



第 917 期

2023年3月30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



3万元，建起国内第一家医院科研实验室 **P02**

组团式援藏，第八年！ **P03**

第五届北京大学清明论坛 **P04**

## 医学部召开2023年高质量发展战略研讨会

**本报讯**（记者韩娜）3月17日-18日，在全国两会胜利闭幕之际，北大医学同仁们齐聚在未来怀密医学中心所在地，“燕山明珠”之滨，召开北京大学医学部2023年高质量发展战略研讨会。北京大学常务副校长、医学部主任乔杰，校党委常务副书记、医学部党委书记陈宝剑，医学部领导班子成员，各学院、医院、职能部门、直属单位全体正副职负责人参会。

乔杰在开场讲话中指出，2022年对于北大医学极为不易，面对深刻复杂变化的国际国内环境、艰巨繁重的改革发展稳定任务，北大医学坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入学习宣传贯彻党的二十大精神，在北京大学的领导下，以新一轮“双一流”放权改革为契机，以北大医学办学110周年为平台，高效统筹疫情防控和事业发展，全方位推动各项事业高质量发展，将党的二十大精神落到实处，在党建引领、教育教学、科学研究、学科建设、医疗服务、人才队伍、管理服务等方面取得了有目共睹的成绩。

医学部党委常务副书记徐善东从稳步推进民生项目，扎实做好服务保障，确保安全稳定有序，坚守立德树人根本几方面作专题报告，强调要相信“教育”的力量。对未来工作提出思考，要在高质量党建、精准化思政、数字化赋能、系统化推进四个方面持续发力。

副主任段丽萍围绕多措并举，促进研究生教育内涵式发展；以胜任力为导向的毕业后教育内涵建设；发挥继续教育资源优势，着力外延式发展；从“交叉发展”到“融合创新”的新范式，加快培养国家急需的医学

高层次人才几方面介绍了研究生、毕业后及继续教育等工作。

副主任王维民介绍了深化新时代教学改革；持续提升本科教学质量；加强共享与交流，促进教师发展；优化招生工作，吸引优质生源；规范学籍管理，方便服务师生；完善北大医校内评价的本科生教育教学工作。

副主任肖渊从怀密医学中心开工建设规划；国内合作“存量”提质增效，“增量”推动建设；“开放”的合作协同既是北大医学发展的一种模式，也是北大医学人厚道包容的精神状态等方面作报告，并指出开疆拓土的“开工”、支持发展的“开源”、合作协同的“开放”都是以“干”字为核心。

副主任刘晓光汇报了分管的医疗工作，各附属医院要继续全面推动医院高质量发展；深入推进校、部医院同质化管理；加强疫情后医院常态化机制建设和专业队伍建设；构建北大医学基于大数据的医院指标分析平台和医生评价体系；加强医院医疗管理和发展；做好大学附属医院分会平台，彰显北大医学影响。

副主任王嘉东围绕通过布局顶尖学科和重大科学问题方向，布局重大平台建设，抢抓科技人才培养质量等加强新医科内涵式高质量发展等内容作了分管工作的专题汇报，强调下一步将工作重点放在做优高峰学科、做实交叉学科、强化前沿引领、开展科技攻关、做强国际合作。

副主任孙智利介绍了财务工作“加力提效”“保基本，守底线”，支撑学校发展；做好统筹，增加师生福祉；做深智治，提升服务能力；做实监督，保障安全运行等方面内容，

指出要筑牢服务意识、发展意识，想办法把“应该办的事”办成办好。

党委副书记朱树梅围绕加强思想引领，强化政治责任；致敬北大医学，传承厚道精神；主动向前一步，同心抗击疫情；锻造党员队伍，提升基层组织力；多措并举，提升教职工幸福感、获得感；用心用情，精准服务离退休老同志等内容作分管领域的工作报告。

校党委副书记、医学部纪委书记张莉鑫从纪检监察工作继续为北大医学“卫道护航”，紧扣学习宣传贯彻党的二十大精神、巡视整改、协助职责、疫情防控、北大医学事业发展；扎实开展廉洁教育和专项工作，预防为主治未病；坚持零容忍，严管厚爱相结合；一张蓝图绘到底，一个理念贯到底，一个队伍抓到底等方面介绍了纪委工作的情况和重点任务。

基础医学院院长、党委书记万有，药学院院长周德敏，公共卫生学院院长詹思延，护理学院党委书记陆虹，医学人文学院院长周程分别从党建工作、教育教学、科学研究、学科建设、人才队伍等方面梳理了工作亮点与不足，结合学院发展面临的问题和挑战，提出2023年工作要点；重点讨论了如何引进优秀领军人才、进行有组织的科研、推动创新研究的可持续发展等。

第一医院院长杨尹默、人民医院院长王俊、第三医院党委书记金昌晓、口腔医院院长郭传琰、肿瘤医院院长李子禹、第六医院院长陆林、深圳医院院长陈芸、首钢医院院长顾晋、国际医院副院长梁军、滨海医院院长张寒分别从党建工作、疫情防控和医疗保障任务、医疗工作、教育教学工作、科学研究与学科建设、人才

队伍建设等方面总结了创新发展亮点与不足，结合医院未来战略规划，提出2023年工作要点；重点讨论了国家三级公立医院绩效考核、精细化管理、高峰学科建设、高质量人才引进、拓展空间规模、医院文化建设等。

与会者分八个小组，围绕“以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，如何完整准确全面领会贯彻落实党的二十大精神，在中国式现代化北医新实践中，更加深入有效推动各项事业高质量、内涵式创新发展”进行了热烈讨论，不避问题、不讲套话，相互启发、碰撞火花，畅所欲言。各组代表聚焦党建、立德树人、医院管理、医学教育范式、有组织的科研、人才引进和培养、国际合作、资源整合、怀密医学中心建设、成果转化、服务保障、安全稳定等提出了建设性意见。

乔杰用“高瞻远瞩、凝心聚力、协同创新、勇毅前行”对会议进行总结和点评，参会的同志们在分组研讨中讨论热烈、思考深入，提出了很多富有建设性的意见建议，为贯彻落实学校决策部署、推动工作开展打下良好的基础。乔杰重点针对分组讨论较为集中的“空间管理”“平台建设”“人才培养”和“机制体制创新”四个方面进行了部署。空间管理方面，在全面深入开展调研的基础上，既要科学、合理、有效地利用现有空间，又要前瞻性规划未来空间；平台建设方面，要“虚实结合”，既要通过硬件平台的建设提升北大医学整体实力，又要加大引进国际顶尖人才的力度，不断加强软件平台建设；人才培养方面，各单位要加强顶层设

计，依托平台的支撑，孕育国际顶尖的战略科学家；机制体制创新方面，加强大学、医学部、各学院、附属医院的协同机制建设，推进教师教学科研分系列管理，既要加强对教学工作的认可，培养医学教育家，又要推动附属医院临床医师队伍建设方案的落实落细。

