

北京大学人民医院

主办：北京大学人民医院



- 北京大学人民医院获多项 2017 年度国家自然科学基金资助
- 北京大学人民医院姜保国教授获“全国卫生计生系统先进工作者”荣誉称号
- 国家卫计委临床路径管理工作媒体沟通会在北京大学人民医院举行
- 教师节专题：传教之道 塑师之魂

保存的第一份病历

1942年，协和医院被迫关闭后，部分医生陆续来到北京中央医院从业，给艰难维持生计的中央医院带来了新的转机，医院运行愈发规范，医院创建者伍连德博士弘扬医学服务百姓的理念愈发得以彰显。



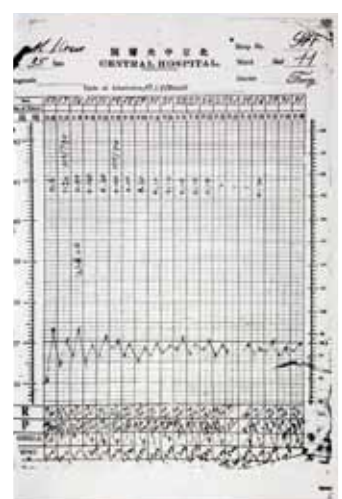
病历首页



病程记录



医嘱单



体温记录



化验申请单



化验结果记录单

1942年12月5日患者郭云生先生的病历，成为北京中央医院病案室保存的第一份病历。75年前的病历格式与体例与现在的病例相差无几，但是工整流畅的全英文病程记录、简单扼要的医嘱与检验项目，拉丁文书写的药品，无一不在诉说着那个时代特有的印记。

院史鑒金

- 业精于专 玉汝于成（下）
——北京中央医院的历史转机 3

聚焦

- 北京大学人民医院获多项 2017 年度国家自然科学基金资助 7
北京大学人民医院姜保国教授获“全国卫生计生系统先进工作者”荣誉称号 10
国家卫计委临床路径管理工作媒体沟通会在北京大学人民医院举行 12
北京大学人民医院荣膺首批全国“医务社会工作实践基地” 14

前沿

- 梅奥骨肿瘤团队首秀中国 多学科联合诊治患者受益
——北京大学人民医院骨肿瘤科成立二十周年系列活动 15

人物

- 国际巨“匠”炼成记
——记北京大学人民医院骨肿瘤科郭卫教授 18

教师节专题

- 传教之道 塑师之魂
——北京大学人民医院举行 2017 年教师节表彰会 24
践行医者誓言 不负时代使命 28

援藏专题

- 北京大学人民医院协助西藏自治区人民医院首次开展大型肺功能仪检查项目 30
相隔千里的远程入党 铭记一生的庄严誓言
——北京大学人民医院“组团式”援藏专家孙磊加入中国共产党 32



2017 年 9 月 15 日出版

封面：《传教之道 塑师之魂》 田竞冉 摄

封底：《我爱你 - 北京》 周旭东 摄



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 冷 王晶桐 李 红

苏 茵 张 华 张 鹏

陈红松 郝徐杰 侯志骅

姜冠潮 高 杰 高 彤

黄 锋 韩 娜 穆 荣

《北京大学人民医院》编辑部

刊头题字：韩启德

主 编：姜保国 赵 越

副主编：郭静竹

编 辑：邵晓凤 张晓蕊 汪铁铮

钟艳宇 李杨乐 訾 蕊

田竞冉 康晓婷 徐晓明

地 址：北京市西直门南大街 11 号

邮 编：100044

电 话：(010) 88325875

网 址：www.pkuph.cn

E-mail：rmyxch@163.com



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

现场直击

万里连线 京藏两家医院远程会诊惠泽百姓

——北京大学人民医院开启援藏新模式

33

重阳风光

百年记忆

——一张老照片的怀念与联想

36

杏林青枝

牢记使命 坚守职责

——北京大学人民医院陈红教授应邀做“名师讲坛”系列讲座

38

听陈红老师讲座有感

40

如何建立合理的临床思维

——北京大学人民医院高占成教授应邀做“名师讲坛”系列讲座

41

听高占成老师讲座有感

42

良师如好景 缤纷此秋色

43

有医说医

送别

45

他山之石

将“以病人为中心”应用于每一个工作环节

——清迈参观学习心得

46

加强管理 提高护理质量

——清迈参观学习随感

47

清语清风

廉洁从心开始

48

患者之声

“请帮我们找到这个白衣天使”

——患者寻找北京大学人民医院救人护士

51

【编者按】

1942年初，北京协和医院被迫关闭后，钟惠澜、司徒展、林巧稚、关颂韬、谢元甫、谢志光、孟继懋等一批著名专家来北京中央医院行医执教。多名协和医院中青年医生也来院工作，如周华康、冯传汉、曾宪九、张乃初、吴阶平、马永江、李温仁、林剑朋、田雪萍等，为医院注入了新的活力与生机。北京中央医院开始接收北京协和医院的学生进行临床实习，成为医院临床医学教育的开端。动荡的岁月中，北京中央医院为这些优秀的中青年医生和医学生提供了医学锻炼与临床实践的机会，保留并培养了大量的医学人才。

业精于专，玉汝于成，医院董事会记录、医院重要文件通知、当时媒体报道等珍贵史料，仅仅留下了历史的只言片语，但是我们却跨越历史的时空，感受到了70多年前北京中央医院锐意进取、果敢改革、砥砺斗志、凝聚力量的顽强身影。

1942年，医院进行行政改组，曹汝霖任院长，钟惠澜教授任医监及内科主任。并大刀阔斧对于医院进行改革，对于医院病房、门诊、急诊的规范运行起到至关重要的作用，也为医院强化医疗护理质量、培养医学人才奠定基础，为艰难维持生计的中央医院提供了重要转机。

首先，医院在组织上，行政制度上和医院管理上做出了一系列规定和章程调整。

医院董事会和管理者们的关注度逐渐向医院主业倾斜，发文强调医院应社会需要聘请学识优秀，经验丰富的内外科及妇产科医师分别担任各科主任，并拟逐渐添置各种设备服务病人，力求专业周到。

1942年4月22日，中央医院第79届董事会通过一系列改组决定，除将当时中央医院现有医师九人，护士长、护士、药剂员二十二二人，办事人员六人，天主教修女十三人全部留用等一系列改组事项外，董事会决议曹汝霖董事长兼任医院院长一职，添聘内科主任钟惠澜医师、外科主任司徒展医师等。新建妇产科病房，聘请林巧稚医生担任妇产科主任。为加强治疗诊断疾病需要，聘前协和医院病理科主任胡正祥为本院病理科名誉主任等等。

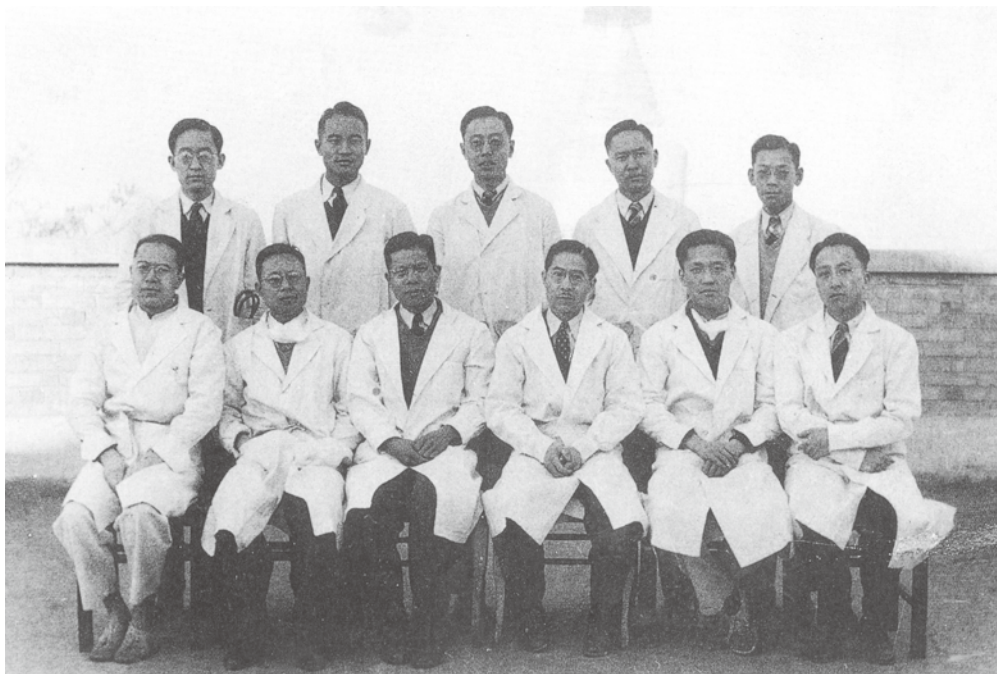
1942年6月29日，本院外科为扩充诊疗范围，又拟定特约医师条例，聘请的特约医师各科为：泌尿科、脑系科、骨科、耳鼻喉科、普通外科、胸外科，此项也是北京市唯一一家有特约医师制的医院。推行三级查房制度，住院总医师制度，病案管理制度，规范护理制度等管理模式。于后也确实显现出提高医院声誉和诊疗质量，起到了不可估量作用。

1942年5月12日病案统计中有了编号从第一位病人开始的记录，同时设病

姓名	职务	备注
钟惠澜	内科主任	原协和医院
司徒展	外科主任	原协和医院
林巧稚	妇产科主任	原协和医院
周华康	内科	原协和医院
冯传汉	内科	原协和医院
曾宪九	内科	原协和医院
张乃初	内科	原协和医院
吴阶平	内科	原协和医院
马永江	内科	原协和医院
李温仁	内科	原协和医院
林剑朋	内科	原协和医院
田雪萍	内科	原协和医院

1942年中央医院部分聘任
人员名单





1943 年我院外科医师合影，前排左起：马永江、冯传汉、林必锦、司徒展、曾宪九、吴阶平；后排左起：谷钰之、冯传宜、朱洪荫、黄梓川、王乃谦

案统计室，强调因保存及统计病案事项至为重要繁杂，添派专人管理。从先期新聘内外科主任及住院医师共计九人，又加聘看护，添设事务长（虽与医监平级，但主管院内所有大小行政事务）。此外还用政府补贴购置 X 光机一台，扩大诊疗范围和准确率。。此时医院床位已增至 180 张，医师、职员、工役等计有 117 人。这一结构调整到医院下一步实质性发展，夯实了基础提供了条件，改变了中央医院艰难度日的状态。

其次，对本院原有规定做了重大修改调整，这也是医院发展的必然。

例如：修改完善病人住院简章及门诊规定；改进医院会计股账簿，使收支明确，便于核查，目录齐全一览无余并杜绝流弊；改进住院、挂号探视、库房管理；拟定事务处办事细则明确分工；本院饮食部及库房领物规则，药房领药及采购规则流程；因药品繁多，添任专业药剂师等等。

医院重新制订服务员工及亲属诊病规定，各种病人所用膳食办法及伙食简章，厨房清洁条例等。一切用品分别清查造册，亦将院内各种仪器一并造具清册，以便转交事务处登记备查等。更有事无巨细地明确各部门职责，如避免住院病人由于更换房间、床位或因它故与原记录不符而容易造成医院住院治疗等费用损失方面，重新印制住院检验等报告单便于清楚统计避免遗漏。由于物资匮乏且得之不易，为了节约，对于棉棍、敷料在什么情况下的使用个数都有明确要求，如用棉球蘸酒精不能将其全部嵌入，以免用量过多造成不必要浪费等都有极精细指导规定等等。

再次，医院管理者关注度逐渐向医院主业倾斜。

虽然医院私立体制未变，仍由董事会决定医院大小事务，院长、医监在董事会上只是列席，但时隔不久，内科钟惠澜主任由1942年4月来到中央医院后，5月即代理医监。两月后，1942年7月18日中央医院第80届董事会授权医监一职，在不长时间里医院各方面均发生了重大改变。很快1942年5月31日由院长、医监、各科主任参加的第一届医务委员会的召开，药品购药管理委员会相继成立并每周定期召开会议，规定以后凡购买药品须经医监、各科主任及事务长组织购药委员会商讨采购，以示公允预防弊端发生。

1942年5月17日医院规定本院自本月十一日起开始分科应诊，以适应社会需要。强调住院医师制等，这恐怕是医院最早强调从专业性角度考虑诊治疾病的措施之一吧。

医院成立护理部，开始重视护理工作在患者治疗和康复中的作用。医院认为护士每日接触病人同医生开方取药、消毒换药等最为重要，世界各国均极为重视。应严格按照市卫生局要求，护士考试及格发与证书方准予在各医院服务之规定，医院明文：录用护士需查明资质，必须验证后方可录用，以重任命。

最后，医院在各方面调整的同时，也在完善自己的软实力。

这一过程通过靠医院自身文化和价值观来支撑。医院历史长久，自身文化深厚有鲜明特点。受其文化和理念方面影响，为有效整合，正常运转，稳定局势，维护利益发挥着作用。

此时在医院管理与服务方面也得到完善修饰，提出一切行政作为应精确各负其责，以免耽误要事。医务方面可直接秉承医监之命，为考核各医师工作成绩起见，责成医监制定表格详列每日经手治疗数目以及收费数额。由医师填报呈医监负责查考，最后归送院长以凭考核。又查本院工人、护士以往对来院就诊病人素欠重视，日久恐积习难返必成大患。随即决定加以改善，除积极进行培训督导外，随时请求病人批评监督，以此作为考核条件。

同时也从董事会的记录中看到，因工作中疏忽打碎体温计、试管、注射针、药杯、盘、碗之类物品的不同月份罚款清单中，不仅有工役、职员、护士的名字，当时已是大名鼎鼎医生名字也在其中。管理严格，而且一视同仁。

强调改善服务关系院誉，因此这期间改进也是诸多方面的，如特制成《问答簿》敬祈病人于出院时填写意见建议，以此作为借鉴而集思广益。重视不同环节操作流程规范，如一段时间病者所用杯、盘、饭碗向欠消毒，认为殊非慎重卫生之道，规定应即刻清理严格消毒以重卫生。医院伙食之良否，关系病人之营养，且尤关院方名誉，酌更换手艺精巧，斫轮老手新厨师加以改进。

更为周全的是院方考虑本院太平房设在后门院内，系旧房改建，遇有较富人家入殓亲属均须立于门外，遇有风雨尤感不便，因知外界评论本院对病故者殊欠重视，所以调整院内工人住房改建太平房，备祭桌烛台等以维院誉。

医院将各科主任及医师简介并应诊时间分别刊登报端，广为宣传以期社会周之。院内修路植草栽花种树，改善养病环境。对于直接服务于患者工役也有相应

要求，服侍病人乃为应尽之职，不得收受贵客馈赠且应服侍殷勤，今后如有员工强索小费或招待不周情事，定予严惩。

进而医院规模渐大，工作人员与就诊之人日增，为能从管理服务上日趋完善做到尽善尽美，特请警局派驻‘请愿警’（现今称为警务工作站）。还有规定如遇极贫者就诊可酌免住院及一切医药费用，如有病人来院就诊，已过挂号时间亦应通融准其挂号，尚有咨询，应竭诚答复……像这种由医院以行政公文形式，详尽规定的服务内容以及具体要求，在这一时间里先后公之于众，成为医院员工行为准则的模式，发生在上世纪特定年代，恐怕很多实施内容中央医院应是首开先河，在服务百姓的理念上可谓极目与前瞻。

在时局变迁，金融之牵掣，物价升腾困境下，北京中央医院这一私立医院经过整顿调整，在社会上得到广泛赞誉。在首善之府，在华北乃至中国北方的广大地区，在探索更多医学领域及发展，为广大民众的健康，确确实实承担起了重要责任。

诸如重要疾病诊疗以及专业技术培训实习，接纳各学校部门参观借鉴观摩，提供专业技术实习基地，多方来院索求医疗、行政管理规章范本。帮助政府各部门鉴定伤病以及承担公共卫生防疫等重要之责，并且是时任政府、教育部、中华医学会北京分会所委托为《医院标准委员会》的四家医院中，是唯一一家私立医院成员。

改组整顿调整初见成效，门诊、住院人数日渐增多，赞美信件时有寄来，赠送匾额以示感谢多到无处悬挂，而后医院便决定今后再有赠送可婉辞均不收受。如必欲有所馈赠请改捐款项，以资补助贫人医药费用。并请事务长将此项加入简章。

前辈们不仅行医主业得到患者称道，以致不断引来患者感激表示，这不是一时之作为，是医院的传统又是传承。是创建医院伊始伍连德弘扬医学服务百姓的理念精神的延续。前辈们在告诫我们希望从事这一职业的人要心存仁爱之心拯济

