

# 目录

## 03 | 一二三工程

- 03 北京大学人民医院姜保国教授领衔的“创伤救治与神经再生教育部重点实验室”顺利完成建设立项论证
- 08 北京大学人民医院何菁主任医师入选科技创新领军人才和第四批国家“万人计划”
- 10 厚积薄发 执梦前行  
北京大学人民医院举行2018年度科研工作会议
- 16 注重青年人才培养 加强综合素质提升  
北京大学人民医院组织中青年骨干赴新加坡国际管理学院研修培训

## 20 | 聚焦

- 20 传播先进文化理念 探讨管理热点难点  
北京大学人民医院主办“第三届医院全面质量管理与持续改进工具使用拓展高峰论坛”
- 23 始于主动 基于专业 终于满意  
北京大学人民医院举行2019年护理工作研讨会
- 27 北京大学人民医院荣获“2018年度北京大学学生工作先进单位”称号

## 30 | 社会责任

- 30 无偿献血显大爱 滴滴热血凝真情  
北京大学人民医院99名职工无偿献血20600毫升
- 35 让更多的藏族孩子看到神山圣湖  
西藏自治区人民医院早产儿视网膜病变筛查工作正式启动
- 38 呵护健康保障有力  
北京大学人民医院驻全国两会医疗队顺利完成医疗保障任务



封底:《温暖如春的感动》

中医科 王春玲 摄



2019年第3期(总第25期) 4月10日出版

# 目录

## 《北京大学人民医院》编委会

主任:姜保国 赵越 郭静竹

副主任:邵晓凤

编委:(按姓氏笔画排序)

王冷 王晶桐 李红

苏茵 张华 张贺

张鹏 陈红松 侯志骅

姜冠潮 高杰 高彤

黄锋 韩娜 穆荣

## 《北京大学人民医院》编辑部

刊头题字:韩启德

主编:姜保国 赵越

副主编:郭静竹

编辑:

邵晓凤 张晓蕊 汪铁铮

钟艳宇 李杨乐 訾蕊

田竞冉 赵婉辰 康晓婷

徐晓明

地址:北京市西直门南大街11号

邮编:100044

电话:(010)88325875

网址:www.pkuph.cn

E-mail:rmyyxch@163.com

编印单位:北京大学人民医院

发送对象:本院科室、上级单位、  
同业同行单位

准印证号:京内资准字:

2018-L0036号

印刷单位:廊坊市海玉印刷有限公司

印刷日期:2019年4月10日

印数:1800册

如发现印刷质量问题请及时与印刷厂联系  
免费调换。负责人李经理 180-3360-9158

## 40 | 现场直击

40 三天三折返京 只为救儿一命

## 45 | 要闻回顾

45 3月要闻

## 49 | 他山之石

49 新加坡现代医院高级管理课程培训心得

52 重悟管理之精髓,深醒文化之内涵

2019 狮城之行培训收获及心得

## 54 | 重阳风光

54 我和我的祖国

## 56 | 杏林青枝

56 坚定理想信念 崇尚敬业责任

北京大学人民医院开展医学生系列职业精神讲座

## 61 | 有医说医

61 现代中医血液病学的开拓者

64 进修收获无处不在

## 66 | 清语清风

66 “莫以私事废公心”

## 68 | 患者之声

68 医者仁心 勇于承担

## 北京大学人民医院姜保国教授领衔的“创伤救治与神经再生教育部重点实验室”顺利完成建设立项论证

◇ 科研处

2019年3月28日，教育部科技司在北京大学人民医院第一会议室组织召开了创伤救治与神经再生教育部重点实验室建设立项论证会。经专家组讨论，一致通过创伤救治和神经再生教育部重点实验室立项建设方案。“创伤救治与神经再生教育部重点实验室”的获批立项，不仅填补了北京大学人民医院科研基地中教育部重点实验室的空白，同时也成为医院开展高水平临床及基础研究，提升国际学术影响力的国家级科研基地。

论证会由南通大学教育部·江苏省神经再生重点实验室主任顾晓松院士任组长，中山大学附属第一医院刘小林副院长、中国人民解放军总医院急诊科黎檀实主任、浙江大学医学院附属



第二医院急诊医学科张茂主任、北京大学医学部生理学与病理生理学系祝世功教授、苏州大学附属第一医院急诊中心徐峰主任、北京急救中心科教办兼急救医学研究室张进军主任组成的论证专家组对实验室立项建设进行了论证。

教育部科学技术司基础研究处李人杰副处长、张楠楠，北京市教育委员会科学技术与研究生工作处刘安邦，依托单位北京大学医学部科研处赵春辉副处长、田君主任等出席了会议。人民医院院长、重点实验室负责人姜保国，党委书记赵越，以及全体PI（研究方向负责人）、CoPI（研究方向共同负责人），科研支撑人员一同参加了会议。

教育部科技司高润生副司长委托李人杰副处长转达了对实验室的三点要求：一是实验室建设要对接高等学校基础研究珠峰计划，对标四大任务，实现大平台、大团队、大项目、大成果；二是实验室建设要精心做好发展规划，对标大目标聚焦、大结构设计、大力度建设，做到超前、引领、形成全球影响力。三是实验室建设要明确精准定位，成为五大基地：世界一流研究型医院医学创新核心基地、创伤医学研究发展引领基地、国家重点实验室培育基地、高水平国际合作前沿基地、创新人才培养示范基地。

专家组听取了重点实验室主任姜保国教授，副主任王天兵教授、副主任张培训教授的实验室立项建设计划报告，并到科教楼实验室进行了现场考察。

专家组为推动实验室建设从人才培养、学科推动、凝练方向、配套政策、争取支持等方面提出了很多切实可行的指导意见，并一致通过重点实验室立项建设方案。

依托单位北京大学医学部及人民医院相关负责领导表示将会大力支持实验室建设，助力实验室发展，加大人才培养力度。

北京大学人民医院通过教育部重点实验室建设，将积极地引进有突出能力的学术带头人和优秀科学家，加强国内、外研究机构之间的交流与合作，加强研究领域人才培养，打造创新能力较强、科研实力雄厚的高水平研究基地。

## 延伸阅读

近年来，北京大学人民医院将努力推进“一二三工程”作为医院发展总体思路，即“一个中心”以医院全面发展为中心，抓住基本医疗质量和创新医疗技术“两个基本点”，实施人才、学科、空间“三大战略”，推动医院可持续发展。

作为大学医院，医院临床、教学、科研三大学科集群比肩并行，拥有 11 个国家教育部重点学科，18 个国家卫生计生委临床重点专科，1 个教育部重点实验室，9 个北京市重点实验室，2 个北京市国际科技合作基地，1 个北京临床医学研究中心，5 个北京大学研究所，6 个北京大学研究中心和 2 个北京大学医学部研究中心。

医院紧跟国家科技创新政策要求，着眼国家“十三五”重点研究领域，强化创新导向，鼓励科技创新，近年来平均每年负责、参加科研项目经费亿元左右，曾获得（含参加）国家科技进步二等奖 9 项，省部级及社会力量设奖的科研成果奖共百余项。

“国家发改委疑难病症诊治能力提升”项目、“血液系统疾病国家临床医学研究中心”、“创伤救治与神经再生教育部重点实验室”、“移动数字医院系统教育部工程研究中心”等国家级医学研究与科技创新平台落户我院，多领域研究进入国家序列。

## “创伤救治与神经再生教育部重点实验室”简介

2018 年 9 月，北京大学人民医院姜保国教授领衔的“创伤救治与神经再生教育部重点实验室”获批立项建设，成为北京大学医学部获批的第 6 个教育部重点实验室。

教育部重点实验室是国家科技创新体系的重要组成部分，高等学校创新性人才的培养基地，在高校学科建设、科技创新、人才培养和培育国家级科研基地中发挥着越来越重要的作用。

北京大学人民医院“创伤救治与神经再生教育部重点实验室”根据国家科技发展战略和方针，面向国际科技前沿和我国现代化建设，围绕“创伤救治与神经再生”领域中的社会健康需求和重大科技问题，以“创伤体系及技术研究”、“重症创伤的机制研究”、“骨与关节损伤研究”、“运动与老年创伤研究”、“周围神经损伤与再生”、“肌肉神经元疾病研究”、“颅神经疾病研究”为实验室 7 个研究方向，深入开展创伤救治与神经再生领域的临床与基础研究，努力提高我国创伤患者/周围神经损伤患者的临床治疗效果，并争取获得大量具有原创性的研究成果和自主知识产权，提升在创伤救治和神经再生研究领域的国际学术影响力。

北京大学人民医院创伤骨科和创伤救治中心作为教育部重点学科、卫生部临床重点专科，长期以来一直注重对创伤救治与神经再生领域的研究，在国内具有明显优势和领先水平，取得了一系列的原创性研究成果。此次通过教育部重点实验室的建设，有助于解决重大核心问题，有助于打破基础医学、新材料新工艺研发、临床研究等领域的屏障，围绕重大疾病防治需求，搭建医学科技转化快速通道，最终挽救更多创伤患者的生命，提高中国的创伤救治水平和周围神经再生研究水平。

## 建设实验室的目的和意义

创伤是当今世界各国普遍面临的一个重大卫生问题。世界卫生组织报告 2000 年全球死于创伤的人数约 500 万，占全球死亡总数的 9%。2007 年 8 月中国卫生部发布《中国伤害预防报告》，显示我国每年发生伤害约 2 亿人次，死亡约 70 ~ 75 万人，占死亡总人数的 9% 左右，是第 5 位死亡原因。道路交通事故和高处坠落是当今我国引发创伤的最主要原因，往往容易发生严重创伤，且最容易累及社会劳动力的主体——青壮年人群，由此导致的死亡和残疾对社会经济的影响呈明显上升趋势，给社会、家庭带来沉重的负担。

我国虽然拥有众多的高水平医院，但并没有真正的创伤救治专科、专业的医院；创伤救治基本上依靠各个综合医院的外科来完成，未形成统一规范的专业与体系，加之在院前急救和院内救治环节中，存在医疗信息传递不畅通，救治过程分离、救治路径和技术不规范，综合医院专科专业划分越来越细，造成整体上缺乏科学、高效的创伤救治体系及机制。

与世界发达国家相比，我国在创伤救治领域尚存在不小的差距，主要表现在：（1）创伤救治仍处于各自为政的单兵模式，没有合理规范的创伤救治体系，包括院前急救、转运、院内救治及转诊的流畅通路；（2）院内救治没有专业的创伤学科或创伤中心，缺乏稳定、可靠、高效、及时的创伤救治环境、创伤救治团队及创伤救治规范指南，救治能力不足，救治效果欠佳；（3）缺乏用于培养创伤专科人才的学科，导致创伤人才匮乏，现有人员多为其他专科医师临时转任，从而导致在创伤救治过程中缺乏整体救治观念；（4）缺乏指导并服务于创伤救治的创伤医学学科及研究工作。如何建立科学规范的创伤救治规范；建立科学合理的创伤救治体系；建立高水平的创伤救治队伍；实施高效救治流程是国家应急保障体系建设，乃至急救医学发展的重要课题。

重点实验室的建立，有助于整合北京大学不同学科的人才和资源，开展高水平的临床及基础研究，取得更多具有国际性影响力的原创性成果和自主知识产权，提升北京大学在创伤救治和神经再生研究领域的国际学术影响力。通过建设重点实验室，北京大学将积极地引进有突出能力的学术带头人和优秀科学家，加强国内、外研究机构之间的交流与合作，加强对创伤救治和神经再生研究领域人才的培养，使实验室成为创新能力较强、科研实力雄厚的创伤救治和神经再生研究基地。

## 重点实验室主任简介



姜保国，男，医学博士，教授，博士生导师，国家 973 项目首席科学家。主要研究领域：周围神经损伤与修复、严重创伤规范化救治、关节周围骨折。

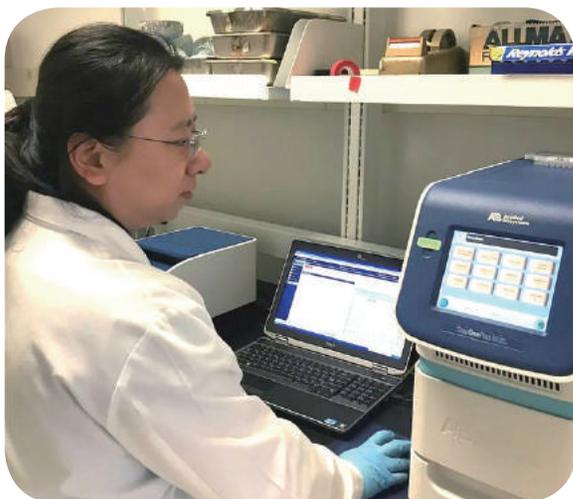
现任北京大学人民医院院长、北京大学骨科学系主任、北京大学创伤医学中心主任、中国创伤救治联盟主席，国际创伤救治联盟主席，兼任中华医学会常务理事、中华医学会创伤学分会前任主任委员、中华医学会骨科分会副主任委员、中国医师协会创伤外科医师分会候任主任委员、北京医学会骨科学分会主任委员、中国医师协会肩肘外科工作委员会主任委员、中华医学会骨科学分会足踝外科学组组长、国际矫形与创伤外科学会 (SICOT) 中国分会副主席、中国医院协会大学附属医院分会主任委员。

姜保国教授长期致力于创伤救治与神经再生领域的研究，带领团队率先研究并制定中国严重创伤救治规范，牵头构建严重创伤救治体系的“中国模式”，获得国际认可；在国际上率先提出周围神经替代修复、周围神经修复过程中的重塑等多项创新性假说并进行系统论证；率先提出内固定材料应基于国人的解剖数据进行设计，设计完成符合国人解剖特点的内固定系统；率先提出了关节周围骨折的理念，并证实了关节周围骨折独特的愈合模式。

近年来先后主持承担国家自然科学基金、北京市自然科学基金、国家“863”项目、国家“十一五”科技支撑计划、卫生公益行业专项、北京市科委重大研究专项、国家“973”项目等多项课题；2006 年度获国家杰出青年基金资助，2012 年作为团队学术带头人获得教育部创新团队，2013 年作为首席科学家获国家“973”项目。先后在国内外学术期刊上发表学术论文 370 余篇，在国际 SCI 杂志“The Lancet”、“Spine”、“Plos One”等发表论文 69 篇；获国家发明专利 9 项、实用新型专利 15 项；主编主译《关节周围骨折》、《创伤骨科手术技术》等著作 21 部；作为第一完成人获国家科技进步二等奖 1 项，教育部技术发明一等奖 1 项、教育部科技进步一等奖 1 项、何梁何利科学技术进步奖 1 项、国际顾氏和平奖 1 项、中华医学科技进步一等奖 1 项、北京市科技进步三等奖 2 项、吴阶平—保罗杨森奖 1 项、王正国基金会终身成就奖。

## 北京大学人民医院何菁主任医师入选科技创新领军人才和第四批国家“万人计划”

◇ 科研处



近日，中组部等多部委联合公布了第四批“国家高层次人才特殊支持计划”名单，北京大学人民医院风湿免疫科何菁主任医师继 2018 年入选科技部“国家中青年科技创新领军人才”后，2019 年入选第四批国家“万人计划”。

“万人计划”即国家高层次人才特殊支持计划，是经党中央、国务院批准，由中组部、人社部等 11 个部委联合推出的人才奖励计划。计划用 10 年时间，面向国内分批次遴选 1 万名左右

自然科学、工程技术和哲学社会科学领域的青年拔尖人才并给予特殊支持，加快培养造就一批为建设创新型国家提供坚强支撑的高层次创新人才。

作为北京大学人民医院风湿免疫科主任医师、北京大学医学部临床博士，何菁长期致力于干燥综合征及系统性红斑狼疮临床及研究，曾获得北京市科技新星（A 类）、APLAR（亚太风湿病学会）青年研究者奖、亚太风湿病联盟“杰出临床研究者”，并于近期相继入选“国家中青年科技创新领军人才”和第四批国家“万人计划”。

何菁及课题组首次在类风湿关节炎患者发现了 PTFH 细胞及其致病机制；在临床上首次应用低剂量 IL-2 治疗 SLE 获得成功，研究发现这种新型免疫治疗方法可有效控制红斑狼疮患者的病情，并同时证明了 IL-2 调节免疫平衡、治疗系统性红斑狼疮的机制。作为第一作者将研究成果先后发表在《免疫》(IMMUNITY) (IF19.7) 和《自然 医学》(NATURE MEDICINE) (IF 30.357) 杂志上，得到同行广泛关注和高度评价。其先后主持国家及北京市自然科学基金 7 项，发表 SCI 论文 36 篇，并应邀为《NATURE REVIEW RHEUMATOLOGY》和《CLINICAL

RHEUMATOLOGY》等杂志撰写述评，多次在国际会议发言，并担任第16届国际免疫学大会分会场的主席。

此次何菁主任医师入选科技创新领军人才和国家“万人计划”，是医院优秀青年人才的杰出代表，更是医院人才战略实施以来人才队伍建设中涌现出的佼佼者。期望北京大学人民医院更多优秀的领军人才、学科骨干、后备力量脱颖而出，进一步助推医院临床研究、人才培养和跨越式发展。

