

# 吴瑛:在“七分护理”的深处,为生命守夜

● 本报见习记者 张帆 记者 张思玮

得知自己获得2026北京市“最美科技工作者”称号时,首都医科大学临床护理学院院长吴瑛正带领科研团队在会议室讨论课题。“特别意外”——这是吴瑛获知消息后的第一反应,“既兴奋又感激”。

在吴瑛心中,这份荣誉包含的“最美”二字,并非特指某一项科研成果。它代表的是那些难以落笔成文的科研经历与内心感悟,是对她四十余年从业生涯最好的诠释。

从一线护士起步,一步步成长为护理研究新范式、实验护理学、护理人工智能领域的先行者,吴瑛的科研教学征程尽数凝聚在这份认可之中。

## 从“调剂生”到跨越国际

吴瑛进入护理行业,最初源于一个偶然。

小时候,她的母亲经常生病,那些穿着白大褂的医护人员成了她心中的英雄。尽管那时她并不清楚医生与护士的区别,但“在医院工作”的梦想早早在她心里扎了根。

1978年,恢复高考后的第二年,吴瑛填报的所有志愿都是临床医学。然而,她“阴差阳错”地被调剂到了苏州医学院附属第一医院卫生学校(现为苏州卫生职业技术学院)。作为改革开放第一批正规录取的护理专业学生,吴瑛那一代护理学生被视为护理界的“种子人才”。

1981年毕业后,吴瑛进入了苏州医学院附属第一医院(现为苏州大学附属第一医院)普外科。“60张床位,病种繁杂,小夜班只有一人当值,除了完成全病区的常规护理和当天手术护理,夜里还常常要接收四五位急诊手术病人。”吴瑛回忆道,正是在当初高强度的环境中,她打下了扎实的临床护理基础。

20世纪80年代,苏州医学院附属第一医院与美国罗马琳达大学医院合作,开展冠脉搭桥手术。为了配合手术,医院克服条件限制,建起了最初的心脏术后监护病房。彼时,已被调到心胸外科的吴瑛也参与到心脏术后监护工作中。

面对简陋的体外循环设备导致的患者术后并发症,一线护士必须独立、及时发现问题,同时主动联系医生妥善处置。这种艰难和繁重的临床实践让吴瑛深刻



吴瑛

受访者供图

意识到护理的专业价值,也让她看到了国内外护理水平的差距。

带着“看看先进护理到底是什么样”的朴素愿望,吴瑛于1995年远赴美国深造。在备考危重症护理NP与家庭护理NP资格时,为了啃下那本美国危重症医生在病房常备的参考书,她用不同颜色的笔做标记,空白处贴满便签,被朋友戏称为“把书吃到了肚子里”。

后来,在美国医疗机构ICU工作期间,那些护士极高的独立性和极强的责任感给她留下了深刻的印象。“在美国,白天晚上病房都没有医生值班,护士的判断直接关系到病人的生命。”

这段经历让吴瑛看到了护理专业在不同医疗体系中的角色,也促使她开始思考:未来,中国护理的发展应该走怎样的路径?

## 让护理走进实验室

2000年,吴瑛学成归国。走上北京大学护理学院讲台后,她敏锐察觉到护理学研究的短板:局限于描述性研究和临床应用研究,学科深层理论体系和护理问题本质探索薄弱,护理理论与一线临床实践脱节问题突出。

最令她刻骨铭心的,是曾经护理过的一例心脏术后病人。那是一个原本恢复良好、正准备转出ICU的患者,却因突发房颤引发急性左心衰,最终去世。

“我们一直说三分治疗、七分护理,但我们的护理知识,真的足够支撑这七分职责吗?”这个问题成了吴瑛锚定护理科研的动力。

回国后,她决定攻读博士学位,于2003年考入武汉大学临床医学院,从护理视角探寻心脏术后房颤的发生机制,为早期预防提供理论依据。

然而,她呼吁的开展护理实验研究的做法,在当时的护理界可谓“离经叛道”。传统观点认为:“护士只要做好临床观察就行了,为什么要做动物实验?这还是护理吗?”

面对几乎全行业的质疑,吴瑛没有退缩。她反问质疑者:“观察病情、发现问题是不是护理最重要的工作之一?既然是,那么观察什么、怎么观察,难道不应该由护士通过科学研究来回答吗?”

经过二十多年的探索,吴瑛不仅在心脏术后房颤机制上提出了“心脏局部炎症机制”假说,更开创性地提出了“实验护理学”这一学科名称。她在首都医科大学牵头创建全国首个护理实验研究实验室。2024年,由她牵头编写的全球首本研究生教材《实验护理学》正式立项,并将于今年8月正式出版,推动护理学从“经验”走向“实验”新纪元。

## AI 助护理更有“温度”

当前,在人工智能的大潮中,吴瑛敏锐地捕捉到了护理行业转型的契机。

她看到,在我国约14亿人口中,慢性病死亡占总死亡比例超过80%。而随着老龄化与少子化持续加剧,仅依靠传统人力照护,已难以满足庞大的居家慢病管理需求。

“人工智能可能是解决这个问题的最佳方案。”吴瑛带领团队研发了ICU谵妄智能护理系统、冠心病患者居家智能管理系统、老年智能居家照护系统,以及专为护理行业打造的NursGPT双核护理大脑。

吴瑛心中的未来护理是“人机结合”的:无感监测设备实时捕获老年人的生理、心理和环境变化,AI辅助护士进行临床决策,而护士则从繁琐的重复劳动

中解脱出来,提供更人性化的关怀。

“对于老年人来说,机器是冰冷的,他们最大的需求是与人的接触与交流。AI不是替代护士,而是让护理变得更精准、更高效、更有温度。”吴瑛认为,未来老年护理要做到服务关口前移,重在预防老年人出现急性并发症与意外,预防失能,最终目标是提升老年人健康生活质量,让老年生活更有质量、更有尊严。

## 是严师,也是“妈妈”

在教学上,吴瑛秉持极近苛刻的严谨态度。在给学生讲授护理理论课时,如果她自己没把逻辑厘清,绝不上台讲课。为了弄清一个理论为何在临床无法落地,她还会去研读科学史,借鉴其他学科兴衰历程,探寻护理学科的发展规律。

严谨背后,是深沉的母亲般的关怀。她常对学生说:“我跟你们待在一起的时间,比跟我亲生女儿在一起的时间还要多。”在每周固定的会上,她不仅讨论课题,也关心学生的家庭和心理状态。会议常常开到深夜。

有学生回忆,为了观察动物模型,吴瑛曾在实验室守了四天四夜,亲手清理动物粪便,更换垫灶。很多人不解,认为这种脏活累活没必要亲自动手。但吴瑛认为,这既是严谨的科研态度——防止混杂因素影响实验结果,更是一种无声的身教。

在吴瑛眼里,南丁格尔精神并非遥不可及的信仰,而是具象的数据分析思维。南丁格尔依托战地伤亡数据研判,发现九成死亡皆为可预防因素所致,随即推行清洁整改与科学护理,使战地医院死亡率从42%降至2.2%。

回望四十年的护理之路,吴瑛说自己是幸福的。她曾为心脏手术后病人的离去而深感无力,也曾为第一笔护理科研经费忐忑不安。现在的她正带领中国护理人,在AI和实验科学的加持下回应新时代最迫切的健康需求。

“真正的传承,不是简单地重复过去,而是把南丁格尔的那盏灯照向未来的未知之处。”吴瑛——这位国内现代护理科研的先行者,正用她的智慧与坚持在每一个生命的转角处,静静地守夜。