



第 892 期

2021年10月15日
本期共四版

北 医

国内统一刊号：CN11-0810G

主办单位：北京大学医学部

编辑出版：《北医》编辑部



识别二维码关注
北京大学医学部官方微博



识别二维码关注
北京大学医学部微信公众号

叙事医学的下一个十年

P02-P03

初心如锦时 归来仍少年

P04

读《野地灵光》有感

P04

要 闻 简 报

▲9月18日，基础医学院心血管研究所郑乐民团队在European Heart Journal在线发表研究论文，发现主动脉瘤和主动脉夹层的新标志物和治疗靶点，论文首次报道琥珀酸可作为急性主动脉夹层（AAD）诊断的新型生物标志物，血浆中高浓度琥珀酸加重小鼠AAD进展，抑制巨噬细胞内琥珀酸生成通路，为AAD治疗提供新的靶点。

（基础医学院）

▲9月27日，药学院周德敏教授团队与协和医院免疫风湿科张恒教授团队合作，在学术期刊Nature Biomedical Engineering发表研究论文，介绍在长效靶向调节性T细胞的细胞因子类药物治疗自身免疫性疾病方面取得重要进展。利用基因密码子扩展技术对IL-2蛋白进行精准的聚乙二醇修饰，调整IL-2与其三型受体的亲和力与偏向性，实现持久且靶向性地激活调节性T细胞，减轻炎症反应的目标。

（药学院）

▲9月7日，《柳叶刀·西太平洋杂志》在线发表公共卫生学院刘民教授课题组与中国疾病预防控制中心妇幼保健中心王爱玲教授课题组合作完成的研究论文《2015-2020年中国2853个县9000万孕妇HBV感染情况：一项全国性观察研究》。表明2015年至2020年中国孕妇乙肝病毒感染呈中度流行，且流行率持续下降。然而，在省级和县级水平上，乙肝病毒感染的流行率仍存在差异。

（公共卫生学院）

▲9月30日，人民医院举行中青年骨干教师工作研讨暨座谈会。思政教育、理论授课、融合课、PBL/CBL、教学查房/床旁带教、临床基本技能、情境模拟教学等9个教学小组分别介绍了小组的人员构成、远近期目标、工作计划、目前困难和希望得到的支持。会议是在总结过去三年骨干教师发展基础上的“再出发”，人员覆盖所有学科，既有教学经验丰富的中年教学骨干，又有充满教学热情的青年教师代表。

（人民医院）

▲为贯彻落实健康中国行动，加强出生缺陷防治宣传教育，引导全社会更加关注和支持出生缺陷防治和妇幼健康促进工作，10月10日，第三医院在京启动罕见病/出生缺陷防治系列科普宣传活动。以“健康孕育，护佑新生”为主题，详细回顾了科凯恩氏综合征患者案例的诊疗过程，交流了医学遗传学发展信息，向大众发出早筛查、早诊断、早干预，共同参与到预防出生缺陷的倡议。

（三院）

▲口腔医院近期举办推动医院高质量发展中层干部培训班，医院党政领导班子成员、中层党政负责人、护士长参加，共同深入学习研讨推动医院高质量发展各项工作。培训内容涵盖医院“十四五”时期发展规划、学科建设与高质量发展、医院高质量发展新文化建设、平安医院建设、公立医院绩效考核等多个方面。

（口腔医院）

▲在中国科协等13部门联合举办的“百年再出发，迈向高水平科技自立自强”2021年全国科普日活动中，肿瘤医院护理团队认真组织、精心部署，于9月14日开展“温暖的陪伴”主题线上科普，以较为常见的困扰肿瘤患者居家护理的问题，进行讲座结合操作演示形式的科普。

（肿瘤医院）

▲为深入开展党史学习教育，产业党总支、机关党委、后勤党委联合开展“知史明理、学法明辨”主题党课。邀请北京市委党校教授、法学博士吕廷君做《民法典》学习解读。产业、机关和后勤党委200余名党员干部参加了学习。

（产业党总支 机关党委 后勤党委）

▲北大医学继续教育发展与护理人才培养论坛10月10日在医学部举办。论坛在新时代、新背景下聚焦护理专业发展与临床护理人才培养，探讨新思路、新进展、新举措。采用线上线下同步形式，现场汇聚40余家医院护理领域参会者80余人，5800余人次在线观看论坛直播。

（继续教育学院）

□ 本版责编 武慧媛

医学部召开中层干部会

本报讯（记者 武慧媛）10月11日下午，北京大学医学部在逸夫楼报告厅召开中层干部会议，宣布关于医学部党委书记的任免通知。

北京大学党委书记邱水平，常务副校长、医学部主任乔杰，医学部党委书记刘玉村，校党委副书记、副校长陈宝剑，校长助理、秘书长、党委办公室主任办公室主任孙庆伟，党委组织部部长宁琦出席会议。医学部党政班子成员、医学部党委委员、纪委委员，医学部各学院、附属医院、机关单位、直属单位的主要负责人参加了会议。会议由乔杰主持。

宁琦宣读中共北京大学委员会关于陈宝剑、刘玉村职务任免的通知。学校研究决定，任命陈宝剑为北京大学医学部党委委员、书记（兼），刘玉村不再担任北京大学医学部党委书记职务。

刘玉村表示，回想在医学部党委书记岗位工作的五年半，往事历历在目，感谢同志们支持与鼓励，相信陈宝剑同志一定会团结带领北大医学的发展达到一个新的高度。他以“走好人生路”感言：珍惜童年来自家庭

的温暖，把握好青年成长的光阴，在中年的岁月担当作为，走出自己精彩人生的同时，回报社会与家庭，唯有如此，才可以夕阳无限好。刘玉村与大家分享了关于“做好干部和好人”的思考与体悟：万物皆变化，唯有爱永恒。衷心地爱党、爱国、爱学校，才可能成为一个好干部；真诚地爱家人、爱同事，才能是一个好人。

陈宝剑表示，完全服从、坚决贯彻学校党委的决定，由衷地感谢党组织的培养、领导的信任和同志们的支持，到医学部工作责任重大，使命光荣。他表示，来到这个光荣的集体，将以学习的姿态开始工作，深入学习医学部的历史、医学教育的规律，深入思考医学部党委如何在医教研改革创新中发挥更好的作用。要按照学校党委的要求，认真贯彻执行，做讲大局的表率、讲团结的模范、讲奋斗的先锋、讲纪律的标兵，按照习近平总书记对干部“忠诚、干净、担当”的要求，坚持原则，严格自律，敢于担当，勇于创新。陈宝剑表示，对于中央巡视反馈的问题，医学部党委照单全收、立行立改、全面整改，并在学

校党委统一领导下，不折不扣保质保量完成任务。

乔杰代表医学部行政班子郑重表态，坚决支持学校党委的决定、衷心感谢学校党委的支持、热烈欢迎陈宝剑同志任职。乔杰表示，陈宝剑同志党务工作经验丰富，敢于迎难而上、攻坚克难，善于解决改革发展中的复杂问题，一定与宝剑同志搭好班子、带好队伍，团结凝聚医学部全体师生员工的智慧和力量，共同落实中央巡视反馈的整改任务。按照学校党委的要求，做到“心底无私天地宽”，打破思想认识上的局限，站在党和国家事业发展的高度，坚持学校党委的集中统一领导，进一步完善和改进管理体制，推动校本部、医学部更高层次的融合。

邱水平在讲话中指出，刘玉村同志已过任职年龄界限，学校从高校党委书记队伍建设全局和工作实际出发，经过反复酝酿、通盘考虑做出上述决定。在两部不断深度融合的背景下，刘玉村同志自2016年4月任职以来，认真领会中央关于加快医学教育改革的总体方略，带领北大医学在服务国家战略、推进健康中国建

设、深化医疗卫生体制改革等方面成绩卓著，使北大医学的发展理念深入人心。在协管学校统战工作期间，充分发扬民主，团结各民主党派、侨联和无党派人士，为进一步构建大统战格局作出了自己的贡献。

