



# 医生的职业道路如何走得更从容更长久

中青报 中青网记者 张曼玉

网络上有人提过这样一个问题：医生最重要的品质是什么？

点赞最高的两条回复是：医生要把患者当人看，对人体做出的任何治疗都需要客观谨慎，不能有个人企图；医生要和患者交流沟通，而情感又是因人而异的，所以医生要博爱，不阿谀奉承，不看人下菜碟，不唯利是图。让患者在温暖中走向人生终点还是在痛苦中熬命，需要医生的智慧与技术，更需要温情与博爱。好医生应该受过良好教育，技术好、学术好，能操纵尖端设备，精通复杂手术，救治危重病人，培养优秀学生，研究造福人类的前沿课题。

专业技能 和 人文关怀 是患者检验医生是否合格的两把标尺。但从事医生这一行，做到合格还远远不够。刚刚过去的8月19日，我们迎来了第四个中国医师节。在这一天，也许我们更应该探究，医生这一关乎人民健康福祉的职业，应有怎样的责任和担当，要学习哪些规矩和文化，需要怎样的坚守或放弃，保持何种思维和判断，眼界要多宽广、心态要多开放

## 医生讲证据，不迷信权威

中日友好医院副院长曹彬是协和医学院1998届毕业生。他告诉中青报 中青网记者，自己在协和接受了非常系统的大内科训练，找到了榜样，学到了规矩。

给新入职的医护人员培训时，曹彬仍在强调规矩。对于病人病情的判断不是谁的官儿大，谁是领导谁说了算，应该是有道理听谁的。

出门诊的时候，曹彬遇见过一个在内分泌科住院的患者。该患者因为患有高血压和低钾血症8年就诊，发现肾上腺占位，诊断原发性醛固酮增多症。但是，患者同时伴随支气管扩张，支气管扩张反复急性加重，最近一次发病是在一个半月前。

患者对手术的需求很强烈，但是外科医生认为手术有风险。于是，患者家属找到曹彬说：你是副院长，能否要求外科大夫给他做手术？

曹彬花了很长时间跟他们解释。我是一个呼吸专业的大夫，我能够在病历上写下我对病情的判断，对支气管扩张的处置意见，以及根据他肺功能情况我认为能否手术的建议。

向新入职的医护人员分享这个故事时，曹彬强调：我不能以行政命令要求我的同事给他做手术。做不做手术要在对病情的判断和讨论的基础上，大家一起研究，谁有道理听谁的。有可能我写的意见，外科大夫不认可。这不但是应该的、合理的，而且是我欢迎的。

曹彬希望年轻医生进入病房后，都有这样的思维和判断，养成好的工作习惯，对患者的病情、诊断和治疗都要讲证据、讲道理。在群众的眼中，大家穿上白大褂，进入医院，就已经具备为他们解除痛苦的能力了。即使你认为自己还年轻，没有经验，但没用，群众对我们的要求就是疗效。曹彬说。

## 医生和患者是同一战壕的战友

医学的内容不仅包括对疾病的治疗，更包括对患者的关怀和照料。

《希波克拉底誓言》是两千多年前由希波克拉底向医学界发出的行业道德倡议书，如今也是医学生入学第一课的重要内容。我要竭尽全力，采取我认为有利于病人的医疗措施，不能给病人带来痛苦与危害。

几千年来，中医一直体现着浓郁的人文关怀色彩。唐代孙思邈的《千金要方》以《大医精诚》开篇，要求医生第一要有精湛的医术，认为医道是至精至微之事，习医之



2018年8月17日，在郑州举办的医师节活动上，医师代表庄严宣誓。

视觉中国供图

人必须博极医源，精勤不倦。第二要求医者有高尚的品德修养，以见彼苦恼，若己有之，感同身受的心，发大慈惻隐之心，进而发愿立誓，普救含灵之苦，且不得自逞俊快，邀射名誉，恃己所长，经略财物。如今，国内很多的中医院校将《大医精诚》作为新生入学誓词，作为教育学生的首要内容，旨在继承和发扬中医学以人为本的核心理念。

