

外科的人文情怀

waike de renwen qinghuai

• 吕建林 主编 •



苏州大学出版社
Soochow University Press

外科的人文情怀

waike de renwen qinghuai

• 吕建林 主编 •



苏州大学出版社
Soochow University Press

图书在版编目(CIP)数据

外科的人文情怀 / 吕建林主编. 苏州: 苏州大学出版社, 2014. 1
ISBN 978-7-5672-0708-0

I. ①外… II. ①吕… III. ①外科学—关系—人文科学—医学史—研究—世界 IV. ①R6-05

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 261925 号

外科的人文情怀

吕建林 主编

责任编辑 倪 青

苏州大学出版社出版发行

(地址: 苏州市十梓街 1 号 邮编: 215006)

苏州工业园区美柯乐制版印务有限责任公司印装

(地址: 苏州工业园区娄葑镇东兴路 7-1 号 邮编: 215021)

开本 890 mm×1 240 mm 1/32 印张 6 字数 151 千

2014 年 1 月第 1 版 2014 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5672-0708-0 定价: 25.00 元

苏州大学版图书若有印装错误, 本社负责调换

苏州大学出版社营销部 电话: 0512-65225020

苏州大学出版社网址 <http://www.sudapress.com>

序

“在人类的历史上,文明只是一缕朦胧的曙光。”人类历史的发展为医学的进步奠定了深厚的人文背景,历史人文的厚积与蕴蓄而后才有医学的薄发与丰盈!虽然外科的历史有着几千年,但真正发展也就近百年时间。现代外科史也只是人类医学发展史上的一缕曙光。医学一直是科学文化与人文文化的统一,是一门以有生命、有心理、有情感的人为对象的自然学科与人文学科交叉渗透的综合科学。人文情怀表达的是人文主义情怀,而人文主义则是一种哲学理论和一种世界观。医乃仁术,没有人文的科学是残缺的科学;没有科学的人文是残缺的人文。《外科的人文情怀》一书正是出自这样的目

的而编写,其宗旨就在于弘扬外科的人文精神。

外科的人文精神首要体现在希波里拉底的医师道德誓言中。希腊名医希波克拉底(Hippocrates)被西方尊为“医学之父”,是欧洲医学的奠基人。他认为医师治疗病患应作整体的考量而不只是治疗器官疾病而已,医师应采取亲切的态度并使用自然力来帮助病患身体恢复。著名的《希波里拉底誓言》至今流传于世。他所创作的誓词主张尊师重道、以病人利益为优先、反堕胎、反毒药、反贿赂、反诱惑、保守病人疾病秘密。

外科的人文精神还体现在不墨守成规,勇于变革。这种精神源自文艺复兴运动。文艺复兴运动在欧洲产生重大的改革,在思想、艺术、科学上不再墨守成规,有许多突破性的发展,外科医学的发展亦是如此。1543年维萨里发表著作《人体的构造》,1628年哈维发表著作《动物心血运动的解剖研究》以及1761年莫干尼发表著作《疾病的位置和病因》,此三者号称为结束旧医学的“铁三角”。

外科的人文精神更体现在其科学性和艺术性。人文和科学是医学最重要的支撑,缺少了任何一个,医学都无法真正飞翔。英国外科医生彼得·洛所著的《外科全术论文》是最早的一本英文外科教科书,在此书中,洛问道:“什么是外科?”他的回答即使在现在也被奉为圭臬:“它是一门科学或艺术,显示如何在人体上

操作,利用各种必要的手术方法来帮助愈合,或尽可能采用最有利的药物。”外科的科学精神和人文精神有机地相融结合,是医学发展的主旋律。医学无论怎么发展,永远不可能包治百病。但是,如果医生心中都有一盏人文的灯,医学就会情暖百家、安顿百魂。

回首外科医学史走过的五千多年风雨历程,从早期“医巫不分”到摆脱巫术、宗教,走近科学。抚今追昔,确实不由令人感慨万分。医学是一门人学,本应是温暖的科学。除了客观的诊断和治疗之外,还应包括心灵的沟通、情感的交流、温馨的祝福、热情的鼓励。一个好的外科医生,既是“工程师”,也是“艺术家”。

