



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

北大医院行政换届，普通外科专家杨尹默任院长
党建新举措：党支部书记工作例会制度落地
北大医院推进临床试验项目，提高药械创新活力

北大医院行政换届 普通外科专家杨尹默任院长



北京大学党委常委、常务副校长、医学部主任乔杰院士讲话



北京大学党委组织部常务副部长吴艳红宣布任命



党委书记姜辉主持会议



新任院长杨尹默同志代表新一届行政班子表态发言



刘新民同志代表上一届行政班子发言



受校党委委托，北京大学常务副校长乔杰颁授感谢牌



新任行政班子



新一届党政领导班子

党建新举措：党支部书记工作例会制度落地



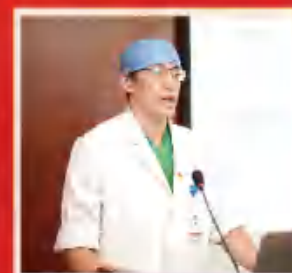
北大医院推出党建新举措，召开第一次党支部书记工作例会



党委书记姜辉讲话



党委副书记张静通报近期党委、纪委工作



泌尿外科党支部副书记郝瀚汇报



感染管理-疾病预防控制处党支部书记赵秀莉汇报



医学装备处党支部书记张璐璐汇报



保卫处党支部书记宋月强汇报



各位支部书记交流讨论，介绍经验



【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

北大医院行政换届，普通外科专家杨尹默任院长 4

临床故事

突破四大难关，为重度肌肉病少女取肾石 11

科研动态

北大医院血液内科与北京大学生命科学院合作提出弥漫大 B 细胞淋巴瘤的潜在诊断策略 16

杜军保教授再次入选全球前 2% 顶尖科学家榜单 20

第 32 届全国儿科肾脏病学习班成功举办 22

党旗飘扬

党建新举措：党支部书记工作例会制度落地 27

管理之道

推进临床试验项目，提升药械创新活力

——北大医院召开临床试验高质量发展系列座谈会 31

手术室，上新了！ 34

采购中心：责任新起点，首日先论廉 38

讯息快递

厚道医者

北大医院“国庆值班人”的日记 42

青春旋律

篮球赛场展风采，师生共度国庆日 55

科普能量

骨质疏松症

——静悄悄的杀手 59

封二：北大医院行政换届，普通外科专家杨尹默任院长

封三：党建新举措：党支部书记工作例会制度落地



北大医院行政换届 普通外科专家杨尹默任院长

2022年10月17日，北京大学第一医院新一届行政班子任命宣布会在筑梦厅举行。北京大学党委常委、常务副校长、医学部主任乔杰院士，北京大学党委组织部常务副部长吴艳红，北京大学医学部党委副书记朱树梅，北京大学医学部党委组织部部长、统战部部长王军为出席大会。北京大学第一医院党政班子成员及临床、医技

科室和职能处室负责人参加会议。北京大学第一医院党委书记姜辉同志主持会议。

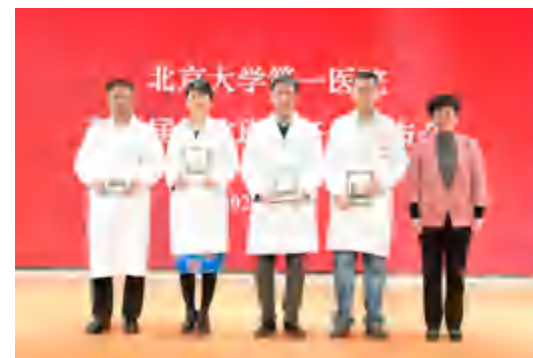
北京大学党委组织部吴艳红常务副部长宣读《北京大学关于第一医院（第一临床医学院）行政班子任职的通知》。学校研究决定，任命杨尹默为北京大学第一医院院长、党委副书记，任命杨莉、王鹏远、李航、李建平、



北大医院举行新一届行政班子任命宣布会



北京大学党委组织部常务副部长吴艳红
宣布任命



受校党委委托，北京大学常务副校长乔杰
颁授感谢牌

张凯为副院长，任命李敬伟为总会计师。

会上，北京大学党委组织部受校党委委托，为不再担任医院领导职务的医院上一届行政领导班子成员制作了感谢牌，并由乔杰常务副校长颁授。

刘新民同志代表上一届行政班子用“感谢”二字表达了感受。对北京大学和医学部长期以来的关心支持表示感谢；对全院职工为医院发展付出的辛勤汗水和努力表示感谢；对共同搭班同道们的全力以赴、辛勤工作表示感谢。六年来，领导班子提出并实践了“一体两翼”战略布局，基本完成了“三建三修”工程，国家区域医疗中心建设稳步推进，疫情防控、医疗服务、科技创新、教育教学等方面取得了可喜成绩，为北大医院今后的发展奠定了基础、带来了机遇。刘新民说：“变的是身份，不变的是我对医院发自内心的热爱。我将继续为北

大医院的发展贡献我的力量。”同时，刘新民对肩负医院全体同仁希望和信任的新一届行政领导班子表示衷心祝贺，相信在姜辉书记、杨尹默院长和全体党政班子成员及全院职工的努力下，北大医院的发展必将翻开崭新的篇章。

新任院长杨尹默同志代表新一届行政班子表态发言。杨院长感谢组织和全体北大医院人的信任和支持，感谢上一届行政领导班子的辛勤付出。当下，医院发展挑战与机遇并存，作为新一届领导班子成员，如何带领全院职工创造新的成绩，如何推动医院高质高速发展，他充满信心与希望，用三个关键词来概括和表述。一是感谢。在北大医院工作三十余年，对医院深怀热爱与感恩之心，全院职工的支持不仅是一份信任，更是一份期待与希望，新一届行政班子一定不会辜



刘新民同志代表上一届行政班子发言

负。二是发展。发展是硬道理，当下的北大医院更加迫切地需要快速发展，迫切地需要建设一批优势学科，迫切地需要培养一批领军人才，迫切地需要营造有利于人才成长的文化氛围。我们只有埋头苦干、攻坚克难，构建具有北大医院特色的医疗服务体系、科技创新体系、人才培养体系、精细化管理体系，才能推动医院高质量发展。三是使命。使命意味着责任与担当，作为接棒人，我们一定要全力跑好这一棒。对外，以病人为中心，服务为先，增加患者满意度；对内，以员工为中心，以人为本，增加员工幸福感。杨院长表示，面对新形势新任务，新一届行政班子责任重大、使命光荣，全体干部要统一思想，凝心聚力，一起做新时代北大医院百年文化的传承者，学科发展的建设者，科研创新的实践者，人才梯队的搭建者。

乔杰常务副校长代表北京大学党



新任院长杨尹默同志代表新一届行政班子表态发言

委对北大医院新一届行政班子表示祝贺，对上一届行政班子表示由衷的感谢和真诚的祝福。她表示，北大医院是北大医学体系内历史最为悠久的附属医院，也是国内首批建立的临床医学院之一。107年来，医院始终不忘“做医疗卫生服务的水准原点”初心使命，打造了一批国内首创专业学科和首创诊疗技术。近年来，党政班子带领全院职工，继往开来、踏实勤勉、不畏艰难，经受住疫情严峻考验的同时，医教研工作也取得了长足发展；在基础设施、空间拓展、国家区域医疗中心建设等方面，主动作为、取得实效；在党和国家重大活动中，北大医院承担了重要的医疗保障任务，积极履行党和国家交予的光荣使命，充分体现了“国家队”医院的责任担当。这些成绩的取得，是历届党政班子团结合作、带领全体北大医院人奋力拼搏的结果，同时也凝聚了上一届行政班子

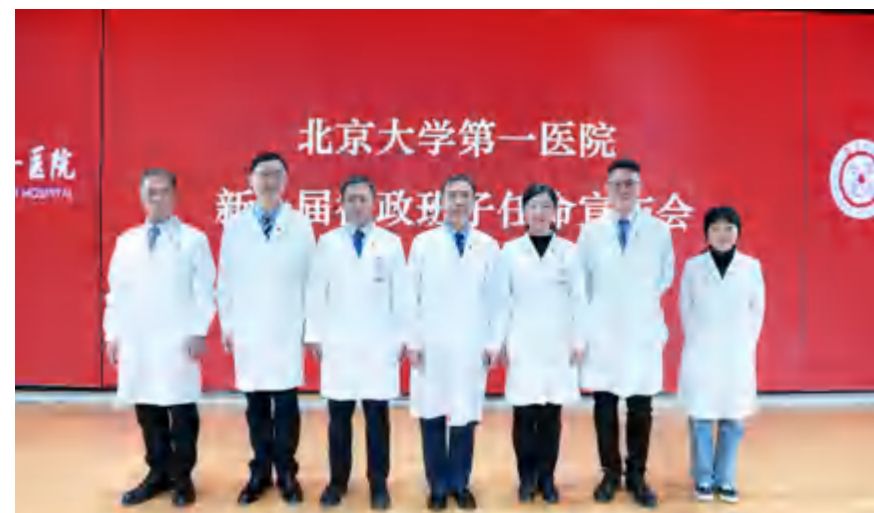


北京大学党委常委、常务副校长、医学部主任乔杰院士讲话

的智慧和汗水。乔杰常务副校长表示，班子换届对于医院来说是件大事，也是事业发展的新起点新契机，她代表学校提出以下要求和希望：第一，胸怀国之大者，在“推进健康中国建设”中谋篇布局。第二，坚持“水准原点”，全面落实医教研高质量发展。第三，党政密切配合，凝心聚力打开医院发

展新天地。即将迎来办学110周年的北大医学，在服务国家发展、民族复兴中，明德为先，厚道为蕴，尚仁为本，出新为常。她希望新一届行政班子继续和党委班子团结协作，多交流勤沟通，坦诚相待、群策群力，携手开创医院发展新局面；希望全体北大医院人立足本职、踔厉奋发、勇毅前行、团结奋斗，坚持做好医疗行业的“水准原点”，为人民健康事业再添新功，为健康中国建设贡献更多北大医学人的智慧、方案和力量。

在党的二十大胜利召开之际，在即将迎来北大医学办学110周年之时，北大医院行政班子换届将为医院的发展建设带来新的气象和机遇。新的领导集体将认真贯彻落实党的二十大精神，继承医院百年发展的精神内涵，



新任行政班子



合影

攻坚克难、大胆改革，锐意进取、踔厉奋进，着力推动医院高质量发展，向着世界一流大学附属医院的总体目标努力前进！

又訊：

10月17日下午，北大医院党委召开理论学习中心组学习会，集体学习党的二十大报告。随后，召开新老班子座谈会，共谋医院未来发展。党委书记姜辉主持会议。



医院召开党委理论学习中心组学习会，认真学习党的二十大报告。

杨尹默

院长、党委副书记

杨尹默，男，汉族，1963年10月出生，籍贯河北冀县，1988年8月参加工作，2000年12月加入中国共产党，毕业于北京医科大学（现北京大学医学部），医学博士，主任医师，二级教授，博士生导师，曾于德国乌尔姆大学外科医院访问交流。现任北京大学第一医院院长、党委副书记、普通外科副主任。



杨尹默 院长、党委副书记

杨尹默教授长期从事普通外科的临床和科研工作，特别是在胰腺良恶性疾患的临床诊治及基础研究方面，历经 20

余年的努力，带领团队跻身国内先进、国际知名水平，获得国内外同行的认可及患者的好评。曾担任北京大学第一医院大外科副主任，培养博士及硕士研究生 30 余名，先后主持 8 项“国家自然科学基金”项目、3 项“北京市自然科学基金”项目、2 项“首都临床特色应用研究项目”，以第一或

通讯作者发表论文 144 篇，其中 SCI 收录 44 篇，累计影响因子 207.921 分，并发表多篇国内胰腺癌诊疗指南、共识，促进了国内胰腺癌综合诊疗体系的构建与完善，提高了胰腺癌外科治疗的规范化和标准化水平。杨尹默教授曾担任北京大学第一医院副院长，在全面负责医院教学工作期间，提出并推进以器官系统为模式、以问题为导向的教学改革，教改成果被推广并沿用至今。

