

无尽的远方,无数的人们, 都与我有关系

文/朱凡

人们常说,等激情过去归于平淡,再回看思索才会有更深的感悟。百十院庆过后数月,再翻看这本杂志草稿的时候,渐渐地更明晰了瑞金医院百十年的内涵,因为页面翻动中隐隐浮现出两个字——责任。

百十年来,瑞金人始终勤勉耕耘,为世界烧伤学科贡献了“瑞金烧伤补液公式”;成功治愈最凶险的一种白血病,为人类肿瘤治疗史奉献新的疗法——诱导分化疗法;在国内最早发现原发性醛固酮增多症、最早开展肝脏和心脏器官移植术,还颠覆了中国外科学的理念——从开腹到微创……凡此种种创新突破,还有援摩洛哥、援藏、援疆、援滇,以及无数次突发事件后的挺身而出,数不清的救死扶伤,无一不是责任担当。

正如陈竺院士在百年院庆致辞中所说,一切成就对于后人,从来不仅是赠予,更多的是使命。

瑞金医院见证了一代代瑞金人的流金岁月,看着他们守在病床旁、站在讲台上、坐在实验室,心中怀着责任和理想,为每一位病人的健康,为每一个学生的进步,为每一点科研的突破,默默耕耘。

瑞金的文化和精神历久弥新。根植于心的人文理念,为“广博慈爱”赋予更加温暖的内涵,每一种科学的创新,都是“追求卓越”的生动实践。

社会要发展,人类要进步,人性中责任的光芒从远古时期就与生俱来。既然我们来到了这个世界,既然我们要抒写关于自己的人生命题,既然我们身在瑞金医院,那么请定位好自己的人生坐标,请牢记我们的誓言——“除人类之病痛,助健康之完美”,请望着无尽的远方,想着无数的人们,因为所有的这一切,都与我有关系。



P4



P29

卷首语

1. 无尽的远方,无数的人们,都与我有关系 □朱凡

瑞金讲坛

4. 有一种海派,叫永远创新 □黄祺 朱凡

热点透视

12. 修志问道 以启未来 □王振义
13. 将广慈的传统和文化融于瑞金人 □郑捷
15. 一部专业、规范、厚重的志书 □肖春燕
21. 不畏严寒 只为暗香 □许善华
23. 修志修心 自我完善 □杨秋蒙
24. 在怀念感恩中前进与创造 □徐怡琼
26. 抚今追昔 不忘初心 □金敏智
27. 修志虽苦 乐在其中 □笪倩
28. 体验不一样的院史陈列馆 □丁芸

追忆大师

31. 敬天、尊上、恕人、克己、俭物
——追忆放射科朱大成教授 □王文菁
33. 一生牢记周总理的嘱托
——记瑞金医院终身教授陶祥龄 □张寅 汪新





36. “把心都放在医学上,才能做一个好医生” 唐文佳
- 医院风采**
38. 砥砺五年不忘初心,优质医疗惠及一方百姓 陈 晨
41. 透过现象看本质,得到的成就感无与伦比 唐 晔
- 医者手记**
45. 德意志见闻录 许啸声
47. 健康医者,健康人生——我的减压之道 朱 詠
- 看图说话**
48. 走进百十岁月,依旧激情满怀 光影之友社团
- 诗歌园地**
50. “百十风华,爱我瑞金”祝福语征集活动选萃 周邦彦 整理
- 一事一议**
56. 关于临床研究的一些思考 陆 勇
59. 医生、依生 丁 璨
61. “过劳”,永远治不好的病 乐 飞
- 作品赏析**
63. 《我的遗愿清单》观后感 话剧社
64. 如果没有明天
——读《忽然七日》有感 姚淑娴

《瑞音》编委会

名誉主任: 朱正纲 严 肃
主 任: 瞿介明 杨伟国
副 主 任: 俞郁萍 陈尔真
成 员: 宁 光 于布为
朱 凡

《瑞音》编辑部

主 编: 朱 凡
副 主 编: 唐文佳
编 辑: 周邦彦 李 晨
李 东 韩康妮
校 对: 毛颖华 杨 桦
美术编辑: 周邦彦 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
网 址: <http://www.rjh.com.cn>
邮 箱: rjhxck@126.com

瑞金医院,以一种优雅海派的姿态,在这里伫立了110年。只是,“优雅”仅仅是瑞金医院内涵的一面,“勇于创新、敢于挑战、愿为人先、快人一步”,才是瑞金医院最突出的“性格”。一百多年来,“创新和引领”始终是瑞金医院的关键词。



瑞金医院百十年

有一种海派,叫永远创新

文 / 黄祺 朱凡

十月,暑气消退,蝉声落下,上海最美的季节。如果此时有一双眼,从上海市中心的高空俯瞰,一定会牢牢定睛在瑞金二路一带别致的风景上,这里似乎有着与上海秋天最契合的景致:褐色屋顶的老洋房、绿色的草坪、撑着巨大树冠的香樟、梧桐掩映下的街道车水马龙……

在这一片浓郁上海风情中,上海交通大学医学院附属瑞金医院,是其中浓墨重彩的一笔。

瑞金医院,以一种优雅海派的姿态,在这里伫立了110年。只是,“优雅”仅仅是瑞金医院内涵的一面,“勇于创新、敢于挑战、愿为人先、快人一步”,才是瑞金医院最突出的“性格”。一百多年来,“创新和引领”始终是瑞金医院的关键词。

海派文化,像水一样兼容并蓄;没有海派文化,就没有上海这座城市。“海纳百川、追求卓越、开明睿智、大

气谦和”——2007年,习近平总书记在上海工作期间用这十六个字来概括上海的城市精神,而瑞金医院“永远创新”的精神就是对海派文化的一种最好诠释。

三个“牢牢把握”,推动中国医疗从大国走向强国

瑞金医院内科奠基人邝安堃教授曾说:“做学术,不要只做人家做过的事情。”这句话,成为所有瑞金人的精神内核——瑞金医院,就是要做别人没有做过的事。

对创新与引领的执着追求,让瑞金医院创造了中国医学史上的众多“第一次”:突破医学极限抢救邱财康;确诊国内首例原发性醛固酮增多症,奠定中国内分泌代谢病学基础;实现中国第一例肝脏移植和第一例心脏移植;“上海方案”让急性早幼粒细胞白血病成为第一种可以被治愈的白血病;在中国最早开展和推广微创手

术、最早引进达芬奇手术……瑞金人的每一次探索和开拓,都带动了一个学科在中国的起步和发展,最终让中国患者获得了更好的医疗服务,让中国的医疗技术走到了世界的前列。

上世纪中国对世界医学的八大贡献中,有两项来自瑞金医院——抢救邱财康获得成功,我国治疗大面积烧伤居世界领先水平;王振义院士用促进细胞分化的方法治疗白血病获得成功。这些骄人的成绩,无不是瑞金医院勇于创新,引领中国医学发展的最好证明。

多年来,瑞金医院在各种权威的排名中,都位列全国综合性三甲医院的第一阵营;在上海医疗界,瑞金医院被视为标杆和榜样;在世界各种医学专业学术会议上,来自瑞金医院的专家是重量级的演讲嘉宾。复旦版中国最佳医院排行榜从2009年诞生至今的7张榜单上,瑞金医院稳居第四位,是上海医院中排名最高的医院。

作为汇聚中国最顶级医生、最顶级医疗资源的公立三甲医院之一,跨入一百一十年的瑞金医院,对接国家和上海市在建立医学高地上的重要规划,为中国医学事业再攀高峰,承担起更加重大的责任。

瑞金医院院长瞿介明教授向记者介绍说,由三项重大工程组成的壮美图景,正徐徐展开。

我国首个转化医学国家重点科技基础设施——国家转化医学中心(上海)明年将在瑞金医院落成并投入使用。这个国家级转化医学平台、我国首个综合性国家级转化医学中心,将加速中国转化医学的发展,让更多的有效治疗方法从实验室走向临床。

瑞金医院肿瘤(质子)中心明年将在嘉定区建成和投入使用,这个集纳了当今最前沿肿瘤治疗技术的医学中心,将大大提高中国高端医疗服务的竞争力。

2017年,以瑞金医院为主体的航空医疗基地医院标准化建设已经初具雏形。不久后,瑞金医院将作为航空医疗急救标准化基地医院,将成为长三角航空医疗急救的核心单位。上海正在打造亚洲医学中心城市,瑞金医院主导的航空急救系统,将为上海医疗服务插上翅膀,让上海的优质医疗资源辐射到更加广阔的地区。

这三个具有前瞻性的项目,让瑞金医院再次发挥火车头的作用,引领中国医疗事业走向更高水平。

瑞金医院正在创建国家医学中心,未来,瑞金医院的医疗服务将成为范本,影响更多的医疗机构,提高中国医疗服务的整体水平。

上海将建设具有全球影响力的科创中心,作为城市发展的目标。习近平总书记对上海的科创工作提出三个“牢牢把握”的要求:要牢牢把握科技进步大方向,

瞄准世界科技前沿领域和顶尖水平,力争在基础科技领域有大的创新,在关键核心技术领域取得大的突破;要牢牢把握产业革命大趋势,围绕产业链部署创新链,把科技创新真正落到产业发展上;要牢牢把握集聚人才大举措,加强科研院所和高等院校创新条件建设,完善知识产权运用和保护机制,让各类人才的创新智慧竞相迸发。

这三个“牢牢把握”,也是瑞金医院在医疗创新上所遵循的原则。瑞金医院瞄准了世界最前沿的医疗领域和水平,把握中国医改大趋势,发挥医院在技术和人才上的优势,鼓励医疗创新的不断涌现。

从第一百一十个金秋出发,瑞金医院将继续引领中国医疗事业的发展,推动中国从医疗大国走向医疗强国。

广博慈爱,精英办院,将现代医学体系带进中国

老上海人都知道,瑞金医院有着“法国血统”,至今,还有一些人习惯于将瑞金医院称为广慈医院。

上海人心目中,瑞金医院的医生,他们是学富五车的知识分子,是志趣高雅的老克勒,是彬彬有礼的现代绅士。瑞金医院的医生,本身就是“海派”文化中的一个符号。

今年93岁的王振义院士,就是老广慈人的代表。王振义毕业于震旦大学,受法语教育,英语也非常流利,在接待法国同行时,他总是全程法文演讲,收放自如。

王振义院士始终坚持每周四教学查房,带着年轻的医生和医学生讨论病例。他老人家的教学查房可不是走过场——王振义院士至今仍保持着每天阅读学术期刊的习惯,了解世界上最新的学术动态,他要求学生向他提问,他翻阅资料后再与学生讨论和回答。王振义院士以言传身教、耳濡目染的治学风格,影响了很多后辈医生和科学家。

王振义院士又是风雅浪漫的。一次记者采访结束后,王振义院士兴致勃勃地介绍起他喜爱的一位小提琴演奏家。他回忆起自己中学时爱好不少。“古典音乐、乒乓球、桥牌都很喜欢。”他与另外6名男同学,因为常常在一起交流古典音乐话题,自称“七个约翰”,他们还一起练习外语,学说普通话,练习演讲。如今我们想象,这该是怎样一幅“恰同学少年”的美好画面。

瑞金医院多年来延续的法文教育,培养了一大批优秀的医生和科学家,他们与保存至今的法式洋楼、开阔草坪一起,延续着瑞金医院独特的“海派”文化。

1907年,法国教会在当时的法新租界,建立圣玛利亚医院(Hopital Sainte Marie) Hopital Sainte-Marie,

医院中文名根据“广为慈善”之意，取名“广慈医院”。这个名字，一直沿用至上世纪 60 年代，直到 1972 年广慈医院有了现在的名字——瑞金医院。

广慈医院的建立与人称“金神父”（Robert Léon）的一位法国人有着直接的关系，他从 1897 年起，做了 8 年法租界公董局董事，因此他借法租界当局和天主教江南宗座代牧区的支持，购买 160 亩土地用于建造医院。1906 年，公董局为表彰他对法租界所作出的贡献，将尚在拓展修建中的圣母院路南段以他名字命名，这便是近代上海版图中“金神父路”的由来，“金神父路”就是今天的瑞金二路。

1907 年 10 月 13 日，广慈医院举行了盛大的落成典礼。初期，医院主要由 8 位修女（俗称白帽子嬷嬷）管理，另有一位法国外科医生。起初，由于大家对这家医院缺少了解，到广慈医院就诊的患者不多，直到一次外科手术的成功，才让广慈医院声名鹊起。当时，徐家汇天主教堂大堂正在建造，一名福建籍建筑工人不慎跌落受伤，被送到广慈医院。广慈医院当时只有唯一的一名医师佛来松，他为工人动了手术，经过较长的恢复期，工人能重新走路了。

此事就像一则广告，广慈医院的高明技术得以传扬，病人越来越多。资料记载，1910 年至 1911 年，医院住院病人 2798 人，门诊达 13833 人。

开业几年后，法籍医生李固（Ricou）加入广慈医院，这个时候，李固、佛来松在震旦学院正式开设医科授课，广慈医院遂成为震旦学院的教学医院。由此，以法国医学教育培养医学生在上海拉开序幕，也使得广慈医院逐渐培育起当时世界的模式较为先进的医疗和教学力量。

广慈医院建立十年后，迎来震旦医科第一届中国毕业生，自那时开始，只有最优秀的医学毕业生，才能进入广慈医院，至今仍是如此。吸纳精英的人才策略，为后来瑞金医院在临床和科研上的开拓和创新，打下了无人能及的坚实基础。

上海最早的医学人才培养，与广慈医院有着千丝万缕的联系，可以说，广慈医院就是早期上海医学教育中最重要的参与者。

1912 年，法籍传教士孔明道（Joseph de Lapparent）担任震旦学院院长后即着手建立医科，先设医学先修科，请广慈医院法籍医师佛来松担任临床指导教师，每周一、二、六，大学生们会到广慈医院进行临床实习。学生毕业后，经过严格地筛选，广慈医院会留下极少数品学兼优的毕业生。对于这样的优秀医学生，医院非常重视他们，推荐去国外深造，由德高望重的神父进行仁术

济世教育，要求他们按希波克拉底誓言所训尽到医生职责。

1948 年，从上海震旦大学医学院获博士学位的王振义院士回忆说，为了培养医学生的博爱慈善之心，学校要求学生不定期地到医院的传染病房，为患者服务。在他大学 5 年级时，就跟着老师参加敬老院的慈善工作。每次参与慈善活动，医学生们会得到一些饼干作为报酬，同时也收获了作为医生的荣誉感。

震旦医科的创立与发展，与广慈医院的发展相辅相成，拉开了近代上海用法国医学教育模式培养中国医学生的序幕。

当时震旦医科的培养模式，是真正的“精英教育”——医科每一届学生人数很少，到 1930 年代才超过 30 名，由于淘汰率高，每一届毕业生人数几乎没有超过 10 名。6 年的学习中，前两年为医学预科，学生要拿到理化自然学位后，才能继续读医科。医科的学习要求也很严苛，每名学生必须独立完成解剖尸体两具，参加手术 100 余台，接生婴儿 30 个等等。

高标准的培养机制和严格的淘汰制度，让震旦医科毕业生得到社会的广泛认可。1930 年，法国总领事署公布的界内行医章程中就有专门规定：“凡持有震旦大学所给之医学博士学位者，得有在法租界内行医之权。”

在震旦医科培养出的医学精英中，往往只有前三名毕业生才能进入广慈医院，成为广慈医院的医生。这一批基本功扎实、具有国际视野的中国医学人才，后来成为了各个领域的开拓者，搭建起了瑞金医院的学科框架和科学研究的早期基础。

直到今天，精英办院的传统还在延续，只有最优秀的医科人才，才能成为瑞金医院的一员。瑞金医院不是中国员工数量最多、规模最大的医院，但一定是人才层次最高、医疗服务水平最高、创新能力最强的医院。

尽管本意是“以医传教”，但事实上，广慈医院对上海、乃至对整个中国的影响，更多的是在医疗上。20 世纪初期，法国是世界上经济、科技、文化最发达的国家，医疗技术亦是如此。法国医生通过广慈医院，将西方最先进的医疗观念、医疗技术以及仪器设备，带到了上海。

到建院 25 周年时，广慈医院有法国医生 8 名，震旦大学医学院毕业的、获得博士学位的中国医生 3 名，持护士执照的看护 20 名，助产士 1 名，工人 150 余人。此时，医院病床数已增至 500 张，其中 300 张为普通病房床位，分设内科、外科、产科、眼科、耳鼻喉科、皮肤科和电疗科等 7 个科室。



1951年,广慈医院病床数已达到810张,临床科室12个,另设化验部、药剂部、放射科、电疗科、病理测验科等医技科室5个,以及董事会下属的秘书室、人事组、总务组、会计组、社会服务组、医务处、护理部7个管理科室。此外,还有1所护士学校。

至此,广慈医院迈入国内一流医院行列之中,成为当时远东地区规模和影响力最大的教会医院之一。

作为教会医院,广慈医院早期收治了大量外国侨民,病患来源涉及24个国家,以法国人为主,其次是住在法租界的俄国人。

当时,广慈医院提出“贫富俱收、更求完善”的办院理念。以1936年为例,广慈医院服务的患者中,一半以上为平民,他们享受着免费或半费的服务,留下了“故贫者极乐进广慈医院,药费优廉看护周到,身心俱泰”的记载。

1937年,日寇侵略中国,八一三淞沪抗战爆发,危难之时,广慈医院也参与到了救治中,医院添设了50张床位,收容受伤的官兵。由于战争带来了霍乱等传染病,广慈医院除了原有的隔离病房外,又另辟隔离医院专门收治霍乱病人,以及40张床位收治天花病人。1950年2月6日,国民党军队空袭上海,造成重大人员伤亡,广慈医院全力参加抢救。

新中国建立以后的几十年中,瑞金医院延续了“广博慈爱,追求卓越”的瑞金精神,在三线建设、唐山大地震、医疗援摩、1998年长江流域洪水、2003年非典疫情、2008年汶川大地震、南极科考等国家和人民需要的时刻,瑞金医院的医务人员都义无反顾地参与其中,不畏危险和艰苦,将最好的医疗服务送到最急需的地方。

创新为魂,开明睿智,做别人没有做过的事

很多中国医学的“第一次”是在瑞金医院实现的。

瑞金医院党委书记杨伟国说:“瑞金人以创新为魂。”确实,瑞金医院血脉中的创新基因,要追溯到上世纪加入瑞金医院、成为瑞金医院大内科奠基人的邝安堃,他的大家风范和开拓精神,影响了一代又一代瑞金人。

邝安堃教授用一生诠释了“做学术,不要只做人家做过的事情”这句话。他不仅自己勇于创新,还给年轻医生的职业发展以广阔空间,在瑞金医院营造了乐于创新的氛围,影响了后来几代瑞金人的事业观。

1933年,法国巴黎大学毕业的医学博士邝安堃回国,被聘任为上海震旦大学医学院皮肤科、小儿科的教授及科主任。次年,邝安堃任震旦大学医学院内科教授和广慈医院内科主任,并在此岗位上工作了整整半个世纪。

作为当时国内少有的、有着扎实医学功底的医学专家,邝安堃有着开阔的视野,善于融会贯通,对临床上发现的问题特别敏感。这些优势,让他在几十年从医生涯中,不断有新的发现。

1936年,邝安堃在国际上首次提出了回归热的一种特殊临床类型——氮质血症型,这成为他职业生涯中的第一个新发现。到了上世纪40年代,邝安堃又在国内较早地研究系统性红斑狼疮病和结节性动脉炎。解放初期,邝安堃利用最简单的显微镜研究嗜酸细胞直接计数,用这个方法来判断伤寒病的预后以及诊断有无肾上腺皮质功能低下。1951年初,邝安堃发表了《嗜酸细胞水平作为外科休克预后指标的价值》一文,奠定了他内科研究的基础。

1953年,邝安堃意外地发现服用异烟肼治疗结核的男性会出现乳房发育,这是很早的一项药物不良事件的研究,发表于1955年的《中华结核病杂志》,1957年被译成英文稿发表于《中华医学杂志》(外文版)。这与法国里昂大学内分泌学教授1953年报告的病例属于同一时期,是国际上对这一现象最早的报道之一。

1955年,邝安堃在国内发表了第一篇血紫质病的报道,血紫质病是一种临床症状多样、极易被误诊的代谢性疾病,在当时的条件下,能鉴别这种疾病,完全依靠邝安堃丰富的临床经验和敏锐的判断力。

1956年,邝安堃带领同事们对13例急性血吸虫病伴严重弛张热的年轻男性患者采用小剂量促肾上腺皮质激素(ACTH)静脉滴注治疗,患者高热减退,全身状况好转后,再采用静注锑剂治疗,使血吸虫病得到控制,这样的治疗效果当时还没有其他的文献报道。

邝安堃的创新魄力,被今天很多医学专家视为典范。邝安堃开创了中西医结合的研究方式,并获得了丰硕的成果。从年轻时起,邝安堃就对中国传统医学有着

浓厚的兴趣，留法归国后，还专门聘请老师指导他学习古文，为后来攻读中医古书作准备。进入广慈医院后，邝安堃一边以自己在法国打下的西医基础发展内科，一边从临床和实验动物（大鼠）模型两方面寻找中西医结合的实现路径。上世纪50年代，邝安堃每周都会花一两个晚上去名中医陈道隆府上，学习中医中药理论。他还邀请陈道隆一同开设中西医联合门诊，一方面继续学习中医辨证施治的理论，另一方面互相协助解决一些疑难杂症的诊断和治疗，并坚持了八年之久。

多年的积累终于结出硕果。上世纪60年代初，邝安堃借鉴中医辩证论治的思路和“轻可去实”的论点，提出了小剂量、多种降压药联合应用的“小复方”构想，于1964年成功研制出了“复方降压片”，这是我国特有的治疗高血压的制剂，开创了降压药物小剂量固定复方制剂的先河。

邝安堃在自述中写道：“不管条件优劣，遇到一个灵感或机遇，我都努力捕捉。在选择研究课题上，我总是强调一个‘新’字。”后来陈家伦教授用“时尚”一词来形容邝安堃在学术上的风格：“他追求‘新’，对国际上新文献的反应相当快，强调科学研究的‘第一次’。他曾在60多年前就告诉学生‘做学术不能只做别人做过的事情’。”

邝安堃不仅自己践行创新，还为广慈医院营造了各细分专业开拓进取的氛围。

1952年，广慈医院改为上海第二医学院附属广慈医院，在当年高教院系调整和随后的校内专业设置调整过程中，广慈医院汇聚了沪上一批著名的专家学者。儿科界一代宗师高镜朗、骨科学专家叶衍庆、外科学专家傅培彬和董方中、肺科学专家孙桐年、心脏病学专家陶清、传染病学专家杨宜、口腔内科学专家席应忠、口腔外科学专家张锡泽、整形外科学专家张涤生、麻醉学专家李杏芳、中医伤科专家魏指薪等。

有了人才，也有了病房场地，邝安堃开始实施对广慈医院最重要的革新——将大内科细分为五个专业，让专家各自负责。在邝安堃的统筹布局下，大内科开始划分专业组和病区，瑞金医院有了消化、心脏、内分泌、血液和肾脏五个专业，各个专业都有了发展的空间。

邝安堃又对各个专业的负责人作了安排：唐振铎主攻消化、龚兰生主攻心脏、王振义主攻血液、邝安堃亲自带领较年轻的陈家伦和许曼音主攻内分泌。1952年调入广慈医院的董德长，亦师从邝教授，后负责肾脏专业组工作。

后来，医院引进邝翠娥出任大内科副主任。几年后，

陶清从仁济医院调入广慈医院，肺科引进了孙桐年。这样一来，广慈医院内科各专业都有了相当充实的专家人才，邝安堃、邝翠娥、陶清、孙桐年、王耆龄五人组成了第一代大内科核心领导小组。

大内科分出五个专业，是广慈医院历史上的一个关键转折点，后来的几十年，各个专业中均出现了领军人物和开创性的成果。

1957年9月，广慈医院内分泌病区收治了一位54岁的女性患者，高血压、低血钾、手足无力抽搐等症状困扰了她8年之久，她就是邝安堃、许曼音、程一雄、陈家伦、丁霆等人发现并证实的国内第一例原发性醛固酮增多症病人。这个发现，距离1954年美国密歇根大学医学院内科教授Jerome W.Conn发布的国际上第一例原醛症仅3年之隔。

这是一项不同于一般的临床发现，在上世纪50年代，能取得这一突破性进展非常不易。早在1956年，广慈医院成立了由陈家伦主要负责的内科实验室。由于需要建立一些与内分泌有关的测量方法，邝安堃常去上海第二医学院生化教研室主任丁霆处请教。当时生化检查技术还很“原始”，但就是依靠极其简陋的设备，内分泌团队还是诊断出了中国第一例原醛症。

从1957年到1986年，内分泌科共诊断了原醛症达200例，为当时国内最大系列，国外学者对此也颇为惊讶。

同年，邝安堃带领团队又较早发现了女性因产后大出血而致垂体前叶功能减退的西蒙-席汉氏综合征。1964年，邝安堃报道了自身免疫性阿狄森氏病。

这一系列的发现，奠定了邝安堃在代谢性疾病方面的权威地位，也让广慈医院内分泌专业一跃成为中国内分泌学科高地。



如今,宁光院士带领的瑞金医院内分泌团队,延续着老一代医学大家的创新精神。2000年,宁光教授通过基因诊断了国内第一例多发性内分泌腺瘤病。至今,宁光团队已诊断出30种单基因遗传性内分泌疾病,发现66种基因突变类型,其中26种在世界上均属首次报道。通过多年的努力,瑞金医院内分泌学科在分子生物研究和基因诊断领域,已经达到了世界领先水平。

除了内分泌领域的多项突破,瑞金医院还是国内最早开展胃镜检查的地方。董德长带领的肾内科团队,成功诊治了国内第一例肾小管性酸中毒病例及其所引起的软骨病,他自主研制的枸橼酸合剂,至今仍为国内肾小管酸中毒的主要治疗药物。20世纪90年代初期,龚兰生带领的心血管专业团队,完成了国内第一个大规模的临床对照试验,极大地推动了国内降压的临床研究,在国际高血压专业领域中如一场飓风,引起了各国专家们广泛的思考和探索,也为我国高血压学界赢得了国际声誉。

当然,瑞金医院还有血液病专业一门三院士,携手探索“上海方案”攻克白血病的学界佳话。上世纪60、70年代,血液病科还以止血疾病的诊断和治疗为主要方向,建立了止血疾病的较完整诊断体系。2000年,血液病王鸿利团队多次在国际上首先发现和报道了遗传性出血病和血栓病的新的突变基因。

邝安堃教授“勇于创新 and 严谨务实”的学术思想,深刻地影响了瑞金医院的学术氛围,瑞金人在孜孜不倦、精益求精的治学基础上,不断通过敏锐地发现和大胆地尝试,创造了诸多医学奇迹。

海纳百川,包容大气,突破才是最有“腔调”的事

创新和引领,需要扎实的学术基础、需要敏锐的前瞻能力,也需要团队协作和包容大气的学术氛围。特别是医学上的创新,总是与风险相伴,与压力为伍,特别需要包容与坚韧。而瑞金医院里,包容大气的学术氛围,已经是医院文化的一部分。

