

医者·感悟

中医医生有五等

▲ 原中国中医研究院西苑医院内科主任 岳美中

中医是一门艰深的科学,易学而难精。医生也绝不是泛泛地认得几味药,记得几个方就是称职的中医。

《内经》有上工、中工、粗工之分,把医分三等。《周礼·医师章》也依技术的高低,考核的优劣,而决定为工为徒,职位升迁。

今天的中医,除了年长者尊为老中医以外,多没有什么区别,其实细细一究,可分为五等。初等医生,叫开方医生。这种人只会念《汤头歌诀》《药性歌括四百味》《药性赋》,于中医学术来说,实际上还是门外汉。平时打听名医好开什么方药,依样葫芦,拿去应诊,看病用方与抄方无异,冀其有效,自不可能。

二等医生,叫用药医生。这种人正式学过中医基本理论,懂得生理病理,理解方药,但是应用不好。一般的病可以治,病情稍一复杂就束手无策。因为所学尚在皮毛,辨证自然不清,全凭自己对症用药,纳呆则麦芽、山楂,头痛则白芷、川芎,头痛医头,脚痛医脚,胸无定量,幸中自少。



三等医生,叫辨证医生。这种人受过老师教训,学有师承,对于中医下过一番功夫,比较精通,能辨一点证,也能够综合分析,辨证论治。虽然学有渊源,但是经验不够,所以旁人能治的病,他能治,旁人治不好的病,他也治不好,现在所谓好医生大致属于这类。

四等医生,叫入细医生。这种人学验俱富,最为可贵。能够纯熟地运用中医理论辨证论治,独立地分析问题,解决问题。遇着复杂的病,不论头绪多么繁杂,病情多么凶险,一经

他手,辨证如理乱丝,轻拢慢捻渐得丝头,用药如解死结,徐引缓导切中瘀结,别人治不好的病,他能治好许多,一方一药之投,看似平淡,而渐入佳境,在从容和缓之中,即愈大症。这种医生内里蕴藏了浓厚的学识和丰富的经验,堪称名医。

最上等医生,旁人治不好的病一到他手,往往著手回春。辨证分析,准确细微;论治方药,贴切对病。可惜这种医林妙手,在今天所见甚少。

明了医有五等,习医者学有方向,万不可浅尝辄止。一边投师访友,从人学;一边钻研典籍,从书学;一边勤于临证,从病学,日积月累,循序渐进。要敢于反躬自省,要臻于至美,终可成为四、五等医生。

只有艺精,才能活人。愿天下为医者共勉之。

医学·历史

抗美援朝中的北医记忆② “先专后红”的教授



抗美援朝期间,北京以每次轮换1/3人员的方法,先后派出了多批手术队,共193名医务人员。北医人是其中的中坚力量,前后有70多人参加,半数以上的队员都立了功。

1951年3月,时年34岁的吴阶平参加第二批北京市抗美援朝志愿军手术队并担任队长。此时,吴阶平已在北大医院任副教授,以三张病床专门收治泌尿外科患者。新中国的泌尿外科在这里起步。

在长春,吴阶平领导的整个手术队工作异常出色,连续接收的几批伤病员中无一人死亡。参加抗美援朝手术队,是吴阶平一生中至关重要的一步。在全国如火如荼的保家卫国运动中,吴阶平感到自己“被深深教育、感动了”。回京后,他郑重递交了入党申请书。成为一代知识分子中“先专后红”的代表人物。

“袁”何如此·日志②

人不动就成了“植物”

▲中国协和医科大学出版社社长兼总编辑 袁钟

2020年11月30日

近日,世界卫生组织发布《关于身体活动和久坐行为指南》称“只要动起来,都有益健康”——人不动就成了“植物”,植物状态久了,就成了“矿物”。

2020年12月1日

北京大学社会学系刘世定教授讲,医疗不仅使患者受益,而且还使政府和社会受益。我非常赞同,可后两者受益后给医疗的回报如何?刚看到消息,由于安徽省治理新安江,使下游的浙江省受益,于是浙江省给安徽省拨款1亿多元……我也期待,政府和社会能够合理地回报医疗。

2020年12月2日

问:“当好医生的动力何来?”
 答:“保持荣誉感,无论在北上广还是在乡村,医生都是最受尊敬的,而荣誉感能给你积极向上的动力。”

