



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



官方抖音

制作：北大医院宣传中心

投稿邮箱：xinxibao@163.com xcb@pkufh.com

地址：北大医院行政南楼304室 电话：010-83575603

www.pkufh.com



北大医院
PEKING UNIVERSITY FIRST HOSPITAL

封面导读

回顾北大医院2024两会之声

上新！北大医院-中国电信“智算联合实验室”落户大兴院区



2024年第4期 总第272期

[illegible]



北京大学第一医院





目录



两会之声

圆桌论坛（九）：政协委员话心声.....	4
回顾北大医院 2024 两会之声.....	7

党旗飘扬

“北大医院干部讲堂”开班！周子君教授首期讲授医院管理.....	12
---------------------------------	----

大兴院区

喜讯！大兴院区首台手术机器人正式“上岗”	16
上新！北大医院－中国电信“智算联合实验室”落户大兴院区.....	19

科研动态

科技赋能 北大医院召开 2024 年科研工作会议	23
张骞教授团队在 Nature Reviews Urology 发文，让更多泌尿系肿瘤患者获益.....	30
黄娅茜和金红芳教授团队发现保护心肌细胞功能并延缓衰老新机制.....	33

管理之道

后勤工作如何“鼓足干劲”？一场干部任命会来解读.....	37
------------------------------	----

听·见

科普宣传，北大医院的“三个创新”	41
------------------------	----

国家区域医疗中心

你好，永和！我是北大医院太原医院.....	47
-----------------------	----

援藏情怀

梅开三度！北大医院援藏专家连续突破多个首例	50
-----------------------------	----

临床故事

应对羊水栓塞，我们从死神手中抢回母子生命！	55
-----------------------------	----

科普能量

慢性肾脏病患者要重视健康管理.....	60
---------------------	----

封二、封三：如果你要写树，就别只写树

圆桌论坛（九）：政协委员话心声



今年是新中国成立 75 周年
是实现“十四五”规划目标任务关键一年
正在召开的 2024 年全国两会意义重大
北京大学第一医院共有四位
全国政协委员参加今年的全国两会
他们分别是
霍勇、王广发、刘梅林、李海潮
他们为党和国家各项事业的高质量发展
积极建言献策、履职尽责
让我们关注 2024 全国两会上的北大医院声音

3 月 5 日上午，第十四届全国人民代表大会第二次会议在北京人民大会堂隆重开幕，国务院总理李强代表国务院向大会作政府工作报告。会后，北大医院的全国政协委员畅谈参会感受，分享学习政府工作报告的收获体会，以及未来履职尽责的计划。

全国政协委员 霍勇

委员声音：一切为了人民

春天来了，全国两会如约而至，面对异常复杂的国际环境和艰巨繁重的改革发展稳定任务，本届政府在党中央领导下，在全国人民的共同努力下，取得重大决定性胜利。亮眼的成绩单既反映了经济社会发展回升向好，取得了世界



上最好的经济成果，更是反映出以人民为中心的发展理念，进一步保障和改善民生。

在民生保障方面，居民可支配收入增长 6.1%，脱贫地区居民收入增长 8.4%，均高于 GDP5.2% 的增长，城乡差距缩小，加大义务教育、基本养老、基本医疗的财政投入，并提高“一老一小”个人所得税专项附加扣除标准。在民生改善方面，多措并举稳就业促增长，专项安排高校毕业生、退役军人、农民工、残疾人等特殊人群就业；提高医疗服务水平，人均财政补助提高 30 元，加强社会保障，城乡居民基础养老金最低标准提高 20 元，提高退休人员养老金，完善养老保险全国统筹，在全国实施个人养老金制度，发展银发经济、健全社会救助体系……

这些政府政策和举措充分体现了人民政府为人民、人民就是江山，江山就是人民。我作为全国政协委员，也作为一名临床医生，一定尽我所能为人民服务。

全国政协委员 王广发

委员声音：建真言 献良策 努力履职尽责



在当选全国政协委员的这一年里，我回顾了自己的工作成绩单，自认为还算合格。去年，我结合自己的工作以第一提案人提出了 3 项议案，提交社情民意信息 6 件。在今年的政协会议上，我又将前期的走访、调研与自身工作相结合，对医疗卫生领域中百姓和基层医务人员急难愁盼的一些问题进行了分析研究，提出了 5 项议案。应该说，这些成绩的取得，与党的多年教育和培养，与全国政协举办的各项学习和调研活动密不可分。履职无尽头，作为政协委员应努力追求习近平总书记提出的“懂政协、会协商、善议政，守纪律、讲规矩、重品行”的要求，继续围绕国之大者，民之关切，深入实际，调查研究，

做到建真言、献良策，不负人民。

全国政协委员 刘梅林

委员声音：不忘初心 牢记使命 履职尽责 报效国家

两会作为我国政治生活中的重要组成部分，是议政建言、凝聚智慧、共谋发展的平台，更是观察中国社会走向的窗口。作为全国政协委员，我倍感荣幸的同时，也深感责任重大。参加今年的两会，我深刻感受到了我国政治制度的独特优势和强大生命力。国家在保障和改善民生、推动高质量发展、加强生态文明建设、科技创新等领域所取得的成就，以及对于依法行政和社会稳定的承诺，更坚定了我对未来发展的信心。相信在以习近平同志为核心的党中央领导下，我国一定能够取得更加辉煌的成就，实现中华民族的伟大复兴。作为一名从医 40 年的临床医生，我有责任发挥自己的专业特长，积极配合应对人口老龄化国家战略的实施，建言献策、贡献力量！

全国政协委员 李海潮

委员声音：坚持调查研究 提高履职能力

会议的工作报告全面回顾了 2023 年的政协工作，强调党对政协工作的全面领导，以及坚持问题导向和提高调研议政质量等。详实的资料和数字充分展示了过去一年全国政协卓有成效的工作成果，使我对全国政协在发展全过程人民民主中的重要作用有了更加深刻的认识。我多次参加相关学习活动，坚持“不调研不提案”的原则，聚焦“国之大者、民之关切”，深入基层。新的一年，我将结合自己的专业所长，进一步提高履职能力，不负所托。

（摘编自：北京大学医学部官微）



回顾北大医院 2024 两会之声

【编者按】在北大医院 2024 年工作研讨暨干部培训会上，姜辉书记强调：“必须听见音，更要见到人”，大会号召全体北大医院人要“鼓足干劲，力争上游”。为此，医院官微特别开设【听·见】栏目。在 2024 年全国两会上，北大医院共有四位专家作为全国政协委员参会。在全国两会圆满闭幕之际，让我们共同回顾两会上的北大医院之声！

共同回顾两会上的北大医院之声

全国政协委员 霍勇

委员之声

《持续推动全国胸痛中心建设，助力健康中国》

《继续推动完善专科医师规范化培养制度》

《加强推动慢病防控中的关键要素》

《持续推动全国胸痛中心建设，助力健康中国》

第一，国家卫健委应持续大力支持全国急性胸痛救治网络建设，指导省、市级卫生行政部门推动区域内符合条件二级以上医疗机构开展胸痛中心建设，一级医疗机构开展胸痛救治单元建设。

第二，省级卫生行政部门应依托省级胸痛中心联盟，建立省级胸痛中心质控专家团队，充分发挥心血管行业专家力量，以统一标准、统一平台，统一协调为原则，开展区域建设质控工作、确保胸痛中心同质化、高质量建设。

第三，各级卫生行政部门应加强胸痛疾病知识普及，指导各级医疗机构开



展相关科普工作开展，并持续提升大众对胸痛中心认识，改善百姓就医体验。

第四，各级卫生行政部门应整合资源配置、结合协同救治网络建设要求，优化区域内院前系统、各级医疗机构协作机制，有条件的地区可由政府牵头、加大资源投入，开展区域内信息化平台、心电网络建设，进一步提升患者救治效率。

《继续推动完善专科医师规范化培养制度》

第一，专培基地制定统一化的专培教学体系，让医教协同更完善。

第二，进一步完善专科医师培训的学位衔接制度。

第三，建立专培医师的待遇兜底机制，提升专培医师待遇标准。

第四，建立统一的专培信息化管理平台。

《加强推动慢病防控中的关键要素》

第一，加强支付体系建设和商业保险覆盖，满足慢病防治的支付需求，减轻负担。

第二，加强信息化和互联网建设，提升慢病防治的服务效率和质量。

第三，加强适宜防控模式推广，提高慢病防治的服务覆盖和满意度。

全国政协委员 王广发

委员之声

《关于加快医疗新技术、新疗法、新产品价格立项，助力新质生产力形成及公立医院高质量发展的建议》

《关于加强对国家重点生态功能区公立医院财政专项支持的建议》

《关于多部门联动完善和改善社区家庭病床服务配套政策的建议》

《关于加快医疗新技术、新疗法、新产品价格立项，助力新质生产力形成及公立医院高质量发展的建议》

第一，有关部门应转变观念，以改革的视角去审视医疗新技术、新疗法、新产品价格立项政策，本着以人民为中心的理念切实做好新技术、新疗法、新产品的价格立项。

第二，鉴于新技术、新疗法、新产品的推广初期往往成本较高，为保证医



保资金的更合理使用，定价后可先不进入医疗报销，但可以保证某些患者自愿选择，从而使一部分人先享受到现代医学科技的成果。

第三，相关部门可以通过追踪新技术、新疗法、新产品的使用，评估其在真实世界的应用价值及安全性，并通过评估其成本确定合理的市场价格。

《关于加强对国家重点生态功能区公立医院财政专项支持的建议》

第一，国家应制订对重点生态功能区公立医院专项财政支持的相关政策。

第二，制订重点生态功能区公立医院人才引进政策并建立人才引进基金。

第三，根据区位特点、人口规模，对部分国家重点生态功能区优先建立国家区域医疗中心。

《关于多部门联动完善和改善社区家庭病床服务配套政策的建议》

第一，由国家卫生健康委牵头，国家医保局、民政局参与，制订国家家庭病床医疗服务及医保报销的指导性意见，就服务项目、服务标准、医保报销标准、特殊群体的民政救助等几个方面，制订切实可行、衔接紧密的政策。

第二，本着符合临床医学规律，满足基本需求的原则，调整和制订相应医保报销目录。

第三，“五保户”这类特殊群体的家庭病床服务的非医保报销部分应由民政部门负责报销。

全国政协委员 刘梅林

委员之声

《关于促进女性心血管健康的提案》

《加强基层老年人慢病管理体系及人才队伍建设》

《关于促进女性心血管健康的提案》

第一，加强对女性心血管疾病的筛查和监测，根据孕

期、哺乳期、更年期等不同阶段的特殊性，提供专业的健康指导和支持。

第二，提高女性自身预防意识、重视程度及整个社会的认知度。

第三，倡导健康生活方式和个体化防治策略，制定个性化的健康管理方案。

第四，鉴于目前缺乏针对女性的临床研究和标准化防治策略，应鼓励、支持开展女性心血管健康多学科合作研究，制定符合我国国情的政策和防治措施。





第五，将女性心血管健康管理纳入公共卫生重点领域，提供资金和资源保障，确保女性获得心血管疾病的筛查、预防和治疗服务。

《加强基层老年人慢病管理体系及人才队伍建设》

第一，完善慢病评估管理体系，规范管理流程，建立个性化的老年人医疗服务和健康管理。

第二，由基层医院和家庭医生团队做好慢病、失能失智患者的基层和家庭管理，建设规范的安宁疗护、人文关怀服务体系。

第三，定期进行老年人健康风险评估，及时发现潜在的健康问题并对老年慢病患者进行动态跟踪管理。

第四，建立信息共享平台，实现医疗资源的共享和优化配置，进一步完善分级医疗和转诊机制。

第五，政策鼓励和引导优质医疗资源向基层流动，鼓励稳定的老年慢病以及失能失智患者在基层医院就诊。

第六，加强基层医护人员定向培训，为基层培养老年医学人才；加强中医药人才培养，发挥中医药在慢病防治的优势。

第七，建立激励机制，吸引更多的医学人才投身于老年人慢性疾病管理工作。

第八，完善医保、医疗报销政策，提高基层医疗服务补助，增加基本医疗服务项目及药品种类等。

第九，继续加大对基层医疗机构设施及资源投入，鼓励和吸引社会力量投资。

第十，鼓励医疗机构与养老机构合作，建立医养结合社区。

全国政协委员 李海潮

委员之声

《加强全科医师儿科患者诊疗能力》

《提高医学生专业实践能力》

《实施临床医学专业分阶段考试，促进医学人才培养质量提升》

《关于完善多专业注册规定，推进其他专科医师加注病理医师》



《加强全科医师儿科患者诊疗能力》★

第一，由政府行政主管部门明确全科医师的执业范围包含儿科患者。

第二，加强对区县级医院和社区卫生服务中心的儿科疾病诊疗能力培养。

第三，提高药物配备水平和应用指导。

（*注：政府工作报告中新增修改意见：“加强全科医生培养培训”。）

《提高医学生专业实践能力》

第一，尽快修订 2008 年版《医学教育临床实践管理暂行规定》，允许医学生及第一年住院医师可以在上级医师指导下完成基本临床操作和基本训练。

第二，通过设计由“模拟医学教育”进行技能培训，获得临床同类操作或手术的许可等策略，让模拟医学教育的实施能够给予医疗安全更大保障。

《实施临床医学专业分阶段考试，促进医学人才培养质量提升》

借鉴国际经验，将执业医师资格考试调整为“两段式”：

第一阶段考试放在院校教育第 4 年年末（见习结束）进行，如此考试内容可全面涵盖基础医学学科和临床医学主要学科内容，充分体现基础和临床知识的整合。同时可以考虑将该阶段的考试和研究生入学的理论考试合并。完成理论考试后，医学生可以更为安心地进行 48 周的毕业实习，而在研究生复试时以考核临床实践技能为主，这样可以有效改变对毕业实习的不利影响。

