



为医学 插上翅膀

杨伟国
瞿介明 主编



上海交通大学出版社
SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS



为医学 插上翅膀

杨伟国
瞿介明 主编



上海交通大学出版社
SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS

内容提要

本书为瑞金医院多位医护人员所写的从医感悟和救治理念,即“医乃仁术,大医精诚”,全书分七章:第一章为医生职业道德与价值观;第二章为医学与创新;第三章为医学与人文;第四章为医院与文化;第五章为医学与发展;第六章为医患真情故事;第七章为我的医学梦想。全书文字透露着医护人员对从医之路的精诚之心,对瑞金医院的真挚之情,对行医救人的广慈之爱。

图书在版编目(CIP)数据

为医学插上翅膀/杨伟国,瞿介明主编. —上海:上海交通大学出版社,2017

ISBN 978-7-313-18162-6

I. ①为… II. ①杨…②瞿… III. ①医学—文集 IV. ①R-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 233052 号

为医学插上翅膀

主 编: 杨伟国 瞿介明

出版发行: 上海交通大学出版社

邮政编码: 200030

出 版 人: 谈 毅

印 制: 苏州市越洋印刷有限公司

开 本: 710mm×1000mm 1/16

字 数: 184 千字

版 次: 2017 年 10 月第 1 版

书 号: ISBN 978-7-313-18162-6/R

定 价: 48.00 元

地 址: 上海市番禺路 951 号

电 话: 021-64071208

经 销: 全国新华书店

印 张: 11.75

印 次: 2017 年 10 月第 1 次印刷

版权所有 侵权必究

告读者: 如发现本书有印装质量问题请与印刷厂质量科联系

联系电话: 0512-68180638

为医学插上翅膀

编辑委员会

| 主 任 |

瞿介明 杨伟国

| 副主任 |

宁 光 俞立巍 邱力萍 陈尔真
俞郁萍 沈柏用 胡伟国 赵 任
赵维莅 赵 强

| 主 编 |

杨伟国 瞿介明

| 副主编 |

俞郁萍 朱 凡

| 编 委 |

丁燕敏 周邦彦 李 东 李 晨
丁 芸 唐文佳 韩康妮 陈 龙



序 言

医学是什么？美国学者佩里·格利诺说：“医学居于科学与人文之间，并且非二者中的任何一方，而是包含了双方的许多特性。医学是最人文的科学、最经验的艺术，也是最科学的人文。”

现代医学的勃兴与科学技术的进步息息相关。比如，疫苗的出现基本解决了大范围传染性疾病的问题，抗生素的出现成为治疗感染的利器，医疗卫生系统的建立和健康知识的传播使得人类平均寿命显著延长、全球儿童死亡率显著下降等，这些都极大地增进了人类的福祉。

时至今日，医者们秉持一贯的科学精神，穿梭于病床旁和实验室，用严谨的态度、科学的方法与疾病斗争。医生们总是希望对疾病的认识再多一点，与疾病“鏖战”时，“武器”更精准一些。医学的发展历程证明临床经验只有经过科学研究的洗礼才有可能催生新的理念和方法，才能促进医学进步——科学研究就像医生的翅膀，让他们在医学天空飞得更高。

医学研究疾病，但更关注人，医学是回应他人痛苦的一种努力。

医生应该也正是因为为了人的健康和幸福而辛勤耕耘在自己的岗位上的，为了一次治愈而由衷快乐，为了一个生命的诞生而共同喜悦，当然与此同时也会为了一次救治不成功而



遗憾,为一个生命的离去而感伤。正如电影《心灵点滴》中的主人公说,“如果我们要挑战疾病,应该挑战其中最严重的——冷漠。感情转移是难免的,每个人都会影响到另一个人,为何我们在医生关怀病人的关系里不要它?这就是为何治疗一个疾病有赢有输,但治疗一个人,我保证,你一定赢,无论结果如何。”这说明医生只有有着人的情感,能够与患者感同身受才能成为真正合格的医者。人文是医生的另一个翅膀。

科学和人文是医学的两翼,缺一不可。如何看待生命、死亡和疾病,在很大程度上决定了现代医学向何处去。医学科技的发展不断扩展人类的认知边界,在此基础上,由人文精神带领,做出最符合患者福祉的判断并据此行动,应该是更加值得努力的方向,也是在医学里科学与人文最好的结合。

