



2010年2月17日,生命科学顶级杂志《Cell》系列旗下的《Cancer Cell》上,刊登了一篇来自中国科学家的研究论文,该成果发现了癌蛋白 PML/RAR $\alpha$  能选择性抑制造血特异性转录因子 PU.1 及其靶基因,从而有助于推动白血病以及其它恶性肿瘤的研究。

主持这项研究的是上海交大医学院研究员、瑞金医院医学基因组学国家重点实验室副主任张济。这位留美归来的学者充满激情地解释了这一成果的真正意义:“我们选择 APL 作为研究模型,20年前,王振义教授提出的全反式维甲酸诱导细胞分化治疗模式的贡献在肿瘤分子生物学研究进程具有里程碑意义;20年后我们做到了其它科学家都没有做到的事情。”

>>>>详见 P21《以科学思维冲刺“前沿”》

# 志愿者 ——现代公民的道德精髓

瑞金医院 孙菊英

志愿者,起自二次大战后,兴于当今。君可见,小到各类公共活动、公益项目,大到灾难援救、奥运盛会等,志愿者无处不在,随处可见。然而,志愿者绝不仅仅是一个时髦名词,一种时尚行为。志愿者服务,从本质上来看,它就是现代人精神上的一场自我救赎。

社会上对志愿者都有这样一种认同,他们是一批不为报酬而主动承担社会责任、共塑社会良知的人。这就意味着,志愿者的出发点不是对好奇心的满足,而是对社会的回报。志愿者不仅雪中送炭,给予他人帮助,同时也收获自我的成长与心灵的净化。因此,志愿者与受助者之间处于平等与相互尊重的地位,也因此,志愿者不是教育者,不是救世主,而是用个人的奉献去影响社会。

用个人的奉献去影响社会,志愿者的精神也恰恰契合了医生的职业道德与执业准则。作为志愿者,我们很多位瑞金同仁不仅多次巡回全国各地义诊,还总在第一时间奔赴抗病救灾的第一线,让更多人从瑞金的仁心医术中获得了新生。从中,我们也看到了瑞金人的无私、负责、友爱、合作、承诺和智慧。志愿者的背后站着我们全体瑞金人。全社会都能通过瑞金的志愿者来理解,瑞金医院正以怎样的方式在回报社会。

志愿服务最终是信念追求,是价值认同,是真正的精神救赎。它最能展现出中华民族所特有的,在艰难面前坚不可摧、在挫折打击下负重前行的人文品质。因此,志愿精神已成为现代公民社会和公民社会组织的精髓,已成为我们城市精神的重要组成部分。

如今,世博会已进入倒计时。承办世博会是一种文化价值的体现,是一种城市精神的体现,更是一种社会责任的体现。此时此刻此地,我们更需要从内心培养我国国民的公民意识,把志愿活动变成完全自觉的公民行为,以展示东道主城市发展实力、发展理念和迷人风采。



封面照片 顾明国 提供

#### 《瑞音》编委会

主任：朱正纲 严肃 李宏为  
副主任：杨伟国 黄波  
成员：宁光 沈翔慧 徐树声  
顾勇 倪黎冬 孙菊英

#### 《瑞音》编辑部

主编：倪黎冬  
副主编：章米力 丁燕敏  
美术编辑：丁芸  
责任校对：朱凡 管樑

#### 《瑞音》理事单位

上海交通大学医学院附属瑞金医院  
上海瑞金医院卢湾分院  
上海瑞金医院集团闵行医院  
上海瑞金医院集团台州中心医院  
上海瑞金医院远洋分院

编委会地址：上海瑞金二路 197 号

邮政编码：200025

联系电话：021-64667172

021-64370045\*665862

021-64370045\*665828

传真：021-64667172

E-mail: milly\_changsh@yahoo.com.cn

ymding985@126.com

# C 瑞音 2010.3 NO.29 CONTENTS

## 目录

### 卷首语

#### 1. 志愿者——现代公民的道德精髓 孙菊英

志愿精神已成为现代公民社会和公民社会组织的精髓，已成为我们城市精神的重要组成部分。

### 瑞金讲坛

#### 4. 让医院文化落地为文明 陈钢

医学不仅是使病人康复，而且是经过调整使人更适应他所处的环境，成为一个有用的社会成员。

### 热点透视

#### 8. 志愿者赞歌 方培耀

在摩洛哥的七百三十个日日夜夜  章米力

真情架起爱心桥  杨伟国

十分之一的幸福  丁燕敏

为生命带来希望之光  汪敏娴

生命健康的忠诚卫士  陈康

志愿者是上天派来的神仙

### 医院风采

#### 21. 以科学思维冲刺“前沿” 章米力

张济和他的团队，手握“利器”，中国科学家收获“世界第一”，绝非偶然。

#### 23. 点燃糖尿病患者的希望火种 朱凡 毕宇芳

瑞金医院内分泌代谢科糖尿病防治小组这支团结合作、开拓创新的优秀团队，为糖尿病人点燃了希望的火种。

#### 25. 医院发展和改革的策略伙伴 栗子

正是这样一位看起来文文弱弱的年轻女性，却管理着 3600 多名员工的人力资源。

#### 28. 重生之路

林医生告诉她，上海瑞金医院有一个帮助乳腺癌患者的基金，如果通过申请，有可能获得免费治疗，江六英有点动心了。

#### 30. 天使们的领头雁 路玉玲

从卫校毕业到穿上白大褂的那一刻，她心中升起的却是别样的情感，她认为选择护理工作就是选择圣洁、选择道义、选择奉献。

#### 32. 大病房中的小办公室 徐亮

寒来暑往，有多少台手术安排被写在这里的手术日程表上，这里又见证了多少患者带着满意和感激与医生握别。

### 医者手记

#### 33. 那个像透明玻璃的女孩 连佳

阳光将整个病房晒得暖暖的，与窗外仿佛完全不同的世界。小旻就像是一块透明的玻璃，为父亲挡去风和雨，只将温暖与阳光留下。

### 医说医事

#### 34. 高风险手术科室如何保障医疗安全 赵强

提高医疗质量是心脏外科的生存之本，是科室实现可持续发展的保证。

### 36.服务与成本的博弈

□陆 勇

如何做好医技学科的绩效考核,充分发挥学科人员和设备资源优势,是所有医院管理者所共同面临的课题。

### 39.理性看待 从容应对

□袁申毅

如果说,医院危机的存在是一种必然,那么理性看待危机的存在,及时有效地处理危机,则是医疗机构必然的选择。

### 一事一议

### 40.我心中的世博

□梅琛伟 蒋建雯

我心中的世博会是一个健康平安的世博会。“健康,让城市更美好;细节,让服务更温馨”的服务理念,深入到每个医护人员心中。

### 41.微笑比电便宜比灯灿烂

□庞医峰

但是如果我们的微笑能给病人以温暖,让日益紧张的医患关系得到改善,那么我们何乐而不为呢?

### 公关案例

### 42.我们都是世博“救生员”

在物质生活水平日益提高的今天,瑞金医院作为一家国内一流公立医院,将承担起更多的社会责任。

### 他山之石

### 45.师道

孔宪涛看准了这个“夹缝”的研究价值——换言之,如果能够阻断肝纤维化,便可找到防止慢性肝病恶化的途径。

### 上海印象

### 49.一块土地 一个家族

□周东亮

翻开一本上海地图,你可以轻而易举地在南浦与卢浦大桥之间、江南造船集团对面的黄浦江南岸找到一块名叫“周家渡”的地方。

### 51.囫圇语说“鬼屋”

□向 澍

笔者历尽千辛万苦终于购得门票若干,携同“闯友”二十余人有幸一观这“人看鬼、鬼吓人”之盛景。

### 人在旅途

### 52.三日玩不够的新加坡

□仁 尔

浓重的胡椒配着鲜汁留于唇齿间,舒口气,点一杯青柠汁或椰汁,让你眼神抽离餐桌,再看一眼新加坡河。

### 看图说话

### 54.婺源春意

□刘晓红

### 好书推荐

### 56.草蛇灰线 伏延千里

□朱 凡

黄霖校理、齐鲁书社九四版的《脂砚斋评批红楼梦》既有正文,具备了读本的功能,又像一本工具书,对于每个人来说都通俗易懂。

### 心情故事

### 57.捡豆饼的姑娘(外一篇)

□吴云林

餐桌旁我太太突然异常激动地笑着对我说,“真没想到吧,我就是当年那个司令台上的广播操领操员。”

### 58.路

□徐雯霞

救死扶伤,四十载无尽关爱播撒人间;教书育人,四十载杏林桃李遍及天下;攻坚克难,四十载医学硕果造福病人。

### 作品赏析

### 59.只有哀艳的战火是真的

□陈 怡

救死扶伤,四十载无尽关爱播撒人间;教书育人,四十载杏林桃李遍及天下;攻坚克难,四十载医学硕果造福病人。

### 行业动态

### 61.2010年第一季度行业动态

□马 捷



封面照片 顾明国 提供

### 《瑞音》编委会

主 任: 朱正纲 严 肃 李宏为

副 主 任: 杨伟国 黄 波

成 员: 宁 光 沈翔慧 徐树声  
顾 勇 倪黎冬 孙菊英

### 《瑞音》编辑部

主 编: 倪黎冬

副 主 编: 章米力 丁燕敏

美术编辑: 丁 芸

责任校对: 朱 凡 管 樑

### 《瑞音》理事单位

上海交通大学医学院附属瑞金医院

上海瑞金医院卢湾分院

上海瑞金医院集团闵行医院

上海瑞金医院集团台州中心医院

上海瑞金医院远洋分院

编委会地址: 上海瑞金二路 197 号

邮政编码: 200025

联系电话: 021-64667172

021-64370045\*665862

021-64370045\*665828

传 真: 021-64667172

E - mail: milly\_changsh@yahoo.com.cn  
ymding985@126.com

# 让医院文化落地为文明

◆ 主讲人：陈 钢



陈 钢

毕业于北京大学、美国康奈尔大学；  
曾在中央和省级政府机关任职；  
执教于河海大学商学院、北京大学、清华大学、  
南京大学、武汉大学、西南财经大学和南京财经  
大学客座教授；  
中国十大“杰出 MBA 教授”；  
著名企业和区域问题诊断专家、实战型企业策  
划人、顾问式企业培训师；  
多家政府机构、新闻传媒、大型企业、五星级酒  
店、金融机构顾问；  
主持电视台、电台和报纸的个人署名栏目；  
近十年，在高校主讲《公司文化战略》《管  
理学》《经济学》《绩效管理》《区域营销》《市  
场营销和策划》等 20 多门课程；主持完成针对  
各界别（公司、酒店、商场、政府、医院、院校等）的  
公司形象和文化、人力资源管理、企业管理、市  
场营销、主题街区、区域发展等企划案 120 多  
个；主讲相关主题的讲座、培训课程 600 场以  
上，享有“讲座王”和“企业智脑”等美誉。

## 医学与医疗

今天我要讲的主题是“让文化落地为文明”。首先我向大家推荐一本斯诺写的《两种文化》，这本书非常有名，讨论了关于科学文化和人文文化的问题。我除了在北大、清华、武汉大学上课，也在南京医科大学做兼职教授，我和年轻的教授和博士接触，发现一个问题：假设一个病人肠胃不舒服，到肠胃消化道专家门诊去就诊，诊室里坐了一个医学博士看病，他从本科一直到博士毕业研究了十年消化疾病，不可谓不是一个医学专家，然而病人发现在就诊的 10 分钟里，医生没有对他这个人看他一眼，只是看片子或者低头写处方。不能说这个医学博士科学文化没有造诣，但是如果是这样的表现，至少说明他在人文文化方面是欠缺的。

还有一本很著名的书——《西格里斯论医学史》，西格里斯是 100 年前的医学史专家，他说：“与其说医学是一门自然科学，不如说是一门社会科学。”他认为医学虽然经常运用科学的方法，但是它的最终目的是社会的，因此说医学是一门社会科学。医学不仅是使病人康复，而且是经过调整使人更适应他所处的环境，成为一个有用的社会成员。

医院里每天发生许多事,也有一些绝症或一些被疾病困扰的人跳楼自尽,在社会上也常听到考不上大学、失恋、股市失利都会有人选择结束自己的生命。那个人认定自己不能适应这个环境了,做出自杀行为。但是换位思考一下,我们医生有没有责任?我们关注于治疗他的身体,有没有想到要治愈他的心?大家也知道,有时候病症在于内心,药物反而是安慰剂。

我上个月碰到一个美国医学史教授,对我说了一段话,当时我听了很震惊。他说:“你有没有意识到医学和医疗是两回事情?当医学无能为力的时候,医疗依然可以给人心灵的安抚和伦理的慰藉。”大家觉得这句话有没有道理?明明有的疾病是绝症,医学技术上已经没有办法了,但是医生肯定不会一脚把病人踢出门去,这时候就是医疗在发生作用。教授的观点是说医学和医疗密切相关,但是医学不等于医疗。当一个医学院学生毕业的时候,虽然掌握了很多医学知识,但是对医疗可以说并不是十分在行。

我今天在瑞金医院院史陈列馆看到很多瑞金的历史,也从医务人员口中听到了许多瑞金的小故事,其中有一个是说傅培彬给病人——一个乡下老太太洗脚的故事。一个著名的教授,给一个病人洗脚,这种事情放在现在的社会真是匪夷所思的。他做的这件事肯定不属于医学范畴,在医学院教室里不会提到,这属于医疗范畴的事情,所以我一直在思考医学和医疗的区别,如何更加完善我们的医疗行为。

我在看西医的发展史,人类最早是古病理学和原始医学,大概源自3000多年前,出现在世界文明最发达的两河流域,埃及等地,从那时起,西医开始分衍。还有像印度的草医学、希腊罗马医学、还有伊斯兰医学……希波柯拉底大概是公元前400年的人,相当于孟子的年代,再到亚历山大大帝,再到18世纪出现欧洲医学的美国化,美国成为西方医学最具代表性的国家,西医医院就彻底成熟了。

我想中国医学应该起源更早,欧美将中医和日、韩医学统称为东方医学。中医发展到一定时期,形成了几种组织形式:有社会医疗机构,有军队医疗组织,佛教在寺庙里也有医疗服务,还有就是宫廷医学。随着西方传教士到达中国,西医在中国也取得发展。在一百多年前,西方传教士觉得通过医务活动的形式进行文化渗透的方法更有说服力,于是那个时期在中国有一批西医医院诞生。中国的医学和希腊罗马医学也有交集。我在参观院史陈列馆的时候,了解到瑞金最早的

那些医生就已经使用中西医相结合的方法对病人进行治疗,我个人认为这也是一个世界医学发展的趋势。国外的医学院大多都有东方医学的课程,中国人其实更应该把自己国家的经典传统文化吸收,而不应该摒弃在门外。

我也听说一个发生在你们医院的小故事,一个病人突然走路困难,两天后病情加重完全不能行走了,先后求诊于两个医生,给出了两个不同的诊断意见。第二位医生用了一种传统的方法:拿一个大头针,在身上做针刺试验,发现身体右侧区域针扎了没有痛感,他凭借这一细节更改了之前医生的诊断,给予调整用药,两个小时后病人已经能站立下地行走了。西医更相信一些现代高科技设备,然而在这个病例身上却抵不过一个大头针,可见有的事情并不是那么绝对。我是一个外行,然而我觉得要以多种眼光来看待事物,就像做企业研究,要以不同的角度来进行分析。

### 好医生与坏医生

我在北大读书的时候,经济系每周三下午会把学生集中在小礼堂,请来一个专家讲座。这期间我们大约听了一百余场讲座,大都是男性教授,最后一场是一个老太太,我们觉得非常眼熟,她就是林巧稚大夫。那是在1981年,到今天为止,其他一百多名教授讲的东西我几乎都不记得了,林巧稚大夫讲的内容大部分我也淡忘了,但是有一段话,随着时间推移却越发清晰。

她说她27岁那年在美国读博士,来自世界各地的24个同学在一起上了大约11门课程,最后一门课程大家最不感兴趣,是护理学。因为所有的博士都认为护理和自己没有关系。护理学课的老师非常认真地讲课,在最后一节课的时候,她合上了讲义,说:“各位同学,你们在这个学校的最后一堂课结束了。按照学校的规定三天后将进行考试,我知道你们不太重视我的课程,但是我希望你们要重视这门考试,我一共出四个题,最后一题会很有难度。”说完她就离开了。教室里的学生们开始了猜测和讨论,他们在黑板上压题。林巧稚说当时写出了30多题,最后又精选出8题最有难度的,做了标准答案,大家都拿回去做准备,预防会考到。

三天以后考试准时开始,大家打开卷子,看到那个最难的题目都傻了眼。最后一题是这样的“你们在校园里呆了20个月,每天早上天还没有亮的时候有一个清洁工阿姨就开始清扫地面,到了上课时间,大家穿过校园走进各自的教室,这时候清洁工老太太会站在校园的大树下,一把

大扫帚支着身体，笑眯眯地看着来去匆匆的年轻人。那么请问，这个清洁阿姨姓甚名谁，有几个孩子，今天梳着什么发型，穿着什么颜色的服装，她完工后喜欢做什么？请任意选择其中一个问题回答”。所有同学都是你看我我看你，大家都答不上来。老太太说“今天考试到此结束，你们也不用做前三题了，因为最后一题的分数是50分。我不想让你们补考，但是你们一生都要带着这个不及格。一个做医生的人，不关心周围的人能够做一个好医生吗？”林巧稚说这件事严重地刺伤了她的心，她立志要做一个好医生。

我在北大读书时去过协和医院。那时候人们喜欢写表扬信，我看到一根绳子上挂着14封表扬信，其中11封是表扬林巧稚大夫的，而11封信中真正表扬医术的只有4张，有7张是因为她态度和蔼可亲，自己掏钱买东西给病人吃，接病人到家里住……病人口中的好大夫、好护士，好在哪里？医术第一？我看未必。医疗技术固然必要，但有时爱更能温暖人的内心。

我曾在网上搜索过“坏医生”，搜索引擎跳出来许多条，在座各位肯定要想，你怎么不搜索“坏教授”？我的确也这样做了，然而搜出来数量比坏医生少多了。其实在大学学生评教授的时候，学生对水平差的教授并没有很讨厌，而是最讨厌那些不负责任、拿学生不当一回事的教授。据我所知深圳还有好医生榜和坏医生榜，被称为“坏医生”的坏在“不见红包不开刀”、“不负责任，庸医”、“乱开单过度治疗”、“态度恶劣不耐烦”……大家可以看到和医术没有关系，大都和医道医德相关。我在网上也查了网友对瑞金医院的看法，上海有一个问医生网，上面也有对瑞金医院信轩中的一家分院的投诉。我摘了一条，病人说大年初八的时候，在瑞金某一分院看病，去窗口查报告，没有找到，然后工作人员把病历卡从窗口扔出来。病人不满意了。这个事情换到20年前，不要说扔出来的是病历，就算扔一个茶杯大家都不敢响，可是现在把病历扔出来就不满意了。或许并不是在上海所有的医院发生这个事就会接到投诉，可是在瑞金就不行。我们提意见的时候自己心里会有个参照，瑞金是个什么医院？虽然这些是无关痛痒的小事，但我们是不是能够因为事情小而无视它呢？我觉得不是，即便是这么小的一件事情也反映出一种文化的缺失。

我再介绍一篇文章，这是国内一份杂志，可以说是国内最敢说真话的杂志之一——《凤凰周刊》，在今年第二期中有一篇文章写得很好，《别让中国医疗成为最坏的交易》。文章说一个

医疗制度好不好，就看一件事情，生命所处的地位是什么？当生命只是一个医疗资源的时候，生命的本体性被剥夺。现在中国医院里的一些弊端，多数是因为制度不合理不完善。比如家里的电器，需要用电源插座通电，病人是电器插头，医生是插座，虽然影响电源的有很多原因，但是没有电，插头总是怪插座，而事实上插座后面是千丝万缕的制度网。这就不能怪医生，关键是在于制度。制度的问题个人或许无能为力，但是中国的医疗制度弱化了公共性。如果把医院作为经营主体，那医院只能作为资源，医疗成为赚钱的工具。

管理学有一句话就是你检查什么我们就做什么。某省卫生厅评医院的指标评价方法很复杂，满分是1000分，医疗质量占其中157分，一个医院成为好医院，医疗质量难道只需要15%？在157分里还要分类，其中专业部门质量管理及改进占到99分，而医疗安全本身只有15分，这也就是说医疗事故在整个1000份内只占1.5%。领导机构在检查什么下面在做什么。教育部检查升学率，学校就抓升学率不重视别的，上级不重视医疗质量我们也不重视。

### 好医院的文化

区域文化对一个企业也有非常大的影响，瑞金医院不在东北，不在广州，而在上海，她必然就有上海的样子、上海的文化。上海文化的根在哪里？中国文化大多数的根在中国，唯独上海文化的根扎在太平洋，所以说上海的根是国际形态的。有人说上海人爱喝咖啡，不爱喝茶，然而上海人的国际文化是单向的，国际文化容易进来，但是上海文化冲不出去。上海有什么东西能影响欧洲影响世界？很难，现在的世博会我们正在做努力。上海市民的心态可以用八个字概括——“为人精明，处事讲究”。小时候，我母亲暑假常带着我和弟弟住在我阿姨家，姨夫因为工作原因难得回去，我们三人就和我阿姨还有表弟5个人合住在四平路17平方米房子里，和邻居合用卫生间和厨房。可以想象是多么拥挤，可是我阿姨却能将斗室打理得井然有序，我发现这就是一种上海文化，很了不起。设想如果让一个北京女孩和一个上海女孩，同样只给1000元钱到同一家百货公司购物打扮自己，一定是那个上海女孩更漂亮。上海人会花最低的成本干很漂亮的事。

上海人有种优越感，在做服务的时候会做得非常职业化，可是你让上海人做到视人如己，像哥儿们一样也很难。医院不是酒店，不用像酒店那样无微不至，那样热情，因此职业化尤为重要。

今天参观了你们医院,对你们计算机系统非常感兴趣,病人在哪个诊室轮到第几号,然后在哪个窗口取药等等一目了然。我们研究服务的专业有一句话“最好的服务是没有服务”,这里做得很好。中国现在很多医院定位为研究型医院,瑞金医院也是,很多高校也是这样定位。国家对医生和大学教授的要求很相像,对我们来说重要的事情是发表论文,大家都想发好论文,不太愿意给学生上课。我们在学校上课就好像当年在乡下插队,口袋里放一个公分本子,上多少课记录下来,到了年底核对一下单位的记录和个人记录是否统一,如果没有异议那就把学校所有教授的公分相加,然后把年底奖金总数除以这个分数,每个人对应的奖金就出来了。就是说数量是他的考量值,对质量没什么要求,再好的一堂课和再差的一堂课,对于教授来说收入是一样的。

美国 2009 年全国医生年会的主题是“好医生首先要看好病”,我想这是一种医院医疗功能的回归。

台北有一家佛教慈济综合医院,里面的医生和各位一样是医学毕业生。还有一家台北长庚纪念医院妇产科,下面又有一个名字,妇女亲善门诊,重点在亲善两个字。我到了台北这两家医院后发现,这里的医院不是随随便便把佛教、亲善两个字写在上面的,他们的做法让你感觉到亲善。我们大家都想长寿想健康,我们要剔除很多不好的生活习惯。佛教里有八个字,告诫人们要远离“大鱼大肉、大喜大悲”,这或许就是出家人能够长寿的原因。慈济医院把心态引入治疗过程,从一开始进入医院就有各种手段调整你的心态。很多欧美医院有背景音乐,能缓解心情。

美国每年大概有 4700-5000 家医院参选全美最佳医院,至今评选了 17 年。他们把医疗方面各种科目分为十几个选项,然后横向比较打分,如果某一单科前 15 名就能加 2 分,15-50 名这个专科可以得 1 分,美国去年排名第一的约翰·霍普金斯大学医院,它 15 个专业全部在 15 名内,得了 30 分。第二名是梅尔医院,15 个专业全部进入 50 名,共计 28 分。如果你在美国问医生哪个是最好的医院?很多都会说是梅尔。17 年来,第一名一直在换,但是梅尔却始终保持第二的位置,非常稳固。美国老百姓说梅尔是美国最好的医院,也不是因为排行榜,是因为口碑。有一本书《向世界最好的医院学管理》,指的就是这家医院。梅尔有什么特别?当然环境布置得很漂亮,梅尔的医生和护士会自己插花。如果是医院的命令那是制度,如果大家自觉这样做,这叫文

化。文化就是没有成文,但是大家都认可,会一起做的一件事情。梅尔的医生护士上班第一件事就是插一瓶鲜花,我问了医生,他们说,一个爱美的人对生活充满热爱和希望,病人看了会很开心,我自己看了也会很开心。梅尔的医院内到处都可以看到风格不同的鲜花作品。我想一个能够开开心心在工作台上插一蓬鲜花的人,肯定很热爱这样的环境,当然也不会在第二天就跳槽了。梅尔有一个洒满阳光可见湖景的餐厅不是给医生,更不是给院长的,美国人可能不因此感动,但作为中国人我很感动。在中国的医院里有这样一个餐厅估计轮不到给病人家属了。我想中国医院和美国医院的建筑、设备或许没有很大区别,可是概念上真的有区别。欧洲医生会做谈资的培训,告诉他们下周和病人聊天可以聊什么,把最时髦的话题告诉医生,然后可以和病人沟通,让病人心情舒畅。欧美医院为什么这样做?概念是什么?医院不仅仅是治愈疾病,还要使病人在心理上达到完美的状态。

最后讲一件事情,我在纽约大学看到一家不是很有名的骨科医院,我查了一下医院的历史是 40 多年,创始人是沃纳,他创立医院的时候说要“首先要尊重每一位医护人员,然后给病人最好的服务,再者要追求优异的工作表现”。20 年前医院的管理者增加了一个新的举措,每天上午 10 点整,医护人员都会收到一份水果,每天下午 3 点半能收到一个甜甜圈,送水果点心的人由衷地道一声“您辛苦了!”,这个为你送水果的人并不是厨房的工作人员,而是你的顶头上司,有的时候就是院长。该举措持续至今已经 20 年了。其实对于医术来说,沃纳或许并不是最著名的,但是,美国人如果发生骨折,他们第一个想到的或许就是沃纳。因为这个医院的医生护士对待病人的态度非常好,遵循了他们给病人最好服务的理念。一个 90 岁高龄的老人在医院里走到生命的终点,在护士给他擦洗的时候,他说他希望能够看到孙子结婚。沃纳的护士用了 8 个小时把医院的病房布置成婚房,请来了牧师,让新人在爷爷的病房里举行了婚礼。老人满足了心愿,安详地走完了人生最后一程。用这样的服务和诚心你说还有人来打官司吗?还会有矛盾吗?人家送走了老人后还回到医院表示感谢。当然这样的事情对于中国的医疗现状来说不太可能,但是我想大家的心里应该有点目标、有点榜样,在将来力争做得更好。谢谢大家! ☑

(根据录音整理,未经本人确认)



## 志愿者赞歌

# 在摩洛哥的 七百三十个日日夜夜

◆ 瑞金医院 方培耀

2009年11月3日,摩洛哥首都拉巴特国际机场。

一架波音客机徐徐驶向起飞跑道。随着发动机的轰鸣声突然高亢嘹亮,客机瞬间腾飞直入云霄。

望着舷窗之外,我心里在说:“再见,摩洛哥,再见,淳朴热情的摩洛哥人民。我们虽然走了,却留下了我们的情怀和思念。”

想起那绚烂的阳光,想起那湛蓝的天空和雪白的云朵,想起那如水银般泻地的月光,想起那清真寺一天五次如天籁般飘然的祷告声,眼前不由地浮现出在摩洛哥梅克内斯那730个日日夜夜的一幕一幕。

### 初到梅克内斯

两年前,我们带着祖国人民对摩洛哥人民的深情厚谊,来到了摩洛哥古都梅克内斯的穆罕默德五世医院。该院是从1981年起就由我院承担的援摩定点医院,是摩洛哥王国的第三大医院。

既往26年,我院每两年一届共12批医疗队援助了这个医院,重点是烧伤专业,另外还有骨科、麻醉、针灸和儿科护理专业。我们是从2007年10月开始工作的第13批医疗队。本支队伍共计11名

编者按:摩洛哥、越南、老挝云南、新疆、四川……从异国他乡到穷乡僻壤,瑞金人留下了爱的足印;义诊、援建、手术、捐献骨髓……瑞金人通过各种方式谱写白衣天使的赞歌。可爱的瑞金人,可爱的志愿者,让我们听听他们中的一些故事,与他们一起感受爱心的律动。

队员,有瑞金医院派出的烧伤医师2名(方培耀、张建林)、麻醉医师1名(马鑫)、骨科医师1名(张兴凯)、针灸医师1名(沈荣宝)、烧伤护士2名(顾以佩、黄丽和)、儿科护士2名(李雯珏、王静芳)和厨师1名(邹荣珍),以及卫生局指派的翻译1名(杨宇)。根据院领导的指示,队委会由方培耀、邹荣珍和李雯珏等3人组成,由我任队长。其中沈荣宝医生是第三次援摩,黄丽和是第二次。

刚到时,梅克内斯当地卫生厅和医院的礼节性欢迎让我们感到摩方对我们这支医疗队带着观望的态度。于是,医疗队员们到达梅克内斯仅2周就马不停蹄地开始工作。在工作中大家逐步认识到,我们所驻扎的默罕默德五世医院有一定规模,但整个医疗,系统运作方面和临床诊疗常规等方面都有一定问题,病人群体由于贫穷很少坚持正规治疗,甚至根本看不起病,这给我们平时的医疗工作带来了一定的困难。

