

北医三院

韩启德

Peking University Third Hospital

北京大学第三医院 主办 2017 年 2 月 9 日（本期四版） 第 3 期（总第 405 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

国家卫生计生委王培安副主任 春节前夕慰问我院医务人员



参观门诊



了解血液透析室运转情况



慰问儿科一线医务人员

本报讯 1 月 23 日下午,国家卫生计生委王培安副主任在国家卫生计生委监察专员何锦国、财务司副司长樊挚敏、北大医学部主任詹启敏、副主任肖渊等领导陪同下,来到我院慰问临床一线医护人员。我院院长乔杰、党委书记兼副院长金昌晓等院领导陪同。

王培安副主任首先来到我院肾内科透析室,与临床一线医护人员亲切交谈,询问了正在进行透析的患者身体情况,了解了所用血透设备的型号及使用率等。当听说三院肾内科透析患者中相当一部分来自京外时,王培安副主任询问了肾内科现有透析治疗空间及发展情况,并对北医三院全体员工为患者健康作出的贡献表示感谢。

随后,王培安副主任一行来到儿科门诊,慰问了正在出诊的儿科一线医护人员。在儿科输液室,

10 余名小儿正在接受着治疗。王培安副主任亲切地询问了患儿们的情况。走进医生诊室,了解了正在出诊的儿科医师汤亚南出诊一天接诊患儿数及当前患儿的主要病情。王培安副主任对儿科医护人员的辛苦付出表示感谢,并致以节日的问候。

下午 4 点多,三院门诊大厅内人员仍络绎不绝,药房外静静地坐在椅子上等候叫号取药的患者,有的手捧刚刚在候诊区内买好的饮料,有的低头看着手机,秩序井然。大厅深处,自助服务一体机前排着不少患者。乔杰院长向王培安副主任介绍了 2016 年北医三院门诊服务患者人数和手术量等基本医疗数据。王培安副主任代表国家卫生计生委感谢北医三院在过去一年里的辛勤付出,祝愿全院干部职工,团结奋进,再接再厉,不断开创工作新局面。

（仰东萍）

医院召开 2017 年 院外监督员座谈会



本报讯 1 月 24 日上午,我院 2017 年院外监督员座谈会在行政楼二段 301 会议室召开。院长乔杰、党委书记兼副院长金昌晓等院领导出席会议,相关科室负责人和近 20 名院外监督员参加了会议。会议由院党办常务副主任、体检中心主任王鹏主持。

金书记从健全医疗质量监控体系、学生培养、科技影响力、科研成果转化、学科协作、改善医疗服务行动计划、医院公益性活动等方面向院外监督员们介绍了 2016 年北医三院基本情况,并结合北京市医改介绍了 2017 年医院重点工作。

院外监督员们充分肯定了我院在微信挂号、缴费一体化、简化体检流程,开展健康大讲堂,改善就医环境等方面所做的工作,感谢我院为患者提供的优质医疗服务。来自社区医院的医务工作者感谢我院在医联体建设上给予的支持,并希望北医三院进一步推进人才培养、健康教育、信息共享、建立药品目录、分级诊疗等方面的工作。院外监督员们为我院的发展提出了意见和建议。

乔院长对院外监督员和所在单位长期以来对北医三院的理解、关心和支持表示感谢。乔院长在总结讲话中说,我院在学科特色发展和学科建设方面取得了一定成绩,医疗服务质量也得到提高,但面对医改,面对社会对医疗服务需求的不断增长,我们还面临很多挑战。希望大家共同合作,结合海淀区卫生计生委战略规划,在分级诊疗方面做出更多探索。

（郭婧博）

北京大学郝平书记等校领导和医学部领导春节前夕慰问我院医务人员



慰问急诊医务人员



了解 3D 打印技术在骨科领域的应用



了解门诊药房运转情况

本报讯 1 月 24 日下午,北京大学党委书记郝平、常务副校长柯杨、党委副书记敖英芳、副校长王仰麟、北大医学部主任詹启敏、医学部党委书记刘玉村、北京大学理学部主任饶毅、北大医学部副主任肖渊等领导,来到我院慰问医务人员。我院院长乔杰、党委书记兼副院长金昌晓等院领导陪同。

