

因为血友病相伴终生及后代,不少病人把自己的子女也托付给王鸿利。但王鸿利深知,血友遗传是“对半开”的博弈。他正探索与生殖医学中心合作,将缺陷基因诊断前移至试管中的受精卵,“无缺陷的即可植入受孕,诞生健康的下一代”。

>>>详见 P29 《血友病患者把子女托付给他》

# 不要“舌尖”上的创新

文 / 孙菊英

创新一词出现很早,《魏书》有“革弊创新”,《周书》中有“创新改旧”。我们现代人则常爱说“除旧布新”、“苟日新、日日新、又日新”,都是一个意思。可是,在一个言必称“创新”的年代里,我们真的会创新吗?

创新不仅是一门脑力活,更是一门艺术活,还是一门技术活。所以,创新并非与生俱来的天赋,更不是一时的狂想,而应当是通过培训、学习,可以实际运作的能力。

创新首先即传承,这传承是要有辨别的继承、有远见的求变、有理智的提升,切忌单纯模仿。钱钟书曾说过:“宋人学唐诗不像唐诗,明人学唐诗像唐诗”。宋人正因为能打破前人的束缚,在传承中有所创新,才产生了美妙的宋词。所以说,宋人学唐诗境界高,高就高在那一点不像上。而明人完全模仿古人,“学唐诗而像唐诗”,便显得毫无生趣。齐白石也曾说过一句话:“学我者生,似我者死。”

创新最好学会观察。善于观察一般人习以为常之事,从细微处入手,才会拥有打破常规的能力。而当灵感闪现,赶紧把大脑里冒出的一切:一个词、一句短语、一样主意、一种想法……都记下来,或许就能串出一个全新的想法。恰如乔布斯所言,“微小的创新可以改变世界”。

创新,还应学会专注,切忌三心二意、心猿意马。每一位杰出的音乐家都说过,当他们在创作音乐时,他们的头脑中没有任何杂念,他们完全沉浸在此刻的创作之中,才会有伟大的作品诞生。而这个过程就好比是个连锁的化学反应:如果你思考,你探索;如果你探索,你体验;如果你体验,你学习;如果你学习,你创新;如果你创新,你成长……神奇而美妙!

创新,最后也是最重要的一点就在于“创”。因为“创”是个动词,所以,请大家都做行动派!别让创新停留在“舌尖”上。



P<sub>4</sub>



P<sub>10</sub>

### 卷首语

- 1. 不要“舌尖”上的创新 □孙菊英

### 瑞金讲坛

- 4. 新黄浦 新优势 新发展 □周 伟

### 热点透视

- 10. 走近志愿者
  - 一段援疆路 一生新疆情 □丁燕敏
  - 做一株喀什噶尔的沙漠胡杨 □唐文佳
  - 上海来的好医生 □许善华
  - 上海喀什共此一轮明月 □孙 刚
  - 助人也是幸福 □方培耀
  - 彩云之南的爱心接力 □周邦彦
  - 用心播撒希望的种子 □丁 芸

### 医院风采

- 29. 血友病患者把子女托付给他 □徐瑞哲
- 31. 医学教育推动者 □邵 洁
- 34. 抓住机遇 不断奋斗 收获成功 □王歆琼
- 35. 我在网上做医生 □陈 刚
- 36. 拓 展 □颜 凌

### 医者手记

- 37. 从 PBL 教学谈起 □夏 璐
- 39. 关于新职工定科的感悟 □黄爱华
- 41. 赴台考察随感 □徐莉莉
- 42. 挫败 发奋 改变 成长 □祝洪明



P<sub>31</sub>



### 一事一议

45. 和国宝一样

李菲卡 王 巍

46. “没有任何借口”

唐文佳

47. 起航,从责任开始

华 立

48. “水”乎,“火”乎?

毛国强

### 心情故事

49. 浓浓的豆浆和香香的豆腐

孟 俊

50. 爱多一点 爱久一点

尹慧媚 周 双

### 他山之石

51. 漫谈人才素养(一)

王伯军

### 人在旅途

53. 左手天堂,右手地狱

陈 玮

57. 走上埃菲尔铁塔之路

周剑平

58. 追寻艺术大师的足迹

周 敏

### 看图说话

60. 秋韵

“光影之友”职工社团

### 好书推荐

62. 与束缚一起生长的诗歌

晓 初

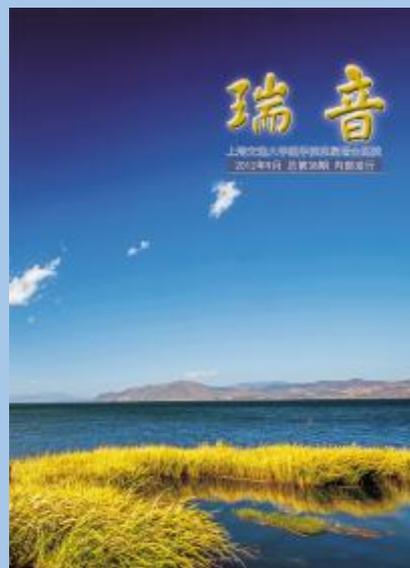
63. 都是江南旧相识

周 洁

### 作品赏析

64. 五行说

原 博



封面照片

蔡 祺 提供

### 《瑞音》编委会

名誉主任: 李宏为

主 任: 朱正纲 严 肃

副 主 任: 杨伟国 胡翊群

成 员: 郑民华 宁 光 蔡 伟  
谢 冰 孙菊英

### 《瑞音》编辑部

主 编: 蔡 伟

副 主 编: 丁燕敏

编 辑: 丁 芸 周邦彦

校 对: 毛颖华 唐文佳

美术编辑: 许海涛

### 《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\*665828

021-64370045\*665864

传 真: 021-64667172

网 址: <http://www.rjh.com.cn>

# 新黄浦 新优势 新发展

文 / 周伟



周伟，男，1965年8月生，汉族，安徽霍邱人，1986年11月加入中国共产党，1990年1月参加工作，研究生学历，经济学硕士，副研究员。

曾任上海财经大学财经研究所研究实习员、助理研究员，市政府研究室副处长、处长、副巡视员、副主任、主任，黄浦区委副书记、代区长、区长，中共黄浦区、卢湾区“撤二建一”联合委员会副书记，黄浦区委副书记、黄浦区、卢湾区政府联合党组书记、黄浦区区长、区政府党组书记等职。现任中共黄浦区委副书记、黄浦区区长。

我这次讲演的题目是——“新黄浦、新优势、新发展” 我将就新黄浦区的经济、社会发展，人文地势等情况向大家做个介绍。

今天报告的内容分三部分：第一部分关于新黄浦区的概况和优势；第二部分是未来五年的发展思路；第三部分是新黄浦区的重点功能区建设。

## 首先向大家介绍新黄浦的概况和优势。

去年两区拆二并一组建新的黄浦区。新黄浦区位于上海市中心，东面和浦东接壤，西面从北到南，分别是虹口、闸北、静安、徐汇四个区。黄浦区和卢湾区合并之后，总面积为 20.5 平方公里，其中陆地面积 18.7 平方公里，水域面积为 1.8 平方公里。上海最宝贵的资源黄浦江岸线达 8.3 公里，具有较高的价值。

黄浦区经历过两次合并，去年和卢湾区，十年前和原来的南市区合并。现在黄浦区的面积虽是三个区的总和，但是总面积在全市 17 个区县中只比静安区大，比其他区县都要小。黄浦区总共有 10 个街道，189 个居委。现在人口分为两个概念，一是户籍人口，黄浦区有 90.6 万；二是常住人口，就是生活在黄浦区半年以上的人口，要比户籍人口少，只有 67.87 万。在合并前，静安、黄浦、卢湾的人口是常住人口比户籍人口少，而郊区人口是倒过来的，常住人口比户籍人口多。静安、黄浦、卢湾这三个区的常住人口之所以比户籍人口少是因为动拆迁导致人户分离，户在而人不在：动迁走了的居民，人已经不住在原来的区，但是把户籍留在黄浦区。有些家庭为了孩子能拥有更好的教育资源就把户口留下来，另外一些居民觉得黄浦区的社会保障、民生政策比郊区要好，所以舍不得离



开。那么黄浦区合并之后有些什么情况呢？有一些什么优势呢？接下来我从六个方面进行介绍。

新的黄浦区组建之后的第一个优势就是区位优势，是上海的“心脏、窗户和名片”。被称作是上海的“心脏、窗户和名片”不是我们自己随便说的，是当时任上海市委书记的习近平同志到黄浦区调研的时候说的，这个讲法是有依据的。首先看黄浦区的地理位置，上海有三个规范意义上的市中心标志，它们都在黄浦区。第一个市中心是国际饭店大堂下面的“上海城市坐标的原点标志”，这是刚解放时测定上海城市截面的坐标系统原点所在地；第二个是上海这座城市的国际登记标志，也就是指这个城市经纬度的交汇点，上海的经纬度交汇点是在外滩的海湾大楼；第三个是上海城市“零公

里”的标志，高速公路上的指示牌“离上海还有 50 公里”是指离上海人民广场还有 50 公里，在人民广场的喷水池边有一个上海零公里的标志。这三个标志反映出上海真正的市中心的位置，就是现在的黄浦区。

黄浦区是上海的经济、行政和文化中心的所在地。上海的发展有两条主线，一条是东西向的主线，一条是南北向的主线。其中东西向主线是从虹桥机场沿延安路高架，再过延安路隧道最后到浦东世纪大道再延伸到浦东机场，这就是上海城市发展的东西向主线。南北向主线是指沿着黄浦江这条线由南到北。这两条重要发展主线的交汇点就在现在的黄浦区。第二个理由是国务院批准的 2001 年上海重点城市规划，在规划上明确了上海的中央商务区（CBD）在黄浦，现在上海的 CBD 分为外滩和陆家嘴两部分，总占地 3 平方公里，（其中陆家嘴是 1.7 平方公里，外滩是 1.3 平方公里）。这两个地区就组成了上海经济学意义上讲的。从另一个方面说黄浦区是上海的行政中心。上海的人大、市政府和绝大多数的市委市政府的机构都在黄浦区。文化更不用说了，上海市的市级重要文化设施都集中在以人民广场为中心的地区，上海大剧院、上海博物馆、上海音乐厅、上海美术馆，包括新建的文化广场。新一轮新的文化设施今后将分布在靠黄浦江边路段的浦西世博园区，新的文化设施包括当代艺术博物馆、儿童剧院等等。同时新黄浦还有很多代表上海的城市名片，也是国外所称之为城市地标的，至少有 12 个，他们分别是：外滩、外滩源、人民广场、南京路、淮海路、新天



地、豫园、思南路历史风貌保护区、8号桥、老码头、田子坊、世博滨江地区。这12个地标基本上外国和外地各级领导到上海来都会去，所以从这些可以看出新黄浦区在地理上、在人文上、在经济社会发展上都有着举足轻重的地位。

第二方面的优势是外滩金融集聚带的战略定位优势，上海现在提出四个中心——国际经济中心、国际金融中心、国际航运中心、国际贸易中心。我觉得这四个中心里最关键、最重要的中心是金融中心，金融是现代经济的核心，对于经济各方面的影响也是最大的，对其他各个地区的影响力也是一样巨大的。外滩历史上就是上海的金融中心，上海市委市政府现在打造国际金融中心，提出了一个空间上的布局——一城一带，一城就是陆家嘴金融城，一带就是外滩金融区一带。外滩是上海金融的发源地，中国金融有100多个第一，不管是银行，保险，证券，信托等，它们的起源地基本上都是外滩。这里列举几个第一：1847年，第一家英国资本银行——丽如银行，在外滩设立代理处；1896年，中国第一家合资银行华俄道胜银行。以前中国没有银行只有钱庄；1987年，现代化的第一家银行，中国通商银行在外滩成立。各大金融机构都在找自己老祖先在什么地方，基本上都到外滩来找。举两个例子，中国银行今年成立100周年，发行了一套两张的邮票，其中一枚是中国银行在北京的那幢楼，还有一枚邮票印着的是它100年前在外滩成立时那幢楼，就是现在的汉口路50号。当时那幢楼是大金银行的，后来变成了中国银行的所在地。有很多银行，包括上海证交所、第一家中外合资的保险公司、台湾银行都是在外滩成立的，所以外滩作为现在金融发源地是有很扎实的基础的。外滩金融最

发达的时候是在上个世纪30年代到40年代。特别是30年代，当时上海号称是东方的巴黎，外滩当时是远东第一金融街，世界第三金融街。1949年上海解放的时候，外滩共有金融机构476家，金融市场的规模仅次于当时的伦敦和纽约，当时的东京、香港都不能和上海比，而且那些金融机构国际化程度都比较高，亚洲的金融命脉、金融的资源都集中在外滩。

现在外滩地区留有的很多老建筑，当时都是金融机构，解放之后被一些机关、居民使用，现在的海关大楼上面还有14户居民。从九十年代开始，市政府和区政府就开始把这些机关和居民从老大楼里面置换出来，让那些金融机构重新进入。现在除了个别楼房之外，大部分都置换出来了，现在大部分是金融机构，还有跟金融配套的一些机构如一些高端的餐馆娱乐场所。最近我们把北京东路2号那幢楼置换出来了，上海解放的声音就是从那里传出的，同时也是上海人民广播电视台成立的地方。90年代外滩地区有两个地方是有武警站岗的，一个是市政府大楼，现在的浦发银行这幢楼，还有一个就是上海人民广播电台。由于中国人民银行成立了一个新的金融机构清算所，它对上海建设国际金融中心非常重要，今后的影响力将超过上海证券交易所，所以我们决定把北京东路2号这幢楼拿出来引进清算所供他们使用。在置换前，这幢楼是文广集团和文广局办公的地方，我们把文广集团的使用权进行了评估，最后以8亿的价格卖给了人民银行，同时我们把四川路上新黄浦的办公大楼置换出来，安置了文广集团。现在北京东路2号这幢楼在进行装修，估计今年年底到明年年初外立面的装修能基本完成，这也是外滩金融建设的一个标志性事件。

经过多年的努力，现在外滩大多数老的金融都回归给金融单位使用。讲起外滩金融，历史非常悠久，金融的文化也非常深厚，新的金融怎么发展，这几年市委市政府做了研究提出“一城一带”。一城是陆家嘴，一带是外滩。我们提出外滩的金融要和陆家嘴的金融不一样，陆家嘴新建都是高楼大厦，外滩则以老建筑为主，所以对应的金融机构也不一样，我们提出外滩要发展新型的金融工业，它的核心就是要把外滩地区建成资产管理中心，资本运作中心和金融的专业服务中心，现在外滩的那些金融机构对这三个中心都比较认可，和这三个中心相关的机构集聚的速度和规模在这几年



的发展都比较快。

现在外滩有全国性金融市场 4 家，上海黄金交易所、中国外汇交易所、全国银行间拆借中心、上海清算所。另外黄浦区有几个行业在全国影响力都比较大，一个是证券业，有五家主要的证券公司，海通证券公司、东方证券等等，总量占到全市的 1/3。信托公司全上海有 7 家，黄浦区就有 4 家。现在全区的金融机构加起来有 570 多家，排名全市第二，浦东排第一。两个区的金融机构加起来占到全上海的 4/5。外滩金融的标志性景观之一是一头牛的雕塑，这头牛和世界上最著名的华尔街牛一样都是同一位意大利设计者设计制作的。



第三个方面优势是服务经济发展的先发优势，黄浦去年两区合并之后，生产总值（GDP）达到了 1250 亿元，其中第三产业的比重达 95%，黄浦区基本上全部都是服务业和第三产业。去年区级财政收入达到 131.02 亿元，占中心城区区级财政收入总额的 1/5。第一是金融服务；第二是专业服务业（会计师，律师事务所等）；第三是商贸流通产业；第四是文化创意产业，第五是休闲旅游业，黄浦区现在 18 平方公里的陆地面积上五星级宾馆有 19 家，平均不到一个平方公里就有一家；第六是航运物流业。年可用财力达到 162 亿元位于全市第三，仅次于浦东和闵行。我们黄浦区现在有六大产业，第一是金融业，去年年底时候税收超过亿元的企业有 62 家；纳税超过亿元的医院有 5 家，瑞金医院，九院，妇婴保健，仁济，曙光。黄浦区还有一个特点，就是经济第一的是现代服务业比较发达，其次是楼宇经济，现在黄浦区税收超过一个亿的“亿元楼”，去年有 45 幢，今年截至 9 月有 49 幢，增加了 4 幢，其中税收最高的一幢楼是新天地的企业天地，去年这幢楼的税收达到了 22 亿。

第四方面的优势是世博会的后续效应优势，世博园区一部分在浦西，一部分在浦东，浦西园区内面积是 1.3 万平方公里，园区外还有将近 2 平方公里，我们对它重新做了规划，叫做“世博滨江博览文化商务区”，以后这里将是黄浦区发展新增长的起点，新增长的空间。我们还要巩固世博会留给我们极其宝贵的财富，诸如文明窗口、市容环境、城区管理和城区发展等。

第五方面的优势是社会事业资源的集聚优势。从几个方面讲，第一我们有上海社会科学院，交大医学院等科研机构。第二黄浦区中小学、幼儿园比较多，全区有 36 所中学，名校比较多，市实验性示范性高中有大同中学、格致中学、向明中学、大境中学、卢湾高级中学、敬业中学、光明中学。其中大同中学是上海出院士最多的中学，总共 37 位。格致中学也有 10 多位，它是洋务运动后成立的第一所现代化中学。还有 1748 年成立的最老的学校，敬业学校。小学有 30 所，名校很多，首当其冲的就是上海市实验小学，原来叫万竹小学，蒋介石的两个儿子就是这里毕业的，还有卢湾一中心小学、梅溪小学。另外还有 50 所幼儿园，如思南路幼儿园、荷花池幼儿园等等。第三我们有非常丰富的医疗资源，有 10 家三级医院，其中 6 所三甲医院：瑞金、九院、妇婴保健、仁济、曙光、长征；4 家二级综合性医院，2 家二级中医医疗机构，8 所二级专科医疗机构，10 所社区卫生服务中心。第四我们有丰富的文化资源，上海标志性文化设施都集中在人民广场周边地区。历史上，上海滩有四大剧场：中国剧场、人民大舞台、共舞台、逸夫舞台四大剧场。我们还有很多著名的文艺乐团、人民滑稽剧团、青年滑稽剧团、上海魔术团都是黄浦区区属的乐团。最近文化广场在修建，它原来在二三十年代曾是远东第一大赌场，在改革开放之后它变成了上海最大的室内演出场所。

第六个方面的优势是海派文化积淀的历史人文优势。上海有三个史，第一个是上海的建成史，上海从原来南市区的老城厢开始，1265 年（宋咸淳元年）建上海镇，镇署设于现旧校场路。在 1291 年（元至元二十



八年)升镇为上海县,县署初设镇署内。有人说松江是上海之根,但我认为,上海是城市文化,而松江是农村乡土文化,这两者相去甚远,我觉得老城厢才能真正代表上海文化。上海有700多年历史,我觉得最早的城市文化就是从上海县的建成开始的。现在还在豫园地区保留着的城隍庙、大境阁它们都是在元代明代时期建成的,大境阁城墙也是上海唯一被保存下来的古城墙。豫园现在是江南上海保留最完整的江南名园,1559年(明嘉靖三十八年)豫园开始兴建,至1577年(明万历五年)建成,占地70余亩,是著名的江南古典园林,1982年被国务院列为全国重点文物保护单位。这些就是上海的建成史。第二个史是上海的开埠史,它在外滩,这是中国近现代化的起源。1840年以后,上海作为五个通商口岸之一,开始对外开放。1845年,英国殖民主义者抢占外滩,建立了英租界。1849年英国在现外滩源建成领事馆,1870年12月24日被一场大火烧毁,1873年正式重建完成,现在这幢楼是外滩地区现存的最古老的建筑。1849年,法国殖民者也抢占外滩建立了法租界(金陵路外滩),然后开始逐渐向西延伸,延伸到卢湾区,静安区一直到徐汇区沿淮海路向西延伸。所以上海的开埠从外滩开始,但是真正的洋务运动是在开埠之前,上海的开埠和上海的现代化是和李鸿章密不可分的。当时江苏省巡抚李鸿章来到上海建立了江南造船厂,上海第一个海关也是李鸿章亲手创建的。第三个史是中国共产党的诞生史,黄浦区有很多标志性红色文明,中共一大会址、周公馆、黄浦剧场(国歌最先在这里唱起,里面还有国歌陈列馆)、团中央机关旧址、中共二大会址。

以上这些是我对黄浦区的区情,和我们新的黄浦

区拆二建一之后的一些特色和优势给大家做的介绍。

### 黄浦区未来五年发展轮廓

新的黄浦区总的目标是打造世界最具影响力的国际化大都市中心城区。黄浦区要成为世界最具影响力的国际化大都市中心城区的标杆,至少要是全球城市前5名,黄浦区是上海市唯一一个能成为这个“标杆”的地区。我们有黄浦江水岸,有外滩的建筑,有历史文化,还有发达的经济体。黄浦区的发展主线是“整合提升、创新发展,传承经典、打造精品”。在合并前卢湾区的口号是“精品卢湾”,黄浦区的口号是“经典黄浦”,这些都是市委市政府当时定下的口号,这些口号都不能舍弃,于是最后我们整合起来把它作为新黄浦今后的一个发展主线。抽象点说我们的发展目标分别是核心商务区,文化先行区,和谐生活区。这些都是抽象的概念,定线的概念。新黄浦成立之后我们做了调查研究来决定未来发展哪些方面。最后区委区政府提出“五个十大”,第一个是要新建十个重大商业商务项目;第二个十大是十大重点旧区改造项目;第三个十大是十大重点民生项目;第四个十大是十大重点文化项目,黄浦区的文化项目比较多,分布在人民广场周边的剧场有20多个,我们的目标是打造海派百老汇,形成剧场的群演,把现有的剧场用起来,改造好。

第五个十大是“整合提升、创新发展”十大重点任务,包括两区合并资源整合以后,有了打破瓶颈的条件有了统一规划的条件。

还有就是重点功能区建设,黄浦区提出整个区的功能需要“一带两街五区”,一带就是外滩金融集聚带,从苏州河口到南浦大桥,这里有4.8公里的岸线,

是上海最金贵的岸线。区域总用地面积约 2.6 平方公里。未来五年,新建楼宇总量将达 180 万,至 2020 年,商业办公建筑总面积将达 440 万平方米,其中办公 280 万平方米,商业 160 万平方米。在外滩的建设中最重要的就是南外滩滨水区综合改造,南外滩滨水区综合改造有五大任务,第一基本完成南外滩滨水区整体规划的编制报批工作;第二深化研究 8.3 公里滨江公共岸线贯通实施方案,完成防汛墙试验段建设;第三配合推进十六铺二期项目建设;第四完成中山南路地下通道建设方案论证及工程立项;第五运用“三带”方式推动南外滩 596、新和平地块上市。

两街分别是南京路街区和淮海路街区。南京路、淮海路两大街区汇集了大量的商务商业资源,区级税收产出约占全区的 45%。其中南京路是上海开埠后的第一条知名商业街,也是上海近现代商业的发源地,有“远东第一商街”之称。步行街于 1999 年 9 月 20 日建成,全长 1033 米,集购物、旅游、休闲、商务、展示等功能于一体。淮海路街区涵盖淮海路、新天地、金陵路等地区,约 2.42 平方公里,其中淮海中路商业街全长 2.2 公里,20 世纪 30 年代被誉为“东方巴黎时尚街”,沿线汇聚了香港广场、力宝广场、金钟广场、香港新世界大厦等著名商务楼宇,聚集了爱马仕、路易威登、卡地亚等一批在全球具有影响力的知名品牌 2000 多个,其中国际品牌 1600 多个。

五区分别是人民广场公共文化商务区,新天地国际高端商务区,豫园商业文化旅游区,打浦桥综合商务区,世博滨江文化博览商务区。

人民广场公共文化商务区是上海行政、文化中心,是上海最为重要的地标之一,面积约 1.1 平方公里。集聚了上海博物馆、大剧院、城市规划展示馆以及明天广场、来福士等知名文化商业设施。

新天地国际高端商务区,该区以上海老石库门建筑风貌为代表,是上海新旅游景点,面积约 0.96 平方公里,规划总建筑面积约 125 万平方米。

豫园商业文化旅游区,豫园是著名江南古典园林,与老城隍庙、豫园商城相连,庙、市、园合一,该区正大力发展黄金珠宝特色品牌,打造上海最具民俗特色的文化旅游区、国际黄金珠宝商贸功能区和创意产业区。

打浦桥综合商务区,该区与淮海中路和新天地相呼应,与南部滨江相对接,约 1.05 平方公里,是最具里坊风貌特色的田子坊所在地,也是江南制造创意产业集聚区的所在地。

世博滨江文化博览商务区,该区发展以文化博览为主,有两部分组成,世博时期的城市最佳实践区以后变成文化创意街区,另一个是江南造船厂即世博会时的企业馆。其中通用馆,现在改造成儿童剧院,在它的周边我们再造一些商务办公大楼。这里的发展是再过十年,在南外滩之后发展。(根据报告整理) ☒





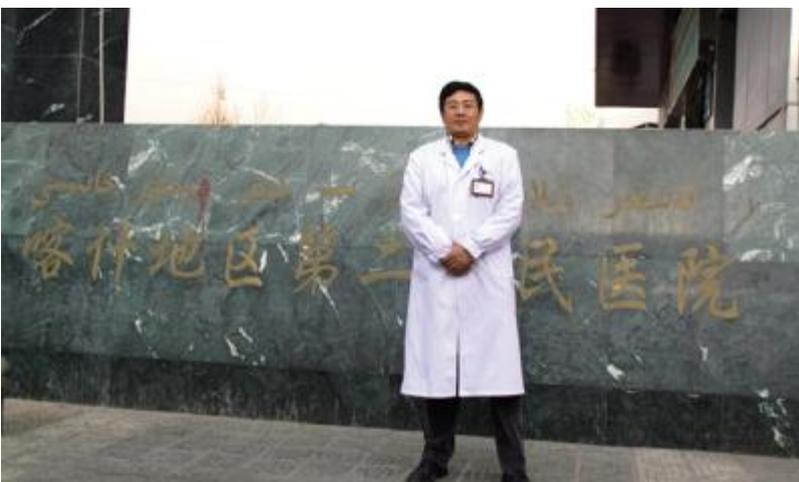
# 走近志愿者

编者按:从遍布高楼的故土上海到一望无垠的祖国西部,新疆喀什、云南怒江,乃至远在北非的摩洛哥,这一个个遥远而又熟悉的地名,深深地烙印在了瑞金医院的医疗援助干部及志愿者们的心中。瑞金人用青春和汗水浇灌着那一片片土地,用真情和真心践行着曾经许下的诺言。让我们走近他们,聆听那一段段难忘的经历……

## 一段援疆路 一生新疆情

——记援疆干部、内分泌代谢病科王曙

文 / 宣传科 丁燕敏



采访内分泌代谢病科主任医师王曙真不是一件容易的事,身处于全国内分泌专科排行榜榜首的瑞金内分泌团队,他像是卯足了劲的发条:看门诊、查病房、带学生、写论文、申报课题、进行学术交流、义务为患者网上答疑……医学之路上不停高速运转着,忙得不亦乐乎。而即便是这样,当得知新疆喀什需要内分泌专家前去帮扶支援时,王曙丝毫没有顾及个人的得失,毅然前往参加援疆工作。

回想起 2010 年 11 月 11 日,王曙记忆犹新,那一天,作为上海第七批援疆医疗专家团队的一员,他惜别了家人、同事,踏上了远赴新疆喀什第二人民医院之路,开始了为期 20 个月的援疆工作。那一天,他在笔记本上洋洋洒洒地写下“从黄浦江边到吐曼河畔,献身使命,追寻梦想……”。当地医院的医疗条件与上海有着非常大的差距,但王曙心中充满了信心和斗志,他立志要在医疗、科研、教学各个方面竭尽全力地发挥自己的作用,最大程

