

北医三院

韩启德 题

Peking University Third Hospital

北京大学第三医院 主办 2019年3月28日(本期四版) 第7期(总第464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 3月3日、3月5日,全国政协十三届二次会议和十三届全国人大二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,并就医疗服务均质化、科技创新、医改、现代医院管理制度等相关问题接受媒体采访。

谈到医疗服务均质化,全国人大代表刘忠军教授表示,医疗服务均质化是建成全面小康社会、建成社会主义现代化强国的必然要求。他建议从四个方面推动医疗服务均质化。从长远策略上,强化鼓励和吸引优秀医学人才向边远地区、经济欠发达地区流动的政策导向,使优质医务人员在各地的分布逐渐趋于均衡化、合理化;尽快建立全国统一的专科医生培训和管理体系,力争若干年之后输送到各地的医学人才具有相同的专业能力与素质;设立专项基金和目标机制用于医学发展落后地区医务人员专业培训与能力提高。此外,利用网络技术,医疗

水平较高地区与相对落后地区医生间通过网上病例会诊等方式,进行远程医疗,也是提高医疗服务均质化水平的有效方式。

在科技创新方面,刘忠军教授团队已研发并应用到临床的三种3D打印骨科内植物先后获得国家药监局的产品注册证并逐渐在全国各医疗单位推广应用。这些应用以优良临床疗效受到业内一致好评。自西医骨科学建立以来,骨缺损的修复一直沿用骨组织移植或使用羟基磷灰石、硫酸钙等材料的“人工骨”。然而,对于巨大骨缺损,不仅修复过程漫长,且存在植入骨稳定性弱、骨组织来源有限、自体取骨的再次创伤、异体骨的传染之虑等诸多弊端。“超过5cm,甚至10cm以上的椎体或四肢骨缺损也能采用钛合金微孔内植物进行直接有效修复”,刘忠军教授指出3D打印技术是骨缺损修复重建技术与理论的重大突破。谈及如何提升3D打印植入物的应用效应,从而惠及更多百姓,刘忠军教授表示,除了要像3D打印技术这样的科技创新建立绿色通道外,应从国家层面高度重视并将其列为特别重大项目抓紧进行大规模、系统性深入研究。

陈仲强教授曾担任北医三院院长。关于现代医院管理制度,陈仲强教授强调,这一制度对医院运行机制提出了新的要求。党委领导下的院长负责制,对医院未来发展提出了整体和长远的目标规划。没有立足长远的目标规划,医院发展就会失去可持续发展的基础。在现行的医疗机构运行模式中,建议进一步明确公立医院的责任主体,并且要站在对院长长远发展和规划的高度上对医院管理者进行考核和要求。此外,按照谁投资谁考核的原则,医院管理部门制定的考核指标应该更加关注医疗机构的未来发展,比如增加医疗机构的投资决策是否合理等

指标,以增强对医院管理者的约束。同时,现代化医院管理的机制包括运行机制、补偿机制、制度完善、决策程序等,这些方面的考核指标也应该更加明确。此外,对于医院的功能,也应该进行分类考量,比如顶尖医院要制定标准、培养人才、创新技术,对于这样的医院还要加大投入,让这些医院能够真正轻装上阵,做核心医院应该做的事情。

谈到新机制的探索,陈仲强教授表示,医改的关键在于保障多方利益。随着医改的不断深入,医疗卫生体系的运转模式和运行机制在不断探索和成熟中。在这个过程中,医疗机构非常关注药品耗材、支付方式和补偿机制调整后,能否保证医院的经费补充和正常运转,能否保证医务人员的收入和激励,更重要的是能否保证患者利益。要做好这项工作,就需要在党和政府的领导下,各方充分沟通,大胆进行模式创新,机制探索,促进医院发展,充分调动医务人员积极性,使患者利益得到充分的保障。

(郭婧博)



国家重点研发计划“生殖健康及重大出生缺陷防控研究”重点专项中期检查会在我院召开

本报讯 3月6日下午,由我院牵头的国家重点研发计划“生殖健康及重大出生缺陷防控研究”重点专项高龄产妇产前筛查防治策略研究项目中期检查会在我院召开。国家卫生健康委妇幼司宋莉副司长、妇女处王亮副处长,国家卫生计生委医药卫生科技发展研究中心副主任贺晓慧,教育部科技司李人杰副处长、北京大学医学部科研处樊建军处长等领导出席会议。北医三院院长乔杰院士、北京协和医院边旭明教授、北京大学第一医院杨慧霞教授,作为重点专项指导专家组项目责任专家与各课题负责人及课题骨干等共30余人参加会议。会议由贺晓慧副主任主持。

我院宋纯理副院长致欢迎词,对科技部、卫生健康委科教司及妇幼司等各部门对本项目给予的大力支持表示感谢。贺晓慧副主任介绍了科技部进行重点研发计划项目中期检查的目的和要求,肯定了项目组前期提交的中期执行报告中的研究亮点,建议项目牵头单位在后续工作中对各个课题进行绩效评价,督促各个课题组共同完成既定目标。

