

白文佩：护佑女性健康的知心人

▲特邀记者 郭贝贝

三十年前 邻居一位妈妈突发心脏病猝死，撒手年幼的孩子无人照顾，这深深地震动了正值高考前夕的白文佩，促成她选择医学作为自己的终身职业。

三十年中 她在北京医科大学（现北京大学医学部）读书六年，第四年到妇产科实习时，感受到这个学科的雷厉风行和“帮助一位妈妈就是帮助两个生命”的价值感，于是她作出人生中又一重要的决定，毅然选择妇产科。之后她在这条路上勤奋前行二十余年。

三十年后 身为北京世纪坛医院妇产科主任、教授、妇产科学博士、博导的她动情地说，感谢关键时刻的那些选择，让她一路走来，不断收获着自己的人生价值。

谈及未来，低调的白文佩淡淡地说，“尽自己的努力去帮助更多的人就行了。”



关怀鼓励：为患者开出第一张处方

“现在技术已经不是问题，关键是如何实地操作。”白文佩说，“要做到这点，需要领域内机制和政府层面的支持。”

作为妇科专家，白文佩擅长更年期相关疾病的鉴别诊断和治疗，并创立国内首个“更年期一日门诊”。她说，更年期患者身体难受，但是到医院又检查不出什么问题，这种情况处理不好很容易发生医患冲突。

有一次，一个更年期患者来到办公室哭闹，只说自己特别难受。白文佩耐心安抚好患者的情绪，仔细一聊发现，这个患者一方面是身体难受，另一方面是退休后，脱离社会，环境闭塞，没有开拓新生活的意识，与还在工作的老公话题减少，精神生活空虚。白文佩就像一位知心人，她

为患者仔细讲解了更年期的症状及其原因，消除她的心理恐惧，同时鼓励她，工作退休了但人不能退休，要对生活充满热情和期待，利用时间学习新东西，让生活变得更有趣，或者有时间和老公一起出去旅游，重新建立夫妻之间的强联系。白文佩的耐心开导解开了患者的心结，之后，这位患者每年都会来找白文佩做一次例行检查，她的岁数虽然在增长，但是状态却越来越好。

白文佩认为，这类人群非常需要外界关心，医生开出的第一张处方应该是关怀和鼓励，给予她们足够的理解和倾听，有针对性地帮助其平稳度过更年期。

“治疗更年期病不能单靠药物，要多沟通、多鼓励，心理辅导有时候比药物还重要。其实每一次诊疗活动都应该是这样，患者心理上的问题比躯体上的疾病更需要医生关注。比如有

的患者需要切除子宫，这时医生要有同理心，懂得设身处地站在患者的角度想问题，明确患者对子宫摘除的心理恐惧之后，先给患者做心理疏导，掰开了揉碎了把这件事情说明白，否则，子宫摘除之后躯体上的病是好了，但是心病可能就此埋下了。”白文佩说。

谈及国内更年期疾病治疗研究现状，白文佩认为，第一是业内对于更年期重视不够；其次是从整体来看，相关的门诊数量很少，且没有形成规模，专业发展的时间上不够长。

她期待未来能够有更多真实世界的研究，渴望做“中国数据”，用大数据将患者的情况进行处理、归类、分析。“现在技术已经不是问题，关键是如何实地操作，”白文佩说，“要做到这点，需要领域内机制和政府层面的支持。”

耐心沟通：消除医患之间的信息不对称

一名优秀的医生，不仅要有高超的医学造诣，还需要具备良好的沟通和表达能力，将信息准确传达给患者，减少患者和疾病之间的信息模糊程度。

熟悉白文佩的人都知道，门诊时给患者画子宫图、画囊肿情况图这样的写写画画已经成为白文佩的工作习惯。她说，医生就是要想尽一切办法，增加患者对自己疾病的了解，实现医患之间的顺利沟通，消除信息不对称。

一例子宫先天发育畸形患者，在见到白文佩之前，有的医生建议她先做手术再怀孕，有的则建议她不做手术先怀孕。各个医生给出意见不一，对于要不要做手术，患者迟迟拿不定主意。