郝平书记一行首先来到我院急诊科,与抢救室、急诊病房等地的临床一线医护人员亲切交谈,了解三院目前急诊服务患者情况。看到急诊大厅深处为方便患者设立的餐吧能够在必要时即刻转化为临时急救场所,郝平书记不禁回忆起当年自己学生时代三院的情景,感叹患者就医环境变化之大。

位于外科楼 13 层的骨科 3D 打印室里,刘忠军

主任向郝平书记介绍了 3D 打印技术在骨科领域的应用及北医三院骨科在此领域的探索。看到 3D 打印植入物实物和患者手术恢复后照片,听到三院骨科 3D 打印植入物不仅已获得国家 CFDA 认证,且与公司签订了上千万元的科技创新转化协议时,郝平书记为我国在此领域站在国际前沿而兴奋不已。

在检验科和口腔科,郝平书记了解了相关设备使用情况及学科发展情况。

已近下午 5 点了,郝平书记一行来到门诊楼一层,看到候药大厅里还有许多患者手持就医卡,井然有序地刷卡、等候、取药,明亮洁净的药房里可以看到在现代化的发药设备支持下,药师们在调配和发放药品。用药咨询室里,两位药师正在接待着

前来咨询的患者……郝平书记走进药房,亲切地与药师们交谈,当了解到北医三院通过改进服务流程、引进先进自动发药设备提高服务效率,为患者节约了大量的取药等候时间等举措时,感到非常欣慰。

乔杰院长向领导们介绍了 2016 年北医三院门诊服务患者数量等基本情况。当了解到北医三院一年需处理的处方达 400 多万张时,郝平书记详细询问了情况,并对药师们的工作给予了充分肯定。

郝平书记代表北京大学感谢北医三院全体医务人员在过去一年里的辛勤付出,并向大家致以节日的问候。希望北医三院再接再厉,在 2017 年取得更大成绩。

（仰东萍）

本版责编：姚永玲

春节长假期间我院 7000 多人次在岗值班

本报讯 春节长假期间，我院统筹规划、周密安排，临床、医技、后勤保障等各个科室值班人员坚守岗位，辛勤付出，为患者提供了优质、高效的服务，医院各项工作有条不紊，秩序井然。

医院安排正月初二至初六上午各半天门诊，急诊 24 小时接诊。据统计，大年三十至初六 7 天长假期间，医院门诊接待

患者 9151 人次；急诊接待患者 5508 人次；入院患者 271 人次；出院患者 319 人次。

7 天长假，我院共有 7427 人次在岗值班，平均每日值班人次过千。

春节期间，各科室还纷纷开展了各式各样慰问患者的活动，有的送上了喜庆的春节挂饰，有的为患者送去鲜花，与患者共庆佳节。
(郭婧博 陈剑铭)

春节前夕院领导看望曲绵域教授 伍赞群教授

本报讯 1 月 25 日，春节前夕，院长乔杰、党委书记兼副院长金昌晓、党委副书记兼工会主席刘东明及相关部门负责人等一行 8 人，专程来到我国运动医学创始人、运动医学研究所终身名誉所长曲绵域教授家中和我院原副院长、耳鼻喉科老专家伍赞群教授家中，看望慰问。

询问过老人们的身体状况，并代表医院送上新春的祝福后，乔杰院长向他们简要介绍了 2016 年医院取得的成绩。“吃水不忘挖井人”，乔院长代表医院对老一辈三院人为医院发展作出的贡献表示感谢。老人们虽年事已高，但依然关心着医院的发展。
(仰东萍)

新疆自治区妇幼保健院领导来院交流

本报讯 1 月 19 日，新疆自治区妇幼保健院赵娟娟院长一行 4 人来院交流，医院党委书记兼副院长金昌晓、党委副书记兼工会主席刘东明等院领导以及参加援疆工作的妇产科副主任医师张坤出席座谈会。