项目负责人、北医三院妇产科赵扬玉教授进行了中期执行情况汇报,总结了项目组两年多来围绕产科领域主要并发症进行临床队列建设、生物样本收集以及在此基础上开展的临床和基础研究情况,并针对每个课题的研究进展、重要研究成果分别进行了展示。漆洪波教授、刘建蒙教授等课题负责人分别简要介绍了课题组的研究亮点以及在课题实施过程中遇到的困惑和问题。

参会的科研主管领导和专家们进行了讨论和点评。责任专家杨慧霞教授指出,本项目在前置胎盘、瘢痕子宫再妊娠等剖宫产手术相关并发症等问题开展研究,辐射面广,受益群众多,具有很高的社会意义;同时也建议项目组在制定临床

指南的时候要充分融合、兼顾基层医院的推广和应用。专家组成员、宣武医院妇产科王凤英主任建议项目组集中力量重点攻关几个临床中亟待解决的问题,做出更有特色的、更实用的国家指南或行业规范。乔杰院士以重点专项指导专家组组长和项目牵头单位法定代表人的双重身份讲话,指出本项目得以立项和实施,得益于科技部、国家卫生健康委妇幼司等上级主管部门的大力推动,本研究参加团队较多,项目协调管理工作较为繁重,赵扬玉教授带领的团队以临床问题为导向,在涉及七大并发症的预防、治疗技术的临床应用、公共管理以及生殖健康的基础研究方面均做了很多努力,希望尽早完成上述并发症的预测预警系统的建立,尽力加快落实项目产出。

宋莉副司长希望项目组深入挖掘临床资源,借鉴国际相关领域的研究经验,结合我国实际情况开展多中心研究,争取取得引领世界的研究成果。李人杰副处长、国家卫生健康委科教司顾金辉监察专员也针对项目组织实施管理过程中的科研管理措施提出了有益建议,并表示会将项目组遇到的有关管理方面的问题和提出的建议进行反馈和讨论。

(原鹏波 葛霖)



我院圆满完成2019年“两会”医疗保障任务

本报讯 2019年3月3日,3月5日,全国政协十三届二次会议、十三届全国人大二次会议分别在北京开幕。我院作为“两会”医疗服务指定医院,承担了全国政协十三届二次会议来自九三学社、农工党、经济、农业及对外友好等界别331位委员及260多名工作人员的医疗服务工作。

医院领导高度重视“两会”期间的医疗保障工作,周密部署,安排医务处专人负责。我院相关科室积极配合,选派政治思想可靠、业务过硬的医护和后勤人员组成驻会医疗组。成员包括医疗组长、急诊科副主任医师王斌,心血管内科主任医师徐顺霖、骨科副主任医师吕扬、急诊科护师张楠楠、骨科护师郭馨卉、肾内科护师闫妍和救护车驾驶员刘晓辉。

驻会医疗组与医务处共同梳理“两会”保障的医疗服务流程,并根据以往经验和今年新的形势,准备了心血管疾病、呼吸系统疾病、消化系统疾病、外科、骨科、眼科、妇科、皮科等多个系统的常用药和急救药品,以及心电图仪、除颤仪、多功能监护仪、呼吸机等抢救设备,详细检查设备的有效性,并确认各种设备正常运行。

医疗组提前抵达驻地,熟悉驻地环境、出行路线,科学规划设立医疗点;按系统排放药品,再次检查抢救设施;明确救护车的转运路线、转运通道等情况。与会代表抵达驻地后,医疗组立即进行积极、有续的工作。医疗组成员与大会秘书组相关领导和同志积极汇报、沟通医疗保障应急预案,力求保证整个会议期间医疗保障工作万无一失。

我院驻会医疗组于2月28日正式进驻,3月16日撤离。医院多部门通力协作,圆满完成了2019年“两会”医疗保障任务。

(魏炜)

我院专家赴山西参与乡宁县山体滑坡致楼房垮塌事件医疗救援

本报讯 3月18日21点45分，我院赴山西参与乡宁县山体滑坡致楼房垮塌事件医疗救援的专家，完成前期救援工作，乘坐CA8215航班回京。

3月15日傍晚，山西省临汾市乡宁县枣岭乡发生山体滑坡致楼房垮塌，造成人员伤亡。当晚11点，我院接到国家卫生健康委紧急通知，选派一名重症医学专家、一名骨科专家和一名普外科专家，与北京大学第六医院从事心理干预的专家、中国疾病预防控制中心卫生防疫的专家一起，作为第二批国家医疗卫生应急专家组，前往当地参加伤员救治工作。

医院高度重视此项任务，选派我院危重医学科伊敏主任医师（担任此次医疗专家组组长）、骨科副主任医师郭琰和普外科副主任医师崔龙三位专家参与救治工作。

3月16日（周六）上午11时许，我院救援专家抵达太原，转乘高铁到临汾后，第一时间赶赴伤员救治地点临汾市中心医院和临汾市人民医院。

专家们对两家医院的10位伤员逐一查看伤情，了解病情。

在受伤人员中既有86岁高龄的老人，也有8岁的儿童。一位17岁女孩因外伤造成失血性休克，严重肺挫伤，病情危重；一名8岁男童，因严重挤压伤导致颈后方巨大血肿和左下肢肿胀……经检查出现肾功能不全，病情较重；一名9岁女童，出现胰腺损伤、凝血障碍、肝酶明显升高，肋骨骨折……会诊中，专家们对伤员的治疗方案给予积极建议，并每天密切关注病情变化，随时指导当地医院开展后续治疗。

