

首批病房正式开放 首台手术顺利完成

雄安宣武医院翻开高质量发展新篇章

白洋淀畔春潮涌动，雄安新区拔节生长。2024年4月1日，是雄安新区设立七周年的日子，新区首家三甲医院标准建设的综合医院——雄安宣武医院也翻开了高质量发展的崭新篇章。医院首批病房正式开放，手术室、介入中心及重症监护病房启用，医院首台手术——也是雄安新区的首台显微神经外科手术在当天顺利完成。雄安宣武医院这座“生命之舟”正以自身的高品质建设和发展，为“未来之城”的时代画卷着色添彩。



▲ 李嘉致致辞



▲ 嘉宾为手术中心剪彩

领航“生命之舟”，顺利完成首台手术

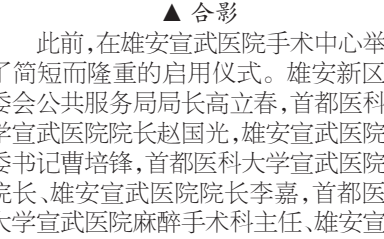


▲ 吴浩主刀首台手术

4月1日上午9:00，雄安宣武医院首台手术正式开启。手术是一台累及椎管内外的复杂神经外科脊柱椎管手术，由国内知名脊柱脊髓神经外科专家、首都医科大学宣武医院神经外科主任吴浩主刀。据吴浩介绍，患者是一位36岁的年轻男性，一个月前感觉颈部疼痛及左上肢无力，慕名到雄安宣武医院就诊。手术历经一小时一十分，顺利完成切除颈椎椎管内肿瘤，解除患者症状。



▲ 麻醉手术准备



▲ 合影

此前，在雄安宣武医院手术中心举办了简短而隆重的启用仪式。雄安新区管委会公共服务局局长高立春、首都医科大学宣武医院院长赵国光，雄安宣武医院党委书记曹培峰，首都医科大学宣武医院副院长、雄安宣武医院院长李嘉，首都医科大学宣武医院麻醉手术科主任、雄安宣武

医院麻醉手术科主任王天龙、首都医科大学宣武医院神经外科主任、雄安宣武医院神经外科主任张鸿祺等领导、专家共同为手术中心剪彩。



▲ 赵国光致辞

赵国光对手术中心启用表示祝贺，他希望雄安宣武医院始终坚持“四个中心”的建设理念，即“医院建设以人民为中心、医疗服务以健康为中心、诊疗模式以疾病为中心、就医流程以患者为中心”，高标准高质量把新区首家三甲医院标准建设的综合医院建设好，打造产学研用创新平台，不断提升医疗质量，保障患者安全，努力促进新区公共服务水平提升，以优质高效的医疗服务，让患者满意、让政府放心，彰显新时代新医院在健康中国建设中的责任与担当。

高立春感谢首都医科大学宣武医院提供的办医支持。他表示，在雄安新区设立七周年的日子，雄安宣武医院迎来了手术中心投入运行这样具有里程碑意义的时刻。雄安宣武医院开业以来，宣武医院的百余名专家不辞辛苦、往返雄安，以实际行动让新区群众在家门口享受到了与北京高水平综合医院同质的医疗服务。

希望雄安宣武医院不断提升医疗服务能力和群众就医获得感，为人民健康和新区经济社会发展提供高质量的医疗卫生服务保障。



▲ 高立春致辞



▲ 医生在门诊接诊患者

2023年10月16日雄安宣武医院门诊开诊试运行，截至3月底，门诊量3.9万余人次，体检接待2100余人，医院总体运行平稳有序。经过周密筹备，医院于3月28日开放第一批病房，包括神经外科、普通外科、骨科、泌尿外科、妇科、耳鼻喉科、头颈外科、眼科、疼痛科等8个外科科室和神经内科、呼吸内科、消化内科、心脏内科等4个内科科室的住院病房。介入中心、麻醉手术科、重症监护病房以及输血科等科室也同步启用。

医院将进一步落实“疾病诊疗一站式”理念，对床位集中管理、统一调配，实施“全院一张床”动态管理模式；成立住院

患者服务中心，通过提供预住院患者住院登记、检查检验预约、人工咨询等服务，不断提升患者的获得感和满意度。病房、手术室试运行平稳后，医院将适时开放急诊。



▲ 医生在病房为患者诊疗

雄安宣武医院病房及手术中心的启用，标志着新区的医疗救治能力和质量正在逐步向国家一流医疗技术水平看齐，对提升区域医疗水平、服务广大患者具有里程碑意义。雄安宣武医院将以病房及手术中心的启用为契机，立足新区、对标首都，在落实京津冀协同发展、服务非首都功能疏解任务中，延续首都医科大学宣武医院作为国家神经病学医学中心、国家老年疾病临床医学研究中心“双中心”“国家队”的人才优势、学科优势、文化优势、品牌优势，努力提供与北京同质化的高水平医疗服务，把“国家队”带到新区百姓家门口，为高标准、高质量建设雄安新区提供强有力的医疗保障。

