

## 院史鑒金

- 伍连德自述：北京中央医院的建立 3

## 聚焦

- 重视人才 打造学科 调整机制 凝心聚力 加速发展  
——北京大学人民医院2017年医院工作研讨会隆重召开 6
- 创建学科群模式救治严重创伤 共享协作互补为学科发展添活力  
——北京大学人民医院成立创伤救治中心 10
- 撸起袖子献热血 93名北京大学人民医院职工无偿献血18600  
毫升 13

## 人物

- 患者挺直了脊梁 他却累弯了腰 16

## 专题

- 北京大学人民医院2016年度学术交流会议隆重举行 19

## 现场直击

- 争分夺秒的生命接力  
——北京大学人民医院两名护士在地铁站抢救心脏骤停男子 22

## 重阳风光

- 鸡的起源和其民俗意义  
——鸡年话鸡 24



2017年3月30日出版

封面：《医路有你》宣传处 田竞冉 摄

封底：《天道酬勤》血管外科 蒋京军 书



# Contents

## 【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）

王晶桐 关 婷 苏 茵

李 红 吴晓英 张 鹏

张斯琴 陈红松 郝徐杰

侯志骅 姜冠潮 徐 涛

高 彤 黄 锋 韩 娜

路 阳

### 《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 汪铁铮 钟艳宇

李杨乐 訾 蕊 田竞冉

康晓婷 徐晓明 张晓蕊

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

邮 箱：rmyyxch@163.com

#### 杏林青枝

桃李沐春风 师恩永难忘

——北京大学人民医院祝学光教授应邀做“名师讲坛”

系列讲座

26

#### 有医说医

与导师的四次聊天 让我受益终身

31

因为我是医生

34

#### 他山之石

中国糖尿病管理项目（CIDE）梅奥诊所之行

36

#### 清语清风

吾日三省吾身

40

#### 患者之声

一封特别的表扬信

42

一滴水映出一个太阳

43



北京大学人民医院官方微博



北京大学人民医院官方微信



北京大学人民医院“健康大喇叭”微信

伍连德自述：  
北京中央医院的建立

## 【前言】

我国近现代医学史上，伍连德的名字具有划时代的意义。作为医院发起人和创建者，他为医院的规划建设和发展做出了重大贡献。伍连德博士在晚年接受著名科学史家李约瑟的建议，从1950年开始，花费7年时间用英文撰写了自传Plague Fighter: the Autobiography of a Modern Chinese physician，1959年由剑桥大学出版社出版。书中详实地叙述了他近80年的人生经历，有历史的概述，有学术研究的心得，也有为人处世的思考，其中《在中国建立医院》一章中，回顾了他所创办建设的15家医疗卫生机构，着重书写了北京中央医院的创建历程，记录下翔实的数据、真实的人物，成为最为珍贵的史料，字里行间浸透着一位爱国科学家的赤诚。让我们走进伍连德博士的世界，从他的笔端回顾这段历史——

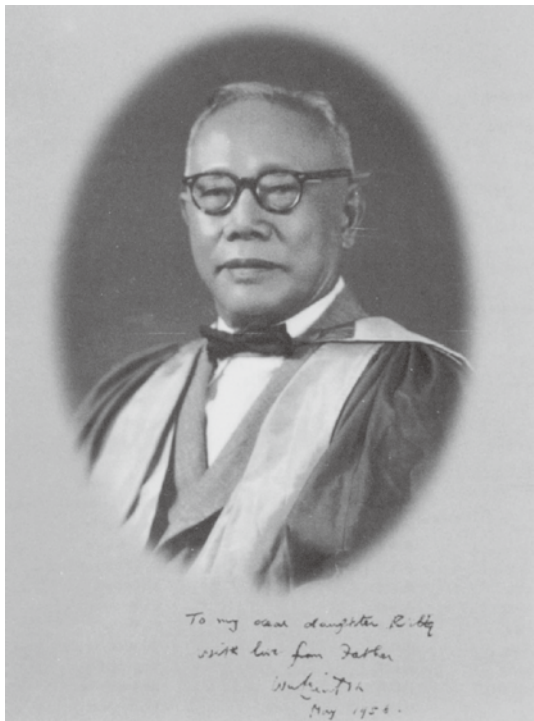
北京中央医院，这是我为其付出了最大精力，苦心持续奋斗4年的医院，因为我意欲在中国将其建成一座模范的平民医院。这个构想缘起于1915年，当时我曾对袁世凯总统时代的财政总长周学熙进行过私人拜访。那时周总长想在他经常去度周末的12英里外的西山修建一所造价10万元的疗养院。我当时即指出，更迫切的需要是在京城本地修建一座现代化的综合医院，作为既为官员又为民众的模范医院，并借此促进医学之科学化。而疗养院则宜修建较小规模的附属建筑，供愈后恢复者静养之用。

于是1915年春天在北京中央公园（今中山公园）会议室举行了一次有影响人士参加的会议。出席者有财政总长周学熙、内务总长朱启钤、外交总长曹汝霖、司法总长章宗祥、国务院秘书长

林长民（他起草了呼吁公众为建设医院捐赠的文告）、交通部顾问王景春、陇海铁路局督办施肇曾、京师警监吴清连、我本人以及十几位其他人士。

在这次会议上即获认捐总计11万元，还有周先生原来允诺的10万元，又得到赠送的西城历代帝王庙旁边一块位置适当的高地，其后边另一块约1英亩的地皮则以2.1万元购置，于是划出了一块长方形的场地。一家美国建筑公司负责规划设计，与一家德国公司签订建筑合同。我则被任命为荣誉医务总办，除财政之外一切事物由我主管。1916年6月开始挖地基，曾发现过一些铜钱和瓷器碎片等古代文物。

由于日本的“二十一条”和袁世凯图谋称帝，使全国政局动荡，严重的妨碍了我们募集捐款的活动。这意味着组织者须更加努力，更需要在这方面极力节约。我每天乘坐私人黄包车，从东城东堂子胡同家中穿过紫禁城，通过两座皇家湖泊上的石桥，拐过乾隆登基前接受早期教育的黄瓦宫殿，途经1944年起义军逼近北京城下使明朝



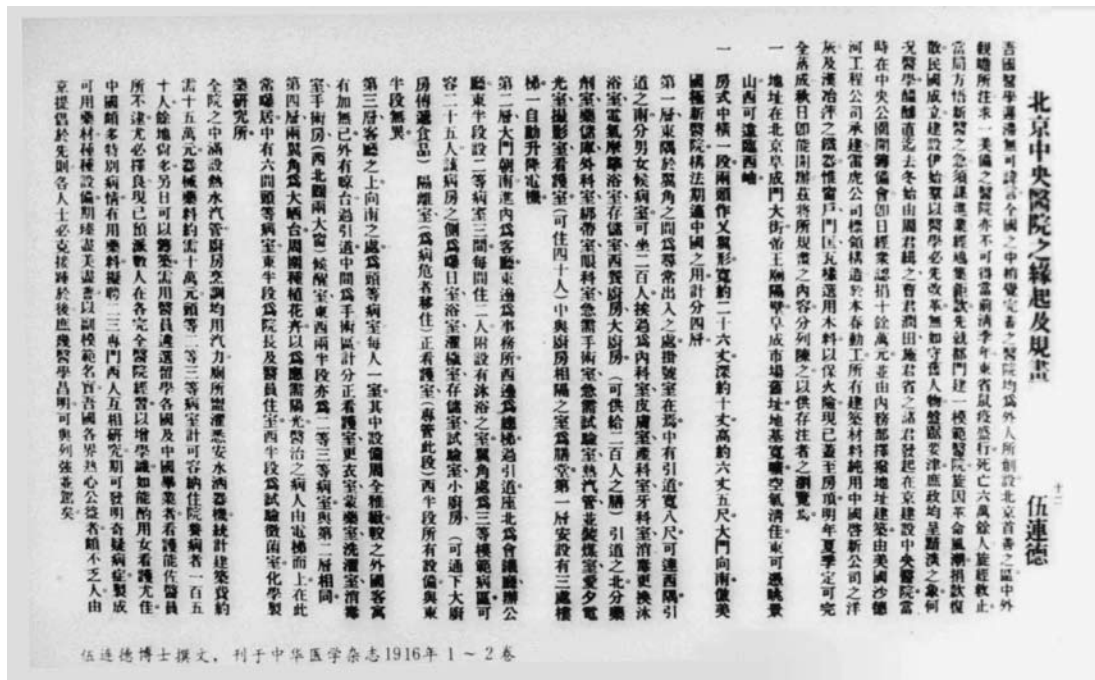


北平鸟瞰图，方框内为北京中央医院

末代皇帝崇祯自缢的煤山（今景山）。25分钟后，飞快的黄包车便到达了未来的中央医院所在地。我在一棵老树下休息，或走进某间依旧留存在附近的某栋老宅中，享受一顿简单的面条午餐，同时在哪里监督着建筑工程的进展。

打好地基，砖墙日增高时，我方有机会去香港和海峡殖民地拜访我那

些富有的朋友，请求他们赞助。这次出行为中央医院设法筹集到3万元，其中包括戴喜云捐赠的高达1万元的中国储蓄债券。他是当地的百万富翁，当时担任中国驻槟榔屿的荣誉领事。回到北京，我以更大的热情投入工作，请求海关当局、铁路部门、北京税务处、七星水泥公司（大部分为周学熙先生家族所有），甚至还有英国公司如特福德（Twyford，卫生设备进口商）给予折扣和减少我们所需货物的运输费。例如铁路运送我们的所有货物只收半价，海关和北京水务处准许我们购入的货物免税；汉阳铁厂供应给我们的钢筋减价20%；名誉司库施肇曾先生安排他陇海铁路的会计师来协助，由我随意使唤。不论是施先生还是作为荣誉医务总办的我，在四年的辛勤工作期间，我们没有接受任何薪水或报酬，甚至施先生还捐赠了5千元，我也捐助了2500元。后来我的老朋友梁启超先生接替周先生出任财务总长，在张勋企图让逊位小皇帝复辟失败后（1917年），我曾游说他从中央国库



伍連德博士撰文，刊于中华医学杂志1916年1-2卷



中追加拨款3万元，此外再增加年度津贴1000元作为管理费。另外，萨镇冰将军也赠送我们德州兵工厂的一些外科器械。感谢各界诚挚的合作，我们得以建成了这座钢筋混凝土结构的现代化大医院，内设一等病床10张，二等病床20张和三等病床120张，而总投资不超过50万元的中国货币。这所新医院于1918年1月正式开办。三天里，全北京前往参观者络绎不绝。

然而不幸的是，不久，施肇曾先生与我之间便发生了抵牾。在医院建造期间我们和陆共事3年，对建成这座医院的期盼与热忱无人可与我们相比，不料医院即将落成时，施先生受多事者之鼓动，任命自己为“院董”即“医院之主”，拥有辖制医务总办活动之权力，从而取代了此前我们在工作中的平等伙伴关系。将近4年的辛勤工作，付出了如此大量时间和金钱后，我不可能接受如此单方面的安排。许多朋友居间调停，力图弥补裂痕。但是我早已获悉，有位年轻的医师、名誉司库的长子菲利普·施（Philip Sze）正等着取我而代之，这个年轻人从华盛顿一所不知名的大学毕业后刚回国，要管理一个如此复杂的现代化医院，尤其在开创之初，根本没有经验。这个意外的变故让我伤心至极。我多年来将医院视为宠儿，却从未企图营私，而施先生本来可以从容等待两年，等到他的儿子跟随更有经验的人学到本领后，再来接受全盘管理这从未从事过的职位。结果是中央医院开办不久，我不得不辞去医务总办的职务，息隐于西山八大处4个月，疗养我那时感到绞痛的受伤的心。

那时我40岁，虽然受到挫折，却没有完全失去信心。而今已是1957年，年岁几乎是当年的两倍，在这里还要讲述那个艰难岁月留下的一段逸闻。

中央医院那单调乏味的差事并不能留住年轻的菲利普·施医师，而他的父亲相当富有，于是他便到上海黄金市场去碰运气，遗憾的是，由于他没有经验，不久便难以承受巨大的损失，绝望之下开枪自杀，过早的离开了这个世界。

我认识的另一位年轻人是林宗扬博士，他和我一样出生在槟榔屿，在大英义塾受过教育，毕业于香港大学。他离开舒适的家庭，冒着收入前景不稳定的风险，前来中央医院做我的助手，而我却离去了。于是他申请并获得了洛克菲勒基金会的奖学金前往美国，两年后在约翰·霍普金斯大学获得了公共卫生学博士学位，后来进入了新建的北京协和医学院。

#### 【编者按】

历史的车轮滚滚向前，医院一个世纪的发展历程，随着近代中国百年变迁而跌宕起伏。当我们在百年后的今天回顾这段历史的时候，医院创建者伍连德博士的自述，生动的再现了那段艰苦动荡却激情盎然的岁月。既有筹建过程中的执着与艰辛，又有对医院的热爱与期望，既有“拱手让贤”时的心痛与悲愤，又有数十年后的反思与唏嘘。历史不可假设，也不存在“如果”，最真实的历史莫过于将原汁原味的伍连德自述，呈现于此，以飨读者。

（文字来源：《鼠疫斗士——伍连德博士自述》，伍连德著，程光胜、马学博译，汪铁铮摘录）

# 重视人才 打造学科 调整机制 凝心聚力 加速发展

——北京大学人民医院2017年医院工作研讨会隆重召开

■ 宣传处 / 汪铁铮

## 医院发展总体思路 “一二三工程”

“一” 个中心——以医院全面发展为中心

“二” 个基本点——基本医疗质量和创新医疗技术

“三” 大战略——人才战略、学科战略与空间战略

6

2017年2月17日—18日，北京大学人民医院2017年医院工作研讨会隆重召开。为期一天半的会议中，医院党政领导班子、临床、医技科室正、副主任，科护士长，护士长，党支部书记，行政处室正、副处长、科长、副科长，教代会代表，民主党派代表等近400人齐聚一堂，共同回顾2016年北京大学人民医院发展之路，客观公正地剖析工作中的不足和问题，审因度势，对症下药，采取“专题发言+专题讨论”的形式认真探讨医院建设和发展的经验，进一步明确2017年医院的工作目标和任务，凝心聚力，群策群力，为实现医院加速发展出谋献策。

