

回应痛苦的能力，是当代医学教育缺失的主题

刘星良

资阳市雁江区中医医院 四川资阳 641300

[中图分类号] R-4 [文献标识码] A [文章编号] 2095-7165 (2018) 03-0125-01

世界人均期望寿命已由上个世纪 50 年代初的 46.5 岁提高到了本世纪初的 65.4 岁^[1]，并且这一趋势将不会有较大的改变，这得益于医学技术的进步。医生、护士等医务工作者获得了比以往任何时代都更强大的医学工具和技术，显著提高了对疾病的诊疗效果。医疗行为作为一种以患者为中心、追求减轻患者痛苦的过程，可以说是一种医生与患者间存在广泛交互的情景式剧本，每天在医院中上演着不同的故事。但常常，这些故事被医生们遗忘——他们并不在意疾病的故事，而只关注病生理的过程。叙事医学，这对现代医生提出了更高的要求：医生利用平行病例，以一种文学记录的方式想象、整理、回顾病人的故事，以提高自身的同理心；医生运用临床想象力，去整合门诊病人碎片化的信息，体会患者的疾病痛苦……

1 我所经历的叙事医学——死亡的叙事医学

从进入大学第一年开始作为临床医学学生的我们就被学校安排进入医院学习“早期接触临床”课程，这一课程以多种方式使我们了解医疗工作的方方面面，包括职业、综合医院运作及其主要科室、血液中心、急救中心等，每一个医疗点的医务工作者都有着自己独特的生活，每一个科室的住院病人心里都隐藏着一个独特的故事。

曾参加过急救车实践活动，一次将一位临终老人转院，家人的选择让她没有承受多少痛苦，就在病房里躺着接受着儿女的照顾，阳光对她来说也是一种享受。不禁想起奶奶去世时，到家里啾的一下泪水就出来了，现在想想大可不必那样伤心，因为奶奶是衰老的自然死亡！曾经一直不明白当时为什么不送奶奶到医院，后来才明白，奶奶在家中过活了一辈子，爸爸他们都明白奶奶的时间就剩最后这么最后几天了，最后一夜是姑姑守在身旁的，可以想象奶奶呼吸逐渐减弱，心脏逐渐停跳，一切都是那么自然，安静，而这一切都是躺在家中的床上结束的。最后悔的其实是最后一夜没有陪着奶奶度过，仅此而已。很佩服奶奶能有这样的结局，跟她一辈子安静做人相关吧。

每个人都可以做到面对死亡泰然处之，而社会要加强对临终病人的人文关怀，谁愿意在临终却还要被推到 ICU 接受无谓的治疗，不光徒增痛苦，也不能与亲人度过最后一段时光。中国自古避讳谈及死亡，到现在也是，父母常念叨着死亡听起来多晦气。可就像那位猝死的病人，死亡随时都会来临，它毫无征兆，可能下一秒，人也就不在了。为死亡做好准备，至少是心理上的准备，对于病人本身和家属都是必要的。

2 叙事医学能力的教育缺失

医学的叙事特征为叙事学融入医学提供了理论基础，而从历史来看，人类从一开始同疾病斗争时就没有把医学技术放在第一位，如古希腊被称为西方医学之父的希波克拉底把语言、药物和手术刀奉为医学的三大法宝，并且语言是第一位的。医生的语言可以改变患者对于疾病的认知、对于预后的判断、对于生活的希望，而医生口中具有如此力量的语言

又是怎样来的呢？这是以医患之间良好的信任关系为基础的，建立和维护这种医患关系有赖于医生对于患者故事的理解和想象，这更注重对于患者心理的关怀。与之相类似的中医也将人体的心身看做一个整体，强调人与自然、人与心理、人体内部各系统的统一性。

即便医学从一开始就注重对病人心理因素的探查，医生对于患者失去同理心却仍成为现代医学的一大困境，这与医学模式在十四、五世纪的转变有关。西方文艺复兴运动和工业革命大大促进了自然科学的发展。随着 1665 年罗伯特·胡克对细胞的发现和命名，人们对于生命科学的认识深入到细胞水平，随后魏尔啸创立的细胞病理学进一步推动了对疾病的病理学认识。在这一段时期，自然科学的突飞猛进，所涌现出来的新技术和新理论被医学专家们广泛应用到对人体的研究中^[2]。

由于抗生素的广泛使用，世界上大多数国家传染病的发病率和死亡率大幅度下降；许多疾病的定性和定位诊断以及有效治疗不断取得突破，人类的平均寿命延长，极大地维护和提高了人类的健康水平。正是这一时期突破性的医学进展使得人们认为疾病总是和某一种生物学致病因素相对应的，只要消除这一种致病因素，疾病就能得到好转并被治愈。由此产生的生物医学模式，在当今医学领域产生了相当大的影响，这一影响，甚至还伴随着医学新技术的不断产生而持续。即便不断有人呼吁临床医生需要更多的人文关怀，而他们仍然拒绝走近患者的内心，为他们舒缓内心的恐惧，以消除疾病的生物因素、治疗疾病的症状而自豪。

3 叙事医学——医学人文教育值得借鉴的方式

叙事医学方法，是一个综合的学习过程，涵盖的不仅仅是医学伦理意识、同理心的培养，还含有对于病人的尊重，对于文字的阅读理解，对于文学情节的深入分析等多种观念和能力的训练。可以说叙事医学的方法，是一种综合了现有医学教育中人文课程的训练方法，其最终目的是要求临床医生在面对患者能倾听、理解、分析他们的故事，并运用专业知识和恰当的手段去帮助他们。

4 结语

当医学生还未进入医学院校时，他们和普通学生没有任何区别，他们在作为小说读者或戏剧观众时，和其他人一样，具备对于故事情节的理解和回应能力，而随着医学教育的深入、对疾病本质的了解，医学生作为小说阅读者的角色却被渐渐消磨。叙事医学论述的就是医生在这方面的缺失。医学是一种回应他人痛苦的能力。如何在医学教育中培养“情感鲜活”的医生，还需要教育者们的思考和多个学科领域的共同努力。

[参考文献]

[1] 蔡玥. 世界和中国人均期望寿命变化规律 [J]. 中国卫生信息管理杂志, 2012(05):77-81.

[2] 张大庆. 医学史 [M]. 第 2 版. 北京: 北京大学医学出版社, 2013.