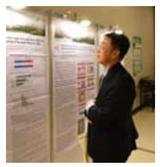
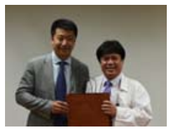
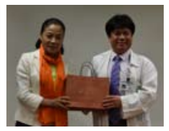
医学教育专家参观奇美医院OSCE考场

医学教育专家与台南奇美医院专家座谈



医学教育专家在参观论文展

两岸医学教育专家合影

互赠纪念品

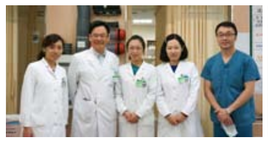
←两岸医学专家真诚交流

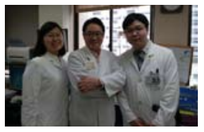
与新北亚东医院进行交流→

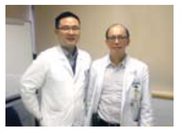
←医学教育专家在专心致志听报告

优秀住院医师赴台合影

医师合影



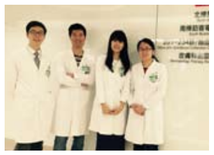




优秀住院医师参加高级研修班

医师赴北荣医院报到

参观及工作照



刊头题字：韩启德　　主编：王杉　　副主编：陈红
校　　对：张晓光　徐燚
网　　址：www.pkuph.cn
地址：北京市西直门南大街11号
编辑：邵晓凤　路阳　穆荣　汪铁铮　钟艳宇　张瑞琨　张晓光　马琳
邮编：100044　　电话：(010) 88325540
E-mail：rmyy1918@163.com
官方微信　官方微博

北京大学人民医院
PEKING UNIVERSITY PEOPLE'S HOSPITAL　全国医院优秀报刊
北京大学人民医院主办　优秀住院医师赴台访问交流专刊（总267期）　2015年2月6日

真诚交流　开拓视野　育人无痕

记北京大学人民医院2014年度优秀住院医师赴台访问活动

北京大学人民医院继续教育处为了全面提升在培临床医学专业住院医师的综合素质，拓宽住院医师规范化培训的内涵，于2014年12月5日至21日选派医学部级和人民医院级优秀住院医师代表共计23人（其中医学部级12人，院级11人）分两批前往台北多家综合性临床教学医院进行为期一周的访问和交流活动。

此次优秀住院医师交流活动与以往最大的不同在于，交流的内容不仅仅停留在参观和听取报告的层面，而是要求住院医师深入到门诊、病房、手术室等临床工作一线，通过临床见习的方式，亲身了解台湾综合性医疗机构在医疗、教学、科研以及管理等方面情况。根据住院医师的专业方向，分别前往荣民总医院、亚东纪念医院、新光吴火狮纪念医院、振兴医院的心内科、风湿免疫科、一般外科、重症医学科、眼科、医学影像科等科室进行临床见习，参加了包括科室晨会（早交班）、主治医师及主任查房、手术、门诊以及学术交流等多项临床工作。实现了对台湾医疗卫生保健工作的“零距离”接触。

在与台湾同道交流、学习、互动以及分享的过程中，我院住院医师初步了解到所在学科的发展水平、临床科室诊疗工作的制度和流程、临床医学教育（主要是院校教育和毕业后教育）的体系、临床医师职业生涯的发展轨迹。但是更为重要的是，通过切身体验，大家感受到了台湾医疗机构中较为和谐的医患关系，并且能够认识到和谐医患关系的建立一方面依托于较为健全的全民医保体系，另一方面来自于医患之间的充分信任，而这种信任的建立首先来自于医师对患者发自内心的关爱。“偶尔去治愈、经常去安慰、总是去帮助”，很多时候也许只是几句简单的问候，都会让患者倍感贴心。

“读万卷书、行万里路”。在北京大学人民医院住院医师规范化培训工作过程中，我们深切体会到要想提高住院医师综合素质，不能仅仅局限于专业理论、专业技能的层面，更重要的一点是要对其进行临床医学职业精神的培养。而此次北京大学人民医院优秀住院医师赴台访问活动充分体现了陈红书记在临床医学职业精神培养过程中“育人无痕”的理念，不仅开拓视野，更在潜移默化中增强了住院医师职业的使命感和责任感，是我院住院医师规范化培训教学管理实践中的有益尝试。

光荣榜

2014年北京大学医学部级优秀住院医师

名次	科室	姓名	培养类型
1	内科	李忠佑	本院住院医师
2	内科	张　锋	本院住院医师
3	内科	李　晶	本院住院医师
4	急诊科	迟　骋	本院住院医师
5	内科	杨　月	本院住院医师
6	麻醉科	田　雪	本院住院医师
7	内科	高　莉	本院住院医师
8	疼痛科	刘益鸣	本院住院医师
9	内科	吴　芸	本院住院医师
10	麻醉科	闫　琦	本院住院医师
11	皮科	赵　琰	本院住院医师
12	眼科	苗　恒	本院住院医师

2014年北京大学人民医院级优秀住院医师

名次	科室	姓名	培养类型
1	眼科	徐　琼	八年制研究生
2	内科	何金山	八年制研究生
3	内科	赵晓蕾	八年制研究生
4	内科	赵楚楚	八年制研究生
5	外科	刘　凡	临床硕士
6	内科	刘　田	本院住院医师
7	重症医学科	孙　薇	基地住院医师
8	内科	张晓盈	本院住院医师
9	外科	翁文翰	八年制研究生
10	重症医学科	肖增丽	本院住院医师
11	重症医学科	郭晓夏	本院住院医师
12	影像科	付　洁	基地住院医师

北京大学医学部级优秀住院医师第一名

姓　　名：李忠佑
科　　室：内科
培养类型：本院住院医师
获奖级别：北京大学医学部

感　言：

把每一件简单的事做好就是不简单，把每一件平凡的事做好就是不平凡。

北京大学医学部级优秀住院医师第二名

姓　　名：张锋
科　　室：内科
培养类型：本院住院医师
获奖级别：北京大学医学部

感　言：

感谢医院给我们这次在台湾医院学习的机会，真是受益匪浅！

北京大学医学部级优秀住院医师第三名

姓　　名：李晶
科　　室：内科
培养类型：本院住院医师
获奖级别：北京大学医学部

感　言：

问渠那得清如许，唯有源头活水来。

交流·分享·借鉴 共促海峡医学教育新发展

写在前面的话：为加大对优秀住院医师的奖励力度，经医院研究决定，继续教育处组织2014年度优秀住院医师分批赴台湾进行为期一周的学习、交流。优秀住院医师分别被安排到台北亚东纪念医院、荣民总医院及新光吴火狮纪念医院进行临床见习。作为第二批交流队伍的领队，在与台湾医学教育同仁交流的过程中，我感受到了两岸医学教育的异同，感受到了两岸医学教育专家在医学教育领域辛勤耕耘的辛劳以及培养世界一流的医学人才的渴望。两岸各有千秋的教育模式，值得彼此学习、借鉴，共同促进两岸医学教育事业的新进展。

2014年12月15日至21日，我有幸参加了由北京大学人民医院和台湾祥瑞医管顾问有限公司共同组织的为期一周的临床医学教学实践交流活动。此次活动的重点是安排北京大学人民医院11名住院医师深入到台湾多家医院的相应科室，进行临床见习活动，以了解台湾临床医学教育教学的教学模式、教学内容、教学方法、住院医师规范化培训流程、教学评价体系以及日常临床工作流程和规范等。

与以往交流活动主要通过讲座、报告形式不同，此次访问活动更多地采用一对一交流的形式，深入到临床教学工作一线进行互动，对现阶段台湾临床医学教育教学工作有一个真实、客观的了解。我有幸走访了五家代表台湾临床医学教学、科研和管理最高水平的教学医院，分别是荣民总医院、林口长庚医院、亚东纪念医院、振兴医院以及新光医院，除荣民总医院外均为私立医院。

在医疗管理方面，有以下几点给我留下了深刻的印象：首先，台湾实行全民医保，门诊挂号费用统一为150元新台币，合人民币30元，无普通门诊和专家门诊之分；门诊就诊全部自付费用不超过250元新台币，合人民币50元。除了这些基本保障外，重大疾病还有额外的保障体系。正因为如此有较高水平的医疗保障体系，在台湾医院病人不会因为费用的问题而与医护人员发生纠纷。其次，台湾在临床医师的职称方面有住院医师、住院总医师以及主治医师三级，晋升主治医师需要至少一篇SCI文章，之后不再有医师的职称系列。获得主治医师职称后即可独立承担门诊工作，通常每个诊室配备一名护士，负责诊疗之外的事务性工作。如果希望获得助理教授、副教授和教授这类教学职称需要在临床工作之余到医科大学任教并承担相应课题获得成果方可实现。最后，台湾的各家医院非常注重对病人的关怀与照顾，这一点从遍布院区的志愿者、配备输液架的轮椅和儿童车以及方便病患就餐、购物的快餐店和超市可见一斑。

在临床医学教育方面，通过深入交流和访谈我了解到，台湾高等医学教育从2000年起进行改革，本科教育7年，以培养通科医疗技能（而不是专科）为主的毕业后住院医师规范化培训（简称PGY）1年，通过考核即可获得医师执业证书及申请后续的专科训练。自2013年起，本科教育调整为6年，以培养通科医疗技能（而不是专科）为主的毕业后住院医师规范化培训（简称PGY）调整为2年，以加强医学生临床技能的综合训练。台湾医学教育强调对医学生医患沟通、医疗法律法规相关知识的传授。在我旁听的一堂以小儿外科疾病为题的案例讨论课中，授课教师在讲解疾病的同时注重强调采集儿科疾病病史时应注意的医患沟通方式，以及儿科疾病需要考虑检查方式的适宜程度，如：尽量减少使用CT，因为一次CT检查的辐射剂量相当于600次平片照射，过多使用不利于儿童身心健康，此外还会增加患者的医疗费用。这些点滴经验的传授无疑会对学生的职业生涯产生深远的影响，值得借鉴。

