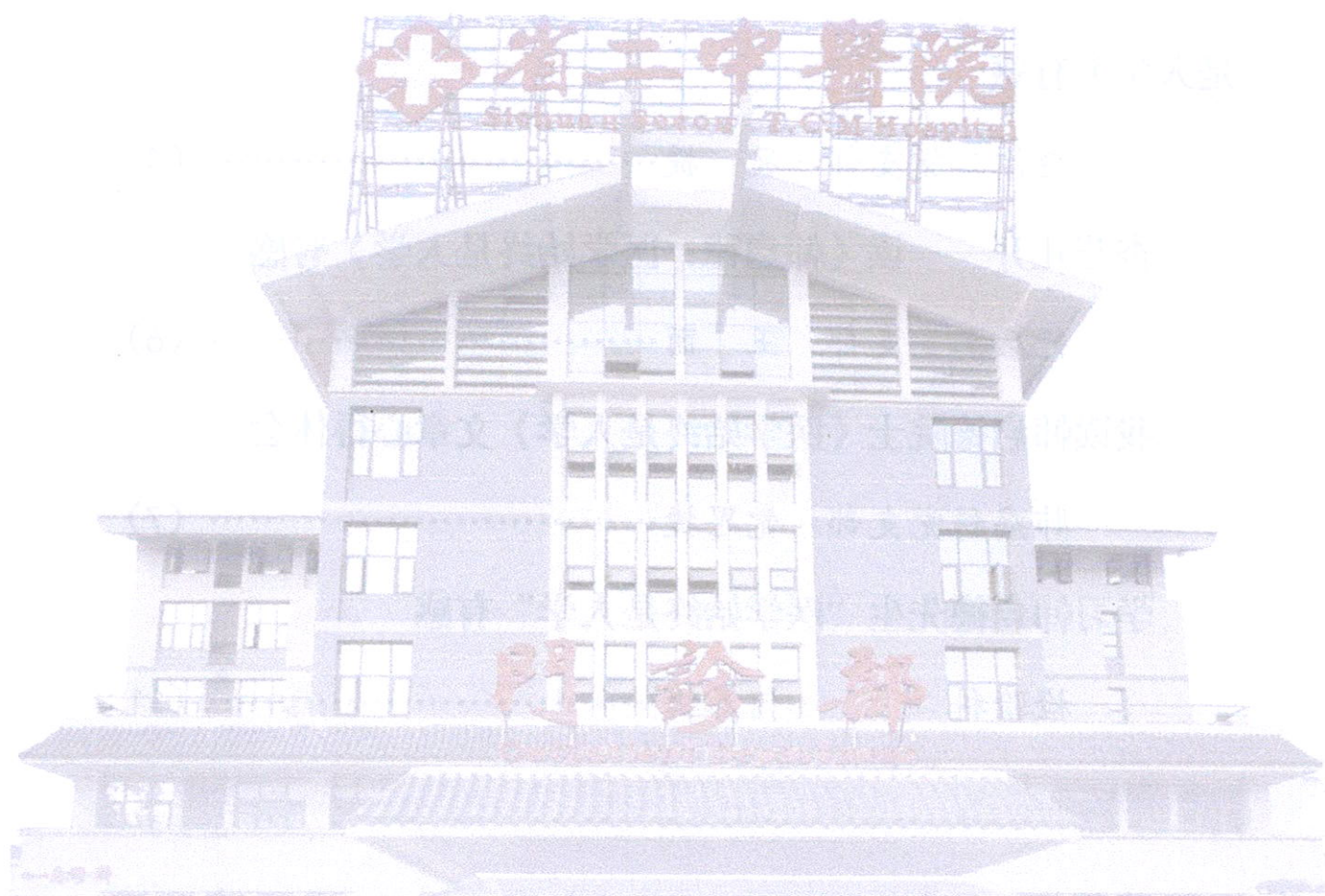


四道清风

SI DAO QING FENG



2019 年第二期

四川省第二中医医院纪委 主编

目 录

学习韩启德院士答记者问体会

退休二党支部 王成荣…………… (1)

学习韩启德院士“医学始终是人学”有感——对祖国医学中医学的再认识

行后四党支部 邓 谦…………… (2)

医者大爱，发于内心，出于言行——读韩启德《医学始终是人学》有感

退休二党支部 孔 捷…………… (4)

杏花儿开——读《韩启德：医学始终是人学》有感

行后三党支部 王 丽…………… (6)

我读韩启德院士《医学始终是人学》文章心得体会

肺病科党支部 党思捷…………… (7)

