

医学人文如何走进临床

□胡大一



医学人文如何走进临床?在我国,有的医院心血管内科主任医师和副主任医师门诊基本接诊量半天是不能少于 50 名患者的,平均 4~8 分钟诊断 1 名患者。这样怎么和患者谈心理服务?怎么和患者沟通?根本没有时间!因此,医学人文一定要纳入医药卫生体制改革中,体制不改谁也改不了。应该建立 3 支队伍来满足不同层面、不同人群的需求;只有分清责任、分解任务,才能把各个方面该做的事情做好。首先是基层医疗大军,社区、农村医疗保健体系一定要建立

起来。如果社区医生能把 80%左右的患者留在基层医院,只把 10%的患者转诊到省级医院,各省的省级医院再只把 5%的患者转诊到北京、上海、广州等大医院,这样做就可以了。现在是群众不太相信基层医院的技术水平,才导致大医院的患者非常多。当然,现在这种现象已经有所好转,县级医院有了长足发展。有些县级医院有了 CT(电子计算机断层扫描)、磁共振和导管室等大型设备,当然还需要培养基层医生使用这些设备的技能,让他们用好这些设备。另

外,需要积极推动民营医院的发展,来满足一些高薪阶层的需求。最后是公立医院。公立医院的医生什么患者都得接收,从发热、感冒到心脏移植等,如果什么都干,就会什么也干不好。

要实现医疗全程关爱,有几项基本要求:尊重患者价值观、选择权和需求;以患者能够理解的语言与其交流;缓解患者不适症状,控制疼痛;给予患者情感支持,缓解患者恐惧焦虑症状;做决策要征求患者和家属的意见;协调整合不同专业团队,实现综合服务;保持医疗服务的连续性,实现医院、社区和家庭的衔接;保证基本医疗服务的公平可及。这几项都是以患者为中心服务的基本要素。

医学人文走进临床,有“3 个不变”和“3 个转变”。无论是西方医学还是东方医学,无论哪个时代,选择医学这个职业都有“3 个不变”:一是价值体系。特别是在价值观取向多元化的今天,价值观非常重要。患者利益至上是不能动摇的,一定要坚守不变。《促

进临床医学人性化的十点倡议》中也提到,无论是医院还是医生,都不能损害患者利益去追求其他的功利。二是医学的目的。医学目的不能变,医学绝对不是等人得病,医学追求的目标是预防疾病,促进全民健康。三是医学的责任。医学与教育一样,一定要是公共产品,要公平可及。应该是人人享有基本的医疗卫生服务。在英国全民医疗保健制度 65 周年纪念活动上,英国卫生大臣提到:人人享有基本医疗卫生服务,这是医疗公平。并不会因为强调公平而降低效率。只有将重病、急病的患者马上治疗,不让病情稳定的患者占着资源,这才是公平。比如稳定型心绞痛患者占用着导管室,导致心肌梗死的患者来了没有导管室,这才叫不公平。健康公平不会影响科技的发展。英国的干细胞治疗、试管婴儿等先进技术,在全世界仍是领先的,基本医疗保健制度并不会和现代科学技术发生冲突,并且不会导致效率降低。

在新形势下也要变化,即“3 个转变”:一是要从疾病的终末期治疗干预,走向疾病的预防和促进健康;二是从单纯的生物医学模式走向生物-心理-社会医学的全程服务,全程关爱患者;三是从经验医学转向循证医学,最后转向价值医学。转化医学,最重要的是把产生的证据转化为价值,比如把证据写成指南,包括社区版本、公众版本,使大家都知道,才能最终变成广大群众自觉维护健康、预防疾病的知识和能力。只有每个人都了解医学知识,相信科学,改变行为,采取行动,才能最终实现医学的价值。

因此,整合医学、全程关爱,体现了医学人文的核心价值观,是实现医学目的的必经之路;提升医疗质量,控制医疗费用,改善预后,也是当今医药卫生体制改革的方向和医学教育、医疗服务不能漠视的改革需求。

(作者系我国著名心血管内科专家、国际欧亚科学院院士)