如今提起瑞金医院的外科医生,同行们会自行“脑补”出这样的形象——风度翩翩、温文尔雅、自信满满,总之是特别的“有腔调”。在这个人才济济的群体中,大家互相欣赏和支持,用实力和创新来赢得尊重,“牛人云集”的学科比比皆是。

瑞金医院外科人才辈出、创新成果不断,得益于瑞金医院外科前辈留下的学术风气。上世纪50年代,瑞金医院大师云集,“法比派”和“英美派”在这里乐享共事。

所谓“法比派”,以震旦大学医学院毕业生和一批

留学法国、比利时归国的外科医生为代表,他们严谨认真,注重规范,强调基本功。法国里昂大学医学院毕业的徐宝彝回国后,开创了中国人担任广慈医院外科主任的先河。20世纪40年代末,广慈医院已成为远东最大的医院,外科水平在全国首屈一指。留学比利时归国的傅培彬、程一雄、余亚雄和毕业于震旦大学医学院的沈永康、史济湘、林言箴等承担了外科的主要医疗工作。

而“英美派”,指的是从被誉为“东方哈佛”的圣约翰大学医学院毕业的医生,和留学英美归国的外科医生为代表,他们思维活跃,推崇创新,善于打破传统另辟蹊径。他们中的杰出代表有留学美国的董方中、李杏芳,留学英国的周锡庚,毕业于圣约翰大学医学院的周光裕、柴本甫、汪道新等。

20世纪50年代院系调整后,广慈外科形成了在全国医院都非常罕见的学科双主任设置,科主任“两正两副”格局,傅培彬和董方中分别为外科第一、第二主任,沈永康和周锡庚任科副主任。

两种学术流派看起来截然不同,放在一起会不会发生冲突?不同学校的毕业生会不会拉帮结派,相互倾轧?这样的担心很快就被证明是多余的。

“法比派”代表人物傅培彬,在大动脉瘤切除、血管移植、胆石分类、胰腺炎治疗、胃癌术式方面都一直走在全国前列,余亚雄、宋祥明、史济湘、林言箴、张天锡等后来的外科各领域的学术权威,都是傅培彬的学生。

“英美派”代表人物董方中,曾是美国教学医院外科中第一位中国人住院总,他开创的心脏直视手术、门脉高压分流术,及在血吸虫防治和大面积烧伤治疗方面的领先成就在全国享有崇高荣誉,是中央血防专家委员会副组长,因率团队抢救邱财康获得卫生部立大功表彰,曾作为优秀行业代表被邀请上天安门城楼观礼。

外科主任们相互尊重,会认真听取对方的意见,日常工作中或遇到疑难病例讨论,一切以治疗好病人为出发点,群策群力,既认真考虑其他人的建议,又提出各自鲜明观点,真所谓君子相处“和而不同”。

特别是傅培彬、董方中两位大师,医术精湛、人格高尚,两人截然不同的个性和手术风格,不仅没有影响科室发展,还相得益彰,共同开创了瑞金外科发展的许多新纪元。

改革开放之后,医院以出色的品牌和平台,吸收了更多来自全国各地的外科英才,与医院自己培养的青年人才一起为中国的外科事业做出了杰出的贡献。

包容大气的学术氛围,如沃土一般,培育着新的技术、新的观念,一项又一项开创性的探索得以在瑞金医



院萌芽、成长,成为参天大树。

微创手术如今已经在中国得到普及,但20多年前,当郑民华将微创手术技术从法国带回瑞金医院时,国内很多外科医生,对这种新技术并没有太大的兴趣,但瑞金医院领导却大力地支持微创技术的开展。

在汉语里,“手术”和“开刀”几乎是同义词。发源于西方的外科手术技术,在长达一百多年的历史里,都必须要用手术刀打开腹腔、胸腔或者其他部位,才能为人体内的脏器官实施手术。直到上世纪80年代,微创的腹腔镜手术概念出现,“手术”和“开刀”之间终于不用划上等号。

麻醉、无菌术和输血曾被誉为现代外科手术的三大里程碑,这三个决定手术生存率的外科革新性技术,都出现在19世纪。20世纪,微创腹腔镜手术,也许可以被视为外科手术的第四个里程碑。1991年,时任瑞金医院院长的李宏为,从法国召回首届法文班毕业生郑民华,开创我国微创外科新篇章。尽管有人冷嘲热讽,尽管面临资金困难,瑞金医院还是鼓励这一支中国最早的微创外科“宣传队”,到各地推广微创理念,让这种新技术迅速普及到瑞金医院各科室以及全国各地的医院。

如今,中国的微创技术已经达到国际领先水平,在胃癌、肠癌、肝癌和胰腺疾病手术等方面甚至超过欧美国家水平。2016年11月9日,第十五届世界内镜外科大会(WCES2016)暨2016年亚洲腹腔镜与内镜外科医师会议(ELSA2016)在中国举办,这是世界内镜外科大会28年来首次在中国举行。亚洲微创界的领军人、瑞金医院郑民华教授担任大会主席。

新世纪,瑞金医院外科依旧保持着旺盛的创新能力。在李宏为的带领下,瑞金医院移植团队继1970年代完成中国第一例肝移植手术和心脏移植手术后,再

次实现突破,完成国内首例劈离式肝移植和亚洲首例全腹腔器官移植。

微创技术之后,机器人手术是目前世界外科领域最新的技术进步,瑞金医院是中国最早开展机器人手术的医院。2010年,彭承宏、沈柏用领衔开展机器人手术,机器人胰腺手术量已超过1000例,居世界第二。

在瑞金医院里,这些穿着西服、能说流利法语、英语,有着国际视野的外科医生们,从来不会满足已有的成绩,在这里,创新和突破,才是最有“腔调”的事。

追求卓越,勇攀高峰,驱动中国医疗创新

去年,新闻纪录片《人间世》在全国观众中引起强烈的反响。《人间世》第一集,就把镜头对准了瑞金医院的急诊抢救室、ICU,在这些最能体现一家医院综合实力的地方,镜头记录下了医生的努力、生命的无常、医学的局限、人性的闪光。纪录片播出后,很多同行评论:瑞金医院有魄力、有胆量。从另一个角度讲,瑞金医院敢于将医院日常的服务、失败的案例合盘展现,更是一种自信,一种对患者、对医学的尊重。

作为一家公立三甲医院,作为汇聚了顶尖人才和优质医疗资源的大型医院,瑞金医院深知,建设好学科,为患者提供更好的医疗服务,是一家医院的立院之本。医疗服务,事关国民的幸福感,事关一个国家的软实力,在临床服务上,瑞金医院始终要走在前面,引领中国医疗服务水平的提高。

站在百十年新的阶梯上,瑞金医院对学科建设,有了新的规划。瑞金医院院长瞿介明介绍,瑞金医院已经做好学科建设“3+3+X”的规划,让优势学科更强,让其他学科不断进取,在高原之上勇攀学科高峰。

“3+3+X”中的第一个“3”是指瑞金医院三个高峰学科——血液疾病相关学科群、内分泌及代谢疾病学科群和消化道肿瘤学科群。瑞金医院在血液疾病和内分泌及代谢性疾病诊疗上的优势可谓家喻户晓,不仅是中国医疗界的领头羊,也为世界医疗进步作出了重要的贡献。

消化道肿瘤学科群,包含了胰腺疾病、胃肠道疾病等亚学科,也是瑞金医院传统的优势学科。十三五期间,瑞金医院将建立消化道肿瘤治疗中心,实现全面的MDT诊疗模式。也就是说,患者只要走进这个中心,多学科专家组成的MDT团队会根据患者的病情,制定完善的检查、治疗计划,患者在中心内可以完成所有的检查、治疗、康复、随访。消化道肿瘤治疗中心的诊疗模式,将大大提高诊疗质量和患者的就医体验,真正将“看病”变成了“看人”。

规划中的第二个“3”是指神经系统相关疾病学科群、突发公共卫生事件的应急处置和乳腺疾病学科群。

中国已经进入老龄化社会，上海更是中国老龄化程度最高、已经进入深度老龄化的城市。与老龄化相关的疾病如帕金森病、阿尔茨海默病(AD)等，将会给医疗带来很大的挑战。瑞金医院将神经系统相关疾病学科群作为重点建设的学科，对神经系统疾病的诊治做前瞻性的研究，这些研究还会对接国家“十三五”规划重大科技项目“中国脑计划”，为未来神经系统疾病的深入探索打下基础。

瑞金医院还会发挥在烧灼伤和创面修复上的传统优势，积极建设医院在突发公共卫生事件中的应急救援能力。

乳腺疾病学科群，在瑞金医院也有着深厚的根基，除了创新治疗技术外，乳腺疾病学科特别注意从医学人文关怀的角度，给予患者更多心理上的疏导，完成从“治人”到“治心”的过程。

瞿介明院长介绍说，以上这些学科群，是瑞金医院在全国排名位列前茅的优势学科，未来瑞金医院将继续大力支持这些学科的发展，期待更多具有革命性的创新成果从这些学科当中涌现。同时，瑞金医院还有多个排名靠前，有着巨大潜力的学科，希望这些学科站在高原之上勇于开拓，攀上医学更高峰。

当然，作为大型三甲医院，瑞金医院还积极地参与到国家医改的大版图中，为促进分级诊疗的实现和发挥优质医疗资源的带动作用，瑞金医院从自身特色出发，建立了多个医联体。

早在1999年，瑞金医院就开始自发探索医院集团化改革，与5家医疗机构进行了跨地区、跨级别的医院重组，首开国内医院集团化先河。2011年1月，瑞金医院又在国内率先成立瑞金—卢湾区域医疗联合体，瑞金医院的大胆尝试，后来受到卫生行政部门高度认可并推广至全国。

现在，瑞金医院在瑞金—卢湾医疗联合体的基础上，再向前迈进了一步。联合体中的卢湾分院，正式更名为上海市瑞金康复医院，新的康复医院将依托瑞金医院康复医学科，打造一所承接瑞金医院烧伤科、骨科、神经内科和外科术后康复等职能的专业康复医院。为了实现这一转型，瑞金医院邀请美国德州大学休斯顿健康科学中心助阵，这个中心是全美第二大医学康复中心，将为筹备中的瑞金康复医院提供康复团队培养和康复医学医教研能力培训工作。上海市瑞金康复医院的建成，让瑞金医院在参与医改的过程中，再次快人一步，为应对上海老龄化带来的医疗压力，提前布

局。

为了让瑞金医院血液科优势资源惠及更多的患者，2016年，瑞金医院联合8家医院组成上海瑞金血液病医联体，这也是上海首个学科医疗联合体。

实体的医联体形式，存在着人员奔波、协调困难等缺陷，为此，瑞金医院正在大力建设基于互联网技术的网上医联体。

2017年9月8日上午，王振义院士坐在瑞金医院的会议室里，与远在日喀则的对口支援单位的医生们，进行了一次相隔4000公里的网上病例讨论。日喀则人民医院在瑞金医院的帮助下成立了“血液疾病临床与科研中心”。一次病例讨论，其实就是一次专题学习，日喀则的医生们，对这次时间长达三小时、由院士亲自主持的病例讨论非常珍视，受益匪浅。

瑞金医院副院长陈尔真表示，远程医疗将是瑞金医院未来各种医联体形式中非常重要的形式，不久后，瑞金医院远程医疗系统将连接起更多的医疗机构，对基层医院、偏远地区医院提供远程教育、病例讨论、远程会诊等。

站在2017年的上海回首望，瑞金医院的每一次创新和引领，无不是建立在长期的积累之上，无不是设立了前瞻性的目标，最终通过不懈的追求而达成。如引弓射箭，弓拉得满、人站得稳、目标清晰，才能收获圆满。瑞金医院创新与引领的秘诀，在于扎实的学术风气与开阔的学术视野相得益彰，包容开放的学术风气与孜孜以求的坚韧精神相辅相成。

现在，正在创建国家医学中心的瑞金医院，以先进的诊疗模式、领先的医疗技术和丰富的诊疗经验，将当仁不让地承担起促进国家整体医疗水平提升的重任。

瞿介明院长曾在去年的欢迎新员工讲话中说：身处这样一个“医学奇迹的制造地”，你还有什么理由拒绝成为一名“追梦人”？

110岁的瑞金医院，见证和参与了时代的变迁、国家的进步，大国崛起之时，更需要追梦之人，瑞金医院的光荣与梦想永续。

蝉鸣落下之秋，瑞金医院大花园里，香樟依旧郁郁葱葱，这里是瑞金人和瑞金医院的患者们，最喜欢驻足休憩的地方。

香樟树，树龄可达数百上千年，冠大荫浓，热爱阳光、四季常青，树根系发达。因为深深扎根泥土，香樟树才有挺拔的身姿；因为心胸开阔，香樟树才能泽被大众；因为昂首向上，香樟树才能看得更远。

百十年历史的瑞金医院，也如这香樟树一般，枝繁叶茂。☒

百十院庆之际,上海市级专志医院部类第一部志书《瑞金医院志》终于出版了!这部志书历时7年精心打磨,由全院87个部门科室、300余名编撰人员众志成城,收集考证史料、精心编撰而成,最终形成了近500幅图照、143万文字、842页的沉甸甸的医院发展史,真实回顾了瑞金自1907年建院以来的发展历程,展现了瑞金人“广博慈爱,追求卓越”的光荣传统。

今天,就让我们一起来看看这部志书背后的“幕后英雄”们的编撰感悟!

修志问道 以启未来

文/王振义

《瑞金医院志》定稿付梓,这既是医院的一件大事,也是我们每位员工的幸事,更是从一个小小的侧面折射出中国社会繁荣发展、医疗科学持续进步的现状。

回想69年前,我从震旦大学毕业进入广慈医院,当时广慈医院以其780张床位的规模成为远东第一大医院,也成为中国医学最高水平的代表之一,对于每一个医学生而言,能够进入广慈医院工作就是对其自身实力最好的肯定,震旦大学医学院也只有毕业成绩排名前三的优等生才有资格进入其中,而“只有最好的毕业生才能留下”这一传统从未间断,延续至今。广慈吸引了最优秀的医学生,主要是因为它拥有最好的老师——上世纪三、四十年代,以我的老师内科大家邝安堃和外科大家傅培彬为代表的一批杰出的爱国医学家,他们不顾战乱威胁,放弃国外优裕生活,辗转从欧美各地回到中国,聚集在广慈医院,逐渐成为各个学科的带头人。五十年代,广慈医院在当时有限的条件下,为中国做出了卓越的贡献,邝安堃教授领衔诊治了中国第一例原发性醛固酮增多症,开启了广慈研究型医院的征程;外科董方中教授团队则在抢救大面积烧伤病人的过程中开创了享誉全球的中国经验等。文革后医院改名为瑞金医院,又在全国率先开展了肝脏和心脏器官移植手术。此后,我们所创新的急性早幼粒细胞性白血病治疗方案被全球同仁接受,使得该疾病从“最为凶险的白血病”变成“第一个可以被治愈的白血病”,我有幸参与其中,深感欣慰。新世纪以来,后辈们不断前进,将外科手术微创化和转化医学的理念带到国内并向全国推广,带动了医学的进步和发展。

广博慈爱,追求卓越,是历代瑞金人内心的坚持。历经7年,我们将百十年来瑞金人的业绩和精神写入院志,载入史册,是为了告慰先人,更是为了鞭策同辈,激励后辈。修志问道,以启未来,这本全院上下同心协力、秉笔直书的《瑞金医院志》必将发挥出其鉴往知今,资治育人、教化启迪的作用,在历史的长河中熠熠闪光。☒



广慈的传统和文化是瑞金医院的财富——作为一个沐浴过这种传统和文化的瑞金人，有责任将她记录下来，告知她的后人，让她继续传承和发扬。

——郑捷

将广慈的传统和文化融于瑞金人

文 / 郑捷 口述 唐文佳、杨桦 整理

什么是广慈的传统和文化？简言之就是宽容，严谨，博学，爱心。广慈人的宽容——与人不争，无论在医院内部还是学界，兼容并蓄；广慈人的严谨——做事认真，一丝不苟，有据可循，讲究质量；广慈人的博学——功底厚实，知识全面，真正是一个医生而不是“专家”；广慈人的爱心——对患者永远面带笑容，将他们放在心上。

我想，在坚持瑞金的文化和临床传统方面，我们皮肤科一直是做的不错的。这一次修志，是我的一种责任，希望通过我们准确、尽量全面的记录，让后人了解瑞金、对广慈有更多的了解，让他们知道前辈们的工作与成就，能够有所启迪和激励。

在医院，我相对是个过来人，对自己科室的历史算是知道最多的，有责任将它记录下来。无论是我们科室的创始人朱仲刚教授还是科里其他的老领导、老同事，都喜欢与我聊天，同我讲一些过去的事。我虽然不是朱教授的研究生，但却和他有缘分，我每年2次去看他，每次探望，在我要走时他总是要我再聊一会。也就是在这个过程中，我知道了很多皮肤科过去的人和事，也知道了学界过去的人和事。虽然当时没有用笔记下，却深深地印在了我的记忆中。

这次写院志，我们共开过三次科内会，把我们的前辈们都请来了，一稿、两稿、三稿请他们看。他们都很好，很认真，像罗邦国主任、吴庆贞主任、骆国阮主任与孙政凤主管技师等都写了很长的回忆录，不但在会上发言，会后都有书面材料给我们，对丰富科志起到了很大的帮助。罗邦国教授还把当时朱教授下田头、去工厂那些照片都整理出来了，这是很宝贵的。

通过科志的撰写，我们第一次理清了皮肤科从

1945年建科以来的人员进出情况，哪些人进来过，哪些人进来又走了；其次是我们实验室的设立，比如病理室、真菌室、免疫室、激光室，把它们的来龙去脉都搞清楚，搞清了他们曾经开展了哪些卓越的工作，理清了我们科室研究能力的发展过程；还有获奖，例如朱仲刚教授在1980年代获过很多奖，这些奖项的来龙去脉，以及涉及的人员、合作的情况都搞明白了；同时也对王振义院士在“全反式维甲酸治疗白血病”的研究过程中，皮肤科张传钧教授所起的作用有了更多的了解。

在志书编撰的步步深入中，我们仿佛打开了时光的宝箱，对前辈们的成就、人品有了更清晰的认识，这对皮肤科人来说是很好的激励。当然，也对科室的发展历程有了更多的思考，比如人才的断层、科研方向的守旧等都是曾经阻碍科室发展的原因。修好志书，缕清学科发展的脉络，大家就能知道一个学科的发展如何才能传承、发扬。

我想，不管是瑞金医院的领导、还是医护人员，都要对自己的家底有些了解。特别是引进人才，读院志、了解瑞金医院的过去和瑞金医院的文化。了解文化，才能更好的融入，才能秉承我们优秀的传统，而只有传承才能更好地创新。特别是在临床工作中，在传承基础上的创新会有生命力，会对人类健康有益。想起我问朱教授，您在1953年获得瑞金医院第一个国家奖，由中央人民政府卫生部颁发的“科技先锋”奖，您的课题是“沥青的毒性比较”，为什么选这样一个课题？他回答“解除工农大众的痛苦就是我的研究方向”。如今，皮肤科将“患者需求”作为自己的科研方向就是传承与创新。☑

为探索前行而铭记历史

——参加《瑞金医院志》编写有感

文/方培耀

上海市级专志《瑞金医院志》于2017年9月由上海科学技术文献出版社出版。这是瑞金医院有史以来的第一部院志，它对医院的“资治、教化、存史”有重大意义。

古人有云，“事不师古宜今，而欲有为，譬之闭门造车，未见其合”。在今天新的历史条件下，“以史为鉴”依然是一种重要的思想方法。院志所记载的医院医教研历史和现状，是宝贵的医教研史料和教材。要推动医、教、研的发展，不断提高医院医教研的总体水平，查阅院志，可以追根寻源，认识历史和现状。因此，编修院志对于医院业务建设也是一项基础工作。对医院科室的发展而言，只有摸清家底，知道自己有什么，没什么，以后的发展才会有底蕴，也才会有思路；同理，只有将“名片”写明白了，别人才能找到让他感兴趣的地方，发现你的特长，这也将借助于院志这个工具。对医院基础建设而言，院志记载的史料会给医院的基础建设提供经验和方向，可以让医院的基础建设更快更好地适应和服务于医院的业务发展，这在医学科学进步日新月异的今天，显得尤为重要。院志本身还可以其特有的资料性和知识性，为医院的精神文明建设提供具体史料，提高员工的思想情操和素质。在瑞金医院的发展史上，有许多名医大家，他们对医院乃至医学事业有着重大贡献，院志把他们记载下来，可以激励人们尤其是年轻人奋进。院志是一部有医院行政组织、业务科室、医疗管理、教学科研、医务人员、基本建设、党群工作和重要人物等各方面历史与现状信息的“百科全书”。我们说编修院志是“功在在当代，利在千秋”的大事，毫不为过。

编修院志有重大意义，也是一项浩大繁杂艰苦的工程。《瑞金医院志》在编纂过程中仅向老教授老职工们发放征求意见表就有500余份，并召开座谈会近百次。志书的出版往往需要多年时间，虽然比不上报纸和杂志的时效性，但它所具有的功能与作用是其他文字媒体不可替代的。

我是2015年参加这本院志编写工作的，作为一个临床医生，我学习过一些医学史和基本的医教研数据管理，而关于写志书的重要意义和怎样写志，仍需从头学起。

我在参与编写瑞金医院烧伤整形科志和参与审阅部分业务科室志的稿件中，牢记修志的意义，遵循编写原则，按照时间节点，认真写稿改稿。有一次患急性胰腺炎住院，因为要按时交稿，就在病床上完成稿件，及时交给有关的院志编纂人员。同时，在阅稿过程中，我看到一些稿件容易写成总结样式或者新闻报道样式，还有一些用专业术语叙述，这些都是我原先习惯的写作样式，虽然都是写史实，但这样写不符合志书写作的要求，而现在要根据志书文体的要求，根据史实资料秉笔直书。所以，写稿和审稿的过程也是学习的过程。由此可见，大多数是医学专业的志书编纂员们写作和修改也是一个艰苦的过程。但这些工作都很有意义，懂得了怎样写好院志，用好院志。

《瑞金医院志》出版之后，我在实际运用中体会最深的是在纪念我院烧伤专业六十周年纪念活动中，有几篇文章的撰写，都检索查阅了院志。瑞金医院六十年前名为广慈医院，在当时的历史背景下，医院全力抢救严重烧伤钢铁工人邱财康成功的事迹轰动医学界和社会各界，并由此开创了医院的烧伤专业和中国的烧伤医学，社会上也涌现了许多优秀的时代文艺作品。这在院志中都有翔实的记述，检索查阅院志的有关内容对我写庆祝活动的文章起到了重要作用。在后来完成的文章中，两篇用在了医院烧伤整形科的纪念活动，一篇发表在专业的《中华烧伤杂志》上，为弘扬瑞金医院的“广博慈爱，追求卓越”精神尽了一点绵薄之力。

经过三年来学习和实践，我深刻体会到《瑞金医院志》可用于领导决策、人力资源、临床教研、著书立说、文艺创作、日常工作等各个方面。因此，要主动宣传志书的作用，让大家认识到，结合工作实际，查阅翻看这部精心编纂的院志，一定大有裨益。☒



1910年广慈医院全景

一部专业、规范、厚重的志书

文 / 上海市地方志办公室 肖春燕

[摘要]:通过对《上海市级专志·瑞金医院志》医学特色的梳理、出台制度规范编纂流程、资料历史成果厚重三方面的阐述,指出该志是一部专业、规范、厚重的志书。

[关键词]: 瑞金医院;专业;规范;厚重

《上海市级专志·瑞金医院志》(简称:《瑞金医院志》)名列《上海市第二轮新编地方志书编纂规划》之内,历经七年编纂,通过上海市级评议、审定和验收,于2017年9月由上海科学技术文献出版社出版,是上海市级专志医院部类第一部出版的志书。《瑞金医院志》以瑞金医院和瑞金医疗集团为记述范围,反映了1907年建院至2010年103年的发展历程,围绕医院在医、教、研、管各方面的发展脉络,展现了瑞金医院“广博慈爱,追求卓越”的理念,显示重要人物在重要历史时刻发挥的重要作用,揭示一个只有50张床位的教会医院成长为全国闻名的三级甲等医院的过程。志书含卷首图照110页,270余幅,随文图照近200幅,计143万字,图文并茂,彩色印刷。

一、一部富有医学专业特色的志书

(一)篇目设计凸显医学特色

《瑞金医院志》由王振义^①作序,横排门类,纵述史实,设有组织管理架构、业务科室、医疗管理、医学教育、医学科研、医务人员、其他管理、基建后勤、党群工作、人物,共计10篇38章。卷首列彩照、序言、凡例、总

述、大事记,志文采用记、述、志、传、表、图等形式表达,以篇、章、节、目排列,后设专记、卷末设图表索引和编后记。相较其它志书,这部志书的篇目设计,突出了医院医、管、教、研四方面的内容,分别设置了业务科室、医疗管理、医学教育、医学科研篇,篇幅占全书的55%。

业务科室篇可以说是一部微缩的瑞金医院史。任何医学发展都难以离开科室的发展。业务科室篇介绍了18个内科科室、15个外科科室和9个临床辅助学科,其篇幅占全书的30%,就各科室的发展沿革、医疗工作、教学工作、科研工作和荣誉等方面展开阐述,是《瑞金医院志》微观层面最核心的部分,也是记述最详细的部分。

如果说业务科室篇是从科室层面上阐述了科室的医疗、教学与科研,那么医疗管理、医学教育、医学科研等篇目则从医院层面上梳理了医院的医疗管理、医学教育和医学科研情况。医疗管理篇从医疗管理体系、重



圣玛利亚医院(1' Hopital Sainte Marie)



天主教仁爱会 8 位嬷嬷合影

大医疗活动和成果来阐述，医院如何通过提升医疗管理水平来提高医疗质量和医疗安全水平。医学教育篇则从机构设置、临床医学本科教育、医学检验和护理教育、研究生教育、毕业后教育五个方面的阐述，揭示医学教育在医学生和住院医师培养上发挥的不可替代的作用。医学科研篇从科研管理体制、科研项目和成果、重点学科建设、市级研究所、图书馆和医院期刊等方面介绍了医院的科研情况。可以说，《瑞金医院志》篇目设计和内容的编排，一方面突出了医学的专业特点，另一方面，各有侧重地展现了瑞金医院宏观和微观层次上医、教、研、管各方面的情况。

（二）人物记述凸显医学特长

古来志书半人物。人类创造历史，人在历史中处于主宰地位。一所医院之所以著名，是因为有大师。名医就是医院的核心竞争力。在医院百年的历史中，名医辈出，大师云集，涌现了一批有胆识、有学识、德艺双馨的杰出代表。在人物篇中，人物传收录 48 人，人物简介收录 42 人，共计 90 人，其中名医占了 90%。他们中有瑞金医院内科奠基人邝安堃，外科奠基人傅培彬，“上海魏氏伤科的创始人”魏指薪，“主持抢救邱财康”的外科专家董方中，骨科专家叶衍庆，生物化学家丁霆，皮肤病学专家朱仲刚，器官移植专家林言箴，中国工程院院士王振义、陈赛娟、宁光，中国科学院院士陈竺、陈国强，“亚洲微创界的领军人”郑民华等。人物入志标准极其严格，对人物的记述紧紧围绕其医学教育背景、医院工作经历和科研成果，突出了人物各自在其擅长领域取得的成就以及他们对瑞金医院做出的突出贡献。

