

新型態醫學模式下 醫病溝通的敘事轉向

Narrative Turning of Doctor-Patient
Communication under the New Medical Model

陳妍 Yan Chen*



摘要

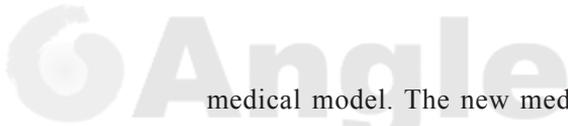
當今，社會醫學模式正經歷從生物醫學模式向生物—心理—社會醫學模式轉變，新的醫學模式凸顯了醫學人文精神，強調對人的尊重，醫病溝通在醫療過程中也發揮著越來越重要的作用。良好的醫病溝通能力是構建和諧醫病關係的重要促進因素，具備敘事能力的醫師善於捕捉病人的弦外之音，而溝通不僅是學會說話，更重要的是學會聽話，醫師要了解病人沒有說出來的話及其潛意識中的需求，因此，於新型態醫學模式下，醫病溝通的敘事轉向成為醫師職業素養培養的新要求。

Nowadays, the modern medical model has transformed its shape from biomedical model to bio-psycho-social

*北京回龍觀醫院醫患協調辦公室社會工作師 (Social Worker, Beijing HuiLongGuan Hospital Doctor-Patient Coordination Office)

關鍵詞：醫病溝通 (doctor-patient communication)、醫學敘事能力 (medical narrative ability)、醫學模式 (medical model)

DOI : 10.3966/241553062019120038009



medical model. The new medical model emphasize the humanism spirit of medicine, and the point is to respect people. Doctor-patient communication play an increasingly important role in the medical process. Good doctor-patient communication skills are the important promoting factors to construct a harmonious doctor-patient relationship. Narrative ability of the doctor must be good at capturing the implication of patients, communication is not only learning to speak, but also learning to listen. We need to understand what the patients don't say and what the subconscious needs. Therefore, under the new medical model, the narrative of doctor-patient communication have become the new requirements of the doctors' professional qualities.

壹、前言

隨著人類對醫學認識不斷地深入，醫學發展也經歷了不同的模式。當前，生物—心理—社會醫學模式正逐漸成為主流，該模式強調醫病間是一種相互尊重、對等與合作的關係，要求醫師不僅要具備精湛的醫學知識，還要有良好的溝通技能及人文素養，即尊重、平等和公正的態度，對病人「整體」（而不是疾病局部）的理解能力、與人共情能力（即同理心）、傾聽能力、有效溝通能力、合作能力等。在新型態醫學模式背景下，對醫師的職業素養提出了新的要求。

貳、醫學模式轉變過程中醫病溝通研究的敘事轉向

醫學模式是人們對於健康和疾病的基本觀點，亦是醫學臨床實踐活動和醫學科學研究的指導思想及理論框架，醫學模式

來源於醫學實踐，是對醫學實踐的反映和理論的概括¹。1977年，美國George L. Engel教授提出了生物—心理—社會醫學模式，指出治療和預防疾病時必須考慮到病人、環境及社會，此一模式得到廣大醫學家的認可，從此，醫學模式也就從生物醫學模式轉變為生物—心理—社會醫學模式，此一轉變代表醫學人文精神的回歸。

上述醫學模式的轉變決定了醫病雙方必須重新審視醫病關係，即需要將醫療中的人際關係作為社會關係進行重新把握，醫師需傾聽並尊重病人的想法。事實上，醫病溝通貫穿於整個醫療過程，這在很大程度上影響著診療效果和病人的就醫感受，有「溫度」的溝通不僅是醫學人文精神的體現，同時也能避免醫病關係的冷漠和惡化。近年來，國外醫學學術期刊中「以敘事為基礎的醫學研究」或「敘事醫學」的文章顯著增多，對醫病溝通的研究開始出現敘事轉向，閱讀、聆聽和書寫疾病故事成為醫師的工作，Scheurich N. Hysteria稱之為「醫學的敘事革命」²。

參、醫師敘事能力與醫病溝通的融合

當前多數醫病糾紛並非源於醫療技術差或醫療質量低，更多的是由於一些社會心理因素，如病人對醫療效果的過高期望或醫病雙方溝通不足所引起。在這種情況下，醫病溝通研究者發現敘事與醫學知識有共通之處，都具有治療功能，因此，可以通過醫病間的敘事溝通來消除醫療過程中社會心理因素帶來的影響。

-
- 1 張艷萍、張宗明，醫學科學精神與醫學人文精神交融——實現現代醫學模式的轉換，南京中醫藥大學學報：社會科學版，3期，2007年9月，164-166頁。
 - 2 楊曉霖，醫學和醫學教育的敘事革命：後現代「生命文化」視角，醫學與哲學，9期，2011年9月，64-65頁。