

目录

03 | 一二三工程

03 王俊教授当选中国工程院院士

05 王俊：做手术、做学问、做好人

10 | “不忘初心、牢记使命”主题教育

10 医院召开“不忘初心、牢记使命”主题教育

对照党章党规找差距专题会

12 医院党委理论学习中心组专题学习党的十九届四中全会精神

14 医院党委组织参观北京大学“不忘初心、牢记使命”

主题教育展

16 | 聚焦

16 “荣耀医者”揭榜 医院五项荣誉加冕

22 医院承办第11届北京大学重症医学论坛

24 中央全面深化改革委员会办公室赴医院开展

医疗保险支付方式改革调研工作

25 医院迎接国家住院医师和专科医师一体化培训评估

27 | 前沿

27 黄晓军教授获誉“谈家桢临床医学奖”

29 医院牵头编制《非新生儿破伤风诊疗规范》正式全国发布

30 皮科周城副主任医师荣获中国医师协会皮肤科医师分会

“十大优秀中青年医师奖”

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



封面：《秋意浓》

宣传处 田竞冉 摄

封底：《一唱雄鸡天下白》

手麻支部 张挺杰 绘



2019年第11期(总第33期) 12月6日出版

目录

《北京大学人民医院》编委会

主任:姜保国 赵越 郭静竹

副主任:邵晓凤

编委:(按姓氏笔画排序)

王 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 张瑞琨 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:rmymxch@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12月6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

31 | 社会责任

31 千里重获“心”生 京藏心手相牵

34 医院第九批援疆干部启程赴新疆开展医疗援助

35 | 现场直击

35 医院多学科联合成功救治心衰合并肺栓塞高龄患者

38 | 要闻回顾

38 11月要闻

44 | 重阳风光

44 青藏公路行

46 | 杏林青枝

46 从传统文化中“求医问药”

49 | 薪火百年

49 一个世纪前的“众筹”建中国人自己的现代医院

54 | 清语清风

54 守着“正俸”做清官

56 | 患者之声

56 精湛医术保健康 高尚医德为患者

王俊教授当选中国工程院院士

◇ 胸外科、宣传处

2019 年，中国工程院第 14 次院士增选名单公布，医药卫生学部 10 人当选。北京大学人民医院胸外科主任王俊教授当选为中国工程院院士。

作为我国胸部微创外科学的奠基人，王俊教授开展了我国首例电视胸腔镜手术，引领我国普胸外科完成了从传统开胸到现代微创的革命性转变，并建立了中国肺癌微创综合诊疗体系，显著提高了我国肺癌诊疗水平。



至此，北京大学人民医院已有两名工程院院士，汇聚了包括教育部“长江学者特聘教授”、国家自然科学基金杰出青年基金获得者、“国家万人计划”科技创新领军人才、科技部中青年科技创新领军人才、科技部“973 计划”首席科学家、科技部“863 计划”青年科学家在内的一批优秀人才。

近年来，医院以“一二三工程”为总体发展思路，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。

医院加强人才建设顶层设计，将人才梯队分为领军人才、学科骨干、后备力量多层次人才，量身打造个性化培养计划，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。2019 年医院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，医院人才队伍建设呈现出良好的发展态势。

院士简介

王俊，主任医师，教授，博士生导师。北京大学人民医院胸外科暨胸部微创中心主任。他34年如一日坚持在临床一线工作，从事胸部微创手术和肺癌研究27年。1997年荣获国际胸心外科学界最高青年奖Graham Fellowship(每年全世界仅一人)。先后在美国芝加哥大学、麻省总医院，梅奥医学中心等单位学习工作。在中国最早成功开展电视胸腔镜手术，探索出绝大多数胸腔镜手术的中国术式，并一直在手术例数和难度上居领先地位。连续25年举办全国胸腔镜手术学习班，培训了我国早期80%以上的胸腔镜医师，主持制订了胸腔镜手术国家规范，引领中国胸外科完成了从传统开胸到现代微创的转型升级。创建中国肺癌微创综合诊疗技术体系，研创出被《柳叶刀 肿瘤》杂志封面文章命名的“王氏技术”，解决了中国肺癌手术的独特难题，推动了我国肺癌微创手术的普及。针对早期肺癌的系列创新研究成果写入多项国际指南，使我国肺癌的早诊早治水平位居国际前列。

王俊教授兼任国家卫生健康委员会胸外科内镜诊疗技术专家组组长，中国医师协会毕业后医学教育胸心外科专业委员会主任委员，中国抗癌协会肺癌专业委员会候任主任委员，中国医师协会胸外科分会及内镜医师分会副会长等。发表论文380余篇，中英文专著14部。先后获国家科技进步二等奖，中国工程院光华工程科技奖及中央保健工作先进个人奖等。

王俊：做手术、做学问、做好人

◇ 胸外科

在中国胸外科，提到北京大学人民医院王俊主任，大家普遍的看法是，他是一个实干家，扎根于临床，起家于胸腔镜，成就于肺癌。他成功开展了中国第一例胸腔镜手术，开创了中国胸部微创外科，创立了以“王氏技术”为核心内容的中国肺癌微创综合诊治体系并在全中国推广。他的手术功底深厚，如行云流水；他的学问扎扎实实，高山仰止；他的团队骨架刚强，齐心协力，温暖如一家。



王俊是一个外科医生，更是一个医学科学家、医学教育家。他的手术，他的学问，一如其人。

★ ★ ★ 做手术 ★ ★ ★

手术不单单是一门手艺，或单纯的技术，它是一种融合了知识与技能，有深厚内涵的“艺术”。从王俊对于手术的理解中，学生常常能够感受到“以道御术”的厚重和力量。

他强调“给适合的病人做恰当的手术”，始终将准确把握手术适应证作为外科工作的重点。



一个体检发现的肺内小结节，到底是切，还是不切？常常让病人寝食难安。到了王俊那里，恰似球一下子就踢到了他的脚下。他是中国胸腔镜外科的创始人，肺癌微创诊疗体系的创立者，他跟肺内小结节打了近三十年交道，所有人的目光自然会聚焦到他脸上，等他拍板。与有些医生“这也可能，那也可能”的外交辞令不同，王俊会敏锐地捕捉病人病史中的每一点“蛛丝马迹”，简单的几句问询往往句句切中要害。他会注意到CT片上病灶中的每一个细微特征，但却不失对整个片子上所有正常、异常点的全盘关注；他也会了解和考虑这个结节对病人的精神状态以及家庭生活的干扰程

度。种种的这些因素以不同权重进入到他的脑海后，最终形成的，常常是一个让病人和同行反复传颂的恰当决策。

一个医生的价值在哪里？首要的是看病，其次才是治病。王俊在上至中央干部保健会诊，下至科室医疗查房的各级病例讨论中所表现出来的知识性、逻辑性以及决策力，始终彰显着一个医学大家的特质和风范。

他说，“手术不光是要用手做，更是要用心做，用脑子做”。他是中国胸腔镜手术的“第一把刀”，引进开创了中国近20多年来几乎所有的胸部微创新技术。在他的手底下，胸腔镜技术能够完成绝大多数的胸外科手术。他说“会做手术很简单，做好手术很难。”清晰的解剖、干净的术野和固定的章法是学生们看王俊手术最大的感触。他习惯在手术中将每一个步骤都做得很到位，很清晰，很扎实，步步为营，让人感觉到他进可攻、退可守的游刃有余。2010年10月，美国约翰霍普金斯医院胸外科主任 Stephen Yang 及克里夫兰医学中心胸外科主任 Thomas Rice 应邀到北京大学人民医院交流学习，他们在参观完王俊的胸腔镜肺叶切除+淋巴结清扫治疗肺癌的手术后大加称赞，称他们看到了国际一流的“艺术”般的胸腔镜手术。

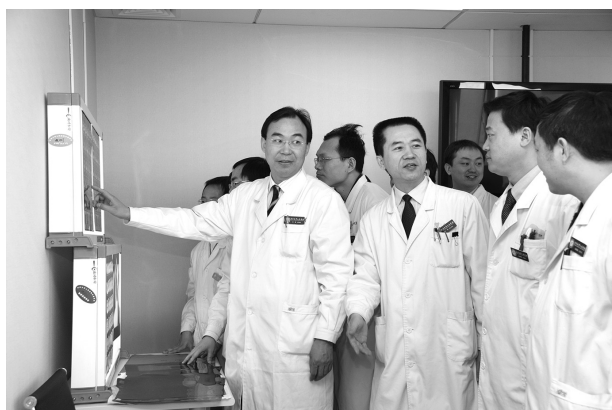
他强调做手术要有清晰的步骤和明确的章法，最忌讳年轻医生一进到胸腔就直奔病灶而去，没有全局观、没有铺垫、没有解剖层次。他说，像这样的话做手术的人累，看手术的更累，不舒服；一旦遇到大出血就会手忙脚乱。由于缺乏前期的铺垫，出了事往往一落千丈，稍有闪失病人就有生命危险。他强调要做一个有心、有脑子的手术医生。这个理念体现在他手术台上的每一个细节中。他要求年轻医生在手术中一定要注意细节，切忌侥幸，不留遗憾。他说“手术问题往往是外科病人术后出问题的首要原因”。这句话看似简单，实则是他“细节决定成败”理念的一种现实体现，对于外科大夫预防术后并发症，以及分析并发症原因有重要的指导意义。针对胸外科病人术后问题多的特点，他常说，“手术的成功只是成功手术的一半”。一口痰咳不出来可能会让一个恢复中的病人很快窒息而死。在他的理念指导下，胸外科建立了强有力的专科护理队伍，他手下的年轻医生很多都是危重病管理的能手，每每能够很快抓住病人的主要问题和问题的主要方面，有时让重症医学科的同事都感到信服。出了并发症怎么办？他说“外科的问题多数需要用外科的办法来解决。”这句话看似笼统，实则是三十年外科实践经验与教训的一个概括和凝练，细加理解，会让年轻外科医生受用一生。

做学问

不熟悉王俊的人有的只知道他精湛的手术技艺，却不知道他在学术上的建树和功底。梁启超曰：“学者术之体，术者学之用”。没有学问上的深厚积淀，不可能有技术上的理解和彻悟。

王俊的科研工作紧紧围绕解决临床上的困惑和难题，成果用于指导临床工作，都是“立地”的真学问。在影响因子决定论的大氛围中，他不忘初心，始终保持着一个科技工作者应有的学术定力和独立判断。为了能和同行更好地分享，他将研究成果大都发表在影响因子并不很高的本专业顶级期刊上。在其最早发表的 15 篇论文中，有 8 篇被国际诊疗指南所引用，推动了世界范围内的学术进步，造福了广大胸外科患者。

王俊拥有敏锐的学术嗅觉。他每每能够抓住学科发展中的新进展和新动向，并且适时跟进，很快便能切入到这些新东西的研究和实践中，最终在学术上占领先机。上世纪 90 年代初，现代胸腔镜技术在欧美刚刚出现，很多医生都视其为“旁门小技”，不屑一顾。当时还年轻的王俊注意到了世界外科发展的大趋势，他紧紧抓住这个新事物，并在 1992 年完成了中国首例胸腔镜手术，此后他不断钻研，反复实践，终于开创了我国中国的胸腔镜外科事业。正是由于这些工作，1995 年，他获得国际抗癌联盟（UICC）ICRETT 奖学金，前往美国华盛顿大学、芝加哥大学和南加州大学等著名学府学习和交流；1997 年，他获得了美国胸心外科学会（AATS）的最高青年奖 Graham



奖学金（全世界每年仅授予一人，中国胸外科第一位获奖者），使他有机会在包括哈佛大学及梅奥诊所在内的一些著名医学中心学习和工作，掌握到了国际胸外科的最新技术，并进入了国际胸外科界的领导层。近 20 多年来，他先后将电视胸腔镜、肺气肿肺减容手术、纵隔镜、硬质支气管镜以及气管内超声引导穿刺活检术等一系列胸部微创技术引入中国，围绕这些新

技术，从实践到理论，展开了一系列临床科研工作，发表了数百篇科技论文，主编了一大批相关专著。二十多年如一日，而今胸腔镜技术业已成为普胸外科必然的组成部分，王俊也顺理成章地成了中国胸部微创外科的“第一人”。一位国内知名的胸外科主任曾不无感叹地说：“我们刚想干的事情，就发现他们已经做成了；我们刚做出点眉目，就发现他们的文章已经出来了，王主任他们的确处处先人一步！”

肺癌是人类致死率最高的头号肿瘤杀手。长期以来采用“开膛剖胸”的大手术治疗。面对巨大创伤，病人和医生都很畏惧。王俊在基本熟练胸腔镜技术后不久，就开始探索肺癌的胸腔镜手术新方法。面对中国肺癌病人淋巴结粘连重，血管分离困难的特殊难题，他殚精竭虑、艰难探索。在经历了一系列酸甜苦辣之后终于开创了个人的独特技术。开始，这个技术只是在他的团队内使用。后来很多参观王俊手术的医生都借鉴过去用，觉得非常巧妙，非常稳健，特别适合淋巴结粘连重的困难肺癌手术。名声不胫而走。2010 年 10 月，《中华胸心血管外科杂志》以史无前例的七页版面系统报道了胸腔镜肺叶切除的“北京大学人民医院经验”。2012 年，王俊牵头的“中