人物记述不局限于人物篇中的 90 人，在其他篇中则以事系人，在对事件的记述中展现人物。比如在唐山地震和汶川地震救援中，分别列表展现了 1977 年医院赴唐山医疗队情况以及 2008 年 5 月医院援川人员情况，突出多科室医生协同赴灾区开展救援的情况。除了

本土人物，在教师队伍一目中，还附有“广慈医院部分外籍医师任震旦医学院教师情况表”，集中介绍了外国教师简历、在沪时间、所在科室以及教授科目的情况，为了解早期外国来华医生情况提供了参考。此外，更多的人物是在正文的叙述中，以事系人，娓娓道出。比如：“1963 年，朱大成主译美国《儿科 X 线诊断学》，为国内第一部儿科放射学专著”等，让我们在人物篇以外，通过一系列的医疗实践、医疗成果，看到了一批生动鲜活的瑞金人，他们坚守着“博爱仁厚、交融大气、创新图强、坚韧笃实”品格²，不断为瑞金医院医疗事业的发展添砖加瓦。

（三）专记凸显学科特色和医院传统

为了突出瑞金医院发展史上的重大事件和重点学科发展轨迹，特设专记³⁶篇，分别介绍了烧伤学的缘起、内分泌代谢学的壮大、器官移植的全国首创、血液病诊治世界性的重大突破、微创手术的全国推广、法语教学源远流长，让读者从横排的志书分类中跳脱出来，通过专记的个性集中梳理和典型发掘，展现了瑞金医院创造了中国医学史上众多“第一次”：1958 年突破医学极限抢救大面积烧伤病人邱财康，1957 年确诊国内首例原发性醛固酮增多症；1977 年和 1978 年分别实现中国第一例肝脏移植和心脏移植，1986 年创立“上海方案”让急性早幼粒细胞白血病成为第一种可以被治愈的白血病，1992 年在中国最早开展和推广微创手术，2010 年全国最早引进达芬奇机器人手术等。专记的集中记述除了展现学科特色，还生动地反映了瑞金医院严谨创新的学术传统，教学优先的教学传统，基于临床的科研传统，关爱病人的医疗服务传统以及法语医学教育传统等。

二、一部编纂规范的志书

部门志书的编纂是对自身历史的回顾和深刻调查，修志过程就是一个单位自我梳理、展现和提升的过程。2013 年《瑞金医院志》编纂动员大会上，医院党委书记杨伟国就指出：“要站在‘对历史负责、为现实服务、替未来着想’的高度，统一思想，提高认识，树立责



仁爱会修女在门诊为病人就诊、施药

为贫苦病房中患者诊治的法籍医生和护士

任感、荣誉感和使命感,保证资料的真实性和准确性,精心操作,层层把关,高标准地完成院志编纂工作。”由此,瑞金医院出台了一系列的模式和制度规范编纂过程,确保志书编纂质量。

(一) 分步编纂,各个突破

《瑞金医院志》的编纂采取了“科室发展史—院志”两步编纂模式。具体编纂流程如下:由各科室负责本科室发展史的撰稿工作,院志编纂办公室(简称:院志办)负责培训和协调编纂工作。在完成科室发展史的基础上,邀请专人对格式、布局等进行统一修订,而后由院志办根据院志大纲和科室发展史的实际状况,修订篇目,进行分纂和总纂。在院志办分纂总纂期间,各科室则根据院志办的要求负责补充、核对资料。“科室发展史—院志”两步编纂模式,看似繁琐,实则将医院主体内容——科室作为重点项目推进完成,在资料层面和框架结构上为院志稿的撰写打下基础。

(二) 二次自评,确保质量

与科室发展史撰写工作同步进行的则是“科室—院级”二次自评制度。医院以部门负责人和科主任为科室发展史自评的第一负责人,各部门、科室邀请各年代学科带头人、核心小组成员、老职工等对科室发展史试写稿发表意见,保证内容的准确性,最后由第一负责人审核通过,此为“第一评审”。完成第一次评审后,医院还邀请退休院领导、老教授组成科室发展史专家委员会,审阅所有科室发展史并提出修改意见,此为“第二评审”,由此形成科室发展史的“科室—院级”二次自评制度。上下两次反复自评把关,进一步确保了科室发展史资料、表述上的全面、客观和准确。

在科室发展史基础上撰写的《瑞金医院志》初稿



从左至右:7舍(女病房,又称:华人病房)、8舍(中心大楼)、9舍(男病房,又称:外籍病房)



8舍,连接着左右7、9舍病房的风雨长廊,上世纪七十年代拆除



1950年震旦附设护校毕业后留院护士,后排左1陶祥龄、左2殷增雪

同样要经历“科室—院级”二次自评。科室专家和行政部门负责人对志书进行第一次评审,院长书记以及副院长、副书记对志书进行第二次评审,最终完成志书的内评内审工作。

无论是科室发展史还是院志,都经历了两次自评,自评不仅是对资料全面、客观、准确的查核,同时也是让医院的核心团队和专家领导亲自参与到修志的过程中,正是在这样的参与下,瑞金文化在修志过程中得到进一步的传承和发展。

(三) 长编配图,以资比对

资料长编^④是珍贵成型的方志档案。《瑞金医院志》资料长编的编纂过程就是对瑞金医院历史资料的全面清理、全方位的调查研究,有了完整的资料长编,对《瑞金医院志》的解读就有了依据。通常,资料长编中出现的图照,一般是指图片卡片,即就某张图照做一个卡片,而《瑞金医院志》的资料长编不仅要素齐全,而且将资料的原件拍照作为补充,是为新编地方志书资料长编编写的一大亮点。资料长编附图模式的推出,不仅使资料的核查有了实物比对,而且方便了日后的核查工作,进一步保证了资料的客观性、真实性和准确性。

(四) 内部学习,辐射全院

《瑞金医院志》编纂的核心团队是院志办,院志办核心作用的发挥与否直接关系到整个志书的编纂进程。为此,院志办推出内部学习交流制度,即院志办每周召开工作例会和内部学习。不仅邀请院外专家进行

全院培训,还不定期开展内部学习和交流,讨论遇到的困难和取得的经验。在提升院志办整体编纂水平的同时,通过比对地方志文体要求对各部门、科室发展史统一格式、统一布局、统一文风,按“横不缺项、竖不断线”的要求对科室进行具体指导,将好的撰写经验及时向全院推广。同时将每周进度与计划制成图表,定期随访各科室撰稿情况,给予一一指导,一方面把控编纂进度,另一方面确保志稿质量。2016年9月,87家部门、科室全部完成科室发展史,总计107万字。此后,院志办又在科室发展史的基础上对资料进行了重新归类,按实际情况修改篇目,并进行分纂和总纂,完成院志稿。高效的学习型团队极大地促进了志书的编纂进程。

综上所述,无论是“科室发展史-院志”两步走模式、“科室-院级”二次自评模式,还是长编附图模式、院志办内部学习模式、专家委员会交叉阅稿模式⁵,这些模式和制度的推出不仅规范了志书的编纂流程,而且为志书内容的真实性,布局的合理性和观点的正确性提供了制度保证。

三、一部历史厚重的志书

(一)广泛搜集,资料丰富

医院建院百年,建院初期资料相对不足,为搜集更多的资料,瑞金医院发动各方力量深入参与,取得了丰硕的成果。

搜集整理档案馆(室)及媒体报刊资料。除了医院档案室保存的资料外,医院还将各科室尚未入档的资料进行整理,集中搜集整理报刊媒体上有关瑞金医院的各项资料。到上海市档案馆检索有关广慈医院的法文资料42份,请医院法语师资和法文班高年级学生翻译成中文。此外,2012年9月聘请专人搜集王振义院士相关材料,制作资料卡片,完成大事记资料长编974

条。

利用医院与社会各界的广泛联系搜集资料。医院党委书记杨伟国亲赴法国,翻阅震旦大学和耶稣会档案,带回邝安堃毕业证书和使用过的皂液等珍贵实物。从美国归来的震旦老校友胡廷黻的孙子胡安东先生贡献出收藏的史料,其中有胡廷黻从震旦医学院毕业时与法国大使馆医官贝熙业⁶的合影及其在广慈医院花园内和巴斯德楼前的合影,可见当时震旦医学院与广慈医院的密切关系。瑞金医院胸外科创始人宋祥明的女儿提供了宋氏家族向法国天主教会捐赠土地用于建造医院的证明,还提供了包含邝安堃、宋祥明、陶祥龄的族谱,阐明了他们之间的相互关系。与民间医史收藏家联系,多次上门参观展品,获赠民国二年(1913年)法租界地图,上面有迄今发现最早的广慈医院标记等。

通过检索文献搜集资料。检索文献找到法租界史的研究者任轶女士,获赠其在法国攻读博士期间和在梵蒂冈天主教会档案馆搜集的大量法文文献,其中明确记录了震旦医学院和广慈医院的管理模式、著名校友、建筑特点、广慈医院的病房设计图纸等重要史料。

通过意见表和座谈会搜集资料。医院以科室为单位向健在的终身教授、老职工发放征求意见表,通过召开座谈会,个别采访等形式,紧急抢救各类口碑资料⁷,以备比对保存等。这些资料的汇总,为院志的编纂提供了直接或间接的参考。

(二)绵延百年,历史厚重

《瑞金医院志》记述了医院从法国天主教会管理时期(1907-1951),到收归国有至改革开放前(1951-1978),以及改革开放30多年(1978-2010)这三大历史阶段,103年间医院的发展变迁。瑞金医院的历史不仅是瑞金医学发展的全面阐述,同时也是法国医学教育传播、中国近现代历史重大事件、瑞金精神等方面的生动展现。

瑞金医院的历史是法国医学教育在上海传播的缩影。1907年,广慈医院仅设内、外两科。有2名法籍医生、8名具有护士资质的法国仁爱会修女和15名工人。1912年,法籍医生李固(Ricou)来华创办震旦学院医科,并在广慈医院开展教学活动,由此开始了法国医学教育在瑞金医院的传播。早期在震旦医学院任教的大多是法国海军医学院毕业的外籍军医,之后震旦常务校董才尔孟不惜花费重金从法国招聘有真才实学的教授来校任教,同时吸收从法国名牌大学留学回来的中国医师任教,“使法国医学理念通过高质量的医学教育、现代化的医疗设备、临床服务特色和对在华洋人及贫苦病患的救济得以传播。”⁸教会管理期间的瑞





金医院，突出地展现了法国医学教育在上海的传播和发展。1952年，震旦大学医学院并入上海第二医学院，教学用语汉语替代了法语，医学法语教育中断。为培养援非医疗队，1963年卫生部批准上海第二医学院以广慈医院为临床教学基地开设医学法语班。文革期间曾一度中断法语教学。直至1980年4月，上海第二医学院恢复了“医学法语班”并延续至今，保持和发扬学校法语教学传统特色。

瑞金医院的历史是中国近现代重大历史事件的重要细节。1912年1月14日，光复会领导人陶成章在医院遇刺身亡。1937年淞沪抗战爆发，100多名伤员被送广慈医院救治。1940年，医院向上海市（伪）政府登记注册。1941—1945年，侵华日军强占医院，病人稀少、医务萎缩。1951年，军代表进驻医院实施征用收归国有。1963年，两位医生参加中国首批援非国家医疗队赴阿尔及利亚。1966年，医院更名为“东方红医院”。1976年，医院派出30人救援队赴唐山地区救灾。2003年，医院确诊并转送2例“非典型性肺炎”病人，2008—2010年，医院先后派出7批40位医护和管理人员对口支援四川都江堰人民医院等。这些事件贯穿在瑞金医院历史中，为中国近现代重大历史事件提供了生动的历史细节。

瑞金历史是“广博慈爱，追求卓越”的瑞金精神的生动写照。瑞金医院发展目标从开业之时即定位“贫富俱收、更求完善”，仅1935年，5869名住院病人中

就有4004名中国人。^⑨据《广慈医院25周年纪念》中记载：“最贫者，亦得入附设之病床焉，五百病床中三百零二座，供贫人之用，从未间断，故贫者极乐进广慈医院，药费优廉，看护周到，身心俱泰。”新中国成立后，在抗美援朝、安徽小三线建设、唐山大地震、医疗援摩，1998年长江流域洪水，2003年非典疫情、2008年汶川大地震、南北极科考等时刻，瑞金医院的医务人员都义无反顾投身其中，不畏艰险，将最好的医疗服务送到急需的地方。如果说“广博慈爱”是瑞金医院的人文传统，那么“追求卓越”则是瑞金医院的医学传统。“广慈医院建院十年后，迎来震旦医科第一届中国毕业生，自那时开始，只有最优秀的医学毕业生，才能进入广慈医院。”^⑩法语教学及精英办院将现代医学体系带入瑞金医院，也让“追求卓越”成为瑞金人必备的特质。这种品质就是邝安堃教授教导学生们常说的——“做学术，不要只做大家做过的事情”，^⑪正是有了这样的学术自信和探索精神，瑞金医院才敢于承接别人不敢接的任务，敢于研究他人不曾涉足的领域，站在了我国乃至世界医学界的前沿位置。

（三）运用广泛，成果丰厚

方志流传绵延千载，贵在史识，重在致用。^⑫“地方志是一座巨大的文化宝库，是大家熟悉地情，了解本地区发展历史的重要途径。加大志书的开发利用，让志书活起来，这既是发挥志书的育人、资政功能的需要，更是弘扬中华优秀传统文化的题中之意。”^⑬在读志用志上，瑞金医院抓住110周年院庆的契机，以院志编纂线索为主轴，重新布展了院史陈列馆，其中很多展品就是修志过程中搜集到的实物和照片等^⑭。在陈列馆的开篇收录了自1897年起担任法租界公董局董事金何伯（Robert Leon）^⑮，在法租界公董局和天主教江南代牧区的支持下，购买160亩土地用于建造广慈医院的相关情况^⑯，弥补了瑞金医院建院购地情况的空白。此外，瑞金医院还把修志过程中搜集整理出的文章、故事和图片，编辑出版了《回眸广慈》^⑰、《十年——瑞金医院



11 舍，1905 年时风貌



上世纪 70-80 年代的“2,3舍”

2007-2017》^⑧、《为医学插上翅膀》^⑨等一批书籍,从人文、媒体和医学发展等角度多方位解读了《瑞金医院志》的内涵和精髓,展现了瑞金医院的过去、今天和未来,真正发挥了地方志书存史、资治、教化的作用。

四、结语

《瑞金医院志》不仅是一部专业、规范、厚重的志书,更是一部担负起传承瑞金医院历史文脉重任的“家谱”。正如上海市地方志办公室党组书记、主任洪民荣在《瑞金医院志》编纂暨院史陈列馆改版工作总结表彰大会上指出:“瑞金医院七年修志历史,是大家齐心协力共同奋斗的过程。瑞金医院不仅把编纂院志的工作当作一项任务,更把编纂院志当作传承发展瑞金文化的重要手段。《瑞金医院志》作为一部高质量的志书,为上海市二轮地方志编纂工作起到了引领示范作用。”^⑩

① 中国工程院院士、瑞金医院终身教授。

② 瑞金医院文化内涵,引自唐闻佳:《一家百年老院的文化与她的坚持》,《新民周刊》,2017年第40期(总961期)。

③ 新方志设置专记是因为其内容带有专题性,放在专志中份量不够,而另外专门辟出单独设置。郁有满:《对专记、特记(特载)、杂记、附记的新考察》,《上海地方志》,2010年第四期。

④ 资料长编是在正式撰写志书初稿前,按志书的编辑思路,用经过整理的志书资料,按照志书篇目的结构,通过志书资料的逻辑排序,编写出来的资料素材。寇兴军:《关于志书资料 and 资料长编的编辑和撰写》,引自 360doc.com 个人图书馆,阳夏书院,2015年12月26日。

⑤ 在“科室—院级”二次自评中,医院邀请老领导、老教授组成的专家委员会中,很多老领导、老教授同时又是各科室的老主任或者部门负责人,如果他们参与了本科室的一级评审后,二级评审时,他们就会错开已经评审的科室,去评其他科室,由此形成专家委员会的交叉阅稿模式,从而避免重复评审的情况发生。

⑥ 贝氏于1932-1937年担任震旦医学院院长。

⑦ 瑞金医院通过座谈和采访等方式,抢救了一批

口碑资料,一些老专家、老教授于修志期间先后逝世。

⑧ 上海市地方志编纂委员会编:《瑞金医院志》,上海科学技术文献出版社,2017年9月,第4页。

⑨ 上海市地方志编纂委员会编:《瑞金医院志》,上海科学技术文献出版社,2017年9月,第3页。

⑩ 黄祺、朱凡:《瑞金医院百十年,有一种海派,叫永远创新》,《新民周刊》,2017年第40期(总961期),第11页。

⑪ 上海市地方志编纂委员会编:《瑞金医院志》,上海科学技术文献出版社,2017年9月,第797页。

⑫ 全国地方志系统先进模范座谈会2015年12月29日在京召开。中共中央政治局常委、国务院总理李克强作出重要批示。批示指出:……方志流传绵延千载,贵在史识,重在致用。

⑬ 王依群:《修志与“得志”》,上观新闻,2017年8月7日。

⑭ 收集到瑞金医院烧伤科创始人史济湘和杨之骏使用过的打字机、亲笔撰写的手稿、制作的幻灯片等。

⑮ 1906年,公董局为表彰金何伯对法租界所作的贡献,将尚在拓展修建中的圣母院路(今瑞金一路)南端以他的名字命名,这便是在近代上海版图中“金神父路”的由来。

⑯ 2017年交通大学法语教研室任轶在法国找到了有关金神父的资料,证实金神父在上海购地后,去了香港,因此购地之后由姚宗李负责建造医院。《瑞金医院志》有关金神父购地情况因出版时间紧迫简化处理。

⑰ 该书作为《瑞金医院志》的补充,以采访、口述等形式回顾瑞金医院前身“广慈医院”的发展历程,反映缘起于1907年建院至1966年间有意义的事,有故事的人。

⑱ 该书分别从科技与创新、医改与社会、追求与奉献、医学与责任、至善与仁爱五个角度辑录了媒体2007-2017年十年对瑞金医院重要人物和事件的报道。

⑲ 该书为瑞金医院医护人员所写的从医感悟和救治理念“医乃仁术,大医精诚”,全书透露着医护人员对从医之路的精诚之心,对瑞金的真挚感情,对行医救人的广慈之爱。

⑳ 2017年11月23日下午,《瑞金医院志》编纂暨院史陈列馆改版工作总结表彰大会上,上海市地方志办公室党组书记、主任洪民荣发表讲话,指出《上海市级专志·瑞金医院志》是一本高质量的志书,具有引领示范作用。

不畏严寒 只为暗香

文/ 院志办 许善华



记得 2012 年 9 月 19 日,当我经过半年多的踌躇决定回瑞金医院参与《瑞金医院志》的编纂工作时,许多好心人苦口婆心地相劝,要我别“自讨苦吃”去接受这几乎不可能完成的任务。但是,一朝瑞金人,永远瑞金人,“娘家”的召唤就是进军的号角,于是,我来了!

感谢医院各级领导和那么多的新同事、老朋友,五年来在我们的共同努力下,不仅完成了从广慈到瑞金的医院百十历史脉络梳理,也使《瑞金医院志》成为上海地方志市级专志中医院系统出版的第一部志书。与此同时,我们还出色完成了其他一系列相关工作。蓦然回首,走过的路、流过的汗,这一切都已成为闪光的印迹将永远镌刻在瑞金医院 100 多年发展的历史征途上。

记得青年作家七堇年曾说:“人生如路,须在荒凉中走出繁华的风景来。”回想起 2010 年 2 月,刚接到修志任务时的茫然。没有类似经验可寻,我们必须在地方志的规范指引下,摸索前进。

编纂市级志书与传统的编撰工作截然不同,它需要横排门类,纵述史实,并且是“一字一出处、字字须考证”。翻开瑞金的历史,这所曾经的教会医院居然在宣传上十分低调,除了在 1932 年由法国天主教会南京教区出版过一本《广慈医院 25 周年纪念》书籍外,竟然就找不到其他符合编纂志书所需的具有永久档案编号的院史类书籍。自 1987 年起,医院每十年一大庆时虽然都曾组织人手整理或印刷过有关院史和画册,但在业内都只能算是资料而非档案,至于各临床科室和有关部处的发展历程以及其中的故事,那更是残缺不齐。俗话说“巧妇难为无米之炊”,面对这天大的难题,我们分别走访上海市档案馆、手动翻译有关法文资料、采访老专家、老领导等,想尽一切办法。

我们自创模板、自立规范、摸索“瑞金方案”,实践“瑞金精神”,全院上下齐心协力,院志办更是全力以赴,各种甘苦自知。至 2016 年 9 月 23 日,全院科室发展史编纂工作全部完成,总历时三年零三个月,归档字数达 107.0675 万字,做到字字有出处,同时附有几百万张证明资料长编出处的照片,以保障科史资料的尽可能准确,亦为下阶段《瑞金医院志》正文的编纂工作提供了有效依据。

在这三年之中,我们经历了无数次的纠结、无数次的感动,真可谓是有泪水、有欢笑,这一切都已成为我们心中永远珍贵的记忆。

有一次在医院内遇见瑞金历史的活见证、年逾 90 的王振义院士,当闲谈中得知我正回院从事院志编纂工作,就兴致勃勃地边走边聊,从 9 舍到科教楼最后到他楼上的办公室,在半个多小

时的时间里就何谓救死扶伤、广博慈爱的医者精神以及那些重要且久远的早期广慈故事为我进行讲解。之后,王院士又在血液科科史第二次院内评审会上,就对如何编纂、补充和修改血液科、血研所的历史作了重要指导。记得在修志的那段时间里,他经常强调的就是“要为《瑞金医院志》和瑞金历史的撰写铸上灵魂。”是的,王院士的话说出了无数瑞金老前辈的心声。我们永远都不会忘记那些在编纂《瑞金医院志》过程中曾一次次接受采访,一次次审阅稿件、曾经作出重大贡献但现已驾鹤西去的前辈们,如老院长洪明贵,老专家许曼音、唐振铎,护理老前辈陶祥龄等。唯一可以告慰他们英灵的是,如今他们那些“要将瑞金精神、专科发展历史真实地还原、传承下去”的愿望已通过我们的努力在不断呈现。

为了尽可能地还原历史、将历史上曾经说法各异资料正本清源,院志办和全院 200 多位兼职编纂员以及他们身后无数没有在书中记录下名字的资料查阅者、提供者、审阅者,花费了无数的时间、精力和体力。那段时间中,医院档案室资料查阅室人头攒动,以至于不得不预约登记。为方便查阅各类计划、总结、以及任命的档案资料被整齐地堆放在资料室四周,尘封了几十年的资料被打开、被鉴别、被拍照录用。编纂过程中留下了无数感动的故事,如大内科党总支书记王健为了查档因螨虫过敏而双手长疮甚至溃烂;感染科谢敬东将科史写成了全院推广的模板;普胸外科周翔用考古的精神进行钻研;内研所徐焰一人完成 2 科 3 专题内容的史稿并总结出 1 套快速有效编纂长编方法;皮肤科主任郑捷身先士卒参与编志;临床医学院邵洁主任亲自“操刀”撰写科史……

“宝剑锋自磨砺出,梅花香自苦寒来。”漫漫七年修志路,如今回味起来如饮一杯清醇可口的咖啡,虽上口苦却回味醇。盛世修志,感谢市府和市地方志办公室给予瑞金医院在上海第二轮修志中入编市级专志的机会,感谢医院搭建起院志办这样一个籍全院老、中、青广泛参与、全院上下一致关心的修志平台,更感谢院志办给予了我这一千多个激情燃烧的岁月,让我的退休生涯充满挑战、充满意义。我坚信,这一切必将成为我一生中最珍贵、最美好的记忆之一——直到永远!

衷心祝愿《瑞金医院志》和《回眸广慈》以及新“院史陈列馆”能在未来的征途上继续发挥“存广慈之史、资瑞金之政、教读者之化”的作用,成为开启瑞金医院更加美好明天的一把金钥匙! ☒



修志修心 自我完善

文 / 院志办 杨秋蒙

仲秋的一片片红叶中,《瑞金医院志》如期问世,成为上海市医院系统第一部市级专志。参与修志的300余名编纂员在完成这一宏大工程的同时,也经历了一场触动内心的感动。

以人为鉴,可以明得失;以史为鉴,可以知兴替。修志的人,正是打造这面明镜的匠师。

“修”是拾遗补阙,恢复原貌

存在过的大事小事,被时光的尘埃一层层掩埋;曾经熟悉的音容笑貌,渐渐也已依稀仿佛。如果没有人去挖掘记录,历史就会永远湮没。我们的编纂员们收到修志的任务,肩头就压上了沉甸甸的责任。

大多数编纂员是80后的青年,但从接过院志编纂这项任务伊始,他们就开始辛勤付出,为了完善卡片,他们打开尘封的卷宗,翻寻泛黄的故纸,拼接琐碎的断片,以期还原历史真相。去除浮华词藻,拒绝文过饰非,尽力做到言之有物,经得起推敲。

在他们的手中,蒙尘明珠重新绽放璀璨的光华,只言片语渐渐还原历史真相。真正深入到百年瑞金的历史,亲历先贤们从白手起家,到奠定深厚学科基础的过程,所有编纂员都体会到了震撼与感动。

“修”是修心修行,反躬自省

修志如修心,编纂员们都有这样的切身感受。修志的过程就是反复学习的过程,学习瑞金的底蕴,学习学科的兴衰,学习前辈的仁心。

曾几何时,年轻的我们愤懑于世道的艰险、哀叹于人心之不古。医患关系的恶化让我们的职业自豪感逐渐褪色;收入与付出的不匹配令我们筋疲力尽,偶然会闪现出放弃的念头。然而,我们真的努力了吗?真的已经做到最好了吗?当我们翻出一张张平常的黑白照片,看到简陋的病房里傅培彬给病人换药时专注而温暖的眼神;看到龚兰生凭着一支听诊器静静地倾听患者的心音;看到王振义拿着笔认真记录学生汇报的病史;看到陈尔真穿戴着厚厚的隔离衣转送SARS病人……瑞金人总是在每一份一丝不苟中,坚持以病人为本,尊崇医疗规范,脚踏实地却坚定前行。以诚意对病人,方能得到病人发自内心的尊敬和信任。瑞金的人文,在修志的历程中逐渐浸润到编纂员们的心底。

“修”是美好高尚,高大挺拔

盛世修史,明时修志。修志可以明古今、辨善恶、承先后。何为广慈,如何瑞金?大浪淘沙,时势造英雄,瑞金是如何在全国脱颖而出,赢得现在的美好声誉?这一问题在修志过程中始终在我们耳边回荡,触动我们去思考、去探索。

前辈的筚路蓝缕,铸就我们的康庄大道;瑞金的追求卓越,导引学科的出类拔萃;优秀的文化底蕴,培养一代代英才俊秀。与高尚的人同行,自己也会变得高尚,与卓越的人共事,更会推动自己砥砺前行。越是修志,我们越是对瑞金的过去发自内心的自豪,越是对瑞金的未来充满自信。

博古通今,温故知新。修志问道,以启未来! ☒



2012年麻醉科室集体照

在怀念感恩中前进与创造

文/ 麻醉科 徐怡琼

2012年9月,我接到了编纂院志的任务,尽管负责的是本科室的编纂任务,可我还是和许多编纂员的感受一样,觉得这好像是件和我不太沾边的事情,完全陌生的领域,一头雾水,不知从何入手。

院志办适时的讲座让我对院志编纂工作有了大体地了解,也终于明白,这次是真的要认真地记录历史。不知为何,我脑海中就浮现出司马迁写《史记》的画面,浮现出一些史官谏言的画面。史官是历史长河中微不足道的存在,但是他们所记录的内容确实流传千史,见证了一个个时代的变迁和一代代皇族的更替。从那时起,我就清楚地明白,作为一名编纂员要做的就是客观真实地还原历史,回到本源。放下一切妄议和评论,只是去追寻一个个曾经的过往。

当时首先想到的就是科室60周年的时候制作的一本纪念册,这本册子现在也已经收录在了医院的档案馆里。在2012年科室60周年纪念的时候,薛庆生老师不辞辛劳地收集资料、走访老专家、翻阅图书馆的资料,已经找到了很多珍贵的资料,还原了大部分历史,为我节省了很多的时间和精力。为了进一步完善史料,我继续搜寻,几次去到档案馆,在档案馆老师的帮助下,把所有和当时麻醉科的相关的资料全部都翻阅了一遍,包括科室每年的计划和总结。当我觉得这些资料七七八八已经比较完整的时候,把第一稿长编交到院志办,当时负责麻醉科的许善华老师和李雯珏老师却不甚满意,她们耐心、细致地给我分析,解读写志的要义,并分享了感染科的模板,所有内容都要分门别类,从科室沿革(包括人事任命)到医、教、研各个方面,再到重点专家等。看看格式,看看模板,想着要从长编、长编修改、试写稿、试写稿修改,再定稿、定稿修正……我突然陷入了绝望,这要编到什么时候才是个头啊!

