

医学教育一席谈

医学教育不能丢掉人文精神

□ 宫福清

马克思在《黑格尔法哲学批判》导言中说,人的根本就是人本身,人是人的最高本质。教育作为人社会化的过程,其基本对象就是人本身。医学教育作为既具有生命哲学意义又追求科学真理的活动,始终以培育兼具科学精神与人文精神的仁心医者为己任。这一价值追求,首先反映在我们如何看待医学本质这一问题上。医学的本质是什么,对这一哲学问题的回答是有效开展医学

教育、培育仁心医者的基础。医学的本质是“人学”,核心在于对人的关怀,其内涵体现在3个方面。第一,医学对象具有特殊性。医学的对象是人,医学不仅将人视为生物体而存在,更应将其视为社会主体而存在。这是由于,社会性是人所特有的属性,即人的本质属性。因此,对人的本质的正确认识,决定着医学的健康发展。第二,医学的目的指向人。医学不仅治疗人的生理疾病,而且要促进人的身心健康。特别是随着现代医学的发展,医学的目的更加丰富,包括预防疾病和损伤,促进和维持健康;解除由疾病引起的疼痛和痛苦;避免早死,追求安详死亡等。医学的目的不是单纯追

求消灭病痛,更是追求人的生理、心理、社会等方面的状态良好与舒适。第三,医学实践具有人文属性。从古至今,无论是医学的根本宗旨,还是具体的医疗实践,始终闪烁着人文关怀的光辉。因此,从医学对象的特殊性、目的指向性和实践的人文性可以看出,医学本质上是“人学”。“文质彬彬,然后君子。”孔子把追求“君子人格”作为其教育思想的重要方面。康德说,人的目的是“做人”。无论东西方,都把教育的目的首先指向了人文教育。致力于培养仁心医者的医学教育也不可能是一种独立的存在,在新医科培养新时代医学人才过程中,注重医学生人文精神的培育应

该得到极度重视。第一,在思想上,要确立医学人文精神与医学科学精神并非对立物的观点。医学科学活动蕴含着丰富的人文精神,而人文精神为科学活动推陈出新提供文化的指引,使科学不至于在演进的历程中丢失历史与传统。第二,在作为上,要坚持人文主义对科学主义的批判传统。建立在自然科学至高无上理念之上的生物医学模式,自近代以来“单向度”发展,把人类对疾病的恐惧引向对“医学技术崇拜”的窠臼。殊不知,在医学教育、医学技术发展的道路上,无不伴随着人文的呼唤。因此,医学教育不能丢掉人文精神,就像医疗技术的发展始终离不开基础理论科学的道理是一样的。第三,在行动上,改革现有教育体制机制,把令人敬畏的医学科学教育与令人流连忘返的医学人文教育结合起来。医学教育要站在促进人的全面发展的高度,致力于运用人文精神的指引作用,为医学思维品质的提升和医学生创造力的突破进行改革创新,将医学生对医学技术的追求置于其对生命的敬畏、对人自身的好奇、对“我是谁”等生命哲学意义的人文精神引领之下。(作者系中国医科大学党委书记)

工作。有关部门应该帮助群众把政策弄懂用好,增强“翻译”政策的能力,将文件中的书面语、专业术语翻译成“大白话”进行传达。在推动实施乡村振兴战略的关键阶段,必须要把关系群众利益、乡村发展的各项政策不折不扣地落到实处,把每一分帮扶款、救命钱花在困难群众的身上,才能真正使基层百姓受益。在这方面,社会有关部门责无旁贷。

防止救命钱被贪,监管须加强

□ 高艳坤(媒体人)

近日,由中央纪委国家监委宣传部与中央广播电视总台央视联合摄制的五集电视专题片《零容忍》第二集《打虎拍蝇》播出。片中,“骨癌患者救命钱被低保办主任贪走一大半”事件牵动人们的神经,引起人们的气

