

北医三院

韩启德

Peking University Third Hospital

北京大学第三医院 主办 2016年7月7日（本期四版） 第16期（总第389期）

扫描医院官方微信订阅号、服务号,关注北医三院更多资讯、预约挂号、专家信息。



订阅号二维码



服务号二维码

我院召开庆祝中国共产党成立95周年暨表彰大会



本报讯 6月28日下午,我院庆祝中国共产党成立95周年暨表彰大会在五官科楼科学报告厅举行。北京大学党委副书记敖英芳,我院院长乔杰、党委书记兼副院长金昌晓、党委副书记刘东明、党委副书记兼纪委书记付卫等党政班子成员、院党委委员、纪委委员出席。出席大会的还有受表彰的先进个人、党员代表、入党积极分子、各民主党派负责人及无党派人士等近200人。会议由党委副书记刘东明主持。

大会在雄壮的国歌声中拉开序幕。金昌晓书记首先代表医院党委向受到各级表彰的先进集体和先进个人致以崇高的敬意。随后,金书记回顾了中国共产党的95年来的光辉历程,充分肯定了我院各个党支部和广大共产党员在医院建设发展中起到的先进作用,并详细总结了医院在开展“三严三实”专题教育活动中取得的成果,一是认真开展党建和党风廉政建设责任制贯彻落实情况自查工作,二是把专题教育与推动作风建设常态化、长效化结合起来,三是进一步完善党员发展流程,按计划发展党员,四是加强医院服务改进,提高患者满意度。同时,也

对正在全院开展的“两学一做”学习教育活动提出要求,希望全体党员坚持学用结合,知行合一;坚持问题导向,注重实效,认真学习党章党规、学系列讲话,做讲政治、有信念,讲规矩、有纪律,讲道德、有品行,讲奉献、有作为的合格党员。号召党员们将自己的智慧和力量凝聚到医院发展的各项工作中去,为创建世界一流大学附属医院、实现“中国梦”的伟大实践做出我们新的贡献!

乔杰院长宣读了我院荣获北京大学、北大医学部各级奖项的先进集体、优秀个人名单,并号召大家创先争优,为医院发展做出更大的贡献。

付卫副书记宣读了《关于表彰北京大学第三医院2016年度先进党支部、优秀共产党员和优秀党支部书记的决定》,我院8个党支部、9名党支部书记、74名党员受到表彰。

随后,北京大学优秀共产党员代表、耳鼻喉科党支部马芙蓉主任发言。作为一名普通党员、科主任,马主任回顾了自己来到医院31年来与大家共同建设耳鼻喉科所取得的成绩,并认为优秀共产党员的荣誉同样应该属于三院所有恪尽职守默默奉献的共产党员,自己将一如既往地发挥党员的模范带头作用,为党的事业,为医学事业和医学教育事业奋斗终身!

北京大学医学部先进党支部代表、心内科党支部青年委员汪宇鹏发言。汪宇鹏总结了心内科党支部通过构建五好支部即“支部班子好、党员队伍好、活动开展好、制度建设好、作用发挥好”,增强了支部的凝聚力、创造力和战斗力,使科室在医教研、服务患者等方面取得优异成绩。

北京大学第三医院优秀党支部书记代表、呼吸内科党支部书记朱红随后发言。朱红书记提出党支部不仅要做好自身建设,还要围绕科室中心工作充分发挥作用。作为党支部书记,除支部工作外,还要关注

科室人员的思想动态,善于化解内部矛盾,结合现今思想政治工作特点,采用多种形式开展工作,为科室整体工作的顺利开展做好思想上的保障。同时支部书记要在日常工作中起到引领示范作用。

敖英芳书记代表北京大学党委,向辛勤工作在医疗、教学、科研和管理一线的北医三院全体教职工,以及奋战在援疆、援藏等祖国各地的北医三院人表示亲切的问候,向受到表彰的先进集体、个人表示热烈的祝贺。敖英芳充分肯定了北医三院的各项工作,以及三院党组织发挥的政治核心和战斗堡垒作用。并指出,今天的表彰会上,有年长的同志,也有年轻学子,体现了北医三院大家庭生生不息、薪火相传的精神。希望三院党委按照上级党组织的部署要求,深入学习党章党规和习近平总书记系列讲话精神,特别是总书记关于五四的重要讲话精神。

最后,敖书记号召大家牢记共产党员的历史使命,埋头苦干,改革创新,齐心协力,奋勇争先,朝着三院共同的发展目标,为实现创建世界一流的北大梦、实现中华民族伟大复兴的中国梦做出三院人应有的贡献!

