

目录

03 | 聚焦

03 脚踏实地 谋划未来

北京大学人民医院召开2019年工作研讨会

19 百年学术传承 世纪科学积淀

北京大学人民医院2018年国际高水平期刊论文再创新高

25 北京大学人民医院授牌成为冬奥会和冬残奥会定点医院

27 北京大学人民医院临床能力培训中心通过国际医学模拟协会认证

29 北京大学人民医院荣获北京市卫生健康系统新闻宣传工作先进单位

31 | 社会责任

31 与死神博弈 永不言弃

医院医疗专家组应急出征驰援锡盟

36 | 现场直击

36 罕见病7天确诊记

42 | 要闻回顾

42 2月要闻

北京大学人民医院
PEKING UNIVERSITY PEOPLE'S HOSPITAL



封底:《影》 宣传处 田竞冉 摄



2019年第2期(总第24期) 3月12日出版

目录

45 | 重阳风光

45 当我们不再年轻

46 | 杏林青枝

46 分享寒假见闻 规划未来方向

北京大学人民医院召开本科生寒假返校座谈会

47 成长的路程 只有一千公里

49 我眷恋的那个小城

51 雪中故宫 美到窒息

52 | 有医说医

52 “中和”外科

54 始终保持敬畏与善意 做一名有“温度”的医生

57 | 清语清风

57 “新鞋踩泥”当及时洗晒

59 | 患者之声

59 感谢信：平凡之中见伟大

60 | 征集

60 春色满园关不住 “春意人民”广征集

《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 赵婉辰 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: rmyyxc@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：廊坊市海玉印刷有限公司

印刷日期：2019年3月12日

印 数：1800册

如发现印刷质量问题请及时与印刷厂联系
免费调换。负责人李经理 180-3360-9158

脚踏实地 谋划未来

北京大学人民医院召开 2019 年工作研讨会

◇ 宣传处

“在大家的共同努力下，医院创造了百年的辉煌成就。站在新百年的起点上，我们居安思危，居危思进，迎难而上，迎接挑战；我们要脚踏实地、夯实基础、谋划未来、跨越发展，让北京大学人民医院这‘百年老店’勇立潮头，携手共创下一个百年辉煌。”

——北京大学人民医院姜保国院长的精彩报告，触动心弦，发人深省，引起全场共鸣。凝聚开拓进取的勇气和力量，担当跨越发展的责任和使命，成为所有人民医院人心中的共识！

2019 年 2 月 22 日 -23 日，北京大学人民医院召开 2019 年医院工作研讨会。为期一天半的会议，回顾 2018 年北京大学人民医院发展之路，共同谋划医院建设未来发展的方向，推动医院全面可持续发展。

北京大学医学部党委副书记徐善东，人事处处长戴清，医院管理处处长张骞，计划财务处处长冯丹妹，信息通讯中心主任种连荣，党委组织部副部长李海峰，教育处副处长刘虹，科研处副处长樊建军、赵春辉、肖瑜，信息通讯中心副主任宋式斌，党委组织部许申等领导和嘉宾莅临大会。

北京大学人民医院院长姜保国，党委书记赵越，副院长张俊、刘玉兰、王建六、李澍、王天兵，党委副书记陈红松、郭静竹，纪委书记苏茵，院长助理洪楠、程建鹏等医院党政领导班子全体成员，和临床、医技科室正、副主任，学科助理，科护士长，护士长，党支部书记，行政处室正、副处长，正、副科长等 400 余人齐聚一堂。

2019 年医院工作研讨会主题是：

脚踏实地，夯实医教研基础

谋划未来，实现跨越式发展

研讨会针对与医院跨越式发展关系最为密切的医学人才学科战略和医院安全保障两大焦点问题展开专题研讨，邀请医学部和医院主管领导和相关职能处室从实操层面的进行解读分析，邀请相关科室现场分享管理模式与经验体会。

大家共同盘点医院发展总体思路落实情况，客观公正地剖析工作中的不足和问题，并以问题为导向，认真探讨医院建设和发展的经验，进一步明确 2019 年医院的工作目标和任务，群策群力，共商大计，为实现医院百年新发展出谋献策。

立足发展 寄语医院

北京大学医学部党委副书记徐善东莅临大会并发表重要讲话。

徐善东副书记指出：“医院管理的核心是打造一支有灵魂、有活力、能战斗的队伍”。此次研讨会的参会人员都是医院中层干部，都是医院管理的骨干力量。医院管理的核心是打造一支有灵魂、有活力、能战斗的队伍。研讨会将学科人才规划作为重点研讨内容，这是非常必要的，医院制定“百名科学家”计划，汇聚优秀人才，在医院发展中是高瞻远瞩的策略。“善于把‘蓝图’变成‘施工图’”。不管是医院发展规划“一二三工程”，还是“百名科学家”计划，还是医院医教研各方面的工作计划，战略目标明确，执行路线清晰，更重要的是加强落实与执行，不能“等靠要”，积极努力推动各项政策和计划执行。“合理发挥评价考量的‘指挥棒’作用”。作为学科战略和人才战略的重要环节，针对医院学科和人才进行综合考评，建立科学、合理的评价指标体系是关键，调动员工积极性，带动学科整体水平提升和布局优化。“大学医院育人为先”。育人工作是北京大学附属医院至关重要的责任与使命。各位临床教师要在关心学生学业的同时，也要重点关注学生思想状况和政治倾向，引导学生树立正确的人生观、世界观、价

值观。“共同努力主动探索，推进北大医学改革”。2019年医学部将实施北大医学全面综合改革，改革与医院发展密切相关，希望人民医院共同努力主动探索，为改革献计献策发挥力量。“工作千万条，安全第一条”。研讨会将安全保障工作作为重要议题专题讨论非常必要。安全是关系到医院发展的大事，务必要绷紧安全意识，高度重视安全工作。

回顾发展 谋划未来

2018年是北京大学人民医院百年华诞，回顾百年历程，盘点近年发展，站在新百年起点上，医院重新思考规划未来的发展道路。研讨会由北京大学人民医院党委书记赵越主持。

首先北京大学人民医院姜保国院长作《脚踏实地，夯实医教研基础；谋划未来，实现跨越式发展》医院工作报告。

报告对医院发展总体思路“一二三工程”落实情况、百年华诞系列活动情况、2018年医疗、教学、科研概况进行了整体介绍，盘点了这一年来的工作亮点，并对2019年医院工作做了部署和展望。

姜保国院长指出：在全院职工的努力下，交出一份满意的答卷。2018年医院围绕“一二三工程”医院发展总体思路，扎实稳健地推进各项工作有序开展，实现医院在医疗、教学、科研和管理等方面的稳步提升。一年来，医院特色教育教学体系建立，学科科研建设和人才培养持续推进，招投标和合同管理、试剂和耗材管理、财务管理进一步提升，集中力量建设学科，以优势学科为引领，逐步形成门类、结构、比例较合理的科研体系和医疗技术创新体系。**稳扎稳打厚积薄发，为发展积蓄力量。**2018年，医院获批血液系统疾病国家临床医学研究中心，立项建设教育部重点实验室，牵头建立创伤规范化救治培训体系，入选首批国家疑难病症诊治能力提升工程项目。医院通州院区和北院区建设顺利实施，预计2019年竣工，启动西直门院区西配楼工程改造，预计2019年6月投入使用，医院空间规模将呈现跨越式发展。**凝练百年文化，传承百年精神。**2018年正值百年华诞，医院发布百年华诞形象标志、新院徽与院训，启用陆道培学术报告厅、百年纪念展厅、百年历史长廊，举办“百年华诞百位名医”义诊活动、院士论坛和医学人文论坛，通过一系列学术、公益和文化等活动为医院百年华诞献礼。

同时姜保国院长强调：**在盘点成绩的同时，要居安思危，居危思进。**医院要仔细梳理差距和面临的挑战，要清醒的认识到医院目前仍存在科技影响力无上升动力、学科发展不齐、青年人才储备不足、科研队伍力量和产出不足、空间制约、学科带头人缺乏、管理团队欠专业化等不足。姜院长指出未来发展发向——**站在新百年起点上，脚踏实地、夯实基础、谋划未来、跨越发展。**2019 年医院继续贯彻落实“一二三工程”医院发展整体思路，坚持“人才、学科、空间”三轮驱动，着重落实学科战略和人才战略；落实医改新政策，应对医耗联动综合改革对医院运营提出的挑战，适应医改新局面；医院将建立健全促进节约型医院建设的内部运行机制，逐步形成节约型的收入增长方式和消耗管理模式，形成节约文化，建立绿色节约型医院；制定涵盖医院运行安全所有环节的安全管理流程，建立医院全方位安全管理体系；聚焦科研，进行学科现状、人才现状分析，制定“百名科学家”准入标准、科学家评价奖励机制，创新人才选用评估制度。

姜院长特别指出：**人才汇聚，提升医院软实力支撑硬发展。**医院着重打造人才汇聚工程——“百名科学家”计划，通过国内外公开招聘、引进全职“杰青”、“优青”、北大北医“双聘”、博士后招聘、国际“双聘”、国家千人计划等多种方式，汇聚一批具有创新能力的医学科学家，培养一批有潜力的青年学术技术骨干，建设一批优秀的创新团队，不断提升医院软实力支撑硬发展。

北京大学人民医院张俊副院长作《在医院跨越发展中，继续夯实基础提升基本医疗质量》医疗工作报告。

报告通过大量详实的数据、图表及例证，从医疗基础数据、医疗考核评奖评优、提高患者就医体验、医疗质量等几方面对 2018 年医疗工作进行了回顾总结。

报告中张俊副院长多次强调：“医疗质量是医院生存发展的基础，是医疗过程中必须坚守的底线”。医院不断完善医疗质量沟通体系建设，规范五大急救中心体系建设，依托医疗指控周报、月报、药事月报、门诊月报，落实医疗核心制度，建立抗菌药物长效化、专业化管理机制，保证抗菌药物临床合理应用，加强手术标识及三方核查工作，加强医院感染防控，切实保障和提升医疗质量安全。医院基于医疗效率质量指标，开展医疗考核奖励评优工作，引导科室提升医疗质量效率。同时，依托落户医院的“国家卫生健康委员会医患体验研究基地”的测评数据，医院有针对性的整改和提升，通过引入自助机，推进免排队、操作方便的手机 APP 服务，

构建门诊导诊、宣传体系，引入互联网+药学服务体系等各项措施多管齐下，持续改善患者就医体验。

张俊副院长指出，2019年医疗工作将继续完善医疗质量及不良事件预警监测体系建设，继续完善五大急救中心流程规范和制度建设，配合通州新院区调整医疗流程与资源配备，配合北京市DRGS收付费制度改革，探索建设医院医联体集团，优化诊疗服务流程、改善患者就医体验，制定医疗服务国家与行业标准，持续改进医疗质量、提升医疗效率。

北京大学人民医院王建六副院长作《勤韧善取，落实教育教学规划；凝心聚力，推进教育教学改革》教学工作报告。

报告围绕医院教学工作概况、教育教学“一点六面”工作和医院教育教学工作面临的挑战与对策三方面进行回顾和展望。2018年医院顺应北医教育体制改革，不断强化在职教授的教学参与度，全面推进医院特色教育教学发展规划下的教学工作与实践。共有十余个轨道3000余名学员在院培训，学员数量逐年增长，结构不断优化。

医院教育教学工作围绕“一点六面”工作，以师生思想政治教育为重点，高度关心和重视学生；同时进行核心教师培育，为医院建设一支搬不走、打不散的教师队伍；重点提高八年制学生科研和创新能力，建立具有医院特色的八年制科研培养体系；在研究生培养中狠抓过程管理；在住院医师规范化培养中注重临床能力培训；进修医师培养中强化以“抓质量聚资源树品牌”；同时医院牵头建立实习院校联盟，加强护理师资队伍建设的护理教学工作。医院保持教学质量稳步提升、保持模拟医学教育国内引领、主导临床实践教学，承担教育部临床实践教学指导分委员会工作、成立全国高校附属医院临床实践教学联盟、成为国家临床教学培训示范中心。医院教育教学工作仍然面临长学制临床医学专业的外部压力与期待、住院医师临床实践机会缺失的瓶颈和为医院建设一批卓越教学人才队伍核心使命的挑战。

王建六副院长指出2019年医院教育教学工作将探索以思政为核心、临床为特色、科研为重点、教学为重视的八年制教学改革模式；以教学床为抓手，全方位提升住院医师临床实践能力；建立骨干教师、核心教师、教学专家的教学人才培养体系等措施进一步完善医院的教育教学工作。

北京大学人民医院王天兵副院长作《北京大学人民医院2018年度科研总结》报告。

报告通过详尽真实全面的数据、图表回顾总结了医院2018年度科研发展情况，分析了医

院 2018 年度中国医院科技量值综合排名、近五年排名趋势及科研基金、科技奖项、成果、发表论文等科研产出情况，详细分析了各学科近年来在中国医院科技量值学科排名情况及医院科研评估(科研基金和科研产出)情况、与北京大学三家综合医院进行对比分析的各学科科研现状。

2018 年医院科研基金、国家自然科学基金、北京市自然科学基金、北京市科学计划项目、科技奖项、科技成果、科研项目、授权专利、发表 SCI 论文情况、国际高影响因子期刊发表情况、科研平台建设等科研指标均有显著提升，成绩喜人，但医院科研工作仍然存在青年骨干人才储备不足、国家自然科学基金课题申请积极性不高、立项课题学科分布不均、SCI 论文发表数量少、科室不均衡等问题。

王天兵副院长指出，2019 年医院将优化科研制度，加大科研发展资助投入，加强科研人才培养，完善科研平台建设，支撑临床学科科研创新，加速产业转化，推动学科可持续发展。最后，王天兵副院长以一副对联“妙手丹心，以临床安身；勤思细作，借文章立命”勉励科研工作者新的一年再接再厉，推进医院科研工作再上新台阶。

集聚人才 助力发展

北京大学人民医院高度重视人才学科工作，更是把学科作为医院发展的基本战略方向，把人才作为重要战略资源，对全院学科专业建设、创新能力、科研实力、人才梯队以及人才培养、吸引和使用等作出全局性构想与安排，加强学科人才建设顶层设计。

此次研讨会，为了进一步落实人才学科战略，专设医学人才学科战略专题研讨，统一方向明确路径。医学人才学科战略专题研讨由北京大学人民医院姜保国院长主持。

北京大学医学部人事处处长戴清作《解放思想，做好人事人才工作》报告。

为推进医院人才工作体制机制改革和政策创新，此次研讨会特邀北京大学医学部人事处处长戴清介绍并解读国家、中组部、教育部、北京大学和医学部各级人才队伍管理的相关政策。

报告解读了国家职称制度改革、中组部和教育部各类人才计划和资助情况，重点介绍了北京大学人事人才制度的发展脉络和趋势、人事综合改革政策以及医学部人才队伍建设改革情况，对比分析了北京大学医学部各类人才情况、各家附属医院博士后情况及科研成果状况，分析医

院人才薄弱环节，并介绍了医学部本部人才专业和可能与医院合作的领域。

戴清处长指出，人事工作应通过规划制定、招聘实施、岗位聘任、考核评估、薪酬管理等各项工作，建立以师资人才为核心的总量适度、结构优化、效率显著的符合一流大学和一流医院需要的整体人才队伍，应帮助医院各级管理者和科主任做好政策支持和人事服务。同时强调，医院人事队伍的建设要兼顾规模、结构和效率，建议各级管理者和科主任与人事部门加强沟通，了解人事政策，把握发展时机，为医院事业发展助力。

