

● 医事哲思

好医生“尊重”的四层级

▲ 总装备部北京奥林佳园干休所卫生所所长 霍云华

医生是一个特殊的职业。在当今医患关系日趋复杂的环境中，要想做个好医生，学会尊重是一门必修课。我认为，尊重分为四个层级：

尊重患者 我的导师是海军总医院的中医专家李炳文教授。他经常教育学生，医生所有的本事都是从患者身上学到的，经验的点滴积累也是从患者那里得来的，所以对患者要有感激之情。无论男女老幼、平民高官，尊重是第一位的。

尊重就是站在患者的角度，处处为他们着想；

尊重就是详

细的问诊、精审的辨证、谨慎的用药；尊重就是平和的态度、温和的语言以及再忙也不省略的叮嘱。

找李教授看病如沐杨柳清风、杏花春雨，手指往患者腕上一搭，立刻传递一股温暖和亲和。如是老相识，李教授总会笑着问：最近怎样？吃完药有什么感觉？胃口怎么样？睡觉好不好？不厌其烦。对待外地的患者能加号就给加号。李教授说患者多住一天又要多花不少钱，宁肯自己累一点；李教授总是为患者着想，从不开大方

贵药，真正用行动实践孙思邈的《大医精诚》：“视人之病犹己之病”，“风雨寒暑勿避，远近晨夜

勿拘，贵贱贫富好恶亲疏勿问”。医生对患者发自内心的尊重，自然会赢得患者的尊重。

尊重同道 俗语说“同行相轻”。清朝张璐所著《张氏医通》的篇首就有“医门十戒”之“诋毁同道戒”曰：“淳于谊者，尤为医林之切务”，并告诫医者切勿“无稽之口，随处交传，同人相向，往往论及”，要“慎之！慎之！”

当今医学分科越来越细，专业越来越精，医生要正确地审视自己在行业中的位置，客观评价他人的优长。记得在读博期间，有次跟导师出门诊，患者拿了某位教授开的一个药方：“你觉得这药方怎么样？”导师说：“方子挺好，

你找我看病，我会按我的思路开药。”患者走后导师说，医生之间最忌互相贬低，尤其是当着患者的面。这是一个医者应遵守的道德规范。

负责任的医生还要有勇气正视自己的弱项。前不久我朋友的母亲要置换膝关节，找到一位专家，专家坦言，做脊柱手术我们不如某家医院，推荐去那里做。但是膝关节自己的医院做的好一些，建议来这里。术后效果果然很好。这样的态度，同样值得我们尊重。

尊重生命 生命是世上最宝贵的，任何东西和生命相比都微不足道。

“医乃仁术”，医生是患者托付生命的人。人命至要，有贵千金。古人言：“夫医者，非仁学之士不可托也；非聪明理达不可任

也；非廉洁淳良不可信也”。李时珍在《本草纲目·序》中说：“夫医之为道，君子用之于卫生，而推之以济世，故为仁术。”自古以来对医者的要求首先要有一颗仁心。“仁者爱人”胸怀博爱，对生命多一份敬畏，就少一些鲁莽；多一份尊重，就少一些随意。

在中医看来，不能够按照仁的态度对待患者的医者，只是术士，而不是真正的医生。不能只见病，不见人，只关心病，而忽略了生病的这个人。多年前实习时我跟一位退休的儿科主任抄方，亲眼看到老主任用一块小手绢包起听诊器，轻轻放到一个几个月大的婴儿胸前。跟老主任学了几个药方已记不得了，但那块蓝色小手绢带给患儿的温暖，对一个弱小生命的呵护与尊重，却深深刻在我的记忆中。每每想起，总令人感动不已。

