

CAMIS & PUMIC
FUWAI HOSPITAL



2016

阜外之窗



◆ 内部刊物注意保存

阜外之窗

2016年 第1期

总第1期

(2016年2-3月)

中国医学科学院阜外医院党委办公室 主办

本期导读

- 国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院召开 2015 年度总结表彰暨新春团拜会
- 国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院 2016 年工作会胜利召开
- 国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院与印尼国家心血管病中心签署合作谅解备忘录
- 中国医学科学院阜外医院第十届学术委员会成立
- 借助“互联网+”，阜外学院成立
- 阜外医院国际首创单纯超声引导下经皮介入治疗先天性心脏病技术
- 看阜外心律人如何炼心经

目 录

时讯要闻

国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院召开 2015 年度总结表彰暨新春团拜会.....	1
国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院 2016 年工作会胜利召开.....	2
国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院与印尼国家心血管病中心签署合作谅解备忘录.....	3
中国医学科学院阜外医院第十届学术委员会成立.....	4
借助“互联网+”，阜外学院成立.....	6
2016 年度阜外医院安全主题周会暨 2015 年度安全先进单位及个人表彰会召开.....	6

品质·创新

国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院“2016 结构性心脏病介入治疗新进展研讨会”在京顺利召开.....	7
阜外医院向 PICS-CSI Asia 2016 大会转播经皮主动脉瓣膜置换手术及经皮肺动脉瓣膜置换手术.....	8
美国心脏病协会杂志 Journal of American Heart Association (JAHA) 发表 China PEACE 回顾性 AMI 研究系列文章——中国女性急性 ST 段抬高性心肌梗死患者治疗亟待改善.....	9
Catheterization and Cardiovascular Interventions 杂志发表 China PEACE 前瞻性 CathPCI 研究方法学文章.....	10
阜外医院国际首创单纯超声引导下经皮介入治疗先天性心脏病技术.....	11
阜外医院开展胎儿超声心动图检查项目.....	12
中国医疗器械行业协会医学数据分析专业委员会成立.....	13

媒体聚焦

看阜外心律人如何炼心经.....	14
------------------	----

学术论坛

.....	19
-------	----

仁心仁术

用爱传递生命.....	20
医院团委组织青年志愿者赴金泰颐寿敬老院义诊.....	21

多彩阜外

“阜外春晚”喜迎金猴——医院 60 年院庆系列活动精彩开篇.....	22
医院领导猴年春节前走访慰问老领导、老专家、劳模等.....	22
“猴年迎新春，除夕送饺子”.....	22

阜外之窗

健康大讲堂，魅力“女神节”——我院工会组织“3.8”国际妇女节健康专题讲座活动.....	23
我院《传承》家风故事等作品获国家卫生计生委家庭助廉行动评选“最美家庭”活动二等奖及优秀奖.....	23

国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院 召开 2015 年度总结表彰暨新春团拜会

羊年盛世方报捷，猴舞新春又呈祥。2016年2月3日，国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院于报告厅隆重召开 2015 年度总结表彰暨新春团拜会。朱晓东、程显声等学科创始人、老领导、老专家，胡盛寿、李惠君等中心和医院班子成员，部分职工代表共计 500 余人参加了此次会议。

大会由医院党委副书记、纪委书记王崢同志主持。

国家心血管病中心主任、医科院阜外医院院长胡盛寿同志做精彩致辞。他说，2015 年在国家卫生计生委和医科院的领导下，中心和医院在医、教、研、防、管各个方面都取得了可喜成绩，特别是几代“阜外人”共同期盼的新大楼正式投入使用，西山科研基地也开始发挥应有作用，令人欣喜鼓舞。国家卫生计生委领导先后视察中心和医院工作，对医院“由单纯性医疗中心向临床医学研究中心转变”的发展方向予以了充分肯定。他强调，成绩的取得源自全体职工的辛勤付出，他代表中心和医院领导班子成员，向所有“阜外”同仁致以衷心的感谢和诚挚的祝福。

会上播放了《担当创新的 2015》视频总结片。总结片从推进中心与医院一体化建设、保持“阜外品牌”核心竞争力、提升科技能力及提高医院运营管理效益等方面，全面总结与回顾了过去一年中心和医院取得的丰收硕果，进一步提升了职工同心同德的团队凝聚力，激发了奋勇拼搏的工作热情。

国家心血管病中心党委书记、副主任、医科院阜外医院党委书记、副院长李惠君同志代表中心和医院党委宣读了《关于表彰 2015 年度国家心血管病中心 医科院阜外医院先进个人和先进集体的决定》。另外，他还与参会人员分享了一则喜讯：在近期国家卫生计生委召开的总结表彰大会上，国家心血管病中心领导班子在国家卫生计生委 2015 年度考核中荣获优秀，国家心血管病中心主任、医科院阜外医院院长胡盛寿同志获国家卫生计生委嘉奖。他强调，中心和医院取得的各项荣誉是全体职工的辛勤汗水与智慧结晶，希望全体职工能够以受表彰的先进集体和先进个人为榜样，锐意进取、开拓创新、再接再厉，为加快建设国家级医学研究中心，实现“创建国际一流心脏病中心”的目标而再立新功。

随后，胡盛寿院长与李惠君书记一同为获奖代表颁发了荣誉证书。

之后，备受广大职工喜爱与期待的“阜外春晚”在喜庆祥和的气氛中拉开帷幕。此次演出布景精美、意义不凡，被赋予了医院 60 年院庆系列活动开篇的重要使命。

文艺汇演后，寓意“阜外”希望的小朋友们挽扶朱晓东、程显声、刘秀杰、张英珊等学科创始人、中心和医院领导班子成员纷纷走上舞台，向职工致以新春祝福并抛撒猴年吉祥物。

2015 年，硕果累累！2016 年，蓄势待发！新的一年，“阜外人”将坚持“国家队”的定位，脚踏实地、奋发进取，为真正实现“创建国际一流心脏病中心”的目标而再续新篇！

■ 党政办公室

国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院 2016 年工作会胜利召开

2016 年 2 月 17 日，国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院在西山园区报告厅召开 2016 年工作会。胡盛寿院长、李惠君书记等国家心血管病中心 阜外医院领导班子成员、中心及医院的中层干部及班组长共计 300 余人参加了此次会议。

会议由国家心血管病中心副主任、医院副院长杨跃进、顾东风主持。

国家心血管病中心党委书记、副主任，医院党委书记、副院长李惠君同志在会上传达了 2016 年全国卫生计生工作会精神，重点介绍了 2016 年卫生计生工作要点中与中心和医院工作相关的重要内容。同时，他在会上还解读了院校“十三五”发展规划纲要，阐述了院校“十三五”主要任务，使广大中层干部明确了 2016 年及未来五年上级单位的发展思路与工作重点，为进一步做好医院未来几年的工作指明了方向。

医院党委副书记、纪委书记王峥同志作 2016 年党风廉政建设工作报告。报告全面回顾了 2015 年医院党风廉政建设取得的成效，传达了中央纪委六次全会精神、国家卫生计生委 2016 年纪检工作要点以及医科院党风廉政建设工作会上李立明书记讲话等上级单位对党风廉政建设提出的要求，并结合我院工作实际，着重提出了医院 2016 年党风廉政建设工作要点。

国家心血管病中心主任、医院院长胡盛寿同志作题为《努力实现由单纯性医疗中心向医学中心转变——“十三五”发展规划与 2016 年重点工作》的报告。报告以“美丽中国，健康中国”、“精准医学”、“分级诊疗”等 2015 年热词为切入点，客观分析了在当前形势下中心和医院的发展之路，明确了“十三五”期间“阜外”国家队“努力实现由单纯性医疗中心向医学中心的转变”的发展定位和建设国际一流的心血管医学中心的建设总目标，并着重提出了国家中心和医院“十三五”期间五大目标任务、具体举措以及 2016 年各项重点工作。胡院长在报告中还强调指出“谋划于长远，行动于足下”，中心和医院能否实现“十三五”发展规划、能否顺利完成 2016 年各项工作目标关键靠干部。他用“领袖的五项基本素质”与各位中层干部共勉，即优秀的领袖要有远大的理想、异于常人的智慧、超常的适应能力、服务大众的态度以及引导舆论的能力。他衷心希望广大中层干部能够以此次工作会为契机，勇于担当、创新思维、踏实贡献，为努力实现医院“十三五”发展目标、顺利完成 2016 年各项重点工作而努力奋斗。

下午，与会人员分为内科与内科护理、外科与外科护理、门诊影像与科研、管理后勤共 4 个小组进行讨论并做了讨论汇报。与会代表紧密围绕“十三五”发展规划整体框架、保持“阜外品牌”的核心竞争力和科技竞争力、未来 5 年的学科布局及引进人才、提升中层干部能力建设等方面展开热烈讨论，并在总结汇报时提出了许多有利于推动中心、医院改革发展的宝贵意见。

李惠君书记作总结发言。他指出，2016 年是“十三五”规划开局之年，此次工作会的重点也是讨论中心和医院未来发展规划。胡院长的报告站位高、思路清、博采众长，既遵循了医学发展的规律，又结合了中心和医院的现状，为指导中心和医院 2016 年、未来 5 年以及更长时间的发展产生了重大而又深远的意义。在分组讨论中，广大中层干部提出了很好的意见，充满了正能量，既有助于进一步完善和充实“十三五”发展规划，又有助于领导班子在未来工作中及时更新思