北京大学人民医院党委副书记郭静竹作《实施百名科学家计划，助力医院跨越式发展》人才规划报告。

报告围绕医院科研人才现状、问题和思考，前期人才战略实施情况和“百名科学家”计划进行详尽介绍。近年来，医院以“一二三工程”为总体发展思路，以医院全面发展为中心，紧抓基本医疗质量和创新医疗技术，实施学科、人才、空间三大战略，不断推动以人才培养为核心的学科建设。在人才培养领域依托“111”人才学科规划实施、学科助理队伍选拔建设、博士后队伍培养探索等方面拓宽引才渠道、搭建培养平台、强化教育培训、注重人才激励，医院人才队伍建设呈现出良好的发展态势。

郭静竹副书记通过梳理医院人力资源构成，进一步分析青年医师和研究岗位员工临床科研工作潜力和人才需求，指出医院将以补充高素质科研人员和提升青年医师和研究人员的科研素质为方向。在现有的中青年人才战略实施过程中，要不断调整和优化人才选拔和培养机制，将研究人员、学术新星纳入“111”人才学科规划——中青年学术骨干培养规划中。学科助理是医院临床医技科室干部梯队和“两栖类人才”的重要组成，下一步的工作将完善考核和提拔机制。同时，医院将不断完善博士后队伍的建设，博士后是医院科研工作的青年后备人才，未来医院研究岗位的招聘将以博士后为主。在现有的人才战略规划，医院将量身打造个性化培养计划，推动学科从人才梯队、技术创新等得到全面发展。

同时为培养科研人才“领航者”，支撑引领医院学科未来前沿发展，2019年医院将实施“百名科学家”计划，并就“百名科学家”的相关政策支持、类型、人才来源、考核和绩效、申报方法进行解读。未来五年医院将以临床需求为指引，聘任100名科学家，注重学科交叉协同、创新、优势互补；开展临床医学与基础医学等多学科交叉和联合创新研究；在医学技术与生物医学工程等领域，解决医学重大、热点问题。医院将通过加强人才建设顶层设计，建立高层次

人才队伍，为医院建设和发展储备人才资源。

北京大学人民医院王天兵副院长作《北京大学人民医院科研人才战略规划》报告。

报告通过大量详实的数据对国内外研究型医院规模及科研情况进行比较，分析了 2018 年中国医院科技量值综合排名情况、各学科的科技量值排名情况、医院人员科研产出情况，特别是近五年医院不同类别人员 SCI 论文发表与承担科研项目情况对比。

王天兵副院长指出，依托医院总体发展思路“一二三工程”，医院未来的科研人才发展战略根据定位和年龄分为领军人才、学科骨干、后备力量三种层面的科研梯队。临床科研双栖的学科带头人是领军人才，医院将大力部署实施面向领军人才的“百名科学家计划”，全面引进国内外优秀人才，推动临床问题与基础研究的转化，带动青年骨干的科研能力，提升医院的科技影响力。学科骨干计划由医院和学科协同培养，选拔各学科青年科研骨干，确定青年科研骨干储备库，实施“111 人才规划”资助出国留学，充分发挥已实施十年的“学术新星”计划，完善医内基金体系，支持学科骨干发展。同时，医院也十分重视科研能力培养，以优势学科或平台为依托，以科研能力提升为重点，完善博士后、研究生和青年医生等后备人才科研能力培养体系，医院提供启动基金，搭建交叉研究平台，满足后备人才全面发展的需求。

医院将广开进贤之路，逐渐建立完善医学研究科研梯队，建立建设研究型大学附属医院，以广阔的平台和博大的胸怀为人才提供施展才华的大舞台。

分享学科经验 启迪深入思考

本次研讨会特邀在 2018 年医院科研评估排名前两名的学科——北京大学血液病研究所张晓辉副所长和检验科王辉主任从科室管理、科研开展、人才梯队、科室文化等方面，分别介绍了各自的学科建设经验。艰辛的前行路径和心路历程，让与会者收获满满，并引大家的深入思考。

北京大学血液病研究所副所长张晓辉以《临床科研是学科发展的驱动力》为题分享了学科建设经验。张晓辉副所长结合北京大学血液病研究所临床研究具体实例，介绍了临床科研架构与机制、临床问题导向的科研实施和团队科研热情的激发。张晓辉副所长指出，临床科研是学科发展的驱动力，临床提出问题，临床研究提供解决方案，促进学科发展。北京大学血液病研究所倡导“团结、协作、创新、发展”的科室文化。在创新医疗技术和患者信任的基础上，血研所逐渐建立丰富的临床资料库，建立标本齐全、种类丰富、系统完整的 SOP 体系。在组织和

实施临床研究方面，血研所加强培养职工对临床研究的热爱，提升科研能力，加强科研考核，并注重与实际的临床工作相结合，让临床医生做到“研”以致用，以科研产出促进良性循环。张晓辉副所长强调，要跟踪国际研究前沿，敢于挑战和突破“禁区”，心怀责任感和奉献精神，乐观积极面对挑战，不断完善自身，检查不足，持之以恒坚持不懈才能取得成绩和突破。

检验科主任王辉以《为者常成，行者常至，医技科室科研起步之路》为题分享了学科建设经验。王辉主任回顾了检验科近年来的学科发展，介绍开展科研工作的具体做法及切身体会。8年前检验科是一个以技术人员为主、高级职称稀少、“0”科研基金的“科研小白”科室。王辉与核心组从了解每位员工的个人发展规划和诉求开始，以医疗质量安全为抓手，以科室特色为科研导向，锁定学科发展方向和目标，通过建章立制规范管理，制定质量目标方针，确立专业研究方向，吸引专业优质人才，培养科室先进文化，搭建多样展示平台，检验科快速发展。目前已经发展成为国家临床重点专科建设项目、通过美国病理学家学会（CAP）认可、获批成为北京大学医学技术专业医学检验学硕士博士研究生培养点、承担国家省部级课题35项、发表SCI论文60余篇，在病原微生物感染、疑难病例诊治、耐药菌分子流行病学和耐药机制研究方面形成鲜明学科特色的优秀平台科室。“只要想做，只要付出，任何岗位都可以熠熠生辉！”王辉最后强调。学科发展的心路历程令与会者深思。

安全管理 共筑堡垒

安全是一个永恒的话题，为进一步加强医院安全管理工作，确保医疗安全和安全生产，创建平安、稳定、和谐的医院环境。此次研讨会特别设有医院安全保障专题，将安全作为重要议题共同讨论，请相关职能处室负责人从医疗安全、护理安全、信息安全、工程安全、安全保卫和后勤保障安全等方面进行详细梳理剖析，姜保国院长全程主持，将安全工作条分缕析，职责明确，落在实处。

医务处王晶桐处长以《业精于勤，行成于思，不断提高医疗质量与安全》为主题汇报了医院医疗安全管理相关工作。报告梳理了医院近三年重点医疗不良事件情况，归纳了医疗不良事件特点和发生原因，分析了医疗质量的关键环节和重点部门。报告介绍了院级医疗质控相关工作例会和院科医疗管理促进沟通形式，分享了科室医疗质量管理优秀做法。王晶桐处长在报告

中指出，医院加强核心制度检查、围手术期管理和药物合理应用管理，通过横向比较、纵向比较和基准比较，分析现状和趋势，研究重点问题，找准共同原因和根本原因，持续改进医疗质量。并进一步强调，医疗质量是医疗机构的核心工作，患者安全重于一切，要个体、科室、院级逐级控制，做好分层质量控制，关注重点环节、重点对象指控，并通过信息化手段做到全面、准确、及时、可靠的质量控制闭环管理，和实时、全程质量控制，全院共同努力，通过规范诊疗行为、搭建沟通平台、持续改进工作，实现医疗质量均一性，促进学科更好、更快、更强发展。

护理部王玲主任以《夯实基础，提升护理质量；立足根本，保证护理安全》为主题汇报了护理安全管理相关工作。报告从近几年医院存在的护理不良事件发生情况、医院各病区的护理质量督查结果进行汇总和分析，提出存在护理人员素质隐患、护理管理隐患、技术隐患和环境隐患等四大护理安全隐患。医院有针对性的通过建章立制，规范护理行为，提升护士安全意识；通过多层次有针对性的培训，提升专业知识，进行技术练兵；通过邀请老一辈护理专家来讲解护理传统和精神，加强护理职业精神和文化建设；通过加强护理管理者培训，更新管理理念，提升岗位胜任力；根据三级护理管理模式，调整督查方式，设定重点督查项目；通过设立护理质量管理委员会，健全护理安全管理体系；同时关注护士职业健康、心理健康与人身安全，营造安全的工作环境。2019年，医院将针对护理安全重点问题进一步改进，健全护理安全管理体系，完善护理质控体系，从而创造一个安全高效的护理环境，确保病人生命安全。

信息中心黄锋主任以《医院信息系统安全现状与分析》为主题汇报信息安全工作。报告从医院信息系统建立、发展和存在问题入手，结合典型案例介绍了医疗信息系统安全、信息数据安全和账户安全三方面存在的安全问题和隐患。黄锋主任介绍了目前开展的更新配置服务器、扩充系统存储、改进网络路线、增加现场服务工程师等工作，并就正在进行的大系统升级改造工作进行介绍，强调了安全防范与支持建设结合的重要性，在提供信息技术支持和服务之外，更要在保障医院信息系统安全领域再下功夫，进一步探索更加完善的管理制度和有效管控机制。

基建处李培处长以《坚持加强项目安全管理，扎实推进医院基建工程》为主题汇报工程安全相关工作。李培处长介绍了基建工程项目管理的主要内容、各个重要阶段可能存在的安全风险、医院改造项目安全管理措施和施工现场突发事件的应急处理。在西配楼改造工程中，面对施工问题，医院通过建立管理机制、完善组织和监督架构等措施保证施工安全；开展施工前组织安全教育和安全培训，施工中组织专家论证和安全技术交底；组织四级安全巡检，建立安全管理台账，督促整改落实，确保基建安全落到实处，确保医疗工作正常运行。

保卫处张鹏常务副处长以《做忠诚卫士，保医院平安》为主题汇报安全保卫相关工作。张鹏副处长以实发事件和案例分析得出启示，并就制定的有针对性的安全防范措施进行详实介绍。医院消防安全工作紧紧围绕“预防”和“处置”两大核心，做到预防为主，紧抓应急处置队伍建设。为保护医护和患者安全，医院深入科室进行安全防范知识培训；邀请公安反恐专家培训防暴技能，定期开展应急演练；加大人流量密集区域的巡逻力度，利用摄像头实施24小时监控；建立快速响应机制，做医护和患者身边的“保护神”。

总务处侯志骅处长以《保障安全，积极服务临床》为主题汇报后勤保障安全工作。报告通过介绍排查医院供水、监控氧气站运行、定期维护保养配电室等电力设备，加强医院水、电、气系统管理，确保后勤保障安全。侯志骅处长结合医院近期发生的停电事件，对停电原因进行深入剖析，并提出整改措施，介绍了水、电、气管理的隐患排查工作、已完成工作、正在开展工作和亟待解决的问题。2019年，医院将通过邀请院外专家进行深入调研评估等措施找准问题，细化分析，实行动态管理，做好后勤保障工作，推动节约型医院建设。

为期一天半的工作研讨会主题鲜明，内容丰富，紧密联系医院实际深入展开讨论，求真务实，凝聚智慧与力量，共同为北京大学人民医院新百年发展绘制方向明确、路径清晰的蓝图，成为推进医院实现跨越式发展的强大引擎。

2019年北京大学人民医院已经站在新百年的起点，将在推动医院全面发展核心使命指引下，紧抓基本医疗质量和创新医疗技术两个基本点，在人才战略、学科战略和空间战略规划中，潜心笃志、谋定后行、务实耕耘，脚踏实地夯实医教研基础，谋划未来实现跨越式发展，携手共创北京大学人民医院更美好的明天！

盘点 2018

数字 2018

医疗

2018 年，门急诊就诊患者 282.66 万人次；出院病人 91000 人次；全年手术 52075 台。开放床位 1732 张；病床使用率 92%；出院患者平均住院日 7.5 天；住院死亡率 0.41%。

教学

2018 年医院承担着临床八年制、基础八年制、临床研究生等共计 16 个轨道的教学任务，共计学生 1225 名。承担基地住院医师、本院住院医师、专科医师、二阶段住院医师、普通进修人员等 12 个轨道的培训培养工作，共计学员 1424 名。临床能力培训中心承担常规培训考核任务 40416 学时，总培训学员 1851 人，培训项目涉及 98 项内容。

科研

2018 年度，我院共负责、参加科研项目 326 项，已获科研基金总额 1.2 亿元。我院共有 35 项专利获得授权；其中，授权发明专利 20 项。在国家统计源期刊发表论文 347 篇。SCI 期刊收录论文 333 篇。黄晓军教授的 Article，发表于《Lancet Oncology》，影响因子高达 36.418。我院作为第一完成单位获得科技成果奖 10 项。其中，王建六教授团队研究成果《子宫内膜癌发病微环境及分子机制研究》获中华医学科技奖一等奖。黄晓军教授获何梁何利基金科学与技术进步奖。

落实“一二三工程”医院发展总体思路，推进医院全面可持续发展

2016 年底至 2017 年初，我院确定将推进“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。2018 年，医院以“强化医院内涵建设 落实医院发展战略”为方针，在狠抓落实中稳步推进“一二三工程”医院发展总体思路并取得了可喜的成绩。

2018 年是“111”人才学科规划的第二年，截止目前，共计 25 名中青年学科骨干获得医院学科骨干发展基金支持，分赴美国、英国、澳大利亚等国家的著名医学院校和医院进行为期一

年的进修学习。护理人员也依照出国计划逐步实施完成。2017 年度，医院共向新加坡、泰国等地派出 104 名护理人员进行考察学习。2018 年医院增加出访目的地，共向泰国、新加坡、日本、台湾等地派出 66 名护理人员，并扩大出访人员类别，派出医技、管理人员 9 人。在国外派出学习的基础上，2018 年，我院鼓励精细化护理管理，增加护理人员国内学习项目，结合临床科室护理发展的需求，针对性培养专业人才，鼓励护理人员向国内具有先进护理经验的医院派驻学习。2018 年护理人员派出国内外学习共计 100 人。2018 年医院分四个批次，共选派行政管理人员 29 人次出国境培训。

2018 年，我院入选首批国家疑难病症诊治能力提升工程项目，并作为组长单位，致力于提升区域疑难急危重症医疗服务水平。

我院“血液系统疾病国家临床医学研究中心”获批，这将极大地推动行业医学科技创新与健康科技成果转化，发挥医学科技创新基地的引领作用，推动医院人才和学科的创新发

展。我院创伤骨科“创伤救治与神经再生教育部重点实验室”获批。

信息中心等团队的“移动数字医院系统教育部工程研究中心”建设获教育部验收，通过助力临床学科应用北京大学基础学科的移动数字医疗技术，推动一批学科诊疗模式的转变。

在中国医学科学院发布的“2018 年度中国医院科技量值评价研究”中，医院综合科技量值排名全国第 10 位，北京市第 4 位。

通州院区未来规划床位 1500 张，其中一期床位 800 张，预计于 2019 年 5 月正式竣工并投入使用。

医疗质量与患者体验协同发展，扎实推进医疗工作再上新台阶

不断完善四大医疗质量管理体系建设，全面提升医疗质量。

强化《医疗质控周报》在医疗环节质控管理体系中的关键作用，全面落实十八项医疗核心制度。继续发挥《医疗监测指标月报》在医疗质控管理中的关键作用。依托《药事管理与质控月报》，完善院级合理用药监管体系。发布《门诊工作月报》，完善门诊质量与安全管理平台。2018 年 9 月，门诊办公室正式发布《门诊工作月报》，内容以通报门诊重要运行指标、通报

