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

“镜面人”消化道大出血，介入专家“逆向思维”解难题

50余位专家守护、5次会诊、18天救治，感染性休克孕产妇转危为安

握紧兰考帮扶接力棒：传承“焦裕禄精神”，助力乡村振兴

北大医院举办第二十三届青年教师讲课比赛

2022 年第 31 期 总第 255 期

介入血管外科完成世界首例针对全内脏反位患者的改良TIPSS手术

50余位专家守护、5次会诊、18天救治，感染性休克孕产妇转危为安

神经内科赵亚雯主治医师在兰考县人民医院开展为期三个月的帮扶工作

全球首个VHL病新药Belzutifan国际多中心中国区临床试验在北大医院启动

北大医院召开病理科全体职工会议，新主任上任表态踔厉奋发

新体制改革落地，4位新聘青年学者亮相

学高为师竞出彩

——北大医院举办第二十三届青年教师讲课比赛

北大医院举办第二十三届青年教师讲课比赛

党委书记姜辉讲话

院长杨尹默讲话

副院长杨莉致辞

选手风采

临床双语组一等奖 孙宏伟

临床英语组一等奖 张婧

护理双语组一等奖 隗怡

护理英语组一等奖 赵禹

【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

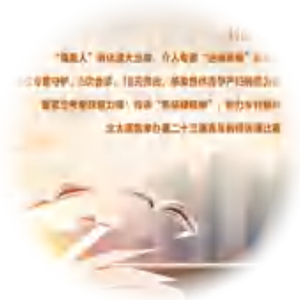
【新时代发展战略】

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

“镜面人”消化道大出血，介入专家“逆向思维”解难题 4
50 余位专家守护、5 次会诊、18 天救治，感染性休克孕产妇转危为安 9
国产手术机器人临床应用新里程，李学松教授成功开展第 100 例手术 16

乡村振兴

握紧兰考帮扶接力棒：传承“焦裕禄精神”，助力乡村振兴 19

杏林芬芳

学高为师竞出彩
——第 23 届青年教师讲课比赛成功举办 22

科研动态

全球首个 VHL 病新药 Belzutifan 国际多中心中国区临床试验在北大医院启动，
龚侃教授担任项目负责人 27
崔一民教授团队获批黑龙江省“揭榜挂帅”科技攻关项目 30

管理之道

北大医院召开病理科全体职工会议，新主任上任表态踔厉奋发 33
新体制改革落地，4 位新聘青年学者亮相 37

讯息快递

疾病日 / 健康日专栏

2022 年联合国糖尿病日

教育保护明天 44

世界压疮预防日

“大头宝宝”预防压疮知多少 46

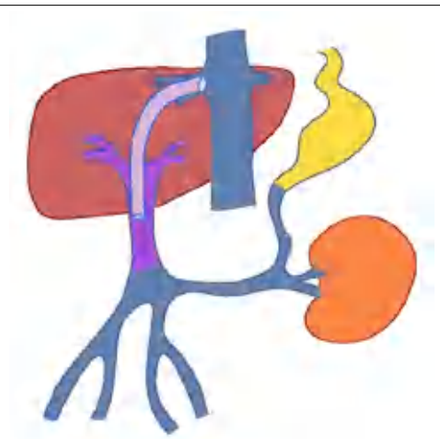
封二：图片新闻
封三：北大医院举办第二十三届青年教师讲课比赛

“镜面人”消化道大出血，介入专家“逆向思维”解难题

2022 年 10 月 31 日，北大医院介入血管外科王健主任医师团队成功实施了世界首次报告的针对全内脏反位患者（俗称“镜面人”）的改良 TIPSS 手术，有效治愈了这位“镜面人”的消化道大出血。“首次报告”没有借鉴，难度大、风险高，团队坚实的介入诊疗功底造就了具有开创意义的成功；这同时也标志着王健主任医师团队在改良 TIPSS 手术治疗消化道出血方面已位列世界一流行列。

肝癌、门脉高压伴消化道大出血，以 TIPSS 手术挽救生命

64 岁的李爷爷（化名），患有酒精性肝硬化、门脉高压、肝细胞癌，既往在北大医院介入血管外科行 TACE（经动脉化疗栓塞术）+RFA（射频消融）手术，成功消灭了肝癌病灶。一个月前，老人在家中突发大量呕血，陷入昏迷。紧急送往当地医院求治后，诊断为肝硬化、门脉高压导致食管胃底静脉破裂出血，对症治疗后暂时脱离生命危险。



知识点：

TIPSS 是针对门脉高压诱发的上消化道出血，应用微创介入技术栓塞危险的胃底、食道曲张静脉（黄色），搭建从肝静脉（灰色）到门静脉（紫色）的分流道（白色）降低门脉压力，使门静脉高压得到根治。

当地医生建议，要想彻底解决消化道出血的问题，最好的手段是经颈静脉肝内门静脉－腔静脉分流术（TIPSS 手术）。

“镜面人”挑战，求诊北大医院

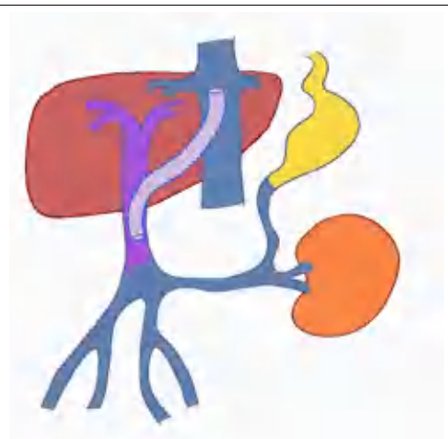
但是对于李爷爷，实施 TIPSS 手术难度极大，风险很高。原来，李爷爷是极为罕见的先天畸形——全内脏转位，他是个“镜面人”！出现比例仅为百万分之一！

当地医院从来没有遇到过这样五脏六腑“反着长”的患者，建议他到上级医院就诊。李爷爷及家属焦虑万分，经多方打听也没有找到有相关经验的专家团队，正在无望之际，患者突然想到曾为自己做肝癌介入治疗的北大医院介入血管外科王健主任医师。

王健主任医师是国内该领域学术带头人，是治疗这类疾病的权威专家，对 TIPSS 手术拥有丰富的经验和独特的见解。李爷爷几经辗转来到北大医院，找到了王健大夫，请求进一步诊治。

为“镜面人”手术，这可是个“难题”。TIPSS 本身就是一种难度极高、外周血管介入手术中难度最大的手术。要把这样一个高难度的手术，在“镜面人”患者身上实施，意味着手术上的解剖关系发生了变化，而且是完全镜像对称变化！

这着实是个巨大的挑战。对医生而言，除了掌握高超的技术和过硬的本领，手术中还要打破常规思维，时时把握镜像反位的方位感。每一通道、每一位置、每一个点、手术的每个动作，都是反常的操作，都要以反位角度去思考，去实施。



知识点：

改良 TIPSS 手术，这一术式是指因特殊的肝静脉－门静脉位置关系，无法搭建门静脉－肝静脉分流道，进而从下腔静脉肝内段直接搭建到门静脉的分流道（白色），同时行食道胃底曲张静脉丛（黄色）栓塞。

王健主任医师（中）带领团队术前讨论

难度风险双升级，改良手术立刻进行！

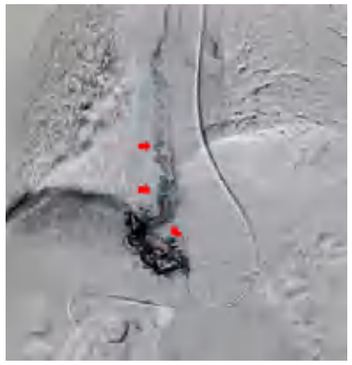
除了要“反向操作”，还有手术方案选择的挑战。因为分析过影像学资料后，发现常规 TIPSS 手术方式，即从肝静脉搭建门体分流途径并不适合李爷爷的解剖变异结构。面对“镜面人”+ 解剖变异的情况，充分听取科室老专家邹英华教授、佟小强教授的建议，王健主任医师带领手术小组认真研究，综合分析，审慎研判。深思熟虑后，决定采用难度更高的术式，即改良 TIPSS 手术来进行治疗，在建立血液分流通道时直接通过下腔静脉肝内段精准搭建门体分流生命线。

手术难度是一方面，伴随而来的还有手术风险。因为此前全球范围内从未报道过同样的手术，一旦术中出现未知状况，需要高超的技巧和丰富的经验才能处置好。而且，入院后发现李爷爷的血小板为 $43x10^9$/L，在连续三天输了 3 个单位血小板后，血小板计数更低了，为 $38x10^9$/L。这一情况又使得围手术期出血风险陡然上升。

