·中国医学科学院·

阜外医院院报

FUWAI HOSPITAL NEWS , CHINESE ACADEMY OF MEDICAL SCIENCES & PEKING UNION MEDICAL COLLEGE

2025年6月10日 第171期
内部资料 免费交流

地址：北京市西城区北礼士路167号　邮编：100037
电话：(010)68314466/88398866
网址：www.fuwai.com/www.fuwaihospital.org

医院官方微信　医院官方微博　医院官方APP

导读

多学科团队协作：高危肿瘤转移患者零造影剂冠脉介入重获新生 第2版

青春心向党，争做新时代有温度的好医生、好护士、好员工 第3版

【世界高血压日】不用吃药，也能降血压？——关于高血压与生活方式你必须知道的真相

阜外医院药学门诊个性化用药指导服务正式上线！——特殊用药需求患者专属绿色通道 第4版

【阜外·顶天立地新作为】成立全国首个急重症心衰救治中心，立足前沿，引领急重症心衰学科高质量发展

我国心力衰竭防治形势严峻

心力衰竭（以下简称“心衰”）是各类心血管疾病的严重表现或中晚期阶段。因治疗难度大、风险高、预后差等特点，也被称为“心血管疾病中的癌症”。根据《中国心血管健康与疾病报告2023》推算统计，我国心衰患者多达890万。伴随人口老龄化进程加剧、心血管疾病危险因素的持续流行，我国心衰患病人数仍在持续增加，是心血管领域中唯一发病率呈上升趋势的疾病，成为一项重大的公共卫生难题。对于药物等常规治疗效果不佳的心衰患者，心脏移植和左心室辅助治疗是有效的治疗手段。现有治疗方式需建立一个复合型治疗体系——药物治疗与器械治疗相结合、短期辅助设备与长期辅助装置相结合，心脏移植与心室辅助相互弥补短板的复合型治疗体系，为大量急重症心衰患者提供及时、高效、个性化的救治。

阜外医院率先成立全国首个急重症心衰救治中心

面向与人民生命息息相关的健康需求，为进一步突破危重症心衰患者救治瓶颈，推动急重症心衰学科高质量建设发展，中国医学科学院阜外医院（以下简称“阜外医院”）率先成立全国首个复合型治疗体系的急重症心衰救治中心。

组建成立急重症心衰救治中心意义重大：

01 是顺应现代医学发展规律及心衰诊疗技术发展趋势的必然要求

心衰的治疗已由传统的内科药物治疗向药物与器械联合治疗发展，尤其是随着各种适用于急性期或中、长期心室辅助技术（人工心脏）快速发展，须高度整合心血管内科、外科及其他相关学科资源力量，助推救治管理模式向综合化、精准化、技术密集化方向转型升级；

02 是应对我国疾病谱和病种结构变化挑战的必然选择

我国心衰救治水平全国发展严重不平衡，大量心衰患者救治不及时、效果不佳，加之人口老龄化的发展，使得危重症心衰、尤其晚期心衰患者发生率越来越高，应主动应对心衰疾病救治及老龄化带来的压力与挑战，提升我国急重症心衰诊疗能力与救治水平；

03 是国家医学中心履行“国家队”使命担当的必然职责

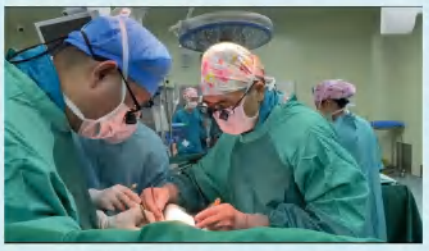
组建成立急重症心衰救治中心推动了我国急重症心衰诊疗技术实现了三大跨越式转变：从被动抢救转向主动生命支持，从传统药物治疗转向多元化治疗路径，从单一技术应用转向复合型全生命周期管理解决方案，正式开创了我国急重症心衰诊治新时代。

既“顶天”又“立地”，做“国家队”该做的事

为有力应对心衰这一公共卫生问题重大挑战，阜外医院急重症心衰救治中心等平台，将在临床诊疗、科研创新、基层赋能等实践中展现新作为。

“顶天”：聚焦急重症心衰医学领域关键科学问题，加大核心技术攻关和创新力度，以更多“从0到1”的开创探索性工作，引领学科现代化发展。

01 诊疗服务模式



坚持“精准支持、全程管理、技术创新”核心理念，将原本分散的重症心衰治疗资源力量和技术手段进行了深度整合，探索构建了国际领先的复合型生命支持诊疗服务模式，不仅能够为患者提供全周期机械循环支持，分层级应用ECMO、Impella等短期装置或左心室辅助装置（LVAD）植入技术；还将为患者搭建个性化过渡治疗体系，将体外生命支持、心肺功能康复和营养心理干预高效整合，帮助患者平稳过渡至心脏移植或长期辅助阶段。

积极借助人工智能、大数据先进技术手段，基于实时临床数据，实现患者评估和装置选择系统智能化决策支持。

此外，中心配备智能化血液动力学检测系统、便携式循环支持设备和专业化体外生命支持团队，通过跨学科专家团队的紧密合作，实现“评估-干预-康复”全流程、精准化闭环管理，竭诚为患者提供最适宜的个性化治疗策略，综合提高心衰患者救治成功率及长期生存质量。