路、破解发展难题，推进中心和医院的发展。为做好“十三五”发展规划和2016年重点工作，李书记提出了三点意见：一要统一思想，保持良好的工作状态；二要坚持主体责任，狠抓工作落实；三要加强自身修养，坚持按照“三严三实”的标准不断提升自己的能力。李书记强调，中心和医院未来五年以及更长时间的发展规划已经明确，他衷心希望全体职工能够精诚团结，勤奋工作，继承并弘扬“阜外”的优良传统和家风，努力完成“由单纯医疗中心向医学中心的转变”、心血管及相关学科协同发展、建设国际一流的心血管中心的神圣使命，站在国家的层面，坚持前瞻性的规划设计、创新性的行动计划、务实性的工作机制，为保证阜外医院在全国心血管医学领域的“火车头”、保持心血管新技术创新的“领头羊”而努力再努力。

■ 党政办公室

国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院 与印尼国家心血管病中心签署合作谅解备忘录

2016年3月17-18日，印度尼西亚国家心血管病中心主任、院长 Hananto Andriantoro 一行6人来华对国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院进行参观访问，双方在友好的氛围下签署了《中国-印尼国家心血管病中心合作谅解备忘录》，建立了两国国家心血管病中心在心血管病医疗、科研、教学等方面的未来五年的合作、交流计划。

印尼方首先参观了新落成的阜外医院全球最先进的可视化、信息化一体杂交手术室，并与血管外科中心主任舒畅主任同台，观摩了两台高难度的大血管腔内手术。手术时间短、过程顺利，充分体现了阜外医院在医疗技术、硬件设施等方面的“国家队”水准。随后，国家心血管病中心主任、中国医学科学院阜外医院院长胡盛寿院士与印度尼西亚国家心血管病中心主任、院长 Hananto Andriantoro 分别代表双方签署了《中国-印尼国家心血管病中心合作谅解备忘录》，双方针对医疗、科研、教学等各个合作领域进行了全面深入的交流、探讨与规划。今后，双方在人才培养方面会增加互动，临床方面我院专家赴印尼进行疑难病例会诊及手术演示，分享医疗技术与经验，印尼方将定期派出心外科、心内科、麻醉科、护理等相关临床专业技术团队、人员来我院进行心血管疾病治疗技术的培训和学习。之后，印尼方在工作人员的陪同下参观了西山科研基地，详细询问了中心规模、硬件设施、科研产出、国际合作项目等方面信息，闻后赞叹不已，表示今后在疾病预防、大规模临床试验、植入材料研发等科研方面要加强沟通合作。

印尼方表示，此次交流访问及合作谅解备忘录签署意义重大，双方建立了长期、密切的合作关系，将学习中国国家心血管病中心先进、完善的建设理念和模式，探索印尼国家心血管病中心的未来发展，也希望双方的合作能惠及更多的中印双方国家百姓。

背景介绍：

2015年3月，印尼总统佐科访华期间，两国发表联合声明，将建立中国、印尼两国人文交流机制。同年5月，中国-印尼副总理级人文交流机制联委会第

一次会议在雅加达召开，刘延东副总理率中国代表团参会，会上中方宣布将实施中国-印尼公共卫生人才合作培训计划，三年为印尼方合作培训 100 多名公共卫生专家和专业技术人员。会议发表《联合公报》，双方卫生部门将继续加强在公共卫生、卫生人力发展等领域的合作。

印度尼西亚国家心血管病中心 (National Cardiovascular Center Harapan Kita) 是印尼规模最大的心血管病公立教学医院，位于印尼首都雅加达，目前是东南亚心血管病专科诊疗区域中心。自 2011 年，印尼国家心血管病中心开始寻找国际战略合作伙伴，并曾邀请阜外医院血管外科中心舒畅主任多次赴印尼进行会诊，分享大血管疾病的救治经验及复杂性病变的处理方法，先后在雅加达、三宝壟等地进行手术演示 40 台，其中完成的升主动脉覆膜支架腔内隔绝、主动脉弓部烟囱手术等技术均在印尼均属首例。

2013 年 7 月，印尼国家心血管病中心派出进修学员 5 人 (心外科、心内科、麻醉科医师及器械护士) 来华进行了为期 1 月的短期培训，对大血管腔内手术的手术技术、围术期管理、麻醉管理等进行了系统的学习。

2015 年 12 月，印尼国家心血管病中心派出代表团一行 5 人来访，初步拟定合作意向。

■ 党委办公室

中国医学科学院阜外医院第十届学术委员会成立

2016 年 2 月 4 日上午，中国医学科学院阜外医院第十届学术委员会选举及成立大会在我院电教室举行。会议主要议程包括：讨论并通过新修改的学术委员会章程；对学术委员会推荐候选人进行无记名投票，选举和公布学术委员会名誉主任委员、主任委员、副主任委员、常务委员和委员；公布学术委员会各专业组组长、副组长及成员名单；座谈医院“十三五”发展规划，围绕医院定位、目标、主要任务与措施进行讨论。会议由顾东风副院长主持。

科研处唐熠达处长首先宣读和解释了新修改的学术委员会章程。为践行科学发展观，落实与实施国家创新驱动发展战略，建设和实现“健康中国”的目标，为加强科学研究、学科建设、人才培养，促进医院的学术发展，制订、实施和落实“十三五”和中长期科技发展规划，营造开放、求实、民主、科学、创新的学术氛围，提升我院在国内外的科技竞争力，努力实现我院争创国际一流的高水平医学研究中心/医院的建设目标，根据医院的发展规划精神，修改并制定了新的学术委员会章程。参会全体人员一致通过了这一章程。

科研处和人力资源处根据学术委员会委员的聘任标准，并经纪检监察处监督审核，筛选出 42 名推荐候选人提交本次会议。经过无记名投票，选举通过了学术委员会名誉主任委员、主任委员、副主任委员、常务委员和委员名单。新当选的学术委员会主任委员和副主任委员分别向新当选的学术委员会常务委员和委员代表颁发了聘书。新当选的学术委员会主任委员胡盛寿院士公布第十届学术委员会各专业组名单。

会议的另一个主要议题是座谈医院“十三五”发展规划，围绕医院定位、目标、主要任务与措施进行讨论。各位专家踊跃发言，就更好地发挥我院临床优势和在全国的学术引领作用、围绕临床重大需求进行原创性研究、心血管病相关新材料和新技术的研制和开发、心血管疾病大品种药物的临床结果评价研究、大数

据和管理平台建设及学科和团队建设等方面提出了很好的意见和建议。

最后，胡盛寿院长进行总结发言。胡院长代表院领导和第十届学术委员会感谢以高润霖院士担任主任委员的第九届学术委员对医院“十二五”发展做出的重要贡献。胡院长在讲话中指出，院学术委员会是医院的最高学术机构，本次筛选的起点高、标准严，当选委员既应该感到光荣，也承载着全院职工的信任与重托，责任重大，希望新一届学术委员会成员要有大局意识和全局观念，站在全国的高度引领心血管领域的发展；要遵循科学严谨的精神，提高科学研究的能力，担负起教书育人的重任；要加强学术道德建设，做学风高尚的表率。

附：

中国医学科学院阜外医院第十届学术委员会名单（42人）

（2016年2月4日）

名誉主任委员：高润霖

主任委员：胡盛寿

副主任委员：李惠君，顾东风，杨跃进

常务委员（13人）：高润霖，胡盛寿，李惠君，顾东风，杨跃进，张澍，张健，王巍，郑哲，何作祥，蒋立新，周洲，魏英杰

秘书长：唐熠达

内科（13人）：高润霖，杨跃进，张澍，张健，何建国，乔树宾，姚焰，蔡军，吴永健，颜红兵，唐熠达，华伟，荆志成

外科及麻醉（11人）：胡盛寿，李惠君，王巍，舒畅，李守军，许建屏，郑哲，张浩，龙村，孙寒松，吉冰洋

影像及检验（5人）：何作祥，王浩，赵世华，吕滨，陈曦

国家心血管病中心（5人）：顾东风，蒋立新，李卫，王增武，陈伟伟

基础（8人）：周洲，魏英杰，王森，王利，李建军，唐跃，陈敬洲，周建业

中国医学科学院阜外医院第十届学术委员会各专业组分组名单（42人）

（2016年2月4日）

临床专业组（17人）：

组长：杨跃进

副组长：郑哲

成员：高润霖，胡盛寿，张澍，何建国，张健，乔树宾，姚焰，蔡军，吴永健，王巍，舒畅，李守军，许建屏，龙村，荆志成

基础专业组（14人）：

组长：顾东风

副组长：周洲

成员：张浩，何作祥，王浩，赵世华，吕滨，陈曦，王森，王利，唐跃，陈敬洲，李建军，周建业

科学道德组（11人）：

组长：李惠君

副组长：蒋立新

成员：颜红兵，唐熠达，华伟，孙寒松，李卫，王增武，陈伟伟，吉冰洋，魏英杰

■科研处

借助“互联网+”，阜外学院成立

2016年3月18日，在中国介入心脏病学大会期间，国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院正式成立“阜外医院（视频）学院”，简称“阜外学院”。该学院由阜外医院学术委员会进行学术指导，24小时医学频道将为主要协作方提供技术支持。

阜外学院将面向全国心血管临床和科研工作者，以互联网方式进行视频教学，采用录播或直播形式，并有机结合线下培训的方式，传播规范的心血管病学和相关学科知识及进展。课程来源主要包括：阜外医院举办的进修医生课程、医院组织的国际及国内会议（如中国心脏大会、中国介入心脏病学大会等）、教学疑难病例讨论、继续教育培训项目和手术视频等。

