

我心目中的笹川医学奖学金制度

张 清芬 第 28 期笹川生

河北省人民医院心内科 副主任医师，副教授

2004 年通过努力拼搏，我获得了中日笹川医学奖学金的资助，在经过艰苦的 5 个月的日语培训后前往日本奈良县立医科大学学习。

刚到大学，受到了导师及研修科室所有职员的热情款待，老师们个个和蔼可亲，主动与我交谈，出国前自己所顾虑的日本人的态度问题一扫而光。学校安排我住大学的 GUESTHOUSE，就在大学正门对过，上下班非常方便，二层小楼，紧邻一片很开阔的草坪，我住一独间，足有 40 来平米，里面家什用品一应俱全，我感觉自己住到宾馆里，又好像在自己家里。

我所在的小城非常安详，静谧，干净整洁，家家户户门前种植了花草，一年四季花香满园。每当出门，总能听见鸟叫声，充满田园风情。离大学不远是位于畝傍山麓的橿原神宫，占地面积达 50 万平米。传说为日本第一代天皇“神武天皇”橿原宫所在地，根据《日本书纪》中描绘而兴建的，这里种植了四百多种树木，原始而茂密，园内有湖有水，闲暇时分我经常在此“森林游苑”中享受漫步的乐趣，现在想来非常令人回味。

在日本，生活是充实的，每天有规律的上下班，有规律的晨练、做饭、打扫卫生；每周也是有规律的外出购物，畅游于市内的多所超市，选择相对便宜的必需品；每周日我还参加市里免费为外国人开办的日语学习班，在这里不仅可以学习日语，还可以见到许多中国人，每个学习班除了老师，还有几个年轻志愿者坐在旁边亲自为你指导学习，在这里我不仅收获了知识，还收获了友谊。

留学时对日本学者最深的印象，是他们严谨。刚到科里，导师给我指派两名资深研修生指导我实验操作，一名辅导动物实验相关基本操作，另一名教我如何做 PCR，从定性 PCR 到定量 PCR，他们每一个细节、每一个流程，都做得那么细致、严密，给我留下了深深的印象，使我收获很大。导师更是精心指导我的课题研究，每周定期向他汇报研究进展以及工作中的问题、难点，并对下一步打算进行指导，在我们的共同努力下，在日期间我完成了“依普利酮对利钠肽受体-A 基因敲除小鼠心室重构作用的研究”课题，论文发表在《hypertension research》上。日本专家严谨的科学研究态度与精神，使我深受教育并激励着我在日后的工作中一直保持着认真细致的工作态度，对我的工作产生了长久而深远的影响。

日本人的敬业是出了名的，来到日本自己有了更深的体会。大学的每个 Staff 承担了很重的工作和教学科研任务，他们总在加班加点。我的导师每天 6 点半就来上班，7 点准时到病房查看病房情况，科里每周例行的病例讨论会和研究报告会都在下班后晚上 6 点以后进行，常常进行到半夜才结束。科里人人有课题，临床的或基础的，实验是利用清晨或晚上挤出时间来进行，早上 5 点多常在实验室见到他们的身影，晚上 11 点多都还在科里忙着。周六大家都来班上做试验或钻研业务。“敬业精神”在英文中的用词是 professionalism。指的是做某一行工作的人应该按行规将自己的工作做好，就是在没有监督、没有奖惩的情况下，也会自觉用行业标准要求自己，做到尽善尽美。我深深为日本人的敬业精神所感动。国内工作虽

然感觉很累，但与日本同仁相比差距还是很大的。

另外，我对日本的医疗体制有了一定认识。目前，我国正在进行医疗体制改革，我觉得有许多可借鉴的地方。日本是全民医保，国家负担 70%，个人 30%。日本的每个县都有一个国立医科大学，而且国立医科大学都拥有附属医院。我所在的奈良县立医科大学附属医院就专门负责奈良县的疑难疾病问题。到奈良县立医科大学附属医院看病的人都要有下面小医院开具的介绍信，信里必须明确写上必须要到附属医院的原因，如果没有也可以，那你就得多拿很多钱，叫出诊费。在日本教授有相当的地位和权力，比如说带我的教授，他就负责整个奈良县的心内科医生的人事权力。教授可以把自己附属医院的任何心内科医生派到任何一个归属奈良县的任何医院，教授同样可以调动任何医院的医生到自己的附属医院来一起搞课题，这些附属医院的院长也没权力拒绝。教授掌握着这个地区的专业医疗，随时派遣医生轮转，所以在日本看病没必要都非跑到附属医院不可。在日本附属医院的科室里只有一个教授，比如说在日本最好的大学来说在竞聘教授的时候会有很多优秀的人，但只能选择一个，所以大家拼命的研究成果，不然他就被淘汰掉，但选择了一个教授后那另一个人一般都会选择离开，这样离开的优秀的人才就会流入到各各县的教授队伍中去，这个制度也在某种程度上让大大提升了下面各县的医疗水平，这个教授是通过学校的知名教授组成的考察委员会从全国应征的候选人中挑出来的，可以想象，招聘教授这一块绝对是要有真本事的，我的导师就是从京都大学来的。

在日本国立医科大学的医生工资待遇比下面医院还低，这是国家规定的死工资待遇，但附属医院的医生在一周之内可以到下面医院去兼职 2 天(也是国家规定)出诊挣钱，包括副教授。因为小医院的待遇比附属医院还好，工作相对轻松，所以到下面医院就业成了一些女医生和一心只想挣钱的人的直接选择。在任何小医院的医生也很珍惜自己的职业，而且只要他在专业有所建树到可以随时调到附属医院去做副教授或甚至竞聘教授。在日本医生属于高收入的群体，是让人羡慕的职业，正因为这样医生们也更加珍惜自己的职业，形成了良性循环。

当然，日本医疗也有不尽人如意的地方。在日本的大医院，排队也是司空见惯的事，只是不会像国内某些知名医院那样出现患者通宵排队等待挂号的现象。日本国民生病之后大都首先到附近的个人诊所就诊，如果确属大病需要综合检查或住院治疗，诊所会向患者推荐合适的大医院。日本媒体就曾讽刺日本的医院“排队 3 小时，看病 3 分钟”。我对此深有体会。刚到日本两个月，可能由于环境变化，我的前胸出现铜钱大皮疹，我直接到皮肤科就诊，因没有小医院的转诊证明，我花费了 600 日元的出诊费。在诊室外我足足等待了两个半小时才见到医生，不到 2 分钟，医生给我开了支药膏处方就结束了。拿药又花费了 40 多分钟。所以说，日本这个医疗体制完善的发达国家，医疗制度改革也一直是个热门话题。

以上内容是些简单的回顾和感受，可以说我在日本度过了人生中的宝贵的一年，学了知识，长了见识，感受了日本的文化，体会了他们的敬业和认真的精神，也受到了很多日本友人的关照，无论课题研究上还是我的人生观上都给了我新的见解和领悟。这些经历在以后的生活中，彩虹般的日本留学画面会永远的保留在我的脑海里，让我永生难忘！我会以此作为我新的起点，更加努力做好本职工作，为社会奉献自己最大贡献。

感谢笹川医学奖学金的资助，愿日中友谊代代相传！