瞿介明 杨伟国

2017年7月

目 录



医生职业道德与价值观

弘扬医学职业精神 促进医改目标的实现	王振义 / 3
卫生系统核心价值观与医学伦理	胡庆澧 / 8



医学与创新

科研为临床插上翅膀	宁 光 / 15
革新传统观念的胃癌转化治疗势在必行	朱正纲 / 19
感悟科技创新	陈生弟 / 23
麻醉医学中的精准与创新	于布为 / 27
医学科创的感悟	郑民华 / 31
怀揣执着之心,开拓医学之路	王卫庆 / 34
创新转化 擅用科学的临床语言	赵维莅 / 38
科创你我 改变未来	潘 萌 / 41
医学创新的春天已经到来	卢 敏 / 43



医学与人文

如何做一名好医生	李宏为 / 47
搭起生命的彩虹	赵 强 / 52



为医学插上翅膀

现在是学医最好的时期
人生的每一步都有意义
医生这个职业,越做越喜欢
救活一个病人就是救活一个家庭
体会真情,感悟生命
医学给我带来无比的快乐和成就感
学医的过程是点滴积累的过程
医生第一张处方应该是对病人的关爱
珍惜一份满满的幸福
显微镜下探寻疾病的蛛丝马迹
医生、技术与人文,让医学更美好
我对医学之美的几点思考
中医之美千载芬芳
医路执着之美
安全舒适,守望生命

郑 捷 / 57
彭承宏 / 59
王卫庆 / 61
谢 青 / 63
瞿洪平 / 65
吴立群 / 67
张 俊 / 69
臧 潞 / 72
詹维伟 / 74
袁 菲 / 76
李健文 / 78
王 刚 / 81
奚小冰 / 84
刘 琰 / 88
罗 艳 / 92



医院与文化

医院文化建设的实践与思考
学科建设需要文化建设的支撑
良心——公立医院生存之道

严 肃 / 97
吴云林 / 103
陆 勇 / 106



医学与发展

“人的发展”就是学科的发展
内分泌学科发展的昨天、今天和明天
要做能做的事
神经病学学科发展之我见
One for all, all for one
乳腺病学科的创新与发展

沈宇辉 / 111
张翼飞 / 114
曹 华 / 117
王 刚 / 120
庄 蕾 / 124
陈小松 / 127



医患真情故事

生命,在动静之间	陈生弟 / 133
医患间的距离	邓 漾 / 136
深切的祝福	陈 曦 / 139
无梦的情感	陆 勇 / 141
最大的满足	朱 咏 / 144
刘老,我欠您一杯生命之水	黄 洁 / 146
医患有情,因为有爱	沈 洁 / 149
稍等一下,马上到你了	潘睿俊 / 151



我的医学梦想

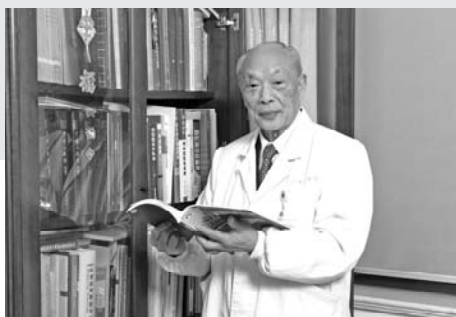
为生命护航	王 黎 / 157
我的瑞金梦	周 敏 / 160
护士的梦想	朱唯一 / 163
我的瑞金缘	罗 茜 / 165
让梦想没有遗憾	夏 杰 / 167
一个雷达工程师的康复医学心路	牛传欣 / 169
从“医”而“忠”	乐 飞 / 172
我与瑞金的故事	邱 嫻 / 176

医生职业道德与价值观



弘扬医学职业精神 促进医改目标的实现

中国工程院院士、国家最高
科技奖获得者 王振义»