重新复习院志编写讲座,参考感染科的样稿,我决心从头出发!回到15楼的档案室,重新和档案员为伍,获得了档案馆老师们的大力协助,到最后他们看到我直接说,“哦,你又来啦!找左边那一堆吧!其它的你都翻过了。”尽管翻阅了医院的所有档案,能找到的所有报纸,可是还缺时间段,怎么办?院志办老师建议,去找老职工、老领导询问了解当年的情形。又是一大挑战!



1962年麻醉科室集体照

作为一个理科生,从来没有想过“采访”这件事和我有什么关系,原来我也有做记者的一天!

为了做好这个记者的兼职,我特意购置了录音笔,找记者朋友学习经验,询问科室老师建议采访的对象。在做足了这些准备工作之后,我遇到了在整个院志编纂期间让我感动和感恩的老师:当年的“八大姐”中的两位——边巧珍老师和秦瑞珏老师,以及为针麻和中麻奉献良多的韩春芸老师,有了这三位老师,就有了之后三次、四次的连续采访;有了和她们一起去到更早的老前辈——吴霞君老师家中采访的经历;有了一起看照片,一起追忆从前;一起吃蛋糕的美好……三位老师不仅努力回忆、实事求是,还会因为一些不确定的记忆引发争执,最后再达成一致;有些实在不能确定,就找吴霞君老师求证,才催生了之后吴霞君老师家中的采访和聚餐。除了这三位老前辈,还有刚接受完手术,在病榻前接受采访的黄宗明老师;行动不便但在家翻箱倒柜找老照片,预先书写整理了数页材料接受采访的蔡惠敏老师;两次专程预留时间接受采访的老院长席德忠老师;在家中备好水果茶水等我上门,退休二十余年的徐士莲老师;在整个编纂过程中不时给予指点,提出要求,百忙之中抽出时间接受采访的于布为教授;还有科里两次接受采访的金凤英、张盈秋、董榕老师以及其他在科志科史编纂过程中给我们提出意见建议的老师们!

当然,让我感动的还有创造历史的前人们!带领着仅仅两名护士义无反顾开创麻醉组,力荐院领导再招收八名优秀护士扩充麻醉组,并悉心教导手把手带教,至病榻上仍然记得自己是麻醉科副主任的史济湘教



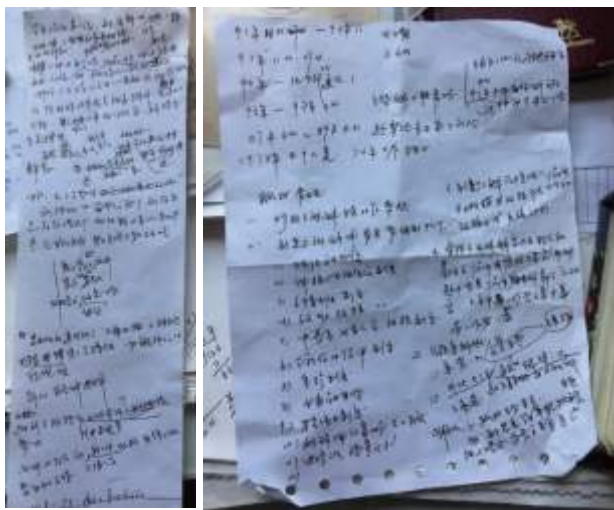
在边巧珍老师家中采访老职工们

授。毅然带着先进麻醉机和麻醉药物辗转回国,却从不摆架子,会开着自己的轿车叫上年轻同事一起去看音乐会的李杏芳教授。在手术室里开设英语教室的王志增教授。手捏皮球数十个小时,保障全国首例心脏移植和肝脏移植手术成功完成的黄宗明教授。坚守麻醉岗位,整理总结出各类麻醉科内制度的蔡惠敏教授。把瑞金医院麻醉科引领至巅峰,通过麻醉理论的沿革改进大幅降低全国麻醉病死率的于布为教授。除了这些大牌主任,还有跪在地上保护气管导管帮助小儿完成神经外科手术,孩子没有满月就重回工作岗位,医院一召集就赶往地震前线顾不上与家中通电话等等默默奉献的老师们;时刻关注麻醉科动态,走在瑞金大道上看到“全国麻醉科基层医院主任培训班”的横幅就激动不已,为科室的创举喝彩的退休同志们……

当我在微信上发布在院志院史表彰总结大会获得“先进个人”的照片时,本想感谢那么多参与帮助记录历史的人,正是先人们创造了历史,这些老师们详细地回顾并告诉了我,才有了现在的成品,不想我收获了诸多赞许,这些赞许和肯定让我更加地感恩!带着这份感恩,我会更加坚定地上路,不仅记录历史,也希望有机会创造历史!

编纂之路已经随着《瑞金医院志》的出版告一段落,回头望望,似乎也不那么痛苦,期间还夹杂着一些甜蜜,麻醉科志试写稿成为试写稿的模板,我还获得了“优秀编纂员”的荣誉称号。在这曲折前行的过程中,我结识了很多良师益友,了解了很多曾经过往,也收获了很多感动与欣喜!

时间的脚步不会停歇,历史在继续演绎着,让我们怀念着、前进着、感恩着、创造着! ☑



蔡惠敏主任接受采访时准备的手稿

抚今追昔 不忘初心

文 / 消毒供应中心 金敏智

2014年9月，一项艰巨的任务交到了我的手中——院志编纂，当时的我对院志还知之甚少，待我真正参透“院志”的涵义后才明白任重而道远，但我内心深处并不抵触，因为在当今消毒供应专业发展蒸蒸日上之时，人们更多地是关注于未来，却没有人去了解过去，其实，一个专业的发展是需要一代人或几代人的努力或呐喊，所以，只有回顾历史，才能真正了解如今的消毒供应专业是怎样蜕变而来的……

长风破浪会有时，直挂云帆济沧海

接到任务后，我的“院志旅程”开始了，首先请教了院志办的老师们，了解具体撰写流程及注意事项，联系档案室去查询资料，到年迈的退休老师家中采访，采取全程录音的方式确保信息的真实可靠。甚至把退休老师们召集起来，大家共同回顾，原来在以往的工作中，老师们真所谓是尝遍了酸甜苦辣的人生百味，在六十年代，当时消毒供应室是一直不被重视的科室，可在那时他们依旧紧跟时代发展的脚步，坚持着革故鼎新，克服重重困难试制出全国第一架纱布切割机，当时这台纱布切割机的裁剪量是手工切割的两倍，不仅大大降低了劳动强度，还节省了3名人力资源。随后又研制出摺纱布机、双人磨针头机等等，当时在业界引起轰动，业内人士都前来观摩、效仿。消供专业正式进入机械自动化时代。八十年代又革新了全自动针头清洗机、药物振荡器等等，他们不断为护理机械化填补着一个又一个的空白点，一次又一次地超越自己，这种敢于人先的精神值得我们学习。

物微意不浅，感动一沉吟

“院志之旅”顺利前行，离不开前人的支持和帮助。原供应室护士长王继红老师在消供专业中也取得了优异的成绩，在她的带领下，消毒供应中心才能较早地步入机械化时代。王继红于1981年荣获上海市优秀护士称号，谱写了《心血浇灌革新花》以记录她不断创新、勇创高峰的优秀事迹。可惜她于多年前患了老年痴呆症，虽然患病，却从不缺席我们的会议，为了确保她的安全，我们每次开会都会接送她。有一天，消毒供应中心的门铃响了，当我前去开门时，只见王继红老师站在门口，当时的我一头雾水，心想着自己怎么那么糊

涂，什么时候通知老师们来开会都忘记了……王继红老师面带微笑对我说：“没什么事情，正好来医院办事，路过了想来看看你们。”当时的我心中一阵感动，其实在写院志之前，我根本不认识王继红老师，只是在翻阅档案的时候知道这个名字，可她呢，仅仅来到消毒供应中心开了两三次会，就已经把我们都记在了心上。虽然只是路过看看，却让我们着实温暖了一把，最后她坚持要自己回家，她说虽然患病，但是医院和家的路线闭着眼睛都能找到……

路漫漫其修远兮，吾将上下而求索

现如今的消毒供应中心已不是“老弱病残”的代名词，各类仪器设备的操作、计算机追溯系统的扫描、超重超大器械的处理等等，都需要工作人员经过专业培训才能上岗。正所谓“吃水不忘挖井人、前人栽树后人乘凉”。钱蓓健和钱黎明两位老师秉承了前人的那份胆识和执着成为了“挖井之人”，她们于2001年在全国率先采取手术室供应室集中化管理，为消供专业的发展开辟了新的天地。说起这迅猛发展的十年，在第一次科室发展史科内自评会议中，两位钱老师都感慨万千，推行改革的道路上她们也曾有过彷徨、有过无奈，问她们如果可以选，敢不敢再来这一回，答案是肯定的。没错！她们就是靠着份信念走到了今天，才有了今天的成绩。如今的我们，有先进的设备、健全的制度、规范的流程、科学的管理。钱黎明老师更是成为消供专业的引路人，与其他专家们共同制定行业标准，也让我们有了自己的行业标准规范，并不开花结果。

消供专业现已发展成一门独立的学科，有人说消毒供应中心是医院的“心脏”，每天为临床科室输送着新鲜血液（无菌包），也有人说消毒供应中心是医院的“肝脏”，将所有器械、物品进行解毒。其实不管是心脏还是肝脏，它承载的责任之重大，因为“每一件器械的背后都是一个鲜活的生命。”我们精益求精，为的是确保每一个灭菌包的无菌质量；我们默默奉献，为的是确保每一位患者能康复出院。现在的我们不断前行，怀揣着同一个梦想——为医疗和患者提供安全的保障。我们相信，更多时候，生活如同一面镜子，你给予微笑，她定回之微笑。☺

历史的车轮滚滚向前,翻开《瑞金医院志》,瑞金医院在110年中栉风沐雨、革故鼎新,在110年中艰苦奋斗、砥砺前行;回望瑞金百十年峥嵘岁月,心中饱含感动与激情,共同祝愿瑞金医院的明天越来越辉煌。



修志虽苦, 乐在其中

文/病理科 竺倩

2014年年初,当从金晓龙主任手里接到参与编纂《瑞金医院志》病理科科志这个任务时,心情很复杂:一方面,作为一个2011年才进入瑞金医院病理科的新人,对医院及科室的历史了解甚少,如何写起?迷茫、忐忑!另一方面,我可以借这个机会加强对瑞金医院、对病理科的过去进行深度发掘,兴奋、激动!带着这份纠结参加了院志办举办的第一次会议。

这是一次让我激情澎湃的会议,之前我对修志的了解是懵懂的;通过这次会议,我了解到党的十八大以来,习近平总书记对于传承弘扬中华优秀传统文化提出了更高的要求,他提出“要高度重视修史修志”;李克强总理也提出“修志问道,以启未来”。这次会议还让我清晰认识到《瑞金医院志》是传承瑞金的优秀文化,发掘历史智慧的重要载体;以后有更多像我一样瑞金的新人,可以通过这本院志更好地了解瑞金的发展脉络和规律,更加清晰发掘瑞金文化的血脉。盛世修志,志载盛世,当时我就有一个小小的期待,期待看到病理科科志完成的那一稿。

“捋起袖子加油干”!清楚记得2014年3月7日,病理科正式开始编纂科志工作。修志工作千头万绪,涉及点多、线长、面广,内容极其丰富。我们选择从档案中追溯历史下手,在瑞金医院的档案室里收集1952-2010年瑞金医院病理科所有保存在档的资料。翻阅了近百本保存在档历年工作总结及工作计划等,收集了几百张照片,由科室十余名工作人员将手写档案中的资料汇集成电子文档;由于部分资料年代久远,大部分手写档案中字迹稍显模糊,编纂工作人员经常一坐就是一整天。修志讲究的是所有资料均有明确出处,参与编纂的小伙伴们秉持着踏实的工作作风,团结

协作的工作精神,在一个月时间内向院志办提交了近12000字的长编,被院志办同事们赞誉为“一匹黑马”。由于病理科团队的齐心协力,我们荣获了“院志先进集体奖”。

在修志过程中离不开科室各位前辈的支持和鼓励,特别是金晓龙老师和吴华成老师。金晓龙老师带着科室年轻医师走访老教授家中,听王德芬教授回忆陈志让教授当年任瑞金医院病理科主任时,如何加强业务工作,提升病理诊断水平,利用学科交叉引领多学科发展。最让我记忆深刻的是,陈志让教授当年使用的Zeiss显微镜,左侧细调上的螺纹已被磨平。在采访的过程中,我们不仅感受到了老一辈病理人自强不息、诲人不倦的病理精神,还有清晰认识到,病理科作为“医生的眼睛”为临床科室的发展保驾护航。吴华成老师在修改科志试写稿时,反复校对其中的一字一句,沿着病理科历史脉络主线,理清医疗、教学、科研三个分支,准确把握病理科重要事件的真实性和准确性,确保志稿全面客观地记述病理科的历史和现状。

对我个人而言,修志过程中虽然有枯燥,乏味的时刻,但是更多的是感悟。在不断地收集资料,采访病理科前辈以及书写试写稿的过程中,“养我之志,冶我之性,陶我之情”,工作过程中的努力得到了院志办老师们的认可,被颁发“优秀编撰员”荣誉称号;另外在修志过程中,我还经历了人生中最温馨的时刻——怀孕,也于2016年8月有了自己可爱的宝宝。院志办李雯珏老师在院志编纂工作接近尾声时,做了这样一个总结:编纂是一种传承,从原本陈旧八股的气息中带来生机勃勃的新生力量。的确如此,衷心祝愿瑞金薪火相传,广慈精神永存。☒



体验不一样的院史陈列馆

文 / 党办 丁芸

去年十月,全新规划设计的瑞金医院院史陈列馆正式揭牌,以焕然一新的面貌呈现在大家面前,吸引了众多参观者,开馆至今接待院内外参观团体近 120 多个。改版后的院史馆布展面积约 700 平方米,分为上下两层,共三大主题,六个展厅,以珍贵老照片结合史料实物的形式展示了从广慈到瑞金,110 年来各个历史时期的重要发展轨迹。

院史馆位于我院院区中心位置,是一幢具有法式风格的楼宇,它建于 1907 年,是开院之初首期建造的四幢建筑物之一,也是目前医院保留下来的最早的建筑。2007 年医院对其进行了悉心修缮,改名为院史陈列馆,并入选上海市首批卫生职业道德教育基地,承载着对外交流、传播教育等方面的作用。

十年过去了,为给观者带来更好参观体验,2017 年医院对院史馆进行了重新布展,筹建过程中工作人员们反复修改,不断打磨,从谋篇布局、资料搜集,到文案写作、展陈设计,倾注了全体参与者的汗水和智慧。从酝酿到完成,整个建设历时 6 个多月。与老馆相比,新馆作了全新的规划设计和调整,主要体现以下几个方面:

首先是史料呈现方面,在筹建同期,《瑞金医院志》进入编纂收尾阶段,可以说志书中的内容为馆内文字梳理直至大纲形成打下了十分坚实的基础,确保了所呈现的医院历史发展脉络以及各个历史时期重大历史事件等内容都能客观真实、准确无误。

其次是在布局上,突破了原来的框架和格局,结合展馆空间特点,将六个展厅分成三大主题展馆,以满足不同参观者的需求。第一、二展厅位于一楼,名为《百十历程》,叙述了瑞金医院的前身——广慈医院,从建院之初至今的重要历史事件和发展轨迹;二楼的第三、四展厅名为《贡献成就》,介绍了医院在医教研各方面取得的领先成果以及为医学发展作出的突出贡献,并重点展示了大面积烧伤、器官移植、医学教育、法语教学、微创外科、内分泌学、血液学等优势学科发

展奋斗的历程；第五、六展厅名为《传承创新》，展示了建院至今医院秉承前人的优秀传统，在担当社会职能方面所做的贡献以及在管理方面取得的成就，并以博爱仁厚、交融大气、创新图强、坚韧笃实四种精神诠释了瑞金“广博慈爱、追求卓越”的理念。

三是新馆中增加了大量的历史图照和实物，共陈列展示各类图照 900 余幅；医疗物件、书籍等 480 余件，包括广慈医院早期工作往来的信件、简报、照片；名医大家使用过的珍贵医疗仪器和工作学习笔记；历史时期下的医院徽章、纪念册；科室珍藏的具有历史意义的各类医疗用品等。这些“宝物”以不同的呈现形式展示在观众面前，让参观者大饱眼福。

此外院史馆还运用了许多辅助展品，例如门厅两侧装饰的不同历史时期的浮雕墙、可查询临床医学院当年各届毕业照的互动屏等。在一楼走廊和二楼中庭处，还有上海大学美术学院油画系教授为我院一级教授、院士创作的油画，不仅让参观者肃然起敬，也使展馆更具有了艺术感染力。

步入第一展厅，许多参观者首先会被一块“特殊”的石头所吸引，这块石头来自于当时外籍病房楼（现为院史馆）背后的假山，用于放置圣母玛利亚塑像，后来随着医院的建设改造，部分假山被移到了瑞金医院喷泉小花园的假山上。如今，院史陈列馆重新规划，这块开院之石重新回到了原来的地方。

在展厅显著位置陈列着四幢医院最早建筑的模型，这是根据当时的照片和建筑图纸进行的还原，从左到右依次为：华人病房楼、中央大楼（修女楼）、外籍病房楼、教士楼（特等病房）。中间的这座中央大楼由于建筑造型优美，还被誉为是“中国的凡尔赛宫”。同时陈列的两张建院初期 1910 年左右发行的明信片，真实反映了建院之初广慈医院的样貌。

现场展示的还有一块传染病房正式落成时的纪念碑。1930 年，医院建成传染病房圣·让隔离病房，对外称时疫医院。1931 年启用时为了纪念此事，刻了这块白色的碑文。当时上海传染病非常猖獗，霍乱、天花、伤寒等各种传染病经常肆虐横生，作为教会医院的广慈医院，碰到传染病病人时总怀着一颗仁爱的心一一接纳。所以在这里收治了很多传染病病人，并且规定所有医生要到传染科实习。

在展厅内陈列的 1932 年出版的《南京教区 1907-1932 广慈医院 25 周年纪念》手册是广慈历史上第一本具有出版性质的介绍医院的资料，纪念册中详细记录了当时医院的一些医疗数据，收录了多张当时广慈医院医护人员留下的珍贵合影，具有十分重要的研究价值和历史意义。

让参观者不由驻足的还有一幅幅手绘医学图，画工精细，标注清晰，这其中既有广慈产科主任法籍医生马尔物的手绘教材，也有出自朱大成、曾畿生等瑞金名医之手的医学手绘图，这些手绘图对于临床和教学都有着重要的意义。看着这一幅幅手绘图，足以见得名医大师们当年对于医学的钻研精神和乐于奉献的品质。



在馆内参观者还可以见到许多名医大家当年使用过的医疗用品、诊疗设备以及随身物品。邝安堃教授随身会带一个小皮箱,里面装着中医学用书和文具,他十分注重中西医结合,还会仔细做学习笔记。另外还有一本《汉语成语小词典》,是他用来学习中文的。

抵达二楼展厅,内分泌研究所成立时的牌匾格外引人注目,1979年,上海市内分泌研究所成立。除了承担科研任务外,内研所同时承办了全国内分泌进修班,成为中国内分泌学界最重要的人才培养基地。

抢救大面积烧伤患者邱财康的故事大家耳熟能详,也是在这一救治过程中,医院创立了“瑞金公式”、“混合移植”、“人工冬眠”,打破国外垄断。上世纪50年代,瑞金人与钢铁英雄的这段故事还被改编成文学作品,搬上了荧幕和舞台。作家巴金创作长篇报告文学《一场挽救生命的战斗》被广为传播,纪录片《生命的凯歌——抢救邱财康的胜利》,中国第一部纪实性电视剧《党救活了他》以及影星白杨主演的电影《春暖人间》等,讲的都是抢救邱财康的故事。

此外我们还可以看到我院第一例肝移植、第一例心脏移植病史及鉴定书,王振义院士获得的世界癌症领域的最高奖项——凯特琳医学癌肿研究大奖奖牌、王院士2011年1月获颁的2010年度国家最高科学技术奖奖状,1958年手术记录本,2003年SARS期间医院紧急购置的新型空气消毒机,1985年医院第一份油印小报《信息交流》,以及不同历史时期医院的纪念册、徽章,带着时代烙印的聘书、工作证、就诊卡、票据等一批珍贵实物……

作为院史陈列馆的衍生,医院还在院区内以“瑞金故事”、“建筑溯源”为主题建造了一批户外文化景观,让没有走进陈列馆的医务人员、病患及家属等也能在医院的各个角落了解历史和文化。

尽管院史陈列馆在经过重新布展后已开门迎客,并获得了多方好评,但要真正达到展示教育的目的,成为更成熟的展馆,我们还有很多工作要做。譬如进一步发展志愿者,在医务人员中吸纳具备热情和责任心的年轻人,为展馆提供义务服务;引进数字技术,在展陈空间有限的情况下,用智能化方式为观众提供信息。当然还要一如既往的注重史料积累,经常性补充和丰富展品,以保证陈列馆的水平和质量不断提升。

希望更多的人能走进院史馆。走近历史,了解过去,我们才能更好的把握现在,憧憬未来。 ☒



敬天、尊上、恕人、克己、俭物

——追忆放射科朱大成教授

文/ 放射科 王文菁

医者非仁爱之士不可托，医术、心术兼而有者故论之，这正恰如孙思邈在《大医精诚论》中所言，大医治病，大慈恻隐之心为先，救普含灵之苦为本。放眼当下，朱大成教授用自己一生的行医实践告诉我们，行医不问贵贱贫富，治学不论瞻前顾后，救人不思祸福吉凶的为医之本，诠释出中华民族历来倡导的救死扶伤、道济天下的医德。

一、学科领路者，一生荣光致往昔

朱大成，瑞金医院终身教授，1941年毕业于震旦大学医学院，1949年获得美国多默研究院硕士学位，1981至82年为美国辛辛那提大学医学院放射系荣誉成员，1900年为法国放射学会名誉会员。曾任中华医学会放射学会委员、中华医学会上海放射分会主任委员、中华医学会放射学会儿科放射学会顾问、瑞金医院放射科主任，享受国务院颁发的政府特殊津贴，1998年11月，受聘成为瑞金医院第一批终身教授。

作为解放后广慈医院放射科的奠基人，朱大成教授在临床放射学，特别是放射诊断及放射治疗方面造诣均极高。在小儿X线诊断研究领域，他理论联系实际勇于创新，完成了一系列发明创造。如，开拓性地运用于小儿胸部及腹部的X线诊断、婴儿坏死性小肠结肠



炎的X线诊断，同时朱教授还致力于临床肿瘤X线诊断学的探索和研究，脾浸液的治疗皮肤基底细胞癌的临床研究，凭借着对医学专业的认同与救死扶伤的责任，朱大成教授不仅是瑞金医院放射科的学科带头人，还是国内儿科放射学的奠基者和领路人。

二、雄心志四海，高节气度卓不群

新中国成立之初，正是广纳贤才的时候，朱大成教授响应国家号召，怀揣着一颗赤子之心，冲破重重阻挠回到祖国怀抱，立誓要为新中国医学事业出一把力。上海医学会放射学分会成立儿科学组时，朱教授也是组建委员会的一员，并被邀请担任儿童医院放射科顾问，扶持儿科影像学发展。

在党和政府的正确领导和大力支持下，X线检查也成为儿科临床工作的重要一环，作为儿科放射学奠基人，朱大成教授殚精竭虑、存志于四海，为新中国医药卫生事业的发展默默奉献着青春和汗水。由于客观条件所迫，且当时国家尚缺乏儿科X线诊断专业书籍，朱教授根据当时国内无儿科放射学专著的实际状况，主译了美国John Caffey教授编写的《Pediatric X-ray Diagnosis》，于1955年正式出版，该专著的出版对我国儿科放射学的形成起到了推动作用。

1992年由朱大成教授主编的《汉法医学大辞典》出版，为国外人士学习研究中国医学提供了许多便捷，它不仅填补了我国法语医学教育的空白，还推动了国际间文化科技的交流。而朱教授作为大词典的主编，可谓居功至伟、卓尔不群。



朱大成，我国著名放射学家，上海交通大学医学院附属瑞金医院终身教授、主任医师，瑞金医院放射科奠基人，瑞金医院放射科原主任、原上海第二医科大学放射教研室主任、中华医学会上海放射学会分会原主任委员、中华医学会放射学会原委员、中华医学会放射学会儿科放射学组原顾问，中国民主同盟会盟员朱大成教授于2017年12月5日下午1时55分在瑞金医院逝世，享年100岁。

