

# 目录

## 03 | 聚焦

- 03 北京大学人民医院率先搭建全国首个三甲医院“智慧服务诊后管理体系”
- 06 北京大学人民医院荣获全国智慧医疗大赛“互联网+医疗健康”十佳实践案例
- 08 医院举行第九期西部卫生人才培养项目学员结业仪式
- 12 黎晓新教授当选首届中国老年学和老年医学学会眼科学分会主任委员

## 14 | 前沿

- 14 姜保国教授团队在《柳叶刀》子刊发表特邀评论
- 16 栗占国教授团队最新研究成果在权威国际期刊《风湿病年鉴》发表

## 19 | 护士节专题

- 19 医院举行纪念“5·12”国际护士节优秀集体和个人表彰大会
- 24 北京大学人民医院荣获北京市优质护理服务两项大奖
- 26 北京大学人民医院荣获全国护理科普教育基地称号
- 27 天使感怀
- 29 天使心声

## 34 | 社会责任

- 34 凌晨出征驰援百色 医院专家组开展应急救援
- 36 医院在拉萨举办“首届高原心血管危重症及复杂冠脉病变”培训班
- 38 援藏纪实：惊心动魄的70分钟
- 42 援藏纪实：墨脱6.3级地震时 我们距震中15公里



封面： 警蕊 摄

封底：《秋实》

离退休职工 张益慧 画作



2019年第5期(总第27期) 6月6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: rmyyxc@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6月6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

## 46 | 要闻回顾

46 5月要闻

## 50 | 他山之石

50 千里之行 始于足下

53 开拓视野 领略新管理理念

## 54 | 有医说医

54 修订制度保证规范 一切为了患者安全

## 58 | 重阳风光

58 开动脑筋 自主创新 五十年代手术室那些事

## 61 | 杏林青枝

61 医院举办第二届“医学生之星”评选活动

63 2016级医学检验系同学参观企业研发、科研院所及  
血液中心

## 66 | 清语清风

66 俭以养廉

## 68 | 患者之声

68 高尚医德 精湛医术

# 北京大学人民医院率先搭建 全国首个三甲医院“智慧服务诊后管理体系”

◇ 宣传处

2019年5月15日，北京大学人民医院召开“医院智慧服务诊后管理体系”宣介会，介绍了医院在全国率先探索和实践的医院智慧服务诊后管理体系情况，并现场演示了诊后管理体系便捷化流程。包括中央电视台、北京电视台、人民日报、新华社、北京日报、北京晚报、健康报等近30家媒体参加了宣介会。北京大学人民医院张俊副院长出席宣介会并接受了媒体专访。

北京大学人民医院引领并探索国家医改政策，积极探索并实践医院智慧服务建设，在全国率先实现医院智慧服务诊后管理体系的建设，通过提供便捷、安全、可及的智慧化服务，改善患者“因药就医”的问题，提升患者诊后医疗服务水平。未来北大人民医院还将持续探索和实践医院智慧服务，为全国医院的智慧服务建设打造典范。

## 智慧医疗打造典范还将持续探索和实践

2016年4月，国务院办公厅印发《深化医药卫生体制改革2016年重点工作任务》指出，采取多种形式推进医药分开，禁止医院限制处方外流，患者可自主选择在医院门诊药房或凭处方到零售药店购药。2018年4月，国务院办公厅发布《关于促进互联网+医疗健康发展的意见》，从医疗、药品供应保障、医保结算、医学教育、人工智能应用等方面推动互联网与医疗健康服务相融合。2019年3月，国家卫健委发布了《医院智慧服务分级评估标准体系(试行)》文件，指导医院以问题和需求为导向持续加强信息化建设、提供智慧服务。在“互联网+医疗健康”不断深入的背景下，利用互联网和大数据技术推动医院信息化进程，满足患者的医疗需求，是当下医疗体制改革的重要课题，其中在诊后服务方面，处方外延、复诊管理、诊后随访等项目建设已成为智慧服务分级评估的重要加分项。

北京大学人民医院副院长张俊表示，就目前阶段而言，智慧医疗的发展优化了诊前、诊中

的医疗服务质量，提升了患者就医舒适感。但诊后管理方面也需要进行智慧服务的探索和创新。

伴随着社会老龄化的进程，常见病、慢性病患者的数量正逐步增加。同时，随着国家分级诊疗、急慢分治以及改善医疗服务工作的推进，在三级医院救治后的疑难、重症患者的复诊问题也日渐突出。长期以来，常见病、慢病患者以及像肿瘤疾病等需要长期随访和治疗指导的特殊慢病患者在就医购药中面临着诸如“因药就医”等诸多问题，在面诊购药、复诊续方以及诊后服务等方面的临床便捷性需求逐步突显。开出智慧医疗“诊后良方”，建设便捷化、智慧化的患者诊后复诊、随访服务体系是当务之急。

### 破题医院智慧服务“诊后管理”新模式

北大人民医院以问题和需求为导向，通过医疗信息化升级，打造新型便捷而高效的智慧服务诊后管理体系，解决患者“因药就医”的难题，弥补医院诊后管理建设的不足，提升了医院运营管理效率和医疗服务水平。通过易复诊第三方处方共享平台，北大人民医院实现了医疗机构处方信息和药店零售消费信息的互联互通、实时共享，实现了就医患者处方在线流转、就近取药、网订店取、网订店送的“用药便捷化”和“复诊便捷化”服务模式。

依托智慧服务“诊后管理”新平台，患者可以选择门诊或线上复诊。医生根据患者的复诊情况及用药需求，开出外延处方经提交至医院药师审核，审核通过后上传至“处方信息共享平台”，平台将处方信息以短信的形式推送给患者，患者可自主选择到任何一家平台药店完成线下购药或选择药品配送到家，轻松完成复诊和购药环节。第三方处方共享平台直接连接医院HIS系统，可向医保等相关政府部门开放，实现有效监管。

目前，医院诊后管理体系现已接入40多家具备承接医院处方能力的专业药店，未来还将有更多合规的专业药店入驻，满足患者便捷取药需求。医院的多个科室在平台上线运营几个月以来，已实现了部分复诊疾病和慢性病用药处方的有序外延，患者自主选择到店购药或送药上门等服务，大大缩减了就医取药的时间，提升了患者就医过程的便捷性和获得感。

### 医院服务回归医疗本质

北大人民医院智慧服务诊后管理的实现，延长了医疗服务半径，有效缓解医院门诊压力，释放优质医疗资源，帮助医院执业药师从繁琐的机械工作中解放出来，参与到更多临床用药指



导和处方合理用药的前置审核中，从而提升患者用药的合理性和准确性，同时也丰富了临床医生诊疗方案，为患者提供最新的合理的药物治疗方案，医院的社会效益得以放大。

北大人民医院张俊副院长表示，目前诊后智慧管理体系的搭建成效已经初步显现，平台自上线运营至今，为患者带来极大的便捷性，提升了患者就医体验，受到患者的广泛认可和好评。作为落实国家公立医院改革的探索与引领者，北京大学人民医院始终秉承“仁恕博爱，聪明精微，廉洁醇良”的院训精神，不断提升为患者服务的医学人文理念，创新服务模式，提高服务效率。信息化技术和智慧化服务的开展将有利于患者的全诊疗周期管理，提升医疗质量和安全。同时，智慧服务诊后管理体系的搭建实现临床随访数据的信息化留存和积累，也有利于医院进一步夯实医院学科建设与各临床科研的推进。

通过北大人民医院智慧服务诊后管理体系落地执行所带来的示范作用，未来将会有更多医院探索医疗服务与智慧化应用的结合，逐渐形成诊前、诊中、诊后的患者全程疾病管理，进一步改善医疗服务，推进医院内涵建设，为患者带来便捷化的就医体验，从而推进医疗服务走向可持续发展的高质量之路。



## 北京大学人民医院荣获 全国智慧医疗大赛“互联网 + 医疗健康”十佳实践案例

◇ 宣传处

“当前，由人工智能引领的新一轮科技革命和产业变革方兴未艾。中国高度重视创新发展，把新一代人工智能作为推动科技跨越发展、产业优化升级、生产力整体跃升的驱动力量，努力实现高质量发展。”

——习近平总书记为在天津召开的第三届世界智能大会致信祝贺

5月17日召开的第三届世界智能大会智能健康与医疗论坛上，揭晓了2019第二届全国智慧医疗大赛“互联网 + 医疗健康”评选结果，北京大学人民医院“复诊随访服务体系便捷化应用”获评“十佳实践案例”。



在移动互联网、大数据、超级计算、传感网、脑科学等新理论新技术驱动下，人工智能呈现深度学习、跨界融合、人机协同、群智开放、自主操控等新特征，正在对经济发展、社会进步、全球治理等方面产生重大而深远的影响。在医疗领域，新一代人工智能所引发的带动效应，也在对医疗机构、医生和患者产生重大而深刻的影响。

第三届世界智能大会智能健康与医疗论坛聚焦“智能驱动、智慧服务”，相关院士、专家、学者、医院管理者和相关智能医疗企业代表围绕“智能医学”、“智慧医院”等主题进行了精彩讨论。国家卫生健康委员会于学军副主任、天津市人民政府曹小红副市长出席开幕式并致辞。

会上为“2019第二届全国智慧医疗大赛”获奖单位颁奖。“2019第二届全国智慧医疗大

赛”由天津市卫生健康委员会和中国医师协会智慧医疗专业委会指导，《医师报》主办，天津市卫生信息学会、医说新媒体平台协办，共评选出10名“十佳实践案例”、3名优胜奖。

经评委初选、网络投票、专家终评等层层遴选，北京大学人民医院“复诊随访服务体系便捷化应用”从全国60多个实践案例中脱颖而出，荣获“十佳实践案例”。北京大学人民医院张俊副院长出席会议并领奖。

北京大学人民医院作为国家公立医院的排头兵，不断健全医疗质量管理体系，推动医疗制度创新，加强高水平医疗人才培养，救治和服务能力提升，在引领全国公立医院综合改革、探索并实践医院智慧服务建设方面，发挥了重要作用。

医院以问题和需求为导向，通过医疗信息化升级，在全国率先实现医院智慧服务诊后管理体系的建设，通过提供便捷、安全、可及的智慧化服务，解决患者“因药就医”的难题，弥补医院诊后管理建设的不足，提升了医院运营管理效率和医疗服务水平。通过易复诊第三方处方共享平台，北大人民医院实现了医疗机构处方信息和药店零售消费信息的互联互通、实时共享，实现了就医患者处方在线流转、就近取药、网订店取、网订店送的“用药便捷化”和“复诊便捷化”服务模式。

北京大学人民医院致力于加强人工智能同保障和改善民生的结合，从保障和改善民生、为人民创造美好生活的需要出发，推动人工智能在人们日常工作、学习、生活中的深度运用，创造更加智能的工作方式和生活方式。



## 获益满满 造福基层 697 名西部骨干医疗人才从这里走出

医院举行第九期西部卫生人才培养项目学员结业仪式

◇ 人事处

“在这里，老师们手把手教会我该怎么做；在这里，形式多样内容充实的教学查房、病例讨论、集体学习，都让我大开眼界。每一位老师身上体现出的敬业、专业、严谨、奉献，让我树立了人生事业的新目标。北京大学人民医院，谢谢你！”

——来自青海省黄南州人民医院的郝兰医生，在北京大学人民医院第九期西部卫生人才培养项目结业仪式上的一席话，引起所有学员共鸣。

2019 年 5 月 15 日，第九批来自西部 13 个省、市、自治区基层医院的 80 名医疗骨干，圆满完成了国家卫健委北京大学人民医院西部卫生人才培养项目为期半年的学习任务。

80 名学员满载着收获的知识技术、植根内心的人文理念，将回到祖国的西部大地，在基层医疗卫生岗位上发光发热。

至此，北京大学人民医院为 13 个西部省（市、区）及新疆生产建设兵团累计培养骨干人才 697 名。



国家卫健委人事司人才处副调研员赵辉，北京大学医学部人事处处长戴清、医学部继续教育处副处长马真，北京大学人民医院党委副书记、人事处处长郭静竹，医务处处长王晶桐、继续教育处处长高杰，以及相关临床医技科室主任和教师代表出席第九期西部卫生人才培养项目学员结业仪式。结业仪式由北京大学人民医院人事处副

处长魏雅楠主持。

国家卫健委人事司人才处赵辉副调研员代表国家卫健委感谢北京大学人民医院一直以来对基层卫生人才发展所做出的贡献。



赵辉副调研员在讲话中指出，一直以来，基层卫生事业的发展是党和国家所关注的焦点。党的十九大提出了“实施健康中国战略”的部署，以习近平总书记为核心的党中央全面开启“健康中国”建设新征程。北京大学人民医院作为国家卫健委委托的三家承担西部卫生人才培养项目的医院之一，今年已经是第九年承担该工作。医院领导、相关科室主任以及指导老师都非常重视，卓有成效地进行组织安排，学员们在理论知识、专业技能、诊疗水平上有较大提高，为祖国西部培养出一支干得好、留得住的卫生专业队伍，对于提高西部地区卫生技术人员业务水平，促进西部卫生事业发展具有重要意义。希望各位学员坚持服务国家、服务人民的初心，树立扎根基层、服务群众的决心，将所学的技术、经验、以及精神落实在基层医疗工作中，为健康中国建设做出更大贡献。

北京大学人民医院党委副书记郭静竹在致辞中对学员们顺利结业表示热烈的祝贺！

郭静竹副书记指出，看到每一位学员经过半年的潜心工作，不仅像家人一样融入医院，更是有了“仁恕博爱、聪明精微、廉洁醇良”的医院百年文化浸润；看到每一位学员经过半年的刻苦学习，不仅提高了临床技能，更是从系统全面诊疗疾病，多学科协同发展，管理理念模式以及医学人文精神都得到了极大的提升；看到每一位学员学有所成、即将满载而归，让北京大学人民医院的文化与技术西部地区落地生根，感到非常欣慰。北京大学人民医院将继续毫无保留地为学员们提供医院的各类资源，成为各位学员奋战在基层医疗战线的坚强后盾，形成连续精准培养的合力，更有针对性讲求实效地支持西部地区医疗卫生事业发展。

来自青海省黄南州人民医院的消化内科医生郝兰作为学员代表，表达了为期半年在京学习生活的感慨以及对北大人民医院悉心培养的感谢。她表示：将把感触、收获和不舍化作学习和工作的动力、化作服务患者的能力、化作投身医学事业的热情，祝福北京大学人民医院在新的百年里继续创造更加崭新辉煌的未来。

结业仪式上，学员们激动地接过结业证书，以及具有医院百年文化特色的纪念品。

自2010年承担国家卫健委委托的西部卫生人才项目起，北京大学人民医院先后接收了来自贵州、重庆、西藏等十余个西部省、市、自治区共计697名学员来院学习。医院根据学员派出单位需求，结合优势特色诊疗技术，制定出有针对性的培养计划，全方位无保留地向学员传授医院各个领先领域的特色先进诊断治疗技术。



项目回访结果显示，超过90%的学员在临床基础知识、临床专业技能、诊疗水平上有较大水平提高；80%的受援单位在门诊量、手术量、住院病人数、科室效益等指标上有不同程度的



增长。截至 2018 年，学员中有 3 人担任医院院长 / 副院长，29 人担任科室主任 / 副主任，为当地医院引进新技术 47 项。

实现了培养一批人才，教会一批技术，带动一批学科，造福一方百姓的目标。

为了不断推动健康中国建设，为了让基层群众享受到更加全面、便捷、高水平的健康服务，北京大学人民医院将在培养西部卫生人才、助力西部地区卫生健康事业发展领域做出更大贡献！

## 西部卫生人才培养学员心声

——手术时一定要做到位、做好，做每一台手术都要有第一次做手术之心，这样才能减少患者的痛苦；团队要团结，合作，注重文化建设…对于来自基层的我来说，这些既是新命题，又是新答案！

新疆生产建设兵团第十师医院（北屯） 顾晓泓（神经外科）

——“有时去治愈，常常去帮助，总是去安慰”，短暂的学习，让我对这句名言有了更深的体会，疾病的诊疗与规范很重要，但加强对患者的关心，注重与患者的沟通，对医患双方都是极其有利的！

