



## 大家视点

# 假如抱怨无法改变这个世界

▲ 中国医师协会人文医学专业委员会主任委员 高金声

浏览微信，看到北京协和医院骨科年轻医生余可谊整理发出的10篇短文，心情格外振奋。

余可谊去年当选为中国医师协会人文医学专业委员会青年委员会副主任。在《无尽的路》一文中，他写道：“面对医院暴力，除了悲伤、愤怒，我们还能做什么？医院暴力零容忍得到社会大众的理解，对于医务人员来说，不是无条件的。作为医者，首先要真心实意、用专业的知识和素养为患者服务，如果对患者漫不经心，在当前的社会形势下，实际上就是置自己于危险的境地，甚至危及自己的同事。”

面对医疗环境中毋

庸讳言的阴暗面，政府自有责任，各级卫生行政管理部门和医院亦有责任，作为医生究竟应该何为？余可谊经过深思给出了以上的回答——这无疑会得到医患双方和社会的认同。

他在微信中说，“作为一名医生，主业是治病救人；但作为一个独立的观察者，我一直在思考中国医疗体系面临的问题，尤其是中国医疗体系面临的困局，有过慷慨的愤辞，更多的是理性的思索……我的这些努力可能是微不足道的，我写这些东西并不是因为我精力旺盛，心有余力，而是作为一名局内人，我有责任去记录这个时代，去提醒社会公众反思医学本

身。因为和谐的医疗体系关乎每个人的幸福！”

“在这个社会转型期，最大的悲剧不是坏人的嚣张，而是好人的过度沉默。”这位年轻的医者用美国黑人领袖马丁·路德·金的话激励自己，在繁忙的工作之余去思考、去写作、去呐喊。字里行间，浸透着强烈的社会责任感，彰显着年轻一代知识分子忧国忧民的情怀。

富国强民，振兴中华，是每一个中国人的共同愿望。然而，在前进的路上无论是物质条件、自然环境的缺失，还是教育程度、国民素质的短板，都是绕不过去的坎。在日常生活中，有些人一方面喜欢指责，发牢骚，在微

信里大放厥词；另一方面却又借歪风替己捞好处，捡实惠，为不正之风推波助澜。如此这般，只能让仇视中国的敌对势力愈发得意，更加疯狂地诋毁我们。

因此，社会需要更多像余可谊医生这样的人，特别是这样的年轻人。他们富有时代的使命感，对社会的暗流，不仅有“慷慨的愤辞，更多的是理性的思索”；对自己的“主业”，不仅有清晰的认识，而且肯于脚踏实地地付出。

“假如抱怨无法改变这个世界，让我们用爱、赞美与行动去改变它”。这位年轻医生在文章结尾所说的这句话是何等之好。

## 医学人文

### 看医学人文思想如何助力骨科发展

▲ 中国工程院院士 北京协和医院 邱贵兴

近30年来，中国骨科科学发展一直围绕着科学与人文两大主题。在具体的发展路径中，医学人文思想又是如何促进骨科发展的呢？

**规范执业行为** 过去，言及骨科医生，人们总会联想起锤子、凿子和锯等手术器械，联想起木匠和铁匠。为了重塑中国骨科医生的形象，21世纪以来，我们更多地强调骨科医生不能简单地成为“手术匠”，更应注重学术修养以及执业行为的合理性和科学性。

为此，我们规范了骨科医生执业行为与操守，制定了一系列指南与技术规范。

**手术创伤最小化** 传

统或标准的骨科手术仅考虑手术的方便性、易操作性，很少考虑患者的创伤、痛苦和忍受能力，所以往往存在切口大、手术时间长、组织创伤大等缺点，甚至出现不少并发症。如何从人文角度出发尽可能地避免或减少这些问题，微创成为每名外科医生努力的方向。但需注意的是，有些人把微创单纯作为一种手术方式来学习，在基本的手术都不会做的情况下，急功近利，盲目追求微创手术，皮肤切口虽然很小，但内部组织、神经、血管创伤却很大，甚至有些患者无需手术，也引导患者做所谓的微创手术，这便违背了医学人文的理念。

