



为广大医生所熟悉的《希氏内科学》序言中，有这样一句话：“医学是一门需要博学的入道主义学问。”

高金声 著

# 愿善良 成为医学的

YUAN SHANLIANG CHENGWEI YIXUE DE  
LING HUN

# 灵魂



中国协和医科大学出版社

高金声◎著

# 愿善良 成为医学的 灵魂

为广大医生所熟悉的《希氏内科学》序言中，有这样一句话：『医学是一门需要博学的人道主义学问。』



中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

愿善良成为医学的灵魂 / 高金声著. —北京: 中国协和医科大学出版社,  
2014. 10

ISBN 978-7-5679-0166-7

I. ①愿… II. ①高… III. ①医学伦理学-文集 IV. ①R-052

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 212362 号

## 愿善良成为医学的灵魂

著 者: 高金声  
责任编辑: 韩 鹏

出版发行: 中国协和医科大学出版社  
(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: [www.pumcp.com](http://www.pumcp.com)  
经 销: 新华书店总店北京发行所  
印 刷: 北京佳艺恒彩印刷有限公司



开 本: 700×1000 毫米 1/16 开  
印 张: 12.25  
字 数: 150 千字  
版 次: 2014 年 10 月第 1 版 2014 年 10 月第 1 次印刷  
定 价: 30.00 元

ISBN 978-7-5679-0166-7

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

# 序

为广大医生所熟悉的《希氏内科学》序言中，有这样一句话：“医学是一门博学的人道主义学问。”

千千万万优秀的医生以自己的全部智慧和生命献身于这项崇高的职业，赢得了人们的尊敬和爱戴，在历史的长空上留下一道道耀眼的光芒。

60多年来，我国数以百万的医生在极其困难的条件下，恪尽职守，无私奉献，为人民群众的健康事业做出了为世界瞩目的巨大成就。无论环境多么艰苦，无论病魔多么凶险，我们的医生时刻铭记肩负的使命，一往无前。我作为他们当中的一员，曾参与了2003年那场抗击SARS的战斗，亲眼目睹了一批批白衣战士在奔赴小汤山医院，奔赴第一线时，挥泪与亲人告别的悲壮情景，他们不顾个人安危，舍小家顾大家的精神让我感怀，让我敬重。此情此景，永远深深地印在我的脑海里。

医生的职业，面对的是人最宝贵的健康，是属于每个人只有一次生命，因此被人们普遍认之为崇高的职业。作为医生，不仅要具有厚重的医学知识，在技术上精益求精，更要在医疗服务的实践中不断完善自身的高尚人格，涵养自己的人文情怀。当前，社会对医疗行业有些误解，医患矛盾比较突出，使得有些医



生对自己的职业产生了动摇，然而，更多的医生依然坚守从医准则，敬畏生命，勇于担当，他们在面对患者时，忘却了一切，唯有大爱，唯有人间情怀。

《愿善良成为医学的灵魂》一书，是作者在近10年来参与人文医学公益巡讲、走向人文管理论坛和为医院、学校、各类医疗卫生机构授课的过程中，陆续撰写的许多文章的汇集。书中结合众多医学大家的经历和思考，对医生的职业使命和责任，对医生应具备的职业精神和人文素养，对医院文化的内涵和建设途径进行了阐释。作品充满了对医生职业的热爱和尊敬，也充满了期待和希望。

我很高兴地向广大医生推荐这本书。

中国医师协会会长



2014年6月

# 目录

## 第一章 只愿做个好医生

- 一生努力，只愿做个好医生 / 3
- 医生的体悟乃病人之福 / 5
- 忠诚医学，是职业精神的核心 / 9
- 请记住：医生是患者的一面镜子 / 11
- 职业精神并非宣言口号 / 12
- 患者至上与就医体验 / 14
- 让我们成为那道靓丽的风景 / 16
- 医患双方谁先伸出手 / 19
- “好病人”引发的思考 / 21
- 在职业修炼中完善人格 / 23

## 第二章 医学要有生命的温度

- 愿善良成为医学的灵魂 / 27
- 医者的至善之道 / 31
- 捧出爱和同情 / 34
- 生命之托，重于泰山  
——在中国企业文化研究会服务文化研讨会上的发言 / 36
- 医学是博学的人道主义学问 / 39
- 医患真情 / 41
- 医学使命与人文精神 / 44





