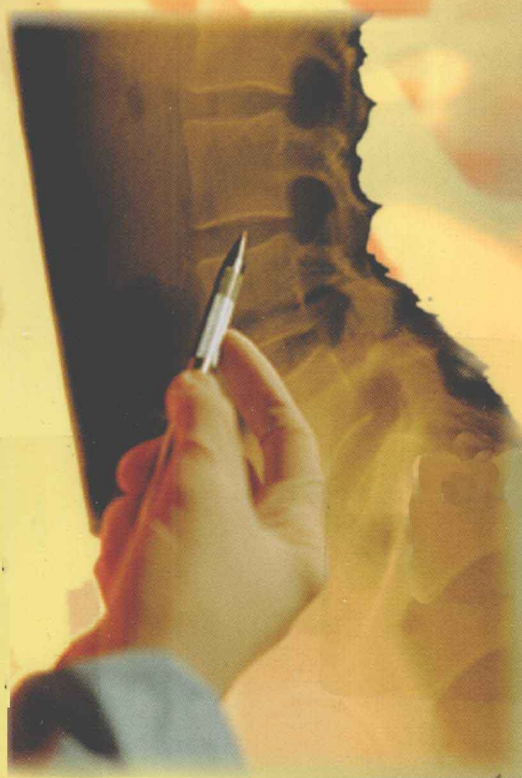


宝金
著

医心仁术

如何成为一名优秀的
临床外科医生



 科学普及出版社
POPULAR SCIENCE PRESS

國學仁本

中國文化大學
中國文學系
國學研究所
碩士學位論文
1

医 心 仁 术

——如何成为一名优秀的临床外科医生

宝 全 著

科学普及出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

医心仁术：如何成为一名优秀的临床外科医生/宝全著.
—北京：科学普及出版社，2012
ISBN 978 - 7 - 110 - 07770 - 2

I. ①医… II. ①宝… III. ①医生 - 职业道德
②外科学 - 临床医学 - 经验 IV. ①R192.3②R6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 098746 号

责任编辑 许 英 胡 怡

封面设计 李 丽

责任校对 刘洪岩

责任印制 王 沛

出版发行 科学普及出版社

地 址 北京市海淀区中关村南大街 16 号

邮 编 100081

发行电话 010 - 62173865

传 真 010 - 62179148

网 址 <http://www.cspbooks.com.cn>

开 本 787mm × 1092mm 1/16

字 数 140 千字

印 张 10.25

版 次 2012 年 5 月第 1 版

印 次 2012 年 5 月第 1 次印刷

印 刷 北京九歌天成彩色印刷有限公司

书 号 ISBN 978 - 7 - 110 - 07770 - 2/R · 791

定 价 26.00 元

(凡购买本社图书，如有缺页、倒页、脱页者，本社发行部负责调换)

前言

我们所有的人，最终都将成为患者 ——题记

本书的主要内容涉及外科医生的人文修养、职业素质、作者所体会的外科基本原则及外科手术基本操作技巧，是针对即将毕业的医学生及临床外科住院医生的成长训练，但其所所述的临床思维方法及原则对其他专业的年轻医生也同样适用。

随着医学科学技术的发展，外科医生越来越依赖高新技术手段来诊治疾病，传统的临床技能已经濒临日渐衰落的威胁。与此同时，随着我国社会正处在重要的社会转型期，社会理念以及人们对各种事物的价值观念莫衷一是，医生尤其是临床外科医生面临的医疗环境及医患关系比较严峻和紧张；在这种社会条件下，部分临床医生不再从患者的根本利益出发，导致医患关系的疏离及患者医疗保健和医疗质量的下降。多种综合社会因素的影响及医疗环境的变化，使临床外科医生的培养面临困境，而年轻外科医生有时也深感困惑和迷茫，医学生所受到的医学教育不能完全

适应当代医学发展的需要，所受到的训练不能适应新的医疗模式，与临床实践对他们的要求相距亦较远，从而无法适应自己的临床工作。大多数外科医生仅是随着时间推移自然成长，缺少明确积极的工作指导。