医生职业精神的弘扬牵涉医患之间的关系,医患关系不能理顺和改善,便不能说医改是成功的。

职业精神是什么?是对职业的认识和实施,以及对完成本职业的态度。各行各业都有职业精神,但是它们共有的两个字就是“诚信”,即诚实与信用。很多行业中就缺乏这种诚信,医学当中也缺乏这种诚信。医生的职业精神与其他行业不一样,因为医生的对象是病人,是人的生命。我们过去医学经典《千金方》就是对人的观点进行阐述。

回到 1 300 年前,孙思邈讲过,“见彼苦恼,若己有之”,看到病人的痛苦就好像自己痛苦一样。以后又有很多医生的“医乃仁术,大医精诚”。在新中国成立之后我们多次提出医务人员要为人民服务,学习白求恩,毫不利己,专门利人,对技术精益求精。

我国在 1998 年施行了《中华人民共和国执业医师法》,其中清楚地提出:“医师应当具备良好的职业道德和医疗执业水平,发扬人道主义精神,履行防病治病、救死扶伤、保护人民健康的神圣职责。”2002 年,西方提出了《新千年医师宣言》。这个宣言提出之后,世界上很多国家都已经签署并执行,中国医师协会于 2005 年正式宣布加入推行此宣言的活动。同时,我们 2011 年也提出了中国的《医师宣言》。

医师职业精神有三项基本原则,首先就是将患者利益放在首位,作为一个医生就应该把病人的利益放在第一位,当然还有其他的社会公众性。《健康报》也提到医师职业精神的 10 项职业责任,其中有 3 项牵涉我们的技术,提高业务能



力的责任,要提高医疗质量的责任,还有对治疗负有责任。

现在我们在医师执业当中存在着什么问题呢?邱泽奇教授曾经做过一项调查,现在就医总体满意度达到 60.3%,医疗服务满意度达到 57.3%。当然,对于个别医生的满意度可以达到 94%。我们知道,如今医疗纠纷和事故频发,最近报道提到一位患者治疗时心脏支架用了 7 个。我问了一下,医生说支架是可以做 7 个的,但是不是一次性做,报道中没有关于此详细的阐述。我们在报道的时候要注意这些事情,很多人觉得医师要赚钱就放支架了。那你为什么用外国货呢?那你吃奶粉为什么吃外国的不吃中国的?这里存在着很多理论和思想上的问题。舆论对于医学界负面报道很多,老百姓的意见也非常多。据统计 80% 以上医疗纠纷是医疗态度违背医学职业精神引起的。

那么这些问题发生的原因是什么?首先我们来看一下内在原因,也就是医生本身。有一部分医生的思想准备不够,没有认识到医生是一个劳动(包括脑力、体力)强度高、风险高、要有个人牺牲精神的职业。他只是认为一个医生,可以有收入,所以无法挡住市场经济和外界物质的诱惑。很多医生缺乏正确的人生观、价值观和世界观,他们没有搞清楚为什么要选择学医,没有按照毕业誓言去做,还有一部分医生的业务水平不够,出了很多的医疗差错。

交大医学院医学生毕业宣誓中清楚地写到了“恪守医德”,说明医德是非常重要的。再分析一下外部的原因,为什么我们医疗纠纷如此之多?医学界在人民群众当中有这么多不好的反映?我行医已 60 多年,我认为社会对医护人员的职业了解不够,他们不知道作为一个医生的劳动强度和精神负担。因此有的病人要求过高,认为修个汽车花 3 千块钱,但花了 3 万块钱还没有把病看好,他拿看病和修理机器相比。所以,有的医生在行医过程中为避免医疗风险和诉讼,只能进行防御性医疗,写的东西都要天衣无缝,这种精神压力是非常大的。当然,有的地方待遇也不够。社会对医学的复杂性缺乏了解,所以有些媒体报道带有片面性和夸大成分。7 个支架的案例中,医生如果问病人家属要用进口的还是国产的,病人肯定说进口的。我们不少国产的东西不够好,这个也不能怪病人家属。但是并不表示医生要用进口的就是要赚钱,不能一概而论。社会上还存在不够尊重医护人员的情况,经常可以看到医护人员被骂、被打,法律保护不够,最后对闹事的人也没有严肃处理,这就造成了一种社会不公正,好像只要吵,只要闹就可以有所得。这在社会舆论中有没有被揭露出来并加以批判呢?没有。

在医改当中存在着很重要的一个问题,就是医生的问题。我们的医生要提升和弘扬医师职业精神。这种精神的提升和弘扬要通过哪一种途径和措施呢?



