



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

北大医院泌尿外科成功完成国产机器人手术直播

援藏专家指导危重症救治，创造生命奇迹

“绿色通道”护航危重孕产妇，“疫”起行动分娩量再创新高

张宁教授牵头合作团队在Nature 发文揭示肝癌免疫图谱

“LiveShow”首秀：北大医院泌尿外科成功完成国产机器人手术直播



湛诚主任医师在2022年第八届北京医院前列腺癌国际论坛上进行手术直播



李学松教授在2022年机器人与微创泌尿外科手术论坛上进行手术直播



援藏专家指导危重症救治，创造生命奇迹



北大医院宁夏妇女儿童医院开启绿色通道，护航危重孕产妇



张宁教授牵头合作团队在Nature发文揭示肝癌免疫微环境亚型和中性粒细胞异质性



北大医院举行病理科党支部成立暨加强科室党建工作座谈会

我院荣获“北京工会示范职工之家”



北大医院工会荣获“北京工会示范职工之家”

大内科、放射治疗科、核医学科荣获“北京市暖心驿站”荣誉称号



大内科

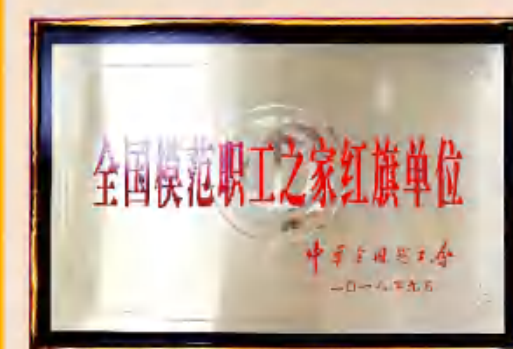


放射治疗科



核医学科

服务大局，履职尽责，关爱职工



全国模范职工之家红旗单位



建设“学习型、服务型、创新型”工会，为职工做好事办实事解难事

【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



医海撷英

“LiveShow”首秀：北大医院泌尿外科成功完成国产机器人手术直播..... 4

共绘壮丽西藏之画卷，书写最美人生第三极

援藏专家积极救治危重症患儿创造生命奇迹..... 6

宁夏妇女儿童医院

“绿色通道”护航危重孕产妇，“疫”起行动分娩量再创新高..... 10

科研动态

重磅！张宁教授牵头合作团队在 Nature 发文揭示肝癌免疫微环境亚型和中性粒细胞
异质性..... 12

学术交流

2022 年“北大医学论坛－肾脏替代治疗论坛暨肾脏创新与转化论坛”圆满召开..... 18
第 33 届全国儿科神经学习班圆满结束..... 22
第十届北京大学全科医学高峰论坛圆满结束..... 24

党旗飘扬

成立支部把方向，病理科党建新起点..... 29
医务处党支部全面启动党的二十大精神系列学习..... 31

教工之家

北大医院荣获“北京工会示范职工之家”和“暖心驿站”称号..... 33
北大医院工会参加医学部“喜庆二十大 厚道百十载——知校·爱校·荣校”知识
竞赛并取得好成绩..... 36
慰问见真情
——院工会及相关领导慰问部分职能处室工作人员..... 38

特色医疗

无痛分娩，开启准妈妈的“美好生活”..... 40

讯息快递

医苑情暖

爱心呵护生命，勇攀专业高峰
——记一封来自胸外科患者的表扬信..... 47

疾病日 / 健康日专栏

10·28 男性健康日

男人自检，摸摸自己的阴囊..... 51

封二：图片新闻

封三：我院荣获“北京工会示范职工之家”



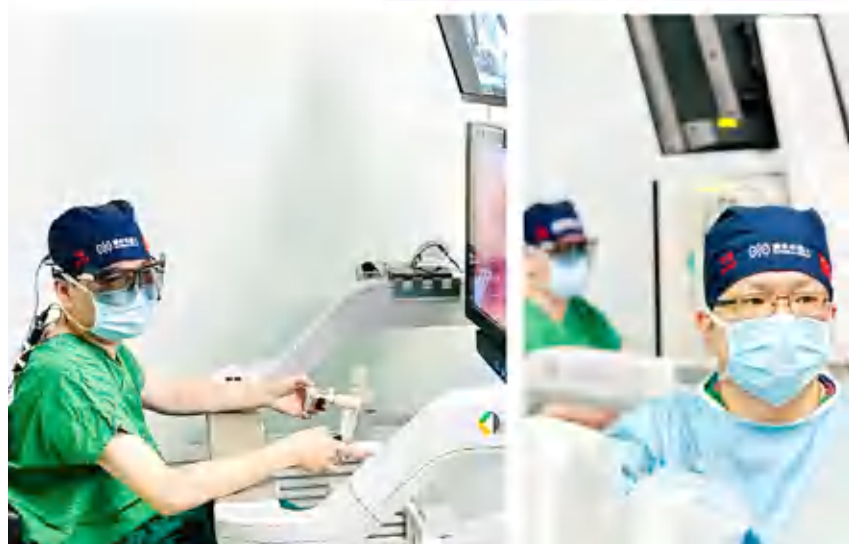
“LiveShow”首秀：北大医院泌尿外科成功完成国产机器人手术直播

北大医院泌尿外科近日先后连续成功完成两次具有里程碑式意义的“LiveShow”国产机器人手术直播首秀。



IRF 2022 第八届北京医院前列腺癌国际论坛
The 8th International Prostate Cancer Forum, Beijing Hospital

2022年10月24-27日 中国·北京
Oct 24-27, 2022 Beijing, China

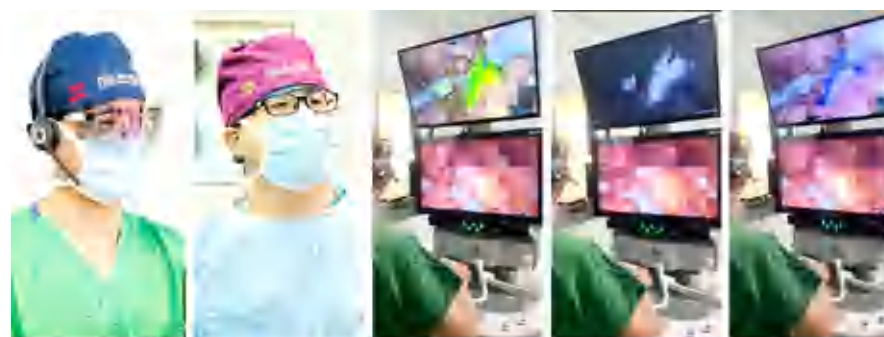


湛诚主任医师在 2022 年第八届北京医院前列腺癌国际论坛上进行手术直播

湛诚主任医师受邀在 2022 年第八届北京医院前列腺癌国际论坛上进行了国产康多机器人®辅助前列腺癌根治性切除手术的直播首秀，这是目前

已获国家 NMPA 注册证的国产内窥镜手术机器人的全国手术直播首秀，也是与进口手术机器人同时直播的首秀，手术取得圆满成功。据会议主办方线上数据统计，手术直播观看人数峰值时刻超过 2.7 万人，累计超过 3 万人次。

李学松教授受邀在 2022 年机



李学松教授在 2022 年机器人与微创泌尿外科手术论坛上进行手术直播

器人与微创泌尿外科手术论坛上进行了国产康多机器人 3D+4K 荧光辅助左侧膀胱瓣输尿管修复手术的直播首秀，这是目前国产内窥镜手术机器人联合荧光功能腹腔镜导航技术领域的全国手术直播首秀，期间更有妇科及普通外科专家全程关注机器人技术与荧光导航的精准结合，手术取得圆满成功。据会议主办方线上数据统计，手术直播观看人数峰值时刻超过 5.45 万人，累计 7.23 万人次。

连续两次国产内窥镜手术机器人“Live Show”手术实时直播的圆满成功均具有里程碑式意义，充分展示

了国产内窥镜手术机器人临床应用的有效性、安全性及可靠性；与进口产品的同台演示，是高端医疗装备在实现国产替代的征程中迈出坚实步伐的有力证明。

回首过往，康多机器人与北大医

院泌尿外科已共同走过四个春秋。从 2018 年的首次接触，再到后来的动物实验、科研及注册临床试验，从临床应用关键技术的突破到手术器械的创新创造，北大医院泌尿外科已使用康多机器人完成了全球首组多中心前瞻性单一术式的大样本随机对照研究（RCT 研究），并开展复杂肾盂成形术、肾肿瘤肾部分切除术、前列腺癌根治术、输尿管膀胱再植术以及肾输尿管全长切除术等各种复杂术式，从循证医学角度出发，充分验证了国产手术机器人的临床应用，并在国内外顶级学术期刊发表 10 余篇学术论文。

（泌尿外科）



援藏专家积极救治危重症患儿 创造生命奇迹

疫情防控常态化下，危重症救治是医疗服务的重点工作之一。北大医院“组团式”援藏医疗队专家以患者生命安全和身体健康为重，集中全院各学科的医疗资源，全力做好危重症救治工作，挽回了一个个生命，创造着一个个奇迹。

10月，北大医院“组团式”援藏

医疗队队长、西藏自治区人民医院副院长（挂职）、儿科副主任医师茹喜芳指导儿科、肾脏内科、普通外科、麻醉科等多学科团队救治了一例危重症患儿，践行了“人民至上，生命至上”的理念。

彻夜无眠，守护生命之光

10月的拉萨，一名意识模糊、呼



儿科缓冲病房团队积极救治患儿



儿科缓冲病房团队进行持续血液净化治疗等综合救治

治区医疗救治水平最好的医院——自治区人民医院，特别是这里有北大援藏专家，这是挽回孩子生命最后的希望。

了解病史后，茹喜芳当机立断，立即制定了诊疗方案指导患儿救治；儿科副主任赵蓉带领儿科缓冲病房医护团队积极给予患儿呼吸循环支持、抗感染等综合治疗。而且专家们判断，需要给孩子马上