第二阶段的时间不变，同时合理减少对基础知识的考核，加强临床思维能力考核，这样更符合住院医师阶段的知识和能力结构。

《关于完善多专业注册规定，推进其他专科医师加注病理医师》

第一，尽快完善多专科医师培养和使用制度。

第二，对于目前已经长期从事专科病理工作的“专科病理医师”，按照“老人老办法”的方式，设置必要的“准入考试”，合格后予以颁发执业资格证书，解决他们的执业问题。待后续多专业人才培养和使用制度和政策成熟和完善后，该政策退出历史舞台。

全国政协十四届二次会议、十四届全国人大二次会议分别于 3 月 10 日、11 日在北京闭幕。全国两会是我国政治生活中的一件大事，北大医院人积极建言献策、履职尽责，为推动医药卫生领域的良性发展、助力健康中国的建设发出了北大医院之声。

（宣传中心）

“北大医院干部讲堂”开班！ 周子君教授首期讲授医院管理

【编者按】赋能增智，驰而不息。为落实医院2024年工作研讨会暨干部培训会的精神要求，对干部培训工作要做到“请进来、走出去”，切实提升医院管理人员的工作质量和水平，医院党委决定开设“北大医院干部讲堂”，从职能处室干部职工的实际需求出发，通过系列培训、集中授课，教育员工、塑造员工，及时补充知识所需、总结工作经验、提升工作方法，全面提升干部队伍的整体素质，为全院干部充电蓄能。



姜辉书记作开班仪式讲话



程苏华纪委书记主持首期讲堂

3月19日下午，“北大医院干部讲堂”开班仪式暨讲堂第一课在筑梦厅举行。北京大学公共卫生学院卫生政策与管理系周子君教授受邀做第一期专题培训。医院党委书记姜辉、纪委书记程苏华、副院长杨莉、总会计师李敬伟和中心院区、大兴院区职能处室正副主任/处长、党支部书记以及管理人员参加了培训，北大医院宁夏妇儿医院、太原医院、密云医院通过线上参加了培训。此次培训由程苏华纪委书记主持。

开班仪式：

姜辉书记首先代表医院向周子君教授表示诚挚的欢迎和衷心的感谢。随后姜书记作开班仪式讲话，他强调，医院管理人员是医院的重要组成部分，是医院实现精细化管理的主力军。在公立医院高质量发展的背景下，医院管理人员的能力水平应该得到全面、有效的培养。管理人员不仅要“埋头

苦干”，还要“抬头巧干”。希望大家以今天的干部讲堂为开端、为牵引，用心学、用情悟、用力行，常修常炼、常悟常进，以“学”深化、以“做”转化，振奋精神、苦干实干。同时，姜书记对各位干部提出几点殷切希望：

第一，要把握一个“高”字，以理想信念作根基。职能处室的干部职工要争做胸怀大志、仰望星空的人，在坚定理想信念中把牢人生航向。始终保持“革命理想高于天”的志气、“洒向千峰秋叶丹”的胆气、“心底无私天地宽”的静气、“树高千尺不忘根”的地气，树立崇高理想，保持坚定信念，更好地为临床一线服务，为百姓大众的健康服务。

第二，要瞄准一个“新”字，以创新发展作动力。要争做努力创新、激情奋斗的人，在积极担当作为中彰显人生价值。主动投身医院高质量发展，始终做奋斗的强者，在奔跑中突围、



永不止步，在磨砺中成长、永不逃避，在挫折中奋起、永不气馁，在奉献中坚守、永不放弃，在创新中实践、永不言败，敢于同快的赛、与强的比、向高的攀，敢于扛累活、挑重担、打硬仗，努力创造优异业绩、绽放自己应有的光彩。

第三，要坚持一个“实”字，以实干落实作支撑。要争做锲而不舍、实干为先的人，在经历风吹雨打中增加人生厚度。时刻保持翻山越岭的勇气和恒力、不断向前的韧性和耐力、驶向彼岸的决心和毅力，无论顺境还是逆境，都以既定的目标鞭策自己、把事情落到实处，以成功的期盼激励自己，脚踏实地、稳扎稳打、久久为功实现美好梦想。

第四，要保持一个“正”字，以风清气正做底色。要争做正气充盈、一尘不染的人，在永葆清正廉洁中擦亮人生底色。保持清醒头脑，从严要求自己，多思贪欲之害，常破心中之贼，绷紧弦、做到自警自励，知敬畏、恪守纪律规矩，惜名节、追求纯洁情操，重自律、防止腐化变质，带头营造风清气正的政治生态和昂扬向上的干事环境。

首期讲堂：

周子君教授作为卫生政策和医院管理领域的专家，多次承担、参与国



周子君教授授课

家和地方政府、医院有关政策制定、医保管理和卫生信息等方面的课题研究工作，也作为专家多次参与北京市医药卫生体制改革相关工作。

第一期培训课程，周子君教授以《医院管理研究方法和论文撰写》为主题，从医院管理的宏观和微观两个方面，结合医院内部、外部现状和现实案例，为大家介绍了何为医院管理以及如何做好医院管理。医院管理是揭示管理活动的本质和规律，为管理实践提供理论和决策支持的一种手段，随着卫生健康事业发展的不断深入，现代医院建设需要大批知医学、懂管理、有创新的高素质医院管理人才。周教授围绕现代医院管理的研究领域和手段方法，讲授内容不仅包含医院战略管理、组织行为与文化及运营管理等，还对医院管理方向的科研论文撰写基本方法和基本技能进行了详细的阐述。周教授指出，作为一名

医院管理人员，大家在做好日常行政工作的同时，也要关注各自领域的进展，通过日常工作的总结，发现存在的问题并提出解决的措施，不仅为国家政策制定提供参考，为医院发展提供借鉴，同时也是论文撰写的思路。周教授强调，我们要紧抓当前医院管理领域的重点和未来研究的热点，围绕健康中国建设和医院的高质量发展这个总要求，在工作中切实加强理论素养、专业知识和政策法规的学习，勤于思考、善于总结、勇于实践、敢于创新，为推进医院高质量发展奉献才智、贡献力量。

各职能处室的干部职工在会后纷纷表示：此次培训收获很大，对医院管理研究理论和基本技能的写作有了更深刻的认知和了解，既拓宽了研究

的视野思路，也增加了对医院管理研究的信心，为本职工作带来了深度启发和思考。未来将积极参加培训活动，争取学在深处、谋在新处、干在实处。

不负春光，时时学，润物细无声；不负韶华，日日行，厚积而薄发。

未来，北大医院会定期以不同主题持续开展系列培训活动，努力为职能处室干部职工搭建学习交流平台，广泛汇聚业务和思政资源，赋能干部职工全面发展；北大医院也将不断为人才成长厚植沃土，持之以恒加强医院管理人员理论联系实践思考、紧贴任务运用、融入工作深化的能力。向“新”而行，赋能出发，着力培养医院高质量管理人才，为实现医院管理的质量变革、效率提速和动力创新注入人才动能，书写医院高质量发展“大文章”！



（党委办公室）

喜讯！ 大兴院区首台手术机器人正式“上岗”

3月8日，北大医院大兴院区举办了手术机器人开机仪式。北大医院党委书记姜辉、副院长张凯，大兴院区执行院长张崔建、副院长于楠、孙璐及相关职能处室负责人齐聚一堂，共同见证这一具有里程碑意义的时刻。

开机仪式由采购中心主任杨斌主

持，他强调，手术机器人正式启用是职能部门对临床科室的郑重承诺，更象征着临床科室对广大患者的深切关怀与责任。

张崔建执行院长在讲话中表示，手术机器人的成功启用得益于医院党政领导班子、职能处室和后勤部门的



共同努力与支持。他强调，大兴院区手术机器人的“落户”不仅标志着新院区在精准医疗领域迈出了坚实的一步，更开启了新的历史篇章。希望通过手术机器人这个全新的平台，拓展更多合作空间，努力为广大患者提供更加安全、高效、便捷的医疗服务。

张凯副院长对医院相关职能处室的高效工作给予充分肯定。他指出，北大医院在机器人手术领域处于全国领先地位，泌尿外科单机手术量排名全国第二。他希望，未来在机器人培训方面取得更深入的发展，为前沿医



学的进步贡献北大医院的力量。

姜辉书记发表总结讲话，他对北大医院引进的第三台、大兴区引进的第一台手术机器人表示热烈祝贺。姜辉书记热切地回顾了医院各科室团结协作、攻坚克难的历程，对大家的辛勤付出表示感谢。他表示，北大医院将继续加大院区经营管理力度，推动机器人相关培训教育工作。随着“达芬奇”手术机器人的正式启用，北大医院大兴院区正式迈入了智慧医疗新时代，这不仅是对医院硬件设施的一次重要升级，更是对医疗服务质量和患者体验的一次全面提升。





启用仪式结束后，大兴院区执行院长、泌尿外科主任医师张崔建成功为患有肾癌的患者施行保肾微创手术，完成了大兴院区“达芬奇”机器人首秀。张崔建谈到，“传统开放手术切口大，患者疼痛较大、恢复期较长，而机器人手术凭借其高精度和微创性优势，为术者提供清晰的三维立体视觉，机械手操作灵活精准，对一些位置刁钻或操作复杂的病灶处理得更加游刃有余，大大增加了手术安全性和成功率，能够有效减少手术对患者的创伤，加快康复速度。这种人机协同的手术模式为医生提供了更广阔的操作空间和



更多可能性。”

展望未来，手术机器人将在泌尿外科、肝胆胰外科、胃肠外科、胸外科、妇科等领域发挥重要作用，为膀胱癌、前列腺癌、胃癌、胰腺癌、盆底功能障碍性疾病、妇科肿瘤等患者提供更加优质的医疗服务。

新时代立足新起点，新时代孕育新思想，新时代赋予新使命，新时代开辟新征程，新时代要有新作为。未来，北大医院将继续致力于医疗技术的创新和发展，为更多患者提供安全、高效、精准的医疗服务，为人类的健康福祉贡献更大力量。

（大兴院区）

上新！北大医院－中国电信 “智算联合实验室”落户大兴院区

【编者按】深入推进数字经济创新发展，是今年全国两会政府工作报告提出的“大力推进现代化产业体系建设，加快发展新质生产力”的核心内容之一。当前随着 AI 大模型热潮以及人工智能广泛应用于医疗、健康领域，智能算力也成为数字经济的新引擎。算力规模决定着人工智能技术的迭代与创新的速度，可以说是人工智能产业发展的“技术底座”。





为给智慧医疗注入澎湃动力，打造新质生产力新引擎，3月22日下午，北京大学第一医院与中国电信集团联合打造的“北大医院—中国电信智算联合实验室”正式揭牌。智算联合实验室旨在充分发挥双方在医疗数据资源、通信技术、大数据处理、人工智能研究等方面的优势，推动前沿信息化技术的落地和应用，为患者提供更加高效、优质、便捷的医疗服务。