此时李爷爷的病情非常危急，随时会发生致命性大出血，时间不允许再继续等待下去。王健主任医师当即决定，手术立刻进行！

在术前讨论中，团队成员表示：“以前我们做了那么多 TIPSS 手术，和这个手术比起来，都不算啥。这次碰到了新问题，虽然是个大难题，但是我们有信心做好。我们要把整个镜像式的内脏解剖位置记在心里，手术操作时采用反常规的对称思维，大家相互配合，一定能克服困难，顺利完成手术！”

王健主任医师（右）带领团队手术



这些丝瓜瓤样的血管（红色箭头）就是门脉高压造成的食道胃底静脉曲张，这些危险的血管在手术中一根不留，全部栓塞掉。

改良 TIPSS 手术顺利完成，造影提示门腔分流道通畅（红色箭头），门脉的压力明显降低，危险的胃底食道曲张的血管被彻底栓塞（黄色箭头）。

终获成功！

2022 年 10 月 31 日，王健带领他千锤百炼的手术团队，承担起了这一艰巨挑战。由王健主任医师和吕天石副主任医师主刀，在助手谢勇、武思彤、江晴贵医师、张玉香技师、姚立群护士的配合下，对患者实施镜像反位法 + 经颈静脉肝内门 - 下腔静脉直接分流术 + 食道胃底静脉丛栓塞术（改良 TIPSS 手术）。

在手术过程中，本着镜像反位，团队通过“镜像”思维调整手术习惯，灵活操作，逐步确认，力求每一个细节都一步到位，确保精准无误。4 个小时的奋战后，这例胸腹腔全脏器反位的精准改良 TIPSS 手术顺利完成，团队的共同奋斗书写了一个全新的记录！

术后，护士长李俊梅带领护理团队认真地观察着病情，张淑霞主管护师精心地护理着。李爷爷病情稳定，无任何并发症，身体恢复很快，精神健旺，进食良好。术后 3 天再查血小板指标，已上升至 $61x10^9$/L。

牢记医者初心，终有成就！

手术的成功极大地鼓舞着手术团队，更让李爷爷激动不已。见到前来探视的各位专家，老人家频频挥手，感激地说：“大夫，我不大会讲话，不知说啥好，真没想到，我活下来了，是你们救了我。感谢北大医院，感谢王健大夫和各位专家。我真心地谢谢你们！”他的朴实话语，以及感激的

目光，让医生护士们极其欣慰。

术后第三天，李爷爷康复出院了。目送着老人家出院的背影，王健主任医师感慨地对身旁医护人员说：“这次是全内脏转位改良 TIPSS 手术，的确是一次方法大创新，也是一次手术新创造。大家努力拼搏，才有了这样的成就。成就不是拿来炫耀，而是用来拯救患者于水火，是医者初心。”

后记：

出院两周后，李爷爷完成术后随访复查。肝功、血象化验指标全面好转，血小板升至 $69x10^9$/L。腹部增强 CT 扫描提示肝内肿瘤无活性，门腔分流道功能良好，危险的食道胃底曲张静脉完全消失！看到老人能够以饱满、健康、乐观的状态迎接新的生活，介入血管外科的医护们倍感欣慰。

改良 TIPSS 术后李爷爷迅速恢复出院，医护与李爷爷合影

（介入血管外科　武思彤、宋莉）

50 余位专家守护、5 次会诊、18 天救治，感染性休克孕产妇转危为安

妊娠的健康风险伴随着孕期全程，除了关注胎儿生长发育之外，母体健康也需要倍加关注，因此孕产妇要定期产检，监测各项健康指标。前不久，一位未规律产检的孕产妇连续 20 天出现恶心呕吐而未引起重视，后续伴发肾盂肾炎导致脓毒症、难治性感染性休克，险些失去生命，在北大医院 MDT 多学科专家的联合救治下，转危为安。

病情凶险，启动危重孕产妇抢救预案

10 月 28 日 15：30，由外院经北京市危重孕产妇救治网络转诊入北大医院一位 26 岁、高热伴无尿的孕产妇，她身高 158cm，体重仅 38kg。来院前出现恶心、呕吐、纳差 20 天，3 天前出现发热。妇产科专家的初步印象为：急性肾盂肾炎、 脓毒症、血小板减少、中度贫血、宫内孕 19+ 周，有生命危险！

为什么一个孕产妇会出现这种情况？医生追问病史了解到，原来她孕期从未产检。出现症状后的 20 天里，

泌尿外科在隔离防护下为患者行床旁双肾造瘘引流术

呼吸和危重症医学科于鲲遥主治医师转运患者后与重症医学科乔虹主治医师交班

众人合力抢救患者

副院长杨莉调度指挥，各学科专家床旁全院会诊

院长杨尹默闻讯到现场关注孕产妇救治

西城卫健委副主任郭燕奎、西城妇幼保健院副院长陈会岩一行到现场指导

她并未重视，随着身体越来越差，她才前来就医。

医生告诉她：胎儿发育使得子宫越来越大，慢慢压迫了患者娇小的身躯，影响到了输尿管排尿，进而因梗阻引发严重尿路感染，来院时已发展到了急性肾盂肾炎和脓毒症，这是特别凶险的。

接到接诊医生报告后，北大医院立即启动危重孕产妇抢救预案。

16：00 组织了全院会诊：泌尿外科、重症医学科、麻醉科、肾脏内科、抗感染专业、神经内科、消化内科、内分泌内科专家等多学科团队联合制定了救治方案，给予孕产妇扩容补液、维持血压、保持电解质和酸碱平衡等治疗，在应用抗感染药物同时行双侧肾造瘘引流术，纠正感染。

18：25 患者突发心率增快，最高 175bpm，血压最低测不出，氧饱和最低 88%。专家组考虑泌尿系感染内毒素入血导致休克并同时合并多器官功能衰竭（呼吸、循环、肾脏、中枢、血液等），情况十分危急。患者在妇产科经过初步处理后，由妇产科孙瑜主任医师、呼吸和危重症医学科于鲲遥主治医师等陪护下迅速转至重症医学科（ICU）继续抢救治疗。

医务处立即启动危重孕产妇院级救治绿色通道并上报市区两级产科质量管理办公室，行政值班三线、副院长杨莉到场指挥调度，行政值班协同呼叫危重孕产妇救治专家组到场抢救。院长杨尹默闻讯赶到现场，西城区卫健委副主任郭燕葵、西城妇幼保健院副院长陈会岩一行随即到场指导。

危在旦夕，专家团队彻夜未眠

重症医学科主任李双玲接到电话后立即从家中赶来，并和护士长袁翠迅速调配医护团队，畅通绿色通道，积极准备接诊救治患者。

19：35，孕产妇到达 ICU，此时她烦躁不安，血压 100/60mmHg，心率持续升高，最高 220 次 / 分，无尿状态。抢救团队医护各司其职，分别给予镇痛镇静、穿刺中心静脉及股动脉、放置 PICCO 监测、气管插管辅助呼吸、重症超声评估全身容量及心功能、留置血滤导管 + 最先进的血滤器持续床旁肾脏替代治疗、制定抗凝方案、在液体复苏的基础上给予多种大剂量升压药物联合维持血压、给予足量抗生素、维持酸碱电解质平衡，大家配合默契，有条不紊进行积极救治。

重症医学科主任李双玲指挥抢救

在重症医学科团队抢救同时，启动了第二次全院会诊。重症医学科、妇产科、泌尿外科、肾脏内科、呼吸和危重症医学科、抗感染专业、消化内科到场给予专科建议。

多学科团队的医护全力以赴，期待着病情好转的希望。然而遗憾的事仍发生了，22：30 超声下见胎死宫内。而且孕妇的休克状态仍难以纠正，需要使用极大剂量的升压药物才能勉强维持生命体征，并且出现了肝衰竭，肝功能指标超过了高限。

这是与时间赛跑的一晚，重症医学科团队彻夜未眠，持续关注和调整着治疗方案，与患者一起苦苦支撑着，终于，在凌晨 5：00，曙光乍现之时，患者生命体征稳定了下来，有了好转的希望。此时，她的血压 115/85mmHg、心率 117 次 / 分，比刚

启动“分钟行动”，副院长李航主持院内外专家会诊

患者每日床旁持续血液滤过

入 ICU 时有所好转。

病情反复，启动“分钟行动”

虽然血压和心率指标好转，但表征感染的指标降钙素原也高于上限测不出了，患者全身花斑越来越严重，循环再次难于维持，氧和亦越来越差，这预示着循环灌注极其不佳，患者再次来到了生死边缘。

