

“我与好书有个约会·2019中国医界好书读书会”第二期走进清华长庚

读书 改变人生轨迹

▲《医师报》融媒体记者 尹晗 熊文爽 宋晶

“在人类历史的长河里，书是波涛起伏的浪花；在人类启蒙的曲径上，书是指引方向的路标；在科学知识的园地里，书是智慧凝结的奇葩！”



董家鸿 院士



王劲 副院长



刘薇 院长



王克霞 副书记



吴舟桥 医师



张艳萍 执行总编辑



黄向东 副社长

扫一扫
关联阅读全文

4月4日，“我与好书有个约会·2019中国医界好书读书会”第二期走进北京清华长庚医院。

“今天来到活动现场的听众，都是热爱读书的人。”中国工程院院士、北京清华长庚医院执行院长董家鸿教授专程到场，对特邀荐读人及远道而来的朋友表示欢迎，他希望能够和大家成为书友，分享更多好书。

本次读书会轮值主席、北京清华长庚医院党委副书记、科教处处长王克霞说：“心灵和脚步，总有一个要在路上。医务人员的工作非常繁忙，但他们中的很多人都会在忙碌之余坚持读书。医院有必要将这种爱好发扬光大，让更多医务人员爱上读书，勤读书、读好书，以书籍丰富精神，充实心灵。”

《医师报》执行总编辑张艳萍表示，读书本应是独享的过程，之所以要举办充满仪式感的读书会，就是要通过这样的机会，把我们在阅读中的感悟分享给大家。这不仅是对分享者自身人文素养的提升，也能引领更多人进行自我升华。

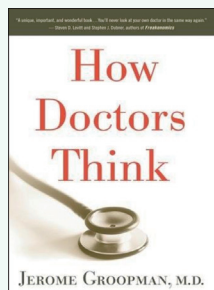
“中国医界好书”读书会

主办：《医师报》社、北京清华长庚医院党委

承办：北京清华长庚医院院办（文宣组）、党办、科教处、团委、工会文学社

协办：清华大学出版社、中国医学人文杂志、腾讯健康、新浪健康、中国医院院长杂志、中国社区医师杂志

荐读

北京清华长庚医院副院长王劲：
医学是研究不确定的科学和可能性的艺术

JEROME GROOPMAN, M.D.

《How Doctors Think》是哈佛大学医学院内科系教授杰尔姆·格罗普曼对自己20多年行医生涯中所见诊疗错误的分享与总结。

为避免大家出现同样的差错，他遍访了波士顿周边的20多位医学专家，询问改正方法，分析、总结并给出建议。

其中一个案例是格罗普曼亲身求医的经历。当时，他大拇指的关节红肿前后经历了四位医生的诊断，呈现出三种诊疗误区——捷径依赖、标签化认识、归类错误。由此可见，医生接诊时，要有自己的独立思考与判断，而并非以大医院、大专家的诊断作为唯一，临床中应避免这样的陷阱。

出错并不可怕。医学家、医学教育家威廉·奥斯勒曾说“医学是研究不确定性的科学和可能性的艺术。”这是对医学非常到位的定义。作为医生，时常保持批判性的思维，才能使医患间建立更加顺畅的沟通。

历史。当时，他大拇指的关节红肿前后经历了四位医生的诊断，呈现出三种诊疗误区——捷径依赖、标签化认识、归类错误。由此可见，医生接诊时，要有自己的独立思考与判断，而并非以大医院、大专家的诊断作为唯一，临床中应避免这样的陷阱。

出错并不可怕。医学家、医学教育家威廉·奥斯勒曾说“医学是研究不确定性的科学和可能性的艺术。”这是对医学非常到位的定义。作为医生，时常保持批判性的思维，才能使医患间建立更加顺畅的沟通。

历史。当时，他大拇指的关节红肿前后经历了四位医生的诊断，呈现出三种诊疗误区——捷径依赖、标签化认识、归类错误。由此可见，医生接诊时，要有自己的独立思考与判断，而并非以大医院、大专家的诊断作为唯一，临床中应避免这样的陷阱。

出错并不可怕。医学家、医学教育家威廉·奥斯勒曾说“医学是研究不确定性的科学和可能性的艺术。”这是对医学非常到位的定义。作为医生，时常保持批判性的思维，才能使医患间建立更加顺畅的沟通。

历史。当时，他大拇指的关节红肿前后经历了四位医生的诊断，呈现出三种诊疗误区——捷径依赖、标签化认识、归类错误。由此可见，医生接诊时，要有自己的独立思考与判断，而并非以大医院、大专家的诊断作为唯一，临床中应避免这样的陷阱。

