



HUMANITY

人文

医师报

2021年12月9日

责任编辑：尹晗
美编：蔡云龙
电话：010-58302828-6847
E-mail:ysbyinhan@163.com

A5

医者·感悟

医生穷其一生思考和实践的问题

▲ 中国工程院院士、北京协和医院妇产科 郎景和



郎景和院士

医学是什么？医生要怎么样？医患之间应该怎么样？

这是医学人文的核心思想，或者是主要命题。也是每个医生穷其一生都要思考和实践的问题。我当了57年的大夫，越来越感到医学、特别是临床医学不是纯粹的科学，而是自然科学、社会科学和人文科学三者的结合。

医学是什么？

医学总是落后的，医学发展都是在其他学科的前拉后推下“爬行”。因此，医学实际上是最早、最原始的对人类情感的一种表达。我们讨论医学的本源，讨论所谓终极关怀，其实是对生老病死、苦难痛殇的基本看法和基本对待。

生命、死亡，可能是生物学的，可能是社会学的，也可能是哲学的。人最后都要回归于大地和泥土，而医学好像打破了生死的自然规律。当前，中国和世界上不少国家都逃离了缺医少药的时代，却都面临着一种新的倾向，那就是过度诊断和过度治疗，或是过早、过多的干预。这些都需要医生从哲学上加以思考。

哲学始源于医学，医学归隐于哲学

偶然发现中国古代一位思想家、政治家的一句话：通天理、近人情、达国法。我想，做人做事要如此，做医生从事医疗也应该如此。

医生要通天理。所谓天理，是指

人的身体、心理、生理、病理状况和特点，特别是疾病发生发展的规律、临床表现及转归。对天理的通晓，就是对自然、人体和疾病的认识。医生要近人情。所谓人情，是指患者的思想、感情、意愿、要求，以及家庭与社会背景。这对诊治疾病和医患沟通都甚为重要。医生要达国法。所谓国法，是指疾病的诊断治疗规范、技术路线及实施方法，行医戒律、工作规则以及相应的政策规定和必要手续。

可见，通、近、达都有走之，乃为行走归途也，亦即基本路线、基本准则、基本目标。

医学面临两大特性：局限性、风险性

局限性是认识的局限，因为我们认识的不一定对，就像我们对真理的探讨一样。美国哲学家罗蒂说：“真理就是在某一个历史阶段多数人这么看。”——也许我们终其一生，或者几代人都不一定能够正确认识疾病，更不要说对疾病的诊疗。因此，一个

医生不能说什么都知道、什么都能做。

曾有一个药企的老板对我说，他的产品在美国做过实验，从冻伤到艾滋病都能治。我一下就明白了，这不是真话。所以谈到最后，我奉劝他：你的产品也许很好，但千万不要说什么都能治，因为什么都能治，大概是什么都不能治；千万别说没有任何副作用，因为没有任何副作用，大概是没有作用。

《英国医学杂志》(BMJ)曾列出过60种不需要治疗的病，因为有的病并不是病。比如，一些名人都有一些“毛病”，果戈里有抑郁症？米芾精神有一点不太正常？梵高更是一会儿想死，一会儿切耳朵……不，他们只是“非凡之人”，是伟大的科学家、艺术家。如果你把他们当成精神病患者治疗，那么这个世界上就多了一个精神病患者，少了一个伟大的艺术家。

因此，一个医生的注意力不能只在患者的症状、体征上，还要特别体验患者的感受，给予他关怀。

医生做什么？

林巧稚大夫说，医生要永远走到病床前去，做面对面的工作。临床医生不能脱离临床，“离床医生”不是好医生。不管科学怎么发展，不管影像、化验如何全面，医生都要去看患者。

美国霍普金斯医院多次被评为最佳医院，但其海报上只是一个听诊器。我很有感触。听诊器让医生与患者面对面，直接对话，让双方郑重地明晰“我是你的医生，你是我的患者”——双方都是郑重的、神圣的！

诊治、帮助、关爱是医生的真正职责！

现在的医生看病根本不看患者。患者的手骨折了，医生连头都不抬，就开了检查单让患者去照X线。照X线不是不对，但医生总得看患者，是怎么摔的？哪儿疼？连这些都没有问，这大概不是医学的方向。

