

关于医的隐情与智慧

讴歌 著

医事

钟南山等各界名家
强力推荐

 北京出版社出版集团
北 京 出 版 社

医事

讴歌 著

 北京出版社出版集团
北 京 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

医事/讴歌著. —北京: 北京出版社, 2006.6

ISBN 7-200-06474-2

I. 医… II. 讴… III. 医学—普及读物 IV. R-49

中国版本图书馆CIP数据核字 (2006) 第048235号

策 划◎方 希

责任编辑◎马 力

责任印制◎吴凤兰

装帧设计◎奇文云海

医事

YISHI

讴 歌 著

出 版 北京出版社出版集团

北 京 出 版 社

地 址 北京北三环中路6号

邮 编 100011

网 址 www.bph.com.cn

发 行 北京出版社出版集团发行

经 销 新华书店

印 刷 北京富生印刷厂

开 本 787×1092 1/16

字 数 189千字

印 张 16.25

印 数 1—20 000

版 次 2006年6月第1版 2006年6月第1次印刷

书 号 ISBN 7-200-06474-2/G · 2186

定 价 29.00 元

质量投诉电话 010-58572393

本版图书凡印刷、装订错误,可及时向我社发行部调换

大家点评

读完本书，引起我的共鸣。

“看病难，看病贵”由来已久，之所以成为时下社会及公众议论的热点，其导火线之一来自“看病气”——看一次病憋一肚子气。设想一个患者若能从医生那里获得理解和同情，积极的治疗，满意的或哪怕是过得去的疗效，那么排队长些尚可忍耐，价钱贵些倒也值得。无奈现实常非如此。

医生与患者有效的沟通与互动是战胜疾病关键的第一步，医生要解决的不单是修理身体的一个部件，而是患者整体，那就要调动患者积极性，患者要把医生看成是人而非神，医生的积极性也需调动起来。医患为什么要沟通及如何沟通？医患为什么要互动及如何互动？这正是本书精彩之所在。

——中华医学会会长 中国工程院院士 钟南山

此书无须进书店，摆在医院门口即可，不推销也像长了翅膀。人们对求医有太多的感想，太多的畏惧，走进医院前，先看看这位专业人士的建议吧。它打中要害。

——作家 陈村

我真诚希望每一位转型期中国社会的成员阅读由一位局内人撰写的这一精致地描写了我们自己医院和医生的生存困境的作品，惟有像局内人一样了解这一困境，我们才可能成功地改造它……如果我们的改革尚未成为完全的不可能。

——经济学家 北京大学中国经济研究中心教授 汪丁丁

讴歌所著的《医事》，是一本很有阅读快感的书。对于大多数人来说，医生、医院和医疗的事情从来都是秘而不宣的，是信息不对称的典型，充满令人

不安的神秘感。而讴歌以轻松生动的笔调揭示了关于医生、医院和医疗许多秘密的真相，给人一种知情的快感。由此把神秘的不安换成了理性的不安，这非常有助于人们深刻地理解生与死、疾病和医疗、技术和人情。《医事》不仅批判了见病不见人、把身体看成零件的技术崇拜，同时也批判了由于无知而对技术产生的各种误解。

——哲学家 中国社会科学院研究员 赵汀阳

如果从用药的角度说，可以打个比方，《医事》大概应该算是一剂温药——它有趣、客观，涉及了“医”作为学科、作为职业、作为生活事件……这些影响着普通人和医生的全部敏感方面，同时也能直击痛处。至少对我来说，在国内，还未能看到这样一本同时贴近普通人和医生的作品。我深感此书出版的确非常必要，也非常及时。

——心内科教授 联合国国际科学与和平周贡献奖获得者 胡大一

细读《医事》，让我有机会从多角度、多层次透视医疗行业中的新一代，他们的所思所虑，他们的抱负和责任感……不仅如此，《医事》还提供给患者一些更开阔的解决之道，而这些可能是在看病时医生不会提到的。

——北京协和医院党委书记、副院长 消化内科教授 鲁重美

我得承认这是一本值得认真一读的好书。无论是医生、病家或是医疗行政管理者都能从各自的视角得到启示。讴歌尝试从多个层面进行理性剖析，这提示我们去想想医疗卫生工作、医学教育的现状，为什么会到今天的状况，怎么去应对。固然，一本书不可能回答所有的问题，不过至少会促使大家从各自的角度思考，这是获得共识的最重要的一步。