我院质控办副主任、妇产科副主任医师张坤 2016 年 10 月，作为中组部第八期援疆干部参加为期一年的医疗援疆工作，工作单位为新疆自治区妇幼保健院。

赵院长介绍了自治区妇幼保健院基本情况，表达了对三院支持边疆建设的诚挚感谢，希望进一步加强与北医三院的合作。赵院长着重介绍了张坤大夫在妇幼保健院工作、生活情况。短短 4 个月，张大夫作为新疆自治区妇幼保健院助理、妇科主任积极开展各项工作，将自己积累的学习工作经验以及北医三院的管理理念毫无保留地传给妇幼保健院。他整合了大妇科各部门资源，调整了门诊、病房管理流程，病床使用率大幅度提高；开展了单孔腹腔镜、腹腔镜盆底重建、腹腔镜恶性肿瘤等新业务十六项，完成了疆内首例单孔腹腔镜全子宫切除。同时，参与医院管理，筹建医院质控平台，跟随保健院到疆内各地州培训、检查、授课、义诊多次，得到新疆自治区妇幼保健院领导和同事们一致好评。

金书记代表医院感谢自治区妇幼保健院在工作、生活上给予张坤的支持与关照。同时，希望张坤珍惜此次援疆经历，进一步提升自己各方面能力。最后，金书记表达了支持新疆自治区妇幼保健院是三院义不容辞的责任，对于保健院提出的合作意向，医院会认真研究讨论，尽快落实相关工作，争取为新疆妇幼事业作出应有的贡献。
(周蕾)

“讲三院故事 铸医者担当” ——消化科邀请李益农教授、林三仁教授讲述科室发展史

编者按：为弘扬、学习并传承为医院发展作出贡献的老专家们的优秀品质和优良作风，让更多的人了解学科发展史上有重大影响或有意义的事件，在医院倡导下，各科室陆续组织了“讲身边故事 铸医者担当”活动，以总结本科室发展历程，传承并发展更有朝气，更有活力的三院精神。继心血管内科后，消化科于 2016 年 12 月 6 日、2017 年 1 月 3 日，分别邀请了李益农教授、林三仁教授为消化科医务人员讲授科室发展史。科室领导及消化科医护人员、研究生参加了此次活动。

李益农教授带大家回顾消化科发展史



12 月 6 日，活动邀请消化科主任李益农教授对建科初期的发展史进行讲述。李老从北医三院建院时如何成立内科消化组开始将消化科历史娓娓道来。在郑芝田教授、李

益农教授和林三仁教授三位前辈带领下，逐步建立了消化疾病研究中心，成立了消化内镜室、消化实验室、消化病理室、消化放射组等各个亚部门。李老以诙谐的口吻讲述了当年消化内镜室的建立和最初购买纤维内镜的重重困难，一趟趟地去请示、打报告、去南京搞配件，现在听起来是难以想象的艰难。内镜诊治是

消化科的另一项核心技术。消化科成立内镜室以后，先后在全国率先开展了放大内镜、超声内镜、诊断性腹腔镜等检查。

从 1981 年开始，三院举办了第一届全国消化进修班，以后陆续举办多期。每年还为全国不同单位培训了大批进修医师，成为国内消化界有影响的单位。

最后李老表达了自己作为老一代消化人对消化科的期望：“北医三院消化科从只有几个人的内科消化组，成长为消化疾病研究室，发展成北京大学医学部消化疾病研究中心。已成为拥有多位教授、主任医师、博士生导师、硕士生导师，和许多博士、硕士的专业队伍，成为国内外有影响的单位。50 年已经过去，抚今忆昔，可谓创业维艰，成果来之不易。在今天国家日渐兴旺的大好形势下，衷心期望消化疾病研究中心在已有的基础上继续发展壮大，临床和科研水平不断提高，为病人解决更多的问题。”