主要研究方向

胰腺良恶性疾患的临床诊治及基础研究；医院管理。

社会兼职

学术兼职：中华医学会外科学分会第十八届委员会委员、肿瘤学分会第十一届委员会委员、外科学分会胰腺学组副组长，中国研究型医院学会胰腺疾病专业委员会副主任委员、消化道肿瘤专业委员会副主任委员、普通外科专业委员会常委，北京医学会第20届理事会理事、肿瘤学分会常委、外科学分会委员，北京医师协会普通外科专家委员会副主任委员，中国抗癌协会胰腺癌专业委员会委员，北京市医疗器械评审第三届专家委员会副主任委员，北京大学肝癌诊疗研究中心副主任，美国外科学院会员（FACS）。

学术杂志审稿人:《中华外科杂



志》编委，《中华医学杂志》编委，《中华肝胆外科杂志》副总编辑，《国际外科学杂志》副总编辑，《中华普通外科杂志》副总编辑，《中华消化外科杂志》副总编辑，《中华实验外科杂志》编委，《中华胰腺病杂志》编委，《中华临床营养杂志》编委，《中华疝和腹壁外科杂志》编委，《中国实用外科杂志》编委，《世界胃肠病学杂志》编委，《外科理论与实践杂志》编委，《英国医学杂志中文版(BMJ)》编委，《Langenbeck Archives of Surgery》编委。

获奖情况

杨尹默教授 2004 年获北京市优秀

教师称号、北京大学教学成果奖二等奖，2008 年获北京市教学成果二等奖、北京大学教学成果一等奖，2009 年被评为“首都教育先锋教学创新个人”，2010 年获北京市高校“育人标兵”称号，2010 年入选北京大学医学部优秀人才奖励计划，2017 年发表于《中华外科杂志》的研究论文“胰腺全系膜切除的解剖学基础及临床应用”获中国科协优秀论文奖，2019 年获华夏医学科技奖三等奖（胰腺癌侵袭、转移机制研究及规范化诊疗体系的构建与应用），2022 年杨尹默教授团队获中国抗癌协会科技二等奖。

（党院办、宣传中心）

突破四大难关，为重度肌肉病少女取肾石

高难度手术！北大医院多学科协作，为重度肌肉病少女取出肾结石。10 月 17 日，北大医院多学科团队精诚协作，精心设计治疗方案，先后化解了心律失常、肺功能不全、重度营养不良等围术期风险，手术团队克服了重度骨骼畸形造成的器官解剖异位等困难，顺利为重症肌肉病患儿小依（化名）取出了肾结石，解除了困扰她多日的病痛。

精准诊疗，持续关注，呵护罕见病儿童

来自河北沧州的小依今年 11 岁，是一个聪明、懂事的姑娘，自幼肌无力，运动发育落后，到 1 岁时仅能独坐片刻，一直不能独站、独走。2012 年 9 月，1 岁 8 个月大的小依就诊于北大医院儿科门诊，熊晖教授团队为她完善了基因检查，确诊为 LMNA 相关先天性肌营养不良。

这是一种罕见的由于 LMNA 基因突变导致的先天性肌营养不良。虽然病情罕见，但非常危重，北大医院神经

肌肉团队一直在关注着小依，定期进行随访，在她出现危险时及时施予援手，助她脱困。

10 年来，在小依家人和医疗团队的陪伴和关注下，小依逐渐长大。然而，无情的病魔一直侵害着她的健康。随着年龄增长，小依的病情逐渐加重，出现运动倒退，肌力下降，仅能平卧，不能抬头、翻身、独坐，逐渐出现多系统受累，包括多发关节挛缩、脊柱侧弯、呼吸功能不全、心律失常、营养不良等。雪上加霜的是，2022 年 10 月 6 日凌晨，小依出现急性阵发性右下腹痛，在当地医院诊断为“右肾多发结石、右肾积水”。本着对北大医院的信任，小依家长及时联系到熊晖教授，迫切希望能转诊到北京进行治疗。

跨省转运救治，启动多学科会诊

小依的病情又急又重，加上新冠疫情反复，从河北安全转运至北京并迅速得到诊治的难度很大。尽管如此，北大医院仍迅速启动了救治方案，排



多学科团队术前讨论

查了涉疫风险后，立刻安排了跨省转运和住院治疗。在儿科副主任熊晖教授协调下，儿科神经专业预先进行组

织协调，儿科三病房和儿童重症监护室预留出床位，开通绿色通道，为接诊小依做好准备。

10月6日，小依顺利转运至北大医院，收入儿科三病房住院治疗，医生们评估了她的病情，安排了保守治疗。然而，保守治疗效果有限，住院几天后，小依仍然每日疼痛难忍，并伴有呕吐、纳差。此时，做手术取出肾结石，成了治疗团队的首选方案。

但是，原本一个常规的取石手术却成了风险巨大的挑战。因为小依有心律失常、重度肺功能不全、重度营



王刚主任医师术前做超声评估

养不良、重度脊柱侧弯等，手术难度极大，麻醉风险极高。

儿科王爽副主任医师在进行充分的病情资料准备后，组织了多学科会诊。10月13日，儿科熊晖副主任、齐建光副主任、王爽医生，泌尿外科王刚副主任、熊耕砚医生，心血管内科周菁副主任，麻醉科胡晓副主任等多位专家集中研讨了小依的病情和救治方案。

专家们一致认为，要祛除病痛必须要手术。为此，大家议定了最优手术方案——全麻下经皮肾镜取石术，并逐项分析了麻醉和手术的风险因素，针对各种突发状况做足了应急预案。会诊后，泌尿外科副主任王刚大夫来到病床前，又为小依做了超声，仔细查看体征和影像；重症医学科常务副主任李双玲大夫制定了术后转诊流程；呼吸和危重症医学科张成大夫为小依试戴无创呼吸机，指导她咳嗽排痰，训练呼吸功能。

充分准备，迎难而上，手术顺利完成

在完善术前准备后，10月17日，小依由第一住院部转运至第二住院部手术室，由麻醉科胡晓进行气管插管和麻醉，泌尿外科王刚和熊耕砚大夫准备进行经皮肾镜取石术。

手术还没开始，大夫们就遇到了四大难关：



胡晓副主任医师术中插管和麻醉

难关之一：患儿体型小、体重轻（11岁9个月，体重仅18公斤），手术耐受力低。

难关之二：体位摆放困难。患儿长期卧床，强迫性侧卧体位，脊柱关节位置固定。

难关之三：肾积水呈波动性。术前检查显示患儿的右肾有积水，手术台上却发现肾积水消失了，这大大增加了建立取石通道的难度。

难关之四：取石通道位点难以选择。患儿重度脊柱侧弯，内脏转位，右肾偏向腹部中央，附近受肝脏、肠管、肋骨遮挡，肾盂方向也异常。

然而，这些难点对于做好了充分准备的手术团队而言，都有了一一对应的方案。专家们严谨细致，从容不迫。

王刚带领手术医师、护理团队、麻醉科等集体合作，分工配合：先将患儿摆放于软垫上，保护好关节，调



王刚主任医师带领手术团队行经皮肾镜取石术

高室温，盖上热毯；手术医师用软膀胱镜留置了右侧输尿管导管，辅助建立右肾积水，利于穿刺；在B超下反复确认，选择了右上腹10肋间，避开肾脏血管，成功建立了一个直径不到6mm的取石通道。术中见到两颗直径8mm的肾盂结石，用激光碎石后取出；再用软镜仔细寻找了肾盂、肾盏，没有见到其他结石。

细心的大夫做了好几次排查，果然在输尿管上段发现第三枚结石，这颗结石的位置很隐蔽。由于患儿肾盂出口水肿、迂曲，未能用取石网篮将结石取回到肾盂里，结石又在输尿管



里上下移动，输尿管走行方向异常，软镜不能探查至输尿管全貌。尽管“深藏不露”而且“游移不定”，但这并没有难倒医生们，团队使用了多种手术技术，将结石击碎后取出了这颗“捉迷藏”的结石。

手术过程，一波三折，整个团队一直聚精会神。最终，历时近两个小时，手术团队凭借精湛的技术将结石全部成功取出。术中平稳，手术过程几乎没有出血，也没有出现严重心肺事件，这例特殊的微通道经皮肾镜取石手术可以成功画上句号。

术后，小依很快苏醒，麻醉科胡



取出的肾结石

晓充分评估后，为小依拔出气管插管，小依能够自主呼吸并配合咳嗽，转入重症医学科观察。更令人惊喜的是，小依并没有接受呼吸机辅助通气，也未出现严重的心律失常。10月18日，小依顺利转回儿三病房。

多学科合作，燃起生命之光

在医患信任和多学科专家的精诚

合作下，大家再一次书写了一个圆满的医患故事。北大医院一直致力于多种罕见病的多学科诊疗，践行着对罕见病患者全生命周期的呵护，为更多饱受疾病折磨的病友和家庭燃起生命之光。

从2016年10月成立儿童神经肌肉病多学科联合门诊，到2019年2月25日成立北京大学第一医院罕见病中心，医院秉承“厚德尚道”的院训，发挥多学科协作的巨大优势，强强联合，精诚合作，以跨学科整合的方式为罕见病患者提供专业、精准、高效、规范化的诊疗方案，创造一个又一个生命奇迹，极大提高了诊治水平，惠及更多患者和家庭，为推动罕见病事业的发展提供了宝贵经验！

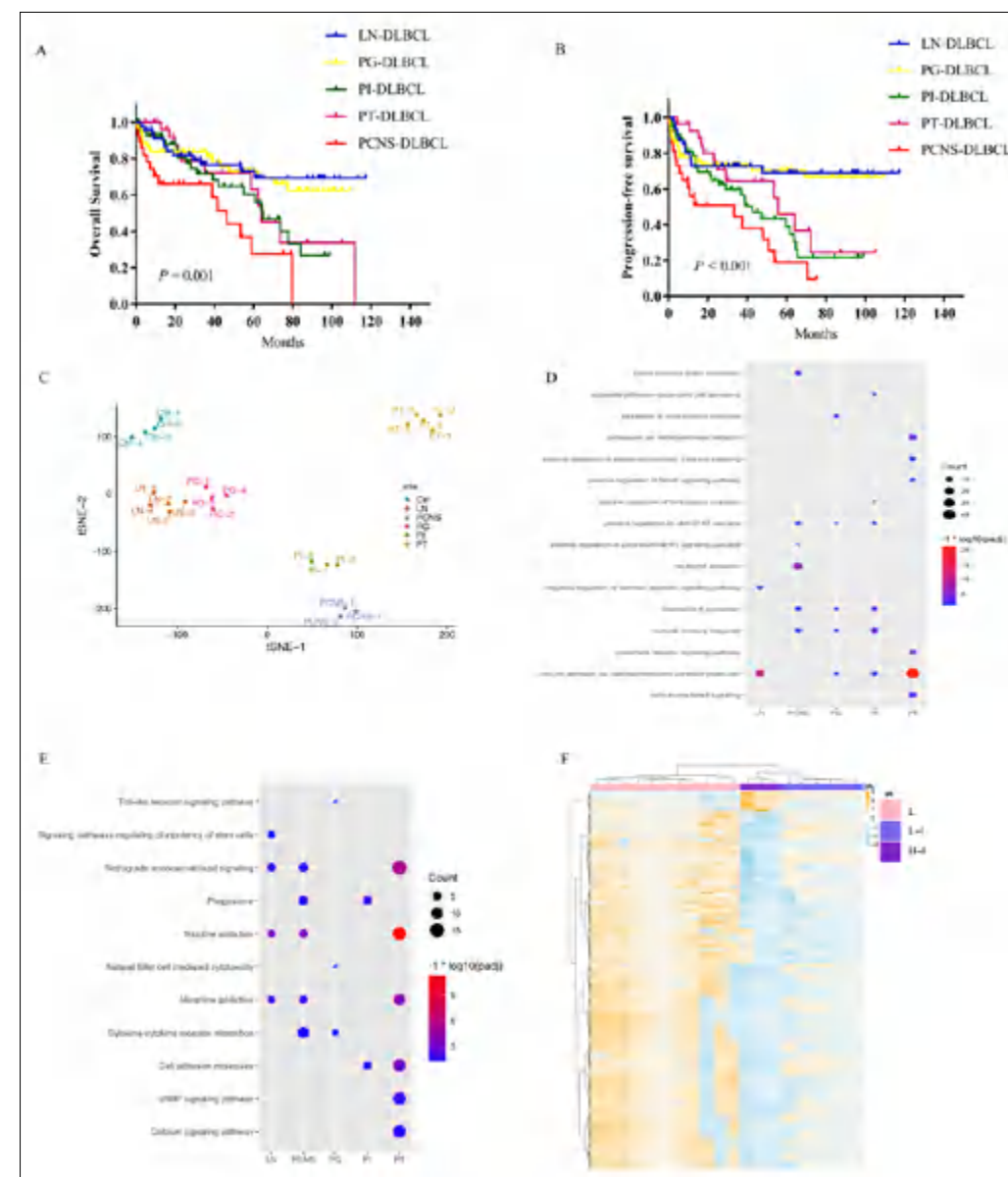
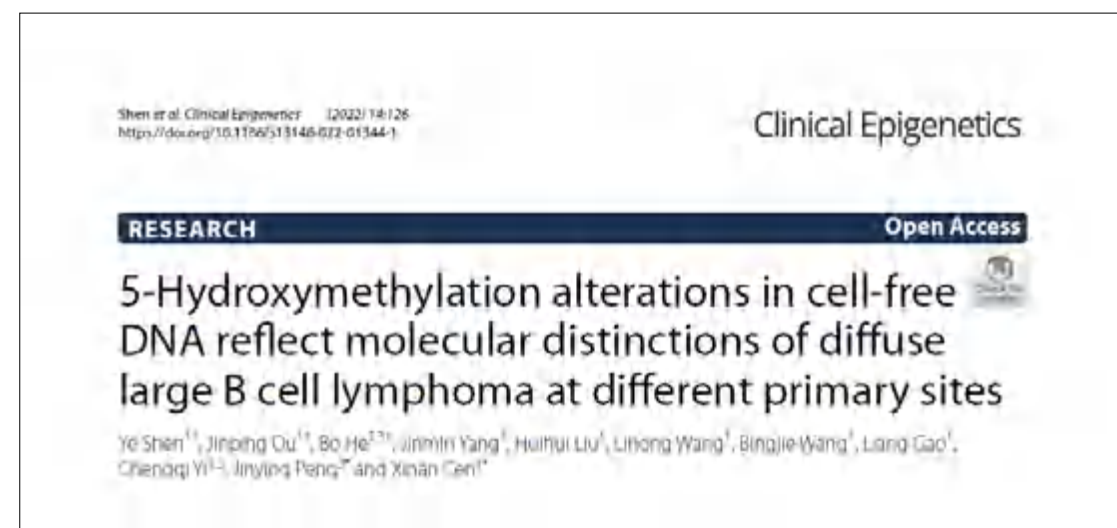
（儿科 范燕彬）