天使的翅膀

□杜思蒙

和往常一样,不到上班期间我就穿戴整齐来到了病房。看着护士站公告栏上密密麻麻地写满了病人治疗项目,我知道今晚注定又是一场硬仗。于是,我调整好状态,立即投入到紧张的工作中。

天色渐渐暗了下来,时常响起的呼叫铃声打破了本该宁静的夜晚,我们迈着轻巧而匆忙的脚步一遍遍地穿梭在病房与走廊之间。现在已是凌晨 1 时,忙碌的工作让我困意全无。扎针、换药、测血糖、给患者翻身扣背……此刻终于可以坐在电脑前,手指飞快地敲击着键盘,认真地书写着护理记录单。我很纳闷今天不值班的周翔医生怎么现在还在科室里,简单沟通后才知道他晚上没事,就来补几份病历顺便帮帮忙。在为他的勤奋、刻苦而默默赞许之余,我们又都埋头专注于各自的工作。其实,每次值夜班,我都能看到主动来科室加班的医生,他们披星戴月、废寝忘食,为了理想而不懈拼搏。

突然病房里的心电监护仪报警声响了,我立即赶过去,患者家属已经去叫了医生。这是今天下午刚从综合 ICU(重症监护室)转过来的 86 岁患者,左上肢截肢术后,全身多发骨折,左下肢已形成深静脉血栓,身上带着胃管、导尿管、深静脉导管等仪器的他面容枯槁,这是我今晚最担心的一个患者。血压上不去,只能靠静脉泵入多巴胺维持。

我们站在患者床前询问病情时他便对我们说一些与病情无关的话,由于戴着面罩,还是方言,我们并没有听清楚他说什么,只是情绪略显激动。最后,他的家属说他问我们饿不饿,要给我们拿蛋糕吃。顿时我的心里温暖极了。他在自己生理以及心理遭受病痛折磨的情况下依然不忘关心医务人员。我不禁握住他的手,说我们饿了,请他不要讲话,保持体力。直到患者病情稳定后,我们才放心地离开。回到护士站,内心的温暖和感动久久不能消散,走到窗前忽然觉得今晚的月亮很美。

谢谢!是您给了我们工作中最需要的理解、爱与尊重。虽然都是一些微小的事情,但是患者的一句关切的话语随即让我们心中充满温暖与力量,一天的劳累辛苦随即烟消云散。对于医务工作者而言,一句贴心的话,一句感谢的语言,便会让我们感觉再苦再累也值得。如果说把医务工作者比作天使,那么患者的理解与支持就是我们的翅膀,有了这些,我们才能展翅飞翔,才能有力量在救死扶伤的道路上走得更远,更长……

夜班下班,我随着人群走出了病区,虽然十分疲惫,但是走在晨光中的步履依然矫健而又轻盈。我嘴角笑容飞扬,不自觉地哼唱“我知道我一直有双隐形的翅膀,带我飞,给我希望……”

(作者供职于洛阳市中心医院)

X 心湖泛舟



□王乾执

生命因世界而存在,世界因生命而精彩。在与疾病抗争中,经过长期的沉淀,产生了一个特殊的群体——医生。

医生顾名思义就是医治生命,是一份天职,更是一份责任,是生命的托付。患者需要精心呵护,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,甚至几个家庭负责。医患关系不应该是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,应该是整体观、大局观的体现。医院是人类自救的场所,医务人员是拯救生命的群体。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、疾病和医生三者之间的关系。在治疗过程中,应该是医生和患者齐心协力,共同对抗疾病,但是在现实生活中,有时候却形成了三者对立的关系。医患之间彼此不信任。虽然引力没有变,但是心与心的距离远了,这也就是医患矛盾的根源。因此,人类要建立相互信任的机制,消除隔