全国政协副主席、九三学社中央主席、中国科学技术协会主席、中国科学院院士、原北京大学医学部主任韩启德，北京大学医学部主任、中国工程院院士詹启敏，北京大学医学部党委书记刘玉村，北京大学医学部党委副书记、组织部部长戴谷音，北京大学医学部副主任、两办主任肖渊，北京大学医学部统战部部长王军为，北京大学医学网络教育学院院长张海澄，北京大学医学部宣传部副部长焦岩等领导莅临大会。

## 高屋建瓴 指引方向

韩启德院士在北京大学人民医院2017年医院工作研讨会上发表重要讲话，高屋建瓴引人深思，同时也为医院发展描绘了指导性蓝图。

韩启德院士高度肯定北京大学人民医院在2016年发展中保证质量稳中求进，医院各项工作更加有序规范有温度。韩启德院士深刻指出：医院发展既要抓住医疗卫生体制改革的机遇，也要注重回归本位，着力大学医院医教研等中心工作；分析现代医学发展和疾病诊疗规律，医院一定要努力推动学科建设，为医学发展和高层次医疗人才培养搭建平台，学科建设要着眼世界，放眼医学发展；医学的发展需要医疗技术的创新，医学研究要从为病人解决问题的角度、从提升诊疗效率角度出发，着力解决临床实际问题，要带着问题搞研究；学科的根本是人才，医院的根本也是人才，要从人事制度、激励机制、分配机制等方面对人才培养、吸引和使用作出全局性构想与安排，尤其要关注中青年人才，“人才辈出是长远之计”；同时指出北京大学人民医院作为百

年老院，在医学研究、技术创新、人才培养等方面都有光荣的传统，要注重“传承”，不仅要传承技术，更要传承作风；强调“医乃仁术”，医院不仅要提升医疗技术，更要注重提升人文素养和人文方法，关心关怀病人的身心健康。北京大学人民医院是有着光荣的传统，并在不断发展的医院，要对未来充满信心，同时谆谆叮嘱要分析形势，针对困境未雨绸缪提前应对。最后祝愿北京大学人民医院欣欣向荣加快发展。

### 聚焦创新 开拓思路

北京大学医学部主任詹启敏院士以《科技创新和医学发展》为题做了精彩的大会报告，既有医学大背景下的高远展望，又有针对“医疗技术创新”的精准导航，令人眼界大开。

詹启敏院士介绍了“健康中国”国家战略和科技创新大会“三步走”战略，阐述了习近平总书记“没有全民健康就没有全面小康”、“科技兴则民族兴，科技强则国家强”等重要论述的深刻内涵，并指出，健康是老百姓的基本需求和最高需求，我国重大疾病防控任务目前还面临着巨大挑战，国家健康事业的发展战略应从“疾病防治大国”向“医学强国”转型，而这种转型有赖于科技的创新。医学科学研究，疾病的预防和临床治疗，在很大程度上依赖于医学科技创新、医

学水平的提高，以及科技水平的提高。因此，科技创新是推动健康事业发展的重要力量。詹启敏院士介绍了现代精准医学的手段，如基因测序，建立大数据中心等，并指出“精准医学是公众的需求，更是临床发展的需求”。此外，詹启敏院士还介绍了“北大医学”的理念、内涵与愿景，鼓励大家要充分调动并整合资源，为北京大学医学部和人民医院的发展带来更多的支撑平台和发展空间。

詹启敏院士强调“世界一流的医院都是研究型医院”，医院发展要符合前沿医学发展需求，致力于建设高水平疑难重症诊疗中心，实现创新驱动发展。

### 规划蓝图 把脉发展

北京大学人民医院姜保国院长作了题为《重视人才·打造学科·调整机制·凝心聚力·加速发展》的工作报告。报告对医院规模、人员分布及增长、学科概况进行了整体介绍，介绍了2016年医院顺应改革对医疗、教学、科研、管理领域主要问题进行的务实调整，以及稳步发展所取得的成绩。

姜院长通过大量翔实的数据客观深入分析了医院发展中存在的人才梯队不健全、学科发展不平衡、医院空间制约、管理制度不健全等发展瓶





颈问题。针对瓶颈问题“对症下药”，重点阐述2017年医院施政措施，将围绕“一二三工程”，着力建立健全完善的医疗服务质量管理体系，全面提升医疗服务质量；着力建设科研医疗技术成果转化机制，促进科学研究和医疗技术创新；着力制定政策机制，推进人才战略“111”工程的落地实施，促进人才发展和梯队建设；着力围绕临床医学生培养目标建立教育教学体系，培养高质量医学人才；着力创造条件、解决瓶颈、对症下药、政策支持，确保一流学科、发展中学科、短板学科和平台学科发展；着力建设医院西直门院区西配楼和东院区（通州院区），打造专用应急救援保障空间，推进航空救援基地建设，推进“3+1”空间规划实现；着力进一步推行预算全面管理、完善绩效考核分配制度，强化细化优化医院运营和管理，顺应医改大环境，在“落实”与“效率”上下功夫，稳扎稳打一步一个脚印地将“一二三工程”继续深入推进，迎接百年院庆，实现全面发展。

### 凝心聚力 思想统一

党委书记赵越以《行思想统一，促医院发展》为主题，引经据典从历史典故阐述思想统一的重要意义，并结合医院“一二三工程”发展总体思路和“两学一做”学习教育，阐述了医院发展要统一思想同向驱动，以人为本凝心聚力的重要意义、内涵、目标和方法，指出每位教职员工的个人发展与医院发展息息相关，个人发展与医院发展一致而重合，追求个人梦想的过程，其实就是医院全面发展的实现过程。在此过程中党政工团相互支持，相互融入，各有侧重，扎实工作，将全院教职员思想统一到医院全面发展这一中心上来，形成人人思发展、谋发展、干发展的良好氛围。

赵越书记通过对“两学一做”学习教育的解读，提出基础在学，关键在做，“学”要带着问题学，“做”要针对问题做，要坚持学用结合，知行合一，建立常态化、动态化督促检查，将“两学一做”学习教育落在实处，进一步增强基

层党组织的凝聚力、战斗力、创造力。

### 专题报告 详实客观

医院党政班子成员分别进行专题报告，即是一次对医院各领域工作的梳理、探讨、展望，更是相关领域的专业培训。

张俊副院长以《医疗质量持续改进方案》为主题，介绍了依托信息化质量监控、核心制度、第三方独立评估等建立医院医疗质量管理体系，强调“医疗质量是医疗过程中必须坚守的底线”；通过详尽的数据，对现有学科进行评估分析，进一步分析医院学科发展面临的挑战。

刘玉兰副院长作了《变与不变》的医院运营工作报告。报告回顾了近年来的医院运营数据变化，就2016年医院业务收入及支出详情、医院综合绩效改革方案和全面预算管理方案进行详尽介绍，并分析2017年医院将面临医疗服务价格调整、分级诊疗、薪酬制度改革等政策环境的变化及挑战，提出医院运营发展思路与策略。

王建六副院长以《深耕细作，志存高远——论临床医学生的培养目标》为题，介绍了医院2016年临床教育教学工作重点，设立科研课程体系、实行全病程管理、开设名家讲坛培等方式，致力于培养较强临床科研能力和综合临床能力的高素质医学人才。并通过探讨医学教育标准，作为2017年教学工作重点目标。

李澍副院长作了《脚踏实地，保障医院平稳运行》报告，从保卫、基建、总务、三产等方面回顾总结了医院后勤工作，以改变现有院区建筑条件推进新院区建设为重点，详尽介绍了医院西直门院区、白塔寺院区、通州院区、北院区的空间规划与蓝图，以医疗需求为导向，发挥医院特色学科和医疗资源优势，改善就医体验与服务。

党委副书记、工会主席陈红松以《如何为医院发展提合理化建议》为题，从医院历史上1942年（北京中央医院）第一次重大改组时大家向医院提出的合理化建议讲起，从医院实际情况出发，并结合案例，详细介绍了合理化建议的概念和内容，并指导大家如何进行选题、调研、书写



和打磨。并表示，希望大家群策群力，行使好民主权利，提出切实可行的合理化建议，共同参与医院建设。

党委副书记郭静竹做了《垒好人才根基，筑起学科平台》医院人力资源管理和人才战略的报告。介绍了2016年医院人事制度的重大调整与变化，并详细阐述人才战略中“111”工程的落地实施设想与规划。医院为实现全面发展学科战略的重要环节，把人才作为一种战略资源，对人才培养、吸引和使用作出全局性构想与安排。通过建立人才选拔机制、培养计划及人才考核体系，设立学科骨干发展基金，以实施“三个一”为“人才战略”着力点，即五年资助100名中青年学术骨干出国培训，每年资助100名护士长和骨干护士出国学习，推动10个学科从人才梯队、技术创新等得到全面发展。

纪委书记苏茵做了《党风廉政建设永远在路上》报告，介绍了当前反腐败倡廉形势，详细解读了《关于新形势下党内政治生活的若干准则》、《中国共产党党内监督条例》等文件，强调“党要管党、从严治党”、“加强对权力运行的监督”等中央关于反腐倡廉的指导精神。2017年医院将以迎接中央巡视组巡视为重点，详述医院层面、科室层面、个人层面如何将党风廉政建设进行到底，并落在日常工作行为。

院长助理王天兵做了《调整信息定位，助力医院腾飞》的主题报告，回顾医院信息化发展史和所取得的辉煌成就，以及所面临的问题，提出2017年医院信息化建设要从“明确顶层设计，深入临床一线，梳理规章制度，加强数据管理”进行变革和调整，助力医院腾飞。

## 立足学科 共享共商

同时在本次研讨会上特别邀请部分临床科室主任介绍学科建设经验和发展规划。

血液病研究所所长黄晓军做了《教学科研团队建设——理想与情怀》的主题报告，介绍血研所十余年来在团队建设方面的目标制定、组织实施、梯队搭建等方面的经验与体会。

眼科主任赵明威做了《建设眼视光学科，撬动眼科再发展》为题，介绍了北京大学眼视光学院及医院眼视光中心的出发点、筹建过程和愿景，提出专业—行业—产业的发展新模式。

急诊科主任朱继红介绍了《急诊学科发展规划》，详细介绍了正在筹建的就诊抢救中心的规划、架构，提出大学医院在急危重症急救过程中的核心理念、定位与方向。

重症医学科安友仲主任以《做一个又大又好的坚实的平台》为题，介绍了作为医院重要的治疗平台科室，重症医学科在学科发展中面临的问题、困境、挑战与机遇，提出“为医院发展服务，打造高质量综合平台，为兄弟学科保驾，做好生命守门员”的学科发展理念。

## 专题讨论 群策群力

此次研讨会采取专题研讨的形式，在每位院领导报告之后，就医院绩效改革、医疗质量管理体系建设、学科评估与建设、信息化建设的顶层设计与各部门需求、111工程落地实施方案等主题进行了有针对性的交流讨论。讨论主题得到与会人员的积极响应，开诚布公地提出在工作中遇到的问题、意见和建议，有针对性的就医院、学科、个人发展，集体智慧共谋划，群策群力同发展。

本次大会是全体医院职工汇聚一堂、共商医院发展大计的盛会，是自我认识、发现问题、解决问题的平台，是统一思想、明确前进方向的指南针，更是医院未来发展的助推器。

2017年是实施“十三五”规划，践行新发展理念，积极推进全面深化改革，加快全面建成小康社会的重要一年，2017年也是深入贯彻落实党中央、国务院关于医疗卫生体制改革一系列决策部署的关键一年。医院将以“重视人才，打造学科，调整机制，凝心聚力，加速发展”为方针，将“一二三工程”继续深入推进，为医院百年华诞献礼！

推行治院新理念，实现战略大布局，紧跟医疗改革步伐，实现医院全面发展！

# 创建学科群模式救治严重创伤 共享协作互补为学科发展添活力

——北京大学人民医院成立创伤救治中心

■ 宣传处 / 钟艳宇



2017年3月15日下午2点，北京大学人民医院创伤救治中心（以下简称“创伤救治中心”）成立大会在医院科教楼三层多功能厅举行。

创伤救治中心是人民医院创建的第一个学科群模式，是在人民医院多个学科稳步发展的基础上，围绕严重创伤救治的目标和任务，设立“资源共享、优势互补、协作攻关”的学科群。针对涉及多个学科的严重多发复合伤，充分发挥学科间的优势互补作用，有效提高重创伤患者的救治率。

北京大学人民医院院长、创伤救治中心主任姜保国，医院党委书记赵越，副院长张俊，党委副书记郭静竹，院长助理、创伤救治中心执行副主任王天兵，创伤救治中心副主任、急诊科副主任王传林，创伤救治中心副主任、重症医学科副主任朱凤雪及各临床科室的主任、副主任、住院医师，以及来自全国多个省市和地区的创伤救治专家，来自北京市各级各类118家三级、二级、区医院和社区服务中心的急诊、呼吸、心脏、神内、神外、肾内、妇产、放射、影像等科室专家莅临大会。

党委副书记郭静竹宣布创伤救治中心成立。中心成立是经过医院党政联席会批准，任命姜保国为创伤救治中心主



任，王天兵为创伤救治中心执行副主任，王传林、朱凤雪为创伤救治中心副主任。创伤救治中心主任、医院院长姜保国，医院党委书记赵越为“北京大学人民医院创伤救治中心”揭牌。

创伤救治中心主任姜保国介绍了创伤救治中心成立的背景和意义。在创伤救治中心这个学科群的平台上，不同学科的专家相互交叉、渗透、整合的趋势愈加凸显，充分发挥学科间的优势互补作用，解决了单一学科难以解决的问题，在自身技术全面提升的同时，有效提高了严重创伤患者的救治率。医院将进一步完善创伤救治中心的规章制度、绩效考核、运行模式等机制制度建。实践证明，该学科群顺应了学科发展的潮流，对提升医院综合实力、推动学科发展以及医师个人能力都有着积极的作用。相信随着更多优势学科群的建立，会给学科发展带来机遇和活力。

姜院长特别强调创伤救治中心收治病人的标准有严格的界定，必须是严重复合多发伤；涉及2个部位或系统以上，需要多学科救治的病人。即限定于ISS评分大于16分，GCS评分小于12分，TI评分大于10分的多发伤（AIS两个部位以上）患者。如果不是复合多发伤，会到相应对症的科室救治。只有涉及多个学科的严重多发复合伤，才会被收治到创伤救治中心。（ISS, injury severity score, 创伤严重度评分是目前最常用的评定多部位伤、多发伤和复合伤者伤情严重程度的评估方案。）