重症医学科团队迅速识别出病情变化的原因——患者并发脓毒症心肌病，出现了心功能下降及肺水肿。团队第一时间给予强心药物并继续加强床旁血液滤过减轻心脏及肺的负担。病情的迅速变化意味着抢救的强度也迅速增加，需要医护持续监测不间断并随时调整治疗方案。已连续守护她一夜的医生主动要求加班，白天的值班医生也加入了救治团队。

得知病情变化后，医务处启动“分钟行动”，在副院长李航的主持下，再次行全院会诊并请外院 ECMO 专家和重症专家到场指导抢救，调整药物治疗。根据肾脏内科副主任周福德的建议，多学科共识、制定了先行血浆置换、备 IABP 和 ECMO 循环支持的方案。

一天一夜不眠不休的治疗再次为这场生死竞速赢得了转机：患者升压药物逐渐减少，氧合逐渐改善，花斑逐渐好转。

重症医学科团队及时行动态床旁重症超声检查、评估心脏功能和容量状态、充分抗感染、保肝及肾脏替代治疗、镇静镇痛、防治继发其他器官功能障碍，和妇产科团队及时沟通，随时准备清宫手术。

此后好消息也多了起来：患者病情逐步好转，在入 ICU 的第三天凌晨，自行娩出胎儿胎盘。但是仍有一半胎膜残留，抢救团队的医护们又提高了警惕。

争分夺秒，终于迎来曙光

11 月 2 日，患者感染指标走高，

患者顺利拔管，神智清醒

重症医学科主任李双玲每日查房，亲切询问患者

再次发烧，这可不是好兆头。经过第四次全院会诊，重症医学科、妇产科、泌尿外科、神经内科、肾脏内科、血液内科、抗感染专业、感染疾病科、医学影像科、内分泌内科的专家们鉴别了泌尿系感染、肺部感染、血流感染，排除腹腔感染，结合影像学表现，考虑不能排除宫腔内感染，需行急诊清宫手术排除感染源、清除感染灶。

妇产科副主任孙瑜召集手术团队行急诊手术。因为患者有重症感染、脓毒症和 DIC，血小板最低只有 1 万 7（正常人 10-30 万），同时反复输血已经产生抗体，配血非常困难，输血科积极调配血制品，保证血制品供应充分，确保了手术和治疗的有效安全进行。令医护安心一些的是，急诊手术后，患者病情趋于好转。尽管如此，患者仍未清醒，停用镇痛镇静药物后也依然昏迷，医护人员为她做了 CT 检查，排除颅内相关并发症后，大家悬着的心稍微放下一些。

11 月 3 日，患者脓毒性脑病的情况好转，意识逐渐清醒，可以按照指令自主活动，在 11 月 4 日拔除气管导管。

重症医学科医护们的全力诊治效果显著，患者的情况逐渐平稳。团队应用多种方法动态评估多种指标，联合床旁替代治疗精准调整血容量；联合应用正性肌力药物，逐渐改善心功能；对于患者存在的严重营养不良，请临床营养科专家精心调整营养支持方案；请介入血管外科专家调整末梢循环药物，整形烧伤外科专家评估四肢末梢的缺血状态并为伤口换药……如同走钢丝一般，重症医学科全体医护群策群力，每一个轮值班次的医护都在为她加油鼓劲，尽心尽力、尽职尽责地守护年轻的生命。

渐渐地，患者好转的迹象出现了：神志更清醒了，交谈自如了，尿量越

患者每日和家属视频通话

患者顺利转出重症医学科合影留念

来越多了，康复锻炼时间也越来越长了……终于转危为安！

康复医学科医师每天来指导患者进行康复训练。重症医学科的护士日夜守护，沟通鼓励，拍背吸痰，精心护理。患者的体重一天天增加了，脸上也露出了久违的笑容，并对医护人员竖起了大拇指。入 ICU 后第十二天，患者顺利转出重症医学科，转入肾脏内科病房继续治疗。

五次会诊，全力守护平安出院

考虑到患者感染、异常的凝血功能、肝肾功能均明显好转，但是营养差、体力差、还留置着导尿管和肾造瘘管，不便下地活动，卧床时间长，转入肾脏内科的主要目的一方面是继续保持之前的救治成果，稳定病情，调整治疗和积极康复；另一方面，也是为她逐渐返回家庭、回归社会做铺垫和准备。

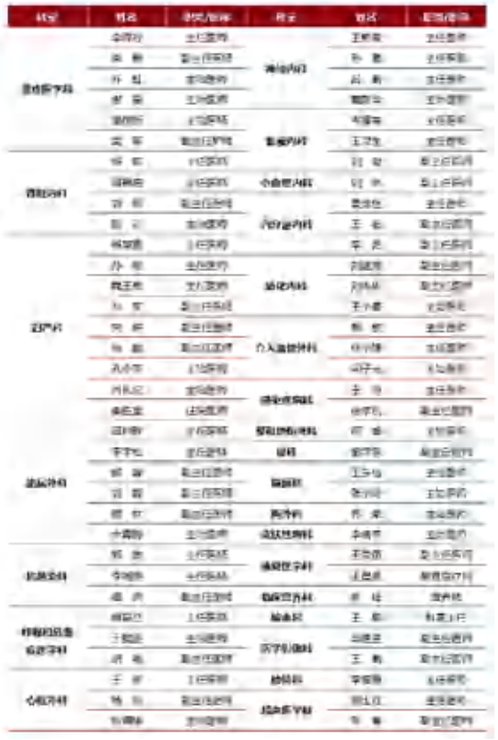
患者转入后，肾脏内科副主任周福德和护士长王燕等第一时间到床旁查看、询问病情、进行详细的体格检查，并梳理了整个治疗经过和所有的检验检查结果，为患者量身制定了康复计划：在维持当前抗感染的治疗基础上，首先，尝试给予小剂量低分子肝素预防血栓，监测血小板和凝血功能变化；其次，请泌尿外科会诊，分步骤拔除导尿管、肾造瘘管；第三，逐渐恢复和鼓励进食，改善营养；第四，加强关怀，缓解患者的焦虑情绪。

肾脏内科医护联合查房

患者出院前合影

在肾脏内科团队精心照护下，患者病情进一步好转，11 月 10 日拔出导尿管。11 月 11 日，北大医院举行了第五次全院会诊，研究患者出院后的连续性诊疗。肾脏内科、妇产科、泌尿外科、抗感染专业、血液内科、骨科、整形烧伤外科、介入血管外科等专家齐聚一堂，为患者早日回家康复献计献策，调整用药，并为患者出院后随诊开通绿色通道，解决患者的后顾之忧。11 月 15 日，患者在其家人的陪伴下，顺利出院安返家中。

“人民至上、生命至上”。生命奇迹的背后，是北大医院“厚德尚道”精神的体现，是全程开通绿色通道、



参与救治的全体专家名单

18 天全力救治、50 余位临床和医技专家多学科保障，是启动“分钟行动”后兄弟医院专家的联合救治，是北京市顺畅运转的孕产妇救治机制，在无声守护着女性的孕期安全和家庭幸福。

（重症医学科、肾脏内科、妇产科、医务处）

国产手术机器人临床应用新里程，李学松教授成功开展第 100 例手术

2022 年 11 月 11 日，北京大学第一医院泌尿外科李学松教授采用国产康多机器人顺利完成个人第 100 台手术，标志着国产内窥镜机器人手术系统的临床应用有了新的里程碑。百例手术为患者带来了精准治疗，也重复验证了该系统的安全性和有效性，持续提升着系统的稳定性、可靠性以及性能水平，研发应用取得了多个突破性成果。

高端医学装备的创新转化是我国医疗器械自主发展的重要一环，作为重点医学装备，外科手术机器人系统在我国“十四五”医疗装备产业发展规划中被反复提及，国产外科手术机器人系统的系统攻关、原创性研发和临床应用推广吸引并激励着临床医生和工程师积极投身于这一任务，并取得了重要成果。

2018 年伊始，北京大学第一医院泌尿外科和研发人员一道，对机器人手术系统开展了积极的科研攻关和临床实践，整个研究进程得到了医院领导的鼎力支持，在北京大学泌尿外科研究所所长周利群和泌尿外科主任何志嵩的全力支持下，李学松教授团队采用国产康多手术机器人成功完成了干性试验和动物试验等一系列重要的临床前研究，获得了宝贵的试验数据，为后续开展临床研究奠定了坚实的基础。

泌尿外科和工程师联合开展国产手术机器人的科研攻关和临床实践

李学松教授团队

2020 年 8 月 7 日，李学松教授成功完成第一例国产康多机器人肾盂成形术，迈出了临床应用的第一步。此后的两年间，李学松教授带领团队秉持高标准、严要求的作风，探索－巩固－拓展，在积累工作经验的同时持续改进，顺利完成了 100 例手术，所有患者均达到预定手术目标及治疗结果，根据获得的临床数据，研究团队充分评估并验证了国产康多机器人应用于多种泌尿外科手术的安全性及有效性。