三、潜心治学人，细致严谨撼乾坤

用发展的眼光考虑放射学的未来，一直以来都是朱大成教授潜心治学、参与科研的信条。朱教授高度重视科研工作，并鼓励科内医生开展临床研究工作。放射科徐开 教授的团队经过艰苦的研究、反复的测试，于1974年成功研制了国内第一台乳腺钼靶机，该项目不仅多次荣获全国、上海市的重大科技奖项，更参与了尼克松总统访华这一历史性的时刻，朱教授全程参与其中，不但适时提供建议，给予科研医生鼓励，同时还时不时以自己对于影像医学的理解给后生晚辈提供参考。

放射学界的资深专家曹厚德教授回忆到，我国第一台数字化X线机的研制，也正是在朱大成教授的建议下完成的，这不仅填补了国内X线机研发制造上的空白，也为我国医疗器械事业的发展翻开新的篇章。

朱大成教授做学问、做事的严谨细致是全世界出了名的，闵鹏秋教授有篇关于解剖结构的文章遭中华放射学杂志退稿，理由是杂志社对文章内容的真实性存在疑虑。朱教授闻讯后，主动帮着审核，秉承对科研成果认真负责的态度，他力邀相关专业的同学和闵教授一起前往解剖实验室，进行解剖实验，并亲自论证内容真实性。经过反复论证，使闵鹏秋教授的文章“起死回生”并得以发表，最终该文也成为重大研究成果之一并获得相关奖项。

四、君子存大义，克己复礼憨蛮开

朱大成教授的一生经历过许多磨难，所谓坎坷半生追理想，千般雪景任闲游。特别是在文革期间，那个被誉为中国文化历史最苦楚的时期，被认定为反动学术和潜伏特务关进牛棚隔离审查的朱教授，多次遭到了批斗与羞辱，炎热夏天在滚烫滚烫的白炽灯下罚站，被逼着自己抽自己耳光，写悔过书、自白书，朱教授仍笑脸面对这一切，面对这生养他哺育他的热土，用最积极的人生态度去面对，用最炙热的学习热情向学医路迈进。

文革结束后，当朱大成教授重新回到科主任岗位时，对这些发生在特殊时期的悲惨经历却只字不提，在朱教授心里学术永远是第一位的，对于那些过往，他选择宽恕。即便是饱受病痛的折磨，因胃癌、膀胱癌、直肠癌和颈动脉狭窄而先后进行四次大手术，朱教授仍用他豁达、开朗、乐观的人生态度鼓励着他的晚辈和身边人。年逾九旬，即使疾病缠身，朱教授仍矢志不渝地坚持着自己热爱的事业，虽经历坎坷，朱大成教授却永远宽厚待人，这不仅是一种胸怀，更是一种气度。

五、尽心做事业，高超医术一面旗

朱大成教授一生对医学事业的执着，对工作学习的勤奋，对学术研究的尽心，堪称楷模。江浩教授回忆，许多年前曾有一例结肠癌的病例，当时科内在影像诊断意见上产生了分歧，进而引发了激烈的讨论，争论的双方最后谁都无法拿出有力的论据驳倒对方。当时，朱教授仔细观察患者的病史及影像资料后指出该患者不止一处病灶，而是少见的结肠“双癌”。患者手术病理完全符合朱大成教授的判断和分析，该病例后来也成为上海医学会放射学分会的经典读片案例之一。

此外，朱教授也注重院内学科间的协作，当时傅培彬教授等专家时常带着病人片子直接找到朱大成教授讨论。现在想来，也可以把这些脑力激荡看作是现今MDT的雏形。在朱大成教授的带领下，放射学科一路快马加鞭，逐渐建立并完善与外科、内科及儿科等“产、学、研”全方位、跨学科、多领域、广覆盖的学术互助机制，这对提高瑞金医院临床医疗水平方面，也起到了非常重要的作用。

六、乐于助人，亦师亦友

“有困难找朱教授”，这是广慈医院过去广为流传的一句话，曾经在他的身边工作过的人异口同声评价这位热心、高尚、无私的学者。在大家心目中，朱教授亦师亦友。朱大成教授治学严谨，但待人十分宽厚，为中国放射学界培养了一批又一批优秀的放射学人才。学生们爱戴这位老师，更心系这位恩师，盛京医院陈丽英教授在回忆录中写到，即使已到年逾古稀之年，仍会相约每年看望她们的启蒙老师朱大成教授。

江浩教授回忆到，当年他响应国家号召正准备赴安徽农村巡回医疗，在这个节骨眼上，五岁的儿子右腿出现疼痛，X线片显示右股骨内侧皮质缺损，会诊的结果众说纷纭。当时情况万分紧急，众人又束手无策。朱大成教授刚从牛棚出来，还处于靠边站尚未恢复科主任职位的状况，朱大成得知该情况后，主动担起责任，召集院内外专家为江教授的儿子再次会诊，当时谁也不知道，朱教授因为全身心投入患儿的病情思考，骑车不慎摔倒导致多根肋骨骨折，他强忍剧痛主持会诊，明确了诊断。每每说到这里，江浩教授总是感慨万分。

“敬天、尊上、恕人、克己、俭物”这十字箴言是朱大成教授对人生的感悟，是一种心态、一种境界、一种精神、是他为人处世的原则和人生信条，也是朱大成教授为业界留下的宝贵精神财富，值得被后人永远传承和发扬。☞



简历

陶祥龄,是我国烧伤护理学创始人之一,瑞金医院唯一一名护理终身教授。1950年毕业于上海震旦大学附设高级护士学校,1958年至1983年任烧伤科护士长,1984年至1988年任上海第二医科大学附属瑞金医院护理部主任,1989年至1992年任护理部主任顾问,1993年至1999年先后任上海高级护理培训中心主任、顾问,第二医科大学高级护理系兼职教授;1999年起任瑞金医院感染防控专业委员会顾问。2001年被瑞金医院聘为终身教授。

她历任中华护理学会上海分会常务理事,上海市护理学会副秘书长,上海市护理学会学术委员会副主任、护理教育专业委员会主任委员、外科护理专业委员会主任委员,上海市预防医学会医院感染学术专委会委员,上海市预防医学会消毒分会委员兼技术专家,上海市医院感染质控中心专家委员。担任《中华护理杂志》、《医院设备动态报》、《中华国际医学杂志》、《现代医学杂志》、《二医大学报》等多本期刊的编委,《实用护理杂志》常务编委,《上海护理》杂志副主编等。

1980年起,她曾连任三届上海市科协委员,并于1982年荣获上海市科技协会积极分子称号、1987年当选上海市第七届政协委员。曾荣获上海市“三八”红旗手、上海市表扬护士,上海市预防医学消毒工作先进、上海第二医科大学先进工作者、上海第二医科大学“高尚医德”荣誉称号、上海第二医科大学“巾帼奖”、上海第二医科大学教育先进等多项殊荣。

一生牢记 周总理的嘱托

——记瑞金医院终身教授陶祥龄

文/张寅 汪新

在上世纪50年代瑞金医院救治大面积烧伤病人邱财康的过程中,诞生了史济湘、张涤生、杨之峻等此后熠熠闪耀的医学大家,但有一位与众不同,她虽然不是医生,但凭着创新精神和细致护理,奠定了中国烧伤护理学的基础,她就是瑞金医院唯一的一名护理终身教授——陶祥龄。

“只有不懈怠,才能不落后”是她的终生信念

1950年从震旦大学附设高级护士学校毕业后,陶祥龄一直是当时广慈护理队伍中的佼佼者。因为工作成绩突出,1958年她被抽调至“大面积烧伤患者抢救小组”参加抢救钢铁工人邱财康。众所周知,烧伤病人的护理工作极其重要,创面感染、翻身、换药,众多考验摆在她的面前,陶祥龄凭着扎实的专业理论、精湛的护理技术、丰富的临床经验、敏锐的判断能力、沉着的处事风格为成功救治邱财康提供强有力护理保障。烧伤学科建科后,她被任命为瑞金医院烧伤学科第一任护士长。

作为一名护士,每逢收治重病人,她都日夜夜的守护在病人身边,为一个个体无完肤失去生存希望的烧伤病人一次次扬起生命的风帆。她还努力创新,在遵循汲取各国先进护理经验和理念的同时,在当时中国烧伤护理处于空白的困难下,建立起“一丝不苟、严格要求、温馨护理”的瑞金烧伤护理理念,并创建从烧伤液体复苏护理、呼吸道护理、烧伤创面护理、烧伤营养护理、烧伤感染护理和烧伤手术护理等完整护理常规,在全国推广,成为完整的烧伤护理的“瑞金模式”。

在建立完整的烧伤护理常规时,她又带动烧伤护理学科建设、护理人才培养,为瑞金乃至全国培养了大量烧伤护理人才,成为瑞金护理梯队的接班人和国内



许多护理学科的带头人,被业内称为“烧伤护理的瑞金体系”。1962年,她受邀参加国内首届护理学术会议交流,介绍救治严重烧伤病人的“广慈护理模式”在全国推广应用,在这次大会上受到周恩来总理亲切接见,周总理当面勉励陶老师:“只有不懈怠,才能不落后”。

陶祥龄教授一生铭记周总理嘱托。除了至今仍然被广泛应用的瑞金烧伤护理模式和烧伤护理常规外,还开创推广了许多护理常规和方法。上个世纪六十年代,她参考国外资料开创了环氧乙烷气体对不耐热的医疗器械和物品消毒的先例,联合医疗器械厂共同设计消毒容器,建立消毒方法,为环氧乙烷消毒方法在国内广泛使用奠定理论和实践基础;她根据病房细菌流行病学调查结果建立控制院内感染传播的相关护理制度。针对烧伤病人静脉穿刺难,她创建了指压法、推行法,已成活皮片下以及疤痕组织下静脉穿刺等一套静脉穿刺经验方法,让大量严重烧伤患者得以挽救;针对严重烧伤患者气道护理难点,她不但建立并完善《吸入性损伤患者的护理规范》,还联系器械厂家,设计并制作了特殊长度的套管;同时她首创《瑞金医院烧伤科气管套管更换的规范》用于烧伤病人救治,大量患者因此避开了气道护理意外而造成的抢救失败。

“做事要多动脑子”是她的口头禅

陶祥龄教授常说:“做事要多动动脑子”,她善于从护理的实践中发现问题,确立项目并研究。这些年来,陶祥龄教授在护理科研方面共发表论文40余篇。1984年,陶祥龄担任了瑞金医院护理部主任,此时的她虽已年过半百,但强烈的事业心和责任感,使她很快适应了角色的转换。她率先运用现代化的电视教育手段来教育引导护士,编导拍摄了《无翅的天使》和《牢记血的教训》等医德教育片并出版发行,至今仍是瑞金医院新职工的岗前培训的必修课之一。在她的培养下,一大批热爱护理事业、医德高尚、技术精湛的护理人员脱颖而出,为振兴护理事业发挥着积极作用。

陶祥龄教授用她的理念和实践,彻底改变了“护士就是打针、换药、铺床”的偏见,为“护理学是一门独立学科”做出了最好诠释。如今的年轻医护人员常常感叹:“我们医院护理前辈都很漂亮的!”这种漂亮,其实并不仅仅是容貌,而是在追求事业中散发出来的优雅气质。这份气质,源于对护理专业深深的热爱和对自身业务能力的强烈自信。

不断攀登高峰,是她的人生追求

陶祥龄教授的人生就是不断攀登学科。她先后承担《严重灼伤的护理》、《烧伤护理》、《中国百科全书》(烧伤治疗的章节)、《基础护理学》等书刊的编写工作,其中《基础护理学》荣获1996年国家卫生部“科技工作突出贡献”三等奖。1987年陶祥龄教授集二十余年烧伤临床护理的工作经验,通过对6888例大面积烧伤患者护理的临床实践,与邹仲贞一起撰写《我院灼伤护理进展》一文,在中华护理学会第29届会员代表大会上获得上海市唯一的优秀论文一等奖。1992年亲自将这篇文章改编为中英文版的电视片(当时中文由曹可凡录音,英文由刘国掾录音),具有很高的医学与护理价值,该片在首届中美国际护理学会交流会上播放后,引起了外国同行的惊叹,并和《烧伤护理》专著一起荣获中华护理学会首届护理科技进步二等奖。

1993年,陶祥龄承担了香港爱国人士刘浩清先生捐资建造及由上海市统战部、卫生局、高教局联合创办的‘上海市高级护理培训中心’,使上海市第二医科大学护理系的教育工作在停办3年之后又重振旗鼓。在她的带领下,上海高级护理培训中心以严格教育管理,狠抓教学质量,重视教学效果而闻名上海。同时,在职护士举办各种类型的专业继续教育学习班,37期提高班,受训的学员达6000余人次,她孜孜不倦及诲人不倦的学术与教学风格和精神,得到各大医院护理同仁的高度赞同。此时,她虽已年过半百,但仍为培养护理接班人发挥自己的光与热。此后,陶祥龄教授又担任瑞金医院院内感染科顾问,是医院院内感染质控中心专家组成员,继续为我院的院内感染工作作出贡献。

陶祥龄教授说:“当你用心去感受患者的痛苦和需求时,你就会有克服一切困难的意志和动力,去不断学习和钻研,也一定能取得成功”。她几十年如一日潜心于护理事业,激励着一代又一代护士。她是南丁格尔的传人,是护理战线上的一颗明星,更是所有白衣天使学习的榜样。☑



“把心都放在医学上， 才能做一个好医生”

——瑞金医院著名骨科教授蔡体栋捐献遗体，让一生挚爱的医学事业不停歇

文/唐文佳

日前，一场遗体（角膜）捐献告别仪式在上海交通大学医学院庄严肃穆地举行。整个仪式很短，不到30分钟时间，却让所有参加人员饱含热泪，接受了一次“大医精诚”的灵魂洗礼——一位从事医学工作50多年的医生，在走完一路从医的人生道路后，用另外一种形式继续延续自己对医学的贡献。

2018年3月5日，瑞金医院骨科专家蔡体栋教授因罹患肺癌医治无效，在医院与世长辞，享年86岁。按照其生前意愿，由女儿将其遗体捐献给上海交通大学医学院，同时捐献了角膜。

父女先后决定签署遗体捐献申请书

“早在2014年，父亲便提出身后要将遗体和角膜进行捐献，我非常赞成和理解，因为我也做了相同的选择……”蔡体栋教授的女儿、瑞金医院康复科医生蔡海鸥说“或许因为从医，我的家庭对于这件事情都看得很淡，没有那么多崇高的想法，只是感觉医学上需要我们这样做，而我们也能做，所以就做了。”蔡海鸥说的很平静，但又异常坚定，那种身为医者，对于医学的从容和执着，让人肃然起敬。

谈及父亲，蔡海鸥坦言，因为忙于工作，父亲很少顾家，“把心都放在医学上，才能做一个好医生”是父亲留给她的箴言。当自己从一名医学生逐渐成长成为一名真正的医生时，她也对父亲的话有了越来越深刻的

理解。而父亲从患病到离世短短一年多的时间里，那种对待生命的豁然态度，也令她更坚定了当初的选择。

“蔡老师是一位老党员，对于他的这个选择，我并不感到意外，因为这是他一贯的作风，对于医学，他是一以贯之的执着与热爱！”蔡体栋教授的学生、瑞金医院伤骨党支部书记冯建民充满敬意的说道。



瑞金医院骨科受人尊敬的“百宝箱”

蔡体栋教授是上海交通大学医学院附属瑞金医院知名骨科教授，他治学严谨、医术高超、经验丰富，擅长处理各种骨科疑难杂症。上世纪70年代，他与我国著名骨科专家过邦辅教授一起进行骨肿瘤的临床及基础



魏指薪(前排右二)、李国衡(前排右四)、蔡体栋(后排右一)、过邦辅(后排右二)

理论研究,开展骨肿瘤病理、放射和临床三结合的诊断治疗及预后疗效观察研究,在国内最早探索恶性肿瘤 HD-MTX 大剂量化疗,取得良好成效。1989年,他作为副主编参与编译《坎贝尔骨科手术大全》第七版,该书享有很高国际声誉,在上海发行后一度供不应求,推动了我国骨科医学的发展。同时,他也致力于研究和实践用中西医结合的方法来诊治骨科疾病、编写教材指导学生、帮助他人开展科研工作。

据现瑞金医院骨科主任张伟滨回忆,蔡教授博览群书,被誉为瑞金医院骨科“百宝箱”,专业上似乎没有他不知道的角落。即使退休后,也每天必到医院图书馆报到,直到80岁高龄,仍坚持每月一次查房。2008年汶川地震,作为参加过唐山地震医疗队的老专家,蔡教授还主动请缨参加到瑞金抗震救灾爱心病房的医疗队中,作为骨科专家组成员之一救治伤员。

“年轻时我们都怕他,因为他非常严格,每个月都要我们交读书笔记,批改也很认真,连错别字都会圈出来;他还会非常认真地写阅后感,甚至把参考文献和参考杂志写在笔记本上让你查阅,凡是他在读书笔记上的内容,我从来不敢不看,他事后都要考你的。”张伟滨深情回忆恩师。正是这种严谨的学风和不折不扣的敬业精神,影响了一代代年轻的医生。

“大体老师”——让一生挚爱的医学事业不停歇

“作为您的医学后辈,或许我们素未谋面,但我们知道您为了谁,更让我们知道以后要为了谁。这份执着与信念也必定是医学生不懈努力的方向。”告别仪式的主持人、交大医学院红十字志愿者周仕依同学代表所有交医学子向遗体捐献者表达了崇高敬意和感谢之情。随后,大家向蔡体栋教授献花鞠躬,郑重告别。

在医学院,遗体捐献者被尊称为“大体老师”,他们是医学生无言的良师,主要用于学生的人体解剖学习。上海交通大学医学院遗体接受站站长董茹晔告诉

记者,组织各种对“大体老师”的缅怀活动,是让学生对他们无私的奉献表达由衷的敬畏之情,让学生们能对生命有更深刻地理解,“一位遗体捐献者对我们说过,宁愿被割错千刀万刀,也不愿你手术时动错一刀!我们一直以这句话激励医学生们奋发努力学习,不懈探索医学。”

据董茹晔介绍,交通大学医学院遗体接受站成立于1982年,是上海最早设立的遗体接受站之一,截至目前登记捐献人数约为7800人,其中实现捐献人数约为2500人,平均每年约140人的实现数。而捐献角膜则需要另外有资质的眼科接收站进行,当得知父亲的角膜还可以使用时,蔡海鸥感到十分欣慰。据悉,一个角膜可以捐给2个人,一位捐献者的2个角膜可以供给4位患者,而目前角膜很缺,所以能够捐献角膜,意义和价值也很大。

3月的上海,春雨淅沥,离开交大医学院时,蔡海鸥不禁回头凝望……1955年,父亲在此就读,从此走上从医路。如今,他再次回到母校怀抱,继续他未尽的医学生涯,让一生挚爱的医学事业不停歇……





砥砺五年不忘初心， 优质医疗惠及一方百姓

文 / 瑞金医院北院 陈晨

在“5+3+1”的框架下，瑞金医院承担起在嘉定新城新建一所三级医院，并管理发展好这家新院的任务。

为了让郊区居民尽快享有优质医疗服务，使每个郊区县都能实现拥有一所三级综合医院的目标，在上海市委、市政府以及上海申康医院发展中心和嘉定区政府的支持下，瑞金医院嘉定北院的建成可以用“一气呵成”四个字来概括：2009年2月建设立项，2009年12月开工奠基，2011年6月结构封顶，2012年12月投入使用，短短三年，一座占地面积210亩、第一期建筑面积7.2万平方米、拥有先进医学设备的崭新医院拔地而起。

2012年12月18日，“瑞金医院北院”六个大字的灯箱在这座新医院大楼的顶层亮起，宣告其守护一方百姓健康的使命也由此开始了。

疑难危重抢救，公立医院的职责与担当

今年5月，嘉定一名12岁男童惨遭集装箱卡车碾压，他被当做无名氏送来医院抢救时，多脏器损伤、多处骨折、休克和出血，情况危急。

瑞金北院第一时间组织多学科联合施救，医生说，“不能让年轻的生命就此凋零”！历时三个多月，这孩子闯过了手术、休克、感染等关口。最终，医生真从死神手中力挽狂澜，拯救了这个花季少年。

在瑞金医院北院，这样惊心动魄的抢救故事还有很多。嘉定工厂多、工程建设多、国际赛事多，瑞金北院发挥出三级综合医院在危重病例抢救方面的重要作用，通

过整合丰富的多学科优势，开院来已成功救治危重病例千余例。

也因为有着多学科综合救治能力，作为离上海国际赛车场最近的三级综合医院，瑞金北院在2015年成为继华山医院、瑞金医院后，上海第三家F1赛车医疗急救定点单位，并完成了多次大型赛事的医疗保障任务。

经过了首轮的五建设，如今瑞金北院学科齐全，拥有临床科室36个、医技科室7个、专病门诊49个、出诊专家达157位、开放床位568张，能基本满足嘉定区域内患者对不同学科的需求。

瑞金北院始终以医疗质量为根，医疗安全为本，各项医疗质量效率指标保持稳步上升态势。截至今年10月，瑞金北院累计服务门急诊人次达376万，出院病人7.8万人次、手术例数5.7万人次，已占嘉定本地二级以上医院服务量的17.4%、18.8%及20.9%。今年上半年，瑞金北院收治病种难度指数(CMI)位居郊区新建医院之首。这意味着以往患者需要去市区医院解决的疑难杂症在区内就能得到诊治，嘉定及周边地区的百姓“在家门口”就能享受到“瑞金”优质的医疗卫生服务。

一体两翼，瑞金同质管理是“最强底气”

谈瑞金北院的发展，瑞金医院是绕不开的。比如危重人员抢救，瑞金北院的快速应急处置能力固然重要，瑞金医院雄厚的医疗支撑作为后盾亦不可少，两院之间畅通的绿色转诊通道，为救治病人赢得了宝贵的时间。作为瑞金医院危重创伤救治和空中救护基地之一，瑞金

北院完善的应急方案还能把瑞金总院专家第一时间内召集至北院,或将北院危急重症伤员通过绿色通道转送至瑞金医院。

众所周知,瑞金医院是一所悠久历史的大型三甲综合医院。“瑞金北院从一开始就在学科建设、人才培养、资源配置等方面,实行与瑞金医院一体化运行、同质化管理,这确保了瑞金北院的高起点、高品质。”瑞金医院院长瞿介明说。

在瑞金北院,院长、书记就是总院的院长、书记,总院的科室主任也是瑞金北院的科主任。开院之初,瑞金北院有40%的员工是瑞金总院的资深专家,另有30%是从2010年瑞金北院筹建起就在总院接受系统培训所储备的新职工,这一切都是为了保证“瑞金出品”。

赵任是第一批到嘉定工作的总院医学专家和管理干部,他原是瑞金医院普外科副主任和病区主任,如今是瑞金北院常务副院长。“从一开始,我们就把在瑞金二路的瑞金总院称为‘母院’”,赵任这样说道,“母院从北院立项、设计,再到建造、配置、管理,就开始全程参与,这就好比母亲孕育一个孩子,并为之付出大量的心血。”

建院以来,赵任领衔的普外科团队,因地制宜地推出了以胃肠疾病单孔手术及甲状腺疾病微创治疗为“拳头产品”的决策,不仅填补了地区治疗方法上的空白,在上海乃至全国亦达到技术领先地位。

跟普外科一样,血液科、内分泌科、神经内科等瑞金老牌重点学科在这家新医院获得有效延展,一批有学术威望的母院学术带头人来到瑞金北院。瑞金良好的医、教、研、管理、学科建设和人才培养等传统也被移植到了这里。

一分耕耘,一分收获。单孔腹腔镜技术在结直肠癌中的应用、心脏介入、小儿胃肠镜、血液病学的规范化诊疗等瑞金先进诊疗手段被先后引入嘉定,填补了区域医疗空白。瑞金北院高血压病专科、糖尿病专科也相继成为嘉定的医学重点专科。根据优势学科延伸与适当错位发展的理念,瑞金北院已初步形成了胃肠道肿瘤、血液病肿瘤、内分泌代谢性疾病、感染性呼吸疾病、急救创伤以及临床诊断平台等具有北院自身特色的学科。

良好的医疗质量,还需要科研及教学团队来支持及发展。瑞金北院搭建了中心实验室、生物样本库、文献检索等平台,设立科研基金,鼓励医务人员参与临床研究,解决医学临床问题,提高诊断水平。五年里,北院获得各类科研基金101项,其中,国家自然科学基金项目19项,省部级课题7项,总计获得立项经费1940万元,每

年稳步提升。

目前,瑞金北院还是上海交通大学医学院五年制教学基地、上海健康医学院教学基地;外科、麻醉、急诊、内科、儿科、神经内科、影像七大专业成为上海市住院医师规范化培训(教学)基地,为培养医学青年人才发挥出巨大的力量。

可以说,一体两翼,与瑞金同质管理,是瑞金北院实力水准的“最强底气”。而在所有的“植入”中,文化基因的植入亦不可或缺,甚至是最重要的。

广博慈爱,追求卓越。瑞金百年大树用其精华的资源,在嘉定的土地上养育、灌溉出了生机勃勃的瑞金北院。“对所有的新建医院而言,共同面临着一个严峻的挑战——就是要在最短、最快的时间里,打造出一支凝心聚力、素质过硬的员工队伍。”瑞金医院党委书记杨伟国谈到,“博爱仁厚、大气交融、创新图强、坚韧笃实”这些在瑞金人身上的医院文化,正在嘉定北院生根发芽。

打破传统就医模式,给患者切实获得感

作为一家年轻的新医院,瑞金北院在设计时就引入大量服务新理念,创新了不少医疗服务模式。

对偶尔到医院看病的人来说,挂号、诊室、检查、付费……常常“找不到北”,在瑞金北院没有这个烦恼,这里效仿机场在国内医院中首创启用“航空港”式布局,醒目的标识让病人一到医院就知道该去哪里挂号、该去哪里付费。

为提升患者满意度,这家医院在人流密集的就诊环节中采用银行式的“取号-排队”叫号系统,让患者直观了解等候人数,安心地就坐于等候区内,基本消除站立排队的现象。

服务窗口太高,患者感觉不舒服?瑞金北院在国内较早开展“开放式收费窗口”和“坐式出入院结账服务”,进一步拉近了患者与窗口工作人员的距离,提升就医体验。

很多兄弟医院到瑞金北院参观,还有一个“必选景点”,就是输液中心。这里使用的是该医院自己设计的输液椅,椅背高度、充电插座、私密隔断……每个细微之处都体现着对病人的关爱。

漫步这家医院,还能感受到一种新鲜的“未来感”。多部不停穿梭于药库、静脉配置中心、门急诊输液室、儿科输液室区域用于运送补液药品的“智能轨道小车”,会在你头顶上方的轨道上川流不息。这打破了传统的输液流程,不仅大大减少患者来回取药行走和等候的时间,还增强了工作效率、增加了药品安全性。

瑞金北院还为需要连续输液的患者提供预约服务,根据医嘱事先为病人冲配好补液,把平均30分钟的等候时间缩至10分钟内。2016年,这一“优化后一站式输液流程”荣获上海市优质护理服务示范项目。