目前临床医学书籍种类及数量繁多，但鲜有以如何培养临床外科医生为目标的书籍，谈及临床外科工作和思维方法的书籍也不多见；而专门论述外科操作技巧和经验的书籍也多千篇一律，与临床实际应用相距较远，对年轻外科医生的提高帮助较少。作者依据自身的成长经历及临床体会，写成这本小书，和大家共勉，希望对年轻外科医生的成长训练起到一定借鉴作用。

本书不是理论层面的阐释，不求面面俱到，也不是外科操作的指南，作者刻意避免重复常见的外科基本操作指导手册内容；本书是作者临床经验及读书体会的总结，把体会最深、认为最重要、最精华及最实用的部分呈现给大家。另外，作者深信一本好书不仅应该提供好的思想和内容，而且应该让读者有兴趣看并容易看懂，所以本书力求简洁、明了、有趣，以区别于一般的学术型著作。本书仅起到抛砖引玉的作用，希望各位老师和专家在繁冗的临床和科研工作之余，多给年轻外科医生指导。作者仅仅是外科学入门者，书中有不妥之处，恳请各位老师指正，希望随着作者临床经验的积累而不断修正。

目 录

第一章 外科医生的人文修养	1
第一节 关注人性	5
第二节 独立思考	12
第三节 爱与关怀	16
第二章 外科医生的职业素养	20
第一节 尽职尽责	21
第二节 全力以赴	23
第三节 积极忍耐	26
第四节 关注细节	29
第五节 有效沟通	31
第六节 怎样成为一名外科医生	40
第三章 外科医生的临床技能	46
第一节 外科医生临床思维能力	46
第二节 外科医生临床基本功	61

第四章 外科手术基本原则和技巧	79
第一节 外科医生手术能力	81
第二节 外科手术基本操作原则和技巧	91
第三节 年轻外科医生怎样提高手术水平	116
第五章 外科医生日常诊疗活动	127
第一节 会 诊	127
第二节 值 班	130
第三节 门 诊	133
第四节 急诊处置能力	134
第五节 术前谈话与签字	139
第六节 教 学	143
第七节 医疗团队	145
第八节 如果你不做外科医生	150
尾 声	154
后 记	156

第一章

外科医生的人文修养

医生的人文素质就是你要真正热爱生命，关注生命。一个优秀的医生肯定是一个人道主义者，对生命要充满同情。

——周国平，当代著名哲学家

人并不是生而成为外科医生，患者也不是仅仅具有疾病符号的个人；外科医生和患者首先都是具有普遍人性的人。外科医生首先应该是一个完整的人，在接受医学教育各方面系统培养之后，成为一名医生，并在此基础上再经过专业训练成为一名外科医生，这就是所谓人一医生—外科医生的过程。如果仅凭单纯受训成为一名外科医生，并不能让一名外科医生成为完整的人，也不能提高外科医生的人文修养；而除专业能力之外的人文素质有助于使人成为一名更好的外科医生。在某种程度上讲，一个外科医生的人文修养程度，相对于他的专业技能而言，在他的职业生涯发展中至少具有同等重要的作用。

每个患者都是患有某种疾病的完整的人。我们作为外科医生，不能只专注于患者身上某种特定疾病，更不能仅仅关注患者身上凭借外科手段可以治愈的疾病，而应该把患者看成是完整的人而不是孤立的个体。每个外科患者都有自己的喜怒哀乐，除生理上患有疾病之外，有自己独特的心态和思维；他们生活在一个特定的社会环境中，是社会大家庭中



的一分子，拥有文化、经济、教育等不同的背景。外科医生仅仅满足于对疾病做出诊断和单纯的外科治疗是不够的，更不能成为一名优秀的外科医生。

患者是患有疾病的人，是一个整体，不能把疾病与作为患者的人的整体中割裂开来。把患者看成完整的个人，有利于外科医生为患者提供更全面的服务，有利于疾病的恢复，有利于医患之间的交流，也在一定程度上有利于防止医患纠纷的发生。临床外科医生脑海中应有一个基本理念，手术治疗只是外科患者疾病治疗的一个组成部分，而不是全部。患者的心理、家庭状况、社会背景、经济收入等都会影响疾病的发生、发展及术后康复情况。

