

高等学校文化素质教育教材



人文教程

主 编 胡涵锦 顾鸣敏

副主编 唐红梅 何亚平



上海交通大学出版社



责任编辑/王华祖

封面设计/博 阳

www.jiaodapress.com.cn

bookinfo@sjtu.edu.cn



主 编 胡涵锦 顾鸣敏

副主编 唐红梅 何亚平

医学人文教程

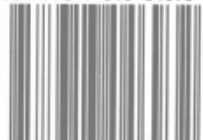
医学不仅仅是一门科学，同时还包涵着人性化和人文关怀等特殊意蕴。

陈 竺（中国科学院院士，中国科学院副院长）

《医学人文教程》把理想人格与专业知识技能结合起来，很有特色。因为讲的是与每个人都有关的问题，因此，它不仅面向医科学生，而且应该面向理工科和其他专业的学生。

夏中义（全国大学生文化素质教育基地主任）

ISBN 978-7-313-04693-2



9 787313 046932 >

定价：36.00元

高等学校文化素质教育教材

本教材获得上海交通大学课程与教材建设指导委员会的出版资助

医学人文教程

主 编 胡涵锦 顾鸣敏
副主编 唐红梅 何亚平

上海交通大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

医学人文教程/胡涵锦,顾鸣敏主编. —上海:上海交通大学出版社, 2007

高等学校文化素质教育教材

ISBN 978-7-313-04693-2

I. 医… II. ①胡…②顾… III. 医学: 人文科学 - 高等学校 - 教材 IV. R-05

中国版本图书馆CIP数据核字(2007)第013304号

医学人文教程

胡涵锦 顾鸣敏 主编

上海交通大学出版社出版发行

(上海市番禺路877号 邮政编码200030)

电话:64071208 出版人:韩建民

常熟市文化印刷有限公司印刷 全国新华书店经销

开本:787mm×960mm 1/16 印张:20 插页:4 字数:370千字

2007年2月第1版 2007年2月第1次印刷

印数:1-3 050

ISBN978-7-313-04693-2/R·053 定价:36.00元

版权所有 侵权必究

专家视点

医学不仅仅是一门科学,同时包涵着人性化和人文关怀等特殊的意蕴。

——陈竺(中国科学院院士,中国科学院副院长,原上海第二医科大学医学遗传学教研室主任)

努力把医学与人文的结合,作为医学院校的办学理念,同时也成为上海交通大学医学院办学的一个特色。

——沈晓明(上海市科教党委副书记、市教委主任,原上海交通大学常务副校长、医学院院长)

以《医学人文教程》课程为总论,辅之系列讲座和专题报告,注重医学生的社会实践,加强文化素质教育‘前后期’不断线,这些都是富有创新意义的有益探索。

——王一飞(上海交通大学、上海交通大学医学院顾问,原上海第二医科大学校长,原联合国世界卫生组织(WHO)生殖健康科学研究部医学官员)

《医学人文教程》把理想人格与专业知识技能结合起来,很有特色。因为讲的是与每个人都有关的问题,因此,它不仅面向医科学生,而且应该面向理工科和其他专业的学生。

——夏中义(全国大学生文化素质教育基地主任,上海交通大学人文学院教授)

学子心声

怎样形成和保持自己独立的人格、成为一个大写的‘人’；怎样勇敢面对诸多挑战、真正使自己成为合格的新时期医学高层次人才；加强自身人文社科的学习非常必要。

广泛阅读各种书籍，开阔视野，活跃思维，加强自身思想品德及文化素质的修养，汲取各种学科思维的营养，高标准要求自己，争取做一名良医。

我们医学生平素多局限于本专业，相对文科学生略显封闭，对国家与社会的一些重大事情可能缺乏正确的判断。增加人文社会科学知识，将有助于我们健全人格的形成。

人文社会科学的学习是一个无止境的过程。顺应时代潮流，不断完善自己的世界观、人生观、价值观，是一个医学生所必须努力的过程。高尚医德的培养需要不断的自我完善和学习，要想成为一个合格的医学人才，必须不断加强自己人文社会科学方面的学习。

人文知识的学习才仅仅是开始，而且这个领域覆盖了多个学科内容，需要不断的学习和深入思考，并在今后医疗实践中进一步应用和总结。所以，人文知识的学习应是终生的、没有止境的。本课程作为人文学习的“浓缩点”，使我真正地领略人文素养的内涵，并将不断地、自觉地加强这方面学习。