在为期一周的交流访问活动中，我接触到了很多台湾临床医院的医师、医学生、护士以及医院管理人员，他们给人的感觉都非常亲切、和蔼、友善和真诚。同时也能感受到他们对祖国大陆的向往之情，衷心希望祖国早日实现统一，也祝愿大陆和台湾的医疗卫生事业蒸蒸日上，为人民带来更多福祉！

（第二批赴台学术交流队领队 徐燚）

台北新光医院见闻录

姓　　名：李忠佑　　科　　室：内科
培养类型：本院住院医师　　获奖级别：北京大学医学部

感　言：把每一件简单的事做好就是不简单，把每一件平凡的事做好就是不平凡。

2014年12月8日有幸赴台湾学习交流，时日虽短，但期间多有令我动容之处，收获甚为丰硕。遂写下所见所闻，以铭记此行，我被安排前往新光吴火狮纪念医院，我到新光医院的第一天，望着大厅内墙上的铭刻一行字，“医院是永久的事业，对人类的福祉也是永恒的”，心里久久充满感动。吴火狮先生并不行医，却有大爱，这样的人将永久记录在历史的长卷中。

行走在新光医院里，我看见了充满人文关怀的新光医院。志愿者在门诊大厅里忙碌地引导前来就诊的患者，或搀扶着行动不便者，或协助他们推着轮椅将他们送往目的地。病友自发组织成各类病友会、丧亲家属情绪支持团体。捐赠款项、器官，献血传递爱心的表现常有听闻，让人心窝里总是暖暖的。更有一些贴心的细节令人印象深刻，男厕所里小便器的上方总留有悬挂吊瓶的挂钩，方便需要输液的男同胞自己如厕。最令人我心情舒畅的是，医院里人员来往礼貌有加，医务人员极富人情味，真诚地尊重病人、由衷地同情病人。其中，令人动容的一幕就发生在我抵达医院的第一日。当时，心脏内科邱俊仁医师带着我熟悉环境，等待电梯期间，拐角来了一名女士。此女士一看见邱医师，随即上前两手紧紧地握着他的前臂，哀怨地倾诉起来，瞬间就泪盈满眶。原来，在邱医师前段时日因公出国时，其先生因病临终，他一心念想着曾经为他施展心脏介入手术挽救其生命的邱医师出现，可以再次在他生命即将终结之时出手相救，妙手回春！如果没有医患间的信任，就将无眼前此幕；倘若邱医师只有高明的技术，没有一颗仁心，也不会有眼前此景！

在新光医院内三个工作日清晨，经历了三次洗礼。12月10日，早晨7点，医院的会议室里，播放的幻灯也令人眼前一亮，台大附设医院的何弈伦教授带来了医疗与大数据的演讲。如此前沿的领域，何教授已经投入研究多年，并部分转化投入临床应用。12月11日，同样是早晨7点，由年轻的主治医师徐蓓松向医院里所有的年轻医师讲授咯血。题目虽简单，但是讲授起来并不容易，需内容详细，又紧密结合临床实际。此种讲座每周一次，不仅巩固听者基础知识，也锻炼青年讲者教学能力。12月12日，双十二，许多网民或许正在网络欢腾抢购之时，还是清晨7点，新光医院的阶梯大讲堂已经坐满大大小小的医师。白发苍鬓的权威老教授医师在最前排，中年骨干医师在中排，尚着短式白袍的住院医师、实习医师整齐地坐在后排。台大附设医院带来一例疑难至极的临床死亡病例，新光医院全院全员医师参与了讨论！现场场面非常热烈，各级各科医师敞开言路，各抒所想，针对患者死亡原因从蛛丝马迹中展开推测。最难能可贵的是，本例患者同意在死亡后进行尸体解剖。这是我从医以来，第一次亲身参与具有死后病理验证死因的病例讨论，真可谓闻所未闻，几何级增长见识！三个清晨，三种形式，却不得不令人折服，台湾同行爱岗敬业之余，在业务学习上也勤于精进！

在台期间，医院内各类的研讨、授课、培训会还多不胜数。各科室都可将信息张贴在楼道间的公告栏，学习的机会公开给予所有感兴趣的医护人员，欢迎自行择而参与。既有文献报告、新近临床试验解读会、论文发表报告会等学术性内容，也有病例讨论会、心电图培训、中毒急救讲授等临床实战知识。在医院期间，某日午后，仅仅为了一名住院医师的临床病例讨论培训，心脏内科竟然同时安排了曾渊如、曾春典两名德高望重的医学权威教授参与！两名老教授亲自细细剖析病例、治疗方案、疑难之处，并手把手教授小医师问诊、查体要点。我对二位教授由衷尊敬，对该名受益的住院医师无比羡慕！无论如何，托她的福气，我也享受了一次如此VIP的临床授课。总之，台湾同行对于教与学的践行，体现在每时每刻之中。由此，临床医师广泛接受各种资讯，无论是科研或是临床技术，遨游其中发现兴趣，转而深入钻研，最终形成厚积薄发，结成丰硕的成果！

小小的宝岛，创建了世界的奇迹！台湾医疗服务能力与患者满意度多年以来始终居于世界前列。其中之秘，值得更多中国大陆的同行前去探究。

台湾医院交流的点滴

姓　　名：张锋　　科　　室：内科
培养类型：本院住院医师　　奖级别：北京大学医学部

感　言：感谢医院给我们这次在台湾医院学习的机会，真是受益匪浅！

今年我有幸被北京大学人民医院选为“优秀住院医师”，并于12月16日至12月19日来到台湾，进行了为期4天对台北亚东医院的交流访问。亚东医院是台大医学院的附属医院之一，其心内科及心外科有很强的实力。我所参观的是该医院的心内科。通过访问学习，我们见到并学到了不少东西，也感受到了台湾与大陆医疗之间的差异。

首先，给我们印象最深的是台湾心内科医生的能干。能当上台湾的心内科医师真不简单，需要首先考试取得医师执照，再通过专科训练及考试，拿到心内科的医师执照，继续通过考试，才能取得做心导管、电生理手术的执照。几乎每个台湾的心内科医师都能做导管。每个心内科主治医师都是自己从门诊收病人，将病人收入院并自己管理，自己为病人做冠脉造影及支架植入术。由于台湾心内科的主任医师仅仅是行政职务，只管理自己的病人。因此每个心内科医生都相对独立，遇见的所有临床问题，并没有上级领导，都需要自己解决。

我们所跟的心内科主治医师是黄医师，她是亚东医院心内科唯一的一名女主治医师，但却比其他男主治医师还强。我们第一天就在导管室里观看了她进行冠脉造影、支架植入术，以及电生理射频消融手术。当天还有一个急性ST段抬高心肌梗死的，她还做了急诊的冠脉造影术。台湾的D-to-B时间规定得非常严格，从心梗患者进医院急诊就开始计时，到导管室里开通血管的时间不能超过90分钟。黄大夫当时就非常沉着冷静地开通了阻塞的血管，也在规定的时间里。我们第二天还跟着她看了超声心动门诊，操作非常熟练。虽然黄大夫看起来只有三十多岁，但是非常能干，真是全能啊！

台湾医师的教学意识都非常强。我们在跟黄医师看超声心动时，遇到一些要点和难点，没等我们提问，她都会主动给我们讲解，并拿出自己买的外文超声心动教材，翻出要点给我们解释，直到我们明白为止。台湾医师对病人的态度超级好。当我们看黄大夫做超声心动时，遇到了一位主动脉瓣重度狭窄的女病人，病人已经达到外科手术指征，但非常不愿意到外科进行手术治疗。黄医师一边为这位病人做超声心动，一边非常耐心地劝导病人，并告诉病人，上次也是她为病人做的超声心动检查，而本次做出的检查结果显示了严重的心衰，应该立即外科手术治疗，否则再延迟2年可能就不能存活了，最后病人终于同意了。于是黄大夫给病人预约了亚东医院的一位比较好的心外科医师门诊，由于预约的最快时间是1月下旬，黄大夫便建议病人与那位心外科医师直接联系，请求他是否能将门诊时间提前。

我们也感受到了晨会上心内科医师们轻松愉快的气氛，每周都有一名医师解读心内科相关的最新文献。这周是黄医师讲解“稳定型心绞痛抗凝、抗血小板药物使用”，大家们都进行了轻松愉快的讨论。

我们还参观访问了病房，和住院医师进行了交流。台湾比较有特点的是每个病房都有医师助理，他们都是高年资护士通过考试后取得的资格，可以帮助住院医师写病历、开医嘱。她们的经验要比一些轮转的年轻住院医师都丰富，是住院医师的好帮手。有了她们的帮忙，医师们都轻松了不少。我们所在病房的医师助理们就在指导实习医师进行病历书写。据说由于医师助理较医生的薪水低，为医院节约了一大笔开资。

总之，通过这次访问学习，我们见到并学到了不少东西，也感受到了台湾与大陆医疗之间的差异，给了我们很多启示，非常感谢北京大学人民医院、继教处给我们的这次宝贵机会去开拓视野，增长才干，相信明天会更好！

漂洋过海去“看医”