中国中医科学院中医临床基础医学研究所赵静教授认为，现代的中医沿袭了古代医者和患者的融洽关系。医生通过望、闻、问、切进行诊断，了解患者的饮食起居、情绪变化等细节，还要交代服药方法、注意事项，询问服药后的反应等，和患者的交流比较多，也会注重患者的身体和情绪感受。

赵静表示，从医者不论中西，都要更加开放，不仅对不同的医学体系与疗法开放，也要对患者开放，充分理解患者的疾苦与诉求，将患者的反馈与建议纳入临床诊疗与方案制定中。以病人为中心的医疗(Patient centered medicine)就是充分考虑并调动患者在医疗决策与指南制定中的作用。

当下，资讯发达，患者不再是被动信息接收者，他们可以通过网络了解自己的病因病情，并跟医生充分交流，从而建立医患之间的合作关系，共同推进医学进步。

其实多数医生，不论中西，都能够站在患者的角度去理解体谅，感受他们的困惑和疑问，并尽力使治疗效果达到甚至超过预期目标。在疾病面前，医生和患者是一个战壕中的战友，目标是一致的，需要互相信任和谅解。赵静说。

## 认识到医学的局限性，同行间要互相借鉴

治好病是每个患者的愿望，但医学发展到今天，仍有不少疾病的诊断与治疗是未解之谜，自然也就谈不上治愈。

任何医学都不是完美的，没有医学能包治百病，达到患者的所有期许。医学在发展，疾病也在不断变化，中医和西医是从不同的角度认识人体和疾病，中医有丰富的理论经验和多种的治法；西医有深入的认识和精准的诊疗，二者可以互相启发、促进，共同发展。回想自己的求学、从业过程，赵静告诉记者，她一直在开放、借鉴中不断思

考、调整。

1995年，赵静正准备报考大学。当时，艾滋病是世界范围困扰医学界的大问题，没有有效的治疗药物与方案。也许中医有办法呢。带着这样的期待，她选择了中医学院，并在硕士与博士期间一直从事与传染病相关的研究工作。从2003年的SARS，2009年H1N1流感，她都参加了中医药防控的研究与工作。

2010年，赵静赴美国加州大学洛杉矶分校(UCLA)学习。2015年，又以访问教授的身份重回UCLA工作，为医学院学生和实习医生讲授中医学。看到中医药在国外越来越受欢迎，尤其是中医机构、中医从业者不断增多，更多西医医生想要来华学习中医针灸等技术，让赵静坚定了从事中医药，发挥其特色和优势的决心。

多年的临床与研究也让赵静明白，想要达到更好的治疗效果，需要有不同的视角，更全面的认识。记得和国外的西医讨论如何为患者选择不同医学疗法达到更好的疗效，大家达成的共识是好的医学是在合适的时间、采用合适的方法治疗适合的人。作为现代医生，需要有更开放的心态，除了中医西医，像印度的阿育吠陀医学，欧洲的顺势疗法，现代的生活方式疗法等，都有值得我们借鉴的地方。赵静说。

赵静介绍，在我国中西医结合方针的指导下，很多西医院校开设中医专业与课程，中医院校的学生也必须系统学习西医知识并经过考核，越来越多中西医协作的临床与研究成果在为民众多健康护航。随着医学发展，医疗模式也由以疾病为中心的疾病治疗向以健康为中心的健康维护转变。让人们生活得更有质量、身心健康少得病成为新模式的主要目标，只有不同医学、国内外同行更多的交流合作，才能更好地满足这一目标。

医生这一职业需要不断更新知识、提高技能，赵静提倡年轻医生们要带着好奇与好学之心，在认识自己的基础上主动探索并找到前进的原动力，进而热爱并享受这一职业。爱因斯坦说，永远保持好奇心的人是永远进步的人。刚参加工作的年轻人踏实肯干，就可以先做好临床；随着临床积累的丰富不断提出问题，就可以开展研究；研究取得一定成果想分享给更多的人，就可以写文章、出书。在不断发问、积极探索中实现自