医学人文教育： 理论思考的深化与实践架构的探索

在新世纪、新形势、新任务的大背景下,党和国家就进一步促进大学生的全面发展,提出“用科学理论武装大学生,用优秀文化培育大学生”^①的基本要求,具有十分重要和深远的意义。而结合医学教育和医学人才培养的实际,把“医德”教育和“人文素质”教育进行“整合”,强化医学人文教育,是贯彻落实大学生思想政治教育与文化素质教育有机结合要求的具体体现。同时,注重医学院校“前后期”的特点,推进思想政治教育与文化素质教育以及医学人文教育“不断线”的可持续发展,着力培养医学生(尤其是长学制医学生)的自我教育、不断学习,关爱他人、服务社会的意识和能力,是一项具有一定“开创性”意义的工作。

1 深化与凝练:医学人文教育及学科建设的内涵

1.1 重视和加强医学人文教育及学科建设,是社会全面进步和人们思想升华的重要体现

1.1.1 历史与现实:人的全面发展

长期以来,包括医学教育在内的我国高等教育中人文素质教育教学工作,处于一种“被遗忘的角落”的境界。近年来,随着经济建设、政治建设、文化建设和社会建设的不断发展,“人的全面发展”问题越发受到广泛的关注,成为社会主义现代化事业、实现中华民族伟大复兴的重要组成部分。

“人的全面发展”和“人文精神”得到前所未有的重视,是社会全面进步和人们思想认识升华的重要表现。

中华民族传统文化中关于人的全面发展和自我完善方面有着宝贵的历史遗

^① 中共中央 国务院关于进一步加强和改进大学生思想政治教育的意见[N]. 人民日报,2004年10月15日.



产。儒家学说把理想人格的基本品质概括为“知”、“仁”、“勇”，把“仁、义、礼、智”作为美德皆备的人的必要条件，在此基础上，再进一步拓展为“温、良、恭、俭、让”，“义、直、信、敏、笃”，“恭、宽、信、敏、慧”，“刚、毅、木、讷”等重要品质。我国传统文化还非常强调，理想人格应表现为“内圣外王”，即对内提高自己的修养，对外扩展自己的事功。

相对来说，西方有着漫长的科学理性的文化传统。从古希腊时期起，西方就把逻辑、算术、几何、天文等“三科四艺”，作为教育的必修内容。需要指出的是，也有不少西方的有识之士，为社会上盛行“缩小、贬抑人的精神力量”的教育理念担忧，并对此作了强有力的争辩。其中也包括不少主要从事自然科学研究工作的著名科学家，十分注重和强调人文社会科学及其对自身思想道德方面的学习和修炼。

因此，本着“取其精华、去其糟粕”的思想，在东西方文化传统中吸取和借鉴注重人的全面知识和素质的思想财富，是有一定现实价值的。

1.1.2 夯实基础：再现“通识教育”

大学教育，重点主要在文化传承和心灵积习方面。这也就是说，除了智力教育、科技方法之外，还要培育伦理素养、人生智慧、精神价值、文化能力、道德信念，要培育和引领学生关心社会、服务社会的价值导向。具体地讲，大学教育就是要让学生的学习富有效果，具有创造性，使学生学到大智大慧，克服目光短浅、处事功利化、人格虚无化、精神平面化的弊病，改善知识结构，塑造人格品位。

大学教育，是现代社会中个体学习的“重点”，但不是“终点”，即使是通过了本科、硕士、博士等不同学历学位学习的要求，也不能说学习的任务全都“完成”了。学无止境、学海无涯，“活到老、学到老”，在生活实际中依然有着指导意义。尤其是“第五种修炼”概念的提出并在世界各国引起强烈的反响，由“学习型社会”衍生的“学习型城市”、“学习型社区”、“学习型家庭”等，都体现了“继续学习”、“终身学习”的现代教育理念。其中，学会学习，养成“自主学习”、“自我教育”的习惯，是至关重要的。

1.1.3 医学教育中“通识教育”：医学人文与全面素质教育

中国古代“医圣”张仲景有句名言：“进则救世，退则救民；不能为良相，亦当为良医。”公元前五世纪，一位印度名医在其《妙闻集》中写到：“正确的知识，广博的经验，聪敏的知觉和对患者的同情，是为医者四德。”众所周知，目前医患关系较为紧张。对其“病因”作深入分析，不难发现其中也有“文化”方面的“症结”。改善不尽如人意的医患关系，“单方”显然不能奏效，必须用“复方”制剂才能逐步治愈——其中，“健全的”医学教育是必不可少的重要成分。如果说艺术需要天赋和