经过积极治疗，上述危重伤员的伤情得到有效控制，并趋于好转。除了给予治疗外，我院专家们还对伤员们进行安抚，为他们尽快康复提供精神鼓励和人文关怀。

（王丽 伊敏）



团委在中国农业大学工学院开展青年志愿者培训

本报讯 为进一步弘扬志愿服务精神，充实青年志愿者队伍，更好地服务广大患者，受中国农业大学工学院团委邀请，3月14日晚，医院团委赴中国农业大学工学院开展青年志愿者宣讲及培训活动。当晚近200名青年志愿者参加培训，大家热情高涨，对进入医院志愿服务满怀期待。工学院党委副书记陈度、团委书记田笛一同出席。

培训会上，我院团委书记刘温文代表医院对报名加入医院青年志愿服务队的同学们表示了热烈欢迎和衷心感谢，随后对医院概况、志愿服务开展情况以及各项规章制度进行了详细介绍，并结合图片及视频对医院布局、上岗地点加以说明。医院团委办公室李婷为志愿者们详细讲解了自助设备的类别及各版块功能，强调了如

何准确、主动引导患者使用各类自助设备，并针对患者常见问题的解答方式方法进行了专业的指导。

培训会持续一个半小时，大家踊跃提问，并希望尽快上岗，表示在锻炼自己工作及沟通能力的同时，也为我院志愿服务作出贡献。

最后，陈度党委副书记在总结时指出，希望同学们努力坚持，敢于挑战，全心全意为患者指引疏导、答疑解惑，愿同学们在助人的同时能够有所收获。

此次招募和培训，我院青年志愿者的队伍中又将补充一批充满活力的成员。团委希望大家通过自己的微薄之力，为广大病患解决难题，提升就医体验，提高就医效率。

（李婷）

我院举办世界睡眠日大型义诊活动

本报讯 3月21日是第十九个世界睡眠日，21日下午，我院呼吸内科、心血管内科、神经内科、内分泌科、肾内科、儿科、口腔科、耳鼻喉科、普通外科、生殖医学科和产科等11个学科联合举办了世界睡眠日大型义诊活动。义诊共服务200多名百姓。

张立强、张永珍、郑旭、洪锴等专家参加了义诊活动。医护人员为前来咨询的百姓进行了睡眠疾病科普宣教。介绍了阻塞性睡眠呼吸暂停不仅可导致高血压、冠心病、心律失常、脑梗塞等心脑血管疾病，导致糖尿病、慢性肾病、孕妇妊娠

症、男性功能障碍等，也可能导致不孕不育、早产、儿童体格与智力发育滞后等。并指出，失眠可引发心脑血管疾病、内分泌疾病、精神和心理疾病，要重视相关防治；并就睡眠疾病及其并发症的预防和多学科联合治疗等给予指导。活动还发放了睡眠呼吸疾病的相关材料，并免费为百姓检测血压。

活动进一步提升了公众对睡眠疾病及其危害的认知水平，宣传了睡眠疾病早期诊治对减少慢性疾病和严重并发症的发生发展具有重要意义。

（王建丽）

《北医三院》编辑部 主编：金昌晓 副主编：仰东萍

我院在山西大宁举办医疗护理质量与安全管理专题培训班

本报讯 为了提高县级医院医疗和护理等方面的管理水平，3月15日上午，由北医三院主办、大宁县医疗集团承办的“精准扶贫，助力大宁”系列项目一“医疗护理质量与安全管理专题培训班”在大宁县医疗集团开班。来自大宁县及周边县乃至临汾市各医院的150余人参加本次培训班。

培训班由我院和山西省专家共同授课。我院医务处处长胥雪冬、护理部主任李葆华、医院感染管理科主任张会芝、药剂科副主任杨毅恒，我院在该集团挂职副院长么改琦、护理部主任王攀峰，我院对口支援医师、肺

瘤化疗与放射病科张煜、眼科彭荣梅，分别就DRG中的CMI、前馈控制在不良事件管理中的应用、医院感染防控的重要性及防控办法、加强药事管理、病历书写规范化、护理品管圈的实施步骤及效果、抗菌药物的使用指南、核对制度在医疗安全中的重要性等进行介绍。

大宁县是国家级贫困县，医疗管理方面极为薄弱，本次培训班有助于加强基层医疗医务人员管理理念，提升医疗机构医疗质量和安全。

（彭荣梅）

儿科举办新生儿保健专科示范基地工作研讨会

本报讯 2月28日，儿科举办了新生儿保健专科示范基地工作研讨会，国家卫生健康委妇幼司儿童处李红、北京市卫生健康委老年与妇幼健康服务处郝淑艳处长、海淀区卫生计生委老年与妇幼健康服务科王伟丛科长、海淀区妇幼保健院保健部赵温等出席并指导工作。会议由儿科童笑梅主任主持。

