

● 医考之路

医考 谈点过来人的建议

▲ 哈尔滨医科大学附属第二医院 刘正

近几年来，执业医师资格考试试题难度不断增加，如何通过执业医师考试成为了医学生面临的一个非常重要的问题。笔者2008年一次性通过执业医师资格考试，在此结合自己的考试经历，谈谈“过来人”的经验，希望对众多考生有所帮助。

制定合理可行的计划是成功第一步

大多数考生是第一次参加考试，对相关政策和考试流程不是很熟悉。因此，首先需要详细了解报名方式、考试时间、内容、形式等。考试的科目很多，涉及的知识面非常广，需要根据自己的基础准备考试材料和复习方法，不可千篇一律。

大家在复习备考的过程中，往往还会面临择业、考研等诸多事宜，复习时间明显不够用，制定合理可行的计划是成功的第一步，并坚持自己的复习目标和复习进度，合理分配时间，及时做好调整。

回归课本
梳理遗漏的知识点

现在各种复习笔记、题库、宝典层出不穷，还有很多考生推崇辅导班培训，基本上都放弃了课本。不过，无论是备考书籍还是辅导老师，都只是起到辅助的作用，关键在于自己踏踏实实地认真复习

准备。习题和笔记是非常好的备考材料，能让我们发现知识遗漏的角落。只有回到课本才能梳理并减少这些遗漏的知识点。目前的考试不但考识记，还考理解，有些题目专业性很强，更需要回到课本中的章节才能融会贯通。除了课本，还可以充分利用网络资源，在网上医学论坛上交流难以理解的难点。资料并不在于多，认真利用是关键，不要走马观花，切记把大量的时间花在搜寻考试资料上。

执业医师考试的复习之路是一条漫长、枯燥、乏味的过程，需有强大毅力的支撑，不要有侥幸的心理。大家在复习初期，由于知识点的生疏，看书过程枯燥，很容易松懈，不坚持按原计划复习。知识点众多，每个人都不可能短时间内复习完，需要思想上保持成熟和冷静，时刻提醒自己下一步的目标，参照复习计划表，每天按计划复习。

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》。

● 医生日记

一条不能忘却的短信

▲ 中南大学湘雅二医院心血管内科 刘启明

“感谢医务人员对孩子20天的关照治疗，谢谢你及你们科室，大家都尽力了，谢谢！”这样的一条短信来自于一位刚刚为独子料理完后事的父亲。在喧嚣的社会中，总有人用慷慨的良知，涤荡起落在医务人员信仰之塔上的尘埃，激励我们在泥泞的朝圣路上不断前行。

初遇患者

4月3日，我们科里迎来了一位14岁的男孩，被主治医师推测存在感染性心内膜炎的可能性。作为主任的我明白这种疾病的严重性，意味着孩子处于极端危险的境地。恰逢周五，怕耽误孩子诊断，我当即联系了超声室，检查发现主动脉瓣畸形无疑，但是没有发现预期中的细菌赘生。抽血培养之后，我们给予了强有力的抗生素治疗，希望孩子可以尽快康复。一切都安排妥当后准备离开病房时，孩子的父亲突然叫住我，并试探性地问：刘主任，能不能留您的电话号码？我没有丝毫犹豫就把手机号码告诉了这位焦虑的父亲，并叮嘱他不要太担心，我们会尽力救治！

之后如往常一般的忙碌，日子一天天流逝，孩子病情有所好转，但始终没有恢复正常，血象开始有下降的迹象。期间，孩子父亲间断发短信了解病情。

病情“好转”

