

赤脚医生曾是发展中医主力军

甘肃省酒泉市金塔县新华社区卫生服务站 赵亦工 韩秀敏

近日,读了刘维忠所写的两篇文章《欠发达地区中医工作的实践与探索》、《医改的中医之路》。两篇文章的精髓是,用简单的方法解决最基本的问题,用尽可能少的费用维护好人民群众的健康。它阐明了医改的正确方向,让我感受颇深。由此,我想起了上世纪70年代初,我当赤脚医生的一些往事。

跟北京医疗队学中医
上世纪70年代初,北京医疗队下乡支农。为了从根本上解决农村缺医少药这一难题,他们决心培养一批留得住、用得上的赤脚医生。我有幸成了其中一员。据我所知,现在我们这里的大部分乡村医生都来源于当时的赤脚医生。

当时尽管条件很艰苦,肚子都填不饱,北京医疗队的每一个队员却热情高涨,白天工作晚上教学,他们教的内容切合实际,学员学会了就能用。他们还把常见病、多发病的诊治方法编成顺口溜,方便学员记忆。

过去在农村,赤脚医生是很受人尊敬的。自然我们学习也都很下工夫。北京医疗队走后,我们还经常与他们联系,向他们取经。当年那一批赤脚医生现在都年过半百,成了农村医疗工作的主力军,好多已成为当地名医。

我们村4个赤脚医生,担负着全村1900多人防病治病、“两管五改”、计划生育、妇女保健、计划免疫等工作。那时没有财政补贴,我们还要参加劳动挣工分,那可真是用最低的费用解决村民健康难题。

我们自制的中成药有50多种



用外全部卖给收购站。那时,村民参加合作医疗,每人每年交3元钱,看一次病一般花费不到0.2元。可我们村卫生室却存有价值上万元的药材,这在当时可不是个小数目。所以即使那时看病有人赊账,村卫生室仍办得红红火火。

我们还大力宣传普及中药知识。村民都认识很多种中药材,平田整地时会挖到甘草、收割麦子时会收到王不留行子、收割胡麻时会收到菟丝子等,他们会把收集到药材集中起来送到村卫生室。当时私卖药材属资本主义行为,要被批判,送卫生室则没有这方面的危险,还可以换些零花钱。那时普及中药知识可真是从娃娃抓起,小孩子的积极性也很高,他们用药材换本子、铅笔、墨水。由此,村卫生室每年卖给国家的药材款有好几千元,保障了村卫生室的发展。

当时卫生室很多 偏方、验方、单方很有效

我们运用简单的方法给患者治病,如针灸、拔火罐、刮痧、推拿、自制中成药等,疗效非常好。当时卫生室整理有很多偏方、验方、单方,都很有效,如百草霜用白糖凉水调服治疗鼻衄、煮熟的马齿苋治疗拉肚子、菟丝子用香油调后敷带状疱疹处,蛋黄油治烫伤等效果都非常好。那时主要药品是中草药和中成药,成本低疗效好,很少打针,更不要说输液了。

中药价格低、疗效好、副作用小,为什么现在用中药的人少了呢?正如刘维忠所说,吃中药不是牛吃草那么简单,必须由中医大夫指导用药,可现在能用中医药治好病的大夫不多了。前几年大部分中医院出现亏损,没钱给员工发工资,国家花大力气培养的中医不是改学西医就是设法调走或改行。这几年中医政策好了,原来“改行”的人员又陆续归队了。

西医认门,中医认人。名中医是谁培养出来的?不是学校而是患者。广大农村各种各样的病患是培养名中医的肥沃土壤,中医的根就在民间,实践是检验真理的唯一标准。

十里八乡“王老先儿”