大道如砥，行者无疆。会议指出，新时代是开拓创新的奋进时代，站在北大医学110周年新起点上，我们要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，全面推进北大医学在高质量发展新征程上乘风破浪、行稳致远，用干事创业的“激情”彰显北大医学的风华正茂、北大医学人的锐气活力。

会议要求，广大干部要用追求点燃激情，在中国式现代化北医新实践中甘做北大医学伟大事业的激情浪花，在追求信仰中，为北大医学的高质量发展铺路奠基、添砖加瓦。要用干事创业激情，始终把担当二字挺在前面，做敢于亮剑、勇于斗争的“啄木鸟先生”，突破旧的机制、创造新的机遇，想干事、会干事、干成事，把北大医学事业发展的各项部署落到实处，把工作的各项重点抓出成效。要用斗志挥洒激情，斗志是克服一切困难挑战的力量源泉，源于责任、源于勇气、源于智慧，希望大家正气充盈、斗志满怀，做好斗争准备，坚定斗争意志，练就敢斗争、善斗争的硬功夫、真本事。要用成效升华激情，在高质量建设北大医学的目标指导下，要善探索、能创新、更务实，责任要更明确、视野要更宽广、落实要更有力、作风要更硬朗、办事要更守规，用实实在在的成效为师生群众带来更多的幸福感和获得感。

### 基础学科人才培养调研专家座谈会举行

**本报讯** 3月23日，北京大学基础学科人才培养调研专家座谈会举行。校党委书记郝平，校长龚旗煌，常务副校长、医学部主任乔杰，副校长张锦与来自院系和附属医院的专家学者代表进行交流座谈。张锦主持座谈会。

郝平感谢各位专家学者在百忙之中参与座谈会为学校基础学科人才培养工作建言献策。他指出，习近平总书记在今年中共中央政治局第三次集体学习时强调，加强基础研究，是实现高水平科技自立自强的迫切要求，是建设世界科技强国的必由之路。北大要着力推动基础学科人才培养的跨越式发展，培养创新型、复合型的高层次领军人才，全面提高人才自主培养质量，努力在基础学科人才培养工作中展现出更大的担当和作为。

龚旗煌指出，当今世界，无论是科技硬实力的竞争还是文化软实力的竞争，归根结底都是人才竞争，基础学科人才培养工作尤为重要。北大要充分发挥基础学科“四梁八柱”的作用，坚持走基础学科拔尖创新人才自主培养之路，遵循基础学科人才培养的规律，做好高水平人才的引进和培养工作，发挥好高校作为人才培养主力军的作用，不断提升基础学科服务国家重大战略的能力。

专家学者围绕青年人才培养质量、学科与平台建设、本科及研究生招生、国际合作、产教研深度融合等基础学科建设和人才培养的关键问题进行交流。

（北大新闻网）

### 要 闻 简 报

▲3月10日，北京大学国际合作部和医学部国际合作处联合召开2023年春季学期战略研讨会，围绕落实习近平总书记在中共中央政治局第三次集体学习时的重要讲话精神、聚焦以“国际战略年”为契机加快和扩大教育对外开放进行深入交流。

（国际合作部）

▲3月15日，医学部党委组织部举办“大家面对面”活动。15位医教研一线教师与基础医学院孔炜教授、药学院焦宁教授面对面，零距离交流，分享成长感悟、汲取榜样力量、碰撞思想火花。

（组织部）

▲3月16日，后勤党委开展一年一度的学雷锋活动。30余名党员、入党积极分子和职工为师生及居民提供服务，包括：自行车（含电动）充气、电子产品清灰、小家电维修、电脑系统重装、手机自带膜贴膜、眼镜清洗、节能宣传、公费医疗政策咨询和疫苗咨询等。

（后勤党委）

▲日前，基础医学院、就业指导服务中心、成都东部新区签署共建思政实践基地合作协议。标志着基础医学院和成都东部新区在实践教学、科技创新等方面的合作迈上新台阶，也将为校地发展注入新的动力。

（基础医学院）

▲近日，教育部公布“十四五”第一批教育部重点实验室建设立项名单，北京大学“重大疾病流行病学”实验室获批建设。实验室由公共卫生学院牵头建设，实验室主任为詹思延教授。

（公卫学院）

▲3月14日，北大医院与贵州茅台医院合作协议签约仪式举行，标志着双方携手合作进入了实质性阶段。本着“优势互补、资源共享、互惠共赢、共同发展”的原则，今后双方将在医疗、教学、科研、管理等领域开展全面合作。

（北大医院）

▲3月15日，人民医院交叉学科合作交流平台“医学+俱乐部”正式拉开帷幕。以后将每月邀请1个优秀团队和医院相关科室人员做面对面交流。

（人民医院）

□ 本版责编 韩娜

### 图片新闻

3月17日，医学部团委启动“社社纷彩绽青春 团团聚力启新程”社团文化月系列活动。文化节当天，各家社团齐聚主干道两旁，以各种形式展现独特魅力，吸引了广大师生参与互动。

（团委）



## 北大医学牵头国家重点研发计划启动

**本报讯** 3月16日，由北京大学牵头承担的“十四五”国家重点研发计划“生物与信息融合（BT与IT融合）”专项“基于AI大数据驱动和可信安全计算的创新药物筛选系统研发与应用”启动会在医学部召开。项目联合清华大学、浙江大学、上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心等10家国内领域优势单位共同承担。

医学部副主任王嘉东表示，项目对于促进我国人工智能与生物医药领域的深度融合、推动创新药物研发取得跨越式发展，提升我国药物研发大数据技术影响力具有重要意义。

健康医疗大数据国家研究院院长詹启敏指出，项目代表了科学研究的

前沿，具有非常明显的跨学科融合特色，希望项目能够树立信息和生物技术融合模式的标杆。

药学院张礼和院士指出，项目的设立与国家加强基础研究战略相吻合，具有前瞻性与远见性，有助于加强我国创新药物研究中的薄弱环节，提高靶点发现能力，从而提高新药研发实力。

项目负责人张路霞教授及课题负责人聂再清教授、刘振明教授、黄博教授（代高欣教授）、李中军教授分别就项目与课题情况进行方案汇报。

北京大学健康医疗大数据国家研究院在杭州市依托浙江省北大信息技术高等研究院建设了创新应用基地，启动会特别邀请了杭州市萧山

区投资促进局施华珺副局长针对“生物医药产业助力地方经济发展”发表讲话。

16日下午，北京大学医学部科研处重大项目办邓锐主任为项目组全体成员做了项目管理要求培训。项目组成员就专家们提出的问题，再次进行重点讨论。项目组聘请财务专家对项目经费的执行要求进行讲解。

会议的召开标志着项目研究工作全面正式启动，各参与单位将按照项目总体安排，高标准、严要求完成项目执行与管理，落实项目任务，力争在关键领域和关键技术方面取得重大突破，交出满意答卷。