国肺癌微创综合诊疗体系的建立、临床基础研究和应用推广”项目获国家科技进步二等奖，这是我国肺癌诊疗领域的第一个国家奖。2015年，《柳叶刀 肿瘤》杂志封面文章在谈到世界癌症治疗现状时介绍了该技术，并第一次将其称之为“Wang's Technique（王氏技术）”。该文称这一技术解决了中国肺癌病人因淋巴结多，粘连严重等增加手术风险的技术难题，促进了中国肺癌微创手术的普及。王俊的手术及成果在世界上出了名。

除了这个著名的“王氏技术”外，他还在肺结节良恶性判断的数学模型、肺磨玻璃病灶（GGO）以及多原发肺癌的发病机制、围手术期肺功能评估等方面取得过开创性成果。正是这一系列成就，使肺癌的早诊早治从愿景变为现实，使我国早期肺癌的诊治水平位居国际领先地位。

交感神经手术是胸外科的一个小领域，但却有很多空白。本世纪初，王俊敏锐地意识到其中蕴藏的科学问题。他让学生到北医解剖教研室做大体解剖，当时就有人嘲笑，说道，都什么年代了，还做大体解剖？能毕业吗？学生回去问王老师，王俊说，你好好做，看准了就做，不要管别人说什么。后来他又让该学生做手汗症交感神经手术治疗新术式的RCT研究，所有的人都觉得这只是些“旁门左道”和“雕虫小技”。殊不料，十几年之后再返回来看，当年的应用解剖研究成了但凡做交感神经术式研究的文章必然要引用的经典文献，当年的RCT研究写入了迄今手汗症治疗仅有的两个国际指南。交感神经手术的“北大研究”让世界同行刮目相看。

他注重医学的科学性，同时又注重医学的人文性和社会性。他注重对医学史的研究，注意从前人的得失，以及技术与认识的发展脉络中寻找新的科研点和写作点，他曾是北京大学医学史中心的特聘研究员，在较长一段时期内，每年都有1-2篇医学专科史的文章见诸刊物。他还曾是北京大学医学部自然辩证法教研室的特聘老师、《医学与哲学》杂志的编委。过去每年都要给在校研究生讲一堂“科研选题与科研写作”的课，受到了同学和老师们的普遍好评。

他崇尚真才实学，注重学术诚信，痛恨学术造假。他从年轻时就习惯了在学习和工作中扎实认真，知不足，不知足。他看不惯年轻人做学问蜻蜓点水，做工作敷衍了事。他具有独到的科学视角。做一项研究工作，他往往能够不断扩充其内涵和外延，能够从不同角度不断挖掘出新的东西。从王俊门下毕业的研究生都知道他的脾气，他宁可接受你慢一些，笨一些，却绝不容忍你有任何弄虚作假。长期以来，在一系列新技术的引进和推广中，他既有热情，又不失理性和公允，时刻坚守着创新、安全和对病人有益的原则，形成了自己在新技术推广中的一个可以不断复制的成熟套路。



古人讲“道、法、术、器”。如果说现代胸腔镜是“器”的话，那么王俊对其娴熟的驾驭，精巧的操作便是他所成就的在业界首屈一指的“术”，这源于他在学术上得其“法”，更源于他

在思想上得其“道”。这个“道”，便是他做人的修养和境界。

他秉性正直，为人行事大气，不拘于小节和私利，举手投足间始终彰显着一个学者型外科医生的果敢和儒雅气质。他志存高远，不争究小名小利，不愿意同品行和学术不端的人为伍。他提出“低调做人，踏实做事”，并以此作为他所领导的北京大学人民医院胸外科的科训。在科室管理中他任人唯才，任人唯贤，强调制度建设和按章行事，也重视言传身教和人文关怀。他不会因为一个小事而夸奖或批评下属，但却会注意到小事情中暴露出的共性问题 and 年轻人成长中的偏颇，并及时加以纠正；在他的科室，每周四早上六点半开始进行医疗和教学大查房，这一制度已经坚持了十几年。在这个科室，严格的规章制度、规矩的医疗行为和良好的服务意识不曾因科主任的在与不在而有任何松懈。王俊的人格力量和领导艺术是这一良好风气形成的根本。

王俊的秉性充分体现在他行医过程中。无论领导、将军还是农民，在他的手术刀下，都是需要尽最大努力救治的病人。在他眼里，永远只有病情的轻重缓急，没有病人的高低贵贱。行医几十年过去了，王俊的朋友遍天下。不管走到哪儿，一提起王俊这个名字，无人不竖大拇指。王俊的名望是他靠自己的辛勤劳动和仁爱之心一点一滴换来的。



他尊师重教，提携后辈，给年轻人充分的成长空间和机会。在他的科室里，各级大夫和护士只要有想法，有魄力，他都会想方设法给予支持，给予帮助，甚至“逼着”不断上升到新的高度。胸腔镜技术在中国能够大规模普及和发展，更是得益于他的教授和推广。他连续二十多年举办全国胸腔镜及胸部微创技术学习班，培养了

数千名全国各地的胸腔镜外科医生。中国早期 80% 以上的胸腔镜医生都出自该学习班。北京大学人民医院胸外科胸部微创中心被同行爱称为中国胸腔镜医生培养的“黄埔军校”，足见其在大家心目中的地位。对于年轻人的进步，他总是乐见其成；对于在他成长中曾有所帮助的前辈，他则感恩关爱，无微不至。年近百岁的李曰民老师是王俊当年的研究生导师。老人退休后至今，王俊每年过节都要带着年轻同事去他家坐坐。师生间的浓浓情谊常令在场的人为之动容。王俊说：“老师虽然已经不能从专业上教我什么了，但不多的话语中时常会有很多让我有所感悟的东西。”也许，只有那些尊师重教的贤才方能体验到这种感悟！

王俊是一个睿智的外科学家，德艺双馨的学问人，更是一个献身科学、带领团队不断开拓进取的北大人。

医院召开“不忘初心、牢记使命”主题教育 对照党章党规找差距专题会

◇ 宣传处

2019年11月11日，按照北京大学、医学部党委和医院党委“不忘初心、牢记使命”主题教育部署，北京大学人民医院召开“不忘初心、牢记使命”主题教育对照党章党规找差距专题会。北京大学第十七指导组组长戴谷音、指导组成员韩娜到会指导，医院党政领导班子成员参加会议并发言，会议由党委书记赵越主持。

会前，医院全体党政领导班子成员深入学习党章和《关于新形势下党内政治生活的若干准则》、《中国共产党纪律处分条例》，认真撰写检视材料。会上，姜保国院长首先做个人对照检查，随



后党政领导班子其他成员结合自身学习情况逐一发言、对照检查。大家紧扣党章党规和“18个是否”，坚持从严从实标准，逐条逐项对照检查，结合自身学习教育、调查研究、问题检视、落实整改等实际情况，把自己摆进去、把职责摆进去、把工作摆进去，全面查找各种违背初心和使命的问题，从思想深处挖根源、从党性修养找原因，认真开展自我批评，围绕查摆出的问题明确今后整改方向。

赵越书记强调，认真学习党章、严格遵守党章，是加强党的建设的一项基础性经常性工作，对增强党的凝聚力、战斗力具有极为重要的作用。要把学习党章党规作为重大任务、终身课题，学深悟透，要持续不断学、深入思考学、联系实际学。对照党章党规找差距，是党中央推动主题教育往深里走、往实里走的一项重要举措。要以刀刃向内的勇气深入查找践行初心使命方面不到位的问题，找准问题、解决问题。要把铸就政治信仰、坚定理想信念作为基本出发点和落脚点，筑牢“四个意识”、“四个自信”和“两个维护”的思想根基，全面推动医院发展工作再上新台阶。

在认真听取医院领导班子成员发言后，戴谷音组长对专题会议给予充分肯定。戴谷音组长总结指出，北京大学人民医院领导班子成员在对照党章党规找差距专题会会前准备充分，会议严肃认真，大家认真开展自我检视，态度诚恳，针对性强。对照党章党规找差距是深入学习的过程，要带着问题对党章党规党纪及相关政策、材料系统研究，深入把握，学深悟透；对照党章党规找差距是自我检视、严于律己的过程，检视问题要进一步深入具体，从思想根源、工作短板，机制漏洞等方面进行深刻剖析；对照党章党规找差距是以上率下的过程，领导班子带头自我检视，党员领导干部都要高标准、严要求，认真对照，仔细查找各种违背初心和使命的问题，切实达到寻找差距、修正错误、整改提高的目的。

下一步，北京大学人民医院党委将按照上级部署，将查摆出的问题纳入主题教育整改落实任务，结合工作实际，明确整改责任，抓好整改落实，让广大群众深切感受到主题教育实效。



医院党委理论学习中心组 专题学习党的十九届四中全会精神

◇ 宣传处

2019年11月18日，北京大学人民医院党委组织召开党委理论学习中心组学习会，专题学习党的十九届四中全会精神。医院领导班子成员、党委委员、纪委委员参加了此次学习。会议由党委书记赵越主持。

此次党委理论学习中心组会前，各位院领导、党委委员已经通过自学和党委会集中学习等形式，学习了党的十九届四中全会精神。

会上，党委理论中心组全体成员首先集中观看了人民网视频《解读十九届四中全会公报亮点》。中央党校（国家行政学院）督学组督学、教授洪向华，社会与生态文明教研部教授王道勇对十九届四中全会公报亮点进行了全面解读。通过视频学习，大家了解了十九届四中全会召开的意义、坚持和完善中国特色社会主义制度、推进国家治理体系和治理能力现代化的总体目标以及公报的亮点和特点，重点学习了我国国家制度和国家治理体系的13个显著优势、坚持和完善13个制度体系，尤其是对统筹城乡的民生保障制度、共建共治共享的社会治理制度有了更深刻的认识。

随后，党委理论中心组成员结合自身工作实际纷纷发言，交流了学习党的十九届四中全会精神的心得体会。



大家一致认为，党的十九届四中全会是在国家“两个一百年”奋斗目标的关键时期、新中国成立70周年之际召开的一次有里程碑意义的会议。党的十九届四中全会重点研究坚持和完善中国特色社会主义制度、推进国家治理体系和治理能力现代化问题并作出决定，体现了以习近平同志为核心的党中央高瞻远瞩的战略眼光和强烈的

历史担当，是马克思主义国家制度建设和国家治理理论的创新发展，是中国特色社会主义理论的最新成果和重大理论创新，决胜全面建成小康社会、全面建设社会主义现代化国家，对巩固党的执政地位、确保党和国家长治久安，具有重大而深远的意义。

大家一致认为，党的十九届四中全会对教育和医疗行业、医务工作者都提出了更高的要求。北京大学人民医院作为国家卫健委委属委管医院、北京大学附属医院，承担着深化国家医疗卫生体制改革、提升国家疑难急重症诊疗能力、推进医疗领域科学研究和科技创新、服务百姓健康、助力健康中国战略等国家队的使命和担当。要在全院范围内认真学习贯彻党的十九届四中全会精神，切实把全会精神的学习成效转化为加快建设健康中国的具体实践，要进一步增强“四个意识”，坚定“四个自信”，切实发挥党员干部的先锋模范作用和党支部的战斗堡垒作用，不断提升全院职工服务国家战略的向心力、战斗力，对标现代医院管理制度，不断完善医院全方位制度建设和落地实施，不断推进医院管理能力现代化，认真做好医院各项改革发展工作，不负国家赋予的重要使命。



医院党委组织参观北京大学 “不忘初心、牢记使命”主题教育展

◇ 宣传处

为进一步深入开展“不忘初心、牢记使命”主题教育，根据北京大学党委、北京大学医学部党委和医院党委“不忘初心、牢记使命”主题教育的统一部署，2019年10月31日，北京大学人民医院党政领导班子成员、党委委员、各党支部书记一行前往北京大学，参观北京大学“弘扬红楼传统 争做教育标杆”——北京大学“不忘初心、牢记使命”主题教育展和“共命运 同前进——北京大学与马克思主义”主题展览。

北京大学人民医院党政领导班子成员、党委委员、各党支部书记首先来到塞克勒考古与艺术博物馆，参观“弘扬红楼传统 争做教育标杆”——北京大学“不忘初心、牢记使命”主题教育展。主题教育展回顾了北京大学与民族共命运、与时代同进步的历史，重温了北京大学与中国共产党的初心。作为新文化运动和五四运动的策源地，中国共产党最早的活动基地，北京大学在中国共产党的创建过程中做出了历史性的贡献，与党有着密切关系。展览由“初心如磐，使命在肩——北京大学与中国共产党”、“为党育人，为国育才——北京大学的初心和使命”、“新思想引领新征程——坚持自我革命，深化主题教育”三个部分组成，就北京大学与中国共产党人推动启蒙与救亡、引领时代思潮、服务国家战略等主题进行了深入讨论与交流。



增进了大家对北京大学“为党育人、为国育才”使命担当的理解。大家认真聆听讲解员的讲解，仔细观看大量展览图片和资料，仿佛又回到了那段风云激荡的岁月，接受了一场深刻的思想洗礼。

随后大家参观了北京大学马克思主义学院的“共命运 同前进——北京大学与马克思主义”

主题展览，马克思主义学院副研究员巩梅老师担任主讲人。巩梅副研究员带领大家共同回顾了习近平总书记 2018 年 5 月 2 日考察北大马克思主义学院时的情景，回顾了马克思主义在中国的早期传播，特别是北京大学在这一过程中作出的重要贡献。随后，巩梅副研究员带领大家进入了马克思主义学院的国际马克思主义文献中心，为大家讲述了《共产党宣言》、《社会主义史》、《阶级斗争》等书籍及其翻译工作中的历史，并重点介绍了呈现马克思主义在中国传播、接受和发展的历史文献典籍——《马藏》。通过观看展览，大家进一步了解了北京大学与中国共产党成立的密切关系，进一步明确了作为“北大人”的初心和使命。大家不时驻足凝视，检视理想信念，汲取前进动力。



