

北京大学人民医院

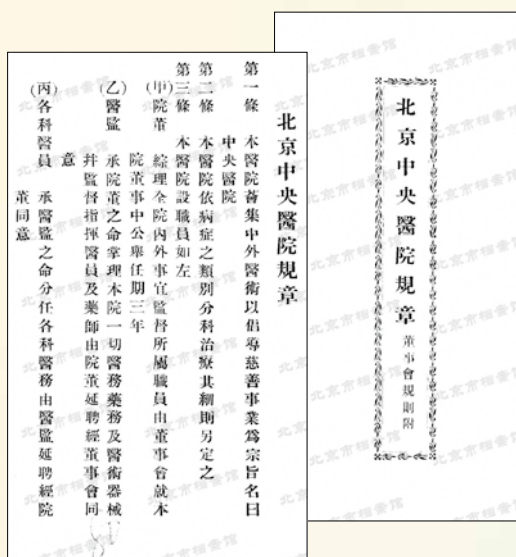
主办：北京大学人民医院



- 献礼七一唱心声
- 北京大学人民医院第四次党代会代表 2017 年年会隆重召开
- 北京市卫计委方来英、雷海潮一行调研并高度评价北京大学人民医院医改工作
- 空间 | 北京大学人民医院通州院区建设全面展开

和衷共济 共体时艰

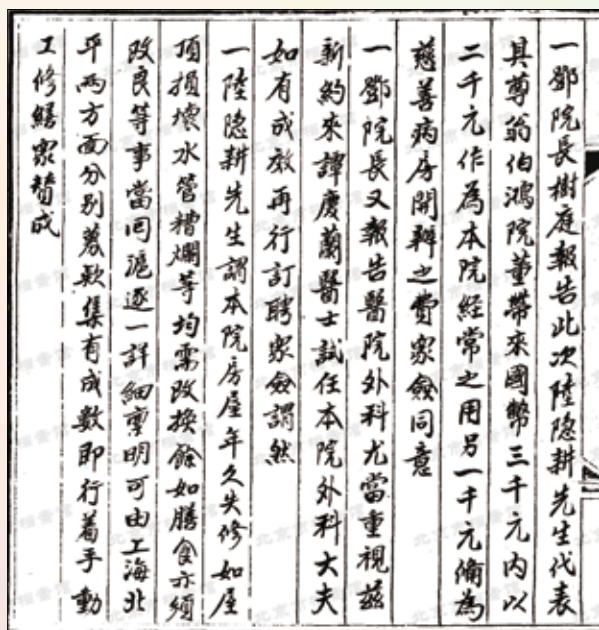
中央医院从开业到现在走过了近一个世纪历程，漫漫路程历经坎坷，让我们走进历史，共体时艰。



《北京中央医院规章》

《北京中央医院规章》开篇即指出：“本医院荟集中外医术以倡导慈善事业为宗旨，名曰中央医院。”在上世纪二、三十年代的中国，医院正是靠众多热心公益的企业家、知名人士捐资维持运行。即使如此艰难，中央医院依然以慈善为宗旨，专设慈善病房，救济贫困病人，不忘慈善本色。

作为国人自行筹资建设的医院，中央医院设董事会管理医院事务。其中一期会议纪要记录了医院董事会成员、上海慈善家、企业家陆伯鸿委派儿子参加董事会，并带来为医院运营之善款。



会议纪要摘录



民国 21 年（1932 年）
北平中央医院
董事会会议记录

致函各位董事参加
董事会的文书

院史鑒金

和衷共济 共体时艰

——记上世纪二、三十年代的中央医院

3

一二三工程

医院发展总体思路 “一二三工程”

5

空间 | 北京大学人民医院通州院区建设全面展开

6

聚焦

北京大学人民医院第四次党代会代表 2017 年年会隆重召开 9

献礼七一唱心声

——北京大学人民医院庆祝中国共产党成立九十六周年大会

暨第九届职工合唱节隆重召开

12

北京市卫计委方来英、雷海潮一行调研并高度评价北京大学

人民医院医改工作

17

国家卫生计生委宣传司赴北京大学人民医院考察体验医务

志愿服务工作

18

国家卫生计生委卫生应急办公室党支部赴北京大学人民医院

开展“两学一做”学习教育联学联做活动

20

前沿

北京大学人民医院主办首届全国危重症急救培训班暨首届全国

危重症急救高峰论坛

22

人物

为了远方的光明听北京大学人民医院专家讲援非故事

——北京大学人民医院鲍永珍教授在北京大学医学部庆祝

建党 96 周年先进事迹报告会作报告

26



2017 年 7 月 15 日出版

封面：田竞冉 摄

封底：《清平乐·六盘山》 陈定宝 书



Contents

目录

《北京大学人民医院》编委会

主 任：姜保国 赵 越 郭静竹

副主任：邵晓凤

编 委：（按姓氏笔画排序）

王晶桐 关 婷 苏 茵

李 红 王 冷 张 鹏

张斯琴 陈红松 郝徐杰

侯志骅 姜冠潮 徐 涛

高 彤 黄 锋 韩 娜

路 阳

《北京大学人民医院》编辑部

刊头题字：韩启德

主 编：姜保国 赵 越

副主编：郭静竹

编 辑：邵晓凤 汪铁铮 钟艳宇

李杨乐 訾 蕊 田竞冉

康晓婷 徐晓明 张晓蕊

地 址：北京市西直门南大街 11 号

邮 编：100044

电 话：(010) 88325875

网 址：www.pkuph.cn

E-mail：rmyxch@163.com

援藏专题

让更多藏族聋儿重获新“声”

——北京大学人民医院耳鼻喉科承接西藏残联贫困聋儿人工耳蜗
抢救性植入康复项目 29

青藏高原做科研 如氧气般珍贵而必需

——北京大学人民医院组团式援藏医疗队任倩讲述青藏高原的
科研故事 34

传递爱心“书”送希望 37

现场直击

大型动物咬伤背后的故事

——北京大学人民医院严重创伤救治能力提升举措纪实 38

重阳风光

读一点中华诗词 43

杏林青枝

青春不毕业 梦想不散场 44

有医说医

我迈进了重症医学的大门 50

清语清风

君子检身 常若有过 52

患者之声

从子宫内膜癌的绝望到成功怀孕的喜悦 54



北京大学人民医院官方微博



北京大学人民医院官方微信



北京大学人民医院“健康大喇叭”微信

中央医院从开业到现在走过了近一个世纪历程，漫漫路程历经坎坷，尤其在上世纪的二、三十年代尤甚。让我们将时钟的指针拨回 90 年，回顾了解一下当时的旧中国。

历史社会背景

上世纪二、三十年代，旧中国仍处于半殖民地半封建社会。连年军阀混战，社会经济凋敝，民不聊生。自 1915 年日本迫使袁世凯政府签订了企图把中国的领土、政治、军事及财政等都置于日本的控制之下的二十一条无理要求（称中日“二十一条”），日本就开始扩大对华攻击。1931 年 9 月 18 日，日本发动“九一八事变”，对中国东北发动袭击，3 个多月就占领东北全境。1932 年年日军进攻上海（一·二八事变），并攻占大片华北土地。七七事变（1937 年 7 月 7 日—7 月 31 日），又称卢沟桥事变，标志着日本全面侵华的开始。

就在这样一个内忧外患、战火纷飞的年代里，年轻的中央医院在风雨飘摇中坚守着仁心济民的使命。

艰难度日中 不忘初心的坚守

医院建院之初制定《北京中央医院规章》，开篇即出：“本医院荟集中外医士以倡导慈善事业为宗旨，名曰中央医院。”即使社会动荡战火纷飞，即使医院运营陷入困顿境地，但中央医院依然坚守慈善本色。

此时，因受到帝国主义国家向中国大量输出商品和资本，国内民族工业受到排挤，大量工厂倒闭。使得靠社会热心公益的企业家、知名人士和上层人物捐资维持运行的医院，受到极大的制约。作为私立医院，没有政府的财政支持，医院深陷经济的困顿。

为维持医院生计，医院董事会想尽办法设法筹款，如将捐助股票作抵押贷款，效仿京西慈幼院的方式，筹款购入公债，银行按期给息补助院费等方式争得多方援济；广泛联系目前市政公所、电灯公司、电话局、自来水公司、电车公司以及税务监督署等解囊相助，或采用签署医疗承包等形式，院董们倾其所有资源，施展浑身解数维持医院生计。时任院长邓维屏作为基督教徒，不得不多次向教会请求援助。即使这样，医院收支依然不能相抵，据 1941 年报告中所载，从 1925 年至 1940 年，医院共收入 728,682.24 元，支出 771,303.41 元几乎每年都是入不敷出。

医院自身生存都难以为继，但以慈善为宗旨专设的“慈善门诊和慈善住院床位（免费）”，从未改变；以医疗救治为使命，从未间断。从北京档案馆馆藏的民国 21 年（1932 年）北平中央医院董事会会议记录中可简介了解到当时的情形。会议纪要中写道：“邓院长树庭报告，此次陆隐耕先生代表其尊翁伯鸿院董带来国币三千元，内以二千元作为本院经常之用，另一千元备为慈善病房开班之费。



众金同意。”

据载，1940 年年度诊治情况如下：治疗住院病人两万八千二百零七人；免费住院治疗病人七千三百五十二人；门诊病人二万二千七百五十二人；免费施诊病人一万一千五百九十七人；院外施诊病人一十七万四千八百一十五人。以上数据于 1941 年 5 月 1 日由时任会计主任陆以贞制表，院长邓维平核阅得出，也让我们基本了解太平洋战争之前的中央医院大体经营情况。

“改制”风波中 齐心协力共度时艰

让人始料不及的是，在 1938 年 2 月间，时任政府卫生局以中央医院经费困难影响诊疗为由，拟将中央医院划归政府下属公立医院。

当局轻信社会上一些蜚语和不实传言，比如：医院经费断绝接济，以致医师职员纷纷辞职；时任院长邓维屏并非医生而是基督教徒，拟将医院转让教会续办；又有转让给辅仁大学一说，如果属实，恐发生纠纷。政府考虑中央医院规模宏大，比市立医院设备均为完善，北京为首善之区，市民众多观瞻，应将该院改为市公立医院。

北京市政府逐下函并派卫生局医药股长和技术工程师前往调查。调查报告中写道：2 月 24 日下午前往中央医院，由邓维屏院长接见。据谈本院每月业务支出需五千余元，收入也约五千元左右，视每月就诊人员多少略有增减。不足部分主要由山海慈善团体补助，但七七事变日军占领北平后，原有收入锐减，更无补助来源。该院设备较为完善，原有一台 X 光机尚能使用，近新订购 X 光机已运至上海。医院是热心公益慈善事业的社会人士艰苦创业而建，即便改制也应得到全体董事们的同意才行，于是为力保不被改为公立医院及时上书陈述，医院收入减少但尚能维持，经费暂时未到位，是因“事变”交通受阻，待交通恢复即解决。关于合作之事事关重大，需创办人和医院董事会决定。

当时中央医院董事会董事长江朝宗也急切给时任北京市市长余晋和复函，函中写道：中央医院一向以服务社会救济贫病为宗旨，每年治疗免费病人近万人次，足可满足市民愿望，医疗救治毫无顾虑也从未停顿等等。创办多年皆因医务之完善为市民所敬仰，近得卫生局来函所说之事，皆事出无因表示惊诧。因从爱护慈善事业出发，希望市长主持公道，多做利于慈善的事，别让一些不实信息妨碍善业，也望撤销卫生局之前建议。

医院又及时召开第七十三届董事会应对时局变化，希望在善款接济较为困难现时当下，各位同仁暂时设法维持。经过医院全体同仁们的努力筹资出力，医院终得保全。

日往月来急景流年，回首溯旧，感慨医院缔造之艰辛，经营之劬瘁。面对前人交到我们手中的百年基业，更凭添一份责任，一份决心。

【编者按】

北京大学人民医院将努力推进“一二三工程”作为医院发展总体思路，即以医院全面发展为中心，抓住基本医疗质量和创新医疗技术两个基本点，实施人才、学科与空间三大战略。特辟此专栏，介绍在推进“一二三工程”中，所付出的努力，标志性事件以及阶段性成果。

医院发展总体思路

“一二三工程”

一个中心

以医院全面发展为中心是目前医疗卫生体制改革新形势下的客观要求，是医院获得可持续生存与发展的基础和源泉。把全面发展摆在医院发展总体思路的核心位置，就是在当前和今后一个时期内，医院各项工作的开展、重点领域的投入都以“发展”为出发点和落脚点，并突出全局性和整体观。

两个基本点

基本医疗质量是医院的生命线，是医院生存和发展的基础。不仅要有规范的流程与行为、严格的环节质量管理和评估监管手段与工具，更要让基本医疗质量形成文化，存在于每一位员工的意识里和行动中。

创新医疗技术是医院核心竞争力的重要组成部分，是医院可持续发展的重要。立足于促进医学科技发展，充分发挥大学医院学科和人才优势，加强服务平台支撑，在临床医疗难点、热点和关键领域开展研究，推进科技成果转化应用，让科技造福临床。

三大战略

学科战略是医院为实现全面发展核心目标，把学科作为基本战略方向，对全院学科专

业建设、创新能力、科研实力、人才梯队等作出的全局性构想与安排。在学科战略中，通过对现有学科进行评估分析，针对性地进行分成管理，集中力量建设一批高质量、有特色的优势学科，力争在5年内提高10个学科的全局影响力，并充分发挥示范和技术辐射作用，带动全院其他学科建设和发展。

人才战略是医院为实现全面发展的重要环节，把人才作为一种战略资源，对人才培养、吸引和使用作出的全局性构想与安排。医院以人才资源能力建设为主题，以调整和优化人才结构为主线，以学科发展和技术创新为动力，建立起人才选拔机制、培养计划及人才考核体系，设立学科骨干发展基金，以实施“111”人才学科规划为着力点，五年资助100名中青年学术骨干出国培训，每年资助100名护士长和骨干护士出国学习，推动10个学科从人才梯队、技术创新等得到全面发展。

空间战略是医院发展的必要基础保障，是医院发展迈上新台阶的必然要求，同时也是长期以来医院发展受到制约的重要瓶颈，亟待解决。医院将空间问题作为重要战略之一进行研究解决，积极筹建北院区和通州院区，拓展绝对空间；同时围绕中心工作重新布局、整体规划、合理使用现有空间；通过推进“互联互通双向转诊就医服务合作”等项目，拓展发展新“空间”。

空间

北京大学人民医院通州院区建设全面展开

■ 宣传处

北京大学人民医院通州院区（以下简称“通州院区”）的建设成为医院发展史上浓墨重彩的一笔。2016年初开始筹建的通州院区，于2017年先后获得北京市卫计委和国家卫计委批复，同意将通州院区建设列入北京市医疗整体规划，并与通州区卫计委签署共建合作协议，拟于2018年建成投入使用。通州院区一期工程占地面积12万平方米，开放床位800张。

建设通州院区是北京大学人民医院贯彻推进发展总体思路“一二三工程”中空间战略的重要内容。在建中的通州院区和北院区，是医院顺应改革新形式，配合国家、市区各级政府整体战略部署，以医疗需求为导向，发挥医院特色学科和医疗资源优势的重要空间拓展。通州院区的建立，标志着北京大学人民医院全力实施“一二三工程”之“空间战略”取得阶段性成果。

响应国家战略部署 服务京津冀

按照“规划建设北京城市副中心，疏解北京非首都功能、推动京津冀协同发展”的战略部署，通州区对当地的医疗资源进行调整优化。在京津冀协同发展、疏解非首都功能当中，医疗便是其中的一项重要内容。通州区地理位置特殊，地处京津冀三地交界，处于医疗资源布局调整的焦点地区。通过中心城优质的医疗资源的整体转移，通州区的医疗水平和医疗服务能力与质量能得到整体提升。

通州区卫生计生委在区政府及市政府的大力支持下，为提升通州区医疗服务水平 and 能力，在该区漷县镇漷县村西建设一所建筑面积11.9万平方米，设置床位800张的医院（通州区规划建立的四个医疗中心之一），无偿交由北京大学人民医院运营使用。

通州院区筹建里程碑

北京大学人民医院高度重视，把推动通州区医疗卫生协同发展作为重要的政治责任。

筹建里程碑

◆ 2016 年 4 月 28 日 姜保国院长带队与通州区政府领导、区卫生计生委领导等进行座谈交流，基本达成合作的初步意向。

◆ 2016 年 7 月 12 日 签订北京市通州区卫生和计划生育委员会与北京大学人民医院合作备忘录。

◆ 2016 年 8 月 30 日 姜保国院长带领部分院领导、医院学科带头人、各平台科室、行政处室一行近 60 人前往建设工地实地考察。

◆ 2016 年 9 月 18 日 成立由通州卫计委牵头、四方参与的通州院区工作小组，开展实质性工作，医院工作小组正式成立。

◆ 2017 年 2 月 21 日 北京市卫生计生委批复同意北京大学人民医院成立通州院区。

◆ 2017 年 4 月 28 日 国家卫生计生委批复同意北京大学人民医院成立通州院区。

◆ 2017 年 7 月 10 日 北京市通州区卫生和计划生育委员会与北京大学人民医院签署合作协议。



筹备工作紧锣密鼓进行中

北京大学人民医院已经建立通州院区组织架构，任命执行院长王天兵、综合办公室主任曹照龙、总护士长孟蕾，护理部副主任孔祥燕负责护理工作对接，同时全面开展学科、空间、人员规划，启动护士招聘以及培训相关工作。

医院以职工为核心，已经着手向通州区政府申请保障房、廉租房以及购房条件，积极筹建职工宿舍，与人民大学洽商以期解决通州院区职工子女的入托上学问题。

通州院区将以国家级优势学科为先导，以打造专用应急救援保障为切入点，分期进驻，扎实稳妥开展工作，计划一期10—12个优势学科率先进驻，二期全学科进驻，最终建成学科全面、功能合理、具有一定规模和医疗、教学、科研职能兼备的综合医院。