匡困贫弱，在医治疾病的过程也是蕴含博爱济世的过程。也正像古人所说：“夫医者，非仁爱之士不可托也”那样，从医者尚不具备仁爱之心不可以委以之任。

感叹前辈们开创探索之路虽如此艰辛，但更钦佩前辈们始终能秉承怀瑾握瑜、倾尽博施济众的仁爱之心，百年经历常有这样的例子向我们娓娓道来彪炳医院史册。



林巧稚建立北京中央医院妇产科

北京大学人民医院获多项 2017 年度国家自然科学基金资助

■ 科研处

2017 年 8 月 17 日，从国家自然科学基金委员会获悉，2017 年度国家自然科学基金项目评审结果揭晓。北京大学人民医院共获得资助项目 30 项，总中标率 28.04%，总资助额直接费用为 1417 万元，其中重点项目获批 293 万元。

国家自然科学基金作为我国支持基础研究的主渠道之一，面向全国，重点资助具有良好研究条件、研究实力的高等院校中和科研机构中的研究人员。在院领导的关心支持下，经过学校科研处及相关科研人员的共同努力，今年北京大学人民医院共获得资助项目 30 项，其中重点项目 1 项，面上项目 17 项，青年科学基金项目 12 项，总资助额直接费用为 1417 万元，其中重点项目获批 293 万元。国家自然科学基金总中标率 28.04%，面上项目中标率 22.98%，青年项目中标率 31.58%，重点项目中标率 50%。

北京大学人民医院历来高度重视国家自然科学基金的申报工作，在 2017 年国家自然科学基金申报指南尚未发布之前（2016 年 9 月），医院已开始广泛动员，先后邀请多名知名专家就如何撰写标书、申报要求、申报技巧、基金评审流程经验分享、基金中标人经验分享等进行一系列专题讲座。根据申请人不同的需求，组织曾多次承担国家自然科学基金并任评委的专家，对课题的研究设计及申请书内容进行多对一指导完善，大大提高了申报书的质量。

值得欣喜的是，这是血液病研究所获得的第三个国家自然科学基金重点项目。血液病研究所和肝病研究所均中标 5 项。3 位刚入职的青年科研人员获得了国家自然科学基金青年科学基金的资助，这与他们在研究生阶段的积累及所在学科带头人的重视密不可分。

近年来，北京大学人民医院以学科人才为着力点，推动医院科学研究可持续发展。医院紧跟国家科技创新政策要求，着眼国家“十三五”重点研究领域，强化创新导向，梳理和优化一系列科研政策，打破壁垒，从体制、机制和资源配置等领域加大对学科的支持力度，积极鼓励科技创新。以完善科研激励措施，鼓励科技创新为导向，提高人才科研发展积极性；医院“研究与发展基金”资助课题向弱势学科、青年科研人员倾斜并加大资助力度，跟踪培养中青年学术骨干；以国家及科研项目基金资助、“万人计划”等人才计划和奖励为平台，配备学术平台，不断支持壮大领军人才队伍；以重大科研项目、重点学科为依托，培养和建设顶尖创新团队。同时以重点学科建设为核心，以学科梯队建设为基础，优化学科结构、凝练学科方向，不断完善科研管理体制，建立多学科研究团队，从医院发展整体的体制机制上推进学科建设，逐步形成门类、结构、比例较合理的科研体系和医疗技术创新体系。

附：北京大学人民医院获 2017 年度国家自然科学基金资助项目

科室	负责人	项目类别	项目名称
风湿免疫科	张学武	面上项目	Dickkopf-1 通过调控调节性 T 细胞促进类风湿关节炎发病的分子机制研究
	穆荣		巨细胞病毒被膜蛋白 Pp150 调节系统性红斑狼疮 B 细胞亚群的分子机制研究
	李茹		mTOR 通路在系统性红斑狼疮发病机制及治疗中的作用研究
	张晓盈	青年科学基金项目	低剂量白介素 -2 调控滤泡辅助 T 淋巴细胞治疗类风湿关节炎的机制研究
	金月波		抗 SP1 抗体在原发性干燥综合征发病中的作用及其分子机制研究
血研所	阮国瑞	面上项目	CSRP2 在 B 系急性淋巴细胞白血病中的分子机制研究
	江倩		非 BCR-ABL 体细胞突变在慢性髓性白血病酪氨酸激酶抑制剂耐药中的功能研究
	王昱		DLI 逆转 T 细胞功能耗竭有效治疗移植后 B-ALL 复发的实验研究
	刘江莹		单倍型相合造血干细胞移植后 γ δ T 细胞功能亚群重建与 EBV 感染的相关性及调控机制研究
	张晓辉	重点项目	CXCL12/PF4 双重调控 HSCs 功能在免疫性血小板减少症中的作用机制
创伤骨科	张培训	面上项目	shRNA 干扰 PTEN 基因对周围神经放大代偿模式下脊髓前、后角突触重塑影响的机制研究
	王天兵		Nogo-c 基因对周围神经再生及倍数扩增的影响及机制研究
皮科	李厚敏	面上项目	Card9 蛋白在 NLRP3 炎症小体抗白念珠菌免疫中的作用机制研究
	周城		核糖体蛋白 L21 基因 (RPL21) 突变对毛囊干细胞分化的影响及其机制
胸外科	杨帆	面上项目	肺腺癌中不同形态成分间演化关系及关键事件的研究
	邱满堂	青年科学基金项目	一个功能未知的假基因编码多肽 NCSP1 抑制非小细胞肺癌恶性进展的功能和机制研究
心内科	陈红	面上项目	循环 microRNAs 作为斑块破裂早期诊断标志物及其调控血栓形成的作用研究

续表

科室	负责人	项目类别	项目名称
心内科	丁荣晶	面上项目	运动作用于 miR-129-1-3p/Smad3 调控网络在心肌梗死后心功能保护中的分子机制研究
骨关节科	关振鹏	面上项目	PDCD5 在骨关节炎发病机制中的免疫调控作用
骨肿瘤	王军	青年科学基金项目	骨肉瘤细胞外泌体生物信息谱的建立及其对骨肉瘤患者术后复发和转移的预测研究
呼吸科	肖伏龙	青年科学基金项目	1 型发作性睡病患者警觉性下降及多巴胺能相关神经网络异常的功能磁共振成像机制研究
检验科	曹林林	青年科学基金项目	组蛋白去甲基化酶 KDM2A 在肝癌发生发展中的作用及其机制研究
老年科	王晶桐	面上项目	以调节性 B 细胞为基础探索 H. pylori 感染减轻 DSS 诱导结肠炎的机制
内分泌	刘蔚	青年科学基金项目	BDNF 甲基化水平与 2 型糖尿病间因果关系的研究
肾内科	梁耀先	青年科学基金项目	Sirt1 在高糖诱导的肾小管上皮细胞 ACE2 表达下调中的作用及机制研究
输血科	高雨菡	青年科学基金项目	PRAK 对 T 淋巴细胞线粒体稳态调控的机制研究
胃肠外科	王搏	青年科学基金项目	异柠檬酸脱氢酶 1 K224 位点乙酰化通过 Ago2/miR-9-5p 通路调节 NHE1 介导的酸性微环境在结直肠癌侵袭转移中的机制研究
眼科	赵明威	面上项目	RGR 剪接变异体 RGR-d 在年龄相关性黄斑变性发病机制中的作用
中心实验室	周建华	青年科学基金项目	Id-1 通过调节应激蛋白表达在固有免疫细胞抗膀胱癌过程中的作用及机制研究
超声科	刘芳	青年科学基金项目	基于超声弹性成像的糖尿病周围神经病变减压干预的基础研究

北京大学人民医院姜保国教授获 “全国卫生计生系统先进工作者”荣誉称号

■ 党院办、宣传处

8月17日，全国卫生计生系统表彰大会在京召开，中共中央政治局委员、国务院副总理刘延东传达了习近平总书记的重要指示和李克强总理的重要批示，并作重要讲话。会上，19名“白求恩奖章”获得者，251个全国卫生计生系统先进集体，698名全国卫生计生系统先进工作者和58名全国卫生计生系统劳动模范受到表彰。北京大学人民医院姜保国教授荣获“全国卫生计生系统先进工作者”并上台领奖。

姜保国教授作为北京大学骨科和创伤专业的学术带头人，始终工作在临床、科研、教学一线，学科建设、人才培养、国内外学术交流等方面做出突出成绩，赢得学术界广泛认可。

率先研究并制定了中国严重创伤救治规范（创伤救治的中国模式）。姜保国教授自2006年组建北京大学交通医学中心，组织国内同行专家探索适合中国国情的创伤规范化救治体系，对国内11家三级甲等医院进行了创伤救治的实时监测，取了创伤救治流程中各个时间窗口的数据对数据进行系统分析，发现了目前我国创伤救治中存在的核心



问题，明确了我国严重创伤院内高死亡率的主要原因。为解决我国医学及社会发展中的这一重大课题，姜保国教授在国际上率先提出“以综合医院为核心的闭环式区域性创伤救治体系”。结果显示：平均整体救治时间由项目实施前的87.52分钟降低至40.76分钟，同比缩短了53.43%，为创伤患者争取了宝贵的生命救治时间。使严重创伤患者（ISS评分 ≥ 16 ）的院内平均死亡率从项目开展前的33.82%下降至20.49%，追平国际发达国家水平。该项研究2016年获得国家科技进步二等奖，同时，因其国际影响，获2016年国际顾氏和平奖。

率先提出多项周围神经损伤修复再生新理念，开创了周围神经修复新方法。姜保国教授潜心研究周围神经损伤与修复30余年，根据组织选择性再生的原理，国际上率先提出替代传统神经外膜缝合的小间隙套接缝合技术，首次自主设计研发了适用于小间隙套接缝合的具有良



好生物相容性、可吸收的生物管桥；临床多中心研究证实了为组织微创、临床操作简单、省时，神经再生效果明显提高的全新的周围神经缝合技术，可以替代延用了近百年的神经外膜缝接技术。在国际上首次发现了周围神经套接缝合时，近远端神经纤维数量出现放大修复现象，并提出周围神经倍数再生假说，也为临床以细小神经修复粗大神经奠定了理论基础。在周围神经交叉支配模型中，发现周围神经近远端非同名神经支配后，原来的脊髓前角运动神经元出现功能和结构的，在国际上首次提出了周围神经损伤修复过程中的重塑假说：周围神经损伤修复后的再生是中枢神经与末梢效应器交互作用的系统重塑过程。先后获得 12 项国家自然科学基金、国家“863”计划、国家杰出青年科学基金等多项基金项目支持，2013 年成为周围神经领域的 973 首席科学家。

系统提出了关节周围骨折理念。姜保国教授带领其研究团队率先推出关节

周围骨折理念，用基础研究方法证实了关节周围的干骺端骨折与骨干骨折不同的特殊愈合模式，同时，进行关节周围骨折的多中心大样本的临床研究。通过万余例病例资料集中研究关节周围骨折的解剖结构和骨折愈合模式，总结其治疗原则与骨干骨折的区别，提出关节周围骨折的治疗原则，对中国关节周围骨折治疗起到了明显的促进作用。姜保国教授在国际上首次提出了贴合式内固定材料的设计理念，设计完成具有自主知识产权的符合国人解剖特点的关节周围骨折内固定系统，获得自主知识产权 15 项，完成专利转让，形成临床产品。主编关节周围骨折学术专著 10 部，相关研究成果以第一完成人获教育部高等学校科技进步一等奖。

此次获奖既是对姜保国教授在骨科、神经系统修复及创伤救治领域 30 年潜心钻研的肯定，更是对北京大学人民医院近年来在学科建设、人才培养及技术创新等领域的所取得成绩的高度认可。

附：姜保国教授简介

姜保国，医学博士，教授，博士生导师，现任北京大学人民医院院长，北京大学交通医学中心主任，北京大学骨科学系主任，中国创伤救治联盟主席，中华医学会骨科学分会副主任委员，北京医学会骨科学分会主任委员，中国生物材料学会骨修复材料与器械分会主任委员。

姜保国教授先后主持承担国家自然科学基金、北京市自然科学基金、国家“863”项目、国家“十一五”科技支撑计划、卫生公益行业专项、北京市科委重大研究专项、国家“973”项目等多项课题。2006 年获国家自然科学基金委杰出青年基金，2012 年成为教育部创新团队学科带头人，2013 年成为周围神经领域“973”首席科学家。

2010 年获得教育部技术发明一等奖（小间隙套接修复周围神经技术及新型套接材料），2012 年获得教育部科技进步一等奖（关节周围骨折的临床基础研究）；2016 年获得国家科技进步二等奖（中国严重创伤救治规范的建立与推广），2016 年获得吴阶平－保罗·杨森医学药学奖。因周围神经损伤修复和创伤救治规范化研究的杰出成就和国际影响，获 2016 年国际顾氏和平奖。先后在国内外学术期刊上发表学术论文 370 余篇，在国际 SCI 杂志“The Lancet”、“Spine”、“Plos One”等发表论文 61 篇；主编主译《关节周围骨折》、《创伤骨科手术技术》等著作 19 部。

国家卫计委临床路径管理工作媒体沟通会在北京大学人民医院举行

■ 宣传处

8月16日，国家卫生计生委医政医管局主持召开的临床路径管理工作媒体沟通会在北京大学人民医院科教楼三层多功能厅举行。北京大学人民医院作为全国三家代表医院之一，面向媒体介绍医院临床路径工作体会与经验，并进行临床路径现场演示。

国家卫生计生委医政医管局副局长郭燕红，医政医管局医疗与护理处处长李大川、副处长张文宝、宣传司新闻处处长刘哲峰，北京大学人民医院副院长张俊，浙江省台州医院院长陈海啸，济宁医学院附属医院副院长班博等有关医疗机构领导莅临。包括新华社、人民日报、中央电视台、经济日报、中新社、国际台、健康报等20余家媒体到会。

国家卫生计生委医政医管局副局长郭燕红通报全国临床路径管理工作有关情况。临床路径是医疗管理的工具，针对某种疾病或某种手术制定的具有科学性和时间顺序性的患者的医疗照顾计划，将某种疾病或某种手术所涉及到的关键的检查、治疗、用药、



护理等活动进行标准化。

国家卫计委把临床路径管理作为重点工作之一，从临床路径制定修订、推广临床路径管理、加强相关研究等几方面不断推动临床路径管理在各个医疗机构的深入及落实。

目前全国临床路径管理覆盖面不断扩大、管理水平有效提升、实现医疗服务质量安全进一步得到保障，医疗服务效率有效提升，临床用药更加规范、医疗费用增速放缓等实际效果，最终是人民群众切实获益。

随后北京大学人民医院、浙江省台州医院、济宁医学院附属医院作专题报告。北京大学人民医院张俊副院长在报告中，介绍了北京大学人民医



院积极探索符合医院实情的临床路径实施与管理模式，并从具体实例展现了规范诊疗行为，提高医疗质量；改变个人经验为主导的医疗模式；提升效率，减轻患者负担；加强医患沟通，和谐医患关系等领域取得的实际效果。

北京大学人民医院 2009 年 10 月正式启动临床路径工作，是全国最早开展临床路径的医院之一，截至 2017 年 6 月 30 日，在用临床路径 618 个，进入临床路径管理病例累计 40 余万人次。

张俊副院长表示：“以循证医学证据和指南为指导，凝聚国内专家共

识的临床路径，基于信息系统与医嘱无缝连接，不但能够告诉医师按照标准流程，第一天、第二天、第三天医嘱应该怎么开，而且如果漏开、开错、多开，系统都会提示。这样规范了医疗诊疗行为，保证了医疗安全，进而提高了医疗质量，而最后终受益的是患者。”

医院借助现代化信息技术，积极探索出一套符合医院实情的临床路径电子化实施与管理模式，让临床路径真正植根于临床，发挥规范医师诊疗行为的作用，医生在临床路径指导下自动按照路径进行规范化诊疗，大大提高临床路径的执行率，让诊疗工作更加规范化，保证医疗安全。

据张俊副院长介绍临床路径是要不断调整完善的，根据现在的诊疗技术的水平，根据病人的不同情况，临床路径是需要不断质控、修正及动态变化的。北京大学人民医院研发拥有完整四大模块的临床路径系统，可以不断地完善临床路径，提升临床路径，以期达到最好效果。

北京大学人民医院胃肠外科沈凯副主任医师等三家医院的代表，现场演示了临床路径系统与操作。临床路径引起媒体的广泛关注，在媒体问答环节，针对在场的媒体提出的问题，出席领导与医院院长也做出了相应的精彩回答。互动现场活跃热烈。

临床路径是现代医疗管理重要手段，此次大会，将近一步推进我国医疗规范化服务及提升医疗质量方面取得的成就，展示深化医改、加强医疗管理工作成果。



北京大学人民医院荣膺首批全国 “医务社会工作实践基地”

■ 医务社会工作暨志愿服务工作部



2017年8月19日至20日，由中国社会工作联合会医务社会工作专业委员会主办的“2017第四届中国医务社会工作与医疗救助实践论坛”在吉林大学第一医院多功能报告厅拉开帷幕，北京大学人民医院荣膺首批全国“医务社会工作实践基地”，医务社会工作暨志愿服务工作部部长郝徐杰受邀参加了授牌仪式，并在《当前医院医务社会工作面临的挑战与对策》环节与在场的医院以及专家学者进行了内容深刻的专题对话。

