

DAOXIANG  
ZHENZHENG  
SHENGHUO

导向真正的生活  
—医学临床实践的哲学论思

骆秋平 著 东南大学出版社



## 特别声明

书中人称无性别歧视。出于述说简便，大多数情况下是以他和他们代替他或她、他们或她们。



## 序

十年前,记得是一个冷漠的冬日,我偶然从一堆旧书摊上发现伯尼·S·西格尔博士的《爱·治疗·奇迹》这本令人荡气回肠的小书。那是一部使人振奋和启迪智慧的作品,它催我上路并教我省悟,引我冷思这弃医从文的学术人生。作为一名外科医生有如此深切的人文主义感受,能灵性地用人文主义考量他的临床实践,在专注于他的病人和从事繁忙、乏累与琐碎工作的同时,积累了大量有价值的病案,用爱去表述他对医学的理解,用心去阐释他对生命之流追逐的激情。我当时就期盼在我们中国、在我们中间、在我的学生中也能产生一批这种西格尔式的医生。

医学的人文性复归和医学模式的转变应源于哲学上的三个二元性。首先,人是一个奇妙的经验—先验二元体,这是因为对有限者的分析来源于具体人的存在,即对生命、人的劳动和语言经验事实的把握;人只有通过言语、有机体与创造的对象才接近于真实的人。人又是使一切知识成为可能的先验条件,真理的话语必须先于经验真理而存在,才能保证对人的认识和发现的稳定性。第二个二元性是我思与无思,它是经验—先验二元性给人类主体设置的条件产物,我思不再是精致的顿悟,无意识也成为无思的一种形式,人的人文实践的背景是无思,才使思想与行动成为可能,我们的生存才有价值。第三个二元性是起源的后退与回归,起源是历史问题,比如人与人性的起源、社会和医学科学的起源、恶与罪的起源,起源常常后退,我们把希望寄予未来,行动就是此在,起源就



是正在回归的当下，起源通过时间变得可见，我们是用“完成”来消灭时间，从相反的方向找到真理，我们对医学模式认识的转变正是一种回归，医学人文性回归正位于起源的极端后退之中。三种二元性说明人的知识主题与知识对象的原有地位值得怀疑，人必须用人文的关怀，即关于人的哲学、心理学、伦理学、社会学、艺术、神学及文化研究来缓解医学与人文的紧张关系，特别是人与自然的疏离，以及由于科学技术、经济的发展而妨碍了的不同人群之间的友好相处，由于不公正、不平等造成的冲突而影响了的人类的健康生活。伦理学从属于哲学，法律依从于伦理，没有哲学和伦理化价值平衡，我们的医学社会那里会有真理和秩序？那里会有善和爱？那里会有进步和发展？没有和谐与团结，医学还有什么意义？现代医学社会常常排斥人的活动内容，掌握医疗权利的人不承认医学科学技术被人文学法则控制的现实；生物学的规范与功能、经济学的冲突和规则使人文学科丧失其所有权与本真的存在。正是人由于受科学极权主义干预而置自身于死亡的末路！人学的沉睡与人文学科的萎缩是 20 世纪最大的悲剧。

我青年时代崇拜的美国大作家杰克·伦敦，在他《燃烧的日光》中，曾描述富翁放弃财富后恢复的清新、淳朴、富有生机的人的生活；美以美会的创始人约翰·韦斯理(John Wesley)认为，人只有通过精神价值才能保障生命自由，他说：“当我有钱时，我要尽快地摆脱它，不使它找到一条路，进入我的心灵。”我们是否可以从中找到医学和医生的人文精神，并发掘医学的人文符号，而我们何以去评价清洁、简朴、宽容与友爱的价值观？在这喧闹的时世和泛涌的经济潮汐中，我们的人文精神如何发育？当下，我们更缺乏的是什么？阿尔贝特·史怀泽(Albert Schweizer)是集理想的善与美于一身的人，作为医生、哲学家与神学家的一生，追求博爱与保护生命，他勇敢地放弃在法国的宗教、哲学、医学和音乐艺术的锦绣前程，1913 年 4 月 16 日偕爱妻海伦娜来到赤道非洲的兰巴雷内，



