

患者来信

写给那些让我心生
温暖和敬佩的医生们

▲河北医科大学第四医院患者 刘成彬

想写写他们，是我一直以来的愿望，可是，我迟迟没有开写，也许是在等待内心小宇宙蕴藏情感的小爆发。我愿意在一段沉默中，好好地回味他们。

他的话既专业又温暖

今年年初，父亲意识开始模糊。有多年慢性支气管炎病史的父亲，一年总要住院一次两次。今年年初，父亲肺脏内二氧化碳无法正常排出，造成意识不清。于是，父亲被送往急诊科。

值班医生护士麻利地给父亲吸氧、诊断、打点滴……然而，父亲仍然陷入意识不清的状态。值班医生告诉我们，为了更好的救治病人，应该使用呼吸机和插管治疗。

当我们接过家属签字告知单，看到上边列出的可能出现的种种危急事项时，内心担忧，迟迟不敢签字。到了晚上，换了另外一位值班医生。我们一直给父亲拍背，看到氧气值上升到99，心里松了口气，期待着父亲奇迹般地醒来，可是，父亲仍然沉睡。

这时，这位值班医生走了过来，看着我们说：“氧气值增高在我看来并非好事。

因为这是凭借你们拍背外力换气所致，而非患者的自主呼吸。你看，现在老人其实挺危险的，连咳嗽都不能自主，意识不清是因为体内二氧化碳增高，而长时间高浓度的二氧化碳会对大脑产生损伤。我知道，你们担心上呼吸机可能会出现一些不好的情况。不过，绝大多数患者都是安全的。这是排出二氧化碳最便捷最有效的方式。”

他的一席话既专业又温暖。我抬起头，看到了他胸前的标识牌，几个耀眼的红色字体跳入我的眼睛：“共产党员医生”。心里突然一暖，就交给这个医生吧，我拿起笔迅速签下我的名字，然后和家人出去等候。

很快，看到父亲嘴里插着管子，被胶布粘着，我和妹妹的眼泪不可抑制地涌出。这位医生又过来安慰我：“应该说，老人现在已经进入了一个相对安全的环境。呼吸机正在代替他呼吸，通过管子可以及时吸痰。过两天我们观察下，如果可以自主呼吸咳嗽，就可以去掉呼吸机了。”他的一席话，又让我悬着的心放下来。后来无意中听到医护间的对话，听说

他一天值班接待患者居然超过了一百！这样的数字让我惊讶又敬佩！

她的言谈举止有安全感

父亲在医生们的联系下，住进了ICU。他一天天的好起来，停了呼吸机，去掉了插管，吃流食了，说话了……我们是多么的欣慰！随后转进了呼吸科监护室，又换了主治大夫。当我第一次见到她的时候，齐耳的短发，容貌秀气，温和地向我们家属询问着父亲的病情，手里拿着病历和片子，与其他医生一起认真研究。这时，我内心充满了“安全感”。这位医生每天一大早都会带着医生们查房，对每一个主治的患者，细心温柔。父亲听力不佳，她都会凑近父亲耳朵大声地说话。父亲吐出的痰，她总是毫不厌弃地仔细察看颜色。发现痰里总是出现类似陈旧性血液的东西后，她认真研究，拍片后，告诉我们们应该为父亲引流。

两天后，父亲胸腔内的陈旧性出血引流干净，睡眠和呼吸状况改善了很多。父亲，一天天地好起来。我们的心，也一天天地被阳光充满。

父亲基础病症比较多，除了肺部感染，还患有糖尿病、高血压、脑梗塞。医生每一次用药前考虑得都很周全到。

父亲出院了，和刚入院时简直判若两人！我怀着满心的感激之情，向这些医护人员真诚致谢。我无以用其他方式回报，唯有依从我的心的指引，写出我的心声。我想告诉告诉全社会，总有医务人员能把温暖和安全，传递给患者和家属！

医考之路

不积跬步
无以至千里

▲北京大学人民医院 杨月

如今，距参加执业医师资格考试已有多个年头，对于考试的诸多细节我已很是模糊。只记得这场考试对我和周边的同学来说，再也平常不过。无压力、不紧张、吃嘛嘛香。

真题、辅导书、网上视频、大部头教材……复习时，哪个都没有拉下。凭着良好的基础和复习态度，我顺利地一次性通过了实践和理论考试，跨过了执业生涯路上的第一道关卡。

相比之下，远方的一个同学则显得有些不幸，考了两年才考过。与我们八年制的学生相比，他5年本科教育后即参加工作。分了专业之后，知识结构较为单一。显然，这在以“考得全面”为特点的执业医师考试中自然没有优势。

不积跬步，无以至千里，要想顺利通过执业医师考试，最关键的还是要打下坚实的基础。各科教材和辅导书是最可靠的复习保障。然而，不管是一板一眼的复习还是突击，真题都是最不可或缺的手段。

指导：中国医师协会
主办：《医师报》社
协办：张博士医考中心

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》。



医者故事

智慧的蒙自医生

▲上海交通大学医学院附属新华医院 盛旭俊

因参加第十七批上海青年志愿者赴滇服务接力队，我来到了云南省蒙自市人民医院泌尿外科。

蒙自市与越南接壤，是我国东南部的一个边陲小城。对于在泌尿外科工作了十多年的我来说，本以为来到这里干本行应该是驾轻就熟，三天工作后，我发现蒙自的医生是在用最少的资源提供给患者最大的康复，闪烁着医生的光芒，体现着自己的价值。泌尿系结石对上海医

生来说处理起来很容易。体外冲击波碎石、输尿管镜、输尿管软镜、经皮肾镜等十八般武器样样有，一次不行择期处理，无需担心资金问题。但在云南蒙自，这些都成了问题。首先没有体外冲击波碎石机，没有输尿管软镜，输尿管镜只有老旧的两套，好不容易新近起用的软激光系统又处于罢工状态，只有老旧的气压弹道系统可用；其次，考虑到资金问题，经皮肾镜的穿刺扩

张器和肾造瘘管需要自己从已用过、重新消毒过的一堆材料中挑选合适的，而不是随心所欲用新的套装；最后，这里虽是蒙自市中心，但就诊患者很多确是周围山区的农民，他们路途遥远、经济能力较弱，故入院手术不易，很多患者都想一次手术成功。这些都为蒙自的医生出了难题，但他们却用自己的智慧创造出一个又一个奇迹，使我感受颇深。

一名60岁的老年男性

患者，患有右输尿管上段结石及右肾结石，一般我们考虑用输尿管镜结合输尿管软镜，甚至分期治疗此类患者。但综合上述因素，在蒙自恐怕是无法以这种思路来解决问题的。因为这里没有输尿管软镜，而且患者经济困难要求尽可能一次手术成功。在遵循泌尿外科疾病诊疗原则的前提下，蒙自市人民医院泌尿外科同事，为患者成功施行了右输尿管上段切开取石术，并在术中结

合输尿管镜取出右肾内结石，取出3mm~8mm结石12枚，一次为患者解除了痛苦。

虽然这种开放手术在上海等发达城市可能已经很少应用，但在这里我们蒙自的医生用了最朴实的智慧，结合了科里的条件，运用了多种技术的结合，为患者解决了最实际的问题，这值得我们志愿者、值得我们上海的每一位医生学习！向蒙自的医生致敬！