2020年新冠疫情期间，北大医学组织400多名医护人员驰援武汉，充分体现了北大医学人的使命与担当。邱水平代表学校党委对刘玉村同志多年来的辛勤付出表示衷心的感谢，对北大医者坚守初心勇担使命的精神表示敬意。他对陈宝剑同志的工作经历作了介绍，希望新的医学部领导班子团结努力，接续奋斗，攻坚克难。

邱水平总结了两校合并的历史必然性和两部融合21年来的成绩与经验，分析当前面临的问题和挑战，结合中央巡视反馈意见，对未来两部更高层次的融合提出要求。他说，21年的实践证明“党委集中统一领导、业务管理相对独立”的模式在两校融合初期是成功的，并在一段时期内对大学和医学部的发展起到了积极的作用。目前党委集中统一领导的基本框架已经形成，学科交叉融合发展的良好态势已

经形成，北大一家亲的思想共识已经形成，今后要进一步加强党的全面领导，优化改进体制机制，以扎实的党建工作引领北大医学的新发展。

邱水平强调，今年是中国共产党成立一百周年，“十四五”开局之年，新一轮“双一流”建设开启之年，要充分认识到巡视整改中发现的“思想认识不够到位、管理体制融合不够到位、融合发展机制不够到位”等短板问题，充分发挥党委“把方向、管大局、作决策、抓发展、带队伍、保落实”的领导作用，加快推进体制机制改革。要站在党和国家事业发展的高度，牢记初心使命、提升政治站位、强化大局意识，进一步完善和改进管理体制，“该打通的坚决打通”，激发医院、学院发展内在动力，推动校本部、医学部更高层次的融合。要把学校和医学的发展自觉融入党和国家的事业中，加快教育综合改革，不断提高政治判断力、政治领悟力、政治执行力，以融合发展促进双一流建设，在实施健康中国战略、保证人民群众生命安全等方面勇担北大使命，作出新的贡献。

第一届“怀柔论坛”开幕 聚焦生命健康与生物医学成像

图片新闻



用青春告白祖国

10月1日，医学部共青团系统举行“国旗下的教育”特别活动，用青年的方式庆祝新中国72华诞。医学部党委常务副书记徐善东，各院系、部门老师来到活动现场和300多名同学、近百名校园安保工作者参加活动。

讲话环节，基础医学院伍钰同学带领大家回顾国歌的由来，重温那段烽火连天的峥嵘岁月。广播站那若珣和李步珩同学深情朗诵方志敏烈士的散文节选——《可爱的中国》。字里行间，流露着对祖国母亲的热爱和对美好未来的坚定与憧憬。

（团委）

本报讯 10月9日，北京大学联合北京市怀柔区人民政府、北京市怀柔科学城管委会举办的第一届“怀柔论坛”在怀柔区中建雁栖湖酒店开幕。北京大学党委书记邱水平，中国疾病预防控制中心主任、国家自然科学基金委员会副主任高福院士，国家自然科学基金委生命科学部主任李蓬院士、医学科学部主任张学敏院士，教育部科技与信息化司副司长张国辉，北京市委教工委副书记、市教委主任刘宇辉，怀柔区委书记、怀柔科学城管工委副书记郭延红，怀柔区委副书记、区长、怀柔科学城管工委副书记于庆丰等领导出席论坛开幕式。中国科协副主席，北京大学党委常委、常务副校长、医学部主任乔杰院士主持开幕式。

本次论坛由中国科学院生物物理研究所协办、北京大学国家生物医学成像科学中心承办。论坛会期两天，主题为“生命健康与生物医学成像”，旨在聚焦生命健康领域，探讨如何依托先进的生物医学成像研究设施，发现和探索关键核心科学问题，促进成像技术与基础生命科学、与临床医学尤其是精准医学等领域的交叉融合，推动后续原创性重大科学问题研究以及技术创新的开展。论坛邀请

了国内相关领域著名专家学者150余人，通过学术报告及圆桌讨论的形式，进行深入的交流和探讨。

邱水平代表北京大学向论坛的举行致以热烈祝贺，向出席论坛的各位领导、嘉宾和专家学者表示衷心感谢。他表示，科技自立自强作为国家发展的战略支撑，也是我国科技工作者的重大使命。在生命健康领域，北大实施了“临床医学+X”计划，成立了未来技术学院，以承担起新时代使命，坚持瞄准世界科技前沿，打造科技创新高地。在国家推进高质量发展的新阶段，为进一步坚持“四个面向”，在国家发改委、教育部、中科院、北京市、怀柔区的大力支持下，北大正联合我国多所高水平大学和科研机构推进多模态跨尺度生物医学成像设施建设，努力打造国际上成像模式融合程度最高、可视化解析能力最全面的全尺度成像设施。邱水平希望与会专家学者围绕论坛主题，凝练重大科学问题，着眼于“卡脖子”技术的基础理论和原理，推动原创性重大科学问题研究以及技术创新的开展，为人类健康事业提供更多全新的解决方案。

高福代表国家自然科学基金委祝贺论坛召开、祝贺成像设施落地怀柔

科学城。他表示，成像设施的建设目标是面向人民生命健康，解决国际科技前沿问题，解决经济主战场和国家重大需求的科学和技术问题，将带领我们在科学的“无人区”探索。国家自然科学基金委特别强调要做从0到1的原创科学研究，今后将继续支持怀柔科学城和成像设施建设。

张国辉表示，教育部党组高度重视科技创新工作，大力推动高校建设重大科技基础设施，使其成为加快“双一流”建设、实现高质量发展的重要助推力。他希望北京大学积极承担高水平科技自立自强的使命担当，用好成像设施，研究真问题、真研究问题，解决医学实际问题，加快推动基础研究成果向临床诊疗和医药产业的转化应用。

开幕式后，与会领导、嘉宾参观了怀柔科学城材料基因组平台，考察了多模态跨尺度生物医学成像设施建设现场，并与建设施工方负责人进行了座谈。北京市科委、中关村管委会、怀柔区等领导嘉宾出席开幕式，参加活动的还有科技部国家实验室工作司及相关科研机构、医疗机构、企业的专家学者，以及北京大学相关院系以及职能部门的专家和领导。

（北大新闻网）

选调生返校座谈：“请党放心，基层有我”

本报讯 10月12日，学生工作部组织召开“请党放心，基层有我”2021年选调生返校座谈会。来自全国10个省市自治区的11位选调生代表分享在祖国基层的收获和感悟，表达对母校的感激之情。他们说，北医的学习和生活充分锻炼了自己各项能力，使得在选调生工作岗位上能够出色完成任务，北大医学家被社会赋予较大期望，这也

激励他们在各自的岗位中勤奋严谨、求实创新，要传承好北大医学的厚德精神，全心全意为人民服务。医学部党委常务副书记徐善东出席座谈，相关部门、学院的师生代表参加会议。

2016届校友、天津市委宣传部分策法规研究室王竹青表示，在北医掌握的学习能力、科研精神和终身学习的好习惯，都是工作中宝贵的财富；

来自广西省桂林市临桂区茶洞镇的2014届校友杨建群表示，在北医的学习和生活培养了吃苦耐劳的精神，这些支撑他完成家乡脱贫攻坚、乡村振兴和经济建设的工作；新疆乌鲁木齐市委改委的2011届校友阿力帕提·沙迪克回到家乡后利用自身专业优势，大力推动新疆生物医药企业发展，也身体力行行为祖国边疆稳定及疫情防控作

出贡献；2013届校友、来自西藏拉萨市曲水县的顾亚要从恒心、耐心和进取心三方面讲述经历，激励师弟师妹在各岗位上兢兢业业，不负时代、不负韶华。

听取选调生校友们的分享交流，徐善东表示很欣慰也很感动，也结合自身经历建议大家：始终坚持一个根本就是对党忠诚，要正确理解习总书记

提出的“新时代”的含义，以人民为中心走向共同富裕；保持好自己的本心、平常心，扎根到基层去，到人民中去，要把工作建立在调查研究的基础上。希望各位校友在工作中全力以赴，提高解决实际问题的能力，同时也欢迎常回来看看，北大医学永远是大家温暖的家。

（学工部）

叙事医学的下一个十年： 回归医学的“初心”