我院乔杰院长出席并讲话。乔院长首先对各位领导和专家的到来表示热烈欢迎和诚挚感谢，对儿科的积淀发展表示肯定，对新生儿保健专科的创建和发展表示大力支持。

儿科韩彤妍副主任对新生儿保健专科的建设规划进行了汇报，提出了建立早产儿个体化发展照护模式以及“陪伴成长”为主题的新生儿保健专科理念。

李红、郝淑艳、王伟丛、赵温分别对建设保健专科基地提出建设性意见和建议，鼓励我院儿科从国家队角度做好临床与保健相

结合的特色品牌，为中国妇幼健康建立妇幼保健服务规范和工作流程，通过学科发展与人才培养起到专业引领和辐射效应。

我院医务处处长胥雪冬处长发言时表示，积极支持此项工作；童笑梅主任介绍了重点工作内容，并表示将不负众望，努力探索新生儿保健专科发展方向。

“健康中国2030”规划纲要明确要求，要实施妇幼健康和计划生育服务保障工程。为推进妇幼保健服务机构标准化建设和规范化管理，突出妇幼保健特色，提升妇幼保健服务能力和水平，北京市卫生健康委从2017年起先后确定两批市级妇幼保健专科单位。继2017年我院妇产科获得第一批孕产期保健专科示范基地称号后，2018年我院儿科荣获第二批新生儿保健专科示范基地称号。

（韩彤妍 陈宇珊）

2019 CSCCP 宫颈病变诊治及阴道镜培训班在我院召开

本报讯 3月9日至10日，由中国优生科学协会阴道镜和宫颈病理协会（CSCCP）等单位主办、我院承办的宫颈病变诊治及阴道镜培训班（北京站）在我院召开。来自北京地区的近150名学员参加培训。培训班由我院妇科耿力教授主持。

培训班上，CSCCP主席魏惠惠，我院妇科耿力教授、郭红燕教授、游珂医师，病理科刘从容主任、余小蒙副主任医师等参与授课，来自北京大学人民医院、北大医院、清华长庚医院、北京协和医院、北京妇产医院等业内专家也分别带来了精彩课程。培训内容包括宫颈瘤的一级预防、HPV疫苗在全球及中国的研究进展、阴道镜检

查的难点及常见漏诊原因分析、女性三癌筛查与防治的新理念、宫颈HSIL治疗后病变持续或复发的管理、妊娠期宫颈病变的筛查与处理、常见外阴疾病的识别及治疗进展等。

在实操环节，多个病例串讲和阴道镜实操演练及视频回放，使学员们对所学内容加深了理解。

经过一天半学习，学员们对宫颈病变及阴道镜的操作有了系统的了解。培训班对北京市妇产科医师规范阴道镜的操作和宫颈病变的诊疗起到了有力的指导作用。

（王彦洁）

妇产科举办以“关爱盆底健康”为主题的义诊活动

本报讯 3月8日是国际三八妇女节，妇产科举办了以“关爱盆底健康”为主题的义诊活动。韩劲松主任医师带领江元慧、杨俊芳、葛霖等妇产科盆底电生理团队就盆底功能障碍性疾病常见问题进行解答。

前来咨询患者络绎不绝，有产后的新妈妈，有头发花白的老人，也有不少本院的医务人员。义诊团队就如何预防盆底疾病，如何进行盆底肌的康复锻炼，如何进行治疗进行了讲解。

义诊活动持续了2个小时，共服务30多位患者。

盆底功能障碍性疾病包括盆腔器官脱垂、尿失禁、粪失禁、慢性盆腔痛、性功能障碍等，已经是影响女性生活质量的五大慢病之一。盆底功能障碍性疾病高危因素明确，应该以预防为主，早期干预。此次义诊活动倡导患者积极主动积极面对问题，同时学会科学预防和干预，受到患者的好评。

（王一婷）

机场院区开展世界肾脏日科普活动

2019年3月14日是第14个世界肾脏日，今年肾脏日的主题是“人人享有肾脏健康”。肾脏疾病有着较高的发病率，为了提高社区居民对肾脏的了解，增加对肾脏健康的关注，北医三院机场院区于3月14日开展世界肾脏日科普活动。

活动中，肾内科主任医师张爱华、主治医师田信奎介绍了肾脏、尿液检查的有关常识，指出享有肾脏健康，从健康生活方式开始。活动现场

发放了宣传册，为患者提供了健康咨询和测量血压等服务。

科普讲座结束后，许多居民踊跃向专家咨询，了解相关疾病症状、治疗方法、预防手段。专家们耐心进行了详细解答，活动受到了到场居民的一致好评。此次活动共有50余名社区居民参加。

（高雯）

肾内科举办“人人享有肾脏健康”义诊活动

本报讯 2019年3月14日是第十四个世界肾脏日，今年的肾脏病日主题是“人人享有肾脏健康”。为了让更多人了解肾脏，呵护肾脏健康，13日上午，我院肾内科举办了“人人享有肾脏健康”义诊活动。

义诊活动从上午9时开始。在肾内科王悦主任的带领下，范敏华、王松、唐雯等肾内科10余位肾脏病医护团队，为前来咨询的患者进行了肾脏疾病的科普宣教，对肾脏病的常见症状，如尿泡沫增多、尿频等；肾脏病常见化验检查异常，如尿潜血、尿蛋白阳性，尿酸、肌酐升高等问题

