

## 教育前沿

## 老师们的“心里话”

医师报讯（融媒体记者 尹晗）中国医学教育历经百年风雨，薪火相传，生生不息，正是源于前辈们矢志不渝的坚守与无私奉献。

新中国成立以来，无数前辈在艰苦条件下奠基立业，构建起现代医学教育体系的雏形；21世纪初，在高校改革的浪潮中，他们坚守立场，持续为医学教育发声，孜孜探索符合中国国情的医学院校发展道路；当医学院校规模扩大、发展不均衡之际，他们又勇立潮头，积极推动医学教育标准与认证体系的建立，为医学人才培养质量保驾护航。近日，在2025年“医学教育论坛”“致敬医学教育前辈”环节，四位医学教育前辈分享了他们对医学教育的期望。随后，教育部高等教育司副司长高斌、全国医学教育发展中心常务副主任王维民为前辈们颁发了纪念奖杯。

韩启德：

让医生受到更大的尊重，获得更高的社会地位，是决定医学教育水平的根本因素。

柯杨：

教育若能先使受教育者受益，社会自然受益，医学教育同样如此。

迟宝荣：

择一事  
终一生。

王卫平：

整体性是医学这门科学的重要特性，医学教育应尊重与遵从内在的客观规律，无论是在学术上还是在行政管理方面。



高斌、王维民为前辈颁发纪念奖杯

医学教育论坛



## 纪念抗战胜利八十周年特辑⑤

## 战地仁心

80年前，那场来之不易的

胜利背后，有千万英勇杀敌、浴血奋战的战士，也有无数默默坚守、救死扶伤的医护。以下内容，整理自《医师报》记者对中国红十字会救护总队贵阳图云关抗战纪念馆负责人商梦娇和贵阳市政协原副主席、救护总队后裔杨永楹的采访。



林可胜

1897年，林可胜生于新加坡，8岁被送往英国爱丁堡上学，于1924年获博士学位后回国，成为北京协和医学院建院以来第一个华人教授，年仅27岁。

“七七事变”后，林可胜临危受命，着手组建全国性医疗救护体系，并出任中国红十字会总干事兼总会救护总队长。

救护队在成立之初，武汉八路军办事处就与林可胜取得联系，他非常赞同中共抗日民族统一战线的主张，并接受了“在救护总队内宣传抗日救亡思想”的建议。

1937年底，应周恩来的请求，林可胜派出第7、23、39医疗队奔赴陕北和山西，协助八路军开展医疗救护，受到延安军民热烈欢迎。

在延安，医疗队将空置的窑洞除尘杀菌后改造为手术室，他们把白布挂在窑洞壁及顶上，用来防尘和增加亮度。没有电，手术就赶在白天做。医疗器械缺乏，他们便自制或找代用品。为提高诊断准确率，救护队特意派人送来一台X线机。

在贵阳图云关，林可胜首次将其“流动救护队”的救护理念应用于中国战场，扩展了红十字会的救护规模，填补了军医救护的不足。并组建战时卫生人员训练总所，培训军医15000多人，极大地支持了抗战军医救护工作。

## 医者·故事

## 做医生要敢于探索、敢于治病、敢于坚持

▲ 口述：北京协和医院 李学旺 整理：傅婷婷 史真真

“提到协和精神，我脑海中就会浮现出许多的画面和许多人说过的话——我仿佛看到一位老教授细心地向学生示范操作，看到大夫在患者床旁采集病史，看到护士精心给患者护理，看到抗击疫情、巡回医疗的各支医疗队……我仿佛还听到他们说：‘在协和，总感觉有条鞭子在抽着我前进，不敢停下。’这种种结合在一起，就是我对协和精神的理解。”

日前，肾脏病学专家、北京协和医院原常务副院长李学旺教授在采访中谈到做住院医师、主治医师时的点滴，回顾了协和人秉承传统、励精图治的奋斗史和协和老教授的风采。

## 每一级台阶上都洒过汗水

1982年10月，我分配到了北京协和医院内科做住院医师，轮转各个病房，又去5楼病房做半年住院医师，然后任总住院医师。轮转到5楼病房第一天，我就碰到一位消化道大出血患者，抢救工作持续了整夜。还曾遇到一位白塞氏病患者，反复出血，我们始终不放弃，最终将患者救了过来。后来做总住院时，配有BP机，一呼叫就得去，跑得很厉害，可以说医院每个楼梯的台阶上都洒过我的汗水。