目前李学松教授团队运用国产康

李学松教授正在操作国产康多机器人实施手术

李学松教授在国产康多机器人手术中
使用术中荧光显影技术对病灶进行准确定位

多机器人已顺利完成了多项复杂泌尿外科术式的临床研究，后续还将进一步拓展系统性能，为更多的患者提供除患祛病的精准治疗途径。

国产手术机器人系统的研发进展和临床推广备受瞩目，泌尿外科团队基于康多手术机器人系统的多项临床结果已发表在国内外的知名学术期刊，这些凝结着团队成员的心血和汗水，也见证着他们不惧挑战、勇于攀登的精神和担当，目前团队携手研发工程师、麻醉科、手术室等继续稳步推进着多项临床试验，李学松教授坦言，“郭应禄院士为泌尿外科提出了‘亚洲领先、国际一流’的发展目标，我们没有理由停下前进的脚步，要齐心协力，乘势而上，向着更远的目标进发。”

加快实现科技高水平自立自强，助力国产高端医疗装备“闯”出高质量发展，北大医院不断发力，持续攀登，努力促进卫生健康事业高质量发展，为健康中国建设贡献力量。

（泌尿外科）

握紧兰考帮扶接力棒：传承“焦裕禄精神”，助力乡村振兴

为贯彻落实国家卫生健康委员会《关于印发“十四五”时期三级医院对口帮扶县级医院工作方案的通知》要求，促进优质医疗资源扩容和区域均衡布局，推进县级医院综合能力的持续提升，北大医院神经内科赵亚雯主治医师于 2022 年 10 月前往“焦裕禄精神”发源地——河南省兰考县，在兰考县人民医院开展为期三个月的帮扶工作。

医教研协同帮扶，带动基层医院进步

“焦裕禄精神”感召着赵亚雯，来到兰考县中心医院后，她迅速熟悉岗位工作，了解受援地区实际情况，在医、教、研三方面协同推进，针对性地指导当地加强神经遗传性疾病和神经肌肉病亚专业诊治方面的能力。

在帮扶期间，赵亚雯的工作日程安排得满满的，每天进行一次教学查房，每周进行 1-2 次学术讲座及疑难病例讨论。讲座内容从最基本的神经系统解剖、神经系统查体，再到基因结果的判读、神经遗传病的鉴别等，循序渐进，向当地医护人员倾囊相授。

10 月中旬，一位“进行性头晕伴走路不稳、言语不清 14 年”的中年女性来到兰考县中心医院求诊。通过详细询问病史，赵亚雯发现患者弟弟亦有类似症状，追问后了解到，患者既往于外院就诊，做了基因检测发现多个基因突变，但没有得到明确诊断。她分析患者的临床表现、影像资料和基因结果，搜索大量国内外文献，最终确诊该患者及其弟弟均为遗传性痉挛性截瘫 7 型，明确了后续治疗方向。藉由这例当地罕见的病例，赵亚雯指导当地医生完成了“以小脑共济失调为突出表现的遗传性痉挛性截瘫 7 型一家系”论文，培养其从实践中发现问题并凝练为科研思路的能力。

赵亚雯主治医师指导当地团队提高诊疗水平

卒中健康科普，关爱当地群众

全心全意为人民服务是焦裕禄精神的本质所在，为了提高群众防病治病意识，提高健康素养和健康水平，2022 年 10 月 29 日，赵亚雯主治医师联合兰考县中心医院医护人员开展了“2022 年世界卒中日”健康科普志愿活动。大家结合宣传主题“识别卒中早一秒，挽救大脑恢复好”，向群众宣传脑卒中的防治知识，加强群众对早期卒中症状的识别能力。

本次科普宣传严格遵守当地疫情防控要求，有序为当地百姓提供卒中防治科普和健康咨询服务，共发放卒中防治科普手册 400 本，宣传彩页 1000 多份，完成 8+2 量表筛查 500 多人次，服务人数超 900 人次，受到当地居民的热烈欢迎与普遍好评。

赵亚雯主治医师联合当地医护开展健康科普志愿活动

发扬“焦裕禄精神”，为人民健康服务

兰考县是焦裕禄同志忍着病痛带领全县干部、群众一起与自然灾害顽强斗争的地方。对口帮扶期间，赵亚雯传承发扬“焦裕禄精神”，以专业严谨的工作态度、勤恳务实的工作作风，为北大医院持续巩固拓展脱贫攻坚成果贡献自己的力量。

赵亚雯深知自己肩负的责任和使命，谈到工作感受，她用三个词概括：感恩，收获和期待。“感恩”，感恩这次帮扶使自己对基层情况有了更真切更深刻的认识，之后对外地进京求医的患者会多一分包容和理解；“收获”，在这次帮扶中锻炼了基层工作能力，收获了基层同事的友情和基层百姓的信任；“期待”，基层医务人员的诊疗规范性不断提高，学习业务的热情始终高涨，自己对我国医疗服务体系的能力提升充满了欣喜和期待。

“我希望自己在帮扶的这段时间，不只是‘花架子’，更不是‘蜻蜓点水，雁过无痕’，而是通过实实在在做事，在临床、教学及科研各个方面，倾我所能为兰考做出一点贡献，留下一些有价值的东西，并且通过‘授之以渔’的方式，让当地医生能够将我的帮扶成果持续下去，真正为老百姓带来获益。此次兰考帮扶，追寻红色记忆，传承红色基因，我会沿着先辈指引的方向，不忘初心，牢记使命，立足岗位实际、发挥自身优势，为基层医疗帮扶工作奉献自己的一份力量。”赵亚雯这样表示。

赵亚雯主治医师为患者查体

（国内合作处、神经内科）

学高为师竞出彩

——第 23 届青年教师讲课比赛成功举办

2022 年 11 月 9 日 -11 日，北大医院第二十三届青年教师讲课比赛在第二住院部内科楼二层会议室顺利举行。党委书记姜辉、院长杨尹默、副院长杨莉、副院长李建平等领导莅临现场指导，来自 25 个临床、医技科室的 50 名青年教师参赛，现场展示他们倾心育人、匠心讲学的飞扬风采。

杨尹默院长在开幕致辞中深刻地诠释了北大医院医教研工作的丰富内涵和代代传承的“厚道”精神，勉励青年医护既要做好“医者”，掌握专业本领，也要做好“师者”，讲授广博知识，还要做好“学者”，实践科研创新。杨院长提到，讲课比赛是北大医院培养青年教学骨干的优秀平台，在这里曾涌现出许许多多的名师名讲，让人记忆犹新。一个老师、一堂课，

北大医院举办第 23 届青年教师讲课比赛

院长杨尹默致开幕辞

留给学生的是潜移默化的深远影响，一群老师、一段培养过程，塑造出北大医学高素质医学人才的优秀品格，期待北大医院涌现出更多“医者、师者和学者”兼优的人才，预祝选手们取得优异成绩，比赛圆满成功！

本次比赛由教育处、护理部和工会联合举办，教育处处长王颖、副处长刘兆平和护理部副主任田君叶共同主持。全院各科室积极响应，推荐优秀的骨干教师参加比赛。比赛现场由资深教学专家、往届比赛获奖选手、教学主任担任专家评委，2018 级八年制临床专业和护理专业学生担任学生评委。

临床双语组一等奖 孙宏伟

临床英语组一等奖 张婧

护理双语组一等奖 隗怡

护理英语组一等奖 赵禹

专家点评

赛场上选手们各展所长，以饱满的热情带来精心设计的教学内容。他们或从历史故事、时事热点切入，获得疾病理论的现实联系，引导听众迅速进入课程主线；或从临床案例中提出实际问题，引发思考。面对重点难点，选手们巧妙地借助模型和教具应对，让人获得形象直观的感受，或自编口诀辅助记忆。多位老师在比赛现场播放手术视频，并以手术器械、人工瓣膜等实物让听众“沉浸式”体验临床工作的决策和操作，教学效果突出。英语组选手全程使用英文授课，镇定从容的台风展现了优秀的表达水平和个人风采。

党委书记姜辉讲话

副院长杨莉致辞

选手们的优异表现得到了专家评委和学生评委一致高度评价。在评委点评环节，资深教学专家马明信、肖慧捷、陈倩从合理分配时间、突出重点难点、理清条理思路、发扬个人专长几个方面提出了中肯建议。多位北京市青年教师讲课比赛获奖者李骏、徐奔、郝健晨、于扬从选题、内容、整体设计、课堂互动以及多媒体的使用上加以点评，强调契合听众需求，突出故事主线，体现特色设计，兼顾互动交流。教学主任们分别阐述了课堂授课中讲者、内容和听众的关系，从心理学角度传授了吸引听众注意、加深听众印象和针对受众设计选题的方法。