□ 本报记者 韩娜

编者按：

“医学是一种回应他人痛苦的努力”，随着医学的发展，人文因素在其中的作用被越来越多的人认识和重视。叙事医学作为一种行业实践，在国内经过十年的发展，对医生、对患者、对医患关系，都产生了积极的作用。

下一个十年，叙事医学将秉承着“人文”这颗医学的“初心”继续发展。我们虽然不能包治百病，但是可以尽力做到情揽百家、安顿百魂、抚慰百心。

我所感受的孤独肯定比不上患者的万分之一



《查医生援鄂日记》
中国国内第一部正式出版的抗疫日记

《查医生援鄂日记》是中国国内第一部正式出版的抗疫日记，2020年首次出版，作者是援鄂医生查琼芳。日记完整记录了上海医疗队援鄂68天中的点点滴滴，揭开了中国迅速控制疫情的“密码”，再现了医务人员及其他民众于危难时刻表现出来的义不容辞和善良勇敢。2020年12月，该书入选2020年“优秀现实题材文学出版工程”；2021年1月，获得《中国新闻出版广电报》2020年度好书荣誉。

在新冠肺炎疫情期间，一大批医务人员写作了大量类似这样的抗疫日记和家信。北京大学医学人文学院助理教授黄蓉对一部分出版的经典作品进行了文本研究，发现这些文章在疫情那个特殊时期为人们提供了一个重建秩序的途径。

疫情期间，医务人员写作的一个很重要的动机，就是借此机会梳理自己的工作和生活。日记开头通常描述了一种困难和混乱的状态——

疫情早期，由于对疫情的认识不足、准备不够充分，医务人员面临巨大挑战，对未来也充满了不确定；接着回顾起他们加入抗疫队伍的动机，描述当下的工作；最后落脚于对未来的希望和抗疫必胜的信心。

可以看出，通过叙事，医务人员重新梳理了被疫情打断的生活，形成了一种知难而上、有条不紊、迎接胜利的积极的人生叙事，读者也能够通过阅读，感受到这种秩序感和信心。

在日记中，能够看到医务人员对患者的理解与同情，看到特殊时期医患关系的感人力量。

一名三线城市的医务人员接诊第一位新冠肺炎患者时，虽然内心十分紧张，但仍然同患者细心交流。患者感动地说：“你是这么多天第一个跟我说话的人，难道你不怕我吗？”他很诚实地说：“其实我也是怕的，说实话，现在这个阶段，我们对疾病的了解还非常少，所以我们所做的处置也只是当前判断下最好的处置。”说这番话时，他内心十分忐忑，但是他惊讶地发现，患者不仅非常理解，而且非常配合，依从度特别高。过年时，患者的哥哥来给患者送饺子，一定会给他一份。

在日记中，这位医务人员不仅观察到了一名新冠肺炎患者的孤独，也切身理解了这种孤独。他写道：“当我一个人穿着防护服在安静的房间里等待患者时，倍感孤独，但是这种孤独，肯定比不上患者孤独的万分之一。”他的这种同情，通过书写，也传递给了更多人。

抗疫日记也表现了医务人员作为普通人的一面，面对未知的病毒，他们也会恐惧、害怕和怀疑，但是最终他们依然选择逆行出征，义无反顾地冲在了第一线。正是这种真实的暴露，让大众认识到医生不是完美的人，医学也不是一个完美的学科。黄蓉认为，正是由于医学的局限，使我们更加认识到医生的伟大，“他们不是因为无所不知而伟大，恰恰相反，他们之所以伟大，是因



新冠肺炎疫情期间，
北医援鄂医疗队的医务人员通过纸笔和患者沟通

为虽然他们知道的有限，但依然可以靠着无限的关怀，在有限的条件下尽力去创造奇迹”。

抗疫医务人员写的这些日记，从专业的角度来讲，是一种叙事医学的实践。叙事医学这一概念最早由美国哥伦比亚大学的丽塔·卡伦教授于2001年提出，旨在强调医学实践中的叙事能力，即“认识、吸收、解释并被疾病的故事所感动的能力”。这种能力有助于医生在医疗实践中提高对患者的同情能力、职业精神、可信程度和对自我的反思。

叙事医学的生命力在疫情期间得到了进一步的彰显。一方面，医生通过叙事，能够更加理解患者的痛苦和恐惧，与患者共情；另一方面，医生通过叙事抒发内心情绪，重新建立起对生活的秩序感。

在北京大学医学部叙事医学研究中心主任郭莉萍看来，无论是出于何种目的所做的叙事，都有其积极意义。“写作是一个思想外化的过程。一些医生通过记录工作中的正面反馈或宣泄负面情绪来对抗职业倦怠感，增强职业认同感和满足感；一些临床带教老师会把故事运用到教学中，借助故事给学生讲授知识点；还有一些医务人员通过叙事反思医疗行为，这不仅对医生本人，对整个行业来说都是有益的。”

大夫，我连脑浆都要吐出来了

科学和人文、技术和人性双轨运行。在医学的发展过程中，不仅要懂科学的复杂性，还要理解人文的复杂性。叙事医学就是要把患者还原成一个巨大的、立体的、完整的人。

目前，写作平行病历是实践叙事医学的最好方式之一。平行病历是相对于医生通常写的临床病历而言的。在临床的标准化病历中，医生记录下病人的病史、病症、检查指标、治疗记录等情况。而在平行病历中，还需要医生表达出对患者境遇的洞悉、共情和对医疗行为的反思。

平行病历是医生认识疾病，理解病人痛苦、无奈和恐惧的最好手段。并不需要医生针对每个病人都写平行病历，而是要让每个医生都带着平行病历的思维去接触、观察病人，从“以看病为中心”变成“以看病人为中心”。

北京大学医学部叙事医学研究中心王一方教授解释：“在临床中有两个‘无知之幕’，就像是一面单向玻璃，我能看到的情形你无法看到，我了解的东西你不了解。过去我们只认识到医患之间的知识鸿沟，无疑，医生在科学知识上是占有优势的，对疾病的认识比患者多。叙事医学就是要确认，在疾苦境遇的体验方面，患者比医生懂得多。因为他们是疾苦的穿越者、被折磨者、被煎熬者。”

可以认定，只凭借化验单看病的医生不是一个好医生，化验单之间有时会出现不自洽的情况。例如病人的肿块很大，但是相应的瘤标记物指标并不高，这是为什么？也许病人的故事可以解释这种临床上的矛盾性，有助于医生破解临床难题。

很多医生对叙事医学有一个误解，认为这是

一件需要单独花时间去做的事情。事实上，叙事医学作为一种理念、一种方法，是贯穿于行医过程始终的，融人文在技术之中，恰恰可以获得患者的信任，有了信任，就医程度高，医患关系就顺畅、和谐，反而可以节省不少误解、摩擦的纾解时间、精力，岂不皆大欢喜。

叙事医学强调通过倾听疾苦故事，从而对患者的境遇产生共情。倾听不是简单地聆听，而是倾尽同理心的交往，需要非凡的技巧，从话题到话术，医生能否“穿上患者的鞋子”，在患者的立场上感受痛苦与不安”，能否接纳患者对内心感受的描述，直接影响到倾听的效果。

王一方用他的亲身经历告诉我们，医生不仅是在听故事，具有叙事能力的医生能有效利用临床互动的机会，从故事中收集临床所需的重要信息，从而做出诊断和治疗决策。

王一方在临床工作时，有位化疗病人告诉他，“我连脑浆都要吐出来了”。“从医学常识来讲，这不可能呀！你说你把胆汁吐出来我相信，但是怎么可能把脑浆吐出来呢？胃和大脑又不相连。”但是经过查资料，王一方发现患者说得没错。“因为他临床通用一种叫做环磷酰胺的抗癌药，吃了这个药会有很强烈的呕吐反应，大脑会有一种空荡荡的感觉。所以患者说的这个大脑‘空痛’的感受是对的。”相反，医生基于病理生理学常识的推理却是不确切的，唯有共情能够弥补这个缺陷。