此外,瑞金北院对手术患者的住院服务流程也进行了优化,并以“单病种管理”的理念开展“虚拟化床位预住院模式”。虚拟床位是一种新型医疗服务模式,患者按病种制定的相关个性化检查路径。甲状腺恶性肿瘤手术正是瑞金北院实施的预住院模式病种之一,根据今年一季度申康年报数据显示,在本市所有市级医院中,瑞金北院的甲状腺恶性肿瘤手术平均住院日、术前等待时间最短,均次费用和均次药费最低,进一步降低了患者和国家的医疗负担。

瑞金北院还统筹管理全院床位,从一定程度上打破了按科室分床位的固定限制,实行“医生跟着病人走”的诊疗模式,缓解了不同科室间“一床难求”与床位闲置的矛盾,使患者更快获得诊疗。

上海医改“试验田”,先行先试使命不凡

众所周知,医疗卫生改革是世界性的难题。2009年3月,国务院通过了《关于深化医药卫生体制改革的意见》,中国医改开始步入改革的“深水区”。公立医院综合改革作为深化医药卫生体制改革的一项重要任务,因此又被称为是“医改难题中的难题”——有待破除的公立医院医药养医机制、有待提升的外部治理和内部管理水平、有待优化的结构布局和合理的就医秩序等,一系列人民日益增长的美好生活需要和不平衡不充分的发展之间的矛盾和问题,都迫切需要通过体制、机制的改革逐一解决。

瑞金医院北院,恰恰就诞生在了这个改革的年代。

按照“强化公益性、调动积极性、保障可持续”的总体要求,北院从建院伊始,就开始实施医药分开、推行药品“零加成”、调整医疗服务价格;实行理事会领导下的院长负责制和总会计师委派制;建立突出岗位职责履行、服务质量、医疗安全、费用控制、医德医风等指标为核心的医务人员绩效考核制度;构建以公益性为导向的现代医院运行模式……新建的瑞金北院如同一张白纸,在保障嘉定区居民享有优质医疗服务的同时,担负起了探索国家及上海公立医院改革先行先试的光荣使命。

瑞金北院运营后所积累的大量原始数据和宝贵经验,也为日后本市全面实施医药分开等医改政策的出台提供了重要的参考。

作为嘉定区唯一的三级医院,瑞金北院还在分级诊

疗的推进中不断探索。2013年,瑞金北院建立起“瑞金-嘉定”全专联合社区糖尿病防治合作项目,并与马陆镇、南翔镇、安亭镇、菊园新区社区卫生服务中心签约结对,为社区医师提供糖尿病、高血压、脑卒中、慢阻肺四种常见慢性病防治指导。瑞金北院的“延伸处方”,让病情稳定但需长期服药的患者,在周边社区卫生服务中心就能配药,如患者碰到问题需要复查时,可在社区直接预约北院专家号。

2015年7月,瑞金北院又通过信息手段建立区域影像中心疑难会诊平台,全区范围内二级医院、社区中心实现影像图像的实时传输,截至目前,共会诊808例,免去了病人往返奔波的烦恼。

这一系列创新举措在方便当地百姓就医的同时,也有效缓解了就医难题。2016年5月,国家卫生计生委李斌主任等一行在莅临北院视察调研中,充分肯定了瑞金医院北院在上海公立医院改革中做出的探索与努力,以及在发挥区域医疗中心作用、积极探索推动分级诊疗模式中所取得的阶段性成果。

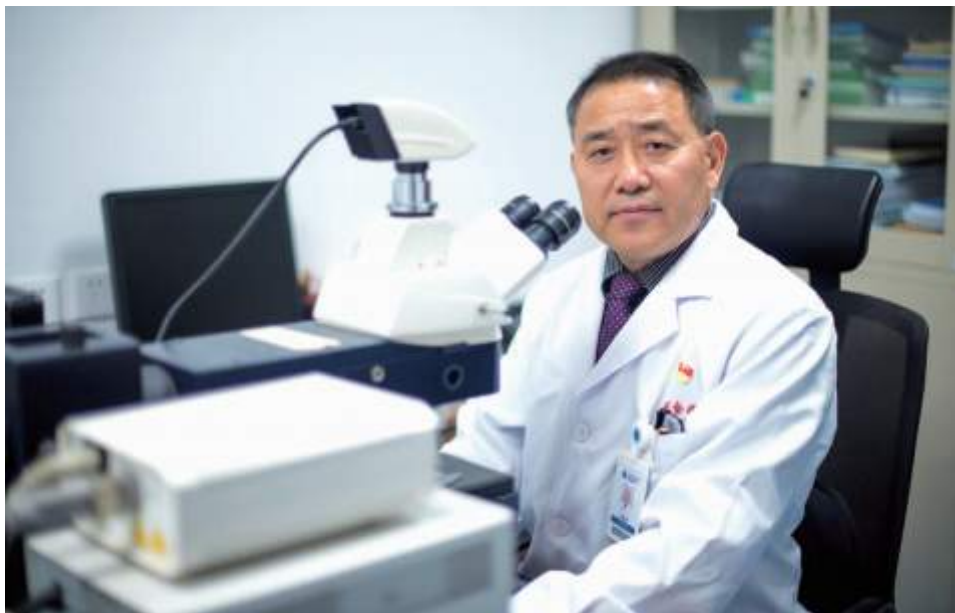
在这些工作的基础上,今年8月,由瑞金北院牵头,联合南翔医院和马陆四家社区卫生服务中心等组建了嘉定首个区域医联体“瑞金北院-嘉定医疗联合体”,进一步理顺分级诊疗流程,建立医疗资源纵向流动机制。

未来,瑞金北院将携手国内首个肿瘤(质子)项目——瑞金肿瘤(质子)中心,共同打造以基本医疗为主,肿瘤治疗为特色的上海西北区域综合医疗中心,以进一步提升公立医院的核心竞争力,更好地为区域医疗服务。

不忘初心,继续前行。瑞金医院北院将坚持公立医院的使命与责任担当,以国家“健康中国2030”精神为指导,结合北院二期建设的发展契机,立足嘉定,服务嘉定,融入嘉定,为老百姓提供更为优质的医疗服务继续奋斗。

名词解释:“5+3+1”

这是近年来上海郊区新建三级医院的代名词。“5”指嘉定、浦东、闵行、宝山区分别引入瑞金、仁济、华山等5家三级医院优质医疗资源;“3”是将崇明、青浦、奉贤3个区(县)的中心医院升级打造为三级医院;“1”是迁建金山区1所三级医院。这是上海市委、市政府近年来启动的规模最大、力度最强、投入最多的新一轮医疗资源调整,目的是促进城乡一体化发展,使全市优质医疗资源布局更加均衡,最终形成上海每个区都有一家三级医院的目标。☒



王朝夫，主任医师，教授，上海交通大学医学院附属瑞金医院病理科主任，博士生导师。擅长肿瘤病理诊断，特别是淋巴瘤、骨肿瘤、泌尿/男性生殖系统肿瘤的诊断。在国内外学术杂志上以第一作者和通讯作者发表了学术论文 50 余篇，其中 SCI 收录的学术论文 30 余篇。

透过现象看本质， 得到的成就感无与伦比

文 / 唐晔

“凯原十佳”教师评选活动由上海交通大学教育发展基金会和上海交通大学研究生会共同发起，通过表彰交大在创建世界一流大学进程中涌现出的优秀教师与先进科研团队，让尊师重道成为交大学子心中的道德准绳，是一项真正做到全程由学生组织举办，旨在选出学生心中最优秀的老师的评选活动。

瑞金医院病理科主任王朝夫教授荣获上海交通大学第七届“凯原十佳”教师荣誉称号。该奖项评选经过公开课展示、学生提问等环节，由现场 448 名学生通过现场投票产生。最终，王朝夫教授以 398 票的高票数，被授予该项荣誉称号。

采访笔记

“我们病理医生的使命就是给疾病一个准确诊断。”

瑞金医院病理科主任，主任医师王朝夫，擅长肿瘤病理诊断，尤其擅长淋巴瘤、泌尿及男性生殖系统肿瘤、骨及软组织肿瘤的病理诊断。

五点半的采访比原定时间迟了半小时，血液科请他参加一个会诊，淋巴瘤病理诊断是他最擅长的领域之一，而采访结束，他也没离开，匆匆吃几口饭，将继续和他的同事们奋战到晚上八九点。他说，无法安排自己的时间，哪里需要就扑向哪里，如今瑞金医院每年的病理总量 7 万余例，每天他和他的伙伴们都要加班加点。

当过外科医生，又做过尸检医生，但从大学开始，他就迷恋上显微镜下的放大世界。年轻的时候，他被称作“病理狂人”。研究生那几年，他早就不满足于课题，每天晚上，别人都下班了，他会一头扎进显微镜下，一看就是几个小时，他看病理切片上了瘾，一擦擦看下来，有一天竟然看到东方破晓。“边看边记录，第二天和导师的诊断比对，每天都有收获。”

他承认，病理医生需要天赋，阅读切片的情商。早年导师告诉他，有病理天赋的人，十年左右就能称为一个优秀的病理医生，没有天赋的干一辈子都不行。这句话，他直到三十岁以后才悟出来。“我把病理医生分成四级，四级是顶尖的，是能够创新的。”

他说，每一张切片背后都是有逻辑的，都有可以娓娓道来的故事，

如同一帧帧电影胶片，“要通过现象看本质。病理诊断在医学上是最可靠的一级诊断，一旦出错极有可能造成无可挽回的后果。而最难的就是判断组织的良性与恶性，一旦方向错误，治疗大相径庭。不夸张地说，病理科作为一个医院公共平台，承担了最后的风险。”

执着病理三十年，他认为现代病理科发展主要是两方面。其一是专科病理学，其二是分子病理学，“病理学经历了光学显微镜和免疫组化两大飞跃后，目前随着分子检测技术在病理领域中的应用，病理学将发生第三次飞跃。想要真正了解肿瘤就必须从基因分子水平上认识它，这不仅使病理学诊断的含金量更高，也为将来肿瘤的个体化治疗，乃至精准医疗提供更可靠的依据。”

他的科室有个好习惯，每周一早上 7:30 全科室业务学习，或是 WHO 的疾病分类解读，或是某一系统某一类疾病的深入纵向讲解；每周五上午科内疑难病例讨论，并每两周网络直播一次，已经成了中国病理医生的学习平台，“直播最高峰有三千多人次观看，而中国一共只有约 1.5 万病理医生。”

他太累，要做的事太多，而到家后的一小杯白酒，是他最好的解乏。“病理医生稀缺，大环境、小环境，诸多因素，医学生都不愿干，但我想对所有的病理医生说，你同样可以活出自己的价值，包括对家庭的和对社会的。因为你是医生中的医生，是医生的眼睛。”

我看到他的身边都是些阳光，开朗，对工作充满热情的同事，我想对他说，在这样一个潮水四起、泥沙俱下的时代，或许每个人，都该以独特的方式，为自己构筑这样一个内心世界，在那里藏储自己的激情，栽培自己的热望。哪怕它无法为你带来物质回馈，无法让你变得坚不可摧。但那里射出的光芒，可以帮你拨开厚重的云雾，看清心的方向。

病理狂人

很多选择的起因，都是源于小时候的一段经历。

1966 年出生于安徽省利辛县的王朝夫，从小在田地边上长大，父亲患有严重的慢性支气管炎。不知从什么时候开始，他就在心里暗下念头，长大了以后要上大学，要去学医，一定把父亲的病治好。

然而，王朝夫如愿考入蚌埠医学院的第一年，父亲就去世了。老人经历过新中国最初的艰难时期，一生操劳，到最后也没有享到多少福，王朝夫感到非常遗憾。但是他，并没有因为父亲离世的打击而沉寂下去。在蚌埠医学院医疗系的几年时光里，他发现自己对病理产

生了浓厚的兴趣。“很罕见，上这门课的第一天一下子击中了我，能够看到癌细胞，能知道是什么病，还能确定是良性还是恶性。”

1989 年，刚毕业的王朝夫被分配到了本地的一个职工医院，他的从医生涯从普外科开始，做一些小手术，管管病房，四年里默默无闻。王朝夫感到，日复一日的安稳生活，绝不是自己想要的，呆在这样一个小地方没有进步的空间，更不会有太大的前途。“所以，我想从这个小圈子里走出去，拼出更美好的未来。”

对病理的兴趣一直都没有减退，王朝夫 1993 年 9 月考入了汕头大学医学院肿瘤病理学专业，研究生导师是湖南医科大学的一位客座教授梁英锐教授，王朝夫觉得幸运的是，梁教授让他真正懂得了病理学的范围，病理究竟能做些什么。同时，老教授身上严谨治学，敬业乐业的精神，也深深影响了他。“老师当时 60 多岁的年纪，我就住在他隔壁，有时晚上十一点多我从实验室回宿舍，经过老师窗前，发现老师还在灯下看书。那时我很内疚，我的老师还在看书，我怎么就回来休息了呢？”

研究生三年，跟着良师系统地学习了肿瘤病理，使他的病理打下了坚实、全面的基础。“教授教学时，不仅每个系统都细细讲解，还把相关几盒教学病理切片，都带到课上，借给我们看，然后每个系统单独考试。这一步一步步走过来，特别规范和严苛，收获颇大。”

王朝夫在同学们中间算是一个另类，跟着老师一丝不苟地完成每一部分的学习任务之余，还在研究生课题之外，专门抽出大量的时间学习病理诊断，他从心底里痴迷上了病理诊断。晚上，夜深人静时他经常会独自一人钻进病理科读技术们当天做出的最新病理切片，一擦一擦看完，记下自己的结论，第二天拿去跟老师比对，疑惑之处去问、去悟，这几乎成了他的专属必修课。所以，王朝夫被同学称为“病理狂人”，有一次，梁教授和自己的同事们说，“我好久没有招过这样的学生了”。

1993 年到 1996 年，这段在汕头的硕士研究生生涯，就在改革开放排头兵的南中国，到处都是诱惑。但是王朝夫，从来没有去过任何娱乐场所。他偏安一隅，享受着另一份喜怒哀乐。“我把自己诊断切片的结果给老师看，受到老师的鼓励，很有成就感，兴趣就更浓了。”

三年研究生毕业以后，他分到了母校安徽蚌埠医学院病理学教研室，一边搞教学、科研，一边继续做着自己钟爱的病理诊断，不知不觉七年过去了。教学相

长,使他的基础理论知识更加牢固,在蚌埠医学院,他在青年教师教学竞赛中获过一等奖,病理诊断在当地已小有名气;而他还承担了每年将近 20 例的尸体解剖(刑事案件尸检,医疗事故鉴定等),让他对身体每个脏器正常和异常状态,都烂熟于心。

十年蓄羽待冲天,利剑出匣指日间。数载寒窗终有报,繁花骏马到长安。羽翼丰满的雄鹰,是时候去搏击长空了。

病理学的革命

复旦大学附属肿瘤医院是王朝夫的下一站,他跟着施达仁教授攻读肿瘤病理学博士学位。就像读硕士研究生一样,在病理诊断方面花的时间更多。他认为,师傅领进门,修行在个人,上海肿瘤医院是一个全国性的大平台,只要想学,就有学习的机会。

博士生期间,王朝夫想尽办法为自己创造学习机会,千方百计寻求读片机会。2006 年 7 月毕业后由于优秀,被留在复旦大学附属肿瘤医院病理科工作。2006 年到 2015 年的十年,是他人生中巨大飞跃的十年。“三年读博,使我在病理诊断方面更加系统化——因为对病理的热爱,我经常做读书笔记和写看病理切片

体会,五六本字迹工工整整的笔记本,后来都送给了学生,我对他们说,不积跬步无以至千里,你可以从中看到我的学习态度。”

2007 年在上海肿瘤医院,王朝夫临时受命,担任泌尿男性生殖这一病理专科的负责人,此时,他开始专攻病理专科——对他来说,这是个挑战,他自认为,泌尿男性生殖病理专科并非自己的强项,而当时泌尿男性生殖肿瘤的治疗在肿瘤医院也并不具有优势,直到 2012 年,肿瘤医院泌尿外科才建立起来。王朝夫坦言,经历了一段非常痛苦的过程,“尽管男性生殖病理专科不是我的强项,但既然干了,就要有所作为。我不怕困难,别人能解决的,我也有信心去解决。果然,经过几年的摔打,我非常有信心面对一切疑难问题了。再过了几年,在全国范围的泌尿男性生殖病理方面,泌尿男性生殖专科病理在全国范围内,我们可能是做得最规范的。”

免疫组化曾经给病理学带来了一场革命,有了免疫组化,结束了疑难病理诊断依靠经验,信仰权威的年代。随着精准医疗的发展,其技术基础分子病理也必定会带给病理学,乃至医学界另一场“新革命”。它不仅会再次提高病理诊断的含金量,还会颠覆传统的治疗





方案,改变患者的命运。

王朝夫认为,分子病理必然是病理未来的发展方向,他始终有一个观点:现在临床上的肿瘤命名,大都是形而上学的,看到像什么,就给一个命名,但是肿瘤就是一个“基因病”,应该从基因上给它们命名。“我相信,以后肿瘤的名称会发生革命性的变化,只是还要等相当长的时间。”

正因为这一点,王朝夫选择了从上海肿瘤医院,从泌尿男性生殖病理的顶峰离开。“发展到了瓶颈期,再想向上,可能需要更大的平台。所以,我选择一个更能释放自己多余能量的平台,到了上海瑞金医院。”

之前,病理对他来说是一个专业,如今在上海瑞金医院,他希望将此当做一个事业。这样的人生轨迹的改变,是他敢于挑战的性格赋予的,只有不断地寻求向上的道路,才让他能够保持一样的热情,正如屈原说的那样,亦余心之所善兮,虽九死其犹未悔。“有时我放假了,在家里闲几天不看切片,就会感到失落。那种透过现象看到本质的成就感,是无与伦比的。”

病理是电路中的“干路”

病理科在一个大医院中有多重要?

有人说,病理医生是“医生中的医生”。王朝夫认为,医学最高的境界就是“防患于未然”。而对于已经生病的患者来说,治疗都是建立在精准诊断的基础之上,想要精准诊断就离不开病理。病理科就像一个电路中的零件,是在干路上,一旦出了问题,整个线路都不能正常运行。“医院几乎每个科室都跟临床病理有联系,如果诊断老是不清楚,怎么治?如果病理科本来三天能出的报告,拖了十天才出,会影响到整体治疗大局;还有,如果水平不高,诊断错了乃至需要打官司,赔

偿,就会损失很多经济利益。这些都是负面的影响,还有更多潜在的损失。所以,像病理科这样的公共平台,地位举足轻重。”

从1989年至今,王朝夫从医近30年,遇到过太多的病人。他的办公室里,墙上挂的是满满的锦旗,每面锦旗的背后都有一个故事。

2008年,有一个15岁的男孩,当地医院诊断为小腿骨肉瘤,需要截肢,男孩的一家人非常绝望——这对全家来说,是多么大的一个打击。后来,他们辗转找到了王朝夫,经过精准的病理诊断,确诊为骨折后的骨痂——原来这个孩子在学校运动的时候,意外腓骨骨折了,但症状不明显就没在意,等到后来长出了一个肿块,被误认为是骨肉瘤(俗称“骨癌”)。得知不需要截肢的时候,全家人激动得不知要如何表达,后来给王朝夫送来了一面锦旗。

2012年,有一位外地的上市公司老总,被当地医院误诊为生殖细胞源性高度恶性肿瘤,化疗效果不佳,医院对他说“上海有个王朝夫,找到他,你就有希望”,病人千里迢迢找到王朝夫,王朝夫发现原诊断的肿瘤类型是错误的,不是高度恶性,临床根据纠正的诊断,改变了整体治疗方案,一个疗程下来,肿块就全部消失了,直到现在病人的状况都非常好。“正确的治疗,是建立在正确的诊断基础上,会诊中漏诊、过诊的病例我都遇到过,帮他们纠正后,病人都非常感激我,有的患者内心开始都不敢相信,就像之前被判死刑,又忽然变成无罪释放,天上的乌云忽然散去,又见到了太阳。”

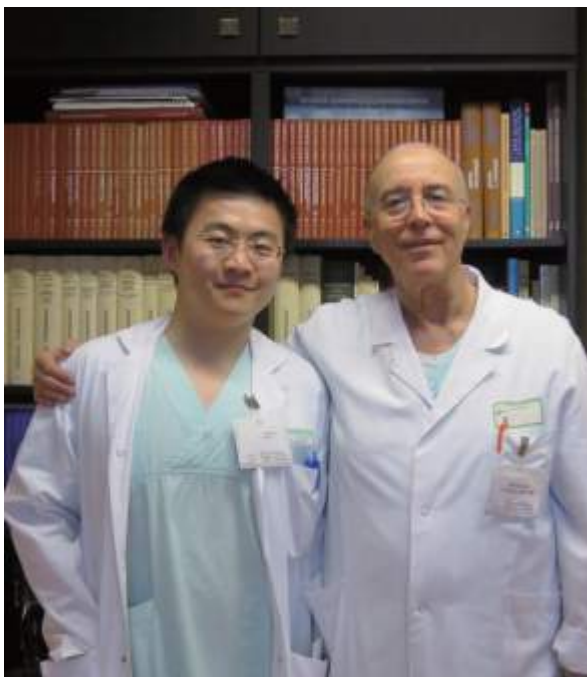
王朝夫认为,病理水平的整体提高,会造福于患者,既然自己有这个能力,就要为社会做出点贡献。作为科主任,他认为自己并不是一位领导,而是一座桥梁,有责任以身作则,带领团队不断向上。“有很多学生觉得病理工作累,风险很大,存在感不够强。我是过来人,知道学习过程的艰辛,但是只要我们热爱这个专业,就能够从中得到乐趣。”

每周一早上七点半之前,王朝夫都会主持科室的业务学习。刚开始他自己讲,后来让大家讲,因为准备讲稿就是一个提高的过程。每周五上午,科室还有一次两个多小时的疑难病例讨论,而每隔一个周五,疑难病例讨论会在网上全国直播一次,这个直播已经成了全国约1.5万名病理医生的学习平台,几千人在线观看,比中国病理年会的人数还要多。“有次去湖南讲课,当地一个医生说,王老师,你们的直播提高了整个中国病理的水平。我听了很是欣慰。”王朝夫说。☞



此行德国，得益于瑞金临床医学院与德国蛇牌外科学院的长期合作。多年来，十多位来自我院各个临床科室的医生，前往德国多所大学附属医院进行交流访问。在展示瑞金风采的同时，也带回了国外的技术和经验，为彼此的交流与协作搭建了新的平台。

本次访问前，德方和我通过一次电话，详细询问了我此行感兴趣的亚专业和研究方向。之后几次邮件沟通后，给了我一份详细的日程安排。严谨的工作态度给



我留下了很深刻的印象。由于我对妇科肿瘤的微创治疗比较感兴趣，所以，德方将我安排在对口的弗赖堡临床医学院的妇产科。

一场简单的欢迎仪式后，科主任 Professor GITSCH 热情地介绍了他的团队并带我参观了科室。妇产科有独立的大楼和可供独立使用的四间手术室，日均手术 5-6 台。妇科和产科分别有两个病区 and 20 余张床位。和几乎所有的西方国家一样，德国也将乳腺外科作为妇科的亚专业，作为本地区最大的综合性医院，病种和国内大型的三甲医院并无太大差别。接下来的三周时间，我参与了他们日常工作，包括查房、手术、围术期患者的管理以及 MDT 的讨论，接下来就谈谈我的体会和感受。

成熟的规范与体制

短短的一个月时间，德国医生给我留下了严谨、有序、高效的印象。德国制造一直是质量和品质的保证。当然，医生的教育和培养理应也属于这个范畴。德国的基础医学教育和我之前留学的法国几近相同。高中毕业后，进入医学院的学生将会度过 6 年的基础医学理论知识学习阶段。第 2 年和第 5 年会有两次综合性的考试，通过第 5 年的测试后，第 6 年将作为实习轮转相应的科室。轮转结束，通过笔试和操作考试，他们会获得执业医师资格。接下来如果要成为专科医师，他们将接受平均 6 年的规范化培训。和国内规定的相对固定的三年专科培训不同，他们的培训时间比较弹性。只有



严格完成专科培训要求的独立手术例数和要求的病种数量之后,才能得到学术委员会的认可,授予专科医师的资格。专科医师轮转期间,经由科主任对于临床能力的考核,会被授予相应的临床操作准入资格。

临床操作中,小到注射药物的配置,大到四级手术,都有规范的 protocol 和 guideline。将每一步都规范地做到极致,也就把临床不良事件的发生概率降到最低。

每次手术前,术者和手术室巡回护士、麻醉师进行清单的核对,也就是国内的 CHA 表格核查。德国是我看到的核对项目较完善,执行力也很强的国家。麻醉前,巡回护士会和麻醉师逐条核对相关信息,划皮前,主刀会再次对相关信息进行确认。强烈的仪式感,让在场的每一个人的责任感、使命感都得到升华,让人肃然起敬。

危机与机遇共存,技术与意识并进

由于德国是主刀负责制,主刀医生会严格从手术划皮开始,一直坚持到最后手术切口的缝合。无论是切口的选择,手术的范围,器械的使用,术后的管理,事无巨细。但是,相应来说,助手的机会就不是很多。

和国内的住院医师规范化培训相比,不管是从经管的病人数量,还是能参与的临床操作例数来说,我们都是有优势的。随着全球化进展,国内的医疗单位不管是诊疗常规,临床技术还是高科技器械的使用,都是和国际接轨的。因此,我们必须拥有能够达到并超越国外同行的自信。

但是从另外一个方面来看,国内对于医生培养制度的认知差异,医学人文教育的不足与缺失,地域间不平衡的发展,导致了很难培养出“统一标准”的医生。

从无到有,从有到精;从拷贝借鉴,到探索出适合中国国情的具有中国特色的住院医师培养制度,需要几代人的不断努力。

医学的进步,基于对疾病认识的不断深入,医务工作者责无旁贷意识的不断加强,以及彼此之间真诚、友善的竞争与合作。

传承与发展

由于弗赖堡处于南德的法德边境,所以让我有机会再次回到八年前工作的斯特拉斯堡。斯堡,这块曾纷争于法兰西和德意志的土地,带着那份厚重的记忆,用另外一种精致与格调,迎接着现在与世无争的人们。返程总会去将记忆抽丝剥茧,然而按照记忆,也不难找到想去的地方。《时间与自由意志》里,柏格森将时间做了严格的区分,而我们大多数人,将空间整合到可测量的时间,从而主观地去解释和描述了这个客观的世界。哲学家花了一辈子解释了我们所存在的世界和之所以存在这个世界的原因,但也从来没有告诉我们改变世界的方法。或许,世界本不可改变,改变的只是我们看问题的纬度。成长的轨迹让我们的身心都会习惯于某一种思维方式,成长不是打破,成长是告诉我们,要去珍惜什么,因为有些因循守旧,是一种最深情的温暖。

突然想起了我的导师郑民华教授,他也曾在斯堡启程。我翻出了他廿年前和 Professor MEYER 的合影,彼时彼刻,恰如此时此刻。2017年,郑教授荣获了“上海工匠”的称号,工匠精神是这个时代传承与创新的代名词,也恰如他多年来的为人处世。历史用它朴素的话语告诉我们,传承与创新,这是时代赋予瑞金人的使命。我们每个人皆是这历史长河中不可或缺的一环,我们在历史中寻找经验,我们也在不断创造着历史。

不管是德国人还是法国人,对于生活的要求,也许只是一个阳光灿烂的早晨。这样的日子,无论是赶路,或是小憩,都有些小小的满足。车子在大街小巷里穿梭,闭上眼睛,无论是左岸的香颂,还是唇边的咖啡香,都提醒我这是异乡。车轮交替经过柏油路和近一千七百年的台阁路的街区,敏感的感官告诉我这也许是时代的交替,但社会和生活总在不断重复和变革中,忘记了它本身的样子。起风了,唯有努力生存,与其说我们忘记了时间的流逝,不如说我们在重复每一天的过程中,不知不觉地接受或者脱离了它的掌控。然而生活中的烟火,总在未知的地方闪耀,等待被发现,等待着,将美好的日子延续。☒



健康医者,健康人生 我的减压之道

文/麻醉科 朱 詠

我从上海第二医科大学毕业后一直在瑞金医院麻醉科工作。母亲当年也是“二医人”,在我高考时曾告诫过学医的辛苦。不过因为自己从小喜欢做医生,就自然而然走到现在。那时根本预料不到如今的辛苦,甚至凶险。简言之,就是还体会不到这种另类的压力。

麻醉科入行前,一位大学同学的临别赠言特别有意思,至今记得:千万不要一边给病人麻醉,一边又麻醉了自己。真干上之后,才发觉真要做到,着实不易!因为压力无处不在。

择医初心,就是想做个可以解决病人痛苦的医生,哪怕只是暂时地缓解一下他们的苦熬。如此多的医学门类中,可能就是麻醉学最立竿见影了。

麻醉学的发展相当快,“立竿见影”已不局限手术室内,而早就大大地延展到手术室外。不管是各种无痛管理,还是相当多的介入治疗,已从安全、舒适,转向更高的层面。由于安全管理大大提高,可以做的手术和治疗诊断等管理越来越多,病人也因此越来越多。

不说病人的“质”,就是这点“量”,对于每天的从业者来说,就是一种挑战。

如何应对?