开展院内静脉血栓栓塞症（VTE）规范防控工作，多途径、多方式保障 VTE 综合防治工作的持续推进与有效落实。

建立抗菌药物长效化、专业化管理机制，保证抗菌药物合理应用。

规范临床诊疗行为，严格落实十八项医疗核心制度，保证医疗安全。

依托医疗质量监测指标，开展医疗考核奖励工作，充分调动临床科室工作的积极性和主动性。

多渠道改进门诊医疗服务，不断提升患者就医体验。

举办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大会暨首届中国医患体验高峰论坛。

依托大数据管理，持续优化医疗服务流程。2017 年我院牵头成立“国家卫生计生委医管中心医患体验研究基地”，从自助挂号机、APP 挂号、便捷支付、在线查取检验检查报告、自动发药取药、投诉专人管理等多个流程进行深入优化，科学、显著地提高患者就诊体验。

以科研带动管理，夯实医院感染管理基础。

加强护理文化建设，优化临床护理工作流程。通过召开护理工作研讨会，研讨护理管理工作，持续加强护理风险管理与持续护理质量改进；通过出境参观学习，提升护理管理水平，优化护理工作流程。

重视临床科研素质培养，建立医院特色教育教学体系

科研训练前移，形成我院特色的八年制医学生临床阶段科研培养模式。接受科研体系培养的 2013 级八年制学生本科阶段发表文章数量、大学生创新实验项目立项数、开展科研课题数量均明显增加，八年制学生的科研潜力逐渐显现。

牵头成立全国高校附属医院临床实践教学联盟，整合优质教育资源。联盟立足于医学教育，聚焦于临床实践，通过联合全国高校优质医学教育资源，促进医学教育的发展、改革和创新。

加强德育为先、立德树人工作，创建“北京大学人民医院教育教学情况介绍暨家校沟通会”、“特色宿舍评比”等活动打造我院学生文化品牌。

建立我院研究生导师全面评价指标体系，加强研究生导师队伍建设。从研究生科研能力培养、临床能力培养、研究生培养过程管理等方面对研究生导师培养质量进行全面评价。

临床教学成果显著，医院教学改革继续发展。

设立“教学床”，全方位提升住院医师临床实践能力和临床思维能力，在临床实践能力方面得到了锻炼与提升。医院举办了首届住院医师病例汇报比赛，在 18 个专业基地中广泛开展，带动了住院医师的临床思维培训，展示了住院医师的风采。推动 9 个科室建立了进修专科联盟，以进修医师为桥梁搭建起学科之间的交流互动平台。

加大支持力度，鼓励科研创新，持续推进学科科研建设和人才培养

优化资源配置，学科科研建设再上新台阶

在北京市重点实验室3年绩效考评工作中，“造血干细胞移植治疗血液病研究北京市重点实验室”被评为“优秀”，是获得“优秀”的仅有的3家机构之一，并获得高等级科技创新基地培育与发展专项项目资助。

截至目前，医院拥有1个国家临床医学研究中心，11个国家教育部重点学科，18个国家卫生计生委临床重点专科，1个教育部重点实验室，1个教育部工程研究中心，9个北京市重点实验室，2个北京市国际科技合作基地，1个北京临床医学研究中心，5个北京大学研究所，6个北京大学研究中心和2个北京大学医学部研究中心。本年度我院各类重点学科累计获得“双一流”学科建设经费1200万元。

依托品牌学术活动，科研人才培养取得新成效

医院“学术新星”评选活动自2009年以来，共64位40岁以下的优秀青年科研工作者获得“学术新星”荣誉称号及研究经费的资助。医院以此为契机，对“学术新星”进行跟踪培养，建立发展档案。

注重技术创新，科研综合实力稳步提升

2018年，我院负责、参加科研项目共计326项，已获科研基金总额1.2亿元。我院获批科技部项目7项，资助经费为2416.17万。

2018年，我院在国家统计源期刊发表论文347篇。作为第一作者单位发表SCI期刊收录文献333篇。其中，影响因子在10分以上的文章共有7篇，包括Lancet Oncology、Blood、Nature Communications等。此外，作为共同第一或共同通讯作者单位，发表10分以上文章4篇，包括Science、Nature各一篇。

深化改革，精细管理，助力医院全方位快速发展

分批次完成临床医技科室主任述职，副主任及学科助理选聘工作，新选任30名学科助理/所长助理作为科室管理干部储备。

进一步完善行政职能处室干部梯队及医技科室组织架构。

建立行政科室绩效考核体系，切实提高行政管理效率和质量。

加强医用耗材管理，降低试剂采购成本，切实减少医院支出。

落实医改新政，开展一号联动综合改革测算工作。

勇担公立医院社会责任，传承百年“仁恕博爱”精神。2018年，医院勇担社会责任，在对口支援、医疗保障、应急救治中临危不惧冲在一线；在援藏、援疆、援青等扶贫攻坚的战场上舍小家顾大家，赢得了社会的广泛赞誉。

积极落实百年院庆工作，传承医院百年文化精神

2018年1月27日，在北京大学百周年纪念讲堂举行了“百年华诞 岁月如歌”北京大学人民医院百周年纪念暨2017年度表彰大会。颁布了百年华诞形象标志、新院徽与院训。

2018年2月28日，科教楼三层学术报告厅重新设计改造工程竣工，并正式冠名为陆道培学术报告厅。

北京大学人民医院百年纪念展厅于2018年3月5日正式揭幕。

2018年8月13日，“北京大学人民医院百年历史长廊”正式揭幕。

2018年8月19日，医院举办了“百年华诞 百位名医”首届中国医师节义诊活动。

2018年12月27日，医院举办医学人文论坛。

医院依托“生命科学高峰论坛”、“临床医学研究高峰论坛”等系列学术活动，与知名国际、国内院士专家进行高水平学术交流，把握最新科研发展方向，为开展国内外合作研究奠定基础。

医院通过整理百年历史相关文章和史料，编撰了《北京大学人民医院百年画册》、《北京大学人民医院百年纪事》、《北京大学人民医院科室志》，生动详细地还原了医院和科室的百年发展历程。

百年学术传承 世纪科学积淀

北京大学人民医院 2018 年国际高水平期刊论文再创新高

◇ 科研处

2018 年是北京大学人民医院百年华诞，百年学术传承，世纪科学积淀。

2018 年医院在国际高水平杂志 (IF ≥ 10) 发表论文再创新高，以第一作者单位发表 SCI 文章 7 篇，以共同第一 / 通讯作者单位发表 SCI 文章 4 篇 (详见附表)，在国际唱响“人民声音”，以科研蓬勃的最佳面貌，献礼百岁医院——

2018 年 3 月 16 日，血液病研究所黄晓军教授团队研究成果刊登在国际血液学领域的顶级学术期刊 Blood 封面焦点文章，题为 Atorvastatin enhances bone marrow endothelial cell function in corticosteroid-resistant immune thrombocytopenia patients。该研究首次发现阿托伐他汀能够提高激素无效型免疫性血小板减少患者受损血管内皮祖细胞的数量和功能，从而修复巨核细胞功能损伤，提升血小板的数量，减少患者出血症状，为激素无效型免疫性血小板减少患者带来福音。

2018 年 3 月 23 日，检验科王辉教授团队与伦敦大学学院 Francois Balloux 教授团队合作在 Nature Communications 发表题为 The global distribution and spread of the mobilized colistin resistance gene mcr-1 的论文。该研究汇集了目前已测序的 mcr-1 阳性分离株的最大数据集，首次为 mcr-1 的起源和传播提供了系统发育分析，展现了在全球范围内进行抗生素耐药基因系统发育重建的潜力。

2018 年 4 月 3 日，内分泌科纪立农教授团队在 DIABETES CARE 杂志上发表了题为 Characteristics and ongoing autoimmunity of patients with long-standing type 1 diabetes living in China 的论文。团队建立了中国长病程 1 型糖尿病队列，全国范围内收集了 105 名病程超过 30 年的 1 型糖尿病受试者，分析了相关的临床指标，并发现了 1 型糖尿病相关自身抗体阳性与较高的体重指数之间的关系，并预测我国 1 型糖尿病群体的生存时间严重受到疾病影响。该研究为进一步探索我国 1

型糖尿病人群相关保护因素做奠定基础。

2018年5月14日，血液病研究所主鸿鹄副教授团队在 LEUKEMIA 杂志上发表了题为 Identification of a novel CPSF6-RARG fusion transcript in acute myeloid leukemia resembling acute promyelocytic leukemia 的论文。典型急性早幼粒细胞白血病（APL）均具有 t(15;17) 形成的 PML-RARA 融合基因，本研究在 1 例典型 APL 细胞形态学表现而 PML-RARA（-）患者中发现了新的融合基因 CPSF6-RARG。与 APL 具有相似的临床特征及其不良的疗效提示具有 RARG 相关融合基因的急性髓性白血病可能是一种独特的亚型。

2018年6月5日，血液病研究所黄晓军教授团队在 Lancet Oncology 发表了 Oral arsenic plus retinoic acid versus intravenous arsenic plus retinoic acid for non-high-risk acute promyelocytic leukaemia: a non-inferiority, randomised phase 3 trial 的论文。研究证明首次发现对于非高危急性早幼粒细胞白血病患者，口服砷剂联合全反式维甲酸方案，不劣于静脉砷剂联合全反式维甲酸方案。这一研究不仅方便患者在门诊甚至在家完成服药，同时推动了急性早幼粒细胞白血病治疗领域的进一步发展。

2018年6月23日，血液病研究所黄晓军

教授团队又在国际血液学领域的顶级学术期刊 Leukemia 发表了题为 Donor and recipient age, gender and ABO incompatibility regardless of donor source: validated criteria for donor selection for haematopoietic transplants 的论文。该研究在大量临床病例基础上提出的急性白血病首次缓解期异基因造血干细胞移植供者选择法则，可有效降低移植并发症发病率，提高患者的生存率。

2018年6月28日，血液病研究所主鸿鹄副教授团队在 Blood 杂志上发表了题为 Oral arsenic and all-trans retinoic acid for high-risk acute promyelocytic leukemia 的论文。该研究团队使用维甲酸和口服砷剂复方黄黛片为主，采取“缓解后全口服药物、无化疗的家庭治疗新模式”治疗 20 例高危组急性早幼粒细胞白血病患者，结果提示该治疗新模式在高危组急性早幼粒细胞白血病患者中安全有效，并且能有效降低医疗成本、提高患者生活质量。

2018年7月19日，心脏中心血管外科张韬副主任医师作为共同第一作者在 Circulation Research 杂志上发表了题为 THO Complex-Dependent Posttranscriptional Control Contributes to Vascular Smooth Muscle Cell Fate Decision 的论文。该研究首次明确 THO 复合物亚基 THOC5 与 THOC2 可以特异性地与

血管平滑肌细胞标志性基因 mRNA 发生动态结合，对血管平滑肌细胞基因表达具有转录后调控作用，其亚基 THOC5 可作为血管疾病的潜在干预节点，有效减少血管损伤后新生内膜的形成。



2018 年 10 月 4 日，风湿免疫科栗占国教授团队和清华大学刘万里团队在 Science 杂志发表了题为 An autoimmune disease variant of IgG1 modulates B-cell activation and differentiation 的论文。该论文首次报道人类免疫球蛋白 IgG1 胞内区存在增加系统性红斑狼疮（SLE）易感性的单核苷酸多态性位点（SNP），并发现该 SNP 参与调控 B 细胞，为研究系统性红斑狼疮的致病机制和免疫治疗提供新的理论支持。



2018 年 10 月 29 日，胃肠外科申占龙团队联合北京大学生命科学学院 BIOPIC 中心、北京未来基因诊断高精尖创新中心（ICG）、北大—清华生命科学联合中心张泽民课题组及美国 Amgen 欧阳文军团队在 Nature 杂志发表了题为 Lineage tracking reveals dynamic relationships of T cells in colorectal cancer 的论文。该项工作在国际上首次开发了 STARTRAC（Single T-cell Analysis by RNA-seq and Tcr TRACKing）生物信息分析方法，对结直肠癌单个 T 细胞的组织分布特性，克隆性，迁移性和状态变化特性进行了系统性

地定量刻画，是目前对肿瘤浸润 T 细胞最新颖最深入的研究。研究首次发现了基因组微卫星不稳定（Microsatellite instable, MSI）和微卫星稳定（Microsatellite stable, MSS）病人间差异的新类群，并对此类群特异表达的协同刺激因子进行了功能阐释。



2018 年 12 月 23 日，肝病研究所武楠主治医师作为共同第一作者与杭州师范大学、温州医科大学、浙江大学医学部等单位合作在 AMERICAN JOURNAL OF GASTROENTEROLOGY 杂志上发表题为 An Assessment of Upper Limits of Normal for ALT and the Impact on Evaluating Natural Course of Chronic Hepatitis B Virus Infection in Chinese Children 的论文。该研究重新计算了健康儿童人群的 ALT 参考值范围，并评估其对慢性 HBV 感染儿童自然史分期的影响。研究对于重新定义儿童人群的 ALT 参考值范围及慢乙肝感染的自然史分期具有重要参考价值，并为儿童期乙肝治疗策略的更新提供理论支撑。



北京大学人民医院肩负着救死扶伤的神圣责任和推动科学技术发展的光荣使命，始终致力于推动医学发展的前沿科学和医疗技术进步。

医院创建者、首任院长伍连德博士，100 多年前作为中国学者“第一人”，在国际著

名学术期刊《柳叶刀》杂志发表了第一篇英文论文，开启了中国学术研究不断追赶并国际同步的先河，更为为北京大学人民医院根植了“聪明精微”的科学基因。

近年来，医院紧跟国家科技创新政策要求，着眼国家“十三五”重点研究领域，强化创新导向，以创新医疗技术和临床服务为目标，让科研植根临床服务患者；以优化机制搭建平台为助力，营造医院浓厚的学术氛围和科研土壤，让科研成为临床工作者始终坚守并为之奋斗的使命信仰。

医院加大了研究与发展基金支持力度，建立了全覆盖、层次化的基金资助体系，支持前沿攻关研究，推动交叉学科研究，资助专利转化研究，孵育高水平论文，充分发挥了研究与发展基金的导向作用与孵育作用。医院在支持优势学科、特色领域建立主题研究中心的基础上，推动其成为省部级或国家级的科研基地；实施了新的科研支撑平台协

作模式，提高平台服务的积极性和便捷性；贯彻“临床医学+X”发展战略，创新人才聘任模式，引进高水平人才，提升科研支撑平台的服务水平。

随着医院发展战略的实施、科研管理机制的改革、高水平人才的引进、提升支撑平台的服务，基于临床实践开展的创新性科学研究成果呈现令人可喜的势态。血液病研究所、检验科、风湿免疫科、心脏中心血管外科、肝病研究所等众多学科的研究成果，纷纷载录于国外知名学术期刊。这是医院百年积淀与创新发展的可喜成果。