如果医生仅从医学常识出发，很容易居高临下地轻易否定患者的真实感受。但如果能像王一方那样，探究其深层原因，不仅能更加理解患者，而且有助于探究疾病背后的奥秘。

这里的长期治疗与照顾 以提升患者生命品质为诉求



国内第一本叙事医学领域的杂志《叙事医学》

在国内第一本叙事医学领域的杂志《叙事医学》创刊号中，中科院院士韩启德写道，“疾病最严重的结局是死亡，但如果患者看透了死亡，就不觉痛苦；疾病带来的痛苦主要是疼痛和悲情，是心理上的主观感觉，可能有的病人看好了病，心理上仍然感觉痛苦；但有的病虽然看不好，慢慢解除了病人的恐惧、恐慌，反倒不那么痛苦了。”

在北京大学首钢医院安宁疗护中心，医学的温度让病人和家属在残酷病魔中感受到了一丝慰藉。

北京大学首钢医院安宁疗护中心是在全国人大委员、北京大学首钢医院院长顾晋教授的倡导下，于2017年开设的国内三级医院第一个安宁疗护病房。安宁疗护中心共有15张床位，截至2020年底为肿瘤终末期病人提供安宁疗护服务1570余人次，目前一直处于一床难求的状态。

安宁疗护以临终患者和家属为中心，通过多学科协作模式，由医生、护士、社工、志愿者等组成专业团队，为疾病终末期患者提供控制躯体症状、心理、精神等方面的照护和人文关怀服务，以提高生命质量，帮助患者舒适、安详、有尊严地离世。除照顾患者之外，还包括对患者家属的心理关怀及悲伤抚慰。

安宁疗护的服务对象主要是疾病终末期患者，随着病情的进展，经医务人员评估，患者身体状况不能耐受病因治疗的副作用，不再具备继续病因治疗的条件，经患者及家属知情同意即可过渡到安宁缓和医疗照护。

2020年，首钢医院安宁疗护中心被评为“安宁疗护专科护士培训基地”，2021年被授予“北京市首批安宁疗护示范基地”，与老山、苹果园、古城、金顶街四个社区密切合作，创立了“医院-社区-居家”三级分层管理模式，依托面向安宁疗护工作者和普通百姓的线上培训课程，将安宁疗护管理模式向北京市六个辖区进行推广。四年间，安宁疗护中心接待了来自全国29个省市5000多人次的参观交流，每年定期开设培训班。

首钢医院安宁疗护中心坚持热忱温暖的服务理念和高质量的专业医疗护理，整洁温馨的医疗环境、人性化的病房服务设施，为医疗中的人文关怀提供了基础支持。在患者的最后时光，减缓患者的病痛，让患者处在一个舒适的心情之下，幸福地离开。这便是践行叙事医学的重要意义。

虽然之前首钢医院安宁疗护中心的医护人员并没有系统地接受过叙事医学的培训，但在他们的日常工作中，早已融入了叙事医学的理念，倾听、共情、尊重……这些叙事医学所倡导的理念，同时也是安宁疗护的基本原则。

有的病人刚来时不爱跟大家交流，在医务人员耐心的引导下，慢慢打开心扉，从一开始讲述患病的故事，到后来慢慢延伸到其他方面——家庭关系、人际交往、工作生活、未了的心愿等等。

有个病人是退伍军人，平时不苟言笑，不善与人沟通，妻子儿子长期照顾他付出了很多，他虽然看在眼里，却从来没有表达出来。在平时的聊天中，护士一直鼓励他向家人表达自己的想法。趁着在病房给他过生日的契机，护士专门准备了一束花，让他献给妻子。两人在大家的鼓励下羞涩地拥抱，第一次敞开心扉地表达了对对方的感谢、愧疚和爱。

安宁疗护病房是一个不缺故事的地方。刚开始，医务人员怀着将身边感人故事记录下来简单动机，开始了最初的写作。那时候，大家写得更像是记叙文，只是简单记录下故事本身，并没

有太多的情感碰撞。渐渐地，随着对叙事医学了解的加深，他们的写作也越来越深刻，不仅包括自身的内心感受还有身在其中的挣扎和反思。

“俗话说养儿防老，但仔细想想，一生中我们陪伴父母的时间真的不多。读书时，我们把时间给了学校；工作时，我们把时间给了患者；组建了自己的小家，我们又把时间分给家庭和子女。回想过去的十年，我在家人陪伴父母的时间加起来也不足一年。虽然他们没有任何怨言，但一定也盼望着我常回家看看。老舍在《我的母亲》中写道，‘人活到八九十岁有母亲在，便可以多少有点孩子气。失去慈母便像鲜花插在瓶子里，虽然还有色有香，却失去了根。有母亲的人，心里是安定的。’是啊，母亲在哪儿，家就在哪儿！无论何时，请不要吝嗇表达对父母的爱，虽然你未必能让他骄傲，但他们却视你如宝！”2017年母亲节，护士温娟见证了病房里一场温馨的庆祝活动后，写下了自己的感悟与反思。

每到各种节日，病房里都是仪式感满满。妇女节时的玫瑰、母亲节时的康乃馨，让患者感到他们在病人的身份之外，还是一个有魅力的独特个体。2020年感恩节，由于疫情比较严重，病房暂时停止了家属探视，护士们就请家属专门录制了感恩节视频，有的患者看完之后感动地直掉泪。

首钢医院安宁疗护中心主任王晓东同时也担任医院的肿瘤科主任，在她看来，两个科室里患者的诉求和病区氛围形成了鲜明的对比。“肿瘤科的患者大多比较焦虑，希望医生用尽一切办法在治疗上帮助他们，在治疗上很积极；而安宁疗护病房的患者基本已经接受自己的疾病没有太多治疗的办法，这时他们会更加关注生命本身。对他们来说，治疗已经不是最重要的，反而想去完成心愿、弥补遗憾、安排身后事。”

一位病人爱好广泛，打球、游泳、二胡样样擅长。在聊天中，他提起自己有个小遗憾，从没上台表演过二胡。那一年的“5·12”国际护士节，医院组织文艺汇演，首钢医院安宁疗护中心护士长孙文喜就趁此机会给科室报了一个节目，邀请这位患者同台演出，护士唱歌、患者拉二胡。患者十分高兴，特意好好打扮了一番。虽然当时他的力量已经很弱了，拉出来的声音不是很清楚、音调也不是很准确，但是当观众得知背后的故事时，都十分感动，这个节目也赢得了满堂的掌声。

“老人家是北大的教授，曾去日本留过学，说起年轻时的辉煌特别骄傲，但是很少谈到他的家庭。”慢慢熟悉之后，孙文喜才知道，老人的老伴儿患有精神病，一发病就打骂他。老人的儿子是丁克，没有孙子孙女相伴，老人时常感到孤独，“我们就理解了，为什么老人会发展出那么多爱好，还每次在我们面前都云淡风轻地表现得很坚强”。因此，病房的医护人员都格外关心他，把他当作自己的亲人。“我生孩子时他还要给我包个红包，说是作为爷爷的见面礼。我就用那个钱买了蛋糕和鲜花，给他过了最后一个生日，他可高兴了！”

不同于其他科室，这里的医护人员有更多的时间与患者沟通，和他们的关系也更亲近。在这里，没有几张患者，都是叔叔、阿姨、爷爷、奶奶。

在中国这个习惯于避讳谈及死亡的社会中，生命末期的状态对于病人和家属来说都十分陌生，而叙事医学恰恰能够为普通大众起到科普的作用，成为一种医患沟通的工具和方式，从而有助于提高患者的生存质量。

王晓东认为，在安宁疗护病房践行叙事医学的意义，还在于传递一种新的诊疗价值，“这里的长期治疗与照顾，不只是以延长患者生命长度为诉求，而是以提升患者生命品质为诉求；不仅重视治愈的价值，更注重生命尊严、信心-信念-信仰；不仅追求目的性治愈，更要重视过程性治愈；致力于陪伴、见证的安宁叙事有利于抚慰指标的发现与优化，继而发展出有品质的陪伴模式。”



