

# 《医师报》医学大家峰会·巅峰对话——院士论坛 五院士话医疗热词 领略思维最高境界

▲《医师报》融媒体记者 胡显俊 宋晶

1月11日，由中国医师协会、《医师报》主办的第四届医学大家峰会在京召开。峰会上“巅峰对话·院士”环节特别邀请五位院士共话2018年社会热点和医疗热词，让我们从中学领略院士的智慧与医疗思维的最高境界。

阅读  
全文  
扫一扫

## 主持人：

张艳萍 《医师报》常务副社长兼执行总编辑

## 讨论嘉宾（发言顺序）：

|     |         |                    |
|-----|---------|--------------------|
| 董家鸿 | 中国工程院院士 | 清华大学附属北京清华长庚医院执行院长 |
| 葛均波 | 中国科学院院士 | 复旦大学附属中山医院心内科主任    |
| 孙颖浩 | 中国工程院院士 | 海军军医大学校长           |
| 宁光  | 中国工程院院士 | 上海交通大学医学院附属瑞金医院副院长 |
| 吴以岭 | 中国工程院院士 | 河北省中西医结合医药研究院院长    |



院士对话（从左至右：吴以岭院士、宁光院士、孙颖浩院士、葛均波院士、董家鸿院士、张艳萍执行总编辑）

## 董家鸿院士 “破四唯”易 立体系难

当前盛行的以“四唯”（唯学历、唯论文、唯项目、唯科技奖项）主导的学术评价体系，对整个科教界产生误导，对医学界的危害尤其深重。众多的科教人员正无奈地被这一愚蠢的规则牵着鼻子，在追求论文数量和学术“帽子”的路上狂奔，致使科教界科学精神沦丧、学术泡沫化、学术官僚化、学术腐败化之乱象日趋严峻。

2018年习近平总书记在两院院士大会上明确指出，要创新人才评价机制，建立健全以创新能力、质量、贡献为导向的科技人才评价体系，把人的创造性活动从不合理的人才评价等体制中解放出来。这就要求破除目前以“四唯”主导的不良学术评价体系，营造中国科技创新的良好生态。

然而，破“四唯”容易，要建立公正、合理、科学的评价体系更难。临床医学关系到科学、人文、社会等复杂知识、技术及经验的综合运用与创新研究，不同专业领域的人才，所从事的工作内容和重点不一样，其学术评价标准也应有所不同，需要建立差异化的分类评价标准。

清华大学临床医学学院正在遵循大学人事制度改革的精神，探索和出台临床医学人才的分类评价体系。这一评价体系将以医疗水平、教学能力和学术创新的同行评价为主导，辅以核心论文的引用分析以及科研项目、论文、奖项等数据评价，从而倡导以解决临床和教学问题为导向、以提高临床服务效能作为终极目标的学术研究。

## 葛均波院士 “医病医心” 追求医疗梦

就个人而言，我首先是个大夫。如今，学科越分越细，一个患者可能需要穿梭多个不同科室进行诊断，每个科室采取的措施不同，医生经验不同，难以统一标准。作为医生，我们需要从整体概念出发看待患者，关心患者心理层面，安抚、体贴、激励患者康复的信心，而不是“头痛医头，脚痛医脚”。

如何将医心作为规则来完成，追求医疗的完善是我们需要考虑的问题。

改革开放40年来，作为受益最大的医疗行业，医者如何追求医疗梦？只有每一位医者都倡导关心患者疾病和身心健康，才能真正实现健康中国梦，这是一个伟大的事业。每个人都有大大小小的梦，我们都在追逐梦想的道路上。

## 孙颖浩院士 “中国智造” 创造中国的品牌

我更喜欢把“中国智造”看成中国创造，因为制造更多的是在模仿、跟随、学习的技术层面，而创造就是引领、突破、创新的探索层面。对于外科医生来说，这两者是辩证统一的关系。只有先按照规矩和规律模仿学习，才能熟练掌握“医之本”，但是学得再好、练得再熟，只能是“老二”，