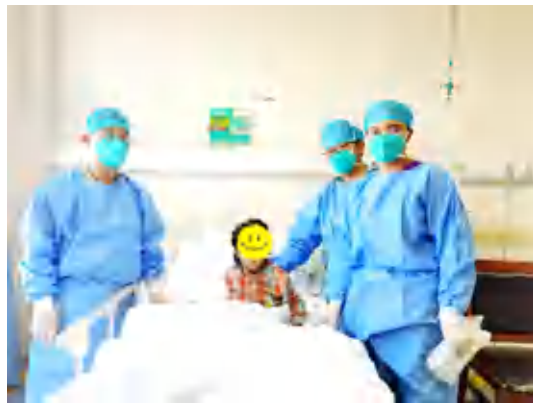
吸急促、循环不稳定、感染指标严重超标、多器官功能障碍的6岁女童紧急转入西藏自治区人民医院，按照此前制定的疫情防控措施，她立刻被收入儿科缓冲病房，此时的她还伴有消化道出血及肺出血，生命危在旦夕。

医生们见情况危急，马上向家长了解病情。据家长讲述，孩子因出现突然“腹痛、呕吐、停止排气排便”在外院就诊，进行了“小肠扭转复位术+坏死小肠切除吻合术+阑尾切除术”，并予积极抗感染和支持治疗，术后出现了合并脓毒症、脓毒性休克、弥漫性腹膜炎、多器官功能障碍、横纹肌溶解、持续少尿、肌酐和尿素氮持续上升等严重情况。眼看孩子有生命危险，家长决定紧急把孩子转到自

进行床旁持续血液净化治疗作为关键的生命支持，从而改善脓毒症、急性肾损伤、横纹肌溶解。但是，患儿生命体征不平稳、凝血功能障碍、血小板减少（最低 $14 \times 10^9/L$ ）、存在多发出血，这项治疗措施的风险极高。

儿科缓冲病房并未常规配置床旁持续血液净化治疗的装备，茹喜芳马上协调其它学科进行支援：向肾脏内科借调血液滤过仪供紧急使用，请麻醉科紧急给患儿进行气管插管。经过大家的精诚合作，持续血液净化治疗和综合治疗顺利开展。

当一项项救治措施落实后，时间已是深夜，此时的儿科缓冲病房灯火通明，大家要亲眼看到患儿脱离生命危险才能稍稍放心。吴红主任医师、



普通外科团队为患儿进行会诊

护理教学组长巴桑和洛桑平措护师一直守在患儿床旁，密切观察着病情和每一项检查指标，根据病情实时调整，大家全力以赴，同患儿一道与病魔殊死抗争。

紧急手术，扭转救治态势

经过综合救治和持续血液净化治疗，患儿有所好转，但仍旧反复发热，白细胞、CRP 等指标进行性升高，吴红主任医师一次次来到床前查看孩子的情况，持续调整着救治方案，特别是控制感染的方案。

专家们判断，孩子病情的关键仍为腹腔感染，需要积极干预，因此为她紧急安排了腹部 CT 检查，提示存在肠梗阻、大量腹腔积液。在茹喜芳协调下，儿科立即发起了多学科会诊，请求外科专家协助治疗。

普通外科副主任边巴扎西、云丹副主任医师、索朗达杰医生以及麻醉



普通外科团队进行紧急手术治疗

科团队马上响应，冒着极大风险紧急施行乙状结肠切除术和结肠造瘘术。术中见乙状结肠全段坏死、腹腔内大量脓液，手术团队克服各种突发情况，积极配合，有效衔接，严谨细致、争分夺秒地操作着，顺利完成了手术。

虽然孩子病情依然危重，但大家总算看到了一丝曙光，经过几天悉心的护理，患儿由儿科缓冲病房转入儿科 PICU，在茹喜芳指导下，蔡桂梅副主任医师、卓嘎副主任医师和平措央吉主治医师仔细观察着患儿病情，为患儿救治进行着细微的调整。

事实证明，多学科团队的精诚合作和儿科医护的精心救治是有效的，患儿感染一天天好转，器官功能逐步恢复，医生们先后停止了血液净化治疗，撤除了呼吸机支持，拔除术后引流管……当看到孩子开始小口小口吃着饭、喝着水，家长面容舒展地和她



茹喜芳（右）带领儿科 PICU 团队为患儿查房

说笑时，前来查看病情的所有专家都格外欣慰，大家再一次创造了生命奇迹！

“人民至上，生命至上”，是沉甸甸的担当和行动。北大医院援藏专家将继续和西藏自治区人民医院同道们携手并进，快速响应健康需求，整合优质医疗资源，发挥危重症救治优势，保障人民群众的生命安全和身体健康，为健康中国建设作出新的贡献。

（援藏医疗队）



“绿色通道”护航危重孕产妇， “疫”起行动分娩量再创新高

国庆期间，宁夏一位孕 29+ 周的马女士在当地医院产检时，诊断患有“早发型重度子痫前期”，如不尽快接受治疗，会引发子痫、心脑血管意外、胎盘早剥、胎死宫内等严重后果。这让马女士及其家人紧张不已，遂即住院治疗。可是一周后，马女士的病情不但没有好转，反而加重了，血压最高达 170/90mmHg，出现头晕、视物模糊、夜间胸闷气短不能平卧等症状。当地医院考虑其病情危重，建议立即就诊上级医院。

然而，按照疫情管控要求，马女士的转诊并不顺利，这让马女士一家慌了神。经多方打听后，他们联系到了北大医院宁夏妇女儿童医院。作为宁夏自治区危重孕产妇就诊中心，在了解马女士病情后，医生们立即开通“绿色通道”将马女士收入院治疗。

入院后，马女士病情极为危重，血压最高达 172/105mmHg，尿蛋白

3+，严重危及母婴生命安全，但其仅孕 31+ 周，如果当即终止妊娠，胎儿存活质量差，且胎儿救治费用高，这无疑会让原本就经济困难的马女士一家雪上加霜。

顶着巨大压力，从北京而来常驻宁夏的赫英东副主任医师成立治疗小组，专门研究马女士的病情。经过反复讨论、与家属积极沟通后，决定协助马女士继续妊娠，延长孕周。治疗期间，产科医生每日三次床旁查看病



赫英东副主任医师（右二）组织会诊



赫英东副主任医师（前）做超声检查



产科专家在完善的防护条件下做剖宫产手术

情并调整治疗方案，护士每日指导饮食活动并给予护理。10 天后，马女士病情逐渐稳定，头晕、视物模糊、胸闷气短等不适症状逐渐好转，血压控制平稳，顺利出院待产。

11 月初，马女士已孕 34 周，她来到北大医院宁夏妇女儿童医院复查，见到了护她转危为安的产科专家们，她格外踏实，也格外放心。产科专家判断，马女士已到终止妊娠时机，可以进行剖宫产。在产科、新生儿科、手术麻醉科等多学科团队的共同救治下，马女士顺利产子。

在得知母子平安时，马女士的丈夫激动得声音都颤抖了，“1 个月前，我以为我要失去媳妇儿和孩子了，现在看到他们都平平安安地在我身边，

我仿佛像做梦一样，太感谢你们了！”

人民至上，生命至上，新冠病毒尽管狡猾，但北大医院宁夏妇女儿童医院产科医护人员团结一心，迎挑战、接重任，在全面落实好疫情防控工作的同时，以科学精准的措施全力保障母婴安全。

在院领导的统一部署下，产科紧急开放病区收治来自封控区的孕妇，接诊 150 余人次，分娩 60 人。产科总体接诊量较平时增长了约 30%，分娩婴儿 495 人，并成功救治了多位极为危重的孕产妇，分娩量也创历史新高。北大医院宁夏妇女儿童医院将继续以国家区域医疗中心建设为契机，以精湛的危重症救治能力、卓越的围产期保健服务为护佑宁夏孕产妇健康。

（宁夏妇女儿童医院）

重磅！张宁教授牵头合作团队在 Nature 发文揭示肝癌免疫微环境亚型 和中性粒细胞异质性

2022 年 11 月 9 日，北京大学第一医院肿瘤转化研究中心主任张宁教授团队与北京大学生物医学前沿创新中心（BIOPIC）张泽民团队、北京大学人民医院肝胆外科朱继业团队紧密合作，在《Nature》发表了题为“Liver tumor immune microenvironment subtypes and neutrophil heterogeneity”的研究论文，揭示了肝癌免疫微环境亚型和中性粒细胞异质性，在单细胞精度定义并描述了五种肝癌免疫微环境的各

项特征，揭示并验证了关键中性粒细胞的促肿瘤机制，为新的免疫治疗方案提供了关键信息。

免疫微环境的异质性是肿瘤耐药、复发和预后差的重要原因之一。近年来，免疫治疗及联合治疗给晚期肿瘤患者带来希望，系统探究肿瘤免疫微环境的异质性对于治疗选择、疗效预测、方案优化及开发新的免疫治疗靶点等有重要指导作用。

然而，人们对肝癌免疫微环境的异质性仍缺乏系统深入的认知。以往



图 1 研究设计

研究主要基于病理分析或 Bulk 转录组测序，其结果无法准确解析其细胞组成且容易忽略含量较少的关键细胞亚群。单细胞测序技术的发展促进了肿瘤免疫领域的探索，目前多项研究已对肝癌进行了单细胞水平的探究。然而，这些研究大多关注特定类型细胞，其结果无法反映免疫微环境的全部特征。因此，亟需无偏差的、包含所有细胞亚型的研究策略以系统揭示肝癌免疫微环境的异质性。

北京大学第一医院肿瘤转化研究中心主任张宁教授团队近年来一直聚焦于肝癌异质性探究，通过一系列前期工作揭示了肝癌的基因组、表型和单细胞拷贝数异质性（Gastroenterology, 2016; Cancer Cell, 2019; Gastroenterology, 2022）。

在该研究中，研究人员收集 124 个病例的 160 个样本和 8 只小鼠的 29 个新鲜组织样本，完成了共 189 个样本的无抗体富集的单细胞转录组测序

（图 1）。同时，研究人员对 84 个配套病例进行了外显子测序，收集已发表的 8 个单细胞转录组测序数据集、453 个组织转录组测序和 10 个空间转录组数据进行综合分析，并综合利用肿瘤细胞系构建 In vitro 培养体系、基于临床样本构建 Ex vivo 实验体系、基于小鼠肿瘤模型的 In vivo 实验体系进行综合验证。

