本版责编：宋攀
美编：林丽
电话：010-58302828-6884
E-mail:songpanzheng@163.com
医师报 2015年4月23日

患者来信

到底该听谁的？

▲ 江苏盐城　洪 乙

专家是指对某一门学问有专门研究的人。然而，当下专家却鱼龙混杂。这不，在我的求医路上就遇到这几位专家，可是，谁才称得上是真正的专家呢？

鄙人不幸患了肺癌，虽然手术做得不错，但仍经常胸痛、夜里出虚汗。第一医院肿瘤科A主任看了我新拍的胸部CT片，立马皱紧眉头说：“有一点小阴影，看不清楚，建议你快到第二医院做个ECT，我们这里做不了。主要查看肿瘤是否转移到胸骨了。”A是这家医院顶尖的肿瘤专家，看他那个严肃认真的样儿，我两腿直打战，直觉大势不妙：若癌细胞转移，十有八九将生命不保啊！

家人迅速陪我来到第二医院。这是一家三级甲等医院，B专家听了我的述说，看了CT片，自言自语道：“小阴影，似有一点儿。不过，问题不大，胸骨转移不可能。肺癌转移胸腔应见较多积液。这片子上基本看不到。”

B抬起头，朝我笑了笑，说：“ECT，可做可不做。为你省一点钱，就免了吧！”我刚要说声“该做就做”。专家开口说：“你不是说经常胸痛、出虚汗吗？这说明你免疫能力已很差，近几年尤其要防止癌细胞转移、扩散。”说完，便领着我走进了他的单间办公室，关好门窗，低声向我介绍：“我这里有一种新药，对抑制癌症复发，有特别疗效。”说着，从抽屉里拿出一份药水小册子。这种药水3天注射一支，他劝我先用10支，10支11000元！

这昂贵的价格让我大吃一惊。B看到了我的脸色，忙宽慰道：“你是公务员退休的吧，这点钱多活几个月就有啦！”

B的言行让我觉得可疑，最后，我只好献上一个尴尬的微笑，借口“再想想”拔腿溜了。

隔日，听说某乡间有位个体医生，是诊治疑难杂症的专家，便急匆匆赶去。果见，其庭堂里挂满了患者赠送的旗匾，还有大师证书，像《中国当代功勋人物志》编委会、《中国当代名人志》编委会。这类信函我也经常收到，只要“出血花钱”，便可入册给证。

这位专家见医疗本上我的名子，热情有加，说早闻大名，夸我是“大作家”，很快表示愿免费帮我诊治。只是望能帮他造造舆论，写些报道。交谈中，他一会儿让我增加营养，多吃鸡鹅鸭雀，一会儿又说鸡子是发物、鸭肉是凉物，不能吃，让人无所适从。面对此情此景，我也只能赶快走人。

病根没有查清，病况也没有得到治疗，我当然不死心。这天，我又来到第一医院，不过这次是向一位老中医谈起了我的困惑。他仔细帮我搭了脉、听了诊，说心脏没问题。看过我的胸部CT，问我以前的CT片是不是也是在他们医院拍的。我说是。他立即带我去拍片室，找出几张、特别是术前的一张，进行对照，越看越明了：肺上的一处纤维影一直存在，没有一点发展，尽可放心。他说，胸痛十有八九是神经痛，服些谷维素就行了。出虚汗，配些中草药调理调理。重在合理膳食、适当锻炼、戒烟限酒、心理平衡。照老先生的话办理。一两个月后，病症消除。手术9年了，如今我健健康康，越活越精神。

医生的队伍是参差不齐的，对照上述几位医生，他们也许存在于同一家医疗机构，患者的眼睛是雪亮的，回首我的求医路，恐怕只有医术与医德俱佳的医生才是百姓心中真正的专家。

光影医路

四川省人民医院　郭洪樑

行医随感

让检验科脱离配角地位

▲ 山西省妇幼生殖医学中心　崔向荣

从踏入医学院校学习检验专业，到如今从事检验工作，已有10余年光阴。如今，自己所学专业已从医院的边缘学科发展到其他科室不可缺少的临床性科室。这是一代又一代检验人的努力换来的尊严与地位。

然而，自从提出“检验医师”这一岗位到现在虽已将近二十载，仍然有很多市、县级单位并未配有这样的岗位，而且绝大部分大医院的检验科医师没有真正参与到临床工作中。实质上，检验科配角地位与从属地位还未从根本上得以改变。

如何提高检验人的学科地位？我认为，检验医师应从专业角度主动出击，积极主动参与到临床查房。此外，随着医院学科的发展，检验专业的分组不能也不可以再采用以前依据检验技术的不同进行分组，如临床免疫学、临床微生物学、细胞病理学检验，而应该以临床科室分科为依据进行分组，如病原微生物感染组、临床血液学组、遗传性疾病诊断学组、男科疾病诊断学组等。这样，更有利于向每个学组配备检验医师，也便于不同学组检验医师针对不同临床一级科室，积极地参与到临床疾病的诊断中去。

医考之路

三朝元老

▲ 天津市河北区月牙河街社区卫生服务中心　王彪

我的求学之地，远在祖国的西北边陲新疆。毕业后，由于人生地不熟，我选择回到自己的老家——天津，成为一名社区卫生服务中心医生。谈起医考之路，我深感惭愧，因为我是一名不折不扣的“三朝元老”。但最终我还是成功地通过了执业医师资格考试，这离不开我自身的努力，更与单位领导的关怀以及家人的支持密不可分。

大学毕业后便来到街社区卫生服务中心，领导注重对年轻人的培养，我们这一批新来的大学毕业生被单位集体报名参加执业医考。虽然很感谢领导的悉心关怀，但我深知自己的实力。由于刚刚大学毕业，注定了这次考试结果不会太理想，但我依然昂首走进执业医考考场。成绩也正如自己所料，未能通过，同时也看到了自己与他人的差距。

第一次的失败经历，让我发愤图强。由于社区患者相对较少，接触临床的机会并不太多，虽然自己平时也利用业余时间复习，但总感觉心里没底。第二次考试，我虽然比第一次提高了40多分，但依旧饮恨江湖。

有了前两次的惨痛经历，我开始告诫自己，如果这次再不通过，就太对不起领导的关心、家人的支持了，更主要的是对不起患者的信任。我报了一个医考培训班，在此基础上，每天下班后就开始复习，甚至挑灯夜战，经常复习到后半夜，第二天还要继续上班。那种感觉好像回到了10年前的高考复习阶段。

一方面在于自己的努力，另一方面更在于家人的支持，我的爱人是我尤其要感谢的人。那些日子，爱人几乎包办了家里的所有家务，饭也不用我做，碗也不用我刷。我做完题后，她还要帮我批改对错，然后我在根据自己未能掌握的知识点重点复习。

就这样，我迎来了我的第三次医考。这一次，我没有丝毫的紧张和不安，因为这一次我已经成竹在胸。因为有领导的关注，更因为有家人的支持。

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：3名，资助参加一次国外学术会议。
二等奖：5名，资助参加一次中国医师协会学术会议。
三等奖：10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》。