刘保军（脊柱外科）

——时光荏苒、岁月如梭，半年的学习生活转瞬即逝。这段学习之旅我收获满满，感谢北大人民医院老师们的帮助与指导。半年，不长不短，既是结束，也是开始。

甘肃省临夏州中医院 丁伟（创伤骨科）

——向新同事学、向书本学、向实践学，学临床经验、学做人、学做事、学管理。北京大学人民医院一行，让我深刻领悟到了“活到老，学到老”涵义。

贵州省黔东南苗族侗族自治州人民医院 罗国标（神经内科）

——一堂堂生动的讲座，补足了我的精神之钙，把稳了我的思想之舵，人民医院先进的医疗水平启示我，要坚持在继承中创新，在创新中发展，在发展中提升，为人民的健康保驾护航。

青海省黄南藏族自治州人民医院 多杰仁青（腔镜外科）

——我将把在北京大学人民医院学到的先进理念和诊疗技术带回到基层，逐步开展下静脉曲张的微创治疗、深静脉血栓的滤器植入等技术，解患者之所急，实现“大病不出县”的医改目标。

江西省赣州市于都县人民医院 钟俊伟（血管外科）

——细节决定成败，没有突然发生变化的病情，只是病情变化没有被及时发现。“医之道，非精而不能明其理，非博而不能至其约”，跟安教授接触的越多，越让我感觉到自己的差距，也越让我坚定了在茫茫医海中求知的信念。

南充市中心医院 黄文炼（重症医学科）

——2018年11月,我踏上来京的火车,开始了在北京大学人民医院为期半年的进修生涯,时间过得飞快,半年的学习即将接近尾声,但北京大学人民医院却带给了我极大的触动和赞叹。回去以后,我会继续努力学习,做个“仁恕博爱,聪明精微,廉洁醇良”的医生。

梁津萍(骨关节科)

——此次进修学习,自己在神经外科疾病的理论知识、诊断治疗及手术技巧上均有明显提高,但视野的开拓,思维的拓宽,理念的转变是我最大的收获,感谢人民医院老师的悉心指导与不吝赐教。

伍仕兵(神经外科)

——进修生活是辛苦的,进修学习是丰富的。在此期间,我充分领略了北京专家的风采,拓宽了研究思路,同时了解了更多更新的信息。我相信只有在进修过程中品尝过艰辛,才能耕耘出甜美的硕果。

新疆医科大学第一附属医院 马晓芸

——这里的医护人员从不把情绪带到工作中,每一天都面带微笑,以热情的服务,带给患者家一样的温暖。

内蒙古自治区通辽市霍林郭勒市人民医院 齐兵(妇产科)

——这里的工作流程非常明确,收取标本、切片、染色,最后再阅片得出病理诊断。看似简单的工作,却让我深深体会到北大人民医院老师们严谨的学术风范,兢兢业业的工作态度,无私的奉献精神。

王虹(肾脏病理)

——起于晨曦,休于晦暝,夙兴夜寐,披星戴月是进修生活的常态,但这段与梦同行的日子我心甜如蜜。浓浓的情意和重重的使命将在未来的道路上成为我的灯塔,照亮我的前路。我要继续身体力行,传递爱、传递知识,传递希望!

江西省于都县人民医院 张美玲(产科)

——时光匆匆,转眼来到2019年的仲春时节,我见到了最美的北京,颐和园的桃、明城墙的梅、玉渊潭的樱,还有街边的迎春、住院楼下的玉兰。作为医者的我,会努力把在这里听到、见到、学到的一切带回去、学以致用,帮助更多患者解除病痛,让余生更加灿烂。

新疆肿瘤医院 刘熠雯(心脏中心)

——科室里老师给我讲解病例、电梯里和同学谈笑风生、食堂里与同事们边吃饭边讨论手术、宿舍里和舍友一起讨论美食、名胜古迹,一切仿佛就在昨天。天安门、热闹的胡同、好吃的涮肉烤鸭将是我一生难忘的记忆。

袁静(口腔科)

——学医是一件很苦的事情,但就像爬长城一样,坚持下去就能看到不一样的风景,作为一个眼科医生,能让更多患者的眼睛恢复光明,看到美好的风景,拥有更好的生活将是我一生的追求。

安路(眼科)

## 黎晓新教授当选 首届中国老年学和老年医学学会眼科学分会主任委员

◇ 眼科

2019年5月19日，中国老年学和老年医学学会眼科学分会成立大会暨首届眼科学分会发展研讨会在北京举行。北京大学人民医院眼科专家黎晓新教授当选首届中国老年学和老年医学学会眼科学分会主任委员。

当前，中国已成为世界上老年人口最多的国家，随之而来的各种严重致盲性眼病的提升，成为危害老人健康的一大元凶，例如：年龄相关性黄斑病变、糖尿病视网膜病变、老年性白内障发病率日益上升，越来越引起医学界的关注。

中国老年学和老年医学学会（China Association of Gerontology and Geriatrics, CAGG），是经国家民政部批准，于1986年4月成立的具有权威性、学术性和国际性的国家一级社会团体，是由从事老年学和老年医学研究的单位和有关人员自愿结成的全国性的非营利性的社会组织。中国老年学和老年医学学会眼科学分会的成立，以集中力量来突破老年眼病的治疗、研究难点等，让老人眼睛更健康，提升其生活质量。

黎晓新教授作为国际眼科科学院院士，将玻璃体视网膜病作为主攻科研和医疗方向，特别是在复杂性视网膜脱离、糖尿病视网膜病变和眼外伤等领域，长期致力于视网膜玻璃体手术和眼底疾病的研究与治疗，是我国现代玻璃体手术的开拓者之一。

她在年龄相关性黄斑变性、PCV、老年性白内障做了大量研究，通过多中心前瞻整群随机对照临床实验，创新性用6周间隔取代4周间隔治疗，减少用药量和费用。她的团队率先发现并证实了泛素酶系统在老年黄斑变性中的作用，并在上述研究的基础上制定了《中国老年性黄斑变性临床诊断治疗路径》和《我国糖尿病视网膜病变临床诊疗指南》。

此次黎晓新教授当选首届中国老年学和老年医学学会眼科学分会主任委员，将进一步有计划有重点地开展老年眼病学术研究，采取多种形式普及老年眼病医学知识，减少眼病发病率，提高老年人健康水平。

## 黎晓新简介



黎晓新教授，国际眼科科学院院士，长期致力于视网膜玻璃体手术和眼底疾病的研究与治疗，是我国现代玻璃体手术的开拓者之一；曾任亚太玻璃体视网膜学会主席、中华医学会眼科学分会主任委员、眼底病学组组长、中国医师协会眼科分会会长等职务。作为国家重点基础研究发展计划（973 计划）首席科学家、“985”三期项目负责人，以第一作者或通讯作者发表论文将近 400 篇，其中 SCI 论文 116 篇；主编专著 5 本，主译《RETINA》。曾 20 余次被国际学术会议邀请做大会特约发言或专题讲座，担任几种国际杂志审稿人。曾获世界眼科学会亚太区“最佳临床教师金苹果奖”、中华眼科杰出成就奖、宋庆龄儿科医学奖、五洲女子科技奖、亚太眼科学会 Tano 冠名讲座奖、赵东升教授冠名讲座奖和国家科技进步一等奖等等。



# 姜保国教授团队 在《柳叶刀》子刊发表特邀评论

◇ 创伤救治中心、科研处

2019年5月, *The Lancet Public Health* 以特邀评论 (comment) 形式发表北京大学人民医院姜保国教授团队的《中国道路交通死亡率: 前景光明, 任重道远》(Road traffic mortality in China: good prospect and arduous undertaking)。文章对中国交通伤的现状进行总结, 并展望了中国交通伤救治的未来及创伤体系建设将对道路交通死亡率降低的积极作用。北京大学人民医院创伤中心副主任王天兵主任医师为第一作者, 创伤中心主任姜保国教授为通讯作者。



文中提到, 根据世界卫生组织 2018 年的数据, 全球每年道路交通死亡人数高达 135 万人, 在所有死亡原因中排第 8 位, 因此改善道路交通安全及救治体系对人类健康是极其重要的。研究道路交通伤的特征及死亡率, 以及快速稳定的院前、院内急救体系能够有效的改善道路交通安全及救治体系。北京大学人民医院姜保国教授团队

领导的中国创伤救治联盟不断致力于建设符合中国国情的创伤救治体系。截至 2018 年, 已有来自全国 28 个省 55 座城市的 431 家医院加入了中国创伤救治联盟, 共同为中国的创伤救治体系建设而奋斗。

2018 年 6 月 21 日, 国家卫生健康委员会发布了《关于进一步提升创伤救治能力的通知》, 从国家层面明确了创伤救治在健康领域的重大影响。通知要求加强以创伤中心为核心的区域创伤救治体系建设, 加强创伤相关专业人员培训, 并委托北京大学人民医院建立区域创伤规范化救治培训体系。为响应国家号召, 北京大学人民医院创伤救治中心走在创伤救治领域的最前沿, 目前中心的严重创伤患者 (创伤严重程度评分  $\geq 16$  分) 的救治率已高达 90% 以上。

中国的交通道路安全建设离不开准确全面的数据分析, 更离不开高效稳定的创伤救治体系,

多举并行，正如特邀评论所说，前景光明，任重道远。

多年来，姜保国教授团队在创伤救治领域孜孜不倦地进行探索，并取得了多项成果。2016年9月，北京大学人民医院牵头成立中国创伤救治联盟；2018年6月，北京大学人民医院牵头成立国际创伤救治联盟，姜保国教授担任联盟主席。2016年姜保国教授主持的“中国严重创伤救治规范的建立与推广”获得国家科技进步二等奖。2018年，创伤救治与神经再生教育部重点实验室批准立项建设。姜保国教授团队将继续专注于高效稳定的创伤救治体系建设，为健康中国建设贡献力量。

## 专家简介



姜保国，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。

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。



王天兵，主任医师，副教授，博士生导师。现任北京大学人民医院副院长，移动数字医院系统教育部工程研究中心副主任，教育部创伤与神经再生重点实验室副主任，北京大学人民医院药物临床试验机构主任。兼任中国药学会医药信息专委会主任委员，中华医学会手外科分会委员，中华医学会创伤学分会委员，中华医学会创伤学分会交通伤与数据库学组副组长。

《中国骨质疏松杂志》编委，《伤害医学》杂志编委，《中华临床医师杂志》编委，《中国组织工程研究与临床康复》杂志编委，《中华肩周外科》杂志编委，AO讲师团讲师。参加编写全国新版医学专科教材《外科学》第三版；参编《周围神经卡压》、《创伤骨科手术学》、《骨盆与髌臼骨折》《骨折固定图谱》、《创伤骨科教程》、《创伤骨科核心知识》等。

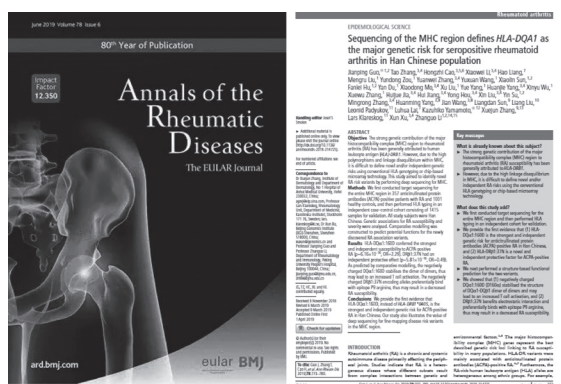
# 类风湿关节炎再现免疫遗传新特征

栗占国教授团队最新研究成果在权威国际期刊《风湿病年鉴》发表

◇ 风湿免疫科

近日，北京大学人民医院栗占国团队“类风湿关节炎的主要组织相容性复合体（MHC）区域深度测序研究”研究成果在线刊发在风湿免疫领域顶级期刊 *Ann Rheum Dis*（《风湿病学年鉴》，IF 12.35）。

研究揭示了类风湿关节炎新的标志性遗传特征，为类风湿关节炎的特异性诊断和治疗提供新的线索和干预靶点，成为栗占国团队对类风湿关节炎发病机制探索的又一大重要成果。



《风湿病年鉴》（ARD）杂志创刊于1939年，是欧洲抗风湿病联盟（EULAR）的官方杂志，也是风湿免疫病学界影响因子最高的杂志，涵盖风湿免疫病学的基础、临床与转化科学研究。

研究历时7年，获得科技部973项目、国自然重点项目、北京市重点实验室，以及清华-北大生命科学中心（CLS）等多项基金资助。研究

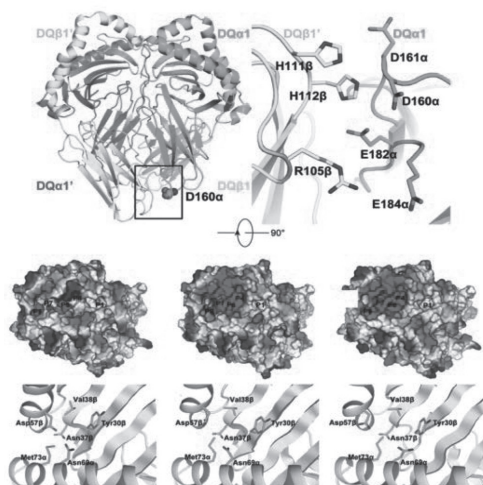
涉及主要组织相容性复合体（MHC）是染色体上的基因群，它们编码的抗原决定着机体组织相容性。人类MHC被称为人类白细胞抗原（HLA），与机体免疫应答和免疫稳态密切相关，在自身免疫及移植免疫中具有致病效应。现已证明，HLA与类风湿关节炎发病有很强的关联性，其中HLA-DRB1基因，是类风湿关节炎已知的遗传风险因素。

然而，以往采用常规基因分型或DNA芯片技术，难以鉴别出新的独立遗传因素。栗占国课题组与华大基因研究院合作，首次成功完成了类风湿关节炎患者MHC区域全覆盖深度测序，发现一个新基因位点（HLA-DQ  $\alpha$  1:160D）是我国汉族类风湿关节炎的另一个强相关遗传因素，其易感风险高于已知的HLA-DRB1。该研究还证明HLA-DR  $\beta$  1:37N是类风湿关节炎的独立保护因素。

为进一步理解这两个基因位点的功能，在北京大学来鲁华教授团队的帮助下，课题组从结构生物学角度，成功解析了 DQ $\alpha$  1:160D 和 DR $\beta$  1:37N 的三维结构模型和功能预测，发现了这

种结构特征与 RA 的 T 细胞活化异常密切相关，从而发现了 HLA-DQ $\alpha$  1 遗传易感性在类风湿性关节炎自身免疫反应及发病中的重要作用。

北京大学人民医院临床免疫中心 / 风湿免疫研究所栗占国、安徽医科大学皮肤病研究所张学军、华大基因研究院徐迅为该论文的共同通讯作者，北京大学人民医院郭建萍、华大基因研究院张涛、曹红志、李小苇，以及北京大学化学与分子工程学院梁浩为该论文的共同第一作者。



## 作者简介



栗占国，教授，主任医师，博士生导师，北京大学人民医院临床免疫中心主任，风湿免疫科主任，风湿免疫研究所所长，北京大学临床免疫中心主任，北京大学风湿免疫学系主任，973 首席科学家，国家杰出青年基金获得者，CMB 杰出教授及吴杨医药奖获得者，享受国务院特殊津贴。

目前为中国免疫学会临床免疫分会主任委员，中华医学会风湿病学分会名誉主任委员，国际风湿病联盟（ILAR）和亚太风湿病联盟（APLAR）前主席，WHO 骨关节肌肉疾病委员会（ICC）委员，*Clin Rheum* 和 *IJRD* 副主编，《中华风湿病学杂志》总编，《北京大学学报》（医学版）副主编，*Lancet Rheumatology*、*Ann Rheum Dis* 及 *Nat Rev Rheum* 等杂志编委。





郭建萍，教授，博士生导师。中国免疫学会临床免疫分会常务委员兼秘书长。

郭建萍教授长期从事自身免疫性疾病，尤其是风湿免疫性疾病的遗传学及发病机制研究。近年来在 *Nat Med*, *Nat Genet*, *Arthritis Rheumatol*, *Ann Rheum Dis* 等知名期刊发表 SCI 论文 30 余篇。作为课题负责人或研究骨干，承担科技部“973 项目”、“国际科技合作专题项目”、国自然科学基金重大国际合作项目、国自然科学基金国际交流项目等多项研究课题。担任《哈里森内科学—风湿免疫分册》副主译；参编《高级卫生专业技术资格考试指导》、《风湿免疫学高级教程》及风湿病学巨著《凯利风湿病学》(Kelley's Textbook of Rheumatology) 的翻译工作并担任编委。担任国自然评委及 *Arthritis Research & Therapy*、*Human Genetics* 和 *Scientific Reports* 等杂志审稿人。