镇平县 王金涛

“老先儿”是当地的方言俚语,凡是在当地有涵养、有技术、有文化、有声望的人均被称为“老先儿”。

门里出身,以德行医

被镇平县贾宋镇人称之为“王老先儿”的人,本名王照哲,生于1939年,自1956年开始在镇平县贾宋镇黑龙庙村行医。

王照哲出身医学世家,从祖父上溯几代人均为当地有名中医,深受乡邻尊重。耳濡目染祖父让受病痛折磨的乡邻恢复健康、重现笑容,亲身感受病愈乡亲对祖父的感激之情。王照哲从小就心中坚定了从医的理想。于是,他专注研读医学书籍,收集祖父的行医妙方,感悟祖父的高尚医德。

1956年,年方17岁的王照哲开始坐堂行医,成了扎根农村的赤脚医生。他秉承祖父医风,对前来看求医的乡亲,先倒上一杯热腾腾的开水,再望、闻、问、切,态度和蔼、语气亲切,使患者如在家中、如面春风;对于卧病在床、不便到诊所的患者,只要有需要他都会毫无怨言地背起药箱到患者家中出诊。诊断后,慎重老成的他仍不忘翻翻收集的各类药方,并结合患者自身和家族史开具良方。用他的话说就是,“这关系大着哩,人命关天呐”。

他不甘当一个平庸的医生。一有闲暇,他便研读医学著作,撰写学习心得。每天晚上,他都会抽时间回顾当日行医情况,反思施医过程,总结往日病号恢复状况,把成功经验记录下来,把疑难之处罗列出来。偶有外出或与人聊天时,遇到已经恢复健康的患者,什么病情、在哪里看、用的什么药方、治多长时间、现在什么感觉等,他一定要打破沙锅问到底;与同行交谈,他更是虚心专注,对独特之处牢记在心,回家后做好整理,借鉴良方用于自己行医实践中。

扶贫济困 追求医效

上世纪六七十年代,大部分农民尚未解决温饱问题,部分家庭连吃盐钱也没有。王照哲深知越是在这种情况下,人的身体越容易出现问题。他看在眼里、急在心里,终于想出来3个应对办法:一是做好预防,每逢季节交替和流行病、传染病多发季节,他便将防治疾病的中草药药方公示出来,同时在诊所门前放置熬好的药茶,免费供前来就诊的患者和过往行人饮用。二是减少医治成本,提倡就地取材。他一直坚持“能够食疗就不医疗,能用偏方就不开药方,能吃中药就不吃西药,能吃药就不打针,能打针就不输液”的原则。三是减免医疗费用,并把自己种的多种中草药熬制成为药膏,免费供给十分贫困的患者。

即便现在,他还坚持用便宜药、传统药,基本不用高价药。对正是他的忘我工作,为乡邻的健康尽心地保驾护航,十里八乡的乡邻们也给予他和他祖父一样的称呼——“王老先儿”。

寻找“最美乡村医生”

诊室里,有他们凝神为患者诊治的身影;村子里,有他们微笑着为村民进行公共卫生服务的身影;夜晚的乡间小道上,有他们出诊的身影;田间地头,或许还有他们辛勤劳作的身影。

风吹雨打、无假无休的他们,一定有着平凡而动人的故事。走进他们,一定能发现朴实而美丽的光芒。

他们也许是曾经的“赤脚医生”,也许是经验丰富

热线电话:(0371)65944713 电子邮箱:pei25@163.com

邮寄地址:郑州市纬五路47号院医药卫生报社 杨小沛收

出诊在乡间小路上

陕县 马云飞

在乡村医生QQ群里,无意中聊起夜间出诊这个话题,顿时引起了大家的兴趣。有个同行说他夜间从不开门应诊,也从来不出诊。在他看来,夜里来寻医其病情非重即危,救治有风险;出诊不合规范,出了问题责任不好划分。此言一出立即遭到很多网友的反对。

是的,他说的没错,乡村医生夜间应诊压力巨大,独自出诊不安全因素更多。然而这些理由都不充分,因为治病救人是医生的天职!而藏在内心深处的伤痛也时时提醒着我:夜里有人敲门即开、有人求助就去。