度地帮助喀什二院提高内分泌疾病的诊疗水平。他说“作为一个医生,一个援疆党员,我有义务尽全力发挥自己的优势和特长,让喀什人民享受到更优质的医疗服务。”

### 医疗援疆——突破瓶颈 建立诊疗规范

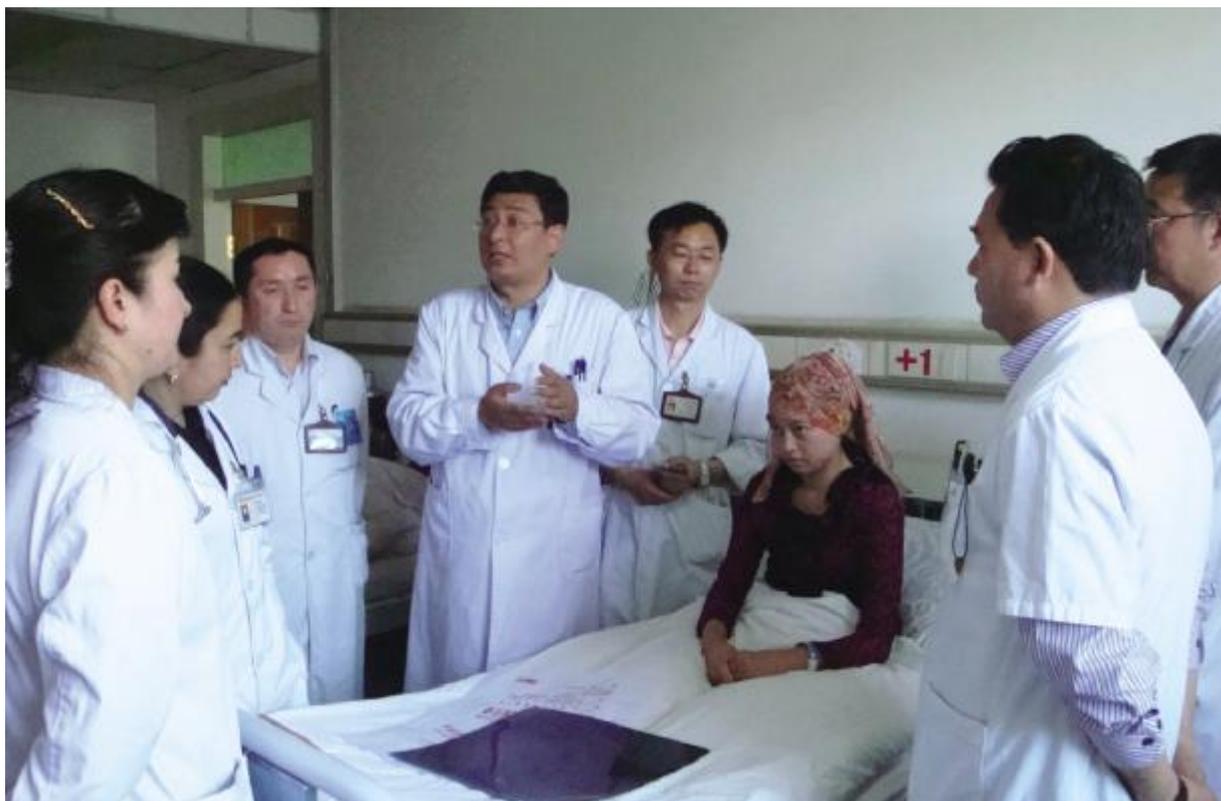
上海的专家都来自各个不同的专业领域,王曙负责对内分泌学科帮扶。通过观察与了解,王曙发现当地医院内分泌疾病的诊疗还不规范,为了防止漏诊、误诊的发生,他觉得首先应该建立起内分泌单病种的诊疗常规。他通过科内的学习交流和教学查房,不断将规范化的诊疗思路普及、巩固和强化。他提倡“带着问题去查房”,比如在诊断糖尿病时,紧扣诊断标准来评估是不是糖尿病?属于原发性,还是继发性?是 I 型还是 II 型?有什么并发症?如何对症处理?在诊断甲亢时,也要让医生考虑是哪一类甲亢?有什么并发症?怎么治疗?他对工作忘情地投入,深深影响了喀什二院内分泌科的医务人员,大家认识到规范化治疗的重要性,培养了规范诊疗的理念,并也试着用带着问号的方式进行对疾病的探索。

此时,一道难题挡在了他们面前:当地的化验条件有限,能做胰岛素与 c 肽测定,但不能测 GAD 抗体、胰岛素

及胰岛细胞抗体等;能做甲状腺功能 5 项,但不能测 TRAb、TPOAb、TGAb 等抗体,无法进一步对疾病分型,这就意味着不能得到最明确的诊断,直接影响到患者及时取得最有效的治疗方案。

迫在眉睫的就是要解决化验项目不全所造成的诊断瓶颈。王曙主动联系了喀什二院的检验科主任,向他介绍了临床工作的需求,又一一查看了相关的检验设备,根据经验,他觉得一些设备可以在原有基础上进一步开发功能,从而达到满足检测需求的目的,他表示愿意和检验科医生一起努力,想办法解决问题……经过合作和努力,喀什地区第二人民医院成为了南疆地区甲状腺功能检验最全的医疗机构,这一变化不仅满足了该院自身的医疗需求,周边地区的病人也纷纷到这里来进行更全面的检查,该院的甲状腺疾病诊断水平也获得了广大群众的认可。除此之外,王曙还积极引进瑞金医院的经验和方法,帮助检验科医师共同建立起胰岛素抗体、GAD 抗体,维生素 D3 检测等检验方法,为诊断提供了有力地支撑。

检验手段完善了,误诊漏诊少了,无论是喀什二院的院领导还是普通医护人员都欣喜地感受到了“上海医生”所带来的这些变化。然而王曙并不满足于此,他又将视线聚焦到当地另一项诊治难点——甲亢突眼症上。这



种病症常使用激素冲击的方法来治疗，但前提是要看眼球后水肿是否有活动性。如何能做到准确的诊断？王曙再次将瑞金医院的经验带了过来。他联系了二院放射科磁共振室主任，在医院现有的磁共振设备上挖掘潜力，在不花钱增添更多的设备的前提下，开发出 T2 加权模块，开始进行眼球后的脂肪抑制磁共振检查，解决了该疾病诊断的关键性难题。当地很多维族病人的甲亢突眼问题得到了成功解决，病人非常满意。

桥本甲状腺炎的诊疗是喀什二院内分泌学科中的另一个难点，王曙援疆期间，在喀什二院建立了甲状腺的抗体检测，提高了医护人员对该病的认识；又在药剂科的大力配合下，引进了“硒”制剂，完善了“桥本”的治疗手段。除此之外，他积极组织开展一系列内分泌功能试验方法，如诊断尿崩症的“禁饮试验”、诊断胰岛细胞瘤的“饥饿试验”等。

一项项检查手段得以开展，一个个疾病被准确诊疗，王曙这个上海瑞金医院专家的名字被越来越多的维族同胞所牢记，喀什二院内分泌学科的知名度也在病人口口相传中不断提升，新疆各地都有源源不断的病人赶到这里来看病，医院门诊量有了很大的提高！看到兄弟医院的进步，看到各族同胞在这里得到有效规范地治疗，王曙由衷地感到高兴，他觉得既然选择了援疆，就应承担起人民的信任和领导的嘱咐，把新疆当做自己的家乡，尽可能地多发挥作用，切切实实地为解决当地百姓的就医问题作出贡献。

### 教学培训——普及知识 踏遍全疆宣教

为了最大程度地发挥帮扶作用，在当地留下一支带



不走的医疗队伍，医务人员的培训工作是重中之重。在援疆期间，王曙充分利用平时科内学习和查房的时间为喀什二院内分泌专科的医护人员系统讲解内分泌疾病知识。对于常见病、多发病，如甲状腺疾病、糖尿病及并发症、代谢性骨病和更年期疾病等，他常与当地医生们积极开展讨论，让大家在“实战”中扎实地掌握知识；对本地的少见病、基因病如垂体肾上腺疾病、性腺疾病等，他也逐一地进行介绍，让大家都能尽快了解掌握。除了培训内分泌专科医生，王曙还开展面向全院医护人员的讲座，普及内分泌疾病的规范诊疗方式。由于课前准备充分，课程内容丰富，语言生动易懂，他的课程很受好评，时常受邀到其他科室开展业务讲座。

除了在院内开展教学，作为上海援疆专家及上海—喀什医疗联合体的骨干，王曙的足迹还遍布喀什及其周边的各个县医院，把规范化的诊疗思路传递给县医院的各级医生。逐渐的，新疆各地开展的内分泌培训，如乌鲁木齐、伊犁、石河子、克州等也纷纷请他前去讲课；在克拉玛依市召开的 2011 年全疆内分泌糖尿病年会也邀请他开展专题讲座。王曙以喀什—上海医疗联合体为平台，联合自治区的内分泌协会，成功组织举办了“第一届南疆地区内分泌高级医师研修班”，培训南疆地区 5 个地市及各个县的内分泌医师。同时他还积极筹备在库尔勒地区召开的“2012 年新疆内分泌年会暨第二届南疆地区内分泌高级医师研修班”。

做好专科医师教育工作的同时，王曙也重视对患者的科普宣教。他在喀什二院开展了针对糖尿病患者的汉维双语科普教育，还组织举办了喀什市的第三届全国甲状腺宣传周活动。作为全国甲状腺协会的委员，王曙还在今年 5 月分别在南疆喀什市和北疆伊宁市组织开展了第四届世界甲状腺知识宣传周活动。通过这些活动，不但让患者掌握了更多的健康知识，同时也给当地的医护人员进行了患者教育示范，便于这项工作在将来能得以更好地开展。

此外，王曙还积极组织和参加各项义诊咨询，他和当地的汉族、维族医师，共同为维护社会稳定贡献自己的力量。

### 科研帮扶——强化意识 实现课题零突破



随着现代医学的发展,科研工作越来越被重视。医学科研不仅是对疾病诊治方法的发现、总结和归纳,也是提升医学综合实力的重要途径,更是培养具有医学创新和实践能力的人才的必然要求。针对喀什地区科研力量较为薄弱的状况,作为该批援疆干部中负责科研教育的组长,王曙觉得首先要做的就是强化意识。他不断向科内医生强调科研工作的重要性,让他们懂得一个科室的发展与它的学术影响力密不可分,并鼓励喀什二院医生总结临床经验,多写科研文章。在平时的查房中,他时常灌输“什么是科研,处处有科研”的瑞金内分泌学科的理念,又积极带领大家一起写标书,设计课题,让他们直观地了解科研到底是怎么回事。

在他的带动下,二院内分泌科先后申报了国家自然科学基金、喀什市科委的科研基金、全疆地区的科研协作项目基金等。其中成功申报的市级课题“喀什地区碘营养分布与甲状腺疾病关系”既是喀什二院的第一个科研课题,也是喀什市科技局几十年来第一个医疗卫生方面的课题。

初次品尝了成功的喜悦,喀什二院的医生们建立了更多的信心。王曙因势利导,开始进一步培养当地医生的科研意识和良好习惯。在他的倡导下,内分泌科室的每个医生都建立了2个临床科研观察的项目,且平时就注意进行数据的收集……通过一段时间的积累,该院内分泌科医师完成的多篇投稿已顺利刊登。

在大力加强新疆同行的科研意识的同时,王曙也身体力行地做好自身的科研工作。白天忙于援疆的各项工,夜晚他利用网络、电话等方式,带领好他的研究生团队继续做好科研工作。在远赴新疆的日子里,依然连续2年成功地在JCEM杂志发表文章(每篇SCI:6分);2011

年获得了上海市科委的“西部合作计划”课题项目;此外还申报了2012年国家自然科学基金,上海市科委的学科带头人计划项目等。

### 援疆感悟——甘做纽带 情牵两地

每一个上海援疆干部都是一根纽带,一头牵着上海,一头情系新疆,为新疆的发展输送源源不断的动力。也正是通过这些实实在在的帮

扶工作,让新疆各族人民更深切地感受到党和国家对他们的关心,也使新疆与上海的联系更紧密,沟通更顺畅,感情更浓厚。

600个日日夜夜,王曙为喀什二院带来了太多的变化,这个钻研事业、无私奉献的男子汉以自己的实力和品格,得到了喀什二院各族医护人员的钦佩和尊重,被民主推选为年度医院先进个人。王曙说,“这并不是我个人的荣誉,这是对上海、对瑞金医院的肯定。正因为有着医院的坚强后盾,有着科室领导的鼎力支持,有着同事们的无私帮助,才能将更多更好的瑞金经验带到这里,给喀什人民带来更优质的医疗服务。”

相对于自己的付出,王曙说他更感动于边陲百姓的纯朴,感动于当地青年的求知若渴,感动于老一代与当代的援疆先进事迹。他说只看到现代的石头河子城,恐怕无法想像当年的解放军在茫茫戈壁中,住着地窝子,用最简陋的农垦工具,艰苦创业的情景;驾车驰骋于全疆各地的“天路”时,可能也未曾意识到这是168位武警战士用生命所竖立起的不朽丰碑;在和家人其乐融融的团聚时,更是不会知道在遥远的喀什塔县红旗拉普边界哨所,那些稚气未脱的90后年轻官兵们,在大雪封山与外隔绝的艰苦环境下,毅然坚守着祖国的西大门。这片土地上充满着感动,也让援疆干部们更深切感受到促进新疆发展,维护新疆稳定的重要性和迫切性,更深切地感受到自己援疆的意义。

王曙说,“援疆经历在我的人生中也许是短暂一瞬,但这段经历将会成为我人生经历中最为宝贵的精神财富。从黄浦江边到吐曼河畔,一段援疆路,一生新疆情,我会始终关注那里的发展,相信沪疆两地的友谊越来越深,各民族情谊越来越浓。”

上苍将一粒种子丢在了荒原  
荒寂的沙漠便有了绿洲一片  
生,千年不枯  
枯,千年不倒  
倒,千年不死  
胡杨树在风沙中获得永恒  
默默诠释它的  
美丽、忠诚与坚韧



## 做一株喀什噶尔的 沙漠胡杨

——记援疆干部、神经内科傅毅

文 / 党委办公室 唐文佳

在壮美的西部边疆,生长着一种植物,叫做胡杨。它在缺水的大漠中顽强地生长,它在如刀的沙漠大风中勇敢地抗争,它在炙热的骄阳中不屈地拼搏。它是茫茫戈壁中的瑰宝,它铁骨铮铮傲然屹立,在昏黄的大漠中荡漾出一抹绚烂,给人憧憬,给人希望。

千百年来,胡杨树默默守护着一片广袤而神秘的土地——新疆,而在她的边陲地区,坐落着一座具有两千多年文明的历史古城——喀什噶尔。或许很多人对这个距离上海 5000 多公里的地方并不熟悉,而她却与申城有着千丝万缕的联系。因为在这片热土上,流淌着一批批上海援疆干部们的辛勤汗水,他们始终以胡杨树的精神激励着自己,以无私奉献,以赤子之心,以满腔热血,为新疆的发展与稳定贡献着自己的智慧和力量。

瑞金医院神经内科副主任医师傅毅便是众多援疆干部中的一员,作为上海派往新疆进行卫生援建的工作者,他背负着组织的信任与维族同胞的殷切期望,毅然踏上了为期 18 个月的漫漫援疆路。

### 奔赴边疆——“治病救人的事儿容不得我想太多”

“谦恭豁达、诚信坦荡”——是同事们对傅毅的一致评价。在日常工作中,身为副主任医师及教研室副主任的他,小到排班查房、工作安排,大到职称晋升、学习培训,无不体现出先人后己、顾全大局的高尚品格。2010 年,他积极响应医院号召,主动请缨参加医院支援四川都江堰第七批医疗队,充分利用业务专长,为灾区群众送去温暖和希望。

今年 7 月,新一批援疆任务正式下达,时间紧、任务重,对遴选工作而言是不小的挑战。经过对政治素养、专业技能等多方因素的考虑,院领导向傅毅传达了派遣意愿,没有过多的犹豫,他欣然接受。对于此,无论是领导、同事还是他的学生,都深感不易。毕竟援疆工作的艰

辛与付出不是人人都能坦然接受的——而傅毅，不仅已46岁“高龄”，还患有高血压、糖尿病等慢性疾病。更让人动容的是，当医院再三关心地询问是否有困难需要帮助时，傅毅和他的家人都没有向组织提出任何要求。

“有困难也应自己克服，治病救人的事儿真容不得我想太多”朴实无华的语言，却道出了一名医务工作者最美丽的情怀。

### 奋战一线——“这是件伟大而有意义的事情”

初到边城，干燥的气候、强烈的紫外线、不习惯的饮食，无时无刻不在考验着援疆干部们的身体与意志。失眠、流鼻血、嗓子发炎、厌食等水土不服的症状接踵而至，傅毅也不例外。想到漫长的离乡生活，想到一窍不通的维语，想到艰苦的生活环境，难免会产生种种低落的情绪。然而，每当看到那摄人心魄的胡杨林以惊人的毅力坚守在沙漠戈壁，便会多一分坚定与决心，因为傅毅热爱这片土地，因为他深知这是身为共产党员义不容辞的责任！

来到喀什地区第二人民医院以后，傅毅担任了喀什二院上海援疆党支部生活委员和神经内科科主任，他深感医院领导对他的信任，为尽快融入新环境、进入新角色，到岗后他就一头扎进了工作中。交班、查房、专家门诊、疑难病例讨论、PPT授课、会诊、义诊……凡此种种，忙得不亦乐乎。医院专门为他配备了助手，既是导医又兼翻译，接诊的病人中90%以上是不懂汉语的维吾尔族群众，在询问病情时，他只能不厌其烦地一遍遍询问，认真耐心地一句句解释。

“每当患者拉着我的手，不停地感谢时，我就更加坚信，我在做一件伟大而有意义的事情”傅毅深情地说“我只是用我的良心认真的诊治病人，并没有什么特殊的本领，却换来了他们如此的信任，这就是我最大的快乐和幸福。”

2012年11月2日，因当地水质原因而诱发肾结石、肾绞痛的傅毅，在强痛定等药物的作用下终于有所缓解。此时，突然接到喀什地区叶城县人民医院急诊ICU的会诊电话——一名中年男性病人已陷入昏迷，现气管插管中，请他立刻赶去紧急会诊。叶城县离喀什单程要300多公里，来回路程近6个多小时。

“考虑到自己的身体状况，当时有些犹豫，但想到维族老乡渴望的眼神，我意识到这是我的职责”傅毅如是说。

经过简单的准备，傅毅协同华山医院的主治医生

俞海立刻出发赶往叶城县。从喀什市区坐车去叶城，一路上颠簸不断，挺拔的胡杨林把山路染成了金色。傅毅对窗外的一切已经十分熟悉，因为在他，胡杨林的震撼已经深入脑海。

上海对口支援的喀什市下属的巴楚、莎车、泽普、叶城四县都是国家级贫困县，县域面积有10个上海那么大，涉及97个乡镇1200多个村庄。短短几个月里，傅毅随着喀什二院的义诊队伍，到过喀什市公安局、福利院和特种部队、武警驻地以及下属的四县等地。

“上海的医生来了！”看到傅毅一行人，病人家属立刻像众星捧月般围拢上去。

当地的医疗条件相对较为落后，检查、检验很不充分，傅毅和俞海只能根据多年的临床经验对病人进行诊断，判断为“中枢神经系统感染，继发肺部感染，其中病毒性脑炎可能性大”，并给与了抗病毒、脱水降颅压、抗感染、激素等医嘱进行对症处理。两天后，叶城县人民医院的王院长来电致谢，病人的情况已经稳定，呼吸机也已拔掉，很快就能出院了。病人及其家属对上海医生的救命之恩感激涕零。

“此刻，我深切感受到作为一名医者的幸福，个人再大的困难也比不上为患者解除病痛重要啊”这是傅毅的心声，相信这也是许许多多的白衣天使共同的心声。

在开展临床医疗工作的同时，傅毅还协助当地医生，在陈生弟教授的指导下撰写了论文《肉毒杆菌五例临床总结并文献复习》，并且被《临床神经病学杂志》编辑部录用；同时帮助他们申请国家级继续医学





教育和自治区科技援疆项目；他还利用丰富的带教经验指导当地住院医生的临床带教工作……尽力帮助喀什二院提高专业领域的业务水平。

### 感恩之心——“你们是最坚实的后盾”

一个人在援疆，其实是后方的一个家庭在援疆——每一个援疆干部背后，都有一群默默付出、无私支持的家人，都有一连串感人的故事。

傅毅也是一个普通人，为人子、为人夫、为人父，有一个幸福美满的家庭。接受援疆任务，不是没有顾虑、没有阻力。父母都已年逾古稀，妻子工作繁忙，孩子只有小学三年级，家里的大小、老老少少都需要他这个“顶梁柱”来照顾。接受任务的当天晚上，已经在心里酝酿了无数遍的话语不知如何开口。最终，善解人意的妻子看出了他的心事，一家人敞开心扉，谈援疆、谈理想、谈未来。家人的支持让傅毅深感欣慰，也让他心生愧疚，接下去的日子里，他要亏欠家人许许多多……

最不让人放心的是父母年老多病的身体。临行前，傅毅特地为父亲在瑞金医院外科病房安排了腹股沟疝的手术，手术很成功，这让他的出行也放心不少。

出发前，父亲喃喃叮嘱“一个人出门在外，最要紧

是吃饱穿暖，要保重身体啊！”这是父母对孩子远行千里的牵挂，更是平淡之中最为真切的情感。

“离家那天，真想多握一握父母苍老的双手，真想多抱一抱妻子柔弱的双肩，真想多亲一亲女儿可爱的脸蛋——然而既想回头，却又不肯回头。只能故作坚强地走出家门……”每每想到家人和领导的寄语，这个七尺男儿总有说不尽的柔情和感激。

晚上八点，结束了一天的工作，和妻子在网上聊聊天，说说当地的工作、谈谈家里的琐事、关心孩子的学业和老人的身体，是傅毅最惬意的时刻。但在边远地区，网络中断和停电是常有的事，所以有时这也成了一种奢侈。

“想念家人那是肯定的，但是既然身在喀什，只有把工作做好了、任务完成了，心里才踏实”，傅毅如是说“真的特别感谢院领导的关心和家人的理解，让只身在外的我常常倍感温暖，你们是最坚实的后盾”，朴素的话语也道出了许多援疆干部的心声。

### 锤炼自我——“我必须战胜这一切”

援疆工作是清苦的、寂寞的、单调的，但傅毅的内心却是充实而幸福的，因为在他看来，能够有机会投身祖国西部边疆的医疗事业是一种莫大的荣幸，更是人生的一个重要里程碑。

没有经历风雨，怎能见到彩虹；没有历经困苦，就不会理解真正的幸福。在喀什的点点滴滴，不仅令他开阔了视野、丰富了阅历、锻炼了能力，更是加深了他对祖国的热爱之情，加强了他从事医疗事业的赤诚之心。做医生，做一个纯粹的医生，做一个始终以病人利益为上的人民医生，是他一生的信念与追求。

“每当遇到困难、挫折时，我都会告诉自己我是一个‘瑞金人’，我代表的是我的医院，我的城市，所以，我必须战胜这一切！”傅毅坚定的说。

是啊，战胜了这一切，你就是生活的强者，是我们的骄傲！

胡杨树，戈壁沙漠的勇士，用不屈的脊梁，守卫着人类的家园，他经历了千万年的沧桑岁月，他聆听着生命的渴求与呼唤，他见证着古老与现实的变迁，他以坚韧不拔的精神激励着人们与命运抗争，把希望传承……

傅毅和他的伙伴们，正像那沙漠胡杨一样，深深扎根于祖国的西部边陲，充分发挥着自己的光和热，为古老而又年轻的喀什噶尔奉献着自己最美好的年华，令她绽放出愈加迷人的风采。☒

# 上海来的好医生

——记援疆干部、感染科姜山

文 / 许善华



飞机在蔚蓝色的天空中展翅翱翔，脚下的大地越来越清晰。“天山。快看，这就是天山！”不知是谁发出的惊奇之声，吸引着大家不由自主地把目光都投向舷窗：窗外的乌鲁木齐市格外美丽。脚下的天山，就像是一把静静躺卧的倚天剑，直插远方……

这是一架满载着我国第七批援疆干部的国航包机，其中坐着一位就是本篇的主人公，由上海市和瑞金医院选送的感染科大夫姜山。

来自青岛铁路医院、原籍山东的姜山是一个地地道道的新上海人。他2004年以优异成绩从上海第二医科大学（现上海交通大学医学院）附属瑞金医院感染科硕士毕业并留院工作，2010年又攻读完博士，现任瑞金医院感染科主治医师。

飞机穿越三个半小时，终于从北京到达了我国面积最大的省级行政区——新疆维吾尔自治区的首府乌鲁木齐。此刻的姜医生心情久久不能平静，作为上海援疆人员，他将和由卫生部选送的其他6位来自北京协和、阜外、中日友好和北京医院的医生一起组成医疗队奔赴新疆生产建设兵团医院，为那里的各族人民服务。相对同伴们一年的期限，他一年半的援疆时间将是最长的。

临行前，亲人的嘱托和担忧仿佛还在耳边回响：“孩子，你能主动报名援疆，妈妈支持你。家里你就放心吧，不用挂念”；“老公，虽然八年来我一直在青岛工作并带孩子，刚来上海安家不久，如今又要分离，心里万般不舍。但单位的外派任务总得有人承担，你能去说明是领导的信任、工作的需要。孩子我会照顾好，你放心。只是你一个人在外，要千万注意身体，也要注意安全呀！”

是呀，想到孩子及其家人，姜医生的鼻子酸酸的。多年来为了学业和事业，自己亏欠家人的已实在太多。好不容易刚刚团聚，却又要分别。但忠孝不能两全，此刻的姜山心中除了愧疚，更多的是责任和义务。作为援疆人，他想努力去做的就是在未来的500多个日日夜夜里，认真工作、不辱使命，把党的温暖和上海人民的嘱托通过自己的医学知识与治病技能传递给边疆人民。

## 自己就是“兵团人”

北京，2011年8月，新建成投入使用的中央组织干部学院，

400多位援疆干部在这里接受为期一周的进疆前培训。课程是关于新疆的历史发展、民族特色和国家援疆工作政策等,还有分组讨论和畅谈感想。每个人的名字都贴在相应座位的靠背上,坐在靠后一排的姜医生能看到前面坐无虚席。在这氛围感染下,他连自己年迈的伯母去加拿大在京转机也没有请假,只是利用中午休息时间赶去机场见上一面,甚至来不及帮老人托运很重的行李,心里很是过意不去。

8月25日,姜医生他们乘坐的大巴抵达首都机场。首先映入眼帘的是候机楼国徽下“热烈欢送第七批援疆干部”的巨大横幅,接着他们中许多人生平第一次踏上了贵宾候机室的红地毯,感悟着国家对援疆工作的重视和对援疆人的厚望,心中充满了荣誉感和使命感。

新疆是个好地方,新疆人民的热情好客和细心周到让每一位援疆人深深感动。记得还没出发时,新疆兵团援疆办就派了李主任这位上海老乡的后代来京接待;到达乌市石河子大厦后,一百多人四、五百件重的行李都井然有序地被分送到各人的房间;由姜山等7名医生组成的医疗队到达兵团医院后,科室又特地腾出一间病房给他们做办公室,并且电话、网络等办公设施一应俱全;为了让援疆人员能尽快熟悉工作,兵团统一组织他们到乌鲁木齐市周边的五家渠市兵团党校培训,到石河子市军垦博物馆参观……穿着刚刚领到的具有纪念意义的兵团迷彩服,站在军垦第一连的旧址上听老连长讲解,援友们感到自己也是一名“兵团人”。

