

doctor
doctor

p h i l o s o p h y

一个医生的哲学

■ 郎景和 著

doctor
doctor

philosophy

一个医生的哲学

■ 郎景和 著

中国文联出版社

图书在版编目(CIP)数据

一个医生的哲学/郎景和著. - 北京:中国文联出版社,1998.5

ISBN 7-5059-2995-X

I. 一… II. 郎… III. 散文-作品集-中国-当代
IV. 1267

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 07147 号

书 名	一个医生的哲学
作 者	郎景和
出 版	中国文联出版社
发 行	中国文联出版社 发行部
地 址	农展馆南里 10 号(100026)
经 销	全国新华书店
责任编辑	薛燕平
责任印制	李寒江
印 刷	北京东光印刷厂
开 本	850×1168 1/32
字 数	129 千字
印 张	6.875
插 页	2 页
版 次	2002 年 1 月第 2 版第 1 次印刷
印 数	1-5060 册
书 号	ISBN 7-5059-2995-X/1·2260
定 价	14.60 元

再版序

还是从我那篇《唉，人呐》的短文说起。《北京晚报》后来发了一篇“有着人格光辉的散文”的评论，作者对我的文章多溢美之词。更有意思的是我接到了三个电话：一是广平兄的，话没说两句，倒是他的夫人抢过电话，快人快语：“郎大夫，你再给那小子妈妈做手术，口子开得大大的！”多是气话，抱不平；二是费家老先生，慢声细语地：“你不要生气，别和这样的人一般见识……”表安慰之意；还有一个中学生，不知如何得到了我的电话，很能表达自己的观点，“您不要把社会和人看得那么灰暗，那么没有信心，那么唉声叹气，好人还是多的。”我说：“我没有那么沮丧，那只是一件小事，看过鲁迅的‘一件小事’吗？我对一个病例的诊治费思量，并不等于我对医学绝望。”更多的人，同事或朋友则是问：“你那故事是真的吗？”我要么说：“你认为是真的，就是真的；你认为是假的，就是假的。”或者，反问道：“你不觉得是真的吗？不能发生吗？”“那也太巧了。”“无巧不成书啊！”

我强调医学的哲学理念和人文色彩。我知道，现今医生的名声不是很好。我深切感觉到医学使命的庄严，医生

一个医生的哲学

这个职业的神圣,以及它们的负面。医生和病人怎么会产生如此的矛盾、纠纷,怎么会成为对立面?我以为,医生这样一个特别的,关乎人的健康和生命的行业,应该在这个走向文明的社会中有其适当的位置。

我写的这些短文,是想让人们知道一个医生是如何对待疾病、对待病人的,是想让人们了解医患之间应该建立一种什么样的关系的——这种了解相当重要,不是为了医生,而是为了病人。也是想与我的医生同行们讨论如何面对社会、面对人群,保持在手术台、实验室、讲堂上,那种坦然自若、气定神宁的心境。我的名字,取自范仲淹的《岳阳楼记》“春和景明,波澜不惊”,这便注定了我的平和甚而平庸。而那种“坦然自若,气定神宁”,也便出于此吧。一个人一旦成为了我的病人(请注意:我的病人),那我便应该关爱他、体恤他、帮助他、甚至谦让他;为他悉心诊治,周到照顾,全面考虑他(她)的一切:精神心理的、身体的、家庭的……我看重医生这个职业,我尊崇这个职业,毫不计较,无怨无悔。这就是我的哲学,我的信条。

坦诚地讲,我喜欢两种职业:医生,教师。我终生难忘我的小学的、中学的老师,他们对待学生,像对待自己的孩子。我考中学时,我的老师焦急地在考场外等待着、期盼着。当我走出考场时,他迎上来时的表情一辈子都在我眼前晃动。那是希望之光,力量之源。我少年时代,常为多病的母亲去请医生,那位小镇医生出诊时的黑皮包,神奇的听诊器,散发着酒精气味的消毒铝盒,都神秘地吸引着我,那可能就是我要学医的最初的启示。如今,我做了医生,也当

再版序

了老师,我深知如何对待我的病人、我的学生,除了博爱以外,更多的却是责任。

一个人的能力是有限的,一个医生的能力更为有限。不少疾病的原因还不清楚,很多病我们治不好,回天乏术。医生只是尽职尽责。不要相信“什么都能治”“没有任何副作用”的药方,那是广告词。我曾经告诫一位生意人:“若说,什么都能治,就是什么都不能治;说没有任何副作用,就是没有作用。”有点绝对,但说话做事,太满了、过分了,就不可信了。