感觉,需要想象和悟性,那么,医学则更多地需要客观和严谨,需要理性分析和判断,特别是需要尊重每一个个体生命的人文精神。而这所有的一切,都离不开教育。

当然,加强医学人文教育,强调人文精神,不只是开设若干人文方面课程的问题,也不仅仅通过课堂教学就能完成,还要让学生在临床学习中切身感受患者的需要,在参加社会实践的活动中,培养关爱他人、敬畏生命的情感。

1.2 重视和加强医学人文教育及学科建设,应正确处理好“共性”和“个性”的相互关系

任何事物的发展都是“共性”和“个性”的辩证统一。因此,必须强调:在注重大学生文化素质教育的“共同点”的同时,应清醒地认识、并着力凸显医学生医学人文教育教学的“特色”和“亮点”。其中,有两个不容忽视的问题:

其一,一般综合性大学的学制大多为四年,而医学院校,尤其是合并到综合性大学的一些实力较强的医学院校,目前大多招收的是“长学制”学生。在这七年或八年的人才培养过程中,尤其是在其他专业并不具备的“前后期”不同阶段之间,医学人文教育如何形成连贯性、延续性的模式,特别是在“后期”临床实习阶段,如何加强医学人文教育,使之“不断线”并得以持续发展,是一个比较特殊和典型的问题。

其二,在同一所学校内,医学院和其他学院的学生接受人文素质方面教育,既有相同的课程设置、课时安排(譬如在一起选修“平台课”的教学内容),但也要考虑到医学专业的特点,开设符合医学人才培养要求的课程,这也是一个比较特殊和典型的问题。

综合以上两个问题,我们应在教学实践中充分认识到,与其他学科相比较,医学人文教育的“个性”和“特征”,就是要紧紧抓住“人”这个关键词,要把“人”的问题作为医学人文教育的出发点和归宿点;更加突出“以人为本”的思想,更加注重“人文情怀”。

2 从实际出发,积极探索医学人文教育教学的实践构建

2.1 “实效性”和“可行性”:医学人文教育教学实践的基本导向

与目前普遍的医学人文教育教学“外延式”的思路不同,我们并不把主要精力放在如何构建一整套医学人文教育课程的“体系”,也不是年复一年地试图增设课程和增加课时,而是确立医学教育是“精英教育”的理念,从整个医学生培养计划



和总体课程设置及总学时(学分)方面来思考医学人文教育教学工作。这既不是纯粹的人文社会科学教学,也不是机械的医学和人文社会科学的“拼盘”,而是着力从发掘医学和人文的价值意蕴切入,提升我们的教育对象——医学生、尤其是在浓郁市场经济氛围中成长起来的医学生高尚的人文情怀和完善的人格品质。

2.2 “全景式”和“不断线”:医学人文教育教学的理论与实践相结合

作为绪论或总论课程的《医学人文教程》,紧密联系医学科学和医学教育实际,辐射到法律学、伦理学、经济学、教育学、社会学以及科学思维方法论等一系列相关的医学人文类内容,给医学生有一个“全景式”的医学人文教育风貌。其基本框架和主要内容包括以下几个部分,并力求突出几个“特别强调”:

(1) 以“人”——医学与人文的共同“聚焦点”为基点,突出“人”与“仁”的内在联系,进而折射出“仁术”和“仁爱之士”的现代意蕴,特别强调古今中外医学大家、大师们所共同具有的仁爱之心和高超医技的完美统一。

(2) 在社会主义社会,是非、善恶、美丑的界限绝对不能混淆,坚持什么、反对什么,倡导什么、抵制什么,都必须旗帜鲜明。

(3) “以史为镜”或“以史为鉴”,有着重要的借鉴价值,加强医学生对古今中外医学教育,包括医学人文教育形成发展过程基本脉络的把握,从而以“主体”角色参与到当前的医学教育实践中,特别强调中华传统文化和中华民族精神在当代的“诠释”。

(4) 在分别阐述科学精神和人文精神的各自特点基础上,强调科学与人文融通的必然要求,突出医学科学技术的人文定位,特别强调当前医疗服务实践中的“人性化”要求。

(5) 医学的人文关怀或人文情怀,既是一种理念,也是一种实践。因而,在医学生的心目中,应始终具有对生命的珍爱和敬畏。特别强调“大处着眼,小处着手”的意识,明确人文的关怀和情怀不是抽象虚拟的,而是生动地展现在日常医疗工作之中。