### 专家简介



何菁，北京大学人民医院风湿免疫科主任医师，北京大学医学部临床博士，长期致力于干燥综合征及系统性红斑狼疮临床及研究。曾获北京市科技新星（A类）、APLAR（亚太风湿病学会）青年研究者奖、亚太风湿病联盟“杰出临床研究者”。近期相继入选“国家中青年科技创新领军人才”和第四批国家“万人计划”。



### 延伸阅读

北京大学人民医院高度重视人才工作，把人才作为重要战略资源，对全院人才梯队以及人才培养、吸引和使用等作出全局性构想与安排。近年来，医院以“一二三工程”为总体发展思路，以医院全面发展为中心，紧抓基本医疗质量和创新医疗技术，实施学科、人才、空间三大战略，不断推动以人才培养为核心的学科建设。在人才培养领域依托“111”人才学科规划实施、学科助理队伍选拔建设、博士后队伍培养探索等方面拓宽引才渠道、搭建培养平台、强化教育培训、注重人才激励，量身打造个性化培养计划，推动学科从人才梯队、技术创新等得到全面发展，医院人才队伍建设也呈现出良好的发展态势。

2019年医院将着重打造人才汇聚工程——“百名科学家”计划。医院未来五年医院将以临床需求为指引，通过国内外公开招聘、引进全职“杰青”、“优青”、北大北医“双聘”、博士后招聘、国际“双聘”、国家千人计划等多种方式，致力于注重学科交叉协同、创新、优势互补，汇聚具有创新能力的医学科学家，培养有潜力的青年学术技术骨干，建设优秀的创新团队，通过加强人才建设顶层设计，建立高层次人才队伍，为医院建设和发展储备人才资源。

# 厚积薄发 执梦前行

## 北京大学人民医院举行 2018 年度科研工作会议

◇ 宣传处

初春三月，欣欣向荣。北京大学人民医院陆道培学术报告厅里，充满清新的学术气息和盎然的科研氛围。

2019 年 3 月 6 日，北京大学人民医院一年一度的科研盛会——2018 年度科研工作会议在这里举行。

北京大学医学部副主任张宁，北京大学科研部副部长蔡晖以及各兄弟单位的领导和同仁；北京大学人民医院院长姜保国，党委书记赵越，副院长张俊、刘玉兰、王建六、李澍、王天兵，党委副书记陈红松、郭静竹，纪委书记苏茵，院长助理洪楠、程建鹏等医院全体领导班子莅临大会。医院各科室主任、中青年医生、科研人员、护理人员和医学生等 300 余人汇聚一堂，会场座无虚席。

大会盘点 2018 年科研成绩，谋划 2019 年努力方向，表彰孜孜探索的科研工作者，并进一步凝聚科学精神、拓宽研究视野、完善发展机制，不断推进科学研究腾飞，为医院新百年启航吹响科研“冲锋号”。

### 殷殷嘱托 凝聚期望

大会首先由姜保国院长致欢迎辞。姜院长代表医院领导班子对北大和医学部的领导、各兄弟单位的领导和同仁对医院科研工作的关注与支持表示衷心感谢，对医院各位专家和科研工作者一年来的辛勤耕耘与不懈探索表示由衷的敬意。

姜院长指出，2018年医院科研工作紧密围绕“一二三工程”医院发展总体思路，不断优化政策与机制，关注人才与团队培养，推进科研支撑平台建设，推动交叉学科研究取得了骄人的成绩，在国家级科技创新基地、科技领军人才、SCI 高分论文、国家级北京市基金申请等多领域取得重大突破，为医院科研工作更高平台上继续发展奠定了基础。但是作为大学医院，临床科研工作者肩负强烈的使命感。医院目前还存在科研队伍力量和产出不足、梯队建设有待进一步完善等问题，因此医院着重打造人才汇聚工程——“百名科学家”计划，汇聚一批具有创新能力的医学科学家，着力实施人才战略，培养一批有潜力的青年学术技术骨干，建设一批优秀的创新团队，也期待能与北大和医学部的科学家们达成更深更远的战略合作，促进科研基础研究和临床专家的融合、科研平台和精英人才的融合，使人民医院真正成为大学附属的研究型医院。

**北京大学医学部副主任张宁致辞。**张宁副主任指出，过去的几年来北京大学人民医院依托百年，发挥“亮剑精神”，主动出击深化改革，各项工作都走在前面，取得有目共睹的好成绩。几周前医学部举行“千人大会”启动北大医学全面综合改革，在“北大医学战略-临床医学+X”布局下，人民医院要把握机遇，借助中科院、北大、医学部的平台，建立合作机制实现合作共赢；善于通过“借力”，解决临床工作压力大不能兼顾科研的瓶颈；发扬“北大医学”独有的人文精神，在各个领域全面发力，为国家临床科学研究做出新的更大的贡献！

**北京大学科研部蔡晖副部长致辞。**蔡晖副部长指出，一年之计在于春，医院举行科研工作会议恰逢其时。开学前夕北大举行战略研讨会，会上强调北大师生要具备“危机意识”和“竞争意识”。在人民医院深切感受到了临床专家既做临床又做科研“双肩挑”的艰辛，深刻感受到医院从领导到个人都具备“两个意识”在往前奔跑。对于科研工作者同时要具备“创新意识”和“争先意识”。《国家创新驱动发展战略》强调科技创新是提高社会生产力和综合国力的战略支撑，同样对于医院，科研是让医院在临床竞争中立于不败之地的重要突破。北京大学将为临床与科研的有机结合深入发展做好服务。

## 回顾发展 勾勒蓝图

王天兵副院长做《实施科研人才战略，推进医院科研持续提升》北京大学人民医院 2018 年度科研工作总结报告。

报告通过大量详尽的数据系统全面的回顾总结了医院 2018 年度科研工作情况，分析了医院 2018 年度中国医院科技量值综合排名、科研基金、科技奖项、科技成果、科研项目、发表论文情况，以及医院科研绩效评估和科室排名情况，介绍了 2018 年医院科研工作重要举措，详细分析了目前存在的问题，指出 2019 年科研工作重点。

为不断推动以人才培养为核心的学科建设，2018 年医院不断优化制度、加大科研发展资助投入，开展专利申请与转化的全程服务；不断加强人才服务，对“学术新星”进行档案式跟踪培养；组织百年华诞系列论坛，推动学术交流；举办各类青年学术沙龙，加强青年人才培养。

王天兵副院长仔细梳理差距和面临的挑战，认为要清醒的认识到医院目前仍存在青年人才储备不足、科研队伍力量和产出不足等问题。2019 年，医院将继续贯彻“一二三工程”医院总体发展思路，不断完善科研平台建设，推进科研人才发展战略：大力部署实施面向临床科研双栖领军人才的“百名科学家计划”，全面引进国内外优秀人才，推动临床问题与基础研究的转化，提升医院的科技影响力；由医院和学科协同培养，选拔各学科青年科研骨干，实施“111 人才规划”资助出国留学，充分发挥“学术新星”计划，支持学科骨干发展；以优势学科或平台为依托，完善博士后、研究生和青年医生等后备人才科研能力培养体系，医院提供启动基金，搭建交叉研究平台，满足后备人才全面发展的需求，全力建设国际先进水平的研究型大学附属医院。

特邀讲座环节邀请北京大学血研所黄晓军所长作《学科团队建设——理想与情怀》的报告。报告简要回顾血研所发展历程，从 2005 年“以人才建设为中心建设可持续发展血研所”战略，到 2009 年“主动作为团队协作，共建血研所卓越团队”战略，再到 2015 年“抓住机遇再攀高峰”战略，黄晓军所长结合亲身经历与体会指出，科研是学科发展的驱动力，对于推动医疗发展和人才成长至关重要；学科带头人须具备洞悉未来的战略眼光、娴熟扎实的专业知识、主动全面的学习能力和居安思危的危机意识，通过树立有理想与情怀的科学目标、坚持创新、加强人才

培养、建立管理制度，来打造一支可持续发展的国际 / 内医疗领先团队。黄晓军着重分析了血研所 2019 年从过去的临床医疗中心，转型为血液系统疾病国家临床医学研究中心所面临的“新机遇新挑战”。黄晓军特别强调，理想和情怀成就未来，秉持这种理念，血研所才能一步步成为引领国际血液学的转化医学团队。

## 盘点硕果 绽放荣光

伴随着激昂的音乐，医院对在科研领域做出突出贡献的优秀集体和个人进行表彰。

2018 年医院获批一系列国家级研究基地，血液系统疾病国家临床医学研究中心、创伤救治与神经再生教育部重点实验室、获批移动数字医院系统教育部工程研究中心的获批，让医院拥有了国家级科技创新平台，在多领域研究进入国家序列，具有重大历史意义。

2018 年，医院获得了一系列科技成果奖。黄晓军教授获得何梁何利基金科技奖，该奖项是国家奖励办社会奖励处组织的中国社会力量设奖，奖励取得杰出成就和重大创新的科技工作者。王俊教授获得光华工程科技奖。光华工程科技奖是中国工程院主管的工程科技类奖项，用以表彰在工程科学技术及工程管理领域做出重要贡献、取得杰出成就的华人工程科技专家。

王建六教授团队获得中华医学科技奖一等奖、高校自然科学奖二等奖及北京医学科技奖一等奖；王辉、陈红教授团队分别获得中华医学科技奖三等奖；王辉教授团队获得华夏医学科技奖三等奖；高占成教授团队获得华夏医学科技奖医学科普奖；姜燕荣教授团队获得北京医学科技奖三等奖。

2018年度，医院获批各类科研基金326项，资助金额1.2亿元。孙秀丽、王天兵、冯艺、冯淬灵、王鸿懿分别获得国家重点研发计划课题资助；陈红松、陈宏斌分别获得国家科技重大专项子课题资助。风湿免疫科何菁副教授入选科技部中青年科技创新领军人才推进计划和国家“万人计划”科技领军人才，是我院首位入选科技部人才计划的青年医生。

国家自然科学基金是面向所有科研人员自由申请的基础研究基金，我院专家精心准备、积极申报，国家自然科学基金获批50项，获批数创历史新高。其中获批面上项目30项。国家自然科学基金青年项目获批20项，医院中青年科研骨干正在逐渐涌现。

医院获批北京市自然科学基金17项，创历史新高。其中面上项目9项，青年项目5项，京津冀基础研究合作专项项目2项，重点研究专题课题1项。医院有8位专家获得北京市科技计划资助。7位专家获得首都临床特色项目资助，包括1项重点项目和6项特色项目。7位专家获得北京市卫健委适宜技术推广项目。1位专家获得民委民族项目。

医院根据各学科的科研基金和科研产出为各学科进行科研评估，北京大学血液病研究所、检验科、风湿免疫科、北京大学肝病研究所、骨肿瘤科。妇科、骨关节科、胸外科、内分泌科、泌尿外科。创伤救治中心、呼吸内科、创伤骨科、眼科、消化内科15个优秀学科分别获得科研评估优秀科室奖。

2018年，医院举办了丰富多彩的适合青年人的学术活动，包括第十届学术新星评选和健康大讲堂科普大赛。持续十年的学术新星评选活动已经成为青年科研人才发展的品牌活动，积极推动和激励着一大批年轻人在科研领域探索奉献，促进医院学术科研水平的不断提高。

2018年，医院在国家统计源期刊发表论文347篇。在SCI期刊发表论文333篇，其中，以第一作者单位发表的10分以上论文有7篇（4篇ARTICLE）。黄晓军教授的ARTICLE，发表于《LANCET ONCOLOGY》，影响因子36.418，是本年度影响因子最高的论文。

表彰是对过去的总结，更是对未来的激励。一项项成果、基金的获得，都诠释着人民医院人的辛劳与智慧，荣誉的绽放是科研工作者播撒汗水与耕耘的执着。

新时代赋予新使命，新起点开启新征程。

回望2018年的脚印，坚实而清晰，灿烂而有力；2019年是医院新百年的开局之年，医院将立足人才培养和学科建设，着力临床研究和技术创新，脚踏实地夯实科研基础，谋划未来实现跨越式发展，以更高的斗志再攀科学高峰！



## 注重青年人才培养 加强综合素质提升

北京大学人民医院组织中青年骨干赴新加坡国际管理学院研修培训

“世上一切事物中，人是最宝贵的。一切创新成果都是人做出来的。硬实力、软实力，归根到底要靠人才实力。”习近平总书记多次强调人才引领发展的战略地位。

北京大学人民医院把人才作为重要战略资源，对人才培养、吸引和使用作出全局性构想与安排，制定人才战略，以调整和优化人才结构为主线，以学科发展和技术创新为动力，通过培养学科带头人、建立学科人才梯队、选拔学科助力、培养发展中青年骨干等，努力做好培养、吸引和用好各方面人才的工作。

为进一步加强医院管理队伍建设，全面提升临床医技科室、职能部门“111”人才学科规划中人才培训的重要举措之一，2019年3月18日至22日，北京大学人民医院临床医技科室、职能部门中青年骨干一行21人，在党委副书记郭静竹的率领下，赴新加坡参加新加坡国际管理学院接受为期5天的《现代医院高级管理课程》的研修培训。

培训围绕着医院精细化管理、医院文化建设、医院风险防范与危机管理展开，将理论与实践相结合，以现场教学、专题讲座、实战工作坊、实地参观等多种形式开展，让学员开拓视野，学习新的理念；同时结合工作实际和医院规划引发深入思考。培训结束后，21名学员全部顺利完成培训项目结业。

### 凝聚共识 提升管理是医院发展的必然要求

在开班仪式上，郭静竹副书记介绍道，近

年来，医院以“一二三工程”为总体发展思路，加强人才建设顶层设计，在人才培养领域依托“111”人才学科规划实施、学科助理队伍选拔建设、博士后队伍培养探索等方面拓宽引才渠道、搭建培养平台、强化教育培训、注重人才激励，医院人才队伍建设呈现出良好的发展态势。2019年医院继续调整和优化人才选拔和培养机制，将研究人员、学术新星、学科助理纳入“111”人才学科规划中，量身打造个性化培养计划。

参加此次培训的学员是各科室部门的中青年骨干，在既往专业领域取得优异成绩的基础上，将要承担更多的管理职能，在管理领域发挥更多的作用。专业化的管理培训将协助各位学科助理更好的适应转型与过渡。

新加坡是是世界上面积最小的几个国家之一，是亚洲最重要的金融、服务和航运中心

之一。其飞速发展与优质高效先进的管理密不可分。新加坡医院管理更是融汇了中西方文化观念，把西方管理模式与东方地域需求，有机结合而形成的一种管理经验，在流程化管理、精细化管理、人性化管理等诸多方面尤为特色，显现出整体科学管理的模式。北京大学人民医院定期组织中层干部和学科骨干来这里培训，以拓宽管理人员的管理技能、战略思维和国际视野。

新加坡国际管理学院是独具特色、结合教育、培训与咨询为一体的国际知名的精品学院，为全球各地的知识追求者和管理技能提升者搭建学习和经验分享的平台。

郭书记表示：希望大家珍惜学习机会，增强学习意识，更新知识结构、转变工作理念、拓展工作思路，相信大家在这里会收获很多。并且要做到学以致用，在工作中揣摩品味管理理念，为医院和学科发展贡献更多力量。



### 开拓视野 领略管理与文化之博大精深

为了让培训更有针对性，在出发前医院在培训团成员中广泛征集工作中管理中遇到的问题，并和新加坡国际管理学院反复沟通，精心筛选确定了六大专题的课程培训。培训课程涵盖了新加坡医疗改革与保健制度、医院精细化管理、医院管理者角色认知、领导力与科室文化建设、风险管理防范与危机管理、设计思维打造良好患者就诊体验等各个方面。



授课教师国际知名度高、教学管理经验丰富，为新加坡、中国、印尼、马来西亚等多家企业、医疗机构提供管理培训和咨询工作。包括新加坡国际管理学院创始人杨威荣教授，现任院长、国际认证的高级培训师陈丽颖教授，新加坡南洋理工大学中国事务处主任吴伟教授等。

讲授者分享了新加坡医疗界在医疗服务体制构建、医院文化建设、优质服务细节、医院管理流程等方面的理论知识与经验。从“规划-组织-指导-控制-达成目标”的管理模块，到“硬件、软件、心件”服务执行“三宝”；从“物质-行为-制度-精神”四大文化层面，到以“消除浪费，持续改进”为核心原则的精益管理；从针对企业员工日常行为，提高整体工作质量和水平的“6S管理”，到引人深思的“八大浪费”……抽象枯燥的管理知识被赋予了全新的理念、全新的思维、全新的思想。课程中，团员们针对医院管理中存在的困惑与授课老师进行了热烈讨论，在不断的追问与解答中，对今后的工作开展有着极大的启发式的帮助。

### 实地考察 深入感受医院管理与文化魅力

培训学习期间，培训团实地走访考察了新加坡中央医院和新加坡樟宜综合医院。

建于1821年的新加坡中央医院是新加坡规模最大、历史最长的公立医院，是一家集治疗、科教、教学为一体的综合性医院，拥有1500张病床和近400名专科医生。这家拥有190多年历史的医院最近荣登美国权威杂志《新闻周刊》联合数据研究机构 Statista 评选出的世界TOP10医院，名列亚洲第一，世界第三。