大会在庄严的国际歌中结束。

(孙静)



我院多个党支部和多名共产党员 受到北大党委、北大医学部党委表彰

本报讯 6月23日、24日下午,北京大学和北京大学医学部分别于北京大学百年纪念讲堂及北京大学医学部会议中心召开庆祝中国共产党成立95周年暨表彰大会。会上,先进集体和先进个人受到了表彰。我院4个党支部获北京大学先进党支部,19人获北京大学优秀共产党员;5个党支部获医学部先进党支部,19人获医学部优秀共产党员,1人获医学部优秀党支部书记。

此次表彰的先进党支部和先进个人,集中体现了医学部严谨求实、团结奋进、责任担当的精神面貌。医学部党委号召各级党组织和广大党员,向受表彰的各级基层党组织学习,坚决贯彻执行党的基本理论、基本路线、基本纲领、基本经验,以受表彰的优秀共产党员、优秀党支部书记为榜样,为学校各项事业的发展做出新的更大贡献。同时,希望各级党组织按照学校有关部署,开展“两学一做”教育活动,注重团结,形成共识,把所在单位建设好、把北大医学建设好。

医学部庆祝大会后进行了文艺演出。我院由医院37个科室94名医务人员组成的合唱团及舞蹈队,以一曲《我和我的祖国》代表医院参加此次演出。演员们以饱满的热情表达了三院人对党的热爱,展现了三院人锐意进取、积极向上的精神风貌。党委书记兼副院长金昌晓、党委副书记兼工会主席刘东明演出前进行慰问。

(孙静)

乔杰教授荣获第十届“中国医师奖”



本报讯 今年6月26日,是第6个中国医师节。医师节当天,第十届“中国医师奖”颁奖大会在北京国际会议中心隆重举行,我院院长、妇产科主任、生殖医学中心主任乔杰教授荣获本届“中国医师奖”。

乔杰从事生殖医学医疗、教学及科研工作近30年,始终满腔热忱地工作在临床一线,在繁重的医院管理和学术组织工作的同时,依然坚持白天出门诊,晚上读文献、做科研,不断地刻苦钻研业务,潜心研究,她是我国生殖医学基础与临床相结合、转化研究领域的开拓者。作为一位医务人员,她始终践行全心全意为人民服务的宗旨,时刻为患者着想,体现着医者的仁心大爱。作为大陆第一例试管婴儿诞生地、北京大学第三医院生殖医学中心的主任及学术带头人,

在完成大量临床工作的同时,积极开展临床医学相关研究工作,并取得了突出的成绩,为建立中国不孕症诊疗与预防体系、提高育龄人群生殖健康水平作出重要贡献,是一位优秀的生殖医学临床专家和杰出的科学家。

“中国医师奖”是2003年经卫生部批准,中国医师协会设立的行业协会最高奖项,2010年经中共中央、国务院同意并正式予以保留的评比表彰项目,以树立优秀医师楷模。每两年评选一次。迄今已成功举办十届,表彰了785位优秀医师代表。本届经过初评、终评与公示等环节,共80名医师获得这一奖励。据介绍,这些医师来自全国31个省(区、市),解放军及武警部队;获奖专业涵盖内科、外科、妇科、儿科等11个学科。

国家卫生计生委主任李斌在颁奖仪式上表示,获奖医师们是中国400万医师的优秀代表,也是1000万医疗卫生工作者中的优秀代表。希望全国广大医师以获奖医师为榜样,学习他们无私奉献救死扶伤的崇高信念,精诚为业高尚为医的崇高品德,学习他们精益求精一丝不苟的敬业精神,关爱患者廉洁自律的职业操守,努力做到全心全意为人民群众的健康服务。

中国医师协会会长张雁灵说,希望获奖者的事迹能鼓励全体医生,在全社会 and 全行业掀起知典型、学先进活动;用获奖者的事迹推进医患关系的改善,让正能量成为卫生行业的主旋律;用获奖者的事迹树立起白衣战士的美好形象,让行业正气驱走民粹邪气,让医生的尊严和荣耀根植社会,营造尊重医生、关心医生的良好氛围。

(姚永玲)

危重医学科薄世宁完成江苏盐城医疗救援任务



本报讯 6月23日江苏盐城遭受龙卷风灾害，造成重大人员伤亡。根据党中央、国务院领导和国家卫生计生委应急办领导指示要求，组建了国家医疗救治专家组赴江苏盐城指导、支持伤员医疗救援工作。

专家组由北京、上海两地专家组成，分别为我院薄世宁、北京天坛医院刘巍、北京积水潭医院毛玉江、

上海东方医院陈雁西、上海瑞金医院朱良纲、李磊，共6人。组长为曾参与四川雅安抗震救灾、广西柳州爆炸案伤员救治的我院危重医学科副主任医师薄世宁。

24日上午11时20分，薄世宁乘坐东航MU2822飞赴灾区。当天下午，六位专家在盐城集合。作为专家组组长，薄世宁的任务是在国家卫生计生委应急办的指挥下，带领专家组成员，在当地开展救治指导工作。同时还负责与江苏省、盐城市卫计委的主管领导协商，沟通，共同制定整体救治方案。另外还要负责灾区各个医院的巡诊，危重病员的多学科协作会诊安排，尤其是负责极危重伤员救治方案的制定。

专家组刚刚赶到阜宁，立刻对阜宁县收治的所有病员进行逐一会诊。第二天，又对盐城地区其他县市医院所有的病员进行了巡诊、会诊。对于病情复杂的建议严密监护条件下及时转诊，转到医疗条件最好的盐城一院、三院救治。几天之内，专家组辗转各个医院之间，盐城市一院、三院、中医院……筛选、巡诊、会诊。由于这次受灾地区为农村，多