协和教授的大师风范为我们树立了榜样。一次，病房请基本外科费立民教授给一位麻痹性肠梗阻患者会诊。费教授检查完后说是大便块堵住了。他问我：“你给患者掏过大便没有？”我说没有。他立即戴上手套给我示范——这就是协和的教授，决不让青年大夫蛮干，无论是什么操作，只要需要，教授都能亲自示范。

住院大夫看到一些特殊病例是要互通消息的。比如，8楼3遇到一个类癌患者，我们8楼2也去看。为了观察患者面色变化，我们就连续几个小时守在病房，直到观察到患者面色一会儿变红、一会儿变白



李学旺（右一）在查房

的典型症状后才离开。大家在这种主动学习、勤于观察的氛围下，锤炼着临床本领。

## 不要问我怎么办，要问我这样做行不行

主治医师阶段考验且锻炼医生的临床能力、教学能力和管理能力，是医生成长的关键时期。

协和医院实行主治医师负责制，管病房之后，我时刻想到的都是患者的安危，常会半夜醒来，打电话询问病房里危重患者情况，确认无恙后再继续睡觉。管病房还得有教学使命感，每次查房前我都要备课，先了解患者情况，再把知识系统化，想好讲解条目和方法。我告诉所有新来的住院大夫：“不要问我怎么办，要问我这样做行不行”，以锻炼他们的自主能力。

协和人有种执着的精神，不放弃任何一线机会。一个肾病综合征的小女孩，合并了全身的结核感染，高烧40度数十天。家属都放弃了希望，要求出院。我说，再坚持一下，再给一段时间。最后结核控制住了，患者痊愈了。所以说，年轻大夫要敢于探索，敢于治病，敢于坚持。

做主治大夫管病房是我非常热爱的一项工作，我很感激能有这样的锻炼机会，它也是每一位协和人成长的必经之路。

## 医患故事

## ECMO下的21岁生日

▲ 陆军军医大学新桥医院 曾理



7月23日，在陆军军医大学新桥医院呼吸与危重症医学科监护室，熙熙（化名）在体外膜肺氧合（ECMO）的支持下度过了他意义非凡的21岁生日——这已是ECMO维系他生命的第85天，创下重庆市临床ECMO支持时长的纪录。

## 9年生命马拉松

熙熙的抗病之路始于懵懂的12岁。一次上课时突发的流鼻血，揭开了家族健康阴影的一角（爷爷、父亲均有类似经历）。经专科医院确诊，他患上了白血病，漫长的化疗、2019年的造血干细胞移植、成年后转入新桥医院进行后续治疗……

1月21日，严重的咳嗽、咳痰和呼吸困难将他再次推入生死边缘，确诊为“闭塞性细支气管炎”合并II型呼吸衰竭。面对急剧恶化的病情，呼吸与危重症医学中心主任徐智教授、重症医学科主任范晔教授当机立断，于4月29日启用ECMO，开启了熙熙与死神赛跑的生命马拉松。

在ECMO（V-V模式）保驾护航下，黄赞胜教授团队大胆实施了支气管远端闭塞处的“活检钳突扩术”“电切打孔术”及“激光打孔术”，为闭塞的细支气管艰难“凿”出生路。手术中多次突发气道出血，最危急时单次咯血量高达1700 ml，范晔主任、刘刚教授深夜驰援，与值班医生协力稳住生命线；叶东樊医生更两次在ECMO维持下紧急进行支气管动脉栓塞术，成功封堵致命出血点。

## 3月救治见曙光

长程ECMO伴随的出血、感染、血栓风险如达摩克利斯之剑。医疗团队日夜监测，动态调整抗凝策略，在出血与血栓的钢丝上精准行走。近3个月的救治终见曙光：熙熙的潮气量奇迹般地130 ml回升至450 ml左右，受损的肺功能获得显著改善。这85天，不仅刷新了西南地区ECMO支持时长的纪录，更在闭塞性细支气管炎这一医学难题的治疗史上，烙下了新桥医院呼吸内科团队创新突破。

生日当天，熙熙在纸上写下了自己的生日愿望：“早点好起来，爸爸妈妈身体健康，万事如意，大家都开心！”

徐智主任代表团队送上真挚祝福，他说：“熙熙的生命奇迹也还在继续，医护团队也将为熙熙持续提供最精心的个体化治疗。”呼吸与危重症医学中心专家李琦教授为熙熙唱完《生日歌》后说：“刚刚过去的85天，是对熙熙9年抗病历程最坚韧的激励，更是对未来康复之路最深切的期冀。仪器滴答相伴的声音，就是一个年轻生命不屈的赞歌，更是现代医学技术与人文关怀交织谱写的生命奇迹！”