樟宜综合医院是新加坡东部地区的一家综合性医院，由大巴窑医院和樟宜医院重组而成，拥有790张床位，20多个专业科室，自2005年以来便获得著名国际联合委员会(JCI)认证。医院真诚地关怀病患，以高明的医术和先进的医疗科技满足病患的需要，运用科技改善流程、提高效率、促进服务。

两所医院环境优美，整洁安静，病区的布局中处处体现着人性化关怀与服务理念，为病人提供了一个安静、安全、舒适、方便的就诊和休养环境。医院设计以病人的便利为主，努力提供始终无间的“无缝隙”医疗服务，建设一站式医疗服务中心。

同时两所医院都非常重视价值理念与文化建设。医务人员的言行举止、接人待物都有严格的规范，他们工作严谨、爱岗敬业，精神

饱满，积极热情，集中体现了医院的精神面貌。在医院各病区的走廊里，到处可以见到五彩缤纷的形如贺卡的感谢信，病人用各种各样的方式向医务人员表达他们的感谢。

团员们通过实地走访，加深了对新加坡医疗体制改革和医院创新文化建设、以病患为本理念的认识，真实感受到新加坡的医院除了注重传统的硬件、软件建设，还倡导“心件”的建设，让每个人时刻都能体会到医院的人文色彩。

### 共同探讨 理论联系实际解决问题

培训课程还特设了“采用设计思维进行用户体验设计”实战工作坊环节，让每个团员模拟练习通过设计思维创造患者美好体验。

团员们分成四组，结合自身工作实际，围绕“为门诊患者提供延伸服务”、“优化门诊就医流程，节省患者等待时间”、“如何提升为重病人绿色通道达成率”、“提升服务效能优化内部客户（员工）用户体验”四个主题展开认真访谈、积极讨论，进行思想碰撞。



通过描述利益相关者、构建人物角色、阐述现有客户体验、改进原型方案等多个环节，各组成员齐心协力开展脑力激荡、筛选点子，发现工作中存在的问题，理顺工作流程，并找

到合适的解决方案，提出加强科室间的沟通意识和有效性、增强服务意识（内、外部客户）、利用信息化手段、岗位培训、完善门诊/检查预约机制、加强导诊的精确性等建议。

工作坊环节整整持续一下午，大家丝毫没有感觉疲惫，反而兴致勃勃、热情不减，兴奋地用刚学会的设计思维讨论工作中出现的问题，纷纷表示要将集体智慧成果的解决方案带回医院进一步落实。

### 深入思考 用学到的新理念新知识开创未来

培训时间虽然短暂，但收获颇丰，新加坡医院的精细化管理和深入日常、渗入点滴的以病患为本的服务理念和创新细节使大家深受启发。

骨关节科学科助理孙铁铮表示：临床医生作为科室中层干部，如何完成从技术型人员向管理者的角色转化是一直困扰我们的问题，此次培训让我们对行政管理有了系统的概念，逐渐认识到作为管理者，恰当的运用和掌握管理技能也是非常必要的，而这一点是作为临床医生的自己之前很少去思考的问题，也是以后在实际工作中有待加强的地方。

药剂科学科助理黄琳表示：作为一名专业技术人员，在人文和管理方面非常欠缺，通过这个主题模块的学习以及两家医院实地参观，让我牢牢地记住并体会到“心件”这个魔杖。以人为本，用好人、管好人，整个科室才能拧成一股绳、化作一把剑，不断发展、不断壮大！

重症医学科学科助理吕杰表示：此次培训使我充分认识到，管理无处不在，无论是个人生活，还是诊疗活动，亦或是领导工作都处处需要管理的理念。她是艺术，是哲学，同时又是严谨的理论，值得我们认真思考和研究。

肝胆外科学科助理李照表示：在理论授课和医院实地考察的过程中，最显著吸引我的就是在发现问题、分析问题和解决问题的过程中都有科学的理论方法支撑，就像剥洋葱一样，一层一层，从表面现象触及核心问题，揭露隐藏在冰山下的实质问题。在医院管理中遇到问题时应该应用系统论的方法去分析问题，才能正确的解决问题。

人事处副处长魏雅楠表示：我们结合日常工作的实际问题来学习，从理论层面加深了对行政管理的理解。作为行政管理部门，我们参与和执行医院的管理工作，服务的人群是本院的员工，我们深刻体会行政管理部门的执行力直接影响员工的感受，我们在日常工作中，通过精细化管理增加员工的认同感和增加员工的医院粘性，更好为医院的整体发展做出努力。

北京大学人民医院已经站在新百年的起点，“一二三工程”发展战略正指引着医院的发展方向。医院的全面发展需要优秀的管理者，需要优良的管理体系。北京大学人民医院将致力于持续改进管理、提升服务，为推进医院实现跨越式发展提供强大引擎，共创北京大学人民医院更美好的明天！



## 传播先进文化理念 探讨管理热点难点

北京大学人民医院主办“第三届医院全面质量管理与持续改进工具使用拓展高峰论坛”

◇ 医患关系办公室

时值莺飞草长、欣欣向荣的早春时节，2019年3月29日-30日，由北京大学人民医院主办的国家级学术峰会——“第三届医院全面质量管理与持续改进工具使用拓展高峰论坛”在京举行。来自京、津、沪等22个省市的152家医疗机构、425位医院管理代表、54位院长/书记莅临盛会，近10万人在线观看直播。

论坛开幕式由北京大学人民医院党委书记赵越主持，国家卫生健康委医政医管局医疗资源处王斐副处长出席并做报告。论坛现场讲者深入浅出、课程紧凑合理，四个模块令广大参会者耳目一新。



第一模块“任势篇·大道”主要针对品质管理下的中国医院发展现状进行深入解析。其中，北京大学人民医院党委书记赵越以《医学高质量发展与现代医院管理》为题，从西医发展史、管理基本知识、学习要领、医院管理中心工作等4方面，阐述了“学与思、学与用、学与行”之间的辩证关系，全面介绍了医院“一个中心、两个基本点、三个战略”的实施过程；国家卫健委医政医管局医疗资源处王斐副处长则以《医院评审评价与绩效管理》为题，向与会代表讲解了国内外医院评审评价基本情况和我国公立医院绩效考核工作思路和具体安排；中国卫生经济学会卫

生财务分会会长王洁、山东省卫生经济协会会长张永征从医院发展绩效管理角度，分别做了题为《以工作量为基础的医院绩效考核方案设计与实施》和《基于医院发展目标的工作量绩效考核》的讲解，指出医院管理必须辅以绩效管理文化，才能真正提高医院安全、质量、服务水平；北京协和医院王怡教授则以《病案管理与数据质量》为题，对病历首页主要诊断问题、手术操作填写问题、疾病分类编码的原理、病案首页的规范化管理等方面进行了全面梳理。

第二模块“实战篇·出奇”主要围绕 AI 智慧医疗新起点和质量管理理念工具实操运用两部分展开。阿里巴巴集团阿里健康高级副总裁柯研首先向与会者分享了题为《从数据智能到人工智能》的报告，其以云计算、大数据、人工智能等新技术为依托，结合医疗卫生行业业务创新，为医院、医生、患者、健康人群构建了智慧医疗解决方案生态，全方位展示了现今智能化产品、服务和运营模式；清华大学医院管理研究院创始人刘庭芳教授带来了 2017 年由原国务院副总理刘延东亲自批示和委托的课题《我国第三方医疗机构评价模式研究报告》，向大家展示了最新研究成果“SUCCESS”模型与指标体系的构建过程；华润 JCI 医院管理研究院执行院长郦忠从《管理有章法、工具灵活用》的角度，向与会者介绍了改进模型的基本步骤、PDSA 循环的操作理念及各个环节常用的质量管理

工具；北大人民医院医患关系办公室周钧主任与赵瑞萍副主任则分别以《医疗纠纷防范与处理》《基于不良事件统一管理的质量管理理念与项目实操》为题，展示了质量管理持续改进理念下的医患关系协调与不良事件质控工作进展与成果。

第三模块“伐谋篇·韬略”主要围绕中国式管理文化与领导力展开讨论。清华经管领导力研究中心研究员徐中以《变革时代的领导力—知人善用、打造场域》为主题，结合医院领导力的关键要素，从 4D 天性提高识人用人能力、4D 场域打造高效团队方面，向与会代表讲解中国文化背景下的领导力提升；山东省卫健委医疗管理服务指导中心冀春亮主任则以《三元智慧》为题，从三元定律、三元智慧、三元实践出发，对当前医患关系的成因做了深刻剖析，向广大医师群体提出“回归医学人文、提倡知行合一”的倡议。

第四模块“实战篇·击虚”主要围绕医院管理论文的撰写与发表技巧展开讲解。《中国医院管理》杂志社刘国栋副社长从学术论文写作的意义、专业论著的属性、专业论著的撰写方法、常见问题 4 方面，详细讲解了作为一名优秀医院管理者所应当具备的总结及转化素质，以及由此而产生的团队向心性和凝聚力。

本次论坛在前两届强化医院精细化管理理念的基础上，契合健康中国战略，进一步积极探索提高医院全方位服务质量和效率的

有效途径，本着“求真、务实、分享、共进”的原则，直面医院管理中的热点与难点；与会专家以高屋建瓴的全局意识、踏实摸索的实干精神，从理论知识、案例分享、实际操作等不同角度进行深入剖析，为国内医务工作者、尤其是医院管理者奉献了一场精彩纷呈的学术盛宴。

论坛主办方北京大学人民医院近年来贯彻落实“一二三工程”医院发展整体思路，在推动医院全面发展核心使命指引下，紧抓基本医疗质量和创新医疗技术两个基本点，坚持“人才、学科、空间”三轮驱动，着重落实学科战略和人才战略，脚踏实地夯实医教研基础，谋划未来实现跨越式发展。



# 始于主动 基于专业 终于满意

## 北京大学人民医院举行 2019 年护理工作研讨会

◇ 护理部



岁月不居，时节如流，又是一年春意盎然的时节。为了进一步提升医院护理服务质量、促进护理专业发展，2019年2月28日，北京大学人民医院护理工作研讨会在陆道培学术报告厅拉开帷幕。

医院院长姜保国、党委书记赵越，以及临床科主任代表、护理部正副主任及科护士长、护士长、科带教、护士代表共 200 余人参加了此次会议。

为期一天半的会议，紧紧围绕“始于主动 基于专业 终于满意”的护理理念，居安思危、居危思进，在盘点 2018 年医院护理工作成就的同时，就护理质量与安全、专科护理发展认真研讨了目前存在的问题，明确了 2019 年的护理工作目标和任务。同时会上成立了男护士工作组——雄鹰战队，为全院男护士搭建起沟通交流的平台。研讨会由护理部王冷主任主持。

### 脚踏实地 打造品牌

姜保国院长在致辞中充分肯定了护理工作的重要性，他指出，医院的发展离不开临床一线

护理的辛勤与汗水。2019年医院将继续坚持“人才、学科、空间”三轮驱动，着重落实人才战略，汇聚人才，护理人才也是重要的一部分。未来几年随着通州院区和北院区的开业，医院将呈现跨越式发展，这都需要护理工作者的支持。护理工作一定要脚踏实地，打造具有人民医院特色的护理品牌。

赵越书记引用《礼记·中庸》中南方之强与北方之强的论述，肯定了医院男护士工作组成立的重要性，强调护理工作的最终目的是保证临床护理质量、保障护理安全，终于患者满意。

### 总结过去 期冀未来

设置恰当的目标和制定合理的计划对于每个护理管理者来说都是至关重要的，护理部王泠主任以《千里之行始于足下，做有目标有计划的管理者》为题作报告。她以哈佛大学目标对人生影响的跟踪调查为例，分析了有目标有计划的重要性；讲解了目标制定的SMART原则及工作计划的特征；通过分析各科室2019年护理工作计划制定中存在的问题，对如何制定工作计划提出了明确的要求，并对护理敏感质量指标进行了详细解读。

孔祥燕副主任以《2018凝心聚力，2019逆势起航》为题作护理质量控制报告。她对2018年在落实三级护理质控检查、健全规章制度、护士病情知晓、药品管理、感染管理、护理文书书写、诊疗环境和护理巡视等方面存在的问题进行分析并提出了下一步的整改方案。

应菊素副主任以《安全，护理工作的底线》为题，对2018年出现的给药错误、跌倒/坠床和管路滑脱等不良事件进行了分析，针对暴露出的护理安全隐患提出了2019年的工作重点；对2018年度出院患者满意度调查中最满意护士提名>100人次的14名护士提出了表扬。

李晓丹副主任以《夯实教学基础，提升教学质量》为题，对护理教学工作和在职培训工作进行了总结，2019年将重点落实新入职护士规范化培训制度，完成阶段培训、阶段考核与评价工作；同时针对护理教学人才发展和梯队建设不健全的现状，初步建立临床护理教师培训模式。

### 提升水平 保证质量

为了提升护理专科水平，保证护理质量，医院自2017年以来在护理质量管理委员会下，

逐步设立了三个护理管理组和五个护理专业组。在此次研讨会上，组长们就专科护理发展中存在的问题进行了汇报，并提出了2019年的工作设想。

李媛科护士长用“高效、实效、成效、感动”回顾了2018年护理文化建设组的工作，2019年将“举行爱院、爱己、爱国、爱岗——做有温度的护士”系列文化活动。贾晓君科护士长以《健全制度是基础，落实制度是关键》为题进行了护理制度建设组的工作汇报，她以问题为导向，剖析了在制度建设和制度落实两方面存在的问题，并提出了相应对策。护士在职培训组组长王雯科护士长以《不忘初心，筑梦前行》为主题，就2019年将进行的急救技能情景演练、护士思维能力系列训练等工作进行汇报。黄婵护士长对静脉治疗护理专业组2018年工作进行了总结，2019年将围绕“培训、制度、质控”三个方面开展一系列工作，继续完善静脉治疗护理工作。郑小伟科护士长以《注重过程管理，加强科室协助，助力专科发展》为题做皮肤管理专业组工作总结和计划，她分析了皮肤管理方面存在的问题，2019年将针对存在的问题调整培训内容，并加强专科护士培养。糖尿病健康教育专业组组长张明霞护士长汇报了专业组工作情况，2019年将进行针对性培训、举行寓教于乐的趣味竞赛、进行专项质控以提升糖尿病护理质量。孙红科护士长以《居安思危，居危思进》为题汇报了急危重症护理专业组的工作总结和计划，2019年将继续发挥自身专科优势，以培训临床急救及危重症护理技能为目标，展开多项专题活动。张艳护士长做《2019年血栓预防计划与实施》报告，她梳理了院内静脉血栓防控工作现状，2019年将构建以医护合作为基础，以循证依据为支撑，以全员参与为保障的VTE防控构架。

### 精彩分享 积极进取

创伤骨科付中国副主任做《我的爱院情怀》主题报告。付主任以百年人民医院的风雨历程开端，从亲历新院标诞生和畅言护理工作两方面，围绕珍惜、感恩、阳光、进取、不抱怨的主题，讲述了浓浓的爱院情怀，同时通过一个个生动、真实、发生在身边的护患故事讲述了微笑的力量、爱的力量，鼓励所有护理工作者积极、阳光、热情地投入到护理工作中。

周颖护士长分享了参加国家卫健委护理中心举办的护士长岗位胜任力培训班的心得体会，就如何做一名有灵魂的、高效型、驱动型、学习型和会借势的护士长进行了生动、精彩的讲解，供全院护理管理者借鉴。



研讨会还举行了男护士工作组——雄鹰战队的成立仪式。伴随着铿锵的音乐，51名男护士英姿勃发，闪亮登场，在全体与会人员前亮相。组长于鹏飞代表全院男护士发言，他表示要发挥自身优势、乐观积极工作、勇于创新、敢于登攀、创造佳绩。男护

士工作组的成立，为全院男护士搭建了一个沟通交流的平台。

### 分析问题 明确目标

最后，护士长们以大科为单位就护理工作中存在的问题、原因及对策进行了讨论，明确了2019年工作重点：逐步推进“211”护理发展规划，进一步围绕护理质量管理、护理管理者岗位胜任力培训、护理人才队伍建设、护理文化建设等方面开展工作。

2019年，站在北京大学人民医院新百年的起点上，全体护理人员在院领导的带领下，必将凝心聚力、奋发图强，打造人民医院特色护理品牌，铸造人民医院护理事业新的辉煌。

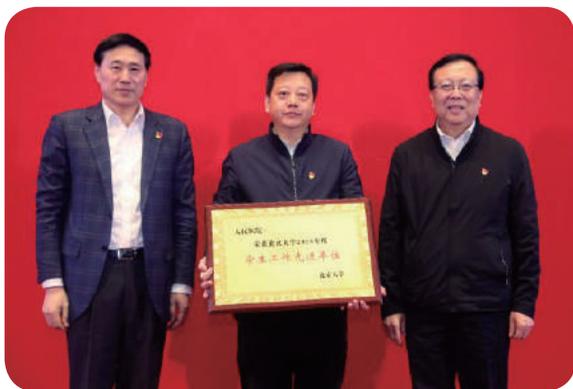
# 北京大学人民医院荣获 “2018年度北京大学学生工作先进单位”称号

◇ 教育处

2月21日，北京大学召开了2019年学生工作研讨会，会上表彰了“2018年度北京大学学生工作先进单位”。北京大学人民医院成为十家获得“2018年度北京大学学生工作先进单位”殊荣的单位之一。

