

新冠肺炎疫情下报考医学专业人数增加

医界前辈的“开学第一课”讲了啥

新冠肺炎疫情下的开学季,医学界的“后浪”们备受关注。记者采访了解到,今年多所医学院校线上生源普遍报满,像报考清华医学院、协和医学院的上线人数比去年增加了近30%。目前,不少同学已拿到录取通知书将踏上学医之路。学医意味着什么?怎样才能当一个好医生?对此,记者采访了众多行业的前辈大咖们,看看他们会怎样讲医学生涯的“开学第一课”?

学医的“初心”:或自愿或机缘巧合,但都被救死扶伤的使命所激励

“1979年恢复高考,我是一心填报医学专业的。”同济大学附属东方医院院长、著名心脏外科专家刘中民教授回忆,自己之所以一心学医,是因为在当知青期间,切身体验到基层群众缺医少药的困难。

那是一个零下十几摄氏度的下雪天,年轻的刘中民在兴修水利的工地上高烧40度,当地的村医束手无策。他躺在运粮卡车的稻草堆里,经过一天的奔波才被送往县城医院,万幸“捡”回了一条命。从那以后,刘中民就开始自学医术,将当时能找到的赤脚医生手册翻了又翻。

“有一次,有一个八九岁的孩子半夜腹痛导致休克,我就用书里介绍的手法给孩子按摩了一夜,天亮时孩子病情好转。这让我感到非常有成就感。”刘中民说。

与刘中民不同,安徽医科大学第一附属医院院长梁朝朝年轻时喜爱文学,原本想报考中文专业。“1984年高考我的成绩很好,但长辈们都建议学医,我就填报了医学院。”

“我是一个很感性的人,虽然学医不是我最初的兴趣,但在专业学习中,感受到了生命的分量和医学的重要性。这份激励至今仍在我胸中鼓荡。”梁朝朝说。

北京大学第一医院副院长李海潮出身于医生家庭,是在妈妈的建议下选择学医的。“1985年高考那年,我才16岁,本来报的志愿是天文专业。当时改了志愿,心里还很不乐意,三天都没怎么吃饭。”

“父母特别开明,学生时代就鼓励我有广泛的兴趣,但唯独在我职业选择上很坚持。”李海潮说,做医生的父母在当地很受人尊敬,这份伴随成长的尊重之情,让我理解并接受了学医,并最终领略到“临床医学自带的美丽”。

学医意味着什么?有“酸甜苦辣”,但从没想过报酬值不值

“学医意味着精益求精,需要认定目标、不断进取。”刘中民说,考入镇江医专之后,正由于白天学习,周末和晚上还常在解剖室“加练”,为自己打下了扎实的基本功。毕业后,刘中民在镇江做住院医师期间,手术门诊连轴转、熬夜看护病人是家常便饭。

“当时奖金一个月只有六块七毛钱,但是我们这些年轻医生依然很有工作激情,没有想过报酬值不值。”刘中民回忆,1994年,科室为抢救一名二尖瓣狭窄导致心脏肿胀的病人,在极

为困难的情况下,接力做了一台长达几十个小时的手术。最终手术成功,整个团队精疲力竭,但大家都十分兴奋。

“我们去医院附近小弄堂里的老虎灶,为庆祝大吃了一顿油条、豆浆,觉得特别美味、特别满足。直到现在我还能想起那个味道。”刘中民感慨,选择医生这个职业就意味着选择了挑战 and 风险,但救死扶伤的坚定信念、技术上的自信和社会对医生的尊重,让当时还是年轻医生的自己内心很充实,才在遇到各种争议、挑战时能支撑下去。

在专业选择上,李海潮同样经历了“先结婚后恋爱”——慢慢才爱上了呼吸科。“学医路上,换位思考和共情是医者的基本能力。其次就是进取精神和承受挫折的心理素质,这对医生的成长非常重要,也关乎医学的突破和进步。”李海潮说。

直到现在,已当了院长的梁朝朝依然保持着高强度的工作状态。几年前,达芬奇手术机器人刚引进国内,他马上就加以学习并在泌尿外科用这一新技术开展手术。

更令他欣慰的是,女儿在他的影响下也选择了学医。“女儿偶尔也会向我诉苦,我就会用自己的经历告诉她,当医生是一辈子的事业,为了对病人负责,就是需要终身学习,踏踏实实地走好每一步。”