作了详细解答，并为患者制定个性化诊疗方案，免费测量血压、握力，并给予营养饮食建议。

活动持续两个多小时，共服务50余位患者，受到患者的一致好评。

近年来肾脏病发病率持续升高。因其早期可无症状，易被忽略。不少病人很晚才发现患病。如果发展至肾功能衰竭，这时治疗已非常困难且需承担高额费用，大多数患者只能在痛苦中挣扎，饱受疾病折磨。因而积极预防肾脏病，早发现、规范治疗尤为重要。

（陈欣欣）

北医三院新技术

2018年度医疗技术创新一等奖



项目负责人：原春辉（左六）
参与成员：修典荣、原春辉、蒋斌、马朝来、李磊、彭颖、王行雁、张利、邴运韬

从1名患者的治疗经历谈起

患者汪女士是一位33岁的已婚女性，因为婚后未孕来到我院生殖医学中心就诊。在行孕前检查时发现了一个位于胰腺颈部的占位，大小约3×5cm，不能除外恶性……这无疑对患者和她的家庭来说都是一个巨大的打击。

汪女士被转到普通外科进行治疗，丈夫一直形影不离的陪伴着。但是考虑到以后的生活，她对治疗却不是积极，因为她知道无论是手术还是化

疗，对于一个梦想成为母亲的她来说意味着再也无缘被叫一声“妈妈”。

普通外科修典荣主任带领的胰腺外科团队，针对汪女士的病情进行了积极的术前检查和鉴别诊断，结果发现这很有可能是一种十分罕见的自身免疫性胰腺炎，最终明确病变性质还需要借助病理学诊断。这对患者和家属来说是一个很好的消息，然而，摆在修典荣主任团队面前的问题是，如果做传统的胰十二指肠切除术，无论从手术安全角度，还是从术后恢复来说都更为稳妥，但这样的手术对于本就存在生育问题的汪女士来说，意味着将难上加难。

面对患者及家属的生育需求，结合充分的术前预判，修典荣主任团队制定了一个更为合理的手术方案：先行包含肿瘤在内的胰头部分段切除，术中注意保护胰管和胆管，远端胰腺内置入胰管支架，根据术中快速冰冻的结果决定进一步的手术方案。

幸运的是，术中冰冻结果提示，未见肿瘤性病变，非IgG4相关性自身免疫性胰腺炎不排除。至此，手术团队通过开创性的用空肠修复胰腺创面，

并行胰肠吻合，避免了传统的胰十二指肠切除术，保留了患者的胃、胆囊、胆管，并不需要做胃肠吻合和胆肠吻合，减少了由于消化道改道带来的并发症。

患者术后恢复十分顺利，七天恢复饮食，术后十天出院了。经过改善营养恢复饮食，汪女士继续回到生殖医学中心，为怀孕做准备。

技术内容

1. 仔细辨识和保护主胰管；必要时行术中超声。
2. 肿瘤边界距离主胰管2~3mm时才能保证切缘干净并且不伤及主胰管。
3. 肿瘤的大小并不是判断肿瘤能否行局部切除的绝对指征，而肿瘤所在的位置、基底切面的大小及肿瘤与主胰管的关系决定了肿瘤能否行局部切除术。
4. 术中胰腺创面处理要恰当，对于创面的血管或小胰管断端尽量行结扎或缝扎；如果有明确的胰管损伤，应结扎近端胰管，远端胰管内置入支架管。
5. 如果术前影像学评估肿瘤与胰管关系比较密切，可经鼻内镜下胰管

支架管置入，有利于术中判断胰管位置，有可能降低胰管损伤风险，也有助于判断是否有胰管损伤，但此操作属于有创，有导致胰腺炎的风险，因此，选择该方法时要充分权衡利弊。

与传统治疗方法的区别？

1. 可保全器官和功能，避免损伤胆道系统，完整地保留胃、十二指肠；
2. 精准解剖胰腺周围组织，最大限度地保留健康的胰腺，从而避免或降低了术后发生糖尿病的风险；
3. 有效控制损伤，避免或降低了肿瘤局部切除时胰管损伤造成的胰痿；
4. 精准、确实的胰肠吻合重建了胰管消化道引流通路，使胰腺外分泌功能得以恢复；
5. 无需胆道系统重建，避免发生胆痿。

此项技术适合哪些患者？

适用于肿瘤位于胰腺头颈部，肿瘤性质为非恶性的患者。

该术式使外科手术的安全性得到了提高，很好地体现了功能保全、损伤控制的理念。

（执笔：邴运韬）

心脏外科完成微创多支冠脉搭桥 + 胸腔镜下房颤射频消融联合手术

本报讯 近日，我院心脏外科主任凌云鹏与国内房颤微创外科治疗领域享有盛誉的阜外医院郑哲教授合作，完成微创多支冠脉搭桥 + 胸腔镜下房颤射频消融联合手术。

2019年3月9日，两位冠心病合并房颤的患者在我院接受了手术治疗。郑哲教授主刀房颤手术，凌云鹏主任进行同期冠脉搭桥手术。两位患者术后第1天拔除气管插管，术后第2天下地活动，并于近日出院。

第一位患者沈先生为阵发性房颤合并冠心病患者，郑哲教授通过左右双侧胸壁的几个小孔，利用胸腔镜，在心脏不停跳的情况下完成手术。隔绝左右肺静脉，并切除了左心耳，患者维持窦律，手术效果理想。另一位患者吴先生，为长程持续房颤合并冠

