

- 杂志, 2011, 21 (12): 851-852, 854.
- [74] 于妍. 川芎嗪、黄芪液和参附液抑制心肌肥大及对线粒体和能量代谢的影响 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2012.
- [75] 李岩, 农一兵, 林谦. 益气药对慢性心力衰竭心气虚证模型大鼠总肌酸激酶活性、肌酸激酶同工酶及腺苷酸转位酶 mRNA 表达的影响 [J]. 中华中医药杂志, 2011, 26 (5): 1216-1221.
- [76] 戎靖枫, 周华, 郭蔚, 等. 益气温阳方对心力衰竭大鼠心脏血流动力学及心肌能量代谢的影响 [J]. 上海中医药大学学报, 2012, 26 (5): 81-84. DOI: 10. 16306/j. 1008-861x. 2012. 05. 027.
- [77] 刘秋江. 加味参附颗粒对慢性心力衰竭及心肌能量代谢的研究 [D]. 广州: 广州中医药大学, 2013.
- [78] 王振涛, 韩丽华, 惠玲, 等. 抗纤益心方对扩张型心肌病大鼠心肌 TGF- $\beta_1$  表达的影响 [J]. 时珍国医国药, 2010, 21 (6): 1430-1431. DOI: 10. 3969/j. issn. 1008-0805. 2010. 06. 063.
- [79] 郑义, 张培影, 孙蓉蓉, 等. 黄芪保心汤对扩张型心肌病大鼠心室重构的影响 [J]. 中国中医急症, 2016, 25 (4): 583-587. DOI: 10. 3969/j. issn. 1004-745X. 2016. 04. 006.
- [80] 刘长玉, 杜武勋, 朱明丹, 等. 芪参益气滴丸对急性心肌梗塞大鼠转化生长因子- $\beta_1$  的影响 [J]. 时珍国医国药, 2009, 20 (2): 331-333. DOI: 10. 3969/j. issn. 1008-0805. 2009. 02. 039.
- [81] 沈祥春, 杨钰萍, 徐旖旎, 等. 基于 TGF- $\beta$ -Smads 信号的氧化苦参碱干预急性心肌梗死诱发实验性大鼠心肌纤维化的研究 [J]. 中国中药杂志, 2012, 37 (5): 632-636. DOI: 10. 4268/cjcm20120519.

(收稿日期: 2017-06-02; 修回日期: 2017-09-20)

(本文编辑: 李洁晨)

## · 从医者说 ·

### 在病人面前，我们永远都是“小学生”

张孝骞教授是我 1978 年在北京协和医学院读研究生时的导师，在学习工作期间张教授的言传身教至今仍历历在目。时值北京协和医学院成立 100 周年之际，使我更加缅怀我的导师——张孝骞教授。张孝骞教授担任北京协和医院内科主任多年，他在查房时常对我们说：“我们诊治病人就要有‘如临深渊，如履薄冰’的态度，一定要认真仔细，避免误诊漏诊、延误病情。病人以性命相托，我们怎能不诚惶诚恐？”

张孝骞教授对每个病人都极为认真仔细，无论是高官、名人还是贫苦农民，他都一视同仁。他每次查房都带着一个“小本本”记下每个病人的情况，有时查房前还会翻起小本本并随访以前病人的近况。张孝骞教授认为，要真正精通医学就要靠临床看病一点点地积累经验，因此他不仅是听住院医师汇报，还常询问病人的病史及症状并进行查体，确保不遗漏任何一个小的体征。他常说，临床医生最重要的是要亲自观察病人临床症状和体征，这是最可靠的第一手资料，不能完全依赖实验室检查。张孝骞教授从 1921 年起从医，职业生涯长达 65 年，期间诊治过无数疑难杂症，而他在北京协和医院查房过程中记录下来的“小本本”有数十本之多。

很多人都知道，北京协和医院的住院医师都要训练写大病历，张孝骞教授曾教导我们，一个好医生要学会全面整体地看病人，只有全面了解病史、深入查体才不会漏诊误诊。记得多年前有个病人一感冒就出现休克，被外院诊断为肝炎但久治无效，张孝骞教授通过全面仔细检查病人后又了解到这位病人有产后大出血病史，因此他从这被忽视的病史中想到病人可能是产后大出血引起脑垂体坏死所致“席汉氏综合征”并马上通过相关检查确诊，病人使用甲状腺素和皮质激素替代治疗后很快好转。

张孝骞教授把“戒、慎、恐、惧”4 个字作为自己的座右铭，他常对我们说“在病人面前，我们永远都是‘小学生’”“知之为知之，不知为不知。”偶尔在查房过程中遇到很难的病例，张孝骞教授会坦率地和我们讲，这病人可能是某某综合征，待我回去查查书下次再讨论，而下次查房时他会很仔细地给我们讲这种病应如何诊断、如何鉴别。张孝骞教授这种不断学习进取的态度很让我们这些初出茅庐的学生们惭愧不已，而周末在中国医学科学院的图书馆里，我们经常看到张孝骞教授认真查阅新上架的医学期刊、书籍并一丝不苟地做记录。

张孝骞教授不但是杰出的临床医学家，也是优秀的医学研究科学家。早在 1926 年，张孝骞教授就在美国约翰·霍普金斯大学从事人体血容量研究，1933 年在美国斯坦福大学开展胃酸分泌研究，后来在北京协和医院组建了国内首个内科消化病专业，并首创采用组胺法测定胃酸。张孝骞教授总是紧密结合临床开展科研工作。记得有一次大查房时我们遇到一例反复溃疡发作伴腹泻久治不愈的病人，多数医生仅想到溃疡复发，主张加大用药剂量或手术治疗，而张孝骞教授提出病人可能是卓-林氏综合征（胃泌素瘤），需检测血清胃泌素才能确诊；当时国内尚未开展这项检查，于是张孝骞教授便指导和推动所带研究生和胃肠实验室开展胃泌素测定研究工作，并首次在国内成功运用了这项检测项目，准确地帮助病人确诊了胃泌素瘤。

对于查房过程中遇见的疑似胰腺癌病人，张孝骞教授常提到要与慢性胰腺炎相鉴别，但由于当时的鉴别诊断方法很少，因此他主张开展这方面研究，并和陈敏章教授协作并推动开展了胰腺细针穿刺和胰液细胞学检测技术研究，而这项检测技术由于简便、廉价、实用而在国内得到了广泛推广应用，也方便了病人。正是得益于张孝骞教授如此紧密结合临床推动科研工作，北京协和医院消化内科在潘国宗、陈元芳等教授开展的胃肠道激素及受体方面研究在国内一直处于领先地位，相关技术成果获得了国家科学技术进步二等奖。

张孝骞教授曾在研究生毕业论文答辩会上高兴地说，“能解决临床问题的研究就是高水平的研究”，并鼓励研究生在科研中要敢入深渊，敢履薄冰。

(作者系美国德克萨斯大学安德森肿瘤中心教授和高级研究员，来源：健康报)