创伤急救中心将造福京津冀

2017年，北京大学人民医院纳入北京市应急保障医院，同时与北京市红十字会空中救援中心签署了创伤患者空中转运合作协议，位于首都副中心的通州院区将成为重要的创伤急救中心，可以高效率、快速度地解决通州东南部及周边河北省地区交通事故等创伤患者的救治工作。

通州院区的建成使用不仅能满足北京市东南地区患者的医疗需求，也将会成为北京市通州区、河北省廊坊市香河县、大厂县、三河市、天津市武清区等区域的医疗核心，为推进京津冀协同发展和疏解非首都功能战略部署做出贡献。

通州院区的职能与使命

北京大学人民医院将在延续大学医院所承担的原有医疗卫生职能的同时：

◆ 着力以国家级优势学科为先导，将优质医疗资源向纵深拓展，利用医院国际国内知名优势学科进驻通州区，建立起规范、先进、与国际接轨的学科榜样，不断优化区域卫生资源配置。

◆ 着力全方位承担城市副中心医疗卫生服务功能，对辖区医疗机构发挥优质资源的技术能力、学科水平的传帮带作用，全面提升城市副中心常见病、多发病的日常管控和科学诊疗水平。

◆ 着力以急救体系建设和空中救援为切入点，建立覆盖京津冀的创伤救治中心，力促急救资源的信息共享、应急联动与服务协作，促进京津冀地区急救体系的整体发展。

◆ 着力发挥大学医院优势，对基层医师进行有针对性的培养，结合基层医院需求和自身优势特色诊疗技术，提高基层医师的医疗技术水平和服务质量。

在2018年，北京大学人民医院喜迎百年华诞之际，通州院区将成为医院一个世纪以来，迤逦前行砥砺发展的一个新的里程碑，一个新的跨越点。全面建设通州院区，为医院百年华诞献礼！

北京大学人民医院第四次 党代会代表 2017 年年会隆重召开

■ 党院办、宣传处

2017 年 6 月 26 日下午，北京大学人民医院第四次党代会代表 2017 年年会在医院科教楼多功能厅隆重举行。

本次会议是北京大学人民医院贯彻落实党的十八大提出“在部分地方试行党代会年会制”要求，全面认真总结医院第四次党代会以来医院党委和纪委的主要工作，搭建参政议政平台，有效发挥党代表作用，全面促进医院发展，为百年院庆献礼的一次重要会议。

医院 139 名党代表参加此次年会。北京大学医学部党委副书记戴谷音莅临大会。北京大学人民医院原党委书记李月东、陈红应邀出席。同时会议邀请部分医院党支部书记、临床医技、行政部门负责人，民主党派代表列席。会议由党委副书记陈红松主持。在雄壮的国歌声中，北京大学人民医院第四次党代会代表 2017 年年会正式开幕。

赵越书记代表中共北京大学人民医院第十一届委员会作了题为《坚定不移落实全面从严治党，推动医院发展再上新台阶》的报告。报告从深入开展“两



学一做”专题教育，筑牢思想堡垒；制度建设抓落实、求实效，发挥组织堡垒作用；坚持加强作风建设与廉政建设相结合，筑牢廉政堡垒；党政工团等各部门齐心协力，以人为本，激活文化堡垒四方面系统回顾了去年党代会以来党委和医院的主要工作。在当前和今后一段时间，医院党委将持续深入开展“两学一做”学习教育，充分利用“两学一做”在线培训考核体系和“两学一做”与中心工作相结合项目，掀起学习热潮，凝聚强大思想共识；将不断增强政治意识、大局意识、核心意识、看齐意识，筑牢思想根基，围绕中心工作，聚拢强大发展合力；将全面推进从严治党，发挥党支部战斗堡垒作用；将加强廉政建设，继续落实主体责任；将做好百年院庆筹备工作，进一步打造凝心聚力的医院文化。同时，赵越书记引经据典重点



阐述了“基本医疗质量”与“创新医疗技术”两个基本点之间的辩证关系和相互促进作用；强调医院党建工作、中心工作目标与医院员工意愿一致，做到“上下同欲者胜”，引发与会代表的思考。

纪委书记苏茵代表纪委做了题为《聚焦主业，服务大局，切实履行纪检监察职能》的报告。报告回顾了半年来本届纪委协助党委加强党风廉政建设和组织协调反腐败工作，为医院改革、发展、稳定的大局和党的建设做出积极的贡献。苏茵书记指出，今后医院纪委将在医院党委领导下，进一步全面履行监督执纪问责的职责，聚焦中心任务，围绕“三重一大”、“一岗双责”落实及“反统方”等工作重点，把监督执纪问责制度化具体化，推动医院党风廉政建设取得新成效，为医院健康稳定可持续发展保驾护航。

随后，郭静竹副书记代表党委作了《党费收缴、使用和管理情况的报告》及《党代表提案工作报告》。报告指出，院党委按照中共北京市委组织部与上级党委关于党费收缴、使用和管理的规定和相关文件要求，对党费进行严格管理；



2016年党代会后收到的提案，院党委积极研究办理。郭静竹副

书记表示，希望党代表继续关心、支持医院发展和党的建设，积极组织调研等活动。医院将把党代表提案工作平台建设成为推进医院基层党组织建设的有力抓手、为推动医院发展提供更加坚强的政治保障和制度保障。

姜保国院长在发言中向与会代表通报医院整体运行情况、面临的挑战和今后工作重点。2017年上半年，通过接受中央巡视组、国家卫生计生委大型医院巡查“回头看”等一系列重要巡视，医院发现目前工作中存在的问题和不足。医院党政班子高度重视，积极整改，不断完善。自北京市医药分开综合改革全面实施以来，医院整体运行平稳，“一二三工程”得到稳步推进。今年，通州院区建设获北京市卫生计生委及国家卫生



计生委批复，筹建工作正在紧锣密鼓的进行中，空间战略取得重要进展。医院西配楼建设开工在即，将彻底改变医院急诊环境，为医院创伤救治的多学科发展创造条件。人才战略中“111”人才学科规划得以落地实施，首批学术骨干、护理人才受医院资助出国培训，人才队伍的培养和建设呈良好态势。同时，医院运行机制改革全面启动，预算管理、高值耗材管理等管理体制不断完善。姜院长进一步强调了人才战略和学科战略的重要意义，希望各学科以百年院庆为契机，做好学科规划，营造良好学术氛围，

开创医院各方面事业整体推进、科学健康持续发展的良好局面。

北京大学医学部党委副书记、组织部部长戴谷音在讲话中以“党代表如何发挥作用”为题阐释了党代表的重要性。戴书记指出，本次会议是北京大学人民



医院实行党代表任期制的重要形式，与会的一百多名党代表将代表全院

一千多名党员行使民主管理、参政议政的权利。党代表不是荣誉而是一种责任，希望每一名党代表准确把握自身享有权利和应尽义务，牢固树立代表意识，珍惜代表资格，切实增强履行代表职责的使命感和责任感。十八大以来，中央全面从严治党，对基层党委和党员提出了更高更严的要求，党代表要发挥自身先锋模范作用，成为遵纪守法的模范。同

时希望人民医院继续探索党代表如何发挥作用的路径和手段，作出有益尝试。

随着庄严的《国际歌》响起，中国共产党北京大学人民医院第四次党代会代表 2017 年年会胜利闭幕。会后，安排参会党代表分为五个代表团将就党委工作报告、纪委工作报告、党费收缴、使用和管理情况报告及党代表提案工作报告等内容进行了讨论和审议，并对医院发展提出建议意见。会议的召开对审议并决策年度工作的大政方针和主要工作目标具有重要意义，对于扩大党内民主、提高党委决策质量起到推动作用。

北京大学人民医院党委将进一步团结带领全院广大党员干部及师生员工，继续保持优良作风，立足岗位，真抓实干，将“两学一做”学习教育落在实处；凝心聚力，发挥优势，推进“一二三”工程全面实施，推动医院各项工作全面发展；开拓进取，锐意创新，各项工作再上新台阶，为医院百年华诞献礼；服务大局，抓住机遇，致力于健康中国建设，以优异成绩迎接党的十九大胜利召开！



献礼七一唱心声

——北京大学人民医院庆祝中国共产党成立九十六周年大会暨第九届职工合唱节隆重召开

■ 党院办、工会、宣传处

又是一个流光溢彩的七月
长城内外万众同欢
又是一个笑语欢歌的七月
大江南北普天共庆

2017年6月26日下午，北京大学人民医院庆祝中国共产党成立九十六周年大会暨第九届职工合唱节隆重召开。

北京市教育工会主席张锦，北京大学校长助理、工会主席孙丽，北京大学医学部党委副书记、党委组织部部长戴谷音，北京大学医学部工会常务副主席刘穗燕，北京大学医学部统战部部长王军为，北京大学原党委书记王德炳，北京大学人民医院原党委书记魏丽惠、李

月东、陈红以及北京大学人民医院党政领导班子及党委委员，医院科室、处室正副主任、党支部书记、党代表、民主党派、青年团员等近千人欢聚一堂，共同庆祝党的96岁华诞，用歌声表达对党的无比热爱和辛勤工作在各个岗位上优秀共产党员的由衷赞美。

不忘初心，实干兴院促发展

医院党委书记赵越对院党委近一年来的工作进行简要回顾，并对全院党员提出四点要求：

一要加强政治理论学习，强化党性修养、强化“党性体检”，利用好“两



大会对北京大学人民医院优秀党务和思想政治工作者、优秀共产党员进行表彰



学一做”网上学习教育平台,不断补足“精神之钙”。

二要立足本职工作,号召全院职工紧密围绕医院“一二三”工程,在医院面临发展的巨大机遇和挑战的时刻,主动迎难而上,自觉承当使命,大胆开拓创新,积极奉献,主动作为,发挥“主人翁”精神。

三要讲规矩,抓作风,保持党员清正廉洁的本色,要在认识上保持清醒、在感情上保持自律、在意志上保持坚定,把规矩和纪律挺在前面,始终做到不触底线、不触红线、不踩“高压线”,清清白白做人,干干净净做事。

四要团结奋进,抓医院文化建设,迎接百年院庆。百年风雨兼程、世纪沧桑,全院职工应深入挖掘医院的历史和文化,凝练百年前建院时的“初心”,传承前辈名医大家的优良传统。

光荣绽放,优秀党员树旗帜

北京大学人民医院院长、党委委员姜保国宣读中共北京大学人民医院委员会关于表彰2017年优秀党务和思想政治

工作者、优秀共产党员的决定。

姜院长指出,院党委深入推进“学党章党规、学系列讲话,做合格党员”学习教育,各党支部紧密结合医院中心工作,不断创新党建工作方式,推进医院“一二三”工程发展步伐;全院共产党员积极投入医院改革、发展工作中,努力发挥先锋模范作用;各党务工作者牢记党组织和党员重托,克服困难,勇于奉献,为党支部的建设和发展贡献了力量。希望广大教职员工以受表彰的优秀共产党员、党务工作者为榜样,为医院各项事业的发展作出新的更大的贡献,共同为迎接医院的百年院庆而努力奋斗!

大会对北京大学人民医院优秀党务和思想政治工作者、优秀共产党员进行了表彰。到场的近千名职工代表共同见证和分享了激动人心的光荣时刻。

获奖代表泌尿外科党支部书记许克新在发言中表示,作为一名医生,在临床实践中,既要有精湛的技术,还要有高尚的医德和精勤的服务,作为一名党员,一名支部书记,更要公勇勤慎、诚爱谦廉。奖励既是一种动力更是一份责

任,激励自己在今后的工作中求真求确、必遂必专。

一个党员一面旗帜,一个党员一树先锋,正是以获表彰党员为代表的医院各个工作岗位上的每一名共产党员的辛勤耕耘与奉献,汇聚成医院不断前行的发展轨迹。

最美赞歌,献礼七一唱心声

颂歌嘹亮,照亮前行的道路,激燃奋进的情长,在人事处薛桂林老师充满感情与激情的《把一切献给党》的高亢歌声中,北京大学人民医院第九届职工合唱节拉开帷幕。

由18个行政科室组成的机关联合合唱队演唱的《永远跟党走》,气势磅礴悠扬高亢,唱出了每一个共产党员的心声。妇产科合唱队演唱《军港之夜》+《红色娘子军军歌》歌曲联唱,展示出心中的温情与力量,最后的戏剧般彩蛋,引发全场最火爆的笑声。院团委合唱队的年轻人演唱《映山红》,笛声与钢琴的和鸣天衣无缝,情景舞蹈与歌声的配合浑然天成,诠释着年轻人用信仰点燃火红瑰丽的青春。医技联合合唱队由14个科室组成,把对党的一片深情化为低吟浅唱,意韵深远,情感动人,使得《唱支山歌给党听》听起来别有一番滋味在心头。由14个内科科室组成的内科联合合唱队演唱的歌曲联唱《江山》+《在希望的田野上》,唱出了拼搏奋进,播种希望,耳熟能详的旋律,开启难以言说的怀想。外科联合合唱团由14个外科科室构成,一曲《走进新时代》唱出了用凌云的气魄开创新时

代辉煌的决心。心脏中心、北京大学血液病研究所、介入诊疗中心联合演唱的《让世界充满爱》,手语表演烘托出浓浓爱意,配合背景燃烧的蜡烛,勾画出了医务工作者在救死扶伤道路上的无怨无悔。工会组长、工会积极分子组成的工会合唱队演唱《祖国不会忘记》,铿锵有力气势磅礴,唱出把一生赤诚献给崇高事业、把满腔热血融进壮丽山河的火热。在大会的最后,全体领导班子和参会嘉宾一同上台,与所有演员、观众共唱一曲《没有共产党,就没有新中国》,嘹亮的歌声饱含着九十六载征程漫漫,风雨如磐,唱出九十六载党旗飘飘,继往开来,全场掀起高潮。

一曲曲红歌朴实婉转而又高亢坚定,展现了全院党员团结奋进、积极向上的精神风貌,唱出了全院职工热爱党、热爱祖国、热爱医院的美好心声。绚丽多彩的灯光动人心魄,雄壮的歌声配合着波澜壮阔的LED视频画面,立体实景给人以强烈的视觉冲击感,令人耳目一新,仿佛置身于其中。此次合唱采用科室联合的方式,增加了科室之间的沟通和互动,既活跃了职工的文化生活,又保障了医院的中心工作。工作人员不畏其难,不厌其精,一幅幅视频的挑选,一点点细节的商榷,呈现这样一台精彩的演出。

在医院党政领导班子的坚强领导下,北京大学人民医院将继续扎实开展“两学一做”学习教育,紧跟医改步伐,深入推进“一二三”工程全面实施,发挥优势,凝心聚力,推动医院各项工作全面发展!

合唱节精彩瞬间见封三

北京大学优秀党务和思想政治工作者

医技机关联合党支部
重症医学科党支部

田文沁
赵慧颖

急诊科党支部
机关二党支部

孙红
张贺

北京大学党务和思想政治工作奉献奖

退休三党支部

鲁永勤

退休三党支部

田冬梅

北京大学医学部优秀党务和思想政治工作者

肝胆外科党支部
肝研所党支部

王福顺
李颖

机关五党支部
机关一党支部

王静
陈明

2017 年北京大学人民医院优秀党务和思想政治工作者名单

机关三党支部
设备处党支部

梁公文
厉中

泌尿科党支部
离休退休党支部

许克新
林新枝

2017 年北京大学人民医院优秀共产党员名单 (按支部顺序排序)

呼吸科党支部
呼吸科党支部
肾内科党支部
肾内科党支部
风湿免疫科党支部
风湿免疫科党支部
神经内科党支部
神经内科党支部
消化科党支部
消化科党支部
消化科党支部
肝研所党支部
肝研所党支部
肝研所党支部
内分泌科党支部
内分泌科党支部
老年科党支部
老年科党支部
心脏中心党支部
心脏中心党支部
心脏中心党支部
心脏中心党支部
心脏中心党支部
心脏中心党支部

暴婧
吴文芳
赵慧萍
朱丽
姚海红
唐素玫
马莹
张文慧
尤鹏
娄迺彬
张媛媛
刘艳
杨明
封波
张秀英
陈玲
董欣燕
魏雅楠
吕文丽
范桃溥
刘兰燕
吴寸草
吴彦
张韬
刘传芬

肝胆外科党支部
肝胆外科党支部
重症医学科党支部
重症医学科党支部
重症医学科党支部
乳腺外科党支部
胃肠外科党支部
胃肠外科党支部
外科联合党支部
外科联合党支部
胸外科党支部
骨关节科党支部
脊柱外科党支部
骨肿瘤科党支部
骨肿瘤科党支部
创伤骨科党支部
创伤骨科党支部
泌尿科党支部
泌尿科党支部
手术麻醉科党支部
手术麻醉科党支部
手术麻醉科党支部
手术麻醉科党支部
手术麻醉科党支部

冷希圣
林文玉
杨曙光
沈佳伟
马彦辉
谢菲
董雷
崔艳成
周景儒
姚蕊
刘彦国
刘强
李伟
刘玉霞
许婕
王艳华
田园
陈京文
贾晓君
侯渊涛
姜柏林
施英
张京红
矫艳京
马祖兴