学习韩启德先生“医学始终是人学”有感

检验科 何春梅…………… (11)

学习韩启德院士答记者问体会

1. 我习惯于言简意赅的文风，多谈观点，少展开议论，体会亦不例外。
2. 韩文倡导不仅医病，且须以人文关怀的态度诊治病人；很好。针对时弊。所指示的改善与医病的具休方法与难点，也颇具体，亦善。
3. 提“十年树人，百年树德”和“和重难返”古训，以入“由俭入奢易，由奢返俭难”格言，加强日常且以身作则的德育，或可有效。
4. 上世纪80-90年代将医改与其他行业一端推入市场经济是一大教训。
5. 北京市2016年的医改，明确提出医生不再承担“创收”任务，各级医生按国家规定获取工资的改革很好，医生应该回归“纯草”。遗憾视进一步报道。但值得汲取教法。
6. 德育是持之以衡“长期抗战”的事，而制度的合理配套举措或可见效更快。
7. 俚语“火车跑得快，全靠车头带”，“村看村，户看户”，“群众看干部”，说到底，领导的重视和身体力行，才真正是“榜样的力量是无穷的”。
8. 以上仅属个人“一孔之见”，若有不妥，祈予指正。

退休一支笔 王成寿

2019-2-25

学习韩启德院士“医学始终是人学”有感 ——对祖国医学中医学的再认识

行后四党支部 邓 谦

中国科协名誉主席韩启德院士在接受《解放日报》记者采访时谈到：医学始终是人学。今天，我们特别需要提倡医学人文！

随着现代医学的发展，人类对人体生理结构和生理活动的认识越来越深入，对疾病的认识也越来越清晰。各种先进科学技术在医学检查和诊断技术中的应用，使得人类对疾病的治疗更加精准，而治疗手段的多样化，更增强了人类战胜疾病的信心。

然而，先进的医疗条件和治疗手段并不能替代“医学人文关怀”。病人在现代医学的治疗中，俨然像一个等待维修的商品，医生更像是一名维修工，通过更换零部件恢复人这个特殊商品的使用功能和价值。医学学科的日益细化，各学科医生之间以及医生与患者之间医疗沟通的不畅，生冷的医疗知情文书的签署等等，让患者及其家属无所适从，只能忐忑地等待，默默地祈祷。

人是有思想、有七情六欲的动物，情志上的变化都会影响疾病的发生和发展。作为一名医务工作者——白衣天使，不能简单地头痛医头、脚痛医脚，人不是机器，更不是商品，她需要我们去关心和安慰。就如希波克拉底誓言中所说的“有时去治愈，常常去关心，总是去安慰。”

医者仁心！唐代孙思邈云“大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救含灵之苦……，不得问其贵贱贫富，长幼妍媸，怨亲善友，华夷愚智，普同一等，皆如至亲之想。亦不得瞻前顾后，自虑吉凶，护惜身命，见彼苦恼，若己有之，深心凄怆，勿避险巇，昼夜寒暑，饥渴疲劳，一心赴救，无作功夫形迹之心。如此可为苍生大医。”故医者除了提高医疗业务水平，还须提升自己的医学道德修养。“医学是人学，是与每一个具体的人紧密相关的事业。”“医学是回应人的痛苦的事业，而人的痛苦不仅仅是身体的，还包括心理上和对社会的种种不适应。”

一个可喜的变化，现代医学已开始重视患者的心理治疗、健康管理和人文关怀。

祖国医学中医学是建立在自然整体观之上的科学，是人文哲学，是中医药理论与实践经验为主体，研究人体生命活动中健康与疾病的规律、诊断、治疗、康复及其预防保健的科学。她凝炼了历代医家丰富的医理，涵盖药学、哲学和人文，是科学和人文的有机结合。“只有科学，没有人文，中医学是生冷的；只有人文，没有科学，中医学是苍白的。”中医养生和治疗疾病的直观体验，体会阴阳五行、道法自然的哲学智慧和传统文化的实践意义。中医学作为传统文化不可分割的一部分，其理论和实践充分体现了中国传统文化的根本观念和思维方式。正因如此，中医学博大精深，传承至今。

另外，作为中医独特诊疗手段的望、闻、问、切“四诊”，更是使“中医诊治疾病的过程充满了人文沟通和文化认同，处处贯穿着尊重病人，关怀病人的思想。”孙思邈谓：“人命至重，

有贵千金，一方济之，德逾于此。”祖国医学中医学就是这样一门充满着人文精神的医学，我们应该认真地发掘、继承、发扬。

以人为本，治病救人是医务工作者的天职。我们要努力学好中医理论，用好“四诊”手段，精准辨证施治，充分发挥中医药学特色治疗优势，传承中医人文精神，让祖国医学事业发扬光大。

