

新视野

医生与博学

秦泗河

吉迪恩·曼特尔是英国的一位乡村医生，博览群书，知识面很广，善于观察各种生物的生活现象。他经常邀请不同学科的人士到他的家中讨论问题。他认为医生在给患者诊疗疾病的过程中，要善于观察和思考病情，了解患者心理，方能发现实际的问题，应用合理的技术方法解决，这是医生最重要的临床技能。因此，曼特尔成为当地有影响的医生与学者。

1822年的一个周末，曼特尔和夫人在野外郊游时，忽然在公路旁的乱石堆中发现了一些奇怪的骨骼和牙齿，他仔细观看这些化石的时候不禁惊呆了，这是从来没有发现过的动物化石！

曼特尔将这些化石送给大英自然博物馆的欧文博士，欧文仔细研究了曼特尔发现的奇异化石后，与曼特尔联名发表了对该化石研究的论文，认为这是已经消失的曾经生活在地球上的最大的动物，并为这类动物创造了一个名字：恐龙（dinosaur）。从此恐龙这个词传遍了全世界。假如发现这些化石的是学识浅陋的医生，可能就放弃了继续观察研究的兴趣，恐龙在世界上发现就不知道要晚多少年。在现代科学出现之前的数千年医学史中，著名的医生几乎都是哲学家和博物学家。中国最早的医学书籍《黄帝内经》和《神农本草经》，相传为中华民族的始祖黄帝和炎帝所创。医圣张仲景担任长沙太守时兼行

医。李时珍的《本草纲目》翻译到欧洲，书名译为《中国的博物志》，似乎与医学不甚相关。博学对临床医生为什么如此重要？人类所有的知识，概念乃至自然和社会的历史，都是互相关联的，而医生面对的是不同病情不同生活背景的人，唯有博学，方能成就良医。

世界上最复杂的莫过于生命。地球有50亿年的历史，生命至少有35亿年的进化史，人是自然进化的最高产物。人体的结构和生命现象太复杂了。

目前所知，现代的波音747飞机由600万个零件组成，人体一个细胞里面有30亿个碱基对，而人体大约由50万亿个以上细胞组成，每一秒钟内，神经系统都要发出100万个以上的神经冲动指挥人体活动。人体的生理变化、代谢与自我平衡过程更是奥妙无穷。对人体的结构与生命现象，包括大部分疾病的发生、发展与转轨过程，现代科学已知的远不如未知的多。

20世纪60年代，美国为庆祝建国200周年，曾雄心勃勃地宣称要向人类奉献两项礼物，一是载人登月，二是征服癌症。两个计划各投入了约200亿美元，结果登月计划提前实现，而征服癌症计划宣告失败。这也从侧面说明人类战胜疾病比征服太空还要困难。

人类面对一些顽疾、绝症，往往望洋兴叹，这不仅是因为人体极其复

杂，也因为良医的成长格外艰难。

一个医生或一个医学团体在从事医学某一专科工作和研究中，初期必须专注于学习某一专业，尽快掌握基本的临床应用技术，形成专业支撑后，再注意制度规则、标准的建设和完善。当占有了足量的医学科学与其他相关知识后，且经过大量的临床实践或研究实证，往往不自觉地倾向于医学技术与人文哲学的交融，形成医学文化的内核。

因此，医学院校毕业的学生进入临床一线后，医生能力的成长过程可能是沿着这样的路线：基础知识学习与扩展—专业技术学习—专业学术探索—博学—专业思想与技术获得新的提高—医学人文思考—不同程度进入哲学思维的境界。

英国科学哲学家波普尔将我们所处的世界划分为三个世界：第一世界是物理世界，第二世界是人的精神或心灵世界，第三世界指既有的文化（文明）世界。历史发展到今天，人们要进行学术创新，就必须掌握第三世界的相关知识与发展脉络。不熟悉已有的相关科技、文化成果，企求创新必然流于虚妄和空虚，但也不能被既有的文化观念所束缚而不能自拔。