建立了第一个丛林诊所,义务为当地人民治病,他耗尽了个人的全部财产与智慧,为“敬畏生命”的伦理与医学临床实践,构建了人道主义和实践医学结合的典范。他的基督似的宽广的情怀,留给世人无私的友爱,净化了这个世界。

精神的教育与辩证法的教育,是我们最缺乏的教育。失人性的、机械论的、商业化与消费的医学使医患关系的冲突日益剧烈、过度科学主义、技术至上,利益与金钱常常遮蔽医生的望眼,我们多么需要西格尔式的医生。我欣慰,在我生活的这个空间,近几年出现了越来越多的饱含人文情怀、富有批判精神、充满哲学睿智的临床医生,他们能从医学科学史和人类自我生存状态进行反思,并对医学文化哲学的概念和系统本身进行诠释与批判,植根于实践医学这片丰美的土地,作为一种特殊的流派,为医学哲学的高层发展与对整体和无限的生命世界的洞察,提供具有个性风格的理论依据。

骆秋平是我所结识的这样一位具有哲学气质的人,他是一位优秀的临床心血管医生,与我的交流中,常常显现出积聚多年的哲学冷思的卓见和思维真知;他平素不是平视一个个病人和一个个案例,而是习惯于透视与辩证的解析,他可以应用几乎各种方法学中的方法诊察疾病和推演结论,由此表述自己的人文关怀,因此他获得了病人的拥戴。摆在读者面前的这本书,虽然可能还不是十分成熟,但的确反映出他的哲学素养和人文精神。秋平医生先人一步纵览我们所处的这个耐人思考的时代,启发形而下者在场的人与事物的人文意蕴,提出“医学是什么和为什么”、“生命世界是什么”、“人是什么”这些普通医生并不关注、深邃而具有磅礴气势的悲壮话题,回答临床实践工作的方法与策略,尝试着讨论如何理性地控制和顺应医学文化世界的环境和规律,保护和创造“不为尧存,不为桀亡”的常道和秩序,在文化事件的流变中,追求医学的普遍目的和价值。秋平医生对医学人道主义的理解,对医生与病人



## 导向真正的生活

### ——医学临床实践的哲学论思

的关系的分析,对临床实践活动中的交流、诊疗、护理与评价体系的建立以及思维活动的研究,充实了医学方法学和医学哲学理论,是一种独具特色的探索。

秋平医生酷爱阅读哲学与人文社会科学的书籍,以惊人的毅力克服临床工作的辛苦与繁忙,利用业余时间坚持研究与写作,这是一种返乡的高洁的精神活动,是人的一种永不停歇的观照落世、吟咏情志的理性生存方式,是舍弃功利、度测时间之流的伦理生活。人的故乡未必是花香鸟语的金辉世界,但故乡是我们的万乐之源,是人的万苦万颂之根,返乡是一种庄严的朝觐圣地的祭祀,是一种神圣的、艰苦的、精神的沐浴。

我祝秋平医生和具有同样返乡情怀的医界同仁,在行医的漫漫征程中,找到真正的关于人的哲学和本真的人生。

孙慕义 认于南京浸斋

2003.12.18



## 目 录

<b>导 论</b> .....	( 1 )
一、问题的提出 .....	( 2 )
二、研究医学临床实践的目的和意义 .....	( 3 )
三、医学临床实践的定义 .....	( 6 )
四、研究医学临床实践的方法和步骤 .....	( 8 )
五、研究医学临床实践要搞清的几个关系 .....	( 11 )
六、努力开创医学临床实践的新纪元 .....	( 12 )
<b>第一章 医学临床实践的目标</b> .....	( 15 )
第一节 走在哲学的大道上 .....	( 17 )
一、医学的真实图景 .....	( 19 )
二、医学临床实践的唯物辩证法 .....	( 49 )
附：关于临床实践唯物辩证法的几篇札记 .....	( 67 )
医学临床基本功 .....	( 67 )
监床经验 .....	( 72 )
医学临床权威 .....	( 78 )
医源性损害 .....	( 83 )
第二节 实现人道主义理想 .....	( 86 )
一、人道主义与医学人道主义 .....	( 88 )
二、如何实现医学人道主义 .....	( 90 )
三、医学人道主义的发展 .....	( 94 )
第三节 走向“治未病”战略 .....	( 96 )



