



北京大学第一医院
PEKING UNIVERSITY FIRST HOSPITAL



微信服务号



微信订阅号



官方微博



官网首页

制作：北大医院宣传中心

投稿邮箱：xcb@pkufh.com

地址：北大医院急诊楼 C4-11 电话：83575603/2527

www.pkufh.com



北大医院
PEKING UNIVERSITY FIRST HOSPITAL

封面导读

北大医院召开城南院区特色医疗建设汇报论证会

北大医院与宁夏回族自治区启动国家区域医疗中心共建项目

北京大学第一医院太原医院国家区域医疗中心蓝图初具雏形



2022年第12期 总第236期



我院召开城南院区战略发展会议，
讨论特色医疗建设



我院与宁夏回族自治区视频会谈
国家区域医疗中心合作项目

从“创作”到“预演”，北京大学第一医院太原医院初具雏形



太原市长率队到访我院谈院市合作建设国家区域医疗中心



太原市长张新伟讲话



山西省发改委科教处
处长王敬讲话



我院党委书记姜辉讲话



我院院长刘新民讲话



我院副院长王平主持会议



太原市政协副主席、太原市中心医院
院长李新华介绍共建情况



北大医院太原医院执行院长、
皮肤性病科主任李航介绍医院情况



我院党委书记姜辉代表北大医院、山西省及太原市
共建三方向国家发改委视频汇报国家区域医疗中心建设项目工作



24小时的专业守护，“大白”呵护新生

疫情来势汹汹，儿科医护“护佑新生”。不管是从产房、产后、门诊直接收入院，还是作为危重症救治中心从外院转运收治的高危新生儿，医护在治疗、护理确保安全的同时，营造舒适、温馨的环境，给予新生命全天候的守护。



图1 医生给予患儿系统的查体，全面评估为
正确诊疗打下基础



图2 护士每3h给予患儿喂奶，保障患儿
生长需求



图3 护士给予患儿治疗，包括留置静脉通路、
测血糖、喂口服药等



图4 护士给予患儿测量体重，评估患儿
的生长状况



图5 医护每日记录患儿病情变化，从细微
观察中发现工作提示



图6 无论白天、黑夜，医护人员24小时
给予患儿精心照护

患儿的健康是我们新生儿医护人员共同的责任与使命！

(儿科 张超)

【核心理念】

历史基调：厚积淀耕耘一百载，新时代筑梦三十年

核心价值观：厚德尚道

愿景：做医疗卫生服务的水准原点

人文内涵：爱心浇灌，生命之花

【新时代发展战略】

时代使命：国家任务医学基地，世界一流学术医院

行动纲领：立德树人为本，学术引领未来

发展路径：聚焦学术竞争力，打造医学中轴线





目录



战略发展

再审“施工图”，定好“进度表” ——北大医院再次召开城南院区特色医疗建设汇报论证会	4
京宁云聚首，战略再细化 ——北大医院与宁夏回族自治区人民政府视频会谈合作项目	6
国家区域医疗中心建设项目再发力 ——太原市长张新伟一行到访我院谈院市合作	9
从“创作”到“预演”，北京大学第一医院太原医院国家区域医疗中心蓝图初具雏形	13

护佑新生

三线模式护佑“妇幼健康” ——北京大学第一医院始终在行动	16
着手成春助母子安康，德技双馨成向上之美	19

金牌团队

战略规划，精准布局！北大医院肾脏内科创新转化步伐加快	21
皮肤科：以银屑病为支点，推动学科高质量发展	24
创新药学服务，引领学科发展 ——记北京大学第一医院药学团队	29

临床故事

多学科协作赢得生命“保卫战”	33
生死较量关头，面临大出血，怎么撑过去？ ——妇产科联合介入血管外科成功救治一例凶险性前置胎盘、穿透性胎盘植入	37
端午佳节，儿科人的“生死时速”	40

浓情六一

医路有爱，情暖童心 ——院工会组织庆“六一”亲子书画及手工作品征集活动	42
儿科全面开放周末门诊，多种形式方便患儿就医 ——知名专家躬先表率，倍道兼程，戮力同心	44
白衣悬济世，儿医话科普 ——儿科专家儿童节连续五天做八场公益直播，助力儿童健康成长	47
庆六一，护健康，小儿外科把知识和快乐送给宝贝	51
北大儿科情暖“汤医”，携“童”抗疫，有礼“童”享	52
云端筑爱心，同心护未来 ——儿科神经肌肉病团队为 SMA 患儿送上儿童节祝福	56
关爱罕见病儿童，助力特殊群体保障	59

封二：图片新闻

封三：24 小时的专业守护，“大白”呵护新生



再审“施工图”，定好“进度表”

——北大医院再次召开城南院区特色医疗建设汇报论证会

5月18日，北大医院召开了城南院区战略发展研讨会，正式拉开了新院区医疗发展战略规划和建设发展的大幕。三周时间已过，为了解城南院区特色医疗战略规划最新进展，院领导于6月8日再次召开城南院区战略发展会议。党委书记姜辉、院长刘新民、副院长王平、副院长杨莉听取了城南院区综合办公室前一阶段工作汇报，与专家委员会霍勇、杨尹默、赵明辉和王广发等主委们一起研讨了有关事项。会议由王平副院长主持。

城南院区综合办公室主任张崔建做了工作汇报。自5月18日成立综合办公室以来，王平副院长带领全体工作人员进行了广泛的调研，综合专家委员会的意见，初步明确了新院区的战略定位、优先发展的特色专业，统筹安排了工程方案、工期节点、任务细化及责任分解，大力推进协调各项工作，全力保障城南院区开业如期进行。城南院区初期运行开放部分科室

和病房，张崔建主任对这些科室的工作规划、制度建设情况作了介绍。

王平副院长介绍，城南院区以四大特色医学中心为战略发展支援点：儿童医学中心、妇产生殖医学中心、肿瘤治疗中心、内镜诊疗中心，其他科室围绕这四个中心布局医疗资源，优先发展医学影像、检验、介入治疗、病理等平台服务。其中，妇产生殖医学中心大力发展病理产科，做强产前诊断及危重症救治；肿瘤治疗中心将常态化开展多学科诊疗；介入治疗平台以肿瘤治疗为核心，并承担心脑血管及外周血管急诊绿色通道患者的救治。另外，王平副院长还介绍了信息化建设需求迫切、城南院区试点运行管理制度等情况。

杨莉副院长、城南院区战略发展专家委员会主任委员霍勇、副主任委员杨尹默、赵明辉、王广发教授在发言中对城南院区发展前景、信息化建设、医学装备采购等事项作了梳理，

并对发展病理产科、基因诊断服务、肿瘤诊疗服务、重症医疗服务、心脑血管急症救治、CCU及透析中心建设、康复理疗服务等提出了细致的设想。北京城南城是北京“一核两翼”的腹地、京津冀协同发展的重要战略门户，城南院区地理位置优越，覆盖人群广泛，未来发展不可限量。我们也要打造北京城南医学高地，构筑北大医院发展的新格局。

刘新民院长高度肯定了城南院区的初步战略规划及工作方案，战略定位、优先发展策略和制度建设等一系列工作有政策前瞻性并且符合实际。他在讲话中提出，检验中心、影像中心要做大做强，力求辐射周边省市区域，成为其他机构可依赖的检验检查平台；城南院区设有停机坪，可大力发展院前院内急救；信息化建设一定要超前布局，避免后期重复建设造成资源浪费；要统筹管理各项医疗资源，城南院区所需资源可从中心院区调配。

最后，姜书记做了总结讲话。姜书记指出，在城南院区的发展建设上，我们“醒得早，起得慢，走得缓”。抓项目就是抓发展，谋项目就是谋未来，从现在开始我们要一步一个脚印地推动各项决策部署落到实处，把各位领导专家精心擘划的路线图、任务书加速变成施工图、进度表，促进城南院区发展快落地、快建设、快投产、



快达效。姜书记强调，城南院区是北大医院百年发展史上重要的战略机遇，是医院高质量发展的重要引擎，我们务必牢牢抓住。三周不长的时间内，综合办的同志们就拿出了一个粗框架的靶子，有了靶子就有了射击的方向。虽然事项千头万绪，工程建设还存在一些困难，但这些都是暂时的，是可以克服的。希望城南院区综合办公室这个有力班组一起围着项目干，一切围着项目转，紧紧抓住项目建设这个“牛鼻子”；希望各位专家委员建言献策、再接再厉，奋力推进各项工作，一张蓝图绘到底，一门心思拱到底，不断取得新成绩。

蓝图已初绘，奋斗正当时。建设城南院区是北大医院人的大事、喜事和盛事，全体北大医院人将以科学理性、坚持到底的决心和韧劲，切实把城南院区规划好、建设好、发展好，不辱使命，不负期待，为健康中国战略作出应有的贡献。

（城南院区综合办公室）



京宁云聚首，战略再细化

——北大医院与宁夏回族自治区人民政府视频会谈合作项目

6月9日下午，我院与宁夏回族自治区人民政府就推进国家区域医疗中心共建项目在线视频交流，为已获批并即将启动的北京大学第一医院宁夏妇女儿童医院（以下简称“北大医院宁夏妇儿医院”）项目推进工作再落实再细化。我院党委书记姜辉、院长刘新民、副院长王平、妇产科主任杨慧霞、儿科主任姜玉武、拟派驻执

行院长周应芳、神经内科副主任孙永安、医务处处长袁建峰、宣传中心主任史楠、党院办副主任、护理部副主任邓俊在现场参加会议，宁夏回族自治区人民政府副秘书长吴涛、自治区卫生健康委副主任阮越盛等相关部门领导在宁夏会场出席会议，北大医院宁夏妇儿医院工作专班全体同志参会。会议由自治区卫生健康委阮越盛副主



任主持。

宁夏回族自治区妇幼保健院王彦翠院长汇报了项目的建设情况。王院长指出，在北大医院党委、宁夏回族自治区人民政府的支持下，按照双方商定的建设方案、宁夏回族自治区支持国家区域医疗中心建设运营政策清单要求，双方建立了工作专班和高效沟通协商机制，主动对接国家、自治区相关部门，积极推进国家区域医疗中心筹建工作。王院长就该项目的机构编制、财政保障、医保政策、学科建设、人才培养、信息化建设、后勤保障等方面做了全方位的介绍。

我院副院长王平介绍了即将启程的工作专班成员：执行院长周应芳、综合办主任董巍、综合办副主任李晶、管理干部石佳慧和吴胤。工作专班拟于6月14日启程赴宁，6月15日正式开展工作。他们将和先期我院派驻于宁夏妇幼保健院的副院长姚勇、北大示范病房主任桑田一起，与宁夏同仁共同推进项目的建设和运行。王平副院长谈到，自从2017年北大医院和宁夏妇幼保健院开展以儿科学学科建设为主的支援帮扶以来，双方的合作越来越深入，合作成果越来越丰硕，不但儿童保健服务范围得以扩大，疑难重症诊疗能力得以提升，而且正在加快建成辐射西北地区的儿童医学中心。

站在新的发展起点上，本次合作翻开了崭新篇章，从儿童保健拓展到妇幼保健，建设目标从区级儿童医学中心到国家级妇儿医疗中心，我们一定会努力推动宁夏医疗卫生事业再上新台阶，“为宁夏所需，尽北大所能！”

宁夏回族自治区人民政府副秘书长吴涛指出，建立北大医院宁夏妇儿医院，对促进宁夏乃至西北地区的妇女儿童健康具有特别意义。自治区党委、政府十分重视项目建设，自治区党政主要领导对项目作出批示并亲自调研，提出了明确要求；自治区人民政府成立了领导小组、工作专班，明确各部门职责，加强组织领导，制定了政策清单，全力保障医院建设和运营。项目作为民生福祉，在当下正在召开的自治区第十三次党代会倍受关注，极大地鼓舞了宁夏广大干部和群众奋进新时代的信心和决心。吴涛说，“我们相信，在北大医院的主导经营下，北大医院宁夏妇儿医院一定能够实现与北京中心院区的同质化发展，为宁夏拥有国家级妇幼医疗实力再添筹码，努力为宁夏和西北地区广大群众提供一流的医疗服务。”

我院党委书记姜辉做了总结讲话。姜书记指出，北大医院在国家区域医疗中心建设中积极行动，积极参与，充分发挥国家队的职责，积极推动健



康中国战略的实施。上午刚刚完成第四批国家区域医疗中心建设方案的答辩，这是北大医院太原医院合作的开始；下午又在线上与宁夏自治区的各位领导和同仁们在线交流，这是北大医院宁夏妇儿医院建设的开始，两个“开始”对于北大医院的发展有着重要的意义。对于北大医院来说，与宁夏共建的国家区域医疗中心是北大医院发展建设的重要“里程碑”，是医院贯彻落实党中央决策部署、促进优质医疗资源下沉、满足人民群众对优质高效医疗服务需求的有力行动。翻开北大医院宁夏妇儿医院从“孕育出生”到如今“初长成”的时光，经过

