

北京大学人民医院

主办：北京大学人民医院



■ 护士节专题 | 人民天使 百年传承

- “红船”引领 百年相承 我院中层干部培训重走建党路
- 中国首个医患体验与评价专委会成立 姜保国院长任主委
- 危难关头 挺身而出 我院多名专家应急出征开展医学救援

人民天使 百年传承

2018年，医院建院一百周年之际，我们迎来了第107个国际护士节。岁月如歌，一个世纪的春华秋实，描绘了人民医院华彩壮丽的深厚史韵。一张张历尽沧桑的老照片，记载着历代人民护理人践行南丁格尔誓言。历史没有停步，激情的年代赋予我们前行的斗志，博大的胸襟承载着飞跃的梦想，我们将以更饱满的热情、高昂的斗志，砥砺前行，筑梦下一个百年！



1943年9月护士合影



第一届护士毕业生与授课老师
(1954年)



1964年欢送四清工作队



“人民护理人”跟随医院医疗队送医送健康至贫困边远山区
(左图为灵爱真在云南西双版纳,右图为曲维香在河北邢台)



1983年北医授予二十年以上护士荣誉证书留念

院史鎏金

人民天使 百年传承

——北京大学人民医院护理发展历程 3

聚焦

缔造更优医患体验 构建人民满意医院

——我院牵头成立中国研究型医院学会医患体验管理与评价专业委员会 9

首届中国医患体验高峰论坛多维度多层次探讨医患体验 12

赵明威获誉 2018 “杰出领导力奖” 15

路瑾当选北京医师协会血液专科分会会长 16

王传林当选中国医学救援协会动物伤害救治分会首届会长 17

党建生活

“红船”引领 百年相承

——北京大学人民医院中层干部培训重走建党路 18

护士节专题

我院举行纪念“5·12”国际护士节先进集体和个人表彰大会 20

优质护理服务获北京市三项大奖 25

奉献的幸福

——优秀护士长代表樊榕榕感言 28

互相关爱 谱写最美护理篇章

——优秀护士代表高超感言 28

宝剑锋从磨砺出 梅花香自苦寒来

——血液科护士长颜霞讲述 37 年护理路 29



2018年5月24日出版

封面:《人民天使》 黄湛 摄

封底:《福影随行》 宣传处 田竞冉 摄



《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 冷 王晶桐 李 红

苏 茵 张 华 张 贺

张 鹏 陈红松 侯志骅

姜冠潮 高 杰 高 彤

黄 锋 韩 娜 穆 荣

《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 张晓蕊 汪铁铮

钟艳宇 李杨乐 訾 蕊

田竞冉 康晓婷 徐晓明

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：rmyyxch@163.com

编印单位：北京大学人民医院

发送对象：本院科室、上级单位、同业同行单位

准印证号：京内资准字：2018-L0036 号

印刷单位：北京盛旺世纪彩色印刷有限公司

印刷日期：2018 年 5 月 24 日

印 数：1800 册



北京大学人民医院官方微博



北京大学人民医院官方微信

Contents

目录

团队的凝聚力 赋予我奋斗的力量

——重症医学科护士长丁璐讲述 6C 病区的故事 30

急诊工作苦辣酸甜 遍尝人生百味

——急诊科护士长周颖讲述急诊的故事 31

社会责任

危难关头 挺身而出

——多名专家应急出征开展医学救援 32

援藏专题

一场生命的接力赛

——北京大学人民医院接力救治患急性白血病的藏族同胞 34

青藏高原上的学术盛宴 36

重阳风光

骨髓移植创业时期的艰苦岁月 39

杏林青枝

青春梦飞扬

——第一届“医学生之星”评选活动六位医学生脱颖而出 42

有医说医

为了命，去拼命！ 45

清语清风

传承家风 不忘自清 49

患者之声

脰上歌 52

春雨无言，润物无声。在医院百年的历史长河中，护理前辈们用温情与爱心为患者带来生的希望，用辛勤的汗水和对事业的追求默默地影响着年轻的一代。她们像明灯，在人生的黑暗处照亮心灵；她们像泉水，在生命干涸的时候滋润心田。无论是护理患者，还是教学科研，她们都一丝不苟、严谨认真，以慈母般的情怀无私地奉献着爱心，传承着北京大学人民医院的护理文化，留下了无数值得回忆的篇章。

华丽转身（1942年—1947年）

我院于1918年1月27日正式开院。当时称为中央医院，开院的最初几年里，护理工作主要由修女主持。

1942年，协和医院钟惠澜、司徒展等医师带领一批教授、青年医师、实习医师、护士、助理护士、工友（现称卫生员）来到中央医院，进行改组。改组后，曹汝霖任院长，原有的医生和修女先后离开了中央医院。

1942年6月，成立了护理部，首任主任江尊群。此后左汉颜、朱瑞霖、郑元华先后主持护理工作。从此护理工作由中国护士接管，法国修女撤离。经过一年多的努力，我院护理管理和护理队伍初见雏形，当时床位167张，护士50人。

1943年，张德芬任护理部主任，当时只有手术室、外科、内科、妇科、儿科、供应室、放射科和检验科。经多方努力，又增设了25张床的产科及婴儿室。她要求各病房每日将交班报告上交护理部，以便护理部能及时了解护理工作状况，随时解决出现的问题。有两名护士长长期值夜班，巡回督导病房与急诊的护理工作。

1946年，我院更名为中和医院，由钟惠澜教授任院长，张德芬任护理部主任，全院床位226张，医师29人，护士96人。

共克时艰（1948年—1978年）

1948年，林斯馨任护理部主任，杨英贞任副主任兼门诊部主任。林斯馨先生连续多年来一直组织少见病种或疑难病例护理查房，通过护理查房提高了护士的业务水平，她严谨的工作作风也为人民医院护理工作打下了良好的基础。

1949年，病房数量增加，护理工作量加大。内外科是综合病房，大病房一个房间住16个人左右，为了保护患者的隐私，要求护士在为患者做检查、护理（如灌肠、擦背、冲洗会阴等）时，用屏风把病床四周围挡起来。解放后，医院提出技术革新，护士们就建议院方在病床上方架上铁丝，然后挂上白布帘子，护理时把帘子拉上，护理结束再把帘子拉开，这样就大大地减少了护士的劳动强度，更保护了患者的隐私。1950年，将原来一间二等病房改为抢救室，患者病情危重或病情突然变化时，就转到抢救室。

1950年4月，原卫生部接管我院，改名为中央人民医院。这时，护理管理制度逐渐形成。每个病房设两名护士长，物品管理、领取、清点、整理等工作由副





护士长负责，副护士长每月清点一次，正护士长每三个月清点一次，护理部每年清点一次。

1951年，开始推行科主任负责制，每周一早8点开科务会，参加成员是护士长以上的各级领导；每周四是钟院长大查房日，护士长也要参加。通过查房，护士长学习了很多知识，同时也认识到护士要做好工作必须具有更多的医学知识。从这以后，科护士长组织每周一次的全体护士学习，并且要求护士参加所管患者的大查房，要求护士了解所管患者的病史、病情、诊断及化验结果、医嘱内容等，

与本组医生一起商讨并制订出护理计划。

1952年以前急诊只有一间诊室，无患者时锁门。1953年，逐渐加强了急诊工作，白天安排护士值班，增添了抢救设备。

1957年反右派斗争后，取消护理部，业务组安排周桂鸾老师兼管护理工作。1966年文化大革命开始后，业务组改为医护小组，龚美陵负责护理工作。从1958年开始，护理队伍连续受到冲击，不少护士调去干其它工作，护理工作陷入低谷。

1960年，灵爱真任门诊部护士长，杨敏洁为急诊室小组长。她们一起制定了门急诊各项规章制度及抢救程序，固定门急诊护理人员，成立了门诊注射室和治疗室，负责门诊患者取血、注射、治疗等工作。设立了门诊服务处，负责诊断证明书的审核和盖章等工作。

砥砺前行（1979年—1989年）

70年代末，护理工作逐渐走向正轨，医院组织部分护士长到上海参观学习。

1980年，从内科调何水仙护士长到业务组，主要任务是为1970年以后参加工作的护士补课。

1982年4月11日晚，我院发生火灾，大火烧毁了四层楼的36个房间，所幸医务人员和住院患者没有伤亡。许延敏老师临危不惧，抢救出高危氧气瓶，保护了患者的生命安全，被评为全国三八红旗手和北京市劳动模范。

1983年，恢复护理部，医院任命白慕荣为护理部主任，龚美陵、曲维香为护理部副主任。1984年，护理部恢复了因文革取消的科护士长管理层，实行三级管理体系。护理部恢复后，首要工作是抓护士素质教育，开展了护士“三基三严”培训和低年资护士规范化培训；同时分期分批将科室优秀护士送到急诊室、监护室、手术室转科学习，通过这种培养和提高护士素质的机制，使护理队伍从低谷中走了出来。护理部组织编写护理常规，完善各种护理管理制度，整顿岗位职责，使各岗有标准、有考核，强调择优上岗；健全门诊护士服务工作，加强候诊管理，缩短候诊时间；同时还加强探视、陪住管理，使陪住率由27%下降至7%~8%，儿科基本取消陪住。为了提高护理管理质量，将科护士长和护士长分成病房管理组、技术操作组、写作组等，并分别制定了病房管理、重病护理、技术操作、护理表格书写、消毒隔离、基础护理标准等，并定期进行检查。通过大家的共同努力，在北医组织的联合检查中获得了北医“优秀管理奖”。



1988年，西直门新院区将要启用，病床增加。为了配合医院发展，护理部积极准备，除了对新病房的布局、使用、物资准备外，从北医护校、石景山卫校、东城卫校、西城卫校接收毕业生90人，分配到各科进行培训，在转科培训的骨干护士中经过答辩竞选出一批优秀护士任命为副护士长。

新院区启用后，老一代护士即将退休。为了充分发挥老一代护士的作用，加强护理队伍的建设，医院于1989年4月成立护理学科委员会，任命灵爱真为主任，白慕荣、杨敏洁为副主任。为了培养护理骨干，委员会经过论证，决定举办护士研修班，采用半脱产形式培养热爱护理事业、有奉献精神、素质好、理论高、能讲、会做、能写的护理骨干，共举办三届，培养骨干护士36名。

勇攀高峰（1990年—2006年）

1990年，曲维香任护理部主任，1991年任秀玲被任命为护理部副主任。

从1992年开始，医院全面进入争创三甲医院的阶段。

围绕北京市三甲办公室制定的标准，护理部从管理体制、工作计划、规章制度、人才培养、教学科研到病房管理、护士长手册、各种登记本的记录、技术操作、重病护理等方面全面准备，护士必须了解患者的病情、重点化验结果、治疗方式、用药、饮食及药物过敏情况。护理部把重点放在重病护理与技术操作训练上，护理部质控组每天进行抽查，护士长和护士都要做到人人过关、人人达标。经过大家共同努力，于1993年顺利通过了三甲医院评审。



1993年8月，张素被任命为内科科护士长。

1995年，任命李银雪、闫凤玲为副主任。同年，我院在北京市率先开展了以患者为中心的整体护理。为了保证新护理模式的顺利开展，护理部组织编写《标准护理计划（内、外、妇儿分册）》、《如何书写护理病历》、《患者健康教育指导》等理论指导资料，制定整体护理质量评估标准；培训护士，提高护士的技能；设置主管护士岗，明确主管护士的职责；协调医院人事、医疗、后勤、药房、检验科等部门，减少护士的非护理工作，把时间还给护士。妇科六病房、呼吸科十三病房、外科十病房作为首批试点病房，于1995年3月1日正式开始整体护理试点工作。为了促进整体护理模式的落实，护理部主任进行整体护理查房，通过护理查房使护士学会如何整体分析病情，对患者实施全方位护理。同时，护理部还多次邀请北医护理系教授、美国护理专家来院指导整体护理工作。经过一年的努力，试点病房患者满意率从90%提升到95%，试点病房全部被评为北医“整体护理模式病房”。三年后，整体护理在全院铺开。整体护理的实施，转变了护士观念，密切了护患关系，提高了护士学习的积极性，从整体上提高了护理质量，是护理发展史上的一个里程碑。研究课题《护理模式改革——以患者为中心的整体护理》获得了北京市科学技术进步三等奖。

1997年，任命张海燕为护理部副主任。

1997年3月，蔡再同被任命为白塔寺院区科护士长。

1998年8月，徐国英被任命为急诊科科护士长。

1999年7月，吴晓英被任命为外科科护士长。



2000年后,根据北京市卫生局和北京护理学会的规范化培训要求,我院进一步制定了专科护士培养计划,首先培养护理学硕士李明子为糖尿病健康教育专科护士,护理学硕士王泠为伤口造口失禁专科护士。

2000年5月,崔英春被任命为门诊科护士长。

2001年开始,每年举办一届临床护理教师教学基本功比赛。

2002年9月,颜霞被任命为血液科科护士长。

2003年2月,任命李银雪为护理部主任,张海燕、李明子为护理部副主任。

2003年3月,一场SARS肆虐北京。自4月初我院确诊第一例SARS患者后,医院先后建立了1号、2号和3号SARS病房,同时将急诊留观病房、急诊监护改建为SARS病房,共接收200多名SARS患者。4月20日组织60名护士到地坛医院接受培训,其中有30名护士参加了地坛医院SARS患者的救治工作;有47名护士不幸感染SARS病毒,急诊科护士王晶献出了宝贵的生命,她们用心血、汗水以及生命谱写了一曲抗击SARS的可歌可泣的乐章。

2004年,为迎接三甲医院复审,护理部成立了护理规章制度小组,重新修订规章制度、工作流程、应急预案共138项,编写护理常规208项;成立了护士技术操作管理小组,修订护理技术操作程序及考核标准近70项,完成了13项基础护理操作DVD的摄制工作;制定了不同层次护士培训及考核计划,编制了培训手册,并督促实施。2005年1月顺利通过了三甲医院复审。

2004年9月,张宏洁被任命为妇产科科护士长。

2005年7月,应菊素被任命为护理部副主任。

2006年,开始试行新毕业护士统一管理、奖金统一分配,以利于调配护士。

继往开来(2007年-2017年)

2007年3月,马秀芬被任命为心脏中心科护士长。

2007年4月,闫凤玲任护理部主任,张海燕、应菊素任护理部副主任。

2008年5月,四川汶川发生了大地震,我院共派出7名护士参加了支援四川抗震救灾医疗队,黄杰还获得了全国卫生系统“巾帼建功标兵”的荣誉称号。

2008年7月,共选送并培训29名护士为奥运赛会志愿者、44名护士为城市志愿者。

2009年3月,在教育部指导下,医院开始探索护理人才“订单培养”模式。当年从雅安职业技术学院、襄樊职业技术学院、湖北职业技术学院挑选了56名护理专业学生来我院生产实习。

2009年9月开始,我院引进与国际接轨的护理规章与流程,不仅规范了书写格式,还依据国家法律法规和最新的指南每年均进行编写及修订,包括组织架构与岗位职责、行政管理制度、优质护理服务管理制度、感染管理制度、护理应急预案、护理技术操作、教学管理制度和科研管理制度8个方面。2015年,我院与人民卫生出版社进行全方位战略合作,编写《北京大学人民医院临床护理规范丛书》,包括《临床



护理工作规章制度》、《基础护理技术规范》、《内科护理技术规范》、《外科护理技术规范》、《妇产科与儿科护理操作规范》、《急危重症护理技术规范》、《五官科专科护理操作技术规范》、《手术室护理技术规范》共8个分册，已于2017年出版。

2009年11月，任命徐国英为护理部主任，吴晓英、应菊素、张海燕为护理部副主任。

2009年12月，我院成为原卫生部开展优质护理服务示范工程首批六家试点医院之一。为了有序、扎实开展优质护理服务工作，护理部调研护理工作现状、梳理基础护理内涵、测算基础护理项目工时、简化护理文书书写、修订规章与流程、制订岗位描述、依据工作量配备护士；通过读书报告会形式更新护士长和护士的观念；改变排班模式，落实责任制护理工作模式，使护士对所负责的患者提供全面、全程、主动、专业、人性化的护理服务，确保了患者生活照顾和各项专业护理措施落到实处。同时，依托医院信息平台、医生工作站、移动护理信息系统，完善社会支持系统，把时间还给了护士，把护士还给了患者，确保了护理模式的顺利转变和优质护理的实施。

2011年8月，所有病区均实行了责任制整体护理工作模式。扎实的工作，稳步的推进，我院的优质护理服务示范工作得到了各级领导和同行的肯定，2011年，我院被评为原卫生部优质护理服务考核优秀医院，乳腺外科获优质护理服务考核优秀病房，王秋双、任伶萍获优质护理服务考核优秀个人；2012年，呼吸内科荣获“全国第一批优质护理服务示范病房”，乳腺中心、耳鼻喉科、神经内科、呼吸内科、风湿免疫科被评为北京市优质护理服务先进病房；2017年，创伤骨科被评为国家卫生计生委优质护理服务表现突出病房，神经内科郑宇被评为国家卫生计生委优质护理服务表现突出个人。

2010年11月，任命王玲为护理部副主任。

2010年，我院启动移动护理信息化建设工作，在全国率先建立了以“患者为中心”的移动护理信息系统，利用PDA及条形码技术，完成患者身份识别、医嘱执行、文书记录和信息查看等功能。2011年5月，我院成为原卫生部唯一一家开展护理记录电子化和护理移动信息化建设的试点医院；6月起全院逐步上线病房护理模块、药品管理模块、中心供应室质量追溯模块、护理管理模块、门诊输液管理模块、中心手术室管理模块等；2015年，全院各病房均配备了移动推车。2015年，我院的创新型移动护理信息系统获得了中华护理学会科技奖三等奖、北京护理学会科技奖一等奖。

2011年1月，护理部成功申报国家临床重点专科建设项目——专科护理，获得了400万的资助。我院把专项资金和配套资金用于护理新技术研发和推广、设备购置及人才培养等方面，包括购置PDA、移动推车、B超机、过床易、护理标识，派护理骨干到新加坡、德国、日本、英国等国家学习，参加国内的各种学术交流等。

