

智慧树通识教育系列

医学与人文 交响曲

主 编 闻玉梅 彭裕文

副主编 陈勤奋

智慧树通识教育系列

中国科学技术协会 2016 年度全国科学道德和学风建设宣讲教育专项

复旦大学教育发展基金—健康基金专项

医学与人文交响曲

主 编 闻玉梅 彭裕文

副主编 陈勤奋

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 宾	王一飞	王吉耀	王红阳
王登峰	巴德年	宁 光	朱 伟
刘华杰	刘学礼	汤钊猷	汤其群
杨秉辉	吴根诚	陈勤奋	周良辅
胡庆澧	胡善联	俞吾金	闻玉梅
秦伯益	黄 钢	彭裕文	葛均波
傅 华	戴尅戎		

协 编 陈燕青

复旦大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

医学与人文交响曲/闻玉梅,彭裕文主编. —上海:复旦大学出版社,2017.8(2017.10重印)
ISBN 978-7-309-13159-8

I. 医… II. ①闻…②彭… III. 医学-人文科学 IV. R-05

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第183179号

医学与人文交响曲

闻玉梅 彭裕文 主编

责任编辑/贺琦

复旦大学出版社有限公司出版发行

上海市国权路579号 邮编:200433

网址: fupnet@fudanpress.com <http://www.fudanpress.com>

门市零售: 86-21-65642857 团体订购: 86-21-65118853

外埠邮购: 86-21-65109143 出版部电话: 86-21-65642845

常熟市华顺印刷有限公司

开本 787×1092 1/16 印张 16 字数 264 千

2017年10月第1版第2次印刷

ISBN 978-7-309-13159-8/R·1627

定价: 58.50 元

如有印装质量问题, 请向复旦大学出版社有限公司出版部调换。

版权所有 侵权必究

献给复旦大学上海医学院
(原上海医科大学)创建 90 周年



序

韩启德

闻玉梅院士领衔的新书《医学与人文交响曲》，让我在书前说几句话，我十分愿意，因为闻院士悉心关注的医学人文话题也是我近十年来萦绕在心的问题。

医疗救治与人文关怀的结合有着悠久的历史，在漫长的历史时期里，医生们通过经验的积累与传承，凭借简单的诊疗手段与药物，辅以同情与宽慰，为舒缓病人的疾苦而竭尽全力。19世纪后期，借助于科学技术的导入，现代医学开始高速发展。时至20世纪末，医疗技术和就医模式完全更新，人类大多数传染病、寄生虫病、营养缺乏性疾病等得到了有效的控制，疾病谱转变为慢性、退行性疾病和肿瘤等为主。面对这样的变化，我们是相信依靠技术能治愈所有疾病，还是对生命保持敬畏？是仅仅面对疾病，还是依然采取剿灭病菌的战争模型，选择调理、共存的生态模式？面对老龄化社会的到来，我们应当如何处置衰弱与临终，是逢死必救，还是舒缓痛苦？为此，我们需要重新审视医学的目的与价值，调整我们的行进方向与策略。我认为特鲁多大夫的墓志铭“有时去治愈，常常去帮助，总是去安慰”，深刻揭示了医疗技术自身的限度与边界。我们迫切需要医学人文来拓展救治病人的边界，彰显人性呵护的魅力。

当代医学突飞猛进，基因组学、循证医学、转化医学、精准医学纷至沓来，临床高精技术的应用日益增多。诚然，科学技术为维护人类健康、减少病痛提供了有效的手段，但医学依然还要承担照料病人、临终关怀等传统责任。因此，医学不仅应关注探索新知、技术进步，也应珍惜人心人性、厚生厚道，重视人的整体健康和幸福。这几年，我一直在倡导叙事医学，为什么应重视这个以“讲故事”为特色的医疗方式呢？这是因为叙事医学告诫高科技时代的医生们，不能只信证据，

不信直觉；只信标准，不懂人情。无论高新技术如何发达，共情、反思的医师情怀不能丢，共同决策是医患和谐的基石。前不久召开的全国卫生健康工作会议上，习近平总书记代表党中央将健康中国上升到重要国策，要求将健康融入一切政策，就是一次人性与人文的价值回归。从重视医疗回归到促进健康，从优化生活方式入手、控制危险因素着手、提供公共卫生服务出手，注重常见病的早期防控，慢病系统管理与长期照顾，生命终末期的人文关怀，直至哀伤的疏导，将生活方式的自律自新、健康责任的共享共治融为一体，这就是医学人文的回归。