创伤救治中心执行副主任、院长助理王天兵以详实的





数据汇报了该模式取得的成绩。医院一年前组建多学科创伤救治团队，其中包括骨科、胸外科、神经外科、普外科、泌尿外科、血管外科、颌面外科，以及急诊科、重症医学科、麻醉科、手术室等多个科室医疗专家，并构建了一体化的严重创伤救治流程，对严重创伤患者进行科学、规范的救治。试行一年来，救治ISS评分在16分以上的患者200多例，25分以上的患者70多例，40分以上的患者20多例，其中多名患者来院时已经生命垂危。在规范的严重创伤救治流程指导下，多学科

救治团队齐心协力全力救治，仅1例病患死亡，充分体现了综合医院多学科联合救治的整体实力。

创伤救治中心副主任、急诊科副主任王传林以多个实例介绍了创伤救治病患的流程和内容，该创伤救治中心的人员组成框架。北京大学人民医院创伤救治中心为独立临床学科，主要依托于医院创伤骨科及急诊外科，并整合原创伤救治团队中其他学科人员。该中心设置几位专职人员和若干来自各相关临床学科的兼职人员（创伤救治专家团队人员）集合形成。

## 【背景链接】

### 针对现状，建立创伤救治“中国模式”

近年来，随着城市现代化建设进程的加快，我国各类创伤事件的发生率显著增加。每年因创伤就医患者数高达6200万人次，其中致死人数达70~80万。因严重创伤常常造成多器官、多系统的损伤，伤者危及生命。

10年前，以姜保国教授为首的专家团队，依托北京大学交通医学中心，就开始了中国创伤状况的调研，制定了中国的创伤救治流程和规范，建立了创伤救治“中国模式”。

### 突破瓶颈，组建创伤救治团队

针对目前存在的院前急救不规范、院前转运时间长、院前救治和医院之间缺乏有效的信息沟通等问题，尤其对于医院来说，目前我国大多数医院没有设置专业的创伤科，严重创伤、多发伤患者的救治分散到各个专业学科，缺乏整体的救治流程及专业团队，导致多发伤的救治能力及效果远远低于一个整合专科的医疗水平。

提升有效的救治率，需要在快速转运患者的基础上，实施多学科联合的整体性救治

措施。

北京大学人民医院于2016年3月成功组建创伤救治团队，并构建了一体化的严重创伤救治流程，打通绿色生命通道，对严重创伤患者进行科学、规范的救治，实施一体化联合救治模式，实现了创伤救治整体能力的提高，有效的降低了创伤患者的死亡率及致残率。

### 延伸救治，创伤救治中心应运而生

2017年，北京大学人民医院纳入北京市应急保障医院，同时与北京市红十字会空中救援中心签署了创伤患者空中转运合作协议，创伤救治医疗服务半径将得到大幅延伸，同时必将承担更多的公共卫生事件应急的社会责任。但目前仅靠单纯创伤救治团队模式难以满足规范化创伤救治的需要，也缺乏严重创伤救治的长期运行机制。因此，成立一个多学科参与的创伤救治中心成为必然。

北京大学人民医院创伤救治中心的成立，将以多学科的专家团队、规范化的救治流程和全方位精准护理的为更多严重创伤病患带来生的希望。

# 撸起袖子献热血

## 93名北京大学人民医院职工 无偿献血18600毫升

■ 宣传处 / 李杨乐 汪铁铮 钟艳宇

涓涓热血铺就生命之路，点点真情书写大爱人生。

3月3日的北京春光明媚，更有一份温暖徜徉在北京大学人民医院职工的心间。北京大学人民医院无偿献血活动中，共有93名职工无偿献血18600毫升，伸出的臂膀、涌动的热血、心中的大爱，构成最美的人间春暖。

### 人间春暖

早上7:30，北京大学人民医院多功能厅已站满了等待登记、验血、献血的职工。医院每年组织职工无偿献血，今年已经是第七年。每年，职工们都积极踊跃报名参加。这里面有刚下夜班的护士，有刚刚参加完抢救的医生，有刚

13



入职的新员工，有的专程坐早班车从房山、顺义赶到，有的专门调班为能参加献血，有的要求“加塞”，因为还要赶着去出门诊、上手术。

北京大学人民医院院长姜保国，党委书记赵越，党委副书记、工会主席陈红松，党委副书记郭静竹等领导赶到现场看望献血职工。各科室主任、党支部书记、工会小组长、护士长们也纷纷赶来慰问献血的同事。

工会的工作人员早上六点就早早赶来布置场地，为献血志愿者准备食品。抽血处和休息区，工作人员为献血员工递上香甜的小米粥，鲜香的热牛奶，叮嘱大家放松心情，好好休息。献血区更是热情洋溢，也许是输血管中汨汨输注的热血，也许是每一位献血者胸膛中跳动着的火热的心，让多功能厅暖意融融。

## 现场直击

### 加塞的No.1

“我马上有手术，能不能把我排前面点儿？”7点刚过，献血大厅里还没有几个人，一名清瘦的女大夫风风火火赶来，急切地询问。这是胸外科李晓大夫，很早就报名献血，赶巧今天排了3台手术，所以她早早赶来，“幸运”地成为献血的No.1。献完血，利落地把袖子一放，这位“风”一般的女子跑着上手术去了。

### 看着急诊病人真着急

25岁的小伙子霸靖怡是急诊科的“男”丁格尔，“在医院工作的人更了解血的宝贵程度。急诊科是抢救病人的

地方，经常能遇到病人急需用血却输不上血的情况，心里真为他们着急。这次有机会献血，能尽一点自己的力量，希望有病人急用血的时候，能帮上点忙。”

### 7次1400毫升

计划生育与生殖医学科郑兴邦大夫第7次献血了，觉得自己“身强体壮”的他从学生时代就开始献血，被问及献血的感想时，他说，因为自己学医，后来又当了医生，更知道血的重要性。“并没有觉得献血有什么大不了的，身体条件也挺好，就坚持献吧。”朴实的话语，朴实的情感，朴实的医生。

### 接过父母的“接力棒”

王光杰是重症医学科年轻大夫，刚刚下夜班，还能看出眼里的疲惫。“今天从凌晨1点到5点半，一直在抢救一名心衰的病人。早上病人有所好转，我就过来了，一会儿献完血再回去看看。”出生在医生家庭的王光杰说，“从有记忆开始，当医生的父母就一直在献血，现在他们年龄大了，我接着献，这是第四次。”

### 赶上献血“末班车”

“今年再不献血，我就‘过期’啦！”44岁的输血科徐静老师，一不小心成为今年献血队伍里年纪最大的一个。为了照顾职工身体，医院将报名年龄限在45岁以下。因为在输血科工作，太了解医院用血的情况了，她更急切地想让血库充实起来。“也许哪天我交给病人的血液，就是我自己的。”说着说



着，徐静流露出会心的微笑。

### “劳模”献血

陈京文是泌尿外科门诊的男护士，负责门诊的操作治疗。“他是我们科里的劳模，一年到头都不休息，因为泌尿外科门诊所有的操作治疗都需要他。这次献血让他休息几天，他偏不。”泌尿外科常务副主任徐涛心疼地说。陈京文憨憨的一笑说“平时忙，前几年都没有赶上献血，今年一定要献上。”

### 为病人我乐意

35岁的高蓉在骨关节科从事护理工作已近7年。下夜班交完班后赶到献血处。看着她伸胳膊、捏皮球的熟练程度，就不是第一次献。她自豪地说：“第三次啦！”旁边陪同的护士长郑群怡心疼的看着她：“你还笑的出来，昨天累坏了吧，一人照顾19位术后病人，一刻也没停过。”高蓉笑笑，安慰道：“没事，习惯了。”

### 以后我还要献

21岁的儿科技师张颖，是个地地道道的90后，光洁的面庞因为激动更加红润，“这是我在人民医院工作的第一年，也是我第一次献血，真的太有意义了！之前我还有点紧张，听别人说献血对身体不好，我就是想用自己的经历告诉大家，献血只有好处没坏处，以后我还要献！”

从2010年至今，医院每年组织职工无偿献血，已有752人次无偿献血152600ml，还有很多职工在院外自愿无偿献血多次，用白衣天使的爱心托起他人的生命之光。

## 合理、科学、有效、节约用血

无偿献血最能体现无私奉献、相互帮助、共同战胜疾病的高尚人文精神，如何科学合理有效的节约用血，是医疗机构一个非常重要的工作内容。据张俊副院长介绍，一直以来，北京大学人民医院通过建立高度完善的临床用血管理体系、提升改进临床技术、全院广泛培训和宣传节约用血文化三方面把合理、科学、节约用血强化在思想意识中，加强用血管理。

输血科主任田文沁介绍，医院认真执行临床输血技术规范，严格掌握临床输血适应证，积极倡导自身输血。输血科实施贮存式自身输血；麻醉科实施急性等容血液稀释、回收式自身输血，小手术可以不用额外输血；血液科通过2—3次的循环采血，可以实施自身血回输而顺利完成骨髓移植；骨关节科等手术科室在保证手术安全与质量的同时，均把预防并减少术中出血作为关键环节；骨肿瘤科通过术前介入栓塞或使用相关药物，术中使用腹主动脉球囊，让手术用血量仅为之前的10%左右。

献完血的职工，拿到“无偿献血证”，骄傲的自拍发朋友圈，“我献血我光荣”成为每一名人民医院员工的共识。放射科的党员曹锋激动地现场赋诗，道出了大家的心声：

火红的证书，沸腾华夏春秋  
金灿的党徽，普照千秋万代  
圣洁的白衣，彰显冰清玉洁  
流动的热血，泽被大爱苍生  
壮我中华者，医护天使也！  
心系人民者，“人民人”也！

# 最美医生刘海鹰 31年完成9000多例脊柱外科手术 患者挺直了脊梁 他却累弯了腰

■ 《北京晚报》记者 / 贾晓宏

“从城市到乡村，从手术室到病人家中，刘海鹰的脚步从未停歇。终因积劳成疾，三次被推上手术台。他累弯了自己的腰，却挺直了苍生的脊梁。”

近日，北京大学人民医院脊柱外科主任刘海鹰获颁“2016中国最美医生”。30多年来，他用一把手术刀在患者的脊椎上精雕细刻，为万千患者解除了脊柱病痛。他也是我国单刀手术量最高的脊柱外科医生。

海鹰手术时的“标配”：因为常年保持高强度的工作，也因为常年在手术台上保持一个姿势，刘海鹰自己也是一名颈腰椎疾病的患者，曾经先后三次接受大手术。疾病带给他痛苦，也带给他深深的悲悯之心，“我承受着颈腰椎疾病的痛苦，更懂得患者的苦。”脊柱外科手术中，医生需要借助X光机来判断术中金属植入物的位置是否准确，这意味着参与手术的医生将暴露在射线中。手术前，刘海鹰穿上了铅衣，这件铅衣重达15公斤，一场手术下来，脱下铅衣时，汗水早已湿透他的衣背。

## 一双布满老茧的手

北京大学人民医院的手术室，是刘海鹰最熟悉的地方。每周除了门诊、查房，多数时间，他都会在手术室度过，日复一日的手术，他累弯了自己的腰，却让让更多的患者挺直了脊梁。

这个周一，5台手术正在等着他。清晨，忙完了病房的查房工作，他来到手术室，准备开始一天的手术。换上手术服，他在刷手池边开始洗手。那双手，看起来甚至不像医生的手，布满老茧、指端粗壮。脊柱外科手术中，经常会用到名叫椎板咬骨钳的手术器械，它可以一点点咬掉患者椎骨上增生的坚硬骨质。咬骨钳有个“小尾巴”，支出来刚好卡到掌根处。刘海鹰的右手因为常年握着这把钳子，在掌根处形成了厚厚的老茧，中间还被“劈”开一道伤口，看着就觉得揪心。这样的老茧一年要掉三四茬，“脱落之后再磨起来一层。”

手消毒之后，他走进手术室，穿好手术服，戴上颈托，围好护腰。颈托和护腰已经成为刘



### 将并发症降到最低

手术台上的刘海鹰，是不一样的海鹰。有人属于舞台，有人属于讲台，刘海鹰注定属于手术台。坐在门诊，走在病房，刘海鹰是瘦弱的。当他拿起手术刀、站在手术台上的那一刻，他的眉宇间带着威严，握着手术器械的那双手坚定有力，每一次轻轻剥离，每一次植入金属物，一举一动，都透着从容与自信。2001年，从德国学成归来的刘海鹰组建了北京大学人民医院脊柱外科，这也是我国最早的脊柱外科团队。脊柱是一个人的“脊梁”，密布着神经组织，手术风险巨大，术中稍有差池，严重者会导致患者瘫痪甚至死亡。31年来，刘海鹰完成了9000多例脊柱外科手术，无一例出现围手术期死亡，无一例出现严重神经系统并发症。他的助手们在与他搭台手术时，常常感叹他的“手上功夫”：“刘主任手稳，操作时动作非常精准，没有多余的动作。这样不仅会为病人节省手术时间，减少病人的出血，同时又能带来可靠疗效，减少并发症。”

这样成绩的背后，是巨大的付出。1995年，刘海鹰成为我国第一个获得德国克劳恩奖学金的外科医生，赴德学习。在德国期间，他倍加珍惜来之不易的手术机会，只要有手术，他就跟着医生一起上台。因为站的时间太长，一天下来，脚已经肿得穿不上鞋子。后来，他专门跑到中国商店买了一双布鞋。德国导师非常欣赏他的天赋与刻苦，专门定制了一把刻着刘海鹰名字的椎板咬骨钳送给他。现在，他的德国导师再来看他的手术，非常感慨刘海鹰取得的成就，也要给他点赞！

脊柱外科本身就是高风险的工作，将并发症降低到零是不可能的，但人民医院脊柱外科的手术并发症发生率在国际脊柱外科领域是最低的，可以用“寥寥无几”来形容。科室刚刚组建的时候，定下的宗旨就是“将并发症降到最低限度。”那时候，刘海鹰天天住在医院里。科里的医生们开玩笑说，“海鹰家的床位是利用率最低的。”通过多年的不懈努力，他和他的团队获得了同行的认可、获得了患者的认可。