北京大学首钢医院安宁疗护中心

内容接三版

总会有病人超出我们沟通的“舒适区间” 这就需要时刻提醒自己的角色



根据真实事件改编的叙事医学小品

在郭莉萍看来，叙事医学在实践中强调医生要倾听病人的叙事，并帮助或替病人建立一个关于自己疾病的叙事，这其实是一个邀请病人参与治疗的过程。在这个过程中，医生可以得到对诊断有益的线索，病人可以理解疾病对自己的意义，这种做法提供了一种重要的医患沟通模式，有效地改善了医患关系，使医生能够在循证医学的大背景下考虑到每个病人的独特性，恰好契合了以病人为中心的医学实践的需求。

“某日接诊一40余岁男性，主诉胸闷4天，胸痛1小时，双臂纹身，大金链子小金表戴得挺齐全。陪同的是俩‘兄弟’，不光装扮得气势汹汹，嘴上也不客气，骂骂咧咧地还拍桌子。我心感不妙，来了一帮难对付的‘老炮儿’。初步诊断符合急性冠脉综合征，如无特殊禁忌，应该立刻嚼服抗血小板及降脂药物。”

“指导病人服药也需要技巧，首先对有些急性病患者，不用让病人取药，抢救车备药直接用，以免耽误疾病的治疗。也不立即跟他谈费用问题，这样可以体现以病人为中心的医疗关怀。”

“一般来说，我们只要将药物用法、用量告知病人就算尽到了医疗义务。但这里有一个问题，这次让病人吃三种药，而三种药物剂量不同，单片剂量与需要服用片数也不同。换位思考，病人很难立刻搞清楚哪种药该吃几片。让一个剧烈胸痛的病人做数学题是不太人道的。”

“所以我当着病人的面分好药物，亲自喂给他。别小看这一举动，往往能极大地拉近医患之间的距离。而且‘老炮儿’们平时糙惯了、硬气惯了，可能几十年没享受过别人喂东西了，这时突然收获感动，药虽然是苦的，但心一定是甜的。”

“随着药物的使用，病人的胸痛症状减轻了，血压也趋于稳定。但顺畅的协作关系随着病人胸痛的缓解被打断了。病人对后续介入手术及住院的事儿又产生了犹豫。‘老炮儿’们对手术总有一种莫名其妙的抗拒，很难接受CCU病房对自由的限制，又感觉做了手术就不再是顶天立地的汉子了。”

“这时俩‘兄弟’也起到了负面作用，以喝酒吃大肉诱惑病人回家。对于这种‘捣乱’行为，一定要及时制止。我严厉警告两人，病人如出现意外，他们要对自己的言行负责。然后继续做病人的工作，同时等待救治。”

“这个救兵就是病人的媳妇儿。通常来说，‘老炮儿’们的另一半对他们放飞自我的行为早就看不惯了。他们病倒之际，媳妇虽然心急如

焚，但也正好能借医生之口教训老公，所以绝对会跟医生组成统一战线，成为医生的有力帮手。”

“这个家庭也不例外，媳妇儿来了之后很快明确表示配合治疗，果断扼制了老炮儿开溜的想法。至此，耗时约1小时，终于顺利将病人送入导管室，没让不听话的高危病人离开，某种意义上也算是保住了一条性命。”

“其实急性冠脉综合征的诊治是需要多学科配合的接力式抢救，急诊科通常只是打前哨。但我们不仅有及时确诊、给予初始治疗的责任，还需要尽可能建立良好的医患沟通，为后续环节的顺利进行做好铺垫。”

“作为医生，我们无法选择病人，总会有病人超出我们沟通的‘舒适区间’。这就需要时刻提醒自己的角色，以救治病人为目的，用专业的态度，必要时采取一些沟通技巧，表达对生命的尊重。”

上面的内容选自积水潭医院急诊科一位年轻医生所写的平行病历，从作者生动幽默的描述中，不仅能看到诊疗过程的一波三折，还能深刻体会到字里行间满满的人文关怀和沟通智慧。

由于急诊科接诊疾病的特殊性，使得急诊科的医患关系也有其特点：急诊科面对的是疾病的“遭遇战”，病人既不知道自己会得病，医生也不知道他会来看病，医患谁都不了解谁，这就要求双方在短时间内接受彼此；急诊病人疑虑多，对医务人员的依从性进入状态较慢，医生想办法取得病人的信任；突然得了急病，病人除了躯体痛苦，还伴随着心理恐惧，加上许多病人突然来医院，钱物准备不足，因此，医生不仅要兼顾病人的身心，还要让他们没有后顾之忧；急诊病人对疾病诊疗的预期较高，但疾病的控制不以病人主观意志为转移，需要医生花更多时间解决医患知识的不对等，让病人和家属知道医学的局限；老年病、终末期病人、癌症晚期病人是急诊的常客，这时医疗的重点是守护和陪伴，是提高病人的生活质量。

在急诊科，一招牌的技术只是潇洒的一面，需要天时地利人和。医生更多时候面临的是如履薄冰的险境，是技术、药物不能一锤定音的困惑。因此，急诊医生在技术与疾病的僵持阶段，或者技术和药物失去效能的时候，永远不能忘了手中的另一张牌——叙事医学。

2018年4月，北京积水潭医院急诊科主任赵斌在接触叙事医学之初，就意识到其巨大的生命力，随即开始与科室分享叙事医学的理念。



叙事医学专题培训

为了普及叙事医学，赵斌组织研究生和一部分医生翻译了叙事医学的提出者丽塔·卡伦撰写的有关文章，体验叙事医学的原汁原味，感悟叙事医学在临床的实践；鼓励部分医生书写平行病历，把对病人的关注融入临床实践的每一个细节，让医生站在病人的角度看待疾病的救治；利用小品的形式，给医护创造实践叙事医学的机会，感受医患之间的和谐相处。

近年来，不仅是积水潭医院，在整个急诊专业，叙事医学都得到了蓬勃的发展。

2019年，全国急诊年会首次开设了叙事与医学人文分论坛，至今已延续两年。2021年，中华医学会急诊分会成立了医学人文学组。目前，在全国急诊界，叙事医学已成为越来越多的医务人员所熟悉，越来越多的急诊专家、急诊医护人员加入到叙事医学的实践中。

在清华长庚医院王仲主任的主导下，协和医学院八年制开设了临床沟通与叙事医学课程；在北医三院急诊科马青变主任的主导下，北医急诊科研究生开设了临床沟通与叙事医学课程；在天坛医院急诊科郭伟主任的主导下，首都医科大学也于2021年9月开设了研究生的叙事医学课程……

今年是北京市医管中心开展人文科室建设的第4个年头，积水潭医院急诊科也在准备人文科室的申请。赵斌在前期叙事医学实践积累的基础上，在全科范围内推广平行病历的书写；在科室每年主办的急诊学术会议上，把叙事医学作为一个重要话题进行讨论；赵斌本人也撰写了近十万字的叙事医学心得，准备整理出版，并作为科室学习手册，与大家共同交流。

也许大家普遍认为，在急诊科这样一个工作繁忙、节奏快、压力大的科室推广叙事医学定会面临重重困难，其实，这也是目前叙事医学在三甲医院推广的过程中所面临的巨大困难。事实上，即使在繁忙的临床工作中，医生无法给予患者更多的交流和倾听时间，但具有叙事医学意识的医生在有限的问诊时间里，也会通过表情、肢体语言，给予患者更多的情感关注。

“医学不是纯粹的科学，它是以科学为绳、以人文为主线、以经验为先导，直抵病人躯体和心理的学科。”对于未来的发展，赵斌满怀信心。“叙事医学在急诊科已燃起了星星之火，希望有一天它能成为燎原之火，让急诊医务人员全面认识病人并尊重他们躯体的苦和精神上的痛，促进医患关系的和谐发展，同时医务人员也在叙事医学的良性互动中，坚定医学的初心。”

叙事医学在中国有了第一个 真正意义上的家

2021年4月15日，北京大学医学部叙事医学研究中心成立大会暨叙事医学发展研讨会举办。北京大学医学部叙事医学研究中心的成立，使“叙事医学在中国有了第一个真正意义上的家”，将推动中国叙事医学的研究向在地化、纵深化方向迈出坚实的一步。

2011年是我国的“叙事医学元年”。郭莉萍系统地引入国内，多年来，北大医学在叙事医学的学科团队建设、跨学科研究、人员培养等方面做了很多探索和实践，成立叙事医学研究中心可谓“厚积薄发”“正当其时”。

