# 神经外科医生凌锋：从业五十年，仍然思考什么是病

作者：writer 来源：科学网

本文原地址：https://www.iikx.com/news/progress/30012.html

*本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！*

**神经外科医生凌锋：从业五十年，仍然思考**
**什么是病**
。“什么是病？什么是健康？什么样的病人需要干预？我们的干预度到底应该是多少？如何真正地去尊重生命？”




？

“按道理说，医生是越老越值钱，经验也是越老越多。但是我却感觉越来越不自信，我现在遇到的一些病人，跟我们以前学的、经历的似乎不太一样。这到底是为什么呢？”10月26日，首都医科大学宣武医院神经外科医生、已经从业五十多年的凌锋在2024世界顶尖科学家大会“她论坛”上作题为《我们能走出现代医学的困惑吗？》的演讲，她在思考：“什么是病？什么是健康？什么样的病人需要干预？我们的干预度到底应该是多少？如何真正地去尊重生命？”

凌锋曾带领志愿医生到农村和乡镇义诊，约70%的病人会向医生表达各种不舒服，但是所有的检查都是正常的。这使他们思考：“ 这是病吗？如果不是病，那么他们的‘ 不舒服 ’是什么？难道所有的指标偏离正常才是病吗？在正常值内就不是病吗？ ”

她提到一位100多岁的老人。这位老人94岁的时候，能打保龄球、秀肌肉，98岁的时候还可以游泳。但是医院诊断出他患有至少12种疾病。根据这些诊断，他应该卧病在床。这又使她思考：“ 什么是健康？诊断出来的健康状态和现实的生活状态之间为什么会出现偏差？有多少病人是被治好的，又有多少病人被治坏了，还有多少病人是不用治，自己好了？很多医生靠指南来看病，指南是不是适合所有的病人？为什么费用越治越高？为什么医生一直在很努力，但是病人仍然不满意？ ”

凌锋觉得，医学似乎走入了一个困境，“ 不是技术的困境，而是思想的困境。 ”

2002年，英国的一桩翻车事件导致一个人严重损伤：双侧瞳孔扩散，生命体征不稳，颅内血肿，肝脏破裂，出血性休克，心跳骤停。经过当地的抢救，虽然心跳恢复，但是当地认为他醒不了了，不值得治疗。无奈之下，凌锋把他带回了中国，经过一年的治疗，病人恢复了，回到了工作岗位上。没有“ 神医 ”，她的治疗方式其实只有四个字——整体自洽。

“ 我们一直在想，人体是个复杂的小宇宙，我们能认识这样的复杂吗？在因果决定和统计概率之间的认知真空里，我们靠什么来安身立命？从简单到复杂的临界状态如何去掌握？ ”凌锋说道，在表现各个学科核心理论之间的关系的“ 科学家谱 ”里，“ 医学 ”不在其列，“ 那么，医学是不是科学？医学是不是就是简单的物理+化学+生物学？医学需要自己的理论吗？ ”

2004年至2019年，经过与哲学家、理论家、社会活动家的共同讨论，凌锋和她的团队形成了“ 系统医学 ”的理论。从字面上理解，系统医学就是用系统论的原理和方法来解决医学的问题。它有两个基本原理：第一，稳态可以用自耦合的系统来进行描述；第二，人体具有自愈力。她举例，新冠期间，在没有有效的抗病毒药物时，很多病人是靠着医生的帮助来提高自身的免疫力和抵抗力而恢复的。再比如她从英国带回来的那位病人，很多人问她，这个病人是不是她治醒的？她说，病人是在医生的帮助下自己醒的。“ 就像这棵苗一样，医生只是给他浇水施肥，他自己在成长。 ”

凌锋介绍，系统医学和经典医学之间的区别在于：经典医学讲究去除病因，而系统医学讲究保持稳态；经典医学解决直线因果关系，系统医学解决复杂问题。系统医学有三条戒律：第一，医生不能因为治疗导致患者死亡，所以应该避免过度干预；第二，医生必须要学习和掌握所有相关知识，努力为病人解决问题，除非跟第一条矛盾；第三，医生必须尽一切手段来了解作为特殊个体的患者，形成对个体有效的治疗办法，包括人文关怀，除非跟第一和第二条矛盾。

使用系统医学的理念，她们指导一个百岁老人转危为安，逐渐康复。凌锋说，这位老人在100岁前很健康，但是在100岁时因为各种原因服药，导致氧饱和度下降，医院提出做气管切开。而她们权衡利弊，认为可以不做气管切开，用各种办法排痰，维持呼吸的自我调节，配合中医的按摩、疏通经络，以及锻炼等，以维持他身体的稳态。几个月后，病人终于起床，可以自己行走，自己吃饭，而且他的生存期超过她们预期的半年，达到四年。

作者：曹年润 来源：澎湃新闻

更多 科学进展 请访问 https://www.iikx.com/news/progress/

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，爱科学iikx.com转发