通过本次参观学习，大家进一步了解了北京大学“为党育人、为国育才”的初心和使命，北京大学作为最早开始传播马克思主义的地方，在新时代应该继续肩负传播马克思主义的重任，落实立德树人根本任务，为培养社会主义合格建设者和可靠接班人作出应有的贡献。大家纷纷表示，要以此次主题教育为契机，继承和发扬北京大学的光荣传统，立足本职、爱岗敬业，为北大“双一流”建设、为北大医学的发展做出自己的贡献。

“荣耀医者”揭榜 医院五项荣誉加冕

◇ 宣传处

尊医重卫，共襄盛典。11月27日下午，由《环球时报》、《生命时报》等联合发起的“敬佑生命·2019荣耀医者”公益评选颁奖盛典在京举行。会上正式揭晓“2019荣耀医者榜单”，北京大学人民医院再次将五项大奖收入囊中。

2019 年荣耀医者榜单

金牌柳叶刀奖	血管外科张小明
专科精英奖	消化内科刘玉兰
专科精英奖	神经外科刘如恩
中华医药贡献奖	中医科冯淬灵
金牌团队奖	创伤骨科

为大力弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者美德，让广大人民群众更好地了解医生、理解医生、尊敬医生，树立医者典范，重塑尊医重卫的社会风气，生命时报社自2016年发起首届“敬佑生命·荣耀医者”公益活动，得到了医疗界的广泛支持和高度认可。活动历时3个多月，经过层层选拔和由5位主席团成员、13位两院院士和国医大师、33位三甲医院院长、20位中华医学会分会主任委员和6位主流健康媒体负责人共同组成的“专业评审团”公平公正的评选，最终评出了“生命之尊”、“金柳叶刀奖”、“金牌团队奖”、“专科精英奖”等10个奖项，共有118位专家及团队获誉“荣耀医者”大奖。

金柳叶刀奖

张小明教授

张小明，现任北京大学人民医院血管外科主任，主任医师、教授，博士研究生导师，中国医师协会血管外科分会副会长。独创的“肝段下腔静脉全程显露的布加综合征根治术”，已在超过 30 家国内三甲医院应用，获得良好社会效益。

凭胆识啃下血管外科硬骨头

在抗击病魔的路上，北京大学人民医院血管外科主任张小明一直信奉“狭路相逢勇者胜”，越是凶险，越要为患者“杀出一条血路”。

在中国血管外科界，“全主动脉置换”和“肝段下腔静脉全程显露的布加综合征根治术”是不得不提的两项大手术。

起先，张小明对全主动脉置换这样的手术也感到棘手，不敢触碰，直到一名胸腹主动脉瘤患者由于救治无方，从外院转来后病情极度恶化，不得不进行全主动脉置换。面对高风险，张小明再次操起手术刀，忍着腰间盘突出带来的疼痛，用近 20 小时成功完成了手术，将患者从死神手中拉了回来。

传统的布加综合征根治术，是血管外科界难度最大的手术之一，累及被视为手术禁区的“第二肝门”。张小明在一次外出会诊的手术中悟出肝段下腔静脉双向游离技术，并在后续的手术中率先应用右心房插管技术，独创了“肝段下腔静脉全程显露的布加综合征根治术”。该术式克服了以往手术的技术缺点，将手术时间从 8 小时缩短到 2 小时，显著减少了术中出血量，为血管外科界啃下了一块硬骨头。

“狭路相逢勇者胜，越是凶险，越要为患者‘杀出一条血路’。”张小明如是说。

专科精英奖

刘玉兰教授

刘玉兰，现任北京大学人民医院副院长，消化内科主任医师、教授；兼任中华医学会消化病学分会常委、疑难重症疾病协作组组长、中国老年学和老年医学学会消化分会会长等职；在消化系统疑难杂病、炎症性肠病、慢性肝病的诊疗中颇有建树。

用高超技术守护患者

从事临床工作数十年，北京大学人民医院副院长、消化内科主任医师刘玉兰教授在消化系统疑难杂病、炎症性肠病、脂肪肝及免疫性肝病等慢性肝病的诊断和治疗中颇有建树，凭着卓越的专业技术和良好的医德医风得到了患者、同行的一致赞誉。

她始终急患者之所急，忧患者之所忧，始终把患者的生命安全放在第一位。始终对待每位病人，都认认真真检查、详详细细解说、兢兢业业随诊，始终坚持每天亲自详细查看每位病人，掌握患者的第一手资料和病情变化。

近几年，随着生活水平提高，炎症性肠病在我国发病率呈直线上升趋势。该病难诊断，且不可治愈，引起国内外消化学界的重视。刘玉兰率先关注并组建炎症性肠病治疗团队，开设专科门诊，并形成长期随访机制。不仅在炎症性肠病、脂肪肝、肠黏膜屏障、肠道微生态等专业研究领域取得了卓越成果，而且带领团队，获得了数十项国际及国家级科研基金资助，还研发出通过检测患者唾液辅助诊断炎症性肠病的试剂盒，获得国家发明专利。

不负患者性命相托，用高超医术守护患者，矢志攀登卫生健康科研高峰，秉承高尚医德风范。数十年来，刘玉兰始终诚心救患，诚意行医，守卫患者健康。

专科精英奖

刘如恩教授

刘如恩，现任北京大学人民医院神经外科主任，主任医师、教授、博士生导师；北京大学功能神经外科中心主任、北京大学神经外科学系副主任，国家创伤救治与神经再生教育部重点实验室带头人、中国医师协会神经外科医师分会常委。

为病人 24 小时开机

他微信里有 5006 位好友，联系电话有 3000 多人，基本都是患者；他手机 24 小时开机，患者随时可以联系到他，无论白天黑夜；他手机里存的图片都是病人咨询问题的截屏；他平时做手术，至少五、六台，最多一天做 34 台，及时为患者解除病痛是他最大的心愿；他在中国面肌痉挛、三叉神经痛治疗领域实现从无到有，从弱到强，将专业的种子毫无保留的播撒。他就是北京大学人民医院神经外科主任刘如恩教授。

当被问到为何要对病人如此尽心尽力时，他说，因为“一百减一等于零”。服务病患要百分百的尽心，不能有一丝懈怠，否则病人体会到的不是剩下 99% 的热情，而是近乎为零的信任。

刘如恩说，医生技术、业务的每一步提高都是患者“教会”的，因此一直对患者心存感激。无论做了多少台手术，刘如恩都要亲自查房，观察病人的术后状况，了解病人是否有不适，仔细叮嘱病人术后注意事项，提醒有可能出现什么情况，叮嘱患者不要担心。平日里他基本没有自己的时间，每晚夜深人静和周六日的“休息”时间，他还要翻阅文献、撰写文章，进行科研探索。

从医之路不易，永远学习，不懈钻研，刘如恩将自己的专业毫无保留地奉献给病人，尽心、尽责、尽力，毫无一丝懈怠。

中华医药贡献奖

冯淬灵教授

冯淬灵，现任北京大学人民医院中医科主任，教授，博士研究生导师；从事中医药防治呼吸系统疾病的临床与实验研究，研究方向是中药复方干预慢阻肺气道重塑、气道黏液高分泌等；担任中华中医药学会肺系病分会副秘书长等学术兼职。

她的诊室总是温暖总有笑声

对于冯淬灵来说，自打从事了医生这个行业，工作、学习几乎是她生活的全部，可以说全年无休。临床、教学、科研、科普宣传，每一项她都付出了百分之百的努力。

调入北大人民医院的第一年，为了了解西医科室需求，冯淬灵承担了几近全部的中医会诊任务，除了临床还有教学和科研任务，门诊、会诊后搞科研、与研究生交流试验/实验进展情况，晚上九十点钟离开医院是常事，回家后还是继续工作、学习，所以回家，只是换了地点继续上班。

作为中医专家，冯淬灵深知信任、理解是治愈的重要组成部分，她总是以温和、耐心的态度对待每个患者，营造轻松的就医氛围，让他们体验有温度的诊疗过程。好多患者说，“看到冯大夫，病就好了一半。”冯淬灵觉得，这是对医生最大的肯定和嘉奖。

2018年初，冯淬灵在电视台录制科普节目，临上场接到母亲病危电话，出于对观众的责任，她选择了继续录制节目；凌晨母亲去世了，她又正好赶上上午门诊，为了患者，她也没有停诊，强忍悲痛看完了所有患者。

冯淬灵说：“我热爱自己的工作，热爱中医药事业。发展中医药，我们这一代中医人责无旁贷。”

金牌团队奖

北京大学人民医院创伤骨科

北京大学人民医院创伤骨科于 1999 年创立，是全国首个综合医院创伤骨科，国家临床重点专科（骨科）、教育部 211 工程国家重点学科、教育部创新团队、全国严重创伤规范化救治培训中心等。2019 年国家创伤医学中心落户这里。

生命从起点到终点，无不与医者相牵绊，给医者多一点尊重，就是对生命多一份敬畏，医者初心不忘，健康使命相托。

探索严重创伤救治的“中国模式”

作为国家创伤医学中心主体单位、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和中国医师协会创伤外科候任会长单位，北京大学人民医院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，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。

如何提高全球应对创伤的能力和水平，降低创伤致死致残率是各国政府和医学界必须面对和思考的问题。北京大学人民医院创伤骨科牵头成立北京大学创伤医学中心，经过 10 余年的研究与实践，在探索适合中国国情的创伤规范化救治体系、建立创伤救治规范等方面开展了一系列创新性研究工作。在国际上开创性提出建立“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，系统开展了严重创伤救治规范的建立与推广工作。

截至 2018 年 11 月 12 日，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。这对全球尤其是广大发展中国家应对创伤是一个有益的探索和启示。

医院承办第 11 届北京大学重症医学论坛

◇ 重症医学科

2019 年 10 月 25-27 日，由北京大学重症医学学系和国家卫生健康委国际交流与合作中心共同主办的第 11 届北京大学重症医学论坛在北京科技会堂举办。

北京大学医学部副主任段丽萍教授出席本次会议并致开幕词。来自北京大学医学部 23 家附属及教学医院的 500 余位重症医学同道齐聚一堂，共同见证。论坛还吸引了 10 余名缅甸重症医学专家远道而来交流讨论。



本次论坛有幸邀请到美国明尼苏达大学 John Marini 教授、亚太呼吸治疗协会主席 Elcee Conner 教授、美国匹兹堡医学中心 Jeremy Kahn 教授、比利时 CHIREC 医院 Daniel De Backer 教授等国际知名重症医学专家，以及国内众多知名重症医学专家，为与会者们分享先进及临床适用的相关课程。论坛期间内容包括：机械通气与 ARDS、sepsis、血流动力学、感染与控感、代谢与营养、重症超声、大数据与 AI 对重症医学的影响等诸多重症医学话题。同期还举办了第 4 届重症护理论坛、重症基础知识科普大赛等专题活动。

论坛期间内容包括：机械通气与 ARDS、sepsis、血流动力学、感染与控感、代谢与营养、重症超声、大数据与 AI 对重症医学的影响等诸多重症医学话题。同期还举办了第 4 届重症护理论坛、重症基础知识科普大赛等专题活动。

论坛首创重症医学科在线查房直播互动，由美国明尼苏达 John Marini 教授、比利时 CHIREC 医院 Daniel De Backer 教授、北京大学重症医学学系主任、北京大学人民医院重症医学科主任安友仲主任医师等多位国内外专家在会议现场，实时对北京大学人民医院重症病房 ICU 病房危重患者进行查房互动，病房查房按照国际重症病房查房流程，由亚太呼吸治疗协会主席 Elcee Conner 教授带领病房医师远程实时反馈。

论坛首次与美国梅奥医学中心合作，开展 CERTAIN（急重症早期识别与整体管理）培训课程。CERTAIN 课程旨在为广大医务工作者提供一种简单、有效、实用的床边决策支持工具，帮助从

业人员掌握急重症患者管理的标准化、系统化、结构化的方法，通过互动学习、模拟情景实操，让与会学院亲身体会美国重症医学科标准化、流程化管理运行模式。

论坛同期举办第四届北京大学重症护理论坛，邀请了前南丁格尔奖获得者刘淑媛老前辈及来自北京护理学会的孙红主任护师、北京宣武医院的王欣然主任护师、北京协和医院的绳宇教授以及北京大学重症护理学组的所有附属医院的护理同仁，共同探讨护理热点话题，并开展了别开生面的临床教师教学基本功比赛。年轻教师们朝气蓬勃，激情勃发，展示出了较高水准的教学能力及良好的精神风貌，在互相学习中互取有无，共同进步，得到了在座专家的普遍好评。

北京大学重症医学论坛举办 11 年来，在北京大学重症学系主任、北京大学人民医院重症医学科主任安友仲教授带领下，始终秉承“发扬北大多学科优势，打造精品学术论坛”的初衷，始终关注重症医学学科前沿热点问题，始终坚持公益性和高品质学术性，始终致力于促进我国重症医学学科发展建设、提升临床诊疗水平，已展成为“小而精、大情怀”的重症医学论坛品牌，为促进产学研用融合、积极开展各类国内外合作项目、为发展中国家培养重症医学人才，服务健康“一带一路”起到推动作用。