前期多年友好合作、建立对口支援关系、双方共商共建、国家批复立项、细化建设方案、共谋未来发展，一路走来并不容易，医院党政高度重视、全力推动。今天“先遣小分队”已经到位，几天后即将启程，他们将去“一线”做好铺垫工作，后续“大部队”也将陆续赶到，我们共同期待项目落成揭牌的那一天。最后，姜书记强调，国家区域医疗中心建设是解决人民群众“看病难”的关键措施，也是医院高质量发展的新动能，我们有责任、有义务把它建设好、发展好。希望我们共同努力，把此项目打造成国家区域医疗中心的典范之作。

（宣传中心）

国家区域医疗中心建设项目再发力

——太原市长张新伟一行到访我院谈院市合作

为了贯彻党中央、国务院的决策部署，加快落实优质医疗资源扩容和区域均衡布局，积极推动健康中国战略实施。2022年6月7日上午，北京大学第一医院-太原市人民政府合作共建国家区域医疗中心交流座谈会在我院筑梦厅召开。太原市市长张新伟携太原市以及山西省发改委领导一行来到我院，就国家区域医疗中心建设与我院领导座谈，我院党委书记姜辉、院长刘新民、副院长王平、皮肤性病科主任李航、医务处处长袁建峰、神经内科主任孙永安、党院办副主任、

护理部副主任邓俊等领导参加座谈会。会议由我院副院长王平主持。

姜辉书记首先代表北大医院致欢迎辞，姜书记指出，国家区域医疗中心是习近平总书记亲自谋划、部署、决策的一项重要工作，它的核心内容就是优质医疗资源的扩容和区域均衡布局。一方面为疏解大城市的就医压力，另一方面，发挥大型三甲医院的国家队作用，在向外扩张发展的同时提升区域医疗服务能力，让百姓看病“少折腾”。值得一提的是，本次会议是继上月太原市政协操学诚主席来



党委书记姜辉致欢迎辞



副院长王平主持会议



皮肤性病科主任李航介绍我院情况

访我院后，一个月之内的第四次会议。尤其于英杰副省长在 5 月 29 日率队一行到访我院，他提出合作项目不要拘泥于太原医院未来获得多少基金和奖项，而是让山西老百姓能够先看上病、获得实惠最重要。这种务实的工作态度也是双方快速达成共识、共同推动项目进展的重要基石。上周，我们又通过线上会议共同向国家发改委领导汇报了双方合作需求、意向及愿景，今天再次会面，进一步讨论共商共建相关事宜，充分体现了双方对此项工作高度重视，体现了双方工作的魄力和速度！

李航主任介绍了我院的整体情况。着重介绍了北大医院作为第一家国立医院，建院 107 年的发展历程，医院形成了较强的综合实力，打造了一批优势特色学科，涌现出了众多医学大家，在医、教、研、防、管各方面均取得了优异成绩。医院坚守“厚德尚道”



太原市政协副主席、太原市中心医院院长
李新华介绍共建方案

的精神，凝练出“水准原点”的发展愿景。另外，李航主任对北京大学第一医院太原医院的近期和远景规划做了详细介绍，提出北大医院将专家团队、管理理念、文化融合等方面给予相助，立足北大医院优势学科，定向放大国家顶级优质医疗资源，构建优质医疗资源均衡布局、提升疑难重症诊疗水平。

太原市政协副主席、太原市中心医院院长李新华就共建方案进行了介绍。项目以北京大学第一医院为输出医院，支以太原市中心医院为依托医院，共建国家区域医疗中心，拟定名称“北京大学第一医院太原医院”。围绕“大病不出省的”总体目标，立足省会太原，辐射山西及周边，通过北大医院输出管理机制和医疗技术团队，优先建设泌尿外科、肾脏内科、皮肤与性病科等北大医院传统优势学科，推动国家区域医疗中心快速落地、



院长刘新民讲话

早见实效。

随后双方就太原市政府的资金保障、政策支持、人才培养等方面进行了深入的交流与讨论，山西省发改委领导和太原市相关领导均表示将全力推进项目合作，创造条件全力支持项目的实施，切实肩负起创建责任。尤其在土地、资金、人才等各方面，市政府一定按任务清单照单全收，让北大医院的专家在太原发挥聪明才智，也期望双方的合作早结硕果。

刘新民院长通过回顾北大医院的历史，尤其与太原市的合作经历，强调北大医院的厚道精神。刘院长表示，北大医院将坚决落实好国家任务，履行好国家队责任，积极完成国家区域医疗中心建设项目，发挥大型三甲医院的国家队作用，在向外扩张发展的同时提升区域医疗服务能力，让百姓看病“少折腾”，为三晋大地的老百姓服务。



山西省发改委科教处处长王敬讲话

张新伟市长总结到，建设国家区域医疗中心是党中央、国务院为促进优质医疗资源均衡布局作出的重大决策部署，是减少患者跨区域就诊、减轻患者负担的重大民生举措，市委、市政府高度重视这项民生工程。张市长表示，此行是带着 530 万太原人民的期盼来到北大医院，太原市政府感谢北大医院作为输出主体的支持，感谢北大医院对于推进方案的指导。市政府一定鼎力帮助，从政府层面抓落实，全力满足各项要求，在已有经验的基础上，打造北大医院和太原市中心医院合作的新样板。希望在后续的工作中，不断加强输出医院和项目医院磨合发展，不断压实各方责任，坚定不移推进区域医疗中心建设。

姜辉书记在总结讲话中指出：北大医院充分感受到了山西省以及太原市政府对该项目的高度重视，今天的会议是“剧本的彩排”，两天后的汇



太原市市长张新伟讲话

报是真正的“公演”，通过我们实实在在的努力，拿出一个令双方满意的方案。同时，通过近一个月的接触和会谈，我院充分感受到了太原市政府的热情。姜书记用三个“特事办理”强调双方的务实合作：第一是“特事特办”，双方均以最快速度签订了合作协议；第二是“特事实办”，北大

医院把最有实力的科室推荐出来，用近期、中期、远期规划来谋划区域医疗中心建设。第三是“特事好办”，让区域医疗中心的好事尽早惠及山西老百姓，让大家不出家门就能感受到北京大学第一医院优质的医疗服务。

交流会后，双方的专班人员就工作机制和建设方案又召开了“专班推进会”，在会后达成了重要共识，取得了重要进展。后续，双方将严格按照国家发改委、国家卫生健康委关于国家区域医疗中心建设相关要求继续深入开展工作，通过多管齐下，双方共同谋划“北京大学第一医院太原医院”这所国家区域医疗中心的蓝图，让山西省内群众尽快享有公平可及的高水平医疗服务。



（宣传中心）

从“创作”到“预演”， 北京大学第一医院太原医院 国家区域医疗中心蓝图初具雏形

6月9日上午，国家发改委组织召开第四批国家区域医疗中心建设方案汇报答辩会，我院党委书记姜辉、副院长王平、总会计师李敬伟、派驻院长、皮肤性病科主任李航、医务处处长袁建峰、党院办副主任、护理部

副主任邓俊、神经内科副主任/党支部书记孙永安等人参加了会议，太原市中心医院院长李新华也在北大医院汇报现场参加了会议。这是继6月7日我院和山西就国家区域医疗中心建设方案的剧本“彩排”后，正式就项





目的进展、愿景向国家发改委汇报答辩。

姜辉书记代表共建三方单位向国家发改委各位专家、全国在线参会的医疗同道专家们做了汇报。姜辉书记从项目工作基础、项目整体情况、当地政府责任、输出医院责任、基础设施建设、项目内部运营管理六个方面介绍了北大医院发挥“国家队”优势，力争为三晋大地老百姓服务的价值理念。

姜辉书记讲到，北京大学、北大医学、北大医院“三个层面”与山西的合作源远流长，北大医院对口帮扶永和县人民医院更是取得了显著成效，为服务国家战略做出贡献，这是多年来双方建立的深厚情谊，也是双方良好合作的基础。为进一步提升山西省医疗综合实力，解决患者就医需求，大幅降低外转率，促使已建立的三个区域医疗中心差异化发展，补足山西医疗短板，特提出此建设方案：

项目医院名称为“北京大学第一医院太原医院”，输出医院为北京大学第一医院，依托医院为太原市中心医院。北大医院将派出多名具备丰富经验的医院管理人员、学科带头人以及科室骨干成员，将心血管内科、肾脏内科、泌尿外科、皮肤性病科、辅助生殖等五个学科作为重点建设学科，

发挥北大医院学科领头羊的优势，发挥管理主导和技术引领的作用。在新技术、新方法、新材料的引用，在人才培养、规培进修、科研合作等方面全面发力，推动当地医院快速前进，建成一个高水平的临床诊疗中心、高标准的科研创新与转化平台、高层次的医学人才高地、高质量的专科人才培养基地和高效能的“互联网+医疗健康”平台，形成与省内其他在建的区域医疗中心错位发展，优势互补。

山西省发改委领导和太原市市长张新伟在答辩会上也做了表态发言，他们特别强调政府已经在土地供给、资金保障、医保政策、人才引进、工资待遇等多方面列全了清单，并给予了大力支撑，确保项目的有效落地。山西省将积极强化基础要素保障、强化支持政策落实、推动项目落地建设；太原市政府也将通过政策保障，确保项目落地见效；通过统筹协调，推进项目前期工作；通过强化创新，打造合作共建新模式。

最后，姜辉书记诚恳表态：为山西所需，发挥北大医院“国家队”优势；尽北大所能，力争为三晋大地老百姓服务好。

听取了我院的汇报后，评审专家们也针对建设方案提出了中肯的建议。希望山西省和太原市将公立医院改革



与高质量发展示范项目和国家区域医疗中心建设互相结合，互相促进，促使改革取得更大突破。也希望双方就人力资源的投入、共建合作的模式、建设项目和学科匹配等方面进行详细的探讨，结合医院现阶段的发展现状及未来规划，结合国家区域医疗中心建设要求，结合当地百姓的实际需要，深化方案的落实工作。

从山西省、太原市和北大医院进行国家区域医疗中心共商共建达成初

步意向以来，双方组织了多次沟通会、座谈会、讨论会。结合国家政策、地方实际、群众需求，聚焦老难题、新挑战，拿出实招硬招，对共建方案经过反复讨论、征询、修改，当日正式汇报。双方共建的思路明确，目的明确，希望“牵手”成功共同提升区域内高水平医院疑难重症诊治能力，助力分级诊疗的建立，减少患者异地就医、跨区域流动，为推进健康中国建设贡献我们的力量。

（宣传中心）



三线模式护佑“妇幼健康”

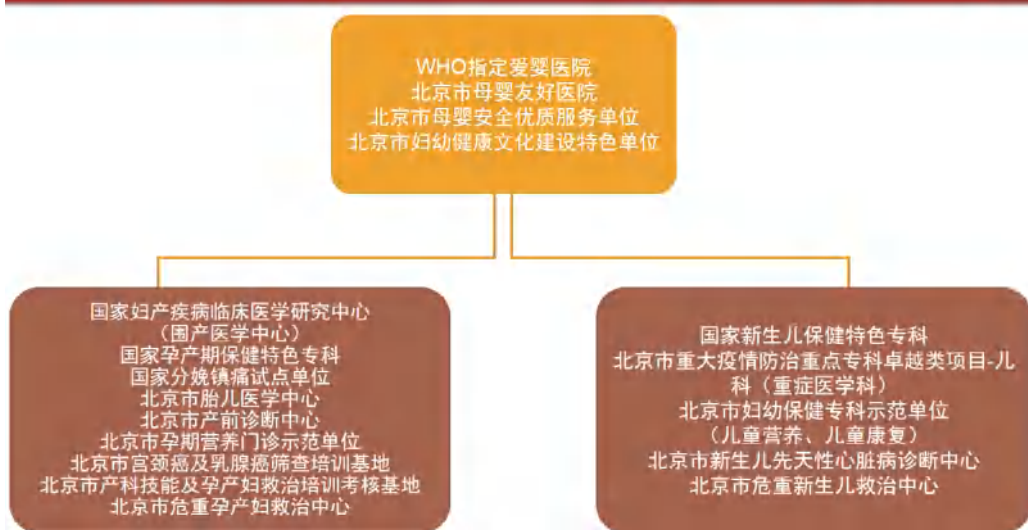
——北京大学第一医院始终在行动

2022年5月30日，在介绍党的十八大以来妇幼健康工作进展成效有关情况的新闻发布会上，国家卫生健康委妇幼司司长宋莉介绍，2021年我国孕产妇死亡率已下降到16.1/10万，婴儿死亡率下降至5.0%，5岁以下儿童死亡率下降至7.1%，我国妇幼健康核心指标已降至历史最低水平，位于全球中高收入国家的前列，被世界

卫生组织评定为“全球十个妇幼健康高绩效国家之一”。

北京大学第一医院始终坚持以妇女儿童健康为中心，紧跟国家妇幼健康建设与管理步伐，以建设、协同、辐射的管理理念，完善妇幼健康制度建设，提升妇幼健康服务能力，积极创建母婴安全文化，严格实施母婴安全五项制度，参与区域母婴安全保障

