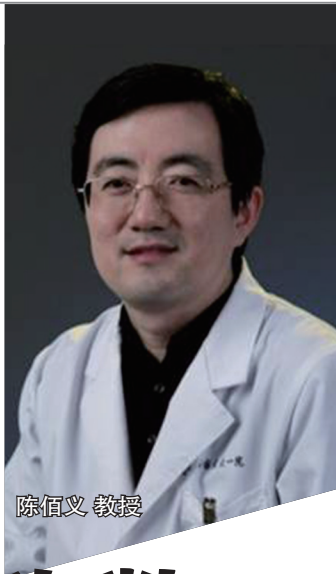




刘又宁 教授



陈佰义 教授



余丹阳 教授

锵锵三人行

大多数细菌所致感染性疾病只要诊断正确，及时得到恰当治疗，都可在短时间内治愈。感染作为为数不多的可彻底治愈的疾病之一，使得感染科医生更是身负重任。然而，面对感染病原体的变迁，抗感染药物种类与性能的进展，病原体耐药性的增强，感染科医生应具备哪些应对技能？本期中国医药教育协会感染疾病专业委员会（IDSC）感染专栏特邀解放军总医院呼吸病研究所所长刘又宁教授、中国医科大学附属第一医院感染病科陈佰义教授、解放军总医院呼吸科余丹阳教授，共同探讨感染性疾病现状，以及感染科医生在临床诊治中应具备的“技能”。

感染是为数不多可彻底治愈疾病之一

兼议特鲁多医生墓志铭

▲ 解放军总医院呼吸病研究所所长 刘又宁

特鲁多墓志铭诠释医学真谛

近 来，特 鲁 多（E.L. Trudeau）医 生墓志铭上的三句话：“To cure sometimes, To relieve often, To comfort always.”，引起了医学界的广泛议论。我对这三句话的翻译是：“偶尔治愈，经常是缓解痛苦，更多的则只是安慰。”医学本身对人类健康的贡献是十分有限的，每一位临床医生都应十分清楚地认识

到这一点，不要不分青红皂白，总是夸下海口，包治百病，手到病除。出生在 18 世纪的特鲁多医生在学生时代就罹患肺结核，因无药可医，当时的结核与今天的癌症同样可怕，只有 24 岁的他只身来到撒拉纳克湖畔“疗养”，其实无异于等待死亡。但是奇迹发生了，他病情虽有反复却明显好转，

不但完成了学业，并后来又建立了结核病乡村疗养院与结核病大学，在美国首先分离出结核杆菌。他虽最终仍死于结核，但活到了近 70 岁，死后就埋葬在撒拉纳克湖畔，墓碑上刻着那著名的三句话。这三句话忠实地反映了当时医疗水平不高的现实与医生们的无奈，是他结合自己一生与疾病作斗争及

行医经历，对临床医学精辟、深刻的理解。

To cure sometimes,
To relieve often,
To comfort always.

—— E. L. Trudeau

↑ 特鲁多墓志铭：
偶尔治愈，经常是缓解痛苦，
更多的则只是安慰。

← 特鲁多医生（Dr. Edward
Livingston Trudeau）

↓ 名画《医生》：医学的使
命不仅是对病况的施救，还有对
患者病情的体察与关怀

特鲁多墓志铭仍有现实意义

现今医学虽已有了飞跃的发展，但其根本特征仍没有改变，特鲁多医生的墓志铭仍有其现实意义。笔者的理解是：医生们应充分认识到医学的局限性：真正能够彻底治愈的疾病并不多，也有必要让患者及其家属明白这一现实，不要自我吹嘘，口出狂言；但也不能以此为借口来推脱，以至对患者无所作为。

作为医生要充分体现对生命的尊重，既使对那些无法治愈的疾病，也要尽力去关心、帮助，以充分体现一个善良医生的人文关怀与高尚情操。与特鲁多医生的时代相比，当时困扰他的肺结核，现在已经有了很多有效的治疗方法。自从青霉素问世以来，感染性疾病，特别是细菌感染的治疗已

有了根本的改变，人们不再因普通的伤口、尿路、呼吸道感染等不治而亡。但纵观临床医学大多领域，医生们能做的、真正对患者有根本帮助的“善事”还是太少。以笔者与多数读者从事的呼吸内科为例，晚期肺癌、多数特发性肺纤维化、原发性肺动脉高压、肺淋巴管肌瘤病、杀虫剂“百草枯”中毒所致

呼吸衰竭等，医生们往往毫无办法；即使是支气管哮喘，虽已有较好的药物能使病情达到完全控制（total control），但多数仍需终生用药。

早期诊断并及时恰当治疗 为可彻底治愈的感染疾病提供保障

与上述疾病有着根本区别的是肺炎等感染性疾病，特别是通常细菌所致感染。呼吸道感染的病原谱很广，从病毒到支原体、衣原体、细菌、真菌、寄生虫等种类繁多。对于多数呼吸道病毒感染至今我们仍无能为力，只有巨细胞病毒与流感病毒有针对性药物，针对后者的抗病毒药（奥司他韦等）并不令人满

意，往往早期应用方能看到部分药效。真菌感染相对于细菌感染治疗更困难，可选药物有限，疗程长，治愈率不高。而大多数细菌所致呼吸道感染只要诊断正确，及时得到恰当治疗，都可在短时间内治愈。当然，随着抗感染药物种类与性能的进展，细菌耐药的本领也迅速增强，临床上也会遭遇到多

药耐药，甚至是全耐药细菌所致感染。因此也就迫使我们不断学习，更新知识，除临床外还要熟悉必要的相关病原微生物与临床药理知识。感染性疾病的诊治是临床所有各科医生必备的基本本领，不要让本可用外科手段彻底治愈的患者，却因手术后患医院获得性肺炎（HAP）而丧失生命这类遗憾不断发生。

在我国，没有感染科或感染科尚不完善的医院，科室间有关感染的会诊请求多指向呼吸科。呼吸科医生应将此看成是我们的荣耀，要珍重同行对我们的信任，努力将感染疾病的诊治做得更好。鉴于呼吸科少有可彻底治愈，特别是能收到立竿见影之效的疾病，可以说不会治疗感染的医生也可称作“治

不好病”的医生。

笔者一直认为，医生们与其将精力都放在晚期肿瘤的“超豪华”方案治疗，而只带来短期生命延长（当然还要忍耐药物的副作用），不如下大力气真正熟练掌握感染性疾病的诊治，特别是在早期诊断及恰当治疗方面。

（下转第 17 版）

感染病学专栏 (7)

主办：中国医药教育协会感染疾病专业委员会
协办：解放军呼吸病研究所

主 编：刘又宁

执行主编：
王 睿 徐英春 黄晓军
邱海波 俞云松 王明贵
陈佰义 胡必杰

本期轮值主编：刘又宁

编 委：
陈良安 解立新 施 毅
曹 彬 李光辉 马晓春
张湘燕 刘开彦