得非常认真，并把我说说的这些都记在了本子上。我和她最后互留了微信。我告诉她：“只要以后给孩子看病遇到了问题，不管什么时间，什么问题，你都可以问我，我都会在第一时间予以解答”。我从内心里真希望为藏区的小患儿多做一点什么。时间过得飞快，一天的义诊就这样过去了。我觉得还是为这里的孩子做得太少。现在的通讯非常发达，希望以后能通过网络为这里儿童疾病的诊治作出贡献。就这样我们结束了在察雅县的最后一天义诊，我们对这美丽的地方都挺恋恋不舍的，集体在医院门诊楼前拍照留念。

9月15日 晴

早上6:30起床，准备行李，开始了归程。经历了两个多小时的盘山公路，我们在9点到达了昌都邦达机场。10点整飞机起飞了……

这一刻我的心是热热的，“真舍不得离开”，这是我此刻内心的真实感受。

这8天7夜的西藏昌都义诊之旅，从开始的担心到后来的适应，到最后的不舍。在藏区这些日子的义诊体验，是我这10几年的职业生涯从未有过的，我知道了西藏人民的艰苦，知道了援藏工作者的不易。在这里让我这样一个大医院的儿科医生了解到西藏卫生医疗情况，特别是儿科的缺乏，真正认识到这里才是需要医生护士的地方。在这里我真懂得共产党员称号的意义——全心全意的为人民服务，也真正理解老一辈革命家所说的艰苦奋斗的本质。在这里我更知道了团队的意义，领会了团队的精神。再多的言语难以表达我的情感！再见了西藏昌都，再见了八宿、察雅。你美丽的风景和淳朴的人民让我永久难忘，如果有机会我一定还来。还希望你服务，为这里的儿童健康做出自己的贡献。

## 教师节西藏义诊

妇产科 贺豪杰



为响应国家卫生计生委医政医管局2017年“服务百姓健康行动”全国大型义诊活动周的号召，北医三院国家医疗队一行11人于9月9日抵达西藏昌都，开展为期一周的义诊服务工作。到达西藏后，我高原反应比较重，

头晕、头疼、心慌，晚上经常失眠，心律120多次，虽然吃了阿司唑仑，总感觉在半梦半醒中。早上听着闹钟起床，各种动作都小心翼翼，走路稍快就会心慌气短，血氧饱和度一直在80%左右。虽然有各种不适，但这是我第一次来西藏，我还是希望发挥自己的特长，利用专业知识为藏区女性健康多做工作。

9月10日，周六，是我们入藏的第三天，也是第33个教师节。今天我们要到八宿县政府所在地白马镇为乡亲们义诊。

早上9点我们就来到了义诊地点——镇政府大院，来看病的乡亲越来越多，镇政府的院子一会儿就挤了很多人，妇科疾病的患者也特别多。在看妇科病的过程中我发现，这里女性有妇科病时，很少有人专门去查是什么类型的感染，也很少进行正规治疗，倒是一些患者用过电视广告中的洗液。我从翻译人员那里了解到当地的一些卫生状况和生活习惯后，对老百姓进行卫生宣教，并建议她们有病要进行正规的妇科检查和治疗。

当地藏族同胞避孕措施，比较普遍的是在生过2至3个孩子后上皮理，只有少数人做绝育。一位放了皮理的藏

族姐妹来问月经不调的事，我向她解释，皮理的避孕原理是释放孕激素，受激素药物影响，月经少，月经不调也是一种正常现象，听到这里，她紧张的心情顿时轻松起来。虽然月经不调有可能是放皮理的原因，我还是建议她去做一下宫颈瘤的筛查和妇科超声检查，因为藏民大多早孕多产，而早孕多产是宫颈癌的高发因素，但宫颈癌的筛查在这里还不流行。

三个多小时的义诊，我几乎没有抬起过头，我们带来的药品和当地卫生部门准备的药品发放了不少，希望义诊对乡亲们有所帮助。

10日下午我们来到了八宿县人民医院，和外科小分队一起看过外科住院患者和急诊患者后，一位医生悄悄地问我能不能去妇产科看看？“我是妇产科医生，妇产科我当然要去啦。”这位邀请我来的妇产科医生是一位从四川来的性格直爽的女医生，她具有妇产科医生的典型特征：直爽、有力、乐观。

妇产科位于门诊楼侧房三层小楼的二层，整个楼刷成了粉红色，很温馨。其中有10张病床，2个待产室，产房里2张产床，胎心监护仪很新，待产室和产房的床每张床配备一台监护仪，比我想象中好很多。

我向科室了解了当地孕产妇来院建档、产检情况，以及妊娠期高血压发病情况。了解到藏族人民的观念转变了，来医院产检和分娩的孕产妇越来越多，政府会免除每位产妇的所有住院费用，并发放1000多元的补助，目前八宿县人民医院的年分娩量在300到400个左右。不过八宿县有2万人口，育龄妇女即使3000人，在医院分娩的产妇也仅占一小部分，健康教育、科普还要进一步加强。

在妇产科病房里，我看望了两位产后的妇女，均为二胎，母子平安，产妇脸上都洋溢着喜悦，这里母乳喂养做得很好，不过孩子裹着厚厚的蜡烛包，我建议产妇给孩子包松一点，穿少一点，不然容易湿疹，产妇羞涩得笑了，不知道我的话她们听进去多少。

这里妇女一般会生2至3个孩子，多产分娩所带来的后果是盆底功能障碍、压力性尿失禁、子宫脱垂等，严重影响生活质量。希望近年来在内地开展并逐渐受重视的盆底康复项目有一天也能在西藏开展。