林三仁教授谈如何成长为优秀医学家



林三仁教授不仅是北医三院消化科主任，也是我国消化学界著名的消化病学专家，在业内有着很高的声誉。他在北医三院行医 50 余载，见证

了三院消化科的发展、壮大。

林教授于 1979 年去日本留学，师从当时日本 X

线双重对比造影技术的创始人白壁彦夫教授，回国后将我国早期胃癌以及消化道疾病的 X 线双重对比造影诊断技术带入了新时代。小肠造影技术已成为业内的标杆，吸引了来自全国各地的病人。林教授胃癌序贯筛查法、胃液固有荧光光谱诊断胃癌的系列研究取得了骄人成绩。

在谈到自己多年行医的体会时，林教授讲到，作为一名医生，应该具备奉献精神，责任心，同情心，虚心，实事求是的素质。抓好三基三严，勤奋好学。积累雄厚而广博的知识。优秀的医学家除了需要具备一般科学家的共同品质：细心、耐心、韧性、不屈不挠的意志外，还必须具备高尚医德、精湛医术，对患者高度负责任，认真严谨。他认为成才靠的是二分天赋，一分机遇，更重要的是七分努力。

最后林三仁教授赠言年轻医生：“当你珍惜自己的过去，满意自己的现在，乐观自己的未来时，你就站在了生活的最高处；当你明了成功不会造就你，失败不会击垮你，平淡不会淹没你时，你就站在了生命的最高处；当你能以无憾之心向后看，以希望之心向前看，以宽厚之心向下看，又以坦然之心向上看时，你就站在了精神的最高处。”

两位教授的讲述，让参会人员不仅了解了他们从一名年轻医生到一名优秀医学家的成长过程，更从中看到老一辈消化人在异常艰苦的条件下，勇于开拓创新的精神。回首过去，展望未来，大家纷纷表示，要发扬不畏艰苦、积极进取的精神，团结协作，珍惜现有的资源和成果，开拓更广的领域，取得更好的成绩。

(闫秀娥)

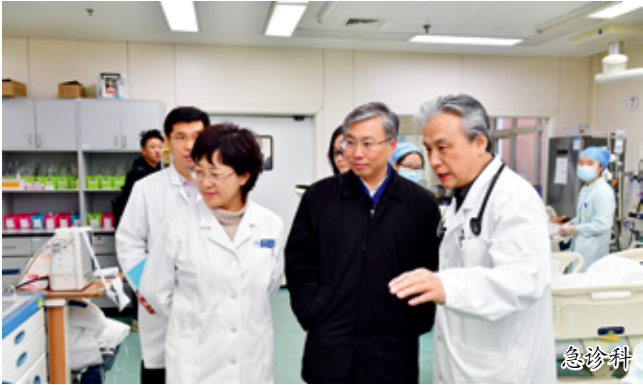
院领导行政查房

本报讯 1 月 23 日上午，春节前夕，院长乔杰、党委书记兼副院长金昌晓、副院长李树强、院长助理孙永昌等院领导，带领相关科室负责人先后来到核磁室、污水处理站、老门诊楼门前、急诊科、洗衣房、锅炉房、配电室，进行行政查房，重点查看安全生产情况，了解相关部门假期工作部署。

乔院长一行仔细查看了急诊抢救室，询问假日期间急诊工作安排，并向工作中的医务人员带去了节日问候。在污水处理站、洗衣房、锅炉房、配电室等地，与一线工作人员亲切交谈，详细了解工作情况。

对于行政查房中发现的问题，院领导要求相关部门尽快整改，消除安全隐患。

(郭婧博)



急诊科



污水处理站



洗衣房



配电室

消化科举办“信视角 2017 内镜手术精品直播”网络讲座及高难度内镜治疗演示

本报讯 1 月 17 日下午，我院消化科与第二军医大学附属长海医院、西藏自治区人民医院合作，进行了“信视角 2017 内镜手术精品直播”网络讲座及高难度内镜治疗演示。我院消化科林三仁教授和周丽雅主任主持本次活动。