（下转第3版）

中国医疗团队携创新技术点亮乌兹别克斯坦『心』希望

在全球医疗事业蓬勃发展的浪潮中，中国医学科学院阜外医院凭借其开创性的医疗创新成果——无放射线经皮介入技术，为全球心脏病患者点燃了新的希望之光。该技术被世界卫生组织(WHO) 高度评价为心血管疾病治疗领域的一次重大突破，并被纳入联合国全球可持续发展计划推广项目。目前，该技术已在法国、德国、英国、加拿大、俄罗斯、肯尼亚、坦桑尼亚、孟加拉国、土耳其等 30 余个国家成功应用，获得国际医学界的广泛认可。它以其独特的优势和公益性质，为世界医疗事业提供了新的思路和解决方案，体现了中国在全球健康领域的积极贡献。

中国创新技术，点亮生命之光

随着我国结构性心脏病迈入介入治疗的新时代，各种介入新技术、新器械、新产品不断涌现。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敏锐洞察学科发展趋势，率先成立了阜外医院结构性心脏病中心，并建立了全球首个心血管多模态数字化手术室。

通过多学科融合，不断创新及探索新的手术方式，对未来医疗行业发展提供新的思路和可能，也为构建公立医院高质量发展的新体系奠定了坚实基础。在这样的创新推动下，无放射线经皮介入技术应运而生，并在国际医疗合作中崭露锋芒。

国际医疗援助，助力民生福祉

活动期间，潘湘斌医疗团队为4000 多名青少年和儿童进行了先天性心脏病筛查，并凭借世界首创的无放射线经皮介入技术，成功完成了包括房间隔缺损封堵术、经导管二尖瓣修复术、肺动脉瓣狭窄球囊扩张术及动脉导管未闭封堵术在内的多例复杂手术，所有患者术后均恢复良好。

与此同时，中方医疗团队还为乌兹别克斯坦的 300 多名医护人员开展了系统培训。培训内容不仅涵盖无放射线介入技术的操作流程和关键要点，还包括新型介入材料以及移动医疗车技术等。参与培训的医护人员表示：“通过这次培训，我们不仅深入掌握了无放射线经皮介入技术的操作流程和关键要点，还对结构性心脏病的诊断与治疗有了更全面的理解。中国专家的丰富经验和精湛技术让我们深受启发，也为我们在未来独立开展此类手术奠定了坚实的基础。我们对中国医疗团队的无私分享表示衷心的感谢。”

（下接第2版）

阜外医院窦克非科研团队携11项创新研究亮相EuroPCR2025

在5月20-23日召开的2025年欧洲介入心脏病学大会（EuroPCR 2025）的全球舞台上，中国医学科学院阜外医院（以下简称“阜外医院”）窦克非科研团队以11项原创研究成果亮相，其中国产CorVad®心室辅助系统临床研究作为“最新突破性临床研究”重磅发布。

图：窦克非科研团队在大会现场合影

窦克非科研团队用科技创新践行医者初心，以国际视野彰显学科发展活力，以突破性数据展现了中国心血管介入领域的创新实力，引发国际学界高度关注。

让科研方向锚定国家需求突破复杂高危冠脉介入治疗的“最后一公里”

复杂高危冠脉介入治疗的血运重建一直是临床难题，冠状动脉旁路移植术（CABG）被指南推荐为一线方案，但介入治疗为患者提供了更多治疗路径。然而，复杂高危冠脉介入治疗的患者在介入治疗中亟需有效的血流动力学支持，国际现有器械存在流量不足、创伤大、溶血风险高等局限，中国原创技术亟待突破。

窦克非带领科研团队将科研方向聚焦“卡脖子”技术攻关。在复杂高危介入治疗这一临床难题面前，组建“复杂高危冠脉介入治疗攻关小组”，破解技术瓶颈。

在科研的最前沿研究多中心数据验证“中国方案”

在EuroPCR发布的CorVad®介入式心室辅助系统研究中，窦克非科研团队扎根临床一线，在全国10家中心开展多中心试验时，主动承担偏远地区中心的技术支持任务，确保119例复杂病例数据的完整性，最终实现首次系统性验证国产CorVad®介入式心室辅助系统在PCI中的安全性与有效性。

图：窦克非在EuroPCR大会上作报告

01 结果惊艳：四大维度证实CorVad®卓越优势

血运重建更彻底：术后残余SYNTAX评分从30.66±10.35降至9.61±8.16，实现精准血运重建；

血流动力学更稳定：术中收缩压从119.68±15.14mmHg升至124.77±19.29mmHg，术后维持平稳；

安全性创“中国标准”：溶血风险极低（血红蛋白、胆红素无显著变化），无器械失败、严

（下接第3版）

主编：胡盛寿 郑哲　执行主编：胡洋　主办：党委办公室　承办：宣传组　责任编辑：寿宇红　fuwaixc@126.com　电话：(010)88396412

多学科团队协作：高危肿瘤转移患者零造影剂冠脉介入重获新生

复杂病变未得到有效救治

一位高危肿瘤转移患者，近 1 个多月以来，活动时反复出现胸闷、气短症状，无法耐受活动。经外院冠脉造影检查，提示心脏两支主要血管接近完全闭塞，诊断为“急性心肌梗死”。患者在造影时出现心衰和肾功能恶化，病情危重且复杂。在强化药物治疗后，仍间断出现胸闷、气短症状，由于合并甲状腺癌脑转移、肾功能不全、心衰，病情复杂风险高。