医者大爱，发于内心，出于言行 ——读韩启德《医学始终是人学》有感

退休二党支部 孔捷

医者大爱，这四个字即是对医者的肯定，更是对为医者的期望和要求。大爱，既是因为医者救死扶伤，也是因为有无数量者为人们的健康和医学的发展作出了许多牺牲和奉献。

然而，频发的医疗投诉和纠纷，不得不让我们反思：为什么随着医疗技术的发展，医患关系反而恶化了？医疗投诉和纠纷反而多了？韩启德院士的“医学始终是人学”，则为我们找到了其中的一个重要答案和化解问题的方法。

当我们捧读医学经典，往往在感叹众多医学大家的医技精湛的同时，被他们对医德的深刻领悟所感动。其实，很多时候我们忽略了一个现象，就是历史上的医学大家，现实中的许多国医大师和名中医，他们大多和蔼可亲，待人真诚，术德俱佳。

这恰恰说明，大爱医者，医者大爱，精湛的医技往往伴随着优良的医德医风。而优良的医德医风，离不开良好的医患沟通。良好的医患沟通离不开的是内心对患者的仁爱。这种爱，既来自于对医学事业的热爱，更来自于对生命的仁爱。这种对生命的仁爱是远胜于尊重的，因为它不仅含有义务和责任，还有“视同身受”、“皆如至亲”的“大慈恻隐之心”。

有了发自内心的仁爱，良好的沟通就有了根，这时就需要言行举止来体现，让患者体会到这种神奇的爱了。之所以神奇，是因为它不仅体现了医者大爱，获得患者信任，而其本身也是治病的手段之一。有的疼痛，仅语言的安慰和暗示就可缓解，由此可见一般。当然，这种沟通交流是需要技巧的。一是要了解患者的心性，分析和沟通问题要多从患者角度考虑，赢得患者的信任，避免并缓解抵触情绪；二是要得体，既符合医者身份，体现如亲般的关爱，还要科学传递专业信息，解除患者之惑；三是要不断学习，不仅是专研医学，还要学习了解文学、社会学、经济学等其他科学，因为患者来自各行各业。充分了解患者的工作和生活状态，既可以找到共同语言，打好建立良好沟通的基础，同时也能找到一些致病的因素，有利于疾病的诊疗。四是要守规，守医学、医德之规。不得夸大其词，更不得在患者面前妄议其他医者及其诊疗，以免让患者对疾病治疗陷入迷茫，这也是为了维护行业形象，避免内耗内伤。更重要的是医学本无止境。现在没有哪位医者可以真正做到“无所不知，无所不晓”，即使是在本专业领域。医者间学术见解的不同，对疾病认知的不同，永远存在。因此，医者不能在患者面前炫耀自己，更不能将学识的不同和认识的差异作为攻击他

人，抬高自己的工具。

简化“医”字中间的“矢”，一是指箭，射向疾病的箭，这可视为医技；二是指誓言，是我们对患者的承诺，对医学事业的奉献和对自我的鞭策，彰显医者大爱。

医者大爱，发于内心，出于言行；医学神圣，人学是也。

杏花儿开 ——读《韩启德：医学始终是人学》有感

行后三党支部 王丽

炉火映红老辈儿的脸
半圆月的夜里
娟秀小楷写成中药歌诀
一剂良方，悬壶济世
吓跑了天花水肿
摆平了凶猛瘟疫
昔日杏芽今在否
祖父的故事
娓娓道来

日边杏苞倚云栽
夜行乡田伴雨来
善良的微笑

不图回报
被救治的乡亲
亲切地呼唤着王保保
王保保
老百姓誉不绝口的全科医生
我眼里引以为豪的老父亲

从父亲到他的女儿
从我到我的女儿
围炉夜话，传承衣钵
祖孙四代
向脚下的热土告白——
百年传医回春暖
杏花儿 纷纷

我读韩启德院士《医学始终是人学》文章 心得体会

肺病科党支部 党思捷

读了韩启德院士的《医学始终是人学》一文，感触良多。首先浮现在脑海中的是“不忘初心”四个字，我们现在之所以成为医务工作者，很可能和有以前的际遇和经历有关，比如我至今都记得，我的祖父曾经收治一些医院都已经放弃的病人，