## 延伸阅读

北京大学人民医院风湿免疫研究所 / 风湿免疫科在类风湿关节炎 (RA) 诊治及研究中，取得了一系列前沿性成果：

◆ 在 RA 患者中发现了致病性 T 细胞亚群—pTfh，证明了巨细胞病毒蛋白 pP150 通过分子模拟机制诱发自身免疫病，结果分别发表在 *Immunity* 和 *Cell H&M*；

◆ 证明 RA 患者存在一类新的“炎性调节性 T 细胞”，该致病机制是多种自身免疫病的共同现象。

◆ 该团队将基础研究成果进行转化研究用于临床，建立了一系列新的免疫诊疗方法：

◆ 发现和验证了多种风湿病易感基因和标志物等在诊断和疗效预测的意义；

◆ 牵头多中心研究的早期 RA (ERA) 分类标准在国内外发表，用于临床；

◆ 通过全国多中心研究完成的 RA 三联方案 (PRINT) 已用于临床，并被欧洲抗风湿病联盟等多个国际性治疗指南和共识推荐；

◆ 发现和证实了 RA 变构肽的治疗机制和显著效果，通过 SFDA 审评作为 I.I 类新药进入 I 期临床。



## 始于主动 基于专业 终于满意

医院举行纪念“5·12”国际护士节优秀集体和个人表彰大会

◇ 护理部

五月，阳光明媚，第108个“5·12”国际护士节悄然走近。为纪念现代护理学创始人弗洛伦斯·南丁格尔，弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的精神，表彰在平凡的护理工作岗位上默默奉献的优秀护理集体和个人，2019年5月6日，北京大学人民医院纪念“5·12”国际护士节暨优秀集体和个人表彰大会在陆道培学术报告厅举行。

美味的蛋糕，悠扬的音乐，跃动的笑容，深情的讲述，让北京大学人民医院陆道培学术报告厅洋溢着煦煦暖意。伴随着“中国护士之歌”的优美旋律，医院领导和护理老前辈共同切开祝福的蛋糕，与全体护士们分享这甜蜜而又幸福的时刻。烛光照亮着的青春笑脸，燕帽辉映着鹤发苍苍。这是所有护理兄弟姐妹的节日！

大会在开场短片《护士之歌》中拉开了帷幕。一幕幕日常工作片段，再现了人民护理人的奉献与专业。当护士们放飞和平鸽的那一瞬间，也放飞着她们心中美好的愿望和期许。

北京大学人民医院白慕荣、龚美陵、李银雪、闫凤玲、徐国英、吴晓英、王长迎、蔡再同、张素等资深护理前辈，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，党委副书记郭静竹，纪委书记苏茵，院长助理洪楠等医院领导莅临大会。部分临床科室及职能处室主任，护理部正副主任、科护士长、护士长、护士代表及2018届新入职护士共400余人参加会议。大会由张俊副院长主持。

### 深情祝福 温暖心田

姜保国院长代表院领导班子致辞。他首先向全体护士姐妹兄弟们致以最真挚的节日问候，对护理前辈的辛勤付出表示最诚挚的敬意，向获得表彰的优秀个人和集体表示衷心的祝贺。

姜院长指出，护理工作对医院发展至关重要，护士是战斗在一线的主力军，撑起医院工作的半边天，在医院文化底蕴传承和文化建设中发挥着重要作用。医院将逐步提高护理工作的福

利待遇，使护士更有尊严的生活和工作，使护士的劳动价值得以体现。同时姜院长希望护理团队能不断提升护理质量，为病人提供优质、高效的护理服务；也希望护理团队能继续弘扬人民精神、传承人民文化，不断传承医院百年文化传统、塑造医院文化建设。

张俊副院长指出医疗质量是医院发展的重要基本点，护理质量是医疗质量的重要组成部分。他充分肯定了医院护理团队，一系列卓有成效的工作，在保证护理质量、营造护理文化等方面取得的丰硕成果，在奉献进取中取得的瞩目成绩。希望大家继续以高要求、严标准对待护理工作，创新实干，奋力拼搏，为医院新百年征程做出人民护理人的贡献。祝愿护理兄弟姐妹们快乐的度过属于自己的节日。

### 身边榜样 激励前行

赵越书记宣读 2018 年度优秀护士、优秀护士长、优秀护理单元名单，向每一位在平凡的护理工作岗位上默默奉献的优秀护理集体和个人致以衷心的祝贺。护理前辈、院领导、临床科室及职能处室主任为优秀集体及个人颁奖，并与获奖代表合影留念。

创伤骨科张艳作为优秀护士长代表发言，感谢医院、科室和创伤骨科护理团队对她的关爱、支持和帮助。

中心手术室护士高晓庆作为优秀护士代表发言，分享了手术室平凡工作的点点滴滴。

### 动情讲述 拨动心弦

在北京大学人民医院百年的历史长河中，一代代护理人用温暖与奉献为患者带来希望，用辛勤的付出和无私的关爱写下了一幕幕感人的故事。今天年轻的人民天使们讲述了自己的故事，抒发了护理人自己的依依情怀。

门诊换药室护士王黎明深情讲述岁月在护理人身上雕刻的痕迹，护理人把青春留在了临床一线，用真诚与无悔勾勒出一幅幅生命的水墨丹青。

心内科 5A 病房护士许多用质朴无华的语言讲述着自己从选择护理专业时的懵懂，到真正穿上白衣戴上燕帽时感受到的责任与使命。

男护士工作组代表们用饱满的热情与浑厚的声音朗诵《天使大爱》，铿锵有力的诉说着爱是宇宙间亘古不变的主题，护士是生命的卫士，用热血与忠诚书写着无疆的大爱。雄鹰战队的铮铮铁骨给会场注入无比蓬勃昂扬的阳刚之气。

中心手术室护士孙灿讲述了无影灯下，和死神战斗，同时间赛跑的经历，诉说手术室护理

人平凡但又不平凡的坚守。

泌尿与碎石中心的护士白璐奇以《爱在左，同情在右》为题，用一个个真实例子讲述了同事间无私的爱、护患间信任的爱。

年轻的护士们在这不平凡的工作中体悟着不平凡的心路历程，用行动谱写了一曲曲不平凡的乐章，赢得了全场的一阵阵掌声。大家被年轻一代人民护理人的那份对病人的爱、对事业的爱、对医院的爱、对同事的爱深深感动着，也欣慰人民护理事业必将继往开来。

### 圣洁燕帽 使命相托

伴随着悠扬的乐曲，神圣而庄严的护士授帽仪式开始。165名年轻护士身着洁白的护士服，由护理前辈、护理部主任、科护士长们为他们戴上圣洁的燕帽，将象征着南丁格尔精神的蜡烛传递到他们手中。此刻起，他们就要开始承担守护生命的重任，时刻与生命同行！

南丁格尔塑像前，在护理部王玲主任的引领下，年轻护士庄严宣誓。“终身纯洁，忠贞职守……”一句句掷地有声南丁格尔誓言在烛光的映衬下回荡在整个会场。

洁白的燕帽，承载着生的希望；燃烧的蜡烛，象征着忘我和奉献；人民天使，百年传承，年轻护士们接过的是前辈们对他们的希望与寄托，承诺的是为人类健康事业奋斗终身的使命与担当。



大会在“爱的奉献”悠扬旋律中圆满落下帷幕。北京大学人民医院全体护理人员将继续秉承“仁恕博爱、聪明精微、

廉洁醇良”的院训，践行“始于主动、基于专业、终于满意”的护理理念，接续奋斗、砥砺前行，为患者提供全程、全面、主动、专业、人性化的护理服务，促进护理学科的不断发

展，再创北京大学人民医院护理事业的辉煌，为实现健康中国战略贡献智慧与力量！

## 优秀护理单元、优秀护士长、 优秀护士名单

“敬佑生命·2018 荣耀医者”——“美丽天使奖”

颜 霞

首都杰出护理工作者

王 玲

北京市优质护理服务先进个人

赵礼婷

北京大学医学部第六届“天使之星”

颜 霞 孙 红 贾晓君

北京护理学会第三届护理科技进步奖优秀奖

颜 霞 胡 伟 徐晓东 王 婷

北京大学医学部优秀护士长

段燕红 朱锦玲 杨 洁 张 艳 孟春英

北京大学医学部优秀护士

范 中 高 蕾 赵 娜 霍 花 李 丹 李 娟 赵 畅 郑 瑞 王 蕾 魏 新  
李思萌 于鹏飞 武香玲 杨立欣 李 颖 张蓓蓓 张 洁 高晓庆 王金艳



### 北京大学人民医院优质护理服务团队

老年科 血液科 9C 病区 消毒供应中心 血液净化中心 耳鼻喉科

### 北京大学人民医院安全病区管理奖

神经内科 血液科海 14A 病区 放射科

### 北京大学人民医院优秀护理教学团队

急诊科 中心手术室

### 北京大学人民医院优秀护理科研团队

创伤骨科 麻醉科

### 北京大学人民医院优秀护士长

魏彦姝 杨瞳舸 崔玉贤 黄 婵 张利平 樊榕榕 何 苗 钱慧军 王秋华 郑方芳

### 北京大学人民医院优秀护士

|     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 白 云 | 车立健 | 陈 红 | 成校帅 | 董金枫 | 段文诗 | 方 颖 | 冯雪冬 |
| 高青青 | 郭宇鸣 | 韩付平 | 韩金金 | 侯 丹 | 胡怀玉 | 黄 慧 | 姜莎莎 |
| 靖宏宇 | 李 含 | 李 辉 | 李 丽 | 李 璐 | 李 娜 | 李 思 | 李 薇 |
| 李雪莹 | 李 燕 | 刘立平 | 刘 娜 | 刘 仙 | 宋时雨 | 孙 雪 | 滕欣欣 |
| 万宏宇 | 王金艳 | 王 静 | 王亚慧 | 王 宇 | 吴东清 | 吴雅男 | 武文平 |
| 肖雨萌 | 颜 慧 | 杨洪杰 | 袁 静 | 翟月雨 | 张 晨 | 张国琴 | 张琬萌 |
| 张伟新 | 张 洋 | 赵 蓉 | 赵学俭 | 周 杰 | 周敬莎 | 邹 利 |     |

## 北京大学人民医院荣获 北京市优质护理服务两项大奖

◇ 护理部、急诊科

2019年5月10日下午，北京市卫生健康委员会在中国科技会堂召开庆祝5.12国际护士节暨2019年护理工作会议。会议表彰了2018年度优质护理服务示范典型。北京大学人民医院荣获优质护理服务共建示范医院，急诊科赵礼婷护士长荣获优质护理服务先进个人。

自2009年12月，北京大学人民医院作为原卫生部开展优质护理服务示范工程首批六家试点医院之一开展了优质护理服务工作。医院成立了“优质护理服务示范医院”领导小组，从更新护理管理理念、强化护理服务意识、明确临床护理分工、规范护士排班等方面积极探索扎实推进优质护理服务。2011年8月全院所有病区均实行了责任制整体护理工作模式，在



护理理念、工作模式、护理内容、患者称呼、护士配备、护理班次、护理管理等方面都有了显著的改变，取得了患者舒适、护士认可、医生满意的成效，患者满意度显著提高，投诉率和护理不良事件发生率明显下降等成效。2011年，按照北京市统一部署，北京大学人民医院与北京积水潭医院结为共建医院，组建了“优质护理服务共建”小组，开展包括病房带教、查房、培训等多种形式在内的各种交流学习活动，获得了优质护理服务共建示范医院称号。

急诊科护士长赵礼婷在急诊工作了28年，她深切体会到护理工作不仅要技术过硬，更要用爱心、真心和责任心去呵护每一位患者。2009年12月，医院开展优质护理服务后，赵礼婷作为抢救区护士长，从转变护士观念开始，落实责任制整体护理模式，一点一滴落实优质护理服务的各项要求，实现了护士满意、医生满意、患者满意的目标。2017年11月，她不顾自己患有高血压，奔赴雪域高原，帮助西藏自治区人民医院急诊科整章建制，发扬了一名急诊人“招

之即来，来之能战”的特质。作为一名急诊专科护士，她不但在工作岗位上用专业能力展现急诊护士的风采，还用业余时间为群众传授急救技术、参加偏远山区乡村急救站义务培训、到西双版纳州人民医院进行急救护理技能培训等。28年的急诊护理工作，她严谨务实、积极进取、默默奉献，用挚爱温暖着病榻上的患者，用满腔真情感动着患者的心灵，赢得了患者和家属的信任，被评为北京市优质护理服务先进个人。

北京大学人民医院一直在积极探索和扎实推进优质护理服务，建立了优质护理服务长效机制，获得了患者满意、护士满意的良好效果，涌现出了一批优质护理服务先进集体和个人。全体护理人将继续秉承“始于主动，基于专业，终于满意”的护理理念，继续将优质护理服务工作向纵深推进，不断提升护理专业水平，促进护理队伍发展，为患者提供更加专业、优质的护理服务。



## 北京大学人民医院荣获 全国护理科普教育基地称号

◇ 呼吸内科

2019年5月6日-7日,中华护理学会护理科普培训班及5.12国际护士节庆祝大会在京召开。会上授予北京大学人民医院为首批全国护理科普教育基地,北京大学人民医院护理部主任王玲、呼吸内科张素及内分泌科张明霞被授予“中华护理学会科学传播专家”。

全国科普教育基地是中国科协为充分调动社会各方面科普工作的积极性,发挥社会科普资源的作用,面向公众开展科普教育活动,为实施“科教兴国”战略和提高公众科学文化素质服务而设置的。

会上,中华护理学会与140家中华护理学会全国护理科普教育基地签订承诺责任书及授牌,宣布从今年正式开启主题为“科技促民生 科普惠健康”三年全国科普系列活动。在群众中推广普及科学的护理知识和技术,让更多的群众了解和掌握自我保健知识,做到防患于未然。



北京大学人民医院护理工作一直以“始于主动 基于专业 终于满意”为理念,持续为患者提供优质的护理服务。其中呼吸内科医护团队从1993年开始,以哮喘学习班为起点,发展到今天的慢病管理中心,已走过25个春秋,在此期间通过讲座、义诊、科普宣传等形式不断提高人民群众的科学意识和对疾病的认识水平,达到早期认识、早期干预,积极改善疾病预后的目的,对提高民众的健康水平起到了积极的作用。这次全国护理科普教育基地的认定是对医院及呼吸内科多年科普工作的肯定。

作为全国护理科普教育基地,北京大学人民医院护理团队将以此为契机,在王玲、张素、张明霞三位“中华护理学会科学传播专家”的带领下充分利用现有资源,积极开展科普教育,带动多种疾病的慢病管理、发挥示范辐射作用,不断提高护理学科科普服务水平和社会影响力,为实现全民健康中国梦发挥自己的力量!