姓　　名：翁文翰　　科　　室：外科
培养类型：八年制博士研究生　　获奖级别：北京大学人民医院

感　言：希望两岸医学生更多地往来交流，共同推动医学教育发展。

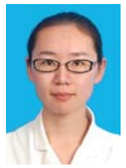
“多么希望大陆的住院医师能来台湾工作啊！”没想到这是新光医院胸外科张益诚主任见到我时说的第一句话。台湾医学教育目前面临严峻考验：近几年选择继续从事临床工作的医学毕业生逐渐减少，留下来的住院医师也更乐意去皮肤科或者医疗美容这类风险低压力小的行业。这样的一个现状让工作繁重、医疗官司较多的外科承受着“无人可用”的尴尬境遇。张益诚主任第一天见到我除了热烈欢迎之外，主要跟我分析台湾目前医学生的就业情况以及将来的就业前景。由于两岸交流越来越频繁，主任对于大陆广阔的发展前景十分看好。这也是我对台湾医疗现状的第一印象。

之后的三天里，我跟随着在病房里轮转的PGY（postgraduate year，毕业后继续教育）医学生更深入地了解了台湾住院医师的基本工作情况。其实两岸无论是医学生教育还是住院医师培养方面，除了年限方面稍有差别，其他都大同小异。在台湾，目前医学学制是七年制，七年里先在医学院学习基础医学知识，然后进入临床见习、实习，毕业后获得学士学位的同时考取医师执业资格，然后开始一年的PGY生活。在这特殊的一年里，除了身份不是住院医师，工作内容基本无异。而从2015年开始，台湾医学教育改革将原来的七年制改为六年制，而PGY增加至二年。无论改革怎么变，让医学生更早地进入临床是最终目的。PGY结束前开始选择二级学科，然后就进入了真正的住院医师培养阶段，分为R1～R5五个级别，R4之后方能进入专科医师的培养。

在短短的一周时间里，我还很幸运地跟着新光医院胸外科王孔民主治医师出了一次门诊，这也是让我感触很深的一段经历。诊间并不宽敞，但布局可以保证基本的外科操作。另外，配诊护士大大减少了医师的非医学相关的工作，同时还能辅助医师给予患者更多的关怀。除了医院所做到的这些细节，我还注意到台湾患者对医师的尊重。有位儿子陪着父亲就诊，王孔民医师告诉一周后还需复查，他们因为工作原因没法来医院，父子俩不断地向王医师道歉。王医师介绍，虽然现台湾的医疗官司也越来越多，但是民众对于医生职业还是十分敬重的。

这一次赴台之旅，感受到了台湾同行的热情好客，欣赏到了台北美丽怡人的自然风光，品尝了夜市爽口美味的地道小吃，更多的是了解了台湾现行的医学教育和医师培养体制。新光医院胸外科张益诚主任在给PGY医学生和实习生上课时反复提到：将来你们的工作地点，将不再局限在台湾，可能是东南亚，更可能是中国大陆，那边有着巨大的发展空间。其实，对于大陆医学生来说，国家医疗发展目前已经进入了加速期，也是国家需要大量医疗专业人员的上升期。

交流 思考 进步



姓　　名：肖增丽　　科　　室：重症医学科
培养类型：本院住院医师　　获奖级别：北京大学人民医院

感　言：两岸医学体系各有千秋，值得相互学习与借鉴。

2014年12月，作为北京大学人民医院一名住院医师，很感谢医院给我们创造了如此难得的条件到台湾医院进行交流学习。我十分珍惜这次外出学习机会，认真学习与观察，虚心与台湾同行交流，获益匪浅。

此次去参观的医院为台湾新光吴火狮纪念医院，该医院是由慈善家吴火狮创办，并于1992年9月正式开幕启用，设有42个医疗科，总病床数919床，医疗质量深受民众肯定，响应爱心公益，回馈社会不落人后，也提供良好的工作环境，培育许多优秀医护人才。该医院秉持着专业、热忱、服务的精神，以提升全民的健康、希望、幸福为己任，成为台湾值得信赖的一所医学中心。

作为一名重症医学科的住院医师，我重点参观了新光医院的重症医学科和急诊科。该医院医师的教学意识很强，每天早7:30及中午休息期间会安排实习医生的学习课程，参观期间先后学习了重大灾难的处理流程、常见毒物的鉴别及处理、基础生命支持与高级生命支持及检伤分级等课程。此外，急诊科主任王宗伦医师及重症医学科主任哈多吉医师都很热情地为我讲解台湾的医疗情况及两岸医疗体系的差异，受益良多。个人觉得值得借鉴处有以下几点：

1、注重理论知识与实践能力的培养。

台湾的医学中心与我们一样，承担着医学生培养的重要使命，新光医院很多科室都为实习医生提供每日讲课课表，学生可以根据自己的时间安排听课，从住院总医师到主治医师都很注重言传身教，学生的学习热情也很高，学习生活可谓紧张充实。此外，在英语学习方面，台湾的医学生在上学期间为英语授课，因此绝大部分医生的英语水平较高，病历均为英文书写，这一点也值得我们学习。

2、诊疗规范。

台湾的医生工作量很大，而这些顶尖的医学中心就承担着更重医疗压力。但个人感觉这里有着规范的诊疗流程。例如我所参观的急诊科在收治病人时第一步会先由接诊护士进行检伤分级，根据患者病情的轻重缓急安排救治。急诊科医师会轮流收治外科、内科及儿科病人，医护人员的全科知识素养很高。

3、医患关系。

在台湾医务工作者有着很高的社会地位，群众对医生有很高的信任度，医生们也非常重视医患沟通，医患关系良好，这一点值得我们学习。

七天的时间除了参观学习了台湾医院的管理及医疗常规，还深深感受到了台湾人民的文明程度之高，个人体会最大的收获就是开拓了视野，增长了知识，同时也看到了自身的不足。

简言之，两岸医学体系各有千秋，值得相互学习与借鉴。希望日后可以有更多的深入交流学习的机会，使两岸的医学得到共同发展进步。

于细微处显精神

姓　　名：郭晓夏　　科　　室：重症医学科
培养类型：本院住院医师　　获奖级别：北京大学人民医院

感　言：光环不是装饰，而是综合管理水平和社会责任的体现。

台北的清晨从机车的阵阵轰鸣声中开始，天刚微微亮，清冽的空气中弥漫着甜香。远离了北京的滚滚人潮，在这个气候宜人、微笑洋溢的城市里，我开始了为期一周的台湾医院参观交流。

我所参观的新光吴火狮纪念医院，是一所拥有900余张病床的财团法人医院，以次难医学为特色。打破了医院惯有的压抑、阴沉氛围，医院的管理处处体现着以人为本的人文关怀：标识和宣传画温馨可爱，轮椅借用非常方便，病房、卫生间里的洗手池旁、厕所内呼救铃随手可及；约束带宽大舒适，意识障碍者手腕处系有铃铛，以便护理师及时观察到肢体活动、防止意外拔管；病房均设有哺乳室、褥告室和佛堂，充分尊重患者的不同宗教信仰，患者逝世时会有法师在床旁超度。

为适当运用医疗资源，台湾卫生署委托台湾急诊医学会，参照加拿大检伤分类系统，制定了符合台湾就医环境的急诊五级检伤分类标准。按照检伤级别，给急诊患者佩戴红、橙、黄、绿、蓝不同颜色的标识牌，以供医护人员识别。在急诊科学习的第一天，我们就遇到一位院外心跳骤停的慢性肾衰患者。被推入抢救室后，医务人员按事先分配的1、2、3号各司其职，紧张有序地实施了气管插管、开通静脉通路等操作，病情稳定后转入急诊加护病房，患者肺水肿严重，旋即安排了血液透析治疗。整个抢救过程都被墙角的摄像头记录下来，每周回顾，审视抢救是否存在不足。

除了AICU，我们还有幸参观了外科加护病房。哈多吉主任是蒙古族，既有蒙古汉子的豪爽与健谈，又有台湾人的温润细腻。哈医师向我们详细介绍了该院外科ICU的病人构成，并逐一讲解了每位患者的特点和个体化治疗。在这里，所有诊疗均被表格化：国际诊疗指南被制成流程图以便良好地遵循；每日评估患者意识状态、血流动力学、肺脏、肾脏等指标，评估其脱机条件及营养状况等，以表格的形式记录以上信息，确保接班医师能完整掌握患者情况。加护病房非常注意院内感染的预防，会充分评估动静脉置管的必要性，VAP、CRBSI指南亦被制成表格，每日对照检查预防措施是否到位；近期又在开展CVC消毒15s减少血流感染的活动。

彩蛋：参观学习的最后一天，我们巧遇了AICU半年一次的消防演练。医护人员对待演习的认真程度让人惊叹，没有人掉以轻心。当所有人员安全转移后，护士在门上张贴“疏散完毕”的警示和绿色荧光棒，表示只有消防人员可以进入。火警五分钟内，消防员即赶到，用消防栓扑灭火源，解除院内警报。整个过程有条不紊。

在台湾医院学习的一周，我收获良多，台湾医生高度的责任感和敬业精神让人钦佩，感谢继续教育处为我们提供这次宝贵的学习机会，希望有机会在台湾医院进一步地学习。

台湾医院观摩研习感想

姓　　名：付洁　　科　　室：影像科
培养类型：基地住院医师　　获奖级别：北京大学人民医院

感　言：台北之行，小雨、微凉，台北荣总各位医师的热情让我倍感温暖。

我在北京大学人民医院进行住院医师规范化培训期间，很荣幸能够被评为2014年度优秀住院医师，并且有机会去台湾台北荣民总医院进行为期一周的观摩与研习，这次学习对我个人来说受益匪浅。