北大医院党委书记姜辉、院长助理周福德、大兴院区执行院长张崔健、信息中心主任周国鹏、副主任张会丽、



信息中心周国鹏主任发言

国内合作处副处长范晓静，中国电信集团政企信息服务事业群总经理潘天舒、卫健行业事业部/中电信翼康科技有限公司总裁刘玉明、副总裁庞晋等参加揭牌仪式。仪式由周福德院长助理主持并作欢迎致辞。

信息中心周国鹏主任详细介绍了北大医院信息化发展情况，展示了北大医院与中国电信近年来在业务合作、学术共创上的一系列合作项目与成果，特别是核心业务系统数据库国产化、私有云平台国产化、院级随访平台等在实际业务中落地运行并取得良好效果；并展望了未来双方在打造区域医疗信息共享平台、探索大模型医疗实践、智慧医疗服务、临床科研支撑等多方面的合作前景。

中电信翼康科技有限公司解决方案总监姚伟表示，中国电信深耕卫健行业多年，将依托自主研发的千亿级参数大模型，利用在智能导诊问诊、



中电信翼康科技有限公司解决方案总监姚伟发言



姜辉书记总结讲话

智能随访、多模态科研平台、云网建设等方面的技术优势，助力北大医院临床科研能力提升及多院区一体化高质量发展。

中国电信潘天舒总经理感谢了北大医院在过往项目中给予的大力支持，对双方智算联合实验室给予了充分肯定和期待。他表示，中国电信集团作为国内第一梯队的算力服务商，非常愿意提供算力、算法资源，与北大医院在医疗大数据领域深度合作，共同推动卫生健康领域大模型的应用。

中国电信公司围绕医疗健康、智慧城市、文化旅游、生态环境、数字生活等核心业务，为各级政府部门，大型企事业单位及相关行业单元提供从规划咨询、软件开发、实施交付到持续运营的数字化解决方案。中国电信卫健行业团队依托集团体系内人工智能技术、5G云网、大数据及应用服务全面助力卫生健康领域信息化升级。



中国电信潘天舒总经理讲话

面向各级卫健主管部门、各类医联体、医共体和医疗机构，提供高速稳定的网络“全连接”，专属安全的云资源“全承载”，覆盖区域医疗信息化、公共卫生信息化及智慧医院三大领域的咨询规划、方案支撑及实施交付“全服务”，助力“健康中国”战略目标实现。

姜辉书记在总结讲话中对中国电信在双方合作中给予的大力支持表示感谢。他提出，双方自战略合作以来，不断深化合作领域，在医院信息化建设、医疗服务保障等方面都取得了显著进展。双方将以智算联合实验室为新起点，细化落实合作内容，充分发挥强强联合的战略合作优势，共同打造国内医疗行业大数据应用的标杆。姜辉书记还热情地邀请中国电信专家来院讲课，帮助提升全院干部在AI智慧医疗应用方面的知识水平。

随后，姜辉书记、潘天舒总经理

等双方领导为联合实验室揭牌。

仪式结束后，双方参会人员还参观了中国电信参建的大兴院区信息机房，并就信息化基础设施建设、大模型数据等方面展开了细致的讨论交流。

2022年3月，北大医院与中国电信集团有限公司签订了战略合作协议，建立长期全面的战略合作关系。期间，中国电信为北大医院信息化建设提供了软硬件设施的指导与支持，北大医院也为中国电信干部职工的健康保障提供了专业精湛的服务。如今，双方

响应大力发展新质生产力的时代召唤，共同搭建了“智算联合实验室”新平台，致力于将新质生产力成果应用于卫生健康事业的新探索，开启了智慧医疗服务的新合作。

未来，北大医院将以智算联合实验室为腹地，全面激活智慧医疗新赛道、新模式，构建智慧医疗新领域、新优势，夯实多院区数据共享的基础，提供更优质的智慧化医疗服务进一步促进新质生产力蓄能提质，为医院的高质量发展助力。



（信息中心、国内合作处、大兴院区）

科技赋能 | 北大医院召开 2024 年科研工作会议

奋楫扬帆行致远，凝心聚力谱新篇。

为回顾过去一年的科研成绩，分享经验，发现问题，把握未来高质量发展方向，2月28日下午，北京大学第一医院召开2024年科研工作会议。国家卫生健康委员会科技教育司监察专员刘登峰，科技教育司规划评估处

处长刘桂生，北京大学科研部部长王冰、副部长张存群，医学部副主任王嘉东，医学部研究生院常务副院长、学科建设办公室主任徐明，医学部科研处处长王坚成、副处长樊建军，医学部技术转移办公室主任沈娟以及北京大学、医学部及各附属医院的多位





杨尹默院长致辞

领导嘉宾应邀出席。我院院长杨尹默及在院领导、临床医技科室主任、职能处室主任/处长、科研人员等300余人参加了大会。会议采取“主会场+分会场视频直播”的形式召开，由科研处处长龚侃主持。

大会伊始，杨尹默院长致辞，为医院高质量发展做了宏观战略发展的介绍。他表示，科研高质量发展是医院高质量发展的关键，过去一年，北大医院科研成绩斐然，但同时面临挑战。他强调，2024年是北大医院的高质量发展年，要全面贯彻落实2024年医院工作研讨暨干部培训会的会议主题精神，即“强学科，重人才，以国考指标持续向好推动高质量发展”，并提出几点要求：一是要加强学科创新及专科发展路径，持续发力，把学科提上新高度；二是要注重人才培养及梯队建设，做好引育并举，为科研人才成长“架桥铺路”。医院未来将



科研处处长龚侃主持

以“保优势、补短板、调结构、提质量”为方向部署工作，推动高峰学科稳中求进，其他学科稳中求变，在医疗教学科研三方面同时发力，以“科技赋能、人才驱动”为抓手，大力扶植、鼓励科技创新，解决青年研究者实际面临的项目与平台问题，期待2024年医院的科研工作能够再上台阶。

北京大学雄厚的科研基础是医院医学研究开展的坚强后盾。谢冰部长在致辞中指出，医学的发展是北大未来最重要的增长点与突破点，可为所有学科发展提供助力。他表示，我们在取得亮眼成绩的同时仍有不足之处，并提出未来要找到真问题，真解决问题，最终解决问题。未来，北京大学也将大力支持各附属医院的科研工作，一是科研部将继续提升服务的能力和服务的质量；二是将持续推进、加强医学和北大校本部学科的交叉研究和交流。他相信，在有着良好科研工作



北京大学科研部谢冰部长致辞

基础和各位同道发展科研的意愿下，未来北大医院科研工作将会取得更好成绩。

王嘉东副主任在致辞中对北大医院科研成绩给予充分肯定。他提出2024年北大医学将全面贯彻落实“学科质量年”发展目标要求，深化学科交叉融合，全力攀高峰、冲顶尖。第一，要深化学科交叉融合。进一步推进前沿创新与学科交叉交流平台建设；第二，要加强育人为本。大力培养复合型创新人才，构建人才队伍建设模式。



北京大学医学部王嘉东副主任致辞



国家卫生健康委员会科技教育司刘桂生处长作专题报告

他希望北大医院未来继续以临床研究为导向，凝练科学问题，通过多学科交叉合作，反哺临床；同时在人才队伍、学术交流层面多维并举，全面提升、全面推进。

刘桂生处长做了题为《营造创新友好的政策环境，促进医学研究高质量发展》的专题报告。他指出，在党中央高度重视卫生健康科技创新的背景下，国家卫生健康委员会以激发人员创新积极性为导向，不断完善科技创新政策体系。他强调，规范管理研究者发起的临床研究将是未来一段时间的工作方向。将高质量的临床研究交给高水平医疗机构来做，并探索适应医疗机构特点的政策已取得了阶段性成果，他希望在更加专业、更具效能的卫生健康科技创新格局下，在更适合研究者、更为研究者减负的政策环境中，能够开展更多的高质量临床研究，取得更多的研究成果。



北大医院肾脏疾病研究所赵明辉所长作专题报告

赵明辉所长做了《科室建设与人才培养的体会》的专题报告。他向我们分享了北大医院肾脏内科的发展历史与科研轨迹：高质量的临床研究，既是串联科室人才培养与学科建设工作的纽带，也是培育优秀临床医师的沃土。他强调了临床研究中医生培养与资源库建设的重要性，只有人才“活水”浇灌，学科方能成长。我们要以开展高质量临床科学研究培养人才，激励研究者发现并探究科学问题从而提高研究水平，并形成自发凝练并解决问题的能力，最终从嫩苗成长为参天大树，这是肾脏内科基于人才之间给出的“标准”答案。

李建平副院长作了医院 2023 年科研工作报告。北大医院在取得一定科研成绩的同时，更需要面向“研究真问题，真解决问题，开展有组织的科研”等更高的要求。2023 年，医院持续推



李建平副院长作 2023 年科研工作报告

进课题、学科、人才、平台四大方面的交叉融合：一是课题全流程支撑，二是推进学科建设，三是加强人才培养与引进，四是提升科研平台支持。2024 年，医院将进一步深化改革，营造科技创新生态，增加科研辅助队伍建设，重组科研组织架构，增加基础科研人员体量，加强基础科研平台支撑，从临床药物试验方面创建全链条临床研究。他希望全院上下齐心协力，以科技创新推动医院高质量发展。

此次科研工作会上，北大医院分别与阿斯利康、江苏恒瑞医药、杭州泰格医药、深圳康哲生物等四家企业就深化临床研究和成果转化等方面达成战略合作协议。签约各方将在医药创新和医疗器械研发、科创平台建设、重大课题成果突破等方面形成更加协同高效的融合机制，努力打造协同创新发展新优势，开创高质量发



签约仪式：阿斯利康全球研发中国中心（左上），江苏恒瑞医药股份有限公司（右上），杭州泰格医药科技股份有限公司（左下），深圳市康哲生物科技有限公司（右下）



科研“希望之星”奖



北京市科技新星奖



科研绩效考核科研指标优秀奖



科研优秀学科一等奖



科研优秀学科二等奖



科研优秀学科三等奖

展新局面。

为传承百年厚重的学术传统，挖掘和培养青年科研人才，鼓励青年人才不断创新进取，深化学科创新发展，大会对部分个人和学科进行了表彰。此次共颁发了6个奖项，包括：科研“希望之星”奖、北京市科技新星奖、全国三级公立医院绩效考核科研指标优秀奖以及科研优秀学科一、二、三等奖。

刘登峰监察专员在讲话中充分肯定了北大医院做出的工作成果和努力，



国家卫生健康委员会科技教育司刘登峰监察专员讲话

并为医院下一步工作提出了四大关键行动建议：第一，要积极主动参与到国家卫生科技战略布局中去，做好标杆作用，争当排头兵。北大医院应勇担历史使命和职责，积极参与国家卫生健康科技创新建设，为人民健康贡献更多智慧和力量。第二，要聚焦关键临床问题，加强临床研究和成果落地。聚焦临床关键问题开展研究，丰富完善临床诊治指南，探索诊断技术和管理策略，加强成果落地，提供科学依据。第三，要优化科研管理制度，提升科管质量效率。充分利用国家和北京市政策契机，优化医院科管流程，探索科管理念的突破，提供高质量服务。第四，要创造良好科研环境，促进科研规范化发展。要做到“三好”，即做好科研规范化发展，做好数据管理和共享，做好知识产权保护工作。

最后，受北大医院党委书记姜辉委托，李建平副院长对大会进行了总

结发言。科研工作会既是表彰会，亦是新一年科研工作的“集结号”。他再次强调未来医院将紧密围绕“人才”，“学科”和“国考”三个关键词开展工作，并提出四点重要工作指引：一是人才培养。在人才梯队建设方面，要持续做好引育结合、多维推动，切实加强人才支撑，全面优化人才规划，孕育丰硕果实。二是学科发展。各学科要梳理现状，学科提质补短，围绕各类考核指标，提升排名影响力。三是国考指标。紧抓国考指标提升空间，科管部门做好政策宣讲和辅导支持工

作，进一步提升国考成绩。四是平台建设。持续完善科研平台建设支持，充分规划利用大兴院区科研楼，持续推动科研大平台建设。

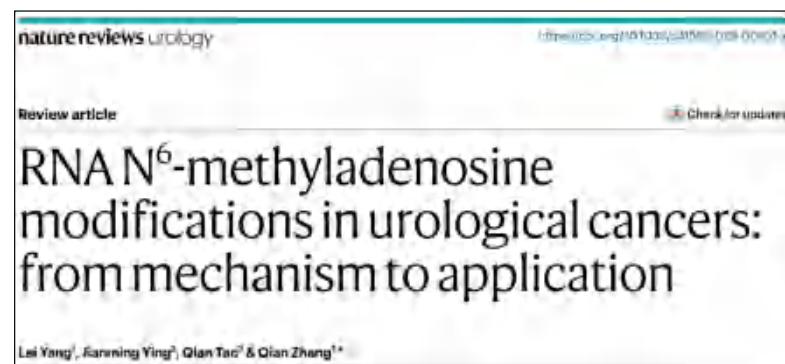
科技赋能医疗，医疗创新发展。新的一年，北大医院将紧紧围绕创新型、高质量、高水平发展主线，顺应时代要求、担负时代使命，营造良好的科技创新环境和氛围，加强创新团队和创新人才的培养，解放思想、振奋精神，坚定信心、扎实苦干，奋发努力、勇攀高峰，努力开创医院科研工作的新局面。