由于在医患之间对疾病相关知识的掌握存在明显的不对称，患者本身遭受疾病痛苦，需要外科医生的帮助，在通常情况下患者处于从属和依赖的位置；而作为掌握医疗技术的外科医生，由于其技术、作用、地位的特殊性，容易主宰医疗过程，在医患关系中充当主角，患者对医务人员的依赖性越来越大，患者在疾病诊治及康复中的作用不被承认。这种等级关系虽然在一定程度上有利于医疗活动的进行，但完全遵从这种关系并不是临床外科实践中的最佳选择。

首先，外科医生赢得患者的尊重和信任是最重要的。对患者保持同情心是对一个外科医生的基本要求，外科医生永远不要站在患者的对立面。患者在医疗活动中参与意识增强，是现代生活社会中一个重要特征。尤其在处理医疗诊治中的困难情况时，外科医生和患者应该是伙伴关系。如果一个外科医生得不到患者的理解、合作、尊重和信任，即使治愈了患者的疾病，也不能说是进行了成功的治疗。

外科医生的专业技能和对患者的关爱之心，不会相互排斥，而是会在一定程度上相互促进。冷漠，不是外科医生成熟、稳重的标志。外科医生不能对患者所表现的痛苦漠不关心，应该抱着慈悲、理解和关怀的态度去理解失望中的患者；让患者感受到来自医生的关心和体贴。

其次，外科医生不要将花费在与患者沟通的时间作为一种“奢侈品”。作为外科医生，不要吝惜时间与患者相处，要保证有充分的时间收集每一个有价值的临床资料，分析资料补充诊断，了解患者的心理，进行医患之间充分的沟通；和患者及其家人就疾病的可能预后及对其以后生活、工作带来的影响进行沟通和交流。如果不花费足够的时间与患者进行充分的沟通，就不可能集中自己的全部精力投入到患者的诊治活动中去。反之，则有利于增进医患之间情感，让患者充分了解自己病情和可能的预后，对疾病的顺利治疗产生重要作用。

外科医生往往只看重疾病，而越来越少关心患者的职业、家庭及患者的担心和愿望，等等。入院之时充满人性、充满活力的人，进入病房后，往往变成单纯的“患者”，外科医生只注重患者的疾病，特别是可以通过手术治愈的外科疾病，而对患者的其他状况往往忽略或视而不见。

在医学科学日益进步的今天，存在着患者与疾病日趋分离的趋势，在部分外科医生看来，只看到患者的血液、尿液、细胞、组织形态等在试管里、显微镜下及各种检测设备的影像里，而忽略了患者的内心。现代医学大量采用先进的物理、化学诊疗设备来获取病情、做出诊断。当今出现的大量医疗设备虽然有助于提高疾病的诊治水平，但同时也使医患关系更加疏离。外科医生往往过分依赖仪器检查设备，导致患者更多地去同医疗设备打交道，而不是和外科医生打交道。患者可能感到很少有机会同外科医生进行情感和思想的交流，外科医生也往往忽视患者的主观倾诉和感受。

目前我国正处于经济社会改革和转型期，民主和法律意识不断增强，患者在诊疗活动中的主动性也日益加强。医患关系之间不断出现新的问题，医患纠纷逐渐增加。在医学科学技术高度发展的今天，患者对医疗技术和医疗服务的要求越来越高；满足患者的需求，一切以患者为中心，成为外科医生必须遵守的医德规范原则。面对患有不同疾病的患

者及其家属的广泛社会阶层，需要外科医生有较强的社会心理适应能力和丰富的知识阅历，对生命、对人性有深刻的认识和理解。具有广博深厚的人文科学知识，是从事外科医生工作的重要条件。