愤。2016年,受害人甘肃省永登县居民汪子强女儿汪涛身患骨癌,治疗花费20万元,因病致贫。汪子强在赵永廷负责的永登县低保办申请获得大病救助7.3万元,但被赵永廷以“找人办事、花钱打点”等理由先后骗走4.5万元。分析汪子强被骗的原因,赵永廷作为干部,不仅没有为贫困群众纾解困,相反却把困难群众当成了“提款

机”,向群众的救命钱伸手,违背了职务规范和道德操守。赵永廷从13名受害人手里共计非法索取55万多元,涉及大病救助、养殖资金等扶贫领域的方方面面,在群众多次举报下才被发现、处理。这反映出扶贫款项的管理和使用监督缺位,欠缺公开透明,使得基层干部“蝇贪”颇具隐蔽性。因此需要健全监督管理制度,加强对扶贫款项申请、审批、拨付等全过程监管

和公开。监管缺位,好政策的经给念歪了,给了赵永廷等贪腐分子可乘之机。以大病救助政策为例。2014年国家公布《社会救助暂行办法》,2015年,国务院办公厅转发《关于进一步完善医疗救助制度全面开展重特大疾病医疗救助工作的意见》。5年脱贫攻坚战期间,国家相关部门也多次印发文件组织开展贫困人口大病集中救治

工作。有关部门应该帮助群众把政策弄懂用好,增强“翻译”政策的能力,将文件中的书面语、专业术语翻译成“大白话”进行传达。在推动实施乡村振兴战略的关键阶段,必须要把关系群众利益、乡村发展的各项政策不折不扣地落到实处,把每一分帮扶款、救命钱花在困难群众的身上,才能真正使基层百姓受益。在这方面,社会有关部门责无旁贷。

本版文章不代表编辑部观点 投稿请发至 mzpjkb@163.com

湖北健康城市建设评价报告发布

本报讯(通讯员吴绍堂 记者毛旭)近日,由武汉大学全球健康研究中心主持完成的《2020年度湖北省健康城市建设评价报告》发布。《报告》基于2020年数据,对全省17个地(市、州)的健康城市建设状况进行综合评价。宜昌市被评为健康城市建设示范市,天门、武汉、十堰等12个市为健康城市建设合格市。

本次报告的评价指标体系包括健康环境、健康社会、健康文化、健康服务、健康人群五大维度,共18项二级指标,53项三级指标。根据综合评价情况,将17个市州分为健康城市建设示范市、合格市和待改进市。武汉大学全球健康研究中心主任毛宗福教授表示,在健康中国国家战略背景下,建设健康城市是发展社会健康经济、解决当前突出健康问题、进一步提升我国卫生健康工作水平的必然选择。

据了解,当前,湖北省着力建设健康中国的“湖北样板”,以“488”及“323”工程为抓手优化顶层设计,推动疾病预防控制体系、应急医疗救治体系、基层医疗卫生服务体系、应急物资保障体系及3类8种重大疾病服务体系改革,为省内健康城市建设提供了良好的发展条件。

日本考虑批准国产抗新冠口服药上市

据新华社社微特稿 日本首相岸田文雄2月7日说,政府将考虑有条件提前批准盐野义制药公司研制的抗新冠口服药上市。

岸田文雄当天在国会会议上说,如果临床试验证明这款口服药安全且有效,政府将立即审批通过。

总部位于大阪的盐野义制药公司说,这款名为“S-217622”的抗新冠口服药目前正在进行中后期阶段的临床试验。

盐野义制药公司社长手代木功称,临床试验的结果“非常好”。在其二、三期临床试验中,与服用安慰剂的对照组相比,服用药物的无症状和轻症感染者4天后体内新冠病毒载量下降63%至80%。该公司称,这款口服药对变异新冠病毒奥密克戎毒株也有效。

手代木功说,公司最早将于下周申请让这款口服药提前上市。盐野义打算在目前正在进行的三期试验中新增中等症状感染者为试验对象,并在2月底开始全球范围的临床试验。

手代木功说,如果这款口服药获批上市,盐野义有能力在3月底为100万人供货。(王宏彬)