### “能帮一个是一个”

2009年，一位名人来到人民医院脊柱外科：他就是著名体操运动员李宁。2008年，李宁点燃了第29届奥运会主会场的火炬。李宁的腰椎积劳成疾，曾经出现过各种不适。2009年，李宁的腰腿疼痛症状逐渐加重，各种办法都试过了，就是不见好转。李宁来到人民医院找到刘海鹰，根据李宁的情况，刘海鹰建议手术治疗。当时李宁还没有下定决心立刻手术。过了两个月，李宁的腰腿疼症状再度加重。最后，他选择信任刘海鹰，到人民医院来接受手术治疗。手术之后，困扰李宁多日的疼痛彻底消失了。如今的李宁告诉刘海鹰，“手术快8年了，我的腰也挺好的。这都得益于您的手术。”



找到刘海鹰的患者，有很多名人：有相对年轻的刘威，也有相对年长一些的耿其昌、郭宝昌等，96岁的表演艺术家于蓝也曾经是刘海鹰的患者：“手术是在1999年做的，如今于蓝老师身体非常好。”不过，刘海鹰的患者中更多的是普通人，还有很多本应治疗的贫困患者，却因为无力承担手术费用而决定放弃手术。在门诊中，每次看到那些贫困患者失望的眼神，刘海鹰总是觉得很心痛。2009年，刘海鹰和李宁等联合发起成立了北京海鹰脊柱健康公益基金会，旨在救助更多的脊柱疾病贫困患者。基金会成立后，很多曾经接受过刘海鹰手术的患者都来给基金会捐款，一起救助贫困患者。80多岁的郑儒永院士曾经因为腰椎滑脱找到刘海鹰做过手术。手术前，她走不了路；手术后，她可以每天工作8小时。得知





基金会成立，郑老坐着公交车送来了10万元。刘海鹰特别感动，“郑儒永院士家中清贫，这些都是她的稿费。”去年，郑儒永院士再度捐出10万元。春节前，刘海鹰买了一件羊绒衫去郑儒永家中拜年，老院士开心地穿上这件羊绒衫说，“这是我穿过的最贵的衣服。”

有热心人捐钱做慈善，刘海鹰和他的团队就用技术做慈善。这几年，刘海鹰将业余时间都留给了偏远地区的贫困患者。他忍着腰痛奔走在边远地区寻找可以救助的患者。刘海鹰常说：“人生不过百年，我现在已经到了知天命之年，就多用专业优势和技术能力，做点对社会有益的事吧。”其实，早在基金会成立前，刘海鹰和他的团队就曾经治疗过很多贫困患者。其中一位叫秀才的彝族少年给科室所有医护人员都留下了深刻的印象：2006年，秀才因为“罗锅”也就是脊柱侧弯被人民医院的医生发现，后来被刘海鹰接到了北京做手术。经过刘海鹰和他的团队精心治疗后，15岁的秀才“站直”了！此后10年间，秀才努力学习，考上大学，考上公务员、结婚生子；去年，秀才专门来到人民医院，在门诊当起了导医志愿者……这种用技术改变一个人命运的所带来的幸福，是无可替代的。

有人问他，这么多贫困患者，你能帮得过来吗？刘海鹰的回答简单而有力：“尽我所能，能帮一个是一个。”

### 医学路上感谢父母的支持

晚上8点半，这一天的手术终于结束了。刘

海鹰坐在办公室里，静静地歇了一会儿，然后在病房里转了转。病区一共有42张病床，60多岁患者占了一半：到了这个年龄，腰椎颈椎已经开始“闹腾”了。看到这些60多岁的患者，有时，刘海鹰会想起自己的父母。少年学医时，家里的经济条件不好，父母辛苦供他读完了大学。等到他练就一身本领可以反哺父母时，二老的人生却永远地定格在60多岁。父亲去世的时候，他正在手术台上，没能赶上见父亲最后一面。现在，说起二老，刘海鹰总是感到非常遗憾，这种“子欲孝而亲不待”的感受，在清明前后，总会来得分外浓烈。今年清明节期间刘海鹰专门赶回家乡，为父母扫墓。

这一天手术台上的患者和每天的患者一样，他们不知道手术台上的刘海鹰戴着颈托、围着护腰，也不知道刘海鹰要吃三种降压药才能支撑这一天的工作，也不知道刘海鹰曾经因为腹主动脉瘤在体内安了支架、术后第三天就继续上班……在病房里走走，看看患者，刘海鹰就觉得踏实。

“我希望能用自己的知识和双手，能让他们挺起脊梁、乐观向上。”

### 作者简介：



贾晓宏，主任记者，新闻学博士。北京晚报首席记者。从事新闻报道18年，专注医药卫生领域报道10余年，参加了历年

来所有重大公共卫生事件报道。作品曾获北京新闻奖一等奖，全国药监好新闻一等奖等。代表作有《距离埃博拉最近的中国人》《青年医生系列》《面对死亡，我们可不可以像獾那样告别》《给艾滋病人做手术的医生》等。主持北晚微健康公众号，推出了20余家北京三甲医院就诊流程指南系列公众号，广为传播。

# 北京大学人民医院 2016年度学术交流会议隆重举行

■ 科研处 / 李媛

洋溢着收获的喜悦和清新的学术气息，2017年3月2日北京大学人民医院学术交流会议隆重举行。在这里，总结2016年科研成果，表彰在科研领域做出突出贡献的优秀集体和个人，并邀请知名学者到会进行学术交流。作为医院每年一度的科研总结大会和学术交流盛会，吸引着医院的科室主任、中青年医生、科研人员、护理人员和医学生们踊跃参加。

北京大学医学部詹启敏主任，北京大学科研部周辉部长，北京大学医学部科研处沈如群处长、樊建军副处长等领导莅临学术交流会。北京大学各附属医院科研管理部门的领导和嘉宾也应邀出席。

## —— 厚积薄发 ——

姜保国院长做了“2016年科研工作报告”，报告中总结了过去一年医院科研工作，2016年在国家“十三五”的开局之年，医院致力于拓展科研资源，积极为科研持续发展争取稳定的经费支持，围绕人才战略和学科战略，通过创新制度加大投入、优化科研资源配置、完善科研支撑平台建设等措施，加大对人才和学科的支持力度，鼓励科技创新，动转化医学发展，并取得了丰硕的成果。同时针对学科评估分析、高级职称科研产出不足、青年人才培养等医院及学科科研现状进行了详尽的分析，并指出2017年医院将基于三大战略推动学科科研可持续发展，即通过完善绩效考核、培养青





詹启敏院士做讲座



姜保国院长作2016年科研工作报告



赵明辉教授做讲座

年骨干、汇聚科学家、建设创新团队等人才战略的实施，实现人才梯队建设；通过推动优势学科持续发展、解决发展中学科瓶颈、补足学科发展短板、政策导向平台科室等学科战略的实施，推动学科层次化建设；通过整合实验技术资源、提升平台服务能力、拓展支撑平台空间等空间战略的实施，加强科研支撑平台建设。

### —— 开拓视野 ——

詹启敏院士继2月17日参加医院工作研讨会后再次来到北京大学人民医院。他首先肯定了人民医院2016年在科研领域取得的可喜成绩，对科技创新、人才梯队建设等支撑医院发展的举措表示肯定和支持，并再次强调科技创新是建设世界一流医院、医院可持续发展的动力，医学发展是科技创新、学科交叉的结果。此次讲座从专业的角度以《细胞周期调控与肿瘤——细胞分裂期蛋白Nlp在基因组稳定性和肿瘤发生发展中的作用》为题为大家带来了一次学术盛宴，抽丝剥茧的递进分析，让在场临床医生和科研工作者了解到一个深奥的科学课题的研究推进过程，并再次论证了“围绕临床问题做科研，科研最后回归临床”的主题。

### —— 他山之石 ——

北京大学第一医院肾内科主任赵明辉做了《学科建设与人才培养的体会》的讲座，强调学科建设是学术型医院成长的关键，人才培养是学科建设永恒的主题。他揭示了北京大学第一医院肾内科辉煌成绩的背后的四个原因，即拥有优秀的人才、丰富的临床资源库、强大的国内外合作网络及先进的科室管理理念。赵明辉主任谈到，临床工作是科学问题的源泉，鼓励医生成为临床科学家，并介绍了科室让临床医生喜欢做科研的一系列措施，如创造学术氛围、强化临床研究与转换医学的理念等。最后他还表示，科室要持续发展，就要保持进取的心，争取站在学术前沿。

### —— 盘点2016 ——

#### 关键词：成果

我院2016年度我院获得各类科技成果奖10项。姜保国教授项目组开展的“中国严重创伤救治规范的建立与推广”获得2016年度国家科学技术进步奖二等奖。黄晓军教授项目组开展的“单倍体造血干细胞移植的关键技术建立及推广应用”获得高等学校



科学研究优秀成果奖（科学技术）科学技术进步奖一等奖和中华医学科技奖一等奖。此外，我院获得各类科技成果奖6项，第一完成人分别为栗占国、王建六、魏来、王殊、姜保国、黄晓军。姜保国教授由于在医疗领域所取得的突出成绩，特别是在周围神经损伤与修复研究及中国创伤救治体系建设所取得的创新性成果，荣获2016年度顾氏和平奖（Gusi Peace Prize）。

#### 关键词：基金

医院2016年度共负责、参加科研项目139项，获得科研基金总额1.031亿元。

高占成教授和纪立农教授作为首席科学家分别牵头“精准医学研究专项”和“重大慢性非传染性疾病防控研究专项”。黄晓军教授牵头的血液病研究所获得“国家自然科学基金创新群体”项目资助；姜保国教授牵头的“创伤的基础与临床研究”教育部创新团队获得“教育部创新团队发展计划”的滚动支持。

#### 关键词：专利

我院2016年度共有20项专利获得授权，其中，发明专利8项。

#### 关键词：论文

2016年度发表SCI期刊论文215篇，其中，影响因子在10分以上的文章共有6篇。2015年度医院发表CSTPCD收录的中国科技论文1943篇被引用3614次，居全国同类医疗机构中第7位。

#### 关键词：团队

妇科获批为“女性盆底疾病研究北京市重点实验室”；胃肠外科获批为“结直肠癌诊疗研究北京市重点实验室”。在北京市重点实验室3年绩效考评工作中，“风湿病机制及免疫诊断北京市重点实验室”被评为“优秀”，是获得“优秀”的仅有的3家机构之一，并获得科技创新基地培育与发展专项项目资助。截至目前，我院拥有1个教育部重点实验室，9个北京市重点实验室，2个北京市国际科技合作基地，1个北京临床医学研究中心。

#### 关键词：人才

黄晓军教授入选国家“万人计划”科技创新领军人才；王辉教授获得国家自然科学基金委员会“国家杰出青年科学基金”资助；孙晓麟入选“北京市科技新星计划”。

#### 关键词：平台

科研管理信息化系统建立与医院人力资源系统的衔接，目前正在努力实现与药物临床试验管理系统、伦理审查平台、医院档案管理系统的对接，为科研人员提供更为全面高效的服务。

伴随着激昂的音乐，人民医院对在科研领域做出贡献的优秀集体和个人进行了表彰。博观而约取，厚积而薄发。随着2016年度学术交流会议的结束，2016年的成绩和光荣将载入史册；2017年，医院将立足人才培养和学科建设，开拓创新、锐意进取、以更高的斗志再攀科学高峰！

# 争分夺秒的生命接力

——北京大学人民医院两名护士在地铁站抢救心脏骤停男子

■ 重症医学科党支部 / 赵慧颖 宣传处 / 李杨乐

22



“前面怎么那么多人？”“有人晕倒了！”“前面好像出事儿了！”

2017年2月17日上午10点左右，拖着刚下夜班的疲惫身躯，闫春月刚进2号线西直门地铁站就被嘈杂的人群吸引了。只见有人打电话，有工作人员维持秩序，一片焦急的情绪。一位年轻小伙子躺在站台中央，面色苍白、双手紫绀，身旁正有两人轮流为他做心肺复苏术（CPR）。

“不好，有人心脏骤停！”多年的职业习惯，让闫春月立刻紧张起来。她是北京大学人民医院重症医学科的一名护士。几个小时前，她还在重症监护室里抢救，一整夜都未合眼未休息。现在下了夜班只想赶紧回去陪伴两岁多的儿子。“我是人民医院的护士，我会CPR，我来接替你！”她毫不犹豫地地上前，跪地，开始接替进行CPR抢救。

跟闫春月一样的夜班，前后脚出医院的门，重症医学科的另一名护士刘莹也进了地铁。“什么情况？”她刚进地铁就看到楼下有人在做心肺复苏，关键是同事也在！

“春月，我来帮你们！”容不得思考，二话不说，她也本能地冲上去迅速加入了抢救队伍。

“呼吸、心跳都没了！已经7、8分钟了！”两名护士平时就是一个组的，见到同事，闫春月如平时工作般默契地向刘莹交代病情。

这是一场生命与时间的赛跑。人民医院的护士来了，999也来了，心电图仪接上了，救人的队伍逐渐壮大，大家轮流为倒地的小伙子



做CPR，希望通过这场接力看到心电图重新恢复波动。CPR需要消耗很大的体力，一般人连续按压10分钟就已经差不多耗费全部体力了。

10分钟，20分钟，经过半30分钟专业的CPR，心电图仍是只有少数逸搏心律，大动脉不可触及搏动。

40分钟，50分钟，徒手坚持了一个小时的CPR之后，大家已经精疲力竭，小伙子的的心脏还是没有重新跳动。

冬日的地铁里，参与抢救的人满头大汗，希望这份温情能使逐渐冰冷的身躯恢复温度。但是谁都没能挽留下这27岁的年轻生命。两位女护士累瘫在地，身累、心更痛。

刘莹，在重症医学科工作了快9年。闫春月，在重症医学科工作快4年。她们几乎每天都在与死神搏斗，CPR、电除颤，是日常工作的一部分，经常将病人从死神手里拽回来，但是也要经常直面病人的死亡。这都是她们第一次在院外遇到这种情况，她们过硬的业务素质、无私的奉献精神赢得了大家的尊敬和称赞。

“我们是医务工作者，也没多想，救人是我们的天职。”事后被问及当时的想法时，这两名护士几乎说了一模一样的话。就是这样的责任感，让她们白衣天使的光环更加闪亮。



# 鸡的起源和其民俗意义

——鸡年话鸡

■ 张正



24

家鸡的起源在中国。这是最近分子生物学技术在物种进化研究中的成果。

家鸡属于鸟纲，雉科，原鸡属。原鸡属共有四个种：红色原鸡、灰纹原鸡、绿颈原鸡、黑尾原鸡。而今的家鸡主要是来源于红色原鸡。

我国科学家从10500年前的河北省徐水县泥炭沼下发现了目前世界上最古老的家鸡鸡骨化石。一万年前的中国北方地区到处有茂密森林，气候温热潮湿，类似现在的亚热带，在林中生出原鸡。