研究首次在单细胞精度定义了肝癌的五种免疫微环境亚型（TIMELASER），探究了其细胞组成、空间分布、基因组特征和趋化因子受体-配体网络，首次全面揭示肿瘤相关中性粒细胞（TAN）的异质性，发现并验证 CCL4⁺、PD-L1⁺ TAN 两个关键亚群的促肿瘤机制，最终通过构建小鼠肝癌模型，从 In vitro、Ex vivo、In vivo 三个层面，逐步深入地证明靶向肿瘤相关中性粒细胞有望形成新的肝癌免疫治疗方案，这些成果为肝癌的基础研究和临床诊疗提供了关键信息。

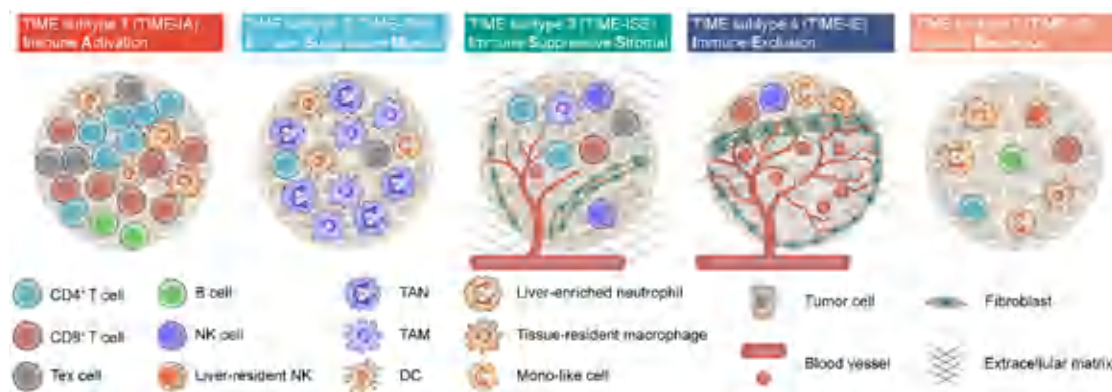


图2 肿瘤免疫微环境的5种亚型 (TIMELASER) 示意图

1 细胞模组分析揭示肝癌的五种免疫微环境亚型

首先, 研究人员系统解析出肝癌免疫微环境的 89 个细胞亚群, 这一发现远超过之前的研究, 其中也首次发现了之前未报道的 11 种中性粒细胞亚群。研究人员发现这些细胞亚群在不同病例之间并不是平均分配。通过层次聚类分析, 研究人员成功解析出 5 种不同的免疫微环境亚型, 其中包含:

- 1) 免疫激活型 TIME-IA (Immune Activation);
- 2) 髓系富集免疫抑制型 TIME-ISM (Immune Suppressive Myeloid);
- 3) 基质富集免疫抑制型 TIME-ISS (Immune Suppressive Stromal);
- 4) 免疫排斥型 Immune Exclusion (TIME-IE);
- 5) 免疫驻留型 (Immune Residence)。

上述分类组合起来称之为 TIMELASER 分型系统 (图 2)。

研究人员对这五种免疫微环境亚型进行了多维度的分析, 通过大规模转录组数据验证五种亚型的存在; 通过空间转录组数据和 CODEX 多色免疫技术揭示五种亚型的细胞空间分布; 通过受体配体分析发现每种亚型均存在不同的趋化因子受体-配体网络, 提示了不同亚型的形成机制; 联合外显子数据分析发现不同的亚型富集不同的驱动基因突变, 如 TP53、CTNNB1、KRAS 和 IDH1, 并发现不同的亚型富集不同的肿瘤细胞基因模组。这五种免疫微环境的发现为肿瘤免疫治疗提供了重要的参考信息。

2 系统揭示 11 个中性粒细胞亚群、鉴定 6 群肿瘤相关中性粒细胞, 通过实验证明 CCL4⁺ TAN 和 PD-

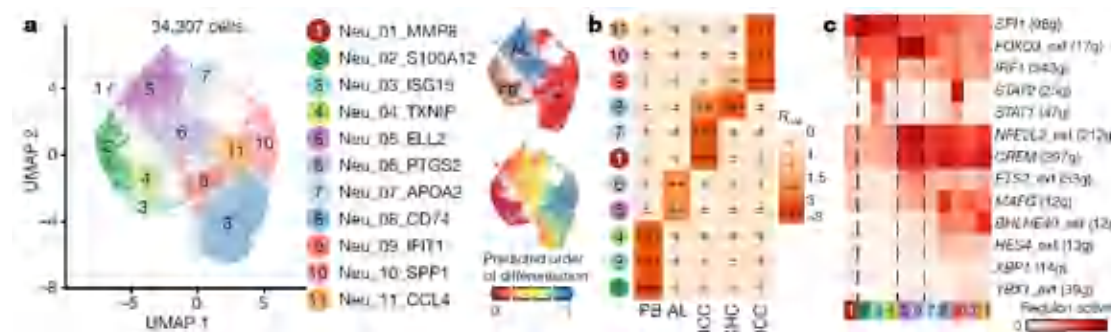


图3 中性粒细胞亚群的组织分布、发育轨迹、癌种富集和关键转录因子

L1⁺ TAN 的促肿瘤机制

中性粒细胞是一类非常脆弱的细胞, 通常认为其在体内进入外周血后存活不超过一周, 体外存活不超过 24 小时。因此, 先前的肝癌单细胞研究均未捕获到这一群细胞。得益于快速实验流程和无抗体富集策略, 本研究成功捕获到 3 万多个中性粒细胞。

经过聚类分析, 研究人员共发现 11 个中性粒细胞亚群, 分别富集在外周血、癌旁和肿瘤组织中 (图 3), 并成功鉴定出 6 群肿瘤相关中性粒细胞。随后, 研究人员解析了这些中性粒细胞亚群的发育轨迹和关键转录因子, 并发现两个中性粒细胞亚群 CCL4⁺ TAN 和 PD-L1⁺ TAN 可能通过不同的机制促进肿瘤生长。

为了进一步验证这些发现, 研究人员分别构建肝癌细胞系-中性粒细胞体外共培养体系 (In vitro) 和肝癌病人的中性粒细胞离体分析体系 (Ex

vivo), 通过转录组测序、ATAC-seq 和多色免疫荧光等实验验证了 CCL4⁺ TAN 通过招募肿瘤相关巨噬细胞促进肿瘤生长, 而 PD-L1⁺ TAN 通过抑制 CD8⁺ T 细胞的杀伤功能促进肿瘤生长。

3 构建小鼠肝癌模型、揭示其中性粒细胞亚群与人高度保守, 证实去除中性粒细胞可以延缓肿瘤生长

为了在体内探索中性粒细胞的促肿瘤机制, 研究人员基于 Alb-cre/Trp53f1/f1 肝脏特异敲除小鼠和肝癌驱动突变, 构建了两种小鼠肝癌自发肿瘤模型 (Myc-Δ90Ctnnb1, pTMC; Myc-KrasG12D, pTMC), 并对其进行单细胞测序分析。

研究人员发现, 小鼠的中性粒细胞亚群与人类高度保守, 这一结果说明利用小鼠肝癌模型进行实验可为人类肝癌治疗提供重要参考信息。随后, 研究人员利用 Anti-Ly6G 抗体在小鼠模型上进行中性粒细胞去除实验。结

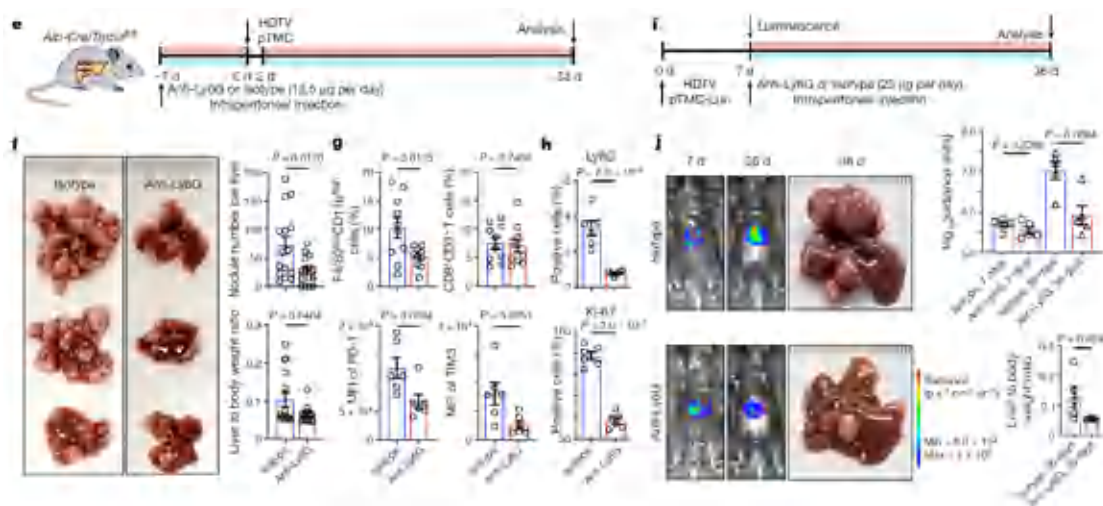


图4 Anti-Ly6G 抗体去除中性粒细胞可以有效缓解小鼠肝癌生长

果显示，治疗后小鼠肝癌生长得到了有效遏制（图4）。进一步，研究人员还揭示了治疗过程中小鼠骨髓、外周血、癌旁和肿瘤组织的中性粒细胞亚群的动态变化。这些结果提示开发基于中性粒细胞的免疫治疗靶点有望形成新的肝癌治疗策略。

综上，本研究系统揭示了肝癌的免疫微环境亚型，并深入解析了肿瘤相关中性粒细胞的功能异质性，最终通过小鼠肝癌模型证明靶向肿瘤相关中性粒细胞有望形成新的肝癌免疫治疗策略。研究成果预示，针对肿瘤相关中性粒细胞的干预，有望使免疫检查点治疗有效的患者人群大幅增加。这些成果为肝癌乃至实体瘤的基础研究和临床诊疗提供了关键信息。