自 20 世纪以来,在医学的发展过程中,对技术的追求超越了一切,越来越多的疑难病症的破解给患者带来了福音。然而,在医生的眼中,患者成为功能失常或受到损伤后需要修理的生命机器,患者也被逐渐作为疾病的载体予以物化。医患关系由人与人之间的信托关系演变为人与病、人与机器、人与法、人与经济利益的关系。医学人文作为医学本质中重要的内核被忽视和异化,导致医疗实践中医学伦理的缺失,引发了一系列的实际问题。尤其近十年来,虽然国内医疗技术水平不断提高,但是医学人文缺失现象反而凸显出来。医学技术的高速发展,在某种程度上造成了技术至上的误区。如果失去人文关怀,将医学仅仅看作是一门技术,人们的

眼中就只有病没有人,这也从根本上背离了医学以人为本的初衷。医生如果只忙着看病做手术,缺乏人文素养,就只是一个“医匠”。

对于今天和明天的外科医生来讲,应当知道一些外科的人文历史,知道我们前辈所作出的不可磨灭的贡献。正是他们的辛勤耕耘,才使外科诊治水平达到今天的状况。外科对现代医学的起源和发展有着重要的贡献,一大批伟人在外科医学发展中青史留名。这些人伟大的成就,永远值得我们纪念。然而,人文精神一直是我国医学教育的一条“瘸腿”。在医学生及青年医师的必修课中,几乎没有一门医学人文课,或者人文教育流于形式。此外,社会公众也要求医护人员在医疗活动中融入更多的人文情怀,这是医生无可回避的现实。

为此,我们希望通过对外科发展史的领悟、对外科历史名人的敬仰、对外科实践成就的考量,编写一部关于外科人文情怀的书,主要目的是帮助青年医生解决在行医过程中遇到的人文困惑,解决青年医生对社会、对医学的一种信仰问题。在此书的编写过程中,得到了复旦大学、南京大学和南京医科大学的多位博士的帮助,在此一并表示感谢!书中如有编写错误,还恳请读者批评指教。

吕建林

引言	(1)
第一章 医学的滥觞与哲学	(8)
第一节 医学的滥觞	(8)
第二节 荷马史诗中的医神	(12)
第三节 医学的图腾	(17)
第四节 古代哲学与医学	(19)
第二章 医学史上的三座里程碑	(24)
第一节 医学伦理发展史上的里程碑:《希波克拉底誓言》	(24)
第二节 医学理论发展史上的里程碑:解剖学先驱盖伦	(34)
第三节 医学实践发展史上的里程碑:医者之尊阿维森纳	(46)
第三章 贩夫皂隶的古代外科医生	(52)
第四章 外科学的定律:亲身实践	(64)
第五章 “学术之母”博洛尼亚大学	(69)
第六章 文艺复兴时代的医学革命	(73)
第一节 从宗教习俗向实证医学的转变	(73)
第二节 为实证医学献身的塞尔维特	(81)
第三节 吹响实证医学号角的帕拉塞尔苏斯	(84)

第七章	结束旧医学的“铁三角”	(87)
第一节	“铁三角”标志之一:维萨里的《人体的构造》	(88)
第二节	“铁三角”标志之二:哈维的《动物心血运动的解剖研究》	(91)
第三节	“铁三角”标志之三:莫干尼的《疾病的位置与病因》	(97)
第八章	现代外科学诞生的标志	(99)
第一节	“科学之外科学”奠基人约翰·亨特	(99)
第二节	现代外科学诞生地约翰·霍普金斯医院	(106)
第三节	学术理念促进外科洗手法的诞生	(111)
第四节	实践认知促进清创术的诞生	(115)
第五节	科学进步促进外科麻醉法的发明	(117)
第六节	科学的精神促进微生物的发现	(122)
第七节	科学的认知促进外科防腐和无菌术的诞生	(126)
第八节	科学观促进抗生素的发现	(129)
第九章	外科护理的开拓者南丁格尔	(136)
第十章	腔内外科手术的曙光	(143)
第十一章	达芬奇:机器人手术梦想	(148)
第十二章	中国首位留学医学博士黄宽的哲学人生	(154)
第十三章	中国外科史上影响最大的医疗事故之思考	(161)
第十四章	外科知情同意的人文哲学	(165)
第十五章	中国青年外科医师必读的一篇圣文	(168)
结束语		(172)
参考文献		(174)