科学家从世界各地收集到39块鸡骨，它们包括六种不同的相关鸡种和西班牙，夏威夷，智利及复活节岛发现的古代鸡种化石与从中国北部和中东部地区采集的鸡化石比较。科学家采用先进的现代分子生

物学方法，提取化石中线粒体DNA并测序，对D—环区539bp碱基序列进行比对分析。通过对系统发生树的分析比较，发现中国北方原鸡的鸡骨属于进化树分支中现代家鸡分支，两者有三组重要的线粒体DNA吻合。这种鸡骨与红色原鸡最接近。它们与今天我们在超市里买到的肉鸡中的DNA是相同的。这证明了在一万年前中国北方黄河流域已有驯养的家鸡。然后它们在亚洲各地传播，并与各地古老鸡种杂交进化，最终传遍世界。

既然家鸡原产地在中国北方，鸡与这一地点人们及文化接触紧密。最突出的民俗是春节画鸡祈祷祥福。相传盘古开天后，女娲用泥造万物。首日即以泥塑鸡，随后几日又造出狗、羊、猪、牛、马，第七日造人，第八日造百谷。故每年正月初一称“鸡日”，正月初七称之“人日”，“元旦画鸡于户，七日贴人于帐”成为春节习俗。画鸡于户可以招引满栏鸡鸭，六畜兴旺，借以祈福。正月初一画鸡于户还可以辟邪。此日所画之鸡不是普通的鸡，此鸡还有一定神力，这里还有一传说：4000年前尧王在位70年，有鸾雏年来朝，麒麟游于泽薮，鸛鸛远避大漠。远方“祗支国”进贡重明鸟一只，目似鸡，鸣声类凤，展翅可搏击虎豹熊黑，一扫鬼怪妖魔，人们洒扫门前，盼望重明鸟光顾门庭，以威慑魑魅魍魉。画鸡于户是先人将重明鸟传说结合春节是鸡之生日的整合



结果。

在春节流行于湖北、湖南及江浙一带，则是以天气阴晴占卜当年养鸡业是否兴旺。“鸡日”忌杀鸡，打骂鸡只，并要对鸡喂食精良，求其繁衍。

民俗中“鸡”与“吉”谐音，认为鸡为吉祥之物。黄帝时，人以鸡为凤，传说凤由中华红腹锦鸡为原型。故古时凤与鸡常混同，鸡之地位甚高。秦时在陈仓（今陕西省宝鸡市）有两只鸡化为童子，据说得雄者为王，得雌者为霸，秦穆公（公元前659—621）为得雌者，遂霸西戎。到唐代，陈仓更名宝鸡，沿用至今。这只母鸡的吉祥之意可谓深远至极。

“鸡”即“吉”，故在山西及山东北部，妇女们用花碎布裹棉花做春鸡呈菱角状，一角钉花椒为眼，另一角剪花布条为鸡尾钉上，称之“迎春公鸡”。立春时将其钉在孩子左衣袖上，祈祷新春吉祥，到正月十六去庙会时扔掉。

另在浙江金华，汉民间一带，端午佩戴“鸡心袋”，以红布制成心形小袋，内可装米，茶叶及雄黄，挂小儿胸前，用于驱邪祈福。人们认为“鸡心”与“记性”谐音，故挂“鸡心袋”可祈小

孩读书好。

鸡既然有吉祥寓意，在婚俗上也是常用的道具。河北、山东一带结婚要带“长命鸡”；我国东南沿海一带渔民如果出海大鱼因天气误了吉日，有“阿姑代拜堂，公鸡陪洞房”之习俗；台湾结婚有“引路鸡”习俗；浙江一带有结婚“宰鸡”的婚俗等等。

民间还有一些生活用品，也常与鸡有联系。最有代表性的是玩具泥哨鸡和小孩睡的鸡枕。泥哨鸡最有名的出自山西祁县，它造型古朴厚重，色彩简洁明快，泥模烧好上白粉底后寥寥数笔便勾勒出公鸡传神的眼睛和丰满的羽毛，看似简，实则颇具匠心。公鸡在民间有食毒、驱邪之说，其黎明司晨，催人早起，民间敬之，以其为玩具表现了天然的稚拙美。在我国西北宝鸡地区一带有让娃娃枕鸡枕的习俗，鸡枕常为红布或黑布裹棉花缝制而成，鸡头高昂，鸡尾弯垂，腹大腿短，形

似古代鸡鸣枕，民间传说娃娃睡鸡枕可以长得聪明、乖巧。

总之，鸡是吉祥之鸟，与人们的生活息息相关。2017年为农历丁酉年肖鸡，在这里祝大家鸡年吉祥、安康。



# 桃李沐春风 师恩永难忘

——北京大学人民医院祝学光教授应邀做“名师讲坛”系列讲座

■ 2013级八年制 / 孟漱石

2017年2月18日下午，北京大学人民医院“名师讲坛”系列讲座在科教楼102教室举行。此次讲座由国家级名师祝学光教授授课，主题为“师恩难忘”，2013级八年制学生与其他科室、年级的部分师生一起聆听了讲座内容。

祝教授用亲切的话语、生动的内容向大家讲述了恩师黄萃庭的一些故事。通过这些真实、有趣的点滴故事，她向我们展示了恩师不仅对学生严格要求，而且严以律己，生活简朴，对病患求必应、不辞辛苦，勇攀学术高峰的高尚人格；同时，也正是黄萃庭老师在生活、工作、学术等方面潜移默化的影响，使得祝教授能够向恩师看齐，不断探索和追求卓越。

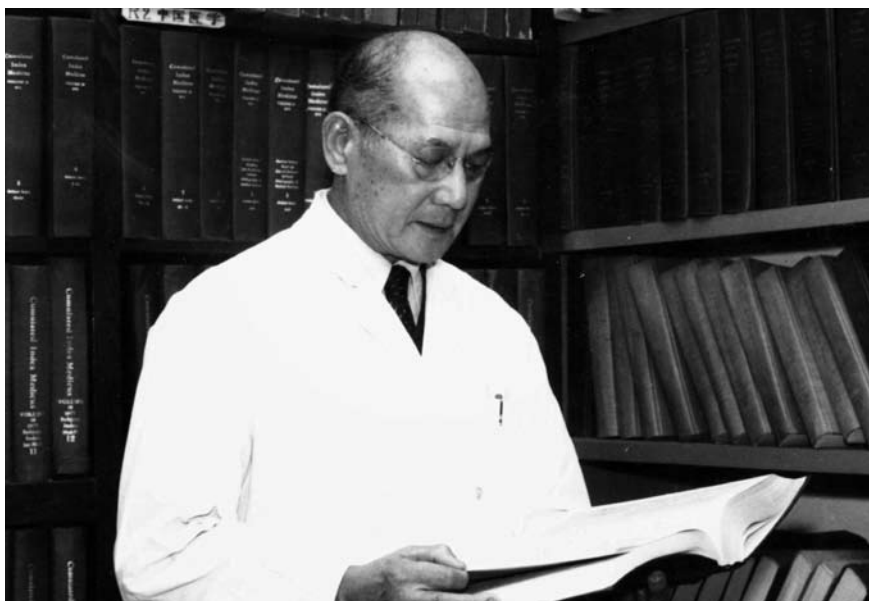
祝教授向大家讲述了很多平凡的往事，其中最让大家受到触动的是“有求必应”的小故事：黄萃庭老师的街坊们都知道他是外科医生，平时有些疾病，都会来找他，就连送煤的小商贩也会找上门来咨询，黄老师总是有求必应，从不说一个“不”字。于是，黄老师每天都会接待很多的病患，有时候提前答应了很多，实在怕忘了漏了谁，就会让护士长帮忙记下来，在特定的时间提醒自己。正是这样不辞辛苦、竭尽全力为病患服务的工作态度，使得病患对黄老师充满了发自内心的感激和信任，这也从侧面解释了一些文化程度不高的病患直接称黄老师为“白求恩”的原因。祝教授从黄老师对病患的耐心细致中学会了如何把病患放在心上，大家也从黄老师和祝教授身上学到了

“健康所系、性命相托”的责任感和使命感。

“严师出高徒”，祝教授最感激的就是当年黄老师对自己的严格要求。她讲到黄老师教导她要多在病房中“学习”，不要脱离临床；要一心“扑”在病患身上，随叫随到；在手术台上协助老师做手术时，如果做得不够好，会被老师打手背……这些点点滴滴都体现出黄老师在教学过程中的严格态度。祝教授正是在这样的严格要求下，逐渐成长为一名出色的外科专家，同时也秉承严格要求学生的理念，不断教诲着一代又一代医学生，帮助他们成长。

最后，祝教授回忆了黄老师病危离世前的几年岁月。为了请专家为黄老师诊治，她和其他同事顶着鹅毛大雪，奔波于各大医院；知道黄老师爱吃甜食，她想方设法买来奶油蛋糕；她和科里的研究生在完成日常工作的同时，翻阅大量书籍文献，尽可能寻找治疗老师疾病的方法……这种温暖的师生情谊在一个又一个真实的往事中浮现，感动着在场的所有听众。从这些故事中大家不仅能够感受祝教授对恩师的尊敬爱戴，更能体会到平等、真挚和亲友般的师生情谊，这大概就是真正意义上的“良师益友”。这也正是祝教授在50余年从教过程中，孜孜不倦教书育人、与学生交朋友、深受师生好评的深刻原因。

短短两个小时的讲座，大家受益匪浅。学生们不仅深刻体会到老一辈医学教育家以身作则、病人至上、严谨务实的高尚作风，而且切身感受到一代又一代医学工作者师道传承、源远流长的优秀品质。



黄萃庭，北京大学人民医院普通外科的主要创始人。曾担任中和医院（现北京大学人民医院）院长、副院长、外科副主任。1978年报道使用脾肾静脉分流术治疗门静脉高压症的远期疗效达到国际先进水平，荣获全国科技大会一等奖。1991年荣获北京医科大学桃李奖。

27

黄萃庭1942年毕业于协和医学院并获得纽约州立大学医学院双医学博士学位。1946年抗战结束后黄萃庭回到北平工作，就职于北平中和医院（即现北京大学人民医院）。从此黄萃庭教授扎根于人民医院，历任外科副主任、副教授、教授、医院副院长、院长等职。在人民医院这长达50年的工作中，黄萃庭教授无私地贡献了毕生的精力，拯救了千千万万病人的生命并培养了一批一批合格的医生。

黄萃庭教授一生孜孜不倦地探索、奉献，从不计较报酬，不贪图享乐。在教学上，一生为师，扎实严谨，用言传身教传道授业解惑。在医疗工作中，一贯平易近人，有求必应，不计较个人得失，始终信守一个准则：坚持在医疗第一线。他一生爱岗敬业，几十年如一日，只要病人需要，随叫随到，黄老师的家在老院后门北面的第三个胡同，每次下级大夫打电话，向他汇报病情并请示处理意见时，黄大夫总是不论白天、黑夜，骑着自行车到医院看看，他认真负责的工作态度，不但得到所有病人的一致称赞，也赢得所有学生的景仰与爱戴。

黄萃庭教授于1988年身患主动脉夹层动脉瘤，病情十分凶险，请孙衍庆教授为黄萃庭教授主刀，手术较为顺利。但术后护士的过度关心导致了误吸，黄萃庭教授患了长达半年的菌血症。当时祝学光教授等一批专家组成员为了全力挽救黄萃庭教授的生命干脆住在了医院。这是一个为了医学奉献了一生的教授，也是教导了无数学生的老师，他们要全力救治自己的老师，因为尊重，因为感谢，也因为被这样一个人的魅力所折服。



祝学光，曾任人民医院外科副主任、普通外科主任。1997年荣获国家级教学成果二等奖、2003年荣获国家级教学名师奖、2006年她主持的《外科学》荣获国家级精品课程。

28

1959年祝学光和同学们刚刚从北京医学院医疗系毕业，一批年轻人朝气蓬勃怀揣着理想对祖国和未来充满信心，他们都在那一刻立下“为祖国服务50年”的誓言。如今，她不仅兑现了自己的承诺，更是超额完成了任务，年近八旬的她至今仍坚持在北京大学人民医院出门诊。

外科一向是男医生居多，1959年祝学光毕业后被分配到人民医院外科工作，成了为数不多的女外科医生，为此她也付出了更多的辛勤与汗水。在科室里，祝学光勤勤恳恳、勇于实践、开拓创新，很快成为了患者信赖的医生。外科医生做手术的工作负荷很重，最短的手术要半个小时左右，复杂的手术则要持续5、6个小时甚至更长的时间。而祝学光在年轻的时候常常是要连着做几台手术，这样一天下来，连回家的力气都没有了。尽管如此，她仍然每天早早的就到医院，悉心准备，认真细致地做好每一台手术，不知疲倦的奋斗在自己的岗位上。

祝学光教授有一次接受媒体采访时曾说过这样一件事：有一次她值夜班，晚上6点多的时候急诊来了一位阑尾炎患者。阑尾炎手术并不需要太长的时间，但就在缝皮的时候，又来了一位胃穿孔的患者。就这样，那天晚上手术一个接着一个，一直到第二天早晨8点还没下手术台。那一晚她站了十几个小时，但是由于在手术台上注意力高度集中，都没有感觉到疲劳。直到下了手术台后才感觉到双腿发胀，已经胀得大象腿一样粗。而跟她一起抢救病人的医务人员也都累得筋疲力尽，开玩笑说她是“忙命”，以后再也不敢和她搭班了，说和她一组就有很多急诊。然而“忙命”的祝学光总像上满了发条一样，充满工作热情地在医院里忙碌。

“随风潜入夜，润物细无声”。祝学光教授的言传身教一点一滴地滋润着一批又一批渴望献身医学事业的年青学子，以至于许多在她身边工作和学习过的学生及青年教师多年后回想起来仍感触良多：“祝学光教授是一位既教授学问又传授做人、行医之道的良师；一位可亲可敬的长辈；更是献身医学及教育事业的楷模”。