本次活动涵盖了全国 578 个直播观看点，北京、上海、广东、江苏、福建、山东等全国 10 个省份的多家知名医院共 3764 名医生同时在线观看并提问讨论。我院“组团式”援助的西藏自治区人民医院，虽远在西藏，也通过先进网络直播，与现场进行了热烈的互动讨论。

丁士刚教授和黄永辉教授以精湛高超的内镜技术分别展示了胃窦部早癌和上消化道改道术后 ERCP 巨大胆管结石内镜治疗，同时还展示了规范的 ESD 内镜操作和上消化道改道术后 ERCP 的操作技巧，并对操作过程中可能出现的问题一一给予讲解。第二军医大学附属长海医院邹多武教授、王东副教授和施新岗副教授也分别进行了内镜治疗演示。

作为国家临床重点专科建设项目的消化科，此次通过网络将其最新学术进展、最前沿的内镜技术向全国同仁和基层医生进行了推广。正如周丽雅教授在最后总结时所言，“信视角 2017 内镜手术精品直播”在线进行最新学术进展讲座，演示最新高难度内镜技术，理论联系实际，解决了很多医生由于临床工作繁忙不能现场参会的苦恼。（闫秀娥）

我院利用射波刀进行第一例治疗

本报讯 日前，经过安装调试和技术测试，我院新配置的射波刀（CyberKnife）正式开机运行。1 月 19 日，肿瘤放疗科利用射波刀治疗了第一例患者。

患者肺癌脑转移，放疗两年半后复发，病变多且部分病变紧邻脑干，不能手术，再次放疗难度大、风险高。在王俊杰主任带领下，副主任杨瑞杰、姜伟娟医生、李君等物理师和王巍技师等科室团队经过多次讨论、充分准备，成功完成了我院首例患者的治疗。

我院射波刀是北京市地方医院安装并启用的首台设备，是目前世界上最先进的 X 线立体定向放射治疗系统。设备利用德国 KUKA 机器人通过影像引导实时动态追踪肿瘤，实施亚毫米精度的小照射野空间聚焦照射，在很好保护周围正常组织的同时，以高剂量摧毁肿瘤。

射波刀可用于全身各部位多种肿瘤的精确放疗，尤其适合大剂量、短疗程、副作用小的根治性放疗和疑难复杂、转移复发病例的立体定向放射外科治疗，包括肺癌、肝癌、脊柱肿瘤、胰腺癌、前列腺癌和脑转移癌、肺转移癌和骨转移癌等癌症治疗。（姜伟娟 田金）

北医三院新技术

2016 年度医疗技术创新奖二等奖

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。2016 年，北医三院一批新的医疗技术，经过严格的审批和长期观察，转为常规技术普及应用。新技术带来新的希望，让我们来看看这些技术都有哪些吧～

亚低温技术在心脏骤停患者脑复苏中的应用

项目负责人：急诊科 马青变

参与成员：郑亚安、郑康、葛洪霞、李姝、杜兰芳、李硕、郭治国、怀伟 等



从 1 名患者的救治经历谈起 ...

2016 年 5 月 5 日，对于 53 岁的席先生注定是个终生难忘的日子，这一天，他差点就和家人天人永隔……

时间定格在 17:45，正在与同事谈笑风生的席先生突然倒地，面色青紫，意识丧失，医生到场时心跳已经停止 10 分钟，经过一系列抢救，他的心脏恢复了跳动。

随后席先生被送到北医三院急诊科。虽然有了心跳，但由于脑损伤严重，仍然处于昏迷状态，也就意味着即便活下来，也有可能成为植物人，怎么办？

急诊科马青变副主任决定立即实施亚低温治疗，保护大脑功能。所有准备工作就绪，开始降温，以最快的速度将体温降至 33℃，并维持 24 小时，随之

再以 0.1℃ /h 的速度将他的体温恢复到 36℃。

时间一分一秒的流逝，亚低温治疗共持续了 72 小时。治疗结束后，席先生的神志完全恢复，随即他立刻在病床上就开始了工作，完全不像经历过鬼门关的人，曾经的席先生又重新回到我们的世界。