我国现在的外科医生多是从医学院毕业后直接上岗，知识背景相对单一。医学生自身缺乏更多的选择，对外科医生职业的选择不一定是医学生的自愿行为；医学院校也没有稳妥的评判标准去判断一个大学生是否适合从事外科医生的职业；一些初入医院的年轻住院医生，也未必考虑是否适合和热爱外科医生这个职业。众所周知，在美国培养一名医学院学生至少需要8年时间；国外医学院学生的培养首先要经过4年的通才教育，再攻读医学学位，以提高医学生综合能力及人文修养。

古今中外很多优秀的外科专家，不仅对自己专业有精湛研究和较大贡献，而且精通文学、诗歌和哲学。文学和医学都是以人作为自己的研究对象；不同的是，医学主要研究人体生理和机能，文学关注人性及人的情感和心灵；而作为一名完整的人，其机体健康和情感、心灵是不可分离的；这也是为什么有的学者首先研究的对象是医学，后来成为文学家，鲁迅先生“弃医从文”是一个典型的例子，当代文学界也不乏这样的例子。这么说，并不是要求每个外科医生都必须关注文学，作者亦是拙于文字和语言的表达。但是作家对人性的关注、对普通人的深厚情感以及他们所表述的文学理念，从某些方面来讲，对外科医生的人文修养的提高有重要帮助。台湾作家龙应台女士曾经说过，文学应该被列为医学院医学生教育的必修课，因为文学能够让医学生更好地认识“人”，认识人的价值，体验人生的历程。笔者想举出其中有代表性的三位作家，分别从不同角度论述一名外科医生应该具备怎样的人文修养。这三位作家是沈从文、王小波及龙应台。

这三位作家都具有较高的文学水平，尤其是前两位，据说如果不是因为他们逝世，他们都有可能成为中国诺贝尔文学奖获得者。他们的作品魅力不仅来自于文学本身，更来自于他们所表现出来的对人类命运深

沉的爱与关怀。其中沈从文先生始终关注对人性的探讨和研究,表现了对生命的珍惜、热爱和尊重;他对人性悲天悯人的情怀应该是每位临床外科医生在内心深处应具备的品质;因为外科医生与人打交道,近距离与人自身的弱点和心理的脆弱接触,最能体会生命的价值与尊严;而对生命的尊重和珍惜是善待每个患者的前提。沈从文先生的文字还有一大特点,就是韵律之美,外科医生的工作,尤其是手术过程中也具备节奏感;外科手术操作应该体现身体协调运动的韵律之美,这才是出色的外科医生。

王小波先生是我国当代著名的思想家、文学家,他的文章具有较强的思辨性,一名文学家反而具备理工科专家的较强的逻辑思维能力和独立思考精神。临床外科医生在诊治疾病及手术操作过程中,科学思维方法及较强的批判性思考能力是促进一名外科医生成长的重要因素。所以,在欣赏王小波先生文章的同时,笔者可以感受他强大的思维能力,是对我们的思考能力的一种熏陶和训练。

龙应台女士是我国台湾著名的社会活动家和散文家。散文作家有很多,但龙应台女士的文章使人强烈感受到她对自然、家国、乡土、亲人的那种责任和无尽的爱。人人都应该具备爱心,但爱心是一名外科医生由一名普通人成长为一名外科医生的基本前提,也是能否成为一名优秀外科医生的内在本质要求和条件。

第一节 关注人性

一、人性之美

人性是指人的各种特性或属性的总和与概括,是人的社会属性和自然属性的统一;人的社会属性反映了人与动物的根本区别,是由人的社会关系总和所决定的;人性也包含人的正常的情感理性。