会议开幕式由中国社会工作联合会医务社会工作专业委员会副主任兼总干事解栩楠主持。中国社会工作联合会副会长兼秘书长刘京，吉林省卫生和计划生育委员会医政医管处处长邢程，吉林大学第一医院院长华树成出席会议并致辞；国家卫生和计划生育委员会法制司综合处陈广刚，民政部社会工作司社工处处长李勇，中国社会工作联合会副会长兼医务社会工作专业委员会主任刘良玉、名誉主任于宗河、常务副主任刘东，北京大学公共卫生学院教授刘继同等专家莅临现场。来自医疗、高校、机构、传媒等多个领域的近200名代表齐聚一堂，为推动我国专业社会工作健康、快速发展贡献力量。

2009年北京大学人民医院成立医务社会工作暨志愿服务工作部，在卫计委医政医管局《关于在北京大学人民医院开展社会志愿服务试点工作的函》和《关于委托开展医院社会工作试点的函》的指导下，积极开展志愿服务活动和医务社会工作的探索与实践。社工部现有19项常态化的志愿服务项目，覆盖门急诊、社区以及大部分临床科室，建立了本土化可操作的志愿服务模式。与此同时，社工部作为资源链接的纽带，积极开拓院外社会资源，与各基金会探索多种合作模式，协助患者申请相关医疗救助，为患者及家属解决实际问题。此外，社工部一直致力于专业的社工助人活动，定期开展个案、小组和社区的相关专业服务。2010年中国医院协会医院社会工作暨志愿服务工作委员会在北京大学人民医院的牵头下正式成立，每年定期开展中国医院社会工作及志愿服务工作研讨会和研讨会征文活动。

社工部将致力于在与国际接轨的高度上，规范化、科学化、专业化地从事医务社工、志愿服务、患者救助等工作，为因疾病所导致社会心理问题的个人、家庭、机构和社区提供专业医务社会服务。



梅奥骨肿瘤团队首秀中国 多学科联合诊治患者受益

——北京大学人民医院骨肿瘤科成立二十周年系列活动

■ 骨肿瘤科

时光荏苒，岁月峥嵘。2017年，北京大学人民医院骨肿瘤科已走过二十周年的不平凡历程，在骨肿瘤学科取得了长足的发展。为纪念骨肿瘤科20周年华诞，2017年8月25日上午，在北京举行了“北京大学人民医院骨肿瘤科成立20周年”庆典活动。随后拉开了首届中美骨肿瘤学科治疗（MDT）研讨会暨北京大学人民医院第七届脊柱骨盆肿瘤外科治疗学习班的序幕。

20年鼎力发展 收获国内外盛誉满坛

北京大学人民医院在国内较早开展了骨肿瘤的研究与诊治工作：1984年由骨科泰斗冯传汉建立了国内首个骨肿瘤骨病研究室，系统进行了骨巨细胞瘤的细胞生物学研究，并开始培养学位研究生。1997年骨肿瘤科正式成立，徐万鹏教授担任主任，后由郭卫教授接任科主任及骨肿瘤骨病研究室主任，逐渐引领中国骨肿瘤诊疗事业不断发展，在骨盆、骶骨、脊柱肿瘤切除与重建，恶性骨与软组织肿瘤保肢治疗，骨肿瘤化疗综合治疗以及基础研究等方面做出了杰出贡献。其中，长达20年的骨巨细胞瘤系列研究在国内外学术界受到广泛关注。

作为国内骨与软组织肿瘤治疗领域的领头羊，骨肿瘤科在国际上已是名声在外。建科20年来，共收治骨与软组织肿瘤患者17000余人，手术患者超过16000余人。在现任科主任、中华医学会骨科分会骨肿瘤学组组长郭卫教授的带领下，开展了大量骨肿瘤专业高难度及创新性手术，尤其以脊柱、骨盆、骶骨肿瘤的治疗最为擅长。

除了高难度的手术，骨肿瘤科的保肢技术同样让世人“刮目相看”。近些年，郭卫带领团队创建的一系列保肢措施，大大地增加了儿童骨肿瘤患者的保肢率，明显减轻了患儿术后肢体不等长的问题，由他主持建立的骨盆肿瘤累及骶骨的分区及治疗原则获得世界专家学者广泛的好评和赞誉，给世界各国的骨肿瘤同行留下深刻印象。



首次亮相 中美 MDT 研讨强调多学科联合诊治

随着外科手术技术的逐渐发展和日趋成熟，如何进一步提高治疗水平，改善治疗效果，采取最优的治疗方案成为骨肿瘤专业医生必须要面对的问题，特别是在各类诊疗技术日新月异快速发展的今天。这就需要相关各个不同专业的专家共同参与到骨与软组织肿瘤的诊治过程中。为此，本次系列活动特别邀请在国际骨肿瘤领域多学科治疗方面有着丰富经验的美国梅奥诊所（Mayo Clinic）骨肿瘤诊疗团队来访并分享他们的经验，其中包括骨科、病理科、影像科、肿瘤内科等相关专业的医生。同时国内十余家知名骨肿瘤诊治专家也将分享各自的多学科诊治经验。



于 1863 年在美国创立的梅奥医学中心是世界著名的私立非营利性综合医疗机构，在 MDT 方面的经验已经超过了一百五十年。作为集门诊住院、教学、科研于一体的医疗集团，在国际医疗界享有崇高的声誉，连续 20 多年在《美国和世界新闻报导》的“最佳医院”名单上名列前茅，被誉为医学领域的“最高法院”。创始人梅奥兄弟曾经说过：“以病人为中心，病人为第一”。基于这样的核心价值，梅奥诊所一直通过多学科会诊的方式，并病人带去做好的就医体验。

梅奥诊所骨肿瘤 MDT 团队一行 6 人，为大家展示世界级 MDT 工作的方式：Franklin Sim 主要研究方向为骨与关节肿瘤的切除和重建，他致力于通过设计新的假体和应用来提高保肢率，尤其擅长骶骨和骨盆肿瘤的治疗。还联合化疗和放疗团队，进一步提高骨和软组织肿瘤的治愈率。Michael Yaszemski 是脊柱肿瘤专家，同时也是美国医学院院士，主要研究方向包括通过使用合成的聚合支架，细胞和控释的生物活性分子来实现骨、软骨和脊髓的再生。他的团队还从事骨与软组织肉瘤的生物学活性的研究，致力于研究出可以包裹化疗药物的局部控释系统。Peter Rose 从事脊柱、胸壁、骨盆和四肢肿瘤的治疗，尤其擅长骶骨肿瘤的切除，骨盆肿瘤的半骨盆切除和脊柱转移瘤的外科治疗。Carola Arndt 擅长骨与软组织肿瘤的药物化疗，她同时参与美国儿童肿瘤组软组织肉瘤委员会和骨肿瘤委员会，为儿童肿瘤组执行委员会成员。Carrie Inwards 主要从事外科病理、尤其是骨肿瘤的病理研究。曾任国际骨科协会骨与软组织分会的主席。Doris Wenger 从事骨与软组织肿瘤的影像学研究。同时还从事骨样骨瘤的射频消融治疗。

这一团队不仅为大家带来了特殊的病例以及相关讨论，并参与会上北京大学人民医院、北京积水潭医院、中国人民解放军总医院、山东大学齐鲁医院、第四军医大学西京医院、四川大学华西医院、上海瑞金医院、上海长征医院、上海市第一人民医院、上海市第六人民医院、浙江大学医学院附属第二医院、华中科技大学协和医院、中山大学附属第一医院带来的病例的讨论。

参会的国外专家还有意大利帕多瓦大学附属医院骨科主任Pietro Ruggieri，他主要从事骨肿瘤方面的研究，尤其擅长骨盆恶性肿瘤的诊断、治疗以及骨缺损的假体重建。曾任意大利 Rizzoli 骨科研究中心主任，国际保肢协会主席。

国内专家包括：北京积水潭医院骨肿瘤科主任牛晓辉教授，中国人民解放军总医院骨肿瘤科主任毕文志教授，山东大学齐鲁医院骨科暨骨肿瘤科主任李建民教授，第四军医大学西京医院骨肿瘤科主任郭征教授，四川大学华西医院骨科副主任、骨肿瘤骨创伤科主任屠重棋教授，上海瑞金医院骨科主任张伟滨教授，上海长征医院骨科医院院长、全军骨科研究所所长、骨肿瘤外科主任肖建如教授，上海交通大学附属第一人民医院骨科主任、上海市骨肿瘤研究所所长蔡郑东教授，上海市第六人民医院骨肿瘤外科行政主任董扬教授，浙江大学医学院附属第二医院骨科副主任叶招明教授，华中科技大学协和医院骨科医院主任、骨疾病研究所副所长邵增务教授，中山大学附属第一医院骨肿瘤科主任沈靖南教授，中山大学孙逸仙纪念医院骨外科主任、脊柱外科主任沈慧勇教授，第四军医大学西京医院骨肿瘤科王臻教授。

不忘初心 毫无保留传授强项诊治经验

脊柱和骨盆肿瘤，由于解剖结构复杂、肿瘤切除及重建的手术难度大、风险高、术后并发症多等问题，目前仍是骨肿瘤外科治疗领域的难点，能够开展此类手术的单位仅限于国内规模较大的几个骨肿瘤治疗中心。由于缺乏规范化治疗流程和手术方式，该类肿瘤的外科治疗技术一直没得到普及。北京大学人民医院骨肿瘤科近十余年来在该领域进行了大胆的探索，治疗了大量脊柱、骨盆肿瘤患者，积累了丰富的外科经验，解决了若干技术难题，并在此基础上逐步建立了外科分区、分型体系，使得脊柱、骶骨和骨盆肿瘤的外科治疗在最大程度上实现了标准化，并初步形成了规范化的诊治流程。

自2010年开始，骨肿瘤科已成功举办了六届脊柱骨盆肿瘤外科治疗学习班，为全国骨与软组织肿瘤学界提供了交流的平台，共享了脊柱、骨盆肿瘤外科治疗的先进经验，提升了全国骨与软组织肿瘤专业水平。今年，第七届脊柱骨盆肿瘤外科治疗学习班如期继续举办。本届学习班继续推广北京大学人民医院骨肿瘤科在脊柱、骨盆肿瘤外科的治疗经验。学习班上，中心多位教授、医师分别从脊柱肿瘤、骶骨肿瘤、骨盆肿瘤专题及大型手术录像演示等方面介绍了脊柱、骨盆肿瘤外科治疗的心得体会与积累的经验。另外，与会的美国 Mayo Clinic 的 Yaszemski 教授、Rose 教授，意大利帕多瓦大学附属医院的 Ruggieri 教授，上海长征医院肖建如教授，中山大学孙逸仙纪念医院沈慧勇教授，山东大学齐鲁医院李建民教授，浙江大学医学院附属第二医院叶招明教授，第四军医大学西京医院骨肿瘤科郭征教授、王臻教授，四川大学华西医院屠重棋教授，北京积水潭医院牛晓辉教授，中山大学附属第一医院沈靖南教授在会上也介绍了相关经验。在会上，中、外学者、专家就脊柱、骨盆肿瘤的外科治疗方案进行了热烈的讨论，进一步增进了国内外骨肿瘤学界的沟通交流。

学习班于8月27日圆满落下帷幕，学员们纷纷表示在本届学习班中学习了脊柱、骨盆肿瘤外科治疗的最前沿技术以及国际知名专家、学者的治疗经验，受益匪浅。本次学习班促进了国内外骨与软组织肿瘤学界的交流，为国内外同道增进了解、互促进步提供了高水平的平台，为提高脊柱、骨盆肿瘤外科治疗水平做出了贡献。

国际巨“匠”炼成记

——记北京大学人民医院骨肿瘤科郭卫教授

■ 宣传处 / 钟艳宇

20年前，他默默无闻，10年前已声名远扬，今天更是带着他年轻的团队在骨肿瘤诊疗领域享誉国际。发展如此“神速”如何实现，下面来听听北京大学人民医院骨肿瘤科主任郭卫教授的故事：他建立了全身不同部位骨肿瘤的规范化切除及功能重建方法，为6000余例患者成功的保留了肢体功能；开创性的解决了骨盆肿瘤整块切除及骨盆环重建、儿童保肢、骶骨肿瘤整块切除等世界性难题；在提高肿瘤治愈率的同时最大限度的保留了患者的术后功能，显著提高了患者的生活质量。

十几年来，他疯狂地工作在手术台上勇扫“雷区”，带领他的团队探索创新，就是为了更多患者有尊严的活着。

“亚洲第一刀”切瘤巨匠原来是这样炼成的

自1998年7月结束在美国学习，郭卫就回到了北京大学人民医院，在刚成立一年的骨肿瘤科工作至今。早在攻读硕士期间，郭卫就跟随广州中山大学黄承达教授开始接触骨肿瘤专科；博士期间，又跟随中国骨科泰斗、北京大学人民医院骨科建立者冯传汉教授开展骨巨细胞瘤的研究。特别是回国以后，跟随骨肿瘤科首任科主任徐万鹏教授学习到了大量的临床手术技巧，积累了处理复杂病例的丰富经验。

此后20年里，郭卫带领着骨肿瘤科年轻的科室迎难而上，以攻克骨盆、骶骨、脊柱肿瘤的手术切除及功能重建这个难题作为全科共同奋斗的目标。

1997年在国际上率先开展儿童骨肿瘤切除、半关节假体重建的设计及临床应用；

2003年开始探索骨盆肿瘤保肢治疗的技术方法，包括切除及功能重建方法；

2003年设计使用椎弓根钉棒技术重建髂骨翼肿瘤切除后骨缺损，同时开始探索使用组合式人工半骨盆重建髋臼周围肿瘤切除后骨缺损，并于国际期刊及会议上首次报告了组合式人工半骨盆的使用经验；

2003年国际首创高渗盐水肿瘤骨壳灭活再植术，取得了较为理想的临床效果；

2005年开始采用经皮穿刺置入低位腹主动脉球囊临时阻断技术辅助骶骨骨盆肿瘤手术，有效降低了术中出血和创伤；

2007 年设计了骶骨肿瘤的外科分区及手术入路及骶骨恶性肿瘤的整块切除方法，开展了脊椎肿瘤一期后路全脊椎切除术（Tomita 术式），设计了保留骨骺的半限制性儿童特制关节，至今已成为儿童膝关节肿瘤切除后最为常用的功能重建方法；

2008 年设计研发钉棒连接半骨盆假体，用于骨盆 I+II+IV 区的切除后功能重建，成为国际上该部位切除最好的功能重建方法；

2009 年在国际上率先发表了骶骨神经源性肿瘤的外科分型及手术切除方法，已成为骶骨神经源性肿瘤经典的切除术式，且在国际上首创 I 期前后路联合全骶骨切除术，极大地缩短了手术时间，降低了手术并发症，围手术期死亡率低于 1%；

2012 年设计了单纯后路全骶骨切除术式，进一步缩短了手术时间、降低了术后并发症，且保留了患者的踝关节跖屈功能，还研发设计了第二代钉棒连接半骨盆假体，使得术中安装更为简便灵活，术后长期稳定性更好；

2015 年设计了 3D 打印组合式人工半骨盆假体，进一步优化了半骨盆假体的力学设计，增加了假体的骨长入功能。至今，临床使用 70 余例，取得了很好的临床效果，并发症大大减低，同年，设计使用了 3D 打印髌骨假体重建髌骨翼肿瘤切除后骨缺损，在国际上首创 3D 打印人工骶骨假体重建全骶骨切除后骨盆环的完整性，至今已使用 7 例患者，取得了较为理想的临床效果；

2016 年国际上首创骶骨肿瘤的分离手术，用于骶骨肿瘤姑息性切除后的大剂量放疗病例，降低了大剂量放疗的并发症；

2016 年开展 3D 打印组合式人工椎体的设计研发，已应用于临床。

.....