兵团人都应当了解兵团的历史:1949年,王震将军率领中国人民解放军一兵团二、六方面军进驻新疆,与陶峙岳领导的国民党驻疆起义部队一起形成20万大军共同守卫边疆。为了不增加当地群众负担,解决部队给养,用屯田来戍边,边战斗边生产。1954年10月,新疆生产建设兵团正式成立。当时连一根铁钉、一块方糖都要靠内地运来,是一代又一代的兵团人靠着自力更生、艰苦奋斗的优良传统终于陆续创建了八一钢铁厂、糖厂、棉纺厂、造纸厂、面粉厂等一批现代工业,奠定了新疆现代工业的基础。更多的垦荒者、戍边人为新疆的繁荣作出了无私的贡献。五家渠,这个原先只有五户人家、一条渠而得名的地方,现已发展成为乌鲁木齐市周边的一所重要城市。上海知青支边最多的石河子地区和城市,也是从无到有,在一代代兵团人手中建设起来的。最初进疆的老兵、上海的知青现都已退休,他

们牺牲自身利益,为新疆的稳定、发展与建设作出了无私奉献,甚至是献了青春献终身、献了终身献子孙。如今兵团的中坚力量大都是他们的后代。

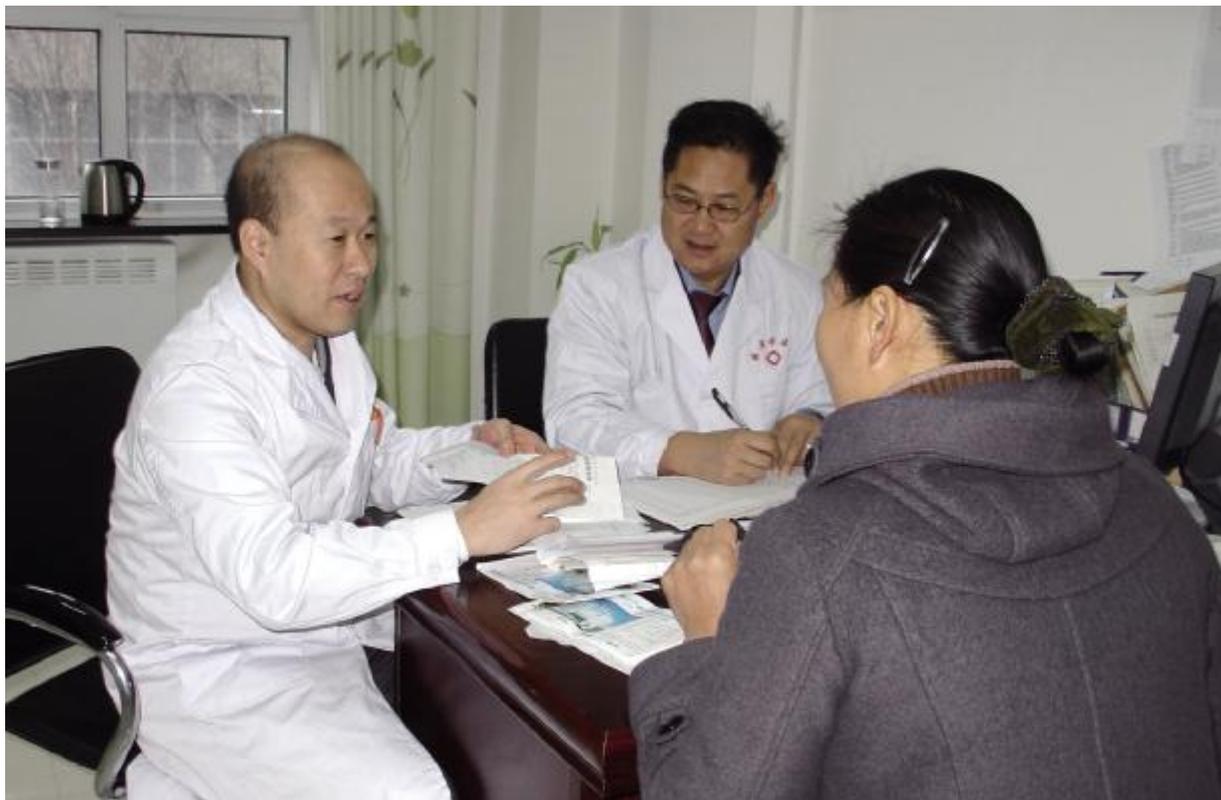
能来援疆,能为他们和他们的后代以及新疆各民族人民服务,这是难得的机遇与缘分。“用最精湛的技术、最敬业的精神、最热情的服务来尽力工作,为这里的各族人民做好每一件力所能及的事。”这就是姜医生和他的同志们自踏上这片土地起所反复思考的。他们不愿再提及自己的困难、自家的小事,因为他们知道这一年半载所需克服的困难与一代代兵团人所作的牺牲相比简直是微不足道的,自己的贡献只是微乎其微。因此有许多次,每当人们问起姜医生,“您是哪儿来的?”他总不愿说自己是援疆的,而更愿说自己是兵团人,因为他的心已融入到那片英雄的土地之中。

### 上海飞来的“白衣天使”

“能够被单位选派来援疆,是光荣,更有压力。自己要做到的首先是不给瑞金医院丢脸,再高一点是争光。可能在上海工作感觉不明显,在这里你会感受到同行对瑞金医院的另眼相看。”在采访中,姜医生的话给人印象深刻。

新疆建设兵团医院位处乌鲁木齐市,属三级甲等医院,但是医疗资源相对匮乏,在当地的知名度和影响力都较有限。2011年8月,作为国家第四批支援兵团医院的专家刚到不久,就在院方组织下开展了大型义诊。在接待了许多咨询病人后姜医生深深感到当地患者对肝脏疾病知识了解的匮乏。他痛心于当地许多丙肝感染者不能早发现、早诊断、早治疗,其中许多患者早在1990年前就因手术输血后感染了丙肝病毒却一直没有诊断出,直到多年之后病情加重才最后确诊,导致失去了最佳治疗期和康复期。高度的职业道德心和责任心促使他把传染性疾病的科普宣教工作作为自己的一项重要工作。他通过接受兵团电视台、乌鲁木齐广播电台健康栏目采访和《兵团日报》记者采访、约稿等方式积极推广健康医学科普工作,想方设法告知公众要重视丙肝疾病的预防和治疗,呼吁那些尤其是在上世纪九十年代前曾做过手术的患者主动尽早去医院筛查是否有丙肝病毒感染。在他和各界的努力下,许多患者得以治疗。

作为援疆干部,博士的学历加上瑞金医院丰富的感染科临床经验,使得姜山在新疆患者的心中就是一位从上海飞来的“白衣天使”。他高尚的医德和高超的



医技得到了病家的无数赞誉。一年多来,慕名前来希望得到他治疗、咨询的患者日益增多,往往看病、咨询的时间需要很长。对待每位病人他都一视同仁、耐心周到,遇到有些病人只需指导不需开药或化验时,他就会不为病人刷卡以省去他们的挂号费,甚至还会嘱咐他们,下次复诊时若门诊时间已过,可以直接到消化科病房来找到自己,随时都行。

对病人极端地负责任,对工作极端地热忱——这就是病人心中的姜医生。一次,一位在 10 多年前因食道癌手术输血感染丙肝的患者慕名前来,姜医生发现她的白细胞、血小板极低,身体状况已很难承受干扰素抗丙肝病毒治疗。患者得知后当即哭着拉着姜医生的手问自己还能活多久,还有没有救?看着如此危重的病人,姜医生急病人所急,破例让她住进病房并亲自与当地医生一起研究治疗方案,最后在医护人员的严密监测下采用了副反应较轻的国产干扰素治疗方法,满足了患者迫切治疗的心愿。

在一年多的援疆岁月中,姜医生的足迹踏遍了兵团下属的许多师、团场医院和与兵团有合作关系的鄯善县医院、吐鲁番地区人民医院等。作为上海来的专家,他经常随兵团医院到下面的医院开展巡诊,先后到过农二师库尔勒、农五师博乐、农四师伊宁、农十三师哈密。这些难忘的巡诊经历让他对“不到新疆就不知

新疆有多大”有了真正的理解。新疆维吾尔自治区面积占国土的六分之一,周边与八个国家接壤,城市之间二、三百公里算是很近,从首府乌鲁木齐到喀什比从北京到上海更远;从乌鲁木齐到伊犁比从上海到青岛还远。有时出去巡诊,光单程路上就得一整天。

一次次的巡诊让姜医生深切地感受到我国边远地区少数民族基层医疗资源的匮乏和医疗设施、医疗水平的落后。他看到了在边疆有的医院骨科牵引是用砖头在代替秤砣的。不少地区医院连常用的乙肝病毒定量、丙肝病毒定量的检测都无法做,必须要千里迢迢送到乌鲁木齐。由于城市与城市之间路途遥远,基层医院的医生参加学术会议和开展对外交流都很不方便,这样就导致他们在相关专业的治疗水平上与国内外医学的最新进展存在差距,很难跟上。

作为援疆干部,姜医生看在眼里,急在心里。他每到一处就与那里医院的感染科或肝病科建立起良好的沟通方式,回到乌鲁木齐后,立即把一些最新的肝病诊治指南、科普内容及专业病例讨论教学讲义等资料用电子邮件发给他们,还经常打电话去关心他们,询问自己在巡诊时看过的那些重症病人的治疗情况。对于下面医生在临床中遇到问题打来的求助电话,他总是倾其所学、不厌其烦地耐心解答。

对于很多从克拉玛依、阿克苏、伊犁、库尔勒以及

五家渠、石河子等地慕名专程前来向他求诊的病人，他不仅精心诊治，而且还给每个病人留下自己的联系方式，让他们回乡后在病情有变化时可以及时联系。他甚至将门诊病人的化验报告单拍成照片，通过电子邮件发给他们，以减少他们来回的开支和劳苦。从这一桩桩、一件件看似的小事中，人们真的看到了姜医生在用心、用智、用情、用自己的全部心血实现着自己进疆前的诺言。

“杏林春暖”。一位患者实在是出于感激，忍不住在给姜医生的电话中表示要寄些土特产来，姜医生听到后立即谢绝。他说：“自己援疆就是为了要替新疆人民做点事。医生的本职是看病，接你几个电话，多说几句话算不了什么，不用谢。”

### 尽职尽责做好“平凡事”

瑞金人身上都透着一种“追求卓越、追求完美”的特质，姜医生也有。作为瑞金人，他时刻不忘的是秉承医院的严谨之风。在新疆消化肝病科工作不同于他的原先科室，接触到的病种更多、更杂。虚心好学的他抓住机遇积极向身边的专家和同事学习消化内科的治疗方法，如食道静脉曲张套扎多长时间可以进食，抗幽门螺杆菌的联合治疗方法和疗程等，即使是自己擅长的肝病专业，他也从不摆大医院架子，绝不懂装懂。遇到自己临床经验较少的感染与发热待查等疑难杂症病人时，他不放过任何蛛丝马迹，认真诊治并努力查阅文献，甚至是打电话向“娘家”的诸葛传德、余敏杰等老师请教。正是由于这种严谨的科学态度和工作作风，使得他接连诊断出了好几例在沪工作时从没遇见过病种，如 POEMS 综合征、旁路高胆红素血症、先天性肝纤维化的疑似病例等。更为难得的是他每次都连夜将病例制作成幻灯，第二天与同事分享，让大家对这些罕见病例引起重视。由于这样的言传身教当地医生能看得见、摸得着，并学以致用，所以反响良好。

姜医生的讲学是有名的。去年，新疆发现输入性脊髓灰质炎野病毒病例，卫生部非常重视，兵团医院也专门请他作了相关培训。开讲前，兵团医院医务科领导向各位介绍说：“大家都知道瑞金是国内知名医院，现在瑞金医院的医生就在我们面前，今天的内容就由瑞金医院感染科的姜医生来给大家讲解。”阵阵掌声和双双期盼的眼睛让他感到身为瑞金人的骄傲和自豪，同时也感到了自己身上的重担，他的讲座深入浅出，条理清晰，使人收获颇丰。

在日常工作中，姜医生与同来援疆的北京医院消化科张燕军主任一起，努力营造科内的学术氛围，使每周五的业务讲座成为常规。他们鼓励每位医生把自己对临床上某种病例的认识通过查找资料做成幻灯与大家分享，锻炼他们的组织及表达能力。与此同时，姜医生也经常结合临床为大家作小讲课，如 2010 年中国慢性乙型肝炎防治指南等，使一些接触肝病较少的医生明确了乙肝携带与肝炎发作的区别，免疫耐受期不主张抗病毒治疗等医学理念。他还结合 2011 年欧洲肝病学会丙肝诊治指南，向医护人员讲解干扰素治疗的禁忌症和副反应处理。他带来上海瑞金医院感染科建立的丙型肝炎规范化抗病毒治疗随访卡，使临床医生在治疗的哪些时间节点需要监测哪些指标一目了然。他带领当地医生开展 B 超引导下肝占位病变穿刺活检；慢性肝炎肝穿的病理检查等，使得肝病诊断有了更多手段。

有一次，一位新疆石河子大学医学院来实习的同学向姜医生反映了一个现象：有位病人的腹水检查结果与临床症状相矛盾。姜医生检查后一连几天认真思索、查阅资料，终于搞清了造成这一结果的病理生理原因。他把心得制作成幻灯在全科讲解，并特意把内容拷给了那位已轮转到其他科室的同学。

……

辛苦的付出得到的是丰盛的回报。一次，新疆医学会内科学分会消化专业发来了疑难病例讨论通知，科里的医生指着一个病例说，你们看，这很像姜医生不久前结合科内病人给我们讲过的血色病。讨论的结果证实了他的判断，这让姜医生十分欣慰。因为这种临床少见病例如今兵团医院的医生亦能诊断治疗了。

在姜山医生的心里，一年半的时间很短。“若能在这 500 多个日日夜夜里为新疆生产建设兵团医院带出一支消化肝病方面的专业人才队伍，就等于是为千千万万新疆人民留下了一笔医学财富。”为此他珍惜在新疆工作的每一天。他说：“自己毕竟要离开这里，重要的是推出兵团医院自己的人才。与那些引进上亿元资金项目、带来重大课题的援友相比，我很渺小，只是在平凡的岗位上尽职尽责、尽心做着平凡的事情。如果能通过自己的努力使这里肝病科的诊疗理念接近我所学到的瑞金感染科的水平，也就是最大的成就。”

这就是姜山，一个在兵团人心中“从上海来的好医生”；一个无愧于优秀“瑞金人”、优秀“援疆干部”称号的白衣天使。☒



# 上海喀什共此一轮明月

——记援疆干部、神经外科尚寒冰

文 / 解放日报 孙刚

入秋的喀什早晚凉风瑟瑟，正午却仍然烈日炎炎。像往常一样，尚寒冰医生一早来到喀什二院神经外科病房。

21岁的阿皮孜是一个新婚不久的维族小伙，前几天不慎从高处坠落，从县城转来时已命悬一线。尚寒冰接诊后立即手术，清除颅内大量出血和挫伤脑组织，阿皮孜生命体征终于平稳。看到尚医生来查房，阿皮孜的父母激动地说，“儿子一天比一天好，是上海医生救了他一命”。

喀什二院是上海市对口援建单位，尚寒冰受瑞金医院神经外科指派，帮助建设“神经系统疾病诊治中心”。赴疆三个月，他已经指导或主刀抢救了几十个颅脑损伤患者，每周还举办业务讲座，向当地的医护人员讲解颅脑损伤的诊疗规范。

查房结束，尚寒冰来到56岁的玉苏普病床前。过一会，他要为这位患者做开颅手术，切除脑内一个直径4厘米的肿瘤。看到玉苏普有点慌乱，尚寒冰微笑着，紧握他的手，摇一摇。语言不通，但尚医生明白，微笑和一双温暖的手是世界上最有用的语言。

10时45分，玉苏普被推进手术室，尚寒冰也跟了

进去。照理不必这么着急，但当地医护人员很少治疗颅内肿瘤，一年也碰不到一例，他必须“压阵”。12时手术开始，主刀的尚寒冰边演示边讲解……4个小时后，肿瘤被彻底切除。

等患者苏醒返回病房，他再次来到病床前，虽然听不懂患者家属的交谈，但从他们焦急的眼神中能看到不安。尚寒冰俯下身去轻声呼唤，玉苏普缓缓睁开眼，四肢运动功能也已恢复正常。“亚克西”，他只会一句维语，家属们如释重负。

回到办公室已经18时了，尚寒冰冲了一碗泡面，给山西老家的父母打个电话问平安。接着又打开电脑上网，远在上海的妻子在视频那头等他。没聊几句，护士跑来通知，救护车送来了一位脑外伤患者。向视频上的妻子道声抱歉，尚医生搁下没吃完的泡面，快步向手术室赶。患者是个11岁维族少年，被摩托车撞成开放性颅骨粉碎凹陷性骨折，骨片刺入脑内。经过3个多小时的手术，骨折片被小心取出，孩子醒了。

23时，一天做了两场大手术的尚寒冰搭车回宿舍。夜色如水，在一座座新建楼房和维族传统的高台民居上，一轮明月从没有这么美。☺

# 助人也是幸福

文 / 援摩医疗队员、烧伤整形科 方培耀



当下有个挺时髦的问话：“你幸福吗？”答案千姿百态，反映了当今我们这个社会的多彩和宽容。你如果问我，我的回答是：“幸福是多彩的，有一种幸福叫帮助他人。”果然吗？当然。中国自古以来就有“助人为乐”一说，也就是说，助人是一种幸福。19世纪英国小说家狄更斯说过：“No man is useless in this world who lightens the burden of someone else.”我的直译就是：“能为别人减轻负担的人就一定是有用的人。”想起五年前跨出国门，去摩洛哥帮助当地人民救治病人整整两年，如今回忆起来，觉得自己也是个“有用的”人，的确有种幸福感。

从高度上说，去摩洛哥医疗队是我们国家的援外任务，是职责，也是光荣。从现实上说，远离祖国和家人，是不忍，更是牵挂。我想，只有去过，才有这种体会。上世纪80年代初，我们瑞金医院就肩负了援助摩洛哥王国医疗事业中的烧伤以及其他如骨科、中医针灸等治疗业务。多年来，我们的援摩医疗队员们有难舍，有思念，有汗水，有泪水，也有喜悦，有欢笑。不管怎么说，援助摩洛哥医疗队的队员们都有乐于助人的美德，他们也拥有援助其他国家和人民的幸福。

记得夜晚在梦中被唤起直奔急诊现场，记得在赤日炎炎下徒步走到院外的血库领血，记得医院是五十年代的老式建筑没有电梯，为了病人上下楼梯两三个来回就要喘气。记得排除新建烧伤病房的各种设备困

难，为烧伤病人开展治疗和手术。有位队员说：“叫那来莫罗谷，是来工作额，勿是来享福额。”（沪语：“让你们来摩洛哥，是来工作的，不是来享福的。”）他说得对。但从另外一个视角，我们也有着援助他国人民的幸福。在与摩洛哥人民相处的日子里，我们感受到了我们在自己烧伤和其他专业里帮助他们的快乐。我们也感受到了他们在生活和工作上帮助我们的友情。当病人经过我们的治疗康复后，我们由衷高兴。当我们被他们感谢，被邀请去做客，我们非常快乐。

作为援外医疗队员，不仅仅帮助受援国的人民，也帮助在摩洛哥的中国人，这里包括其他援外人员，华侨，甚至是使馆成员。最为直接的，就是我们自己的医疗队员。有句话叫“自助者天助”，我的亲身经历是“助人者人助天助。”

记得去摩洛哥半年后的2008年3月一个晚间，我左鼻突发出血不止，低头血象雨滴，抬头血直往下咽。而我们援助的那个医院没有五官科，要去到另一个医院。队员们纷纷动手，忙着给我止血。冷敷，局部压迫，纱条填塞和输液，怕我有高血压，又不敢用肾上腺素外敷，但各种措施的效果不明显。正束手无策的午夜之时，有位队员联系到当地有五官科的医院急诊，对方说急诊有五官科人员值班。大家心急火燎地把我送到那家医院急诊。当时在场的摩洛哥医务人员立即给我做了凡士林纱条鼻腔填塞处理，见未再出血才让我们回去。回到原医院已是凌晨3点多了。队员们赶紧休息，第二天还要上班。事后，大家幸福地笑着说，“我们和摩洛哥人民一起成功抢救了我们的队长（我时任队长）。”是的，在出血不止的时候，我心里很明白，一旦时间过长，后果不堪设想。幸亏祖国的亲人们就在身边，摩洛哥人民的医疗水平也在进步。

在当今全球经济一体化的趋势下，可以说援助是相互的。我们虽然是发展中国家，但我们的援外还是一项长期的具有战略意义的工作。今后我们的援外医疗队还会带着祖国的光荣使命在很多国家驻足工作。我想，只要伸出你的援助之手，只要伸出你的助人之手，也会有人援助你，帮助你，如此，“世界将变成美好的人间。” ☒

# 彩云之南的 爱心接力

——记我院第四批援滇医疗队  
文 / 宣传科 周邦彦



2011年10月,满载亲友同事的祝福,领导殷切的期望,我院第四批援滇医疗队踏上了远赴云南怒江为期半年的征途。医疗队一行由神经内科王刚带队,外八陆莉、放射科颜凌、心脏科蔡煦、乳腺中心黄欧等5人组成,与此前医疗队有所不同,这是一支以内科见长的医疗队。

怒江州人民医院是一所地区级医院。西南边陲,交通不便,加之贫困县城资金短缺,新住院大楼的落成虽极大改观了医院的外貌,但医院物品设备总体依然陈旧、匮乏,缺少必须的备用电源。供应室的角落里放置了一台缝纫机,护士闲暇的时候要缝补破损的手术衣,甚至翻身用的体位垫也是医护人员亲手缝制的。医务人员外出进修学习的机会非常少,对外沟通交流的机会几乎没有。物质与精神的双重缺失,加重了医务人员对新知识、新技术的渴望。当得知上海大医院来了新一批的医生护士的时候,怒江州的百姓与医务工作者们别提有多高兴了。

短暂的调整适应之后,医疗队员们很快融入了当地医疗的常规工作,内科、外科、放射科、手术室及护理部都相继开展了各自的工作。

王刚医生除了指导常见病、高发病的治疗之外,还首次将MMSE量表应用于州内科患者的智能检测,带教多名医生掌握了具体的测量方法。并指导该科医生首次采用美多巴片剂对肝性脑患者进行治疗。先后进行科内讲座23次。陆莉护士长多次组织手术室科内业务学习,教授了全院护士PICC置管术的日常维护工作和深静脉导管护理。蔡煦医生多次在休息时间参与抢救危重病人,曾利用夜间休息时间成功抢救了一名彝族心肌梗死患者。并从常见的复杂心电图

开始手把手带教州医院的青年医生,面对面传授看图经验。颜凌医生针对州人民医院放射科年轻医生基础较弱问题,一对一的对具体病例进行读片指导。黄欧医生对当地医生有关乳腺疾病的知识加强了普及。在严格掌握适应征的前提下,积极指导当地医生进行乳腺疾病的手术。

## 荞麦面与黑木耳

2011年冬日的夜晚,州医院收治了一名生命体征较不平稳的彝族患者,正在夜间休息的蔡煦主任知晓后,二话不说便参与了救治。经查证这是一例严重风湿性心脏病二尖瓣狭窄伴严重关闭不全的患者,因严重心力衰竭不能下床活动而住院。经过对患者的详细体检,重新审视了实验室检查,蔡主任与所在团队认真讨论之后确定了新的治疗策略。经过一段时间的治疗,患者能够重新下床活动了。经过半年的随访,增加了主要治疗药物的剂量,患者可以自行在平底走几公里路了。为了表达对蔡主任的救命之恩,彝族同胞特地嘱托亲人扛来了一袋自家的荞麦面作为感谢。

荞麦面透着的是普通百姓对医务人员的深深情意,是少数民族同胞对自己的救命恩人朴实、真挚的情感表露。当然这一袋普通的荞麦面也让蔡主任乐呵了好些天。无独有偶,陆莉护士长也同样收到了当地患者表示谢意的礼物,不同的是,这次是一袋黑木耳。

州医院由于硬件及软件的不到位,限制了各种手术的开展,所能开展的手术也基本以良性手术为主,遇到肿瘤病人需要化疗等都需上转至昆明等地的上级医院。从六库到昆明要将近560公里的距离,乘长途车单程也要将近8小时的时间,这对化疗患者来说简直是

一种折磨。

11月15日,陆莉护士长在手术室成功为一名女性肺癌患者完成了州医院的第一例经外周插管的中心静脉导管穿刺置管术(PICC),过硬的业务水平加上娴熟的护理技术,避免了患者由于经脉条件差而每日扎好几针的痛苦。由此PICC置管技术得以在州医院全面推广。陆莉护士长组织了全院业务讲座,内容包括:PICC基础知识、PICC插管操作步骤、PICC置管并发症的预防与处理、PICC的导管维护等。

### 以我行,践我心

片马是云南西北部怒江州泸水县与缅甸交界的一个小镇,是中国西南的木材集散地。从怒江州人民医院所在地六库至片马需驱车约100多公里,2011年11月15日,天还蒙蒙亮,医疗队便踏上了义诊的旅途。

开上盘旋在高黎贡山茂密丛林中的简易公路。在云雾和细雨中越过由边防战士把守的风雪垭口,又向西蜿蜒下到一个狭窄的河谷,在天空厚重的云雾笼罩下,在墨绿色原始森林掩映中,狭长的片马就陡然出现在眼前。

医疗队一行匆匆吃过午饭来到义诊点为群众开展义诊活动。前来就诊的群众络绎不绝,或拿着病历本或拿着X片在桌前问诊。大家顶着烈日,耐心地解答着群众的疑问,当日医疗队共为200多名当地群众进行了咨询和诊断,活动的开展让当地群众不出远门就享

受到了上海医疗专家的优质服务。医护人员精湛技术和敬业精神受到当地政府及当地群众的一致好评。

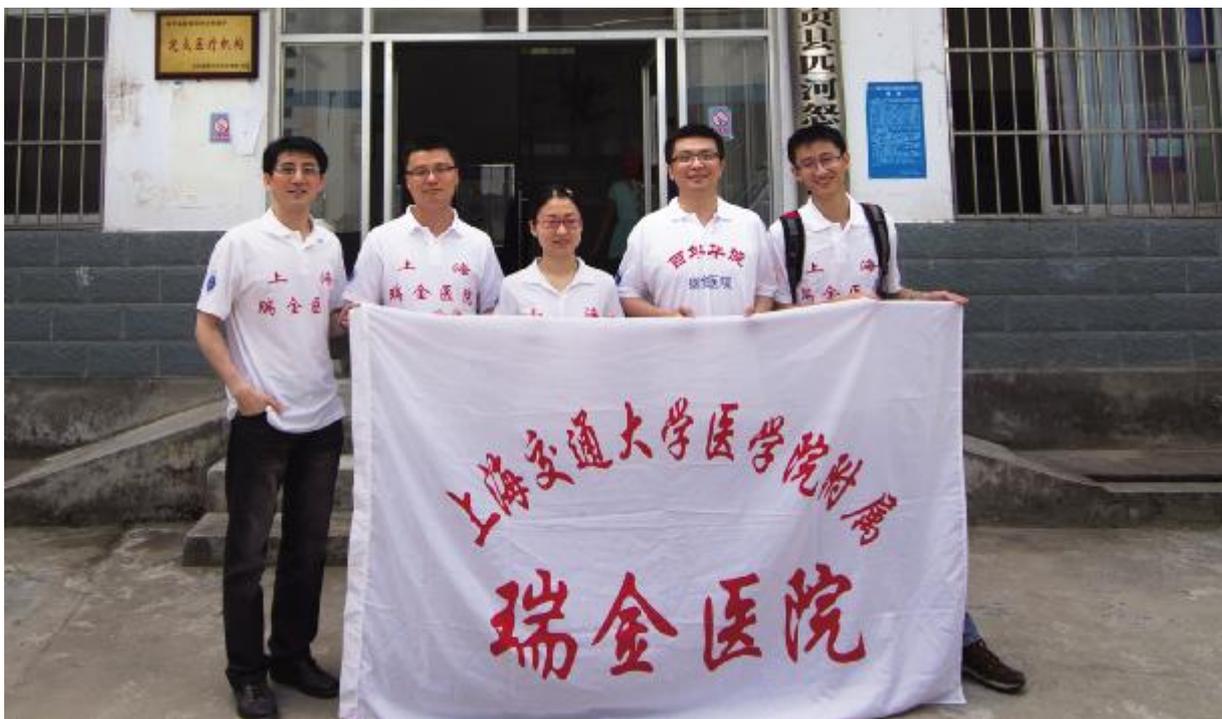
片马镇的群众义诊结束后,医疗队又马不停蹄地赶到驻守在中缅边境的云南省怒江公安边防支队片马边境检查站开展慰问义诊活动,为这些守卫国门的边防官兵进行体检、开展心理咨询,并结合秋末冬初边境地区的常见病和多发病,向官兵们细致讲解了季节性疾病的预防、合理用药及饮食卫生等知识,提出了指导性的意见和建议,深受官兵的欢迎。