第一天来到台北荣民总医院，医院相关部门的同事把我们带到相关科室。放射科的邱怡友主任非常热情地接待了我，并简单地介绍了放射科的一些情况。当天上午，有幸旁听了邱主任关于肝脏肿瘤的介入治疗的课程，邱主任的课非常生动、精彩，并且和学生有特别多的互动交流。学生也都很活跃，作为旁听学生，我同样受益良多。下午，跟随邱主任审核腹部CT报告，体会了他们的工作氛围，了解了台北荣民总医院住院医师培训情况。

第二天早上参加放射科早会，参加神经系统影像专题讲座，下午放射科的廖医师给我介绍了科室情况，带我参观了放射科，并向我介绍了关于全身MR扫描检查的一些相关情况。

第三天上午跟随邱主任观摩学习了超声引导下对肝细胞癌进行射频消融的治疗，下午跟随李主任审核腹部CT、MR的报告。

第四天上午参加了李主任关于钇90粒子治疗的讨论会，主要讨论了术前病人的手术方法及计量，以及术后病人治疗效果的评估。下午旁听了超声周主任的带领住院医师病历讨论，参加了专科医师培训课程。

在台北荣民总医院短短4天时间的观摩学习，放射科的领导和同事给了我很大帮助。此外，台北的整洁给我留下了很深刻印象，市民有很强的环保意识，垃圾分类做得很仔细，路上的垃圾箱都是为行人准备，居民会把垃圾分类、装袋，等待每天固定时间的垃圾车，把垃圾分类运走。

总体而言，此次台北之行，收获很大，对工作于北京三甲医院，每天接触无数疑难杂症的我来说，此次最大的收获不是对某个台湾医生技艺的憧憬，而是对整个台湾地区人文风貌和行事作风的钦佩。非常感谢北京大学人民医院继教处给我这次宝贵的学习机会，非常感谢在台期间给予我帮助的各位老师，希望将来有机会再次到荣民总医院学习。

心有猛虎　细嗅蔷薇

——台湾医事交流感受

姓　　名：赵晓蕾　　科　　室：内科
培养类型：八年制博士研究生　　获奖级别：北京大学人民医院

感　言：开阔眼界，踏实做人，用心行医。

本次台湾医事交流最大的感受就是台湾医疗体系这种“心有猛虎、细嗅蔷薇”的精神，对医疗本身的严谨认真负责的态度，追求国际一流的雄心，同时也有台湾本土孕育的享受生活、安乐自己的怡然自得。

心有猛虎篇

我本次台湾之行的学习医院是亚东纪念医院的肝胆胃肠科。我跟随梁程超主任学习。台湾医师比较全能，在门诊诊治的病人后续的一切检查与治疗都由自己独立完成，包括腹部超声、胃肠镜(普通、无痛)及相应的治疗，甚至包括ERCP。病房里的病人都由主治医师负责，与大陆一样，也有三级查房制度，但是更突出主治医师（由主治医师、副主任医师、主任医师承担）的地位，主治医师确实独当一面。令我吃惊的是台湾医师的工作量。这样高强度的工作强度带来的是经验的积累和技艺的精进。每位医师都有很强的自我品牌意识，医患之间相互信任，长期合作，对于疾病的治疗大有裨益。一周的学习交流让我感受到台湾医师的上进、严谨、负责，背后的是辛勤的付出。

细嗅蔷薇篇

台湾宜人的气候，清新的环境，也造就了台湾人温柔婉约的性格和气质。医患双方的对话总是温柔谦和的，缓解了疾病所带来的痛楚和焦虑。台湾有丰富的小吃，温泉、海湾、老街，既有中国传统的文化的浸润，也有西方文明的踪影，生活在这个环境中，身心愉悦。在台北印象最深的是随处可见的诚品书店，文艺的布置，丰富的藏书，如梭的人流，可以感受到这里的人好学爱读书的精神以及那种文艺清新的气质。医学，本身就是一门艺术，有这样肥沃的艺术土壤的滋润，医学自然可以更上一层楼。

本次的台湾之行短暂又充实，为年轻的住院医师打开了一扇认识外面世界的窗。其实，在哪里或许不重要，记住医学的誓言，拥有一颗不断向上、求知探索、关爱真诚的行医的心最重要。我们，才刚上路。加油！

给你的爱一直很安静

——记台北“亚东纪念医院”观摩学习之行

姓　　名：刘凡　　科　　室：外科
培养类型：临床硕士研究生　　获奖级别：北京大学人民医院

感　言：感动总无声，关怀却有形。

2014年12月15日，我作为北京大学人民医院优秀住院医师之一来到台北，开始为期1周的参观学习。亚东纪念医院是台湾地区一家非常知名的中心级综合医院。但是在参观了医院病房、门诊、手术室等外科核心部门后，当我站在手术室内无菌台外侧，看着台上忙碌有序的手术与紧盯着手术医师的器械护士，我忽然间体会了一种在大陆医院中从未感受到的体验。

安静，一直很安静，在哪里都是安静的。在行政办公楼逼仄的通道内人来人往，却没有人发出不必要的声音；在门诊和住院大厅，总有志愿者为患者及家属指路。他们静静地站在重要的路口；整个病房内没有很大的声音，护理师总是满面笑容小声和患者交流；手术室的安静是最让我震撼的，心电监护的提示音清晰可闻，医医之间，医护之间极少讲话，每个人都全神贯注于治疗。每当需要一种器械时，早有人在台下准备妥当，主刀伸手即用。

我们的门诊量数倍于台湾，这当然是我们忙乱的理由。然而手术室内呢？这种安静绝不是有话不说，而是无需讲话。所有的步骤都有条不紊地进行，下一步该做什么，大家都知道，当然无需多言。但是要做到这样，必须经过极严格的培训和专注的工作态度。在手术室专设的吃饭间，所有医生护士都能说能笑，嬉笑玩闹不断，他们都是非常开朗爱笑的人。可是一进入手术室，那种安静的气氛，宛如圣殿般令我肃然起敬。

我们治疗的究竟是疾病本身，还是患者本人？一周的参观访问很快结束了，随着交流的深入，台湾同行对患者作为一个独立的“人”的关怀常常被我们忽略。安静，也许不仅仅是一种表现，而是对生命的敬重。这种医疗行为背后浓郁的人文精神让人心情愉悦。在硬件条件上，我们与台湾的距离不大，甚至部分地方已经超过了台湾。但是在软件方面，我们与台湾的差异确实值得每一个大陆的医生学习。

境界深处无雕琢　随意化成绕指柔

姓　　名：刘田　　科　　室：内科
培养类型：本院住院医师
获奖级别：北京大学人民医院

感　言：赴台交流开阔了视野，丰富了阅历，坚定了以人为本的行医信念。

赴台交流仅有短短一周时间，但是台湾医院医务人员的专业素质和人文关怀给我留下了非常深刻的印象，让我感触良多，在这里分享一些我的见闻感受。

我们去的科室是台北荣民总医院过敏风湿免疫科。科室主任林孝义教授非常热心地接待我们。他首先介绍他们科室叫“Allergy Immunology Rheumatology”，简称AIR，说明风湿免疫疾病就像空气一样，无处无在。如此风趣而又接地气的解释，一下子就活跃了气氛。

接下来林主任邀请我们跟他出门诊，走之前他给我们打预防针“我的门诊是非常之忙的，经常会出到很晚……”最初，我还有点不以为意，心想我们在北京什么样的阵仗没见过，台湾人口还没有北京多，能有多忙？可是一到门诊就让我大跌眼镜。只见林主任竟有一百四十多个病人。

林主任看出了我们的诧异和疑惑，微笑着解释道这是医生的工作常态，台湾的患者依从性都非常好，绝对不会因为时间太晚就冲进诊室要求先看，都非常守规矩。所以将心比心，你也必须把每个患者当作自己的朋友来看待。这样才能把门诊当是一件快乐的事情，否则，谁也不能保质保量地看完这一百多个患者。”林主任确确实实是这么做的。他对每个患者都微笑以待，见面都会寒暄两句，让患者倍感亲切。时间在流逝，林主任的热情却没有消逝。

有一个细节让我特别动容，林主任会把每一位患者的最近家庭情况记在病历中。比如一个年轻的男性患者，他上次就诊时说到妻子怀孕了，这次就诊的时候，林主任就会问他“当上爸爸没有？”诸如此类。可以发现，患者通常会有些错愕，继而会非常开心而感动，感觉林主任是真的把他们当成家人来对待。这么多病人，还能记住每一个人家里的情况，像家人朋友一样聊天，我觉得能做到这一点非常不容易。见微知著，从这一个细节可以看出，在台湾的医疗体系中，对患者人文关怀的地位非常之高。接下来的交流中，我们更深刻地感受到了这一点。不论是门诊大厅永远不会紧缺的轮椅，还是能同时方便患者家属及医生就餐的生活广场，或是为医院增添靓丽风景同时为大家提供休憩之地的湖畔花园，都处处闪耀着人文精神的光芒。

在大陆，我们通常站在单纯医学的角度来看待患者，仅仅关注他们的疾病变化，而很少关心他们的情感和心理需求。通常我们更在意科室又增加了几张病床，医院又新引进了哪些高精尖的设备，但往往忽视了最基本的对患者的人文关怀。也许只是几句简单的问候，也许只是一个眼神、一个动作，但往往会让患者倍感贴心。这样也能够缓和医患之间愈演愈烈的矛盾和对立。