(6) 医疗服务中伦理与法律,难舍难分、难分难解,以“德”和依“法”,是辩证的统一。从良好愿望出发,医疗服务应“守望权利边界,避免权利冲突”,特别强调高度关注医患关系的现状,以及相继颁布的有关法律和条例。

(7) 人文教育自然离不开文学修养,医学生应在文学经典中采撷瑰宝,构建文化底蕴,特别强调要汲取中外文化宝库中的精华。

(8) 自我设计,立志成材,始终是青年大学生的良好意愿,激发医学生对人生发展轨迹的关注,把创新人才作为一个努力奋斗的目标,同时强调人文精神中不畏权威,敢于超越等优秀人才的品质表现,特别强调在全面建设小康社会、加快社



会主义现代化建设事业中,牢固确立“自主创新”,建立创新型国家的重要和现实的意义。

.....

这种“提纲挈领”、“点到为止”式的专题,既折射出当代医学人文教育的基本内容和涉及到的基本领域;也给了教师在教学中有很大的发挥余地,可以根据教学的对象和实际情况在内容上有所增减或调整。需要指出的是,为了有助于医学生的学习与思考,在阐述基本框架主要内容后,我们还编写了“深化与拓展”部分,既给了对本课程有兴趣的同学进一步学习思考的空间和引导,也强化了自主学习、自我教育的过程性,从而避免了一般教材处理上对某个专题或章节模式化、封闭性的不足,展现了人们认识不断深入和提高了的客观规律。

当然,我们也十分清醒地认识到,医学人文教育及学科建设,是一个“系统工程”,也是一个“可持续发展”的过程。仅仅通过一两次探索和改革,是远远不够的。因此,所有关心和从事医学人文教育教学工作的同仁,应以“革命尚未成功,同志还须努力”的精神面貌,提高认识,努力探索,不断推进我国医学人文教育教学和学科建设的发展。

目 录

第1章 “以人为本”:医学=人学	1
1.1 “人”:医学与人文的共同聚焦点	1
1.2 “以人为本”:医学人文的本质与归宿	17
1.3 “健康素质”:提高全民族整体素质的新范畴	27
1.4 案例或数据	34
1.5 思考与讨论	35
1.6 参考文献和阅读书目	37
第2章 辨荣辱、促和谐:提升医德境界与改善医患关系的统一	38
2.1 在医学教育和医疗服务中践行社会主义荣辱观	38
2.2 社会主义和谐社会与和谐医患关系	45
2.3 从“看病难、看病贵”到“看得起病、看得上病、看得好病”	55
2.4 案例或数据	72
2.5 思考与讨论	77
2.6 参考文献和阅读书目	77
第3章 “大爱”:医学大家高尚人格与精湛医技交融的基础	78
3.1 “健康所系,性命相托”:做一个“值得托付生命的人”	78
3.2 警钟长鸣,引以为戒:不愿再发生的那人、那事	89
3.3 “爱心”与“正义”的交织	95
3.4 参考文献	100
第4章 回眸与展望:高等医学教育及医学人文教育	101
4.1 国内外高等医学教育及医学人文教育的历史回眸	101
4.2 国内外高等医学教育及医学人文教育的发展趋势	117
4.3 案例或数据	125
4.4 思考与讨论	126
4.5 参考文献和阅读书目	127



第5章 眼观六路:医学院校办学与人才培养模式透视	128
5.1 现实的产儿:医学生成长的多种“摇篮”	128
5.2 勇攀高峰:向世界一流大学、一流医学院“冲击”	134
5.3 参考文献	142
第6章 开放的探索:医学中的人文与科学	143
6.1 人文与科学:“让我再看你一眼”	143
6.2 现状及对策:我国医学人文教育	151
6.3 借我一双“慧眼”:医学人文教育的当今理念及特点	152
6.4 案例或数据	157
6.5 思考与讨论	159
6.6 参考文献和阅读书目	159
第7章 人文关怀:医学的终极追求	160
7.1 人文关怀——医学不可缺失的本质特征	160
7.2 人文忧患——医学科学技术与人文冲突	168
7.3 人文回归——对于“过度”科学化的必要修正	172
7.4 案例或数据	177
7.5 思考与讨论	178
7.6 参考文献和阅读书目	178
第8章 外面的世界真精彩:国际医学教育标准的启迪	179
8.1 医学教育国际标准中的人文教育	179
8.2 我国本科医学教育标准与国外医学教育标准的比较	187
8.3 社会理想医生素质的实证研究	191
8.4 参考文献	200
第9章 直面与探究:纷繁医患关系中的权利行使和法律保护	201
9.1 医患关系的解析	201
9.2 患者权利的概述	205
9.3 医疗机构及其医护人员的义务	207
9.4 医患权利立法	210
9.5 化解医患纠纷的种种思考与可能	213