妇产科党支部	唐 军	机关二党支部	李 沂
妇产科党支部	关 菁	机关三党支部	杨 琳
妇产科党支部	刘国莉	机关三党支部	郁卫东
妇产科党支部	赵 超	机关四党支部	关 婷
妇产科党支部	赵 旻	机关四党支部	金 彦
妇产科党支部	王锦惠	机关五党支部	陈晶玲
妇产科党支部	程洪艳	机关六党支部	武亚琴
耳鼻喉科党支部	刘 燕	机关六党支部	范桂英
耳鼻喉科党支部	胡 硕	总务基建党支部	彭 洪
皮肤科党支部	赵 琰	总务基建党支部	白 结
眼科党支部	孟庆娉	总务基建党支部	刘天雨
眼科党支部	金恩忠	血研所党支部	孔 圆
眼科党支部	吴 夕	血研所党支部	孙于谦
口腔科党支部	陈 帆	血研所党支部	韩婷婷
儿科党支部	丁明明	血研所党支部	唐菲菲
儿科党支部	薛 莲	血研所党支部	莫晓冬
儿科党支部	李 玲	血研所党支部	徐晓东
中医科党支部	李红军	退休一党支部	蔡 红
中医科党支部	王今芳	退休一党支部	朱咏梅
急诊科党支部	杨 洁	退休二党支部	刘杨荣
急诊科党支部	张国琴	退休二党支部	朱积川
急诊科党支部	迟 骋	退休三党支部	韦钦炎
检验病理党支部	刘 忱	退休三党支部	沈志疆
检验病理党支部	沈丹华	离休退休党支部	曲万和
检验病理党支部	贾 玫	离休退休党支部	冯怀清
放射科党支部	石 艳	长学制学生党支部	胡梦雨
放射科党支部	刘 晋	长学制学生党支部	李玄庶
放射科党支部	曹 锋	长学制学生党支部	龙绘斌
放疗核医学党支部	殷旭君	长学制学生党支部	孟漱石
超声诊断科党支部	毛 汛	长学制学生党支部	幸华杰
超声诊断科党支部	王 雪	长学制学生党支部	尹 露
药剂科党支部	顾 群	研究生内科党支部	高学营
药剂科党支部	张海英	研究生内科党支部	刘艳琳
药剂科党支部	黄 琳	研究生内科党支部	彭 芬
保卫处党支部	杨春壮	研究生内科党支部	王 洁
设备处党支部	李 洋	研究生内科党支部	钟 华
医务处党支部	王勃诗	研究生外科党支部	李旭明
医务处党支部	刘 盈	研究生外科党支部	李 杨
医技机关联合党支部	侯瑞琴	研究生外科党支部	王 超
医技机关联合党支部	王月永	研究生外科党支部	徐 帅
护理部党支部	吴晓英	研究生科研党支部	邓玖旭
护理部党支部	王晓青	研究生科研党支部	牛庆雨
财务审计党支部	李 用	研究生科研党支部	贾元元
财务审计党支部	常桂菊	研究生科研党支部	曹宸喜
财务审计党支部	陈 颖	研究生科研党支部	于 斐
人事处党支部	衣海鸿	研究生科研党支部	袁玉松
机关一党支部	周艳荣	研究生科研党支部	张 静
机关一党支部	赵 楠	研究生科研党支部	张维宇

北京市卫计委方来英、雷海潮一行调研并高度评价北京大学人民医院医改工作

■ 宣传处、财务处

2017年6月5日北京市卫生和计划生育委员会党委书记方来英，副书记、主任雷海潮一行赴北京大学人民医院实地调研北京市综合改革实施两个月以来的医院运行及存在问题。方来英书记、雷海潮主任一行充分肯定了北京大学人民医院在此次医改工作中所付出的努力以及取得的成绩，作为央属医院参与属地改革中所发挥的引领示范作用，并进一步指明下一步工作的方向。

北京市卫生和计划生育委员会党委委员、副主任钟东波，药械处处长岳小林，医政医管处副处长刘颖，财务处副处长谷颖，会计核算中心主任许涛，北京市发展改革委价格处处长李虹，北京市医改办处长梁杰等各部门领导陪同调研。北京大学人民医院领导班子及相关行政处室负责人出席调研会。

方来英书记、雷海潮主任一行赴门诊大厅进行实地调研，了解医院患者门诊就诊情况。在随后举行的调研会上，姜保国院长以详实的数据就全面施行北京市医药分开综合改革以来，医院业务量变化情况、费用变化情况、患者费用的同期变化情况进行介绍分析，并结合医院客观实情，提出在综合改革中医院面临的挑战。

汇报后北京市卫计委各部门负责同志就相关领域医院具体工作进行交流，共同探讨综合改革中出现的问题及解决方案，为医院今后的发展布局调整而出谋划策。

方来英书记、雷海潮主任在总结讲话中，首先感谢医院的管理团队和全体工作人员，在此次医药分开综合改革前期准备过程中以及在两个月的医改政策实施过程中，敬业努力，措



施有效，做了大量的资源部署调整方面的工作，非常好的执行落实了医改政策。北京大学人民医院作为央属医院参与属地改革工作中，发挥了引领示范作用。其次高度肯定了医院在改革实行过程中，早作筹划积极安排，采取内部资源调整、加强医院成本管控等应对措施和策略性安排，让医院在应对医改过程中更加主动正向。最后为医院今后发展提出努力的方向，希望能充分利用首都核心区功能纾解这一战略契机，突破医院发展空间的瓶颈；要严格执行中央对于医改工作提出的标志性的量化要求，作为大型公立医院要承担更大的责任；同时医院要发挥自身能动性，进一步明确优化功能定位，进一步在服务人群、结构调整、内部成本管控等方面多下功夫；期待中央财政关于医改、关于基础建设的补助政策进一步落实，通过多种渠道进一步努力，解决医院在医改中遇到的问题，共同研究，共同推进北京市医疗卫生体制改革。

北京市医药分开综合改革目前已经全面实施2个月的时间，北京大学人民医院将继续保持干劲与信心，发挥好带头表率作用，不折不扣落实各项改革任务，切实把改革成果转化为人民群众的健康福祉和获得感。

国家卫生计生委宣传司 赴北京大学人民医院 考察体验医务志愿服务工作

■ 医务社会工作暨志愿服务工作部

2017年6月12日下午，国家卫生和计划生育委员会（以下简称卫计委）宣传司一行来到北京大学人民医院考察体验医务志愿服务工作，并给予高度评价：“非常感谢北大人民医院对于医务志愿服务专业化建设做出的贡献，彰显了医院的良好社会形象。”

宣传司司长毛群安，副司长宋树立，副巡视员王向群，新闻处处长刘哲峰，健康促进处处长姜雯，新闻处副处长成义，宣传处副处长金婷，支部青年小组组长崔玉琳，以及支部青年小组成员一行来到北京大学人民医院考察体验医务志愿服务工作。北京大学人民医院副院长王建六、党委副书记郭静竹、党院办主任韩娜、宣传处处长邵晓凤、医务社会工作暨志愿服务工作部（以下简称社工部）部长郝徐杰、副部长关婷等出席此次活动。

首先，王建六副院长代表医院感谢上级单位对人民医院工作的信任、支持与肯定，同时期望上级单位的同志可以在考察体验的过程中为我们的工作提出宝贵意见，帮助人民医院为人民的福祉搭建更好的平台。宋树立司长表示：“此行要融入基层，体验医改变化，要坚持‘两学一做’落到实处，坚持以党建带团建、以团建促党建，充分发挥‘宣传司青年健康志愿小组’作用，巩固志愿团队一家亲”。

随后，国家卫计委宣传司支部青年小组组长崔玉琳代表青年小组接受医院授志愿者服装仪式。在提交了志愿者材料后，小组成员开始听取医院社工部对近年来志愿服务的介绍。紧接着，全员接受志愿者服务的理论培训。理论培训过后，一行人来到门诊大厅参加了实地培训注册和志愿服务体验。大家通过文明的语言、热情的服务，为门诊患者提供了就诊流程、挂号咨询、指引方位等服务，帮助解决患者遇到的实际困难。

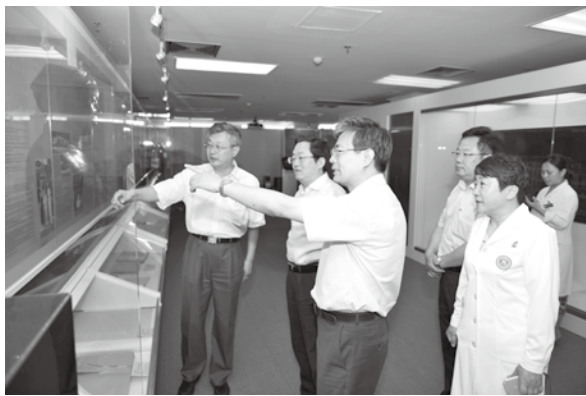


2009年北京大学人民医院成立医务社会工作暨志愿服务工作部，在国家卫计委医政医管局《关于在北京大学人民医院开展社会志愿服务试点工作的函》和《关于委托开展医院社会工作试点的函》的指导下，积极开展志愿服务活动和医务社会工作的探索与实践。社工部现有19项常态化的志愿服务项目，覆盖门急诊、社区以及大部分临床科室，建立了本土化可操作的志愿服务模式。社工部用心做好常态化服务，平稳运行，截止2017年6月12日共有注册志愿者3951人，服务时长达85153小时38分钟。此外社工部致力于在与国际接轨的高度上，规范化、科学化、专业化地从事医务社工、志愿服务、患者救助等工作，为因疾病所导致社会心理问题的个人、家庭、机构和社区提供专业医务社会服务。

今后，北京大学人民医院将继续保持干劲与信心，发挥好带头表率作用，切实为患者提供更便利和舒适的就医环境。

国家卫生计生委卫生应急办公室党支部 赴北京大学人民医院开展“两学一做” 学习教育联学联做活动

■ 党院办



2017年6月20日下午三点，国家卫生计生委卫生应急办公室党支部全体党员在支部书记、主任许树强同志带领下，来到北京大学人民医院，与医院党委班子、党员代表联合开展“两学一做”学习教育联学联做活动。

国家卫生计生委卫生应急办公室党支部副书记、监察专员张国新，国家卫生计生委卫生应急办公室副主任杨峰，综合协调处处长米燕平，监测预警处处长李正懋，应急指导处处长徐敏、副处长仲崇利，平台管理办公室副主任陈雷及国家卫生计生委卫生应急办公室党支部全体党员参加此次活动。北京大学人

民医院党委书记赵越、副院长刘玉兰、党委副书记郭静竹、纪委书记苏茵等领导莅临活动现场。

国家卫生计生委卫生应急办公室党支部全体党员首先来到北京大学人民医院院史展厅进行参观，并听取了医院建院情况、发展历程、社会责任、学术创新、学科建设等方面的介绍。随后，来到医院信息中心，实地考察及了解北京大学人民医院信息化建设工作情况，并结合应急办的工作实地考察了医院急诊。北京大学人民医院党委书记赵越简要介绍了人民医院未来环境改造和学科建设的整体构想。

实地考察结束之后，召开了“两学一做”学习教育联学联做座谈会，会议由北京大学人民医院党委郭静竹副书记主持。座谈会上，党委赵越书记首先介绍了医院“两学一做”项目整体设计、分步进展、评估考核等情况，结合医院中心工作，汇报了“两学一做”在全院的落实情况。医院信息中心王力华副主任介绍了医院信息化建设发展的现状和

成绩；创伤骨科副主任医师熊建汇报了医院创伤救治中心的建设工作。

在座谈会上，由国家卫生计生委卫生应急办公室应急处理处副处长仲崇利介绍了《突发事件紧急医学救援临床专家库建设思路》；国家卫生计生委卫生应急办公室监测预警处处长李正懋介绍了《全国卫生应急平台体系顶层设计思路》；国家卫生计生委卫生应急办公室副主任杨峰讲解了《大型综合公立医院在突发事件紧急医学救援中的作用》。

国家卫生计生委卫生应急办公室党支部副书记、监察专员张国新在讲话中表示，本次联学联做的会议内容非常丰富，北京大学人民医院党建工作有很多亮点和创新点，值得学习和推广。他还肯定了医院在以往工作中取得的成绩，同时感谢医院做出的突出贡献。

国家卫生计生委应急办公室党支部书记、主任许树强做最后总结发言。许主任表示，此次活动内容丰富，效果明显，通过两个基层党组织的首次联学联做活动，使大家有很多收获，得到了很多的启发，今后要扎实落地、后续跟进。北京大学人民医院自建院以来，一直在医疗行业发挥排头兵作用，对于人民医院在新医改形势下的各项工作给予充分肯定。



许主任回顾了包括 2003 年“非典”在内的国家历次突发事件应急救援中，北京大学人民医院医护人员所作出的巨大努力。国家卫生计生委应急办与北京大学人民医院所有工作都紧紧围绕习近平总书记提出的“以人民为中心”的核心理念，使各项工作具体落实，扎实推进。许主任同时对下一步联学联做工作提出寄语，希望双方各级干部、专家要加强沟通、相互交流，共同探索，为建设我们国家更好的紧急救援医学体系献计献策。他同时表示，国家卫生计生委应急办会将一如既往的支持人民医院工作，尤其对于未来在人民医院通州院区建立的“紧急医学救援航空基地”将予以全程指导，全力支持。

活动进一步加深了国家卫生计生委与委属委管医院之间的联系，北京大学人民医院将继续发挥带头作用，在国家医疗卫生事业、医疗卫生体制改革、突发事件应急救治等各方面作出更大贡献。



北京大学人民医院主办首届全国危重症急救培训班暨首届全国危重症急救高峰论坛

■ 宣传处

为传播急危重症救治的规范化理论与技术，推广急危重症救治的新手段与新方法，2017年6月3日上午，“首届全国危重症急救培训班暨首届全国危重症急救高峰论坛”在中国科技会堂隆重开幕。论坛开幕仪式上，“安全中国，百县工程”正式启动，该项目将在以全国县域为主的城市进行严重创伤救治规范的试点推广，建立区域性创伤救治体系的示范区，带动县域医疗卫生服务水平和公共卫生应急职能提升，让更多基层百姓受益。

论坛本次论坛以“转化、发展、提高”为主题，由北京大学人民医院和心血管健康（苏州工业园区）研究院联合主办，由中国创伤救治联盟和中国心血管健康联盟担任学术指导。为期两天的论坛，通过设立主论坛和胸痛、卒中、创伤、重症4个分论坛，结合中国危重症急救现状进行剖析探讨，并围绕急重症救治的前沿动态、核心技术及热点话题展开讨论，以

提高危重症急救医务工作者诊治水平，降低卒中、心梗和创伤等危重症死亡率，挽救更多生命。

国内急救、重症、创伤、心脑血管领域的顶级专家教授和来自全国各地包括“百县工程”参与医院在内的全国百余家医疗机构医护人员近400人参加了本次论坛。

中国工程院院士、国际交通医学学会主席、中国创伤救治联盟名誉主席、中国人民解放军第三军医大学野战外科研究所王正国，国家卫计委卫生应急办公室主任许树强，教育部科学技术司副司长高润生，中国创伤救治联盟主席、北京大学创伤医学中心主任、国际交通医学学会秘书长、北京大学人民医院院长姜保国，北京市脑血管病转化医学重点实验室副主任、北京市科委脑血管病首席专家、首医大宣武医院—哈佛大学麻省总医院中美神经科学研究所中方主任、北京脑重大疾病研究院理事、首都医科大学宣武医院副院长吉训明，中国医师协会危



重症医学分会候任会长，国际亚太危重病医学协会主席、北京协和医院 MICU 主任杜斌，中国心血管健康联盟副主席、心血管健康（苏州工业园区）研究院院长、北京大学第一医院心脏中心主任霍勇，北京大学人民医院副院长、神经内科副主任张俊，医院院长助理、创伤救治中心执行副主任王天兵，北京大学重症医学系主任、北京大学人民医院重症医学科主任安友仲，急诊科主任朱继红，神经内科主任高旭光，心脏中心导管室主任王伟民，重症医学科副主任朱凤雪、心脏中心教授刘健等领导及知名专家莅临论坛开幕式。

发展危重症急救医学 服务“健康中国”国家战略

论坛开幕式简约隆重，高屋建瓴的描绘出危重症急救及创伤救治领域的发展蓝图。论坛开幕式由北京大学人民医院院长助理王天兵主持。

姜保国院长在致辞中向与会来宾表示热烈欢迎，并指出现代医学发展趋势鼓励多学科联盟，北京大学人民医院同仁联合中国创伤救治联盟和中国心血管健康联盟，举办首届全国危重症急救培训班暨首届全国危重症急救高峰论坛，这种学术活动模式是一种创新，对于推广前期研究成果，推广创伤救治模式具有重要意义，并希望将这种学科交叉的学术交流模式持续下去。

高润生副司长在讲话中，从“创新驱动首先从健康行动做起”，“健康中国从健康人民做起”，“健康人民首先从急救做起”三个层面做了重点阐述。高司长指出：党的十八大以来，国家正在全面实施创新驱动发展战略，如果没有健康作为首要条件，目标很难实现。没有全民健康，就没有全面小康。人民健康放在优先发展的战略地，健康的重点在基层。在众多专家团队的支持下，中国在创伤医学、危重症急救领域，服务国家战略需求，引领学科发展，在国际科技前沿“健康中国”建设过程中

将做出卓越的贡献。

许树强主任在讲话中指出：危重症的防治是挽救生命最后一道防线，是我国医疗体系的重要组成部分，是突发事件紧急医学救援过程中的重要一环。2016 年国家卫计委出台《突发事件紧急救援“十三五”规划》，对于为重症创伤医学体系建设进行顶层设计和全面安排。此次论坛对于规划的实施是一个推动，同时努力将危重症急救医学的学科发展与紧急医学救援的能力建设紧密结合相互支撑。国家卫生计生委将大力支持科技研发，大力推进陆海空立体化紧急救援模式的建立，推进以人民医院为核心的危重症急救和创伤救治体系的建立。

启动“安全中国，百县工程” 区域性创伤救治体系向基层延伸

作为开幕式的重要环节，姜保国院长、王正国院士、高润生司长、许树强主任共同启动了“安全中国，百县工程”。

“安全中国，百县工程”是在国家教育部高教司和国家住房和城乡建设部县镇建设办公室的大力支持下，在国家卫生计生委应急办公室指导下，由中国创伤救治联盟牵头，北京大学创伤医学中心、北京大学人民医院联合全国



百余家大型医院以及地方卫生行政主管部门共同发起。

据姜保国院长介绍，活动旨在在全国范围内选取上百个市/县域（100-200 万人口），根据区域面积、人口、交通状况、急救需求和卫生资源分布情况，在中国创伤救治联盟的指导下，依托当地大型三级医院建立创伤救治中心，选取 4-6 家二级医院建立创伤救治点；建立规范的严重创伤救治流程；建立一体化的区域创伤救治信息平台，以形成科学规范的区域性创伤救治体系。