在北大医学成立叙事医学研究中心，可以充分发挥北大-医学部-医院三者的叠加优势。在学科配置上，不仅有文学、语言学、新闻传播学等通识学科，还有医学文学、医学哲学、医学伦理学、医学心理学等医学相关学科；在实践上，依托北医三院、积水潭医院、首钢医院等多家医院，不仅可以从临床的医患互动中发现问题，还可以用理论研究的成果指导临床实践，从而形成一个可循序发展的良性循环。

如果说，人文是医学的另一只翅膀，那么叙事医学就是一种让医学人文落地的工具。相比于传统的教师到医院进行人文方面的教育，临床工

作者更加能够以亲身实践指导医学生和年轻医生面对医学问题。

作为国内叙事医学的发源地，北大医学在叙事医学人才培养方面也走在前面。目前，北医设立了分别针对本科生和研究生的叙事医学相关选修课。在“疾病叙事”课堂上，学生可以直接跟罕见病和癌症患者面对面交流，听他们讲述疾病的故事；“文学与医学导论”课教会学生进行文本的细读，不仅要听患者讲了一个什么故事，还要关注这个故事是如何讲述的，用了哪些修辞、哪些隐喻、运用了哪些肢体语言；不仅要听他说了什么，还要关注那些没有说出来的部分，以此培养学生关注细节和容忍多重解释的能力，从而提高医学生的叙事能力。

未来，医学人文学院计划依托北大医学成熟的师资条件，希望在医学人文一级学科下设立叙事医学二级学科，成为国内首个招收叙事医学研究生的硕士点。“我们面向三甲医院做过一个‘接收叙事医学研究生就业意向调研’，从反馈回来的数据看，医院对叙事医学方面的人才需求是很大的”，对于这个专业的就业前景，郭莉萍很是乐观。



北京大学医学部叙事医学研究中心成立大会



“在叙事医学2.0时代，北京大学医学部叙事医学研究中心应该起到引领作用”



丽塔·卡伦著
《叙事医学：尊重疾病的故事》中译版

2011年，叙事医学正式在我国医疗界落地生根，其理论与实践方法受到了普遍的接纳与认可。2018年7月，《叙事医学》杂志创刊；2020年4月，国家卫生健康委员会住院医师规范化培训规划教材《叙事医学》出版；2020年9月，中华预防医学会同意成立叙事医学二级分会；2020年10月，北京大学医学部叙事医学研究中心成立；2021年3月，北京大学医学出版社规划的一套四本“北京大学叙事医学丛书”中的第一本《叙事医学的原则与实践》出版；2021年9月，国家卫生健康委员会“十四五”规划教材、全国高等学校器官-系统整合教材之《临床医学导论》出版，教材中新增“叙事医学”章，叙事医学进入临床专业本科生教材。

在王一方看来，十年来，叙事医学在中国的发展可谓是大路朝阳，从一开始的星火微光到如今已经发展成一道荧光带，亮点频频、成绩喜人。未来十年，随着叙事医学步入深水区，还需要由浅入深、由线到面，向更深更广处探索，而北京大学医学部叙事医学研究中心，应该也可以在这个过程中起到引领作用。

叙事医学要实现高水平运行，需要各方面的专家学者和临床医生共同努力。具体来讲，就是技

术人文双轨临床模式的推广，这恰恰是北大医学的优势所在。王一方认为，“在叙事医学的2.0时代，一定要有人类学、哲学、伦理学等学科加入，要走向质性研究、田野研究，走向哲学化的研究。”也就是要回答“苦难如何脱离肉身（躯体化），走向哲学（精神化）”的学理建构命题。

医生也要会讲故事，不只是讲技术干预的故事，而是要讲人性互动的故事，医学绝不只是人与机器的故事、人与金钱的故事，而是人与人的故事。形式上是讲故事，实质是传递豁达、明智的疾苦观、生死观、医疗观和生命价值观。

共情是叙事医学的核心话语，今后对“共情”的研究要更加精细化、本土化，医生在患者就诊的每一个环节都要融入共情的气场，要研究针对不同情况如急诊、手术室、癌症病房怎么共情，针对不同人群如老人、儿童怎么共情，如何保持适度的共情等等，做到共情不耗竭。

通过宣传和培训，应该让医务工作者认识到，叙事医学的实践是利他和利己相结合的，一方面需要有利他主义的情怀和奉献精神，一份平行病历的写作，从挖掘材料、分析材料到最后成稿，需要医生投入额外的时间和精力，有时甚至

还会面临病人和家属的不理解；但是另一方面，这也是医生成长过程中一个十分重要的环节。故事就是阅历，一个心中有故事的医生，才是一个真正成熟的、有阅历的医生。另外，共情不仅对病人有益，就医生个人的人际关系来说，也是获益的。这就印证了丽塔·卡伦的一句名言：“仅有证据是不够的，故事也是证据”，推而广之，临床工作，仅有技术是不够的，人文也是技能。

叙事医学的最终目的是促进医患和谐，王一方认为，“我们今天的医患和谐主要还是医生跟患者之间的个体和谐，未来要发展到跟医院跟社会、跟公众之间的群体和谐，从而达到一个更高水准、更高境界的和谐。”

在自媒体时代，叙事医学研究中心也在探究如何利用短视频等新的传播手段，拓展叙事的手段，帮助社会公众更好地理解医学不确定性的真实面貌，充分展示临床医学温暖、温馨的人文本色。

丽塔·卡伦在《叙事医学：尊重疾病的故事》中文版前言中，开头的第一句话就是“医学是一种回应他人痛苦的努力”。叙事医学提供了一个了解丰富的、超越科学技术的疾病图景的平台，让我们重新审视临床路径、重新审视医学发

展，这样未来的医学就会更加完整、更加立体。我们虽然不能包治百病，但是可以尽力做到情暖百家、安顿百魂、抚慰百心。

北京大学医学部叙事医学研究中心简介

北京大学医学部叙事医学研究中心成立于2020年10月，中心主任为医学人文学院副院长郭莉萍教授，副主任为北京大学第三医院党委书记金昌晓研究员，学术委员会主席为医学人文学院王一方教授，主要成员来自北京大学医学人文学院、北京大学第三医院和北京大学第四临床医学院（北京积水潭医院）。

研究中心将在叙事医学理论、叙事医学实践、中国叙事医学、国际叙事医学、比较叙事医学等五大领域，打开理论与实践研究的新局面，不断实现叙事医学从理论到实践的创新与突破，充分发挥交叉学科的融合创新优势，力争通过十年的发展，在健康中国宏伟目标实现的2030年左右，建成具有较高科研水准的、具有引领地位的国际一流叙事医学研究中心。

（图片由受访者提供）

初心如锦时，归来仍少年

□ 护理学院2019级本科生 肖娟

还记得你的初心吗？还记得年少时的梦想吗？
十禧年的我在翘首迎接新世纪的到来，十年一剑霜刀试，我见证了汶川地震举国同心共抗灾，经历了北京奥运成功举办，也感受到“中国梦”在国人心中深深扎根。而在过去一年的时间里，我又亲历了世界的巨变、历史的转折——人类健康面临严重威胁，全球经济陷入停滞泥沼，世界格局正在革新和重组。如今我正站在百年历史的交汇点之上，正处在百年未有之大变局之中，可谓机遇与挑战并存。如果说，过去我对于世界、历史宏大字眼的理解还停留在书本中、电视上；那么当下，我已无比真切地感受到，我们就是历史的见证者和创造者本身。

孩童时的一个黄昏，我与父亲一同在乡间散步，我们先是走过了一条石子路，为了到对面的马路上，我们穿过一片菜地，又走过乡村里特有的山坡折叠蜿蜒的泥路。看到山路蔓延尘土飞扬，丝毫没有隐居山林赏景游水的好兴致，见惯城市柏油路的我天真地问父亲：“这路怎么弯弯曲曲的啊，还全都是泥土，一点都不方便，为什么不修一条像对面马路一样的水泥路呢？”父亲笑了笑问我：“那你说，谁去修呢？”我望着夕阳照进父亲的皱纹，回答说：“如果没人修，那就等我长大了来帮他们修好了。修一条到我家，再修一条到外婆家。”父亲笑了，再也没说什么。想起这个在我内心中存在了十余年的场景，那天傍晚的阳光仿佛还可以在的脸上留下温度。为家乡把土路变成水泥路，可能我年少时最初的梦想，也是我的初心。

