遇到这样的患者，这个忙是帮还是不帮？

策划：杨小沛

近日，编辑部收到贾文丽医生的一篇稿件。在稿子里，她说起她的朋友在行医过程中曾经借钱给患儿家长，让其带患儿去上级医院看病，可是后来患儿家长不但没有谢意，反而说她耽误了孩子治病的最佳时机，并以此为理由拒不还钱。

“这样的事情在我们工作中经常遇到。患者情况紧急，不借的话患者随时都有生命危险。再说了，乡村医生和患者大多是一个村子的，他张口了你能说不借吗？借了，又会遇到这样那样的情况……”贾医生很是纠结，也很是无奈。

另一名乡村医生朋友说，他介绍一先天性巨结肠的患儿到省城大医院接受手术，手术效果不好，结果患者对他大有意见，让他哭笑不得。见人有难，伸手相帮，原本无可厚非，但是谁遇到出力不讨好的事也不会感到舒畅。

我们以此话题在乡村医生中展开了调查。没想到话题一出，大家都有话要说，或是诉说经历，或是发表看法，或是分享应对的经验……这期的乡村视角，我们就此话题选取了一部分稿件，与广大乡村医生朋友一起分享。

（更多言论，详见“感悟”栏目。）

呼唤患者“诚信”回归

陕县 马云飞

“常年看病，年底还账”这种只能在农村出现的“怪象”，让广大乡村医生朋友们苦不堪言。

“与人方便，就是与己方便”，“受人之恩当涌泉相报”……这些话在某些患者身上没有得到体现。更有甚者把医生看成了“土财主”一般。难怪有乡村医生朋友感叹：不怕赊账的人，就怕赖账的人。

是什么原因导致农村出现看病普遍赊账现象？用南阳的乡村医生黄玉冰的话说就是，乡村医生把患者“惯”坏了。患者去医院看病都知道拿着钱去，因为他知道没有钱在那里是看不成病取不了药的。但是，拿着钱到村卫生室看病的患者就不多了。

其实，广大乡村医生朋友对于那些经济条件实在困难的患者还都是乐意出手相助的，诚如大家表露出来的那样：遇到陌生人没钱看病，也会出手相帮，何况是乡里乡亲啊！但是，我们该怎样应对没完没了的赊账呢？要我说，很简单，从现在开始，给患者讲清楚，现在农村实行基本药物零差价销售，再让乡村医生垫付药费，于情于理就说不通了。

呼唤患者“诚信”回归，让他们不再故意赊账，我们更应当从自身做起，做好解释，表明立场，培养患者良好的就诊习惯。有钱吃得起肉，也该有钱买得起药；有钱去打麻将，看病就不要赊账。农村看病赊账的大气候，看似和患者的素质有关，其实关键还是我们乡村医生长期以来给患者惯出了“坏毛病”。当患者明白到卫生室看病买药是要带钱去时，乡村医生头疼的赊账现象就不会存在了！

面对如此行为，我们要坚守底线

新密市 付文娜

行医10年来，我遇到过形形色色的患者，有些患者通情达理，有些患者则胡搅蛮缠。在行医过程中，赊账不还、借钱不提、好心帮忙最后反而受埋怨的事情屡见不鲜。面对这些让人头疼的行为，我们一定要坚守住自己的底线，不能无原则地付出和让步！今天，我浅谈几点看法和同行们交流一下。

一、认真看病、谨慎言行。我们所从事的是风险大、收入低、任务繁重以及服务性并存的基层卫生工作。到卫生室看病时，有些患者理直气壮地认为他们花了钱，我们就得把他们的病看好，如果看不好，他们就会以此为理由，看病不给钱或是赖账不还。为了避免一些不必要的纠纷，在给每一个患者看病时，我对自己的言行都谨慎有加。当患者问及他所患的是什么病时，我都会说依据现在的病情，我估计是某某病，如果想要确诊的话建议到医院做详细检查。当问及我是否有把握治好病或者几天能好之类的话题时，我会告诉他们，医生对每一个患者都是尽职尽责的，我们希望每个患者都能尽快康复，但不能保证药到病除。

