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

投稿信箱：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

黄娅茜入选“国家高层次人才特殊支持计划”

邓健文、张月苗入选“2022年北京市科技新星计划”

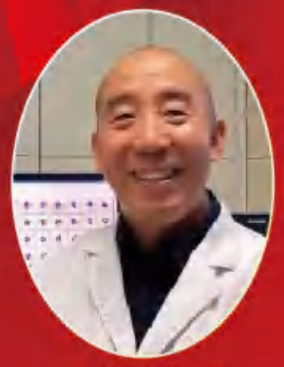
北大医院提升服务，患者可通过微信自助预约检查

2022 年第 28 期 总第 252 期

图片新闻 NEWS

儿科黄娅茜副研究员荣获
国家高层次人才特殊支持计划

邓健文、张月苗入选
“2022年北京市科技新星计划”



检验科普程伟获
“白求恩式检验人”荣誉称号

北大医院召开2022年首次职能处室处长例会

北大医院人类遗传资源管理工作通过市级执法检查

北京市卫生健康委员会

北京市卫生健康委员会关于
2021-2022年度优质护理先进典型的通报

北大医院护理团队荣获北京市
“先进护理团队”

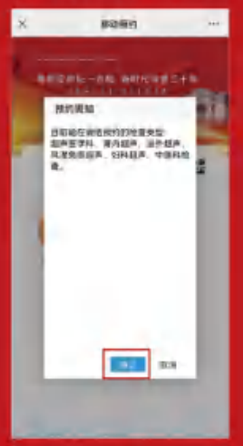
# 自助预约检查服务上线，微信服务号再升级

第一步：您需要挂号、就诊，请医生开具相应的检查项目后，通过北京大学第一医院服务号或自助机完成缴费。然后打开微信公众号【北京大学第一医院服务号】，点击底部菜单—“就医”—选项。

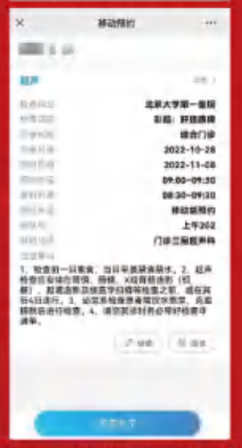
【北京大学第一医院服务号】

第二步：点击“检查预约”

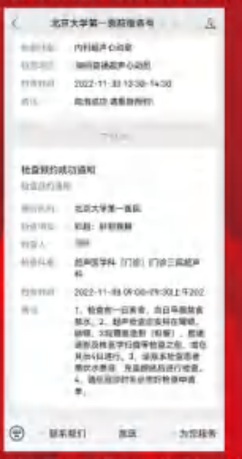
第三步：点击“确认”
然后点击“待预约”，若要取消已预约的检查，点击“已预约”



第四步：点击“待预约”后，可以看到“已缴费”的项目，点击“开始预约”，可以选择预约日期和预约时段。



第五步：完成预约或取消预约后，在微信公众号中会接到通知：



收到上图所示通知，说明您已完成预约！请按照科室要求做好准备在预约时间到医院完成检查。

【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

## 荣誉殿堂

儿科青年专家黄娅茜入选“国家高层次人才特殊支持计划” ..... 4
邓健文、张月苗入选“2022 年北京市科技新星计划” ..... 6
检验科普程伟获“白求恩式检验人”荣誉称号 ..... 9

## 医海撷英

泌尿外科李学松教授达芬奇机器人手术突破 500 例 ..... 11
自助预约检查服务上线，微信服务号再升级 ..... 16

## 临床故事

五重“心”病挡路，内外兼“修”重生 ..... 17
罕见 DRESS 综合征致休克，重症团队全力出击 ..... 21
消化系统三科接力，早癌患者快速康复 ..... 25

## 管理之道

服务·协调·管理
——北大医院召开 2022 年首次职能处室处长例会 ..... 29
北大医院人类遗传资源管理工作通过市级执法检查 ..... 33
打造“强引擎”，注入“新动能”
——北京大学泌尿外科研究所召开科研工作推进会 ..... 35
经验畅享，逐梦启航
——记儿科 2022 年第 4 次医疗质量管理委员会例会 ..... 37

## 护理之窗

喜讯！北大医院护理团队荣获北京市“先进护理团队” ..... 40
北大医院国际伤口治疗师学校举办第七届学员毕业典礼 ..... 46

## 讯息快递

## 医苑情暖

我的北大医院就医手记 ..... 53

封二：图片新闻
封三：自助预约检查服务上线，微信服务号再升级

# 儿科青年专家黄娅茜入选“国家高层次人才特殊支持计划”

10 月，北京大学第一医院儿科黄娅茜副研究员荣获 2022 年国家高层次人才特殊支持计划青年拔尖人才项目支持。

国家高层次人才特殊支持计划是国家层面实施的重大人才工程，旨在重点遴选一批自然科学、工程技术和哲学社会科学领域的杰出人才、领军人才和青年拔尖人才给予特殊支持。其中，青年拔尖人才计划由中央人才工作协调小组统一领导，中组部、中宣部、教育部、科技部、人力资源社会保障部等多个部门共同组织实施，遴选具有特别优秀的科学研究和技术创新潜能、科研工作有重要创新前景的国内青年人才给予重点培养支持。

黄娅茜是北京大学第一医院儿科心血管专业副研究员，副教授，博士生导师。1986 年出生于浙江省，2013 年博士毕业于北京大学，同年留任北京大学第一医院儿科工作，从事心血管研究。她以新的气体信号分子内源性二氧化硫为切入点，揭示了心血管损伤性疾病的发病机制，取得了重要学术成果。在国际上首次发现肥大细胞、巨噬细胞和脂肪细胞中存在内源性二氧化硫生成体系，率先提出二氧化硫是重要的内源性炎症抑制因子；以血管细胞增殖及纤维化为靶点，揭示了内源性二氧化硫拮抗血管重构的新机制；通过二氧化硫次磺化修饰的蛋白质组学研究，首次提出了内源性二氧化硫信号传递的新方式。主持国家自然科学基金和北京市自然科学基金等国家级和省部级科研项目 7 项，以第一 / 通讯（含共同）作者在 Cell Res、Sci Bull、Redox Biol 及 J Adv Res 等国际高水平期刊发表 SCI 论文 41 篇，参与编写英文专著 2 部、副主编中文专著 1 部。担任中华医学会儿科学分会心血管青年学组副组长及中国优生协会儿科临床与保健分会青年委员会副主任委员。

黄娅茜带领课题组研究气体信号分子对心血管的影响

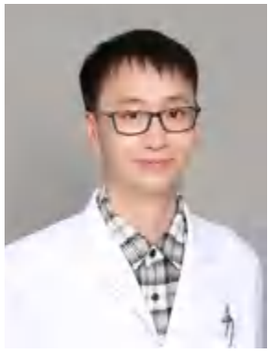
北大医院高度重视人才梯队建设，充分发挥医院学科齐全、专家众多的智力优势，致力于建设一支规模大、结构全、素质精的人才队伍，努力培养层次高、视野广、创新强的领军人才。黄娅茜是北大医院青年专家中的杰出代表，此前，儿科心血管专业金红芳教授于 2015 年获批国家高层次人才特殊支持计划青年拔尖人才。未来，北大医院将继续巩固学科优势和人才优势，主动对接国家战略，瞄准科学发展前沿，加速青年人才和领军人才的智慧积累，为加快实现高水平科技自立自强、建设健康中国作出应有的贡献。

（儿科　钟雪聪、刘丽）

# 邓健文、张月苗入选“2022年北京市科技新星计划”

10月，我院神经内科邓健文研究员、肾脏内科张月苗副研究员荣获2022年北京市科技新星计划创新新星项目支持。

北京市科技新星计划是由北京市财政经费支持，北京市科委、中关村管委会组织实施的青年科技人才培养计划，创新新星旨在重点选拔和培养一批有潜力的青年科技骨干，支持其提升科学素养、前瞻性判断能力、团队组织能力和科研能力等，促进其尽快成长为科技领军人才、国家战略人才后备力量。



邓健文是北京大学第一医院神经内科研究员，硕士生导师。2016年博士毕业于中国科学院大学，2018年在中国科学院生物物理研究所完成博士后训练后加入北京大学第一医院神经内科工作，从事神经遗传病、神经变性病研究。在发现部分遗传性神经肌肉病存在诊断困难、缺乏有效治疗手段的问题后，他结合自身科研经历重点对眼咽远端型肌病这一罕见神经肌肉病的病因和发病机制进行系统研究，取得重要学术成果。在国际上率先发现GIPC1、NOTCH2NLC、RILPL1基因为眼咽远端肌病的新致病基因，解释了70%以上眼咽远端肌病患者的发病原因，解决了困扰临床数十年来关于眼咽远端肌病的遗传诊断问题，为该病治疗提供潜在靶点；利用致病基因构建疾病模型，揭示致病蛋白与线粒体直接作用介导其损伤的分子机制，并提出线粒体可以作为该类疾病重要干预靶点；经过扩大临床应用规范了神经遗传病诊断及基因检测流程，并以蛋白包涵体为靶点，开发了早期诊断新方法，实现了临床应用转化。主持国家自然科学基金、首都卫生发展科研专项等国家级和省部级课题5项，以第一/通讯作者在PNAS、American Journal of Human Genetics、Brain等国际著名期刊发表SCI论文20余篇。担任中国研究型医院学会神经科学专业委员会委员及北京神经内科学会神经肌肉与遗传专业委员会常委。

张月苗是北京大学第一医院肾脏内科副研究员，硕士生导师。2017年博士毕业于北京大学，同年留任北京大学第一医院肾脏内科工作，从事IgA肾病黏膜免疫致病机制和靶向诊疗手段研究。主要利用遗传学和动物模型围绕IgA肾病发病机制研究领域中的前沿科学问题：糖基化缺失IgA1分子的黏膜来源和调控机制开展研究。基于遗传学线索提出肠黏膜来源免疫细胞参与IgA肾病的发病和进展，并利用表型不一致同卵双胞胎筛选、分离参与IgA肾病发病的关键肠道致病菌，借助转基因小鼠进行下游机制研究。主持国家自然科学基金和北京市自然科学基金等国家级和省部级科研项目10项。以第一/通讯（含共同）作者在N Eng J Med、Natl Sci Rev、eClinical Medicine、eBio Medicine、Int J Epidemiol、J Infect、Clin J Am Soc Nephrol等国际高水平期刊发表（含录用）SCI论文30篇，参与编写专著2部。