心病，郑哲教授同样进行了胸腔镜下房颤射频消融，除了隔绝肺静脉及切除左心耳外，还进行了传统迷宫手术其他径线的消融。

房颤的产生机制是心房的电传导形成了折返，治疗的原理就是要打断折返。如同一辆汽车在一个大房间里打转，如果要阻止汽车行动，我们可以把房间横竖分隔（即径线）。这些分隔有固定的径线（包括：Mashall韧带切除、左右上肺静脉、下肺静脉连线、左房顶、左房底、右房游离壁、上下腔静脉、右心耳-三尖瓣环）。手术过程顺利，计划3个月后患者复查随访，必要时以心内科导管消融进行补充，完成内外科房颤杂交手术治疗。

房颤术后，进行了同期冠脉搭桥手术。

凌云鹏主任将原左侧房颤手术切口延长，进行搭桥手术。对沈先生的手术，完成了左乳内动脉-前降支、主动脉-大隐静脉-对角支-左室后支，共三支冠状动脉搭桥。对吴先生的手术，完成了左乳内动脉-前降支、主动脉-大隐静脉-回旋支，共两支冠状动脉搭桥。

手术完成后，两位患者房颤均得以转复，同时冠脉血运得以重建。

术后一天，两位患者拔除气管插管；术后第二天，均下地活动，术后复查结果满意。近日，患者沈先生、吴先生均出院。

传统的冠脉搭桥和房颤的外科消融需要开胸手术，很多心脏中心施行此类手术还需要应用体外循环，患者创伤较大。我院心脏外科自2015年起

至今，已完成经左胸小切口多支冠脉搭桥术（2支及以上）200余例，是国内完成此类创新术式例数最多的中心。同期微创进行联合房颤射频消融手术，保留了迷宫III手术治疗房颤的经典路径，并且可大大减少患者创伤，仅通过胸壁的几个小孔，在心脏不停跳的情况下完成手术。相比导管消融，房颤转复率更高、复发率更低，相比传统迷宫手术，创伤更小、并发症发生率更低，患者术后恢复更快。

此次微创冠脉搭桥联合胸腔镜下房颤外科消融，在国际上尚未见诸报道，是我院心脏外科利用微创技术挑战复杂心脏病变的创新探索，为冠心病合并房颤的患者提供了另一种微创、安全、有效的选择。

（傅元豪）

与DIC赛跑 保护患者做母亲的权利

——北医三院延安分院采用MDT医学诊疗模式成功救治一名胎盘低置状态、失血性休克孕妇

妇产科 侯征

近日，北京大学第三医院延安分院妇产科、麻醉科、手术室、检验科、超声诊断科、药剂科等多科室合作，成功救治一位胎盘低置状态、失血性休克患者。目前患者恢复良好，已于3月8日出院。

王女士和方先生在内蒙古生活，两年前因意外不幸“失独”，2018年末再次妊娠，却发现胎盘低置状态，早孕期即反复阴道出血，间断住院治疗。春节后，王女士回延安娘家探亲，再次出现少量阴道出血，遂慕名前来北医三院延安分院就诊。2月28日凌晨，患者突发大量阴道出血，伴晕厥、意识丧失，脉搏136次/分，血压53/27mmHg。情况紧急，妇产科立即启动了危重孕产妇救治应急预案，北医三院妇产科侯征大夫和延安分院妇产科雒雪主任共同组织抢救。

患者孕周远离围产期，胎儿无存活可能，此时出现大出血、失血性休克，以保证孕产妇安全为首要治疗目标。考虑患者家庭“失独”的特殊情况，抢救过程中应尽力为患者保留子宫，但必须警惕DIC、多器官功能障碍。DIC，全称是弥散性血管内凝血。一旦发生DIC，体内的血小板及凝血物质迅速消耗，继而造成广泛的出血，需要及时切除子宫来挽救患者生命，如果抢救不及时，可能会出现肾功能衰竭等严重并发症，甚至继发多脏器功能障碍，死亡率极高。

在妇产科病房液体复苏的同时，侯征大夫第一时间联系驻延安分院的北医三院麻醉科魏滨副主任医师，启动MDT诊疗模式，入手术室共同抢救。在向患者及其家属简明扼要地交待病情的凶险程度及手术风险后，患者和家属表示理解，愿意积极配合治疗。

麻醉科及手术室团队迅速做好抢救准备，麻醉科医师为患者进行全身麻醉、纠正休克。妇产科和手术室在做好剖宫取胎、甚至子宫切除准备的同时，拟先尝试经阴道取胎。此时，化验回报患者已经出现凝血功能异常，检验科团队往返延安市中心血站取血；超声科医生在患者身边持续提供术中超声监测；药剂科主任则在延安市范围内调入凝血酶原复合物、纤维蛋白原等血液制品；北医三院驻延安分院的各位专家纷纷关注、参与抢救。千钧一发！在DIC前面不远处，我们完成经阴道取胎，成功止血、保留子宫！