(宣武医院)
撰稿：邵夏龙 于涵秋
审核：王蕾

让医学课讲出思政情 临床骨干教师“课程思政”师资培训成功举办

为深入学习贯彻习近平总书记在学校思想政治理论课教师座谈会上的重要讲话精神，根据教育部《高等学校课程思政建设指导纲要》和《首都医科大学课程思政实施方案》要求，首都医科大学“课程思政”临床骨干教师培训近日在宣武医院举办。校党委副书记孙力光、原党委副书记刘芳、教务处处长张蕊杰、宣武医院副院长卢洁出席本次培训班，会议由宣武医院教育处处长王亚军主持。本次培训班共有来自各临床医学院近百位骨干教师和教学管理人员参与。



孙力光阐述了课程思政对于教学实践的深远意义。他指出，近年来，全国大中小学全方位、全链条打造“大思政”育人格局。每一位教育工作者都应深刻理解自身在立德树人中的重要角色与必须承担的责任。希望各位临床教师通过本次学习交流，能够将课程思政的理念精髓与实践智慧真正落实到每一堂课、每一次互动中，从而培养出具备专业竞争力、又胸怀家国，能够在社会主义现代化建设中勇担重任的人民健康守护者。



卢洁代表医院向莅临会场的各位领导、专家、老师们表示热烈的欢迎！她希望专业课教师在教育教学过程中不能只做传授书本知识的“教书匠”，更要成为塑造学生品格、品行、品味的“大先生”。



此次培训精心设计了专题讲座与课程思政示范观摩两大模块，旨在全方位、立体化提升临床教师对课程思政的理解与实践，真正把思政之“盐”溶入医学专业课程，让医学课讲出思政情。



张蕊杰从政策层面，讲解了构建医学院校课程思政体系。卢洁以“立德树人，启智润心”为题，指出要发挥课程思政“锚、舵、桨、帆”作用，培养素质高、专业优、科研强的新型高质量医学人才。基础医学院党委书记王伟教授介绍了教育部课程思政示范课建设情况。王亚军分享了北京市课程思政示范课建设概况。



北京协和医学院教务处处长马超展示了百年协和在解剖课课程思政建设方面的探索与实践。北京大学医学人文建设李远达介绍了叙事医学背景下课程思政建设经验。宣武医院王欣然教授详细介绍了如何撰写一份既符合教学要求又充满思政元素的教案。



在观摩讨论环节，北京高校第十三届青教赛一等奖获得者、宣武医院神经内科吴川杰老师进行了《蛛网膜下腔出血》授课示范。示范课后，聚焦“思政元素的选择与融入方式”核心议题，神经内科副主任医师梅珊珊、呼吸科副主任医师李艳、胸外科副主任医师钱坤携手参会的临床教师，展开了热烈讨论。各位老师各抒己见，共同勾勒出一幅在课程教学中巧妙且深度融入思政元素、有效提升教学质量与效果的生动图景。



经过一整天紧张而充实的培训，临床教师们对课程思政有了更为深刻的理解。有的教师表示，在教学的过程中，不仅要扮演好传授知识的角色，更要成为学生心灵灯塔的点亮者、高尚品格的铸就者以及审美情操的熏陶者，将思政元素融入每一堂临床专业课的教学中。有的教师表示，将会将所学所感带回课堂，带回学生的身边，让医学课讲出思政情，为学生的成长成才贡献力量。
(宣武医院)
撰稿：刚婷婷 李智博
审核：王蕾

“护士”送给“医生”的锦旗 一场中西医的双向奔赴

首都医科大学附属北京中医医院乳腺科近日收到了一面“特殊”的锦旗。说它特殊，是因为锦旗的赠送者黄女士是来自四川大学华西医院的护士，同时也是位患有乳腺炎的患者。这面锦旗承载着医务人员之间的相互信任，更代表着同行对传统中医的认可。