多年来，北大医院力行面向患者、扎根临床，以创新驱动医院发展，产学研相结合，加强院企合作，营造创新文化。医院高度重视人才梯队建设，致力于建设一支规模大、结构全、素质精的人才队伍，持续稳定投入大量经费设立院级课题支持青年人才科技创新，每年开设临床研究培训班对青年科研人员进行系统培训与指导，评选院内科研希望之星给予优秀青年人才奖励与经费支持，充分发挥医院学科齐全、专家众多的智力优势定期举办青年科技沙龙，组织高层次人才与青年人才进行交流、帮扶，实现现实版“传帮带”，不断努力培养层次高、视野广、创新强的领军人才。

邓健文研究员、张月苗副研究员是北大医院青年专家中的杰出代表。我院自2006年至今已有9个学科共计18人获批北京市科技新星计划创新新星，后续这些青年人才中1人获批国家高层次人才特殊支持计划科技创新领军人才、2人获批国家高层次人才特殊支持计划青年拔尖人才、2人获批国家自然科学基金杰出青年基金、6

人获批国家自然科学基金优秀青年基金、1人获批北京市杰出青年科学基金。

心有所信，方能行远。未来，北大医院将继续巩固学科优势和人才优势，主动对接国家战略，瞄准科学发展前沿，加速青年人才和领军人才的智慧积累，为加快实现高水平科技自立自强、建设健康中国作出更大贡献！

（科研处）





# 检验科普程伟获“白求恩式检验人”荣誉称号

“没有全民健康，就没有全面小康。检验医学作为临床医学和基础医学之间的桥梁，在守护人民健康过程中起着至关重要的作用。一个微小数据的失误都可能导致患者不可挽回的后果。而作为一名医学检验人，我们要以实际行动弘扬和实践白求恩精神，为广大人民群众的健康保驾护航。”在喜获“白求恩式检验人”称号后，来自检验科的普程伟老师这样介绍。

为全面弘扬白求恩“毫不利己、专门利人、无私奉献”，“对工作极端热忱、精益求精”的白求恩精神，积极探索新时代“弘扬白求恩精神，做新时代医学检验人”的途径和方法，经寻访推荐及讨论研究，白求恩精神研究会检验医学分会2021年“白求恩式检验人”及“白求恩式检验科”名单正式发布。

从医30余年，“人民至上，生命至上”的信念早已融入了普程伟老师的内心。秉承着这种信念，在医学检验，特别是临床检验方面他积累了丰富的经验。他参与多项科研工作，在核心期刊及杂志上发表文章多篇，参编了多部医学检验类书籍，特别是王建中教授主编的《临床检验诊断学图谱》。从2007年起多次作为内审组长全程参

与 ISO15189 认证工作，在全国较早开展了“外周血细胞检验诊断报告”及“尿液有形成分检验诊断报告”，使检验科血液体液检验从单纯的检测工作开始转型，进入检验诊断的崭新模式。

2019 年，普程伟老师来到山西省永和县人民医院开展精准帮扶工作，他和当地同仁们一起协作，经过细致调研、前期筹备、人员培训、谨慎实践等工作，相继开展了多个新检验项目，而且在永和实施了标准化（实验）室内质量控制，开展了血小板精准计数的培训及复核，培养了很多青年骨干、提升了检验学科实力。

“每个样本都是一份责任。”30 多年来，这已经成为了普程伟的工作信条。未来，他将继续围绕临床诊断治疗需求，以精进的技术和严谨的态度，向着更精、更专、更强的方向前进。

（摘编自中国网）





# 泌尿外科李学松教授达芬奇机器人手术突破 500 例

金秋十月，北京大学第一医院泌尿外科李学松教授达成了个人 500 例达芬奇机器人手术的里程碑，借助该手术系统，李学松教授为患者带来了更精准的治疗，用自己的实际行动为健康中国的目标添砖加瓦。

自我院 2015 年引进达芬奇机器人手术系统以来，李学松教授带领团队创新性开展了多种泌尿外科手术术式，完成了诸多“全国首例”、“世界首例”的超高难度手术。其中口腔黏膜补片输尿管成形术、阑尾补片输尿管成形术、回肠代输尿管术、回肠膀胱扩大术、膀胱根治性切除术联合 IUPU 原位新膀胱术、后离断式肾盂成形术、输尿管膀胱再植术、多次复发的上尿路修复手术等诸多术式形成北大泌尿特色的机器人手术 IUPU 系列创新及疑难技术。

北京大学泌尿外科研究所所长周利群（左）、李学松教授（中）共同庆祝

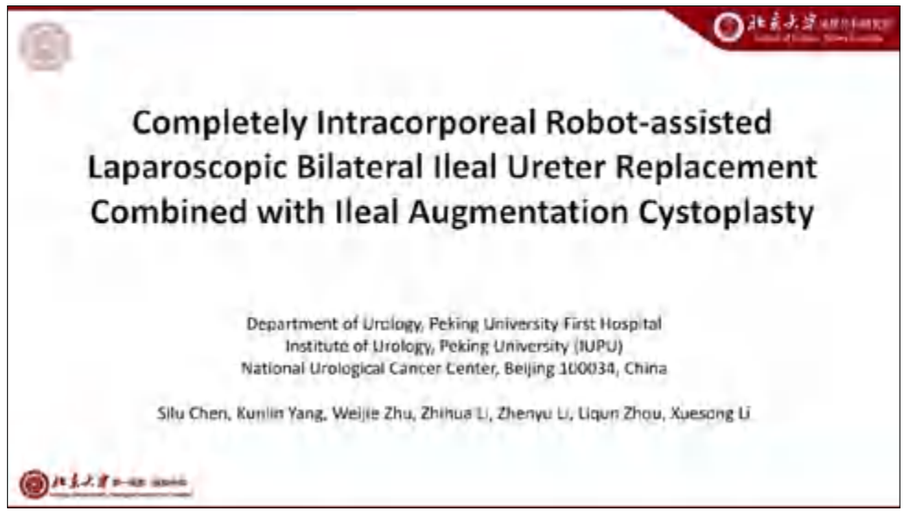
在开展新术式的同时，李学松教授带领团队在上尿路修复领域不断开拓进取，将达芬奇机器人稳定、精细、灵活的优势充分发挥，完美契合上尿路修复的理念。李学松教授常说“机器人手术平台就像是为上尿路修复量身打造的”。李学松教授团队长期坚持实施机器人辅助腹腔镜复杂输尿管狭窄的修复手术，取得了令人瞩目的成绩。机器人腹腔镜舌粘膜补片输尿管成形术的完整技术细节及长时随访患者的疗效结果发表在泌尿外科领域顶级杂志 European Urology（IF：24.268） 的 Surgery in Motion 栏

泌尿外科坚持创新，在国产手术机器人领域持续领跑

目，从投稿至接收用时不到 2 个月，杂志编辑及多位权威审稿人对该技术表示高度认可。此外，李学松教授率先开展了世界首例机器人辅助腹腔镜完全体内重建回肠代双侧输尿管联合膀胱扩大术，并在美国泌尿外科年会 AUA2022 上通过手术视频的形式向全世界同道分享了相关手术经验，受到国际专家的好评。同时，北京大学泌尿外科研究所率先在国内设立上尿路修复亚专业组，每年诊治来自全国和世界各地的患者达一千多人。依托于北京大学泌尿外科医师培训学院，继承郭应禄院士“将才工程”培训班的理念，李学松教授定期举行上尿路修复手术技术培训班，推广上尿路修复手术理念，为全国培养上尿路修复人才。

“上尿路修复复杂多变的特点十分吸引我，但我更是一名泌尿肿瘤医生，探索上尿路修复的同时，我不会偏废对泌尿系肿瘤专业的热爱”。李学松教授在机器人肾肿瘤的微创诊治、膀胱癌根治后各种尿流改道、完全体内重建 IUPU 原位新膀胱技术等方面同样建树颇丰。IUPU 手术技术加上达芬奇机器人强强联合，改进了腔内操作复杂困难的难题，让机器人手术更加微创。

手术机器人的问世一定程度上解放了外科医生，360° 手腕旋转满足从不同角度完成外科操作。500 例达芬奇机器人手术的积累让李学松教授有了“从心所欲不逾矩”的感悟，外科医生能在手术中跟随着自己的心意并且做任何事情都不出规矩是幸福的，毫无疑问机器人平台加速了这一过程的到来，未来的技术革新和更先进的机器人手术系统将进一步推动医学的发展。




李学松教授团队在顶级期刊上介绍国产手术机器人临床应用经验

李学松教授带领团队创新性开展多种泌尿外科手术术式

李学松教授的500例突破是一个里程碑，这500例手术中修复手术高达到92.4%，其中肾盂成形术155例、肾部分切除术64例、回肠代输尿管术47例、舌粘膜补片输尿管成形术39例、输尿管膀胱再植术36例、输尿管狭窄段切除再吻合31例、膀胱瓣输尿管成形术27例、肾盂瓣成形术25例、阑尾补片输尿管成形术12例，颊粘膜补片输尿管成形术8例……一台台手术的成功是北京大学泌尿外科研究所上尿路修复专业组、护理团队、手术室和麻醉科集体努力的结果，是无数次夜晚和周末加班、努力工作的见证，也是泌尿外科践行北京大学第一医院“学术引领未来”新时代战略的新起点。在未来，泌尿外科将继续瞄准国际前沿，力争亚洲领先、国际一流，聚焦大众健康，为老百姓带来更多的民生福祉，为健康中国添砖加瓦，为医学的发展贡献力量。

**专家简介**

北京大学第一医院密云医院院长、北京大学第一医院泌尿外科科室副主任、主任医师、教授，北京大学医学部博士研究生导师，博士后导师。北京大学泌尿外科医师培训学院副院长，北京大学第一医院泌尿外科上尿路修复专业组组长，北京泌尿内腔镜博物馆馆长。中国医师协会泌尿外科医师分会（CUDA）委员兼副总干事，中华医学会泌尿外科学分会（CUA）机器人学组委员兼副秘书长，CUDA修复重建学组副组长，CUDA上尿路修复协作组组长，CUDA数字与人工智能学组副组长，中国医师协会毕业后医学教育外科（泌尿外科方向）专业委员会副主任委员，中国医师协会循证医学专业委员会第五届委员会外科学组委员，中国抗癌协会泌尿男生殖系肿瘤专业委员会微创学组委员，北京医学会泌尿外科学分会尿路修复与重建学组副组长，北京癌症防治学会泌尿肿瘤专业委员会主任委员，亚洲机器人泌尿外科学会（ARUS）临床研究委员会委员。