中央全面深化改革委员会办公室赴医院开展 医疗保险支付方式改革调研工作

◇ 医保办

2019年10月15日下午，中央全面深化改革委员会办公室（以下简称“中央改革办”）督察局局长于德宝一行来到北京大学人民医院开展医疗保险支付方式改革调研工作。

中央政策研究室经济局局长李裕、中央改革办督察局二处副处长刘哲以及北京市委改革办、北京市医保局、西城区医保局、西城区医保中心等相关负责人同行。北京大学人民医院张俊副院长，医疗保险办公室马艳良主任、王茹副主任全程陪同。

调研团走访了医院医疗保险业务服务窗口及住院结算窗口，了解了DRG结算流程。张俊副院长详细介绍了医院医疗保险支付方式DRG改革的开展情况，并就DRG付费方式改革工作中出现的问题和难点进行了交流，同时对医保付费制度提出了科学合理的建议。

调研团对北京大学人民医院医保支付方式改革工作所取得的阶段性成效给予了充分肯定，希望医院进一步加强医保管理，全力推进医保支付方式改革，更加积极地发挥三级甲等公立医院“领头羊”的作用，为医疗保险支付方式改革提供经验和借鉴。

北京大学人民医院将积极贯彻落实中央关于深化医药卫生体制改革的要求，深入推进医保支付方式改革，为健康中国建设提供有力保障。

医院迎接国家住院医师和专科医师一体化培训评估

◇ 继续教育处

2019年11月18日-19日，受国家卫生健康委员会科教司委托，中国医师协会组织来自不同省份、不同专业的13名评估专家组成评估专家组，对北京大学人民医院住院医师规范化培训和专科医师规范化培训工作进行现场评估。

11月18日上午，迎评会在陆道培学术报告厅举行，评估专家组成员、中国医师协会毕业后教育部专科处处长张力，考评处副处长吴振龙，北京市卫生健康委员会科教处处长宋玫，北京大学医学部继续教育处副处长杨英，北京大学人民医院院长姜保国，副院长王建六，各住院医师规范化培训专业基地和专科医师规范化培训专科基地主任、教学主任和教学秘书参加迎评会。



姜保国院长在致辞中对评估组专家的到来表示欢迎和感谢，他介绍，北京大学人民医院具有悠久的优良教学传统，医院将全力配合评估工作，希望各位专家提出宝贵意见，帮助医院教育教学迈上新台阶。宋玫处长在讲话中介绍了北京市毕业后医学教育工作的概况，她表示，希望专家组从国家住培和专培管理的视角为北京市把脉，发现问题并给出宝贵建议。王建六副院长从医院基本条件、教学培训管理、师资队伍建设、教学培训质量、相关保障措施、社会贡献与对口帮扶、创新研究等七个方面对医院毕业后医学教育工作进行了报告。评估组组长周玉皆教授介绍了评估工作的安排和部署。

在为期两天的评估中，评估组专家按照专业进行分工，分别通过查阅资料、访谈学员和指导教师、观摩教学查房和手术、问卷调查、听取汇报等形式，对医院毕业后教育管理、16个国家住院医师规范化培训专业基地和4个国家专科医师规范化培训专科基地的运行情况进行了检查和评分。

11月19日下午，医院召开评估反馈会，中国医师协会毕业后教育监督委员会主任委员贾明

艳教授、北京市卫生健康委员会科教处石菁菁博士、北京医学教育协会毕教部李大蓉主任和医院王建六副院长、陈红松副书记出席反馈会，医院住院医师规范化培训各专业基地和专科医师规范化培训各专科基地主任、教学主任、教学秘书以及住院医师代表、专科医师代表共计 100 余人参加反馈会。

评估组专家先后就内科、外科、妇产科、急诊 4 个住院医师规范化培训专业基地和普通外科、呼吸与危重症医学、心血管病学、重症医学 4 个专科医师规范化培训专科基地以及住培、专培管理工作进行了反馈，既明确了 360 度评估、核心师资培育、专科模拟课程丰富、研究创新引领全国等教学培训工作的成效与亮点，也指出相关问题与不足。

王建六副院长对评估专家在短时间内为把脉医院毕业后医学教育的问题所付出的辛勤工作表示感谢，对评估专家在评估中展现出的敬业精神表述钦佩。王院长表示，对评估专家提出的成绩和亮点医院会继续坚守和发扬，对评估专家指出的问题与不足医院将反省与整改，切实实现以评促建、以评促改的效果。石菁菁博士再次对专家组表示感谢，并承诺为评估工作做好保障和后续跟进。

医院将以此次一体化评估为契机，按照专家组反馈的意见和建议，对症下药，改进落实，不断提升毕业后医学教育水平。

黄晓军教授获誉“谈家桢临床医学奖”

◇ 血研所

2019年10月27日上午，中国生命科学领域最具影响力之一的奖项——“第十二届谈家桢生命科学奖”颁奖礼在天津南开大学举行。北京大学人民医院黄晓军教授获誉“谈家桢临床医学奖”，成为本年度临床医学领域仅有的2名获奖人之一。

全国人大常委会副委员长陈竺院士、全国人大常委会副委员长武维华院士、全国政协副主席何维教授出席大会并颁奖致辞，颁奖典礼由中国科学院院士谈家桢生命科学奖奖励委员会主任饶子和院士主持。

谈家桢是世界著名遗传学家、中国现代遗传学奠基人之一，也是杰出的科学家和教育家。作为中国现代遗传学奠基人之一，谈家桢将“基因”一词带入中文，并创建中国第一个遗传学专业，创建中国第一个遗传学研究所，组建中国第一个生命科学院。

“谈家桢生命科学奖”，是由谈家桢先生提议、经国家科技部批准，于2008年5月正式设立。旨在奖励在从事生命科学事业做出杰出成就的专家、为国际合作做出杰出奉献的学者、突出贡献的临床医务工作者、生命科学科技成果产业化过程做出突出效益的人士和取得创新研究成果的青年学者。每年评选一次，共设有谈家桢生命科学成就奖、谈家桢生命科学创新奖、谈家桢生命科学产业化奖、谈家桢临床医学奖。今年增设了“谈家桢国际合作奖”。截止至今，“谈家桢生命科学奖”已走过12年，共有8位科学家获得“谈家桢临床医学奖”。

获得本次临床科学奖的黄晓军教授突破单倍型相合移植的临床禁区，创建了非体外去T单倍型相合造血干细胞移植体系——被国际同行称为“北京方案”。该方案基本解决造血干细胞来源匮乏的世界医学难题，引领全球骨髓移植进入“人人有供者”的医学新时期。2016年，世界骨髓移植协会主席撰文称“北京方案已成为全球单倍型相合移植新标准”，同时“北京方案”被写入以诺贝尔获奖者命名的国际权威教科书《托马斯移植学第4/5版》。

今天，“北京方案”已经成为国内首位造血干细胞移植模式，全国100多家中心实施该方案，使国内的单倍型相合移植，从原本的几乎为零上升至55%（2017年）；并推广至意大利、法国

等几十个国家和地区，成为全球运用最为广泛，疗效最好的单倍型移植体系。每年累计超过上百万血液绝症患者因为“北京方案”而重获新生。

中国工程院院士陈国强教授评价：“北京方案”所创立的精准分层模式治疗在全世界范围内提高了白血病的治疗水平，是中国原创科技改变世界格局的典范。

专家简介



黄晓军，博士生导师，教授，北京大学人民医院血液病研究所所长，血液病专家。国家血液系统疾病临床医学研究中心负责人，国家基金委创新群体、科技部、教育部创新团队带头人，国家重点学科、国家临床重点专科负责人；兼任亚太血液联盟常委会主任、第四届中国医师协会血液科医师分会会长、中国医疗保健国际交流促进会血液学分会主任委员，第九届中华医学会血液学分会主任委员、美国血液学会国际常委委员、国际白血病比较研究组织（IACRLR）全球委员会委员。

黄晓军主持“国家重点研发计划”“863”项目、国自然“杰青”、重点项目等国家级课题；以通讯或第一作者发表 SCI 论文 300 余篇，包括 New Engl J Med、Lancet Oncol、J Clin Oncol、Blood、Leukemia、BBMT 和 BMT 等，入选 2014–2018 年中国高被引学者榜单（医学）；移植领域的相关成果被美国、英国骨髓移植协会、美国国家癌症研究所等共 28 项国际指南或共识引用；排名第一获国家科技进步二等奖 2 项、省部级一等奖 4 项、何梁何利科学技术与进步奖，吴阶平医药创新奖。

黄晓军任《中华血液学杂志》总编辑、British Journal of Haematology 副主编，Journal of Hematology and Oncology 副主编，Chin Med J（Engl）副主编，Annals of Hematology 高级编委；Blood，BMT 及 Blood Reviews 的 Editorial Board。牵头制定 17 项指南 / 共识，培养博士后 7 名、博士生 60 名，硕士生 10 名，北京市拔尖人才 2 名、科技新星 1 名，省级突贡专家 1 名。

医院牵头编制《非新生儿破伤风诊疗规范》 正式全国发布

◇ 创伤救治中心

2019年11月5日，国家卫健委正式发布《非新生儿破伤风诊疗规范（2019年版）》和《外伤后破伤风疫苗和被动免疫制剂使用指南（2019年版）》，要求各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委遵照执行。

该规范与指南由北京大学人民医院创伤救治中心副主任、急诊科副主任王传林主任医师担任编写审定专家组组长，组织国家创伤医学中心、中国疾病预防控制中心、北京大学创伤医学中心、北京大学人民医院、北京大学第一医院、北京和平里医院、北京大学深圳医院、青岛大学附属医院、大连医科大学附属第一医院、天津市第一中心医院、河北省人民医院、广西省壮医医院、新疆维吾尔自治区人民医院等数十家单位相关专家历时1年编制而成。

破伤风分为新生儿破伤风和非新生儿破伤风，外伤后破伤风是非新生儿破伤风的主要类型。我国已于2012年消除了新生儿破伤风，但非新生儿破伤风仍是一个严重的公共卫生问题。

非新生儿破伤风（Non-Neonatal Tetanus）是指年龄超过28天，因破伤风梭状芽胞杆菌通过皮肤或黏膜破口侵入人体，在厌氧环境中繁殖并产生外毒素，引起的以全身骨骼肌持续强直性收缩和阵发性痉挛为特征的急性、特异性、中毒性疾病。重症患者可发生喉痉挛、窒息、肺部感染和器官功能衰竭，在无医疗干预的情况下，病死率接近100%，即使经过积极的综合治疗，全球范围病死率仍为30%~50%，是一种极严重的潜在致命性疾病。

长期以来，欧美等西方发达国家采用破伤风主动免疫制剂（疫苗）来预防破伤风，因此外伤后发病率极低。而我国绝大部分医疗机构和许多基层医务人员不能正确诊断该疾病，往往仅采取破伤风被动免疫制剂（破伤风抗毒素、破伤风免疫球蛋白）来预防外伤后破伤风。外伤后，虽然破伤风较罕见，但病死率极高。

为规范我国非新生儿破伤风诊疗行为，提高医疗质量，保障医疗安全，由国家卫健委组织创伤救治与公共卫生领域的相关专家制定了本规范与指南。其中，北京大学人民医院创伤救治中心团队在编制过程中起到了核心作用。这是继北京大学人民医院于2019年9月5日获批国家创伤医学中心之后，创伤救治专家团队首次牵头完成的创伤救治相关领域的国家指南与规范工作，充分凸显了国家创伤医学中心服务全国人民群众创伤医疗救治的能力与水平。

皮肤科周城副主任医师

荣获中国医师协会皮肤科医师分会“十大优秀中青年医师奖”

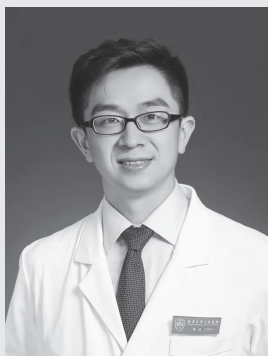
◇ 皮肤科

2019年11月7日至10日，第十五届中国皮肤科医师年会暨全国美容皮肤科学大会召开，北京大学人民医院皮肤科周城副教授荣获中国医师协会皮肤科医师分会（CDA）“十大优秀中青年医师奖”。

“优秀中青年医师奖”由中国医师协会皮肤科医师分会颁发，主要奖励在我国皮肤性病学医教研工作中取得突出成绩的中青年皮肤科医师（45周岁以下）。评选流程包括各省推荐、常委会初选和全委会终选，最终由来自全国的近200名委员通过无记名投票形式评选产生。

周城医生此次获誉，北京大学人民医院中青年骨干医师的一次激励，彰显医院皮科学术发展潜力。

专家简介



周城，北京大学医学博士，北京大学人民医院皮肤科副主任医师，副教授，硕士生导师。中华医学会皮肤性病学分会毛发学组委员兼秘书，中华医学会皮肤性病学分会青年委员会委员，中国医师协会皮肤科医师分会青年委员会委员，北京市医学会皮肤性病学分会青年委员会副主任委员。擅长毛发疾病、皮肤美容、皮肤病理及皮肤镜。2015年至2016年在美国 Ackerman 皮肤病理研究所和美国南卡医科大学皮肤科进行访学和研究。曾在国际上首次定位克隆了遗传性单纯性少毛症2型的致病基因RPL21，明确诊断了国内首例 Kindler 综合征，在国内首次报道常染色体隐性遗传念珠状发和先天性少毛症11型，主持国家自然科学基金2项，主译《毛发镜图谱——皮肤镜在毛发和头皮疾病中的应用》《皮肤镜图谱（第二版）》，作为第一作者或责任作者发表SCI论文15篇。

