

做个纯粹的医生

□何应峰

小儿喘息性支气管炎或毛细支气管炎是常见病,3岁以下的小孩儿尤其常见。现在生活条件好了,孩子吃的都是高能量食品。用中医的话说,就是肥甘厚味,久而酿湿生痰,肺失宣肃,发为咳嗽。西医治疗此病比较棘手,患儿反复发作,越治越难治。

这样的“小病号”看得多了,我渐渐地多了一些“粉丝”,经常会有家长带着孩子慕名而来。一天上午,看完一批患儿,我刚刚

会儿,弟弟打电话来称朋友的小孩儿咳嗽一周了,住院治疗好几天,效果也不好,要我一定“照顾照顾”。

这样的情况反反复复持续了半年,嗓子里呼噜呼噜的,鼻涕长流,体温正常,双肺呼吸音、湿啰音非常明显,查血象结果正常。中医辨证讲外感风寒,寒饮内停。这样的患儿,用小青龙汤治疗立竿见影。我加加减减,开了两剂药。

第三次来时,孩子已经不喘了,精神不错,饭量也增加了。我嘱咐家长多给孩子吃些健脾渗湿的东西如山药、莲子之类,这样孩子的身体会越来越棒,咳嗽发作的次数会越来越来。

心灵絮语

引言

这是一篇术后患者的回忆录。患者在跟医务人员的交流中说得最多的就是两个字:谢谢。谈话结束,他把早已准备好的锦旗送到了医务人员的手中,还是说了这两个字:谢谢!看到锦旗上“医术高明”4个烫金大字,听着患者由衷的话语,一股暖流涌上了医务人员的心头。这是真真切切地发生在我们身边的故事。

我的手术奇遇记

窗外,夜色阑珊。室内,宁静安逸。

在病房里柔和的灯光下,我在遐想,在回忆……不知道从什么时候开始,我的上腹部开始出现闷痛和饱胀感。我跟所有患病的人心态一样,害怕、恐惧、莫名其妙地胡思乱想,慌忙穿梭于各个医院之间,却没有任何一家医院能给我准确的答案。我想知道真相,也害怕知道真相,这种矛盾的心理无时无刻不在折磨着我。

多亏同村人的提醒,我来到济源市第二人民医院胸外科,我就像抓住了一根救命稻草一样找到了胸外科李主任。他详细问了病史,仔细查体,建议我做胃镜检查。检查结果显示:贲门癌。尽管徘徊不定的心落了下来,但这样的结果对我来说无疑是一个最坏的答案。当我把检查报告递给李主任的时候,他看见我拿着报告单的手不停地颤抖,于是让我坐下,给我慢慢地分析病情,安慰我说:“这病好好治疗是关键,我建议手术,您得打起精神啊,要做好与疾病抗争的心理准备!”

回到家,我一夜未眠。对我来说,得了癌症犹如晴天霹雳,需要做手术就好比上战场,手术能顺利吗?术后恢复得怎么样?会有什么意外发生吗?

看得见的恐惧和看不见的恐惧就像一波一波的巨浪在我心里翻滚,仿佛在吞噬着我的生命。最后,我想起李主任的话,是啊,既然得了这病,就得治,好好治,打起精神治!

第二天,我拿着银行卡和医保本办理住院手续,收费处的同志告诉我,我符合先诊疗后结算的看病条件。于是我拿着身份证和医保本,一分钱没花就住进医院。住院后,李主任再次认真分析我的病情,考虑我有10年高血压病史,也做过心脏起搏器植入术,心内科、麻醉科等相关科室主任来为我会诊,做了消化道造影和各项化验检查,最后一致认为我符合手术治疗的条件。就这样,经过重重“考验”,我终于上了手术台。

手术在全麻下进行了3小时,最后顺利完成,等我清醒后发现身上插了4根引流管。李主任就在我的病床前,对我说:“手术做得很成功。”我心里踏实了。换药的时候,我看见自己的腹部正中有一长约15厘米绕脐手术瘢痕,听主管医生史留强告诉我,手术探查肿瘤位于贲门,侵及胃体、大小弯侧及食管下端,肿瘤大小约4厘米×3.5厘米×1.5厘米,经上腹正中入路的手术方式治疗贲门癌效果好,术后可减轻胃液反流,并发症少。他又说:“目前情况挺好的,你就放心吧!”“放心,我一百个放心。”我连忙答道。从术前的基础疾病控制,围手术期准备到手术中具体操作及术后治疗,另一位医生给我做了详细讲解,科室已经给我研究好个性化治疗方案,希望我能够积极配合治疗。“配合,一定配合。”我知道,他们是在用自己的心血与汗水“书写”着每一个治疗步骤。