为病人解除病痛后的千恩万谢；也记得自己小时候打预防针、输液时护士冷漠态度带来的恐惧，那比针刺的疼痛更可怕，也有一些温柔和温暖，甚至可以让你忘却疼痛；我记得最初听到特鲁多医生的墓志铭“To Cure Sometimes, To Relieve often, To Comfort always”，简直感动到热泪盈眶；而在一次节假日值班上门诊时，一个患者挂了我三个号，表示医生放假加班应该得到三倍工资时，又得到了这种感动。

回望初心，医学对曾经的我们而言是希望、是帮助、是感激、是温暖，那现在我们作为医务工作者，带给患者的又是什么呢？是通过治疗疾病，带来健康的身体、高质量的生活以及对于幸福未来的感激、憧憬和希望。但现在我们的医学不断发展，却出现了一些问题，樊代明院士把这些问题归类、表述非常到位，医疗变成了检验、医生变成了药师、病人变成了器官、局部与整体相分离、心理与躯体相分离、重治疗而轻预防。这些问题的形成与出现，有医疗体制的原因，有医患双方的原因，也有社会舆论导向的原因，但归根结底是“人文精神”缺失的原因。医学表面上是治病，但归根结底是治人，医学应该是以人为本的，是为人的健康和幸福服务的。

我们必须经常换位思考，或者实际去换位体验。医生也会生病，角色也会转变为病人，每当作为患者去看病的时候，就会发现很多自己以前从未关注过的问题。为什么手机挂号时看不到医生的简介和坐诊时间？为什么收费大厅和病房的距离那么远？为什么看病、检查、缴费、取药、输液需要反复折返多个来回？为什么挂号单上标明的诊室和现实中总是对应不上？为什么我挂号的医生不在诊室，去哪了也不标明？为什么

总会有无关人员若无其事的走进诊室打断我和医生的对话？为什么药房发药总是有人插队？为什么我们作为医生的时候浑然不知？

“不识庐山真面目，只缘身在此山中”，我们必须通过换位思考来发现这些问题，以问题为导向，从优化医护服务、简化管理服务、内化人文服务等角度做出更多的努力和改变。

我们需要努力进行医学科普。医学知识的普及，是医患沟通的另一种形式，可以预防疾病的发生，可以节约医疗资源，这具有重大的社会价值和现实意义。医生要让患者知道百草枯喝了是救不活的，如果不是真想死就别碰；要让患者知道除了头孢以外还有很多药也是不能同时喝酒的；要让女孩子知道安全期不一定真的安全；要用故事、语言、图画、视频把医学知识像种子一样播撒出去，这是中医“治未病”的另一种境界。同时，医学科普也可以节约医生大量的沟通时间，提高医疗效率，避免医疗矛盾。

我们需要增强医患信任，加强医患配合，获得“最好”的医疗。前一段时间华西医院杨庆教授分享了一篇文章，一位患严重心衰合并室性心律失常的病人，病情非常严重，不做消融术，心衰会进行性发展，预期寿命不过数月。而进行手术，有相当大可能会在术中发生意外，其实医生本身是不太愿意手术的。病人对医生讲这样一段话“我知道这台手术风险很大！但风险不是对我，而是对你。我自己本身就是快死的人了，手术失败了，我早点走也是解脱。但手术失败了，对你的职业生涯都会造成影响，我知道对不起你。不管手术结果怎么样，我们一家人都很感激你，我们想请你给我做手术”。医生很感动，

拼尽了全力，给他做了8个小时的手术。手术很成功，他活下来了，一直活到现在。活到看到外孙女出生，看到外孙女上学。这个故事引发我的思考，救了患者命的是医生吗？说到底是患者自己救了自己的命，他用信任为他争取到了最好的治疗。很多患者的病好以后跑来感谢我，我都会给他们说，不要谢我，要谢你自己，谢谢你对治疗的坚持和对医生的信任。最近山东某地的肿瘤科医生出于为患者治病和省钱的目的，建议患者服用暂时未在国内上市的药物，被食药监局认定为假药，上演一出现实版的《我不是药神》，也值得我们医务工作者和患者，以及整个社会思考。

我们需要摒弃医学界的门户之见，一心为患者着想。我研究生期间，跟诊中医大张新渝教授，有一天一位患者从华西医院就诊完过来找张教授看诊，他拿出来一张华西老专家的手写的短信，信件内容大略如下：“张教授，此患者在我处就诊，各种治疗方法皆已使用，效果不尽人意，为患者病情考虑，希望张教授再从中医药角度再想想办法。”语言朴素、感情真挚，这位老专家不在乎所谓的面子，不在乎中西医是非优劣之争，关注的只是患者的病情能否得到最好的治疗。通过这件事之后。我个人再没有参与过任何关于中西医之间的争论，而是更多的学习中西医各方面的知识，把注意力完全集中在为患者谋福祉上。门户之见，狭隘而可悲，中西之间，径异而同。