目前暂定每日中午12:00-13:00之间录播或直播1小时视频教学节目。教学视频节目单将通过阜外医院官方微信、《中国循环杂志》微信和24小时医学频道微信等渠道提前一周公布。

国家心血管病中心主任助理、阜外医院院长助理郑哲介绍：我国心血管疾病患病人数逐年增加，心血管疾病危险因素比如高血压、血脂异常、糖尿病等仍呈现上升趋势，但目前各个医院的心血管病诊治水平参差不齐，医学培训的速度与数量远不能满足防控心血管疾病的实际需求。借力“互联网+”，让医生无论何时何地都能更快更好地获取医学培训信息非常有必要，通过阜外学院，心血管专业的培训和教育工作将更快更好地辐射全国，这也是阜外医院在心血管专科培训教育的新尝试。

阜外医院作为世界最大的心脏病诊治中心之一，在2015年度中国医院科技影响力排行榜上名列心血管病学、心血管外科学专业排行榜榜首，并连续六年位居中国最佳医院专科声誉排行榜心外科和心血管病科榜首。医院现有高层次人才为中国工程院院士4人，国家级及省部级突出贡献专家9人，享受政府特殊津贴52人；已有博士点7个，硕士点7个，2个国家级继续医学教育基地，2个三级学科专科医师培养基地。医院已经构建了涵盖全国的高血压社区防治网络，形成了覆盖22个省、直辖市、自治区的40个县区级单位的2500余家社区卫生服务中心的防控网络，管理患者300万，并培训了2.5万名基层医师的高血压规范化防治技能。

■ 中国循环杂志

2016年度阜外医院安全主题周会 暨2015年度安全先进单位及个人表彰会召开

2016年2月1日下午，阜外医院安全主题周会暨2015年度安全先进单位及个人表彰会在新大楼1号会议厅召开。会议由党委副书记兼纪委书记王峰同志主持，院领导班子成员、中层干部、班组长以及安全先进代表参加了此次会议。

大会的第一项议题是从医疗安全、后勤安全和消防安全等方面全面部署并强调高度重视春节期间的安全工作。会议首先由李志远副院长对近期医疗工作调整安排及春节期间医疗安全工作进行全面部署，强调医护人员节日期间在岗在位，信息报告工作确保及时和准确。其次，由行政后勤处处长杨杰对节日期间院区安

全生产工作部署情况进行汇报,强调坚守安全红线,按照“党政同责、一岗双责、失职追责”的要求,严格落实安全生产责任和管理措施,保障各类突发事件及时处置。随后,保卫处副处长王林对近期全国连续发生的7起火灾事故进行通报,并传达上级安全工作的文件精神。对医院节日期间治安、消防安全工作进行部署,敦促各科室高度重视节前检查中发现的倾向性问题,认真做好内部安全自查工作,确保值守人员在岗在位,保证医院节日期间安全。

大会的第二项议题是对2015年度安全工作先进进行表彰。王峥副书记宣读2015年度安全先进单位、先进个人名单。其中,2病区、55病区、门诊部、信息中心、护理部、生物资源标本中心6个单位被评为安全先进标兵单位;1病区、本部手术室、ICU、财务处等19个单位被评为安全先进单位;心衰病房杨荣花、移植病房邱建丽、生物资源标本中心何炜等39位安全员被评为安全先进个人。胡盛寿院长、李惠君书记为安全先进标兵单位的获奖代表现场颁奖并合影留念。

会议最后,王峥同志首先对一年来奋战在安全工作一线的全体职工所付出的辛勤努力致以最诚挚的感谢!并对新一年安全工作提出殷切希望,要求大家在各自的岗位中及时发现、消除安全隐患,继续为确保医、教、研、防正常运行及医患人员的人身和财产安全而共同努力,推动安全工作再上一个新台阶。

■保卫处

品质·创新

国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院

“2016 结构性心脏病介入治疗新进展研讨会”在京顺利召开

2016年3月5日至6日,由国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院主办的“2016 结构性心脏病介入治疗新进展研讨会”在阜外医院新楼M层会议厅隆重召开。

会议开幕式上,由国家心血管病中心主任助理、阜外医院院长助理郑哲致辞,并为“国家心血管病中心经外科途径心血管疾病介入技术培训基地”揭牌。本次挂牌意义重大,国家心血管病中心作为国家卫生计生委经外科途径心血管疾病介入质控中心的第一个培训基地,今后将面向全国开展复合技术的培训工作,培养新型复合型心血管病医生,并为全国各分中心开展心血管疾病介入新技术提供帮助和支持。

本次会议内容丰富,培训课程形式多样,精彩的专家讲座、手术转播演示以及新技术热点讨论等吸引了全国各地数百名临床医生到场学习。研讨会内容涵盖了心血管外科、心血管内科及超声影像等相关学科,心脏内外科专家在本次会议上充分交流,体现了学科融合、互为补充的发展趋势。数十位国内外心血管疾病领域的知名专家和学科带头人做了精彩的专题报告,例如: Role of echocardiography in percutaneous valve repair and replacement (Moody Maker Cedars Sinai Medical Center)、超声引导经皮介入技术概述(阜外医院潘湘斌)、经胸介入治疗先心病的若干问题(福建协和医院曹华)、先天性心脏病介入治疗现在(阜外医院蒋世良)、经胸干下型室间隔缺损封堵术的经验与技巧(四川华西医科大学安琪)、经胸微创与经皮介入治疗先心病的比较(青岛妇女儿童医院

邢泉生)等。

本次会议的亮点在于特设培训课程,由阜外医院结构性心脏病介入病房主任潘湘斌主持培训“超声引导经皮介入技术、经皮肺动脉瓣支架置入术”等新技术。其中超声引导经皮技术实现了“不开刀、不用放射线、不用全身麻醉”治疗心血管疾病,不但保护患者免受辐射损伤,而且保护了广大医护人员。医护人员在繁重的工作当中辐射时间不断累积,对健康造成了极大的伤害,而且在工作中需要穿着重达十余斤的铅衣,大大增加了劳动强度。新技术完全不用放射线,无需穿着铅衣,医护人员在安全、舒适的环境中工作才能为患者提供更好的服务。更为重要的是,该技术非常适合在基层医院开展,与国家卫生计生委推行“大病不出县”的战略要求高度契合。开展该技术无需昂贵的大型放射线造影设备,以基层医院现有的普通超声机就能开展,不但节约了费用,而且提高了现有设备的使用效率。

会议现场,潘湘斌、张戈军进行了七台超声引导经皮技术及经皮肺动脉瓣支架置换术的精彩手术演示,并作为 PICS-CSI 会议的分会场,向迪拜主会场进行手术演示。医院新大楼高度信息化、可视化的设备,使参会代表身临其境地领略了新技术的魅力。阜外医院复合技术团队以精湛的技艺展示了胡盛寿院士在国家心血管病中心倡导学科融合战略的成果。

■ 结构性心脏病病房

阜外医院向 PICS-CSI Asia 2016 大会转播 经皮主动脉瓣膜置换手术及经皮肺动脉瓣膜置换手术

北京时间 2016 年 3 月 5 日 13:30-16:30,阜外医院接受 PICS-CSI Asia 2016 大会邀请,向位于迪拜的大会现场转播经皮主动脉瓣膜置换手术及经皮肺动脉瓣膜置换手术。

这两例手术在阜外医院新大楼的杂交手术间内,由内外科组成的心脏团队及专业的临床影像科室配合完成。

经皮瓣膜置换术是目前创伤最小的瓣膜置换手术方法,适用于无法耐受常规开胸手术的高危高难患者,也是目前国际上介入学科发展的最新方向。阜外医院牵头国内首个国产主动脉瓣膜(Venus-A)的临床试验,高润霖院士为该研究的主要研究者,目前已完成该临床试验并获得一年临床随访数据。

作为国内率先大规模开展高危患者经皮主动脉瓣置换术(TAVR)的医院之一,阜外医院在注重探索该手术尖端技术的同时,也注重在国内符合条件的医院推广该技术的规范操作和对患者的规范术前评估,提倡在术前进行专业软件测量,利用 3D 打印技术预估风险,在术中使用影像融合技术辅助定位等多种技术,将这些新技术应用于 TAVR 开展初期可以有效降低手术风险,有助于该项技术在初始推广阶段就得到有效规范。

最新建设的阜外医院杂交手术间也为国内医院进行 TAVR 等复合手术提供了可用的建设样本。在杂交手术间的建设中,不仅提供了内外科同台工作所需的医疗设备、洁净环境,同时也融入了大量的影像、网络和信息技术,可以将术中所有操作和医疗影像无障碍用于转播及教学,为 TAVR 等新技术的推广、相关学科的专人培训提供了适宜的新技术平台。

■ 冠心病中心

美国心脏病协会杂志 Journal of American Heart Association (JAHA) 发表 China PEACE 回顾性 AMI 研究系列文章 ——中国女性急性 ST 段抬高性心肌梗死患者治疗亟待改善

2016年2月22日,美国心脏病协会杂志 Journal of American Heart Association (JAHA)在线发表了由国家卫生计生委“2012-2014年度卫生公益性行业科研专项”支持、国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院牵头组织实施的“冠心病医疗结果评价和临床转化研究 (China Patient-centered Evaluative Assessment of Cardiac Events, China PEACE)”一项研究结果,该研究显示,2001-2011年间,我国急性 ST 段抬高性心肌梗死 (STEMI) 患者中,女性较男性较少接受再灌注等指南明确推荐的可改善预后的治疗措施,且十年无改善。

