

医教·名画

《护目镜后的眼睛》



医务人员包裹在防护服中，戴着口罩，从外界观察到的其实就是这双眼睛。当观众看着这幅作品的时候，它也在凝视着观众。病痛和苦难是沉重的夜幕，你护目镜后的眼睛凝视着我，就像星星一般熠熠发光，它是穿透长夜的第一抹光亮。

该作品荣获2020年Miradas国际艺术奖季军，在中国参赛者中位列第一。Miradas国际艺术奖由Jorge Alío 防盲基金会设立于1998年，两年一届，旨在借助艺术的感受力来唤醒社会对眼睛、防盲及视觉的关注。

绘者张颖函正在跟随首都医科大学北京眼科学院院长、北京同仁眼科中心主任王宁利教授实习。她深入参与科学研究，认真学习眼科学基本知识，同时，利用业余时间绘画，这是她一直坚持的兴趣爱好。

2020“优秀住培基地负责人”纪实

点亮心中的灯

▲上海交通大学医学院附属瑞金医院外科基地规培医师 刘奥



敬爱的胡伟国老师：

您是普通人，年关岁末，满怀期待准备和家人团聚一堂；您是真心英雄，危难时刻，毫不犹豫地选择背上行囊、奔赴病毒肆虐的“战场”。心之所向，素履以往。看到您及您带领的上海交通大学医学院附属瑞金医院136位前辈们坚定的背影，我不禁热泪盈眶。

如螺丝钉一般“钉”在岗位上

在我第一天进入临床工作时，胡伟国老师亲手将象征着医生身份和责任的听诊器挂在我的肩头，并将自己的座右铭送给我们：“独立，自律，珍惜，尊重”。永远保持人格独立，严格要求自己，珍惜每一次机会，尊重身边的每一个人。

很长一段时间，这简简单单的几个词语占据了我的微信签名。当我面对学习瓶颈、工作困境以及与同事、患者的沟通困难时，我总会想起胡老师的嘱托，想起他讲述的那些“小医生”时期的故事，慢慢地，我在医学长路上修炼出自己的本领和品格，一如既往，坚定前行。

今年，在胡老师的感召下，很多住院

医生选择留在上海，选择在最困难的时候留在工作岗位上，因为大家知道，即便不能和胡老师一样奔赴前线，但留在医院，坚守岗位，就是年轻的住院医师此刻最应该做好的事。

痛恨病毒的无情，心痛武汉人民的水深火热，更为胡老师和那些奔赴前线的前辈们深深担忧。每次看到胡老师分享最新情况，大家都默默为他加油、鼓劲，恨不能奔赴前线、并肩作战。然而，年轻医生的羽翼尚未丰满，依然需要胡老师和前辈们的“遮风挡雨”，唯一能做的就是保护好自己，如螺丝钉一般“钉”在自己的岗位上，坚守好瑞金“大后方”！

“我愿意做你们每一个人的火柴”

在武汉期间，胡老师定期组织“上海——武汉”的远程会诊，为患者提供最精准的治疗方案。

还记得那张触动了无数人的布满压痕的脸吗？是胡老师积极鼓励医务人员创新，开发了“面部防压伤保护组件”“咽拭子取样防护装置”等，在更好服务患者的同时，保护了医护人员健康。他建立健全的进出舱制度，严格的管理和防护，只为确保承诺——“136个人，一个也不能少！”

不仅如此，他还将“广博慈爱”的瑞金院训带到了武汉，用温暖的鼓励慰藉了垂危的病患，用温柔的话语唤醒了沉睡的“江城”。胡老师带领的医疗队收治了90

名危重症患者，其中81名患者治愈，治愈率高达90%，死亡率仅1%。

3月30日下午，终于盼来了胡老师和前辈们归家的日子。大家却对抗疫的辛苦闭口不提。胡老师将自己比作一根火柴，“我只是点亮了你们心中的灯，是你们散发出了万丈光芒，照亮了被病毒笼罩的黑暗。我愿意做你们每一个人的火柴。”