我们需要人文视角审视医疗科研工作，培养以科研方法解决临床实际问题的能力，运用先进科技手段研究患者和疾病的问题。切不可将科研、课题、文章当成是职称晋升的资本，把科学家、医学家心态搞成资本家心态，舍本逐末。医药科研工

作者，必须具有责任、有担当、有抱负、有理想，时刻想着每一点科技、医疗的进步，有可能方便更多的患者，治愈更多的疾病，挽救更多的生命，而如果总是惦记一己私利、如幻的虚名，又如何能踏踏实实的做出真正的成果呢？又何如能保证成果真实、可信呢？

清代名医张锡纯说过：“人生有大愿力，而后有大建树。一介寒儒，伏处草茅，无所谓建树也，而其愿力固不可没也。老安、友信、少怀，孔子之愿力也；当令一切众生皆成佛，如来之愿力也...学医者，为身家温饱计则愿力小；为济世活人计则愿力大！”我们医务工作者应该时刻谨记于心，贯彻到自己学习、生活中，体现到临床、科研、教学等工作中。不忘初心、砥砺前行！

学习韩启德先生“医学始终是人学”有感

检验科 何春梅

2017年，父亲肾结石手术。术中，母亲给我打电话，说手术进展不顺利，需要临时更改方案，她不懂，让我听电话。医生解释了一番，说有几种方案，让我选择，有医学基础的我明白了一些，但具体选择哪一种，还是懵的，告诉医生，您觉得哪种方案最好，就选哪一种。挂了电话，嚎啕大哭。那一刻，我希望自己是一个泌尿外科的医生。

2018年，小侄儿一岁，轮状病毒感染，上吐下泻，25斤

的小胖子，三天瘦了三四斤。恰逢冬季流感爆发时期，医院人满为患，挂了急诊，因为不是高热等医学急重症，排队排了四个多小时，医生说，没有特别的治疗方式，只有等病毒拉完了，自己好，开了口服补盐液，防止脱水，有问题再到医院，一分钟不到，下一个病人。那一刻，我希望自己是一个儿科医生。

后来，我自己做了妈妈，宝宝11天去社区测黄疸偏高，建议到上级医院复查，复查结果刚好到入院指标，我不希望宝宝离开我，想再观察，医生让我签字：拒绝入院治疗，一切后果自负。第二天复查，有降低，但宝宝依然有住院指标，这次再也拗不过，只好住院蓝光治疗。那一刻，我希望自己是一个新生儿专家。

可惜，我都不是，我只是四川省第二中医医院一个普通的临床检验医师。当我是女儿，是小姨，是妈妈的时候，作为病人家属，对疾病的未知与恐惧，我希望能快点见到医生，能得到清楚的病情分析和诊断，能药到病除。当我作为一个检验者的时候，我又怎么对待他们呢？学习了韩启德先生关于“医学始终是人学”访谈内容后，我明白了更多，尽管医学取得了巨大的进步，但是我们能做到的还只是“偶尔去治愈，常常去关心，总是去安慰”。

体液窗口有个老病人，七十多岁，满头银发。一大早急冲冲的催我们快点出报告，每每如此，都有点烦他。后来，才知道，他老伴是肾病病人，尿液标本是他替老伴送检，又想早一点看医生。有点感动，再也不觉得他烦，每次都微笑着答应：好！报告出来也亲自交到他手上，看着他离开，心满意足。这一刻，我庆幸，我是一个医务工作者。

有一晚，凌晨一点，一个腹痛病人，面色凝重，表情痛苦，抽完血，告诉他们等半个小时取报告，准备转身，病人说，“要等那么久吗？可不可以先止痛”，语气有些焦急，甚至愤怒。我说：“我尽快出，你先去打B超，B超打完去找医生，然后家属来取报告，应该就能拿到了。”按照我说的流程，检验报告出来的刚刚好，还有打印机的余温，交给家属，家属给我道谢，匆匆离开。那一刻，我庆幸，我是一个医务工作者。

医学圈里流行一句话叫“急病人之所急，想病人之所想”，或许，我们并不能做到让每一个病人满意，但我们要学会“老吾老以及人之老，幼吾幼以及人之幼”。未来的工作中，我不仅要在专业领域提升自己，同时，在接待每一位病人的时候，让他们有一个良好的就诊体验。医学始终是人学，路漫漫其修远兮，吾将上下而求索！