如今,我已经进入第二个化疗期,平日里在街上转悠,谁都说看着我不像个患者,精神头儿很好。只有我自己心里明白,曾经是怎样的痛苦、迷茫、绝望……然而,我庆幸我信任身边的医生并接受了手术,他们用实实在在的实际行动践行了医者仁心。

(这是一位患者的自述,由济源市第二人民医院医务人员陈晨记录整理)

烟云世间

医生

□王乾执

生命因世界而存在,世界因生命而精彩,生命有无数的载体,而人类又是生命中最重要的部分。人类肩负着拯救生命、延续生命的重任,与自然抗衡,与病魔抗争,经过长期的沉淀,就在人类中产生了一个特殊的群体——医生。

顾名思义,医生就是医治生命,是一份天职,更是一份责任,是人类生命的托付。这就像上天把我们的灵魂托付给我们的载体一样,需要精心呵护,认真施治,我们没有理由拒绝。

治病不是对一个人负责,而是对一个家庭,甚至几个家庭;是对一群人负责,尤其是治疗新生命,我们更没有理由敷衍。

治病不应该是简单的医生和患者之间的关系,也不应该是简单的我和你的关系,而是我们的关系,是人类自救的过程,应该有整体观、大局观。医院是人类自救的场所,医务人员是拯救生命的群体。广义上说是为了人类的发展和延续,狭义上讲是为了自身的生存,因此治病不存在施恩与被施的关系。

医生给患者治病是义务,没有选择治与不治的权利,患者应该得到应有的权利;因此我们应该尊重患者,尊重患者就是尊重生命。同样,医生也应该得到尊重,因为医生是生命的拯救者,尊重医生也是尊重生命。

治病的过程是患者、病魔和医生三者之间的关系。在治疗过程中,应该是医生和患者

站在一起,齐心协力,共同对付病魔;但在实际生活中,往往形成了三者相互对立的局面,虽然引力没有变,但心远了,这也就是为什么有病难治的原因之一。

人类要建立相互信任的机制,消除隔阂,对待患者要饱含亲情,那样不容易陌生。生命在别人的心目中无论怎么样,但在医生的心目中应该是至高无上的。

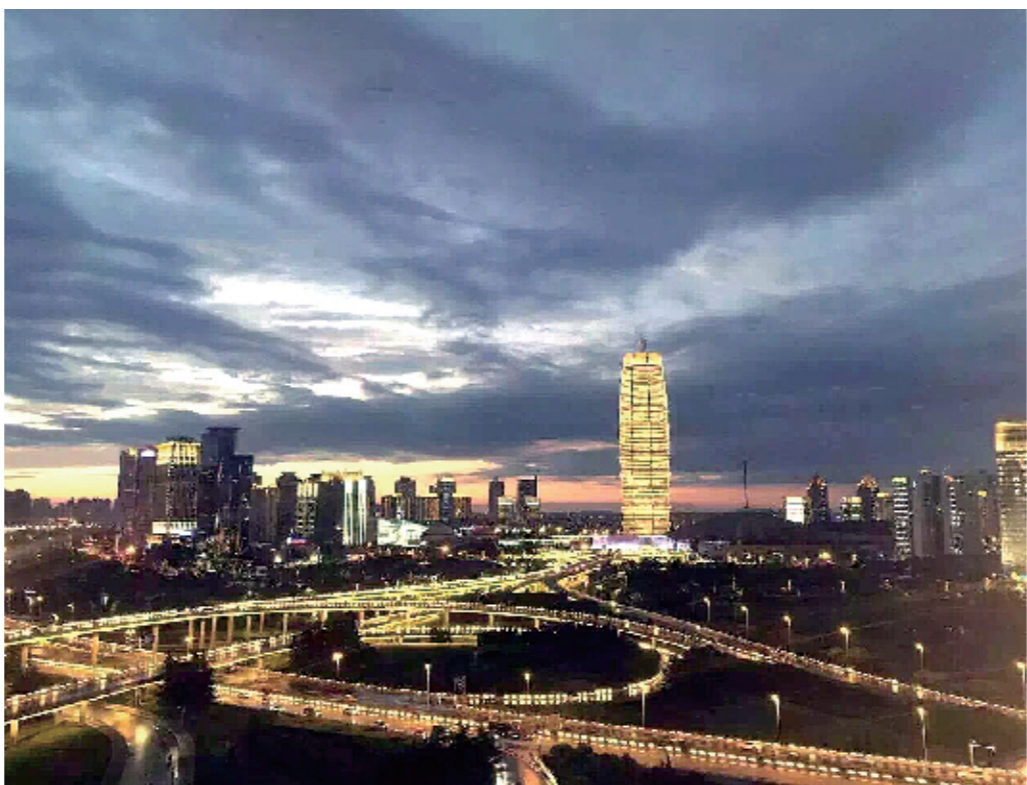
其实,在治疗的过程中,我们还轻视了另一条更重要的因素——情感。情感是人类的特质,有别于其他生物,在我们的内心深处,饱含着爱和孤独,它们如影随形,不可分离,越是在孤独时,越渴望爱。