二、不能因为讨好患者而允许患者无理纠缠。我们工作在最基层，但是我们也得有原则。对于那些经济条件特别困难的患者，我们可以适当免除他们的医药费；对于那些长期赊账不还的患者，我们应该看清他们的本质和真相，如果真的有特殊原因或困难，我们应该给他们期限、给他们信任；对于那些平常花钱大手大脚却对外欠账的患者，我们得学会“要账”！当然，还有一些患者赊了账到头来却不承认，那我们只好自认倒霉，吃一堑长一智吧！

三、转诊只是建议，决定权还要留给患者。在平时诊疗中，很多需要转诊的患者会问我们到哪家医院看病更好。这个时候，我们最好根据他们的病情建议他们到合适的医院治疗。当然，这只是建议，决定权一定要留给患者自己或者其家属，以免治疗效果不好他们迁怒到我们头上，甚至把我们当成有报酬的“托儿”。

崔建华：真情真爱写人生

本报记者 李季

作为一名乡村医生，在20年的行医生涯中，他以真情真爱为村民服务。除了治病救人，他还热心公益事业，在平凡中感动了无数人。日前，记者走进了开封市文庄村卫生室，走进了乡村医生崔建华的感情世界。

扎根农村，医护工作精益求精

“我是农民，这辈子就扎根农村了。我要尽我的力、尽我的心，为村民看好病。”1989年，崔建华中专毕业后就扎根农村，为村民提供基本医疗和公共卫生服务，经年累月，无怨无悔。自开封市文庄村卫生室建立之日起，他就为自己制订了一个行医标杆，那就是规范、完善。记者在文庄村卫生室看到，这里建立健全了各项规章制度，并公示上墙。20年来，文庄村卫生室的各种资料如计划免疫资料、工作资料表册等建立完整、填写规范、存放整齐，“四苗”、“流脑疫苗”、“乙脑疫苗”等疫苗接种率历年均达到96%以上。

为了进一步提高自己的业务水平，崔建华还自费订阅了《健康报》、《医药卫生报》等多种医学报刊，并积极参加市、区举办的各类医学培训班，多次到开封市三级医院进修学习。

爱岗敬业，心系患者显真情

作为一名乡村医生，崔建华有着强烈的责任感和使命感。20年来，熟知他的村民提起他治病救人的感人场景，至今仍很是感动。

2010年年底的一个深夜，北风呼啸，气温达零下8摄氏度，村里一位叫胡天祥的老人心脏病突然发作，生命危在旦夕。可这时他的儿女们偏偏都不在家，只有年迈的老伴呆在身边。崔建华得知后，冒着凛冽的寒风，跑到村头的公路上叫来一辆面的，把患病的老人抱到车上，自己随车赶到医院，亲自为老人挂号、办理住院手续并垫付住院费用。等到老人病情稳定时，已是凌晨3点，崔建华又冒着刺骨的寒风，拖着疲惫不堪的身躯，回到了卫生室。

在手足口病和甲型H1N1流感疫情防控期间，崔建华除了认真做好逐户排查、建好档案以外，还自己出资印制宣传单，制作手足口病和甲型H1N1流感疫情防控宣传版面，大力宣传防治知识，消除社会恐慌。他自己出钱购买84消毒液400余瓶、防护口罩200余个，免费发放到村民手中，并手把手教村民消毒液的配制方法和消毒技巧，有效控制了疫情在该村的蔓延。

热心公益，一腔热血写大爱

崔建华是一名乡村医生，也是一名热心公益的志愿者，他把医生博大的爱心融入到公益事业中去，把公益事业作为自己应尽的社会责任。在医疗方面，崔建华自费6000余元，为全村60岁以上的老年人进行体检，并逐步建立健全了村民健康档案。