该文章是“冠心病医疗结果评价和临床转化研究 (China PEACE)”系列研究 AMI 回顾性分析中,针对性别差异的主要研究结果,旨在全面、定量地评价 2001-2011 年间全国 STEMI 住院患者在住院率、患者特征和临床诊疗方面的性别差异和变化趋势。

研究发现,2001-2011 年间,尽管 STEMI 住院患者中女性所占比例 (30%) 无显著变化,但其住院率的增长却高于男性 (4.2 倍 vs. 3.9 倍)。女性患者较男性患者年长。校正年龄后,女性易合并高血压、糖尿病等心血管病危险因素。尽管在 2001 年,女性患者症状发生至住院时间大于 12 小时的比例较男性患者高,但从 2006 年开始,这一比例的性别差异不明显。这一结果不仅说明早年女性患者延迟治疗的普遍性,更因其无法在“黄金时间窗”内到达医院,而直接导致较少女性患者成为应接受再灌注治疗的适宜人群。尤其值得关注的是,即使在无药物禁忌症的适宜患者中,女性仍较少接受指南推荐的治疗,如再灌注 (57.5% vs. 44.2%)、阿司匹林 (88.8% vs. 85.9%) 和氯吡格雷 (56.9% vs. 52.5%)。而这些性别差异在既往 10 年间,无明显改变。

提高医疗质量和改善患者预后,有赖于将循证医学证据充分应用于临床实践。而对文章中所揭示的 STEMI 患者院内治疗的性别差异,尤其是在无禁忌症的患者中,性别差异依然显著,并无证据支持。既往研究表明,男性和女性患者接受阿司匹林、氯吡格雷和再血管化治疗的获益相同,指南也并未推荐在给予患者“性命攸关”的治疗措施时需考虑性别这一因素。因此,需进一步研究在临床诊疗决策中,导致性别差异的潜在因素,确定干预靶点,为临床实践和卫生政策的制定提供证据支撑。

全社会应高度关注女性,从二级预防、疾病识别、尤其是院内诊疗等多个领域,以及患者、医生、行业规范和卫生政策制定等各个角度,制定针对性的干预策略和措施,科学评估,以期缩小性别差异,提高医疗质量和改善女性患者预后。

此次发布的报告,是 China PEACE 中 AMI 回顾性研究的系列研究成果之一。其他主要研究结果先期已于国际医学顶尖杂志《The Lancet》、美国心脏病协会 (AHA) 2014 年年会、美国心脏病学会 (ACC) 2015 年年会发表或公布。研究不仅展现了中国 AMI 诊疗的现况,也指出了诊疗环节中亟待改善的靶点。基于 China PEACE 研究中所揭示的问题,国家卫生计生委卫生公益性行业专项和科技部“国家支撑计划”资助的针对性改善研究 China PEACE II、China PEACE III 和 China PEACE IV 正在顺利推进中。这三个 China PEACE 系列研究分别从医生层面和患

者自我管理层面进行干预，以期提高临床实践中的诊疗规范性，切实改善患者预后。研究结果不仅将为改善无以数计冠心病患者预后发挥重要作用，同时也为进一步优化我国现行冠心病临床路径和医疗质量评价标准等提供科学证据。

文章链接: <http://jaha.aha.journals.org/content/5/2/e002157.full.pdf+html>

■国家心血管病中心国际合作部

Catheterization and Cardiovascular Interventions 杂志 发表 China PEACE 前瞻性 CathPCI 研究方法学文章

2016年3月4日,国际同行评议杂志 Catheterization and Cardiovascular Interventions 在线发表了由国家卫生计生委“2012-2014年度卫生公益性行业科研专项”支持、国家心血管病中心中国医学科学院阜外医院牵头组织实施的“冠心病医疗结果评价和临床转化研究(China Patient-centered Evaluative Assessment of Cardiac Events, China PEACE)”中前瞻性冠脉造影和介入治疗(coronary catheterization and percutaneous coronary intervention, CathPCI)研究的方法学文章。文章详细阐述了研究的设计、目的、实施以及现实意义。

自2000年始至今,中国年介入手术量增长近20倍。2001年药物洗脱支架(DES)批准上市使用,目前已占到所有植入支架的95.9%。面对如此“体量”,“质量”评估却相对滞后:中国对PCI使用合理性、规范性以及有效性,缺乏全高质量的研究证据,因而,相关卫生政策制定、行业规范设立以及临床实践培训中,科学证据支撑不足。

基于以上事实,课题组在全国牵头组织实施冠脉造影和介入治疗医疗质量和结果评价研究,其主要研究目的是:1)评价行PCI患者短期和长期预后情况(包括院内死亡和并发症、出院后1年内主要冠脉事件、再入院治疗、一般身体与精神健康状况、症状改善和生活质量);2)分析与PCI患者预后相关的个体水平和医院水平的影响因素;3)评价行PCI患者二级预防用药依从性及其影响因素;4)评价PCI应用的合理性和规范性。

该研究在2012-2014年间,从分布于全国的34家医院连续入选5000名住院期间行PCI治疗的冠心病患者。入选患者在住院期间接受基线问卷调查,出院后1个月、6个月和12个月时,回到医院进行面对面随访问卷调查(或接受电话随访),并完成规定的物理检查和实验室检查项目。随访问卷调查的内容包括死亡和主要冠脉事件等临床终点事件、二级预防用药依从性、身体健康状况、精神健康状况、生活质量、冠心病症状等,旨在了解患者恢复期的各项研究结局指标。物理检查项目包括心电图、血压、体重和腰围等,旨在了解患者的危险因素控制情况。实验室检查项目包括血脂、血糖、肝肾功能等,旨在了解患者的危险因素控制情况、二级预防用药不良反应等。研究者在1个月和12个月随访时,采集患者血样和尿样,用于后续的药物基因组学研究。同时,我们收集所有入选患者的造影介入光盘,并抽取其中2000份,由来自美国耶鲁大学和中国医学科学院阜外医院的两个独立专业队伍,同时进行审定,收集冠脉解剖、PCI操作等相关信息,用于评价PCI使用的合理性和规范性。

目前,中国医疗资源总体短缺和医疗需求激增之间矛盾凸显。为缓解这一矛盾,首先,需有效控制医疗浪费,降低医疗成本,科学评估心血管疾病等重大慢病诊疗过程中高值耗材操作等使用的合理性和规范性。再者,全面提高医疗质量,需通过对患者预后的全面评估,产生科学证据,用以指导临床实践、行业规范和卫生政策的制定。China PEACE 前瞻性 CathPCI 研究,作为我国首个大规模评估 PCI 应用合理性、规范性以及有效性的研究,其结果,将为改善 PCI 诊疗现状,提高医疗服务质量,提供真实、准确的科学证据。

文章链接: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ccd.26461/abstract>

■国家心血管病中心国际合作部

阜外医院国际首创 单纯超声引导下经皮介入治疗先天性心脏病技术

结构性心脏病一般是指先天性或获得性心脏解剖结构异常、缺欠、损害等造成心脏病理解剖、病理生理改变所产生的临床综合征,主要包括先天性心脏病、获得性瓣膜病等。先天性心脏病的发病率约占全部活产婴儿的 0.6%~1%,我国每年新出生罹患先心病的婴儿高达 15~20 万,其中房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭及肺动脉瓣狭窄约占 70~80%,这些简单先心病不但发病率高,而且严重威胁患者生命。为了让患者以更小的代价得到更好的治疗,数十年来,我们一直没有停下探索和追求的步伐。

中国医学科学院阜外医院结构性心脏病病房复合技术团队,在不断探索和改进后,开展了由复合技术团队在外科手术室进行单纯超声引导下经皮介入治疗先心病技术,实现了“不开刀、不用放射线、不用全麻气管插管”治疗心脏病的目标。该技术融合了内外科、影像科等多种技术的优势,不但完全传承了传统经皮介入技术微创、术后恢复快的优势,而且手术全程不使用放射线,无需特殊防护,对辐射伤害敏感的婴幼儿具有更大意义。同时,外科手术室具备更完善的处理突发事件的条件,为患者提供了更高的安全保障。

超声引导经皮介入技术与以往技术有何不同?

