

很多人都是在“等待发病”

□胡大一

很多患者,35岁时第一次做了心脏支架手术,手术之后就停了所有药物,没有人提醒他应该怎么做。10年之后,他又在同样的位置出现了血栓,医生会为他再次放置支架进行抢救;如此循环,我们很多人不是在“等待发病”,就是在“等待复发”。

大医谈健康



我从事心血管病专科工作40多年了,刚参加工作的时候,一年见到的心肌梗死患者可能也就四五十个,而且绝大多数是老年人。后来我发现就诊的这类患者越来越年轻。自己的技术好了,科技进步了,但患者怎么好像越治越“糟”了呢?现在好多医生,最大的成就感是用支架把患者堵塞的血管打开,挽救了一个个濒临死亡的生命。

我母亲说,医生是一个需要情感投入的行业

芬兰有一位医生帕斯卡,也是心血管病专科医生。20世纪70年代,帕斯卡选择了一个心血管病发病率最高的省份做预防科普及示范点,并向全国推广科普知识。通过改变自然和社会环境,影响并改变人们的行为方式,11年后,芬兰的冠心病患者死亡率下降80%,国民总死亡率下降50%。

我们可以看到,预防绝对是

可以达到的。医生的成就感,不应该仅仅来自于今天抢救了多少患者,而是在多大程度上降低了发病率。

我曾亲身经历了SARS(非典)。大家都知道,家里如果有一人染病,可能所有人都会遭殃。不仅如此,他有没有到过其他城市,接触过什么人,可能都特别关键。因此,疾病不单单是某个病灶、病毒的问题,还是个社会问题。你可能会说这是个例,那么我们今天运动量减少、城市污染加重、生活压力增大、垃圾食品过多等是不是都和心脏病、糖尿病甚至癌症相关呢?而且发病机制更是复杂。

我母亲(2013感动中国十大年度人物胡佩兰)曾经说过,医生是个需要情感投入的行业。也就是医生治病不光要看患者病情,还要看心情,要和患者唠唠家常,什么事都要知道一点儿,久而久之,患者就变成了朋友。

我建议年轻的医生都要学一些心理学知识,一方面有助于交流;另一方面,心理症状有的时候会表现在躯体上。

医学最核心的有3个问题 我觉得医学最核心的有3个问题:价值体系、医学的目的和社会责任感。

一名医生对某个决策的价值判断,来自于他对患者的同情心和责任心。希波克拉底说:“不要在患者身上做得过多。”要学会明智地选择,优化治疗方案。

现在,我们的整个医疗体系是一个被动式、碎片化、断裂的医疗服务链,医院和医生的执业模式是坐堂行医,等着患者来,而且很多就诊的人病程已经是中后期了。世界卫生组织曾指出,当前医学所经历的迷失,有时不在于手段,而在于目的。

因此,我想再强调一遍预防的重要性。让所有人都能享有疾病预防的环境。而在这个过程中,政府和相关机构理应承担主要的牵头作用,但这并不意味着,医生就可以免责。

此外,医生要有建设“健康4S店”的意识。没有生病、没有具

体需求的时候,要能实施个性化的服务,根据每个患者情况分析他的社会行为方式,制定运动、饮食等合理化计划,让他们少得病,晚得病;对已经患病的人群,要追踪管理,帮助他们康复,并且预防复发。同时,还要能教育患者的家属,帮助他们发挥自我管理健康的主动性和能力。

对于医学,结果最重要 我常常认为,只有懂得背后的哲学道理才能成事,医学更是如此。比如共性和个性,事物之间存在的普遍联系等,这些都是最朴素的哲学思想。

对于医学,结果很重要,但作为医生要想提高医术,还要重视过程。很多医生曾医治过许多患者,但那些只是量的积累,没有质的飞跃,这说明他并不善于观察和联想。

医学有一个很重要的特点,就是患者会出现综合征,实际上这是由某一种疾病引起的。但是,也许碍于科技的发展,也许是一些别的因素产生了干扰,在某个时间点就是查不出确切的病因。因此,作为一名临床医生,不要死读书,要像个侦察员一

样,依靠实践,敢于联想。遇到病例,不要熟视无睹,要留下资料勤于回访,捕捉细节。

做到“手中有剑,心中有剑” 最后,我想借用“华山论剑”的桥段,和大家分享一下我一路走来走来的感想。

我刚毕业时,可以用“手中无剑,心中无剑”来形容。那时候的我,医疗超声不会做,腔镜不会做,技术方面乏善可陈;而对科研、创新和医学的理解几乎都是空白的。后来,我在专业上掌握了很多技能,但是学术思想方面还是很弱,所以用“手中有剑,心中无剑”来形容。之后,我通过自己的努力,不但技术上越来越得心应手,也有更多的时间去做学术和创新,这又可以理解为“手中有剑,心中有剑”。