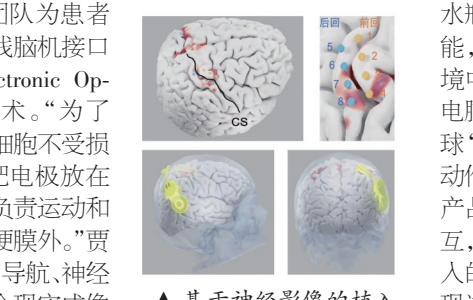
浆细胞性乳腺炎属非哺乳期乳腺炎，是一类无细菌非特异性炎症。主要临床表现为乳房疼痛、乳头凹陷、乳晕区肿块、脓肿、乳房瘘管等，近年来发病率逐年上升。若治疗不当，极易反复发作经久不愈，给患者造成肉体和精神上的巨大创伤，极大降低生活质量。

2年前，黄女士确诊浆细胞性乳腺炎。她在当地医院做了两次手术，不但乳房没愈合、畸形严重，而且手术切口处还破溃流脓，反复复发，身心折磨让人崩溃。第三次复

发时，她慕名来到首都医科大学附属北京中医医院乳腺科，接受了中医特色治疗。在黄巧医生与梅雪婷护士的联合耐心开导和精心治疗下，黄女士很快痊愈了，从生病时淡漠、焦虑的状态逐步恢复了曾经的阳光、开朗、自信，家庭也逐渐回归昔日的和谐。黄女士很快重新投入到自己最爱的医疗工作中，为更多的患者服务。

康复后，黄女士专程带着锦旗感谢黄巧和梅雪婷。当见到为自己解除痛苦的黄医生时，她激动地说：“你们是我最爱的人，是你们保住了我的乳房，拯救了我的家庭，我的生活因为你们而充满阳光，谢谢你们。”说着深深地鞠了一躬。黄巧医生说：“其实我们只是做了我们该做的。您这个病是常见病，也是多发病，更是中医治疗的特色疾病。”

“我说的真是真心话，您不知道，我患病以来，乳房疼痛难忍，还是流脓水，班都上不了，穿不了干净衣服，在家终日郁闷，发脾气、哭泣、很绝望，感觉自己抑郁了。”黄女士说，“听一位朋友说她在北京中医医院吃点药、敷点药就好了。刚开始我还半信半疑，抱着试试的态度，没想到，每来一次北京，走进北京中医医院乳腺科，我的乳房肿块就缩小一些，感觉很神奇。我真的特别庆幸自己在最困难、无助、绝望的时候遇到您这么好的医生，给我安慰，给我希望，带我走向中医，尤其是那小小的药膏，真是好神奇。遇见一生中那么有缘的缘分，虽然很不幸，患上这么糟心的病，幸运的是遇到您，成为您的患者，治愈我所有的病痛和布满创伤的心灵，保住我的乳房。”



▲ 基于神经影像的植入电极精确定位及手术规划

黄巧表示：“作为医生，我们对她们的痛苦感同身受，能为她们解除病痛，从而更好地为患者治疗，我们也很自豪。自从乳腺科开设浆细胞性乳腺炎专病门诊以来，我们秉承中医的特点，爱心、耐心、热心、用心地对待每一位患者，坚持身心同治，为大量患者解除了痛苦。”

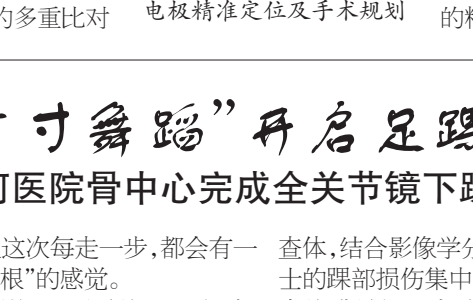
(附属北京中医医院)
编辑：王婉婷

微创无线脑机接口新突破：高位截瘫患者实现“意念”控制电脑光标

在患者聚精会神的注视下，一个红色小球向着屏幕另一端的蓝色小球缓慢移动、接近、重合——这不是科幻电影的场面，近日，首都医科大学附属北京天坛医院神经外科贾旺教授团队联合清华大学洪波教授团队，利用微创脑机接口成功帮助高位截瘫患者实现意念控制光标移动，这也意味着中国在脑机接口领域迎来又一个突破性进展。