### 摩洛哥需要我们这些中国医生

在第一年里,我们稳住了阵脚,熟悉了当地的医疗工作常规,以我们的医疗技术全心全意为摩洛哥病人服务。烧伤、麻醉、骨科、针灸和儿科护理都相继开展了各自的工作,烧伤门急诊全部由中方医疗队员承担,在工作中以自己丰富的临床经验和有限的烧伤医疗物资克服缺医少药的状况,即便在严重烧伤转院时也能因地制宜,维持病人一般状况,做好转运工作;麻醉医师不仅承接了手术麻醉业务,还努力熟悉和开展了麻醉科在国内并不介入的急诊重症处理和重症监护业务;骨科医师积极参与当地的日常值班等业务工作,并和当地医生一起开展了一些较大的手术;针灸医师沈荣宝除了日常的门诊工作,还热心上门为卧床不起的病人做治疗;儿科护士积极参与当地儿科护理的常规工作和值班,还在工作实践中灵活应用中国特色的护理技术,如小儿头皮静脉输液等。

大家辛勤努力的工作很快得到当地院方的认可,相互间熟络起来工作中相互理解和配合,有的还成了好朋友。2008年5月12日我国四川发生大地震时,当地院长还亲自写信向中国人民和我们梅克内斯医疗队表示慰问。

2009年2月27日晚,医疗队烧伤值班医师和护士收治了一位经盖尼特拉(Kenitra)医院转运来的严重烧伤患儿。小女孩只有4岁,烧伤面积达35%,其中Ⅲ度烧伤占30%。这类严重烧伤的患儿就是在国内救治也有一定难度。

患儿入住烧伤病房以后,各种困难接踵而至,

但是中国医疗队凭借丰富的临床治疗经验,在当地摩方医务人员的配合之下,积极采取对策,在不影响患者早期全身状况的前提下勤换敷料。

摩洛哥早期手术条件不足,又没有创面覆盖物,只能以换药的方法等待创面坏死组织自溶脱落。大家齐心协力,不辞辛苦,进一步加强换药和敷料更换,勤查患儿的临床状况以尽早发现全身感染的可能,继续应用全身抗生素并予以营养支持。经过一个多月的努力,患儿终于存活了下来,烧伤的Ⅱ度创面大部分愈合,90%的Ⅲ度创面大部分有了新鲜的肉芽组织,亟须手术移植自体皮肤覆盖创面。医疗队烧伤专业的队员周密考虑了相应对策,精心设计了首次手术方案。术前麻醉专业的马鑫还和大家一起讨论并拟定了手术麻醉方案。在做好一切准备之后,终于使第一次手术得以实施。这也是本届医疗队在当地医院烧伤病房开张后的第一次手术。

为了尽早覆盖患儿裸露的大面积创面,减少其体力消耗和裸露创面引发全身感染的危险,在中摩双方医务人员的努力下,给患儿作了第二次植皮,并获得成功。第三次手术大家一鼓作气,克服术中各种困难,终于在近5个多小时内覆盖了患儿最后裸露的创面。历经3个多月的治疗之后,患儿痊愈出院。中摩两国医务人员感到由衷的高兴,家属以当地崇高的礼节热烈亲吻大家表示诚



挚的感谢。

这一例严重烧伤患儿的救治成功,从一个侧面展现了中国烧伤治疗的先进水平,体现了我们援摩医疗队全心全意为摩洛哥人民服务的精神,在抢救工作中也推动了当地烧伤专业的建设。

大家都认识到无论在哪里,都要发扬救死扶伤的人道主义和国际主义精神,勤奋敬业,为人民服务,为祖国争光。

麻醉医师马鑫勤奋好学,很快适应和掌握了当地医疗工作所必须的业务技术。两年内始终保持艰苦奋斗的优良作风,共完成中心手术室麻醉患者近 4600 例,急诊共收治患者百余例,经常参与危重病及大出血患者抢救,值班期间还经常半夜远赴另外一所妇产科医院救治产前子痫以及难产孕妇,挽救了许多母子的性命。两年工作期间所有病人全部安全平稳地度过麻醉及围手术期,无一例患者出现麻醉或手术意外,得到了摩洛哥当地和中国医疗队工作人员的高度赞扬和一致好评。

中医针灸的沈荣宝医生,不管是阳光烈日,还是风雨交加都坚持骑自行车上山下坡将近 4 公里去诊所工作。对卧床不起的病人,沈医生还坚持上门诊治。两年时间里诊治了 3100 余例患者,还热忱为摩洛哥的中方人员服务近 100 人次。

儿科护理人员则和当地儿科医护人员打成一片,努力克服语言障碍,积极配合当地儿科护士长,在摩方人员事假病假等情况下顶班,儿科病房在 4 楼,而医院血库在医院门口,无论是炎炎烈日还是刮风下雨,遇到领血时中方儿科护士都积极承担,

按照中摩双方协议,摩方国定假日中方人员也可休假,但是我们医疗队基本上都放弃了,因为我们知道,越是节假日,医院尤其是病人就越是需要我们,这是我们医疗队传承的国际主义精神。

### 异乡的生活

两年来全体队员们识大体,顾大局,求同存异,主动参与和关心队内工作。厨师邹荣珍不辞辛劳,尽量改善伙食,还利用业余时间钻研用当地食品制作适合中国人口味的食物,因为工作出色,多次调大队部工作;黄丽和不仅承担了采购食品蔬菜的任务,还认真细致地管理全队的伙食费菜金,毫无怨言;沈荣宝医生不仅担任对外的语言交流工作,还关心队里的建设,主动修理驻地生活设备,不辞辛劳地从远处运土装箱,种出了青菜、蓬蒿菜和鸡毛菜等当地没有的菜蔬,队

里顾以佩、黄丽和及邹荣珍三位同志积极响应,还开辟了一块新的菜地;王静芳在儿科病房的护理工作量相对较大,但在休息时间主动帮助厨房工作,凡有外来接待任务,都有她的身影;顾以佩关心队里的环境卫生工作,打扫卫生,还主动帮助蔬菜整理;张建林作为本队会计、张兴凯作为本队的出纳员在做好本职工作的前提下,坚持完成了一年四次向大队部报账和队里日常财务运转的工作;李雯珏和方培耀在业余时间积极为医疗队撰写本队通讯,均被总队部的《援摩通讯》采用,而且在两年中五次成为《援摩通讯》头条报道,还有两篇被选入卫生部国际交流司的《援外医疗队通讯》,加强了本队在国内外的影响;马鑫时常承担医疗队翻译及司机的工作,多次配合队长参与并完成了同院方以及梅克内斯卫生厅的工作协调、住房改善、医疗队用车等任务,还主动关心队里的日常生活事务,如更换煤气、更换和修缮水龙头以及房间门锁等,并热心为其他队员理发,使全队其乐融融。

### 带着深情厚谊归来

自 1981 年瑞金医院派出驻摩洛哥梅克内斯援摩医疗队以来,迄今已经 28 年,共 13 批医疗队百余人次参加了这项援外工作。他们远离祖国和亲人,克服了无数工作和生活中的艰难困苦,全心全意为摩洛哥人民服务,为摩洛哥的医疗卫生事业,为祖国的社会主义建设以及外交事业做出了很大贡献。

时代在进步,我国在改革开放推进社会主义市场经济的形势下发生了极其深刻的变化,有了飞速的发展。由于世界经济的一体化,摩洛哥也在进步,除了经济发展,医疗卫生事业也有改观。为了更好地在新形势下做好援外工作,医疗队援外工作和管理体制也将日趋与国内改革开放和社会主义市场经济体制相适应,与摩洛哥发展的卫生医疗事业相适应。用与时俱进的眼光来管理援外医疗队。

不觉间客机已经向法国巴黎戴高乐机场减速降落,在巴黎,大家稍事调整和领略法兰西人文景观之后,就要带着胜利完成两年援摩任务的喜悦,带着摩洛哥人民对中国人民的深厚情谊,飞向祖国,飞回日夜思念的家乡和瑞金医院!

此时此刻,大家心头说着一句共同的话:祖国啊,母亲,您的儿女回来了,他们没有辜负您的期望! ☐

(作者为瑞金医院第 13 批援摩洛哥医疗队梅克内斯分队队长)



## 真情架起爱心桥

——记瑞金医院第四批援都江堰医疗队

◇ 瑞金医院 章米力

2009年夏天,5·12地震过去一年之后,瑞金医院第四批医疗队开赴都江堰,他们接过爱心接力棒,开始了为期三个月的援建工作。

第四批医疗队的领队是医务处副处长高卫益,她是第一个被派驻都江堰的行政管理人员,这也意味着对都江堰的援建工作从最初的医疗协助、指导,渐渐向管理理念、制度方面过渡。

也正因这一批医疗队的“严格”要求,使都江堰市人民医院的医务人员开始感受到压力,从暗地里颇有微辞,到发自内心的佩服,医疗队员完成了一次不寻常的“思想工作”。

### 矛盾

震后一年,百废待兴,这期间,上海向都江堰市先后派出了好几批医疗队,其中瑞金医院就

有3批。起初,医疗队员的工作重点都放在临床一线和门急诊重建,他们精湛的医术和敬业的态度受到了都江堰同行的欢迎,渐渐的,医院的医疗秩序恢复井然有序。

都江堰是一座著名的旅游城市,都江堰市人民医院作为一家二级甲等医院,在地震中遭到破坏并不大,地震虽是灾难,但也是转折的契机。该院的目标是在3-5年内将医院提升至一所三级甲等医院,并在震后两年,即2010年5月12日“升级”为都江堰市医疗中心。这个愿景,任重道远,仅仅靠有限的几批上海医疗队员显然是不能带来质的变化的。

正值夏季,瑞金医院在筹建第四批医疗队时,首次安排行政管理人员,医务处副处长高卫益主动请缨,成为这支队伍的领队。

虽然早有思想准备,初到都江堰,高卫益和她的队员们还是吓了一跳。陋室简屋只是表象,闲散的工作时间、随意的管理方式、相对老化的知识结构,这一切的一切,让“三甲”仿若雾里看花般缥缈。

即便如此,无论是都江堰的医生们,还是病人们,都未曾觉得这有何不妥。看病是不需要病历卡的,一张处方开药去就行;医生下午大多是不上班的,整个城市都偏爱喝茶聊天打麻将的生活方式;院领导是可以随意与重症患者家属谈话的,主治医生早已习惯了上级领导突然“驾临”的工作方法;业务讲课是没人主动来听的,持续学习似乎多此一举。高卫益说,这并不能说明医务人员不敬业。在地震发生时,手术室的医生坚持把手术完成才撤离,现任院长和护士长冒着生命危险携手抢出8个新生儿,他们对医生这个神圣的职业有着最朴素的理解,但都江堰悠闲的生活节奏,以及长期缺乏先进科学知识的指导,形成了让医疗队员们忧心忡忡的现状。

如果不从理念上去改变,医疗队的贡献将极其有限,甚至在一段时间后会渐渐遗忘。如何建立一套长效运作管理机制,是摆在医疗队面前的真正难题。

沟通无疑是最佳的方式,但高卫益发现,在对方的礼貌、谦逊背后,却是发自内心的不认同,甚至抵触。

### 沟 通

工作的顺利开展,必然是建立在相互信任的基础上的。高卫益在考虑的,就是如何架起一座由真诚铸成的桥梁,使双方的心灵得以沟通。

在一个月的接触中,医疗队员渐渐理解了都江堰市人民医院医务人员想法。这段时间,医院正在搞人事制度改革和成本核算,其间出现的种种有争议的情况,不明就里的职工往往认为和医疗队的到来有关。高卫益及时和上海市卫生系统对口支援都江堰灾后重建工作组取得联系,工作组立刻意识到问题的严重性,他们通过当地卫生局,及时和都江堰市人民医院领导展开沟通。

高卫益说,最关键的问题是,必须要让都江堰同行知道,医疗队员为什么要来这里。为此,她利用一次名为“如何加强科室管理”的全院性业务讲课的机会与医院的领导、各职能部门负责人、科主任、护士长进行了一次深度的沟通。利用这次机会,平日里沟通甚少的科主任和护士长们听到了一些关于上海医生的故事。来都江堰的医疗队员,都是主动报名、自觉自愿的,护士长顾敏

杰的女儿只有2岁;副领队毛恩强家中也有一对年幼的双胞胎女儿,小女儿高烧一个星期,家人为了不影响他工作,都瞒着不告诉他;领队高卫益母亲双腿骨折,儿子无人照顾,只能寄居远在外地的奶奶家。这些医疗队员都是家中的重要支柱,可是他们为什么愿意告别家人,克服种种困难来到遥远的都江堰?他们并不因此而多得一份收入,也不要求获得感恩和回报,他们只是单纯地想来帮助同行,把先进医学技术和科学管理理念带给灾后的都江堰。

这次讲课,彻底改变了职工们对医疗队的看法。据说,这是他们医院第一次,开会时无人抽烟、无人提前离场、无人交头接耳,会场鸦雀无声,大家都被上海医生的真诚深深打动了。

那天之后,科主任和护士长们突然都愿意和医疗队员们亲近了,他们常说:你们太不容易了,对我们帮助太大了,我们应该好好珍惜。

### 改 观

3个月的时间,医疗队从完善、强化各项规章制度入手,协助相关部门修订完善了包括《医疗纠纷事故防范处理预案》、《科主任考核管理制度》、《医疗质量考核管理办法》、《护理服务礼仪规范》等几十项医政管理制度和240多个病种的护理规范及常见病的临床诊疗规范,同时指导他们进行了医疗流程改造和环节质量管理。

授之以鱼,不如授之以渔。长效管理机制的建立为医疗队撤离以后的工作打下坚实基础。高卫益把自己在管理岗位上十多年的经验倾囊相授,她告诉人民医院的管理人员,瑞金模式只是一个借鉴,他们应当结合医院的实际情况和实践经验,摸索出最适合自己的道路。

事实胜于雄辩,人民医院初尝甜头,虽然工作量加大了,规矩变繁琐了,标准提高了,可工作成效似乎一夜之间就有了改观。医疗队和原先有抵触情绪的职工们成为了诚挚的朋友。他们发自内心地希望得到更多瑞金经验。

在都江堰的三个月,余震、炎夏、摩擦……重重的考验,反而提供了医疗队一个更广阔的舞台。领队高卫益,被称为“既有女性的柔和,又有男性的豪爽”,她充满智慧地领导着团队的运作,让人看到了一位干练、聪颖的上海女子;副领队毛恩强,精益求精、严谨认真,他无私地教会了当地医生许多个“第一次”;还有言语不多的谭继宏、“嗲妹妹”唐中园、小妈妈顾敏杰、“80后”资深救护车驾驶员吴博,这些年轻人通过真诚付出,展现了可爱的上海人的美好形象。☐



# 十分之一的幸福

——在贫瘠的云南山区见证水的珍贵

◇ 瑞金医院 杨伟国

“七彩云南”一直是我们对于云南、这一片土地最美的赞叹，在记忆中她有着美丽的西双版纳、有着神秘的香格里拉、有着雄伟的玉龙雪山，还有着现代化的城市、浪漫的丽江大理古城以及和谐融洽的民族风情，然而广袤的云南却有着她深沉而伟大的叹息，世代生活在红土地上的各族群众与大自然无尽无息的抗争就是他们永远在诉说着的故事。这不，自去年年底以来的西南旱灾，给本来就已经非常艰苦的山区群众带来了更多的煎熬和更难以承受的困苦。

十年前，我作为一名青年志愿者曾经踏足这片土地的许多地方，看到了也听到了许许多多让我难以忘怀的人和事，有麻栗坡对越反击战时血流成河的悲壮故事，也有人畜共宿一间茅草棚的情景，还有只有靠越野车才能征服的颠簸山路，更有不同民族人们和谐相处的真挚场面。我去的是一个叫作丘北的小县城，这个县城总共只有三横两纵五条街，街道很窄，路面满是泥土，尤其是我所在医院门前的那条街，遇上雨天就泥泞得难

以行走，然而无论是怎样的天气，这样的县城对于那些穿着壮族、苗族服装的山里人来说依旧是一年中难得来几次的，他们来县城要么是为了看病，要么是为了赶集，把一些农作物卖点钱换一些基本的生活用品。县城里的赶集每周一次，就在医院门前的那条街上，我也喜欢利用午休的时间去走走，与他们擦肩而过时，似乎我也成了他们中的一员。看看山里人黝黑的皮肤和期待的眼神，看看他们无比自然的微笑和无比由衷的喜悦，我感觉到即便是很微不足道的事也足以令他们满足，甚至这对于他们而言或是一种短暂的幸福吧。当然，每次赶集中我都会看到一些用艳丽的蜡染土布把孩子包裹着，背在背上的少数民族妇女，无论这些母亲们在忙着赶路还是忙着做买卖，背上的孩子却很少放下，孩子不是在睡梦中就是在独自玩着小手里的东西，很少有哭闹的，母亲们也无暇去看管孩子，饿了就塞给孩子一个馍或者一个地瓜，让孩子自己啃，哭了就摇晃身体让孩子舒服些、安静些，自己却还在抓紧这难



得来一次县城的机会多做一些买卖,因为回家还有几十里路要走。从这些母亲和孩子的脸上和眼睛里,我看到那种无法

磨灭的生活艰辛,感到母亲肩上那份始终要承受的生活重负以及那种生存的抗争,当然也有着母亲对于孩子那份最朴实真诚的爱与无奈,但是她们的幸福呢?哪怕是一点点幸福在哪里呢?我却不曾看到。

我几乎走遍了丘北县所辖的十个乡,丘北当时是国家级贫困县,人均年收入只有六百多元,地形多为山区,可耕地地少,土地又碱化,大部分地方海拔高缺水严重,所以这些乡只能生产一些玉米、辣椒、甘蔗,乡政府所在地往往只有一条街、一个卫生院和一个只供一到三年级学习的小学。我曾经去了一个叫羊街的乡,由于路远不好走,只能在那里一户农家借宿过了一夜。不过这一夜我和同行的人都没能合眼,多年未洗的被褥,还有在被褥上上蹿下跳的老鼠让我们不得不提心吊胆。总算挨到了第二天早上,这里没有热水、自来水甚至井水可供我们使用,看着女主人和她的孩子用了一点水就简单完成了全家早晨的洗漱,我意识到水对于这里就是奢侈品。当我们看到许多乡亲、妇女和孩子都患有眼结膜炎时,我的心就更沉重了,缺少水、更缺少干净的水,让这些山区里的母亲和孩子的健康和生活的那么的难!在寻访农家时,我看到了每家屋檐下都挂有一条条凹槽,有的是竹枝做的,有的是白铁做的,沿着屋檐四周相连着通到房子边的地面上一个开口里,走近一看,原来这是在地上开挖的一个大坑,周边砌有水泥,里面剩着一小半雨水,这就是全家的生命之源——水窖。当时水窖就有一个美丽的名字——“大地之爱,母亲水窖”。当地人告诉我,这里非常缺水,庄稼收成差,甚至有时生活用水一年四季都难以保障。为了谋生,男人们不得不纷纷外出打工,妇女几乎承担着全部的生活重任,缺水的时候要走上十多里路去找水挑水。现在有了水窖后要改善一些,收集的雨水勉强够生活使用,虽然依然缺水但是他们已经很知足了。当我从水窖口直起腰时,我的心里丝毫没有任何城市人的优越感,有的是对生活在这里的人们的尊敬和钦佩。他们的无奈、他们的艰辛、他们的贫困都是由于水的缺乏。几年不洗的被褥不是他们不讲卫生,在洗脸都成问

题的情况下如何奢求他们能经常洗澡?这里在眼疾、口腔疾病以及结石病发病率高也就不足为奇了。因为贫困,丘北的许多家庭还无力修建一眼这样的水窖,在山的背后还有着许多的母亲和孩子在与严重缺水苦苦搏斗,她们想水、盼水、哭水、梦水、唤水,面对着干旱缺水他们甚至已经没有了眼泪。

我还去过几个山里的希望小学。在一个乡的小学,由于这里山高路远,孩子们一般都是住在学校的,校舍很简陋,但是相比旁边用土夯起来的农舍而言已经是好的了。孩子们的宿舍既昏暗又拥挤,除了必要的走道之外,全部是用木板拼成的床,床上的被褥满是补丁。当时旁边的一排桌子吸引了我,桌子上排放着一个个碗筷,虽然碗筷各式各样,有的已经很破了,但是非常的整齐。我问身边的老师他们每餐后都洗碗吗?老师不好意思地说:“没有那么多水。再说孩子们基本只有蔬菜和辣椒吃,所以吃完后碗里放一些凉水,晃晃当汤喝了,碗也就干净了。”后来,我知道这样的学校在山区里很多,比这里更缺水的学校也很多,有的学校每个学生一天只供应两碗水。在这里,我理解了“生命之水”的真实含义。对于云南山里的母亲和孩子而言,水就是生命。我现在真的不知道,当前的干旱他们将如何熬过去?

城市让生活更美好,城市里,便捷地拧开水龙头,水就会源源不断,城市里的人不会为了生存必需的水而苦恼,但是同样城市里的人也不会看到、想到或感受到那些还生活在缺水山区里的人们的困苦和无奈。离开志愿服务的丘北已经十多年了,那里的人和事一直深深地触动着我的内心,让我的内心时常充满着对于那片红土地深深的眷恋,即使那片土地还是那么的贫瘠和干旱;这也让我的内心一直有着对丘北乡亲深深的牵挂和祝福,无论是相识过的还是不曾见过的。当然,我最希望的是那里的母亲们和孩子们能够不再为水而烦恼、而受煎熬,如果她们能够有城市里母亲和孩子们十分之一幸福的话,我想她们也一定会很满足的。十分之一的幸福既近又远,既远亦近。我们志愿为它而努力!

志愿者不仅是爱心与奉献的付出、或者是个人才能的发挥。任何志愿者,我们所能够做的事是非常有限的,但是正如云南这片土地给予我的一样,志愿服务中我们得到的人生教育和生活感悟,体会到的人间真情和生命顽强才是更值得我们珍藏一生的。☑



# 为生命带来希望之光

——记放射诊断科副主任、援疆医生凌华威

◇ 瑞金医院 丁燕敏

2008年7月,带着领导、同事、家人的关切和嘱托,瑞金医院影像科副主任凌华威作为上海市第六批对口援建新疆的医疗专家,和其他60名来自上海各行业不同专业的专家一同抵达了新疆阿克苏,开始了为期三年的支援工作。

## 医疗队是阿克苏人民期盼的及时雨

阿克苏在维吾尔语中意为“白水之城”,自1997年以来,上海市对口援建新疆阿克苏地区,十余年间先后派遣了六批援疆干部,援建了急救中心、少年宫等项目,极大地促进了当地医疗、教育事业的发展。瑞金医院也曾在1999年派出外科薛建元、超声科詹维伟参加医疗援助。在这座被当地老百姓称为“小上海”的城市中,一幢幢有着“上海”名称的大厦高高耸立,在穿梭不停的车流中,也能看到有“上海援赠”标志的公务车和农用车。

初到阿克苏,这个干燥少雨的城市下起了倾盆大雨,前来接机的地委书记热情地与医疗队员们一一握手,他说:“这里难得有雨,援疆队员是我们的贵客,是阿克苏人民所期盼的及时雨”。

## 服务西部 体现医生的价值

三年的时间对于任何人来说都算不得短暂,对于凌华威来说,作为影像科副主任、技术骨干,平时要承担大量的医教研工作,可以说正是事业

发展的关键期;而对于家庭,这个阶段也是上有耄耋老人下有莘莘学子,是最需要担负责任的时刻。然而作为一名党员和科室领导,凌华威没有更多地考虑个人,毅然主动承担起这份支援新疆的工作。没有华丽的词藻,也没有豪言壮语,实干的他默默立志要尽力发挥自己的作用,服务西部,最大限度地实现一名医生的价值。

凌华威被派驻到了阿克苏地区第一人民医院影像科,该医院的规模相当于上海市的区中心医院,为周边13万平方公里的百姓提供医疗服务。这里的老百姓喜欢吃肉、吸烟、喝酒,少食蔬菜,这种生活及饮食习惯,导致了当地心血管疾病和糖尿病发病率较高。医院2006年引进了一台西门子1.5T的磁共振设备,但是由于技术力量所限,两年来只是开展颈椎、腰椎、头颅等一些常规的检查。此次援疆,当地医院对凌华威寄予厚望,希望通过他的帮助,让医院在磁共振成像技术及诊断水平方面取得进展,让设备能更好地发挥作用。

## 值得信赖的上海医生

作为影像科的专家,凌华威最擅长的领域即为神经、血管病变的影像诊断,他曾因成绩优秀,作为公派留学生前往法国巴黎和马赛进行了为期两年的学习,回国后也开展了一系列神经血管病变的诊断和研究,取得佳绩。此次援疆,凌华威没有辜负医院领导的期望,他开展的一系列核磁

共振检查项目大大提高了该医院血管性疾病的检出率,特别是通过动态血管增强扫描技术让主动脉夹层、颅内动脉瘤、颈动脉狭窄、肾动脉狭窄等血管性病变都被准确地诊断出,使原先需要花费 5000 元做 DSA 检测的病人只需 1000 元左右就能解决问题;也改变了原先阿克苏地区病人遇到一些疑难病例需要转诊至 1000 多公里外的乌鲁木齐市进行检查的情况。

医学影像可以提供大量的解剖和功能信息,从而让医生更准确地找出病因所在。凌华威发现,当地医院对于不少面肌抽搐的病人,在没有搞清病因的情况下,只是针对其症状进行药物治疗,效果不如人意。他通过开展颅神经高分辨率磁共振扫描,发现不少面肌抽搐的病因是在于小血管压迫面神经而导致,找到了病因,临床医生再采取更合理的治疗方案,从根本上解决了问题所在,取得了良好的效果。

影像技术水平的提升也带动了医院相关科室的发展,随着影像科磁共振检查项目的扩展,疾病检出率的提高,阿克苏地区第一人民医院普外科、神经外科也扩大了诊治范围,开展了一系列相关疾病的手术治疗,取得了良好效果,在当地赢得了百姓的口碑。时间一长,不但阿克苏地区第一人民医院的医生们知道影像科有个值得信赖的上海医生,附近一些医院也常把一些需要确诊的疑难病例送来这里,及时检查和准确的影像信息为病人的生命带来希望之光。

#### 授人以鱼 不如授人以渔

古语说“授人以鱼,不如授人以渔”,造血机制比输血机制具有更实际而长远的意义。凌华威不但自身从不间断地补充新知识,他也定期组织科内青年医生和技术员进行磁共振成像的新技术学习。他知道知识的传授不能仅仅停留在理论的灌输上,通过自己的经验或许能给学生、同道带来更多更实际的帮助。

回想起刚到阿克苏的时候,虽然凌华威开展了一些新技术运用,然而由于临床医生对此没有概念,不能将病种和应该采取的检查对应起来,有时甚至延误诊断而错过了最佳治疗的时机,让他感到十分痛心。对于一些癫痫发作的儿童和青少年患者,临床医生有时开单要求做普通序列的脑部磁共振成像,但这样的检查结果往往为阴性。凌华威知道,小儿高热惊厥诱发癫痫,其病因往往是颞叶脑组织生理电过载造成的海马硬化,只有通过高分辨率磁共振薄层扫描,并根据解剖部位选择最佳的显示方法和扫描角度,才能找到病因所在。作为影像科专家,凌华威毫无保留地传授业务知识,除了在

科内开展业务学习、新技术推广,还通过开展院内讲座,促进临床科室对影像学科更全面地了解,既让病人得到更有效的检查,也使医院现有的影像设备能够更加充分地得到合理运用,为促进影像学技术水平的提升奠定基础,也为临床医学的顺利开展及科研推进搭建更好的平台。

胡锦涛总书记在新疆考察工作的时候曾指出,希望新疆各族干部像天山雪松、绿洲白杨、戈壁红柳、沙漠胡杨一样,自觉肩负起党和人民的重托,以造福各族群众为己任,不断创造无愧于党、无愧于祖国、无愧于人民的业绩。凌华威时刻以此鞭策自己,希望能在援建工作中,能作出更多的贡献。

#### 感动于“柯柯牙精神”

到过新疆阿克苏的人,都知道南面的柯柯牙地区。那里曾经是一片亘古荒漠,经过了一场为时二十余年的浩大的治沙造林工程,如今一片生机盎然,硕果累累,这道宽约 4 公里、长 25 公里的绿色长城,气势浩荡,被联合国环境资源保护委员会列为“全球 500 佳境”。早就从当地人那里听说了柯柯牙所发生的变化,然而真正地看到这片从戈壁沙漠中崛起的生态绿洲时,凌华威还是感到了一种震撼力。眼前的景象和一个个发生在这片土地上的真实故事正是阿克苏地区军民“自力更生、团结奋进、艰苦创业、无私奉献”精神的体现。虽然在这三年的时间里远离家乡和亲人,辛苦工作,但凌华威觉得这段经历非常有意义,如何在这一千多个日日夜夜里,最大地发挥自己的作用一直是他所思考的问题。

凌华威笑称自己算是个适应性颇强的人,虽然一开始对于天气、饮食等有些小小的不适,可他总能想办法解决。气候干燥就备一个加湿器;平时吃食堂里重口味的当地菜,到了周末就动手做两道“海派”小菜改善伙食。在新疆的日子,除了想念家人,同样也非常想念瑞金的同事们,每次收到医院的报纸和杂志都让他非常欣喜,在他乡收到“家书”,了解到医院的动态和最新的发展讯息,都由衷地让他感到身为瑞金人的自豪。他说这里的老百姓很淳朴,对上海来的医生也非常友善,甚至发生过出租车司机知道自己载了上海医生而拒绝收取车费的事情,而这一切都让远离家乡的他感受到友好和温暖。