医学人文并非文人雅士的清谈，而是对当代医学困境的回应。面对慢病时代的挑战，需要更新我们的医疗观、疾苦观、生死观。健康中国的新国策带来的国民生命品质与尊严的诉求，要求医学界应更关注与环境、心理压力、生活方式攸关的疾病因素，更加关注那些躯体失能、失智、生命失意并由此而产生的心理折磨，心灵痛楚等。

闻玉梅院士领衔著述的这本《医学与人文交响曲》，充满了她与她的团队医学人文方面的理论见地与探索。该书通过介绍当今医学发展趋势及医学模式转换，从人文与医学永恒的双重奏，生命科技发展与伦理，审美、艺术与医学，传统医学与医学人文，疾病诊断与治疗的辩证法，对付疾患的同盟者以及老龄化社会的人文医学等问题，多维度地审视了医学的人文关怀，启迪读者思考当今社会的医学文化现象，传递积极向上的医学教育理念，充分体现科学性与人文性。我有幸先睹为快，乐意在此向读者推荐。我也希望日后有更多的医学大师投身到医学人文的探索与传播行列，让医学人文成为他们学术生涯中新的精神高地与思想巅峰。

2017年8月

前言

闻玉梅

医学中的人文要素是贯穿医学发展史始终的核心。离开了为人类解除疾苦、保障人类健康这一核心,医学的发展不仅失去了动力,也失去了方向。

传说至今,上古时代,我国神农尝百草故事的核心是,神农为了解决百姓不敢吃谷物而严重饥饿的问题,不惜牺牲自己,通过尝百草来区别谷物、药物与毒草,为民解忧。隋唐学者孙思邈(581—682)是中国及世界医学史中伟大的医学家和药物学家,被后人誉为“药王”、“医神”。他的核心格言是:“若有疾厄来求救者,不得问其贵贱贫富,长幼妍媸,怨亲善友,华夷愚智,普同一等”,“医人不得恃己所长,专心经略财物”,提出了从医者必需具备的道德情操。直至新中国成立后,周恩来总理给下乡医疗队的寄语是:“有病送医疗,无病送温暖”。1991年我国教育部正式公布的医学生誓言中写道:“我决心竭尽全力,除人类之病痛,助健康之完美,维护医术的圣洁和荣誉,救死扶伤,不辞艰辛,执著追求,为祖国的医药卫生事业发展和人类的身心健康奋斗终生”。其进一步突出了医学中的人文要素。

西方公认的医学之父希波克拉底(公元前490—377)也曾立下过如下誓言:“我愿尽余生之能力与判断所及,遵守为病家谋利益之信条,并检束一切堕落和害人行为”“无论至于何处,遇男或女,贵人及奴婢,我之唯一目的,为病家谋幸福。”在两千年前,他已把人文的要素融入医学实践之中。至1964年,美国大学医学生在“希波克拉底誓言”中更加入了:“我要牢记,医学既是科学又是艺术,温暖、同情和理解可能比手术刀或药物更为有效。”可见,高尚的医德是全球从医人员必备的核心品德,具有与时俱进、不断丰富特点。

近年来,社会与医学界均出现了缺乏医学人文的教育与宣传的现象,令人十分担忧。为此,复旦大学哲学学院已故俞吾金教授、医学院彭裕文教授和本人,自2013年联合发起开设了《人文医学导论》通识教育课,希望在医学与非医学生中,重新点燃医学中的核心火焰,燃向社会。

本书《医学与人文交响曲》是基于2015—2016年复旦大学与全球知名的在线教育平台“智慧树”网联合创办的《人文与医学》共享视频课及见面课的内容。全书共分两部分:第一部分为视频课的讲解内容,第二部分为向国内多所学校直播的见面课内容。学生们通过新颖的学习方式,与难得见面的专家们互动,师生都有丰硕的收获。

虽然医学的人文要素如音乐中最根本的七个音符“do, re, mi, fa, sol, la, si”经久不变,但医学的人文核心随着时代的变迁而不断发展与更新。当前医学与人文的各种乐曲正在由各个不同领域、不同人物创作出更美妙的新篇章。目前,我们身边有德艺双全、不顾个人安危、全力救治患者的模范医生,有不怕脏不怕苦、尽心尽责护理患者的先进人物,有夜以继日奋斗在科研一线、率先确定突发传染病病因的科研人员,也有为了献身国际卫生医疗事业、长年累月工作在援外医疗事业的医疗与防疫卫生人员,更有默默无闻走街串巷、为保障基层百姓健康、在我们身边的家庭医生。他们都是奏响医学人文乐曲的重要成员。人文科学与医学的交叉也随着时代的发展而更丰富、更融洽。医学中哲学的思维、美学的设计、法学的管理、经济学的参与、伦理学的关注、人类学的分析等,也在共同弹奏出新型和谐的乐曲。医学与人文内涵的庞大队伍,正在以其多元化与时代性的特征向前迈进。

愿以本书作为一个新的探索,联合有志于发展医学人文学的同道们,共同努力,为人类创造出更优美、更有影响力的《医学与人文交响曲》。

2017年8月

[目录] ...