通过这些区域内的推广和实践，提高中国创伤救治能力与水平，改善创伤救治效果，再进一步完善系统建设的基础上，形成有中国特色的符合区域特点的创伤救治体系，并进一步向全国推广。

与会领导给与“安全中国，百县工程”项目高度评价。许树强主任表示：“‘安全中国，百县工程’是一个造福百姓的活动，随着区域化创伤救治体系的建立在全国将树立一面旗帜，是一件功德无量的事情。”高润生司长表示：“今天启动的‘安全中国，百县工程’就是健康人民的一次具体行动。教育部科学技术司将全力支持，大力点赞。”

该工程将进一步贯彻落实《中华人民共和国国民经济和社会发展第十三个五年（2016-2020 年）规划纲要》关于“推进新型城镇化”和“推进健康中国建设”的具体要求，进一步解决区域医疗技术和资源配套不能满足日益增长的医疗救治需求的问题，倡导建立以综合医院为核心的闭环式区域性创伤救治体系，来推动区域医疗卫生服务水平和公共卫生应急职能的提升。

主论坛学科交叉聚焦前沿 分论坛精准深入切磋专业

本次论坛设立大咖云集的主论坛，以及胸痛、卒中、创伤、重症 4 个分论坛。主论坛侧



重学科交叉交流的机会，各个领域专家介绍相关领域顶尖前沿的研究成果，以及可以相互通用的研究模式。

主论坛第一环节由王天兵和朱凤雪主持。王正国、姜保国、杜斌、吉训明、霍勇分别就《道路交通事故医疗救援》、《中国严重创伤区域性救治体系建设与推广》、《资源匮乏国家发生大规模灾害事件如何建立救治团队和进行适当的诊疗》、《脑卒中疾病防控与筛查》、《中国急性心肌梗死救治的现状和挑战》等主题进行了详细讲解。

主论坛下半场由张俊和王伟民担任主持，张俊、王伟民、安友仲分别针对《急性脑卒中最新治疗进展》、《急性心肌梗死介入治疗的关键技术与研究进展》和《重症医学-创伤救治的基础平台》带来了精彩讲座。

分论坛就各自领域研究结果，围绕胸痛、卒中、创伤和重症四方面的前沿动态、核心技术及热点话题展开讨论。

为期两天的“首届全国危重症急救培训班暨首届全国危重症急救高峰论坛”日程紧凑，内容丰富，各参会医生均表示会议内容紧跟学术前沿，增加了自己的知识，对今后临床工作非常有帮助。本次论坛搭建急危重症医护人员成长交流平台，是一次危重症急救医学发展与学术交流的盛会，将对促进危重症急救事业发展、共建健康中国美好未来起到推动作用！

相关链接:



中国创伤救治联盟简介

随着我国创伤医学研究及救治规范需求的提高、创伤救治规模的不断扩大，这一领域已经迫切需要一个专门的机构来协调各个相关学科之间的关系；整合政府、医疗管理部门、医疗救治机构和企业之间的资源；组织不同领域之间的协同研究；建立创伤医学相关标准和规范；更好地与国际接轨，帮助国内专家、学者以及管理人员与国际创伤救治相关人员深入交流，提高对创伤医学的认知；普及创伤预防的相关知识；提高创伤救治水平；减少中国严重创伤事件的发生，降低严重创伤的死亡率及致残率。

2016 年 9 月 24 日，在教育部科学技术司支持下，由国内从事创伤救治的 100 余家医疗机构、500 余名创伤救治专业人员联合成立的“中国创伤救治联盟”在北京揭牌。“中国创伤救治联盟”会员主要是来自中国大陆、香港、台湾的创伤救治专业人员及创伤管理、技术人员，规模在 1000 人以上。

“中国创伤救治联盟”以“提高创伤救治认知，普及创伤预防知识，完善严重创伤救治相关条例，提高严重创伤救治水平，减少严重创伤事件发生，降低严重创伤的死亡率、致残率”为主要宗旨，将开展包括科学研究、医疗救治、政策制定等在内的多领域工作。著名创伤领域专家，国际交通医学学会现任主席王正国院士及中国工程院付小兵院士担任联盟名誉主席。北京大学人民医院院长、中华医学会创伤学分会前任主任委员姜保国教授担任联盟主席。联盟设四位副主席，分别是：山东大学齐鲁医院副院长、中华医学会急诊医学分会候任主任委员陈玉国教授；中国医学救援协会常务理事、中国医师协会急诊分会副会长、解放军急救专业委员会主任委员黎檀实教授；北京急救中心主任张文忠教授；中国人民解放军 / 重庆市交通医学研究所所长、中华医学会创伤学分会常务副主任委员周继红教授。

为了远方的光明

听北京大学人民医院专家讲援非故事

——北京大学人民医院鲍永珍教授在北京大学医学部庆祝建党 96 周年先进事迹报告会作报告

■ 眼科、宣传处

26

“面对火红的党旗，让我不禁想起 2 年前的七一，在遥远的非洲博兹瓦纳，在广袤荒芜的红土地上，我和援非光明行医疗队队员们，面向祖国默默祝福，祝伟大的中国共产党生日快乐！”

6 月 28 日下午，“行走万里，不忘初心，厚道北医，大爱无疆”北京大学医学部庆祝建党 96 周年先进事迹报告会隆重举行。北京大学人民医院眼科鲍永珍教授在报告会上讲述了自己 18 年如一日地投身白内障公益行动，深入中国贫困地区和非洲贫瘠大地，为黑暗中的患者带去光明的经历。

北京大学医学部主任、工程院院士詹启敏，党委书记刘玉村，副主任段丽萍、宝海荣、王维民、肖渊；党委副书记李文胜、戴谷音、徐善东、范春梅等领导出席报告会。医学部宣传部部长焦岩主持报告会。医学部师生代表，各院（部）、机关、后勤党委，产业党总支，机关各部、处及直属单位代表等 300 余人聆听了报告。

报告会上，来自北大医院、人民医院、

北医三院、北大六院、北大肿瘤医院、北大口腔医院、公共卫生学院的 7 位专家，从不同角度，生动展示了厚道北医人在援藏、援疆、援滇、援非工作中大爱无疆、无私奉献的感人事迹。报告感人肺腑、催人奋进，使在场的每一位同志思想受到深刻的教育，心灵得到了震撼和洗礼。

鲍永珍教授，北京大学人民医院眼科副主任，作为资深眼科专家在中国眼科界有口皆碑，在白内障、青光眼、屈光不正等领域造诣深厚。她多次主持参加各级政府及慈善组织赴全国边远贫困地区以及亚非国家的医疗援外工作，担任中国政府援非光明行项目组组长，赴非洲多个国家进行眼科巡诊和白内障手术，以高尚医德和精湛医术为非洲白内障患者解除病痛，带去光明；作为国内最大的白内障复明慈善项目“健康快车”专家委员会委员，带领眼科团队在流动的火车医院上完成白内障手术近四万例，为贫困地区的白内障患者圆光明与希望。

之梦。

据鲍永珍教授介绍，白内障，是全球首位致盲性眼病，手术治疗是唯一有效的方法。偏远贫困地区由于医疗资源的缺乏使得患者不能得到及时的治疗，白内障成为致盲致残致贫的重要原因。用自己掌握的技术为国内国外的白内障患者，解除病痛带去光明，成为长期根植于她心底的神圣的使命。

大爱无疆际， 为 4 万贫困患者带来希望

健康快车是中国唯一建在火车上的流动眼科医院，为偏远地区的贫困白内障患者提供免费手术治疗。鲍永珍是北京大学人民医院第一批上车的眼科医生。报告中，鲍大夫讲述了初次走上白内障手术公益光明行这条路的情景。

1999 年鲍永珍刚刚申请获得“中德

学者交流计划”奖学金正在办理签证，此时接到卫生部健康快车医疗任务。一边是出国学习深造的机会，一边是扎根边远山区的“苦差事”。她将如何抉择？

在报告中鲍永珍说道：“作为一名党员，作为接受过最好的医学教育与临床培训的眼科医生，不能仅限于做好院内临床工作，我们还要走出去，到远方，到基层，因为那里的患者更需要我们，更需要光明。”

最终，鲍永珍选择登上承载希望的健康快车，远赴贫困边远地区送光明，而这一上车就是整整 18 个年头。

18 年来，北京大学人民医院眼科人的足迹遍及全国 15 个省市自治区省的 25 个地区，完成近 4 万例免费白内障摘除联合人工晶体植入手术。上车次数与手术量在所有参加过“健康快车”工作的医院中排名第一，北京大学人民医院也因此多次获得中华健康快车基金会的特别贡献奖。



医学无国界，数次远赴非洲播送光明

提到非洲，大家脑海中浮现的是贫瘠荒凉的沙漠草原，是贫困动荡的社会环境，是艰苦落后的医疗卫生条件，甚至是战乱、饥饿和传染病……但鲍永珍始终认为：无论是肤色，也无论地域，对光明的渴望都是一致的。

援非光明行是一项针对非洲的眼科白内障复明专项医疗外交活动。作为中国政府援非光明行项目组组长，鲍永珍带领中国医生团队多次赴非洲吉布提、博茨瓦纳、毛里塔尼亚等地。他们克服了环境、地域、医疗卫生条件极其艰苦等重重困难，承担着每日手术量 30-40 台左右的超负荷工作，为非洲人民实施千余例免费白内障复明手术。

非洲大地紫外线强烈促使白内障的患病率升高，加之当地卫生保健条件不完善，许多患者白内障、轻度外伤和角膜炎等疾病得不到及时治疗。很多白内障处于成熟期和过熟期，眼科疾病遗留的角膜白斑等诸多并发症使得术中遇到的情形异常复杂。

鲍永珍在报告中，动情地讲述了 2015 年在博茨瓦纳治疗的一位非洲女孩的故事。二十几岁的豆蔻年华，却因为白内障双眼失明 6 年，这样的病例也只有在非洲才能见到。为这个女孩手术时，鲍永珍发现常规手术方法撕囊完全行不通，只能用尖刀刺开机化的囊膜再用剪刀一点一点地剪开。凭借她丰富的经验与高超的技术，手术完成顺利。术后第一天的早上，鲍永珍去病房看她，女孩已在为重见光明兴奋不已，哽咽着、兴奋地说着中国医生根本听不懂的当地土语。看着喜极而泣的女孩，在场的每一位医生无不被她的喜悦所感动，也深深

体会到作为医者的崇高使命。当地翻译说，事后女孩打听并记住了是中国医生给她动的手术。在光明行项目结束时，鲍永珍送给她一件标有中国国旗的 T 恤，她指着五星红旗激动地说：“中国，我看见！”

鲍永珍带领援非医疗队在手术之余，不仅将最先进的设备捐赠给非洲国家，而且将最先进的技术和理念传递给这里的医护人员，手把手培训当地眼科医生，使他们能基本完成白内障超声乳化联合折叠型人工晶体植入，在非洲大地上留下“带不走的光明使者”。

2014 年赴吉布提的援非光明行项目后结束时，援非医疗队获得高度评价。受到吉布提总理的接见。在不久之后中国在吉布提建立军事基地，这是中国第一个海外军事基地，执行亚丁湾和索马里海域护航、维和、人道主义救援等任务的休整补给保障。援非光明行以其良好的社会、经济、政治影响力，对促进中非友谊起到不可替代的作用。

巧合的是，援非回国后，鲍永珍在门诊偶遇医院老院长、骨科元老冯传汉教授。年逾百岁的冯老激动的说：“吉布提，我去过。”同样的非洲大地，同样的中国援外医生，相隔半个世纪的相遇，仿佛在时空的穿越中，践行着医者对职业和人类生命的神圣誓言，传承着北京大学人民医院薪火相传整整一个世纪的仁恕博爱。

在北京大学人民医院即将迎来百年华诞之际，鲍永珍庄严承诺，将继续关注最贫困的边远山区，用知识与技术守护健康与光明，用爱心与行动捍卫共产党员的光荣称号！

一切，为了远方的光明！

让更多藏族聋儿重获新“声”

——北京大学人民医院耳鼻喉科承接西藏残联贫困聋儿人工耳蜗抢救性植入康复项目

■ 耳鼻喉科、第二批援藏医疗队

在西藏自治区人民医院耳鼻咽喉科病房，北京大学人民医院组团式援藏医疗队专家韩琳拿出这样一张患儿名单——

来自那曲的6岁女孩索朗永巴，发现听力下降5年；

来自昌都八宿的16岁男孩丁增妮玛，12年前由于高热丧失听力；

来自那曲比如县的5岁男孩旦真塔瓦，1岁感染脑膜炎后发现听力下降；

来自拉萨堆龙的5岁男孩强白洛桑，发现听力下降2年余；

来自拉萨的4岁男孩格桑罗布，发现听力下降2年余；

来自山南贡嘎的3岁女孩康卓曲吉，2年前外伤后发现听力下降；

来自昌都的2岁女孩洛松措姆，出生两个月患脑膜炎高热后导致听力丧失；

洛松罗布，10岁男孩，来自昌都芝康，听力丧失9年；

来自拉萨达孜的2岁男孩索朗旺佳，出生时出现宫内窘迫脑积水，出院后发现听力下降；

来自昌都3岁女孩桑丁措姆，2年前发现听力下降

.....

这样一份名单，看得人揪心不已。寂静沉默的童年如何度过，常人无法想象。

然而幸运的是，以组团式援藏工作为契机，北京大学人民医院耳鼻喉科承接西藏残联贫困聋儿人工耳蜗抢救性植入康复项目，让这些藏族聋儿重获新“声”。

救助藏族聋儿刻不容缓

“在援藏工作期间，我们发现藏区有很多重度感音神经性耳聋的患儿，由于自然条件艰苦、医疗条件匮乏，影响一部分孩子早期就诊，进而出现听力受损。”韩琳介绍道。

韩琳，北京大学人民医院耳鼻喉科副主任医师，同样也是一名母亲，她暂别年仅三岁的女儿，选择参加第二批组团式援藏医疗队在雪域高原扎根一年。看到这些孩子，身为母亲，她感同身受；



身为医者，她知道越早干预，越多一份“声”机。要知道尽早植入人工耳蜗，对于一个孩子的人生将是多么大的改变，对于患儿家庭，将是多么大的福音。

在援藏工作期间，韩琳了解到人工耳蜗植入手术在当地尚不能独立开展。由于种种原因，之前残联指定的医院因各种原因不能进藏帮扶，项目一度停滞，以至于2014年的人工耳蜗抢救性植入康复项目至今都迟迟未能完成，很多需要救治的聋儿无法进行手术。

由于人工耳蜗植入的年龄越小康复效果越好，韩琳副主任医师焦急万分。在北京大学人民医院耳鼻喉科主任余力生的支持下，韩琳和西藏自治区人民医院耳鼻喉科杨风林主任积极联系西藏自治区残联，表示由自治区人民医院援藏对口医院北京大学人民医院，希望承接项目为患儿完成后续手术。

西藏自治区残疾人联合会下发了《关于同意贫困聋儿人工耳蜗抢救性植入康复项目手术援助医院的复函》，同意北京大学人民医院正式承接西藏残联贫困聋儿人工耳蜗抢救性植入康复项目。

我国儿童人工耳蜗植入先驱

目前我国共有听力残疾2700余万人，为六大残疾（视力残疾、听力残疾、言语残疾、肢体残疾、智力残疾、精神残疾）之首。人工耳蜗是目前治疗双侧重度以上耳聋最为有效的方法，人工耳蜗的出现基本上解决了耳聋的问题。

北京大学人民医院耳鼻喉科是北京大学言语听觉研究中心临床医院牵头单位。自2000年开始开展人工耳蜗植入，是国内最早开展儿童人工耳蜗植入这项技术的单位之一，目前已经完成近千例人工耳蜗植入手术。2002年完成了大陆首例双侧人工耳蜗植入。2005年获准为北京市首批五家人工耳蜗免费植入基地之一，期间指导了湘雅、同济、齐鲁、福建、新疆、陕西、青海等60余家国内大型三甲医院开展这项技术。北京大学人民医院耳鼻喉科多年来圆满完成“中国残联贫困聋儿人工耳蜗抢救性康复项目”任务，其中包含了一些难度较大的畸形耳蜗手术，获得残联和聋儿康复研究中心的好评。基于这些成绩，2009年北京大学人民医院被获准为“中国残联贫困聋儿人工耳蜗抢救性康复项目”指定医院，成为北京市7家定点医院之一。

耳鼻喉科主任余力生教授作为“中国残联贫困聋儿人工耳蜗抢救性康复项目”项目专家组成员，已完成1000余例人工耳蜗植入，参与疑难病例讨论与手术，指导全国其他单位进行手术，培养了多名骨干。他表示：“人工耳蜗植入不仅是能让患儿听到，而且是让患儿从残疾人变成正常人。大大减少了社会和家庭负担和矛盾，对于和谐社会和谐家庭都有重要作用。每完成一个耳蜗植入，就为社会提供一个劳动力，减少一个残疾人，意义重大，充分体现了医院的社会价值。”

首次人工耳蜗植入点燃希望

2016年10月，北京大学人民医院耳鼻喉科安排夏瑞明主任医师进藏，完成四名藏族儿童人工耳蜗植入手术，成为“组团式”援藏医疗队完成的首批人工耳蜗植

入手术，在当地产生了很大影响。

夏瑞明主任医师具备娴熟人工耳蜗植入经验，抵藏后还没来得及调整高原反应带来的不适，立即赶赴病区查看患儿。韩琳副主任负责术前的筛查工作，和当地科室医生们一起详细介绍了患者的情况。

本次手术共有四名患儿，8岁的扎西尼玛，来自西藏昌都，非常活泼的一个男孩；6岁的索朗拉增，来自那曲；10岁的拉姆卓玛，来自林芝，瘦小的身躯完全不像她年龄段应有的健康体态，同时心率快，血糖低，术前处理时科里的医护人员格外用心，使她也达到了能耐受全麻手术的标准。在夏瑞明主任医师查体时，孩子们十分配合，澄亮的眼睛中充满了好奇和渴望。