走过100个春秋，站在新百年的起点，医院将传承博学善思精勤不倦之学术风范，弘扬诚笃严谨追求真理之科学精神，不断追求卓越，为实现医院全面可持续发展，为推动医疗卫生事业进步、为助力健康中国战略实施，贡献智慧和力量。

高分 SCI 论文汇总

2018 年我院以第一作者单位在国际高水平杂志发表 SCI 论文

发表杂志	论文名称	科室	作者
LANCET ONCOLOGY (影响因子 36.418)	Oral arsenic plus retinoic acid versus intravenous arsenic plus retinoic acid for non-high-risk acute promyelocytic leukaemia: a non-inferiority, randomised phase 3 trial (Article)	血液病研究所	通讯作者: 黄晓军 第一作者: 主鸿鹄
BLOOD (影响因子 15.132)	Atorvastatin enhances bone marrow endothelial cell function in corticosteroid-resistant immune thrombocytopenia patients (Article)	血液病研究所	通讯作者: 黄晓军 第一作者: 孔圆
BLOOD (影响因子 15.132)	Oral arsenic and all-trans retinoic acid for high-risk acute promyelocytic leukemia (Letter)	血液病研究所	通讯作者: 主鸿鹄 第一作者: 主鸿鹄
DIABETES CARE (影响因子 13.397)	Characteristics and ongoing autoimmunity of patients with long-standing type 1 diabetes living in China (Letter)	内分泌科	通讯作者: 纪立农 第一作者: 刘蔚
NATURE COMMUNICATIONS (影响因子 12.353)	The global distribution and spread of the mobilized colistin resistance gene mcr-1 (Article)	检验科	通讯作者: 王辉、Francois Balloux 第一作者: 王若冰、Lucy van Dorp、Liam P. Shaw
LEUKEMIA (影响因子 10.023)	Donor and recipient age, gender and ABO incompatibility regardless of donor source: validated criteria for donor selection for haematopoietic transplants (Article)	血液病研究所	通讯作者: 黄晓军 第一作者: 王昱、吴德沛、刘启发
LEUKEMIA (影响因子 10.023)	Identification of a novel CPSF6-RARG fusion transcript in acute myeloid leukemia resembling acute promyelocytic leukemia (Short form article)	血液病研究所	通讯作者: 主鸿鹄 第一作者: 秦亚溱

2018 年我院以共同第一 / 通讯作者单位在国际高水平杂志发表 SCI 论文

发表杂志	论文名称	科室	作者
NATURE (影响因子 41.577)	An autoimmune disease variant of IgG1 modulates B cell activation and differentiation(Article) Lineage tracking reveals dynamic relationships of T cells in colorectal cancer (Letter)	胃肠外科	通讯作者: 申占龙、 欧阳文军、张泽民 第一作者: 张雷
SCIENCE (影响因子 41.058)	An autoimmune disease variant of IgG1 modulates B cell activation and differentiation(Article)	风湿免疫科	通讯作者: 栗占国、 刘万里 第一作者: 陈相军
CIRCULATION RESEARCH (影响因子 15.211)	THO Complex-Dependent Posttranscriptional Control Contributes to Vascular Smooth Muscle Cell Fate Decision (Article)	心脏中心血管 外科	通讯作者: Fan He、 王利 第一作者: Xinli Yua、 张韬
AMERICAN JOURNAL OF GASTROENTEROLOGY (影响因子 10.231)	An Assessment of Upper Limits of Normal for ALT and the Impact on Evaluating Natural Course of Chronic Hepatitis B Virus Infection in Chinese Children (Article)	肝病研究所	通讯作者: 潘孝本、 郑晓群 第一作者: 潘孝本、 鲁宇清、林胜璋、叶璟、 武楠

北京大学人民医院授牌成为冬奥会和冬残奥会定点医院

◇ 党院办 宣传处

2019年1月24日，北京冬奥组委举行了2022年冬奥会和冬残奥会医疗保障工作责任书签署暨授牌仪式。北京大学人民医院授牌成为北京2022年冬奥会和冬残奥会定点医院，并签署医疗保障工作责任书。

北京冬奥会是我国历史节点的重大标志性活动，医疗卫生保障工作对于冬奥会的顺利举办至

关重要。为全面保障赛事安全，冬奥组委将设置北京冬奥村、延庆冬奥村、张家口冬奥村三个综合诊所，授予北京市和河北省共41家医院为冬奥会和冬残奥会定点医院。医疗保障工作将按照一所医院负责一个场馆全部医疗站，一所医院牵头一个冬奥村综合诊所，多家医院专科医生支撑，急救中心负责伤病员转运，公共卫生保障进入场馆同步保障，提供24小时紧急医疗服务和16小时基础和专业医疗服务。

北京大学人民医院作为有百年历史的综合性大学医院，临床、教学、科研三大学科集群比肩并行。医院拥有11个国家教育部重点学科、18个国家临床重点专科建设项目、1个教育部重点实验室、9个北京市重点实验室、2个北京市国际科技合作基地、1个北京临床医学研究中心、5个北京大学研究所、6个北京大学研究中心、2个北京大学医学部研究中心；在多个学科稳步发展的基础上，医院搭建“资源共享、优势互补、协作攻关”的学科群平台，充分发挥学科间的优势互补作用，带动多学科共同提升医疗技术和诊疗水平；医院入选首批国家疑难病症诊



治能力提升工程项目，并作为组长单位，致力于提升区域疑难急危重症医疗服务水平；医院获评“血液系统疾病国家临床医学研究中心”，成为国家级技术创新与成果转化类科技创新基地；医院在国内率先建立我国严重创伤救治规范，创建创伤救治体系“中国模式”，牵头开展“安全中国、百县工程”严重创伤区域性救治体系建设，让严重创伤区域性救治模式惠及基层百姓；2018年受国家卫健委委托，成为全国严重创伤规范化救治培训中心，着手建立区域创伤规范化救治培训体系；依照国家突发事件应急体系建设“十三五”规划要求，以我院作为主体牵头筹建国家航空医学救援基地，以提升我国突发事件应急防范和应对突发事件综合能力。

北京大学人民医院作为此次冬奥会和冬残奥会的医疗保障定点医院，将充分发挥医院创伤急救特长，依托创伤救治中心，搭建空中救援平台，打通绿色生命通道，以多学科的专家团队、规范化的救治流程和全方位的精准护理，积极做好物资、人才、培训等各项筹备工作，为冬奥会和冬残奥会提供安全优质的医疗保障。



北京大学人民医院临床能力培训中心 通过国际医学模拟协会认证

◇ 临床能力培训中心

近日，北京大学人民医院临床能力培训中心顺利通过 2019 年国际医学模拟协会 (Society for simulation in healthcare,SSH) 评审，获得教学、评估、科研三方面认证。这是继 2014 年北京大学人民医院临床能力培训中心获得国际医学模拟协会教学认证之后，再度获得国际认证，标志着医院临床模拟教育在教学、评估、科研三方面与世界接轨。

国际医学模拟协会是一个拥有 3800 名会员，覆盖 50 多个国家的全球性的跨专业协会，倡导在教育、实践和研究中开展医学模拟，并面向全球的医学模拟中心开展认证。

此次认证复审涵盖顶层设计、制度建设、资源管理、工作拓展、课程设计、教师梯队、评估改进、评估工具、研究平台、研究活动、研究人员等方面，共计 106 个考察项，是对北京大学人民医院临床教学和模拟教学工作的一次与国际接轨的全面深度评价。

北京大学人民医院临床能力培训中心成立于 2013 年，是应现代临床医学教育的挑战，依据现代医学教育理念，综合利用最新科学技术建设而成。以提高医学人才培养质量，促进医疗

安全，提升医疗水平为使命，集培训、考核、认证、研究为一体。中心总面积 1300 平方米，拥有包括国际上最先进的生理驱动型高端模拟人在内的各种训练模具和训练软件，师资力量雄厚，承担基础及专科教学任务百余项，覆盖内、外、妇、儿、麻醉、五官、护理各个学科。2014 年通过国际医学模拟协会 (SSH) 评审，成为国内第一家获得此认证的医学模拟中心。

近年来，医院将模拟教学向院校



2019 年国际医学模拟协会认证证书

教育、毕业后教育和继续医学教育三个阶段全面铺开，覆盖八年制医学生、统招研究生、规范化培训住院医师、进修医师、护理学生、在职护士等各类人员，年培训学员2000余人，共计4万学时。获得模拟教学专利42项，中标包括国家自然科学基金在内的省部级课题十余项。



国际医学模拟协会评审专家与院领导及相关负责人合影

同时医院筹备并牵头成立中国医药教育协会医学模拟教育专业委

员会，任常设秘书处所在单位；组织召开三届中国医学模拟教育会议；牵头全国各知名医学院校共同制定“医学模拟中心建设标准专家共识（2017）”；与国家医学考试中心合作开展“模拟虚拟技术在临床执业医师实践技能考试的应用研究”项目等。

北京大学人民医院将不断总结推广医学模拟教育经验，推进医学模拟教育发展，为理论与实践教学搭建桥梁；为提高医学人才培养质量，促进医疗安全，提升医疗水平服务。

北京大学人民医院荣获北京市卫生健康系统新闻宣传工作先进单位

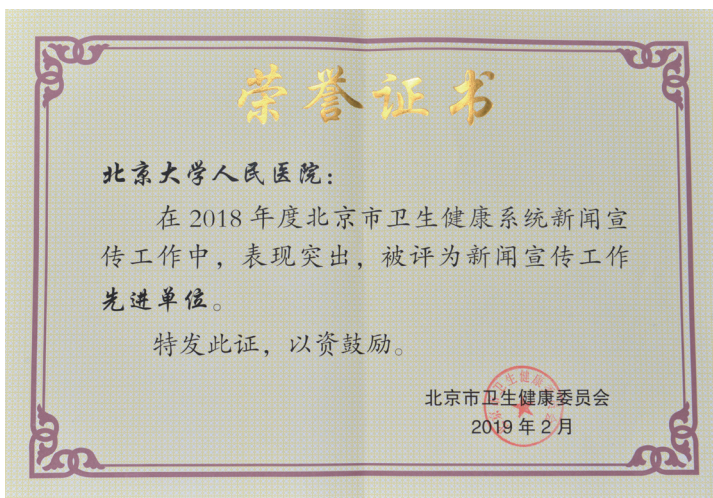
◇ 宣传处

2月26日，2019年北京市卫生健康系统新闻宣传工作会议在京召开。会上颁发了2018年度北京市卫生计生系统新闻宣传工作先进单位和个人，北京大学人民医院荣获2018年度北京市卫生健康系统新闻宣传工作先进单位称号等多项荣誉。

为了贯彻落实国家卫生健康委和北京市宣传工作会议精神，全面部署2019年北京卫生计生系统新闻宣传工作，进一步凝聚力量，形成共识，2019年2月26日上午，2019年北京市卫生健康系统新闻宣传工作会议在北京召开。

国家卫健委宣传司新闻网络处处长刘哲峰、北京市卫生计生委副巡视员高小俊、北京市卫健委公众权益保障处处长姚铁男、北京市卫健委公众权益保障处副处长姚秀军、北京市中医局副局长禹震等领导出席。各区卫生健康委、各直属单位、各三级医院宣传工作主管领导、宣传部门负责人、宣传干部、委机关各处室负责人、新闻宣传联络员等200余人参加了会议。

会议对2018年度北京市卫生计生系统新闻宣传工作先进单位和个人、第五届“首都除夕护卫健康”主题宣传活动先进单位和个人进行表彰。北京大学人民医院荣获2018年度北京市卫生健康系统新闻宣传工作先进单位称号、主题宣传活动先进单位称号，宣传处田竞冉获评主题宣传活动先进个人3项大奖。



2018年是北京大学人民医院百年华诞，在北京大学人民医院党委的直接领导下，在医院党政班子的大力支持下，医院宣传工作坚持正确的舆论导向，围绕“一二三工程”及百年华诞全面开展全院宣传工作，为医院中心工作的开展提供了良好的舆论氛围、精神动力和文化力量。

北京大学人民医院宣传工作充分

发挥医院院刊、官方网站、官方微博、微信等多宣传渠道的优势，多渠道全方位，打造兼具时效性与实效性的全媒体宣传平台；关注学科，打造品牌，制定不同的宣传策略，开展对医院学科、人才、空间的重点宣传；宣传报道医院先进人物、名医、名师和优秀团队，向患者群体普及科学的健康知识，达到了外宣内导的宣传效果；依托百年院庆年契机，梳理历史，挖掘文化，通过百年纪念画册和书籍编撰、“百年院庆”专题开设和系列活动宣传报道等多种方式传承、宣传推广医院文化，形成依托百年文化积淀的特色宣传模式。

在对外宣传与合作方面，医院宣传注重策划选题，围绕贯穿全年的各项院庆活动主动为媒体提供，挖掘新闻亮点，积极联络媒体，主动发布新闻，提高医院宣传工作的有效性和影响力。

在北京市第五届“首都除夕护卫健康”主题宣传活动中，北京大学人民医院领导班子高度重视，春节期间，医院宣传工作人员坚持下临床、医技、后勤各班组收集第一手资料，充分挖掘临床一线感人故事，深入调动全院职工的参与热情，活动得到职工们积极参与、投稿和转发。其中，医院官方微博以#首都除夕护卫健康#为话题共发送微博31条，官方微信春节期间共推出医院职工坚守工作岗位、新春健康科普、各级领导看望、慰问工作在一线的干部职工等新闻报道十余篇，《北京大学人民医院》杂志开辟“新春专栏”发布文章8篇，官方网站发布“新春专题”文章17篇，医院周刊《信息汇编》刊登“新春专题”文章9篇。真实反映了北京大学人民医院职工春节期间坚守岗位的工作状态和精神风貌，展现了北京大学人民医院医务工作者爱岗敬业、无私奉献、服务百姓的良好形象，传递了社会正能量，受到一致好评。

荣誉的获得既是对医院2018年新闻宣传工作极大的肯定和鼓励，更激励医院再接再厉，认真落实国家和北京市卫生健康委的新闻宣传工作精神。2019年，北京大学人民医院新闻宣传工作将继续围绕“一二三工程”医院发展总体思路，开拓进取，扎实工作，进行多渠道、多角度、多层次全面的宣传，进一步凝练医院文化，打造医院品牌，为首都卫生健康事业持续发展贡献力量。

与死神博弈 永不言弃

医院医疗专家组应急出征驰援锡盟

◇ 普外科 宣传处

2019年2月23日,内蒙古锡林郭勒盟(以下简称锡盟)西乌旗银漫矿业公司井下运送工人的车辆发生重大安全事故,造成人员伤亡。受国家卫生健康委委派,北京大学人民医院当日即组建重症医学、骨科、普通外科专家,组成国家医疗专家组,于今日凌晨已赶赴内蒙古指导危重伤员救治工作。

接到指导救援任务后,北京大学人民医院第一时间响应,抽调重症医学、骨科、普通外科骨干专家组成专家组。

胃肠外科申占龙主任医师是此次国家医疗专家组组长。接到通知时,申占龙主任医师刚刚参加完医院工作研讨会回到家,得知“夜里可能就出发”,他二话没说立即安排科里的工作,并收拾行囊做好随时出发准备。10岁的儿子早已经在电视上看过各种医疗救援的新闻,知道爸爸要去救人,很严肃认真的说“爸爸加油!”