1. **不用开刀。**以往开展的外科心脏直视手术需要切开胸骨,通过体外循环在心脏停跳状态下进行,手术创伤大,术后恢复慢。新技术不需要开刀,只要在大腿根部插入导管即可,伤口只有针眼大小。

2. **不用放射线及造影剂。**以往开展的经皮介入技术创伤小,术后恢复快,但适应症较为局限,术中必须使用放射线存在辐射伤害,且患者年龄越小损伤越重,如果术中使用造影剂还有引起过敏及肾功能衰竭的风险。新技术采用超声引导,完全不使用放射线及造影剂,保护患者免受放射线对眼睛、骨髓、乳腺、甲状腺、生殖腺的影响,对辐射伤害敏感的婴幼儿具有更大意义。

3. **无需气管插管,不用全身麻醉。**以往开展的超声引导下经胸小切口微创介入技术扩大了介入治疗的指征,使用食道超声引导,但需要切开胸壁约 2cm,必须进行全麻气管插管。新技术采用经胸超声引导,完全不需气管插管,患者在术中可以是清醒的。

病例报道:

单纯超声引导经皮介入治疗先心病的优势在治疗特殊患者时也得到了突出体现。近期救治的两位特殊患者:一位是来自福利院的患有先天性胆道闭锁的孤儿,需要进行肝脏移植才能存活,然而患儿同时患有房间隔缺损,心脏缺陷使他几乎无法接受肝脏移植或常规外科手术,而传统介入治疗由于要使用放射线及造影剂也不适合他;另一位是怀孕 17 周的患者患有动脉导管未闭,如果继续妊娠可能发展为心功能衰竭而危及自身和宝宝生命,如果终止妊娠不仅要放弃来之不易的孩子,也要承受很大的手术风险,外科手术创伤大、风险高,传统介入治疗要使用放射线和造影剂,可能对宝宝产生无法预知的损伤,这两种手术方案都不适合她。对于这两位患者而言,超声引导经皮介入治疗是最理想的治疗方案。幸运的是,目前他们均已接受了治疗,第一位孩子在顺利修复心脏后已接受肝移植治疗,第二位母亲不但收获了自身的健康,也收获了一个健康的宝宝。

经过多年的努力,目前阜外医院单纯超声引导下经皮介入治疗成功率达 97% 以上,未出现严重并发症,上千例的临床实践证明单纯超声引导下经皮介入治疗技术是安全有效的。经中国医学科学院医学信息研究所检索证明,我院复合技术团队所报道的单纯超声引导下经皮室间隔缺损封堵术、动脉导管未闭封堵术、肺动脉瓣狭窄球囊成形术等多项技术均为世界首创。

■ 结构性心脏病病房

阜外医院开展胎儿超声心动图检查项目

全世界每年大约有 500 万出生缺陷的婴儿降生,85% 出生在发展中国家,其中先天性心脏病患儿占 28%。我国出生缺陷的发生率占新生儿 4%-6%,每年大约 100 万缺陷儿出生。近 5 年来,在国家卫生部门及广大产前检查医务人员的共同努力下,产前检查工作发展迅速,越来越多的先天性心脏病在胎儿期被诊断出来。由于先天性心脏病的救治方法及预后评估需要非常专业的医学相关知识,家长们及部分基层医院妇产科的产前咨询医师在面临这些先心病胎儿时,难以判断孩子未来的命运如何,甚至不知道孩子能不能安全出生,部分家长主动或被动选择了放弃孩子生命,终止妊娠,其中包括相当一部分预后良好的先心病胎儿。另外一些坚持希望被保留的“珍贵儿”,比如高龄孕妇的胎儿或试管婴儿,由于家长对国内先心病治疗的现状不了解,也不知道该到何处求医,结果可能会在孩子出生后没有及时得到高水平先心病治疗中心的救治而失去生命。

胎儿超声发现先心病需要到孕 20 周~24 周,此时选择终止妊娠对孕妇无论是生理还是心理上的伤害都是巨大的。生理上可能会导致各种并发症的发生,严重的甚至可以导致终生不孕。心理上的痛苦则会会长久而持续的,甚至会影响家庭关系。实际上先天性心脏病并没有想象中那么可怕。先心病中 80% 以上是简单先心病,简单先心病可通过手术治愈,获得和正常人一样的健康生活。阜外医院简单先心病的手术死亡率目前已经接近于零。另外 20% 复杂先心病除了部分预后不良的病种外,大部分手术后也能获得良好的生命质量。2014 年阜外医院复杂先心病的手术死亡率是 1.4%。

无论是预后良好先心病胎儿的过度引产,还是出生后先心病患儿因为没有及时获得阜外医院这样高水平心脏中心的及时救治而丧失生命,两者都会对个体家

庭乃至国家医疗投入成本造成重大损失。对先心病胎儿的科学围产期管理是 21 世纪精准医疗的迫切需要,更是在国家全面放开二胎政策这一特殊历史时刻迫切需要解决的重大课题。

中国医学科学院阜外医院拥有经验丰富、技术过硬的先心病的超声心动图诊断团队及外科治疗团队。为了给全国的先天性心脏病胎儿提供高水平“出口”管理,精准诊断,科学咨询预后,并对先心病胎儿尽早提供最有利的出生救治方案,阜外医院小儿中心建立先心病产前诊断中心。小儿超声科正式开展胎儿超声心动图检查项目。发挥国家心血管病团队的先心病诊治经验和技能,为广大先心病患儿服务,尽可能避免严重预后不良先心病胎儿的漏误诊或者预后良好先心病胎儿的过度引产。对于出生的先心病患儿实现“一站式”阜外医院小儿心脏中心绿色救治通道,最大程度上保障先心病患儿获得一个健康的未来。

胎儿超声心动图检查就诊须知

1. 胎儿心脏超声检查首诊时间:

孕 20 周以后可开始进行胎儿心脏超声检查。孕 20~24 周为最佳检测时间。

2. 胎儿超声心动图检查的适应症:

胎儿因素:常规产前筛查可疑胎儿四腔心结构异常、心律不齐、胎儿染色体异常、胎儿畸形等需行胎儿超声心动图检查。

母亲因素:高龄孕妇、本人先心病或染色体异常、曾分娩先心病患儿、早孕期病毒感染史或药物接触史、合并糖尿病和结缔组织病史等。

3. 胎儿心脏超声检查时间:

每周一至周五下午 14:00-17:00

4. 胎儿心脏超声检查地点:

阜外医院新楼(1号楼)门诊 2 楼超声科 17 诊室

5. 胎儿超声心动图检查流程:

方法一:检查当日到阜外医院新楼(1号楼)门诊挂小儿外科普通号(当天均可挂上),由心外科医生开具胎儿超声心动图检查申请单,收费处缴费,到 2 楼超声科 17 诊室检查。

方法二:直接到阜外医院新楼(1号楼)门诊 2 楼超声科 17 诊室开具胎儿超声心动图检查申请单,收费处缴费后进行检查。

■ 小儿外科中心

中国医疗器械行业协会医学数据分析专业委员会成立

2016 年 3 月 17 日,中国医疗器械行业协会医学数据分析专业委员会正式成立。该专委会由医疗器械行业协会总会指导、国家心血管病中心医学统计部负责主要筹备工作,宗旨是“为行业发展提供平台与专业培训,搭建企业与监管机构间的桥梁”。

中国工程院院士、国家心血管病中心主任胡盛寿院士,国家食品药品监督管理总局医疗器械技术审评中心史新丽处长,中国医疗器械行业协会赵一粟秘书长、徐珊副秘书长,以及来自国内外高校、学术机构和企业的各方代表参加了此次专委会成立大会。成立大会由陈昌华博士主持,按照会议日程,在公平、公正、公开的原则下,选举产生了首届专业委员会委员名单、常委名单、副主任委员名单

以及秘书长名单,国家心血管病中心医学统计部主任李卫主任以全票通过荣任专委会第一届主任委员。

中国工程院院士、国家心血管病中心主任胡盛寿院士指出,专委会的成立恰与当前“国家创新发展战略”相契合,专业且科学的数据管理、统计分析是创新医疗器械/药物研发与转化的关键环节,在祝福新任领导团队的基础上,对专委会未来的发展与成长寄予了深切的期待。

国家食品药品监督管理总局医疗器械技术审评中心史新丽处长强调,随着近年医疗器械领域新法规、新办法的不断出台,对于医疗器械临床试验的要求与监管愈发严格,同时在临床评价新路径及数据真实性核查逐渐深入开展的背景下,临床试验数据的完整性、可信性和可靠性将成为产品注册的基石,为了更好地规范企业开展临床试验,审评中心将针对各治疗领域的不同产品制定指导原则,希望医学数据分析专委会将在其中发挥重要作用。

中国医疗器械行业协会赵一粟秘书长对专委会的成立表示祝贺,同时表示总会与专委会将紧密联系,进一步助推中国医疗器械行业发展壮大。

上海交通大学医学院生物统计教研室苏炳华教授认为,医学数据分析专委会的成立,是继2004年启动医疗器械临床试验统计指导原则讨论后,至今在医疗器械统计领域最为重要的实质性进展,专委会的成立将为相关领域的试验设计、统计分析的规范与专业开展提供强有力的保障。

中国疾病预防控制中心首席科学家金水高教授回顾了80年代卫生统计学会的成立情况,强调了数据真实性在临床研究中的原则性地位,并向在场的中青年专家给予了深切的勉励与寄语。

专委会主任委员、国家心血管病中心医学统计部主任李卫首先由衷感谢领导、专家和业界同仁给予的信任,表示将不断努力,凝聚专家力量,为规范医疗器械临床研究提供技术支持,为企业和临床医生提供医疗器械临床研究的相关培训和咨询,并搭建企业与政府间有效沟通的桥梁。她强调:中国医疗器械行业协会医学数据分析专业委员会属于非盈利的第三方机构,旨在为从事医疗器械临床研究的相关单位或个人提供研究设计、临床实施、质量控制、数据处理和统计分析的培训和咨询服务;在新医疗器械注册管理办法、临床试验指导原则等相关政策法规的精神引领下,开展面向行业内医疗器械相关专业和人员的学术讨论与交流、培训活动;为规范进行医疗器械临床研究搭建专业的技术服务平台,在保证产品安全、有效的前提下,使产品能够更加快捷地上市造福广大病患。