一个真正的学者在第三世界获得了足够的装备和给养后，应脚踏实地深入第一世界（物理世界），了解实际情况，直面事物本身，从而创造新

的文化财富。对于有志于医学的人而言，则是从文化世界充分汲取人文素养、从精神世界深入理解人的思维与情感之后，重新跃入物理世界，一往无前地与疾病战斗，不断探索人体的奥秘。

人的知识积累到一定的深度和广度后，就具有了自我繁殖的能力，在多次与社会交流和自我心灵交流的过程中，知识可以产生思想，思想可以产生思想，遇到医学问题或非医学事物，不经意的怀疑、追问、探索，会自然流出创新性思维。知识面越广，思维越深沉，专业的发展前景就越好。

由此可见，只有博学与不停思考、探索的学者，才能具备丰厚的文化积累和充分占有各种实证材料。进入这个境界的人自然抛弃世俗，追求精神，形成了对事物、现象敏锐的观察力，在思维模式上自然地进入精神或心灵世界。源于人类心灵深层追求社会秩序、和谐的天生倾向，学者们会经常向心灵深层叩问并聆听其回声，并引导他们在必然的领域孜孜不倦地探索。

新思维指导新实践，新理念创造新结果。任何专业的学者，一旦修养成求实、独立、沉潜的精神品格，创新或原创性成果将繁花似锦，成功或许只是早晚的问题。

（作者为国家康复辅具研究中心附属康复医院名誉院长、矫形外科主任）

『西医大家话中医』分享座谈会举办

扩大中医药发展的朋友圈

本报北京电（记者熊建）日前，“西医大家话中医”分享座谈会在北京举行。座谈会上，《大家话中医书系·西医大家话中医》丛书新书发布仪式同时举行。

国家中医药管理局组织中国中医药出版社联合中国中医药报社、健康报社等媒体组成项目组，历时近2年，对王振义、韩济生、孙燕、汤钊猷、钟南山、陈香美、张运、葛均波、宁光、贾伟平10位西医学领域的院士进行了访谈，编辑出版了《西医大家话中医》丛书。

“中医药是祖先留给我们的宝贵财富，扩大中医药发展的同盟军与朋友圈，对于营造更好的中医药发展环境具有重要意义。”国家中医药管理局党组成员、副局长秦怀金说，“中医药古老，但理念不落，理论体系完整，临床疗效确切，是推动中西医结合和协同创新，开辟我国医学科技创新发展的新方法、新范式、新赛道。”

中国工程院院士、国医大师张伯礼院士认为，当前总结并传播“西学中”专家学者经验的意义非凡。《西医大家话中医》的编写，是一件有意义的大事。“我国有两套医学，中医和西医，从不同角度来把握人体的健康，它们各自有各自的优势，可以互补，但是不能互相取代。”他说，“中西医结合需要高层次的有机、有序结合，实现优势互补，成为未来医学发展的方向。以患者为本，最大化患者受益是中西医结合的最终目标，也是医学发展的核心理念。这一观念贯穿于《西医大家话中医》一书。”

中国科学院院士韩济生谈及个人亲身经历，从接到研究针麻任务时的难以置信，到亲眼见证临床实效的大为震撼，再到深入研究体会到其中深刻的社会意义，逐步成为用现代科学方法向世界证明针灸的开拓者。他呼吁用科学方法探索治疗规律，优化方案，为古老针灸学注入新的科学内涵。

中国工程院院士张运说：“无论中医还是西医，都在发展阶段，人是这个地球上最高级的生物，我们现在对其认识还非常肤浅，如果两套体系能够互相促进、找到共同的东西，着眼于人类的健康，就可以让医学上升到一个新的层次。”他建议，西医应借鉴中医的辨证施治思维，中医则可学习西医的科技诊疗手段，实现优势互补。

智慧医保，到底智慧在哪儿

本报记者 熊建

日前，中国医保参保人数超过13亿人，定点医药机构数量超过95万家，平均1天的医保结算量就高达2100万人次，2023年跨省异地就医直接结算更是接近1.3亿人次。广大人民群众庞大的医保服务需求，正在智慧医保的协助下，得到更好的满足。