## · 天使感怀 ·

## 及时当勉励 岁月不待人

## ——优秀护士长代表张艳感言



作为优秀护士长的代表，我要感谢院领导，护理部，以及各职能处室的老师们一直以来对我们护理队伍的关怀和支持。我特别要感谢的，就是我的护理团队，创伤骨科是一个急诊多、手术多、卧床患者多、老年重病多的急诊科室。大家每天七点半就穿戴整齐进入病房，开始一天紧张、忙碌的工作，每天十几台的常规手术，医生做完最后一台经常要到深夜，术后患者的管理和病情观察就交给了我们护士，非常的辛苦。每当我转病房，听到病人或家属表扬护士，或是收到感谢信时，其实是最开心的时候。

我们的科室领导一直以来都在积极为大家营造一种和谐、乐观、积极、团结的科室文化，作为护士长，护士每天上班来都能够心情愉悦，因为好的积极的情绪会让工作更加的顺畅。在班次的调配上，我也会尽可能的照顾到每一个人。目前我们家在外地的护士很多，在休假方面，只要是在保证临床工作的前提下，一定会尽量满足大家的需求。护士长的工作是平凡而琐碎的，我今天能够得到这份荣誉，是团队的每一位成员默默奉献，一点一滴的努力汇聚而成的。

每年的护士节，看到新护士授帽的那一刻，都会让我回想起我刚刚从护校毕业，在礼堂接受护理前辈们庄严授帽的那一刻，仿佛就像在昨天一样。今年是我渡过的第27个护士节，27年，弹指一挥间，我从一个青春年少的护校学生，成为一名护士，到如今步入中年，成长为一名护理管理者，洁白的燕帽，圣洁的白衣，就是最好的见证。有道是“盛年不重来，一日难再晨。及时当勉励，岁月不待人”。让我们用陶渊明的这两句诗相互勉励，共同把护理工作做好。



## 在无影灯下尽情挥洒青春的光彩

### ——优秀护士代表高晓庆感言



护士的工作是辛苦的，而手术室也是医院工作最繁重的科室之一，工作中加班加点是家常便饭，每天只有上班点没有下班点。如果手术没有结束，即使肚子饿了也要挺住，腰酸了也要站住，甚至有时还会通宵达旦的忙碌，我经常会在凌晨2、3点才下班打车回家。还有的时候一台手术能从前一天做到第二天早上，当我从手术室走出来时，发现眼睛都睁不开，脑袋一片空白，就只想休息。

护士的工作也是有爱的，这些年来作为一个外地孩子，又是家里的独生子女，一年到头很少有机会回家看看父母，虽然父母从来没有埋怨过，但心里总有一些内疚。然而每逢长假，在京的同事们经常会主动替我们值班，让我们能踏踏实实回趟家，也让我们在工作中相处地像家人一样友爱。

护士的工作更是崇高的，当我们遇到危重患者，成功抢救脱险后推出手术室时，我们的护士姐妹们都会默默希望我们的辛苦和努力能为病人带来新生。每每家属一个感谢的眼神，一句由衷的谢谢，都会使我有种自豪感、满足感涌上心头，一点辛苦、一些劳累又算得了什么呢！因为和生命相比，所有的汗水和艰辛都微不足道。在这里我要感谢我的职业，是它让我知道如何平等、善良、真诚的对待每一个生命；感谢我的职业，是它让我知道如何珍爱生命。

## · 天使心声 ·

## 岁月无情丹心照 岁月有情可留痕

## ——门诊换药室护士王黎明讲述岁月的痕迹

人们总说时光荏苒，白驹过隙，时间无形无色，你感受不到它正在你身上雕刻，可岁月的痕迹却如此真真实实的出现了。它在眼角的皱纹，在鬓间的白发，在嘶哑的喉咙，在洗到泛白的双手，在久站后酸痛的腰间，在小腿弯弯曲曲脉 .....

这么多年了，忘不了第一次穿刺成功时的紧张和兴奋，忘不了第一位向我道谢的患者的笑脸，忘不了看着抽完血后整排采血管的满足感。

门诊大厅里回响着我向病人解释的句句话语，那是我在为就诊患者耐心详细的讲解；分诊台里有我细心准备的温馨提示，为了我可以有条不紊的协调患者就诊；输液室的挂钩位置每一个我都熟悉，因为我无数次抬起头看向那个方向，确认输液是否正确。

岁月留下的点点滴滴，让我们学会了感悟。所有的经历，都是成长与历练。我们用真诚和无悔，勾勒一幅生命的水墨丹青。不忘初心，铭记过往，期许未来。

不要在意深一脚浅一脚的过往，时时扪心自问：我的选择为了谁？回答是：我的选择是为了我自己，是为了无愧我心。在我的岗位上，汗水是我的付出，奉献的是我的青春。回忆时，我可以对自己说，我无愧于曾经的付出，无悔于我的青春。岁月无情丹心照，岁月有情可留痕。



## 不忘初心 做最好的自己

### ——心内科护士许多讲述自己的成长历程



高考结束后，我选择了护理这一专业，当时对护士的工作性质完全不了解，就因为家里人的一句：女孩子当护士多好。上了大学，我们穿上了护士服，进了实验室开始练操作，从铺备用床到无菌技术操作再到病人的清理护理，每一项临床操作都有其存在的意义。越来越多的理论知识可以运用到生活中，我也越发觉得自己的专业这么牛。

时间如白驹过隙，到现在，我已经工作将近2年时间里了，去过不同的科室，见过不同的病人，上过忙到腿软的夜班，我心疼每一位患者的疾苦，用学生时代的热情去帮助每一位患者解决问题，我始终相信病人不会因为你不熟练的操作不接受，但他绝对会因为你的一个微笑，一句暖心的称谓对你赞不绝口。以前，我以为自己享受的只是病人的一句谢谢，但当我给患者换完药直起发酸的腰，为一位压疮患者从入院到出院反复的换药，生病时为一位高龄耳背患者讲明白他当时要注意的事情以及一项检查，我都很欣慰，有的时候，就连扎一个套管针我都觉得像一件作品。

有一次接班后，一位患者来护士站向我询问晚上的治疗，话音未落，患者忽然倒地，那是我拿到执照的第三个夜班，说实话，作为心内科的护士我应该有这个心理准备的，但当时的我还是很紧张，我赶紧看护士站的监测：患者室颤，我立刻为患者进行胸外按压，喊和我搭班的老师，大夫。老师为患者进行了除颤，1次除颤后患者仍为室颤，紧接着，又为患者进行了第二次除颤，患者心率恢复了窦率，等患者一般情况稳定后，我们将患者送回病房。安抚完患者后，我才发现我的手是颤抖的。那个晚上，我一夜未睡，我从未觉得自己身上的使命感如此强烈，第二天早上，当患者家属眼含热泪找我们致谢，我和老师嘴里说着应该的，但我却哭了。老师们都觉得：小多是因为刚上夜班遇到抢救吓着了，但其实只有我自己心里清楚：昨夜，20岁的我手里掌握着一位中年男子全家的希望。正是因为我们及时的抢救，才使每个生命获得希望。

我愿我们每一位坚守在岗位上的护士姐妹们都不要忘记最初的时候人的本心，就是人之初那一颗与生俱来的善良、真诚、无邪、宽松、博爱的心。

## 无影灯下的平凡

### ——中心手术室护士孙灿讲述护理人的坚守

有一盏灯，虽不是世上最美的，但却是守护生命的，它点燃了无数患者和家属的希望，而这盏灯就是无影灯。有一群人，虽没有干出一番轰轰烈烈的事业，但她们却在平凡的岗位上默默奉献，而这群人就是手术室护士。

今年已经是我工作的第二年，记得刚踏入手术室的大门，我内心充满了对新工作的美好憧憬，对新环境的无比好奇。但在日复一日的工作中，我才发现理想和现实的差距，每天刷手，上台，传递器械……手术中的紧张和工作后的疲惫使我真正体验到手术室护士的压力和艰辛。我也曾苦恼过，迷惘过，直到那一天，术间里的一切都在按部就班地进行着，躺在手术床上的是位 70 多岁的老奶奶，当我正准备给她扎输液时，她突然紧紧握住我的手，“姑娘，一切就交给你们了！”那信任的眼神，对手术成功的渴望，让我意识到我的责任，意识到自己的工作意义非凡。

看着病患无助的眼神，为了家属信任的寄托，无影灯下，我们和死神作斗争，同时间一起赛跑。有条不紊清点数目，及时准确传递器械，迅速有效穿针引线……手术关键时刻，主刀医生争分夺秒，我们更是分秒必争。有时候，一台手术 6 个小时，10 个小时，甚至 16 个小时，饿了要挺住，累了也要站得住，困了更要熬得住。有时候通宵达旦忙碌着忘了给家人报个平安，有时候午夜下了手术却打不到出租车；当病人手术成功，康复出院后，患者和家属会感谢手术医生的医术高超，会感谢病房护士的悉心照料，而我们虽不被他们所熟知，虽看不到他们康复后的笑容，但是我们每个人都深深地知道，无影灯下，心照不宣的默契，心领神会的配合，也是对生命最好的陪伴和守护！多少个春夏秋冬，多少个日日夜夜，我们让青春在无影灯下迸发出绚丽的光彩。



## 爱在左 同情在右

### ——泌尿与碎石中心护士白璐奇讲述爱与同情



爱在左，同情在右，走在生命路的两旁，随时播种，随时开花，将这一径长途点缀的香花弥漫，使穿枝扶叶的人，踏着荆棘，有泪可落也不是悲哀。直到我走到了护理这个岗位上，才慢慢明白了冰心老师这句话的含义。

在毕业选择志愿的时候，当时特别的手无足措，妈妈跟我说：孩子，你去学护理吧，那是一份崇高的职业。于是我听了妈妈的话，怀着一份对护理职业的敬仰，揣着一份对未来生活的期待走进了学校，走进了医院。

大多数人对护士的印象是平凡、辛苦、琐碎，而在临床的工作中大多也是这样的场景，然而这样一个职业可以让那么多人从父母的掌心宝到病人的保护伞，从青春年华到鬓生白发一定有它可以一直坚持的力量。

张素老师说：“我们是过去的先行者和未来的创造者”。在她的讲述中，我感受到了她的成长，她的信念和她的成就，而她在岗位上几十年如一日的坚持，那一份执着也深深的打动了我，这可能就是前辈的影响，这可能就是榜样的力量。

一年前，那时我以实习生的身份刚刚进入到人民医院，发现临床上的东西和书本上的真的很不一样，当时特别迷茫，害怕，迷茫的是大学学这四年知识是为了什么，害怕的是自己适应不了医院的节奏，当时我的第一个老师是艳宇老师，她很耐心的教我知识，教我技术，引导我尽快的适应医院的节奏，从一名学生转换到实习生的角色中去，直到现在我都忘不了第一次穿刺成功之后的那种兴奋，那种从病人眼中看到的信任和老师眼中看到的鼓励，那一刻我发现自己的存在好像有了些许作用。

今年，我很高兴也很荣幸的被人民医院录取，来到了泌尿与碎石中心，真正的成为了一名



人民人，一名碎石所人，在这里我更多的是感受到一种归属感，一种亲切感。贾老师无论再忙也会抽出时间询问我的近况，教会我知识，让我可以尽快的成长起来，而周颖老师在我每次出现小差错的时候第一时间不是批评我而是教会我认识到为什么会犯这样的错误，如何在下一次中避免这样的错误，她会教会我方法而不是一味的责备，在我工作遇到问题的时候其他老师也会很耐心的帮我解答，于我，她们是老师，是朋友更是亲人。

来到碎石中心，我发现医患之间的关系很和睦融洽，我们科的一位老师对病人很好，病人们都亲切的称她为月月，有一个爷爷在住院的时候觉得她很好两个人就互相加了微信，一直到今天两个人之间还有着联系，爷爷病好出院之后时常来看科室看望我们，看望她，爷爷说，孩子，你们一个人在北京漂着不容易，爷爷这么大了，帮不了你什么，只能在身子板还硬朗的时候时常来看看你们。

爱在左，同情在右，由爱生同情，由同情生爱，两方面又是相互转化的，走在你生命道路上的人，因你的爱而温暖，因为你的爱而生出绚烂的生命之花。患者因为有了这么多的爱而得以愉快的康复起来，而我正是有了这么爱所以才能茁壮的成长起来。



## 凌晨出征驰援百色 医院专家组开展应急救援

◇ 宣传处

2019年5月20日凌晨，广西壮族自治区百色市右江区一座三层楼房坍塌，造成人员伤亡。国家卫健委高度重视，连夜启动卫生应急机制，选派国家医疗专家组。

北京大学人民医院积极响应，组建重症医学、骨科、普通外科专家，组成国家医疗专家组赶赴广西事故现场指导危重伤员救治工作。

凌晨五点，重症医学科副主任朱凤雪主任医师、肝胆外科张大方副主任医师、创伤骨科周靖主治医师在家中接到电话，即刻起身赶赴机场。2小时后北京大学人民医院专家已经坐在清晨飞往广西的航班上，据事故发生仅6个多小时，他们已经在赶赴事故现场的路上。

来不及犹豫思考、来不及叮咛嘱托、来不及安顿告别，甚至来不及收拾行李，因为应急救援时不我待，因为拯救生命只争朝夕。

针对以严重创伤、多发伤为代表的急诊急救和灾害救援，北京大学人民医院在国内率先建立我国严重创伤救治规范，创建创伤救治体系“中国模式”，牵头开展“安全中国、百县工程”严重创伤区域性救治体系建设，让严重创伤区域性救治模式惠及基层百姓。

北京大学人民医院创伤救治团队，构建一体化严重创伤救治流程，打通绿色生命通道，对严重创伤患者进行科学、规范的救治，实施一体化联合救治模式，实现了创伤救治整体能力的提高，有效的降低了创伤患者的死亡率及致残率。

2018年，北京大学人民医院入选首批国家疑难病症诊治能力提升工程项目，致力于建立国家一流的重症医学中心，在以严重创伤、多发伤为代表的急诊急救和灾害救援、以血液病为代表的免疫缺陷重症的救治、以及重症感染性和传染性疾病的救治领域着重攻关。

医院作为国家疑难病症诊治能力提升工程项目组长单位，致力于牵头推动建立健全适应区

域发展水平、体系完整、密切协作的重症医学医疗服务体系,有效发挥辐射带动和示范引领作用,提升区域疑难急危重症医疗服务水平,为推动健康中国建设、推动医改、提高老百姓医疗健康水平做出更大贡献。

## 专家简介



朱凤雪,主任医师,北京大学人民医院重症医学科副主任、创伤救治中心副主任。在危重症患者诊治、器官移植患者围术期治疗等方面具有丰富的经验。

张大方,北京大学人民医院肝胆外科副主任医师,在普外科手术救治方面具有丰富的经验,并擅长肝胆胰脾疾病诊断与治疗。



周靖,北京大学人民医院骨科主治医师,创伤救治中心专家。在严重创伤救治领域有丰富经验,主要从事严重创伤救治、四肢骨折、周围神经损伤临床工作。

## 高原上的学术盛宴

医院在拉萨举办“首届高原心血管危重症及复杂冠脉病变”培训班

◇ 心内科

为促进西藏心血管疾病诊疗技术发展，进一步提高西藏自治区心血管危重症及介入技术水平，同时加强内地与西藏地区同行之间的学习交流，5月11日在拉萨召开了第一届高原心血管危重症及复杂冠脉病变培训班。

在北京大学人民医院心脏中心主任陈红教授的带领下，王伟民教授、陈江天教授等多位北京大学人民医院心内科的专家们克服高原缺氧身体不适等困难，来到西藏授课，80余名西藏地区医务工作者到现场交流学习。

此次培训班也得到了国家卫健委、西藏自治区党委的高度重视。卫健委医政医管局行风建设处陈虎处长特意从北京赶来参加了开幕式并讲话。他表示，在一批批专家的努力下“援藏”工作蒸蒸日上，取得了很好的效果。通过“组团式”援藏、不仅是要将内地先进的技术带进藏区，更是要掌握藏区不同疾病特点，多吸收经验、和本地医护人员在学术上达到交流和碰撞。最后他表示今后将调动更多力量、资源，来支持医院开展此类学术活动，为西藏卫生事业发展添砖加瓦。

西藏自治区党委组织部郭强副部长讲到西藏特殊的自然环境制约了西藏卫生事业发展，西藏卫生事业底子薄，学习机会少，近年来在中组部、卫健委的关注支持下，在“组团式”援藏医疗队的帮助下，西藏卫生事业获得良好的发展机遇和较快的发展，希望学员们珍惜机会，在“组团式”援藏专家们的帮扶下，潜心学习、充实自己、提升自己。

陈红主任与自治区人民医院格桑罗布副院长共同主持了培训。

王伟民教授就复杂介入患者血运重建选择；陈江天教授就心功能不全容量控制；马玉良副教授就机械辅助装置在危重症患者中的应用；吴寸草主治医师就肺栓塞及急性STEMI溶栓治疗；曹成富主治医师就IVUS / OCT在介入治疗中的应用基础等进行了详尽的讲述。

自治区人民医院的医护人员及当地各医院的代表认真聆听了讲座。大家表示此次课程设置

合理，内容充实。心衰处理、肺栓塞等课程的讲解“接地气”，是藏区大部分医院都在面临的问题，有利于提升诊治能力；IVUS / OCT 在介入治疗中的应用基础的课程“接天线”，对于未来开展此类技术奠定了基础，有利于提升当地医务工作者对近十余年来国内快速发展的心血管病治疗技术的认识。最后在与专家的互动环节，大家积极提问，专家耐心解答，把培训的气氛推向了高潮。



