

# 住培教学应重视医学人文精神



王琦

淮南市第一人民医院  
安徽理工大学第一附属医院



- 一、概述
- 二、医学人文精神应植根于中国文化
- 三、外科医师的 [道] 与 [术]



- 学术会议高大上，专家教授聚一堂；
- 消化外科搭平台，规范创新谋发展。
- 医学人文是基础，院士讲述显风范；
- 病人获益最大化，医生心里时刻装。





# 问题

现代医学在21世纪已经取得了辉煌的成就

- **但是!**
- 现在对医学失望和怀疑的气氛却更浓，
- 对医疗保健非人格化倾向的不满，
- 对不堪重负的医疗费用和卫生资源分配不公的批评，
- 医患关系？

不充分、不全面！

WHY?





不可或缺的，重要的。

人文

医学人文

医学人文精神



- 科学是求真，要回答的问题--是什么？为什么？
- 人文是务善，要回答的问题--应该是什么？应该如何做？”；

**因此，**

- 人文必须以科学为基础，科学必须以人文为导向。
- 没有人文导向的科学技术，要么对人类毫无价值，要么只能给人类带来灾难！



# 医学？

- 是一门直接面对人的科学，即以人为研究客体，又直接服务于人的科学。
- 医学比其它任何科学都更强调人文关怀。
- 要求医学工作者具有完善的人性修养。





# 医学人文？

- 是探讨医学源流、医学价值、医学规范，
- 与医学有关的其它社会文化现象的学科群，
- 包括医学史学、医学哲学、医学伦理学、卫生法学、卫生经济学、医学社会学等等。



# 医学人文精神？

- 就是以**病人为本**的精神，
- 强调一切从人性出发，强调在医疗过程中对**人**的关心、关怀和尊重，
- 是要倡导当前**新形势**下的学医人、行医人所应该追求完善的人生**价值观**。



- 西方医学之父希波克拉底认为“医术是一切技术中最美和最高尚的”，“医生应当具有优秀哲学家的一切品质：利他主义，热心、谦虚、冷静的判断…”。
- 中国古代南齐阳泉在《物理论·论医》中指出：“夫医者，非仁爱之士，不可托也，非聪明理达，不可任也，非廉洁淳良，不可信也。是以古之用医，必选名姓之后，其德能仁恕博爱”。
- 总之，“仁爱”、“达理”是“医者”的必备条件，
- “医者”正是科学技术与人文精神相结合的典范。



# 住院医师规范培训？

- 是培养**合格临床医师**的必经途径，
- 是加强卫生人才队伍建设、提高医疗质量和水平的**治本之策**，
- 是医疗改革和医学教育改革的**重大举措**。

**医 者！**

# 培训内容

包括：

- 医德医风、
- 政策法规、
- 临床技能、
- 专业知识、
- 人际沟通交流等、
- 重点提高临床能力（全面、充分、综合）
- **医学人文精神---医者**





**第十二届上海国际乳腺癌论坛暨第二届上海乳腺癌康复论坛  
知名演员胡歌以“爱心大使”身份出席大会，并发表演讲**



# 文化---异质 差别（没有优劣）

一方水土，养一方人。

- 西方人信基督是为了死后升天堂。
- 中国人不相信死后的天堂，希望今天就像在天堂，比如孩子考上大学、父母健康、全家平安等等。

所以，医学人文精神必须植根于：

**中国文化**



教与学的体会：

---外科医师的 [道] 与 [术]





# 国学



- 是“西学东渐”后相对“西学”而言的，所以国学无可争议是“**中国固有的文化**”。
- 国学门类宽泛复杂，是以先秦诸子百家为根基，百花齐放、百家争鸣，没有主从关系。

拥有“自主知识产权”