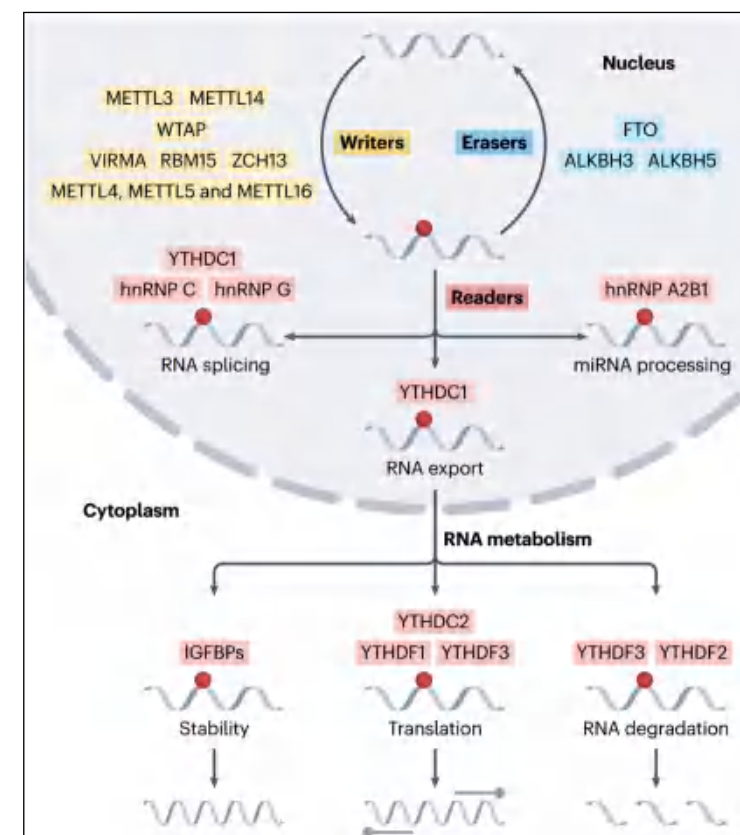
（科研处）

张骞教授团队在 Nature Reviews Urology 发文，让更多泌尿系肿瘤患者获益

2024 年 3 月，北大医院泌尿外科张骞教授团队在 Nature 子刊 Nature Reviews Urology (IF=15.3) 发表了题为“RNA N⁶-methyladenosine modifications in urological cancers: from mechanism to application”的文章，阐述了 m6A 修饰在肾癌、膀胱癌和前列腺癌发生发展中的作用机制，并讨论了 m6A 相关的生物标记以及靶向 m6A 调控因子的治疗策略在泌尿系肿瘤当中的临床应用前景。张骞教授为唯一通讯作者，北大医院为第一作者和通讯作者单位。



RNA 甲基化修饰是数百种 RNA 修饰中最普遍和富集的修饰。N⁶-腺苷酸甲基化 (N⁶-methyladenosine, m6A) 是其中丰度最高的动态修饰，参与包括 mRNA、miRNA、lncRNA 和 circRNA 等多种 RNA 代谢、剪接、翻译、出核和运输等细胞生物学过程，几乎影响了生命体的正常发育和疾病发生，包括肿瘤形成。m6A 修饰是指 RNA 分子中腺嘌呤的第 6 个 N 原子发生甲基化。m6A 修饰是由甲基转移酶“writers”和去甲基化酶“erasers”调节，所修饰 RNA 的命运取决于识别和结合它们的不同“readers”的功能。多种 m6A 调控因子主要包括甲基转移酶“writers”：METTL3-METTL14-WTAP 复合物、VIRMA、RBM15、ZCH13，去甲基化酶“erasers”：



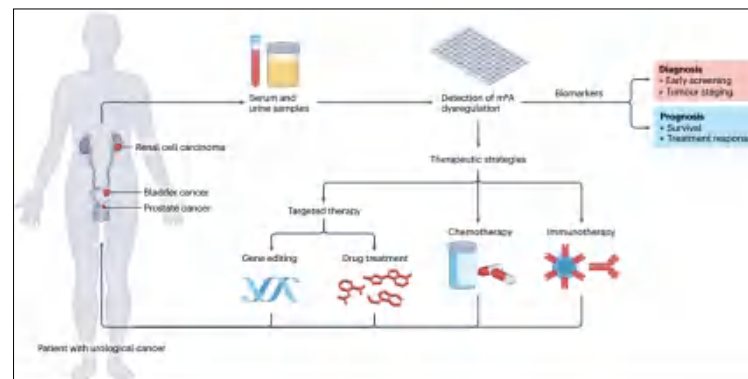
RNA m6A 修饰的调控机制

FTO、ALKBH3 和 ALKBH5，RNA 结合蛋白“readers”：YTHDFs 1-3、YTHDCs1-2，IGF2BPs1-3。这些调控因子影响 RNA 代谢、剪接、翻译、出核和运输，能够调控基因表达，因此影响机体生理和病理过程，如细胞增殖、分化和凋亡等。由于 m6A 修饰在调节癌症进展中的重要作用，近年来对其的研究有所增加。

m6A 调控因子表达异常与肾癌恶性表型，如增殖、侵袭、免疫逃避和转

移等有关。其主要影响肾癌自噬、线粒体代谢、肿瘤微环境、抑癌基因表达等相关生物学过程。包括 METTL3、FTO 和 METTL14 在内的多个 m6A 调控因子可调控下游促癌基因及信号通路促进膀胱癌的进展。此外，METTL3、FTO 等 m6A 调控因子异常表达能够调控非编码 RNA、抑癌因子和肿瘤相关信号通路，影响前列腺癌糖酵解和癌干细胞重塑，从而促进其生长和转移。

在泌尿系肿瘤患者中，多个异常



m6A 在泌尿系肿瘤中的临床应用前景

表达的 m6A 调控因子与重要的临床病理特征密切相关，因而有望成为评估其诊断、预后及治疗应答的生物标志物。例如，根据 m6A 调控因子及 m6A 相关的 lncRNA 表达水平对不同泌尿系肿瘤患者进行危险分层分析，通过比较高、低危人群的生存时间和抗癌药物疗效，有助于筛选药物应答最佳的人群。此外，血清和尿液样本中 m6A 调控因子水平的变化可能有助于泌尿系肿瘤的早期诊断或筛查。靶向 m6A 调控因子的治疗策略在泌尿系肿瘤具有广泛前景，m6A 修饰也能够调节免疫检查点分子的表达和免疫细胞浸润，影响肿瘤微环境和免疫治疗效果。因此，联合 m6A 靶向治疗与免疫治疗或许能够提升抗癌疗效。

最后，作者呼吁通过基因组学、表现转录组学和临床肿瘤学等多学科

联合，阐明 m6A 修饰在泌尿系肿瘤作用机制和潜在应用，为泌尿系肿瘤者带来更多可能的获益。（原文链接 <https://www.nature.com/articles/s41585-023-00851-x>）

专家介绍

主任医师、教授，博士生导师，北京大学泌尿外科研究所副所长、北京大学医学部医院



管理处处长、北京大学滨海医院院长。担任中国医院协会大学附属医院分会秘书长、中国医师协会泌尿外科分会任青年委员会副主任委员、中国泌尿男科医学技术与装备创新联盟任秘书长、中华医学会泌尿外科分会微创学组任委员。

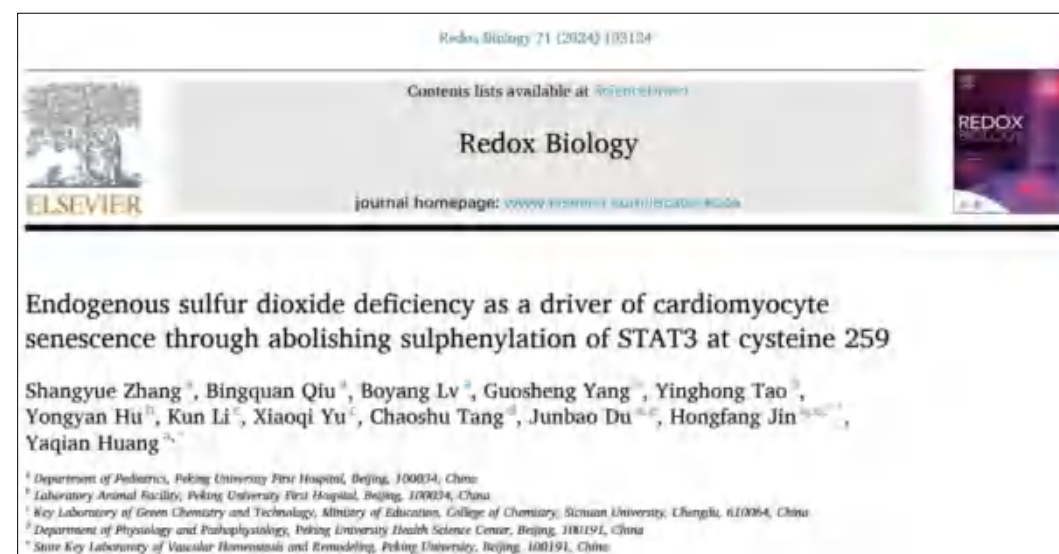
（泌尿外科）

黄娅茜和金红芳教授团队发现 保护心肌细胞功能并延缓衰老新机制

2024 年 3 月，北大医院儿童医学中心黄娅茜和金红芳课题组在国际生物学领域权威期刊《Redox Biology》（IF:11.4）在线发表了题为“Endogenous sulfur dioxide deficiency as a driver of cardiomyocyte senescence through abolishing sulphenylation of STAT3 at cysteine 259”的研究论

文，首次揭示了内源性二氧化硫（SO₂）保护心肌细胞功能并延缓衰老的新机制，揭示内源性 SO₂ 通过次磺化修饰 STAT3 蛋白第 259 位半胱氨酸巯基基团，抑制其激活，发挥心肌保护效应。

该论文的通讯作者为黄娅茜研究员及金红芳教授，第一作者为儿科 2020 级博士研究生张赏月；北京大学基础医学院唐朝枢教授、北大医院杜



军保教授对该研究工作给予了重要指导。

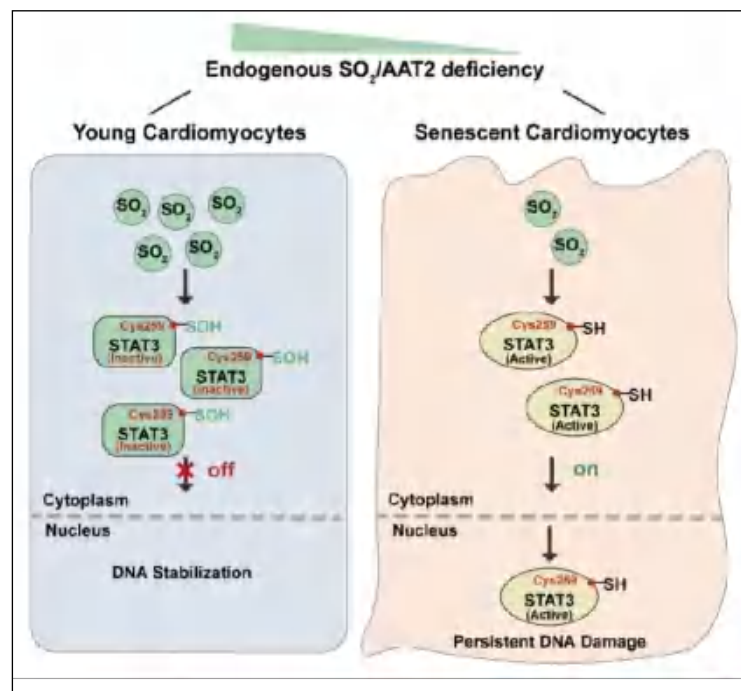
心肌细胞衰老是心肌重构及心脏功能障碍的重要病理改变，是大多数心血管疾病的重要危险因素，严重影响人类健康和寿命。SO₂可在机体中以L-半胱氨酸为底物，由天冬氨酸氨基转移酶（AAT）催化而内源性生成。在唐朝枢教授的指导下，金红芳教授和杜军保教授课题组首次提出了内源性SO₂是心血管调节的新的气体信号分子，在心血管功能和结构调节中具有重要的生理学和病理生理学意义。然而，在心肌细胞衰老过程中内源性SO₂的作用和机制尚不清楚，亟待揭示。