2012年3月，任命吴晓英为护理部主任。

2012年8月，我院成为北京市卫生局护士岗位管理试点医院。成立了医院“护士岗位管理试点工作”领导小组，梳理全院护理





岗位，建立了四层十三级护士的绩效考核指标体系和护理单元绩效考核指标及权重。

2012年，我院成为原卫生部“疼痛规范化诊疗试点医院”，建设癌痛规范化治疗示范病房，在外科开展术后疼痛评估；2013年，修订了《住院患者疼痛护理评估规范》，建立电子疼痛护理评估表，对全院住院患者进行疼痛评估，使疼痛评估成为日常护理工作的一部分，加强了住院患者的疼痛管理；2014年，在国家卫计委护

理专业标准委员会的领导下，作为牵头单位，我院联合其他兄弟医院的疼痛护理专家共同起草了《疼痛评估规范》，发挥了大学医院的作用和优势，指导和规范全国的住院患者疼痛护理。

2013年，配合人事处启动了护士长竞聘工作，本着公开、公正、公平、择优的原则，公布护理管理岗位竞聘信息，符合条件的护理人员可以通过自荐和他荐的方式参加竞聘。截至2015年底分八批完成了护理管理岗位的竞聘工作，共有123人次报名参加，任命了62名护理管理者。

2014年11月，我院成功组织由原卫生部医院管理研究所护理中心主办、北京大学人民医院承办的“利用现代信息技术提升护理质量——2014移动护理现场会”，会议邀请了国家卫计委领导、中华台北以及内地著名护理管理专家进行了精彩专题授课和交流，来自全国300余名参会代表汇聚一堂，其中包括来自31个省、自治区、直辖市护理质控中心和新疆生产建设兵团护理质控中心代表50余名，共同探讨了护理信息化建设方面的热点问题，与会代表一致认为我院为全国推进优质护理服务和护理信息化建设起到了引领作用。

2015年11月，我院静脉治疗护理专业组与四川省简阳市人民医院进行了主题为《患者PICC置管后渗液及护理干预》首例远程视频护理病例讨论。

2016年8月，任命护理部副主任王泠兼任手麻供总护士长。

2017年3月，为了培养护理人才，医院启动了“一二三”工程，每年派100名护理骨干出国短期学习考察。截止到2017年年底，共有103名护理管理者和骨干护士到新加坡、泰国、日本短期学习。

2017年6月，任命王泠为护理部主任，孔祥燕、应菊素、李晓丹为护理部副主任。

2017年7月，第一次进行了院内公开招聘科护士长的的工作，通过竞聘答辩任命王雯为内科科护士长、李媛为外科科护士长、颜霞为血液科科护士长、孙敏为妇产科科护士长、孙红为门急诊科护士长、贾晓君为白塔寺院区科护士长。



2018年是建院一百年。伴随着人民医院的成长、发展、壮大，人民医院的护理也走过了一个世纪的风风雨雨，百年岁月，百年沧桑。无数的人，无数的事，都已随风雨逝去，但永远不变的是人民护理人的精神。一代代人民护理人践行着南丁格尔“燃烧自己、照亮别人”的精神，不忘初心、孜孜不倦地在服务患者的实践中探索着，奉献着……未来，我们将继续传承人民护理人用百年时光铸就的光荣传统，接过护理前辈手中的蜡烛，继续戮力同心，为创造人民医院下一个百年的辉煌而砥砺前行！

缔造更优医患体验 构建人民满意医院

——我院牵头成立中国研究型医院学会医患体验管理与评价专业委员会

■ 宣传处



2018年5月16日至17日，中国研究型医院学会医患体验管理与评价专业委员会（以下简称“专委会”）成立大会暨首届中国医患体验高峰论坛在北京大学人民医院科教楼陆道培学术报告厅举行。

在“专委会”成立大会上，中国工程院院士王陇德、国家卫健委医政医管局副局长焦雅辉、中国研究型医院学会会长王发强、人民日报高级记者、经济社会部健康版主编白剑峰以及各行政单位、各医院、行业科研协会的专家领导莅临出席。

为了积极响应国家“健康中国”的号召，围绕探索现代医院管理制度的新思想、新方法，进一步提升

医院管理水平和医疗服务质量，通过深入开展调查研究，着力解决卫生健康领域的突出问题，北京大学人民医院院长姜保国教授牵头发起医患体验管理与评价专业委员会，并获得中国研究型医院学会批准筹建。“专委会”将主要从事政府和医疗机构医患体验管理需求的系统性研究以及医患体验评价基准与流程的标准研究等。

在5月16日召开的专委会第一届全体委员选举大会上，经无记名投票，北京大学人民医院姜保国教授当选首届主任委员。在专委会成立大会上，中国研究型医院学会刘希华副会长兼秘书长宣读《中国研究型医院学会医患体验管理与评价专业委员会成立批复函》和中国研究型医院学会医患体验管理与评价专业委员会主要组成人员名单。中国研究型医院学会王发强会长为医患体验管理与评价专业委员会授牌。王发强会长为姜保国颁发医患体验管理与评价专业委员会主任委员证书。王发强会长同新任主委姜保国为新当选的副主委、秘书长等颁发证书。

中国研究型医院学会王发强会长致辞，王发强会长代表中国研究院协会对姜保国院长当选为医患体验管理与评价专业委员会主任委员表示祝贺，并指出医患体验管理与评价体系的建立已经成为医院管理，医院人文建设和患者安全保障的新兴研究领域。医患体验管理与评价专业委员会成立是一个新的起点，将成为基于医患体验领域的国内顶级学术交流平台、成果项目转化平台，构建现代医疗管理创新模式，塑造最佳医患体验。

国家卫健委医政医管局副局长焦雅辉致辞，焦雅辉副局长指出，在中国研究院协会的支持下，北大人民医院牵头成立医患体验评价专委会，非常有意义，也非常有必要。对于整个医疗服务

行业来说，患者体验和就医感受是评判医疗服务质量高低一个很重要的标志。医疗卫生行业也越来越关注到医学在自然属性以外还有社会科学属性和人文科学属性，越来越投入更多的精力让医疗服务变成一个有温度的科学。专委会的成立正逢其时，希望更多的医疗机构加入进来，不断改进医院管理，让医疗服务更上一层楼，研究探索出适合中国国情的规范的满意度评价，供国际同行参考。

中国研究型医院学会医患体验管理与评价专业委员会主任委员、北京大学人民医院院长姜保国致辞。姜保国院长在致辞中表示：作为一名骨科医生，作为一名医院管理者，今天承担起医患体验管理与评价专业委员会主任委员的责任，感觉到责任重大。在国家卫健委的支持下，“医患体验研究基地”正式落户在北京大学人民医院；在中国研究型医院学会的支持下，北京大学人民医院牵头成立了医患体验管理与评价专业委员会；今天各级领导、全国医疗机构管理者、医疗行业专家汇聚一堂，在首届中国医患体验高峰论坛上共同探讨“缔造更优医患体验，构建人民满意医院”这一核心话题，分享最佳医患体验的创新实践，是个好的开端，但未来任重而道远。能通过自己的点滴努力将中国医患关系、中国健康文化进一步提升，将老百姓就医感受进一步改善，我们这一代医院管理者责无旁贷，使命光荣。

专委会成立大会后举行了首届中国医患体验高峰论坛，论坛以“缔造更优医患体验，构建人民满意医院”为主题，通过主题演讲、圆桌对话、案例分享等形式围绕医患体验在医疗机构中的价值与应用以及医患共同参与的医疗实践等话题展开讨论。更多精彩内容，明天继续推送，敬请关注。

“专委会”的正式成立将对改善患者体验，全面提升医疗服务，全面贯彻党的十九大精神，加快推进健康中国建设，努力全方位、全周期保障人民健康，为实现中华民族伟大复兴的中国梦而努力！



精彩瞬间详见封三

延伸阅读

“国家卫健委医患体验研究基地” 正式落户北京大学人民医院

自 2013 年起，北京大学人民医院协同第三方独立测评机构对中国患者体验数据进行了连续五年的持续性标准化监测，总覆盖医院数量 562 家，区域上囊括了中国大部分地区的 28 个行政省市自治区，总测评覆盖人群量 7.81 亿人次，患者体验数据总量达 4.50 亿条以上，这是中国首次对中国就医人群开展的标准化的、大规模、持续性的居民就医体验现状调查。

2017 年 9 月，国家卫生计生委医管中心批准，由北京大学人民医院牵头成立“国家卫健委医院体验研究基地”，探索运用大数据建立现代医院管理和公立医院绩效考核的新思路。“关注患者体验是顶级医院的准则，是优秀医院的共性，是行业发展的必然需求。”北京大学人民医院副院长张俊强调，也道出了成立“专委会”的必要性和紧迫性。

该研究基地在国家卫健委医管中心的直接领导下，由北京大学人民医院具体牵头承办，由姜保国院长担任基地主任，副主任由张俊副院长和清华大学数据科学研究院医疗健康大数据研究中心副主任周峰担任，依托北京大学人民医院在医疗管理领域的理论研究成果和医患体验前期研究基础，联合清华大学、复旦大学、协和医学院和至道医管数据技术研究院等多方资源共同组建成立。“研究基地”将重点推进国家医患体验评价方法与应用标准、数据采集与分析行业标准制定工作；开展医患体验管理在现代医院管理制度中的实践应用、医院绩效评价体系中医患体验指标建立、大数据和 AI 技术在医患体验管理应用等研究工作；尽快启动国际医疗机构医患体验管理模式比较、医患体验第三方评价运行机制与模式建立等工作。

据了解，目前研究基地已完成前期组建、专家委员会和技术支持体系的建立工作。下一步将加强与国内外研究机构、大专院校、著名医院等合作交流，尽快将其建设成为各级卫生健康管理部门的政策研究智库和专业的医患体验第三方评价机构。

首届中国医患体验高峰论坛 多维度多层面探讨医患体验

■ 宣传处

2018年5月16日至17日，中国研究型医院学会医患体验管理与评价专业委员会（以下简称“专委会”）成立大会暨首届中国医患体验高峰论坛在北京大学人民医院科教楼陆道培学术报告厅举行。

“专委会”成立大会后举行了主题为“缔造更优医患体验，构建人民满意医院”的首届中国医患体验高峰论坛。国内外政策制定者、医疗机构、医院管理者、医疗行业专家、社会知名人士及患者代表，通过主题演讲、圆桌对话、案例分享等形式围绕医患体验在医疗机构中的价值与应用以及医患共同参与的最佳医疗实践等话题展开讨论。该论坛是我国医疗卫生领域专家学者首次针对医患体验这一全新视角进行的深度阐释与探讨。

中国老年保健医学研究会会长、原国家卫生部党组副书记、副部长、中国工程院工程管理学部院士王陇德，人民日报高级记者、经济社会部健康版主编白剑峰，北京大学人民医院院长姜保国，北京大学人民医院副院长张俊，北京协和医院继续教育学院院长王海涛，复旦大学附属华山医院副院长马昕，清华大学数据科学研究院医疗健康大数据研究中心副主任周峰，弘和仁爱医疗集团总裁张晓鹏，抚顺市中心医院院长陈辉，陆军医科大学新桥医院副院长高家蓉等医院管理领域专家学者进行交流分享与讨论。论坛分别由北京大学人民医院副院长张俊和北京协和医院继续教育学院院长王海涛主持。



中国工程院工程管理学部院士王陇德做了《医患沟通 共建和谐》专题报告。王陇德院士谈了当今医患关系的现状及对今后改善医患关系的愿景。他表示，关注医患体验，提升医疗服务水平是推动全民健康，实现“健康中国”建设的必需。王陇德院士把医生和患者比喻为同一战壕中共同对抗疾病的战友，因此，医生要勇于为患者承担责任，患者要主动配合医疗救治措施，才能达到战胜疾病的共同目的。同时，揭示医患体验的主要内涵是医患双方都设身处地，换位思考，相互间通过理解来共建和谐。政府要履行好调节医患关系、改革运作机制、消除引发医患矛盾的弊端的责任。医疗机构要履行尊重患者人格与权利、提供医疗服务的责任。另一方面，患者也应该履行认真落实医嘱，维护医疗秩序的责任。各方协同履责，一同构建医患和谐的美好明天。

人民日报高级记者、经济社会部健康版主编白剑峰做了《体验感不是奢侈品》专题报告。白剑峰从患者需求的变化切入，指出在医疗技术飞速发展的今天，就医体验感不再是“奢侈品”，而是“必需品”。医疗是一个高技术、高风险、高奉献、高情感的服务行业，其特殊性体现为技术含量高、人文含量高，服务是医疗的本质，也是

医疗的灵魂。而如今，医疗行业技术飞速发展，但服务质量跟不上，未来医疗行业改革的方向将从“增速”转变到“提质”。患者需求是医疗行业进步的原动力，医疗供给改革必须以需求为导向，以患者为中心。未来30年，将是服务能力的竞争、体验的竞争、感受的竞争、智慧的竞争。他还表示，提升就医体验感，医生是主力军。如今网络十分发达，评价体系也更加透明，医生提升服务意识，才能得到更多患者的认可。



中国研究型医院学会医患体验管理与评价专业委员会主任委员、北京大学人民医院院长姜保国做了《回归医学人文 关注情感体验》专题报告。姜保国院长从中国医院的发展与转型谈起，指出现在医学在不断进步，同时民众对健康及医疗服务的需求也在增加，因此，医院面临巨大的思维上的转型。医院在保证高水平的医疗质量之外，应该思考如何为民众提供更满意的就医体验。姜保国院长表示，当今的医疗应该更多地回归人文关怀，回归对生命的理解，回归对医学的理解。并通过深度剖析医生与患者的关系、护士与患者的关系，提出医生、护士应该多一些换位思考，多一些理解，尊重患者，才能不负患者的信任。姜保国院长谈到，刚刚成立的中国研究型医院学会医患体验管理与评价专业委员会，将以医患感受为切入点和评估手段，并通过第三方评估，建立起医患体验管理与评价的机制，让医院今后更重视患者感受。2018年恰逢北京大学人民医院100年华诞，医院将率先开展关注医患体验的相关工作，通过改善挂号机制、取药机制等，给病人提供更好的体验，为医院百年华诞献礼。



复旦大学附属华山医院副院长马昕做了《医疗安全—患者满意度的基石》专题报告。马昕副院长指出医生和患者是利益共同体，应该相互尊重、相互扶持和相互依存，但目前医患沟通不到位。加强医患沟通，应给予患者人文关怀，充分尊重患者的知情权、选择权和同意权，在沟通中宜使用通俗易懂的语言，避免言语的“负面清单”，巧用肢体语言，并鼓励患者参与医疗过程。改变可以从服务开始，注重细节，实施员工关爱计划，营造良好医院文化，保障医疗服务质量。

清华大学数据科学研究院医疗健康大数据研究中心副主任周峰做了《用患者体验数据放飞卓越医疗》专题报告。周峰副主任从当今大数据时代的背景出发，讨论了如何客观地进行医疗机构医患体验测评。他谈到医患关系，是以医疗、医院、患者为主体的多方面的社会关系的集成，将是未来多年形成巨大生产力的强有力的组成部分。体验式的医疗将是今后发展的一种新模式，成为医院管理的全新模式。医院除了注重高质量的医疗之外，还要缔造更优的医患体验。随着医改的推进，患者体验逐渐成为很多医院的绩效考核标准之一。



弘和仁爱医疗集团总裁张晓鹏做了《以就医体验评价为抓手推动集团医院持续改进——弘和仁爱的模式创新与实践》专题报告。张晓鹏总裁结合医保付费方式改革、政



府由“服务提供方”转变为“服务购买方”的背景，分享了弘和仁爱医疗集团在患者就医体验方面的做法和成效。他指出医疗机构应该以维护大众健康为己任，提供全方位、全周期的医疗关爱，提供院前、院中、院后无缝衔接、及时安全有效的医疗服务，实现方便快捷、舒适温馨、尊严体面、有效沟通、关注细节，满足大众各阶段多层次的健康需求。

抚顺市中心医院院长陈辉做了《基于患者体验数据的循证管理在医院品质建设中的初步应用》专题报告。陈辉院长分享了抚顺市中心医院在基于患者体验数据的循证管理方面的主要做法。抚顺市中心医院建立“医满意”体验中心项目云平台，追溯患者体验数据，通过对患者体验考核重点指标进行全院排名绩效考核、重点科室一对一指导整改、建立科室改进患者体验档案、重点问题列入院长查房检查清单、监察办跟踪改进效果等方式，精准补齐短板，循证式持续改进，同时加强医院内部培训，建立品质管理团队，并邀请患者参与就诊体验调研，缔造更优患者体验，取得了很好的效果。



陆军医科大学新桥医院副院长高家蓉做了《医患体验与医院品质管理实践》专题报告。高家蓉副院长分享了陆军医科大学新桥医院进行第三方患者体验测评的方法和基于测评结果进行品质改善的主要做法和成效。新桥医院以数据为基础查找解析问题，以问题为导向抓实系统改进；以患者体验测评项目为结果指标，倒推梳理过程、结构层面的指标，构建以患者体验测评为基础的品质指标体系。通过系列做法，医院品质管理提升，患者满意度、认同度、忠诚度均实现提升。

医患对话环节，围绕“医患共同参与的医疗实践”这一主题展开热烈讨论。医患对话环节由新华康美健康智库 CEO 余永平主持。北大人民医院副院长张俊、解放军总医院门诊部主任国家喜、海南现代妇婴医院院长叶琳、凉山自治州人民医院院长刘昌林、人民网人民健康主编高奕楠，从医院、患者、媒体等不同的角度共同探讨如何才能提升医患体验。随着医疗科技进步，在大数据、人工智能、精准医疗的时代，医学人文对患者的帮助和照顾尤为重要。改善医患关系，需要政府、医院、患者、舆论引导等多方承担起各自的责任，为医患和谐的共同目标而努力。

论坛视角新颖，既有高屋建瓴的政策理论研究，又有可借鉴的方法模式，从医患体验入手，紧密贴合实际，探索现代医院管理制度的新思想、新方法，为我国致力于医患体验研究与实践的医疗卫生领域专家学者、医疗机构进行充分交流搭建了良好的平台，获得了现场专家及与会代表的一致好评。