千里重获“心”生 京藏心手相牵

“组团式”援藏医疗队联合心脏中心心内科成功救治藏族危重心脏病患者

◇ 心脏中心心血管内科

藏族老人次旦奶奶，是在西藏自治区人民医院心内科的“常客”。她患有顽固重症心力衰竭，白天稍微活动就喘不上气，双腿也因为严重浮肿不能下地，晚上只能半坐卧位休息。本该是子孙绕膝，颐养天年的时候，次旦奶奶一家却只能不停往返于家和医院两点一线，反反复复于门诊、急诊、住院治疗。

初冬的西藏，天气渐冷，次旦奶奶的症状又加重了，这已经是她今年第五次住院了。

摆在面前只有两个选择。

入院后，次旦奶奶虽然已经得到最佳药物治疗，但是症状仍然不能缓解。次旦奶奶左心脏已经明显扩大，心脏功能不及正常人的 1/3，而且长年累月服用大量药物，效果甚微并且出现了更严重的肾脏功能障碍，病情雪上加霜，危险一触即发。

听到次旦奶奶的病情北京大学人民医院“组团式援藏医疗队”心血管内科专家伍满燕来到床旁，仔细询问病史及查体，了解各项检查结果。“药物已经极量，不能再加了！”伍大夫判断次旦奶奶的心脏已经到了极限的边缘，常规的药物已经无法奏效。摆在面前的只有两个选择，一个是风险极大的心脏移植，一个是心脏再同步化治疗（三腔起搏器植入）。

心脏移植对于八旬的老人来说危险性极大，并且供体稀缺。鉴于上述情况，伍满燕大夫立刻与西藏自治区人民医院心内科达娃次仁主任汇报讨论，一致建议患者进行心脏再同步化治疗。

争分夺秒的千里转诊

虽然西藏的医疗水平较之前有所提高，但仍不具备开展这项手术的条件。两位医生火速连线北京大学人民医院心脏中心心血管内科李学斌主任医师进行远程会诊。在做了充分的风险评估论证和预防应急措施后，次旦奶奶在医护人员和家人的陪同下，来到北京大学人民医院，

并通过绿色通道住进心脏中心心血管内病房。

北京大学人民医院心脏中心高度重视，李学斌主任医师、张海澄主任医师、丁荣晶副主任医师、晁峰医生、姜琳护士长、周静护理组长及多名责任护士组成了“心衰救治小组”。

“接诊的当天，次旦奶奶已经喘憋十分严重，连说话都没了力气，双下肢指凹性水肿。”晁峰大夫提起当时的情景仍心有余悸，接诊后他立即与伍满燕大夫通话了解次旦奶奶的病情。李学斌主任医师、丁荣晶副主任医师查房后，大家的一致意见是目前病情危重，无法耐受任何的手术治疗，先慢慢调整药物等待时机。本来一脸希望的家属又陷入无尽的忧虑中，祈祷老人一定要好起来。

一定要让老人比现在更好

“我现在好多了，没那么喘了”，查房的时候，次旦奶奶如是说。

十几天来，经过严格的药物及康复治疗，看到次旦奶奶一天天的好了起来，丁荣晶副主任医师嘴角露出了微笑。作为国内知名心脏康复专家丁荣晶副主任医师在心脏康复方面有着多年的临床经验，在她的悉心治疗下次旦奶奶的症状终于有所缓解。

“在药物基础之上，加上治疗心衰的三腔起搏治疗，次旦奶奶一定会比现在更好。”李学斌主任医师坚定地说。三腔起搏治疗是目前起搏器植入中难度最大，风险最高的手术，国内能开展这一技术的中心寥寥无几。作为心律失常领域的国内知名专家，他已经做过上万例的心脏介入手术。

李学斌主任医师查房时指出：“心脏功能下降原因多种多样。心脏其实有四个房间，楼上叫心房，楼下叫心室。所谓的心衰就是楼下心室工作不灵了，还有一个很重要的原因就是，心脏左边的房子和右边的房子跳的不一致，那么三腔起搏器治疗心衰的重要的原理就是让心脏的两个房子跳的更协调，更一致，有 2/3 的患者可以起到很好的疗效，也是目前国际指南推荐的治疗方法。”

次旦奶奶和家人的脸上焕发出希望的神采，“一定比现在更好！”大家都发自内心的期望着。

重换“心”生 什么都值得

2019 年 11 月 6 日，终于迎来了手术的日子。次旦奶奶虽然状态有所好转，但心脏功能低

下仍然是手术最大的风险。谁也不知道这颗脆弱的心脏能否经得起这次考验。

李学斌主任医师及晁峰大夫一同为次旦奶奶的心脏在手术台上奋战，争分夺秒是手术的关键，尽量缩短手术时间就能减少手术风险。手术开始时次旦奶奶状态还不错，但渐渐的开始憋气躁动，心脏功能在手术的应激下再次失常。

“强心药物、吗啡镇痛！”李学斌主任医师临危不乱，镇定的指挥手术，同时加紧了操作的速度，时间一分一秒的过去，起搏器终于放置到位了，起搏器工作良好，手术成功。

次旦奶奶的心脏终于有力的跳动了起来，症状也逐渐缓解。再看李学斌主任医师及晁峰大夫，汗水已经湿透了他们的整个后背。他们背着近 20 斤的铅衣，暴露在放射线下，这是他们手术的常态，但患者的信任以及治愈患者的成就感，是支持他们一直走下去的信念。

医护患协力度过难关

术后次旦奶奶返回病房，受到手术应激影响，患者血压不断变化，医生不断调整次旦奶奶的用药。看着次旦奶奶瘦弱的身躯，护士们担心次旦奶奶出现压疮，定时给予皮肤护理。内科 5A 病房医生护士们来回奔走于病房，为了病人的康复不遗余力。术后仅 3 天，次旦奶奶已经可以平躺彻夜安睡，常年肿胀的小腿终于恢复了正常。



看到这个结果，淳朴的次旦奶奶家人感动的说：“我们得了这个病是不幸的，但在北京大学人民医院能这么快得到最好的治疗，真是太感谢了！来到这里我们就放心了，谢谢，谢谢！”。

“组团式”援藏是党中央的重要战略决策。自 2015 年起，北京大学人民医院与兄弟医院一起，响应国家号召，对西藏自治区人民医院进行“组团式”医疗帮扶。先后五批 34 名援藏专家克服高原的恶劣气候及环境，在有针对性的实地调研基础之上，制订帮扶计划，全方位无保留地传授各个领先领域的特色先进诊疗技术，搭建西藏自治区人民医院与北京大学人民医院各优势学科的沟通桥梁与交流平台，积极促成受援与援助科室间的交流。从西藏地区第一例肺功能、支气管镜的开展，到西藏血液专科门诊、专业病房的建立，再到西藏首个国家标准级胸痛中心认证，组团式援藏医疗队实实在在地从学科建设到人才培养，从医疗质量到技术水平等各方面进行帮扶。

千里重获“心”生，京藏心手相牵！

医院第九批援疆干部启程赴新疆开展医疗援助

◇ 病理科

仁心写大爱，仁术暖边疆。援疆工作是国家为推动民族团结，促进新疆发展的重大举措，是全党全国的重要事业。医疗援疆，让新疆医疗水平步步提升，患者在家门口就能得到一流的医疗救治。



北京大学人民医院围绕让受援地各族人民享受更高水平医疗服务，始终把医疗援疆视为一项重要任务，选派优秀人才，创新援建模式。2019年10月21日，受中央组织部派遣，北京大学人民医院病理科副教授、副主任医师刘芳芳肩负着光荣的使命，心怀领导的嘱托，告别亲人，登上了飞往乌鲁木齐的班机，启程赴新疆维吾尔自治区中医医院开展为期一年的支援医疗服务工作。

北京大学人民医院医院及病理科对于此次援疆工作非常重视，医院专门举办了欢送座谈会。医院党委郭静竹副书记在会上介绍了医疗援疆的重大意义、新疆的基本情况以及医疗工作情况，表达了对援疆专家刘芳芳的感谢，送上医院精心准备的常用药品、必备生活用品等，并悉心叮嘱着工作及生活上的注意事项。曾经圆满完成过援疆工作的病理科科室助理陈定宝副主任医师，在会上介绍了他的援疆工作及生活经验。

刘芳芳副教授是北京大学人民医院病理科科研骨干，主持国家级省级课题五项。曾赴美国德克萨斯州立大学 MD Anderson Cancer Center、俄亥俄州克利夫兰 Case Western Reserve University、美国加州大学洛杉矶分校 UCLA 作访问学者，是国内外病理杂志的审稿专家，擅长甲状腺及消化道病理诊断。科室接到援疆任务时，刘芳芳副教授身在美国，但克服各种工作和生活困难回到国内，前往新疆进行支援。科室进行了大范围的工作调整，为其援疆做了最大程度支持。临行当日，病理科主任沈丹华教授特意亲自前往机场为刘芳芳送行。

作为一名老党员，刘芳芳同志深感此次援疆工作使命光荣、责任重大，决心在新岗位上牢记共产党员全心全意为人民服务的宗旨，传承北京大学人民医院“仁恕博爱、聪明精微、廉洁醇良”的院训及理念，积极发挥党员的先锋模范作用，不忘初心，砥砺前行，争取圆满完成援疆任务，传递“救死扶伤 大爱无疆”的接力棒，为新疆地区的病理诊断技术提高贡献一份力量！

医院多学科联合成功救治心衰合并肺栓塞高龄患者

◇ 心脏中心心外科

“大夫，今天我能下地活动了！”

术后第6天早上，80多岁的俞大爷见到查房的北京大学人民医院心外科陈生龙副主任医师，激动的说。



近日，北京大学人民医院由心外科、心内科、麻醉科、超声心动室、放射科、介入中心、手术室等多学科专家联合组成的经导管主动脉瓣植入团队，利用经导管主动脉瓣置换术 (TAVI) 成功为一名80岁高龄的重度心衰+肺栓塞+主动脉瓣重度关闭不全患者置入人工瓣膜，让老人重获新生。

屋漏偏又逢阴雨

俞大爷很早体检时就发现主动脉瓣存在轻中度的关闭不全，但没什么明显症状，老人一直没去医院。从去年秋季开始，老人逐渐感觉到活动能力越来越差，胸痛并伴有活动后胸闷憋气，只能长期卧床。尽管反复多次住院治疗心衰症状，但老人家的状态，让家人的心一直悬着。

两个月前，俞大爷在家中再次出现喘憋，症状加重，怎么也缓解不了。家人赶紧带着老人来到北大人民医院。心内科主管医生发现老人化验结果中的D-二聚体（D-dimer）异常升高。职业的警觉让医生紧急为俞大爷查了肺动脉CT，显示：左肺下叶肺动脉多发栓塞。

山重水复疑无路

心衰是各种心脏疾病导致心功能不全的一种综合征，也是大多数心血管疾病的最终归宿。而

肺栓塞 (PE) 是以各种栓子阻塞肺动脉引起的临床综合征。凶险指征重叠累加，让老人的病情雪上加霜，也让下一步治疗如履薄冰。

在入院后第 7 天的晚上，俞大爷心衰再次急性加重，同时伴发肺部感染，紧急抢救插管后转入心脏监护病房。经过精心的治疗，肺部感染得到了控制，氧合也改善了，但心衰症状还是持续得不到有效控制。

再次复查心脏超声发现，老人的主动脉瓣病变加重，已经进展成大量返流，心脏不堪重负。病因明确了，但下一个难题又摆在了大家面前：如何进一步治疗？

柳暗花明觅新径。

俞大爷的瓣膜病变属于器质性病变，通过外科手术行瓣膜置换，无疑是唯一可以根治的手段。然而，老人已是八十高龄加之脑梗、高血压等多种基础病，现在还存在心功能不全、水电解质紊乱的危重情形，此时行外科手术风险极高（STS 评分高达 8.866 分）。

时间不等人，必须快速想办法。心外科主任陈彧一声令下“启动联合会诊”，心内科王伟民主任医师、心外科陈生龙副主任医师，联合心外科、心内科、麻醉科、超声心动室、放射科、介入中心、手术室等多个部门，组成多学科专家团队，经团队评估讨论后，提出了一个全新的治疗方案：经导管主动脉瓣置换术（TAVI）。

经导管主动脉瓣置换术（TAVI）是近年来新兴的一种通过微创介入方式治疗传统外科手术中高危主动脉瓣狭窄或关闭不全患者的手术方式。相较于传统手术，TAVI 手术时间短、创伤小，恢复快。

枯木逢春焕新生

手术当日，医院介入中心手术室为俞大爷的手术忙碌准备着。

10:00 手术正式开始，主刀医生陈生龙副主任医师在老人左侧第 5 肋间做了一个 4cm 切口后，在透视下经心尖穿刺，顺利将一个人工瓣膜植入到老人的主动脉瓣环，总手术仅用时 2 小时。

该手术为微创，俞大爷很快恢复。术后第 2 天便顺利脱离呼吸机辅助。第 3 天就从监护室转回了普通病房。第 6 天，长期卧床的老人第一次重新下地活动，兴奋之情溢于言表！