宝岛之行

姓　　名：孙薇
科　　室：重症医学科
培养类型：基地住院医师
获奖级别：北京大学人民医院

感　言：信任是和谐医患关系的基石。

我们一行12人，作为北京大学人民医院的住院医师代表，分布在台北的三家医院里学习。而我，在新光吴火狮纪念医院进行了为期一周的参观、学习。作为一所私立医院，新光医院具有的特质：服务热情，设施便民。医院里处处悬挂张贴着导引用语，协助患者方便就医。台湾医院里分工明细，和大陆相比，医师和护理师的工作更加纯粹，只需要负责治疗与护理相关事宜——有科室秘书帮助处理日常事务，有安保人员负责病区治安，有社工帮助患者解决一般性问题。遍布大街小巷的诊所、牙科、透析网点则分担了病患众多的压力。

高度分工的医疗体制大大提升了医疗速率，使医疗运行更加顺畅；由于大部分病患被门诊与社区医院分流，医院候诊者数目并不多，显得井然有序。医生能在一种有尊严的环境中工作和生活，得到来自患者的信任和敬佩。

台湾拥有健全的院前急救体制，普通民众也具备基本医学素养，除颤仪这种专业的医疗仪器被放在地铁站等公共场所，每一台仪器上面都注明了操作方法，并且鼓励市民参与救助。

这是一个热爱书籍的地方。书店里可以找到任意你想要阅读的书本。大大小小的书店星罗棋布；这是一个热情好客的地方。夜市上的阿姨用竹签穿起大块的水果，随便递给路过的人群。店员向每一位到来的客人问好、道谢；这是一个心态平和的地方。夜风中的淡水，漆黑的天与漆黑大海相交融，远处可见璀璨的灯火，海浪声夹杂着海腥味扑面而来。两岸的历史文化渊源就像来自海峡两岸的海风，没有什么可以阻止，相信两岸的明天会更好。

医院是个家

姓　　名：张晓盈
科　　室：内科
培养类型：本院住院医师
获奖级别：北京大学人民医院

感　言：同样的使命，加倍的忙绿，紧张的工作，儒雅的生活，激励着我们前进。

台湾之行，与同行交流，相同的信念，相似的文化，但又存在着巨大的差别，无所谓好与坏。短暂的7天，却给了我们很多启示，医院应该是个家，无论病患、医护，都在这里得到关心爱护。

医院是个温暖的地方

进入荣总医院，这里是那么宽敞、安静，所有人都放慢了脚步，没有嘈杂的声响，似乎进入到如此明亮、广阔的大厅，大家的心都沉静了下来，来到医院，可以解决身体疾患。在大厅的角落，一排干净的轮椅排列的整整齐齐，静静迎接前来就诊的病患。

另外，让我羡慕的地方是在医院一层的开放就餐地点，各样快餐，面包房，咖啡厅，医疗用品超市，书店，患者与家属在这里可以休息，门诊的患者可以在这里等待医生出诊或者安排的检查，住院患者可以在这里购买所需的生活用品，与家人一同进餐。在这里，除了便利，感受到的是平等、自由、尊重、人性化。

医生是个奉献的职业

在荣总医院，每一位医生都担任着繁重的工作，接诊大量的病人，为了病人的疾病，往往竭尽所能。风湿免疫科与放射科每周讨论一次，临床医生将棘手的病例提供给放射科医生，放射科从专业角度去解释影像学表现，两个科室互通有无，共同进步，当然最受益的还是病患。医生注定是一个终身学习的职业。我们需要提高业务水平，解决病人问题。恰逢荣民医院风湿免疫科老主任退休，两位主任的勉励是相同的：“医生是个奉献的职业，需要你们年轻人不断进取，做研究，陪伴家人的时间很少，但是既然选择这个职业，需要热爱它。”

短短几天，感悟非常多，身穿白衣，有太多的事情需要做，有很多地方需要改变，希望大家能够把医院当成家，为了我们的家园更加美好，为了我们自己，不断努力！

勤奋 严谨 耐心　伴“医”一生

姓　　名：李晶　　科　　室：内科
培养类型：本院住院医师　　获奖级别：北京大学医学部

感　言：问渠那得清如许，唯有源头活水来。

本次参观学习的亚东纪念医院是一个以移植为特色和核心的私立医院，　进入医院大厅，没有我们所习惯的“人山人海”的候诊人群，取而代之的是有序的等待和急诊的分级分诊和预约门诊。低年资的住院医师担任分诊工作，评估患者疾病的轻重缓急，只有重患者才能进入急诊的急救、优先就诊区域，同时分诊工作也可以培训医生的病情识别能力，重患者经过简单问诊和处理后将由住院部的专科收走。

在门急诊大厅通往住院部的途中可以看到医院创始人徐有庠先生的油画像以及他为医院的题字“诚勤朴慎”，同时也可见医院“成为民众首选的医学中心”这一理念的题字。大厅里的安静、有序以及医护人员的行色匆匆突然让人能感受到这个医院对生命的敬重。

亚东的消化科也在7层B区，这个小小的巧合让吴芸、高莉还有我等三人备感亲切。我们在亚东医院消化科的主要见习工作大部分在位于医院7层的超音波及内视镜中心，第一天办理完“医师卡”后消化科梁主任和内镜中心的钟主任带我们参观了消化科病房及内镜中心。不知是否是因为私立医院的原因，这里的医生、护士的工作强度都很大，要同时进行内镜和超声的操作，通常不会有医生等待病人的情况，都是医生穿梭于各个操作单元，颇有“赶场”的意味，更让我们吃惊的是，在结束一天忙碌的操作后，这里的每一位医生每周还需要完成1次夜间门诊，接诊70位左右的患者。在我们三人短短的几日参观学习中，钟主任会特别热情地介绍患者的情况、操作内容并有意带我们去到比较“特别”的病例床边一边操作一边介绍操作的具体内容，由于恰好有消化科的住院总医生在这里受训，可以看到两位主任特别耐心细致的床旁指导和复审受训医师的操作、报告并在她内镜操作时作为有力的支持指导操作，也是在短短一年的住院总医师培训中，这位清瘦的小姑娘将完成超声、超声引导下穿刺、胃肠镜、镜下治疗、ERCP等多项消化专科技能的训练，也正是在这个忙碌的工作环境中，消化科的专科医师受到了良好的专科技能操作培训。可以想象，经过这里的培训的专科医师在成为主治医师时都将具备非常强的临床诊疗实力。

在亚东医院参观只有短短一周，但这种近距离融入式学习让我们看到了同行的严谨、细致、耐心、勤奋，相信这样的氛围能伴随我们一生的职业生涯，更希望可以有机会再次遇到亚东医院的两位老师。

同样的“急”　不同的“诊”

姓　　名：迟骋　　科　　室：急诊科
培养类型：本院住院医师　　获奖级别：北京大学医学部

感　言：同样的“急”，不同的“诊”！

与所有医院一样，荣民总院的急诊也是全院最忙碌的科室，每日急诊量大约在200–300人次，但是走进荣民总院急诊科，却没有杂乱、喧嚣的感觉，候诊秩序井然有序，接诊流程有条不紊，医患交流信任坦诚。通过几天的参观学习，我认为之所以荣民总院的急诊能有这样的工作局面，与以下几个原因密不可分：

1、急诊分诊迅速、准确。很多医院的急诊分诊只能够做到迅速，却在准确度上差强人意，而荣民总院按照患者病情程度的不同，将患者分为危殆、危机、紧急、次紧急、非紧急五类，在分诊伊始，就引导患者进入不同就诊区域等候或接受治疗，因为有了合理的分诊原则，使得真正的急诊病人能够“急”起来，而相对平稳的患者也能够得到妥善安置。

2、患者对医护团队信赖有加。我参观的几天里，切实感受到了广大患者及家属对医院和医护团队的信赖和尊敬，据说医护人员在台湾社会享有很高的社会地位，是一份真正让业外尊敬、业内自豪的职业。当患者进入医院，将最大的信任交给了医生，愿意听从医生的劝解、指导，在诊疗过程中，全力配合医院。正是因为有了医患之间的信赖、坦诚，才有了诊疗工作的顺利进行，才能够让医院和医生最大程度的合理化分配医疗资源，福泽更多的患者。

3、完善的医疗保健制度。在参观中我们听取了一些关于台湾健保制度的介绍，感觉台湾的健保制度比较完善，政府支持力度较大，使得民众在就医过程中基本没有费用的后顾之忧。当然，这对于政府来说是一项较大的开支，但是也正是因为有了这样的付出和坚持，才使得台湾地区民众的整体健康质量不断进步。

4、医生毕业后有强烈的继续教育愿望。荣民总院急诊科几乎每天都安排有科室内部讲课学习，白班医生更是早上七点半之前就会到院查看自己的患者，医生的勤奋可见一斑，而对于出国进修、参加学术会议、参与多中心临床研究这样的学术活动，无论年资高低，都表现出极大的热情和较高的参与度，这就让整个医疗团队的诊疗水平能够与时俱进，不断接受和学习新技术、新理论，临床水平始终处于领先地位。

短短的7天参观，让我不仅对台湾的医疗教育、临床诊疗有了较深刻的认识，更对台北民众的高素质、守秩序有了深刻地了解，他们严格遵守规章制度，恪守社会公约，崇尚忠孝、信义、仁爱、和平，有很强的自律性，使得整个台北处处呈现出一种干净、有序、互尊、有礼的和谐氛围。

新的起点　扬帆起航

姓　　名：杨月　　科　　室：内科
培养类型：本院住院医师　　获奖级别：北京大学医学部

感　言：好好学习，提升修养。

2014年的末尾，非常有幸作为住院医师的代表赴台进行为期一周的交流。短短几天，不少感触。记下来与大家共分享。

我在的台北荣民总医院（简称“北荣”或“荣总”，）北荣的风湿科是Allergy、Immunology和Rheumatology一起，简称AIR，用科室主任林孝义的话就是“空气，无处不在”。今天的交流相当充实：上午参加科会，外请一位运动医学专业的住院总医师分享运动和减重、一位fellow读书汇报；中午抽空到附近的阳明医学院走走，据说很多北荣的医生都是出自这间医学院。可这里真的超冷清，后来问了科里的医师才知道大家都一定是躲在实验室干活；下午参加关于Treg转化医学的讲座。