李学松教授

在中英文杂志发表了240余篇论文，第一或通讯作者在包括EU、JU等专业顶级杂志在内发表SCI论文120余篇，获得国家实用新型专利10项，参编或编译泌尿外科专业书籍19部，主译5部，主编4部。

专业方向为泌尿系肿瘤和输尿管疾病的外科手术、临床转化及基础研究，主持尿路上皮癌领域多项国家级及省部级课题项目，擅长复杂疑难的肾脏、输尿管及膀胱修复重建及泌尿系肿瘤的开放、腹腔镜和机器人手术，创新改良多项手术技术，是中国上尿路修复领域年青一代的开拓者和领军人物。

（泌尿外科）

# 自助预约检查服务上线，微信服务号再升级

为提供更加便捷、优质、贴心的服务，北大医院进一步升级服务，患者可通过微信公众号“北京大学第一医院服务号”自助预约检查服务。

目前北大医院超声医学科超声检查、肾脏内科超声、泌尿外科超声、风湿免疫科关节唾液腺超声、妇科超声、中医中西医结合科 13C 呼气试验、动态血压监测、超声骨密度检查、ABI+TBI 检查等检查项目，在原预约途径基础上，增加微信自助预约功能，患者可以通过微信公众号“北京大学第一医院服务号”自行预约检查时间。

**【温馨提示】检查室位置：**

超声医学科超声检查地点：门诊楼 3 层超声医学科。

肾脏内科超声检查地点：门诊楼 2 楼东一区肾脏内科门诊 B201 肾内超声室。

泌尿外科超声检查地点：门诊楼 2 层泌尿外科诊查区。

风湿免疫科关节唾液腺超声检查地点：急诊楼 3 层 A304，门急诊连廊南侧。

妇科超声检查地点：妇儿门诊楼（第一住院部）2 层西侧彩超室。

13C 呼气试验检查地点：门诊楼 4 层中医、中西医结合科诊区 10 诊室旁。

动态血压监测、超声骨密度检查、ABI+TBI 检查等检查地点：门诊楼 4 层中医、中西医结合科诊区 8 诊室。

（医务处、信息中心）





# 五重“心”病挡路 内外兼“修”重生

心脏瓣膜病、先天性心脏病、冠状动脉粥样硬化性心脏病、心律失常和高血压病，同时合并有糖尿病、肾功能不全，当北大医院心脏专家遇到了五重“心”病的患者，医疗团队再一次以精湛的医术、精准的诊疗为他激活了“心”动力。

**五重“心”病缠身的张大叔**

今年六旬有余的张大叔患有高血压 15 年多了，最高血压达到 180mmHg，低压也在 110mmHg 以上，一直服用降压药控制血压。9 年前，张大叔在夜间睡觉时总觉得憋气，坐起来会好一些，于是到医院就诊。检查结果让张大叔大吃一惊，医生诊断他同时患有五种心脏病：心脏瓣膜病、先天性心脏病、冠状动脉粥样硬化性心脏病、心律失常和高血压病，心脏结构、神经传导、心肌血供和心肌功能都有损伤！

没想到自己的心“伤”得如此重，当时张大叔已经出现了心脏扩大、心功能不全，而且，他还患有糖尿病和肾功能不全。为此，他专门来到北大医院求治，希望心脏专家们能帮助他。

北大医院心血管内科发起了会诊，专家们集体讨论了治疗方案。大家认为，要想改善心功能，可以先以治疗房室传导阻滞为突破口，后续观察二尖瓣的反流情况和左心室大小，之后根据病情变化再做调整。

在心血管内科专家安排下，张大叔植入双腔起搏器治疗房室传导阻滞，病情果然得到改善，张大叔感觉不再憋气，夜间总算可以睡个整觉了。而且，在之后随访中发现，张大叔的二尖瓣反流有所好转！

张大叔对治疗效果很满意，对未来充满了信心，满心期待通过医学的发展和技术的进步，能让自己的心功能得到更大的改善。在随后的 9 年间，张大叔规律在北大医院心血管内科复

查，病情一直较为稳定。尽管 4 年前犯过一次脑梗死，但张大叔的心功能没有再恶化，而且脑梗后恢复得不错，后遗症不明显。

### 小问题却有大发现

一个月前，张大叔再次来北大医院复查。这次，医生建议他住院治疗——九年前植入的起搏器快没电了，需要更换；而且二尖瓣反流明显加重，发展为重度二尖瓣关闭不全。医生建议住院手术更换起博器，并设法修复脱垂的二尖瓣，改善心功能。张大叔欣然接受，表示全力配合医生。

经过九年的发展和进步，更换起搏器、修复二尖瓣已成为常规手术，医生们按照常规为张大叔完善术前检查，然而，检查结果却引起了医生们的重视——似乎手术并不简单。

术前冠状动脉 CTA 显示冠状动脉钙化和狭窄

这是因为，医生发现张大叔的右侧冠状动脉有重度狭窄，已引起了心肌梗死；冠状动脉左主干 + 三条支血管都有狭窄病变。而且颅内动脉粥样硬化、右侧大脑中动脉中度狭窄、右侧颈内动脉次全闭塞，以前脑梗死的部位已经形成软化灶并有陈旧性出血，其余部位仍有多发缺血灶。肾功能水平处于正常上限。双侧大隐静脉曲张。

看来，原本常规的手术变成了一个“大”工程。为使张大叔的“心”病得到稳妥治疗，北大医院心血管内科冠脉组、电生理组、结构组、心脏外科和神经外科联合讨论，制定治疗方案。

### 心内心外手术接力

专家们认为，心血管内科团队可以按期更换起搏器；心二尖瓣脱垂合并重度关闭不全、冠心病心肌缺血和先天性房间隔缺损需要由心脏外科手术同期解决，也就是说心脏外科手术要同时做二尖瓣成形、房间隔缺损修补和冠状动脉搭桥；考虑到静脉曲张，搭桥手术的桥血管要弃用最常用的大隐静脉，改用桡动脉和左乳内动脉。颈内动脉和大脑中动脉的狭窄问题可以等到心脏恢复平稳以后再交由神经外科团队处理。

方案已定，各学科团队开始分别行动。张大叔由心血管内科团队更换起搏器后，张大叔转到了心脏外科准备接受心脏手术。

同时处理这么多心脏问题，对心脏的干扰很大，风险是不言而喻的，术后很有可能出现低心排血量综合征，也就是心脏跳不动了，排出的血不够最基本生命需求。

但心脏手术不能分期进行，如果所有问题不同时解决，留下任何一个都可能带来无法挽回的后果——同期手术是唯一的选择。但这就给心脏外科提出了更高的要求：患者整个手术和恢复期血压必须维持在较高的水平，否则可能引起大范围脑缺血，甚至是脑梗死，造成灾难性的后果。

### 高难度手术，成功了！

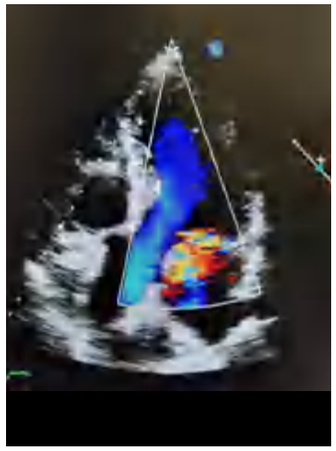
李西慧副主任医师和张福强主治医师在手术中

经过周密的术前准备，手术如期进行。心脏手术由李西慧副主任医师和张福强主治医师完成，麻醉科丁婷副主任医师实施麻醉，心脏外科杜迎利和刘云杰负责循环支持。整个团队各司其职，密切配合，严谨规范地操作着。手术团队完成主要手术操作后，欣慰地看到二尖瓣成形效果非常好，术中经食道超声心动检测二尖瓣，显示功能很好；房间隔没有分流；2 根桥血管测血流量满意；体外循环顺利撤机。这台高难度的瓣膜成形 + 缺损修补 + 冠脉搭桥的手术成功了！

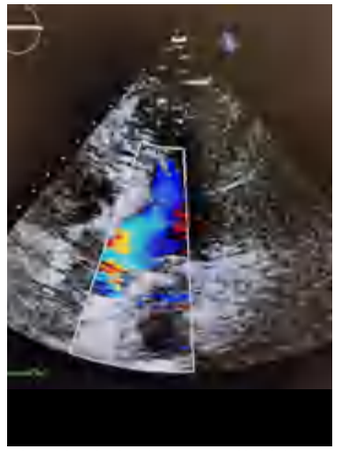
可是，术后仅 1 小时血压开始下降，增加了很大量升压药物，血压依然处于休克水平；监测血气分析也发现患者有严重代谢性酸中毒，而且纠正酸中毒以后很快就再次代谢性酸中毒；代表机体代谢的血乳酸也在持续上涨。术前最担心的低心排血量综合征还是发生了。

此时药物已经不能维持正常循环水平了，而且超大剂量药物的不良反应也开始显现，给机体带来二次打击。而右侧狭窄的颈内动脉和大脑中动脉也在发出脑梗死的警报。此时，只有机械辅助才可以维持有效循环，同时把药物用量减下来。李西慧副主任医师当机立断，要求快速安装 IABP 开始循环辅助。张福强主治医师迅速安装

术后胸片显示起搏器、电极和二尖瓣成形环，剪头所指为成形环



术前超声心动，显示收缩期二尖瓣大量返流；



术后超声心动，显示收缩期二尖瓣返流消失。

好IABP。事实证明，这一处置非常及时，IABP辅助效果良好，血压回升，药物用量也逐渐减下来，各项代谢指标也趋于正常。大家放下心来，继续对张大叔进行监测。

在医疗团队的密切监护下，张大叔的心脏功能逐渐恢复，术后3天撤除了IABP辅助，术后4天顺利转出心脏外科监护室。术后10天，张大叔顺利出院了。

得益于北京大学第一医院极强的综合实力，心脏外科经常与各学科联合救治复杂危重症患者，全年手术量的三分之一以上是联合手术，包括同期联合手术和分期联合手术，可在短时间内解决患者不同器官、不同系统同时存在的疾患，避免严重并发症，保证患者安全。

心脏外科医疗团队与心血管内科、神经外科、泌尿外科、胸外科、普通外科、妇产科和儿科等都形成了高效密切的合作。各学科根据患者的病情和救治需要，搭配组成多学科医疗小组，制定不同的救治策略，为患者实施综合、精准的一体化医疗救治。