出错并不可怕。医学家、医学教育家威廉·奥斯勒曾说“医学是研究不确定性的科学和可能性的艺术。”这是对医学非常到位的定义。作为医生，时常保持批判性的思维，才能使医患间建立更加顺畅的沟通。

历史。当时，他大拇指的关节红肿前后经历了四位医生的诊断，呈现出三种诊疗误区——捷径依赖、标签化认识、归类错误。由此可见，医生接诊时，要有自己的独立思考与判断，而并非以大医院、大专家的诊断作为唯一，临床中应避免这样的陷阱。

出错并不可怕。医学家、医学教育家威廉·奥斯勒曾说“医学是研究不确定性的科学和可能性的艺术。”这是对医学非常到位的定义。作为医生，时常保持批判性的思维，才能使医患间建立更加顺畅的沟通。

历史。当时，他大拇指的关节红肿前后经历了四位医生的诊断，呈现出三种诊疗误区——捷径依赖、标签化认识、归类错误。由此可见，医生接诊时，要有自己的独立思考与判断，而并非以大医院、大专家的诊断作为唯一，临床中应避免这样的陷阱。

出错并不可怕。医学家、医学教育家威廉·奥斯勒曾说“医学是研究不确定性的科学和可能性的艺术。”这是对医学非常到位的定义。作为医生，时常保持批判性的思维，才能使医患间建立更加顺畅的沟通。

历史。当时，他大拇指的关节红肿前后经历了四位医生的诊断，呈现出三种诊疗误区——捷径依赖、标签化认识、归类错误。由此可见，医生接诊时，要有自己的独立思考与判断，而并非以大医院、大专家的诊断作为唯一，临床中应避免这样的陷阱。

出错并不可怕。医学家、医学教育家威廉·奥斯勒曾说“医学是研究不确定性的科学和可能性的艺术。”这是对医学非常到位的定义。作为医生，时常保持批判性的思维，才能使医患间建立更加顺畅的沟通。

历史。当时，他大拇指的关节红肿前后经历了四位医生的诊断，呈现出三种诊疗误区——捷径依赖、标签化认识、归类错误。由此可见，医生接诊时，要有自己的独立思考与判断，而并非以大医院、大专家的诊断作为唯一，临床中应避免这样的陷阱。

出错并不可怕。医学家、医学教育家威廉·奥斯勒曾说“医学是研究不确定性的科学和可能性的艺术。”这是对医学非常到位的定义。作为医生，时常保持批判性的思维，才能使医患间建立更加顺畅的沟通。

历史。当时，他大拇指的关节红肿前后经历了四位医生的诊断，呈现出三种诊疗误区——捷径依赖、标签化认识、归类错误。由此可见，医生接诊时，要有自己的独立思考与判断，而并非以大医院、大专家的诊断作为唯一，临床中应避免这样的陷阱。

出错并不可怕。医学家、医学教育家威廉·奥斯勒曾说“医学是研究不确定性的科学和可能性的艺术。”这是对医学非常到位的定义。作为医生，时常保持批判性的思维，才能使医患间建立更加顺畅的沟通。

历史。当时，他大拇指的关节红肿前后经历了四位医生的诊断，呈现出三种诊疗误区——捷径依赖、标签化认识、归类错误。由此可见，医生接诊时，要有自己的独立思考与判断，而并非以大医院、大专家的诊断作为唯一，临床中应避免这样的陷阱。

出错并不可怕。医学家、医学教育家威廉·奥斯勒曾说“医学是研究不确定性的科学和可能性的艺术。”这是对医学非常到位的定义。作为医生，时常保持批判性的思维，才能使医患间建立更加顺畅的沟通。

历史。当时，他大拇指的关节红肿前后经历了四位医生的诊断，呈现出三种诊疗误区——捷径依赖、标签化认识、归类错误。由此可见，医生接诊时，要有自己的独立思考与判断，而并非以大医院、大专家的诊断作为唯一，临床中应避免这样的陷阱。

出错并不可怕。医学家、医学教育家威廉·奥斯勒曾说“医学是研究不确定性的科学和可能性的艺术。”这是对医学非常到位的定义。作为医生，时常保持批判性的思维，才能使医患间建立更加顺畅的沟通。

历史。当时，他大拇指的关节红肿前后经历了四位医生的诊断，呈现出三种诊疗误区——捷径依赖、标签化认识、归类错误。由此可见，医生接诊时，要有自己的独立思考与判断，而并非以大医院、大专家的诊断作为唯一，临床中应避免这样的陷阱。

互动

提问：您是医院管理者、临床专家，也是位高产作家，请问您是如何安排时间的？

刘薇 我认为，有效利用时间、减少无效社交非常重要。我基本上是一个“零社交”的人，甚至养成了十几年不吃午饭的习惯，因为我必须保证把所有业余时间都用在自己真正的爱好上。做自己真正喜欢的事，就不会觉得浪费时间。