北大医院血液内科与北京大学生命科学院合作提出弥漫大B细胞淋巴瘤的潜在诊断策略

10月，北大医院血液内科岑溪南主任医师团队与北京大学生命科学院合作，绘制了不同类型弥漫大B细胞淋巴瘤（DLBCL）患者的血清游离5hmC全基因组图谱，为开发DLBCL的诊断新策略、判断肿瘤预后提供了依据。研究论著《5-Hydroxymethylation alterations in cell-free DNA reflect molecular distinctions of diffuse large B cell lymphoma at

different primary sites》发表于生物信息学的前沿杂志《Clinical Epigenetics》（Q1区，IF=7.259）。文章通讯作者为血液内科岑溪南和北京大学生命科学院彭金英，血液内科沈叶、欧晋平，北京大学生命科学院贺博为共同第一作者。

非霍奇金淋巴瘤是最常见的血液肿瘤，弥漫大B细胞淋巴瘤（DLBCL）是其中最主要的类型，虽然利妥昔单



图A：不同原发部位DLBCL患者的总生存率。
图B：不同原发部位DLBCL患者的无进展生存率。
图C：psDhMRs可区分健康个体和DLBCL患者，并且自不同供体的同一器官系统的DLBCL明显聚集在一起，但来自不同器官系统的DLBCL很容易区分。
图D：不同原发部位DLBCL中差异富集5hmC基因的GO生物学过程。
图E：不同原发部位DLBCL中差异富集5hmC基因的KEGG分析。
图F：基于5hmC的生物标志物可以高度反映临床特征，例如IPI评分：中高风险组（H-I）的5hmC信号显著降低，其次是中低风险组（L-I），低风险组（L）的5hmC信号主要表现为5hmC增益。



抗联合化疗极大地提高了治愈率，但仍有40%的患者属于复发难治的类型，而且DLBCL几乎可累及任何器官，不同原发部位来源的淋巴瘤有明显不同的预后。

5hmC具有高度的组织特异性，但在不同原发部位DLBCL中的变化仍然未知。为研究各类DLBCL中5hmC的表达差异，课题组回顾性研究了2010-2020年于北京大学第一医院诊治的216例不同原发部位DLBCL病人的预后情况，并使用hmC-CATCH技术绘制不同原发部位DLBCL患者血浆cfDNA中的5hmC全基因组图谱。

研究发现，原发性胃DLBCL (PG-DLBCL)和淋巴结受累DLBCL (LN-DLBCL)患者预后良好，而原发性中枢神经系统DLBCL (PCNS-DLBCL)患者预后最差，其次是原发性睾丸DLBCL (PT-DLBCL)和原发性肠道DLBCL (PI-DLBCL)患者。因此，研究团队使用hmC-CATCH技术（一种不含亚硫酸氢盐且具有成本效益的5hmC检测技术）首次从这五个不同原发部位的DLBCL患者的血浆cfDNA中生成5hmC全基因组图谱，发现了可用于区分健康个体、DLBCL病人以及不同原发部位DLBDL的相关特征。研究者对5hmC差异调节的基因进行功能富集分析，结果发现，几乎所有DLBCL患者都富集了肿瘤相关通路，

并且不同原发部位的DLBCL患者具有独特特征。此外，基于5hmC的生物标志物还可以高度反映肿瘤的临床特征。

研究结果表明，原发部位是影响DLBCL患者预后的重要因素，不同原发部位DLBCL的5hmC差异调节区域有所不同。基于研究成果可开发基因诊断新策略，有助于开发微创、有效的方法来诊断并确定DLBCL的原发部位，为解决临床难题提供了有益尝试。下一步，课题组将继续深入分析血清游离DNA与淋巴瘤类型、疗效评估、预后判断的关系，期待更多成果的呈现。

专家简介

岑溪南

主任医师，血液内科副主任，北京医学会血液学分会常务委员，北京医师协会血液专科医师分会副会长，中国老年医学学会血液学分会第一届委员会老年血液综合评估诊疗学术工作委员会副主任委员，中国老年肿瘤学会淋巴血液肿瘤分委会常务委员。



欧晋平

副主任医师，血液内科副主任，曾任北京医学会血液学分会青年委员，北京医师协会血液专科医师分会委员，北京医学会医疗鉴定专家，多家中华医学会杂志审稿专家



沈叶

血液内科主治医师



（血液内科）



杜军保教授再次入选 全球前 2% 顶尖科学家榜单

2022 年 10 月，美国斯坦福大学发布了全球前 2% 顶尖科学家榜单 (World's Top 2% Scientists 2022) 的最新排名，北大医院儿科教授、国家杰出青年科学基金获得者、卫生部有突出贡献中青年专家杜军保再次入选全球前 2% 顶尖科学家榜单。

据悉，全球前 2% 顶尖科学家榜单统计数据时间节点为 1960-2022 年，涵盖全球 200409 位科学家。该榜单基于全球权威的引文与索引数据库——Elsevier Scopus 的数据，使用六种关键指标综合评估进行打分，对客观数据进行分析，对研究者在世界范围内的影响力进行系统的评价。杜军保教授连续入选全球前 2% 顶尖科学家榜单，显示其科研成果得到了全球学者的广泛认可和肯定。

杜军保教授以心血管疾病研究为主要方向，在儿童心血管疾病的临床与基础研究领域取得系列创新性成果，创建了儿童晕厥诊断关键技术，发现

了儿童儿童晕厥基础疾病，提出了儿童晕厥诊断程序，带领全国儿科同道使我国儿童晕厥的诊断率由 10% 提高至 80%，在国际上首次提出了儿童晕厥个体化治疗策略，引领儿童治疗学进步。他主持制定国际儿童晕厥诊治指南，以及 10 余部国内儿童心血管疾病临床指南 / 专家共识。杜军保教授团队的研究成果作为核心内容被纳入欧洲、德国、美国及加拿大相关诊治指南，带领我国儿童晕厥临床研究跻身于世界领先行列。杜军保教授从具有独特血管生物学活性的小分子气体入手，发现继一氧化氮、一氧化碳之后的新的内源性心血管调节的气体信号分子，揭示含硫气体信号分子作为心血管新型气体信号分子发挥着重要的病理生理学作用，极大地推动了气体分子调控理论与心血管疾病发病理论的进步，得到国际学术界的普遍关注与高度肯定。

杜军保教授主持 50 余项国家级以

及部委级科研项目，包括国家自然科学基金重点项目、国家重大基础研究规划“973”课题、国家杰出青年科学基金等，发表学术论文 600 余篇，在 J Am Coll Cardiol、Sci Bull 及 Antioxid Redox Signal 等 SCI 刊物发表学术论文 200 余篇，主编学术专著《缺氧性肺动脉高压》、《肺动脉高压》、《儿科心脏病学》、《儿科心血管疾病诊疗规范》、《儿童晕厥》等多部学术著作。以第一完成人

荣获教育部自然科学一等奖、中国高等学校科学技术奖一等奖、北京市科技进步一等奖等多项学术奖励，获批首届中国儿科医师奖，入选“国之名医”。杜军保教授担任中国医师协会心血管医师分会儿童心血管专业委员会主任委员，中国医师协会儿科医师分会晕厥专委会主任委员，中华医学会儿科学分会心血管学组名誉组长，Sci Bull (F=20.57) 副主编、World J Pediatr 等 SCI 杂志副主编。

(儿科 刘丽)

第32届全国儿科肾脏病学习班成功举办

2022年10月15日，由北京大学第一医院儿科肾脏专业主办的第32届全国儿科肾脏病学习班在北京如期开班。本届学习班以北大儿肾主要专家作为讲者，通过线上云端的形式召开，此外还邀请了北大医院肾脏内科著名专家赵明辉教授和吕继成教授、肾脏病理专家王素霞教授、香港儿童医院肾脏科Alison Ma教授、中山大学附属第一医院器官移植科刘龙山副主任

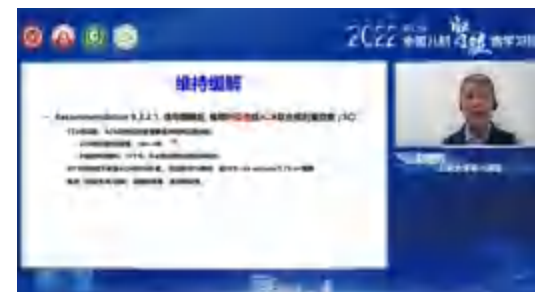
医师同堂授课。

丁洁教授在开幕式致辞词中回顾了自1981年首届全国儿科肾脏学习班举办以来的历史，学习班视野广阔、严谨务实，既仰望天空、又脚踏实地，尤其注重多学科交汇融合，已经形成了全国性的学术品牌。

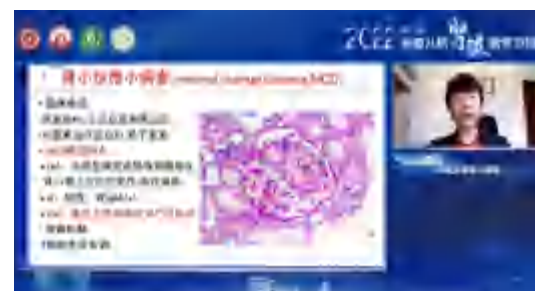
赵明辉教授在题为“ANCA相关血管炎诊治进展”的讲座中，从流行病学、发病机制研究进展、临床表现和诊断



北京大学第一医院丁洁教授致开幕词



北京大学第一医院赵明辉教授授课



北京大学第一医院王素霞教授授课



北京大学第一医院丁洁教授授课

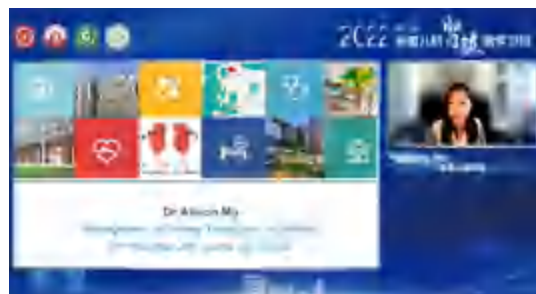
以及治疗展开，强调ANCA相关血管炎起病隐匿，治疗方案以控制炎症和防止复发为目的，同时应减少药物副作用。