这些成绩的取得，郭卫的功劳功不可没，源于他那双灵巧的“工匠手”。

原来，郭卫的手上功夫，还要追溯到更早的时期。经历过上山下乡运动的郭卫，在恢复高考考上医学院之前，曾经在工厂做了三年木匠。郭卫：我经常开玩笑说，骨科大夫都应该在木工房锻炼锻炼。

骨肿瘤的手术用到的器械多达上百种，是所有手术中最多的。这不仅是脑力劳动，更是繁重的体力劳动，术中敲、拧、凿、锯，都需要很大的力气。谈到“切瘤有方”，郭卫窃窃自喜：我幸亏学了医，我发现我对这个非常专长，特别是做了骨科大夫，以前所有的经历都没浪费，全用上了。我甚至有个想法，让我们骨科大夫都去做木匠活训练训练，应该好处不少。像瞄准部位，线锯锯的方向，凿子凿的方向……都是需要技巧的。

多年来，郭卫养成并让他受益终生的习惯，就是锻炼动手能力和外科基本功。当住院医师时，除了吃饭、睡觉，就是工作，抽空就读书。手术空隙，总是拿着钳子练打结，上厕所都不闲着，为此练就了一双熟练使用手术刀的手——被业内誉为骨肿瘤手术的“亚洲第一刀”。

敢于挑战手术“雷区”，为了患者有尊严的活着

骶骨、骨盆肿瘤由于不易发现，往往十分巨大。丰富的血管和中枢神经组织为肿瘤提供了天然庇护所，助其在盆腔疯长，整个盆腔的脏器都会被挤到一侧狭小的



空间，肿物向上压迫腹腔，下极则骑跨过腹股沟韧带向大腿延伸，肾脏、膀胱、坐骨神经、股神经、髂动静脉、部分肠管、女性附件等重要脏器和大血管紧紧贴着肿物。而要在这个部位动刀子，手术创伤大、难度高，术后并发症却不少。在相当长一段时间里，骨盆都被视为骨肿瘤手术的禁区。特别是骶骨肿瘤前后路联合切除手术，被国外同行称为“Unresectable operation”（不可切除的手术）。那时，很多患者因局部肿瘤的快速进展而发展为截瘫，严重的疼痛让其痛不欲生，为此，一旦发现，唯一的治疗手段就是截肢。

郭卫表示：要想做的好，就不能怕做难的。既然一开始就将科室发展定位于“精、尖、难”，那就需要我们敢于向手术“雷区”宣战——

突破雷区一：骨盆术中出血。随着经验的积累和技巧的进步，郭卫团队成员已经将骨盆周围解剖谙熟于心，终于找到了控制出血的方法，创新性地应用球囊技术，将骶骨瘤手术的出血量一下下降到 2000 毫升以内，在骶骨骨盆手术中出血问题也得到更加科学完善的解决。

突破雷区二：肿瘤切除范围。巨大的肿瘤往往侵及骨骼和周围的肌肉等软组织，要将肿瘤在安全的边界外完整切除，再进行重建，才能挽救患者的生命，同时保留肢体功能。一次又一次，成百上千次手术后，郭卫团队慢慢从实践中总结出一套理论体系——原发性骨肿瘤的规范化切除及功能重建。

突破雷区三：四肢骨肿瘤保肢。上世纪八十年代末之前，四肢骨肿瘤的治疗常常不得不采取截肢的办法，而患者在失去肢体后也未必能保住性命。为此，郭卫率先在国内提出了恶性骨肿瘤保肢手术方法，通过实施规范的新辅助大剂量化疗缩小肿瘤+形式多样的保肢治疗，约有 90% 病人保住了肢体，5 年生存率也上升至 70%，堪比国际先进水平。

突破雷区四：骨转移癌。由于骨骼组织血运丰富，恶性肿瘤细胞易于在此停留并繁殖，形成骨转移灶，大多认为恶性肿瘤一旦发生骨转移就已经没有手术治疗的價值。如今，骨转移癌治疗的观念也在发生转变，它已不再属于手术禁区，只要没有严格的禁忌症，在积极治疗原发病的同时可实施病灶完整切除，或通过手术解除脊柱压迫减轻病痛，从而改善生活质量。

为了让患者生活最大程度地恢复正常，从灭活截肢到决定采用人工假体，为了让骶骨、骨盆肿瘤病人术后还能继续行走，郭卫带领着这支甘于奉献、孜孜不倦优秀团队一直走在骨肿瘤诊治的创新路上——

率先开展四肢原发恶性骨肿瘤保肢治疗：郭卫在国内率先设计和创新恶性骨肿瘤保肢手术方法，首创全肩胛带、全肱骨、全股骨、全肘关节等高难度假体置换手术；国际上首创“高渗盐水灭活肿瘤骨回植”的功能重建技术；为解决儿童骨肿瘤患者术后肢体不等长的难题，设计了半关节假体、保留骨骺的半限制型肿瘤假体等，获得国家专利。恶性骨肿瘤保肢率达到 90%，治愈率也从原来的 20% 大幅提高到 70%。

率先开展骨盆恶性肿瘤切除重建：郭卫在国际上首先提出恶性肿瘤累及骨盆不同区域的规范化切除和功能重建策略，总体疗效居国际领先。设计使用的组配式半

骨盆假体获得国家专利，成为国际公认的髌臼周围肿瘤切除后功能重建的最佳方案。郭卫在国际上该领域发表了数篇高水平论文，被美国 NCCN《骨肿瘤治疗指南》引用，成为国际同行广泛认可的骨盆肿瘤治疗策略。

率先开展骶骨恶性肿瘤切除手术：在骶骨做手术，公认的难度高、风险大，而在骶骨肿瘤切除重建方面，骨肿瘤科被公认为国内最高水平，年均完成手术 230 余例，数量及难度均居国际之首，其中全骶骨切除方法及结果均达到国际先进水平，并努力降低围手术期死亡率及并发症，将失血量降低到不足 2000ml。

率先开展脊柱肿瘤外科治疗：郭卫在国内率先开展脊椎肿瘤一期后路全脊椎切除术；在国际上，郭卫最先设计骶骨肿瘤外科分区和常见骶骨肿瘤分型，首位报道线锯法一期后路全骶骨切除的新术式，率先应用腹主动脉球囊阻断技术辅助完成骶骨肿瘤切除的大宗病例研究，该技术的应用使手术出血由原先的平均 10000ml 降低至现在的 1500ml，大大降低术中输血量，取得巨大的社会效益。

正是这种不服输、勇于创新的劲头，在这场骨肿瘤保卫战役中，郭卫带领他的团队，从无到有，从好到精，一点一点突破，一项一项创造。如今的郭卫已经站在了骶骨和骨盆肿瘤治疗的世界最前列，为大量患者成功保留了肢体功能，开创性地解决了骨盆肿瘤整块切除及骨盆环重建、儿童保肢、骶骨肿瘤整块切除等世界性难题，奠定了我国在恶性骨肿瘤治疗领域的国际领先地位。

暴脾气严师，十年将团队跻身国际一流

郭卫做手术，通常在七号手术间。由于他做的手术都很大，通常前后路一起做，中间需要给患者改变两次体位，所以需要准备器械和辅料包自然不少，单单基础骨科器械就需要 8 个包，平均每个包 50 件器械。还有重建的器械 5 盒上百种。每盒器械都得近 30 斤重。

每每到手术最关键时刻，他的徒弟们、手术护士都会不自觉的紧张起来。郭主任的暴脾气，几乎人尽皆知，一旦因没夹准血管、肌肉牵拉的方向有偏差、术位调整不正或手术器械没递准时，他便会大发雷霆，毫不留情。

“你怎么一到临门一脚就不行，赶快给我夹住！”

“往这边夹，你看到了吗？给我止好血！”

“你往哪边按呢？往那边按，你这跟我较着劲，我怎么做！”

“说你不行，你还不听，回去给我好好练练基本功！”

“递个假体，拿好了，不知道这得多少钱吗？万一弄掉了，怎么跟病人交代？”

.....

他常常教导他的弟子们：手术的每一个环节都不能懈怠，做木匠活儿，没做好可以再做一次；给人做手术，没做好再做一次是不可能的。

跟随郭卫手术已经 2 年 4 个月、没少挨骂的手术室护士匡思琪，却特别理解，



甚至超级崇拜这位“牛”主任：在这里，虽说我是被“骂”大的，虽说很累很辛苦，但我一点都不恨主任，反而越来越理解崇拜他，因为郭主任在手术台上从不放弃，帮助一个个生命保住了腿，留住了命，改变他们的一生啊！能和郭主任这样的国际大咖，与这样优秀的团队一起配合上手术，完成一例例巨大肿瘤且超级复杂的手术，真的是一种超自豪很有成就感的事！

郭卫强调：不严怎么能带出一个好队伍？！郭卫要求科室所有人七点前必须进病房，在八点前完成换药、查病人和下医嘱，为之后的正常工作做好充足准备。每周一次的大查房，更是一早6点半开始，严冬酷暑从不例外。

在骨肿瘤科，团队都买郭卫的账，认定了这位“霸道”师傅。在他们眼里：“有责任心、进取心的郭老师特有大哥样儿，有难冲在前，有福大家享，全心全意地带团队，工作中特别严厉，工作之外待人宽容、有求必应。“教会了徒弟，饿不死师傅”。郭卫每年都会派学生出国，并尽量让其携带家属，充分关心照顾他们的生活，让每一位骨肿瘤人都能有平等的深造机会。

因为过硬的技术、严格的管理、规范的切除重建方法、娴熟的配合……在国际上需要多个团队参与，48小时完成的前后路骶骨肿瘤切除手术，郭卫团队仅需要5—6个小时。郭卫自豪地说：手术量肯定是全世界最高的，我们一年做美国人十年的。

至今，郭卫已培养博士研究生60余名。从1997年开始累计接收骨肿瘤专业进修医生300余人。“这些年我觉得最大的成就是，把这个肿瘤规范化切除，还有规范化的功能的重建，写到教科书里，再去指导更多的医生。”郭卫感言。

2017年，骨肿瘤科已走过二十周年的不平凡历程。科室由创建之初的一个病房27张病床，发展至今天的2个病区99张床，共收治骨与软组织肿瘤患者17000余人，手术患者超过16000余人，不断引领中国骨肿瘤诊疗事业发展，其中长达20年的骨巨细胞瘤系列研究在国内外学术界广受关注，逐渐发展成为国际著名的骨肿瘤治疗中心，在国际上占有重要的一席之地。

中华医学科技奖一等奖、国家科技进步二等奖、吴阶平—保罗杨森奖，国际保肢协会主席、亚太地区骨与软组织肿瘤学会主席，沉甸甸的奖项和职务，是对郭卫与其团队多年付出的肯定。

亲历骨肿瘤科20年的发展，郭卫感慨万分，作为科主任写下了自己的心声：良好的团队及宽松自由的工作环境，做到人尽其才、物尽其用，充分发挥每个人的特长及能力；荣辱与共、共进共退，调动每个人的积极性，每个人都是大家庭的一员，情义和侠义是团队的核心；注重人才培养及团队建设，团队中多数人都有国外学习工作的经历，都有从事临床及实验研究的训练；重视创新研究，每年都有新的亮点出现；居安思危，不断努力，雄心、决心、责任心是科室进步的根本。

患者如是说——

“在我们几乎绝望时，是您高超的技术保住了孩子的胳膊，给了孩子第二次生命，让他有尊严的活下来。”

“让我记忆深刻的是手术当天您早上6点多就到了病房，当肿瘤切出来的时候您还亲自拿出来给我们讲解。这份敬业精神和对病人负责的态度实在让我感动，亚

洲第一刀您当之无愧！”

“髋关节手术置换非常成功，不仅保住了生命还保住了腿，使我能重新站立行走，现在一天比一天好。”

“曾经都想放弃自己了，是您让我重新对生命燃烧起希望，骶尾部肿瘤很大，经过您之手我的神经基本全都保留住了，感谢您的救命之恩，我一辈子都不会忘记您的大恩大德。在贵院我看到了太多生命垂危的人都有了第二次人生，多少需要截肢的病人都给予了保肢，多少病人垂危除了您全国都无法救治，特别钦佩您日复一日，每天那么多病人需要您做手术，我想象不到多大的胸怀才能做到如此，您就是神医下凡，您的恩情我一辈子都记得，在这里给您鞠躬了！”

“您知道吗？您在我们病人眼里就是在世华佗，都称您为神医。有病友说有人病急去了国外，后来国外的医生介绍让他们来找您，想想我家的孩子是多么幸运，找到了您。孩子现在恢复的很好，活动自如。是您们给了孩子新的生命，我们全家永远不忘您们的救命之恩！”

“您做的保肢手术至今已经四年五个月了，孩子身体完全康复，上高一了，他们都说我儿子能恢复成这样简直是奇迹，我们全家无时无刻都在感谢您们全体医护人员给予孩子高超的医术和细致的呵护！”

“也许在你挽救的众多生命中已不记得山东菏泽小女孩了。虽然没有看望，却一刻也不曾忘记您的救命之恩。十几年了，孩子很好，和正常人一样，她在烟台上大学，等她大学毕业后一定去北京看望您。”

一句句祝福语，寄托着病人和家属那份如家人般的牵挂和感激之情。郭卫表示：“他们奔着我来的，是何等的信任。我必须要尽我最大能力去做。”患者疗效满意度 100%，态度满意度 100%，如同一幅硕大的锦旗，映照出郭卫患者之间充分交流沟通和谐默契的医患关系，也让他更体会到肩上的“责任重大”，根本停不下救治的脚步。

附：郭卫简介

郭卫，主任医师、教授、博士生导师。1986 年师从广州中山医科大学黄承达教授，1990 年师从北京医科大学冯传汉教授，1993 获骨科学博士学位，同年就职北京医科大学人民医院骨科，任主治医生，副主任医师，副教授。1996-1998 年间赴美国纽约 Memorial Sloan-Kettering Cancer Center 骨肿瘤科进修，学习到了西方先进的骨肿瘤诊断及治疗方法，为之后回国开展骨肿瘤临床与基础研究工作奠定了基础。1998-2002 年期间任北京大学人民医院骨肿瘤科副主任，骨肿瘤研究室主任，主任医师，教授。2002 年始任北京大学人民医院骨肿瘤科主任，骨肿瘤研究室主任。



传教之道 塑师之魂

——北京大学人民医院举行 2017 年教师节表彰会

■ 教育处

孜孜教学路，款款白衣情，浓浓尊师意，累累硕果丰。

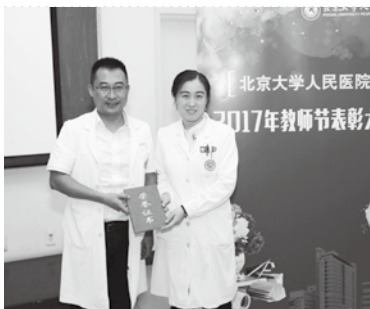
金秋，是收获的季节，是喜庆的日子。9月11日下午4时，2017年北京大学人民医院教师节表彰会在科教楼钟惠澜讲堂隆重举行。

北京大学医学部副主任王维民，北京大学人民医院临床教学委员会祝学光教授、朱积川教授、王山米教授、杨宗于教授等德高望重的老专家莅临大会。北京大学人民医院院长姜保国，党委书记赵越，副院长张俊、刘玉兰、王建六、李澍，党委副书记陈红松、郭静竹，纪委书记苏茵等医院党政领导，全体临床、医技、行政部门负责人，2016-2017年度获得各级各类奖项的优秀教师个人和集体代表出席表彰会。每一位参会教师都收到了由学生们亲手制作的教师节贺卡，感念师恩的情谊通过指尖温暖到心。

大会在激扬振奋的短视频中拉开序幕。视频回顾了近五年北京大学人民医院各级各类教学奖项获得者的身影，从白发苍苍的名师名家，到意气风发的教学新秀，北京大学人民医院临床医学教育的沃土中培育了一代又一代甘于奉献的临床教师。传教之道，塑师之魂。他们，正是医院人才辈出的耕耘者和缔造者！

姜保国院长代表院领导班子向全体工作在临床教育教学一线的教师们致以节日的问候和诚挚的祝福。姜院长在致辞中指出：每年一度的教师节表彰大会朴素而隆重，几代人民医院教育工作者齐聚一堂，临床教学工作组成了医院特色的文化体系。每一份荣誉的背后都是365天的操劳努力与数十年的知识积累。同时希望将这份传承与精神带到医院各岗位，将教学领域的成果进一步传递给医院和学校。





王建六副院长宣读 2016—2017 年度各级教学优秀集体、教学优秀个人获奖名单并向所有获奖的教师和集体致以诚挚的祝贺。祝学光、朱积川、王山米、杨宗于等资深医学教育专家们和医院领导一起为北京大学人民医院级优秀教师和优秀集体代表颁奖。德高望重的教育前辈将证书颁发给年轻有为的优秀教师，同时也将人民医院临床教学事业的光荣传统与沉甸甸的责任重担交付到年轻人手中。黑发积霜织日月，白笔无言写春秋，这份托付意义深远而崇高。

青年教师教学基本功比赛是青年教师展示教学水平、交流教学经验的有效载体，通过比赛，选拔培养出了一批批德才兼备、能力出重的青年教师，带动了医院整体青年教师队伍的建设，对医院医、教、研工作的发展

起到了积极的促进作用。北京大学人民医院党委书记陈红松宣读 2017 年北京大学人民医院教学基本功比赛获奖名单。北京大学人民医院护理部副主任李晓丹宣读 2017 年北京大学人民医院临床护理教师教学基本功比赛获奖名单。张俊副院长、王建六副院长获奖者所在科室主任、以及护理部副主任应菊素、部分科护士长为获奖者颁奖。

北京大学医学部王维民副主任在讲话表示：各位“人民”教师在教育教学工作上取得骄人的成绩，这些成绩的取得来自于医院 75 年来深厚的教学传统和积淀，更来自于广大一线教师对教学工作的热忱和奉献。希望青年教师能够自觉肩负起立德树人、教书育人的历史使命，不断提高自身综合素质，为“北



大医学”这一宏伟蓝图的建设做出新的贡献。预祝在新的一年里，北京大学人民医院临床医学教育教学事业勇攀高峰，再创辉煌！

表彰会在一片热烈的气氛中圆满落幕。北京大学人民医院在即将走过百年历史之际，教学事业也已经发展了整整七十五年。一辈辈名家名师薪火相传，为医学教育教学事业呕心沥血，创造出有目共睹的成就。