9.6	案例或数据	215
9.7	思考与讨论	219
9.8	参考文献和阅读书目	221
第 10 章	构建文化底蕴:让我们在文学经典中采撷	222
10.1	中国文化与中国文学	222
10.2	人:文学的“特质”	230
10.3	透视与素描:中国文学的历史演进	235
10.4	诗歌例举与欣赏	240
10.5	思考与讨论	244
10.6	参考文献和阅读书目	245
第 11 章	“书籍是人类进步的阶梯”:“我爱生活,我爱阅读”	246
11.1	“读万卷书、行万里路”	246
11.2	“阅读经典”:“为中华崛起而读书”	251
11.3	应对与借鉴:阅读的方式和方法	264
第 12 章	打造自我:人的全面发展与医学创新型人才培养	272
12.1	“创新”:当代中国的科学诠释	272
12.2	教育创新:创新型国家的“源头”和基础	277
12.3	时代的呼唤:全面发展的创新人才	283
12.4	案例或数据	291
12.5	思考与讨论	293
12.6	参考文献和阅读书目	294
第 13 章	并非“结束”的“结束语”	295
13.1	开展医学人文教育,“关键在人”——医学人文教育师资 的敬业精神及事业追求	296
13.2	“全员育人”:实施医学人文教育的基本保障	299
13.3	“教学相长”:不断推进医学人文教育的建设和发展	299
13.4	致谢与展望	300

第 1 章

“以人为本”:医学=人学

1.1 “人”:医学与人文的共同聚焦点

1.1.1 “医学=人学”:融通与渗透

1.1.1.1 从说文解字切入

伴随着“哇”的一声哭喊,一个生命体来到了人世间。年复一年,年年岁岁,人就是以这样的“独立宣言”,展现着自我的存在。然而,随着时光的流逝,年龄的增长,特别是步入成年以后,蓦然回首,人们又不免会对人自身产生着这样和那样许许多多尚不明白的问题。其中,往往不乏令人费解的困惑和无可奈何的惆怅。这个问题听起来似乎有故弄玄虚之嫌,但客观的事实就是如此。正如一位伟人所言,人们经常感觉和熟悉的东西,并不一定是已经理解了的东西。几千年前,在地球的那一边,雕刻在希腊神庙中的“认识你自己”寥寥几个字,言简意赅地表明:人认识人自身还存在着不少的“未知数”。事过境迁,虽然千百年来,尤其是最近的几百年间,科学技术的发展,简单可以用“突飞猛进”、“日新月异”来描绘,但仍未能对有关人的问题作出全面、完整、彻底的解答。当人们对客观对象的奥秘逐个给予破解,或者对于客体的对象可以信誓旦旦地表示“明明白白我的心”的同时,人们对自身的众多疑问却是感到更多的茫然。“长生不老”、“药到病除”,依然只是一种美好的愿望;摆脱生命在疾病面前的“脆弱”,也还是一种善意的期盼。如果说“路遥知马力、日久见人心”,抑或“知人知面不知心”等“草根话语”略现通俗和直白的话,那么在世纪之交,完全可以用“惊天动地”来形容通常与“阿波罗登月”相提并论的人的人类基因组测序研究,在美、英、德、法、日、中六国科学家共同努力下取得历史性突破以后,以探究人的奥秘为主旨的基因功能作用研究、胚胎



干细胞研究等重大课题,得以拥有了更为广阔和不断深入的空间。

众多学科中似乎再也没有比医学和人文更有着内在联系的学科了!缘由似乎也很简单,这就是因为:医学和人文“聚焦”的都是“人”;“人是目的”,是医学和人文的共同指向!——研究的都是“人”,服务的也都是“人”!(也正是在这个意义上,人们“习以为常”地把医学简单地、机械地划归为自然科学领域,把医学专业纳入到理工科范畴,而把报考医学的学生局限于理科班学生,如此等等,都是不太确切的。)