序	韩启德	1
前言	闻玉梅	1

第一篇 视频课

第一章 人文与医学永恒的双重奏	闻玉梅 彭裕文	3
第二章 人类的进化与退化	彭裕文	21
第三章 内因与外因	闻玉梅 王 宾	29
第四章 健康与疾病	傅 华	46
第五章 医学模式的转变	刘学礼	57
第六章 生命科学与医学的发展	汤其群	72
第七章 干细胞研究和应用中的伦理问题	朱 伟	79
第八章 审美、艺术与医学	俞吾金	87
第九章 传统医学与医学人文	吴根诚	101
第十章 疾病诊断与治疗的辩证法	王吉耀	113
第十一章 医患：对付疾患的同盟者	陈勤奋	125
第十二章 老龄化社会的人文医学	杨秉辉	136

第二篇 见面课

第十三章	当前生命伦理的热点问题与挑战	胡庆澧	151
第十四章	精准医疗	戴赳戎	157
第十五章	呼唤医学人文精神的回归	秦伯益	163
第十六章	医学、人文与名画	黄 钢	169
第十七章	神经外科与科技进步	周良辅	177
第十八章	博物人生	刘华杰	183
第十九章	自我与健康	王登峰	190
第二十章	全球健康与医学科学展望	王一飞	197
第二十一章	中国式控癌	汤钊猷	203
第二十二章	健康老龄化：不只是希望	宁 光	209
第二十三章	小康与健康	胡善联	215
第二十四章	医学科学研究中的人文元素	王红阳	222
第二十五章	将心比心	葛均波	227
第二十六章	健康中国当代大学生的使命和作用	巴德年	234
后记		彭裕文	240

第一篇

[视频课] ...



扫码看视频

第一章 人文与医学永恒的双重奏

闻玉梅 彭裕文



闻玉梅

中国工程院院士,教授,博士生导师,中共党员。1956年毕业于上海第一医学院医学系,1999年入选为中国工程院院士。

闻玉梅院士长期从事医学微生物学教学与研究,特别是在研究乙肝病毒的分子生物学与免疫学领域中作出了系统、有创新性的贡献。她所研究的乙肝治疗性疫苗已进入三期临床研究,被认为是研制治疗性乙肝疫苗的开拓者之一,被德国艾森大学授予名誉博士学位。

根据国家需求,组织院士及专家们递交老年医学发展战略,受到重视及采纳。

根据医学界及社会缺乏人文医学素养,率先开设人文医学课程,经转为共享视频课后,已

有百余所学校 5 万余名学生选修。

在国内、外已发表学术论文 300 余篇,主编《现代医学微生物学》(获第十届全国优秀科技图书一等奖)等。曾多次被邀请赴英、美、加、法、日等国际会议作学术报告。

曾获国家自然科学奖三等奖,国家科技进步三等奖,何梁何利科技进步奖,全国首届“新世纪巾帼发明家”,第十届全国优秀科技图书一等奖,国家“863”高科技先进工作者(一等奖),全国先进工作者,全国优秀留学回国人员,抗击“非典”全国优秀共产党员,上海市育才奖,上海市三八红旗手,上海市劳动模范,上海市教育系统优秀共产党员,上海市教书育人楷模。



彭裕文

医学博士,复旦大学上海医学院人体解剖学教授,博士生导师。复旦大学克卿书院院长,复旦大学校务委员会副主任,上海市欧美同学会常务副会长,上海医科大学校友会会长。大学本科、硕士和博士研究生均毕业于上海医科大学。先后以客座研究员和高级访问学者的身份,在日本大阪大学和美国斯坦福大学工作和学习。历任甘肃省农宣队武威分队队员,中共甘肃省委宣传部干事,兰州医学院第一附属医院外科医生,上海医科大学讲师、副教授、教授、教育处长、副校长、党委书记兼研究生院院长和

复旦大学党委副书记等职。曾获国家教委和国务院学位委员会授予的“做出突出贡献的中国博士学位获得者”称号。

闻玉梅:

各位同学,很高兴和大家见面,一起开始“人文与医学”这门课。其实,人文与医学是一个浩瀚的大海,我们带着你们一起去遨游,实际上我们只能带你们走下沙滩,走到水里面去,遨游还是要靠你们。为什么呢?因为人文和医学是两门学科,也就是说,人文是属于文科,医学是属于医科。它们好像分割成了完全不同的科学领域。其实它们是不可能分割的,为什么它们不可能分割呢?主要的原因就是从我们人生开始的时候,人文和医学就交融在一起了。

我举一个例子,从你开始生下来,首先你是剖宫产,还是自然生下来的?现在提倡生二胎了,如果头胎剖宫产了,二胎生的时候就有点问题了,可能会大出血。另外,说起来还挺有意思的,婴儿哺乳,到底是选择妈妈喂奶还是喝奶粉,这些都有医学的问题,也有人文的问题。那么再大一点呢,你生病了,要到医院急诊去看病了,给你一量体温,没到39摄氏度,靠边。这爸爸妈妈可不答应了,38.5摄氏度就很高了,为什么不让我看呢?医学跟人文是一直要有互相配合的美妙的音乐,所以它应是一种和谐的双重奏。

所以到了最后,这个音乐好还是不好?其实是取决于你本人,还有社会。为什么呢?假如你自己还不知道,在医学的过程中有没有人文的问题,你的父母也

不知道医学里面有人文问题,离开了人文去谈医学,实际上你这一生奏出来的音乐可能是很难听的。真正的应该是什么呢?应该是非常和谐的。我觉得可以是大提琴和小提琴,也可以是钢琴和提琴,甚至也可以是琵琶。我们古典的中国音乐跟西方音乐拼在一起,但我们需要的是双重奏的和谐。假如不和谐,声音大了就变噪声,声音再大一点耳朵都振聋了。医学和人文之间必须要有相互的维系。假如医学缺失了人文的情怀,我们老百姓又失去了对医学人文含义的理解,这样社会就马上乱了,噪声出来了,是不能得到非常好的生活和安宁的社会的。

第一节 人文与医学合奏的魅力与阻力

闻玉梅:

下面我想谈一谈人文和医学有什么魅力,还有什么阻力?魅力,我觉得是挺好的。我当年想做医生的时候,就觉得我可以给人服务,随时随地见到人以后,他们有问题问我,我能帮他解答。举个例子,有次我坐飞机到美国去,飞机上有个大男孩,肚子疼得不得了。结果乘务组就叫:有没有大夫,飞机上有没有大夫?我是啊,我就去了。去了主要摸他的肚子软不软,肚子软的话说明没有大问题。我摸了他的肚子,全摸好以后,我就知道他是肠痉挛。于是我就问,飞机上有阿托品吧,有阿托品给他解痉就好了。那时自己就非常开心,这个是我们做医生非常开心的事情。

现在我觉得应该是除了我以外,很多人从事医学也有各种想法。想的是什么呢?有的人想,我爸妈说的,家里有个医生看病方便;还有一些人想,做医生挂号方便,免得排队挂号。最近有个八年制的学生跟我说,他们在三四年级的时候就愿意去做导师,六点半就要去,挂号的人六点多钟就排队了,他们就带着去排队,去挂号,去拿药,他说体会体会病人的困难。我认为这个是很好的。后来他又说,到了四五年级的时候,学了血吸虫病。他就想,这个血吸虫病为什么在湖南还有啊?所以他就跟同学一起跑到那里去调查。他说他妈妈说不能去,万一你下水了,感染了。他就跟妈妈说是去旅游的,骗骗他妈妈,还是去了。他说,老师您知道吗?我们穿的高筒靴子,高筒的那种雨靴,虽然是橡皮的,我们还是很害怕。于是他们怎么样呢?就用保鲜膜在脚上裹了好几层,保证水进不去。我说你还挺有创新的。到了后来,他说进入七八年级的时候,就开始研究为什么结

核在中国那么严重,耐药的情况怎么样?