一批又一批的援藏队员在雪域高原践行北京大学人民医院“仁恕博爱、聪明精微、廉洁醇良”的精神，为西藏卫生事业发展默默奉献。北京大学人民医院心脏中心专家赴藏传授知识的同时，为藏队员们带去了医院所有“家人们”的问候与祝福。



## 援藏纪实：惊心动魄的 70 分钟

◇ 第四批援藏医疗队 张前

急性广泛前壁 ST 段抬高型心肌梗塞、频发室颤、阿斯综合征、神智丧失、窦性心律消失、血压测不出……任何一条都足以致命，更何况是在世界上离天最近的地方——西藏。北京大学人民医院“组团式”援藏医疗队心内科专家张前，在 2019 年 4 月 29 日就在高原上进行了一次惊心动魄的生命博弈。

16:40 “可能是急性心肌梗死！”

拉萨西藏自治区人民医院急促的电话铃响起，张前大夫接起了电话，传来对方紧张的声音：“我是急诊，昌都市组织部的援藏干部突发剧烈胸痛，请您会诊。”张前短暂询问了患者病情，马上意识到“可能是急性心肌梗死！”

急性心肌梗死属于心内科危重症，是西藏地区最常见的猝死原因之一，必须要快速、及时、有效的开通梗死相关血管。

时间就是生命！

张前全身的细胞都紧张起来，从休息地

飞快的跑到了急诊抢救室，只用了 10 分钟。她还是头一次在高原这样剧烈的跑步，心脏跳的像擂鼓一样。她顾不得喘息，拿过心电图，看到胸前导联 ST-T 段广泛抬高，经典的“墓碑 T 波”赫然屹立。

“急性广泛前壁 ST 段抬高型心肌梗塞”！虽然在意料之中，但她还是倒吸一口冷气。患者是援藏干部，年龄和张前一样大，一种似曾相识的感同身受，蔓延在她的心中。他正值年富力强，承担援藏重任，家中也一定是上有老下有小，都在等他援藏结束回家团聚。

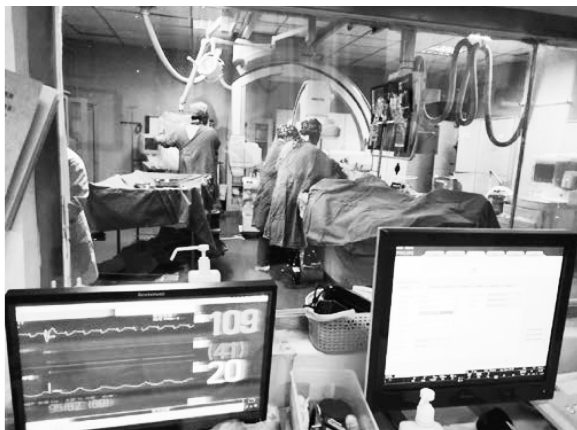
17:00 一定要救他！

心电监护报警！显示屏不断出现“R on T 室早”波形。这是一种意味着生命垂危的极不稳定征象，极易诱发室颤。果真，根本来不及反应，心电监出现室颤波形，患者开始出现抽搐，意识丧失。

是阿斯综合征！“赶紧抢救！”张前立

刻推来除颤仪，200J 双相非同步电除颤一次，同时积极做着心外按压。室颤依然继续……

“再来！”再来电除颤一次，还是室颤！“继续！”张前坚定地说。



持续高频的心外按压，汗水已经顺着额头滑下，流入眼眶，刺激得她眼泪直流。第三次电除颤！患者终于恢复了窦性自主心律，脉搏恢复了，意识也渐渐转清。

张前提着的心终于放下。据刚刚发现室颤，只过了五分钟，而就是这五分钟，患者在鬼门关走了一圈，硬是被大家拽了回来。

#### 17:05 溶栓治疗

急性心肌梗死需要快速、及时、有效的开通梗死相关血管，需要全程治疗和综合管理。西藏自治区由于地域条件限制，D-to-B 时间，即 Door（进医院门）-to-Balloon（导管球囊开通血管）的时间，很难达到国际标准。但幸运的是，西藏自治区人民医院是少数拥有导管室的三级甲等医院之一。心内科

胸痛中心立即开启绿色通道，导管室团队激活并随时待命，共同的目标是尽量缩短院内 D-to-B 时间。

不巧的是，此时导管室内正在进行神经外科介入手术……患者不具备短时间手术条件。

时间紧急，不能等了，迅速排查了禁忌症后，张前启动第二治疗方案：溶栓治疗。

国际指南指出：在不具备手术条件的医院，急性 ST 段抬高型心肌梗死患者如果无溶栓禁忌证，发病 <12 小时的所有患者，尤其是发病时间 ≤ 3 小时的患者溶栓治疗的即刻疗效与直接 PCI 相似。

大家都密切注视着药物点滴进入患者体内，20 分钟后，患者胸痛开始缓解。

#### 17:30 好消息！

神经外科介入团队的带头人，王斌医生加快手术进程，缩短了手术时间，腾出了介入手术台！

#### 17:40 终于上了手术台

马上术前准备！

携带着便携除颤仪，张前和急诊室医护人员一路小跑推送患者到介入手术室。一路上不时地和他简单对话，以判断生命体征和精神状态是否稳定。

自治区人民医院心内科格桑罗布教授、古桑拉姆副主任医师、央金医生、王世英护士长、次旦玉珍护士早已在心导管室待命。

急救床刚刚推进导管手术室，患者再发室颤，阿斯综合征再度发作，血压测不出。经历过之前的阿斯综合征，大家也更加冷静坚定。

“第四次 200J 双相非同步电除颤！”同时积极给予心肺复苏。几乎在除颤完成的同时，心肺复苏后的患者被抬上手术台。

### 17:50 与死神的赛跑

医护人员以最快的速度展开救治，从消毒穿刺到造影导管放置一气呵成。造影结果发现，患者冠状动脉左前降支近端有明确血栓影，狭窄 95% 左右，但有血流通过。谢天谢地，及时的溶栓治疗还是有效的！

术中抽吸出 3cm 左右白色血栓。对急性心梗患者而言，时间就是生命。早一分钟手术就等于多一些心肌存活概率，早期降低死亡率，远期改善心肌功能。每一次高危心梗的急速救治都是一次与死神的赛跑。而这次赛跑是在高海拔地区缺氧环境中实现的。种种艰难不可一一描述。

看着同龄援藏人转危为安，张前长长地舒了一口气，此时发现经过 70 分钟惊心动魄的抢救，所有的力气像被抽空了，已经是精疲力竭了。



从患者入门 16:40 到手术台上 17:50 开通血管，时间仅 70 分钟。国际标准是 90 分钟之内。甚至以更严格的国际标准评判，急性 ST 段抬高型心肌梗死患者首次医疗接触( First Medical Contact, FMC )后紧急血运重建应缩短至 2 小时内。胸痛中心团队也完全达标！经过张前与西藏自治区格桑罗布院长及达娃次仁主任带领下的心内科团队的共同营建，完成了一次完美的心的拯救。

### 京藏共同努力

“组团式”医疗援藏开始以来，西藏自治区人民医院心内科前三年的援藏工作主要由北京大学第一医院承担，在丁燕生教授、盛琴慧教授、陈明教授及郑博教授的倾心支持及辛苦工作后，西藏自治区人民医院心内



科已初步建立包含心律失常专业组、冠脉专业组并行的现代心脏中心模型，并有独立术者 6-7 人。

应西藏自治区人民医院心内科迫切需求，张前主持建立首个西藏自治区心脏重症监护病房医护梯队、完善急诊胸痛相关诊疗路径，完成了西藏自治区首个胸痛中心的认证。

同时规范心脏重症监护病房感染控制流程、建立心脏重症监护病房床旁早晚交班制度、参与建立心脏重症监护病房护理交班规范表格。

张前和心内科团队一起成功救治肾功能衰竭合并急性心肌梗死、重症感染合并感染中毒性休克、心源性休克、难治性心衰、多器官功能衰竭、主动脉夹层、主动脉壁间血肿、高原性急性肺水肿、高原性急性脑水肿、恶性高血压等若干患者。

一例例危重患者得到救治，一家家藏族同胞扬起的笑脸，这些都是因为自治区人民医院心内科、胸痛中心医护团队和组团式援藏医疗队的共同努力！

“我曾无数次设想过，如果遇到自然灾害，应该如何快速反应；无数次设想过如果遇到突发意外，应该如何大义凛然。当真正面对地震时，才发现，人其实是如此的弱小无助。我也曾想过，万一，如果万一，在地震中遇难……我不后悔！在我 28 年人生岁月中，有了援藏这一段经历，让我觉得我的青春有了更多的色彩，我的生命有了更多价值。”

时间犹如白驹过隙，转眼间来西藏已经 10 个月了。

在海拔 3700 米的拉萨生活工作了这么久，我终于适应了高原环境，也熟悉了拉萨，每天都能看到的布达拉宫，每天朝夕相处的“组团式”援藏队员，已经成为我生活的一部分。

在这里，我熟悉了西藏自治区人民医院的角角落落，熟悉了这里可亲可敬的医护人员，这些都成了我职业生涯中宝贵而独特的体验。

然而更为刻骨铭心的体验来源于几天前的墨脱之行——

## 援藏日记：墨脱 6.3 级地震时 我们距震中 15 公里

◇ 第四批援藏医疗队 曹煜隆

### 翻山，一直在不停的翻山

墨脱，藏族人民心目中朝圣的“莲花宝地”，也是全中国最后一个通公路的县级行政区域。雄壮凛然的南迦巴瓦峰和加拉白垒峰犹如守护神，雅鲁藏布江在两座山峰的夹峙中咆哮而出，这里是一个美丽与危险并存的地方，也是医疗资源极其困乏的“高原孤岛”。

为全面深入了解墨脱县医疗服务能力建设情况，助力西藏自治区打赢脱贫攻坚战，实现西藏医疗卫生水平全面提升，2019 年 4 月 22 日，中组部医疗人才“组团式”援藏医疗队深入林



芝市墨脱县，对墨脱县人民医院进行现场实地调研。我和北京大学人民医院“组团式”援藏医疗队队长、心内科专家张前作为调研组成员，一同前往墨脱。

然而进入墨脱并不容易。这里地处世界第一的雅鲁藏布大峡谷的深处，当地人称“十入墨脱九回头”，因其地震、塌方、滑坡、泥石流、滚石等频发的自然灾害时刻影响甚至威胁着人们的健康与生命。

有人称，在到过墨脱的人面前不要言路，意思是说这世上再没有比到墨脱更难走的路了。真的上路，才发现确实是这样。

一路上都是山，翻山，一直在不停的翻山。一开始巍峨的群山、棉花似的云朵和随处可见的牦牛让我惊叹不已。但随着山路崎岖高低起伏，我就顾不上新奇了，开始觉得这片承载“千山之巅，万水之源”的神圣土地上，一直在挑战着自己的极限。

一路道路险阻，这里地形险峻，路永远在坏、不停在修。狭窄泥泞的山路错车都非常困难，而旁边就是深不见底的拉鲁藏布江河谷。墨脱由于特殊的地理环境，经常发生泥石流、滑坡，走着走着就会有从山上滚落的巨石堵住路，只能从旁边没有路的地方绕……

在翻越嘎隆拉山时，在山脚下穿短袖仍然觉得闷热，车努力的往山上盘，翻过这个山头大约需要4个小时。到了山顶，气温骤降，穿上了羽绒服还觉得寒冷。不久之后车下山，又开始脱衣服换短袖……

长时间颠簸，感觉自己像在坐船，再加上车里空气密闭，我开始头晕恶心。从不晕车的我，彻彻底底体验了一把高反加晕车的滋味。

历经20多个小时的跋涉，我们终于抵达了墨脱，而我也已近乎“虚脱”。

### 美丽而神秘的“高原孤岛”

墨脱作为全国最后一个通公路、唯一不通班车的“高原孤岛”，犹如宝剑藏于匣内不为人知。一万人口的“秘境”内，医疗资源困乏，甚至婴儿年出生率刚刚破百。尽快投入工作、尽快为墨脱百姓送健康，援藏医疗专家们马不停蹄地展开调研。

在墨脱县人民医院拉珍副院长的陪同下，当地医护人员向调研组介绍了近来的相关工作情况。我们一同走进墨脱县人民医院门诊、急诊、病房、重症监护病房及手术室等区域，实地考察具体情况。

医院感染无小事，特别是在缺少规范医院感染防控机制的西藏地区，一旦暴发院内感染，后果将不堪设想。尤其对于疑难重症的手术患者来说，感染无异于雪上加霜。从事医疗管理专

业的，看到医院病房随处可见的快速手消设施和洗手池上方均配备“七步洗手法”示意图时，对墨脱县人民医院感染管理工作感到特别的欣慰。持续的医疗帮扶，让西藏基层医疗无论从硬件设施还是规范操作都有了极大的提升，感染管理工作就是一个最好的例子。

援藏医疗队在墨脱的调研中结合当地的实际情况，因地制宜，提出诸多可行性方案。我运用自己的感染防控专业知识以及在西藏自治区人民医院时的经验积累，为当地医护人员示范了一系列不同诊疗过程中的无菌规范操作。针对当地道路不通，无法及时转运急性冠脉综合征病人的现状，北京大学人民医院心内科张前提出以溶栓为主，加之远程医疗合作，来实现基层胸痛中心的方案，并建议依托远程医疗为当地医师开展远程医疗教育项目。

几天的调研让我们深感西藏基层医疗卫生工作人员的艰辛与不易，也感觉到肩上的担子更重了，希望能多为西藏人民为墨脱人民做些实事。

### 我梦见“巨龙”从脚下呼啸而过

4月24日晚，马不停蹄的奔波和调研接近尾声，我瘫倒在床上，都不知道自己怎样睡去的。半夜做梦梦见一条巨龙从脚下呼啸而过，然后就被强烈的晃动惊醒。看到地板在摇晃，床在摇晃，家具在摇晃，我以为自己还在梦中。

这时听到楼道上有人边跑边呼喊：“地震了，快去外面空地上！”

我一听马上披上衣服深一脚浅一脚往外走。说实话，我都不知道自己是如何下楼的。

楼外空地已经聚集很多人。凌晨四点的墨脱本应是温润清凉寂静安详，现在却充满了嘈杂与不安。

清晨的凉气让我马上清醒了，在周围人的对话中得知，墨脱县背崩乡发生了6.3级地震，震中距我们这里只有15公里。

我曾无数次设想过，如果遇到自然灾害，我应该如何快速反应；无数次设想过如果遇到突发意外，我应该如何大义凛然。当真正面对地震时，才发现，人其实是如此的弱小无助。

在快速有序的组织与安顿中，我的脑子终于不再一片空白。但平生第一次遇到地震的经历仍让我心有余悸。

由于在拉萨还有新的任务等着我们去完成，我们踏上归程。一路的震后塌方和泥石流，让我大气都不敢出。看到倒塌的房屋和被强震掀翻的汽车，我的心像被生生扯了一下。

地震了，墨脱的居民怎么办？他们的房子有没有塌？这里交通不便，震后救援能不能及时开展？墨脱县人民医院有没有事？病人们有没有及时疏散？地震之后生态环境和生活条件受到

破坏，会不会出现传染病等灾后疫情？

带着对墨脱的无比惦念，我回到拉萨，通过新闻了解到震中不在人口密集地区，西藏自治区政府、自治区卫健委第一时间组织开展救援，墨脱县人民医院有序救治伤员。我的一颗心终于放下。在墨脱的几天时间，已经爱上这里的一山一水和淳朴的居民。

尽快整理调研结果，尽快因地制宜制定帮扶策略，尽快打通发展瓶颈，尽快让墨脱人民享有更优质更健康的生活，我要做出自己力所能及的努力。

### 墨脱之行让我想了很多

墨脱之行让我震撼，也让我想了很多。

一年援藏，感觉我们该做的还有太多太多。

经过前两批援藏专家的积极开拓，西藏自治区人民医院的医院感染防控工作机制已经初具雏形，但感染防控观念与意识还是较为薄弱。10个月来，我通过了解自治区人民医院各项工作、建筑布局、空间特点、制度流程等，根据实际情况开展针对性工作，循序渐进根据当地医生的知识薄弱点开展教学讲座，发挥自己的专业特长，帮助指导本地医护人员翻译文献、撰写论文、申请课题，提高医生专业知识水平。除了医院里的工作外，我们下乡调研，牧区义诊、送医送药……这些都成为我职业生涯中宝贵而独特的体验。