■国家心血管病中心医学统计部

媒体聚焦

看阜外心律人如何炼心经

作者:健康报记者 郑颖璠 方形

来源:《健康报》

开篇语 任何一项医学领域的创新都异常艰辛,而要始终保持创新能力,更是难上加难,因为这不是某一个或几个人出色就可以的,它需要一个优秀的团队。有团队才能从不同的角度研究一个临床难题,有团队才能将科学探索不断深入。理想的状态下,团队成员每个人都有自己的专业特长,大家在一起分工协作形成

合力。近些年，我国有很多优秀的医学团队受到国际瞩目，他们的科研实力更能代表中国声音。为此，我们新推出“打造最佳学科团队”栏目，从这些团队的临床和科研工作入手，挖掘团队核心竞争力的来源。

为组织这期稿件，与国家心血管病中心中国医科院阜外医院心律失常诊治中心的医生们深入讨论过几次，无论是知名的大专家还是中青年医生，每个人都能随口讲出几个让人印象深刻、难以忘怀的病例。静心思考后发现，团队中每个成员尽管研究方向、临床特色各有不同，但每个人都有着共同的、深入骨髓的理念，比如科研要做得扎实、创新要做得勇敢、临床要做得有担当等。下面我们精选部分病例，听专家们讲讲他们和团队的故事。

创新要做得勇敢

在医学领域有很多创新是让患者“逼”的，面对复杂病情“走投无路”的时候，我们只能去寻找新的解决方法，然后鼓足勇气做“第一个吃螃蟹的人”。

——华伟

陈先生是一名 33 岁青年，6 年前开始出现症状，确诊为“先天性心脏病三尖瓣下移畸形”，先后行三尖瓣修补术、机械瓣置换术后，继发持续室性心动过速，伴低血压。患者几乎每 2-3 个月发作一次，因而随时面临心脏性猝死的威胁。植入心脏复律除颤器（ICD）可降低猝死危险，但已行三尖瓣机械瓣置换术是传统 ICD 植入的禁忌证，最后一条路也堵死了。反复发作的病情令患者痛苦不堪，这也让我们感到无比惋惜，毕竟只有 33 岁。

对患者进行深入病情评估后，我们决定引入在国外已经用于临床治疗但国内尚未开展的全皮下 ICD 系统。最终，陈先生于 2014 年 12 月 31 日成功植入国内首台全皮下 ICD 系统，术后反复测试和观察证实全皮下 ICD 系统功能良好。1 年随访中，患者未再有晕厥症状，逐渐过上了相对正常的生活。

我最难忘的是那些未能得到治疗的患者痛苦而绝望的面容，这是激励我不断创新的动力。而创新就必然会伴随着风险，为此我的导师王方正教授常为我担心不已，可下一次又总是毫不犹豫地鼓励我继续做下去。——姚焰

获得了博士学位时，我已经目睹了许多患恶性室性心动过速（室速）的患者因为无法承受终生花费数十万的器械治疗而绝望地离去，于是我将恶性室速作为自己的研究目标，致心律失常性右室心肌病室速是我的首个攻关目标。此病是临床上中青年猝死最多见的原因，因为死亡率高、心脏病变严重、手术风险极大而被认为是不治之症，患者只能依靠植入十几万一台的仪器保命度日，我用更便宜的导管消融根治这一疾病。经过多年的努力和尝试，目前该疗法已成为国际心律学界研究的热点，我们团队也成为国际上用射频消融完成该病手术最多、疗效最好的权威治疗中心之一。

2007 年，我受邀和泰国同行一起研究用射频消融治疗该国中青年男性的 Brugada 恶性室速/室颤，研究发现这种遗传病只在心脏特定的部位——右室流

出道造成病灶，因此是有可能通过手术改善甚至治愈。自 2010 年我在国际上报道成功病例后，此疗法迅速在该病高发地区日本、东南亚和欧洲地区得以应用。

临床要做得有担当

在心电生理的领域里，永远存在着例外；每一个病例都有其特殊之处，可贵的是一双发现的眼睛，这就是电生理的魅力。而每一位病人都是独一无二的，这也意味着电生理大夫需要站在不同的角度为病人考虑。——马坚

石先生因心梗后多次发作室速转诊至我们中心。经过详细的临床资料采集，我们发现石先生在 1 年半之前发生过急性下壁心肌梗死，心脏彩超和心肌核素扫描均确认左室下后壁存在心肌梗死病灶；心梗后大约半年，石先生多次因发作宽 QRS 心动过速在当地住院抢救，综合分析心电图资料提示该宽 QRS 心动过速为室速，且从图形初步判断起源于梗死灶附近。

根据这些证据，我们的治疗策略是首先为植入 ICD 做好器质性心脏病室速的二级预防，后续考虑行射频导管消融以减少室速发作。而在术前讨论时治疗团队中出现了不同声音：这一宽 QRS 心动过速是否有可能不是室速，而是差异性传导或者预激心动过速呢？尽管从现有临床资料分析，这样的可能性微乎其微，甚至有悖于现有宽 QRS 心动过速心电图及临床诊断的标准，我们仍然决定为石先生完善一次电生理检查。电生理检查发现该宽 QRS 心动过速正是逆向型房室折返性心动过速这一种预激心动过速，完全模拟了心梗后室速的表现。随后耗时数分钟的标测和消融，即根治了这一心动过速，避免了昂贵而不恰当的 ICD 植入。

“有百分之一的希望就用百分之百的努力去做”这句话听着很励志，但对于医生来说实在需要太大勇气。完全站在患者的角度权衡利弊，甚至忽视医生自身的职业风险，如果没有背后团队的支撑，真的不可想象。——牛国栋

有位眉清目秀的小姑娘，尽管只有 14 岁，但反复发作心悸已有 8 年，被确诊为房性心动过速，继发心动过速心肌病。射频消融有可能逆转病情，但检查发现心动过速的起源点毗邻希氏束，这是射频消融治疗的禁区！

面对孩子和家长希冀的目光，我决定冒险为她进行射频消融治疗，让小小的生命重新恢复光彩。手术情况并不理想，术中并没有房速持续发作，而且持续时间极短。在这种情况下，手术做还是不做是一个艰难的选择，由于患者心动过速发作条件极差，而且部位消融风险极高，加之考虑到年龄因素，似乎只剩下放弃治疗的一条路。但那么年轻的小姑娘，我真的有些不甘心，于是和家长进行了术中再次沟通。家长的信任弥足珍贵，让我放下了一些思想包袱。可我也清楚一旦出了问题，良心上的自责足以让自己愧疚一生。再次回到手术台上，反复标测证实房早和房速确实为同一起源——都来自邻希氏束区域。为了确保安全，我们选择了对于希氏束损伤最低的经主动脉逆行途径。放电治疗即刻，早搏消失！房速消失！药物静点，没有心律失常！反复刺激，没有心律失常！最后，终于实现了房

早、房速彻底消失！1个月后，小姑娘笑容灿烂地出现在门诊，复查各项指标均明显好转。

团队凝聚力会无形地带给每位医生动力，这种动力是发自内心的那种使命感、荣誉感，带给医生安全感和归属感，若遇到疑难病例或医患矛盾就会感到有强大的后盾在支撑，坦然面对问题解决问题。——唐闵

2014年5月9日，我们成功拔除了老韩身上反复感染3年的起搏器导线，这个特殊的病例让我们团队中很多人记忆深刻。

15年前，老韩因病窦综合征、窦性心动过缓植入了永久起搏器，之后因起搏器囊袋感染接受过两次清创手术，但均治疗失败，最终发展至起搏器导线外露。起搏器植入心脏后，纤维组织会不断包裹、粘连起搏器电极，而且随着时间的延长，粘连会不断加重，拔除电极导线随时可能出现心脏穿孔、心脏压塞，患者可能猝死在手术台上，因此拔除起搏器电极导线一直是公认的高风险手术，被很多心血管医师认为是起搏器手术的禁区。此次入院的老韩已经91岁高龄，起搏器导线也已植入15年，反复感染3年，这台手术的风险之高不言而喻。

在近3个小时高度紧张的手术过程中，我们经过一次次揪心地试探和牵拉，最终小心翼翼、一步步地完全拔出了两根起搏器导线。困扰了老韩3年的感染导线终于被拔出来了。至今术后两年，老人幸福地安度晚年。

阜外医院心律失常诊治中心20世纪90年代初期，在国内使用血管内反推力技术首先开展了起搏器导线拔除术，并使用射频消融导管改进了这一技术，目前完成起搏器导线拔除术300余例，去年团队又率先在国内使用激光鞘技术拔除起搏器电极导线。

为患者要精益求精、敢闯雷区，为医学要不断探索、永攀高峰。——方丕华

我们的患者来自全国各地。病情十分复杂，有些甚至是多次手术失败的患者，再次手术的难度和风险极高。阜外医院是全国唯一的一所国家级心血管病中心，在这里工作是一种荣誉，同时也承担着极其重大的责任。在复杂、危险患者和手术面前，我们退无可退，推无可推。这就要求我们平时刻苦钻研，精益求精、敢闯雷区。

2015年7月，一位二尖瓣置换术后20年、反复心动过速5年，加重1月的32岁女性患者，当地治疗无效，病情逐日加重，来我院就诊时已病入膏肓、轮椅推行、血压下降、气若游丝。我们立即将患者收住院治疗，等病情稍微稳定后做了电生理检查和射频消融手术。检查发现患者是左侧旁路所致的无休止性心动过速，二尖瓣机械瓣置换术后发生左侧旁路的患者极少，这种手术犹如虎口拔牙，是极易出现卡瓣等严重并发症的高危手术。放弃手术的念头一过性在脑中闪过，但为了防止一个年青生命的陨落，最后还是选择了挑战。手术顺利完成时已是夜里一点半，患者喜极而泣，我们也为自己挑战成功而高兴。