我与社会的认可，就可以让职业道路走得更从容、更长久。

## 不急躁，发现美，拥有爱

一个好的医生一定是内心充满满足和幸福感的，没有寻找或者是构建幸福能力的人当不了好医生。这也是为什么我们不愿意、不希望从患者和家属那获得回报，我们只能从医生这个职业本身获得回报。曹彬说，医生幸福，才能给患者带来幸福。

曹彬说，接受了高等教育，有很好的家庭背景，身体健康，按理说我们应该高高高兴兴、快快乐乐的。但不是这样，很多人心里充满了焦虑、不快、痛苦，这难以避免，但是每个人都要努力，能够稍微解脱一点，医生更是这样。

该用30年完成的目标，千万别用一天完成。曹彬对年轻医生的苦恼深有同感。日子得天天过，不能着急。大家说北京房子特别贵，是很贵，但是从租房到买房，房子从小到大，得慢慢来。年轻人说奖金很低，对，因为我们还在学习阶段，不是说穿上白大褂，就成了一个合格医师。千万不要想把应该用10年或20年完成的目标，在一年内完成，那是给自己找罪受。

要看到人世间善良的、美的和值得我们去爱的存在。曹彬希望大家不管碰到什么样的困难和挫折，不要忘了爱。首先，要爱自己，成功时爱自己，失败了也一样。失败是一个认清自己的机会，在失败、悲观、绝望的时候，人更要爱自己。其次，要爱命中注定遇到的人，中国有14亿人口，但你这一辈子遇到的人屈指可数，有人对你好有人可能对你不好，要理解对你不好的人也有苦衷，他们也有难题，他们也是可怜人。

你作出选择的时候同时也意味着有所放弃。穿上这件白大褂，就不能再当电影明星；找到这个对象就要舍弃另外一个。不要要求自己十全十美。曹彬说。

在2020和2021年北京协和医学院毕业典礼上，校长王辰多次叮嘱大家，当医生应考虑小至学科，中至行业，大至社会和人类前程。应当有尊科学济人道，寓高贵于朴实，以天下为己任，助众生求福祉的精神，在毕业后的工作、社会实践中，要去私唯公，弃虚唯实，用心力照护患者、民族以至全人类之健康。

解医患矛盾的重要举措。此外，在临床工作中，有众多中医医师在没有中医科室的医院工作中而被认为是非法行医，从而引发医患纠纷，对此，医师法中规定：中医、中西医结合医师可以在医疗机构中的中医科、中西医结合科或者其他临床科室按照注册的执业类别、执业范围执业；经考试取得医师资格的中医医师按照国家有关规定，经培训和考核合格，在执业活动中可以采用与其专业相关的西医药技术方法。此外，医师法还规定西医师按照国家有关规定，经培训和考核合格，在执业活动中可以采用与其专业相关的中医药技术方法。郑雪倩说，这些规定对促进中西医结合，推动我国中医药事业的发展有重要作用。

医师法还对多点执业、互联网医疗、远程医疗等时代发展中出现的新情况、新问题进行了规范指导，这些规定都有助于医师更好地为人民群众服务。

广大医务人员是最美的天使，是新时代最可爱的人。郑雪倩说，医师护佑老百姓全生命周期的健康，只有保障好广大医师群体的合法利益，才能让他们更好地保障老百姓的身体健康。

秦悦 朱丽莉  
中青报 中青网记者 李超

自7月20日南京暴发新冠肺炎疫情以来，南京市第二医院汤山院区（南京市公共卫生医疗中心）成为救治确诊患者的主战场。连日来，中青报 中青网记者采访了多位坚守ICU病房的青年医护人员，记录了他们和患者间一个个温暖的瞬间。

8月16日0点，南京市江宁区汤山街道康复路1号静悄悄的，里面的人大多已经熟睡。生命监测仪器面盘上曲线蜿蜒、数字跳动，发出滴滴答答声。穿着防护服的护师悄悄走进来，记录下仪器上的数据，转身走向另一个病房。

这是南京市公共卫生医疗中心的ICU病房，主要收治的是新冠肺炎重症患者，也有部分普通型和危重症患者，这些患者有的来自南京，有的来自扬州，而在这里值守的白衣战士多数来自江苏省人民医院（下简称“省人医”）。