或许未来,我还会再进入另外一个境界,皓月当空,风平浪静,即“手中无剑,心中无剑”。但对于所有的年轻人来说,前面几个阶段要有担当;只有不断努力,才能抵达最后海阔天空的境地。

(作者系我国著名心血管内科专家、国际欧亚科学院院士)

药师风采



用爱普及药学知识

本报记者 朱晓娟

最近,在2016年河南省“安全用药月”活动期间,一个帅气敦厚小伙儿的身影活跃在“药品安全知识大讲堂”上。在参加此次活动的众多河南药学专家中,他不是最显眼的,也不太知名,但他却连续两年用一颗爱心和娴熟的专业技能为平顶山、周口、安阳等地的近万名群众送去安全用药知识。他就是河南中医药大学第二附属医院(河南省中医院)药学部临床药学室负责人焦伟杰,一位积极参与药学服务公益活动,用爱传递安全用药理念的临床药师。

10年前,焦伟杰从中国药科大学药学专业毕业,告别了以新药研发为主的学习生涯,进入河南省中医院从事临床药学工作。当时的焦伟杰对临床药学工作认识懵懵懂懂,自己所学专业也不能与医院药学工作有机结合,因此感到很迷茫。后来,该院药学部主任伏晓坚临临床药学是医院药学的发展方向,顶住了人员短缺的压力,依然送他去北京大学第三医院进修了一年。

临床药学和医学一样,充满了未知和探索,要通过药师的主动性来改变药学工作的被动局面。“北京大学第三医院药学部主任翟所迪给了我很多启发,他告诉我,用咨询、合理用药科普知识、药学教育与培训、药学科研等都是临床药师可以发挥作用的地方。尤其是药学临床实践是临床药学工作的基础,药师更要主动发现和解决药物治疗中的问题,不能被等待提问。”在这样的言传身教中,焦伟杰很快就参与到临床药学各方面的工作中,并在忙碌中逐渐体会到临床药学带给他的艰辛和快乐。焦伟杰说:“在前辈的指引及自己工作的积累和探索中,我渐渐明白,无论是新药研发还是临床药学,所有工作的终点都是为了帮助患者解除病痛。”

由于我国临床药师的数量有限,药学服务的范围很难覆盖到每一位患者,基层群众更是可望而不可即。开展用药知识宣传应该是扩大药学服务范围的有效措施,想到这里,焦伟杰组织创办了河南省中医院药学部的“掌上药师”微信平台,并积极参与各种合理用药公益活动,有时还自己组织并深入社区开展科普讲座,传播的内容从安全用药理念到常见病的合理用药知识等,深受群众的欢迎。

“群众围着我提问的情景和感觉,让我明白了自己作为药师的价值和意义,还有今后自我发展的方向和空间。”焦伟杰说,药学无止境,他将迎难而上,不断提升业务水平;药学服务无终点,哪里需要,他就在哪里出现。

诗苑漫步

就走到半山腰,好吗? 席地闲谈,不至于因陡峭而生怯意 上可经锋前行,下能全身而退 是后知后觉。

陈述

那时你看的远方,可能不是现在 容身之所,但你认真如斯,仿佛遥远 真能替代肉身,行奴役之苦

言语散漫,但那时并不觉得可惜 你肯定想不到,有朝一日 我们会竭力地忆起当时寻常—— 道旁草木就此亲切 因为遇见必有缘分

此后别离,风雪载途。我们削尖脑袋 只为与圆滑的尘世,格格不入 你问我,回忆有何用? 我想了想,回忆有无用之用吧 像远方荒漠众人理想

合抱之木,已记不清幼时模样 多么遗憾。要知道 光阴,不遗余力制造陈年往事 像中年骤然降临,我们措手不及 (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

心湖泛舟

给医者应有的尊重

□关心

当今社会医患关系紧张,医院经常会发生医闹事件。

许多医闹都有一种错误认识:我花了钱,我就是上帝,医院就得无条件满足我。试想,每天有无数个患者入院就诊,医务人员要服务科室里的所有求诊者,不可能对所有患者都面面俱到、照顾有加。那么此时,身为患者或者家属,应该站在医者的角度,去理解他们,体谅他们的辛苦。