——北京协和医院呼吸内科教授 中华医学会呼吸病学会主任委员 朱元珩

社会转型的冲突、新旧体制的矛盾，盲目改革的缺失挤压着医患双方，扭曲了医患关系。讴歌女士站在恰当的地方，理性地扫描当前中国社会的医疗环境，以一种责任感拉动医患双方不信任的双手，希望给患者以尊重、给医生以尊严，从而最终维护大众的健康。

——中国医学科学院院长助理 中国协和医科大学出版社社长 袁钟

序

>>> 胡大一

如果从用药的角度说，可以打个比方，《医事》大概应该算是一剂温药——它有趣、客观，涉及了“医”作为学科、作为职业、作为生活事件……这些影响着普通人和医生的全部敏感方面，同时也能直击痛处，对同一问题不同角度的了解和描述，让人有了多层面深入思索的可能。至少对我来说，在国内，还没能看到这样一本同时贴近普通人和医生的作品。我深感此书出版的确非常必要，也非常及时。

近些年来，社会对医生的抱怨不断，对医院的质疑不断，医生本身也有很多话要说，有很多问题要反思。不过，不论是医生还是大众媒体，多少都在自己的圈子里讨论和辩驳，很少能找到一个共同的、理性的平台，对这些问题深入探讨。“医为仁术”虽然是句老话，但无论社会发展到什么时候，都不会过时。交流是行医的开端，没有有效交流，医生不能明确诊断，而如果缺少了更大环境下的交流，行医的社会价值也无法得到最有效的实现。我想，《医事》在这种交流方面，是一个有价值的开始。

从1970年医学院毕业分配到北京大学第一医院算起，我行医已经36年。“医”是什么？不用说对普通人，就算对医生来说，也不是两三句话就能解答的问题。我从医算是受到家庭影响，父母都是医生。



即便如此，最初我对医学的理解也非常简单：外科医生用刀片、内科医生用药片去医治患者。当然，随着技术的进步，介入治疗的手段越来越多，普及速度也越来越快。1985年，仅仅阜外医院等少数医院有心导管室，而现在，几乎北京的每个区县都有了这种设备；64排CT问世不久，北京的医院就装备上了一批。技术发展、高新设备引进或者新药研制，对医学、对患者都是件毋庸置疑的好事。不过，这是否就是“医”的全部呢？现代刚入行的年轻医生，是不是还像我当年那样简单地理解“医”呢？普通人平日视就医为畏途，他们理解的“医”又是什么呢？

《希氏内科学》中说“医学是一门需要博学的人道主义职业”。医生是一种职业，但核心却是“人道”，做不通人的文章，摆不正人的位置，诊治疾患中少了哲学的思考，忽略了医学的社会和人文内涵，就不能说真正地理解了“医”。

在所有的职业之中，医生是最无法速成的职业之一。回顾我自己的从医生涯，从进医学院到去美国进修学习的20年间，我行医下过乡，进过厂，去过河西走廊，也上过世界屋脊，长年劳累的住院医经历，其中有些艰辛可能是现在的年轻医生难以想象的。不过这些年让我至少有了两个收获：一是医生的经验和临床素质需要一点点培养，最初级和笨重的工作，只有认真做下去，并善于学习和积累，才能真正变成自己的知识财富；二是真正去体察病患的痛苦，急患者所急，痛患者所痛，医患之间的相互理解和信任就会形成，而这一点和优秀的医术一样，都是医生的必备素养。一位医生需要漫长的时间才能获得患者信任，这个信任既包括对技术和判断力的信任，也包括对人的信任。我想，所有的医者先贤，包括未来的名医大师，也脱不了这条既定的道路，在这条道路上谁也无法越界偷懒。

技术是医疗水平的基础，技术的发展是可见的，也是经过努力可

医

事

Adventure
of Being
Healthy

以逐步实现的，真正艰难的努力在于，社会对医生的职业角色和医生的自我认知达成基本一致。医生在越来越多地使用新技术的同时，和患者沟通却越来越少，不重视问诊，不重视望触叩听的基本功。医学分科越来越精细，医生解决的问题也越来越细节和深入，却也开始忽略了把患者作为一个整体的治疗。这种专业、细节至上的“医”，是不是也是哲学理想中的“医”呢？显然也不是。