第二天上午有幸参加普通内科（即北荣的“一般内科”）徐、庄两位教授主持的“give me 5”讨论。先由一位PGY（实习生后住院医师前的1–2年）模拟真实病人提供主诉，由一位实习生问诊，随后PGY提供查体、既往病史等资料，每位实习生和住院医师轮番给出5个左右可能的诊断。这个过程中两位教授会提出问题和修正不恰当的回答。最后由住院总医师调出患者的辅助检查，大家修正诊断和进一步分析。让我比较佩服的两点，一是因为台湾大部分医学教育都是英文传授，医学部分的讨论尤其术语都是英文，可见从学生开始打下的扎实基础。二是台湾医学教育和西方国家更加接轨，除语言外还表现在疾病鉴别诊断时对精神心理疾病等factitious disorder（人为疾患）足够的关注度。

下午参加了北荣的内科大查房，是一个肾移植后GVHD合并多瘤病毒感染病人治疗的讨论。抛开治疗的两难不说，确实羡慕海峡对岸的医患关系。只有患者给予足够的信任医生才能完成前后5次的肾活检来为鉴别诊断和治疗提供证据吧。而在这相辅相成而非充满对立和怀疑的医患关系中，“吃到饱”的健保制度、医院和医者对人文关怀的重视想来都功不可没。北荣的AIR坐落在穿过中正楼就可到达的思源楼，今日上午的安排是参加科里的主任查房。这里对教学也非常重视，每次早会查房讲座讨论等等都要留下会议记录上交备案。在会议室的墙上挂着5年来科室各个指标的变化情况，看来用这些指标来评价科室工作情况和我们大同小异。

一转眼已是最后一天的交流行程了。上午参观了AIR的临床诊断实验室。这里除我们开展的部分自身免疫相关检测外，还囊括HLA表型分析和过敏原的测定。下午参观了位于阳明大学的科研实验室，感觉颇深是科室和个人的发展都离不开强有力的团队协作和广阔人脉带来的合作。

晚上回到北荣附近的专业医学书店——合记书屋。短短一周里，我和带队的穆荣老师反复几次来到这里，忍不住淘了能装满半个旅行箱的医学书，实在算得上是此行一大收获。此时正将近8点，书屋内屋的挂帘半开，整个书屋就这么笼罩在橙黄色灯光一样温暖的气氛里。而在这温暖里，这充实的一周也带着满满的收获结束了。

持之以恒　坚守医道

姓　　名：田雪　　科　　室：麻醉科
培养类型：本院住院医师　　获奖级别：北京大学医学部

感　言：台北荣民总医院——抢在医学发展的最前沿

2014年末，我非常荣幸地评为北京大学医学部优秀住院医师，并因此有机会随团到台北荣民总医院麻醉部进行为期一周的参观学习。

我们住的地方是位于台北市北部的天母。关于地名的来历，民间传说美援时期有位美国人行经此地，问路旁的当地人：“Where am I ？”。当地人听不懂英文便用闽南语回答：“听无。”（即“听不懂”）。问路的美国人以为是在回答他的问题而转写为“天母”，便将此地名沿用至今了。较为可靠的说法是，1933年，日本人重田荣治在士林三角埔东方山坡地兴建一座以奉祀妈祖为主神的寺庙，创立天母教，因此这个地方就被称为天母。而到了1940年，国民政府撤退来台湾，有很多的中央民意代表及政府官员和外侨都搬进天母地区居住，使得该地成为台北的高级住宅区。

我在的台北荣民总医院（简称“北荣”或“荣总”，）是一家位于台北市的公立医院，1958年7月1日成立。虽然随着时间流逝这家医院和军队的关系稍显弱化，但他的英文院名Taipei Veterans General Hospital还是不断提醒着这家医院的历史渊源。

台北荣民总医院下辖苏澳、员山、桃园、新竹、玉里、凤林、台东等7家荣民医院分院。在台湾地区医疗卫生体制中，台北荣总是最高等级的“医学中心”之一。该医院的英文全称为Taipei Veterans General Hospital，简称VGH，负责接待的人员介绍，北荣对于台北，就像三　一医院对于北京，而北荣自己的职工则说，VGH的意思“a very good hospital！”，因为医院的目标是成为居民就医的首选。

北荣与北京大学人民医院的手术室规模相似，但其麻醉医师和麻醉护理人员分配与大陆差异较大，其日常工作内容的分配也与大陆截然不同。北荣医院对患者围术期的细致照顾非常细致体贴，尤其在与患者沟通、手术转运方面十分突出。另外，台湾医院的人性化管理、公正公开的分配制度也令我印象颇深。

台北荣民总医院麻醉部在数十年发展过程中一直走在医学发展的最前沿，该部门于1981年即引进第一台经食道超声仪器，开启了台湾地区术中TEE（transesophagealechocardiography）监测及培训之路，并一直延续至今。另外，由麻醉医师组建的脑功能实验室在疼痛与脑功能领域成果颇丰，十余年来一直处于世界范围内该领域的最前沿。

为期一周的参观学习十分短暂，但收获累累。成为一名优秀的医生就像栽种一棵名贵而娇艳的花，在世界任何一个角落都开不容易。它需要时间的积累、汗水的浇灌，和日复一日的坚持。期望今后年轻医生能有更多机会与外界交流，增进见识。

相互借鉴　共同进步

姓　　名：高莉　　科　　室：内科
培养类型：本院住院医师　　获奖级别：北京大学医学部

感　言：积土成山，积水成渊，坚持梦想，收获精彩。

到达台北时已是傍晚，没有尘霾笼罩的昏暗，没有转瞬即逝的气候变换，壁立千仞的山峰隐隐若现，空气中满是清冽、湿爽，渐渐沉下去的天光伴随着慢慢涌动的墨意，把整个城市妥帖地包裹了起来。在天完全暗下去的时候，我们终于到达了住所，开始了这段台北交流之旅。

此次台北之行有幸参观了亚东纪念医院——这所由远东集团创办而成的医学中心。医院的规模并不是十分庞大，但是初次踏入之时就为井然的就诊秩序生出几分好感，未见群集的车辆，未见熙熙攘攘的人群，医患双方均有着舒适温馨的就诊环境。在这里，我们受到肝胆胃肠科以及内镜中心医护人员的热情招待。短暂的数日里，他们向我们详细介绍了台湾医学生的培养体制、医院运营体系、台湾健保现状等等。举例而言，台湾医疗行业入行门槛高、培养系统严格、周期长，每年能够考入医学院校的学生很少，医学从业者的高水平实现了全台医疗服务水平的均等化，避免了基层医院无人问津而大医院人满为患的现象。此外我们还参与了科室查房，并欣赏到了亚东医院消化科医生精湛的内镜操作技术，对台湾同行的工作环境、态度、流程等有了初步的认识。

赴台短暂的停驻正赶上台北雨天，但雨制造的效果并不是使这样的城市阴暗，而是给它们添了一层光辉。下班后徜徉在台北街头，吹着暖风，心里还是欢喜的。我并不期待在台北能够游遍历史古迹，也并不期待“总统府”博物馆种种沉淀时光的刻痕。但台北周边水墨画般的绿色，不知名小河岸边的青砖小瓦以及桥墩上苍劲有力的字迹，带着岸边朦胧辉光的灯笼，让我的心也如同细雨一样滑过，暖暖恬恬。台北之行已经结束，在我心中已划下美丽的痕迹。这些美好的情节会收入我的小宇宙，让我时常追忆。

感谢这次短暂而充实的访问让我们了解到别样的医生生活，也有机会好好思考自己的职业发展规划，相信未来会更好。

人文关怀闪烁人性光芒

姓　　名：刘益鸣　　科　　室：疼痛科
培养类型：本院住院医师　　获奖级别：北京大学医学部

感　言：台湾的医患和谐，体现的是社会的文明，更是对生命的尊重。

此次台湾之行，我参访的是台北荣民总医院，台湾民众简称为荣总。荣总是台湾地区最高级别的医学中心之一，很多科室在台湾或者世界上享有盛誉。因为我是疼痛科医师，理所当然疼痛科是我的首选学习科室，但我对荣总的大德病房早有耳闻，且仰慕已久，故借这次机会也参访了这方安宁之所。

荣总的疼痛科隶属于麻醉科，目前只开设疼痛门诊。疼痛门诊给我的最深刻印象就是医患关系和谐融洽。患者信任医师，医师关爱患者。其实医患之间本来就是互信互爱的命运共同体，但在大陆由于种种原因，这种原本的美好渐渐逝去。在经过几次门诊观摩和交谈后，慢慢得到了这种和谐的答案。台湾地区素有尊重医师的传统，在荣总这种风气尤盛。疼痛门诊的一位年长护士告诉我，荣总当初是为服务退役官兵而建的，因此这些官兵十分尊重医师，在每次就诊后都会鞠躬或者行军礼。后来荣总逐渐向社会开放，绝大部分民众对医师的付出也是充满感激的，所以这就构成了医患和谐的充分条件。其次，就诊疼痛科都是饱受疼痛折磨的患者，医师在出诊时就会心生怜悯，尽力倾听，不仅治疗躯体上的痛苦，更给予精神上的安慰和鼓励，而这就是这份和谐关系的必要条件。