一周过后，我在一次学术会议讲课时突然接到护士长信息，孩子执意自己上卫生间时突然晕倒，血压下降，呈休克状态，被转入重症监护病房。我结束讲课后立即与会务组协商，提前结束会议主持任务赶回长沙，从高铁站直奔医院，一路心急如焚，默默祈祷孩子一定要挺住。在重症监护病房我看到孩子奄奄一息，脸色苍白，遂大剂量升压药物维持血压，并立即请求全院大会诊。会诊意见一致认为需要心包穿刺进一步明确诊断和心包减压，但是超声指引下心包穿刺失败，遂决定立即外科手术。孩子家属一直徘徊在办公室门外，我们进行告知时，孩子父亲一直专注地倾听，眼睛里流露出的期盼和对医生的信任让我们下定决心紧急手术。凌晨三点孩子被送进了手术室，五点手术医生发来信告知手术顺利，悬着的心终于放了下来。

术后的一周里，孩子似乎慢慢好起来了，开始天天用手机和ipad畅快地和同学、家人聊天。

回天乏术

然而，就在大家都松了一口气的时候，孩子的体温再次上升，强有力的抗生素没有发挥疗效，主动脉瓣周围脓肿不但没有缩小反而明显增大，脓肿就像一颗定时炸弹，随时可能向心包穿透，孩子命悬一线。我们把孩子唯一的希望寄托于手术风险极高排脓换瓣手术。会诊后，再次和孩子父亲交流的时候，我察觉到孩子父亲眼睛里的希望之火在一点一点地熄灭，他在极力克制自己的悲痛、紧张和惶恐不安。

当天晚上7点多钟，病房值班医生和病室主任给我打来紧急电话，孩子突然出现短暂抽搐后，呼吸心跳停止，经过三个多小时的抢救，还是离开了他还未来得及好好经历的人世。

第二天交班会上，全科医护人员对孩子离世极其伤痛遗憾，但很快又投入到了紧张繁忙的工作。

震撼的短信

二天后的周末，我接到孩子父亲的短信：感谢医务人员对孩子20天的关照治疗，谢谢你及你们科室，大家都尽力了，谢谢！

短短几行字给了我前所未有的震撼，牢牢地刻在我的脑海里，久久不能忘却。这位父亲像每位父亲那样，为孩子付出了可以付出的一切，在孩子身上寄予了世间一切美好的期望。短信里没有任何的怨恨和指责，有的只是对病房每一位医务人员的感激。我把这则短信转发给了科室所有同事。

在这个医务人员经常被苛求、指责甚至抨击的时代，总有人像孩子父亲那样用行动告诉我们：看到了我们的努力付出、看到了医学的局限。我希望同道不计较极少数人的怀疑和指责，体会到大部分患者的良知、期待和信任。为了患者的康复，尽全力排除干扰，全心全意专注我们的事业。

● 初涉医坛

幸运的是 我面对的是模拟人

▲ 北京大学人民医院 张洪斌

近日，我参加了医院举办的外科住院医师临床技能竞赛。期间，所思所感非常想付诸笔端。

比赛当中，每一个考题都是我在临床中遇到的，其中，还有我所在专业的胸腔闭式引流。在比赛的环境下，面对一个没有生命的模拟人，心态比面对大活人还紧

张，当时犯下不少错误。

比赛完在等待室里打盹，回想着自己的失误。联想到法国的一个谚语，“楼梯上的灵光”，意思是事情发生后，离开下楼的时候想到了一大堆更好的办法。领会至此，我感到既羞愧又幸运，幸运地是，我们操作的对象是模拟人。前事不忘后

事之师，我想，在下次面对患者时，我会想到避免这些错误。

医院外科“大牛”们的手术技术怎么就那么好呢？我想，还是在于每一步的精细精准操作，火眼金睛一样地解剖辨认，面对突发状况沉着冷静的心态，而这才是住院医师真正欠缺的。罗马

非一天建成，这些功夫也不是一朝一夕就能锻炼出来的。

患者是我们最好的老师，大大小小的操作，还有以后的手术机会，每一次的操作，如果能很好地总结，每一次都会有收获，如此，有朝一日成为主治医师，才能独当一面为患者提供更靠谱的服务。