给癌症患者一抹温暖的阳光

——在 2013 年第三届两岸医学伦理界同行座谈会上的发言 / 54

呼唤医疗服务中的人文关怀 / 56

从医悟道 道以医显 / 62

### 第三章 文化，一只无形的手

医院文化，一只无形的手 / 67

对我国医院文化 20 年的回顾与思考 / 78

走进协和，感悟人文

——第二届走向人文管理高层论坛侧记 / 94

核心价值理念是医院文化提升的支点 / 99

对医院人文管理的思考 / 104

清明节有感 / 109

医院是个展现善良和温存的地方 / 110

患者期盼什么样的文化 / 112

管理者的“无为”与“不言” / 115

新加坡“留学”散记 / 118

### 第四章 时刻感受的脉动

贺《同仁院讯》出版 / 125

贺《友谊通讯》创刊 / 126

- 《医院文化思与行》序 / 127
- 《鸡西市人民医院文化手册》前言 / 128
- 对南皮县人民医院的第一印象 / 130
- 对新疆医科大学附属第一医院的祝愿 / 132

## 第五章 心中的丰碑

老书记，我们永远怀念您

- 忆原卫生部机关党委常务副书记、政研会主要创始人  
杨珍 / 137

粲粲菊中英

- 记第32届南丁格尔奖获得者，原中华护理学会理事长  
林菊英 / 140

她选择了这样一条路

- 记中华医学会中西医结合儿科委员会主任委员  
闫田玉 / 145

一生奋斗，老而弥坚

- 记我国著名皮肤病学、性病学专家  
李洪迥 / 150

## 第六章 回忆，带给我们美好

- 《卫生政工研究》创刊词 / 161





这里春意正浓 / 162

狮城见闻 / 165

《中国卫生界》杂志的“喜迁” / 170

十载奋斗喜相逢

——记全国卫生系统思想政治工作研究会成立 10 周年  
大会 / 173

写给《健康报》“人文视线” / 176

北京医学会医学伦理学分会成立大会的讲话 / 179

可爱的家

——《英国医学杂志》(BMJ) 中文版联谊会有感 / 182

回忆，带给我们美好 / 184

编 后

# 第一章 只愿做个好医生



---

“享受人生，并帮助别人享受人生。”这是一位睿智的老人对人生意义的理解。

能够有机会成为一名医生，在人们遭受病痛折磨时，有能力去帮助他们，带领他们走出黑暗的低谷，使自己的生命价值得以实现，这该是何等崇高的职业！





## 一生努力，只愿做个好医生

读完11月26日《健康报》“人文视线”版有关张金哲院士的一篇文章《“四四诀”：让医生体贴，妈妈安心》，我很有感触。张金哲院士91岁高龄仍在小儿外科医疗一线工作，救治患儿，培养年轻医生，仍在为让更多的医生关注儿科学发展中的人文精神奔走呼号，这种敬业精神着实让人感动。

《英国医学杂志》中文版刊载了一个有关“何为好医生？好医生是怎样炼成的”调查。这个调查共获得来自全球24个国家的102份反馈，参与调查者包括医生、护士、病人和一般社会公众。

作者写到：“在这多样性的回复中，涌现出一些共性。首先，存在大量好医生，我们应更好地培育他们。其次，做一名好医生，首先是做个好人：‘一个好配偶、一位好同事、超市中的好顾客、路上的好司机。’第三，如果你喜欢他人并真想帮他们，成为一名好医生相对容易。最后，一名好医生不仅在工作上要高于平均水平，在其他方面也极其特殊，极其敬业、人道或者完全无私。”

医学先驱奥斯勒说：“医学是一种艺术，而不是交易；是一种使命，而不是一个行业。”医生面对每个人最为珍贵的健康，面对属于每个人只有一次生命以及一个个家庭幸福的托付，责任之重不言而喻。

张金哲院士在大家心目中是一位令人尊敬的长者，也是一位当之无愧的好医生。这不只是因为他在小儿外科学方面有着令人仰慕的成绩，在一些日常平凡的生活中，他也显示出“极其特殊，极其敬业、人道或者完全无私”的一面。