---

一、医学的现状	(96)
二、与疾病作斗争的两条战略路线	(97)
三、走向“治未病”战略	(99)
四、实施“治未病”战略的条件	(101)
五、实施“治未病”战略的步骤	(103)
六、要认清的几个问题	(106)
<b>第二章 医学临床实践的主客体</b>	<b>(108)</b>
<b>第一节 临床医生</b>	<b>(110)</b>
一、临床医生的责任和使命	(110)
二、临床医生的成长过程和环境	(110)
三、临床医生的具体要求	(112)
四、合格临床医生的标准	(115)
五、临床医生的局限性	(116)
<b>第二节 临床患者</b>	<b>(116)</b>
一、患者主体意识的觉醒	(116)
二、患者的定义及其角色内涵	(118)
三、患者的素养	(120)
四、患者的分类及其在不同人生阶段的健康发展课题	(123)
五、两种不良现象	(124)
<b>第三节 临床医患共同体</b>	<b>(125)</b>
一、医患关系模式的历史演变	(125)
二、与建立医患关系有关的人类个性心理基础	(126)
三、临床医患共同体	(127)
四、临床决策机制	(128)



第三章 医学临床基本实践活动	(132)
第一节 医学临床交谈	(136)
一、属于医学科学实践的临床交谈	(136)
二、属于人生实践的临床交谈	(141)
第二节 医学临床思维	(143)
一、属于医学科学实践的临床思维	(143)
二、属于人生实践的临床思维	(154)
第三节 医学临床评价	(157)
一、属于医学科学实践的临床评价	(157)
二、属于人生实践的临床评价	(164)
第四节 医学临床护理	(166)
一、属于医学科学实践的临床护理	(166)
二、属于人生实践的临床护理	(170)
第五节 医学临床诊断	(172)
一、属于医学科学实践的临床诊断	(172)
二、属于人生实践的临床诊断	(177)
第六节 医学临床治疗	(180)
一、属于医学科学实践的临床治疗	(180)
二、属于人生实践的临床治疗	(189)
第七节 医学临床研究	(192)
一、属于医学科学实践的临床研究	(192)
二、属于人生实践的临床研究	(197)
后记	(201)



## 导 论

医学临床实践属于人类社会全部实践活动的一个独特方面，它的直接结果就是导致了医学的诞生。之后，医学就在临床实践的基础上不断地发展和壮大起来，并具有了自己的目的和意义。这最终又是通过临床实践来体现和实现的。因此，将医学临床实践活动作为一门学科来研究，无疑，具有正本清源的意义。在导论部分，首先要明确的就是，研究临床实践的理由、意义如何以及如何研究。

另外需说明的是，本书中，出于将医学临床实践作为研究对象，但在随后的进一步阐述过程中，发现该研究对象隶属于包容更广的医学实践范畴。而要将医学实践单独作为研究对象，当然能包容医学临床实践，但全书的体系及立论的基础又将要做更宏大的变动。而这对目前的我来说，无论从学养、还是从精力和时间上都是有很大的困难的。同时，因追求完美而把我认识到的这一重大的问题私藏数年，不能尽早让更多的人来共同关注和研究这一问题，我心是不会安的。好在单单对医学临床实践已经作出了初步的阐述，而对医学实践也说明了一部分问题，至少说提供了问题和思路。因此，我暂时保留全书的体系及立论基础。或者也可以这样理解，就是医学临床实践在本书中有广义和狭义两种含义，广义的即医学实践，狭义的即局限于医学临床实践本身。所以，为了便于大家理解，阐述时在必要的、可能的地方将医学实践和医学临床实践同时并列。