北京大学党委书记邱水平，校长郝平，常务副校长、医学部主任詹启敏，党委副书记、医学部党委书记刘玉村，副校长陈宝剑等领导出席会议。

会上，党委副书记、医学部党委书记刘玉村宣读了表彰决定。郝平校长、刘玉村书记为北京大学人民医院颁奖。



2018年，在北京大学和医学部党委的坚强领导下，医学部学工部的悉心指导下，在

北京大学人民医院党政班子的大力支持下，医院学生工作队伍全面贯彻全国教育大会精神，落实立德树人根本任务，扎实推进三全育人体系建设，认真执行医院“一点六面”教育教学工作规划，即以思想政治教育为重点，同时推动核心教师培育、八年制学生教育、研究生教育、住院医师培养、进修医师培养和护理教学六个方面的教育教学工作。工作规划从立德树人根本任务出发，贴近学生实际需求，有的放矢、生动活泼地开展思想政治教育。

**思想政治教育**系统化制度化的实践过程，也是教育教学的双促进过程。经过导师的精心指导，八年制临床学生的科研取得了不俗的成绩。13级八年制学生已发表文章34篇，获批北京大学医学部大学生创新实验项目13项，参加专业学术国际年会并进行壁报展示2人次。2018年，研究生转博考试成绩、二阶段考试通过率均在北京大学医学部三家附属综合性医院中位居第一。

**职业精神培养**是医学生可持续发展的有

力保障，医院秉承“立德树人，实践育人”的工作理念，理论实践教育并行，双轨塑造医学职业精神。邀请陆道培院士、王德炳校长、胡大一教授、祝学光教授等名医大家与学生面对面交流，分享他们的从医之路、成长之路。老一辈医学家的感人事迹和优秀品质，深深刻入学生心中，激励学生树立崇高的职业理想。

依托**医务志愿服务**平台，医院积极引导



学生以第三方的视角与患者体验充分融合，感受患者的困难与不易，自觉弘扬职业精神。建立严谨的认证和激励机制，严格执行奖励奖学金评比“一票否决”制。2018年学生广泛参与“急诊室患者服务”“手术室陪伴”“透析室患者陪伴服务”“门诊就诊引导”等20项志愿服务。

同时，医院结合实际，不断调整改进学生工作的方式方法，丰富工作形式和内容，力求贴近学生实际需求，有的放矢、生动活泼地开展学生思政教育和文体活动，得到了

同学们的积极响应和上级的认可。

榜样的力量是无穷的，而身边的榜样更加真实鲜活、更能促动内心。医院在学生思政工作中积极实践朋辈教育理念，通过挖掘优秀学生典型、展示特色宿舍风采、树立优秀青年医生榜样，借助线上宣传和线下喜报



形式，传递正能量，激发学生成长成才动力。

2018年，医院举办了首届“**医学生之星**”评比活动，评选出在公益服务、学业学术、文艺体育等领域中起到标杆表率作用的6名优秀学子。还举办了第二届医学生特色宿舍风采展示大赛，同学们积极围绕“宿舍文化建设”主题凝练各自宿舍特色，展现医学生积极向上的精神风貌。医院在职业精神课中增设了优秀青年医生访谈、援藏援疆故事会、多样医生等内容。这些真实的、近距离的榜样事例，是朋辈教育最生动的实例，都对同学们起到了很好的教育示范作用。

**呵护学生成长。**院领导几度深入学生公寓调研，与同学们亲切交流，了解思想动态，帮助他们解决实际困难。2018年，学院党委书记赵越、党委副书记陈红松、教学副院长

王建六等领导走访调研院内研究生宿舍，发现宿舍门禁系统存在安全隐患、学生没有地方晾晒衣物等问题。赵书记当下协调各职能部门及时解决隐患，并提议为学生配置带烘干功能洗衣机。医院发现八年制学生公寓缺乏运动场地和健身器材后，购置大型健身设备 and 小型体育器材 300 余件赠与学生。

为搭建**家校协同育人**桥梁，将家庭教育作为全员育人重要力量纳入学院育人队伍。2018 年，学院举办了第二届北京大学人民医院教育教学情况介绍暨家校沟通会，邀请学

生家长来院沟通交流、参观学生的学习生活场所，学院主管院长和书记全程出席会议。通过家校沟通会，家长充分了解孩子在漫长的学医过程中各个阶段的学习目标、重要节点，有助于家长及时向孩子提供有效的引导和身心支持，将处理危机事件、学业预警等工作向事前预防转变。

2019 年，北京大学人民医院学生工作将继续明确自身的使命与责任，全方位参与北京大学“双一流”建设，以优异的成绩迎接新中国成立 70 周年。



## 无偿献血显大爱 滴滴热血凝真情

北京大学人民医院 99 名职工无偿献血 20600 毫升

◇ 宣传处

阳春三月，煦日播散着融融暖意，新柳洋溢着勃勃生机。在北京大学人民医院科教楼陆道培学术报告厅里，电子采血秤在不停摆动，温热的血液汩汩流动，带着生命的感动，在这里凝聚起真情与大爱。

3月22日，北京大学人民医院无偿献血活动正在火热进行，99名医院职工无偿献血20600毫升，其中有4名职工献血400毫升。

从2010年至今，医院每年组织职工无偿献血，已有938人次无偿献血190600ml，献血已成为北京大学人民医院职工根植心底的自觉行动，很多职工在平时多次自愿的无偿献血，用白衣天使的爱心托起他人的生命之光。

传播爱 传递爱

清晨7点，学术报告厅里人头攒动，休息区、饮食区、查体区、等候区、取血区排满了来无偿献血的职工。队伍里有一会儿就要上手术的医生，有还揉着疲惫的双眼刚下夜班的护士，也有夫妻俩一起积极报名的“夫妻档”，还有刚献完血就在忙碌的工作人员。大家排队初检、等待着结果、按次序献血，一切井然有序。

北京大学人民医院副院长张俊，党委副书记、工会主席陈红松等领导以及各科室主任、党支部书记、工会小组长、护士长们也纷纷赶到现场看望献血职工。

张俊副院长向献血的职工们致敬，并致以衷心感谢。他指出，不论是抗震救灾、应急救援

还是无偿献血，只要国家社会最需要的时候，北京大学人民医院的医务工作者总是挺身而出，冲在最前面，勇担重任和历史使命，大家都是“平凡时代的英雄”。

“热血传递大爱，爱是越传播，越浓厚！”陈红松副书记向大家表示慰问，并感谢大家的奉献和爱心。

在休息区里，科室的陪同人员、现场工作人员端粥、递水、披上大衣，无微不至的关爱为献血员工送上他们的关爱，现场暖意融融。

### 感动瞬间

#### 身兼多职的“第一名”

“初检合格的同志们可以过来先吃点儿东西了。”工会陈源老师在现场不停忙碌着，张罗献血人员领餐、休息。而他自己，作为今天拿到1号献血牌的人，刚刚献完血，放下袖子就开始投入保障服务工作了。“我是工会的工作人员，需要6点就到，这个‘第一’算是近水楼台。”他开玩笑说。这已经是陈源第6次献血了，同时作为今年献血队伍中年纪最大的职工，他表示：“没什么特别的，只要身体允许，年龄不是问题，只要有需要，我还会尽自己的一份力。”

#### “献血，输血科责无旁贷”

输血科的崔天奇作为在输血科一线工作的新员工参加献血非常兴奋。之前学校组织献血却因为体检不合格没能献成，这一直成为他心中的遗憾，这两年一直努力锻炼身体，终于等来了这次的宝贵机会。在输血科对于血源供应不足的问题深有体会，尽管医院认真执行临床输血技术规范，严格掌握临床输血适应症，积极倡导自身输血，但还是经常能遇到患者急需用血却输不上血的情况。输血科主任田文沁说：“身体力行，救助他人。作为输血科，我们责无旁贷。”

#### 献血最佳拍档

看到心脏外科廉波大夫和重症医学科李勃护士夫妇俩同时出现，同事们纷纷拿出手机要给他们拍合影。组织献血报名时，李勃护士正在参加全国两会医疗保障，廉波大夫则在外地出差，两人没商量就各自报了名。李勃笑着说：“这就是心有灵犀，我们是献血最佳拍档。”“献200ml血没什么影响，大家都还是一样工作的，该干嘛干嘛！”廉波大夫献完血匆匆赶去医学部参加教学研讨会了。放射科孙超和陈皓也是一对献血“夫妻档”，被问到为什么夫妻都报名

参加献血，他们一直强调“没什么，应该的。”

### “趁年轻多献几次”

放射科今年有 11 名职工报名献血，其中程瑾医师已经是第四次参加无偿献血了，去年尚在哺乳期的她也参加了献血。问到她时，她笑着说，“家里有两个宝宝，工作上临床教学科研工作都很忙，这几年感觉到身体状况不如以前，但毕竟还年轻，趁着年轻能献就多献几次。”

### 尽一点微薄之力

骨肿瘤科共有 7 人报名献血，很多人是参加完科里早交班、查房等工作才匆匆赶到现场。孙馨医师说：“关于献血这件事科里不需要动员，大家都纷纷自觉主动报了名。我们骨肿瘤手术术中失血较多，尽管在临床工作中想尽办法减少出血合理用血，但依然是最能体会到血对病人的重要性，以及缺血对临床工作带来的影响。我们都希望能够多献一些，为改善缺血状况尽一点微薄之力。”

### 鲜花赠“英雄”

肾内科清瘦的小伙子梁耀先捧着大束鲜花，在人群中尤其显眼。小梁作为科室骨干平时临床课题任务比较重，但仍积极报名参加献血，让科里十分感动。大家精心给小伙子写了卡片、准备了牛肉，也带给了他满满的感动。“一会儿献完血回去得好好休息！”科室领导们仔细叮嘱。“对！去好好吃，好好休息，科里工作可离不开你呀！”左力主任开玩笑道。

### “我爱人还不知道呢……”

“别拍，别拍，我爱人还不知道呢！”胸外科的同事正要给翁文翰拍照留念，就被他拒绝了。原来他根本就没告诉家人他要参加这次献血，而他爱人也是医院职工，怕照片发出去就“暴露”了。“献爱心的事儿，家里肯定是支持的。当时报名没觉得这是多大的事儿，就没说，怕爱人说我不跟她商量。”翁文翰献完血不好意思的解释了一句，就急匆匆地赶去手术室做手术了。

### “咱是党员嘛”

车队左厚良师傅一大早完成出车任务赶到献血现场。“去年因为血压高没献成，很遗憾，今年再来试试。今天一大早要出车，夜里就睡了三四个小时，可能因为没休息好，刚才量血压有点高，量了三次终于正常了，这下我就放心了可以献血了。”问到献血原因时，他笑呵呵的有点不好意思，“也没什么特殊的，咱是党员嘛。”

### “感恩与回报”

总务处张睿带着腿伤毅然前来献血。“十年前我爸爸做肝移植手术，血液基本上需要全身置换，那时候也是依靠很多好心人的血液才得以保住性命，我深知血对于病人来说意味着什么。所以我现在身体条件允许，只要有机会每年都会献血，也是对社会的感恩和回报，我腿上的伤跟救人性命相比不算什么的。”说到这里，她眼中已是热泪盈眶，“献血就有可能救活一个鲜活的生命，这点我深有感触。”

### “200ml 是生命的重量”

妇科护士张莹今年 21 岁，是今天献血职工中年龄最小的，也是她第一次献血，之前一直都没有勇气尝试。“临床的工作使我认识到医院患者用血的紧张，献血是我们尊重和支持生命的另一种方式。200ml 血对于我来说几天就能恢复了，但是对于别人却是生命的重量。我也很想呼吁广大年轻人，用青春和热血去传递奉献与爱。这虽然是我第一次献血，但绝不是最后一次，我会一直坚持下去。”说着说着，张莹流露出开心的微笑。

### “我觉得很神圣”

设备处的谢子朝是 2018 年医院新入职的员工，身为新员工的他感觉自己首次献血特别光荣，也可以为科室争光，同时身为一名入党积极分子，在献血方面更要以身作则帮助他人。“想到自己的血很快就会带给一个素不相识的人健康，甚至挽救生命，觉得很神圣！”他也积极呼吁，“定期献血有助于身体造血功能的提高，也有助于血液的新陈代谢，希望更多的人加入到献血队伍中来，因为太多的人需要帮助，太多的生命需要救助。”

### 献血老面孔

在献血现场，最让人感到亲切而感动的，是又见到了很多老面孔……

早七点，工作人员还在布置和筹备中，梁文卿就赶到了献血现场。“早点来早点献，省得排队等待了，能早点回去忙乎科里的事。”支部书记李学斌告诉我们，这已经是梁文卿第六次参加医院组织的无偿献血。张锋医生从入职开始就每年献血，今年也是第五次献血；梁会珠等几位新入职职工也都报了名。心脏中心有 10 多人今天来参加献血。其实有更多医生护士报名，但是临床工作实在排不开，有些人没办法出来只好放弃。

“我已经记不清楚今年是第几次献血了，只要在身体允许的情况下，我就会积极献血。”医务处朱志峰说。其实，这已经是朱志峰第六次参加献血活动了。“现在的全国的血用量都非常

紧张，依然有很多患者需要用血，作为医务人员，理应贡献自己的一份力量，以实际行动履行社会责任，为生命续航。”

门诊部的小伙子张浩也是第六次献血了。“每天在门诊看到很多无助的病人，很希望能通过各种方式帮助他们，平时的门诊服务工作繁忙但充实，参加献血是另一种形式的帮助。两年前我父亲做心脏手术，才更真切的体会到血对手术病人的重要性，也更坚定了我经常献血的想法。”

“我从学生时代就开始献血了，刚开始听到献血这个词时感觉很恐惧，但看到周围的同学都在积极献血，我鼓起勇气加入到献血的队伍中。第一次献血后发现并没有想象的那么可怕，相反，合理献血还有利于身体健康呢。”王月永微笑着说。“今年是我第六次参加医院的献血活动了，希望通过自己的实际行动传递爱与正能量，也希望更多的人加入到献血队伍中来，用一腔热血温暖社会，造福他人。”

还有太多的故事来不及记录……

### 背后的温暖

为保障献血，医院各行政处室提前做好了充分的准备。这次工会特意提前两天给各个工会小组发放了登记表，节省了现场排队和登记的时间，提高了现场工作效率。工会和总务处共同制定后勤补给方案，提前备好各种食材，凌晨三点都就开始忙碌，除了精致的小笼包、鸡蛋、红糖水，矿泉水，还特意准备了小米粥，精心熬制三小时给献血者补充营养；医务处、护理部、急诊科、老年科安排了医护人员全程陪护，急救包里的物资一应俱全，防止员工献血过程中出现不适；护理部专门安排了护士在现场进行引导；保卫处安排保卫人员现场协调秩序，确保平安。

生命离不开阳光，生命离不开血液，在这个暖阳高照的春日，“人民医院人”勇敢地伸出臂膀，让胸膛中火热跳动的心，让脉搏中涌动的热血，承托起他人生命的太阳。



## 让更多的藏族孩子看到神山圣湖

### 西藏自治区人民医院早产儿视网膜病变筛查工作正式启动

◇ 北京大学人民医院第四批“组团式”援藏队员 苗恒



在西藏自治区人民医院，两名“组团式”援藏专家正在为一名早产宝宝进行眼底筛查。

“孩子的视网膜还没有发育完全，请务必在2周后带孩子来复查。”北京大学人民医院组团式援藏眼科专家苗恒反复的向患儿家属交代着病情。

“如果到时候孩子还没有出院，也一定要来看眼科，这会影响到他以后视觉发育。”北京大学第一医院组团式援藏儿科专家季涛云补充道。

在西藏自治区人民医院眼科和儿科的联合推动下，在“组团式”援藏医疗专家苗恒、季涛云的努力下，西藏自治区人民医院开展

早产儿视网膜病变筛查工作。

#### 藏区早产儿眼底筛查和干预工作迫在眉睫

早产儿视网膜病变是儿童不可逆盲的常见原因之一。早产儿在出生时视网膜血管尚未发育完全，出生后血氧分压的改变将导致尚处生长中的视网膜血管停止生长。但尚未血管化的视网膜由于缺血缺氧将诱发视网膜新生血管形成。新生血管排列杂乱无章，如若不予干预则会进展为纤维血管膜进而引起牵拉性视网膜脱离，最终导致患儿永久性失明。对高危早产儿适时定期筛查并及时给予治疗干预可显著改善该类患儿的视功能预后，使其获得正常或接近正常儿童的视功能。

西藏地区眼科，特别是眼底病诊治水平相对滞后。虽然早产儿眼底筛查在内地已经成为常规且必须的检查项目，但该项目在藏区至今仍未规律开展。随着藏区医疗水平的普遍提高，早产儿的存活率也在逐年上升。以西藏自治区人民医院为例，新生儿ICU每

