

# 医生子女为何不学医

□白剑峰

最近,一名医生的子女在网上发帖:“我妈妈说了,如果我当医生就打折我的腿!”据调查,医生不愿让子女学医已经成为一个普遍现象。

从全世界来看,医生都是一个令人羡慕的职业,因为医生既有丰厚的经济收入,又有较高的社会地位。在国外,很多优秀人才之所以愿意付出高昂学费、巨大精力去学医,主要是因为医生的投入虽高,回报也高。一旦拿到医师执照,便可衣食无忧,备受尊敬。而在我国,医生的职业光环日渐消逝,不仅医学院校很难招到尖子生,医生队伍人才流失现象也很严重。有人甚至说:“如果你恨一个人,就叫他当医生。”这一现象引人深思。

医生为何不愿让子女学医?主要原因是投入大、风险大、压力大、收入相对较低。事实上,一个人一旦选择了当医生,往往意味着终生的付出与牺牲。一名医学生经过5至8年的学历教育后,还要经过大量的临床实践方可成长为一名医生。由于医学技术日新月异,医生必须不断学习,才能跟上潮流,不被淘汰,其中的辛苦自不待言。更重要的是,医生是一个高强度、高风险的职业。面对大量的病人,不仅需要超负荷工作,还不能有任何差错。因此,医生每天都是“如临深渊,如履薄冰”,精神长期处于高度紧张状态。即便如此,医生还要随时准备应付医疗纠纷,甚至“医闹”的威胁。可见,当医生确实不易。

与此形成反差的是,在社会各阶层中,医生群体的收入并不高。虽然也有医生靠“灰色收入”致富,但只是少数。如果只算“阳光收入”,绝大多数医生的收入无法体现其劳动价值。目前,我国的药品价格畸高,而医疗服务价格偏低。“看病的不如算命的”、“拿手术刀的不如拿剃头刀的”、“扎针的不如扎鞋的”就是最形象的注解。事实上,如果医生的付出长期得不到等值回报,必然导致整个医疗行业的价值被低估。

著名经济学家亚当·斯密曾说,在一个社会中,医生和律师的劳动报酬应该比较高,因为我们把健康委托于医生,把财产委托于律师。在中国,医生究竟该

不该拿高薪,社会上有争议的。其实,只要把医生和飞行员比一比,答案就清楚了。客观地说,医生的培养难度远远超过飞行员,职业风险和工作强度也超过飞行员。然而,航空公司之所以给飞行员高薪,主要是为了乘客安全,让飞行员脑子里只考虑飞行。同理,我们之所以应该给医生高薪,也是想让他们脑子里只考虑看病,而不需要如何赚钱养家。事实上,让医生有尊严地拿到合理合法的高薪,表面上是增加了人力成本,实际上是变“以药养医”为“以技养医”,最终减少不合理的医药费用支出。当然,要想让医生成为一个有魅力的职业,不仅需要收入上尊重医生,还需要在人格上尊

重医生。眼下,老百姓对“看病难、看病贵”反映强烈,医患纠纷时有发生。其实,很多问题的根源不在于医生,而在于不合理的医疗体制。因此,只有加快推进医改,解决影响医患和谐的体制问题,为医生创造良好的执业环境,才能重塑医生的职业尊严。如果说教师是人类灵魂的工程师,医生就是人类生命的工程师。让最优秀的人才呵护生命,是一个社会回归理性的标志。如果一流人才去卖药,二流人才当医生,那么,谁还敢把生命托付给医生呢?



## 学会微笑

河南省人民医院门诊部 王楠



微笑是一种德行,是一种美丽,似一杯清新爽口的清茶,真诚而善良,洋溢着感人肺腑的芳香。作为“白衣天使”,当患者出现情绪波动时,微笑是友善的标志;当患者产生顾虑时,微笑可以传递我们的真诚。

门诊是医院的窗口,医护人员是医院的形象大使,努力为病人提供便捷、舒适、温馨的就医环境是我们的责任。当患者走进医院门诊大厅时,导医微笑迎上前去,“您需要帮助吗?”一句温馨的话语,一张

可亲的笑容,拉近了护患之间的距离,消除了患者对医院的陌生感和恐惧感。

曾遇到一名女士,因为做彩超检查时等的时间比较长,情绪很是激动,找到我就是一阵臭骂。从小到大还没当众被人如此骂过,我当时眼泪都要流出来了,但仍然忍着,微笑着请她到座位上休息,又为她端去一杯热水。渐渐地,这位女士的态度开始好转,尽管还是在不停地抱怨。我耐心向她解释,并建议她先把其他的检查项目做了,最后再回来做彩超。安静下来的她拉着我的手说了一句“谢谢”,这句满含歉意的“谢谢”让我背过去悄悄抹去了眼泪。

作为一名导医员,每天我们都可能遇到许多突如其来的事情。学会微笑,用微笑感染患者、感动患者,才能让我们的服务更加完美!

