

● 医学·哲思

解决病人苦难就是研究方向

▲中日友好医院妇产科主任 凌斌

医疗创新蕴涵人性规律

新旧循环往复 生生不息

人性是人类天然具备的基本精神属性，善恶并存，是支配行为最强大、最根本的源动力。人性不可随意放纵，如果无拘无束，则人性之恶无从制约；人性亦不可持久压抑，如果彻底禁锢，必然积愤难平，束缚创造力。显然，人性在特定社会制度和历史条件下形成，因物而迁，不学则舍君子而为小人，故需要善加引导构建。医疗行为中一切有别于传统，更加有益于病家身心康复的方法都是有意义的创新，创新中既包含对历史的传承与肯定，也包含对历史的背叛与否定，本质则是对传统思想与行为的背叛，其脱胎于旧理念和旧事物，如破茧生蝶，如此新旧循环往复，生生不息。

值得关注的是，虽然临床医学中一切新事物都源于临床创新思想，但是创新结果并不一定符合科学与人文精神，一切新事物都需要经历临床实践检验而完善。由此可见，原始创新从星星之火的意念，到临床惠及病家的成熟技术，是一项系统的工程，需要上下求索，纵横捭阖。目前，临床行为依然处于实践的检验过程，医者贵在独立思考、客观评判、发现问题、寻求改进良策。

人性不可随意放纵

在问题的沟壑之上 建立新思想的桥梁

创新始终面向未来，是在向未知的世界渗透，临床创新的结果就是否定过去行为的迷失或错误，进而攀升到更加完美的时代。因而，创新的起点必然是思想的解放。临床创新研究就是应用科学智慧妥善巧妙解决问题，即在临床存在的问题与理想解决的方法之间建立新思想描绘的桥梁，研究的过程就是桥梁建设的过程，需要科学的方法、艰苦的实践，由此而铺就通向成功的道路。

临床医师时常苦于缺乏研究方向，实际上，临床问题俯拾皆是，简言之，病人的苦难就是研究的方向。临床医学追求完美，任何诊治方法中存在的缺陷与不足都应当被更加完善的方法替代，因此“不以恶小而为之，不以善小而不为”理应成为临床医学创新的人文灵魂，尤其闻过则改，善莫大焉。



扫一扫，阅读原文

人性亦不可持久压抑

医疗创新需要包容 切不可墨守成规

创新的天敌是因循守旧、墨守成规。由于临床职业生涯亲见无数童叟生命的黯然离去，亲闻无数妇孺病患的痛苦呻吟，医者的窘迫无奈，困于道法，病家的焦虑无助，气数殆尽，因此渐渐习以为常，便也木然了，无奈吾生也有涯，而知也无涯，任由落花流水春去也。无疑，哀莫大于心死，唯有医者心存的怜悯才是临床创新渴望的点点星光，凡大志向者善从绝望中寻求生机，善从表象中寻求本质。

创新需要包容，虽然创新研究建立在批判性思维的基础之上，但不是全盘否定或封杀异己。海纳百川，有容乃大，容则表现为对待他人需要尊重，需要学会褒扬或兼顾他人的意见或利益；对待自己需要谦卑，需要学会克制或隐忍自己的意见和利益，学术纠纷终究是君子之争，尤其学界权重位尊者更需谨记“人道恶盈而好谦”之古训，倡导百花齐放，百家争鸣，淡定理智，儒雅执着，己所不欲，勿施于人。创新者需要科学的证据，需要人格的魅力，更需信守科学家的良知与道德底线。

● 海外华医

攻击医护 美 25 个州刑事处罚

▲美国克利夫兰医学中心医生 张晓彤
原美国加州蓝盾医保公司副总裁 邓乔健
美国新方律师事务所合伙人 方蕾

世界上没有完美的医患关系，只是有些地方相对和谐有序，有些地方却杀医伤护不绝于耳。在美国，虽然枪支泛滥、暴力犯罪居高不下，但恶性伤医杀医事件却鲜有发生。本期，我们从法律角度，摸索医患关系的他山之石。