援疆的三年正是孩子初中的三年学习期,作为父亲,凌华威感到些许的歉意,他说要坚持做好援建工作,等到明年完成任务回沪时,孩子应该已经完成了毕业考试,他希望那时能抽出点时间,带着家人感受一次完美的团聚之旅。☑



## 生命健康的忠诚卫士

——记瑞金医院产房青年护士、上海市新长征突击手周砚

◇ 瑞金医院 汪敏娴

2008年，北京，她躺在病床上，看着体内的血液经管道至干细胞采集仪器再流回到身体形成的循环，她克服身体的不适，坚强地对着镜头竖起大拇指，那一年，她27岁。

2002年，产房，她第一次亲手将一个婴儿从母体中牵出，兴奋，劳累使她眼前发黑，瘫在椅子上一直回味着生命诞生过程的喜悦和不可思议，那一年，她21岁。

1997年，体育场，她在骄阳似火的夏日反复练习着奔跑、跳跃、传球、击球，一摔一地挥洒汗水，那一年，她16岁。

1987年，小学，得知母亲同事的孩子患了脑瘤的时候，她迅速报告大队辅导员，并在校园内掀起了捐款的热潮，此事件被评为当年“普陀区中小学生精神文明十佳好事”，那一年，她6岁。

……

坐在我面前的是曾获上海市新长征突击手荣誉的产科护士周砚，2008年，她为香港的一名患者捐献自己的造血干细胞，点燃了他人生命的希望。

周砚害羞地告诉我，在整个成长的历程中，她是一个平凡的不能再平凡的人，当讲到“生命”这个词时，她显得欢欣雀跃，对生命的热爱和对美好生活的满足使她整张脸都亮了起来。

### 我为自己能每天参与人生旅途的开幕式而骄傲

“用力，再用力，头出来了，现在出前肩……”周砚是助产士，在产房中，最有名的数她们的大嗓门，再加上她们个个手脚麻利，雷厉风行，所以，产房的护士在医院也是有名的“厉害角”。我实在难以想象眼前的这个瘦弱白净，说话小声的女生会在工作中大吼大叫，她笑着告诉我，高分贝的音量才能让产妇在剧痛中听进指示，给予她们鼓励，让她们能有挺下去的坚强决心，所以，她一上台也是可以迅速切换到“强震档”，绝对“放得开”。问起第一次上台的经验，她显得不好意思，当时场面的惊心动魄几乎差点让她晕倒在手术台上，但是第一次迎接新生命的喜悦却让她回味无穷——“每一次，我为自己的存在而骄傲着，感谢上天，让我参与人类人生旅途的开幕式”。

尽管产房的待遇在医院不是最好的，但周砚表示，如果再让她选择一次，她仍然会义无反顾地选择这个职业、这个科室，因为生命的珍贵时刻提醒着她生存的意义。

### 请你们相信，我知道自己在做什么

早在2002年，还在学校的周砚报名参加了中华骨髓库。2007年12月，红十字会的工作人

员在电话里告知她与香港的一名患者初步配成成功,是否愿意做进一步的配型实验时,周砚当场回答“不用考虑了,我愿意捐献给他”,愣得红十字会的工作人员反过来劝告说“你再考虑考虑,同家里人商量一下,不用这么快答复我”。周砚仍然回答道:“这是救人的事,不用考虑了”。回家后,母亲的大力支持让她宽了心,只是同样身为医务工作者的丈夫在知情后出于对其体质情况的考虑不免有些担忧,但是最后仍站在了她的身后支持她。

“请你们相信,我知道自己在做什么”。一个星期,周砚在丈夫的陪同下悄悄来到北京。除了排班的护士长,她没有告诉任何人这个消息,也没有向医院提出任何要求,她用自己的公休假来填补这段时间的空白。

在造血干细胞的采集过程中,捐献者全身的血液将由体内抽出经管道至采集仪器后再回到体内,不断重复这样的循环直到到达需采集的细胞量为止。流回体内的血液被添加了抗凝剂导致钙离子大量流失,捐献者会表现出不同程度的麻木和抽筋的体征。整整四个小时,躺在床上的周砚忍受着越来越严重的从脸颊一直到脚趾的麻木感;整整四个小时,周砚的丈夫陪在她的身边不停地帮她揉着手和脚,默默地支持着她。

“我没有后悔,我知道这是救人的事,知道自己身体的难过很快会停止。”

由于对捐助和受助双方资料的保密,周砚不知道香港患者姓甚名谁,只是在上海市红十字会辗转听说那个患者活了下来并且身体的状况有了明显好转。在后续工作中,周砚自愿与其他待捐献的志愿者分享了她的经验和感受,以一个医务工作者的身份从自身出发鼓励大家为点燃他人生命的希望,为推动医疗事业的发展尽一份绵薄之力。

### **那一段日子,给了我不同于常人的毅力、乐观积极的情绪和良好的人际沟通能力**

小学、初中、高中一路走来,排球一直是周砚最爱的运动。

她承认,第一次举手报名是出于小孩子贪玩的本性和不想受父母管制的叛逆。于是,放弃飘逸的长发、蓬蓬的公主裙和美丽的洋娃娃,体育场上多了个整天汗淋淋的留倒剃头的“假小子”。冬练三九,夏练三伏,一滚一身的淤青,一趴一地的汗水,手指吃“萝卜干”不能接球的时候就乖乖到一边压杠铃练耐力,表现不好被教练恶狠狠地踢屁股时把眼泪往肚子里咽,比赛失利

时整支排球队一声不吭地默默受罚,绕着250米的操场一跑就是30圈。这样的训练整整持续了10年,如果说打排球的最大收获,那就是培养了周砚不同于常人的毅力、乐观积极的情绪和良好的人际沟通能力。

由于身高的不足,周砚一直在队中打二传的位置,她很遗憾没有机会做主攻手,也失去了被知名大学特招的机会;但是在二择一的工作面试中,护士长却是因为她身高、手长的优势而将周砚留了下来,从此周砚爱上了这份与生命有关的工作。

### **对于我来说,亲情是最重要的;对于人来说,善良是必须的**

在整个采访中,周砚经常提到她的家人,包括她的母亲和丈夫,这是一个将亲情放在第一位的,对目前生活状态很满足的幸福小女人。

“我的母亲是一个了不起的女人,她常常教育我,吃亏就是便宜,多想别人的好,忘记那些不如意的事”。对他人的理解和宽容使周砚一直保持着积极、温和、谦让的态度,也不奇怪她在工作生活中有着很好的人缘。

“我的老公常常说我是小傻瓜,只会在家里任性”。周砚常常爱心泛滥地捡一些垃圾桶边的流浪猫、流浪狗回来,给它们洗澡喂食。也只有在丈夫面前,周砚会撒娇甚至是任性,逼着他把不爱吃的火龙果吃完,理由是再不吃水果要坏了浪费了,立意高到“爱我就把它吃完”。

“生命是珍贵的,善良是必须的”。在她看来,生命没有贵贱之分,只要是在可以承受的范围内,她愿意尽自己的力量去挽救生命,不论它以何种形态存在着。对于做人来说,她坦言,最重要的是善良,心存感恩,才能心胸宽大,淡定并乐在其中地享受生活赋予我们的礼物,平和并不厌其烦地接受生活中所有的不完美。

看着周砚清澈、温柔的眼睛,我知道,在今后的岁月中,她会做一个好女儿好母亲好妻子,这是她最享受的亲情,这份亲情与生活相辅相成;她会继续做好助产士的工作,这是她最喜爱的职业,这份职业与生命紧密相连;她会继续承担志愿者的工作,这是她最挂念的事业,这份事业与人类社会的进步息息相关;望着她走向产房的背影,瘦弱的肩膀却能担负起无与伦比的力量,窗外的玉兰花洁白、美丽,静静绽放,像她,我想起,今年,她30岁。☞

# 志愿者是上天派来的神仙

——援滇之藏区义诊行

◆ 瑞金医院 陈康

11月对于我们整支队伍来说就是一个下乡月。两次出击,历时共15天,行程达2000多公里,共义诊5000余名当地患者,免费发放药品金额达18000余元,走访上百户贫困家庭。虽然一路走来,大家都觉得比较疲劳,但在这难得的机会中,所有队员都感到接受了一次实实在在的国情教育,对于志愿者这一神圣的称呼也有了更深刻的认识。

11月初,我们接到来自四川省甘孜藏族自治州德容县的邀请,邀请全队前往德容开展为期6天的义诊。平时在迪庆香格里拉人民医院工作时,我们队就接诊过很多来自德容的患者,了解到作为甘孜藏族自治州最为贫穷的县之一,德容当地老百姓缺医少药,当地医疗水平也存在很多不尽如人意的地方,所以德容的群众不得不走上近六百公里的山路,赶到香格里拉看病。而此次四川攀枝花地震也影响到了德容,全县2万5千余名群众有近千人受灾。在四川汶川地震后,上海开始了对都江堰市的对口支援工作,代表党中央、国务院向四川受灾地区捎去了上海人民深情厚谊。为响应党中央、国务院的号召,为体现上海志愿者对于市委市政府重大决定的坚定支持,为体现“一方有难,八方相助”的志愿者精神,我向全体队员发出了“将志愿者精神传播到四川去”的倡议,得到全体队员的一致通过。在征得上海团市委的同意后,11月7日,全体队员动身前往德容。在德容义诊6天期间,我队共诊治患者1200余名,走访了20余户贫困家庭。四川甘孜州电视台对于我队的志愿者服务活动也进行了专访。

通过在德容的义诊活动,队员们对于基层缺医少药的现状有了清醒的认识,对于自己作为志愿者所能发挥的作用有了更多的信心。在德容回来的路上,队员们就纷纷提出,回到迪庆,尽早下乡,尽早为最基层的老百姓服务,尽早将上海人民的深情厚谊带到云南藏区的一线。回到迪庆,我们就开始与州团委,州卫生局进行协商,确定下乡的时间和路线,以及所要准备的药物。我

们的倡议得到了卫生局和团州委的积极相应。在近一周的精心准备后,我们定于11月20日出发。此次行程遍及迪庆全州三区一区共16个乡镇,我们在其中7个乡镇开展义诊活动,沿途派发免费药品,走访贫困家庭。为了准备此次下乡活动,我队集体采购了5000元药品,个人出资3000元药品,加上州医院提供的帮助,共准备了18000元的药品。

下乡的第一站就是离州府300多公里,从来没有医疗队足迹的羊拉乡达日开发区。达日位于德钦县羊拉乡和奔子栏镇之间。根据卫生局劳登科长的介绍,那是一个移民搬迁点。为解决羊拉铜矿饮水困难,德钦县政府于2002年将山上居住的居民逐步搬迁,形成了达日开发区,目前居住有80余户,近400名群众,非常贫穷。沿途美丽的风光并没有让我们自己仔细体会劳登话里的意思。在平坦的柏油路上行驶了近5个小时后,突然一个转弯,在经过当地人称为“泾渭分明”的金沙江和德容河交界处后,我们开始了颠簸。一路尘土飞扬,人仰马翻,大家都为这路况的变化如此之大而叫苦不迭的时候,司机史师父拯救了我们,他把车停下来了。刚想说声感谢,前窗里出现了巨型翻斗车的身影。“不是我想停下来,是不能走了。”史师父看到了我诧异的眼神,幽默地说了一句。前方100米处仅能容两辆车交互通过的土路上,趴着一辆翻斗车。“塌方了,它在铲路。”史师父又是一句让我吃惊的话语。所有队员们这个时候也清醒了,打开车门纷纷下车,我们的救护车前已经排了6、7辆车了。“大概要多少时间才能弄好?”我询问起史师父。“按照一般情况,2个小时吧!”“啊,那我们不是要晚上7点才能到达日!”“呵呵,我们也不知道几点,因为我们这里没有一个人来过达日。”团州委罗主任的话让我大吃一惊。“这么说你们也没有来过,不仅仅是医疗队。”“是的,这点没有告诉过你们。因为这里的老百姓最最缺医生了。而且这条路已经帮了大忙了,要是以前,从白马雪山走,要2天才能到呢。”刚刚从晕车反应中恢

复点的赵蓉闻言一脸迷茫。“这还是好路?”大家都忍不住大笑起来。环境的恶劣并不能阻止人类强大的生存能力。站在金沙江边,望着对岸光秃秃的山头,拍了拍一身的尘土,我不禁感叹。伟大祖国幅员辽阔,地大物博,我们既有江南水乡的温柔,也有西南大山的雄伟;我们既有世界瞩目的北京、上海,也有默默无闻的德容、达日,身为中华儿女,祖国的整体富强是责无旁贷的责任。“百花齐放春满园”,只有当相对贫困落后的地区真正发展,我们才能昂起头大步奔小康,这也是党中央“西部大开发”,上海对口支援云南,广大志愿者奔赴西南边陲的目的所在。经过这三个月的生活工作,我们深深爱上了这片神奇的土地,我们都已经是香格里拉人了。许是老天也体会了我们这一行的目的,一个小时后路就通了。继续颠簸,下午6点,我们终于赶到了目的地——达日开发区。这是一个典型的路边村。像样的房子最多10来座。我们住的旅社是没有水的,三个人挤在一起,被褥有着明显的污迹,厕所在20米之外,一路无光,饶是如此,这已经是达日最高星级的“宾馆”了。当地老百姓的淳朴很快让我们忘却了旅途的疲劳,对环境的忧虑。饭后我们跳起了锅庄舞,唱起了旋子调。第二天一

早,大家早早地开始布置场地。九点整,此行第一场义诊开始。人是黑压压一片,后来才知道,原来附近3个村的居民听说上海医生来了,奔走相告,当天来了近600名患者。义诊一直持续到下午3点,中间我们并没有停下吃饭,毕竟当看见藏族同胞眼中的清澈,看到他们身患疾病的痛苦,任何言语都比不上我们精心的医治。很多藏族同胞在这海拔3000多米,当天气温2度的达日,只穿了件单衣。解开衣服,扑鼻的是汗水味和奶渣味,衣服袖口都是厚厚的黑斑。这样的场景在上海是不可想象的,但是却真实地发生在这里。当我们在当地群众依依不舍的目光中离开达日时,队员们心头都是沉甸甸的,这样的感觉一直伴随着下乡的一路。中国各个地区的巨大差异深深地震撼了我们,德容、达日这样的地区还有很多很多,它们渴望我们的关注,需要我们的帮助,而志愿者正是在国家行政扶持以外的最好补充。“上海的志愿者都是上天派来的神仙”,这是达日老百姓的话,也是我们一路听到的最高级别的褒奖。审视自己,其实我们真的没有做什么,但是我们建立在责任基础上发自内心的帮助,真真切切地被当地老百姓感受到了。枣子、核桃,当他们黑乎乎的手捧着家里的特产,一脸虔诚地望着你时,目光中分明是“谢谢”,受不起啊,老乡,这是我们应该做的,我们都是一家人啊!

此后的8天,我们走过了德钦县奔子栏镇、升平镇、燕门乡、云岭乡;维西县巴迪乡、叶枝乡、康普乡、白济汛乡、攀天阁乡、塔城乡、永春乡;香格里拉县上江乡、金江乡、虎跳峡镇;迪庆州开发区,一路行程1400多公里。我们在其中的七个乡镇开展了义诊活动,巴迪乡、永春乡、上江乡、金江乡都是上海医疗队第一次涉足的乡镇。每次义诊活动都基本上开展到下午3点,大家对于午饭和晚饭一起吃都已经习惯。在巴迪乡我们甚至遇到了患者排队拥挤推倒桌子的情况,对于这些,大家都是微笑着对待,心灵的满足感远远超过身体的疲劳。为了让更多的患者得到更好的诊治,在巴迪之后的乡镇我们采取了发号的方法,这一方法使得就诊效率大为提高,每天基本上多安排了近50位患者就诊。

我们在一路的风尘仆仆中很快结束了9天的义诊行程,望着彼此疲劳的脸庞,灰色的头发,大家都不由自主地笑了。我是第一次听到大家笑得那么爽朗,这笑声一定能传到天上,感动老天,他会再次派出美丽的天使,保佑中华这片神奇的土地! ☺



# 以科学思维冲刺“前沿”

◆ 瑞金医院 章米力

2010年2月17日,生命科学顶级杂志《Cell》系列旗下的《Cancer Cell》上,刊登了一篇来自中国科学家的研究论文,该成果发现了癌蛋白 PML/RAR $\alpha$  能选择性抑制造血特异性转录因子 PU.1 及其靶基因,从而有助于推动白血病以及其它恶性肿瘤的研究。

主持这项研究的是上海交大医学院研究员、瑞金医院医学基因组学国家重点实验室副主任张济。这位留美归来的学者充满激情地解释了这一成果的真正意义:“我们选择 APL 作为研究模型,20年前,王振义教授提出的全反式维甲酸诱导细胞分化治疗模式的贡献在肿瘤分子生物学研究进程具有里程碑意义;20年后我们做到了其它科学家都没有做到的事情。”

## 找到“利器”

“工欲善其事,必先利其器。”张济用《论语》中这句家喻户晓的训典点出了他们这个团队“胜出”的原因。

一个普通的茶叶罐,从不同的角度去观察,它可以是一个平面长方形,可以是一个3D长方体,可以是一个不规则形状……科学也是如此,只有全面的角度,才能把握真理。

从新疆去往欧洲,再从美国回到上海,张济的简历,描述了一个知识背景丰厚,技术构成多元的学者几十年的学术历程。

这次在 Cell 上所发表的成果,可谓最好地印证了多学科的力量。生物信息学、高通量技术、血液学、肿瘤学、遗传学,这些知识缺一不可。在他们研究成果发表的前一年,一支实力强大的日本研究组已对该课题进行了深入研究,可惜结果截然相反。为什么?张济说,因为他们少看到了两个面。差之毫厘,谬以千里,数据非黑即白,没有灰色地带。

张济和他的团队,手握“利器”,中国科学家收获“世界第一”,绝非偶然。

## 科学家脑中的“轮廓”

既然说,机会总是给有准备的人的,那么,创新也往往发生在有想法的人身上。

科学家的脑海中如果没有一幅“轮廓”,那他对事物的判断必然是缺乏支撑的,更缺乏敏锐度。



张济在开展这个研究之前，脑海中出现了一幅关于“细胞网络”的图片。一个正常生理状态下的“网络”和一个肿瘤状态下的“网络”同中有异、异中观同，网络由难以计数的有机分子组成。过去20年间，科学家对此的研究只停留于遗传学层面，张济力图将此突破，理顺这些复杂的异同和关联。

对画家来说，画肯定是抽象的，而作为画本身是具象的，画所临摹的对象更是实实在在的。对科学家来说，化人类尚无法认知的抽象为可利用的具象，是其对社会最大的贡献。

### APL不是“另类”

20年前，王振义教授的全反式维甲酸诱导细胞分化治疗模式大大提高了APL的诊疗水平，但这个成就的价值，远远被低估。

“王教授是可以得诺贝尔奖的！”张济用一支笔，充满感情地在纸上画了几道。多年来，有人说，中国罹患APL比例只占AML这类白血病中的10%，西方国家的数据还远低于此。仅仅研究一个APL，意义不大。

20年后的今天，张济的成果有力反驳了这个“就事论事”的论点。王振义的贡献，绝不仅仅是找到了维甲酸，而是对白血病，乃至癌症发病机理的正确指导。针对APL的研究就好比为癌症研究打造了一把金钥匙，这个绝佳的“模子”以后必将生产出更多的钥匙。

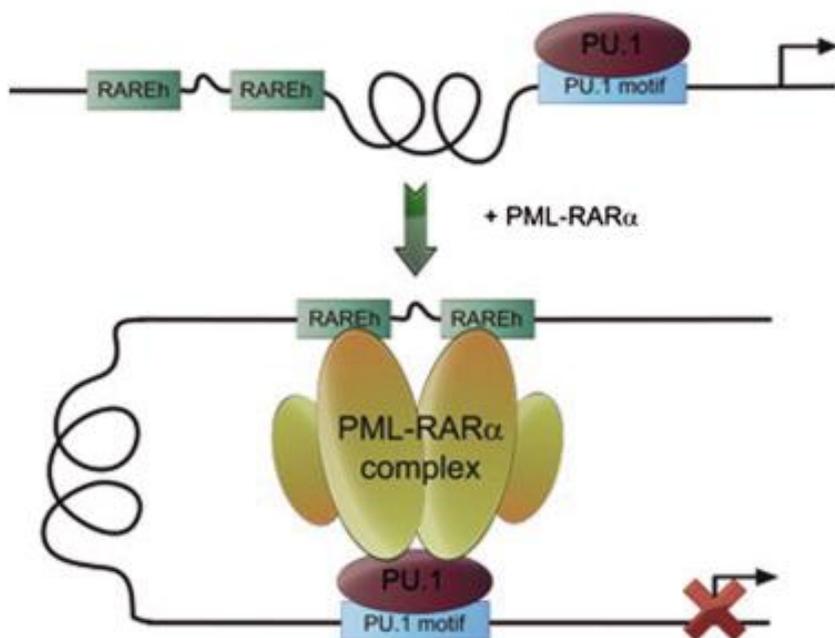
金钥匙为张济他们打开了智慧之门，王振义之后，PML已被证明是肿瘤的共性，RAR $\alpha$ 也已被少量科学家不完全证明为与肿瘤相关，因此，PML/RAR $\alpha$ 不再狭隘地局限在APL一种疾病中。经过多年研究，张济他们发现了PU.1转录因子在特定条件下会与PML/RAR $\alpha$ 发生关系。就是这个“特定条件”的发现，非一日之寒。

### 做别人没有做过的事

2008年，张济和研究小组的成果递交给CANCER CELL，近两年后，成果发表。该成果必将使白血病的研究迈进一大步，或者说，它改变的决不仅仅是手术、器械方面的内容，还是从根本上对现有治疗思路和方法进行了突破。

原本并不研究白血病的张济是靠全面的思路来解决特定的问题的。科研工作者的论文通常可分为两类，一类被戏称为“Me Too”型，说得好听点叫“验证型”，说得难听点就是“拾人牙慧，加以论证”；另一类是“Think Differently”，创新难，创新了要获得认可更难，中国科学家的创新要获得全世界承认是难上加难。

张济的团队目前在做“ChIP-seq”（染色质免疫共沉淀序列分析）工作，一个人应当是全面的，一个团队应当是全面的，张济说，他的最大心愿，是能够带动大家一起向科学前沿冲刺，并且，身为中国科学家，一定要足够自信。☑





# 点燃糖尿病患者的希望火种

——记上海交通大学校长奖获得团队 瑞金医院内分泌代谢科糖尿病防治组

◇ 瑞金医院 朱 凡 毕宇芳

在瑞金医院活跃着这样一支小分队,他们治病救人,为糖尿病患者带来福音;他们创新开拓,研究病理、开发新药,为患者点燃希望;他们走进社区,以治未病为己任——这就是瑞金医院充满活力的内分泌代谢科糖尿病防治小组。

## 传承历史重创新

众所周知,在医院测定胰岛素释放的抽血窗口,病人在两次抽血之间会从一边的流动车上买两个一两白馒头,吃完以后2小时再测血糖,这就是在瑞金医院诞生的沿用了近30年的馒头餐测定法。1980年世界卫生组织发布了75克葡萄糖耐量试验结果作为糖尿病的诊断标准,为了避免口服大量葡萄糖的消化道副作用,并使试验更符合生理性,瑞金医院内分泌科糖尿病防治小组开始探索一种更易于让人接受的标准试餐法替代口服糖耐量试验。经过反复比较最终选择了白馒头,因为二两面粉中大致含碳水化合物近75克,是个最简单、最易得、标准最统一的食物,临床实验数据也证明了“馒头餐”的可靠性和可行性。瑞金医院率先采用,全国纷纷跟进,形成了中国特色。

随着老龄化以及环境和生活方式的改变,我国糖尿病的发病率和致残致死率大幅上升,成为制约社会经济可持续发展的重要因素。而1型糖

尿病尤其受到重视,因为患者往往是青年而且预后差,个人和社会负担很重。糖尿病防治小组团结协作,主动与临床营养科、临床骨髓移植科以及护理部组成1型糖尿病诊治团队,率先在国内开展通过移植手术来治疗糖尿病,应用自体非清髓造血干细胞移植来治疗自身免疫性1型糖尿病获得成功,引起强烈反响。

糖尿病防治小组还开设了包括强化治疗专病门诊、糖尿病神经病变专病门诊、肥胖专病门诊、糖尿病冠心病门诊等在内的各种专病门诊,以满足不同糖尿病患者的需要,使得上海糖尿病治疗水准整体上升。

## 走进社区治未病

“治未病”包含的是预防为主战略思想。为了促进糖尿病的整体管理事业,糖尿病防治小组主动走进社区,将糖尿病患者的筛查、预防与治疗相结合,以期充分掌握疾病的主动权。

糖尿病防治小组自2004年起分别在上海市宝山区和卢湾区开展了大规模的社区糖尿病流行病学研究,共筛查社区居民5万余人,覆盖两个社区共20余万人口。研究发现,上海社区中40岁以上居民糖尿病患病率高达13.9%,高血压患病率接近50%。研究提示上海糖尿病与高血压患者中约三分之一是未能得到及时诊断,及

时发现这批处于心血管疾病高危状态的人群,将有助于这些患者及早采取措施进行干预,延缓并减少并发症甚至死亡的发生,并且为促进社区居民健康工作的开展提供新的依据。研究还开展了糖尿病危险因素的研究,以期进一步优化糖尿病及心血管并发症防治方案,推动上海市社区居民糖尿病及并发症防治进程。这些研究结果均发表在高水平国际杂志 *Diabetologia*、*JCEM* 上,并获得了科技部“十一五”支撑计划等项目资助。

防治小组非常重视健康宣教的作用,始终致力于改善糖尿病患者生活质量的科普工作,从九十年代创立“糖尿病宣教中心”至今,拍摄了不少健康宣教录像在电视台播出,主编的许多科普图书也成为了畅销书,还创立了“厨房门诊”,将厨房搬入糖尿病教育的现场,手把手地传授糖尿病烹饪知识。防治小组举办的“让糖尿病患者享受健康美味”烹饪大赛,不仅吸引了广大糖尿病患者的参与,还吸引了中央电视台将许多获奖菜肴搬上荧屏。为了培养糖尿病健康教育的专门人才,1999年正式成立“瑞金糖尿病教员培训基地”,现已培养包括上海市所有三级甲等医院在内的100余家医疗机构中500多位医护人员,形成了一支服务于全国的糖尿病教育生力军。

### 转换医学显成效

在内分泌代谢科主任宁光教授的指引下,糖尿病防治小组非常重视转换型医学理念,在以临床医疗为主的学科内建立了较为完善的转化型研究实验室,成效显著。

团队成员创新性地开展了2型糖尿病新型中药治疗研究,促进了祖国传统医学与现代医学事业紧密与有机地结合。在国际上首次报道中药黄连素与人参具有改善2型糖尿病人的胰岛素抵抗状态、降低血糖和血脂等作用,通过科技创新将具有悠久历史的传统中药黄连素、大黄素等作为新型降糖药物重新展现在世界医学舞台,并为使黄连素等成为国际认可的降糖中药单体提供必要条件。该项国际创新的研究成果刊登于内分泌领域国际著名杂志《*Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism*》上,世界内分泌领域顶尖评论性杂志 *Endocrine News* 2008年7月刊对该研究结果进行了详细报道,并高度评价此研究“开辟了糖尿病中药开发的崭新方向”。同时申请专利2项,获得上海市科技进步二等奖等奖项,并获科技部新药创制重大专项资助。这些研究结果不仅将推动我国医药产业深入发展,也将为祖国医学在国际舞台发挥更大作用和展现