积极响应“3·5学雷锋实践活动”的号召,3月6日上午,医疗队全体队员在州医院相关部门的牵线搭桥下,赴泸水县小沙坝爱心学校进行“情系孤儿”爱心助学活动,受到了学校老师和同学的热烈欢迎。小沙坝爱心学校,是当地唯一一所孤儿小学,全校有近80名失去亲人的小学生,又名“播爱学校”。医疗队为了准备此次活动,提前数天就开始与学校老师进行沟通,了解小朋友的需求,针对性的购买了书包、铅笔、笔记本、篮球、乒乓球、跳绳甚至考虑到小朋友上体育课万一摔倒划伤所需用的创可贴、云南白药喷雾剂、碘伏棉球等药品。

初春的寒风里是一张张迎着阳光的稚嫩脸庞,医疗队队长王刚深情地鼓励同学们刻苦学习,用知识改变命运、用知识改变人生,立志做一个有用的人才,造福自己的家乡。随后,五名队员亲手为每位同学发放了学习用品,和这群特殊背景的小朋友进行面对面的交流。

自2010年进驻怒江以来,我院4批医疗队先后





## 用心播撒希望的种子

——记我院第五批援滇医疗队

文 / 宣传科 丁 芸

今年 10 月,我院第五批对口支援云南怒江州人民医院医疗队的 5 名队员结束了为期六个月的对口医疗帮扶工作,重返各自医疗岗位。时隔数月,当再次问起他们在云南西部边陲工作生活的最大感受时,他们给出了同样的回答:这是一段难得经历,更是人生中一笔宝贵的财富。

4 月初,由我院消化科孙蕴伟、儿内科肖园、神经外科朱军、肾脏内科马骏四位医师和妇产科护士张洁组成的第五批医疗队接过援滇的接力棒,启程赴怒江开始了他们为期半年的帮扶工作。在队长孙蕴伟的带领下,医疗队一路风尘仆仆,经过两天劳顿后终于抵达目的地——怒江傈僳族自治州人民医院。

医疗队员一到州医院便受到了当地院领导和乡民的热烈的欢迎,对他们而言“瑞金

接力向怒江山区孤贫儿童捐赠学习用品和救助金,在对当地进行医疗帮扶工作的同时,始终不忘“广博慈爱,追求卓越”的瑞金精神,用自己的实际行动诠释当代白衣天使的“医术仁心”。

在这为期半年的日子里,医疗队员们把自己专业上的多年经验倾囊相授,各类医疗知识的普及教授为医疗队撤离以后的工作打下了坚实基础。医院的医疗质量提高了,工作成效提高了,州医院的医生、护士们深深地感谢从上海远道而来的朋友们。

从怒江到上海,这是一条跨越上千公里的情感纽带,时至今日队员们依然与州医院的同事保持着联系,交流疑难杂症,进行空中会诊。对州医院的青年医师的医疗科研工作指导帮助。

时光荏苒,这半年异乡的生活铸就了一个团结而又乐观的集体,队员们互帮互助度过了一个又一个的难关。这是一群为了崇高理想远赴祖国边疆的青年人,这是一群把青春奉献给怒江医疗事业的青年人,他们是第四批援滇医疗队。☒

医院”的名字早已不再陌生、在市卫生局三年对口援疆的号召下,我院自 2010 年起已先后向怒江州医院派出了 5 批共 25 位医术精湛、出色能干的医务人员。两年多来,他们前赴后继,将知识理念和临床经验毫无保留地教授给当地医护人员,造福当地百姓,用医德医术构建起了两地间深厚的友谊。

### 初到怒江

抵达怒江州人民医院后,队员们就立刻全身心投入了工作,首要任务就是尽快熟悉州医院的科室现状和医疗环境。尽管医疗队出发前,队员们都做足了“功课”,对当地缺医少药的医疗现状早有了心理准备,但当他们真正进驻医院开展工作后,才深刻体会到了边远地区百姓就医的不易。

怒江傈僳族自治州位于云南省西北部,由于境内高山峡谷江河纵横,交通十分不便。基础设施的落后加上医疗资源的不足,使看病问诊成了乡民绕不开的难题。不仅客观条件有限,当地民众就医意识和基本医疗常识的缺乏也让人忧心忡忡。“由于很多当地农民仍然自己在家接生,因此在城市中几乎已经见不到的新生儿破伤风,在这里却是常见的新生儿疾病。”医疗队成员肖园不无感慨的说。

在怒江州人民医院,由于该院尚未建立独立的专

科,医务人员需要兼顾各个领域,因此专业性不强,基本技能薄弱,对疾病往往没有系统的认识。设施有限、管理欠善等情况在各个科室都不同程度的存在。许多常见检查项目无法进行,甚至连基本的血气分析也不能开展,这些都给疾病的正确诊断和规范治疗带来了极大的困难。即使配备了诸如核磁共振、CT、B 超等设备,但对于如何使用好这些设备,又能结合实际作出正确判断,当地医技人员和医生显然缺乏相应经验。

在肖园医生接诊的病例中,一名 2 岁大的孩子令他印象尤为深刻。这名小患儿因肺部感染合并左侧大量胸腔积液被送治入院后,医生随即准备胸腔穿刺抽胸水,而根据 B 超定位的左侧肩胛下角线第 11 肋间却没有抽出胸水。“一般胸穿操作在肩胛下角线不低于第十肋”,肖园说。后经肺部叩诊,从第 8 肋进行穿刺后才将胸水抽出,避免了误诊。

于是,如何根据当地的医疗现状,帮助他们提高医疗水平,造福百姓,成了医疗队员们到那里以后思考最多、讨论最多的问题。

队员们分别从各自的专业角度寻找突破口,针对所在科室的特点,制定了科学的帮扶目标和工作计划。

### 因地制宜开展帮扶

半年来,医疗队立足各自的专业领域,通过深入了





解怒江州人民医院的医疗设施、熟悉各科医护人员的知识结构,在规范诊疗方法、推广适宜技术、建立特色专科及完善医院护理管理方面取得了一定成效,充分发挥了传、帮、带的作用。

怒江州地区一直以来都是食管、胃、肝脏病的高发地区,然而在州医院中从事消化病专业的仅有内一科及内镜中心的两位医生,他们长期工作在临床第一线,很少有机会交流,尽管临床经验丰富,但是对本专业的新技术新知识不够熟悉,仅能开展常规的上消化道胃镜检查。队长孙蕴伟根据这一现状,从指导消化内镜的操作及消化道疑难疾病的诊治两方面入手,开展教学查房、组织病例讨论、指导疑难诊治,提升了内镜室的合理操作和规范。他还常常利用业余时间制作大量 PPT 课件,以《消化内镜的检查指征及风险规避》、《EUS 对胃肠隆起病变的诊断价值》、《慢性胃炎与功能性消化不良》、《超声内镜诊治新进展》等为主题内容,坚持每周在科内开展业务讲座,将瑞金经验倾囊相授,不仅使内一科临床医师提高了业务水平和视野,也明显带动了整个科室的学习风气和热情的提升。

与此同时,在朱军所在的外二科内,一系列新的手

术,新的尝试随着工作的深入也有条不紊地逐步展开。州医院神经外科手术器械相对陈旧并缺乏管理,开颅的器械都有近 20 年的历史,“在一例开颅手术中,看似完好的开颅钻居然全部不能正常使用,颅骨无法钻开,当时我真是急出了一身冷汗,后来终于想尽办法才把手术拼了下来。”朱军在说起刚到那儿后进行的第一台手术时仍然心有余悸。

之后几天,在他的沟通建议下,手术室内添置了必要的手术器械,对手术器械消毒包的配置也作了规范化调整,配备了专人管理,提供了“硬件”保障。半年来,朱军成功指导了“双侧脑室外引流术”、“慢性硬膜下血肿钻孔引流术”、“急性硬膜下、外血肿清除术”、“大骨瓣减压术”、“凹陷性骨折整复术”、“颅骨修补术”等多项手术,过程中,他耐心地向身边医护人员讲解每一步手术要点,演示每一个细节动作,传授心得体会。在他的指导下,外二科首次成功为一位近 60 岁的多发性颅内血管型脑膜瘤患者实施了左额部脑膜瘤切除术,成功摘除了其中最大的肿瘤,并取得了良好治疗效果,将神经外科整体水平带上了一个新的台阶。

为当地医务人员留下新方法、新观念,教授他们如何自我学习,一直以来都是医疗队共同的目标。当得知

州医院即将启动新生儿疾病的筛查项目的工作时,肖园主动请缨,为医院全体医生做了一次关于遗传代谢病和新生儿筛查的培训,受到了当地医务人员的好评。在当地,由于患儿家长缺乏知识从而导致婴幼儿营养不良和患传染病的现象十分普遍,肖园利用平时查房时间不断向这里的家长普及正确母乳喂养、辅食添加、婴幼儿配方奶正确冲调以及预防保健知识,以帮助他们更好地关注孩子的日常护理与健康。

在医疗队员的言传身教下,许多当地医生的学习习惯也悄然改变。肾脏科马骏在工作中,注重指导当地医生通过网络、期刊、文献等各种渠道获取相关信息,结合临床实际找到更合理方法。他向科室医生介绍了丁香园、KDIGO、ASN等专业学习网站,改变了他们既往“看病靠经验”的习惯,形成了注重学习新的治疗指南和依靠循证医学的做法。

作为医疗队中唯一的女性,产科护士张洁在刚到怒江的第二天便投入到了全州护士技能操作比赛的积极筹备中,最终不负众望帮助州医院夺得团体总分第一,并取得了良好反响。为深化优质护理服务,细心的她帮助护理部制定了务实的管理制度,协助州医院一同实施责任制整体护理,对年轻护士进行规范化岗位培训,灌输正确理念,通过规范护士礼仪,使每一名护士懂得了如何塑造与个人风格相适的良好、专业的护士形象。

### 坚实的后盾

由于地处偏僻,交通不便,加上医院及科室资金有限,州医院的医生很少有机会外出参加学术会议交流及学习班,对新知识、新观念缺乏了解,马骏了解了这一情况后,向科室作了汇报,得到我院肾脏科陈楠主任的高度重视和大力支持,多次协调后决定全额赞助当地医生前往我院参加由肾脏科每年组织的《继发性肾脏病国家级继续教育》学习班。靠着医院这一“大后方”的强大支撑,和在马骏的牵线搭桥下,内一科科长任亲自前往学习,被州医院形容为“千载难逢的学习好机会”。

### 断水停电的考验

“虽然队员们分属不同的科室,来怒江前彼此并不熟悉,但大家都十分珍惜、爱护这个新的大家庭。队员相互照顾,彼此关心,医疗队也在很短的时间内成长为一支团结友爱、富有战斗力的集体,结下了深厚友

谊。”身为医疗队队长的孙蕴伟对自己的团队评价道。

然而,医疗队的“运气”并不怎么好,援滇期间正遇上了怒江六库地区降雨和停水最为频繁的一年,队员们经历了多次断水断电的考验。即使来了水,也如同泥浆一般,这样的情况从6月份一直持续到8月份。队员们洗澡喝水都受到了影响。更为糟糕的是病房停电断水,甚至影响了做血常规,连洗器械的水也中断了供给。

医疗队的队员丝毫没有受到客观条件影响,为了不影響正常医疗秩序,队员们与州人民医院的医务人员苦乐与共,一起捋起袖子,参与到了提桶拎水的行列。在艰苦的环境中表现出了豁达和乐观的心态,克服各种困难与不便,与同伴默契配合,完全融入了当地工作和生活中。

队员们还经常利用周末休息时间,积极参加医院的下乡义诊活动,深入到怒江大峡谷的深处福贡县匹河乡、高黎贡山腹地边境口岸片马等地,为当地少数民族群众和边防武警官兵进行义诊及送药下乡活动。每当遇到危、急、重病患者需要会诊时,哪怕是在深夜,队员们总是第一时间赶到现场。他们不仅将高超的医术、更将爱心与热诚无私奉献给了当地的医务人员和需要帮助的病患群众。他们的仁心圣手赢得了所有人的感激和敬重,得到了当地政府和群众的高度评价。

在怒江州的180个日日夜夜,医疗队累计诊治患者987人次;会诊及疑难病例讨论91人次;开展手术88台;举办业务讲座57场,共计培训1675人次;义诊咨询300人次。

对这次援滇经历,医疗队每个人都有很深的感触,医疗队员们在云南怒江这片热土经历了一段特殊而难忘的人生历程,通过在云南的生活和工作,锻炼成长起来。

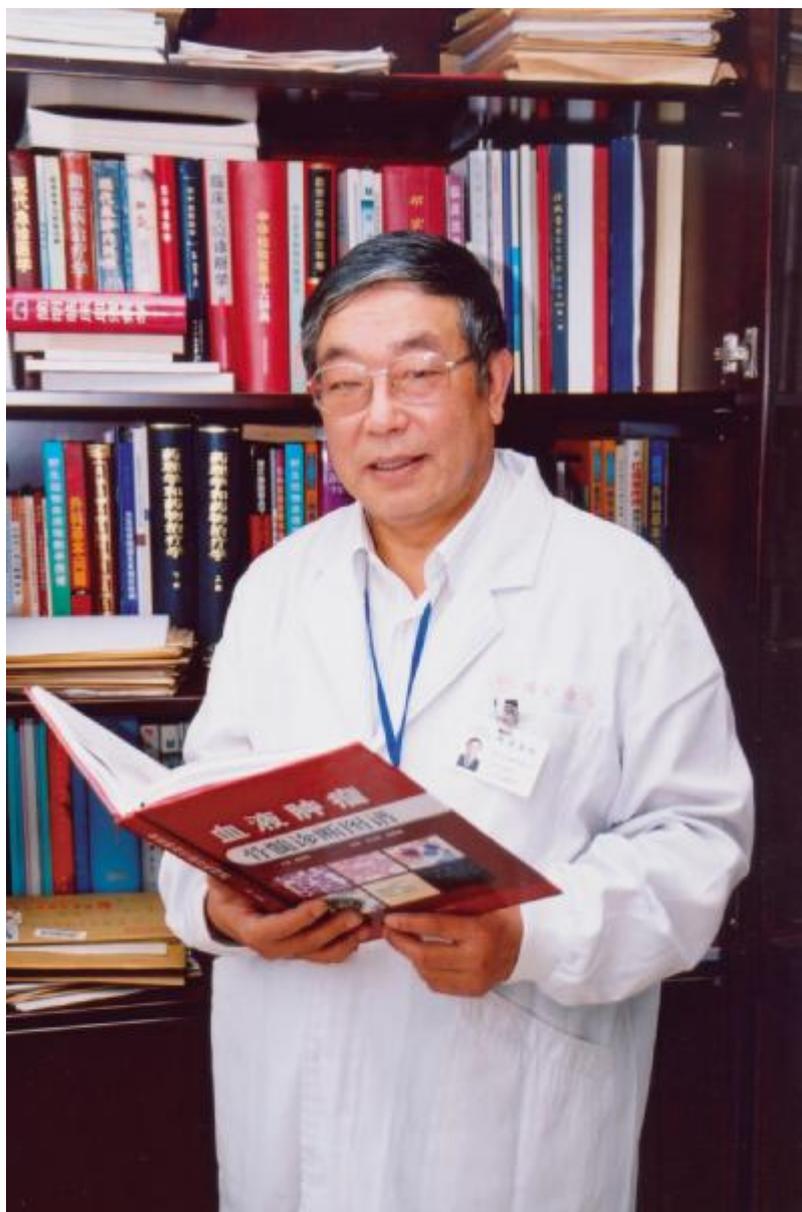
“如果不是援滇,恐怕一辈子也不会想到去怒江、去六库。当地的百姓和医务人员都十分淳朴,可是太穷了,对基本的医疗知识都很缺乏,我们能做的就是把治疗原则讲清楚,纠正一些不规范的治疗方法,帮助他们提高医疗水平。”马骏的话朴实而真挚。

在云南怒江的这片土地上,医疗队员用知识和行动播撒着希望和智慧的种子,留下了他们深深的足印。也许每一个医疗队员能开展的帮扶工作是有限的,但正是由于他们尽心尽力的奉献和脚踏实地的付出,祖国边疆地区的医疗卫生才在发展中不断前行。☞

# 血友病患者把子女托付给他

——记瑞金医院终身教授、血液学专家王鸿利

文 / 解放日报 徐瑞哲



王鸿利今年 75 岁,5 年前就退休了。可这个终身教授没闲着,就在一周前,他远赴山东,参加当地一家血液制品单位的上市活动,为的是请他们给自己的血友病患者免费或低价供药。

## 做万名“血友”之友

最急需血液制品的患者,是一名刚上大一的广西女生。她的左腹部长了一个“假肿瘤”,像是怀孕的样子。她患有血友病,血管瘤是自幼腹内出血、日积月累形成的,瘤体已嵌入骨盆等组织深处;比切除大瘤子更难的是,手术大创伤会让血流不止。小姑娘从家乡求医到广州,没有人敢接,最后投奔上海,寻到王鸿利门下。退休后,王鸿利每周二上午仍在上海交大医学院附属瑞金医院开门诊。一见这个身体瘦弱、皮包骨头的小“血友”,就知道她难以承受这样的大手术。更要命的是,大量失血就需大量血浆,“补偿”她本就缺少的凝血因子。王鸿利叹道,眼下血浆原料少了,血浆制剂的生产商也少了,全国只有四五家。

血友病患者所需的凝血因子从血浆中提取,价格高昂。王鸿利为这个女孩算了笔账:按其体重 50 千克计,每千克体重需注入 70 个单位的凝血因子制剂,手术期间她每天需注入 3 次制剂,“每个制剂单位的价格大概 1 块钱,这样 1 天就要花 1 万多块,手术前后可能要 10 天。”王鸿利揪心地说,“按她家的经济条件,恐怕卖了房子都不够。”王鸿利先让她回家休养,一方面调理好身子,另一方面给医院充足的准备时间。于是,王鸿利远走山东,希望企业以最低价格甚至无偿为患者提供“保命药”。同时,他与医务处沟通,协调骨外科为手术制定周详方案。

身为血液检验医师,王鸿利数十年来一直是“血友”之友。他说,全国血友病患者估计有 6 万至 10 万

人,而目前登记在案的仅1万人左右。他们中,很多人从小饱受内出血之痛,很多人经历大出血的生命危险,还有很多人一生对此病都缺乏认识,缺乏自我保护,甚至不少医生、护士也因不知情,对血友病患未尽特殊照顾。

### 用手术刀改写教科书

为血友病患者切除血管瘤,从前是手术禁区,没有医生敢碰,不少“血友”连一颗牙也拔不得。但王鸿利这个检验医师,却帮助主刀医生用手术刀改写了教科书。

现任华东医院院长俞卓伟,20年前是瑞金医院医务处处长。他与老友王鸿利至今难忘一次“经典战役”。那是一位从北京、沈阳、天津各大医院辗转而来的血友病患者,只有20岁,2岁起反复发作。“不看不知道,一看吓一跳。”患者眼球后常年出血,右眼已被顶出,呈菜花状突起,轻轻挤压坏死组织,缝隙中流出带恶臭、粘稠样的黑色液体,眼睛完全失明,四周骨板也烂了,并可能危及颅内。

王鸿利思想斗争剧烈,因为这个眼球摘或不摘,面临的风险几乎等同。让院内各相关科室——眼科、神经外科、口腔科、耳鼻喉科、麻醉科、血液科、检验科、药剂科和整形科,连续3次大会诊,终于取得摘除眼球、修复眼眶的共识方案。手术那天,打头阵的眼科大夫还犹豫未决,经再次劝服才动了刀。此后,各科医生轮番上阵,历时4个多小时,手术终获成功。术中,王鸿利全程保驾护航,为病人快速有效止血。其实手术未动,他已“粮草先行”。病人凝血因子本来只有1%、2%的水平,王鸿利测算,实际需要调高至70%到80%的水平。他从术前3天起,每8小时为病人静脉注射抗血友病球蛋白。根据这种制剂在空气中暴露的半衰周期,每次

都控制在半小时内滴注完毕。术后,王鸿利坚持凝血因子注射,直至病人拆线。当创面愈合,小伙子装上义眼,挺神气地出院了。

### 40年后还来“看”医生

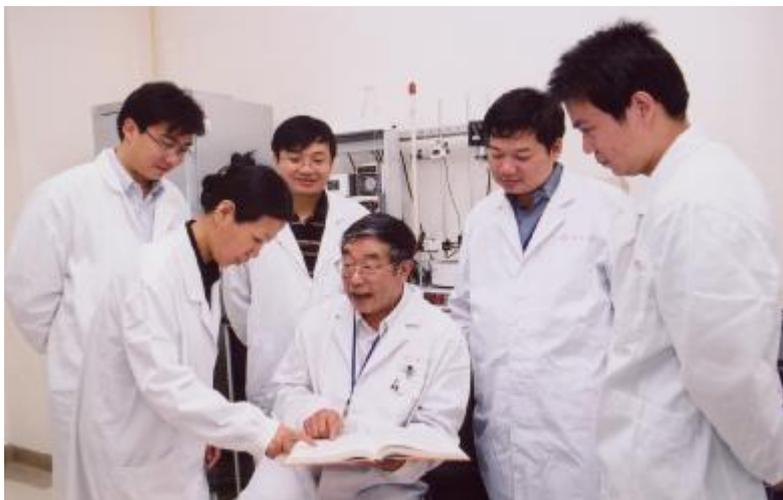
今年国庆长假前,年过半百的蒋女士又来瑞金医院看望王鸿利。王鸿利习惯性地问她:“怎么样,身体还好吗?”“挺好,挺好。”“你父母身体好吗?”“也好。”

蒋女士第一次见王鸿利,还是个十四五岁的小姑娘。她肚子疼得厉害,反反复复的。当时,王鸿利只是个住院医师,判断她是经常性腹腔出血,并一再追问其家庭成员情况。果然,她父母是姨表关系,属近亲婚配,育有两男两女。“你兄弟姐妹怎样?”“有个弟弟大腿痛。”于是,她胞弟也来就诊。王鸿利一看,弟弟大腿皮肤紧绷,红肿发亮,一摸便能感到温度。“这属于大腿肌肉出血。”

目前已知参与血友病遗传的凝血因子共14种,限于当时的诊疗水平,无法确诊这对姐弟到底缺乏哪种因子。王鸿利尝试输入正常血浆,能改善其症状;再用新研制的凝血酶原复合物,也有效。蒋氏姐弟家境不好,打一次针,减轻痛楚,等下次发作时才来医院。这种维持性治疗持续了近10年,直至王鸿利在一次电话回访中得知蒋女士怀孕了。血友病女患者生育,不仅自身高危,还影响后代——若生男孩,正常率或患病率各占一半;若生女孩,一半正常,另一半虽不发病,却携带疾病基因。王鸿利主动联系瑞金医院妇产科,接收蒋女士围产分娩。待产那天,王鸿利在产房外焦急待命。24小时过去了,蒋女士一直没生下孩子来。王鸿利等人不得不先补凝血因子,再行剖腹产。结果两位主任医师一同出马,以最小程度的出血,换来了母子平安。很巧,这个男孩是正常的。

40年过去了,如今蒋女士已经当上了奶奶。因为这种病相伴终生及后代,不少血友病人把自己的子女也托付给王鸿利。但王鸿利深知,血友遗传是“对半开”的博弈。他正探索与生殖医学中心合作,将缺陷基因诊断前移至试管中的受精卵,“无缺陷的即可植入受孕,诞生健康的下一代”。

理论上,终有一天,血友病基因会因此越来越少,直至消失。 ☒





## 医学教育推动者

——记上海市“育才奖”获得者、瑞金临床医学院院长郑民华

文 / 临床医学院 邵洁

在上海交通大学医学院附属瑞金医院有这样一位值得尊敬的导师，作为中国微创外科的领军人物，在手术台上，以高超的技艺和大医仁心的情怀与病魔和死神角力，让后生晚辈觉得冰冷的手术刀充满了温情；在教学上，以对医学事业和后辈的高度责任心和前瞻性的大局观推动医学教育改革，完善医学双语教学体系，并为住院医师规范化培训制度树立起标杆。他是为学子导向的明灯，是教师学习的榜样。他，就是上海交通大学医学院附属瑞金临床医学院院长郑民华教授。

### 法语医学教育的顶层设计者

郑民华教授对医学教育事业倾注了大量的心血。他秉承的信念是，教育是缔造明天的事业，医学教师肩负的神圣的职责是培养合格的医学生，这关系到医学事业发展的明天和未来。瑞金临床医学院有 20 年的法语教学传统，临床医学七年制及八年制法文班，是中法两国政府为加强中法交流的重点合作项目之一，也是我院和法国医学院校之间历史久远的高水平合作的延续。该项目一直受到两国政府有关部门的高度重视和支持。自 1996 年以来，郑民华教授亲自领导法语教学

的顶层设计，架起中法两国医学教育的桥梁，和法国外交、文化、医学界广泛交流，引进法国优秀的师资和教学资源，选派一批又一批教师、学生、年轻医生出国交流。同时，在法文班医学生的临床教学中，郑民华教授亲力亲为，在“过渡型双语教学”模式的基础上领导教学团队进行教学改革的创新，探索出“浸入型双语教学”模式，即采用法文原版专业教材，在理论教学和临床教学时采用全法语，该层次为全面双语思维层次。2005 年，郑民华力邀法语外教 RICHARD CARLES，并让其承担普外科学的全部法语教程，在为学生创造一个良好的语言环境的同时，提高了法语精品课程的含金量。学院还与法国里昂大学合作，设置完成教学资源服务器 SPIRAL，法文班学生可以接受与法国医学院学生完全相同的医学教学课程和课件，能远程视频音频听课、在线互动答题讲解，极大地补充和丰富了医学法语的教学内容。为了不断完善法文班课程的结构体系，郑民华教授和医学院的老师一起设计了以临床问题为引导的基础医学教程（PBC）和以问题为基础的学习模式（PBL），强调知识的纵向和横向联系，力求使知识结构的整体优化。在临床教学方面，针对本科阶段的

实习医生,他完善了外科病房教学交班制度、夜查房教学制度、教学病例讨论、以及以学生为主体的新知介绍讲坛,从各方面、全方位地指导医学生的临床学习,尤其突出临床的床边教学,注重培养学生的临床实践能力和分析能力。2010年,法语医学教育获得上海市教育成果一等奖,国家级教学成果二等奖。

### 临床教学改革的实践者

作为瑞金临床医学院的院长,郑民华教授锐意教学改革,着力激励和培养年轻教师,打造了一支业务精、专业强、热爱教学、擅长教学的中青年教师队伍,同时让中青年教师从教学中找到成就感。临床医学院已完成1项国家级教育研究项目,3项上海市教学研究项目,通过14项校级课程建设项目。有2个学科获得上海市本科教学高地建设立项,上海市重点课程建设项目3项,国家级精品课程3项,上海市精品课程1项,校级精品课程7项。为适应上海交通大学医学院临床系法文班研究生的培养需要,郑民华教授主编了唯一一部卫生部法文版《外科学》教材。还主编国家规划教材12部,参编规划教材15部,编写各类教学辅助教材和自编教材20余部。获得卫生部教材一等奖1项,二等奖3项,上海市教材二等奖1项。