重症医学科赵秀娟副主任医师平日朴素低调,不善言谈,尽心竭力做好重症患者救

治工作。接到任务,她立刻跟组里其他大夫做好患者交接,给父母打个电话请他们放心。

“有救援任务当然要第一时间支持配合,尽一点力。而且我没有孩子,家里没什么负担,我去最合适。”

创伤骨科黄伟主治医师已经不是第一次参加应急救援任务了,此前天津滨海新区爆炸事故和茂县灾区救治工作都有他的身影。

“都是份内的工作,能有机会参与国家应急救援任务得益于人民医院在全国推动严重创伤救治体系建设的工作得到国家认可,得益于医院创伤救治团队近年来对严重伤、多发伤救治的重视,我有信心圆满完成任务。”

京蒙多学科专家联手护卫生命

2月24日,北京大学人民医院的专家们,坐凌晨的飞机又马不停蹄的乘车,在大清早赶到锡林郭勒盟医院和锡盟蒙医医院,20余名伤员集中在这两家医院进行救治。

专家第一时间就到病房和监护室查看伤



员，进行床旁救治指导。此次伤员伤情特点主要为多发复合伤，伤情较为严重复杂，部分伤员危重。了解伤员情况后，专家们马上与内蒙古自治区卫健委和当地医学专家召开紧急会议，组建紧急救治多学科专家组，共同商讨每位伤员的救治方案。

专家组由北京的国家医疗专家组和当地多学科专家组成，专业涵盖骨科、普外科、胸外科、血管外科、重症医学等多个学科，申占龙主任医师担任专家组组长。

多学科联合救治模式在复杂的伤情下，可以大大减少漏诊，伤员及时得到专科救治，并准确进行病情分级、制定联合诊治方案。

伤员多，病情重，专家们争分夺秒、夜以继日的与死神博弈，尽最大努力减少初期死亡率和后期致残率。

生命线上的数次博弈 终于留下了年轻的生命

一位年轻的矿工小伙子的伤情牵动了全

部专家的心。31岁的小丁（化名）伤情较重，在送往医院途中就发生了失血性休克，心跳骤停。救护车抵达医院，专家组团队立即展开了抢救工作，紧急加压输血，心肺复苏。小丁终于被医生、护士从死亡线拉回来，生命体征逐渐恢复。

紧急 血压再次急剧下降！

就在大家要稍微喘口气的时候，小丁又突然出现血压急剧下降，再次徘徊在生死线上。

结合急诊CT检查结果，专家组果断判断血压的急剧下降是骨盆骨折、股骨骨折导致的后腹膜大出血所致，必须立刻手术！多学科专家组立即组织急诊手术进行剖腹探查，术中用纱布填压止血。

小丁休克状态终于得到控制，生命体征逐渐平稳，专家团队第二次从死神手上抢回这个年轻的生命。

权衡 必须为患者一搏

专家们还远远不能放松绷紧的神经。小丁因全身多发严重创伤，引起全身多器官功





能衰竭和凝血功能极度障碍，需要紧急进行血液滤过，减轻全身炎症反应，稳定循环。但是患者目前血压尚不稳定情况下，是否能进行血滤治疗？是否会有风险？专家意见出现分歧。

重症医学科赵秀娟副主任医师凭借多年重症医学工作经验，坚持认为患者必须尽快进行血滤治疗，必须为患者一搏，若不进行血滤治疗是没有生存希望的。

最后，经过专家组讨论，决定即刻血滤治疗！所有人都为小丁捏了一把汗。

次日早晨，各位专家到医院第一件事就是去监护室查看小丁情况，了解到小丁比前一天有好转，大家都松了口气。病情没有恶化就是好的迹象。当天下午化验凝血指标也逐渐好转，此时大家的心略微放下了一些。

谨慎 任何闪失都可致命

新的问题不断涌现。第三天，专家组查房，发现伤员患肢肿胀极为严重，并出现了张力性水泡，考虑出现了严重的骨筋膜室综合征。

此时应该切开减压，但患者能否耐受手术？手术是否会发生难以控制的出血？风险和获益哪个大？是积极治疗还是保守一些？专家组不同专科甚至相同专科不同医生产生了激烈争议。大家心里都明白，这个几次从死神手里抢回、倾注了医护人员无数心血的年轻生命还很脆弱。此时出现任何的闪失，都可能是致命的。反复讨论，权衡利弊，最终由创伤骨科黄伟主治医师协同当地专家进行了切开减压手术。

久经严重创伤救治历练的黄伟医生不辜负大家的期望，顺利完成了手术。切开引流后第二天，患者四肢水肿很快消退，肾功能状态、血压、血色素逐渐得以恢复。

博弈 所有努力不能前功尽弃

然而博弈还在继续。患者几天前急诊剖腹探查手术填塞加压纱布进行止血。纱布放置时间不能超过1周，否则会引起严重的感染。

患者状况能否承受第二次手术？取出纱布会不会引起再次出血？若发生出血怎么处置？专家组组长申占龙主任医师又组织当地专家进行了充分的讨论和准备。专家们深知，即将进行的二次手术不能出任何差错，否则前面所有的一切努力都会前功尽弃。

经过充分的讨论和严密的准备，第二天在紧张的气氛中，由申占龙主任医师协同当地外科医生将填塞止血纱布顺利取出。专家

们终于舒展开紧锁的眉头。

闯过一道道关卡，几次在生死线上徘徊，在专家组永不言弃的执着和医护精心的治疗下，小丁的病情终于逐渐好转，各项生命指标趋于平稳，正在准备接受骨科的择期手术治疗。

5天夜以继日的奋战 感慨良深

经过专家组连续5天夜以继日的工作，伤员们伤情逐渐得到控制，危重病人数量逐渐减少。

专家们表示：“5天的紧急救援工作，有感动也有感谢。之所以感动，是因为看到国家各级政府、医管部门以及当地医护人员救治伤员的决心和忘我的工作；感谢，是因为我们必须感谢在事故发生第一时间，当地医护人员对伤员的争分夺秒的及时救治，为我们后续的治疗创造了机会。”

3月1日早晨，重症医学科李纾医师抵达锡盟，与医疗专家组进行工作交接，接棒医疗救援工作。首批医疗专家组成员圆满完成重症伤员救治任务陆续返京。

专家组成员：



申占龙，北京大学人民医院胃肠外科主任医师、副教授、博士生导师、外科肿瘤研究室副主任。在普外科手术救治方面具有丰富的经验，并擅长胃肠肿瘤的诊断与治疗、腹腔镜微创手术。



赵秀娟，北京大学人民医院重症医学科副主任医师。长期从事重症医学工作，对围手术期危重症和心脏危重症的诊断治疗有丰富的临床经验。



黄伟，北京大学人民医院骨科主治医师。在严重创伤救治领域有丰富的经验，主要从事严重创伤救治、四肢骨折、周围神经损伤临床工作。



李纾，北京大学人民医院重症医学科副主任医师。长期从事外科重症监护工作，兼任医院创伤救治中心多学科专家组成员，在脓毒血症、围术期心肌损伤、肾损伤和肺损伤的支持与治疗领域具有丰富经验。

延伸阅读

北京大学人民医院创伤救治中心成立于2017年3月15日，是全国严重创伤救治规范化培训中心依托单位，国际创伤救治联盟主席单位，姜保国教授担任中心主任，王天兵教授担任中心常务副主任。中心拥有专业优秀的创伤救治团队，其中多名医生都是国家应急专家小组成员。并在国家重大自然灾害，突发公共卫生事件以及重大伤亡性事件发生后的紧急医学救援中，承担了重要职责，积极投身社会公益。组织学科专家参加了“米脂伤害案”、“朝鲜救援任务”、“辽宁本溪爆炸”、“衡阳“6·29”交通事故”等保障任务。

创伤救治中心在严重创伤、多发伤患者的损伤控制，生命复苏及确定性治疗上具有丰富的临床经验，救治了大量严重创伤患者。成立2年以来，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，愈加凸显了不同学科的专家相互交叉、渗透、整合的趋势，充分发挥学科间的优势互补作用，解决了单一学科难以解决的问题，有效提高了严重创伤患者的救治率。

为了提高我国严重创伤救治水平，姜保国教授作为北京大学创伤医学中心主任、中国创伤救治联盟的主席，开创性提出建立“以综合医院为核心的闭环式区域性创伤救治体系”的核心理念，并率先提出在综合医院建立创伤救治团队替代独立的创伤救治中心的创伤救治新模式，从根本上改变了中国严重创伤救治现状和流程，使创伤平均救治时间缩短了50%、严重创伤救治院内平均死亡率下降了40%。目前由创伤救治中心牵头在全国范围内展开了“安全中国，百县工程”，该项目通过在县一级的单位开展区域创伤救治体系建设和人员培训，整体提高了区域内严重创伤的救治水平。截至2018年11月，该项目已在24个省市的100多个区县开展，参加联盟建设体系的医院达441家，其中省级医院15家，县域单位107家，地市级以上医院60家，取得了良好的救治效果和社会效应。



罕见病 7 天确诊记

◇ 宣传处 钟艳宇

2019 年 2 月 28 日，国际罕见病日，是小琪（化名）发病的第 126 天，住进北京大学人民医院仅 7 天，专家团队就给她确诊了。

四个月前，她还是“正常人”

4 个月前，小琪还是个“正常人”。生产后留在家中，把家里打理的井井有条，快 2 岁的女儿照顾的乖巧懂事，正和老公商量着年后找工作减轻爱人负担。谁知 4 个月前莫名开始的干咳，一步步引出了她身体的健康迷局。

因干咳入院，两个月，从肺部感染发展到住进 ICU 抢救，虽经过当地两家医院的全力救治，她还是越来越重，最终怀疑“中枢性肺泡低通气综合征”，于是院方联系到在此方面有丰富经验的北京大学人民医院韩芳教授。

此时的小琪已经离不开氧气，公共交通工具出于安全考虑不允许乘客携带大体积氧气瓶。于是在县城靠开车养活一家子的丈夫，

带上一大罐氧气瓶，从他的家乡出发，驾驶 3046 公里路程，整整开了两天一夜，带着患病的妻子和岳父，踏上了前往北京的求医路。

一旦睡着，她就“昏死过去”

接到远方医院的来电，韩芳教授在小琪到京的第一时间就收治到睡眠中心，并开启系列的检查和治疗。

经过两天的观察，除了小琪的瘦小，韩芳发现了一个奇怪的现象：她白天似如正常人，一到晚上，尤其是入睡做梦后，就会出现严重的呼吸功能不全，甚至昏迷不醒。

难道真是当地医院所说的因中枢神经病变，睡着后二氧化碳排不出去，二氧化碳潴留造成的昏迷？

为了证实，那就需要一个特殊检查——呼吸睡眠监测，可以监测体内氧气和二氧化碳的动态变化。监测过程中发现，一是小琪体内的氧含量（氧饱和度）非常低，只能达

到成年人的一半，缺氧状态如同到了西藏高原；二是不吸氧状态下的小琪，体内二氧化碳的含量比正常人高至 2.5 倍，此时的正常人会马上昏迷，而小琪却“安然无恙”；三是小琪一旦睡着做梦，二氧化碳就会继续飙升，大大超过了极限而出现昏迷。有时一晚的多次做梦，小琪可以几次昏迷。

从呼吸生理上解释，与睡眠相关的二氧化碳值升高，应该提示与呼吸运动的横膈膜有关，为此，韩芳断定是负责呼吸主要运动的膈肌出问题了：呼吸是靠呼吸肌调配的，肌肉对呼吸运动有非常关键的作用，呼吸系统通过横膈膜运动，让氧气吸进来，二氧化碳排出去。

为了证实，在 X 光透视机下观察她的膈肌运动，发现小琪右侧的膈肌已经不运动了（肌肉无力），左侧膈肌虽说在动，却是反向运动（正常人吸气时膈肌下移，她却是上移），说明肌肉力量已经非常差了。

为何气短？为何睡后昏迷？通过这些，找到了症状的源头，但是造成如此状况的原因，还没有搞清楚。

两科联合，揪出疾病“元凶”

于是，韩芳找到神经内科副主任张俊教授和洪道俊主任医师，针对头部、腰部无法自主直立等临床表现和精密的睡眠监测数据

分析，专家团队怀疑小琪并非睡眠问题，而是与神经肌肉有密切联系。

迅速进行肌肉病理活检，及一系列酶学、基因和临床检测，小琪身体的谜底终于揭开，原来她患的是晚发成年型庞贝病，一种糖原累积病。

糖原累积病（GSD）是一类由于先天性酶缺陷所造成的糖原代谢障碍疾病，使患者体内的糖原合成或分解发生障碍，大量糖原沉积于肝脏、肌肉、肾脏等组织中而致病。

通常，糖原累积病分为 0-15 共 16 个类型，小琪属于糖原累积病 II 型，又称“庞贝病”（Pompe Disease），一种罕见的遗传病，是糖原累积症多个类型中最常见，也是最严重的，以进行性肌肉组织受损为主。

张俊教授解释道：我们的身体离不开葡萄糖，糖贮积在体内提供源源不断的能量。但糖发挥作用需要依靠酶，为身体肌肉、器官提供能量，庞贝病就是位于第 17 号染色体上编码酸性 α -葡萄糖苷酶的基因突变，造成体内缺乏能将糖原变成葡萄糖的重要酶——酸性 α -葡萄糖苷酶，大量糖原贮积在肌肉细胞中，导致严重的神经肌肉病变，随后，心脏会逐渐无力跳动，呼吸越来越衰竭。

听专家说，早期发现有“征兆”

庞贝病根据发病时间分成婴儿型和晚发

型。

一岁之前发病的婴儿型占大多数，通常表现为软婴儿，头抬不起来，吃奶无力，哭声很弱，是由于其体内酶的“极度稀缺”导致肌肉张力低，表现全身“软塌塌”。通常在一岁以内，甚至几个月发病，病情更重，终因呼吸心脏受累衰竭很快死亡。

晚发型庞贝病在婴儿期后（儿童、少年或成年）发病。张俊教授解释道：“成年型约在 20-60 岁发病，当人体处于应激状态，或者女性生育孩子，会加剧病情的发病速度。一旦发病，如果不能及时用上治疗药物，病情会持续恶化，最终发生呼吸衰竭，出现生命危险。

回顾小琪的病史，还是能发现很多“蛛丝马迹”，洪道俊医生回忆道：见到小琪的第一眼就“印象深刻”，她非常瘦小，与同龄妈妈相比，更似营养不良。再询问病史，她在小学时体育成绩就不好，一个仰卧起坐都起不来（提示腰背的中轴肌肉力量不足），而且特别容易疲劳，常被旁人怪罪为“这人真懒，能坐就不站着！”，从临床经验推断，小琪起病应该在 10 岁左右。