数年轻人外出打工，因此受伤的主要为老人和小孩儿。这也给医疗救治带来了挑战，多数老年人都有很多基础病，比如心脏病、风湿、糖尿病、高血压、心功能差等。对于这批危重病员，危重医学科开展了多次的多学科会诊，包括ICU、骨科、胸外科、普外科、脑外科。同时也制定了很多救治方案，包括筛选可能出现病情加重的高危病人，预防肺栓塞和医院感染方案。盐城地区各级医务工作者都表现出了高度的社会责任感和勇于担当的精神，在伤员大批到来时，很多医生几天没有合眼，全身心扑在救治工作中。

本次救灾，薄世宁带领专家组与江苏省市各级专家结下了战斗的友谊。同时也积累了自然灾害伤病员救治的经验，提高了协调、组织、配合、指挥等应急管理能力。7月1日，薄世宁圆满完成任务回到北京。他说：“在危难时分，能够投身于灾区伤员的救治工作，尤其是代表国家医学专家，向灾区人民传递国家的关怀，用精湛的专业知识为灾区人民服务，感到无上的光荣和使命的重大。”

（仰东萍、薄世宁）

心脏外科专家在拉萨为先心病患儿进行手术



本报讯 6月24日，为了响应国家卫生计生委、中组部、人社部开展的医疗人才组团式援藏号召，应西藏自治区人民医院邀请，我院心脏外科万峰主任、张喆副主任等一行8人飞往拉萨，为自治区人民医院罹患先心病的患儿进行心脏手术。

援藏一周前，心脏外科杨航医生前往拉萨与自治区医院胸心外科代主任、我院援藏专家王可毅、自治区医院胸心外科副主任尼平商谈，了解自治区医院开展心脏手术所需要的设备和技术条件，并就患儿的超声影像和我院超声心动室冯新恒主任进行了远程会诊。此次活动共筛选出6名需要进行心脏手术的先心病患儿，并对患儿进行了充分的术前检查。

6月24日，万峰主任、张喆副主任下飞机后，顾不上旅途的劳累和头疼恶心等高原反应，直奔胸心外科病房看望几位患儿，并为他们带去了爱心礼物。随即，专家组为患儿进行了详细的问诊查体，并与当地医生一起共同商讨，制订了周密的手术方案。

6月27、28日，三名患儿顺利接受了心脏手术，术后恢复良好，余下三名患儿由于病情偏重不适宜高原手术，已为他们联系了慈善机构，准备赴北京进行下一步治疗。

最后，自治区医院还邀请我院心脏外科专家对冠心病、瓣膜病等其它常见心脏疾病进行了手术指导。

（杨航）

超声诊断科举办张武教授留学归国 35 周年暨科室建科 55 周年座谈会

本报讯 2016年是张武教授自加拿大留学归国35周年暨创建北医三院超声诊断科55周年，恰逢张武教授80岁寿辰来临之际，为了表达对张教授的感恩与祝福，6月18日，超声诊断科举办了主题为“师恩、传承、教书、育人”的座谈会，邀请张武教授与大家交流从医从教的心路历程与收获感悟。张武教授培养过的研究生、高级访问学者、曾经接受过他悉心指导的医院职工、科室人员及学员共100余人参加本次座谈会。会议由超声诊断科主任崔立刚主持。

座谈会上，张武教授回忆和讲述了医院超声诊断科的发展历程，从A超、M超到现代灰阶实时超声，张武主任带领科室一步步脚印踏踏实实地走了过来，不乏艰辛与汗水；一项项新技术的开展和应用，都倾注了他大量的心血，在探索的道路上张主任甚至不惜在自己的身上做试验。张武教授对医学事业的执

着追求和对患者认真负责的态度深深打动了会场上每一个人。超声诊断科从最初的三人、五人逐步发展壮大起来，是与以张武教授为首的前辈们的不懈努力密不可分的。在张武教授的悉心培育与教导下，他的学生们也逐步成长为我国超声事业的中流砥柱，他们从祖国各地赶来向敬爱的老师表达感激之情。中华医学会超声医学分会候任主任委员姜玉新教授、我院院长乔杰、党委书记兼副院长金昌晓等以视频的形式送上了对张武教授的祝福。

张武教授虽然已是80高龄，却仍坚持学习、编撰书籍、定期为进修医师讲课，而且每次讲课前都要根据最新进展对讲课内容进行修改。张武教授对医学的孜孜追求和对教育的无私奉献也影响了许许多多的超声人，是医院超声诊断科的宝贵财富。

（刘畅）

急诊科在延庆医院举办心血管急症高级培训班

本报讯 为了提高急诊医师和基层医师对心血管急症的救治能力，加强冬奥会的医疗保障水平，6月22日至24日，急诊科在我院延庆医院举办了北京市级继续医学教育项目—北医三院心血管急症高级培训班。延庆医院党委书记张莉、副院长康林，我院急诊科主任郑亚安、副主任马青变，心脏中心副主任郭丽君等出席了开班仪式。来自延庆医院和延庆各社区卫生服务中心共100余人参加了此次学习班。