闭幕式上杨莉副院长宣布了本次比赛获奖名单，对获奖选手表示祝贺。她表示，希望各位选手发挥优势，再接再厉，希望各科室继续重视教学组织工作与青年教师发展，采取有力措施，全面立德树人，促进医院教学工作再上新台阶。

姜辉书记在总结讲话中指出，医院非常重视青年教师讲课比赛，看到选手们精心备课，精彩演绎，在优秀前辈们的指引下不断超越，开拓创新，他感到非常高兴和欣慰。北大医院因教育而生，百余年来人才辈出，在医学教育领域持续发挥引领作用。希望全体北大医院教师未来继续努力，不断探索新的教育理念，尝试新的教学方法，直面教学管理中的问题，勇于革新，砥砺成长，为医学教育高质量发展踔厉奋发，笃行不怠。

青年教师讲课比赛为青年临床医护提供了教学技巧相互切磋和借鉴的

平台，也是展示专业水平、促进学科交流的宝贵契机。在青年教师专业能力、职业素养全面发展和保障北大医学教学质量上，发挥了重要的促进作用。北大医院将进一步的鼓励、激励、帮助青年教师不断成长，脚踏实地，不断创新，为医院高质量发展贡献自己的力量。

附：

获奖名单

临床双语组：

一等奖：核医学科 孙宏伟

二等奖：儿　　科 谢涵
骨科 潘利平
泌尿外科 王天昱

三等奖：整形烧伤外科 姜珊
妇产科 王宇
妇产科 詹瑞玺
儿科 董慧
检验科 逄璐

临床英语组：

一等奖：眼科中心 张婧

二等奖：肾脏内科 楚红
医学影像科 王可

三等奖：妇产科 张淙越
麻醉科 徐婧
内镜中心 田原

护理双语组：

一等奖：肾脏内科 隗怡

二等奖：耳鼻咽喉－头颈外科 刘月
骨科 孙荣荣

三等奖：神经外科 王新月
内分泌内科 李君

护理英语组：

一等奖：泌尿外科 赵禹

二等奖：儿科 常子宜

三等奖：心血管内科 谷瑞芮

（教育处、护理部、工会）

【信息链接】本期封三

全球首个 VHL 病新药 Belzutifan 国际多中心中国区临床试验在北大医院启动，龚侃教授担任项目负责人

2022 年 11 月 11 日下午，VHL 综合征治疗新药 Belzutifan（MK6482；Welireg）临床试验项目启动会在北京大学第一医院成功召开。院党委书记姜辉、北京大学泌尿外科研究所所长周利群、临床试验中心主任崔一民、医学影像科副主任邱建星、药学部主任药师梁雁以及申办方默沙东（MSD）公司工作人员出席了启动会。该临床试验属于全球多中心的 II 期临床研究 MK6482-015 的中国部分，是第一项泌尿系统遗传、罕见肿瘤国际多中心临床研究，由北京大学泌尿外科研究所副所长龚侃牵头，面向患有肾细胞癌、嗜铬细胞瘤／副神经节瘤或胰腺神经内分泌肿瘤的 VHL 病患者。

周利群教授代表泌尿外科研究所做开场致辞。周利群教授肯定了开展本项目的必要性和对 VHL 病及散发性肾癌诊疗的深远意义。作为新中国泌尿外科事业的发源地和先行者，同时也是教育部国家重点学科，北大医院

北京大学泌尿外科研究所所长周利群致辞

北京大学泌尿外科研究所副所长、科研处处长龚侃致辞

泌尿外科今后要发挥自己在国内的先锋引领作用，积极开展临床研究，促进国内泌尿外科诊疗技术进步和学术交流，守护人民生命健康。

本临床试验主要研究者龚侃教授表示，本次开展国际首个HIF-2α 抑制剂——Belzutifan的临床试验，将开创VHL病治疗的新里程。龚侃教授表示，将带领团队秉持科学、严谨的态度，严格按照试验方案和伦理委员会的要求，高效高质量地完成临床试验，使项目成果惠及广大VHL病患者群体。作为项目研究者，泌尿外科张争、蔡林、张崔建共同表示研究团队也将目标一致、团结协作，推动项目的顺利进行。申办方公司也表示，将全力以赴支持此次临床试验，并期待长期紧密合作。

姜辉书记谈到，北大医院在疑难罕见病诊疗及研究方面有深厚的底蕴和雄厚的实力。泌尿外科研究所近二十年来承接了临床试验两百多项，充分说明我们在新药临床试验方面的悠久传统和行业地位，能够为本项目顺利开展提供一流的平台。医院高度重视并大力支持该项目的各项工作。作为组长单位，我们已充分完成准备工作，高效完成了伦理审批和合同签署流程；我院也有望成为本临床试验在亚洲首例入组受试者的研究中心。龚侃教授曾建立国内首个遗传性肾癌多学科诊疗团队及国际诊疗中心，并已建成亚洲最大的遗传性肾癌队列，在VHL病诊疗和研究方面积累了丰富的经验。依托医院高水平的临床研究中心，依托经验丰富的研究者，同时在国家各项利好政策的支持下，我们将积极推动Belzutifan在中国早日获批，让中国的罕见病患者能够早日获得安全有效的创新药物。

全球首个VHL病新药Belzutifan 国际多中心中国区临床试验在北大医院启动

启动会后，项目团队为各类研究人员做了专项培训，包括工作流程、药品管理、患者资料准备、入排标准等，认真解读临床试验方案，对有异议的细节做了充分的讨论，确保临床试验的规范性。

【研究背景介绍】

VHL综合征（又称VHL病）是一种罕见的遗传性肿瘤综合征，表现为多器官系统的占位性病变，如肾细胞癌，中枢神经系统血管母细胞瘤，肾上腺嗜铬细胞瘤或副神经节瘤，胰腺囊肿或胰腺神经内分泌肿瘤等等。VHL病相关肾癌是临床上最常见的遗传性肾癌，也是对VHL病患者生命健康的最大威胁。

MK-6482是美国食品药品监督管理局（FDA）批准的第一款HIF-2α 抑制剂，通过FDA优先审查程序获得批准，于2021年8月在美国上市，用于治疗VHL病相关肿瘤。MK6482-015是一项全球多中心的临床研究，也是我国第一项针对VHL病的药物临床研究，将进行药物疗效和安全性的验证。

本次启动会标志着VHL病新药物Belzutifan在国内的临床试验正式开始。Belzutifan的获批在VHL病的治疗史上具有里程碑式的意义。试验结果有助于推动Belzutifan早日在国内获批上市，造福更多的VHL病患者群体。同时，VHL病药物临床试验的顺利开展也有利于推动国内罕见病防治事业的发展，促进罕见病治疗药物的持续开发，提升罕见病用药的可及性。

（泌尿外科研究所）

崔一民教授团队获批黑龙江省“揭榜挂帅”科技攻关项目

11月，黑龙江省科技厅2022年“揭榜挂帅”科技攻关项目公布了榜单，北京大学第一医院临床试验中心主任、药学部主任、北京大学临床药理研究所所长崔一民教授团队牵头的“多组分糖胺聚糖类抗凝新药的生物样本分析方法开发及Ⅰ期临床试验研究”成功揭榜，获批经费1100万元。

为聚焦关键核心技术和重大应急攻关项目，尤其是对“卡脖子”技术进行科技攻关研究，2022年黑龙江科技厅响应国家号召面向全国发布“揭榜挂帅”榜单，包含生物医药产业领域在内的重大问题等进行社会性公开揭榜，牡丹江友博药业有限责任公司作为应用方的“多组分糖胺聚糖类抗凝一类新药”名列其中。该公司为国家级重点高新技术企业，现为上市公司九芝堂股份有限公司的全资子公司。榜中所示的“多组分糖胺聚糖类抗凝新药”是全球首创的内源性X酶抑制剂，临床前研究表明出血倾向低，安全性更佳，有望成为该领域创新药（First-in-class）。但该类产品存在寡糖类药物生物分析困难、类肝素药物诱导的血小板减少症风险、临床研发周期长转化效率低等一系列研发难题。

