



走过那么多地方 最爱的还是祖国

▲北京协和医学院 潘俊彦 陈琬琦

探访任玉珠教授前,我在内心揣摩了许久,该如何与协和老前辈交流?与新生代相比,老一辈“协和人”到底是怎样的存在呢?幸运的是,这次探访之后,我找到了答案。

出国前要打好基础

1956年,任玉珠老师从北京医科大学毕业,随后在捷克斯洛伐克留学三年半,回国后分配到北京协和医院。对于留学,任老师有自己的看法:“现在去国外交流的机会很多,出国开阔眼界、学习交流是很好的,回国后再利用所学的先进知识服务患者。可出国前,一定得先打好基础,如果‘肚子里’没什么存货,一味往外面冲,不仅不会得到重视,更不会得到好机会。”

而对于留学深造后的去向,任老师希望大家能够学成归国,服务广大人民。爱国不是口头说说的,要有实际行动。

拼搏不意味着“超负荷”

从医60余年,任老师至今还在为祖国卫生健康事业工作。她说,年轻人要有拼搏精神,现在有些医务干部申请来协和进修,来了三个月就不干了,太累,适应不了这样的工作强度。但任老师也并不鼓励“超负荷”的学习、工作方式:“年轻人,该休息还得休息,劳逸结合才能保证身体。”

“纵向比,现在协和的学生跟以前的学生还有差距,但横向比是不错的。”任老师笑着说,十几年前,自己还一度担心老了以后生病该找谁去看、能信任谁。但看到工作努力、知识面很广、对患者很亲切的年轻大夫越来越多,自己就放心了。

做一个正直的医生

问起任老师觉得最愉快的事,任老师想了想说:“把患者治好,他们临走前对我一笑的时候,我是最高兴的。”她说,好医生要德术双馨,但医德更为重要,要“待患者如亲人”。

说起医疗界一些追求物质生活的现象,任老师毫不留情地抨击:“医生要‘正’,不能被物质欲望所左右。只要你是一名好医生,就不怕没有相应的待遇,但这些待遇一定要是‘正路来的’,是自己的诚实劳动所得!”

整个访谈里,任老师一直在强调医德的重要性:“医生是个神圣的职业,一定要做一个正直的医生。”

后记

行医是件漫长又苦累的事,可是在她看来却如此理所当然。透过任老师,我们仿佛看见了那一代的老协和人,在时光的长卷里,活成了一段我们所仰望的传奇。而未来,还在等着我们去开辟。

致青年医生: 流自己的汗 吃自己的饭

▲中国工程院院士 山东省肿瘤医院院长 于金明

作为一名医生,我一直以“争第一、求完美”为准则,“争第一”意味着最忙,“求完美”意味着最累。在美国留学期间,我总是最早到实验室和最晚离开实验室的那个人;回国以后,我也始终坚持每天清晨5点多就来到病房看书、查文献、看病历,然后再进行早查房。那时,我白天忙临床、做科研,晚上查文献、写文章——记得有一次,我读书到深夜,

困极了,在接失手掉落的厚厚的外文书籍时,手不慎戳到了铅笔尖上,直到现在,我的手上还有一个深深的铅笔印。

刻苦使人成长,刻苦使人奋进,正是这种不服输、不认命的精神。使我倔强地从一名地地道道的农民,成长为我国放疗领域唯一的院士。而即使这样,我也依然坚持“当天睡当天起”的习惯,我经常对自己说,一天能睡5个小时就

已经很奢侈了。

我经常说:流自己的汗,吃自己的饭,世界上没有救世主,也没有神仙和皇帝,只有自己救自己。真诚希望各位青年医生珍惜时代、不负韶华,以革命英雄主义精神继续谱写中国医学发展的新篇章。

《医师报》融媒体记者尹晗根据于金明院士在《时代对话 成长加分》主题访谈中发言整理

18.5% 大学生有抑郁倾向 医学生心理健康状况较优 医学生: 重压下的自我化解

医师报讯 (融媒体记者 冯倩倩 王璐)“学医路漫长,何时出口能成章?”北京协和医学院2020级外科学士黄博文苦笑着对《医师报》记者说。

“物流不畅,核心实验难开展;实验室被封控,毕业课题恐泡汤……”北京协和医学院2020级内科学士薛同学告诉《医师报》记者,医不自医,面对学业、毕业、就业的压力,医学生不仅也会迷茫,心理问题也在所难免。

《中国国民心理健康报告(2019—2020)》调查结果显示,18.5%的大学生有抑郁倾向;4.2%有抑郁高风险倾向;8.4%有焦虑倾向。医学生心理健康情况如何?他们是如何化解不良心理的?大学生群体最突出的心理问题有哪些?近日,《医师报》记者采访了心理注册督导师、北京市教育工会心理咨询中心专业负责人雷秀雅教授,请她为医学生“解惑”。



扫一扫
关联阅读全文

医学院校风险事件率低于综合大学

医师报:作为一个“把大学生活当成高三过”的群体,医学生们的心理健康状况如何?

雷秀雅:与疾病打交道,与患者相处贯穿着医学生的学业始终。但相比于其他大学生,医学生的专业知识可以帮助他们化解一部分心理问题、缓解心理压力。调研显示,北京市医学院校大学生风险事件率、自杀率较低。相比之下,综合性高等学府风险事件发生率偏高。

大学生心理抑郁发作率更高

医师报:大学生群体最突出的心理问题有哪些?

雷秀雅:大学生心理抑郁发作率比一般人群更高,呈现出的抑郁程度也相对较高。另外,大学生群体还呈现出与年龄不匹配的人格发展,即人格不成熟。

抑郁主要表现为大学生抗压能力低,在挫折面前没有应对策略,会产生极高的自我攻击,如自虐、自残、

自杀等行为,或者脱离正常生活,处于退缩状态。人格方面的问题,多表现在人际关系。过度的敏感引发人际关系困扰,导致无法正常交流。

大学生心理问题两大主因

医师报:医学生出现心理问题的主要原因是什么?

雷秀雅:其实不仅是医学生,放眼大学生群体,出现心理问题有两大因素,一是时代的原因,主要包括大学生成长过程中的环境因素——家庭教育背景、文化环境等。在我国,传统家庭教育和社会教育者给年轻人提供了很多学习文化知识的机会和环境,但对于他们的身心健康,特别是对独立性的培养、解决问题的能力方面关注偏弱。

第二个因素是生理发育原因,比如,前额叶的成熟影响着情绪,而额叶生理发育最完整的时期约为25岁,大学生刚好好处在一个即将成熟又未成熟的阶段,所以出现了抗压能力比较弱、情绪反应比较激烈的状况。

研究生心理问题与本科生相差不大

医师报:如今,三甲医院的医生最少也要硕士研究生学历,而想要跨进北上广三甲医院的门槛,没有博士研究生的学历肯定是不行的。面对漫长的学习周期,很多医学生都产生了焦虑情绪,对此您怎么看?

雷秀雅:不仅是医学专业,所有专业的研究生都面临类似的问题。在研究生招生数量比较少的时代,研究生的心理问题并不突显。但如今,研究生面临的心理问题和本科生相比并无明显区别。国家扩招后,研究生数量增加了,但是并未降低对培养质量的要求。现在教育部学位中心,论文回查率每年都在提升。那些学习能力稍弱的大学生更容易出现应激状态的心理问题。

因此,大学生在做选择的时候,需要冷静和严谨。专业选择初期跟人格特质关联不大,但是在硕、博士研究生阶段,人格特质跟专业的关联性比较密切。

