

医生新年共勉:

# 加强人文修养 建立和谐医疗

我愿以本文作为新年献辞,并与同道们共勉。当我们欣喜若狂地仰望航天员翱翔太空的时候,又禁不住低头沉思于我们所从事的医学。

医学不是纯科学,他只是人类情感或人性的一种表达。医学的发展、医生的技能远远滞后于疾病的发生和发展,医疗服务也常常得不到满足和欣悦。因此,“医生的价值”及对医生的“敬意”受到了挑战和动摇。

医学或医疗的突出特点,一是局限性,二是风险性。医学的局限性缘于认知的相对性和片面性,科学并不是“什么都知道”。对医学而言,未能认知,或认知不确、不全,是难免的。我们对疾病的诊治也往往不能完全到位,所谓医疗并不总意味着治愈某种疾病,多数情况下意味着关怀、体恤和减轻患者的痛苦。

作为医生,作为患者或亲人都应该知道,医疗只是“有时是治愈,常常是帮助,却总是慰藉”。医生的注意力要集中到患者的体验上,而不仅仅集中到疾病的过程本身。如是,我们的医疗思想、服务思想就一定会好得多。

医学,特别是临床医学有很大的风险性,其包括诊断风险(可有创伤、有贻误)、用药风险(毒副作用)、手术风险(麻醉、出血、损伤、感染)等。不少情况下是由于病情复杂,医者对其认识不足、技术受阻,甚至发生意外。当然,医生个人的素质、技术、责任心以及

医疗单位的总体水平、条件与管理也起重要作用,甚至是关键作用。因此,我们应极端热忱、极端负责,时刻如临深渊、如履薄冰。

在当今社会经济、文化、卫生体制发生重大变化,医疗环境、医患关系出现新情况、新问题的情势下,医生在更好地钻研业务、提高技术、改善服务态度的同时,也应更加学习人文思想,树立哲学理念,建立和谐医疗。哲学是分析问题的智慧和方法,是“价值的守望者”。医学的哲学内涵在于其兼具自然科学和社会科学两种性质,特别是现今的生物——心理——社会医学模式的建立。医生要将科学与人文交融,使我们有完备的知识基础、优秀的思想品质、有效的工作方法、和谐的相互关系以及健康的身心状态,才能很好地完成医生神圣而艰难的使命。

医生的人文修养和哲学理念包括如何看待患者,如何看待自己及如何处理自己和患者的关系。它包括医生的品格和作风,不仅是技术能力,还有人格魅力。诊断治疗的正确与错误,或者恰当与偏颇,涉及责任心、技术水平、临床经验、思维方法等,而思维能力和方法便是哲学。

譬如,一台完美的手术,决策占75%,技巧占25%,决策就是思维、判断和设计,哲学便是其元素或渊薮。我国古代政治家、思想家说,做事要“通天理、近人情、达国法”。“天理”者,乃是

自然规律、疾病发生和发展过程;“人情”者,指人的思想、意识、情感、意愿;“国法”者,即诊治原则、规范、技术路线、方法和技巧以及国家法规政策。做医生理当如此。

医生的自身修养和哲学理念的树立也如“磨刀”与“充电”,他和一般的知识与技能更新不同,带有“基本建设”性质,是一种“塑造”,往往有益于一生。专业和技术的提高当然是必要的,但不要把自己限定在一个狭窄的领地里。

我们要学习的更多,文学可以弥补人生经历之不足,增加对人与社会的体察和理解;艺术可以激发人的想象,给人以心境的和谐与美的熏陶;伦理和法律是各种关系、语言和行为的界定。如此,再忖思医学的目的则不难理解,治疗(包括手术)显然不总是意味治疗某种疾病,而是帮助患者恢复个人的精神心理和身体生理的完整性。

在医患关系中,我们的一启齿、一举手、一投足都应表达我们对患者的关爱与负责,体现“以人为本”的准则,不仅仅注重疾病过程和技术程序,更应考虑患者的体验和意愿。让我们努力营造一个和谐的医疗环境,建立一种和谐的医患关系,在庄严、神圣的医疗实践中,将自己塑造成品格优良、技术精湛的医生。