年都会收入大量早产儿，新生儿 ICU 的床位数也已经达到 20 余张。由于缺乏早产儿眼底筛查和干预，每年均有相当多的早产患儿因早产儿视网膜病变而失明。眼科与儿科合作开展早产儿眼底筛查和干预工作迫在眉睫。

### 无缝合作 为早产儿带来光明

随着组团式援藏工作的开展，诸多来自内地三级甲等医院的医生给西藏地区带来了新的医学技术，不但让藏区百姓足不出省就可以直接享受内地水平的医疗服务，而且也



给藏区医生带来了新的医学知识，为藏区医疗水平的长期稳步上升带来动力。

第四批组团式援藏的眼科医生是来自北京大学人民医院的苗恒副主任医师。初到西藏自治区人民医院时，苗恒医生便主动了解了西藏地区的眼科现状和早产儿眼底筛查工作的开展情况。“西藏地区每年都有大量的早产儿出生，但由于眼科医生，特别是眼底病医生的缺乏，大量早产儿视网膜病变的患儿没能及早发现并接受治疗，导致每年均有大量早产儿虽然侥幸存活但落得终生残疾，



实在是太可惜了。”苗恒医生惋惜道，“作为援藏医务人员之一，特别是在眼底病方面有所专长的眼科医生，从入藏之初我就想为西藏地区的眼底病防治工作的开展尽一些力量。”

早产儿眼底筛查需要眼科医生和儿科医生的无缝合作才能顺利规律开展。于是苗恒医生第一时间便联系到了同期入藏的来自北京大学第一医院儿科的季涛云主治医师。经过初步讨论，季涛云医生也非常遗憾西藏地区至今尚未开展早产儿眼底筛查的现状，于是二人一拍即合，在简单商议之后，决定邀请西藏自治区人民医院眼科安芳主任和儿科吴红主任一起共同制定跨科会诊方案。

“长期以来，由于西藏地区眼科水平所限，很多早产患儿都没能接受眼底筛查，相当多的患儿也因此而失明，实在是太可惜了。建立跨科合作可以为早产患儿提供规律的眼科检查，对早期发现病情并及时规律的治疗

和干预都有重要意义。”季涛云医生表示。

### 让更多的孩子能看到蓝天白云和神山圣湖

经过初次磨合，西藏自治区人民医院眼科和儿科对早产儿视网膜病变筛查的跨科合作更加有信心。

“希望这个合作能一直延续下去，让更多的早产儿不至于因为贻误治疗时机而终生失明。”

“希望用我们的技术减少西藏地区因早产儿视网膜病变致盲的早产儿数量，让更多的孩子能够看到西藏的蓝天白云和神山圣湖。”

“不光是我们第四批援藏医疗队，这种科室间的合作还会在下一批、下下批医疗队

中继续延续。”

“我会尽可能把我在眼底病方面的知识和技能教给西藏人民医院眼科的医生，这样即便我的援藏工作结束离开西藏，这项工作也能在西藏地区依靠当地眼科人员独立开展，这也是“组团式”援藏工作的核心精神。”苗恒医生和季涛云医生在首期早产儿视网膜病变筛查过程结束后激动的讨论着。

关爱早产儿眼底健康是眼科医生和儿科医生的共同责任。首期早产儿视网膜病变筛查的顺利完成标志着西藏地区早产儿眼底筛查体系的正式建立。截至目前，共筛查 20 余名早产儿，发现需要干预的早产儿视网膜病变患儿 2 例。相信在不久的将来，会有更多的早产患儿因此受益。



## 呵护健康 保障有力

### 北京大学人民医院驻全国两会医疗队顺利完成医疗保障任务

◇ 全国两会医疗队、重症医学科



随着第十三届全国人民代表大会第二次会议的圆满结束，北京大学人民医院两会医疗队也顺利结束了为期 16 天的医疗保障任务。医院派出了 5 名临床诊疗能力过硬、大会服务经验丰富的医护人员和急救车司机，为来自贵州省和湖北省的 190 名代表及 269 名工作人员提供医疗保健服务。医疗队员们用精心、细心、耐心守护着参会代表的身心健康，从日常工作的点点滴滴中体现出医务工作者积极向上的精神面貌和富有责任感的职业精神。

参会期间，医疗队共诊治患者 400 余人次，转诊 20 余次，并坚持每日对患有慢性疾



病的代表进行巡诊。凭借丰富的临床诊疗经验和良好的服务态度，老年科副主任医师宝辉和心内科主治医师吴寸草赢得了参会代表的信任和高度赞扬，部分患有慢病的人员还慕名而来，咨询专科和慢病性管理问题。急诊科主管护师乔琳和重症医学科主管护师李劼两位高年资专科护士，秉承优质护理的服务精神和过硬的操作、应急救治技能，配合医生完成各项诊疗和药品管理工作，并在给药时严格查对，主动进行健康宣教。具有 30 年驾龄的急救车司机李志林不仅每日监测车辆性能，更协助医护检查转运设备的性能，保障 7 次团体出行时的医疗转运安全。所有

的医疗工作都离不开医院的支持，尤其是医务处的前期准备及与会期间协调多科室以方便代表就诊，保证了医疗队诊疗工作的顺利进行。

“用心用情呵护健康 无微不至保障有

力”，一面面锦旗体现了两省代表团和驻地工作人员对北京大学人民医院两会医疗队的高度称赞。医疗队成员更是用实际行动践行了“人民医院人”的百年承诺。



## 三天三折返京 只为救儿一命

◇ 宣传处 钟艳宇

凶险的主动脉夹层，一旦发生，再加之破裂，生命可以迅速进入倒计时。近期，北京大学人民医院勇担重任、快速应对，将命悬一线的22岁小伙儿成功救回。

### “我要死了” 年轻小伙毫无征兆突发腹痛

22岁，正是青春飞扬的年纪。而来自大同的小王（化名），这次却摊上了大事。

5天前，没有任何原因，一阵剧烈上腹痛突然袭来，持续撕裂样的疼痛如同活生生地受着“割刑”，并不断向后背放射，痛不堪言的小王苦楚地吐出一句“我要死了！”，随即昏死过去。

见到大汗淋漓、浑身湿冷、呼之不应的小王，妈妈慌了神，赶快呼叫救护车，把儿子送到当地医院。

经过三天的超声、CT等系列检查，加之剧烈疼痛、呼吸困难、气管移位的症状，当地医院判断，小王可能是主动脉夹层。但碍于当地技术有限，医生叫来小王妈妈，建议尽快赶

到北京大医院，也许能救。

**“手术风险太大”最好的结果是高位截瘫**  
妈妈以最快速度把小王送到北京某院。

经CT明确了主动脉夹层破裂的诊断应该考虑紧急手术。但医生在查体时发现了小王胸前的手术瘢痕，原来在他3岁时曾做过室间隔缺损修补术。我们知道，心脏手术中，需要让心脏停跳，用一套暂时替代心肺工作的体外循环系统来维持全身血液流动，保证组织的供血供氧。但手术后的心脏，是不能做体外循环的。

这也就意味着，心脏解剖结构有改变，加之术后造成的组织粘连，以及此次发病造成小王升主动脉根部流量扩张，如果此时再次手术，就要承担更大的风险，手术难以安全进行，是否下得了手术台毫无定数。

“孩子情况复杂，随时有生命危险，医生说冒险手术，最好的结果是高位截瘫，所以建议我们回家。”因病情复杂两度进京的小王妈妈在被医生告知无法救治后，不得已返回当

地。

### “太年轻不忍放手” 医患携手同心寻恩人

儿女是父母的心头肉，不甘心的妈妈为了救儿子，祈求当地医院专家想想办法，不能眼睁睁地看着儿子离去。

小王的病情也牵动着当地医院医务人员的心，很快院长通过“万能”的朋友圈，找到在主动脉瘤主动脉夹层和血管畸形有丰富经验的北京大学人民医院血管外科张学民医生，并迅速通过微信加为好友，在经过微信初步了解小王病情后，张学民医生还是倒吸了一口凉气，但不忍心看到年纪轻轻的生命在家等死，他最终还是决定一试。

三天折返北京三趟，为救儿一命，妈妈把最后希望寄托在了北京大学人民医院。

### “寻找真凶” 竟是先天血管畸形惹的祸

当晚，小王就被送进北京大学人民医院血管外科病房。

见到小王，张学民医生用“非常瘦弱”来形容，1米68的身高仅有52公斤，预示着小王并不是完全健康的大小伙儿。

苍白的面色，让张学民医生第一反应——有失血，经检查血色素仅有8克多，估计小王失血量至少有1600毫升（每低1克血色素，大约出血400毫升）。

继续查体：气管右偏，左肺呼吸音听不到，叩诊呈浊音。外院CT可见小王主动脉弓部呈左弓右降，降主动脉局部夹层，并有造影剂向左侧外溢，双侧胸腔均有渗液，左侧胸腔大量积液。凭借临床经验，加之小王心率快、呼吸急促的表象，张学民医生清楚，这并不仅仅是

胸腔积液，左侧肺被挤压（左肺被大量渗出的血液和液体挤压造成），说明主动脉夹层已经出现了破裂（夹层破裂后的出血渗向胸腔）。

除此之外，“主动脉弓部可疑缩窄”引起了张学民医生的注意。为确保手术顺畅，他积极“探路”不放过丝毫，通过超声心动检查，发现其心脏射血走向，比正常人多拐了一道弯，变成左弓右降（正常人左弓左降），从片子上也可以看到其降主动脉呈双腔征。

由此证明，小王的发病真凶，并不属于绝大多数的高血压，而是小王本身的主动脉先天发育异常所致，即主动脉假性缩窄合并先天性主动脉瓣二叶畸形。

并最终被确诊为：急性破裂主动脉夹层动脉瘤（B型），即降主动脉夹层。

### “再现新问题” 快速调整方案让探路先行

入院时的小王血色素下降，左侧胸腔大量积液，考虑动脉瘤已经破裂，为挽救生命，入院当晚应立即紧急手术。但术前发现的一系列问题还是让张学民医生团队产生了顾虑，因为采取创伤小的腔内介入手术，同样需要满足诸多条件。例如：支架覆盖区域？支架类型的选择？主动脉假性缩窄段远侧血管扩张呈瘤样，而腹部主动脉口径正常，病变段上下口径差较大，支架口径要如何选择？……

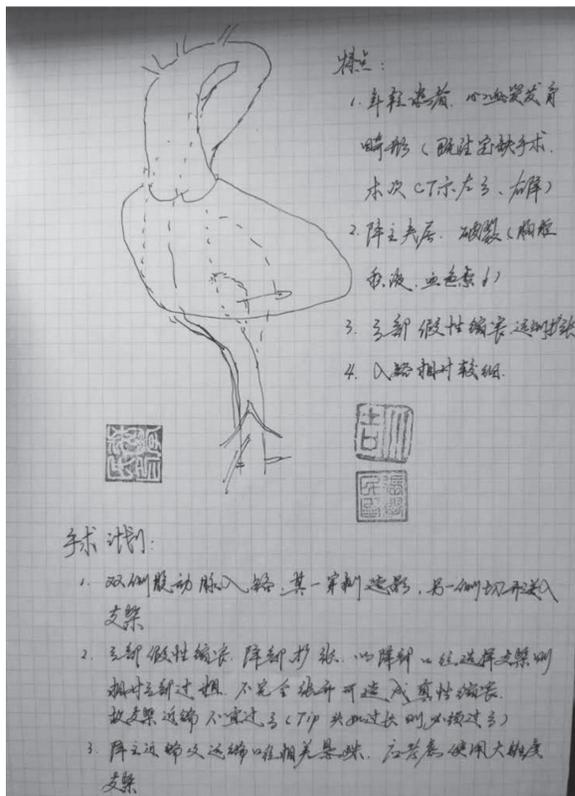
而小王的现实问题，也不得不“慎重考虑”。一是其心血管发育的先天畸形，结构与一般人不一样；二是他体型相对瘦小，意味着他的血管相对要比健康成年人细，是否能将支架从股动脉顺利地送到指定地点？

时间不等人，结合该患者特有情况，张学

民医生团队对手术方案做了调整，先探路，一是确保手术成功，二是为患者着想，避免支架等医用品的浪费，即先使用血管鞘测试是否能通过股动脉，如果能通过，支架就可以确保送到位。

### “挑战极限”北大人民医院决定一搏

虽是紧急手术，为确保安全和避免浪费，从支架长度、覆盖部位、输送器选择、支架覆盖的放置、推送是否成功、造影导管的功能运用等，利用短暂的术前时间，还是制定了详尽



术前制定的方案

的手术计划。

1. 支架覆盖部位：计划覆盖从狭窄以远的胸主动脉到位于夹层远侧的正常段血管，大约30cm；

2. 支架覆盖长度：因长度较长，口径上下差异较大，考虑远侧使用限制性支架（有研亿金支架）；

3. 支架输送器的选择：由于主动脉弓部发育异常（主动脉假性缩窄），主动脉支架输送器如按常规到达升主可能非常困难，并可能对异常扭曲的弓部主动脉造成医源性损伤，因此考虑使用输送器锥形头短的支架（TAG 支架）；

4. 支架覆盖的选择：由于狭窄远侧胸主动脉立即扩张，如将带有裸支架的支架覆膜段放在扩张上段，有可能裸支架向内倾斜，阻挡缩窄段管腔，导致输送器锥形头无法顺利撤出，因此考虑选择锥形头最短的，几乎没有裸支架的覆膜支架；

5. 支架推送是否成功：由于患者年轻，入路血管较细，近端拟覆盖段口径较大，拟切开显露一侧股动脉，首先尝试送入粗鞘，如能成功送入，则使用主动脉覆膜支架，否则放弃介入治疗，避免不必要的浪费；

6. 造影导管的功能运用：经另一侧股动脉穿刺送入造影导管，保留在弓部，用于术中定位造影，同时可通过连接动脉测压管，测试导管在缩窄前后的动脉压，明确是否是假性缩窄。

当晚，手术按计划进行，并最终得以成功。这些都是基于前期结合小王心血管系统存在先天发育问题和术中操作风险细节的充分考虑和仔细筹划，同时也得益于选择了没有长锥形头的 TAG 支架。

主刀医生张学民说：该年轻患者术前存在主动脉假性缩窄，入路血管较细，弓部扭曲，正适合选用此款支架。

通过这例手术，张学民医生指出：临床上经常遇到一些与众不同的特殊病例，需要结合患者的具体情况制定相应的治疗方案。就拿腔内治疗而言，不同的支架不同特点，选择不同的病例；针对具体问题具体分析，选择最适合的支架，来保证手术的安全。同时，对术中术后出现的新问题，要综合分析，做出准确判断。

除了夹层破裂，本例患者还合并了主动脉发育异常，增加了诊断和治疗的难度。手术成功，张学民医生表示非常开心：依靠我们专业知识和技能不仅挽救了一个年轻的生命，更是拯救了一个家庭。

手术成功，有惊无险。小王非常幸运，支架介入使动脉夹层问题得以解决。之后，通过胸腔引流将大量粘稠血性胸水引出，呼吸顺畅的小王，很快就出院了。

“手术非常成功，孩子恢复的很好，感谢张学民医生紧要关头的援手相助，感谢血管外

科团队齐心协力的精心救治，感谢北京大学人民医院培养出这样的好医生，给了我儿子第二次生命！”回到家中的妈妈，亲手书写感谢信，念念不忘感激之情。



患者妈妈特意来京送上锦旗



## 受访专家简介



张学民，北京大学人民医院血管外科主任医师，中国中西医结合学会周围血管专业委员会糖尿病足专家委员会副主委，中国老年保健品协会静脉病专业委员会副主委，中国医疗保健国际交流促进会糖尿病足分会青年委员会副组长，中国医疗保健国际交流促进会血管外科分会主髂动脉疾病学组副组长，中国微循环学会主髂动脉学组副组长，国际血管联盟中国分部内脏动脉学组副组长，中国医药教育协会血管医学专业委员会第一届常务理事等。

专业擅长：主动脉瘤主动脉夹层和下肢动脉疾病的诊断和治疗，内脏血管疾病和疑难病例的诊断治疗，血管瘤和血管畸形的治疗，肿瘤侵犯血管的手术治疗



## “随时索命”主动脉夹层离你并不远！

主动脉是人体最粗大的一根血液运输通道，负责为各个重要器官提供血液和养分，主动脉的三层管壁——内膜幼滑、中膜弹韧、外膜滋养，守护着主动脉的健康。

当高血压、结缔组织病、先天心血管发育不良、严重外伤等危险因素出现时，主动脉内膜被撕裂、剥离、扩展，腔内的血液从主动脉内膜撕裂处冲击进入中膜，在中膜层内形成一个充满血液的腔隙，这就是主动脉夹层。

随着出血的增多，血液渗入主动脉夹层之内，只能流入不能正常流出，如同吹气球一样，越撑越大、越深、越薄，最终薄薄的外膜会在主动脉血流的高压冲击下破裂，如同江河决堤，一旦破裂，病人会在几分钟内死亡。所以说，主动脉夹层，耽搁时间越长，撕裂程度越重，死亡率越高。如在急性发作没有得到及时就医的，48小时内的死亡率可高达50%，每拖延一小时死亡率就可以增加1%。