首届中国医患体验高峰论坛开启了“缔造更优医患体验，构建人民满意医院”的新型卫生健康领域发展局面，并将进一步深入研究探索，进一步扩大影响力，打造成医患体验领域的品牌，在改善医患关系，提升社会和民众对卫生事业的“满意度”和“获得感”，确保医疗服务质量和医疗安全等方面起到积极推动作用，为保障医疗卫生体制改革顺利进行、为健康中国建设助力。

赵明威获誉 2018 “杰出领导力奖”

■ 眼科

2018年4月29日至5月3日，有世界上最大且最权威之称的美国视觉眼科大会（ARVO）在美国夏威夷州首府和港口城市 Honolulu（火奴鲁鲁）举行，会上，北京大学人民医院眼科主任赵明威教授获“海外华人眼科及视觉科学的杰出领导力奖”，以表彰他多年来领导自己的临床与科研团队，在眼科与视觉科学的基础、临床科研中所做出的贡献。这是继2014年中美眼科学会授予赵明威眼科研究最高奖“金钥匙奖”之后获得的又一国际奖项。

2006年，为更好的报效祖国，一些海外从事眼及视觉研究的华人和华裔学者在美国发起并成立了海外华人视觉与眼科研究联合会（Overseas Chinese Association of Vision and Eye Research, OCAVER），在中华医学会眼科分会，ARVO等的大力支持下，十三年来为促进海内外学术和人才交流起了桥梁作用，并设立奖项奖励在眼科学基础研究、应用基础研究、眼病防治、防盲治盲做出突出贡献的华人。

2018“杰出领导力奖”（Outstanding Leadership Award）是OCAVER成员的最高奖项之一，颁发给具有杰出领导力和眼科领域成就的中国眼科医师和研究者，尤其对中国政策制定、国际合作或高级专业活动管理有杰出贡献者。

赵明威简介



赵明威教授，主任医师，医学博士，博士研究生导师。现任北京大学人民医院眼科与眼视光中心主任，北京大学医学部眼视光学院院长。

兼任中华医学会眼科学分会第十一、十二届常务委员兼副秘书长、眼底病学组副组长；北京医学会眼科分会副主任委员；中国医师协会眼科分会副会长兼副总干事；中国医疗保健国际交流促进会常务理事、眼科分会常委、视觉健康分会副主任委员；中国老年医学学会眼科分会第一届委员会副会长；欧美同学会中国留学人员联谊会医师协会眼科分会副主任委员；华夏医疗保

健国际交流促进奖评审委员会委员，RETINA中文版副主编，《中华眼底病杂志》副总编，《中华眼科杂志》、《中华眼视光学与视觉科学杂志》、《中华实验眼科杂志》等编委。

曾于2006年获北京地区百名优秀青年医师称号，2008年获北京大学方正奖教金。在2014年全国眼科大会上获得中美眼科学会“金钥匙奖”以及首届“何氏眼科创新奖”的表彰。2016年在中国医师协会眼科医师分会年会上获“中国优秀眼科医师”称号；2017年获“京城名医”称号。

近5年来在20G手法小切口玻璃体手术、光动力疗法（PDT）治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变（中浆）、新生血管性青光眼治疗策略的建立与推广、特发性黄斑孔手术预测等临床科研领域取得重要进展，主持“PDT治疗中浆光敏剂剂量的研究”及“不同剂量光敏剂PDT治疗中浆的多中心临床研究”，研究成果先后在国际著名眼科学杂志RETINA和JAMA Ophthalmology上发表。参研项目先后获北京市科技进步壹、贰等奖，教育部科技进步贰等奖等。

路瑾当选北京医师协会 血液专科分会会长

■ 血液科

2018年4月25日，北京医师协会血液专科分会换届选举大会在京召开，北京大学人民医院血液科路瑾主任医师当选为新任会长，北京大学血液病研究所所长、北京大学人民医院血液科主任黄晓军教授荣任名誉会长。医院儿科副主任张乐萍主任医师当选为常务理事、血液科孙于谦副主任医师当选总干事、程翼飞主任医师当选理事。

北京医师协会郭积勇会长、许朔副会长、郭建平秘书长、血液学分会首任会长黄晓军教授，以及北京市各医院血液科专家等共计50余人参会。郭建平秘书长主持会议，并由郭积勇会长宣读了血液分会第二届理事会新当选会长、副会长、常务理事、理事共计47人的名单。黄晓军总结回顾了首届理事会的工作，并对下一届理事会工作寄予厚望。

新当选会长路瑾是北京大学人民医院血液科主任医师，在浆细胞疾病领域做了大量工作，是这一领域的国内知名专家。路瑾发言表示，新一届理事会将继续为北京血液科专科医师做好服务。

北京医师协会血液科医师分会于2012年成立，主要职能是开展专科医师培训、规范医师的执业活动，制定行规、行约和行业服务规范、保护血液行业医师合法权益。

北京大学人民医院血液科是国际一流的血液病诊疗中心，此次路瑾教授当选，凸显了医院在血液病专业领域的临床、科研、教学等方面的雄厚实力。

路瑾简介

路瑾，主任医师，副教授，硕士生导师。

主要进行多发性骨髓瘤、原发系统性淀粉样变性、淋巴瘤、细胞免疫治疗等的临床以及实验室的研究。

现任中国医师协会多发性骨髓瘤专业委员会副主任委员、中国老年医学会血液病学分会副会长、中国老年医学会多发性骨髓瘤学术委员会主任委员、北京医师协会血液医师分会会长、中国淋巴瘤联盟常委、中国研究型医院学会淋巴瘤学组副组长、中国医师协会血液科医师分会秘书及委员、中国原发系统性淀粉样变性协作组成员、国际骨髓瘤工作组、亚太骨髓瘤工作组委员。



王传林当选中国医学救援协会 动物伤害救治分会首届会长

■ 创伤救治中心

2018年5月6日下午，中国医学救援协会动物伤害救治分会成立大会在四川成都举行。经投票，北京大学人民医院急诊科副主任、创伤救治中心副主任王传林当选首届会长。

动物伤害是全球范围内导致残疾和死亡的重要原因之一，由此带来的狂犬病传播严重危害人民身体健康和公共卫生安全。目前动物伤害救治专业尚缺乏权威性的行业规范来引导科学健康有序地发展。因此，将该领域的权威专家聚集一起成立动物伤害救治分会来引导、规范我国的动物伤害救治和相关免疫预防工作意义重大。

中国医学救援协会李宗浩会长指出，动物伤害救治作为国内一个新兴的学科，前景广阔、大有可为，此次成立动物伤害救治分会肩负着推动我国动物伤害救治与免疫预防不断向前发展的历史重任，希望分会全体成员加强交流协作，为建设新型智库体系而不断努力。

中国医学救援协会会员部魏留生宣布关于成立动物伤害救治分会的决定，并宣布王传林担任首届分会会长。

王传林会长表示，动物伤害救治分会的成立将加速和完善我国的动物伤害救治体系的学科建设，有效控制并逐步消灭人间狂犬病，推动动物致伤后的规范化破伤风免疫预防，必将对我国动物伤害救治专业的发展产生深远影响。近期，将进一步明确分会的功能定位、把握分会的工作重点、增强分会的凝聚力和生命力作为分会未来发展的重要任务；求真务实、开拓创新、团结奋进，密切联系各专家、学者，发挥学会的桥梁纽带作用，开创分会工作的新局面。

中国医学救援协会为全国性的非营利性社会组织，是从事医学救援的全国性一级行业协会，于2008年11月经国家民政部批准成立，以“关爱生命、科学救援”为宗旨，为规范提高我国应急管理、急救急诊的医学救援行业的整体水平，同时加强社区公众的急救知识、技能的普及。作为全国性社团，协会负责国家突发事件的医学救援的技术指导、辅助科学决策、咨询和业务支撑，承担国家行政部门委托的技术管理工作。

王传林简介



王传林现任北京大学人民医院急诊科副主任、创伤救治中心副主任，担任国家卫计委疾病控制专家委员会委员、国家药典委员会特聘专家、中国疾病预防控制中心狂犬病疫苗工作组副组长、中国医师协会动物致伤健康科普专业委员会主任委员、中国医师学会急诊外科分会常委、中国医师协会急诊外科专业委员会管理与人文专业组成员、中国医师协会急救复苏委员会创伤急救学组成员、北京医学会创伤学分会委员会委员、北京医师协会院前急救专科医师分会理事，《中华实验和临床病毒学杂志》编委，为我国的动物伤害救治、狂犬病及破伤风免疫预防做出积极贡献。

“红船”引领 百年相承

——北京大学人民医院中层干部培训重走建党路

■ 宣传处



为拓展视野，开拓思路，强化使命感、责任感，2018年5月9日至5月12日，北京大学人民医院“不忘初心”专题培训班在上海市宣传系统人才交流中心举行。

北京大学人民医院副院长王建六、李澍、党委副书记郭静竹、纪委书记苏茵、院长助理洪楠、医院行政事务管理委员会副主任戴谷音及医院行政处室主任、党总支书记、团委干部共计38人参加了此次培训。为期3天的培训包含专题讲座和现场教学，内容丰富，紧扣主题。

专题培训伊始，召开了简单的开班仪式。北京大学人民医院党委副书记郭静竹指出：十九大开启了党的建设的新征程，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，贯彻落实党的十九大精神，加强党的领导，推进伟大事业，实现伟大梦想。五四前夕习近平总书记视察北京大学时对当代青年提出“要爱国，忠于祖国，忠于人民；要励志，立鸿鹄志，做奋斗者；要求真，求真学问，练真本领；要力行，知行合一，做实干家”的希望。这也是对北京

大学人民医院全体教职员员工的要求。2017年10月，习近平总书记带领中共中央政治局常委瞻仰上海中共一大会址和浙江嘉兴南湖红船时的讲话，“党的十九大擘画了党和国家事业发展的目标和任务，全党同志必须坚持全心全意为人民服务的根本宗旨，不断带领人民创造更加幸福美好的生活；牢记共产主义远大理想，坚定中国特色社会主义共同理想，一步一个脚印向着美好未来和最高理想前进；始终保持谦虚谨慎、不骄不躁的作风，不畏艰难、不怕牺牲，为实现‘两个一百年’奋斗目标、实现中华民族伟大复兴的中国梦而不懈奋斗。”北京大学人民医院选择在党的诞生地——上海举行“不忘初心”专题培训班，带领中层干部重走建党路，有着特别重要的意义。此次培训重走建党路，就是为了党员干部不忘初心，牢记使命，希望大家充分利用短暂的培训机会，结合习总书记重要讲话，认真学习，深入思考，充分交流，开阔视野，增长学识，提升能力，为北大人民医院新百年征程、为党的事业贡献力量。

复旦大学新闻学院教授、国务院省部级新闻发布评估组组长孟建做了《全媒体时代：突发事件处置与媒体沟通》专题讲座。孟教授从全媒体环境下中央对舆论引导能力建设的新要求、社会舆论结构改变带来的新挑战、突发事件处置媒体沟通的基本原则、媒体沟通的运行机制与实施流程等几方面进行了详细的阐述和生动的讲解，用丰富的实例教大家学会与媒体打交道。全媒体时代，在官方媒体和民间媒体之外，还有“沉默的大多数”这第三个舆论场

存在，要准确的评论舆情，并在突发事件第一时间向社会发布新闻信息，“快报事实，慎报原因；公开信息，透明事实；坦诚交流，倾力沟通”，提高议题设置的能力和全媒体拓展运用能力。



上海交通大学特聘讲师、复旦大学管理学院课程教授、美国西北理工大学工商管理博士李澄尘做了《管理者的认知——行政、决策、用人和沟通》专题讲座。李教授从“何谓管理者”“管理是什么”的话题入手，讲解了管理者身兼“负责管事理财、充当领袖导师”双重职责，通过大量事例循序渐进的从角色认知、行政管理等方面阐述了“为官之道”。李教授指出，作为管理者要学会反思，认识自我，改进自我；深入思考，动态思考，全面思考，提升思维能力；执行PDCA（计划、执行、检查、改善）流程，养成良好的做事习惯；控制情绪，保持形象，磨砺冷静、谦和、忍耐、沉稳的心理特质；提升个人境界，实现人生追求，并在行政管理过程中学会用人，提升创新思维。

培训期间，全体学员怀着十分崇敬的心情瞻仰了中共一大会址纪念馆、嘉兴南湖红船革命纪念馆、上海市历史博物馆和老一辈革命家陈云纪念馆。从哪里来，到哪里去。翻开风云激荡的红色篇章，在历史中汲取力量，为的是不忘初心、牢记使命、永远奋斗。习近平总书记曾经强调：“上海党的一大会址、嘉兴南湖红船是我们党梦想起航的地方。我们党从这里诞生，从这里出征，从这里走向全国执政。这

里是我们党的根脉。”“小小红船承载千钧，播下了中国革命的火种，开启了中国共产党的跨世纪航程。”凝望着中共一大会址纪念馆和嘉兴南湖红船革命纪念馆的珍贵实物史料，回想着中国共产党人艰苦创业的历史，大家深刻体会着红船精神——开天辟地、敢为人先的首创精神；坚定理想、百折不挠的奋斗精神；立党为公、忠诚为民的奉献精神。

在“以城市史为脉络，以革命史为重点”建立起来的上海市历史博物馆里，学员们学习了上海城市发展各个历史时期的重要节点和重大革命历史事件，了解了上海的政治、经济、文化与社会的历史变化全貌。在青松、翠竹环绕的陈云纪念馆里，大家回顾了老一辈无产阶级革命家、政治家、杰出的马克思主义者，中国社会主义经济建设的开创者和奠基人之一——陈云同志的一生，学习他“不唯上不唯书只唯实”的精神，体会他平易近人、朴实高洁的人格魅力。

3天的培训学习紧张而充实，参加学习的所有学员纷纷表示收获满满，大家既收获了丰富科学的专业理论知识，拓展了视野，开拓了思路，又通过党的诞生地的实地走访和现场学习，收获了精神的洗礼和心灵的震撼。

2018年医院迎来医院的百年华诞，医院党员干部更应该不忘初心，牢记使命，传承“仁恕博爱、聪明精微、廉洁醇良”的院训精神，开拓进取，砥砺前行，在实现医院新百年梦想和推进党的伟大事业的征程上努力奋进。



我院举行纪念“5·12”国际护士节 先进集体和个人表彰大会

■ 护理部

“为了救死扶伤，为了冲破寒夜的黎明，我们是医生身边，蜡炬成灰的烛光，患者心里，春风化雨的一盏灯，未来的旅程依然艰辛，充满挑战，幸而路上，有她、有你、有我们！”

浅夏芬芳、万木葱翠的五月，在第107个国际护士节到来之际，一首铿锵有力动人心弦的《护士之歌》诗歌朗诵，拉开了北京大学人民医院“5·12”国际护士节纪念活动暨先进集体和个人表彰大会（以下简称“大会”）的序幕。

2018年5月7日的陆道培学术报告厅，庄严而热烈。大会以“人民天使 百年传承”为主题，在医院百年华诞之际，传承光荣传统、弘扬护理文化，表彰护理工作中涌现出的先进集体和个人，为2017届新入职护士举行授帽，以榜样的力量引领人民护理人用实践笃行南丁格尔精神！



北京大学人民医院护理前辈曲维香、龚美陵、李银雪、闫凤玲、徐国英、吴晓英、王长迎、蔡再同、马秀芬、张素、孙敏等老师，医院院长姜保国，党委书记赵越，副院长张俊、刘玉兰、王建六、李澍，党委副书记陈红松、郭静竹，纪委书记苏茵，院长助理洪楠，临床科室及职能处室主任，护理部正副主任、科护士长、护士长、护士代表及2017届新入职护士共300余人参加会议。大会由张俊副院长主持。

人民天使 百年传承

大会伊始，播放大气磅礴的医院百年纪念视频《世纪荣光》。将医院百年风雨历程浓缩在鎏金光影中，将医院未来规划蓝图描绘在每个人心上。

诗歌朗诵《护士之歌》由医院“111”人才学科规划资助出国学习的50名护士代表组成，讴歌了人民医院百年来的发展和壮大及护理队伍为医院发展做出的卓越贡献。

姜保国院长代表院领导班子全体成员对护理前辈的到来表示热烈地欢迎、向全体护士姐妹兄弟致以最真挚的节日问候，并对护理队伍在过去一年里为医院文化建设所做的突出贡献给予充分地肯定和衷心地感谢，向获得表彰的优秀护士与集体表示祝贺！姜院长指出护理工作对医院的发展至关重要，护理团队冲锋在医疗事业的最前线，是保证基本医疗质量的生力军，并承诺给予护士有尊严的生活和工作，进一步提升医护人员待遇，使医护人员的劳动价值得到体现。同时，姜院长对今后的护理工作提出三点希望：希望将基本医疗质量作为最重要的工作，护理团队继续为病人提供优质、高效的护理服务，确保医疗质量；希望加强护理人才培养，通过请进来和走出去，为护理队伍的发展提供机遇和保障；希望护理团队成为医院文化建设的支撑点。

张俊副院长在开场致辞中指出,“人民天使 百年传承”正是医院护理工作的写照。人民医院的护理事业在医院百年历程中取得了巨大成就,从建院之初没有一名正规护士发展到如今拥有两千名训练有素、朝气蓬勃的白衣天使,在护理质量、护理学术、护理文化等方面取得了骄人的成绩,为医院的发展做出了不可磨灭的贡献。感谢院领导对护理工作的重视,也感谢临床科室和职能处室主任对护理工作的支持,更感谢护理兄弟姐妹们的辛勤付出!