## 豆子发芽

陕县峭陵医院 李麦贵

一位下肢创伤病人因家里农活多、负担重,才入院两天就吵着要出院,任凭我们医护人员怎么劝都听不进去。那天下午,我再次来到病房,思量着该怎么把他留下来。因为我与患者年龄相仿,便直接搭上了腔:“伙计,豆子长得快还是人长得快?”他脱口而出:“那还用说!豆子几个月就长高两三尺,人哪能长那么

快!”“那好,我们就按你说的来。”

于是,我把一小撮豆子放在一个空杯子中,加了些清水,然后对他说:“伙计,豆子发芽你回家,行不行?”他听完扑哧一声笑了。6天后,豆子发芽了,患者的伤口也已愈合。拆线后,他高兴回家了。临走前,他拉着我的手说:“医生,你真会办事!”



夏日蝶舞

朱文杰/摄

## 主动一步天地宽

郑州市金水区医院 郭兆冲

作为一名责任护士,我的工作不仅仅是重复不变的打针输液,同时,做好患者的健康教育也是我的主要职责。

对于每一位新入院的病人,我们都会为其制订一个健康教育计划,包括新入院健康教育、住院期间健康教育及出院指导三个部分。我们首先做自我介绍,让新入院的病人感到在这里有人专门负责他的事情,然后为其介绍医院及病房环境,介绍主管医生及护士,让他对新的环境不陌生、不害怕。在整个护理过程中,健康教育无处不在,例如输液时为其讲解用药目的、名称及各项检查注意事项;在巡视病房时与病人聊他的饮食睡眠及用药效果,善于发现细节问题,主动服务。

一位患者因输液至中午一点,午饭推迟,导致低血糖,于是我们每日中午主动帮他订餐。得知一位患者次日检查无家属陪同,我们提前帮他预约检查并分派护士陪同。

我们所做的点点滴滴,收到了良好的效果。患者对我们的称呼变了,原来都是匆匆对护士大叫“换水”,现在则很有礼貌地说“小李护士,麻烦你帮我换瓶水吧”;原来医生查房总是先问患者“怎么样了”,现在医生一敲开病房门,患者便主动打招呼“李大夫,来查房了”;甚至在我们下班换上便服后,也有患者能叫出我们的名字并主动打招呼。患者乐意与我们沟通,乐意与我们交朋友,这就是改变。

主动一步天地宽,我们会做得更好。

## 控烟园地

### 香烟里面有什么?

烟草燃烧的烟雾中有4000多种化学物质,其中400多种具有毒性,超过50种能致癌。  
尼古丁:高度成瘾性物质,可以引发血管收缩,心跳加快,血压升高;造成血管内膜受损,加重动脉硬化;大量尼古丁可引起冠状动脉痉挛,诱发心绞痛或心肌梗死。  
焦油:烟草燃烧后产生的黑色物质,是引起肺癌和喉癌的主要原因,会加重哮喘和其他肺部疾病的症状,还会造成

吸烟者手指变黑。  
一氧化碳:跟血红蛋白结合,形成碳氧血红蛋白,阻止血红蛋白与氧结合,使血红蛋白失去携带氧的能力,造成机体缺氧。还会使胆固醇增多,加速动脉硬化。  
放射性物质:通过烟草烟雾进入人体,蓄积在肺内,并经血液循环转移到其他组织,形成内照射源,成为诱发癌症的原因之一。  
其他化学物质:丙酮、杀虫剂、砷、镉、甲醛、氨、氰化氢、氯、氯乙烯。

### 吸烟可导致多种疾病?

癌症:如肺、唇、口、鼻、咽、喉、胃、肝、肾、膀胱、胰腺、子宫颈等癌症。  
心血管系统:高血压、冠心病、中风、血栓闭塞性脉管炎、主动脉瘤、周围血管病。  
呼吸系统:慢性阻塞性肺气肿、哮喘、肺炎。

生殖系统:勃起功能障碍。  
消化系统:消化性溃疡、克隆病。  
造血系统:粒细胞性白血病。  
其他:白内障、腕关节骨折、牙周病。

## 幽默乐园

### 职业习惯

医生冲向衣架,喊道:“快把工具包递给我!”  
“出了什么事,爸爸?”女儿惊慌地问。  
“刚才一个年轻人打电话说,没有我,他就要死了。”  
女儿松了一口气:“别慌,这电话是打给我的。”

# 新乡市第一人民医院——我的摇篮,我的舞台

## ——写在新乡市第一人民医院建院75周年之际

上世纪80年代初,我有幸学医,毕业后几经辗转来到了新乡市第一人民医院儿科。初入儿科医学殿堂之门,我深感医学知识的贫乏,在当年已是儿科副主任的王爱华院长和儿科主任徐雪生的指导和关怀下,我由一名初学者逐渐成长为一名成熟的儿科医生。回想自己的成长过程,与新乡市第一人民医院这个“医生的摇篮”是密切相关的。是她将我引入儿科医学这个专业,是她将我培养成一名儿科医生,使我能更好地发挥自己的特长,为患儿服务。