北大医院妇幼管理 建设 协同 辐射



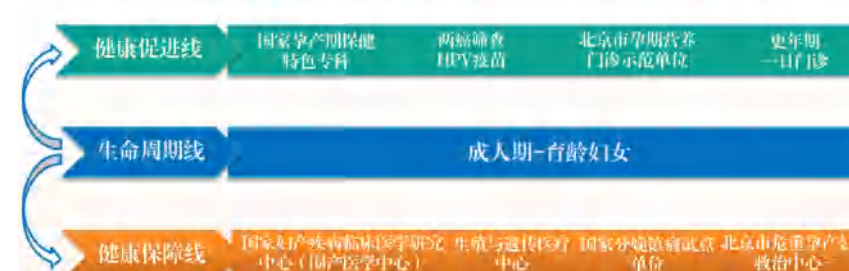
胎儿新生儿期的“三线模式”



儿童青少年期的“三线模式”



成人期的“三线模式” (育龄妇女)



筑基行动，畅通危重孕产妇 / 新生儿救治绿色通道，以无缝对接的“健康促进线—生命周期线—健康保障线”三线模式为妇女儿童提供全生命周期健康与疾病的全方位服务。

北大医院儿科年均收治危重新生儿500余人，占总收治人数的20%以上，

危重新生儿救治成功率达99.23%。新生儿重症监护病房(NICU)收治的极低、超低体重早产儿约占危重新生儿的35%，救治成功的胎龄最小24周，体重最小500g。在救治成功的前提下关注疑难重症新生儿和早产儿的远期预后，开展出院后危重新生儿及早产



儿的门诊随访，随访率高达90%以上，有效改善了高危新生儿整体预后，让家长在患儿出院后无后顾之忧。

北大医院现有产科床位102张，年分娩数6000人左右，高危孕产妇占80%以上。孕产期已实现全程保障，包含孕前咨询、孕期保健、产前筛查与诊断到围产分娩等，高危孕产妇可保障专人专案、全程管理、动态监管、集中救治。在临床、医技和管理的多学科保驾护航之下，已实现连续15年孕产妇零死亡。2021年多学科通力合作成功救治极高危肺动脉高压孕产妇。在60天的生死较量中，北大医院组织13次全院会诊，18个科室通力合作，近百位专家参与救治。这种全力以赴守护孕产妇生命安全的执著，让我院荣获“北京市孕产妇救治勇于担当团队奖”。

北京市现有11家市级危重孕产妇救治中心和7家市级危重新生儿救治中心，北京大学第一医院是北京市两家双市级中心之一，同时也是北京市孕产妇救治培训基地。妇产科和儿科立足学科优势，产儿无缝衔接，充分发挥市级危重症救治中心的作用，强化辐射，与对口区医疗机构间畅通转诊机制、开展救治能力提升专项培训，

为北京市孕产妇和新生儿的生命安全保驾护航。

5月18日，在国家发展改革委、卫生健康委、中医药局联合公布的《第三批国家区域医疗中心建设项目名单》中，北京大学第一医院宁夏妇女儿童医院榜上有名。北大医院正以实际行动为国家加强医疗卫生服务供给侧结构性改革，调整优质医疗资源结构与布局，加快实现“大病不出省”贡献智慧与力量。

延伸阅读：

北京大学第一医院危重孕产妇救治中心

<https://www.pkufh.com/Html/News/Articles/28293.html>

北京大学第一医院危重新生儿救治中心<https://www.pkufh.com/Html/News/Articles/28288.html>

60天生死时速，见证奇迹——北大医院多学科通力合作成功救治极高危肺高压孕产妇

https://mp.weixin.qq.com/s/fItUfMrv76y17M061_yM3w

北大医院密云院区成功救治1.2千克早产儿

<https://mp.weixin.qq.com/s/E1XuMtVmZWRn1Qrww5J2gg>

（医务处、妇产科、儿科）

着手成春助母子安康 德技双馨成向上之美

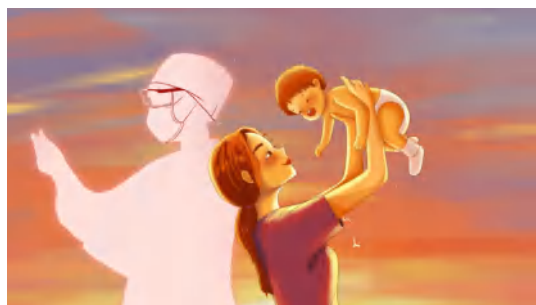
“亲爱的宝贝，我用命生下了你，花光了金钱，熬尽了心力，但仅一帧恬静的睡颜，一切都值！愿岁月静好，愿帮助过我们的医护天使们健康平安！”这是产妇张苗苗（化名）在朋友圈发表的一段感言，字字句句渗透着这段艰辛的人生之旅。

2021年1月，孕妇张苗苗坐着轮椅来到北大医院密云院区产科门诊就诊，看到产科主任王允锋，她幸福又略带羞涩地拿出了尿HCG阳性的检验报告，王允锋立即意识到这位孕妇的状况特殊，详细询问病史得知孕妇患

先天性脊髓栓系综合征。恰逢当日北大医院中心院区妇产科主任杨慧霞在密云出专家门诊，得知孕妇情况后杨慧霞教授立刻同意给予加号，11点半张苗苗看上了杨主任的专家门诊。

诊室里，杨慧霞教授边整理张苗苗的病例资料边听她自述，了解了这个命运多舛却又积极乐观的孕妇。张苗苗出生后就被发现腰骶部包块，并随年龄的增长逐渐增大，伴双下肢无力、双足畸形，排便、排尿困难；10岁那年出现双侧臀部及双足皮肤溃烂；14岁那年遭遇意外，臀部、大腿内侧及外阴大面积严重烫伤；16岁开始借助拐杖行走；18岁开始借助轮椅行动；24岁那年皮肤溃疡严重，最终确诊为脊髓栓系综合征，行手术治疗后，伤口局部皮缘发生坏死；25岁那年，因左下肢畸形，皮肤溃烂、行小腿截肢，27岁那年安装义肢。虽然经历诸多的坎坷和不幸，但她仍对生活充满希望，收获了美满的婚姻和家庭，现在她希





望有一个可爱健康的宝宝。

听着孕妇平淡乐观地诉说着——过往，看着眼前这个可爱可敬的孕妇，杨慧霞教授眼里略过了一丝泪光，她温声安慰着张苗苗：“我是北大医院中心院区的杨大夫，你可以先来我们中心院区门诊产检，给你做一个全面评估，部分孕检可以在密云院区进行，我们和你一起努力，帮你实现当妈妈的愿望”。张苗苗和家属很感动，她激动地握着杨教授的手，频频感谢杨教授。

杨慧霞教授结束门诊后，边吃午饭边组织全科人员集体讨论张苗苗的病例，指导密云院区的医生尽快查找文献，学习脊髓栓系综合征的诊疗及制定孕期保健计划。杨慧霞教授语重心长地说：“医者仁心！在密云出诊我遇到了像张苗苗这样的患者，内心很震撼，这个坚强的姑娘经历过这些坎坷后依然这么乐观，现在我们一定要帮她实现当妈妈的愿望。”

就这样，在中心院区和密云院区的联合保健下，张苗苗孕期平顺。孕

35周时，杨教授在中心院区组织了全院会诊，神经外科、泌尿外科、麻醉科、重症医学科及妇产科的众多专家参加。同时，杨教授又组织产科专家进行专业组查房讨论，针对终止妊娠时机和围手术期相关事宜作了全面的安排并制定了科学详尽的预案。

最终，张苗苗于孕37周时在北大医院中心院区剖宫产分娩了一健康女婴，张苗苗也在身体状况平稳后顺利出院。此后，杨慧霞教授还不忘叮嘱密云院区做好产后随访、产后复诊及长期管理等工作。目前，张苗苗的宝宝已经8个多月大了，正在健康快乐的成长，针对自身的脊髓栓系综合征，张苗苗也在积极进行盆底康复，在泌尿外科进行治疗。

脊髓栓系综合征的孕妇在国内外都比较罕见，像张苗苗这样的情况更是少见。能在第一时间发现并积极全面的产检，能遇见杨教授这样的好医师、好团队为张苗苗母女保驾护航，让张苗苗全家非常感激，也备感幸运。同样，张苗苗乐观向上的人生态度和真诚温暖的感谢，也像柔柔细雨一样洒进了医者的心田，滋润了医者的内心，是鼓励，更是激励。以杨慧霞教授为首的北大医院妇产科团队将带着这份真诚，这份信任，继续为孕产妇的健康保健护航。

（密云院区信息科、产科）

战略规划，精准布局！ 北大医院肾脏内科创新转化步伐加快

近年来，在国家创新发展驱动战略和高质量发展要求的推动下，医院作为医学创新的主要主体，如何鼓励医护科研创新、打造创新转化机制，成为新时代对公立医院的新要求。

创建于1915年的北京大学第一医院（下称“北大医院”），基于百余年的奋斗历程和坚持创新的进取精神，积累了一批国内首创的专业学科及在我国率先开展的诊疗技术。

在国家和时代的新要求下，北大医院将创新转化作为医院最紧要工作之一，重视顶层部署、真抓实干，通过科研处具体落实系列举措，如委派专业的知识产权转化公司深入学科提供全流程专业化服务；开展系统的创新转化培训、开设创新转化门诊、搭建多样化平台，激发医护创新热情；举办一系列创新大赛选拔优秀的创新项目并给予孵育基金支持，鼓励各学科结合自身特点寻求创新转化的路径。

北大医院肾脏内科多年来一直在

复旦版中国医院排行榜上专科排名第一，在科研处系列举措下，逐步成为北大医院在医学创新转化上快速布局的学科之一。

创新转化条件：坚实的学术平台和人才基础

一直以来，依托国家重点专科、教育部重点实验室、国家卫生健康委重点实验室、北京大学双一流建设学科，北大医院肾脏内科通过搭建的国际先进、国内领先肾脏疾病临床研究和创新转化平台，开展高水平临床及转化研究，引领肾脏疾病领域的临床医学发展。

坚持临床研究、基础研究和创新转化有机结合的发展思路，北大医院肾脏内科致力于提高慢性肾脏病、重症免疫性肾炎、急性肾损伤、遗传与罕见肾病这四类肾脏疾病防治的规范与创新，并着眼于肾脏替代治疗的同质化、规范化管理和技术创新，为医学科技创新成果转化积累了坚实的学



术基础。

在夯实学术平台建设的同时，北大医院肾脏内科还针对五大学术方向培养学术队伍。

目前，北大医院肾脏内科人才队伍包括中国肾脏病学科奠基人、著名临床医学家和医学教育家王叔咸教授、王海燕教授、章友康教授、李晓玫教授、赵明辉教授等。整个学科团队有5人在国际肾脏病学会及东北亚肾脏病学会担任重要国际学术任职，“国家杰青”5名、“国家优青”3名，科技部中青年科技创新领军人才，“新世纪百千万人才工程”国家级人选等若干名。

此外，北大医院肾脏内科拥有五大具有国际影响力的肾脏亚专业学术团队，具备优秀的学术带头人和青年学术骨干，锻造了专业齐备、结构合理、年富力强、在医教研各方面具有强大竞争实力和可持续性发展的学科梯队，为学科各领域技术创新和转化储备了强有力的人才库。

建设肾脏创新转化单元， 加快创新步伐

作为肾脏病领域国际知名学科，北大医院肾脏内科在我国疑难危重肾病及慢性肾病诊疗新技术突破方面居国内领先水平。

自2008年以来，北大医院肾脏内

科累计授权专利已达到22项（其中发明专利4项，外观设计1项，实用新型专利17项），软件著作权3项，沉淀多年的科技成果亟待转化。

为积极响应国家创新发展战略，北大医院肾脏内科将搭建国内顶尖、国际前列的肾脏科技创新与成果转化平台——肾脏创新转化单元，从顶层设计入手做战略规划和精准布局。

一方面专注肾脏替代治疗技术攻关，以科技创新提升我国本土医疗设备研发水平、引领高品质透析；另一方面夯实既往临床转化研究基础，将突破性科研成果用于检验技术和新药研发领域，力争突破普病慢病和疑难病的诊疗瓶颈。

肾脏创新转化单元以融合研究、产业创新、齐心聚力、模式引领、品牌打造为发展思路，依托北大医院，联合北京大学信息科学院、工学院、材料学院、化学和药学院，共同打造共生共赢的产学研用运行平台，重点开展新材料、新设备、新技术交叉合作创新转化，促进医工/医信合作（新材料、医疗设备研发、大数据和人工智能疾病管理模型构建和验证等）和化学/药学合作（试剂盒开发和药物研发）。

此外，肾脏创新转化单元还围绕临床医护创新转化中亟需解决的问题，

通过全员培训、组建创新激励小组、建立定期沟通机制、设立创新转化科室基金以及提供知识产权转化服务等系列措施培养科技创新人才，形成创新机制，强势赋能学科创新发展。

新突破：首个转化额超2亿元 的创新项目

在北大医院科研处和肾脏内科的共同努力下，北大医院肾脏内科创新转化工作已卓有成效。

2022年1月，由北大医院肾脏内科/北京大学肾脏病研究所吕继成/张宏教授团队自主研发的IgA蛋白酶融合蛋白酶PKU308药物，在科研处的助力下，与上海礼邦医药签署了专利许可及项目开发合作合同，合同总额超2亿元。

据悉，目前，临床上针对IgA肾病的治疗方法主要是基于RAAS阻断血压控制的支持性治疗。有别于现有的IgA肾病治疗方法，在前期大量的研究中，吕继成/张宏教授团队已证实，这款PKU308药物在体内体外对人类IgA1蛋白均有极高的酶活性，动物模型也显示出良好的安全性，且该蛋白在体内的半衰期较长。