我们一直都在挑战生命的极限、勇攀医学高峰，这也是我们医者工作和生活永恒不变的常态。

科研要做得扎实

每一项医学科研都是后续临床的基础，科研成果最终都要在患者身上应用，因此科研容不得马虎，同时优质的科研可以给临床治疗带来更多底气。——陈柯萍

去年2月，59岁男性患者，因“房颤伴长间歇”入院，需要植入单腔心室起搏器。但患者因糖尿病已出现下肢皮肤反复破溃。若植入传统起搏器，术后伤口愈合困难，感染风险高。与患者和家属充分沟通后，我们为患者进行了国内首例经导管无导线起搏系统的植入手术，无需植入心内膜导线，也无需在皮下放置脉冲发生器，减少了创伤与感染风险。

敢于尝试这种新技术，最大的底气来自于我们此前的动物实验研究。2013年，我们中心开展了右心室腔内植入2个无导线起搏器的动物实验，这也是国内首次承担的国外公司上市前新器械的动物实验。历经1年多的时间，克服重重困难，完成了20头猪共40次手术。结果发表在今年1月份的欧洲起搏杂志上。我们也成了在动物体内植入无导线起搏器最多的团队。

第一例成功之后，我们又相继植入了5例无导线起搏器，均入选了国际多中心临床研究，其参与的无导线起搏器全球临床研究结果发表在2016年2月的《新英格兰医学杂志》上，我们也由此迈出了中国参与上市前器械治疗国际多中心临床研究的第一步。

阜外医院心律失常诊治中心自2002年起承担了国家“十五”攻关课题，此后相继承担了国家“十一五”和“十二五”支撑课题，始终坚持临床和科研相结合、从临床找科研、以科研促临床。

团队特色 国家心血管病中心、中国医学科学院阜外医院心律失常诊治中心，创建于1981年，在心律失常领域一直处于国内领跑地位。20世纪90年代，开展并推广了导管射频消融治疗室上性快速心律失常、室性心动过速等技术。1996年国内首次行经静脉植入型心律转复除颤器（ICD）。2008年安装了国内首台具远程监护功能的起搏器。2012年完成国内首例冷冻消融治疗房颤的手术，2013年国内行第一例左心耳封堵术，2014年植入国内首例全皮下ICD及治疗心力衰竭的心肌收缩力调节器，2015年植入国内首例无导线起搏器。目前为全球心律失常介入治疗规模最大的中心，也是心律失常领域在国内外重要刊物发表文章最多的团队。主持了几乎所有国内心律失常指南的起草和制定，并参与了两项国际指南的制定。

优秀团队铸就学科恒久竞争力

阜外医院心律失常中心主任 张澍

现代学科发展的不断深入与拓展，在专科专业人员培育的同时，逐渐形成学科团队。一个高效的学科团队，内部互相协作、知识技能互补，围绕着共同学科建设的目标，积极开展合作，不仅提升了自身整体优势，同时也将促进学科建设与整体优势的发挥。阜外医院心律失常诊治中心就是这样一个高效的学科团队。老一辈教授发挥共同负责、彼此承诺的团队作风，将优秀的医德、精湛的医技不断传承。经过一代一代阜外心律人的努力与发展，不断创新，建设成为国内一流的团队。

我们团队中有关注器械治疗的专家、有发展电生理方向的青年医师，有致力于基础心律失常研究的“海归”，有默默工作在临床一线的医护、医技人员。团队的核心是优良的人才梯队，有本领域的佼佼者，带领团队，并为大家创造更好的临床科研条件；也有满腔热情的青年医生，在团队的支持下，在临床一线和科研战线上努力工作与学习。中心今天所取得的成绩都是大家共同努力的结果。

携手合作方能成就大业。如今，心律失常诊治中心是中华医学会心电生理和起搏分会、中国医师学会心律学专业委员会、国家卫生计生委心律失常介入治疗质控中心主任委员单位，中心还主办了《中华心律失常学杂志》。更欣喜的是我们走向世界，团队成员不断应邀参加国家国际会议应邀演讲和手术演示，招收国际访问学者，我本人还出任亚太学会第一副主席（2017-2018任主席），世界心律失常学会侯任主席，主办国际英文杂志《International Journal of Heart Rhythm》，成为了真正国际知名的心律失常团队。

团队中有竞争有压力，更多的是团结协作和凝聚力量。正是这些不断推动学科资源整合和学科优势的发挥。正如国家心血管病中心主任阜外医院院长胡盛寿院士所说，“国家平台会为我们每一个医生创造成功和发展的机会，但不管一个人多么有才能，团队合作才能让他的聪明才智得到最好的发挥”。

■ 《健康报》

学术论坛

1、第十四届中国介入心脏病学大会（CIT2016）2016年3月17-20日在北京国家会议中心圆满召开。

CIT2016 延续“未来十年——合作、创新、转变”（Cooperation, Innovation, Transition）的主题；共收集到 420 篇论文、222 个病例，1280 场报告在 141 个专题以口头和壁报论文交流、最新临床试验、专题学术研讨会等形式进行展示，40 例介入病例在 7 个手术示教演示中心向大会现场展播；内容涉及冠心病、瓣膜和结构性心脏病、外周血管病、心律失常、高血压和心力衰竭及相关药物治疗等领域。

本次大会共 8032 人参会，参会人数再创新高，其中 5530 名来自全国 33 个

省、自治区、直辖市，544名来自35个国家和地区，143名媒体代表，72家厂商的1千多名厂家代表。

经过14年的积累和发展，CIT大会已经成为亚太地区介入心脏病学领域规模最大的国际学术会议和最具教育意义的教学课程。

2、2016年3月21日至25日，我院血管外科中心举办“主动脉外科继续教育学习班”，来自全国10余省的30余家医院的50余位心外科医师参加了此次学习班。此次学习班主要面向已开展心外科手术、但尚未开展血管外科手术的基层医院心外科医师进行教学，协助基层医院建立血管外科，逐步独立开展较为简单的血管外科手术。学习班内容丰富、形式多样，涵盖治疗指南、病理解剖、手术技术、围术期管理、麻醉、体外循环、影像诊断等多方面内容，专题讲座、手术演示、病例讨论、答疑解惑等多种形式相结合，取得了很好的教学培训效果。

3、2016年3月11日，由国家重点实验室主办，美国休斯敦德克萨斯大学McGovern医学院（the University of Texas McGovern Medical School）代表团学术报告在西山会议室举行。实验室工作人员、研究生共计60余人参加了此次学术活动。

美国德克萨斯大学休斯顿生命科学中心医学院终身教授、心血管生物学及动脉粥样硬化研究中心主任耿永健教授做“在冠脉疾病和结构性心脏病中，心肌细胞在细胞和分子层面上调节细胞功能”主题报告，美国休斯敦德克萨斯大学McGovern医学院Mikael Akesson-Wassler教授做“干细胞的泛素化和干性维持”主题报告，Beverly Smulevitz教授做“心脏超声在成人先天性心脏病中的重要应用”主题报告，并与实验室各课题组进行了广泛的交流。

4、2016年3月3日，由国家重点实验室主办，美国俄亥俄州立大学医学院（The Ohio State University College of Medicine）医学系夏勇教授主讲主题报告“The Janus-faced nitric oxide synthase and cardiovascular diseases”在西山会议室举行，各课题组成员、研究生共计50余人参加了此次学术活动。

仁心仁术

用爱传递生命

2016年2月5日（农历腊月二十七）晚18:00，阜外医院手术室依旧灯火通明，在第15手术间内，围绕在手术床旁的医生和护士们在焦急地等待着、期盼着，他们等待的是一颗年轻的心脏、一颗充满活力的心脏；他们期盼的是生命的延续、爱心的传递！

18:10救护车风驰电掣般抵达医院，供体采集组组长分秒必争地将供体心脏送到手术间。“今天捐献供体心脏的志愿者是一位因车祸重度颅脑损伤被判定脑死亡的36岁男性，他也是一名同我们一样奋战在临床一线救死扶伤的医生——他叫靳军华”听完这两句话，大家都怔住了，带来的震撼让我们久久不能平息。“健康所系，性命相托”是每一位医学生的誓言。在生命终结的时候，作为一个普通人，他选择捐献最宝贵的心脏；而作为一名医生，他又选择用另一种方式继续治

病救人。这样的大爱让我们所有人都为之动容。

18:20 心脏移植正式开始，此时手术室内静得只能听到轻微的仪器运转声、吸引器的“吱吱”声，和每个人的呼吸声。在无影灯下，面对这颗弥足珍贵的心脏，作为手术室护士的我们怀着崇敬的心情始终绷紧每一根神经，配合外科医生进行手术。主刀医生宋云虎主任仔细、认真地完成手术的每一步操作，掌控着手术的每一个环节，关心着患者的每一分变化。麻醉医生紧盯监护仪，随时观察患者生命体征。体外循环医生时刻注视人工心肺机，维持患者全身组织器官的血液供应。