研究者在心肌细胞中敲低SO₂生

成关键酶AAT2使内源性SO₂水平降低，发现心肌细胞AAT2敲低明显增强DNA损伤标志物 γ -H2AX信号，增加Tp53、p21Cip/Waf、p16INK4a表达，增强衰老相关b-半乳糖苷酶（SA- β -gal）活性以及上调衰老相关分泌表型（SASP）相关基因（Tgf β 2、Gdf15和Edn3）表达。而补充SO₂供体使AAT2敲低的心肌细胞中SO₂恢复至正常水平，可挽救AAT2敲低引起的心肌细胞衰老改变，发挥心肌细胞保护效应并抑制衰老表型。

小鼠体内半胱氨酸氧化还原蛋白组的全局和定量绘图分析显示，与Oximouse心脏数据库中的老龄小

鼠相比，来自GenAge的两种人类衰老基因STAT3和CTNNB1在年轻小鼠中被高度氧化。基于此，研究者对来自Chip Atlas中的STAT3靶基因和来自Reactome和GenAge中的DNA损伤修复基因进行分析，发现大多数DNA损伤修复基因都是STAT3的靶基因，提示STAT3在DNA损伤修复过程中起关键作用。随后研究者通过实验证实，心肌细胞AAT2敲低促进STAT3核转位和DNA



结合能力，而补充SO₂供体则抑制这一现象。这些结果表明内源性SO₂/AAT2体系抑制STAT3激活，进而抑制心肌细胞DNA损伤。

为了进一步探索内源性SO₂/AAT2体系抑制STAT3激活的分子机制，研究者发现AAT2敲低的心肌细胞中STAT3蛋白的表达无明显变化，但STAT3蛋白的次磺化修饰明显减弱，而补充SO₂可促进STAT3蛋白的次磺化修饰。应用巯基还原剂DTT或将STAT3第259位点的半胱氨酸残基突变为丝氨酸（C259S）则阻断SO₂诱导的心肌细胞STAT3次磺化修饰。并且C259S突变阻断SO₂对STAT3的核转位和DNA结合能力、心肌细胞衰老及DNA损伤的抑制效应。以上结果表明，内源性SO₂通过次磺化修饰STAT3 Cys259位点的巯基基团，抑制其激活，进而抑制DNA损伤。

最后，为了研究心肌细胞源性SO₂对心脏功能的影响，研究者构建了心肌细胞AAT2敲除（AAT2cmKO）小鼠。研究者分离AAT2cmKO小鼠的心脏进行RNA测序，并将鉴定出的差异表达基因与人类衰老基因组资源（HAGR）数据库进行比对，并进行KEGG富集分析，结果显示SO₂/AAT2缺乏导致心肌细胞产生衰老相关的转录组特征。小动物超声等实验显示AAT2cmKO小鼠出

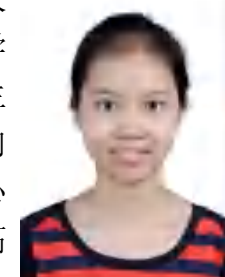
现心功能下降、心脏体积变大、心室扩张、心重与胫骨长比值增加、心肌组织Tp53和p16INK4a蛋白水平增加、SASP相关基因mRNA水平升高、以及 γ -H2AX表达增强，补充SO₂供体可减轻AAT2cmKO小鼠的心功能下降、心脏衰老和重构表型。

综上所述，这项研究发现内源性SO₂通过次磺化修饰STAT3 Cys259，抑制其核转位及DNA结合能力，进而抑制DNA损伤，保护心肌细胞功能并延缓衰老。上述发现显著加深我们对心肌细胞DNA损伤及衰老机制的理解，并为预防和治疗心肌损伤疾病提供新靶点。

通讯作者简介

黄娅茜，北京大学第一医院儿童医学中心研究员，博士生导师。主要研究方向为气体信号分子与心血管调控，为国家高层次人才特殊支持计划获得者。主持多项国家及部委级课题。担任中华医学会儿科学分会心血管学组青年学组副组长和全国小儿心肌病协作组副组长。

金红芳，北京大学第一医院儿童医学中心副主任、教授、博士生导师。教育部长江学者特聘教授、国家自然





科学基金优秀青年基金获得者、国家高层次人才特殊支持计划获得者、教育部新世纪优秀人才及北京市科技新星。担任世界儿科医师协会心血管

专委会主任委员和中华医学会儿科学分会心血管学组副组长，作为第一完成人荣获部委级科技奖励2项，荣获树兰医学青年奖、茅以升科学技术奖-北京青年科技奖及北京大学屠呦呦青年学者奖。金红芳教授带领团队在儿童心血管疾病发病机制及诊治研究领域取得了系列国际领先的突破性创新成果，首次发现并提出“内源性二氧化硫是心血管调节的新的气体信号分子”，揭示了心血管疾病发病的新机制，

带动形成了“内源性二氧化硫生物学”新领域；围绕影响儿童健康的重要疾病儿童晕厥等功能性心血管病进行了系统、深入的创新性研究，在相关疾病的发现与提出、疾病的诊断技术与个体化治疗策略创立等方面取得了突出成就。

第一作者简介

张赏月，北京大学第一医院儿科学2020级博士研究生。

主要研究方向为内源性二氧化硫和心肌细胞损伤。近两年作为第一及共同第一作者

发表英文论文2篇，曾获第二届北大医学-全国心血管代谢优秀博士论坛口头汇报二等奖。



（儿童医学中心）

后勤工作如何“鼓足干劲”？ 一场干部任命会来解读

龙翹首 唤醒新生力量，鼓干劲 凝心聚力再出发。

3月11日下午，北大医院召开总务处干部任命会，党委书记姜辉、副院长张凯、党院办副主任刘佳帅、大后勤核心组成员以及总务处、工程处、保卫处全体干部职工共计90余人参加

此次会议。会议由刘佳帅副主任主持。

会上，张凯副院长代表医院党委宣读了《关于干部职务任免的通知》，任命吴胤、张昊为总务处副处长，免去孙璐兼任的总务处副处长职务。吴胤同志、张昊同志分别就任职进行表态发言。两位新任干部感谢医院党委





张凯副院长宣布任命

的信任，表示定不负众望，以廉洁自律、清风正气的态度完成工作任务，尽自己所能为医院提供高质量的后勤服务。

吴胤同志表示，作为从后勤走出去的干部，经过多个关键岗位的历练，回到“娘家”，将发挥自己的所见、所长，与后勤的同事互为师长，不断学习，相互促进，用有力度的管理，做有温度的服务。

张昊同志具有多年餐饮管理经验，带领餐饮团队在重大接待任务、各级活动保障、餐饮食堂管理中取得了优



吴胤表态发言



刘佳帅副主任主持会议

秀成绩，特别是在大兴院区职工食堂的建设中，与孙璐同志携手推陈创新，获得一致好评。

孙璐同志回顾在总务处工作的点点滴滴，在向总务处领导、同事表达感谢之余，作为新时代后勤干部，将继续支持两位新任副处长的的工作，也将与后勤大家庭一起携手奋进，致力于提升大兴院区后勤管理水平。

张凯副院长从医院长效、高质量发展的角度，对新任干部及大后勤全体员工提出新的工作要求。第一，坚



张昊表态发言

持在医院党委领导下开展后勤工作，医院党委对后勤工作的支持是空前的，后勤管理要跟得上医院高速发展的步伐，转变作风、刀刃向内、实干为先，新的后勤管理团队各部门之间秉持拥抱态度，成为一家人，拧成一股绳，高效解决实际问题；第二，充分发挥精细化管理手段在医院物业标准化、节能管理方面的作用，以目标为导向，关注合同执行和监督；第三，后勤部门在调研、论文撰写、讲课等科研工作中存在缺乏实践的问题，未来要注重发挥调查研究精神，将理论与实际工作相结合，打开思路，探索实际工作中的各种可能性。

最后，姜辉书记为后勤全体员工讲授党课。姜书记对一年多以来大后勤工作取得的成绩给予充分肯定，并借用身边发生的一个个实例，提出后勤工作的目标就是为临床一线做好服务，后勤工作的荣誉感、自豪感也来



孙璐表态发言



姜辉书记讲党课

源于此。在张凯副院长的带领下，后勤集中解决了非医用耗材监管、“长明灯”问题、二部老旧电梯改造等多项痛点、难点，特别是在节能方面取得突出成绩，成为医院节支增效的典范。同时，精细化管理理念不断深入，管理手段不断升级，后勤管理工作中暴露出来的监管不严、责任不清、制度不明、管理不到位等问题亟待在今后的工作中应对和解决。在过去的一年里，医院在医疗增量、考核指标、知名度提升、保障服务等方面取得了有目共睹的巨大进步，后勤的任务也随之变得更加艰巨，想要克服困难，“学习”“实干”“担当”缺一不可，医院也将“为担当者鼓劲，为实干者撑腰”，为实现医院战略发展的宏伟蓝图共同奋斗。

姜书记也对新任职干部提出了工作要求：第一，要团结带领总务处全体职工服务一线，为医院争光。要勇



挑重担，工作劲头不能减，全力为医院高质量发展作出应有的贡献。第二，要加强学习，健全各项机制，做事亲力亲为，充分利用好的平台，不断提高自己的专业素养和管理能力。聚焦医院、科室中心工作和重点任务，主动挑重担子、啃硬骨头、接烫手山芋，提升能力作风，拿出敢闯敢干的劲头，带领科室团队，形成合力，齐头并进。第三，要讲大局、讲团结。干部要带头积极解决问题，相互补台，相互成就；要服务大局，切实增强廉洁用权、规范履职的政治自觉、思想自觉和行动自觉；要敢于担当、勇于负责，确保工作有成效、有特色、有突破，为推动医院高质量发展贡献力量。

姜书记强调，全体后勤干部职工

要鼓足干劲、力争上游。我们如何鼓足干劲？这就要求我们用精益求精的钻劲、担当作为的拼劲、狠抓落实的韧劲，在工作中善于作为、不怕苦累，坚持学习、追求进步，团结协作、凝心聚力，为医疗增量做出后勤贡献，为医院发展增添服务之光！

农历二月初二，仲春卯月之初，又称“龙抬头”。这天起，春回大地，万物复苏，新一年的耕作也由此开始。这是被传统文化赋予重要意义的一天，北大医院后勤工作也注入了新的力量。道虽迩，不行不至；事虽小，不为不成。未来，后勤部门将牢记教诲，以奋发的精神开创后勤管理新局面，以饱满的干劲致力于夯实医院高质量发展之基！

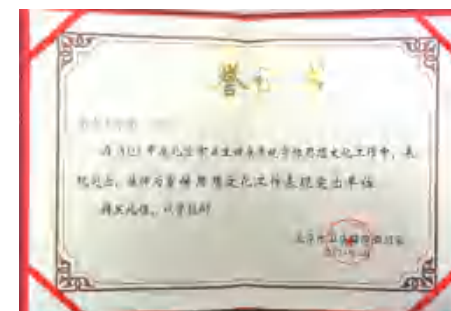
（总务处、党委办公室）

科普宣传，北大医院的“三个创新”

【编者按】在北大医院2024年工作研讨暨干部培训会上，姜书记强调：“必须听见音，更要见到人”，大会号召全体北大医院人要“鼓足干劲，力争上游”。为此，医院官微特别开设[听·见]栏目，第一时间展示北大医院人在院外参加经验交流作为典型代表分享的守正创新之举。第一站，就让我们从科普宣传开始吧！