北京大学第一医院薛瑞栋副研究

员、北京大学 BIOPIC 张启明博士、北京大学第一医院博士研究生曹奇、北京大学第一医院孔瑞瑞副研究员和北京大学人民医院向骁博士是该论文的并列第一作者。北京大学第一医院肿瘤转化中心张宁教授、北京大学 BIOPIC 张泽民教授和北京大学人民医院朱继业教授为共同通讯作者。该研究得到国家自然科学基金、“十三五”国家科技重大专项、国家重点研发计划、基础科学中心等多项国家级科学基金的支持和资助。

专家简介

张宁，男，北京大学教授，“国家高层次人才特殊支持计划”入选者、国家杰出青年科学基金获得者、科技部中青年科技创新领军人才、人事部百千万人才、突出贡献专家。美国李

氏基金会杰出成就奖获得者。现担任北大-白药国际医学中心副主任，中国抗癌协会常务理事、副秘书长，中国老年学和老年医学学会转化医学



分会主任委员，《Cancer Biology & Medicine》常务副主编，《Medical

Review》常务副主编。

张宁教授长期从事生物医学研究，近五年（2017-2022）在 Nature、Cancer Cell、Nature Biotechnology、Gastroenterology、Nature Communications、Nucleic Acids Research、Genome Research、Cancer Research 等国际期刊中发表 SCI 文章 48 篇，其中 28 篇为通讯作者或共同通讯作者；获得授权专利 7 项（美国专利 1 项，中国专利 6 项）。

（肿瘤转化研究中心、科研处）

2022 年“北大医学论坛－肾脏替代治疗论坛暨肾脏创新与转化论坛”圆满召开

2022 年 11 月 11 日-13 日，北京大学肾脏疾病研究所暨北京大学第一医院肾脏内科举办的“2022 年北大医学论坛－肾脏替代治疗论坛暨肾脏创新与转化论坛”在初冬的北京举行。本次论坛包括以下四个分论坛：肾脏创新与转化论坛、急性肾损伤与危重症肾脏病论坛、腹膜透析未来论坛、血液透析论坛，汇集了相关领域的知名专家授课，为各位同仁呈现一场形式新颖、内容丰富的学术盛宴。

领导致辞，寄予厚望

在开幕式上，中国工程院院士、

北京大学常务副校长、医学部主任乔杰教授、北京大学科技开发部部长姚卫浩教授、北京大学医学部副主任王嘉东教授，以及北京大学第一医院院长杨尹默教授分别致辞，表达了预祝论坛顺利举办的美好愿望，并表示，我国医药卫生领域在原始创新和关键技术方面的发展不平衡不充分问题仍突出，这对医药以及健康领域的科技创新提出了更高要求。经过近三十年的发展，北京大学走出了一条具有北大特色的产学研相结合的发展道路。近年来，通过北大医学对“临床医学



中国工程院院士、北京大学常务副校长、医学部主任乔杰教授致辞



北京大学科技开发部部长姚卫浩教授致辞



北京大学医学部副主任王嘉东教授致辞



北京大学第一医院院长杨尹默教授致辞



北京大学第一医院副院长、北京大学第一医院肾脏内科主任、北京大学肾脏疾病研究所副所长杨莉教授主持开幕式

+X”发展战略的全面贯彻落实，生物医药领域创新转化已成为北京大学创新转化工作的一个主要亮点。北大医学充分发挥临床资源优势，以临床为导向，促进医学与不同学科交叉融合，实现创新突破。

成立联盟，助力创新

随后董尔丹院士做了《健康科技创新》的主旨报告。党的二十大报告指出，教育、科技、人才是全面建设社会主义现代化国家的基础性、战略性支撑。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。”

希望通过此次论坛为海内外杰出人才，为不同医院、不同学院、不同学科之间搭建沟通、互动的平台，开拓视野，增进交流，加强国际合作。

随后，董捷教授主持了肾脏创新与转化联盟（CKIA）成立仪式。CKIA 由北京大学第一医院肾脏内科和中国医学创新联盟（CMIA）联合国内肾脏病领域知名专家共同发起，将研究发布一系列肾脏病学领域创新发展报告，搭建一个医、企、研、政、金等各类主体交流融合的平台，培养一批肾脏病学领域医学创新人才，探索一条肾脏病领域创新转化和医工融合路径，打造一个肾脏病学创新转化品牌，最终建设成肾脏病专科全链条创新生态体系。

学术交流，精彩纷呈

历时 3 天的论坛面向全球邀请了肾脏创新与转化医学、急性肾损伤与危重症肾脏病、腹膜透析和血液透析相关领域的知名专家，围绕国际科学



肾脏创新与转化论坛



急性肾损伤与危重症肾脏病论坛



腹膜透析未来论坛



血液透析论坛

前沿、热点研究领域和问题进行探讨交流，论坛内容丰富，聚焦新理论和新技术，讨论气氛异常热烈。大家各抒己见，开阔了思路、了解了新概念，更新了发病机制的认识，明晰了疾病诊治思路，明确了科研方向。

其中，受邀专家有来自于美国的 Ashita Tolwani、Joseph Bonventre、董政、Rajnish Mehrotra、Jeffrey M. Testani、Isaac Teitelbaum、Dirk Hentschel，加拿大的 Sean Bagshaw，英国的 Marlies Ostermann、Edwina Brown、Simon Davies、Andrew Davenport，法国的 Bernaud Canaud，

新加坡的 Marjorie Wai Yin Foo、Adrian Liew，日本的 Kent Doi，中国香港的 Cheuk-Chun Szeto、台湾的张兼华，以及国内各大综合医院的权威教授，分别做了关于有关肾脏病的诊断诊疗策略的探讨、新药新技术的研发及专利转化、创新型肾脏学科建设、跨学科合作和创新的思考、急性肾损伤的发病机制及诊治策略、危重症肾脏病 CRRT 治疗领域相关进展、肾脏替代治疗的变革、腹膜透析的临床实践及推广策略、腹膜透析当前面临的挑战、新科技在腹透中的应用前景、腹透并发症的管理、血液透析膜性能、

肠源性尿毒症毒素相关研究进展、尿毒症相关并发症的诊治以及出彩的病例分析、血管通路相关并发症的处置等精彩报告。论坛内容涉及基础研究和临床研究，并紧密结合实践，整场论坛犹如一场饕餮盛宴，大家收获满满。

道阻且长，行则将至。在闭幕式上，北京大学第一医院副院长、北京大学第一医院肾脏内科主任、北京大学肾脏疾病研究所副所长杨莉教授讲到，希望此次论坛能够帮助肾脏病领域各位专家将更多的科技成果实现转化，为我国科技创新事业的发展开启新思路、凝聚新共识、注入新动力。未来，



北京大学第一医院副院长、北京大学第一医院肾脏内科主任、北京大学肾脏疾病研究所副所长杨莉教授致闭幕辞

相信多方力量的共同努力下，大家可以薪火相传、不断进取，快速提升自身能力，在机遇中进取，在开拓中创新，不断做出新的、更大的科研成果，助力中国经济实现新的腾飞！

（肾脏内科）

第33届全国儿科神经学习班圆满结束

2022年11月2-6日，连续五天的盛宴——第33届全国儿科神经学习班缓缓闭幕了。此次学习班由北大医院儿科举办。北大医院儿科于1961年在国内首次成立儿科神经专业，并于1980年举办全国首次儿科神经专业学习班，目前已走过42个年头。秉承增进全国儿科及儿科神经专业医生学术交流的宗旨，全国儿科神经学习班培养学术骨干，促进我国儿科神经病学

的学科发展。

本届学习班主要以线上形式进行，小小的荧屏，映射着学员们高涨的热情。历时5天的课程中，38位老师一共进行了50个小时的课程直播，内容涵盖儿科神经专业的各个领域，包括癫痫的诊断与治疗、神经遗传代谢病、自身免疫性神经系统疾病、癫痫外科治疗、发育与心理评估、中枢神经系统影像、神经电生理包括脑电图



第33届全国儿科神经学习班

2022年11月3日北京



及肌电图以及各类神经肌肉病等，并设置了多个病例讨论环节。学习班线上注册人数达800余人，学员涵盖了31个省市、自治区，从基层到省级医院的儿科及儿科神经专业医生，其中有副高及以上职称医师350余人，中级职称250余人。直播间学员点击量

达14.3万，线上好评如潮，学员的好评和问题在评论区不停地刷新着。学习班结束后的调查问卷显示，98%的学员给予了最高评价。

希望这场知识的盛宴能够给冬日带去暖意，能够为大家的临床工作提供帮助，期待明年再见！

（儿科 延会芳）

第十届北京大学全科医学高峰论坛 圆满结束

时值深秋，红叶正艳。2022年11月5日上午，由北大医院主办的“第十届北京大学全科医学高峰论坛”在线盛大开幕！本届论坛的主题是“奋进新时代，科教兴全科”。国家卫生健康委体制改革司司长许树强、基层卫生健康司监察专员傅卫，教育部高等教育司农林医药处处长高斌，中国工程院院士、北京大学常务副校长、北京大学医学部主任、北京大学第三医院院长乔杰教授等领导和嘉宾出席了论坛。全科专家学者以及基层卫生工作者齐聚云端，近6万人次在线收听收看了论坛直播。

领导致辞

开幕式上，北大医院党委书记姜辉在致辞中指出，北大医院作为一所拥有百余年历史的综合医院、一所“为医学教育而生”的教学医院，始终与国家卫生健康事业发展同向而行。在二十大精神的感召下，北大医院将继续以“立德树人

为本，学术引领未来”为行动纲领，继续深入推动我国医疗卫生事业高质量发展。姜书记对以迟春花教授为核心的全科团队给予了高度的肯定。正是在大家坚持不懈地努力之下，全科团队取得了显著成果，以实际行动践行了发展全科医学的初心使命。

乔杰院士对本次论坛的顺利召开表示祝贺，对全科医学学系的工作表示了赞扬。她表示，全科医学已成为北大医学的品牌学科，北京大学高度重视全科医学学科建设和人才培养工



北京大学常务副校长、医学部主任乔杰院士致辞



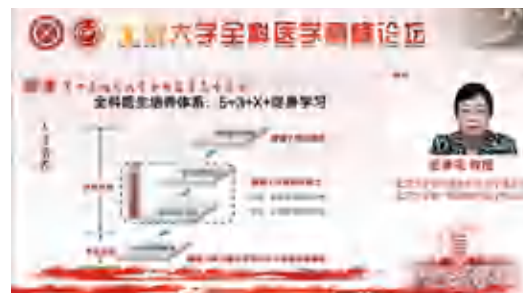
北大医院党委书记姜辉致辞

作，希望全科医学学系团队携手全科医学界的专家学者，在二十大精神鼓舞和引领下，共同推动我国全科医学事业高质量发展。

北大医院院长杨尹默主持本次论坛开幕式。

工作报告

北京大学医学部全科医学学系主任、北大医院全科医学科主任、中华医学会全科医学分会主任委员迟春花教授以《振兴科教 赋能全科医学高质量发展》为题，详细汇报了近年来全科医学学系、全科医学科的工作，重