天使榜样 岗位闪光

赵越书记宣读 2017 年度优秀护士、优秀护士长、优秀护理单元名单,护理前辈和院领导为优秀集体和个人颁奖,并对获奖人员表示祝贺。医院领导及护理前辈为优秀集体及个人颁奖,并对获奖代表给予祝贺与勉励。

优秀护士代表风湿免疫科护士高超在发言中,分享了临床工作中耳熟能详的平凡点滴,从细致入微的交班,到护理中彼此的关照与提醒,从临床工作科研中的互助指导,到生活中的关心与温暖,她说道“没有同事的这份爱,可能我们早已经被繁琐的工作磨得疲惫不堪;没有同事的相互鼓励,可能我们早已承受不了责任之重。正是这种不容忽视的关爱,才让我们在守护生命的道路上,谱写最美护理篇章。”

优秀护士长代表胸外科护士长樊榕榕在发言中总结了自己 18 年来从一名普通护士成长为优秀护理管理者的成长过程,讲述了她与胸外科护理团队在平凡的工作中做出的努力,以及胸外科医生团队对于胸部微创外科围术期护理等护理专业领域提升方面所给与的支持与帮助。“工作的积淀让我深深懂得,护理是职业更是荣耀,是这份荣耀让我知道如何平等、善良、真诚的对待每一个生命,也懂得了奉献的幸福。”

岁月流金 平凡讲述

在北京大学人民医院百年的历史长河中,一代代护理人用温情与爱心为患者带来生的希望,用汗水和对事业的追求默默地影响着年轻的一代护士,用辛勤的付出和无私的关爱写下了一幕幕感人的故事。岁月流金,灼灼其华,春雨无言,润物无声,老中青三代护士长代表讲述护理人自己的故事。

颜霞科护士长作为医院血液科护理团队带头人,介绍了自己与血液科团队共同成长的故事。颜霞是我国从事造血干细胞移植时间最长的护理人,在她 37 年护理生涯中,在血液科奉献了 35 年青春,倾注了太多的心血。她用“宝剑锋从磨砺出,梅花香自苦寒来”概括自己 37 年护理成长路。并寄语年轻护士:你们遇到了护理事业腾飞的最好时代,要珍惜时机到来,珍惜挑战过程,珍惜护理临床体验,珍惜结局的总结,坚持、坚守、坚定,让自己的护理职业生涯更加灿烂。

丁璐护士长总结了自己 25 年的工作经历,重症监护室是一个与死神直接较量的战场最前线,丁璐护士长带领重症医学科 6C 病区克服专业拓展带来的知识缺乏、高年资护士流失等问题,坚持制度化管理、加强感染监控的管理、病人安全的管理及人性化管理,整体提高了护理质量,将 6C 病区打造成专业、科研、文化氛围良好的优秀集体,用行动诠释白衣天使榜样的力量,用责任解释重症监护室精神。

周颖护士长讲述了急诊护理工作中的多彩与挑战,从患者的角度诠释了医路坚守的初衷。

作为一名急诊专科护士，更加懂得生命大于天的使命，运用所学、所思、所悟，与时间赛跑，为生命守护，承载着生命的沉重，却也体会着其他人无法体会的专业成就感和自豪感。并勉励新时代年轻的护理工作者，更要忠于患者，立下青春志，磨炼真本事，做一个有为更有为的力行青年，去感染和温暖身边的每一个人。

三代护理人，用自己的青春谱写了人民医院百年护理所传承的坚守与奉献精神。

圣洁燕帽 使命相承

“天使因为插上翅膀，所以才能翱翔天宇，护士因为戴上燕帽，所以成为守护病患的天使。”伴随着悠扬的乐曲，护理前辈们为 160 名 2017 届新入职白衣天使们戴上了圣洁的燕帽，并将象征着南丁格尔精神的蜡烛传递给他们。全体参会护士在护理部王泠主任的带领下，于南丁格尔塑像前庄严宣誓。

人民天使，百年传承，年轻护士们接过的是前辈们对他们的希望与寄托，宣誓的是为人类健康事业不断努力的责任与使命。大会在全体合唱“爱的奉献”的悠扬旋律中圆满闭幕。

人民天使将秉承“仁恕博爱，聪明精微，廉洁醇良”的院训，为促进人类健康事业奋斗不息，为缔造北京大学人民医院护理事业新百年的辉煌篇章砥砺前行！

[延伸阅读]

北京大学人民医院的前身北京中央医院，作为中国人自行筹资创建的综合性西医医院，于 1918 年 1 月 27 日正式开院。开院的最初几年里，护理工作主要由修女担任。1942 年 6 月，随着协和医院医护人员到北京中央医院行医执教，医院护理部正式成立，从此护理工作由中国护士接管，医院护理管理和护理队伍初见雏形。

北京大学人民医院长期以来高度重视护理工作，在狠抓基本医疗质量的同时，重视护理质量与安全，通过完善护理管理架构、合理配置护理资源形成护理文化、完善护理规章与流程等不断提升护理质量，在护理队伍建设、人才培养、专科建设等领域给予支持。在医院“111”学科人才规划设置护理人才专项，连续五年每年派 100 名护士长和护理骨干出国学习并逐年落实。2017 年医院共有 103 名护理骨干受资助出国进修，将先进的护理管理理念和经验带回医院，极大促进了护理工作的提升。为了稳定护理队伍，医院制定一系列京籍合同护士转正等政策，激发了护士学习专业知识和技能的积极性和主动性，护士的离职人数明显下降，极大稳定了护理专科人才队伍。



光 荣 榜

北京市优质护理服务示范病区

血液科 9A 病房

北京市优质护理服务示范个人

手术麻醉科 夏昕

北京市优质护理服务示范项目

骨关节科《人工关节置换患者全程管理》

北京大学医学部第五届天使之星

护理部

王 玲

产 科

孙敏

神经外科

李媛

北京大学医学部优秀护士长

重症医学科

丁 璐

血液科 9C 病房

胡 伟

手术麻醉科

矫艳京

血液科 9A 病房

徐晓东

急诊科

袁军凤

北京大学医学部优秀护士

血液科 9A 病房

曹艳超

乳腺外科

陈 锦

急诊科

范昌昌

神经外科

贾书菊

手术麻醉科

金 烨

脊柱外科

李 洋

眼科

刘 璐

血液科海 7A 病房

卢山红

胃肠外科

马 杰

内分泌科

毛雨新

消化内科

聂云普

手术麻醉科

施 英

计划生育与生殖医学科

孙爱茹

创伤骨科

孙丽冰

儿科

万秀玲

血液科 10A 病房

邢俊俊

CCU

杨 静

血液科 10A 病房

张宝宏

急诊科

张龙腾

北京大学人民医院优秀护士长

口腔科

罗 薇

心脏中心心内科 30 病房

崔玉贤

急诊科

周 颖

血液科 18A 病房

张 鸥

消毒供应中心

王晓青

骨关节科

郑群怡

胸外科

樊榕榕

特需病房

肖瑞芳

血液净化中心

檀 敏

产房

邢丽莉

北京大学人民医院优秀护士

皮科	才桂春	门诊分诊	曾学军
腔镜外科	陈 婧	心内科 5A 病房	陈黎明
血液科海 9A 病房	楚如霞	泌尿外科 13A 病房	邓燕青
骨关节科	丁小雪	胸外科	董晶晶
重症医学科	董玮婧	风湿免疫科	高 超
手术麻醉科	郭少彤	血液科海 14A 病房	韩小爽
产科病房	郝建军	肾内科	郝莉莉
儿科	何学倩	急诊科	胡凤莲
产科病房	胡 然	手术麻醉科	姜 倩
重症医学科	寇尧尧	肾内科	雷 娟
口腔科	李京京	介入诊疗中心	李景惠
急诊科	刘静娜	老年科	刘 颖
心外科	刘玉珍	感染科	卢祉屹
血液科 18A 病房	罗 静	骨肿瘤科	满 倩
手术麻醉科	裴 瑾	耳鼻喉科	任 可
门诊注射室	宋 丹	肝胆外科	孙明月
血液科 9B 病房	孙 雨	血液科海 14A 病房	王懂雪
血液科海 8A 病房	王金艳	血液科 9C 病房	王俊霞
血管外科	王 珂	泌尿外科 13A 病房	王 茜
骨肿瘤科	王书娟	心内科 5A 病房	王伟
重症医学科	王 新	呼吸内科	王育美
门诊注射室	王 岳	手术麻醉科	夏 昕
血液科海 11A 病房	信玉霞	泌尿外科 31 病房	徐 珊
血液科海 15A 病房	许婵婵	综合 51 病房	许国彬
重症医学科	杨春菲	消毒供应中心	易红丽
肝病科	于 梦	化疗门诊	张 和
妇科	张红艳	血液科海 10A 病房	张雪松
神经内科	周梦媛		

北京大学人民医院优质护理服务团队

创伤骨科	风湿免疫科
感染科门诊	泌尿外科 31 病房
血液科 10A 病房	

北京大学人民医院安全病区管理奖

产科	口腔科	心外科
----	-----	-----

北京大学人民医院优秀护理教学团队

手术麻醉科	血液净化中心
-------	--------

北京大学人民医院优秀护理科研团队

血液科 9C 病房	重症医学科 6C 病房
-----------	-------------

优质护理服务获北京市三项大奖

■ 护理部

2018年5月10日，北京市卫生和计划生育委员会在中国科技会堂召开了纪念“5.12”国际护士节暨2018年护理工作会，会上通报了北京市优质护理服务评价结果。北京大学人民医院荣获三项大奖：血液科9A病房获评“优质护理服务示范病房”，中心手术室护士夏昕获誉“优质护理服务示范个人”，骨关节科《人工关节置换患者全程管理》获得“优质护理服务示范项目”。北京大学人民医院张俊副院长、护理部王冷主任、应菊素副主任参加了会议。

● 血液科9A病房获评“优质护理服务示范病房” ●



血液科9A病房是骨髓移植层流病房，是北京大学人民医院较早开展优质护理服务的试点病房之一。全科护士们秉承着“以病人为中心”的理念，按照“责任制整体护理”模式为患者提供全面、全程、主动、专业、人性化的优质服务。

为提高骨髓移植护理水平，科室非常注重护理专业内涵建设，在血液科科护士长颜霞、护士长徐晓东的带领下，9A病房护理人员不断探索、完善造血干细胞移植患者护理常规并一一落实。经过努力，降低了骨髓移植病人感染发生率：口腔黏膜炎发生率由2016年的24.66%降至2017年的11.66%，肛周感染率由2016年的10.9%降至2017年的10%，中心静脉导管千日感染率从2014年的1.63%降至2017年的1.26%，为骨髓移植成功率的提升做出了贡献。

制度是保障科室正常运转的关键环节。9A病房定期修订并切实落实各项规章制度，严格执行输血制度、医嘱核对与处理流程等核心制度，确保病人安全，科室无一例用药不良事件发生。

为预防病人跌倒，病房制定了《层流室患者跌倒风险评分详细条目》和《层流室患者安全防护告知书》，同时制作了图文并茂、通俗易懂的预防跌倒画册，根据患者血小板、血红蛋白情况，指导其正确的活动方法，并告知正确的活动姿势，将跌倒预防措施落实到细微处，2015年下半年至今保持了患者“零”跌倒。

9A病房还积极参与搭建血液科健康教育平台，每月面向患者及家属召开“爱在骨髓”主题讲座，为患者答疑解惑，并根据收集的健康教育反馈信息不断完善授课内容，患者及家属满意率达到100%。

● 中心手术室夏昕获誉“优质护理服务示范个人” ●

来自中心手术室的护士夏昕，二十六年如一日勤奋地工作在手术室一线护理岗位上，用自己勤勉、无私、敢于担当、乐于付出、甘于奉献的实际行动诠释着南丁格尔精神。从日常手术配合、到“健康快车”的光明行动，再到非洲国家的医疗援助，处处可见她忙碌的身影。

作为手术室眼科护理组组长，每天面对的多是老人和孩子，夏昕总是耐心细致地护理老年白内障病人，对于患斜视以及早产眼底病变的小儿，更是富有爱心，她常常用童心把手术讲成故事，配合着数气球或者一起幻想美好的梦境，暗示小朋友主动安静地“睡去”，醒来后讲述气球的颜色或是梦里的景象，使得小朋友们都感觉手术如同是在做游戏，能够平静开心地进入麻醉状态。小患儿不哭不闹，麻醉的风险也会大大降低，有她的安全守护，医生和家属们都少了几分担忧。

1999年底，夏昕代表手术室护士参加“健康快车”工作，一年的时间里随着驰骋数千里的火车，在贵州、广西、青海、河北完成扶贫“光明行”任务，安全顺利完成4000多例白内障手术的配合，得到中华健康快车管委会的肯定。



近几年，夏昕更是无畏长途跋涉的艰辛、背井离乡的寂寞、甚至被艾滋病病毒感染的风险，三赴非洲，出色地完成援非白内障1096例手术的配合。她两次在紧急处理艾滋病病人术后器械时，不慎液体喷溅到眼睛，经过专业冲洗处理后，继续沉着娴熟地配合医生完成手术。她以忘我的工作作风和对病人的精心照顾，与中非医护团队默契配合，为非洲人民送去了光明，用实际行动践行了习总书记对医务工作者“不畏艰苦、甘于奉献、救死扶伤、大爱无疆”的寄语。

● 骨关节科《人工关节置换患者全程管理》荣获“优质护理服务示范项目” ●

为更好地实施快速康复理念，拓展护理服务范围，深化护理服务内涵，骨关节科在科主任林剑浩的带领下，从2012年开始对人工关节置换患者进行全程的管理模式，尝试将护理服务延伸到院前和院后，使院前护理服务同住院期间护理和出院后护理形成有机的整体，为患者提供全程、全面、专业、人文、安全、高效的优质护理服务。

院前护理服务采用护理门诊和院外随访两种形式，护理门诊采用医护合作模式，选派专业护士与医生共同出诊，由护士评估患者情况，给予健康教育及康复指导，有异常情况时，根据术者意见指导患者到相关科室就诊，并通过电话动态随访评估患者的健康状况。

住院期间采取多学科联合模式，将责任护士、手术医生、康复师、营养师、相关内科医生组成团队对患者进行综合管理。采取多模式多阶段健康教育，共性内容采取集体宣教模式，术后由责任护士根据病情及康复程序有针对性地指导患者功能锻炼并配合发放多种宣传资料。

除了做好围手术期常规护理外，还着力提升患者自我管理能力和院后护理服务。院后护理服务由专人负责，进行电话、手机APP、微信平台、家庭访视等多种形式相结合的延续性护理服务。

实施全程管理后，患者平均住院日显著下降，从 8.83 ± 3.01 天下降至 7.12 ± 1.31 天；满意度明显上升，从 91.75 ± 8.23 提升至 98.31 ± 6.42 ；围手术期心脑血管等并发症发生率明显减少，促进了关节置换术后患者院外功能的康复。

全程管理在保证医疗护理安全的前提下，优化了医疗资源的利用率，有助于缓解社会不断增长的医疗压力；同时，促进了医护合作，拓展了护士的角色内涵，提升了护理服务质量，丰富了优质护理服务内涵。



●获奖代表感言●

奉献的幸福

——优秀护士长代表樊榕榕感言

今年是我来人民医院的第18个年头，回首这18年，应该说我是幸运的，能够在人民医院这个平台上从事护理工作，并且得到身边各位领导的培养及同事们对我的支持。

感谢胸外科的所有护理姐妹们对我的帮助。记得一次周末值班，一名护士说：“您那边重病人多，要不咱们换个组吧！”这是她觉得我PDA用得不熟练，怕我加班太晚，当时我坚持没换，但其他组的护士干完自己的工作都主动来帮我！上主班时，因为我医嘱系统使用不熟练，到夜班接班了我还没写完交接班报告，夜班护士跟我说：“我帮您！”当时我是又着急又感动，眼泪在眼睛里打转。

感谢胸外科各位主任对我工作的支持。主任对我们举办的学术活动给与大力的支持，得到了同行们的高度好评，领导的关怀是我们前行的动力。2017年我被北京护理学会聘为胸外科专业委员会委员，2018年被中华护理学会聘为外科专业委员会委员。

感谢护理部的各位领导和大外科的各位护士长姐妹们的帮助。“优秀护士长”这一称号，对我来说既是荣誉也是鞭策，这将对我的护理事业提出更高的要求，将激励我努力提升业务技能和管理水平，努力做到尽善尽美。工作的积淀使我深深懂得：护士是职业，更是荣耀。是这份荣耀让我知道如何平等、善良、真诚地对待每一个生命，也懂得了奉献的幸福。



互相关爱 谱写最美护理篇章

——优秀护士代表高超感言

有一些场景想必大家都经历过——

“这个病人白天情绪比较低落，没有家属陪，你晚上巡视时多关注一下。”“这个病人明早有福善美，你别忘了早点发，这个药需要空腹吃。”这些善意的提醒为当时还是“菜鸟”护士的我填补了无数的漏洞。

“那个病人血管不太好，我给她留个套管针，晚上应该够用了。”同事下班前给我留下这样一句普通的话语，却免去了我夜班在光线不足的情况下找不到血管发生穿刺失败的窘境。

“昨天护理部培训的文献查阅方法我还是不太懂，能不能教我一下？”“下班之后咱们去图书馆，我演示给你看，边实践边学习。”当我需要帮助时，我的同事们也是我最坚强的后盾，有问必答，有求必应。

这些点滴，其实不过我们之间互助的冰山一角。的确，我们的工作有时真的不是一个人能完成的。一个给力的搭档，一个心细如发的配班，一个热心的老师，一个勤快的学生……都是我们收获的幸福。没有同事的这份爱，可能我们早已经被繁琐的工作磨得疲惫不堪；没有同事的相互鼓励，可能我们早已承受不了责任之重。正是这种不容忽视的关爱，才让我们在守护生命的道路上，谱写最美护理篇章。



●讲述●

宝剑锋从磨砺出 梅花香自苦寒来

——血液科护士长颜霞讲述 37 年护理路

2017 年，我被大家推选为首都优秀护理工作者，这是对我 37 年坚持的褒奖，也是造血干细胞移植护理事业的展现。

1981 年，我来到人民医院，从那一刻起我的名字就牢牢地与医院捆绑在一起。我经历了白塔寺院区失火；见证了北京大学血液病研究所的成立；亲历了与 SARS 的交锋。诸多的经历都是在护理岗位实现的。白塔寺院区失火时我是一名刚刚工作不到两年的培训护士；医院搬至西直门院区时我成长为一名骨髓移植病区护士长；血液科的蒸蒸日上又把我带入科护士长的岗位。一切的一切均来源于“坚持，坚守，坚定”。37 年的坚持，亲历并领导了血液科护理由 2 个病区发展到 13 个病区，感受了由一间层流室发展到 81 间层流室的辛苦付出。