**功能重建最佳化** 骨科很多传统的治疗技术，考虑治疗较多，考虑患者功能较少，如半骨盆切除、截肢技术等，只考虑拯救患者的生命而很少考虑患者的生存、生活质量。还有些治疗方法是以牺牲患者部分功能来获得某些症状的改善，如关节融合、脊柱融合等。但随着医学人文的要求，医生们已开始重视患者功能的保留或重建，例如：人工关节技术，既治疗了疾病，又保留了功能。

**辅助手段智能化** 医学必须与高科技交叉融合，才能跨越式发展。计算机辅助导航技术及计算机辅助骨科手术（CAOS）就是多学科交

叉融合的典范。相信不久的将来，数字医学以及虚拟人技术将应用于骨科的临床研究与治疗，最大程度地规避手术风险，更好地体现以人为本的医学人文精神。

一种理论与技术的消长必然是骨科人文与科学的协调统一的结果，“实践出真知”，只有反复的实践和长期的随访观察才能“去粗存精，去伪存真”。



栏目协办：《中国医学人文》杂志

医学人文

投稿邮箱：  
medhuman@vip.163.com

## 铖侃医疗专栏⑥

# 从长远看药品电子监管码的存废

▲ 北京大学医学人文研究院 王岳

前段时间，围绕药品“电子监管码”的讨论可谓热闹非常。先是湖南养天和大药房起诉国家食品药品监督管理局（CFDA）将药品电子监管网经营业务交由阿里健康独家运营，引起行业内轩然大波。而后，法院很快作出“不予受理”的裁定。接着，CFDA连发两个公告，宣布暂停药品电子监管码。那么，推行了8年的药品电子监管码真的应该废止吗？

### 电子监管码的优势

站在行业大趋势的角度看电子监管码，其优势特点是传统条形码所不能媲美的。在假药盛行的年头，电子监管码产品的生产源头、流通消费的全程闭环信息采集，具备了质检、工商、商务、药监等各相关部门信息共享和流程联动的技术功能，为实现对产品的质量追溯、责任追究、问题召回和执法打击提供了必要的信息支撑。若将全国行业发展的眼光放长远，电子监管码即便在初期遇到一些阻力，也是要坚持实行下去的。

梅因曾在《古代法》中得出这样的结论：“所有进步社会的运动在有一点是一致的，是一个‘从身份到契约’的运动。”这一句话业已成为最为著名的社会进步公式，也成为成熟政府提供公共服务的标志。

如今中国政府在资金上也许不再“拮据”，但是在专业技术和服务方面不得不借助外部支持。政府应当去做市场不愿意做的事情，如果市场愿意做，

政府都应当让出来给市场。就拿电子监管码来说，CFDA为此再投入大量的人力物力，设立一个事业单位？这样做的结果在大幅度增加社会成本的同时，我们不敢想象其最终的服务效率和质量又会如何？政府在提供公共服务的过程中，以往习惯了“用自己人、有自己的枪”，感觉这才得心应手，这种靠“身份”提供公共服务的管理理念已经太落伍了。

### 官商合作是大势所趋

提高公共服务效率，降低运营成本，政府必须通过“购买服务”的“契约方式”打通“官商合作”之路，这是大势所趋。

在医药领域，官商合作早已不是第一次。21世纪初，海虹企业（控股）股份有限公司曾几乎独家控制全国所有药品招标环节，引起其他医药企业不满。迫于舆论压力，政府在全省建立“药品采购中心”，而这需要投入巨大的人力物力维持运转及升级。“运动员作裁判员”的结果，使得企业对于“药品采购中心”只好“敢怒不敢言”了。

当下，电子监管码所处之境地与当初药品集中采购制度如出一辙。若是CFDA收回电子监管码自己管理，就步上当年国家卫计委的老路。

依笔者之见，政府更应该去做的是出台相应配套的政策文件，规范官商合作，包括在收益、涉及国家重要信息的保护制度上多下文章。从制度上完善，也许是最有效的解决方式。