关于2022年黑龙江省“揭榜挂帅”科技攻关项目拟支持团队的公示

2022年黑龙江省“揭榜挂帅”科技攻关项目拟中榜团队名单

序号	榜单	项目名称	中榜单位（牵头单位）	负责人
11	生物医药科技攻关榜单	治疗肿瘤及改善化疗副作用的青龙衣一类中药新药研制	黑龙江省中医药科学院（黑龙江省中医医院）	陈宏
12		多组分糖胺聚糖类抗凝新药的生物样本分析方法开发及Ⅰ期临床试验研究	北京大学第一医院（北京大学第一临床医学院）	崔一民
13		一种治疗高性质血的靶向低氧诱导因子脯氨酰羟化酶抑制剂类仿制药的技术研究	南京佰麦生物技术有限公司	王强
14		一种治疗糖尿病肾病的1.1类中药新药制剂临床前研究-药学研究	四川省中医药科学院（四川省中药研究所）	张爱军

依托已建立的抗血栓创新药药效学评价技术平台优势以及多年来形成的抗血栓创新药早期临床评价技术体系，北大医院崔一民教授团队成功揭榜，着力解决该类创新药药代动力学和早期临床试验中安全性和药效学评价的关键问题。

未来3年，作为项目的揭榜牵头单位，团队将开发并验证该药物的人体药代动力学和药效学指标分析方法，以及类肝素药物诱导性血小板减少症的检测试剂盒。在此基础上，进一步创新早期临床评价关键技术，加载关键药效学指标，引入同类金标准阳性药物对照，利用Pop PK/PD等模型建立剂量－暴露－效应的关系并量化其影响因素，开展Ⅰ期临床试验研究，进而优化整体研发策略。北京亦度正

康健康科技有限公司作为联合揭榜单位将开展患者招募、数据监察、数据管理与统计分析等协同配合性工作。该项目将为多组分糖胺聚糖类抗凝新药的加速研发及上市提供强大助力。

北大医院作为第一批北京市研究型病房示范建设单位之一，面向医药产业需求，不断探索并完善临床研究管理，助力新药研究与上市。作为我国临床药理学科的重要发源地之一，北大医院具备标准化 GCP 平台和辐射全国的规范化临床试验体系，并不断创新早期临床评价技术，搭建以临床价值为导向的创新产品转化平台。

党的二十大报告指出，“人民健康是民族昌盛和国家强盛的重要标志。”北大医院以守护人民健康为使命，在医药卫生事业中不断进取。本次“揭榜挂帅”既是对我们以往取得成绩的肯定，也是对未来取得更大突破的期望。展望未来，北大医院将守正创新，继往开来，努力成为守护人民生命健康的中坚力量，为推动健康中国建设贡献北大医学新方案。

（临床试验中心、药学部、临床药理研究所）

北大医院召开病理科全体职工会议，新主任上任表态踔厉奋发

2022 年 11 月 21 日上午，北大医院召开病理科全体职工会议。医院党委书记姜辉、院长杨尹默、副院长李航、党委副书记张静、党院办主任邓俊、监察室主任王群和人力资源处处长田雨等领导以及病理科全体员工参加会议。会议由李航副院长主持。

姜辉书记宣读了《关于刘芳芳任职的通知》和《关于成立病理科党支部的通知》两份文件。任命刘芳芳为病理科主任；批准成立病理科党支部，张静兼任党支部书记，张继新任党支部副书记。姜辉书记还就相关情况作了简要说明。

北大医院召开病理科全体职工会议

医院领导与病理科职工座谈交流

姜书记代表医院党政领导班子对李挺、柳萍、董颖、熊焰等几位老主任以及科室行政工作小组三位同志多年以来的辛勤工作表示充分肯定，对他们为病理科的发展建设所做出的贡献表示衷心感谢。姜辉书记指出，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。病理科历史上有多位主任也是从外院引进的，包括邹万忠主任和李挺主任，他们都为学科的发展立下了汗马功劳。面对病理科长期以来没有主任和学科带头人的现状，本着加强学科建设和未来发展的实际需要，医院按照人才引进的相关规定面向全国公开招聘了病理科学术带头人，经过多次组织面试和专家组投票，并在一定范围内征求病理同行业领域专家、相关临床科室的领导和专家同事们意见的基础上，经过书记办公会、党政联席会以及党委会多次集体讨论，按照干部推荐、考察、票决和公示等流程，决定引进刘芳芳教授来医院担任病理科主任。

同时，为了加强病理科党建工作成立病理科党支部，根据《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》等文件精神，医院党委派张静副书记兼任病理科党支部书记，目的就是要充分发挥党支部在科室工作中的重要作用。姜书记最后指出，全体同志要认真学习贯彻党的二十大精神，做到党办的医院让党放心，人民的医院让人民满意。医院各部门应在政策、经费等方面给予病理科更多支持，医院党委也号召病理科全体员工在新的主任带领下，凝心聚力，团结一致，为病理科和医院高质量发展做出新的更大贡献。

病理科党支部张继新副书记发言，他感谢医院党委对病理科的大力支持，成立病理科党支部对学科发展是一件大事，近几天已有同志递交入党申请书，积极向党组织靠拢。党员同志应该顾大局，讲奉献，有担当，把科室稳定发展放在第一位。在疫情特殊时期，按照医院的总体工作部署，积极配合刘主任开展工作，保证医疗工作有序进行，完成顺利过渡，促进病理科发展迈向更高水平。

病理科刘芳芳主任发言表态，她首先感谢医院党政领导对病理科学科发展的重视和对她的信任与支持，对病理科原主任李挺教授的学术水平和领导能力给予高度赞扬，并对李挺教授、柳萍教授以及病理科行政工作小组对病理科的贡献表示钦佩，对在疫情时期及近一段时间坚守岗位的全体病理科党员和同事表示感谢。刘主任表示，作为北医培养出的博士和教授，希望在北大医院的平台上带领团队发挥更大作用，也希望热爱病理科的每一位员工能团结一心，为科室发展献计献策，力争将北大医院病理科打造成国内最优秀的团队之一。

党委副书记兼病理科党支部书记张静表示，经过和同志们一周多的接触，初步了解了病理科现状，对科室干部职工识大体、顾大局，全力保障临床工作正常有序开展表示敬佩。张书记强调要加强科室党支部的建设，强化党员和积极分子的带头作用，充分发挥党员模范作用和支部的战斗堡垒作用，统一思想，配合做好刘芳芳主任的工作，保证医疗工作正常运转，为病理学科的发展贡献力量。

杨尹默院长充分肯定了病理科过去取得的成绩，特别是经过这一段和病理科干部职工的接触，深感病理科职工的努力和良好的精神面貌，以及讲大局、保稳定的奉献精神。杨院长同时指出，与国内一流学科相比，病理科目前的教学和科研等方面仍存在较大差距，迫切需要加快发展，加快人才培养和引进。杨院长要求病理科全体职工在面临疫情严峻和新主任上任的特殊时期，首先要保证医疗工作的正常平稳运行，全体员工要有底线思维，一定按时保质保量完成医疗任务；同时，在教学、科研和人才培养方面也要加大力度，努力改变现状，尽快有所提升。医院对病理科的发展也会高度重视，想办法积极支持病理科的各项工作，希望在刘芳芳主任的带领下，大家团结一致，带动科室医教研全面发展，开启新的里程碑。

会后，病理科员工纷纷表示参加本次会议备受鼓舞，感受到了医院和党政领导对病理科的积极支持和殷切期待，大家表态一定会全力维护科室稳定发展，保证医疗工作有序进行，促进科室良性健康发展。

人物简介

姓名：刘芳芳

职务：病理科主任

职称：主任医师、教授

2012 年在美国德克萨斯州立大学 MD Anderson Cancer Center 病理访学；2014 年在美国俄亥俄州克里夫兰凯斯西储大学 University Hospital Case Medical Center 病理访学；2016 年 -2018 年在美国加州大学洛杉矶分校 University of California，Los Angeles 国际病理 Fellow 结业。

主持 3 项国家级和 3 项省部级科研基金项目。在国际上首次发现和鉴定人类新的 HLA 等位基因（WHO 命名为 HLA-A*0279）。

兼任新疆医科大学附属第四医院病理科名誉主任；教育部学位论文评审专家，北京市科委项目评审专家；《中华医学杂志》（英文版）审稿专家，《中华病理学杂志》通讯编委，《临床与病理杂志》编委，《中国妇产科临床杂志》编委；中华医学会病理学分会消化学组委员，病理学分会国际合作交流工作委员会委员，中国研究型医院学会超微与分子病理学专业委员会常务委员，中国研究型医院学会病理学专业委员会常务委员。

（病理科、党院办）

新体制改革落地，4 位新聘青年学者亮相

为贯彻落实中共中央《关于深化人才发展体制机制改革的意见》战略部署，全面落实党的二十大精神，深入实施科教兴国、人才强国、创新驱动发展战略，深化人才发展体制机制改革，进一步加强医院人才队伍建设，充分调动科研人才积极性，提高人才工作水平，根据《北京大学教学科研职位分系列管理规定》、《北京大学教学科研人员聘任教研系列、教学系列和研究技术系列职位的实施细则（试行）》的文件精神，北大医院于 2022 年开展新体制管理改革工作，全面推行预聘 - 长聘制。