“通过智慧医保，我们能够把纷繁复杂的结算过程在几秒钟内快速完成，告别医院挂号、缴费窗口排队烦恼、保障就医信息和医保基金安全。同时，推动整个医保体系的现代化进程，为参保群众提供更加便捷、高效、优质的医保服务。”国家医保局相关负责人表示。

智慧医保建设背后，有众多“黑科技”在提供支撑，这些技术不仅推动了医保体系的现代化，还提高了医保服务效率和质量。

可信支付，医保看病迈入无感结算新时代。通过医保、医院、银联信息系统的互联互通，融合“医保+互联网+信用”支付，成功实现银行根据参保群众医保缴费情况授予信用额度，直接用于医保结算。这一创新不仅让参保群众享受“看病缴费零排队、住院办理免押金、出院回家无感结算”的便捷服务，更提升了医保服务的效率和安全性，为医院和参保群众带来了极大的便利。

大数据破藩篱，药品追溯码筑医保安全新防线。运用大数据打通药品生产、流通、使用各环节的信息壁垒，促进医保、医疗、医药联动创新药品监管方式，实现对药品全生命周期的精准监管。这一过程中，每一盒药品都拥有唯一的“身份证”，确保了药品来源的透明和可追溯。这种智慧医保的监管方式，不仅提高了医保药品的监管效能，更有效地解决了药品套购、虚假住院、开单提成骗保等三大难题，为参保群众的健康安全提供了坚实保障。

“眼见”即“真”，视觉识别技术重塑医保体验。视觉识别技术如同一只无形的手，悄然改变着医保服务场景。从医保身份认证到自助结算，从智能导诊咨询到移动支付，只需轻轻一扫描，即可畅通无阻地完成就医、购药支付流程。这种革新极大地简化了就医步骤，提升了服务质量，也让智慧医保真正触手可及。

云端聚力，医保从卡时代步入码时代。依托于云计算技术的强大后盾，全国统一的医保信息平台全面建成，为医保服务由卡变码“码上办”提供了坚实的支撑。医保码（医保电子凭证）是全国医保线上业务唯一身份凭证，全国通用、安全可靠、方便快捷、应用丰富。这一变革不仅简化了传统的医保办理流程，让参保人享受到更为便捷的服务，更在海量数据的处理与实时响应上实现了质的飞跃。如今，只需通过一部手机，轻轻一扫，即可完成医保信息查询、费用报销、医疗机构查询、药品查询等操作，大大提升了医保办事效率。目前，全国所有省（区、市）和新疆生产建设兵团均已支持医保码就医购药，接入定点医药机构超过80万家。

智审慧结，AI驱动医保风控升级。人工智能与机器学习技术携手，为医保基金结算开启了一扇智能审核的大门。它们赋予计算机洞悉复杂数据的能力，精确锁定潜在风险交易，有效降低人工审核压力，大幅提升审核准确率与工作效率。不仅可以有力保障医保基金的安全合理使用，也能进一步优化参保人的实际服务感受。目前，全国所有统筹地区均已上线医保智能监管子系统，全面开展经办智能审核。

数据赋能，智慧医保为每一个人的健康贡献力量。数据要素在医保领域的赋能作用尤为凸显。数据资源共享和互联互通，打破了医保、医疗、医药领域的信息壁垒，实现了数据要素的高效整合与共享。通过建立互联互通的数据平台，实现看病就医、药品采购、医保报销等信息的实时交互与联动，努力破解长期存在的“信息孤岛”问题，让参保人享受到更精细、更智能的医保服务。



采收川芎

近日，四川省眉山市东坡区种植的稻田中药材川芎喜获丰收，当地抓紧采收，为移栽水稻奠定坚实基础。近年来，东坡区大力开展“水稻+中药材”轮作种植模式，利用收割水稻后的稻田种植一季川芎、泽泻等中药材。图为复兴镇三祠村村民在田里采收川芎。