自主：博学、创新、实干！

**文化自信！**



- 中华文化博大精深，贯穿中华文化是一个“道”字和一个“术”字的概念。
- 扁鹊、华佗、张仲景、孙思邈、李时珍。
- 都是这方面的典范。





- 中国人对“道”非常尊重，
- 上至治理国家，下至风俗习惯，都用“道”来规范。
- 儒、释、道三家思想是中国文化的核心。



# 究竟“道”在中国文化中是什么？

在我有限的国学知识中，

“道”包括：

- **基本原理**
- **原则**
- **法律**
- **法规**



在临床医学中，“道”变成医师行医的：

1. 基本原理
2. 原则
3. 方法
4. 规律

# “术”在中华文化是什么概念



- 韩愈在《师说》中讲到：“闻道有先后，术业有专攻”。
- 说的是：明白“道”可以有先后，专业技术更可各有所长。



可以说

- “术”是“道”的具体表现和直接应用。
- “术”不像“道”的虚无飘渺，
- “术”是可以看得到

摸得到

体会得到

因此有

“道是本，术是末。道是灵，术是体”的说法。



接下来，我将会指出我对临床看  
医学中的“道”与“术”的  
看法，和前辈、名家在这方面的  
成就。





# 我对临床医师“道”的看法

- “道”是每一位临床医师应终其一生追求的卓越目标。
- 如何提升临床医师的“道”，是每一个先进国家医疗体系都想解决的难题。



我个人意见，提升临床医师的“道”，可以从一下几方面着手：

- 一. 选择优秀人才作临床医师培训
- 二. 良好培训制度
- 三. 培训完成后，创造良好的工作环境供医师继续发展



# 一. 选择优秀人才作临床医师培训 (入培考试、评核)

1. 良好品质
2. 读书界精英
3. 能接受临床工作作为终生职业



# 良好品质

- **医德**高低是决定每一个医师好坏最**基本因素**。
- 一个道德败坏的医师，无论在培训后医术多么高明，也将成为一位不良医师。因他可使用医学知识做坏事，如：
  - 进行不应该做的手术；
  - 提供病人不必要的治疗来获得利益；
  - 更不用说，一位道德败坏且医术低劣的医师，更不可接受。



# 读书界精英

能获得临床医师资格的人士

- 都是读书界的精英。
- 通过考试如过关斩将。
- 每一关通常顺利通过。
- 据估计每一人大约通过超过一百次的考试和评核才可取得医师执照。



# 在临床医学中

- 学科繁多
- 每一学科的知识都浩瀚如大海
- 没有相当的智慧，很难涉猎临床医学的奥秘，而最后应用于治疗病人身心



能接受临床工作为终生职业，  
不只是一个工作

现代医学

- 知识处于爆炸的年代
- 资讯每5年增加1倍
- 在独立行医时，如果没有：

终生学习

不断评核

- 知识很快落后，或被淘汰。



## 二、良好的培训制度（内容、规章）

1. 培训良好医德、医风和专业操守
2. 培训良好的临床治病能力
3. 培训良好的其他能力





# 培训良好医德、医风和专业操守

- 良好医德、医风和专业操守，是每一个优秀医师行医的最低要求
- 这三个名词看起来十分相近，其实每一个名词都有特定的要求



# 医学道德有四大原则

- 尊重病人自主。
- 在权衡治疗利弊时，以病人利益为决定依归。
- 治疗应带给病人利大于弊。
- 要公平分配资源给不同病人。对不同病人给予同等的最佳治疗。



# 良好医风（行医态度）

- 即对待病人的态度。
- 以爱心、责任感、医人而非单独治病的态度来发挥医技。
- 以耐心和真诚来建立医患关系。
- 以细心和谨慎来获取病人信任。
- 以勤力和负责任来获取同辈支持。



# 专业操守（社会规范）

- 是以当时社会所接受的态度和行为行医。
- 这态度和行为可因时间、地域、宗教和文化等因素不同而有所改变。



# 培训良好临床治病能力

临床医师治病能力的金字塔，要培养好临床医师治病能力，有以下几个层面：

- **医学知识：**金字塔的最底层，亦是基础层，是医治病人的根本原理。
- **临床技能：**金字塔的第二层，包括询问病史、体格检查、医疗检查和治疗等各方面的技巧和能力。
- **应用能力：**金字塔的第三层，是在获得医学知识和临床技能后，能实施和应用于病人。
  1. 是临床医师培训最难跨越的障碍
  2. 更要求临床医师懂得从不同的治疗方案中，分析利弊
  3. 选择最合适的方案实施于病人。