医学是不能有半点虚假的老老实实的学问。我的这本书,名曰哲学,但并没有什么哲学的玄机妙论,我愿将诚信作为我哲学的内核。

郎景和

2001 年秋于京

第一版序

我是一名妇产科医生，几乎每天做手术，是“动刀子的”。动笔的事自然也有，比如书写医疗文件、科学论文、科学著作，由于我的脑与手都不太懒，所以著述颇丰。再就是喜欢写医学小品，是给大众看的。其实并不是我对这一“苦差”情有独钟，只是想将职业的另一个产品展现出来，同时也履行了一种社会责任。提及文学，陡然间我感到一种神圣，不禁肃然起敬。

我不知道这里奉献给读者的算不算文学？

读中学时，我的确想当作家，后来却学了医。现在，我自知实现不了这个愿望，因为我没有那么多时间。每天看病操刀，坐稳椅子的时候很少，所以我习惯在上下班的路上思考问题，大家都说这样想事情不安全。

正是骑车、撞车，引发了《唉，人呐》的短文。竟然有了些反响，于是关于“人”的话题也便展延开了。

并不想讥讽谁，人性中自然有很多美好的东西，去掉瑕疵是为了更加美好。

也许，这不该是医生的事，医生已经很辛苦了。但医圣

却说“医人病，医己德”；鲁迅先生也说，解剖别人，也解剖自己。可见医生修养之重要，而这种修养正是在与人、与社会的相互作用中磨砺的。可以说，如果有些小文有针砭之意，那也是在我自己身上“试针”。我不太喜欢按摩，按摩太舒服了，会使人昏昏欲睡。

做医生久了，有时候自信力会减退，甚至产生一种悲哀。因为你历经千辛万苦治好了一个一个的病人，那数量真是有限的。可是一场战争、一次瘟疫可以使千百万人在短时间内丧生！与之相比，医学的力量真是太微弱了。而社会上的假、恶、丑的鲨鳄无情地鲸吞或蚕食真、善、美，医生又能做些什么呢？于是，有的医生去做政治家、去做文学家了。我有自知之明，并乐此不疲地站在宁静的无影灯下。一位读者问得好，“大夫能切除人身上的癌瘤，但能切除人灵魂里的癌瘤吗？”我说能，可不能靠大夫，而是由全社会做这样的手术。

我选择了一些带有文学色彩的科学札记和为自己或别人专著所撰写的序与跋，来表述我对科学与文学的关系的认识，同时也是一种科学文艺创作的尝试。比如科学小品的概念和写法，就应该由作家和科学家一道来进行讨论；涉及科学的杂文，本身就是杂文的重要组成部分。我不无遗憾地感到，现今某些科学工作者（包括医生）似乎是“过于科学”了，而科学工作者的人文思想和观念是何等的重要啊！特别是以人为工作对象的医生。医生是治病救人的，中医的“望、闻、问、切”，西医的“视、触、叩、听”，应用各种实验和仪器检查，甚至内镜可以窥视人体的各种腔隙，外科医生还

在必要时施行手术探查。但我们似乎很难清晰地透视人的思想,而至少对于医生来讲,这应该是一种缺憾。作为给大众读的医学札记或小品,是科学与文学、理智与感情结合的最好园地,我在《医学小品写作雏议》里有较详细的讨论。医学文献的撰写有相当严谨的格式,不容感情色彩。比如一篇医学论文包括导言、材料方法、结果、讨论(或小结),非常的“八股”。如果以此法写医学小品,则不会有人去读,也读不懂。类似的有关科学杂记大抵都要兼顾专业和非专业读者,这是科学家和文学家都应开辟的、大有作为的天地。

有些文章是工作与生活中的偶感和断想。医生的工作和生活其实很繁忙、单调而枯燥,从门诊、病房到手术室,除了病人还是病人,随时有事、随时被召唤——医生的时间不属于自己,属于病人。有时甚至连续去“操作”,却无暇思索。所以,稍有空闲和安静的时候,那些日积月累,在头脑里“发酵”已久的东西会自然溢淌出来。我不敢说它是酿造(或者没有着意酿造)的醇酒,但却令我去回味,尽管带点苦涩。

当我把这些作品选辑成册之后,我居然为自己感动起来。倒不是因为写的如何好、如何多,而只是因为不容易。我在中学时,读过一些文学作品。这之后,医科学业和医院工作十分繁重,再难顾及文学了。只是偶尔浏览一下报章杂志而已。可以说完全不了解现在的文学“行情”,写东西不过是信马由缰,或有感而发,或不吐不快。所以,我并不把它当成文学,只想把它视为一个医生的哲学:一个医生对人、对世事的观察与思考;对工作与生活的感受与“反当”。