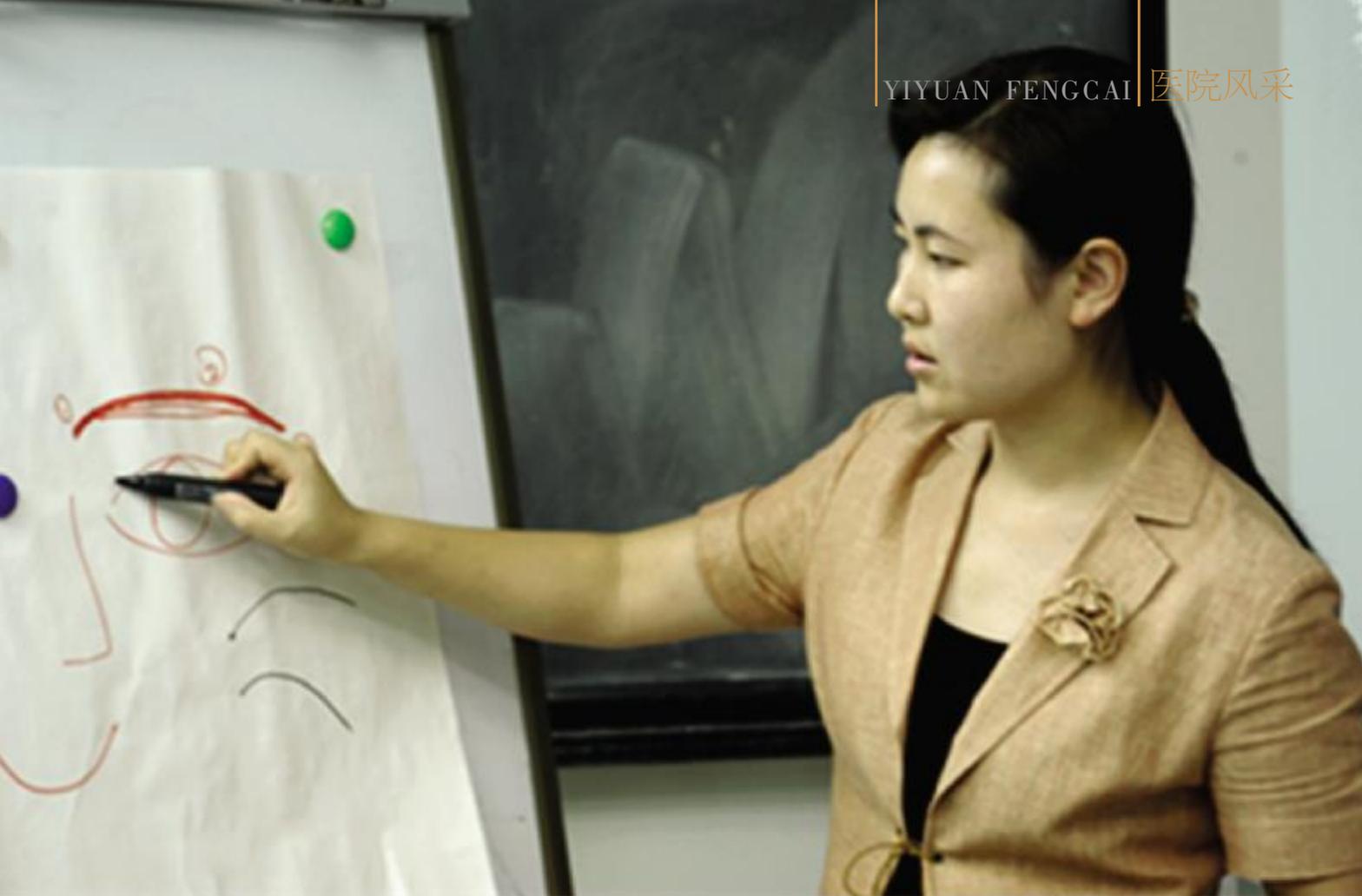
更强竞争力提供新的契机。

糖尿病防治小组在国内最早开展微小模型测定胰岛素抵抗和胰岛 $\beta$ 细胞功能等研究,并首次阐述胰岛素抵抗和胰岛 $\beta$ 细胞功能缺陷在2型糖尿病发病中的作用,为理解2型糖尿病发病机理提供了有力证据;深入探讨脂肪细胞因子在胰岛素抵抗等方面发生的作用,首次发现脂联素可作用在胰岛 $\beta$ 细胞,揭示了减肥治疗糖尿病的机理;证实在IGT和IFG阶段既有颈内动脉内膜厚度的增厚,提示糖尿病在血糖异常的早期即已开始出现并发症。这些研究成果发表了SCI论文10余篇,获上海市上海医学科技奖一等奖、中华医学科技奖三等奖和上海市科技进步二等奖等奖项。

糖尿病防治小组近年来还成功主办了“瑞金国际内分泌论坛-胰岛细胞功能专题研讨会”、“瑞金国际内分泌论坛-糖尿病与心血管疾病专题研讨会”,论坛邀请相关学科的国际著名教授担任主讲嘉宾,并组织团队全体成员参加会议并交流,为团队工作的顺利开展与不断进步奠定了良好的基础。在内分泌代谢学科带头人宁光教授的支持下,又设立了优秀人才科研资助基金、团队内部竞争机制等,鼓励团队内青年成员申请创新性课题,使得每个成员都明确自己的位置和奋斗目标。

目前团队不仅有具有国家杰出青年基金获得者、教育部长江特聘教授、上海市十大杰出青年、上海市领军人才(3人)、上海市优秀学科带头人(4人)、上海市曙光计划(2人)、上海市启明星计划(4人)等称号的团队领导者,也有获得上海市浦江人才、上海市科技启明星、上海市及上海交通大学医学院优秀青年教师等称号的青年才俊,临床与科研成果也不断积累,近年来每年均发表SCI论文20余篇,2009年获得国家自然科学基金项目12项,获得国家科技进步2等奖一项、上海市科技进步1等奖2项、2等奖4项、上海市以科技进步1等奖3项等。并承担着国家新药创制重大计划、“十一五”科技支持计划、973、863、国家自然科学基金重大课题和重点课题等重要课题任务。

雄关漫道真如铁,而今迈步从头越。瑞金医院内分泌代谢科糖尿病防治小组这支团结合作、开拓创新的优秀团队,为糖尿病人点燃了希望的火种,他们将继续本着“用心呵护健康”的宗旨,秉承“广博慈爱,追求卓越”的院训,以更坚定的步伐和更迅猛的速度向前迈进,在糖尿病学科的临床、科研工作中不断创造新的辉煌。☐



# 医院发展和改革的策略伙伴

——记上海医务青年管理十杰袁青

◆ 瑞金医院 栗子

袁青,清秀的外表,时常给人以柔声细语,谦恭好学的印象。正是这样一位看起来文文弱弱的年轻女性,却管理着 3600 多名员工的人力资源,在顶尖人才、高级人才云集的瑞金医院,如何引入人力资源管理的新理念,如何将这个百年老院雄厚的资源发挥尽至,如何在制度建设的同时注入人性化的管理艺术,对 38 岁的袁青来讲,不能不说是一种严峻挑战。

## 深化人事制度改革 努力打破论资排辈的框框

瑞金医院于 2000 年实行了以聘用合同制为核心的人事制度改革,彻底打破了“铁饭碗”。由于 2001 年实行社会评审后,晋升高级职称的比例明显提高,主系列具有高级职称资格的人员比例高达 49.6%,已经影响了正常的医疗管理秩序。继而 2002 年在部分临床科室推出了专业技术人员岗位聘用制度。

2003 年是袁青到人力资源处的第一年,瑞金医院首次推行临床科室实行专业技术岗位聘任制度,她和同事们一起从大处着眼,从小处着手,摸清

各科室的人员配比,解决科室的实际问题,顺利地将第一次的改革措施落实。2005年又开展了第二轮聘任,极大地冲击了论资排辈的旧框框,树立了以业务水平、科研论文、临床教学、医德医风来衡量人才的观点,以岗位管理为核心的人事制度基本确立。通过岗位聘任后,主系列高级比例调整为33.2%。

随着改革力度的不断增大,袁青也看到了一些日渐凸现的问题出来。如重点学科与非重点学科在掌握医院聘任标准的尺度相差很大,许多科室的聘任矛盾很大,科主任普遍感觉难以承受巨大压力,部分低聘专业技术人员则感觉公平性、透明度欠佳,一些科室重新出现了论资排辈的现象。

袁青注重广纳谏言、民主公开。她组织召开科主任、支部书记、院职工代表等多种形式座谈会,宣传专业技术职务评聘分离的重要性和必要性,并认真听取、了解不同层次、不同专业人员对医院职称改革的意见,调整与出台了一系列政策。如《关于高知退休及延聘的有关规定》,明确了副高级职称人员到达法定退休年龄原则上不再延聘,正高级职称人员到达法定退休年龄必须根据其工作业绩有条件地进行延聘,打破了三级医院高级专业技术人员自然延聘的传统,也为年轻人创造了更多上升的空间;又如《瑞金医院高级专业技术职务人员聘期考核评议条例(试行)》、《关于我院高级专业技术职务任职资格审定条件》等,进一步在全院卫生专业技术人员中树立了评聘分开的概念,并在2008年开展了参照高校的专业技术岗位聘用制度,明确了各临床科室各级别、各系列的岗位职数,成立了医院岗位聘任专家组和考核工作组,建立了老、中、新三类人员同台竞争的平台,基本建立了能上能下,岗变薪变的竞争机制,也为卫生系统医院进一步开展岗位设置奠定了良好基础。

### 认真调研 构建学科与人才的可持续发展的良好态势

2002年,袁青利用业余时间完成了高级人力资源经理培训课程,随即她又与科技发展处合作开展的学科分析项目,并直接负责项目的设计和人力资源部分数据的采集与分析,将瑞金医院所有学科按重点学科、公共学科、一般学科进行分类,分析每个学科的学科带头人及学科梯队的年龄结构、学历结构、职称结构、人员配置、人才培养等状况,并在瑞金医院、上海市和全国范围

内寻找标杆进行比较,通过比较分析目前存在的优势、劣势、机遇和威胁,从而提出解决问题的方法与步骤,并协助科主任做好本学科今后发展的中长期规划,努力形成学科与人才的可持续发展的良好态势。

在学科分析的基础上,在袁青的提议下,瑞金医院设立了人才培养专项基金,每年拨款150万人民币用于资助20-30名有培养前景的中青年骨干赴国(境)外进行为期半年至一年的进修及学术交流。同时在出国人员选拔与管理方面积极探索,在总结以往操作经验的基础上进一步修订申报程序和选拔标准,不是一味关注外语水平,而是更加注重学科发展的需要、申报出国项目的计划性和成效性。鼓励员工攻读硕士、博士学位,积极宣传相关项目及政策,加强学历、学位管理,目前主系列研究生学历比例达63.2%。为了加强医院人才建设,重点规范与提高新入院的硕士、博士学历毕业、从事临床医师工作人员的专业技术能力,通过参加全面、规范、系统的临床住院医师培训,使其在完成全科和专科医师的培训项目后,能够达到卫生部《住院医师规范化培训》要求,达到《卫生技术人员职务试行条例》规定的主治医师的水平,特别针对新入院的五年制、七年制、八年制临床医学专业毕业生,新入院的三年制(硕士、博士)研究生,外单位调入的住院医师,制定了不同周期的培养计划,规范了考核晋级的具体标准、程序以及培训期间的相应待遇等。2008年起,协同中山医院大规模开展专科医师培训基地项目,尝试社会人体制运作。

### 勇于创新 努力探索医务人员素质提高新途径

瑞金医院作为一个教学医院非常重视员工培训,但以往培训的内容是以相关的业务技能为主,难以适应知识经济、行业改革、全球化竞争的要求。为了更好地树立瑞金医院品牌,培养符合市场需求的医务人员,2003年,袁青在所负责人力资源管理层面开建立了员工培训部。以此来传递医院文化,增强职工的归属感,帮助职工找到工作需要和自我实现的最佳结合,从而达到员工整体素质的改变和业务技能的提高。

袁青带领培训部开展了大量工作。首先开展了多项培训需求调查,如新职工培训需求调查、中层管理干部培训需求调查和科室培训需求调查等,同时通过市场调研和外部走访等一系列深入细致的工作,综合了企业成功经验和瑞金医

院实际情况，提出了医院员工培训的总体计划。第二，针对员工不同层次，分新职工、普通职工和管理人员三个类别，分别设定培训目标和安排培训项目，主要以小班化、互动形式进行授课。第三，通过外请讲师或自主授课等形式开展了大量培训，如对新职工分二个阶段进行医院文化、专业形象、应急事件处理、团队实践模拟、科研技能、沟通技巧等课程的培训，自主授课达 80%；对 60 名医院及集团附属医院的管理人员进行 6σ 质量管理培训；对 32 名医院中高层管理人员进行弗兰克林公司知名的《成功人士的七个习惯》培训；与交通大学管理学院合作首次在医院中引入针对中层管理人员的《MBA 核心课程培训》，共培养 4 批来自一、二、三级医院及区卫生局等合计 173 名学员，尝试与交大合作联合对外招生，在课程中强调理论与实战结合，在课程培训结束后还设置了社会考察和后续研究支持项目。第四，在医院内部选拔优秀讲师进行兼职培训师培养，目前已有能独立进行培训授课的兼职培训师 7 人，同时自主完成医院培训课程开发 9 项。第五，制作培训网站，充分发挥网络的优势，搭建平台，让更多的员工能有机会参加培训。通过员工培训工作的开展，在医院员工素质提升方面起到了积极推动作用，其产生的影响也扩大到了院外，分别接受卫生系统其他医院的邀请进行交流及现场授课。

#### 注重研究 在教与学中不断提升自我

作为原上海第二医科大学卫生管理专业最初几届的毕业生，袁青还承担了一部分卫生管理专业大学生实习带教工作，2003 年起每年指导 1 名本科实习生完成课题设计、调研及毕业论文，其中指导的 2007 届学生的毕业论文《瑞金医院医务人员心理健康及影响因素调查》还获得上海交通大学医学院 2007 届本科优秀毕业论文奖。

作为组建医院员工培训部的负责人，同时也参加并通过了培训师的 TTT 课程，担任员工培训部兼职培训师工作，直接负责《专业形象》、《职业礼仪》《沟通技巧》《团队实战模拟》等课程建设，并能够独立进行上述课程的培训。同时对于医院《MBA 核心课程研修班》、参加人数每年多达 150 人左右的新职工培训等项目的开展，承担了总体指挥协调任务。

袁青积极参与管理软课题的研究工作，承担上海交通大学医学院人文课题 1 项，瑞金医院院级课题 1 项，参与院级课题 2 项。通过学习与

工作经验积累，撰写管理论文及文章多篇，如《小议市场经济体制下医院如何开展人力资源管理》《医学院校人员现状调查与优化配置》、《医院中层管理人员的培训需求分析》《中国医院管理者职业化现状及发展的思考》《构建医院中层管理人员评价指标体系的初步研究》、《医院多元化经营战略》《雷尼尔效应与医院用人机制》等，其中在专业杂志期刊正式发表论著 5 篇。

袁青常说：“人力资源管理者要从传统‘守门人’的角色，转变为医院发展和改革的策略伙伴。”有时候，为了给医院决策层提供一条有价值的策略、一个全方位的信息资源库，袁青必须做收集大量的数据，经过反复研究和规整，才能得出最后的结果，但每当她成功地为员工的福利、为人才的培养、为医院的发展作出自身的贡献时，她总是感到无比的欣慰和自豪。☒





## 重生之路

——拯救贫困乳腺癌患者

过去的一年,39岁的江六英经历了她人生情感中最剧烈的震荡,从恐惧——绝望——希望新生,生命于她,宛如一阙幽婉的行歌。

### 贫困令她忍受病痛折磨

正月都快过完了,江六英还呆在安徽旌德县白地镇的娘家里,而在以往,她早早出去打工了。

尽管她正忍受着乳腺癌手术后续治疗的痛苦,但与几个月前比,她的精神状态明显好了很多,声音里有了乐观的味道。

2009年3月,正在上海做保姆的江六英发现左乳内有一个硬块,并不时伴有钻心的疼痛,她以为是太累的原故,就没放在心上,忍一忍就过去了。有时自己琢磨着买点止痛药来吃一吃,感觉不是很严重。

但是,病魔并没因她的忽视而减轻,随着时间推移,疼痛越来越厉害,且有加剧之势,家政公司的同事们都劝她,去医院看看吧,不要把身体彻底拖跨了。江六英摇摇头,强装笑颜:"没大事的,也许过一段就好了。"

其实,江六英何尝不想去医院做个检查,只是她不敢去,她怕真的查出非常可怕的疾病,而这个贫穷的家庭无法承受这样严重的打击。

对于家庭状况,江六英似乎一直羞于启齿,在记者多番追问下,她期期艾艾地说:"家里没房子,老公腿有残疾。"

对一个结婚十四年的女人来说,她多么渴望拥有自己的家,拥有自己的住所,但婆家无力给她建房,只好住在娘家,虽然娘家人对自己很不错,但她无法割舍仅有的自尊,长期依赖娘家人的帮助。

因此,她和因患小儿麻痹症腿残的丈夫常年在外打工,期望能通过自己的诚实劳动改善这种尴尬的生活。甚至在春节期间都不回老家,尽力回避乡邻复杂的眼光。

2009年11月,疼痛再度加剧,她都觉得自己是不是要死了。她的雇主也劝她说,你还是到医院检查一下吧,不为自己想,也得为老公和孩子着想啊。

终于,她怀着忐忑不安的心情来到上海市第六人民医院,然而检查结果犹如晴天霹雳:乳腺癌,需要立即住院手术。

江六英放声大哭,她无法接受这个残酷的现实。

### 希望往往在偶然间出现

她昏昏沉沉地回到住处，整整一晚以泪洗面。因为医生告诉她，如果不做手术，发展到晚期就很难治了，现在做手术还来得及，不过医疗费用需要大约2万元。

江六英明白，以家里的状况，她根本拿不出这笔钱来，即使东拼西凑借来了，但儿子还要不要读书呢？以老公打工那点微薄收入，何时才能还清欠账？

第二天，她给在江苏打工的老公打去电话，还没开口便呜呜地哭起来，等她老公小汪弄清楚怎么回事后，不由得自责起来：自己早该去盯着她上医院的。

现在怎么办呢，小汪叫她一定要治，而江六英则打定了主意，不治了，吃点药，能拖一天算一天。她想，与其花这么多钱做手术，不如节省下来留给老公和儿子，至少不让他们因自己而活得更艰难。

就在江六英决定放弃手术的时候，转机出现了。

给她做检查的林燕苹医生不断给她发短信，告诉她这种病现在很容易治愈，以她现在的状况，做了手术康复的机率非常大，如果放弃了，实在太可惜。

江六英固执地认为，即使做了手术也不一定好，还是不要给家里增加负担了。

直到有一天，林医生告诉她，上海瑞金医院有一个帮助乳腺癌患者的基金，如果通过申请，有可能获得免费治疗，江六英有点动心了。

她抱着试试看的心情来到瑞金医院，门诊医生检查她的情况后，立即安排她住院，并很快帮助她申请到了“瑞金-哈根达斯乳腺癌专项救助基金”。

突然而至的好消息令她喜极而泣，江六英急忙给老公打电话：“老公，我有救了。”

经过一段时间调养后，江六英接受了手术，基金则为她支付了一万余元手术费用，江六英自己只掏了很少一部分钱。

更令她惊喜的是，一般癌症手术后需要做化疗，因她状况较好，只需服药就可以了。

饱经磨难的江六英在医院得到了无微不至的关爱，医生护士的嘘寒问暖令她泫然泪下，而原来的雇主在她手术后仍然让她住在家里，这是她此前从未感受过的温情。感激涕零的江六英逢人就说：“这里的人真好，给了我第二次生命，我又能看到老公和儿子了。”

### 更多江六英们期待救助

乳腺癌是让所有女性感到恐惧的癌症。

从2003年到2009年，我国城市乳腺癌患者死亡率增长了38.91%，上海是乳腺癌发病率最高的城市。

从全球来看，乳腺癌位居女性癌症发病之首，全世界每年约有150万新增乳腺癌患者，57万人死于乳腺癌。

而从现有的医疗技术来看，乳腺癌并非不治之症，关键是及早发现和及时进行手术切除。

除了有能力进行手术治疗的人群外，还有相当多的女性因经济原因无力负担治疗费用。

一次偶然的的机会，通用磨坊大中华区总裁朱玺在与瑞金医院乳腺疾病诊疗中心主任沈坤炜教授的交流中获悉，为了一万元左右的手术费，有许多贫困的母亲最终选择放弃生命或忍受病痛。

这让他想到了通用磨坊在美国从2001年起已连续九年支持乳腺癌救助活动，为什么不能在中国做一个基金来帮助这些不幸的母亲？

2009年10月，由瑞金医院、上海慈善基金会、通用磨坊（中国）以及上海市慈善癌症研究中心共同发起成立了“瑞金-哈根达斯乳腺癌专项救助基金”，专项救助那些贫困的乳腺癌病人。

第一个接受这项救助的是来自江苏溧水县的韦菊花，乳腺癌晚期，不得不先化疗再手术，6次化疗用去了10万元，还没做手术她已经负债累累。

当医生说已经可以手术时，她选择放弃，她的先生和儿子都坚持要救，宽慰她说钱以后一定赚得回来。可亲戚的钱都借得差不多了，实在帮不了，怎么办？她喃喃地说：“放弃吧，就这样了。”

正在此时，护士长告诉她有这个救助基金可以申请。获得救助的韦菊花做了手术，如今正在康复中，她对前来治疗的江六英说：“不要怕，这里有救命钱。”

基金的发起方承诺，这项基金将长期运行，希望2010年至少能救助200名患者。遗憾的是，许多符合申请条件的患者并不知道这个基金的存在。

沈坤炜教授说，全国各地的乳腺癌患者均可通过这项基金的官方网站进行在线申请，也可以直接与上海瑞金医院乳腺诊治中心联系获得救助。

（据新华社）



## 天使们的领头雁

——记远洋分院护理部主任丁尔其

◆ 远洋分院 路玉玲

有一位前辈曾经说过：女性从事护士这项职业是最合适，最得体，也是最崇高的，世界上再没有任何一项事业能够让女性的美体现得如此完美无瑕，能够让女性的特质发挥得如此淋漓尽致。一顶洁白的燕尾帽，标志着护士们的美丽圣洁，一声“白衣天使”是人们对护士的尊敬和赞扬。

丁尔其从事临床护理工作及护理管理工作近30个春秋了，她从一名普通的外科护士到胸外科护士长，30年如一日，始终保持勤奋、踏实、吃苦、上进的工作作风。由于她工作成绩突出，受院领导的重托，于2007年底被任命到远洋医院护理部主持工作。作为护理部主任的她深深地感觉到肩上的担子重了，任务艰巨了。因此，她更加严格要求自己，认真履行工作职责，处处起着表率作用，用她高尚的品格对护理人员起着潜移默化的影响，真正做到严以律己，以身作则，处处以理服人，以行示人，以德化人，以情感人。在

远洋医院活跃着这么一支护理队伍,她们在丁尔其的感召下,手提明灯,照耀出人的尊严,生命的可贵,使五彩的生命之光重新点燃,丁尔其就是这支队伍的领头雁。她带领全院护士不断地学习先进的护理方法与护理管理,为医院的护理发展做出了许多贡献。她在医院多次开展护理人员的业务学习与护士长管理培训,为医院的护理质量管理培养了一批护理管理骨干。

在常人眼中,选择护理工作就意味着选择了平凡、辛劳、琐碎。从卫校毕业到穿上白大褂的那一刻,她心中升起的却是别样的情感,她认为选择护理工作就是选择圣洁、选择道义、选择奉献。她从一名普通护士成长为医院护理部主任。30年磨一剑,在护理岗位上无怨无悔的她,积累了丰富的经验。她深切地体会到,护理工作是很辛苦却也很快乐,能让自已从辛勤付出中感到满足。

翻开 2009 年远洋分院护理工作业绩,无不充满了她辛勤的汗水。加强护理职业道德教育,培养护士长的管理能力,规范护士的职业行为,对新护士进行岗前培训,加强实习护士的带教和管理。另外她还根据各科护理的特点,制定切实可行的“三基”培训计划和护理操作计划,对工作中发现的问题及时整改,使护理水平有了明显提高。强化护理管理,提高服务质量,她从加强基础护理抓起,注重细节管理。在每个病区,构建起一个和谐的护理环境。树立护理安全意识,增强护理质量的监控,制定一整套严格的管理程序,严防护理差错的发生。狠抓护士的业务培训,特别是对新护士的岗前培训及其他护士的继续教育,提高护士的整体素质。护理部规定的每月一次的“三基”操作考试,以及不定期的护理质量检查,促进了整个护理队伍的浓厚业务学习氛围,从而使全院护士的理论知识,护理操作水平大大提高。

她深深地知道护理部主任的工作要靠身边护士长与护士的支持与拥护,只有在大家齐心协力,努力工作下,护理部主任才能搞好工作,因此她决心先在护理队伍中树立威信与号召力,她靠自己优秀的思想品德,扎实的理论知识,精湛的操作技术和良好的工作作风取得了大家的信赖和对工作的热情配合,工作开展得心应手。

护理工作是一项繁杂、琐碎的工作,具有工

作环节多、操作多、交接多、服务要求细等特点。她在提高自身素质的同时,制定了工作年计划、月计划、周安排,并有组织、有实施以更有效地开展工作,避免了盲目性。为了把以病人为中心,全程优质服务这一服务宗旨落到实处,从对全院护士进行外树形象,内强素质入手,切实做到真抓实干,将护理工作的各个环节落实在行动上,决不停留在口头上,体现在效果上,决不局限在形式上,使医院的护理工作上了一个新的台阶。为了做到有效开展工作,有效管理,使护理人员严格执行护理操作规程,查对制度,分级护理工作制度等,她以标准为依据,以薄弱环节为重点,以检查督促指导为手段,每天都深入病房,检查护理工作的落实实施情况,这已成为她每天必须做的事。而且通过日常观察,定期检查和随机抽查,全面检查与单项抽查相结合,进病房走访患者及家属测满意度等形式对护理工作进行考评,有效地提高了护理质量。

护理、服务、质量、安全是护理工作的核心内容和永恒的主题,以病人为中心,为病人提供优质、高效、安全的护理服务是护理部工作的目标,严谨求实,认真负责,不断进取是护理部工作的作风,护士的工作没有轰轰烈烈的辉煌,也没有太多令人荡气回肠的感慨,有的只是写满简单和平凡的爱。人们形容护士像一支燃烧的蜡烛,燃烧自己,照亮病人,如泉水潺潺,流过病人曾经干涸的心田……这应该就是天使的情怀,燕尾帽的风采。☒



# 大病房中的小办公室

——记远洋分院外科病房

◆ 远洋分院 徐亮

步入远洋分院的外科病区,不免使人产生一种反差:正安静休息的患者和忙碌不停的医护人员;狭小、简朴的办公室与宽敞舒适、设施完善的病房。

这正是瑞远的优良传统:病人利益第一位。

作为一所二甲医院,这里病房的硬件设施堪称一流,每间病房都是带有淋浴、独卫的3人间,恒温的中央空调使每间病房四季如春,房里还配有电视机、冰箱以方便患者的生活,努力营造着“家”的温馨氛围。而医生的办公室就显得有些许寒酸了,不到6平米的房间里,容纳了一些必备办公设备外,就没有其它物件了。

然而,在这间由曾经的换药室改造而成的小房间里,看似普通,可它每时每刻都演绎着许多不平凡的工作。医生们在这里仔细分析病情,研讨和制定手术方案,与患者进行术前沟通……很难想象,每年800多台的手术都出自这小小房间之中的细心筹划和精心准备。寒来暑往,有多少台手术安排被写在这里的手术日程表上,这里又见证了多少患者带着满意和感激与医生握别。“这里的环境是差了点,可地方就这么大,只能先考虑病人了。”外科医生陈诚说道,“‘先考虑病人’这正是我们瑞远人对自己的要求,对患者的承诺,对社会的承诺。”

小办公室里充满着责任、无私和奉献,这里是大病房优质服务的重要保障。世博会的脚步日益临近,瑞远人必将化迎世博的热情为全面提升服务质量、服务水平、服务效率和服务环境的实际行动,以更加优质的服务实践着“城市,让生活更美好!”的世博理念。☐



# 那个像透明玻璃的女孩

——小旻与晚期肺癌父亲的故事

◆ 瑞安肿瘤中心 连佳

上海的冬天湿冷湿冷的，走在路上，呵气成冰，行人的手都塞进了口袋，不肯轻易拿出，到了诊所，感觉手已麻木，仿佛血管中的血已结成冰，冻住般僵硬。打开抽屉时，一张卡片悄然滑落，赶紧拾起，卡片上娟秀却又不失刚劲的字映入眼帘。

很骄傲爸爸竟能凭瘦弱的身体与病魔抗争四年九个月。

感谢瑞安在他生命最后的十个月里给予他力量、希望、爱和时间。

当我思念爸爸的时候，你们中的每一位都会让回忆变得温暖。  
谢谢！

小旻

很骄傲爸爸竟能凭瘦弱的身体与病魔  
抗争四年九个月。  
感谢瑞安在他生命最后的十个月给予他  
力量、希望、爱和时间。  
当我思念爸爸的时候，你们中的每一位都  
会让回忆变得温暖。  
谢谢！  
孙旻 09.2.31

于是眼前浮现出那瘦瘦小小的女孩子。

第一次见到她的时候，她一个人，背了厚厚的病史，预约了香港的肿瘤专科医生黄家铭。那时，他父亲已是肺癌末期，距离第一次发现肺癌，已经近四年了，之前已经打过好几场艰苦卓绝的抗病战役，可是我知道晚期的肺癌倘若能过5年，就几乎是奇迹了，何况她父亲刚好年届70，是疾病发展较快，同时身体素质又较差的年纪。

第一次来诊所的时候，小旻的父亲正在恶化的边缘，化疗效果不明显，转移灶已侵袭肝和

骨。她的父亲需同时面对疾病和化疗的副作用。黄家铭医生先帮病人放疗缓解骨痛，接着换了化疗药物，观察肿瘤对药物的反应。渐渐的，我们发现见不到小旻了，问了护士得知，她父亲对药物的反应良好，CEA值从1000多急速下跌至10，心里暗暗为他们高兴。

3个月后，又在诊所见到了她，匆匆地从身边跑过，急得没时间打声招呼，心里有点担忧，却又希望自己是杞人忧天。最后从护士口中证实了自己的猜测，她父亲的病又复发了，这次黄医生用了所有能用的新药，肿瘤都没有反应。小旻帮爸爸办理了住院，和妈妈两人轮流在病房里陪伴，给重病的孙先生喂饭，擦身。

在肿瘤中心工作的时间长了，也接触了很多病人和家属，许多亲属在刚发现亲人患病时焦急、难过、悲伤，可是随着时间长了，会渐渐习惯，来陪护病人的时间也越来越少。虽然我们也很能理解患者的子女，毕竟他们也还有自己的家庭、工作和生活，不过再换位思考，如果患病的是自己，想想需要面对的病痛和恐惧，如果没有家人的支持，想到这里，想不下去……

小旻则不同，虽然是如此瘦弱的女孩，感觉风一吹会倒，可是自从爸爸发病以来，一直坚守在身边。听同事说她的儿子年纪很小，身在美国，她毅然放下了儿子、爱人还有工作，在父亲最后的时刻，和母亲共同守候在父亲的身边，支持父亲一路往前走。