怎样做好医生?除了分数和技术,他们带出的好苗子都有这些特质

“我更看重的是学生有没有肯吃苦、肯吃亏的品质。”刘中民说,因为医学需要团队合作,有团队意识、不怕吃苦、在个人利益上不怕吃亏的学生往往更有潜力。

“珍惜学习机会、重感情、有爱心的学生往往更有‘后劲儿’。”梁朝朝说,在临床工作中,这样的学生对病患的责任心更强,遇到问题会主动钻研,成长的空间更大。

李海潮最高兴的是,学生里几乎没有人转行,绝大部分都坚持下来了。很多学生已经超过40岁,仍在认真地学习新知识。

他说,要做一个好医生,主要有几点:一是做一个诚实的人,论文科研数据造假是绝对不可接受的;二是专业上保持高质量;三是知识面要广,比如作为呼吸内科医生,首先要做一个好的内科医生;四是注重细节,从论文的格式到熟练掌握临床上的每一个流程,都会让你获益终生。

“我经常和学生们说,一个人最终达到的高度,是和厚度有关的,不能揠苗助长。”李海潮说。

新华社记者屈婷

美宣布限制中方在美外交活动

外交部:于法无据、于理不合、于情不通

新华社北京9月3日电 针对美国近日宣布限制中方在美外交活动,外交部发言人华春莹3日表示,美方有关行径“于法无据、于理不合、于情不通”,反映出美反华势力已丧失理性和自信。中方敦促美方立即撤销有关错误决定,中方将根据形势发展作出正当、必要回应。

当日例行记者会后有记者问及:美国国务院2日发表声明,要求中国驻美高级外交官访问美高校和会见美地方政府官员、中国驻美使领馆在馆外举办50人以上的文化活动均须报美国国务院审批。中方对此有何评论?

华春莹说,去年10月以来,美国国务院对中国驻美使领馆及其人员在美正常履职不断设置限制。有关做法严重违反国际法和国际关系基本准则,严重干扰中美关系和双边正常交往。

华春莹说,根据《维也纳外交关系公约》《维也纳领事关系公约》和中美领事条约有关规定,中美双方应为对方驻各自国家外交领事人员依法履职提供充分便利。中方一贯依法

依规为美驻华使领馆及其人员在华进行正常活动提供便利。

她说,反观美方,美国国务院去年10月、今年6月两次对中国驻美外交领事人员活动提出提前报备要求,这次又进一步要求报批,甚至限制他们同美国地方官员私人和社交往来。“这些行径完全违背国际法和国际关系基本准则以及中美领事条约,于法无据、于理不合、于情不通。这反映出美国反华势力已丧失理性和自信,得了反华妄想症,必将继续受到各界有识之士强烈谴责和反对。”

“中美关系对两国、对世界都很重要。中美双方任何时候都应保持沟通渠道畅通。”华春莹表示,中国驻美使领馆将继续与美国社会各界保持正常交往。中方将继续支持两国社会各界开展正常交流合作。

“我们敦促美国国务院立即撤销有关错误决定,停止阻挠两国正常人员交往,停止破坏两国关系。中方将根据形势发展作出正当、必要回应。”华春莹说。

王宾



巴勒斯坦伊斯兰抵抗运动(哈马斯)近日宣布与以色列达成谅解协议,以遏制地区紧张局势升级。以色列决定将加沙地带捕鱼区恢复至距海岸线15海里。图为9月2日,巴勒斯坦渔民在加沙城一个港口出海捕鱼。

加沙:出海捕鱼

国际观察

欧洲疫情反弹 防控难点何在

近期,欧洲多个国家的新冠疫情出现不同程度反弹。欧洲国家在上半年经历一个疫情高峰后,曾经在一段时间内成功控制疫情,如今为何疫情又卷土重来?欧洲疫情防控的难点何在?