唯有发明和创新才会成为该领域的“老大”，才能深刻领悟“医之魂”。

没有了创新和创造，无论是学科还是人才，都如同死水一般，失去了活力和激情。中国医生除了要掌握技术和技能之外，还要创造和发明新的设备和器械。创造要从基础做起，不驰于空想，不骛于虚声，要

脚踏实地，求真务实，努力打造“中国品牌”和“中国标志”。创造不单是需要医生、科学家、工程师，更重要的还需要环境、文化、背景、群体等各种因素来互相支持。我想《医师报》今后一定会打造出更好、更高、更广的平台，让我们共同去创造中国的品牌，去做中国医学的引领者和先驱者。

## 宁光院士 医生就是生命和健康的看护“神”

医生是神，但不是宣传和造出来的。医生的“医”就是一个三面围墙，中间一支“箭”，这弓箭射向生命！医生的追求和目标是保证每一次射出的箭是丘比特的箭，是爱，是救治，是无私的奉献！医生不能是神吗？医生自己要按神的要求塑造自身，要心中有爱，传递大爱，

成为一个医者仁心的医生；要修身立德，成为一个医德高尚的医者；要精研医术，成为妙手回春的大夫。

患者要把医生当成生命和健康的看护神。要信任医生，要尊重医生，他们是迎接生命的人，他们是竭尽全力让人们安享体面地告别这个

世界的人，他们永远是伸出援手之人！他们不是神吗？他们也有不足，他们还需要修炼，但他们是确实存在的神，生命和健康的看护神！他们不需要刻意的宣传，他们更不是造出来的，他们就是沁透在我们生活中的生命和健康的看护神！

## 吴以岭院士 从中医鉴医心

“医病医心”，“心”指的是中医主神明的心，强调在疾病防治当中，要注意患者的心理状态调整。古代中医将脑功能分为元神和实神。元神在脑，所以是脑为元神之府，人无法支配元神，它维持着生命机能各项功能的正常运转，包括心跳、呼吸等。实神在心，是对情感、思维、运动等外界产生的反应。

基于中医的整体观念，把

心主实神又分到五脏，才有了“五志七情”。如今社会压力巨大，往往元神失养，导致内脏疾病高发。实神过度，七情过激，心理疾病高发。因此，国人提出形与神俱。只有形体和精神都保持好的状态，才能够颐养天年、长命百岁。这和现代世界卫生组织关于健康的概念是一致的。健康不仅指没有疾病，而且指精神上和社会上的完好状态。

心理因素不仅产生了像抑

郁症等疾病的高发，而且如心脑血管病、糖尿病、恶性肿瘤等重大疾病的发生，都和心理因素相关。因此，我们在临床治疗当中，要注重调节患者的心理情绪，可以预防、避免重大疾病的发生，避免重大疾病造成的心理损伤，在疾病加重和复发当中也起到重大作用。为此，预防疾病的治疗和巩固疾病的康复都需要注重心理因素，这样才能够收到更好的效果。

## 总结

院士论坛上，张艳萍执行总编辑表示，我们总结选取了12个热词，请院士们选取并阐述。尽管角度不同，但却从一个侧面反映了院士们对“健康中国”“健康2030”战略的高度认同，身体力行的实施。无论是对“破四唯”的期待，医病医心与追梦人的追求，还是“中国智造”的发展与前景，宣传造神的认识，其实都是院士们以自己的经验总结分享给广大医生：只有对自己有更高的要求，才会对自己、对职业、对生命有更高的追求。

2018年，《医师报》开展了“医届丰碑·改革开放40年”对话栏目，采访了近200位专家。通过一个个医者的故事，让医生们看到每一位院士和专家不一样的追求、不一样的爱好。我们每一个人都有许多的梦想，我们每一个人都是追梦人，我们都在追梦的路上。2019年，愿医生的梦想都能够即刻启航。