尊重自然 恩格斯在《自然辩证法》中强调：“生命是整个自然的结果。”大自然孕育了一切生命，万物竞相，各自繁荣。老子曰：“人法地，地法天，天法道，道法自然。”顺应天地变化，遵循自然法则，达到人与自然的平衡，与万物的和谐，也就是“天人合一”。这是中国传统文化中修身养性的最高境界。敬畏自然，尊重自然，与万物共生，不仅是对医生的要求，更是文明社会中每个公民应遵守的行为规范。

台湾作家龙应台的一段话，颇能引起我的共鸣：“人懂得尊重自己——他不苟且，因为不苟且所以有品位；人懂得尊重别人——他不霸道，因为不霸道所以有道德；人懂得尊重自然——他不掠夺，因为不掠夺所以有永续的智能。”

愿尊重成为每个医者的必修课，时时勤思之，日日笃行之。

● 医学与沟通

内科医师也该学点心理学

▲ 重庆三峡中心医院内科主任医师 吕传彬

一个月前，远房亲戚叶先生找到我。就在半年前，我们在一次聚会上见面时，我发现他用一双充满疑惑的眼神看着我，好几次想要对我开口说话却欲言又止。我知悉他脑海里一定有很多疑问，所以，我决定约见他。

他来到我的门诊时，我表示若有什么事情就尽量说出来，但他还是欲言又止。虽然嘴上说没事，但心里却明摆着累积了一大堆问号。“我是医生，面对健康问题不必忌讳，也不用在我面前感到尴尬。”我尽量说服他说出困惑。

就在他站起身来要拉开门把走出门诊部的时候，有几秒钟的时间，他像被定格在那，然后才缓缓地

说了个“有”字。接着，他坐回我面前的椅子上，道出自己的苦恼。

原来，他每天晚上都会上厕所5~6次。本来不觉得夜尿多是什么问题，但半年前聚会时听了我的“医学知识普及”后，他才发现夜尿多很可能是癌症的征兆，于是心里开始恐慌不已。

我安慰他说：“有问题就要面对，这不是什么大问题。”

但这安慰话却像一根锐针刺痛他的心，他愣了一会儿后便想离开。可我坚持要为他检查摄护腺特异性抗原值。检验后的数字显示偏高并不代表他一定罹患前列腺癌，摄护腺特异性抗原值偏高，只代表“有可能”而已。但这

可能性已经足以让他担忧不已。我又建议他进行活检，结果报告显示他不是癌症患者。终于，他松了一口气。

然而，世事无绝对，我们只能谨慎照顾自己的健康而已。于是，我对他实话实说，请他必须经常做摄护腺特异性抗原值检查，万一指数升高就要继续进行活检。离开前，我还开了两种药给他。

我一直不知道验血、活检和吃药已经成为他心理的负担。他一直没把担忧告诉我，却一直逃避我。就在前日，我从验血报告中发觉他没有持续服药。于是，我开始向他询问原因。

叶先生解感叹道：“我今年57岁，这是我人生中

最快乐的时光。孙子两岁，很快儿媳妇就要生第二胎了。身边的人也很敬爱我，我觉得这正是享受天伦之乐的时刻。可是，这6个月来我坐立不安，也寝食难安，甚至很后悔当初把自己的状况告诉你，以致我一直活在担心自己罹患癌症的恐慌中。”

当时，他很想知道自己究竟发生了什么事，却对压力感到无能为力。我能明白他矛盾的心情：一来想厘清自己的健康状况，二来却想什么也不知道，只想活在快乐的当下。万一

健康有问题的话，到时再烦好过早早担忧。因此，知道或不知道，对他来说都是两难。

预防措施，可是却也让没有心理准备的人活得战战兢兢。后来，他反问我：“如果是你，你想知道结果吗？”

摆脱了专业医生的角色，这问题的确考倒我了。但是，也让我开始重新思考，做一名内科医师，是不是也该学点心理学知识？在医病的同时，也让患者摆脱心理阴影呢？看来，是该在这方面下功夫了！

站在医生的角度，预防绝对胜于治疗，所以劝勉对方吃药、验血也是