治疗“心”病，激活“心”动力，为了患者的生命安全和身体健康，北大医院倾“心”用情，砥砺前行。

（心脏外科）





# 罕见DRESS综合征致休克，重症团队全力出击

三个月前，当北大医院重症医学科团队见到高爷爷时，寒战高热的他正处于休克状态，伴有多器官功能衰竭。三个月后，当我们再次看到他时，老爷子精神抖擞，笑容灿烂。让我们一起回顾那段惊险却温暖的故事。

## 高龄老人休克病危

打开高爷爷的病历记录，一个个危及生命的诊断更让人心惊：急性I型呼吸衰竭、急性心衰、急性肝功能损伤、脓毒症（肺部、血行感染）、感染性休克、急性肾损伤、严重电解质紊乱、凝血功能障碍等……而88岁的高龄状态更是增加了治疗难度。重症医学科团队第一时间对高爷爷进行了有创血流动力学监测、无创机械通气、静脉激素、丙球抗炎抗过敏、抗感染、液体复苏抗休克等治疗，维持着高爷爷的生命体征，确保病情稳定不再恶化。

原来，88岁的高爷爷6周前开始服用抗肿瘤药物治疗前列腺癌，入院前几日后背出现皮疹，经常规抗过敏治疗后仍然没有明显好转。随后，高爷爷背部的红色皮疹逐渐蔓延至全身，甚至出现了寒战及40℃高热。经外院急诊初步处理后未见好转，入北大医院急诊行进一步检

查，发现高爷爷肝功能、心肌酶、呼吸血氧饱和度等重要器官功能指标也都出现了异常，随后收入泌尿外科一病房进行治疗。经全院会诊，考虑高爷爷为 DRESS 综合征。

DRESS 综合征（药物反应伴嗜酸性粒细胞增多和全身性症状）是可致命的药物性超敏反应。它发病罕见，像高爷爷用同样药后出现 DRESS 综合征的情况，目前国内外仅有一例报道。

**多学科联合与死神“抢人”**

高爷爷入院治疗 4 天后，依然存在寒战、喘憋、烦躁等情况，储氧面罩吸氧情况下氧饱和度始终低于正常，随后，病情进展迅速的高爷爷被紧急收入重症医学科进行抢救。

7 月 18 日上午，在重症医学科常务副主任李双玲主持下，再次组织了全院多学科会诊。泌尿外科米悦主治医师、皮肤性病科涂平主任医师和孙婧茹主治医师、血液内科董玉君主任医师、呼吸和危重症医学科胡艳副主任医师、心血管内科褚松筠副主任医师、感染疾病科徐京杭副主任医师、临床药理研究所朱燕副主任医师、药学部王梓凝副主任药师等多位专家，针对高爷爷的病情进展、各器官功能障碍、整体预后等情况进行了深入讨论，并提出详细专业的诊疗建议，临床药师也对患者可疑致敏的药物进行了分析。

多学科会诊的关键问题是平衡用药的矛盾：DRESS 综合征是超敏反应，抗超敏治疗需要使用静脉激素，但激素的使用会加重高爷爷的感染。而且，高爷爷多器官功能衰竭，药物和激素的用量既要发挥治疗作用，还不能加重对器官的伤害。因此，每一次选药用药都必须慎重、准确、利弊权衡。结合专科临床诊疗经验及国内外文献报道，多学科团队对高爷爷的用药从种类到剂量选择都精心评估，制定了详细的、个体化的诊疗计划。

高爷爷的病情持续进展、急剧变化，重症医学科团队齐心协力，争分夺秒地展开了与死神抢人的救治。因心肌损伤、脓毒性心肌病、心源性肺水肿合并严重肺部感染，高爷爷喘憋症状持续加重，无创通气已经不能有效的支持呼吸。容不得有半点犹豫，重症医学科医护及时为高爷爷进行了气管插管呼吸机辅助呼吸，并积极纠正心功能。同时联系行床旁支气管镜下肺泡灌洗、痰病原微生物芯片检查、血 NGS 检测等，鉴别了白色念珠菌和耶氏肺孢子菌的感染问题，及时调整抗生素治疗方案，给予镇痛镇静、肺保护性通气、优化液体治疗、调整免疫、增强营养支持、保护性隔离预防院内感染等措施。康复医学科王荣丽副主任医师为高爷爷制定了床旁康复训练计划，每日进行针对性的康复锻炼以有助于后期康复。在 ICU 一体化综合治疗措施下，高爷爷病情终于逐渐稳定下来。

**悉心照护雨过天晴**

高爷爷的病情始终牵动着 ICU 医护人员的心。重症医学科常务副主任李双玲带领医疗团队每日查房时密切关注病情变化、评估各器官功能情况、精心调整治疗方案；护士长袁翠带领护士团队每日用心地为高爷爷全身皮损护理上药，加强呼吸道护理避免肺部感染，每日监测肠内营养耐受情况并时刻警惕误吸、活动康复训练、人文关怀、家属微信视频鼓励患者等……

过敏症状日渐好转

高爷爷康复出院回家

在重症医学科医护团队日夜相继的严密监护和悉心照护下，在北大医院多学科团队的大力支持下，高爷爷全身皮损较前明显好转，Dress 综合症相关的血象指标也逐渐恢复正常，呼吸循环情况趋于稳定，各器官功能也在恢复，病情得到了及时、有效的控制。高爷爷的神志从烦躁嗜睡昏迷到完全清醒合作，7 月 26 日高爷爷成功撤离呼吸机，8 月 1 日转入普通病房继续治疗，8 月 8 日康复出院回家。国庆节后，北大医院在电话随访中得知，爷爷恢复良好，牵挂着他的医护团队都很欣慰。三个月后，我们再次见到他，老爷子精神抖擞、笑容灿烂。

在临床、护理、药学、检验、影像等兄弟科室的支持合作下，重症医学科大力发展多学科诊疗，多年来积累了丰富的临床经验和循证医学证据，及时更新治疗理念，应用最新医疗技术，形成了综合全面、一体化、规范化的诊疗体系，成功挽救了大量危重患者的生命。

作为危重症患者治疗的平台科室，北大医院重症医学科秉承厚德仁心，坚持精研医术，与死神赛跑，与病魔较量，从不轻言放弃，勇于积极进取，努力筑牢危重患者生命的最后一道防线，全力以赴，拼搏向前！

【健康提示】

DRESS 综合征（药物反应伴嗜酸性粒细胞增多和全身性症状）是罕见但可能致命的药物所致超敏反应，开始用药与病情发作之间的潜伏期常为 2-8 周。及时识别、迅速停用致病药物和支持治疗是 DRESS 患者的主要疗法。高龄患者常存在多病共患、多药并用的情况，出现相关症状时应进行鉴别诊断治疗，重度 Dress 综合症会影响患者多器官功能，甚至有生命危险，需要收入 ICU 进行治疗。

（重症医学科）

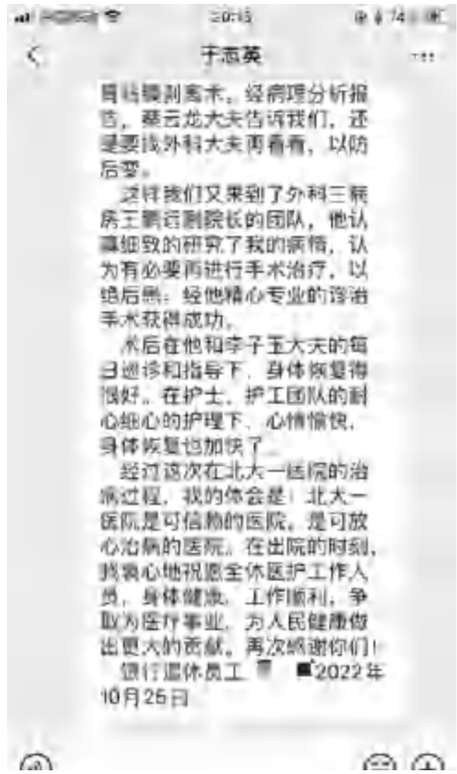




# 消化系统三科接力，早癌患者快速康复

“这次在北大医院治病，我的体会是：北大医院是可信赖的医院，是可放心治病的医院。在出院的时刻，我衷心地祝愿全体医护工作人员，身体健康，工作顺利，为医疗事业和人民健康做出更大的贡献。再次感谢你们！”

这样充满感情的语句来自患者张阿姨（化名）。北大医院消化系统相关的三个科室无缝衔接，为她提供了



合理精准的治疗，使她快速康复。北大医院连贯有序、以病人为中心的服务流程，以及各学科高水平的诊疗服务，为她留下了深刻印象。

**消化内科首诊，发现早癌**

70 岁的张阿姨最近因为腹部不适到北大医院消化内科就诊。首诊大夫是消化内科的刘彬彬副主任医师，她仔细询问了病情以及体格检查，建议张阿姨做胃肠镜检查。

内镜中心戎龙主任医师团队发现张阿姨的胃里有一片粘膜病变，结合病理、CT 检查确认是胃癌。病变虽然面积较大，但是浸润深度不深。局限于胃壁的黏膜及黏膜下层的胃癌称之为早期胃癌，虽然也是胃癌，但顾名思义，属于早期，一般淋巴结转移率很低，大多通过内镜下黏膜下剥离术（ESD 术）即可完整切除，达到根治的效果。ESD 治疗与传统根治性胃大部切除疗效相当，5 年生存率均在 95% 以上。经过与张阿姨的沟通，最终决定先行内镜下 ESD 切除。在蔡云龙主治医师的精准快速操作下，仅历时 90 分钟即为张阿姨完整切除了胃窦的肿瘤，她住院 2 天后即恢复饮食出院了。

根据国家癌症中心最新数据，我国每年新发胃癌约 39 万例，占恶性肿瘤发病率和死亡率第 3 位。胃癌的治疗总体上来说是以手术（包括内镜下切除）为核心的综合治疗，早期诊断与治疗是提高胃癌治疗效果的关键。

知识点：早期胃癌行 ESD 的适应证

早期胃癌内镜下黏膜下剥离术（ESD 术），是在内镜下切除包括病灶在内的胃黏膜组织的微创手术方式。这种手术需要严格选择适应证。可以进行 ESD 手术的早期胃癌类型包括：