姚永亮摄（人民视觉）

北京市属医院探索实践多项便民服务

从患者身边“小事”做起

冯斌

近年来，北京市医院管理中心聚焦患者身边“厕所卫生”“垃圾分类”“膳食服务”“入院停车”“环境绿化”等“小事”，把准患者需求，做实改善效果，健全长效机制，陆续推出14项便民措施及42项个性化措施，持续改善患者就医体验。

改善膳食服务

2022年，北京市医院管理中心部署开展改善膳食服务行动，各市级医院积极探索创新，通过丰富菜品种类、开通便民服务等，更好地服务职工及患者；宣武医院修订14种套餐7种营养煲汤，升级线上点餐系统，患者可时时了解自己的饮食医嘱；积水潭、中医、小汤山等医院发挥专业特色，开发推出多种药膳；朝阳医院结合患者及医务人员需求不断调剂菜品口味，推出特色轻食；积水潭、安贞等医院食堂售卖模式改为“称重自助”模式，有效减少了浪费。

实施垃圾分类

“请您按照提示要求将垃圾投入相应垃圾桶，感谢您的支持与合作，祝您早日康复。”友谊医院的大厅里，生活垃圾分类的宣传片滚动播放。北京市医管中心制定并推进了“五个完善机制”18项具体工作措施，市属医院垃圾分类工作标准化、规范化和精细化管理水平持续提升，同时积极推进“光盘行动”，探索源头减量、资源化利用、分类信息化等技术。其中，友谊、同仁、朝阳等医院配置了生活垃圾分类处理设备，减少了存储空间；友谊、儿童、安定等医院改造安装厨余垃圾处理设备，实现厨余垃圾就地无害化处理。

各医院还通过定期开展推送科普公众号、线上答题、线下垃圾分类小游戏、主题党日等活动、桶前值守志愿服务等方式，大力推进垃圾分类工作，加强对职工、患者垃圾分类的宣传引导。生活垃圾分类实施以来，市属医院生活垃圾产生量下降40%。

提升如厕体验

2016年起，22家北京市属医院针对门诊、公共区以及办公区的2100余个卫生间开展了改造，加装了隔板、挂钩、置物台、扶手等设施以及物理通风和祛味喷香等装置，落实卫生间定时定点保洁，同时配备了卫生纸及洗手液并及时补充。

强化交通治理

为响应患者诉求，解决好进院难、停车难等问题，北京市医院管理中心多措并举，通过强化部门联动、完善交通标识、优化交通流线等措施，持续改善医院交通秩序。目前，19家市属医院开通了线上缴费、扫码预缴费、ETC缴费等缴费方式，缩短排队缴费出院时间；同仁医院在属地支持下，合理调整院外公交站位置，同时在早高峰增加引导人员，入院高峰时段缩短了1.5小时，排队时间由30分钟减少为10分钟；天坛医院与周边停车管理单位达成协议，高峰时段可疏解患者车辆在周边停放；宣武医院扩建停车场面积，科学规划行车路线，人

建设美丽医院

近年来，北京市医院管理中心将园林绿化和院区美化纳入市属医院总体规划，在室内花园、屋顶绿化、景观设计、植被品种选择等方面统筹实施，形成一院一策的设计方案，打造三季常绿、四季常绿“美丽医院”。积水潭医院在保留原有王府的古建、假山、水系的基础上，在绿化景观带中增加山桃、流苏等花卉灌木，补种玉兰、丁香、紫藤、红枫等花卉，成为市区内的“山水医院”；中医医院结合中医阴阳平衡的文化内涵和独特的人文底蕴，设计了中药文化园、月季观赏区、医院文化墙、玉兰观赏区、竹林休息区、屋顶休息区六大景观模块；安定医院聘请园艺治疗师，通过课程让患者积极参与，通过实践操作帮助患者减轻身心痛苦，促进精神康复；老年医院绿化面积达9.3万平方米，种植200余棵法桐、玉兰、山楂、银杏等树木，2.4万余株月季花、玉簪、马莲等绿植，被患者称为“天然氧吧”。