《三国演义》中说：天下大事，合久必分，分久必合。医学分科的精细已经足够复杂到让患者难以应付，也让医生的专业视野受到了限制。打破过细的分科，已成必然之势。人是一个整体，让患者排在不同科室中没完没了地排除，最后盖个帽子开始吃药，一种不行两种，两种不行三种，这种治疗方法不仅让患者痛苦，也让患者承受了很重的经济负担。肌体上的病和心理上的病都有可能致不适，按照现有常用的方式，有一些心理上的问题通常当成肌体上的问题来治疗，不可能治到要害。我看到了太多的例子，有些患者自认为患了严重的心脏病，其实是精神心理上的焦虑、抑郁或恐惧。由于医生缺乏身心全面健康的概念，重躯体疾病、重技术，不关注精神心理健康，把常见的精神心理问题误认为躯体疾病，过度使用高成本甚至有创伤的技术，不但不能解决患者的疾苦，而且由于不正确的解释加重患者的病痛，导致医源性疾患。如果医生更尽心一些，综合关注患者的身心健康，多花一些时间给患者解释病情，解除患者的精神负担，就可能花费更低的成本获得更满意的治疗效果，也使医患关系更为和谐。

仅有这些还不够，“医”同时还是一套完整的服务和管理体系。没有这套系统，再先进的技术也无法施展出真正的效能。现在的情形是：心脏病归心脏科管，内分泌疾病归内分泌科管，康复归康复科管，心理疾病要去心理门诊，“铁路警察各管一段”。但实际上患者需要的是综合服务。从欧美医学界的大趋势来看，一个以临床医学为躯干，



以基础医学和群体医学为两翼的新模式已经形成，但以上三者在我国还基本上“各自为战”。

当坐堂医生、针对疾病中末期治疗的模式已经过时，重视预防、服务健康的时代已经到来。医生要树立大医学、大健康的概念，不但治疗患者，而且要主动承担健康教育、健康促进的责任。

“医”是什么？这里包含了太多的含义和层次，也是一个很难下结论的问题。从医疗卫生整个体系来说，还意味着保障和保险，这是一个更为复杂的问题。正如讴歌在书中提到的，每个国家的医疗体制都有自己的病症与隐痛。对于中国人来说，完全依赖国家和单位的时代已经过去，但健全的保险保障时代尚未到来。这种问题没有一个现成的标准答案，在不断改革中探索解决是一条必经之路，但不应再推行粗犷型的以医院的毛收入为标准的模式。以人为本，以人类健康为中心，从来都是“医”之根本。

作者讴歌是年轻一代的医界人士，他们学习和吸纳的信息远多于我们年轻的时候，他们的思考也更直接、更勇敢。不管怎么说，医院是一个人生一生中必然要打交道的地方，医生医治的是一个有血有肉有思想有灵魂的个体，这些问题可以唤起大家共同的关心和关注，达成充分的探讨和交流，是一件极有价值的事。理性和关怀是医学最重要的支撑，缺了任何一个，医学都无法真正飞翔。

是为序。

胡大一教授 欧亚科学院院士，国家和北京市有突出贡献专家，北京大学人民医院心内科主任，上海同济大学医学院院长，中华医学学会常务理事和中国医师协会循征医学专业委员会主任委员。曾获得“联合国国际科学与和平周贡献奖”，美国心脏病学院专科会员(Fellow of American College of Cardiology, FACC)。



医

事

Adventure
of Being
Healthy

自序

>>>

以下这样的经历，你我可能都有过：

一个人忍着身体的疼痛和不适，手里攥着病历本，不得不去一个让人头疼眼花的“冷漠、官僚”系统——医院。在医院的导诊台后面，那个表情淡漠的人可能眼皮也不抬，告诉他去哪里挂号。于是，他钻在拥挤的排队队伍里，而一般来说除非起大早，那些教授、专家的号基本没戏。他在门诊简陋的椅子上坐了几个小时，好不容易见上了医生，医生却只能给他五分钟，顶多七八分钟，而他满肚子想说的关于病情的话还没全描述完。他想问的问题，医生三下五除二作答，然后大声对门外叫道：“下一个！”他满腹狐疑，一肚子疙疙瘩瘩地出了门，手里拿的是字迹龙飞凤舞的病历和一沓处方单、检查单。那些药名他不懂，那些检查他也不知道有什么用处。好了，现在，他去交费。划完价后一看，费用令他大吃一惊！他马上想起一个叫做医疗保险的东西，幸好，他还有保险，能报销80%。但这些阻挡不了他的一通牢骚和愤懑……

