

A6 >

HUMANITY 人文

责任编辑：尹晗
美编：杜晓静
电话：010-58302828-6847
E-mail:ysbyinhan@163.com
医师报
2021年4月1日

医者·感悟

医生与科学家的区别

▲ 口述 / 北京大学第一医院呼吸与危重症医学科 王广发 整理 / 《医师报》融媒体记者 尹晗

医生和科学家之间最大的区别，在于是否可以“认死理儿”。科学家可以“认死理儿”，可以一生只钻研一个问题，即使解决不了，一生碌碌无为，那也只是个人的损失；但医生如果“认死理儿”，如果“不撞南墙不回头”，代价就是患者的

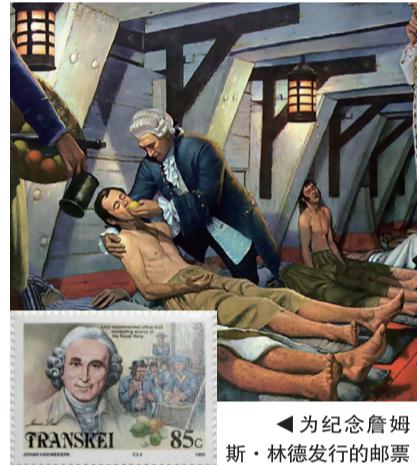
生命。

一名合格的医生，要“瞻前顾后、左右逢源”。瞻前顾后，是指治疗疾病时，医生不应仅仅致力于解决患者眼前的症状，而应“瞻前”以明确患者的病因，“顾后”以预测病情未来的发展趋势，将患者作为

一个整体，从“治病”到“医人”；左右逢源，是指医生在制定治疗方案时，既不能过度激进，徒增患者风险；也不能过度保守，延误治疗时机，而应全面评估治疗方案的风险与收益，从而达到中庸和谐之道，使患者收益最大化。

医学·历史

医学史上首次临床试验



▲ 为纪念詹姆斯·林德发行的邮票

临床试验是当今所有医学科学研究的核心，通过它，医生和科学家们即可证明哪些药物或疗法行之有效，这与传统医学依靠经验和直觉的方法有着天壤之别。而这一科学方法的建立要感谢苏格兰医生詹姆斯·林德（James Lind）。

15世纪起，资本主义兴起，海外贸易、殖民战争、探险考察等活动日益频繁。然而，在驶向“新世界”的漫长航程中，很多水手都患上坏血病，并伴有虚弱、全身乏力、精神抑郁、牙龈、皮肤及关节部位出血等症状。这一疾病也被水手们称为“海上瘟疫”。

1747年，担任英国皇家海军军医的林德为了治疗坏血病，在索尔兹伯里号战舰上进行了历史上第一次临床试验。当时，索尔兹伯里号在海上执行巡逻任务已经两个月，船上不少水手都患上了坏血病，林德把12名患病水手分为六组，分别用苹果汁、硫酸、醋、海水、橙子和柠檬，以及辣酱和大麦茶进行治疗。

一周时间内，用橙子和柠檬治疗的两组水手迅速康复，一组已能够重返工作岗位，另一组已能承担起照顾其他患者的责任。而在其他四组患者中，只有每天饮用苹果汁的一组康复稍快。林德因此得出结论：橙子和柠檬是对付坏血病的最有效治疗方法。

由于林德对保护海员健康和防治疾病做出了杰出贡献，他被誉为“英国海军卫生学之父”。而他首创的临床试验方法，也一直沿用到两百余年后的今天。

来源：涨姿势

医学·摄影

麻醉医生：于无声处听惊雷

儿科医院，
绝大部分手术都是全身麻醉。
麻醉医生需要一直盯着参数，
每分每秒都不放过。
虽然“看上去很闲”、很平静，
但内心一直波澜壮阔、起伏波动，
血压跟着患者的血压上升而上升，
心率跟着患者的心率升高而升高，
是于无声处听惊雷。

来源 / 《雅宝路2号的故事》 摄影 / 胥焰

北大医学

我走了，医疗队留下了

▲ 北京大学第六医院援疆干部 梁英

“梁医生，太感谢你了！多亏你，我父亲的病情才有所好转，真的很舍不得你走。”一位患者的女儿在得知我要离开伊犁时对我说。

2020年9月21日，我作为中组部第十批援疆干部，来到新疆精神卫生中心（乌鲁木齐市第四人民医院），开始了为期一年半的援疆之路，并跟随新疆维吾尔自治区卫健委组织的援疆医疗专家队，前往伊犁州开展巡回医疗义诊活动。

