

在专科化潮流中建设发展大内科

沈 悌

中国医学科学院 北京协和医学院 北京协和医院内科学系, 北京 100730

电话: 010-65295001, E-mail: shent@pumch.cn

内科是临床医学的重要领域, 包括成人非外科疾病的诊断、治疗和研究。在医院中, 内科是必不可少的临床科室, 担负着基础医疗的重大责任。

内科与专科发展历史

现代医学发展之初, 即 19 世纪至 20 世纪前叶, 内科一直是一门整体学科, 那时的内科医师不屑于成为只会看某种疾病的专科医生。1914 年第一次世界大战爆发, 因战争需要, 美国政府为便于处理不同器官的疾病, 将“军医”作了分组, 这是内科专科的雏形。经过半个世纪, 随着基础科学的发展, 临床医学愈加地精细, 患者对医疗服务的要求不断提高, 产业分工对医生工作模式也产生了影响, 诸多因素促进了内科所属各专科快速成长、壮大, 形成了一股强大的潮流。1972 年, 美国建立了完善的专科制度, 内科学之下设置了九个专业, 即心脏、呼吸、胃肠、肾脏、血液、感染、内分泌、风湿免疫及变态反应, 这种构架延续至今。但值得注意的是, 在欧、美国家并没有因为发展专科而忽视内科, 专科医师首先应是合格的内科医师; 在接受专科培训前, 专科医师必须完成内科住院医师培训, 并通过结业考试。而且有半数以上的内科医生终生从事着一般内科的工作。现在欧、美大型综合-教学医院中, 作为一级管理机构的内科依然起着重要的作用, 管理、协调各个专科的临床、教学、科研、人事安排等各项工作。

我国内科现状

近 30 年来, 我国的内科紧随欧、美国家之后, 各个专科也得到急速发展。各级医院纷纷设立专科和专科病房, 出现了很多大型专科医院, 甚至专科

医院。同时, 学科设置上架空了内科, 大内科的结构与功能日渐衰退, 教学医院仅保留了大内科的教学功能, 在没有教学任务的医院索性取消了内科。显而易见, 如果医生将主要精力集中在研究、处理某一系统的某些疾病, 肯定能做到更精细、更深入, 也较简单、较容易, 从而使得专科与专科医师受到了广大患者和从业医师的喜爱与欢迎。按照这种趋势, 成为专科医师几乎是内科医师的唯一出路。但是, “专科发展, 内科消亡”的弊端在中国已显露无遗。面对复杂的疑难重症、诊断不清的患者, 专科医师往往不能权衡主次表现、发现病因, 也不善于制订全面的诊疗策略。教学医院的专科病房也不是培养医学生和住院医师的最佳环境。在广大农村和城市社区的基层医院, 缺少高水平的内科医师; 在专科化潮流中, 他们得不到必要的培养与提高, 出现了“大医院人满为患, 小医院门可罗雀”的怪现象。可以说, 在当代中国, 组成内科的专科蓬勃发展, 孕育专科的大内科却陷入尴尬境地: 有名无实, 缺人少钱, 生存堪忧。这种状况亟需改变。

北京协和医院内科

北京协和医院自建院伊始(1921 年)即已设置内科。近百年中有众多内科学前辈、大师, 如张孝骞、邓家栋、钟惠澜、王叔咸、翁心植、张安等, 曾就读或工作于此, 形成了历史悠久的优良传统, 培养了众多医学精英, 可以说他们闻名于海内外。随着国内外“专科化”的潮流, 协和内科也逐渐成立了专业组, 并于上世纪 80 年代完成了七个专科的建设, 而内分泌和变态反应科则成为独立于内科的科室。尽管如此, 北京协和医院并没有放弃或停止内科(亦称“大内科”)的设置与发展, 继续拥有完整的内科管理团队, 保持着内科强大的综合实力。

这一作法基于如下理念：

- 满足患者与医院的需求。北京协和医院是一所综合医院，也是卫生部直属的疑难重症诊治中心，必须有多学科合作的平台和知识全面的各科医师，才能处理好多系统、多器官受累的复杂病例。

- 培养高水平医学人才。北京协和医院也是北京协和医学院的教学医院。内科历来是临床教学基地，不发展内科，就无法完成教学任务，提高教学质量。

- 适应社会的发展。随着中国社会“老龄化”的到来，能处理多种疾病的内科医师较专科医师更受到老年患者的欢迎。

- 内科的设置可以协助医院更好地管理专科，协调各专科的工作。

在这些理念的支撑下，协和内科行使着自己的使命，一方面要坚持传统，另一方面也需顺应潮流。我们将大内科定位为协和医院的基本医疗部门之一，同时也是最重要的医学生和住院医师培养基地。工作中，强调“保证医疗质量”，支持各专科的学科建设，关注各专科均衡发展，避免“一科独大”的现象发生。内科视“协和”传统为宝贵的财富，“总住院医师制”、“内科大查房制”、医学生“导师制”、

病房管理“主治医师负责制”、人员“淘汰制”等等，这些都保证了协和内科的医疗质量和人才培养。多少年来，内科形成了以严肃的科学态度、浓厚的学术气氛、阳光的团队精神、公平的工作准则为代表的科室风气，使得协和内科保有活跃的生命力。

2002年，协和内科在国内率先成立了普通内科。普通内科将多科联合查房作为日常的工作模式，真正成为各专科临床合作的平台；同时，注重临床教学，采取多种不同的教学形式，如分层教学、病例讨论、医学生文献汇报等，全面培养了医学生和年轻医师的学习能力和个人素养。普通内科还将拓展医学交叉学科领域为己任，与急诊科、ICU、社区医院建立了密切联系。经验表明，在大型综合医院中发展普通内科将成为“内科的回归”。

总之，无论从学科设置、医院管理的角度看，还是从患者需求、人才培养出发，内科都具有不可取代的地位。只有内科强大，才能保证各专科持续良性的发展。发展内科已受到各方面的重视，建立普通内科可能是一条正确途径。

（收稿日期：2010-10-18）