王素霞教授以“儿童肾病综合征的病理表型”为题，介绍了原发及遗传性肾病综合征病理类型，并结合实例指出，肾活检组织病理改变包括肾小球微小病变伴肾小管囊性扩张、局灶节段肾小球硬化（非特异型、细胞型及塌陷型）以及弥漫系膜硬化高度提示遗传性肾病综合征，需进行遗传学检测。

丁洁教授在其“罕见肾脏病全生

命周期管理的思考”的专题讲座中介绍了全生命周期的概念、罕见病及罕见肾脏病特征以及罕见肾脏病全生命周期管理的重要性和特殊性，和诸多尚待解决的问题，结合具体病例强调从全生命周期管理的角度再思考如何应用高速发展的医疗技术手段以人为中心，提供专业化有温度的服务。

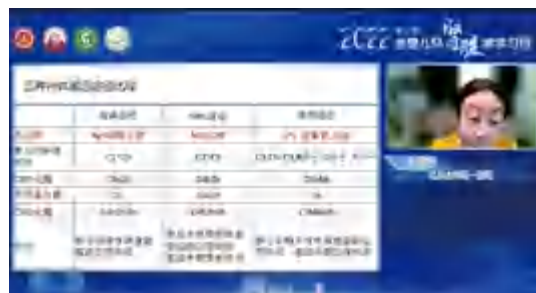
香港儿童医院的马立德教授以“management of kidney transplant recipients”为题，结合其所在中心的具体工作，介绍了儿童肾衰竭现状和香港儿童肾移植发展历程，详细讲述了肾移植前后的管理，强调儿童肾



香港儿童医院 Alison Ma 教授授课



中山大学附属第一医院刘龙山副主任医师授课



北京大学第一医院肖慧捷主任医师授课



北京大学第一医院钟旭辉副教授授课

移植是较好的肾脏替代治疗，但因专业化程度高，需要仔细规划。

中山大学附属第一医院刘龙山副主任医师以“儿童肾移植免疫抑制剂用药特点与研究进展”为题，介绍了国内儿童肾移植的发展史、工作现状、疗效、常规免疫诱导用药、激素撤除、排斥反应治疗以及抗体介导排斥反应药物进展，结合病例强调儿童治疗依从性对于预后至关重要。

肖慧捷主任医师以“补体在肾脏疾病中的作用进展”为题，介绍了补体系统组成及激活途径、补体相关肾脏病及补体抑制治疗，强调补体在不同肾脏病中的参与程度不一，补体抑

制治疗适用的肾脏病需要更多研究。

钟旭辉副教授在“加强腹膜透析患者并发症管理”的讲座中，介绍了腹膜透析的现状、主要并发症、腹膜透析相关腹膜炎的影响与预防以及腹膜透析外科并发症，强调腹膜透析容量管理非常重要，重视腹膜炎的预防和正确识别腹膜透析外科并发症，腹膜透析质量改进需要医护团队共同努力。

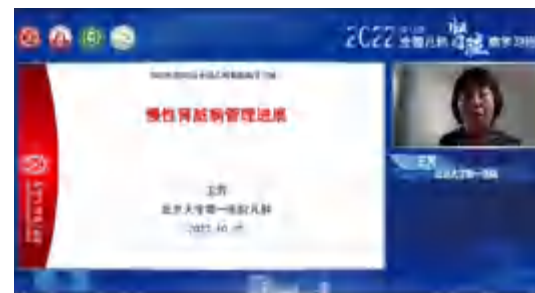
吕继成教授在题为“如何做好临床研究”的讲座中，结合实例强调：临床研究以解决实际问题为主要目的，掌握好临床研究的方法学至关重要，前瞻性研究需要设计好、执行好和团队协作，重视小而精的探索性研究。



北京大学第一医院吕继成教授授课



北京大学第一医院姚勇主任医师授课



北京大学第一医院王芳主任医师授课



北京大学第一医院管娜副教授授课

姚勇主任医师在题为“一种可无白细胞尿的泌尿系统感染”的讲座中，结合实际病例全面而详尽地介绍了少见的急性局灶性细菌性肾炎临床表现、病因、病理、诊断、治疗及预后，强调儿童不明原因发热、尿常规未见白细胞、影像学显示肾脏大者需考虑急性局灶性细菌性肾炎的可能。

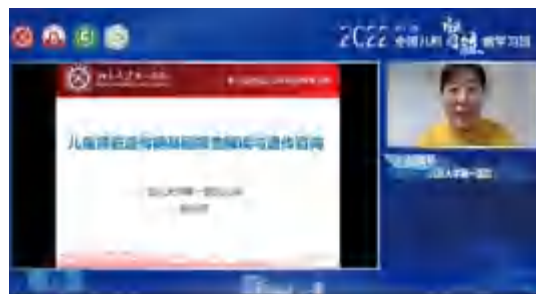
王芳主任医师在题为“慢性肾脏病管理进展”的讲座中，介绍了慢性肾脏病定义以及不同层次的管理，指出基于血肌酐和胱抑素C的诸多儿童肾小球滤过率估算公式是否适用于中国儿童的问题尚未解决，强调重视慢性肾脏病早期线索、慢性肾脏病管理应关

注患儿营养、神经发育以及生活质量。

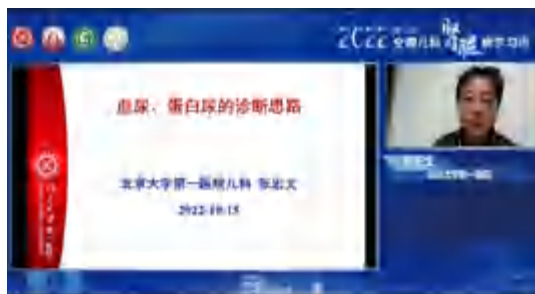
管娜副教授以“儿童激素敏感型肾病综合征治疗进展”为题，介绍KDIGO、印度、德国以及我国新近制定的关于该病的指南，强调国外指南推荐短疗程激素方案，生物制剂利妥昔被建议仅用于其他药物用尽或无效时。

张琰琴副研究员在以“儿童肾脏遗传病基因报告解读与遗传咨询”为题的讲座中，介绍了如何解读儿童遗传性肾脏疾病基因报告，并结合具体病例对常见遗传性肾脏疾病的遗传咨询，罕见的生殖细胞嵌合等问题进行了深入浅出的讲解。

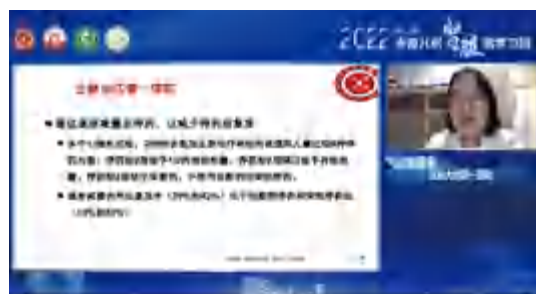
张宏文副主任医师围绕“血尿、



北京大学第一医院张琰琴副研究员授课



北京大学第一医院张宏文副主任医师授课



北京大学第一医院刘晓宇副主任医师授课



北京大学第一医院李盼盼护士长张臻护士长授课

蛋白尿诊断思路”，从血尿、蛋白尿的定义、分类和分析思路展开介绍，同时分享了个人对上述问题的观点、思考和建议。指出血尿、蛋白尿诊断应基于临床资料的分析。

刘晓宇副主任医师以“儿童原发性夜遗尿的诊断和治疗”为题，介绍了该病的诊断标准、病因、一线治疗以及注意事项。结合具体病例从夜遗尿的定义、遗尿症病因及诊断分类、排尿日记和管理治疗等方面进行了具体详实的介绍，使大家对该病有了更加全面而深入的认识。

张臻护士长围绕“儿童慢性肾脏

病的延续护理”，强调儿童肾脏病的延续护理应从患儿及其家庭的评估、建议、同意、协助、安排五个环节入手，同时采用共同决策模式为其提供针对性的个性化护理工作，进而为慢性肾脏病患儿的疾病管理保驾护航。

蒹葭苍苍，白露为霜。第32届全国儿科肾脏病学习班在金秋十月圆满落幕。来自全国各地的注册参加学习班的学员近600人。大家均反馈本届学习班内容实用，收获很大。北京大学第一医院儿科肾脏病学习班一如既往地提供了高质量的学术交流和传播平台。期待来年能够相聚北京！

（儿科 王芳）

党建新举措：党支部书记工作例会制度落地

近期，为切实加强医院党的建设，激发基层党支部活动力，发挥党支部的战斗堡垒作用，北大医院党委创新党建模式，出台了《中共北京大学第一医院委员会党支部书记工作例会制度》，建立了支部书记“一月一例会”制度。10月21日中午，第一次党支部书记工作例会在内科楼二层会议室召开。这是医院全面加强党的基层组织建设的举措，也为推动新时代医

院党建工作开新局。

姜辉书记主持会议，他指出通过例会制度“晒工作、找差距、抓问题、想措施”，实现“目标清、思路清、方向明”的工作要求，不断推动各领域党建全面进步，全面过硬。半年来，医院党委立足发展建设，统领全局、务实创新，以强劲的改革魄力和奋斗意志，积极适应新时代要求，转变管理理念、提升服务意识、抢抓内涵建设、



北大医院推出党建新举措，召开第一次党支部书记工作例会



党委副书记张静通报近期党委、纪委工作

注重技术创新、提升运营效率，为医院的高质量发展注入了新活力。“党支部工作书记例会制度”的建立，是提升支部党建工作水平、服务中心工作的创新之举，是实现基层党建工作标准化、制度化、规范化的重要手段。

受医院党委委托，党委副书记张静通报了近期医院党委和纪委工作。北大医院党委扎实推进组织、宣传、统战、纪检监察等各项工作，发展了一批高学历、高职称党员，优化了队伍结构；充分发挥党管干部、党管人才的优势，围绕医院中心工作攻坚克难，主动作为，为进入“快车道”发展的北大医院提供了坚强有力的组织支撑和澎湃的新动能。近期，北大医院党委围绕党的二十大和医院高质量发展，广泛征求意见，夯实制度基础，加强理论学习，密切联系群众，开展了一系列卓有成效的工作，多个集体和个人在各级党建评比活动中取得荣

誉，国家区域医疗中心工作专班顺利开展工作，医院行政换届平稳有序。现阶段，北大医院党委正在团结引领全院干部职工立足本职岗位，学习贯彻党的二十大精神，在医疗卫生战线的火热实践中做出新的更大的贡献。

泌尿外科党支部副书记郝瀚、感染管理-疾病预防控制处党支部书记赵秀莉、医学装备处党支部书记张璐璐、保卫处党支部书记宋月强先后汇报了支部工作，分享了各自支部在构筑坚强战斗堡垒中的经验。

泌尿外科党支部是教育部首批全国党建工作样板支部，郝瀚介绍了支部在“双融合、双促进、双提高”中的工作，揭示了样板“炼”成的经验——齐心协力，主动作为，党建工作和学科建设双驱动，推动支部建设高质量发展。

在新冠疫情防控工作中，感染管理-疾病预防控制处党支部充分发挥专业优势，李六亿同志带头发挥党员先锋模范作用，团结带领全体同志科学防控、精细防控，积极参与国家疫情防控工作，足迹遍布全国各地，为医务人员撑起了“保护伞”，筑起了院感防控的牢固屏障。

医学装备处党支部以“协同、融合、发展”的理念为指导，关键岗位的工作人员全部为党员，在急难险重的工



泌尿外科党支部副书记郝瀚



医学装备处党支部书记张璐璐

作中经受了考验；支部致力于打造学习型党支部，努力成为医疗装备管理工作的行业标杆。

保卫处党支部努力加强共建、加强学习、加强管理、加强培优，坚守一线，严守纪律，服务于全院教职员工，不断增强大家的获得感、幸福感、安全感。

4个支部的工作经验分享引起了各位参会同志的强烈共鸣。各位支部书记也各抒己见，纷纷表示，今天的工作交流对做好党建工作很有启发，



感染管理-疾病预防控制处党支部书记赵秀莉



保卫处党支部书记宋月强

激励着自己向榜样学习、向榜样看齐。支部党建工作立足于业务实践，贯穿于日常工作中，面临新形势新任务，各位党务干部就如何发挥组织优势凝聚人心，如何加强支部间的沟通交流，如何创新活动模式树立党建品牌，如何做好联合支部建设，如何改进工作流程提高效率，如何破解改革过程中的“硬骨头”等问题做了坦诚而深入的交流。

