



梧桐树⑨

成长从聆听开始
成才从感恩起步

坚持医学“战略家”视野

▲北京协和医学院 陈亦宁 周星羽

春风又至，协和的玉兰争相开放。古树玉兰绽放了新的花苞，与古典的协和，那么匹配。踏进协和前辈们所住的小区，古朴的旧式建筑带着沧桑的气息映入眼帘，“感恩梧桐树”的同学们登门拜访吴明江老师和魏珉老师这对伉俪，与他们一起追忆过往，畅想医学未来。

亲身实践 多学科拓展知识面

得知来访者大多是大二大三级的学生时，两位老师回忆起1966年考入协和后在北大读预科，正值二年级的情景。在对医学知识、操作技术尚且懵懂时，由于特殊时代的原因，他们中断学业，被分配到了西藏，在条件艰苦的边疆开启了医生生涯。

由于两位老师的医学知识未经过当今医学生按部就班的系统训练，所以只能向先前去西藏的医生们学习。

两位老师去西藏时，带得最多的就是书。尽管条件艰苦，工作和生活也十分忙碌，他们还是会抓住一切学习的机会：白天工作时随时思考、提问，晚上看书学习，彼此间互相讨论，温故知新。在这样的学习条件和环境下，两位老师靠自己学习、领悟，从不规范、不熟练，到积水成渊，最终成为能独当一面的医生。

吴老师语重心长地说：“理论知识到实际操作的转换是很难的，诊疗过程中的思考和操作，都必须经自己的切身实践，谁也代替不了。”

吴老师了解到同学们有的还在预科阶段，有的是“4+4”，欣慰地表达了对这两种培养方案的认可。

他说：“由一个其他领域的基础，再转到医学领域，视野是不一样的。在一个多学科的环境和氛围中，视野和高度特别重要。很多事情虽然并不精通，但是起码做到与相关专业人士交流时没有困难。”至少在听到某个领域的知识可以说出，“我知道一点，别蒙我！”

吴老师建议同学们除掌握医学专业知识外，更应该拓宽自己的知识面。吴老师曾经阅读过工商管理学的相关书籍，做过人体解剖学的老师；曾被派到原上海医科大学去进修一年，学习研究脑内某个核团的传导通路，这些经历对他在医务处、医院改革办和医院经济管理等部门工作时是很有帮助的。

协和人永远要有“战略家”的追求

随着医学的发展，协和人永远要有“战略家”的追求。吴老师讲述，张孝骞大夫很早就安排罗会元大夫从事遗传学研究，开创了我国医学遗传学科；指导黄席珍大夫从海外学习引进了呼吸暂停的监测手段，认识了呼吸暂停综合征的新领域。消化内科的陈敏章大夫与外科的蒋朱明大夫研究水盐电解质平衡，进而研究外科的营养支持，才有今日营养支持这一独立的学科。“当年这些专家的学术把握与眼光难能可贵。所以北京协和医学院在国际、国内的地位，都是靠‘战



探访成员与吴明江、魏珉老师合影

略家’们努力实现的。”吴老师见证了我国疼痛医学、危重症医学等学科发展——这些学科初期也经历了质疑和曲折，最终形成了新学科，刷新了学界的认知。例如危重症医学在汶川地震救援中，发挥了令医学界刮目相看的作用。

像前辈们一样，保持开阔的视野、对学科发展的把握与向前推进的行动力。吴老师说：“你们赶上了一个好时代，时代给了你们广阔的舞台。在这样的氛围中，把握好机遇是十分重要的，路总是一步步走的。就算碰到再大的困难，再大的麻烦，要始终稳住阵脚。”

临别，吴老师寄语探访的同学们：“继承协和传统，开拓创新，坚韧不拔，创造新的辉煌，贡献自己的力量。”

后记：

本次探访，被两位老师的人格魅力深深打动了。在那样的时代，他们克服困难，将自己锤炼成通识人才。而在如今优越的条件下，我们更应当利用好学校与社会提供的机会，不负韶华，成为具有战略思维的医学家。

上海心理战疫①

丈夫和妻子在不同的方舱里 迎来孩子

医师报讯（融媒体记者 冯倩倩）上海市精神卫生中心，临床研究中心办公室陈俊教授，3月23日接到了支援上海市级方舱医院的任务。目前他是上海市精神卫生中心“疫情防控心理援助工作专家督导组”成员，每天晚上都会通过视频电话，给所有支援的队伍做督导，协助解决新冠患者的精神心理会诊、联络需求以及医护人员心理援助。

近一个月来，上海疫情形势严峻，《医师报》记者对陈俊教授进行了采访。

“谢谢，谢谢，我当爸爸了！”“没有你们，我妻子和刚出生的孩子也不会如此安全。”一位在方舱里接受治疗的新冠肺炎确诊患者喜极而泣，开始按时吃饭、睡觉，认真配合治疗，也开始积极参与医务人员组织的康复活动。