多学科会诊为患者提供精准治疗

患者慕名来到阜外医院，就诊于心血管代谢病区王晓医生门诊。王晓医生判断患者为多支血管病变，需要进行介入治疗，但合并症复杂、涉及多个科室，因此为患者预约门诊多学科会诊。心外科谢涌泉医生考虑患者瓣膜病变没有外科手术指征。神经内科李淑娟医生阅片后告知患者无论是否行冠脉介入，都随时存在脑疝形成、意识障碍等风险。王晓医生充分告知患者及家属围术期风险，患者及家属表示充分理解病情，要求入院处理冠脉病变。患者入院后，因长期肾功能不全，肌酐 230umol/L，心血管代谢病区联系肾内科蔡建芳医生、林伟锋医生会诊为介入治疗保驾护航。

零造影剂介入突破治疗

考虑到患者造影时出现心衰、肾衰加重的情况，王晓医生反复研究患者造影结果，仔细绘制手术方案图，反复提前设想手术方案。术中使用血管内超声（IVUS）对血管进行检查，耗时仅 1 小时，顺利开通双支闭塞血管，置入 2 枚支架，完全零造影剂完成对患者的血运重建和血管评估。术后，患者没有再出现胸闷、胸痛的症状，心功能、肾功能的指标也没有受到影响。王晓医生为减少患者脑出血风险，精心为患者选用了吲哚布芬联合氯吡格雷的抗栓方案，因此患者未出现任何神经系统的症状和并发症。术后次日，患者顺利出院。

本次手术中，神经内科充分评估手术风险，为患者及家属充分了解病情及介入风险提供科学依据；肾内科为围术期提供保障，让介入医生毫无后顾之忧地处理冠脉。正是多学科紧密协作与相互支持，让我们能够快速、顺利成功地为患者实施冠脉介入手术，共同为生命健康保驾护航。

文字：心血管代谢病区 张文佳

（上接第1版）

患者故事：跨越国界的医疗奇迹与希望

在本次中国医疗团队赴乌兹别克斯坦开展先天性心脏病筛查及无放射线经皮介入技术推广活动期间，我们听到了一个令人动容的故事，这不仅是一个关于生命奇迹的故事，更是中乌医疗合作的生动见证。七年前，一位乌兹别克斯坦的孕妇被确诊为严重先天性心脏病，传统手术和放射线介入治疗均面临巨大风险。德国和俄罗斯等国专家均表示无法提供明确解决方案。就在她绝望之际，潘湘斌医疗团队凭借无放射线经皮介入技术，为她成功实施了手术。手术不仅挽救了她的生命，还让她顺利诞下一名健康的婴儿。七年后，这位母亲带着孩子再次来到潘湘斌医生面前，感激之情溢于言表。如今，孩子已经7岁，健康活泼，被大家亲切地称为“China boy”，他的故事生动诠释了中乌两国人民之间深厚的情谊。

在本次活动中，又有两位孕妇在孕期被诊断出患有严重心脏病，传统手术方案不仅对她们的生命构成威胁，还可能危及胎儿。得知中国医疗团队的到来后，她们的家人带着她们来到筛查点。经过详细评估，潘湘斌医疗团队凭借精湛技术，成功完成手术并确保了胎儿的安全。其中一位患者激动地说：“中国医生的善举让我们全家都感激不尽。”中一位患者激动地说：“中国医生的善举让我们全家都感激不尽。”

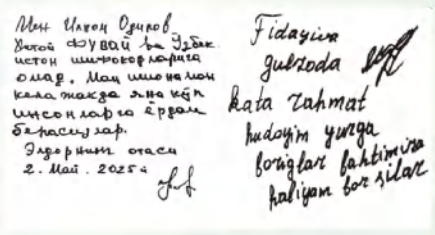
小小画笔绘出感恩之心

来自乌兹别克斯坦 Bukhoro 地区的患儿 Otamurodova Fotima，因患有动脉导管未闭而面临健康挑战。2025 年 5 月 2 日，他在瓦希多夫科学实用外科中心成功接受了潘湘斌医疗团队的超声引导介入手术，手术非常成功。手术后，他选择了用最纯真的方式——绘画，来表达这份感激。在他的画作中，展现了乌兹别克斯坦的传统建筑和文化，以及穿着传统服饰的人物，体现了他对家乡的热爱和传统文化的深厚情感。画中上方，他用英文写下了“Thanks UN project”，以此真诚感谢联合国项目和所有帮助他的人。通过他的小小画笔，绘出了一个大大的梦想——一个所有孩子都能健康成长的世界。

这幅画不仅是 Fotima 术后迅速康复的象征，也是中乌医疗合作温暖人心的又一见证。它传递了一个信息：无论国籍和年龄，每一个生命都值得被守护，而潘湘斌医生和中国医疗团队的无私援助正是跨越国界拯救生命的桥梁。

患者家属的感谢

在活动结束时，许多患者家属纷纷向中国医疗团队表达他们的感激之情。其中一位患者家属手写了一封感谢信，信中写道：“祝愿中国和乌兹别克斯坦的医生们一切顺利，我相信你们未来会帮助更多的人！”这封信不仅是对医疗团队的感谢，更是对中乌两国医疗合作的美好祝愿。