记得我刚到儿科工作时,原来5年的内科医生经验没有用了,儿科知识缺乏的我工作起来并不那么顺手。在王院长和徐主任的教育指导下,我逐渐掌握了有关儿科的基础知识、基本技能、基础理论。医院每周一次的理论学习、儿科每周一次的业务学习和病案讨论、医生们轮流讲课交流都是我学习的机会,我的儿科理论基础和业务技能迅速提高。王院长手把手教我书写病历、腰椎穿刺、骨髓穿刺等基本技能以及疾病的诊断程序、儿科危重症的救治程序等;徐主任教会了我医学思维、诊断推理、医学思维与哲学思维相结合的全新医学思维模式。如努力用一种诊断来解释患者的所有症状,使临床思路更清晰、检查化验更简化、诊断更准确,使临床治疗简单、实用、有效,降低医疗风险。徐主任常讲:临床工作无小事,要用简单问题认真做、复杂问题简单化的哲学思维模式来对待临床中的每一个问题。王院长则常常

告诫我们:患者的病情是多变的,要认真对待每一个细节,洞察病情的每一个细微变化,做到心中有数。  
在前辈们的谆谆教诲下,我努力学习,勤奋工作,在这所具有“医生的摇篮”之称的三级医院中成长起来。慢慢地,我工作起来得心应手了,业务技能水平也在不断提高,特别是在儿科肾脏病、川崎病、系统性红斑狼疮、腹泻病、免疫功能低下、哮喘、发热、新生儿黄疸以及儿童保健等方面,有了自己的诊疗特色。  
作为一名医生,医院就是我们服务患者、施展才华的舞台,我的成长依托于医院的实力。全国爱婴医院、二甲甲等医院以及三级医院的晋升,都使新乡市第一人民医院的实力得到很大的提高。伴随着医院的发展,医生

的医疗技术水平也得以迅速提高。  
为了做一名合格的儿科医生,我将努力以我国外科鼻祖裘法祖的名言“德不近佛者不可为医,才不近仙者不可为医”为训,以“医乃仁者之术,理应好自为之”为动力鞭策自己,努力工作、刻苦钻研、无私奉献、爱岗敬业,以医院为舞台、以平实的做人原则为基调,利用医院先进的医疗设备,利用医院搭建的各种技术平台去追求、去思索,以最好的、最简单的、最有效的诊疗方法去呵护、去担当、去诊治。基于这一思路,我探索出许多简单、实用、有效的诊疗方法。比如利用磁共振的血管成像技术诊断小头畸形,为

可否手术治疗提供依据;以远程心电图监护系统为小儿病毒性心肌炎的抢救提供安全保障;利用化验室的各项病毒检查及四维彩超诊断新生儿肝炎综合征;利用256层极速CT诊断复杂的先天性心脏病等。  
新乡市第一人民医院就是我的舞台,我将利用她精湛的医疗水平、先进的医疗仪器,努力提高自己的诊疗技术,为患者服务,实现我的人生价值。  
衷心感谢新乡市第一人民医院培养我成为了一名合格的医生!  
(李惠民/口述 常俊伟/整理)

新乡市第一人民医院  
建院75周年征文系列报道之二

河南省卫生厅新闻办公室 河南省卫生记者协会 医药卫生报社

# 关于举办第二届河南卫生新闻奖(通讯员类)评选活动的通知

通讯员是新闻传播的重要使者,是社会舆论的尖兵,在新闻报道中发挥了重要的、不可替代的作用。为鼓励全省卫生系统广大通讯员采写出更多优秀新闻作品,进一步扩大卫生新闻宣传工作的影响,营造有利于卫生事业改革与发展的良好社会环境和舆论氛围,经研究决定,举办第二届河南卫生新闻奖(通讯员类)评选活动。现将有关事项通知如下:

### 一、参评体裁

凡在2010年全国各类媒体刊发的消

息、言论、通讯(含新闻特写、新闻综述、新闻调查等)、图片新闻、系列报道和连续报道(含通讯员与记者合作的新闻作品)均可参评。

### 二、评奖标准和要求

以正面宣传为主,坚持“三贴近”要求,作品富有时代特色,具有良好的社会效果。要求:内容真实,报道及时,主题鲜明,特色突出,富于创新,语言生动,制作精良,感染力强。消息在1000字以内,言论在2000字以内,通讯在3000字以内。参评的系列报道和

连续报道的代表作,依其体裁相应限定字数。

### 三、推荐指标

各省市卫生局推荐10件,省直医疗卫生单位2件,新闻报道工作特别突出的其他医疗卫生单位可以自行推荐1-2件。

### 四、选送要求

参评作品需认真填写《河南卫生新闻奖(通讯员类)参评作品推荐表》(附表2)一式5套。每套由一份作品和一份推荐表组成,用A4纸装订在一起。参评作品必须有一份剪报(即原件),其他为清晰的复印件加盖单

位公章。将填写好的推荐表的电子版同时发至电子信箱:wsbwrc@126.com。

各单位将参评作品按要求整理后,务必于2011年8月15日以前由当地卫生局统一报送或参评单位通讯员自行报送至医药卫生报社。逾期视为自动放弃。相关评选细则和表格登陆www.yywsb.com下载。

联系人:吴若晨 许冬冬

电话:(0371)65955644

地址:郑州市纬五路47号医药卫生报社5楼513室