患者平时也要学会做自己的心理医生,不断为自己释放压力,为自己加油鼓劲,多培养一些良好的兴趣爱好,多看看书籍,多交良师益友,丰富自己的内心世界,使自己变得坚强。患者要认识到,很多时候,很多地方,别人不一定能帮得了你,脚下的路还需要自己去走。

医生除了不断丰富自己的内心世界外,还要有大爱,把这种爱的力量倾注给受伤的生命,去温暖患者的心。我们要怀揣着一颗善良的心,满载着知识和力量,一路走下去,去寻找生命的贫瘠,一起走向幸福的未来,使空虚的心灵不再流泪,使不安的脚步停歇下来,期待雨后彩虹,期待着生命的盛宴。

(作者供职于温县人民医院)

摄影



中原之都

琪琪/摄

医者手记

当您不在时——写给父亲郭维淮

□郭艳艳

6岁那年,跟着您去上海。偌大的南京路,没有见过世面的乡下丫头儿,莫名地就和您走散。熙熙攘攘的大街,茫然失措的我,直到远远地看到您朝我跑来,委屈的眼泪才敢肆无忌惮地,逃离眼眶。还好您没把我弄丢。

7岁那年,天不怕地不怕的乡下丫头儿,跟着小姐妹跑到数里外的金村摘枣,或许是怕您不许,竟然没有知会您。第二天,我兴高采烈地回来,看到全院大人如热锅上的蚂蚁,为了找我们四处乱窜,一时间傻了眼。直到您出现在我面前,一言不发地看着我,从您眼中看到了惊慌后的释然,我才敢拭去额头的汗珠。还好您没把我弄丢。

今天,看着您静静地躺在那里,安详地闭着双眼,长大的我突然好想问您:爸爸,您的老么再走丢了可怎么办?爸爸,您在那里,就像茫茫夜空中那颗耀眼的星星;爸爸,您在那里,就像绵绵海岸边那盏最亮的灯塔;爸爸,您在那里,就像幽暗时空隧道尽头那道温暖的阳光;爸爸,有您在,女儿时刻都能找到回家的方向。今后,没有了您,女儿该怎么办?

是啊,爸爸,女儿一生中有太多时刻您都不在。动荡年代,被冲击的您没能牵起女儿的手走进校园;女儿新婚之时,正在参加会议的您没能牵着女儿走进婚礼殿堂;外孙降生,正在外地出差的您只能在电话那头露出灿烂的笑容。

此刻,当您真正离开,女儿才明白,这一次次的缺席,其实早已告诉了女儿,该如何面对自己的人生;生活虽然不易,但认真生活始终是对自己的承诺与对家人的责任;从医固然艰辛,但认真工作始终是对自己的要求与对患者的使命。

爸爸,快9年了,今天您终于能不再受病痛困扰,安详地睡去。爸爸,请您放心,在您不在的日子,女儿会带着您的期许好好生活下去。

爸爸,我爱您。
(作者系郭维淮先生的小女儿,洛阳东方医院医生)

人生感悟

让青春在岗位上绽放

□刘胜超

2014年7月,我毕业后来到沁阳市人民医院。远离家乡,让刚走出校园的我茫然不知所措,就在这个时候,是同事们的友好帮助,是领导的谆谆教导,让我有了家的感觉。

2015年3月20日,沁阳市人民医院远程医学中心成立,自此,我开始负责远程医学中心的相关工作。为了做好这项工作,我严格执行远程医疗管理制度,严格要求自己,为临床医生做好服务工作,并贯彻落实河南省远程医学中心下发的各项通知,积极参与技能培训活动,同时组织医生参加远程教育教育活动。

从细节做起,把工作做细致,这是我的信条。为了方便医生进行远程会诊,规范远程会诊申请工作,只要是第一次申请会诊的医生,我都会亲自和该医生联系,指导医生填写会诊申请表。在会诊开始前,我

会根据每个科室距离的远近,提前做好电话通知,避免出现医生迟到的情况,并提醒医生一些注意事项。在每次会诊结束后,我都会对患者进行随访,通过咨询主管医生、调取患者的电子病历等方式,了解患者经过会诊后,病情是否得到好转。

挥洒青春,一切为临床医生服务。会诊的预约需要考虑医生们的时间,为了让医生能够在期望时间会诊,我需要与河南省远程医学中心工作人员反复进行沟通。前些日子,我院一名患者在做手术的时候出现了心跳骤停,心肺复苏后患者的情况不容乐观,我院重症监护室第一时间联系远程医学中心,想预约远程会诊。考虑到患者的病情及医生的期望会诊时间,我立刻紧急联系河南省远程医学中心的工作人员,请求进行一次多学科紧急会诊。