据悉，北京大学人民医院 TAVI 团队自 2018 年 8 月开展第 1 例 TAVI 手术至今，已顺利完成 10 例，最大患者年龄 87 岁，最高 STS 风险评分 28.75 分，所有患者均顺利出院。

学科砺剑三十载

北京大学人民医院心脏中心心外科成立于 1987 年，现已经成为国内一流的心脏外科中心，开展了包括冠状动脉硬化性心脏病，先天性心脏病，心脏瓣膜疾病，主动脉疾病，心脏肿瘤，心律失常以及心脏移植治疗、心力衰竭治疗在内的各种心脏大血管手术。

其中微创冠状动脉旁路移植术处于全国的领先水平，开展了非体外循环不停跳冠状动脉搭桥术、各种微创小切口冠状动脉搭桥手术、局麻清醒状态下的冠状动脉搭桥术、微创获取搭桥移植血管等多种术式，获得教育部科技进步一等奖。

先天性心脏病治疗方面开展各种包括法洛氏四联征、完全房室隔缺损、大动脉转位、单心室、右室双出口，永存动脉干、Ebstein 畸形、肺动脉闭锁、体静脉异位引流及完全肺静脉异位引流等疾病的解剖学矫治和功能学矫治，挽救了大量来自全国各地的先心病患儿。各种晚期重症瓣膜病、主动脉夹层和主动脉瘤的外科手术、房颤的外科治疗及心脏良恶性肿瘤的治疗亦为心脏外科的特色项目。心脏移植手术患者已经成功存活 10 年以上。

11 月要闻

耳鼻喉科在全国耳鼻咽喉头颈外科学会议上展风采

10 月 11 日 -14 日，中华医学会第十六次全国耳鼻咽喉头颈外科学术会议召开。在中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学会常委、科主任余力生教授的带领下，我院耳鼻喉科 14 人参加并大展风采。余力生教授、张立红主任医师、马鑫主任医师应邀做了大会专题报告；王旻主任医师、刁桐湘主治医师、赵一馨主治医师、王宇光医师、朱锦玲主管护师以及博士研究生曹杰、张季蕾做了大会口头发言；王宜旭和郭玉红护师进行了壁报展示。刁桐湘、张季蕾 2 名青年医生进行全英文展示。

本次会议进行了专委会换届改选，学科助理郑宏伟副主任医师担任中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学会青年委员。同时成立中华医学会耳鼻咽喉头颈外科第十二次专业学组，余力生教授担任耳科学组委员，张立红主任医师担任咽喉学组委员，王宋体主任医师担任鼻科学组委员。

在世界舞台发出中国好声音我院多项研究在欧洲消化疾病周获认可

10 月 19 日，在第 27 届欧洲消化疾病周（UEGW）上，我院消化内科团队张亦文医师、博士研究生张一帆、硕士研究生王婷婷和博士研究生任新华四项研究受邀做口头发言。中心实验室助理研究员徐俊和助理研究员武娜的三项研究进入壁报展示。“北大人民医院人”站在国际舞台发出了中国青年学者的好声音，向世界消化届展示了最新科研成果。

欧洲消化疾病周（UEGW）作为欧洲胃肠病学联合组织（UEG）主办的欧洲首屈一指的会议，也是世界领先的胃肠病学术活动之一。

北京大学纪委来我院调研纪检监察工作

10月23日上午，北京大学党委副书记、纪委书记叶静漪，纪委副书记、监察室主任张庆东，纪委副书记、纪委会办公室主任邹惠，监察室副主任房玉元，纪委会办公室副主任庄德水一行来我院调研纪检监察工作。

我院纪委书记苏茵从医院纪委的基本情况和纪律审查工作、重点领域的监督工作、廉洁教育工作及自身队伍建设几个方面对医院纪检监察工作开展情况进行汇报，并就日常监督和信访查办工作中出现的难点和困惑进行深入交流探讨。叶静漪书记听取汇报后对我院纪检监察工作予以充分肯定，在廉洁教育和推进全面从严治党向基层延伸方面做出的探索“很有意义、很有特色、值得借鉴”。

医院纪委将继续聚焦“两个维护”，认真履行监督执纪问责职责，坚定不移推进医院全面从严治党向纵深发展，为医院发展提供坚实的纪律保障。

皮科举行“世界银屑病日”健康者宣教活动

在2019年第16个“世界银屑病日”到来之际，我院皮科分别于10月27日举办了两场银屑病患者宣教活动。

张建中主任、赵琰主治医师、蔡林主任医师、陈周主任医师分别从治疗银屑病的新药物、什么是银屑病、治疗银屑病的外用药物、银屑病光疗的知识、传统系统药物和生物制剂在银屑病治疗中的用法疗效及银屑病治疗及生活的长期管理等方面进行了宣教。讲座得到广大患者高度评价。

胃肠外科申占龙主任医师获评“美国外科学院 Fellow”

10月27-31日，全球最具影响力的国际临床外科学术会议——第105届美国外科医

师学会年会召开，来自世界 70 多个国家近万名外科医生齐聚一堂，为美国外科学院新任 Fellow 举行加冕仪式。

北京大学人民医院胃肠外科申占龙教授获评为“美国外科学院 Fellow”（Fellow of the American College of Surgeons, FACS），以肯定他在外科学领域，尤其是胃肠外科领域中做出的卓越贡献。

我院主办疾病诊断相关分组付费医院管理论坛

为进一步推动新形势下基本医疗保险支付方式改革，探讨疾病诊断相关分组（DRG）付费制度对医院管理工作的影响，10 月 29 日，我院医疗保险办公室和北京医药卫生经济研究会共同举办了“疾病诊断相关分组付费医院管理论坛”。来自全国各地的医疗保险经办机构、医疗机构、政策研究机构以及制药企业等近 200 名相关人员参会。

此次论坛的内容紧扣疾病诊断相关分组付费制度的热点问题，参会人员均表示受益匪浅。论坛为医疗保险行业人员提供了一个高标准、高水平的医疗保险学术交流平台 and 与本领域专家近距离的学习交流机会，为 DRG 付费试点工作在各省市医院的开展起到了良好的助力作用。作为全国 DRG 付费试点城市，北京市 DRG 付费工作也即将进入正式实施阶段，此次论坛的召开将进一步推动包括我院在内的北京市各医院对 DRG 付费工作的认识，推动 DRG 付费工作相关部署和顺利执行。

儿科举办癫痫病友会系列活动之“儿童癫痫相关精神障碍评估与治疗”

10 月 30 日下午 3 时，我院儿科举办癫痫病友会系列活动之“儿童癫痫相关精神障碍评估与治疗”健康讲座。儿科符娜医生为大家解读儿童癫痫相关精神障碍评估与治疗。

在交流环节中，符娜医生针对大家的疑惑进行解答，并着重强调关于癫痫伴焦虑、癫痫伴抑郁、癫痫伴双向情感障碍、癫痫共患注意缺陷多动障碍、抽动障碍等疾病的常用诊断标准，患者如有必要需转诊到精神科进一步治疗。活动让很多的患者甚至专业人

士提高对癫痫共患精神性疾病的认识——控制癫痫发作的同时，也应关注患者行为与情感障碍。

我院承办专科医师规范化培训管理干部培训班

10月30日，由中国医师协会主办、我院和中国医师协会毕业后医学教育部承办的专科医师规范化培训管理干部培训班在京召开。来自全国31个省（自治区/直辖市）195家培训基地的301名专科医师规范化培训管理干部和10个试点专科专家委员会总干事参加培训。

本次培训班增进了做好住专培一体化的目标共识，明确了专科医师规范化培训的工作要求，提升了各培训基地管理干部的工作能力，为进一步完善专科医师培训试点制度，实现初步建立专科医师规范化培训制度提供了强大动力。

纪委组织参观北京市全面从严治党警示教育基地

为进一步加强纪检干部自身队伍建设，推进全面从严治党向基层延伸，我院纪委于2019年11月7日和11月14日分两批组织医院纪委委员、党支部纪检委员以及专职纪检监察干部近70人参观了北京市全面从严治党警示教育基地。

参观活动使医院纪检干部深刻认识到推进全面从严治党向纵深发展的重要意义，大家表示在今后的工作中，进一步坚定理想信念，提高政治站位，强化使命担当，为医院和谐稳定发展保驾护航。

护理部举行利用现代信息技术助力压力性损伤护理管理研讨班

11月6日至11月8日医院护理部举行2019年利用现代信息技术助力压力性损伤护

理管理研讨班。研讨班通过理论授课、小组病例讨论以及工作坊的形式，为医院护理人员提供了一场内容丰富、干货满满的学术盛宴。全院共有 223 人次参加了本次研讨班。

护理部王玲主任和多科室医生、护士长围绕压力性损伤护理管理进行精彩讲座。病例讨论环节引发护士们自发主动思考，“失禁相关性皮炎护理技巧、慢性伤口换药流程、医用粘胶相关皮肤损伤以及新型敷料剪裁工作坊”提升了临床应对压力性损伤伤口的护理能力。此次研讨班的召开为提高医院护理队伍皮肤安全管理质量打下坚实的基础。

智能化平台延伸基层 哮喘教育管理初见成效

11 月 9 日，我院呼吸内科“依托于三位一体哮喘教育管理模式的支气管哮喘患者智能化管理平台临床推广应用”项目总结会召开。来自 8 家基层医院医务人员参加会议。该项目获得北京市卫生与健康科技成果和适宜技术推广项目资助，于 2018 年 11 月 10 日正式启动，项目负责人马艳良主任医师介绍了项目推广情况。

我院呼吸内科支气管哮喘学组将进一步总结支气管哮喘患者智能化管理平台临床推广应用经验，进一步优化畅笑软件及患者数据库，进一步提升和规范基层医院支气管哮喘教育管理工作，推动支气管哮喘患者教育管理工作的深度和覆盖广度，让更多的支气管哮喘患者实现疾病的良好控制。

皮科在第十五届中国皮肤科医师年会上荣获多项奖励

11 月 7 日 -10 日，第十五届中国医师协会皮肤科医师年会暨全国美容皮肤科学大会（CDA2019）在厦门召开，我院皮肤科荣获“最佳学术贡献奖”，周城副主任医师荣获“优秀中青年医师奖”。

在张建中教授的带领下，皮科 20 余名医生、研究生参加此次大会，共作大会专场发

言 6 人次、口头发言交流 8 人次，刊出壁报 7 篇，将少见病、疑难病病例、最新进展与临床思考和同道分享，为促进国内皮肤病研究的快速发展做出贡献。

药剂科在第七届定量药理学与新药评价国际会议上展风采

11 月 8 日 -10 日，我院药剂科 I 期临床试验研究室的方翼主任药师率研究团队参加第七届定量药理学与新药评价国际会议（ISQP）。

方翼获选为中国药理学会定量药理学专业委员会的副主任委员，并作为大会主席之一主持大会开幕式。医院药剂科 I 期临床试验研究室基于多项临床研究科研成果，进行了精彩汇报，充分展现了我院科研新成果和学者新风采。

内分泌科举办“联合国糖尿病日”健康讲座及咨询活动

2019 年 11 月 14 日是第 13 个联合国糖尿病日。为进一步提高公众对糖尿病的认知，提高糖尿病患者的自我管理能力，我院内分泌科于 11 月 10 日上午举办“联合国糖尿病日”健康讲座及咨询活动。

纪立农教授、周灵丽副主任医师、朱宇副主任医师、张明霞护士长就糖尿病相关并发症及危险因素、肥胖的流行病学数据以及对健康危害、血糖检测常用技术及胰岛素注射技术等内容进行精彩讲座。讲座结束后，为现场患者开展健康咨询及免费血糖检测及体格检查。活动得到患者的积极响应和高度评价。

青藏公路行

◇ 王京生

西藏自治区位于我国西南部，地处世界屋脊的青藏高原，平均海拔 4000 余米，是我国仅次于新疆的第二大省，面积约 120 万平方公里（占我国总面积的八分之一），人口三百多万。与新疆、青海、四川、云南相邻，与印度、缅甸、尼泊尔、不丹、克什米尔相接壤。具有 4000 余公里的国境线，是我国西南边陲的重要门户。在历史上早于元朝时期就已归入中央管辖，唐宋时期被称为吐蕃，清朝康熙年改称西藏并沿用至今，1965 年西藏自治区正式成立。

西藏境内地貌奇特，有喜马拉雅山脉、唐古拉山脉、昆仑山脉等，高山连绵不断。有七千米以上的高峰十余座，名闻世界的第一高峰珠穆朗玛峰就在其境内。西藏又号称世界的水塔，这里没有平原、沙漠，有的是雪山峡谷、冰川高峰。对新疆我的印象是广袤无垠，对西藏我的印象是充满了雄伟壮观，神奇与瑰丽。很久以来我就有一个梦，在我有生之年一定要去一次西藏，踏上这片神奇的土地。

2000 年，我开始做准备工作，第一个问题就是怎么去？当时青藏铁路尚未开建（2006 年 7 月 1 日才通车），为了观看美丽神奇的大地，我选择了陆路去西藏。当时通往拉萨共有六条公路，即青藏、川藏南线、川藏北线、滇藏、新藏及从尼泊尔的加德满都到拉萨的国际公路，其中最安全可行的就是青藏公路了。第二个问题是如何应对高原反应，当久居低海拔地区的人到了 3000 米以上的高原时，由于空气中氧含量低于平原地区，大约 50% 到 70% 的人会产生不同程度的反应，有头疼、憋气、呼吸困难、失眠、疲倦等症状，严重时还会发生脑水肿及肺水肿，甚至会有生命危险。因此，除了体力上的准备之外，还必须备一些常用药物，如速效救心丸、丹参滴丸、红景天口服液等。