有一次，我给张金哲院士打电话，提出要引荐一名小儿外科





的年轻博士去向他当面请教，张老欣然同意，提携新人是他一贯的作风。见面时，这位90岁的医学家态度亲切，同不到30岁的年轻人从儿科的发展聊到专业前沿技术，十分投机。坐在一旁的我，注意到老人家思维敏捷清晰，语言通俗易懂、平实准确，联想到张老历来倡导的“爱、敬、谦、诚”，主张的“要使用病人能理解的语言，要有科学水平，还要有艺术水平”的话语，心中豁然开朗。

不久前，得知张老的新著《新编接诊学》出版，刚好我要参加的一个活动张老也将出席，就请其家人转告希望张老参加活动时带上一本给我。见面时，张老没有提起此事，我以为老人忘记了。没想到几天后，我收到了张老的电子邮件，大意是他刚刚得到我的邮址，以至迟复，并告诉我怎么取他的新著。看着眼前的《新编接诊学》，想到他对我这样一个晚辈求办的一件小事竟如此重视，我在心里说，这就是医学大家的为人啊！

著名医学家吴阶平曾说：“做一名好医生，要有高尚的医德、精湛的医术和艺术的服务。三者缺一不可，三者都是无止境的。”在从医的职业生涯中，万万不可把一两面锦旗、三五顶荣誉桂冠就当是成功的标志；刚刚治愈了些许较重的病例，围拢了一群病人，就自认为是名医了。做一名好医生，绝非一朝一夕之功。

在张金哲院士客厅的墙上，悬挂着他为自己写的座右铭：“一生努力，两袖清风，三餐饱暖，四邻宽容。”这四句话里，张老常常说自己最看重的是“一生努力”。

为了做一名好医生，张金哲院士如今仍在努力着。

（刊于2010年11月《健康报》）

## 医生的体悟乃病人之福

前几天,《健康报》刊登了“当医生成为患者”一文,这是北京同仁医院眼科专家魏文斌教授写的几篇疗伤日记。

读到这些,使我想起了《病患的意义》的作者图姆斯,想到了她那句流传全球医学界的名言“大夫,你只是观察,而我是在体验”。医学的根本目的是为了减轻患者的痛苦。作为一名医生,意识到自己的患病或疗伤经历的珍贵,认真去进行体悟、反思,应该说是很难得的,在某种意义上也可以说是他的病人的福分。

知道魏文斌的名字,是从一本书开始的。2005年,我收到同仁医院宣传中心程莉主任赠送的一本她曾为之付出心血、同仁医院几位医生合写的《同仁眼科手术笔记》,四位作者中唯一的男医生就是魏文斌,扉页上还留有他的签名。他从专业角度写了八种手术的笔记作为书的第三章,题目是“在黑暗中修炼光明——眼底手术探微与拓展”。

我注意到他不仅从技术层面写出自己的思路与经验,很可贵的是写出了自己的体悟,而这种体悟是将医生的专业修炼和病人的患病体验、和对深处黑暗中病人的挽救融合在一起的。如他在“脉络膜上腔出血的手术处理”部分的最后一段写道:“以往普遍认为驱逐性脉络上腔出血预后差,常以眼球萎缩或行眼球摘除而告终。随着对本症的发病机制、临床表现的深入研究和认识的提高,术前注意采取预防措施,术中高度警惕,注意识别早期症状和体征,及时适当处理,迅速关闭切口,适时选择脉络膜上腔出血的引流和玻璃体视网膜手术,大多数患者不仅保留了眼球,相当一部分可保留有用视力。笔者近几年处理的20例患者中,除4例因手术时机掌握不当,导致严重牵拉性视网膜脱离,视网膜未复位或放弃手术外,其余16例最终视力均在0.05以上,最好视



力达0.6”。那种对被疾病折磨的患者的深切关怀，汲取教训时对自己的无情解剖，摸索手术改进时严谨求精的钻研精神跃然纸上。

魏文斌是幸运的，他大学毕业后就来到同仁医院，有机会沐浴到优秀的同仁文化。从一份同仁院报上看到，当年为研究沙眼的诊治把病原体植入自己眼睛作实验的老院长张晓楼，去世前曾立下遗嘱，为新建的同仁眼库捐献自己的眼角膜。老院长离世，实施摘除角膜手术的正是魏文斌。当他站在老院长遗体前时，他的心灵受到了强烈的震撼，那一刻在他的脑海里同仁的院训“精、诚、勤、和”四个大字一下子变得清晰起来。如果说，魏文斌如今成长为同仁医院的首席专家、著名的眼科教授是在前辈们敬业精神的熏陶和育化下，这是重要的条件；那么他自己在行医实践中勤奋努力，特别是善于体悟、思考恐怕是更重要的因素。