## 一、问题的提出

对于什么是医学,有各种各样的表述,如“医学是一项人道主义的事业”,“医学是一门需要博学的人道主义职业”。<sup>[1]</sup>至于“医学是一门科学,更是一门艺术”,这更是早已成为古今中外医家的共识。然而,就现代医学的发展来说,远远没有能够全面、系统、深刻地体现这句话的内涵。作为科学的医学,无论在宏观、微观上均取得了长足的进步:器官移植、试管婴儿、介入治疗、分子生物学、基因工程等均在医学领域取得了越来越广泛的应用。而对于作为艺术的医学,根本上讲就是指医学临床实践,它包含了整个人类在与疾病作斗争过程中积累的知识、经验、技能、技艺以及勇气和创新精神,代表了医学的目的和价值,属于人类全部实践活动中一个独特的方面,却缺乏具有决定性意义的本体论研究。

我们说,研究医学临床实践活动,在某种意义上往往比研究医学科学本身更加重要,因为在医学科学知识缺乏的蛮荒时代,人类照样与疾病作斗争,凭借的只能是经验、勇气和行动。到目前为止,虽然社会、人文学科已经对人类的诸多实践领域作了广泛、深入的研究,但就医学临床实践活动这个独特的领域还光顾很少,人们对医学临床实践活动的认识,很大程度上还停留在个人的、经验的、片断的阶段,不易学习、继承、发展和研究,缺乏深入、系统的考察和总结,并把它上升到理论高度。这项工作是到了非做不可的时候了,因为这关系到彻底澄清一个长久困惑人们的观念:科学和

[1] [美]温加登·史密斯·贝内特主编:《希氏内科学》,世界图书出版公司,1995年版,第1页。



艺术是怎样同时为医学所拥有的。单纯地研究医学科学知识本身是解不开这个谜团的,这必须借助于哲学,借助于极大丰富起来的人类知识(自然的、社会的、人自身的),借助于人类现今已有的丰富多彩的社会实践;最终让医学临床实践找回在整个人类文明历史进步中所处的位置,而不要被“尽快战胜疾病”的急功近利的目标所误导,因为促进人类的身心健康是整个人类文明进步战略的一部分,也并不单单是医学所负得起的重任。弄清了这一点,那么医学就应当知道如何借助人类文明的整体力量去跟疾病作斗争。研究医学临床实践就是揭示医学怎么做以及为谁而做的。

至此,我们已清楚地明白,医学来自于医学临床实践,而且已经发展成为一门具有较完备科学体系的学科。同时,它还具有了自己的目的和意义,并通过临床实践来体现和实现。因此,抛开研究方法的差别,从对医学的不同探求角度即对“真实性”的探求和对“意义”的探求,可以将医学分为医学科学和医学临床实践两部分,而这实质上是同一事物的两面。医学临床在进行科学实践的同时,也创造着生命的形态、人生的感受和人类的精神。医学临床在更高层次上关注的是人的存在,由此临床实践具有了本体论的性质。以上就是研究医学临床实践的必要性和理由。

## 二、研究医学临床实践的目的和意义

研究医学临床实践就是要把人人都回避不了的临床实践,纳入到人生实践的主流之中去(而这是人人从主观上要加以拒绝,但客观上却拒绝不了的)。同时揭示出临床实践本身的规律和蕴涵的意义,并在人的自我实现和人类文明进步中找到这种意义应有的位置。这将从根本上克服人们通过医学领域寻求顺利度过一生



的盲目性；彻底弄清医学实践的最高目的和意义，以及怎样更好地参与人生的医学临床实践活动。

第一，研究医学临床实践的直接目的，就是为了揭示医学临床实践的规律，并用它来更好地指导临床实践。医学临床实践的规律是临床的客观存在，然而，由于临床实践特有的纷繁复杂，由于临床实践目标的某种“急功近利性”，以及较少有人单独将某一项活动作为研究对象，所以，要全面、系统地揭示和阐述其规律，并不是一件容易的事。

为此，首先必须要对医学临床实践的本质有清晰、准确的理解。通过对临床实践历史的、实践的、文化的考察，就会发现，医学临床实践的本质全部体现在它的定位、内涵以及走向上。这就是说，医学临床实践应走在哲学的大道上，医学是人道主义，医学临床实践应走向“治未病”。这也表明，医学临床实践是人类社会实践一个不可分割的组成部分，与整个人类文明息息相通。它们是医学临床实践规律赖以存在的母体，是医学临床实践的真正目的和价值所在。