## 感·悟

我记得黄萃庭先生的名字第一次给我留下极深的印象是在安友仲主任的外科总论课上。他说在他还做学生的时候，黄先生有个雅号叫做“黄CT”，因为不管病人肚子里是个什么情况，黄先生用手一摸，心中就已经有了八分了然，在那个影像学尚不发达的年代，堪比“人肉CT”。当时我初学物诊，手放在肚子上除了肉还什么都摸不出来，我很难想象需要多少刻苦的研究与积累才能练就如此本事，黄先生医术之精湛委实让我崇拜不已。

再然后就是今天祝教授向我们描述的黄先生了。黄先生学问渊博是我们早已知道的。而这次最让我印象深刻的是黄先生的为人。祝教授说，“但凡有人找黄先生帮忙，他向来是来者不拒的，甚至连送煤的卖菜的求到他这里，他都会十分上心，把自己忙得脚不沾地也不以为意。”其实求医生办事儿的事情并不少见，但是除了亲朋好友，并不亲近的人找上门来多少会是一件令人感到心烦的事情。而黄先生能有如此行为，我想，他是真的把病人当自己的亲人了吧。

我想起了我刚刚到医学院时的誓词。当我们举起右拳，庄严地说到“健康所系，性命相托”时，我们当时所想，不就是用自己所知所学去救助更多的人吗？但是随着我们在医学这条路上越走越远，一面被日复一日的背书与考试折磨着神经，另一面又为医患间不断加深的沟壑感到焦虑。手足无措间，不知未来应当何去何从的我们，又有多少人还保持着当初立志从医时的赤子之心呢？黄先生身体力行，让我们知道了一个真正的名医，应当有怎样的格调与作为，告诉我们何为“守其初心，始终不变”。

2013级八年制 朱星昀

这次听到祝教授讲自己在黄院长门下受教的经历，从黄老生前为人讲到临终前抢救，既显示了医生和医院对生命的重要性，也让我们身临其境地感受到了人情冷暖，教会了我们一个好医生是如何尽自己的全力救治病人的，更让我们知道了，一位老师的高风亮节，都会在他的学生身上被放大无数倍地体现出来。我相信不仅是他的学生们会记得他，被他救治过的胡同里送煤的小哥的母亲，楼道里的保洁人员都也一样会记得他的。他完美地融合了老师和医生的身份，自己以身作则地影响了祝教授这一代医生，祝教授又会接着用从他那里学到的知识和精神影响下一代，代代相传。

我来人民医院的时间尚短，虽有机会聆听大师讲课，见到他们在三尺讲台上的风范，却尚有机会得以像祝学光教授这样亲密接触某一位老师工作内外的人生，希望以后的自己可以有机会在教室之外和老师有亲密接触，看他们对待患者、对待科研、对待学生、对待同行甚至是医院里电梯间、食堂、保洁的工作人员的态度，学习并模仿他们平和而坚定的心，沿着他们走过的路努力走得更远。

2013级八年制 廖念西

在祝学光教授的眼中，黄萃庭老先生是一位“总是骑着破自行车、拎着破书包、穿着旧鞋，却总是生得干干净净，浑身透着儒雅气质”的好医生；是一个对自身严格要求、对学生认真指导的好榜样；是一个不但教授学生如何提高业务素养，更引导学生怎样做高尚医生的好老师。随着故事的继续，这位老人的形象越来越丰满——我们的脑海里渐渐勾画出了那个孜孜不倦、废寝忘食的老教师；勾画出了那位骑着一辆“除了铃不响之外哪儿都响”的自行车来往于家和医院之间的老医生；勾画出了那位每天都在办公室加班笔耕苦读的老教授；也勾画出了那个即使躺在病床上，却还牵心工作的老人。

正如协和医院的老院长对祝学光教授所说，“也就是在你们人民医院，黄大夫才能救过来”，的确，黄萃庭教授的人格魅力使得大家在他的抢救工作上众志成城，毫不怠慢。祝学光教授在讲述这段传奇般的抢救经历时，脸上除了洋溢着骄傲，还时刻透露出即使穿过历史长河也丝毫未有衰减的责任感。我想，祝学光教授对黄萃庭教授全力以赴的抢救和几近三个月守在床旁的不眠不休，诚然出于被黄老的个人魅力所折服，但更重要的，是出于对师恩的感激和尊重。

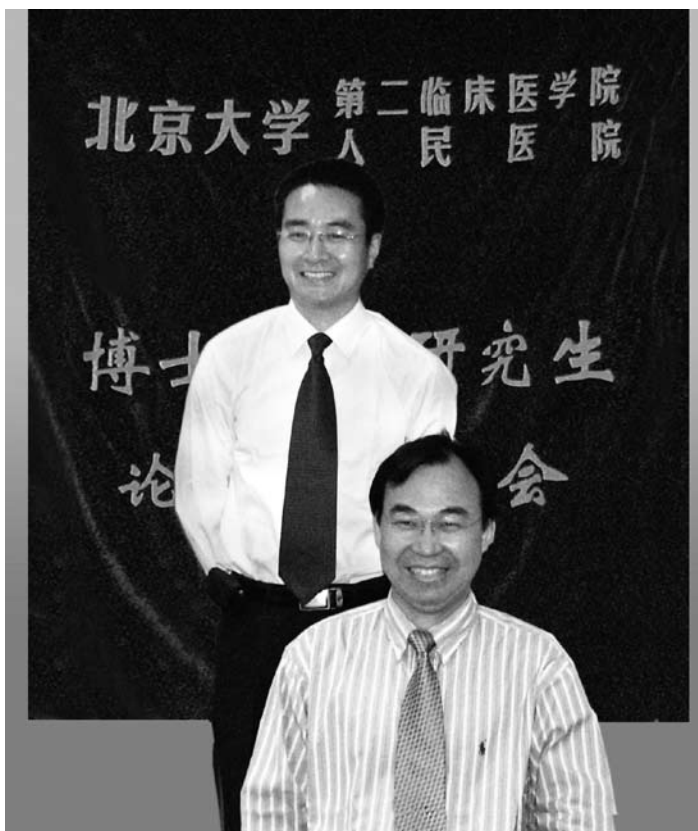
2013级八年制 崔浩然

作为一个刚进医院半年的见习学生，我也已经体会到了老师在我们学医道路上的重要作用。所幸的是，仅仅这半年，我遇到了许多值得尊敬的老师。书本上的千言万语，有时却抵御不过临床上的随机应变，作为临床大夫的老师却能利用他们丰富的经验和扎实的专业素质抽丝剥茧地带我们分析病情，帮我们建立临床思路。而一位位病人又何尝不是我们的老师呢？详细地叙述病史、配合我们查体，甚至与我们分享自己得病的心得体会、交流对不同治疗方法的看法，在病人身上，我也学到了许多书本不能教给我们的东西。上周我进入了外科见习，手术室里又是与病房中不一样的一番风景，正如祝老师说的，外科的学习更像是“师傅带徒弟”，从帮忙到自己上手，老师的指导不可或缺。术中，即使对旁观的我们，老师和师兄仍然时不时向我们介绍重要的解剖关系、介绍所用到的手术器械，书本上简简单单的一句话到了手术台上演变成了一个庞大的世界，让人十分着迷，因而我十分庆幸我们能拥有如此多的好老师，带我们走入这样神奇的世界。

2013级八年制 洪凡凌

# 与导师的四次聊天 让我受益终身

■ 胸外科 / 刘彦国



北京大学人民医院胸外科王俊是我的硕士生与博士生导师，跟随他的17年受他耳濡目染，在这里分享一下我与王老师的故事。

## 【 第一次聊天 】

“平易近人，我也是小地方人”

记得1999年秋天，我到北京大学第一医院胸外科见习，那天由王俊老师主刀做一例食管癌切除+结肠代食管

手术，这是胸外科难度系数比较高的手术。我第一次见到王老师，他手术操作干净利索，不拖泥带水，还边做边讲，做到轻松处时，也说点儿生活趣事。当时我觉得这位老师虽然年轻，但举手投足间颇有大家风范。待到当年考取研究生时，我自然想到了王俊。

临到要面试了，我到病房等他，曾经领略过王老师在手术台上的气场，虽不熟悉，但还是远远地从爽朗的声音中认出了他。一时间，心便开始“咚咚”直跳。待我走上前去自我介绍后，王老师拿出一份专业英文文章，并从书架上取下一个字典，一同递给我说：“我要去参加交班会了，给你半小时时间，你坐在这儿翻译一下这篇文章，我回来后咱再细聊。”待王老师回来看了试卷后笑了笑，翻看我的简历，问了些问题。最后问道：“老家是哪儿的啊？”我说：“甘肃庆阳，一个小地方。”王老师说：“小地方没关系啊，我也是小地方来的。”说着，就在我的推荐表上填下了“同意接收”四个字。我开心极了，愉快地走出北大医院大门，心中充满了对未来的憧憬。

## 【 第二次聊天 】

“指明前进的方向与道路”

开学后不久，导师叫我了解学业情

况，嘱咐我在临床上要扎实认真，千万不能出差错。我选修了《临床应用解剖学》课程，他嘱咐我，解剖是外科医生的根本所在，要认真学习。他给了我两本英文原版的世界胸外科发展史专著，还有一些零散的文献，让我拿回去读。他说，学习一个专业要从了解它的历史开始，让我认真研读，争取写出1篇—2篇的医学史文章来。当时我感觉王老师不但教我，还管我，很是幸福，没理由不好好学习，所以很珍惜每一个机会。

胸腔镜交感神经手术治疗手汗症是胸外科的一个偏门，不少单位开展，但研究很肤浅，有很多问题没有弄清楚。王老师知道我对此感兴趣后非常支持。当时国际上手术方法五花八门，到底神经应该在哪儿切，怎么切，认识很不统一。王老师指导我从最基本的应用解剖做起。我后来跟学校解剖教研室合作，做了30多例的尸体解剖，结果对指导术式选择有重要参考；为了进一步规范术式，我们又组织了国际上第一个针对两种新术式的多中心随机对照研究。

在王老师的组织协调下，研究取得了重要成果。2009年，这一系列工作成果获中华医学三等奖；2011年，美国胸外科医师协会手汗症专家共识遴选了国际上本领域最有价值的12篇对照研究，其中两篇是我们这个课题组王俊老师牵头的文章。在我博士毕业后，王老师继续关注我这个小领域，总能给出高屋建瓴的指导。手汗症多数是年轻人，胸交感神经切断到底有没远期副作用，王老师嘱咐我要特别关注。为此，我在传统电话随访的基础上，创建了QQ群、论坛和微信群等多种形式的网络病友会协助随访。目前，我们科的手汗症临床工作

居国内最领先水平，与王俊老师十几年来指导密不可分。

### 【第三次聊天】

#### “年轻人别只看重眼前利益”

2003年，我担任科里的住院总医师，王老师对我说：“住院总就是一个科里的大管家，台前幕后有很多细碎的辛苦活儿。你不要以为就光主任在乎，全科人都看着呢，大家心里都有一杆秤。做好每一点一滴，既是对科室负责，也是对你个人负责。”这番谈话对我影响至深至重。

王俊老师看问题有高度，更有广度，这体现在他的教学工作中。有一天，两个胸科手术同时开台，分别是王主任和张主任主刀做，台上人手够了，我就在台下晃悠。王主任抬头看见了，问我作为住院总为何不上手术。我说人手够了，上去也帮不上忙。他非常严厉地教训我说：“上去站着，实在没活儿，练习耐力，也是一种手术训练！”这个话给我印象极深。他还常说：“一个好的外科医生，不在临床上摸爬打滚打十几年，是不可能起来的。”“做不成一个好的住院医师，绝不可能成为一个好的主治医师；做不成一个好的主治医，也绝不可能成为一个称职的主任医师。”

针对有的年轻大夫手很巧，但做手术只知进，不知退，没有全局观，他告诫说：“手术不是用手做的，是用脑子做的。”针对一些年轻人看重眼前利益而损害前途，他曾讲过这样一个故事，说有个人年轻穷困要饭的时候，为了跟人家抢半个馒头，被人剁了手，等年长



了，吃穿都不缺的时候，却因为少一只手而成了一个永远的残疾。这些看似细碎的说教，实则体现着他开阔的胸襟和宽广的格局。

不管后来名气多大，他都不忘初心，坚守手术台，坚持对技术精益求精。针对中国肺癌病人淋巴结粘连重，分离时易伤及肺动脉这个中国特有的技术难题，他创立了胸腔镜肺癌肺叶切除的“王氏技术”，除了强调血管鞘内解剖、叶间裂隧道式游离、优先处理支气管动脉等，还有一个要点，就是强调手术的“力道。”他说：“没有一个手术是需要使蛮力完成的，都是要有个巧劲儿，要懂得‘力道’。”为此，他创立了双手同向双交叉操作，极大地保证了腔镜手术的舒适性和操作的稳定性。2012年，“王氏”胸腔镜肺癌手术技术及微创诊疗体系获国家科技进步二等奖，如今已在全国数百家医院广泛推广。王老师的这个创新造福了千千万万的肺癌患者，使我国肺癌手术达到了国际先进水平。

医学是一门传帮带的学科，但一些外科医生固守“教会徒弟，饿死师傅”的思想，在教学中会有所保留。王俊则不然，他允许进修医生和学生手术录像，并鼓励他们日后回放学习。但有一次，在一个学术交流会上，他发现有一名其他医院的医生播放的竟是他自己的手术录像。他心中颇为不悦，自己的进修学生做出这样的行为，但并没有揭穿那名医生。在此之后，他仍然鼓励进修医生拷贝手术录像，只是会提醒一句，要有诚信。他说，不能因为一个学生没有诚信便剥夺了其他学生学习的权利。

## 【第四次聊天】

### “分离时像嘱咐要出嫁女儿一样”

十几年来，他指导过的研究生有近100名，不少已成为副主任或主任医师，有的成了知名学者；科里的各级医师，几乎都是他的学生。王俊在生活中随和、健谈，但在工作中却十分严肃、认真，不允许任何随意和马虎。

每年夏天，他都会邀请年轻大夫和研究生到他家里做客，其乐融融。每个学生毕业前，王俊都要非常认真地进行一次单独交谈，就像一个父亲嘱咐要出嫁的女儿一样，把方方面面的事儿都说一遍。这个惯例一直保持至今。很多师弟反映，这场谈话对他非常受用，一辈子都不能忘记。