患者安全返回妇产科病房后，侯征医师进一步联系北医三院产科主任赵扬玉教授远程会诊，对后续治疗给予指导。2月28日下午，患者凝血功能好转。我们跑赢了DIC！

抢救成功后，仍然没有放松警惕，经过延安分院妇产科医护团队几日的密切观察、精心护理，患者流产后恢复良好，没有发生器官功能障碍或其他

并发症。王女士和方先生出院时跟医护人员说，回到内蒙古的家中休养后，再来北医三院延安分院就诊，希望能早日完成妊娠计划，再次拥有自己的宝宝。

延安分院把“安全、规范、高效、科学”落到实处，结合北医三院MDT诊疗模式，发扬多学科合作优势，在疑难危重病例诊治上加强团队协作，保证质量安全，给患者更好的医疗保障。



医生的一个决策 可能是患者人生的重要一步

皮肤科 李薇薇

题记

北京大学第三医院 2018 年度优秀青年医师奖揭晓，七位年轻的医生各有特色，在自己的岗位上努力发挥着光和热，点亮了自己，也温暖了别人。今天我们要向您介绍的是皮肤科李薇薇。

最喜欢的一句话

三人行，必有我师。

自小性格上的不自信，使我在与人相处时总能看到别人的长处和自己的不足。我曾为此烦恼，但正是这份“不自信”使我在平时的学习、工作和生活中，总能发现身边人的优点，捕捉到我与别人的差距，并找到我学习的地方，使我不断进步，三人行，必有我师。

最难忘的一段从医经历

医生日常的一个决策，可能是患者人生的重要一步。

从住院医算起，从医十余载，期间有太多故事让人难忘，特别当面对等待医生做出诊疗决策并给予他/她指导性建议的患者，他/她们那份满怀期待的信任，督促我不断努力和进步。

有这样一个故事，几年前，一位老年女性患者来看皮肤肿瘤专家门诊，主任叫我过去会诊。最初我并未发现她的皮肤有什么问题，反倒是她精致的妆容和一脸焦虑让我印象深刻……

通过询问病史，我了解到大概 1 年前，她一侧

下眼睑的脸缘上出现了一个黑色皮疹，并逐渐增大。可能出于对自身容貌的关注，使她注意到了这个皮疹，来就诊时黑点只有两到三毫米。那时候，她已经辗转过北京多家医院皮肤科，专家都认为皮损太小，病程太短，良性可能性大，鉴于部位特殊，建议她观察就好。

但是，这个黑点总是让她惴惴不安。对自身容貌的在意和性格上的仔细，造成她很纠结：如果皮损是良性的，贸然手术太不值得了；但如果是恶性，就这样观察等待着，情况只会越来越糟，将来再做手术对健康和美观的影响更大，甚至可能发生皮肤癌转移……

看得出，患者极其渴望得到最准确、早期且无创的诊断建议。这对于我们皮肤科医生来讲确实很难，皮损太小，形态上不典型，一般我们只能通过病史综合推测“可能是某某诊断”。

基于长期对皮肤癌筛查的经验积累，直觉告诉我这个皮损可能是基底细胞癌，但最终确诊还需要病理结果。鉴于外院一些专家已经考虑良性，如果我意见与其他人不同，认为恶性，让患者做手术，最终病理结果却是良性，这对患者的外观和心理上都会造成影响，更何况是这样一位如此在意自己容貌和内心焦虑的患者。

此刻，我也倍感压力。我给她做了皮肤镜检查，试图通过这项技术发现一些额外的临床信息。可惜皮肤镜下并未见到基底细胞癌典型的皮肤镜特征，但通过反复分析比较，我发现这个皮损与其它一些良性色素性的损害相比，颜色和血管形态都有特殊性，再结合患者的临床和病史，我倾向这就是一个



恶性皮损，基底细胞癌可能性大。

那时候我才刚晋升主治医师不久，患者在别的医院也做过皮肤镜检查，无人考虑恶性，因此我的信心很不足，但我觉得还是应该相信自己的专业知识和技术，把我的考虑跟患者充分沟通，做出诊断考虑基底细胞癌的决策，建议尽早手术并行病理。

患者认为我的专业态度令她信任，决定接受手术。术后病理证实，这确实是一个基底细胞癌，由于发现的早，既可以达到治愈，又有良好的美容效果。术后患者非常感激，感谢医生能帮她做出人生中的这一步重要抉择，对医生也更加信任。

我们医师面对的不单单是疾病本身，还要考虑到患者是有思想和情感的个体，我们的一个日常决策很可能会影响患者一生，因此我要不断努力，学习更新的专业知识和技术，尽力做出更好的诊疗决策，帮助患者少走弯路。

援藏纪实

忙碌的一天： 救治脊髓外伤藏族同胞纪实

耳鼻喉科 谢立锋



谁会想到这周三有这么忙碌的一天，如果退回去，我一定认真对待这天的早饭。事情还要从周三的早晨说起……

每周三一早，按照常规我先在病房查房，然后赶去出门诊。查完房大家临解散前，我和巴罗主任约了中午一起讨论工作安排，比如办学习班、外派同事进修开会、开展新技术等。临下楼前，小廖提了句：“昨晚的急诊病人怎么没过来？颈部异物的。”我还沉浸在早交班时眼科同事提到的熊咬伤患者身上，言语在耳旁轻轻飘过，也没进一步过问。

9:50，耳鼻喉科门诊。今天的门诊患者不算多，叫号系统和仪器设备运转正常，我与助手旺姆配合越来越默契，因为绝大多数是藏族同胞，需要她来帮我翻译。我们看了二十多个病人，同每一个结束诊治的患者微笑告别，期间还抽空做了五六个喉镜。