我从小跟着奶奶生活,她是我依靠和最亲的人。我读高中时的某个夜晚,她突然患了重病。漆黑的夜里,我跑去找村里的第一位医生。他已经睡了,我就连哭喊地求他。十几分钟后,他终于起床了,但是没有开门,而是隔着窗户向我问了几句,不久又通过窗户递给我几包药。但是等我赶回去时,奶奶根本喝不下去药。我再次回去求那个医生,最终他还是没有来。后来,我又跑去寻找村里的另一个年迈的医生。老医生很快就起来了,诊断说可能是脑溢血,赶紧为奶奶输液治疗,但是已经晚了,因为治疗不及奶奶还是去了。

世上最疼我的那个人就那样去了。在那个夜晚,在那个偏僻的小山村,一个少年来回奔跑而无助的场景……至今想起,那都是我最深的伤痛。

高中毕业后我选择了学医,是为了“半积阴德半养生”,更是为了安慰我那天堂里的奶奶。从医十年来,我从来没有在患者需要时偷过懒,特别是遇到晚上敲门的患者。我知道,患者如果不是难受受不了,是不会半夜来找医生的。在危难时刻,对患者而言,医生就是能够救命的人,是依

靠,是温暖,是不可或缺的天使。在我们老家山区,行走不便的老年人、卧床不起的患者、无人照料的孤寡老人都需要医生出诊。半夜三更我在山间穿行过,风雪交加时我在河边摸索过,这些出诊经历都会让我心生感慨。但是在我看来,这些与患者承受的痛苦相比,是再平常不过的事了。

《大医精诚》一文对于医生的描述是这样的:凡大医治病,必当安神定志,无欲无求,先发大慈恻隐之心,誓愿普救含灵之苦……勿避险巇、昼夜寒暑,饥渴疲劳,一心赴救,无作功夫形迹之心。我辈不敢妄称大医,但每次出诊走在山间小路上时,我就会不由得想起我的奶奶,想起那个无比寒冷的夜晚,那个无助的少年……于是,所谓的名利、安危、得失,和病床上的那些期盼比起来,就显得微不足道了。

谨慎行医

滦南县姚王庄卫生院 刘建红

阅读 2011年11月19日 医药卫生报《河南多渠道保障乡村医生收入》有感

满江红·颂医改

温县 王道永

乡村医生,守寂寞、无悔无怨。在农村,为民医疾,收入有限。默默奉献在基层,健康教育常宣传。知难处,党政关心咱,定方案。

多渠道,强落实;专项补,待遇添。村村改医室,多方筹资。基本药物零差价,统筹补偿梦之圆。退休时,养老也有钱,心放宽。

时光不经意间悄悄溜走,屈指算来我从医已有16个年头了。刚参加工作时,有同行告诉我医生是个越干越胆小的职业,我很不以为然。但是这些年的亲身经历及耳闻目睹,让我真正读懂了这句话。最近有幸拜读了贾文丽的《慎重接诊》一文,我深有感触,不禁回想起那次让我终生难忘的接诊经历。

有位78岁的老太太,因感冒咳嗽找到我。当天下午4点,我为其输了3组液,用了菌必治、左氧、氨溴索等药物。夜里12点多,她儿子忽然打电话说老太太病情加重。我赶紧赶过去,见她端坐呼吸,心音也听不清了。我让她口服速效救心丸并打了120,可是没等急救车赶到老太太就过世了!

还好,其家属通情达理,没有闹事,也没有抓住我使用菌必治前未进行皮试这一违规操作的漏洞而纠缠,还安慰我说老太太岁数大了可能是心脏病复发而亡。家属的理解让我非常内疚:毕竟一条鲜活的生命是在我帮她输完液3小时后消逝的。

最近,我又听说了一起由菌必治致过敏死亡的医疗纠纷,这使我更加认识到谨慎行医的重要性。医生只有做到谨慎行医,才能对患者生命健康负责,才能保护好自己的权益。

杏林撷萃

乡村医生

寂莫,期盼理解!