预聘 - 长聘制（Tenure-track，也称为终身教职制度）是由美国大学教授协会倡导发起的、旨在保障科研人员能够自由研究和教授感兴趣的内容，并保护他们免于被无故解雇的终身教职制度。2014 年底，教育部发布《深化教育领域综合改革实施方案》，提出将“两校一市”（北京大学、清

华大学和上海市）作为预聘－长聘制（以下简称“新体制”）的试点高校。经过几年的改革与发展，新体制已逐渐成为我国高校教师聘用制度改革和创建一流师资队伍的方向。目前，新体制已全面应用在北京大学和医学部的教研系列职位管理中，并逐步推行于医学部其他附属医院。

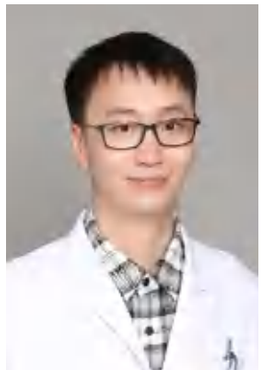
北大医院启动新体制改革后，做了充分的调研、讨论，院领导亲自部署新体制管理改革工作，致力于帮助有发展潜力的优秀青年人才快速成长，切实发挥高层次、高水平专职科研人才的积极作用，促进学科建设和人才队伍建设。获聘新体制岗位后，青年科研人员和临床医师可突破年龄与原有岗位的限制，提前获得更高的对外学术头衔，不仅有助于课题申报，而且还可以获得更加优厚的薪酬福利待遇，以及研究生导师的资格，这对培育青年科研人才给予了非常有效的支持与激励。

2022 年 7 月 13 日，医院正式印发《北京大学第一医院实行新体制管理实施细则（暂行）》，随后立即在企业微信发布预报名通知，进行摸底工作；人力资源处通过会议形式对 35 名预报名人员进行了新体制政策一对一咨询、指导，于 7 月底完成了申报材料的正式提交汇总。通过科研处、人力资源处的严格审核把关，最终筛选出 2022 年第一批符合新体制申报要求和最低标准的 9 名申报人。

2022 年 8 月 23 日，北大医院召开了申报新体制职位评审会议，经过医院新体制人才评估专家委员会投票表决，以及医学部 2022 年度第三次“医学人才评估专家小组”会议审议，同意聘任我院邓健文同志助理教授，对外拥有“研究员”学术头衔，张月苗、郑佳、王晨三位同志助理教授，对外拥有“副研究员”学术头衔。

让我们一起来认识一下他们！

邓健文



邓健文，中共党员，神经生物学博士，北京大学第一医院神经内科研究员，硕士生导师，北京市科技新星。中国研究型医院学会神经科学专业委员会委员，北京神经内科学会神经肌肉与遗传专业委员会常委，中国生物物理学会会员。

主要研究方向：蛋白包涵体相关神经遗传病、神经变性病的病因及发病机制。在新致病基因的挖掘与功能鉴定方面取得原创性成果，国际上率先发现 GIPC1、NOTCH2NLC、RILPL1 基因为眼咽远端肌病（OPDM）的新致病基因，解释了 70％以上 OPDM 患者的发病原因，研究结果解决了困扰临床数十年来关于 OPDM 的遗传诊断问题，为该病的治疗提供潜在靶点；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的重要干预靶点；基于以上发现，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，开发早期诊断新方法，实现临床应用转化。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 等国际著名期刊上发表论著 20 余篇。

研究方向为 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。截止目前以第一／通讯作者（含共同）在 N Eng J Med、Natl Sci Rev、eClinical Medicine、eBioMedicine、Int J Epidemiol、J Infect、Clin J Am Soc Nephrol 等杂志发表（含录用）论文 30 篇，参编专著 2 部。作为课题负责人先后主持国家自然科学基金面上项目、国家自然科学基金青年项目、北京市自然科学基金青年项目等 10 项课题。

张月苗

张月苗，中共党员，医学博士，北京大学第一医院肾脏内科副研究员，住院医师，硕士生导师，北京市科技新星。

郑佳

郑佳，中共党员，医学博士，北京大学第一医院内分泌内科副研究员，住院医师，北京市科技新星。

研究方向为生命早期营养环境对成年期糖脂代谢影响的临床与基础研究，旨在为糖尿病的早期预防和精准干预提供新靶点。目前以第一作者/通讯作者发表SCI论文30余篇，参与编写英文专著2本。作为项目负责人主持国家级、省部级及人才基金等科研课题多项，包括国家自然科学基金、北京市科技新星计划、北京市自然科学基金、中华内分泌代谢英才研究项目、白求恩·默克糖尿病研究基金等。2018年荣获“亚洲糖尿病学会研究者奖”。

王晨

王晨，中共党员，医学博士，北京大学第一医院妇产科副研究员，住院医师。

研究方向为围产医学。现以第一作者发表文章45篇，其中SCI文章11篇，累计影响因子268.35。参与著书4部，执笔撰写我国首部《妊娠期运动专家共识（草案）》，并参与撰写《妊娠期高血糖诊治指南(2022)》。主持北京市自然科学基金面上项目、国家自然科学基金青年科学基金项目，获批北京医学会2023-2025年度青年人才托举工程项目。近5年分别以第7及第3完成人获得妇幼健康科学技术奖科技成果一等奖，获中国妇产科学术会议青年学者奖、北京大学医学部“学术之星”等荣誉。

高起点、高标准、高要求、高待遇、高风险，是新体制改革的关键词，根据现阶段工作需要，北大医院计划一年开展新体制申报工作不少于2次，欢迎青年科研人才踊跃参加新体制预聘制岗位的申报！

（人力资源处）

儿科召开研究生毕业论文写作指导会

为了提高研究生毕业论文写作质量，避免论文盲审出现不合格，2022年11月25日下午，儿科线上召开了研究生毕业论文写作指导会，邀请有丰富经验的论文评审专家姜玉武教授和金红芳教授进行指导，儿科研究生导师、儿科博士和硕士研究生、住院医师以及进修医师共80余人参加了此次会议。本次会议由儿科副主任齐建光主持。

儿科主任姜玉武教授介绍了本学年硕博研究生毕业论文送审流程。他强调，毕业论文不仅仅是对既往研究工作的总结，更是研究生继续开展科学研究的基石。论文的写作质量关系到研究生能否顺利毕业，也关系到每位导师今后的招生。希望大家加强对论文的重视，确保研究生培养质量。

金红芳教授对如何撰写毕业论文及可能遇到的问题进行了详细说明。金教授指出，学位论文不仅承载了课题的研究内容，也体现出研究生所接受的科研训练。论文选题应当为学科前沿，具有开创性或者实用性；综述部分应当反映学科前沿动态，可适当扩大研究部分；前言部分应根据既往研究现状，提出科学假设；材料和方法是查重的“重灾区”，不应全盘照抄，根据自己实际情况撰写；按照逻辑层次对不同指标的结果进行归纳总结，体现出研究思路；图表真实、直观、规范；论文的讨论部分是对整个研究的思考，结论和展望是对论文的概括和提升，但不能夸大和泛化等。

随后，各位研究生导师也积极发言，指导了论文写作中的细节，比如如何达到盲审要求、参考文献格式一致等。导师们表示，希望将来继续开展此类培训，在互促提高中培养出优秀的医学人才。

姜玉武教授最后做了总结，重申论文写作的重要性，希望大家在毕业季共同努力，为自己的学业和科研描绘出亮眼的答卷，为北大医院的人才培养奠定坚实的基础。预祝各位研究生能顺利答辩，顺利毕业，成功启航新征程！

（儿科　黄秀丽）

爱岗敬业三十载，齐聚欢送情满怀——总务处举行物业管理科王宏艳老师荣休欢送会

2022 年 11 月 14 日下午，总务处物业管理科王宏艳老师的荣休欢送会在外科楼会议室举行。副院长、总务处处长张凯、总务处副处长杨斌、周立华、王鸿义、物业管理科科长李建忠和物业管理科全体成员共同欢送王宏艳老师光荣退休。

物业管理科监管组组长郭佳珣和大家一起回忆了王宏艳老师从 19 岁入职北大医院后 31 年来的工作经历。王老师不仅把自己最美的青春年华都奉献给了北大医院电话室，还用自己兢兢业业的工作态度以及对电话室团队体贴入微的关照让电话室成为了物业管理科一面优秀的旗帜。