习近平总书记在2023年
全国宣传思想文化工作会议上指出
宣传思想文化工作是一项极端重要的工作
会议首次提出了习近平文化思想

3月6日，北京市卫生健康委召开
2024年全市卫生健康宣传思想文化工作会
北大医院获评2023年度
北京市卫生健康宣传思想文化工作
表现突出单位





会上，宣传中心主任史楠
结合医院的历史文化和创新举措
分享了北大医院的科普宣传经验



科普宣传是卫生健康五大宣传工作之一
北大医院的健康科普工作
历史悠久，文化厚重
1979年，老院长胡传揆教授出席了
首届中华医学会科学普及工作座谈会



改革开放的春风既为科学事业
也为科普事业带来了勃勃生机
此后，一代代北大医院人不断开拓创新
为科普事业发展贡献力量

创新一：全国首创健康科普大赛

2013年
是学习贯彻党的十八大精神的开局之年
北大医院在全国首创健康科普能力大赛
参与人数约800人次
其中79%为医生和医学生
11%为护理工作者 10%为科研人员等



随后，健康科普大赛在全国迅速推广
掀起了全民健康科普宣传的热潮
2023年

北大医院健康科普创意大赛再度启动
6.1万人通过直播同步在线观看
比赛作品后续宣传视频网络累计播放量
高达50余万人次



临床营养科窦攀
曾经的选手，如今的主持人



心血管内科韩晓宁
曾经的冠军，如今的评委



还有曾经的啦啦队、后援团
时隔十年，报名参赛，成为选手

薪火相传

青年科普人才不断涌现

耳鼻咽喉 - 头颈外科隋海晶

作为本次大赛的优秀选手被现场评委推荐
在央视新闻科普短视频中亮相
到更广阔的天地传播健康知识的力量



创新二：首次尝试与 AI “握手”

2023 年的这次科普大赛

创意是关键词

也是 AI 与健康科普的第一次“握手”

北大医院首次尝试由人工智能现场绘制出
以选手科普作品为主题的图片
输出 AI 对选手作品的“理解”



第 43 个“世界粮食日”之际

北大医院又率先尝试使用 AI 撰写科普文章
树立“大食物观”，追求饮食的多样与平衡

虽然，经过探索发现，人工智能的科普能力尚不成熟
但未来，“人工智能 × 健康科普”的潜力不可估量

2024 年政府工作报告强调

大力推进现代化产业体系建设

加快发展新质生产力

新质生产力在医疗领域有广泛的潜力和空间

科技和人工智能的力量，已经在医学中不断凸显

也会是科普可以大力发展创新的路径



创新三：首次提出“叙事科普”

2023 年，北大医院报道了两个故事

第一个故事讲的是

高考生父亲突发急性心梗

医生全力救治，

给考生吃下“定心丸”

随后我们将故事搬上舞台，

又走进军营

让故事更好地为科普宣传服务

夜阑手记 | “好好高考，爸爸交给我们，我保证！”

主治医师 王...
住院医师



来到急诊室门前，站在急诊室的一位...
急诊室门口，一位焦急的父亲...
急诊室门口，一位焦急的父亲...
急诊室门口，一位焦急的父亲...

急诊室门口，一位焦急的父亲...
急诊室门口，一位焦急的父亲...
急诊室门口，一位焦急的父亲...



本次活动主题为“科普进校园，携手共...
本次活动主题为“科普进校园，携手共...
本次活动主题为“科普进校园，携手共...

“折叠男孩”姜延琛

患有严重且罕见的疾病

医生们接受高难度挑战

故事向社会大众讲述了医患真情

传递了医学精神

是站在医学文化高度的健康科普



人民日报：身体折叠180度，他在北大医院顺利手术！

北京大学第一医院...
10月19日

“折叠男孩”姜延琛...
“折叠男孩”姜延琛...

北京大学第一医院...
北京大学第一医院...

北京大学第一医院...
北京大学第一医院...

北京大学第一医院...
北京大学第一医院...

北京大学第一医院...
北京大学第一医院...

北京大学第一医院...
北京大学第一医院...

北京大学第一医院...
北京大学第一医院...

北京大学第一医院...
北京大学第一医院...

北京大学第一医院...
北京大学第一医院...

北京大学第一医院...
北京大学第一医院...

北京大学第一医院...
北京大学第一医院...

北京大学第一医院...
北京大学第一医院...

北京大学第一医院...
北京大学第一医院...

北京大学第一医院...
北京大学第一医院...



北大医院用叙事进行科普
将文化融入科普
内容除了知识，更有认知
让受众获得健康知识的同时
也要了解现代医学技术本身

叙事医学
为科学与人文之间的交流打开了大门
我们提出“叙事科普”的概念
并尝试使用叙事的手段
为不断提高人民群众健康素养
开辟新的路径

北大医院以“三个创新”
带动科学传播高质量发展
努力成为推动“新质生产力”的重要抓手
这“三个创新”
既是三次新的尝试
也是科普新篇章的开端
我们将继续努力
打造医疗机构健康科普“主阵地”
培育医务人员健康科普“主力军”
唱响人民群众健康科普“主旋律”
科普点亮生活 共筑健康中国

（北大医院）

你好，永和！我是北大医院太原医院

【编者按】2023年10月，在北京大学第一医院的统筹协调下，北大医院中心院区、太原医院、宁夏妇女儿童医院共同组织了小儿手足畸形诊治MDT线上协调会，针对宁夏回族自治区出生缺陷筛查中发现的患儿病情进行了逐一讨论。在本次三地联合诊治中，北大医院太原医院执行院长王平、副院长孙浩林和杜虎羽主任团队来到宁夏妇女儿童医院为3名患儿顺利实施了畸形矫正手术。这场京晋宁三地联动的协同合作，是北大医院在国家区域医疗中心建设中对“集团化”模式的一次积极探索。

今年是北大医院对口帮扶永和县人民医院的第6年，北大医院继续发扬“集团化”模式的优势，保持北大医院支援主体地位不变，统筹医院资源调配，由北大医院太原医院输出帮扶人力，发挥其地理位置优势，尽北大所能，为山西所需，用优质资源服务好三晋百姓。

国家区域医疗中心建设项目 高质谱新篇 创新赢未来

2024年3月12日上午，北大医院太原医院党委委员、执行院长王平，院长助理、医务科科长冯志鹏，国家区域医疗中心办公室主任祖明鑫，护理部主任康华，党院办副主任刘婷一

行5人赴永和县人民医院开展帮扶工作调研。永和县人民政府副县长于晓红，副县长张伟东，永和县人民医院党委书记、院长李缠平热情接待并陪同参观了院区门诊、检验科、体检科、血液透析中心、内科、外科等科室，实地查看了医疗设备、住院环境等，对医院服务质量和水平作了详细介绍。

随后，调研团队与永和县人民医院就帮扶工作进行座谈。永和县卫体局党委书记、局长田永峰主持会议。

会上，王平院长分别听取了永和县人民医院李缠平院长及五位副院长、相关科室主任的工作汇报及帮扶需求。



她表示，北京大学第一医院自开展定点帮扶永和县人民医院以来，通过“以院包科”的形式，主要帮扶放射科、超声科、检验科、医院管理、护理等学科建设，至2023年连续5年派驻挂职业务副院长、护理部主任，长期派驻检验、影像、超声科医师，累计派驻147人次，持续向永和县人民医院开通医务人员进修绿色通道及转诊绿色通道，目前看到医院发展有了长足进步感到欣慰。

今年是北大医院持续对口帮扶永和县人民医院的第6年，院领导班子高度重视，医院紧紧围绕国家卫生健



康委对口帮扶文件要求，根据永和县人民医院实际需求，结合北大医院实际情况，经国家卫健委同意，北大医院支援主体不变，统筹北大医院资源调配，由北大医院太原医院输出帮扶人力，支援任务不减，质量不减，力度不减，发挥北大医院太原医院优势，尽北大所能，为山西所需，用优质资源服务好三晋百姓，将国家政策落实到帮扶工作中。同时承诺：永和县人民医院人员可以来北大医院太原医院免费进修，免费住宿；北大医院太原医院也会继续派驻学科的骨干专家到县人民医院，定期、不定期组织专家



包括北大医院专家来院开展义诊活动等，以加强县人民医院学科建设和人才培养为重点，提升核心专科、夯实支撑学科，进行优质医疗资源下沉与扩容，加快推进医疗服务体系建设与助推永和县人民医院顺利通过今年的二甲医院复审。

永和县副县长张伟东感谢北大医院太原医院对永和县医疗事业发展的重视，就县人民医院下一步的工作提出意见：一是2024年二甲复审工作必须完成；二是建立北大医院太原医院和县人民医院的绿色转诊通道和远程诊疗机制；三是做好下一步的发展规

划；四是提高自身造血能力，从被动的帮扶对象转变为能动的实践者，更好地提升县域医疗服务水平。

永和县副县长于晓红高度称赞了北大医院多年来对永和县人民医院的帮扶所取得的成效，期待今后通过北大医院平台继续推进永和县卫生事业发展、在健康民生方面继续给予当地更大的支持。要求县人民医院要抓住契机，提升自身能力，探索多种形式和渠道，输血造血相互补充，在北大医院太原医院的帮扶下，共同努力，顺利通过二甲复审，打造一个让永和老百姓放心的医院。



（北大医院太原医院）



梅开三度！ 北大医院援藏专家连续突破多个首例

北大医院第九批援藏医疗队的6名队员已经在拉萨工作了近8个月。他们在援藏工作中热情投入、脚踏实地，走近了一户户藏民，创造了一个个“首例”，突破了一项项空白，将北大医院“厚德尚道”的精神带到雪域高原，为西藏自治区人民医院的高质量发展和健康西藏建设作出积极贡献。

如今他们的工作没有停步，他们创造的生命奇迹也在继续……

廖纪萍：完成藏区首例 LungPro 导航下 BTPNA 术

近日，在援藏专家、北大医院呼吸与危重症医学科副主任廖纪萍的带领下，西藏自治区人民医院呼吸与危重症医学科成功进行了自治区首例增强现实支气管导航（LungPro 导航）下支气管镜经肺实质结节取样术（简称 BTPNA）。此次手术的圆满完成，不仅显著提高了肺部结节的诊断率，更是标志着自治区人民医院正式进入了肺部结节精准诊疗的全新阶段。

患者为64岁女性，CT检查提示右肺中叶有一个1.5×1.6cm的结节。该结节无气道相通且靠近外周，普通

和超声支气管镜均无法抵达。在廖纪萍的带领下，呼吸介入团队决定通过 LungPro 导航的“隧道”技术进行活检。术前在对胸部 CT 进行 LungPro3D 重建时，发现结节上下均被肺血管包绕，贸然穿刺出血风险极大。团队经过反复讨论，利用 LungPro 规划出避开血管的安全穿刺路径（图2）。

在麻醉科的全力支持下，廖纪萍和当地两位医生边玛措、普布卓嘎组成的介入团队对患者实施了 LungPro 导航下 BTPNA 术。导航下支气管镜在15分钟内即到达病灶位置，采用一次



图1 廖纪萍（中）带领呼吸介入团队完成手术

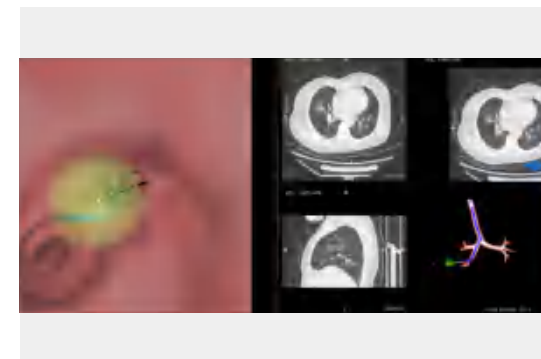


图2 LungPro 导航规划穿刺路径（术前）

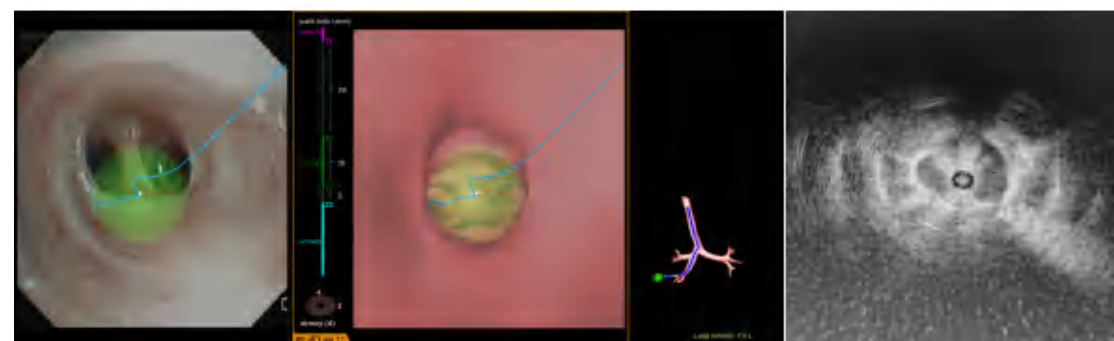


图3 术中实时 Lung pro 导航

超声示鞘管在病灶中央

性支气管镜穿刺活检套装进行穿刺、扩张及鞘管置入，建立1.5cm隧道，

超声确认位置理想后顺利取得病灶组织，病人无气胸及出血等并发症。

刘晓宇：成功诊治藏区首例 Noonan 综合征新生儿

近日，在援藏专家、北大医院儿童医学中心刘晓宇副主任医师的指导下，西藏自治区人民医院新生儿重症监护室（NICU）成功诊断并救治1例 Noonan 综合征新生儿。

患儿为其母亲生产4胎中存活的第2胎，母亲孕后期在西藏自治区人

民医院产科检查，发现胎儿存在羊水过多、胸腔积液及腹腔积液。于胎龄36+3周，新生儿在产房顺产娩出，出生时存在重度窒息、呼吸困难、全身水肿，经积极复苏抢救后，气管插管下转入儿科 NICU。