心血管急症是急诊科的常见病，发病率逐年升高，并出现年轻化趋势，且病死率高，需要急诊科医师快速、准确地处理，以改善患者预后、降低病死率。此次培训班邀请了国内知名心血管疾病专家和急诊专

家，进行详尽地理论讲解和疑难病例解析，并对每一类心血管急症在超级综合模拟人上进行实战演习。学习班内容丰富全面，涵盖了急性冠脉综合征的早期识别、主动脉夹层的诊治、急性快速心律失常的识别处理、暴发性心肌炎的诊治、休克的早期识别与液体复苏以及肺栓塞的诊治进展等。

急诊科联合区县医院举办继续教育培训班这一模式已经开展了四年，积累经验的同时也取得了很好的效果。今年恰逢延庆医院建院60周年，张莉书记表示三院专家雪中送炭，通过这种合作模式提高了延庆医院院前急救和院内危重病的诊治水平。

（李硕）

运动医学研究所召开 2016 年度中青年骨干工作研讨会

本报讯 6月12日下午，运动医学研究所召开2016年度中青年骨干工作研讨会，全所中级及中级职称以上人员参会，为研究所的发展建言献策。会议由敖英芳所长主持。

敖英芳首先根据今年基金项目申请、职称评审、学位论文评审等情况，综合客观分析了研究所面临的机遇与挑战，指出如何将临床、教学、科研三者有机地结合起来是亟待提高和思考的问题。

在随后的讨论阶段，副所长崔国庆提出，希望所内年轻的后辈力量专注于学科的发展及建设，发挥自身优势，完善技术，整合统筹，运用好信息资源，开拓临床研究与技术创新理念的新思路，争取在国际平台上传播研究所的最新理念。

副所长余家阔指出，科学研究是一项艰苦卓绝并需要逐步完善日积月累的长期工作，持之以恒的耐心和锲而不舍的决心弥足珍贵。要脚踏实地地走好每一步，为未来重大项目的研发储备数据、积淀经验。

全体中青年骨干也积极发言，内容包括如何发挥自身主观能动性去积极的钻研探索，寻求创新理念的突破口；如何深入探究临床研究发展的有效路径，把一个专项病种做精、做专、统一规划设计、加强临床科研；如何更好地服务于患者，提高服务质量。

敖英芳所长总结讲话时希望大家在保持临床工作业绩的基础上，要加强临床科研工作，提高临床资源的科研利用价值，精准地攫取科研热点问题，注重科研的深入性和持续性，促进学科及科室的整体协调发展。他强调，研究所党支部正在开展“两学一做”专题教育，全所党员从一点一滴做起，干在实处、走在前列，发挥表率作用。

此次会议大家畅所欲言，积极为学科的发展建言献策，振奋了中青年骨干的士气，凝聚了全所智慧和力量。

（梅宇）

感染疾病科开展大型肝病义诊活动

本报讯 6月24日，感染疾病科举行大型肝病义诊活动。短短2个小时，共接待患者近百人。

早晨8:30，在感染疾病科楼前，李晓光副主任带领陈静、张碧莹、李璐、梁京津、贾莹、王伟医生和护士提前展开了义诊，为近60位患者提供咨询、测量血压等服务。

义诊为50位患者进行了免费丙肝筛查。在感染疾病科楼二层，梁京津、张碧莹、陈静、贾莹四位医师先后为患者进行科普教育讲座，内容涉及肝炎的饮食日常生活指导、肝病相关化验单解读、治疗随访注意事项等等，场地区座无虚席。患者认为收获很大。

（李晓光）

肿瘤放疗科举办全国精准消融放疗技术及规范化高级培训班

本报讯 6月17日至19日，北京医师协会放疗专科医师分会、中国生物医学工程学会医学物理分会京津冀+放射物理专业组主办，我院肿瘤放疗科承办的国家级继续教育项目—2016第一届全国精准消融放疗技术设备进展及规范化高级培训班，暨首届北京大学第三医院精准消融放疗论坛在我院举行。来自全国近20个省、市、自治区的肿瘤医院、综合医院的肿瘤放疗医师、物理师、技师、护理人员及相关领域教学和科研人员等近200名专家学员参会。

北京放射肿瘤学会主任委员、我院肿瘤放疗科主任王俊杰致欢迎辞。我院包括医师、物理师、技师和护理12名教员参加主持及为学员授课。北京医师协会放疗专科医师分会主任委员申文江教授、中国生物医学工程学会医学物理分会京津冀+放射物理专业组组长戴建荣教授、中华放射肿瘤学会前任主任委员李晔雄教授、副主任委员张红志教授、中国医师学会肿瘤放疗分会副主任委员、北京放射肿瘤学会候任主任委员张福全教授、中国生物医学工程学会医学物理分会主任委员胡逸民教授、中国医师学会肿瘤放疗分会副主任委员朱广迎教授等为学员授课。