（健康医疗大数据国家研究院）

## 以赛促教展青年教师风采

**本报讯** 3月23-24日，北京大学第22届青年教师教学基本功比赛（医科类）在科技楼报告厅举行。各学院、附属医院、教学医院22个单位36名选手参加比赛，评委由来自学院、医院不同学科的12名专家与10名学生组成。

根据现场评分，第三医院史尉利、首钢医院马豆豆、第三医院陈妮娜、人民医院刘春雨、第三医院刘晓鲁荣获一等奖，第一医院孙宏伟等10名选手获得二等奖，第一医院谢涵等15名选手获三等奖，解放军总医院第五医学中心杨志瑞等6名选手获优秀奖。此外，还评出了最佳教案奖、最佳演示奖和最受学生欢迎奖各3名，优秀指导老师奖5名。

医学部副主任王维民指出，学校

十分重视教师队伍建设，全面推进落实胜任力导向的医学教育改革。教学能力是教师胜任力的重要组成，青年教师教学基本功比赛对提升教师教学水平、促进教师队伍建设和发挥积极作用。希望青年教师在提升教学能力的同时，注重师德师风培养，实现综合能力全方位提高，为医学人才培养和北大医学高质量发展作出新的更大贡献。

为更好发挥比赛示范作用，赛前北医教工微信公众账号对参赛选手进行宣传，赛中进行实况直播和照片直播，赛后还可以视频回看，扩大了比赛影响力和覆盖面，线上观看达1.4万余人次。

（工会）





## 3万元，建起国内第一家医院科研实验室

□ 李晨阳

时至今日，北京大学医学部教授王宪还能回忆起，33年前从北京赶到山东曲阜参加国家自然科学基金青年科学基金项目（以下简称青年科学基金）答辩时的一些细节。

那时人们还不知道PPT是什么，连投影仪都尚未普及，在今天看来有些简陋的会议室里，王宪把精心准备的答辩内容一张张贴在墙壁上。满篇圆熟、秀丽的毛笔字，是她当时的同事、后来成为中国科学院院士的韩启德帮忙写的。

答辩成功后，王宪跟韩启德开玩笑道：“是因为你的字儿写得好啊！”

这笔基金的资助金额为3万元。要理解这个数字的意义，可以参考一下他们最初创建实验室时的“启动资金”：3000元现金和一个9平方米的小房间。

### 3万元的一场“及时雨”

1988年，王宪从美国芝加哥洛拉大学访问归来，是当时为数不多的“海归”。她接受了自己的父亲——著名消化生理学家、中国科学院院士王志均的建议，入职北京医科大学第三医院（现北京大学第三医院，简称北医三院）心血管内科。

没过多久，她在北京医科大学基础医学院（现北京大学基础医学院）读研究生时的副导师韩启德也调来了。

两个青年人在心血管内科主任陈明哲教授的支持下，捣鼓起一项大事业：在医院里建个基础科研实验室。

别看现在各大医院都设有科研实验室和转化医学中心，但在那个时候，国内还没有这种医院科研实验室。好在陈明哲非常开明，给他们批了一个9平方米的房间，还拿出了自己手头仅有的3000元经费。

“我们就从这么一个草台班子开干了。”王宪略带自嘲地对《中国科学报》说。韩启德“主内”，负责实验室研究体系的搭建；王宪“主外”，骑一辆28英寸的自行车满北京跑——购置设备、买实验动物、请人装修、招人做实验……很显然，3000元只是杯水车薪。

青年科学基金开始申报的消息，如同一场及时雨到来，大家迫切期待甘霖能降在这片9平方米的小天地。因此，王宪赶赴山东参加答辩时，几位学科前辈给予了多方面的指导和帮助。而她也不负使命，顺利把“第一桶金”带了回来。

有了资助，事情推动起来就更快了。在陈明哲的领导下，他们创造了一种当时国内前所未有的模式：基础医学科研人员跟临床医生一起做实验，帮助临床医生培养研究生。在这个小小的实验室里，他们收获了一系列重要的科学发现，例如医院最初常用的YG激光对血管损伤较大，因此更改为准分子激光。此外，他们还自主研发了光纤前端探头，使其更加光滑，以减少冠脉损伤……

这些举措开创了我国心血管领域临床与基础研究相结合的先河。而最初的“草台班子”，如今已经发展成为拥有5位从事基础医学研究的教授/研究员和博士生导师的北医三院血管医学研究所。

### 我是科学基金最大的受益者之一

在王宪看来，获得这个青年科学基金的意义不仅仅是金钱上的，更是心理上的。

“在那之前，我一直特别不自信。”王宪说。尽管她的父亲是国内最早当选的院士（学部委员）之一，但她却由于时代原因，没能接受很好的教育。“我连高中都没念，初中毕业做了6年工人，后来作为最后一批‘工农兵学员’学习了临床医学。在我们那届之后，压顶而来的就是恢复高考后的首批大学生，其中不乏积攒多年的‘尖子’‘精英’。我‘夹’在中间，总觉得自己基础薄弱、能力有限。”

而青年科学基金的成功申请，让王宪产生了一种前所未有的力量和信念。从此，她一路的成长进步，几乎再也没有离开国家自然科学基金项目的支持。1994年，她获得了首届国家杰出青年科学基金项目（以下简称“杰青”），是当年生命科学部评出的唯一一位女性“杰青”；后来她又获得了包括国家自然科学基金重点项目在内的国内外30多项科研基金项目；2008年，她作为带头人，获得了国家自然科学基金创新研究群体项目“代谢综合征及其血管病变”，其团队成为心血管领域的第一个创新研究群体……

她时常感慨：“我是国家自然科学基金委员会（以下简称自然科学基金委）成立后申请次数最多、成功率最高的科研人员之一，也是科学基金最大的受益者之一。”

除了创新研究群体项目申请3次终于成功外，王宪申请的各类科研基金项目基本达到“百发百中”。为此，常有同行和后来向她“取经”。

她总是毫无保留地告诉对方：“写好立论依据是最关键的。你在申请项目前，要先做足够的预实验，做到心里有数；同时，你要在简历中展现出你有能力、有资质完成这些实验。这样你写立论依据的时候，评审人就能确认，你的创新性科学设想是有依据的，你也是有能力实现目标的。”

30多年间，王宪主要致力于研究内源性心血管活性多肽的保护作用和新危险因素高同型半胱氨酸的免疫-代谢的致病机制；在国际上率先系统地比较了降钙素基因相关肽对不同类型血管的舒张作用和心脏作用的特点及其分子机制；首次证明了降钙素基因相关肽与失血性休克及出血性脑血管病的发生和发展密切相关，并且证明了此肽为机体神经免疫调节的重要介导物质之一；揭示了高同型半胱氨酸加速心血管疾病的炎症免疫分子机制……这些研究为人们进一步认识心血管疾病的发病机制，并寻找更精准、有效的干预方法提供了新的方向。

2004年，王宪的工作被收录进《国家杰出青年科学基金实施十周年巡礼》一书中，她还受邀到自然科学基金委作经验分享和交流。这让她心生感慨，科学基金给科研人员带来的支持，绝不仅仅是简单“给钱”。在予以资助之后的很多年里，自然科学基金委都会追踪这些科学家的工