姜辉书记在总结讲话中首先感谢各位党务干部为医院发展所做出的努



力和贡献。“你们是主力军，希望大家继续为医院发展贡献力量。”其次，要强化主责主业意识。各位党支部书记是支部党建工作第一责任人，要有责任意识、担当精神，提升支部组织力和战斗力，充分发挥党支部的战斗堡垒作用，使之成为党委工作的重要支撑，成为推动医院高质高效发展的重要力量。第三，要敢于直面问题，敢于开展批评与自我批评。“一团和气是不行的”，大家要有正视问题的自觉、刀刃向内的勇气，有问题并不可怕，怕的是对问题麻木不仁。第四，要建立客观科学的评价体系。考评以工作实绩为重点，以群众评价为基础，细化考核标尺，考出实绩、考出责任、考出担当。姜书记强调，每个人都是医院发展的主人翁，希望每个人都有创新意识、进取精神，为医院发展建功立业。

党支部书记工作例会由医院党委组织召开，主要内容包括传达学习上级有关会议和文件精神，通报总结医



党委书记姜辉讲话

院中心工作开展情况，研讨当前医院发展重点方向等。未来，医院党委也将党支部书记例会作为推动党建工作的重要抓手，充分发挥例会在部署工作、通报情况、交流经验、凝聚共识、统一思想等方面的作用，推动医院党建再上新台阶。

医院党委书记姜辉，党委副书记杨柳、张静，纪委书记程苏华，党委委员孙晓伟，副院长、泌尿外科党支部书记张凯，20个党总支、党支部的书记代表，以及党院办、宣传中心、纪检监察、人力资源等部门负责人也参加了会议。

（宣传中心）

推进临床试验项目，提升药械创新活力

——北大医院召开临床试验高质量发展系列座谈会

为大力促进临床试验项目的开展，进一步提高临床试验效率，鼓励各专业组开展临床试验，突破难点、解决痛点，实现临床试验高质量发展，北京大学第一医院科研处于2022年9月组织召开了临床试验高质量发展系列座谈会。副院长杨莉、科研处处长龚侃、临床药理研究所所长、药物临床试验机构副主任崔一民出席会议。

系列座谈会分3次召开，涉及内、外科及肿瘤等十余个专业，各学科带

头人及临床试验专业负责人现场参会，提出了学科需求、现有问题及后续计划举措。临床试验机构、伦理办公室及科研处相关工作人员参会，全面汇总问题，提供点对点服务，全力保障，为总体性提升医院临床试验水平保驾护航。

会议由科研处处长龚侃主持。他指出，在建设研究型医院的背景下，兄弟医院在临床试验方面大踏步式前进，相比之下我们的步子显得慢了。



第一场临床试验高质量发展座谈会



第二场临床试验高质量发展座谈会

科研处将服务好临床，解决实际问题，创造更好的条件，为医院临床试验的发展做好保障。

临床药理研究所所长 / 药物临床试验机构副主任崔一民介绍了北大医院临床试验现状。他提出，北大医院临床试验项目数逐年提升，但组长项目数量有所降低；合同金额稳步提升，但与兄弟医院比相对偏低；总体呈稳步增长趋势但增速较低。对此针对性地提出了几点解决方案，包括：发布相关政策，提高青年骨干的积极性；为各学科设立合理的年度目标金额，鼓励各学科开展临床试验；搭建院企合作平台，形成持续长期的合作；提高内部审批效率，为临床试验增速等。

各学科带头人肯定了药物临床试

验机构、伦理办公室以及科研处一直以来在管理及服务保障两个层面的工作，并结合本学科现状提出了需求及后续计划。专家们提出，首先，应从思想上进行转变，重视临床试验的承接和开展，重视不同种类的临床试验项目，质与量同步提升。其次，应改进管理流程，建立并培养临床试验专业队伍，加强院企沟通。同时，也提出了扩展床位体量和临床试验相关工作空间、设立临床试验注射取血工作区、改进伦理审查流程等具体需求，呼吁发布职称绩效层面的相关政策激励临床试验青年骨干。

伦理办公室认真汇总了各学科带头人提出的针对性问题，并一一回应，提出整改措施。他们表示将通过加强



第三场临床试验高质量发展座谈会

源头管理、提高文件质量、建立良好沟通、培训“伦理专员”四个措施提高伦理审查效率，并加强对研究者的信息安全管理。

药物临床试验机构办公室对医院临床试验现状进行了全面梳理，并对各学科带头人提出问题逐一提出解决方案。包括：探讨优化和减少合同签署环节方式，提高合同签署效率；完善与研究者沟通机制；协助各专业的主要研究者完成备案工作，从而承接临床试验；通过改革试验经费分配方案、职称晋升与临床试验挂钩等措施调动研究者积极性。

全面听取大家的意见与建议后，杨莉副院长对于系列座谈做了总结，

对北大医院临床试验工作提出了期许和要求。她指出，临床试验应当上升为学科建设的重要组成部分，作为学科发展的考核指标。各学科带头人应做好布局，个体化定制提升方案，统筹学科内人员及相关资源，尽力承接临床试验项目。她强调，各学科应兼顾临床试验的质量与数量，医院也将从软件、硬件及人员方面提供支撑。

后续，科研处将会同临床试验机构进一步落实座谈会的系列精神，落实各项促进举措。大力促进医院临床试验工作规范化开展，持续增强医院临床试验的承接能力和研究能力，进一步提升药械创新活力。

（科研处、药物临床试验机构）



手术室，上新了！

手术室

是医学救治和医学装备的“航母级”平台
而超级手术室
更是高水平医院的核心力量和重要见证

在 2022 年国庆节期间，手术室在医院统筹规划下，聚焦环境洁净、医疗安全与使用效率三大目标，因时、因地制宜，整体性做了环境维护，打造超一流的硬件平台。

地面换胶 零瑕疵，打造超洁净空间

手术间及洁净区通道的地胶常因磨损出现拼缝脱胶、断裂等情况，在抗菌、防潮方面存在安全隐患。为了更好地落地感控要求，本次改造对手术室全域的“问题地胶”做了维修和更换，筑起感控安全的第一道防线。



改造中



换地胶后

新无影灯 让手术医生“视界”高清无极

无影灯是手术室重要的医疗设备之一，是医生手术时的“好帮手”，是患者安全完成手术的“希望之灯”。本次改造对 17 个手术间的无影灯做了更换。旧灯完成了它的使命、光荣退去，新灯接力，开启新征途、点燃新希望！



改造中



换灯后

升级装备 手术重器展现硬核配置

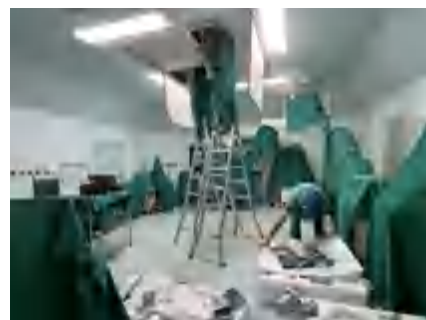
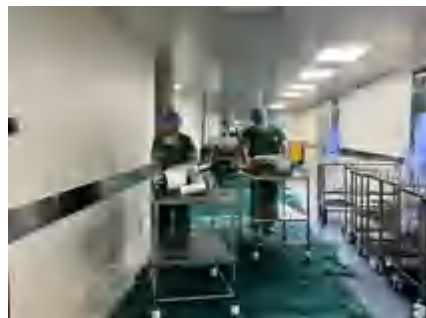
随着医疗器械种类、数量的不断增多，手术室器械预洗间的空间升级显得尤为重要，需在有限的条件下做出更大、更新的突破，此次改造重点做了库存盘点及地砖更换。

预洗间内设备繁杂且贵重，涉及清洗、烘干、打包、灭菌等多个环节，改造前后还需将所有的仪器设备移至“安全地带”，无疑是一个“大工程”。

尽管工作量大，且每一样器械和装备都是需要精心呵护的“宝贝”，但大

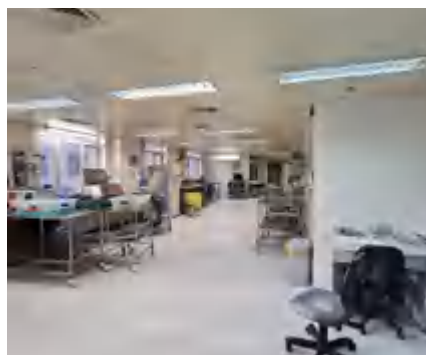


家仍带着十二分的严谨和细致，利用手术室运行的时间窗，抓紧时间做好各项准备。国庆节前最后一个工作日，手术室全员出动，大家齐齐上手，逐个逐项把所有器械和设备挪移出预洗间；10月7日，改造工程完工，值班同事再次撸起袖子奋力“搬运”，让宝贝们“完璧归赵”。



改造中

完成改造后，预洗间内功能分区合理，使用效率提升，空间明亮宽敞，为手术团队带来了更好的工作体验。



预洗间装修后

先进尖端的设备
专业高效的操作
团结有爱的团队
严谨细致的态度
凝结着北大医院手术团队的
辛勤付出和集体智慧
这个充满医者仁爱与科技力量的空间里
每年为2万余例手术患者提供着安全优质的诊疗

17个手术间，7天*24小时连续施工
手术室全员155人
医务处、护理部、感控处、工程办、
总务处、医学装备处、保卫处、检验科
全力支持

大家以完成4级外科手术的
严谨细致和专业配合完成手术室改造

打造超一流手术平台
为患者提供一流水准的医疗服务
是北大医院手术团队的无悔追求
为手术团队点赞！

（手术中心 葛芸）



采购中心：责任新起点，首日先论廉

引言：为规范医院采购行为，完善采购管理机制，提高采购资金使用效益，推动医院高质量发展，经过相关部门的调研论证，9月初经院党委会批准，医院决定成立采购中心，作为医院采购活动的归口管理部门。

10月8日，经过近一个月的紧张筹备，北京大学第一医院采购中心正式挂牌开展工作。采购中心既是高敏感部门，也是风险存在的高发地，因此在挂牌首日，中心特邀纪委书记程苏华、监察室主任王群与审计室主任龙翔凌共同开展廉洁教育培训，希望在科室建成伊始，首先强化廉政风险防控，筑牢大家的思想道德防线，形

成科室内部廉洁自律网，保证工作纪律和廉政建设挺在前面。

众所周知，大型综合医院的采购品目多，各类项目专业性强，尤其是医疗设备和医用耗材具有明显的行业特点，在过去相当长的一段时期，医院的设备、耗材、试剂和通用类物资、各类保障服务、设备维保、零修工程的采购分散在不同的职能部门，一定程度上造成了监督管理点多面广、盲点较多、风险易发的问题。

廉洁培训会上，程苏华纪委书记指出，在前期调研中发现，全国医院采购系统的建设尚未完善，缺少制度上的统一标准，北大医院采购中心的建立不仅应在院内各部门的工作间起到连接作用，更应



采购中心成立首日开展廉洁教育培训

在模式及创新层面成为行业榜样。程书记还强调了采购中心在廉政工作中的敏感地位，并从岗位职责、权利风险、腐败根源以及廉政建设四个方面与采购中心的各位同事进行了探讨。

随后，王群主任从《中国共产党纪律处分条例》与《中央八项规定精神》入手，通过不同类型的典型问题及案例分析，生动形象地展示了未来在采购工作中可能面临的问题以及相对应的解决方案。

龙翔凌主任分享了在政府采购的三年专项行动中发现的一系列问题，从采购预算、采购方式、采购程序、招标文件及合同管理五个大的方面进行了问题的梳理与讲解。同时，龙翔凌主任还结合在今年专项督导检查过程中发现的我院政府采购的相关问题，

详细进行说明，并提出希望通过采购中心的成立，在日后医院的采购活动中，积极落实整改情况，并通过有效的管理机制，避免问题的发生。

杨斌主任与大家交流了新时期采购工作所面临的挑战。一是合规性要求高。公立医院采购政策性强、程序多；二是监管要求严。党的十八大以来，反腐呈现高压态势，公立医院采购为高风险岗位；三是市场主体复杂。供应商良莠不齐，供应商管理存在较大压力；四是形势复杂严峻。受疫情、国际形势等影响，采购中心将以管理、质量、成本和廉洁为核心，在医院统一领导下，按照采购管理委员会总体部署，与其它职能部门相互协助配合，做好医院采购工作，为北大医院高质量发展贡献力量。