首先自己得有一个清醒的认识,要保证自己在上班前的身心处于良好状态。这和家庭的支持是离不开的,我必须感谢家人。他们作为医生的家属,非常体谅我在单位内的付出,有时体力过于透支,回家倒头便睡,他们也很关心我。家和万事兴,当然自己对于家庭也很在乎。需要体力的家务自己会多去做,空的时候多陪他们出去转转,多陪他们聊聊,这些非常重要的。疏于情感的沟通,家庭的支持就弱了。

其二,上班时要调整好体力。有许多发生的失误和所谓过错,其实多数和当事大夫的主观思想没多大关系,每个大夫都是希望自己的病人好好的,平平安安的。其发生,主要是因为医生累了。如同长途司机之疲劳驾驶。常常和年轻医生打这个比方:我们要做非洲原野上的雄狮。你看它们平时似乎懒洋洋的,无精打采似的,可一有猎物,便可飞奔上前。若一直飞奔,终究要累坏的。

其三,每天要有计划性,主动地制定好计划,即广义上的“麻醉预案”。一个人还是有主观能动性的,若知道每天的工作量,他/她还是会自动调整的。一旦计划性强了,那么也有助于调整好自己的体力。目前临床工作中临时加出来的事情越来越多,有时应接不暇的情况。这样人就很容易疲劳,忙中易出错。那就要相应地调整好计划了。

其四,适时地保持好节奏感。我也常用体育运动来打比方,开玩笑地和同事讲:“要充分利用场子的面积和宽度;要调整好比赛的节奏……”每个人都有自己的节律。现在做不到日出而作、日落而息,正常的晨昏节律对于医生来讲,可能是个奢望。尤其到了冬日,本来就日短,还要早出晚归,一直待在室内不出来。常常自我解嘲地说:我们可是干的不见天日的工作。很多同事人为什么累了?主要是由于处理身边及手头事太多、太杂,超过了自己的节律,即不适应了。不能一味求快,有时慢一拍,“控制一下节奏”,人适应了,处理起来反而快捷,欲速则不达。抢救病人时要有节奏地把每个步点踩准。

医生做久了,遇到无奈的状况自然也多了,有时只能常常去安慰。身为一个普通的麻醉医生,有时会遇到晚上十点多还在做择期手术。在一个平常人正常睡觉的时段里,医生却在为病人做手术。这个时段里手术医生累了,麻醉医生累了,病人可能更累了。因为患者毕竟是熬到那个点,才轮到做手术的。个人觉得,在这种时段内做择期手术,其实就是种无奈。现实就是现实,对该患者而言,能够把手术在当天做了,就是最大的造化。想明白了,管理上对他们多用心,就释然了。

回应同学的赠言,自己只有努力做到更清醒,一定要“知”,一定要“明”。思想上先要健康,因为健康主要指心、身及社会适应方面的良好状态。世象万千,心中总有波澜。只有“知进退,明得失。审时度势,物尽其用。”

知道健康是大家所追求的永恒目标,努力摆脱“亚健康”状态,把压力疏导了,流水就能不腐。因为健康的医生是大家都需要的。 ☺



▲ H7会议

◀ “百十”骑行



▼ 龙舟比赛 冠军冲线.



▼ “舌尖上的瑞金”烹饪比赛初赛





从1907到2017,从广慈到瑞金,穿越了110年的风雨韶华和淬火洗礼,瑞金医院迎来了风华正茂的百十华诞。一路走来,“广博慈爱,追求卓越”的瑞金精神铸就了瑞金人“博爱仁厚、大气交融、创新图强、坚韧笃实”的高尚品格,让一代又一代的瑞金人人为之努力,因之自豪。这次祝福语征集活动,是我们献给百十瑞金的一份生日厚礼。我们怀着对医院的深厚情感,或吟诗作赋澎湃鼓舞,或言语朴实真挚感人,热情洋溢地展现了瑞金人的才智与情怀,同时也承载着每一个瑞金人对医院精神、文化的薪尽火传、芳泽延衍、美好希冀……

“百十风华,爱我瑞金” 祝福语征集活动

荟萃

瑞气祥云,
金玉杏林。
广积善缘,
慈爱仁心。
百十华诞,
十方贺庆。
华星秋月,
诞生瑞金。

耳鼻喉科 何士方

人长久,月长圆,春长在,翻一页日历,存百年基业。
广慈爱,奋无尽,福永生,绘千幅蓝图,兴万代患友
喜康健。
祝我瑞金只争朝夕,再创百年辉煌!

中医科 王洁

百十瑞金开新篇:
从来医道是人道,
永秉仁心为初心。
晨昏晓暗无所谓,
嘘寒问暖体悲欣。
艰难苦恨曾忐忑,
救死扶伤必践行。
广播慈爱人间世,
医患你我情相印。

麻醉科 朱詠

百十者,沧桑也,纳兴废,藏欢痛,
唯进取而照昼夜。
百十者,功德也,济生民,安黎粟,
唯悲悯而耀日月。
百十者,轮回也,萌气象,生万物,
唯创造而通未来。
百十瑞金,凝芳固华,光耀群伦,追思抚远,
慷慨万千,仰之弥高,浩然成赋。

普外科 徐炜

百十华诞忆往昔,杏林流芳济世长。
妙手岐黄传海内,慈爱广博誉九州。
沉珂难起防于未,大医精诚德为先。
筑梦运筹将携手,继往开来绘新篇。

特需医疗保健中心 张吉

念奴娇·广慈怀古
世事沉浮,百十年,医界一代宗师。
法式洋楼,人闻道,广慈邗老神韵。
长河源远,巨擘大指,涌起千层浪。
育人不倦,后辈多少名医。
远赴重洋留学,艺高人胆大,新奇无数。
学贯中西,半世纪,德才垂青杏林。
心驰神往,策马啸天下,扬鞭气使。
馨香祷祝,功成还看今朝!

医务二处 王蕾

古有悬壶济世，今有求实创新，
不变的是广博慈爱、医者仁心；
旧有红砖褐瓦，现有拔地高楼；
传承的是博极医源、精勤不倦。
悠久的历史，厚重的积淀；
创新的精神，卓越的表现。

灼伤整形科 刘琰

梧桐微光，初入神圣杏林堂。
坚定信仰，追求卓越不彷徨。
峥嵘岁月，忆往昔白瓦红墙。
展望宏图，看今朝智领四方。
情系广慈，栽培恩泽永难忘。
百十传承，共筑璀璨新篇章。

2017级麻醉规培住院医师 刘惠子

广厦平起，博士在基。慈行昭衍，爱仁于心。
皎驹其追，黄维其求，仪之卓卓，瞻贤望越。
济济多士，日就月将。瑞兮金兮，邦家之光。

灼伤整形科 刘琰

杏坛圣门广慈爱，精医尚德求卓越。
同心同德敢为先，风雨同舟携并进。
弦歌又始金秋月，桃李东风忆峥嵘。
百十华诞举金樽，继往开来谱瑞歌。

神经外科 孙雪莲

有多少荡气回肠，够不够惊天动地？
纵使那病魔肆虐，比不过生死相依。
为什么满怀疲惫，他仍旧神采奕奕？
因为瑞金，因为你。

为晚课日入未息，护交班鸡鸣而起。
讲桌前神采飞扬，谈笑间不失严厉。
为什么鬓白如霜，他透出盈盈笑意？
因为瑞金，因为你。

书海中细拈慢读，操作台日以继夜。
逢波折从不言退，遇灵感奋然而起。
为什么千帆竞渡，他让人扬眉吐气？
因为瑞金，因为你。

检验系 黄洁雯

庆
瑞金
百十年
遐迩扬名
看大医才情
代代济世杏林
悬壶苍生暖冰心
孳孳不已兮业奋勤
内外兼修贯中西古今
纵越人元化妙手云尔矣
回往昔贺今朝登高望月明
广博慈爱续写辉煌尽在瑞金！

中医科 郭元彪

七律·贺瑞金医院百十华诞

百十契阔话中兴，
天下谁不识瑞金？
救死扶伤人间世，
广博慈爱日月星。
从来良医非良相，
自古仁心是初心。
一曲长歌从头越，
今雨旧雨再庆生！

骨科 梁裕

那照耀扶桑的月亮
白色华蝶般的月亮
那里有佛陀之梦
梦里有杜鹃花在绽放

百十年的救死扶伤
年年相似的江畔月光
愿这皎洁的瑞金之光
守护心中永恒的慈爱博广

麻醉科 陆肖坚

瑞金一百十年华诞

南国的九月，
怀着春的情，
以微微的激动，
诉说，
潜伏于心底
一百十年最深情的记忆。

为了心中的信仰、至诚和爱，
我们曾体味一次次急切的牵挂，
欣赏一回回重复工作的惬意，
默默地去感知那份暖，
在无怨无悔耕耘中，
磨砺出殷红的信念。

让你我以瑞金的资格出面，
在同一份执着的守望中，
承担责任、接受挑战，
一路编织、一路绽放，
赢得一生努力的荣光，
写出浑身青春的透明。
在灵魂的深处飞跃与共鸣，
走出前人古老的期待，
用我们的生命为你，
谱写狂开怒放之歌。
一百十年，
你的到来，
让我无法掩饰与你相见时的惊喜
和倾心一刻的悸动，
你是我百转千回的梦，
使我立足于群峰之巅，
在你坚实的臂膀上超越自己，
瑞金，因为有你，
让我的人生充满了奇迹。

一百一十个缤纷的岁月，
蕴含着无数多彩的痴狂，
让汗水为每个日子思索，
在赤子义无反顾的诗集里，
留下侠骨傲香，
赋予你我重任，
用饱满的激情，
把今天当成壮丽的凯旋，
留下永恒的誓言：广博慈爱，追求卓越。

神经外科 孙青芳

御街行·瑞金百十周年庆

珠帏递晓星移曙，桂魄凝清露。孟陬岁好近中秋，
瑞靄金铺无数。人间佳节，重华盛世，处处喧箫鼓。
慧风袂暑吹香雾，名院观申浦。一门五士客三千，
医德慈功广布。齐心同愿，明年此际，更把奇勋著。

2016级内科规培住院医师 黄道

百十大庆，恰逢盛世。秋风送爽，院景旖丽。
新老建筑，各呈风姿。医护人员，众志成城。
同心同德，携手协力。上下求索，前赴后继。
广博慈爱，追求卓越。祝我瑞金，再创佳绩。

院感办 倪语星

且喜金秋逢院庆，仁心仁术铸辉煌。
年华百十匆匆过，硕果三千累累香。
瑞苑高楼齐碧落，杏林佳话耀骄阳。
广博慈爱今犹在，明日扬帆继远航。

消化内科 周洁

百万人潮岁接至，十载光阴育人才。
瑞木生根沃土里，金风拂面乘兴来。

风湿免疫科 叶俊娜

医护百十风，您我共传承，同为瑞金争殊荣。
百科带头人，各自好从容，引领科室立奇功。
感怀感恩，造就代代瑞金人。
今日恰逢时光好，恭贺诞辰！

肾脏科 陈晓农

我们来唱只歌，唱一只瑞金的歌。
百十年春华秋实，好一部光辉史册。
我们在硝烟中肇始，我们用仁心报效祖国。
在这黄埔之滨，把慈爱的火种传播。
亲爱的瑞金，
杏林春暖，你是追求卓越的哨所。
亲爱的瑞金，
桔井泉香，你是一支唱不完的歌。

临床医学院 李惠

百年瑞金,欣逢盛世。同心同德,上下协力。百年瑞金,老少青春,焕发活力。院景如画,花红柳绿,盎然春意。莘莘学子,奋发向前,钻研科学,硕果累累。继往开来,再接再厉。祈我瑞金,永远昌盛。

呼吸与危重症医学科 王平

一百一十年过了,红墙朱瓦西风。
高楼夜落几通明。春来春草浅,秋雨洒梧桐。
历历白衣皆累矣,赢得天下声名。
长空万里晓终晴。试持台上笔,写尽此生平。

感染科 陈立畅

百十瑞金抒怀

瑞金医院诞生
到现在
整整是 110 周年
从烈日炎炎到寒风凛冽
一度又一度春秋轮换
我们到瑞金医院工作已有几十年了
在这平凡而又真实的日子
我们对瑞金的感情
尤如画上的油彩
一层一层地涂抹
更加厚重亦更加鲜活
瑞金的一草一木
一种清风里的婆婆风姿
他的一颦一笑
一言一语
一举一动
无不让我们感到亲切
记得每天进院迎面走来的一张张笑脸
您好!您好!的问候
早已在瑞金人之间形成一种默契
现在,我们都已到了退休的年龄
但对瑞金来说却是
青春亮丽,如日中天
瑞金啊
您是否感受到我们老职工
为您跳动的热诚的心
我们心中有无限的情思
真不知如何面对百十的瑞金
我们常常喜欢出神凝望有法国
风情的老九舍的外形
更喜欢凝视六舍大楼前的大樟树
他们承载着瑞金的
历史
洋人办院
回归人民
文革创伤

改革开放
您的喜忧
您无言的寄托
您今天的欣欣向荣
他们都是极好的见证
团结、严谨、求实、创新
是您对我们的谆谆教导
广博慈爱,追求卓越
早已是我们铭记在心的箴言
我们那一代代的专家教授
或潇洒或严谨或激情或随意
极其富有个性
都能让人铭记
当然我们每个职工
大家共有的就是
爱医院、爱病人、爱工作
真是好运
我们是瑞金第一个百年
的建设者
我们又是瑞金第二个百年
的见证者
瑞金的情,瑞金的爱
瑞金有我的青春的足迹
几度寒风紧
几度春花开
瑞金铸就我们人生世界观
现已老,进晚年
愿瑞金的品牌
响彻中外
瑞金的名人
层出不穷
瑞金的团队
精诚协作
瑞金的传统
代代相传

退休职工 单友根

我是你千万医者中普通一人，
你是我求索探寻的指路明灯；
怀揣你赋予的妙手仁心，
追随你创新的时代脚印；
时光飞逝看美好青春飞扬，
岁月如歌迎瑞金百十庆赏；
我愿做扬帆远航的一叶行舟，
你是我永远依赖的家和港湾。

药剂科 徐蕾

金秋十月好时令，百十瑞金迎诞庆。
烽火立院广慈爱，悬壶济世求卓越。
前辈奋勇榜样树，救死扶伤病魔除。
吾辈得幸跻身与，铭记希波克拉底。
惟愿撒尽满腔情，前赴后继众志行。
妙手施予新煌衬，再创百年傲世身。

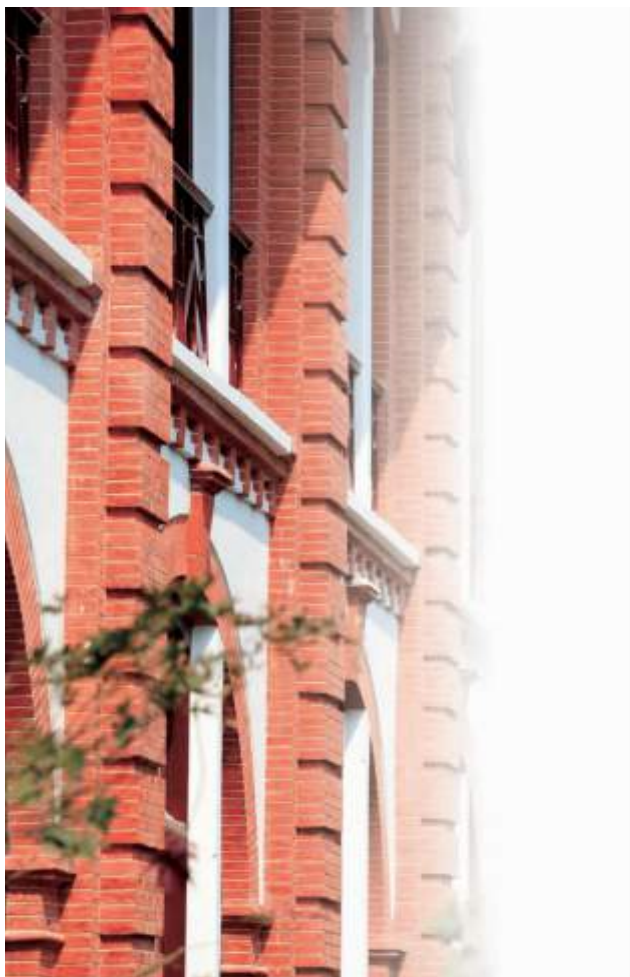
感染科 谢敬东

忆往昔，丁未岁末，时值金秋，
广慈如雏鸟初啼于黄浦之畔。
看今朝，百十已过，初心未变，
瑞金似巨轮开启新的航程。
愿瑞金秉杏林之志，抱悬壶之心，
稳守鸿基，砥砺前行。

麻醉科 张昱昊

钟灵毓秀，百载名扬华夏；
卧虎藏龙，广博慈爱人间。
百载已过，千年再屹。
愿吾院再接再厉，
我等当竭尽全力为未来瑞金再添风采。

15级博士生 钱逸维



沁园春·金秋

日出东方，历经风雨，承载梦想。
看绿草莹莹，鸟语花香；
喷泉四周，高楼架起。
和平之鸽，天空飞翔，欲将安康传四方。
心欢喜，看今日瑞金，分外祥和。

医院如此美好，引我辈同行竞折腰。
赞昔日内外，积聚风华；
灼伤骨痛，手到病除。
岐黄医术，繁荣后代，开创世界第一流。
需牢记，百十金秋，搏击辉煌！

门诊 吕绍玲

蝶恋花·我愿与你相伴

内恙骨伤灼肤痛，柳叶刀锋，华佗现神术。
悬壶济世天地心，只愿世间无疾苦。

晚生欲向前人学，大师楷模，医途先立人。
百年瑞金何以久？慈爱仁心永相随。

计算机中心 柏志安

百十瑞金——改编自 赵雷《成都》

让我执着向往的 不止医学探究
 让我努力追求的 不止杏林春秋
 医路无论多难走 你我始终坚守
 让我感到温暖的 是你们的笑容
 一百十年那岁月 回忆是广慈悠悠
 法式建筑的老楼 中西文化交融
 在那段峥嵘的岁月里 你缔造着传奇
 瑞金 不曾变的 是初心
 我们在瑞金的故事里邂逅
 吟唱广慈的歌谣 Hopital Sainte-Marie
 你会感叹璀璨星光 我会抬头仰望天空
 回眸一九零七的秋 感受百十文化醇厚
 百十年那岁月 卓越是共同追求
 广博慈爱的隽永 指引着我依旧
 在那座铜像的凝视里 我从未忘记你
 瑞金 不曾变的 是初心
 一百十年那岁月 卓越是共同追求
 广博慈爱的隽永 指引着我依旧
 在那座铜像的凝视里 我从未忘记你
 瑞金 不曾变的 是初心



我们在瑞金的故事里邂逅
 吟唱广慈的歌谣 Hopital Sainte-Marie
 你会爱上梧桐静幽 我会一起用心感受
 走到瑞金路的街头 走过思南路的金秋
 我们在瑞金的故事里邂逅
 吟唱广慈的歌谣 Hopital Sainte-Marie
 我们在瑞金的故事里邂逅
 吟唱广慈的歌谣 Hopital Sainte-Marie
 你会爱上梧桐静幽 我会一起用心感受
 走到瑞金路的街头 走过思南路的金秋

宣传科 唐文佳

结 语

此次征集活动共收到祝福 300 余条,让我们十分感动,也惊叹于瑞金人的才华横溢和对医院的深情厚谊。因版面有限,只能遴选部分祝福予以展示。





关于临床研究的一些思考

文 / 医务一处 陆勇

当今最热的话题就是临床研究了。看着新英格兰的分数比 CNS 高那么多,再看看研究设计和结果并非遥不可及。既然天天做临床,顺路做点临床研究有何不可? 于是形形色色的临床方案层出不穷,临床研究终于成为耳熟能详的热门词汇。但以笔者有限的经验,真正能成功实施的临床研究少之又少,能最终形成有影响力的临床研究成果百里挑一。在此不谈具体技术,不论设计技巧,仅就一些大家关心的内容做些讨论,启发思路,抛砖引玉。

临床研究和临床技术准入完全是两个梗

临床研究的主题还是研究。所谓研究,总还是前人未完全做过的尝试。虽然也有回顾性的临床研究,但回顾的内容总还是新的或关注不多的内容。因此,临床研究的宗旨是为临床创新服务。通过研究,发现新问题、提出新观点、拟定新方案。从较为规范的定义来看,临床研究是以疾病的诊断、治疗、预后、病因和预防为主要研究内容,以患者为主要研究对象,以医疗服务机构为主要研究基地,由多学科人员共同参与组织实施的科学研究活动。既然是科学研究,有成功但一定允许失败。

技术准入,顾名思义,就是准予进入临床使用。准入评审并不对技术本身进行研究,而是考察论证申请的医疗机构、医疗团队和技术实施负责人有无能力开展此项技术。

临床研究的标靶可能是新药、新器械,也有可能是新的诊疗方案。作为前瞻性研究,则以上这些都是实验性的内容。即使是已经正式上市的药品或者器械,临床研究的方向也是不同于说明书的内容。而技术准入所使用的所有装备,必须是已经上市的产品。论证时也无需对所采用的装备进行验证,只要审查其合法资质即可。

临床研究的目的是创新,而创新的风险始终高于常规性的、遵循说明书的应用。因此对临床

研究的风险和安全性、受试者的权益与安全保障必须进行更严格的审查。按照惯例,临床研究团队必须对受试者予以一定的补偿或者使其有其他方面的受益。而临床技术准入只是对上市产品的应用,是希望进行常规使用的,因此无需进行补偿,知情同意告知到位即可。

各医院临床研究的主管部门基本为科研管理部门,也有归于医务管理部门的项目。但临床技术准入审批的起点和终点均为医务管理部门。

临床研究成果收益是显著的。除了文章、孵化的课题和奖项以外,临床研究的指导意义甚至可以影响政府决策。临床技术准入则往往基于技术团队或单个部门,即使获得准入资格,也仅能适用于提出申请的医疗机构。

两者有无相同点?有的,均需通过医疗机构伦理审查。

伦理审查是临床研究起步的制高点

对于任何需要用于人体的临床研究和临床技术,伦理审查至关重要。这并不仅仅是走过场的审查,而是基于全世界通行的基本社会学准则,以避免为了研究而研究,忽略了受试者的基本权益,或者置受试者于危险境地。

传统医学伦理学四大基本准则包括尊重、自主、不伤害与公正。近期也有学者提出在医学伦理学的首要任务在于保障患者的利益。无论如何修改,让患者接受不必要的或者不安全的医学诊疗方案的方案都不能被通过审查。所以临床研究的PI们都应该好好学习下《赫尔辛基宣言》。作为涉及人体对象医学研究的基本道德原则,宣言是一份包括以人作为受试对象的生物医学研究的伦理原则和限制条件,也是关于人体试验的第二个国际文件,比《纽伦堡法典》更加全面、具体和完善。

伦理审查的涉及内容很多。笔者觉得知情同意书是重中之重。提醒以下两点:1、站在受试者角度书写知情同意书。笔者看到的很多知情同意书更像是实验方案的复述。不要说患者,除了课题组成员外的医生们估计也看不懂生涩且深奥的描述内容。另外,对于本次研究的意义也应客观描述。有不少知情同意书写的让受试者有拯救人类的感觉,意义太高大上了,夸大其词溢于言表。这都是应予避免的情况。2、受试者风险和获益都应明确说明。对于研究过程中受试者可能碰到的风险,应该仔细考虑,不能以模糊的描述予以搪塞。如果真出现了严重不良反应或意外,知情同意书是首要的呈堂证供,因此必须考虑清楚,明确写明。患者获益也是如此。如果的确不提供额外的资助,应予以说明。“大概”、“原则上”、“估计”这样的字眼不能出现在知情同意书上。如果有,伦理审查就可能通不过。

通过了伦理审查就意味着能修成正果吗?当然不是,因为——临床研究真的需要很多钱!