技术内容

心脏骤停是患者突然发生的心跳呼吸停止。脑组织对缺血缺氧最为敏感，心脏骤停 4-6 分钟以后即可发生严重损伤。因此，虽经积极抢救恢复心脏跳动，患者往往因严重脑损伤，最终死亡或留下严重的神经功能缺陷。

既往很多方法都收效甚微，亚低温治疗是目前唯一可以提高心脏骤停患者生存率及保护脑功能的治疗措施。自 2012 年，北医三院急诊科在国内率先开展亚低温治疗，制定了相关流程和规范，效果显著，已有 10 余位患者获得了重生。

亚低温是指将患者的体温降至 32-34℃ 维持 12-24 小时，治疗过程经历 3 个时期。诱导期：要将患者的体温尽快降至 32-34℃，越快越好；维持期：将体温降至 32-34℃ 后，维持该体温 12-24 小时，在这一时期要求体温控制平稳，尽量减少波动；复温期：维持期后，缓慢将体温恢复至 36℃，复温速率 0.1 ~ 0.2℃ /h。

简单总结一下，就是快速降温、平稳控温、缓慢复温。

目前主要有 2 种实施方法，都是利用物理热交换原理，降低患者的体温。体表亚低温：用一个自黏式体表降温毯，黏贴于患者的躯干部位，降温毯

内有循环流动水，降温毯里循环水的温度可以根据患者体温和设定温度进行反馈调节，带走体内热量，降低体温。优点是没有创伤，缺点是体温控制的精确程度稍差，体温波动幅度偏大。血管内亚低温是目前我院最常采用的降温方式。首先，将低温导管置入血管内，通常选择股静脉。导管连接亚低温治疗仪后，导管上的球囊里循环流动 4℃ 冰盐水，利用热交换原理进行反馈性的降温。血管内亚低温降温速率快，控制体温精确，虽然放置低温导管需要穿刺血管，但创伤几乎可忽略不计，且出现穿刺相关并发症的几率很低。

与传统治疗方法的区别？

经抢救恢复心脏跳动，但仍然昏迷的心脏骤停患者，既往多采用传统的降温方式，包括冰袋、冰帽、冰毯，但仅能降低身体表面温度，不能真正降低组织内部尤其是大脑的温度，不能起到保护脑组织及神经功能的作用。

亚低温治疗可以降低人体内部核心温度，精确管理患者体温，是目前唯一被临床试验证实可以改善心脏骤停患者神经功能的措施。

此项技术适合哪些患者？

心脏骤停经积极抢救恢复自主心跳但仍然昏迷的患者。

小结

本项技术能够提高心脏骤停患者存活率，改善心脏骤停患者的神经功能，使其更好的回归社会。

新型单管 Y 型支架技术在肝门部胆道狭窄治疗中的应用

项目负责人：介入血管外科 李选

参与成员：王昌明、栾景源、李天润、韩金涛、贾子昌、冯琦琛、庄金满

从 1 名患者的救治经历谈起 ...

40 多岁的沈先生 6 个月前因服药不慎，发生药物性肝损害，直至肝功能衰竭进行了紧急肝移植，手术很成功。但术后一个月，全身皮肤不断加深的黄色和随之而来的瘙痒，让沈先生无比苦恼……

经过检查，移植的肝脏虽然挽救了沈先生的生命，但出现了肝移植后最常见的并发症——肝门部胆道狭窄。狭窄的胆道严重影响胆汁排泄，导致胆红素不断升高，如果不迅速纠正，最终将导致移植的肝脏失去功能。

沈先生先后前往多家医院寻求治疗：曾尝试过内镜下治疗，因局部胆管狭窄严重，手术未成功；后又进行了经皮经肝狭窄胆道置管引流，因胆道狭窄涉及左右两侧胆道，单侧置管的治疗效果也不满意……