在义诊过程中，我从患者的眼神和话语中感受到了他们对优质医疗资源的渴望，而我要做的，就是对得起那些殷殷期盼的眼神。

为了能够让患者和家属更好地了解病情，我用通俗易懂的话语进行讲解，帮助患者梳理病情，并帮助他们建立起康复的信心与勇气。为了能多留出一些时间给患者，让他们得到更多实惠，有时一忙就是一天，再次起身时才发现天色已黑，早晨放在桌上的一杯热水早已凉透，根本顾不得喝。

除义诊工作之外，我还带领当地

的医师团队对重点、难点病例进行深入剖析和技术指导，并结合实际情况制定了详细的治疗方案。在充分了解当地医生的需求后，我组织大家开展学术讲座，帮助他们解决临床工作中的困惑，拓宽视野，传递精神科规范化诊疗的理念，也为今后进一步建立与北京大学第六医院医疗资源共享、双向转诊、远程教学和会诊、互联网医疗、建立医联体以及医疗人才培养等方面的合作打下坚实基础，留下一支“带不走的医疗队”。

既然有志而来，就须有为而归。我相信，在完成援疆任务的那一天，我一定可以自豪地对那位患者的女儿说：“你放心，我走了，但医疗队一直都在！”



专栏编委会

指导：詹启敏 刘玉村
主编：焦岩
执行主编：武慧媛
编委：张静 邵晓凤 仰东萍 王冕
管九革 何小璐 耿璐 黎润红
徐璐 韩娜

● “袁”何如此·日志②7

中西医：各美其美 美美与共

▲中国协和医科大学出版社原社长兼总编辑 袁钟

2021年3月22日



3月18日，西班牙众议院通过《安乐死法规》，其中规定：“申请人须自愿以书面形式提出请求，得到医院批准后才可在医生监督下进行安乐死流程，申请者有权选择施行方式。”然而，什么是“自愿”？如何鉴别“自愿”与“不自愿”？当一位患重病的老人，因看到儿女嫌弃自己的样子，甚至可能是一句话、一个眼神，而申请安乐死，这算真实的“自愿”吗？这是许多人要的“安乐”死吗？

2021年3月23日

今天的医学从业者了然于心，医学只能以事实为依据。只有汇总事实，才能理解这些可以观察到的事实。此外，我们知道，只有严格地遵循这种研究方法，通过不断地记住可能产生的谬误，才能获取真正的事实和值得信赖的资料。头脑不再被看作桀骜不驯的歹徒，因为头脑必须遵循正确的办法，使其获得的印象受到科学逻辑的严格控制。我们不再试图给自然界强加一个系统，而是以极其明晰的方式，实事求是地揭示各种现象，不论其隐匿何处。

——读翁德利希《医学史讲义》

2021年3月24日

哲学家们的研究主要集中于情感的倾向性，几乎没有留意情感及其成因之间的关系。然而，我们在日常生活中判断人们的行为以及引发它的情感时，却在不断地从这两方面加以思考。

——读《道德情操论》

2021年3月25日

中西医从两面攀登科学的高峰，不登上山顶就看不见山的两面，也就无法真正认识中西医，容易片面评价，也不会懂什么是“各美其美、美美与共”。

2021年3月26日

医护精神世界的绿水青山，就是医院高质量发展的金山银山！

2021年3月27日

无论面对什么样的患者、人群或疾病，医生所能及的就是关爱患者和表现出对他们的重视。要让面前的患者知道，我们会认真对待他们，会十分耐心地倾听他们的感受和理解他们的困扰。这关乎能否提高患者的生活质量。投入时间、表示重视、表现出自己真正关心患者等都是为医之道。表现同情心和乐于相助是向患者和社会表达一个重要姿态。让身处困境的人们感到有人在伸出援助之手，是医生工作的基本要素。

——读《卡尔曼医学教育史》

2021年3月28日

去年一湖英雄泪，今年满泽泛春波。

——漫步武汉东湖