“卫生室也需要靠盈利来维持。”崔建华说，看见患者贫病交加时，他还是一次次主动提出减免医药费；碰到相对危重的病患时，他还亲自开车将其送到大医院治疗。

外地人黄丙春在开封打工期间身患急性传染病。崔建华不顾被传染的危险，把他留在卫生室悉心治疗。村民害怕被传染，那几天都不愿意去卫生室；他的孩子到村民家找其他孩子玩，竟被撵出家门……但直至黄丙春痊愈，崔建华也没收取他一分钱的报酬。

为能更多地服务社会，崔建华加入了星火燎原志愿者群。在今年的爱心助考活动中，崔建华与其他志愿者一起通过网络平台招募了至少20辆私家车，组成了爱心送考车队。在高考期间，他们除了定点为河南大学附属中学宏志班30名考生提供送考服务外，还为其他残疾考生提供送考服务，并呼吁网友“捐献一瓶水，奉献一份爱心”，为广大高考生送去关心和祝愿。

通过星火燎原志愿者群，了解到开封市民孙奶奶生活困难后，崔建华积极投入帮扶群体里，出钱出力，尽了自己的一份力。

今年8月，崔建华从开封县残联了解到，开封县兴隆乡魏砦村李兵抗、李兵战双胞胎兄弟，今年分别被郑州大学、华北电力大学录取，却为入学学费和生活费发愁时，他主动联系其他志愿者捐款。8月22日，他冒雨把3000元钱和两部手机送到了兄弟俩手中。崔建华说：“这俩孩子很朴实，我把我的手机号留给了他们。日常生活中他们遇到了什么困难，随时可以给我打电话。到校报到后李兵战还给我打电话，说一切都好！我不需要他们回报，只希望将来他们出息了，能够减轻他们家里的负担，孝顺父母，回报社会。”

“作为社会一分子，我希望尽自己的力量做一点事。不管前面怎样，我一定会坚持走下去。”崔建华朴素无华的言语，犹如冬日暖阳，温暖着众人。

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。走进他们中间，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”，也许是经验丰富的中年才俊，也许是毕业后扎根基层的有为青年，也许是温婉的巾帼英雄……

《乡村医生特刊》在全省范围寻找“最美乡村医生”，欢迎广大读者以来信来电的方式提供新闻线索，将身边的乡村医生美丽的闪光点告诉我们。我们将以图文并茂的形式进行报道，把他们的美播向四方，同时也欢迎毛遂自荐。

热线电话：(0371)65944713 电子信箱：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

中西医结合的收获

汝州市 杨文杰

上世纪80年代初，农村集体医疗点解体，逐渐被个体诊所代替，慢慢进入了西医的鼎盛时代。在我儿时的印象中，青霉素、大安片（磺胺药）就是“万能”的神药，咳嗽、发热、咽喉炎等病一用准好，而且不像中药用起来那样麻烦。怀着对西医学的憧憬，我选择了卫校，毕业后开始了自己的从医生涯。

起初，我工作挺顺利，收治的几例脑膜炎患者，经过一周左右的治疗大多痊愈了，但有两例重症患者经过十余天的输液治疗仍然收效甚微，而且每天的花销不菲。我的父亲是医院的中医大夫，那天刚好休闲在家，为这两名患者诊脉查证后开出了3服中药，并嘱我停止输液以观后效。

当时我寻思：这么重的病，仅靠3服桂枝加葛根汤加减——每服才两元三角钱，能管用吗？但父亲的嘱咐我又不能违背，只好照方配药，嘱患者回家煎服温覆取汗，若有不适立刻来复诊。谁料3天后这两名患者竟然都痊愈了。自此，我开始了中医学习之路。

学习中医的艰辛陪伴我度过了8个春秋。其后，我参加了乡村医生中医培训，并顺利考取了中西医结合助理医师资格。在临症时，我有时候开中药，有时候用西药，有时候结合使用中西药，但所有的选择都是基于“效果良好、价格低廉、副作用小”的目的。由于疗效良好，我的门诊量也逐年增多。