晋城市人民医院重金吸纳人才

本报讯(特约记者刘翔)山西省晋城市人民医院近日出台高层次人才引进实施方案,对高层次人才给予诸多政策倾斜,提出对全日制博士研究生一次性给予安家费60万元(税后),安排科研启动经费50万元;对在非职脱产博士学位研究生一次性给予安家费30万元,安排科研启动经费50万元;两类人才在职称聘任时,可不受医院岗位设置数量和年限的限制,破格聘任。

据了解,晋城市人民医院的激励制度在地市级医院中具有较强竞争力。2021年,该院引进学科带头人1名、博士1名,招聘硕士32名。同时,该院建立博士工作站和引智示范基地,实现创品牌与强弱项并举,使全院学科建设步入良性发展轨道。

为激发人才的内生动力,该院还出台科研奖励细则,对国家自然科学基金项目,给予项目组30万元的奖励以及1:3的配套经费;对山西省科技厅课题,给予10万元的奖励以及1:2的配套经费。

《Holland-Frei癌症医学》第9版中文版发布

本报讯(记者崔芳)2月8日,由人民卫生出版社引进出版的《Holland-Frei癌症医学》第9版中文版新书发布会在京举行。

据介绍,该书被业界认为是肿瘤医学发展前沿的风向标。该书第9版全面综述了国际上现行的肿瘤学临床诊治基本原则和标准;准确阐述了肿瘤学基础研究理论与成果;对转化医学、遗传学、分子生物学、细胞生物学和生物信息学等方面的先进技术对癌症医学发展的推动作用进行了客观评述;对肿瘤的多学科诊疗进行了深入论述。该书原著共10位主编,其中包括中国工程院院士、国家肝癌科学中心主任王红阳。

行业瞭望台

国产ECMO进入临床还要多久

□ 本报记者 王潇雨 通讯员 潘伊明

近日,中国医学科学院阜外医院收治了一位暴发性心肌炎患者。这位患者入组了国产体外心肺支持辅助设备临床试验,在多学科医护团队的协作下,顺利恢复了心脏功能。该院体外循环中心主任吉冰洋表示:“这是首例国产体外膜肺氧合(ECMO)临床试验成功,是良好的开端。”

临床试验正在推进

一名24岁的患者前不久严重腹泻、明显乏力,后又出现胸痛后疼痛伴胸闷、心悸等,当地医院考虑是病毒性心肌炎,建议转诊阜外医院。阜外医院急诊收治以后,内科医生根据

实验室检查及心脏超声结果诊断患者患暴发性病毒性心肌炎可能性大,常规对症治疗后,患者的血压心率仍不稳定。

“当时,她的病程进展很快,上午还可以走路,下午就需要医生看护,而且心肌酶迅速升高,血压迅速下降。”吉冰洋介绍,“内科医生报医院心脏重症患者多学科联合紧急救治平台,经急诊、心内科重症监护病房、心外科、体外循环等多学科联合会诊后,诊断患者出现心源性休克症状,要马上启动体外生命支持辅助流程。”

目前,国产体外心肺支持辅助设备临床试验正在阜外医院招募受试者。“她的情况符合试验入选标准,而且情况危急,需要急救。同时,急重症心肌炎是ECMO支持下救治效果较好的一种疾病之一,救治成功率接近80%。对于这种疾病,我们有整体化的团队,能够迅速反应,有把握通过

ECMO支持取得较好的救治效果。”吉冰洋说。

于是,专家团队决定对该患者进行静脉-动脉ECMO支持,辅助循环、呼吸功能,同时开展相应的治疗。6天之后,患者心功能恢复,并成功撤除ECMO。

吉冰洋介绍,临床试验方案要求在8个研究中心共入组救治28例患者,存活率达50%以上,可以说,在进行评估时要求十分严格。ECMO属于三类医疗器械,是管控最为严格的医疗器械,需要经过大量临床试验才能获批上市,所以临床试验时间持续较长。

耗材研发仍是难点

新冠肺炎疫情暴发以来,ECMO逐渐为公众所熟知,然而其核心关键

技术长期被国外垄断,设备及耗材价格昂贵。

ECMO的两大核心构件是离心泵和膜肺。离心泵是一种驱动装置,驱动机体的血液进入ECMO循环。目前,国内几家研发公司已逐步攻克离心泵这个难点。膜肺用于实现患者血液中的二氧化碳和空气中的氧气交换,其核心技术是一种特殊材料——氧合膜聚甲基烯醚。而这种材料全球仅有一家供应商。

