



第三只眼

# 医学不能沿技术至上的轨道狂飙

▲媒体人 白剑峰

北京大学人民医院胡大一教授曾讲过这样一个故事：一位患者做完支架后，医生说做得很好，但患者回去后每天晚上都睡不着，说支架在心脏里响，医生不相信。后来，这名医生自己也得了心肌梗死，放了支架后，才知道支架真的在心脏里响。

从病本位医学的角度来看，一个人只要生理指标正常，就是健康的。但人毕竟不是机器，而是有血有肉有感情的高级生命。从人本位医学的角度看，患者的感受才应是第

一位的。医生必须高度关注患者，尊重患者的感受，而不能只关注疾病本身。

近年来，很多医疗纠纷都有一个共同特点：一个手术完成后，患者主观感受很不好，而医学检查未见异常，医生认为很成功。事实上，客观指标并不能完全替代主观感受，有些痛苦是患者无法忍受的，这就直接导致患者对治疗效果产生怀疑。由于缺乏共同的判断标准，医患之间很容易发生冲突。

时下，医疗技术越来越先进，医患关系却越来越

紧张。为什么低技术时代拥有高满意度，高技术时代反而遭遇低满意度？也许，这正是单纯生物医学模式的“死穴”：重技术、轻感受；重客观、轻主观；重循证、轻叙事；重医疗、轻照护。结果，医生做得越多，医疗纠纷越多；医生承诺越多，患者抱怨越多。医学占领了技术的制高点，失去了人文的制高点。因此，医学绝不能沿着技术至上的轨道狂飙，而应更多地关注人的感受，从病本位迈向人本位。

道德可以弥补技术的缺陷，而技术却无法弥补道德的缺陷。一名医生，即便掌握了人类所有的医学知识，照样会有医疗误差，这是不以人的意志为转移的。而减少这种医疗技术固有的内在缺陷，唯一的办法是密切关注患者，这恰恰也是人本位医学的基本要求。有的医生虽然资深，却怠慢患者，忽视患者的疾苦，使其提心吊胆；有的医生虽然年轻，却用心守护患者，时刻关注患者，被患者认为是“放心医生”。



专家视点

## 外资独资医院的路好走吗？

▲广东省卫生计生委巡视员 廖新波

日前，国家卫生计生委、商务部发文，决定在国内7省市开展设立外资独资医院试点工作。虽然这是利好政策，但实际上依然会受到金融、土地、保险等诸多政府层面的因素的影响，除此之外国内的人文环境也是不容忽视的大问题。

以服务价值为例，国人看病的观念与国外不同，这在港大深圳医院便可见一斑。患者会对该医院的服务赞不绝口，但他们却无法忍受预约就诊所带来的等待；在国人的概念中，基本不认为服务是需要购

买的，药品费用和检查费用才应是费用的全部。

不可否认，外资独资办医，无疑有助于促进以人为本的医院管理价值观的建立，更有利于使国人认识生命的价值，同时促进中国医生价值的提升，最终使得尊重生命的理念得到回归，医护人员的劳动价值得到回归。

再者，外资办医为百姓提供了更多的选择。但需要注意的是，外资医院不可能提供基本医疗，因而不是解决看病贵的办法。不过，从另一个角度来看，有能力享

受高端服务的人不选择公立医院就医了，也能在一定程度上缓解公立医院“看病难”的问题。

有些人不甚了解国际公共管理原则，盲目用国人的价值观判断外资医院的作用，将二者混为一谈，甚至表示外资最好收购公立医院。

笔者认为，公立医院有其存在的道理和意义。政府需要有一支“自己”的队伍，这本身就预示着，外资医院至少应该定位在高端上，而收购公立医院做基本医疗是不可能的。由此可见，收购公立医院

不是解决“看病贵”的手段。相反，外资收购了，将可能有更多人看不起病。如果政府不把原来的基本医疗办好，政府便无力从价格高昂的市场中为老百姓购买医疗服务。

如今，虽然我们对外资办医敞开了大门，但外资愿不愿意进来以及进来之后可否持续是我们需要关注的。广东毗邻港澳台，对港澳台开放独资办医也近10年，但至今依然没有形成一支力量，尤其没有打开高端医疗的市场，这需要我们反思。

一家之言

## 发展智能医疗重点不在技术

▲解放军181医院 罗志华



日前，苹果公司推出首款可穿戴智能设备iWatch，此设备可随时随地监测血糖、血压、心率、血氧含量、体温、呼吸频率等人体健康

指标，一个智能化的医疗时代即将开启。

然而在医疗领域，“技术”成熟容易，“管理”成熟却着实不易。如当前技术上可实现克隆人类，也能为濒死者设计一个“安乐”的离世感受，但管理上无法避免这些技术被滥用，很难破解技术所导致的伦理难题，因此宁愿限制技术的发展，也不敢让

其泛滥。

智能医疗虽不如克隆技术和“安乐死”那般棘手，但道理却是相通的，如果管理跟不上技术，则要么延缓技术，要么失去规范。

作为一项新生事物，智能医疗的许多问题还有待明确。如智能终端所收集的医疗数据，是否能作为诊疗的依据？网上诊疗的责任认定和纠纷处理，

也需要有相应规则。网售处方药本可拉低药价，但如何监管，却成为这一政策落地的最大障碍。

因此，发展智能医疗，技术上不成问题，但管理上却存在问题。当管理跟不上技术，就只能用“叫停”来应对，技术再先进也是枉然。可见，智能医疗新技术必须配上新思维、新管理，才能蓬勃发展。

媒体广场

## 不要让药材毁了中医

▲媒体人 王君平

个性化的中药材，如今普遍被当作农作物来种植。浇水、施肥、打农药，与种庄稼没有两样。

在经济利益的驱使下，种植者忽略了中药材的道地性，各地盲目扩种和引种，随意跨地区种植，加上缺少种植经验，往往造成病虫害大量发生，产量低下，品质也大打折扣。中医或亡于药绝非危言耸听。

我国中药材种植管理混乱，究其原因，主要在于管理部门缺位，行业管理和质量监督几乎是空白。中药材源头呈现种源混乱、种质混

杂的“两混”状态。《种子法》偏重粮油果蔬种子管理，对中药材种子的特性考虑不够，至今我国没有中药材种子（种苗）管理条例或办法。现行法规如《药品法》，并未涉及中药材种子（种苗）和新品种。中药材介于农作物与药品之间的边缘地带，各个部门都在管，其实都不管，中药材质量很难保障。

因此，中药材的品质决定中成药的质量。希望加强多部门之间的衔接配合，变“九龙治水”为“一龙治水”，从源头上保证中药的品质。