随着抗生素耐药问题的日益突出，中医派上了用场——中医讲究辨证施治，很少有耐药现象。在急、危、重症患者的救治中，西医的快捷往往会起到关键作用，但中医的经络穴位疗法也可以收到意想不到的疗效。有些病证因条件限制无法运用西医诊疗时，中医的辨证施治往往可以帮助我走出困境。在对肿瘤、类风湿、股骨头坏死、习惯性流产等疑难杂症进行诊治时，中西医结合不但可以减少药物间的不良反应，还可以显著提高疗效……

在多年的临床实践中，若把诊疗活动当成是我们乡村医生的战场，那中西医结合就是我的两把枪，让我拥有了更多获胜的机会。

今天我是患者

长垣县 吴咏梅

近一段时间我身体不舒服，在家用药效果不佳，忙完手头的工作，我就骑车去医院做进一步检查。当护士抽我的血的时候，我好想有人扶着我的胳膊，但是我身边没有一个亲人朋友。我安慰自己：你也是为人妻、为人母、“奔四”的人了，干吗还那样娇气！可是，我忽然意识到，这可能就是患者的本能反应——那些没有家属陪同找我看病的患者，眼神中不也经常闪烁着无助和渴望吗？

坐在椅子上等结果的时候，我很是焦灼，既想早点得到结果，又怕是坏结果。还好没什么意外，我一边庆幸没多大事，一边想着万一结果不好我该怎么办。

今天，身为患者的我深深体会到，亲人可供依靠的肩膀、医生一句温暖的话语，对于生病的人而言，是多么大的安慰啊！

赞秦周顺

邓州市 耿林

近日，笔者读了《医药卫生报》头版刊登的《“警示粮”昭示的医者信仰》一文后，被秦周顺的乡土之爱、人文之爱、信仰之爱所感动，欣然提笔以赞之。

时刻牢记“警示粮”，
仁爱装心大无疆。
永葆本色知感恩，
常系山野走僻乡。
精锻技艺救孱弱，
竭愿百姓远痛恙。
善行千里无怨悔，
鞠躬尽瘁忠信仰。

如此“以毒攻毒”

叶县 郭义平

我的邻居小苏，今年41岁，烟龄、酒龄长达十几年，爱吃肥肉身材却不胖。他常到卫生室串门，也是我的棋友之一。

一天，看到我给几个高血压患者测血压、拿药时，他跃跃欲试：“也给我量一下吧，我最近总感觉头晕、乏力。”“高压90，低压60。”我刚把测量结果告诉他，他就迫不及待地说：“哟，这么低呀，比起他们低了一大截！”

那几个患者刚走，他就突发奇想，问我：“那几个高血压患者，你总是让他们戒烟戒酒、少荤少盐，我是不是不戒这些，并大吃大喝，来个以毒攻毒，就能升高血压？”

“哪有像你这样以毒攻毒的？”听了他这话，我扑哧笑了。看来，我必须给他解释清楚，才能让他改变自己的看法。

“酒、烟、盐和肥肉是导致动脉硬化的罪魁祸首，会造成高血脂、高血压、高血糖。‘三高’还会导致其他严重疾病的产生，如卒中、冠心病、糖尿病等。特别是咱这年龄段，正是各种疾病包括心脑血管病多发的时期……”听了我这番解释，小苏连连点头。“没想到，如此以毒攻毒会产生那么多可怕的病哩！”他谦虚地表示心领神会，就找棋友对奕去了。

遇到这样的患者，

这个忙是帮还是不帮？

为了一方百姓的健康，广大乡村医生甘守寂寞和清贫，不愧是最可敬的人。或许你们有委屈，或许你们只是想说说心里话……我们特开设《感悟》栏目，在这里大家可以畅所欲言，或心事，或感想，或经验之谈；不拘文采，无需长篇大论，你说、我编、大家看，让更多的朋友参与进来，就是开办此栏目的目的。

★反正，我是很坚持原则的，只要不是家庭特别困难，凡是欠医药费的我都会定期催要。当然，大多数人还是挺自觉的，也就是少数人在耍赖皮。也有的患者是真困难，那只当我是在做善事积德吧！