23:00 移植后的心脏在患者胸腔内铿锵有力地跳动着，这台历时 8 小时的心脏移植手术顺利完成，患者生命体征平稳、各项指标均正常。这类手术经常在阜外医院的手术室中完成。每一例心脏移植手术都是一份爱心的传递，是一个生命的奉献和另一个生命的延续；而每一台成功的手术背后，都饱含着医务工作者的艰辛，以及他们对患者的责任和对生命的崇敬。兢兢业业的工作让生命在爱心的传递中延续，阜外医院的全体员工始终坚守着用爱传递生命、用心守护健康！

■ 护理部

医院团委组织青年志愿者赴金泰颐寿敬老院义诊

在全国第 53 个学雷锋纪念日即将到来之际，为了弘扬雷锋精神，提升为民服务质量，3 月 3 日下午，我院团委组织 18 名青年志愿者医疗队携带血压计、听诊器及健康知识手册等宣传资料，来到广安门金泰颐寿敬老院开展义诊活动，为 50 多名老人们送去了阜外医院的关爱，展现了阜外青年乐于奉献的精神面貌。

会前，医院团委书记李琴代表医院的青年团员们给爷爷奶奶拜了个晚年，并祝福他们身体健康、福泰安康。接下来，在精心准备的健康大讲堂上，团委副书记、中医科殷仕杰主治医师给老人们送上了一堂“中成药治疗常见疾病”的讲座。对咳嗽时吃什么药？便秘了该怎么办？心血管疾病如何选中成药等一系列问题的讲解激起了老人们的极大兴趣，从中老人们了解到了中成药的合理使用可以为他们的健康护航。2014 级杨延坤博士用通俗易懂的语言从发病现状、危险因素、营养指导等方面介绍了“三高”相关情况，阐述了“三高”防治过程中的各项原则以及注意事项，对大家在日常生活中碰到关于“三高”防治的众多误区做出了解释与纠正。

义诊环节，十多名志愿者对每位老人进行了仔细的健康体检，对常见疾病根据具体情况给出针对性的建议，把健康养生知识和疾病预防方法传授给老人。原定于下午 4 点完成的义诊因为志愿者的热情和爷爷奶奶对青年们的喜爱延长了，多名志愿者与爷爷奶奶还建立了一对一的联系，阜外青年的热心、诚心、爱心在“一问一答、一听一看”中愈发闪耀。

为了更好地体现我院“用心守护健康”的核心理念，作为我院迎接 60 周年院庆系列活动之一，通过此次健康大讲堂和义诊活动，我院青年志愿者将与广安门金泰颐寿敬老院建立长期的合作关系，把党的温暖及医务人员的关心送到敬老院老人手中。

■ 团委

多彩阜外

“阜外春晚”喜迎金猴——医院 60 年院庆系列活动精彩开篇

羊年盛世方报捷，猴舞新春又呈祥。2016 年 2 月 3 日，国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院于报告厅隆重召开 2015 年度总结表彰暨新春团拜会。一年一度备受广大职工喜爱与期待的“阜外春晚”在喜庆祥和的气氛中拉开帷幕。此次演出布景精美、意义不凡，被赋予了医院 60 年院庆系列活动开篇的重要使命。

演出的《参观新院区》节目汇集了老、中、青三代“阜外人”，以情景剧的形式展示了新大楼和西山科研基地建成后的阜外“新变化”；精心编排的小品《e 诊》，以心血管病患者日常生活为背景，讲述了“阜外”利用互联网技术为患者提供便捷医疗服务的故事；由退休护士、云南阜外心血管病医院护士和本院护士携手演绎的舞蹈《和谐圆舞曲》，用优美的舞姿展现了“精护理、重素养、讲团队”的阜外护理人的风采；由女专家共同演出的诗朗诵《从那一刻起》，生动地展现了尽管时代变迁，历经 60 年发展的“阜外”不变的“敬业、仁爱、求实、攀登”的精神，感动了现场每一位观众；院史回顾视频片的播放，将节目气氛推向高潮，视频片集中展现了阜外医院从 1956 年建院至今的发展历程，介绍了为医院发展实践做出突出贡献的 23 位学科创始人和阜外精英们，承接了历史，展望了未来。

文艺汇演后，寓意“阜外”希望的小朋友们挽扶朱晓东、程显声、刘秀杰、张英珊等学科创始人、中心和医院领导班子成员纷纷走上舞台，向职工致以新春祝福并抛撒猴年吉祥物。

■党政办公室

医院领导猴年春节前走访慰问老领导、老专家、劳模等

猴年春节前夕，医院党委书记李惠君、副书记王崢带领医院工会、离退休管理处，走访慰问了王志远、陈德林、赵永斌等离休老领导，朱晓东、高润霖、薛淑华等市（省部级）劳模、先进工作者，全国先进工作者周宪梁，张英珊等学科创始人及老党员、离退休患病职工等，转达了北京市教育工会及院校工会的关怀，并代表医院党政领导，向他们致以新春的问候，送去美好的祝福。

■工会、离退休管理处

“猴年迎新春，除夕送饺子”

秉承阜外的光荣传统，2 月 7 日除夕，医院党委副书记、纪委书记、工会主席王崢，副院长顾东风、李庆印，院长助理郑哲，总支书记熊辉、李影，工会副主席周宪梁、杨浩国，党政办公室、团委、医务处、护理部、行政后勤处、保卫处、二部办公室领导代表一行 14 人，代表医院党、政、工、团各级组织，为春节期间坚守在医院工作岗位的所有员工，送上职工食堂精心准备的“阜外”年夜饭，表达最真挚的节日慰问和祝福，对他们放弃春节与家人团聚，仍然坚守在工

作岗位，护卫患者健康，保障医院安全进行感谢。一句朴实的“辛苦了”、“过年好”，让节日在岗员工们感受到了“阜外”大家庭的温暖和幸福。

■工会

健康大讲堂，魅力“女神节” ——我院工会组织“3.8”国际妇女节健康专题讲座活动

在春意盎然的三月，“3.8”国际妇女节来临之际，我院工会在报告厅组织健康大讲堂专题活动，吸引了院内500余名女同胞参加。

3月7日，医院工会联合医院心血管健康管理中心，特邀中国医学科学院肿瘤医院防癌科张凯副主任，以《了解肿瘤，科学防癌——乳腺癌、宫颈癌预防早诊》为题，结合我院女职工历年体检结果，有针对性地为医院女职工讲解了妇科癌症的诱发因素及防控措施，消除恐惧，使大家了解妇科癌症可防可治，只要保持良好的心态，健康的生活方式，从源头做好预防工作，癌症就会远离我们。

3月9日，由院校工会牵头，我院和协和医院、肿瘤医院工会联合举办健康专题讲座第二场，特邀协和医院妇产科专家陈蓉教授来我院演讲《美女的保鲜秘诀》，同时我院冠心病专家吴永健主任赴肿瘤医院演讲《从心脏谈女性健康》专题。陈蓉教授从女性内分泌系统的角度向广大女同胞讲解了女性疾病的预防以及更年期如何保健，共同做一名美丽、自立、健康、受欢迎的女人！

讲课结束后，广大女职工纷纷表示获益匪浅，不仅了解了妇科疾病可防可治，同时表示只有掌握科学方法，注意防范，早诊早治，每个女人都可以如春天绚丽的花朵，永葆美丽！

■工会

我院《传承》家风故事等作品获国家卫生计生委 家庭助廉行动评选“最美家庭”活动二等奖及优秀奖

2015年2月以来，根据中央国家机关工作委员会和全国妇联的总体部署，国家卫生计生委直属机关纪委、工会联合开展了家庭助廉行动评选“最美家庭”活动。我院在院校工会的指导下，选送家风故事、家训格言3篇。其中，后勤分工会李博文和外科分工会刘芳环的家风故事《传承》获得二等奖，内科分工会郭彩霞家风故事《阜外梦新篇章》、后勤分工会唐晓薇《家训格言》获得优秀奖。

家风故事《传承》主要通过我院医工科李博文回忆参加工作后的经历，讲述母亲刘芳环护士长作为一名临床医务工作者时刻传承的阜外医院文化——“用心’守护健康”理念，以及通过言传身教传承给自己的家风——“清白做人，清正做事，爱岗敬业，遵纪守法，廉洁奉公”。

2016年3月7日上午，国家卫生计生委举办“清风满家”党员干部谈家风故事会。国家卫生计生委副主任、全国妇联副主席崔丽出席活动并致辞；中央国家机关工委统战群工部副部长、妇工委主任曹博慧，中央国家机关纪工委党风宣教室主任刘波出席活动并为委直属机关“最美家庭”代表颁奖。我院作品《传承》，代表医科院工会系统上台领奖并进行了现场表演，获得好评。

崔丽副主任充分肯定了近年来委直属机关认真学习贯彻落实习近平总书记重要讲话精神，深入开展家庭助廉行动取得的积极成效，并指出，要认真学习贯彻习总书记对家风建设的重要指示，深刻认识培树新时代家风文化的重要意义，要传播优良家风、培树清廉家风。

此次活动引导党员、干部、职工寻家风精髓、拾家规家训，构筑反腐倡廉的家庭防线，为积极营造勤廉笃实的家庭文化发挥了重要作用。

■工会

主编：李惠君

副主编：王崢

执行主编：陈宣男

主办：党委办公室

承办：《卓外之窗》院刊组

责任编辑：郭立筠

国家心血管病中心
中国医学科学院阜外医院

地址：北京市西城区北礼士路167号

邮编：100037

电话：010-88398276

传真：010-68313014

邮箱：fuwaixc@126.com



官方微信二维码



官方微博二维码