阂,对待患者就要饱含亲情,那样不容易陌生。无论别人如何看待生命,在医生的心目中应该是至高无上的。

其实,在治疗的过程中,我们还轻视了一个重要的因素——情感。情感是人类的特质,并因此有别于其他生物,在我们的心灵深处,包含着爱和孤独,它们如影随形,不可分离,越是在我们孤独时,越渴望爱;因为社会性是复杂多变的,尤其是在与病魔相遇时,那是人生的低谷。作为患者,平时要学会做自己的心理医生,要不断为自己释放压力,为自己加油鼓劲,多培养良好的兴趣爱好,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。要认识到,很多时候,别人不一定能帮得了你,脚下的路还需要自己去走。作为医生,除了不断丰富自己的内心世界,还要建立大爱,把这种爱的力量倾注于受伤的生命,去温暖患者的心。愿我们怀揣着一颗善良的心,满载着知识和力量,顺着痛苦的呻吟声走过去,去寻找生命的真谛,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,期待着生命的盛衰。

(作者供职于温县人民医院)

H 绘墨缘



海纳百川 武志强 / 书

Y 药师心情

平凡的工作

□焦文温

我是一名临床药师,身边一些不太熟悉我工作的朋友总会问我:“你在医院哪个部门上班?”我每次都骄傲地说:“我是一名临床药师。”他们却一脸迷茫地说:“具体是干什么的,医院发药的吗?”面对这样的问题,我每次都会耐心地告诉他们,我们不是在医院取药发药,而是考虑如何让患者更好、更合理地用药。

我经过一年的学习培训,最终取得了临床药师资格证书。从药师转变为临床药师,我的工作也从“以药品为中心”的保障型服务模式转向“以患者为中心”的技术服务型模式,不只是在医院取药发药,而是考虑如何让患者更好、更合理地用药。我们经常会和医生一起去病区查房,或



者通过电子病历了解患者的基本情况和最新检查检验数据。在查房讨论中提出一些患者用药建议,并对患者进行合理用药指导,询问和观察患者用药后的情况,了解药物是否相互作用,药物和食物之间是否相互作用,保证患者的用药安全,并记录到药师书写的药历中。对患者用药后是否需要进行治疗药物浓度监测提出意见,并对血药浓度监测结果进行分析,根据参数调整给药方案。当我每次看到患者转危为安

时,我心中都会有自豪感,我不禁为自己是一名临床药师而骄傲。

我们的工作繁重而琐碎,既平凡无奇,又细致入微。作为一名年轻的药师,我需要做的工作还有很多:要不断加强药理学基础知识学习,不断充实和更新自己的知识,不断了解和掌握药学界的学术新动向,利用药学专业知识和全心全意为患者服务,耐心为患者解答问题,为患者提供科学用药知识,在实践中不断提高自身的素质和业务水平。

作为一名临床药师,让我引以为傲的是,平凡的工作和点滴的奉献更能让我感到生命的价值。临床药师就是在这平凡的点点滴滴之中去发光发热!

(作者供职于河南大学第一附属医院)

S 诗苑漫步

为药赋

□笑 童

一生都在和药打交道——孩提时代,药是苦的;在中年,药是淡的;人到暮年,药是甜的。

居于家,夕阳是药;在远方,炊烟是药。恋人眼里,窗子是药,信封是药……

清风描药方,细雨如滴管。疼痛之人久病成良医。有的死于药,有的死于不药。

在尘世,潦草走过——仿佛自己就是一粒小药丸,正被这病重的人胡乱吞服。

(作者供职于沈丘县付井镇卫生院)



本版未署名图片均为资料图片



银联随行 世界随心

居民健康卡惠民补贴活动开始啦!

活动时间:即日起至 2016 年 7 月 31 日。

活动内容:

- 一、持居民健康卡 0 元挂号。
- 居民健康卡持卡人在合作医院就诊可享受免挂号费(不含专家号)的优惠。
- 二、用居民健康卡看病享受 100 元补贴。
- 居民健康卡持卡人在合作医院刷卡支付就医费用,满 500 元即可享受 100 元的补贴(补贴在刷卡结算时抵扣,就医结算费用直接减少 100 元,不累加)。



银联卡 95516 www.unionpay.com



XX 银行 居民健康卡 8888 8888 8888 8888

医院诊疗一卡通 远程医疗 突发医疗救治 新农合管理

居民保健 预防接种 社区卫生服务 妇幼健康管理

挂号免费 用卡补贴