众所周知，美国是一个高度法制的国家，对于那些医患之间存在着争议、医保机构调解未果的医疗纠纷，绝大多数需要通过复杂的司法途径来处理 and 裁判。

行政法规 医患冲突是一种职场暴力 (Workplace Violence)。据美国国家职业安全与健康研究所 (The National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH)) 的定义，职场暴力是指对在职工作或值班人员的暴力行为。该暴力行为包括语言冒犯、书面威胁、肢体伤害、殴打以及用枪刀等武器的凶杀。

近年来，针对医护人员的职场暴力行为致使美国更多的州积极采取行动来保护医护人员的安全。例如，美国加州州长杰瑞布朗在 2014 年 9 月签署法案，要求医院采取保护医务人员免受侵犯性和暴力行为的措施。伊利诺伊州，新泽西州，及其它数州也都有类似的法案法规。超过 25 个美国州，包括加州和纽约州，有明确的法律规定对攻击医护人员者实施更加严厉的刑事处罚。

职业安全与健康署 (OSHA) 指南 美国在 1970 年颁布的“职业安全与健康法令” (OSH Act) 第 5(a)(1) 条中规定，雇主向雇员提供的受雇场所必须脱离“会或可能会导致对员

工造成死亡或严重伤害的可意识到的危险”。根据此法令，雇主必须遵守由职业安全与健康署 (OSHA) 制定和实施或由该署准许的各州制定和实施的安全和健康准则和法规。

2015 年，OSHA 更新并颁布了医护人员及社会服务工作者职场暴力防范保护指南。该指南例举了常见的针对医护人员职场暴力的风险因素；着重描述了有效的预防职场暴力项目的五个主要部分并提供了预防实例。这五个主要部分包括：管理层的认知承诺和员工的参与、职场分析和危害识别、危害预防和控制、安全健康培训、以及记录和暴力预防方案的评估。

替代性 (非诉) 纠纷解决方式 这种解决方式是指使用非诉讼的方法来解决纠纷，如仲裁 (Arbitration)、调解 (Mediation) 等程序。近年来，越来越多的医疗纠纷或医患冲突是通过调解或仲裁这种替代性程序来解决的。有些医院和医生组织甚至已经将调解程序纳入其风险管理和患者安全计划之中。



扫一扫，阅读原文

● 2017·我与好书有个约会



《西医的故事》
类别：医学历史
作者：(法) 阿克塞尔·凯恩、帕特里克·贝什、让·克洛德·阿梅森、伊万·布洛哈尔
出版社：商务印书馆

推荐理由：欣赏艺术作品时，了解西医的故事。讲西医故事，观生命历程。没有历史纪年式的简单堆砌，温情讲述穿越岁月的西医故事。作为一代经典的它并非高冷。走下神坛，让生命有温度。三位享誉世界的科学家，和一位艺术史家，为我们讲述西医从神话发展到科学的故事。

书中辅有近两百幅精美图片，医学不再以冷峻艰涩的面目示人。本书穿插了许多有趣的主题单元，如“相面术是不是科学？”“解剖插图小史”“活死人：中世纪的麻风病人”“天才与病态之间：忧郁症”等，以图文并茂的方式解读我们熟知的医学现象。

● 医学·历史

那些年盛行的放血屋·放血器

▲北京大学医学部 苏静静

19 世纪存在一种技术，将绷带缠到肘上方部位，从而让上臂的血管膨出，这样外科医生或内科医生便可以对静脉进行切开。柳叶刀便是用来切开血管放血的器具之一，血从血管中喷出落到接血的碗中。在中世纪英格兰，大多数修道院都有“放血屋”，僧侣每年会在固定的时间放血来维持健康。医生设计出详尽复杂的图表，列出适宜放血的星相。



19 世纪英国的一种放血器，同时有六个刀片

(来源《医学图文史：改变人类历史的 7000 年》
作者：道布森
出版源：金城出版社，2016)