## 三、培训结束后，要创造良好的工作环境，供医师继续发展

金字塔最高一层：

- 即临床能力
- 临床能力受三方面影响最大：
  - a. 医师拥有的临床能力
  - b. 工作环境
  - c. 医院设施



# 工作环境

- 医师有良好的临床能力，也需要其它临床工作伙伴和医院设施的配合。

把一个最好的外科医师放在一间设施不全医院，和水平低的临床工作伙伴，他肯定不能发挥他的所长。



# 医师的个人态度

## 暂时或永久的接受

- 健康
- 情绪
- 经济,
- 家庭转变
- 男女关系
- 酗酒
- 精神病
- 滥药

影响执行医疗水平





## 引用字典外科医师定义为：

- 一个外科医师是一个能够进行手术的医师

因此，一个优秀的外科医师的最低要求是一个能进行手术的医师。



# [术] 的 追 求

- 换句话说，良好的手术技巧是每一优秀外科医师的基本要求。
- 因此，一个好的外科医师，不但要求“心灵”，还要“手巧”。



# 手巧要求

- 身手灵活
- 手眼协调
- 能精细操作仪器



合格的外科医师  
不但要心灵、手巧，还要求  
“道”与“术”相结合。



# “道”与“术”的平衡 是优秀外科医师的起飞平台

- 新外科技术和仪器的发展，使不少大型手术变得安全。
- 有部分外科医师对“术”过度追求，渴望能做别人做不了的手术，
- 而不理会究竟**应不应该做这样的手术。**



- 如果一个手术不应该进行，  
无论做得多好，也是错误的  
手术。
- 换言之，这是对“道”的  
把握有所偏颇。



# 学习外科手术

- 要花**10**年时间才学懂在什么情况下实施手术治疗；
- 要花**10**年时间才学懂在什么时间不实施手术治疗；
- 再要多花**10**年时间才学懂在困难手术中怎样全身而退，**使病人利益最大化**。



# 这一句话是我终身受用

- 使我领悟到学习外科治疗疾病，也有不同阶段。



# 沟通—知情同意谈话、签字

（张金哲院士的经验之谈）

术前签署知情同意的目的：

- 签字不是法律依据，警惕树对立面；不是合同，只是争取同意并配合手术，讲求谈话艺术：

记分                      3分          2分          1分          0分

- 1 手术目的：救命    解除病痛    功能改善    无
- 2 预期效果：满意    改进          不显          无效
- 3 失败风险：无害    后遗症      致命          死亡

总分<5分，不做；有一个0分，全盘否决！

沟通时必须按上述顺序解释，切勿倒叙！



# 临床外科研究和创新是外科“道”与“术”平衡发展的结晶

- 要鼓励进行高素质的临床医学研究
- 著重：

创新性

科学性

实用性

研究质量

- 不可以数量代替质量
- 不可因发表文章而发表文章



# 可以说

- “道”是临床医师终其一生追求的卓越目标。
- “术”是每一优秀外科医师的基本要求。
- “道”与“术”的平衡是优秀外科医师的起飞平台。
- “道”与“术”平衡的结晶带来临床外科创新。

## 现实版---

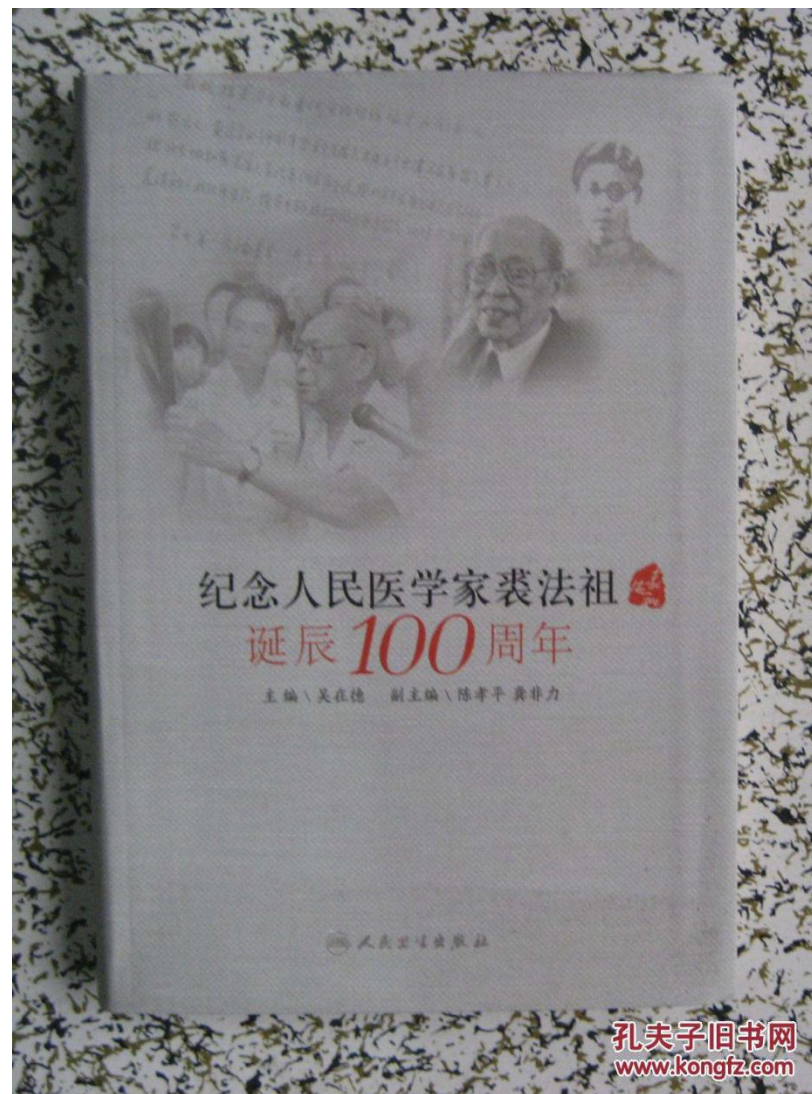
现在让我们一起看一看裘法祖院士在临床外科的“道”和“术”