一天的义诊工作在紧张忙碌中结束了，我感受到了基层医生工作的不易，向他们致敬！更向背井离乡、选择在艰苦高原工作和奉献的人们致敬！

## 记第一次产儿联合查房

## ——建立产儿讨论制度，加强产儿交流合作

妇产科 刘春雨



在西藏自治区人民医院工作将近两个月，这边孕妇有自己的特殊性，病例构成也有自己的特点。绝大多数孕妇是牧民，生过好几个孩子，但几乎没有产检。政府在鼓励住院分娩方面做了很大的投入，但是定期到医院做规律的有质量的产检，还需要时间慢慢改变她们的观念。由于缺乏保健、管理，这边危重症特别多，虽然北医三院就是危重症转诊中心，但是这里的危重症又不一样，大多数孕妇自己完全不知道孕周，基础状态差，病情往往特别复杂，处理起来更加棘手。所以在上班的第二周，我主动申请了产科高危门诊，也是我们援藏队员里第一个开始门诊的。另外，在一个月内，建立了产科疑难危重病例讨论制度，全科对所有疑难病例都要有分析、

有总结、有讨论，当然最终是希望能对产科质量有提高、对医疗安全有保证。

在此基础上，我向儿科的援藏专家提出产科和儿科进行产儿查房，建立产儿讨论制度。儿科的援藏专家是北大第一医院的张清友教授，他也非常赞同我的建议。因为随着危重孕产妇的增多，早产儿、高危儿比例增加，需要两个科室共同配合的方面有很多，产科也需要知道转科孩子的转归和预后，所以产儿联合查房特别重要，而两个科室如果能进行长期的病例讨论，一定会让孕产妇、新生儿都收益。

有一个34周早产的孩子前两天转到儿科，生命体征还不稳定，我选定这个病例开始产儿讨论。9月15日第一次产儿联合查房非常成功，病例讨论环节特别热烈，大家争相提问、分析，觉得非常有收获，这得益于两个科室的高度重视和对病例精心的准备。我们还对工作中产儿配合的细节、以及进一步开展定期的新生儿窒息复苏培训达成了共识。一致认为每月一次查房的时间，要作为常规继续下去。到场的医务处领导也对产儿联合查房表示高度肯定和支持，认为联合查房有利于医疗安全，有利于科室的合作和发展。

## 西藏自治区人民医院第一例椎体后凸成形术

骨科 赵衍斌



到西藏已经一个多月了，初步适应了这里的环境，走路不再喘了，不吸氧也可以入睡了。

桑珍是一位普通的70岁老人，2周前逛公园时她不慎摔下了台阶，当时就感到腰背部剧烈疼痛，回家卧床休息1周疼痛也不见好转，连床上翻身都非常困难。被家人送到了西藏自治区人民医院后，通过拍片确诊为腰椎压缩骨折，收入骨科病房。

老年人因为骨质疏松容易出现腰椎压缩骨折，传统保守治疗的方法一般需要卧床1-2月，佩戴腰围3个月。老年人长期卧床导致生活质量下降，又容易出现肺炎、血栓等并发症。经皮椎体

后凸成形术(Percutaneous Kyphoplasty, PKP)是治疗老年人腰椎压缩骨折的一种微创手术方法，可以恢复椎体高度，快速稳定骨折和缓解疼痛，术后1-2天就可以恢复下地日常生活。椎体后凸成形术在国内已有10余年的临床应用，但自治区人民医院尚未开展这种微创手术。我和骨科彭超主任与桑珍详细介绍了保守治疗和手术治疗的利弊，桑珍和家属决定接受手术治疗，早日恢复日常生活。

9月19日，桑珍被推进了手术室，椎体后凸成形术在局部麻醉下进行，我们不时和桑珍说几句话，放松她的心情。手术切口只有5毫米，定位后将探针沿小切口准确置入腰椎椎弓根和椎体，利用球囊撑开恢复椎体高度，注入骨水泥稳定骨折。手术时间只有1小时，但需要穿着厚重的铅衣在X线透视下操作，手术后我还是出了一身汗。

桑珍手术后腰痛明显缓解，能够自己翻身了，她很快就可以恢复日常生活了。术后第3天，桑珍高兴的走出了医院，这是一名骨科医师最有成就感的时候！

## 我院赴西藏昌都义诊国家医疗队圆满完成任务



(上接第一版)复杂性复合损伤的两名患者，正好赶上当地驻军战士手切割伤，指导当地医生完成一例标准清创缝合，将知识技能留在当地。当地高血

压患者多，孕妇没有规律地产检，妊娠期高血压或子痫前期的病人不少，贺豪杰大夫就子痫问题给当地大夫讲了一些规范化的处理流程和建议，还针对产后盆底康复教她们腹式呼吸和凯格尔训练，用最简单可行的方法来预防产后尿失禁和子宫脱垂等盆底功能障碍问题，并建议随着产检病人增加，应该逐步规范产检内容。ICU李宇轩护士长与当地护理人员充分沟通护理工作开展的实际情况和实际困难，进入治疗室查看治疗流程、药品管理、消毒隔离等方面的执行情况并提出相关建议，指导了护理记录如何规范化书写。此外，医疗队还与当地医院针对检验放射病理等平台科室的远程会诊相关问题进行了深入探讨。西藏医疗卫生事业发展相对滞后，医疗队此次前来，不仅是发挥援藏医疗人才的优势和作用，尽可能改善看病难的问题，让群众直接受益，更注重把先进的医疗规范和技术理念留下来，提升

西藏整体医疗水平。

9月15日晚，义诊医疗队顺利返京，圆满完成了义诊任务。一周的义诊活动让队员们深深体会到老少边穷地区的缺医少药，在藏区的每一天大家都是疲惫而又充实。

(王丽平 袁逸文)

