



医事哲思

医患关系是消费关系？看行为！

▲ 北京大学医学部医学人文研究院 尹秀云

如今，医患间的不信任持续地困扰着中国社会和医学界，但对于如何解困，似乎各方都还没有找到卓有成效的高招或对策。追根溯源，当务之急应是对医患关系究竟是什么关系进行思考和分析，并且能够在整个社会或至少在医学界内部，形成明确的共识，并基于该共识推进新型医患关系的塑造，重建医患之间的信任关系。

市场经济下 医患关系逃不脱消费关系

有人或许会说，对这一问题的答案似乎是再清楚不过了，医患关系当然不是消费关系或商业关系。但这一回答只是说明了医患关系不是什么，却没有明确医患关系是什么。事实上医学界、患者或社会公众以及卫生政策制定者对医患关系

实质的认识可能并不彻底或完全一致。

传统医疗活动中，医患关系在医疗中并不扮演重要角色，故此时的医患关系就是一般的人际关系，似乎也并无特殊性。1985年，当原卫生部提出“建设靠国家，吃饭靠自己”的卫生工作方针时，

医院和医生就被推进了市场经济的大潮中。在此过程中，医患关系不断地被置换成了消费关系。如果说有部分医生“固执地”认为医患关系不是商业关系，那也只是个人认知，已经不是事实上医学行业或整个社会的共识。

建立非商业化关系要看行动而非口头呼吁

如今随着医患之间矛盾和冲突增加、特别是暴力伤医案例的频发，越来越多的医学界人士强调，医患关系不是消费关系，呼吁患者要正确理解医学和医师职业。

然而，对于这种单方面宣布“医患关系并非消费关系”的观点，患者或社会公众似乎并不买账，也未能最

终扭转社会公众或患者群体对医师职业的原有认知。当医患关系在医疗机构和医生的实际操作中变成了消费关系，患者就接受了这种关系定位，他们也部分地以此种关系定位回应于医方，所以会出现患者对医疗效果感到不满意时，就开始抱怨甚至大打出手，认为自己购买的

服务或产品不合格，或没有达到物有所值的平衡。

换言之，医学界或许不能单纯地强调医患关系的非商业化特点，必须要通过其行为或行动去表现医学的利他本性。患者仅仅是因为经济的原因，而不能得到最基本的医疗照顾，如果这种现象始终存在，那么医学界就

还没有就医患关系的“去商业化”达成完全的共识。所以，医患关系是不是消费关系，不是看该职业的成员口头上怎样表述，而是他们实际上怎样实践。

“电解医事”专栏⑦

医学是科学还是艺术？

▲ 讴歌

医学，到底是一门科学还是艺术？直接回答这一问题，不如让我们先探讨“对世界的认识”这一本源问题。

“对世界的认识，从困惑开始，但并非依靠答案而完成，更不是按照一问一答的机械方式来完成。认识是一条不断修改的曲折路径，在理解和困惑的夹缝中蹒跚而行。”这句话真的是说得再好不过了。

医学知识不断被推翻

作为一个不断处于探索中的门类，医学充满了诸多的神秘和不可预知，甚至不能完全成为一门科学，只是经验的积累，不断的验证。今天认为正确的医学知识，多少年过去后，可能一半以上都是错误的，需要被推倒重来。

以前，非小细胞肺癌

(NSCLC)还被认为是一类疾病。因为那时认识肺癌的切入角度是基于病理形态。但在近一二十年间，关于肺癌的认识不断演化，出现了很多不同的生物标志物(Biomarker)，这些标志物也塑造着不同种类的非小细胞肺癌的诊断和治疗，“肺癌”演化成了不同的疾病，比如EGFR阳性的非小细胞肺癌、ALK阳性的非小细胞肺癌……各自的治疗方法也因此不同。

如果不举重大疾病的诊疗为例，即便关于婴儿睡觉的姿势，医学界的指南也一直在变。妇产科医生张羽在《只有医生知道》回顾每个年代的不同婴儿睡姿：20世纪80年代，中国刚和国际接轨，学习美国，让孩子趴着睡，不会把后脑勺睡扁，大脑可以有空间足够生长，更聪明。

90年代，侧睡。家长买两个硬海绵楔子，把孩子固定在侧位睡。最近，儿科学会提倡仰睡，这样最大限度降低新生儿窒息的死亡率。

至于羊水栓塞、子宫破裂、脐带脱垂、产后出血，以上著名的“产科四大杀手”：“一个妇产科大夫要是一辈子没在这四大杀手前栽过跟头，死过人，几乎老天罩着。如果在每一次的面中对中，都能第一时间识别，有效救治，化险为夷，有惊无险，可谓圆满收山的产科大家。”

被“冷落”的终极追问

什么是医疗的本质？对外，是悬壶济世；对内，应该说“不确定”。选择医疗这一行业，就选择了与“不确定”一路同行。

这一路，有很多人类所

无法理解、无法掌握的。关于生命、身体、健康，我们到底能掌控多少？我们自认为已经理解了多少？又有哪些，需依赖周边自然界的诸多因素协同演化？有哪些根本不在人类的可控范围？哪些是人类认知的尽头和边界……这样终极的追问，看起来理性、宿命。但无论在医生行医之前的训练，还是面向大众的知识普及，却从未被认真当作一个命题对待。

相比之下，更盛行的是“只要努力，人类终会攻克某某疾病”的乐观主义，或是机械的“有问题、找答案、就会有答案”的一问一答型。这也是在诸多领域、诸多问题前，我们希望的路径，它更简单，更直接，沿途也抹去了很多枝杈和不确定的多因素。

医学人文

“虎撑”与“虎守山林”的由来

▲ 中国医师协会 王德

相传唐代药王孙思邈上山采药时总有一毛驴相伴。一次药王上山采药时将毛驴拴在山口，不料药王下山时自己心爱的毛驴却被老虎吃了。药王无可奈何，背着所采集的药材下山。途中一只神色忧伤的老虎伏在路中，张着嘴，口中发出哀泣呻吟之声，孙思邈本能地意识到老虎病了，乞求医治。老虎虽吃掉了药王的毛驴，但医者仁心的孙思邈犹豫了一下，还是缓缓地接近老虎，发现老虎口中卡了一根骨头，药王用随身携带的铜环撑着虎嘴，将手从铜环中间穿过取出那根骨头。医好后，老虎不肯离去，俯下身，不时点头，露出期盼之色，药王明白，老虎要感恩护送他，让他骑乘并驮送药材。从此，孙思邈行医采药总有这只老虎相伴。后来铜环被改成一个铃铛，人们称之为“虎撑”，是行医采药者的标志。

人们常用“谈虎色变”来形容老虎的危险与可怕，未曾想孙思邈面对吃掉自己毛驴的老虎时，不记恩仇，为老虎除病，而老虎也知感怀报恩，成为药王坐骑并帮助驮运药材。

这则故事充分表述了医者的仁慈、善良及“患者”的知恩感恩！只不过“患者”比较特殊，是令人畏惧、避之不及的老虎。

此外，孙思邈常免费为穷人治病，每治好一个患者，患者

即在后山上栽一棵杏树，以表感激之情，后来栽树的人越来越多，即成杏林。被药王医好的老虎很有灵性，不再危害人畜，感恩为药王守护杏林并充当坐骑。这即是“虎守杏林”的典故由来。

栏目协办：《中国医学人文》杂志