踏入人民医院的第一天，作为医院护理的新生力量轮转 2 年，这段经历对我今后的职业生涯发展起到了至关重要的作用。内科护理使我的操作更加规范，儿科护理让我增强了母爱之心，妇产科的学习开阔了视野。因此，我要告诉大家珍惜培训阶段，这是你个人职业发展的重要起点，必定会对你未来的成长带来美好的契机。

进入 20 世纪 90 年代，改革开放大潮初起，各种诱惑接踵而来，这对每一个生活在那个年代的护理人来说都是巨大的挑战，经过思考决定留下来的选择得到现实的佐证。我要说，选择的最终结果就是你今后奋斗的历程。无论遇到什么困难，朝着选择的职业最佳状态努力，是你工作的动力。

你要问我，血液科累不累，骨髓移植苦不苦，不苦不累是假的。但我要告诉您“阳光总在风雨后”，苦累之后见成果。血液科从一个小众疾病的诊治科室发展到如今成为一个全球瞩目的大型造血干细胞移植中心，各亚专业团队的清晰组建，延续精准寻道之路建立的“北京方案”，每一步都凝聚着血液人的情怀。随着医疗体系的强大，护理团队借势发展，集束化护理模式、精准分层护理体系，使得护理措施不断完善，促进护理质量不断提高，同时保障了护理临床研究的不断深入，使得护理人才梯队越来越清晰。因此，我们说：孜孜不倦，锲而不舍的追求与拼搏，是一个团队成长与发展的基石。2013 年和 2017 年血液科护理团队所获得的北京护理成果奖就是很好的证明。

21 世纪的今天，伴随着医学飞速发展，对护理人的要求则日益提高。如何发展自己，如何让自己的护理职业生涯更加灿烂，是每一位年轻护士需要思考的。

作为一名已经工作了 37 年的老护士，我要告诉大家的是 你们遇到了护理事业腾飞的好时机，要珍惜时机的到来，珍惜每一次挑战的过程；珍惜护理临床体验过程，更要珍惜结局的总结。

团队的凝聚力 赋予我奋斗的力量

——重症医学科护士长丁璐讲述 6C 病区的故事

今年是我在 ICU 工作的第 25 个年头。对于 ICU 护士来说，每天承受着超大的工作负荷，连续 12 个小时的工作时间和频繁的倒班，随时都要做好抢救准备，还要面对被感染的风险以及难以顾及家庭时内心的愧疚。

工作的 25 年间，我亲历了 6C 监护的数次变革：1987 年成立，白手起家，从无到有；经历了 5 届科室主任的更换；4 次监护搬家；2010 年合并入重症医学科，从专科监护转变为综合监护；2017 年又再次成为创伤救治中心的一个重要组成部分。可以说每一次变革都是对护理团队的巨大挑战。对我个人影响最大的事件是：2008 年院内 3 例同源病菌患者感染；2010 年从单一的专科监护过渡到综合监护，我们不得不面对专业知识的欠缺和能力挑战以及护理队伍的不稳定。

对于我们这一代人来说不但是工作中的中流砥柱，生活中还扮演着女儿、妻子、妈妈的角色。女儿高考、父亲病逝和母亲的重病，巨大的压力让我的生活变得不再精致，充满了负能量。

面对乱麻如织的问题，我不得不思考如何尽快适应环境的改变，如何带领护理团队冲出迷雾，重返正规。

静心思考并与 26 名护士协商后，我们制定了详细的计划，首先就是改变心态，我们要体面的工作，优雅的生活。作为护士长，我必须以身作则，用心沟通，把握细节。

哪里跌倒哪里爬起，从控感入手，主抓细节，提高全员控感意识。只要遇到感染患者，我就带着床旁护士每 6 小时对环境进行擦拭，严格遵守防控要求。在 2010 年-2016 年经过团队 6 年的共同努力，我们使住院患者院内感染率及感染患者死亡率都得到了显著的下降，目前控感工作已经成为我们病区的亮点。

面对监护整合后护理专业知识要求的提高以及目前护士辞职率高的问题，我们倡导尽己所能优化科室文化氛围，让护士参与决策制定，面对工作中出现的护理问题，护士自主提出需求，我来进行汇总，为大家提供平台和资源进行针对性的培训和改进。根据科室专业特点，我们将护士分为了三个专业小组，分别是：控感专业组、心外专业组、创伤专业组，大家根据自己的职业发展规划选择专业组。并邀请心外科、创伤骨科、重症医学科和控感科的专业医生参与护理查房，不仅提高了护士的专业知识，还促进了多学科间的沟通和融合。

6C 病区多数护士任劳任怨、埋头苦干，较少对工作进行总结，浪费了大量的临床数据。从 2010 年开始，我将护理科研作为日常工作来抓，给护士提供各种机会和奖励。经过 7 年的努力，6C 病区共在护理核心期刊发表文章 22 篇，并在 2012、2017 两次获得了优秀护理科研团队的称号。

在紧张、繁忙的工作之余，尽量在有限的空间内给护士姐妹提供温馨而舒适的工作环境，力争让大家能够在有限的空间内放松自己。护士姐妹过生日了，我们为她送上生日的祝福。我们倡导护士姐妹们爱科室就像爱护自己的家一样，在这样的科室文化氛围下，每个人都自觉维护所处的环境。

在历经 25 个春秋中，医院将我从一个初入社会懵懂的小姑娘培养成一名合格的白衣天使，又引领我走上了护理管理岗位。没有完美的个人，只有完美的团队，是团队的凝聚力，赋予我奋斗的力量，团队中每一名姐妹的支持和鼓励，让我在付出中体会快乐、收获成绩。



急诊工作苦辣酸甜 遍尝人生百味

——急诊科护士长周颖讲述急诊的故事

今年年初，新闻联播报道了我的事迹，我要感谢医院和急诊科培养了我，才让我成为了大家眼中的“名人”，但是我想说，其实我只是做了本职工作，我也只是医院近两千名护士中的一个缩影。

“急诊”这两个字在众人眼里可能代表着紧张、恐惧，而我，却独爱“急诊”工作的“多彩与挑战”。

因为急诊科的每一天都充斥着紧张与挑战。作为一名急诊护士，我始终铭记时间就是生命，责任重于泰山。多少次我运用专科知识预见性地提出护理问题，为心梗病人赢取黄金抢救时间；多少次我不辞苦累跪在地上为病人做心肺复苏；又有多少次我冒着被感染的风险给疑似传染病人进行有创操作。每天的高压力让我的大脑时刻拉响警报。然而面对这样的工作状态。我并没有退缩，作为一名急诊专科护士，我更加懂得生命大于天的使命。我运用所学、所思、所悟、与时间赛跑，为生命守护。



这份守护的信念，来源于患者带给我的感动，记得工作的第二年就收到了这样一份表扬信“父亲生病是痛苦的，但他的精神是快乐的，是这里的医护人员用实际行动书写着感动。”这份感动让老人的女儿帮他签下了一份角膜捐献同意书，迄今为止已经为四个生命带来了光明；今年3月在我管理的抢救区又一名患者在临终前立下了将遗体捐献给医学院的嘱托。就是这样无私的患者，让我们坚定在护理工作的道路上继续前行。

这份守护的信念，更来源于医院给我的引导和职业发展空间，2016年我被任命为急诊科的护士长。管理是一门学问，也让我体会到了团队成长的快乐。我们通过情景演练的方式规范了绿色通道的流程，为病人赢得了抢救时间。我与我的护士们共同学习、开展新技术，2017年我们完成了47例床旁血滤，实现了历年来急诊科护士床旁血滤“零”的突破。昌昌、龙腾被评为北医优秀护士，作为一名年轻的管理者，我真的为他们高兴，这些荣誉也为急诊科的护理工作赢得了一个大写的赞！

急诊工作苦辣酸甜，遍尝人生百味。急诊护士承载着生命的沉重，却也体会着其他人无法体会的专业成就感和自豪感。5月2日，习近平总书记来到了北大，寄语青年。我们，作为新时代年轻的护理工作者，更要忠于患者，立下青春志，磨炼真本事，做一个有为更有为的力行青年，去感染和温暖身边的每一个人。

危难关头 挺身而出

——多名专家应急出征开展医学救援

■ 宣传处

北京大学人民医院的医务工作者，每当危难关头都会挺身而出。只要国家有召唤、人民有需要，他们都会义无反顾的冲到最前线，出色地展现了“人民医院人”精湛的医术，无私奉献、高度敬业的无疆大爱。

赶赴商洛



2018年4月10日23时50分许，陕西商洛镇安县一辆载有5.28吨乳化炸药危爆运输车辆发生爆炸，造成7人死亡，13人受伤。

国家卫生健康委员会应急办立刻发布紧急救援任务，多家医院迅速响应，其中北京大学人民医院胸外科李运主任医师在手术室接到紧急电话通知，从手术室直接奔赴机场，作为医疗队长前往事故发生地开展救助工作。

时间紧急，情形严峻，十三名受伤人员被送往两家医院，分别是西安交通大学第一附属医院和陕西省人民医院，十三名伤员中有三名重伤患者，分别为：一名严重肺爆震伤、全身多发骨折的患者，一名昏迷可疑颅脑损伤的患者，以及一名眼球破裂患者。李运医生、天坛神经外科唐铠医生和同仁医院眼科的史翔宇医生组成的三人医疗队在途中就已经就伤者病情及救治方案进行了详细的商讨，抵达后，便马不停蹄分别赶往两家医院，直奔手术室实施救治。

经过十几个小时的紧急施救和全体的不懈努力，不眠不休，终于将3名重伤患者全部从死亡线上拽了回来，全部脱离生命危险，其余十名轻伤患者也得到了妥善处理，其中一人第二天伤愈出院。

这场横跨1100公里的千里救援，再次彰显了“人民医院人”危难当头挺身而出的大无畏精神。北京大学人民医院的专家，总是在人

民群众最需自己的时刻，临危受命、无私奉献，为国家为人民，义无反顾冲到最前线！

驰援朝鲜

据国家卫生健康委员会官方网站发布消息：2018年4月22日晚，朝鲜黄海北道发生严重交通事故，导致中国游客重大人员伤亡。国家卫健委高度重视，连夜启动卫生应急机制。

医院积极响应，委派胸外科赵辉主任医师应急出征，与其他三家医院专家组成国家医疗专家组，携带伤员救治急需的器械及药品，于4月23日上午赴朝鲜协助开展医学救援工作。

赵辉医生为北京大学人民医院胸外科主任医师，医学博士，在胸部良恶性疾病外科治疗、胸部创伤救治等方面具有丰富的经验，曾经参加过江苏丰县爆炸案等应急突发事件的医疗救援。

4月22日夜里医院接到国家卫健委紧急医疗任务后，立即和科室做了妥善安排。科里将赵辉医生近几天的临床手术、专家门诊等工作妥善安排好。23日一早胸外科学科助理李剑锋专程到家中接赵辉医生，并送到外交部。谈到家里的情况时，赵辉医生笑着说：家里得知紧急任务都非常支持，这已经是我第四次执行紧急救援



任务了，家人已经都习惯了。

赵辉医生和医疗专家组克服当地人员力量、技术水平、基础设施等方面的困难，出色完成伤员救治、回国转运全程监护等工作，将伤员伤情与国内医生进行交接。伤员火车转运需历经十个小时，转运前专家组就重病人如何保证监护吸氧急救措施、如何建立列车上的临时重症监护等问题，研究部署做了大量工作。最终实现平稳转运，伤员病情也较前有了明显改善。

随同出征的国家医疗专家组队长北京市应急办主任杨峰高度肯定胸外科赵辉医生工作，指出赵医生响应国家号召紧急出征并出色完成此次救援任务。

4月27日，国家医疗专家组成员、北京大学人民医院胸外科赵辉主任医师完成为期五天的朝鲜交通事故医疗救援任务凯旋返京。医院党委院长办公室、医务处以及胸外科工作人员前往机场迎接。

奔赴米脂

4月27日18时10分许，在米脂县第三中学校门外巷道发生一起伤害案件，导致19名学生（14女5男）受伤。

医院接到国家卫生健康委员会应急办任务后，积极响应，委派胸外科刘彦国主任医师参与应急救援，前往事故发生地开展相关工作。

刘彦国医生作为国家医疗队专家组成员，4月28日凌晨出发，到了榆林就立刻投入胸腹多发伤危重患者的抢救。夜间守护在救护车上护送



左二为刘彦国

病人至西安，一路五百多公里病人情况稳定。安顿好患者后已经是第二日凌晨一点半。刘彦国医生不顾劳累，上午会同省卫计委刘宝琴主任等一起到监护室再次查房，指导治疗。病人现情况稳定，已拔除气管插管和胃管，意识及精神状态良好。

陕西医管局代表本次救治组向刘彦国医生表示感谢：4.27事件令人痛心，但以刘彦国医生为代表的医务工作者的担当令人动容。全力以赴的救治，一路护送的辛劳，获得了患者家属的赞誉与陕西医务界的敬佩，体现了国家医疗专家组的崇高境界。

延伸阅读

从一个世纪前北京大学人民医院创建者、首任院长伍连德博士临危受命扑灭两次东北鼠疫，挽救了众多生命，从此赋予了医院忠诚、大爱与责任，锤炼着属于北京大学人民医院自己的精神品格。从上世纪抗美援朝到抗击非典，从邢台地震、唐山地震到汶川、玉树、雅安、鲁甸地震，国家每一次遇到重大灾害，人民生命安全受到损伤，北京大学人民医院医护人员都责无旁贷地冲在救灾的第一线，用精湛的医术救治伤员，彰显大学医院责任担当。

近年来，严重创伤救治成为当今世界各国普遍面临的重大卫生问题。我国每年发生伤害性事件约2亿人次，死亡人数约70~75万人，占死亡总人数的9%左右，是第5位死亡原因。10年前，北京大学人民医院姜保国教授牵头，依托北京大学交通医学中心（现北京大学创伤医学中心）开始了中国创伤状况的调研，制定了中国的创伤救治流程和规范，建立了创伤救治“中国模式”，突破瓶颈对严重创伤患者进行科学、规范的救治，有效的降低了创伤患者的死亡率及致残率。

2017年3月15日北京大学人民医院“创伤救治中心”正式成立，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，构建一体化的严重创伤救治流程，打通绿色生命通道，实施一体化联合救治模式，实现了创伤救治整体能力的提高。

一场生命的接力赛

——北京大学人民医院接力救治患急性白血病的藏族同胞

■ 血研所

2018年4月23日西藏自治区人民医院血液科收治了一位特殊的26岁男患者——索朗旦增，他本来是因为发现左侧腋下包块入住西藏自治区人民医院普外科拟行包块切除术，可是住院后查血常规明显异常，白细胞 $42 \times 10^9/L$ 、血红蛋白 $124G/L$ 、血小板 $4.2 \times 10^9/L$ ，所以紧急从普外科转至血液内科。在他转入血液科后的第一时间，北京大学人民医院血液科援藏医生唐菲菲便带领西藏当地医生来到患者床旁，仔细询问病史及查体。结合患者的血常规，唐菲菲医生凭多年的经验有一种很不安的感觉：“难道他会是急性白血病？”带着这样的担心，唐医生当天立即安排患者进行骨髓穿刺，结果出来后，竟然真的就是急性髓性白血病。

急性白血病也就是老百姓所称的“血癌”，就这样悄悄地发生在一个性格开朗、生活积极向上的藏族青年身上，该怎么和患者及家属交代病情？他们能接受得了吗？急性白血病的治疗是一笔很大的数目、患者及家属会轻易的放弃治疗吗？瞬间，无数个疑问向唐医生涌来。虽然唐菲菲医生及西藏本地医生的内心也很压抑，但是从职业的角度还是客观全面的向患者家属交代了病情。考虑到患者一向积极乐观向上、患者的家属还是将病情告诉了患者本人，患者本人也慢慢接受了事实。患者的家庭虽然不是很富裕，但为了挽救他的生命，父亲、母亲及弟弟还是打算竭尽全力为其治疗。

但现在摆在面前的困难是最终在哪里进行化疗？虽然西藏的医疗水平较之前有所提高，可是到目前仍有两大瓶颈限制了在西藏本地进行急性白血病的化疗：一是全国目前只有西藏地区没有单采的血小板，也就是说在西藏地区不管血小板多低都没有血小板可输。这意味着如果在西藏进行急性白血病的化疗，患者有可能会因为大出血死亡而等不到化疗起效的那一天。二是西藏自治区人民医院血液科目前无层流无菌床，不能给患者提供更好的保护，患者化疗后感染的风险极大。因此，关于在哪里进行化疗的问题患者及家属陷入深深的思考中。

自2015年党中央倡导提出“组团式援藏”重要战略策略后北京大学血液病研究所已经连续派出3名医生来到西藏自治区人民医院血液科进行援藏，经过3年的努力西藏自治区人民医院血液科的诊疗水平有了很大的提高，为了继续落实这一重要政策，血研所张晓辉副所长随北京大学人民医院副院长等人于2018年4月25日来到拉萨，与西藏自治区人民医院签署长期对口支援协议，北大血研所将长期无私援助西藏血液。张晓辉副所长不顾头痛、失眠等高原反应，坚持来到西藏自治区人民医院血液科馈赠书籍并带领全科医生进行查房。得知索朗旦增的病情后，张晓辉副所长仔细翻阅了他的病历，认真听取了唐菲菲医生的汇报，并细致地为患者进行



血研所张晓辉副所长在西藏自治区人民医院为索朗旦增诊治



索朗旦增在北京大学
人民医院收治住院

查体。得知张晓辉副所长一行即将返程，患者家属表示4月26日想跟随他们去北大血研所接受进一步的治疗。

又一个难题摆在了大家面前。张晓辉副所长了解到患者血小板只有 $4.2 \times 10^9/L$ 而西藏地区无血小板可输，坐飞机去北京路上的风险很大、随时可能因为脑出血等出现生命危险。可患者家属表示为了得到更好的治疗，不论多大风险都要带患者去北大血研所治疗！

在场的所有医生都被患者及家属治疗的意愿所打动，尤其是张晓辉副所长和唐菲菲医生这两位在西藏的血研所人，强烈感受到了家属及患者对自己的信任。患者及家属冒着生命危险去北大血研所治疗是对血研所无比的信任，血研所人不能辜负患者的这份信任。张晓辉副所长针对患者血小板低、路上出血风险大问题特意详细制定了上飞机之前一切有可能帮助提升血小板的方法，并认真写下来交给了西藏本地的主管医生。唐菲菲医生提前一天联系北京的住院总医师，反复沟通第二天患者来京后就诊相关流程和程序，联系住院的床位，并告知患者家属到京后的相关程序以减少患者在路上的风险。