7月28日，省人医60名医疗队员抵达支援地点，其中大部分是青年骨干，半数以上曾参加过武汉、黄石、南京公卫中心的抗疫行动，救治经验丰富。他们还在医院团委书记的号召下，组建了青年突击队，在一线成立了临时团支部。

出生于1993年的王翰是支援队伍中最年轻的医生。8月16日，他和另一位同事值夜班，负责这一病区约20名患者。他们的工作包括进行医疗检查、处理突发情况、安抚患者情绪、督促治疗等。

新冠肺炎治疗需要器官功能的支持和俯卧位通气。王翰说，就是让病人尽量保持趴着呼吸的状态。对老人来说趴着会觉得难受，我们想尽一切办法说服病人让他们配合。为了缓解病人的痛苦，王翰会给病人增加一些辅助药物减轻俯卧位通气的不适感，或者拍一拍病人后背、垫个枕头，让他们趴得稍微舒服一点。王翰说。

在省人医胸外监护医师王世文看来，ICU病房里一位78岁的扬州老太爷特别听话。我跟他说要坚持俯卧位通气，要趴着呼吸，他就乐乐呵呵地赶紧把身体翻了过来。王世文说，爷爷十分配合我们的治疗是因为一部手机。

一天下午4点，王世文刚上班就看到这位扬州老人皱着眉头，很着急的样子，桌子上的饭整整齐齐地放着，一点没动。王世文了解情况得知，他联系不上家人了。

王世文看着老人的通话记录，果然是一连串红色的未接通标志。她重新拨打过去，依然没有打通。王世文一边重拨手机，一边安慰老人：您不要担心，我帮您看一看，别着急。

重启后，王世文拨打的电话接通了，老人喜形于色，连说了几声“太好了”。王世文看着老人一连打了4通电话给家人报平安，每次都会和家人说：这里有个医生太聪明了，帮我把手机弄好了。

经历手机事件后，王世文感受到老人对她很信任。如今，王世文每次上班，老人都会和她打招呼：“小王来啦！王世文把患者们当作家人一般照顾，而她已有将近一个月没有见过丈夫和孩子了。

王世文的丈夫夏伟是南京江宁医院中医科医生，目前正负责转运确诊的阳性病例，支援发热门诊。虽然都在南京，但他们却常常有时差，发出去的问候短信往往要在几个小时后才能得到回复。

王世文每天正式工作时长为4个小时，不过要加上准备药品、脱换防护服的时间，往往得6个小时以上。如今，穿上防护服的她已经适应了，她知道即使在工作前大量饮水也不用担心上厕所，因为水分会通过出汗被蒸发。这一切源于她支援武汉的经历。

2020年2月13日，主动报名支援湖北的王世文抵达了武汉市第一医院，一个月后，该院新冠肺炎患者清零，她又派往金银潭医院。直到4月13日离开湖北，她一直负责护理新冠肺炎重症患者。

同样支援武汉、负责重症监护的还有省人医老年ICU护师魏从享。为了更好地照顾ICU里的患者，护师们每人负责护理1-2名患者，即使患者数量不多，魏从享也有闲下来的时候。

他常常护理危重症者，而危重症者又基本生活不能自理，魏从享需要给患者翻身、鼻饲、吸痰、清理粪便、擦洗身体等。此外他还要每小时记录一次患者的生命体征。如果患者生命体征出现异常，如血压下降、心率变快、呼吸增快等，魏从享需要立即汇报给医生并遵医嘱采取相关措施，患者的生命体征恢复到正常范围后，他仍需要每半小时向医生汇报一次，直到完全恢复正常。

ICU病房里的患者因为病重，甚至需要绝对卧床。疾病和长时间的隔离导致患者情绪低落，为了缓解患者的不良情绪，魏从享会在发药、发饭时和病人多说几句话，通过交流了解患者的情绪变化，并做出相应的心理护理。