敲门走进房间，房间里安静而温暖，阳光从窗外照射进来，照在病床上，她端坐在床边的沙发上，静静地对着电脑，背对着光，感觉快溶在光里。那种感觉就像在诊所的图书馆里，即便是严冬的下午，午后暖暖的太阳洒进来，玻璃挡隔了风和寒流，阳光将整个病房晒得暖暖的，与窗外仿佛完全不同的世界。小旻就像是一块透明的玻璃，为父亲挡去风和雨，只将温暖与阳光留下。◆



# 高风险手术科室 如何保障医疗安全

◇ 瑞金医院 赵强

医疗服务具有专业性、复杂性、相互依赖性、不确定性和高风险性的特点,这些特点在手术治疗方面表现得尤为突出,与参加手术人员的业务技术素质、医院的综合诊疗水平和管理水平等密切相关。高危、疑难及重大手术病人的围手术期处理合理与否,直接影响到手术的成败,是外科医疗安全的主要内容。因此,为提高这类病人的医疗质量,增加医疗安全性,除了科室自身加强围手术期医疗护理专门技术外,还需要实施全过程科学、细致、周密的安全管理。瑞金医院心脏外科建科近一年来,从医疗管理的角度,加强监控,做了有益的尝试。

## 强化围手术期医疗质量、医疗安全意识

围绕“以病人为中心、以质量为核心”这一服务理念,提高全科成员的思想认识,强化安全、风险、规范、质量、法律意识。每周深入到各个治疗小组进行检查,重点检查在围手术期三级查房、术前讨论、会诊制度、交接班、危重抢救、危重报告、知情同意、病历书写等核心制度的落实。对检查发现的质量及制度不落实的问题有针对性地进行讲解和培训。必要时通过科会讲评和分

析,责任落实到小组及个人。使围手术期的医疗质量管理贯穿于每个工作岗位,医疗制度落实到每个诊疗环节,医疗行为规范到每个医务人员,形成质量就是生命、质量就是效益的共识。

## 健全和细化医疗规章制度

医疗规章制度是开展正常医疗工作的有力保障。《心脏外科医疗护理工作常规》和各级医务人员职责是保证正常医疗秩序、提高医疗质量的关键所在。我们根据医疗安全和医疗质量核心制度,结合科室的实际情况,健全和细化了各项安全医疗的规章制度,尤其是重点医疗环节的规章制度。如:医疗事件汇报制度、手术前与病人家属谈话制度、手术人员准入制度、手术病人入监护室交接班制度等。力求各项医疗工作制度化和规范化。

## 抓重点医疗环节的规章制度落实

首先,加强专科医疗的继续教育。科室一直坚持每周三业务学习,内容涉及心血管内外科新知识、新理论,新技术、围术期管理、意外并发症的防治、病例讨论等。这项措施不仅提高了全科

医务人员业务技术水平,保证了科室在临床业务方面旺盛的生命力,更主要的是在制度上保证了科室持续不断地发展。为确保手术患者的手术安全,加强术前小结、术前讨论的质量,每日早交班讨论当前在院危重疑难病例情况,诊治中遇到的问题,处理经过或成功的经验,重点病例提出讨论,集思广益,最后确定最佳治疗方案并报医务处备案。对可能发生的问题,制定防范措施,必要时请有关科室会诊,及时发现问题,确保手术安全。

其次,进行了一系列的工作流程优化,从时间管理,制度优化,建立质量测评系统等多方面建立科学合理的科室管理体系,不仅可以极大地提高工作效率,优化人力资源,建立一个极具活力的外科手术的平台,而且可以充分保障围手术期医疗质量和安全。

工作效率直接影响着病人的切身利益和科室的整体效益。从患者入院术前检查、术前准备至手术完毕康复出院,手术科室与全院兄弟科室、辅助科室、手术室、麻醉科之间都存在着相互依赖、相互制约的关系。因此,必须做到任务明确,职责分清、衔接有序、精诚合作,体现出团队协作精神。心脏外科分别指派专人负责床位收治管理、手术次序安排、院内会诊及与心内科双向转诊、向职能部门汇报工作和对外联络,统筹合理安排,并多次与相关科室的负责人协商、讨论,缩短等待术前检查准备的时间。

合理的组织结构及领导模式。全科 17 名医生来自两个不同的医疗系统,彼此之间、医护之间都需要熟悉、磨合。将不同系统的医生分别分配到 4 个医疗小组,彼此合作,取长补短,相互学习。每个小组设立组长,给予组长充分的授权,统筹安排本小组的各项工作。科主任除主抓科室全面工作外,还要针对医教研三方面具体分工,使得大家各司其职,统一协调发展。

灵活的控制能力。在管理工作中,控制实施的过程是一个难点。我们在工作中不断总结和完善,从制度管理上控制整个科室工作流程。我们在广泛征求科室人员意见的基础上,经过反复讨论及不断修改,最后制定了适合我们自已科室情况的《心脏外科工作常规》,涵盖了心外科工作的各个方面,是我们科管理的“法典”;时间管理上,避免疲劳工作及工作时间冲突,实行同年资医师弹性工作互补。心外科手术作为一项高风险的医疗行为,随着手术例数、手术难度、精度和强度不断增加,也导致心外科医师工作负荷日益繁重,安全性不容忽视。在不影响临床医疗工作的

前提下,尽可能的安排部分人员轮流休假。休假医师的门诊、病房工作由同等年资的医师完成。这种团队协作保证了每个临床医师在工作期间均能保持旺盛的精力,从而为提高医疗质量奠定了基础。

建立质量测评系统,提高质量管理水平。测评的目标是学习和改善,故测评系统必须适合质量改善系统。将来心脏外科领域内改善医疗质量的努力应当集中在发展有效、可靠并且实用的质量测评上。我们在这方面也进行了思考,科内为每位住院医师制定系统、完善的住院医师培训计划,在平时的工作中多次考评,并将各种临床技能的考评成绩制表存档,从而督促年轻医生爱岗敬业,对其能力不足的部分加以提高。每年年终根据考核成绩并经民主选举评选出科室优秀员工,给予鼓励和嘉奖。

#### 学习现代医疗模式, 增强与患者和家属的沟通能力

我们要求全科成员树立医疗服务首先是看“病人”,其次是看“病”的理念。在医生的义务中,风险提示是一项经常被医生忽略但又十分重要的义务。在治疗过程中,由于医疗行为对患者生命健康具有重大影响,医生在针对每一患者采取的医疗行为中都负有与之相对应的告知义务。心脏外科是高风险手术科室,在临床工作中除了要关心病人,密切观察病情外,一定要增强主动的服务理念。许多医疗纠纷缘于医患沟通不足,互相缺少理解。为了缓解医患关系紧张,减少医疗纠纷,必须加强医务人员对医患沟通重要性的认识,掌握医患沟通的方法和技巧,有医疗纠纷隐患者,及时向科室、医务处汇报,并与家属及时沟通,将纠纷在萌芽阶段解决。心脏外科为每一位就诊者准备了其相应疾病的宣教手册,为准备入院手术的病人发放入院流程介绍和联系电话,为出院病人印制了康复手册,并通过网络和媒体与患者及家属进一步互动,保持联系。希望以高尚的医德、高超的医疗技术、精湛的语言艺术、正确的理念和换位思考的习惯充分保障医疗质量和安全,为患者提供最好的人性化的服务。

医疗质量核心实质是健康获益,保证医疗安全是基础,是底线。提高医疗质量是心脏外科的生存之本,是科室实现可持续发展的保证。我们只有通过不断的流程优化和质量持续改进,才能持续提升医疗服务水平和社会价值,患者与社会才会更加尊重、理解、信任医务人员。我们在付出爱心的过程中,也将获得体现自身价值的快乐。☐



# 服务与成本的博弈

——浅论医技学科绩效考核

◇ 瑞金医院 陆勇

传统所说的医学技术学科包括影像、临床检验、病理学、功能检查等部门。经过百余年的发展,这些所谓的“辅助科室”已经成为医院内高新技术最密集、固定资产投入最大、收益最为突出的学科群,同时也是最能体现医工、医理交叉的医学分支学科。随着医学技术的迅猛发展和不断融合、渗入,医技科室已成为临床诊疗链中不可或缺的重要一环,发挥着临床和科研公共平台的重要作用。如何做好医技学科的绩效考核,充分发挥学科人员和设备资源优势,是所有医院管理者所共同面临的课题。在此笔者仅结合自身体会,对医技学科绩效考核的基本问题进行讨论,提出一些设想供参考。

## 一、医学技术部门工作特点

医学技术部门的共同特点包括:

(1) 病人来源于全院各学科,为各临床学科提供诊断和治疗评估服务;(2) 点对点的医患关系。目前除介入放射等少数亚专业外,其他医技部门基本是通过检查项目与所服务的患者产生业务上的联系;(3) 共生共荣的学科间关系。临床学科一方面为医技部门提供患者来源,另外又依赖医技部门提供的诊疗服务,共生共荣,共同进退;(4) 成本意识始终贯穿于医技部门工作链中。我院医技部门基本为

全成本核算科室。在多年的工作实践中,成本意识和增收节支一直是各位主任的工作重点,这在检验学科更为突出;(5)垄断性经营和竞争性经营并存。不少医院医技学科基本为单一部门服务模式。例如放射、超声、核医学三大学科在项目设置方面没有交叉,均为单一技术流向。从而整个影像学科实质上处于技术垄断的地位。但部分医院正好相反,同领域内多个医技部门并存,开展的项目在原理、操作和人员要求方面具有同质性,在业务范围上存在着显著交叉。这在临检专业领域尤为突出。虽然医院可通过流向控制等方式避免部门间的恶性竞争,但隐性竞争关系始终存在;(6)医技部门间存在一超多强现象。医技部门中的放射科、检验科、病理科在学科规模、收益绝对值、员工数量和设备配置方面往往处于院内同领域中的强势地位,而超声、核医学、微生物、输血等部门人员少,项目少,场地小,始终处于资源相对匮乏的局面。

学科特点决定了医技部门绩效考核工作需体现如下特点:

(1)跑量。无论哪个医技部门,衡量其工作实效的首要标准是完成了多少检测量。学科内考核也是基本以每个岗位上每位员工完成了多少工作量为基本标准,甚至出现了计件发放津贴的情况;

(2)岗位技术含量。由于设备进步,医技部门工作流程不断简化,岗位技术要求和经验要求逐步降低,技术人员更像是流水线上的操作工,以完成几个动作为考核实质内容;

(3)成本控制。医技部门基本都属于大型设备密集投入学科,只有不断通过高投入,才能保证其学科发展和部门产出。这也是绩效考核的重要因素。

## 二、医技部门所面临的共同瓶颈问题

应该说,通过多年实践,医技部门初步形成了一整套绩效考核管理模式,保证了其工作成效的基本面。但随着形势发展,医技部门也面临以下瓶颈问题:

(1)技术创新能力无法在绩效考核范围内得到体现。检测项目完全按照设备和试剂说明书进行,影像检查基本按照设备厂商工程师设定的序列完成检查,体现劳动价值的技术创新在临床工作中无法推广。有时医师通过探索和学习,提出了优化的项目序列和操作方法,但由于增加了单个检查项目的耗时和器械消耗,得不到技术人员的支持;临床学科提出了新的检测方法和参数

指标,但由于患者数量限制,无法满足检验部门“跑量”和成本控制要求,得不到实验室方面的认可和推广;甚至有时候医技部门以牺牲质控来增加检测量。在这种情况下技术创新基本上无从谈起。

(2)垄断性经营学科服务意识淡薄。处于技术流向垄断地位的医技部门在推行强有力的质量控制体系前,其势必降低人员和技术投入,服务质量和服务理念不会从根本上得到提高。这也是医技部门普遍存在的服务态度冷漠、推诿、生硬的最终根源。另外临床与医技部门的脱节也是不可忽视的重要因素。患者仅在医技部门完成一项或几项检查,医技部门仅需承担有限责任。而患者在受到劣质服务的时候,由于考虑到时间成本,一般情况下也不会兴师动众的进行问责和投诉,因此医技人员相对于临床学科来说,医疗风险相对较小。如果缺乏来自于科室内部的监督管理,则员工当然不愿意投入时间和精力去提升服务质量。比较医院内技术员和护士的工作量就不难发现以上特点。

(3)竞争性经营学科间内耗严重。凡是存在项目交叉的学科之间往往以抢占市场为第一要务。各相关部门间不仅无法形成共存互补关系,而且在人力资源、新技术申请等方面相互倾轧。群雄割据,各守一方的态势无法改变。

## 三、医技部门绩效考核的基本要素

要解决以上问题,首先要解决什么是医技部门的绩,什么是医技部门的效?

绩,就是成绩,业绩。以个人观点,医技部门的绩包括:完成项目数量,完成项目质量,科研、教学产出(其中不包括课题资助投入),骨干和优秀人才数量。后两者与临床学科无异,但前两项是医技部门最突出的特点。

效,就是效益,效率。医技部门的效包括:场地、设备投入与相应项目收益比,耗材、设备折旧与项目收益比,工时与产出比,科研、教学投入(含课题资助、学科建设投入等)与产出,试剂投入与产出比。在此方面,一定要将人力成本考虑在内。例如某放射科和核医学科每年同样发表了10篇SCI文章,IF值和课题资助额度基本相同,但放射科有30多位研究生和30多位医师,核医学科仅有10位研究生和10多位医师,则后者的科研效益应显著高于放射科。

综合以上内容,绩是绝对值概念,效是相对值范畴。

#### 四、医技部门绩效考核的基本原则

提出以下观点谨供参考：

1、将医疗安全和质控指标放在首位。以往在医技科室考核中一直将完成量和收入放在首位。但在现有形势下，必须要突出医疗安全和医技质控工作。在检验学科范围内，将室内质控和室内质控参数、危急值报告情况作为核心考核指标，对每一项常用项目进行量化考核，并将考核结果与该岗位技术人员的收益挂钩。在影像学科范围内，将三基培训考核结果、药物不良反应处置等作为核心考核指标，与医师和技术人员的收益挂钩。另外还需将生物安全、辐射安全督查情况与相关学科主任、管理人员考核挂钩，将安全培训情况与学科人员收益挂钩。

2、在学科绩效考核的框架内，应将绩和效参数都列为科主任考核范围，并以量化指标形式进行考核。这就是给各位医技部门的科主任一个非常明确的信号：医院的资产投入和人力资源不是白拿的，必须以提高人均产出为前提。

3、影像学科提升一位技术人员担任学科副主任。技师是医技部门的主要力量，也是整个医患服务链和窗口服务的工作主体。但影像学所有的科主任均为医师，不十分了解技术工作的特点和难点，对生物安全、辐射安全、技术管理等也未必很精通，就像让医师来管理护士一样，很难将管理责任落实到位。因此影像科室需要有一位CTO来负责技师管理，这样能从根本上落实技师管理，强化服务理念和责任意识。检验科、输血科等学科副主任均由技师担任，这在技术管理上就相对完善，这也是借鉴了ISO15189认证所要求的技术管理层概念。

#### 4、一级分配与二级分配结合

一级分配是医院反馈给学科的收益，二级分配是学科内进行的收益分配。原则上医技科室以二级分配为主要模式，强化科主任在员工绩效考核方面的管理权。同时医院可通过一级分配方式直接对超额完成工作的员工给予一定的补贴和劳务费用。例如不少医技科室通过加班来完成日常工作，因此在确认加班工作量的前提下，建议医院直接给予加班人员一定的加班费，而非将该项劳务费用计入科室总的劳务费用中。这样才能更直接的体现多劳多得的基本原则。

5、明确量化考核指标，将绩和效参数均纳入考核范围。

医技科室不同于临床学科的显著特点之一就是量化考核指标相对清晰、简洁。除了现有的检测完成数和学科总收入外，建议将检测预约时

间、报告发放时间纳入考核范围。同时建议将门诊病人和住院病人的预约、报告时间分开进行考核，以尽量缩短住院患者的等待检查期。

建议将场地、设备投入与相应项目收益比，耗材、设备折旧与项目收益比，工时与产出比，科研、教学投入（含课题资助、学科建设投入等）与产出，试剂投入与产出比等效率指标纳入考核范围。以往绩效考核比较注重对产出进行考察，但往往将投入和产出分开进行计算，造成了部分医技科室过分依赖医院投入，而降低了立足现有设备进行技术创新的能力与愿望。效率指标能较好的体现医院在医疗效能方面的要求。

#### 6、制订主要指标的平均增长比率。

医技科室的病人来源于医院各学科，因此从理论上说，医技科室的工作量应与医院总的工作量成正比。例如某院的年手术例数增加了近30%，门诊和出院人数各增加了10%以上，其影像与检验科的工作量也同样增加了15%左右。假设我院主要医疗工作量增加了10%，而某个医技科室指标仅增加了5%，则其就应该认真进行分析总结，通过技术革新，提升服务含金量。在此建议医院根据近年来的数据变化，制订主要考核指标的学科平均增长比率，完成情况高于平均比值的科室要加大奖励力度，低于平均比值的科室则要在考核结果和收益进行落实。

7、制订针对单项大型设备的绩效考核指标。

单价在100万以上的医疗设备既是医技科室固定资产的主要组成部分，也是满足临床需求的重要工具。鉴于大型医疗设备都具有一定的报废年限和折旧费用，因此如何提高以上设备的使用频率，降低空置时间是绩效考核体系中必须要考虑的因素。建议将每一项大型医疗设备的每月完成检查数、耗材消耗、该类检查预约时间、该设备科研产出作为单独考核指标，加强医院层面对大型设备的监管和考核力度。

综合以上内容，医技科室绩效考核体系见附表。

诚然，制订绩效考核指标是非常重要的工作，但更为重要的是落实绩效考核指标和加强学科间、学科与医院管理部门间的反馈，尽量做到客观、公正，既充分考虑学科和岗位间差异，又能体现多劳多得原则，鼓励技术创新和爱岗敬业。医技科室绩效考核的最终目标是满足患者的就医需求，满足临床诊疗和科研工作需求，提升学科发展水平，在确认诚实劳动的基础上提升员工收入，提升学科凝聚力。☑

# 理性看待 从容应对

——浅谈医院应当提高危机管理意识

◆ 卢湾分院 袁申毅



在经济高速发展的中国，整个国家处于社会转型期，正潜伏着形形色色的矛盾。在这样的背景下，民众对医疗服务的理解和要求已经越来越高，在医学模式发生相应转变的同时，医疗服务质量的内涵也变得更加丰富，于是影响医疗服务质量的因素也日渐增多。从专业的角度来讲，一些就诊方案临床成功率仅为 60%，其本身就存在风险。医疗行业是一个高风险的行业，对于一个高风险的行业来说，危机随时都有可能发生。我们不难看出医疗机构在从事医疗服务过程中，面临的风险是巨大的。因此，医院危机管理是一道难以逾越的坎，没有谁可以轻易跨越。

卫生部副部长马晓伟曾表示，目前中国内地医患之间缺乏信任和理解，医患关系的现状不容乐观。

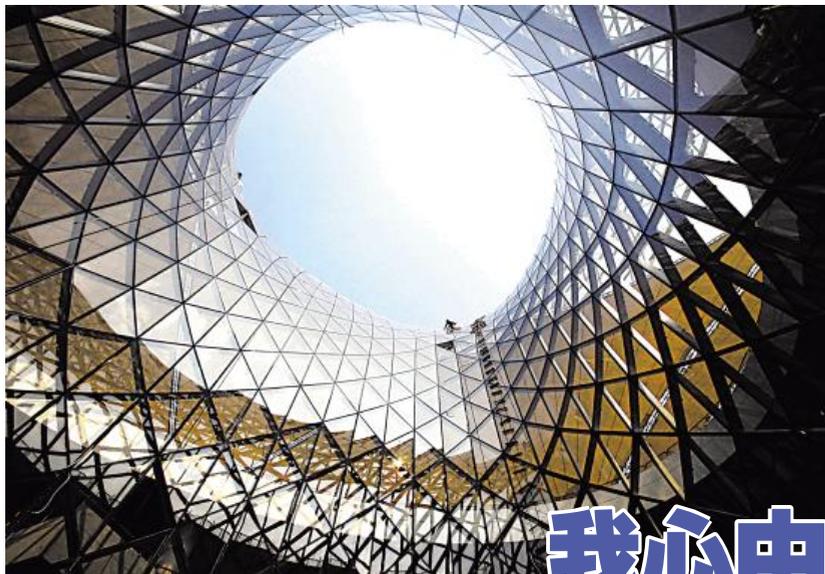
当前，医患关系紧张，医疗纠纷频发，一个很重要的原因就是医院缺乏危机管理意识，不能有效防范危机的发生，甚至不能及时有效地处理发生了的危机，而这些都是导致医患关系紧张的重要因素。

危机的存在具有广泛性和普遍性，医院危机管理不容忽视，医院危机公关更不能轻视。医院的危机绝非不存在，而是更多地被一些医院的管理者所忽视了。如果说医院目前没有危机，那也许他们正面临着危机。很多生动的例证表明，绝大多数医院管理者缺乏危机管理意识。尽管现在没有危机发生，但很可能已是危机四伏了。

一个医院如果在医院管理的各个方面做得非常到位，医院的医疗行为相当规范，无懈可击，那么我们可以说医院发生危机的几率较低，但决不能说不会发生危机。对于危机管理，只有明察危机于秋毫之末，才能将危机消灭于萌芽状态。

其实，由于我们的医改正处于进行时，医疗机构定性、医务工作者待遇等问题尚未明朗，医院在寻求发展的过程中积累起无数大小各异的矛盾是一种必然，遭遇危机也在所难免。2005 年至今，一些医疗纠纷事件频频见诸报端。安徽宿州眼球事件、哈尔滨 550 万元天价医药事件、北大医院教授术后猝死事件、南京儿童医院婴儿死亡事件，如此一系列事件所引发的危机，无不考验着医院危机处理的应急机制的建设。然而，事实证明，绝大多数医院面临危机时，往往处于被动，均未能采取有效的应急措施，及时地处理危机，将危机消灭在萌芽阶段。可以看出，众多的医院管理者并没有对此给予足够的重视，甚至有些医院管理者根本就没有应对突发危机事件的概念，这确是很危险的。

如果说，医院危机的存在是一种必然，那么理性看待危机的存在，及时有效地处理危机，则是医疗机构必然的选择。试想，作为医院管理者如果能够从现在开始深刻反思医院管理过程中存在的诸多漏洞，防微杜渐，那么我们有理由相信，医院将与危机渐行渐远。 ☒



## 我心中的世博

瑞金医院 梅琛伟 蒋建雯

记得几年前，曾经路过黄浦江上的卢浦大桥，印象中浦东有一片空旷的厂区，厂区内有棵高大的柳树，孤零零、静默地兀立在浦东厂址的废墟之中。随着世博会建设一声令下，塔吊、挖掘机此起彼伏地清理废弃的厂房，清运的翻斗车欢快地来回穿梭，在“轰轰”的机车声中，高奏一曲世博建设的畅想曲。

这里被称为后滩，就像是上海百年历史的缩影。曾经，小小的后滩如同都市里的村庄，到处都是危棚简屋。如今，一座座形态各异的展馆已经拔地而起，展露出曼妙的身姿，让人不免产生恍惚之感：感觉时空隧道就在你身边呼啸着穿行——百年前中国民族钢铁工业如稚子学步般在黄浦江东岸亮相；建国之初，我们的钢厂在众目睽睽下恢复出钢，为祖国建设立下了丰功伟绩；而 2010 年，这里又将别有洞天，上海世博会将在这片沃土之中美轮美奂地横空出世。

“城市，让生活更美好”的主题，在这里成了意味深长的隐喻和象征。2010 年是上海世博年，更是中国的世博年，向世界人民展示好客的中国人。

当然，我心中，也有一个世博会。

我心中的世博会是一个令人振奋的世博会。建筑工人令人尊敬，他们能在那么短的时间内造出那么大的展区；地铁工人每天辛勤地工作，只为了 13 条轨道交通能在世博会前贯通，让人们能更方便地去世博会参观。

我心中的世博会是一个文明的世博会。我

们努力改掉自己身上的不足和不文明的陋习，展现给全世界人民一个文明、有序的上海。

我心中的世博会是一个绿色的世博会。绿色，是文明的象征，是人类永恒的理念，它显示了大自然的灵感和魅力。只有充满绿色的城市才有勃勃生机，充满活力……

我心中的世博会是一个沟通交流的世博会，不用出国胜似出国，进入园区可参观浏览世界各国的优秀文化，加深各国人民间的认识与交流。

我心中的世博会更是一个健康平安的世博会。“健康，让城市更美好；细节，让服务更温馨”的服务理念，深入到我们每个医护人员的心中；为提升医院窗口服务水准，每位医务人员的白大褂口袋里多了一本小册子——《瑞金医院迎世博员工培训手册》，时刻提醒我们工作时的行为规范，以更加文明的精神风貌服务患者；世博礼仪知识大赛、门诊医疗技术大比武，特殊技能培训体现了我们以人为本、与时俱进的责任意识，表达了我们的热情迎接世博的热情和期盼，展现了我们专业而有涵养的综合素质。

至于我，是平凡而渺小的，但我穿上了这神圣的白大褂，我就站在了巨人的肩膀上，顿时感到自豪和荣耀！我微笑面对每一位需要我帮助的人，努力地工作，认真地过每一天。无数个平凡而渺小的“我”，同样热情洋溢，斗志昂扬，积极努力，以主人翁的精神，为迎接世博添砖加瓦，共筑美好和谐的城市生活！

# 微笑比电便宜 比灯灿烂

◆ 闵行医院 庞医峰

“微笑比电便宜,比灯灿烂。”这是一句苏格兰谚语,用最简单的比喻形象地描述了微笑的魅力。

于是上网查了一下“微笑的魅力”,立马N条微笑的好处呈现在面前,包括微笑的技巧,怎样与眼睛的结合、与语言的结合、与身体的结合种种,总之教你如何如何将微笑运用的恰到好处。然而生活中的你真的能自如地运用到这些微笑的技巧吗?

不久前我的车出了故障,去4S店维修,接待我的先生胸前挂了个大大的笑脸徽章,然而他一边整理维修单,一边愁眉苦脸向我诉说他的一天有多忙,忙到不能准时下班。我当时就想你的徽章是代替你微笑给我看的吗?