引 言

医学的演进与社会、文化、科学和哲学的发展密切相关。埃及、巴比伦、印度和中国是古代文明的渊薮之地,古代医学也在这几个国家发源。

古希腊哲学家柏拉图认为,医学是一门技艺。在《高尔吉亚篇》中,柏拉图指出,身体和灵魂与两种技艺相对应,与灵魂相关的技艺称之为政治的技艺与哲学,与身体相关的那门技艺由体育和医学两部分组成。在《斐德罗篇》中,柏拉图认为,所有伟大的技艺都是对事物本性的研究,医学就是研究身体的本性。他还提到了对技艺家的要求:有很高的文化修养,擅长思辨。

公元前 5 世纪古希腊的希波克拉底、公元 2 世纪古罗马的盖仑和公元 10 世纪末中东的阿维森纳被并称为西方医学史上的三座里程碑,他们不仅为人类外科的发展做出了不朽的业绩,也为人类进步沉淀了丰富的人文情怀。比如说,《希波克拉底誓词》,俗称

《医师誓词》，是西方医生传统上行医前的誓言，在希波克拉底所立的这份誓词中，列出了一些特定的伦理上的规范。《医师誓词》是西方最早的医学职业道德宣言。

如果说是希波克拉底建起了希腊医学的哲学大厦，那么则是盖仑使这座大厦得以完善。盖仑是古罗马最伟大的医生，盖仑的哲学思想主要来自于柏拉图、亚里士多德和斯多亚，最主要的源头是柏拉图。盖仑很敬仰柏拉图，称其为古代最伟大的人。柏拉图对盖仑的影响主要有两个方面：一方面是在身心关系问题上，盖仑继承了柏拉图的灵魂三分(tripartition)哲学：灵魂有三个部分，即理智、精神、欲望，分别对应三个器官，即大脑、心脏、肝脏。另一方面是盖仑把医学看成是最好的技艺，他认为，“同拥有一项技艺相比，财富与出身都没有什么价值，肌肉发达、脑满肠肥的运动员是一个可悲的人。每个人都应该运用一项技艺，比较好的是医学、修辞、音乐、几何、算术、应用计算、天文学、语法、法律，可能还有雕刻与绘画。这些都属于有思想的技艺，是神圣的，其中最好的是医学”。

加拿大医学家、医学教授威廉·奥斯勒爵士(Sir William Osler)在1913年的一次演讲中，称赞中东的阿维森纳是“一位创作了史上最著名医学教科书的作者”，并称，作为一名医学从业者，阿维森纳“是医学家的楷模，同时也是政治家、老师、哲学家和文学家”。联合国教科文组织在第166届执委会上应伊朗共和国的倡议，设立了“阿维森纳科学伦理学奖”。该奖每两年授予一次，旨在奖励个人和团体在科学伦理学领域的贡献。颁发该奖是为了促进对伴随科技发展产生的问题进行伦理学反思，以期提高国际上对科学伦理学的意识以及凸显科学伦理学的重要性。该奖就以阿维森纳之名来命名。

另一位著名的医学家亨利·德·蒙德维尔认为，医生要坚持高的道德标准，因为许多人曾认为行医者是“小偷”“谋杀者”或者“骗子”。任何能消除这种糟糕的社会公众形象的事情都

应该做。为了保护自己的职业形象,每个医生在评价自己的同行时都要慎重。当被问及某个同事时,既不能把他贬低得一无是处,也不能过分赞扬。医生在收取医疗费用的时候通常要考虑三个因素,即医生在职业中的地位、病人的状况和病情的严重性。职业道德要求医生把个人的利益和公众职业形象结合起来。

另外一位 14 世纪的内科和外科医生居伊·德·肖利亚克认为,如果医生不用学几何、天文学、辩论和其他高级学科,那么皮革匠、木匠、毛皮衣制作工将会放弃他们自己的工作,成为医生。医生应该举止良好,在很多方面既要大胆,又要担心危险,应该憎恶错误的诊断和实践。应该对病人亲切,对同事热心,对预测要审慎。他应该端正、纯洁、有分寸、富有同情心和慈悲心;他不应该贪心,紧紧抓住钱财,他将会得到与其劳动、病人的经济能力、治疗的效果和他自己的尊严相称的报酬。为了改善不良形象,医生必须注意自己的衣着与行为举止,以免辱没自己的职业形象。当医生探望病人的时候,把精力都投入到病人身上是其职责。约翰·阿登(John Arden)认为,医生的服饰、举止不能像吟游诗人,但是应该表现出文化人的样子。