聆听着胡老师的分享，令我们对医学使命的感悟更加深刻，对医学的热爱更加醇厚。我们将怀揣着赤子之心，奋勇前行。胡老师是我们心中的“大医生”，在医学的道路上，我们这样的“小医生”能有幸得其教诲，实是荣幸之至！

医教·历史

学问要“学”和“问”

黄莘庭教授是我国著名的外科学家和医学教育家。他为北京大学人民医院外科的医疗、教学和科研工作倾注了一生的心血和精力。黄莘庭十分重视医学教育，培养了大批临床医学学生、住院医师、下级医师，是众多年轻医生行医治学中名副其实的“医学大师”。

黄莘庭经常对学生说，“学问”两个字要拆开来理解，一个是“学”，一个是“问”。他鼓励大家积极讨论学术问题，科室的学术氛围十分健康和民主，常常能看到大家为一个学术问题或是病人的医疗方案争得面红耳赤。在争论中，黄莘庭不是以裁判员而是以运动员的身份参与进来，很多问题一时争不出个子丑寅卯，他也从不武断地下结论，总是对大家说：咱们回去查查资料、看看书，

下次再讨论。

此外，黄莘庭除了指导学生临床医疗工作，还经常教导学生要努力学习、勤于思考，要做有思考能力的、学者型的外科医生。他有时给学生布置一些任务，让他们分头去病案室收集病例或到图书馆查阅文献资料，做统计，写阅读笔记，并要求学生对问题提出自己的想法和思考。

正是在黄莘庭的言传身教和对学生的严格要求、高强度的训练下，培养出了很多优秀的医学人才。他们在人民医院这方沃土迅速成长，在日后成为工程院院士、名医名教授、学科骨干等，并将人民医院严谨、踏实的学风不断地传播延续下去。

（摘自《薪火百年踏歌行》讲述：祝学光、于永祥、王京生 整理：陈惠、赵婉辰）

医教·观点

向患者 向同行 向书本学习

▲无锡市锡山人民医院内科副主任、全科医学科主任 侯光明

辅助检查仪器的发展和技术进步，极大地提高诊断疾病的能力。但同时弱化了临床医师“望触叩听”的看家本领，不屑于身体力行、亲自动手，而仰仗医技科室的机械辅助检查。在专科还能通行，在全科就难有作为。全科疾病范围虽然面广量大，但客观条件局限，不可能、也不允许患者使用高端仪器漫无边际地检查。

为了提高全科医疗质量和岗位胜任力，望触叩听，无论现在还是将来，只能加强不能削弱。问诊和查体需要认真地规范化培训和补课。带教老师必须抓紧抓实，从严考核。

学，要向患者学习。患病以及疗疾过程的真实体验和感受，往往与医学书籍描述不尽相同。全科医师应十分珍惜患者以及家属提供给你的机会，提升自己捕捉疑难杂症表现的蛛丝马迹，去伪存真，拨云见日地发掘社区隐性疾病的综合全科实力。

学，要向同行学习。外出进修学

习的机会不多、时间有限。上级有经验的专家教授固然重要，应常虚心请教，比如专科倾向明显的疾病如何全科化诊疗等难点。同时，身边的同事也值得学习，应共同探讨诊疗体会，总结心得经验。另外，还应向护理人员学习，善采众家之长，弥补自身不足。

从医初期，我曾写了数以千计篇向患者、同行取经的笔记，详尽地记录诊疗得失、病症反应、同事高见、特殊病例等，对于我的成长和进步大有裨益。今天读来仍意味深长，值得借鉴和引领。

学，还要向书本学习。不断更新和修订的指南或共识，需要全科学员不断充电，温故知新；还要不时地从书本中寻求依据，来验证强化自身在全科医疗临床工作的科学性；更要敢于质疑，与书本对话，从而加深自己的学识，把书本上的死知识变成自己活学活用的思维！