

至今，譬如查房、会诊必须亲自检查病人；反对没有针对性的检查；拒绝处方价格昂贵、疗效不佳的药物等。“传统”是保守的，“协和传统”也不例外，随着时代环境的变化、科学技术的发展，不应固步自封，需要与时俱进。但是，“传统”或行为准则的改变要有底线，优良“传统”的核心不能丢弃！在“协和”的传统中，最宝贵的是“诚实”，最不能容忍的是弄虚作假，欺世盗名。有人声称：为追求正确、高尚的目标，可以不择手段。这在科学界、医学界纯属谬论！古人云：“业精于勤”。知识的获取，医道的长进，研究的成功，无不需殚精竭虑，呕心沥血。一分耕耘，一分收获，别无捷径。若今天为图省事，在出院记录上完全 copy 入院记录，明天就可能投递剽窃来的文章。“诚信”应该成为协和的最高行为准则，不可逾越的道德红线。

有人说：医圣时代已过，良医风韵犹存。的确，历史不能复制。但是，“协和”是为患者而存在，医生当以解除患者病痛为己任，何需过多虑及名号与头衔？当初林巧稚、张孝骞等前辈也并非为成圣贤而来到“协和”！对任何在“协和”从医、行医者而言，只要医道、医术精益求精，待人处世诚信为先，无论资历深浅、职位高低，皆可称之为“协和大医”，是谓：大医精诚！

《协和医学杂志》有“协和”之名，就要办的名实相符。内容要精，应言之有物；水平要高，勿以学生论文充数；学术与临床兼顾，要有特色栏目；审稿须细，杜绝抄袭。期盼这份刊物早日进入世界著名医学杂志之列！

(收稿日期：2010-05-10)

· 医学新闻 ·

吹响向炎症性肠病进军的号角 记 2010 年协和-克利夫兰炎症性肠病研讨会

2010 年 4 月 17 日，北京协和医院消化科和美国克利夫兰医学中心消化研究院共同举办的“2010 年协和-克利夫兰炎症性肠病 (IBD) 研讨会”在北京协和医院召开。

来自克利夫兰医学中心的 Victor Fazio 教授和沈博教授分别介绍了炎症性肠病的手术和内科治疗方法。沈博教授还就 IBD 与难辨梭状芽孢杆菌的关系做了生动的评述。国内专家也从 IBD 整体治疗策略、手术时机和方法，以及 IBD 营养支持等方面做了精彩的报告。在会议尾声，由协和消化科提供的两个 IBD 病例引起了与会代表的浓厚兴趣，在讨论过程中，各位专家不仅各抒己见，互相之间还有辩驳诘难，把现场的学术气氛推向了高潮。来自全国各地的近 300 名消化科和普外科医生参加了此次学术活动。

IBD 包括溃疡性结肠炎和克罗恩病，是以肠黏膜免疫调节失衡为基础，以反复肠道溃疡、出

血和梗阻为主要表现的疾病。IBD 并发症多，致残率高，迄今尚无根治手段，病程大多迁延难愈，给患者和社会均造成沉重负担。该病原本在欧美国家较为常见，随着我国人民饮食结构和生活方式日益西化，这一痼疾在我国的发病率已呈上升趋势。

协和消化科多年来在 IBD 基础和临床两方面进行了大量的研究，积累了丰富的经验，在国内居于领先地位。目前国内 IBD 的诊治水平参差不齐，由于广大基层医院对该病尚不熟悉，不仅误诊、漏诊时有发生，用药不合理的现象也很普遍。有鉴于此，协和消化科将与国内外同仁共同努力探索 IBD 的发病机制和诊疗手段，并将不断加强继续教育，为提高我国的 IBD 诊疗水平做出应有的贡献。

(北京协和医院消化科 吴东 舒慧君 朱峰)