除了在教学领域,郑民华教授在临床领域中,也是不断探索、开拓创新。他所带领的微创外科团队常规开展的腹腔镜外科手术类型覆盖了除肝移植以外的普外科几乎所有领域,每年开展的腹腔镜与内镜手术量在3000例以上,手术类型与数量均居国内绝对领先、亚洲一流、世界先进水平。微创中心临床科研成果获得了广泛的认可与应用,他作为第一完成人先后荣获教育部科技进步一等奖、中华医学科技三等奖、上海市科学技术一等奖、上海医学科技一等奖、上海医学科技成果推广奖等各大奖项。此外郑民华教授主编微创外科学术专著10部,参编著作30余部,在国内外核心期刊杂志发表论文近400篇。

2011年,郑民华教授所负责的外科微创病区被评为交大医学院优秀示范病区。他在微创病区建立了国际一流的“微创伤外科临床暨科研培训中心”教育基地,是ELSA认可的亚太地区的微创外科培训中心之一。现任亚洲内镜与腹腔镜外科年会主席,2007年创立了大中华腹腔镜结直肠外科学院为我国培养了大量的腹腔镜结直肠外科医生。

### 住院医师规范化培训国家制度的推动者

2008年,郑民华教授作为上海市政协常委,对全市的数十家医院进行了调研,足迹遍及三级医院、二级医院,以及社区卫生服务中心,走访了全国各地的医院,有经济发达的北京、广东,也有经济落后的甘肃、宁夏,他深知百姓看病难的疾苦,讲学、示范手术只能解决个案问题,如何为政府、为百姓排忧解难?郑民华教授从医学教育的角度提出毕业前教育必须和毕业后教育有效连贯,建立住院医师规范化培训的国家制度,才能培养合格的住院医师,让合格的医生下沉至各级医院,让老百姓在家门口就能看到好医生,这是解决看病难的重要措施。

他大声疾呼,大型公立医院要履行社会职责,开展住院医师规范化培训,医学院校的毕业生进入三级医院进行3+X年的培训,培训合格的医生二次准入,切实提高年轻医生的临床业务能力,为百姓提供优质的医疗服务。郑民华教授写出长达几万字的政协提案,并在瑞金医院先试先行。学生不理解,他就亲自给学生宣教,解答学生的困惑,仅2008年一年中,郑民华教授开过的主任、教授、住院医师座谈会不下10次,经过广泛调研,瑞金医院“大教育”体系建立,提出毕业前教育和毕业后教育管理资源整合、教学资源整合、师资队伍整合。同年,《瑞金医院住院医师规范化培训管理细则》出台。2009年,上海市、也是全国第一批“行业内社会人”住院医师进入瑞金医院培训。郑民华教授第一个提出“同工同酬”,让接受培训的住院医师体面的生活和学习。瑞金医院住院医师规范化培训工作在郑民华教授的领导下,思路理念创新、管理模式创新,培训机制创新,为2010年上海市全面开展由政府主导的住院医师规范化培训制度改革提供了经验,树立了标杆。

### 学生眼里最好的老师

“他具有开拓性的视野和高超的技术,就像是一盏明灯,总会在我迷茫时指引方向,给我力量和信心,他是最好的老师!”郑民华教授的博士生、青年医师乐飞这样评价他的老师。

回忆起5年前的一天,那时已踏入外科工作一年多的乐飞每天忙于查房、开医嘱、进手术室刷手、消毒、铺巾……日复一日的平淡让原本一直以外科专业而自豪的他,从一开始的豪情万丈回归于现实的平淡,觉得没有状态。那天是一例腹腔镜肠癌根治术,手术由郑民

华主刀,乐飞担任第二助手负责控制腹腔镜,简单地说,就是主刀的一双眼睛。手术一如既往地顺利完成了,郑民华却在手术台下把他叫到了休息室,关切地问他有什么心事。原来,在手术台上“明察秋毫”的郑民华发现了乐飞操控的腹腔镜进退旋转不得要领。在导师的引导下,他吐露心声:参与临床工作已经一年多,每天忙来忙去,累死累活地就是做些管理术后病人和腹腔镜扶镜手的活,觉得没什么技术含量,有些丧失兴趣。

郑民华教授问道:“知不知道拳手要学的第一项技术是什么?”“自然是如何有效地出拳。”乐飞想当然地回答。“拳手的一项技术就是抗击打”,面对一脸迷茫的乐飞,郑民华告诉他:好的外科医生首先要学的就是患者围手术期的管理,尤其是并发症的处理,这样,在成为主刀医师后,有丰富并发症处理和管理经验的医生会加速成长,并保证手术的安全。“也许你觉得扶镜工作不重要,但我觉得扶镜手非常重要,最简单的道理,如果镜头没有对准要操作的部位,主刀医师根本无法进行操作。其次,扶镜手是最好的学习位置,在这里可以逐渐做到和主刀医师的思维同步化,如果你能和主刀医师同时、甚至是更快地想到下一步要看哪里,要做什么,那么整个手术会因为你恰到好处镜头调节而流畅,你自己也就理解消化了这台手术,学会了这种术式。这样的扶镜手才算合格,可以进入下一阶段的学习。”这次沟通之后,乐飞猛然间发现了自己所拥有的优越学习条件,他开始不断主动思索“如果自己主刀,会怎么做?”更积极主动的思维方式,让乐飞取得了更大的进步,这又让身为导师的郑民华异常欣喜。他时常告诫学生“在手术台上站着的,没有一个是多余的,更没有一个是可以闲着的。”就是这样,在日常工作中,郑民华用细致入微的观察力去为学生把脉,让他们找到合适自己的学习方式,并在科研上充当“推手”,培育学生创新的科研思维。

### 充满魅力和激情的领路者

在瑞金临床医学院青年教师、外科医生邓漾的眼中,郑民华教授是一个充满魅力的人,是值得他终身学习的榜样。不仅仅是因为他是国内第一例腹腔镜直肠癌根治术、国内第一例全腹腔镜胰十二指肠切除术的主刀者,更是因为在自己的从教之路上,布满了临床医学院院长郑民华教授关心、鼓励和帮助的印迹,哪怕是对他的批评,也是让自己不断成长的“培育剂”。

邓漾清晰地记得在一次教研室的集体备课中,他



作为培养性授课的年轻教师进行了10分钟的演讲。课后,郑民华教授批评了他的授课方式,其中,有一项让邓漾记忆犹新,他说:“一个没有激情的教师是无法唤起广大医学生的学习激情的。”面对前辈的批评,邓漾感到惭愧和不安。那次备课后他对课件进行了颠覆性的修改,增加了较多的临床病例和课堂提问,在上课前他对着家里的镜子反复演讲了好几遍。重上讲坛那天,课堂纪律好得出奇,授课效果也不同凡响。在以后的教学工作中,邓漾始终谨记郑民华教授的告诫“临床教师是需要激情的,临床教学也是需要激情的。”无论是刚下手术,还是出夜班,他始终都带着激情走进课堂。无论是病床边教学还是手术中教学,都会带着激情认真地为同学们演示临床操作。邓漾延续着郑教授的“激情教学法”,他也越来越多地受到同事和学生的肯定及喜爱。

邓漾记得还有一次集体备课工作中,一位临床教师未充分准备就来演示授课了,授课效果之差可以想象。结果郑民华教授首先对新任外科教研室教学干事的邓漾进行了严厉的批评。他说,“一个人教学好不算好,一群人教学好才算好。做干事,不仅要自己做好教学工作,更要带动周围的临床医师做好教学工作。”如今,邓漾担任外科教研室教学干事已三年,他时刻用郑民华教授的话来鞭策自己,发掘、爱护、鼓励、支持身边年轻的教师,让他们走上教学的讲台,更让他们走上展现自我能力的舞台。邓漾感慨:外科PBL优秀教学团队和外科优秀实训团队的建设和发展正是和郑教授的那次批评和谆谆教诲分不开的。

郑民华教授,在医疗事业上,始终不知疲倦地冲刺在国际前沿。对于医学教育事业,他高瞻远瞩而又充满激情,他带领着临床医学院的教师队伍奋发前行,他用无与伦比的个人魅力感染了一批又一批的医学生和年轻医师,为了祖国的医学事业而不懈奋斗。☒

# 抓住机遇 不断奋斗 收获成功

——听儿科专家、瑞金医院终身教授王德芬报告有感

文 / 儿内科 王歆琼

在儿科研究生及青年医师组会上，支部书记周同主任邀请了儿科老前辈瑞金医院王德芬老师为大家讲述儿科内分泌专业的发展史。虽然两小时的讲课很快就过去了，但王老师坚毅和执着的精神已经深深刻入我们每个人的心中。

多年来，王老师为发展儿科内分泌专业付出了不懈地努力并取得很多成果，在这些成绩和荣誉的背后蕴含着不少催人奋进的奋斗史。正如王老师自己所说：“回顾专业的发展，温故而知新；回忆建业的艰辛，珍惜现在，激励未来。”

王老师于解放初被分配至广慈医院（瑞金医院前身）儿科工作。当时儿科医师仅4名且无亚专业之分，对外封闭，学术活动很少，更无研究课题和研究经费之说。特别是在“文革”期间，学术气氛降到了谷底。而就是在这样的大环境下，王老师遵循医师的职责，为解除患者病痛积极寻找病因，其中有不少启示后辈的事例。例如王老师深入患者家中进行环境调查，并开展实验探索，最终报道了国内首例因进食腌青菜而导致亚硝酸盐中毒的肠源性青紫高铁血红蛋白血症。她又在医疗实践中接触家属，重视他们提供的病史，发现了用民间流传的“楝树根皮”及“白脚鸡”等草药在治疗蛔虫引发的肠梗阻及抗药性难治性细菌性痢疾中效果奇特。

“文革”结束后，医学界终于迎来了“科学技术的春天”，各学科获得了深入发展的机会。儿科内分泌专业也应运而生，并借助成人内分泌的力量慢慢将儿科内分泌专业发展起来。在“改革开放”的大好形势下，王老师等老一辈专家乘势而上，着重寻觅各种机遇，渐渐将学科发展壮大起来并谋求国内外合作发展。其中不乏感人的事例：一次王老师遇到一例严重矮小的疑难病患者，但当时缺乏条件（无测IGF1的药盒）检测。当她有机会参加“中法医学日”活动时，抱着试一试的心态将患者的标本带出了国门，在参观考察中，她得到了国外专家的帮助，免费代为检测标本，终于确诊了国内首例世界罕见的Laron综合症患者。又有一次，王老师为诊治患严重矮小的“家族性生长激素基因缺陷I

型”稀有病的两姐妹，从初步开展分子诊断着手至争取国外药厂提供重组人生长激素治疗（国内尚无生产该药）期间，往返周转在瑞典药厂及美国专家（对该疾病提供确诊分子依据）之间。最后终于引进了先进的分子诊断技术，又积累了国外尖端产品（重组生长激素）在临床应用的经验，同时也帮助患病的两姐妹接受了药厂馈赠的贵重药品（人生长激素）。经过长达6年之久的治疗，得到满意的效果，一时成为国内外合作的佳话。在一次参加国际会议的公车上，王老师偶遇一名以色列学者，谈论中建立了合作，引进该学者建立的简便检测GHBP的方法，在国内推广了该技术。

王老师回顾，我院儿科内分泌专业长期以来在全国同行中居领先地位，正是因为团队重视开展多渠道的合作，紧跟医学发展前沿，抓住机遇，坚持奋斗，努力提升自己水平的结果。在她的带领下，专业组成员众志成城、同心同德，朝着一个目标努力前行，从整体上提高了瑞金医院小儿内分泌专业的水平。他们获得一个又一个的成果，其中包括首次完成青春发育形态及生理研究专项，并获上海市科技进步三等奖，国家教委二等奖，该成果载入了《中国八五期间优秀科技成果选集》。由此奠定了本专业“性发育异常”的研究基础。同时也将儿科内分泌专业的医师队伍发展壮大起来。

相比过去条件的简陋，现在条件优越了许多。譬如每年都有参加国内外学术交流的机会，可以便捷地了解到最新的技术和知识。与前辈的努力与奋斗相比，我们感觉自己欠缺太多，我们常常只会抱怨实验室条件不好而自己从不努力想方设法去创造条件；我们或许还会抱怨工作太苦、太累，而忽略病人对我们的需要；我们太过浮躁、急于求成，而往往忽略成功是需要时间和勤奋去积累的。

王老师的教诲让我们醍醐灌顶。毫无疑问，只有坚定目标、坚持奋斗，在实践中不断学习和探索。悉心寻找机遇、真诚开展协作、不断壮大自己，并用职业道德规范严格要求自己，才能将先辈们建立的医学事业传承发扬，才有可能让自己收获成功。这是王老师对青年医师的寄语，也是我们时刻对自己的要求。 ☐



文 / 核医学科 陈刚

今天是星期四,在我 19 年行医生涯中是极其普通的一天。上午的专家门诊看了 30 多个病人,其中有 2 个病人来自于好大夫网站的预约。晚上吃罢晚饭,照例上我的好大夫网站的主页看看,又有近 10 条的咨询在等着我回复。

自从 08 年 5 月 29 日开通好大夫网站的个人咨询网页以来,我在网上已经做了 4 年多的医生。网页的访问量达到了 52 万多人次,咨询回复的病人也有 1138 位。52 万是一个惊人的数字,我算过,作为一名副主任医师,我在瑞金医院看门诊,一年大概是 3000 余人次,10 年是 3 万多人次,到我退休大概也就 10 万多人次。而在网上,4 年多的时间患者的访问人次就超过了 50 万人次。网上的患者真正是来自于祖国的四面八方,有来自于北国的黑龙江,有来自于南面的广东广西,也有来自于遥远的新疆,更有来自大洋彼岸的美国、加拿大。通过神奇的网络,让我的患者群扩展到了世界的各个角落。

网络为患者带来了极大的便利,即使在缺医少药的边远山区,只要有网络,你就能找到大城市大医院的医生求医问药。网络也给医生随访病人带来了很大的方便,很多外地病人都可以在当地随访检查,然后把检查结果贴在网站上,医生随时都能掌握他们病情的变化。病人避免了舟车劳顿,节省了大笔的费用……真是善哉网络,功德无量。

在现实生活中,医患关系日趋紧张,医生和患者之间的信任危机到了前所未有的严重程度。而网络上的医患关系却还是一片净土。我在网上做了 4 年多的医生,完全是学雷锋,没有任何报酬。收获的是一封封热情洋溢的感谢信和一束束虚拟的鲜花与花篮。读着感谢信中诚挚感人的文字,我不禁回想起 20 年前,当我还是一个实习医生时的情景。那时的医患关系真是像亲人一样,真的很怀念那个年代啊!其实医生和患者从来都不该是敌对的关系,医生和患者应该是在一条战壕里的战友,而我们共同的敌人是疾病。

网络是连接着现实和虚拟的平台,通过网站的预约,病人找到了我来看病,由虚拟走向了现实。看完病的病人,有许多仍在网上和我保持着联系,由现实又走向了虚拟。

网上网下我都愿意成为病人心目中的好大夫…… ☒



## 拓展

文 / 放射科 颜 凌

金秋十月,瑞金医院放射科同仁在严福华主任带领下,去昆山参加拓展训练。自打院内影像系统网络和数字化以后,同事们分散在医院各处的电脑前书写报告,操作机器设备,经常是很长时间“只闻其声不见君,只见报告不见人”。这次活动正好是个加深认识、联络感情的好机会。一直以来,我对“拓展”的涵义并不了解,于是上网搜索了各类“百科”。原来“拓展”一词源自航海术语“**Outward Bound**”,意为“起锚,离开码头”,暗含着“对未知海域探索”之意。后人将这种航海精神衍生为“服务,探索,不屈服”的团队精神,进而通过各种精心设计的训练项目来培养企业文化和团队精神。搜索是容易的,但理解文字下隐藏的内容却并不简单。

拓展训练由人办资源处副处长费健亲自担任教官。第一个训练项目是分组的讯息传递。每10个人前后一字排列为一组,由后往前传递教官给的三组数字密码。整个过程中不能用笔写,不能说话和走动,最快速、准确完成传递的小组获胜。项目要考察的似乎是团队的执行力,但整个过程中,犯规违章的行为却也不少,而教官也没制止。回头想,这不正类似于日常人们对小道消息的传播吗,偶尔触及规则人们也不以为然,只要大家都感兴趣。难道这个项目其实是要观察下队伍里谁对传播小道消息最有心得?“哈哈,教官,您太狡猾了!”

第二个项目是由3到5个人自由组合后用七巧板来拼图。每组按不同的要求用七巧板拼出指定图案。问题是每组所得到的七巧板数目、颜色和规格都是随机的,所以必须把七巧板板块进行调换后重组才能拼出规定的图案。经过几番失败和争论后,大家逐渐醒悟了。于是各组纷纷前后左右招呼着调换起来(规则是

允许的)。最后在大厅中心区域的几个组拼出了最多的图形并获胜。其实,获胜的小组在游戏前自由落座后就基本确定了。这些处在中心位置的小组在联络周边小组和交换比赛道具的过程里有着得天独厚的优势,而有意或无意中选择坐了核心位置的人,潜意识里必有成为领导者的意愿。我想这也是游戏的题中之义吧。这几个项目都透着国人特有的智慧,但和原来印象中的“拓展”又不太一样。

在欧美,“**Outward Bound**”这个起源于二战时针对年轻海员的求生训练课程,演变至今,已成了流行于世的各类“拓展训练”。西方的航海文明孕育了西方人勇于冒险和探索的特质,他们的企业文化也因此具有类似特征。这种精神特征在恶劣的环境中能够迅速萌发,他们似乎也更热衷于通过户外和探险类的拓展项目来培养员工的团队精神。

更早之前在中国,清朝皇帝康熙为锻炼军队,自公元1681年开始,每年都要率王公贵胄来到位于河北和蒙古交界处的木兰围场举行以射猎和旅游为主的活动,史称“木兰秋狝”。这是最高统治者对满族皇室骑射能力的训练。八旗子弟们通过这种训练传承着先辈的骑射传统。说这是世界上最早的“拓展”也不为过。而到了清朝晚期,秋狝传统终止,木兰围场的原始森林被宫廷下令大量砍伐以建造宫殿。从此骑马入关的满族丢了他们的根本也最终丢掉了江山。

其实不拘形式,以人为本,只要是符合自身特质的“拓展”都是我们需要的。整理相机内照片,发觉之前很多叫不出名字的面孔现在都已熟悉了。同事之间的感情加深了,大家彼此更了解了,团队的凝聚力增加了……我想,拓展的本意就应该如此吧。☑

# 从 PBL 教学谈起

——McMaster 大学医学教育探寻之旅

文 / 消化内科 夏璐

PBL 教学(Problem-Based Learning),即基于问题学习的意思,具有强调以问题解决问题、多种学习途径相整合,强调社会性交流合作的作用,强调支持与引导等特点。

加拿大 McMaster 大学,重视对医学教育的改革和创新,PBL 教学即在上世纪六十年代诞生于此。怀着朝圣的心理,我们一行于 2012 年 7 月踏上了赴 McMaster 大学医学教育探寻之旅。顾不上半夜抵达的舟车劳顿,第二天伊始,我们便参加了校方安排的相关培训。由负责教学事务的校长 Rob Whyte, Dave Musson 及 Bob Lee 等教授组成教官团队,培训内容涉及 PBL 教学、加拿大医学教育模式、医学教育课程建设、循证医学发展等,还安排了模拟授课现场,内容详尽。由于授受双方均具备相当教学经验,因此大家对东西方医学教育模式的差异、新型教学方法的体会等内容展开了讨论和交流。课堂气氛十分热烈,数日下来,收获颇丰。

什么是 PBL 教学?简而言之,其基本模式是由教方提供一个模拟病例或场景,并在此基础上提出一系列开放性问題。由小组同学组成学习团队,合作或分头查找资料,并在教师引导下由组员在小组内进行讲解或讨论。从而在解决问题的同时掌握相关知识点,较之传统教学方式,PBL 要求以问题为中心、学生主动学习、主动思考,鼓励争论,鼓励对学习的内容和过程的反思。

PBL 强调小组学习,其关键在于人和人的沟通协作,而这正是以往传统填鸭式教学所欠缺的。以小组为形式的教学,讲究的是“你方唱罢我登场”,不能冷了场,也不能跑了题。因此教师必须跳出传道授业解惑的传统角色定位,成为一名合格的导演,让剧情的演绎起承转合、丝丝入扣。说时容易做时难,如何能“hold”住全场,是一个 PBL 教师的功力所在,其要求更甚于传统教学。教师不仅在专业知识上必须广博,并时时要应付场上出现的突发状况,更要起到关键时刻的引领作用。其中分寸的掌握十分重要,对学生的讨论不能过度干预,亦不能放任自流。表面上教师从主动变为被动,实质上教师才是整场教学的灵魂所在。

以 McMaster 大学资深教师的经验来说,第一,教师应该在每次讨论之前设立基本规则,如在过程中有违规之处则应再次强调规则的重要性。例如引导学生尊重别人的发言,不允许缺席或迟到,如有违反则取消其讨论资格,因为守时是一切行为的基本要求;其二,预先设立时间表,并预留每次 PBL 教学后足够的讨论时间,以便教师能更好掌控时间和进度;第三,即使发现学生在讨论时出现错误或偏差之处,也不应马上纠正并告之所谓标准答案,而应适当引导,启发思考及查证,帮助其自行纠偏;第四,注重教学效果的反馈和及时进行更正、改进。

谈到沟通,我们有教师对加拿大医学院校对医学生临床沟通能力的培养很感兴趣并询问有无相关课程安排。回答这个问题,要从 McMaster 大学的课程设置说起,在 McMaster 大学的教学体制中,并没有专门开设人体解剖学、病理学、药理学、内科学等专业学科,同样也不会有专门的“医学伦理学”、“社会心理学”等课时安排,所有的问题贯穿在以专业能力培养为主导的学习过程和课程中,也即以“Competency-based Curriculum”为基础的整合教育。举例说明,某病患被确诊恶性肿瘤,讨论医生该如何告之及治疗的案例,其中涉及了该疾病的相关医学知识、医学伦理学、医疗法规及医患沟通技巧等诸多问题。在 PBL 的讨论以及角色扮演的教学中,即对临床沟通能力进行了相关模拟演练。而且 PBL 教学本身即是时时在小组间进行充分交流和沟通的过程,因此沟通无处不在、无时不在,体



现在与同学的沟通,与同事的沟通,与上级医师的沟通,与病患的沟通,沟通的技巧却难以一句话涵盖,需要长期的学习与实践。

教师经常要面对的问题,可能是场上组员间的争论,有时甚至可能火药味十足,如何做好协调。教师首先需要的是公平、耐心、细致、真诚,及早发现危险信号并及时解决。事件发生后,要对整个事件的来龙去脉有全面了解,如在一件小事的处理上失信于人,不分青红皂白简单对待,则会丧失整个小组对教师的信任。要让学生体会到身处一个公平公正的学习环境,积极正面的辩论和思考,而非剑拔弩张的战场。其次,教师的评论,无论是表扬还是批评,应该对事不对人,以减少学生心理压力,避免组员间的比较和不安情绪。公平公正还体现在一视同仁,例如有教师询问说,如组内有少数民族、语言交流不畅或因其他身体原因者需特殊照顾,又担心特别对待会引起其他组员不满,这种情况该如何解决。老师反问:“你为何要对他们区别对待呢?他们本身在同一组内,说明资质相当,理应受到同样对待”。对此我深以为然,公平对待是对大家能力的一致认可,平等,其实才是最大的尊重。

对教师而言,最头痛的可能是组内出现所谓的“问题学生”。他们可能锋芒毕露,时时想成为讨论的中心,也可能容不下不同意见,对别人的发言不以为然,容易在组内挑起矛盾,造成对立局面,甚至干扰整个小组的学习进程,对于这样的状况,教师该如何调解,当好“老娘舅”?是顺从民意将其“驱逐出境”?还是置之不理冷处理?恐怕这样的情况,即便最经验老道的教师也无法给出标准答案。终究我们面对的是一个鲜活个体,他们有思想,有情绪,而每次看似已有定论的事件后面,可能也有一定的前因后果,还是一句老话:视情况而定,切忌简单粗暴。

PBL的核心在于学生的主动学习。没有考试分数的束缚,学习评价在于自我评估(Self-awareness/evaluation)。因此如何调动全体组员自始至终的学习积极性,是PBL教师要面临的另一个难题。积极性不仅体现在提出问题,发动大家探寻答案,更体现在场内的表达、论述和讨论,不能让个别人一枝独秀,也不能让某些沉默群体始终作壁上观。针对国内同学普遍比较内秀、不善于表达的特点,也即所谓的“quiet Asian learner”,教师可能更应给予耐心的启发和引导,更应注意发掘每个学生的特



点,应该让场内每个组员都有参与感,强调团队协作。例如在某位组员讲解的同时,让其他组员在黑板上书写一些要点,有的则负责课堂记录和总结,不同的课时让大家进行角色互换。

PBL并不能解决目前医学教育中存在的所有问题,它面临着小组总体学习层次难以达到较高水准、学习资源的获取比较有限、对师资人数要求高、学习耗时长、由于师资培训水平参差不齐造成教学效果不能达到统一等种种缺点,而且也并不是所有的课程均适合PBL模式。医学是一门需要终生学习的课程,PBL的优势在于,它教会你如何学习,并让你受益终生。学生学会的不仅仅是一个个知识点,更重要的是学习方法。在McMaster大学有个有趣的现象,他们的医学生可能来源于各个领域,有艺术家、运动员、IT怪才……不一而足。他们对医学院的“学前教育”并没有特别限定,也并不认为特别的本科教育背景例如生化、生物等一定对学医有所裨益。只要你达到入学标准,对医学有足够的热忱,通过系统而严格的培训,就可能成为一名优秀的医生。因此可以想象,在McMaster大学的PBL讨论中,如此一群不同背景、不同思维方式的人聚集在一起,该是怎样有趣的景象,又会擦出怎样的思想火花。医学本身就是一门艺术,如何改变我们独立思考能力差、创新性及医学人文教育欠缺的现状,如何让我们的医学生将来成为一名合格的“医师”而非“工匠”,是值得深思的问题。

对医者而言,医学人文不是一句空话,更不是单纯停留在各种临床操作考试中的“爱惠观念”,而是落实在日常工作中的点点滴滴。它来源于我们对自己专业能力的强大自信,也来源于医患的良好互动和社会的理解信任,更来源于医学教育的本源——相信我们能够帮助他人,告诉我们如何去帮助他人。☒

# 关于新职工定科的感悟

文 / 手术室 黄爱华

瑞金医院新职工定科制度自 2010 届护士开始施行,开创了上海市乃至全国的先河。该制度秉着公开、公正的原则,将整个定科过程全透明地展现给每一位新职工。

定科过程是通过对新职工一年轮转期中所有的理论考、操作考、综合能力考核(OSEC 考试)及科室考核的结果按比例结算,得出排名。同时公示所有科室岗位,再按排名选科。

这对于新职工而言无疑是一种挑战和机遇。面对这样的挑战和机遇,我们该如何把握和抉择呢?

第一,兢兢业业、厚积薄发。

首先是态度:要从思想上重视、从行动上证实。理论知识范围广,需要踏踏实实去记忆;操作考试有标准册,需要认认真真去练习;OSCE 考试病种多,需要全方位去了解;科室考核靠平时,需要勤勤恳恳去工作。其次是带教:需要带教老师的正确指导和示教,认真练习,甚至可以通过新职工的反示教来纠正错误,加深对标准操作的印象。再次是积累:其实在每个科室轮转的过程,都是一个积累经验、吸取教训、收获知识的过程,这给 OSCE 考试奠定了一定的基础,当然还包括在校的理论是否扎实。平时的医生查房、询问病史、疾病诊断、病情观察、护理要点、健康宣教,都是不可或缺的知识来源和经验累积。最后就是自信:对于一名护士而言自信至关重要。你的自信能让评分老师眼前一亮。上战场打仗要凭士气,上考场应试要凭底气,有自信才有底气。尤其是操作考,不能畏畏缩缩,唯有充分的准备才会拥有自信。所以认真地对待每一次考验、踏实地走好每一步,才会有更大的进步和收获。

第二,综合评估、慎重抉择。

当所有的科室岗位和成绩公布后,我们应该做些什么呢?