患儿病情危重且进展迅速，入院



图1 廖纪萍（中）带领呼吸介入团队完成手术

后先后出现新生儿呼吸窘迫综合征、肺出血、新生儿休克、新生儿水肿、新生儿多浆膜腔积液（心包积液、胸腔积液、腹腔积液）、凝血功能障碍、新生儿低蛋白血症、重度代谢性酸中毒、新生儿肺炎、低钙血症等。虽经积极抢救生命体征暂时稳定，但病情反复，全身水肿明显。

刘晓宇详细查看患儿情况并立即与千里之外的大后方北大医院儿童医学中心茹喜芳副主任医师联系讨论病情。因患儿胎儿期就存在水肿和多浆膜腔积液，结合胸腔穿刺液的化验结果，考虑先天性乳糜胸的可能性最大，其根本病因需排除染色体病或基因遗传病。随后刘晓宇指导西藏自治区NICU医护立即对患儿开展了一系列诊断和治疗，更换富含中链脂肪酸的特殊配方奶粉喂养，给予呼吸支持、抗凝、抗感染等对症治疗，同时完善染色体及基因检查，各项治疗及检查紧锣密



图1 廖纪萍（中）带领呼吸介入团队完成手术

鼓的进行。

在刘晓宇及当地儿科医生赵蓉带领下，NICU全体医护人员精心照护，细心观察，患儿的水肿以肉眼可见的速度消退。经过13天的精心治疗，患儿生命体征平稳，水肿完全消退。

近日，患儿外送染色体及基因检查回报RIT1基因新发杂合致病性变异，符合新生儿Noonan综合征8型。这是西藏地区诊断的第一例Noonan综合征患儿，且得到了成功的救治，体现了在北大医院儿童医学中心援藏专家多年的努力下，西藏自治区人民医院儿科在罕见病诊治水平上取得了突破，整体实力得到了显著提升。



图6 患儿出院时的情况

张道俭：让130cm 佝偻病高龄老人重新站起来

近日，西藏自治区人民医院骨科急诊收入院了一位89岁高龄藏族老奶奶。追问病史发现患者摔伤已经1个多月，家属本打算保守治疗，但一个月之后老人仍不能下地活动，于是家属带老人去外院就诊，通过X线片提示：右股骨颈骨折，鉴于患者病情复杂，医院建议转入西藏自治区人民医院进一步治疗。

老人入院后，援藏专家、北大医

院骨科张道俭副主任医师带领医护人员对老人进行了查房讨论。老人右侧股骨颈骨折诊断明确，且移位明显，目前已骨折后1个月余，属陈旧股骨颈骨折，目前对于患者最佳的治疗方式是行人工股骨头置换手术，但患者本身存在特殊情况，身高只有130cm，股骨严重弯曲畸形，普通直柄假体无法完成手术，治疗存在很大困难。

经内分泌科会诊后，考虑老人患有罕见病“佝偻病”。

针对该患者的特殊情况，张道俭与北大医院骨科关节外科专家们进行了远程会诊和讨论，决定克服耗材的困难，采用特殊“弯柄”股骨假体，同时准备全髋关节假体防止术中患者股骨头过小的情况。

经过2周时间的准备，张道俭在当地医生马小刚、吉米格桑、尼玛伟色的帮助下，为患者进行了右侧人工



图7 术前影像学显示



图8 术后影像学显示



股骨头置换术。为了让老人创伤更小、恢复更快，张道俭为她采用了“微创直接前入路髋关节置换术”，虽然这种手术方式因为患者股骨颈短、操作空间更小而让手术更困难，但为了让患者得到更好的手术效果，张道俭克服困难，术中小心谨慎、一丝不苟，避免了各种可能的并发症。由于该假体型号不全，术中为了使假体压配满意，只能选择大号假体，扩髓后安装大号假体成功，再安装人工双动股骨头，复位关节，测试患者右髋关节活动满意且无脱位风险，手术圆满完成。

老人术后第二天就坐了起来，髋关节不疼了，患者及家属颇为满意。术后恢复顺利，目前已能不扶拐独立

行走，恢复到了受伤之前的状态。

对于该佝偻病股骨颈骨折患者的成功救治，大大提高了西藏自治区人民医院骨科关节外科的水平，标志着西藏自治区人民医院骨科在骨关节特殊疑难病例的救治上又上了一个新台阶。



图9 术后恢复后的老人

全力以赴，突破自我，做雪域高原的健康守护者，这是北大医院“组团式”援藏医疗队员来到西藏的承诺。他们用自己的“小奉献”，解决了高原患者的“大问题”，以自己的一颗大爱之心、一身专业特长，为高原民众播下“健康”的种子。

（援藏医疗队、国内合作处）

应对羊水栓塞， 我们从死神手中抢回母子生命！

“大夫，救我，救我！”

一个普通的下午，产房里一声惊呼打破了平静……

听闻呼声，妇产生殖医学中心肖长纪主治医师和护士迅速来到马女士床边，只见马女士脸色紫绀、神色慌张，诉憋气、濒死感。“不好！快接心电图监护，地塞米松静推！”多年的经验告诉肖长纪，马女士可能发生了羊水栓塞——这4个字是所有孕妇、所有产科医生和护士最害怕的词汇之一。

一边指示抢救，一边电话联系上级医师。一场争分夺秒的抢救，就此展开……

事出有因

事情还要从马女士不平凡的产检说起。

马女士家住外地，在当地医院建档并规律的进行着产检。但孕中期产检时通过超声发现：胎儿腹腔内有异常回声。她辗转多次来到北大医院妇

产生殖医学中心就诊，专家们进行了超声会诊，提示“胎儿小肠梗阻性病变”。

【科普时间】

胎儿小肠梗阻性病变，通常来说是指肠内容物在肠道内通过受阻，会影响胎儿吞咽和吸收羊水，从而导致羊水“只产生不消耗”，越来越多。

在产科专家的建议下，马女士完成了羊水穿刺等评估。到了孕33+周，她的超声结果果然提示“羊水过多”。马女士立即申请转至北大医院建档，遵循“妊娠高危人群及胎儿特殊合并症人群开放建档”的原则，北大医院妇产生殖医学中心产科接受了马女士的建档申请，同时建议其就诊儿外科，提前咨询并制定胎儿出生后的治疗方案。

5天前，马女士开始出现憋气症状，平躺不能入睡。不出所料，马女士孕35+3周产检超声提示羊水进一步增多，



羊水指数达到了惊人的 441mm！要知道，正常的羊水指数一般在 200mm 以下，也就是说，马女士的羊水比普通人多了一倍还多，她的子宫就像一个胀满的皮球，里面的压力越来越大，她发生早产、胎膜早破、羊水栓塞、胎盘早剥、脐带脱垂等严重并发症的风险也越来越高。马女士这次是第二胎，在羊水过多的同时还出现了不规则腹痛，产检医生便把她急诊收入病房。

入院后第二天，医生为马女士进行了超声引导下羊水减量，通过在肚皮上扎一根长针，抽出子宫内的一部分羊水，使宫内压力稍稍减小，也使子宫稍稍变小，缓解马女士憋气的症状。

快，急诊剖宫产！

时间来到这天下午，马女士出现规律宫缩，查宫口已经开 2 指，麻醉医生为她打上了无痛。

大约 2 小时后，15 时 26 分，马女士突感憋气、濒死感，大声呼喊，然后出现了开头提到的抢救一幕……

15 时 27 分，当班的陈施副主任医师到达现场，见患者脸色紫绀，吸氧状态下血氧只有 94%，胎心监护示胎心减速至 70 次/分，马上得出了结论“就是羊水栓塞！”

“快，急诊剖宫产！联系麻醉科、手术室，这是羊水栓塞，准备气管插管、抢救！联系妇产生殖医学中心副主任孙瑜、上报医务处，联系心血管内科、重症医学科、新生儿科……”陈施果断下达指令，平时反复演练过的羊水栓塞抢救流程到了实际应用的时候。护士立即将马女士挪至转运车，主治医师与家属交代病情，院总联系医务处安排多学科会诊，一线医师提交化验申请医嘱，病房师傅拦停电梯保障转运通道通畅。而陈倩主任医师及陈施副主任医师已马不停蹄地奔赴手术室……

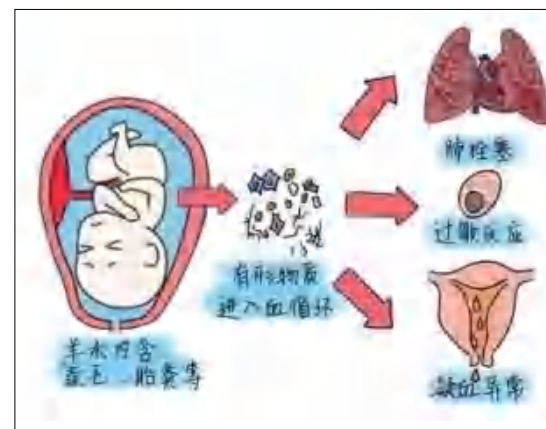
【科普时间】

羊水栓塞是产科特有的罕见并发症，其临床特点为起病急骤、病情凶险、难以预测，可导致母婴残疾甚至死亡等严重的不良结局。羊水栓塞的发病机制尚不明确。通常认为，羊水成分进入母体循环，一方面引起机械性的阻塞，另一方面母体将对胎儿抗原和羊水成分发生免疫反应，当胎

儿的异体抗原激活母体的炎症介质时，发生炎症、免疫等“瀑布样”级联反应，从而发生类似全身炎症反应综合征，引起肺动脉高压、肺水肿、严重低氧血症、呼吸衰竭、循环衰竭、心脏骤停及孕产妇严重出血、DIC、多器官功能衰竭等一系列表现。

15 时 30 分，患者转运至手术间，听胎心仍然很慢，陈倩主任医师指示即刻全麻手术！麻醉科曲元主任医师迅速指挥气管插管行全麻，给药、插管，动作一气呵成。刷手、消毒、铺单，无影灯打开，照在了两条鲜活的生命上。

15 时 35 分，新生儿娩出了！新生儿科医生即刻复苏，所有人在紧张抢救的同时都在等待着一个声音。终于，手术室传出了响亮的婴儿哭声，大家悬着的心放下了一半。然而，大家知道，考验并未结束……



有惊无险

【科普时间】

羊水栓塞最可怕的是其带来的凝血功能障碍、弥散性血管内凝血（DIC），这会造成患者出血不止，无疑是正在进行中手术的极大危险。

手术台上的两位医生紧张仔细地缝合手术切口，此时任何的出血都需要高度警惕。观察到子宫收缩欠佳，陈倩结扎了子宫动脉上行支，并密切观察、处理着；曲元紧盯着患者的生命体征、血氧情况，不时调整用药；台下护士迅速地抽取患者血样送检验科，监测血液指标；重症医学科主任李双玲、心血管内科王春燕主治医师陆续来到手术间……

“子宫收缩好，出血不多可见凝血块。”

“患者血氧 99-100%，生命体征平稳。”

“血常规、凝血功能未见明显异常。”

“床旁超声心动未见明显肺动脉压升高，左右心室未见扩大。”