1. 恶性程度低的分化型癌，病变没有形成溃疡并仅局限于黏膜表面；

2. 恶性程度低的分化型癌，病变存在溃疡、局限于黏膜表面且小于 3 厘米。

3. 恶性程度高的未分化癌，病变没有形成溃疡、局限于黏膜表面且小于 2 厘米。

只有符合这些条件，才可以在内镜下治疗早期胃癌。除此之外，还是需要进行外科的根治性切除术。

**判定肿瘤风险，建议根除**

一周后，张阿姨的病理结果出来了。内镜手术的水平和垂直切缘均无肿瘤，但是局部区域肿瘤向胃黏膜组织深方浸润生长，黏膜下层的浸润深度达到 650 微米。张阿姨拿着结果到蔡云龙主治医师处咨询。

蔡大夫看完结果后跟张阿姨解释道，虽然本次 ESD 切除很顺利，病理切缘也都是阴性的，但是考虑到浸润深度超过黏膜下层 500 微米，理论上存在淋巴结转移的风险，还是建议张阿姨补行胃大部切除 + 淋巴结清扫手术，以避免残留转移淋巴结的可能，降低后期复发转移的风险，并向张阿姨推荐了普通外科王鹏远主任医师。在王鹏远主任医师团队里，胃癌手术也可以微创、快速地完成。

知识点：早期胃癌 ESD 术后补充手术的适应证

早期胃癌 ESD 术后是否需要补充外科手术，由 ESD 手术的局部切除程度和胃癌的淋巴结转移风险两个要素决定。只有局部完全切除且术后的病理提示胃癌淋巴结转移风险低，ESD 手术才能达到根治效果。如果术后病理的垂直切缘有肿瘤残留，说明胃黏膜表面有癌残留，应补充外科手术；如果术后病理的切缘没有肿瘤残留，但存在一些危险因素包括早期胃癌生长浸润深度超过黏膜下层 500 微米，或者分化类型、大小、溃疡等因素超过手术适应证，胃癌就有向胃周围淋巴结转移和复发的风险，这种情况虽然胃表面的癌组织已经完全切除，仍需要补充外科手术治疗。

**微创清扫肿瘤，预后良好**

张阿姨带着忐忑的心情来到王鹏远主任医师的门诊，把病史向王大夫一一倾诉。王大夫告诉于张阿姨：“您别担心，虽然您这个情况有淋巴结转移的风险，总体来讲还是早期胃癌，预后很好，现在我们的手术采取微创的方式，通过腹腔镜，在肚皮上打几个小孔就能完成。而且，腹腔镜可以放大医生操作的视野，使淋巴结清扫得很精准，效果也很彻底，术后恢复也很快。”

听了王大夫的解释，张阿姨吃了一颗定心丸，悬着的心终于放松了下来。

知识点：根据我国的 CLASS 研究，腹腔镜手术在进展期胃癌的肿瘤学疗效与传统开腹手术相当，但手术出血少，术后恢复快，住院时间短，在较大的三级医院以及肿瘤中心，已经成为胃癌手术的主流术式。

**加速康复外科，顺利恢复**

在王鹏远主任医师、左帅副主任医师和李子玉住院医师的熟练配合下，仅历时 2 小时，就精准地完成了腹腔镜下远端胃大部切除 +D2 淋巴结清扫以及消化道重建，过程中仅出血 10ml，手术中也没有留置引流管。胃肠外科医护团队将加速康复外科（ERAS）的理念贯穿于张阿姨的术后恢复过程中。她术后第一天即下地活动，拔除尿管，第二天即拔除了胃管，开始饮水，后逐步过渡，从放开饮水到流食半流食，第 6 天张阿姨即顺利恢复出院。

知识点：加速康复外科（ERAS）

ERAS的理念是1997年由丹麦Henrik Kehlet医生提出，2007年黎介寿院士首次引入国内并在胃癌患者中使用。核心是在围术期采用一系列经循证医学证据证实有效的优化处理措施，以减轻患者心理和生理的创伤应激反应，从而减少并发症，缩短住院时间，降低再入院风险及死亡风险，同时降低医疗费用。王鹏远主任医师团队已将ERAS常规运用于临床诊疗全过程，常规不留置胃管，减少引流管的留置或术后尽早拔除，手术更微创，疼痛更少，恢复更快，取得了良好的效果。

消化内科—内镜中心—普通外科胃肠团队，消化系统三个学科接力诊疗，帮助张阿姨重获平安。张阿姨出院时特别感激，留下了一封热情洋溢的感谢信，表示“北大医院是可以信赖的医院，是可放心治病的医院”。作为医务工作者，没有比患者的肯定更值得骄傲的事了，厚道尚道的北大医院将不负患者所托，精研医术，守正创新，为更多的张阿姨们解除病痛，重获健康。

（普通外科、内镜中心、消化内科）





# 服务·协调·管理

## ——北大医院召开2022年首次职能处室处长例会

北大医院行政班子换届工作于10月17日顺利完成，新老班子平稳过渡，无缝衔接。为了便于新任行政班子尽快熟悉情况、进入角色，科学、精准地开展管理工作，10月19日下午，北大医院召开2022年首次职能处室处长例会，全体党政领导班子成员和职能处室负责人参会。

杨尹默院长在开场讲话中表示，医院面临着新的发展机遇与挑战，需要全体教职员工想在一起、干在一处，务实求精、携手共进。新一届行政班子要在院党委的领导下，带领全院职工创造新的成绩，做出北大医院的特色和品牌，职能处室的工作在其中至关重要。职能处室把服务临床、协调保障和行政管理的工作做好，形成“行政服务于临床，临床服务于患者”的

北大医院召开2022年首次职能处室处长例会

院长杨尹默讲话

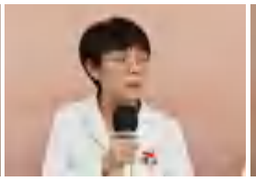
良性发展模式，就是对临床一线和医、教、研等中心工作的最大支持，就是对医院发展的最大支持。

全院各职能处室负责人分别汇报了近期工作重点、下一步工作计划及需要多部门协同配合的工作。

近半年以来，在医院党委的坚强领导下，医院整体呈现出改革创新、务实高效的良好发展氛围，“立行立改”、“大干快上”的理念深入人心。除了医教研工作的长足稳定发展，医院在基础设施、空间拓展、国家区域医疗中心建设等方面也取得成效，以中心院区为核心的“一体两翼”发展布局初步形成，国家区域医疗中心的建设稳步推进，为北大医院这家百年老院的持续发展注入了新的活力，带动了全院教职员工新的干劲与斗志。这些工作的推进，离不开各职能处室的努力和贡献。虽然工作取得一定成效，但是在沟通交流中发现，许多工作存在问题和困难，仍有不少短板亟需补足，这需要进一步发挥干部的主

会场

党院办 邓俊



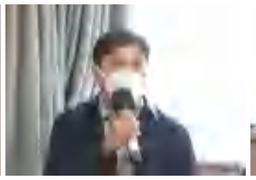
党院办 田清平

宣传中心 史楠

人力资源处 田雨

医务处 孙烈

医务处 房洪军



国内合作处 孙永安

护理部 蒙景雯

感控处 李六亿

医学装备处 张璐璐

采购中心 杨斌

信息中心 高嵩

教育处 王颖

科研处 龚侃

医保处 于飞

财务处 王向宜

监察室 王群

审计室 龙翔凌

总务处 周立华

工程办公室 鹿澎

城南院区综合办公室 张崔建

保卫处 宋月强

离退休办公室 雷宇

工会 戴悦

团委 冉梦龙

观能动性和引领作用，密切加强合作，团结进取，切实推动各项工作有序开展。

姜辉书记总结讲话。他表示，今天是新一届行政班子任命宣布后的第三天，就组织召开了此次职能处室处长例会，展现了北大医院人的新风气、新面貌。姜书记对各职能处室接下来的工作提出以下三点要求：一是“立规矩”，按规矩办事，树立标杆，做出表率；二是“讲公心”，职能处室的干部们要立足岗位，深刻认清职责所在，为医院发展尽心尽力；三是“有效率”，杜绝久拖不决、久议不决，以时不我待的作风干事业。他希望，各职能处室把心思凝聚在提高医院综合服务能力上，把精力集中在推动医院改革发展上，确保医院各项工作扎实有序推进，与医院党政领导班子集体携手并进，开启北大医院新时代新征程崭新的篇章。

职能处室作为医院战略管理落地的执行部门，支撑着医、教、研等各项业务高效优质运行。适逢党的二十大胜利召开，新一届行政班子履新，医院各项事业发展面临重大机遇。路在脚下，只争朝夕。北大医院全体干部职工要知责于心、担责于身、履责于行，进一步树立主人翁意识，齐心协力，全力以赴，共同开创医院管理工作新局面！

党委书记姜辉讲话

**又讯：**

10 月 19 日上午 8：30，医院召开每周疫情防控例会。下午 4:00，医院召开 2022 年第 31 次干部例会，杨尹默院长向全院干部介绍了新一届领导班子，成员依次表态。

（宣传中心）





# 北大医院人类遗传资源管理工作通过市级执法检查

近日，北京市人类遗传资源管理督查组对北大医院人类遗传资源管理工作进行了属地执法检查，考察了单位法人主体责任落实情况、人类遗传资源开展工作情况、获批项目的实施情况等。副院长李建平、科研处处长龚侃、副处长戚豫、李娌等参加了工作会议，会议由李娌副处长主持。

李建平副院长在致辞中表示，欢迎督查组各位领导和专家多提意见与建议，进一步指导与支持北大医院人类遗传资源管理工作。龚侃处长表示，人类遗传资源是临床研究的宝库，如何安全高效地利用人遗资源、实践行之有效的管理，作为医院科技主管部门对此非常重视，不断推进有关工作

北京市人类遗传资源管理督查组前来我院进行属地执法检查

并持续改进。随后，李娌副处长汇报了北大医院人遗相关制度建设及管理框架、伦理审查及知情同意的落实、院级样本库建设、培训和监督等工作。

督查组就已批准的人遗项目展开现场检查，北大医院 15 个项目接受了检查。督查组核查了知情伦理，人类遗传资源（含样本、信息）的处理、销毁、存储，国合项目知识产权实际分享，项目备份、备案、对外提供 / 开放使用等内容。检查发现抽查项目均依照伦理及人遗规定开展，未发现违法违规情况。

检查结束后，督查组对北大医院的人类遗传资源管理工作予以充分肯定，在人类遗传资源管理工作的顶层设计、体系构架、制度流程等方面成效显著。最后经督查组讨论，一致同意通过此次检查。

此次检查不仅是对北大医院人类遗传资源管理工作的检验，更是北大医院继续做好此项工作的重要契机。北大医院将一如既往地做好人类遗传资源管理工作，确保更安全更高效地利用人类遗传资源，为医院科技发展保驾护航。