看上去，像一场为赢得健康而跋涉的畏途。现在，是时候去改变这样的烦恼境地了。只是，《医事》并不是想和大家一起抱怨，而是



医

事

Adventure
of Being
Healthy

想提供一些理性、开阔的角度，看看我们自己如何找到相对更好的解决之道。“参差多态，乃幸福的本源。”如果把罗素的这句话用在医疗世界，在一堆抱怨和高调情绪之中，总需也存在一些沉静、客观的声音，它们的存在，至少能帮助我们拨开云雾，接近真相。当然，作为普通人，我们还希望这些理性声音最后能对自己有所帮助。这就是《医事》这本书努力的目标，希望也是它存在的理由。

我要感谢生活给了自己一个比较特别的身份：15年前，我考入中国协和医科大学，接受了8年的医科教育。毕业之后，我没有做医生，而是从事了和制药相关的工作。这十几年间，我目睹了那些医生老师们、医生同学们的生活，也频繁地接触着其他医院的医生。除此之外，我还经常接到朋友、熟人打来的电话，咨询和疾病相关的问题，时不时他们还会请我帮助搞个紧俏的专家号，找位名教授看病……当然，这还不是全部。近几年，我还陆续目睹了身边几桩和看病有关的生活事件，它们无一不充满了冲突和戏剧性。与此同时，大众媒体和舆论也越来越多地谈论和“医”相关的事，大体给人的感觉是：去看病的人不开心，看病的医生也不开心。

所有这些角度叠加在一起，促使我开始去思考一些和“医”有关的问题。这些思考，最后集聚起来，就是你现在读到的《医事》。这本书从独特的角度，分析了几个大家非常关心的问题：一是，为何随着医学的发展，医生和病人的关系也在一步步发生着演变；二是，作为去看病的患者，如何面对眼前的医疗状况，自己主动争取得到最好的照顾；三是，看病的医生，他们的职业生活中又有哪些不为人知的隐痛，了解了这些，医生这个职业才能重获尊重，也才会有更优秀的人才愿意投身其中，最终得益的还是病人；四是，我们如何客观地去认识自己身处的和“医”有关的大环境。

不过，一个人身在疾病王国所面对的，不单是医疗环境，还有作为人而非动物，那些来自他心底的声音。如何面对这些声音，是一个人的思考、一个人的战争，这时医生和医疗可能都无法给你帮助。当面对疾病王国这种极端处境时，我们被生活忽地抛向了坚硬冰冷的本质，平日健康生活中让人麻痹、舒服的糖衣被剥去，只剩下一个人赤裸裸面对眼前环境和心底的暗流。这时，他更需要自尊和自由。而思考，几乎是通向自尊和自由的唯一路途，只有它能带入平静、坦然的内心世界。这就是《医事》在后面谈到的两个问题：我们作为人本身，有着并不完美的身体和自私的基因；对于生命过程中穿插的疾病，我们怎么用自己最舒服、最安然的方式去面对它们。

我的母校是20世纪初由美国洛克菲勒基金会支持的医学院，它在中国最初的起源，曾和医学传教士有着千丝万缕的联系。那时，“医学传教士”面对的是病人的身体和灵魂，和今日的“医生”，并非同义词。

上学时，老师曾给我们讲过这么一段历史：学校的第一任公共卫生教授兰安生（John B. Grant），率先赋予了冰冷的“白大褂”以温情，他的解决之道是在北京城内成立了“社会服务部”，提倡医生们、护士们走出医院，走进胡同，拉近和市民的关系。当时，兰安生教授还邀请过“国际平民教育之父”晏阳初到协和医院讲课。他在演讲中，有这么一句话：你们需要一个科学家的头脑和一颗传教士的心灵。当时还是学生的陈志潜也在听众席中，甚受触动。日后，他脱下“白大褂”换上“灰长衫”，博士下乡，来到中国农村。这位“中国公共卫生之父”，自己当医生，妻子当护士，面对眼前一片广阔农村，志在赋予医学以更多的温情，找到更广层面的解决之道。