（采购中心 郝晶晶）



儿科举办第二场 2023 年度国家自然科学基金申报辅导会

2022 年 10 月 14 日下午，北京大学第一医院儿科成功举办了第二场 2023 年度国家自然科学基金申报辅导会。儿科部分国家自然科学基金申请人进行了申请书的汇报，多位有申报经验的博士生导师姜玉武、杜军保、熊晖、金红芳、叶乐平、王静敏及杨志仙等参加了会议并对申请人的申请书进行了点评、辅导和讨论。

本次申报辅导会议由儿科副主任金红芳教授主持召开。金红芳教授首先对参加会议的国家自然科学基金申请者、指导专家以及全体参会人员表示热烈欢迎和衷心感谢，希望通过国家自然科学基金系列申报辅导会，各位申报者能进一步提升申报书质量，提高基础和临床科研思维能力，激发科研兴趣。

接下来，常旭婷、张春雨、张涵、王秀丽、韩颖及廖莹共 6 位国家自然科学基金申请者依次进行了申请书内容的汇报。大家从题目、摘要、立项依据、研究内容及研究方案、研究特色与创新及研究基础、既往评审专家反馈意见等多方面进行了介绍。儿科指导专家姜玉武教授、杜军保教授、熊晖教授、金红芳教授、叶乐平教授、王静敏教授、杨志仙教授等分别就申报书题目精准性、摘要凝练和升华、立项依据阐述与推理、科学假说提出及展示、研究内容和方案聚焦与拓展、研究基础与研究方案呼应、申报书的书写规范等，对每份申报书内容进行了全方位、多层次的点评，并就完善申报书提出了建设性意见。儿科科研秘书周燕霞老师也在辅助会议联络、沟通记录和整理等多方面做了出色的工作。

会议最后，姜玉武主任进行了总结讲话。姜主任希望各位医师通过学习、参考辅导会上的专家意见和建议，从内容和形式上进一步优化申请书，提升国家自然科学基金申报书质量。

北京大学第一医院儿科为国家重点学科，十分重视医疗、教学与科研全面发展，十分重视科学研究工作。此次辅导会作为 2023 年度儿科国家自然科学基金申报多轮次辅导活动的第二场，其成功举办为后续国家自然科学基金申报奠定了良好的基础。为了进一步提升儿科国家自然科学基金申报书的质量，除近期进行多轮次的集中辅导外，儿科还将邀请全国有经验的专家先后进行两场次

经验介绍与辅导、开展“1 对 1”（即一位专家针对一位青年申请人）及“2 对 1”（即二位专家针对一位青年申请人）辅导，期待各位儿科同仁积极参与。

最后，预祝北京大学第一医院儿科在 2023 年度国家自然科学基金申报中取得优异成绩！

（儿科 王秀丽、刘丽）

总务感控部门联合开展保洁环境终末消毒应急演练

为检验保洁员应对多院区同时突发疫情时的终末消毒能力，确保可随时召集应急梯队、及时终末消毒并符合防疫防护要求，10 月 11 日，总务处、感染管理 - 疾病预防控制处联合组织，面向物业公司保洁人员开展了终末消毒应急演练及培训。

当日上午，总务处副处长周立华带领物业管理科科长李建忠、副科长李莹及物业管理科监管组老师分别在一部院区、二部院区及门急诊院区同时启动应急演练，考察保洁部终末消毒第二梯队保障人员的响应能力。演练启动后，对保洁员响应时间、人员数量及物资储备情况做了结果评定，指导保洁员做好应急物资配备、提升响应速度等工作，向各区域保洁主管强调了终末消毒工作的重点要素。

之后，感染管理 - 疾病预防控制处张然老师和刘晓静老师为保洁人员进行了集中培训和现场演示，指导保洁员规范、正确地进行穿脱防护服。此后进行现场答疑，针对保洁部提出的地巾收集桶、双层手套穿脱、涉疫靴套的配备等问题展开了详细讨论并形成最终标准。最后讲解了保洁过程中的终末消毒工作顺序、标准、穿脱防护用品以及消毒记录，强调了正确完整的终末消毒步骤。

疫情防控是一场长期的阻击战。疫情就是命令，防控就是责任，终末消毒在疫情防控 and 院感防控工作中发挥着基础性作用，总务感控部门将继续做实做好各项措施，更好的服务于临床工作，为医院打造清洁安全、舒适友好的环境。

（总务处 宋洋、感染管理 - 疾病预防控制处 刘晓静）



北大医院“国庆值班人”的日记

在举国欢庆的节日里
有一群可爱可敬的“国庆值班人”
他们在医院的不同岗位
守护人民健康
用坚守与奉献
诠释医者仁心
为生命保驾护航

这个国庆假期，官微邀请了几位“国庆值班人”代表，请他们用日记的形式讲述自己的值班故事和感受。下面，让我们一起跟随他们的笔触，走进北大医院人的国庆节！

黄红 风湿免疫科 住院医师

2022. 10. 01 星期六 风湿免疫科病房

假期第二天，今天是我入职之后第一个假期 24 小时班。

早上前一天的值班大夫顶着黑眼圈跟我仔细交了每一个病人，病房留守的病人虽然不多，但几乎大半个病房都是重病人。顾不得吃早饭，转了一圈病人，追完所有化验结果，心里慢慢有了底气。

下午雨停了，我的心情也逐渐转晴。

假期的病房格外空荡、安静，我也有更多的时间深入了解病人的病情。在一个病人床前待上半个小时一个小时走不了是常事。

晚上十二点，等病人做完雾化，看着她安静入睡，我也终于可以推开休息室的门，卸下一天的疲惫。

晚安，希望能睡个好觉，病人和我都是。

马永赓 普通外科 主治医师

2022. 10. 01 星期六 普通外科一病房

国庆节第一天，我完成了 24 小时的普外值班。

普通外科有一个近几十年的传统，无论周六日假期或国庆春节长假，参与手术的医生会坚持每天查看病人情况。

在十一长假第一天的清晨，外科医生们无论年资高低，自发前来查看术后患者，给患者带来了巨大的安全感，同时充沛的人手、熟悉病情的医生极大提高了工作效率。护士们对疫情防控和设备安全的巡查，为医疗工作顺利、高质量开展提供了重要保障。

节假日查房的传统一方面体现了高年资医护人员以身作则对优秀医疗传统的坚持，也体现了良好医风的传承。节假日清晨两个小时的看病人让医生心里踏实，让患者更加放心。

贾芃 妇产科 主治医师

2022. 10. 01 星期六 妇科二病房

上班的路不像平时堵车，一路畅通，两侧的店都插着红旗。今天要查四个病房的留院病人，她们因为各种原因不能和家人团聚，要继续与疾病斗争，而我要为她们保驾护航。

忙碌了一上午，午饭吃到一半，有病人的最新化验检查出了报告，于是放下碗筷做了急诊手术，下手术已经两点，想着终于又解决了一件大事，安心地吃完了剩下的午饭。临近交接班的时候又来了一个急诊的宫外孕病人，由于禁食水时间不够，需要等到下班后才能进行麻醉手术，想着多等一会就能让患者避免做非麻醉的有痛手术，毫不犹豫地选择了加班手术。终于在晚上六点完成了今天的工作。

有什么比病人的安全更让人舒心的呢？虽然马不停蹄地值了一整天的班，但我知道节日值班的不只有医护人员。就是因为有无数节假日依然坚守在各个岗位上的劳动人民，才让我们可以享受这便利的生活啊！



常子宜 儿科 护师

2022. 10. 02 星期日 儿科门诊

节日期间，伴着小雨连绵不断，小患者亦是络绎不绝：小到刚刚4天的新生儿，大到“打小就在你们这儿看病”的17岁的“老病号”……儿科急诊及儿科发热门诊24小时全天候开放，儿科门诊于假日期间每日增设专家及特需门诊，儿童健康发展中心更是于10月1日、2日增设儿童体检门诊，满足了孩子和家长们“错峰出行”的需求，为孩子们提供全学科专家诊疗服务。孩子不必耽误课业，家长也不必为请假发愁，假日期间也能及时就医，让家长们不再为孩子的健康担忧。

听同事说，昨天上午姜书记还带队来我们儿科门诊慰问了，超级开心！儿科门、急诊系统全体的医务人员时刻坚守岗位，在举国欢庆的假日期间，以“天使白”守护“中国红”，为守护家庭、社会的新希望贡献着自己的力量！

孙立颖 检验科 副主任医师

2022. 10. 02 星期日 检验科微生物室

今天我不仅要检测当天送检的临床标本，还要继续处理前两天送检的细菌培养的标本，所以即使是节假日当天就诊的患者不太多，工作量也不会少。

一上午处理完长假前两天送检的标本，有些生长缓慢的细菌培养到今天才“现出了原形”，幸好现在有快速的质谱鉴定手段可以很快地区分是否需要继续做药敏试验的病原菌。今天上午病房新送检的标本和平时工作日的送检量一样多，估计又要战斗到下午很晚才能够结束工作了。

每一天，都在为成为经得起“检验”的检验人而努力。

赵永为 医学影像科 主管技师

2022. 10. 02 星期日 第一住院部医学影像科

今天，我如往常一样，早早起床骑上小车赶往科室，开启24小时的国庆假期值班的一天。

作为影像科的“资深”技师，国庆节值班也经历过很多次了。回想其中令我感触最深的，就是建国70周年的十月一日。正在一部值班的我接到了新生儿监护室叫急诊床旁胸片的电话，立刻第一时间赶去，参与急救、拍片、辅助儿科医生确定患儿病情。就在小患者病情刚刚稳定，大家松了一口气的时候，空军阅兵的飞机也轰鸣着从上空飞过。听着窗外飞机的轰鸣，它好似诉说着祖国辉煌的现在；看着面前的宝宝，TA正是我们璀璨的未来。当时那种心情真的无法形容。只能说，此生无悔入华夏，来世还做影像人！

洪颖 病案统计编目室 副研究员

2022. 10. 02 星期日 行政总值班办公室

自今年6月20日医院实施行政总值班新模式以来，这是我第二次值班，对这项工作有了更深的感悟。

通过全院职能处室参与行政一线值班，部门之间的壁垒逐步打破，大家体会到各自工作岗位上的责任与担当。党院办牵头梳理的《行政值班工作制度》及值班手册，明确了岗位职责，梳理了工作机制，规范了办事流程，使我们在处置急、难、险、重等情况时，有据可依、有条不紊。

参加行政总值班，我们职能处室的同事们得到了锻炼，收获满满。在行政值班一线的岗位上，需要在非办公时间复合多部门职能，处置突发事件，保障医疗工作正常运行，更加锻炼了我们的综合能力，强化了责任意识。

在举国喜迎二十大、欢度国庆节之际，能与全院假期值班的同事们共同坚守、互相协作，贡献自己一份力量，十分高兴。

陈倩 妇产科 主任医师

2022. 10. 01 星期六 妇产科门诊

国庆第一天，我出产科专家门诊。一早儿迎着朝阳，行驶在一路畅通的公路上，早早地就到了医院。先去看望了节前手术的产妇以及管辖病区重点病人。7点50分，产科集体交班，前一班值班的医护非常辛苦，交班时二



线还在产房助产。向他们道声“辛苦”后，白班的医护人员就投入到日常的忙碌中，而我也直奔门诊了。一上午的门诊感触颇深：

节假日的专家号在7天前正常放号时就一抢而空了。为此，还为自己保健且需要加强监测的孕妈加了号，超额完成了门诊量。

来就诊的绝大多数都是外院转诊的病人及咨询的病人。有一位唐山来的孕妇，前一天晚上到京，挂上号后，在自家的车里过一夜，很是让人感动。立即安排做了超声，初步的排查使孕妇放心一些，由于当日要赶回唐山，我叮嘱她在当地医院尽快做好后续检查。

临近中午，姜辉书记一行来到一部慰问值班人员，并和大家一起交流大兴院区妇产科门诊的新布局。姜书记一再说“快去忙，不要耽误你太多时间，赶快去看门诊吧”。给非常务实的领导工作作风点赞。