今天，在这个迎接收获的金秋九月里，让我们把鲜花和掌声献给以传道授业为责任，以培养医学人才为使命的临床教学工作者们，为他们献上最真挚的节日祝福！

2017 年北京大学人民医院教师节

附：2016-2017 年度北京大学人民医院教学优秀奖表彰名单

先进个人及优秀集体获奖名单

北京大学优秀博士学位论文指导教师：郭 卫

杨英清 - 王阳元院士奖教金优秀奖：鲍永珍

北京大学医学部教学管理优秀奖：王建六

北京大学医学部教学优秀个人：

李 虎、刘传芬、安海燕、苗 恒、高鹏骥、
冯桂建、王 辉、宝 辉、赵 彦、周倩云

北京大学医学部教学优秀集体：《影像医学与核医学》教学团队

北京大学优秀班主任奖：岳思峰、宝 辉、陈 哲

北京大学人民医院教学优秀集体：心脏中心心内科

北京大学人民医院教学优秀奖:

陈玲、陈美芳、刘燕鹰、谭星宇、武蓓、徐燕、闫晨华、
饶慧瑛、高志冬、郭鹏、李广学、薛峰、刘波、郭嘉嘉、
郑兴邦、丁明明、吕秋、马鑫、陈雪、庄欣宇、魏亚楠、
李红军、贾春玲、赵茜、赵欣、李河北、吕杰

青年教师教学基本功比赛获奖名单

北京高校第十届青年教师教学基本功比赛（理工类 A 组）二等奖：高志冬

北京高校第十届青年教师教学基本功比赛（理工类 A 组）三等奖：张晓鹏

北京高校第十届青年教师教学基本功比赛（理工类 A 组）最佳教案奖：
高志冬

北京高校第十届青年教师教学基本功比赛（理工类 A 组）最受学生欢迎奖：
张晓鹏

北京大学第十六届青年教师教学基本功比赛（医科类）二等奖：
张晓鹏、李广学、陈哲

北京大学人民医院青年教师教学基本功比赛

一等奖：范洋溢

二等奖：周敬伟、潘峰

三等奖：张珊珊、张杨、范存刚

优胜奖：姜娟、田园、刘岩、王思源、曹成富、吕秋

北京大学人民医院临床护理教师教学基本功比赛

特等奖：田园

一等奖：罗佳、武文平

二等奖：安思兰、郭丽平、杨晓晴、郝莉莉

三等奖：刘数佳、郭玉红、刘娜、白爽爽、黄雪娇、

践行医者誓言 不负时代使命

■ 暴婧

【编者按】

2017年9月6日，北京大学医学部举行2017年开学典礼暨教师节庆祝表彰大会。北京大学人民医院呼吸内科青年教师暴婧作为教师代表发言，她用自己参加第二批医疗人才“组团式”援藏工作的经历体现青年教师践行医者誓言不负时代使命的决心。

28



各位领导、老师、同学们：

大家好！

我是来自北京大学人民医院的青年教师暴婧。18年前入学北医，开始了医海求知的征程，获得了受益终身的临床思维、学习方法和医学知识。从懵懂的医学生，成长为一名呼吸内科医生，我的每一步成长都与学校的培养分不开，与身边各位老师的教导和帮助分不开。在第33个教师节到来之际，向所有的老师们献上最衷心的感谢，并代表全体教师向母校献上最诚挚的祝福！

去年7月，我有幸参加第二批医疗人才“组团式”援藏工作，与医学部三家医院的援藏专家一起对西藏自治区人民医院进行医疗援助。

在西藏，我们体会到了高原的恶劣气候及环境，也感受到了西藏人民对疾病的无助，对健康的渴望；在西藏，我们见到了三甲医院的真实实力，也去过缺医少药的基层乡村医院，以及有着新大楼新设备却没有人会用的地区医院；在西藏，我们见识了冷脓肿、旋毛虫病等内地罕见病例，也看到了当地在医疗人才、技术设备、诊疗规范等方面的极度欠缺。

于是，充分利用北京大学医学部优势，架起雪域高原与北大医学之间沟通的桥梁，为受援单位增加“造血功能”，是援藏队员的迫切愿望。这愿望如此迫切，源于发自内心的责任，更源于融化在骨血中的北医精神。

百余年来，母校北医始终坚守着锤炼着属于自己的精神品格。不管是在抗震救灾一线，还是在抗击非典前沿，不管是对西部边疆的支援，还是对贫困人群的救助，北医矢志不渝地肩负起医学高校的责任，承载着时代所赋予的使命。而这种责任与使命，早已渗透到每一名北医学子的思想中，融化在血液里。

在此次医疗人才组团式援藏工作中，更是奏响一曲北医世纪使命百年积淀的协奏曲。从出发送行到返京迎接；从一次次赴藏探望到平

日里的嘘寒问暖关怀叮咛；从关心每一名援藏队员的身体工作生活，到解决家中问题解决后顾之忧；从医疗教学资源、人力物资保障、政策制度支持等方面毫无保留地给予支持，到创造条件、搭建平台、构建全方位援助模式，医学部和医院都是我们最坚实的后盾，是我们力量的源泉。

同时，医学部和医院主动搭建西藏自治区人民医院与各优势学科的沟通桥梁，主动下沉优质医疗资源，来自北京大学人民医院呼吸内科、血液科、风湿免疫科、耳鼻喉科、内分泌科、急诊科等数十人次的医疗护理专家先后赴藏开展学术活动，从前沿知识、先进技术、手术操作、医疗救助、疑难会诊、病例讨论等多层面多维度进行传授交流，并且潜心研讨西藏自治区人民医院学科发展战略，确定帮扶方向，解决实际问题，成为西藏当地为之振奋轰动的学术盛事。

在这样强有力的后援团的支持下，我和我的战友们共同创造了西藏自治区和拉萨市卫生系统多个“第一”：第一次开展气管镜异物吸入抢救、支气管镜肺泡灌洗以及气管镜下淋巴结活检等检查治疗项目；肺功能设备及检查项目从无到有；建立起西藏地区第一个前庭功能检查室；第一次规范开展了垂体肾上腺轴功能试验；第一次开展浅表超声检查；第一次成功开展急性ST段心肌梗死阿替普酶溶栓治疗；第一次诊断并成功抢救系统性红斑狼疮合并弥漫性肺泡出血及危重血栓性血小板减少性紫癜病例等等，让以往因技术空白无法救治的危急重症患者可在当地得到及时、有效的治疗。

不仅如此，凭借长期在北医这所百年医学殿堂和人民医院这所百年老院培养出来的临床医学教育思维，让我们意识到培养一支能力强、技术精、信得过、用的上的当地医生队伍才是本次援藏工作的根本。

工作期间，我们增强了科室内师资力量的教学意识，重点加强疾病诊断和临床医疗基础理论知识培训，日常工作中注重床旁教学，进

行日常病例书写指导，利用翻转课堂、PBL、CBL等教学方法，一带一、一对多指导当地科室骨干。同时积极参与研究生带教工作，指导研究生课题设计、开题报告，参加当地医院住院医师规范化培训生的病例汇报及临床思维点评讨论会，将北医、人民医院传承了一个世纪的医疗、教学、研究、管理理念带到雪域高原，为受援医院培养更多的医疗人才。

在经过系统严谨的医学教育，严格规范的临床实践后，这一年的援藏工作，成为我不可或缺宝贵经历，让我思考，让我成长。

今年是北医母校建校105周年，明年是人民医院100周年华诞，在这样一个特殊的历史节点，以教师代表的身份站在这里，我更感受到肩上的责任重大。

作为一名教师，传承北大医学的“厚道”精神，用掌握的医疗技术治病救人，我们责无旁贷；传播在北医所汲取的健康理念和人文情怀，将优质教育资源、人才培养体系带到祖国最需要的地方，服务社会服务人民，我们义不容辞；新的历史阶段赋予的新使命，践行在这里曾经许下的医者誓言，成为北大医学的传播者和实践者，更是自己一生的前行方向和奋斗目标，我们这一代青年教师必将为此竭尽全力，不懈奋斗！

北大医学宏伟战略的提出，提供了实现梦想、开拓格局、大有作为的广阔天地，而这百余年的荣耀和积淀，都将在一代代北医师生身上得到呈现，得到传承和光大。

在座的师弟师妹们，看到你们朝气蓬勃的年轻面庞，仿佛看到18年前的自己。从医学生成长为临床医生、临床教师，这一路离不开母校的培育与指导，更需要我们自己不忘初心、脚踏实地、孜孜求索。医海行舟，无涯却有道，“厚道”是践行医者誓言的最根本体现。衷心希望你们在北医这样百年医学殿堂中成长成才，破茧成蝶！

最后祝所有的老师，教师节快乐！祝母校不断发展，精神永存！

谢谢大家！

北京大学人民医院协助西藏自治区 人民医院首次开展大型肺功能仪 检查项目

■ 第三批“组团式”援藏医疗队 / 李冉

“吸，深吸……好，吹！”

2017年8月30日，西藏自治区人民医院呼吸内科肺功能检查室，聚满了医护人员，正在对三名患者进行了肺弥散功能、肺总量及肺残气量的检测。而这一检测项目在西藏自治区人民医院尚属首次。而此次也是西藏自治区人民医院首次开展大型肺功能仪检查。

瓶颈：无法满足临床需要

西藏自治区人民医院呼吸内科以前只有小型肺功能仪检查，仅能评估患者的部分肺容积和通气功能，对呼吸系统疾病患者的肺功能了解不够全面，限制了对疾病的深入理解。

但肺功能检查是呼吸系统疾病患者一项非常重要的辅助检查，对于早期检出肺、气道病变，评估疾病的病情严重程度及预后，评定药物或其它治疗方法的疗效，鉴别呼吸困难的原因，诊断病变部位、评估肺功能对手术的耐受力或劳动强度耐受力及对危重病人的监护等方面有重要的指导意义。

据第三批援藏专家李冉主治医师介绍：“西藏高原人群的肺功能和内地有很大差异，但由于检测仪器没有，并不知道高原缺氧对正常人肺功能影响到什么程度，也不知道疾病时肺功



能的变化是怎么样的。而且在西藏结核毁损肺的患者多，慢阻肺的患者多，但以前的小型肺功能仪检查指标有限，不能评估患者肺弥散功能受损程度，诊断也不容易规范。这成为了制约呼吸专业发展以及高原呼吸系统疾病诊治的瓶颈之一”

突破：学科帮扶明确方向

以“组团式”医疗援藏为契机，北京大学人民医院开始了对西藏自治区人民医院的对口帮扶。呼吸内科高占成教授在不到两年的时间，带着团队六进西藏进行学术交流及学科发展规划指导。



北京大学呼吸内科高占成教授对呼吸内科目前诊疗过程中遇到的瓶颈进行分析，部分设备陈旧老化不能满足临床需求，目前呼吸学科发展所必须的检查检验项目空白，在疑难重症诊断中无法发挥作用，希望突破瓶颈在疑难危重症诊疗及在高原特色呼吸病学领域取得长足进步。

在学科帮扶方向的指引下，第一批援藏专家徐钰副主任医师、第二批援藏专家暴婧主治医师及第三批援藏专家李冉主治医师分别深入分析并协调资源，开展新技术，联系专业人才进修培训，为西藏自治区人民医院呼吸内科突破发展瓶颈而努力。

落地：首次大型肺功能检查开展

因为高原地区海拔高，氧气含量低，同时高原人群的血红蛋白普遍偏高，因此高原患者与平原患者的肺功能指标存在很大差异，援藏专家李冉与西藏自治区人民医院呼吸内科医务人员就肺弥散功能的海拔校正、血红蛋白校正等方面进行了深入讨论。

西藏自治区人民医院呼吸科原有一台小型肺功能仪，但是一直没有进行质控。去年开始，暴婧主治医师在科室进行规范基础肺功能的培训，以及支气管舒张试验培训，并在质控合格后开始开展支扩试验。随后在北京大学人民医院和呼吸内科的支持下，自治区人民医院专程

安排边琼副主任医师赴北京大学人民医院肺功能室学习进修。今年重点将肺功能仪检测质控正规化。

经过协调与自治区人民医院心内科达成一致，资源共享将大型肺功能仪应用与临床。呼吸内科黄丽萍主任、边琼副主任医师对大型肺功能仪进行定标和测试，北京大学人民医院呼吸内科肺功能室陈清老师进行远程协助，对肺功能质控进行指导把关。

展望：“小肺”时代进入“大肺”时代

随着该项检查的开展，将对高原正常人群的肺功能及不同疾病人群的肺功能表现有更加深入全面的了解，比较其与平原地区人群肺功能的差异，了解其特殊性，确定适合高原人群的肺功能正常值范围，协助慢性肺部疾病的诊断，指导患者的治疗；并对肺间质疾病的诊断有重要指导意义，弥补了以往不能进行上述检查，影响对肺间质疾病判断的缺憾；同时定期的肺功能测定是慢性肺部疾病患者调整治疗方案的重要依据，有助于长期规范诊治和随访，更好地为高原呼吸系统疾病的诊治服务。

今后西藏自治区人民医院呼吸内科将逐步常规开展大型肺功能仪检查，意味着西藏自治区人民医院从“小肺”时代进入“大肺”时代。



相隔千里的远程入党 铭记一生的庄严誓言

——北京大学人民医院“组团式”援藏专家孙磊加入中国共产党

■ 机关六党支部



“我志愿加入中国共产党，拥护党的纲领，遵守党的章程，履行党员义务，执行党的决定……”庄严的共产党员誓词在西藏自治区人民医院远程会议中心响起。屏幕这边，北京大学人民医院机关六党支部全体党员都激动不已。两面相隔数千公里的党旗见证了这一神圣特殊的时刻。

2017年9月12日，北京大学人民医院机关六党支部与身处西藏自治区人民医院的“组团式”援藏医疗队临时党支部，通过远程视频召开支部全体党员大会，讨论接收援藏专家孙磊发展为预备党员事宜。

当远程视频接通的一刹那，看到屏幕中熟悉的身影，两个支部的党员都激动的打招呼。虽远隔千里，但通过互联网，仿佛相邻而坐。

北京大学人民医院机关六党支部书记段燕红主持大会。发展对象孙磊宣读《入党志愿书》，并汇报了近一年来的思想、学习及工作情况。孙磊表示：“通过这段时间在西藏的工作和学习，看到身边的党员的榜样作用，深刻认识到了‘特别能吃苦、特别能战斗、特别能忍耐、特别能团结、特别能奉献’的‘老西藏精神’。在接下来的援藏工作中，我会把西藏当作第二个故乡，把我自己的力量奉献在这片土地上。”

“组团式”援藏医疗队临时党支部支部书记罗樱樱代表临时支部，高度肯定了孙磊在援藏工作期间的突出表现，舍小家，为大家，踏实肯干，甘于奉献，时刻以党员标准严格要求自己。作为援藏信息工程师不到两个月的时间里，孙磊协助西藏自治区人民医院完成了“医改”信息系统改造、协助西藏自治区人民医院与北京大学人民医院首次远程会诊工作，为西藏信息化建设做出自己的贡献。最后，经过全体与会正式党员表决，全票通过孙磊同志发展为中国共产党预备党员。

孙磊表示：“在西藏，独特的环境锻炼了体魄，艰苦的条件磨练了意志，淳朴的民风净化了心灵，让我更加渴望追寻心中的信仰。今天在宣布选票通过的时候眼睛都湿润了。在西藏通过这样特殊的方式加入了中共共产党，就想做梦一样。现在互联网强大，通讯发达，相隔几千公里，我和我的医院、党支部依然感觉近在咫尺。这是前所未有的感受。在这里感受到了我们的祖国强大、党的强大，更感受到了信息化建设带来的变革与便捷，更坚定了我在这一年援藏工作中，不遗余力地用我的所学与经验，为西藏医院信息化建设而努力的信心与决心。”



万里连线

京藏两家医院远程会诊惠泽百姓

——北京大学人民医院开启援藏新模式

■ 第三批“组团式”援藏医疗队 / 唐菲菲

“您看看这个病人的骨髓细胞形态学涂片，初步判断是急性髓性白血病。”

“从涂片上看是否符合 M3 型呢？”

“我看不是 M3 型，咱们一起看这里……”

2017 年 8 月 30 日，西藏自治区人民医院远程医学中心正在热烈地讨论一例血液科的疑难病例——北京大学人民医院第三批“组团式”援藏专家、来自血液科的唐菲菲医生正与北京的前辈远程连线。这，是北京大学人民医院援藏队员在西藏自治区人民医院远程医学中心的首次连线。

在信号接通的这一刻，当双方从屏幕上看到对方的脸，大家都激动得不知该如何打招呼了。这一刻，同事间胜似亲人般的那份牵挂和共同救治病人的职责态度，让这次远隔千里的会面意义深长。



33



西藏自治区人民医院的三个“第一”