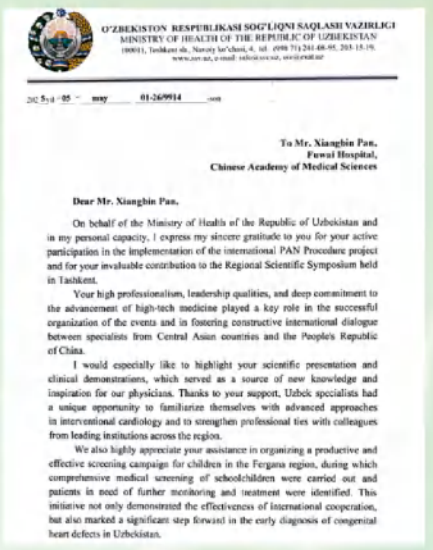
国际合作，彰显大国担当

中乌两国在医疗领域的合作由来已久，此次医疗援助活动是两国友好合作的又一重要成果。作为联合国全球可持续发展计划推广项目的首席技术顾问，潘湘斌医生表示：“授人以鱼不如授人以渔。我们希望通过这次活动，不仅为乌兹别克斯坦，也为全球医疗事业培养更多掌握无放射线经皮介入技术的专业人才，使他们能够独立开展相关手术，为患者提供更优质的医疗服务。”

本次活动得到了乌兹别克斯坦共和国卫生部、中华人民共和国驻乌兹别克斯坦共和国大使馆及联合国经济及社会理事会的大力支持，充分体现了中乌两国的友好合作精神，也赢得了乌兹别克斯坦政府和民众的高度赞誉。

乌兹别克斯坦卫生部部长阿西尔别克 · 胡达亚罗夫先生对潘湘斌医疗团队的卓越贡献表示高度赞扬，他在感谢信中提到：“您卓越的医学专业素养、医学团队管理能力，以及对医学创新事业的贡献，为此次活动的成功举办和搭建中亚各国与中国专家之间的交流桥梁发挥了关键作用。尤其要感谢您专业的学术报告与高超的手术演示，为我国医生传授了新技术，启发了医学诊疗的创新思维。得益于您的支持，乌兹别克斯坦专家有机会深入了解介入心脏病学领域的先进方法，并加强了地区间的联系。我们还特别感谢您协助组织了费尔干纳地区儿童的筛查活动，这一举措不仅展现了国际合作的成效，更标志着乌兹别克斯坦在先天性心脏早期诊断领域迈出了重要一步。”

联合国经社事务部项目主管杨宁宁女士对此次活动给予了高度评价。她指出，自 2023 年 11 月获得联合国秘书长充分认可以来，无放射线经皮介入技术项目已从中亚地区的首个区域活动迈向更广阔的国际舞台。该项目以无放射线经皮介入技术为核心，结合社区筛查和专业培训，致力于提升发展中国家在结构性心脏病治疗领域的专业能力，重点关注儿童、妇女和贫困人群，助力全球健康生活的发展。她呼吁各界携手共进，以健康为基石，共同迈向可持续发展的未来。



O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN

To Mr. Xianghin Pan,
Fuwai Hospital,
Chinese Academy of Medical Sciences

Dear Mr. Xianghin Pan,

On behalf of the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan and in my personal capacity, I express my sincere gratitude to you for your active participation in the implementation of the international PAN Procedure project and for your invaluable contribution to the Regional Scientific Symposium held in Tashkent.

Your high professionalism, leadership qualities, and deep commitment to the advancement of high-tech medicine played a key role in the successful organization of the events and in fostering constructive international dialogue between specialists from Central Asian countries and the People's Republic of China.

I would especially like to highlight your scientific presentation and clinical demonstrations, which served as a source of new knowledge and inspiration for our physicians. Thanks to your support, Uzbek specialists had a unique opportunity to familiarize themselves with advanced approaches in interventional cardiology and to strengthen professional ties with colleagues from leading institutions across the region.

We also highly appreciate your assistance in organizing a productive and effective screening campaign for children in the Fergana region, during which comprehensive medical screening of schoolchildren were carried out and patients in need of further monitoring and treatment were identified. This initiative not only demonstrated the effectiveness of international cooperation, but also marked a significant step forward in the early diagnosis of congenital heart defects in Uzbekistan.

中国驻乌兹别克斯坦共和国大使于骏先生对此次活动的成功举办表示祝贺。他指出，中乌两国在医疗领域的合作是两国友好关系的重要体现，此次医疗援助活动进一步加深了两国人民之间的友谊和信任。我们期待未来能有更多类似的医疗合作项目，为两国人民的健康福祉做出更大的贡献。”

共建人类卫生健康共同体，助力全球健康事业

在全球医疗事业发展的大背景下，中国始终秉持人类命运共同体理念，积极投身国际医疗援助与合作。此次中国医疗团队前往乌兹别克斯坦开展先心病筛查及无放射线经皮介入技术推广活动，正是中国践行“人民至上、生命至上”理念的有力体现，彰显了中国在全球健康事业中的责任与担当。展望未来，中乌两国在医疗领域的合作将不断深化，特别是在无放射线经皮介入技术的推广和应用方面。双方将继续携手，通过技术培训、社区筛查和专业支持，进一步提升医疗服务水平。这不仅将为乌兹别克斯坦的患者带来更多的希望，也将为全球医疗事业和人类卫生健康共同体的构建贡献更多力量。