有些中药很苦，患者不想喝，我就给他们讲清楚这些药的好处，让他们更容易接受。面对着爷爷奶奶辈的患者，魏从享会像哄孩子一样，对他们进行耐心安抚。

当看到护理的病人从ICU病房转入普通病房，魏从享感觉很欣慰。

8月16日早上6点，工作了一整晚的王翰和同事逐一给ICU病房里的患者进行了核酸采样，统计患者各项生命监测数据，为主任和专家组查房做准备。

走出病房，王翰看到了父母发来的问候微信：“任务不重忙忙忙吃得不好休息怎么样？”

10多天来，他们形成了一种默契：只发文字聊天，不打视频电话。因为王翰害怕自己控制不住情绪，让二老担心。

回到驻地，王翰洗漱完毕赶紧休息，准备下一次踏进病区。



7月25日，江苏省人民医院支援南京江宁区麒麟街道核酸采集点的工作人员合影。朱丽莉/摄

# 保障医师合法权益 是医师法立法首要目的

中青报 中青网记者 刘昶荣

8月20日，十三届全国人大常委会第三十次会议审议通过了《中华人民共和国医师法》（以下简称“医师法”），医师法将于2022年3月1日起施行。全国人大常委会法工委行政法室副主任宋芳表示，医师法将保障医师合法权益置于立法目的之首，并在总则中明确医师依法执业，受法律保护，医师的人格尊严、人身安全不受侵犯。

医师法是对1998年颁布、1999年施行的《中华人民共和国执业医师法》（以下简称“执业医师法”）所作的全面系统修订，宋芳指出，修订内容包括：进一步明确医师享有的权利，增设专章从薪酬待遇、队伍建设、表彰奖励、良好执业环境和医疗秩序维护、职业安全卫生和防护、医疗风险分担机制等方面明确相关保障措施。其中明确医师在公共场所因自愿实施急救造成受助人损害的，不承担民事责任。

医师法第一条为：为了保障医师合法权益，规范医师执业行为，加强医师队伍建设，

保护人民健康，推进健康中国建设，制定本法。对比执业医师法的第一条可以发现，修改后的条文，将保障医师的合法权益放在了提高医师的职业道德和工作素质之前。对此，全程参与此次修订工作的中国医院协会医疗法制专业委员会常务副主任委员兼秘书长郑雪倩告诉中青报 中青网记者，在整部法律的多次修改讨论中，这项法条的修改让她印象深刻。体现了国家对保障医师合法权益的重视。

郑雪倩告诉中青报 中青网记者，此次修订工作从2019年1月开始，历经3稿，3年多后最终成文。与现行法相比，法律名称由执业医师法修改为医师法，增设了保障措施一章，条文从现行法的6章48条修改为7章67条。

郑雪倩说，新增设的保障措施这一章是医师法的一大亮点，该章共包含10项法条，多项措施将对医师的保障落了地，这其中包括：医师的职称晋升不再唯学术论文，更加注重临床诊疗服务能力的提升；医师队伍的建设向基层倾斜，推动全民享受均等化医疗服务；此外，还有保障医师的人身安全方面，明确县级以上人民政府

及其有关部门、医疗卫生机构的职责，禁止任何组织或者个人阻碍医师依法执业，干扰医师正常工作、生活。

除了保障措施，还有其他法律条文的修改体现了对医师权益的保护。郑雪倩举例说，医师法第二十九条中提及：在尚无有效或者更好治疗手段等特殊情况下，医师取得患者明确知情同意后，可以采用药品说明书中未明确但具有循证医学证据的药品用法实施治疗。医疗机构应当建立管理制度，对医师处方、用药医嘱的适宜性进行审核，严格规范医师用药行为。这其实是对临床中经常遇到且容易引发医患冲突的说明书用药问题进行了法律规范。郑雪倩说。

医师法第二十六条规定：医师开展药物、医疗器械临床试验和其他医学临床研究应当符合国家有关规定，遵守医学伦理规范，依法通过伦理审查，取得书面知情同意。郑雪倩说，这条也是对医学发展中合理的探索性、实验性治疗的明确规范。

作为国家卫健委信访、医政医管、法制咨询专家，郑雪倩常年处理各类医患纠纷，她认为，这些对医师的保障其实也是缓