作者:中国工程院院士、北京协和医院教授 郎景和  
来源:《一个医生的人文》

## 医学人文精神: 当前医学生培养之关键

当下,医疗科技发展飞速,医学教育却未能赶上医疗科技发展的步伐。尤其是医学人文知识和人文精神的贫乏,使医学生的岗位胜任力不能与社会大众的就医需求相匹配,这样未来之路会越走越窄,而医患矛盾也会越来越多。只有注重医学人文精神的培养,医学的内涵与价值才能得以彰显,医学发展才能繁荣。

### 医学人文精神的基本内涵

医学人文精神是指在诊疗关系中,把患者放在最重要的位置,以同理心对待,尊重患者的价值。不同于医学知识、医疗技能的学习,医学人文精神体现在对患者生命质量、生命价值的追求与呵护上,包括对患者的生命状态、疾病与健康、权利与需求、人格和尊严的关注与尊重。从学习医学基础知识开始,医学生就需要牢记医师的职责不仅是治病救人,更是服务生命。

### 医学人文精神 决定医学生服务生命的质量

生命无价,我们应为患者提供有温度、有人情味的治疗,而不是冷冰冰的医疗物质帮助。医学人文教育应始于新生入学之际,刚迈入大学校园的学生心中充满激情与渴望,带着求知向上、救死扶伤的崇高理想。教师应培养学生对生命的敬畏感,使其感受到生命的价值与意义。医学生进入临床后,经常和患者一起面对疾病和死亡。医学生需要以豁达与宽容的心态去面对患者。“偶尔能治愈,常常是帮助,总是去安慰”,这句话带着谦卑而慈悲的情怀阐释了医学核心的价值。

### 实现医学人文精神的3个层次

医学人文精神的3个层次:首先是医学法律法规层面的教育,这是医学人文精神最基本的底线,医学生必须依法行医。二是医学伦理层面的教育,这是人文系统中最具操作性层面的教育,教育学生严格遵守医学伦理和社会共识的道德准则,其中包括尊重患者自主选择权,坚持以防止或减少对患者的伤害为宗旨,一切医疗活动要以有利于患者为前提。第三个层面则是人性化层面,真正表达医学人文对健康和生命的主动关爱,体现医学仁爱精神,是医学人文从表层向深层的转化,是医学人文精神由外至内的深化。医学人文教育应从这3个方面同时着手,在医学生心中种下敬重生命、服务生命的种子。

### 临床实践是培养 医学人文精神的重要场所

临床实践是医学生将人文精神转化为医疗服务的重要场所。医学生不仅需要把专业知识、专业技能转变为服务治疗的工具,更要把对患者的关心帮助与爱传递给患者,给予患者战胜疾病的信心。在临床实习过程中,人文精神内容和训练方法需要落到实处,要重视临床实践过程中人文精神内容与训练方法,将抽象的人文精神内容落实为具体可操作的技能。这些技能包括语言沟通、礼仪形象、医疗行为规范、诊疗过程中的决策思维技能、医疗文书的书写规范等。通过一系列人文实践,让医学生在每一次医患沟通中,发现医患关系中的问题,提高沟通和理解患者心理需求的能力,掌握解决各种心理问题的技能。最终使医学生具备现代医疗岗位胜任力,为成为德艺双馨的医生打下基础。

作者:海军军医大学附属长征医院  
吴惠涓 孙光霞 等  
来源:卫生职业教育

## 小小医生

这幅布面油画为比利时著名画家阿尔伯特·卢森波姆所作。临幊上,我们不难看到医生为患者测体温、量血压的场景,这幅画描绘的正是这样一个平常、温馨的场景。屋子简洁明亮,暖暖的阳光从窗外洒进来,柜台上摆放着生机勃勃的鲜花。小女孩面带微笑坐在沙发上,右手抱着一个洋娃娃,一条红毯轻松地搭在身上,一个小男孩如绅士般地站在小女孩身旁,他右手摸着女孩的脉搏,左手拿着怀表,神情格外认真专注。显然,他在扮演一个小医生,为小女孩测量脉搏。画面给人一种生机盎然之感,显示着孩童们对医生职业的崇敬。

编者:王斌全 王磊  
来源:《名画中的医学》