首先是评估科室:排名靠前的,可以按照名次备选几个科室,第 X 名,备 X+1 个科室;排名靠后的,可以用排除法,从后往前,将最不适合自己的科室一一倒序剔除。有针对性地去评估目标科室,全面地评估其优缺点。但是对于不同护士来讲没有绝对的优缺点,甲之砒霜,乙之蜜糖,关键在于你看重它什么,能放大它的优点缩小它的缺点,就像和人相处一样,包容和体谅。但是由于我们不可能亲身经历所有科室,有时难免对其有一定的错误认识,所以“踩点”很重要,可以在休息天去科室采集资料,或者咨询科室老师,亦可询问去过的同学,该科室的特点、工作情况,而不是单纯的问“你想去哪里?”因为问到的肯定是纠结的答案,没有任何意义,只会混乱你的内心,受到别人的干扰。一旦带着他人的色彩看待自己的问题,往往会造成自己不能理性地评估。然后是评估自己:因为每个人的性格都不一样,有的科室或许是公认的相对长处多于弊处,但不一定是你的首选。要理性地评估自己到底是个急性子,还是个慢性子,是心灵手巧型,还是能说会道型,是吃苦耐劳型,还是技术钻研型……当然,有时候自己未必对自己很了解,尤其是从对专业的角度上来分析,因此,咨询一下临床的老师或学校的老师也是不错的选择。甚至有些潜力你自己都未曾发现或重视,但资深护士一眼都能看出你适合哪里,你的伯乐是否发现了你,真的需要缘分。潜力是需要被激发的,当你认真踏实地做好量的累积,总有一天会有质的突破。没有人天生会任何技能,只要你肯学、肯钻,总会掌握,区

别只在于时间的长短,对于精通和灵活驾驭,就看个人的天赋了。所以尽量发挥自己的长处,这样不仅能让你得到强大的精神支持和价值存在感,更能让你越来越热爱这份工作,会更努力地做好它。当然任何科室都有它让人不易接受的地方,关键在于你找到自己的支点了吗?找到让你坚持到底的动力了吗?最后就是权衡分析:看你人生的天平更偏向于哪里?没有人可以帮你做选择,意见可以参考,但决定一定要自己做,因为这样才能无怨无悔,无论以后怎样,都能勇敢面对。

第三,平衡自我、勇敢面对。

科室定好了,没有绝对的赢家和输家。因为我们都太年轻,我们现在所能看到的都只是片面。给我们做选择是一种挑战,让我们对自己的选择负责,才会懂得坚持。在任何地方工作都是一种学习、一种成长、一种积累。选到自己想去的科室不用沾沾自喜,没有选到理想的科室也不必闷闷不乐。定科前我们可以纠结、可以摇摆,但定完科的我们不需要议论和抱怨任何东西,因为这是场公平公正的较量。现在要做的就是充满斗志地迎接新的挑战,踏踏实实地做事,认认真真地学习。适应新的环境,掌握新的技术。

第四,切勿忘本,懂得感恩。

路是自己走出来的,但无论你走向了哪里,都不能忘记栽培过你的老师、关心过你的同事。人生难得一知己,千古知音难寻觅,永怀感恩之心,相信一定能够得到理解和支持!

医者仁心,我为瑞金!最后我在此和大家共勉:

第一,我们要对我们的护理部有信心,采取这种公开、公正、公平、民主的定科方式,就一定会有更人性化、科学化、优质化的护理服务规范!第二,我们要对自己的科室有信心,相信它在将来的日子里会不断壮大。因为我们在瑞金,所以身为瑞金人的我们,一定会越来越好!第三,我们要对我们的团队有信心,无论你身处哪里,一定要用积极向上的乐观态度去面对,要相信是金子总会发光的。现在科室是你的家,你要用你的热情去感染大家,因为我们是 2012 年的新鲜血液。放大科室的优点,缩小它的缺点,要像包容自己的缺点一样包容它,理解它!让我们一起努力、一起拼搏!万事开头难,当泪水和汗水在此交融,我们一定要找到温暖的手、慰藉的心、前进的动力、拼搏的支点去克服一切。所有的困难都会通过艰苦的磨练,随着时间的推移和对环境的适应而迎刃而解。让我们每一位绽放出灿烂的笑容去迎接雨后美丽的彩虹! ☀



# 赴台考察随感

文 / 感染科 徐莉莉

为更好地学习借鉴台湾地区的医院管理经验，护理部副主任李贤华带队一行 20 人，于今年 9 月飞赴台湾，先后到了台湾桃源长庚医院、荣明总院、振兴医院等进行了为期七天的学习考察，通过参观及与座谈交流，在医学教育、医院管理、医疗服务、学科建设、人文关怀等方面受益匪浅。

台湾同行对医院管理体制和经营理念及措施，特别是他们对病患的服务意识和预防、康复阶段的重视，以及无处不在的人文关怀等都给人留下了深刻的印象。

台湾医院医疗仪器设备先进、服务设施齐全完善，老百姓看病无忧，基本满意。政府部门加大医院投入，确保公益福利性质，扩大老百姓“医保”病种，增加“医保”报销比例，努力解决“看病难、住院难”的问题。

参观的几家医院的办院理念与宗旨，都有以“病人为中心”这一条，它不单是口号，而是在几家医院处处可以体现到，可以看到无微不至的人文关怀。如：荣民总院，一走入门诊大厅看到左侧整齐的摆放着许多轮椅，免费提供使用，给行动不便者及老年患者带来了温馨关怀。在医院各科病区都设有“心愿墙”，专门提供患者家属、亲朋好友探视病人后的留言，主要是激励病人战胜病魔、早日康复的祝愿。台湾大多数百姓信仰佛教，医院设有佛堂，供信徒祈祷平安福祉，病人的康复需要心理的辅导和安慰，以上设施恰好符合“现代社会—心理—生物医学模式”，也体现了人文关怀。病区还设有“感恩墙”，是患者或家属对医护人员提供优质医疗服务的感激之词，感恩的话渗透在字里行间，处处体现出和谐的医患关系，体现了医生在病人心目中高尚职业和崇高的地位。

走进医院，让我感受很深的是，这里没有嘈杂、拥挤、混乱的印象，而有一种亲切的感觉。首先是细微之处见温馨，以人为本的理念处处体现，几所医院里里外外都非常温馨整洁，每一个细微之处都体现着对患者的体贴和关怀。站在荣总医院一楼大厅环顾四周，眼前

呈现的是面包房、小超市、图书角、陈列着艺术品、美术画展等，明亮的色彩，完全不同于医院惯有的弥漫着消毒液味的刻板印象。各种温馨小提示、简单的宣传小海报（如：降低病人住院跌倒发生率等），亦或是扑鼻而来的面包香、预约看病系统和通道分流精巧设计，以及存放病患就诊资料的保存柜上贴着的厚厚贴纸以保护患者的隐私，医院思病人所思，处处体现了医学人文的融入，尊重人的细节。有许多来自社区的义工为病人提供咨询、引导、生活护理、陪伴活动等服务。医院定期与社区民众互动，融入社区文化，回馈社会。

走进桃园长庚医院，对病人的五大尊重（微笑、注视、尊重、聆听、用心）十个大字映入眼帘。“以人为本”的服务理念随处可见，合理规划楼宇分布，布置科学的行走路线，优美整洁的舒适环境，醒目详细的温馨提示，还有各种操作流程、各种便民措施、用药注意事项，细节之处尽显关怀。无论是病房门诊，还是大厅走廊电梯，只要有患者经过的地方，都有各种相关的健康宣传资料、专科医师和技术介绍等。

参观中，我们发现医务人员都很敬业，工作非常严谨、细致、认真、负责，轻声细语、不厌其烦、耐心为病人讲解。另外，他们还设有定期礼仪培训制度、年中不断有多个时间为其安排，可以进行自由选择，并且可在家中上网进行。这是我们可以考虑借鉴之处。

总体而言，我感觉台湾民众的社会文明程度较高，在公共场所无吸烟现象，无乱扔垃圾现象，上车时不见蜂拥而上的现象，马路上人车共守交通规则，交通便捷，旅游业、高科技电子业发达。小吃业丰富，当然城市建设没有想象中那样美丽。

海峡两岸同文同宗，具有相同的文化背景，通过这次短暂的学习，对台湾地区护理管理理念、护理品质管理、全人照护模式、护理安全管理、护理人员进阶培训有了深刻的认识。参访学习虽然已经结束，但我们会更加努力地学习到的先进的理念和技术用于临床实践，更好地落实优质服务示范工程的各项目标！



## 挫败 发奋 改变 成长

文 / 瑞金临床医学院 祝洪明

短短 2 个月的加拿大多伦多大学医学院 (Toronto General Hospital) 临床见习项目很快结束了, 等签证的焦急、临行前的忐忑还仿如昨日, 而 2 个月的异国之旅也凝结了五味陈杂, 令人回味无穷。

初到 Toronto 是初夏的傍晚, 七八点的天空依旧蓝天白云, 明朗灿烂, 北纬 43° 尚透着春寒。第二天用一上午的时间勉强办理好了各种登记手续, 领到自己的白大褂、洗手服、衣柜和拷机, 便兴冲冲地走进了实习第一站——普外科!

### 普外科篇

普外科共有 Red、Green、Blue 三个 Team, 我被安排在 Green Team。导师 Dr. Urbach 和住院医 Dr. Chung 首先带我简单参观了一下普外科病房, 和美剧中的情景甚似, 多为两人间, 房间不大, 但每张病床从供氧、负压、电复律设备到餐桌、床帘等一应俱全。易感染病人单独住一间, 床帘上挂有大大 “Gowns up”

(请穿隔离服) 标识, 门口还摆放着手套、帽子、隔离衣、口罩等, 供医护人员使用。简单的一瞥, 就足以让人感觉到设备的先进、完备和充分的隐私保护、人文关怀。

接着, 他们简单地了解了一下我的外科实习经历, 便怀着对我的充分信任把我带进了手术室, 且让我洗手上台! 手术室的格局和我所实习的瑞金医院实在太像了, 唯一不同的是每间手术室都配有腹腔镜设备, 显示屏更是七七八八遍布手术室, 以便术者、旁观学生和巡回护士多角度观看。当时正在做一台腹腔镜下肾上腺切除术, 但是患者的体位却和国内看到的大不相同, 是半跪俯卧位的。凭借一点实习经验和理论知识, 我大胆地问了老师, 他们首先对我的观察力表示肯定, 接着便解释说这是他们正在尝试的一种新体位, 对麻醉师的要求更高了, 但能更好地暴露肾上腺, 使手术时间从原来的 3 小时缩短到 1 小时。第一台手术便让我学到了新知识, 第一次医学英语交流也相当顺利, 我的小自

信莫名的膨胀了,真有种初生牛犊的闯劲儿,无限憧憬着未来几个星期的学习。

然而,以后的日子里,我才渐渐发现事情并不是一如既往的美好,首先打击到我的便是时差和体力问题。这里的外科医生非常敬业,每天早上6点半就开始查房了,然后是一天的手术或者门诊,一直到晚上5、6点晚查房,几乎没有时间吃饭甚至是坐一会儿。头几天里,12小时的时差+12小时体力活儿简直要把我打倒在手术台上,每天回到宾馆只知道吃饭洗澡睡觉,上班时也只顾做好跟查房、跟刀等基本任务,哪儿还有闲暇时间提高英语能力啊!

等到时差倒好了,也适应了高强度体力考验,接踵而来的便是各种专业术语的挑战了。上专业课的时候打下的医学英语基础确实帮了我很大的忙,加上身边随处可以找到电脑上google翻译,所以基本上两三天之后,医学英语的交流并不是什么大问题了,特别是和病人交流时都是简单的词句,对答起来倒也得心应手。但是最大的问题在于,英语中有很多便于记忆和交流的缩写(就像国内医学界也有很多缩写一样),一个个大写字母组成的字符串,乍看去让人不知所云,并且通过网上搜索有时候并不能得到正确的解答。幸好我够“厚脸皮”,遇到缩写或者其他自己不能解决的问题从来都毫不犹豫地问老师,他们也很理解我作为一名非英语国家交流学生的难处,总是很耐心地帮我解答,常会特意放慢语速,如果看我还是一脸迷茫的表情,就会干脆写在纸上,直到我恍然大悟为止。

普外科大多数手术都和国内实习时所见相同,LC、L-Dixon、Whipple及肝段切除术居多,也从侧面证明了胆结石、结直肠癌、胰头癌及肝癌在北美的发病率之高。大多数情况下医生们也很欢迎我上台,给我很多拉钩、结扎、缝合、打结的机会。不由得暗自庆幸之前的外科实验课和三个月实习没虚度,否则就要丢脸丢到大洋彼岸啦。白天跟刀之余也会参加普外科的值班,主要是会诊急诊病人、做急诊手术,文书方面要记录会诊单,就像是完成一份大病史一样详细,从主诉、现病史到既往史、个人史、家族史、药物史等,详细程度比国内病史有过之而无不及。此外还要通过EPR(Electric Patient Record)下电子医嘱,再经有医师资格的住院医等co-sign方可生效。犹记得第一次收急诊病人,光文书工作就折腾了2、3个小时,再去手术室拉钩,导致一晚上没合过眼,第二天早上出夜班直接昏睡了10个小时,错过了午饭和晚饭。也不知道当时是怎样的意志

力在支撑着自己,或许是第一次接受这样的挑战,自尊心促使我要善始善终吧,总之那一次经历终身难忘,也让我懂得了“世上无难事,只怕有心人”。

最开心的莫过于有幸见识到了全加拿大第一次使用机器人技术(Da Vinci)做Dixon术,这在国际上都是鲜有记录的。瑞金医院虽也有Da Vinci做泌尿外科手术的先例,但是毕竟开展不多,实习时也未能见到。这台手术从早上9点开始,装机器臂的过程中也遇到了不少问题,需要一个个调试,待到主刀医生坐在镜头前手脚并用操纵起机器臂时,已是中午12点多了。主刀手指的一个小小动作,就使得机器臂张牙舞爪地挪动,显示屏上便看到刀尖细腻的舞蹈和精准的切割。虽然不像大多数非学医人士设想的那样是编程好的全程机器人操作,但是通过手动操纵机器臂,就可将原本无法实现的精细运动变成现实,比如腹腔镜下的刀头只能直上直下切割,而通过机器臂的放大,特殊的腹腔镜刀头就可实现360度旋转和随意切割。直到下午5点多,手术才顺利完成,尽管由于操作不够熟练,时间上比腹腔镜手术长了一倍多,但是结束的一刹那,全体医生都爆发出了由衷的欢呼。这一天艰难的等待,宣告着医学技术的又一次革新,相信在不久的将来,机器人技术一定会在不同领域发挥巨大的光和热。

短短的1个月的外科实习很快就结束了,体能上和精神上都收获了许多,我基本上摆脱了亚洲人害羞、胆怯,不善提问的尴尬,随时随地记录不懂的问题,充分利用网络资源自学提高。

### 内科篇

接下来进入内科就十分得心应手了,EPR病史系统用的甚至比刚入科的本国医学生还熟练呵!原本以为内科会清闲许多,后来才发现非也,非也!尽管体力要求没有那么高了,但是对理论和临床知识的要求却比外科更高!

第一天早晨参加Morning Report就把我打击得无地自容,除了大概的症状和病人基本信息,剩下的讨论几乎没听懂,后来从住院医那里要来了病例,才发现是压根听都没听说过的Brugada综合征(一种离子通道基因异常所致的原发性心电疾病,属心源性猝死的高危人群,预后严重),住院医告诉我说,我们医院在全加拿大都算是数一数二的医院了,所以内科常会收一些罕见病患者,对实习生来说确实难了点,但是也不失为积累临床经验的契机。接着她又给我介绍了几个常



专家教授就一个话题进行演讲), 如果说与其他医生交流时, 他们会照顾我的英语水平而放慢速度并使用尽量简单的词汇, 那么在这两个讨论会上, 他们的语速便是最大的挑战, 开始只能听懂 40%-50%, 且是断断续续的, 弄的很没头绪, 后来发现了每次讨论之前病例或演讲标题是早已公布的, 于是先多个心眼儿预习一遍, 渐渐才听懂 70%-80%了。这种形式其实建立了医生之间很好的交流平台和学术氛围, 对住院医师尤为重要, 我觉得我国也可以考虑引进, 不

要每天被收病人、开医嘱这些繁琐的事情弄得忘记了日积月累的提高。

用的医学网站, 各种疾病从病因到治疗、预后在上面都有较为系统的介绍, 这几个网站也成了我接下来一个月里除 google translation 之外上的最频繁的网站了。那天回去便好好研究了第一天积累下来的几个不懂的疾病, 即使一知半解的如肺部感染、尿路感染等常见病, 也通过英文网站系统地学习了一遍, 一方面积累单词量, 另一方面也使自己的内科知识更加系统化、完整化。这样的学习坚持了整整一个月, 打印的资料多达 300 多页, 回头看看这厚一本, 真无法想象这是短短一个月里学习的新知识, 且全都是密密麻麻的英文啊! 即使现在回国了, 在实习过程中遇到不懂的问题, 我仍然会上那几个英文网站寻求帮助。这不仅是一种良好的习惯, 更是获得自我肯定和成就感的渠道, 让我在后续的交流学习中不再自卑不前, 而是劲头十足地钻研, 从而在病情跟进过程中处理得游刃有余。

下午 Attending 还会召集大家一起讨论一下本组病人一天的情况, 若有新问题大家就一起讨论后下医嘱、联系相关检查科室, 时间富余时他还会给大家开小讲课。这样即使每天十七八个病人, 也会因我们有规划的、高效率的工作而顺利解决, 同时不会被病房里的琐事占据了全部时间, 仍有不断学习的机会。唯一考验体能的便是 4 天一次的值班了, 幸好在外科锻炼过了, 能让我很顺利度过彻夜不眠的疯狂。

原本在外科尚觉得与国内大体无异, 但这 1 个月的内科让我体会到了完全两样的工作和学习方式, 体会到了“医生”和“工匠”的本质区别, 感谢内科的 Team 6 让我认识到了活到老, 学到老的必要性, 医学这条路上, 你不一直充电, 总有大脑关机的那天。

内科的事情相对来说是繁琐的, 首先查房就要很久, Attending 会带着整组医生先问候一下昨天新收的病人, 而后把病人分给住院医、医学生和进修医生, 各人分头工作, 与病人聊聊疾病转归情况, 收集新的问题反馈给 Attending, 再作进一步处理。在外科的锻炼下, 我已经能很熟练的用英语和病人交流了, 再加上每天晚上充电, 语言基本不是问题, 偶尔的口音问题也能很快适应, 日常病程录写的也越来越得心应手。

回顾二个月在多伦多大学医学院的临床见习, 点点滴滴的细节还历历在目, 挫败、发奋、改变、成长, 都在这 2 个月中书写得淋漓尽致。回国后接触病人时, 还会不自觉地想用英语, 忽而又会默默感慨, 那些一辈子或许再也见不到的老师们, 你们也许不会记得, 曾经一个中国女孩, 只身闯荡在你们的世界里, 努力想要跟上你们的节奏, 虽然总有掉队、总有失落, 但是你们对她热忱的帮助, 让她看到了希望, 变得更加强壮、执着, 更加懂得知识无国界的美妙, 就像多伦多的夏天一样, 晴空万里, 阳光洒满心田。☀

其次是每天例行的 Morning Report (讨论一个病例) 和 Noon Round (周一到周五分别请不同亚学科的



## 和国宝一样

——侧记病员黄裳

文 / 老年病科 李菲卡 王巍

第一次接触黄裳，是在他病故前三个月的一次住院。交班的时候只听说收治了个叫“皇上”的病员，所有的医生都同时露出那种人人都懂的浅浅的笑。光听名字就被吸引，正是这种吸引，让我迫切地想看看他到底长什么样。

第一眼看到黄裳，除了觉得他圆滚滚、胖墩墩，给我印象最深的是那对眼睛，炯炯的，甚至有些慑人，一个93岁罹患肺部感染连呼吸都困难的老者，有这种眼神，真是了得。听熟悉他的人都会说：他是国宝。

细细想来，如果真要用一件国宝来形容黄裳，用青铜器——牺尊就再合适不过了。因为两者之间有着相似之处。

形象圆浑矮厚。牺尊有着肥肥的肚子、短短的四肢，既符合牛的现实形象，又满足了温酒器所必须的容量。当看到牺尊的时候，会觉得它已经褪尽了金灿灿的光彩和奢华，留给人们的是青铜带着锈斑的青涩，但恰恰是这种灰蒙蒙、旧兮兮的“土”，让我们更能感受到它的稳重与端庄，并能无限想象它精彩的过往。黄老先生平躺在病床上的时候，肚子的海拔高度远远高出了头，有这样体型的人，似乎翻身都比较困难。但正是这样的肚子里，经纶满腹，单从他周围的好友就可以知道他有什么样的底蕴：梅兰芳、盖叫天、巴金、吴晗……家人说他的藏书数不清，写的评论数不清。正如牺尊肚子里盛的是难得的美酒，黄先生肚子里装的可是渊博的文化。

性格倔强不羁。自从被埋在阴湿的土里，很难想象3000年后的今天，牺尊依然稳稳的矗立在观瞻它的人面前，扎实的，永久的。没有生命的牺尊能在历史的长河中一直流淌到今天，是一种何等的倔强。牺尊的鼻孔被一个铜环穿着，说明那时的水牛已被先民驯化，但反张着的两只牛角却显示了牺尊的不羁。如果说黄裳的体型是没有棱角的，那他的性格却是不羁的。与人谈话说不了几句，就开始保持沉默，他可以与你面对面无语

两小时，也不会为了攀谈而说上小半句。可能就是这种掷地有声，才使得那么多人爱看他的文字，看得着迷。每次住院也不像大多数的病人，待身体康复后再回家。他总是吵嚷着要回去，医生劝劝再勉强住几日，过了几日又和家人吵诉着要回家，回他那个堆满书、堆满文化的世界里。临走前的一天，黄老的气息已经急得很，还说要吃奶油蛋糕这种高热量的食物，家里人最后拗不过他，只得买给他。黄裳就是这样一个人，如同牺尊一样，在遵循着什么，似乎也在背叛着什么。

影响深远长久。铸造牺尊的工匠肯定不会想到他的精美杰作不光能取悦于他的主人，而且还能影响一代又一代的中国人，甚至是全人类。当人们从看到它第一眼开始，当人们拿着讲解器在它面前虔诚驻足的时候，就被它的精美、巧妙所吸引。牺尊是件残缺件，温酒器上面的小盖子和牛尾巴都没陈列出来，是因为这几件残片至今依然在国外私人藏家手中保管着。工匠能否想到，科技如此发达的今天，有人会如此钟爱这些老古董，甚至它的破损也是美的、稀罕的。黄裳大师离我们去了，93岁的经历与积累，不知影响了多少人，往后的岁月里，不知又将影响多少人……





## “没有任何借口”

文 / 党委办公室 唐文佳

近日,读到一本关于美国西点军校的书——《没有任何借口》,颇有感触。

“没有任何借口”是美国西点军校奉行的重要行为准则和精神理念,它体现了一种忠诚服务的信念,一种规范严谨的态度,一种开拓创新的精神,一种完美的执行能力。它强调每一个人都应该想尽办法去完成任何一项任务,而不是为没有完成任务去寻找借口,哪怕看似合理的借口。西点军校之所以能够培养出那么多优秀的人才,就在于他的学员在“没有任何借口”的强大精神感召下,具有强烈的责任心,荣誉感和纪律意识,从而成为可以信赖和能够承担责任的人。这一理念也是提升团队凝聚力,建设团队文化的重要准则。

联想到医院的工作,我们都需要扪心自问,我们平时的行为准则和工作理念究竟是什么,我们是否竭尽全力在完成本职工作,是否在为自己的懈怠不断寻找借口? 临床科室在医疗过程中是否严格遵守了每一项操作规范,细微到每一份病历的书写,每一次的术前谈话,乃至每一瓶补液的注射;行政人员在医疗管理中是否全面贯彻落实了医院的方针政策,在每一项工作中、在面对每一个员工时的都能保持高效、公正的工作效率;后勤保障部门是否出色履行了保障职能和服务职能,无论是安保问题还是物资供给,亦或是院容院貌的维护。

诚然,我们在工作中经常会遇到种种阻碍,有来自自身的,也有客观原因造成的,但往往都意识不到自己正在寻找借口,因为这已成为潜意识的一种习惯。其实,制造和接受借口会产生一系列问题,从愤恨、抱怨、推诿、卸责、拖延发展成为部分或全部失败的恶性循环。所以,我们需要提倡“没有任何借口”的行为准则,提高各级人员的工作执行力,把对职业操守、操作规范、医院要求的执行内化为自发自觉的行动,把本职工作变成一种艺术。正像书中所说的那样“我们要在工作中超越雇佣关系,怀着一颗感恩的心,肩负着团队的责任感和使命感,为本职工作贡献自己的力量”!