主动脉夹层是临床常见的急危重症，近年来发病率呈上升趋势。张学民医生强调：首先要从预防着手，关注日常健康问题，对于高血压一定有所警惕，并控制好；二是与高血压及主动脉夹层有关的鼾症，因深度打鼾可以导致严重的血压增高而诱发主动脉夹层；大家要重视自身和家人的健康问题，一旦出现严重胸疼，尤其是转移或扩展性的胸疼，千万别耽搁，一定要来院就医，在明确诊断后，尽早治疗；记住，术后定期复查也很重要。

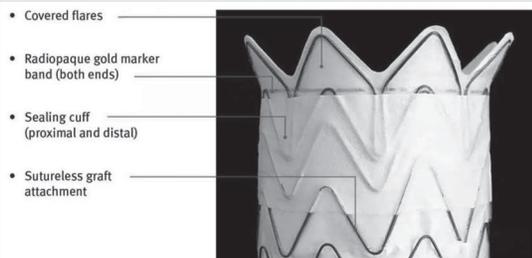
心肌梗塞与主动脉夹层，傻傻地分不清时，可以做个主动脉增强CT，就能明确诊断。一旦确诊，越快治疗效果越好，以免撕裂处越来越大，引发“不定时炸弹”爆炸。



## TAG 支架简介

TAG 支架是戈尔公司的一款主动脉腔内覆膜支架，其产品设计上有独到之处，其输送鞘和支架是分离的，术中首先要通过一个单独的输送鞘，之后再送入支架，该设计的缺点是鞘相对较粗，优点是对一些入路困难的病例，如果鞘无法通过，

可以选择终止操作，从而避免损失昂贵的大支架。其次该款支架没有长锥形头，没有长的裸支架，支架两端都有封闭环（Sealing cuff），针对此例患者，提高了手术安全性。



## 3 月要闻

### 心脏中心邀请援藏队员分享援藏感怀

2月20日，北京大学人民医院心脏中心邀请第四批组团式援藏医疗队队员张前医生分享援藏期间的感悟。张前医生用一张张照片回顾了半年的援藏生活，并详细介绍李克强总理到西藏自治区人民医院慰问组团式援藏医疗队的激动场面，总理的嘱托“既要当好医生，治病救人；又要当好老师，带好徒弟”，成为每一位医疗队员发自内心的动力。通过这次交流，所有人对援藏医疗有了更深刻的了解，也感受到了肩头的责任，大家表示要以高度的责任感投入到今后的工作中去，尽最大努力为患者提供最佳的医疗服务。

### 泌尿与碎石中心举行 2019 年学科发展研讨会

3月7日，北京大学人民医院泌尿与碎石中心召开学科发展研讨会。医院王天兵副院长与中心成员共同探讨学科的发展思路 and 方向。中心副主任许清泉、北大应用碎石研究所副所长熊六林分别就科室 2018 年度科研工作、科室在结石治疗新技术研发及应用领域所做的工作做了汇报，并详尽分析在临床资料数据库、科研经费、科研人员经验、高质量 SCI 文章、专利申请等方面的短板和不足。

王天兵副院长充分肯定了中心在临床工作方面所取得的成绩和进步，希望在科研激励、人员培养、基金申请等领域逐步做大做强，同时高度评价了中心迁至通州院区的决心，表示学科对医院战略的支持值得钦佩。黄晓波主任表示，泌尿与碎石中心坚决执行医院决策部署，临床科研两手抓，为医院和科室的发展做出更大贡献。

### 基建处组织召开医院建设项目安全管理研讨会

北京大学人民医院基建处于 2019 年 3 月 7 日在门诊楼五层报告厅组织召开了医院建设项目安全管理研讨会。会上，基建处、保卫处做安全管理报告，与医院“西配楼改造

项目”及其它在施项目参建单位主要负责人参会共同研讨医院建设项目安全管理。李澍副院长指出，安全工作是2019年人民医院工作重点，基建安全同样重要。医院基建处将从加强组织领导、完善责任体系、强化教育培训、强力监督检查、提升应急能力等五个方面进行安全管理，落实医院研讨会关于加强医院安全管理工作的要求和部署。

### 儿科举办“三·八妇女节”关爱女职工活动

3月13日，北京大学人民医院儿科成功举办了主题为“智慧女性 智慧生活”的关爱女职工活动。活动特别邀请了衣物护理专家以及资深服务与礼仪专家进行形象礼仪和衣物护理两个主题的讲座，通过新颖的个案分析、真情实意的互动体验等方式，传递了时尚、洁净的知识及理念，详细讲解了形象礼仪在医疗服务中的作用。活动丰富了儿科女职工业余的文化生活，传递了“智慧女性 智慧生活”的生活理念，获得了儿科医护人员的广泛好评。

### 儿科举行“婴幼儿过敏防治”健康讲座

3月15日下午北京大学人民医院儿科刘捷主任医师在门诊楼5层报告厅向婴幼儿的家庭开展了“婴幼儿过敏防治”的相关讲座。

刘捷主任医生生动细致的讲解了婴幼儿食物过敏的原因、主要的食物过敏原、对于过敏的预防及综合治理的方法，通过向家长们科普宣传过敏防治的相关知识，解除了家长的疑惑并帮助他们树立防治的信心，将过敏防治工作关口前移。多年来，儿科新生儿及生长发育团队致力于推广婴幼儿过敏防治工作，在儿科健康教育讲座中设置了“婴幼儿过敏防治”的课程，并将预防过敏工作进一步推进至孕期教育，协助中国疾病预防控制中心做好对婴幼儿过敏的防治工作。北京大学人民医院为宝宝们的健康成长保驾护航。

### 儿科举行癫痫病友会系列活动之“血/尿代谢筛查在癫痫诊断中的应用”

2019年3月20日，北京大学人民医院儿科在门诊五层报告厅举行癫痫病友会系列活

动之“血/尿代谢筛查在癫痫诊断中的应用”。本次活动由儿科神经专业组的秦炯主任医师、刘玉鹏医师等医护人员、患者及其家属共同参与。

活动中刘玉鹏医师对遗传代谢病的发病、临床表现及其诊断原理做了详细介绍。此外，还着重介绍了血尿代谢筛查的临床应用及报告解读，并结合典型病例为大家上了生动的一课并为现场的家长朋友们进行精彩答疑。家长们表示此次活动受益颇多，希望以后能有更多的机会参与。

### 北京大学人民医院第二批“组团式”援藏医疗队应邀做医学生职业精神讲座

3月22日，北京大学人民医院四名第二批“组团式”援藏医疗专家——耳鼻喉科韩琳副主任医师、内分泌科任倩副主任医师、急诊科黄文凤主治医师及风湿免疫科姚海红副主任医师，以“援藏故事会”为主题为2015级八年制全体同学开展一场生动感人的职业精神讲座。

援藏专家努力克服剧烈高原反应，除去繁忙的门诊与病房工作，还主动承担起了疑难病例会诊、示范教学查房、培训专科技能、举办专业讲座及指导科研等多项任务，给藏区同胞们带去了医疗技术和临床经验，为西藏的医疗卫生事业发展做出贡献。同学们感受到援藏专家们“苦中作乐的坚忍、不断求索的恒心、仁恕博爱的情怀”，成为未来职业生涯中宝贵的精神财富。

### 北京大学人民医院住院医师培训工作获北京大学医学部多项表彰

3月27日下午，北京大学住院医师培训结业典礼及表彰会在医学部召开，大会为完成住院医师二阶段规范化培训的住院医师和首批结业的专业医师颁发了合格证书，同时表彰了“住院医师心中好老师”、“十佳住院医师”和“优秀住院医师”。北京大学人民医院多名教师和住院医师获得表彰。

此次表彰既是对获奖者尽职带教、认真培训的褒奖和鼓励，也是对北京大学人民医院毕业后医学教育工作的激励和鞭策。医院将继续严抓“三基三严”，在临床思维、临床技能、职业素养等方面对住院医师加强培训，为社会培养出更多合格的医学人才。

## 第一届全国脊柱疾病预防与控制学术会议在京召开

3月29日-31日，北京大学人民医院承办第一届全国脊柱疾病预防与控制学术会议。中国科协党组副书记、副主席、书记处书记徐延豪，中华预防医学会会长王陇德、北京大学人民医院院长姜保国、脊柱疾病专委会主任委员刘海鹰等出席会议并致辞。中国科学院院长白春礼院士发来贺信。

作为首届中国脊柱疾病预防与控制领域规模最大、规格最高的会议，来自全国各级疾控机构、临床科研机构500余名专家学者参会交流。会上成立了中华预防医学会脊柱疾病预防与控制专业委员会各专业学组，并启动了“共筑脊梁，重在预防——中国青少年脊柱侧弯筛查与救助项目”。会议展示我国脊柱外科领域最新研究成果、探讨脊柱疾病防控前沿热点问题、推动脊柱疾病防控事业发展的重要平台。



## 新加坡现代医院高级管理课程培训心得

◇ 皮肤科 周城

为期四天的新加坡培训之行，因北京大学人民医院管理部门的精心组织和新加坡国际管理学院的悉心准备，十分圆满，收获颇丰。

作为一个人口不多，资源稀少，地域狭窄的小小岛国，新加坡繁华，严谨，法制，给我留下了深刻的印象，它能够取得今天的成就，令人震撼并由衷赞叹。本次学习交流让我感受到两国的医院管理的差异，除了受到体制和国情的影响而不同外，更重要的是在管理、意识、服务等诸方面存在着的差异。这种差异正是我们努力的方向。此次课程的学习心得主要包括下面几点。

第一，危机感转化为动力，在逆境中崛起。作为一个在世界地图上都难以窥见其版图的蕞尔小国，土地、住宅资源及其匮乏，甚至连最基本的生存保障——水资源都需要来源于马来西亚，在其建国之初，全世界都对其是否能够继续存在表示疑问。然而通过几十年的努力，新加坡创造了世界经济的奇迹，成为了亚洲四小龙之一，并至今保持经济的繁荣，并形成了世界多过学习、研究和仿效的新加坡模式，我想这和以下几点密不可分：1) 建国直至今日，新加坡人民的集体危机感是其经济奇迹的原动力，靠着勤奋的打拼在逆境中求得生存；2) 有限的国土资源和自然资源无法改变，

那就选对发展方向，最大程度的开发和利用；3) 与国际接轨，在合作和竞争中取长补短，共同发展；4) 安居才能乐业，开放吸引全球人才。北京大学人民医院目前所面临的资源紧缺，青年学术人才不足等现实问题，我想或许我们可以从新加坡的逆境崛起中得到一些启示。

第二，完善的顶层设计是发展的基石。新加坡在国家仅有 2.2%GPD 的医疗投入的情况下，却让国民享受到世界前列的优质医疗保障，这无疑是非常成功的全民支付得起的卓越保健系统。这种成功离不开国家的顶层设计和医疗改革的计划性推进。政府取消英国的免费医疗政策，通过公立医院重组、企业化管理，整合公立医疗机构，并避免不同级别医院的不合理竞争，并建立了以病人为中心的分散式区域性医疗集团，此外，强调个人责任心，避免对社会福利和医疗保险的过分依赖，大医治未病，防大于治，提高全民身体素质。我想，大至国家的规划和发展、医疗体系和制度的设计和推行，小至医院甚至科室的发展和运营，都离不开高瞻远瞩的顶层设计，以及沿着设计思路一步一个脚印的前行。

第三，医院可以向企业化的管理方式学习，取其精华。新加坡政府通过改革实行了真正意

义上的管办分离，所有公立医院均已走向社会化管理。医疗机构重视标杆学习，相同行业中找不足、不同行业中找相似，如分别从丰田的管理理念中汲取有益内容，从航空服务业中学服务标准，从食品行业中学习后勤运作，从酒店行业中学习品牌提升。这些具体的管理理念和管理工具都可以因地制宜地运用到我们的医院管理、科室管理，乃至一个小的学术团队管理中，提高每一个具体执行任务的小组的管理水平，减少管理中的冗余。

第四，工欲善其事必先利其器，“标准化”是解决困扰的关键步骤。发现任何人出现任何问题时，惩罚或指责都是亡羊补牢，问题的解决之道是预防问题的发生，甚至通过标准化流程或操作杜绝问题的发生。很多工具都有可以帮助我们标准化表格，比如表格，移动线路图，5S等。

第五，关于如何杜绝浪费的思考。**问题：**随着APP和自助挂号机上线，门诊能够感受到患者满意度有一定提升，带来了因为就诊便捷而选择来我院就医的一些患者，但目前从整个就诊流程来看，患者就医体验与一些管理十分先进的医院相比欠佳。有患者提出，有一些医院已经可以进行各个环节的移动支付，避免在挂号、缴费等窗口排队时浪费的时间；患者进行治疗时也无需携带纸质版的治疗单，而是医生护士通过电子化平台进行治疗确认。**拟解答：**向有相关经验的医院取经，减少就诊过程中的冗余环节，提高患者体验。如治疗单、检验单等开单者打印、操作者收回完全可以通过信息系统实现无纸化操作；患者挂号取号、医生刷卡留存号单，也存在纸张和人力的浪

费。如能通过信息化的完善进行整个就医流程的改进，节约患者时间的同时，也减少医院人力、空间和办公耗材浪费，能够提高患者的就医体验和我们的口碑。

第六，关于科室文化建设的思考。**问题：**和国外的知名医院以及国内的超一流医院相比（如协和医院），我院不少学科的学科形象略显模糊，相对缺乏科室文化特色。**拟解答：**科室文化建设应集中于三个要点：①重视“心建”。通过在新加坡的参观学习，发现他们对医院历史和文化高度重视，员工对医院的每一分贡献都被记录在宣传板、荣誉室，让每一名做出成绩的员工感受到自己的价值。科室应在医院整体文化建设的引领下，凝练科室文化建设的具体准则和要求，让每位员工学习了解并实践遵守，并给每位员工展示自己的机会，体现对人才和能力的认可，提高团队凝聚力；②创建学习型团队。定期开展科室学习活动，分享疑难病例，学习前沿知识技术，并作为绩效考核的一部分；③扁平化结构管理。分权到人，各司其职，让每位在科室工作的职工都能参与到科室管理中去，提高解决问题的效率。

第七，关于风险管理的思考。**问题：**有的患者会因为一些非医疗技术问题而与工作人员爆发冲突，不配合诊疗流程，有时甚至不是由于冲突对象造成的问题，很可能从进入医院挂号、问询或者扫号等待时患者就因为一些工作人员的态度问题而怨气比较大。**拟解答：**如果患者在进入诊室前已经“受委屈”了，很可能是无法用平和的心态面对后续就诊环节的。所以每个员工都应该具有防微杜渐的心态，特别是“名片”岗位的工作人员，更应当有微笑

服务的理念，医院也需要对于这类岗位提高要求。新加坡的每家医院都有自己的发展目标、宗旨、价值观、服务标准和质量管理体系，每个员工都了解自己应该具备怎样的行为规范，知道自己“该做什么，该怎么做，这样做的

后果”。全员都是问询台，全员都乐意付出，全员都是医院的形象大使。面对最近一些药品政策的变化，作为医院的工作人员应该了解政策，并具备合理解释的能力，而不是一知半解，甚至传达不当言论。



## 重悟管理之精髓，深醒文化之内涵

——2019 狮城之行培训收获及心得

◇ 产科 张晓红

岁月匆匆，在迎来人民医院百年庆典的时候，我也走过了在人民医院工作的 24 个年头，从住院医匆匆的脚步穿梭在病房门诊、主治医飞扬的青春挥洒在术间、副主任医师的沉稳炼达直至作为科室掌门人的压力，白了双鬓，历尽了风霜的成长——。脚步匆匆，生自北医，长自人民，血脉中流淌的是仁恕博爱的情怀，回首过来是深沉的责任让我成长，有痛苦也有迷茫。

2019 年的这个春天，有幸参加了新加坡国际管理学院的医院管理课程。短短的四天时间，抛开忙碌的日常工作，让心平静下来，重新学习充电，感触良多。

### 医院及科室精细化管理概念带来的思考

精细化管理可以带来医院及科室良性化的运转，良好的数据采集和分析能力、流程进一步优化、良好的顶层设计是精细化管理需要的重要前提条件。基于目前的条件，科室层面能够做的管理工作：