“这两种构件相当于枪和子弹的关系,我们现在有了枪,但还没有子弹。”吉冰洋表示,近年来,国家有关部门都在推动国产设备研发。目前已有多个国产产品相继进入伦理答辩和验证阶段,不久后临床试验也都会陆续展开。

ECMO被认为是急救重症领域的最先进技术之一。近年来,我国重症医学发展迅速,但目前能够开展

ECMO的医院及每年开展ECMO的例数仍较为有限。据《2021年中国心血管病医疗质量报告》统计,2020年国内开展ECMO治疗的医院共443家,共使用5866例。

“作为心血管疾病防治的国家队,中国医学科学院阜外医院自2003年引进应用ECMO以来,18年间仅使用了500余例。但根据2009—2019年相关数据,其成功脱机率高达60%,这也表明目前国内成熟的ECMO中心管理水平已与国际差距不大。”吉冰洋说。

“ECMO设备科学、合理化地应用,要严格把控适应证,要准确把握救治的时间点。而这些工作都需要完整的、规范化的培训。”吉冰洋同时表示,ECMO是临时代替患者的心肺系统提供循环支持,没有逆转疾病的能力,要理性规划布局发展,保证医疗资源合理应用。

跨血型心脏移植成功“骗过”免疫系统 广东完成一低龄心脏移植手术

本报讯(特约记者张蓝溪 通讯员郝黎 靳婷)日前,广东省人民医院为一名5月龄的婴儿进行了“ABO血型不相同且不相容的跨血型心脏移植”。患儿手术后清醒,即刻在手术室内拔除气管插管,实现了心脏移植手术超快速道复苏。

患儿小乐患有扩张型心肌病。广东省人民医院心外科副主任黄劲松介绍,婴幼儿心脏移植手术本身难度就比成人心脏移植手术高,再加上患儿年龄小、体重低,手术风险更大。更棘手的是,婴幼儿的供心来源非常稀缺,而适合5个月宝宝的供心更为罕见。

小乐的病情在等待中加重,有没有其他办法?广东省人民医院多次开展多学科会诊,在了解到患儿体内抗体水平较低时,专家做出了一个大胆的选择——扩大供心的来源,包括血型不相同且不相容的供体。

血型相容是心脏配对基本原则,如果血型不相容,移植者术后会出现强烈的免疫排斥反应。但是,两岁以下的儿童体内免疫机制尚不完全,此

时进行跨血型的移植手术,有可能“骗过”免疫系统。扩大“搜索范围”后,小乐终于等到了合适的心脏——一名4岁孩子捐赠的心脏。但是,这个心脏是B型血,而小乐是A型血。

广东省人民医院心脏移植与辅助外科副主任吴敏介绍,A型血的人可能存在抗B的表面抗体,如果心脏要跨血型适配,小乐体内的抗B抗体要足够低。移植团队术前仔细筛查了患儿的抗B抗体,并制订了围术期安全有效的免疫诱导方案,保证ABO不相容的跨血型移植可以顺利进行。

该院黄劲松带领移植团队及心外小儿团队,为小乐进行了心脏移植手术。供者的心脏只有成人半个手掌大,移植术中,医生的所有操作极其精细,所用的手术器械、缝线等都非常“迷你”。7个小时后,移植手术顺利完成。

出院7天后,小乐回到医院复查时,恢复良好。据了解,这是目前华南地区年龄最小、体重最轻的,心脏移植术后成功出院的患儿。



边城百色的“虎年战疫”

2月7日,广西官方通报,2月5日至2月7日12时,广西全区累计报告本轮疫情本土确诊病例99例,均在中越边境百色市。对此,百色市升级管控措施,从2月7日零时起,对全市采取全员居家隔离管控措施。图为2月7日,百色市德保县开展新一轮核酸筛查。 陈秋霞摄