并想突破职业的茧缚,蜕变成生动的飞蝶。或者,转换一种视角来扫描我们世间的景物。亦或跳出我们习惯的生活平面,在一定的高度上鸟瞰……



作者简介

看去温文尔雅，却是开刀匠人。

妇产科大夫，从医三十七年。

做过医院院长、科室主任，各种主编、顾问；对教授、博导最为在意。

看病、查房、手术、



讲课、撰文、著书，最感兴趣、最开心，不知疲倦。

科普作家、作家，双料。

偶尔挥毫，还参加过书法展，友人戏称“有书无法”，不敢拿出来了。

也想下棋、打牌、游泳，只是没有时间。

目 录

再版序

第一版序

从医启示录	(1)
生命的价值	(8)
外科医生的哲学理念和人文修养	(11)
外科解剖刀就是剑	(21)
妇产科医生	(27)
妇女的保护神	(37)
忆林巧夫二三事	(44)
秋天,丰收的季节	(48)
一代宗师 医界楷模	(52)
良师益友	(56)
话说协和	(59)
辞职报告	(68)
医生,请去看病人	(75)
医生与朋友	(77)
滚动的睡眠	(79)

鼙声如雷	(81)
唉,人呐	(83)
得病真好	(85)
母体与胎儿间的排斥和反排斥	(87)
科学家的缺陷	(92)
科学家的责任	(97)
医学是人学、艺术和哲学	(100)
科学与文化	(103)
科学是理智的诗	(108)
红颜永驻之术	(112)
友人	(116)
药房老孙	(118)
人,真怪	(120)
包装人	(121)
人见人爱	(123)
真情无价	(124)
故乡人	(126)
合作·道德·进步	(129)
学海无边苦作舟	(133)
人与病菌斗争的画卷	(137)
医学小品写作刍议	(143)
理想的婚姻不应忽视的问题	(167)
我们需要性知识	(173)
性,科学文化与其他	(176)
爱的理性与理性的缺陷	(185)

目 录

三种外科医生	(187)
成也卵巢 败也卵巢	(189)
某君讲演	(191)
李家父子	(193)
名人之后	(195)
“挤车法则”	(197)
挪威印象	(199)

从医启示录

●医 生

科学家也许更多地付诸理智,艺术家也许更多地倾注感情,而医生则必须集冷静的理智和热烈的感情于一身。



●同 情

医生对病人的同情不是用眼泪,而是用心血。

●洁 净

人们说医生的工作是最干净的:洁白的衣帽,严实的口罩、消毒的手套……但他却要 and 血、脓、病菌、癌瘤……打交道。唯其如此,才需要最干净。

●慰 藉

医生每天接触的是：病人的痛苦、呻吟、各种各样的难过和诉说。惟一能够使医生激动和慰藉的是：病人痊愈出院时那淡然的一笑。

●忏 悔

再年轻的医生，在病人眼里也是长者，他肯向你倾吐一切；再无能的医生，在病人眼里也是圣贤，他认为你可以解决一切。

医生之难也就在这里。

●外科医生

多数外科医生都是有些主观专断的。在外科，你必须依你自己的决定行事。手术台上，你没有很多时间和机会退下来听取旁人的评判。这正像潜艇司令，你总要随时发号施令使每个人活动起来。这不意味着外科医生可以少与他人商量，或者不可有点轻松和幽默，但外科医生比内科医生有更多的冒险性。因为，这种紧张却通常要立即作出决定的工作性质，使外科医生不愿意听取别人的意见，显得较难相处。遗憾的是，把这一“毛病”改造殆尽的外科医生又大半是谨小慎微的君子了。

●年轻医生和老医生

刚毕业的年轻医生,在工作的头几年主要是实践在医学院所学的理论,属于临床训练阶段。而成为一名有经验的成熟的医生之后,又可能变成了忙忙碌碌的实践家或匠人。我在一本书上看到这样一段话:实习大夫什么都知道,可是什么都不会做;外科医生什么都能做,可是什么都不知道;病理学家说起来什么都知道、什么都会做,只是太晚了。(英文原文是: Internsts know everything, but do nothing. surgeons know nothing, but do everything. Pathologists know everything and do everything, but too late.)

这话当然有失偏颇,也过于绝对,病理结果作为最后诊断也并不都是“马后炮”。但无论年轻医生或是年老医生都有自己的缺陷,都得紧持实践、更新知识。

●神 圣

与其说医生在病人面前是神圣的,毋宁说病人在医生面前是神圣的。

孩子再年少,医生也要像对老人那样尊重他;老人再年长,医生也要像对孩子那样关照他。