1. 基于医院质控月报、质控周报、门诊月报数据，进一步分析，查找原因，提出改

进方案，切实提高科室核心医疗指标、运行病历质控以及门诊工作情况。

2. 细化产房、病房专业组、门诊、超声、产前诊断实验室每月数据质控，通过科室质控例会及产前诊断质控例会制度的建立，改善医疗质量。

3. 优化入院、出院及出生医学证明办理流程，方便患者，获得患者满意度改善。

4. 优化产房、病房的治疗及抢救流程，在抢救发生时能够有效的节约人力资源，提高抢救效率，避免不必要的人力消耗浪费。

5. 准备未来的产科门诊改造，改造方案应体现良好的顶层设计，优化门诊就诊流程，改善患者体验。

基于医务处管理全院医疗安全层面，可以做到的精细化管理工作：

1. 全院手术字典库的重新梳理并嵌入信息系统，为手术精细化管理打下基础。

2. 三四级手术比例的科室质控

3. 同一手术方式花费时间的质控

基于目前的现状，我们可以进行的工作仍旧很多。精细化管理，我们还有很长的路要走。

精细化管理需要强大的信息支持，但却需要进行专业化的数据分析，这是目前的欠缺。

### 文化之魂打造及铸就

医院需要文化建设，科室也需要文化建设，好的上进的文化可以凝聚人心，达到事半功倍的效果。但好的文化的形成，非一朝一夕之功，也需要着力打造及铸就。

从科室层面需要做的工作：

1. 提出产科学科未来5年规划及学科发展目标：打造国内一流的产科学科，分娩量及规模扩展一倍，在高危妊娠和产前诊断方面形成特色诊疗。

2. 和产科不同层次医生（副主任医师、主治医师、低年医生）个别沟通个人规划，完成个人愿景设计，并提出每个人具体要求。

3. 日常工作中打造团队文化、抢救时狼性文化、不畏艰险、勇于担当的精神。

4. 利于党建平台、工会平台创造沟通机会，提倡反思文化和批评与自我批评的文化。

5. 日常工作中及时处理不和谐事件，褒正抑邪，弘扬正能量。

6. 以身作则，不做文化的破坏者，树立好榜样。

医务处工作，配合王晶桐处长工作，着力打造亲临第一线，为临床科室排忧解难的文化。针对临床工作中不顺畅的情况，梳理优化流程，切实为临床科室服务。

### 风险管理及危机处理的反思

妇产科作为高风险科室，风险管理的理

念应被深刻认识。通过学习，加深认识，科室层面可以做的事情如下：

1. 打造科室风险意识和风险防控文化，每个人都是风险的防控的重要环节，及时发现风险，采取措施进行防控，做到“防”大于“治”。

2. 加强各级医师沟通训练，住院医师临床沟通能力培训，结合实际案例进行沟通案例点评。

3. 建立“纠纷隐患病人”排查专业组内防范制度，针对治疗效果不满意，手术并发症等因素，专业组内及时防范及沟通，降低风险发生。

危机处理是科室管理者应当具备的技能，过去十年间，虽然有过多处理危机的经验，但经过系统性学习，更好的掌握危机处理的技巧，提高处理能力。总结如下：

1. 第一时间到达现场，快速而深入的了解情况，掌握第一手资料。

2. 照顾好病人，安抚好情绪。

3. 及时告知，快报事实，慎报原因，不行无依据的推测。

4. 根据事件严重程度，上报主管领导。

5. 保持和患者及家属的持续沟通，保留解决问题的协商途径。

6. 掌握媒体应对的技巧和分寸力度。

匆匆四天的时间过去了，收获良多，加油完毕，饱满精神，再次投入繁忙的工作中。

## 我和我的祖国

◇ 离退休职工 徐晓明

我出生在新中国成立后的第四年，我们这一代人被称作是“解放牌”，没有经历过战火的硝烟，是伴随着共和国一同成长起来的。我们生在红旗下，长在红旗下，儿童时代和青少年时期沐浴着祖国的阳光健康成长，无忧无虑幸福快乐。

新中国建立初期，是一个没有石油、没有大型工业，连火柴和铁钉都生产不出来的国家，那时的火柴被叫做“洋火”汽油叫“洋油”，北京的大街上跑着的公共汽车背上背一个大袋子。那时90%以上的中国人是文盲半文盲，人均寿命只有35岁。到了六十年代我们的科学家啃着窝头咸菜在西北大漠成功的爆炸了第一颗原子弹、氢弹，七十年代我们又成功地发射了第一颗人造卫星、第一枚洲际导弹，两弹一星的拥有让我们在国际上的威望立刻大大提高。1965年我国又研制成功了人工合成胰岛素，紧接着1971年第一艘万吨巨轮下水，1975年又研制成功籼文水稻，1978年研制成功汉字激光照排……等等。到了1975年中国人90%以上接受了初等以上文化教育，人均寿命迅速达到了65岁。

我1969年底参加中国人民解放军，从那时起我的工作就离不开医院了，我到人民医院的时间不长，但也目睹了她的发展和变化，

我有幸在西直门新院区工作，崭新的病房大楼，宽敞明亮的病区和工作环境令人心情愉悦。据老同事们回忆原先的白塔寺老院区因为建院时间早又经历过战乱，病房楼已经很陈旧，设备也是破烂不堪，床位少、医疗条件差根本满足不了日益增多的病人需求。在杜院长及全院职工的努力下，1984年新的医院大楼终于在西直门破土动工了，五年之后一座崭新的人民医院就矗立在西直门立交桥的西南角。从此人民医院就以飞快的速度迅速发展为集医、教、研于一体的现代化综合医院。

1994年我调入设备处工作，负责管理医院医疗设备固定资产账目，那时连800元以上的设备先账本就有9大本，每一笔账都要用手工写入，每月的报表和年终数据统计也是用小计算器一笔笔算出来的。1996年医院建立了信息中心，所有医疗、后勤管理都存入了计算机，报表和年终数据统计打开计算机一敲键盘就都自动生成了，从那时起医院就正式进入了信息化管理。去年我院建院一百周年，有着深远历史的人民医院如今已在全国名列前茅，不久之后我们的通州院区，西二旗院区也将开业，在为北京市和全国各地的患者服务上，医院做了不懈的努力，全院职工始终保持着全心全意为人民服务的初

表，秉承着我们的院训“仁慈博爱、聪明精微、廉洁淳良”。

改革开放四十年来，我国更是取得了巨大的变化，无论从工业、农业、经济和国防科技上都突飞猛进，我们已经从温饱向小康大步迈进。我们的蛟龙探海、嫦娥奔月早已不是科幻片，我们的第二艘航母也即将下水，第三艘第四艘在不久也会加入人民海军，现在中国已成为世界上少数几个能够成批生产喷气歼击机的国家之一。我们还拥有东风系列导弹包括近程、中远程和洲际弹道导弹、国产大飞机C919等。强大的国防让我们的祖国更加坚定地屹立在世界东方。现在国人的平均寿命已达到了75岁，有些地区甚至已

经达到80岁以上。今天的中国人已经开始有钱了，出国旅游也不再是梦，并且世界各国也都在期盼着中国人的到来。

令我最感动的是今年春节期间中央电视台播出的祖国各地，机场、火车站、著名景区等“我和我的祖国”的歌声，“我最亲爱的祖国，我永远依偎在你的心窝。你用你那母亲的脉搏和我诉说”每当听到这里我就禁不住心情激荡，热泪涌出眼眶。

我们的人民共和国一路走来真是历尽千难万险，今天她即将迎来七十周年华诞，跟随共和国一同成长的我抚今追昔感慨万千，在祖国生日即将到来之际我要大声的说一句：我爱你中国！

# 坚定理想信念 崇尚敬业责任

北京大学人民医院开展医学生系列职业精神讲座

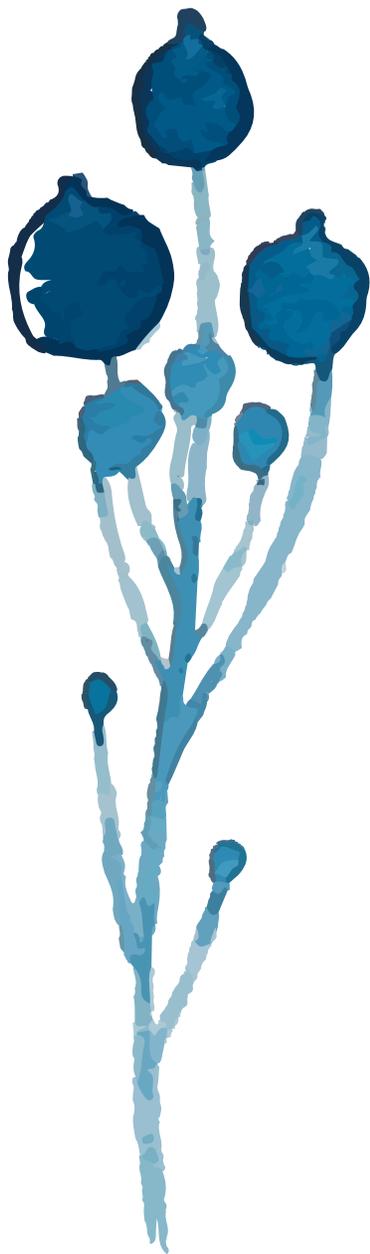
◇ 教育处

医学职业精神是理想信念、敬业与责任，是一种在职业认知、情感意志基础上确立起来的、对职业理想与信仰的追求，它是在长期的医疗实践中养成的，表现在把病人的利益放在第一位，坚持以病人为中心，关爱病人的健康与幸福。医学生是医院人才战略的“后备军”，北京大学人民医院为提升临床医学学生的职业道德和理想信念，开展系列职业精神教育讲座。

## 打造职业自信 全面提升素质

2019年1月11日，胸外科周足力副主任医师应邀为2015级临床医学八年制的同学们开展一门别开生面的职业精神讲座。周老师从自己多年的从医经验和切身体会出发，围绕“打造职业自信 全面提升素质”的主题，深入浅出地探讨了医学职业的崇高性，未来的机遇与挑战，以及临床能力与人文素养并重等话题。

首先，周老师询问了同学们当初选择医



学的原因，结合自身经历，他提到临床医生是高尚的职业，但不可否认也是困难和辛苦的。作为医学生，未来在方向上有很多选择，比如临床医生、临床科研人员、医药研究等。但最终的人生轨迹，取决于个人的专长和喜好。

接下来，周老师也谈到了科研对于临床医生的重要性，科研是最能量化、最能客观体现付出与收获的方式，另外在当前医疗评价体系中，科研产出也是重要且必须的成分。这让同学们更加明确了在临床学习过程中开展科研培训的重要性。

周老师认为同学们作为临床医生应该有担当，有自律。从换术服到手消毒，虽是细节问题，但其关乎无菌原则。术间的无菌级别应逐层提高，平时细微的动作，都应心中保有原则。为了患者安危，理应尽最大的能力提供最好的医疗质量。“行医是个良心活儿，每一步都应对得起内心”，让大家看到了一个医生对内心规则的恪守，对职业精神的坚守。



作为刚刚进入临床的医学生，在学习的道路上难免会遇到各种各样的问题，对医生这一职业的认识也不够深刻；而“职业精神”作为医生成长过程中必需的一环，对我们医学生的成长有很大的作用。在讲课过程中，

周老师通过与我们分享他的行医经历，让大家认识到，职业精神就是重视自己的职业，在学习和工作过程中以病人为中心，不断提高自己的能力，改正自己细节上的缺失，同时注重人文关怀。我们将在临床轮转中努力发展自我，提高临床与科研能力，锻炼更好的心理素质，提升人文素养，为以后的职业道路积淀力量。

——2015级临床八年制学生 沈海锋、王振帆



### 精心钻研技术 真诚善待病人

2019年1月18日，职业精神讲座邀请腔镜外科副主任老师王秋生主任医师主讲。王秋生老师以“精心钻研技术 真诚善待病人”为主题为同学们描绘了自己对医生这一职业的理解。

王老师强调临床工作不只要关注课本上所学知识，身为医者，不仅要“用显微镜看世界”，也要学会用“望远镜看世界”，显微镜下看到的结构组织与“望远镜”下看到

的广阔未来相结合，才能诞生新的医学活力和更长远的医学发展。做临床搞科研都不要埋头苦干，有时候抬起头，用一双善于发现细节的眼睛去观察周遭的事物，往往会起到不同寻常的效果，甚至可能帮助自己打破桎梏。

王老师告诉大家，做临床大夫，眼光不要仅仅局限于所做的工作，所治的病人，其实跳出这个圈子，把思维拓展开，对临床学习和临床工作都有很大的帮助。他鼓励大家，当医生虽然会苦一些累一些，但在从医过程中的丰富见闻，也很吸引人。职业生涯在很多死亡和痊愈中来来回回，每天的新鲜感、成就感、失落感都不一样，总能给人不一样的体会。成为一名优秀的外科医生，最高境界应该是得心应手，心手合一，在真诚善待病人的基础上精心钻研技术，才能达到医道与医术相结合的最高境界。



讲座在同学们中间产生了极大的共鸣，作为医学生，现在正处于学习医学知识、提高医学技能的阶段。中外的医学先驱们，在为后人开拓医学道路的同时，也在一同践行着医者之道。他们的共同之处在于：拥有先进的思想，智慧的头脑，精湛的医术，以及

深知医生对于患者只是重返健康的手杖，而患者永远是医生最好的老师。现在只能听得老师讲解的意思，若要体会，还需要岁月的磨砺和在临床踏踏实实的工作。

——2015级临床八年制学生张雯菁、李敏



### 真诚做人 真心做事

2019年2月22日，创伤骨科的党育副主任医师为2014级和2015级的临床八年制同学进行职业精神讲座。党育老师从自己亲身经历的病例出发，围绕“真诚做人 真心做事”的主题深入浅出地讲解了作为医生应该怎样获得病人最大的信任，以及怎样平衡自己生活中的矛盾。

首先，党育老师强调了沟通交流和换位思考的重要性。他从患者角度出发，讲述了患者候诊时可能出现的消极情绪。而医生如果在随后诊疗过程中出现疏忽，往往就会增加患者的痛苦，从而发生冲突。医生只有努力提高自己的本领，在诊疗过程中保持头脑

的清醒，也是对患者的保护。

随后，党育老师以自己的经历为例，深入浅出地讲解如何在种种生活的压力之下保持幸福。他表示，最根本的方法就是“努力改变自己，适应社会”，更多的幸福是来自诊疗过程中对自己良知的满足。

最后，他表示，在临床上，一定要在患者之前发现或想到病情存在的问题，才能游刃有余。“不妄自菲薄，不妄自尊大”是党老师对同学们的寄语。医学求学路漫长，在这个过程中重要的是自己有没有磨炼本领，有没有朝着自己想要的方面发展；另一方面，各种医学都有自己的局限性，患者的复杂程度没有哪本医学书能描绘详尽，无论如何，都应该真诚待人，认真做事。



同学们认为，党育老师教导我们要学会沟通，在沟通的同时也要理解患者的需求和心理状态，同时沟通也要寻求一些技巧，比如如何让病人知道事态的严重性，如何让病人感受到你的实力，对你产生信任等等，这都需要我们在以后的临床生涯中逐步体会摸索。同时党育老师还教导我们要心态端正，在病人面前要自信一点，但也不能过于自大。医生和病人一样都是在一个战线上对抗疾病

的人，要全身心的去帮助病人对抗疾病，应该以从事如此高尚的职业而感到光荣。党育老师的教诲将会让我们受益终身。

——2015级临床八年制学生 朱冯贇智、梅凤尧



### 坚定理想信念 落实目标于行

2019年3月1日，邀请消化内科张媛媛副主任医师为15级临床医学八年制的同学们开展了一堂轻松愉快的职业精神讲座。张媛媛老师从自己多年的从医经验和切身体会出发，围绕“坚定理想信念，落实目标于行”的主题深入浅出地讲解了作为医生应该怎样坚定职业理想，做好职业和人生规划。

在课程开始之前，张老师通过问卷方式征集了同学们关注的重点与自身的疑惑，主要从学业规划、职业规划、人生规划三个方面，提纲挈领地为同学们介绍了自己的一些感悟与经验。

首先，在学业规划方面，张老师强调，实习是见习与住院医之间的重要环节，在同

学们进入二级学科之前，如何安排自己的时间、提高实习过程中的效率，如何与带教的住院医老师友好合作、体会临床，决定了自己在实习过程中的收获。在实习医阶段应提高主观能动性，主动和住院医学习如何完成临床工作，主动和科研导师联系，安排自己的科研锻炼，更好提升临床能力和科研水平。

随后，对于同学们此后的职业道路问题，张老师为大家分析了北京市三大医院系统（北医、协和、首医）的职业环境与制度、职业发展前景与风气。张老师与同学们针对临床医生如何平衡工作与生活的课题进行了热烈的讨论。她以自己的人生经历，教导大家要在学习、家庭与锻炼身体进行平衡。同学们一方面进一步地认识到认真生活的重要性，另一方面又了解了未来关于医生职业生涯的许多实用经验。



本次职业精神讲座气氛轻松活泼，同学们发言非常踊跃，不断向老师提出新的问题，张媛媛老师都亲切真诚地回答了大家的问题。张老师的谆谆教诲，使我们认识到了医学道路的光明前景和对个人的巨大价值，教会了我们如何处理生活与工作的关系，让我们更加坚定了在医学道路上努力奋进、不断进取

的信念。

——2015级临床八年制学生 陈爱、蚁梓希



加强对医学生职业精神的培养，对于转变医学教育模式、提高医学生的培养质量、提高医疗行业服务质量、促进行业与社会的和谐发展具有极其重大的现实意义。系列职业精神讲座活动使同学们对未来的职业生涯有了新的认识 and 了解，激发和鼓舞了青年医学生的学习工作热情，鞭策青年一代既要放宽视野、开拓思路，也要躬身实践、身体力行，勇于担当，勇于创新，努力落实医院发展战略，为医院百年新发展做出贡献！