未来的世界是这样吗：患者到医院去看病，从挂号开始，到分诊台，到做各种检查，全程看不见一个医生、一个护士；然后患者进了手术室，只见两三个机器人为他开刀——我认为那不是医院，那是作坊、机械修配厂。

同样，我们的生殖医学有很大的发展，现在有试管婴儿等。从技术来讲，用一个体细胞就可以克隆，就像孙悟空拔一根汗毛一吹就变成很多小猴子一样，甚至可以像做面包一样完成人的复制(copy of humanbody)。但那还是人类吗？还有家庭吗？还有婚姻吗？还有爱情吗？

所以，这可能是科学的方向，但一定不是医学的方向。人有思想，不可以像对待机器那样去对待患者、对待人。

医学人文是改善人与社会健康的智慧

我们真需要一种医学人文的再教育。《世纪智者》是一幅世界人文智者群像图，浓缩了20世纪一百多位人类文化方面的代表人物，其中就有北京协和医院的林巧稚大夫。

一个妇产科大夫，能够成为“世纪智者”中的一员，和居里夫人、爱因斯坦在一起。我想，就是由于她的大爱无疆。我们和许多被她教育、被她感动、被她救治的人一样，永远铭记她留给我们的珍贵礼物：对知识和

技术的渴望，对真理的追求和理解，对人的同情与关爱，以及用毕生力量改善人与社会健康的智慧。同样，我认为医学人文就是改善人与社会健康的智慧。

所以，作为一个医生，要有才、智、德，而德很重要。美国哈佛大学校长强调：所有职场的成功者，无论是老板、企业家、校长还是教授，都和人文离不开。他讲了几个非常重要的例子，都和医学人文相关，他们都有很高深的洞察力，随机应变的语言表达能力，都注重人文构建，都注重人文培养。

因此，医学人文是非常重要，非常大有可为的。

(《医师报》融媒体记者王建生根据郎景和院士在第五届中国医学人文大会上的演讲整理)



关联阅读
全文
扫一扫

听医生说话 为医生说话
说医生的话 做医生的贴心人

医师自己的报纸！

● “袁”何如此 50

“神圣的光环”不能掉！

▲ 中国协和医科大学出版社原社长兼总编辑 袁钟

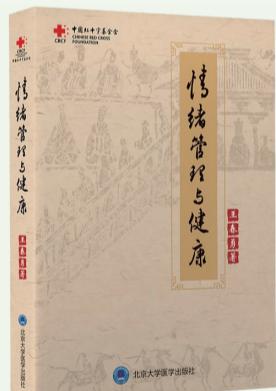


人最宝贵的是生命，治病救人的职业当然最应受到尊重，所以医生这个职业本来有着“神圣的光环”。然而，这一“神圣的光环”已逐渐被抹掉。

马克思曾说，当医生成为资本的奴隶，他们就将变得没有尊严。的确，某些经济学家正在把医疗行业降低为消费经济行业，把医学伦理降低为经济学伦理。事实上，医学伦理和经济学伦理有根本区别：医学伦理主张一切对患者有利，不伤害患者，有利于患者，公平对待患者。经济学伦理追求的只是所谓互利，即不仅要对患者有利，还要对医生及医院有利。当用经济学诠释医疗行业，用现代企业管理掌控医院，医院院长就变成厂长，科室主任变成车间主任，医生变成产业工人，看病就变成“计件工作”，收入就变成“计件工资”。

2021·我与好书有个约会

《情绪管理与健康》



主编：王春勇

出版：北京大学医学出版社

推荐理由：北京大学第三医院中医科副主任医师王春勇通过20余年的临床专业实践，经历数万余临床病例积淀，结合当代最新的叙事医学，撰写176篇鲜活临床一线医案故事。运用传统中医理论，系统阐述了不良情绪与疾病的关系，详细阐述情绪管理在疾病治疗中的重要意义和价值。

本书通过临床真实案例，展示了患者背后的“社会—心理—生理状态”的潜在联系，以及医患之间的沟通细节，为临床诊断、治疗、康复、养生提供有益借鉴，为社会—心理—生物医学上的实践提供了有益的探索。本书对医者施治，患者自治，家人救治，皆可借鉴！是一部难得的中医案例百科全书，也是一部自鉴助人的每个人都可读的健康工具书。