文字：结构性心脏病中心 孔宪一
图片：结构性心脏病中心 孔宪一

阜外青年说
第二期

青春心向党，争做新时代有温度的好医生、好护士、好员工

近期，按照国家心血管病中心　中国医学科学院阜外医院（以下简称“中心和医院”）党委2025年年度重点工作部署和年度工作会会议精神，结合各党总支所辖科室业务特点，各党总支相继召开了模范践行“好医生、好护士、好员工”主题交流座谈会。

在各总支的主题座谈交流会上，青年理论学习小组骨干代表和年度先进个人获奖代表围绕落实年度重点工作、岗位履职建功、未来发展规划等内容进行了交流分享。现选取部分青年的分享内容形成系列推送，一起听听新时代的阜外青年说！

外科第一党总支

我是一名阜外医院培养的研究生，从上学到工作都受到阜外文化的耳濡目染，严谨求实、永攀高峰的阜外精神一直鞭策我努力工作，用心守护健康。作为一名心脏重症医师，每天的工作紧张且富有挑战，踏实勤勉、不走捷径、团结向前，在照护重症患者中苦练内功，练就硬核本领，在工作实践中不断积累经验、增长才干、摔打锤炼，做好心脏外科术后患者医治的平台支持，并始终秉承着“健康所系，性命相托”作为职业信仰去工作。我们年轻医师要虚心向上级、同事求教，谨言慎行，相信自身的改变和进步如同在“五平方厘米的地方打出十米深的井”，它从来不是大刀阔斧的革命，而是持续进化的微雕艺术。试着把眼前日复一日的工作当成课题来研究，用闭环逻辑重塑医疗流程，用奉献倒逼出成长，自然会突破瓶颈，成为一名让领导放心，让患者安心的阜外医师。

外科第一党总支青年医师：张培德

我是血管中心一病区的护士长熊月菊。医疗护理工作是神圣而庄严的，需要高度的责任心、精湛的技术和敬畏之心。平时，我们要深耕临床，在工作中才能发现问题改进问题；同时也要学管理，把病房营造的整洁舒适，员工顺心，患者也心情舒畅。我努力扮演好病房大管家的角色，管物资、管核心制度落实、管组织活动安排等。不管是作为护士长，还是作为党员，都应在团队中起到模范带头的作用，我会关怀每一位护士，让她们平衡身心，工作的时候专注，休息的时候放松，调动大家对工作和生活的热情；我经常巡视病房，主动与患者攀谈，了解他们的担忧，耐心的开导，让患者感受到阜外团队的专业与温度。感恩我们能有这样好的平台去发挥我们的价值，做一些于人民健康有意义的事儿！未来，我愿与诸位继续以白衣作铠甲，以党徽为明灯，共同书写新时代护理人的忠诚与担当！

外科第一党总支青年护士：熊月菊

我是张佳祎，一名普通的外科护士，但在我心中，护理事业绝不是一项普通的工作，而是一份充满挑战与希望的神圣使命。要成为一名优秀的护士，首先需要不断学习和提升自己的专业知识和技术能力。医学领域的发展日新月异，新技术、新疗法层出不穷。因此，我们要积极参加各种培训课程、学术讲座，并阅读最新的医学期刊，以确保自己始终站在行业的前沿。其次，良好的沟通是提供优质护理服务的关键之一。护士不仅要向患者及其家属清晰地传达医疗信息，还要倾听他们的需求和担忧，给予适当的安慰和支持。有效的沟通能够帮助我们更好地了解患者的具体情况，从而制定更加个性化的护理计划。最后，护理工作往往涉及多个学科的合作，因此，培养良好的团队精神至关重要。我们应该学会与其他医护人员相互协作，分享经验和资源，共同面对各种挑战。只有当所有成员齐心协力时，才能为患者提供最优质的医疗服务。

外科第一党总支青年护士：张佳祎

外科第二党总支

作为一名青年体外循环医师，我深知肩负的责任与使命。每一次手术，都是对生命的守护，每一次操作，都是对技术的考验。要践行一名好医生，我认为以下几点至关重要。

首先，敬畏生命。体外循环是心脏手术中的关键环节，稍有不慎便可能危及患者生命。我们必须时刻保持对生命的敬畏之心，严谨细致地对待每一个步骤，确保患者安全。

其次，精进技术。体外循环是一门高度专业化的领域，要求我们不断学习新技术、新知识。只有通过持续的学习和实践，才能在关键时刻做出正确的判断和操作。

然后，团队协作。手术室是一个团队合作的环境，体外循环医师需要与外科医生、麻醉师、护士等紧密配合。良好的沟通和协作能力是确保手术成功的重要因素。

最后，人文关怀。医生不仅是技术的执行者，更是患者心灵的抚慰者。我们要学会倾听患者的需求，给予他们温暖和信心，帮助他们度过手术的难关。

成为一名好医生，不仅需要精湛的技术，更需要一颗仁爱之心。我将以此为准则，不断前行，为患者的生命保驾护航。

外科第二党总支青年医师：周纯

做好一名心外科医生，始终保持对生命的敬畏，我想是第一位的。要重视在病房和监护室查房看患者，重视每一位患者的每一个主诉，及时发现病情变化是我们及时发现问题，尽快解决问题的关键。