培训班结合开展精准消融放疗实践需求，设置结构化课程，根据课程内容邀请具有实践经验的相关专家授课。内容涵盖精准消融放疗技术的临床需求、物理、技术、护理及质量保证。培训班注重临床实践，通过病例讨论、师生问答等形式充分互动，课堂气氛热烈，与会专家学员反馈收获良多，纷纷为我院肿瘤放疗科在精准消融放疗方面的扎实工作点赞。

(杨瑞杰)

我院举办 2016 年第二期内镜相关感染沙龙活动

本报讯 6月29日下午，我院举办了感染防控年系列活动之2016年第二期内镜相关感染沙龙活动，活动吸引了我院内镜相关科室管理员和其他医疗机构相关部门人员，共40余人参加了培训与交流。

沙龙活动中，普通外科李智飞主治医师从临床医生的角度介绍了内镜相关感染，分享了国内外内镜清洗消毒进展及相关研究；普通外科王洋护士主讲了外科腔镜的结构、清洗消毒灭菌和日常维护保养，并结合普通外科腹腔镜进行了实际操作演示；感染管理科袁晓宁副主任结合临床督查中发现的问题进行了内镜清洗消毒现状及解决方案的专项报告。参与人员结合本科室现状进行了积极的沟通和交流。

本次沙龙为参加人员创造了一个学习、沟通、交流的平台，与会人员不仅了解了国内外内镜相关感染现状，内镜诊疗中感染防控的新理论、新技能、新理念，更重要的是延伸了医院感染重点平台—内镜平台管理的新理念，拓宽了临床工作思路，真正提高了医院感染防控能力，更好地保障医患安全。

(袁晓宁)

临床营养治疗小组举办围手术期患者营养支持讲座

本报讯 为提高医护人员对围手术期患者营养支持的学术水平与实践技能，6月23日，临床营养治疗小组在教学科研楼125教室举办营养支持系列讲座之“围手术期患者营养支持”专题讲座。来自全市近百名医、药、护同仁参加。

大会主席、营养治疗小组组长、危重医学科主任么改琦首先肯定了围手术期营养支持的必要性。心脏外科副主任张喆以一个典型病例，总结了重症心脏病患者围手术期肠内营养支持的特点，强调营养支持对术后转归的重要意义。营养治疗小组副组长、普通外科姚宏伟通过病例，深入浅出地讲解了

感染疾病科举行“重症肝病”学术沙龙

本报讯 6月23中午，感染疾病科在学习室举行了学术沙龙活动，胥婕主任主持并点评。

活动特邀佑安医院重症肝病科朱跃科教授作“重症肝衰竭的监护和支持治疗”专题讲座。朱教授对肝衰竭与全身多系统损害进行深入分析讲解，

分享了自己在重症肝病领域的丰富的临床诊治经验。感染疾病科李璐医师介绍了感染疾病科重症肝病的诊治病例，临床医师结合病例和临床问题，踊跃提问，展开热烈讨论。

(李晓光)

北医三院新技术

2015年度医疗技术创新奖三等奖

来，服下这个胶囊内镜，查一查消化道

——胶囊内镜在消化道疾病中的应用

项目负责人：消化科 宋志强

我们常说，医学是有局限性的，但追求科学进步的脚步却永不停歇。北医三院每年都会有新的医疗技术开展，它们经过严格的审批和长期观察，不断转为常规技术普及应用。新技术带来新的希望，让我们来看看获得2015年度医疗创新奖的技术都有哪些吧。

从1位患者的救治经历谈起 ...

这已经是赵老伯第五次出现黑便了，在过去几年里，因为反复黑便和严重贫血全家人已经辗转了多家医院，胃镜、结肠镜、小肠造影、腹部CT、核素显像以及血管造影等相关检查已经重复多次，依然无法找到消化道出血的原因，严重的贫血需要常年服用铁剂和间断输血维持。

这次黑便后，赵老伯的血红蛋白水平降到了70g/L，使得原本就合并老慢支、肺气肿和肺心病的虚弱身体，变得更加衰弱，卧床不起，生命垂危，紧急来到了北医三院.....赵老伯是一例典型的不明原因消化道出血病例，按照既往的经验和相关文献报道，病变位于小肠的可能性约90%，于是我们给赵老伯进行了胶囊内镜检查。

整个检查过程非常简单、舒适和顺利：简单的肠道准备之后，早上空腹吞服胶囊，携带记录仪自由活动，中餐和晚餐等均不受限，晚上自行拆除记录仪，第二天返还记录仪，而胶囊自行排出体外，无需回收。胶囊内镜随着胃肠道蠕动一边前进一边拍摄照片，然后无线传输到记录以上，所得数据下载到计算机上进行图像分析。

检查后第二天，困扰了赵老伯一家多年的消化道出血原因终于浮出了水面。胶囊内镜非常清楚地显示：在赵老伯的小肠部位散在分布着微小红斑，大小约0.3cm-0.6cm，颜色鲜红，表面黏膜规整，隐约可见血管纹理，部分周围可见白晕，

这是典型的毛细血管扩张的形态学特点。针对小肠毛细血管扩张，由于赵老伯基础心肺疾病严重，难以接受小肠镜操作，而且病变分布广泛，小肠中央区域的病变很难接近，因此与家属协商后，决定采用口服药物治疗。