停止寻找借口,一切将会有所不同! ☒

# 起航,从责任开始

文 / 药剂科 华立

转眼进入瑞金医院工作已二个月有余,虽然一直在药库这一个部门工作,但通过平时与同学们的交流和自己的实践,对整个药剂科工作有了些许了解。加之上周的培训,让我对今后的工作有了更多更全面的目标和展望。

医务工作者这份职业,一向是以严谨、认真、负责而闻名。与人民的健康水平息息相关。作为药剂科,更是病人衡量医院服务质量的一个重要组成部分。药剂科员工工作严谨与否,专业与否,认真与否,亲切与否……都直接代表着医院的形象同时也体现出医院对病人的负责态度。虽然各个部门并非全部直接面向病人,但所谓环环相扣,任何一个部门的细节,都对整个科室的运作起到了巨大的作用。

就拿我在药库的工作为例,虽然看上去只是收药发药以及资料整理的工作,但细小的差错就可能会让病人拿到错误或是不合资质的药物,最终造成严重的后果。

也因为这样,药库的工作也让我深深体会到了两个字——责任,而这在科室的培训中,同样也被贯穿在药剂科所有环节的工作中,在我脑海中牢牢扎根。

其实说起责任,从小到大,我们都在“被”培养责任意识。之所以说是“被”,是由于我们虽然了解责任的重要性,却很少真正为“责任”负过责。就拿我自己为例,如果让我列举条条框框我一定是头头是道,但真正要负得起责,却觉得有些力不从心,无所适从。

药库的工作给了我很大的触动。责任并不是孤零零的一个词就可以体现的,必须要与个人的其他能力相联系。比如耐心,细心,虚心,专业……都是做到负责的必要条件。

因为耐心,所以愿意为每一处小小的细节做到反复核对,精益求精,在看似平凡的岗位上一如既往地做到最好。

因为细心,所以将一切可能的发生的错误全部杜绝,将本部门的所有环节做到最好,避免后续相关问题。

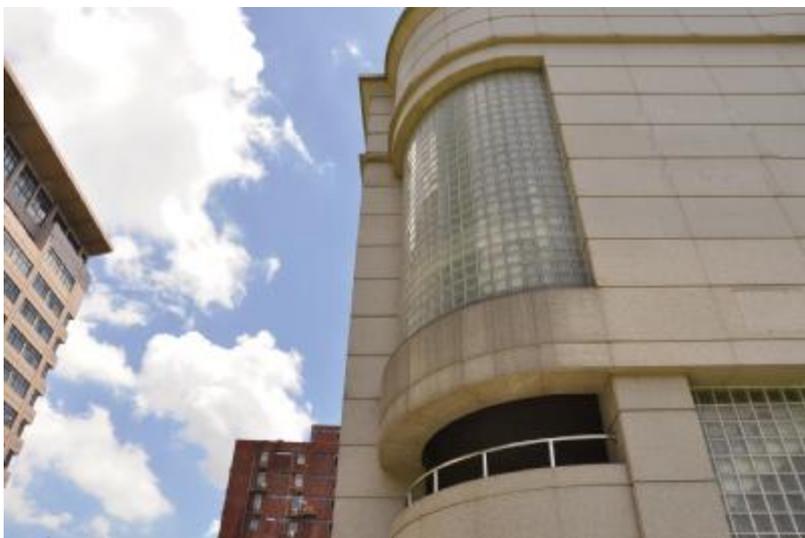
因为虚心,所以知道一切都可以做得更好,让我们新员工能学得更多,成长得更快。

因为专业,所以我们自信,我们对于病人的疑惑有问必答,他们的康复也是我们最大的愿望。而这些,也都同样存在于药剂科的各个部门。

在培训会上,虽然各个部门的老师所介绍的部门给人感觉或忙碌,或劳累;或团队作战,或独顶大梁;或人前沟通,或人后奔波……却都离不开各种各样的细节与品质,缺少了其中的任何一项,都难以称得上是“负得起责任”。与其说这些是优秀的道德品质,倒不如说是作为医务工作者的基本习惯以及基础。

因此作为瑞金的新员工,当务之急,就是尽快培养这些良好的习惯,并使其与自身工作融为一体。我们的任务很艰巨,但我们的职业却深深激励着我们在尽量短的时间内做到这些。因为我们的责任与生命息息相关,这样的责任,难以等待我们慢慢适应。

通过培训课一方面增添了我的职业自豪感以及目标感,对于未来,我有更多地期待;另一方面,我也有了强大的压力以及动力,我将更快地适应医院的工作及生活,尽快让自己成为一名优秀的药剂人员。☒



# “水”乎，“火”乎？

文 / 中医外科 毛国强



《瑞音》2012年6月(第37期)刊登的《最馋一碗粥》一文,笔者阅后颇感纠结,对文中的一些观点存有疑义,现以文会友,将原文部分进行摘录,逐一剖析与作者商榷。

“煮,蒸,煎的底部都是四点,形象地表达了中华烹饪的过程离不开水或离不开油的意思……”笔者认为烹饪即煮熟食物,有“火”才能完成这一使命。在烹饪的过程中“火”是必须的,无“火”不热,无“火”不熟。“水”倒不一定,没有水,照样可以烹饪,譬如“炒麦粉”;“油”更不在话下了,现在提倡少油,或无油饮食。作者认为,“煎”字,用“四点水”不能解释,水是不能煎的,其实水也是可以煎的,譬如煎中草药,头煎、二煎。“煎”,也是用火而不是用水或油。以为只有“油”才能煎,因此就出现“离不开水或离不开油”,可能是因为有两点水,三点水,所以作者依此类推,想当然地将“灬”误认为是四点水,殊不知此间意为“火”。水火不相容,一胜则一负,火能将水烧干,水能将火扑灭。故作者在文中只字不提“火”字。在下查阅新华字典(商务印书馆,1962,北京),“灬”同火,部首四画。“熬,字也有四点水,做粥是要放上许多水呀……”如果没有火,哪怕放再多的水也成不了粥。“煲”字,虽然没有四点水“煲,底下是明火。

此外诸如“粥和米饭一样,用的都是米。”其实不然,粥的解释实为用米或面等煮成的比较稠的半流质食品,可不一定是米。

再者,“因为这碗粥,不是吃的,而是就着烙饼喝的。”“……却是要吃一碗粥的。”“最后,吃上一碗粥,暖胃和顺。”或许因为上海方言的习惯用法,常将“喝粥”称为“吃粥”,但既然作者指出粥是“喝”的,那么全文用字应该统一,一会儿用“吃”,一会儿用“喝”,还是不够严谨。“粥,是最养生的。”难道就没有比“粥”更养生的吗?在下认为此处最好不要用“最”字。

有人说我“吹毛求疵”,我就喜欢“咬文嚼字”,有人说我“鸡蛋里挑骨头”,你甭说,鸡蛋里还真能挑出骨头来,那就要看是什么鸡蛋,如果是孵化失败的鸡蛋(俗称“喜蛋”),里面肯定能挑出骨头来,那就是鸡骨头。不信你试试看! ☒

# 浓浓的豆浆和香香的豆腐

文 / 孟俊

2009年12月15日，对于我们这支中国援摩洛哥医疗队梅克内斯第14批分队的全体队员来说，显得特别得难忘。因为这一天在大家的共同努力下，在离家万里之外的北非摩洛哥，品尝到了浓浓的豆浆和香香的豆腐。

作为在城市里长大的一代人，尤其是我这样的80后，除了在早点摊或永和豆浆里买过豆浆，在超市菜场中买过豆腐之外，其实并不知道这两样美食的制作过程。在上海的时候，豆浆和豆腐是最为平常稀松的东西，但自己动手制作，过程还是挺复杂的。先要把黄豆放在水里浸泡十二小时，等到吸足了水份、粒粒饱满的时候，就可以开始研磨了。把黄豆放进粉碎机，再加上适量的水，大约30秒后，将打碎的黄豆倒到预先准备好的双层纱布上，经过过滤后流下的白色液体就是制作豆腐的原料了，而没有滤过的豆渣可以再次粉碎过滤。制作的关键部分当然是豆腐的点浆，将前面的第一次滤过下来的液体（阿拉上海人叫头扑），加入内酯粉，促使糊状液体凝结形成豆腐。但要记得温度控制的重要性哦。必须在煮沸并冷却到80℃左右后才可以慢慢加入事先溶解的内酯粉，并均匀搅拌。过了大约半个小时后，豆腐的雏形开始形成，但还没有完成，还要再经过滤干水分后才得到最后的成品——雪

白的豆腐。而同时在那边的炉灶上，豆浆也已煮沸，飘出浓浓的豆香。“yeah！”大家发出了由衷地欢呼，迫不及待的开始品尝自己亲手制作的美味豆浆。在上海的时候好像从来没有觉得豆浆会有那么好喝，只是偶尔会去早点摊买上一杯。淡淡的、还有些加了糖精后怪怪的甜味。可是在这里喝着我们亲手制作的豆浆，是那样的美味，堪比天宫的美酒佳酿。现在想来，当然我们的成品是原汁原味的原浆，绝非路边摊掺了大量水份的劣质货可比。在远离祖国的北非，它把我们的思绪带回了梦牵魂绕的故乡、带回了朝思暮想的亲人身边。

次日的午餐，我们的厨师虞师傅又给了我们一份额外的惊喜。麻辣豆腐——这道在上海饭店也许已很少有人点的菜，再次引起了我们由衷的赞叹。Très bien（非常好）！中华美食的博大精深，自然远非异域的人们所能理解和欣赏的。酒酿，春卷，锅贴，司康饼，这些在上海随处可见的食物，在远离祖国万里之外的摩洛哥是这么的珍贵，尤其是通过我们大家亲身实践后，品尝着自己的劳动成果，感觉是如此的不同。

援外生活是枯燥乏味的，但是我们大家只要团结一致，苦中做乐，这两年的生活将成为我们这一生中美好的回忆、宝贵的财富。☺

后记：笔者参加了由上海交通大学医学院承派的中国援摩洛哥医疗队梅克内斯第14批医疗分队。自2009年10月至2011年11月圆满完成两年医疗援外任务。期间因工作出色，被评为“优秀援摩医疗队员”

# 爱多一点 爱久一点

文 / 手术室 尹慧媚 周 双



手术室一行 60 人,再次坐在前往奉贤广慈儿童福利院的车上,别样的心情,难以言喻。

回想着前几次前往时都正值大雨滂沱,而今天是难得的好天气,不禁舒了一口气。心里想着,这些孩子有没有又长高了?长大了?

儿福院的孩子们都不是普通的孩子,他们有的是脑瘫,有的是先天性的肌张力障碍,有的是智障和自闭。可是,在我们的眼里,他们依旧可爱,而且格外惹人怜惜。看着他们纯真的笑脸,总想为他们做一些,再多做一些。

## 带上礼物,带上表演

每次来到儿福院,总是无法拢住那满满的、快要溢出来的爱,也总是觉得自己给的还不够多。于是我们决定编排些小节目,讲讲故事,唱唱童谣,希望能给孩子们带来更多的、属于他们的那份欢乐。说说小红帽和狼外婆,唱唱熟悉的儿歌,做起小游戏,跳起“我爱洗澡”的健康操。在欢快的气氛中,孩子们也能得到更好地锻炼。而我们,甚至已经做了妈妈的同事们,也似乎回到了童年,几日的辛苦排练都是值得的!整个教室里充满了笑声,可爱的小公仔和童趣棒棒糖也让小朋友们爱不释手。

## 拿起抹布,扛起扫把

儿福院的孩子分两个班,一个是不太会说话的小小班,还有一个是比较懂事的大孩子班。小小班的孩子们要哄要抱,更想要大人们的爱抚;而大孩子班的则端正地坐着,整齐地背诵着数字、儿歌。为了不打搅他们的学习,我们便拿起抹布和扫把开始大扫除。将每个小

床都拖开,将床底下那些平时够不着的角角落落都清扫一遍,把每扇窗户、每一根床杠、每一个小抽屉都擦拭得一尘不染、窗明几净,整个房间都仿佛透露着清新。心想,孩子们在干净的风子里,也会睡得更舒服些,梦里会有我们吗?有我们这些小哥哥、小姐姐、小阿姨、大妈妈?还有年迈的老外婆。虽然我们不能天天陪在你们身边,但只要一有空闲我们就会回来,回到这个新的家。

## 一声姐姐,甜入心扉

原本以为儿福院的孩子因为其特殊会不认人,也不会像普通孩子一般称呼你、感谢你,可是此行完全否定了我的想法。当我在擦拭床档时,一个孩子搀扶着另一个严重弱视的孩子走进房间,由于我背对着他们,并没有看到他们走近,于是那个弱视的孩子撞到了我,还没等我转身去看是谁,耳边已经听到了一个童声喊着“姐姐”,是那个弱视的孩子在喊我!这一声“姐姐”顿时让我平静的心湖泛起阵阵涟漪,甜滋滋的同时不禁感慨她们是如此乖巧。那么懂事的孩子,为什么他们的父母竟狠心地抛弃了他们?他们的父母是否曾经有过后悔,是否曾经尝试去找过他们?孩子是无辜的,他们本应该像其他孩子一样享受五光十色的童年。

每次去儿福院,总感叹来去匆匆,总希望自己能够多陪伴这群孩子,我们愿用更多的爱去温暖他们。因为他们是一群可爱的天使,值得我们去关心,去拥抱,去呵护。慈善义卖、捐款购物、清洁卫生、就医陪护,只要我们做得到,我们一定竭尽全力。让我们爱他们更多一点,爱他们更久一点! ☒

# 漫谈人才素养(一)

文 / 上海市委组织部人才工作处处长 王伯军

作为一个高层次人才,如何使得自己能够在中国大地上生存得好,发展得好,还要达到身心健康愉悦,我来提点建议。我觉得有一个问题必须思考:身份问题。金庸先生有本武侠小说叫《侠客行》,其中的主要人物叫石破天,他从开始到结尾始终在问一个问题:我是谁。但是他始终没搞明白这个问题。“我是谁”是一个哲学问题,又是一个现实的问题。作为一个高层次人才,“我是谁”的答案应该是“八种身份九个字”,即“儿子或女儿”、“学生”、“丈夫或妻子”、“父亲或母亲”、“公民”、“员工”、“人才”、“党员”这样八种身份和“孝”、“敬”、“恕”、“慈”、“礼”、“止”、“智”、“慧”、“忠”等九个字。

## 作为子女要‘孝’——人才素养漫谈之一

第一种身份是儿子或女儿。作为这种身份,要关注的一个关键字就是“孝”。中文的“教”字,左边一个“孝”,右边一个“文”,“教”就是先“孝”后“文”。有一个神童,17岁考上硕博连读,但第二年就被劝退,因为除了学习,什么也不会,不懂得做人。《论语》第一篇说:“其为人也孝弟,而好犯上者,鲜矣;不好犯上,而好作乱者,未之有也。君子务本,本立而道生。孝弟也者,其为仁之本与?”孝顺父母、顺从兄长,这是仁的根本。孔门弟子中,孝行突出的代表之一是闵子骞,最能体现闵子骞孝心的就是大家熟知的“鞭打芦花”的故事:闵子骞丧母后,其父又娶一妻。继母在生了两个弟弟后,渐渐对他不好起来。冬天做棉衣,继母给其亲生儿子絮丝棉,而给闵子骞絮芦花,闵子骞拉车时常冻得掉绊绳。他父亲不了解真情,常鞭打他;后来终于得知继母虐待他,一怒之下,要赶走继母。这时,闵子骞却替继母求情,对父亲说:“母在一子寒,母去三子单”。因为继母生了两个孩子,如果被赶走了,那么这两个孩子也就没人照顾了。他的孝行感动了父母和远近之人,孔子赞叹道:“孝哉闵子骞!”

《论语》中还有段话,“子夏问孝,子曰:‘色难’”。一般来说,你给父母一点钱、买点礼物是不难的,但要始终保持对父母亲的和颜悦色则是很难的。孝养父母,不但要养他们的身



体,也要养他们的心。尽孝并不只是用物质来衡量的,而是要看对父母是否发自内心的诚敬。心中的尊敬与爱戴,是父母能够体会的,也是子女给父母最好的安慰。孝无贵贱之分,上自皇帝下至百姓,只要有孝心,在任何情形之下,都能尽力做到。有一篇文章《你留意过自己的父母吗?》,作者在对父母在慢慢衰老时表现出的一点点一滴的生活迹象进行细致的描写后,告诉我们要去关心自己的父母。“每个人都会老,父母比我们先老,我们要用角色互换的心情去照料他,才会有耐心,才不会有怨言。当父母不能照顾自己的时候,为人子女要警觉,他们可能会大小便失禁,可能会有很多事都做不好。如果房间有异味,可能他们自己也闻不到,请不要嫌他们脏或嫌他们臭,为人子女的只能帮他们清理,并请维护他们的‘自尊心’。当我们在享受食物的时候,请替他们准备一份大小适当、容易咀嚼的一小碗,因为他们不爱吃可能是牙齿咬不动了。”作者强调:“从我们出生开始,他们给我们喂奶、换尿布,在我们生病时不眠不休地照料,教我们生活基本能力,供给我们读书、吃喝玩乐和补习,关心永不停歇。如果有一天,他们真的动不了了,角色互换不也是应该的吗?为人子女者要切记,看父母就是看自己的未来,孝顺要及时。”作者发自内心地呼吁:“树欲静而风不止、子欲养而亲不待——你留意过自己的父母吗?”文章感人至深,读后让人忍不住扪心自问:“我的父母已经有这些迹象了吗?我对他们有没有像此文作者这样的关心和体贴?”

“孝”在现实生活中非常重要。我看过一个案例,香港一个企业老板招聘一个中层管理人员,去应聘的人总认为业务水平很重要,英语也很重要。的确,要在香港生存下去,这两条是很重要的。但是,这个老板首要看中的恰恰是你是否“孝”。如果不孝,他就不录取你,因为一个不孝的人很难对公司忠诚。这是他的判断标准,这对我们很有启示。

### 作为学生要“敬”——人才素养漫谈之二

第二种身份是学生。作为学生,其关键字是“敬”。荀子说,“国将兴,必贵师而重傅”,意思是,国家想要振兴,必须尊敬有专业知识的老师,重视有专业技能的师傅。古时候每个县都有一个孔庙,叫“县县有孔庙”,说明学生对老师要“敬”。“程门立雪”就是一个尊师重道的千古美谈,它出自《宋史·杨时传》。杨时人称神童,十五岁时攻读经史,熙宁九年登进士榜。他著书立说,曾在许多地方讲学,倍受欢迎。杨时大约四十岁时,与他

的学友游酢到洛阳拜见程颐,当时正值三九严寒,天空飘着雪花;来到程颐家时,适逢程颐坐在炉旁打坐养神,杨时二人不敢惊动打扰老师,就恭恭敬敬侍立在门前的雪地里,等候老师醒来。过了良久,程颐醒来看到他们,连忙将他们让进厅堂,这时门外的积雪已有一尺多厚。

晏婴“先师百人”又是一个典型。齐国名臣晏婴勤奋好学,不管什么地方,只要有才能有知识的人,他都去拜之为师,虚心求教,因而相传他有“先师百人”。后来晏婴学识精深,能言善辩,成了齐国名臣,历任齐灵公、齐庄公、齐景公三朝的卿相,辅政长达50余年。孔子曾赞曰:“救民百姓而不夸,行补三君而不有,晏子果君子也。”东汉“医圣”张仲景也是一个尊敬老师的典范。张仲景年轻时曾跟同乡名医张伯祖学医,张伯祖要求他两年内将几十本医书全部读完。为完成老师的要求,张仲景闭门谢客,把自己关在屋内,让人将门窗堵死,只留下一个递饭送水的小洞,用心研读医书。张仲景在其内科医技已相当有名的情况下,听说襄阳有名王姓外科医生治疗疮痍有绝招,人称“王神仙”,他便背上行囊,跋涉数百里,前往拜师。恭敬的态度,恳切的言辞,令“王神仙”疑虑尽消,倾心教授。张仲景对“王神仙”在药性、医道等方面的独到之处悉心研究,获益很大。

“敬”是无法装出来的,有四个字非常重要,“心甘情愿”,你对老师的恭敬是要心甘情愿的;当然,这与开展正常的学术争论是不矛盾的。这里要避免一种负面的思维方式。有这样一个案例:曾经有一个培训班,学员基本都是老板。有一名游泳教练负责教他们游泳。这些学员尽管收入较高,但游泳水平并不是很高。游泳教练为了提高学员们学习游泳的兴趣,他换了一种教授方式。他说:“我不教你们学游泳,而是教你们如何到水里去救人。”在他的引导下,3天的培训中大家都积极地学习游泳。原来会游的水平提高得比较快,原来不会游的也学会了几下“狗刨式”。但唯有一名学员,3天中就是不下水。教练觉得很失败,就问他:“你是对我的教练技术不满意,还是有其它原因?”想不到那名学员这样回答:“我观察了你3天,研究了你3天。研究的结果是,你根本没有教别人如何救人,你教的还是游泳。”这是一种典型的负面思维,这个学生对老师不仅没有心甘情愿的尊敬,而是企图一棍子把老师打死,这是非常要不得的。让我们记住谭嗣同的一句话:“为学莫重于尊师。”(未完待续) ☞



# 左手天堂, 右手地狱

——行走印度十日有感

文 / 人力资源处 陈 玮

我是从地狱回来的  
吗? 好像没有看到奈何  
桥……

我是从天堂回来的  
吗? 好像确有梵音在萦  
绕……

## 一、启程: Why India

印度距离上海不遥远, 可总觉得似乎触不可及也许是因为它的古老、它的神圣、它的神秘, 当决定北印之行的那一瞬间, 我怦然心动, 比初恋感觉还强烈, 心中的犹豫、忐忑、不安还未消除, 猝不及防地已摔落在尘埃中的纱丽, 浑惑地敞开了印度之门越过 4287 公里的距离, 站在新德里机场里, 一片灯火辉煌, 仿佛不曾离开上海之前长达两个多月的准备, 心心念念的印度, 那一瞬间我真的迈入了吗?

至看到比佛陀手势还要古老的瑜伽姿势的手势墙, 及掌心盛开的莲花确实实在向我挥手说道“Welcome to India”。

## 二、阿姆利则: 初来乍到, 感受平等与互助

本次行走起于西面印巴边境, 并由西向东, 止于东面加尔各答。这也就意味着我前一秒刚踏入新德里, 便要转身离开, 转而飞往小有战乱的阿姆利则。

阿姆利则是印度西北旁遮普邦的边境城市, 位于阿姆利则市中

心的金庙不仅是阿姆利则的象征,更是全世界 2000 多万锡克教徒一生中必须前往的圣地,但金庙并不是只有锡克教徒才能踏入的圣地,它以开放包容的态度向任何人敞开,这从金庙主体建筑没有门,却有着东西南北方向的四个门廊可窥一斑。金庙是全天 24 小时提供免费就餐、免费住宿、免费热水,值得一提的是给外国人提供的住处还安排了裹头巾、留长发、蓄胡须、身佩短剑的锡克人把守,这种待遇着实让我激动了一把。

旅行很多时候,看到,了解到,感受到,远比拥有更容易快乐。如果没有在金庙得到免费食物和住宿,我想作为世界十大宗教之一,提倡人人平等,反对不平等的种姓制度的锡克教绝不会如此深刻地印在我的记忆中。短暂的停留使我感动于迎着日出祈祷的教徒,感动于夕阳下辛苦清洗的义工。走出金庙,我虽不是教徒,但锡克教宣扬的平等互助理念,不用诵经,吃一顿饭就已一目了然,在这里我感受到了宗教带给人们的智慧与力量。

### 三、新德里:二度踏入,触碰历史与未来

很多人听说印度,相信第一反应必定是脏、乱、差,确实即使在首都新德里的大街上,小至松鼠、老鼠,大至牛、骆驼都不足为奇,这里仿佛是个自由的动物王国。至于“乱”,当你深入当地人的生活后会发现,混乱之中有着独有的秩序。在公共厕所中,你会发现井然有序的队伍起始点永远在第一个小格间;在地铁里,你也会发现两排等候的队伍永远是等下车的人全部结束后再依次上车;在公共汽车上,你还会发现专座都充分发

挥着作用,即使再拥挤不堪的时候它仍旧闲置着。至于“差”,出发前一个多月就在网上订好了我在印度所有行程的五张火车票,而中国网上订票只能提前 12 天,仅限国内;若在印度被狗咬伤,你可以凭着任何一个医院开的证明在任何时候任何城市免费接种疫苗。所以,表面看似“落后”的印度,骨子里有着它的文明。

在德里,不得不提的是,在亚穆纳河西岸有一座莫卧儿王朝华丽建筑——红堡,其建筑者是莫卧儿王朝第五位皇帝沙·贾汗。红堡是一座用赭红砂石建成的壮丽宫殿群,呈不规则八角形。当年闻名遐迩的“孔雀宝座”大概是红堡里最为荣耀的遗迹。御座由大理石制成,用 11.7 万克黄金打造,上部镶嵌钻石、翡翠、青玉和其他各色宝石,下部镶嵌黄玉,背部是一棵由各种宝石雕刻而成的树,树上站着一只用彩色宝石嵌成的孔雀,台阶由银子铸造。可惜 1739 年被波斯国王掠走,之后被熔毁。如今的遗迹只是大理石的基石罢了。沙贾汗曾经说过:If there is a paradise on earth, it is this.这句话至今在基石上仍清晰可见。可想而知,那时的红堡是何等的美丽和气势!夕晒下的高大宽阔的红色城墙与伊斯兰风格的殿堂相互映衬,伴着身边来往的游人特别是当地妇女个个身着鲜丽的纱丽随风飘动,这时我已陶醉于那句文字“如果世界上有天堂的话,那么就是在这里!”

### 四、斋普尔:生如夏花之绚烂的粉色之城

再次与新德里告别,我已在匆匆前往拉贾斯坦邦的一座名为斋普尔的城市火车上。来印度的第四天,渐



渐习惯全是咖喱的食物，充满咖喱味的居民及满大街的牛和狗，一切都是那么的自然和谐。站在阳光下那粉色的车站建筑前，我已能够感受到这座城市的魅力了。作为印度金三角之一的斋普尔，于1976年为了迎接英国王子访问，皇室下令将整座城市漆成粉红色。从此，斋普尔被誉为粉色之城，与白色之城乌代布尔、蓝色之城焦特布尔一同被认为最具特色的三座色彩之城。一直到现在，斋普尔老城之内的新建筑也必须保持粉红色外墙，以配合整体效果。

对于我来说，斋普尔是从新德里到阿格拉的中转站。因为时间关系，并不打算在这里停留太久，浮光掠影地逛一逛罢了，故保守地选择了LP (Lonely Planet) 推荐的风宫和琥珀宫。风宫——斋普尔的城市标志，坐落在一条集市的大街边，一座布满了精工雕琢窗户的粉色墙形建筑物。据说墙面上共有九百五十三扇窗户，通风极佳，因此得名。每个窗户都用白色线条勾勒出来，远远望去，仿佛看到当年宫中女眷以墙面遮掩其花容月貌，透着小小的窗户看着外面繁华的街景，精致而美丽，让人无不感叹其建筑构思之匠心独具。

离开风宫，便一路赶往位于距离斋普尔11公里的小镇上的琥珀宫。它不仅是一座雄伟壮观的印度风格古堡，且面山环水，风景宜人。进入城堡，我惊奇地发现，这座古堡居然保存得如此完好，几乎没有损毁。它的四周围墙分布着很多防御堡垒和烽火台。经过一条狭窄的小径，顿时豁然开朗，那是一大片整洁清静的庭院，里面绿树成荫，白鸽嬉戏。曾经的王室居所，而今的空中花园。最令人惊喜的是沿庭院的外侧走道尽头是一座高高的瞭望亭。很多人都觉得印度很脏，但在这美如画卷的琥珀堡面前，印度的确有它美好的一面。在这样一个阳光灿烂的午后，当我坐在这座历史之城的瞭望亭中居高临下望去，一望无际的湖水蜿蜒到天边，蓝天白云映衬下的古堡全景尽收眼底，这是多么赏心悦目的景象。让我不禁浮想起前世今生，倍感历史的沧桑，真是如梦一场！

### 五、阿格拉：时间面颊上一滴永恒的眼泪

站在她的前面，无需千言万语，因为实在找不出任何词句来修饰泰姬陵这座建筑。诗人泰戈尔这样描述泰姬陵：如果生命在爱火中燃尽，会比默默凋零灿烂百倍。爱情谢幕的一刻，也将成为永恒面颊上的一滴眼泪。

有关泰姬陵的凄美的爱情故事早已为世人所熟

知，我也曾无数次欣赏过泰姬陵的照片，但当自己亲临此境感受这一旷世奇迹时，感觉却是异常的奇妙。我没有想到，曾经照片所见的泰姬陵，竟会与亲眼目睹的这座白色大理石建筑存在如此巨大的差距！泰姬陵实在太美了，简直无法用语言来形容，更无法用照片和文字来描述。

泰姬陵内外墙表面装饰着无数精美的花卉，有些是栩栩如生浮雕，更多的是用五彩宝石嵌入大理石后，再经精心打磨而成的；尤其是陵寝内壁的花纹，简直可以用美轮美奂来形容。用眼睛来欣赏泰姬陵已经远远不够了，当双手触摸陵寝内壁时，大理石壁给人一种温润如玉的质感，能够体验到一种无与伦比的美感，同时也感受到了泰姬陵的每一寸建筑都充满了沙贾汗国王对慕塔姬生死相随的爱情。在阿格拉边缘紧邻城墙处，有一座白色大理石亭，下临亚穆纳河，可远眺泰姬陵，这里就是当年沙贾汗在其子篡位之后被囚禁的地方。这位老国王在此终日郁郁寡欢，每天靠眺望远方的泰姬陵、思念与爱妃曾经在一起的美好时光，度过自己凄惨的余生。这位沙贾汗国王英俊潇洒、英勇善战列入史册，但其忠贞的爱情更为世人所称道，而他们的爱情故事也因为泰姬陵而被续写。就这样光阴轮回，代代不息，直至永恒。

### 六、瓦拉纳西：生死契阔，通往天堂的入口

余秋雨先生在《千年一叹》中，把瓦拉纳西 (Varanasi) 称为“洁净的起点”。在印度，瓦拉纳西犹如耶路撒冷一样，是印度教徒的心中圣地，印度人人生的四大乐趣——住瓦拉纳西、结交圣人、饮恒河水、敬湿婆神，其中3个都要在瓦拉纳西实现。中国唐朝高僧玄奘当年历经千辛万苦，最终要到的极乐西天指的就是瓦拉纳西。当地人告诉我，印度教徒认为恒河里的任何一滴水都可洗去一生的罪恶，而在这里结束生命、完成最后一程，将身体或骨灰投入恒河，自己的灵魂便可以升入天堂，得到解脱，不必再受轮回之苦。

每天清晨，都有来自印度各地的虔诚信徒到恒河边尽情沐浴，祈求用圣洁的水来洗刷掉一切罪孽，并在心底留下那触动心灵的回忆。为了不错过这一刻，我清晨六点也随着人流来到了恒河边的石阶码头。沐浴的人们从台阶一直站到水中，女人们身着纱丽，仿佛来到了一个巨大的染坊。她们用手撩起纱丽、用脚试试水温，然后慢慢地将半个身体浸泡在水中；而后，手捧鲜花，手掌置于眉心处，面朝初升的太阳；男人们则会一

头扎进水中,然后用水猛拍打身体,最后双目微闭,或是双手合十,一动也不动。这些圣徒、平民们数十年来像太阳一般准时,抛开一切喧嚣尘世,在古老仪式的静穆中享受天人合一的欢愉和找寻天堂之路的欣慰。

随着岸边沐浴人不断的增多,大多数人都是来这边进行朝拜和祈祷,但有趣的是,有一些人带着毛巾、肥皂和牙刷,更有甚者,拿一根小树枝来刷牙,用恒河水来漱口。在瓦拉纳西的两天里,感受到了清晨的恒河浴场别有一番风情。此时太阳已慢慢升起,在河面上洒下片片粼光。周围的一切都失去了往日的喧嚣,反而变得很安静,河两岸的每个人都在尽情地感受着朝阳带来的感动。

伴着清凉的河风,我们租了一条小船,顺着恒河来到了下游的火葬祭坛。船慢慢地靠近祭坛,其实在离得很远的地方,我已经能够看到高高的木柴、熊熊的烈火以及腾空的浓烟,两边的建筑也已经被烟火熏的乌黑。船缓慢的靠近,焚烧的气味越加重,尘灰不断地向脸面扑来。船夫告诫我一是不要拍照,二是不要说话,三是也不要被眼前的一切吓哭,因为声音和悲痛都会阻止死者进入天堂的路。其实,在靠近祭坛的那一刻,我在心中同自己说,这或许就是印度让人感到神奇、神秘而又不可思议的地方,因为它有一股虔诚的力量,让曾经对印度教漠视的我们,也开始思考生命,内心变得释

然和平静,仿佛一切都可以随河而去,又仿佛能看到自己前生今世的轮回,并试图找寻一些问题的答案和意义。

恒河,在这里科学不能解释的大自然现象太多,正如我不能理解他们的信仰那样。这次行走于印度的十天里,我一直无法理解西藏公路上磕长头的藏民,无法理解苦行僧一路乞讨及一周滴水不沾、粒米不食、只为来这里静修,也无法理解许多人来到瓦拉纳西就皈依印度教的缘由,更无法理解信仰带给人们顿悟时的喜悦、释然后的舒畅以及无助时的坚定。每次面对朝拜者那纯真又简单的表达方式,总会令我更加茫然,也加深了我对宗教的疑惑。

我,就这样无可救药地爱上这个国家。去印度旅行确实很累,那种累除了来自十天行走身体上的疲惫,更是来自心灵。人总是容易在最熟悉的地方迷失自我,却会在最陌生而纯粹的所在找到出口。我就在印度找回了自己,这是一次属于心灵出走的旅行,对我来说意义重大!