想想作为医务工作者的我们,每天的工作也不胜繁忙,加班已是常事,门急诊永远有看不完的病人,忙到没有时间微笑,没有投诉就是胜利。真的是这样的吗?在党办工作的这些日子里,每天都有病人或家属来访,有的满怀感激,进门就要求一定要表扬某某医生、某某护士,也有的一脸怒气地痛诉医护人员的冷漠、不负责任。仔细听来,大部分都是些小之又小的事,常常是不经意间的冷漠引起了病人的大不满。

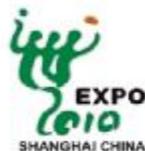
在医院每天来来往往的人群中,有两位员工的笑脸却给我留下了深刻的印象。一位是妇产科的外送阿姨,高个子大眼睛,每一次在医院的走廊上面对面碰到,她都会给我一个无比灿烂的微笑。第一次我想,难道她认识我吗?第二次、第三次,我才慢慢发觉是因为着装的关系,阿姨对每一位“同事”都报以灿烂的微笑,于是她的微笑让我的心也跟着灿烂起来。另一位是8楼的工务员“老头”,“老头”很瘦却总是精力旺盛,干



起活来箭步如飞,而且总能听到他在电梯、走廊快乐地和同事交谈的声音。他说“老头我就爱干活,什么活都喜欢干,而且筋骨好跑得动,每天上班也是3、4点钟起床,从颀桥走路到医院,锻炼身体嘛!护士们也说,哪个楼面碰到这样的工务员就开心。”

最近,医院的员工论坛上,也发出了关于我们医院保安的帖子,早上员工的车进入地下车库前,有一位保安会敬个礼微笑着说“早上好”,晚上下班,离开医院,保安也同样会敬个礼说“辛苦啦”,这样的行为迎来了大家的好评,看似无关紧要的一句话却给大家带来了好心情。

据说有的医院甚至已将“微笑服务”纳入了医护人员的绩效考核。这在网上引起了热议,医生、护士笑得怎么样,将由病人来打分,如果你没有提供微笑服务或者笑得不够真诚,医院会在考核中给予批评,严重的还会扣奖金。这也许是一种无奈的办法,病人真正希望看到的,是医生、护士自发的、发自内心的微笑。但是如果我们的微笑能给病人以温暖,让日益紧张的医患关系得到改善,那么我们何乐而不为呢? ☺



城市,让生活更美好  
Better City, Better Life



上海市公关协会金奖案例

# 我们都是世博“救生员”

瑞金医院推广上海市民“持证救护员”项目

## 项目背景

主体单位性质: 副局级事业单位

世界卫生组织的统计报告显示,心血管疾病已成为全世界成人死亡原因的第一位,同时触电、溺水等情况都有可能致心跳骤停。每年中国有上百万人死于心血管疾病。发生心跳骤停后,患者的生存率只有5%。由于70-80%的心跳骤停发生在医院外,一个快速反应的院前急救体系将能够有效拯救患者生命,此时的急救者可能是家中亲友,甚至是过路陌生人。

在欧美国家,平均每5人中就有一名持证的救护员,85%的人愿意自费参加救护培训,心跳骤停患者的急救成功率高达6%。遗憾的是,在我国,很多市民遇到心跳骤停患者时,第一反应只会拨打120,能够为患者及时做心肺复苏的不到1%,常常遗憾地错过了前3至5分钟的“黄金抢救期。”

上海是一座国际大都市,2010年世博会预计将迎来超过7000万的参观者,届时,游客的人身安全必须纳入安全保障的范围之内。上海市急诊医学会表示,2010年世博会的志愿者队伍和保安人员必须人人具备急救技能。事实上,警察、酒店工作人员、导游等许多特殊职业从业人员也需要掌握这项技巧,更多的普通市民也表达了成

为持证救护员的强烈意愿。

由上海交通大学医学院附属瑞金医院和美国心脏协会(AHA)联手,在中国推广心血管急救培训项目,培训一支由各行各业人员组成的持证救护员队伍,不仅在大陆地区创行业之先,且体现了瑞金医院为世博作贡献,保障国家盛会,造福普通百姓的社会责任感。

## 项目调研

瑞金医院急诊科成立于1985年,是我国医院中最早成立的急诊科之一,目前拥有急诊急救医学专科医生25名和护士115名,其中90%医生具有硕士或博士学位,约50%医生曾在法国、美国、日本、荷兰等国学习深造,已形成一支“奉献、合作、进取”的中青年医师梯队。

瑞金医院急诊科是卫生部全国院前急救培训中心临床基地,还是“上海百名跨世纪优秀学科带头人计划”中唯一的急诊医学专业学科带头人成员单位,并拥有上海市首个和唯一的急诊和危重病医学继续教育基地——“瑞金急诊医学沙龙”。急诊科有4位医生具有AHA颁发的心肺复苏培训导师证书,他们也是上海目前仅有的4名。

AHA的国际通用急救证书是全球认可的,

它的大小和名片一样。据悉,国外许多人都将此放在皮夹内,随时准备救人。不过,由于全世界急救指南每两年更新一次,执照证书的有效期也仅为两年,两年后还需要更新急救理念和技术。

2008年11月,瑞金医院和AHA签订协议,合作推广心血管急救培训项目,以普及和提高我国普通市民的急救技能,从而挽救更多患者的生命。

### 项目策划

#### 目标

1、积极响应上海市政府和红十字会的号召,以实际行动迎接世博会的到来,培养具有资质的急救培训师,普及急救知识。

2、鼓励各行各业的市民参与到培训中,让更多普通人掌握急救技能,从而在关键时刻能拯救他人生命。

3、体现瑞金医院的专业性、领先性、公益性和社会责任感。

#### 目标受众

新闻媒体、世博志愿者及安保人员、各级医院医护人员、普通市民等。

### 公关策略

#### 策划难点

在普通市民的心目中,瑞金医院是一家老牌的,代表着一流医疗水准的三甲综合医院,但是,老百姓除了生病,一般是不愿意和医院打交道的。如何说服各行各业的人参与到由医院牵头举办的培训活动中,是此次宣传的一个难题。

此外,世博会的概念早已深入人心,但对世博的参与,除了做志愿者、参观场馆之外,还能以何种形式实现呢?本次系列培训意在向大家传播一个理念:成为一个合格的急救人员,在关键时刻也能做出特别的贡献。

### 策划方案

1、在学科年会上,向同行告知AHA培训计划,要求行业规范、知识更新,唤起同行对普及百姓急救技能的重视。

2、合理利用社会新闻事件,如名人猝死事件,宣传掌握心肺复苏知识和技能的必要性和迫切性。

3、组织急诊医生接受媒体采访,以及撰写科普稿件。

4、从邀请和普及起步,举办体验式、示范式课程。

5、邀请媒体记者亲自参与培训,让记者感受到心肺复苏技能的可操作性。

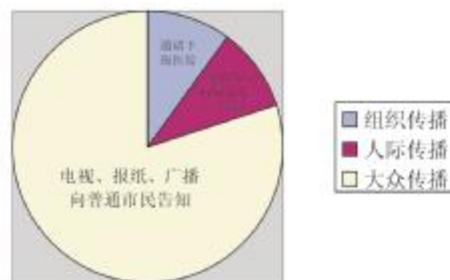
6、组织世博相关工作人员的集中公开培训,以向全社会告知心肺复苏技能对保障世博医疗安全的重要性。

7、跟踪报道培训的成绩和社会效应,吸引更多人加入。

### 传播策略

由于全社会对心肺复苏急救意义的认知程度大为不同,因此关于培训持证救护员的传播方案更注重多元性、有效性、持续性,不十分追求规模性。

该项目的传播主要由三部分构成:



传播阶段则是按照组织传播、大众传播、人际传播,从行业系统内的告知和邀请,到新闻媒体的参与和报道,以及最后的公众参与,使受众从被动知情到主动关心过渡,逐步认识并参与到这项培训活动中来。

### 项目执行

#### 前奏——

近年来,社会上不时出现名人猝死的悲剧,心血管疾病的危害性日渐受到公众关注。此外,2008年5·12大地震爆发后,许多上海市民积极要求去灾区当志愿者,与此同时,瑞金医院接到不少市民来电,希望医院能教授他们一些基本医疗技巧,使他们能够用实际行动帮助到灾民。而在结合世博会的准备工作中,上海市政府也提出应当有更多普通人掌握心肺复苏技巧,包括志愿者、安保人员、酒店服务人员等。日本爱知世博会期间,曾经有6人在场馆发生心脏骤停,因为保安和周围群众的迅速反应,抢救成功率高达75%。在此大环境下,瑞金医院利用自身优势,联合AHA,开始在上海推广心血管疾病急救项目。目前为止,全上海仅有瑞金医院的4名医师拥有AHA导师资格证,而瑞金医院在与AHA签约

后,也成为了上海唯一拥有发证资格的单位。

#### 入手——

瑞金医院在预估了宣传效果后,组织了第一次公开培训,邀请了卢湾区部分警署代表以及社区医院医生参加。这次培训并不颁发 AHA 证书,但邀请媒体记者参加,记者不仅可以现场感受培训的氛围,也能和学员及老师交流,获得直观的感受。通过媒体的报道,向公众告知,瑞金医院已经开始进行这方面的培训,并且是目前国内唯一有此能力和资格的医院。

#### 推广——

在媒体报道了第一次培训后,陆续有市民致电瑞金医院咨询参与培训的事宜,在短短半年之内,报名人数越来越多,且都是自愿报名付费。学员来自各行各业,包括导游、学生、健身教练、酒店员工、公务员、白领,甚至还有国际友人。在第一次举行正式的发证培训时,再度邀请媒体参与,并强调了 AHA 救护员在世博中可以发挥的作用,以及发达国家 AHA 持证者的高比例,从而传达了更多普通人获得 AHA 认证是大势所趋的理念。

2009 年 10 月 12 日,正逢迎世博倒计时 200 天,瑞金医院在院内大草坪上,对 200 名来自上海公安高等专科学校的警员进行培训。上海著名主持人叶惠贤应邀主持此次培训,近 20 家媒体记者应邀观摩。此举不仅进一步加强了人们对心肺复苏技巧重要性的认识,也受到了警校和世博安保部门的欢迎。在持续半年的世博会期间,若园区内发生游客心脏骤停事件,园区巡留的安保人员有能力在第一时间实施抢救工作,在救护车到来之前赢得珍贵的抢救事件。

#### 普及——

培训的持续开展和市民的良好反馈吸引了更多媒体的关注,由于 AHA 认证报名学习师资有限,名额有限,不能完全满足在世博会前向全社会普及的要求。瑞金医院急诊科联合上海教育电视台,制作了 100 集系列宣传片,每集一个急救主题,完全由瑞金医院医生参演和教学,每周在电视台播放,获得良好反响。专业培训和科普宣教相配合,深度和广度相结合,使受益面更大,也极大体现了瑞金医院的社会责任感。

### 项目评估

在不到一年的时间内,进行了四轮公关活动,其中三次公开培训(相当于发布会),并根据项目推进跟进新闻报道。

#### 社会反响:

在进行首次公开演示培训后,急诊科接到了许多普通市民来电,积极要求自费参加培训。

瑞金医院成为世博八家定点医疗机构之一,并将在世博期间派驻医疗队驻扎在园区。

来自外籍医院的美国医生主动联系瑞金医院,表示愿意在需要时无偿做培训师。

某保险公司提出,如果经济上有困难的市民需要学习,他们愿意承担学费。

培训顺应了社会发展的需要,有合资公司的中方工作人员前来报名,称外方严格要求中方必须有一定数量员工掌握心肺复苏技巧,这以保障安全生产。

培训正式开始至今 4 个月,瑞金医院已发出 100 张执照给合格的学员。

学员们提出更高要求,积极要求掌握更多急救技巧,瑞金医院拟将课程范围进一步扩大,从单纯 Heartsaver(心脏急救)向 First Aid(急救)推进,教授更多关于过敏、中暑、烧伤、中毒等各种紧急情况下的急救知识和技巧。

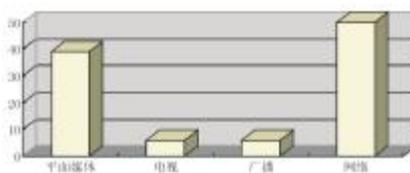
#### 同行楷模:

瑞金医院是目前上海唯一有资格组织培训并颁发 AHA 证书的机构,在项目推广期间,又有两名急诊医师升级为 AHA 主任培训导师资格证书,为大陆地区首批。主任培训导师资格增加了瑞金医院的培训实力,在医院同行中创行业之先。于是不仅有不少同行医生前来培训,更有其它医院急诊医师开始重视对普通病人的宣教。

#### 媒体关注:

培训开始后,上海教育电视台主动联系瑞金医院,策划百集急救知识系列片,边拍摄边播放,每周定期播放,观众反应热烈,提出希望能制作成光碟出售。

在四轮的宣传中,媒体覆盖率如下:



(注:网络转载率至今已达 265 篇)

#### 持续推进:

虽然项目的推广是阶段性的,但是项目的执行将在很长一段时间内持续下去,包括世博结束后阶段。在中国,急救技能普及面临着巨大空白,与发达国家相比有极大差距。在物质生活水平日益提高的今天,瑞金医院作为一家国内一流公立医院,将承担起更多的社会责任。☑

# 师道

——追记第二军医大学长征医院一级教授孔宪涛

“为什么我的眼里常含泪水？因为我对这土地爱得深沉……”

——谨以此文献给献身祖国医学事业的孔宪涛教授



2009年10月27日，第二军医大学长征医院一级教授孔宪涛因肝癌辞世。

他走的时候，最大的遗憾竟是：作为研究肝病的专家，他来不及将自己对肝癌的最后治疗感受作一个总结，以供将来的医学研究使用。

“捧着一颗心来，不带半根草去。”这样的遗憾，该让生者如何承受？

这位我国临床免疫学的创始人，生前学术成就卓越，身后亦为国家留下了一大批栋梁之才。

学为人师，行为世范。在对孔宪涛事迹的采访中——目之所及、耳之所闻，逝者之遗风、生者之讲述，概莫能外，皆为“师道”。

**师道为勤——天道酬勤。勤奋与智慧，使‘大器晚成’的孔宪涛登上了事业巅峰**

孔子有“弟子三千，贤人七十二。”孔宪涛为孔子第72代孙。

孔宪涛1932年出生于山东泗水，14岁参加革命，1950年考入山东军医学校，先后在解放战争、朝鲜战场等参与伤员救治；1962年，他毕业于第二军医大学医疗系并留校，历任住院军医、主治医师、讲师、副教授、教授等职。

由于众所周知的原因，1962年的大学生孔宪涛，并没有赶上“科学的春天”。

对此，他曾在日记中扼腕：“……这一折腾就

是10余年，天哪，人有几个10余年？待1974年我才争取到搞业务的时间——去北京的医学院进修……我的科研工作是从1976年开始的。”

1976年1月，邓小平首次出现在美国《时代》周刊的封面上。大洋彼岸的新闻，似乎提前传递了一个新时代的气息——是年10月，长达10年的“文化大革命”宣告结束。

这一年，已逾“不惑之年”的孔宪涛，和全国人民一起迎来了事业的春天。从孔宪涛的日记里可以窥见，对于姗姗来迟的事业，他的痴迷程度无以复加：

“我的思维已达到忘记骑车走路的地步。”

“我的车技（自行车）虽不高明，但还是较熟的……可偏偏在骑车途中遇到几次事故，回想起来是在车上思考问题造成的。”

“第一次是骑到中华路，跟在11路车后面，人家到站停下，我还加速前进，结果可知，撞在11路车尾上，驾驶员下来经查验未发现撞坏，就放我走了。”

“第二次是在老西门，一个卖菜的带着两大筐菜，我也忘记刹车，结果前轮插在两筐之间，一下倒向路中间，正好一辆无轨电车开过来，驾驶员伸出头来骂了我一句：‘不要命啦！’”

……

“这都是骑车思想分散造成的，没办法。因为我感到在车上想问题很深，没干扰，没想到这也造成祸。”

一次次的“险象环生”，终使老伴不得不明令禁止他骑车上下班。

然而，正是这种如痴如醉却又异常活跃的思维触角，使孔宪涛的一个个科研灵感纷至沓来——从此，一个普通人的事业，便和一个国家的医疗事业紧紧连在一起。

上世纪70年代初，孔宪涛在翻阅国外《微生物学》杂志时，“免疫”二字频频掠过眼前。他敏锐地注意到，这是一个国内亟待发展的新学科。

但，前无古人，研究思路何在？孔宪涛连续数月寝食不安，不得其解。

科学研究的灵感，总是在持之以恒的思索中不期而至。

一天夜里，半梦半醒的孔宪涛突然跳下床记下了两句话：免疫球蛋白轻链是如何形成又如何

分解的？在骨髓瘤的形成时是如何变化的？

这两句话，确立了孔宪涛对“多发性骨髓瘤”（免疫球蛋白分子病）的研究方向。此后短短数年，孔宪涛便改写了我国对这一疾病研究诊断的历史——

从1978年至1985年，孔宪涛先后发现诊断了我国第一例轻链病，第一例 $\gamma$ 重链病，第一例极为罕见的IgA半分子病，第一例稀有病种—— $\mu$ 链病，同时帮助上海兄弟医院鉴定成功了我国第一例 $\alpha$ 重链病。

其中，对IgA半分子病的发现，他在日记中作了这样的记录：

“1982年，北京铁路医院送来一个标本，认为里面有骨髓瘤，因为临床上符合，但电泳有问题……我苦思冥想，几个月不得安宁。

“有一天早晨在马桶上坐着，突然有了思路：这是不是IgA半分子呢？我一下兴奋起来，大便也没有了，小便也停了，起来马上作了记录……事后我查资料得知，这是国内首例、全世界第5例患者，真是奇迹……”

如果说，奇迹源自于灵感，那么灵感，则只青睐勤奋的人。“即使在厨房做饭，他的手里也要拿本书。”在儿子孔晓星的眼里，学习和思考已经成为了父亲的代名词。

孔宪涛不仅先后在国内首次发现诊断了上述5种免疫球蛋白分子病，还在总结数百例同类疾病的基础上，提出了这类疾病诊断的8个步骤，提出了鉴别M蛋白病良性与恶性的5个要点，开创了我国免疫球蛋白分子病诊断先河，引起世界关注。

中国工程院院士、免疫学专家、第二军医大学副校长曹雪涛，对自己的导师孔宪涛评价道：他在临床免疫学上有重大贡献，当时如果申报院士也是够格的，可惜那时没有这个意识，错过了机会；他有海纳百川的胸怀，让学生站在自己的肩膀上超过自己，培养的学生一个比一个优秀；他的实验室成为人才的摇篮，发挥出很大的辐射作用……

#### 师道为尊——为人师表。激情与胸怀，使孔宪涛成就了远比个人事业更大的事业

改革开放创业之初，孔宪涛的检验室，仅有4间小房间，一台显微镜、一台电泳仪和一些瓶瓶罐罐。

“撰写《临床免疫学技术》一书时，孔宪涛一家4口人，只住10多平方米的房子。正值酷暑，他头上顶着湿毛巾，耳朵里塞着棉球，双脚泡在

一盆凉水里，写东西就在膝盖上写。”长征医院院长郑兴东回忆说。

岁月的艰辛，并没有改变孔宪涛对事业倾注的无限激情。

中国工程院院士，肿瘤学、分子生物学专家王红阳是孔宪涛的第一个研究生，她回忆说：“孔教授做科研的时候，经常自己做‘土设备’，自制各种实验试剂。他的这种工作激情，是很多年轻人不具备的。”

王红阳说，例如，当时做实验需要一个24小时转动的旋转震荡仪，孔教授就找了一个废旧马达自己做，“用起来也很不错”。

上世纪70年代末，孔宪涛的实验室购置了一台美国比克曼公司的免疫球蛋白测量仪，但只有进口的配套试剂才能识别。进口试剂太贵，怎么办？孔宪涛不得不另谋“出路”。他在日记中记录了这一探索过程：

“……我一直在琢磨它是用什么方法通过的？一天夜里，我做了一个梦，用一种蓝色（试剂的颜色）是否就是识别剂？……第二天、第三天，我下工夫找各种蓝色（用分光光度计）、用各种浓度，最后居然让我破解了。用上自己的（试剂），则成本大量下降。试剂成功了，震动了美国公司……”

令美国公司更为刮目的是，他们不仅自给自足了，而且开始向外出售，成了上海和华东地区的试剂中心。

孔宪涛一直对学生强调，科研能力，来自于动手能力。

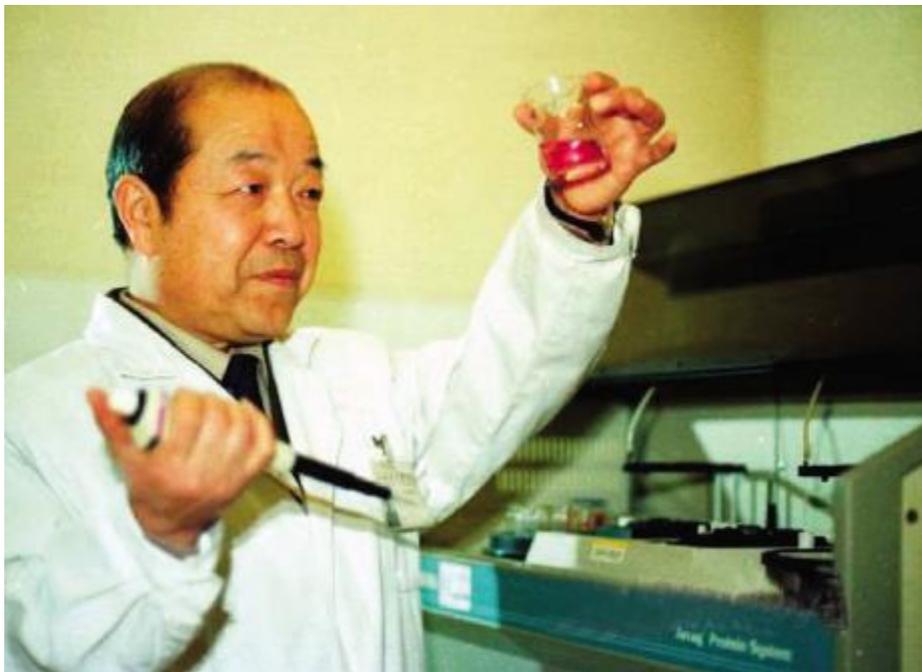
王红阳读研究生时，虽然是个女孩子，一样要双手各提一桶25公斤的蒸馏水爬三楼；一根试管要用试管刷刷18次，在水龙头下冲10遍，泡酸24小时。

“洗瓶子是实验工作的一部分，要知道瓶子应该洗到什么程度才能做实验。有的学生洗的瓶子，细胞干在上面，就不能再用。这是一种学术上的严谨，也是一种尊重别人劳动的培训。”今天的王红阳也沿袭了导师的良苦用心，以此要求自己的学生。

孔宪涛还对每一位学生都提出：要“青出于蓝”。

上世纪80年代末，导师要求学生上“中华牌”（打“中华”头的医学期刊）已经是很高的要求了。但孔宪涛却鼓励学生把眼光瞄向世界，发SCI论文，打“世界牌”。

孔宪涛的先见，给学生们带来更多压力的同时，也使他们比别人领先一步地拿到了走向世界



的通行证。

如今,他的不少学生已经成绩斐然,但无一不是站在他的肩上。

梅长林,现在已经是大名鼎鼎的肾病专家。当年读博士时,为了找到对研究肝硬化有重要价值的Ⅲ型胶原蛋白,他做了七八个月实验都没有结果。“那时,我和导师天不亮就提着放了冰块的桶出发,坐2个小时的车去宝山县的宰牛场,取到胎皮的皮放到冰桶里(怕蛋白质变性),又赶紧往回赶。回到医院已是晚上,还得加班实验。”

就在他想要放弃的时候,是导师的鼓励,让他最终坚持出一个全军科技进步二等奖。

长征医院实验诊断科的现任主任仲人前,也是孔宪涛的弟子。“我们俩就像父子一样。一个赫赫有名的大教授和一个刚入学的博士生一块儿做实验,一块儿午睡,我觉得非常荣幸。”仲人前说,“他睡在木桌上,我睡在椅子上,睡了整整一个夏天。那时他已经57岁了。”

毕业后的第二年,孔宪涛亲自把仲人前送到澳大利亚留学。“他呆了两个星期,我呆了两年。”学成回国后,仲人前获得了上海市科技启明星的荣誉称号。

1998年,孔宪涛把实验诊断科主任的接力棒,交到了仲人前手里。

王红阳读研究生时,课题要用进口试剂来完成,但经费短缺,自己又做不出来。“教授看到了这个研究课题的价值,夜以继日地替我调试试剂,他居然试成功了,使我能够完成这个课题。”

正是这个课题,使王红阳作为第三世界青年科学家、我国仅有的两名代表之一,出席了1984

年在加拿大召开的世界免疫学大会。“教授用行动让我明白,始终要有民族自尊心,要有自己动手克服困难的能力。”她说,“我现在也这样教育学生。”

2006年,长征医院血液科主任侯健诊断出华人第一例IgE骨髓瘤,孔宪涛高兴得像个孩子:“太好了!当年我做了成百上千的标本,没有发现。现在你发现了,把华人多发性骨髓瘤的系列补齐了。”

曹雪涛的学生先后出了8篇全国优博论文,在博导中排全国第一。他说,这一点,我要传承导师的胸怀,就是让学生超过自己。

### “让学生超过自己”,既是胸怀,更是眼光——

长征医院院长郑兴东介绍说,孔宪涛当年创建的简易实验室,今天已发展成为一个集科研、教学、检验于一体的闻名全国的大型实验基地,并成为上海市靶值实验室、全军重点实验室、全国指定参考值实验室。

与此同时,孔宪涛还为我国医学免疫学界开辟了一片“人才森林”:他先后培养了144名研究生,包括2名中国工程院院士、30多名博士生导师和100多位教授;全军检验学会的委员,三分之一是他的弟子,包括主任委员和2名副主任委员;上海市数十家三甲医院的检验科主任,三分之一以上是他的学生,被上海市医学界称为“孔家军”……

**师道为忠——鞠躬尽瘁。忠诚与敬业,是孔**

### 宪涛为国为民奉献一生的写照

上世纪 80 年代初,孔宪涛带领研究人员开始从事肝纤维化形成机制的研究。

从慢性肝病的发展进程来说,俗称“三部曲”:肝炎——肝硬化——肝癌。其中,从肝炎发展到肝硬化的恶化过程在医学上尚不可逆转,即“肝纤维化”。

众所周知,慢性肝病在我国堪称“国难病”——80%的肝癌患者有肝硬化。而我国每年死于肝癌的人数,约占全世界肝癌死亡人数的一半。

当时,对于肝炎和肝癌,国内研究颇丰。而对肝纤维化这一肝病恶化的过程,却鲜有人问津,成为肝病研究的“夹缝”。

孔宪涛看准了这个“夹缝”的研究价值——换言之,如果能够阻断肝纤维化,便可找到防止慢性肝病恶化的途径。他曾在日记中这样写道:

“搞科研应以患者需要、临床最头痛的病为主导。(我)之所以抓住肝纤维化为主,也因为中国有 1.2 亿人生肝炎,十分之一多的人有肝纤维化……如在纤维化时期研究阻断,一定对广大人民是个福音。我研究肝纤维化最终目的就是阻断。”

赤子之心,拳拳可鉴。

从 1981 年开始的长达 14 年的肝病研究中,孔宪涛先后带领 40 余名博士、硕士,进行了 20 余个课题的研究,发表论文近 70 篇,建立了透明质酸、胶原、层粘素等近 10 种新检查方法,使我国的肝纤维化形成机制和临床研究达到国际先进水平,获全军科技进步一等奖 1 项、二等奖 4 项,其他奖多项。

然而,命运,却偏偏造化弄人。研究肝病的专家,自己却被肝病所累。

上世纪 70 年代中期,孔宪涛在一次病毒免疫检测实验中,不慎被破裂的试管割破手指,感染了肝炎,后来转化为肝硬化。30 多年来,他一直带病工作在医教研的第一线。

2008 年 3 月,孔宪涛被确诊为肝癌。我国著名肝胆外科专家吴孟超为他进行了手术。“他的肝硬化很厉害,肝功能不好,所以只能切一个小的切口,切大了我怕他第一次手术都挺不过来。”吴孟超说,“第一次手术效果很好。但他不肯住院,住了几天就回家了,一直坚持工作。”

2009 年 6 月,孔宪涛的肝癌复发。“发现了一个比原来大的肿瘤,已经扩散到胃了。”吴孟超说,“他自己就是研究肝硬化的,心里很清楚。他对我说:‘能治就治,不能治就这样子吧。人总有一死吧。’”

第二次手术后不久,孔宪涛又开始工作了。

就在今年 8 月,他还参加了一次全国临床免疫学会议。

身患绝症期间,他时刻也不忘用自己的身体进行医学研究。

长征医院普外科主任王强,作为孔宪涛的主治医生,每每回忆起孔老的治疗情况,都禁不住落泪:“作为一个有医学知识的病人,他总是及时把自己对手术的反应和药物的体验反馈给我们一线的医生。他是用自己的身体来教学,他说出来的情况要比教科书更接近实际情况。他从没一句抱怨,只是用自己的真切感受来反映这类患者的实际情况,让我们想办法解决这些问题,为其他患者减轻病痛。”

病重期间,孔宪涛没有抱怨命运的不公,反而用心总结了自己人生的几大“福气”:

“一、有一个深深疼我的妻子,她是个不外露的女性,感情不在外,但她关心你的每一件事,我的病对她打击最大,这点我无法补上,只有下一辈子吧。

二、我有疼我的子女,他们的关怀使我宽心了很多,但需她(他)们更关心母亲,这是托付。

三、科室和学生对我的尊重和爱护关心,我向君(孔宪涛的夫人)一看满心满意,感到心满意足,这一生值了,是他们使我勇对疾病,勇对‘未来’,我感谢他(她)们!!!