近日，第三批援藏专家唐菲菲主治医师遇到了一件麻烦事儿。她的病房收治了一名西藏自治区人民医院罹患血液病的病人，做完骨髓穿刺后骨髓涂片送至检验科进行分析。然而，当地医院检验科人员紧张，目前检验科从事骨髓细胞形态学分析的技术人员只有一人，而这名患者又是治疗效果不佳的疑难危重病例，亟需专家会诊。



“我们医院是诊治血液病的权威，有这样的资源，能不能与北京建立起远程会诊，帮助西藏的血液病诊治？”心急如焚的唐菲菲主治医师萌生了这样一个念头。为了能建立这样的会诊模式尽早明确病人诊断给予及时治疗，她开始积极奔波于西藏自治区人民医院检验科、信息科，联系远程会诊相关流程、技术问题，同时与北京大学人民医院血液科骨髓形态室及信息科联系远程会诊时间、地点等相关事宜。

第一次开展骨髓细胞形态学远程视频会诊

在唐菲菲主治医师的积极沟通及双方信息科努力之下，8月30日，终于成功开展了第一次骨髓细胞形态学远程视频会诊。于是，出现了开头那激动的一幕。

经北京大学人民医院血液科骨髓形态室石红霞副主任医师、史慧琳及尉岩老师远程视频会诊的2名藏族同胞骨髓涂片明确诊断为急性髓性白血病和多发性骨髓瘤，让2名藏族同胞在第一时间明确了诊断，援藏专家唐菲菲也在第一时间给予了相应治疗。



第一次远程视频会诊一例内地治疗效果不佳的高危骨髓瘤患者

一名59岁的男性藏族同胞于2016年9月在内地某医院确诊为多发性骨髓瘤，进行了4个疗程的化疗后，近期突然出现肾功能不全、严重的高钙血症、骨质破坏。8月30日，北京大学人民医院血液科的路瑾教授远程视频会诊，为病人制定了详细的病情评估及个体化诊疗方案。

第一次远程视频会诊一例危重慢性粒细胞性白血病患者

一名31岁的男性藏族同胞在6年前明确诊断为慢性髓性白血病，但没有接受规律、系统的诊治，近期病情突然加重了。入院后，他的血常规白细胞明显升高，应用格列卫后出现骨髓抑制血象下降明显，脾脏进行性增大入盆腔同时合并严重肺部感染。8月31日，北京大学人民医院血液科的江倩教授远程视频会诊为病人制定了详细的诊疗方案。

“由于对专业要求较高，无论是骨髓涂片质量还是图像采集都具有较高的难度，西藏自治区人民医院以前还从未开展过骨髓涂片的远程会诊，这是第一次！”远程会诊结束后唐菲菲主治医师兴奋又骄傲地说。



“在我们这里，骨髓涂片远程视频会诊是第一次，和国内知名专家进行疑难病例远程视频会诊也是第一次！”西藏自治区人民医院血液科的医生开心地见证了这一个“历史时刻”。

“真没想到啊！要知道江倩、路瑾可是全国知名的专家啊，在北京都挂不上号、见不到面的大腕！没想到在远程视频里见到了！”能直接跟血液“大咖”对话，西藏自治区人民医院的医生们都十分激动。



来之不易的三个“第一次”

远程会诊并不仅仅是双方连上线那么简单。尤其涉及骨髓细胞形态学的远程会诊，不仅要求能够做到实时清晰的传输声音，更要求画面质量的分辨率较高。8月30日的第一次远程会诊，能够清晰的采集骨髓涂片的影像是保证本次会诊顺利完成的关键之处。

为了协助西藏自治区人民医院血液科完成第一例远程疑难病例会诊，也为了建立起西藏自治区人民医院与北京大学人民医院无障碍的远程会诊系统，北京大学人民医院信息科第三批援藏专家孙磊和已经回到北京的第二批援藏专家张东湖，在双方医院信息科同事的协助下，放弃休息时间，积极进行系统调试。孙磊从骨髓涂片的照相，一直到视频画面的采集，影音的传输，



不放过每一个细节。从图片的格式分辨率到视频的清晰度他都一丝不苟、高标准严要求。

为了保证涂片影像的质量，会诊当天，孙磊从上午就开始进行调试，分别用手机、相机、电脑等不同设备对骨髓涂片进行拍摄，并在电脑上用不同的软件对照片进行修改。半天的时间里，孙磊至少往返于形态室和远程会诊中心之间不下五趟，就是为了保证能够让北京的血液科专家看到最清晰最真实的图片。

北京大学人民医院信息中心的同事也在张东湖副主任的带领下，利用中午休息时间和西藏自治区人民医院进行连线测试，最终顺利完成了本次远程会诊。他们的努力是这次远程视频会诊成功的基石。

“尽最大努力为临床服务、解决临床诊疗的信息化技术问题一直是我的目标。”孙磊说。在远程视频连线成功的那一刻，孙磊脸上露出了灿烂的笑容。

北京大学人民医院知名专家的支持，是实现远程会诊的重要保证。在得知西藏这边有远程视频会诊的需求后，北大人民医院的专家们欣然接受，详细了解病人的每一个细节，为病人做了详细个体化的治疗。

“我们虽然身在北京，也心系西藏的诊疗。”专家们说道。



“北京的安吉拉，离这么远都为我们能看病”

35

几天过去了，通过视频会诊的病人的病情得到了有效控制。当大夫们告诉他们，是北京大学人民医院的大专家通过视频联合给他制定的诊疗方案时，他们用藏语连连感激：“谢谢北京的安吉拉（对医护人员的尊称）！离这么远都能给我们看病，我们不用上北京，就能见到全国最好的安吉拉了！”

在西藏很多病人因为经费问题及对疾病的认识不足，往往不能及时就诊或在疾病诊断后不能规律治疗及监测，因此入院时往往病情危重。远程视频会诊，使患者们真正体会到了“大病不出藏”，危重病人尽早得到更优化的治疗。这样的举措既省去了病人远去北京会诊的时间及经费，又能给予病人最权威最优化的治疗方案。

北京大学人民医院“组团式”援藏队员充分发挥积极性，不断创新，为西藏医疗水平的进一步提升贡献自己的力量。

附：唐菲菲援藏日记

转眼间来西藏已经1个多月，逐渐适应这里缺氧、日晒强的生活，走路一定要慢、走快了会喘、心跳加速。出门必须戴墨镜，否则睁不开眼睛。我有两次出门没戴眼镜，结果，眼睛痛得一直流眼泪。

对家人和孩子的思念与日俱增。刚开始每次和孩子视频，她都问：“妈妈，你什么时候回来？”我告诉她我在吸氧、等吸好了就回来。孩子问了2周，看我还没回来，生气了。有一天，她怎么都不肯跟我视频，嚷着说：“我不喜欢妈妈！不要看妈妈！”当时，听到这些话我心痛极了，走在布达拉宫广场上眼泪止不住的流。我想孩子现在不理解我所做的，等她长大了一定会为妈妈今天援藏行动感到自豪。

百年记忆

一张老照片的怀念与联想

■ 王京生

近来我在整理一些老照片，把它们经过电子扫描，再以数码形式储存于计算机中，这一工作对个人来说是非常有趣的事情。当我看到了文中的这张老照片时，顿时头脑中思绪万千，如翻江倒海般，一幕幕一段段的往事浮上心头，出现在眼前。那不是幻觉，那是如烟的往事呀！

36



照片的时间使我回到了1990年的春节，不是大年初一就是初二。很多外科的老同志们在我们敬爱的前辈老师黄萃庭教授家中给他老人家拜年。以前老外科有个传统就是每逢过大年时大家相约，骑自行车先到西四北三条（黄萃庭家），次到鼓楼大街（谷钰之家），最后跑到东城区的东单北的干面胡同（冯传汉家）。给三位外科的台柱子，冯、谷、黄三位受尊敬的老师拜年。这是传统、尊敬、感恩的表示吧！当年八病房是普外科在老医院的三楼西头，五病房

是胸科、泌尿外科共用的病房，在三楼的东头七病房是骨科，则独自在分支的楼道里。大家抬头不见低头见，各科同志们的关系十分亲密与融洽，大家走一个楼梯，去一个门诊。过年过节都在一起联欢庆祝。这种气氛与景象是今天不可比拟的。黄老教授当年是普通外科方面的全国知名教授，他在门静脉高压症方面的治疗与研究是首屈一指的，也是我的外科启蒙老师。很多普外科手术我都是在他亲自带领下学会的。至今回想起来，仍历历在目不胜感激，永不忘怀。

但很不幸，黄老师于1988年12月20日因急性胸疼，经诊断马凡氏综合征，升主动脉夹层动脉瘤形成住入我科。当年对这种病大家都很陌生，在我院从未做过这种手术，而这时我科又刚成立不久。当时国家保健局的吴蔚然教授（北京医院院长）也多次来院组织各大名医会诊，最后决定行手术治疗。手术于1989年1月18日进行。术者由安贞医院的孙衍庆教授主刀，由李平教授、张掇、王新生医生参加。手术后很不顺利，出现了一系列的各种并发症。带呼吸机共二十七天，经历了严重感染，肺部及循环系统并发症，水电平衡紊乱，营养失调，全身严重水肿，大量输血及各种血浆制品的使用等等。同志们说黄老教授，教了一辈子外科总论学，临了每个问题都在他身上走了一遍，所受的痛苦、磨难像过鬼门关似的一个个渡了过来。危重时连后事都已准备好了。在抢救过程中每天早交班时有祝学光教授、黄教授夫人康映渠教授、王杉教授，我从国外赶回也参与了其中。还有北医抗菌术研究所的李家泰教授，当时能请的名医都请到了，天天开会研究病情，制定治疗计划和方案。最终在心外科（全科停止收治病人）及全院共同努力下取得了很好的结果，黄老于1989年8月20日出院休养。黄老师的生命又延长了五年多。

看到了老照片，想起了过去。这是举全院之力的抢救，是一次空前绝后的抢救，是一次学生及学生的学生为老师的成功的抢救。我记得在长达七个多月的抢救中，祝学光教授每天都准时到心外病房主持讨论，会诊，费尽了心机与努力。王杉教授是黄老先生的学生，他除了参加抢救的工作外，还曾为黄老亲手掏过干燥的粪便。还有很多感人的事情，恕我不一一列举。

此外我还想讲一个有趣的故事，那时还在文革中，黄教授为一位胆囊癌的病人手术，病变侵犯到肝门。在解剖肝门时碰到了较大的出血，止了几次都未成功。黄老有些紧张，头上出了汗。当时手术开始时都要背诵毛主席语录，这时我们便开始念起语录来“我们需要热烈而镇定的情绪，紧张而有秩序的工作，下定决心，排除万难，去争取胜利”。说来也巧慢慢的血也止住了，癌部病变也切除了，手术顺利成功完成。回忆是不会停止的，我还有很多关于黄老的故事，以后再慢慢讲述。

像片上有的人逝去了，有的人还在，但多数人已退休。这张像片是一段历史的记录，是二十七年前的记录，它是不可复制的，但却是永不忘怀的记忆。有些逝去的人给过我很多帮助我将永远怀念并感谢纪念他们！

牢记使命 坚守职责

——北京大学人民医院陈红教授应邀做“名师讲坛”系列讲座

■ 2013 级八年制 / 陈家瑜

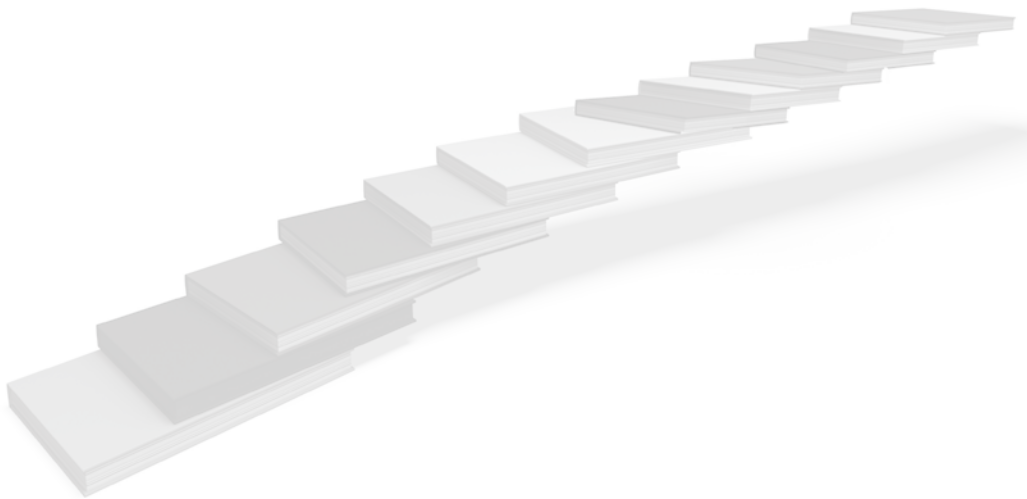
38

2017年6月16日上午，由北京大学人民医院教育处主办的“名师讲坛”系列讲座在科教楼102教室举行。此次讲座由陈红教授授课，主题为“做个尽职尽责的人”。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。

陈教授开场便以“五十而知天命”引出了这次讲座的主题，她认为所谓“天命”，是自然规律，做人的道理。陈教授结合自己的切身体会，提炼了自己多年的经历，将自己所感悟的“天命”一一与大家叙说。

陈教授感慨自己一步一步走到今天，有了现在的成就，其实就是一个个“尽职尽责”的过程。“尽职尽责”是个很简单目标，就是“尽本分”，但是这个简单的目标背后，有着她不简单的历程。陈教授1979年来到北京医学院（现北京大学医学部）求学，那时候的她一心向学，努力尽着一个学生的本分，不仅顺利地完成了本科学习，还以第一名的成绩考上了研究生。陈教授回忆起刚上研究生时常常因为写不好病历而苦恼，还一度因此被严厉的老师冠以“高分低能”的评价。力求把当下每一件事情做到最好的陈教授虽然有点挫败，但是没有一丝气馁，积极寻找原因，最后是毛老师在她最迷茫的时候带着她拨开云雾，这才明白不是因为自己不认真，而是“过于认真”，把很多细节写进了病历里，导致病历不够精炼。她很是感激当时给自己指导的三位老师，尤其是给了自己“第三个烧饼”的毛老师。通过这段经历，陈教授反复向大家强调，把当下的每一件事都尽力地做好很重要，并且遇到困难不要气馁和停滞不前，这段经历也引起了在座同学们的共鸣，从陈教授的话语中汲取了养分。

“牢记使命，坚守职责”，陈教授给大家讲了很多医学大家的事迹，包括陆道培院士实现了亚洲第一例异基因骨髓移植；陶其敏教授研制出中国第一支乙肝疫苗；何申成教授研制出中国第一台体外碎石机等等。她还向大家细细地述说了伍连德先生“以天下为己任”，勇抗鼠疫的事迹。伍连德先生1879年出生于南洋



槟榔屿，1896年到剑桥大学读书，在剑桥大学5年3个月的时间几乎囊括所有奖项，从剑桥毕业以后，伍连德先生回到了祖国，彼时东三省正处在鼠疫的水深火热之中，伍连德先生临危受命，不忘自己为祖国效力和救死扶伤的职责和使命，在1910年慷慨出关，成为了东三省的防疫总医官。在伍连德先生的不懈努力下，不仅扑灭了东三省的鼠疫，也保证了国土完整，这是人类历史上第一次控制了传染病。大家都被伍连德先生这位“肩负天下安危的医生”和“生死为国的军人”而深深感动着。

这时，陈教授回忆起2003年那场SARS，她说道：“说不害怕是假的，当时谁都怕，因为SARS是未知的东西。”但是作为一名医生的她同样是临危受命，带着对未知疫情的恐惧和作为医生的职责与使命，她毅然地走上了防疫抗灾的战场，这场亲身经历让陈教授难忘，同时也让同学们为之动容。今天的学生们今后也将成为一个个独当一面的医生，面对这样的危急时刻，伍连德先生和陈教授给大家做了最好的示范。相信今后不论遇到什么情况，大家也能不忘职责与使命，做出自己应有的贡献。

最后，陈教授提出了要成为一名杰出的医生，要做到掌握技能、终身学习，由人本主义，有责任感和有利他主义。她总结道：“30年的行医道路艰辛而难忘，探索的旅程漫长而又丰盈，现在最想告诉年轻的医生们：做人、做事、做学问，不是一句口号，而是成功的前辈告诉我们的金玉良言，是做成大事的诀窍之一。”

短短两个小时的讲座里，大家受益匪浅。陈教授不仅带大家领略了一位位医学大家的风采，更是用实际行动告诉大家如何做一个尽职尽责的人，让学生们明白做好当下的每一件事才是最重要的。陈教授的言传身教让学生们得到了鼓舞，指引大家在学习和工作中脚踏实地，不断攀登！