长期以来，小肠毛细血管扩张缺乏有效的治疗药物，绝大部分患者效果不佳。我们结合近年来少量文献报道，在肠黏膜保护剂、补铁药物等基础上，给赵老伯加用了小剂量（25mg qd-bid）沙利度胺治疗，服药后3个月血红蛋白水平由出院时的80g/L上升到110g/L，这是赵老伯发病以来从未达到的水平，连续三次粪便潜血检测均为阴性。

消化道出血和贫血的明显改善，使得赵老伯的整体状况也有了显著性改善，笼罩在全家多年的病痛得以消散，久违的笑容也再次绽放在赵老伯脸上。

沙利度胺作为一种老药，由于其既往致畸作用（海豹儿）而闻名于世，一度遭到弃用。近年来发现其具有抑制血管内皮生长、免疫调节、肿瘤抑制等作用，因此在很多疾病中焕发了新的作用和生机。我们正是利用其血管内皮抑制作用，减轻了赵老伯扩张毛细血管的出血。

赵老伯的病情是临床上众多不明原因消化道出血患者的典型代表，有了胶囊内镜这一利器，帮助我们解决了很多疑难杂症。

下面，我们就跟随北医三院消化科宋志强团队，走进这项技术。

技术内容

胶囊内镜的大小仅约1-2cm，类似于一颗体积稍大的维生素药丸。受试者仅需像服药一样吞服胶囊内镜后，即可进行日常运动、工作、娱乐等，在10个多小时的检查过程中没有任何痛苦和不适。胶囊内镜在不知不觉中随着消化道生理性蠕动逐渐向下运动，与此同时对小肠黏膜进行全面和准确地摄像和记录。

一颗微小的胶囊内镜里面却五脏齐全，包含了摄像、照明、供能、无线传输等，可以说是现代科技与人体医学的完美结合。目前Pillcam SB 2小肠胶囊内镜每秒钟能够拍摄2帧照片，持续供电14小时以上，图像质量非常清晰，还具备各种辅助显像功能。

小肠胶囊内镜具有舒适性好、准确性高和安全性高三大优势。在目前小肠检查手段当中，胶囊内镜的准确性最高，约90%左右（包括阳性诊断率和真阴性诊断率），Pillcam SB 2胶囊全小肠观察率可以达到99%以上。与其他小肠检查手段相比，其安全性非常好，除了极少数患者可能发生胶囊潴留、误吸等，负性事件极少见。而且，胶囊内镜的性能正在快速提升，比如即将上市的Pillcam Colon 2胶囊。

技术产生背景

长久以来，小肠部位一直是消化系统疾病诊治的难点，消化内镜检查的盲区。虽然小肠疾病在整个消化道疾病谱中仅占据15%左右，但鉴于我国庞大的人口基数，以及近年来炎症性肠病、NSAIDs药物、肠道菌群失调、不明原因消化道出血等疾病越来越多见，需要进行小肠检查的患者越来越多。尤其是在疑难杂症患者中，小肠疾病占据了相当的份额。随着生活质量和健康意识的不断改善，人们对检查提出了更高的要求。2000年，Nature杂志上刊登了第一篇关于小肠胶囊内镜的文章，使得小肠疾病的诊断水平得到了飞跃式的提高。

北医三院消化科从2004年开始，在国内率先一批开展小肠胶囊内镜检查，目前已完成500例左右，会诊了全国各地大量的疑难病例。胶囊内镜检查技术促进了多学科之间的联合协作，如普通外科、儿科、老年内科、电子小肠镜等。

除了常规小肠胶囊内镜检查，我们还开展了一系列新的尝试，比如：国内

率先对胶囊内镜观察食管病变进行了尝试，提出了一套新的食管胶囊内镜准备方法。完成30余例结肠胶囊内镜检查，为目前国内数量最多，提出了一套新的适合国人的结肠胶囊内镜准备方法。我们近期提出了采用胶囊内镜联合超细内镜检查技术，合作研发全消化道胶囊内镜的思路，初步的尝试显示了很好的检测效果。

与传统治疗方法的区别？

目前，我国临床上其他常用的小肠检查方法包括：

- 1.口服小肠造影。口服钡剂，X光摄像，简便、受试者接受性较好、技术要求低、应用广泛，但其准确性只有30%左右。
- 2.插管小肠造影。气钡双重显像，在口服小肠造影基础上经口鼻置入空肠管，总体上说可以将准确性提高到50%-60%，但舒适性差、操作较繁琐、只有少数单位开展。
- 3.腹部CT。简便、受试者接受性好、应用广泛，但准确性只有30%左右，重点在于管壁和壁外改变。
- 4.电子小肠镜。需要全麻、操作繁琐、价格较贵、全小肠观察率平均仅有30%-40%、风险较高，但准确性较高，与胶囊内镜相似。