第二，研究医学临床实践对个体的人生实践有着巨大的指导意义。在医学临床实践过程中，患者可以决定临床实践的进行与终止，医生具有保证临床实践能否成功的能力，这就决定了，患者与医生在临幊上具有同等的人格主体地位；也决定了一个人要想获得完美的人生，就必须也必然要在人生发展中加进医学临床实践的课题。实际生活中，有不少人在身心付出惨重的代价后取得了事业、经济的成功，你能说这是成功的人生吗？另一方面，对临床实践的忽略，也必将失去了一个丰富人生内容，尽快、尽可能多地认识自我、战胜自我和超越自我的一条捷径。生老病死是生命的自然现象，一个人从出生到死亡，必然有与医学临床打交道的际遇。在与临床医生一道跟疾病和痛苦作斗争的过程中，他可以学到正确的面对困难的态度、正确的思维方法，同时还加深了对自我



的认识；而这些又可以对他今后的学习、工作和生活产生良好的影响，导向真实的生活。

苦难和经历是人生的宝贵财富，它是人发现生命意义的途径。在临床实践的道路上，已有许多智者发出了这样的号召。美国著名外科医生伯尼·S·西格尔博士在《自然疗法人体自我康复》一书中，就是这样阐述的：“……将我们的注意力从研究疾病与死亡转到研究健康与生活之时刻已经到来，……不容置疑的是，并非每一种生理疾病皆可治愈；然而，我们却能够利用所有疾病，以帮助我们重新导向生活。我认为，从广义上说，疾病或折磨不仅能够治愈个人，也能治愈社会。……我们正透过量观（医学范畴），而深入探究生活的质观。……真正的治疗者深知折磨与苦难的价值，深知疾病经历之中内含着一条变化之路、一条自我治愈和身心健康之路。让我们在这条路上起步吧，让疾病治愈您的生活，即时，扬起您那生活的风帆，从此形成您的真正自我。”<sup>〔1〕</sup>因此，研究临床实践就是为了揭示经由临床实践理解生活、理解生命的过程。

第三，研究医学临床实践，可以帮助医学找回在人类社会文明进步中的地位和作用。这实际上是其对人生实践巨大意义的延伸，因为，社会是由众多单个的个人所组成的，在每个单个个人获得身心健康的同时，人类社会整体的精神状态也必然得到了改进和提高。这种通过医学临床实践从而对人类精神造成独特影响，实质上就是在临床实践中真正地全面贯彻医学是人道主义的必然结果。从社会学的角度，研究医学临床实践还有一个重要的目的，就是可以更好地帮助人们建立广泛参与医学临床实践活动的正确的常识，形成参与医学临床实践的文化氛围，并让医学临床实践的精神成为人类主流文化的一部分；也从而更广泛地影响人

〔1〕 [美]伯尼·S·西格尔：《自然疗法人体自我康复》，新世纪出版社，2001年版，第4~6页。



们的医疗行为,更有成效地与疾病作斗争,最终实现医学的目的。

第四,医学发展战略的制定是医学发展的大问题。研究医学临床实践,可以帮助建立基于医学临床实践的医学发展战略。为什么医学的发展战略必须基于临床实践呢?制定战略,首先要确立的就是要知道哪些问题属于战略问题。我们最常忽略的是出击方向,在大战略实施的最初阶段,出击方向的选择就是战略问题。可以肯定,临床实践领域就是医学发展战略的主要出击方向。因为,医学目标的实现最终完全取决于临床成功的实践。只有临床实践的成功,才能完成医学发展的真正目的——人的发展。有人将出击方向定在医学科学技术的发展和进步上,或者定在医学人文环境上,我说他们错了,它们只能成为医学临床实践的两翼。医学发展的战略基础必然是建立在人的实践基础之上。人的实践是医学实践的最大的背景和基础。因此,人的实践将成为推动临床实践前进的资源,也是它的真正归属。单纯的医学科学技术及医学人文环境,都不能充分展示作为实践主体和实践对象的人的实践的丰富来;只有临床实践能够。谁不能清醒地认识到这一点,就不能制定出正确的医学发展战略;就不能发现医学发展的战略性机会以及正确地对战略的各个阶段作出划分;就不能合理地调集用于医学实践的人力、物力和财力,从而以小的代价取得最满意的成绩和有希望的前景。当我们回头看到目前在围绕人的实践的方向上,缺少必要坚定性的医学实践现状时,就会由衷地呼唤医学发展新战略的诞生。