但这些不显性的症状不足以像喘不过气来更容易引起大家的重视。洪道俊医生提醒大家，要注意观察，与同龄人相比，这类肌肉疾病的人，通常早期表现为：运动能力持

续性下降、容易疲劳、肌肉力量比同龄人差，这些都应该引起的重视。

洪道俊医生强调，人体有 600 多块肌肉，神经肌肉病有很多种，当怀疑庞贝病时，做酶学检测就能确诊。

对于大家关注的小琪女儿是否会患病？洪道俊说：这是一种常染色体隐性遗传病，只有在父母双方的各一条染色体上各自携带一个致病的位点时，有四分之一的几率传给下一代成为患者，小琪非常不幸，成为这四分之一的一员。但她的丈夫是健康人，根据多年的临床经验，小琪女儿得庞贝病的几率几乎为零，如果不放心，可以给孩子做酶学和基因检测。

有药可治，一年 200 万“令人生畏”

在全球最大罕见病数据库编码中，已经确认有罕见病 6930 种，其中大概有 400 种有药可医，庞贝病属于其中之一。

在 2018 年 5 月 11 日国家卫生健康委员会等 5 部门联合制定的《第一批罕见病目录》中公布的 121 中罕见病中，也有庞贝病。

洪道俊多次强调作为一种危及生命的罕见病，庞贝病患者是不幸的，但又是幸运的，因为它为数不多、有药可医的罕见病。

这个唯一有效的药物来自美国，2017 年 5 月正式进入中国市场，它有个好听的名字“美

而赞”，可以补充人体缺失的酶，但只有终身用药，才能最大限度地保证庞贝病患者可以像正常人一样生活。

确定了诊断，找到了救命药，小琪却高兴不起来，通常一个月需要输注2次“美而赞”，虽说已经瘦到不足70斤，但与更多患此病的婴儿相比，她还是重了不少，按照公斤体重计算，她一次需要14支，计算下来一年光此项就要花费200万的医疗费用。

至今，稀少的救命特效药仍没有等到。洪道俊医生告诉笔者：“现在完全靠呼吸辅助设备缓解病情，持续用不上药，病情将继续恶化。”韩芳教授无不惋惜：“医生最不希望看到‘无药可治，无药可医’，目前我们就是有药可医但缺药的困境。”

“在等待药物的过程中，我们只能通过呼吸机的外力支持，一定程度上改善症状，延缓小琪肌肉的损害程度，为其他病因治疗争取时间。”韩芳教授描述小琪近期情况时讲到。为给小琪家庭减轻负担，韩芳联系社会爱心力量为她捐赠了一台无创呼吸机。

帮她寻药，莫让这份爱“搁浅”

用量多就意味着费用更高。作为中等水平的普通农村家庭，全家人一年收入维持生活没有难处，但却少有结余。“我们心疼她，不想放弃，我已经借了十来万……”一直守

在妻子身边照顾的憨厚老公躲开爱人对笔者说，此时即使把费用问题抛之脑后，最揪心的是“药，还没搞到，即使找病友们借药，也只能借到7支，离28支还差的不少。”他清楚地知道，小琪的最大的愿望就是回家过年陪女儿过两岁生日，尽早的拿到救命药。作为母亲，她太渴望能陪着女儿长大。

等待救命药的同时，洪道俊医生强调：疾病还需进行综合管理，包括调整以“低碳水化合物高蛋白”为主的营养疗法来减少糖原生成及对骨骼肌的破坏，适当有氧运动增加糖原降解并达到增肌康复的效果，利用无创呼吸机增加膈肌力量改善通气降低二氧化碳等全方位日常护理，以及患者的心理支持，都是不可或缺的。

但，这段时间对于小琪，危险随时存在，因为进行性肌无力、运动不耐受、逐渐出现呼吸肌受累并致呼吸功能衰竭，如果得不到及时治疗，再加上易发的肺部感染等，都可能让病情急转恶化，加快她的死亡。

洪道俊医生告诉笔者：“目前最新一批药物仍在走相关审核流程，最快要等到3月份，尽快找到药、用到药，是我们共同期待的。”

韩芳教授呼吁：希望罕见病友以及社会爱心人士、企业、国家能伸出帮助之手，让小琪能在3月份拿到救命药。“待到山花烂漫时，希望她在花丛中笑”，让病人重新绽

开笑容，也是我们医务人员治病救人的根本所在，希望这份爱不要被搁浅。

罕见病日，愿更多关注“稀有人群”

在中国，庞贝病有着 1/40000 的发病率，特别是成年型庞贝病，别说老百姓，很多临床医生对这个疾病并不熟知，因此患者常常被误诊和漏诊。

韩芳教授强调：虽说罕见病人数并不多，但每一位病人身后都是一个家庭，同样牵扯着千家万户。为此，要加大宣传提升大家对罕见病的认识，早发现早诊断；同时加强医护人员的培训，提升诊疗水平和质量。

洪道俊教授指出，一半以上、甚至三分之二的罕见病都是与神经系统相关，治疗几乎用的都是国外药物，还需要政策方面的倾斜与支持，鼓励药物研发，加大财政投入，提高生产机构积极性，早日纳入全国医保体制，让患者有药可治成为可能。所以，让包

括庞贝病在内的罕见病患者用得上药、用得起药，还需要政府、社会团体、医疗机构、患者组织以及爱心企业的共同努力。

近些年，中国对罕见病的越来越重视，去年 5 月，五部门联合发布《第一批罕见病》目录，共涉及 121 种罕见病，希望加强医生和大众对罕见病的关注度，推动基因测序在罕见病筛查上的应用；今年 2 月 17 日，国家卫健委宣布建立全国罕见病诊疗协作网，以加强我国罕见病管理，提高罕见病诊疗水平；罕见病日前一天，首部《罕见病诊疗指南（2019 年版）》正式发布，全国有 300 多家医院纳入了罕见病诊疗网络。2 月 28 日罕见病日当天，国家卫健委表示，从 3 月 1 日起，对首批 21 个罕见病药品和 4 个原料药，减按 3% 征收增值税。一系列举措希望能改善罕见病缺医少药的难题。但目前，罕见病的治疗，少药和缺医并存。

受访专家简介：



张俊教授

张俊，主任医师，临床神经病学博士，博士生导师，北京大学人民医院医疗副院长，神经内科副主任。现任国家医疗数据中心副主任、中华医学会神经病学分会青年委员、中华医学会神经病学分会神经肌肉病学组副组长、中国医师协会神经病学分会常委、中国研究型医院学会转化医学分会副会长、中国医院协会大学附属医院分会常委兼秘书长、中华医学会天津滨海新区分会副会长、北京大学医学部－美国JCI医疗质量研究所副所长等职。擅长：运动神经元病、周围神经病、肌肉病、神经系统变性病。



韩芳教授

韩芳，北京大学人民医院主任医师、教授、博士研究生导师、博士后合作导师。北京大学睡眠研究中心主任。中国睡眠研究会理事长，亚洲睡眠学会副主席。中华医学会呼吸疾病分会睡眠学组副组长。Sleep and Breathing 副主编，《中华医学杂志》、《中华结核和呼吸杂志》等杂志的编委。在国内外学术期刊发表学术论文 150 余篇，其中 SCI 收录 50 篇。主要研究方向为睡眠呼吸障碍的发病机理及发作性睡眠病的易感遗传基因，研究工作得到科技部 973 计划、国际合作专项、国家自然科学基金国合重点项目、北京科技新星计划、教育部新世纪优秀人才计划及国家自然科学基金委中德中心的资助。2016 年获全优秀科技工作者称号。



洪道俊教授

洪道俊，北京大学人民医院神经内科主任医师、副教授，博士生导师，临床专注于神经遗传病、肌肉病、周围神经病、重症肌无力、运动神经元病、神经系统变性病、神经系统炎症，以及各类神经系统疑难罕见病。获得 2 项国家自然科学基金，发表文章 100 余篇，其中 SCI 文章 30 余篇。中华医学会神经病学肌肉病学组委员，北京神经病学学会神经肌肉病和神经遗传病委员会副主任委员。

2 月要闻

医院部门决算、部门预算、资产决算考评工作获国家卫健委表彰

近日，国家卫生健康委对资产决算、部门决算、预算工作先进单位进行了通报表扬。北京大学人民医院喜获国家卫健委 2017 年度部门决算工作考核一等奖、首次获得 2018 年度部门预算管理工作考核一等奖及 2017 年度资产决算工作二等奖共三项大奖。医院全面实施预算管理工作，建立规范科学的预算管理体系，完善预算收支范围，加强精细化管理，工作得到国家卫健委财务司的高度认可。

财务处开展“税收红利进科室”个税新政专题培训活动

为确保职工及时享受政策红利，北京大学人民医院财务处从 2018 年 12 月 26 日起，组织分管税务及相关岗位的老师，精心组织策划开展“税收红利进科室”个税新政专题培训活动。在培训中，财务处向各科室职工重点介绍了个税新税法的亮点、六项专项附加扣除、综合所得的预扣预缴和汇算清缴等相关政策，并对专项扣除附加表的信息采集进行手把手辅导填写。针对各科室职工普遍关心的问题，财务处进行梳理排序，聚焦热点问题，精准高效地做到“有问必答”。通过不间断宣传、多方式辅导的形式，医院职工对国家个税政策有了较为全面的了解。

医院举行透析患者表彰联谊会暨十一周年庆典

北京大学人民医院“一路走来，一心为你”2019 年透析患者表彰联谊会暨十一周年庆典于 1 月 27 日举行，参加活动的透析患者、家属及肾内科医护人员共计 100 余人。肾内科王梅教授、左力主任为大家送上新年祝福。会上为 17 位 80 岁以上患者颁发松鹤奖、为重返工作岗位患者颁发了自强不息奖，为血透和腹透患者颁发了单项奖，为各方面都表现突出的患者颁发优秀自我管理奖，为积极参与临床观察的患者颁发医疗贡献奖。奖项饱含着对患者殷切的祝福与鼓励。医护人员和患者精彩的才艺表演，让大家感受到温

暖的爱。

医院召开 2018 年度毕业后医学教育工作总结会

北京大学人民医院 2018 年度毕业后医学教育工作总结会于 1 月 30 日下午在科研教学楼 212 教室召开。2018 年北京大学人民医院毕业后医学教育在培训过程中，以教学床为抓手，全方位提升住院医师临床实践能力；开设理论公开课，强化住院医师基础理论和基本概念；注重住院医师临床思维培训，举办首届病例汇报大赛；全方位开展 360 度评估，构建评价 - 反馈 - 改进的管理闭环；参与承办全国住院医师规范化培训高峰论坛，组织师资参加各级培训的同时打造自己的精品师资培训课程。

培训取得了良好的效果，住院医师结业考核通过率和专科医师中期考核通过率均提升近 6 个百分点，分别在北大医学部附属综合医院中位居第二和第一名。

骨肿瘤科郭卫教授应邀于州大学洛杉矶分校（UCLA）作专题讲座

2 月 4 日，骨肿瘤科主任郭卫教授应邀于美国加州大学洛杉矶分校（UCLA）进行了题为“骨盆骶骨肿瘤的手术切除与功能重建”的专题讲座。此次专题讲座中，郭卫教授以“骨盆骶骨肿瘤的手术切除与功能重建”为主题，以在实践中总结出的凝练理念为基础，以大量详实的病例资料为背景，以各种新锐的治疗重建方式为闪光点，充分展示了我院骨肿瘤科在骨盆骶骨肿瘤切除、重建这一世界性难题中所做出的贡献及取得的成果。

医院举办 2019 年春季进修学员岗前培训

2 月 13 日，北京大学人民医院 2019 年春季进修学员岗前培训开班仪式举行。来自全国各地 160 家医疗单位的 190 名学员来到北京大学人民医院进修学习。医院王建六副院长、祝学光教授及相关临床科室、职能部门进修负责人出席开班仪式。医院为进修学员们安排了丰富的岗前培训课程，为进修学员日后融入医院临床工作打下了坚实的基础。医院将继续在进修管理模式方面不断改进和完善，将进修学员作为医院的重要资源，以提高培训质量为核心，凝聚多方资源，打造优质继续教育品牌。

医院举办“如何驾驭我的体重”职工健康系列讲座

为倡导职工健康生活习惯，保障职工身体健康，2019年2月18日医院工会邀请营养科柳鹏主任营养师在门诊五层报告厅为大家讲解“如何驾驭我的体重”。

柳鹏主任营养师从饮食健康细节、常见慢性病及并发症、健康生活方式等方面为职工普及健康知识，并通过临床案例解读坊间流传的营养流言，让大家不再为吃什么、怎么吃、吃多少、何时吃这些饮食健康细节而困扰。讲座之后，大家纷纷提问，现场气氛热烈而融洽，赢得了职工们的广泛好评。

白塔寺院区举行护理职业精神演讲比赛

2019年2月20日中午，北京大学人民医院白塔寺院区“感动、感恩、感悟”为主题的护理职业精神演讲比赛拉开帷幕。活动由泌尿与碎石中心工会小组牵头发起，工会、白塔寺院区和相关科室主任、护士长作为评委。比赛共有15名参赛选手，病房护士长及病房文化建设联络员等共计60余人参加。

参赛护士分享了工作中与患者的感人故事，娓娓道来着自己的成长历程，感悟自己在繁忙工作中的收获，述说着自己与医院的不解之缘，言语中抑制不住对护理职业的自豪感和对医院深深的感情。此次演讲比赛展现了白衣天使对人生价值的追求和对医院大家庭的归属感，牢记南丁格尔誓言，踏上人民医院护理事业新百年征程。

医院癫痫病友会举行系列健康教育活动

2019年2月20日，北京大学人民医院癫痫病友会举行2019年首次健康教育活动之“跟我一起来认识癫痫病”。讲座针对癫痫治疗分为抗癫痫药物使用原则、停药的注意事项及其他治疗方法，随后又解释了癫痫的危害、预后，以及癫痫发作时的注意事项等。

儿科秦炯主任指出患者一定要到正规医院就诊，接受规范合理的治疗，相信科学，不要盲从。北京大学人民医院癫痫病友会自2015年以来每月定期为患者和家长开展各种与癫痫相关的科普教育活动、营养咨询以及康复指导，架起医生与患者沟通的桥梁，帮助癫痫患儿战胜疾病。

当我们不再年轻

◇ 喻爱军

当我们不再年轻
 似水年华的青春离我们愈来愈远
 道道年轮深深地刻在了我们的脸庞
 岁月的涟漪已化作沧桑的波浪
 那一波一波的浪花啊
 记载了多少个或温馨或凄婉的故事
 蓦然回首
 眼见行囊里早已是人生如蝶硕果累累
 那里有我们的酸甜苦辣五味杂陈
 有我们的踌躇泪水笑语欢歌
 更有我们为之奋斗了一辈子的工作事业
 家庭
 还有那尊敬的师长亲爱的姐妹弟兄

现在的我们已经不再年轻
 我们正在由风华正貌迈向垂暮衰蓬
 但是在漫漫人生的海洋里
 我们依然老当益壮
 依然精神矍铄奋力扬起自信的风帆
 依然不忘追逐那蓝天高处的风筝
 当每日的晨风与我们一起苏醒
 我们开始了新的一天的旅行
 在世人瞩目的眼神里
 我们年逾花甲却神采飞扬
 步履蹒跚心态永远年轻
 我们手握春光烂漫的年华
 继续编织着人生七彩的美梦



分享寒假见闻 规划未来方向

北京大学人民医院召开本科生寒假返校座谈会

◇ 教育处

为深入了解学生在校学习生活需求，准确把握学生思想动态，切实提高学校教育管理与服务工作的针对性和实效性，2019年2月28日下午，北京大学人民医院召开本科生寒假返校座谈会，党委陈红松副书记、教育处姜冠潮处长、付瑶副处长、张晓蕊副处长和学工、教学方面的相关老师一起，与2016级医学检验技术专业 and 2015级临床医学八年制专业两个班级全体共计63名学生亲切座谈。

