

医学与历史

中国第一位
产科男医生

▲北京协和医院 陈昱

2014年，《产科男医生》这部电视剧貌似很受观众欢迎。之所以火，是因为它将镜头对准了医疗行业中比较特殊的人群。其实，现在看来，尤其是身处医院的环境中，产科男医生并没什么特别，很多大神级的产科医生都是男性，但在中国古代人看来，这可绝对是“毁三观”的。

旧时民间为产妇接生的均为女性，俗称“接生婆”，尊称“稳婆”，属江湖“三姑六婆”之列，“稳”字有二义：接生稳当，尤其是大户人家的女子分娩时，家中口径统一称“稳婆”而不用其俗称，毕竟谁也不希望遇到难产。在旧时中国，产妇难产的死亡率相当高；收入稳定，稳婆是一门手艺，每家都要生孩子，在江湖之中，稳婆是个久经盈利的职业，一旦遇到大户人家添丁，打赏的银两更是丰厚。

稳婆均为女性，一是传统观念认为，男女授受不亲；二是认为男人给女人接生是一件“衰运”之事，三是女人手小、灵活，这在现代产科中仍不失为一个优点。

但就有这么一个男医生，他破了自古的民间规矩。此人就是孙中山先生。

关于孙中山学医，有一段轶事。1886年，孙中山在路上遇到一个老外，刚回国的孙中山赶忙上前和老外练口语，不想刚聊上几句，两人相见如故。老外 Dr. John Kerr 惊讶于孙先生英语之流利，便邀请他来自己主持的广州博济医院附属南华医学院学习。孙中山在那学习一年后，转学到了香港西医书院，成为那里的第一届学生，这所学校采用英国医科制度，直接用英语教学。

孙中山在香港学医5年，以优异成绩毕业。不幸的是，刚毕业的他便得到一个坏消息：香港医学局认为西医书院没有完全遵循英国的医学制度，文凭无效，孙中山没有在香港行医的资格。由于一时无事可做，孙中山回家小住，恰巧遇到朋友的妻子难产，虽然有几个妇人帮忙，但她们不懂医术，虽人众而无济于事，朋友急得焦头烂

大家视点

医生的幸福来自于高贵的灵魂

▲北京协和医院出版社社长 袁钟

什么叫幸福？真正的幸福来源于高贵的灵魂，只有具备高贵灵魂的人才能受到社会的尊重，医生也不例外。有医生跟我说，虽然医院有指标，但不会让其影响到用药原则；还有医生说，我申请多点执业，但绝不会去以盈利为唯一目的的医院……从这些医生的言辞中，我们看到，在当今充满诱惑的社会中，这些

额，一个机灵想到孙中山毕竟还是科班出身，便请先生来到家中。

孙中山到产房中，按教科书仔细做了一套腹部查体，也不用药，只是抓了几下产妇的肩胛骨，产妇舒服一些，不久之后婴儿就娩出了。

这段史料记载的确有些神奇。毕竟，孙中山当时只是刚毕业的医学生，但想必他实习期在产科轮转得很认真，还要感谢当时的“执业医师法”和“多点执业”，让他在救人时不必顾忌太多。孙先生接生的这位婴儿叫陆细麟，后来旅居美国。

如果孙中山的产科经历仅这么一次，当然不好称先生是中国第一位产科男医生，实际上，孙先生此后多次接生。他体会到当时民间流行的古法接生误人不浅，便在中国提倡科学的新法接生。后来，孙先生的手法越来越熟练。

有资料记载，1895年，紫禁城内外贴满了捉拿孙文的通缉令，孙先生在逃亡期间，路过珠江口外的小渔村，

医生的灵魂没有倒下。

然而，不幸的是，也有极少数医生甚至专家的灵魂是跪着的，他们在糖衣炮弹面前丧失了职业的底线。

如何具备高尚的灵魂呢？首先是要注重精神生活。德国古典主义哲学家康德说，世界上有两件东西能够深深地震撼人们的心灵，一件是我们心中崇高的道德准则，另一件是我们头顶上灿烂的星空。这启示我们，生活中除了物质生活还要有精神生活。作为医生，多读一些伦理、心理、历史、哲学等方面的书籍是非常有益的。

其次，要坚守纯净的心灵家园。在医学史中，医疗的起源是医生的同情心。中国70%以上的西医医院源于教会医院。为什么？因为医学的根本是神圣和博爱。我国传统中医称医生为“儒医”——“儒”指读书人，读书人就要有气节。医生更要坚守自己的心灵家园。钟南山院士在“非典”时期讲真话，何权瀛教授几十年坚持做公益科普，令人尊敬。

再次，做让患者信任的医生。在北京大学人民医院高干门诊，有不少患者不找老专家，

反而找一位年轻医生，即使要多等2个小时。因为患者感觉到“年轻医生爱我们。”历史上，周总理为了答谢医生和护士，在家中举办宴会，宴会后合影中，总理站在了第四排。

救死扶伤，无上荣光。正如《伟大的医生》中谈到的，为什么医生会有幸福感？因为，人类一切的优秀品质在医生身上有所体现，温柔、善良、勇敢、执着、坚毅……

（本报记者 宋攀整理）



2009年，我国内地首例甲型H1N1患者康复出院时的场景



2008年，沈洲医院心胸外科郭秉雄实施“人工肺”挽救了患者生命。

光影医路

润物无声



CAA 第一届全国麻醉医师摄影大赛 优秀奖
新疆医科大学第一附属医院 韩宝仪



本报9月10日（421期）第5版“醉酒暴力患者应先安定再治疗”一文中提到，根据日本新华侨报报道，日本医疗机构为维护医疗秩序，对于有暴力倾向的醉酒患者，会强制给闹事者注射安定药物，然后再为其进行治疗。

对此，热心的读者发来回馈称，这样的做法不适合在国内提倡。

来自北京的医生 Dr. Michael MA（微信昵称）：

日本药品和我们有很多不一样之处，他们的青霉素甚至不用做皮试。安定和酒精合用可彼此增加效应，要慎用。另外严重的急性乙醇中毒，若使用安定可加重中枢神经系统抑制作用。安定药品说明里有谨慎用于酒精中毒的阐述。

非常感谢这位医生的热心回复，也请医生们根据国情合理掌握！