四、组织始终是我的靠山,虽我未取得更高的荣誉,但取得了不少无形和有形的表彰和实惠。我这长期病中领导无微不至的关怀……领导为我做的不一一提及,但几位领导如亲人一样,使我难忘……

五、散布在全市、全国许多老友都令我难舍。”

写下这些字句的时候,他没有对任何人说什么,但他心里比谁都清楚,这已是遗言。

长征医院政委张安祥说,按照孔宪涛的遗愿,他的老伴在他去世后,替他上交了最后一次党费:1 万元。这也是一名有着 60 年党龄的老共产党员,向党组织所作的最后告别。

孔宪涛病重期间,有上万人次前往病房探望;

他辞世后,社会各界 3000 多人参加了追悼会,60 多名海外学者发来唁电;

他的学生张鲁榕从大洋彼岸的美国寄来一封信,要求这封信“和孔教授一起走”;

他的学生高春芳的女儿,写了一篇作文怀念孔爷爷,孩子在作文的结尾写道:“我希望孔爷爷去天堂里好好休息……”

( 转自新华网)



## 一块土地 一个家族

◆ 瑞金医院 周东亮

翻开一本上海地图,你可以轻而易举地在南浦与卢浦大桥之间、江南造船集团对面的黄浦江南岸找到一块名叫“周家渡”的地方。每天上下班经过卢浦大桥,那巍然挺拔的世博会中国馆雏形和世博中心都在明确无误地告诉你,这块地方就是2010年上海世博会的中心展区。

类似这样的名字在上海还有很多,比如董家渡、陆家嘴、程家桥,当然也包括我们医院所在的卢家湾,但大都已名存实亡。只有这块地方,直到世博会动迁前仍然居住着许多“周”姓的人家,我家便是其中之一。

听爷爷说,我们这个大家族祖籍在浙江绍兴,迁徙到“周家渡”这块土地有近200年了。大概是在上世纪二三十年代,我的曾祖父和他的6个兄弟集资在一段的黄浦江上开了个摆渡,那时候的轮渡不比现在,其实也就是花钱雇几个人摇摇小舢板而已。但可以想见,在没有大桥和隧道的那个年代,要过个江也确实只有这一种方法,加之这块土地是当时出入周浦、陈行、鲁汇、三林等主要浦东乡镇的北大门,客流众多,久而久之,这块土地也就被来往的过江客惯称为“周家渡”。靠着经营这个摆渡,兄弟几个逐渐富了起来,很多钱都用在了兴建土木上,当时动迁的很多老房子都是在那个年代的基础上再往外“扩建”出来的,也包括我家的。因为曾祖父过世得早,那时家里除了拿摆渡的红利外,曾祖母也去城里摆点小摊卖个鸡蛋什么的,赚点外块。曾祖母曾和家里小辈说她常坐自家的摆渡去浦西

金神父路环龙路一带摆摊,因为那里的外国传教士比较多,还有一个大医院,生意比较好。后来我特意为此去查了资料,原来那时的金神父路指的就是如今我们医院门前的这段瑞金二路,环龙路指的是雁荡路以西的这段南昌路,而那家医院自然就是当时的广慈医院了。

1949年解放后,家族式的摆渡改制为公私合营,虽然爷爷是独生子,但他作为上海麻纺织厂的高级工程师一个月也有150元左右的收入,足以撑起曾祖母、奶奶以及四个子女的生活,所以摆渡的红利只是额外的收入罢了,再加上奶奶在老宅北门沿街开的烟纸店,一家人的生活在那时的周家渡算是数一数二了。

文革时期,父亲作为72届的毕业生被分配去了安徽南陵县插队落户,家里自然也免不了被抄家,听姑姑说,名人字画连藏都不敢藏就自己烧掉了,自己的合法劳动收入居然被人想拿就拿,想抄就抄,说实话,作为80后的我简直是无法想象,不幸中的万幸是人没有大碍。生活中有些事就是得往下比才能宽心,“留得青山在”恐怕在当时已是一个不错的结果了。

80年代中末期,随着老宅旁边的上钢三厂以及南面耀华玻璃、新建机器厂等第二产业的兴盛,以及周边上南、上钢等老式公房的建成,这个摆渡的人流呈几何级数递增,甚至国家后来又在老的渡口旁100米又造了一个新的渡口,分别连接对岸的江边路和南江路,两个渡口同时运转,高峰时候摆个渡还要等上3到4艘渡轮,当时整

个上海最大的核定载客量为 1500 人的(普通渡轮核定载客量 900 人)9 艘渡轮“沪航客 1-9 号”全都运转在这两条线路上了,可谓盛况空前。一班渡轮航行 15 分钟左右,有抓紧瞌睡的,有谈山海经的;有衣衫褴褛的乞讨者,有挑着扁担的本地农户,有激情澎湃的天主教传教士;形形色色,行行都有,算是个小社会了。不管是刮风下雨,还是艳阳高照,这些渡轮都奔波在这一湾浅浅的江水之间,准时守信。100 年间,也许只有大雾才能蒙上他们那机警的眼神。这些渡轮伴随我度过了 7 年的中学路程,7 年间,它包容过我在上学路上抄袭作业,也呵护过我和女朋友在放学路上谈笑风生。开心的时候,你可以在和煦的阳光下手扒船门放飞自己的心情,失意的时候,你可以站在船头迎着江风整理一下自己的思绪。

2006 年 10 月 15 日凌晨 0 点,最后一班渡轮驶离周家渡渡口,这个摆渡在忙忙碌碌运行了近百年后终于完成了它光荣的历史使命。

我印象中的这块土地,虽谈不上富裕,但生活却是丰满的。春天和几个同龄的铁哥们晾衣服的竹竿头上扎上个塑料袋去南面不断被填塞的河道里撩毛鱼和蝌蚪;夏天一样的工具可以被我们用来在粗大的梧桐树上抓知了,或是 4 个小圆凳,一个方凳,2 幅扑克牌耗上一下午;秋天我们几个兴致勃勃地在废砖旁、残瓦下,甚至是阴沟边上的泥土缝隙里抓别人丢弃的战败蟋蟀;冬天,院子里废弃木料上的积雪成了打雪仗最好的武器。很多现在看来很乡土的生活方式在当时可以过得非常有滋有味。老宅南门口有一个很大煤球炉,体积是电视上看到的弄堂里煤球炉的 5 到 6 倍,看似简单的炉子要真正把火烧煊绝非易事,要纸,要柴火,要煤球,要鼓风机,而这些生产资料的获得有时也需要自己动手动脑。比如柴火,大都市没柴可砍,基本就是弄一些废弃的木材来自己用斧头劈成小到可以塞进煤炉底下那个进风口,还有煤球,我读幼儿园和小学几乎都是父亲和爷爷轮流接送的,老年人总是非常节约,沿路上上钢三厂的煤渣车总会散落一些大的煤块,爷爷会停下车捡一点,我也非常起劲地在一边帮忙,有时自己会为捡到一块巨大的煤渣高兴好一阵子。奶奶会把家里用下的一些易拉罐拿去废品回收站卖些钱,有次我母亲带着我去北京出差,一路的饭桌上我只顾收集一些易拉罐,踩踩扁然后放进塑料袋里想要带回家卖钱,后来在回来上列车前被母亲全扔了,当时难过了一会儿。父母也时常和我说起他们小时候那些有趣的游戏和经历,言语中我能感受到他们对逝去岁月

的怀念和留恋,哪怕是酸楚的。

90 年代后,上海经济结构的调整,产业间的重新洗牌都没能眷顾到这块土地,对比起江对岸不断冒出的鳞次栉比的高楼大厦,这儿的老宅确实显得有些陈旧了,三个人合用一个痰盂、洗一次澡要烧上 8 瓶热水的生活方式也确实跟不上这个时代的节奏。同时,工业机械化的推进、城市立体交通的构建也使这个摆渡的人流量和重要性逐年减退。一些本地的居民也逐渐搬出了老宅,取而代之的是一些寄居于此的外来务工者,我高考的前几天晚上就是伴随着露天麻将的噼里啪啦声艰难入睡。

2002 年 12 月 3 日,一个我永远铭记的日子,这一天晚上上海申办 2010 年世博会成功,很多老宅的邻居都为此欢喜雀跃,激动的神情溢于言表,终于看到拆的曙光了。没错,他们应该高兴,因为房子对于生活在这个城市的绝大多数家庭而言是一生中最大的一笔财富,也许一个人工作一辈子也未必能攒够一套房的钱,而只有世博会这样的契机才能从本质上改善一个人乃至一个家庭的生活状况。我也高兴,发自内心的高兴,也因为有新房可住了,但更因为这块土地。200 年前这块土地曾经给我们这个大家族无偿提供了栖息之地,使得先辈们居有定所,衣食无忧,而先辈们也靠着自己的智慧给这块土地带去一页辉煌,而如今看到这块土地终于又将迎来一个光辉灿烂的明天的时候,我真的替它感到高兴和激动。

2006 年 8 月我们家正式搬进了自己的新居,开始了新式公寓房的新生活。

2007 年 4 月因为在母校上海中医药大学迎接国家教委的本科教学评估中表现良好,我有幸被推荐成为瑞金中医科沈小珩主任的学生,在瑞金完成了七年制最后 1 年的学业,并最终在 2008 年 7 月幸运的成为这个优秀集体中的一员。也许我没法像先辈那样拥有超凡的智慧和爷爷那样拥有超凡的学术水准,但我想如果他们知道我在这样一个优秀集体中踏踏实实工作,和周围的亲朋好友们开开心心生活的时候,他们会为我感到骄傲和高兴的。

回忆过去在很多时候是个令人感到从容而愉悦的过程,但时代向前的脚步不会因为某一个人的回眸而停留。过去的时光再美好也无法重现,也没有人愿意在有限的一生中去重复一段可以预知的生活。我想只有踏踏实实地工作、开开心心地生活,用自己的行为来撑起这个“周”字,才是对老宅、对这块土地,对先辈们最好的缅怀。☐

# 囧言囧语说“鬼屋”

◆ 卢湾分院 向 澍

万圣节前后，上海滩悄然兴起一股鬼屋热潮——“上海梦魇”在短短一月内人气爆棚。笔者历尽千辛万苦终于购得门票若干，携同“闯友”二十余人有幸一观这“人看鬼、鬼吓人”之盛景。

借地苏州河畔之百年仓库（1902年建），老屋新用。虽每晚七时始营业，然午后四时便已有狂热分子排队等候于门前。真乃周瑜黄盖，愿打愿挨。队伍浩浩荡荡，壮观不已。放眼望去，尽是90之后，于是仰天长叹：老矣！一时间不免唏嘘一番。

久候多时，终于进得门内，买票组队，不在话下。排队候场，同行九人无不摩拳擦掌，踌躇满志。直至进得一阴森小弄，身后木门砰然锁闭。小弄尽头贞子突现，幽幽爬出，霎时间灯光忽明忽暗，错综复杂。众人方如梦初醒，变色相拥而走。此后十关，或光影错杂，或阴森诡异。恶鬼骷髅，魑魅魍魉，跳进跳出，时隐时遁，突前抢后，大呼小喝，极尽惊吓恐吓之能事。众人或奋袖出臂，两股战战，或尖叫连连，几欲先走；面色由黄转红，由红转白，由白转青，由青转紫，轻则面挂滴泪，重则汗湿衣衫，怎是惊恐二字了得……但见大鬼抚尺一拍，“男左女右”。众人皆夺门而出，长吁短叹，如经六道轮回之路，却获地狱重生一般。

坊间里弄，街头巷尾，一时间议论纷纷，铺天盖地。在下为其设计旁白如下：

经济学论调者：鬼屋的火爆，折射出一种当下最为行之有效的赚钱方式和经济增长点。如今日日有数以千计的人自掏腰包参观鬼屋且场场爆满，无不说明第三产业在现今社会经济中的重要地位。价值98元至188元的门票，也有力证明百姓手中依然有大量闲置货币是可以进入市场流通的。

心理学论调者：所谓猎奇心理，是对新奇事物和现象产生发自内心而不可抑制的注意和爱好的心理倾向，或称之为好奇心。

新闻学论调者：狗咬人是常事，人咬狗便是新闻；鬼吓人是众所周知，人自愿钻进“鬼”设的套去自找惊吓，便是新闻。

哲学论调者：鬼是唯心主义者的专利，并不作为物质而真实存在。但当它转变成了98元的门票时，则被物质化了。



历史学论调者：公元2009年10月的鬼屋热事件标志着人类史上“人圈养鬼”的开端，为人类能在特定空间范围内被鬼恐吓奠定了重要基础，是人类饲养史和娱乐史上的伟大飞跃。

散文论调者：恐怖，只来源于人们自身心中最底层、最阴暗的角落，就像那被囚禁多年的恶鬼，突然冲破了禁锢的牢笼。

大实话论调者：人就是贱，明明怕得要死，还自掏腰包惊叫着闯鬼屋，分明是花钱去作死。

《动物世界》论调者：在广袤的苏州河仓库里，生长着一群不辞辛劳、吓人赚钱的鬼……

网络论调者：1.我们去看的不是鬼，是寂寞；我们闯的不是鬼屋，是无聊。2.不要迷恋鬼，鬼只是个传说。3.贾君鹏，妈妈叫你回家看鬼。4.鬼：要不要换个头？看客：你是哪个单位的？5.鬼：向……前……走……看客：哦。呀，酱油通道。

郭德纲：当我看到贞子慢慢爬出，泪水夺眶而出，哗，裤子就湿了……；这些个鬼好几天没吃饭了，看谁都像烙饼；鬼来了，你们上，我不下地狱，谁爱下谁下！

小沈阳：眼一闭一睁，一个鬼闪过去了；眼一闭不睁，麝香保心丸白吃了；这鬼看的，pia pia的可闹心了，噁——

周立波：榜友句要看伐，句要看伐……保证拿连裆模子进去，册老模子册来；拿两额宁帮句调一调、调一调；榜到句了，切伐消就乃伊组特……☹



## 三日玩不够的新加坡

◇ 瑞金医院 仁尔

新加坡是一个热带岛国，位于赤道以北136.8公里。它由一个本岛和63个小岛组成，总面积为682平方公里。新加坡本岛由东到西约42公里，由南到北约23公里，本岛以外的其余岛屿，较大的有德光岛，乌敏岛和圣淘沙岛。新加坡所处的地理位置是世界的十字路口之一。得天独厚的地理条件使之发展成为一个重要的商业、通讯和旅游中心。新加坡的气温变化不大，降雨量充足，空气湿度高，气候温暖而潮湿，年平均温度在23和31摄氏度之间，温差很小，一年四季都是旅游季节。

在我的旅行计划中，有很多想去的地方，但纯粹为了购物是极少的，有时甚至会故意避开商业气氛浓厚的地域。想去新加坡，也许是因为青涩的记忆中，有一位朋友在那个城市的港口工作过，给我描述过那个城市的洁净、时尚和丰润。今天，当“三天玩不够”的广告词恰如其分地吸引到孩子小、工作忙、假期少的我，决定利用一个周末就轻松搞定狮城之旅，并且打算把大把的时间留给购物。

**机场。**在办理登机手续的时候，就提前看到了打扮得具有东南亚风情的空姐，一上飞机果就是她们。3个多小时的行程，在翻阅各式购物广告中很快就消磨掉了。到新加坡樟宜机场，葱郁的植物、夺目的鲜花，倦态和劳顿一下子无影无踪了。一个个服务小岛有序而洁净，服务生们黝黑的皮肤和热情的笑脸让你开始享受狮城的热情和阳光。找到巴士站，买好票，可以在机场内休息等待，巴士来了，司机和服务生会帮助提行李，巴士直接送往酒店。

**酒店。**我们预定的是乌节大酒店，开口用最简单的英语交流，“上海人啊”，英语也听得出是上海人，英语水平可见一斑了。前台的这个小姑娘，20出头，在新加坡读大学，现在在这家酒店实习，文文静静，却有着犀利的眼神，用实惠的上海话与我们交流。登记手续很简单，房卡早就递到手中，但我们还是不依不饶地问这问那，老土一番，“老乡见老乡”，弄堂里的事情也要问到家。新加坡的酒店是不提供牙具的，所以出行前一定要准备好。

**圣淘沙。**到达当天的傍晚时分就打的到达第一个景点圣淘沙。“圣淘沙”在马来文里的意思是“和平安宁”，可能因为这个小岛曾经是英军的军事基地的缘故，新加坡政府才在收回它并决定将它建成一个完全度假地时，给予了这么一个美丽的名字。圣淘沙这个小岛长 4.2 公里，宽 1 公里，占地面积 390 公顷。小岛继续了新加坡“花园城市”的味道，放眼望去，一片青翠，郁郁葱葱。阳光沙滩等自然景观自不必多说，更有精致的人文景致耐人寻味。在浏览了海底世界等主题景观后，来到沙滩上赤足行走，沐浴海风。临近傍晚，虽然游泳的人不多，但在海边支起帐篷歇息的人还是不少。难免想在海边，赤着脚，挥舞着双臂，对着镜头露牙大笑，就像海浪也在涨潮与退潮之间带走或留下点什么。果然，一名红衣游客，不会游泳，还站在水中央展示婀娜的姿态，海浪贪婪了一点点，把她打翻，她的朋友们立马营救，三个湿漉漉的人留在我们对圣淘沙的记忆中。人文类的景致常常有很多相似之处，所以在夜色渐浓的时候，我只是登高远眺了下夜幕中狮城就决定返回酒店了。

**乌节路。**乌节路位于新加坡的中心位置，是世界十大著名步行街之一，位于新加坡中心商业区上方，这条路也是我们行程中花费时间和金钱最多的地方了。上海人能够准确地形容一条商业街的时尚和繁华，新加坡著有世界大型购物中心的美誉，我们去的时候又逢新加坡每年一次的打折期，所以狮城和申城的感觉显然还是有区别的。没有闲暇去看看那些多叶的 *angsana* 树，也没来得及感受一种热带的浪漫，双眼被林林总总的品牌填满。国际著名品牌几乎是每隔 200 米就有一个门店，即便是这样，每个门店门口几乎都有人排队等候，冲着打折去的吗？不是，是品种齐

全，外国人购买后可以退税，比起国内便宜不少。两只垂涎已久的好看包包收入囊中后，开始感觉饥肠辘辘，因为购物和美食总是女人逛街时的两个关键词。

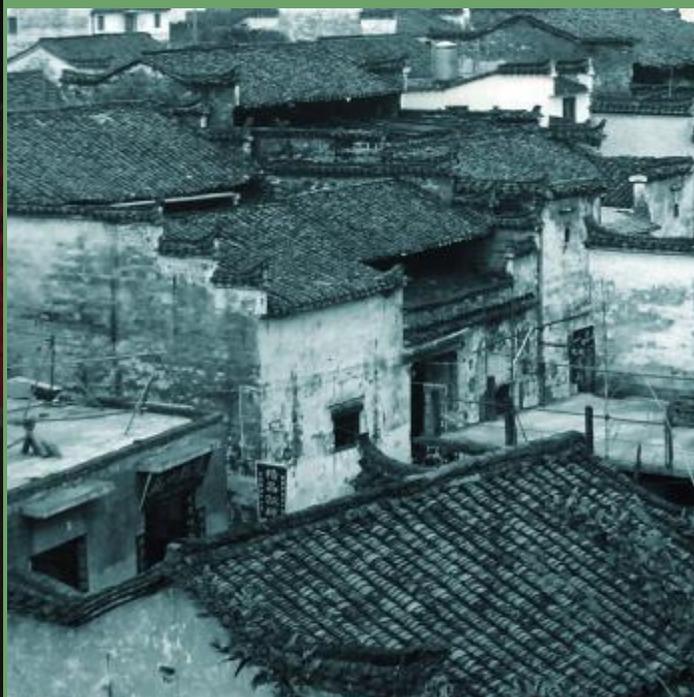
**克拉码头。**说到码头，先说说新加坡河，她是新加坡唯一的一条河流，是在海水冲涌的基础上由人工开凿而成的运河，长约 4.1 公里，出海口处矗立着新加坡的象征“鱼尾狮”雕塑。这条河曾是新加坡的经济动脉，现在演变成一条旅游河。笃悠悠，轻松地参观了旧国会大厦、皇后坊和维多利亚剧院和音乐院。皇后坊和旧国会大厦之间沿岸地带竖有莱佛士爵士的白色雕像。克拉码头位于新加坡河北岸的，旧时曾是造船和修船的中心。如今，这里遍布多元特色的餐馆和酒吧。我们到达克拉码头已是中午时分，翻新后的店屋和背后的摩天大楼形成鲜明的对比，附近金融区职员和外国旅客三五成群到克拉码头用餐。新加坡有 76% 的人口是华人，其中不少还是潮汕人，饮食习惯和广州人有着不少相同之处。这里汇集了中国、马来西亚、印度、印尼等亚洲各国的名菜。最受欢迎的有黑胡椒螃蟹、沙爹鸡肉、咖喱鱼头等。比起牛车水的小食小餐，上海人可能对螃蟹情有独钟，决定在克拉码头午餐，享受露天的餐馆充足阳光，品味垂涎已久的黑胡椒螃蟹。这里的海蟹个头特别大，一个蟹脚就有两根手指般粗，蟹壳厚而脆，用蟹钳一夹，发出清脆的裂碎声，鲜汁四溅，嫩白的蟹肉，引得你开怀大吃。所以，在你放手吃“手抓蟹”之前，店员会贴心地给你围上纸餐巾，以防弄脏衣服。一只大螃蟹，足够两人享用。浓重的胡椒配着鲜汁留于唇齿间，舒口气，点一杯青柠汁或椰汁，让你眼神抽离餐桌，再看一眼新加坡河。☒

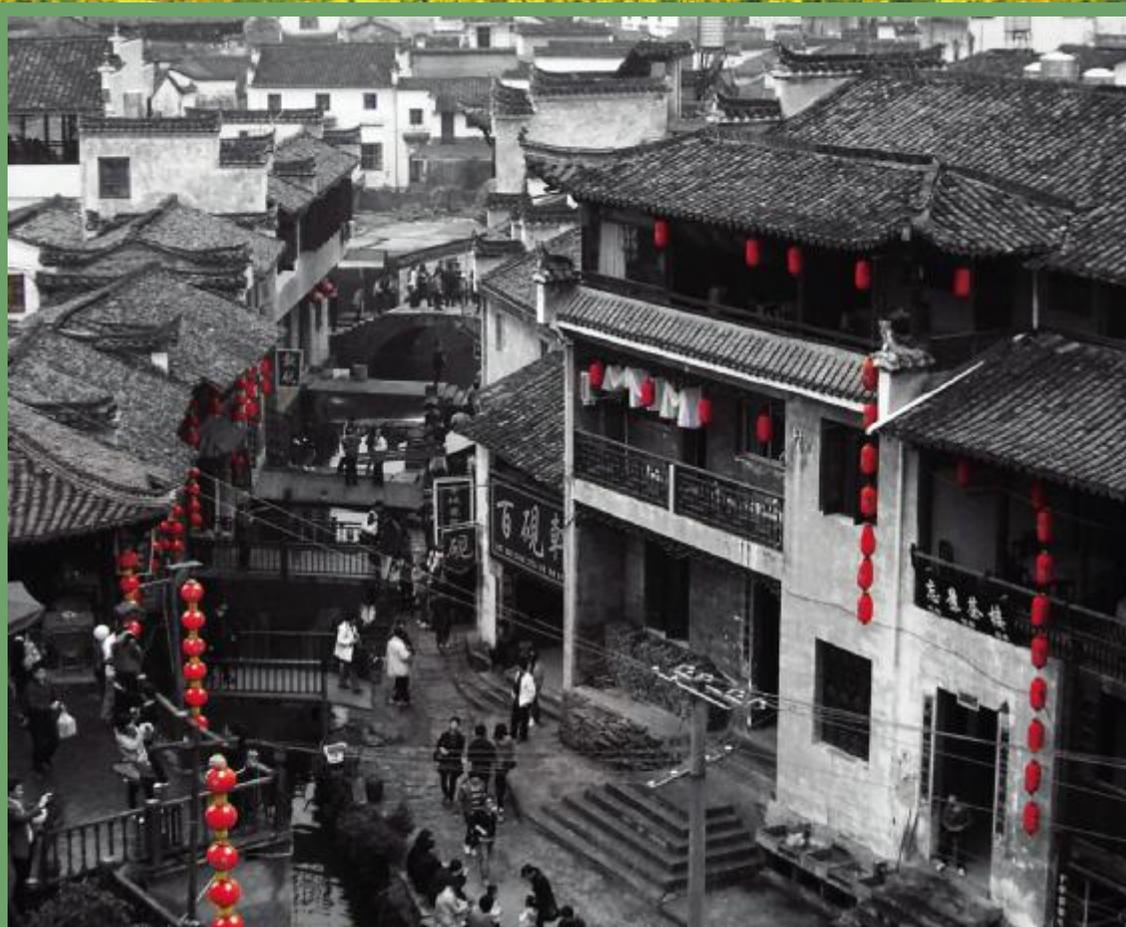
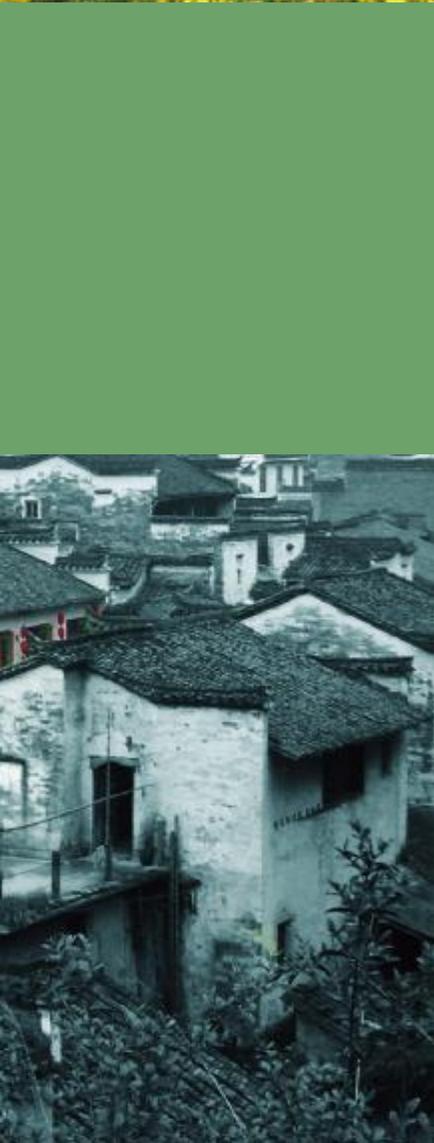




# 婺源春意

◇ 瑞金医院 刘晓红







# 草蛇灰线 伏延千里

——齐鲁书社九四版脂砚斋评批《红楼梦》

◇ 瑞金医院 朱 凡

《红楼梦》作为中国四大名著之一对国人的影响可谓深矣，甚至形成了中国历代以来唯一以一本书的研究而建立起一门专门学问的作品，就是大家所谓的“红学”。进入“红学”圈子的人，上至国学大家，著名作家，下至普通百姓，人数众多，可与西方的“莎士比亚学”相媲美。近年来大热的《刘心武揭秘红楼梦》就是作家研究红学的典型。

我从看《红楼梦》的连环画开始对其感兴趣，到其后阅读了数个版本的书籍，发现齐鲁书社九四版的《脂砚斋评批红楼梦》是值得《红楼梦》爱好者仔细阅读并收藏的一本好书。其实红学的形成和规模化很大程度上是因为曹雪芹呕心沥血，终生一作的《红楼梦》基本是对自身家庭和社会现实的真实写照，研究《红楼梦》也就是研究当时中国的社会情况，更兼后四十回遗落，众人对高鄂等人续写的内容不满，希望从前八十回的蛛丝马迹找到真正结局的原因。

脂砚斋的评语中用得最多的一句就是“草蛇灰线、伏延千里”，意思就是《红楼梦》前后呼应，后面的情节往往在前面都已经有了伏笔或者交待，这也为侦查结局带来了极大的乐趣。例如贾府女强人王熙凤的判词在第五回宝玉“游幻境指迷十二钗”中是：“凡鸟偏从末世来，都知爱慕此生才，一从二令三人木，哭向金陵事更哀”，脂砚斋在此点评“拆字法”，可知王熙凤在刚嫁到贾家的时候是命令别人，再后来是听从别人，最后被休掉，与高鄂续写的内容大不相同。又如高鄂的结局中说巧姐最后嫁了周姓财主的儿子，算是享点清福，但其实巧姐的判词是“势败休云贵，家亡莫论亲，偶因济刘氏，巧得遇恩人”，而且判词前的画面是“一座荒村野店，有一美人在那里纺绩”，脂砚斋还特地在四十一回里提醒大家巧姐和板儿交换佛手、柚子的情节，预示了巧姐最后嫁给板儿，成为一名勤劳操劳、艰辛度日的农妇的结局，绝不可能嫁到大财主之家！所以说，喜欢《红楼梦》的人读了这本齐鲁书社九四版的《脂砚斋评批红楼梦》，即使不看《刘心武揭秘红楼梦》，也能在欣赏美文的同时分析出一些答案，增加了探秘的乐趣。

何况刘心武也有牵强附会之处，例如他说薛宝钗与贾宝玉婚后没有夫妻之实，根据郭义写的一句“红粉佳人未破瓜”就断定薛宝钗是个处女，并因此贬低郭义粗鄙，就有点不可理喻，破瓜根本就是指十六岁的女孩，与“处女”毫无关系。因为“瓜”字可以分割成两个“八”字，而“二八”就是十六，所以旧诗文称女子十六岁时为“破瓜之年”。宋朝陆游的《无题》诗就已经写道“碧玉当年未破瓜，学成歌舞入侯家。”因此二八年华、破瓜年华、碧玉年华都是指十六岁，不知道刘心武先生怎么会认为“未破瓜”就是处女了。“红粉佳人未破瓜”我觉得应该理解为“当时薛宝钗还没到十六岁”，而按脂砚斋评批红楼梦里的推算，薛宝钗当时应该是十五岁。

众所周知，《石头记》最早以钞本形式流通于世的时候是以“脂砚斋重评”的名字流传的，其实脂砚斋所作的评语就是与《红楼梦》创作的同时评论的。与脂砚斋并列的另一个人是畸笏叟，他也是最知底里、非常重要的一位评论者。如今说的脂砚斋评，其实是包括了脂砚斋、畸笏叟等与作者关系密切、相同时代的各种评论。脂评牵涉到《红楼梦》的思想、艺术、作者家世、素材来源、人物评价，是标准的、且十分珍贵的资料。

齐鲁书社九四版的《脂砚斋评批红楼梦》由上海黄霖校理，他是复旦大学中国语言文学研究所教授，中国古代文学专业博士生导师，中国金瓶梅学会副会长。他将甲戌本、己卯本、庚辰本、蒙古王府本、列宁格勒等各类红楼梦的钞本整理比较，将脂评集订于早期的、较为完整的、几乎没有受到后人篡改或补订的庚辰本，也可以算作一个创举。50年代俞平伯的《脂砚斋红楼梦辑评》和60年代陈庆浩的《新编石头记脂砚斋评批语辑校》都只有评语而没有正文，对于普通读者来说，阅读困难重重，而这本黄霖校理、齐鲁书社九四版的《脂砚斋评批红楼梦》既有正文，具备了读本的功能，又像一本工具书，对于每个人来说都是通俗易懂。只是这套上下两册的图书在98年第二次印刷的时候价格为54元，现在网上搜索居然要200元了，可见好书的价值是不会泯灭的。☒



## 捡豆饼的姑娘(外一篇)

◆ 瑞金医院 吴云林

岳母离休后在两个女儿家轮流住，这次又到了我们家。晚餐后大家聚在餐桌旁闲聊，讲起现今大为改善的生活条件，我接过话题讲起了1958年国家动员支援人民公社，我们全家从上海黄浦江畔的民生路迁移居到当时南汇县下沙人民公社（即现今浦东新区的航头镇），父亲前往浙江《温州日报》社做合同工，母亲在上海大中砖瓦厂当临时工，我进下沙镇中心小学上学。1962年至1964年的“三年自然灾害”期间，大搞阶级斗争下的中国民不聊生，许多人饭也吃不饱。记得1964年我读小学六年级，大约长身体的缘故，又没什么吃的，经常有吃不饱的感觉。我和同学们常去公社粮食仓库旁捡豆饼吃，虽然原来是喂猪的饲料，味道还真香！这时我太太突然插话，说她也曾捡豆饼吃。当时我岳母还很不高兴，认为她女儿在胡说。