其次，始终保持学习的劲头，在结构中心工作，能够接触到几乎心脏领域各类病情，大大拓展了我的眼界。目前常规开展的各类超声引导介入心脏病治疗技术，以及国际领先的各类介入瓣膜手术，都需要投入大量的学习时间，才能去真正了解并掌握其技术原理和操作技巧。

最后要重视团队合作，也是做一名好的心外科医生必不可少的。阜外医院发展至今，屹立于全国心脏病领域，并不单单是心外科的成功，背后更是各个辅助科室，比如麻醉、体外、恢复室、手术室以及护理团队的强大支持。每一次患者的顺利康复，都离不开整个团队的倾力付出。

获得优秀医技人员这份荣誉，我深感责任重大。它不仅仅是对过去工作的肯定，更是对未来的鞭策。我会继续保持谦逊的态度，脚踏实地地做好每一项工作。也希望能够与大家一起携手并肩，为医院的发展、为患者的健康贡献更多的力量。

外科第二党总支青年医师：王城

作为一名儿童心脏重症监护室的护士，同时也是一名入党积极分子，我深知肩负的责任与使命。要成为一名好护士，需从专业技能、职业素养和思想觉悟三方面不断提升自己。

专业技能方面：儿童心脏重症护理要求熟练掌握心电监护、呼吸机管理、药物使用等技能，并能迅速应对病情变化。还需要细致入微密切监测生命体征，及时发现异常并采取干预措施。同时要通过培训和学习更新知识，提升护理水平。

职业素养方面：面对患儿及家属，需用爱心和耐心安抚他们的情绪，减轻焦虑，营造温馨的护理环境。还需以高度的责任感对待每一项工作，确保患儿安全。同时要与医生、同事紧密配合，确保患儿得到全面、高效的救治。

思想觉悟方面：作为一名入党积极分子，我始终牢记全心全意为人民服务的宗旨，将患儿健康放在首位。在重症监护工作中，加班加点是常态，我愿以无私奉献的精神坚守岗位，以党员标准严格要求自己，积极参与党组织活动，提升思想觉悟，争取早日加入中国共产党。以专业技能为基础，以职业素养为支撑，以思想觉悟为引领，努力成为一名让患儿信赖、家属放心、社会认可的好护士，为儿童健康事业贡献力量。

外科第二总支青年护士：王艳娇

（上接第1版）

02 科研创新攻关

面向打造我国卫生健康领域“国之重器”迫切需求，探索开展新型心衰辅助器械临床研究，加快人工心脏材料、抗凝策略等核心技术的科技创新与国产化进程，逐步推动我国成为急重症心衰医学领域世界发展方向的参与引领者、世界方案的重要贡献者。

03 行业规范制定

在牵头编写《终末期心衰机械循环支持中国专家共识》《中国左心室辅助装置候选者术前评估与管理专家共识（2023年）》《中国左心室辅助装置植入术后早期重症监护管理专家共识（2024年）》的基础上，出台更多有高度影响力的行业指南，提高临床医生对心衰诊断标准和诊疗流程的认知；依托国家心衰质控项目，制定中国心衰医疗质量控制指标体系，发表中国心衰医疗质量控制报告，为全国医疗卫生机构心衰规范化诊治指明道路方向的同时，为国家心衰防治政策制定提供科学依据支撑。

“立地”：发挥“国家队”龙头作用，探索构建国家层面心衰诊治体系，辐射带动基层急重症心衰救治水平规范化整体提升。

01 专病医联体建设

以心衰专病医联体（专科联盟）建设为抓手，着力推进心衰质量控制工作，持续畅通双向转诊会诊绿色通道，引导患者连续性就医；加强进展期和终末期心衰患者诊疗新技术的普及推广，以及推动高水平临床和科研协作，有效提升全国医疗卫生机构心衰诊治能力，促进分级诊疗制度高效落实。截至2024年7月，全国纳入心衰专病医联体（专科联盟）平台管理单位多达800余家，覆盖全国30余个省、市、自治区、直辖市。

02 学术交流培训

聚焦终末期心衰治疗难题，牵头成立中国生物医学工程学会机械循环支持分会，推动国产MCS技术自主创新及临床转化、制定行业标准、搭建技术培训体系和组织高水平学术会议。连续多年举办中国重症心脏病大会（CHDC）、中国国际心衰大会等，已成为心衰防治事业立足国内、展望世界的重要学术交流平台，加强交流，推广规范化治疗理念与实践，改善中国心衰防治整体局面。

立足新发展阶段，阜外医院将继续严守“品质与创新”，全方位推动急重症心衰学科高质量建设发展，为我国心衰防治事业工作做出更多阜外实质性新贡献。

文字：综合办公室　王妍
医务处　张艾婧

（上接第1版）

重感染，出血并发症可控；

02 CorVad®技术解析：四大创新超越国际水平

作为中国首个全自主研发的微轴流泵系统，CorVad®以“更小、更强、更安全”的设计突破国际垄断：

流量支持更大：同一导管尺寸下最大流量达5L/min，优于国外同类产品；

介入创伤更小：14F外径实现微创操作，血管损伤风险降低；

血液相容性更优：内置电机技术低功耗、低温升，溶血风险趋近于零；

支持时间更长：可持续支持≥6小时，满足复杂手术需求。

引领冠脉介入领域多维度创新在国际舞台上展示“中国创新”