4岁的丹增赤列，来自山南，是前庭导水管扩大的患儿，听神经发育良好，植入人工耳蜗会有很好的效果，但手术有一定难度。夏瑞明主任医师介绍道：“耳蜗鼓阶开窗后，有可能脑脊液持续搏动出蜗管或持续大量涌出，也就是业内所称的“井喷”现象。若处理不当，不仅会导致植入困难，还会损伤内耳结构影响植入效果。”

3600米高原的手术室，来自内地的夏瑞明主任医师明显感受到了与平日手术的不同，双眼紧盯着显微镜，大脑在应对术野时高速运转，第一台手术结束后，发现自己出现了胸闷气急的表现，在两台手术的间隙吸氧，即是保证手术的顺利进行，也是保证患儿的绝对安全。

扎西尼玛和索朗拉增手术平稳，电极顺利植入，电阻测试正常。前庭导水管扩大的丹增赤列也没有出现“井喷”，四台手术中难度最大的是拉姆卓玛，在术中发现患儿耳蜗底转有骨化现象，夏瑞明主任医师凭借自己丰富的手术技巧，成功完成了手术。

援藏之路任重道远，四台手术的顺利完成，在夏瑞明主任医师的帮扶下，将逐渐使西藏自治区人民医院具备独立开展人工耳蜗植入手术的条件，让藏区更多的重度感音神经性聋患者得到救治。

11名藏族聋儿重获新“声”

北京大学人民医院耳鼻喉科援藏医生韩琳副主任医师对残联登记聋儿的复筛，确定了此次接受耳蜗置换手术的11名患儿。他们分别来自西藏的各个地区的贫困家庭，最小的2岁，最大的16岁，由于耳聋无法正常生活，只有进行人工耳蜗植入术才有可能恢复他们的听力，改善生活。

2017年6月，余力生主任带队再次进藏。6月8日中午夏瑞明主任医师抵拉萨后，顾不上休息，下午就进行了2名患儿的手术。次日上午，夏瑞明主任医师又完成了2台手术。6月9日中午，余力生主任、郑宏伟副主任医师等抵达，不顾高原反应，用过午餐即奔赴手术室。两位专家双台同开，又为4名患儿植入了人工耳蜗。在两天的时间里，余力生主任、夏瑞明主任医师、郑宏伟副主任医师等马不停蹄，为11名藏族孩子植入人工耳蜗，让聋儿“重获新声”。

其中有3例在术中发现患儿耳蜗底转有骨化现象。在很长一段时间内，耳蜗骨化是人工耳蜗手术的禁忌，电极很难植入，即使植入也有可能损坏电极。但是如果

不植入，这类患者将很难再有回到有声世界的机会。

在北京大学人民医院人工耳蜗植入的丰富病例中也不乏骨化病例。余力生教授和夏瑞明主任医师不断创新，积累了一些耳蜗骨化患者的植入经验，根据骨化程度采取不同的手术方法。专家们没有丝毫难色，凭借自己丰富的手术技巧，妙手生花，扩大开窗，漂亮的完成了耳蜗全植入，给孩子们拥有一个健康美好的未来。

北京的医生！托杰切！

“北京的医生，托杰切（谢谢）！自治区人民医院的医生，托杰切（谢谢）！”此次接受手术的患儿桑丁措姆的父亲心情无比激动，反复说着感谢。

3岁的女娃娃桑丁措姆，来自西藏最东部毗邻四川的地区——昌都；距离拉萨有1000多公里。在她1岁多的时候，父母发现小措姆不会说话，有大的声音也没有反应，就带她到当地医院就诊，发现她几乎没有听力。当地医生没有办法，建议他们转院就诊。于是措姆的父母就带着她来到成都最大的医院，经过详尽的检查，医生建议做人工耳蜗植入术，而只有这种方法才可能让小措姆恢复听力。父母听说小措姆可以恢复听力，非常高兴，然而很快他们的希望就被打破了，因为做这个手术连耳蜗带手术的费用接近20万。而对于像他们这样的西藏务农家庭，合家收入每年都不足3万元，这样的费用无异于天文数字。家中尚有年迈老人和另一个幼儿需要照顾，他们无法凑齐费用，只好回到家中。但他们无法放弃希望，又千里迢迢带着孩子来到拉萨，就诊于西藏自治区人民医院，在这里他们听说了有西藏自治区贫困聋儿人工耳蜗抢救性植入康复项目，加入了这个项目不但可以免费得到电子耳蜗，手术费用也是免除的。父母怀着无比激动的心情和希望报名了项目，经过筛查，确定列入名单等待手术治疗。

想到1个月后开机后小措姆能听到声音的那一刻，他心情无比激动：“这个项目真是改变了孩子的一生，措姆以后可以和正常孩子一样生活，我们家能够重新充满快乐，感谢政府，感谢国家的政策，感谢为孩子做手术的专家，相信以后的生活会越来越好！”

在这次11个孩子中有一个高高的大男孩，叫丁增尼玛，16岁，来自于昌都地区八宿县。他是在12年前4岁的时候出现了一次严重的高热后，发现听力下降的，虽然经过发声训练，他能够读一些唇语说话，但是听不到声音让他无法正常生活，更何况他是曾经能够听到声音能够说话的孩子，对于声音的期待比起别的孩子更加强烈。但是由于家庭极度贫穷，甚至连到拉萨就诊的路费都无法掏出，他就一直没有到大医院就诊，直到2年前，他们乡里的干部知道他的这个情况，也听说了国家的这个救助项目，就主动承担了他的路费和检查费用，让他来到拉萨西藏自治区人民医院检查，并进入了项目名单，等到接受手术的这一天。作为这次手术最大的孩子，丁增尼玛一直都在照顾其他的弟弟妹妹。知道能够恢复听力，他满怀感激，感激为他出路费的乡领导，感激为他手术的大夫，感激国家政策，恢复听力后他要努力成为一个有用的人，为西藏地区的人民作出自己的贡献。

自治区残联副理事长龚德明、自治区人民医院党委书记蒲智等领导对余力生主任一行表示了诚挚的感谢。他们说，北京大学人民医院耳鼻喉科不仅能够在学科技术上对藏区进行帮扶，更勇敢担当了贫困聋儿的人工耳蜗救治工作，必将使更多的藏族聋儿受益，使更多的藏族家庭受益。



为藏区留下技术、留下人才、留下希望

2017年6月10日举行了“西藏自治区人民医院耳鼻咽喉科第二届耳科疾病诊治暨手术培训班”。学习班的第一个内容是余力生主任亲自进行培训班的手术示教，协和医院援藏的麻醉师、自治区人民医院的麻醉科主任、手术室护士长进行协助。全科的医生几乎都观看了手术。手术历时仅40分钟，达到了人工耳蜗植入手术的巅峰水准，令人叹为观止。

余力生主任专题讲授了《听觉的生理知识》，引导大家关注听力，防聋治聋；马鑫主任医师讲授了《头晕诊疗思路》，对如何诊治头晕、眩晕做了详细讲解；肖丹青技师介绍了在手术中开展面神经监测的方法；护士长朱锦玲介绍了北京大学人民医院的概况和护理特色，分享了护理突发性耳聋和眩晕患者的一些经验；静媛媛副主任医师详细讲授了在突发性聋治疗中糖皮质激素的应用，促进规范用药。相关专业领域的西藏医务人员全程听取授课。

自治区人民医院耳鼻喉科的巴罗医生，毕业于华西的博士后，曾多次参与人工耳蜗植入手术并已初步具备独立完成手术的能力，他的一席话代表了所有藏族医生的心声：“免费人工耳蜗植入能够使聋儿回归到有声世界，对未来充满希望，感谢党和国家！感谢组团式医疗专家团！感谢当地残联及医务工作者的辛勤付出，更希望在组团式专家指导下本地医务工作者尽快胜任这项民生工程并长期开展此项工作，为藏区广大耳聋患者带来福音，传递党的关怀。”

经常听到有人这样说：“医生不仅仅是一个职业，更是一种责任和担当。”北京大学人民医院耳鼻喉科专家们赴藏手把手传技术，心连心救病患，完美地诠释了医者的大爱与担当。

青藏高原做科研 如氧气般珍贵而必需

——北京大学人民医院组团式援藏医疗队任倩讲述青藏高原的科研故事

■ 第二批组团式援藏医疗队

背景

为进一步促进西藏医疗卫生事业的发展，支持西藏医院建设和医疗人才队伍建设，提升西藏的医疗服务能力和管理水平，中共中央组织部、人力资源社会保障部、国家卫生计生委自 2015 年开始了医疗人才“组团式”援藏工作。自 2015 年 8 月开展以来，北京大学人民医院与北大一院、北医三院一起对西藏自治区人民医院进行医疗援助。本文主人公北京大学人民医院内分泌科任倩，是第二批组团式援藏医疗队队员。

初次入藏

去年 7 月接到进藏任务，任倩已经做好了充分的心理准备，“我外公就是修青藏公路时的随队军医，我姑姑姑父也是援藏干部，现在轮到我了，是家里第三代援藏人。接到这次任务觉得十分光荣，希望能为雪域高原的医疗事业做出自己的贡献。”

但是进入到雪域高原上，还是头晕目眩中惊讶于这里如此缺氧的环境。安静的时候，血氧也只能到 88%，慢速步行的时候，血氧 82% 和心率 120 次 / 分左右。队员们的宿舍在三层，爬到三层，血氧就掉到 75%。这种环境下，别说搞临床做科研，就连正常生活都成问题。

产生困惑

第一次内分泌科大查房，看完病房里的糖尿病患者，任倩忽然产生了在内地行医从来没有的困惑：

西藏地处中国西南边疆，平均海拔 4000 米以上。西藏普通人群平均氧饱和度只有 88%。此外，不同的民族由于遗传背景不一致，西藏地区人口构成以藏族人群为主，根据 2010 年全国人口普查，藏族总人口达到 628.2 万人，是中国第八大民族之一。然而关于藏族居民糖尿病产生了以下困惑：

困惑一：青藏高原缺氧的大环境显而易见，身居其中，谁也不能避免低氧的影响。而糖尿病指南推荐 2 型糖尿病一线首选用药是二甲双胍，二甲双胍最严重的副作用是乳酸酸中毒。这在氧气充分的环境下非常罕见。但是在高原这么缺氧的环境下给患者进行治疗到底不安全？



困惑二：很多患者血糖看起来还不错，但是评价糖尿病控制金标准的糖化血红蛋白却总是不合格？在糖尿病的防控过程中，作为筛查患者、评估病情以及判断预后至关重要的金标准糖化血红蛋白（HbA1c），是美国糖尿病协会（ADA）、欧洲糖尿病研究协会（EASD）和国际糖尿病联盟（IDF）共同组织的国际专家委员一致同意推荐使用的糖尿病筛查和诊断标准之一。但是，这些研究均来源于汉族人群，并且均来源于低海拔地区。糖化血红蛋白是血红蛋白与葡萄糖进行非酶促蛋白糖化反应的产物，缺氧的环境会让糖化血红蛋白水平会受到影响。但是迄今为止，对于藏族人群的糖化血红蛋白分布特征尚不清楚，在高原地区血糖水平和糖化血红蛋白水平的不匹配的现象非常常见。

这些困惑是论著、文献、经验无法解释的。

接力援助

第一批援藏专家周灵丽副主任医师带领西藏自治区人民医院内分泌科针对西藏中老年藏族人群调查发现该人群糖尿病患病率为6.8%，糖尿病前期患病率为11.6%。因此周大夫敏锐意识到，开展西藏地区的糖尿病相关研究具有深远而又重大的意义。

在第一批援藏专家周灵丽副主任医师打下的基础之上，第二批援藏专家工作重点临床上是协助西藏自治区内分泌科的建设，从临床和科研方面为将来学科建设以及“大病不出藏”的目标打好坚实的基础。

作为大学医院的内分泌科医生，任倩深知基于临床科研是提高诊疗水平的基石，而且高原地区需要自己的科研，并且是从临床问题出发的科研最为重要。



开始行动

任倩医生开始在糖尿病病人中尝试二甲双胍的安全性评价。得益于第一批援藏队员周灵丽医生的努力以及上海开放式课题的资助，西藏自治区人民医院已经有仪器能够并且已经开始进行乳酸的测定。于是，医护人员科室测定了用二甲双胍至少1周的患者和没有服用过这个药物的患者的血乳酸的水平。并且对使用二甲双胍的人进行随访。

同时，既然对糖尿病控制的金标准在高原地区的应用产生质疑，那么藏区病人需要把糖化血红蛋白控制在多少是合理的？需要有充分的证据来说明问题。适逢西藏科技厅自然科学基金开始申报，既然要做，就要做好最充分的准备。于是，西藏自治区人民医院内分泌科建立了糖化血红蛋白科研团队，杨丽辉主任、吕雪梅医生和任倩分头查阅文献。在大后方北京大学人民医院内分泌科纪立农主任、周翔海副主任也给予了很多的支持。

困难重重

然而西藏自治区人民医院内分泌科只有医生7人，这些人员的日常工作包括病房、门诊、驻村、下乡以及必要的医疗保健工作。目前科室无自己的临床实验室或科研实验室、无医护人员来组织和开展内分泌科亚专业的建立、无

正在进行的由本单位牵头的科研项目。在这样的条件下搞科研，比心率 120 次 / 分的情况下登楼梯，可难多了。

没有专门的实验室，仪器就放在医生和护士办公室的一个角落。乳酸的测定要在病人安静休息的状态下。所以，经常出现这样的场景，医生和研究生（吕雪梅、宁蓬、耿严严、孟树优等）都在中午病人休息的时候去加班，完成乳酸的准确测定。

随访患者的失访率高，成为藏区开展临床科研的瓶颈。西藏地处中国西南边疆，而到拉萨就诊的很大一部分病人是来自更为偏远的阿里、那曲地区。粗略估算失访率能到 40%。所以，要想获得有说服力的结果，科研团队必须付出更多。

耕耘收获

一分耕耘一分收获，任倩医生与科研团队的努力没有白费，累累硕果结在枝头。

2017 年 3 月，在北京大学人民医院内分泌科援藏医生任倩的协助下，西藏自治区人民医院内分泌科获得 2017 年西藏自治区第一批重点科技计划项目资助——“西藏地区糖化血红蛋白（HbA1c）对糖尿病以及糖尿病前期的筛查和诊断价值研究”。这是目前为止西藏自治区人民医院 2017 年度获得的首个也是唯一的一个重点科技项目。该课题将填补高原常住人口尤其是藏族人群应用 HbA1c 筛查诊断糖尿病的临床空白，并且为将来完善全国 2 型糖尿病防治指南，以及使用糖化血红蛋白诊断糖尿病奠定理论基础。

2017 年 4 月，“高原地区乳酸水平和二甲双胍安全性研究”在中国西部第六届内分泌代谢论坛、云南省医学会 2017 年内分泌学糖尿病学学术年会上大会首次报告——服用二甲双胍患者和未用双胍者的血乳酸无统计学差异。这也

是目前在国内糖尿病学术会议上首次关于西藏地区糖尿病患者二甲双胍安全性的临床研究。

2017 年 5 月，研究成果 Safety of metformin therapy and serum lactate Level in patients with type 2 diabetes living on oxygen-deficient plateau, Tibet, China（高原缺氧环境下 2 型糖尿病患者应用二甲双胍的安全性和血乳酸水平研究）被 2017 年第 9 届亚洲糖尿病研究学会（AASD）科学会议收录为发会议口头发言，在国际上展露来自雪域高原上珍贵的科研结果。

2017 年 6 月，研究结果论文 Xuemei LV, Qian REN, Lingli ZHOU, Yanyan GENG, Jia SONG, A MINA, Basang PUCHI, Senlin YANG, Shuyou MENG, Lihui YANG. Safety of metformin therapy in patients with type 2 diabetes living on an oxygen-deficient plateau, Tibet, China 正式发表在 Experimental and Clinical Endocrinology & Diabetes 杂志（《内分泌学和糖尿病实验与临床杂志》）上。

播下希望

据任倩医生介绍，西藏自治区第一批重点科技计划项目资助（“西藏地区糖化血红蛋白（HbA1c）对糖尿病以及糖尿病前期的筛查和诊断价值研究”）项目已经开始收集病例。高原地区二甲双胍的安全性研究的随访部分仍在继续。

精感石没羽，岂云惮险艰？

任倩医生的希望，就是成果能够服务于西藏百姓患者，让高原的糖尿病治疗有理有据，为西藏地区的糖尿病病人“精准医疗”提供现实理论依据。



传递爱心 “书”送希望

——北京大学人民医院风湿免疫科党支部为藏区儿童捐书活动

■ 风湿免疫科党支部

2017年6月1日正值六一儿童节，北京大学人民医院风湿免疫科开展了一次以党支部倡导主办的、全科人员参与的“传递爱心，“书”送希望，为西藏“天堂时光旅行书店”的文城店儿童图书馆的捐书献爱心活动。

活动围绕着援藏党员姚海红医生发送的一个“春天里，我们的拉萨儿童图书馆，需要大家的帮助”微信通知展开的。位于拉萨的“天堂时光旅行书店”希望在拉萨建立一家纯公益性质的小型儿童图书馆，让孩子们可以在这里免费阅读，学习一些课本以外的知识。

党支部副书记叶华看到这个链接后马上提议，书记陈立红当场拍板支持，支委张建与姚海红医生沟通确认后，即刻在群里发布了此次捐书献爱心活动的号召。

儿童是祖国的未来和希望，藏区孩子们的需求，更是牵动人心。支部党员积极响应开始行动起来，每天都有人大大包小包的从家里带书过来。科里专门设立了门诊、病房、实验室三个接收点接收捐赠图书和文具。

6月1日中午12:30，书记陈立红，副书记叶华，支委孙晓麟、张建把三个

接收点的捐赠物资汇聚在一起，大家顾不上吃饭，利用中午休息时间统一分类整理，预备党员金月波也赶来帮忙清点，有的装箱，有的打包，短短不到一个月的时间，大家捐出了种类丰富、健康向上的少儿读物共计668本，其中有古典名著、儿童文学、传统礼仪、文学故事、科普读物，还有各种文具、画笔等等，捐赠物资琳琅满目。