欧洲疫情为何反弹

欧洲疾病预防控制中心的数据显示,近来欧洲疫情明显反弹。在曾出现较严重疫情的国家中,西班牙近来多次单日新增病例数近万例,已反弹至与春季疫情高峰期差不多水平;法国每天报告数千例新增病例;德国单日新增病例数与此前一段时间相比也有所增长。此前一些病例较少的国家,如希腊和马耳他,近来也出现了较明显的增加态势。

专家认为,部分民众缺乏防疫意识、有的地方过早放松防疫措施、度假人员回国等因素导致了欧洲疫情反弹。

法国免疫学家、新冠疫情科学委员会负责人让·弗朗索瓦·德尔弗雷西日前表示,法国疫情“反弹且不断加剧”,主要是因为人们缺乏防疫意识,没能保持社交距离。在目前仍无有效药物和疫苗的情况下,民众应提高公共卫生意识。

德国汉诺威兽医大学病毒学家艾伯特·奥斯特豪斯表示,目前的病例增加表明欧洲放松防控措施时间过早、幅度过大。“这给出了错误的信息:我们做得很好,现在我们又可以放松了。”7月末以来,大批境外度假人员回国导致德国疫情强势反弹,每日新增病例从不到千例增至两千多例。此外,今夏以来一些私人聚会活动也多次在德国造成聚集性传播。

欧洲疾病预防控制中心公共卫生专家吉安弗兰科·斯皮特里认为,在许多国家,疫情反弹是由“年轻人参加聚会”和“人们恢复正常生活”造成的。

北欧、中欧和南欧国家均有感染群体趋于年轻化的报告。意大利高等卫生研究院和卫生部8月下旬发布的疫情监测结果显示,新冠易感年龄已降至30岁,感染者年轻化,但重症较少出现,且大多为无症状感染者。

多国收紧防控措施

面对疫情反弹,欧洲多国纷纷恢复了强制佩戴口罩、限制聚集活动人数上限等措施,并升级旅行限制,用各种防疫规定为“开学季”提供保障。

一些国家加强了旅行限制。比利时8月26日将包括巴黎在内的6个法国省市、西班牙西北部5个地区以及罗马尼亚列入

限制旅行“红区”,除必要情况,民众一般不能前往“红区”。德国决定,自10月1日起,从高风险地区入境者需最长14天自我隔离;英国政府8月27日宣布,将瑞士、捷克和牙买加从“旅行走廊”清单移除,从这些国家进入英格兰需要自我隔离14天。

为确保“开学季”顺利,法国国民教育和青年部长让·米歇尔·布朗凯表示,所有初中及以上学生、成年人在校园内都必须佩戴口罩,幼儿园教师也不例外。若有学生或教师出现症状,一旦检测结果呈阳性,学校会在48小时内采取措施斩断传播链,必要时封锁班级或整所学校。

德国巴伐利亚州8月底宣布,作为“安全缓冲”,新学期开始后教师与中学生必须在课堂上戴口罩,“缓冲”时间初定为9天。德国已经开学的一些联邦州不强制师生在课堂上戴口罩,但有一些州要求必须在活动室等人员聚集的空间戴口罩。

与之前疫情高峰期的应对措施不同的是,欧洲各国政府正从全国封锁措施转向针对特定地区、更精准的小规模措施。

防控深层难点何在

除一些地方过早放松防控措施等原因外,欧洲疫情还存在一些深层次的难点。美国《科学》杂志网站在一篇文章中评论说,每个欧洲国家都有各自控制疫情的策略。例如,比利时有最严格的戴口罩政策,但是越过边境在荷兰马斯特里赫特购物的比利时人可以摘下口罩。即使在一个国家的内部,防疫措施有时也会以惊人的速度变化。

奥斯特豪斯指出,“有必要在欧洲定义一项中心政策”,但“问题是谁来做这件事情”,因为欧盟在协调各国卫生措施方面的权力很小。

与此同时,在恢复经济和严格防控的抉择之间,不少欧洲国家选择了前者。“我们首先必须避免全面封锁”,法国总理卡斯泰7月底对当地媒体指出。“这样的措施当然可以阻止疫情蔓延,但在经济和社会层面,包括对我们一些同胞的心理健康,都是灾难性的。”

在旅游业占国内生产总值约14%的西班牙,6月下旬对欧洲游客重新开放了边境,而且没有要求游客在抵达后进行隔离,海滩和酒店逐渐开始人满为患。到7月初,确诊病例数又开始回升。

英国伦敦大学国王学院传染病专家娜塔莉·麦克德莫特说,度假旅游的人数增多,肯定会增加病例激增的风险,“因为不同人群混合的可能性更大”。

新华社记者冯玉婧 晨晨