我影响

编者按：每一位医者的成长历程都会受到一些人或事的影响，当这种影响由量变转化为质变之后，他们便成为了产生影响的那些人。那么医师奖获得者们在谱写这篇伟大的仁爱史诗时，有着哪些或催人泪下或催人奋进的故事，又影响了哪些人或事？《医师报》带您一起走近他们。

杨德森 中南大学精神卫生研究所

冲破阻力 为精神卫生发展铺路

“在我一岁半时，父亲就离世了。我一直与在陶业作坊打零工的母亲相依为命。尽管常常吃不饱饭，但母亲仍不忘教导我要为人正直、自力更生。母亲的教诲我牢记心中。”这是母亲对杨德森的启蒙教育。

在“阶级斗争为纲”的年代，有人违心地迎合潮流提出废除当时行之有效的三大疗法。他们认为“精神病是与世界观有密切联系的大脑机能失调，应该靠思想政治工作来治疗”。在噤若寒蝉的年代，杨德森却敢于直言，并撰文以严谨的科学态度剖析了这种谬论。

而后国外不少学者又提出取消精神病、神经症的划分，取消神经症的诊断类别，取消神经衰弱这一疾病实体。杨德森教授认为，“这些变化只不过是概念的更换。”他据理力争，致使国际分类系统仍然保留神经衰弱这一诊断类别，并被邀请为ICD-10（国际疾病分类）和DSM-IV（《精神疾病的诊断和统计手册》）的国际咨询顾问。

1988年，杨德森正式筹建湖南医科大学精神卫生系。“这是当时卫生部直属院校第一批被批准建立的系，也是至今唯一保留的精神卫生系。”此后，他又开始为学生能有一套优质教材四处奔波。

在国家教委的委托及资助下，从1992起，他发起并组织了全国精神卫生系（专业）面向21世纪教改和教材编写会议，其中他主编、参编的6本教材至今仍是精神科医师的“宝典”。

在1987~1989年间，受中华神经精神科学会的委托，杨德森领导我国精神病学界专家学者，主持制定了“中国精神疾病诊断标准（CCMD）”。

毫无疑问，这一标准结束了我国精神疾病诊断无统一标准、诊断任意性大、科学性不强的局面。迄今为止，该诊断标准及与之配套的《中国精神疾病诊断标准与案例》，备受精神科医师特别是青年医师的欢迎。

贾永青 定州市人民医院

精神永恒 用生命迎接生命

6月21日22时10分，在顽强地与病魔抗争了1年零9个月后，用生命迎接生命的好医师贾永青永远地离开了这个世界。

“面对患者，医生再苦再累都会坚持下去，我相信正是这份信念支撑着我。我希望这是场噩梦，现在就从梦中醒来，然后用自己所学的知识，赶紧去帮助更多的人！”在接受媒体采访时，贾永青曾这样淡淡地告诉记者。

帮助更多的人。一句简单的话语背后是常人难以想象的牺牲。

“抗癌药物让她的手和脚都出现了严重的脱皮现象。双手裸露在外的嫩肉被消毒液一泡，被手术线一勒，钻心刺骨的疼痛让她浑身都在颤抖。脚上的水泡让她走路时疼痛难忍，她就让母亲做了一副厚鞋垫垫在了鞋里，还在脚上套上了一双厚袜子，依旧快步奔忙在患者需要她的每一个地方。”同事讲起贾永青的事迹，心疼的眼泪禁不住流下来。

当贾永青患癌后的一个个数字被罗列出来时，我们看到了贾永青面对病魔时的坚强不屈：治疗患者961人，参加手术1000余台，接生512例，加班169次。这样的一组数字，分明是在骄傲的向全社会诉说：医者的仁爱精神正在年轻一代医师身上延续。这是伟大的继承，这是生命濒临湮灭时的倔强追求，这是医生在救死扶伤道路上的无畏求索。