- 裘法祖院士，浙江杭州人，生于1914年12月6日于杭州，卒于2008年6月14日于武汉（94岁）。





裘法祖院士的医德、医风，是我国外科界典范，不但带起武汉同济医院，也带起我国水平。





裘老一生带领我国外科事业前进，终生好学不倦，对家庭和外科事业兼顾。







在“术”方面，以精准  
“裘氏刀法”见称。





# 最大成就获称为 人民医学家







一生中创新性很多，被称为

中国外科之父

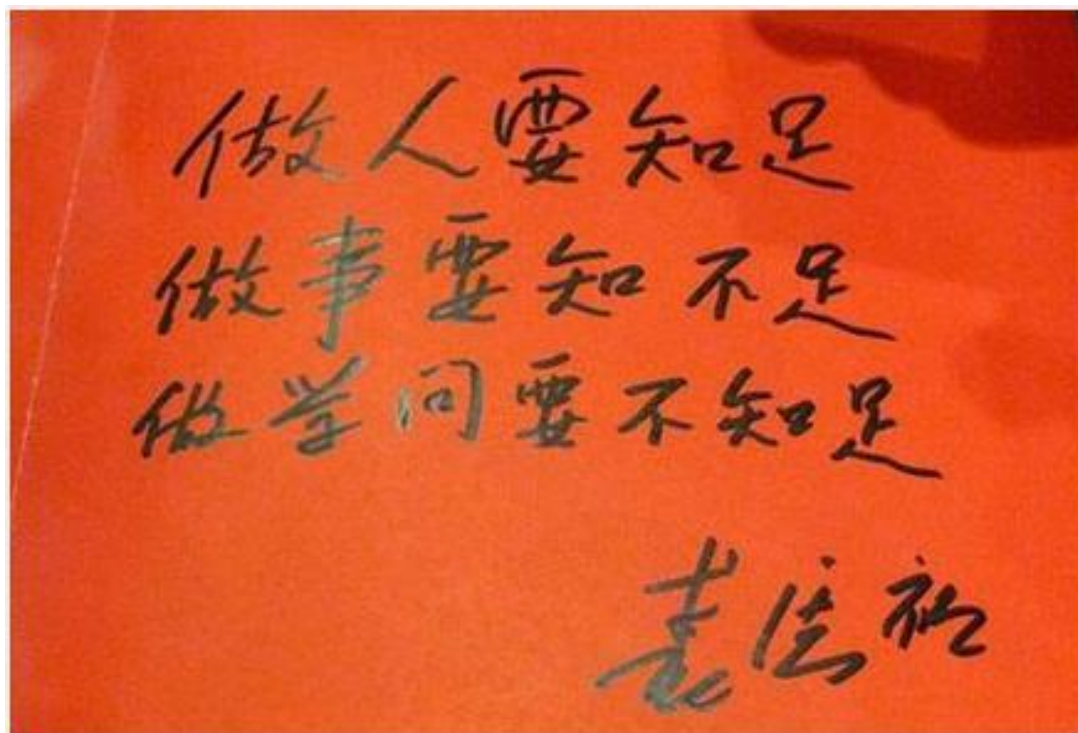
中国移植之父

中国医学教育家

可以说是达到外科界中  
“道”与“术”结合的最高境界



# 裘法祖院士的名言





讲到这里，感觉

[道] 与 [术]

并不是玄之又玄

更不是虚无飘渺



因为：

## [道] 与 [术]

- 在扁鹊、华佗、裴法祖等医学名家的身上
- 得到了完美地诠释和实践



最后，请谨记！

做一个医生不难

做一个好医生很难

永远做一个好医生更难



祝大家：万事如意，幸福安康！

永远做一个好医生！

谢谢！