## 现代中医血液病学的开拓者

◇ 陆道培

徐衡之教授是我国著名的中医学专家、中医教育家，也是我国著名血液病专家，陆道培院士十分怀念和尊敬的中医血液病学老师。回忆起徐衡之教授，陆道培院士说：“我还记得，他的目光炯炯有神，嗓音铿锵悦耳，思维敏捷活泼，加上带有微笑的沉着面容和庄重大方的仪表，乍见之下，让人既敬重又感威严，但言谈过后又备觉亲切、和蔼，深受鼓舞，充满信心。我跟随徐老学习多年，我很了解他，也深深感激他”。

### ★ 开创血液病门诊先河 ★

徐老在中医内科学领域具有十分深厚的功底和造诣。20世纪50年代中期之前，中医内科主要诊治的是瘟病、杂病等领域。历史上只有极少数中医研究“血证”（含血症等）。当时的“血证”非但没有现代医学各种疾病的含义与诊断，甚至连各种血细胞的概念都没有。此外，传统的“血证”还包括了若干与血液系统没有直接关系的疾病。从徐老开始，人们才重新认识了传统中医学中的血液疾病，借助现代医学中血液病的知识去研究传统中医学并加以发展。在徐老之后，研究中医血液病者逐渐增多。但是毫无疑问，徐老是这个领域当之无愧的宗师。

早在20世纪50年代后期，徐老和我一起当时的中央人民医院（现北京大学人民医院老院）开始了血液病门诊。据我所知，这是我国最早亦是国际上最早的中西医共同临床的血液病专科门诊。这个专科门诊是我向徐老学习中医的极好机会。徐老除了细心了解病人病情及化验结果之外，还指导我们具体的中医临证方法与技巧，包括如何辨别舌苔与脉象，如何辨证与施疗等等，使我们在中医普通内科与中医血液病方面都大受教益。

徐老非但在中医的临床上疗效卓著，而且在中医的理论上有重要创新。例如，他认为再生障碍性贫血属虚症，要用温肾阳滋肾阴的药物，其出血的原因不是“血热妄行”而是“阴

阳不相守”，因而在治疗上应用补气补血、滋阴、止血的法则，不属于血小板增生低下的出血则应用凉血的法则。

### ★创新治疗享誉全国★

我记得当时血液学界对再生障碍性贫血的看法与分类有两派。当时以某研究所（兼有医院）为代表的一派认为再生障碍性贫血像白血病一样可分为急性与慢性两种类型，这两者截然不同，前者是不可治愈的，死亡率占100%；后者是可以治愈的。我们的看法则是：二者只是轻重程度之分，本质上是一样的，都是可以治愈的，只是前者治愈的机会比较少些。

之所以有这种分歧，是因为西医对该病及其合并症的治疗手段比较单一，疗效也一般，而许多重症患者在人民医院，经中西医结合治疗后取得了较好的治疗效果。

渐渐地，徐老与我所在的人民医院在血液病治疗方面已在国内享有盛名，这与徐老亲自临诊密不可分。他在病房里每周一定查房一次，并坐下来逐个诊察病人的处方。即使事过已多年，医学的进步亦很大，徐老治疗再生障碍性贫血的理法方案仍有很多高明之处，副作用亦轻微。徐老在门诊开出的中医处方由病人自取后再到药房取药，有些病人则拿了处方后再到其他医生处就诊。因此，徐老的处方就散落到全国各地，依样画葫芦甚至谎称是自己或本单位处方者不乏其人。

徐老教导我们的不少中医临证法则亦同样适用于西医，适用于临床医学的总体。例如，他常常强调“急则治其标，缓则治其本”，用

药不可使病人“大汗亡阳”。“治标”是对症治疗与支持治疗，例如在血液患者因血小板过低而有出血倾向时，则治疗出血是当务之急，虽然这只是“治标”而不是“治本”；当该病人的出血倾向已被纠正时，那么治疗疾病本身就是根本之事。方剂中的“发表”药不可太过，否则在某些患者可引起“漏汗”或“大汗亡阳”而虚脱。

### ★热心育人教学相长★

徐老多次说“取法于上得其中，取法于中得其下”，提醒我们既要广泛学习，又要抓住有限的时间与机会跟第一流的大师学习。

当我请教他如何达到“上”的境界时，他强调非但要努力向书本向大师学习，而且要结合临床上每一个病例的实践，勤于思考和学习。徐老本身就是刻苦学习，勤于通过具体病例逐个探讨的楷模。在徐老的督促与指导下，我和几位住院医师把病房里治疗成功的几十位重症再生障碍性贫血的病例逐例整理，除摘录病历外还把血象绘出曲线，并列出了血象转变时期所用的方剂。每个病例虽然特殊，但是在特殊性之中寓有普遍的规律。此外，徐老也不放过中西医学术交流的机会。我曾经多次随他一起到外地参加血液病的中西医讨论会与会诊。

徐老热心于培养年轻人，这可能是老一代中医大夫热心于教育“徒弟”的共同优点。20世纪20年代，他曾经在上海与其他几位中医名家共同创办上海国医学院，桃李遍布江南。他到北京后，仍热心于指导中医科和院内其他科室的年轻医师学习中医。由于他擅长于血液病的治疗，我作为内科血液病主治医师自然近

水楼台，受惠颇多。

徐老在全院讲授过《医学三字经》。他还推荐了几部书籍要我们精读，并为我们热心和耐心地讲解与讨论书中的内容。在他指点下，我精读了包括清朝程曦、江诚与雷大震著的《医家四要》、明朝虞搏编的《医学正传》、日本丹波元坚著的《杂病广要》、清朝唐容川著的《血证论》以及多种本草书籍，其中《医家四要》是徐老亲自购买后送我的。文化大革命开始之后，他仍然多次和我探讨血液病学中的中医学应用。在徐老精神的鼓舞下，我系统研读了李时珍著的《本草纲目》以及其他多部本草与中医书籍。

#### ★理论研究根植临床★

徐老不仅在中医内科与中医血液病学方面是位大家，而且对方剂学、本草学等亦极为熟悉而有研究。他不反对方剂中在可允许范围内加重某一味中药剂量，从而可特别注意其作

用。但是对某些有毒的中药，如细辛，就再三告诫“细辛不过钱”。“细辛的剂量不能超过一钱，听说细辛过量中毒是没有解药的。虽然我曾经用过一钱以上细辛，你们可要小心！”

徐老不但博学多才而且谦虚、和善。他在北京大学人民医院工作期间，与同事和睦相处。他除了向同事耐心地讲授中医外，在当时干部病房中医会诊任务已经很重的情况下，仍接受多个病房对他的会诊请求。有几次我跟随他去外院会诊，在会诊与讨论过程中，他很重视年轻中医大夫的意见。徐老非但当时认真而耐心地聆听，事后还仔细考虑他们的见解是否正确。这使我想到一句名言：“泰山之大不辞抔土。”

具有深厚中医内科与“血症”功底的徐衡之老师，在他从医的40多年中，治愈了许多血液科的疑难病症，是当之无愧的现代中医血液病学的开拓者。



北京人民医院中西医会诊  
(中坐者为徐衡之)

徐衡之  
中学家、中医教育家  
1956年任医院中医科主任

## 进修收获无处不在

◇ 山西稷山同信骨科医院 朱宏波

2018年8月，我被医院推荐来到北京大学人民医院进修半年，学习关节置换技术。行李是沉重的，想努力多学些本领的心情更是异常迫切。

### 1 初次见面感受到的温暖

到达人民医院骨关节科科室门口，“关节炎诊疗研究中心”几个醒目的大字和右边墙上冯传汉、吕厚山、寇伯龙、袁燕林等几位科室创始人的照片映入眼帘。

北京大学人民医院骨关节科建立于1987年。1990年，北京大学人民医院关节病诊疗研究中心正式成立。它是我国关节置换专业领域唯一的国家级重点学科，目前拥有以林剑浩为首的著名关节置换治疗专家和高级专业技术队伍。这个团队在人工关节置换，尤其是

膝关节置换方面做了大量工作。置换的数量、难度和手术效果已到达国际领先水平。

经过两天的岗前培训，听了几位资深教授关于院史、病历规范、图书馆使用等的讲解，当领取到印有“北京大学人民医院朱宏波”的胸卡和白大褂时，顿感北京大学人民医院对我们进修医生的真诚和友善。

### 2 收获的不仅仅是技术

来到科室，住院总为我们这些进修医分组，我有幸被分到林寇组。组内几位老师，虽在工作中有不定时的会诊联系，可是我一直没见到仰慕已久的林剑浩主任和李虎教授。一打听才知道，他们在西藏进行大骨节病调研，心中的敬意油然而生。

原本我以为是来学习一门技术，后来才发

现，学习到的不仅是技术，更是一份责任，一种爱的传承。

随后我们开始了紧张的学习生活。我们首先学习了医嘱的录入、病历的书写，然后就是期待已久的手术。

在为期6个月的学习中，林主任、周殿阁老师、李虎老师带领我们学习并完成了多种手术。其中包括不同的疾病（骨关节炎、类风湿性关节炎、强直性脊柱炎导致的关节病、免疫性疾病导致的关节病、血液病导致的关节病等），使用不同的假体、不同的术式，还有导航下的关节置换等。

术中，每位老师会给我们细心讲解每一步，手把手教我们怎样切口、怎样截骨、怎样平衡软组织、怎样安装假体等。

除了手术外，我最期待的就是周五的到来。周五是骨关节科主任大查房、病历讨论日，更是我们进步的好机会。我们可以提很多问题，即便问题千奇百怪，或表浅，或深奥，主任们依然会耐心地逐一解开我们心中的疑惑。

记得有一次讨论会后，李虎老师语重心长地对我们说：“要想成为一名合格的外科医生、一名合格的关节科医生，要把我们的患者看作自己的亲人一样给他们做手术。单从切口的管理说起，如果我们术中切口关闭不好，就有可能导致渗液。这意味着感染的可能，对于关节置换患者来说就是一场灾难，也是对我们医生的打击。”这些话一直伴随着我进修的全过程。我严格要求自己，争取将每一步做得更精细，留心每一个可能导致感染的环节，做到问心无愧。

### 3

## 细节成就更好的医者

进修期间，在每天的学习中、在为患者治疗的过程中，观察到的一些细节让我很受益。

术前患者的宣教 说到宣教，好多医院都是忽略的。骨关节科在林主任的带领下，投入了大量工作。有专门的宣教室，有专门的护士给患者进行术前讲解，还有图文版的科普读物《让膝关节活起来》，让患者更好地了解自己的疾病，增加患者的依从性，从而使患者得到更好的治疗和康复。

疼痛的管理 说到疼痛，我过去对疼痛一直有一个错误的理解，就是做手术疼痛是必然的。自从来到关节科，我学习到了多模式镇痛管理。每一位接受关节置换的患者，手术前先进进行术侧的股神经阻滞置管和坐骨神经单次阻滞。术后，患者床头都有一个镇痛控制泵，根据疼痛程度，患者可自行按键给药。没有了疼痛，没有了痛苦，没有了恐惧，术后患者锻炼的积极性也更高了。

康复 康复其实应贯穿于每一种疾病的治疗过程中，尤其是关节置换术后。关节置换和术后康复是相辅相成的，通过康复会使患者得到满意的人工关节。科室在林主任带领下大力发展康复事业。我们有幸参观了北京大学医疗康复医院，并访视了关节置换术后的患者。他们当中有的人在进行膝关节周围肌肉力量的训练和关节活动度的练习，有的在进行髌关节周围力量的练习，有的在“老年幼儿园”进行步态练习。看到了许多康复训练仪器，了解到不少先进的康复理念，让我们进修医生耳目一新。

感谢北京大学人民医院骨关节科，感谢科主任和每位老师这半年来对我的支持和关爱，让我在实习中明白了日后如何做一名更好的医者。

## 莫以私事废公心

在面对各种诱惑的时候，党员干部尤其是领导干部首先要算算利益账、法纪账、良心账这“三笔账”。算好这“三笔账”，重要一点是正确处理公私关系。

近来读到两个关于公与私的故事。一个是，西汉大臣张安世曾向朝廷举荐过一个人，此人前来道谢。张安世非常生气，认为“举贤达能，岂有私谢”，从此与之绝交。另一个是南宋《竹坡诗话》中记载：李氏家族有一人为官廉洁，公私分明。一天，他正在烛光下办理公务，有人送来一封家书。他当即灭掉公家的蜡烛，点燃自家的蜡烛。

从古至今，能否处理好公与私的关系都是彰显为官做人是否过硬的衡量标准。处理得当就会心坦然、行致远，处理不好就难免跌跟头、吃大亏。教育家陶行知曾经特意在衣服上缝了两个口袋，一个口袋放公款，一个口袋放私款。有一次他去募捐，装在私款口袋里的钱被偷了，而装在公款口袋里的钱安然无恙。他没有用一分公家的钱，硬是步行十几里地回到学校。如今谈起这则逸闻趣事，陶行知公私分明的可敬形象仍旧跃然纸上，带给我们的不仅仅是思想教育，浓浓的廉洁味也令人回味无穷。

然而，现实中不是所有人都能处理好公与私的关系。揆诸当下，个别党员干部假公济私、损公肥私、以权谋私的行为时有耳闻。如，河南省鲁山县烟叶生产办公室原党组书记、主任卢秀鹏，为偿还债务，造假数据、办假手续，将公款装入个人腰包。广东省佛山市南海区环境运输和城市管理局桂城分局原常务副局长刘国荣利用职务之便，先后多次以公务接待名义在单位报销私人宴请等费用共计 2.1 万元。这些公私不分的党员干部不仅污

染了所在单位的政治生态，也最终倒在了一己私心上，一再验证古人所讲的“见小利，不能立大功；存私心，不能谋公事”的警世格言。

在《用权讲官德，交往有原则》一文中，习近平总书记一针见血地指出，在面对各种诱惑的时候，党员干部尤其是领导干部首先要算算利益账、法纪账、良心账这“三笔账”。算好这“三笔账”，重要一点是正确处理公私关系。试想一个蝇营狗苟、满心私利的干部，如何承担起为民服务的责任？哪能守得住廉洁底线？党和人民怎么敢把公权力交到你的手上？

值得注意的是，近年来被查处的领导干部中因为被“围猎”而落马的不在少数。一些“围猎者”千方百计探听领导干部的个人喜好，诸如爱吃吃什么菜、爱喝什么酒、有哪些体育爱好、有哪些艺术喜好等，一旦发现就施展手段、投其所好，甚至无所不用其极。领导干部如果意志不坚定、态度不明确，很容易落入诱惑陷阱而被“拉下水”。其实，仔细分析这些因被“围猎”而落马的领导干部，迈向歧路的重要原因之一就是没有处理好公与私的关系。他们在内心深处，将公权力当作私人物品，当作满足一己私利的工具，任性而为，不顾后果，一点点“甜头”“诱饵”就能让他们忘乎所以，甚至把党纪国法抛在脑后。

“作风问题都与公私问题有联系，都与公款、公权有关系。”广大党员干部要始终保持对纪律和规矩的敬畏之心，有所行、有所止，有所为、有所戒，不为私欲所动，不为私情所困，不为私利所惑，努力做到“心不动于微利之诱，目不眩于五色之惑”，真正将党和人民赋予的权力用在为人民服务上。

来源：中国纪检监察报 作者：张新峰

## 医者仁心 勇于承担

尊敬的院领导，您们好！

我是来自河北的患者家属，入住的胸外科22床，我们孩子患的是巨大的后纵膈肿瘤。因为当地误诊导致孩子的微创手术中途停止，说位置凶险，无法手术，术后缝合上了，我们开始了北京的求医之路。

我们把孩子的病理送到了北京各大医院鉴定，说法不同。挂各大医院的专家号被推来推去，说风险大不给治。经历了一个月在别人的推荐下来贵院胸外科刘彦国医生处就诊。

星期三下午，我们见到了刘彦国医生，短短几分钟，他看了我们带来的片子，然后说有风险，但也得治，孩子这么小，不治压迫孩子心脏怎么办，听到这儿我们心瞬间踏实了，总算有医生给孩子治病了。

很快我们孩子被安排住院，然后刘彦国医生和他的团队给孩子的病会诊，还请了心血管的医生，把各种环节都考虑到了，术前还给孩子备了血，虽然术前谈话说道各种风险，但我相信刘彦国医生和他的团队，因为他们把各种风险做到充分的准备。

11月29日11点我们的孩子进了手术室，下午4点左右刘彦国医生就成功把肿瘤取下来了，这时我才知道，参与手术的还有李剑锋医生及其他我们不知姓名的医生。

我们的心情无法用语言来表述，他把我们一个月以来压在心的大石头搬掉了，我们也不知道怎么感谢这位医者仁心，勇于承担的替病人考虑的好医生，刘彦国使我感受到人民医院的医生就是为人民服务的。

同时我也要感谢胸外科的护士们，她们温暖人心的话语，贴心的服务，使我们感受到家的温暖。感谢你们辛苦的付出，再次感谢刘彦国医生和他的团队。谢谢！

我们还要感谢北大人民医院的领导们，是你们培养出这么优秀的医生，使我们的病得到了医治，感谢您们。

患者家属：李波 患者：孔毅

