



● 哲思杂想

一个电话的温暖

▲ 鼓楼医院 柳辉艳

三年多前的一个冬天，神经内科蔡松泉医生接待了这样一位患者，该患者早晨起床后突然神智不清，整个人变得很漠然，不仅无法与之交流，而且生活也不能自理。

蔡医生听完患者老伴的描述，看过之前检查的资料后说：

“这些症状都是脑供血不足引起的，输液三天就能缓解，以后只要坚持吃药，定期复查就行。”

老伴听得半信半疑，因为患者的情况已经反复发作多次。蔡医生也看出了患者家属对自己的怀疑，便接着说：“这样吧，我把电话留给你，晚上八九点的时候，你给我打个电话，告诉我她今天的治疗效果，如果今天有好转，就证明我的判断是正确的。”

本来对眼前这位医生的话很怀疑，但因为医生主动留下了手机号码，患者老伴立即决定照办。

输液后，患者病情好转了不少，老伴欣喜的同时，便准备按照约定的时间打电话汇报治疗情况，可再一次让他意外的是，家里电话提前响了，原来蔡医生主动打过来询问病情。

患者按照蔡医生提供的治疗方案，输液后改为口服药物治疗并定期复查，病情一直很平稳。在此之前的两年里，患者病情发作过三次，每次都被收住院治疗，出院后半年左右又会再发作。

当医院工作人员向蔡医生转述这位患者的谢意时，蔡医生也道出了他的行医体会。他说，有一类患者，病情并不是太重，但患者和家属非常焦虑，如果这时你说不要紧，他们反而并不会相信，也不会遵医嘱治疗。对于这类患者，医生一定要加倍的关心，只有这样，他们才会相信你，并接受你的治疗方案。

● 行医随感

生死攸关的选择题

▲ 河北省人民医院 王莉



一次与朋友聊天，她说很羡慕我医生的工作，我便自然地向她讲起了我的一次夜班经历。

那晚，一个本来产程进展很顺利的第三胎产妇，突然胎心率下降到50~60次/分，持续时间约7分钟。得到助产士的通知后，我飞跑到产房，一边组织抢救，一边跟产妇家属交代：为了挽救胎儿的生命，需要紧急剖宫产。随后又快速跑到医生办公室，打印手术同意书等医疗文书，以最快速度签好字，将病床推到手术室。期间，通过吸氧、侧卧位、药物等措施，胎心率逐渐好转，到手术室时胎心已经正常。

继续做剖宫产，还是自然分娩，一个艰难的选择摆在我的面前，内心非常纠结！自然分娩的好处人人皆知，并且此时胎儿的心率

已正常。不过胎心异常原因仍不明朗，很难保证不会再次出现。我进一步检查发现，胎头不是太低，虽然宫口已近全开，但短期内仍不能保证安全分娩。一番思想斗争之后，我选择了安全第一，产妇也同意了 my 建议。手术很顺利，胎儿安全降生。手术中发现，胎儿脐带紧绕颈一周。

现在分析，胎心率不好是因为脐带绕颈，胎头下降时收紧，导致胎儿急性缺氧。当时，我如果冒险让她自己生，很有可能再次出现胎心下降。如果是其他原因引起的，胎儿也可能顺利分娩。但是我想，作为一名妇产科医生，一个孩子的生死掌握在自己手中。也许这个产妇有90%的可能顺利自然分娩，但是那10%风险带来的后果，医生能担当得起吗？

产妇面临的是一生一次的困境，而一个产科医生在职业生

涯中每天都会面临这样生死攸关的选择题。

还有一次，情况类似，产妇推到了手术室，胎心正常，胎头下降也顺利，3位医生，2位助产士为了让产妇孩子安全，尽量免除产妇一刀之苦，5个人在手术室加班，守了2小时，直至孩子顺产出生。实际上，如果从收入、风险、时间上考虑，医生们选择剖宫产要划算得多！

我对朋友说，在孩子出生的那一刻，医生的肾上腺素分泌立刻增多，心跳加速，手心出汗，随时准备着处置各种突发事件。然而，并不是每一次都这么幸运。从客观规律上讲，再发达的国家，也有一定的孕产妇和胎婴儿死亡率。在中国现在的医疗环境下，如果不幸哪一天遇到了，那不仅是患者的灾难，更是医生的灾难！

朋友听得目瞪口呆，连声说：“真的不知道你们天天这样工作，每次去找你，只觉得你特别忙，走路像风一样。当医生真不容易，换成我也许早就崩溃了！”我回复说，理解就好，理解就是对我们的支持！