社会、国家、领导要重视和善于进行医师职业精神的教育,这方面医师协会已经做了。媒体要了解和介绍医师职业的性质、难度、强度,要多为医生想一想,而且医生应该得到相应的待遇。医生的工作强度是非常大的,老百姓认为医生总是在想办法赚钱,医生是人,也有人的要求。

媒体要正确报道医疗纠纷,多做一些有利于缓和医患之间矛盾的事或报道。我不责怪媒体,他们也有职业的要求。稍微有一点事情就认为是医疗事故,这是不对的,医疗态度的问题就按照态度办理,是事故就按照卫生局的规定处理,把医疗事故分成几个等级,应该怎么处理,严重的话就不能再做医生。希望媒体能够正确报道、正确引导,让全社会了解医务人员工作的辛苦。我做了 60 多年医生,人家放假了我不能放假,人家休息了我不能休息,我一休息,救护车来了还得去会诊,这些社会上了解得可能不是太多。

对医护人员自身的要求以后要更加严格一些,其中很重要的一点就是要树立正确的人生观、价值观和世界观。这一点可能不是每个人都能够做得到。我活了 80 多岁,我的目的是什么? 有没有达到? 是不是实现了我原来的愿望? 如果说我在 30~40 岁的时候,已经开始有非常强烈的愿望的话,可能会对病人做出更多的贡献。

什么是从医的目标和目的? 什么是医学职业精神的核心内容? 每个医护人员都应该问一下自己。我们现在有很多榜样。特蕾莎修女获得了诺贝尔和平奖,2011 年感动中国十大人物之一张平宜虽不是一位医生,但他深入四川凉山为病人服务,用爱遮盖“上帝的弃儿”。还有钟南山,他的出名就是因为 SARS 期间不怕被传染,深入病人内部调查了解原因,他提出“医患同心、平等尊重、互信关爱、仁心仁术、沟通理解”五项原则,呼吁社会共建医患和谐,他被评为“白求恩式大夫”。白求恩在 1936~1938 年期间作为世界上著名的胸外科医生,也是加拿大收入最高的 39 个医生之一,但他义无反顾地参加了反法西斯战争的救援工作,又参加了中国的抗日战争,最后由于手术感染而殉职。这位医生的逝世是为了中国人,为了和平事业,为了人类的尊严。特蕾莎修女接受诺贝尔和平奖时曾说:“我选择了贫穷的人,我代表那些挨饿的、身不披衣、无家可归、体有残废、双目失明、患有麻风病的人,因为他们感到被人们遗忘,成为社会的负担,被社会所唾弃。”她有一个信仰,以爱心来对待这些贫苦的人们。吴阶平也是一样,他对人生的价值、理想和信念做过一些哲学性的思考,选择了正确的人生道路,把个人的理想、追求和成败得失与祖国的最高利益拴在一起,他逝世以后,把财富捐献给了吴阶平基金会,鼓励那些为医学做出贡献的年轻科学家。清朝吴敬梓讲过



“医家有割股之心”，把自己的肉挖下来给病人吃。一切活动都是为了防治疾病，不是把挣钱、致富放在第一位。医生要钱算不算错？不能算错，因为没有钱，怎么改善生活？每个人都希望钱多一点，但是靠技术、靠服务得到的钱才是比较安心的，要做一名有良心的医生。

我认为，医师职业精神应该包含以下内容：第一，以病人为中心，孔子讲过“己所不欲，勿施于人”，你为病人多想一想，要懂得病人的心理。有很多医疗纠纷就是因为医生讲的一句话，医生没有从病人的角度来考虑问题；第二，要摆正“道义”与“利益”的关系，要不断学习，精益求精，这一点是非常重要的；第三，不要讲损害他人的话，与其他医生意见不合的时候不轻易暴露在病人及其家属面前。我做学生时，老师就一直强调这一点，因为诊断方面的意见不同，医生和医生之间可以讨论，但不要在病人面前评论。在背后讲人家的坏话是不妥当的，而医生当中这些现象常常可以见到。