她找到白文佩，想询问下自己到底要不要先纠正畸形。

纠正畸形大意不得，手术纠正后，可能子宫会受到破坏，结构产生变化，对后续怀孕产生影响。“医疗和其他很多事情都不一样，这一刀下去，好还是不好都难有挽回的余地”，白文佩说，“所以好还是不好，拥有专业知识的医生一定要权衡好。要注意的是，医学上没有绝对的好或者绝对的不好，其判定标准是因人而异的。”

白文佩首先了解了这个患者的情况和期待：她现在30多岁，曾怀孕流产过一次，现在急切想怀孕。如果先做手术，手术做完之后需要一个休养的过程，手术本身也可能带来问题，这样的等待时间对于她这个年龄来说将是很大的机会成本。之后，

她认真看了患者的子宫彩超，在纸上勾画出她的子宫形状图，用通俗的语言讲解和描述，让患者明白自己的子宫到底长成什么样子，她的病具体到了一个怎样的程度，再将手术和不手术两种情况之后可能会产生的危害分别分析，最后患者觉得听得非常明白，决定先回去，半年后如果怀不上或怀上之后再出现问题，就下定决心回来做纠正畸形的手术。

白文佩认为，一名优秀的医生，不仅要有高超的医学造诣，还需要具备良好的沟通和表达能力，将信息准确传达给患者，减少患者和疾病之间的信息模糊程度，同时很好地捕捉和明白患者反馈回来的信息，了解对方的所思所想，了解每个个体的不同期待，最后站在她的角度，帮助她，而非替她做决定。

后续治疗 + 综合管理：“全程”和“全人”的治疗理念

患者医疗知识有限，不可能知道自己的病会怎样发展，也不知道正确的做法，作为医生有责任帮助患者把后续治疗安排好。

她坐诊时，经常是一个患者写出十几条后续治疗安排，明确告诉其之后在什么时间具体做什么，出现什么情况对应着做什么，这种细心和耐心让人心生温暖。

“实践是检验医生的唯一标准，不论你经验多丰富，都可能料想不到的情况出现，所以医生的治疗要静观其变，给患者做出后续治疗安排正是为了让她替医生观察自己身体的情况，之后及时开展针对性治疗。”白文佩说。

比如月经病，白文佩给患者开完药之后，会约她一个月

之后再过来，这一个月以内，为她安排好哪天做哪些检查，一个月之后，结合患者检查的结果和用药后的身体反应，给出下一步的治疗方案。她认为，详细的后续诊疗规划和全面精准的指标评估是把握进程、治疗疾病的关键。

同安排后续治疗一样，综合管理也是白文佩始终秉承的治疗理念。她认为，人体是一个整体，各部位之间有紧密联系，绝对不能“头痛医头脚痛医脚”，尤其是对于更年期病、月经病这类女性疾病来说，更要有“全程”和“全人”的观点，帮她做一个完整的医疗设计。

现在，白文佩已经开通了更年期综合管理一日门诊和月经病综合管理半日门诊，致力于推进更年期病和月经病的综合管理治疗，此外，还正在推动建立生育力评估与促进门诊。

教学相长：在实操中锻炼新生力量

她经常鼓励和锻炼自己的研究生、年轻的医生们走进综合管理门诊，为患者讲解病情，之后再和患者、年轻医生一起做治疗决策。

作为妇产科领域的带头人，白文佩十分注意在实操中培养年轻的医学人才。她经常鼓励和锻炼自己的研究生、年轻的医生们走进综合管理门诊，为患者讲解病情，之后再和患者、年轻医生一起做治疗决策。通过这种方式，白文佩逐渐带出了自己的治疗团队。

外地的医生也会到她这里进修学习。在六个月的进修期里，白文佩会安排这些医生在前两个月跟班学习，通过看自己如何讲解和操作逐渐领悟要

义。等到第三个月时，白文佩开始让这些进修的医生给自己反复讲解，等到讲得差不多了，再让他们到综合管理门诊中进行实操讲解。讲课不仅加深了进修医生的记忆和感悟，也帮助他们将学到的知识进行融会贯通。等到第五、六个月时，白文佩开始锻炼这些医生自己提出诊疗方案，并对其进行治疗指导和改进。

如今，白文佩可谓“桃李满天下”，不说每年带出来的研究生和博士生，单单是在其门下进修过的医生，很多人回去后都成了当地医院妇产科的骨干人才。

医界高手