作表现。这种漫长、全程的关注，既是持久的激励，也是无言的鞭策。

### 让长河奔流不息

对王宪来说，科学基金早已是她不折不扣的“老朋友”。但她发现，年青一代对这位“老朋友”的态度，与自己当年颇有不同。

“常有年轻的科学家对我说，不获得‘杰青’，不戴上这顶‘帽子’，好像就没法做科研了。刚开始听到这样的声音，我特别不能理解。”王宪说。在她20多年前获得“杰青”资助时，虽然也收获了一些赏识和羡慕，但身边没有人把这件事看得特别要紧，也没有附带过多的利益。

类似的声音听多了，她也逐渐理解了。获得“杰青”、优秀青年科学基金项目，在科研人员的职业生涯中变得越来越重要，工作、收入、职称、后续发展机遇……当有越来越多的东西与科学基金挂钩时，人们对科学基金的态度难免越来越“着急”。

“可科学是急不来的。”王宪说，“不管是国内还是国外，一些较为‘小众’‘冷门’的研究要得到认可会更难，特别是真正‘从0到1’的突破性成果，平均要迟滞15~17年才能得到奖项的认可。如果一个人总是奔着拿基金和获奖做研究，就可能放弃一些非常可贵的方向和契机。”

王宪时常想起父亲——1950年归国的老一辈科学家。他在没有任何科学基金项目支持、极其艰苦清贫的环境下，努力做着自己认为最重要的工作。“我们无法让今天的年轻人都像老一辈人那样，只能尽可能帮助和支持他们，去做更好、更有意义的工作。”她说。

她建议年轻同事，不要做那种“工匠”式的研究——抱着一套研究方法，换个不同的基因就再发一篇文章，而是要真正面向重要的科学目标，解决一些重要的科学问题，勇于探索，勇于突破。

令王宪感到欣慰的是，近年来围绕“破五唯”的一系列措施，让人们为“帽子”而“内卷”的现象有了一定改观。而自然科学基金委正围绕推动科研范式变革和提升科学问题凝练水平两个重点，持续推进科学基金系统性改革，这也逐渐让科学家们看到了新的“指挥棒”。

这10年来，在国家自然科学基金重大项目计划“血管稳态与重构的调控机制”的支持下，王宪和她的团队持续凝练心血管疾病中重要的科学问题，吸引了不少领域内的优秀力量加入，也引进一批来自其他交叉学科的人才。她所在的北京大学基础医学院生理学病理生理学系，已经涌现出多位优秀青年人才。

“与科学基金相伴成长的这些年，就像一条漫漫的长河。我们沉浸其中，受益良多。更重要的是，在创新群体研究项目中，在重大专项中，我们培养了一批后起之秀，用人才写出了一本‘活的论文’。我由衷地希望，这条长河能继续奔涌下去，让我国的心血管疾病研究事业长盛不衰。”王宪说。

（中国科学报）

## 聚焦中国助产 保障母婴健康

Healthcare（ISSN 2227-9032）是一本国际性、同行评审的开放获取期刊（对读者免费），发表医学和医疗保健各方面跨学科领域的原创理论和实证研究，包括原创性研究文章、述评、病例报告、研究笔记等。杂志邀请陆虹教授作为特刊“促进妇幼健康：加强高质量助产服务”客座编辑，并于日前就“妇幼健康领域，特别是助产服务发展趋势及研究热点，对该期刊发展建议”等问题进行了专访。

陆虹，北京大学护理学院党委书记、教授、博士生导师，兼任国务院学位委员会第八届学科（护理学）评议组成员、中国妇幼保健协会专家委员会委员以及助产分会常务副主任委员。2014年至2022年连续9年入选爱思唯尔中国高被引学者榜单（护理学）。2017年研究成果“加强助产，促进母亲和新生儿健康”荣获第五届中国护理学会科技奖一等奖。2018年获“第二届首都杰出护理工作者”称号。

20余年来，陆虹致力于助产教育与研究，参与组织建立了中国助产教育联盟，将WHO助产标准化教育引进中国，并进行了一系列助产政策、助产人力资源以及助产教育的相关研究。这些研究得到了政府与国际组织的认可，有效推动了中国助产专业的发展。



### Q1：请您简单介绍目前的研究方向？

我的研究方向主要围绕助产与母婴健康，与Healthcare 期刊的主题非常契合。助产士在促进妇女儿童健康方面有着至关重要的作用，同时也是保证优生优育、落实生育政策的必要条件。随着我国生育政策的调整，近十年来，我国高危、高龄孕产妇比例大幅增长，《2021-2030中国妇女儿童发展纲要》中强调“全生命周期健康管理模式，安全助产”。目前，我国部分医疗机构率先通过开设助产士门诊，推进助产士对孕产妇的连续性一体化照护，从婚前医学检查、生育指导到产褥期护理，完善对母婴的“全周期”服务，但是整体而言，“全周期”服务的覆盖率还不高。我们

需要进一步拓展助产士的角色和职能，将助产士角色发展到围孕期、围生期、公共卫生保健等服务中，期望到2030年达到提供生育全程基本医疗保健服务。

在近十年的征途中，我国助产专业在法律法规、助产教育和行业协会方面，通过探索性研究促进实践性改革，取得了很多成绩，但依然面临许多挑战。在今后的助产专业发展中，应致力于人民健康，以“孕产妇为中心”，以助产士核心胜任力为抓手，将政策制定、服务创新与教育改革进行有机整合，形成立体式、全方位的助产专业发展新路径，为健康中国2030助力。

### Q2：请您谈谈妇幼健康领域近期有哪些热点方向及发展趋势？

基于新时期我国对卫生健康领域科技创新的总体要求和未来十年妇幼健康领域的发展目标，关于我国妇幼健康领域的科研发展趋势，主要有以下四个方面：

#### 一、立足中国实际，解决中国问题。

中国妇女儿童发展纲要中强调了完善妇女全生命周期健康管理模式、保障孕产妇分娩安全、促进新生儿安全、强化儿童疾病防治、推进“互联网+妇幼健康”、实施妇幼人群健康管理和风险预警等是未来需要特别关注的重点方向。

#### 二、基于循证证据，促进循证证据应用与推广。

实施性研究能够促进循证证据与临床实践的有效融合，促进循证证据向常规临床实践的转化，从而提升服务质量和有效性。未来妇幼健康领域的科研工作既要继续探索高质量的循证证据，更要重点关注如何促进循证证据的常规化应用。

### Q3：您对Healthcare期刊的发展有何建议？

Healthcare要做一本有温度、有效率、有温度的期刊。发表文章是学者研究成果的体现，发文的过程也是学者自身成长的过程。期刊通过审稿人、期刊编委、专家团队的反馈，给作者更多研究上的帮助，就体现了期刊的温度。

### Q4：您对正在主持的特刊有何期望？

性健康、生殖健康、孕产妇、新生儿和青少年健康是世界卫生组织提出的可持续发展目标中的重要组成部分。而这些关键领域，正是助产士的主要工作内容。助产士在促进生育健康、保证母婴安全、减少母婴并发症发生率和死亡率方面起着至关重要的作用，具有专业核心胜任力的助产士是降低孕