### 三、医学临床实践的定义

医学临床实践应有两个层次:第一层次是指医学临床具体专



业内的实践,是个人层面的小临床实践;第二层次是指处在整个社会实践之中的大临床实践,主要关注的是与其它社会实践活动之间的关系,是群体层面的。本书重点剖析的是个人层面的小临床实践,同时兼顾对大、小临床实践之间联系的考察。

考察医学临床实践(以下也称医学临床)就会发现,它首先是一个过程,是医患共同与疾病作斗争的过程,在这个过程中,有许许多多重要的方面和重要的环节。这种重要性是以生命以及生命的质量来衡量的,是不容忽视、不可超越的,否则就会付出血的代价;而其具体的内涵是由人类文明的整体派生的,是与医学临床实践交叉而产生的。也通过这些重要方面和重要环节的实践,才真正体现出人的生命价值来。如临床基本功、临床经验、临床诊断、临床治疗、临床心理学、临床伦理学、临床美学、临床法学、临床经济学、医学人类学等等。

在医学临床实践过程中,实践主体以及实践的对象始终是人,是作为生物、心理、家庭(虽说家庭是社会的细胞,但对于医学临床中的人来讲,家庭对其有巨大的生命意义,所以其地位与整体的社会是同等重要的)、社会四者结合的完整的人,是历史、现在和未来结合在一起的人,是天、地、人中的人,而不是局限于人所遭患的疾病。牢牢地、始终如一地坚持这种观点,就能够防止医学走入歧途,就能够在医学的道路上,把人类的健康和幸福、人类文明的进步作为目标,作出贡献,实现实践者自身的价值。

通过以上粗线条的勾画,医学临床实践可以作出这样的界定:医学临床实践是以医患为主体,而以医生作为主体中能动最主要方面的一项对人类的健康和幸福,具有重大意义的实践活动;这项实践活动不单是为了消除疾病,增进人类的身心健康,促进医学本身的发展,而且对改进人类的精神状况,丰富人类的精神世界具有其独特的作用和贡献。她是人类通向自由和追求真善美的一条途径。



## 四、研究医学临床实践的方法和步骤

研究医学临床实践的方法是由医学临床的特点决定的。作为人类社会实践的一个独特方面,医学临床实践具有十分丰富的内容,并时刻演绎着波澜壮阔的情景。在拥有医学科学本身实践内涵的同时,它的触角几乎涉及人类文明实践的每一个方面,且不断地从中获得丰富的启示和给养。因此,它输出的应当是一个人生活的全部。对于她的特点,我们在弄清了医学临床实践的目的和使命后,是毫不感到惊讶的。

对医学临床实践的研究者来说,要全面把握临床实践的本质和规律,实践的唯物辩证法是唯一正确的认识论路线。但在具体的认识实践过程中,具体的探究方法并不是现成的,它是一个循序渐进的学习和实践过程。首先要投身于医学临床实践之中去,不管以什么形式;接着,就要对临床实践开始观察、体验,努力从纷繁复杂的临床现象中看出一些端倪来;在这同时还要对医学的科学基础及与临床实践有关的人文学科及其实践有尽可能多的涉猎;要充分浸淫于现实的生活之中,不失去临床实践的广阔生活背景。这就好比学游泳,必须先下水,用身体去熟悉水的特性,在水中去找到对身体、呼吸的感觉。

遵循认识论由具体—抽象—具体的规律,在建立了对医学临床实践足够的感性认识后,就有待于将其发展到理性的认识阶段。这时,我们可以借助于一切传统的、现代的认识手段:分析—综合的、归纳—演绎的、类比的、抽象的、哲学的、控制论的、系统论的、信息论的等等。总之,一切有利于揭示临床实践规律的思维方法,都是我们欢迎的。这也将在以后的篇章中找到具体应用的例子。