除CorVad®科研创新研究外，窦克非科研团队始终践行“临床服务患者、科研服务临床”的双重使命，还在以下方向取得突破：

无创生理学评估：术后残余SYNTAX评分从30.66±10.35降至9.61±8.16，实现精准血运重建；

分叉病变与钙化病变：何际宁博士证实BV-RESOLVE评分指导策略优于传统造影，叶子翔博士通过机器学习发现切割球囊等特殊球囊在重度钙化病变中的关键作用；

代谢与预后：李博文博士首次发现肥胖在代谢不健康人群中的“心血管保护”作用，以及甘油三酯-葡萄糖指数（TyG）对超高危患者的预后预测价值；

手术机器人与时间医学：李博文博士验证国产血管介入机器人的安全性，何际宁博士发现白天PCI患者预后显著优于夜间；

QFR的临床机制探索：张睿博士基于多中心随机对照研究数据，从诊断与预后两方面解析QFR优化治疗策略的机制，为冠脉生理学评估的个体化应用提供循证依据。

作为介入心脏病学的标杆会议，本次EuroPCR大会中，阜外医院团队以原创技术与高质量循证数据，实现了从“技术跟跑”到“规则制定”的跨越——CorVad®、国产血管介入机器人均已纳入国家创新医疗器械特别审查程序，其中CorVad®已累计临床应用超300例，其研究结果将加速这一“中国智造”走向临床，为复杂高危冠心病患者带来新希望。从基础研究到临床转化，CorVad®等技术的突破，更标志着中国心血管医学正以“原创方案”引领全球诊疗变革。

作为内科管委会主任、冠心病五病区主任，窦克非说，“从临床难题中找科研方向，在科研突破中加强临床能力，这是我们团队的核心逻辑。每一项国际认可的研究成果背后，都是团队成员冲锋在前的身影。未来，我们将继续让更多‘中国智造’的医疗技术惠及全球患者，为健康中国战略贡献力量。”

文字：冠心病重症病区　董秋婷
图片：冠心病重症病区　董秋婷

【世界高血压日】不用吃药，也能降血压？——关于高血压与生活方式你必须知道的真相

你身边有没有这样的人：体检报告一看血压高了，医生建议吃药，他却摇摇头说：“我最近少吃点盐、多锻炼，应该能降下来。”

也有人刚吃了几个月降压药，一看血压降得不错，就“悄悄”停药了，觉得自己已经“好了”。

那么问题来了：

高血压到底能不能靠生活方式逆转？不吃药，靠谱吗？什么样的人适合？又该注意哪些坑？

今天，我们就来聊一聊这个大家最关心、但最容易走进误区的话题。

哪些人可以尝试靠生活方式“逆转高血压”？

这个答案，其实越来越清晰了——是的，有些人真的可以通过生活方式让血压恢复正常！

最近几年，包括中、美、英在内的大型研究都发现：

刚刚血压升高、还没吃药的人，如果能积极调整生活方式，比如少吃盐、多运动、减肥、调整心态，血压有可能恢复正常；

老年人中一部分“轻度高血压”患者，没有服药，也能通过健康管理让血压缓慢回落；

一项中国的大型临床研究发现：只靠调整饮食，4周内平均收缩压下降超过10毫米汞柱，和一片降压药的效果差不多！

也就是说，并不是人人都需要从一开始就吃药，尤其是“高血压前期”或者“轻度高血压”的人群，完全可以先给自己一个生活方式的机会。

这类人群适合尝试生活方式逆转

血压刚升高（例如130-139/85-89mmHg）；

没有明显症状或并发症；

年龄不太大，代谢状态良好；

有信心也有条件进行规律的饮食、运动管理。

但是要记住：不是你说“我能做到”就算，还得医生评估“你确实可以”。

预防高血压，健康人应该怎么做？

有些人觉得“我现在血压正常，生活方式无所谓”，但其实高血压是可以悄无声息地找上门的。

你今天的每一个不良生活习惯

都是在“为未来的高血压打基础”

想要把高血压“挡在门外”

请做到以下几点

吃得清淡但不寡淡

控盐：每天不超过6克（大约一个啤酒瓶盖大小）；

多蔬菜水果、适量全谷物；

多吃豆制品、鱼禽蛋，少吃红肉、腌制品；

不迷信“无糖”，饮料能不喝就不喝。

控体重

腰围别超标，男性＜90cm，女性＜85cm；

每减1公斤体重，收缩压平均可降1mmHg。

动起来

每周至少5天、每天30分钟以上中等强度运动，比如快走、骑车、跳操；

久坐1小时就起来活动几分钟；

力量训练也要有（弹力带、徒手训练）。

睡得好、情绪稳

每晚睡足7小时，规律作息

学会减压，比如冥想、深呼吸、听音乐

心态平稳，才不会“气出高血压”

限烟酒，越早越好

得了高血压，生活方式就得更“卷”一点

如果你已经确诊高血压，那生活方式不是选项，是必须执行的治疗手段之一。

很多人误以为：“既然吃药了，生活方式就没必要管那么细了。”其实正好相反，生活方式做不好，药效会大打折扣，甚至需要加药！

高血压患者在生活方式上需要这样“加码”