李建忠科长代表物业管理科向王宏艳老师 31 年如一日的付出表示感谢，并欢迎王宏艳老师常回家看看；杨斌副处长回忆并肯定了王宏艳老师多年在电话室工作中面对突发状况如“定海神针”一般游刃有余地把控及处理方式；王鸿义副处长叮嘱王宏艳老师退休后也要保重身体，“好身体是一种了不起的软实力”；周立华副处长赞许了王宏艳老师多年来在电话室工作中担任“老大姐”一般的角色，从日常工作、团队关怀等方面带领电话室团队成为了凝心聚力的优秀团队。

远在小汤山方舱医院支援的物业管理科副科长李莹老师也远程对王宏艳老师献上了自己的祝福，表达了对同一办公室朝夕相处的王宏艳老师如亲人般的感情及不舍。物业管理科孟宝生老师、周雅涛老师等也一一回忆起跟王老师一起工作的日子，送上了衷心的祝福。王宏艳老师的“徒弟”国灏懿老师深情地回忆自己刚刚入职时王老师像自家长辈一样言传身教，关怀、指导自己入门，他用一首《时间都去哪儿了》表达自己对师傅的敬意和祝福。

张凯副院长说，大家的发言像拼图一样，完整地表现出王宏艳老师是一个人品好、性格好、工作认真负责的职工。王宏艳老师是我们后勤部门许许多多同志的代表，在平凡的工作岗位上发挥了不平凡的作用，是年轻同志学习的好榜样！衷心祝愿王宏艳老师退休后的生活事事如意，继续对医院的工作给予支持与指导，发挥余热。同时也肯定了“欢送会”这种形式对增加科室凝聚力、增进科室职工感情所体现的重要作用。

最后，王宏艳老师眼含泪花感谢在北大医院遇到了好领导、好同事。她说，总务处是个大家庭，科室愉快的工作氛围以及互相支持互相帮助的同事让自己充满归属感，此次欢送会让自己感受到了来自大家庭的温暖，也向各位领导及同事送上最真诚、美好的祝愿。

欢送会的最后，张凯副院长、周立华副处长以及李建忠科长向王宏艳老师送上了精心准备的礼物，祝愿王宏艳老师在今后的日子里依然被岁月温柔，被幸福宠爱。

此次欢送会不仅带给王宏艳老师，更带给在场的每一位职工满满的仪式感和幸福感，总务处是一个和睦温馨的大家庭！

（总务处）

教育保护明天

全球范围内患糖尿病的人数不断增加，给各国医疗卫生系统带来了更大的压力。每年 11 月 14 日是联合国糖尿病日（World Diabetes Day），由世界卫生组织（WHO）和国际糖尿病联盟（IDF）于 1991 年共同发起，其宗旨是引起全球对糖尿病的警觉和醒悟。2022 年联合国糖尿病日的主题是“教育保护明天”。

一、50% 以上的糖尿病是可以预防的

糖尿病与生活方式密切相关。近年来，随着人们生活节奏和饮食方式的改变，糖尿病风险持续增加。其实很多人在尚未诊断糖尿病时，可以通过早期干预来降低糖尿病风险。遵循“四早”原则——早预防、早诊断、早治疗、早达标，就可以早获益。这也符合我们“治未病”的理念。尤其是生活方式不健康、有超重或肥胖风险的人群，应注意糖尿病的早期筛查，尽早降低糖尿病风险。

二、早干预：说来容易做来难

糖尿病是终身疾病，但它的早期症状并不明显，自我管理意识不强，很容易造成病情延误。直到糖尿病代谢指标持续恶化，并发症发生、发展时，眼部、足部等全身范围的症状才会逐渐显现。糖友们要意识到，必须早早开始关注生活方式、遵医嘱治疗和复查，并在指导下形成良好的习惯。促

进糖友们形成这样的认知，医务工作者任重道远。糖友不仅需要专业、持续、及时的教育和指导，医疗卫生专业人员也需要规范的管理标准和提高效率的工具，才能系统地为糖友提供有效、持续的疾病管理服务。

三、90% 的糖尿病管理需要自我管理

糖尿病自我管理涉及生活的方方面面，内容繁多又琐碎。比如糖友要规划均衡饮食、安排日常活动与作息，自行处理药物漏服、血糖过高或过低等情况，而这些情况 90% 都发生在医院之外的自我管理期间。如果在这些管理的细节上，糖友们没能做出恰当、合理的决断，时间一久，随着并发症风险的积累，就不可避免地为后续控制疾病增加难度。而改善糖尿病自我管理的主要方法，就是自我管理教育。

四、自我管理支持——“润物细无声”的教育方法

糖尿病自我管理教育需要医护团队的专业指导，它虽然有效，但难于通过有限的门诊就诊环节让糖友一次掌握全部的自我管理知识和技能，而且医护团队无法时时刻刻陪伴在糖友身边，更多精力用于在糖友最需要的时候提供及时的指导和干预。因此需

要采用更为综合、更加柔性的自我教育方法——社区支持、家人支持、同伴支持、远程自我管理支持等这些，就是更加柔性的教育方法。这种教育方式不仅更加个体化，而且糖友也不会感受到巨大的压力，真正做到了“润物细无声”的效果。

北大医院内分泌内科糖尿病共同照护模式充分体现了“教育保护明天”的核心理念，以持续的“面对面教育 + 远程自我管理支持”的方式，为超过 6500 名糖友提供了更加细腻、精细、个体化的照护服务，达到了规范管理率 70% 以上、糖化血红蛋白达标率 70% 的良好效果。六年来不仅收获了良好的管理效果，也获得了糖友的一致好评。在联合国糖尿病日，让我们共同关注糖友健康， 也欢迎各位糖友加入北大医院糖友大家庭，健康生活每一天。

（内分泌内科）

“大头宝宝”预防压疮知多少

“世界压疮预防日”定于每年的11月第3个星期四，目的在于提高人们对压疮的认识，积极防治压疮。2022年“世界压疮预防日”的时间为11月17日，我们来了解一下预防“大头宝宝”头部压疮的一些知识。

宝宝自述：因为我的头比较大，阿姨都亲切的叫我“大头宝宝”。因为头大，我头部皮下脂肪会很少，头皮很薄，一旦长时间受压，头部皮肤就容易出现压疮。另外医生叔叔会将一个叫分流泵的装置放在我一侧头皮下，帮助我分流脑脊液。本来我头皮就很薄，放装置的这个地方皮肤突起，更容易受压，一旦破了，容易造成感染，所以爸爸、妈妈要保护好我的头呀。

那么，什么是压疮？我们能做些什么来保护宝宝的头部皮肤呢？

压疮又称压力性损伤，是临床常见并发症，多发生于长期卧床患者。由于皮肤长时间受挤压和摩擦，局部血运障碍，使局部组织发生缺血、缺氧性损伤。一旦发生压疮，不仅会增加患者的痛苦，还容易引发感染，延缓康复进程。

大头宝宝如何预防压疮，保护我们的分流泵呢？

01 定时翻身

小月龄的宝宝还不能自己翻身，因此为了避免头部皮肤受压，我们要帮助宝宝经常翻身。术前术后都是可以翻身的，一般2-4小时翻身一次就可以了，翻身的时候要注意，保护好宝宝的头颈部，翻身时尽可能地把头和身体同时翻到对侧。当然我们还可以经常抱抱宝宝，刚做完手术的宝宝，由于才放了脑室腹腔分流管，颅内压有一定的变化，宝宝需要适应新的压力，因此我们建议术后第一天平抱，术后第二天可以45°抱，第三天宝宝基本适应了再竖抱。

02 勤洗澡

术前我们可以经常给宝宝洗头、洗澡，温暖的水能促进血液的循环，保持皮肤的健康状态，洗澡能帮助宝宝们去除头上的污垢、油脂，减少细菌数，预防感染的发生。术后当头部有伤口时，我们要避免宝宝挠抓，避免伤口受压，当头部伤口拆线后一周就可以洗头了。

03 勤抹油

小月龄的宝宝洗完澡后或洗完头后，我们可以给宝宝使用润肤乳或润肤油，润肤油能在皮肤上形成一层保护膜，更好的增加皮肤的抵抗力。也可以应用专门的产品来为宝宝头部皮肤增加营养。

如果发生了压疮怎么办？

如果不小心发生了压疮，比如观察到分流泵处压红、头部的骨突处皮肤破损，家长们也不要着急。首先要

避免破损或发红的皮肤不要再受压或受到摩擦了，可以给宝宝取健侧卧位，避开破损处。然后咨询我们专门的护士老师来为宝宝处理伤口。根据宝宝的伤口情况我们会选择合适的敷料帮助宝宝快速恢复。如果在家发生了类似的问题，也可以来小儿外科门诊咨询和处理。

（小儿外科）