职业精神应该怎样树立呢？这需要一个过程，它是一个自我约束、磨炼的过程，而且要从医学教育的第一课就开始。我在念书的时候，3 年级就组织我们到平民医院去照看生病的穷苦人，让我们为他们服务。我的孙女在美国，她自己要求到南美洲为穷人去治病，爱心不是长大了再培育，而是从小就开始。我们曾经下乡为农民服务，那时候叫培养阶级感情。现在看起来我仍然觉得这种措施是对的，我们医生就应该到贫穷的地方去看一看、听一听。

一个人应该从“原我”到“自我”，争取达到“超我”。“原我”是指我们每个人都有的天性，比如我喜欢吃得好一点，喜欢吃肥肉。“原我”是喜欢吃肉的，为什么变成了“自我”呢？因为多吃会肥胖，不健康。我作为医生挣钱是好的，但是不能用不得当的手段得到。像特蕾莎修女就是“超我”，她愿意离开自己富裕的家庭去为穷人服务，这些高尚的思想不是每个人都能达到的，我们也要争取这种“超我”。

医生做了牺牲，有什么回报呢？有了正确的医师职业精神才会不断钻研，解除病人的痛苦，有了高超的医疗水平才会有效地提升职业精神。我记得在“大跃进”期间曾经讲过一句傻话“三年攻克白血病”，光有雄心壮志是没有用的，没有本事怎么治疗病人呢？还有一点是其他职业可能无法体会到的，医生的职业精神会给你带来人间“爱”的报酬。我在 2012 年春节接到了一封信，这个病人治愈已经 20 多年了，现在是一个地方的银行副经理，他说：“因为用了你的治疗方法和指导，我全家都活下来了，并且生了孩子。”还有一位 30 年前的病人，一定要来感谢我，这次“感动上海年度十大人物”我也算是其中之一，他和整个家庭都过来



给我授奖,这些体会只有你用爱去给他服务,你才会有爱心的回报,这才是最高的价值。

只有有了正确的医师职业精神及其所激发的钻研热忱,才会有机会在医师生涯中获得所期望的成就。有人可能会说:“王老师,你机会好,你得到荣誉了。”其实我没有荣誉,我还是和原来一样,因为我做到了作为医生应该做的事情,得到了很多其他职业得不到的爱,很多的病人也是以爱来对待我的。

卫生系统核心价值观与 医学伦理



瑞金医院终身教授 胡庆澧»

我想探讨一下如何用医学伦理学的基本原则和精神支持卫生系统的人文建设和核心价值观。

医学伦理学是生命伦理学的一个部分。生命伦理学的总原则是有益 (Beneficence), 我们医学从业者所做的一切行为都是对患者有益的, 我们要尊重患者, 让他们有自主权 (Respect and Autonomy), 还有公正 (Justice) 和不伤害 (Non-maleficence)。到底什么是医学伦理学, 这在国家“十一五”教材中已经做了很明确的规定, 它是研究医疗卫生保健工作当中采取合乎道德的行为和决策, 也是确保我们如何能够达到医学目的以及如何来维护患者的权益。

“医本仁术”、“大医精神”等, 这是我们国家的文化遗产, 是我们医学的道德标准, 而生命伦理学的真正起源还是在第二次世界大战以后。由于希特勒虐待犹太人和战俘, 用人来做实验, 而且有很多的医学家和科学家参与了这种把人作为实验体的惨无人道研究, 所以在二战之后他们被作为战犯来审判, 发展出了伦理规范。联合国机构成立了世界卫生组织 (WHO) 和联合国教科文组织 (UNESCO), 这两个机构共同关心的问题就是如何制定有关的技术标准和伦理准则。而这些技术标准和伦理准则也就是指导今后如何处理医患关系和规范医疗研究工作中的行为。实际上这种伦理规范现在非常广泛, 联合国教科文组织的工作当中也已经开始注意到。它不光是在具体每一个医患关系的问题方面, 甚至关系到环境方面的伦理、空间的伦理和纳米的伦理。为什么我们要关心纳米伦理? 举一些很小的例子, 由于纳米技术的兴起, 可能某一个厂对某种中药进行了纳米处理, 所以中药的制剂是经过纳米处理的; 我们现在去买衣服, 这是衣