面对如此之重的生命之托，医生不仅需要提高技术，加强责任心，还需要修炼内心使自己至韧至坚，才能使自己在如此重压的工作中，保持对职业持之以恒的信心和热情。



● 医者故事

浓情“勿忘我”

▲ 湖南省长沙市中心医院 陈蕾

前不久，神经诊疗中心监护室住进来一位八十多岁的张爷爷，车祸头部外伤导致其深度昏迷。按照规定，家属在非探视时间是不能看望张爷爷的，但家属们的焦急和担忧，我们看在眼里也急在心里。

后来，我们帮家属想了一个好法子：把想要对老人家说的话录下来，由护士放给他听，这不仅能传达家属对爷爷的关心，而且反复的声音刺激，或许还能促进老人的大脑更快苏醒。

于是，在这个每天只有仪器滴答声和抢救声的监护室里，都有爱的声音在回荡。

“外公，我是您最爱的瑶瑶，您想我了吗？告诉您一个好消息，昨天学校绘画比赛，我画的‘我最爱的外公’拿了第一哦，同学们都羡慕我有位这么威武帅气的外公，所以您要赶紧好起来哦，我还要给您画更多的画像……”

“爸爸，您还好吗？以前您老念叨着，我忙得都没时间陪您散步了，如今我每天会早早地在监护室外踱步，

当是好好陪您散散步，您能感觉到吗？爸爸，您快点好起来吧，只要您好起来，我一定每天陪您散步……”

“老头子啊，你给我快点醒来！都说少来夫妻老来伴，我照顾你一辈子了，如今我也七十几了，该轮到你来照顾我了，你可不能就这么不负责任地抛下我啊……”

录音一句句、一段段重复着在张爷爷的耳畔播放，如浓情“勿忘我”，温暖了原本冰冷、严肃的监护室，也触碰着我们内心最柔软的地方。我们多么期待自己就是天使，魔法棒一指就能让张爷爷康复。但我们唯一能做的就是做好本职，细心救治！

仔细观察张爷爷的病情、注意他的保暖和血运循环情况、严格落实基础护理、有时间就和他说话，帮他做一些康复锻炼……虽然张爷爷听不到看不到，但我们相信爱的召唤一定可以唤醒熟睡的张爷爷！

● 医考之路

迈出梦想第一步

▲ 南昌大学第三附属医院 鲍立杰

在医患关系如此紧张的今日，很多医生虽然拥有丰富的临床经验，但如果没有一纸证书，便没有处方权，有着随时可被医院开除的风险。因此只有取得医师资格证，我们才能踏踏实实行医，去闯荡属于医生的血雨腥风，这是我们梦想成功的第一步。

我去年报考了执业医师，作为一名刚刚毕业的医学生，我虽然没有丰富的临床经验，但近20年的“考场战斗”已然让我成为了不

畏试卷的勇士。但当我认识到执业医师资格对从医生涯何其重要时，我还是怯场了，但没有退缩。

在操作准备过程中，信息的沟通尤为重要，既能和前人学习经验，也能和战友保持联系。我还创造了结合实际工作进行复习的方法。在对患者操作前后，结合书籍学习，加固印象，手脑并用，双管齐下。不出意料，我顺利通过了操作考试。

接下来就是艰难的笔

试，所有书籍加起来的高度何止一尺，两个月之内看完并取得好成绩真是难上加难。所以重点成为我复习的关键，历年真题一定是重点中重点。在我的学习经验中，书本加习题是一种不错的复习搭档，就像南昌的藜蒿炒腊肉，让人吃一口终生难忘。就这样在边学习边工作中，一个半月过去了。就在离考试还有11天的时候，我对自己进行了小测试，考得一塌糊涂！

幸好院领导批准我们这批要考“执医”人一周假期，我的疯狂试题测验周就此拉开帷幕。在这一周中，我完成了近4000多道题，没日没夜地重复看。考前2天我再次对自己测试，心里终于有底了。那一天来了，我联合战友一起踏进战场，为期两天的考试硝烟弥漫，战鼓雷雷，我却磕磕碰碰结束了考试。

最终我已494分低空划过了分数线，就此开启了救死扶伤的梦想大门。

我立志做一名好医生，不一定是最优秀的，但一定要合格的。

指导：中国医师协会
主办：《医师报》社
协办：张博士考中心

奖项设置：

一等奖：1名，资助参加一次国外学术会议。
二等奖：2名，资助参加一次中国医师协会学术会议。
三等奖：3名，资助参加在北京举办的红友会全国大会。
纪念奖：10名，2015年全年《医师报》。
一二三等奖获得者还将获得2015年全年《医师报》。