10:30，巴罗主任拿着片子，身后跟着三个藏族同胞进了诊室。“谢老师，这是昨晚小廖看的，颈部异物，今天下午做了吧？”看到患者的X线平片，颈部正位，散落的三根高密度影……“行，没问题！”我看到他身后跟着的三个藏胞，黝黑的皮肤，不太

讲究的衣着，其中有一个青年人歪着脖子，被身旁人轻扶着，姿势和步态没看出虚弱，殊不知接下来 10 个小时我们很多同事要为他忙碌。

11:30，回到病房，就被护士长叫住给大家辅导医院第一届演讲比赛的课件。后来被巴罗主任电话叫走，甜茶果腹，一起商量下一步工作。刚回到宿舍，我的徒弟吉宗——病房主治打来电话：“谢老师，上午收的病人血象高，CT 拍完了，我去取片子。”出于职业敏感性，我告诉她一起去看看。

14:30，影像科，我和吉宗坐在电脑前一起阅片。患者情况很复杂，颈部金属异物外伤，异物是装修用的射钉枪里的金属钉，一共三根，一根位置靠下，自上而下扎在甲状腺右叶；一根刺在第五颈椎的椎体上，已经弯了角度；而最凶险的一根恰恰通过五六颈椎之间的缝隙完全贯通了椎管……

“病人目前血象一万六，体温正常，四肢肌力正常，左上肢疼痛，家属说没钱，只交了四千住院押金。”吉宗汇报到。我俩一边讨论着，一边往病房赶。目前病人还算平稳，但看上去家庭能力肯定难以承受转诊去内地治疗；而病情复杂，小伙子年轻，虽影像支持脊髓损伤和感染，但目前神经系统损伤的临床表现不严重，后续病情转归有很大的不确定性。还有就是让医生无可奈何的费用问题，这是不得不面对的现实问题，虽显得世俗，但又是必须考虑的。

回到病房，我们先同家属交代了病情。虽然语言不通，但是我能看到家属信任的目光和虔诚的态度。自治区人民医院就是几百万藏族同胞的托底医院，是他们最大的依靠。患者和家属坚决要求不去内地，放心让我们来治疗。到病房的路上，我已经把片子传给内地的同事，同事再三告诉我这种罕见的病例可能深藏巨大手术风险，要慎重。但此刻，面对患者的信任和组织的嘱托，我不能退缩。

15:30，病房组织全院大会诊。经过充分沟通，我知道患者和家属已经清楚他们面临的境遇，也知道他们愿意托付我们帮着渡过难关，哪怕前途未卜。会诊是医务处出面协调，骨科、胸外科、麻醉科、重症监护室的同事都来了，有的主任还是临时从会场赶来，神外主任才下手术，听了我的病情介绍，电话里也明确表示全力支持。大家仔细讨论手术方案，同时商量联系民政部门对患者进行帮扶救助。

经过会诊专家们的讨论，考虑到患者病情的复杂性，决定耳鼻喉科和骨科的医生同台进行手术，术中检查食道和硬膜的受损情况，必要时胸外科和神经外科同事上台处理，术后转入重症监护室后续治疗。

18:00，手术正式开始前，我们用内镜探查了喉、气道和食道，进一步发现患者存在右侧声带麻痹和食道损伤，这极大可能和异物造成的创伤有关，异物需要尽早取出。骨科彭主任、耳鼻喉科的巴罗主任和我一起携手开始这样一台罕见的异物取出手术。手术室里很多同事跑前跑后的帮忙，大家都希望这个不幸的病人有一个圆满的结局。

基于术前的仔细定位，缜密设想，我们顺利的在甲状腺上取出了第一根钉子，又在更高的椎体和椎间隙拔出了第二根、第三根，没有恼人的出血和脑脊液漏。为了小伙子着想花了不短的时间进行皮内缝合，使颈部的切口显得极其纤细，与他的皮纹融合在了一起。

一切结束，归于平静，走出外科楼时，拉萨的夜幕早已降临，天上的月晕朦胧，远处的布达拉宫被灯光衬得格外清楚，此时听到肚子不争气地传来几声咕噜声，手机传来了信息提示。看着远在北京的孩子的问候，此时此刻，顿时泪眼朦胧，但内心平和。

我院援藏专家在林周县热振寺义诊

本报讯 3 月 7 日，为落实“情暖高原、大爱西藏”精神，由西藏自治区党委组织部副部长郭强、自治区人民医院院长吴文铭带队，包括我院援藏专家姚中强、怀伟、李坚在内的义诊队伍一行 10 余人，驱车 10 多小时，翻越 400 多公里的山路，为林周县热振寺的僧人进行义诊。

热振寺是西藏“噶当派”的第一座寺庙，距今已有 900 多年历史，海拔 4230

米，自然环境恶劣，医疗条件差，绝大多数僧人都患有不同程度的高血压、冠心病、白内障等，却又无法做到规范化治疗。虽然检查措施有限，但是到场的专家们克服困难，利用自己丰富的临床经验先后为寺内 50 余名僧人进行全面体检，对查出有问题的僧人作了详细介绍并给出治疗建议。

(怀伟)