贾晶丽 骨科 主管护师

2022. 10. 01 星期六 骨科二病房

国庆节这个举国欢腾的日子里，人们短暂告别忙碌，尽情畅享节日的美好时光。但作为医护，我们可以说是走在“逆行”路上的那一群人，门诊、查房、下医嘱、执行医嘱、输液……所有工作都有条不紊，跟往常一样。

假期的第一天，我作为病房护士长第一个参与值班，与科主任们一起查房，了解骨科各病房的工作情况，查看危重患者，并给予相应的指导，确保了工作平稳开展。

上午姜辉书记、邓俊主任和戴悦常务副主席等一行人来到我们病房与值守的医护们亲切交谈，详细了解科室人员排班、病人收治等情况，对兢兢业业坚守岗位、热忱为患者服务的职工表示崇高的敬意和衷心的感谢。同时，关心大家的节日生活，并转达对家人的问候，嘱咐我们在做好疫情防控和医疗保障工作的同时，要做好个人防护，注意劳逸结合。受到领导们的关心与祝福，大家倍受鼓舞与感动。我们一定会立足本职，努力工作，履职尽责为人民健康保驾护航，以实际行动向伟大祖国生日献礼！

李天成 耳鼻咽喉 - 头颈外科 副主任医师

2022. 10. 01 星期六 耳鼻咽喉 - 头颈外科病房

“节假日保证要加班，哪天加班不保证”，这句玩笑话可以说是我们医护人员的真实写照了。国庆第一天，我来到医院，给术后的患者换药。一般情况下，患者术后，医生需要按时观察病情，更换辅料和调整治疗方案。术后前3天是康复的关键时段，尤其是术后24小时的风险是围手术期最高的。

其实对于我们医生而言，患者顺利恢复，是我们最大的心愿，也会产生巨大的成就感，更是努力工作的巨大动力。虽然节假日不能全身心地陪伴家人，但看到患者们平稳健康，我们觉得就不愧对于我们的职业。

医学是实践科学，老、中、青医生都必须扎根其中，才能不断成长进步。认真的工作精神，严谨的学习态度，甚至诊疗经验、手术技巧都需要传帮带，这也是我们耳鼻咽喉头颈外科的传统。身为医生，并为老师，身先士卒，以身作则，是我义不容辞的责任。

郝健晨 眼科中心 主治医师

2022. 10. 01 星期六 眼科病房

火树银花不夜天，万家灯火笑声传。今天是祖国73岁的生日，举国上下洋溢着国庆佳节的喜庆氛围，以各种形式向祖国母亲致以节日的祝福。作为一名医务工作者，最好的祝福就是坚守好岗位，守护每一位患者的光明！

在坚守岗位的过程中，不断感受到医院和科室的鼓舞与温暖。10月1日一早，杨柳主任的身影就出现在病房中，看病人、查病历、关注医护人员的饮食、环境，几乎成为杨主任每一个节假日的固定工作，这份对工作、对患者、对同事的热爱与关怀，一直激励着我在医学道路上奋力前行！

临近中午，姜辉书记带队到病房慰问，除了关怀医护人员的衣食住行、工作环境以外，尤其对我们科室的未来发展、学术方向、专业规划给出了指导建议，让我们在普天同庆的日子里，不但感受到院领导的关怀，同时在专业上面也受益匪浅！

愿我们伟大的祖国越来越好！



曹晓晗 北大医院宁夏妇儿医院 进修医师

2022. 10. 02 星期日 门诊医学影像科

今天是国庆假期的第二天，也是我到北大医院医学影像科进修学习的第60个日夜。清晨，天空淅淅沥沥飘起了小雨，无数面五星红旗已将上班的路装点成红色，今年国庆值班，在北京，在北大医院，紧贴祖国的心房。骑车穿越这片红色，心情激动，无以言表。

在北京，在北大医院医学影像科，候诊区已经聚集了很多患者。快速换上白衣，开始了一天的工作。两台设备三个人，摆位、扫描、打印等一系列操作井然有序。工作中不免也有来自患者的问候：“大夫，过节你们也不休息啊”，“老先生，大家都保重身体别生病，我们就可以休息啦！”是啊，但愿世间人无病，何惜架上药生尘。

在宁夏，在北大医院宁夏妇儿医院，也迎来了挂牌以来第一个国庆节，周应芳院长，季涛云副院长等专家国庆假期也正常出诊，这种双向奔赴的感情激励着我，认真求教，学成归来。既有输血，也有造血，大家都在为建设好国家区域医疗中心而不懈努力！

刘雅菲 麻醉科 主治医师

2022. 10. 03 星期一 第二住院部手术室

晚饭时分，我们刚刚结束一台泌尿外科的急诊手术，值班手机铃声又急促的响起：“一位脑出血的患者需要紧急全麻手术。”此时，我的同事汪海峰匆匆地挂断和儿子的电话，放下还没吃完的外卖，我俩一同“风驰电掣”地奔向导管手术室。

神经外科伊志强医生为我们快速地介绍了患者病情，“一位46岁的母亲，在国庆日晚上与家人吃饭时突发剧烈的头晕、头痛。急诊科在缜密的检查后，发现患者小脑血管畸形并破裂出血。”畸形的血管就像埋在她脑子里的不定时炸弹，围手术期间患者的紧张、焦虑、疼痛、应激都可能会再次将它们引爆，后果将不堪设想。

麻醉准备时，手术台上的患者还在挂念着她的孩子，手术室外她的母亲

眼泛泪花的期盼着平安。我一边关注着她的生命体征、小心翼翼地滴定麻醉药，一边和她聊着家常，希望缓解她的不安。在和汪海峰默契的配合下，患者的麻醉平稳安全，血压被精心地调控在狭小的“安全窗”内。虽然多处迂曲血管的位置刁钻，但在手术医生的精准制导下，“炸弹”被成功拆除。我们将患者平稳地转运到监护室后已经是凌晨1点。窗外点点星光，同事手机上闪过一条未读信息“孩子已经睡熟了”。

这个夜晚的故事，在我科的交班本上再平凡不过。自从成为一名临床麻醉医生，便鲜有完整的假期留给家人。但万家灯火时，总有各行各业的值守人守护着这繁华夜幕后的平安。

冯志鹏 北大医院太原医院 进修医师

2022. 10. 04 星期二 医务处

国庆假期里的“最美风景”。今年的国庆节注定是我职业生涯中最难忘的一个国庆节，因为我在北京。

今天的天气一反前三天的阴雨，万里无云，秋高气爽的感觉让人无比兴奋。作为北大医院太原医院第一批在京学习培训的学员，今天与同事们一起参加医务处、感控处、护理部、总务处值班假期联合督导工作，重点对核酸采样点、门诊就诊人员防疫措施落实、医务人员个人防护、发热门诊及出入口等疫情防控情况进行了督导。

医者仁心，医者“最美”。国庆假期里的北大医院，不管是在临床一线还是职能科室，大家热情饱满地坚守在自己的工作岗位。特别是在发热门诊和急诊科，这里的医务人员几乎没有一刻的闲瑕。面对眼前的一个个未知风险，没有丝毫迟疑地投入救治中。他们的医者仁心、履职尽责、无私奉献一次次让我感动。

珍惜在北大医院学习培训的每时每刻！学习期间，北大医院各级领导对我们的学习给了最大的关心和照顾，姜辉书记等领导节假日还专门过来看望慰问坚守岗位的学员们。我也看到满满假期排班表中，姜书记身先士卒把自己排在第一个，我们有什么理由不更加努力。



宋月强 保卫处 处长

2022.10.07 星期五 保卫处、中控室

伴随着部队六点的起床号，我从床上起来，收拾妥当，准备前往单位，开始一天的工作。虽然离开部队10年了，但是多年来在部队养成的生活和工作习惯，已经深深刻在骨子里，特别是在这样一个特殊的节日，让我不由自主地又早早来到单位。

部队中有一句老话：“别人过节，我们过关。”意思就是说，要确保节日期间安全稳定，就必须做好安全保卫工作，而且绝不允许出一点差错。现在虽然转业到地方工作，但是工作性质没有变，医院的安保也需要时刻保持高度的戒备。

在我处各位同事的值守下，节日期间各区域中控室的工作秩序平稳，各岗位的疫情流调工作顺利开展，主要出入口的安检工作也在有序进行。看着井然有序的安保工作，我的心也安稳了一些。

作为一个老兵，虽然不在保家卫国的岗位上为祖国庆生，但在平凡的岗位上，我依然会为首都的安全稳定贡献自己的微薄之力。

孙婧茹 皮肤性病科 主治医师

2022.10.03 星期一 皮肤性病科病房

病房的重症患者夜间突然抽搐，意识淡漠，言语混乱，接到一线电话后，我立刻奔赴病房，同行的还有患者的管床大夫、二线值班医生、备班护士和神经内科二线医生。经过大家的分工合作，紧急送患者去影像科做了头颅CT，排除了脑出血问题。由于患者近日存在恶心呕吐问题，经过化验发现有严重水电解质紊乱，我们及时为患者进行了补液支持治疗。

看到患者转危为安，我们所有人都松了口气。抬头看了眼时间，发现此时已到晚上11:00了。

在这举国欢庆的日子里，我们医护人员能做的就是确保每位患者的平安，这次抢救工作充分体现了我科医护人员的团结协作精神。无论处在任何特殊时期，我们永远心系患者，将守护患者的生命健康作为我们的头号任务。

翁浩宇 心血管内科 主治医师

2022.10.5 星期三 心血管内科导管室

刚刚和家人吃完晚饭，正准备坐下来看看新闻，熟悉的电话铃声打破了短暂的宁静。电话那头响起了三线值班的声音：“病人病情加重，需要紧急手术！”

时间就是心肌，时间就是生命。我以最快的速度换好衣服，一边叫车，一边飞奔下楼。节假日的傍晚车流量还是相当大，为了尽快赶到医院，我也看着地图，实时给司机师傅导航，选择一条时间最短的路线。

20:33 我已经换好刷手服，来到导管室，急诊手术的护士老师也到了。立刻从心内科监护室转运病人，消毒铺巾，开始穿刺、手术。术中患者病情变化，在医院附近办事的导管室护士长也随即来到了医院。5分钟后，便进入导管室参与抢救。

22:04 手术结束了，我们也顺利将患者转运至监护室。虽然身体被沉重的铅衣压得腰腿酸痛，但还是感到无比的轻松。

李凡 神经内科 主治医师

2022.10.07 星期五 急诊科、神经内科病房

萧瑟秋风今又是。今天是小长假的最后一天，也是最冷的一天，我是二线值班。走在上班的路上，作为在急诊室摸爬滚打了十余年的“老战士”，初秋的寒意让我意识到，神经内科急诊最忙碌的季节已经到了。

果然，早上查房时，急诊里面病人已经很多了，抢救室又成了神经内科的“半壁江山”，卒中中心各个相关科室的一线和二线们几乎每天都在枕戈待旦，不敢有丝毫松懈。在脑血管病的高发季节，脑梗死和脑出血的病人发病率都在大幅度增加，抢救室里面有四个近期发病的脑出血病人、一个蛛网膜下腔出血病人，他们多是高龄老人，合并了感染、心功能不全等复杂的情况。床旁看完病人，带着留观一线大夫一起回顾了患者的影像学和近期化验检查报告，我们开始核对医嘱，联系危重患者家属和交代病情。不知不觉中，一上午的时间已匆匆流过，抬起头来，发现流水一线的小伙伴依然在接诊着



源源不断涌入诊室的患者。

晚 5:00, 急诊查房时看到重病患者病情都还稳定, 我也长舒了一口气。这时, 接到院总来电, 神经内科病房一位新入院脑梗死患者病情加重, 赶紧马不停蹄回到病房参与抢救。

晚 7:00, 住院患者的病情刚稳定, 急诊电话再次响起, 急诊监护室一位脑梗死患者病情突然变化, 我又赶紧冲回急诊, 联系急查 CT, 带领一线大夫抓紧时间对患者做了紧急处理, 和家属交代了相关病情。到了 8 点左右, 患者神志较前有了好转, 病情也暂时稳定了。

晚 11:30, 电话再次响起, 急诊又来了一位脑叶大量出血的危重老人。我和流水、留观一线一起, 再次抖擞精神, 投入了新的战斗。

国庆假期的最后一天在这样的节奏中结束了, 虽然忙碌, 但很充实。我们就在这样平凡的日常, 体现着初心, 实现着价值, 也践行着当初迈入医学殿堂时的庄严承诺。

许萌 急诊科 住院总医师

2022.10.04 星期二 急诊科

今天是我国国庆假期的第二个白班, 对于急诊人来说, 节假日反而会异常忙碌。假期过半, 再加上气温的急剧变化, 就诊患者明显增多。

早交班结束后第一件事, 便是快速查看各区域隔离间和医疗资源的占用情况, 必要时哪些位置还能加床抢救。在兼顾疫情防控的大原则下, 急诊从不推诿病人, 危急重症的抢救刻不容缓, 心里有数才能利用有限的资源给予病人及时有效的救治。

随后电话响起, 可疑肺栓塞的肾病患者、腹泻低血压的系统性淀粉样变性病人、脑出血术后多脏器功能衰竭的年轻人……作为综合性三甲医院, 急诊的病种多样、病情复杂, 好在大家都是身经百战, 医护配合默契, 忙中有序, 一天的忙碌下来, 重病人总算都稳定了下来。

急诊工作中每天都是战斗状态, 吃饭喝水都要挤时间, 但是当把病人从死亡线上救回来时, 那种欣慰和成就感也是无与伦比的, 这不就是我们的初心吗: 白衣执甲, 救死扶伤!