沈从文先生说，“一个伟大作品，总是表现人性最真切的欲望——对于当前社会黑暗的否认，以及未来光明的向往”。在沈从文先生的创作中，执意追求对人性的挖掘，注重表现人类生命力的顽强，对人性、人的尊严与价值的维护及对大自然的赞美。沈从文先生不仅关注普通民众的生命，也关注国家、民族的命运，并从人性这个独特的角度来诠释生命。沈从文先生提倡人性应该善良，人们应该充满爱心，人与人之间应该和谐相处；把表现人性之美当做文学表现的最高理想，他笔下的各种劳动者都表现出真、善、美的人性。沈从文先生说，“因为他们（指农民与士兵）是正直的，诚实的，生活有些方面极其伟大，有些方面又极其平凡，性情有些方面极其美丽，有些方面又极其琐碎，——我动手写他们时，为了使其更有人性，更近人情，自然便老老实实的写下去”。

外科医生的服务对象是人，临床外科医生的基本品质之一是对人性感兴趣，关注人性、认识人性、尊重人的价值和尊严，掌握与人沟通的技巧和能力。外科医生应避免知识背景单一，内心应该有丰富的情感积累，人生阅历丰富，对生命有更深刻的理解和关怀；关注人性就要注重外科医生和患者之间情感、心灵的交流和知识的互动。外科医生要对患者表现应有的关怀，关心患者是和患者交流和诊治疾病的基础；对患者提供真诚细致的服务，从而取得良好的治疗效果，赢得患者的尊重。

沈从文先生始终从文学的角度关注人性，他说，“这世界上或有想在沙基或水面上建造崇楼杰阁的人，那可不是我。我只想造希腊小庙。选山地作基础，用坚硬石头堆砌它，它别致、结实、匀称，形体虽小而不纤巧，是一座有灵性的建筑。这庙供奉的是人性。我要表现的本是一种‘人生的形式’，一种优美、健康、自然，而又不悖乎人生的人性形式”。沈从文先生出于对普通大众生活的理解，对人生苦难的悲悯，试图用文学的力量来洗涤人性的异化，抵制现代文明对人性的扭曲和伤害。他又指出，“禁律益多，社会益复杂，禁律益严，人性即因之丧失

净尽。许多所谓场面上人，事实上说来，不过如花园中的盆景，被人事强制曲折成为各种小巧而丑恶的形式罢了。一切所为所成就，无一不表示对于‘自然’之违反，见出社会的抽象和人的愚心。然而所有各种人生学说，去无一不即起源于承认这种种，重新给以说明与界限。更表示对‘自然’倾心的本性有所趋避，感到惶恐。这就是人生。也就是多数人生存下来的意义”。

在我国经济改革和社会进步日益增进的今天，随着我国社会生产力的发展，人民生活水平的提高，人们的民主意识及对自身权利的追求不断提高，患者自身权利的体现日益明显；在这样的社会大环境下，医疗伦理道德价值观及临床实践也进入新的阶段，对外科医生的诊疗活动及医患关系产生深刻影响。特别是我国目前正处于新旧观念更替的变革时期，人们社会道德观念及价值理念莫衷一是。目前各项医疗改革措施没有完全配套，在这种情况下，外科医生更应尊重患者的人格以及尊严，以人文精神关怀患者，体现医务人员对生命的高度责任心和无私的救助精神。

沈从文先生不仅关注人的本性，还主张尊重人的尊严与生命价值。他指出，“多数的读书人，将生命与生活来作各种抽象思索，对于他的脑子是不大相宜的，这部分人大部分是因缘时会，或袭先人之余荫，虽在国内国外，读书一堆，知识上已成‘专家’后，在做人意识上，其实还只是一个单位，一种‘生物’。只要能吃，能睡，且能生育，即已满足愉快。并无何等幻想或理想推之向上或向前，尤其是不大愿因幻想理想而受苦”。

临床外科医生关注人性的核心就是“以患者为中心”。“以患者为中心”的医疗服务，是对患者作为人的尊重，是在医疗活动中注重患者个体差异，建立符合患者病情和方便患者诊治的临床路径，为患者提供最佳治疗方案。大家知道，当今医学主张提倡医学治疗的“个体化”原则，如在肿瘤外科的治疗中，应根据每个患者的具体病情，提出针对