简·伊普尔曼(Jan Yperman)也是一个 14 世纪的佛兰德内科兼外科医生,他认为,医生不应该“开启与治疗无关的话题,既不能与家庭的女主人、女儿或者女仆闲谈,也不能用挑逗的目光去看她们”。他还认为医生“不仅要掌握医学知识,还要了解自然的著作,也就是哲学。语法、逻辑、辩论和伦理是四种学科,对明智和审慎地了解事物是必需的。在逻辑学的帮助下,可以合理地检验事物,语法让我们知道拉丁词语的含义,辩论教我们正确谈吐,正如我们从哲学家那里听到的,他们获得这种技艺不是通过书本而是通过实践。医生还必须懂伦理学,因为这门科学教给我们好的德行”。简·伊普尔曼还有一种特别的信念:“如果医生意识到病人无法康复,他应该拒绝治疗。医生要改

善病人的精神状态,提醒病人治愈要花很长时间,要让病人了解遵守医嘱的必要性,提醒病人不要同时咨询几个医生。”

同期的外科医生布鲁诺认为,“外科医生应该是受过教育的人,或者至少在一个受过教育的老师那里学习过,我很难相信一个不识字的人能掌握外科。但是现在不仅那些没有文化的人,而且更糟糕的是,妇女也在滥用外科,她们既没有外科技术也缺乏理解能力,但是她们却自认为具备这些能力”。

中世纪时,无论信奉伊斯兰教的东方,还是信奉基督教的西方,受过教育的医生都是在古希腊教育的基础上进行他们的医疗实践。而到了中世纪晚期,人们越来越不能满足于僵化的教条,再加上受到文艺复兴新思潮的影响,越来越倾向于修正旧教条和发现新真理的思想革命,开始寻求一种全新的生物医学。在文艺复兴时期,尤其是在科学革命给机械科学、物理学和化学带来了巨大的发展之后,医学也迈出了更坚定的步伐。文艺复兴运动在欧洲产生了重大的变革,思想、艺术、科学上不再墨守成规,有许多突破性的发展,外科医学亦是如此。1543年,维萨里发表著作《人体的构造》,1628年哈维发表著作《动物心血运动的解剖研究》以及1761年莫干尼发表著作《疾病的位置与病因》,此三者被称为结束旧医学的“铁三角”,也标志着新医学的诞生。

在外科领域,开启现代外科的是巴雷(Ambroise Pare, 1510—1590),巴雷以他对外科学所作出的巨大贡献而被誉为现代外科奠基人之一,在外科学发展的过程中占据着至高的位置。同时,他又是一名哲学医学家,他在文艺复兴时期改变了外科学,并且他是最终将原始的外科同现代外科区别开来的里程碑式人物。巴雷所处的时代,外科医生属于体力劳动者而不是知识分子。但对巴雷来说,外科医生是一种神圣的职业。由于他那种打破传统的决心和敢于创新的勇气,外科医生的社会地位得到了令人瞩目的提高。巴雷将外科医师从理发师中真正区别

开来并提升起来。从此,外科医师与理发师彻底分开,有着与内科医师一样的地位。当巴雷被问及如何取得成功时,他的回答是,“外科是通过手和眼来学习的,外科学的定律就是实践。那些只是脑子中装着神圣的教义、脊背靠在舒适的椅子上、读着古老的医学教材来告诉别人如何实施手术、如何救治病人的所谓先知医生,他们所说的一切的一切,不过只是纸上谈兵、凭空臆断而已”。亲身实践是巴雷一生行医的准则,也是巴雷一生的写照。亲身实践毫无疑问也是外科学的一条定律,一条颠扑不破的真理!

在巴雷之后,另外一位伟大的人文外科医生是英国外科医生彼得·洛(Peter Lowe, 1550—1613),他所著的《外科全术的论述》是最早的一本英文外科教科书。在此书中,洛问道:“什么是外科?”他的回答即使在现在也被奉为圭臬,“外科是一门科学或艺术,显示如何在人体上操作,利用各种必要的手术方法来帮助愈合,或尽可能采用最有利的药物。”这本书中还写道:“外科医生所展示的绝不仅仅是高超的技术,还有人格魅力,即他的品格、修养和作用。这种人文修养塑造了一个外科医生的形象,体现在其一启齿、一举手、一投足,不只在手术室里,而是在一切医疗活动中,甚至不自觉地影响着他的日常生活习惯。”