#### 三、开展跨学科合作，促进学科交融发展。

跨学科合作更容易产生符合社会实际需求的研究成果，也能够扩大研究成果的受众范围，卫生健康领域的交叉学科项目也越来越受到青睐。妇幼健康领域的科学研究可考虑利用大数据、机器学习、随机森林等科学的算法构建风险预测模型进行疾病发生风险的预测，联合移动医疗、人工智能、知识图谱等先进的工具进行疾病管理与健康照护，也可考虑借用工学、力学等学科领域的专业知识来辅助解决本领域的复杂难题。

#### 四、聚焦学术前沿，拓宽国际视野。

一方面，妇幼健康领域的研究者要密切关注国际专业组织发布的最新临床指南、专家共识和行业标准，探寻本领域当前研究热点与研究焦点。另一方面，妇幼健康领域的研究者也要将我国妇幼健康研究的新发现和新成果与国外同行主动、积极地交流与分享，携手促进全球妇幼健康。

此外，Healthcare期刊在发表速度上有很大的优势，应该更多地走出去，在行业内进行宣传，让更多的学者了解到期刊的优势。比如全国助产士大会、全国妇幼大会是国内妇幼方面的两次盛会，可以与期刊共同在会议上做一些推广。

（护理学院）



# 组团式援藏，第八年！

编者按

医疗人才“组团式”援藏这件事，北大医学一做就是八年。一批批援藏专家们压茬交接，不仅把严谨、认真、负责的工作作风和临床、科研、教学、管理经验带到了高原，还大力提升了罕见病、疑难病的医疗诊治水平，为实现群众在家门口享受国内优质医疗服务和“大病不出藏”的兜底目标做出了不懈努力。

□ 本报记者 韩娜 整理



北大医院茹喜芳大夫（右）带领儿科PICU团队为患儿查房

## 积极救治危重症患儿 创造生命奇迹

2022年10月，北大医院“组团式”援藏医疗队队长、西藏自治区人民医院副院长（挂职）茹喜芳指导当地儿科、肾脏内科、普通外科、麻醉科等多学科团队联手救治了一例危重症患儿。

10月的拉萨，一名意识模糊、呼吸急促、循环不稳定、感染指标严重超标、多器官功能障碍的6岁女童紧急转入西藏自治区人民医院，按照此前制定的疫情防控措施，她立刻被收入儿科缓冲病房，此时的她还伴有消化道出血及肺出血，生命危在旦夕。

据家长讲述，孩子因出现突然“腹痛、呕吐、停止排气排便”在外院就诊，进行了“小肠扭转复位术+坏死小肠切除吻合术+阑尾切除术”，并予积极抗感染和支持治疗，术后出现了合并脓毒症、脓毒性休克、弥漫性腹膜炎、多器官功能障碍、横纹肌溶解、持续少尿、肌酐和尿素氮持续上升等严重情况。眼看孩子有生命危险，家长决定紧急把孩子转到自治区医疗救治水平最好的医院——自治区人民医院，特别是这里有北大援藏专家，这是挽回孩子生命最后的希望。

了解病史后，茹喜芳当机立断，制定了诊疗方案指导患儿救治；儿科副主任赵蓉带领儿科缓冲病房医护团队积极给予患儿呼吸循环支持、抗感染等综合治疗。专家们判断，需要给孩子马上进行床旁持续血液净化治疗作为关键的生命支持，从而改善脓毒症、急性肾损伤、横纹肌溶解。但是，患儿生命体征不平稳、凝血功能障碍、血小板减少（最低 $14\times 10^9/L$ ）、存在多发出血，这项治疗措施的风险极高。

儿科缓冲病房并未常规配置床旁持续血液净化治疗的装备，茹喜芳马上协调其它学科进行支援；向肾脏内科借调血液滤过仪供紧急使用，请麻醉科紧急给患儿进行气管插管。经过大家的精诚合作，持续血液净化治疗和综合治疗顺利开展。

当一项项救治措施落实后，时间已是深夜，此时的儿科缓冲病房灯火通明，大家要亲眼看到患儿脱离生命危险才能稍稍放心。吴红主任医师、护理教学组长巴桑和洛桑平措护士一直守在患儿床旁，密切观察着病情和每一项检查指标，根据病情实时调整，大家全力以赴，同患儿一道与病魔殊死抗争。

经过综合救治和持续血液净化治疗，患儿有所好转，但仍旧反复发热，白细胞、CRP等指标进行性升高，吴红主任医师一次次来到床前查看孩子的情况，持续调整着救治方案，特别是控制感染的方案。

专家们判断，孩子病情的关键仍为腹腔感染，需要积极干预，因此为她紧急安排了腹部CT检查，提示存在肠梗阻、大量腹腔积液。在茹喜芳协调下，儿科立即发起了多学科会诊，请求外科专家协助治疗。

普通外科副主任边巴扎西、云丹副主任医师、索朗达杰医生以及麻醉科团队马上响应，冒着极大风险紧急施行乙状结肠切除术和结肠造瘘术。术中见乙状结肠全段坏死、腹腔内大量脓液，手术团队克服各种突发情况，积极配合，有效衔接，严谨细致、争分夺秒地操作着，顺利完成了手术。

虽然孩子病情依然危重，但大家总算看到了一丝曙光，经过几天悉心的护理，患儿由儿科缓冲病房转入儿科PICU，在茹喜芳的指导下，蔡佳梅副主任医师、卓嘎副主任医师和平措央吉主治医师仔细观察着患儿病情，为患儿救治进行着细微的调整。

事实证明，多学科团队的精诚合作和儿科医护的精心救治是有效的，患儿感染一天天好转，器官功能逐步恢复，医生们先后停止了血液净化治疗，撤除了呼吸机支持，拔除术后引流管……当看到孩子开始小口小口吃着饭、喝着水，家长面容舒展地和她欢笑时，前来查看病情的所有专家都格外欣慰，大家再一次创造了生命奇迹！

同月，西藏自治区人民医院儿科还与心胸外科等科室多学科合作，成功救治一例体重仅6.5kg的大量心包积液患儿，这也是北大医院和人民医院的援藏专家在雪域高原上的一次联手协作。

10月的一个晚上，日喀则市定日县一位家长急匆匆地带着10个月体重仅6.5kg的患儿就诊于西藏自治区人民医院儿科急诊，患儿就诊时病情极其危重，面色青灰、全身浮肿、端坐呼吸，面罩吸氧下呼吸急促、心音低钝、腹胀明显、腹壁静脉显影、臀部皮肤发红糜烂……

接诊医生覃升兰主治医师立即为患儿完善胸部腹部CT等检查，发现患儿存在多浆膜腔积液（心包、

胸腔、腹腔），重症肺炎、肝功能受损、低蛋白血症、轻度贫血，蛋白质热能营养不良等。

患儿心包积液量大，并且不排除心包巨大囊肿，随时可能心包填塞，造成生命危险。情况危急不能再拖！患儿立即在医护人员护送下收治入院进行生命监护，同时完善相应检查。

鉴于患儿病情复杂，需要多学科协作，医院心胸外科、高原病心血管内科、超声科、放射科、手麻科等科室本地主任及援藏专家在线对患儿进行了多学科会诊，每位专家均竭尽所能对患儿的病情进行分析 and 判断，为治疗提供建议。