这位确诊男子初到方舱时，垂头丧气，不吃不喝，坐卧难安，异常紧张、焦虑，一度激动地要求离开方舱。原来她和妻子同时确诊新冠，被分开在不同的方舱治疗，妻子是个临产孕妇，令他十分担心；而妻子既担心丈夫，又对自身安全和临产充满恐惧，直到生产，也无法得到丈夫和家人的陪护。

在上海市精神卫生中心心理团队的关心与照料下，这位妻子一切安好，医务人员将好转的消息传达给了丈夫，才有了开头这位丈夫一系列开心的举动。



心理问题要及时就医

陈俊教授介绍，对于女性而言，生产本身就是一件容易产生脆弱、引发情绪起伏的事情，产后抑郁更是常有发生，如今又加之感染新冠，孕妇的焦虑情绪可想而知。

于是督导组指导方舱医务人员了解夫妻俩各自的实际情况，帮助孕妇解决实际问题，给予孕妇更多的关心和照料。同时给予丈夫支持性的心理治疗，在他们夫妻之间搭建一种积极的紧密联系，帮助他们缓解紧张焦虑。

对于已经确诊的患者，“会不会失去生命？”“能不能得到有效救治？”是他们最关心的安全问题；“吃的、喝的有没有？”“能不能保持跟家人的联系？”“家人是不是安全？”“身体治愈之后，会不会有后遗症，会不会遭遇社会歧视？”也是这些确诊人员关心的问题，这些问题会引发紧张和焦虑。

因此，要跟患者深入沟通，了解他们的困难。然后通过评估患者的反应，了解是属于应激情况下的常见反应，还是过度应激导致的抑郁症状或者焦虑症状。如果只是一些常见的应激状态，那么就会想方设法为他们解决基本需求问题、提供心理支持和疏导。

比较严重的焦虑或抑郁症状患者，则多会出现很多躯体化的症状，例如失眠、疼痛。上海市精神卫生中心的心理团队也会针对患者实行个体化用药，保证睡眠良好的前提下，缓解焦虑。

扫一扫
关联阅读全文

医师报·理事会

“三名工程” 赫捷院士团队扎根深圳5年

医师报讯（融媒体记者 欣闻）袁女士是一名深圳本地的肺癌患者，5年前因为左侧肺癌来到北京中国医学科学院肿瘤医院请赫捷院士实施了肺叶切除术，术后恢复顺利。

2017年7月，袁女士在复查时发现右上叶磨玻璃结节，诊断考虑为右上肺上叶第二原发癌。当时正值中国医学科学院肿瘤医院深圳医院正式运营不久，赫捷院士胸部肿瘤创新团队扎根深圳。袁女士心想，在深圳看病，家里人也方便照顾自己，不用再两地奔波。经过全院多学科MDT讨论，拟采用较为复杂的肺段切除术，不仅能彻底地切除病灶、减少创伤，而且能最大限度地保留有功能的肺组织。赫捷院士团队采用了当时国际上最先进的3D图像重建技术，精准定位了肿瘤位置。2017年8月15日为患者成功实施了“胸腔镜右上肺上叶尖前段切除术”。



小心轻放的光阴②4

我想变胖

▲北京回龙观医院 陈妍

当朱迪把预约单递给我时，我被她瘦削的双手震撼了。同时，她那深陷在眼窝内的双目满含渴求：“医生，帮帮我吧！我知道我病了！”

朱迪是一名平面模特，她与许多来北京闯荡的年轻人一样，为了心中期许的生活而打拼。由于职业特性，她严格控制自己每餐食物的数量与种类，富含碳水的食物，她都避而远之。然而令朱迪始料未及的是，这种苦行僧般的自律节食非但没有让她的事业蒸蒸日上，反而让她变得骨瘦如柴，毫无美感。

朱迪发现自己渐渐对食品失去了兴趣，无法正常饮食，整个人也逐渐性情大变，按她自己的话说，“就是有点神经兮兮的，动不动就想哭，注意力不集中，记忆力明显下降，经常失眠。”听完朱迪的主诉，我知道她得了神经性厌食症。神经性厌食是最早被

识别和标注的进食障碍类别，典型特征是我有意识地主动限制进食量和种类，导致消瘦。最初症状是减少主食摄入量，严格限制自己对各种肉类和蛋白质等摄入量，过分关注食物中的脂肪含量、热量与含糖量。随着病情发展，多数患者以青菜代饭充饥，即使是如此，他们依旧坚持认为自己肥胖，有时这种想法偏执于某个身体部位。

非常幸运的是，朱迪能意识到自己的症状，主动求医，并配合治疗，治疗方案实施起来很顺利。

朱迪拿起我给她开的处方，哭着说：“医生，我还能胖吗？”我无法给她肯定的答案，但我应该给她希望：“只要积极治疗，慢慢尝试吃肉、吃饭，长胖不是难事儿！”朱迪脸上的口罩微微抖动了几下，我想，她也许是在微笑吧。