项目	一般人	高血压患者
食盐	6克/天	2克/天（更低）
运动	每周≥150分钟	尽量每天都有运动
血压监测	每年一次体检	建议每天早晚各一次，定期记录
饮酒	不饮或限制饮酒	限制长期饮酒，最好不饮酒
控体重	控制体重	必要时要主动减肥

还有很重要的一点：

别熬夜，别生闷气，别焦虑。

不吃药≠不用管，停药更要谨慎！

你可能听说过“某某通过锻炼和饮食把血压降下来了，不用吃药了”，于是你也想“效仿”一下？请停下！

真正能“减药”或“停药”的人必须同时满足以下条件

血压已恢复正常（如120/80mmHg以下），并且稳定维持至少3-6个月；

没有心脑肾等靶器官损伤；

由医生根据你的具体情况评估后逐步减量，不能自己说停就停；

停药后仍需每天测血压，并按期复诊。

切记

擅自停药非常危险，可能在你以为“已经好了”的时候，血压又悄悄反弹，导致中风、心梗等严重后果。

写在最后

高血压是一种“慢性但可控”的病，它不是“得了就完了”，也不是“靠药就够了”。

真正的健康，是靠你自己“吃动睡”的每一天积累出来的。

好消息是：哪怕你血压已经偏高，只要愿意改变，就有可能“逆转”它；

但坏消息是：你若轻视它、忽视它，它就可能悄悄在体内“酝酿灾难”。

生活方式不是选择题，是必修课；降压药不是敌人，是伙伴。

掌握主动权，别等高血压“抢走”你的生活质量，才追悔莫及。

文字：心脏康复中心 张书敏

精准用药，药师护航

阜外医院药学门诊个性化用药指导服务正式上线！——特殊用药需求患者专属绿色通道

“服用华法林期间能吃青菜吗？”

“癫痫药忘记吃了怎么办？”

“吃这么多药，会不会互相影响”

“吃药后总头晕，是药物副作用吗？”

如果您或家人有类似的用药困扰，阜外医院药学门诊个性化用药指导服务现已正式上线！针对抗凝治疗、神经内科等复杂用药患者，临床药师将为您提供一对一个体化服务，解决“挂一次号说不清”的用药难题。

哪些情况适合就诊药学门诊

抗凝药学门诊

心脏瓣膜术后华法林管理：心脏瓣膜术后患者需规范化管理、预防出血等细节指导。

INR长期波动：近3个月INR值超出目标范围≥3次，需分析原因。

紧急应对：INR骤升/骤降（如从2.5骤升至4.0），快速制定处理方案。

手术桥接方案：个性化术前停药与术后恢复抗凝计划。

多药联用疑虑：评估中药、抗生素等与华法林的相互作用风险。

神经内科药学门诊

用药依从性差：频繁漏服、错服抗癫痫/帕金森药物。

特殊剂型指导：皮下注射（依洛尤单抗）、口溶膜（美金刚）的正确使用教学。

药物浓度异常：丙戊酸、卡马西平等血药浓度超标或疗效不足的调整建议。

不良反应评估：头晕、皮疹等疑似药物副作用的专业分析。

药学门诊三大特色

深度解析，时间专属

预留15-30分钟专属时段，从药物机制到生活细节全面解析。

医药协同，高效便捷

一站式服务：药师与相应专科医生在同一诊室出诊，医生诊断与药师指导同步完成，告别“先找医师再问药师”的奔波。

精准决策：当场确认用药方案，避免沟通误差（如抗凝桥接时机、药物剂量调整等）。

全程记录，用药无忧

病历双保险：药师将您的用药问题、调整建议等详细写入电子病历，后续接诊医生一键可查

专属备忘单：离院时在自助机打印个性化用药指导单（含重要提示：如INR监测时间、漏服补救措施等）

如何申请药学门诊服务

医师推荐

就诊时由门诊医生评估后，通过“科间转诊”为您预约。

自助申请

凭我院就诊记录，直接至药学门诊诊室，经药师评估后现场预约。

专家咨询时段

药学门诊（抗凝）：每周二下午、周三上午

药学门诊（神经内科）：每周四上午

温馨提示

名额有限，建议就诊时提前向药师说明需求。

请尽量携带所有正在使用的药物（包括保健品）或包装盒，便于药师全面评估。

服务范围说明

以下情况不属于药学门诊服务范围，请挂相应专科医师号：

需要调整基础疾病治疗方案（如换药、停药）

新发疾病需明确诊断

常规复查开药

患者感受

“我换瓣膜后一直服用华法林，指标一直控制得还可以，INR突然升高到了5.6，心里特别紧张。药学门诊的药师详细询问了我的近期用药，发现是因为自己牙疼吃了几天甲硝唑导致的，药师还教会我如何避开影响INR的食物和药物。现在我的指标再没‘飘’过了！华法林用药也更有信心了”。

——患者李阿姨

用药无小事，细节定成败

阜外医院药师团队愿做您

药物治疗的“侦探”和“导航员”

让每一片药都精准护航健康

我院后续还将陆续推出

心衰药学门诊和肾内科药学门诊

敬请期待！

文字：药剂科 潘文斐