（科研处）





# 打造“强引擎”，注入“新动能”

## ——北京大学泌尿外科研究所召开科研工作推进会

2022 年 10 月 25 日下午，北京大学泌尿外科研究所召开科研工作推进会。北京大学第一医院党委书记姜辉、副院长张凯出席会议，周利群所长和龚侃副所长分别主持了会议。研究所核心组全体成员、全所临床医生、实验室全体科研人员以及部分护理人员参加了本次会议。

姜辉书记在开场讲话中首先宣读了北大医学部文件：任命龚侃教授为北京大学泌尿外科研究所副所长。随后，姜辉书记对泌尿外科研究所在郭应禄院士指导下所取得的成绩予以了充分肯定，对泌尿所为医院发展所做出的贡献表示感谢。姜书记对于研究所未来的科研工作也提出了殷切的希望，希望大家能够树立坚定的目标，持之以恒，将工作落到实处；同时不断加强人才队伍建设，增强合作精神；注重学术的传承和赓续，不断探索前

北京大学泌尿外科研究所全体人员参会

行。姜辉书记特别希望研究所全体同仁齐心协力、敢于突破、消除短板，加强临床与科研融合，全面加强科室综合实力，保持领先地位。

李学松教授、巩艳青副研究员和姚林副教授三位杰出科研代表在会上分享了自己的成长经验。三位骨干代表分别结合自己的科研成长经历，与各位同事分享了自己在科研道路上的心得与体会。包括如何培养自己的科研兴趣，作为临床医生如何系统地开展科研工作等。其中，李学松教授在发言中特别提到，在积极开展科研工作、申报科研成果的同时，我们要一如既往地坚守道德底线。当前追求数量的单维度学术评价体系将迎来拐点，我们要明确发展方向，通过不懈的努力，增强在学术领域的话语权，力争成为指南的制定者。

新上任的龚侃副所长同时担任医院科研处处长，多年以来积累了丰富的科研管理经验，在科学研究方面成果颇丰。会上，龚侃副所长做了《北京大学泌尿外科研究所科研工作解析与对策》的专题报告。他系统梳理了泌尿外科研究所的科研现状，并深入剖析了目前国内科研的发展趋势，指出了研究所目前发展的短板与痛点，并为未来的科研发展指出了方向。龚侃教授提到，在学科建设中，要做到深入调研分析，明确规划，而且要保证切实落地，全面加强专业人才培养。

周利群所长在讲话中寄托了对研究所未来科研工作发展方向的思考和期望。他从学科建设、主要科研工作成绩等角度，结合相关指标进行了详实的分析和阐述。他指出，科研工作是人才培养的基石，是科室可持续发展的动力。近两年来研究所科研工作稳中有进，取得了一些成绩，多篇临床研究成果在国际顶尖学术杂志上发表，但与国内很多兄弟单位相比仍有一定差距。希望大家能够不断努力，为研究所再创辉煌。

张凯副院长在总结讲话中指出：“二十大报告中强调，必须坚持科技是第一生产力、人才是第一资源、创新是第一动力。”科技创新是“第一动力”，更是我们研究所持续发展的原动力，真正落实科技创新的精神，需要大家团结起来，互相支持，顺势而为。当前泌尿外科专业的发展处于激烈竞争的环境中，各个亚专科也面临着不同的考验，逆水行舟，不进则退，希望未来大家将科研和医疗工作紧密结合起来，不忘老前辈们的嘱托，要有大格局、大视野，以国家战略需求为导向，推进健康中国建设。

（北京大学泌尿外科研究所）





# 经验畅享，逐梦启航

## ——记儿科 2022 年第 4 次医疗质量管理委员会例会

2022 年 10 月 26 日上午，北大医院儿科 2022 年第 4 次医疗质量管理委员会例会以线上形式召开，会议主题为儿科北京大学、北大医院青年医师奖获得者和北大医院医疗技术创新奖获奖团队经验介绍，医务处领导应邀参会，儿科医技研护共 70 余人参加会议。

医务处副处长房洪军在开场致辞中谈到，儿科一直以来在医疗安全、医疗质量方面表现突出，是医院各科室的表率。为表彰在医疗服务、医院管理、公益事业等方面做出突出贡献的青年医师，激励医学青年继续奋进，北大医院举办了青年医师奖推选活动，经过科室推荐及评审委员会初审决议、复审答辩，最终推选出北京大学及北大医院优秀青年医师、杰出青年医师，其中儿科李珊医师获 2021 北京大学优秀青年医师奖，孙国玉医师获 2022 年北大医院优秀青年医师奖，展现了儿科青年医师风采。为鼓励医疗技术创新，北大医院于今年举办了第一届“医院高质量发展——医疗技术创新奖”，共有 12 项技术获奖，其中儿科吴晔教授、叶乐平教授和侯新琳教授团队获奖，体现了儿科临床及科研工作的成果，以及儿科人在技术创新转化方面做出的努力。相信未来儿科在各方面都能有更好的表现，职能处室也会与临床继续密切配合，共同保障医疗安全，提供高水平医疗服务，以更好的服务患者，为老百姓解决实际问题。

北大医院优秀青年医师获得者孙国玉和北京大学优秀青年医师获得者李珊介绍了申报经验和心得体会。两位医师从申报要求、材料准备、现场答辩注意事项、答辩 PPT 制作几方面对申报全过程进行了详细的介绍，内容丰富实用。他们谈到，在申报过程中充分意识到在日常工作中需要注重医疗、教学、科研各方面的点滴积累。

儿科主任姜玉武作为评审专家全程参与了评审工作，他介绍了自己的评审心得。姜主任肯定了李珊医师、

孙国玉医师的优异表现，她们的获奖也离不开专业组、医护及儿科团队共同的努力。他在评审中感受到医院人才辈出、后生可畏，每一份荣誉的背后都是无数的汗水和辛勤的工作，广大优秀青年医师是大家学习的榜样。希望儿科医师们继承优良传统，保持热爱、执着、自信，秉承坚忍不拔、克服困难的精神，继续努力前进，儿科大家庭也会全力支持大家，为大家的成长和发展提供尽可能的帮助。

随后医疗技术创新奖获奖团队进行了经验介绍。儿科叶乐平教授团队开展了全球首例 1 岁以下儿童应用经支气管镜冷冻肺活检术（TBCB），实现了该技术在儿科临床应用中的重大突破。叶乐平教授在分享经验时提到，在病人、病情需要的情况下，在知识、技能储备充分的情况下，我们要敢想、敢干、敢于创新，要充分发挥多学科团队的作用，取得成果后及时撰写成文。吴晔教授团队应用迷走神经刺激术（VNS）治疗儿童药物难治性癫痫，她着重提到，迷走神经刺激术并非原始创新技术，但创新点在于适应症和应用领域的创新，这为技术创新转化提供了新的思路，同叶乐平教授一样，吴晔教授同样强调了多学科团队合作的重要性。儿科侯新琳教授分享了功能性近红外光谱技术在新生儿脑功能评价领域的应用，还介绍了此次获选一等奖的泌尿外科项目。她提出，创新技术需要临床病人显著获益，获得业内广泛认可，进一步推广要建立标准化技术方法的培训体系。

儿科副主任熊晖在发言中提到，儿科核心竞争力是团结协作、无私奉献，科里的年轻人朝气蓬勃、勤学务实，饱含家国情怀，各位优青、创新团队是大家的榜样。机会是留给有准备的人，获奖来源于平时工作的积累和辛勤付出，只要大家付出努力一定会有回报。医院和科室一直鼓励有兴趣、有能力的医护人员开展新技术，开发新项目，持续地创新，进一步推广应用，从而推进医疗技术快速发展，使医疗服务更人性化，医疗管理更规范，疑难重症救治能力得到显著提升。在获奖个人及团队的启发和带动下，大家应以更加饱满的工作热情，凝心聚力、日益进取，不断加强科室内涵式建设，推动科室高质量发展。

在信息化时代，做好宣传工作是医院发展的需求，是科室和学科发展的需求，也是专业及个人发展的需求。儿科副主任金红芳强调了宣传工作的重要性，谈到儿科各专业组和个人都可以充分利用科室及医院宣传平台（医院官网、官微、儿童守护者公众号）展现专业特色和优势，树立良好形象，得到患者尊重、同行认可。金红芳还对宣传内容、方式和目前儿科宣传工作流程等进行了详细的介绍，为大家开阔了思路，也为大家积极投稿和开展各种形式的宣传提供了有效途径。

最后，儿科主任姜玉武进行总结发言。他强调，医疗技术创新源于日常工作，要善于发现，同时要注意关注交叉领域的发展，积极开展多学科合作，特别注重临床、医工与基础的合作，要敢于创新，善于创新，希望更多的青年医师和优秀团队争先创优，赢得更多的荣誉。也希望大家能重视宣传工作，高质高效的宣传有利于服务患者，为医院、科室及个人赢得声誉。期待着大家的共同努力可以推动儿科更好的发展，儿科也会一如既往地支持大家！

（儿科　孙留玉、刘黎黎）

# 喜讯！北大医院护理团队荣获北京市“先进护理团队”

为加大护理先进典型宣传力度，弘扬伟大抗疫精神，展现护士时代风采，北京市卫生健康委员会在全市卫生健康系统组织开展了2021-2022年度护理工作先进典型推荐遴选活动。

北京市卫生健康委员会

北京市卫生健康委员会关于
2021-2022年度优质护理先进典型的通报

一、先进护理团队

经过前期筹备，北大医院作为西城区卫健委选拔评选后推荐的唯一护理团队，参加北京市卫健委组织的专家评议，最终荣获北京市“先进护理团队”。

近年来，北大医院护理团队在医院各级领导的关怀和帮助下，逐渐发展成为一支由2070名护士组成，政治强、素质高、专业精，符合现代护理学科高质量发展的专业队伍。团队有着光荣历史积淀，始终秉持传承红色基因与创新发展护理的使命，践行南丁格尔精神，关爱病患、奉献社会、建设国家，彰显北大医院护理人的家国情怀。

**听党指挥，新冠肺炎疫情阻击战冲锋在前**

团队始终牢记国家使命，在新冠肺炎疫情阻击战中，听党指挥，冲锋在前，勇挑重担，出色完成援鄂抗疫、核酸采样及新冠疫苗接种等各项任务。护理团队103名护士逆行而上，积极