台湾地区十分重视晚期癌症患者的身心需求，无论是政府部门还是民间团体都给予了大量资助，荣总的大德病房可以算是其中的典范。很有幸，此行有机会拜访了大德病房。医院将大德病房设在观景绝佳的高层，一方面想给患者创造安静的环境，另一方面开阔的视野也有利于舒缓患者内心的压抑与恐惧。大德病房的设计简明、温馨，墙壁挂着介绍诊疗项目，护理常规的宣传画，也有很多艺术作品和内心留言，其中很多画作都是患者或家属捐赠的。大德病房的医护人员认为每个人的生命都很宝贵，即使走到人生终点时，也应该得到良好地照顾。他们不仅帮助患者减轻痛苦，让患者拥有生命的尊严，最后安然逝去；他们还帮助家属勇敢地度过哀伤，展开人生新的一页。参观完大德病房，感触良多。我们大陆也有很多晚期癌症患者，而他们中的许多人却得不到基本的照护，在难以忍受的痛苦和恐惧中离世。虽然要达到让所有晚期癌症患者“安宁、关怀、尊严、善别”的路还很漫长，但我们可以做的还有很多很多……毕竟这是献给生命的最后一份礼物。

短短一周的旅程，不经意间就结束了，但此行的收获却是深远的。从和谐医患到安宁疗护，体现的是社会的文明，更是对生命的尊重。

莫忘初心　方得始终

姓　　名：吴芸　　科　　室：内科
培养类型：本院住院医师　　获奖级别：北京大学医学部

感　言：台湾医生们对工作的热忱让我明白，莫忘初心，方得始终。

接到赴台通知时，心里还是有一点小激动。对于一水之隔的宝岛一直心怀向往，得此机会自是欣喜。当然此行前往并非游玩，而是前往台湾医院观摩学习。

小伙伴们此行的目的地乃是亚东医院。而我们对亚东医院的第一印象莫过于：离住地最远。虽然在离京前开会时就已经被告知要做好心理准备，不过每日6点不到就起床然后从马不停蹄从台北到新北也算是一种刻骨铭心的回忆。同行的小伙伴戏称我们每日BMW（bus-metro-work）上班，戏谑之余倒也十分贴切。算下来这一周的行程，吃得最多的东西竟莫过于医院门口的Starbucks——一杯热巧克力，一块松饼，足是稍显寒冷的台北冬日早晨的温暖慰藉。

第一日到医院时，便对亚东医院工作人员的认真负责深有感触。本以为我们就直接去科室找主任报到，没想到却是由企划处的专员先接待我们，带我们填表、做胸牌，还专门发了交流结束时需要上交的心得体会表格。亚东医院的医生一天的工作如我们一般忙碌。40多张床的病房仅有2位住院医师，每天病房出入病人大概5-6个，不过与我们不同的是，他们还有一部分经过高级培训的护士——专业护理员也在进行着与住院医师相同的工作：收病人、写病历、和领导一起查房并开具医嘱。台湾的住院医师，是经过7年医学院本科毕业后才开始进行5年的住院医师轮转，同我们一样，前3年在大内科轮转，后2年进行专科的培训。与我们不尽相同的是，在后2年的培训中，台湾医院更注重专科培训，比如肝胆胃肠科的住院总医师会全天在内镜及B超室进行学习，而大内科住院总医师（相当于我们的二线助理）则没有单独的轮转时间，而是将排班穿插在住院总医师的工作中来完成。在内镜及B超室工作的医生工作强度也是相当大，因为在这医院医师，医生没有固定的胃镜/肠镜/B超操作间，而是哪台的患者准备好，医生就去哪台操作——这无形中大大提高了工作效率，也减少了患者等待的时间。看着医生们在各操作台间穿梭忙碌，想起他们说科研只能靠下班后的时间来进行，不由感叹这个职业的高强度果真没有地域差别。让我佩服的，一是因为台湾医学教育都是英文传授，讨论术语都是英文，可见从学生开始打下的扎实基础。二是台湾医学教育和西方国家更加接轨，在疾病鉴别诊断时对精神心理疾病等足够的关注度。

从知识的扎实程度、诊视足够病例所获得的积累，甚至很多新技术应用方面，我们其实都并不差，但我想还是着重学习他人所长，为我所用才是应有的谦逊态度。

谈起台湾的医患关系，亚东医院的医生也戏称“几乎没有没上过庭的医生”。然而尽管如此，他们每一个人依旧兢兢业业的在自己的岗位上辛勤工作。他们对工作的热忱，对患者的热情，对生活的热爱让我真正体会到身为一名医者的荣耀，也时时刻刻提醒着我，在前行的路上永远记得当初学医的本心，坚持下去，必有收获。

相互借鉴　共筑海峡健康之路

姓　　名：闫琦　　科　　室：麻醉科
培养类型：本院住院医师　　获奖级别：北京大学医学部

感　言：人性医疗，精英教育，国际接轨。

我是北京大学人民医院麻醉科闫琦，能够有机会在我院继续教育处的支持下前往台北荣民总医院麻醉科进行为期一周的交流与学习，非常荣幸。在这一周里，对台湾的医疗和医学教育有了一个粗略的了解。

首先，台北健保制度完善，覆盖率高达99%。实行一卡制，健保病患可以自由选择就医；在“全民健康保险法”“全民健康保险监理委员会”、“全民健康保险争议审议委员会”、“全民健康保险医疗费用协定委员会”等在“中央健保局”主营下具体设置业务机构运行。全民健康保险还辅助有几十种子法规及上百种相关作业规范。全台湾93%的医疗机构是全民健保特约单位，健保约定医院仅挂号费、特需病房床位费、部分特需项目(如整形、美容、减肥、口矫等)可以自主定价，健保不给付，其余费用(除外自负部分)均由健保中心支付。台北尚有很多私人诊所，街道两旁随处可见，主要为眼科、耳鼻喉科、大内科、医疗美容，基本也可以被健保覆盖。

第二，台北的医疗体现出浓厚的人文关怀。

荣民总医院若参照内地分级，应是公立大型三甲综合性医院。医院为医患活动提供了较为宽敞的空间，大厅设有表演台，会有慈善或义务演出。院内宽敞幽静，楼层布置绿化明亮，自医院对面至院内住院楼设有专门的地下通道，并有传送带及电梯方便病患进出。医院志工也是一大亮点。义务协助医院做各种辅助工作，帮助指路、挂号、维持秩序，尽其所能地为患者提供方便。据了解，荣民总院的出诊医生，标配一医一护一志工，大大提高就诊效率，并能详细解答患者的各类问题。

荣民总院院内幽静，所有医院职工及患者均轻声细语，和善为先。相较于大陆患者多，医生严重缺乏，患者就医感受较差等方面，台北的就医环境非常好，对患者的隐私保护十分重视。

在麻醉科学习一周，手术室也同样体现出对患者的关爱。医护人员非常照顾患者的情绪，并对患者进行全面的生命支持与身体保护。对于清醒的患者，为避免骨锯骨钻等刺激性声音，为患者配备CD机放松情绪；对于俯卧位的患者，身体保护非常全面。

第三，台北医疗教育制度与大陆的不同。台北医师需要先经过七年本科学习，加上一年post-graduate-year，之后经过四年住院医师培训，培训合格后可升任主治医师。与大陆较为相似。台北麻醉住院医师必读教材为<Miller’s Anesthsia>，为全英文教学，因此医师的总体英语水平很不错，基本上读与写完全无障碍，对外交流也更为方便。余下早课、晨会、住院医师专业课滚动播出等与大陆相似。

本次台湾之行，既让我们认识到与台湾的差距，也让我们更有信心，从知识的扎实程度、诊视足够病例所获得的积累，很多新技术应用方面，我们都并不差甚至更强，但我想还是着重学习他人所长。大陆的医疗质量与教育已经大有发展，将来取长补短，发扬优势，会做得更好！

台湾行

姓　　名：赵琰　　科　　室：皮科
培养类型：本院住院医师　　获奖级别：北京大学医学部

感　言：信任是构建和谐医患关系的基石。

2014年12月8日，我有幸作为优秀住院医师的一员跟随医院团队来到台北荣民总医院进行为期5天的参观学习。

荣总医院皮肤部每天门诊量约在400人次，每位医师出诊半天要看60~80个病人，却在完善的预约流程下秩序井然。每位医师配有1位助手负责使用信息终端提供各种检查和影像结果、文书的电子录入工作、回答一般性问题，从而使医师绝大部分时间都专心于与患者沟通，分工明确。

在台湾，医生的地位是很高的，但要成为一个医生也很难。通过高考，台湾一年只招收1300名西医类医学生，通过七年制本科学习后，还要进行4年的住院医师规范化培养和2年专科医师培养，才能具有执业资格。而住院医师被赋予了更大的责任。要完成各方面的培训、独立管病人，医疗文书为全英文，劳动强度很大。但是更大的责任也意味着更多的锻炼，辅以更为合理的分工和劳动工具，往往也意味着更高的效率。

使我印象深刻的是医患之间良好的关系，一方面来自患者对医师和诊疗的信任；另一方面也来自相对完善的健保体制，诊疗费用主要由健保部门按疾病种类支付，患者与医院不直接发生金钱关系。当局甚至还为偏远地区需要转诊救治的百姓提供了往返台北的交通补助，将患者从“治还是不治“的两难中部分解放出来。

此外，我还参加了病房，临床教学，每周定期一次临床病理讨论会。值得学习的是，每周一次的医学伦理讨论，拿现实中的实例教医生在医疗工作中如何处理好医患关系，避免医患纠纷。把人际关系和沟通技巧也作为培训的重要内容。