平顶山市 郭义平

★4岁的儿子放学回家后央求我爱人说:“爸爸,再买一个妈妈吧!”爱人好奇地问他为什么,儿子说,每天放学后别的小朋友都有妈妈接,有妈妈带着去玩、去买动画书,他没有。听完这些话,泪水模糊了我的双眼。对儿子,我深有内疚。我每天看书做题到深夜,甚至早上常误了他的早餐,只好让他饿着肚子去上学。每次想到这里,我心里都有种说不出的痛。

杞县 冰洁

★乡村医生应该有三诚:诚实做人、诚恳待人、诚信对待患者。乡村医生练好扎实的基本功,多汲取先进的诊疗技术、方法、经验,村卫生室才能在医改的春风下办得更好。

信阳 曾庆燕 勿黍

★早上我刚把卫生室的门打开,就来了一对年轻夫妻。见了我,男子就急匆匆地问我:“医生,我老婆怀

孕8个月,感冒已经3天了,昨夜发烧38(摄氏)度,换了好几个诊所都不能治,你能保证看好吗?”对于这样的问题任何医生都很难回答,但我很快答复了他:“得病是需要治疗的,孕期更需要及时治疗,你怎么可以耽误整整3天?不过你不要担心,我会好好给她治疗的。”小两口高兴地进了诊室。作为医生,我们不能轻易对患者说“不”,但我们也不能把话说得太绝对而背负更多风险。

汝州市 杨文杰

★每一位乡村医生都是“全才”,看病、拿药、打针、输液样样要亲自做,苦和累是家常便饭。然而,看到患者康复,我们就会忘记疲劳;得到患者肯定,我们的力量就会取之不尽。

新密市 付文娜

★我对《医药卫生报·乡村医生特刊》的感受是:周一,望路慢慢;周二,路仍遥远;周三,盼过一半;周四,再爬一山;周五,咫尺天涯;周六,春风送暖;周日,尽情热爱。

邓州市 耿林

张仲景神断预后

我国古代名医通过“察颜观色”就可以决生死未知。这并非是一种占卜术,而是他们通过科学把握人体病理并娴熟运用多年临床经验所进行的科学判断。

医圣张仲景预言王仲宣死的故事,可谓神奇。一次,张仲景偶遇王仲宣,那时王仲宣只有20岁。张仲景对他说:“你有病,到40岁时眉毛脱落,半年后就将死亡。你从现在起服用玉石汤,可以幸免一死。”王仲宣听了这样不顺耳的话,心中当然不快,虽然接受了张仲景开的药方却没有服药。过了3天,张仲景又见到了王仲宣,就问他:“汤药吃了吗?”王仲宣回答:“已经服过了。”张仲景说:“看你的神情面色好像并没有服药,你为何轻视自己的生命呢?”王仲宣根本就不相信张仲景所言,就避而不答。20年后,王仲宣果然眉毛脱落,在眉毛脱落后187天死去,应了张仲景的预言。

中医有术语语叫“其华在面”。华,光彩之意,即指显露于面部的色泽变化。由于头部的血脉极为丰富,所以人体气血的盛衰极易表现于面部。一个人如果身体强健,则面色红润而有光泽;如果气血虚弱,则面色苍白无华。面色如同生命的一面镜子,可以时刻反映出身体的健康状况。张仲景就是通过对王仲宣的面色观察而对他进行诊断的。

(商天)

沁园春·咏野菊

邓州市 耿林

笑迎秋,野气十足,尽显风流。看娇颜分亮,灿黄溢金,没有妖艳,美不胜收。花团簇簇,宛如繁星,姿态玲珑皆昂首。何所惧,任凭风霜打,勇往直前。

倔强禀性铸就,叹不与雅菊共起舞。假是无称道,从不在乎,甘愿奉献,永守清苦。为民除忧,落地生根,足迹遍及五大洲。多可敬,叫人去折腰,谁有此骨?