

● 医生日记

老兵李佛铃： 抗战英雄 因医者义诊动情

▲ 宁德市闽东医院 谢焯锋 刘俊平

当医务人员为李佛铃测血糖、血压，检查听力时，李老连声道谢说：“真没想到你们会来看望我。”

这句话深深戳痛我们的心，顿时无言以对。

慈祥、乐观、开朗、精神矍铄，牙缺耳背，脸上

布满皱纹，身躯健硕，上身穿着深蓝色的旧衣裳……这是98岁抗战英雄李佛铃给我们留下的最初印象。

70多年前，他和战友们转战粤北，抒写了一段传奇人生。忆及当年，近百岁的李老仍念念不忘。

转战多地 死里逃生

抗战时期，他是意气风发的少年郎，背井离乡，浴血战场。1939年，李佛铃在国民革命军62军152师456团81炮连服役八年，其中七年都是处于抗日战争时期。他经历广东粤北曲江三次大战，与日本鬼子战斗几十次。在广州失

陷后，在从化县内三县交界处的“黄牛山”经历连续17昼夜战斗。

“第一次参加战斗，仅3天时间，这51人即战死36人，剩15人。”李老说到这惨烈的战斗脸上泛出伤感，炮连当时使用的武器是法国制造的“八一”炮，因炮弹曲线落下爆炸而得名，装备相当落后，而且部队伙食很差，每天只有两餐饭，基本不能吃饱，要采挖野菜充食。李老抗战八年，足迹随部队走遍广东从化、翁源、曲江县，江西全南县、龙南县、定南县、赣州、上饶，浙江金华等地。

回忆一生，李老说，他是幸运的，那么多弟兄打鬼子阵亡了，他有幸活了下来，娶妻成家，生儿育女，已经很幸福了。

抗战悲壮 致敬老兵

“我们需要更多人行动起来，让李老一样的英雄得到荣誉和尊重，在人生最后的日子不留遗憾。”宁德市闽东医院耳鼻喉头颈外科主治医师蔡志良坚信，这是一件非常有意义的事，也让老兵感到年轻人没有忘记他们，他们当年的选择是正确的。

李老因耳背无法进行深入的交流，临别时，笔者

向其竖起拇指并行军礼，他也以一个标准的军礼告别，军姿依然风采不减当年。

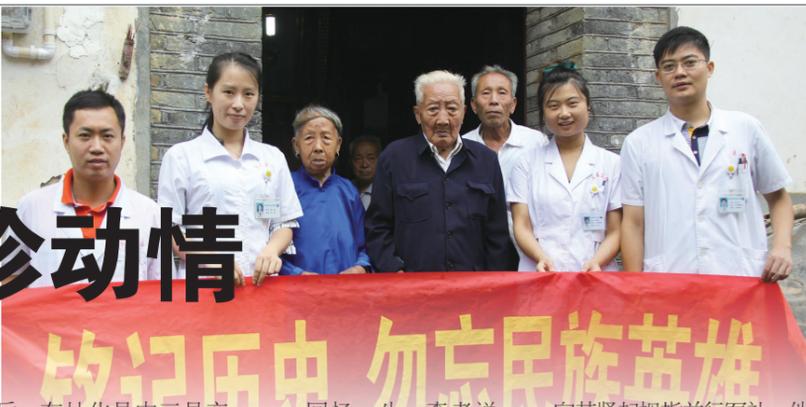
道别了这抗战耄耋老人，走出简陋而整洁的农家院，走过泛着稻香味的田野，我们都陷入了沉思……

老英雄们似风中之烛，他们更需要被认可、尊重和关怀。将来的某一天，当我们向最后一名抗战老兵告别时，留给我们后人的将是无法弥补的遗憾！

后记：本报了解到，为对抗战老兵的持续关爱，闽东医院耳鼻喉头颈外科刘俊平医师正在考虑为李老募集、配带助听器。



闽东医院医生在为抗战老兵李佛铃检查听力



● 初涉医坛

住院医师台湾访学见闻

编者按：住培基地的探索创新对于住院医师的能力培养十分重要。为提升在培住院医师的综合素质，北京大学人民医院组织优秀住院医师代表前往台北进行为期一周的访问和交流活动。从学生们的观后感，可以管窥台湾的医疗特色。