国际著名期刊Nature网站为此专

门做了报道，并指出该款药物有望成为治疗IgA肾病的特异性靶向药物。该药物将为全球IgA肾病患者带来新希望，不仅有望大幅度减少IgA肾病未来尿毒症的发生，也将产生巨大的社会效益。

这是北大医院肾脏内科创新转化工作的新突破和新起点，是北大医院首个转化金额超亿元的科研项目，也是北大医院科研创新成果转化工作的重要里程碑。

除药物外，北大医院肾脏内科创新火花已四处绽放，与诊断试剂盒、医疗器械、特异性免疫疗法等相关的多个高质量创新项目正在加大“火力”，提速转化。未来，北大医院肾脏内科将继续从制度上重视科研转化，从源头上强化科室积极将文章转变为实际生产力的动力和创新热情。

针对肾脏内科医学创新转化工作的实际情况和存在问题，北大医院科研处将引入更多知识产权转化公司为学科服务，增加专业律师团队资源，落实创新转化相关的绩效评估，切实助力学科创新能力和转化能力的提升，推动学科全面创新发展，提升医院高质量发展水平。

（科研处、肾脏内科）



皮肤科：以银屑病为支点， 推动学科高质量发展

不少银屑病患者心里都有个疑问：银屑病依然是医学界难题吗？通过治疗是否可以让患病者的皮肤焕然一新？

客观讲，到目前为止，银屑病的病因尚未完全清楚，虽然治疗手段在不断优化，新药频出，银屑病控制和治疗不再像以往那般困难，但因为各种各样的因素，不少银屑病患者仍得不到规范化诊疗，面临着反复复发的风险。

以临床研究探索银屑病规范化诊疗模式，实现个性化治疗

上世纪80年代，根据我国流行病学调查结果，银屑病发病率约为0.12%，此后年年攀升，如今已升至0.45%，逾650万人罹患。

在国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心总干事、北京大学第一医院皮肤科王明悦主任医师看来，650万银屑病患者最大的需求是不被折腾，得到规范治疗。既往患者在治疗中感

受到疾病无法根治，疗效有限，容易失去信心，好在科技进步带来了先进手段和规范的治疗策略。

2021年4月，依托于北京大学第一医院（简称“北大医院”）的国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心（简称“临床医学研究中心”）发布了《中国银屑病诊疗现状2020蓝皮书》（简称《蓝皮书》），涵盖了从1岁到95岁各年龄段共计6093例样本信息，从人口学、行为学、遗传学、临床表现、生活质量、治疗现状等不同角度“数”说了我国银屑病患者现状。

“通过《蓝皮书》可以发现，PASI90（指体表皮损90%以上消退的患者占比）达标率确实逐年上升，但离国际标准尚有差距，未来需提升诊治水平，引进更新更有效的药物让患者真正获益。”王明悦主任医师还指出，此外，共病诊治也是银屑病患者的急迫需求之一。既往皮肤科医师只关心银屑病皮肤损害，而忽略了其在

关节及心血管方面的问题，如关节病型银屑病诊断比例远低于国际水平。患者希望在治疗皮肤病损以外，潜在的其他系统疾病也都能及时得到防治，真正实现医患双方共同控制疾病。

针对《蓝皮书》指出的大众疾病危害认识不足、治疗满意度不高、生活质量评分和疾病严重程度不成正比等问题，国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心常务副主任、执行委员会主任，北京大学第一医院皮肤科主任李航教授说：“发现问题、找到解决方案、推广普及新方案，这是解决临床问题的三部曲。接下来我们将以临床研究摸索解决方案，最终实现个性化最佳治疗，从而进一步推动中国银屑病诊疗规范化落地，惠及患者。”

以银屑病专家小组为切入点， 建立标杆式诊疗模式

银屑病是皮肤科领域公认的“老大难”问题，诊疗能力不均依然是阻碍我国银屑病整体管理水平的重要因素。在此背景下，2020年8月，国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心启动了“银屑病规范化诊疗中心”建设项目，旨在推动各地银屑病诊疗水平均质化发展。值得一提的是，《蓝皮书》正是这一项目初步成果的展示。

“发起成立‘银屑病规范化诊疗中心’，是希望借助于临床医学研究

中心开展高水平研究，推动银屑病规范化诊治水平达到国际先进。”王明悦主任医师介绍，银屑病规范化诊疗中心一经成立，便着手建立全国协作网，目前协作网内医院达8百余家。中心依据量化评分体系对协作网内医院的银屑病诊疗和真实世界临床大数据采集的情况进行认证，认证通过后给予授牌。中心希望借助这个项目辐射基层医院，打通不同级别医院间壁垒，最大程度发挥区域诊疗中心专家影响力，立体化构建专病医联体，力求让患者在任何市级或者县级医院都能得到专业医生专业治疗。中心还成立了质控联盟，通过基层单位、省级专家团以及中心三级机构，对临床研究数据开展质控，以优质研究回归临床，促进发展。

大架构建设完善后，小单元建设愈发迫在眉睫。身为牵头单位及临床研究中心，北大医院在皮肤病领域实力雄厚，为改变既往“小作坊”式管



理模式，做好带头示范作用，2021年6月王明悦主任医师等人发起成立了银屑病专家小组（以下简称“专家小组”），安排不同级别专家出诊，并配备医辅人员及临床观察护士，高标准，严要求。以专家小组推动银屑病规范化诊疗中心工作，并更好地服务患者。

“倘若没有锐意进取、不断学习的团队，患者就无法接受最规范、最先进的治疗，建立专家小组便是以患者获益为基本出发点。”王明悦主任医师说，作为银屑病规范化诊疗中心数百家单位的一份子，北大医院希望以专家小组为切入点，建立标杆式诊疗模式。

对于专家小组接下来的发展，国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心主任、北京大学第一医院皮肤科李若瑜教授满怀信心，她表示，专家小组汇聚科室教授及优秀中青年医师，定期交流学习，分享领域进展，邀请药学、基础研究等各领域专家讲课，如此种种，都是为了提高医患对银屑病认知，推进银屑病规范化诊疗中心建设，并更好地完成新药临床研究、大数据录入等科研任务。

“希望专家小组能长期坚持，在诊疗、数据收集、临床研究等方面探索出新路径，分享小组经验，让皮肤

门诊时间						
日	一	二	三	四	五	六
上午	银屑病专家门诊	上午	上午	上午	银屑病门诊	上午
下午	下午	银屑病门诊	银屑病门诊	银屑病专家门诊	下午	下午

科医师有所收获，有所成长，带动全国皮肤科的发展，发出北大医院的声音。”

以临床医学研究中心为平台， 提高皮肤健康

皮肤病是医学上的常见病、多发病，世界卫生组织曾称，皮肤病将是21世纪人类历史上发病率最高、导致生活质量受损最多的一类疾病。2019年5月，科技部联合国家卫健委等部委，批准成立国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心（依托于北京大学第一医院）。近三年来，临床医学研究中心开展了一系列工作，成果卓著。

作为临床医学研究中心执行委员会主任，李航教授指出，中心依托在北大医院，并非为发展一家医院的一个专科，而是希望北大医院发挥优势，扛起大旗，推动全国皮肤科的发展。“中心既要对接国际先进水平，更要在有核心知识产权的新技术、新方法、新标准方面推陈出新，并予以转化推广，以新工具服务患者，最终目标是建立

中国病例为基础的诊疗规范，通过医疗均质化让皮肤病患者得到科学规范治疗，提高皮肤健康。”

为此，临床医学研究中心开展了大量工作，尤其是加强了一些基础工程的建设。银屑病、湿疹等属常见病，但其真实世界中发病率、诊疗现状等公共数据极度缺乏，诊疗主要凭借医师经验。若想建立我国新标准，客观的科学数据是基础，也是重中之重，于是以多家单位协作收集数据为支撑的基础工程应运而生。银屑病是首个开展基础工程的疾病，2020年8月“银屑病规范化诊疗中心”启动至今，逾800家单位参与，形成了良好的全国协作机制，建立了超7万例数据库、出版《中国银屑病诊疗现状2020蓝皮书》等，已初见成效。

“临床医学研究中心还建立了全国共享机制，扁平化管理专病，吸引医师参与，推动医疗均质化和慢病体系建设。”李航教授还介绍，此外，特异性皮炎、自身免疫大疱病等也在如火如荼进行中，今后每年都将开启数个新项目，覆盖到荨麻疹、皮肤恶性肿瘤、毛发等各个方面，促进皮肤科整体协调发展。

与此同时，临床医学研究中心也与企业密切合作，开启产学研一体化模式。李航教授介绍，中心目前正与

众多公司深度合作，应用新设备、新方法，希望拿出拥有自主知识产权和核心科技的产品，投入医疗领域，让患者获益。此外，广泛参与社会科普宣传，提高公众对皮肤疾病认识，是临床医学研究中心的又一项重要工作。如“5.25护肤日”“化妆品监管周”活动等，中心都不遗余力，力图打造出品牌，营造科普正能量。“我们想要把皮肤科医师和各种媒体平台聚合在一起，扩大科学的影响力，发出科学的声音、有价值的声音。”

以治病救人为中心，诊疗 工作面向人民健康

回忆临床医学研究中心这几年来工作的开展，李航教授说：“我们也面临过不少困难。比如，一些陈旧观念阻碍新知识的接纳。”我国患者众多，医生工作负担重，在项目实施早期这往往是不少医师不愿去录入临床数据的借口，而伴随项目的推动大家逐渐认识到这些工作虽然增加了医务工作者的工作量，但对学科发展、提升医疗水平大有裨益。让人欣喜地看到，项目推动一段时间后，大家已经从被动工作变为主动工作。

“我们还希望通过各个项目的开展建立起成熟的全国协作机制，充分发挥全国同道的主观能动性。”

身兼中心常务副主任、执行委员



会主任、北大医院皮肤科主任等数职，更活跃在多个重点实验室中，让李航教授深感责任的重大。他介绍，北大医院皮肤科一直是国内皮肤领域领军者，授人以鱼不如授人以渔，一个科室能治愈的患者总是有限的，北大医院皮肤科应该承担起历史使命，把更多精力放在规划、设计、推动整个中国皮肤科发展上。

“这些工作都是相辅相成的，应当互相借力发展，不忘初心，初心就是提高皮肤科整体医疗水平，造福所有中国患者。”

对于临床医学研究中心未来的发展，领头人李若瑜教授表示，中心将坚定围绕最初设定的目标开展工作。一方面，要加强皮肤科临床医学创新，

积累诊疗经验，深入探索发病机制，以提高整体临床研究水平，并在此后予以转化，提供诊疗新手段。另一方面，中心要产出符合我国实情的规范化诊疗指南，以高质量大数据库为导向，开展全国合作，继续收集多中心临床病例资料，对其归纳、分析和总结，最终得出我国特有的经验。李若瑜教授指出，中心已制定出详细规划，今后将广范围开展合作，借助全国同道的支持、协作，共享共赢，走向国际，在国际皮肤病领域发出有力的中国声音。

“所有的临床及研究工作，都是为了治病救人，我们一直在，未来也一直会面向人民健康，为助力‘健康中国’的实现发光发热！”

（转载自《医师报》）

创新药学服务，引领学科发展

——记北京大学第一医院药学团队

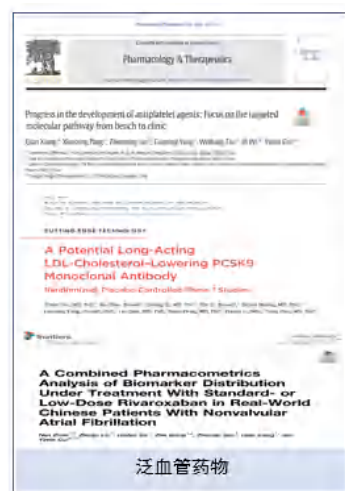
聚焦三大优势领域

近日，北京大学药学院 Pharm.D 试点培养第三届 7 名博士生顺利完成学位论文答辩，其中 4 名博士研究生由北京大学第一医院培养，毕业后他们将继续在北京大学第一医院开展药学服务与科学研究工作，北京大学第一医院药学部也成为国内拥有 Pharm.D 学位培养人才最多的临床药学团队。

为响应国家公立医院高质量发展需求，坚持创新在学科发展中的核心地位，实现学科建设的新突破，崔一民教授带领临床药理研究所和药学部在学科层面进行整合，以“药品全生命周期管理”为理念，以创新驱动为引领，逐步形成具有北大医院特色的“一所一部”药学学科发展模式，聚焦泛血管药物、抗肿瘤药物、抗菌药物三大优势方向，重点关注儿童用药和老年用药两个特殊人群，在药物临床应用、新药临床评价、药品审评审批技术转化等多个环节开展实践与理论研究。