在《同仁眼科手术笔记》第三章的绪言里，魏文斌从“在黑暗中修炼光明”的价值层面写出了自己对眼科医生职业的认识过程。

“刚刚成为一名眼科医生时，玻璃体视网膜手术在我国方兴未艾。高难度的玻璃体切割手术兴奋着我的每一根神经……终于真真正正成为了眼底专业医师后，一股焦躁，不，更确切地说是沮丧的情绪却经常包围着我。为什么呢？因为无论医生怎么努力，无论手术多么完美，但是由于视网膜神经结构的特殊性，不少患者术后很难达到0.3以上的视力。特别是晚期患者，甚至仅能达到解剖复位……每天，面对着我的患者，在暗室中，仔细地搜寻着脱落的视网膜皱裂后掩藏的裂孔；每天，透过镜头那一束光线，在手术室里一点一点地剥离增殖的纤维膜，再将视网膜一点一点地展平。——看着被自己精心整复一新的眼底，常常叹息：有意义吗？我几乎要放弃。但如果放弃，又会怎样？患者这仅有的光明将一点点丧失，眼球将一点点萎缩，黑暗将彻底将他

们包围。

就在这样矛盾的情绪中挣扎。直到有一天……

那是一次门诊。一位患者在我给他做完检查，告诉他，你的眼底已经完全没有问题。但0.03的视力只能这样。他突然激动起来，连声说：“谢谢大夫！谢谢大夫！你知道，这0.03对我有多重要。有了这0.03，所有的事我都能干呢！”

这位单眼患者，双眼高度近视，右眼已经失明多年，左眼陈旧性视网膜脱离，视力眼前数指。两次失败的眼底手术后，求医来到同仁医院，我为他做了玻璃体切割视网膜增殖膜剥离手术。手术很成功，视网膜完全复位。但手术前眼前数指的视力和术后0.03的视力相差无法让我兴奋。而此时，他是那么高兴。我无法体会0.03对他的意义……

“大夫，你知道我来北京就是怕左眼也像右眼，黑呀，那种感觉，您不理解，不知白天黑夜，人活着还有什么意思？我想，这回做不好，我就去死。现在，我看一切，亮堂堂的，我可以自己走路，自己料理自己，没有问题！高兴呀！”

一瞬间，我顿悟。原来一丝光亮对人的生命如此重要！”

医学教育的先驱奥斯勒曾经说过：“一个医师绝不只是在治疗一种疾病，而是在医治一个独一无二的人，一个活生生、有感情、正为疾病所苦的人——医师之教育首重医术的养成，但由于医学知识的有限，应辅以人文的修养”。

魏文斌在“当医生成为患者”一文中讲到：“好医生还要富有同情心，对病人的痛苦感同身受。现在有些外科医生拼命学技术，认为一手术刀可以走遍天下。于是就出现了一个怪圈：外科医生就认手术，而忽略了手术的目的是什么。难道我们仅仅为了把病灶祛除？仅仅是为了把受伤的器官组织缝合？不是！我们还要从患者的角度来考虑，让他们的生活质量尽可能提高。”正是因为他有了这样的体悟，才催化出他在医疗实践中的关怀、同情心与同理心，才使得他受到病人的尊重和信任。





我在人文医学的巡讲和培训中，经常听到许多年轻的医务工作者都有成为好医生好护士的愿望，不愿碌碌无为到两鬓斑白。魏文斌教授的成长经历应当对他们有所启发，那就是要善于在实践中总结、善于体悟和反思。

记得有一位老医生曾经讲过，医学科学本质上是一门手脑并用的艺术，不仅有知识通道，还有理解的通道、智慧的通道，还有操作过程的快乐。从事如此一门有着艺术之称的医学专业，不懂得用脑、用心是不行的，而一定要像魏文斌医生那样善于体悟。

（刊于2009年8月《健康报》）