每个患者的“个体化”方案。所谓“个体化”治疗，也是尊重人性的表现，尊重每个人的不同，每个患者病情的不同；外科医生应结合疾病的诊治路径、自己的临床经验和对每个患者不同病情的了解，给患者制定最佳的治疗方式。对患者了解的前提，不仅包括对患者病情的了解，也包括对患者作为一个完整人的了解，包括患者的性格、职业、性情、文化、对疾病的认知程度、对治疗效果的期望，等等。

医疗服务的对象是人，是具有社会属性的人，是具有丰富心理活动的人。医疗活动不仅是信息互动的过程，也是心理互动的过程。患者心理潜在的需求是否得到满足，决定了患者对外科医生是否信任并影响疾病的治疗效果。注重患者在诊疗活动中的需求，能进一步促进医患之间的融洽关系，有利于调动患者的积极性，配合外科医生的治疗，提高治疗效果。

二、对生命的敬畏和悲悯之心

世界上最宝贵的是什么？是人，是人的生命。生命是宝贵的，每个人的生命只有一次，要珍惜生命的价值。外科医生应对生命价值保有敬畏和悲悯之心；在生命面前保持谦卑，因为在生命面前医生没有理由骄傲。医学科学是一门关于生命的科学，外科医生的医疗行为关系着患者的安危，涉及千家万户的悲欢离合；外科医生的临床实践往往伴随紧急事件，经常把握生死的关键，外科医生应该对自己的职业充满自豪。患者是社会的一分子，其人格尊严极为重要，必须把生命的价值作为最高的价值标准，尊重人的生命，延长人的生命，更要尊重生命的自身价值。外科医生只有尊重患者的生命价值，才能如履薄冰，审慎地做出符合患者利益的外科决策。

沈从文先生说，“我是个对一切无信仰的人，却只信仰‘生命’”；“自然既极博大，也及残忍，战胜一切，孕育众生。蝼蚁蚍蜉，伟大巨匠，一样在它怀抱中，和光同尘。因新陈代谢，有华屋山丘。智者明白

‘现象’，不为困缚，所以能用文字，在一切有生陆续失去意义，本身亦因死亡毫无意义时，使生命之光，熠熠照人，如烛如金。”

沈从文先生尊重生命的自然状态。他指出，“不信一切唯将生命贴近土地，与自然相领，亦如自然一部分的，生命单纯庄严处，有时竟不可仿佛。至于相信以前的，到末了却将俨然得到一切，唯必然失去了用以认识一切的那个自己”。外科医生必须利用其所掌握的全部医学知识和技能，尽最大努力为患者服务；外科医生所做的一切必须以患者的健康和利益为根本出发点，这是外科医生的职业本质决定的。现代医学让每个人的寿命接近最长，随着人们寿命的不断延长，医学对于人类将来的主要贡献将是提高生命的质量。

医学治疗的目的不仅要维护和延长生命，而且应努力提高患者的生命质量（生活质量）。维护人的生命是第一位的，但没有生命质量的人，生命是痛苦的，也是无意义的。生命质量必须以生命存在为前提，而生命质量是生命的归宿。外科医生应积极延长和维护患者的生命，也要努力提高生命质量；是否重视生命质量的考量，会对外科医生采取什么治疗方式产生重要影响。

最低生活质量是指通过治疗后能达到患者生存的起码要求；基本生活质量是指通过治疗后，患者能自己料理生活及从事轻微劳动；较高生活质量是指患者恢复到正常状态。所以生活质量包括经过医学治疗后满足生理及生存基本需要的最基本的生存能力和条件；具备从事一般劳动和工作的能力；进一步发挥自己的聪明才智和个性特长，从事创造性的工作。当维护生命和提高患者的生命质量发生矛盾时，要在保证生命的前提下，尽最大努力提高患者的生命质量；没有生命的质量是没有意义的。有时为维护生命的需要，需要牺牲某些生命质量。为求得较好的生命质量，在保护生命的前提下，绝不放弃提高生命质量。如果保全生命与维护生命质量发生矛盾，要以保全生命为重，但同时也要积极提高生命质量。