

喧嚣和困扰中坚守职业精神

北京大学第一医院 陈旭岩

今天的关键词

- 职业精神
- 职业信仰
- 医学伦理
- 医学教育
- 科学进步
- 临床决策
- 现状反思
- 真实故事

现状

- 喧嚣的世界
- 困扰的医生
- 坚持与坚守?

冲突
Conflict

一、职业精神与职业信仰

故事：“那个飞跑的少年”

- 母亲病故。卖报纸和瓶子。1月不适
- 站不住。呼吸困难。重症吉兰-巴雷综合征
- 爸筹钱。插管，机械通气。¥12000
- 拔管。氧合。纠结。再插
- 出院。还款单。报纸。欢快飞跑

该故事之信仰篇

“他来**时**，我假装看不见，但他转身飞跑时我会很专注甚或说很享受地地盯着他的背影，大家和我**一起想一想**，之前连脚趾头都不能动一下、没法喘气、差点和死去的妈妈埋在一起的孩子，如今能够像准刘翔一样欢快的奔跑，你的感受是什么？这时候，你心底最纯净、最神圣、最柔软的那部分就会被触动。哪一种职业会有如此美妙的心灵体验呢？做急诊医生近30年，太多辛苦、太多委屈，但和这种无可比拟的回报相比就真的不足挂齿。我从来都感恩、感谢上苍给我一个如此至真至善至美至精至高至妙的职业，这份职业自身固有的光芒可以令人世间所有名利物质的东西黯然失色。所以我们会轻易放弃最初的梦想和信仰吗？”

该故事的反思与延伸

- 你就应该如此。救死扶伤，实行革命人道主义
- 你应该每一次都如此决策，不是吗？你是医生
- 这是我的梦想，我最美丽的梦想
- 我是医生，但不是纯粹的医生
- 冲突
- 内心的冲突
- 非常强烈的冲突

谁都不要站在道德的制高点上简单评判

- 终端界面上的困扰、困难、痛苦甚或生命的威胁
- 喧嚣浮躁功利与诱惑。商业无孔不入
- 宠辱不惊。不跻身主流。“天空之城”
- 抑或一个必然经历的初级阶段？
- 趋利：人性的“本真”？制度！美国讲者？

这个世界上只有一种真正的英雄主义，
那就是在认清生活的真相之后仍然热爱它。

——罗曼罗兰

二、至高至深至难的医学伦理学

“对于临床医生而言，
最难的部分不是技术，而是伦理”

有关CPR、有关死亡

- CPR可以（可能）挽救生命
- 但经常仅仅是延长了患者死亡的过程
- 增加了痛苦。不能安详地死去，不能和家人在一起.....人生的终结点
- 千篇一律最简单。回避问题和责任
- 考虑病况、伦理、法律法规、文化宗教
- “珍视生命，尊重意愿，顺应自然”

My life, my death, my choice

有关器官支持

- 挽救无数可逆性急危重患者
- ICU的出现：使患者“短时间不可能生存”变成“长时间不能死去”，“被活着”……
- **可怕的副产品：僵持**
- ICU伴存的巨大挑战超越医学本身
 - 大社会的认同性和承受力面临的挑战
 - 人类固有生存观面临的挑战
- 与疾病斗，与金钱斗，与天地（自然）斗？





克里姆特《女人的三个阶段》

故事：不该放弃的生命

- 年轻女性。偏胖。既往体健
- 急性重症胰腺炎——MODS
- MV, CRRT, ATB, 营养, 手术——钱！
- 回家。内蒙。嘱咐
- 父亲脸上的刻痕；我心中的刻痕
- 痛：极度的自责
- 弱势群体的生命权。政府的作为
- 我该怎么做？面对、思考、行动、改变

三、超越纯科学的复杂的临床医学

临床医生时刻面对各种挑战

- “不确定性”始终是最大的挑战
- 一症多病，一病多症
- 非此即彼，非彼即此
- 是此是彼，非此非彼

《人间》

“天大地大，世界比你想象中朦胧……”

临床医生的高度和自信

- 医生的自信
 - 知识，科学，直觉，艺术，决策
- 临床决策
 - 基于生命
 - 黑、白、灰(手术、术式；化疗)
 - 价值体现
- 医生的境界
 - 规范，科学，艺术
 - 个例，通则，个例

然而，请看这个病例

- 20y, male. Fever 39°C, 1d. 既往体健
- ### hospital:
 - 抽6项血(including PCT, cTNI.....)
 - 胸部 CT
 - 2种 抗生素，每天2次*7d
- 北大医院
 - 50/150挂号，无处方。“话疗”，建议，关爱
 - 详细问诊，仔细查体. WBC. 回家，观察，随访
 - 水，睡。2#阿司匹林？
- 临床决策不总是难的。你把白的变成了灰的！

反思科学、技能、产品和约束力

- 科学、技能和产品都是中立的
- 好？更好？最好？
- 与个例的匹配度！
- **关键是操控者。阑尾炎**
- 临床医生的岗位胜任力
- 质疑，听心说，时空关系
- 批判性思维。你看见了什么？
- 仰望星空。敬畏之心。约束力

基于科学 难于科学 超越科学

科学前所未有的地改变着世界，但改变本身经常带来灾难，或隐或显、或迟或早。医学科学快速发展，而伦理和规范滞后，因此便生困扰。就像我们仍不能断言许多科学进步的利弊一样，现代医学的很多进步仍然处于“摸着石头过河”的阶段，比如无休止的器官支持和替代治疗，比肿瘤化疗、比如免疫抑制剂的广泛使用，再比如层出不穷的临床指南，何为真科学？何为真进步？能够断下结论之同时往往是犯了把复杂问题简单化的错误。

陈旭岩 2011-7-18 人民网

岁末盘点 且思且行

一般看来，科学技术发展总是好的并为人类带来利益的，但如果掌握高深科学和精尖技术的人不能恰如其分地操控它们，尚未能够形成一种用以约束运用科技自身及其带来的利益的欲望的力量（这种力量可以来自法律、规范、道德、人性乃或宗教和信仰），那么科技本身就是“双刃剑”，带来的问题经常超乎我们的想象。

陈旭岩 2013-1-10 《中国医学论坛报》

最后小结，但没有结论

- 冲突
- 临床决策
- 科学和约束力
- 坚守信念
- 坚持实干
- 求助
- 带来改变