时光流逝，我步入高二，那年母校一位成绩优异的学长入读北大护理。班主任问我：“如果是

你，会选择护理专业吗？”我说：“我不会。”班主任给我倒了杯茶，说：“确实啊，护理在这个社会上的地位和大众评价都不怎么好，但是，我们写了无数篇的作文说要为祖国奉献，要去祖国最需要的地方，这些话，咱们说了这么多遍，不止是说给别人看的，也应该在我们内心掀起一点儿波澜不是吗？如果每个人都不去做，那这个专业，过了几十年之后，依旧和现在一样，而别国在发展，那我们就真的落后了。什么才是国家需要的地方？这就是啊！你要知道，你以后是什么样，你们这一代人以后是什么样，中国以后就是什么样的！”那一刻，我突然意识到我变得有些利己，我努力学习，直接动力是为了离开所生活的贫困县，有些忘却了那个黄昏、那片暮色中年少的我所说的话，我顿明白了父亲的笑和沉默中所蕴含的意味。

高三，在培训面试演讲的讲台上，我说：“世界离开了我照样转，但我还是希望我能它为它做些事情。在自己的领域做普通平凡的小事，将小事做好，将好事做实，将实事做久，为身边的人、家园的事和远方的路作出力所能及的贡献。或许只是资助一个学生，或许再好一点儿，我甚至可以帮我的家乡修一条公路。”我记得，台下的老师第一次给了我掌声。我很高兴，我又重拾并坚定了自己的初心。

大学期间，家人总是劝我早做准备通过跨考离开护理，我时常问自己，我真的会放弃护理，去追逐那些看上去光鲜多金的专业吗？不，进入护理已有几年时间，我热爱我的专业，喜欢学院的老师和同学，享受学院的氛围，憧憬着未来的工作。获得新知的喜悦，内心坚定的信念，“健康所系”的誓言都让我时刻谨记自己的初心——为我国护理事业

的完善与进步奉献自己的终生，绵薄之力但求无愧于心。正如高中时期我所说的话一样，我希望，我能它为它做些什么，这就是我的初心，在生活与工作中逐渐清晰与愈发坚定。

兜兜转转，我的初心在尚未懂事之时扎根心头，又在半途一度若隐若现，而现在来到北大护理，我的初心随着我的成长不断成熟，让我看到了可以预见的未来。

“我志愿献身护理事业，热爱护理专业，谨奉社会主义人道主义精神，坚定救死扶伤的信念，尊重病人的权力，履行护士的职责，以真心、爱心、责任心对待每一位病人，永葆白衣天使的圣洁。”誓言，代表着沉甸甸的责任。这是每一位北大护理人的志向和承诺，我更会将此承诺牢记于心，在行动中坚守和践行。

心有所信，方能远行。怀揣初心与梦想一路走来，新的十年已经开始，北大青年学子再次整装待发，长路宽阔，号角嘹亮，希望的田野鲜花烂漫，脚步铿锵，一路前行。

站在新时代，再启新篇章。时代的接力棒传到了我们这一代手中，未来的山河画卷也将由我们完成。天将降大任于斯人也，面对时代的选择，作为新时代青年，我们有责任迎难而上，勇挑重担。征途如虹、重任在肩，我们必将责任铭于心，把担当履于行，在田间地头站稳人民立场；在祖国大地读懂中国方案；在青春绽放中践行初心使命，不仅追求自身个体生命的厚度积淀，更要为这个社会带来温度与希望。

“我还是从前那个少年，没有一丝丝改变，时间只不过是考验在心中信念丝毫未减。”



□ 第六医院联络会诊科副主任医师 宋慧媛

野地灵光 一名精神科医生读书有感

这本书刚上市就受到推荐，说是写精神病院的事，非常值得你读。我从来北医上学到工作，专业是精神病学，精神病院便成为我生活的大部分，再了解不过精神病院的点点滴滴了。一直没去读这本书，但偶尔翻到书中，看到了老照片，有我那么多熟悉的人，和近代中国精神病院发展历史，引起了我的兴趣，结果一读就完全被书的内容吸引了，用了两天多时间就一口气读完了。

李兰妮女士，作为抑郁症患者，以自己亲身住院的经历，写成这本书。作者从女性的视角细致观察，把在精神病院的所见所闻，通俗易懂、诙谐幽默地展现给大家。其中的典型病例，几乎涉及到精神科的常见疾病，每一个知识点，又用医学语言进行描述，很容易让一般读者掌握各个精神疾病的常识。虽然这是一本小说，但所涉及的医学知识非常准确，所讲述的故事真实可信，将我国目前的精神科住院细节清晰展示出来。

作者将晦涩的医学知识和小说体形式故事穿插进行，具有非常强的可读性和知识性。这本书讲述了中国南北两地两个精神病院发生的故事，揭开了精神病院神秘的面纱，同时又消除大家对精神病院的恐惧心理。

文中作者的住院心路历程代表了很多患者和家属的心态。开始认为，精神病院就像一个监狱，经常会因为遭到非人道待遇而深感恐怖，联想影视剧各种电刑，联想大毒枭被执行电刑时的场面，从而惧怕住院。

李兰妮女士对两个医院住院病人吃饭情况进行了非常好玩的描述：第一天在六院住院，看到患者吃饭情况都看“傻眼了”。六院伙食费是自费，并且必须吃医院的饭，不能外带，即使这样也得“抢饭吃”，座位靠“抢”，打饭要“抢”，这几十年来六院的吃饭方式几乎没有变化，两大桶菜，每人来了用勺子各舀一勺，可喜的是2020年北大六院病房搬进昌平新院区，条件有了很大改善。

南方的惠爱医院估计伙食也是自费，

但管理上就宽松多了，可以吃医院的饭，也可以吃家人带来的，医院还提供多个套餐选择，并且吃饭环境宽松很多。我曾在香港玛丽医院精神科，是政府的公立医院，虽然普通香港市民住房紧张，但公立医院的病人住所宽松很多，政府对患者补贴很多，包括伙食费。但早餐只有排在前几名的患者才能得到煮鸡蛋，排在后边就没有了。看的出来，患者对医院硬件要求的提高是次要的，关键是医疗诊治水平和医患之间的信任。

作者介绍了中国南北两个最先进的精神病院的经历，有许多不尽人意的地方，相信未来会进步和改善。

李兰妮女士可以大胆说出自己是抑郁症，但现实中有多少人具备这个勇气呢？多少患者不敢用真实姓名就医，不愿告诉医生自己真实的工作单位，不敢用医疗保险去看病。精神科医生在路上碰见自己的患者或家属时，都要装作看不见，赶紧躲开。

我在港大读精神科博士时，已做过几年精神科医生，跟很多同学相约一起玩，其中有两个知道我是精神科医生时，不自主流露出曾看过精神科，后来突然不跟我相约玩耍，或者约见地点是偏僻、不被人看见的地方。我意识到，他们怕别人知道自己和精神科医生交朋友，担心别人知道自己有“病”。但是从未有“病”同学丝毫没有这种感受，甚至在公共场所大声跟我讨论精神疾病。现在我做很多联络会诊工作，去给综合医院的病人进行精神科会诊，病人对精神科医生非常排斥，原因是不认可自己精神有问题。

正像书里所写，“很多精神疾病患者，多是被人欺负或者被指责的人，医生能帮助患者暂时好转，出院后回到现实世界，又无法摆脱精神和心理的伤害。”焦虑抑郁的患者在院积极配合治疗，脱离现实烦恼，很多不想出院。有些兴奋激越的患者可能被在医院“保护”过，而不愿意再次住院。每个患者和他的家庭都有许多不为人知的悲惨经历，在精神病院，人比人，不气人，一旦回到现实，又是一副人同争斗的场面。