提问：请问您是利用哪些时间来阅读的？利用零碎的时间阅读，会不会过一段时间就忘了？

吴舟桥：当我还是一名住院医师时，我阅读的时间主要有两部分：一是在上下班通勤时，我会用听书软件，进行一些无需思考的阅读；二是在餐厅排队、等患者签字、等手术的间隔，我也会翻翻书，顺便思考书中的某些逻辑。为加深记忆，我经常会上网读一本书，也会有意识地培养自己阅读的习惯。

提问：请问您是如何处理医患矛盾的？您也会和患者说“我不知道”吗？

王劲：医学是研究不确定性的科学，患者对医生的态度，也决定了医生在遇到不确定情况时，愿意为患者承担多大的风险。患者敢于和医生一起去分担不确定性带来的风险，医生的聪明才智才能得到最大程度的发挥。

医生可以说“不知道”，但这并不代表没有其他的方法解决患者的问题。我们可以给予行为和心理上的支持，这也是给患者的希望，甚至缓解症状的重要方法。

历史。当时，他大拇指的关节红肿前后经历了四位医生的诊断，呈现出三种诊疗误区——捷径依赖、标签化认识、归类错误。由此可见，医生接诊时，要有自己的独立思考与判断，而并非以大医院、大专家的诊断作为唯一，临床中应避免这样的陷阱。

出错并不可怕。医学家、医学教育家威廉·奥斯勒曾说“医学是研究不确定性的科学和可能性的艺术。”这是对医学非常到位的定义。作为医生，时常保持批判性的思维，才能使医患间建立更加顺畅的沟通。

历史。当时，他大拇指的关节红肿前后经历了四位医生的诊断，呈现出三种诊疗误区——捷径依赖、标签化认识、归类错误。由此可见，医生接诊时，要有自己的独立思考与判断，而并非以大医院、大专家的诊断作为唯一，临床中应避免这样的陷阱。

出错并不可怕。医学家、医学教育家威廉·奥斯勒曾说“医学是研究不确定性的科学和可能性的艺术。”这是对医学非常到位的定义。作为医生，时常保持批判性的思维，才能使医患间建立更加顺畅的沟通。

历史。当时，他大拇指的关节红肿前后经历了四位医生的诊断，呈现出三种诊疗误区——捷径依赖、标签化认识、归类错误。由此可见，医生接诊时，要有自己的独立思考与判断，而并非以大医院、大专家的诊断作为唯一，临床中应避免这样的陷阱。

出错并不可怕。医学家、医学教育家威廉·奥斯勒曾说“医学是研究不确定性的科学和可能性的艺术。”这是对医学非常到位的定义。作为医生，时常保持批判性的思维，才能使医患间建立更加顺畅的沟通。

历史。当时，他大拇指的关节红肿前后经历了四位医生的诊断，呈现出三种诊疗误区——捷径依赖、标签化认识、归类错误。由此可见，医生接诊时，要有自己的独立思考与判断，而并非以大医院、大专家的诊断作为唯一，临床中应避免这样的陷阱。

出错并不可怕。医学家、医学教育家威廉·奥斯勒曾说“医学是研究不确定性的科学和可能性的艺术。”这是对医学非常到位的定义。作为医生，时常保持批判性的思维，才能使医患间建立更加顺畅的沟通。

历史。当时，他大拇指的关节红肿前后经历了四位医生的诊断，呈现出三种诊疗误区——捷径依赖、标签化认识、归类错误。由此可见，医生接诊时，要有自己的独立思考与判断，而并非以大医院、大专家的诊断作为唯一，临床中应避免这样的陷阱。

不负春光 不负人生

地帮助别人。”刘薇院长的这段总结给了我深刻的印象。正如她所说，把工作当作事业，收获的则是整个世界。

作为一位青年医生，吴舟桥从自己在荷兰求学的感悟和行医中遇到的困惑出发，

为大家带来了一场精彩的分享，从中我们能感受到一位年轻医生的医者仁心。他的分享让我想到一个词——共生。该如何跟周围的人共生？如何与疾病、与患者共生？这些都是需要我们思考的问题。

《医师报》副社长黄向东：我们之所以提倡阅读，是因为阅读不仅可以洗涤心灵，还能改变人生轨迹。希望大家都能不负春光，不负自己的人生。对于《医师报》而言，是不负我们作为新闻媒体的责任。《医师报》会持续举办读书会，营造阅读、思考和相互沟通的氛围，点点滴滴推动医疗界，乃至整个社会的进步。