2018年4月26日患者索朗旦增及其家属带着对血研所由衷地信任，冒着随时大出血的死亡风险、从拉萨坐了长达4个小时的飞机，在张晓辉副所长全程精心陪同下安全抵到北京。为了保证患者安全，张晓辉副所长不辞辛苦全程陪同护送患者，血研所援藏医生唐菲菲持续负责联络对接工作。

患者于4月26日抵达北京大学人民医院急诊科，各个科室紧急联动，开始了一场生命的接力。血研所住院总医生刘扬、王谦明第一时间赶到急诊会诊，并协助完善骨髓穿刺检查，联系各部门完善胸部CT、超声心动、腹部彩超等检查，输血科积极协助给予患者输注血小板。

在血研所床位极其紧张的情况下，血研所紧急动员积极协调床位以最快速度将患者收治入院，4月27日，患者收入海淀10A病区35床。血研所黄晓军所长等所领导高度重视，立即成立“索朗救治小组”，由黄晓军所长、张晓辉副所长、江浩主任、吕萌医生、颜霞科护士长、贺辉护士长组成，小组成员均为党员。病区主任江浩、值班二线卢晟晔、主治医生吕萌第一时间为患者全面查体评估患者病情，护士长贺辉、夜班护理组长张雪松、白班护理组长韩红霞、郭洁细致周到地给予护理。

4月28日，“索朗救治小组”经讨论为患者制定了IA方案化疗。为保证化疗药物的顺利输注，血研所静疗小组霍花和护士长贺辉利用中午休息时间为患者进行PICC置管，保证化疗药物的输注安全。14:12看着化疗药物一滴一滴输进体内，索朗旦增泪流满面，他感动地说：“我得了这个病是不幸的，但在血研所的帮助下能这么快得到最好的治疗，真是太感谢了，谢谢大家。”淳朴的索朗家人看着医护人员忙前忙后，不停地双手合十说着：“谢谢，谢谢，来到这里我们就放心了。谢谢，谢谢！”

索朗旦增是幸运的，在最佳时间得到最好的救治，这得益于医院援藏工作的建设和持续。血研所将一如既往重视医院援藏工作，并把藏区血液病规范化诊疗体系建立的“输血工作”和患者双向转诊的医联体协作工作切实推进。



护士长为患者进行PICC置管

青藏高原上的学术盛宴

■ 第三批组团式援藏医疗队

第三届西藏自治区风湿免疫分会年会暨风湿病规范化诊疗学习班

2018年5月12日上午，由西藏自治区医学会风湿病学分会主办，西藏自治区人民医院承办第三届西藏自治区风湿免疫分会年会暨风湿病规范化诊疗学习班在拉萨金谷饭店举行，来自北京大学人民医院风湿免疫科的专家们不顾高原反应和路途劳顿，为藏区医务人员带来了一场高规格的学术盛宴。

活动旨在进一步落实医疗人才“组团式”援藏工作，不断深化北京大学人民医院风湿免疫科与西藏自治区人民医院风湿免疫科的对口帮扶关系，积极创建学术交流平台，并推动西藏自治区风湿病学科建设和发展，提高风湿免疫病的诊治水平。本次会议的一大亮点是邀请了眼科和呼吸内科专家，对风湿病交叉学科领域进展进行探讨，共同拓展新的发展方向。

西藏自治区人民医院副院长格桑罗布出席会议并致辞。来自西藏自治区人民医院相关科室、拉萨市各兄弟医院如西藏军区总医院、武警西藏总队医院、自治区第二人民医院、自治区第三人民医院、自治区藏医院、拉萨市人民医院、拉萨市司法医院、阜康医院以及来自周边地市如那曲地区、墨竹工卡县等医疗机构的70多名医护人员参加了本次会议。会议由北京大学人民医院第三批“组团式”援藏专家李茹副主任医师和西藏自治区人民医院风湿免疫科白玛央金主任共同主持。

北京大学人民医院风湿免疫科张学武主任医师、陈适主任医师、刘田副主任医师一行三人以及西藏自治区人民医院第三批“组团式”援藏专家眼科赵亮博士、呼吸内科李冉主治医师等专家出席会议并做了精彩讲座。张学武主任医师做了关于高尿酸血症和痛风最新诊疗进展的精彩演讲，极大加深了医务人员对于痛风的认识 and 了解，对于促进西藏痛风的规范诊疗起到巨大作用。此外陈适主任医师、刘田副主任医师、眼科赵亮博士、呼吸内科李冉主治医师等专家分别围绕系统性血管炎、类风湿关节炎、风湿病的眼部受累、结缔组织病肺损害等主题做了精彩的专题报告。并与学员们进行了深入交流，详细解答了学员们提出的问题。整个会场学术氛围浓厚，交流发言踊跃，互动频繁，学员们一致表示，通过此次会议提高了认识，开拓了视野，收获巨大，一定将所学到的新知识、新理念及时应用到临床实践中，不断提升医疗业务能力。

医疗人才“组团式”援藏工作已经进入第三年，在北京大学人民医院风湿免疫科的大力支持下，西藏自治区已多次举办风湿病规范诊疗培训班，为推动西藏自治区风湿病学发展发挥了巨大的作用。



第三届血液年会暨西藏自治区再生障碍性贫血规范化诊治学习班

2018年5月12日，西藏自治区第三届血液年会暨西藏自治区再生障碍性贫血规范化诊治学习班在拉萨金谷饭店举行，来自北京大学人民医院血液科即北京大学血液病研究所（简称北大血研所）的5位专家们克服各种高原反应和路途劳顿，为西藏自治区医护人员带来了一场高规格精彩详尽又实用的学术盛宴。

活动旨在进一步落实中组部医疗人才“组团式”援藏工作精神，加强组团式援藏双方医院的深入交流和合作，推动西藏自治区血液病学学科建设和发展，造福西藏自治区血液病患者。

来自西藏自治区人民医院相关科室、拉萨市各兄弟医院如西藏军区总医院、武警西藏总队医院、自治区第二人民医院、自治区第三人民医院、自治区藏医院、拉萨市人民医院、拉萨市司法医院、阜康医院以及来自周边地市如那曲地区、墨竹工卡县等医疗机构的70多名医护人员参加了本次会议。

会议由北京大学人民医院第三批“组团式援藏”专家唐菲菲和西藏自治区人民医院风湿免疫血液科白玛央金、周南共同主持。西藏自治区人民医院刘晓军副院长出席会议并致辞。北大血研所赵翔宇副研究员、孔军主治医师、卢晟晔主治医师、陈斌主管护师、陈楠护师五位专家分别从不同疾病方面的做了精彩讲座。本次会议的一大亮点是特别开设了血液病护理培训专题，为护理队伍献上了一份“5.12”国际护士节的学术大礼。

会议期间赵翔宇副研究员、孔军主治医师、卢晟晔主治医师、陈斌主管护师、陈楠护师分别围绕多急性淋巴细胞白血病的诊断和治疗、出血性疾病的诊断和治疗、再生障碍性贫血的诊断和治疗、再生障碍性贫血的护理、急性白血病的护理等主题做了精彩的专题报告。讲座内容非常专业、实用、可操作性极强，极大加深了西藏自治区医护人员对于再生障碍性贫血、出血性疾病和急性白血病等血液疾病的认识。专家们与现场学员进行了活跃的互动交流，详细解答了学员们提出的问题。整个会场学术氛围浓厚，交流发言踊跃，学员们一致表示，通过此次会议提高了认识，开拓了视野，收获巨大，一定将所到的新知识、新理念及时应用到临床实践，不断提升医疗护理业务能力。

赵翔宇副研究员5月12日中午1点多到拉萨会场后，不顾路途劳顿，中午2点多就投入论坛学术交流中。孔军主治医师、卢晟晔主治医师到拉萨后高原反应，头晕、头痛、心悸，在会场吸氧后高质量完成了授课。陈斌主管护师、陈楠护师到拉萨后也相继出现胸闷、气短、呕吐等症状，她们依然坚持完成了精彩的讲课，给西藏的护士带来护士节的祝福。

近年来国内外血液病领域进展迅速，而西藏地区血液病学领域基础薄弱、仍处于起步阶段，与内地差距较大。开展一年一度的西藏自治区血液病年会及各种血液疾病的规范化诊疗培训对提高西藏自治区血液专业发展水平和改善患者预后延长生存具有重要意义。北京大学人民医院已经与西藏自治区人民医院签署了长期援助的协议，大家相信在北京大学人民医院及北大血研所的大力支持下，在西藏本地医护工作者的不断努力下，西藏地区血液病领域一定能在不远的未来取得突破，西藏地区的血液诊疗水平将会有很大的提高，让西藏地区的血液病患者享受到更高水平的



诊疗，真正做到“大病不出藏”。

首届拉萨兄弟医院急诊病例研讨会

2018年5月11日上午，首届拉萨兄弟医院急诊病例研讨会在拉萨圣洁假日酒店隆重举行，来自西藏自治区人民医院、西藏自治区第二人民医院、西藏自治区第三人民医院、拉萨市人民医院、西藏自治区藏医院、藏医学院附属医院、武警总队医院、司法医院、军区总院等各兄弟医院急诊科同道共80余人齐聚一堂，共享学术盛宴。

会议由西藏自治区人民医院急诊科承办，由北京大学人民医院急诊科第三批医疗人才“组团式”援藏医生杜昌、西藏自治区人民医院急诊科主任扎西朗杰、护士长慕明莲、副护士长索朗曲扎共同主持，西藏自治区人民医院副院长格桑罗布代表院领导出席并为大会致辞，北京大学人民医院急诊科主任朱继红教授也通过视频为大会送来了祝福。



北京大学人民医院急诊科周倩云副主任医师、西藏自治区人民医院急诊科贡觉次旦医生和慕明莲护士长、拉萨市人民医院急诊科刘明森主任、西藏自治区藏医院次巴卓玛护士长和西藏自治区第三人民医院急诊科格桑德吉老师为大家分别上下午的临床护理专场带来了6个精彩纷呈又引人深思的病例，来自北京大学人民医院急诊科的郭杨主任医师、曹宝平主任医师、周倩云副主任医师、杨洁护士长、董怀颖老师不顾旅途劳顿和初上高原的各种不适反应，为拉萨各兄弟医院急诊科同道带来了精彩的病例讲解和点评。多学科协作（MDT）是通向医学未来的比较阶段，对急诊诊疗工作的重要性不言而喻，来自北京协和医院重症医院科的援藏护士长李尊柱护士长、北京大学第一医院肾内科援藏主任刘立军副主任医师、北京大学第三医院脊柱外科援藏主任赵衍斌副主任医师及西藏自治区人民医院骨科彭超副主任医师根据病例中的专科问题任从自身专业角度出发进行了精彩点评。

急诊科是“症状先行”，医生要在辅助检查尚不完善的情况下，短时间内作出治疗决断，与其他专科思维方式不同。急救护理更是一门需要用最少数据、最短时间和最佳技能来挽救患者生命、减轻患者痛苦的技术，特别是对年轻医护人员而言，更需要临床经验的积累，跨学科的知识储备，更能帮助年轻医护人员开阔视野，“在临床工作中多长一双眼睛”。北京大学人民医院急诊科主任朱继红教授为此从2011年创办了兄弟医院急诊病历研讨会，以病例分享+讨论、专家点评+总结的形式力求达到共识变为临床实践，达到“个人的经验教训变为大家的经验教训”的目的，至今已成功举办40期。

为了更好的贯彻援藏工作精神，借医疗人才“组团式”援藏春风将兄弟医院急诊病例研讨会品牌带到拉萨，此次研讨会是该系列研讨会首次在西藏举办。希望为各兄弟医院急诊同道打造一个跨地域、快学科的临床思维训练营，为急诊一线医护人员提供学习机会，不出自治区也能享受知识的饕餮盛宴，通过案例的学习与分享，开阔了大家的眼界，提高诊疗水平，最终使患者受益。

骨髓移植创业时期的艰苦岁月

■ 血研所退休教授 / 郭乃榄

我院开展骨髓移植始于1964年初。当时陆道培教授为一位重症再生障碍性贫血患者进行了同基因骨髓移植，此为亚洲首例，全球第四例。其起步之早可见一斑。1981年陆教授赴英国访问学习归来，立即筹备在我院开展异基因骨髓移植。那时国内百废待兴，骨髓移植对医疗技术与设备的要求又很高，我院尚不具备条件。但在谢院长大力支持与陆教授的领导下，科内同志因陋就简，土法上马，经过紧张的准备，于同年八月成功完成了国内第一例异基因骨髓移植，填补了我国此项医疗技术的空白。血研所1985年、2017年又两次荣获国家级科技进步奖二等奖。但创业时期的艰辛至今已鲜为人知。

开展骨髓移植，首先需要占地面积较大且环境相对洁净的独立单元。但当时病房床位已很紧张，陆教授只好把准备给他作办公室的两间小屋腾了出来，总面积不足二十平米，位于老医院主楼二层营养部，西邻外科换药室。门前是通往病房的要道，人来人往。窗外正对营养部的排风扇，油烟弥漫。按要求室内还需要装有层流间，以保证病人吸入的空气无菌。但当时国内尚无相应的生产厂家，而进口产品价格昂贵，每间需花费三万美元。陆教授只好自己动手设计了一套简易层流床。首先在里外间的隔墙上开窗，嵌入一方高效过滤器，其位置在内室床头的上方。床两侧用透明塑料帘遮挡。外室过滤器下放一抽风机，二者封闭在一起形成一个小小的机房。开机时滤过的空气由床头流向床尾，保证了局部空气的洁净度。整个工程由本院技工完成，材料费只用了人民币1000元。

完工后护士长汪洁荣亲自带领大家进行彻底消毒，并将内室的窗户完全封严。之后请军事医学科学院五所进行空气洁净度测定。五所的戴教授亲自带队，他一进门即眉头一皱，似乎对如此简陋的设备感到出乎意料，但还是很认真地取样带走。最终的检测结果床头空气微尘与生物洁净度均达到了100级，完全符合进行骨髓移植的要求。在这个简易洁净室内共为三例白血病患者进行了异基因骨髓移植，均未发生严重感染。

之后搬进了第二代洁净室，仍在该楼二层，东侧原内科一病房的最南端。其内安装了两间国产层流间。条件虽明显改善，但无菌要求仍很严格。每收治两位病人后即需进行彻底消毒，包括机房。国产层流间机房并未留门，只在房顶开了一个方形天窗，十分狭小。一位护士提议谁最瘦谁进去。当时在场的人中以我的体重最低，义不容辞，于是踩着桌椅从两米高的窗口钻了下去。待擦洗完毕原路返回时，其困难可想而知。后来聘用了一位年轻的护工协助日常工作，她的身材比我更为瘦小，

从此我就靠边站了。

在准备房间的同时，还需组织一支专业队伍。那时科内医护十分紧缺，几经商量才抽出高心茹及两位进修护士。由于无菌护理工作量大，室内所有的清洁工作连擦地板也要护士亲自完成，取血及肌肉注射都要求局部消毒三遍，三位护士连轴转恐不能长期坚持，每周一还请实验室的王逸兰同志来替班。医疗方面本院大夫均无法抽调，我只好带领三位进修医师上阵。从此我一年到头只有加班，从未休息过一天。

那时医生家中均未安装电话，遇到病重抢救我就不敢回家。有一次竟住在医院连续 26 天。陆教授下班回家后仍放心不下，到处找电话与病房联系。他家马路对面的小饭馆内有一个公用电话，晚上他经常去那里排队打电话。日久天长，饭馆的服务员都很受感动，一见他就主动过来维持秩序，告诉人们这位大夫有急事，请帮忙为他让路，还要免收他的电话费。夜深时刻，小饭馆的灯火也已经熄灭，陆教授就得步行一站多地去解放军医院急诊室借用电话。开始值班护士声称院方有规定，急诊室的电话一律不能外借。说来也巧，那天夜里的值班医生曾来过我院血液科进修。她一眼就认出了陆教授，遂赶忙过来打招呼，并给值班人员做了介绍，同行最理解同行，从此陆大夫夜间与病房联系就又多了一条通路。

最初几年骨髓移植的预处理一律采用放疗方案。在移植的前一天进行全身照射。那时我院尚无放疗设备，只能去外院主要是北京医院完成。由于患者事先已接受过超大剂量化疗，免疫功能进一步下降，离开洁净室会有一定危险，故无菌操作显得尤为重要。放疗前一天是个忙碌的日子。上午先消毒救护车，用洗必泰液擦净车的内壁，座椅及担架等后，再用福尔马林加高锰酸钾熏蒸一夜。下午去外院放疗科消毒直线加速器房，擦净室内除机头外的一切设备及地面，还需刷净工作用拖鞋。之后再开启紫外线灯照射过夜。那里的医生见此情景半开玩笑地说：“我们从来没有这样搞过卫生，以后就靠你们了。”患者离开病房期间，需带齐放疗时可能用的一切用品，包括输液用具及相关的药物，生活用品需事先高压消毒。最初北京医院那台直线加速器并非为全身照射量身打造，其照射野偏小，对角线直径也不过 1.3 米。患者接受治疗时不能平卧，始终卷曲在长仅 1.3 米，两头有挡板的治疗床上，十分辛苦。但他们都很坚强，一直坚持到底。在刘明远主任领导下的放疗科医生皆很敬业，工作认真又细致，深得大家信任。从此愉快合作至今。