支部将满载着爱心的图书送往邮局，按邮局要求分装、整理、打包共六箱捐赠物资，邮寄至西藏拉萨“天堂时光旅行书店”。6月16日从西藏那边传送来了图片，医院组团式援藏医疗队专家、风湿免疫科党支部姚海红医生在西藏那边亲手把大家捐赠的近700册图书整齐的摆放在了图书馆里。

爱心捐书活动落下完美句号。活动得到支部全体党员的大力支持和积极参与，暖暖的爱心奉献感动了自己和每一个人。党支部计划在下半年再组织一次为西藏儿童送鞋子的活动，用自己的绵薄之力去帮助和温暖更多的孩子，也希望社会各界更多的爱心人士共同关注西藏儿童的健康成长！

大型动物咬伤背后的故事

——北京大学人民医院严重创伤救治能力提升举措纪实

■ 宣传处

都说狗最忠诚，为了主人可以去死。而就在前些日子，一场悲剧上演，狗居然要“杀”她的主人，现场可谓“惨不忍睹”。幸运的是，经北京大学人民医院严重创伤救治团队多学科专家快速、有效、全面的救治，日前，该患者已经完成第二次植皮手术并100%成活出院了。

2017.6.4 周日 15点05分 急诊外科
六旬老太全身多处重伤，头皮大片缺损颅骨外露

2017年6月4日是个周日，下午3点05分，一辆救护车呼啸而至，一位浑身被裹满纱布的患者被紧急推送到北京大学人民医院急诊外科，患者是一名63岁的女性。患者儿子大叫着“大夫，大夫，快救救我妈！”当值医生曹健、张兆鹏立即冲到床前。

虽说每天也会接待不少各种外伤的患者，他俩还是被眼前的惨景惊了一下，从头到脚全是血，脖子、前胸、腰部到处是淤青和伤口，尤其是两只胳膊，从上臂到手背几乎没有一块好的皮肤，被咬的多个地方还在渗血。更令人吃惊的是，揭开患者头部的敷料，发现头骨骨膜直接暴露了出来，患者有一大片头皮没有了。因大量失血，病人已经没了力气，但还能听到虚弱的呻吟声。

张兆鹏：送来的患者全身包扎的都是敷料，从头往下流的全是血，而且双肩、双上肢及头面部全是伤口。而更严重的伤口却集中在她的头部和面部，尤其是面部的伤口，已经难以辨认五官的轮廓。

曹健：患者头部、额部大面积多处伤口，其中额部有一个三岔形的伤口，大约10厘米左右，头皮有一大面积缺损。

虽说，曹健在急诊工作也有不短的时间了，见过各种突发病例，但今天这样的情况，也着实让他捏了一把汗。他马上拨通了急诊科、创伤救治中心副主任王传林的电话，报告了病人的情况。

头面部毁容严重，系自家大型动物袭击所致

究竟是一场怎样的事故，让这位本该安享晚年的老人此刻却遭受着如此的磨难？

原来，每天一大早，5点左右，63岁的杨大妈都会到院前的小房子，去喂她家的三只大宠，一只近2岁的意大利獒和它刚几个月大的两个宝宝。说是宝宝，却已是一百多斤，站起来一人高了。6月4日，是个周日，杨大妈如常来喂食，那只“女娃儿”脾气最不好，今天更是闹些，又叫又跳的，杨大妈就大声训斥了它几句。谁知，她毫不客气地突然扑身，杨大妈本能地用右手去档，瞬间右胳膊就是深深的一口，杨大妈随即用左手去推，左胳膊又来一下，虽说杨大妈也是1.7米的身高，但还是不敌这个站起来比她还高的宝宝，终因无力躲闪，而重重地摔倒在地，拼命用双手去反抗，尽力想去护住自己的头、脖子，为此女宝似乎更来劲了，使劲疯咬杨大妈的两只胳膊，又冲着杨大妈的头狠狠地撕咬……凭着那种求生的欲望，老人挣扎着爬到

街上，猎犬的吼叫声和浑身是血的老人，惊扰了路过遛狗的邻居，赶快通知了杨大妈的家人……。

“大夫大夫，求求你，救救我妈，我们是廊坊的，我们那里都处理不了，慕名投奔到你们医院来的，我妈妈已经被咬了10个多小时了，您得救救她呀！”边听家属的诉说，曹健、张兆鹏边给杨大妈进行了查体，刚下夜班在家休息的刘佳阳医生闻讯赶回医院，与大家一起为杨大妈施行冲洗、止血、包扎、注射狂犬疫苗、破伤风疫苗和狂犬病免疫球蛋白、补液等积极处理，

张兆鹏：伤口污染非常严重，我们首先要清创，先用碘伏消毒，消毒之后用双氧水冲洗，用盐水冲洗，然后再用相应的药水再接着冲洗，把伤口冲洗干净之后再包扎。

刘佳阳：杨大妈全身大大小小的伤口有近百个，要一个个尽可能地将伤口中的病毒清洗掉，全部处理完就花了近2个小时。

曹健：动物的牙龈口腔里面会有很多厌氧菌，会造成厌氧菌的感染，感染率相当高。我们对每一个伤口冲洗消毒，就是要尽最大可能将狂犬病感染风险降至最低。

启动严重创伤救治呼叫系统，多学科专家齐聚急诊外科

与此同时，在急诊外科工作多年，有丰富经验的王传林，接到曹健电话，在简要问了病情后，很快做出判断：病人年纪大、失血多，全身多处伤，尤其头部撕裂伤，加之感染可能造成的败血症、狂犬病等风险，马上启动北京大学人民医院严重创伤救治体系。随即，王传林通过北京大学人民医院创伤救治呼叫系统和“北京大学人民医院创伤救治中心团队微信群”呼叫召唤创伤骨科、



手术室、神经外科、整形外科暨医疗美容科（以下简称整形美容科）专家快速集结急诊外科紧急会诊，手术室、输血科分别做好手术和输血准备，重症医学科备好床位。

接到通知的创伤骨科熊建、神经外科王栋梁、重症医学科吕杰、整形美容科毕晔和彭喆立即动身，5分钟即赶到急诊外科。根据检查结果和病人体征，专家团队认为：病人没有骨折，当前最严重的问题是头皮大面积缺损和颜面的撕裂伤，加之患者被咬时间已经10个多小时之久，全身多处贯通伤（尤以两上臂为重），将继续加重狂犬病感染的风险。为此，先请整形美容科专家团队做进一步救治。

此时，病人已经因大量失血出现了血压降低、心率加快、脸色苍白等休克症状。血色素仅有7克，肌酸激酶狂飙了二十多倍之高，需要马上手术进一步清创伤口及创面处理。

很快，手术室麻醉师王倩、高超、崔娜和手术护士郭迎秋、路玉洁、曹晓燕就位。毕晔通过整形美容科微信群发图留言现场会诊，科主任穆兰和杨锴、李广学、刘岩、李帅、曹赛赛、臧荟然等医生随即从四面八方以最快速度赶往医院。

王传林：该患者最重在头面部的咬伤，伤口深，接触动物的唾液多，也就意味着病毒感染的风险更大，一旦发生

狂犬病，死亡率是100%。患者在来的路上几经转院，已经耽搁了10个小时，此刻已经出现失血性休克，接下来的每分每秒，都是不容放过的救治黄金时间！

2017.6.4 周日 17点35分 中心手术室

麻醉、毛发剔除、皮肤准备、配血、生命体征监测、静脉通路建立、对每一个伤口进一步清创、复位、引流、缝合……在北京大学人民医院第6手术室紧张有序地进行着。

患者的头皮缺损面积达 8×13 厘米，相当于一半的头皮都没有了，此外患者颜面部的裂伤都非常复杂，全身还有多处开放性伤口，这给医生缝合带来很大难度。

穆兰：患者头面部是一个很严重的毁容，如同西瓜摔在地上，没有了原本的模样。加之她上肢的肌肉损伤非常严重，又是一个全身多发创伤，感染的机率非常高，处理不好，可因感染造成全身的感染性休克，这是一个非常要命的事。整形美容科的医生们必须在保证患者生命安全的基础上，尽可能将面部受损组织逐层复位、做好引流，最大可能地将伤口用美容技术缝合，将患者的容貌毁损程度降到最低。

时间就是生命，必须与时间赛跑。整形美容科专家分成颜面、颈部、头皮、枕部、左上肢、右上肢、胸腹、下肢、后背等五个组有组织地同时进行清创缝合，尽全力复位，最大限度地保证患者颜面部位的修复，使急性创伤的毁容程度减至最低。

然而由于头皮缺损面积过大，必须给老人进行植皮，可现在棘手的是，这块被咬掉的头皮被动物吃下了，无法进行原皮移植，只能从身体其他地方取皮进行移植。

经历近7个小时的鏖战，缝合300

多针，将老人身上的伤口暂时缝合、引流完成，但头皮巨大的开放缺损还要等到植皮手术时才能完全封闭，而这段时间内，万一头皮发生感染，后果不堪设想。

为了保证患者的生命安全，需要尽量缩短手术时间，尽快结束手术。有着丰富经验的穆兰教授，决定先实施头皮缺损负压创面辅料固定治疗，即通过负压引流将脏的异物尽量排出，同时刺激头皮缺损部位的肉芽生长，待病人病情稳定、肉芽生长良好的情况下，尽快做二期皮片移植，皮片成活消灭创面后半年左右，再应用头皮扩张技术进行秃发区的治疗。

2017年6月5日周一 0点5分 重症监护病房

凌晨24时，杨大妈手术完成，被送至重症监护病房（ICU）。值班医生付春、护士许东梅、车明月、徐宁、乔燕快速移步上前，移床、接通各种管道、安置生命监测设备、维持呼吸通路、交代病情、遵医嘱给药、记录特护病历……娴熟有序地进行着救治。

“大妈，您能听到我的声音吗？”杨大妈的主管护士车明月在她耳边轻声问着。“这里的病人病情变化快，有时就是一瞬间的事情，我们必须勤于观察，及时掌握病人的每一个细微变化。”

穆兰指出：第一次手术很成功，但杨大妈并没有脱离危险，头部大面积的撕裂伤和全身多处的贯通伤，感染关就是她面临的第一大难关。杨大妈将在这里进一步接受抗感染、纠正水电解质、输血、皮肤等等的治疗，如果病情稳定，会转回普通病房进一步康复和考虑二次的植皮手术。

重症医学科代表着一家医院诊疗水平的最高水准，这里集中了医院病情最重、最危急的病人，要求医护人员要有

足够先进的理念和手段，给予患者更好的救治。作为北京大学人民医院严重创伤救治体系中不可或缺的重要角色，这里更像是一个与死神争夺生命、没有硝烟的战场，也是历来被医护人员视为最艰苦的岗位。

北京大学人民医院重症医学科副主任、创伤救治中心副主任朱风雪：多发严重创伤病人病情危重，涉及多个学科，病人病情最危险期都需安置在ICU，进行最早期的生命救治支持。这就要求ICU的医务人员要有快速应对的能力、基本操作的技能、细致入微的关爱和鹰一般的警觉。

杨大妈于手术后2小时就拔除了呼吸机，生命体征平稳，并于术后2天转回普通病房，颜面额头的伤口生长良好，颜面“保住了”。双上肢贯通伤口过深，仍有渗液，勤换药保持干燥避免感染。主要问题还是在头部头皮的撕裂伤导致的大面积头皮缺损。

2017年6月17日周五10点 整形美容科病房

首次术后的第四天，6月8日，杨大妈全身情况稳定，北京大学人民医院整形美容科穆兰团队决定为其实施第二次手术——头皮植皮修复术，以尽早覆盖创面，预防感染。同时也考虑到患者的经济能力，尽早出院减轻负担。

穆兰：这个植皮术，专业来说叫皮片移植，从杨大妈左大腿内侧获取皮片，就是介于表皮和真皮浅层之间的那0.3毫米左右的一层。

如此薄薄的这层皮肤，能让如此大面积的伤口慢慢复原吗？真皮细胞能不能成活？头皮会不会感染？一道又一道难题考验着患者，也考验着医生。

穆兰：这样一个污染程度非常重的创面，植皮感染的可能性是很大的。

6月16日，术后第8天，穆兰、彭喆等再次给杨大妈换药，伤口血运良好，预示着100%成活。为确保植皮愈合达到最佳效果，仍需继续以弹纱固定伤口2-3周。

北京大学人民医院整形美容科是个年轻的科室，近几年，依托北京大学人民医院的综合特色，与包括乳腺外科、骨肿瘤科、妇科等多个学科联合开展了乳腺癌术后再造、大手术创面修复、妇科私密整形等新技术，在助推本学科发展的同时，拓宽了多学科的治疗领域，为百姓提供贴心服务，取得良好的成效。

这里有一支训练有素的精兵强队——严重创伤救治专家团

在大医院分科越来越精细的今天，近两年，北京大学人民医院却在走着精准全面的医疗路——严重创伤救治体系。

“创伤救治中心”是北京大学人民医院创建的第一个学科群模式，是在人民医院多个学科稳步发展的基础上、围绕严重创伤救治的目标和任务、设立“资源共享、优势互补、协作攻关”的学科群，针对涉及多个学科的严重多发复合伤，充分发挥学科间的优势互补作用，有效提高重创伤患者的救治率。

该中心由多学科创伤救治团队组成，其中包括骨科、胸外科、神经外科、普外科、泌尿外科、血管外科、颌面外科，以及急诊科、重症医学科、麻醉科、手术室等多个科室医疗专家，并构建了一体化的严重创伤救治流程，对严重创伤患者进行科学、规范的救治。

该中心由北京大学人民医院姜保国院长牵头，在院长助理王天兵总协调下，急诊外科王传林、重症医学科朱风雪配合协调下，带领各学科专家，随叫随到，快速应对，练就了一身好本领。

现在，用微信联系变得更加便捷，他们专门建立了创伤救治中心工作群，

不分时间场合，在这里商讨病情，协调各种事宜，已然成为了一种工作常态。

北京大学人民医院院长助理、创伤救治中心执行副主任王天兵：试行一年多来，学科群的工作取得了良好的效果，在这个学科群的平台，不同学科的专家相互交叉、渗透、整合的趋势愈加凸显，充分发挥了学科间的优势互补作用，解决了单一学科难以解决的问题，在自身技术全面提升的同时，有效提高了严重创伤患者的救治率。实践证明，该学科群顺应了学科发展的潮流，对提升医院综合实力、推动学科发展以及医师个人能力都有着积极的作用。

姜保国：“创伤救治团队”让医院严重创伤救治走向新纪元

近年来，我国每年约有 70-80 万人因高空坠落、交通事故等各种各样的创伤致死，以创伤、心梗以及卒中为代表的急危重症疾病已经成为我国居民的主要死亡原因。10 年前，以姜保国教授为首的专家团队，依托北京大学交通医学中心，就开始了中国创伤状况的调研。该“中国严重创伤救治规范的建立与推广”项目，获得 2016 年度国家科技进步二等奖。

中国创伤救治联盟主席、北京大学人民医院院长姜保国指出：中国急危重症救治面临诸多挑战，救治体系仍有待完善，院前急救不规范、转运时间长、院前救治和医院之间缺乏有效的信息沟通，院内急危重症救治多学科合作模式尚不完备。

北京大学人民医院自 2016 年成立了创伤救治中心，并与北京乃至全国多家三甲医院联合成立了中国创伤救治联盟，目前正着力建设和完善创伤救治体系，为助推我国创伤救治水平的提升做出了良好的示范。



今年 6 月 3 日上午，由北京大学人民医院和心血管健康（苏州工业园区）研究院联合主办的“首届全国危重症急救培训班暨首届全国危重症急救高峰论坛”在北京开幕。活动旨在传播急危重症救治的规范化理论与技术，推广急危重症救治的新手段与新方法。开幕式上正式启动了“安全中国，百县工程”。该工程在全国选取上百个县，打造以县的综合医院为核心的闭环式区域性创伤救治体系。

姜保国：我们启动“健康中国·百县工程”，就是要把这样的一个成果、一个学术思想在全国很多城市去推广，希望能有更多的县进入这样的体系，让更多的老百姓受益。

通过在这些区域内的推广和实践，提高中国创伤的救治能力与水平，改善创伤救治效果，在进一步完善系统建设的基础上，形成有中国特色的、符合区域特点的创伤救治体系，并进一步向全国进行推广。

预计未来 5 年内，中国创伤救治联盟将与北京市卫生计生委共同研究论证北京市创伤救治的数量与规模，完善急危重症救治多学科合作模式，更有效地救治多发创伤，也有效地培养创伤救治团队。

（采写：钟艳宇）

读一点中华诗词

■ 李春英

最近一段时间，中央电视台的《中国诗词大会》的确火了一把，激起了很多人对中国传统诗词的兴趣。联想到近几年不少人都说要提倡“国学”，让年轻人多了解中华文化的渊源。我们老年人何尝不是也应该多了解一些中华文化。

记得在大学阶段，有机会学得一些诗词格律的知识，后来也试着写过几句诗，填过几首词，现在看来那点基础的诗词格律知识还真是有用。譬如前些天有人在贴对联，争论哪句是上联，哪句是下联，问到我，我告诉他们，以仄声为结尾的那句是上联，而以平声结尾的那句是下联。这就是最基本的格律要求了。

中国的诗（包括词、曲），特色极为突出，读起来是一种享受。周汝昌先生说：一轮皓月当空，一种人想到的是广寒宫殿、神女嫦娥、桂花玉兔……；另一种人想的则是一个冰冷的死星球，要想知道的是它的物质结构、矿产资源、开发利用……这前一种人是中华诗人，后一种人是科学家。两者之间差异何等巨大。

读诗，就需要你懂字音字义，懂格律音节、懂文化典故、懂历史环境……因此读诗就会让你觉得知识不够用，就定会激发你的求知欲望，催促你去读书。这使我想起这两季《中国诗词大会》的夺冠者。