这项技术适合哪些患者呢？

胶囊内镜最初主要用于小肠疾病的诊断，尤其是不明原因消化道出血、腹泻、腹痛、息肉筛查、克罗恩病等。随着胶囊内镜检测性能的不断提高，其应用范围越来越广，目前还有大肠胶囊内镜、食管胶囊内镜和胃胶囊内镜。因此，目前除了消化道梗阻、改道、瘘管以及吞咽困难等很少数情况外，胶囊内镜可以用于各种消化系统疾病以及健康查体之中。

夜间急会诊，只为那个 12 岁不全瘫男孩……

神经外科 林国中

题 记

北京大学第三医院 2015 年度优秀青年医师奖揭晓，五位年轻的医生是五颗不同的闪亮新星，他们各有特色，在不同的科室岗位上努力发挥着光和热，点亮了自己，也温暖了别人。

一句喜欢的话

“上善若水，水善利万物而不争”。最高境界的善行就像水的品性一样，泽被万物而不争名利。人的品格该向水一样，做事情行云流水，静止如水。人的最高境界要像水一样，能屈能伸。

现在社会对医疗界有很大的偏见，医改本身也处于探索的过程中，执业环境每况愈下，如果从一种职业的角度来看，工作强度大，报酬低，职业成就感差，而且还可能遭受人身伤害甚至性命之忧，医学对人的吸引力可以说非常低下。

但不忘初心，方得始终。我始终认为医学是高尚的职业，我从事医学，缘于我对生命的敬畏，所以无论外界如何变化，我始终坚持自己的理想。以我的专业知识和技能，从心出发，尽可能地缓解病患的病痛。

一段难忘的经历

2008 年，北京正举办奥运会，我的上级医师马长城大夫被派往场馆承担医疗保障任务。忽然间，感觉自己身上的担子重了。

有一天，手术结束得很晚。我正吃饭，值班医生打来电话，说是骨科有一个不全瘫痪的孩子请会诊，他自己有些拿不准。放下饭碗，我快速赶到急诊。

患儿是个 12 岁的男孩，从外地过来。最近 3-4 天都有腰痛，但是可以忍受，为了不耽误学习，就没有到医院看病。

有一天上午上体育课，跑步后疼痛明显加重，到中午时已经自己走不了路了。在当地医院拍一个腰椎 CT，怀疑骨肿瘤。

医生建议家属赶紧来北京看病。上车的时候患者还能抬腿，到北京后就只能在床上挪动了。小便也出现了潴留……

起病这么急，发展又这么快，患儿又这么小……

经科里会诊，王振宇主任考虑是硬膜外恶性肿瘤可能性大，高度怀疑血液系统肿瘤，建议做增强核磁。然而，增强核磁什么时候可以做？病情进展得这么快，时间就是功能，患儿可能会面临完全瘫痪……

回到病房，碰到了从奥运场馆赶回来查房的马长城大夫。我又是惊讶，又是欣喜。可以和马大夫商量商量的……

当天晚上，我带着患儿去做加强核磁，王主任和马大夫一直在病房，等着结果……终于，结果出来了，我也可以喘口气了。

为了尽可能挽救患儿的功能，王主任决定，带着我们连夜急诊手术！患儿的父母术前签字，充满焦



急而又期待地望着我：“大夫，我们相信你们，你们这么多人加班给孩子手术，我们真的非常非常感激……”

手术做下来了。病理考虑为急性髓性白血病，患儿被转到血液科进一步治疗。

后来，患儿恢复得可以自主行走，大小便也正常了……

时间已经过去 8 年，每每想起这件事，还是记忆犹新。我为自己的工作感到由衷的自豪！这份沉甸甸的信任，支撑着我在做医生这条路上坚定前行。

2016 年度先进党支部、优秀共产党员和优秀党支部书记名单

北京大学先进党支部

儿科党支部、骨科党支部、普通外科党支部、运动医学研究所党支部

北京大学优秀共产党员

李 蓉（生殖医学中心）、么改琦（危重医学科）、黄永辉（消化科）、余 翔（临床医学专业 2010 级八年制）、王 军（麻醉科）、马芙蓉（耳鼻喉科）、袁晓宁（感染管理科）、乔红梅（呼吸内科）、葛宝兰（急诊科）、庾 琳（医务处）、刘晓光（骨科）、张志鹏（普通外科）、汪大伟（人事处）、胡晋平（护理部）、雍 磊（研究生 4 班）、葛霖（妇产科）、李晓光（感染疾病科）、李 颜（教育处）、韩江莉（心内科）

北京大学医学部先进党支部

生殖医学中心、医学生 11 级 5 班、心血管内科、呼吸内科、总务处

北京大学医学部优秀共产党员

田 金（医学工程处）、王 成（运动医学研究所）、何婉毓（医学生 09 级 5 班）、叶鸿瑁（儿科）、李小刚（神经内科）、姜 雪（科研联合）、王鹏（党院办）、田晓军（泌尿外科）、李天润（介入血管胸外联合）、赵伊楠（总务处）、李东（中医科）、马 翔（研究生 7 班）、刘温文（党院