——何谓医学?《辞海》的定义:医学是“研究人类生命过程以及同疾病作斗争的一门科学体系”。

——何谓人学?《哲学大辞典》的定义:人学是“以整体的人为研究对象的科学。主要研究人的本质、人的形成和进化、人的存在和发展、人的显得图景和未来等问题”。

——何谓人文?这个定义似乎还尚未统一,因而解释也就多了不少。例如,《哲学大辞典》的定义是:人文是指人类社会的各种文化现象。《辞海》的定义是:人文是“社会制度、文化教育等社会现象。”再回过头去看历史,古人对此也有不少见解:“文明以止,人文也……观乎人文,以化成天下”。唐孔颖达疏:“圣人观察人文,则诗书礼乐之谓,当法此教而化成天下也。”《后汉书·公孙瓒传论》:“舍诸天运,征乎人文。”唐李贤注:“人文犹人事也。”

当然,也有把“人文”当作是“人”与“文”的组合的说法。“人”,代表理想的人性,指的是理想的人;“文”,在古汉语中同“纹”,意思是通过某种方式可以实现的这种理想的人性。从这个意义上来看,“人文”的含义表明:

——理想的人性虽然只有一个,而实现这种理想人性的方式和途径是多种多样的;

——理想的人性是现实社会对全体成员的导向航标,而社会的每一个体争取实现这一目标,又离不开特定的、具体的环境和条件。

根据这一逻辑的推理,从医学的角度来看:

——医学以拯救人的生命和提高健康质量为神圣天职,这既包含着每一个医护人员的执著追求,更需要通过日常的医疗服务来实现;

——救死扶伤、减轻和解除病痛这对于广大医护人员来说是平凡的工作,不仅体现了“敬畏生命”、“尊重人权”的人性共同的崇高理想,而且也体现了医护人员所采用与其他社会成员不同的、特定的方式方法,为实现这一理想目标的内在价值。

因此,医学与人,两者之间有着天然的或必然的联系,这是毋庸置疑的了。但仅仅停留在这样一个结论上,又是远远不够的。我们的思维进程不应在这里亮起



“红灯”,我们的思考也并不能就此而“打住”。让我们理智地作一番自我“拷问”:尽管医学的对象是人,但何谓“人”?能说得上二、三吗?这似乎是一个不是问题的问题,但在实际生活中,“人”要为自己下一个定义,要对“人”作出概念上的解释或定义上的规范,确实并非易事——历史上曾经有过这样经典的案例:有人“简明扼要”地把“两足直立、全身无毛”作为“人”的定义,以至于人们“差一点”都陷入了这概念的“陷阱”。好在有头脑还比较清醒者,把宰杀后并拔光全身毛的鸡高高举起,反驳追问这难道就是“人”?这时人们猛然醒悟:“认识你自己”果真并非如此简单,必须予以深入的、全方位的理性思考。

从最一般的意义上说,人,可以从以下几个角度加以认识,即“人”是:

- “地球上生命有机体发展的最高形式”;
- “在劳动基础上形成的社会化的高级动物”;
- “社会历史活动的主体”。

以上这三个论断,都出自《辞海》。虽然作为权威工具书的《辞海》,已对人作出了基本的描述,但对于“人”的内涵的探讨并未就此而终止。曾在全球风靡一时的德国思想家卡西勒所著的《人论》这一著作,就是以“人是什么?”发问(类似我们倡导的“以问题导入”和培养学生“问题意识”的教学方法,即“PBL 教学法”),用了整整12章的篇幅,围绕“人”这个主题,从不同的侧面和角度,提出了许多重要的思想,并引发和启迪人们进一步对自身进行持续的深入思考。

在这样的认识平台和思维空间里,只把握医学与人文有着十分密切的相关性,显然还是比较肤浅的。在医学和人文共同把“人”作为研究对象的深层背后,人们还不得不考虑,在现实社会生活中:

- 人所具有的自然属性或生物属性;
- 人所具有的社会属性;
- 人所具有的文化属性。

这三方面对“人”的属性的总体把握,在当今医学科学研究、临床医疗服务以及医学教育教学实践中,都越来越显示出其重要性和必要性。这其中不可避免地涉及到:

- 日新月异的医学科学技术发展与传统和现代社会伦理道德的设防;
- “剑拔弩张”式的医患关系与“人性化”的医疗服务;
- 医疗事故的责任认定处理与医护人员的基本权益和自我保护;
- 医学教育模式的转变与国际最低医学教育标准的接轨。

1.1.1.2 医学中“人”的价值规范:“仁术”和“仁爱之士”的统一

古今中外,医学素有“仁术”之称谓,而医生则被称之为“仁爱之士”。“仁”是