2000 年 7 月，首站直飞青海省西宁市，因为这里是青藏公路的起始。飞机从首都机场起飞后向北，再向西沿着燕山山脉飞行。飞越了山西高原后，便来到了宁夏上空。从舷窗向下望去，在很多黄色沙漠包围中，出现了一大片绿色的农田，黄河依稀可见，这里便是名闻中华的富饶的河套地区了。

西宁市是青海省的省会所在地，位于青海省的东南部，地处湟水河中部谷盆地之中。西宁古称青唐城，顾名思义，西宁是西南边陲安宁的意思，地理位置十分重要，是南丝绸之路和唐蕃古道的重要门户。西宁属高原城市，海拔约 2300 米，常住人口 230 余万，民族以藏、回、蒙等为主。

从机场出来，凉风习习，与北京盛夏伏暑闷热的天气比较，西宁真是避暑的好地方，走在街上还要穿上一件长衫。次日，我们第一站去了名闻遐迩的西宁名胜塔尔寺。塔尔寺又名塔儿寺，位于市区西南部 25 公里。该寺建于明朝洪武年间，距今已有六百多年历史了。据说该寺是先有塔而后才建成的寺庙，故称塔尔寺。它是为了纪念藏传佛教黄教派的创始人宗喀巴而修建的。当我们乘车来到寺门前的广场时，看见有很多车辆与游人。在广场前有一座八塔联建的藏式佛塔建筑，称为八宝如意塔，很有特色。这座塔建于 1776 年，它是为了纪念佛主释迦牟尼一生八大功德而建造的。塔尔寺的主要建筑依山而建，分布于莲花山的一个山谷的两侧山坡上。著名的有大金瓦寺，大经堂，弥勒殿等，这是一处庞大的藏汉结合的建筑群。主要建筑都是藏式的平顶风格，以石料为主的墙壁。藏传佛教的寺庙多依地形山势分散而建。而汉式寺庙则以中轴对称特点，以几进几层为主。

此外，塔尔寺不仅是一座寺庙而且还是中国喇嘛教的最高学府之一，在这里培养了大批藏传佛教的民族知识份子，这里设有显宗、密宗、天文、医学四大学院。塔尔寺殿宇高低错落，气势壮观。大金瓦殿是寺中的主要建筑，共有三层重檐式的屋顶结构。它的屋顶共用了 1300 两黄金鎏金建成的，远望金碧辉煌甚是壮观。内有约 12 米高的大银塔一座，塔尔寺的塔指的就是这座塔。这里是宗喀巴诞生的地方，还塑有大师微笑的巨大坐像一尊。寺内有很多排喇嘛们诵经的座位，还有数不清的酥油灯，酥油都是由信众们添加的，这种油脂燃烧后不产生烟雾，能保持寺内的物品不被烟熏。

此外塔尔寺还有三绝，壁画、堆秀（唐卡的一种）及酥油花。在寺的最后部有一座酥油花殿，内部陈设有色彩十分鲜艳的由酥油制作的人物，各种花卉及飞禽走兽等。据介绍，制作酥油花十分辛苦，必须在冬天十分寒冷的气温下，僧人用手把溶化后即将凝固的酥油进行制作，他们的手既被烫伤又被冻伤。塔尔寺的酥油花集雕塑艺术于一身，规模宏大，内容丰富多彩，给我留下了深刻的印象。

从传统文化中“求医问药”

中医科冯淬灵主任作“名家讲堂”专题讲座

◇ 2016 级临床八年制 肖泽睿

2019 年 11 月 15 日上午，北京大学人民医院医学生职业精神培训之名家讲坛在科教楼 109 教室举行。本次讲座由中医科冯淬灵主任为 2016 级临床八年制的同学们传递医学人文知识，讲述临床工作冷暖。



冯淬灵主任分别从中医的来源、中医的基础理论、相关会诊案例几个方面为大家进行讲解。2018 年 10 月 1 日，世界卫生组织首次将中医纳入其具有全球影响力的医学纲要。中医是中华民族两千年医学实践的结晶，与中华传统文化紧密相连，到现在还在被广泛应用，正如大家熟知的屠呦呦先生的灵感就是来自于古籍中“青蒿一握，水二升”。冯淬灵主任强调，人民医院作为综合医院，其优势不仅在于内外科妇儿这些大科室的综合，也在于中西医结合的综合优势。中医的辩证治疗与西医治疗结合，正确使用中成药和中医方剂，往往能让患者获得更好的预后。冯淬灵主任为学生们讲解了很多中医科会诊的实际病例，让学生感受到了中医的魅力。

冯淬灵主任在医学人文方面给学生更多的建议与指导。她说：“学医，是一辈子学习，学中医，也得一辈子努力学习。”医学生的学习，不仅要停留在自己的研究领域，也要拓宽思路和视野，从不同角度去看问题。中医的辨证论治契合于现在提倡的精准治疗，根据患者的病情，制定个体化的治疗方案，也是医生在临床思维中需要研究的。最后，冯淬灵主任寄语大家：“要

先成为‘仁医’，然后才能成为‘大医’。”正如《大医精诚》里面提到：“凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救含灵之苦。”以此期望每一位医学生成长为优秀的医生。

启迪·感悟

中华文化博大精深、源远流长，中医是其中的重要的瑰宝。上周五中医科冯淬灵老师向我们讲述了中医科的发展及中医药的重要意义，用一个个鲜活的案例展现了中医的作用，一个个被挽救的生命体现了中医的效果。现在社会上不乏有声音抨击着、质疑着中医的科学性和有效性，而我们也被中成药、中草药效果不显著、伤肝伤肾等，但是经过冯老师一堂课讲解后，让我们对中医疗效有了初步的了解，中医基础研究也是一步步在向科学实验、系统分析等靠近。尊重了解中医，中西医结合，帮助患者解除病痛，是我们的最终目标。

——2016 级临床八年制 任佳雨

冯老师的这次讲座让我收获最大的是：作为一个学西医的临床大夫如何用中医中药知识去帮助我的病人。其实，中医中药一直让我很矛盾。在我看来，我们这代人的思维方式和西方是没有差别的，我们从小学学习科学，了解自然界的现象以及背后的原理，到初中、高中学习物理化学，了解原理中的分子原子世界，这被认为是事物的本质，再到大学学习大学物理生化，我们一步一步拆分这个世界，希望能够弄懂一切的一切究竟是因为什么。所以，我觉得我们这代人很难去学传统中医中药的知识。中医讲究整体论。将一个人看作整体，将人与自然看作一个整体，这似乎与西医现在的系统观点重合，而我们在学习的过程中往往会忽视这一点，一个疾病可以有很多症状，而一个症状可以出现在很多疾病中，这是冯老师让我深刻认识到的一点，作为西医医生，整体观念绝对不能忘记。而整体观念很难用分子实验、动物实验去证实，似乎又与近些年流行的真实世界研究相类似，所以有人就认为中医不是科学，然而中医占一个医字，医生的职责说简单一点就是为病人解除病痛，如果中医中药确实有效，那么我认为他就是我所理解的科学。因此，作为一名学西医的临床大夫，我们更应该知道什么时候我们应该寻求中医的帮助，什么时候我们应该给病人用中药。当然，学习之路漫漫，需要更多的临床经验，而我们首先需要知道的就是我们应该给病人提供最好的临床选择。

——2016 级临床八年制 张渝昕

由于东西方文化背景不同,在不同哲学思想和思维方法的基础上,发展成不同的医学体系。两种医学体系对于人类的健康都作出了重大贡献。中医学是宏观整体医学,西医学是微观分析医学。对人体的认识上,西医学认为人体是各组织器官组合而成的,整体等于部分之和,中医学认为人体是一个有机整体,任何组织器官都不能脱离整体存在,整体大于部分之和。中医科冯淬灵主任向我们讲述了几例西医看来很棘手,中医却用自己的理念体系成功治疗的“疑难杂症”,用事实最好地佐证了传承千年的中医在现今仍有无穷的潜力。虽然中西医两者有着巨大的差异,但是服务的对象都是相同的病人,因此我们在诊疗行为中把两者有机结合起来,不是能更好的服务于患者吗?现在有很多人片面强调西医的技术而忽视中医的优势,或者一味强调中医传统而抵触西医办法,我觉得都是不可取的,也是不理性的。应更多地汲取生命科学以及其他科学的新理念、新技术手段,提升中西医结合研究的水平。强调中西医结合是中国特有的医学模式。中西医结合,不能简单地理解为既用西药又用中药。中西医结合的治疗观念,主要是吸收中医和西医治疗中的特点和优势,把两者有机的结合起来,融会贯通,各取所长,从而达到提高临床疗效的目的,取得优于单一疗法的更好效果。

——2016 级临床八年制 武思彤

(接上期)

一个世纪前的“众筹” 建中国人自己的现代医院

合力捐资“倡其议计其费，蓄心思弥财力”

得知要筹建第一家中国人自行筹资建设和管理的综合性西医医院，社会各界纷纷鼎力支持。与《创建中央医院记》碑一起分列于中央医院正门东西的《创建中央医院功德碑》，明确记录了这一声势浩大的捐资过程。碑文写道——“中央医院蒙京外诸公捐助及经募，各款汇列台銜于左，其有续行捐助者，容再汇齐刊石以垂永远。……共收捐款 48637.5 元，共收中交两行（中国银行、交通银行）经收（含京钞银元）155360.79 元，共收京公琅银 650 两，港币 1500 元，罗布 2300 元，公债票 40000 元，储蓄票（北洋政府发行的一种债券）182 张 48 条。”当时建院预算为 30 万元，集资款项加上财政部拨款的 10 万元，构成了三分之二的建院资金。

参加中央公园会议的诸君更是踊跃捐款，动员自己所辖政务部门、所管理的银行及产业公司捐款，并号召身边的政府官员和社会名流慷慨解囊，合力捐资。民国代理大总统冯国璋的名字赫然在列。时任公共卫生部委员伍连德捐献银元 2500 元。时任陇海铁路局督办、交通银行董事长施肇曾捐银元 5000 元，中国第一任驻美国大使施肇基（施肇曾之弟）、外交总长陆征祥、司法总长章宗祥、北洋政府时期著名将领赵倜、田焕庭君，民国海军总长程玉堂都在捐款名单中。

时任交通总长的曹汝霖捐赠银元 5000 元、经募京钞 6917 元，并派人送来防疫报告书价折合京钞 974.94 元，并发动交通银行总管理处捐银元三千，动员交通系统的有识之士如京汉铁路参赞柯贞贤捐京钞三千元，交通银行行长任振采捐银元一千元，甚至时任交通部技监、汉粤川铁路督办詹天佑，交通银行北京分行经理胡笔江，京奉铁路总稽核金恭寿等都纷纷解囊捐资。

周学熙作为财政部长，不仅主笔财政拨款 10 万元送交中国银行募采部，自己捐资京钞一千元，其家族产业天津造币厂捐资京钞一千元，启新洋灰公司捐资京钞 500 元。财政部次长兼全国烟酒事务督办张寿鏞、财政次长兼盐务署督办龚心湛都先后出资，并带领财政部、盐务

署下属部门产业纷纷捐资，财政部先后出资银元两万、京钞一万元。财政部下属的印刷局、参事秘书室、总务厅、赋税司、会计司、公债司、泉币司、库藏司、采金局、烟酒公卖局、清查官产处、币制委员会，盐务署场产厅、运销厅、总务处、参事秘书室，甚至管理吉林、黑龙江两省盐务官署吉黑榷运局、汉口淮盐公所、南洋兄弟烟草公司都纷纷捐资助业。

中国近代企业之父、中国商业之父、中国红十字会创建者盛宣怀捐资京钞银元 2000 元，并令红十字会医院拨助京钞 8234 元 5 角 8 分。烈山煤矿董事长周玉山、“北洋儒商”言敦源、懋业银行创始人沈吉甫，上海富商施子英、中国近代上海工商界领袖朱葆三、运输业同业公会会长洪少圃、民国颜料大王和地产大王杨叔英、苏州储蓄银行创建者鲍星槎、无锡实业先驱管趾卿都为中央医院的筹建慷慨解囊。

同时，在当时社会有影响的社会名人、文化名流如民国大律师林行规、近代法学家，文化名人江庸（字翊云）民国著名藏书家、刻书家陶湘（字兰泉）民国时期著名学者杨德森、吴引之，书画家张受之，甚至民国哥老会龙头老大张云山都为医院建设出资。

捐资者中也不乏有外籍人士，马来西亚金融家余东旋捐银元 2 千，大仓财阀上海分公司负责人河野久太郎捐银元五百元。

这场一个世纪前建设中央医院的“众筹”，撼动了民国政界、文化、军事、金融、商业“半壁江山”。“建中国人自己的现代化医院”，在民族自信、自强、自立的社会环境下，成为众多有识之士的共识。

1916 年 6 月，中央医院正式奠基开工。

坎珂建院 “规划如此其艰，兢兢焉以祈其成”