北大医院援鄂抗疫国家医疗队的全体护士

参与援鄂抗疫工作，在困难面前毫不畏惧，坚持科学抗疫，72天累计收治患者115例，治愈出院100例，实现危重患者高治愈，医务人员零感染，荣获全国抗击新冠肺炎疫情先进集体、时代楷模、全国卫生健康系统新冠肺炎疫情防控工作先进集体。

在北京“大后方”，无论是中央国家机关、属地西城区以及支援丰台、顺义、昌平等地的应急核酸采样任务，

护理团队参与院外核酸采样、疫苗接种、方舱医院、支援社区等工作

还是院内外新冠疫苗接种工作，上级一声令下，团队火速集结，使命必达，累计完成核酸采样 50 万余人次，院内外新冠疫苗接种共计 8 万余人次。同时还出色地完成了支援境外疫情防控和小汤山方舱医院的救治工作。

在院内，团队基于循证理念，制定院区内“疫情防控管理”与“常态护理质量管理”双轨并行的“两线管理”方案，创新性提出管好大门、管好陪住、管好探视、管好感控的“四好”管理原则和相关专项零缺口、零死角、零发生、零遗漏、零漏报“五个零”管理目标，树立科学防控疫情的典范。

院内护理的“疫情防控管理”与“常态护理质量管理”的双轨方案

**追求卓越，打造冬奥医疗保障任务的中国名片**

为筹办 2022 年北京冬奥会，护理部选派 1 名医疗经理和 22 名护理队员

参与 2022 北京冬奥会筹备工作

共同承担北京冬奥会首都体育馆医疗保障任务。从保障方案及流程的制定、团队建设、基础建设、药品配备，到防疫管理、培训演练、协调沟通，出色完成首都体育馆 1 个主场馆和 2 个训练馆的医疗保障管理工作。面对疫情防控的严峻挑战，团队成员秉持胸怀大局、自信开放、迎难而上、追求卓越、共创未来的北京冬奥精神，连续保障 29 天，平均保障时长 16 个小时 / 日，单日最长保障时长 19 个小时。涵盖场馆 30 多个运行部门，40 场训练、18 场比赛，5 个医疗站共接诊伤病员 201 人次，位居所有场馆之首，涉及 14 类疾病，接诊对象包括运动员、裁判员、教练员、技术官员、志愿者等，交出了医疗保障和疫情防控两张完美答卷，获得国际奥委会、国际滑冰联盟和北京冬奥组委的高度赞扬，打造了冬奥医疗保障任务的中国名片，为医院、为国家赢得荣誉。23 名护士分别获得了北京冬奥组委、北京大学、医学部各级冬奥医疗保障先进个人、优秀个人、先进集体等荣誉称号，同时首都体育馆运行团队获得了突出贡献集体等荣誉表彰。

2022 北京冬奥会赛场医疗保障





**牢记使命，勇当创新实践的护理排头兵**

团队在国家医改中开展一系列探索性工作，积极践行优质护理服务，尤其在“提升患者满意度”方面成效显著，多个病区获评“北京市优质护理服务示范病区”，在国家卫生健康委 2013 年至今的多次患者满意度调查中均名列前茅。2019 年北大医院成为国家护理标准专业委员会主任委员及秘书处挂靠单位，标志着北大医院护理工作处于领军行列。

北大医院护理人立足临床，以创新助推学科发展，率先引入“整合型知识转化”概念，探索适合我国国情的循证护理实践道路，并将成果辐射到全国 27 个省市及“一带一路”国家，彰显了中国护理的国际影响力。近两年先后荣获国际护士会奖项、中华护理学会科技奖一等奖、中国医院管理奖金、银、铜奖等多项国内外荣誉，同时 2021 年度获得科技量值（STEM）护理学全国排名第十位的好成绩。

北大医院护理团队将牢记“厚德尚道”院训，诠释“水准原点”的愿景，立足“优质”、“安全”、“温馨”的服务理念，继续砥砺前行，不断探索创新，持续提升护理品质，带动护理学科发展。

荣誉证书

获奖奖杯

2021 年护理排名位列全国第十

（护理部）

# 北大医院国际伤口治疗师学校举办第七届学员毕业典礼

北大医院国际伤口治疗师学校举办第七届学员毕业典礼

秋风乍起，朝露微凉。10 月 27 日下午，北京大学第一医院国际伤口治疗师学校（EWMA）第七届学员毕业典礼在北大医院内科楼二层会议室举办。伤口学校常务副校长 / 党院办主任邓俊、伤口学校副校长 / 整形烧伤外科副主任温冰、学校执行主任 / 护理部主任蒙景雯、学校教学主任 / 护理部副主任田君叶、大外科科护士长袁翠、整形烧伤外科护士长关辉、泌尿外科一病房护士长车新艳、小儿外科护士长曲建楠、教学总督导傅晓瑾、伤口治疗师代表及 15 名学员共同参加了毕业典礼。毕业典礼由护理部教研室护士长陈小华主持。

首先，一段记录学员 6 周学习历程的视频拉开了毕业典礼的帷幕，视频展现了学员们相遇、相识、相知的历程，表达了对老师们谆谆教诲的感谢以及即将毕业对母校的不舍。

随后，温冰副校长嘱托学员，伤口学校的学习只是一个起点，未来专业发展道路上会遇到很多困难与矛盾，希望大家凭借伤口治疗师的角色自信，为患者提供专业的服务，助力专科发展。毕业离别之际，温校长寄语学员：常回母校，友谊常存，期望学员们在职业发展道路上一帆风顺。

伤口学校副校长、整形烧伤外科副主任温冰致辞

学员代表、北京博爱医院孙凤梅发言

蒙景雯主任首先祝贺 15 位学员顺利通过各项考核，取得了国际伤口治疗师的资质。其次对学校领导及全程参与各项组织工作的老师们表示衷心感谢。同时对学员们提出谆谆期许，希望大家在今后工作中学以致用，臻于专业，惠于患者，在伤口领域贡献自己的力量，带动各自医院及所在区域的专业发展。

北京博爱医院孙凤梅老师代表全体学员发言，她用六个“感谢”表达了对学校教学工作的肯定以及对带教老师辛苦付出的感恩，她表示，今后一定会不断学习专业知识、保持思想活跃，做好临床工作，推动专业创新发展。

邓俊常务副校长强调，作为伤口治疗师在今后的专业实践道路上一定要“有所为”，有所不为，将来才能大有可为。他叮嘱学员谨记开学典礼提出的“九个能力”，今后不断学习提升，用 42 天养成的专业胜任力更好地服务患者，服务临床，服务社会。

最后，学校领导为学员颁发了毕业证书，并赠送了精美的徽章和纪念品，毕业典礼圆满结束。

伤口学校执行主任、护理部主任蒙景雯致辞

伤口学校常务副校长、党院办主任邓俊讲话

颁发证书

## 教学改革

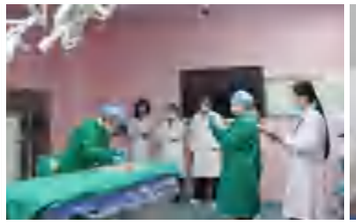
北大医院多年来重视教育理念的革新，本届伤口学校突破传统考核模式，创新性采用客观结构化临床考核（OSCE）。前期护理部及专业组成立OSCE考核筹备小组，多次召开讨论会，制定考试流程及考核标准、精心筛选案例以及对考官进行同质化培训。

本次考核设置8个站点，运用口试、笔试、标准化病人考核等多种形式，全面考察了学员临床实践能力、协调管理能力、教育能力及专业促进能力。通过考官与学员的双向反馈、焦点访谈及问卷调查，积极获取考官与学员反馈意见，持续改进学校教学工作，不断提升教学质量。最后，学校领导为本次参与考核的全体考官和工作人员颁发了感谢状。

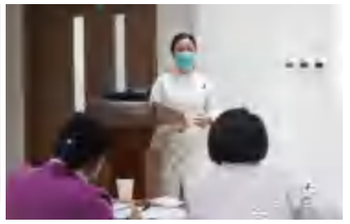
本次OSCE考核为学校课程设置及个性化教学起到了积极的指导作用，未来，学校将进一步推进教学创新，努力培养更多专业领域领军人才。

考官培训

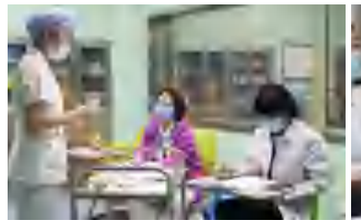
考生培训



考生备场　　考生考核



考生考核


考生考核

个案评审

颁发感谢状

（护理部）

## 北大医院院级生物样本库获批科技部人类遗传资源保藏行政许可

10 月 10 日，科技部在线公布了中国人类遗传资源行政许可事项 2022 年第 19 批审批结果，北大医院名列其中，院级生物样本库顺利通过中国人类遗传资源保藏资质审批。

北大医院于 2016 年 5 月获得科技部人类遗传资源保藏审批，是我国首批获得中国人类遗传资源保藏资质的单位之一，主要保藏样本为心血管疾病样本，建立了规范的样本采集、保藏、使用等标准操作流程（SOP）和严谨的伦理审查监督管理体系、完善的临床样本出入库及存储的质量控制体系，建成了以单病种为主的生物样本资源库，取得了包括国家科技进步奖二等奖在内的一系列临床研究成果。

2019 年 7 月《中华人民共和国人类遗传资源管理条例》颁布实施，2021 年《中华人民共和国生物安全法》颁布实施，对我国人类遗传资源保护和管理提出了更加科学和严谨的要求。

北大医院非常重视临床研究的开展，临床样本资源是开展临床研究的重要支撑，为做好样本的收集和保存工作，建设合规、优质的院级生物样本库迫在眉睫。为此，尽管用房紧张，医院仍腾挪出了符合法规建设要求的样本库用地，建筑面积 400 余平米，预计存储能力 300 万份。

样本库按照 ISBER 国际标准和中国国家标准建设和管理，组建了专业技术团队，配备 24 小时不间断供电的双电路系统；采购了全自动液体分装处理工作站、全自动样本冻存系统、纯水、超纯水制备系统、各类超低温冰箱 / 液氮等样本存储和处理设备，以及样本库管理系统软件，实现全流程智能化管理。

北大医院高度重视本次申报科技部人类遗传资源保藏行政许可的工作，对医院人类遗传资源管理的安全性和样本的合理合规使用提出了更高的要求。在院领导的指导下，科研处及样本库团队逐条完善了样本库建设方案，明确了伦理审查流程，建立或更新了一系列管理体系文件，涉及样本保藏相关管理制度 38 项、技术操作规范 42 项、记录表格及相关档案 40 多项。