我接着回忆说，记得有一天放学后，我推着铁环经过公社粮食仓库门口，只见许多工人从河道边停靠的码头上卸下许多油脂厂刚运来的新豆饼，一阵阵的豆饼香从船舱里一个个大包中透出来。那大包都未扎口，工人肩上扛包时经独木跳板上码头，直至镇上街道到仓库大门约有近百米距离，大包顶上的豆饼常有滑动撒落，我们小学里的许多同学以及镇上的孩子们挤在码头通道的两侧，等着捡包装袋中散落出的豆饼。所谓豆饼是油脂厂将大豆榨去油后，豆渣轧成饼作为喂猪的饲料。刚出炉的豆饼还是热的，我们这些

小学生们争抢着掉在地上的豆饼，吹去沾在豆饼上的泥土及灰尘，一个个捧着豆饼就啃起来。

突然一位梳着小辫子的秀丽的姑娘，背着书包，推着铁环，也挤在我身旁捡豆饼。我一眼认出那是我们小学的学生大队长，每天早上做广播操时站在司令台上的全校领操员，小燕子似的体态轻盈，她优美的广播操舞姿我太熟悉了。她比我班次低，哪个班级的我却不知道。真巧，我捡到了一块大的豆饼，热乎乎的，也不知为什么我一顺手就递给了她。她美丽的脸庞一下子红得像苹果似的，道一声谢转身就走了。隔了一段时间，她突然不见了，早上做广播操时司令台上换了一个领操员。

说到这里，餐桌旁我太太突然异常激动地笑着对我说，“真没想到吧，我就是当年那个司令台上的广播操领操员。谢谢你的豆饼，真好吃！”原来，那时她四年级，也是随父母从上海下来支援人民公社的，后来跟她父亲搬到十多里外的周浦镇上小学去了。1970年她和姐姐参加了云南生产建设兵团，这一去又是十年！恢复高考制度后，她从云南考上华东理工大学回到了上海。由于她出生在广慈医院，经人介绍，她居然很中意我这个广慈（瑞金）医院的医生。后来我们结了婚，虽然共同生活了多年，但我竟不知道我的太太就是那位捡豆饼的姑娘。☒

（照片中作者的左侧就是45年前那位捡豆饼的姑娘）

# 我给我的学生颁奖

◇ 瑞金医院 吴云林

突然收到上海闵行政府的邀请信，邀我作为特邀嘉宾参加2010年“可爱的闵行人”颁奖大会。在世博临近的日子里，闵行区的“魅力都市，绿色家园，超越平凡，做可爱的闵行人”的活动，吸引了闵行区近20万人的参与和投票，经过市民评审，最终确定12名获得者。有被中央组织部部长李源潮同志和上海市委书记俞正声同志誉为“忠于人民的离休老同志”徐素珍、为大量失业人员再就业无私奉献的就业促进中心的杜水华、做大众孝子的社会福利院干部陈方、驻闵行部队的新时代雷锋汪家胜、黄浦江清洁志愿者张更大夫妇、慈善市劳模朱可安、养老服务双十佳服务明星邓桂香等。银幕上介绍他们的一桩桩事迹真切动人，催人泪下。

闵行区各界1000多人在城市剧院参加了这次颁奖和表彰大会。为这些“可爱的闵行人”颁奖的嘉宾有警备区副司令相守荣、著名劳动模范杨怀远和杨富珍、上海世博会形象大使金晶等。

闵行区医务人员的优秀“天使”是瑞金医

院闵行分院内科冯莉主任医师，十多年前她是我的研究生。她的感人事迹让大会主持人、上海电视台的叶惠贤老师深受感动。我为冯莉颁奖后，叶惠贤在主席台上现场采访我：“您的学生获此殊荣，您有何感想？”我接过话筒，首先感谢闵行区150万人民群众对瑞金医院和瑞金医院闵行分院的信任和支持。我说，“十多年前，冯莉医生在瑞金医院做我的研究生时，她对病人的热情和真诚，以及她对医疗技术精益求精的态度，深深地感动了我，我坚信她一定会成为人民群众欢迎的好医生。十多年来她在瑞金医院闵行分院的工作经历证明了这一点。作为老师，我为她感到骄傲。我坚信，人民群众欢迎冯莉主任这样的人民的好医生！”话音刚落，台上爆发出一片热烈的掌声。

会后，我给相闻40多年，但从未谋面的老劳模杨怀远、杨富珍同志送上我的名片和瑞金医院的联系电话，他们激动地拉住我的手，齐声说：“看病一定到瑞金医院来！”



## 路

◇ 卢湾分院 徐雯霞

习惯于黄昏里散步，沐浴在夕阳的红色中，熟悉或陌生的每一条小路都一样承受着我身体的重量。哪怕是居于繁华都市的喧嚣里，抑或是乡村山野的淡泊中，同样会有相约不变的四季走过。于是路自然地在心中筑起，便有了它的形状。

春天的路，花俏得不忍踩踏，可又诱人亲近；  
夏天的路，滚烫得难载行人，可又漫长无际；  
秋天的路，金黄得熙熙攘攘，每一步沉重却又欣喜；  
冬天的路，残败得令人感叹，一双足迹两行寂寞。

路，有的远近曲直，有的宽阔平坦，有的迂窄泥泞。有路的地方，就会孕育人生，路有多长，人生便延伸多长。生活中不敢挪步或是想要走捷径的人，他的路终是断桥一隅。

路，对于一个勇于奋斗的人来说，就在脚下。勇敢地跨出一步，便是胜利的前奏，即便当无路可走，也会对自己说一句：再寻找下去……

路，就在我们面前，就在我们脚下，继续前进……

# 只有哀艳的 战火是真的

——电影《赎罪》之观感

◇ 瑞金医院 陈 怡



13 岁的一个午后,Briony 湛蓝的眼睛凝视窗外池塘边的暧昧——姐姐 Cecilia 褪下裙子,跳进管家之子 Robbie 面前的荷花池。湿漉漉的胸衣和头发,Cecilia 美丽而放肆的眼神是那么陌生。她离开的水面,温润如玉。他伸手贴在涟漪上,感受她的体温馨香。

接着,她还偷拆了 Robbie 写给姐姐暧昧挑逗的信件,更目睹了两人在图书馆里激情的缠绵。懵懂的女生太早窥视到成人世界的情欲游戏,会本能地抵制和嫉妒,这个具有出色文学才华的少女,只相信她的脑海中幻想出的画面,并为此要坚定不移地毁灭对方。就在当晚,寄居此地的表姐 Lola 被强奸,于是,Briony 毫不犹豫地指认了 Robbie,令他蒙冤入狱。

“你看见他了?”“是的,我看见他了。”“就像你现在看我一样看见他了?”“我知道就是他。”“你知道是他,还是你看见他?”“是的,是我看见他。”“亲眼看见的?”“是的,我亲眼看见是他。”——打字机敲击的声音急促细密,检察官终于不再诘问,Briony 惊恐的眼睛慢慢安定下来,轻轻吐了口气。

Robbie 被警察仓惶带走,Cecilia 穿着绿色晚礼服伫立的身影成为定格。窗外,“你是骗子,你是骗子!”管家痛骂儿子的声音仿佛鞭子般抽痛着小女孩的心。Briony 觉得害怕,如果她能预知未来,如果她知道将用一生的时间来忏悔,或许不会这么做。但是,她才 13 岁。

随后,二战爆发,Robbie 与 Cecilia 天各一方,爱情绵延在战时,却终结于仓促的死亡。Briony 从少女的狂想中觉醒,放弃剑桥、追随 Cecilia 成为战地护士,却因良心谴责而用尽一生书写《赎罪》。

《赎罪》是一曲满怀遗憾的悲歌,影片在女

主角 Briony 亦真亦幻的臆想与回忆中缓缓展开,透过 Briony 的眼睛再现了少年时所犯那个刻骨铭心的错误,以及因此而背负一生的罪恶感和愧疚感。

影片的悲剧性在于,Briony 所伤害的姐姐 Cecilia 和她的男友 Robbie 均已在战火中丧生,赎罪的可能性荡然无存,灵魂注定要经受良知一辈子的拷问。罪孽在一次次回忆中被不断放大,直至变成终生缠绕的梦魇。

实际上,Briony 虽因少不更事导致罗比锒铛入狱,让 Robbie 和 Cecilia 劳燕分飞,但这不足以造成后面的悲剧性结果。影片“罪”的根源来自于那场本不该有的世界大战,战场上烟尘滚滚的炮火、丛林里鲜血淋漓的尸体、医院中遍体鳞伤的残兵,都是人类亲手造就的罪孽。

影片后半程,敦刻尔克海滩上弥漫着一股绝望的悲凉,等待撤退的士兵们屠杀战马、砸毁枪支、焚烧设备,一个令人难忘的长镜头,拍出了末世之感,以及末世的溃烂、崩塌和绝望。在群体暴力面前,个体依旧无能为力,假如不是那场战争,Robbie 与 Cecilia 或许还有重聚的一天,Briony 的罪孽感也不至于如此强烈,但一切都无法挽回。当英国人欢天喜地的宣布战争胜利时,收获的却是一片惘然和悲叹。无辜者命殒天涯,肇事者逍遥法外,那个真正强奸 Briony 表姐的男人,竟然戏剧化的成了其表姐的丈夫。现实如此残酷,应当忏悔者依旧毫无悔意。

影片中,Briony 一次次地在意识里构筑起 Robbie 和 Cecilia 重逢场面,让故事一次次重来,伴随急促的打字机敲击声,两人不断聚首。而实际上,他们之间的相聚仅仅只是图书馆里的片刻温存,以及战争时期餐厅里的匆匆一瞥,Briony 拼命想用曼妙的结局来安抚内心的愧疚,但一切

毕竟无法改变。在文学世界里,她可以浮想联翩,主宰角色的聚散分合,但这对现实来说于事无补,所有的努力终究归于徒劳。自我虚构的赦免,并不能完成真正的救赎。

影片最后,Briony 揭穿了自己编织的谎言,给观众留下一个黯然的结局。这个自我审判的过程具有相当普遍性,现实性的悲剧是群体相互作用的结果,就像 Robbie 在某种程度上给了 Briony 爱的幻想,Briony 的天真单纯成了误解 Robbie 和 Cecilia 关系的直接原因,而 Briony 的表姐之所以遭受强奸,很大程度上也因为她那种招蜂引蝶的生活态度。爱是一切罪孽的根源,爱而生欲,欲而生罪,一念之间,世界因此而改变。

整部片建构在 Briony 幻想之中,所有事情都是 Briony 对自己经历事情的感知和推断,呈现出明显的片段式特征,这些片段又统一于一个满怀悔意的灵魂当中。从少女怀春,到战争残酷和内心挣扎,直至老年时的无奈与坦然,一个伤痕累累的生命跃然纸上,幼年时偶然的错误,终其一生的忏悔。照料伤员、臆想中的和解以及幻想中的美好结局都无法释怀,赎罪的结果是无处可赎,抑或从头到尾,赎罪的行为都没用真正发生。

这不是一个纯粹的爱情故事,Robbie 和 Cecilia 只是作为 Briony 生命旅程中两个匆匆过客而存在,她们之间的微妙感觉,我们也和 Briony 一样无从感知。真正让 Briony 耿耿于怀的,是她不经意间犯下的错误,并且因为时代变迁而衍变成终生无法弥补的罪恶。导演用美伦美奂的开头唤醒 Briony 的记忆,富满英伦风情的装饰景致给人留下深刻印象,也让下面发生的事情显得突如其来,急促的声响恰合了少女 Briony 青春躁动的心情,滴滴答答的打字机声里,流淌着一股难以抑制的暗流。孩童纯真世界

与成人世界第一次碰撞的结果,竟是如此惨痛,影片逐渐放慢的节奏预示着成长,也彰显着无奈,扑面而来的战火纷飞一下子把人从天堂拉入地狱,此时,人生旅程才刚刚开始……

导演乔·怀特用精致优美的画面,包装起这个引人深思的故事,宁静休闲的英国乡村、震撼力十足的战场、惨象横生的后方被糅合进一个自然圆滑的光影世界,配合时而悲怆、时而轻快,错落有致的音乐,形成一种特殊的、类似思想律动的节奏,真与幻、过去与现实统统包藏其间,人与人之间的距离既接近,又遥远。不过或许正是因为导演乔·怀特过于追求影片形式的完美,反而在一定程度上削弱了影片的思想气息,让影片所要表达的内容摇摆不定,也使得观众对罗比和塞西莉亚那段短暂的感情经历心存期待,对那场造成悲剧的战争存在渲染不足的错觉,这也是影片留下的些许遗憾吧。☒

片名:赎罪

地区:欧美

类型:爱情 剧情

语言:英语 法语

导演:乔·怀特 Joe Wright

编剧:伊恩·麦克尤恩

主演:凯拉·奈特利 Keira Knightley

詹姆斯·麦卡沃伊 James McAvoy

萝玛拉·嘉瑞 Romola Ga



# 2010 年第一季度 行业动态

◇ 瑞金医院 马 捷

2010 年 1 月

医疗卫生事业要适应“以治疗疾病为主”的生物医学模式向“以增进健康为主”的生物心理社会医学模式的转变,走预防为主、以人为本发展之路;要适应新时期对服务数量与服务质量提出的更高要求,由单纯强调机构数量增长、规模扩大,转变到提高质量,以社会效益为重,既要“做大做强”更要“做精做细”,走内涵与外延相结合、以内涵发展为主之路;要由不同地区、人群和保障制度之间不协调、不均衡的发展转变到统筹城乡、地区、不同人群卫生发展上来,缩小资源配置、服务利用、健康水平等方面的差距,走均衡发展之路。

——《健康报》

1月7日,北京市卫生局公开信息称,北大医院等10家医院作为卫生部临床路径管理试点医院,今年开始探索规范临床诊疗行为,以确保医疗质量,合理控制医疗费用。临床路径是指针对某一疾病,建立一套标准化治疗模式与治疗程序。去年12月,卫生部下发《临床路径管理试点工作方案》,拟用两年时间在全国50家较大规模医院试点建立112种疾病(病种)的临床治疗规范。

——《新京报》

2010年第一批国家级继续医学教育项目名单1月5日正式公布。经全国继续医学教育委员会学科组专家评审及全国继续医学教育委员会办公室审核,全国继续医学教育委员会确定

4680个项目(其中492项为备案项目)为今年首批国家级继续医学教育项目。

——《健康报》

入选“2009年全国十大最具影响力医改新举措”的有:安徽——基层医疗卫生体制“大洗牌”;上海——“5+3+1”工程推进优质医疗资源全覆盖;江西——推进医改先推“光明微笑”工程;北京——开展“双体验”活动,密切医患关系;天津——全面开展基层医师规范化培训;陕西——试点免费医疗和公立医院补偿改革;江苏——多措施并举显著改善医患关系;辽宁——稳步推进医疗资源纵向整合;黑龙江——医院院长职业化培训开全国先河;宁夏——将基本医疗卫生服务打包“一元钱看病”。

——《健康报》

1月8日,卫生部召开全国临床路径管理试点工作会。卫生部副部长马晓伟在会上指出,临床路径管理是兼顾医疗质量管理和效率管理的现代医疗管理重要手段,是继“以病人为中心”和医院评审之后,我国医院管理的又一次浪潮。作为促进公立医院改革的重要工作安排,它直接关系到能否让群众切实感受到医改带来的实惠,必须全力做好。

——《健康报》

英国期刊《再生医学》8日刊登一份研究报告说,中国再生医学领域的研究进入21世纪以来快速发展,在国际学术期刊上发表相关论文的数量已跃居世界第五,中国的一些研究成果夺得

世界第一,其快速发展的经验值得其他发展中国家借鉴。

——新华社

总后勤部卫生部部长张雁灵日前在全军卫生部长座谈会上提出,2010年军队参与国家医改工作的基本思路是,进一步建立军地协同的组织领导体制,完善军地融合的医疗服务体系,拓展军地资源的共建共享机制,健全军地同等的医改补偿政策,加强军地协作的医改政策研究。

——卫生部官方网站

1月12日,卫生部公布了2009年中国卫生十大新闻。这十大新闻分别为:

一、深化医药卫生体制改革工作全面启动。

二、胡锦涛总书记、温家宝总理分别看望艾滋病病毒感染者、医护人员和志愿者。

三、甲型H1N1流感疫情防控工作取得阶段性成果。

四、《食品安全法》颁布并施行。

五、全国基层医疗卫生单位学习实践科学发展观活动有序开展。

六、医学专家王忠诚同志荣获2008年度国家最高科学技术奖。这是继吴孟超同志之后第二位获此殊荣的医学专家。

七、2009年6月,全国连续集中发生7起严重扰乱医疗秩序的事件,社会影响很大。卫生等部门立即采取措施予以妥善解决,要求各地积极创建“平安医院”。

八、2009年媒体报道了农民工张海超“开胸验肺”等系列职业病患者维权案件,职业病防治工作引起了社会各界广泛关注。为此,卫生部要求各地加强职业病诊断与鉴定管理以及职业卫生技术服务网络建设。

九、2009年年底,媒体报道了南京市儿童医院患儿死亡等医疗安全事件,医疗质量安全管理成为公众关注的焦点。为此,卫生部要求全国医疗机构切实树立“以病人为中心”的医疗服务理念,落实医疗核心安全制度,做好医疗质量安全管理工作。

十、卫生部公布的首次中国居民健康素养调查结果显示,我国居民具备健康素养的总体水平为6.48%。

——新华社

《关于长三角地区职工基本医疗保险关系转移接续的意见》经长三角地区社会保障合作与发展联席会议第一次会议审议通过,江苏、安徽、浙江三省已印发了该《意见》,从1月起实施。在转出地已经参加职工医保,后因跨地区就

业,医保关系需随同转移,未达到国家法定退休年龄的机关、事业单位和建立稳定劳动关系的企业职工,均可将自己的医保关系“随身带”。

——《扬子晚报》

北京市体检医疗机构的体检项目、价格、作用等都将上网明示。北京市体检中心主任杜兵透露,健康体检管理细则将于近日出台。目前,北京市每年参加健康体检的人数都在500万左右,从事健康体检的医疗机构在500家左右。

——《京华时报》

1月16日,第三届“治未病”高峰论坛在京召开,本次论坛的主题是“治未病”——维护提升健康状态。卫生部副部长、国家中医药管理局局长王国强在主旨讲话中提出了加快推进中医特色预防保健服务体系建设的思路。他说,中医药系统要以实施“治未病”健康工程为抓手,从中医预防保健服务提供体系、服务技术(产品)体系和服务支持体系3个方面,整体推进中医预防保健服务体系的建设。

——《健康报》

吉林省长春市卫生局从去年开始实施“健康长春行动计划”,科学设计了7大工程、21个子计划。日前,世界卫生组织专家在考察后表示,“健康长春模式”是其他国家和地区学习的典范,世卫组织将在适当的范围内进行推广。

——《科技日报》

1月15日,中国抗癌协会肿瘤专家西部行暨乳腺癌早诊早治活动在云南省玉溪市举行。中国抗癌协会理事长、中国工程院院士郝希山指出,早发现、早诊断、早治疗是提高乳腺癌患者生存率、降低死亡率的主要途径。提高公众对于乳腺癌早诊早治意识,规范基层医务人员在乳腺癌筛查中的技术应用则是实现上述目标的前提。

——《健康报》

1月18日下午,深圳正式对外公布该市与香港大学合作共建公立医院的项目要点,提出要把香港大学深圳医院(深圳滨海医院)建设成为辐射珠三角区域乃至亚太地区的国际先进、国内一流的现代化综合医院。

——人民网

上海市卫生局正式对外宣布:历时三年、市区两级政府投入逾20亿元的上海2007—2009年第二轮公共卫生三年行动计划全面完成。其中包括4项学科人才建设项目,10项公益实事项目,11项提升功能的基础建设项目。该行动计划的完成进一步提升了本市防控重大疾病及突发

公共卫生事件的综合能力,为保障2010年上海世博会公共卫生安全奠定了坚实的基础。

——《文汇报》

1月20日,由563名中国科学院院士和中国工程院院士投票产生的2009年中国/世界十大科技进展新闻结果在京揭晓。涉及生物医药领域的“甲型H1N1流感疫苗全球首次获批生产”、“iPS细胞的全能型被首次证明”入选中国十大科技进展新闻。

——《健康报》

1月26日,北京安贞医院党委书记伍冀湘在该院的社会监督员座谈会上报告,该院2009年门急诊量达10,075,05人次,全年心脏内外科救治心脏病病人总数超过1.2万例,其中冠状动脉搭桥术2432例,冠脉介入手术6855例,均居国内之首。

——《健康报》

国际标准化组织中医药技术委员会秘书处落户上海。这标志着我国开始把握中医药国际化的主导权,在激烈的国际竞争中面临更多的机遇。

去年9月,国际标准化组织(ISO)成功通过我国提案,成立了传统中医药技术委员会,代号技术委员会(TC)249,并由我国承担秘书处工作。秘书处由国家标准化管理委员会和国家中医药管理局共同负责指导和管理。

——《健康报》

1月28日,民政部公布的《民政事业统计季报(2009年四季度)》显示,去年1月至12月,我国民政事业费用实际支出1868.7亿元。其中,城市医疗救助支出35.3亿元、农村医疗救助支出58.6亿元,医疗救助总共支出93.9亿元。

——《健康报》

在1月28日召开的2010年全国医政工作会议上,卫生部副部长马晓伟指出,公立医院改革是今年医改的主攻点。加强管理,改善服务,既是改革的重要内容,也是实现改革目标的有效手段。他将今年医政重点工作概括为“三大三小”。“三大”分别是:开展临床路径管理;继续做好单病种质量控制;推进电子病历相关工作。“三小”分别为:“百万贫困白内障患者复明工程”项目今年要完成35万例手术任务;要指导广东、云南实施医师多点执业试点工作,扩大试点省份,及时总结经验;在新农合制度实施中探索开展小儿白血病、小儿先心病和血液透析的大病保障工作。

——《健康报》

1月31日中国红十字基金会与中国武警部队总医院就曜阳国际老年公寓项目正式签署医疗合作协议。武警总医院作为医疗保障支持单位,将为入住曜阳国际老年公寓的老年人提供完善的医疗保障。

——《健康报》

1月29日,率先进行公立医院改革试点的江苏康复医疗集团镇江象山社区卫生服务中心揭牌。江苏康复医疗集团于2009年年底挂牌,包括镇江市第一人民医院(又名康复医院)、镇江市第二人民医院、镇江市第四人民医院及8家社区卫生服务中心,是以资产为纽带的紧密型医疗集团。

——《健康报》

## 2010年2月

“医生多点执业”,今年上半年将在北京合法合规。昨天,北京市卫生局局长方来英介绍,北京允许医师多点执业的制度方案已于近日被卫生部接受审批,预计今年上半年可获批准执行。下一步将完善相关制度,约束公立医院医师。在完成本职岗位工作后,才能利用业余时间到其他各类医疗机构提供服务。

——《新京报》

美国国家卫生研究院在2月1日出版的《美国放射学会期刊》上宣布了一项政策;美国国家卫生研究院临床中心放射与影像学科负责人戴维·布吕姆克在接受媒体采访时说,医学界目前对使用CT扫描等是否会增加部分人患癌风险存在争议。最新的这项政策就是要为解决这个争议搜集有说服力的数据。

——《科技日报》

世界卫生组织表示,2010年世界卫生日(4月7日)主题已确定为“城市化与健康”。世卫组织将在4月7日~11日期间,举行以“千个城市、千人故事”为主题的全球活动,全球公众从现在开始就可以登录世卫组织网站报名参加。

——《健康报》

2009年中国内地全国医疗机构(不包括村卫生室)诊疗人次约达36亿人次,比上年增加0.7亿人次,住院人数约1.26亿人,比上年增加1117万人,而不论门诊还住院患者,人均医药费用均比上年上涨超过5%。这是国家卫生部统计信息中心今天披露的数据。

——卫生部官方网站

卫生部副部长马晓伟在全国医疗卫生监管工作会议上指出,三级特等医院将从100所国家级优质医院中产生,三特医院绝不是强调医院规

模,不能盲目攀比硬件,而是要通过评价,把那些规模适中、管理高效、质量安全优异、人民群众满意的医院遴选出来。

——卫生部官方网站

2月7日,卫生部发布由国内百余名医药学专家历时两年编写的《中国国家处方集(化学药品与生物制品卷)》(以下简称国家处方集)。这是我国首部为提高医疗质量和药物治疗水平由卫生部组织编写的规范临床用药行为、指导和促进临床合理用药的专业指导文件。

——《健康报》

我国科学家新近研究发现,在我国引发志贺氏菌痢疾的病原,已不再是福氏2a志贺氏菌,而是一种新菌型——福氏Xv志贺氏菌。专家指出,这一发现意味着我国现有痢疾志贺氏菌疫苗已失去了使用意义。2月1日出版的美国微生物学会的临床微生物学杂志刊发了相关研究报告。

——《健康报》

卫生部、发改委等五部门昨日正式发布《关于公立医院改革试点的指导意见》。意见指出,要合理调整医药价格,逐步取消药品加成政策,增设药事服务费,该项费用纳入医保;鼓励、支持和引导社会资本发展医疗卫生事业,鼓励社会力量举办非营利性医院。根据指导意见,我国选出16个城市作为国家联系指导的公立医院改革试点地区。

——《新闻晚报》

海南省将创建系列优质医院,其中包括100所“国家级优质医院”,进一步提高全省医疗机构服务能力和水平。此次由省卫生厅主办的会议透露,省卫生部门将围绕海南国际旅游岛建设,从提高医疗服务质量水平、深化优质医疗服务和积极开展医疗服务环境整治等方面着手,推进我省医疗卫生事业的发展。

——《海南日报》

### 2010年3月

医生不得采用刮、粘、涂等方法修改病历;记录抢救时间应具体到分钟;为抢救患者,在有关人员无法及时在“知情同意书”上签字的情况下,可由医院院长签字……

——天山网

3月12日,卫生部部长陈竺与陕西省省长袁纯清共同签署了《促进陕西省医疗卫生事业发展合作协议书》。根据协议,卫生部将以陕西省子长县、神木县和宝鸡市作为部领导重点联系点,与陕西省政府在建设西北地区医疗科研中

心,实施基层卫生人才队伍建设项目、基层医疗和公共卫生服务体系规范化建设项目、中医药研究能力建设项目,开展公立医院改革试点,开展区域卫生规划合作,加强卫生应急工作等多个方面进行合作。

——《健康报》

3月11日是第五个世界肾脏日,中华医学会肾脏病学分会和北京医学会肾脏病学分会联合在京举行新闻发布和健康宣教活动。卫生部部长陈竺在给活动发来的贺信中说,卫生部已会同有关部门研究通过使用基本药物和腹膜透析等适宜技术,在保证医疗质量的前提下控制医疗费用,将尿毒症患者透析治疗纳入基本医疗保障制度覆盖范围。

——《健康报》

截至2009年底,中国内地已累计开展器官移植超过10万例,目前每年器官移植手术超过1万例次。为降低免疫抑制药物的副反应,预防减少并发症,提高患者的生活质量,中国透析移植研究会主任委员唐孝达教授3月19日呼吁,对移植受者群体提供包括术后饮食、运动等的专业健康管理指导。

——中国新闻网

广东省目前正在投入巨额资金开展实施抢救性康复项目,以救助广大贫困残疾儿童。此次康复项目救助对象为具有广东户籍、家庭贫困、有康复需求的各类残疾儿童,按照家庭经济收入是先低保再到经济困难,年龄先小后大的原则进行救助。广东省康复救助经费优先资助经济欠发达地区,珠三角地区的康复救助经费由当地政府按不低于本标准进行解决。提供服务的康复机构必须是由省残联组织康复专家审评认可的定点机构。

——中国新闻网

从3月23日召开的国家自然科学基金委员会第六届三次全委会上获悉,截至3月19日,在国家自然科学基金集中受理期,共接收全国各类申请114955项,同比增长17.5%。其中于2009年新组建的医学科学部已接收各类申报30314项,位居各专业部门首位。

——《健康报》

卫生部发布《全国慢性病预防控制工作规范》(以下简称“《规范》”)要求,将通过建立和完善慢性病监测体系,对居民慢性病进行干预预防,同时要求到医院首诊的35岁以上患者均需测量血压。

——《健康报》

# 征 稿

ZHENG GAO

## 《瑞金医院报》、《瑞音》杂志诚征志愿者

作为瑞金医院文化建设、思想交融和心灵碰撞的重要阵地,《瑞金医院报》和《瑞音》杂志需要您的关注和支持。我们现在正在进行志愿者的招募。凡对报刊杂志有兴趣,热爱文学,富有责任心的员工,都欢迎加盟我们的队伍,和我们一起进行院报、杂志的采访、撰稿、编辑和发行等工作。这里将为您提供展现第二才华的空间,也是您以文会友的平台。

我们真诚地期待着您的加盟。

### 联系方式:

章米力:64370045-665828

院内 BP 机:64370045-8-673

Email: milly\_changsh@yahoo.com.cn

丁燕敏:64370045-665864

院内 BP 机:64370045-8-382

Email: ymding985@126.com

### 《瑞音》编委会

主 任: 朱正纲 严 肃 李宏为

副 主 任: 杨伟国 黄 波

成 员: 宁 光 沈翔慧 徐树声

顾 勇 倪黎冬 孙菊英

### 《瑞音》杂志 理事单位

上海交通大学医学院附属瑞金医院

上海瑞金医院卢湾分院

上海瑞金医院集团闵行医院

上海瑞金医院集团台州中心医院

上海瑞金医院远洋分院

### 《瑞音》编辑部

主 编: 倪黎冬

副 主 编: 章米力 丁燕敏

美术编辑: 丁 芸

责任校对: 朱 凡 管 樑

编委会地址: 上海瑞金二路 197 号

邮政编码: 200025

联系电话: 021-64467172

021-64370045\*665862

021-64370045\*665828

传 真: 021-64667172

E - mail: milly\_changsh@yahoo.com.cn

ymding985@126.com