不忘初心跟党走 情系百姓护健康

□ 北大医院二部手术室护士 葛云

1938年春，台儿庄战役全面爆发。一位年仅19岁的军人，跪别60岁老母，独自南下，投身抗战。在随后的6年时间里，他成为了中国第二批远征军之一，飞越漫漫英雄鲜血的驼峰航线，与战友们万仞险关，远赴印度。

这位老兵，名叫尤广才。2013年，国家出台有关国民党老兵的优抚政策，几名大学生便自发开展了一场关于寻找走访国民党老兵的公益活动，作为其中一员，我有幸与这位世纪老人有过一次面对面交谈。当时老先生已经九旬有三，这段记忆，于我来说，铭心刻骨，意义深远。

我们一行人来到了尤老先生的书房，岁月沧桑覆盖老人的眉头，英姿的旧照在时光中渐渐模糊，但他的目光却仍是英雄的模样。见到我们这些年轻的孩子，老先生十分激动，向我们讲起他的故事，讲起那段纷飞战火，穿越生死孤独的时光。他的书桌上放着一副老花镜、一张模糊的旧照、一本英语报刊，和尚未完成的自传《血誓》。这是给无名战友的碑文，更是给千万后辈的馈赠。

临行之际，尤老先生双唇微启，寄语千千万万像我们一样的年轻人：虽已将死，而我视死如归，我很高兴，还能有机会与你们对话。孩子们，未来是你们的，祖国的每一寸山河、每一刻安定、每一分进步都需要你们去捍卫、去守护、去耕耘付出，要时刻思考一个问题，如何成为一个对社会有贡献的人。

“如何成为一个对社会有贡献的人？”，尤老先生的问题，醍醐灌顶般敲打着我们，如一把标杆，时刻参照，时刻反省，从未忘记。

实习期间，在于越和马薇两位老师带领下，我第一次走进手术室，最能吸引我的是头顶之上那两盏静默无言的无影灯，照亮的不仅是医护人员的双手，更是无菌铺单下托于医护人员生命安危。时隔两年，我非常感恩成为一名手术室护士。在这个岗位上，除了无菌操作和高效运转的各类设备，更有“大医精诚、大爱不止”的社会情怀，使我直面人生、直击人性。

作为一名手术室护士，我们的意义是什么？人们常说，对社会的贡献，有的如江河浩荡，浇筑青铜，镌刻青石；有的如小雨淅淅，细水长流，滋润无声。时光推移，我渐渐明白，我们，大概就是后者。

我们的意义，关乎生命。在这个世界上，没有第二种职业的肩上扛着生命的重量，没有第二群人的手中握着生命的温度。在患者生命垂危、将生命交付的时候，我们用全神贯注的工作状态时刻警惕各项生命指征，用细致入微的专业素养反复核查所有手术细节，用最精诚的医护配合确保患者生命安全。

我们的意义，关乎爱。一次，我无意中发发现洛莹老师在用检查手套捏气球，并用马克笔画上可爱生动的卡通表情。原来下午的接台手术，是一位一岁半的小患者，洛老师工作之余做了一个玩具，安抚孩子的惊恐哭闹。这样的爱，早已融入我们生活

工作中的每一分、每一秒，不胜枚举也不能枚举。

我们的意义，关乎传承。医护行业中，常常能看到白发的父亲和年轻的儿女出入同一个医院、同一个科室，常常能听到师父、师兄师姐、师弟师妹的称呼；医护之间手手传递的器械，师徒之间代代传授的经验知识，百年传承的“慎独、进取、博爱”的信仰……这个行业最美的，就是传承。在方寸的舞台上，我们捧起的是世界上最珍贵的生命，倾注的是人性最柔软的爱，接过的是一百年来长明不熄的传承。

2019年11月21日，北京迎来第一场雪。我恰逢晚班，下班已是很晚，骑车到宿舍楼下时，为夜寒无灯、停车不便苦恼，一束亮光直直地打在我面前，映着飞舞的雪花，格外分动人。平日里交集甚少的邻居阿姨穿着厚厚的睡衣举着手电，像妈妈一样上前帮我拎背包、电瓶，娴熟地用防水布将我的车遮护好，我们彼此并没有说太多，我道一声感谢，阿姨道一句“丫头辛苦，晚安”，便各自回了家中。

初秋的一个傍晚，我曾与阿姨聊过几句家常，阿姨得知我在北大医院手术室工作，我也了解到她的先生7月份在家中画画时因推动脉大面积狭窄突然昏迷，送至我院急诊，神外段大夫及时确诊和手术室医务人员全力配合，挽救了叔叔的生命。

我想着阿姨的关心，想着那束雪夜中亮起的光。照亮那束光的，是邻居阿姨，还是可爱的手术室人？此刻我已经有了答案，我们都有的答案……

社会主义制度在中国的确立

□ 医学人文学院 唐琦

1952年，中华人民共和国经历了三年的建设和发展，国内主要地区的政治、经济、社会秩序基本平稳。在农村，土地革命完成，农民生产积极性大幅提高；在城市，市场和物价稳定，工商业恢复并发展；在朝鲜战场上，志愿军的英勇作战，奠定了新中国崭新的国际地位。随着政权稳定，发展与建设问题成为新的首要任务。而如何发展，即以何种体制、辅之以怎样的制度开展新中国的建设，是在当时必须首先确立的方向。

中国共产党作为马克思主义政党，以实现共产主义为最高立项和最终目标，同时结合当时的国际形势和历史教训，必然以社会主义道路作为国家建设的根本方针。那么，如何将当时资本主义为主的经济基础转变到社会主义的建设道路上呢？在1953年的政治局会议上，

毛主席正式提出了过渡时期的总路线和总任务，即“要在10年到15年或者更长一些时间内，基本上完成国家工业化和对农业、手工业、资本主义工商业的社会主义改造”。而改造的核心问题则是所有制的问题。资本主义世界和旧中国种种不平等与剥削状况，其根本原因在于完全的私有制上。所以，实现解放的新中国必须要建立公有制为主体的所有制体制。也只有公有制才能够汇聚有限的民族资本，在薄弱的发展基础和艰难的国际环境中实现工业化和现代化建设。

对于农业，土地革命虽然使农民获得了土地和生产资料，消除了旧社会的苛捐杂税，但是生产力落后、土地私人所有、小农生产的基本状况没有改善。为此，土地革命伊始，农村就首先成立了生产互助组织，继

编者按

2021年，中国共产党百年华诞。这一百年，是中国共产党领导全国人民站起来、富起来、强起来的伟大史诗，是中华民族迈向伟大复兴的壮丽篇章。为带领广大师生开展党史学习教育，北京大学医学部党委宣传部、医学人文学院马克思主义理论教研中心共同策划推出专栏“学党史必修课”，与师生一道重温红色篇章，丰富前行智慧，坚定必胜信心。

而从1951年下半年开始成立初级农业合作社，并在1955年掀起农民加入合作社的高潮，到1956年底已有96%的全国农户加入了合作社，从而通过农业合作化实现了农业的社会主义改造。对于手工业，在当时依然保持原有的经营模式，生产资料不充裕、技术水平较低、规模较小、行业分布零散。为此，政府同样采取了一条由低级到高级的合作化发展之路对其加以改造，以供销小组、供销合作社、生产合作社的方式循序渐进地完成了对手工业地公有制整合。对于资本主义工商业，这一本来最难稳定进行社会主义改造的内容，但是在“和平赎买”“公私合营”的政策下，民族资本被有效地吸纳为社会主义公有制地一部分，民族企业家也由过去的剥削者成为了新中国的建设者。

至1956年，“三大改造”基本完成，社会主义经济制度完全确立。这不仅为新中国的现代化发展确立了正确的道路，更为其他社会主义制度的建设奠定了经济基础。同时，这一社会主义制度在中国确立的方式在参考苏联历史经验的同时，也具有鲜明的中国特色，是中国特色社会主义建设的又一次有益尝试。列宁指出，“一切民族的走法却不完全一样”。新中国建立之初，我国发展底子较差，国内外形势都比较严峻，如何尽快确立发展方向，集中有限资源开展现代化建设，是摆在当时的一道难题。通过“三大改造”，中国共产党打牢了社会主义建设的制度基础，为中国特色社会主义建设开辟了道路。

1921-2021
学党史必修课
100周年