我认为这就是内因,就是医学带给人文的内因。我很高兴,很希望能够贡献自己的力量。我觉得这个就是人文的情怀,跟医学之间进行沟通,能够很和谐地奏好。可是最近我们看到,很遗憾,有一些杂音。杂音怎么来的呢?就是不信任。病人不信任医生,医生也有戒心。病人带了录音机来看病,跟你谈话的时候就把医生讲的都录下来了。我作为医生,首先就不高兴了,你到底是来看病的还是来找茬的?有个医生人品非常好,他跟我说,我就想着,他可能怕看病的时间短,听不清楚,所以他就把我的话录下来,他回去再听。所以,人文与医学建立合理的、高效的能够满足人民对健康医疗需要的这样一个体系,是能够做到的。

医学的问题一直是全球的问题,没有解决好。另外还应该看到,一个是体系,一个就是医生本身,医生有高超的技术,他的道德好不好?另外一个我认为很重要的就是我们自己要学习,让社会来了解我们。这三大元素,要和谐的三大元素,一个是要好的体制;一个是医生本身的素质要好,技术要好;第三个宣传上要跟上。不知道你对这个问题怎么看?

彭裕文:

我也觉得是这三个方面。刚才闻老师讲到了人文与医学要双重奏,那么人文与医学之间,究竟是什么关系呢?

自从去年和闻玉梅院士、哲学学院俞吾金教授,我们一起开设“人文医学导论”的克卿书院新生研讨课以来,我一直在思考这个问题。

现在,闻院士又提出来,她说:“人文与医学是不可能分割的,他们相互的依赖,相互的融合,就像钢琴和提琴,中国乐器和西方乐器等等这些双重奏。”而且,她进一步提出来,她说:“人文与医学是永恒的双重奏。”

这就使我想起我国一位知名的医学人文学者,就是北京大学的王一方教授,他有一篇题目叫做《在医院,或者在去医院的路上》的著名文章。他在文章里面说:“我们每个人都与医学和医院有着不解之缘。我们出生在医院,往生在医院;我们生病去医院,不生病体检还得去医院。”出生在医院我们可以理解,往生是什么意思呢?后来我去查了一下字典,佛教的经典上面讲,往生就是西方的阿弥陀佛走向这个极乐世界,所以往生就是离开我们现在的这个世界。他说我们出生在医院,往生也在医院,我们生了病也要去医院,不生病体检还得去医院。他也讲到,我们希望医院是一个温暖的地方,是一个技术精湛的诺亚方舟,也是一个通情达

理的桃花仙境。而这一切,都有赖于医学人文的润物无声、春风化雨。所以根据他讲的,医学是需要非常好的一个人文的环境!我们每一位医生,每一位患者,都是非常向往这种和谐的人文与医学双重奏的。

另外我还记得,北京协和医院有一位著名的妇产科专家,叫郎景和教授。郎景和教授给协和医院的青年医生们做了一个专题讲座,题目叫做《医生的哲学理念和人文修养》。他说:“医学是什么?我们知道科学是分为两大类:一类叫做自然科学,一类叫做社会科学。这两类所含的意义是不同的。”那么医学是什么呢?他认为医学不完全是自然科学,也不完全是社会科学,甚至也不完全是人文科学。医学是自然科学、人文科学和社会科学三结合的一个综合的学科。所以,他认为,医学不是一种纯的科学技术,医学是人类情感或者是人性的一种表达方式。我们现在的医学科学技术发展,他认为都是在其他学科的推动下前行的。比如分子生物学、内镜学、影像诊断学、药物治疗学等,我们医学是在其他学科的推动下一步一步地发展的。

然而,今天在药物、仪器、设备和手术不断更新,医学的诊断和治疗技术日新月异、迅猛发展的情况下,我们不少患者的经济水平提高了,富裕了,口袋里有钱了,而就医的感受,在医院里就诊的体验,反而变得越来越差。我们有的医生现在本事是越来越大了,但是从医的感受、在医院里工作的体验反而变得越来越糟糕,挨骂、挨打,甚至挨杀的事件时有发生。

在低技术的时候是高满意度;在高技术的时候反而是低满意度。医学现在占据了技术的制高点,却面临失守道德制高点的危险。

在中国的历史上,曾经有过仇富或者仇官的情结,但今天的中国社会,竟然出现了仇医的情结。为什么医学科学技术的水平越来越高,医生的本事越来越大,而老百姓的抱怨却越来越多?为什么现在的医患关系似乎变得越来越差、越来越脆弱呢?

我看,原因之一,是有些医务工作者本事大了,却把医学看作为是冷冰冰的科学技术,而对患者的人文关怀变得少了,医生的责任感、神圣感和使命感变得少了。而有些患者富裕起来了,口袋里的钱多了,却变得任性了,不尊重科学,不尊重医生。有些人认为,我找你看病,我就是花钱买你对我的服务,我是花钱买健康,买药到病除,买术到病除(术就是手术),买我的长生不老。

闻玉梅:

医学就变成单单是服务了,或服务性行业了。