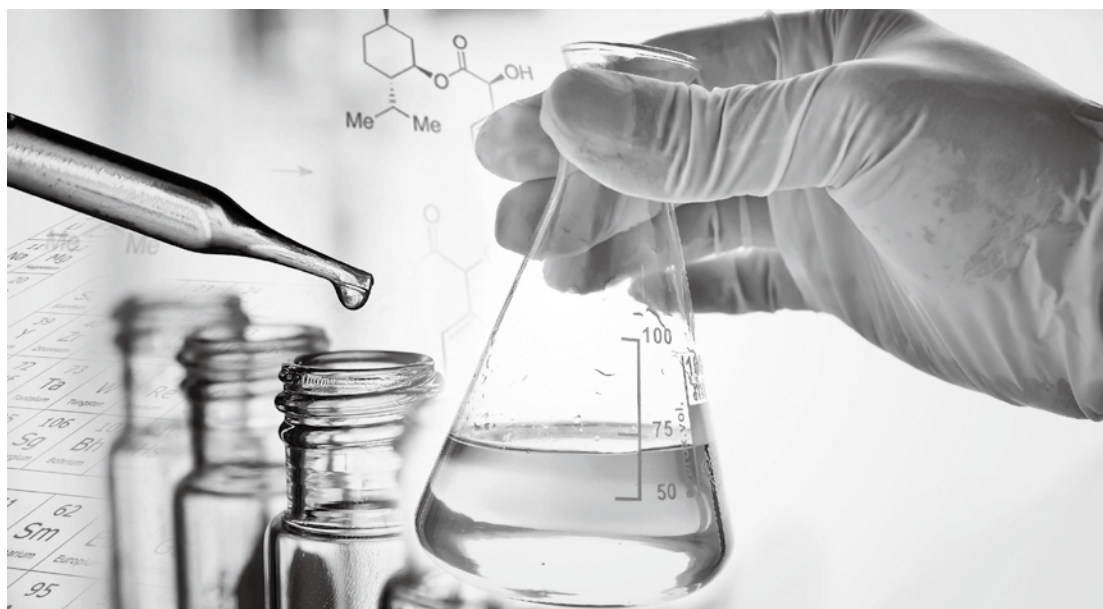
骨髓移植的特殊用药当时也很匮乏。为满足临床基本需要，常需四处奔走，千方百计。如防治移植物抗宿主病 GVHD 的环孢菌素 A，国外移植界已普遍使用，但我国尚未进口。陆教授早已料到，于回国前自费去了瑞士诺华制药厂总部一趟，希望得到帮助。由于厂家得知中国尚未开展异基因骨髓移植，故而婉言谢绝。考虑单用传统的氨甲蝶呤预防 GVHD 作用不强，得知北京生物制品研究所正研制胎盘丙种球蛋白，陆教授即设计并应用了二者联合的预防方案。那时此药还未上市，争取到在我院试用也并非容易。

由于当时氨甲蝶呤疗程较长，患者常出现口腔溃疡，难以进食。陆教授自中医书籍中查到卵黄油对此有效。当时鸡蛋为定量供应，每户每月仅二斤。家属们毫不

犹豫，一次把全月的鸡蛋都用上，将煮好的蛋黄放在干锅内用微火烤制，最后析出几毫升的卵黄油。患者用后果然有效。但量太少，没药后就只能等下个月。后来还是通过药房，每月申请几十斤鸡蛋集中炮制，才得以解决。预防疱疹病毒感染的无环鸟苷当时也只有武汉生物制品研究所在研制，但去买时还没有成品，于是把原料药带回，由护士在超净台内分装成小包供病人服用。不过无环鸟苷对致命的巨细胞病毒无效。不久一位骨髓移植患者确诊为巨细胞病毒肺炎，当时国内尚无特效药。考虑到大蒜有抗病毒作用，随即准备试用。但患者对生吃大蒜极为厌恶，护士们就把消毒好的大蒜研成糊状，做成夹心饼干，鼓励她每天吃三次，坚持两周后病灶果然消失。此后药房自制静脉注射大蒜液。其第一道工序为剥蒜，常由病房来完成。每到剥蒜的日子，工作人员与病人家属围坐在几十斤大蒜周围，轻病人也踊跃参加。大家边剥边聊，欢声笑语，其乐融融。用药后发现其对真菌及致命的巨细胞病毒感染均有防治作用。

输血也是骨髓移植必不可少的，尤其是血小板。当时国内刚开展成份输血，我院也购买了一台血细胞分离机，遇紧急需要，科内同志即主动献血。王德炳书记曾带头为第一例患者采集血小板。其后王逸兰也为一位 AB 型血的患者献血。他们非但抢救了病人，还为大家做出了榜样。至今受益患者仍念念不忘。

三十多年过去了，如今我院已建成亚洲最大的骨髓移植中心。2017 年又再次荣获国家级科技进步奖二等奖。同时培养了一大批从事骨髓移植的专业人才。来自全国各地的访问学者把这里称之为“黄埔军校”，他们学成回去后都成为当地开展骨髓移植的骨干力量。本院青年医生更是得天独厚，其成长宛如雨后春笋。创业时期艰苦奋斗的精神和严谨、规范的工作风令人难忘。希望它们能够永远伴随医疗事业的进一步发展而代代相传。



青春梦飞扬

——第一届“医学生之星”评选活动六位医学生脱颖而出

■ 2015 级临床八年制

为了充分展现医学生在学习生活中的良好风貌，发掘医学生在不同领域的优秀才能，由北京大学人民医院教育处、团委、学生研究生党总支及医院学生会联合举办的第一届北京大学人民医院“医学生之星”终评答辩暨 2015 级班级风采展示会，于 5 月 7 日晚在人民医院科教楼三层陆道培学术报告厅举行。

出席本次答辩会的嘉宾领导包括北京大学医学部党委副书记徐善东，北京大学医学部教育处副处长、学工部常务副部长李红，北京大学人民医院副院长王建六，北京大学人民医院党委副书记陈红松，北京大学人民医院教育处处长姜冠潮，北京大学人民医院团委书记张贺。乳腺外科程琳、检验科夏长胜作为教师代表评委，2012 级临床八年制龙绘斌、2015 级临床八年制汪星霖作为学生代表评委参与了本次终评答辩。参加今天活动的还有各科室老师代表和学生代表。

会议首先由王建六副院长致开幕词。王院长表示本次评选设立“学业领航之星”3 名、“公益服务之星”1 名、“文体夺萃之星”2 名共 6 个奖项、其宗旨是激励学生努力实现德智体全面发展，并表达了对同学们的殷切期望和美好祝福。

主持人随后介绍了答辩会的流程。共有 10 位优秀医学生代表参与本次评选，每位同学依次进行 6 分钟的 PPT 展示和现场答辩。在演讲环节中，来自 2010-2015 级各个科室或专业的参选者可谓“八仙过海，各显神通”，有的表现出优异的科研能力、展示出过人的学业成绩和丰硕的科研成果；有的在各类文体运动中勇往直前、大放异彩；有的积极投身志愿服务和学生工作，为患者、同学和医疗事业无私奉献。答辩环节中，评委老师们的提问风趣幽默，同时又发人深省；参评同学的精彩应变与真情流露也博得了阵阵热烈的掌声。

在答辩结束后的积分环节中，2015 级新入院的两个班级分别进行了风采展示。两班同学以各自不同的风格回顾了进入北大三年以来的青葱岁月与心路历程，也表达了对加入人民医院大家庭之后的学习生活的期待和直面挑战、砥砺前行的决心。

随后，徐善东书记对本次终评答辩会进行了简明扼要的点评。徐书记鼓励同学们向参加答辩的优秀学生代表学习、勇于改变自己；在科研工作中发扬“独立之精神、自由之思想”，同时也要坚持以约束为前提的自由、做一名有修养、有文化的医学生。

随着陈红松书记宣读获奖名单，会场的气氛达到了最高潮。最终，王白成、何玉丰、喻言、龚晨四位同学获得提名奖，刘敢伟、陈忠岩、惠本刚三位同学当选“学业领航之星”，崔浩然同学当选“公益服务之星”，陈妮娜、蔡家惠同学荣获“文体夺萃之星”奖项。

现场观摩了 10 位参评同学的优秀展示后，2015 级新入院的同学们纷纷表达了敬佩之情，也对成长道路上即将面对的艰难险阻和需要付出的努力有了初步的认识——唯有以师兄师姐为榜样，谨记“仁恕博爱，聪明精微，廉洁醇良”的院训，才能在漫漫医路中不断求索、在祖国卫生事业中不辱使命，成为未来的医学生之星。

医学生之星风采

公益服务奖

崔浩然：怀博爱之心，践醇良之行

崔浩然，男，共青团员，北京大学 2013 级临床八年制在读。

医者，须有仁恕博爱之怀。在过去四年里连续参加义务献血，为缓解临床用血困难身体力行。37.5 小时 / 年的志愿服务总时长稳居全院学生第一位。更是用高质量、高规格的学生活动丰富了人民医院同学的课内、课外生活。

文体夺萃奖

陈妮姗：广阔天地，大有所为

陈妮姗，女，中共党员，北京大学 2010 级临床医学八年制博士研究生，人民医院耳鼻喉科住院医师。

文能起舞增亮色，武能赛场勇夺魁。从攀岩到滑雪，从舞蹈到剧场，从无影灯下到聚光灯前，作为新时代人民人，愿能不忘初心，以鹰般体魄坚守健康从医信念；以人文情怀融化医患壁垒，在广阔天地中谱写别样精彩人生。

文体夺萃奖

蔡家蕙：文体结合，能碰撞出最美的火花

蔡家蕙，女，共青团员，北京大学 2015 级医学检验在读。

体育活动从来不代表头脑简单，正如学习读书并不一定就四体不勤。热爱文艺不代表必须拒绝运动，文体结合，能碰撞出最美的火花。我担任了北医黑池舞社社长一年，作为主办人之一承办了一场大型晚会。在北大车协完成训练之余还担任北大赛晚会的主持人以及采访组负责人，成功将“文艺”和“体育”结合起来。

学业领航奖

陈忠岩：步履不息，求索不止

陈忠岩，男，共青团员，北京大学 2010 级临床医学八年制博士研究生，人民医院骨肿瘤科住院医。

热心骨肿瘤专业，努力探索科研发现。完成科室首例腹主动脉球囊阻断下的盆腔隔离灌注化疗。进行地诺单抗治疗骶骨 / 骨盆骨巨细胞瘤相关研究，研究结果发表在肿瘤研究与临床 / JBUON 杂志上。获得北京大学优秀医学生三等奖学金 / 北医“未来医学之星”优秀奖。

学业领航奖

惠本刚：唯有埋头，方能抬头

惠本刚，男，中共党员，北京大学 2010 级临床医学八年制博士研究生，北京大学人民医院胸外科住院医师。

在业余时间读书和进行文学创作。微博文章《把刀给我，准备开胸》单篇阅读量超过 47 万。

学业领航奖

刘敢伟：踏踏实实做人 脚踏实地做事

刘敢伟，男，共青团员，北京大学 2010 级临床医学八年制博士研究生，北京大学人民医院胸外科住院医师。

在校期间多次获得北京大学优秀医学生奖学金、北京大学创新奖和北京大学优秀科研奖等荣誉。在国内外学术期刊上发表论文 4 篇，其中第一作者 2 篇，并多次参与国内学术交流。在繁重的临床工作之余，坚持学习新知识和新技术，参加各种学术讲座，紧跟国内外医学新进展。

为了命，去拼命！

■ 心外科 范桃溥

在心外科的重症监护室，我待了将近半个月了，享受着团结、紧张、严肃、活泼的工作气氛，随身带着的小本本，也记录下了很多……以下是两个室间隔穿孔病人的故事和我的思考。

✕✕ 两种命运的交汇 ✕✕

梗死后室间隔穿孔，若不进行外科干预，约25%的病人在24小时内死亡，50%的在1周内死亡，65%的在2周内死亡，80%的在4周内死亡，仅仅7%的病人能生存至1年。S病人，恰恰就在这最后的7%里面，室间隔穿孔病史已经长达3个月，充分享受了命运的眷顾的他，在病房里静静地等待着手术，等待着自己“不完整”的心脏被修复。

N病人，急性心肌梗死3天，室间隔穿孔1天。从穿孔发生的那一刻起，病人的状态就急转直下了。当地医院的大夫们在纠结，条件有限，装上IABP（主动脉内球囊反搏，保持和改善冠脉供血的装置）在这里继续治疗，似乎也只是在等待“宣判”；病人的家属们在纠结，转院治疗，风险那么高，又有哪里会收治？如果装了IABP，转运就更麻烦了。

家属咨询了好多家医院的大夫，都说“等等吧，不要动。”，然而家属绝不想放弃！

我知道这个N病人，是陈彧主任在工作群里发了一句：“今晚会来一个室间隔穿孔的病人，75岁女性，心梗3天，穿孔1天，不稳定……”晚上11点多，直到病人来了医院，我们才真正看到是怎样的“不稳定”，老太太烦躁地躺不平，浑身冷汗，喘气费力，用了升压药物，血压只有70/45mmHg，没有尿。

陈彧主任看过病人，和家属交代病情：“情况很糟，要有心理准备……”。韩增强副主任医师第一时间给病人装了IABP，调整用药……我看着焦急又似乎踏实下来的家属，思绪万千，1周死亡率50%，她会左边的一半，还是右边的一半呢？

治疗后，N病人血压改善了，身上的潮凉消失了，还安安静静地睡了几个小时，尿也开始滴滴答答从尿管里流出来了。但是，这些“稳定”的情况，仅仅维持了多半天。尿量一点点减少着，想要维持住血压，用药的剂量也越来越大了……

等待？还是手术？这是一个问题！科室激烈的讨论，和家属充分的沟通过后，N病人和S病人——两个室间隔穿孔病人的命运，在2018年5月10日那天交汇在一起。

然而，一个3月，一个3天；一个择期，一个急诊；一个稳定，一个病危！

为什么收这个病人？我对这个疾病的理解，N病人无论是放在当地医院，还是来到北京大学人民医院，可能都是一个“难逃一死”的结局。主任说：“我们的条件终究还是好一点，能帮她就多帮一点吧。”我和家属交流的过程当中，也知道了他们的想法：老太太知道自己病得很重，但是得知能来北京的时候，整个人的精神似乎变得不一样了，眼睛亮了很多；家属也知道老太

太的病是要命的，可是那么多家医院都不愿接收，千方百计地打听，终于有人肯接收，就算是在路上发生意外，也要奔着这里来啊，这是一种对生存的渴望。为什么要做急诊手术？明明这种手术，在本单位，甚至国内都开展的很少，更多的心外科大夫愿意去做那些等到4周以后的病人，像S病人这样，手术的把握性更大。3天，急诊，能下得了手术台的把握，可能连20%都不到，这样的拼搏……

主任说：“问一下家属的意见吧。”N病人有3个子女，包括他们的爱人，他们的意见非常坚定而且一致，要做手术！在没有人愿意接手的时候，是人民医院收治了她，哪怕就是无法活着出手术室，也要珍惜这一份救命的恩情。等着肯定是死，手术还有一线希望，他们愿意拼，相信老太太也愿意拼。

我跟家属说：“其实，可能你们无法体会，外科大夫对手术成功的渴望，一点儿也不会比病人或家属的少！”

✧ 成功的后面，是追求 ✧

S病人返回监护室的时候，状态很稳定，主刀医生陈生龙副主任医师喜笑颜开，手术很顺利，然后告诉我手术操作的过程和手术之后需要注意的事项。听着陈老师的讲解，我终于明白，3个月的室间隔穿孔，心肌由坚韧的纤维修复了，确实是好缝了许多，但并不等于手术就好做了。

术后复查超声心动图的时候，赵舟主治医师指着超声影像，跟我说：“哇，你看这个补片，多好呀！术中精细测量、修剪的补片，放在这里，就像他本来的室间隔一样，心脏跳的多好！”我也忍不住拿出掌上小超声，照猫画虎地探查了一下手术的效果，不禁感慨：“是啊！”

做完、做成、做好，是不同的境界吧。我想到自己这么多年的动物实验经历，最开始只是把实验走完步骤：小鼠麻醉、插管接呼吸机、开胸显露心脏、结扎前降支、关胸……这样一个心肌梗死的动物模型就做完了，那时候前降支到底有没有结扎成功，都不敢确定，更不用说好多死亡的小鼠了。我也时常感慨，所幸小鼠的家属们没有医闹；再后来，小鼠死亡率越来越低了，前降支的位置也拿捏得越来越准了，每一只小鼠都发挥了它们最大的价值，模型做成，也成了实验时的基本要求；再后来就想，插管是不是可以更快，切口是不是可以更小，出血是不是能够更少，稳定性是不是能够更高？临床的工作更是如此，不仅仅是病人和家属给的信任和压力，对于生命的崇敬和珍惜，就足以让外科大夫们努力去做成、做好。这样的成功，其实是成功后面的那一层——“追求”！无关外物，只存内心！

✧ 你寂静的心，喧闹了夜 ✧

N病人进手术室的时候，还有很多人在问陈主任：“确定要做吗？”

“确定！”——换来的却是“一波三折”！

梗死急性期的心肌，就像一坨豆腐渣，镊子轻轻一碰，心脏就破了一个洞，顺着破洞剪开心脏，看到了穿孔的位置——这个孔只有1.5cm左右，但是旁边的心肌，全是那种，一碰就碎的状态。没有人能看出正常心肌和坏死心肌的界限，就这样一点点尝试着，坏死的心肌要一点点剪除（甚至是捏除），然而除的越多，心脏功能就会越受影响……

室间隔穿孔的补片缝合完成的时候，第一个波折来了：坏死的心肌范围太大了，剪除的位置已经距离二尖瓣乳头肌很近了，即便如此，剩余的心肌仍然有很大可能是“不牢靠”的，修补心室成了一个难题！又一个补片缝起来，心脏外面再来一层，加固！一个“完整”的心脏结构被重建了，当N病人的心脏自己跳动起来的时候，所有人似乎看到了一线曙光——成功？

突然在心包里涌出来的血，让大家再一次凉透了。第二个波折——心脏破了！是啊，那些心肌果然是“不牢靠”的，缝线和补片把它们切割开了，一个硕大的破洞，展现在眼前。怎么办？拆了重新缝！陈主任问：“万一这次补完，又破了怎么办？”站在主任对面的韩增强副主任医师抬头看着主任，说：“再破就没办法了吧。”“有没有不再破的方法？”“多补一层吧。”既然已经知道了原来缝的地方，是“不牢靠”的心肌，那这次就只能缝的更远一些了。一层，两层……一个漂亮的“荷包蛋”出现了。心脏再次跳动——没有破！