9 月 23 日，在中国人类遗传资源管理办公室举办的视频答辩评审会议上，院长刘新民向科技部专家组详细汇报了北大医院生物样本资源库建设过程、团队建设和设备场地配备情况、管理制度及技术规范体系文件建立情况，以及前期我院人类遗传资源管理工作开展情况和管理成效。答辩会上，专家组对北大医院生物样本资源库工作给予了充分肯定和较高评价，并提出了一些发展意见和建议。

人类遗传资源保藏资质的成功获批，是北大医院生物样本库建设的里程碑。在下一步工作中，北大医院生物样本库将坚持规范化、标准化、信息化、特色化的发展方向，严格按照国家法律法规及保藏技术规范的要求，不断提升管理运行能力，助力医院的临床医学转化研究，为提高疾病诊治能力、研究能力提供坚实基础，为医院临床科研的高质量发展提供优质服务。

（科研处）

## 儿科举办第三场 2023 年度国家自然科学基金申报辅导会

2022 年 10 月 21 日下午，儿科举办了第三场 2023 年度国家自然科学基金申报辅导会。本次申报会邀请北京大学第一医院交叉研究中心主任聂静老师进行国家自然科学基金申报经验的介绍及辅导。儿科副主任金红芳教授主持了会议。

儿科主任姜玉武教授首先对指导专家、申报专家以及全体参会人员表示热烈欢迎和衷心感谢，他希望大家从聂静老师的分享中受到启发，提升申报书质量，培养和提高临床科研思维能力，激发科研兴趣。

聂静老师是国家杰出青年基金获得者、“百千万人才工程”国家级人选、“有杰出贡献的中青年专家”，享受国务院特殊津贴。聂静老师先后承担国家自然科学基金重点项目、面上项目等，参与 973 计划项目、国家自然科学基金委创新研究群体、国家自然科学基金委重大研究计划项目、科技部重点研发项目等，在 J Am Soc Nephrol，Kidney Int，Cell Death Differ，EMBO J 等期刊发表论文 70 余篇。

聂静老师结合既往成功申报国家自然科学基金的体会，深入浅出地讲述了如何撰写申报书中“研究目的及意义”、“科学问题的创新性”、“研究假设”、“研究内容”、“研究方法”以及“摘要”，强调了科学研究的思路、需注意

的重点以及常见误区。

随后，金红芳教授对聂静教授讲述的内容进行了简要总结，并再次强调重点内容。姜玉武教授、金红芳教授、杜军保教授及研究生何国华等就申报书撰写中的相关问题进行了提问与讨论，聂静教授耐心解答了各位申报者提出的问题。

会议最后，姜玉武主任进行了总结讲话，对儿科医师积极申报国家自然科学基金的热情给予了肯定，相信儿科举办的国家自然科学基金一系列多场次的申报辅导会定会对各位医务工作者未来的科研能力以及基金申报水平的提高发挥积极作用，鼓励大家多读文献、精读文献，勤思考，从临床问题出发提出科学问题并进行研究。

北京大学第一医院儿科为国家重点学科，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三场，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，儿科还将邀请全国有经验的专家进行经验介绍与辅导，采取“1对1”形式（即一位专家针对一位青年申请人）以及“2对1”（即二位专家针对一位青年申请人）形式进行辅导和标书修改。

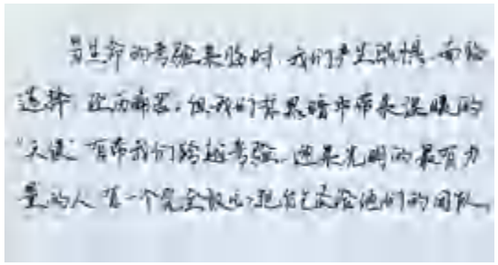
预祝北京大学第一医院儿科在2023年度国家自然科学基金申报中取得优异成绩！

（儿科　耿悦航）





# 我的北大医院就医手记



近期一位患者结束了在北大医院泌尿外科三病房的治疗，他用自媒体分享了自己住院期间的经历和感受，也让我们通过他的讲述，从新的视角认识了北大医院的医护团队。

**白衣天使小雨护士**

入院那天有很多事要做，她围小雨是我的管床护士，是个很年轻的姑娘，看样子刚入职不久。

着我忙来忙去，抽血、填表等，因此我很容易就记住了她。

由于所有的护士都带着口罩，个头都差不多高，很难分得出来谁是谁，但小雨有一双清秀的眼睛，凭这双眼睛我还是很容易能把她和别人区别开。其实直到出院我也不知道她长什么样，也许走在大街上迎面碰上她，我都认不出来。

很长时间没有和医院的病房护士打交道了，这次住院见到的情况似乎和以前的印象有所不同。这些白衣天使们白天在病房间进进出出，给静谧的病房和行动迟缓的病人们带来了青春的气息。

记得过去护士在病房里都直呼病人的姓名或者喊“三床”，而现在她们都喊你“叔叔”、“阿姨”，称呼的改变显示出对病人多了一分尊重，加上女性特有的声音轻柔，让你听着就舒服。

出于疫情防控管理的需要，医院

里不允许家属或朋友陪护和探视，对于一个即将手术接受生命考验的病人来说，难免有些感到孤单，影响情绪。

清晨，一缕阳光照进病房，小雨进来查房量体温，我对她说：“早上好啊！小雨。我们在这里既没有家属也没有朋友，只能把你们当家属和朋友啦！”小雨莞尔一笑回应道：“可不是吗！”清秀的眼睛笑起来像弯弯的月亮，这笑容一下子让我觉得和她拉近了距离。

手术的头一天晚上，我担心自己睡不好觉，就和她要了一片安眠药。下午我去和她要安眠药时，她告诉我：“这是艾司唑仑，效果不错的，不过我现在可不能给你，要等晚上八点以后才能给你，怕您吃早了效果不好。”

她这种拿你不当外人、替你“做主”的口气，让我顿生亲切感，不禁就留意她的一举一动。

恰好那两天中秋节假期她值班，病房里四十多个病人，把她忙得够呛，难得有闲时，她总是静静地坐在那里，有时在整理资料，有时在做记录。柔和的灯光下，她专注的身姿像一个天使。

记得谁说过，工作着是美丽的，我真想走过去对她说，你认真工作的样子真好看。

手术后由于插了尿管，为了防止感染，需要每天对尿道口进行清洁，让一个年轻姑娘清洁和护理自己的隐私部位，我都感到很难为情，可小雨每次做起来都一丝不苟，十分认真，这让我心里十分感动。

她们在家里也都是父母的掌上明珠，当小公主捧在手里呵护，可是在这里，她们就是白衣战士，只要病人有需要，她们就得冲上去。

出院时我很想去和她道个别，可惜她当天不上班。

虽然我们只相处了短短十天时间，对于她来说，我只是她许多病人中的一个。铁打的病房流水的病人，也许她早就不记得我了，但是她留给我的美好印象却让我久久不能忘怀。

作为一个刚入职不久的护士，能让自己服务过的病人有这样的感受，应该给她打满分。

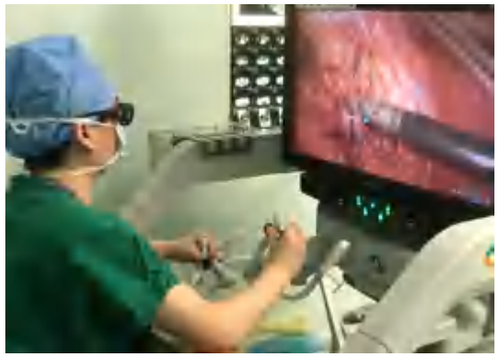
### 做了最对的选择

入院前我做了不少功课，根据我了解的信息，由郭应禄院士领衔的北大医院泌尿外科，有一批年轻专家能用当前最先进的机器人做手术。很幸运，我的主刀医生是谌诚大夫。

谌大夫告诉我，这个手术最主要的副作用就是在手术后容易发生尿失禁，但多数人经过三五个月的康复训练都能够解决这个问题，其中最快的术后一个月就恢复了。







事实证明我的选择是太正确了！术后半个月拔除尿管后观察，就没有尿失禁的情况发生。

这个医院的泌尿外科病房里每隔几天就有一次大查房，有一二十个年轻医生一起参加。带领查房的是一个很年轻的高个子医生，每个病人的主刀大夫会介绍自己病人的手术情况，高个子医生会点评两句。我认为这种方式是发挥了科室的集体智慧，避免了因个人水平差异引起的误诊误判，也便于医生们从他人的病例中互相学习。

其实，手术是个高风险的活。我周围几个熟悉的朋友，在有些医院做过手术，都因手术细节注意不够出现了病情反复。因此这个医院集体大查房的独特方式使我一下子就联想到，这是个发挥集体智慧、最大限度地避免手术失误的好方法。

另外，他们还从治疗和护理实践中总结出“一病一品”方法，这实际上就是将经验标准化，而标准化正是现代化的基础性工作。

### 清风拂面的年轻队伍

北大医院实行由医院统一聘用符合资质的护理员，逐步替代患者自聘护工，据说这一举措已坚持实施了10余年。护士每天用更多的时间来陪伴患者、了解患者的需求和病情，护理员协助护士给患者生活照料，这种办法我个人体验后觉得效果不错。

这个科室护理团队的风气很好，十几个年轻姑娘聚在一起，大家心思都用在工作上，总是在交流病人的情况，熟悉医护技能，从来没见过他们聊工作以外的事和谈论家长里短。

很多人担心，下一代年轻人从小生活无忧，他们能吃得了苦吗？把我们晚年的生命健康交给他们能让人放心吗？

根据我这次手术治疗的亲身体验，如果按照这个医院的办法去管理和培

养医疗团队，我们完全可以放心地把自己交给他们。

这个团队像一阵清风拂面而来，带给你不一样的感受。这是我们国家自己培养的队伍，其专业水平、敬业精神完全可以胜任他们的使命。

出院后，我给病房打电话，向我的管床大夫李大夫表达感谢：“李大夫，您好！昨天回家到今天一切都挺好。这次住院体验了你们医护团队高水平的医疗和护理水平，虽然这些天手术的疼痛分散了我的不少精力，但我还是对你们留下了深刻的印象，请代我向全体医护人员表示衷心的感谢。看到你们这个年轻的团队，我看到了国家医疗事业的希望，我们这一代应该放心了！”

李大夫回复我说：“好的！您客气了！感谢您的认可，这些都是我们应该做的，祝您早日康复！”

我想，这真是一个让人感到放心和愉悦的团队呢。

（一位北大医院患者）