为明确病因并引流心包积液，超声科主任尼玛玉珍立即到病房为患儿行超声引导，人民医院胸外科援藏专家陈克终带领心胸外科团队及时为患儿进行了心包穿刺和置管术，穿刺引流出了粘稠的黄色脓液。

针对患儿胸腔和腹腔内亦存在大量积液的情况，心胸外科和儿科团队分别为患儿进行了胸腔置管引流和腹腔置管引流。

最终结合临床特点，心包、胸腔和腹腔穿刺液的多次检验及影像学检查，考虑患儿原发病为化脓性心包炎、心包积液，并形成巨大心包囊肿。

11月22日，患儿家属不慎将患儿体位变化为平卧位，随即患儿出现呼吸费力、口唇发绀、张口样呼吸，经皮氧饱和度下降至60%，心率逐渐下降至80次/分。

值班医生卓嘎副主任医师、平措央吉主治医师等及时实施抢救，立即改变患儿体位为端坐位，行气管插管机械通气，继续心包穿刺引流，患儿心率及氧饱和度上升，呼吸费力缓解，命悬一线的患儿再次得到了一线生机。

北大医院儿科援藏专家茹喜芳带领儿科医护团队，密切观察患儿各引流管引流情况，细微调整抗感染方案和呼吸机参数，给予积极的支持治疗。

经过抗感染、机械通气、穿刺引流等综合治疗，在儿科全体医护的精心治疗及护理下，患儿顺利撤离呼吸机，多浆膜腔积液明显好转，感染指标逐渐降至正常，病情向好发展，在住院近两个月后顺利出院。

（北大医院）

口腔医院章文博大夫团队在手术中



## 西藏自治区首例下颌骨劈开颅底咽旁肿瘤手术

2022年9月26日，北京大学口腔医院口腔颌面外科副教授、副主任医师章文博担任西藏自治区人民医院口腔科主任期间，完成了首例“下颌骨劈开入路左侧腮腺深叶、颅底咽旁肿瘤切除术”，实现了该院口腔科在口腔颌面外科专业领域的新突破。经西藏口腔医学会确认，该手术在自治区尚属首次。

患者今年30岁，2年前发现左侧咽部肿物。3个月前，自觉肿物逐渐增大，有轻度吞咽困难，在外院检查发现“左侧咽旁占位性变”。近一个月来，口腔内肿物增大迅速，已经严重影响进食和呼吸。

患者于9月24日来到西藏自治区人民医院口腔科急诊就诊，口腔科旦增念扎主任与章文博医生对患者进行了仔细的临床检查和增强CT检查，发现患者左侧腮腺深叶、咽旁颅底区域有一巨大占位性病变，最大直径达到7cm，患者的气管已经受压移位，咽腔变窄。一旦肿物进一步增大，

将阻塞呼吸道，病情危急，需要尽快进行手术治疗切除肿瘤。

章文博和旦增念扎主任共同与患者及家属充分沟通后，决定为患者进行手术治疗。经医院疫情防控办、医务处、急诊科、缓冲病房、手麻科等多部门协调安排，在严格遵守疫情防控原则的前提下，为患者开辟了救治的“绿色通道”。

患者于9月26日中午入院，下午5点半进入手术室，全麻下行“下颌骨劈开入路左侧腮腺深叶、颅底咽旁肿瘤切除术”。由于肿瘤范围大，位于腮腺深叶、颅底咽旁，需要采用“下颌骨劈开”的手术入路显露肿瘤；并且肿瘤紧邻颈内动脉、迷走神经、面神经等重要血管和神经，存在很高的手术难度和风险。

在章文博的带领下，手术团队经过3小时的奋战，顺利切除肿瘤并完整保护了患者的重要血管和神经，手术成功！

（口腔医院）



人民医院陈克终大夫团队在手术中

## 西藏自治区首例 胸腔镜辅助下漏斗胸矫正Nuss手术

2023年1月，西藏自治区人民医院心胸外科团队开展了西藏地区首例胸腔镜辅助下漏斗胸矫正Nuss手术。在北京大学人民医院胸外科副主任医师、胸部肿瘤研究所执行所长陈克终和心胸外科尼平主任的带领下，胸外科团队联合麻醉科合作，同一天成功完成3例不同程度的胸廓畸形手术。

其中一位患者为一名15岁男性，入院诊断为胸壁畸形：漏斗胸；患者于出生后发现胸骨下凹陷，随着生长发育凹陷越发严重，因患者就诊时已超过漏斗胸较好的手术年龄，传统漏斗胸手术对患者来说风险较大，经科内讨论后，拟定行“胸腔镜辅助下漏斗胸矫正Nuss手术”。

胸腔镜外科手术是使用现代电视摄像技术和高科技手术器械装备，在微小切口

下完成胸内复杂手术的微创胸外科新技术，具有手术创伤小，恢复快等特点，被认为是上世纪末胸外科手术的最大进展。自从人民医院王俊院士1992开展我国大陆地区第一例胸腔镜手术以来，经过30余年的发展，胸腔镜手术现已广泛应用于胸外科的绝大部分手术。

手术过程顺利，术中几乎无出血，患者术后当天即可活动，复查恢复良好并顺利出院。

西藏自治区首例胸腔镜辅助下漏斗胸矫正Nuss手术的开展，标志着人民医院胸部微创手术的全面性上升到新的高度，也为西藏地区广大漏斗胸的患儿提供了更加安全、可靠的治疗方法。

（人民医院）

## 京藏携手成功救治 罕见腹膜后巨大肿瘤患者

2023年2月7日，《西藏日报》以《我区成功救治一例罕见腹膜后巨大肿瘤患者》为题，报道了西藏自治区人民医院泌尿外科在依托援藏专家及援藏支援医院的帮扶下，成功救治一例罕见腹膜后巨大肿瘤患者。

文中的援藏支援医院是北京大学第三医院（北医三院），援藏专家是北医三院第八批医疗人才“组团式”援藏医疗队队员、泌尿外科一昌副主任医师。

患者旺姆（化名）4个月前发现右侧腹部肿物，近期，肿物迅速增大，并且还伴有腰腹部疼痛、不适，严重影响旺姆的日常生活和身体健康。

旺姆到西藏自治区人民医院泌尿外科就诊，住院后完善相关检查，发现右侧腹膜后间隙巨大包块。郝一昌副主任医师和西藏自治区人民医院泌尿外科团队根据患者的病情和检查结果，考虑旺姆患脂肪肉瘤可能性大。