2020年12月3日

有书曰:有人说自己是凡人,很可能就是在为自己做不好的事情找理由。

2020年12月4日

一流大学绝不是评估评出来的,更不是排行榜排出来的。

2020年12月5日

中医药就像中国的烹饪、茶道、书法、绘画、戏剧……是中国人的一种生活方式,也渗透着浓浓的中国文化。

2020年12月6日

据媒体报道,近日,一位国外网友在社交媒体上发布了一张医院“iPad工作站”的照片,让人们一瞥美国疫情期间新冠肺炎患者面临的黑暗现实。照片中,几排被架在支架上的ipad挤在医院的一个房间里。而这些iPad将用作“临终关怀”,给那些痊愈希望渺茫的重症患者送去亲属的最后探视。

报道称,由于新冠疫情存在社区传播的风险,重症监护室的患者不能面对面见到亲友。他们将在人生的最后时刻用iPad与亲人通过视频聊天进行告别。报道指出,这是一个国家仍在努力控制疫情的悲情写照。

人与人之间,尤其是亲人之间,有“三个点”很重要、很深刻、很在意:最高兴的时候,最痛苦的时候,最后分别的时候。亲人离世,当然需要隆重、需要神圣、需要抚慰。可在疫情肆虐的国家,这人生最重要的时候,已不重要、不神圣、不隆重、不在意。



医学无法治愈所有疾病

▲ 北京协和医学院 2020 级硕士研究生 曾柳庭

9月25日和10月9日,我和同学们两次到高碑店社区卫生服务中心进行学习实践和田野调查。在一间间小小的诊室里,医患间的默契,远远超出我们的想象。

10月9日,一位60多岁的糖尿病患者走进诊室。她不安地对医生说,自己从国庆前起一直头晕眼花、胃胀食欲差、肩部和腰部酸痛、手脚麻木,并从9月26日起一直失眠……听到这么多症状,我不禁往糖尿病并发症方面联想,认为患者病情可能很严重。但医生只为她开了降糖药,并嘱咐她不必过分担心,身体不适时可多参加些社区活动,转移注意力,睡前听放松的音乐,必要时再用催眠药。也可以来社区医院老年病房住上几天,强化治疗。

患者走后,我好奇地询问医生,得知该患者糖尿病才发现半年多时间,未出现糖尿病并发症。老人退休后独居在家,心理情绪波动很大,即使小的症状也被放大;如不了解患者背景情况,很容易影响诊断。

每名患者都是一个拥有自然属性和社会属性的综合体。因此,任何诊疗都必须从这两个角度同时出发。全科医疗作为分级诊疗实现慢病管理的核心环节,更应尽可能综合患者的社会属性,把患者看做一个整体,进而实现药物所达不到的效果,让患者重新回到正常的生活轨道。现代医学仍无法治愈所有疾病,而全科医疗的人文精神,正是医学不死、给患者带去希望、永远造福人类的根本。

人类学对医学有独到价值

▲ 北京协和医学院人文和社会科学学院 李飞



医学人类学是人类学与医学的交叉学科,而全科医学与医学人类学的学科立意相互契合。这也是我带领医学生,以人类学的理念和方法,开展更大规模现场学习试验的初衷。

得益于中国社科院王剑利、方静文两位共同参与理论授课的教师,以及高碑店社区卫生服务中心姜岳、赵付英等多位医务人员的支持和真诚以待,我们合力与学生互动、探讨。我作为课程负责人,强烈地意识到:以寻求标准和确定性思维为典型特征的医学生们,通过本课程的学习有了些许改变。有多位同学在分享实践报告时认为,这两次半天的现场学习,“颠覆”了曾经笃定的认知,超越既往的生物医学范畴,深刻理解了“以人为本”的理念。

人类学对文化多样性、文化相对性原理、及强调主位的研究方法,尤其是田野工作所产生的魅力,吸引了同学们,冲击和挑战着固有的思维模式。这充分彰显了人类学对于医学教育的独到价值:去除偏见、先见,建立整体观以及培养具有前瞻性的批判性视野!培养更具人文素养的优秀人才!



专栏编委会

主 编:何 仲
 执行主编:李 飞
 编 委:储小平 李乃适 朱丽筠 张琳之 刘晓萌
 吴雅琦 高 川 陈 恬