去年年初的第一季《中国诗词大会》，获胜者是19岁的才女殷怡航，她2013年毕业于安徽省霍山县霍山中学，去年就读华东政法大学法学专业三年级。她平时最大的爱好就是看书，当记者问她为何能记住那么多深奥的古诗

词时，她说诀窍就是在背书时，脑海中同时设想诗词中的场景，自己边演边背，形象生动地就记住了。

今年第二季《中国诗词大会》，夺冠者是16岁的才女武亦珠。她是2000年出生，标准的00后，就读于上海复旦大学附属中学的高一。她在第一环节9道题全部答对，战胜了百人团中的308人，创造了《中国诗词大会》该节目的有史以来最高分。说起来武亦珠也追星，追的是陆游、苏轼、李白，称这三个人是自己的“三大偶像”。在比赛中她还表示：我觉得古诗词里面有很多现代人给不了的感觉，比赛的结果无所谓，只要我还喜欢诗词，只要我还享受诗词带给我的快乐，就够了。

到底该怎样读中国诗词，我向大家介绍一本王力先生写的书《诗词格律》。这本书深入浅出地介绍了中国诗词的基本知识，既有中国诗词格律的一般概念：韵、四声、平仄、对仗，也有对律诗、绝句、古体诗的讲解和对词律的介绍。这本书还介绍了诗词的节奏及语法特点。可以说读了这本书，你对中华诗词就会有比较完全的了解，会激发你对中国诗词的热爱之情。当然如果你还想动手写诗，这本书也教给你怎样运用诗的格律，怎样调平仄，怎样对仗。教你如何填词，如何炼句。《诗词格律》初版在1962年，2000年新版，已经印刷了10多万册，可见这本书受欢迎的程度。

愿中华诗词这古老的花朵，绽放出新的光华。

青春不毕业 梦想不散场

【编者按】

每年的6月、7月就是毕业季，一批批学子从象牙塔走向更广阔的天地。站在人生的这个十字路口，大家有不舍、有感动、有感触。本刊上期刊登了马瑞、梁海杰两位同学的毕业感想，这期摘录北京大学人民医院八年制临床医学专业2009级4班其他毕业生的毕业感言，与大家分享他们的感受。毕业不是结束，而是一个新的旅程的开始，医院领导、导师们寄语学生们美好的未来。青春不毕业，梦想不散场。

院领导寄语

投身医学，尊重生命。

——院长 姜保国

常修从医之德，常怀敬畏之心。

——党委书记 赵越

以天使之心悬壶济世，以善良之本立身于世。

——副院长 张俊

寒窗数载，只为白衣圣洁；阅书千卷，但求仁心仁术。

——副院长 刘玉兰

精英培养，医学精英。

——副院长 王建六

厚德精医，博学笃行。

——副院长 李澍

实现理想，无悔人生。

——党委副书记 陈红松

仁恕醇良守厚道，博雅笃行做良医。

——党委副书记 郭静竹

认认真真做事，清清白白做人。

——纪委书记 苏茵

导师寄语

2017 届 8 年制学生是一批上进、活泼、全面发展的学生。希望你们不要忘记曾与你朝夕相处的同学和老师，不要忘记那些让我们感动过的人和事。心有多大，你的世界就有多大，希望你们树立远大理想，愿理想的霞光激励着你们启航。希望你们珍惜时间，努力拼搏，坚持不懈，把优秀当成一种习惯，迎接人生的各种挑战，征服一路艰险，去领略峰顶的无限风光。祝愿每一名 2017 届 8 年制学生都能成为未来医学界中的佼佼者，在每个领域发挥领头人的作用，为祖国的医学事业做出贡献。

——叶颖江

刘蓉同学经过了论文选题的波折，研究写作的艰辛，送审答辩的忐忑，以及求职择业的纠结，终于迎来了圆满的结局。希望今后能保有研究生阶段培养起来的学术精神，勤于思考，敢于质疑，勇于创新，成长为更好的自己。在认真工作的同时多运动，永远健康向上，自带光芒。

——洪楠

徐欢同学，祝贺你顺利完成了学业，走向人生的新阶段。在这值得庆贺的时刻，老师希望你能将以下两点铭记于心：第一，今天的毕业只是代表全日制学习的结束，社会才是一个真正的学校，而这个大门才刚刚敞开。首先要在这个学校里学会如何做人，其次才是如何做学问、做医生、做科研工作者；第二，要养成终生学习的习惯。医生是一个“活到老、学到老”的职业，现在知识日新月异，今天获得的学位只能说明过去，毕业后要从零开始，再次出发，继续学习。在今后的工作中，必须认真并勤奋，要想做好医生，就要耐得住孤独、忍得了寂寞、受得了清贫、经得起挫折。只要认真、勤奋、努力，成功就会在不远处等待。

——沈浣

45

毕业感言

时光飞逝，岁月如梭，转眼九年过去了，在这段漫长的时间里，我从菜鸟变成了麻花，从女儿变成了母亲，从学生变成了博士。九年，人生十分之一的长度，回想过去的时光，点点滴滴都是我读过的书。随着时光的流逝，我接触到了更多的作家与作品，摆在我面前的是浩瀚的书海，需要我慢慢的体验。在我们的生活中，工作可能占据了大部分的时间与精力，但是，我们一定要挤出时间去做自己喜欢的事情，因为世界那么大，总要去看一看。

——何静

医学之路始于解剖，彼时鼻尖萦绕的尽是召之即来挥之不去的酸腐油腻之气，二三好友结伴出行便仿若“行尸”一般散发着奇特的气味，而今回想起来，少了几分打趣，更多了几分对大体老师的敬畏之情。还记得与“魔王兔”、“霸王鼠”的殊死搏斗，也难忘处死实验动物时的不忍与难过。还记得婴儿诞生之际的感动欣喜，也难忘挽留不住生命时的失落与伤怀。还记得不被家属理解的伤心委屈，也难忘被夸赞好大夫时的雀跃与欣慰。一天天，一年年，我已不再是那个问病史语无伦次、扎血气心慌手抖的实习小大夫，我见识过血腥暴力的大场面，参加过惊心动魄的大抢救，诊断过疑难杂症，智斗过患者家属，但我心知，我与一名大医生的差距还很大。漫漫医学路，我才走了一小步。

——董碧璇

没有谁的青春能像医学生一样，不仅仅是自己来精彩。健康所系，性命相托，入学时的誓言时时回荡在耳边，熙熙攘攘的病房楼，繁忙的手术室，病人们充满希冀的目光：谁人的青春能如此，肩负着患者的生命；谁人的青春能如此，承载着家属的希望；谁人的青春能如此，感受着生命的脆弱，也感受着生命的坚强！8年学习生涯已经结束，而未来的路依旧很长；青春已逝，而人生更长。在未来的挑战中，我将带着这份感动，带着这份记忆，走向更远的未来！

——周莹

曾经我会想，如果八年医学读完，我有没有可能不成为一名大夫，而是转行去做别的工作。作为一名北医八年制的学生，我们曾接受过充实的课程与严格的培训，在各项能力方面得到全面提升，我们中的很多人，即使不做医生，也会在其他领域表现出色。不过，对于我而言，抱有帮助他人的初心、享受探索知识的单纯、感受医学领域的浩瀚，仍让我觉得，成为一名医生，是最幸福、快乐的。

——齐清怡

逝者如斯夫，不舍昼夜。八年的大学生活即将画上句号。回首一路走来的过往，有辛勤的汗水、收获的喜悦，亦不乏逆境中的失落与彷徨。博士毕业是八年学医之路的终点，亦是行医之路的起点。愿秉持悬壶济世之初心，在新的原点起航！一切过往，皆为序章！

——张泽宇

作为一名医学生，我始终以“大医精诚”作为自己的奋斗目标而努力。如今自北医毕业，获得博士学位，我表示对各位师长、家人的深深感谢。同时我也明白，这仅仅是我医学长征的一个里程碑，可能仅仅是百米界碑，我需要学习的还有很多。心怀感恩，砥砺前行，我必将不负众望！

——李浩

如今八年的学习生涯已悄然流逝，恍如大梦一场。梦醒的时候，难免有些不舍，那些在梦里陪伴过我的人，那些共同经历的风雨，仿佛都还历历在目。八年，对于培养一个真正合格的医学博士来说，年限尚短。但对于个体而言，那却是无法重来的青春啊。

——郭浩

回想起那年高考时，我怀着对生物的爱好的，希望着所学能有所用，揣着一点对英雄主义的向往，而且还带着对神秘的大脑的好奇选择了医学专业，傲然地以为来到大学以后，能够激扬文字，挥斥方遒。可是到了真正进入大学校园时，不禁感到过去的自己不过是只井底之蛙罢了。世界是那么大，虽然绕着未名湖畔走一圈很快就能结束，我却觉得那湖面极深极广，仿佛只看它一眼便要吸进去了。在这样的环境中，虽然用力地学习，也参加着各种活动，却蓦地意识到自己不过是个平凡的简直要蒙上一层尘的人罢了。现在，我即将于两个月后去北京儿童医院入职，专业是功能神经外科。回首这过去的八年，我觉得我毫无遗憾。如果回到过去，我想我还会将过去走过的再来一遍。在北大医学部学习的这八年让我知道，我既不是天才也不是笨蛋，我只是一个普通人，但是只要普通人的心里怀着一个目标，就一定会走出很远的路，爬上很高的山，见到很美的景。

——王旸烁

大一的时候谁不曾充满幻想，可到了毕业那一刻我们的面前总会有这样那样的墙；大一的时候谁不曾豪情万丈，可到了毕业的那一时刻的残酷却一再让我们弯了脊梁；大一的时候谁不曾热泪盈眶，可到了毕业的那一时刻才知道生活中虽然有感动，但生活中却从来不相信眼泪。大学对我们来说只有一次，它的绚丽和多彩是我们用一生的时间所不能更改和忘却的。回忆是一件痛并快乐的事，驻足回眸八年来的求学之路，心中已是百感交集，感慨万千，几许苦涩，几许甘甜。

——谢乙宁

以前有老师说过，服装也是会带来信念感的，当时不能理解，直到我真的穿上了白大衣，才体会到这番话中的含义。大一到大四我们还是学生，而现在开始我们就是大夫了。刚实习的时候妇科老师曾带我们去出门诊。当时别提有多害怕了。这再不是当年的SP问诊，病人进来时，就真真正正把你当作大夫。他不会管你是刚进科刚实习，只要你也穿着白大衣，就都是一样的。可能就是从那时候开始，只要穿上这件衣服，就似乎换了个人，不自觉的自信起来。不过后来也慢慢体会到这件衣服的沉重。一旦穿起来，就多了很多很多的责任。“对病人负责”这话听起来容易，做起来其实很难。

——张新羽

莎士比亚说“期望是唯一能够医治痛苦的良药”，每个人对生命都有不同的期望，为了自己，为了满足别人，种种。但没有人能保证，期望几时能够达成。每天出出进进的病人是抱着什么样的期望来到医院的呢？如果期望无法达成，又要如何呢？专业性的特殊让我们有长达四年的临床实习工作经历，四年间我们接触形形色色的病人，他们有着脚踏实地或又虚无缥缈的期望。有时他们的期望落实，容光焕发，好似每个当下都绚烂的能开出一朵花；有时他们的期望破碎，心灰意懒，好似身处悬崖边缘摇摇欲坠。通常我们能做的不多，“偶尔治愈，常常缓解，总是安慰”，确实如此，在生命面前，我们经常无所适从，疑惑我们的帮助、我们的知识、我们的能力，但回想入学之初宣誓希波拉底誓言的严肃与庄严；回看导师们为一个个疑难病例热切讨论治疗方案，为患者细致解读，付诸实践并聊有成效；甚至仅仅我们耐心下来，在一个不那么忙碌的夜班闲暇，听一个肿瘤病人向你主动的倾诉……庆幸能被期望，这是我们身为临床医生的真谛之一。每一个期望或轻或重都值得被尊重，而能够被期望，更是我们的幸福。

——王畅

并不是所有病人在来到医院之后，都能一帆风顺地得到一个皆大欢喜的结局。所以出现问题的时候，我们要想想看有没有当初该做却没有做的，有没有当初做错了的。有些事是需要经历了挫折才懂得修正，也还有太多事情超出能力而不能改变。但是，总有一些美好的结局，有一些灿烂的希望，值得期待。

——李玄庶

大四、大五进入人民医院，见习实习，接触病人、临床，同师兄师姐及带教老师们接触，慢慢开始觉得生活和学习开始多姿多彩。5年结束选择二级学科时，很庆幸选择了我的导师张老师，作为一个不明白自己该做什么、想要什么、懒散的自己，有了一个时刻敦促自己（催汇报）的导师，感觉自己终于开始努力去完成一些东西。第六年开始，作为住院医，轮转于各个科室，亲自参与管病人，病人痊愈时的感激使我有满满的成就感，疾病复杂时自己去寻找答案，然后上级医师给出结论，在探索与释疑中，逐步建立自己的临床思维，逐步累积医学知识，大多数书本知识，都能在病人身上得到验证，这种奇妙的病人——书本之间的反馈使我着迷。

——何云

学医能有其他专业不可能有的成就感，这是医学最大的魅力。一个个病患来到你这里寻求治疗，当你恰好能帮助他们的时候，成就感油然而生。八年的学习，最大的感悟就是要保持前行。无论想做什么，想做就要去做，不要原地不动。实在没有目标，没有自己想做的事，那就做好自己需要做的事。正所谓把握当下，无论是否展望未来。

——林维成

这八年，我学到了什么？我从课堂中学到了生理学、医学的理论和知识，从临床工作中学到了实践经验，从同事和上级医师身上学到了何以严谨行医治学、如何和患者及家属沟通，从患者身上看到了人生百态。北医让我接受了系统的医学教育，附属医学的高水平得以让我接触了大量的临床病例，这八年的训练将我们培养成了技艺扎实的医生。

——蒋子涵

我终于走到了一个节点，即毕业，于是得以审视一下8年尤其后几年自己的所得与成长，那么发现其实现在看到的与当时看到的并非同一番景象，主要是因为你看到了许多事情的原因，尤其是看到了之前觉得不合理、无意义之事情的原因。当你再吐槽一些事情与临床无关时，你可以去追寻一下根源。当你为医保规定感到黑人问号时，你不妨先了解一下医保的具体内容与现况。医疗保健制度在全世界都是难题，一个将近14亿人口的国家，想要实现一个较好的医保体制，需要付出比其他国家多多少倍的努力。作为临床医生，吐槽并不是一种努力，也不该觉得这些与临床工作无关。

——安勇博

大学8年，演绎了很多人生的第一次。第一次放下高考的重担，开始追逐自己的理想、爱好；第一次远离家庭生活，独立参加团体和社会生活；第一次不由父母及老师安排生活和学习的一切，有足够的自由支配属于自己的时间；第一次出国交流，感受不一样的人文气息和教育理念。而大学的珍贵，并不仅仅是这许多的第一次，更重要的是涵盖着许多的最后一次。最后一次有机会系统地接受教育，最后一次可以不断修正自我的成长历程，最后一次能在相对宽容、纯洁，可以置身其中学习为人处世之道的理想环境。

——刘蓉

传统的学习是局限于书本、课堂等介质，而临床医学更多地是从真实病例中学习。其中，与患者的交流既是一项重要的医学技能，也是一门艺术。我的性格偏内向，与人沟通时往往会紧张，而在临床一线，沟通却是重要的一项学问。还记得我刚刚开始学习问诊时十分紧张，经常会蹑手蹑脚，不知所措。但经过反复的练习，不断的强化和积累，现在能从容面对患者与家属的各种问题。虽然学生阶段即将结束，但作为一名肿瘤外科医生，更多的学习与磨砺还在等待着我。我也要再接再厉，继续完成我的梦想。

——汪基炜

我迈进了重症医学的大门

■ 北京大学人民医院 / 刘晓江

学科独立招生成为首批研究生

经过两年的不懈努力，2014年9月，我终于如愿以偿地考入北京大学人民医院，师从重症医学科主任安友仲教授，攻读重症医学科研型硕士学位。

入学后我了解到，人民医院重症医学科是我国首个多学科专业的综合型重症医学科，是国家卫生计生委首批临床重点专科。科内拥有齐全的重症医学诊疗设备。多年来，重症医学科在多器官功能障碍综合征、外科超大型手术的围手术期处理、危重患者的镇静与镇痛等许多方面，积累了丰富的经验，并取得了出色的成绩。

在我之前，在本院攻读重症医学博士和硕士学位的各届学长都是临床型硕士。而今，重症医学专业首次独立招生，我荣幸地成为了导师安友仲教授的第一位科研型硕士研究生。

面对着人民医院重症医学科了不起的医学成就，面对着用无限智慧和努力拼搏获得这些成就的导师和前辈，面对着需要潜心钻研、浩如烟海的专业知识，我的兴奋变成了诚惶诚恐，感到了无形的压力。我清醒地意识到：自己对于重症医学的了解几乎处于空白状态，加之没有科研型学长延续下来的学习经验，这对我来说的确是一场极大的挑战，意味着我在未来的研习中，只能在导师指引下潜心攻读、慢慢摸索，以完成学业。

探路重症医学在学海中摸索

入学第一年，我在北医校园读书。能够亲耳聆听老师们课堂上的传道授业解惑，让我获取新知识、学习新技能、拓展新思维、开阔新眼界，这种充实的感觉也只有身在其中，才能够真切领略、由衷振奋。在上课之余，我每周二定期参与科室主任大查房，学习和聆听病例讨论。同时在导师的悉心安排下，我参与了力所能及的各项任务和实习工作，生活节奏紧张而又丰富。实践过程中，我的沟通交流能力、统筹安排能力与工作实践能力得到了很大的锻炼和提高。

经过这一年的学习，我逐渐对重症医学的重要意义有了进一步的了解。重症医学的主要任务在于危急重病人的抢救、多器官功能的支持和生命的维持。相对于内、外科的其他医学专业，它可能会被认没有那么立竿见影、药到病除。但它是病人生命濒临凋零前的最后一道屏障，为病人的转危为安提供宝贵的时间和机会。