泛血管药物领域。通过对泛血管药物日常药学服务及研究工作的积累与凝练，团队逐步形成临床服务中发现问题、科学研究解决问题、进一步将研究成果转化到临床的临床药学服务与研究模式。在国家重大新药创制、重点研发计划、国家自然科学基金等的资助下，泛血管药物团队探索建立了国内首个服务于临床合理用药和新药研发的抗血栓药效学评价技术平台，创建国内首个超 2 万例次中国人抗血栓药效学数据库，并发现一系列潜在血栓相关生物标志物及抗血栓新药靶点，为提升临床药学服务水平、创新新药评价技术、促进成果转化提供了技术支撑。同时团队积极开发自主知识产权、源头创新抗血栓新药和诊断试剂，已有多个产品进入临床前评价、临床试验阶段。2021 年“抗血栓创新药早期临床评价技术体系建设及推广应用”项目获中国药学会科学技术进

金牌团队



泛血管药物



抗肿瘤药物



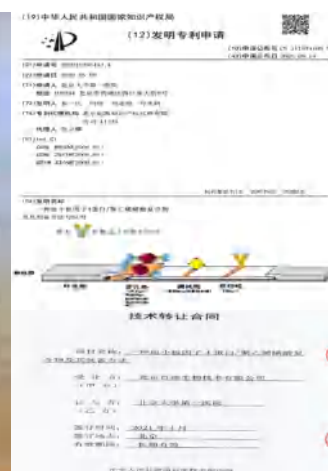
抗微生物药物

步奖一等奖。

抗肿瘤药物。鉴于国内肿瘤药学服务现状，在北京大学第一医院乳腺疾病中心的大力支持下，肿瘤专科临床药师团队从不良反应监控与管理出发，创建针对乳腺癌患者的全程化药学服务模式，并对该模式的效果进行评价，为保证患者用药安全、优化推广肿瘤药学服务新模式提供思路及实证基础。同时根据肿瘤治疗进展，积极推动以临床创新转化为特点的药学服务转型，目前已逐渐形成“科学管理、全程服务、精准研究”的全生命周期肿瘤药学服务模式，并获得了2020年全国药学服务经典案例一等奖以及2020年度“合理用药·中国行动”中“推进合理用药·学科团队”的荣誉称号。

号。同时，围绕抗前列腺癌药物耐药与骨转移等难点与痛点问题，团队以肿瘤基质微环境为切入点开发高亲和力的新型 $\alpha v \beta 3$ 抑制剂 C19-9，用于抑制去势抵抗性前列腺癌恶性进展，该项目已获得北京大学第一医院重大专项创新转化基金项目资助。

抗微生物药物。抗菌药物研究与合理应用是药理所与药学部传统优势



金牌团队

学科方向。药理所作为我国第一个临床药理研究所，为我国抗菌药物的研究与开发做出创造性的贡献。在如今新冠病毒席卷全球、对人类社会造成巨大影响的背景下，团队对全国细菌耐药监测网和全国抗菌药物临床应用监测网数据变化进行了详细分析，在第十八届全国抗感染药物临床药理学学术会议进行细致的解读与讨论，为我国今后抗菌药物的合理应用提供了重要依据。此外，胃肠学领域 TOP 期刊 Gastroenterology 杂志 (IF=22.7) 近日也刊登本团队的评述文章“Gut microbiome metabolism drives the resolution of patients with COVID-19”，提出肠道微生物功能在 SARS-CoV-2 感染及预后全过程中均发挥着重要功能。

关注两大重点人群

为贯彻落实党中央、国务院关于人口发展的一系列重大决策，践行“十四五”规划纲要中“推动实现适度生育水平、健全婴幼儿发展政策、完善养老服务体系”的国家发展战略，建立“一老一小”重点人群的健康药学服务体系成为北京大学第一医院临床药学学科发展的重要目标。针对儿童及罕见病特殊患者人群，依托重大新药创制“十三五”课题，儿科药师聚焦以多发性硬化症为代表的中枢神

经系统罕见病的药物治疗困境，在儿科及神经内科医师的大力支持与指导下开展了系列荟萃分析、群体药代动力学研究及真实世界研究，为上述疾病的治疗策略优化提供建议。此外，儿科药师与药学院合作，结合人工智能手段，通过团队合作实现优势互补，构建了基于知识图谱的多发性硬化症药物重定位路径。该研究是人工智能与药物研发领域交互融合的一次初步尝试，也是基于人工智能的药物研发范式的有益探索。

针对多病共存的老年人群，老年用药专业药师团队围绕多重用药的风险评估与药物服务开展研究，应用多种工具进行老年人合理用药评价并开展药学服务与干预，明确老年多重用药患者的风险和干预重点，评价药物服务的效果，为多重用药的管理提供依据，将药源性风险防线前移，推动主动健康老龄化体系的构建。在此过程中，逐步建立了具有北京大学第一医院特色的“一老一小”两大人群的药学服务模式，《不忘“一小”初心·践行“一老”使命》作为代表案例在2021年度“合理用药·中国行动”中荣获“推进合理用药·学科团队”荣誉称号。

崔一民教授团队在临床药学和临床药理学科发展和人才培养领域不断



探索，积极响应教育部和北京大学 Pharm.D 研究生教育综合改革试点工作，引领学生聚焦临床问题，开展临床转化研究，致力于创建具有北京大学特色的专业学位研究生教育体系，探索和创新符合专业学位特点的培养

模式。依托于北京大学第一医院的庞大临床资源早期临床试验中心的丰富科研经验，以及交叉学科资源的深入交流，逐步形成由临床服务、基础研究、成果转化三位一体学科体系和人才培养的“一所一部”模式，打造“懂医精药，善研善成”的创新型临床药学人才队伍。科室不断完善泛血管药物药

效学评价平台、抗肿瘤药效学评价平台、大分子药物研发平台，持续推动创新药学服务，团队将进一步夯实现有基础，继续深耕细作，踔厉奋发，持续推进药师在健康中国战略实施过程中的积极作用。

模式。依托于北京大学第一医院的庞大临床资源早期临床试验中心的丰富科研经验，以及交叉学科资源的深入交流，逐步形成由临床服务、基础研究、成果转化三位一体学科体系和人才培养的“一所一部”模式，打造“懂医精药，善研善成”的创新型临床药学人才队伍。科室不断完善泛血管药物药

多学科协作赢得生命“保卫战”

百转千回，阴险病魔斗生变

近日，一名因肺部阴影经 3 个月辗转多家医院诊治的患者住进了呼吸和危重症医学科的病房，主管医师立即进行了胸部 CT 检查，发现病情进展迅速。鉴于患者诊断不明，病情进行性加重，需要争分夺秒确定诊断，以便进行有针对性的治疗。患者迅速被推进了支气管镜手术室，进行了全麻支气管镜下的支气管肺泡灌洗和冷冻肺活检。结合血液检查，患者很快确定诊断为肉芽肿性血管炎。立即给与糖皮质激素治疗，患者的症状有所好转。然而好景不长，患者憋气并开始

大咯血，血色素从 110g/L 迅速降到了 69g/L，这是非常危险的信号，患者出现了严重的肺泡出血。医生们又给与激素冲击和环磷酰胺治疗，治疗后病情又有了起色。

起伏跌宕 人工膜肺稳命脉

正在大家似乎看到希望的时候，患者的病情又象过山车一般急剧恶化。5 月 6 日夜間，患者突然出现高热、剧烈咳嗽、咯出大量鲜血，脉氧饱和度下降到 58%，血压下降至 70/46mmHg。于鲲鹏主治医师立即带领值班的医务人员进行了及时救治，气管插管、机械通气、注射血管活性药物，病情稳定后转入呼吸监护室。

转入监护室后，在进行机械通气治疗的同时，立即进行了血浆置换。然而，患者的病情仍然在持续发展，床旁支气管镜下显示双侧支气管内充斥大量血性分泌物。王广发主任亲临现场指挥救治，肺复张、俯卧位通气，氧合虽然一过性好转，但难以维持。在大家一筹莫展之际，王广发主任当



置管现场



ECMO 核心部分是膜肺（人工肺）和血泵（人工心脏），主要用于对重症心肺功能衰竭患者提供持续的体外呼吸与循环，以维持患者生命

机立断，“上 ECMO（体外膜肺）”，他分析道，“目前患者在机械通气、肺复张、高水平 PEEP、俯卧位通气的情况下，呼吸衰竭仍进行性加重，有进行 ECMO 的指征，虽然患者存在严重的肺泡出血，ECMO 中出血风险显著增加，但不是绝对禁忌。在 ECMO 的支持下维持住患者生命，再进行血浆置换、激素冲击、免疫抑制剂治疗控制原发病，能给患者带来一线生机，我们一定要尽一切可能为患者争取生的机会！”。

征得家属的知情同意后，王广发主任立即开始了多科协调。他联系心脏外科主任肖锋，安排张福强主治医师到达现场；由于患者存在严重的肺泡出血，需要使用无肝素 ECMO，立即联系院长助理、老年科主任刘梅林借用无肝素 ECMO 设备；ECMO 需要充足的血源，又马上联系输血科副主任王鹏开通绿色通道，保证血液供应。从五点多决定进行 ECMO 治疗，到七点一刻 ECMO 成功运转，短短不到 2 个小时，完成了物资联系、设备就位、血液准备、预充、置管、连接、运转、调整，一气呵成，体现了我院多学科协作的高效率。医务处 ECMO 工作组迅速启动，穿针引线、沟通协调，起到了重要的保障作用。随着 ECMO 的运转，患者的氧合稳定了，生命有了保证。为保证 ECMO 的正常运转，防止并发症，呼吸监护室护士长郭红艳立即成立 ECMO 护



置管现场

理小组，24 小时严密监测病情，严格进行院感防控。

险境重重，同心齐力渡难关

第二天，患者气道内血性分泌物明显减少，血红蛋白稳定，本以为是拨云见日，但是接下来几天，大家的心随着患者病情变化起起伏伏，一直挑战着救治团队的智力和心理承受能力。

由于顾虑出血，ECMO 初始治疗时没有使用肝素。然而很快 ECMO 管路出现了血栓，经谨慎权衡加用肝素抗凝，管路的血栓控制住了，ECMO 得以继续进行。为尽快控制原发病，血浆置换成为必然选择。肾脏内科透析团队一同战斗，使患者病情得到了很大改善。就在大家为患者病情出现转机而充满希望的时候，血浆告急，无法满足每日血浆置换。患者病情又出现了反复，气管插管内又流出了淡红色的血性分泌物，查体、胸部超声、电阻抗断层成像均显示双肺重力依赖部位出现了严重的肺不张，这既有原发病的因素，也有长时间仰卧位通气的原因。护理团队不辞辛苦，克服管路容易折叠、受压，甚至脱出的困难，在 ECMO 同时进行俯卧位通气。而这需要耗费大量的人力，为了保证疫情防控和医疗工作互不影响，郭红艳护士长直接住到了医院，保证护理力量。



成功撤除 ECMO

为了治疗原发病，除间断血浆置换外，必须用其他方法尽快控制疾病的活动。呼吸和危重症医学科、肾脏内科团队每天联合会诊，商议治疗方案。尝试激素冲击，无效！使用大剂量免疫球蛋白，无效！最后经谨慎权衡，在做好感染防控的前提下，尝试使用小剂量利妥昔单抗。经过这些综合的治疗，患者病情终于开始好转，肺泡出血开始减轻，肺实变减少，肺顺应性改善，炎症指标下降，ECMO 的氧浓度也大大降低。患者肺部病变显著改善，开始尝试 ECMO 脱机，随着 ECMO 流速的下降，整个团队紧张却满怀期待的关注着心电监护上的各项指标，患者各项生命体征的一直平稳，终于在 16:49 成功撤除用了十天的 ECMO。所有人都开心的笑了，他们击掌庆祝，为生命的顽强击掌，也为信念击掌。



然而大家还不能放松，因为患者还没有脱离呼吸机在短暂的开心后，又投入到精心的救治中。全体医务人员坚定而执着与疾病斗争着，没有再让免疫反应活跃起来，也没有让细菌趁虚而入侵患者的机体。呼吸机参数逐渐降低，患者的自主呼吸越来越强，三天后患者顺利拔除了气管插管。

九死一生 艺精业勤践誓言

在患者的救治过程中，和全体医务人员一样揪着心的就是患者的家属。随着患者病情的变化，他们的心情也是时而跌倒谷底，时而又爬上巅峰。看到医务人员忙碌的身影，特别是看到王广发主任拖着受伤的腿、忍受着伤痛每天救治患者，他们无比感激。他们对王广发主任说：“这些天我坐在门外，看到你们每天忙碌的身影，脚步匆匆，救死扶伤，那么辛苦，尤其是您关照病人有加，真的想说声谢谢！这次病人向好迈出一大步，是你们精湛的医术和全力以赴努力的结果，可以说把他从死亡线上拉了回来。我代表全家人感谢各位辛苦的医生护士！谢谢您！……病人能安全撤掉呼吸机，太不容易了，可以说九死一生啊，说声感谢显得很苍白。但从心里是十万分的感激之情。在您的亲自带

领下，医疗团队救了他的病。”