在这里我也收获了很多感动，藏族同胞脸上流露的信任和感恩，同事们投来的赞许和鼓励的眼神，我和我们“组团式”医疗队员相互扶持共同奋斗的那种快乐和凝聚……这些都将是终生难忘的回忆。

我也曾想过，万一，如果万一，我在地震中、或者在崎岖山路上、或者巨石滚落塌方中遇难，我的父母和家人一定会伤心欲绝。

但我不后悔。

因为在我28年人生岁月中，有了援藏这一段经历，让我觉得我的青春有了更多色彩，我的生命有了更多价值。

## 5 月要闻

### 我院举行 2016 级临床医学八年制医学生迎新仪式

4 月 22 日，北京大学人民医院举行 2016 级临床医学八年制学生迎新仪式。医院姜保国院长、赵越书记等领导出席迎新仪式。

姜保国院长在致词中勉励同学们努力学习，练就过硬本领，成长为一代名医。在迎新仪式的传统环节——授听诊器仪式中，院领导们向 37 名新生授予刻有他们姓名的听诊器，同时向他们传递着殷殷祝福。接过听诊器的同学们在陈红松副书记的带领下，宣读“医学生誓言”。同学们表示将不负韶华、坚定理想，在今后的学习和工作中不断思考和践行身为医者的责任与担当，执着进取，不断前行！

### 我院遴选组建职工合唱团

为丰富员工业余文化生活，展示医院职工良好的精神风貌和艺术风采，医院工会 4 月 22 日选拔合唱团员，组建职工合唱团。曾在国际声乐比赛中荣获金奖，有着丰富的舞台经验的北京大学教工合唱团团长李鸿老师受聘担任合唱团声乐指导老师。最终，共有 42 名职工通过考核成为医院合唱队员。

### 妇产科举办卵巢癌手术治疗和全程管理研讨班

4 月 25 日至 26 日，北京大学人民医院妇科肿瘤中心、中国老年学、老年学妇科分联合主办“医诺传芳”卵巢癌手术治疗和全程管理研讨班办。

学习班以北京大学妇科肿瘤领域多名著名专家作为主要授课教师，通过专题报告、卵巢癌手术直播、精彩手术视频展示、病例分享等形式全面围绕卵巢癌的手术、化疗、维持治疗进行深入的学术交流，进一步探讨优化的卵巢癌全程化管理策略，为自陕西、山西、新疆、内蒙、河南等地 40 余名妇科肿瘤精英提供了良好的学术研讨平台，为广大

妇女患者提供更好的健康保障。

### 西直门院区病房楼顺利完成配电改造工程

北京大学人民医院病房楼配电室新增配电柜及故障配电柜更换改造工程于4月27日顺利进行。经历了超过24小时的艰苦奋战，4月27日凌晨4时30分，配电室新增与更换的配电柜全部正常供电，医院各项工作平稳有序进行。此次配电工程改造是医院近十年来，配电工程改造难度最大、历时时间最长和影响范围最广的一次停电施工。

### 妇产科举办“世界卵巢癌日”公益讲座

5月8日是第七个“世界卵巢癌日”，为提升大众和高危人群对于卵巢癌的关注，妇产科举行卵巢癌防治公益讲座。

北京大学妇产科学系主任，北京大学人民医院副院长、妇产科主任、教研室主任王建六教授介绍了主办此次公益讲座的目的及北大人民医院妇科发展的历史。随后，妇科肿瘤研究室副主任昌晓红研究员，妇科化疗病房乔凌护士长，妇科肿瘤中心主任、妇科肿瘤研究室主任崔恒教授，妇产科李小平主任医师就《卵巢癌筛查》，化疗期间恶心与呕吐防治，《正确认识卵巢癌》，《卵巢恶性肿瘤治疗全程管理理念》进行讲解。

此次公益讲座使大家对卵巢癌相关知识有了新的认识，通过此次活动的举办，希望更多的人关爱卵巢癌人群，同时呼吁全民关注和参与卵巢癌的防治。

### 儿科开展“图书馆资源和文献检索技巧”培训

5月8日北京大学人民医院儿科邀请图书馆杨琳馆长，做题为“图书馆资源和文献检索技巧”的精彩报告。

杨馆长从医院图书馆共享的文献资源及访问途径，常用数据库的优缺点及检索方式，如何利用馆际互借服务、院外访问模式等来用好图书馆进行讲解，并对常用数据库检索、院外访问等方面的问题进行解答。近2小时的培训使儿科医生、护士、医学生们受益匪浅，对提高临床医护人员图书馆利用及文献检索起到积极作用。



### 儿科举办育儿知识健康教育讲座

为帮助宝妈宝爸们充分认识婴幼儿生长发育规律，5月10日北京大学人民医院儿科曾超美主任医师在门诊五层报告厅做题为“育儿讲座”的精彩讲座，通过深入细致的讲解为婴幼儿的健康成长提供全面专业的支持。

北京大学人民医院儿科长期开展“婴幼儿过敏防治”“婴幼儿常见疾病的诊治”“儿童脑发育促进及关键期教养”“小婴儿护理常识”“婴幼儿生长发育”“婴幼儿喂养”6个专题的育儿健康讲座，将专业诊疗信息准确传递给婴幼儿家庭。

### 我院举办“2019全民营养周”系列健康教育活动

每年的5月第三周为“全民营养周”，为使民众了解食物、提高健康素养、建立营养新生活，5月13日北京大学人民医院“2019全民营养周”营养健康教育系列活动启动仪式暨《慢病营养管理》主题讲座在北京大学人民医院门诊报告厅和西城区展览路社区同时拉开帷幕。

讲座以“健康”、“合理膳食”的概念为切入点，聚焦民众最关心的慢病营养健康话题。会场同步发放宣传折页，并采用易拉宝展示、食物模型形象讲解、现场咨询答疑解惑等多种形式普及“合理膳食、天天蔬果、健康你我——慢病营养管理”相关知识，提高民众的营养健康意识。

现场参与者纷纷表示，此次活动帮助他们建立和强化了营养健康理念，破除了多个营养知识误区，获益无穷。

### 团委邀请血液病研究所赵翔宇副研究员做讲座

5月14日，应团委邀请，北京大学血液病研究所所长助理赵翔宇副研究员做主题为“立足临床力求转化——我们一直在路上”青年课堂系列讲座的。赵翔宇副研究员以自己在造血干细胞移植方向的研究过程为例，教大家如何开启科研之旅，结合自己的优势，发现问题，提出并证实假说，在经验和教训中不断积累经验，解决问题。她鼓励每一位青年人都要争取机会，展示自我，发现不一样的自我。

### 血液病研究所副所长张晓辉应邀做名家讲坛讲座

5月17日，北京大学人民医院名家讲坛系列讲座特邀血液病研究所副所长张晓辉教授为2015级和2016级临床八年制同学做主题为“长风破浪会有时”的精彩讲座。

张教授以自己的亲身经历与其间的感悟与体会和同学们分享了对医生这个职业的理解、自己的成长经历和成长感悟。通过与名家的近距离接触，为学生开拓视野，提升人文素养与职业精神，促进医学生全面健康的成长。

### 麻醉科成立“麻醉进修联盟”赴山西晋城巡讲

5月18日，北京大学人民医院麻醉科麻醉进修联盟成员奔赴山西晋城大医院进行麻醉进修联盟第一站巡讲，就基层医生最关注的气道管理热点问题做讲座，同时对困难气道病例进行点评。巡讲吸引了近200名当地医务人员参加。

麻醉进修联盟以北京大学人民医院麻醉科为主导，以进修医师为纽带，对提升基层医院临床麻醉水平，促进不同区域、不同级别医院间的临床麻醉水平平衡有积极作用。

### 我院举行“全民营养周”大型健康教育系列活动

5月13日至19日开展了北京大学人民医院“2019全民营养周”系列活动。此次“全民营养周”系列活动涉及“慢病营养管理”、“肿瘤营养管理”、“营养素免疫调节”、“营养体重管理”、“高血糖营养管理”等多个与民众健康息息相关的话题，通过在医院、社区进行健康讲座、健康咨询活动等形式，使社区居民、门诊患者、住院患者、医护人员、营养食堂工作人员等多个群体受益，将“合理膳食、天天蔬果、健康你我”的理念深入到每一个群体。

### 我院开展职工健康知识系列讲座

5月20日中午，肝病科房继莲副主任医师在门诊五层报告厅为职工们生动讲解脂肪肝是怎么来的。通过脂肪肝的概念、日常生活中常见脂肪肝的发病情况、脂肪肝的类型、症状以及如何预防脂肪肝的分析，为职工们详细描述了脂肪肝对人体的影响，使更多职工们了解到脂肪肝的危害，提高了健康意识。

**编者按：**“工欲善其事，必先利其器”。要做好行政管理，必须具备先进的管理理念和优秀的管理素质。在医院“111”人才学科战略规划和医院领导的大力支持下，4月22日-26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20人，赴新加坡参加新加坡国际管理学院开展《现代医院高级管理课程》的研修培训。

## 千里之行 始于足下

◇ 赵红梅

“管理者的角色认知”、“医院领导力与科室文化建设”、“支付得起的卓越保健系统”、“精益管理在医院的应用”，四个理论模块的学习为我们打开了管理者的思想窗户，让我们对管理工作，尤其是医院的管理工作有了一个比较全面而且切合实际的认识。新加坡中央医院、邱德拔医院的实地参观，更是让我们身临其境地感受到了，什么是精益管理、什么是医院文化、什么是卓越的保健系统。“千里之行，始于足下”，作为管理者，要想把工作做好，不仅要有合理、可行的思想和工作计划，同时要有持之以恒的“工匠”精神，对于疑难问题还要有“钉钉子”的精神，而这些正是我们要好好学习的。

### 正确的角色认知是做好管理工作的第一步

管理人员是指行使管理职能、承担对他人工作监督职责的工作人员，其工作效率的好坏直接关系到企业/组织的成败和兴衰。不同层级管理人员所要具备的管理能力结构是不一样的，概念化/战略性思考随着管理层次的提高显得更加重要，专业技术要求相对比较少，人际关系在不同层次都占有比较重要的地位。

对于中层管理干部来说，我们要清晰的明白，我们是执行者，同时也是责任人。作为执行者，我们要尽职尽责完成上级分配的任务，而正确领会上级的意图，是圆满完成任务的前提。作为责任人，我们要对所带领部门的工作表现承担责任，遇到问题时，不推卸、不指责、不埋怨，

主动承担责任，从自身找原因，遇到困难时，走到员工身边，恰当的给予指导和协助，妥善解决问题。

在工作过程中，我们也要处理好与合作者（平级）的关系。我们要做到一切从大局出发，真诚相待，不只关注自己部门的利益，还要能站在别人的立场，了解他的需求，尽力提供配合。

作为一名管理者，如果我们能够清楚地明白自己的任务是什么，清晰地认识自己应该具备的条件有哪些，并能不断自我完善，那么我们就能打造出一支支强有力的队伍，为提升医院整体竞争力打下坚实的基础。

### 做好医院文化建设，提高工作人员执行力

医院文化有四大层面，包括精神文化、制度文化、行为文化和物质文化，精神文化是最核心最重要的部分。那么什么样的医疗机构可以称之为卓越的医疗机构呢？一个具有优质文化，能够不断的主动思考并采取行动以提供更高的价值给其患者的医疗机构可以称之为卓越的医疗机构。因此，要想成为一个具有竞争实力的医院，做好医院文化建设是至关重要的。

然而，美好的愿景需要从现实出发，通过一个个可行性战略的实施才能够逐步实现，执行力起着至关重要的作用。执行是实现既定目标的具体过程，而执行力就是在这个过程中所有有关人员完成执行的意愿和能力（包括知识、方法、技巧和行为），不同层级的人员，执行力的体现不同。形象地说就是，高层领导者做对的事情，中层管理者将事情做好，基层员工尽心尽力达标。如果我们每一位工作人员都能正确认识自己的角色，恪守“仁恕博爱 聪明精微 廉洁纯良”的院训，紧紧围绕医院“一二三”工程，就会形成一种积极向上的医院文化，这是提升医院竞争力的思想保障。

医院文化建设过程中，我们也要注意科室是医院文化建设的基本单位，是医院文化建设深入人心、有效落实的关键环节。医院中不同科室的文化建设需要兼顾医院文化的共性和科室本身的特点，在科室文化建设中科主任要扮演好科室文化建设的设计师、引领者和推动者的角色。

### 支付得起的卓越保健系统是医疗体制改革的制度保障

随着人口老龄化及医疗技术的迅速进步，医疗费用持续上升，这似乎已经成为世界性难题，然而在新加坡，却建立起了“支付得起的卓越保健系统”。这得益于坚持价宜质优的改革目标，

建立包含政府医药津贴、保健储蓄、终身保健和保健基金为一体的医疗保健模式，不断提高人民素质和责任心，争取不生病、少生病、晚生病，积极引导医院控制成本，通过企业式管理，使医院运营效率和费用效益最优化，公立与私立医疗互补互竞，满足不同层次需求，提升患者满意度。

在我国，人口众多，医疗资源不足，分布不均衡，各地经济水平也存在差距，这给医疗体制改革带来了很多难题。为了在现有条件下，更快更稳地提升医疗服务水平，在国家顶层设计之下，各地百花齐放，积极探索医改的新方法、新举措。作为医院工作人员，我们要从成本控制角度下功夫，力求成本最小化、服务效率最大化。这是顺应我国医疗体制改革的必然要求，更是提升医院影响力的内在动力。

### 精益管理是医院提升竞争力的动力

精益管理就是从顾客的角度出发，充分利用资源和人员的知识技能创造出最大价值的一系列概念、原则和工具。精益管理用于医疗组织的首要问题就是在资源利用最小化和技术知识利用最大化的同时，为病人创造最大的价值。

新加坡医改背景及医改的总体思路与中国的情况有很多相似之处，新加坡能在短时间之内取得很好的医改效果并积累很多成功经验，与其精益管理案例随处可见，人人参与精益管理有很大关系。

在社会主义新时代，我们有伟大的中国梦，健康中国需要全国人民共同努力。新加坡学习经历告诉我们，要想把事情做成，必须脚踏实地，从每一件事情做起，正所谓“千里之行，始于足下”。作为医院管理人员，我们更是要做好示范引领作用。



## 开拓视野 领略新管理理念

◇ 洪道俊

非常感谢医院提供了一个难得学习机会，在课程学习过程中，我有幸聆听了杨威荣教授、吴汉昇教授、陈丽颖教授等知名学者的精彩授课，也实地参观了“新加坡中央医院”和“新加坡邱德拔医院”，无论从理论授课方面，还是实地参观方面，我都收益良多，有很多感想心得。

首先，陈丽颖教授给我们讲授了《医院精细化管理》。我是一名临床医生，原来以为医院的精细化管理貌似和我关系不大，但是聆听了陈教授的讲课后，认识到“精益理论”无论对医院，还是对科室，甚至对个人都有巨大的帮助作用。在以后的工作中，我会有意识的运用精益理论去管理个人的时间，患者的诊疗流程，团队的合作。

其次，吴汉昇教授给我们讲授了《医院风险管理和危机管理》。吴教授从一个医院管理者的角度，系统阐述了新加坡医院如何做好医院风险管理和危机管理，其本质就是医院质量管理。吴教授作为新加坡中央医院的院长，以亲身经历为原型和我们分享了医院风险管理的经验和心得。其中的很多经验和模式也可以运用到科室和学科的风险管理中，为我以后的工作提供了许多理论基石。

再次，杨威荣教授给我们讲授了《医院管理者角度认知》和《领导力与科室文化建设》。杨教授以幽默的讲课风格，大量的实际案例，深厚的学术背景，深入浅出的讲述了如何做一个优秀的管理者，管理者的内在驱动和外驱动来自哪里，管理者的自我管理和团队管理的层次，通过医院文化内化医院的竞争力，推动科室文化的建设等方面。让我认识到医院文化和科室文化对团队和员工的推动作用，在以后的工作实践中，督促我要时时留心科室文化的建设，那样才能从长远角度推动学科的发展。

最后，通过这次学习我认识了很多医院同事，作为一名刚来医院不久的医生，平时忙于各项临床工作，很少有机会与不同岗位的同事交流。通过这次在一起学习，一起讨论的过程，我认识了很多年轻有为，朝气蓬勃的科室骨干，他们身上的许多品质值得我学习。