北京大学医学部全科医学学系主任、北大医院全科医学科主任、中华医学会全科医学分会主任委员迟春花教授做工作报告



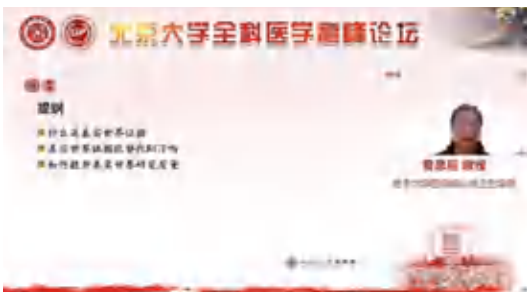
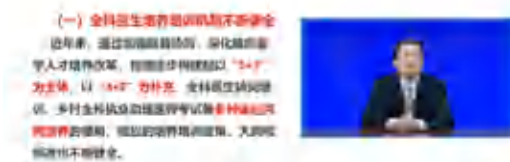
北大医院院长杨尹默主持开幕式

点介绍了全科医学科在人才培养、科学研究、医疗服务三方面的职能，分享了北大医院全科医学科扎根社区开展科研工作的宝贵经验，强调科教振兴全科，阐述了“教育、科技、人才”三位一体在推进全科医学高质量发展过程中的核心作用。

主论坛主旨报告

国家卫生健康委许树强司长以《全科医生培养培训和使用的改革与发展》为题进行了主旨报告。许树强司长表示，要全面贯彻落实党的二十大精神，围绕“发展壮大医疗卫生队伍，把工作重点放在农村和社区”这一重大任务，持续深化医改，立足国情和行业发展规律，加大全科医生培养培训和使用工作力度。许树强司长指出了全科医生改革发展存在的问题，建议健全全科医生制度，加快建设一支数量充足、质量过硬、结构合理的全科医生队伍，让全科医生更好地成为人民群众的健康守门人。

全科医生改革发展的成效



主题报告

国家卫生健康委傅卫监察专员分享了题为《新时代基层卫生健康改革与发展》的报告。傅卫监察专员表示，基层卫生健康工作是守护人民群众健康的第一道防线。坚持“面向基层，服务群众”，坚持以健康为中心，始终是基层卫生工作的目标和方向。要加强基层医疗卫生体系建设，不断提升综合服务水平；拓展基层医疗卫生

机构服务功能，提高服务质量和内涵；以人才为核心，不断发展壮大基层卫生人员队伍；加强督导指导，推动基层为重点的要求落到实处。

北京大学医学部副主任段丽萍教授在《全生命周期健康管理——全科医生任重道远》的报告中指出，加强全科医学学科建设，从国家层面要从政策支持、机制完善、经费激励、人

才吸引等方面进行推进；从行业层面要从体系支持、信息化建设、强化标准、加强培训等方面来落实；从学校层面要围绕加强全科医学顶层设计、改进全科医师培养模式、全科医师培养中纳入公共卫生管理内容、加强师资队伍建设等方面加以完善。

国家卫生健康委卫生发展研究中心张艳春研究员围绕《基层慢病管理医防融合研究》进行了报告。我国慢性病发病形势严峻，防控工作面临巨大挑战。WHO 创新性提出了慢病管理模式，主要为以人为中心、政策支持、医疗服务、社区动员。报告主要围绕医防融合模式进行阐述，并根据慢病管理模式研究问题提出了感想和体会。

北京大学公共卫生学院院长、流行病与卫生统计学系主任詹思延教授以《真实世界证据再认识》为题作主旨报告。主要介绍了关于真实世界证据的相关问题，以及如何提升真实世界研究质量。詹教授强调，随机对照

试验（RCT）是评价干预效果的金标准，“真实世界研究”是从数据（RWD）到证据（RWE）的研究过程。

北大医院副院长、心血管内科主任李建平教授在《如何从临床实践提炼科学问题》报告中提到，脑卒中是中国人第一位死因，发病率居世界首位，中国脑卒中一级预防研究（CSPTT）为高血压以及血管并发症的患者提供了全新的防治策略，让脑卒中的未来预防更加精准化。后续研究可以从临床流行病学、遗传基因组学、表观遗传学等多组学角度进行探析，提出更精准的防治策略，进一步提高干预效力、控制残余风险，开发出更适用的药物和诊断技术，实现个体化精准治疗。

主论坛由北大医院教育处处长、中华医学会全科医学分会常委兼秘书长王颖，北京大学人民医院教育处处长刘婧，北京大学第三医院教育处处长韩江莉共同主持。

主论坛的内容精彩纷呈，既有政



主持嘉宾



策方向的指引，又有易于落实的指导，与会嘉宾及在线代表纷纷表示意犹未尽。各位领导及嘉宾高屋建瓴的报告内容，为全科医生培训培养、基层医疗卫生事业的发展指明了方向，为全科医学学科建设提供了科学依据，为提升全科医生医疗及科研能力给予了高水平的指导。

本次论坛共举办两天，主论坛之后是为期一天半的全科医学科研培训。培训由北大医学部公共卫生学院、医学部附属医院等机构的知名专家及资

深学者精心设计策划而成，从科研设计、科研论文撰写、统计分析、临床研究数据管理和利用、诊断能力评价、临床研究顶层设计和临床研究规范等9个方面进行全面系统的分享，获得学员们的高度认可和赞扬。

办学110周年的北大医学与建院107周年的北大医院，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，必将继续在中国全科医学发展与教育的历史上书写壮丽篇章。

（全科医学科 孙岩）

成立支部把方向，病理科党建新起点

2022年11月10日上午，为了贯彻落实《北京大学第一医院党支部参与科室重大问题决策工作实施细则》文件精神，医院党委组织召开了“病理科党支部成立暨加强科室党建工作座谈会”。党委书记姜辉、副院长李航、党委副书记张静、纪委书记程苏华、监察室主任王群、党院办副主任田清平以及病理科在岗的全体党员同志参加。座谈会由李航副院长主持。

纪委书记程苏华首先宣读了《关于成立病理科党支部的通知》，经医院党委会讨论决定成立病理科党支部，由张静同志兼任病理科党支部书记，由张继新同志任党支部副书记，王群同志和王颖同志任支部委员。

张静副书记代表病理科党支部讲话，她强调在医院党委的坚强领导下，今天病理科正式成立了党支部，对病理科来说是一件意义重大的事件。希



北大医院举行病理科党支部成立暨加强科室党建工作座谈会



病理科党支部全体党员



与会领导与病理科党支部合影

望病理科党支部能够充分发挥战斗堡垒作用，深入工作一线，参与并配合科室核心组发现并解决问题，促进科室良性发展。

病理科全体党员分别表态发言，大家表示要坚决拥护和服从党委的决定，作为一名党员，就应该讲大局、讲奉献、讲担当，把维护科室稳定发展和保证医疗工作有序进行放在第一位，同时也要严格按照医院党委的要求和部署，促进病理科的学科发展迈上更高台阶。

田清平副主任解读了《北京大学第一医院党支部参与科室重大问题决策工作实施细则》，介绍了党支部与科室核心组的职能定位，科室党支部负责科室党的建设并承担主体责任，参与科室重大问题决策，推动和监督科室核心组决策事项落实，另外介绍了党支部参与科室重大问题决策的范围和方式。

姜辉书记在讲话中指出，病理科

是医院重要的医技科室，对医院学科发展和临床工作至关重要。多年以来，病理科党员一直在内镜中心党支部开展活动，科室党员力量薄弱、党的建设不足、党支部作用缺位。成立病理科党支部，就是要加强科室党的建设、充分发挥党员的先锋模范作用，发挥党支部的战斗堡垒作用，希望大家团结一心，把科室稳定发展作为第一要务。同时提出三点要求：第一，党支部要深入一线，与科室职工统一思想、达成共识，按照医院党委的统一部署开展工作。第二，支部要尽快与行政工作小组对接，立规矩讲纪律求发展，全力以赴推动工作。第三，要直面科室面临的困难，注重人才培养和梯队建设。姜书记最后指出，党员同志要认真学习贯彻党的二十大精神，加强科室建设，积极推动医院高质量发展，做到党办的医院让党放心，人民的医院让人民满意。

（病理科、党院办）

医务处党支部全面启动 党的二十大精神系列学习

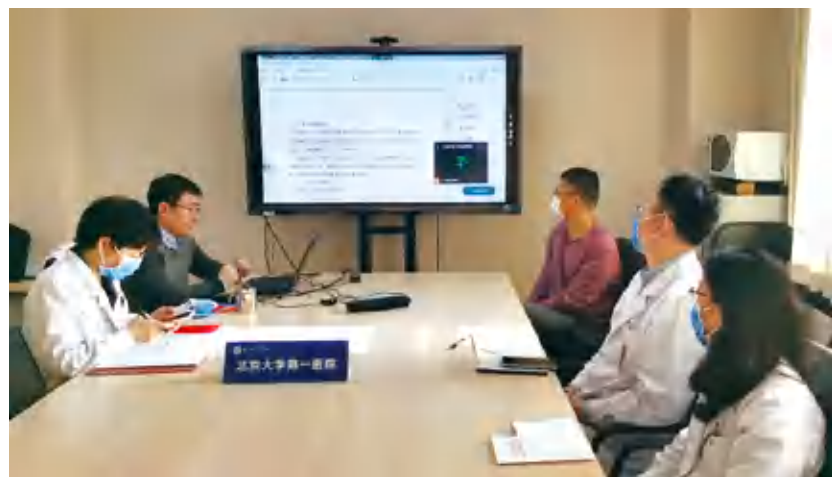
为学习宣传贯彻党的二十大精神，按照北京大学党委、医院党委的部署，医务处党支部全面启动了党的二十大精神系列学习，2022年11月10日，党支部以线上形式举行了第一次学习活动。