这就可以结束了？现实，往往会狠狠地打击一下那些天真的孩子！第三个波折如期而至——“术野里的血，吸回来，液面太低了！”体外灌注师刘晶提醒我。“术野？没有血啊！”“胸腔里看看！”果然，400ml血，存在胸腔里。“又少了200，再看看！”这才两分钟不到，出血这么凶猛？哪里的问题？仔细看看，“荷包蛋”的表面和周围，嘟嘟地冒着血。陈主任说：“再缝！”一针，又一针，再一针……看着心脏欢快地跳动着，从开始的不知如何应对的无助，到后来备受打击的失落，到现在再次燃起的希望，每一个念头都包含着一些不甘心！“咱们那些止血的东西呢？此时不用，更待何时！”

这是任何电影和电视都无法表达的状态！IABP辅助下仍然不足90mmHg的动脉压，24cmH₂O的静脉压，没有尿的病人，可能无法下台的手术，似乎也只有心外科的团队敢麻醉、敢开刀了。主任说：有些时刻，会让人铭记一辈子。包括那时的麻醉大夫，那时的灌注师，那时的护士，那时的一切。

我第一次看到急性心梗、室间隔穿孔的心肌，这样的心肌真的永生难忘了！在刚刚打开心脏的时候，主任问“怎么缝？”，我还回应几句话“这样……这样……”，主任说，那是书上就这么说，这么画的，但是这个病人，不是那样的。是啊，从读本科的时候，老师们就一再强调，病人不会按着书本去生病。电光火石之间，决策必须要制定成形，时间不等，病人不等。然而这一次，我感觉自己的想法和正确的决策距离那么近，台上的紧张，更刺激了自己思维的活跃。且不提大隐静脉曲张造成的桥血管长度和质量问题，大波折一个接一个，早已让人应接不暇：心脏破了！我虽然职业尚短，却也亲历了两个术中心脏破裂的病例了，这是一个让人绝望的情况，但是没有一个大夫放弃，他们会倾尽所能去修补这个破碎的心，一层不行，缝两层，十针不行，那就二十针！

生命，到底需要什么样的代价？我也一直在想，很多简单的病情，顺利的手术，让人感觉生命就是“你花钱，我治病”，但是，只有在真正面临生死的时候，才会考虑到，这些和那些真的不等价呀！你相信命运吗？就像N病人，很多人都说，交给命运，她肯定是被“淘汰”掉的那一个！诚然，即便是在手术台上，命运也尝试了三次，想把她“淘汰”掉，只是医者的信念，似乎更占了上风。

我相信命运吗？为什么她偏偏遭受了这样的疾病？为什么她偏偏能有这样的机会？为什么她偏偏在凝血酶原复合物输注进去之后，出血就戛然而止了呢？

✧ 你一定要活下去! ✧

术中，陈彧主任和韩增强大夫两次下台，跟家属交代手术当中的情况，一切都不乐观，所有的事情都飘在指尖，能触及，却又无法掌控。直到N病人返回监护室，没有尿，果然没有尿！缺氧，纯氧状态下，氧分压 52mmHg，氧饱和度 80%！肺，听起来像烧开水的水！吸痰？那根本不是痰了，吸出来的就是粉红色水！所有人都不知道她的生命力，能坚持多久！

只不过，我听到麻醉大夫说：N病人，你可一定要活下去呀！

只不过，我听到手术护士说：N病人，你可一定要活下去啊！

只不过，我听到所有大夫说：N病人，你可一定要活下去……

站了一夜一凌晨的陈主任，一早就去赶火车了；站了一夜一凌晨的韩大夫，已经开始查房，准备当天的常规手术了；站了一夜一凌晨的我，继续坚守着这两个室间隔穿孔的病人。

N病人和S病人仅一床之隔，他们有着同样名称的疾病，却是两种截然不同的人生！

到底是大夫给了病人和家属治疗的动力，还是病人和家属给了大夫治疗的追求？手术之前，我和N病人聊，N病人说：“大夫，我觉得自己好多了，你们赶快把我治好了，我就能回家了。”我只能习惯性地骗骗她：“嗯，很快就好了，你就踏踏实实地，困了就多睡会儿，你休息得越好，病治得越快！”

站了那么久，到邻近关胸的时候，所有人都在感慨，竟然活着下台了！其实“死亡”的压力，压在术间的每一个人身上，十个多小时的奋战，没有人懈怠，没有人抱怨，虽然疲惫，但是都在坚持。主任说：“医生啊，真的是用自己的命，来换病人的命啊。”其实我不愿意把医生塑造成“悲情、苦情”的角色，医生是为了信仰、信念而战斗的值得尊敬的勇士！

我心想：“这真的是一台仅有 20% 左右把握的手术吗？”但是没有问出口，这样的病人，这样的手术，对身心都是巨大的考验，或者说是折磨。即便是所有人都能接受“下不来台”的可能，但当它真正发生的时候，对外科大夫的打击，是不可估量的。反思和自责，可能会占据他很长时间的内心。然而，这样的成长，也是弥足珍贵的，“我可以做的更好”——会成为大夫更长时间的座右铭。就像屈原所说：“亦余心之所善兮，虽九死其犹未悔”。主任说：“下一个，成功的机会更大！”我很崇拜这样的“冲动”，有时候我会把自己吹嘘成一个谦虚谨慎的人，喜欢有把握的感觉，做一些有把握的事情，但其实，内心里也住着一个“冲动”的小人儿，时不时地跳出来，跟我说几句话：就像那首歌写的——为爱而生！

我在经历了这两个病人之后，突然冒出这样一个疑惑：医学的尽头是什么？可能很多人会说，是治愈。

诚然，当所有的疾病都被治愈的时候，医学可能就会消失了吧。就像那句对联说的：“但愿天下人无病，何妨架上药生尘”。

想了这么几天，感觉自己能给出的答案，是“关爱”。本来，医学应该有两个终点：一个是生，一个是死。生者，自然能体会到“关爱”，而对于死者，发自内心的“关爱”，才是医学能给予的最大支持了吧！

一天两台室间隔穿孔，真是拼了。

目前，S病人回普通病房了，N病人已经清醒了。希望之光越来越亮了。小伙伴问：“这应该算是个奇迹了吧？”我说：“嗯。我们不仅搬运奇迹，我们还要做奇迹的创造者！”



传承家风 不忘自清

来源：中国纪检监察报

■ 作者：周超 姜璐



朱自清像

在扬州老城区弯弯绕绕的小街小巷内，散布着七处朱自清故居，除了安乐巷中保存最为完好的三合院，还有几处朱家曾居住过的房子。如今慕名前来拜访朱自清故居的游客络绎不绝，扬州人提到朱自清还是会面带微笑地尊称一声“先生”，也不枉先生在散文中自称“我是扬州人”，更不枉朱家人“生于斯，死于斯，歌哭于斯”。

守根念本性情中人

朱自清一生辗转许多城市，虽然他并不出生于扬州，但却在扬州长大。童年、少年时代发生在他身边的许多往事，都被他写进了散文中。可以说，扬州城的历史文化、民间习俗、人文景观、市井风情，都在朱自清的笔下得到了新的生命，从他的作品里不难体悟出他对这座城市的怀念与思恋。

朱自清在散文《看花》中，有一段对故居花园的描写，从中亦可看到他童年时在扬州的生活：

我们住过一所房子，有一座小花园，是房东家的。那里有树，有花架（大约是紫藤花架之类），但我当时还小，不知道那些花木的名字；只记得爬在墙上的是蔷薇而已。园中还有一座太湖石堆成的洞门；现在想来，似乎也还好的。在那时由一个顽皮的少年仆人领了我去，却只知道跑来跑去捉蝴蝶；有时掐下几朵花，也只是随意摆弄着，随意丢弃了。至于领略花的趣味，那是以后的事：夏天的早晨，我们那地方有乡下的姑娘在各处街巷，沿门叫着，“卖栀子花来”。栀子花不是什么高品，但我喜欢那白而晕黄的颜色和那肥肥

的个儿，正和那些卖花的姑娘有着相似的韵味。梔子花的香，浓而不烈，清而不淡，也是我乐意的。我这样便爱起花来了。

这里描写的“小花园”应位于琼花观街的朱自清故居，捉蝴蝶、掐花朵，倒也映衬着他少时的一番童趣。

对于扬州城的风俗与美景，朱自清也有过生动的描写，如《说扬州》即可称得上是朱自清散文中的名篇，尤其文中对于扬州美食的描写，读来令人生津不止。朱自清在散文中既有对这座城市的赞美，也曾有对这座城市的批评，但无论是赞美还是批评，都源自于他对成长之地的思念与不舍，源自于他守根念本的情怀。

自警自省的率性文人

朱自清原名朱自华，他的父亲望其饱读诗书并学有所成，便借苏东坡“腹有诗书气自华”中的“自华”二字给儿子起名。在朱自清报考北京大学时，自己将名字改为“自清”，这两个字典出《楚辞·卜居》“宁廉洁正直以自清乎”，勉励自己在困境中不丧志，不同流合污，保持清白。他始终认为光读书是不够的，首先要做人，要做一个清正之人。

与此同时，朱自清还自取字“佩弦”，“佩弦”典出《韩非子·观行》“西门豹之性急，故佩韦以自缓；董安于之性缓，故佩弦以自急”，西门豹性子急，所以随身佩韦（牛皮），董安于性子慢，所以随身佩弦（弓弦），无论是佩韦，还是佩弦，都是用来时刻警醒自己。在朱自清的日记中，经常可以读到这些字句——“我太自私了”“过于懒惰”“不够努力”等等，可见其不时自警自省的习惯。

朱自清的自警自省还体现在对儿辈的严格要求上。朱自清的嫡孙朱小涛曾展示过一封朱自清写给儿子朱闰生的家书，除了话家常外，信中还对儿子工作的变动提了些建议。他并没有因为儿子工作上的“上升”而欣喜表扬，反倒是细细叮嘱他：“事已如此，只盼望你努力尽责。”他认为儿子的“学识和经验还不够”，要求他努力补习英文充实自己，告诫他多读点书，工作谨慎，认真负责，提醒他“切不可因为跳得快略有骄心”。朱自清将自警自省的精神贯穿到对子女的教育中，希望儿辈也保有自我审视、自我约束、自我鞭策的习惯。

朱自清还是一位至情至性的率性文人。在他的散文里，有写父子之情的《背影》，有抒夫妻之情的《给亡妇》，有表儿女之乐的《儿女》；字里行间充满真情实感，所以才倍加打动人心。除了这些清新流畅、恬淡从容的散文，当时严酷的社会现实也让朱自清痛苦反思，写出了不少金刚怒目的作品。

朱自清少年时代在扬州中学上学时，朱家事实上已经家道中落，为了供两个弟弟和一个妹妹读书，不得不变卖财产和珍藏的字画，生活十分艰辛。这样的生活遭遇让他从小备尝人情冷暖，对生活在底层的普通百姓充满了同情。比如1923年他在温州教书时，亲眼目睹一个几岁的小女孩被卖掉，只卖了七毛钱，为此他写了一篇散文《生命的价格——七毛钱》。他在文中悲叹道：“她的悲剧是终身的。”1926年，朱自清亲身经历了“三一八”

惨案，目睹了血雨腥风的场面，后来他著文记录了事情的经过，痛斥军阀的暴行，但他也坦率承认，自己当时有点害怕。对于自己的“由怕而归于木木然”，他自责道“实在是很难可耻的”。这些都是他至情至性的率性表露。

一身正气的民族战士

许多人从朱自清的那些散文名篇中得知，他是一位知名的文学家。其实，从他的一生来看，他更是一位深具悲悯情怀的学者、时刻关心国家命运的民主战士和杰出的爱国主义者。对于后辈来说，朱自清没有留下什么财产，他一生淡泊名利，潜心做学问，认为为人要正派，做事要扎实，作为公民要有“先天下之忧而忧”的家国情怀。

朱自清在北大期间，积极参加“五四”爱国运动，嗣后又参加北大学生为传播新思想而组织的平民教育演讲团。大学毕业后，朱自清曾在浙江、江苏的多所中学任教，继续传播新文化与新思想。在其淡雅文章的背后，还有铁骨铮铮的英雄气概和坚贞不渝的爱国情怀。

1947年，美国意图在亚洲建立其势力范围，采取对日占领政策以“扶植强有力的日本”。对此，中国国内迅速组织起反对美国扶日的运动。1948年6月，朱自清在《抗议美国扶日政策并拒绝领取美援面粉宣言》上签名。当时，朱自清家境已十分艰难，更令人忧心的是，他正患有严重的胃病，体重不到四十公斤，身体非常虚弱，经常呕吐，甚至整夜不能入睡。拒领救济面粉意味着每月的生活费要减少六百万法币，生活会更加困难。两个月后，朱自清由于胃病和饥饿去世，逝世前，他还嘱咐家人不要购买美援面粉。

有一身正气、拳拳爱国之心的不仅是朱自清一人，朱家很多人都以不同方式表达自己的家国情怀。朱自清的二弟朱物华任上海交大副校长时，谢绝了国家为他配置的花园住宅、小车接送的待遇，还多次谢绝增加工资，节衣缩食，教书育人，默默地为国家分忧解愁。朱自清的三弟朱国华，厦门大学法律系毕业，抗战胜利后在无锡地方法院任职，任上两袖清风，廉洁自律，被迫失业后也没有怨天尤人，而是用开朗豁达的胸怀教育自己的孩子刻苦学习，自强不息，报效国家。朱自清的儿子朱乔森是著名党史专家、中央党校的教授，他一生十分看重节操、修养，爱国敬业，廉洁奉公，生活上非常简朴，除了参加重要活动穿一身西服外，几乎没什么像样的衣服，代步工具是一辆破旧的自行车；在生病戒烟之前，他抽的都是价格最低廉的香烟，但在对待他人或公家时却表现得非常慷慨，每次为灾区捐款捐物，他几乎是所在教研部里捐得最多的。

朱家没有明文写下的家规家训，也没有刻意营造的家风。但是在潜移默化中，上一辈人的言行举止对下一辈人产生了影响，朱家几代人确实具有一些共同的性格和品质。或许正如朱自清为自己更名的期许一样，朱门上下，俱不忘自清。

脰上歌

■ 吴知子

近年，数次陪同亲友自齐鲁沂州入京观耳鼻喉疾，得余力生、邢志敏、王旻、张立红等诸医师悉心诊治，欣然以归。对其急病者之急、虑病者之虑之医者仁心耳闻目睹，不胜感动，由是对人医敬仰有加。特作长歌致敬意，凡百又八句，并以之恭祝人医百岁华诞。

人医风尘走西城，十秩回看多峥嵘。守护黎民持蛇杖，岁月如梭求康宁。
遥观华盖妙应寺，佛心比雪天使翀。盘旋飞落双肩上，左右端详身姿兢。
脑额圆圆坐身段，平川峻峰黑黄红。崖壁两侧挂蒲扇，长短宽狭不起风。
但随元首同步调，引蝶难比猪悟能。世上处处传天籁，鼓膜灵动乃闻声。
弯道盘旋易迷路，蜗牛壳上看窗筌。万千声律何绚烂，袅袅款款飘听宫。
大宅上下草丛密，两汪潭水白石罅。神庐悬胆亭亭立，阔额低嘴拱天中。
狭谷幽幽深似海，通天入地赛龙宫。造化普生香膻臭，无阻才能笑愁哼。
鼻塞迷目昏头脑，四溪汨汨涕长零。乾坤浩荡人为大，挺拔山巅铁骨铮。
引吭高歌九霄外，吹罢呼哨骑鲲鹏。一夫当关扼要道，打通任督拜喉公。
吟唱哭吼尽宣泄，脖肿嗓千金不鸣。颈结耸立男儿色，螭蛭平滑女子容。
重浊嘶哑变清润，跃出山门化蛇螭。耳鼻咽喉聚五窍，心肾脾肺颇相萦。
五窍虽小踞高位，冷落一处体不灵。不似骨头搭躯架，斧锯均上做木工。
无有数人齐捋袖，开膛破肚势汹汹。也非温柔把手脉，气定神闲语融融。
稀闻生子撕心肺，罕见小儿哭炸膺。悬壶济世皆苦作，从来哪个说闲松？
丝丝精细弗敢怠，缕缕致密凝目盯。额头朝夕洒雨露，举手更比绣花轻。
张开玉洞寻美味，支起耳廓听乌鸫。前庭宏阔拒埃土，隔墙有耳泄隐踪。
项领血炽鬼刀嗜，喉头蠕动八音惊。数洞细小贯体骸，匍匐崎岖探无穷。
七尺否泰晴雨表，休拉勿拽善经营。茫茫心海死般寂，余执刀剪音力生。
邢人崇德志凿井，轩辕率众敏于行。王道施展依才俊，苍旻垂身献香茗。
头颈抚慰张颌面，立起笑脸心中红。人医谦谦遵大道，杏林琴瑟埋英灵。
死生置外秀兰陨，安危不辞失王晶。出师未捷身先去，袍泽患人泪难停。
舍生取义肝胆照，感兹念兹频动容。仁恕博爱见精微，廉洁醇良致聪明。
医者仁心日月鉴，白塔巍峨凤栖桐。杏林春暖年年复，橘井泉香世世盈。
敬姜犹绩诚保国，赵体越次挥天兵。紫苏如茵张张俊，刘毅答诏玉兰情。
珍楠温润暖宾主，红松林阵引飞龙。王前卢后建六合，桃李奉谢静竹婷。
耳听八方人医赞，鼻息如雷人医鸣。咽马闾车人医盛，喉清韵雅人医姪。
头角嶙然人医俏，颈延踵企人医鹏。耳鼻咽喉共上阵，头并颈交人医雄！

缔造更优医患体验 构建人民满意医院

—我院牵头成立中国研究型医院学会医患体验管理与评价专业委员会



中国研究型医院学会刘希华副会长兼秘书长宣读《中国研究型医院学会医患体验管理与评价专业委员会成立批复函》



中国研究型医院学会王发强会长授牌



王发强会长为姜保国颁发医患体验管理与评价专业委员会主任委员证书



王发强会长同姜保国为新当选的副主委、秘书长等颁发证书



中国研究型医院学会王发强会长致辞



国家卫生健康委员会医政医管局副局长焦雅辉致辞



姜保国院长致辞



高峰论坛 医患对话



摄：宣传处 范丙中、田竞冉



《福影随行》

宣传处 田竞冉