

# 尋找典範

校長 王國照

當醫療行為被產業化並朝市場導向傾斜時，醫病關係是否就不能維持以往比較和諧的發展？甚至造成醫病關係的滯礙與退步？還是由於這樣的轉變反而有助於醫療品質和效率的提升，因此使得醫病關係更趨圓融與和諧。

雖然這是一個大哉問，也迄無定論，但卻是我們必須勇於面對和深加思考的。儘管現代社會端的是功利主義掛帥，人情也比過去淡薄許多，但我還不致於對這一代醫學倫理所面臨的困境有太多的悲觀。因為醫學倫理不是教條，是必須與時推移，更新觀念，貼切地激發出醫病互動關係的人性光輝。所以我切盼在新世紀裏醫學倫理要注入新精神，要向上提升，以避免庸俗化、功利化。

我始終堅信醫學是一門最具人性的科學，醫病關係絕不能因社會的變遷或是城鄉差距而有所變質。「視病猶親」永遠是醫學倫理的基石，也是維持良好醫病關係的不二法門。當然，醫病關係常會存有盲點，因此提升醫療品質是刻不容緩的當務之急。其中牽涉到兩項不可或缺的質素，一是臨床經驗與基礎研究的齊頭並進；一是醫者用心體現對尊重生命的醫學大愛，唯有這般的自我要求，才能使醫學倫理更臻理想。

醫病關係的互動是構成醫學倫理的主要內涵，並由此衍生出其他繁瑣複雜，不同層級、不同人等、不同醫療產業或不同利害關係的價值差異或觀念衝突。不過在整個環節上，醫病關係是自然形成的，只是在雙方的互動過程中，角色的主從之分卻是十分清楚。醫師扮演的是宰制取捨的積極角色，病人則是弱勢唯命是從的消極角色。因此病人往往期待在醫療上能夠遇到一位術德兼具的好醫師，此外別無他求。所以醫學倫理是既實際又有利於維繫醫病關係的一項無形的重要機制，而不是只在牆上掛掛的漂亮口號或信條。

醫學倫理涉及的範疇相當廣泛，我只能籠統地、概略地提出一些基本的思考和看法。我一向特別注重醫學生的養成教育中必須醫學倫理教育和人文教育相輔相成，不分軒輊。而帶領醫學生的師長應在身教重於言教的潛移默化上，讓學子們感同身受在醫學倫理中典範（role model）的形成和真諦，那麼我們就不必悲觀醫學倫理的式微，甚至擔心惡意的片面指控和踢館。