会上同学们畅所欲言，纷纷分享自己丰富多彩的假期生活。寒假适逢春节，是同学们返乡与家人团聚的美好时光，同学们在陪伴家人的过程中感受家庭温情；还有部分同学与家人一起选择到海外过大年，他们不但自己开阔了眼界，分享的见闻故事也别开生面。会上很多同学都谈到了家乡近几年的变化，结合改革开放40周年和建国70周年的伟大历史契机，再看到家乡翻天覆地的巨大变化，在座每一位同学都感慨不已。

座谈会上同学们还围绕学习深造、日常生活、后勤保障等问题说出了自己的想法。与会老师认真倾听同学提出的意见，耐心解答了同学们心中的疑惑，并收集了需要解决

的问题准备做进一步处理。

畅所欲言之后，老师们还就两个班级即将面临重要的学业和毕业任务进行了通报，并针对同学们关心和提出的各种问题展开了答疑。

最后，陈红松副书记表扬了同学们积极向上的心态，向同学们强调了在校学习过程中有任何疑惑和困难以及情绪和心理上的变化都可以及时与辅导员老师联系，老师们都乐于在同学们困惑的时候提供帮助，并用丰富的经验引导他们选择正确的道路，向美好的未来前进。陈红松副书记和老师们还勉励同学们保持良好的学习状态和健康的生活习惯，鼓励同学们积极参加校园文化活动，认真规划大学生活，努力实现人生理想。



编者按：梦想不止步，学习在路上。寒假期间正逢中国传统节日——新春佳节，在这个辞旧迎新的节日，同学们享受了和家人、朋友欢聚的时光，感受到了作为新时代的大学生身上承担的责任和使命，并且将寒假的所见、所闻、所感记录了下来。此次选登一部分感想，展现医学生们积极向上的精神风貌。

成长的路程 只有一千公里

◇ 16级医学检验 张静

离家第三年，像往年一样，还没开始考试，在异乡上大学的我们就早早的开始抢往返的车票，以备放假之后能顺利踏上回家的路程。

十二个小时的火车再转四个小时的大巴，我的双脚终于踩上了我阔别半年的土地，提着行李穿过几条街道，又爬上几层楼梯，我终于来到了自家的门前，离家半年的自己，仿佛一个来探亲的远房亲戚，抬起有点发酸的胳膊，我由轻到重的叩响了门。爷爷耳背，行动也缓，终于在我一度以为家里没人的时候，门打开了，直面欣喜万分的老人家，我的心也不禁喜悦的跳动了起来。安置好行李之后，我开始陪着爷爷说话，老人年纪大了总会格外的唠叨，再加上耳背，房子里的谈话声倒是格外的响。

回家的日子正好是周一，爸妈出门上班，弟弟也早约了同学去打篮球，恍惚间，我好像回到了离家之前的日子。

日子总是格外的平淡，离别和重逢总没有那么多的惊喜，早早得知了我今天返家的消息，爸妈也早早的回来准备午饭。也许是适应了在外的孤独，饭桌上的喧闹倒让我觉得有些许的不适应，人都已经好端端的站在了面前，问一路是否顺风早已没有了意义，但我也知道，对于父母而言，这个问题，饱含着一百多天不曾见面的焦急，和想表达关心的急切。

“路上都好，都好，假期一个月吧，正月十三开学，初十走”。

一瞬间，我看到了妈妈眼里突然闪过了什么，从这一天开始，她就开始默默倒数我离家的日子了吧。

妈妈像是想起了什么，问我去医院检查的怎么样，要不要再在家里的医院找医生看看，

我自诩是一个不恋家的人，离家在外的

日子，鲜有想家的瞬间，只有在遇到困境，遭遇挫折的时候，心里才会涌现出“要是爸妈在就好了”的想法。

上次真切的想家，大概就是一个人坐在医院的急诊大厅等待检查的时候吧，头一天的噩梦历历在目，头也痛的格外厉害，妈妈的一个电话，就让我的眼泪开了闸，那次，我连“没事”两个字，都说不出来，果然人在极度悲伤的时候，首先丧失的，就是语言系统。

一个月的时间转瞬即逝……

要赶下午三点钟的火车离开了，我重新收好了回家时的箱子，没有了带回家的年货，却被妈妈准备的吃食填满，绝对很好的贯彻了空手而来满载而归的宗旨。本来可以坐十点的客车，但爸妈都想亲自送我去车站，于是前一个晚上的辗转反侧难以入眠之后，我依然六点起床等着吃妈妈做的早饭，餐桌前，爸爸的唠叨也开始全方位的攻击，平日里总会不耐烦辩驳的我也开始低着头只顾着咽下妈妈炖的鱼，那一声声叮咛仿佛没有入耳，却重重的撞到了我的心上。向还在床上的弟弟告了别之后，又到了该离开的时间。

从家到车站的路不远，不过区区几百米，一路上我和妈妈在前面挽着胳膊，爸爸在身后十几米的地方拉着行李箱，每拐过一个弯，我和妈妈都要停下脚步，不知道是为了等落在身后的爸爸，还是想让这段路长一些，再长一些。

买票、上车，一套再熟悉不过的流程，但就在我刚坐下的时候，妈妈也跟上车来。

“八点半才发车，我等你旁边的人来了我再下去”

“好”

“路上注意安全，睡觉的时候留点神”

“好”

“到了给我们发个消息”

“好”

“人来了，我先下去了，你自己多注意”

“好”

车开了，我将伴着轻轻的颠簸，再次离开家。

车开出了车站，我向站在车站门口的爸爸挥了挥手，车拐了个弯，我向站在路边的妈妈挥了挥手。

“再见”，我在心里悄悄说。



我眷恋的那个小城

◇ 16 医学检验 宋诗

出了火车站已经是晚上十点多了，透过车站的玻璃往外看，只见零星的接站的人的车灯。小城的夜晚，不比北京的灯火通明，大概八点多就已经只有偶见的路灯和抬头的星星在闪烁了。

每次回家的路上，我都是话最多的那个，好像要把半年发生的趣事都告诉爸妈。爸妈更喜欢的是听我说，偶尔也会和我说说家里最近的事情，哪家的老人又走了，哪家又多了小孩子。我总是一副不想听的样子，其实听的很认真。

自从农村重新规划建设，以前的屋檐挨屋檐，院子里种蔬菜的农村院落慢慢的变成

了整整齐齐的二层小楼，少了些农村的乐趣。不过，午后搬个椅子坐在二层阳台晒太阳倒是无比的舒适，配上削块的苹果就更加好了。

因为上大学的缘故，和村里人很少有接触，在假期回到家也很少再去四处串门了。回想起小时候能和小伙伴们在整个村子里玩捉迷藏，约到几十个人一起玩一整天的生活，有种难以言喻的感觉。我是个懒惰的人，很少去主动的维系相互的关系，有些曾很好的朋友，慢慢的就失去了联系。寒假有次在集上，偶然遇到了一位初中同学，想打招呼时想了好一会才想起对方的名字。没想到的是对方初中毕业后就不再上学了，已在外地打工多年，在假期回老家过年。想想自己学医不知还要多久，等我毕业，是不是以前的同学的孩子都要十几岁了。

家里以酥梨出名，黄河改道后留下的沙土，养育了世界上最大的连片果园产区。在初中时暑假，还经常要帮家里摘梨，提着篮子在梨树上爬上爬下的，每次都会累瘫到下午一动不想动。冬天的梨树没有了繁密的绿叶，从高处看去，入眼是无数亩的光秃秃的骨干，很有种寒风萧瑟的感觉。偶尔还能听到野鸡的叫声，看到野兔在枯草里窜。



在北京没看到的雪景也在家里得到了满足。那天早上我正舒舒服服的睡着懒觉，听到邻居家的小孩子开心的喊“下雪啦！下雪啦！”。那次起床可能是我整个假期最快的一次。家里下雪其实并不少，每年的冬天都会有几次，印象中还有几次非常大的雪，像是大鹅毛一样的那种，呼啦啦的往脸上挥。玩雪是少有的能让懒惰的我运动的活动了，当然还有堆雪人了，只不过，卖相不大行就是了。雪打在脸上的感觉，很舒服，像是小时候和奶奶一起晒太阳时，太阳光打在脸上的感觉。雪为什么会像阳光呢？可能因为心情是一样的吧。

过年嘛，总是少不了年货的准备。家里还用着农村的大锅灶，烧起火来很暖和，这也是支撑我在大冷天帮忙干活的动力吧。今年终于成功的帮着炸了丸子和焦叶子，回想起前年被油溅到的惨痛经历，终于成功了。把馅料从大拇指和食指做的圈里挤出小球的形状，用勺子放进滚了的油锅里就好。我觉得可以用保鲜袋把馅料装起来然后剪个口挤

出来，感觉会很方便，下次我一定要试试。

也许是我对舅舅家的感觉比较深吧，一直以为上次去舅舅家还没多久。这次跟着爸妈去了舅舅家，舅舅告诉我，已经十年了吧。我才知道，原来我已经十年没有见到舅舅了。他还是老样子，只是多了些皱纹，多了些沧桑。舅舅家以前种了很多山药，最喜欢的就是那种粗粗的短短的，蒸熟了之后可以直接蘸着糖吃。舅舅家门前以前有几堆很高的柴火堆，是捉迷藏的好去处，还有旁边的一个没人住的土房子，如今都已经不见踪迹了。倒是多了一只黄狗，好像已经七八岁了，在院子里走来走去的，很是可爱，还会对着我摆姿势。

二十几天的假期，像是睡了一样很快就过去了，又到了赶火车回去的时候了。早上五点多爸妈送我去车站，那天不是很冷，算是难得的好天气了。透过车站透明的玻璃窗，看到爸妈在边挥手边看着我，一直到我检票进站。不知道下次又要到什么时候呢？不知道还会有多少次呢？



雪中故宫 美到窒息

◇ 16 级医学检验 李昱潼

宫墙应闻簌簌，密雪浩若飞花。

2月14日，北京下了第三场雪。幸运地是，前一天下午抢到了票。

下了车，沿着东华门向角楼走去，进入午门，雪便毫不吝啬地向下飘落。白雪，红墙，琉璃瓦。站在协和门向下观望，时间仿佛凝固，除了大片的雪花一直下，所有人都停住了脚步，置身于此雪景之中，感受偌大紫禁城的雍容与宁静，此时深吸一口气。静静聆听雪落下的声音。没错，岁月让一座城变得多了些许浮躁，然而一场雪，却让它展现出原本的面貌，似乎只有这银装素裹，才衬得上紫禁城这历经数百载的一砖一瓦、一柱一椽。

从协和门一直西下，便来到隆宗门。从前几次来到故宫都没有发现隆宗门的牌匾上有一个箭头。有种说法是，嘉庆年间，人民生活苦不堪言，各种民间宗教社团盛行，其中天理教人数众多，涉及人员众多，上到朝廷官员、下到平民百姓。正是这个组织趁皇帝外出游猎，买通紫禁城的守卫，攻入了城门，企图进入太和殿，占领皇上的龙椅。然而还没进入隆宗门，就被禁卫军阻挡在外，留下了插在隆宗门上的这支箭。至于箭头一直留在上面的原因，是嘉庆帝为了警示自己，

也警示后人，不能忘记大清的奇耻大辱。当然这不是唯一的说法，有人推测箭头是八国联军占领清宫时所留；有人认为是民国时期故宫缺乏管理，有人射箭游玩所致，至今也未有确切结论。

像隆宗门这样神秘的故事，紫禁城有太多太多。雪还在飘着，越下越大，渐密更改无风，似乎试图掩盖这一切，而唯一知道真相的，恐怕也只有这个历经无数沧桑的紫禁城了吧。

故宫雪景刷屏的背后，少不了这样一个人的默默付出：他走遍 9371 座房屋，踩破 20 多双鞋，让故宫成为最大的文化 IP，让中国的年轻人，愿意主动来了解故宫，了解史实，了解属于我们文化的瑰宝。这个人便是单霁翔院长，禁烟、禁止机动车进入、改善硬件设施、维护文物生态、开展故宫文创产品等等，他把这里当成自己的家，和工作人员们一起呵护着紫禁城的每一个角落，成就了历史文化的传承，让我们得以探寻过去，也更好地展望未来。

踏出神武门，与雪中的故宫擦肩而过，时间仿佛永远停留在了那一刻。

“中和”外科

◇ 司徒展

在抗日战争时期，协和医院被日军占领，部分专家被聘请到当时的中央医院（现北京大学人民医院）工作。1946年，中央医院更名中和医院，由于当时很多医学大家在此行医执教，医院日渐兴旺，老百姓都称其为最好的医院。

“何当共剪西窗烛，细话依稀旧事时。”
珍珠港事变之翌晨，协和医院被日军占领，全院医生立刻面对失业困难。经过几个月的彷徨，我被邀参加中央医院，负责组织外科。当时院长也邀其他协和人员组织其他科系，我们于是解决了失业问题。不到几个月，整个中央医院可以说完全改造了，后来改名为中和医院。

“中和”各科阵容堪称整齐：内科主任钟惠澜学长，妇产科主任林巧稚学长，放射科主任谢志光教授。护理部首由江尊群主任来担任，继得左汉颜、郑元华及朱瑞琳相继任主任。在当年环境之下，老协和已关闭，“中和”业务质量水平有增无减，大受市民拥戴，被称之为全城最良好的医院。

“中和”外科之开始，几全是老协和医生所组成。特约会诊医师：泌尿科有元老谢元甫

教授，神经外科有专家关颂韬教授，骨科有孟继懋教授，耳鼻喉科为林必锦医师。住院医师：由冯传汉与曾宪九先后担任总医师，助理医师为李温仁、马永江，实习医师为吴阶平、朱洪荫、黄梓川、冯传宜、王乃谦及尤大镛等。

后来这些住院医师或实习医师大都成为国内主要医学机关的领导或台柱，在一个动荡期间能造就这许多人才，称之为“小协和”，实非偶然。

限于设备，“中和”只有临床工作。外科注重尽早诊断与细巧外科技术。药物来源极短缺，故必须俭省材料，尽量采用局部麻醉，而效能未受影响。1943-1945年间，我曾试用女性长头发为缝合线，尤其是用在本人脸部，效果甚佳。1943年6月我辞去外科主任职，继当外科会诊医师。1948年秋，我应广州岭南大学医学院之聘，离开北京，直至1983年

才有机会重访“中和”，得悉早已改名人民医院。“中和”的寿命虽仅约十载，幸得后起之秀，继续努力，以至今日。

“中和”外科同仁的合作精神，及友谊表现，予我最深印象：大家以病者福利为前提，置个人功劳于不顾。凡遇艰难问题，必互商解决，如有繁重手术，我的老伴每每整备糕点，送到医院慰劳同仁。或有病者表示谢忱，以“谭

家菜”款待同仁。每逢周末或佳节，常有工余聚集，在医院或在我家聚餐或泛谈，甚至互相嘻笑，犹如一家亲。

原名“中央”，继称“中和”，最后成为人民医院。我从事医界凡五十年，到过富强与穷弱的国家，任过行政、科研、教学及开业各种不同工作，唯以在“中和”外科的时期是我一生事业最痛快的几年。