同时,我又抓紧时间准备患者的各种资料,把申请表发往河南省远程医学中心。在确认会诊时间后,我立即通知主管医生,让医生到远程会诊室做好会诊准备。20分钟后,紧急会诊顺利进行,我院医生得到了郑州大学第一附属医院专家们的指导。就在这20分钟的时间里,我感受到了自己肩上的责任。

在开展远程会诊将近一年的时间里,每当听到患者家属对远程会诊工作的赞美,每当会诊切实地解决了问题的时候,我都感到非常欣慰。我相信,远程会诊不仅提高了我院医生的诊疗水平,还为患者提供了高效、优质的医疗服务。

作为年轻人,我有对工作的万千热忱;作为医务科成员,我们有对工作的绝对认真。我也将以“两学一做”学习教育为契机,在平凡的岗位上再立新功。
(作者供职于沁阳市人民医院)

“病”在哪儿

□姜建中

最近,医患矛盾问题不断见诸报端,让许多医生无奈。我想起了几个故事。

几年前,一位前辈跟我讲过一件事:她当年工作时,有一位出院的产妇丢了一块婴儿尿布,交接班时医务人员才发现,她二话没说,借一辆自行车向产妇的家奔去,为了归还一块遗失的尿布,她骑了几小时,在山路上,连车带人摔倒过两次。回家时已经是天黑,她突然发现自己的儿子放学后坐在地上,靠在家门口睡着了。后来她的儿子长大后,刚参加工作不久就下了岗,我问她:“心里难受吗?”“难受,但不后悔。”讲完这段话,前辈流泪走了,这是一个20世纪60年代的医患故事,故事主人翁已经离我而去,她叫裴幼琼,是河南省卫生系统的劳模。每次想起她时,我必会想起这个故事,因为她活得不光是简单,还有这样纯洁美好的心境让我感动,前辈让我明白:一个医者需要的不光是医术,还有发自身体内最本能的爱。

我们需要回头看的事有很多,回头看看一些医患矛盾不突出的地区和国家,我们真的少了什么,一个留学归国人员在自己的日记里写道:法国医生第一次和患者接触时,平均耗时30分钟,其中27分钟是在和患者交谈,剩下的3分钟用在写病历上,病历只有一页纸,印着诊所和医生的姓名、电话及电子邮箱,手写或者打印的药名,总共不过十几个单词。法国医生说写病历会占用时间,多和患者沟通,对患者康复更有价值。翻阅英国的医患关系又发现,一个英国医生见到患者第一句话是:有什么可以

帮助您的?您现在的感觉如何?这样的语气,像一种祈求,但又是一种职业语言,多少年后它变成一种医患交往的习惯,每个英国的医生都不敢忘记,和患者交往能力的评估会作为医生资格考试的一部分;在美国和加拿大,一个公民除了有相对固定的家庭医生外,会有一份自己的健康档案,这里的人民会自豪地告诉您:我的医生会比我自已还了解自己的健康状况。因为患者确信,医生就是患者健康的守门人。

在美国,一个人第一次接触到死亡和疾病的概念,不是来自医院,而是自己的老师。小学生们通过上课受到6年健康的启蒙,我惊奇地发现健康卫生课还是一门必修课,除了卫生保健内容,心理和预防教育课程也占有很大比例,比如如何解决和人的冲突,看来美国人从孩童时期开始,有意识地将医患纠纷消灭在启蒙之中,后来我才想到,这叫健康教育;无怪乎,美国医院的门诊人次、住院人次、手术台次始终都超过我们。

中国和美国有识之士都明白这个道理,预防医学的社会意义大于临床,推广和普及大众的健康教育迫在眉睫,它是消除医患矛盾的关键。我相信医患关系会改变,在等待的过程中,我们不仅需要宽容和耐心,更需要一颗勇敢的心。

我不相信医患关系真的已经变成原告和被告的关系了,也没人敢下这样的结论,毕竟我们曾经有过和谐、温馨的关系。几十年来,我们追求医疗本最大化扩张时,或许没有明白一件事:拥有财富,不等于医院管理的成功。(作者供职于沁阳市妇幼保健院)

画作



护士妈妈,我爱您

张桂斌/作

征稿啦!

本版以弘扬积极向上的卫生文化为己任,诚邀您投稿。

征稿栏目:《影视天地》《医者手记》《身边的哲理》《悦读》《书法》《画作》。

征稿要求:文章主题突出,形式灵活多变(散文、小说、诗歌、笑话等),语言生动活泼,字数在900字以内。

投稿邮箱:373204706@qq.com

联系电话:(0371)65950625