患者得救了，后续还需要进一步得治疗，前面的治疗之路仍很艰难。然而 ECMO 为他赢得了后续治疗的机会。血管炎引起的严重弥漫性肺泡出血应用 ECMO 治疗国际上报告不多，国内尚未见报道。这是一次多“军种”的协作，这是一次“集团军”的作战。呼吸和危重症医学科王广发、阙呈立、廖纪萍、王玺、王世轩、于鲲遥和所有参与值班的医师，认真观察分析病情，及时调整治疗方案。监护室的郭红艳及全体护士克服人手短缺的困难，为患者提供了无微不至的治疗和护理。心脏外科张福强、刘云杰为 ECMO 的实施保驾护航。肾脏内科团队的赵明辉、陈旻、刘立军、徐大民为患者血管炎治疗提出了非常有价值的治疗意见并进行血浆置换。输血科王鹏尽心竭力，保证了患者治疗期间的血浆和红细胞需求。医务处孙烈带领的 ECMO 工作组为患者的救治提供了行政支持。

北大医院人以自己的执着、自信和高超技艺，成功挑战了医学上的又一高度。以病人为中心、实践了医务工作者的誓言。克服疫情影响，以实际行动落实习总书记“人民至上、生命至上”的谆谆嘱托。

（呼吸和危重症医学科）

生死较量关头，面临大出血，怎么撑过去？

——妇产科联合介入血管外科成功救治一例凶险性前置胎盘、穿透性胎盘植入

傍晚，安静的病房里传出了一个女人嘤嘤的哭泣声，泪水中充满着懊悔，充满着对危险的恐惧。这是怎么回事呢？故事要从 60 天前宋女士来院就诊说起。

停经 9⁺2 周，确诊剖宫产瘢痕妊娠，建议终止妊娠

宋女士 10 年前剖宫产一次，儿子身体健康，原本没计划要二胎，却突然发现意外怀孕了。全家人认为孩子是上天赐予，既然来了，就是喜事。宋女士高高兴兴地去当地医院就诊，却被医生告知宝宝怀在了原剖宫产的瘢痕部位上，这孩子不能要，而且这种情况下，终止妊娠时大出血的风险也很高，建议到上级医院就诊。这个信息宛如晴天霹雳，宋女士及家人一时有点接受不了。

经当地医生推荐，宋女士来到北大医院妇产科，找到了擅长剖宫产瘢痕妊娠诊治的韦晓昱副主任医师。韦医生看过当地医院的超声报告后，认为“剖宫产瘢痕妊娠”诊断明确，立

即给宋女士复查了超声以评估病情的严重程度，结果提示宋女士是 III 型剖宫产瘢痕妊娠。

III 型剖宫产瘢痕妊娠是早孕期剖宫产瘢痕妊娠中最严重的一种，终止妊娠时容易发生难以控制的大出血以及子宫破裂等危险情况，若继续妊娠又会发展为前置胎盘及胎盘植入性疾病，尤其妊娠期突发子宫破裂导致致命性出血，分娩时会发生严重产时、产后出血及子宫切除的比例高，严重威胁女性的生殖健康甚至生命安危。

向宋女士充分交代病情后，韦医生建议她尽快住院终止妊娠，否则有生命危险，宋女士要求和家属商量一下再决定。

然而，2 个小时过去了，韦医生已经看完了当日最后一个门诊病人，可是去和家属商量的宋女士还没有返回，这怎么能让韦医生放心？她拿起电话询问宋女士，您有生命危险，为何不住院？

宋女士表示，全家人对这个孩子



都很期待，不能接受终止妊娠。由于宋女士继续妊娠的意愿强烈，考虑到她的身体健康和妊娠危险，韦医生在电话里说到：“尽快找我们妇产科主任杨慧霞教授，她擅长处理胎盘植入！你千万注意，随时严密监测身体变化。”

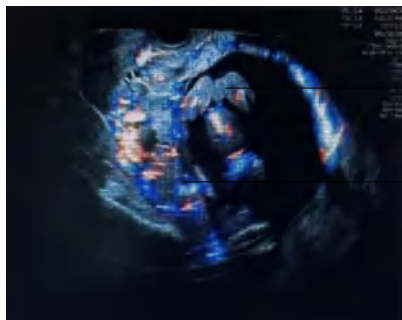
孕 11⁺² 周，彩超提示胎盘即将 穿透子宫

孕 11⁺² 周，宋女士来到杨慧霞主任门诊就诊，复查彩超提示胎盘侵及已达子宫浆膜层，而且侵及膀胱和宫颈组织等。杨主任告诉宋女士，根据超声结果，目前胎盘已经侵袭生长，即将穿透子宫，发生子宫破裂大出血的风险很高。强烈建议立即终止妊娠，并进行核磁共振检查(MRI)进一步评估。

可是，尽管杨慧霞主任苦苦相劝，宋女士又在门诊消失了，仍未住院……

孕 14⁺⁴ 周，超声提示胎盘 已经穿透子宫

作为危重孕产妇救治中心，北大医院妇产科门诊非常重视追踪随访每一位有高危因素的孕妇。宋女士的情



胎盘侵及宫颈

胎盘植入部位血流丰富

况，用杨慧霞主任的话来讲，“我们对每一例高危妊娠一定要管，而且一定要管到底。”负责高危孕产妇随访的护士三番五次地电话联系，催促宋女士前来就诊，在孕 14⁺⁴ 周时，她再次来到了医院。此时复查超声提示“子宫肌层不连续，胎盘已经穿透子宫，随时会发生子宫破裂”，情况十分危急。

在一次又一次的检查以及医生的反复告知中，宋女士逐渐意识到了自己的危险处境。终于，在孕 15⁺⁶ 周时宋女士要求入院终止妊娠了，但由于再三的犹豫与拖延，已经错过了最佳的治疗时机。本可以在早孕期初次就诊时选择做个微创手术就可以解决的问题，现在发展到了即使切除子宫也有很大危险——此时手术，极有可能发生大出血，危及生命。因为超声提示，胎盘覆盖大部分宫腔，胎盘植入肌层的面积也很大，子宫下段肌层大面积缺失，血流丰富，宫颈也被胎盘侵及。

为了更准确精细地评估病情，医生在宋女士入院后第二天立即安排了 MRI 检查，结果与彩超提示完全相符。

考虑到胎盘植入面积大，肌层缺失范围大，而且宫颈也已经受累无法

保留子宫，应行子宫切除手术。但是，行子宫切除手术就安全了吗？当然没有那么简单。由于胎盘超强的侵袭力，子宫下段与周围组织之间的桥接血管非常丰富，即使切除子宫，术中发生致命性大出血的风险也非常高。

风险这么高，怎么办？杨慧霞教授组织科室对早孕期剖宫产瘢痕妊娠有着丰富治疗经验的于晓兰主任医师，并邀请介入血管外科佟小强主任医师会诊讨论，以求更好地控制手术中出血，尽量减少出血。佟小强主任医师建议，在子宫切除术前，对子宫主要的供血血管进行栓塞，可以控制出血，并欣然决定，由他亲自来为宋女士手术。

事实证明，这样的治疗方案极大地降低了出血风险。栓塞手术很顺利，栓塞术后第二天，由于晓兰主任医师主刀为宋女士做了开腹全子宫切除手术，手术非常顺利，术中出血只有 400ml，剖视子宫见胎盘面积增大，子宫后壁中下段、子宫前壁下段及宫颈处胎盘大面积穿透性植入。

手术完成后，医生们前来探望宋女士，“死里逃生”的她心情激动，哭着说出了心里话：“之前我不愿接受终止妊娠，是因为听说有人早孕期诊断了剖宫产瘢痕妊娠，继续观察到三十几周后又剖宫产生下了孩子，总觉得自己也可以像她们一样顺利怀着，

没那么危险，谁知现在竟然严重到要切子宫的地步，还险些大出血，要是早点听你们医生的劝告就好了，毕竟你们才是最专业的，谢谢你们救了我的命！”

特别提示：对于早孕期剖宫产瘢痕妊娠目前的诊治原则是“早诊断，早终止，早清除”，但随着医疗水平的进步，对于一些病情较轻的 I 型和 II 型剖宫产瘢痕妊娠的患者，如果孕妇有强烈的继续妊娠的愿望，应充分告知其继续妊娠期间有可能发生前置胎盘、侵入性胎盘植入、子宫破裂等所导致的孕期、产时及产后的难以控制的大出血，甚至子宫切除、危及生命等险恶结局。在孕妇强烈要求继续妊娠期间需在有经验的产科医生和超声医生处进行定期检查，严密监测，必要时可行 MRI 检查，需结合患者的孕周及胎盘植入的程度进行决策，必要时需提前终止妊娠。

在妇产科领域，中晚孕期的凶险性前置胎盘伴发穿透性胎盘植入是世界性产科难题，在医疗水平较高的欧美发达国家，其死亡率也高达 7%。对于宋女士的成功救治，开创了中孕期严重穿透性胎盘植入治疗的新思路，即子宫血管栓塞后，胚胎原位保留下行全子宫切除手术，可以最大程度减少患者出血量，挽救患者的生命，促使患者尽快康复。

（妇产科）



端午佳节，儿科人的“生死时速”

2022年的端午佳节，本是粽叶飘香的日子，一位肾病综合征伴胸闷憋气的患儿小涛（化名）扣响了北大医院儿科急诊的门铃，一切变得紧张了起来。

小涛今年14岁，1年前因为浮肿、蛋白尿于外院诊断为肾病综合征，他辗转多家医院，应用多种免疫抑制剂，病情却未得到很好的控制。1周前不幸的事情再次降临，小涛突然感到胸闷憋气，并且越来越重，院外多次就诊无改善后，求治于北大医院。

接诊的徐可主治医师和孙楚凡主治医师初步了解小涛病情后，心里咯噔一下，立刻联系儿科住院总医师，“快，孩子呼吸困难明显，血氧饱和度只有90%，无核酸结果，需要防护收入儿童重症监护室（PICU）”。



病情危重！一通电话让所有人都行动了起来，大家保持着高度警惕。PICU医护按照无核酸患者的收治要求做好隔离和防护的准备，将小涛急诊收入病房救治，当天值班二线魏翠洁主治医师早早赶到PICU，等候着小涛的到来。

在PICU见到小涛后，大家担心不已：他呼吸急促，心率增快，血气分析提示存在明显低氧血症，结合外院胸部CT“磨玻璃影”的表现和糖皮质

激素、免疫抑制剂治疗的病史，“肺孢子菌肺炎”涌入大家的脑海，这是一个死亡率高于50%的严重感染性疾病，进展迅速，需尽快明确诊断，尽早治疗。

值班三线张欣主任医师及魏翠洁主治医师立即联系科秘刘黎黎副主任医师，在儿科副主任熊晖主任医师的指导下，组织线上全院会诊，包括抗感染专业郑波主任医师、儿童呼吸专业叶乐平主任医师、儿童肾脏专业王芳主任医师、药学部儿童用药专业赵思邈药师在内的多位专家第一时间上线，联合评估病情并提出了诊疗方案：临床诊断考虑重症肺炎，I型呼吸衰竭，肺孢子菌肺炎可能性大；需静脉应用磺胺类药物，尽快完善床旁支气管镜检查，送检病原学明确诊断。考虑到原发的肾病综合征及感染后急性肾损伤，专家们调整了糖皮质激素和免疫抑制剂的用量。

确认了诊疗方案后，医疗团队开

始紧急调配所需药物，在医务处、行政总值班的协调联系下，药学部迅速回应：“开通绿色通道，孩子先用药，手续随后补！”很快“救命药”送到PICU病房，叶乐平主任医师也从家赶来，为小涛进行急诊床旁支气管镜检查，留取的肺泡灌洗液标本也被快马加鞭地送去进行检测。时间一分一秒过去，为小涛会诊而组建的微信群仍不时有留言，所有的会诊专家都在确认着他的平安……

与专家的推测一致，过了一段时间，小涛的肺泡灌洗液病原学检查报告了结果：耶氏肺孢子菌阳性。这验证了大家最初的判断，也说明了治疗积极有效，小涛的情况逐日好转，医护人员和小涛家长松了一口气。与时间赛跑，与病魔抢人，我们又一次赢了！

端午安康是美好的祝愿，更是有效的行动，全院动员，通力合作，共保患儿平安，我们一直在行动！

（儿科 常旭婷、刘黎黎）

医路有爱，情暖童心

——院工会组织庆“六一”亲子书画及手工作品征集活动

六月，是童年的梦乡。
六月，是童年的太阳。
在属于大“孩子”和小孩子的节
日里，
荡起一片欢乐的海洋。
妙笔重彩手绘童年之歌，大笔如
椽书写盛世华章。

按照医院党委统一部署，院工会在“六一”国际儿童节之际组织开展了“医路有爱，情暖童心”亲子书画及手工作品征集活动。活动大力弘扬

新时代主旋律，营造热爱中国共产党、热爱祖国、热爱家庭、热爱医院的热烈氛围，生动展现北大医院职工和家庭追求幸福生活、抗击疫情、努力奋斗的精神风貌，激励北大医院职工家庭踔厉奋发、笃行不怠、喜迎党的二十大胜利召开！

本次作品展共收集职工亲子作品300余幅，作者年龄从1岁至14岁不等，涵盖儿童画、手工制作、书法等多个艺术种类。下面，请大家一起欣赏小艺术家们的作品吧！



(工会)