有医生建议双侧置引流管，沈先生难以接受，觉得这会严重影响生活质量；也有医生建议放置金属支架，组成“Y”形，支撑引流双侧胆管，但支架放置后无法再取出，异物长期存留胆道内，将来会发生结石等一系列问题。年仅 40 岁的沈先生，无法接受支架长期留置可能带来的问题。

针对沈先生这样的病情，北医三院介入血管外科李选主任对传统经皮经肝胆道置管术进行创新，巧妙地设计了全新的放置技术：以单个穿刺口，借

助双导丝实现普通胆道引流管在肝门部胆管的折叠，成“Y”形支撑于肝门部胆管内，以极低的成本，实现了肝门部胆管的双方向引流，达到了与“Y”形金属支架相似的治疗效果。而且在治疗后，引流管全部取出，胆管内不遗留任何异物。

手术过程非常顺利，术后胆红素迅速下降，3 天后沈先生离院回家。经过约 4 个月的支撑治疗，沈先生肝功能稳定，肝门部胆管狭窄消失，状态稳定，已于近日将胆道引流管完整拔除。沈先生对整个治疗过程十分满意，称赞此技术不仅效果好，而且节省了大量费用。

技术内容

以最常用 PTCD 胆道引流管，经单一入路实现双侧三方向胆道支撑引流。胆道引流管在治疗结束后，可非常容易撤离胆道，胆道不留存异物。与内镜下治疗相比，患者治疗过程痛苦减少，治疗依从性好。同时，普通胆道引流管成本与支架相比，成本很低，医疗成本明显降低，减轻患者负担。

与传统治疗方法的区别？

本项技术优点：1. 单一入路（穿刺口）实现三方向支撑引流，达到双侧置管或“Y”形金属支架相似的治疗效果，减轻了患者痛苦；2. 手术以普通引流管完成，实现了低成本。治疗结束后，胆道不留



异物，远期效果好。

此项技术适合哪些患者？

1. 肝移植后肝门部胆道狭窄；2. 其它良性胆道狭窄，如胆管炎后或手术后肝门部胆道狭窄；3. 部分恶性肝门部胆道狭窄；4. 胆肠吻合术后，胆肠吻合口狭窄。

小结

本项技术避免了双侧胆道穿刺，减少因长期双侧留置引流管带来的痛苦；与金属支架相比，花费大大减少；治疗成功率高。

急诊



急诊病房为病人做血滤



普通外科急诊手术



忙碌的急诊抢救室



消化科为急诊病人做胃镜



急诊儿科



急诊护士站



急诊药房



妇科急诊手术



妇科急诊手术



院领导慰问

大年除夕的
北医三院

大年三十的北京，马路上已没有了往日的拥堵。街边红红的灯笼、行人洋溢的笑脸、远处稀稀拉拉的鞭炮声、空气中弥漫的欢乐……似乎都在提示着我们：要过年了！

然而，正如一位朋友在三院微信中留言：“别的地方路都空荡荡的，就三院的路上一如既往的堵！三院人辛苦了！”

是的，还有这样一群人，他们的工作岗位是医院。无论是急诊、病房，还是ICU、手术室，无论是保卫处，还是后勤……到处都有他们的身影，他们，是春节值班的三院人！

大年三十，院长乔杰、党委书记兼副院长金昌晓带队，党委副书记兼工会主席刘东明、院长助理兼工会常务副主席赵荣生，在党院办、人事处、医务处、护理部、总务处、保卫处等相关部门负责人陪同下，来到这些春节值班的三院人工作场所，带来热气腾腾的饺子和汤圆，带来节日的慰问和新春祝福……

后勤保障



节前安全检查



库房开展备货工作

危重医学科



抢救患者



院领导慰问

病房



儿科病房



产房护士长询问产房情况



满员的血液透析室



呼吸内科病房



心血管内科值班的医生