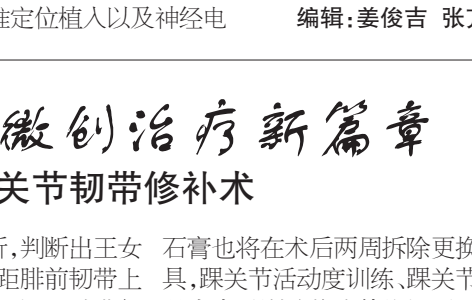
患者是一名35岁的青年男性，5年前因为一次意外事故，导致颈椎C3-C4节段高位截瘫，完全失去自理能力。经过患者和家属的知情同意，由贾旺团队为患者成功实施微创无线脑机接口NEO (Neural Electronic Opportunity) 植入手术。“为了保护患者的神经细胞不受损伤，手术时我们把电极放在大脑中央沟前后负责运动和感觉的功能区的硬膜外。”贾旺介绍，通过术中导航、神经电生理监测和混合现实成像技术等先进手段的多重对比

验证，确保电极的精确定位和脑电信号的清晰稳定，术后第10天患者顺利出院。经过两个月的精心康复训练，患者不但实现了通过意念活动驱动气动手套抓握水瓶等脑机接口运动辅助功能，更实现了在普通居家环境中，仅凭意念就可以控制电脑屏幕上的光标移动。“红球”追上蓝球，看似简单的动作意味着患者与科技电子产品通过脑机接口实现交互，未来可以接入更多、更深入的功能。”贾旺介绍，能实现这样的功能，得益于电极的精确定位植入以及神经电



▲ 基于神经影像的植入电极精确定位及手术规划

生理信号的高效传输和准确解码，是双方团队强强联手的结果。



(附属北京天坛医院) 编辑：姜俊吉 张凡扬

关节镜下的“方寸舞蹈”开启足踝微创治疗新篇章 附属北京潞河医院骨中心完成全关节镜下踝关节韧带修补术

近年来，首都医科大学附属北京潞河医院手足外科疾病的微创治疗领域不断成熟扩展，为患有手足外科疾病的广大患者提供了更为安全、损伤更小的治疗选择。近日，医院骨中心手足外科顺利完成一例全关节镜下踝关节韧带修补术。

家住通州的王女士，1个月前不慎扭伤了自己的右脚踝。以为只是“小伤”，便在家中自行休养，感觉稍有好转后就再次回到了工作岗位。然而，“崴脚”这种日常生活中经常发生的“小伤”，其实并不“小”。本来能够有机会愈合的外踝韧带组织，在伤后过早负重行走的刺激下，无法得到愈合，“小伤”被拖成了“损伤”！三周后，王女士惊讶地发现，自己的右踝关节外侧肿胀

疼痛，而且这次每走一步，都会有一种“脚下没根”的感觉。意识到问题严重的王女士，怀着忐忑的心情来到了附属北京潞河医院手足外科门诊。通过接诊医生刘喜波医生的检查，王女士终于明白，原来“崴脚”也可能发生韧带损伤，严重的患者甚至会出现韧带撕裂！一周后核磁共振结果显示，王女士的外踝距腓前韧带撕裂，张力消失，丧失了阻止踝关节出现不稳定的功能。为了让病情不再继续进展，刘医生建议王女士住院治疗，并告诉她这种损伤在附属北京潞河医院已经可以通过微创手术进行治疗了。

王女士住进了骨中心手足外科病房。擅长关节镜下微创治疗踝关节疾病的桂琦副主任医师通过细致查体，结合影像学分析，判断出王女士的踝部损伤集中在距腓前韧带束的腓骨侧止点处，不仅可以进行全关节镜下探查清理，还可以进行全关节镜下韧带修补，无需传统切开整个外踝的修补操作。手术当日，骨中心刘亮主任和张春晖主任医师现场指导，桂琦副主任医师主刀，与刘喜波医生共同为患者进行手术。全关节镜下的所有手术操作仅用时30分钟便顺利完成。在拉紧距腓前韧带的瞬间，关节镜下的外踝张力即刻恢复，患者本来过度内翻的踝关节得到纠正。

术后第一天，王女士的术区疼痛得到了明显缓解，肢端外露的组织没有发生如常规开放手术后出现的明显肿胀情况。固定踝关节的石膏也将在术后两周拆除更换为支具，踝关节活动度训练、踝关节周围肌肉力量训练将比传统切开手术明显提前。术后CT显示，外踝固定的钉道位置良好，未发现手术相关并发症。术后第四天，王女士顺利出院。

关节镜技术是附属北京潞河医院骨中心的重要特色技术，全踝关节镜下的韧带修补更是在狭窄的踝关节内“翩然起舞”的微创手术。以这例手术为开端，手足外科将在本年度迈向踝关节的全面微创化时代，为因崴脚导致的韧带损伤患者早日摆脱病魔，提供更为微创、安全、高效的治疗选择。
(附属北京潞河医院)
编辑：王晨