如果你的灵魂需要安宁,请到印度来,它是你灵魂的天堂;

如果你的身体需要历练,请到印度来,它是你肉体的地狱。 ☉





## 走上埃菲尔铁塔之路

文 / 呼吸科 周剑平

提到法国,就会想到巴黎,如果说上海的标志性建筑之一是东方明珠电视塔,那么想到巴黎,就不得不提它的标志性建筑物之一——埃菲尔铁塔。初到法国,在戴高乐机场走下飞机,却是夜色朦胧,坐在安静的机场专线车上,车窗外几乎是伸手不见五指,因此,对于埃菲尔铁塔一睹为快的愿望落了空。却不知,这一次的错过就让我等了整整6个月的时间才终于圆了自己的这个梦想。

来到法国后的第6个月,和朋友相约,坐了1个小时的火车,从鲁昂赶到了巴黎,天空作美,一个完全的大晴天,气温适宜,6个月的等待果然值得期望。

还未到埃菲尔铁塔,漫步在巴黎街头,每一处景色的精致让人久久回味,川流不息的悠久塞纳河,传递着法国人特有的浪漫;各具特色的咖啡,让人可以驻足休息,尝一口咖啡,聊着轻松愉快的话题,体现了法国人生活的惬意和自由。

不经意间,已经来到了埃菲尔铁塔脚下,而意识到这一点,仅仅是因为感受到了它笼罩的阴影;可是当我抬起头时,却望不到它的整体,而要向后仰着身体,扶住自己的眼镜,对着阳光,眯着眼睛眺望天空,我才明白它真实的高度,明白它的气势,明白它的骄傲。

终于走上了埃菲尔铁塔之路,我要去寻觅它的神秘,窥视它的灵魂。坐上了电梯,从那一时刻开始,Paris便开始庄严地降落,它疯狂地向下钻入地底,那是一种极其特别的感觉。而整座巴黎城,突然间,安然无恙地

静卧在绿丛带似的塞纳河两岸,远方那宏伟的建筑就是巴黎圣母院了,那座与埃菲尔铁塔遥相呼应的蒙马特高地上矗立着圣心大教堂,眼前的这一切俨然变成了一幅画卷,一副绚丽的长长画卷。

来到了塔顶,平台上游人如织,有着各种各样肤色的人们在这里尽情享受这座建筑给他们带来的快乐和欣喜;有着各种大大小小的孩子,他们纵情地玩乐,观赏,一会儿嬉戏一团,一会儿小手拉小手共同前进;恋爱中的情人们,他们在塔顶的窗边深情地亲吻对方……这时的埃菲尔铁塔已经不再是一座钢铁组成的建筑物,而是一个仁慈、温暖的怀抱,包容着所有一切的文化和感情,亲情,爱情,友情,一切的一切,在埃菲尔铁塔都会用最真挚的情感拥抱这一切,没有任何无知的偏见和戒心。

此情此景,我开始不知道应该如何走下去了,或者说,我希望永远也不要再下去了。人达到那样的高度,对地面便有淡漠;人有过那样的恐惧,对安全便有蔑视;人走进过那无限美好的梦想,又不得不回到原处,便尝到探险的悲哀。

埃菲尔铁塔,你绝不是一座山的高度,更不是悬崖的恐惧,而是一个世纪之前巴黎世博会的创世之作,你是一个永远矗立的丰碑。无论你的未来如何,你都曾经独一无二地存在过。在这里,你不要觉得孤单,除了风,除了云,除了飞鸟,还有我们这些心中挂念你们的人们!

☒

# 追寻艺术大师的足迹

——访泰州梅兰芳纪念馆有感

文 / 呼吸科 周敏

京剧大师梅兰芳是享誉中外的艺术家，梅兰芳开创的“梅派”戏剧表演艺术，与俄国斯坦尼斯拉夫斯基创立的演剧体系、德国布莱希特的演出流派并称“世界三大表演体系”。由于不是京剧爱好者，我对他的生平了解不多，只是看过一部由陈凯歌执导、黎明主演的《梅兰芳》电影，而这次参观梅兰芳纪念馆的活动使我对这位著名的艺术家有所了解并由衷地钦佩……

近期我们科支部活动去参观了梅兰芳纪念馆(也称梅苑)。梅苑位于江苏省泰州市凤城河风景区，是在原泰州梅兰芳史料陈列馆和泰州梅兰芳公园的基础上成立的。1956年，梅兰芳为了实现母亲的遗愿，携夫人及儿子梅葆玖回泰州访祖，其间寻访了四代祖辈的故居，梅兰芳纪念馆则是在八十年代建造的；梅兰芳出生于梨园世家，他的祖父、父亲和伯父都从事京剧表演，他自幼刻苦学习京剧，在家庭的艺术熏陶下成为了艺术大师。

梅苑是一个非常雅致的小院，三面被凤城河环绕，建筑的风格典雅古朴，布局错落有致，进入正门首先映入眼帘的是梅兰芳。大型汉白玉全身塑像，这个雕塑是我国著名雕塑艺术大师刘开渠的作品，雕塑刻画的是梅兰芳端坐在凳子上唱戏，手拿一把折扇，右脚还微微翘起好像在打拍子，形象非常逼真，周围萦绕着他优美的唱段，俨然

他在为观众表演；旁边的水池中是梅兰芳饰《太真外传》杨太真的艺术塑像，塑像坐落在水池中央，亭亭玉立，袅娜多姿。梅兰芳纪念馆设《梅兰芳生活实物展》、《桃李厅》、《梅兰芳艺术生平》三个固定展厅和一个临时展厅，它们以丰富的文物、图片、实物、资料，系统地介绍了梅先生刻苦学艺，创艺立派、远播国外，桃李满园的辉煌业绩，以及故乡人对他的崇敬与怀念，其中最让我感动的是梅兰芳大师的民族气节和爱国情怀。

梅兰芳8岁学戏，11岁登台，作为一个男性如何出神入化地展现不同女性的音容笑貌和姿势并非易事，他用不同的方法苦练自己的眼神和指法，在展览的图片中我们可以看到他的各种眼神和兰花指的特写，真是非常优美，把女性的妩媚表现得淋漓尽致；在他的艺术生涯中逐步创立了梅派、当选为当时的四大名旦之首。

梅兰芳在艺术方面是一代宗师，在为人方面更堪称楷模。他对家乡人一直怀有深厚的感情，在1956年第一次回到故里与身为农民的表哥相认，在家乡免费演出5天回报家乡父老，当时的乡亲夹道欢迎他的归来，而且演出引起了轰动。令我印象最为深刻的是梅兰芳大师的民族气节和爱国情怀。

1931年，日本帝国主义悍然发动“9·18事变”，侵占



了我国东北三省广大地区，他先后编演了京剧《抗金兵》和《生死恨》，以古喻今，表达了中华民族宁死不屈、抵抗侵略的决心，并鼓励广大民众进行抗日。抗日战争期间，梅兰芳留居香港、上海，在敌伪统治下蓄须明志，拒绝演出；最令人感动的是为了拒绝给日本人表演，梅兰芳还要求给自己注射了伤寒疫苗，而他本身是对伤寒疫苗过敏的，因此注射后他高热不退险些丧命。由于他一直不听从日本人的安排，日本人就把他在香港的存款冻结，梅兰芳断了经济来源后生活非常拮据，无奈之下他卖了北京的房子和多年收集的藏品，在老画家叶誉虎提议下，梅兰芳开始作画并以卖画养家糊口；当时处于沦陷区的上海混乱不堪，经常停水停电并伴随着空袭警报，梅兰芳在这种艰苦环境里作画，克服了难以想象的困难，画技大有长进。他的画题材十分广泛，包括仕女、佛像、花卉、松树、梅花等，在纪念馆展出的主要是竹子等画作；著名画家丰子恺赞曰：“茫茫青史，为了爱国而摔破饭碗的‘优伶’，有几人欤？”；还有一次梅兰芳在上海展览馆办画展，日伪汉奸获知后互相勾结，肆意捣乱，他们在每幅画上都用大头针别着纸条，写上“汪主席订购”、“冈村宁次长官订购”等，梅兰芳夫妇目睹此景气愤至极，立即拿起裁纸刀将画剪成碎纸；梅兰芳义愤填膺的毁画举动很快传遍整个上海乃至全国，宋庆龄、郭沫若、何香凝等发表声援，称赞

梅兰芳民族气节凛然，为世人所敬仰。广大民众也纷纷寄来书信支持梅兰芳的爱国行动。梅兰芳看到全国人民对他如此赞赏和支援，感动得热泪盈眶，兴奋地对夫人说：“我梅兰芳再也不是一只孤燕了！”

但梅兰芳并不是狭隘的民族主义者，建国后，周恩来总理派梅兰芳先生去日本打开中日交往的大门，他的出访得到了社会各界的重视，他的演出在日本也引起了广泛关注，作为文化使者他为中日和平作出了极大的贡献；从1919年到1960年，他三次赴日本、两次赴苏联、一次赴美国进行访问演出，并被美国波摩那学院和加利福尼亚学院授予“文学博士”学位，梅兰芳是第一位将京剧艺术推向世界的人，梅兰芳通过艺术的交流扩大了中国在世界的影响，促进了中国与世界各国的友好往来，因此周恩来总理讲“梅兰芳不仅是中国的艺术大师，也是世界的”。

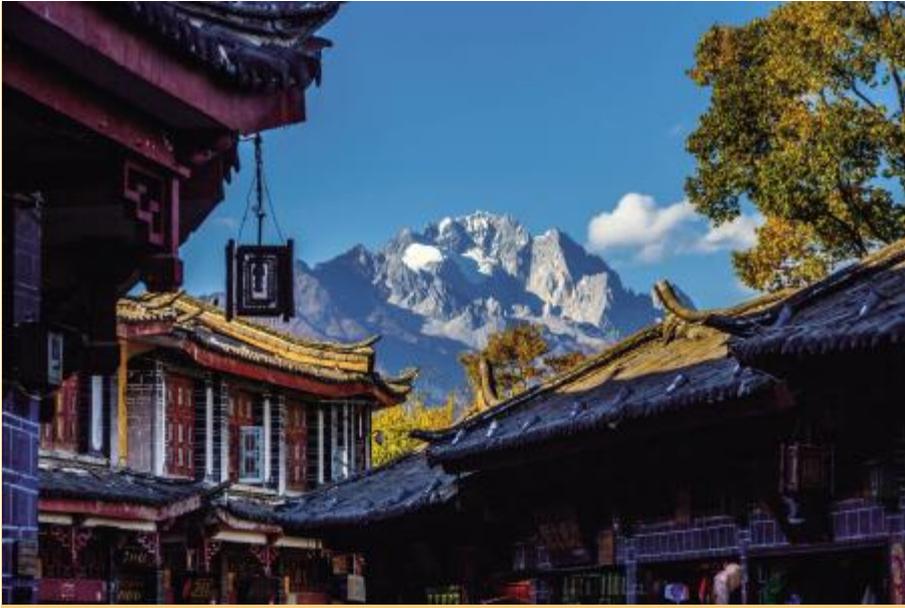
听着导游的介绍，看着生动的图片，我们追寻着大师的足迹，我觉得梅兰芳令人景仰的不仅是他的艺术造诣，还有他的人格魅力和高尚情怀；正因为他高风亮节才堪称一代宗师；反思我们现在的的生活状态，物质生活较前是丰富了，但有些人急功近利、自私浮躁的心态和缺乏信仰的精神世界，还有审美观的日益下滑，甚至是丧失人格的拜金主义和现实主义真是令人担忧，追寻大师的足迹，涤荡我们的心灵，净化我们的思想……



# 秋韵

「光影之友」职工社团

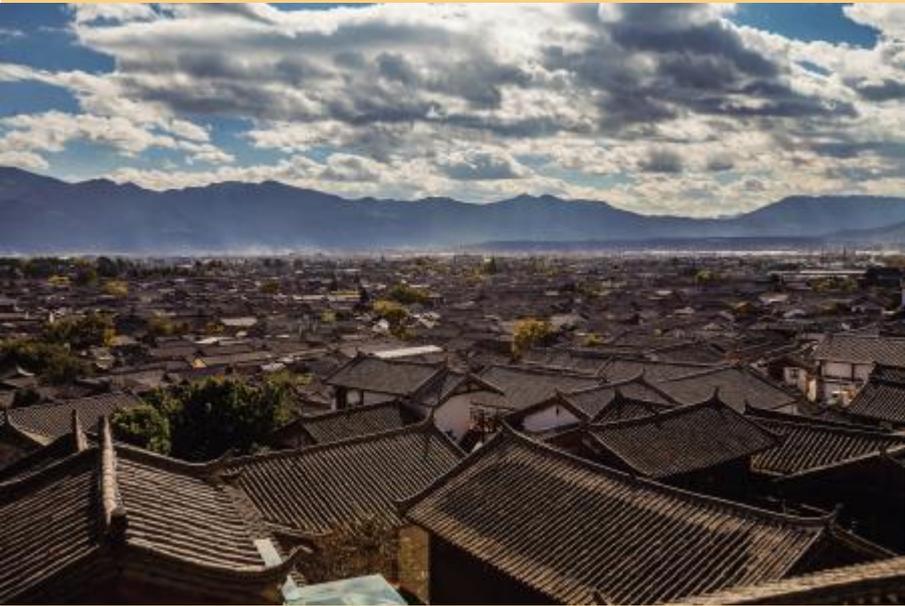
《边陲小村》内分泌研究所 戴蒙



《古朴的雪山》检验科 蔡琪



《丹霞与小村》药剂科 何乐



《老巷屋檐》检验科 蔡琪

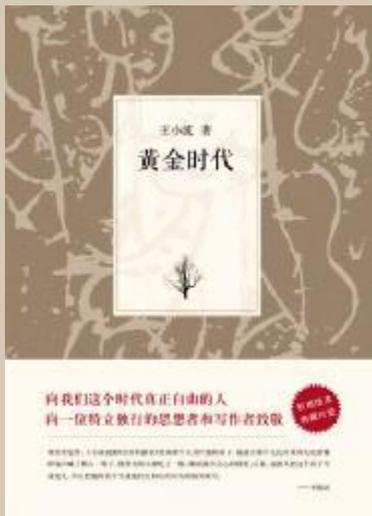
《田中夕阳》检验科 蔡琪



# 与束缚一起生长的诗歌

——再读王小波《黄金时代》

文 / 神经内科 晓初



十年前,当我还在读研究生时,就曾经零散读过《黄金时代》中的作品,略显惊世骇俗的文字,有些啼笑皆非的语句,苦中作乐的精神,处处透出了一种特立独行的风骨,这就是王小波,一个另类的中国作家。只是当时的印象有些模糊,而今重新拾读,却多了几分思考,如同从一扇窗向外眺望,景色其实依旧,只是观者的心境已变。

严格意义上说,作为王小波扛鼎之作的《时代三部曲》之一,《黄金时代》只是一本系列中篇小说的合集,小说中的主人公永远不变的名字——“王二”,一名从小就有些另类的城市平民青年,出生在建国伊始,青春于文革岁月,三十而立于改革开放初,回首似水流年于改革大潮中,所发生的故事则被作者任意驰骋勾勒穿梭于 80-90 年代与 60-70 年代之间,颇似当下的“穿越剧”,但却远较之具有高度和思想,不可同日而语。

在这部以文革时期为背景的系列作品构成的中篇合集中,无论是下放在云南的知青“王二”,还是京郊豆腐厂的青工“王二”,名叫“王二”的男主人公始终处于恐怖和荒谬的环境中。遭遇到种种今人看来啼笑皆非昨日却确实发生过的不公正待遇,有因或无因,有果或无果,一次次被斗、一次次挨整,但似乎他早已参透“风力掀天浪打头,只须一笑不须愁”的古人神思。不仅摆脱了传统文人的悲愤和消极,更有别于下里巴人阿 Q 式的自我精神胜利法,以一种度人度己的大气与理想,创造出一种反抗和超越的方式:既然不能证明自己无辜,那就证明自己不无辜,并一如既往的尽量美好生活着,哪怕生活中充满了重重束缚,与束缚一起生长又何如?

这本书最大的特点之一在于将男欢女爱表现得淋漓尽致,放浪形骸与纯净无邪互见,这也似乎是此书曾经一度不被主流阶层所接纳的原因。然而抛开文字的争议和困扰,作者所要传递的却是一种抗争和无奈,即使无奈也在抗争。而我们所要做的则是带着普世价值观去感受那个特殊的时代和那个特殊时代普通人所发生的非特殊故事。

“我要试着创造出一点美,我最想做的不是提升别人的灵魂,而是提升自己的灵魂”,青年的作者曾如是说。 ☞



## 都是江南旧相识

文 / 《江南》作者、消化内科 周洁

江是什么,一条河水而已;南是什么,一个方向而已,但或许没有一个中国人对于“江南”的理解仅仅停留在字面意义的“长江以南”,这两个简单而常用的汉字在我们的唇齿间轻轻地脱口而出,说出的又是一个怎样一言难尽的故事啊。

虽然无论在历史或地理,人文或经济上,江南从来都是一个暧昧而模糊的概念,却幸而由着清晰的山水花木与分明的四季更迭来细细描摹。春来细雨寻梅影,夏夜清茶品荷香,秋风月下观桂子,冬日围炉煮雪霜。多少人生快哉事,若是少了江南的铺衬,必定会黯然失色。也许在地理学家的眼里,江南是一片秀美富庶的土地;在历史学家笔下,江南是一段悠久灿烂的往事;在文人学者的心中,江南是一种独特完整的文化。可是在我看来,江南只不过是孕育包容了这些人与事的一个环境,可能你从来未曾在意,但等到偶尔意识到的时候,它已经融入了我们难以分割的那部分骨血与灵魂。江南是一副画的卷轴,是一首诗的韵脚,是一曲歌的旋律。仿佛远离了它,再斑斓的色彩也无处落笔,再精妙的字眼也无从成句,再动人的声音也无法咏唱了。

我多少次庆幸自己生在中国的江南,更庆幸江南给了我一座取之不尽美的宝藏。庄子说“天地有大美而不言”,可是在欣赏并感动于一些风物之余,我也开始贪心地妄想用相机与笔去描绘它们稍纵即逝的美,留待在不能远行的日子里,用回忆来踏遍山重水复。虽然这样的举动多少有些徒劳,就好像我们无法用双手去摩挲天边的明月,不能用语言去吟诵佛法的真谛一样,或许美也是一种直觉,一种顿悟,等到我们回过神来反省的时候,她早就悄悄溜走了。所谓“提灯寻影,灯到影灭”,这些照片与文字所呈现的,可能不再会是美感真实的影子,而只是我一时的心情罢了。原本“只可自怡悦,不堪持寄君”的些许情怀,如今厚着脸皮拿

出来分享,无非也是想传递给大家这样一种小小的感触:心有美景,处处桃源。是的,正因为这个世界已经有了太多不美的地方,所以我们更需要一颗能善于发现美的心。即使在杂乱无章的老街上,一对在夕阳下闲坐的老人也是美的;即使在满目萧瑟的院子里,一株在秋风里凋谢的残荷也是美的。在这片永远不会缺少美的天地中,缺少的只会是我们内心对于美的敏感。

书本的出版固然是值得欢喜,但要说我个人最大的收获,还是能在整理照片的过程中对自己有了一个相对完整的阶段性审视,虽然这样直白的方式让我变得越来越没有信心,毕竟正式接触摄影也不过两年多的时间,所用的器材也是入门级,更没有系统地学习过理论,只是凭着早年的美术底子,一贯的文学爱好,以及如今的拍照热情,虽然也拍出一些被大家喜爱的照片,如今看来未免还显粗糙浅薄,可是想到过去终归只说明过去,未来还需着眼于未来,我也就释然了。全书根据拍摄对象不同分了五大主题:风景旧曾谙(地域风光类),人家尽枕河(水乡古镇类),更爱闲花木(植物花卉类),未老莫还乡(人文纪实类),欲辨已忘言(主题景物类)。书中的照片只经过简单的后期调整,包括裁剪、对比度与饱和度等,第二和第四部分的照片做成了怀旧淡彩的效果,其余基本保持了原貌。

又是一年秋来早,江南的早秋是沉静而朴素的,唯有晚风中隐约的桂花香气暗示着人们一个即将收获的季节,累累的硕果中或许也有这本册子,无论青涩还是成熟,它终将会躺在我的案头,在年复一年的春去秋来中慢慢泛黄,只是不知道等到那时,也已经老去的我是否还会记得当年亲手翻开它时闻到的油墨清香。可我知道的是,无论在什么时间什么地点,江南,终将是一种我看不厌、拍不完、说不尽的永恒乡愁。

多少风轻云淡,都是江南旧相识。📷

## 五行说

——观影片《雨中的树》有感  
文 / 上海市烧伤研究所 原 博



### 水

影片的主要画面一直是和雨水有关的，这既是川渝地区的气候特征，也是剧情推动最重要的元素之一。影片的第一个小高潮出现在主人公工作的当地爆发洪水，他带领当地干部及群众转移灾区居民、发放救济物品、开展灾后重建，这既是人与自然斗争的真实写照，也反映出在恶劣的自然环境下，主人公呕心沥血、爱民如亲、无怨无悔的奉献精神。当然不能不提及他的妻子，她柔情似水，理解并默默支持着自己的丈夫，她的付出同样让人佩服。

### 木

他叫“李林森”，名字里即含“木”，也照应着主题“雨中的树”，他普通的如同一棵树，深深地扎根于泥土中，从脚下的土地中汲取着营养，又将树干伸向广袤的天空，取之于民，用之于民。他生活艰苦朴素，甚至有点“抠”；他刚正不阿，知人善用；他有些木，有些死板，面对金钱的诱惑及亲情的煎熬，他无动于衷，继续着他个人的“孤独”。

### 土

在一方热土，洒一腔热血。他躺在那里，跨越时空，笑着对自己的儿子说：我太累了，你再让我休息一会儿。但是事实上，在工作中，他一直任劳任怨，从没有说过累，总是冲在最前面，先天下之忧而忧，身体力行，谱写着一首又一首的赞歌。这工作的源动力来自于哪里？

来自于他对人的尊重和关怀，他希望通过自己的努力，培植出一片可供人才成长的土壤，他大胆任用年轻人，他称自己组织部的工作就是“渡人”，“以人为本”，这就是他的源动力。

### 火

一双鞋 25 元，他一口气买了十几双，他风风火火地去赴任；热气腾腾的火锅店，他与自己的下级干部不期而遇，这位也曾是优秀的共产党员，党校毕业的论文也写得真诚坦然，打动人心，但是现实洪流呼啸而过，浴火中并没有重生出凤凰，而是内心转变，脱胎换骨成一位善于钻营的政客，他们的一翻对话，质问着我们每一个人的灵魂，该何去何从，该如何抉择，也许只有那面党旗，那抹嫣红可以告诉我们：守住自己的阵营，从来就不易，没有烈火的烧灼，锻炼不出真正的金刚。

### 金

这是一个高贵的灵魂，他的高洁引领着我们眼光如炬，信心十足地看着远方。那里的人们安居乐业，和睦相处。但是这颗赤子般忠诚的心却在病痛的摧残下花费完了最后的精力。影片是随着李林森的儿子追寻父亲过往而展开的，他回头去走父亲走过的路，他在思念中寻觅，也在寻觅中思念，他在雨水中迷茫，也在雨水中领悟。父亲的背影就那样渐行渐远，融入在那山、那水和那些人的心里。☒

# 诚征兼职编辑

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。凡热爱文学,对报刊杂志有兴趣,富有责任心的医院员工、住院医师规范化培训基地学员及临床医学院学生,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才华的空间,也是您以文会友的平台。

真诚地期待着您的加盟。

联系人: 丁燕敏

电 话: 64370045-665828

手 机: 18917762155

E-mail: 18917762155@163.com

联系人: 丁 芸

电 话: 64370045-665864

手 机: 18917762368

E-mail: dy\_rjxck@163.com

## 《瑞音》编委会

名誉主任: 李宏为

主 任: 朱正纲 严 肃

副 主 任: 杨伟国 胡翊群

成 员: 郑民华 宁 光 蔡 伟  
谢 冰 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

上海瑞金医院远洋分院

## 《瑞音》编辑部

主 编: 蔡 伟

副 主 编: 丁燕敏

编 辑: 丁 芸 周邦彦

校 对: 毛颖华 唐文佳

美术编辑: 许海涛

编委地址: 上海瑞金二路 197 号

邮政编码: 200025

联系电话: 021-64467172

021-64370045\*665828

传 真: 021-64667172

网 址: <http://www.rjh.com.cn>