我真正接触重症医学科研课题是在学业第二年，课题内容是与临床谵妄诊断相关的科研项目。“重症在‘症’，不在病”，我带着导师指明的方向，开始认真查阅相关的文献资料。

学习中，我认识到谵妄不是一种单纯的疾病，而是由多种原发疾病以及诸多危险因素所导致或诱发的一种临床综合

征。目前谵妄临床诊断不足的问题比较突出，其中一个重要原因就是没有临床诊断的金指标。现在的谵妄临床诊断主要依靠的是主观评估量表，如“ICU 意识模糊评估量表（CAM-ICU）”等，而主观评估量表又往往受到多种潜在的主观偏差因素的影响，可能发生漏诊。研习过程中，我使用课题指定的监测设备，进行相关数据的采集和分析，过程漫长而艰辛。

在导师的不断指导和修正下，我完成了学术论文写作。在顺利通过学校组织的论文盲审之后，5月10日，我参加了论文答辩并获得全票通过。在答辩过程中，我再一次体会到学习永无止境的含义，导师们对我研习内容的深入分析和严格把关，又让我得到一次提高认知的难忘经历。

回望三年的硕士研习过程，我特别感激导师的慈航厚爱和悉心教导，也特别庆幸自己进入到一个充满朝气与活力的团队，每一位老师都极富耐心地给予我最大的帮助，导师、前辈在我的成长过程中给了我坚实的肩膀，为此，我满怀感恩之情。今天，作为北大医学部重症医学的首位专业研究生，我终于毕业了。但是我深知，三年来的所学所做距离导师的要求和期望还相差甚远，我的学习研究能力在导师和前辈们面前还十分幼稚。重症医学在国际医学发展史上还是一个相对年轻的学科，我愿意为了重症学科的专业发展，认真总结科研经验，尤其是教训和不足，为未来的学子们提供借鉴、攀登高峰。

导师点评

这是一个历史突破

北京大学人民医院重症医学科主任 安友仲

又是一年毕业季，刘晓江同学作为北京大学医学部首位重症医学专业的研究生，顺利完成学业，获得科研硕士学位。此前，作为已成立27年的重症医学专业，我们的硕士、博士研究生，曾经不得不挂靠在其他兄弟专业名下，因此，这是一个历史的突破。

医学教育本身应该是研究生教育，这是100多年前自约翰·霍普金斯医学院建立之初，全球医学教育所秉承的原则。

现代医学教育成功的关键，在于规范化的住院医师轮转培训制度；但不妨碍一小部分对于科学研究更有兴趣的同道选择纯粹的临床研究工作。个人的不同兴趣偏好、差异化的能力与临床或科研的分工，构成了医教研相对均衡的团队，个人的差异化往往是团队均衡发展的重要保证。

相对于住院医师的培训，我对于科研型研究生的培养侧重于“先严后放”。因为这些年轻的同道往往之前未曾或很少接触重症医学，所以在入学时会就其即将从事的研究集中强化阅读相关文献，并接触相关的临床病人；其后便放手鼓励其独立设计研究技术路线，查询摸索研究方法，结合基础理论与文献综述解读自己的研究结果。

刘晓江毕业后愿意从事临床工作，这对他又是一次新的挑战。规范化的住院医师轮转培训是医学生成长为真正医生的关键，希望他能够再一次圆满地完成这一训练。同时，“磨刀不误砍柴工”，他之前的临床科研训练，将有助于他在今后的医学生涯中，在医教研诸方面得到更好、更均衡的发展，增加其“后劲”。

（来源：健康报2017年6月7日第8版）



君子检身 常若有过

来源：中国纪检监察报

每一位领导干部都要清醒地认识到这一点，时刻以“君子检身，常若有过”的谦诚态度，常修为政之德，常思贪欲之害，常怀律己之心，在实践中把做人与做官统一起来，把学习与改造统一起来，把“立言”与“立行”统一起来，真正做到为民、务实、清廉。

——习近平总书记《之江新语·做人与做官》

“君子检身，常若有过”出自我国古代名著《亢仓子》。其意是说，君子要时时反省检查自己，就像知道自己经常会有缺点过失那样。“知过不讳，改过不憚”，历来是人们所尊崇的君子之德。而我们共产党人，更是具有勇于自我革命的鲜明品格，从不回避问题、不掩饰缺点，有问题解决问题，有错误纠正错误，因而具有强大的生机与活力。今天我们面临许多新的挑战和风险，更要发扬自我革命的精神，以“君子检身，常若有过”的态度及时发现问题补齐短板，防止小问题变成大问题，小管涌演变成大塌方，这对于永葆党的先进性纯洁性至关重要。

对一个人来说，最困难的事情就是认识自己、了解自己。先贤圣哲特别强调，

人要保持清醒，并做到思想有长进，行动不逾矩，必须“见贤思齐焉，见不贤而内自省也”，“君子博学而日参省乎己”，要做到“吾日三省吾身”，“行有不得，反求诸己”。用现代的话来说，人要了解与完善自己，就要经常“照镜子、正衣冠、洗洗澡、治治病”，依靠自我反省的自觉性和自我革命的勇气，随时可做自我调节、灵魂净化，不必有血雨腥风，就能擒住或驱走窃取清静本性的“心贼”。

明代思想家王阳明曾说：“无事时将好色、好货、好名等私欲逐一追究，搜寻出来，是要拔去病根，永不复起，方始为快”。他奉行“省察克治之功”，“才有一念萌动，即与克去，斩钉截铁，不可姑容，与他方便”，直到“无私可克”为止。老一辈革命家深受中国传统

文化的浸润，不仅有很高的“君子检身，常若有过”的自觉性，而且有很强的“省察克治之功”，行有过错不推客观，自觉纠正不留空当，始终保持自省自律的高度自觉。1937年，贺龙在延安开会时烟叶用光了，警卫员叫后勤人员买了些送去。当他得知自己的生活费已用完，这烟叶是用公款购买时沉痛地说：“我贺龙犯了挪用公款之罪喽！”事后两个月间，他每餐减盐、减油、减菜甚至不吃菜，从生活费中省出钱来把烟叶款如数还清。如此这般把自己过错放大了看，主动纠错不留情，着实让人感佩。

“内无妄思，外无妄动”。炼好“省察克己之功”，关键在于慎独慎微。慎独慎微的要义就是表里如一，在独处无人监督的情况下，也能洁身自爱、行不逾矩。习近平总书记在《追求“慎独”的高境界》一文中指出，党员干部要“慎独”，要做到台上台下一个样，人前人后一个样。许多落马干部恰恰是做了“台上一套，台下一套，人前是人，人后是鬼”的“两面人”。所以，领导干部一定要珍惜自己的政治生命，增强内在定力，以“慎独”之心筑牢拒腐防变的思想防线。越是在无人监督的情况下，越要保持慎独慎微的高度自觉，方能“独行不愧影，独寝不愧衾”，做一个内心强大而高尚的人。

孟子说：“我善养吾浩然之气。”孟子所说的浩然之气，是一种可以战胜一切的精神力量，也是表现孟子自我修养所达到的一种境界。它不是一时冲动或偶然的机遇就能产生，它是“集义所生”，其基础在于坚持不懈修身的积累，稍有懈怠或背离就会丢失。文天祥说：“惟其义尽，所以仁至。”所说即孟子此意。老一辈革命家既深谙自我革命的重要性，更强调世界观改造的反复性和艰巨性。周恩来曾反复讲：“我的确常

说我也要改造这句话，现在还在改造中，我愿意带头。”“自我改造是为了进步，是光荣的事情。”“要活到老，学到老，改造到老。”谢觉哉在自己60岁生日时，曾写《六十自讼》一文：“行年五十，当知四十九之非；那么行年六十，也应该设法弥补五十九年的缺点。”当下，我国正处在深刻变革时期，各种社会矛盾相互交织，人们思想活动的独立性、选择性、多变性、差异性明显增强，党员干部要面对的各种诱惑和考验也前所未有的。因此，我们更应该像老一辈革命家那样注重学习以及对思想的改造，这样才能稳得住心神、抵得住诱惑、经得起考验。

历史和现实表明，党员思想上的绝对忠诚和纯洁不是一劳永逸、一成不变的。过去先进不等于现在先进，党龄长并不等于党性强，职务高并不等于觉悟高。思想入党是个终身的话题，学习改造也是终身的课题。西汉辞赋家枚乘有言：“磨砢砥砺，不见其损，有时而尽。种树畜养，不见其差，有时而大。积德累行，不知其善，有时而用。弃义背理，不知其恶，有时而亡。”有些违纪违法而落马的党员干部东窗事发后埋怨组织、抱怨环境，把责任推给别人。殊不知，自律是他律的基础和前提。如果在党性修养方面丧失自觉，一味依赖外界监督，修修停停，不能持久坚持，迟早都会败下阵来。只有对科学理论做到真信真学真用，对思想改造保持“照镜子、正衣冠、洗洗澡、治治病”的常态，才能不断自我净化、自我完善、自我革新、自我提高，久久为功。“聚沙成塔，集腋成裘”，深扎理想信念之根，收获提纯升华之果。离开了实践的锥心切问，离开了岁月的洗礼雕琢，离开了持之以恒的自我“敲打”，信仰信念的璞玉也就难以成器。（心耕）

从子宫内膜癌的绝望到 成功怀孕的喜悦

尊敬的白衣天使，亲爱的朋友们：

大家好，我叫陈玉玲，出生于1982年，是一名子宫内膜样腺癌早期的患者，同时也是一个没有生过孩子的女性，经历两年的寻医治疗，于2017年4月17日在北京大学人民医院做试管婴儿移植并成功受孕。从最初发现子宫内膜癌的绝望、到病情控制好转的坦然、再到成功怀孕的喜悦，经历太多的波折，也有太多的感恩。

我早在2014年就因为宫寒痛经等症状在望京中医院进行调理，但是效果不大，在2015年8月发现月经变少，月经量不及原来的十分之一，天数也由原来的7天变为2-3天，测排卵测不出来，到中日友好医院就诊，医院诊治为卵巢早衰，同时也查出老公精液无精，医生建议我们到北医三院生殖中心看看。我们于2015年10月去了北医三院，经过各项检查，老公睾丸内是有精子的，只是输精管发育不好而造成精液无精。而我经过最后一道检查子宫内膜检查时，在2015年11月末发现了子宫内膜癌。我当时还没有概念，还问医生，我啥时可以生孩子，医生当时说，你还是保自己的命吧，还要什么孩子，赶紧去妇科找专家看。当我们费了九牛二虎之力终于挂到了很权威的专家号，最后得出的结论竟然是让我把卵巢、子宫、附件全部切掉手术，当时就把手术前需要检查的项目全都开了。当我听到这个消息时，是难以接受的，我还这么年轻，还没有生过孩子，还没有体会到为人母的快乐，怎么就要全部都切掉了呢。当时在候诊厅一直在哭，觉得上天怎么会这样对我，愤恨，绝望，木然。

在老公的陪同抚慰下，我慢慢平静了下来，我想我怎么会这样的了，我就是一年没体检，怎么就这么严重了呢，我疯狂的找种种资料，当我看到网上大部分都写的是切掉时，我感觉到了自己病情的严重，但是残酷的事实就摆在了我面前，我得想办法面对。我们要找北京最权威的几家医生去咨询，是不是只有全部切掉这种治疗办法。我先后又跑了协和，肿瘤，妇幼去做病例分析会诊，给出的结论都是一样的，治疗方案也基本类似。我在绝望中看能否再寻一线希望，我拨通了北京大学人民医院一位朋友的电话，希望能得

到更多的建议。她告诉我说妇科的王建六主任经验丰富，经常参加国际会议，常常对病情的诊疗相对于传统专家医生来说，有不同的创新思路及国际经验，让我找他试试，听听他的建议。我很快就找到了王主任，他没有像其他医院的医生那样武断，而是给出了不同的方案，他说明了病情的原理，从我自身还想生孩子的角度去看待病情及给出相关保守治疗方案，也分析了利弊。我终于听到了不一样的声音，看到了新的希望。王主任让去本院会诊，会诊完去找妇科宫腔镜专家周蓉大夫。当时我还说，王主任，你这是不管我了吗？王主任说：“你放心，妇科是一个团队，我们会一起诊疗的。”

2015年12月，我见到了周蓉大夫，周大夫和蔼可亲，跟我说明了病情的情况，同时也跟我说：“传统治疗方法，就是应该切除，是最保险的方式。但是也不能说保守治疗是没有希望的，就是还没有达到一定数量，形成临床经验，如果你愿意保守治疗，你就像那小白鼠，为以后的病人积累经验，但是所有保守治疗都是以你保住生命为前提的，可以先保守治疗看看，万一有希望呢，毕竟还没有生过孩子，还想要孩子。万一有生命危险，咱就切掉。”一个万念俱灰的病人听到一位医生能设身处地的真正站在病人的角度去考虑治疗方案，听到这样让人信赖的话语，我知道我找对了医生。周大夫的一番话，让我对病情有了更深刻的认识，更好的理解，心理上也更加坚定与踏实。于是我接下来踏实的在周大夫处进行保守治疗。每次就诊，周大夫拿出自己的笔记本，仔细询问我的病情，最近有啥不舒服，异常情况，记录体重，以及各项检查结果，跟踪我的病情。

经过三个月的吃药，周大夫在4月份给我做了宫腔镜手术，运用手术方案进行治疗。手术期间我感受到了不同于门诊的周大夫，从早晨7:30查床到检查，手术，都体现着干练，亲切，她的团队也做事特别认真，对病人像对待亲人一样。最后手术结果发现，吃药起了作用，子宫正在向好的方向发展。我对自己的病情的好转越来越有信心。周大夫又让我吃了近三个月的药，巩固病情，6月底我去见周大夫，把做B超的结果给她看，她很开心的说，你现在啊，可以去生殖中心去做怀孕的事情啦，还推荐了鹿群大夫，同时又给我讲解了治疗子宫内膜癌与生殖治疗是相反的过程，但是不要害怕，我的药量会配合生殖那边进行调整的。同时你也就像一朵娇嫩的花朵，以后要定期复查，保持好心态。我真的很感谢周大夫，她让我看到了人生更多的可能与希望。

2015年6月30日我第一次见到鹿大夫，她的诊室里人总是满满的，她坐在那认真的给每个人看病，轮到我时，我说明了我的病情，鹿群大夫笑着说：“你这种情况啊，赶紧怀孕，对于你的病的康复就有好处的，但是事实

上她看到了我卵巢功能已经退化了，每次排卵基础卵泡 1-2 个，又了解我老公的情况，她不无担忧的说，你这种情况其实是雪上加霜，希望很渺茫，你们算是夹缝中求生存，我们争取试试看，但是也别抱大太希望，不然费了很多精力及时间，结果却不好，怕你心里承受不了。”虽然我听到了心里很难过，但是我说我想试试，不试怎么知道结果，我已做好了心理准备。鹿大夫说，只要你坚持，我作为医生肯定会坚持给你治疗的。我当时想，有这样好的专家，我怎么能轻易放弃呢，我相信鹿大夫，只要跟着她的方案走，一定能圆我当妈妈的梦想的。同时鹿大夫推荐我到中医科的尹东辉大夫那里用中药调理一下身体，调理卵巢功能，辅助生殖治疗。我在尹东辉大夫那里调理了半年，尹大夫的医术非常高明，身体状况越来越好，严重脱发及畏寒已经调理好了，卵巢功能在恢复，由以前的总是卵巢囊肿或是只有一个基础卵泡，慢慢的已经可以促起来 3-4 个了。同时鹿大夫每个周期都准备了很精准的促排卵方案。我取了 4 次卵，虽然艰辛，但是在鹿大夫对我身体状况了解很准确的情况下，多次促排卵方案并在尹大夫的保驾护航下，成功的配成了 5 个胚胎，其中有一个是囊胚。

2017 年 4 月 17 日鹿大夫给我成功移植，并给我定了移植后的着床用药方案，当我两周后做了 B 超，清晰看到孕囊了，我移植成功了，当我把这个好消息告诉鹿大夫的时候，我能感受到的是她从内心的开心，说我太不容易了。还叮嘱我告诉尹大夫这个好消息。据说后来她又亲自跑去告诉尹大夫，真的能切身感受到的高兴。当我把消息告诉周大夫及尹大夫的时候，他们也同样的为我高兴。

两年来，我往返于人民医院无数次，早已把这三位医生当作自己的亲人，一直信赖他们，他们也把我当作亲人一样的照顾，我怀孕了，他们也由衷的喜悦。

最后，我感谢上天对我的眷顾，虽然她给我制造了一个大大的麻烦，但是也把三位好医生带到了我身边，几经波折，但还是让我怀上个小天使，我重新回到正常人的生活，让我有权利也有这个能力去当一位母亲，给我一个正常完整的人生。两年来总跑医院，感同身受到大夫接待门诊患者的辛劳，希望你们能保重身体，给更多患者带来更多福音，给像我这样的患者带来人生的希望。

人民医院亲人民，白衣天使送福音。再次感谢帮助过我的大夫们，感恩、感激、感谢你们，谢谢！也希望有和我一样经历的朋友心怀希望，相信医生，早日康复。谢谢大家！

献礼七一唱心声



机关联合《永远跟党走》



妇产科《军港之夜》《红色娘子军》
歌曲联唱



心脏中心、北京大学血液病研究所、介入诊疗中心《让世界充满爱》



全体领导班子和参会嘉宾一同上台，与所有演员、观众共唱一曲《没有共产党，就没有新中国》



大合影



外科联合《走进新时代》



工会《祖国不会忘记》



医技科室联合
《唱支山歌给党听》



团委《映山红》



内科联合《江山》《在希望的田野上》歌曲联唱

天高云淡望南飞雁不到长城
不好浑屈指行程二万六盘
山上高风寒接瀑布飞花白
云海生手何时缚住苍龙

丁酉夏七月东诗一首 定宝