《医事》也是希望能在解决之道上给你一点启发。在读过这本书



后，你也许能发现：面对一个缺点多多但终归在前进的医疗世界，书中提倡的是拨开云雾、直抵目标的现实思考——拿出全部的智慧，更聪明、更有效地使用这个体系，赢得最大的关怀和照顾，更从容、更有尊严地去面对病痛，帮助自己为健康打算。

这种解决之道虽然不完美，但至少比眼前的现实更好。



医

事

Adventure
of Being
Healthy



CONTENTS



序/胡大一/VII

自序/XI

第一章 你希望遇到一位什么样的医生

1

我希望遇到一个能够真正关心我，愿意了解我的医生；我希望遇到一个不会在乎我是谁，不管我有没有钱的医生；我希望遇到一个知道如何才是真正的沟通，不会连看都不看我的医生；我希望遇到一个真正懂得爱，能从我微小的一举一动中洞察我的心的医生。

一针扎向医学的敏感伤口/3

治人时代远去了，治病时代到来了/6

面对“沉默的暴力”的消费者/14

医生的困境：好医生还是牛医生/18

让医学重返温情的西式“看门人”/28

从站在病床边，到躺在病床上——当医生成为病人/32

从里到外了解这个行当——当病人成为医生/37

第二章 做个聪明病人

45

现代医疗风格已经在寻求变化，虽然现代医生和现代病人还没都准备好。从前是，医生下命令，病人去执行；现在则提倡，优秀的医疗，是病人和医生的协作关系。我们在要求医生给予温情和关注的同时，自己能不能也有效地去做些什么？

医生是谁的替罪羊/47



- 素质混杂的中国医生/51
- 中国医生究竟有多糟/58
- 如何给自己选一位好医生/63
- 聪明病人是沟通高手/67
- 聪明病人可以改变弱者地位/71
- 如何为自己的健康打算/74
- 唤起医生稀缺的注意力/77
- 面对并非万能的医生/81

第三章 医生有话要说

85

如果说医学是门并不完美的科学，那么从事医学的医生，就是选择了一份背着人道主义的重担、过程却冷暖自知的职业。医生承担着来自病人类似对上帝的期待，却脱不了一个凡人的身份。医生作为职业的意义，已经超越职业之外。

- 医生的意义超越职业之外/87
- 被强行赋予的神性/91
- “无情”的手术刀气质/100
- 大医院，小医师/104
- 一只脚在病房，一只脚在牢房/107
- 狼狈不堪的医生生活/111
- 孰能无过，但谁来饶恕/114

第四章 看病，不仅仅是看医生

121

在“看病”这件事上，除了医生和病人在起着作用，背后还存在着更强大的力量。这一力量正在以越来越重的分量掌控着我们的健康，决定着 we 看病这件事，甚至决定着生死。这就是医疗环境和体制。

- “举毒”新闻大战/123
- 健康新闻，你读懂了吗/127
- 以健康为作料的媒体狂欢/131
- 绕开身边的健康陷阱/141
- 我们是否身处最糟糕的医疗环境/143
- 每个国家都有一道医疗伤口/149
- 何时才能买份靠得住的保险/153

医

事

Adventure
of Being
Healthy

第五章 人为什么会生病

157

我们的身体，其实并不完美，有的零件凑合了事，有的机能尚需改进，有的则是权衡获益大于弊端的妥协结果。

- 解构恼人的身体地图/159
- 了解身体，从刀开始/164
- 我们那并非完美的身体/166
- 人为什么会生病/172
- 病了，把身体交给谁/179
- 每个时代的疾病谱/188
- 医学是对付疾病的终极武器吗/193
- 健康不止于阳光和肌肉/196

第六章 面对疾病的诸种智慧

201

大家早晚难逃“疾病”这重麻烦的公民身份，这是每个人必须普遍面对的现实。人们如何多点自尊、多点自由地面对它？如何用让我们自己觉得舒服的方式面对它？

- 健康是“1”，其他是“0”/203
- 我们为什么讨厌生病/208
- 人生观，人死观/212
- 生病——别开生面的游历/216
- 久病不愈，也并非残花败柳/222
- 重返艳阳下/225
- 智慧地坐以待毙/228

后记 用另一种方式实践医学/233

附录 医事之痛——医学观察系列访谈/237



01

第一章
你希望遇到一位什么样的医生

Adventure of
Being
Healthy