我珍惜这样的学习机会，希望通过理论的提高，能够在工作实践中灵活运用，为人民医院的发展贡献我的力量。

## 修订制度保证规范 一切为了患者安全

2008年夏的一天，酷暑难耐。在北京某医院，门诊大厅熙熙攘攘，开放的冷气依然难挡阵阵的暑气袭来。

“不好啦！有人摔倒了！护士快来啊……”突然，人群中传出惊慌的呼叫声。只见一位老人突然倒地，不省人事。巡视护士闻声赶到，立刻去找急诊科医生，急诊科医护人员赶到后，立即开展心肺复苏，但因为错过了最佳急救时间，老人最后还是去世了。

虽然这件事不是发生在人民医院，但依然在院内引发了很大的触动。“如果第一时间赶到的巡回护士就开始实施心肺复苏急救，老人可能就不会去世。”10年后，内分泌科护士长张明霞回忆起此事依然很感慨。

也正是这个事件，再次把如何做好护理人员培训提到了议事日程，于是，“一定要做出一套完整、规范、可操作的护理规章与流程并进行全员培训，保证患者安全”成为人民医院护理部当年的工作重点。

### 缺乏细则 护理操作规范急需修订

心肺复苏，简称CPR，是针对呼吸心跳骤停的急症危重病人所采取的抢救关键措施，

即胸外按压或其他方式形成暂时的人工循环并恢复心脏的自主搏动和循环。虽然大多数护理人员上学的时候学过这项技术，但临床中，只有急诊医护人员做得比较多，一般科室护理人员即使会做，动作也不一定规范。

护理工作是医院工作的重要组成部分，体现的是护理整体形象和医院形象，护理质量是医疗质量的重要组成部分，科学、规范、可行的护理规章制度和工作流程是保证护理质量和护理安全的前提。

随着国家经济发展和科学的进步，临床的变化也是日新月异，但规章制度变动不大，而且大都是一个粗线条的框架，具体操作起来，不但各个科室不一样，就是每个人，也各有各的理解，所以护理部一直都想重新制定一套包括CPR在内、覆盖全院的最新、操作性强的护理流程规范。

然而，具体要做成什么样呢？

2009年的9月，人民医院派3名护士向新加坡护理管理人员学习规范的规章制度的制定方法。新加坡的医疗保健水平一直以来都位居全球前列，她们被新加坡医院等先进的国际化的护理体系所折服，其中她们印象最深刻的是规范严谨的规章与流程。

“每一步操作流程清晰,有根有据有出处,操作性非常强。”这是当时大家的一致看法。

同时也暗下决心:我们也要制定一部她们那样的护理规章制度!

开工!

### 编纂修订 摸着石头过河

仰首是夏,俯首是秋。中秋在忙忙碌碌的日子里来到了。

中秋前夜,整个院区显得非常清静,一轮皎洁的明月悬在天空,和行政楼一间会议室透出的灯光,交相辉映。

室内,十多位制度组成员正在进行例行会议,热烈讨论的气氛,让她们浑然忘记了节日的存在。

“扫腕带,确定身份……右手……左手……需要写这么细吗?”有人发出质疑。

还有人直言:大家都挺忙的,现在抠这么细节的问题,会不会使本来就任务繁重的护士们工作量加大?

制度组由当时护理部领导、每个大科选出1名护士长及2位研究生组成。几乎都是十年以上工作经验的资深人士,各自都有自己的心得和习惯,制度讨论的过程中有很多意见不一致的地方和争论。

每每想到讨论会上面红耳赤的争论、甚至差点搁浅的议程,大家总是很钦佩院领导们的高瞻远瞩,以及时任护理部徐国英主任、吴晓英副主任和王泠副主任坚决而果断的拍板。“我们现在麻烦一点,但临床执行和患者照护都会非常获益。”大家的畏难情绪和取消编纂工作的念头得以制止。

尽管大家可能为了操作中的某个细节、顺

序争执,但所有人的目标完全一致——“如果能让不学护理的人一看就会,按照这套规范就指导怎么操作,我们就成功了!”

这个目标,看起来简单,其实真正做起来何其艰难。制度组的老师不但要查阅大量的法律、法规、标准、规范、指南……寻找循证依据,而且还得开动脑筋,把枯燥的条款具体化,让执行者好记、好学,从而保证工作时不走样,正确度高。每一个领域的护理规范、每一项操作的明确步骤,都要不断经过理论——临床——再理论——再临床的反复循环论证、检验、完善、再检验……

就像CPR,施救时间固然非常重要,但动作的到位、按压的频次和力度直接决定了施救的成功率,所以如何细化、量化每一个动作,让施救者一看就会、且动作到位,制度组成员可费了大量脑细胞。

比如,按压频次,在当年的指南中规定,要“以100-120次/分钟的频率连续按压30次”,那么如何判断1秒的时长?大家反复试验,想了很多办法,最终确定了最便捷、也是最实用的方法:读秒的时候,不采用1-2-3-4……计数法,而是以正常的速度读11-12-13-14……因为她们经过试验发现,11、12……每两位数字读出来,正好是1秒时间。

还有静脉采血。静脉采血对于护士是基本功,每一个步骤都熟稔于心,系止血带——消毒——采血——松止血带——按压止血——完成,似乎不应该存在什么问题。但是就是这样“不存在问题”的基本操作,她们也做出了“大文章”。

在人民医院的护理操作技术规范里,对于

静脉采血有这样的规定：“采血止血带系的位置距肘正中 10–15cm，棉签消毒 2 次，第一遍消毒直径大于 6 厘米，第二遍小于第一遍。系止血带的时间不能超 1 分钟……根据采血项目将血液依次抽入不同颜色的采血管中，每个管要轻轻上下颠倒 3–8 次……”

关于系止血带的时间，在之前的制度里并没有明确规定，这个 1 分钟的规定是怎么来的呢？原来，制度组从检验科同事那里得到反馈：系止血带时间过长可能会引起血标本的溶血现象，从而影响到最终的化验结果！她们查文献，看指南，做了大量循证工作，最终结合检验科的建议，将时间定为不超过 1 分钟。

每个周三，是制度组成员雷打不动讨论学习的日子，她们戏称为“过堂”。每位成员分工领任务，自己利用业余时间拟出初稿，在“过堂会”上逐字逐句念给大家听，逐条解释，再集体讨论。有时候为了搞清楚一个操作步骤，大家索性将器材搬到现场，当场演示，多余的动作、不顺手的操作就在这样一次次的讨论中被删掉，科学的、极具操作性的全新的护理规章与流程逐渐清晰地展现在人民医院全体护理人员面前。

### 强化落实 不做镜花水月

“李艳，今天到你了。你来给大家示范一下 CPR 的操作。”

在血液科二病区的交班晨会上，当班护士长每周都会抽查一两个护士，考核护士对于流程规范的掌握情况，或是操作中是否存在问题。不止是晨会和科会上的常规检查，甚至随

时随地抽查在整个护理管理过程中都已成为惯例。

崇尚实干、狠抓落实，这是习近平总书记反复强调的，也是人民医院上上下下的共识。在她们看来，如果不沉下心来抓落实，再好的目标，再完美的制度，也只是镜中花、水中月。

护理规章与流程陆续成型了。经过护理部讨论成熟、院务会讨论通过，成熟 5 个就在全院推行 5 个，成熟 10 个就推行 10 个。在征求意见稿阶段，全院要做两轮培训，第一次由护理部主任或主管副主任对全院护士长进行集中培训。之后，课件下发，护士长回到本科，采用集中和抽查相结合的方式，不间断地对全科护士进行培训。无论是季度考核，或是新护士规培考核，制度组成员都会走进科室，听取护士们的意见或建议，看她们能不能看得懂目前的表述，以及执行中有没有困难的或是容易引起歧义的地方，收集意见后再讨论修改。

同时，她们还注意收集最新的指南更新、设备更新等信息，每年在全院范围征集修订意见，并在再版时细心地以倾斜的字体作为标识，提醒护理人员注意。

如今，这套护理规章与流程已经成为人民医院每位护理人员的日常行为规范，也最大程度地保证了医院整体护理质量的提升，最终保证了医疗行为的安全，使广大患者受益。

### 成效显著 从一封感谢信说起

2017 年 8 月 15 日，一封患者亲笔写的感谢信在北京大学人民医院各个科室微信群里流传，感谢信里表示“我急需寻找救命恩人，



望人民医院党委帮助我们找到我的救命恩人，急急急！”

事情发生在2017年5月15日下午4点左右，一位老人坐着轮椅在老伴和闺女的陪同下前往北京大学人民医院看病，眼见到了医院大楼前，老人突然开始胸痛，并很快发生了晕厥、抽搐等症状，人也从轮椅上滑到了地上。

面对突然的状况，老伴和闺女吓坏了，不知道该怎么办。这时，一位骑自行车的小姑娘刚好经过，看到此情此景，丝毫没有犹豫，放下自行车就跑过去，娴熟的检查老人的体征，立即开始为老人做心肺复苏急救，同时通知急诊科的护士：“老人现在很危险，需要赶快送医院！我就是人民医院的护士，刚下班回家，请相信我！”姑娘果断地说。直到急诊室的医务人员赶到，她已经累得满头大汗。

老人经过医务人员的抢救，终于从死亡边缘被拉了回来。经过住院进行全面检查，如今身体日渐恢复。可是老人和家属心里却一直急于寻找并感谢自己的救命恩人，若不是她的及时帮助，可能老人的生命会受到威胁。于是就有了这样一封真挚的表扬信。

这件事引起了媒体的关注，产生了良好的社会反响。大家感动之余，深感振奋：“说明我们的努力没有白费，做这些工作确实是有价值的！”

护理规范培训的成效需要实践来检验，要由护理人员来评价。2018年10月，人民医院

举行了“天使风采 智慧之战”2018年“天使杯”护理技能与知识竞赛，

在这次竞赛中，急诊急救已经成为了一项全员必须准确掌握的技能，每一支参赛队伍都要通过抽签分别完成CPR、除颤、静脉采血三项操作。

比赛当天，参赛选手们护理操作动作规范、技术娴熟，知识竞赛环节争着抢答，回答熟练，展示了规范的操作基础和深厚的理论底蕴，可以说，这是对近年来护理人员从这套护理规范丛书中收获培训效果和技能提升的一次大阅兵和总验收。

数年的实践，人民医院已逐渐形成了一整套比较完善的护理规章与流程体系。2017年，与人民卫生出版社全方位战略合作，编写的《北京大学人民医院临床护理规范丛书》已正式出版。该套丛书包括634条护理规章与流程，编辑成为《临床护理工作规章制度》《基础护理技术规范》《内科护理技术规范》《外科护理技术规范》《妇产科与儿科护理操作规范》《急危重症护理技术规范》《五官科专科护理操作技术规范》《手术室护理技术规范》8个分册正式发行。

这套来源于临床、服务于临床的丛书，将“人民原创”的护理规范化操作推广到全国，为提升护理规范化水平、提高医疗护理服务品质、保障医疗安全做出贡献。

选自《薪火百年踏歌行 北京大学人民医院建院100周年纪事》

讲述：王冷、张明霞

整理：宗俊琳、荆冰、赵婉辰



## 开动脑筋 自主创新 五十年代手术室那些事

1956年前后，党中央号召向科学进军，开展技术革新，提高生产效率。人民医院开展广泛动员，发动大家开动脑筋，全院上下掀起工作革新的高潮，改变旧制度，创造新技术。手术室的同志们个个开动脑筋、解放思想，凝心聚力、开拓奋进，在手术室工作方面进行一系列方法革新，从而提高手术质量和效率，保障医疗手术安全。

### 新的无菌手术器械包诞生

上世纪50年代，手术室在人民医院老院主楼二层，当时只有两间手术间，工作条件非常简陋，加上手术病人较多，使用起来非常紧张。为了解决这种局面，医院开始进行改造扩展，在老院三层楼的基础上加盖了四楼作为干部病房，医院后两侧三层扩建为手术室和骨科病房。手术室经扩大后，有了四间大手术间和一间麻醉室，同时也扩大了器械室、消毒敷料室以及麻醉大夫办公室等等。

此前只有两个手术间的时候，第二天手术用的器械可以一早准备，工作有条不紊。手术室扩建之后，第二天手术的器械是由头天晚上的值班护士按手术单子准备，第二天早上进行煮沸消毒，现铺桌子现准备，工作十分紧张忙乱，检查完后放置手术间备用。现在有4-5个手术间，如接第二台则有7-8台手术，如果还按照以前的规则操作，值班人员会太紧张忙碌，难免会有丢三落四的现象。

手术室同志建议把手术器械按手术要求提前打包准备，经大家共同讨论认为手术包太大，怕消毒不彻底，于是建议先做细菌培养测试，那么大手术包消毒能彻底吗？带着这个问题，手

术室的同志们把器械按大、中、小（大包是心胸科器械，中是胃切除等）器械分包送消毒后做细菌培养送检，送检后的报告结果显示没有问题，护士长高德芬仍然不放心，要求做三次检验，结果连测三次大包、中包器械化验检查报告均为阴性，这样的结果令全体同志都十分高兴。

就这样，此后的手术器械包方式，这样操作时间充分、使用方便、保证质量，避免因忙乱而出差错。但是问题又随之而来，一个器械包能放多久？是三天？还是一周或是两周？带着这样的问题和思考，他们又将不同时间的手术包反复做细菌培养，最后确定以两周为时间界限，如果器械消毒包超过二周末用，必须重新消毒，这样才能保证安全。

从此，新的器械消毒包就诞生在人民医院手术室。而后不久，国内许多医院手术室都派人来参观学习，这种新的手术器械消毒法（包）在全国逐渐推广开来。

### 开窗做手术

那时候的手术室在手术时是不能开窗户的，夏天天气炎热，大夫手术时满头大汗，护士在旁边拿小毛巾不时给他们擦汗，甚至有时大夫会被热得晕倒。虽然每个手术间均放置一个装有冰块的大浴盆来降温，但时间长了医护人员还是会感到闷热难受。

为解决这个问题，手术室护士陈慧丽曾经在一本杂志上看到二战时期苏联在森林里给战士做手术并没有发生感染，那医院的手术室是否能开窗做手术呢？

因为手术间与森林里的环境大不相同，手术室的同志们又做了大量室外和室内、开窗与不开窗的细菌培养，所得结果推翻了以前的老规矩，密闭窗户的手术间里空气比开窗手术间的空气细菌多好几倍，开窗手术空气流通，手术间的环境会更加舒适，大夫和护士们的工作状态也会更好，且没有发现术后病人因此产生感染问题。后来，手术室只要不是盛夏时间就可以开一点窗进行手术了。

### 送血方式的小变革

当时的手术室是在三楼，病人急需用血时都是打电话通知血库，由血库安排工作人员跑步送血，赶不上电梯时，跑上三楼既紧张又费时。手术室的同志们这时就想能否改进一下送血方式，或许可以用吊桶方式传送，从三楼的手术室窗户吊下一个轻便型木盒，血库同志在楼下把配血单和血放进木盒内，查对无误后即可取上来，这样既省时又省力，血库同志们再也不用气喘嘘嘘跑三楼了，手术室的同志也不用为此着急了。

后来在人民医院新院设计时，手术室特别强调送血问题，因手术室与血库工作关系密切，特向设计院提出送血必须有直接传送设备，后来设计院同志也研究解决了传送带问题，现在手术室需要用血时使用小型升降机送血，这样既快速又安全。



五十年代手术室工作场景



五十年代手术室医护人员

像这样类似的一些医疗工作改革也大大提高了手术室的工作效率，既节省人力、又节约时间。在医疗护理工作中，只要肯开动脑筋，哪怕是一个很小的改革或是倡议，就可能带来工作效率的极大提高。50年代，手术室同志们在手术室工作上进行了几十项大大小小的改革，并提出许多合理化建议，受到团组织和院领导的广泛好评和赞扬，1956年被推选参加了中央卫生部和中央国家机关社会主义青年积极分子代表大会，并受到当时卫生部部长李德全和中央国家机关党委、团委领导的接见，大家为此感到十分光荣和责任重大，深感必须更加努力工作。