在彼得·洛去世 100 年之后,英国又出现了一位外科大师,那就是约翰·亨特(John Hunter)。约翰·亨特是英国的外科学家、解剖学家,近代实验室外科学和解剖学的奠基人之一。约翰·亨特被认为是“科学的外科学”的奠基人,英格兰实验病理学的奠基人。约翰·亨特把外科实践建立在科学的基础上,为 20 世纪外科医学的发展奠定了基础。他送给他的学生詹纳(牛痘疫苗发明者)的名言至今被人铭记:“勿空想,多实验(Don't think, try the experiment)”。他的名言激励了一代又一代的外科医生。约翰·亨特对外科医学的贡献使人们认识到外科医学不是一门“手艺”,而是一门科学。

18 世纪后,外科成为了科学。但如何使外科具有更多的人文性呢?一个受人尊敬的外科医生,并不一定是完美的人。外科医生在手术台上,犹如舰长在操纵潜艇,他的镇定自若、机敏灵活、睿智幽默,都会使手术进入艺术之佳境。反之,慌乱毛糙、呵斥或埋怨助手和护士、摔扔器械、唉声叹气、谈笑无忌等,则会使整个手术组失去协调、精力涣散、手术杂乱、气氛黯然。18 世纪后期,英国外科名医阿斯特利·库珀(1768—1841)曾任乔治四世、威廉四世以及维多利亚女王的御医。他认为,一位成功的外科医师必须具备四大要件:① 鹰眼:敏锐的观察力;② 狮心:王者般的勇气和立刻作出对病患最有利的决定;③ 巧手:像女人般细腻灵巧的执刀技术;④ 智慧:用学者般的智慧去分辨及判断。

从人文科学的角度如何理解理想的外科医生应具备的条件呢?朗弗朗在他的《大外科》(*Chirurgia Magna*)一书中描述了理想的外科医生应该具备的条件:他必须具备文科(liberal arts)的知识,掌握语法以便得体地说话,掌握修辞以便正确地表达自己的观点和看法,善于辩论以便合理地为自己的言论辩护。还有一些道德上的要求,比如在病人家里不要说不适宜的话,不要与那里的女人调情,总是对病人说一些抚慰的话,免费为穷人看病但是要收取富人的报酬。此外,还强调外科医生在行医之前必须掌握医学科学。

不管如何,医学是最具人文传统的一门科学。然而,随着现代医学技术的迅速发展,人们在享受医学技术提供服务的同时,却对医学的非人性化趋势表现出越来越多的担忧和愤慨。医学的目的是救治在病痛中挣扎、饱受躯体疾患和精神痛楚折磨的病人,因此医生除了应具备有用而必要的知识之外,还应当具有优秀哲学家的一切品质。

医生如果仅有医学技能,而没有人文情怀,则不能行医;即使勉强去行医,也不可能成为名医,成为儒医,成为大医。“良

医”尊奉“仁德”二字,只有医术而少医德者不能冠之以“良医”,更不能称之为“名医”“大医”和“儒医”。当我们有了丰厚的哲学与人文底蕴的时候,我们便会有一种升华的感觉。这时,再追寻与反思医学或外科的目的,则不难理解,外科显然不总是意味着治疗某种疾病,而是帮助患者恢复个人的心理与生理的完整性。我们要成为一名德技双馨、文武兼备的外科医生,更要成为具有人文情怀的哲学医家。

第一章 医学的滥觞与哲学

第一节 医学的滥觞

原始人生活的环境十分恶劣,充满危险,这个时期主要的疾病风险是受伤或骨折,大部分的伤病愈合得很差,而且还可能导致伤者终生忍受伤痛。很多原始部落在实践中已学会处理开放性创伤或者骨折。处理开放性创伤包括用植物的根、茎、叶或者提取物清创和包扎,其中有些物质有助于伤口的消毒和愈合。刀伤通常用动物脂肪来处理。有时,人们把动物的粪便涂在伤口上,动物皮则用作绷带。骨折的腿或手臂用河泥包裹,太阳照射后河泥变硬,其效果与石膏差不多。不过,这些包裹在河泥里的断骨是否能矫正到位则值得怀疑。早期人类也许学会了用夹板固定骨折的肢体来减轻运动引起的疼痛,但几乎没有证据表明他们了解如何减少骨折的发生。不仅如此,在野生猿猴中也能发现愈合良好的骨折。即便如此,愈合良好的骨折、夹板和拐杖的存在并不一定能够证明史前有“接骨大夫”的存在。