办）、李红霞（手术室）、郭静莹（心血管内科）、蔡 宏（骨科）、黄滢姗（门诊联合）、赵荣生（药剂科）、郝燕生（眼科）

北京大学医学部优秀党支部书记

王健全（运动医学研究所）

北京大学第三医院先进党支部

财务审计联合、医务处、妇产科、工会纪委联合、麻醉科、药剂科、耳鼻喉科、研究生 7 班

北京大学第三医院优秀党支部书记

李危石（骨科）、朱 红（呼吸内科）、原春辉（普通外科）、李昭屏（心血管内科）、庾 琳（医务处）、鲍慧玲（儿科）、李 春（财务审计联合）、郭秀军（第二门诊部）、王金良（总务处）

北京大学第三医院优秀共产党员

杨 帆（保卫处）、李 杨（病案科）、张晓琦（财务审计联合）、郭宛丽（财务审计联合）、张 莉（财务审计联合）、谭 石（超声诊断科）、蒋 洁（超声诊断科）、秦泽莲（成形科）、尤艳霞（儿科）、李国丽（儿科）、闫 燕（耳鼻喉科）、吴立新（第二门诊部）、贺豪杰（妇产科）、原鹏波（妇产科）、刘 颖（放射核医学联合）、周广金（放射核医学联合）、孙 华（工会纪委联合）、田 耘（骨科）、

孙垂国（骨科）、杨苏华（护理部）、王 蒙（呼吸内科）、李长海（基建处）、刘桂花（急诊科）、苑 腾（检验科）、张晶明（检验科）、张巧云（康复医学科）、赵一鸣（科研联合）、邹士琦（口腔科）、来 璇（老年内科）、徐 懋（麻醉科）、蔡海河（麻醉科）、王珊珊（门诊联合）、杨 进（内分泌科）、宓伟英（皮肤科）、李薇薇（皮肤科）、孙巧玲（普通外科）、傅 瑜（神经内科）、殷淑珍（神经外科）、张晓宇（肾内科）、迟洪滨（生殖医学中心）、王 颖（生殖医学中心）、王丽颖（生殖医学中心）、周丽雅（消化科）、陈凤荣（心血管内科）、冯海波（心脏外科）、贾 末（信息管理中心）刘 佳（血液科）、由德勃（眼科）、朱锦萍（药剂科）、吴昕霞（医务处）、王 欣（运动医学研究所）、梅 宇（运动医学研究所）、郭维忠（职业病科）、徐凤奎（中央党校校区）、陈雅玫（肿瘤治疗中心）、王攀峰（肿瘤治疗中心）、任 朋（总务处）、朱立力（总务处）、邓绍辉（08 级医学生）、张 毅（08 级医学生）、陈 氏（09 级医学生）、李明真（11 级医学生）、高 娟（研究生 1 班）、宋 祝（研究生 1 班）、刘 晰（研究生 2 班）、王文静（研究生 2 班）、吴 超（研究生 3 班）、陈虹钊（研究生 3 班）、高哲辰（研究生 4 班）、贾婉璐（研究生 5 班）、王晓晓（研究生 5 班）、胡伟倪（研究生 6 班）、苏 捷（研究生 6 班）、赵逢源（研究生 7 班）

反听则聪 内视则明 自胜则强

“反听之谓聪，内视之谓明，自胜之谓强。”对自己的缺点错误，要敢于正视、主动改正。对别人的缺点错误，要敢于指出、帮助改进。对同志的提醒批评，要闻过则喜、虚心接受。自我批评要一日三省，相互批评要随时随地，不要等小毛病发展成大问题再提。要让批评和自我批评成为党内生活的常态，成为每个党员、干部的必修课。

——习近平总书记 2016 年 1 月 12 日在十八届中央纪委六次全会上的讲话

“反听之谓聪，内视之谓明，自胜之谓强”，这段话出自司马迁《史记·商君列传》。其意

思是，对别人的话能听之于耳，虑之于心，叫做聪明，听后能自我反省，叫做明智，进而能谦虚克己，叫做强者。这三句话言简意赅、意蕴深刻，说明了对自我的三个不同层次的认识。能够听取不同的意见，为最低的层次；听到不同的意见，能在内心进行自我反省，为较高的层次；在自我反省的基础上，能治服己心，战胜自我，方为最高层次。只有进入“自胜之谓强”的最高层次，才能进入一种自我超越的境界，有一种战胜自我的力量，从而攀登人生和事业的高峰。

平心而论，人皆有七情六欲，身处纷繁复杂的社会环境，党员干部面临的诱惑不少，这样那样的冲动难免，这就带来了挑战与压力，也是考验人、锻炼人的契机。“不能胜寸心，安能胜苍穹”。面

对诱惑，关键是要稳住心神，管住欲望。这就要求我们必须自觉加强党性锻炼，把握好人生的方向，守住人生的底线，自觉做到不义之财不贪、不洁之地不去、不洁之事不干、不诚之人不交、不正之风不染，始终保持信仰信念的“热度”、“力度”和“持久度”，始终保持人品官德的“纯度”、“高度”和“信誉度”，始终保持共产党人的“气度”、“亮度”和“清廉度”，这样才能成为一个自律的人、有益的人、大写的人，让我们拥有因自强而充实无悔的人生。（摘编自《中国纪检监察报》《反听则聪 内视则明 自胜则强》）

党风廉政专栏