短短几天的参观，我深刻地感受到台湾医院很多的管理和规范化的诊疗程序、保障医疗质量和医疗安全制度，使大家感到差距的存在，更深切的感受到医疗服务、技术、环境、教学、科研和人文关怀等方面，我们还有许多工作要做。

台湾亚东纪念医院交流有感

姓　　名：苗恒　　科　　室：眼科
培养类型：本院住院医师　　获奖级别：北京大学医学部

感　言：用心交流，用心体验，用心行医。

温文尔雅遵规守矩的台湾人

台湾的生活节奏平和，清早上班高峰时虽然路上也会熙熙攘攘，但绝不拥挤或混乱。人们有序排队乘车，车辆整齐成列遵守交通规则，连行人步行上街都谨遵路标或信号灯。既没有人大声喧哗，也没有车辆飞速狂奔，更没有“被人推着前进”的感觉。整体步调整齐有序、谦逊平和。与人交谈时必用敬语是台湾人的特点，有求必应有问必答亦是这几天来我一直所受到的礼遇。即便是萍水相逢，对方也会热情给予回应和建议。虽然初来乍到人生地不熟，但交通、生活和闲暇之余的出行都有人帮助指点，那种陌生的拘束感觉很快便烟消云散。

软硬件设施强悍的眼科诊室

眼科是非常依赖影像和光线的科室，因此拥有自己的图像拍照和管理系统是每个眼科医生的愿望。我所参观的亚东纪念医院便是这样一家拥有完全标准化眼科配置的中心（综合）医院。所有的诊室都采用相同的配置，并无尊卑之分。诊室房间宽敞，裂隙灯、电子示教系统、医生工作站、简单的治疗器械、检查床等一应俱全，而且仅供一名医生使用。裂隙灯都有与之相连的摄像和示教系统，医生给患者检查时所看到的图像都能在示教系统上清晰显现，既便于交流也便于教学。每位医生都有一名助理负责据医嘱开具单据、办理相关手续、导引患者等工作，而医生只需与患者沟通、查体并给与治疗方案即可。整个就诊流程的每个环节均有人负责，患者也会遵照导引轻松完成流程并获得治疗，忙而不乱。

完善的随访与转诊体制

台湾居民每人都有健保卡（医保卡），就医复诊都需要用它来提供身份信息。每次就诊后，医生均会为患者下次复诊指定时间和医生接待，而患者复诊时也不需“挂号排队”，只需在指定的时间直奔诊室即可。医院的大厅里还有电子查询系统，可实时搜索想要就诊的医师目前的诊疗进度，所有信息公开对外。

自信、严谨的行医风格

初与台湾医生接触会有稍许不适感。这种不适感来自他们对自己非常强烈乃至有些过分的自信感。我所接触到的每位医师（主治及以上）在接诊患者时都是温文尔雅、一丝不苟，询问病史或病情变化都是细致入微，因此临床资料的获取都非常完整。面谈及专业问题时，医生们也都侃侃而谈，纷纷拿出自己珍藏的病例、图像或论文观点，俨然大牌专家的做派。但当他们听到自己没有想过的问题或之前没有寻找到合适解决方案的问题的提议时，又变得非常谦恭平和，非常愿意倾听和深入讨论。每每看着他们自信而又严谨的工作作风，一种钦佩感油然而生。

台北的冬天　温暖如斯

姓　　名：徐琼　　科　　室：眼科
培养类型：八年制博士研究生　　获奖级别：北京大学人民医院

感　言：人与人之间的信任、尊重，关怀与互助，让这座城市飘满了温暖的善意。

台北的温润细腻，蔓延在这个城市的每一丝空气中。走进荣民总医院，迎面看到喜庆的圣诞树，人声鼎沸的生活广场，就像这个城市一样温厚地包容着所有元素。

走进诊室、病房，交流轻松有礼，却丝毫不失专业。深入眼科，了解他们的诊疗常规。大部分专业内容上，相差无几。但从技术层面看，台北荣总的医生所接受的医学教育全部是英语的，与美国医学教材同步，门诊与病房的病历记录统一英文，记录非常快捷方便，而相对应的他们所有的医疗辅助人员包括护士、护理师、技术人员、行政人员全部都接受了相关的学习训练，工作的交接没有任何障碍。从医疗分工层面看，这里的医生工作性质相对单纯，以眼科门诊工作为例，护士会辅助做好视力、眼压、验光等常规准备工作，护士安排好病人顺序，控制好诊室内病人数量，以保证医患良好的诊疗环境，医生接诊病人时可以通过电子病历看到患者在该医院所有记录，充分全面地了解患者的病情，医生向病人解释病情后，就诊结束，病人会在诊室外等待，医生开好处方，并且预约好下一次的就诊时间以及所需要检查的项目，后续的文件处理和交代情况护士会在诊室外一一向病患解释。整个过程，非常顺畅有秩序。

在眼科交流学习期间，也正好遇见了台湾国立阳明大学的实习生轮转，了解了当前台湾的医学生以及住院医师的培养计划。他们的医学教育统一七年制，两年的基础大学课程学习，之后进行医学理论课的学习，第六年会双向选择进入不同的医院进行实习，自行选择轮转的科室，在两年内修满指定学分的实习内容，七年结束时会进行国考，通过考试可获得医生资格证书，七年毕业时会由学校审核授予医学学士学位。之后毕业生将会双向选择进入不同的医院不同的科室进行住院医师轮转，为期四年，结束之后经各科室考核其综合素质后，可以继续进入第四年的住院医师培训，在荣总的眼科，R4的住院医师通常会担任住院总医师的职务帮助处理一些科室的行政医疗事务，并担任起实习生的带教工作。他们的实习生以及住院医师所需要的理论学习，临床技能练习以及担任的临床工作都与大陆的医学生，住院医师基本一致。

在荣总交流期间我还有幸进入了他们的手术室进行观摩，他们的每一间手术间都配有联网电脑，可以调取病人的信息，并能及时检索查询联网资讯。深深打动我的是他们对病人的亲切，护士都会亲切的为他们盖上防寒的被子，视病犹亲一致，而且大部分病人都是长期在这所医院看病，医患之间非常亲近熟悉，常常可以话两句家常。他们的人文关怀体现在点滴细节上，医院里常常可以看到残障人士担任一些简单的后勤工作，医院为这些社会弱势群体提供了一份养家糊口的工作；每栋楼每层都有社会志愿者，热心为需要的人提供帮助……整个医院环境，医患之间的氛围，就像台北的天气，温润适宜，沁出醉人的芬芳。

人与人之间的信任、尊重，关怀与互助，让这座城市飘满了温暖的善意，感染着每一位来客。回到北京，也希望为寒风凛冽的北国带来一丝宝岛的温润。

信任　关怀　共筑和谐医患新篇章

姓　　名：何金山　　科　　室：内科
培养类型：八年制博士研究生　　获奖级别：北京大学人民医院

感　言：努力提高专业技能，做祖国、人民满意的好医生。

医生全面发展

我所交流的医院是亚东纪念医院，它是一家在心血管诊治方面有很强实力的私立医院。我在这里接触了不少心血管内科优秀医生。他们给我最大的感觉就是发展全面，综合素质较好。比如他们在晨会做出条理清晰的PPT，就最新的指南进行讨论学习；在后续的查房中会就疾病的发病率、发病机制、治疗进行全方位的探讨；他们在门诊会自己完成超声心动的检查，结合患者的病情和心脏超声方面的书籍对病情进行完整的评估；对需要完成冠脉造影甚至PCI的患者，他们也会在上级医师的指导下完成上述操作。在这里，感觉他们真正掌握了各方面的技术来为临床诊疗服务，这些技术真正成为他们治病救人的有效武器。

患者素质普遍较高

去亚东医院心内科就诊的患者，素质普遍较高。比如拿冠脉介入来说，介入医生在初步造影后会对患者进行详细的病情告知：哪支血管有问题、有多严重、如何进行进一步干预、如何选择介入支架的种类、是裸支架还是涂层支架、是否需要外科干预进行CABG，患者家属都能很好理解，而且能够根据医生告知做出合理的选择，而不是一味地表现为诚惶诚恐，又不具体去了解病情，也不会对于治疗盲目地说，选择最好的。我想，提高整个患者群的素质，会给诊疗带来诸多的方便，或许也会在缓解医患关系方面发挥作用。

注意保护患者隐私

在亚东医院，患者的隐私能得到非常好地保护。举两个简单例子：一、每位医生在带我看病人或者参观操作时都会非常和蔼地和患者沟通：“这是北京来的医生，来我们这里学习，如果您同意，想让他和我一起看看您”。二、门诊做超声心动时，专门的护士帮助患者摆好体位，并且用一个厚厚的整洁的毯子盖在患者胸前，让患者感到特别安全和温暖后，医生才过来为患者完成超声心动检查。

医患关系和谐

这里患者很信任医生。自己生病了来找医生，他们相信医生会全力为自己解除病痛，守护自己的健康，而不会掺和其他功利目的。从他们信任的眼神和由衷的感谢可以清晰地看到这一点。这里的患者都觉得医生是一个神圣的、优秀的、辛苦的职业，都觉得只有让最优秀的一批人学医，让这批人获得优厚的待遇，才能使自己的健康得到有效的保障。这里的医生对患者也很和蔼，会详细地解释病情，介绍治疗计划及预后，患者依从性很好。每次诊疗结束后，医生和患者用当地的方言进行几句寒暄，双方露出会心的笑容，这一定是医生和患者都感到无比幸福的时刻！虽是短短一周，但内心的感触确实不少，这里的医疗、这里的环境、这里的人文、这里的风土人情，都给人很多欣喜的地方。希望将来有机会，可以再去一次，呆更长的时间，更全面、深刻地去认识这片土地。