儿科全面开放周末门诊 多种形式方便患儿就医

——知名专家躬先表率，倍道兼程，戮力同心

当前，我国新冠疫情呈多点散发及局部聚集性疫情并存，疫情防控形势依然严峻复杂。在“六一”国际儿童节即将来临之时，北京大学第一医院儿科积极抗疫同时，开通多项便民服务。为解决平日家长就医不便，实现错峰就诊，自2022年5月21日起，儿科全面开放周末特需门诊，涵盖小儿神经、肾脏、呼吸、心血管、新生儿、血液/肿瘤、重症各专业知名专家，同时，恢复了互联网诊疗，拓宽服务范围，优化资源配置，为全国儿童及家庭提供优质便捷的就医服务。

北大儿科大咖云集，缓解专科看病难题

北大医院儿科是我国最早成立的公立医院儿科，具有悠久的历史，通过几代人的砥砺前行、不断努力和传承，专科优势鲜明，形成了各具特色的诊疗团队。以科室主任姜玉武教授

为代表的一大批知名专家于周末在特需门诊轮流出诊，以缓解平日专科看病难题，为患儿家庭创造福祉。

多学科知名专家坐诊，为您量身定制

儿科各亚专业知名专家们，均相继加入周末特需门诊的行列中，实现多学科“量身定制”就医体验，满足各专科疾病患儿家庭的就诊需求。数十名不同专业儿科知名专家，全身心致力于我国儿童专科疾病救治。

错峰就诊，为民解忧

儿童健康发展中心始终以“生命全周期全程照顾，提高儿童生后早期生命质量”为核心理念，为0-6岁的儿童提供生长发育监测与预防接种。依托于强大的儿科多专业及综合医院多学科的优势，我院儿科开放了儿童健康中心周末特需门诊，为早产儿、低出生体重儿、先心病、神经系统疾病、

遗传代谢病、过敏体质等特殊健康需求的家庭，提供全学科专家诊疗服务，让家长们不再为儿童健康担忧，不再为工作请假发愁，实现事业与家庭的双丰收。

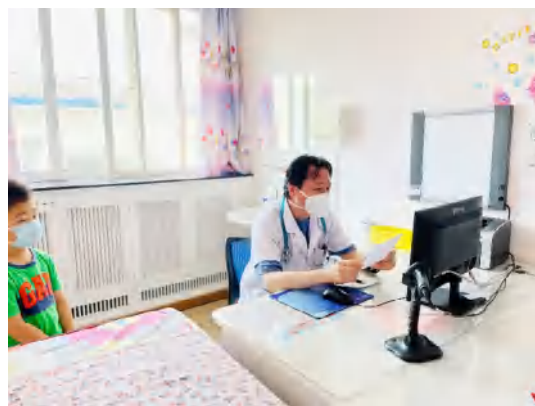
小病切勿乱投医

宝宝在成长过程中，难免会遇到一些常见疾病，尤其是发病具有季节性的呼吸系统及消化系统疾病，很多家长会立即从网上或者药店自行购买

药物进行治疗。殊不知，治病需辨病，用药需对症，服用错误或者不当的药物会对宝宝各脏器造成不同程度的损害，从而影响机体抵抗力。我院儿科知名专家们具有数十年诊疗经验，认真负责，对待小病同样严谨规范，就诊后可避免出现误诊而延误宝宝病情，家长还可以了解更多疾病预防知识，可谓是防治两不误，帮助家长和宝宝在治疗和康复的过程中少走弯路。



儿童神经——不用抢不必等，轻轻松松看专家

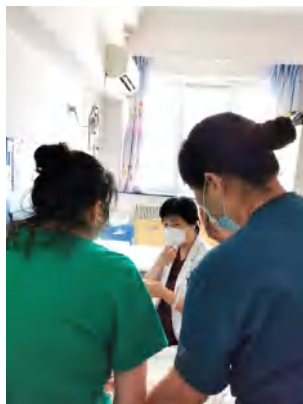


儿童肾脏、血液——守护“先天之本”，专家促进健康





儿童心血管——专病还需专家治，重获“心”生创奇迹



新生儿——守护新生，追赶生长，破茧成蝶终逆袭



在我院儿科主任姜玉武、副主任熊晖的带领下，各专业组知名专家们躬先表率，建立多学科专家团队，致力于各专业儿童疾病救治，为提高儿童医疗服务水平而不懈奋斗。同时完善常态化疫情防控举措，为就诊患儿的家庭提供医疗安全保障，我院儿科全体员工凝心聚力，使命担当，靶向

施策，戮力同心，筑牢门诊安全线，开创医疗新局面。

（儿科 胡程晨、刘黎黎）

白衣悬济世，儿医话科普

——儿科专家儿童节连续五天做八场公益直播，助力儿童健康成长

在第74个国际儿童节来临之际，北京大学第一医院儿科于5月28日至6月1日开启五天八场线上直播科普，九大学科护佑儿童全面发展，护航儿童健康成长。

本次直播以“大手拉小手护佑健康，专业与用心关爱成长”为主题，邀请了几科心血管、血液、肾脏、儿童保健、新生儿、消化、NICU、呼吸、神经专业组共35名权威儿科专家、医师，共约微信直播间，为镜头前的大朋友、小朋友们开展科普讲座、线上答疑，普及儿童健康生活方式，推广

科学育儿理念，在预防疾病、及时就医、合理用药、合理膳食、心理健康、意外伤害等方面，分学科、分阶段、深入浅出地宣传儿童健康科普知识。

拂去五月的疫霾，迎来了六月的阳光。短短五天，我院“pkufh儿童守护者”微信视频号已获近2千人关注。据统计，此次直播共有1万余人次的观看量，点赞数达17万人次，在线家长纷纷留言、点赞，更有家长表示：“有没有回放？还没看够！”除此之外，北大医院儿科“儿童守护者”微信公众号在直播当天同步发布儿科各专业

小小的心脏，大大的学问——心血管



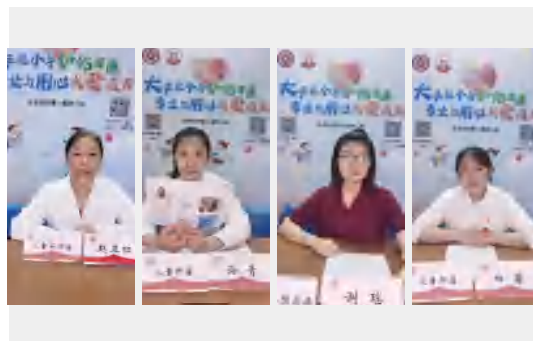


张皓六一 ▶

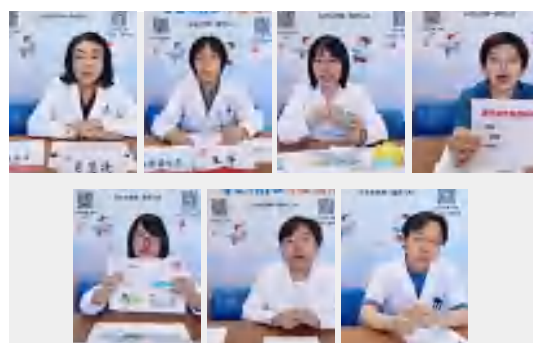
科普文章及就医指南，尽力满足家长咨询、就医需求。

接下来，让我们一同领略各大专业的直播魅力！

正视血液病，功课要做足——血液



知识强“肾”，守护先天之本——肾脏



育儿打怪，披荆斩棘——儿童保健

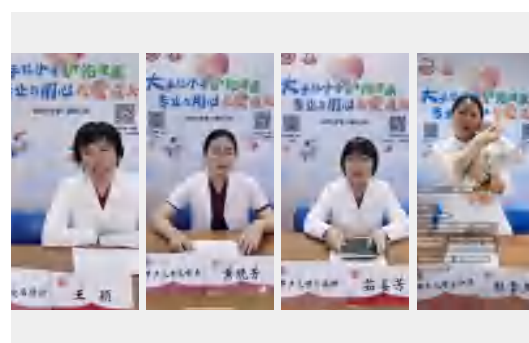


◀ 张皓六一

科学育儿，快乐成长——新生儿 / 消化



守护早到的“天使”，感受生命的力量——ICU



打破壁垒，自由呼吸——呼吸





迎难而上创奇迹，关爱罕见造福音——神经



北京大学第一医院儿科“六一”科普直播活动取得圆满成功，标志着儿科开启科普直播新时代，搭建医患互动新纽带，实现医患实时交流，满足在线询医的需求，不仅能避免家长走进儿童健康误区，还能进行个性化健康指导。

白衣悬济世，儿医话科普，北京



大学第一医院儿科专家们用心履行医者的社会责任，化身“六一”科普主播，让全国各地的家长们领略我院儿科专业的实力与独特优势。请继续关注“儿童守护者”微信公众号及微信视频号“pkufh 儿童守护者”，共同期待今后在儿童科普路上的行动力量。

（儿科 胡程晨、刘黎黎）

庆六一，护健康， 小儿外科把知识和快乐送给宝贝

童年是梦，描绘七彩人生；童年是诗，如璀璨的星空；童年是歌，有幸福的憧憬。

一年一度的六一儿童节又到了，在这个孩子们最喜欢的节日里，为了让小宝贝们收获快乐和满足，北京大学第一医院小儿外科推出 5 期科普讲座，内容为儿童和家长们关心的健康知识，受到了广大网友们的喜爱与支持，家长们纷纷留言点赞。

“六一”当天，小儿外科病房内热闹与欢笑并存。早晨，在主任姚红新、护士长曲建楠带领下，医生和护士们将礼物送到小朋友手里，祝愿小朋友们健康成长。小朋友们眼里充满了欢乐。



（小儿外科）



北大儿科情暖“汤医”， 携“童”抗疫，有礼“童”享

5月27日下午，满载着北大医院儿科医护祝福与心意的快递车顺利抵达北京小汤山方舱医院，这辆车满载着北大医院儿科医护人员及其子女为小汤山方舱住院的小朋友、大朋友们精心准备的“六一”抗疫礼物。

在小汤山方舱医院院长及北大医院医疗队的帮助下，祝福与心意已送至每位小朋友手中，让他们度过了欢乐而难忘的“六一”儿童节。

情暖“汤医”

4月22日以来，北京连续出现多

起聚集性疫情。累计报告的新冠病毒感染者中有许多在校学生及托幼儿童，他们被送至小汤山方舱医院进行医学观察。这些小朋友离开了家来到了陌生的环境，身边没有父母的陪伴，成了许多人的牵挂。5月5日，北大医院组建医疗队来到了小汤山方舱医院支援抗疫工作，其中包括4名优秀的儿科护士姜然、刘阳、常子宜、张超，出于职业敏感和专业性，她们格外关注在方舱医院的小朋友们。“六一”儿童节来临之际，4位儿科护士用画



支援小汤山方舱医院医疗队儿科护士为隔离患儿送上祝福



笔与纸张描绘了心中对小朋友们的祝福与赞赏，常子宜还特别为即将中考的学生寄语：“守护生命方舟，让方舱温暖有光。”

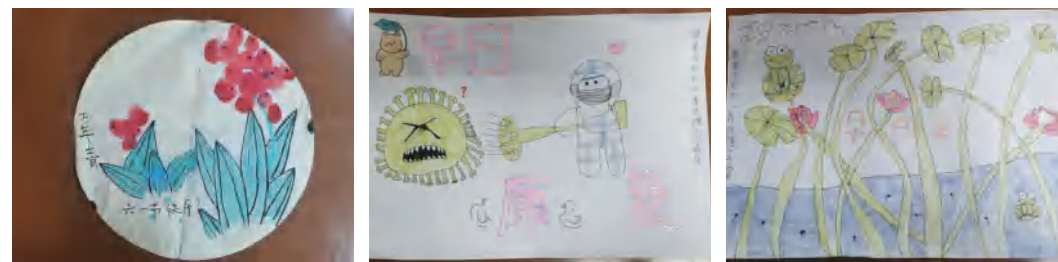
携“童”抗疫

虽然不在小汤山，但北大医院儿科医护人员及其子女们也关心着、关

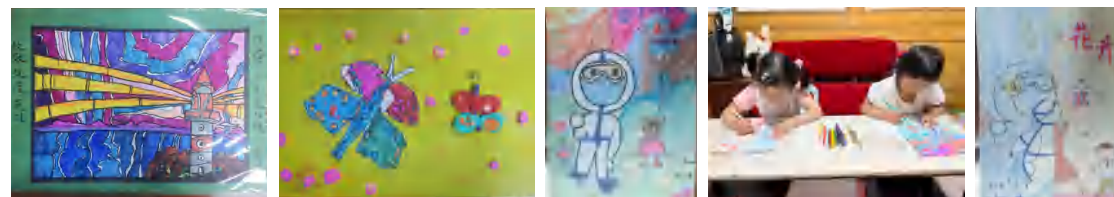
注着方舱医院的小朋友、大朋友们。特别是医护的子女们，希望在方舱医院的同龄人能尽快康复，早日出舱一起快乐过节。他们在居家学习之余，也为方舱的朋友们亲手制作了手工、书画、彩泥等作品。