听陈红老师讲座有感

陈红老师向我们提出一个寻常而又深刻的问题：医生应该是什么样的人？我脑海中闪过现在的学习生活中遇到的医生们，他们到底有哪些相同的“模样”？答案确实难以说清楚。

陈老师用一节课的时间向我们讲述了自己的求学经历。通过她的丰富经历，我觉得成为一名合格的医生其实很“简单”，那就是“尽本分”、做好每一刻的自己。陈老师当年在写病历上遇到了瓶颈，总是“技不如人”，但是她并没有灰心，认定只要努力去做一件事，终究会有收获。她尽力诠释“职责所在”，同时也在尽职尽责的过程中让自己不断完善。我认为对职业的责任感是医生必须具备的品质；就像伍连德前辈说过“一个人择定了他的工作后就应该认真去做，千万不可敷衍、因循”，医生对职业的责任感不仅决定着职业的开端，而且决定着职业的延续和提升。

做好每一刻的自己，其实也并不简单。在成长的道路上，我们会遇到各种各样的波折和困难阻挡自己，也会产生各种各样的借口和理由麻痹自己。但是有这么多医学前辈通过自己尽职尽责实现理想和价值的事例来激励自己，我们一定会努力以他们为榜样，正确把握自己的人生方向，耕耘自己的责任，收获自己的精彩！

—— 2013 级八年制 孟漱石

此次讲座最让我印象深刻的一点是，陈红老师用自己的经历，告诉我们要做好自己该做的事。老师从求学，到职业晋升，到平时工作中的点滴小事，再到抗击非典这样的大事，她都抱着一个单纯的想法，就是“做好自己应该做的事”，学生时代就努力求学、没什么大目标却取得了班级第一，屡屡无法晋升职称却从不抱怨、而在因此获得的去日本的机会中用一年的时间发表了三篇 SCI，非典时早早获得要封锁的消息、但担心病房里只有一名大夫怕她忙不过来因而还是来到了抗非典的前线……而反思现在的我们，想要做的事情太多，而真正做到的事情又太少。无论临床学习、科研、学生工作、兴趣爱好，总是能被各种各样的事情转移了注意力，而面对未来发展，又常常在物质享受和精神追求的矛盾中迷失自我，花了太多的时间在思考、在疑虑、在徘徊和后悔，却忘记了现在最应该做好的事情，对我们这个阶段而言，最重要的无非是学好课本上的知识、打好临床的基本功罢了。听完了老师的讲座，我感受很深，也希望能回归到学习生活应有的重心上，做好自己该做的事情。

——2013 级临床八年制 洪凡凌

如何建立合理的临床思维

——北京大学人民医院高占成教授应邀做“名师讲坛”系列讲座

■ 2014 级八年制 / 刘明慧

2017 年 9 月 1 日下午，北京大学人民医院科教楼 109 教室座无虚席，呼吸内科主任高占成教授为 2014 级临床八年制的同学们讲述了“如何建立合理的临床思维”这一课，以自己的多年的临床经验、亲身感受为大家以后的临床学习、工作作出了极其有意义的指导。

高占成教授以几个实际的临床病例作为课程的开端，详细讲述了自己在这个过程中提出问题、理解、思考的过程，并引出了临床思维在医学中的重要性，并指出它是医学、医生、医道与医术中重要的部分。

高占成教授由此引出了本次讲座重点——临床思维建立的要点以及自己对于它们在临床中的实际应用。他提到，首先，大家要注重基础知识的回放、具有扎实的知识功底，这样才能了解疾病、治疗疾病。其次，是要与临床相结合，以进行全面的分析，将各个学科的知识联系起来，医学作为一个整体，应以全面的视野进行分析。另外，还要拓展视野，更新知识，终身教育。医学作为一门不断发展中的学科，每天都有新的理论、假说提出，这也就要求医生对于最新知识的不断追求，将学习贯穿于整个职业生涯中。此外，他还提出，大家还需要重视总结，开拓思路，提高认识。

接着，高占成教授又以 2003 年非典期间北京大学人民医院员工的事迹为背景，为大家阐释了医生这个特殊职业的责任、义务与感悟，强调了行医生涯中奉献精神的重要性。

最后，高占成教授以自己的亲身经历告诉大家临床思维还要建立在临床、教学与科研互动的基础之上，并为大家送上了对于同学们的期许，“去伪存真、由表及里”。

从一个医学生到一个真正的医生的转变过程中，大家需要把基础知识到应用于临床，而临床思维的建立就是这个过程中最关键的一步。高占成教授以自己多年的行医经历与经验，以各种临床经历与病例作为穿插，为大家上了别开生面的一课。虽然只有短短两个小时的时间，但每个人都对于临床思维这一个抽象的概念有了更加深入的认识，为大家今后的行医生涯打下了基础。

听高占成老师讲座有感

■ 2012 级八年制 / 许雅璇

过去听到“临床思维”这个词时总感觉十分高大上，好似是我们在学生阶段很难理解和企及的一种能力，今天高老师的讲解让对这个词有了更加明确和深入的理解，临床思维是渗透在临床工作中的一种思考方式，换句话说，是医生在面对患者和疾病时的思考过程，而这种思维的建立，基础知识、临床经验、职业素养，缺一不可。

高老师向我们介绍了很多真实的病例，在跟随病例思考的过程中，我总是会自然而然地掉进坑里，要么就是想当然地认为是某种自己见过的疾病，要么就是模棱两可、没有明确的方向。相较于此，高老师所讲述的思维过程十分清晰，能够准确地找出病例中的鉴别要点以及诊断思路，这让我非常佩服。高老师强调，建立临床思维是一个非常综合性的过程，我们的视线需要“瞻前顾后”，即既要重视过去所学习的基础知识，也要紧随医学前沿，更新自己的知识储备，同时，我们的视野需要“登高望远”，即需要总结临床经验，提高自己对疾病、症状的认识水平，在工作中综合各方面的信息和知识，对病例进行全面的分析。此外，一个优秀的医疗工作者还需要具有批判的精神，勇于创新。

让我更为感动的一点是高老师对职业素养的讲述，在课程一开始他就讲到，医学除了医学知识和个人能力之外，还包括了人道主义，这使得医学颇具艺术性。医生不仅是科学家，更是关护者，不仅是一种职业，更是一份职责。之后，高老师讲到了他在禽流感感和 SARS 流行期间的行医经历，在可能被感染的危险之下，所有的医务人员都在心无旁骛地救治病人，其中甚至有人献出了自己的生命，正如高老师所说，作为医生，要有担当、敢奉献。

现在我们刚刚进入临床开始见习，对临床的认识和感触还都不深，高老师的这堂课让我们真实、深刻地认识到了临床思维的建立过程以及一个医生的职责和义务，对我们帮助很大。

——2014 级临床八年制 喻言

高主任首先从呼吸内科的病例开始引入，引出了今天的主题“如何培养合理的临床思维”，他从四个方面介绍了临床思维，分别是医生、医术、医道、医学。医生不单单是医护人员，同时也应该是科学家和对病人的关爱者，要有科研精神和对病人的关怀。医术是医生的立命之本，任何医生都应该不断地提高自己的医术水平。往更高的层面来说，医道涉及到我们应遵循事物发展的规律，不断地认识事物。更要认识到医学是一门颇具艺术性的科学，是一种需要渊博知识的高尚职业。既涵盖医学知识，又包括个人的经验、判断、直觉和人道主义和专业能力。四个方面相辅相成，都不可缺失。

给我印象最深的是他对于基础知识的重视和强调。非常有趣的是，在基础阶段，老师们强调的往往是要注重与临床结合；而在临床阶段，老师更加强调基础的重要性。在未来的临床工作上，我们也会遇到各种各样的问题，很多时候我们都要返回到最初的起点。

——2014 级临床八年制 陈伟彬

良师如好景 缤纷此秋色

■ 2011 级八年制 / 许雅璇

从八月初到十月末，这个秋季对于我们来说分外不同。这是入院的第一年，在这个秋天我们进入了人民医院，进行桥梁课的学习。这一阶段是辛苦的，除了奔波之苦更有学业之繁，这一阶段更是充实的，有着良师的教导，徜徉在知识的海洋未尝不是一种幸福。这些可亲可敬的老师陪伴着我们一路同行，如同一抹绚丽的风景，点亮了这个秋季。

43

紫之优雅

带我物诊的马老师是个很温柔很优雅的人，第一次正式上物诊课的那天马老师生病了嗓音很是嘶哑，可她仍然坚持给我们细细讲解各个知识点和注意事项，眉眼含笑处格外温暖。马老师有时会涂淡淡的紫色眼影，和其人一样从容不迫，也和她的检查动作一样赏心悦目。因为翻转课堂的形式，课前我们有不少作业需要老师审阅批改，每当看到马老师在微信上亲切的指正和在病历上详细的批注，我不禁感激于老师的细心和耐心。

黑之沉稳

外科医生需要一对最敏锐的眼，一双最稳的手，就如同黑色一样沉稳自信。我想我在外总带教老师的身上看到了这些。外总课上发生了很多让我感动的小事。有一次，我由于送洗白大褂迟到了，很忐忑地走进教室。老师却没有说任何责备的话，只一句：“人来齐了吧，我们开始上课了。”当时，我的内心既是羞愧又是感动，默默地告诉自己一定没有下一次了。还有一堂课，我们学习打结。我不是一个手很灵巧的人，对于打外科结我越练越乱，就在我心浮气躁之时，高老师走到了我的身边，手把手地指导我。很快我就学会了，而那份温暖也留在了心间。杨老师是个风趣幽默的人，他把我们的镊子的错误拿法称之为“炸油饼的”，点



点指导就包含在这些戏谑之语中，为我们带来知识与欢乐。申老师则是最常为我们示教的人，各种手术器械用起来得心应手，我们看得也不亦乐乎。

红之鲜活

红色，是血液的颜色，这跃动着的鲜活的颜色就如化诊带教老师的热情，带领我们探索各种检测背后的奥妙。秦老师是个温柔的老师，说话轻声细语，让人如沐春风。有一次上课时有一个男同学突然感慨了一句：老师可真温柔啊，引得众人一通善意的大笑。裴老师则每次主讲各种理论知识，并会在课件上悉心的标注出重点内容，让我们能更好的掌握要点。每次实验，不管遇到了什么问题，两位老师总是会给我们最及时与细致的指导。

灰之严谨

灰是影像的颜色，灰阶将最亮与最暗之间的亮度变化，区分为若干份，在影像片上留下或深或浅的颜色。影像课离不开阅片，看着霍老师在片子前侃侃而谈，深入浅出地给我们讲解，一上午的影像课结束后，声音都嘶哑了。武老师给我印象最深的则是在自由阅片时给我们的指导，只是一个眼神，老师就知道了我们有困惑，主动上前为我们答疑解惑，武老师有时还会和我们聊聊生活上的事，师生间的关系就在这些时候被拉近，连学习起来都分外有劲。

无论是紫，还是黑，还是红，还是灰，都是不可或缺的颜色。良师如好景，缤纷此秋色。这些绚丽的色彩构成了这个秋天最美好的记忆。

送别

■ 儿科 / 吴琚

这两天，我们病房里有两个宝宝相继出院了。一样的出院，却是不一样的归去，我们医护人员的心情是五味杂陈。

一个宝宝，痊愈回家。

他叫小东，1岁，确诊为急性单核细胞白血病，伴有不良预后基因。孩子刚一确诊，我就和他父母交代，这种疾病类型极差，化疗难度大，加上孩子年幼，感染风险很高，存活下来几率较低。他父母表示无论如何，都要坚持治疗。

有谁料到，这一次孩子住院，过程竟然比预计的还要坎坷、凶险。好不容易跌跌撞撞闯过8天化疗关，却因为肺部真菌感染，持续发热1个月余。各种顶级药物对宝宝的作用似乎都不大，幼小的他，面对一次次狂风骤雨般的高热，显得那么虚弱不堪，我们看着，既心疼又无奈。凭着既往的临床经验，我们觉得孩子挺过来的几率近乎零。每一次和家长谈话，我都让他们做好最坏的打算，可孩子父母亲、奶奶爷爷，总是很淡定、很坚决地说：“我们要坚持给孩子治下去！你们就放心给他治，不管出现什么结局，我们都认了。”

全家人不急不燥，严格遵守医嘱、耐心护理孩子，细心记录孩子的病情变化、饮食、体温及大小便情况。以前，有些患儿家长在孩子的病情加重后，总是会不由自主地冲医护人员发脾气，但是这一家，却总是对我们尊敬有加、礼貌相待。这样的家庭让我们每一个医护人员心生同情与敬佩，虽然他们只是让我们尽力去救治孩子，没给我们施加任何压力，但我们的团队却使足了干劲，没有人轻言放弃，下定了决心一定要拯救这个孩子。

终于有一天，孩子的体温降至正常了，骨髓复查也显示肿瘤细胞降为0了。那日早查房时，孩子妈妈拿着小勺喂宝宝喝粥，宝宝举着油条喂爸爸吃早饭，三人相互深情地凝望着，这温馨感人的一幕深深打动了我。那一刻，我觉得我们为了这个孩子活着、为这个家庭能够拥有这样美好的团聚时光，所付出的一切辛苦都是值得的！

另一个宝宝，运气却没有小方好，他这次病危，父母亲要带他出院去的是临终关怀医院。

小西，他3岁，确诊为急性B淋巴细胞白血病，由于先天免疫缺陷，化疗后出现了严重的口腔感染、胃肠道感染、多脏器功能衰竭等严重并发症，虽然我们尽了最大努力去救治孩子，可孩子的病情却丝毫没有起色。父母亲，在痛苦的煎熬和陪伴之后，终于做出了一个心酸的决定，要带孩子平静地走完最后一程，他们含泪告诉我们：“不想让孩子太遭罪了。”

他们，选择带孩子离开我们医院。临走前，他们捐出了所有的药物，让我们转赠给那些需要的孩子们，这是一对善良的夫妻，朴实的他们只想用这种方式将他们的爱延续给别的孩子。说实话，对于小儿白血病家长做出的每一个选择，我们都是理解并支持的。因为我们知道，在孩子得病后，每个家庭背负的艰辛、父母承受的心理压力远远超过了我们的想象。因此“有时，去治愈；常常，去帮助；总是，去安慰”，这段话也一直是我们小儿血液肿瘤科医生的座右铭。

每一次，在病房送别孩子和家长们离开的时候，我心里都无限感慨和激动。总是期待着下次看到孩子们高高兴兴来复查，期待那些稚嫩的声音甜甜地喊着：“吴阿姨好！”

将“以病人为中心”应用于每一个工作环节

——清迈参观学习心得

■ 血管外科 / 战颖

感谢医院及护理部给予我这次机会赴泰国清迈大学护理学院及马哈拉吉那空医院进行参观，在为期3天的学习参观中，我感受最深的是泰国护理人员的务实精神和对病人优质的服务理念。泰国医院管理将“以病人为中心”实际应用在医院每一个工作环节中。

首先我们去了清迈大学护理学院聆听院长及教授的授课。授课后，我们参观了护理学院的技能实验室，他们的技能实验室内容非常丰富，除了常规的基础护理操作项目外，还有专科护理操作的器材，如骨科牵引床、拐杖、耳鼻喉专科模型、模拟产妇生产过程操作仪器，不同月份婴儿模型等等，内容非常丰富，实践技能更加贴近临床，而且学生使用非常方便。此外，最先进的仪器是电脑控制的模拟人，可通过电脑控制，在模型人身上听到呼吸音、心跳，触摸到脉搏，看到病人流泪，嘴角分泌物，非常形象，对于病人症状的观察和理解，非常有效。通过这些教具，护理学院的学生动手实践内容更加丰富，更加贴近临床，使学院练习和临床实践更加具有连贯性。此外，在校期间，护理学院就非常重视对护生健康教育能力的培养。学校会组织学生定期去社区进行健康教育活动，在技能实验室中，有多种健康教育画册，当学生需要去社区进行健康教育活动时可以借阅使用，从学校就开始训练学生和病人沟通和教育的能力。这在我们北医系统本科护理学生的教育内容中是缺乏的，我相信，在很多护理院校，也都没有这项内容。

第二天，我们参观了马哈拉吉那空医院，这个医院的建筑及设施不是很先进，甚至在一定程度上说，有些简陋，但进医院的第一感觉就是，一切都井然有序，不慌不乱。在门诊，候诊护理工作关系病人的生命安危。重危病人能否及时就诊，一般慢性病人能否等候得安心

和称心，是医院管理的重头戏，医院门诊病人的数量和病人对医院的满意度在一定程度上决定医院服务质量的优劣，因此，医院在病人候诊上下了功夫。病人在经过分诊后，重病人及时就治，一般病人在候诊厅等候，护士会告知候诊病人，他需要等待的时间，如果等待时间到了而病人仍然没有得到救治，那么，护士会给予病人解释，使病人安心等候。

什么是护理质量管理？为什么要进行质量管理？如何进行质量保证？这次我们在泰国学习受到了很好的启发。通过比较和分析，我们认为我们和泰国护理工作的差距除了学历层次、人员素质外，主要是服务理念上的差距。泰国护理工作者将对病人的护理比喻为亲情护理，说明泰国护士在护理工作中和病人没有距离，把病人当做自己的亲人，建立起一种彼此信任的良好互动关系，赢得了病人的信任与合作。在这样良好的工作氛围下，护士用精益求精的技术服务于病人，病人对这样的护理工作是满意的。我们护理工作的改变首先要从服务观念上下功夫，学习和思考什么是优质服务？为什么要提供优质服务？我们每一个人的行为对医院的工作会有什么样的影响？通过反思，才会珍惜我们的岗位，才会热爱我们的医院，才会从医院的角度去考虑将来医院的发展和生存之路。