历史风云际会，作为第一家由中国人筹资创建的西医医院，中央医院的创办之艰难，并不是由此而一帆风顺，而是一路筚路蓝缕，拾薪执苦。

医院建院筹资之际，恰逢国内革命风潮不断、时局动荡不安之际，除此之外，中国金融货币史中最著名的“京钞风潮”，为医院筹资造成了巨大困难。

《创建中央医院功德碑》上所记载的银元（民国期间流通的银质硬币）、京钞（在北京发行的钞票）、公债券（1914 年北洋政府面对公众发行的募款债券）、储蓄券（民国发行的特殊的金融兑换券）、京公砵银（北京地区流通的标准银两）、港币、罗布（即卢布，民国时期在东北等北方地区流通的俄罗斯货币）等名目繁多的款项种类，正是这一金融混乱的历史时期的

见证。

1915年12月，日本的“二十一条”和袁世凯图谋称帝，使全国政局动荡，各地讨袁革命爆发。作为一直无法集中权力的弱势政府，军阀割据导致“各省每以自顾不暇，将向归中央收入之款项，任意截留，自为风气”，财政收入微薄，“几乎无一用款不仰给于借贷”。北洋政府时期推行的是以银元为主、两元（银两、银元）并行、银元、铜元和纸币并用的货币制度。钞票并不是法币，由具有国家银行性质的中国银行、交通银行两行发行，属于银行兑换券性质。白银还是作为主要货币与准备金在使用。在准备金不足的情况之下，如此巨大的垫资只能靠滥发钞票填补，但钞票过多已经无法兑付。

面对无计可施的财政漏洞，北洋政府1916年5月下令：中国银行、交通银行两行停止钞票兑现和存款付现。“停兑令”一出，市场一片混乱，纸币的价格越发走低。数日后京津两地中国银行和交通银行完全停止兑付，纸币贬值日渐加剧。

医院筹资过程经历这一金融风波，不仅政府财政拨款的10万元建设资金无法到位，雷虎公司承包工程置办器具需支付现洋，所收捐款多属中交纸币，募集资金将面临极大贬值，造成巨大的财务亏耗。《功德碑》中记载“以上所列京钞各款，有在中交两银行停兑以前收存该两行者，迨停兑后此项存款悉数变为纸币，栈耗既钜。”

然而种种经费待付，怎么办？

1916年9月26日，医院董事会再次召开会议，讨论医院工程应行设备各项，以应对时局变迁。为了让中国人自己的现代化医院建设顺利进行，在金融、实业领域举足轻重的医院董事们纷纷行动。财务总办施肇曾设法陆续向金融机构以一部分纸币换成现金，但仍有部分未能兑现，医院建设资金仍然面临极大亏空。除已收捐款外，尚少十万元资金。

伍连德前往香港和海峡殖民地拜访富有的朋友，请求他们赞助，为医院设法筹集到3万元，其中包括中国驻槟榔屿的荣誉领事戴春荣捐赠的高达1万元的储蓄票。1917年7月，梁启超出任财政总长后，作为好友的伍连德说服他在全面整顿经济的巨大压力下，对中央医院追加3万元的财政拨款作为建设资金，并且增补每年1000元行政经费。甚至董事会将查收明细及不敷各款，转承大总统，酌量捐助。时任民国代理大总统冯国璋以个人名义捐5000元，以示对医院建设的支持。

除了解决集资困境以“开源”，在当时战乱频仍的时代，医院建设者尽可能地降低建设费用以“节流”。

西城历代帝王庙旁边一块位置适当的高地为内务部拨地，其后边另一块约1英亩的地皮原

为旧废市场，民屋栉比，涉及拆迁款项拖延不绝。北京警察总监吴镜潭与辖区管事逐一探访劝说商讨解决，最终以 2.1 万元购置，于是划出了一块长方形的场地，成为医院建设基址。

在医院建设过程，财政部给予了大力支持，伍连德通过周学熙的关系，请求海关当局、铁路部门、北京税务处、启新水泥公司（大部分为周学熙先生家族所有），还有英国公司如特福德（卫生设备进口商）给予折扣和减少所需货物的运输费；铁路运送医院货物只收半价，海关和北京税务处准许医院购入的货物免税；汉阳铁厂供应给医院的钢筋减价 20%。名誉司库施肇曾先生安排他陇海铁路的会计师前来协助。

医院建设正值第一次世界大战期间，协约国与同盟国之间战事正酣。医院开院接诊所订购建筑材料及医疗设备海运受阻。直接影响到了建院的施工进度和开院时间。

另外，时任北洋政府海军总长的萨镇冰从德州的军械库中将一批手术医疗器械等开院急需设备直接拨给了建设中的中央医院，及时解决了诸多用于开院后手术、治疗等器械之需要。此外，知名企业家、慈善家陆伯鸿在中央医院筹建过程中积极参与多次募捐，发动上海苏州的富商企业家捐资，并不遗余力地提供资金和钢材。

1917 年 12 月中央医院主体四层、两翼三层建筑落成。此时医院建设费用共计现洋七万三千五百余元，中交两行纸币十四万七千二百余元，化银九千七百余两，等京工足银五十余两，两抵透支现洋两万一千九百余元，京公足银五十余两由施肇曾垫付。而此时，医院建设预算应付雷虎工程末期建筑费，及添置器具药料杂用等项尚需现洋七万余元，以所存交钞八千元行化银一百两，及公债票储蓄票全数折抵，资金仍为赤字。医院建设费用的众筹仍在继续。

同期建成的北京协和医院（1921 年开业），由美国洛克菲勒集团先后投入近 750 万美元巨资建设而成。而这座造价 40 余万元的中国人自己的现代化医院的建成，得到当时社会各界的热切关注和支持，不仅仅是现代医学在中国本土的落地生根，更是中国近代民族工业、商业、金融等全领域支持助力的结果。

尾 声

在战乱年代，为了尽早能服务于百姓健康，1918 年 1 月 27 日——由中国人自行筹资创建的第一家西医综合医院“中央医院”正式开业。一个世纪前的“众筹”，建立起中国人自己的医院。医学之发展、民族之自立，自始于此。

成立中国自己的医学教育机构（1912 年成立国立北京医学专门学校）、成立中国医学专业

学术团体（1915年成立中华医学会）、建立中国人自己开办的为老百姓服务的西医医院（1918年成立中央医院）等一系列的举措，都反映了国人的觉醒与奋起直追。

自强自立、仁心济民也成为创建者为医院赋予的最本质属性，这一属性绵延近一个世纪，伴随国家命运的跌宕起伏而愈加历久弥新。

参考资料

- ①《创建中央医院记》（1917.12）
- ②《中央医院开业纪盛》（1918年1月28日-29日《日知报》）
- ③《北京中央医院缘起及规划》（1916年1-2卷《中华医学杂志》）
- ④《鼠疫斗士——伍连德自述》
- ⑤《曹汝霖一生之回忆》
- ⑥《协和医事》
- ⑦《民国经济史》
- ⑧《民国西医高等教育研究》
- ⑨《中国近代报刊传播西医研究》

（整理：汪铁铮、王立国、张广有）

选自《薪火百年踏歌行 北京大学人民医院建院100周年纪事》

守着“正俸”做清官

“政者，正也。”为官者，当追求做清官好官，绝不以权谋私、蜕化变质的贪官。而要做清官，就要守着“正俸”过日子。

贪官的种类很多，但有一点是相似的，就是他们不愿守着“正俸”生活，总是信奉“马无夜草不肥，人无外财不富”，处处假公济私、损公肥私。南宋文言小说集《曲洧旧闻》中就记载，宋徽宗时期，王黼主持国事时，公然收受贿赂，卖官鬻爵。他甚至与宦官梁师成相互勾结，联合开办“乌纱公司”公开标价卖官。“三千索，直秘阁；五百贯，擢通判”，就是他们开出的价码。王黼依据受贿多少，来决定授予官职的大小，早就不靠“正俸”过日子了。他后来落得个身首异处的下场，也是咎由自取。

历史不断地告诉我们，官清方能万古流芳。据《旧五代史·晋书》记载，五代时的名臣高汉筠在襄阳供职时，有不法官吏私下向他献上白金五百两，高汉筠严词拒绝。他说，你们拿来的这些钱，“如果不是多剥削农民，就是多榨取了商贩，我有正当的薪俸，拿这些做什么！”随即告诫他们不能再这样做，至于白金他都原封不动上缴给了朝廷。高汉筠守着“正俸”过日子，做了一辈子的清官，

受到百姓的爱戴。

反对贪官，就要反对非法所得。明人郑瑄在《昨非庵日纂》中，讲述了汪汝达不为陋规所动的故事。汪汝达在浙江黄岩做县令，用自己的俸禄修筑城池，贼寇来了百姓也不害怕。他做官二十余年，清白如月亮一样。离开浙江时，下属官吏送来平日收缴的罚金，说道：“这照例是应该归你的。”汪汝达正色问道：“做官除了日常的俸禄之外，还有其他应得的钱财吗？”马上断然拒绝。在汪汝达心里，如果照惯例、遵旧俗拿了那些钱，就有违自己做官的操守。可以说，他坚持守着常俸过日子，不该占的钱一分都不要，为后人立起了不循陋规、清正廉洁的标杆。



杨震拒金

柳宗元曾写过一篇《哀溺文并序》，提醒人们“始贪赢以嗇厚兮，终负祸而怀仇”。他把不当之财比作“仇敌”，并尖锐地批评

了那些贪得无厌、执迷不悟者。东汉名臣杨震曾以“天知，地知，我知，子知”，拒绝以前的门生王密向他献上的黄金，被后人尊称为“四知先生”。封建官员尚且懂得有“正俸”、不可贪，今天的共产党员，有着马克思主义的义利观，应该做得更好。对党员干部来说，“正俸”是工资，是合法收入，不能有什么灰色收入，更不能有违法所得。

古人有言：“苦钱能久，苦工能恒。”这告诉我们，金钱取之有道，才能心安理得。只有坚守法纪的底线，不贪念自己那口井之外漫无边际的“水”，才能让自己过得安心、安业、安定。如果取之非法，今天获一点，明天收一点，后天要一点，久而久之，越积越多，结果只能是“眼见他起高楼，眼见他宴宾客，眼见他楼塌了”。这也正如马克思

所预言的，投机得来的财富自然要寻求满足，于是享乐变成放荡，金钱、污秽和鲜血汇为一流。

习近平总书记曾多次告诫党员干部：“当官发财两条道，当官就不要发财，发财就不要当官。”正在全党开展的“不忘初心、牢记使命”主题教育，把“清正廉洁作表率”作为一个具体目标，体现的正是我们党对新时代党员干部廉洁方面的基本要求。每一名党员干部都应正确处理公私、义利、是非、情法、亲清、俭奢、苦乐、得失的关系，清清白白为官、干干净净做事、老老实实做人，守着“正俸”做清官，牢记为民务实清廉的政治本色，做到无愧于党、无愧于民、无愧于心。

来源：中国纪检监察杂志 作者：桑林峰

精湛医术保健康 高尚医德为患者

尊敬的北京大学人民医院：

您好！我是贵医院骨关节科15床的患者郭文英，今年92岁，是一名离休教育工作者。10月30日下午2点，我在家不慎摔伤，造成股骨颈关节骨折。10月31日上午，我有幸入住贵医院骨关节科，负责的李虎副主任医师认真检查我的伤情并介绍治疗方法，耐心解惑释疑，帮助我解除心理负担，树立治疗的信心。在他的帮助下，我慢慢可以自己侧身，可以坐起来吃饭，甚至还能尝试站立，家人看见我的照片都不敢相信。

治疗期间，李虎副主任医师为我制定了周密的手术方案，同时关注我的冠心病。他经验丰富，医病先医心，自然亲切地安慰我：“听见叮叮当当的声音没事，手术后你就能走路了……”轻松有效的沟通，让患者对医生和手术建立信任感是手术成功的重要基础。

11月4日下午晚8点25分，在连续手术之后，又为我这个高龄体弱患者实施置换髋关节手术，真是极为辛苦！家属看着手术室外的动态手术进程荧光屏，内心除了惦记我的安危，也挂念着医生。

医生和病人、病人家属一样，是共同承担着手术医事的高压风险，他们天天像打仗一样，要提前探查、预料多种可能性，研究多种措施应对，以高尚医德和高超医术化解危难。因为各方面准备充分，以及李虎副主任医师娴熟的刀术，仅一个多小时就完成了手术。通过与麻醉医师潘芳、王倩的科学操作和密切合作，最终为我解除了病痛，让家人悬着的心落了地。

虽然早已过了下班时间，可是第二天上午8点，李虎副主任医师又一脸阳光，按时查房检查我的术后情况。他把阳光带给了我们一家人！他亲自搀扶着我，鼓励指导我能试着下地，这两天又能借助器械行走。这次手术治疗使我这92岁的老人看到了生活的希望，有可能恢复到受伤前的生活能力。

这次就医，使我感受到人民医院的敬业精诚，人民医院的科研诊疗能力、通力协作的团队精神，以及同行间、各科室间的密切配合，都让我感动。

来到人民医院骨关节科，让我们感到人民医院骨关节科像家一样的温暖！

今天我出院了，我告别了李医生，锦旗上是我们全家人的心声：“医术精湛创奇迹，耄耋之年获新生”。

九二母亲换关节，一夜之间站立起。

人民医院创奇迹，李虎医术高无比！

我们全家真诚地感谢人民医院李虎副主任医师及手术团队！

感谢骨关节科的全体医护人员的治疗服务！

感谢人民医院的全体医护人员救死扶伤！

骨关节科15床患者郭文英及全家