隗怡 肾脏内科 护师

2022.10.04 星期二 危重肾脏病监护病房

细雨后的清晨, 空气里透着朝气、透着活力。虽然是节假日值班, 但大家对工作的热情依旧不减。作为血透室护士, 在特殊的科室, 护理特殊的病患群体, 是我们特殊的使命。

血液透析是一个长期的、系统的治疗项目, 不会因为过节而减少透析的次数。今天我们有 16 名住院患者需要进行血液透析治疗, 还有 3 名危重症患者需要进行床旁 CRRT (连续性肾脏替代治疗)。直到 23:00, 我为最后一名患者安全下机后, 看着患者安返病房的背影, 结束了一天充实而有意义的工作。

国庆假日“不打烊”, 医疗服务“不放假”, 面对患者的需要, 大家凝心聚力, 勇毅前行。

刘祎 总务处 研究实习员

2022.10.6 星期四 总务处办公室

“小刘啊, 今天平安, 白天有几件事已经处理完了, 也做好了登记。”我从今天值白班的老师手中接过“值班大礼包”, 开始检查里面的“值班物资”是否齐全: 调度手机、值班记录本、值班通讯录、库房钥匙、笔、充电器……下午 5:00, 二部门口, 我与白班老师做好工作交接, 开启了我的夜班工作。

国庆假期已接近尾声, 各行各业也慢慢从短暂的小憩中回过神来, 准备开工, 但还有那么一群人, 他们从未“停工”。为保证医院各项后勤工作能够高效、平稳进行, 总务处调度室执行全年 24 小时值班制度, 科长、副科长、青年骨干、班组长参与值班。值班过程中, 调度值班员要及时接听电话, 积极处理后勤相关事宜, 并在值班记录本上做好登记。调度值班员是在后勤服务系统中承上启下、协调左右、联系内外的纽带, 维系着整个医院后勤工作的大后方。

在调度值班中, 会遇到停电、断水、供冷、供热、跑、冒、滴、漏、应急保洁、紧急抢修、库房物资进出、家属院修缮咨询等等, 好不热闹。我们的值班员来自各个管理岗位, 可能对于某一项技术难题并不在行, 但对于“调



度”这件事，所有人都是专业的。我们会第一时间找到相应问题的联系人，分配、布置、督促各项工作的落实，我们既是总务工作中的“业务骨干”，又是能担起后勤保障任务的一线“调度员”。总之，找我们，准没错！

“小刘，明天上午 8:30 我在门诊参加督导，咱们在哪交班？”手机传来 10 月 7 日白班老师沟通交班事宜的消息。北大医院是我们另一个“家”，家中有挂念，心中有惦念，工作的责任感使我们对这个“家”有操不完的心。一到长假，总务、工程的干部们几乎常驻医院，各科负责老师就算不值班也常往医院跑，因为在这里有他们放心不下的运行保障项目。后勤不“后”，而是冲锋在“前”，以“勤”为本，始终以做好服务保障为第一要务！

（宣传中心）

篮球赛场展风采，师生共度国庆日

“完全人格，首在体育。”在举国同庆祖国母亲 73 岁生日之际，为丰富同学们的假期生活，积极响应“全民健康”的号召，北京大学第一医院学生会及研究生会在草岚子宿舍举办了学生篮球赛。我院党委书记姜辉、党委副书记张静、党院办主任邓俊、学生党总支副书记兼教育处研究生办公室主任陈晓雯、教育处副处长赖丽

娜，草岚子城内宿管办公室主任王朔等来到比赛现场，为第一届“草岚子杯”篮球趣味赛开赛，并与同学们欢度国庆日。选手们积极投入，裁判员认真判决，工作人员热情服务，观看比赛师生为选手加油鼓劲，现场其乐融融。

精彩“篮”不住

巅峰三人赛，共有 7 支参赛队，采用 3v3 晋级赛制。赛场上，选手们



第一届“草岚子杯”篮球趣味赛



党委书记姜辉为冠军队伍颁奖



党委副书记张静为亚军队伍颁奖



党院办主任邓俊为季军队伍颁奖

熟练展现三分上篮技术，灵活的过人技巧，空接、盖帽、花式运球等一流技术都获得在场师生的大声喝彩。经过多轮角逐，最终D队以31:17的比分夺得冠军。

定点投篮赛，共19名同学参与。五个投篮点，二十五次投篮，伴随着篮球划破天际“唰唰”的入网声和观众的欢呼声，来自18级八年制的付书凡同学摘得桂冠。定点投篮兼具趣味性和技巧性，强健体魄，展现动感青春！

彰显青春力量

比赛结束后，参加活动的领导老师为获奖选手颁发证书和精心准备的奖品，并对大家的精彩表现表示热烈祝贺。篮球赛充分展现了医学生们顽强拼搏的青春风采，增进同学间的交流沟通，激发了更多同学积极参与体育运动的热情，为今后的学习和科研生活打下良好的身体基础。

随后，师生参观了宿舍活动室，老师们查看了医院为同学们置办的体育器械，询问同学课余锻炼情况。午饭时分，师生齐聚学生餐厅，共进午餐。“饭菜是否可口”、“伙食费支出多少”、“目前学习情况怎么样”、“科研是否有困难”、“日常要做好防护监测”……就餐过程中，老师们亲切地与同学们唠起家常，了解学习生活情况，听取同学们的诉求，把医院的温暖关怀送到大家的心坎上，并激励同学们继承“厚德尚道”光荣传统，

勤学笃行，奋力奔跑，为推进医院高质量发展贡献青春力量。



老师们参观宿舍、食堂及活动室，关心同学们的学习生活情况



赛场心声

进入医院以后，繁忙的临床工作突然间充满了我的生活，很少能够抽出时间去专门锻炼身体。正值国庆，医院举办的三人篮球赛在锻炼身体的过程中不失趣味，期待下次还能继续参加。

——参赛选手 18级八年制 付书凡

这次比赛让我十分真切地体会到篮球的魅力，正是这种魅力，才能把志趣相投的大家集结在一块儿玩耍，一块儿说笑，一块儿锻炼。同时也十分感谢医院领导、老师和各位同学对这次比赛的关心与支持，正是因为大家的参与，才使得此次比赛趣味性十足。

——学生会干部、选手 18级八年制 杨博涵

此次3V3球赛使我收获颇丰，虽然我不在这里住宿，但被这里浓厚的氛围所感染，还认识了许多一起打球的医学生们，期待下次再聚~

——参赛选手 21级博士生 王伟



正值国庆，被比赛中所展现的敢为人先、奋力拼搏的青春朝气所打动！
尽管是一场小小的比赛，但对于参赛者和观众，都传递了坚定的力量。

——现场观众 20 级博士生 王福琳

这次比赛中同学们敢打敢拼，赛出了水平，赛出了风度，正所谓“恰同学少年，风华正茂！”

——研究生会干部 21 级硕士生 陈金治

学子争锋铸大国利剑，前辈同行树杏林馨风。

——研究生会干部 21 级硕士生 付星寰

很高兴能作为现场工作人员参与篮球赛，在比赛现场我看到了参赛选手们精彩的对决，也感受到了老师们对比赛的支持与肯定，祝大家国庆快乐！

——研究生会干部 22 级博士生 冯越

（教育处、学生会、研究生会）

骨质疏松症——静悄悄的杀手

张大妈 60 多岁，身体一直不错，但一天下楼梯的时候踩空了一个台阶，顿时出现了剧烈的腰疼，不敢活动。医生让拍完胸腰椎的片子后，遗憾地告知张大妈，她有一节腰椎出现压缩性骨折（圆柱形的椎骨部分萎陷了）。

小小的踩空动作，为什么会致骨折这么严重的后果？经过检查，罪魁祸首——骨质疏松症浮出了水面。

什么是骨质疏松症？

骨质疏松症，是指骨骼的成分丢失（骨量下降），同时骨骼内部的微小结构发生破坏，使得骨骼的质与量都有下降，最终骨骼变脆，容易发生骨折的一种状态。骨质疏松英文单词的本意是多孔的骨骼，形象地说明了它的定义。如果我们用“新鲜的萝卜”来代表健康的骨骼，那“空心糠萝卜”就是骨质疏松症的骨骼。

骨质疏松症在中老年人群中极为常见，作为慢性老年性疾病，随着年龄的增加，患病率越来越高，多项研究表明，80 岁以上的高龄老人骨质疏

松症的患病率均在 30% 以上。

骨质疏松症有什么危害？

骨质疏松症最大的危害是在日常活动中发生骨折，而这将严重威胁人的生存质量和寿命。根据 2012 年的一项全球报告：全世界每 3 秒发生一次骨质疏松骨折，一半的女性和 1/5 的男性会在 50 岁后遭遇一次骨折，50% 的人在遭受一次骨质疏松骨折后会遭受第二次骨折，20% 的髌部骨折者在骨折后 6 个月内死亡。

骨质疏松症相关骨折最容易发生的部位是椎体、髌部和上臂的前端。像张大妈一样的椎体压缩性骨折最常见，表现出急性的腰、背部位的疼痛，腰背的活动受到限制，咳嗽、排尿等增加胸腹压力的动作会使症状加重，而后疼痛慢慢缓解变为慢性疼痛，部分患者出现脊柱畸形及身高变矮。由于腰背疼是老年人的常见不适，原因众多，医、患对此的重视度均不够，很多椎体的压缩性骨折不能得到诊断和及时的治疗。这也是人们觉得周围



科普能量 ▶

老年人的骨折没有全球报告中那么多的主要原因。需要强调的是，髌部骨折在骨质疏松症相关骨折中约占1/4，危害极大：20%的髌部骨折者在骨折后6个月内死亡（多由于长期卧床继发的褥疮、肺栓塞等），而存活的患者也有近一半遗留不同程度的肢体活动异常。

为什么会发生骨质疏松症？

我们成年以后，支撑身体、保护内脏的骨骼似乎进入了静止期。但实际上，骨骼内部一直进行新旧更替，不断有旧骨被吞噬破坏（这一过程称为破骨），同时新骨不断形成取代被破坏的旧骨（这一过程称为成骨），从而保证骨骼的健康。成骨和破骨动态平衡，骨的质、量均得到维持。

但随着年龄增加，平衡被打破，以更容易发生骨质疏松症的女性为例：进入绝经期后，随着雌激素水平低落，

破骨的过程大大增强，超过了成骨的代偿能力，骨量开始快速丢失（我们把这一时期发生的骨质疏松症称为绝经后骨质疏松）；而年龄进一步增加，60-70岁以后，因为衰老，新骨形成的能力下降，虽然破骨也放缓了脚步，但依然表现为成骨<破骨，这样又面临着骨量的丢失（我们称为老年性骨质疏松）。人一生中在30岁左右骨量处于最高水平（峰值骨），而后骨量开始缓慢下降，下降最快是在更年期前后。一个人会不会出现病理意义的骨质疏松症，既取决于峰值骨量，也取决于骨量丢失的速度。

小结

10月20日是国际骨质疏松日，我们期望强健骨骼，远离骨折，这需要大家都重视骨质疏松，早筛查，早预防，最后实现‘巩固一生，赢战骨折’。希望您也关注这个疾病。

（内分泌内科 董爱梅）