加强管理 提高护理质量

——清迈参观学习随感

■ 创伤骨科 / 张艳

8月21日，我们北京大学人民医院的17位护士长，在孔祥燕副主任的带领下，离开首都北京，前往位于泰国清迈市西郊的清迈大学、清迈大学护理学院以及附属医院马哈拉吉那空医院，开始我们为期3天的参观学习。

清迈大学护理学院建院于1959年，1965年并入清迈大学，学院从曼谷的一所医学院的一个小部门，发展成为现如今占地3.84公顷，在国际护理学界享有盛誉的著名学府，每年接收世界各国有志于护理事业的人员来这里学习，深造。

第一天，学院院长和负责接待我们的老师相继给我们介绍了护理学院的发展历史，并参观了学院的博物馆和图书馆，让我们深刻感受到了学院深厚的文化底蕴，和专注严谨的治学态度。之后我们参观了护理学院的技能实验室，所有的老师们不住地感叹：真是太全了！从最基础最普通的临床教具到情境教学几百万的智能模拟模型，一应俱全！我感觉清迈大学护理学院非常注重培养学生的人文素养、动手能力和护理实践活动，从这里培养出来的学生，一定会很快适应临床的护理工作。

第二天，我们和学院的老师分享了有关如何提高护理质量的话题，从讲解老师的授课中，我们充分感受到了泰国护理管理的理念和清晰的管理架构。在工作中发现问题，如何和各部门通力合作，共同来解决问题。大家讨论的十分热烈愉快，共同分享各自的管理经验，虽然我们的语言交流还是存在一些障碍，但是我们的目标是一致的！

第三天，我们首先参观了清迈大学附属医院马哈拉吉那空医院，在这里，我们受到了热情温馨的接待，在护理部副主任的介绍中，我

们了解了马哈拉吉那空医院是清迈大学附属医院，它作为一个培训和教育中心，为清迈省和泰国北部地区17个其他省份的患者提供医疗服务。医院设有12个护理管理部门，和正副主任共同组成护理管理委员会，共同制定医院的方针政策，并通过各部门来实施，再评估实施的效果，来不断的改进计划。医院的整体建筑和设施都比较旧，但便民设施齐备，随处可见为病人提供的轮椅，平车，医务人员都温和有礼，面带微笑，病人就诊也非常的安静，有秩序。从医院出来，我们乘车前往此行参观的最后一个目的地——清迈大学主校区。清迈大学是清迈市唯一的一所国立大学，也是泰国北部首屈一指的高等学府，于1964年由普密蓬国王殿下批准创建的，以医科和工科出名，位于西郊的素贴山脚下，这里环境清幽，随处可见穿着制服的学生，三两成群的行走于校园中。

三天的参观虽然仓促短暂，但留给我许多美好的记忆，收获了知识，丰富了头脑，更开阔了眼界，感谢人民医院领导给予我们这么宝贵的参观机会，我会把学习的经历和体验传达给我们的同事，共同学习进步！



廉洁从心开始

来源：中国纪检监察报

■ 作者 / 范仁碧



48

廉洁最早出现在战国时期伟大诗人屈原《楚辞·招魂》：“朕幼清以廉洁兮，身服义尔未沫。”东汉著名学者王逸在《楚辞·章句》中注释说：“不受曰廉，不污曰洁。”就是说不接受他人馈赠的钱财礼物，不让自己清白的人品受到玷污，就是廉洁。

中国的廉洁文化历史源远流长。早在《尚书·皋陶谟》中就有关于“廉”的论述“宽而栗，柔而立，愿而恭，乱而敬，扰而毅，直而温，简而廉，刚而塞，强而义。”春秋战国时期，诸子百家关于“廉”的论述十分丰富。孟子说：“可以取，可以无取，取伤廉。”法家的集大成者韩非说：“所谓廉者，必生死命也，轻恬资财也。所谓直者，义必公正，心不偏党也。”法家的另一代表人物管子认为“国有四维”，即“礼、义、廉、耻。”《韩诗外传》所说：“智者不为非其事，廉者不求非其有。”“行廉以保其真，守清以保其身。”这些名言警句，无不闪烁着廉洁文化的光芒。

古人奉行廉洁从政。《周礼》曾经提出，对官员的考核有六廉：廉善、廉能、廉敬、廉正、廉法、廉辨，六个方面均以“廉”为冠。明朝郭允礼撰写《官箴》，

提出“吏不畏吾严而畏吾廉，民不服吾能而服吾公；公则吏不敢慢，廉则民不敢欺。公生明，廉生威”，最为后世称道。历朝历代都有许多清官廉吏、贤人君子把廉洁品格作为自己的价值理想和政治实践追求，如汉朝的贾谊、董仲舒，魏晋时期的诸葛亮、陶渊明，唐朝的魏征、狄仁杰，宋元时期的范仲淹、包拯、司马光、王安石，明清时期的张居正、海瑞、顾炎武、于成龙等，他们的廉洁思想和实践，对后世产生了积极影响。

官廉则政举，官贪则政危。汉文帝“履不藉以视朝”，他穿着草鞋上殿办公；他的龙袍叫“绋衣”，绋在当时就是一种很粗糙的色彩暗淡的丝绸，就是这样的龙袍，汉文帝也一穿多年，破了就让皇后给他补一补再穿；汉文帝在遗诏中交代简办丧事，建一座简陋的坟地。由于汉文帝清廉的精神和励精图治的实践，才造就了“文景之治”的盛世。

相反，春秋虞国国君不廉而贪，最后亡国。春秋时期，晋国崛起，晋献公想吞并邻近的虞、虢两个小国家。但虞、虢两个国家相处得十分和睦，结成联盟。晋国如袭虞国，虢国会出兵救援；晋国若攻虢国，虞国也会出兵相助，晋国无可奈何。公元前658年，晋国大臣荀息向晋献公献上一计：“先把两件宝物——屈地所产的名马和垂棘出产的玉璧送给虞国国君，然后以攻打虢国的名义向虞国借道。”几天后，虞公高兴地观赏晋国送来的“屈地良马”和“垂棘之璧”两件宝物。之后，晋国要求虞国借一条进兵道路以讨伐虢国。虞国大臣宫之奇劝谏说：“虢、虞之唇也，唇亡齿寒，晋今日取虢，而虞明日从而亡也。”虞公得了晋国的宝物，就不听大臣宫之奇的劝说，遂许晋国借道，出兵伐虢。

公元前655年，晋国大军通过虞国道路，攻打虢国，很快就灭掉虢国。这时，晋军说要休息几天，暂时把部队驻扎在虞国京城附近，虞公毫无疑问心地应允了。几天之后，晋献公亲自来到虞国，约虞公一起去郊外打猎。为了显示排场，虞公将驻守都城中的兵马全部调出来随同打猎。不一会儿，只见京城中起火。虞公赶到城外时，京城已被晋军里应外合强占了。晋献公眉开眼笑地对虞公说：“真是太谢谢你了，你不仅借给寡人一条兵道，而今还以国家相赠。寡人来到虞国就是要亲手取回寄存在你这儿的‘屈地良马’和‘垂棘之璧’两件宝贝呀！”贪婪的虞公就这样断送了自己的国家，连他本人也做了晋国的俘虏。历史事实告诉人们这样一条千古不变的规律：官员清廉则国运兴盛，官员贪腐则国家败亡。

古代廉洁文化既蕴含着可贵的为官智慧，又具有良好的教化和警示作用。当今，我们应该继承和发扬珍贵的廉洁文化遗产，用廉洁文化涵养清廉觉悟。

自觉，自己有所认识而主动去做。北宋包拯《乞不用赃吏疏》：“廉者，民之表也；贪者，民之贼也。”包拯有了“廉洁的官吏，是人民的表率；贪赃的官吏，是人民的盗贼”的认识，从而提出“清心为治本，直道是身谋”的名句。他认为净化心灵，是为了提高自己的道德修养；廉洁奉公，是为自己确定的为官宗旨。由认识到行动，包拯为官35年，始终自觉保持廉洁。

“身之主宰便是心”“不能胜寸心，安能胜苍穹”。明代于谦《石灰吟》：“千锤万凿出深山，烈火焚烧若等闲；粉身碎骨浑不怕，要留清白在人间。”借石灰表明自己坚定廉洁自信。据《晋书·吴隐之传》记载，广州西北郊石门有一泓山泉，井旁立了一块石碑，上书“贪泉”二字。传说，人只要饮了这口井里的水，便会变得贪得无厌。西晋时，朝廷派往广州的几任官员，因喝此水，差不多都以经济犯罪而被撤职查办。晋安帝时，广州官府衙门贿赂公行，贪污成风，朝廷欲革除弊政，便派吴隐之出任广州刺史。吴隐之早就听说过石门有一个“贪泉”，以往路过这里的人为了标榜自己的清白，宁肯忍着口干舌燥之苦，也绝不饮“贪泉”水。吴隐之为官清廉，不相信“贪泉”有如此巨大的魔力。他经过石门，特地来到“贪泉”边，一面酌泉而饮，一面赋诗《酌贪泉》：“古人云此水，一歃怀千金。试使夷齐饮，终当不易心。”诗的译义是：古人传言此泉水，一饮就生贪婪心。试使夷齐饮此水，终当不改清廉心。

后来，吴隐之在广州任上多年，果然没有因饮了“贪泉”而变成贪官，却是始终保持不贪不占的清白操行。据《晋书·吴隐之传》记载，“及在州，清操逾厉，常食不过菜及干鱼而已，帷帐器服皆付外库，时人颇谓其矫，然亦终始不易。”皇帝诏书嘉奖他“处可欲之地，而能不改其操，飧惟错之富，而家人不易其服”。吴隐之任职期满乘船离开广州时，身无长物，两袖清风，行囊萧萧，船舱空空；他妻子偷偷带了一斤中药沉香，吴隐之发现了，十分生气，把它丢到河里去。吴隐之对自己充满着廉洁自信，所以他饮“贪泉”而不贪。

从自觉到自信，再到自律，是一个天然的逻辑过程。有了廉洁自觉和廉洁自信，才能坚定廉洁自律。《元史·许衡传》里有这样一段记载：许衡做官之前，一年夏天外出，天热感觉口渴难耐，看到道旁刚好有棵梨树。众人争相摘梨解渴，唯独许衡不为之所动。有人问他为何不摘梨？他回答说：“不是自己的梨，岂能乱摘！”那人劝解道：“乱世之时，这梨是没有主人的。”许衡正色道：“梨无主人，难道我心中也无主吗？”面对饥渴之诱惑，许衡因心中有“主”而无动于衷，终不摘梨。许衡心中的“主”无疑就是自律。许衡有了自律，便会洁身自好，牢牢把握自己。

另，据史书记载，明朝的左英纶官声极佳，几次调迁，百姓均用万民伞相送。他为官能美名远扬、青史留名，全靠“五硬”，即“丈夫遇权门须脚硬，在谏垣须口硬，入史局须手硬，拒贿赂赃钱须心硬，浸润之谮须耳硬”。就是说，大丈夫在权贵门前不腿软，任谏官敢于直言，做史官秉笔直书，拒绝贿赂赃款态度坚决，别人进谗言时绝不轻信。这“五硬”中，尤以拒贿赂赃钱的“心硬”为最。“拒贿赂赃钱须心硬”无疑就是自律。为廉为贪、为清为浊，取决于自己内心和定力。内心正，则金钱财物不能诱；内心静，则热闹之境不能入；内心纯，则艳冶之物不能动。但愿为官者都能做到：廉洁从心开始。

“请帮我们找到这个 白衣天使”

——患者寻找北京大学人民医院救人护士

2017年8月15日，一封患者亲笔写的感谢信在北京大学人民医院各个科室微信群里流传，感谢信里表示“我急需寻找救命恩人，望人民医院党委帮助我们找到我的救命恩人，急急急！”

事情发生在2017年5月15日下午4点左右，在北礼士路上一位老人坐着轮椅在老伴和闺女的陪同下前往不远处的北京大学人民医院看病，眼见医院大楼就在不远处了，突然，老人开始胸痛，并很快发生了晕厥、抽搐等症状，人也从轮椅上滑到了马路上。

面对突然的状况老伴儿和闺女吓坏了，不知道该怎么办。她们两个人想把老人抬到轮椅上，却也无法搬动。路上的行人有的匆匆走过，有的看向他们却迟疑着要不要走过来帮忙。

这时，一位骑自行车的小姑娘刚好经过，看到此情此景，丝毫没有犹豫，放下自行车就跑过去，娴熟地检查老人的体征。“老人现在很危险，需要赶快送医院！现在叫120来不及了，人民医院就在前面，现在我们马上推过去吧。我就是人民医院心脏中心的护士，刚下班回家，请相信我！”姑娘果断地说。情况紧急，不容多说，小姑娘和家属合力把老人抱上轮椅推到人民医院急诊室，将病人交给急诊室的医务人员，并做了简短的交接。

当时，由于当时病人家属十分紧张，注意力全在老人身上，都没有时间感谢这位姑娘，等到想起来的时候发现，那个姑娘已经不知什么时候已经离开了。在他们最需要帮助的时候，这位姑娘默默地伸出了援助之手，却连姓名都没有留下。

老人经过医务人员的抢救，终于从死亡边缘被拉了回来。经过住院进行全面检查，如今身体日渐恢复。可是老人和家属心里却一直急于寻找自己的救命恩人，他们感谢这个救命恩人，若不是她的及时帮助，可能老人的生命也会受到威胁。于是就有了开头提到的那一封真挚的表扬信，这封信在党院办和科室间传递。

当人民医院介入诊疗中心的护士黄雪娇在科室的微信群里看见这封信时无比诧异，没想到自己出于医务人员职业本能做的一件小事竟让老人一直记挂着。巧的是老人经过诊断后续所做的起搏器植入手术也是在她所在的科室完成的，因为这件事她当时没往心里去，也不知老人名字，所以对待这位老人在她的工作中就像每位患者一样。老人肯定也没有想到，他其实一直接受着他一心寻找的救命恩人的护理。

这位救死扶伤的‘白衣天使’虽然毕业没几年，但平时在工作中基本功扎实，业务能力强，活波开朗，是个热心肠。同事们对她的乐于助人赞扬不止，她却谦虚地说这是举手之劳。在事发突然的情况下什么也没有多想，完全是出于职业和道德本能冲了上去。通过自己的专业知识她判断老人刚发生的晕厥是由于心率缓慢引起，马上需要专业的抢救设备跟上，不然很可能随时再有风险。医院就在不远处，送过去比急救车还要及时，于是就推着患者带着家属往急诊室跑。事发之后她也从没和同事提起过，因为她觉得这样的抢救在工作中太平常了。

看到老人亲笔所写的信雪娇也很受感动，自己只是做了每位医务人员遇到都会去做的事，却让老人一直牵挂于心。“我真觉得没什么，自己选择学医，能救死扶伤，学以致用，这就是我最大的满足。予人玫瑰，手有余香，看来现在懂得感恩的人依旧很多。”黄雪娇感叹道。

太多的诸如老人“碰瓷”事件让大家面对需要帮助的人犹疑不决，可是大部分人内心深处依然有一颗善良之心。遇到摔倒的老人，黄雪娇不假思索的冲了上去，抢救生死边缘的老人，用自己的行动生动的诠释了“白衣天使”的内涵，也向大家诠释了善良的力量。每一名白衣天使们都能像她一样用无私的爱与关怀，帮助身边的人，用自我的行动传递社会的正能量。

附：感谢信原文

人民医院党委：

我急需寻找救命恩人，望人民医院党委帮助我们找到我的救命恩人，急急急！

事情发生在2017年5月15日下午4点左右，在北礼士路乙56号楼西侧生活超市前的马路上。我老伴发病晕倒在送医院途中。病人又从轮椅上滑到马路上。病人有抽动现象，我和我的女儿无法搬动病人时，对面过来一个骑自行车的女同志，放下自行就给病人号脉，说老人危险赶快送医院，不让我们家属搬动。她说：“叫120不行，病人受不了大动。我来，我是人民医院的心内科护士，我刚下班回家。”不容多说，把病人抱上轮椅她就自己推走了，说：“请把我的自行车给锁在路边”。她很快就把病人推到人民医院急诊室，将病人交给急诊室的医务人员，立马就离开了现场。我们家属没来得及问她的姓名，这真是舍己救人的白衣天使。

病人通过人民医院的医务人员的抢救已经脱离了危险，后来住院进行全面检查并安装了起搏器。现在病人身体状况稳定，精神恢复正常。我们现在想找到救命恩人，当面感谢一下恩人。我们家属通过多方面寻找都没有结果，突然想到人民医院党委肯定能找到我们的救命恩人！

感谢人民医院党委！

患者：徐继业

家属：王生玲

2017年8月15日

留在斑驳光影中不变的师恩

临床带教



教学查房



临床实验



教学活动





我爱你 - 北京

【我爱你 - 北京】

周旭东 摄