安宁病房 让患者拥有生命尊严

台北荣民总医院（荣总）是台湾地区最高级别的医学中心之一。我是疼痛科医师，对荣总的大德病房早有耳闻，且仰慕已久，于是参访了该安宁所。

台湾地区十分重视晚期癌症患者的身心需求，无论是政府部门还是民间团体都给予了大量资助，荣总的大德病房可以算是其中的典范。医院将

大德病房设在观景绝佳的高层，一方面想给患者创造安静的环境，另一方面开阔的视野也有利于舒缓患者内心的压抑与恐惧。

大德病房的设计简明、温馨，墙壁挂着诊疗项目的介绍，护理常规的宣传画，也有很多艺术作品和内心留言，其中很多画作都是患者或家属捐赠的。大德病房的医护人员不仅帮助

患者减轻痛苦，让患者拥有生命的尊严，最后安然逝去；他们还帮助家属勇敢地度过哀伤，展开人生新的一页。

我们内地也有很多晚期癌症患者，而他们中的许多人却得不到基本的照护，在难以忍受的痛苦和恐惧中离世。虽然要达到让所有晚期癌

症患者“安宁、关怀、尊严、善别”的路还很漫长，但我们可以做的还有很多……毕竟这是献给生命的最后一份礼物。

从和谐医患到安宁疗护，体现的是社会的文明，更是对生命的尊重。

——北京大学医学部 疼痛科 刘益鸣



台北荣总医院桃园分院癌末患者病房

权威老教授 手把手传道解惑

在新光医院内三个工作日清晨，经历了三次洗礼。第一天早晨7点，医院会议室已经“热闹”起来。台大附属医院何奔伦教授带来了医疗与大数据的演讲。如此前沿的领域，何教授已研究多年，并部分投入临床应用，内容精彩得令听者如痴如醉。

第二天早晨7点，年轻主治医师徐蓓松向年轻医师讲授咯血。讲授内容既详细又紧密结合临床。

此种讲座每周一次，不仅巩固听者基础知识，也锻炼青年讲者教学能力。

第三天，阶梯大讲堂已经坐满医师。老教授、中年骨干医师、住院医师、实习医师整齐地从前往后坐开。台大附属医院带来一例疑难临床死亡病例，在场全员医师参与了讨论。场面非常热烈，各级各科医师各抒己见，从蛛丝马迹中展开推测。最可贵的是，该患者死后同

意了尸体解剖。这是我第一次参与具有死后病理验证死因的病例讨论，几何级增长见识。

在医院期间，某日午后，为了一名住院医师的临床病例讨论培训，心脏内科竟然同时安排了曾渊如、曾春典两名德高望重的权威教授参与。两名老教授亲自细细剖析病例、治疗

方案、疑难之处，并手把手教授小医师问诊、查体要点。我对二位教授由衷尊敬，对该名受益的住院医师无比羡慕。无论如何，托她的福气，我也享受了一次如此VIP的临床授课。

——北京大学医学部 李忠佑

● 医考之路

医考中体会临床路径管理

▲ 哈尔滨医科大学附属第一医院神经外科 张大明

医师考试是医学生从事医学临床执业的必经之路，当年自己复习医考的经历仍历历在目。

医考那年恰好是我刚毕业，医学书本还是“温热”的，医学知识还留有印象，第一遍复习课本知识还算顺利。之后，我给自己安排了一轮做题，客观题答题不仅需要能够认识答案，在很多情况下，还要排除干扰答案。在此过程中，遇到不少困难。我慢慢发现，对关键知识点的掌握至关重要，这让我想到当时临床工作中逐渐推广的临床路径管理。

临床路径管理是规范临床诊疗，提高医疗服务质量及效率的一项重要措施，一经推出得到广大医学工作者的应用。其是按照医学教材和医学规范制定的诊断及治疗流程，核心部分是关键

检查结果判读，往往是医考必考内容。术后的治疗原则及要点，也是路径中相当重要的部分。比如抗生素使用情况以及相应不同疾病的专科治疗措施，在临床路径管理中，其仍然离不开教材重要知识点，也是医考考点。因此，抓住这些关键部分会对医师考试有很大帮助。

在第二轮复习过程中，我着重复习了这些内容，还包括临床路径管理之外的疾病，也从临床路径管理的视角出发，关注标准知识点。

经过一段踏实的复习，医师考试也成为了医学经历中的一部分。临床路径管理仍伴随着每天的临床工作。希望越来越多的医学生经由医考踏上临床之路，也希望医疗工作通过临床路径管理得到更大的提升。

有奖征文

指导：中国医师协会
主办：《医师报》社
协办：张博士医考中心

奖项设置：

一等奖：3名，资助参加一次国外学术会议。
二等奖：5名，资助参加一次中国医师协会学术会议。
三等奖：10名，资助参加在北京举办的红友会全国大会。
纪念奖：10名，2016年全年《医师报》。一二三等奖获得者还将获得2016年全年《医师报》。