记得有一次到外地出差，我碰见了一个当地的心外科大夫，说他受过王俊老师的“点拨”，终生难忘。我十分好奇，便追问原委。原来他曾是北大人民医院的在职研究生，王俊是他的“挂名”导师。他的主要学业是受本专业的副导师直接指导，只是在大的方面请王老师把关。他所说的“点拨”一事，正是这场毕业谈话。他说自己当时正处在人生的苦闷期，对于科研和临床、前途和生计有诸多困惑。王老师一番谈话跨越专业内外、直指职业和人生、连接星空和实地、充满哲理思辨，但又饱含人生历练，很开阔，但也很质朴，很温暖。很多事儿经王老师一点拨，他一下茅塞顿开。这么多年过去了，这场谈话让他始终铭记于心。



## 因为我是医生

■ 麻醉科 / 于流洋

34

我出生在一个医疗世家，仿佛从出生开始，就注定了我这辈子也要当个大夫。记得高中选文理科的时候，那个时候的我很喜欢文科，回家小心翼翼的和母亲商量着，到底该如何选择，然而母亲却丝毫没有犹豫的告诉我，当医生只能选理科。记得毕业报志愿的时候，那个时候我还有着憧憬想读中文系，想学设计，但是家里人却捧着厚厚的志愿本，一家一家的挑选着医学院校。

我就这么稀里糊涂的成了一个医学生。

大学五年，我听了无数遍“你一点都不像个大夫”这样的话，五十几门专业课，虽然我几乎没有完整的上完整一门，但还是跌跌撞撞的以一个还算不错的绩点毕业了。研究生虽然没什么拿得出手的成绩，但还是懵懵懂懂的拿到了证书找到了工作。

然后现在，我成为一名正式的麻醉医生已经半年。加上之前三年的轮转，我似乎成了一个小有经验的医务工作者。

很多人羡慕我的工作，很多人说我工资一定很高，很多人说麻醉科收很多红包，很多人找我帮过忙，但也有很多人当着我的面说现在的医生都不靠谱、不负责这样的话。

我一直记得，在我还没上大学的时候，母亲作为一个老大夫对我说，医生是一个需要信仰的职业。如果你只是想赚钱或者单纯的找个工作，那么一定无法坚持到最后。

的确，麻醉医生是一个需要每天六七点就起床，八点准时进手术室的工作。麻醉

医生是一个每天都要幽闭在10平米不到的小房间里至少8、9个小时的工作。麻醉医生一个你永远不知道下一秒患者会不会挂掉的工作。麻醉医生是一个每分每秒都得保持精神高度紧张的工作。这样的一份工作，月底月初把银行卡上所有的进账加在一起刚刚满五位数，确实略有点凄凉。

今天看到一个帖子，医务工作者待遇提高，月工资超过每平米房价。下面好多同学疯狂留言。我一个月工资5000元，但是周围的房价每平米超过了10万。

我们每天戏谑着自己的生活，说什么医生要学防身术，医学已经沦为了服务业，现在医学院都招不到学生，虽然每天都听到曾经的小伙伴转行了，然而，大学班里300来个人，现在依然有90%的人坚守在各个医院的各个岗位。

我不是个乐观主义者，但是对于这个当初不太喜欢的行当，我却依然充满了希望。我想，当初和我一起站在国旗下发过誓的小朋友们，也都一如往昔。

医学这条路，其实越走就越会明白，我们能做的着实有限。对于病痛，很多时候的我们，束手无策。

第一次面对死亡，是在内分泌科实习的时候，晚饭前，我给一个奶奶换完药，对带教老师说想回家吃个饭，然而等我回来的时候，我看见办公室空无一人，病房里似乎在抢救。带教老师看到我的时候说，去做个心

电图吧，宣布死亡。我似乎一下子没搞清楚情况，直到我把几条直线的图贴在病历上。我看着家属默默的流泪，整个病房都没什么声音。那是我第一次那么近距离的贴近死亡。没什么感觉，不悲伤，就是有点蒙。

第一次因为病人哭泣，是在轮转的时候，19岁的一个小男孩，麻醉前，他一直不说话，我问他是不是不舒服，他对我说，姐姐，会不会很疼？我还笑他一个大小伙子害怕疼，我告诉他，等手术结束了，我会叫他起床。只是一台4个小时的手术，我却没能叫醒他，一周后家属放弃治疗，我到最后都没有勇气去看他。

上一次觉得惋惜是在去年，24岁的小伙子，术前看病人，他很乐观的签了字丝毫没有紧张，我离开之前他还在玩开心消消乐。临近麻醉他说的最后一句话，语气中充满了玩笑的语气，唉呀，有点难过，再醒来腿就没了。那一瞬间我差点哭出声来。

有人会说，做医生做久了，心会硬，人会冷。其实我想，是因为我们看过太多无可奈何。命运的强大有时候表现为尽人事，听天命。我经历过几个医生轮换着心肺复苏一个小时救治过来的事情，也看见过用了一百多支抢救药品输了一万多毫升血制品却依然宣布死亡的事件。我经历过事在人为，也体验过无可奈何。但今天，我希望所有人能够明白，一年365天，每天24个小时，每个小时60分钟，每分钟的60秒，每个医务工作者都在大大小小的岗位上，用自己的汗水和青春，换取病人的未来。在你睡懒觉的清晨，我在准备手术，在你晒太阳喝咖啡的午后，我在接送病人，在你喝酒打牌的深夜，我在值班抢救，在你已经放假准备旅游的假期，我在值班查房，在你约人吃饭唱歌聚会的时候，我刚从手术室出来只想睡个觉。

你问我辛不辛苦，我累到懒得回答。你问我后不后悔，我依然记得初衷。

当一件事情涉及生命的时候，每个人都没有道理可讲。你会焦虑，会歇斯底里，会谩骂，会推卸责任，会逃避，会发泄伤人，会因为医生的冷漠而生气，会因为医生的急切而责备，会因为医生的怠慢而大打出手，你抱怨我们没有感同身受，抱怨我们没有医德，没有一颗悲天悯人的心，但是我却看到24小时连轴转的手术室，看到睡在墙角的外科医生，看到急得在手术台上骂人的大夫，看到抱怨手术费为何只有几百块还依然在台上站几个小时的外科大夫，看到抱怨病人家属絮絮叨叨却还是一遍遍解释讲解的内科大夫，看到不停的买静脉曲张袜天天吃不上饭，却还是因为一针扎不进去而对病人道歉的护士小姐，看到憋着尿评论着“又猝死了一个”却依然坚守在手术台边的麻醉同僚。

就是因为看到了这些，所以我依然充满了希望，也许这就是信仰，并不是为了每个月赚的那点钱，也不是为了患者能跟我说一声谢谢，更不是为了我有多么伟大能治好所有病痛，只是为了，对得起自己的初心，对得起当初选择这个行业的时候的那一瞬间的冲动，对得起这些年让自己走下去的那点坚持。

新的一年，我还是会在每个清晨挣扎着爬起床，换上刷手服在封闭的术间做着相似的工作，我也依然会负能量满满在下班的深夜哭泣发泄，我甚至也会让转行的冲动出现在每天的生活当中，但是我想，即便如此，即便每个月都有同僚被打，每天都有人指责医生这些那些，我还是会骄傲，是的，我会骄傲，我是个医生。

——摘自《惠济康健微信公众平台》

# 中国糖尿病管理项目 (CIDE) 梅奥诊所之行

■ 内分泌科 / 蔡晓凌、罗樱樱

■ 中国人民解放军第306医院内分泌科 / 许樟荣

初到梅奥诊所所在的罗切斯特城，在静静的街道上、舒适的小酒店里丝毫感受不到这里是世界排名第一的医院所在地。稍事休整，我们的梅奥诊所学习之旅就开始了。在Rita Basu教授的安排下，此行参观了梅奥诊所的圣玛丽医院、Methodist医院以及梅奥临床诊所。

疗理念和宗旨的引导下，跟Anita Basu教授随诊了移植后病人内分泌门诊和代谢病门诊，看他从容不迫地诊治每一位病人，充分的倾听，跟nurse practitioner（这是国内没有的护理岗位，更专业的资深护士，有一定范围内的处方权，如处方胰岛素和帮助调整胰岛素剂量—作者按）随诊了内科病房糖尿病患者的血糖监测、血糖调控、糖尿病教育及营养师联合调整等临床常规处置，并聆听了多位教授关于内分泌及代谢临床研究的前沿报告，获益匪浅。

梅奥国际部负责人Gorsh教授专门对梅奥的团队精神进行了精彩的演讲，他指出，梅奥的理念是让最好的员工在梅奥工作，这不仅仅限于医生。梅奥的每个员工都有一种感受，就是自己正在挽救患者的生命。例如，清洁工打扫卫生，他就想到，假如我工作得不彻底、环境不干净，患者就有可能被感染，就有可能出大问题。梅奥的医疗特色是团队工作（working as a team），真正高水平的具有合作精神的来自不同学科的专家一起工作，以患者为中心。梅奥院徽的三块盾牌中，最大的一块是医疗实践。经过全美调查，美国人中15%的人首选在梅奥看病。梅奥提供患者极大的方便，如看病时环境十分良好，免费使用网络，喝喝咖啡。但梅奥又贯彻严格的保护患者的隐

36

## 印象之一 梅奥诊所的核心理念



梅奥大楼的标识，左上角是三个盾牌，其中大的那块代表医疗实践

梅奥诊所的象征性标致是三个盾牌，三个盾牌代表的是临床治疗、医学教育和医学研究，而这

三者的结合是梅奥成功背后的推动力。凡是梅奥的大楼，都有这个标识。梅奥诊所的宗旨就是让所有在医院里工作的员工都能尽其所长在这三个方面全面发展。梅奥诊所的核心理念是“患者的需要至上”，因此所有的临床活动、研究理念、创新发展的前提都是以患者为中心。而这也是梅奥诊所在全球医疗中极具竞争力、吸引力和研究实力的基础所在。我们在如此的医



私，如所有有患者的场合不许拍照，医生接待患者必须西服革履，必须带领带等。梅奥医生的薪酬不与其看患者的数量多少挂钩。

## 印象之二 梅奥诊所的团队精神

在梅奥图书馆里有一本专门的小册子，叫《梅奥诊所的团队工作》，里面专门介绍了一个个体工作者如何在梅奥融入到团队工作中的经验。里面引用了梅奥的创建人之一，William Mayo，一句非常著名的话：“No one is big enough to be independent of others.”（离开了其他人，一个人再强也强大不起来。）如此普通的一句话，其中的道理意味深长。在梅奥，医学专家们讲究“协作医疗”，本着以患者为中心的宗旨，来自梅奥各个领域的医生会综合其医疗技术和经验，组成团队来解决患者在治疗过程中遇到的问题。在团队精神的宗旨下，我们一行参观了和糖尿病临床诊治、教学和研究的各个相关部门，如科室间会诊、胃肠道动力及影像科、神经病变检查室、临床试验研究室、梅奥临床检验工厂及基因库等等一系列科室和研究部门。在我们参观内分泌科相关实验室时，凡是接待我们的人员，都是充满友好充满激情地向我们介绍他们的部门，代谢产物实验室的越南裔经理自豪地告诉我们，只要临床医生提出要求，我们就能帮助他实现，我们能够从血液、尿液等液体中提取数千种代谢产物。实验室并不归属于临床部门，但是，会定期与临床科室沟通，听取临床需要。如免疫化学实验室（ICL）：The mission of the ICL is to provide high quality and timely immunochemical and chemistry



梅奥医生与修女

testing at an affordable cost to Mayo Investigators（实验室的使命是为所有的梅奥研究人员提供价格合理的高质量的及时的免疫化学实验）。对于梅奥工作人员工作的热情和热爱和团队精神，我们印象深刻。

## 印象之三 梅奥诊所的持续进取

梅奥的历史最早可追溯到19世纪中期。1864年梅奥医生在明尼苏达州罗切斯特市创建了一个以救治美国南北战争伤员为主的诊所。在历经了一场龙卷风之后，当地修道院的院长与威廉·梅奥医生商量，罗切斯特需要一所医院，修道院负责建医院，梅奥医生负责管理。梅奥医生踌躇后答应了嬷嬷的要求。于是，1889年9月30日，梅奥中心的第一所医院Saint Marys医院正式建立，当时只有病床26张。所以，梅奥医学中心是从临床诊所开始，逐渐发展到如今全美乃至全球规模最大水平最高的医院集团之一。现在的梅奥中心有4100名大夫和科学家，其他医护人员53600人。每年培训3450人，接诊患者125万，住院13.1万。共有病床2000张，其中罗切斯特本部有床位1000张，另外在佛罗里达州和亚利桑那州另设有分院。梅

## 印象之四

## 梅奥诊所的创新精神

奥有治疗方案2700个，研究项目8900项，每年发表论文5000—6000篇，举办培训课程271项，资历教育项目124项，包括超声、检验技师的培训。还有继续教育项目365项。

梅奥规定医生必须不断地进修，在医教研三方面持续发展，并强调医学研究的重要性，让医学研究推动临床医学的进一步发展形成良好的循环机制，这无疑成为梅奥诊所临床医学发展的至关重要的动力。梅奥诊所提倡学术交流，向拥有高端技术和创新的医疗机构学习，同时也乐于把自己的经验与人分享。梅奥的百年发展也得益于它坚持学习和创新。

我们CIDE成员也在此行中体验到了梅奥的不断进取，每位参加者都积极准备了各课题组最新的研究进展，在梅奥专家的指导下进行了幻灯汇报，把我们在中国人1型和2型糖尿病领域的研究进行了交流和展示，在准备幻灯、修改幻灯、汇报幻灯的同时，让自己深深体会了梅奥持续进取精神。同时，汇报过程中，我们也深切感受到梅奥教授的善意和鼓励。

我们在一天下午被带到了梅奥医院的顶楼，俯瞰下去景色尽收眼底，介绍人员说，这里是梅奥的创新中心（innovative center）。介绍人员给我们提供的介绍创新中心介绍上明确写着这些。创新中心的使命：转化到实践，提供健康和健康医疗保健服务；做法：大处着想，细节处着手，行动迅速；路径：我们从人民的需求出发，大处着想，提供人们机会，不断定义和完善理念，迅速地使有形的硬件模式能够提供碎片化的服务。作为创新中心，我们使用以人为本的设计原则，理解人们实践健康和健康医疗服务。我们建立有意义的产品和服务以适应人民的需要。