还有许多人,被自己的错误意识引导,神化了医生。许多患者及家属潜意识认为,患者进了医院,就如给生命上了保险杠;如果治不好,就是医生未尽责。要明白,一个人医术再怎么精湛,也不可能包治天下顽疾,总有医学技术力量达不到的地方。当医疗技术不能挽救人们生命时,那些患者家属,是否能够站在一个高度,客观地面对生命,理解科学,让自己走出狭隘的生死误区呢。

在医闹事件中,有很多人,闹的是钱,是索取。而作为医院,尊重死者为大,也为了不影响医院的正常秩序,面对有些无理取闹者,往往拿钱了事。其实不得不说,医院的这种做法,无形中助长了他们的嚣张气焰。让许多医闹对法律置若罔闻。他们虽然闹到了金钱,却丢失了道义。



医闹,影响了社会稳定和谐的局面,让医患关系更紧张,也让医务人员成了高危职业者。前不久,网上有部微电影《天下无医》,影片中,讲述了很多医生改行或者隐退的故事。在有人身患重症急需医生时,却找不到可以为他们诊病的医生。这是一个黑色幽默,但这并不是危言耸听。当自己的人身安全、生命不能得到保障时,远离这一高危职业,也许是很多医务人员痛苦而又不得不选的决定。

为了和谐医患关系,医疗机构一直在努力,加大对医务人员的管理、提高专业技能、提升服务水平、以患者满意为宗旨。但医患关系是医患双方的事,身为患者及家属,其实更应该站在一个高度,理解、尊重为患者的生命健康保驾护航的医务人员;懂得和明白医生这个职业,不但和人们的生活息息相关,更是人生绕不开的一个绿岛,担负着人们的生老病死,呵护、关爱着所有人的生命,他们应该得到应有的尊重和爱戴。

(作者供职于温县人民医院)

绘墨缘



春夜喜雨 张继 / 书

菊花满院香

□庄小艳

一位家住农村的姐姐,给我发来一组照片,她家院子里的菊花开了,姹紫嫣红,灿若云锦。看着这组照片,我突然感到鼻子一酸,一种怅然若失的滋味,不由自主地涌上了心头。

其实,我也可以拥有一个开满鲜花的院子,但是为了实现梦想,我选择了寸土寸金的城市生活,在钢筋水泥的世界,看花要到公园里。在最初的激情渐渐平息后,我心里一直盼望能有一个院子,种植记忆中的香花绿草。

我出生在山区的一个小村庄,通往山外的唯一出路,只有一条蜿蜒曲折盘旋在山腰上的羊肠小道。村子里的每一户人

家,都有一个宽敞的院子,种植着各种花卉果蔬,一年四季都花团锦簇。院子的围墙很简陋,有的是碎石砖瓦垒了半人高,有的是树枝竹竿扎成篱笆。没有围墙遮挡的院子,每一个角落都洒满阳光,每一棵花草都生机勃勃。

他们从来不刻意去种花,院子里的花草大都是从一粒种子开始繁衍,然后盛开一大片,多年后变成了花园。最美丽的当然是菊花了,凛冽的秋风一吹,其他花草都凋零了,菊花却华丽地开放着,满院金黄,满院清香。

后来,随着年龄的增长,我对山外的世界充满了渴望,终于有一天,我沿着那条通往山外的羊肠小道走出了村庄,走进了灯红酒绿的城市。我在城市里经历了许多艰难困苦,有了自己的事业和家庭。许多年后,蓦然回首,却发现无论怎么努力,得到的和失去的一样多,比如那个开满鲜花的院子,就永远离我而去,而它在我心中那么美,那么重要。

总是在人生的迟暮之年,才会如此深刻地思考生命的意义。原来幸福的感觉,其实如此简单,只需在深秋的霜风里,嗅着那满院菊花香,目送飞鸿去远。

(作者供职于孟津县中医院)

河南网医健康管理咨询有限公司

隶属医药卫生报社

- ★宣传医疗机构良好形象
- ★策划组织大型专业培训
- ★策划制作发布各类广告
- ★提供专业健康管理咨询

- ★打造医药企业优质品牌
- ★策划组织医药器械会展
- ★组织推介医药健康产品
- ★开拓医药卫生行业资源

成功案例

- ★行业论坛类——河南省医院院长高峰论坛、河南省医院药事管理高峰论坛、河南省传染病防治高峰论坛
- ★专业培训类——河南省卫生计生系统公文写作培训班、河南省卫生计生系统财务管理培训班、“健康乡村中国行”(河南)公益培训
- ★公益活动类——“健康中原·大医献爱心”大型系列公益活动、“健康中原·关爱基层”系列公益活动
- ★医药会展类——中国(郑州)医院装备暨健康产业会展

咨询电话: (0371) 56187802