脂肪肉瘤是一种恶性肿瘤，生长速度快，易复发，首次手术完整切除肿瘤意义重大。

看到旺姆的病情，郝一昌非常重视，迅速联系了他的“大后方”——北医三院泌尿外科，开展了一次跨越3000公里的远程会诊。

北医三院泌尿外科张树栋主任、马蔚林教授、



北医三院郝一昌大夫（右一）在手术中

张洪宪主任医师等多位专家参与讨论，与西藏自治区人民医院团队共同商讨最适合旺姆的手术方案。

由于肿瘤体积较大，影像学资料提示肿瘤与腹部大血管、肠管等重要脏器组织边界不清，手术难度大，经团队充分讨论后，为患者制定了经腹开放切除肿瘤的手术方式。

1月20日，农历春节前夕，在麻醉科等相关科室的密切配合下，郝一昌和西藏自治区人民医院张宝鹏主任医师为旺姆进行手术，历时100分钟，顺利完

整切除约23cm×13.5cm×7.1cm的巨大肿瘤（最长直径和排球相当），后经病理结果证实为脂肪肉瘤。

术后患者恢复良好，顺利出院。出院时，患者及家属向郝一昌医生献上哈达，以表谢意。旺姆说：“不用大费周章去内地，在家乡就能够得到同北京大医院一样专业的诊断和手术治疗，这都是党和政府给予我们老百姓实实在在的优惠政策。”

（北医三院）



死亡是温暖的  
TIME 2023.3.26  
北京大学清明论坛

编者按

3月26日，第五届北京大学清明论坛在北京大学会议中心举行。本届论坛以“死亡是温暖的”为主题，邀请医学专家、医院管理者、医学人文学者、殡葬从业者等共同探讨如何面对疾病和死亡，如何帮助疾病终末期患者度过最后的时光。论坛上，北大医学的专家学者们发表了主旨演讲。

北京大学清明论坛

为弘扬社会主义核心价值观，树立正确的生死观、医疗观、殡葬观，北京大学医学人文学院和福寿园国际集团于2018年发起以生命教育为主题的“北京大学清明论坛”。

论坛借清明节之特殊氛围，研讨“死亡辅导”、“死亡关怀”、“医疗·殡葬一体化”、“生命教育与死亡审美”等话题，以期不断打破忌讳死亡的语境与禁忌思维，丰赡国人的精神家园，让生死两安，生死两悦。

论坛汇集了原全国政协副主席、中国科学院院士韩启德，北京大学医学人文学院院长周程，复旦大学资深教授、著名学者葛剑雄，北京生前预嘱推广协会总干事罗点点，全国政协委员、首都医科大学著名专家凌峰，知名医学人文学者、北京大学医学人文学院教授王一方，CCTV主持人敬一丹等一批卓有建树的专家学者与媒体人，从人文关怀的角度深入探讨对生命的尊重、对死亡的关怀，旨在为中国当代社会的生命教育与死亡关怀提供全新的理念与指导。

目前论坛已举办五届，累计共有1000余人参加论坛现场，网上直播观看人数近20万。未来北京大学清明论坛还将在社会各界的支持下持续举办，并不断跨界、跨地域、跨学科运作。

本届论坛形成了“2023年北大清明论坛共识”，提倡全方位认识死亡，打破死亡的冰冷印象，还原死亡的温暖面貌；提倡全程的死亡关怀，医疗·殡葬协作，家庭-社会协同，创造温暖的死亡场域；提倡全人眷顾的生死观，用爱与尊严延续逝者的生命荣光。



生死的沉思

韩启德

全国政协原副主席、中国科学院院士

近年来，人们对死亡相关问题的探讨由忌讳到热烈，这反映了社会和文化的进步。

这次论坛的主题是“死亡是温暖的”，这句话似乎具有很大的冲击力，因为死亡在大多数人心目中是痛苦的、绝望的，甚至是恐怖的。最近几年，我读了不少关于死亡的书，也亲身经历和看到一些事，逐渐感觉到死亡确实可以是温暖的。

无价的感动和真情  
便是死亡永恒的馈赠

3个月以前，我们北医的生物化学家童坦君院士因为摔倒溘然长逝。我和童老师相识40年，亦师亦友，他的离去让我非常悲伤。我们自发在北医举行了一次追思会，追忆他的重大贡献、自主求真的科学精神和坦荡的君子之风。他一生培养了上百位研究生，既对学生们严格要求，又给予无微不至的关怀。许多学生虽然离开童老师多年，但仍然对童老师有很深的感情，听他们含着热泪讲述和童老师的故事，我的心里涌起一阵阵暖流。这不正是童老师去世所带来的温暖吗？童老师的去世是失去，也是馈赠。我们在对他的追忆中，收获了无价的感动和真情，这便是死亡永恒的馈赠。

今年是著名的医学教育家、原北京医科大学党委书记彭瑞璜诞辰一百周年。我们正在筹备纪念活动，在这个过程中，我不时回忆起和他相处的点点滴滴，想起他对我的关爱，心里不仅有伤感，还有浓浓的暖意。正是在这无尽的追思中，我收获了这位长辈给予我的持久的温情。

前几天，我的一位同事刚刚送别了他的父亲。这位同事因平时工作繁忙而疏于照顾远在东北的父母，有幸在父亲生命的末期回到父亲身边，细心照顾了一段时间，内心饱含感恩。他每天替父亲擦洗身体，想起儿时母亲为自己洗澡时的脉脉温情。陪伴和送别父亲的过程重塑了这个家庭的亲密关系，使得原本被家里人排斥的弟弟与大家亲热起来，亲朋好友也难得聚在一起。他父亲临终的时候，对以往所有的委屈表示释怀，对他的母亲流露出平时少有的温情，一家人在家中一起度过了难得的温馨时光。我想，这样的告别充满着彼此间爱的馈赠，是温暖的。

前不久，我发起了一个殡葬工作座谈会。近年来，我国的殡葬文化出现了可喜的进步，传统的遗体告别仪式越来越多地变为顺应逝者生前爱好的纪念活动，告别现场的灯光和色彩变成了暖色，遗体化妆力求还原逝者安睡时的状态，对骨灰和遗物安放也有了更多创新方式。所有这些都是为了安顿好逝者，了却逝者未了的心愿，与此同时，也慰藉亲属的悲伤和痛苦，体现死亡的温度和温情。

死亡既是有形的躯体的消陨，也是无形的生命与爱的馈赠。从宏观的层面来说，在有限资源下，任何生物都需要通过上一代的死亡来保障下一代的新生，并由此实现群体的遗传变异，进而保障这个物种对环境的适应性，以实现物种的长期存续。从这个角度来看，死亡是逝者对生者的生命馈赠。而从微观层面来看，死亡勾起生者对死者的怀念，想起他们在世时的贡献，念起他们在世时的好，感悟到人生的意义。而死者能在临终前了却一些平时未尽的心愿，享受亲人加倍的照顾、谅解和眷恋，这样的相互馈赠难道不是温暖的吗？

要知生死，必须理解生命  
想通我们为什么而活

人本能地恐惧死亡。我认为，生和死是生命不可分割的两面，要知生死，必须理解生命，想通我们为什么而活。我们很难单靠理性破解生死问题，更大程度上还得靠感悟、靠情感、靠共鸣。生死问题不仅是一个哲学的理性命题，还是一个有温度的感性问题。