医务处党支部书记房洪军首先带领支部全体同志学习了二十大报告中有关的过去五年工作和新时代十年伟大变革的内容。十九大以来的五年，

是极不寻常、极不平凡的五年。新时代十年的伟大变革，在党史、新中国史、改革开放史、社会主义发展史、中华民族发展史上具有里程碑意义。

李洋、刘颖坤两位党员随即带领全员集体学习，介绍了开辟马克思主义中国化时代化新境界、新时代新征程中国共产党的使命任务、“加快构建新发展格局，着力推动高质量发展”这一首要任务等内容，并且领学了《中国共产党章程》。

为在当前和今后一个时期学习党的二十大精神，医务处党支部制定了详细的系列学习计划，不折不扣落实党中央大政方针和决策部署，在全处迅速掀起学习宣传贯彻热潮，用党的



医务处党支部全体党员开展二十大精神系列学习



党支部书记房洪军带领全员学习

科学理论武装起来，知行合一、踔厉奋发，埋头苦干、奋勇前进。

医务处党支部将在医院党委的领导下深刻领会“两个结合”、“六个坚持”，正确认识把握新时代中国特色社会主义思想的精神实质。落实“两学一做”常态化要求，有计划、有步骤、有针对性地抓好自身学习，落实好学习任务。

（医务处党支部）

北大医院荣获“北京工会示范职工之家” 和“暖心驿站”称号

近期，工会系统捷报频传，北大医院工会荣获“北京工会示范职工之家”称号，大内科、放射治疗科、核医学科荣获“北京市暖心驿站”荣誉称号。

示范职工之家是北京市总工会近年来职工之家建设重点工作。北京市总工会在《关于深入推进职工之家建设工作意见》中明确提出要重点培育一批示范职工之家，通过选树组织健全、维权到位、工作规范、作用明显、职工信赖的示范职工之家，带动全市

职工之家建设迈上新台阶。2022年6月下旬，北京市总工会启动“北京工会示范职工之家”评选工作，采取申报单位自查和北京市教育工会择期抽查验收相结合的方式，面向全市各基层工会进行评比。评选指标涵盖工会工作各方面，包括组织机构、制作悬挂标识、服务设备配套等8个大项22个小项。北大医院工会对此高度重视，第一时间组织开展自查，对照各项指标逐一梳理相关工作情况，认真填写自查表并按期上报北京市教育工会。



北京工会示范职工之家



暖心驿站



大内科



核医学科



放射治疗科

北京市总工会“暖心驿站”面向全社会开放，有需要的人都可以进来享受服务、寻求帮助。凡是工会职工“暖心驿站”，都设置了“北京工会暖心

驿站”字样和爱心标识。暖心驿站传递了工会组织关怀，提供了微波炉、饮水机、一次性水杯、雨伞、急救药箱、座椅等服务设施，让职工们能享受避暑、就餐、饮水、休息等暖心服务，把关怀的“温度”转化为工作的“热情”。

服务大局，履职尽责，关爱职工

我院工会作为全国唯一挂牌“全国模范职工之家红旗单位”的医院工会，在上级工会和院党委正确领导下，始终坚持深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想、党的历次全会精神 and 习近平总书记关于工人阶级和工会工作的重要论述，全面学习宣传贯彻党的二十大精神，深刻领悟“两个确立”的决定性意义，进一步增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”，引导广大职工坚定中国特色社会主义道路自信、理论自信、制度自信、文化自信，坚定不移听党话、矢志不渝跟党走。

针对新时代新发展阶段工会工作面临的形势任务，紧跟新时代的步伐，北大医院工会充分发挥工会优势，关心关爱职工群众，不断增强职工群众的获得感、幸福感、安全感；围绕常态化新冠肺炎疫情防控开展工会工作；坚持以教代会建设为载体，积极推进完善民主建设；以建设“学习型、服务型、创新型”工会为目标，积极发



全国模范职工之家红旗单位

动和依靠广大会员，紧密围绕医院发展和中心工作，凝心聚力全面深化建家活动；坚持以特色活动为抓手，做到精准服务；弘扬新时代主旋律，以

不同形式开展各类文体活动；坚持以维权送温暖为保障，建设幸福职工队伍；认真履行维权服务基本职责，扎扎实实为职工做好事办实事解难事，使工会“为广大职工谋幸福、为医院建设谋发展”得到真正落实。

未来，我院工会将继续守初心、担使命，全面深入学习宣传贯彻党的二十大精神，找准党的二十大精神与工会工作的切入点和结合点。以示范职工之家建设为契机，突出重点、主动作为、务求实效，切实把工会组织建设成为职工群众最可信赖的职工之家！

（工会）

北大医院工会参加医学部“喜庆二十大 厚道百十载——知校·爱校·荣校” 知识竞赛并取得好成绩

11月10日，北大医院工会组织核医学科孙宏伟、儿科孙文迪、超声医学科王翔宇，参加了医学部“喜庆二十大 厚道百十载——知校·爱校·荣校”知识竞赛。经过现场激烈对战，我院荣获三等奖。

此次活动是庆祝北大医学办学110周年系列活动之一，旨在让广大教职工们重温历史，加深对北大医学发展历程的了解，在活动中知校、爱校、荣校，引导广大教职工把爱校热情转

化为支持学校发展的实际行动。活动由医学部工会统一部署，参与范围涵盖医学部工会系统14家院级单位。活动通过“北医教工微语”平台，历时半年时间，组织广大教职工进行学习，并由各院级工会选拔出优秀选手参加比赛。

医学部党委常务副书记徐善东，医学部党委副书记、工会主席朱树梅，医学部宣传部部长焦岩，医学部工会常务副主席刘穗燕，医学部组织部副部长张永明，医学部统战部副部长陈



北大医院组织核医学科孙宏伟、儿科孙文迪、超声医学科王翔宇参加医学部知识竞赛



北大医院选手在比赛现场

子豪，医学部团委书记陈磊，医学部工会副主席董惠华，医学部工会副主席（兼）、第三医院党委副书记刘东明，各二级单位工会主席、常务副主席、副主席等到场参加知识竞赛。

本次竞赛共分为“先声夺人”必

答题、“眼疾手快”抢答题、“勇往直前”描述题、“慧眼识珠”风险题、“一锤定音”附加题、“凝心聚力”观众互动答题等几个环节。北大医院三名职工组成的“乘风破浪队”，与13个参赛队伍的39名选手激烈角逐，最终总成绩排名第五，荣获三等奖。

在新时代新征程上，北大医院人作为北大医学的一员，将继续以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入学习宣传贯彻党的二十大精神，自信自强、守正创新，踔厉奋发、勇毅前行，为北大医学的建设发挥积极作用，为祖国医药卫生事业发展作出应有的贡献！



全体参赛人员

（工会）



慰问见真情

——院工会及相关领导慰问部分职能处室工作人员

11月2日，按照医院党委书记姜辉、院长杨尹默的指示，院工会在党委副书记、工会主席杨柳、副院长李航、副院长张凯的带领下，走访并亲切慰问了部分职能处室工作人员，送上了精美慰问品，送去了全体院领导和全院职工的暖心关怀和问候。他们在近期的疫情防控工作中承担了重要职责，发挥了重要作用，各位领导感谢他们舍小家、顾大家，感谢他们在抗击疫情的工作中冲锋在前、全力以赴，叮嘱大家要做好自我防护，注意劳逸结

合，齐心协力赢得战“疫”胜利。

在慰问中，杨柳代表医院党委和工会感谢职工们的坚守与付出，用实际行动战疫情、送温暖、献爱心、见真情，同时强调工会是职工的“娘家人”，是医院的“职工之家”。她表示，职工有需要就找工会，“有困难我们一定全力以赴为大家解决。”最后她叮嘱大家注意自身防护、保障自身安全，确保疫情防控工作有序推进。

近期医院工会积极参与疫情防控



慰问医务处



慰问护理部



慰问感染管理 - 疾病预防控制处

工作，竭诚服务职工，做好各项保障，线上线下开展形式多样的“暖心行动”，及时为职工送去医院党委的关怀与温



慰问保卫处

暖，用实际行动诠释携手同心、共克时艰的使命担当，为疫情防控工作贡献工会力量！

（工会）



无痛分娩，开启准妈妈的“美好生活”

自古以来，分娩的疼痛对女性来说就是备受煎熬的挑战，它虽然是一种生理性疼痛，但是它的程度却是所有疼痛里最高级，很多人形容“犹如到鬼门关走了一遭”。分娩时的疼痛、焦虑和恐惧还可能造成产程延长、剖宫产率增高，威胁母婴安全与健康。缓解产程疼痛是每个产妇以及产科医生的愿望。

安全有效，备受关注

经过了 60 余年的探索，2001 年，

北大医院正式规模化开展分娩镇痛服务，采用椎管内麻醉方法，并配合应用电子自控镇痛泵，取得了良好的镇痛效果，而且对分娩过程中子宫收缩的产力影响很小。医生们发现，椎管内给药，进入血液中的药物浓度非常低，更难以进入胎儿体内；椎管内给药主要阻滞疼痛神经的感觉，却不造成运动神经的麻木，让产妇分娩可以自主用力，却不感到疼痛，称为“可行走的硬膜外镇痛”。分娩镇痛的安



全性、有效性一再被验证，也受到了广大孕产妇的欢迎。

分娩镇痛的顺利开展，必须由麻醉科、产科、助产士和新生儿科等多方面通力合作。麻醉科大夫是药物镇痛的实施者；产科医生要先行评价产妇是否能自然分娩；镇痛后孕妇进产房，助产士要进行严格观察，遇到突发情况及时呼叫麻醉大夫新生儿科来



协助解决，以保证产妇和新生儿的安全。

经过实践改良，北大医院形成了成熟有效的分娩镇痛服务模式：麻醉医生 24 小时值守，从产妇进入产程开始，产科护士呼叫麻醉医生为产妇施行分娩镇痛，应用硬膜外穿刺给予负荷药量后，除了在产房监护记录 30 分钟，之后麻醉医生还可以通过远程监