在这个部门里，有些人是具有医学研究背景的，而另一些人是不具备医学背景的，他们来到梅奥的目的，就是帮助梅奥进行创新。梅奥的科研创新体现在各个实验室研究人员源自临床诊疗中各种疑问和疑惑，通过创新的研究理念、研究方法、研究技术使得问题有了答案，这是科学上的创新。梅奥的另一种创新是基于临床操作过程中的各种问题进行科学改进，而这种科学改进都是绝对尊重患者及临床工作人员的科学创新。介绍人员举例说：研究人员打算对病房内的设施进行重新布置，以更好满足医护人员及患者的需求，这就是一种创新，他们会进行各种测试，来自医生、护士、其他医务工作者、患者、聆听他们对这种变化的体会，探讨这种变化是否能在临床医疗和患者满意度方面均得到改善。梅奥的创新，体现在方方面面，体现在微小的细节里，体现在用心和用脑。创新中心对于患者实施全面的管理，通过电子会诊回答和解决患者的问题，医



创新中心工作人员与我们的合影

保是为这种服务付费的。另外，创新中心还与明尼苏达大学以及一些著名大公司合作，对于学生的健康和办公室人员的健康给予高度关注并提出积极的建议。

梅奥还有一个独特的中心，就是The Well Living Lab。一个人大约有超过90%的时间是处于室内环境中。灯光，温度和声音影响着睡眠的质量；热、通风和空调系统影响着心血管呼吸系统；办公室和家里的家具影响着我们的人体功效学和姿势，促进生理活动；自然光和生物防护能够减少应激和改善心情。该实验室是第一个集中于研究健康和健康幸福与室内环境的相互作用。该实验室与工业领导者Delos和Mayo Clinic合作。简而言之，该实验室带来最好的和最新的（brightest）想法，构建科学的和医学的研究室内环境，建立更健康的我们生活、工作和娱乐的空间。这是现实世界的研究，有现实意义的影响。

再如，我们参观了生物标本库（Biobank）。梅奥的组织标本采集始于1920年。美国精准医学项目在2016年一共2.15亿美元，其中就给梅奥的生物标本库一家5年1.42亿美元。生物标本库是一栋楼，面积为3800平方米，有500台高过人头的冰箱，1000万份标本，70名工作人员。梅奥除了医院生物库以外，有关研究所还有自己的生物标本库。

再如，梅奥病理检验科有62个实验室，其中5个实验室在离医院本部较远的一个大楼里。该科病毒和艾滋病实验室姚博士介绍，病理检验科有225位专家，3100位工作人员，开展3000

项左右检查项目。有临床标本的有8个组，另有高端、特检合在一个组。共有62个实验室，包括输血、生化、病毒艾滋病、血液病理等。每年开展新项目150项左右，发表文章558篇，与临床合作共同开发100多项。该科接受来自全国乃至全球的标本。自动分离标本的设备1台是700万美元，共有3台。梅奥医学检验公司为赢利公司，1971年，于归梅奥基金会管理。占全美第三方公司检测的10%，有4000多家国内客户。美国医院排名中第1-17个医院都是梅奥客户。还有海外客户，如沙特、阿联酋等。梅奥医学检验公司与中国合作的有三家，分别位于北京、武汉和上海，合作项目有1200项左右。

短短的学习和参访，在领略梅奥这个国际顶尖医疗中心的各种精神和宗旨的同时，也欣赏到了梅奥诊所的经典建筑Plummer building，的确有富丽堂皇之感；古老的Saint Mary住院部，在当今看来还能完全应对现代医疗的要求。梅奥人对医护人员着装的精心要求也是值得我们学习的重要一点。期待未来的国内医疗中心发展，也能如梅奥理念一样，以患者为核心，具有团队、进取和创新精神。



病理实验科姚博士及其同事与我们合影



# 吾日三省吾身

■ 中国纪检监察报 / 李自强



一个人能否廉洁自律，最大的诱惑是自己，最难战胜的敌人也是自己。一个人战胜不了自己，制度设计得再缜密，也会“法令滋彰，盗贼多有”。希望同志们“吾日三省吾身”，做到严以修身、严以用权、严以律己，谋事要实、创业要实、做人要实。——习近平总书记在同中央办公厅各单位班子成员和干部职工代表座谈时的讲话。

“吾日三省吾身”，出自《论语·学而》。曾子在回答孔子提问时说：“吾日三省吾身——为人谋而不忠乎？与朋友交而不信乎？传不习乎？”曾子每天都多次自觉省察自己，查看为别人做的事是否尽心竭力，与朋友交往是否诚心诚意，老师传授的学业是否温习了。简而言之，就是自查“忠”、“信”、“习”的功夫。

曾子16岁拜孔子为师，深受孔子教诲，一生讲求合乎礼制，谨守道德不逾矩。他在弥留之际，还命令儿子给他换掉只有大夫才能用的席子。他之所以能做到守礼法甚于生命，就是得益于长久的“三省吾身”习惯养成的严以律己、知错必改的精神，最终成为学识渊博、品德高尚的贤人。

自省的精神是儒家的基本精神，历来为古代士人所推重。孟子提出了“反求诸己”。荀子则把自省和学习结合起来，作为实现知行统一的一个环节：“君子博学而日参省乎己，则知明而行无过矣。”西汉扬雄在《逐贫赋》中说道：“三省吾身，谓予无愆。”意为每天多次自我反省，就可以避免过失。宋代朱熹在《四书集注》中说：“日省其身，有则改之，无则加勉。”

自省是“修身之本”。儒家讲求“内圣外王”，内圣即指自身的修养，只有具备了良好的自身修养，才能齐家治国平天下。古人云：“金无足赤，人无完人。”任何人生来都有缺点，但是通过不断的自省和学习就能出类拔萃，成就卓越。怎样发现自身的缺点和不足，不外乎两个途径，一是他人提醒，一是自我反省。一个人不可能时时刻刻处在他人监督提醒的场合中，如果内心防线失守，哪怕外界约束再紧，监督再严，也会“法令滋彰，盗贼多有”。反躬自省是破除“心中之贼”的终极思想武器。修身的问题解决了，其他的具体问题才能解决。因此，自古以来成大事者，未有不重自省自律者。



自省是一件严谨的事，容不得半点马虎。但要做到时时自省是非常困难的。这是为什么呢？认识到错误不难，但要用坦诚的心灵面对它却不是人人都能做到的，就像一个人亲手割掉自身的毒瘤，需要巨大的勇气。就连孔子都发出感慨：“已矣乎！吾未见能见其过而内自讼者也。”（《论语·公冶长》）所以说，懂得自省是大智，敢于自省则是大勇。

古往今来，反躬自省的典范并不鲜见。北宋宰相文彦博小时候因为顽皮经常犯错误，为了加强对自己的监督，他准备了两个罐子，每天做了有益之事，就在一个罐子里放一粒红豆；做了无益之事，就在另一个罐子里放一粒黑豆。他每天检查红豆和黑豆的数目，以此警省自己，终于红豆越来越多，黑豆越来越少。这两个罐子使他一生受益匪浅。

同一时期的北宋名臣范仲淹在每晚睡觉前，一定要回顾一下当天所做之事，看是不是对得起当天所得的俸禄，如果对得起，就能安稳熟睡；如果对不起所领的薪水，就整夜都睡不好，第二天一定要补足欠缺的部分，才能安心。

回过头来看当今为人所敬仰的人物，修身自省也是其实现自我控制约束之道。福建省东山县原县委书记谷文昌把党纪国法、公义廉耻作为心中的一把戒尺，始终坚持严以律己，坚持“当领导的要先把我的手洗净，把自己的腰杆挺直”。全国道德模范龚全珍见贤思齐，经常对照雷锋、孔繁森等先进典型寻找自身的差距，以榜样为镜，在反思中不断完善自己。他们的事迹告诉我们，养成“吾日三省吾身”的习惯，不断上紧思想发条，能够跳出自身的局限来重新审视自己的所作所为是否正确，把准人生的航向，从而为以后的行动打下基础。

“君子检身，常若有过。”（《亢仓子·训道》）现代社会中，诱惑无处不在，每个党员领导干部都面临着形形色色的考验。为此，我们更应常备自省之心。从近年来查处的一些“苍蝇”、“老虎”中不难发现，其中相当一部分人一开始也有一颗为国为民、清正廉洁之心，却最终走上贪腐之路，原因就在于缺少自省，面对诱惑，常以“下不为例”原谅自己，以“小节无碍”宽待自己，以“仅此一次”放纵自己。于是一步步忘记了初心，丢掉了信念，终于“积羽沉舟，群轻折轴”，直到锒铛入狱，才幡然悔悟，此刻再想修身，已是后悔晚矣。这样的教训，一定要引起我们的高度警惕。

《庄子·人间世》曾记录颜回准备出游，向孔子请教游说之法。孔子指出颜回尚未认清自己，叫他先做到“心斋”。这个“心斋”，说白了就是自省。在精神的斋戒期，一方面，应注意从小事和细微处陶冶情操，常念“紧箍咒”，真正做到防微杜渐，砥砺品行。另一方面，要做到“慎独”，始终保持“如履薄冰、如临深渊”的戒惧心态，无论是人前还是人后，公共场所还是独处之时，都坚守正确道德信念，自觉做情趣健康、品行高尚的楷模。如此，才能抵制各种歪风邪气的侵蚀，“任尔东西南北风”都刮不倒，任你什么“糖衣炮弹”都击不垮。



## 一滴水映出一个太阳

尊敬的人民医院党委办公室、医务处及宣传处：

我叫张露亚，是一名新晋妈妈，我于2016年10月1日18:55在北京大学人民医院生产一名健康女婴，体重3470克，身长50厘米，阿普加评分10分。

今天我想借此机会，代表我和宝宝及全家对于人民医院产科在我的分娩过程中的极其负责和高效出色的待产、助产、护理工作表示衷心的感谢！

我的情况可能比其他孕产妇特殊一些：高龄初产；骨盆出口相对狭窄而我强烈要求进行自然分娩。我于2016年9月29日凌晨因羊水早破入院，催产素使用接近48小时，一直未有理想的规律宫缩，宫口未开。一直到10月1日下午17点左右，我宫口开8指，推入产房后，宫缩依旧不理想，而我已经过度疲劳了，因此采取了产钳+侧切的方式分娩，宝宝于18:55诞生。随即，我产后出血近2000毫升，全体医护人员对我进行了紧张的抢救。经过大家的努力，终于将我从死亡线上拉了回来。生产后，由于我的双手有腱鞘炎，因失血过多，病情加重，起居无法自理，住院部的医护人员在接下来的几天中，对我进行重症监护。由于失血过多，我担心无法开奶，无法进行母乳喂养，在产科的医护人员对我进行重点帮助和心理疏导下，我于10月4日顺利开奶。

现在我的宝宝已经5个月了，体重20斤，身长65厘米，会趴，会抓握，会表达情绪，会咿咿呀呀发声。而我也完全恢复，并从第三个月后开始纯母乳喂养。

在我一切向好，马上就要回到工作岗位的时候，我终于可以腾出精力和时间，用发自肺腑的真情，真挚的向人民医院这些可爱的医务工作者们写一封感谢信、送一幅锦旗，聊表我们深深的致敬！

每次看到宝宝的健康成长。我都会情不自禁的想起虽然严肃但是充满仁爱的王雁医生和孙敏、邢丽莉两位护士长。她们在复诊的时候鼓励并支持我自然分娩的决心，并互相无缝式配合，用精湛的医术将孩子毫发未损的引出。随后在我出现大出血的危急情况下，果断、有效的调动每一位在场的医护人员，及时制止出血，给我输血浆、血清和能量合剂，把我从死亡线上拉了回来。

在我近十年的海外工作中，细节决定成败是我尊崇的工作原则，而我在待产、分娩和康复中，正是感受到人民医院产科全体医护人员就是凭借对每一个过程细节的严谨高效的把控，才得以使孕妇的生产有惊无险的度过，也在我身上产生了奇迹。

回想我在人民医院建档、产检、分娩的全过程，我和宝宝亲历的、所有的产科的医生和护士，她们像天使一样，用博大的爱温暖着每一颗临产恐惧的心灵；用温柔有力的收抚摸着每一个呱呱坠地的婴儿；用精湛的医术像天神一样护佑着产房每位母子平安和他们家庭的团圆。一滴水可以映出一个太阳，人民医院产科的医护人员是好样的、是值得托付和可信赖的。我们看到医患水乳交融的感人画面，在这弘扬正能量的、为讴歌平凡而伟大的奉献精神的时代，我们要为她们点赞！

我们感恩不尽！特写此感谢信。

新晋妈妈张露亚及全体家人

2017年3月1日



## 一封特别的表扬信

近日，北京大学人民医院脊柱外科的医护人员收到了一封特别的表扬信，内容写在一页健康评估问卷上，“脊柱外科的医生护士们都特别好，工作热情、细致，待人亲切耐心，让我想不到的是你们的工作量如此之大、之长，一班就是15小时，有时手术要到深夜，太辛苦了，刘海鹰主任各方面都作出了表率，大家自然要跟上，但长久下去，身体会受伤的，建议院领导想尽办法了解他们的疾苦，解决他们的休息、吃饭等工作中的困难，这是我一个病人在手术后住院十余天的浅见。”文字的作者是中国国家京剧院一级演员、著名京剧表演艺术家耿其昌老师。

耿老师69岁高龄，近5年来深受腰椎疾患困扰，腰痛，双下肢麻木，走几百米就不得不停下来，休息一会才能继续，严重影响他的生活，登台演出都受到影响。受疾病困扰之际，他想到了北京海鹰脊柱健康公益基金会理事长、北京大学人民医院脊柱外科刘海鹰教授。刘海鹰教授不仅技艺精湛，医德高尚，为人也十分善良，正是刘教授多年来致力于公益事业的人格魅力打动了他，这次慕名而来，就是希望能接受手术治疗，解除病痛。

手术十分成功，耿老师术后恢复非常顺利，7天就能正常下地活动，术前疼痛、麻木症状明显缓解，怕麻醉插管损伤声带而影响京剧表演的担忧亦烟消云散，又能“挺直脊梁”唱京剧了。住院期间，看到刘主任和脊柱外科医生、护士们都这么辛苦，工作之余，还热心公益事业，利用休息时间，去往贫困地区给人义诊、免费手术，十分感动，欣然写下了以上这段文字，还和同样是京剧名家的夫人李维康女士，一起向北京海鹰脊柱健康公益基金会捐赠，助力海鹰脊柱健康公益，希望能帮助像他这样深受脊柱疾病困扰的贫困患者。