

关于弘扬医学人文精神的思考

蒋兴国

人文是指人性、人的情感转化为人的文化、修养、教育。人文素质的灵魂不是能力和技术，而是“以人为对象，以人为中心的内容”。医学人文有三层含义，一是“医学的限度”，强调尊者人、敬畏生命；二是“医学人文关怀”，强调伦理价值和医患沟通能力；三是“医学人文科学”，研究和探索医学本质与价值。

一、医学人文精神与医生

（一）何为医学人文精神？

谈医学的人文精神，涉及三个基本概念，一是医学；二是医生；三是医德。将三者贯穿起来就构成了医学人文精神。这里医学是保护和加强人类健康，预防和治疗疾病的科学，既是自然科学的一个分枝，又是人类社会的一种社会实践活动。医学科学为患者疾病的痊愈提供了物质保障，医学人文为病人的身心康复提供了精神支持。医生是人文的主体，是贯穿医疗活动始终的以人为本，关心人、爱护人、尊重人、承认人的文化使者。医生运用医学科学技术手段解决病人的生理痛苦，运用医学人文方法安抚病人的心里冲突。医德是人文精神的体现，是医生执业活动

中的道德规范和应具备的道德品质。调整和规范医生与患者之间，医生与医护人员之间，医生与社会关系之间的行为。

那么，何为医学人文精神呢？通俗地讲，医学人文精神的内涵就是人文思想，人文关怀和人文行为的组合，具体体现在对生命和健康的长远关爱，用心去帮助人、抚慰人；追求医学的人情化、重视情感因素的倾注，尊重人格尊严和权力，提倡对人的理解、同情和关心，提倡以人为本的医学道德观。

（二）何为医生？

简单又复杂的概念。简单说就是“看病的人”；顾名思义就是“医治疾病，挽救生命的人”。又称“健康的使者”，“生命的守护神”。我们概括人类或人的医生，谁都逃不脱“生老病死”者4个字。人的一生从摇篮到坟墓，谁也离不开医生。因为，人出生时见到的第一个人是医生；人临终前见到的最后一个人也是医生。所以说医生是将疾病与痛苦从病人身上取走，帮助挣扎在死亡线上的生命与死神顽强奋斗的人。医生从事着生命与人文寄托的事业，复杂的说，医生是一群具有专业技术性、专业情感性、专业同一性、专业复杂性、专业风险性的人，是一群具有高尚的医学人文品质、人文精神和深厚的人文修养的

人；是一群具有合理的医学知识结构和广阔的知识视野的人；是一群具有团结协作、团队精神的专业医学工作者；是最具有仁爱和同情心，“既是肉体上的医师，也是灵魂上的医师”；是适应人民群众生命健康审美观念的变化，在履行好预防保健、救死扶伤职责的同时，千方百计涉足他们对生命健康之美需求的人。

二、医生的执业状况与医学人文精神的缺失

（一）医生的执业状况。

2015 年中国医师协会的《中国医师执业状况白皮书》，向社会发布了发布了 2009 年、2011 年及 2014 年三次调研的综合分析报告，报告主要围绕执业环境、医师工作压力、医师平均每周工作时间、医患关系、医疗纠纷、医师健康状况、医师收入、医学人文等进行。我从 6 个方面说明。

1、医师的执业风险大。医师的执业成本高、风险高、工作强度大是人们有目共睹的，近一半(48.51%)的医务工作人员对当时的执业环境不满意。

2、医师的工作压力大。医师职业关乎人的生命健康，这一特点决定了医师的工作压力巨大，2014 年的调研结果来看，医师的工作压力主要来源于：工作量特别大占

76.50%，医疗纠纷多占 71.76%，患者的期望值太高占 72.71%，伤医事件频发占 69.60%。

3、医师是最劳累的社会群体。一是工作时间长。2014 年调研显示：52.72%的医师平均每周工作时间在 40-60 小时，32.69%的医师在 60 小时以上，“5+2”、“白加黑”已经成为工作的常态。二是接诊人次多，紧张忙碌。大医院门诊人均就诊时间只有 3—5 分钟。一位医生一上午需要看 60 个病号，就算不喝水不上厕所，每个人的看病时间也有限，医生经常延时下班。所以，习近平总书记在 2014 年 12 月在江苏视察时给中国大城市的大医院一个形象的比喻：大城市的一些大医院像打仗，始终处于“战时状态”，人满为患。

4、医生的健康问题突出。有 55.32%的医师认为自己的身体状况一般，14.56%的医师认为自己的身体状况差。所以说，医师在超负荷地拯救患者生命的同时，付出的是自己的健康，甚至生命。

5、医患关系紧张的纠纷突出。一段时期以来医患关系紧张、医疗纠纷增多，随之而来伤医事件也不断出现。2014 年调研结果显示，59.79%的医务人员受到过语言暴力，13.07%的医务人员受到过身体上的伤害，仅有 27.14%的医务人员未遭遇过暴力事件。

6、媒体在医患关系中的负面报道。媒体在医患关系中

所起的作用一直是广大医务人员热议的话题。调查认为媒体负面报道占 84.31%，社会偏见占 75.51%，患方对疗效不满意占 60.24%，医患沟通不到位占 59.78%。

（二）医学人文精神缺失的表现。

医学人文精神的缺失表现在社会对医学和医生的认识，以及医学人文实践三个方面。

第一，医学是科学，不是神学。“医学是科学，不是神学”。“有时是治愈，常常是帮助，总是去安慰”。医学没有百分之百，医学具有有限性与风险性两大特点，医学的有限性与风险性是科学无法攻破的。一是医学的有限性，有的疾病只有约四分之一可以找出病因，其中又有约十分之一可对因治疗，其余只能对症治疗；技术的局限性和患者的个体差异，很多疾病的疗效难以预测。二是医学的风险性，在疾病的诊治过程中，疾病发展的不可预知性，患者的个体差异，医疗差错等因素，都会导致医疗风险的发生。因此，医学不是万能的，医疗风险无法避免。

第二，医生是人，不是神。医学是人学、仁学，医师不是万能的，治疗不是全能的，医生不能包治百病。人们说太阳底下有两个最光辉的职业，一曰教师，一曰医师，这两个职业是照亮人类精神的火把。然而随着医纠、医闹、医爆等一系列冲击人们眼球事件的不断闪现，医学、