产科分娩信息管理



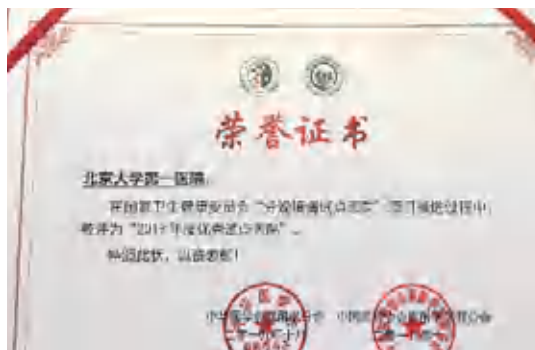
控系统接收镇痛泵的运行记录，实时了解产妇的用药信息。

示范引领，推广普及

随着医学不断进步，医疗服务人性化舒适化水平持续提升。在麻醉工作者不懈努力下，人们对于无痛分娩的关注度越来越高。然而同时也看出，目前无痛分娩的普及度显然还并不尽如人意。

为了积极带动全国分娩镇痛的发展，北大医院从2002年开始，开办了全国分娩镇痛学习班，讲授技术，分享经验，二十年来，开办了100多期，培养大批分娩镇痛技术人才，包括麻醉科、妇产科医生和助产士，还建立联系，切实答疑解惑，支持帮助学员回到各自医院积极开展分娩镇痛的工作。

2018年，麻醉科主抓分娩镇痛工作的曲元主任医师和妇产科尹玲主任医师发起无痛分娩基层宣传推广和技术培训，由北大医院麻醉科和妇产科组成的专家团队到基层医院授课、推广管理经验，让更偏远地区的孕产妇都能有机会享受高质量的分娩镇痛，至今，已走过十省22站，参训医疗机构600余家，现场培训技术人员7000余名，已被纳入国家卫健委“一带一路”基层人才培养计划。2015年，北京大学第一医院麻醉科成为国家产科麻醉和分娩镇痛优秀基地。



多年来，北大医院的经验表明，分娩镇痛不仅可以减少产妇身体和精神的损伤、降低新生儿早期死亡率，还可以增加顺产几率。而且，麻醉科在学科带头人王东信教授的带领下，做了大量前瞻和回顾研究回答了分娩镇痛对于母婴远期健康影响的问题。团队发现，分娩镇痛可降低产后抑郁，这一结果发表在麻醉学顶级医学期刊《Anesthesia and Analgesia》，进一步的随访发现，其影响可能延续到产后2年，这一成果首次让世界学者关注到产后抑郁这一公共卫生问题。另外，团队最新的研究成果表明，分娩镇痛并不影响2岁儿童的认知功能发育。

相信分娩镇痛技术日臻完善的同时，随着管理理念和服务举措更趋人性化，越来越多的产妇将享受到分娩镇痛服务。呵护母婴健康，践行医者仁心，祝福每一位待产妈妈，祝福每一位初生宝宝，平安顺利，健康幸福！

（麻醉科 陈晓云）

北大医院顺利通过北京市工伤职工医嘱信息共享现场验收

为了进一步规范工伤职工就医行为、保障维护工伤保险基金安全，北京市工伤保险事务管理中心、北京市医疗保险事务管理中心对全市医疗机构的信息系统作了升级，在目前基本医疗保险信息已全面实现医嘱信息共享的基础上，部署了工伤医嘱信息共享功能，深入推进工伤职工医嘱信息共享工作。

11月2日、8日，西城区社保中心、西城区医保中心与首信公司技术工程师一行到北大医院进行现场技术验收和业务验收。

检查组专家对北大医院HIS系统与医保结算系统的工伤医嘱信息共享功能开展了全流程测试，包括挂号、开药、处方保存、超量拦截、费用结算等功能，确保HIS系统功能完备。经过系列检验质询，检查组表示系统功能完善，北大医院工伤医嘱信息共享系统业务功能符合验收标准。

工伤医嘱信息共享系统上线时间紧、任务重，此前北大医院信息中心、医保处对相关业务信息做了海量整理，对有关业务架构做了大量调试，相继完成了HIS系统的改造、医保结算系统的升级配置等工作，并多次协助上级部门来院实地测试。

北大医院将继承百余年发展的“厚德尚道”院训，持续做好工伤参保职工的各项服务，有效保障维护工伤保险基金安全，着力推动医院高质量发展。

（医保处、信息中心）

儿科举办第五场2023年度国家自然科学基金申报辅导会

为做好2023年度国家自然科学基金的申报工作，助力国家自然科学基金申报者有效提高申请书撰写质量，儿科于2022年11月17日下午成功举办了今年第五场国家自然科学基金申报辅导会。儿科多位申报者做了汇报，多位有申报经验的博士生导师姜玉武、丁洁、杜军保、熊晖、侯新琳、金红芳、叶乐平、王静敏及杨志仙等参加了会议并做了点评、辅导和讨论。

本次会议由儿科副主任金红芳教授主持召开。儿科主任姜玉武教授首先对



儿科医师积极申报国家自然科学基金的热情给予了肯定和鼓励，希望各位申报者认真听取专家们的建议和意见，不断锤炼申报书的质量，同时提高基础和临床科研思维能力。

接下来，龚潘、吕博洋、邓澍、广诗琦、杨海坡及马嘉翼 6 位申报者依次就申报书内容做了汇报。在汇报中，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等多方面内容进行了介绍。各位指导专家先后从申报书题目的精准性、摘要的书写要点、立项依据的阐述与递进、科学假说的提出、研究内容和方案的合理性、申报书的书写规范等各个方面，对每份申报书内容进行了全方位的点评，并提出了建设性意见。儿科科研秘书周燕霞老师也在联络各位申报者、沟通记录和会议内容整理等多方面做出了出色的工作。

会议最后，姜玉武主任对会议内容进行了总结讲话，对儿科医师积极参会及申报国家自然科学基金的热情给予了充分的肯定和鼓励，希望大家结合各位专家经验和指导，认真审视自己的标书，反复斟酌、仔细修改，不断提升国家自然科学基金申报书质量。同时，鼓励大家关注并积极申报其他基金项目如北京大学医学青年科技创新项目等，在每一次申报中积累经验，为后续获得资助、做好科研奠定基础。

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五场，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，儿科还将以“1 对 1”及“2 对 1”（即二位专家针对一位青年申请人）的形式进行个体化辅导和标书修改。

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 龚潘）

白雪公主来看望生病的小朋友啦！

11 月 1 日上午，北大医院小儿外科病房里，几位美丽大方的白雪公主来到住院的小朋友身边，为他们送上了玩具和礼物。还有几位小朋友开心地穿上披风，戴上帽子，装扮成了骑士，在医护人员的指导下自信地摆姿势拍照。

各位住院的小朋友在医护人员专业技术和护理中，病情在慢慢好转。小儿外科医护人员做好临床工作同时，更投入了丰沛的感情，竭尽所能帮助家长及患儿解决困难。家长对医护也非常理解，特别是在新冠疫情防控期间，家长们不但配合医护工作，还给予了大力支持。小儿外科成为了一个有爱的大家庭。

为了让各位宝贝在病房中也能体会到节日的乐趣，小儿外科医护们策划了活动，在 11 月里的第一天，为各位宝贝发放礼物，有帅气漂亮的披风、帽子、南瓜小包，还有大家喜欢的魔法扫帚。小宝贝，你手中的礼物是不是魔法世界里的呢？一起来探索吧，玩耍吧！

祝愿各位小宝贝早日痊愈出院，快乐成长，健康幸福！

（小儿外科）

温馨欢送会 情暖动力科

2022 年 11 月 3 日，一场温馨而隆重的欢送会在工程办公室动力科举行，副院长张凯、工程办公室副主任鹿澎和动力科全体人员齐聚一堂，热烈欢送刘继春科长光荣退休。

动力科副科长刘骁首先代表动力科全体职工对刘继春科长表示感谢，感恩刘科长在科室发展过程中所作出的贡献。在刘继春科长的带领下，动力科成为一个“严谨、务实、规范、时效”的团队，他对年轻人的扶持与帮助，就像郑板桥诗中所说：“新竹高于旧竹枝，全凭老干为扶持”，祝愿刘科长在退休以后老有所乐，老有所为，阖家欢乐，万事如意！

随后，大家一起欣赏了刘科长这些年工作的剪影。2009 年，他竞聘出任动力科科长，壮志满满。工作中，他深入一线、靠前服务、任劳任怨；收获荣誉后，



他不骄不躁，继续向前。短短的 17 张幻灯片，是刘继春在动力科科长这个岗位上为医院水、电、气、暖正常运行辛勤付出的缩影，也浓缩了后勤人在医院运行保障路上的心血和奉献。

鹿澎副主任从科室发展与贡献方面对刘继春科长表示衷心的感谢和深深的祝福，他回忆了与刘继春科长共事十五年的美好时光，特别是老同志艰苦奋斗的精神、认真工作的态度，这为同事们和青年职工留下了深刻印象，也留下了宝贵的精神财富，期盼着他此后还能继续为青年职工多指导、多建议、多提醒。他代表工程办公室为刘继春科长献上了祝福之花。

张凯副院长赠送了刘继春科长一个寓意“如意”的杯子，在热情洋溢的讲话中对刘继春科长多年来的无私奉献给予了充分的肯定：动力科管理的是医院的“呼吸系统”和“循环系统”，这些年医院的“呼吸-循环”平稳运行得益于老科长的管理，希望年轻同志们发挥自身的特长，让动力系统继续安全有序的运行。也希望刘科长在科学合理安排好自己退休生活的同时，能够常回家看看，一如既往地医院的工作给予支持，积极为医院发展出谋划策，奉献余热。

领导和同事们的深情发言让刘继春科长非常感动，他衷心感谢各位领导、同事们在工作中的帮助与支持，并表示，未来他将退而不休，发挥余热，把自己的经验和积累传递给年轻的后辈，为医院的高质量发展贡献自己的微薄力量。