“如果那一天真的来了，捐出我的器官为需要的患者带来健康”，这一言成为了贾永青心中的留世惦念。

遵照贾永青生前遗愿，当日凌晨2时40分，父母将其眼角膜捐献。河北省和山东省的两名眼病患者因此重见光明。

贾永青逝去了，但贾永青精神将永恒！

束晓梅 遵义医学院附属医院

仗义执言 为医务人员安全呐喊

“我是一名全国人大代表，更是一名医生。因此，无论是在地方两会还是全国两会，我都会将发言的重点围绕在公立医院改革、儿科医院建设、儿科医师短缺以及暴力袭医事件的不良影响等方面。这是我的职责。”遵义医学院附属医院的儿科主任束晓梅如是告诉记者。

事实上，束晓梅带给全国医疗卫生界最大的影响是在今年两会期间。两会上，她与习近平总书记的对话讲出了全国医务人员的心声。

“温岭事件刚刚发生不久，我一定要代表全国的医务人员说些话。”面对总书记，束晓梅直言不讳，“现在一些地方‘医闹’严重，暴力伤医事件更是屡屡发生。医护人员如果没有了职业安全感，最终受到伤害的将是广大患者。”

在和习近平总书记面对面的交流中，束晓梅看到总书记认真地把她说的话记录了下来并表示，医患关系产生的矛盾，决不能成为“医闹”的理由。必须维护医院的正常秩序、保护医护人员安全，任何伤害医护人员的违法行为都要依法严肃处理，决不手软。

会后，总书记关于依法严肃处理“医闹”的坚决态度，成为媒体宣传的热点。

如今，国家相关部门更是相继下发多项关于“严惩涉医违法犯罪”的文件，相信这里面也有束晓梅的一份力量。

“作为一名全国人大代表、一名医师，我有责任代表行业发出声音。尤其在医疗环境不甚理想的当下，我希望我的发声是一种引领。”束晓梅感慨地说。

朱小瑜 深圳市妇幼保健院

“纵横”交织 为小生命撑起蓝天

在朱小瑜心中，藏着这样一句民谚：“医者，依也。”正是因为有着这样的信念，朱小瑜在所从事的新生儿专业中披荆斩棘、出类拔萃。

“我是一名新生儿科医师，让小生命安全的来到这个世界上是我的职责更是我的追求。 他牢牢抓住我国新生儿前两位死因，新生儿窒息和早产儿，热衷于新生儿新法复苏技术和超早产儿救护的潜心研究和推广，总结出了复苏十字诀：“序、快、通、插、忌；位、吸、按、配、脐”。

他组织攻克Apgar评分0~1分极重窒息儿的复苏，取得良效。近五年在新生儿复苏和超早产儿救护、养护方面的成果和佳绩，使得他所在医院的新生儿窒息死亡率逐年下降至0.11‰，达到国际同等水平；胎龄24~28周超早产儿存活率不断刷新，已达70%；2012年救治600~1500 g极早产儿220例，存活率达90.7%，接近国外水平，得到业内权威公认。

“如果有更多医院的医师掌握了这些方法，将会使更多的新生儿获益。”佳绩频出的朱小瑜希望通过影响更多的医师来造福更多的家庭。

至今他在全国各地讲学、技术推广新生儿复苏技术150多场次，其中在深圳市连续7年成功举办国家级《美国新生儿复苏教程高级师资培训班》。以广东省医学会学术直通车的形式，2013年组织团队深入粤东、粤北、粤西山区，举办、传播和推广多场次新生儿复苏适宜技术，总受益基层医务人员10000人次以上。

朱小瑜告诉记者：“在注重横向影响的同时，我更希望通过为年轻医师搭建平台，构建纵向影响。”任科主任十余年的时间里，他先后鼓励并积极选送年轻专家5人分赴美、加、澳、荷兰、新加坡进修深造，并主动让出或推荐他们进入省、市、乃至全国学会任副主委、常委或委员等，让他们得到锻炼不断提高，现均成为其所在医院学科骨干和接班人，保证了学科可持续发展。

本版采写 张雨 杨萍 耿璐 宋攀