最近，ChatGPT的发布引起了轰动。我请一位朋友替我问了它一个问题：“我已经78岁了，我很怕死，怎么办？”它回答：“作为人类，每个人都有生老病死的命运，我们无法改变自己的生命长度，但是我们可以尝试让自己生活得更有意义，更值得珍惜，更好地享受自己的生命。”ChatGPT从保持积极心态、关注身体健康、寻找兴趣爱好、维系社交网络和关注心理健康五个方面，提出了可以帮助我更好地度过晚年生活的建议。这样的回答从内容来看可谓完美，令人称奇。但是，它说的这些道理我都知道，丝毫解决不了我怕死的问题。

我最近读到了李泽厚先生在《哲学探索录》中的一段话。李先生写道：“慢慢走，欣赏啊。活着不易，品味人生吧。‘当时只道是寻常’，其实一点也不寻常。即使‘向西风回首，百事堪哀’，它融化在情感中，也充实了此在。也许，只有这样，才能战胜死亡，克服忧、烦、畏。只有这样，‘道在伦常日用之中’才不是道德的律令、超越的上帝、疏离的精神、不动的理式，而是人际的温暖、欢乐的春天。它才可能既是精神又是物质，是存在又是意识，是真正的生活、生命和人生。品味、珍惜、回首这些偶然，凄怆地欢度生的荒谬，珍重自己的情感生存，人就可以‘知命’；人就不是机器，不是动物；‘无’在这里便生成为‘有’。”李泽厚先生的这番解读，赋予死亡禅意和诗意，让我心中溢出一股暖流。

清明又至，冬去春来。人的生命诚如四季，生如夏花之灿烂，死如秋叶之静美，生自当壮烈，死并不凄惨。死亡可以是温暖的。



从医学叙事到殡葬叙事

王一方

知名医学人文学者、北京大学医学人文学院教授

“温暖”离世，即“温暖的死亡”，是一种人类共同诉求。“温暖”是一种体感和类感受，它不完全是个体的，是一种氛围。是一种心灵的感受，同时又是灵性的安放，不完全是身体、心理、社会的，还有更高层面的东西，这是符合安宁疗护讲的“全人医学”的概念。

“温暖的死亡”内涵从语文学上讲包含了愉悦、尊严、安适，反面就是我们经常作为刻板印象的冷漠、孤独、绝望。温暖的医学人文和殡葬人文像涓涓细流、霏霏细雨滋润社会以及职业服务，而背后更深层次的东西是我们的职业信念、价值追求、道德惯性，以及文化熏陶。它是植根于内心的修养；无需提醒的自觉；以约束为前提的自由意志和为别人着想的善良。

“温暖”是一种生命的表征，其次是一种服务标准，也是内在感受，更多要借助文学、哲学意象。它是生命叙事的基调，是疼痛、痛苦、苦难的拮抗剂，是舒缓医疗、美感丧痛的良方，我们过去叫安全、安康，现在讲安宁、安详以及安顿。所以温暖以及温顺，是医患、殡葬各方缔结情感共同体的前提。

另一方面，死亡不是一个点，它是一条线甚至是一个面，有深厚的内涵，包括濒死期、临床死亡期、生物学死亡期，以及最后的社会学死亡期。“温暖的死亡”具有强烈的世俗特征，是最质朴的生命感受，是医疗·殡葬服务业的软实

力和巧实力，是一个高端服务业的体现。我们可以把温暖的境遇融入到每一个时期。

死亡何以“温暖”？我们可通过死亡叙事从医学到殡葬的拓展，在各个阶段改变死亡认知的基线，发现围死亡境遇中的诗意与禅意，这就是“温暖”的突破口：

濒死不再是奔赴黄泉，遁入十八层地狱，而是化蝶遇仙，驾鹤西行，遽归道山，寄情桃花源。

临床死亡不再是因抢救无效，怨由心生，伤医毁院，而是向死而医，弦断情殇，患者的痛苦解脱不再受苦了，医者尽力用心也没有遗憾了。

生物学死亡不再是一抔黄土，一缕青烟，而是长眠大地，升腾成仙，苍花落泪，皓月当空，彩虹满天。

社会学死亡不再是人去楼空，万般无奈，而是遭悲怀，寄哀思，尊逝礼葬，追思慎远，故人难忘。

我们要让冰冷的死亡变成一个“温暖”的死亡，意外死亡变成意料中的死亡，排斥抗拒死亡变成欣然接纳死亡，恐惧、焦虑包裹的死亡变成从容、尊严、豁达的死亡，草率、遗憾多多的死亡变成有准备的死亡和有准备的殡葬。做好准备，才能够真正改变死亡观体验，让它真正温暖起来。

死亡为什么是温暖的？

古今中外，人们对善终的追求，造就了生死哲学的重要课题。人类在面临死亡时，不仅可以不用恐惧，甚至可以优雅、淡定、宁静、温暖。随着我们日渐老去，我们对生命质量的要求日益变得重要，不断塑造快乐而有意义的生活，比单纯的延年益寿，更值得人们追求。

善终这种理想，符合现代人的福祉追求，但它需要全社会，尤其需要得到当前正在蓬勃发展的安宁疗护和缓和医疗的大力支持。人们

只有把临终关怀事业真正落到实处，死亡的温暖才会散发出来。

近年来，北京大学医学人文学院一直致力于积极推动全社会对于生死问题深入探究，并深入到殡葬、医疗等实务环节。

从事临终关怀与生命服务的人，要从细节上、专业上让临终者和家属感受到温暖。从事临终关怀与生命服务的行业与领域应加强合作，共同创造一个温暖的死亡场域；打破医学与殡葬之间的深层壁垒，架设生命服务与临终关怀事业的直通车，才有可能创造一个温馨的善终场所。

人员、服务、管理等发展非常完善，中国台湾、香港则始于80年代初。中国大陆安宁疗护的需求很大，但起步晚，发展慢，近年来人大代表、政协委员已经开始积极推动安宁疗护事业的发展。

医学是有局限的，但是对患者尊严的重视可以体现在方方面面：给他们看标本之前先清洗干净，在手术室帮患者遮盖住隐私部位，手术室外给予患者的言语安抚……

清明里的诗和远方

作为一名肿瘤外科医师，我见到许多的癌症晚期病人没有地方可去，因此在北京大学首钢医院建设了安宁疗护中心。病房里的环境经过精心的设计，医护人员也都进行了规范的培训，在这里，不仅病人感觉到舒适、安宁，还经常会发生许多感人的故事。

安宁疗护始于上世纪60年代的英美等国，

安宁疗护相关法律问题

最好的死亡是有准备的死亡。现代医学应该关注的是得病的人，人的需求，这样医学才是有温度的。

现存医学预嘱内容过于简单，文字表述有歧义，存在默示同意内容等法律问题。2019年，国



周程

北京大学人文特聘教授  
北京大学医学人文学院院长



顾晋

第十三届全国人大代表  
北京大学首钢医院院长



王岳

北京大学医学人文学院副院长  
卫生法学教授