（动力科 李思童 / 文 孙乐成、赵韵文、张鑫缘）

爱心呵护生命，勇攀专业高峰

——记一封来自胸外科患者的表扬信

想患者所想，急患者所急，帮患者所需，解患者所难。这里是北京大学第一医院胸外科，在这里，有精湛的手术技术和温情的护理服务，使患者消除了对医院的陌生和对疾病的恐惧。

近日，我院收到了一封来自胸外科出院患者的表扬信。纸短情长，医患情深。字里行间体现了患者对胸外科病房医护团队的感激与赞许。

患者在信中提到，“没有一个地

感谢贵院培养了胸外科如此有爱心的医疗护理团队，虽然疫情规定不能家人陪护，但我却得到了她们如家人般的悉心照顾。住院过程中，因我居住地有新发病例造成了我的健康室碍窗不得不延期手术，那时我恐染新冠风险，害怕耽误病情又担心他人的怎样跟无。但胸外科医护人员立即将我单间隔离、反复检测、详细流调、上报请窗，用她们的专业态度和暖言话语一次次宽慰着我焦急万份的心。三天后我顺利进行了手术，术后在我不能自理的情况下，白衣天使们也主动帮我整理衣物、拿取生活用品，甚至我起床能帮我整理床铺，我喜欢每天一早她们走进病房笑着说“早上好呀，您昨晚休息的好吗？”，她们轻快的语气、笑吟吟的眼睛立刻感染我，让我感到心情舒畅，更让我觉得独自住院并不是那么无助和孤单。

没有一个地方比病房更能看清人心冷暖，感谢胸外科医护团队，祝贵院全体工作人员身体健康、工作顺利，祝贵院行稳致远、蒸蒸日上。



方比病房更能看清人心冷暖”，“医护人员对我关心备至、嘘寒问暖……让我不觉得独自一人住院是那么的无助和凄凉”，“感谢医院为中国百姓培养出了如此有爱心的护理人才”，“诚挚祝愿贵院在开展医疗服务治病救人、探寻尖端诊疗技术、成为医疗行业‘水准原点’的道路上行稳致远、蒸蒸日上”。

患者的表扬与肯定，鼓舞了胸外科每一个人的心，患者的认可使胸外科医护团队不分昼夜的忙碌变得更加有意义。在收到这封信时，科里的医护人员并不知道是哪位患者寄来的，因为这位患者所经历的治疗，是每一位患者正在感受着的，那是全体医护倾尽全力的治疗与照护。

精益求精，勇攀高峰

根据 2022 年国家癌症中心发布的全国癌症报告，2020 年中国癌症新发病例 457 万例，位于前四位分别是：肺癌 82 万，结直肠癌 56 万，胃癌 48 万，乳腺癌 42 万。癌症死亡人数 300 万，肺癌高达 71 万占癌症死亡总数 23.8%。居于榜首的肺癌，正是北大医院胸外科团队每天与之交手较量的病魔，医护人员深知自己的工作任重而道远。

北大医院胸外科主任李简是我国著名胸部微创手术专家，是多项胸外



李简主任进行手术



李简主任查房看片子

科新理论、新技术创始人，三十年如一日致力于胸外科领域的难题研究，并获得了一个又一个突破，被同道们和患者们亲切地称为“国宝级专家”。李简主任常常提到“我希望以后人间再无癌症。但当下，若真得了也别走弯路”，被大家誉为“挡在癌症与死亡之间的外科医生”。李简主任擅长胸外科疾病，尤其是小细胞肺癌、食管癌、纵膈肿瘤的诊断及微创手术治

疗。他带领胸外科团队实施的微创手术种类、数量、难度和效果等均居国内外领先水平。尤其是他建立了经保留肋间神经胸部微创切口、用电刀实施恶性肿瘤精确切除的全新手术方法，用于治疗中晚期胸部恶性肿瘤。该方案为 1000 余例患者带来了减少病痛的希望，其中不乏其他单位认为不适合手术治疗的“晚期”和肺功能低下患者，不但使胸部恶性肿瘤按常规方案治疗后高达 7-60% 的局部复发率下降到不足 5% 的历史最低水平，还使这些患者未遗留胸部慢性疼痛的后遗症。

人文情怀，专业照护

被选择是一种信任，被认可是一种幸福。感谢信中患者所描述的，是胸外科病房日常护理工作的小小缩影。在护理团队共同努力下，琐碎且繁杂的护理工作变得井井有条。这是一份平凡的工作，没有斑斓的服饰，没有华丽的语言，用内心的真诚，去抚慰伤痛的心灵——这是胸外科护理团队日常工作最好的诠释。

从患者入院，到术前准备，再到术后的观察与护理，每一个环节，护士都下足了功夫。责任护士及时准确地评估患者身体情况，利用示范、同伴教育等方法教会每一名患者术前掌握深呼吸、有效咳嗽咳痰的方法等。在胸外科，经常会看到护士们戴着听



护士与聋哑患者打字沟通



护士为患者拍背指导其有效咳嗽咳痰

诊器对患者进行听诊，这是胸外科术后肺部护理的重中之重。在王玉英老师、李琳护士长的传承下，这些年来，胸外科护理逐渐形成了听诊呼吸音—评估疼痛—关注患者术后肺复张情况—观察引流管—提供专业健康指导—保证护理延续性—定期随访—关注预后等一系列严谨、规范、专业的专科护理流程。

在专业治愈疾病的同时，还伴随



着护理团队的温情和暖心。护士们持续关注着患者生理和心理需求，调整一下枕头的位置，协助患者摆放舒适的体位，把凌乱的头发扎成可爱的辫子等，也同样是护士的日常工作内容。

患者的一声感谢、一个笑脸，如同冬日里的一缕阳光，让医护人员倍

感温暖，也充满信心。胸外科始终坚持“以患者为中心”，精医术，诚医德，不辜负每一份信任和重托，以饱满的热情和优质的医疗服务，为每一位患者的健康保驾护航！我们将继续与患者同行，用心呵护生命，用爱温暖人间，向着人文与专业的高峰不断攀登！

北京大学第一医院胸外科



胸外科合影

（胸外科、护理部）

男人自检，摸摸自己的阴囊

大家都知道，男女不同，最大的区别就在下体。作为男人，触手可及的就是自己的阴囊。那么今天我们就动手摸摸自己，了解一下自己的阴囊。

阴囊，它是一个带状结构，其中容纳睾丸等重要器官，阴囊壁柔软而富有弹性，可保护睾丸免受外力的影响。阴囊壁还具有很好的散热作用，当温度低时，阴囊紧缩，以减少散热。相反，当外界温度高，阴囊呈舒张松弛状态，以增加散热，从而使睾丸维持一个较体内低 1.5-2.5℃ 的温度，这个温度为睾丸生精功能所必需。检查时，除了用手，还得用眼。如果你经常阴囊痒，可以仔细看看阴囊皮肤，局部是否粗糙变硬，表面有无脱屑，若有则可能是某种皮肤疾病。如阴囊总是呈松弛状，则有可能是精索静脉曲张。

接下来是阴囊内器官，包括睾丸、附睾、精索等。睾丸是阴囊内重要的器官，在阴囊内左右各一，此外附睾和精索，也是左右各一，精索内有输

精管和精索动静脉等。由于这些器官都是成双成对，检查时可互相参照。睾丸的体积虽然不大，但对男性却起着至关重要的作用，如生成精子、维持男性特征，以及全身生长发育和物质代谢等，扮演着举足轻重的角色，正因为如此，我们必须给予它特殊的关注。检查睾丸时要注意睾丸的大小、形状、质地。当然我们首先得了解男子在不同年龄时期，睾丸大小的正常范围，才能知道自己的睾丸是否正常，男孩从出生到 12 岁以前，睾丸处于相对静止发育期，一般为三毫升左右，12 岁以后进入青春发育期，睾丸体积迅速增大，到 18 岁左右，大多数男子已达 15 毫升以上，成年男子的睾丸体积为 12-20 毫升左右。因此，测量出自己睾丸体积的大小，并加以对照，就能初步知道自己睾丸的大小是否正常。检查睾丸时，要注意睾丸的大小、形状、质地，正常的睾丸约有成人的拇指头大小，有一定硬度，表面光滑。若睾丸增大，掂一掂很沉，应警惕辜



丸肿瘤的可能，若睾丸小、软，摸起来瘪瘪的，这往往是睾丸萎缩或发育不良的表现，很可能有精液质量问题。若在阴囊内摸不到睾丸，则可能是隐睾，应往上摸摸腹股沟及腹部内，是否有类似睾丸样的肿物。

附睾是附在睾丸后上方的一个扁平条状器官，紧贴睾丸的上端和后缘，可分为头、体、尾三部，大约 5-6cm 长，0.5cm 粗，附睾上端膨大、钝圆，称为附睾头。附睾的头部膨大，由 10-15 条输出小管蟠曲而成，输出小管的末端连接一条附睾管。附睾管长约 4-5 米，蟠曲构成体部和尾部。管的末端急转向上直接延续成为输精管。附睾管除贮存精子外还能分泌附睾液，其中含有某些激素、酶和特异的营养物质。附睾不仅是精子通过的管道和存储的场所，也是精子成熟的主要器官。精子通常在附睾内停留 5-25 天，通过附睾分泌物的压力，附睾的收缩以及精子本身的活动力，精子被运送到输精管。自我检查时，可用食指和拇指轻轻压挤，注意其中是否有炎症造成的痛性结节、精液囊肿或者由于

输精管堵塞造成的附睾硬结或淤积现象。

精索是位于睾丸上部的一束条索状组织，用拇指和食指轻轻细捻，可以感到其中有一条类似细油笔芯一样的较硬的小管，这就是输精管，检查精索时，要注意有无精索静脉曲张，可在阴囊触及一团团蚯蚓样的条索样组织，在站立稍久或屏口气会更加明显，这是扩张了的精索静脉。精索静脉曲张是男性不育的主要原因之一。检查有没有精索静脉曲张是件很容易的事，首先要站立，最好至少站立 5 分钟，以等待血液充盈，如血管尚未充盈而匆忙结束检查，常常会忽略精索静脉曲张的诊断。一般根据静脉曲张的轻重将此病分为三级：I 级，通过屏气，即所谓乏式动作，才能看到曲张的静脉。II 级，可以明显触到曲张的静脉。III 级，可以清楚看到增粗的曲张静脉。

当我们在自我检查阴囊时，发现在阴囊内有肿块或两侧差别较大等异常情况时，应及时找医生做进一步检查，不要受旧观念影响，因害羞而讳疾忌医，以致疾病发展到不可挽回的地步。

（生殖与遗传医疗中心 杨宇卓）