我们一起来欣赏孩子们的作品吧！

彩笔描绘，汇聚力量



来自季涛云、廖莹医生一家的祝愿：击退病毒，早日康复，万年长青



王若凡

梁丽丽

来自李海静护士一家的祝福：
同心抗疫，共待春暖花开

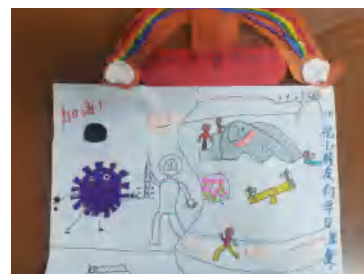
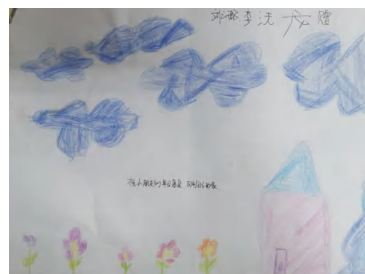


来自陈立梅、张兴云、白淼、王雯护士家庭的祝福：中国加油，北京加油。

浓情六一



来自刘云璐护士家庭的祝福：晴空万里

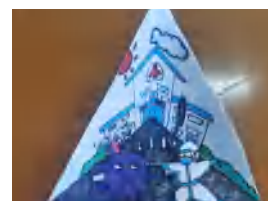


来自赵萌萌护士家庭的祝福：
携手抗疫，期待乐园相聚

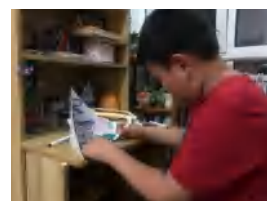
匠心巧手同抗疫



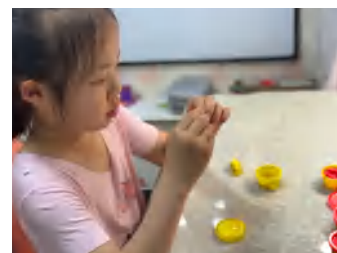
来自茹喜芳医生家庭的祝福：祝小朋友们展翅高飞，永远漂亮帅气



来自魏宁宁护士长家庭的希望：
击退病毒，早日出院



来自刘天琪、丁玮护士家庭的祝福：
心向阳光，含苞待放



来自黄玲玲护士家庭的祝福：天天吃大餐，开心过六一



浓情“六一”，有礼“童”享

除了赠送自制绘画、手工、彩泥等作品，儿科医护还为方舱医院的小朋友们送去了画笔、彩泥、玩具等，让他们自己用双手去创造、书写，描绘出对祖国的热爱及对家乡的思念，为童年增添一抹亮丽的色彩。方舱医院院长胡中杰和北大医院医疗队收到祝福和礼物后，已经转交给了隔离的小朋友。

立凌云之志，做栋梁之才

北大儿科医护童心未泯，携“童”抗疫，用一幅幅彩绘，一张张折纸，一份份礼物，为方舱小朋友们带去真挚祝福，向负重前行的“逆行者”致敬。相信终有一天，孩子们会如心中所想、如我们所愿，健康平安，快乐长大，成为对祖国、对世界有用之人！愿小朋友早日康复，实现他们美好的愿望！



儿科医护和家人为小汤山方舱住院的小朋友送去“六一”抗疫礼物



(儿科 胡程晨)

云端筑爱心，同心护未来

——儿科神经肌肉病团队为 SMA 患儿送上儿童节祝福

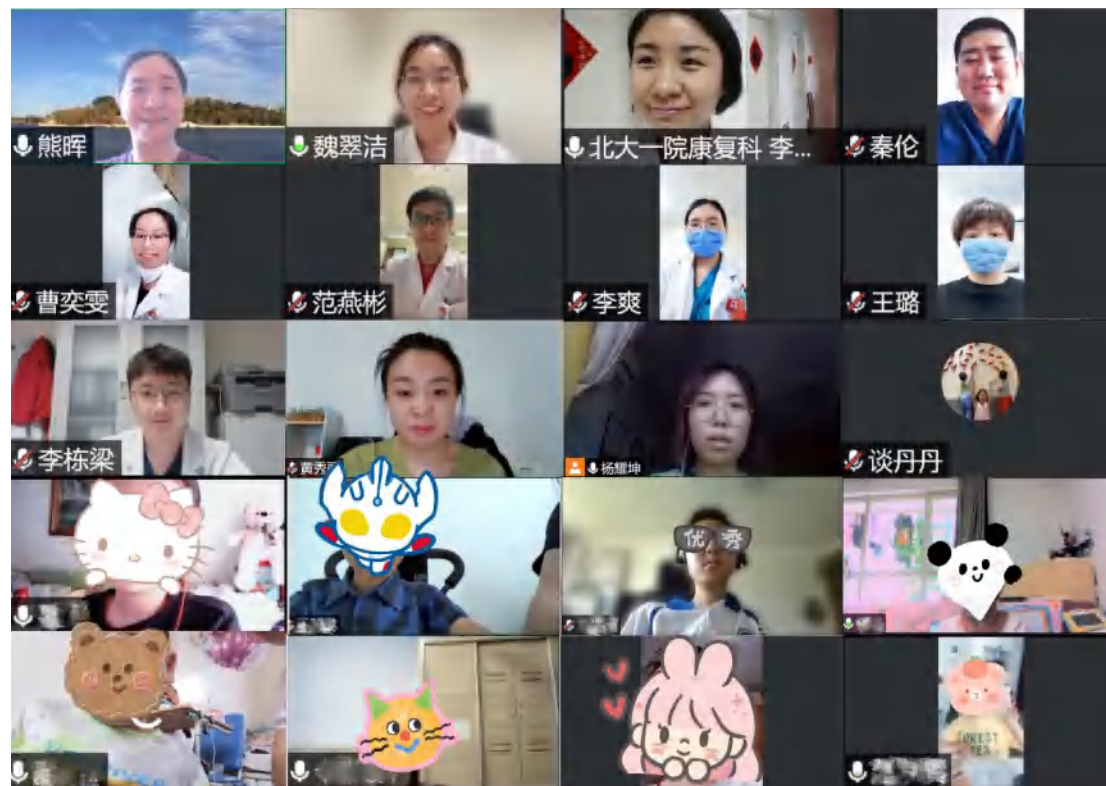
2022 年 6 月 1 日下午，北大医院儿科神经肌肉病团队通过网络视频连线的形式，为一群特殊的孩子举办了别样的线上欢庆活动，他们是 4 年前加入国内首个脊髓性肌萎缩症（简称 SMA）临床试验的患儿。

2018 年，一项治疗 SMA 的国际多中心临床试验在中国选取了两个中心，北大医院作为其中之一，入组了 5 例 SMA1 型、8 例 SMA2/3 型患儿，历经 4 年，临床试验顺利完成，也促成了 risdiplam 在国内批准和上市，促进了本中心作为牵头单位参与其他神经肌肉病的治疗研究和全球多项多中心临床试验，提高了中国罕见病的社会关注度和药物治疗保障。当年入组的患儿最小的才 2 个多月，最大 16 岁，仿佛就在昨天。一转眼，4 年过去了，临床试验的叔叔阿姨们希望能在在这个特殊的日子，举办一个“云端面对面，共同庆六一”的活动。儿科副主任熊晖教授、魏翠洁主治医师、丁玮主管

护师，康复医学科李文竹主治医师、秦伦主管技师，眼科中心曹奕雯主治医师、文静主治医师等医护人员，以及 SMA 患者及家长参加了本次活动。

熊晖教授在开场致辞中满怀深情地对每一位孩子表达了节日祝福，“每一个孩子都是我们的最爱，你们像纯洁无瑕、晶莹剔透的小雨滴，带着前世的约定，今生的缘分，划过天迹，来到我们身边，我们都愿意用尽一生去宠爱你们、呵护你们，愿你们拥有属于自己的快乐和幸福。”熊晖充满爱意又浪漫的语言给予了孩子们真挚的祝福和鼓励。

之后由最大的孩子文文（化名）主持，活泼可爱的孩子们向大家展示了自己的才艺和爱好。第一个小朋友演唱了歌曲《空军人》，表达出了他立志做一名军人的梦想和希望。第二个小朋友向大家展示了自己最喜欢的“BGD 娃娃”，娃娃是她的好朋友，现在将这个朋友介绍给大家认识。接



下来是当天正式加入少先队的一年级小朋友九宝（化名），声情并茂地向大家朗诵了张若虚的《春江花月夜》，他在读到“人生代代无穷已，江月年年望相似”的时候铿锵有力，展现了自己对抗病魔的勇气和决心；另外两个小朋友则分别给大家朗诵了《传统节日》和《少年中国说》，表达了对中国传统文化的热爱和作为一个新时代少年勇于担当的决心和坚毅。有一位小朋友开心地朗诵了李白的名篇《赠汪伦》，送给参加活动的其他小朋友，表示非常高兴能够认识这些好朋友。

而年龄最小的两个小朋友，一位向大家分享了自己收藏的超级多的小汽车模型，他希望大家快快长大，然后赚钱给父母一人买一辆大汽车；另外一位小朋友则给大家展示了“数数和骑小车”。看到 4 年前最弱的小朋友现在都能够骑小车了，医生、护士们都激动不已。最后小主持人展示了自己的画作并演唱歌曲《布谷鸟》，用画板描摹出了一个浪漫而多彩的世界。孩子们代表着生机和活力，阳光洒在他们稚嫩的脸庞上，无限的美好。他们天真可爱，虽然在最美好的年华里



饱受疾病困扰，但是他们积极乐观，不畏病魔，勇于抗争，在属于他们的节日里，用幸福的笑容融化了每一位医生、护士和家长的心。

最后进入座谈会环节，家长们与各位医生、护士开展了深入交流，各位医护关心地询问着孩子们近期的身体状况，并耐心地答疑解惑。家长们也向各位医护表达了衷心感谢，特别提到在医护的关怀和照顾下，孩子们身体逐渐好转，开心快乐地成长。

六一的歌儿是美的，六一的花儿

是甜的，六一的小朋友是快乐的。关爱儿童健康成长，用行动传播爱心，北大医院医护以实际行动践行人文关怀的照护理念，通过这几位 SMA 小病友为所有患儿们送去医护人员的关爱，携温暖欢笑陪孩子们度过一个快乐而难忘的六一儿童节。“每一个小群体都不应该被放弃”，疾病可以罕见，但关爱不罕见，让我们医患携手，同心同行，相互扶持，为罕见病患者群体光辉灿烂的明天而共同努力，并肩前行！

（儿科 范燕彬、魏翠洁）

关爱罕见病儿童，助力特殊群体保障

在六一国际儿童节和传统佳节端午节接踵而至的双节期间，北京大学第一医院神经肌肉病团队收到了来自脊髓性肌萎缩症（spinal muscular atrophy, SMA）小患者的好消息。

脊髓性肌萎缩症（以下简称 SMA）属于遗传性运动神经元病，是由于脊髓前角运动神经元变性，导致肌无力、肌萎缩的罕见病。临床表现为进行性对称性肢体近端为主的弛缓性肌无力与肌萎缩，逐渐丧失各种运动功能，甚至出现呼吸困难与吞咽困难，导致患者死亡。



帆帆在超声引导下完成鞘内注射诺西那生

帆帆（化名）是一名 SMA 2 型患者，12 岁的她膝关节、肘关节严重挛缩，脊柱侧弯近“C”形，只能坚持抬头数秒，同时身体只有手指、脚趾能活动，哪怕移动 1 厘米都需要外力帮助。2021 年，帆帆在外院接受了脊柱侧弯矫形术，手术很成功，但是，帆帆没有接受针对原发病的治疗，运动功能很难改善，而且随着时间的推移，肌力还在减退。

自 2022 年 1 月 1 日用于“天价药”诺西那生正式纳入医保以来，帆帆一家等来了福音，终于能用上 SMA 的疾病修正治疗药物来改善病情。但是，脊柱侧弯手术后的椎间隙体表定位困难，而诺西那生给药需要通过腰椎穿刺进行鞘内注射，当地医院表示穿刺成功的可能性很小。正当帆帆一家垂头丧气之时，有 SMA 病友向他们推荐了北京大学第一医院。

帆帆带着病历资料来到北京大学第一医院，求诊于神经肌肉病多学科团队，经过儿科魏翠洁主治医师与超

液情六一 ▶



帆帆在推车上独立玩手机

声医学科陈路增主任医师共同评估，认为帆帆可以尝试在超声引导下完成鞘内注射诺西那生的操作。2022年3月14日帆帆于超声引导下由陈路增主任医师成功完成第一剂药物鞘内注射，此后，鞘内注射均在超声引导下完成，而且每次都是一针成功！坚强勇敢的帆帆每次用药后都得到了北京大学第一医院儿科神经病房医护团队送的奖牌作为鼓励。

成功注射药物后有效改善了帆帆的运动功能。在端午节期间，帆帆妈妈发来好消息——帆帆平卧位能抬起前臂，坐位下可实现头控，手指活动

也较前明显灵活，能轻松地玩手机、玩平板啦！

北大医院神经肌肉病MDT团队精诚合作，探索出一套行之有效的“北大模式”，迄今已成功为合并脊柱畸形和脊柱畸形矫正术后的9例SMA患者联合超声或CT引导下成功完成35例次鞘内注射给药，为重度脊柱畸形的SMA治疗提供了宝贵的经验，给予了重度脊柱畸形SMA患者新的希望！首例患儿的治疗经验也于近期发表在《神经病学前沿》（《Frontiers in Neurology》）杂志上，为SMA治疗效果的提升留下北大医学的注脚。

（神经肌肉病MDT团队）