临床研究真不是基础研究可比拟的。临床研究贵的原因包括但不限于以下:

首先,临床研究的受试者是人本身,潜在的风险代价巨大。基础研究往往用模式动物,伦理和经济要求低很多。

其次,研究受试者数量多,规模大。特别是针对常见病多发病的研究,往往少则上万,多则几十万。大家比较下NEJM、LANCET和CNS就知道了。在地球某个角落挖到一个从未看到过的恐龙化石,认真分析一下就很有可能上SCIENCE了。这样的孤例研究对于科学探索的确需要,但临床研究面向的是全人类或者特定人群,没有一定的规模是不能说明问题的。另外临床研究中的偏倚和混杂因素也比较多,很多需要进行分层设计。

当然,新药临床试验受试者也有一定要求。I期临床是新药进行人体试验的起始期。以20-30名健康志愿者为主要受试对象即可,主要进行初步的临床药理学及人体安全性评价试验,观察人体对于新药的耐受程度和药代动力学,为制定给药方案提供依据。II期临床试验的试验组和对照组都需要100例以上的志愿者参加。其目的是初步评价药物对目标适应证患者的治疗作用和安全性,也包括为III期临床试验研究设计和给药剂量方案的确定提供依据。III期临床往往是多中心开放随机对照试验。其通过增加样本量(试验组病例不少于300例和对照100例)并根据试验

目的的调整选择受试者标准。有时还需要增加特殊受试人群,并设计更为丰富的观察项目或指标等措施以进一步考察不同对象所需剂量及依从性。作为新药上市后由申请人自主进行的应用研究,IV 期临床试验主要为了考察广泛使用条件下药物的疗效和不良反应;评价在普通或者特殊人群中使用的利益与风险关系;改进给药剂量等。所以 IV 期临床的规模不会太小,具体要根据期望目标进行测算。

第三,临床研究由诸多医师一起参与,还需要第三方研究者参与,人力成本投入大,协调、培训耗费不菲。与之相比,基础研究团队不需要太多人。一般的国家自然科学基金面上项目申报的团队人员数量多在 7-12 人之间,很少超过 20 人。但临床研究中单个中心可能就有十多人参与。人多力量大,但是费用就很高了。

第四,随行就市也是推动费用上升的重要因素。现在,大量的新药试验,药品等效性评价和海外药品审评,都需要大量的临床研究专业团队推动。优秀的研究团队和合同研究组织(CRO, Contract Research Organization)一席难求,价格自然水涨船高。500 例左右的多中心前瞻性研究的费用往往高达数百万,而且还要等半年左右才能接手。

所以,在准备着手启动临床研究前,必须要想明白再做。当然,现在也有了新的模式—RWR。

聊聊真实世界研究(RWR)

做临床研究最重要的步骤是研究选题,但当明确选题之后,在科研设计过程中仍会遇到一些具体的问题,最常见的就是研究方案应该怎么设计和选择?此时,至少应该明确是临床随机对照试验(RCT)还是真实世界研究。

临床随机对照试验(RCT)作为最高等级的临床证据标准,需要严格控制试验条件,在可能有效的目标人群中进行标准化治疗,样本量小,随访时间短。而 RWR 可以纳入复杂的、患有多种疾病的患者;可以非随机的方式分配治疗;可以在治疗中根据患者的需求和临床医师治疗策略的变化,同时用多种措施;允许临床医师根据病情和患者的全身状况确定剂量而不是按照计划书确定剂量,从而精确地满足患者的需要;可以设定更长的研究期限以测量干预措施的远期效益和风险;可以包括更宽泛的指标,如功能指标,患者报告结局,成本效益指标等,使研究证据有更强的外推性,更具临床实用价值。

RWR 好处多多,但是必须明确,RWR 不是一种试验类型,而是涵盖了除了对特定患者人群严格设计、严格质量管理之外的所有类型的研究。

RWR 起源于实用性的临床试验,属于药物流行病学范畴。要做 RWR,就需要较为完整的观察性队列、登记和管理型数据库。但目前这样的数据库在国内几乎没有。上海的医联工程是国内首屈一指的医疗数据库。但其中的电子病案信息都不是结构化的。如果打开看的话,就是一堆文本文件。一些报告可能还有规律可循,例如超声报告不少是结构化的,但不能进行要素提取。所以专业的研究项目管理和数据管理经验、搭建电子数据采集(EDC)数据库都是做 RWR 必不可少的工作。RWR 真心不是谁都能做的。

关于 RCT 和 RWR 的比较,笔者不再赘述,强调一点,RWR 的最大特点是基于大数据的临床研究。所以,能否成功实施 RWR 的关键在于,能不能拿到大数据,或者说,有没有权限使用数据库。其实,中国最大的医疗数据库应该就在政府部门信息中心的服务器里。所以如果做些顶层设计加上资源共享,新英格兰就应该开辟中国专栏或者 CHINA 专刊了。

临渊羡鱼不如退而结网。临床医生当然要做临床研究,或者至少参与设计和数据采集。临床医生们往往不缺乏 Idea,但缺乏从事临床研究的基本能力和科学素养。如果医生们连病史都不好写,还指望他们能认真的做 RCT? 临床经验是临床研究的朴素起源,但也会束缚了医生们的头脑。要知道,我们现在极力推崇的欧美国家的临床指南、规范、共识,更多的是给那些国家的基层医生作参考的。所以要做我们自己的临床研究,需要我们中国的医学同道一起来审视自己的工作内容,在忙忙碌碌之余静下心来,做点有深度的思考和有深度的学习。知行合一,方为正道。☒



医生 依生

——瑞金医院拍摄札记

文 / 《人世间》导演 丁臻

表情最凝重
的地方是这里
步履最匆忙
的地方也是这里
眼神最期待
的地方还是这里

生命伊始，你在哭，爱你的人在笑；生命终结，你在笑，爱你的人在哭；一哭一笑，便走完了一生。

这两个场景，在医院，每天都在上演。

兜兜转转还是和医学沾上了关系。小时候，对医院好奇，总是央求家里人带我进手术室看看“开膛破肚”是什么样子。从那个时候起，对医生的崇拜，对医学的好奇，当医生，是我独一无二的理想。阴差阳错进了媒体后，我常开玩笑说，我和鲁迅一样，都是弃医从文了。

消毒水，白大褂，血管钳，输液瓶，医生们做判断时的果决，家属们一墙之隔外的等待，在瑞金，我调动了全部的感官去感受难得见到的人间百态。摄像机在病房、手术间反复拍摄，录下的是故事，录不下的是心里紧绷的那根弦。当医生松了一口气的时候，我也就跟着笑了。

最怕来到的是儿科病房。一双双闪着光的眼睛，纯净的没有一丝杂质，只要跟他们有两三分钟的交谈，这些孩子就对你没了戒备，或者说，他们对你从来就没有戒备。

7月的某天，我穿着白大褂走进一间儿科病房，躺在病床上的小家伙们，几乎人手一个ipad，打游戏的，看动画片的，我对一个才六七岁样子的小男孩儿说了句，你们这么喜欢玩ipad呀？他头都不抬，发出咯咯的笑声，显然，他没有听到我的声音。倒是旁边一个清亮的童声说，我才不玩ipad呢，太幼稚了！我瞬间被这个“光头”小姑娘吸引去了目光，为了跟她“套近乎”，我探身问她，“那你喜欢听歌吗？听不听喜羊羊与灰太狼？”“嚯！你好幼稚啊，我都听邓紫棋了！”配上一个“不屑”的表情，把代沟赤裸裸的展现给我看。她告诉我，今年11岁，现在请假不上学了，从广东来看病，得的是白血病。我见到她的时候她刚做了腰穿，数着时间，一秒钟都不要多躺，一骨碌坐起来，我赶紧让她再躺会儿，她大大咧咧嚷嚷道，没事，我都做了那么多次腰穿了，怕什么。然后竟然开始盘问我，你是医生吗？我笑说，我是医生啊~那我怎么没见过你？为什么你衣服上没有她们挂的牌子？我问她，我没有挂胸牌就不是医生吗？她一副“小人精”的样子说，哈哈，那你肯定是假冒的！

我在心电图室跟杨媛艳聊着天，一个穿着明显大一号病号服的小姑娘推门进来做心电图。她瘦瘦小小，六七岁的样子，编着两条小辫儿，翘起来，越发的童真。乖乖地躺好，这个对于她来说已经不陌生的程序很快就完成了，她关了门，一蹦一跳的跑出去。不一会，门被推了一条缝，她探头，朝我做了一个鬼脸，显然她已经没把我当陌生人了。手心里摊开两个贴纸，一定要贴在我的手背上。听我在和杨医生聊腰穿、骨穿，她指指自己的后背，示意我就在那个部位做。我问她，你怎么知道那么多，她奶声奶气的说，因为我都做过的呀。门外，她家人的声音传来，“你怎么又跑去打扰医生啦，怎么这么调皮！”小家伙这才不情愿的被捉走。小姑娘出去后，医生告诉我，因为门静脉高压，她的脾脏已经被切除了。

上个月，认识了一家上海人。

病人是一位61岁的女性，骨肉瘤，需要高位截肢。棘手的是，这位病人是RH阴性血，俗称的熊猫血，还是AB型，十万分之三四的概率吧。没有足够的备血，全上海的血站为这位阿姨筹血。入院的当天下午，阿姨的女儿就跑去血站献血，她说，别人救了自己的妈妈，自己也希望能帮一帮别人。后来从骨科张伟滨主任那里得知，手术备血还有余量，后来在外院的一位同是RH阴性、AB型血的孕妇那儿派上了用场。阿姨知道后，觉得好欣慰，那么多好心人的血液，救了自己，又传递下去，救了一个不曾相识的孕妇。

一个星期天的早晨，还在做着梦，接到宣传科朱凡老师的电话，“一个急性心内膜炎孕妇，怀有双胞胎，下午全市大会诊。”一下清醒过来。下午，心外的重症监护室，我见到了这个病人，26岁，心脏二叶瓣畸形，伴有1.8公分的赘生物，随时有脱落的可能造成栓塞。考虑到病人怀孕27周，尚未达到生产的孕周，而自身的病情不容拖延，会诊决定，隔天即进行换瓣手术。赵强副院长告诉孕妇的丈夫，手术风险是有的，大人死亡的概率是百分之三，胎儿死亡的概率是百分之二十到三十。他问，这是最坏的可能对吗？他一定希望赵院长告诉他，我告诉你的是最坏最坏的可能，坏到几乎没有发生的可能。

我不忍看他签术前通知书时颤抖的手。三条生命，对于一个只有27岁的男人来说，把这样的权利和压力交到他的手中，太重了。他反复读那几页纸，询问医生，吸气，提笔，悬停，再和医生确认，反复翻看，悬停，吸口气，快速落笔。

签完的时候并非如释重负，而是背负上了更多期待，仿佛背水一战，只求赌一个好结局。这个时候，不忍心上前打扰。因为此时，也走不进他（她）的世界。就让他那并不聚焦的目光放空一会吧。

幸运的是，手术很顺利，两个小生命都勇敢的陪妈妈挺了过来，现在只等足月生产。

鲁迅在《而已集·小杂感》里写，“人类的悲欢并不相通，我只觉得他们吵闹。”这些日子，和病人相处，和他们的家人打交道，和医生接触，我的感受是，我们的悲欢并不相通，但他们能让我感受到温暖，踏踏实实的温暖。☺

“过劳” 永远治不好的病

文 / 普外科 乐飞



王均瑶——一个曾经如雷贯耳的名字。他一手缔造了庞大的均瑶商业帝国，创办均瑶集团、吉祥航空、世界外国语学校……曾被称为商界“胆大包天”第一人。

王均瑶及其兄弟通过经营酒店业和印刷业迅速完成了原始资本积累，25岁时就首开国内私人包机之先河，试水航空业，此后又大举进军乳业和地产，写就了富有传奇色彩的财富神话。2004年，王均瑶因为杰出的才华和突出的贡献，获得了第十一届“上海十大杰出青年”的荣誉称号。就在大家翘首以盼，期待王均瑶掌舵均瑶集团乘风破浪再创佳绩时，一个噩耗突如晴空霹雳般袭来：王均瑶因罹患晚期肠癌，于同年11月不幸病逝，年仅38岁！一代商界奇璞，如日中天之际，却过早地离开了人世，众人闻悉尽皆扼腕。

我们看得到的是一个王均瑶，但看不到的“王均瑶们”还有千千万万。中国民营企业家在精神和体力上普遍存在过劳状态，这是不争的事实。

同样，毕业于清华园的IT才俊、年仅36岁的张斌因为长期过劳，猝死于公司租住的酒店马桶上；年方32岁的于娟副教授长期过劳，因晚期乳腺癌辞世，复旦大学的一朵科教之花过早地凋零了；北京中日友好医院的住院医师宋韩明带病值班，长期过劳的他倒在了自己的工作病区，经抢救无效，英年早逝，享年31岁……

这样因过劳致病甚至于过劳致死的新闻近年来时常出现，大家也往往是在新闻发生时感慨一番，把自己的工作节奏稍作放缓。但不用多久，又恢复到那长期形成的怪圈之中，习惯于温水煮青蛙式的过劳。

“拼搏”还是“作死”

时下的中国社会，经济高速发展，其中浸润着一代又一代青年的奋斗与拼搏，造就着一个又一个经济奇

迹。王均瑶在2003年就已因罹患肠癌接受手术治疗，据说出院当天为了赶时间出差，就让秘书泡了碗方便面对付了午饭。加班加点、应酬接待更是王均瑶奋斗路上的家常便饭。

坊间有不少转发在微博微信上的心灵鸡汤帖，大肆抛售“再不拼搏，我们就老了”之类的观点，往往能引来海量转发和天量点赞。于是乎，“拼命三郎”似乎成为了我们偶像，所以36岁的张斌时常加班到凌晨两三点甚至早上五六点，所以32岁的于娟才会在她的“死亡日记”里想起近10年里基本没有12点之前睡过，所以31岁的宋韩明医生“睡5小时就够”的“名言”在中日友好医院里流传已久。

跟加班相比，熬夜也开始在越来越多的年轻人中日渐普遍。很多人对熬夜不以为然，觉得“难得熬一次夜，没什么的”，慢慢地又加剧为“这阵子工作太多，熬一段时间夜，拼一下”，想等“这阵子”过去之后，再补回来。殊不知，健康和消费不相同，不是今天可以先赊账，明天再补回的。上过夜班的人，都明显感到，即便第二天补睡一整天，也依然精神不佳。所以，在上海方言里就有一句民谚“一夜不睡，十夜不醒”。在不断的加班与熬夜之中，过劳犹如幽灵一般，在这个人群背后慢慢举起了他的屠刀！

新民晚报“夜光杯”对熬夜有一段入木三分的描述：熬夜熬夜，这一个“熬”字太形象了，熬猪油啊，完了留一堆油渣。熬夜就是慢慢熬干人的血气、精气和神气，熬干人体内的胶质和膏肓。这样长期的慢火煎熬差不多是一种自虐和自杀。古有名言，天作孽犹可违，自作孽不可活。熬夜就是傻到底的自作孽。

过劳是人体超过劳动限度而处于长期慢性疲劳的状态。过劳，就像慢性自杀，在我们的漠视中，不仅仅夺走了一个又一个年轻的生命，更击碎了一个又一个家庭的幸福和未来。在中国式“成功观”的误导下，很多

人以为只有在高职位上挣到的高薪换回高价服饰、高档饮食、高级住房、高级汽车才能证明一个人的“成功”，于是大家都在和高速运转的经济快车竞速而前，工作时间高速运转，下班后继续拼命加班，惟求升职加薪。不顾健康，挥霍生命，自残身体，误把“作死”当“拼搏”！

长期慢性疲劳得不到休息的缓解，会逐渐演变为疾病，但仍有相当一部分人坚持“带病工作”，即便身体已经出现了不适的症状，也常常碍于请假不便或者认为忍忍就能过去的想法，久久不去就诊。个别媒体在报道先进人物，常把“带病工作”当做正面典型来宣传，在相当大的程度上起了推波助澜的作用。“疾在腠理”之时，不予理睬，“病入膏肓”之际，悔之晚矣！

过劳离猝死仅差五步

虽然“亚健康”的概念在很久以前就已深入人心，“上半辈子拿命换钱，下半辈子拿钱换命”的段子也在网络上流传甚广，但每当我跟朋友们提出“劳逸结合”和“拒绝过劳”的观点时，还是有不少人会质疑说“你又开始唠叨了，工作竞争那么激烈，工作压力那么大，人在江湖，身不由己。更何况，你说的东西有科学依据吗？别老是想当然！”

2012年《欧洲癌症杂志》上发表了一项在丹麦夜班护士中开展的研究结果，观察到夜班护士罹患乳腺癌的风险比非夜班护士要高出近3倍！另一项丹麦癌症协会的研究收集了1964年至1999年间在丹麦军队中的女性成员健康数据，结果也显示上夜班的女性患乳腺癌的风险同样会增高1倍以上！基于上述的科学证据，37名丹麦女性员工获得了丹麦工伤事故全国委员会最高达100万丹麦克朗的赔偿。这些科学研究数据和结果应该可以击碎“熬夜党”们的侥幸想法了。

除癌症外，过劳还极易引起猝死，即“过劳死”，过劳后因心肌梗死、脑血管意外等原因猝死。在我国每年55万余心源性猝死者中，过度劳累和压力大引发的过劳死竟然位列首要原因！

过劳如此可怕！怎样判断自己是否处于过劳状态中呢？中央电视台曾有一期专题节目《别太累！过劳与猝死仅相差“五步”》，对过劳进行了深入的探讨。专家表示，每天工作超12小时，或周末额外工作多于12小时，或者一年中所有的节假日都在工作，属于以上三者之一的情况就可以称作“过劳”。统计数据显示，30岁至50岁英年早逝人群中，95.7%为过劳死。

从过劳到过劳死只差五步：第一步，“打不起精



神”，这是身体疲劳后对你出示的第一张黄牌；第二步，“昏昏沉沉”，是长期肌肉和内脏组织缺氧与营养不足所致的慢性疲劳症状；第三步，“浑身酸痛”，感觉周身酸痛，体重骤减或骤增，焦躁易怒，部分人还会出现拉肚子的症状；第四步，“疾病缠身”，在上一步描述的身体疼痛外，开始出现口腔溃疡，牙周疾病，肠胃炎，便秘以及食欲不振等症状，严重者还会轻度忧郁，此刻的身体已经对你亮起了红灯；第五步，“死亡”，如果对前面四个危险信号视若无睹，闯红灯的话，冠心病、脑卒中、各类癌症等重大疾病就会悄然袭来！

面对五大危险信号时，警醒的人们该怎么做？调整平衡心理、维持规律作息、注意合理饮食、保障适量运动、定期健康体检。这个答案看似十分简单，可坚持却很难。不得不承认，“上班效率low，全靠加班凑”的现象还是客观存在的，虽然营造了干劲十足的热闹表象，却没有实质性的意义。应该学会肯定“有活儿干活儿，没活儿休息”的新工作观！一位职场达人曾经提出过建立“新三观”：提高8小时内工作效率的“工作观”、学会主动休息回归家庭的“生活观”、通过高雅爱好自我减压的“娱乐观”，应成为现代人所奉行的。

我们要敬畏生命，你对自己的身体如何投入，身体就会如何回馈。不要把自己的身体拖垮了，再去医院。毕竟，“你的健康你做主”，过劳是医生永远治不好的病！

最后，我想对很多以为只有过劳才能成功的人讲一个故事。以前有一个县委书记，年轻想办好事，老熬夜，经常是通宵达旦地干，因而差不多一个月得大病一场。后来他感觉到这样不行，这么干也长不了，此后每天做到晚上12点就不做了，睡大觉，第二天重新来过。对了，他的名字叫做习近平。☑



《我的遗愿清单》 观后感

文 / 瑞金话剧社提供

不久前,上海热演了音乐剧《我的遗愿清单》,该剧以其清新的风格,小制作、小剧场的姿态,为盛夏蓬勃的中文音乐剧市场吹来了一阵清风。

《我的遗愿清单》最早改编自 07 年的美国电影,讲的是两个老头的故事,韩国买了版权后,将描述对象改成了两个 19 岁少年——刚从少管所里出来的叛逆少年杨晓宇、患了重病死期将至的刘宝,他们结伴而行,一起执行“遗愿清单”。中文版沿用了韩国版的制作,虽然名为“遗愿”,音乐剧并未将笔墨着重于生死问题的讨论,而是以两位少年的性格碰撞,完成清单过程中让人啼笑皆非的各种遭遇,带领观众一起笑一起哭。

梁荔:

死亡最可怕的地方可能是它意味着失去各种体验,而如果在有生之年能把愿望和体验都一一实现,可能恐惧会减少。希望自己每天都尽可能活的不留遗憾,善待自己善待身边爱你和你爱的人,愿我的遗愿清单是一张空白。

唐蕾:

一个是身患重病死期将至却憧憬活着就好,将自己的失落、彷徨、无助隐藏在平静的微笑背后,始终把微笑展现在所有人面前的少年,而另一个父母俱在却形同孤儿,身体健康内心却感觉被整个世界抛弃已生无可恋的叛逆少年。一个浪费的只有时间和一个恰恰没有多少时间的这一对矛盾体却“不期而遇”成了朋友,成为彼此的依靠。癌症、遗愿、死亡这些沉重的话题被两位年轻演员生动演绎得轻松、搞笑、幽默风趣,剧场里时时地发出爆笑声冲淡了我们内心的伤感。

王晓妍:

《我的遗愿清单》,一部只有 2 个人的话剧,但是足够精彩,两种人生态度,彼此相互影响,都成就了更好的自己,人,生,亦有死,每个人的终点都一样,悲伤会更悲伤,快乐会更快乐,生命有限,把生命的每天当

做最后一天,过一种积极向上的人生,也就不枉此行。

周玲:

故事讲述的并不是癌症给我们带来的恐惧和死亡,而是在我们有限的生命里,去做一些有意义,有必要,甚至是改变他人的事。生命的消逝并不是结束,积极的态度会继续延续下去,点亮生命……

张惠琴:

从台词到唱功,他们俩撑起一个舞台,这是一部每看必然笑着笑着就会流泪的作品。

杨媛艳:

每个人都知道总有那么一天,但总觉得太远,只有听到医生告诉你还剩多少时间的时候,才会真正的去面对,去想在未来的多少天里,我要怎么去度过。故事的主人公面对癌症积极乐观,他的遗愿清单里没有一点铜臭,有的只有爱与关怀,用生命点亮生命。

赵凯霞:

我的遗愿清单:一个充满欢笑与悲伤的音乐剧,“活着真好”,是刘宝给我最深的印象,对于每天忙忙碌碌却又毫无规划的我来说,总觉得生命的尽头离我很远,总是肆意挥霍,可是刘宝,他在自己仅有的生命时光里,却坚强乐观的生活,希望把自己的微笑带给身边每个人,很多人在面对生命尽头时,他们选择逃避,选择消极生活,选择愤怒对待身边所有的一切人与事,可是刘宝他用心规划好自己的心愿清单,用最乐观的心态实现自己的理想,我很佩服他,更懂得应该积极乐观向上地面对生活,应该在医学上不断提高自己的水平,从而更好地为身边那些处于疾病痛苦中的人带来生的希望,爱别人,爱自己,爱身边的一切。

王颖:

假如我的生命进入倒计时,我应该也会为自己列一张清单,填补以往的空白,记录余下生命的点点滴滴,不要为一点小事而烦恼,认真过好每一天,不要留下遗憾,这才是活着的意义。



如果没有明天

——读《忽然七日》有感

文 / 血研所 姚淑娴

偶然的机，我被这本书的同名改编电影的预告片所吸引，于是拜读了这本带着神话色彩的青春题材小说。这个由劳伦·奥利弗撰写故事主要讲述了死亡与重生，觉醒与救赎的主题。

故事的主人公是一个平凡的高中生，十七岁的女孩萨曼莎。故事开端从四人小团体的视野开始，她们青春、靓丽，受到同学的追捧；她们洒脱、不羁，在无限的时光里放纵自己的青春；她们调皮、张狂，通过恶作剧获得快乐。在二月十二日——丘比特日，参加了一个热闹的派对，在回家的路途中，萨曼莎的生命忽然在一束白光中结束。结束了故事的第一日——时间倒退的起点。第二日，怀抱着恐慌的心情，她逃避了现实，悲剧仍如期发生了。第三日，她尝试去阻止车祸的发生，虽没有发生车祸却并没有改变重复的命运。第四日，被现实打败的她开始自暴自弃，带着刺伤害身边所有关心她的人。第五日，她开始接受自己的命运，开始思考自己的生命。第六日，同学自杀的真相，让她重新审视到自己的行为，对于周围人的伤害，她突然开始意识到自己最开始的梦想，最真诚的情感。第七日，她带着爱和感恩，阻止了悲剧的发生，向爱的人说出了真心话，了却了自己的遗憾。

故事的最终，萨曼莎还是失去了生命，然在这七天里的改变，使她的逝去拥有了不一样的意义。作者用细腻的描写手法点出了她七天里的心路历程。而这本书也开始让我重新审视过往时光中一个个平凡的时刻。书中有这样一段描写“……我想着所有这些事，感觉似乎还有更多话没有说，或者根本什么都没有说过。我们花了太多的时间互相开玩笑或者胡说八道，讨论无关紧要的事，或者希望各种事和人都会不同——更好、更有趣、更可爱、更老。”人们常说，在生命逝去的刹那，一生的回忆会在眼前闪现。死亡的时刻充满了声音、温暖和光明。最后的萨曼莎懂得了爱，不再与唠叨的妈妈为敌，不再与温暖的爸爸疏离，不再忽视爱她的幼妹。开始领略生活中的美好，温暖柔和的晨光，路边无名却盛开的野花……

也许对于我们来说，还有明天，一千个、三千个，或者一万个……有那么多的时间让我们去规划和畅想。然而，对于某些人来说，只有今天。萨曼莎知道生命的终点在哪里，所以不管之前做错了什么，在最后一刻，听从了内心的声音，弥补了遗憾。而着眼于自身，真实的生活不可能重现，我们能不能拥有假设没有明天的勇气，竭尽全力的过好今天，在忙忙碌碌的生活中，留出一些视线去发现生命中的美好，去聆听花开的声音。

年少时候的张扬与轻狂，往往会成为生命中的错与伤。我们平凡却可贵的人生，错了不会重来。生命并不是一种时间的长度，而是一次灵魂的远行。在远行的途中，我们会路过迷茫、失望、欣喜，淡然……不管路上遭遇了什么，忠于内心，活在当下，只要懂得，生命中便会有花、有阳光、有欢乐……



百十院庆之际,上海市级专志医院部类第一部志书《瑞金医院志》终于出版了!这部志书历时7年精心打磨,由全院87个部门科室、300余名编撰人员众志成城,收集考证史料、精心编撰而成。同时,瑞金医院院史陈列馆也经过重新布展与大家见面了,它们共同见证和讲述了瑞金自1907年建院以来的发展历程,展现了瑞金人“广博慈爱,追求卓越”的光荣传统。让我们一起看看“幕后英雄”们的感悟吧!

>>>详见 P12 本期热点透视



上海交通大学医学院附属瑞金医院官微 希望得到您的关注

微信是一种快速、便捷,受到广大用户欢迎的社交和即时通讯工具。相对于通过院报和网站传递信息,微信更为灵活、智能。宣传科推出微信平台是将院内新闻快速传递给职工和社会的一种途径。希望您关心医院发展,关注医院信息。

搜索上海交通大学医学院附属瑞金医院微信号:rjhxck 或扫描二维码添加。

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,富于责任心的医院员工、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: 唐文佳
电 话: 64370045-665828
E-mail: rjhxck@126.com

联系人: 周邦彦
电 话: 34186231
E-mail: zhoubangyan@qq.com

《瑞音》编委会

名誉主任: 朱正纲 严 肃
主 任: 瞿介明 杨伟国
副 主 任: 俞郁萍 陈尔真
成 员: 宁 光 于布为
朱 凡

《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
上海瑞金医院远洋分院

《瑞音》编辑部

主 编: 朱 凡
副 主 编: 唐文佳
编 辑: 周邦彦 李 晨
李 东 韩康妮
校 对: 毛颖华 杨 桦
美术编辑: 周邦彦 许海涛

编委地址: 上海瑞金二路 197 号
邮政编码: 200025
联系电话: 021-64667172
021-64370045-665828
网 址: <http://www.rjh.com.cn>
邮 箱: rjhxck@126.com