——南阳 黄玉冰

★人心换人心，四两换半斤。行医多年，什么样的情况都可能遇到。如果我们乡村医生能正确掌握并做到“三心二意”——“三心”即爱心、仁心、同心；“二意”即防患于未然的意识、积极应对的意志，必将让坏事变成好事，出现医患一家亲的感人场面。

——长垣 梁文权

★我这边患者欠账的比较多。他们并不是都没钱，就是成习惯了。按理说当时没钱，病看了、药也吃了，有钱了就该马上还了吧？但是主动还钱的患者还真是不多。昨天我就遇到一个经济条件困难的患者，他总共赊欠了我150块钱医药费，都快两年了。他说：要不我给你50块钱你把账销了，要不你就要再等两年……这情况真是让人郁闷。

——陕县 马云飞

★30年前，我村有一老太太，患高血压病多年。有一次她突发脑梗死，在乡卫生院治疗了一个疗程回到家里。她儿子拿着乡卫生院医生开的处方，让我给她输液。当时她家里经济条件确实困难，没钱交费，她儿子承诺很快会还钱给我。都是一个村的人，我也不好说什么。就这样前后欠了300多元。那个时期，外出打工一个人一天才挣5元钱，300元钱是什么概念？由于病情严重老太太没多久就去世了，她儿子再没提还钱的事。我索要多次，他总说回来给你、回来给你……我一直等到现在，眼看要钱无望，只好无奈放弃了。

——温县 王道永

★去年9月份的一天早晨，邻村的一名13个月大的小儿患口腔疱疹，体温38.8摄氏度，呕吐，其他没有异常。患儿在乡卫生院做检查后输了3瓶药液，依然呕吐。我建议家属再去县医院检查一下。患儿家属很为难地说钱没带够，希望我能借给她200块钱！我二话不说，当时就掏了200块钱给她。

7天后，一个中年妇女一进门就说：闫医生，多亏你帮忙，保住了我外孙的命！我是他姥姥，我今天是特意来还你钱的。我女儿打电话说，幸好那天听了你的话，县医院的医生说，要是晚来一步，小孩就有生命危险……我听后心里无比欣慰。

——商丘 闫凌云

★自我从医到现在，一位哮喘病患者共欠我医药费2000多元。他家经济条件也确实不好，弟兄之间经常因为钱争吵。他是这样训他弟弟的：“我们一母同胞，为了看病我欠你们的钱，你们整天惦记着。但是人家吴医生，我欠人家钱十几年了，人家仍起五更熬黄昏的，随叫随到，不是吴医生尽责，我早没了。人家医生都不怕白搭了看病钱啊！我还不了，有我儿子，我一定不会借钱不还的！”可见很多患者还是淳朴的，困难时拉他一把，他会记你一辈子的好。

——长垣 吴咏梅

★在基层，看病赊欠的人有很多。去年有一患者因鼻外伤来村卫生室看病。我一看他出血量很大，止不住，就让他立即去医院。但是他说家里没钱，让我借点儿钱给他。我立马借给他1000元。病好后，还钱时他对我感激万分，后来逢人就夸我。以前他们村的人很少来我这看病，现在多了很多人。我相信只要将心比心一定会得到好报的。

——长垣 韩付涛

★像贾医生讲的情况，每位乡村医生或多或少都遇到过。通情达理的人毕竟是大多数，胡搅蛮缠的毕竟是少数。我也曾遇到过一个急病号，经过诊断，我把患者的病情严重性给患者家属讲明，并随即拔打了120。患者家属带患者来村卫生室看病时根本没带太多的钱，情况紧急，去找别人借钱也来不及了，遂向我借钱。等到患者出院后，患者家属把所借的钱如数归还，并且表示道谢。像这种情况，我个人认为，无论是出于人道或者是出于乡里乡亲的感情，我们都应该出手相助。至于会不会得到回报，那只有看患者自己的了。

——新密 刘青朝

（本次话题讨论，得到了乡医分享群、乡医分享2群的众多网友支持，在此表示感谢！尤其要感谢陕县马云飞、长垣吴咏梅两位朋友的大力支持，以及群管理员南阳妞妞、洛阳江湖笑等人的大力协助。非常感谢大家！）