司徒展 外科、肿瘤科专家

1942-1946 年担任中央医院（现北京大学人民医院）

特约专家主任

始终保持敬畏与善意 做一名有“温度”的医生

◇ 刘彦国

外科是临床医学中十分重要而又十分独特的一部分。从人文角度讲，它有些自身特点。笔者从事外科临床一线工作有将近二十年，现结合个人感悟，尝试总结如下。

手术是外科医生亲手炮制的一片“药”

内、外科医生之间开玩笑时，外科医生常谦虚地说：“我们外科就是你们内科的一片药而已！”事实确也如此。医学在帮助病人抗击病痛的过程中往往需要多种手段协同发力的组合拳。药物在其中占据着主要位置。外科手术往往只是整个治疗程序中的一环。然而，内科医生手里的药是药厂生产出来的，不同医生开出来的效果是一样的；而外科医生手里的这片“药”则完全不同，是由外科医生亲手炮制出来的，是完全个体化的，不同外科医生炮制出来的效果千差万别。例如，同样是早期周围型肺癌做胸腔镜肺叶切除手术，甲医生做的病人术后3天就出院了，存活了20年也没复发；乙医生做的病人术后30天了还躺在重症监护

病房戴着呼吸机，能否存活两个月都是个未知数。同样的病，治疗效果出现如此天壤之别，区别全在于外科医生。外科医生要对他手底下的这片“药”的质量、效果和副作用等一系列“理化特性”负全责。对于这一点，外科医生自己要有特别清醒的认识！

手术带来的创伤有时不亚于一场车祸

一个人得了病就够痛苦、够晦气的了，结果还要被人拿刀割，这种创伤不言而喻！当代外科已经几乎没有了禁区，病人被开腹、开胸、开颅、切胳膊、切腿等等……动辄丢失数百甚至数千毫升血，这些早已是外科的“家常便饭”了，其打击常常不亚于一场车祸。尤其是对一些术前症状轻微，但实际病情很严重（比如肿瘤巨大且已经长到了大血管上）的病人，手术有时异常艰难、创伤巨大，术后需要很长时间呼吸机治疗、全身插很多管子、伤口钻心地痛，即便恢复了之后也可能留下某些永久的后遗症。这种情况下，如果外科医生在术前没

有跟病人和家属说清楚，交代好，可能会落下很大的误解和埋怨，甚至怀疑和敌视。事实上，越是艰难的手术，外科医生越是承受着巨大压力，如果再遭遇怀疑或敌视的话，会感到寒心。这要求外科医生一方面要有良好的预判能力和沟通技巧，另一方面要有精微的手术技艺和强烈的爱伤观念。手术的一招一式既不放过病灶，又要尽可能减少对健康组织器官的损伤。没有爱伤观念的外科是血腥的，甚至是屠命！

性命相托是性命难以承受之重

看着手术台上的病人，我有时候会产生遐想：一个人把自己麻翻了，失去了任何知觉和意识，放在这冰冷的床上，交给你，任由你拿刀子切割，这是怎样的一个卑微，怎样的一个沉重的托付啊！每次参加婚礼的时候，看到新娘的父亲领着女儿缓缓走过红地毯，将女儿的手交到新郎的手里后说道：“我把我女儿这一辈子的幸福就托付给你了。”这时候大家都会眼圈发红，只觉得这是一个特别郑重的人生托付。然而与此类似，但更为沉重的一种托付其实每天都发生在外科病房。一个风烛残年的重病老人要上手术台了，家属会拉着主刀医生的手说：“大夫，我把我爸这条命就托付给您了……”这已经不单单是幸福了，这可是一条人命啊！这大概就是医学生誓言里“健康所系、性命相托”的现实写照吧！可是，外科医生他绝非神灵，他也一样就是一条普普通通的性命而已。面对医疗的复杂性和一系列不确定性，“性命相托”往往是性命的难以承受

之重！纵便如此，一个成熟的外科医生必须受之能起。

外科医生的温暖可以疗伤治愈

人们经常把做手术叫做“开刀”，听着就让人不寒而栗！事实的确如此，手术中使用的刀子、钳子、剪子、凿子、锤子、电刀、电锯等等，没有一样不是冰冷的。脱离了家人，脱掉了衣服，冰冷的窄床，煞白的无影灯，闹哄哄的环境，以及深渊般无法预知的后果……这些都是手术病人要面对的。手术让他们感到恐惧，感到凄凉。

外科这种天然冰冷的特点让病人无形中对医生抱有强烈的依恋心理。他们渴望能够与外科医生的接触中获得温暖。这时候，医生的一句简单的宽心话，或轻轻掖一下被角的小举动，常能让病人瞬间感到温暖，开心好几天，甚至记一辈子。而相反，医生在这个时候的一句冷漠的话，或者一个不近人情的举动，则足以让病人伤心到落泪。人们常说医学要有温度。外科医疗中的温度尤其重要。在手术室一切都是冰冷的情况下，外科医生的温度足可以疗伤治愈，每一个外科医生都要对此高度重视。

手术是高风险的，却是个“良心活儿”

再没有什么比在人身上动刀来的危险了！手术刀是把双刃剑，一边杀病魔，一边也伤病人。最可怕的是，弄不好还会反过来，病魔没死，病人没了！外科的危险性可以分为

两类：一类是有可能发生的事情发生了，这叫并发症。比如在剥离肿瘤与大血管的致密粘连时，将大血管剥破了，造成难以收场的大出血，严重者病人会死在手术台上。剥离肿瘤这个活儿既考验外科医生的技术，也考验其人性。职业操守好的医生宁可个人多承担一些风险，也要尽可能将肿瘤剥除干净。操守不好的医生则可能会选择草草收场，落个轻轻松松。但原本能活5年的，这样也就只能活1年了。对此区别，病人和家属不得而知，只有良心知道！另外一类危险是不该发生的事情发生了，这叫事故。比如搬动病人的时候由于床单撕裂而让病人掉在了地上；手术中大出血慌乱止血而将纱布遗留在了病人体内；因为检查结果核实不严而将正常一侧的肾脏当成病变肾脏切除了，等等。这些情况一旦出现，手术医生有不可推卸的事故责任，其职业生涯往往戛然而止，有的甚至要承担刑事责任。

外科医生是人类身体的工程师，拥有着无限的尊贵和荣耀

一个脓肿感染的病人，可能会因细菌入血而高烧，寒战，甚至休克，昏迷。多贵的药用进去后都无法奏效。不管这是个多么伟大、多么富有、多么不可一世的人，这时他都要面临随时被病魔夺去生命的厄运。就在此刻，

外科医生的一个手术刀下去，将脓肿切开，呼的一下，稠厚的积脓流出来了，病况立刻改善，病人高热、寒战消退，意识转好。一刀斩除病魔，即刻还病人以性命和健康。这种成就感和获得感是世间其它任何职业都无法企及的！

手术是一门技术，更是一门艺术。外科医生既要有科学家的严谨，又要有艺术家的分寸。什么情况需要手术，什么情况不能手术，外科医生要会把握；手术的刀口从哪儿开，正常脏器怎么保护，异常病灶怎么清除，哪儿可以深入一点儿，再深入一点儿，哪儿必须见好就收，外科医生要懂进退，会拿捏；病灶切了之后结构怎么重建，功能怎么恢复，外科医生要会掌握全局。一台手术就像是一场针对病魔的战斗，外科医生必须在排兵布阵、研判敌情、组织火力、战后建设等等的每一个环节上都能表现出足够的智慧和勇气。

作为“人类身体的工程师”，外科医生这个职业无疑拥有着无限的尊贵和荣耀。一个职业外科医生，只有在品性、知识、技能和胆魄上经受极好的训练，在一点一滴的工作中始终抱以敬畏心和善念，努力将每台手术都做到极致，才能真正配得上这份荣耀。

愿所有的外科医生以此共勉！

“新鞋踩泥”当及时洗晒

“初之不慎，后患无穷”，“第一次”既会成为迷失自我的“伤口”，也会成为走向贪腐的“入口”，成为底线失守的“关口”。要始终保持对“新鞋踩泥”的警觉，就必须要有坚定的“护鞋”意识，及时洗晒“踩泥”的新鞋，绝不能脏鞋脏穿、放任自流。

世间万物之发端必于“初”，“初”是万物之始。《尚书·周书·蔡仲之命》云“尔其戒哉，慎厥初，惟厥终。”陆贽著《兴元论解姜公辅状》云“夫小者大之渐，微者著之萌，故君子慎初，圣人存戒。”《礼记·经解》曰：“君子慎始，差若毫厘，谬以千里。”这些“慎初”的至理名言，都是古人对后人的告诫。

慎初，即戒慎于事情发生之初。对于党员干部来说，慎初就是要认真对待“第一次”，高度警惕“第一次”，果断拒绝“第一次”，坚决守住“第一次”，系好从政路上第一颗纽扣、把好权力失范的第一个关口、守住清廉为官的第一道防线，谨防工作和生活中突遇“雷雨天气”，被淋湿“第一脚”、弄脏“第一双鞋”。明代御史张瀚所撰《松窗梦语》中记录的“新鞋踩泥”故事，对我们读懂“慎初”很有启迪和帮助。

张瀚初任御史时，曾去参见都台长官王延相。王延相没有大谈为官之道，只给张瀚讲述了自己的一次乘轿见闻：一天，乘轿进城，路遇大雨。一轿夫脚穿新鞋，从灰厂到长安街，小心翼翼择地而行，生怕弄脏了新鞋。进城后，路面泥泞渐多，轿夫一不小心，踩入泥水坑中，由此便高一脚低一脚地随意踩去，不复顾惜了……王延相说：“为官之道，亦犹是耳，倘一失足，将无所不至矣？！”张瀚听了这个“新鞋踩泥”的故事后，“退而佩服公言，终生不敢忘”。

多植荷花塘自清，勤于对标品自高。王延相讲述的“新鞋踩泥”故事，值得今日的党员干部细细品读、静静感悟。纵观近年来的落马贪官，不少人都有奋斗过去，却没有了美好的未来，他们走上违纪违法的道路，都有一个从小到大、从轻到重、从一时的闪念到不能自拔的演变过程。

事实上，一些落马贪官的堕落轨迹，如同“新鞋踩泥”的轿夫一样，刚开始谨小慎微，等到“鞋湿水”、“裤腿沾泥”了，便放弃了自己的初心，不再珍惜、谨慎，既不及时清洗，也不抓紧晾晒，而是脏鞋脏穿，随遇而安，甚至打破自己的底线，破罐子破摔，自毁坚守多年的“堤坝”，任由欲望的“洪水”一泻千里，最后陷入泥潭而不能自拔，成为“一失足成千古恨”、“不矜细行，终累大德”的典型例证，教训惨痛、警示深刻。

事实表明，“初之不慎，后患无穷”，“第一次”既会成为迷失自我的“伤口”，也会成为走向贪腐的“入口”，成为底线失守的“关口”。要始终保持对“新鞋踩泥”的警觉，就必须要有坚定的“护鞋”意识，及时洗晒“踩泥”的新鞋，绝不能脏鞋脏穿、放任自流。

有民谚称，人来到世间没有自带镜子，人是从他人的镜鉴中认识自己的。对于党员干部来说，不管是自己的“新鞋”，还是他人的“新鞋”，一旦“踩泥”都要从中看到症结、接受教训、受到警醒，把“没事”当做“有事”来反思，把“苗头”当做“问题”来剖析，把“教训”当做“养料”来吸取。要把“慎初”融入修身做人、为官用权、干事创业的方方面面，警惕小毛病，严防小问题，坐得端、站得直、行得稳，心态平静，头脑冷静，手脚干净，守住自己的初心，确保自己的“新鞋”不踩泥，即便是一不小心踩了泥，也能及时清洗干净，使自己今后的路保持干净，不迷方向，并像张瀚那样“终生不敢忘”。

◇ 来源：中国纪检监察报 作者：林伟

平凡之中见伟大

尊敬的人民医院领导：你们好！

我是一名家住海淀区的肺部感染患者，去年底因腿部疾病在其他医院住院治疗期间有并发严重的咳嗽。我家属带着我的肺部检查片子去了两家医院挂了专家门诊，大夫都说未发现异常。但因咳嗽日益加重甚至咳血，我家属来到贵院，挂了呼吸内科的号，接诊的是杨冬红大夫。她认真询问了病人情况后，又自信检查了CT胸片，认为肺部脓肿感染严重，希望病人本人带齐最近拍的所有片子再来检查。后因医保卡押在住院的医院，挂号类型不对又耽误了2天，再次自费挂号恰巧又遇到了杨冬红大夫，她仔细看过所有片子并给我听诊检查后明确有问题必须抓紧治疗，并根据我们希望转入贵院的要求，赶紧联系住院部大夫，并详细命名了我因医保卡耽误了几几天并急需住院治疗的情况，她给我开了住院单安慰我们回去耐心等待床位。虽然我与杨大夫素昧平生，但如果不是高度的责任心和精湛的医技，我有可能还会继续被咳血的病魔折磨。甚至延误病情。

在内科病房，经过气管镜、活检、穿刺等一系列检查，最终排除肺部结核及肿瘤的可能性，确认是牙疼导致口腔内放线菌造成肺部感染。住院期间，无论是暴大夫、小李大夫还是B区的梁护士长、小美护士等医务人员，我深切感受到了他们兢兢业业恪尽职守的敬业精神和对病人耐心细致不厌其烦的医者仁心。

平凡之中见伟大，再次我深深地感谢贵院培养了杨冬红大夫这样医德高尚、一丝不苟的好大夫，是他们通过日常工作完美诠释了当今社会应有的和谐暖心的医患关系真谛。诚挚的希望贵院医疗事业蒸蒸日上，祝福辛勤劳作的大夫护士们工作顺利阖家欢乐。

患者：孔毅

春色满园关不住 “春意人民”广征集

不经意间，春天已经来了，我们的医院已是满载绿意与生机。
无论是春意盎然的院区，还是绿意拥簇的古朴建筑；
不论是报春的迎春花、绽放的玉兰花，还是悄悄萌出青草嫩叶树芽，还是诊室病房
各个角落婀娜多姿的绿植；
不论是洋溢在医患同事间的温情面孔，还是大家欣赏沉浸春天气息的欣喜画面
来吧！拿起相机，拿起手机，拍下这“春风拂槛露华浓”，记录你眼中的“春意人民”！

征集要求

征集时间：即日起至3月31日

照片要求：作品必须含有医院元素或与医院相关。投稿作品一律以电子文件JPG的形式投稿，图片分辨率为1兆以上。照片一律不得加入边框、水印等修饰。作品可以经过适当处理来调整显示效果，但是不应对原始图像有较大改变（如添加画面元素）。

投稿要求：每一幅（组）投稿作品必须附以作品说明，内容包括：作品名称，作者（姓名、部门、联系方式），拍摄地点，拍摄时间。也可以附相应故事说明，300字以内，文体不限，可以是诗歌、散文、微小说等。

投稿方式：作品发送到rmyyxch@163.com，邮件主题注明“春意人民投稿”。咨询电话：88325875

投稿使用：作品必须是作者原创，医院对投稿作品拥有版权的处置和使用权。入选作品将在《北京大学人民医院》杂志、医院官方微信和官方微博刊登。

（备注：医院景物工作生活场景照片征集活动长期有效，您有满意的作品，欢迎随时投稿。）

宣传处