无论做什么工作都需要开动脑筋，集思广益，深化改革，改进旧的不合理的工作方法，推进新的更先进的工作方式，不断提高工作效率和工作质量，才是科学工作的成长之道。

选自《薪火百年踏歌行 北京大学人民医院建院 100 周年纪事》

作者：陈慧丽

整理：赵婉辰、邵晓凤

## 医院举办第二届“医学生之星”评选活动

◇ 2015 级临床八年制 黄博轩

为充分展现医学生在学习生活中的良好风貌，发掘医学生在不同领域的优秀才能，由长学制学生会举办的第二届北京大学人民医院“医学生之星”评选会，于5月6日晚在医院科教楼三层陆道培学术报告厅举行。

北京大学人民医院副院长王建六，教育处处长姜冠潮，团委副书记王艳华出席答辩会。呼吸科公丕花老师、检验科赵京忠老师、教育处文张老师等教师代表，2015级临床八年制汪星霖、黄博轩等学生代表作为评委参与了本次评选活动。参加此次活动的还有各科室老师代表和学生代表。

王建六副院长在致辞中指出本次评选设立“学业领航之星”2名、“公益服务之星”2名、“文体夺萃之星”2名共6个奖项，其宗旨是激励学生努力实现德智体全面发展，并表达了对同学们的殷切期望和美好祝福。

经过前期申报、筛选，共有10位优秀医学生代表参与本次评选，每位同学依次进行6分钟的PPT展示。在演讲环节中，来自2011-2016级各个科室或专业的参选者，有的表现出优异的科研能力、展示出过人的学

业成绩和丰硕的科研成果；有的在各类文体运动中勇往直前、大放异彩；有的积极投身志愿服务和学生工作，为患者、同学和医疗事业无私奉献。参评同学的青春风采与真情流露博得了来自现场观众的阵阵热烈的掌声。



在答辩结束之后，来自2016级临床2班的刘柯岑同学为大家带来了一首歌曲《文乃的幸福理论》，歌曲婉转动听，展现了新进院的16级同学积极向上、开朗乐观的精神风貌，也表达了对加入人民医院大家庭之后的学习生活的期待和直面挑战、砥砺前行的决心。

随后，教育处姜冠潮处长对本次终评答辩会进行了简明扼要的点评。姜老师充分肯定了参评同学们在学医路上取得的一系列成



绩，并鼓励同学们向参加答辩的优秀学生代表学习、勇于改变自己；在科研工作中发扬“独立之精神、自由之思想”，同时也要坚持以约束为前提的自由、做一名有修养、有文化的医学生。

最后，姜冠潮老师宣读了本次评选会的获奖名单，将会场的气氛推上了最高潮。经过角逐，黄子雄、马慧云、王铎、吴雪玲四位同学获得“医学生之星”提名奖，王宇、蔡璇两位同学当选“学业领航之星”，汤然、赵宁同学当选“公益服务之星”，黄思议同学与赵芃同学荣获“文体夺萃之星”奖项。

现场观摩了10位参评医学生的优秀展示后，同学们纷纷表达了敬佩之情，也对成

长道路上即将面对的艰难险阻和需要付出的努力有了更多的认识——唯有以师兄师姐为榜样，谨记“仁恕博爱，聪明精微，廉洁醇良”的院训，在漫漫医路中不断求索，才能在祖国卫生事业中不辱使命，成为未来的医学生之星。





# 探索培养产学研用医学检验人才教育模式

## 2016 级医学检验系同学参观企业研发、科研院所及血液中心

◇ 2016 级医学检验系 虞亮、宋诗

为响应国家号召，致力于培养产学研用高端复合型检验人才，积极为学生开拓视野，帮助学生了解国内先进的科学技术以及与检验相关的未来工作前景，在北京大学人民医院医学检验学系、人民医院检验科赵晓涛老师及人民医院教育处文张老师的组织和带领下，2016 级医学检验系的 29 名同学于 4 月 29、30 日相继前往迈瑞北京研究院、博晖创新公司、国家蛋白质科学中心（北京）以及北京市红十字血液中心参观学习。

### ◆◆起步晚 但我们跑得绝不慢◆◆

4 月 29 日上午 8 点整，大家从北京大学医学部乘车出发，前往本次参观学习的第一站——迈瑞北京研究院。

北京大学人民医院师生们受到了王艳鸣主管等工作人员的热情接待。首先是高级工程师、国家专利金奖获得者郭文恒总工程师向大家介绍了迈瑞的现状，在 IVD 相关技术及检测设备等领域，目前国外企业占据了大部分市场份额，但是起步较晚的国内企业在研究人员的共同努力下，取得了不菲的成就。

郭文恒研究员自信地表示，迈瑞将在未来几年内继续快速成长，与国外巨头一拼高下。接下来，丛云飞工程师从超声领域的研发及投入使用情况，用数据和直观的图示让大家看到了一个已然兴起并将更加蓬勃的研发公司。随后，同学们参观了迈瑞北研正在研发的几项产品，并聆听了工作人员对研发过程的讲解。

“我工作二十多年了，其中十年都给了这台机器。”郭总工程师的一句话，让大家看到了这台机器背后许多人许多年的努力。每次医学的进步，都是一代代科研人员用时间和努力堆出来的。

### ◆◆一块芯片讲述十年磨砺◆◆

第二站同学们来到了位于生命科学园的博晖创新公司。博晖是一家集科研、生产、销售和服务为一体的高新技术企业，有着质谱、免疫、微流控、原子光谱四大主要技术平台。在投资数亿元历经近十年的研发以及科研人员的不断攻关，博晖的微流控芯片成功问世，开始闪耀它的独特光芒。微流控芯

片将 PCR 的试剂与样本的准备、扩增以及后期的分析等多个步骤集中于一块芯片上，可以说一块微流控芯片等同于多个 PCR 实验室的集合，它是分子检测技术的智慧结晶，在国际上处于领先地位。



在公司市场部石峰田经理等人员的陪同下，同学们主要参观了质谱和微流控两大实验室。在随后的座谈中，同学们对感兴趣的技术踊跃提问，同时交流了很多学习心得。“当你在迷茫而不知所措的时候，那就去做那些绝对不会错的事，比如读书，比如健身。”2010级的线师兄这么告诉这些即将进医院实习的学弟学妹们。赵晓涛、文张、赵京忠、赵磊等老师也鼓励同学们无论将来在哪个领域工作或学习，努力付出一定会有所收获。

在医疗设备与技术领域，尽管许多国外企业仍处于领先地位，但一些国内企业也在奋起直追，经过不断的艰苦努力与创新，已经能与国际接轨，像迈瑞的血球分析仪、博晖的微流控芯片等部分技术甚至在国际上处于领先地位。相信在不久的将来，国内的企业研发必将取得更辉煌的成就，同时也希望身为检验技术专业的我们能做出一份贡献。

## ◆◆凤凰涅槃 蛋白质的美学◆◆

第三站同学们来到了“神秘”的国家蛋白质科学中心（北京）。国家蛋白质科学中心（北京）由军事医学科学院、清华大学、北京大学、中科院生物物理研究所等单位共同建设，拥有贺福初、杨晓明、秦钧、钱小红等教授的庞大研究队伍，重点研究包括蛋白质组分析、功能蛋白质组研究，生物信息学以及大数据等方面内容，该中心还承担了“中国人类蛋白质组计划(CNHPP)”的研究工作。

中心办公室唐刘君主任形象地把凤凰中心喻为“一体两翼一尾巴”，它不仅是一个蛋白质科学研究中心，更代表着科研工作无数涅槃之后的重生。唐主任带领同学们参观了大规模的蛋白质组分析流水线以及科研实验室，以及以天河二号为主体的生物信息和大数据处理分析系统。实验室参观结束后，同学们来到大厅观映区，通过视频更加生动了解了国家蛋白质科学中心。在“人类蛋白质组计划”中，中心扮演着不可或缺的角色，更是率先完成了人类肝脏蛋白质的表达谱及相关研究，在蛋白质的研究领域做出了巨大贡献。

作为拥有着国际上最齐全、最完善的质谱分析流水线的蛋白质科学中心，这不仅是一份荣耀，更是一份责任。

## ◆◆每一袋血都要珍惜◆◆

4月30日上午，检验系同学们来到了本次参观学习的最后一站——北京市红十字血液中心。在科教科郭老师以及郑老师等的带

领下，同学们依次来到各研究室及实验室参观。首先来到血源管理科，这里的主要工作是对献血者的管理与关爱，大家也了解到红十字血液中心作为首都无偿献血志愿者之家、首都固定献血者之家和首都稀有血型爱心之家，在整个首都以及周边地区的医疗服务中，起着重要作用。

血液中心有三大研究室：安全输血研究



室、白细胞室、红细胞血型室。安全输血研究室主要负责质量控制、试剂相关研究和血液制品报废后的处理三大块工作，可以说，这里正是保障输血安全的基础。白细胞室、红细胞血型室则主要进行 HLA 检测、血型测定及相关研究，其中，白细胞室以白细胞抗原为基本研究对象，进行干细胞移植和血小板输注的相关实验，包括 DNA 提取、PCR 扩增、二代测序以及血小板特配等区间。红细胞血型室主要有血清学实验室和分子实验室，作为一家参比实验室，这里不仅对血型进行测定，对一些疑难、复杂的病例也有着规范化的测定操作与分析过程。

整个血液处理流程的讲解，让同学们认识到在整个采血以及后续治疗用血的过程中，

也是有着一定的风险的，要做到输血安全，必须要求各个科室、各级人员之间的合作与监督，严格把控。

参观完各实验室之后，同学们来到休息区。老师向同学们讲解了献血的规范化流程。从填写征询表开始，自我排查，信息系统的筛查等。包括献血者的年龄（我国规定献血者年龄应处于 18-55 周岁）、献血间隔时间（如献全血应至少间隔半年、献血小板应至少间隔 2 周）等信息。随后进行初步体检（如血压、体重等），初筛（主要包括血红蛋白、乙肝及其他疾病、转氨酶、血型等），开始血液采集，最后需休息确保安全才能离开。整个献血流程处于严格的质量把关，不仅保证了献血者的安全，也是对治疗用血及血液制品质量的保障。

最后，同学们来到了供血科，学习了血液发放的相关规定与原则。供血科有着三大血液制品的存储空间，分别是红细胞、血小板和血浆，由各家医院通过联网或电话申请后，对血液制品分级发放，原则上急救优先。

两天的参观学习结束了，同学们收获满满。通过本次参观学习，同学们不仅了解了检验领域相关的高端设备与检验技术专业广阔的发展前景、开阔了未来发展的更多可能性，对检验学习的未来发展方向也充满了信心，或许在此之前部分学生仍对检验技术专业有着一定的迷茫，相信在此次参观学习后，很多人对未来也有了一些新的思考。

## 俭以养廉

廉，素来为人所敬。即便贪墨之人也会堂而皇之地冠以“廉”名，从而以假乱真，欺世盗名。

显而易见，“廉”名之下，其实难副。古代有所谓“养廉”之举，“衣食足而知荣辱”，让人不必为无食果腹、无衣蔽体、无居存身而大分其心，或以谷物，或以绢帛，但多数还是以银子养之，谓之“养廉银”。如此之“养”，效果难以捉摸，清代官员俸禄很低，故政府颁发高于俸禄五十倍至百倍的“养廉银”，可是依旧难以遏制腐败风气。

于此“养”法之外，还有另一“养”法，似乎更加高明，这就是“俭”。

“俭”在中国传统文化中，一直有着很高的地位。《周易》中的否卦这样说“俭”：“君子以俭德辟难。”“俭”之德行大矣！不仅可以避免因奢而败，远离各种难以预测的祸患，还可在非常时期，闯过难关，摆脱困境。

老子说自己有三宝，其中之一就是“俭”。

孔子之所以对“一簞食，一瓢饮，在陋巷”的颜回评价甚高，就是欣赏他拥有世人不易珍视、难以践行的法宝“俭”。有了“俭”这个“金钟罩”和“护身符”，任何艰难之境都可从容不迫，处之泰然。

司马光是个成熟的政治家和史学家，他对世事有着极为透彻和智慧的认识，他唯恐自己的后人不知“俭”这个字，败坏自家家风，辱没自家家声，故特作《训俭示康》，“夫俭则寡欲，君子寡欲，则不役于物，可以直道而行；小人寡欲，则能谨身节用，远罪丰家”。意思就是说，如果能够持之以俭，人的贪欲就会减少，对于有地位者来说，就能够不被外物所绑架，所役使，可以正道直行。而普通的平民百姓也能精打细算，勤俭节约，不仅可保衣食无虞，还可避免跌入犯罪深渊。司马光用多个事例，从正反两面，极陈“俭”的重要意义以及“由俭入奢易，由奢入俭难”这个千古不易之理。



故而，曾国藩曾在家书中苦口婆心反复告诫后人“勤苦俭约，未有不兴；骄奢倦怠，未有不败”。显然，“俭”与“不俭”是两种截然不同的生活态度，而同时也会产生两种截然相反的人生结果。

蜀汉丞相诸葛亮正是看透了这一点，才敢于在给后主的自述中尽曝家底：“成都有桑八百株，薄田十五顷，子弟衣食，自有余饶。至于臣在外任，无别调度，随身衣食，悉仰于官，不别治生，以长尺寸。若臣死之日，不使内有余帛，外有赢财”；也才不惮在同僚面前坦示说：“今蓄财无余，妾无副服。”功高如日月，俭素如赤贫，千百年来，诸葛亮“鞠躬尽瘁，死而后已”的崇高风范，受到世代华夏子孙的仰望与传颂。

俭，并非意味着排斥和拒绝美好生活，也非践履苦行僧的生活方式，而是警戒过犹不及。倘若一切“唯财是举”，甚至不惜为此失去底线，不择手段，极易滑入奢靡的深渊，

这往往是一条通往黑暗的不归之路。

“奢靡之始，危亡之渐。”《新唐书》记载了这样一件事：唐初，志得意满的魏王李泰就对奢侈享乐情有独钟，虽有大臣向太宗李世民进谏，但太宗却没怎么当回事，“舜造漆器，禹雕其俎，谏者十余不止，小物何必尔邪？”可大臣褚遂良却不这么认为，他严肃地剖述了其中的利害，今天是漆器，明天就是金器，后天就是玉器，这样越来越奢华，也就越来越难以遏止。所以这些事看似微不足道，但后果却是严重的，甚至不可挽回。太宗听罢，深以为然。

俭与廉历来是一对不可分离的孪生体。《元史》有云：“士非俭无以养廉，非廉无以养德。”廉是本分，亦是官德。若要厚德载物，廉名于世，俭为不二法门。俭，不仅可养廉，还可养德、养性、养心，净化灵魂，一身正气冲云天。

来源：中国纪检监察报      作者：马军



## 高尚医德 精湛医术

尊敬的人民医院领导：

我是一名患有严重眼病的老年患者，在贵院看病的经历深深感动了我和我周围的很多人。我要反映给您们，并对您们表示衷心的感谢。

最初给我看病的是青年医生金恩忠，他对我进行了反复认真的检查，仔细耐心地回答了我的各种问题并权衡利弊给我讲了他的治疗方案。我要求做激光治疗，还倚老卖老地去问他做过多少例，成功率是多少，对此他都以豁达的胸怀，诚恳的态度，实事求是地回答了我的无理问题。看我不放心，又给我推荐了经验丰富的专家侯宛如医生。

侯医生在他繁忙的专家门诊之外，接了我这个分外的工作，仔细检查后约定了下一步的治疗。在后来的治疗中，我亲眼看到侯医生工作的紧张和繁忙。上午看病过来12点，又急忙从西直门赶到白塔寺院区。中午饭都来不及吃。一个下午，楼下有一大片焦急等待的患者，楼上有疑难的手术（我猜的），他就楼上楼下来回跑。等给我做完激光手术，整个楼都空得静悄悄的。

我为了治眼病去过多家医院，没有遇到过这么好的医生，我和医生素不相识，却得到了这么好的治疗。现在社会上对医院、医生有很多非议，也有不少医患之间的矛盾。但我在你们这里看到了很多具有高尚医德，精湛医术的医生在默默地无私奉献，为患者解除病痛。我想这不仅是医生们人品好，也因为人民医院优良的院风。现在我眼前的迷雾没有了，带着喜悦的心情在一次向你们表示感谢。同时希望医院对像金恩忠这么好的青年医生，多加培养，他们的成长会给我们这些普通老百姓带来更多的希望。

患者：杨兆一