种种迹象表明，马女士的病情没有进一步恶化。40 分钟后，手术顺利结束，手术室内所有人悬着的心才终于落地了。

手术室内产科、心血管内科、重症医学科、麻醉科经过评估及讨论后，

考虑患者虽然目前病情平稳，但术后仍有发生出血障碍、肺栓塞等风险，需要转至心血管内科监护室继续监测。

我还活着，太好了！

“醒醒了，手术结束了。”曲元拍了拍马女士的肩膀，让她从睡梦中醒来。

“我还活着，太好了！我以为要抢救不过来了呢。”这是经历了生死考验的新妈妈醒来说的第一句话。

术后回到监护室，马女士的血氧一直很稳定，但监测凝血功能提示了“纤溶亢进”的表现，纤维蛋白原出现了明显的下降趋势，让医生们的心又短暂地掀起了一下，好在第二天纤维蛋白原便逐步恢复上升。在监护室监测两天后，马女士病情平稳，转回了普通病房。

母子平安

马女士终于转危为安，她的宝宝

由于胎儿期超声提示存在肠管扩张，生后便立即转入新生儿监护室，给予禁食补液治疗，立位腹平片检查提示确实存在肠梗阻。

小儿外科副主任高阳旭会诊后，认为患儿诊断新生儿肠梗阻明确，考虑高位空肠闭锁可能性大，经与患儿家长交代病情后，家长理解病情，并表示充分信任及配合治疗。当日急诊做了开腹探查手术，手术中发现患儿为高位空肠闭锁 IV 型，存在多发截段的空肠闭锁，近段扩张的空肠有 3 厘米粗，而远端小肠由于没有肠液通过，呈现胎儿型小肠，直径仅有 5 毫米左右。高阳旭为患儿切除了闭锁的小肠，近段扩张的空肠折叠后，与远端小肠吻合，并置入空肠营养管，手术过程顺利，术后患儿转入新生儿监护室。目前患儿术后稳定，恢复顺利。

这是一个鲜活的案例，也是一条

中华妇产科杂志 2018 年 12 月第 53 卷第 12 期 Chin J Obstet Gynecol, December 2018, Vol. 53, No. 12

羊水栓塞临床诊断与处理专家共识(2018)

中华医学会妇产科学分会产科学组

杨慧霞主任为《羊水栓塞临床诊断与处理专家共识(2018)》三位执笔专家之一；参与共识制定及讨论的北大医院专家包括：杨慧霞、时春艳、刘喆等



妇产生殖医学中心产科专家合影

【叙事科普】，我们通过一场生命的接力，让大家了解疾病背后的故事，也了解医患之间的温度。

双院区、两学科，一场接力奋战，让马女士母子平安。在此次案例中，得益于北大医院妇产生殖医学中心产科团队的早期识别诊治以及全院多学科的强大支持，抢救十分及时，把羊水栓塞阻断于早期阶段，并未产生严重的出血障碍、产后出血、肺栓塞等并发症。北大医院妇产生殖医学中心作为国家危重症孕产妇转运中心，



儿童医学中心儿外科合影

参与制定了国内多项指南共识，每年接收诊治大量各种产科危重症、复杂病例。

也因为从产检开始的妇产、儿外联手，让马女士的宝宝在胎儿期就有了出生后的治疗方案，在一出生就得到有效妥善治疗。随着北大医院大兴院区的开办，以及妇产生殖医学中心和儿童医学中心的成立，北大医院将通过提供一站式、全周期、全方位服务，让广大妇女儿童更便捷、更安心地就医。



(妇产生殖医学中心、儿童医学中心)

慢性肾脏病患者要重视健康管理

世界肾脏日

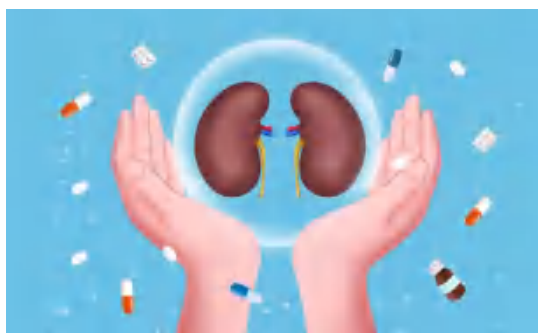
3月14日是世界肾脏日，慢性肾脏病已成为全球危害人类健康的重要公共卫生问题。早期慢性肾脏病患者常无临床症状，不易被诊断。多数中晚期慢性肾脏病患者确诊时已失去了防治疾病进展的最佳时期，因此延缓慢性肾脏病的疾病进程及并发症的发生迫在眉睫。但慢性肾脏病患者的健康管理存在较多痛点和难点。

怎样早期发现肾脏病

绝大多数慢性肾脏病患者早期无症状，因此，体检是早期发现慢性肾脏病的重要方法。

高血压、糖尿病、高脂血症、痛风、肥胖、服用肾毒性药物等是慢性肾脏病的高危因素。存在相关高危因素的人群应该每半年至一年做一次肾脏病相关检查（尿液检查、血肌酐检查、肾脏超声等）。

没有慢性肾脏病高危因素的成年人也应定期参加体检。如果首次体检没有发现肾脏病，则可1~2年做一



次肾脏病相关检查。

有慢性肾脏病相关症状者，如泡沫尿、尿颜色变深、水肿、血压高、尿量减少等，需要及时就诊。

如何做好健康管理

慢性肾脏病患者做好健康管理可以延缓慢性肾脏病恶化速度，减少并发症，提高生活质量。

做好饮食管理

慢性肾脏病患者应遵循“低钠、低蛋白、低嘌呤、低钾”的饮食原则。

建议每天盐摄入量<5克。

不吃动物内脏，少吃海鲜，不喝啤酒。

肾功能不正常或服用普利类降压药物（ACEI）、沙坦类降压药物（ARB）

的患者要低钾饮食，不吃橘子、香蕉等富含钾的食物，也不要吃低钠盐（含有钾）。

戒烟

吸烟可能通过引起交感神经系统及肾素—血管紧张素—醛固酮系统活化，加剧高血压、组织缺氧、肾脏小血管壁增厚，加速慢性肾脏病病情进展。因此，慢性肾脏病患者要戒烟。

不使用“伤肾药”

慢性肾脏病患者不要使用具有肾损害作用的药物（俗称“伤肾药”），例如静脉使用庆大霉素、长期口服非甾体抗炎药等。

不使用劣质美白产品

不合格的美白产品汞含量超标，可能引起汞中毒相关性肾小球病。

控制好血压

控制好血压可以延缓慢性肾脏病进展速度并减少心血管并发症。

有蛋白尿或合并糖尿病的患者，首选普利类或沙坦类降压药，控制血压<130/80毫米汞柱；血压难控制的患者，注意做肾动脉彩超排除肾动脉狭窄等可逆转性原因；合并水肿的患者，适当使用利尿剂治疗，有助于控制血压。

规范治疗基础疾病

慢性肾脏病患者应该每1~3个月到医院复查一次。

对于糖尿病、肥胖、病毒感染相

关性肾病（乙肝病毒相关性肾炎、丙肝病毒相关性肾炎）、狼疮性肾炎、肾小球微小病变、膜性肾病等基础疾病，规范治疗可以明显地延缓疾病进展速度。

有一些疾病的部分患者，如肾小球微小病变、膜性肾病、病毒感染相关性肾病患者，经过规范治疗还可以获得临床治愈。

降低蛋白尿水平

蛋白尿是慢性肾脏病的常见表现及肾脏病进展的高危因素，降低蛋白尿水平并长期维持，对慢性肾脏病的疾病控制和远期预后具有重要意义。例如，蛋白尿>0.5克/天的患者可以使用普利类降压药或沙坦类降压药，以降低蛋白尿水平。

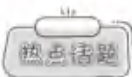
近年来研究发现，列净类药物（SGLT-2抑制剂）不仅可以降低糖尿病肾病患者的蛋白尿水平，也可以降低IgA肾病（原发性肾小球肾炎的一种类型）等非糖尿病肾病患者的蛋白尿水平。因此，使用普利类和沙坦类药物控制仍不达标的患者也可以使用列净类降糖药来降低蛋白尿水平。

规范治疗合并症

慢性肾脏病患者要规范治疗肾性贫血、矿物质和骨代谢异常、代谢性酸中毒、高钾血症、高胆固醇血症等慢性肾脏病的合并症。

8 | 健康报

HEALTH NEWS



知识与健康

3月14日是“世界肾脏日”。

慢性肾脏病患者要重视健康管理

□北京大学第一医院主任医师周福德

慢性肾脏病已成为全球范围内危害人类健康的公共卫生问题。早期慢性肾脏病患者常无症状，不易被诊断。多数中晚期慢性肾脏病患者经过治疗可延缓疾病进展，但终末期肾病患者常需透析治疗及肾移植治疗。因此，慢性肾脏病患者应重视健康管理，延缓疾病进展，提高生活质量。

怎样早期发现肾脏病

绝大多数慢性肾脏病患者早期无症状，因此，体检是早期发现肾脏病的重要途径。

高血压、糖尿病、高脂血症、痛风、肥胖、慢性肾盂肾炎等是慢性肾脏病的主要病因。体检时应关注血压、血糖、血脂、尿酸、肾功能等指标。

对于慢性肾脏病患者，体检时应关注肾功能指标，如血肌酐、尿素氮等。如果肾功能指标异常，应及时就医。

对于慢性肾脏病患者，体检时应关注血压、血糖、血脂、尿酸、肾功能等指标。如果肾功能指标异常，应及时就医。

如何做好健康管理

慢性肾脏病患者应重视健康管理，延缓疾病进展，提高生活质量。

左图：健康生活方式。

★良好饮食习惯

慢性肾脏病患者应遵循“低盐、低蛋白、低磷、低钾”的饮食原则。建议每天盐摄入量<5克，蛋白质摄入量<1克/公斤体重。同时，应避免高磷、高钾食物。

肾功能不全患者应避免使用肾毒性药物，如非甾体抗炎药、氨基糖苷类抗生素等。同时，应避免使用含碘造影剂。

★戒烟

吸烟可导致肾功能损害，增加心血管疾病风险。慢性肾脏病患者应戒烟，以减少并发症。

★不使用“伤肾药”

慢性肾脏病患者应避免使用肾毒性药物，如非甾体抗炎药、氨基糖苷类抗生素等。同时，应避免使用含碘造影剂。

★不使用劣质蛋白产品

劣质蛋白产品可能含有有害物质，加重肾脏负担。慢性肾脏病患者应选择优质蛋白产品。

★控制好血压

控制好血压可延缓慢性肾脏病进展。慢性肾脏病患者应将血压控制在<130/80 mmHg。

慢性肾脏病患者应重视健康管理，延缓疾病进展，提高生活质量。

有高血压合并慢性肾脏病患者，应使用ACEI或ARB类药物。同时，应避免使用非甾体抗炎药、氨基糖苷类抗生素等。

★规范治疗基础疾病

慢性肾脏病患者应规范治疗基础疾病，如高血压、糖尿病、高脂血症、痛风等。同时，应避免使用肾毒性药物。

慢性肾脏病患者应重视健康管理，延缓疾病进展，提高生活质量。

慢性肾脏病患者应规范治疗基础疾病，如高血压、糖尿病、高脂血症、痛风等。同时，应避免使用肾毒性药物。

★降低蛋白尿水平

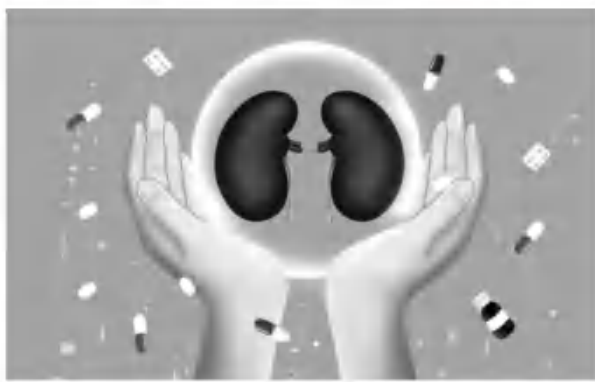
降低蛋白尿水平可延缓慢性肾脏病进展。慢性肾脏病患者应使用ACEI或ARB类药物。同时，应避免使用非甾体抗炎药、氨基糖苷类抗生素等。

慢性肾脏病患者应重视健康管理，延缓疾病进展，提高生活质量。

慢性肾脏病患者应规范治疗基础疾病，如高血压、糖尿病、高脂血症、痛风等。同时，应避免使用肾毒性药物。

★规范治疗合并症

慢性肾脏病患者应规范治疗合并症，如贫血、骨矿物质代谢紊乱等。同时，应避免使用肾毒性药物。



摘编自：

“健康中国”公众号、《健康报》3月14日 8版·知识与健康、“健康时报”视频号

作者：国家健康科普专家库专家、肾脏内科主任医师 周福德