

● “小樵夫”在美国专栏②

美国住院医师工作因丽比法案改变

▲ 美国南加州大学医学院 乔人立

医生培训制度形成百年以来，住院医师工作时间没有上限已经习以为常，扛不下来就完成不了培训，鲜有人考虑年轻医生的生理极限。就连住院医师们自己也把超长的工时视为挑战而期待着迎之。

上世纪80年代末期，美国一场引起国内震惊的医疗纠纷让这一现象彻底改变。

丽比少女在医院陨落

丽比西奈是位大一学生，服用抗抑郁药苯乙肼。1985年3月4日晚，丽比因发热被纽约医院急诊收入院。值班住院医师与实习医因无法确定诊断，经与主治医师电话商量后，开了杜冷丁以控制丽比持续的“抽搐动作”。当时，两位医生管理着几十位患者。处理完丽比后，他们去看其他患者。

然而，丽比情况并没有改善。接到护士通知后，实习医下了束缚医嘱。后丽比高热达42℃。医生立刻医嘱降温，但未来得及执行，最终，丽比因猝发心脏病，复苏无效离世。

法院受理 律师父亲评议：医院“谋杀”

丽比父亲悉尼西奈是位律师同时兼任《纽约时报》撰稿人。他将女儿的死视为“谋杀”：“他们给她会夺取她生命的药，然后置之不理，只是把她像条狗似的绑起来”。他进一步提出质疑：首先，苯乙肼与杜冷丁可以产生致命的交互作用，激发五羟色胺释放综合症，表现为躁动、高热、抽搐。其次，使用束缚是否适宜。

悉尼进一步质问住院医师超长的时间。在《纽约时报》专栏上，他写道，“幼儿园孩子也知道，住院医师每次值班连续工作36小时，其状态根本无法进行任何判断，何况生与死”。

医学专业学会意见 政府罕见全面推翻

这一案例很快变为高调的法律之争。曼哈顿刑事法院受理谋杀评议，这在医疗事故案例中极为罕见。

虽然陪审团拒绝了谋杀指控，两位住院医师却被判罚38项疏忽与无能。接着，纽约医疗专业学会公听委员会举行了一系列听证，33位专家出席做证，其中包括6位著名医学院的内科主任。多名专家坦承此前从未听说过苯乙肼与杜冷丁之间的交互作用。委员会一致认为，38项法庭指控没有一条有证据支持。委员会的意见得到了学会全体成员的支持，并得到州卫生总监的接受。

岂料，纽约州政府法律最高督查——纽约州政府摄政委员会却决定“谴责”住院医师疏忽大意。这一决定在医疗界引起巨大震动。因为此前，摄政委员会从未推翻过专业委员会的建议。

与此同时，悉尼在民事诉讼法庭成功向医生和医院索赔37万美元。陪审团认为医生属于简单的错误而不是完全无视患者，赔偿仍属于医疗事故保险范围之内。此外，陪审团还判决，让两位住院医师负责几十位患者是医院的疏失。

1991年，上诉法庭决定撤销对两位住院医师的所有指控记录。

丽比法案生效 住院医师工时有标准

诉讼结束后，纽约州政府决定进行体制改革。1989年，纽约医疗总监颁布法令，住院医师每周工作不得超过80小时，每次连续工作不得超过24小时；医院必须保证随时有主治医师在医院里值班。这条规定被称为丽比法案。2003年，ACGME采取类似规定，美国所有医院都必须执行。

2011年7月，ACGME颁布最新规定：住院医师每周工作最长80小时；实习医生连续工作时间最长16小时；两年以上住院医师最长28小时（24小时收住值班，4小时其它活动）；每三晚值班一次；两次值班之间至少8小时无责任（尽量10小时）；夜班值班最多连续6晚；每月保证4天休息；每周保证24小时无责任（可按四个月平均计算）。

● 临床思维

宋仲基“童颜巨乳”可能是肝受损信号

▲ 南京中西医结合医院 杨璞

最近，由宋慧乔、宋仲基主演的《太阳的后裔》电视剧热播。剧中宋仲基“童颜巨乳”的美貌与身材让众多女性观众大饱眼福。但是南京市中西医结合医院肝病门诊孙刚副主任中医师提醒，如果男性

乳房也开始“发育”，要警惕肝脏受损！

孙刚介绍说，《黄帝内经》中有关于乳房经络、生理、病理的记载，后世医家也多有论述，如胡公弼总结出“男子乳头属肝，乳房属肾；女子乳头属肝，

乳房属胃”。肝主疏泄，一旦肝受到损伤，疏泄便不正常，再加上男子乳头属肝，脂肪等物质容易沉积在乳房，代谢不掉，出现乳房似“发育”的感觉。

孙刚介绍，男人胸大大多发生在胖男人身上。

从西医角度讲，主要是因为激素代谢异常所致。过度饮酒、过食高热量及高脂食物等会造成肝损害，进而使雌激素肝脏代谢发生障碍，雌激素增加可引发男性睾丸萎缩，男性乳房增大及面部色素沉着。

● 光影医路



中国医师协会麻醉医师分会2015摄影比赛三等奖
 摄影：福建医科大学附属协和医院 苏健生

● 哲思杂想

和青年医生说说心理话②

外科医生 鲜血和生命练就的潇洒

▲ 北京首钢医院 顾晋

外科医师的训练是从基本功开始的。尽管我们现在有新的能量设备，有新的可穿戴装备，可以做达芬奇手术，但是，要明白的是，今天外科医生的潇洒是由几十年的积淀而成，是外科医生不懈努力刻苦磨练出来的结果。年轻医生特羡慕老医生的潇洒、游刃有余、处事不惊、临危不惧。殊不知，这一切都源于外科医生的训练体制，源于临床实践。外科医生的“感觉”是很重要的。我们对切口的选择，我们对肿瘤的触摸，我们对可能有的血管部位的判断，我们对组织缝合的深度和广度的预估。我们的游离范围，这一切的一切都离不开我们的“感觉”。

有人说：“老大夫，现在我们不用手感觉了，因为我们在用腹腔镜做手术！”尽管如此，我要

问，现今的微创医生，哪位没有经过外科开腹手术的训练？哪位没有用血管钳钳夹止过血？哪位一开始就可以用器械识别组织中的血管？哪位从来都是用器械完成组织打结？外科医生是一个实践职业，手术的感觉是一例一例练出来的，我们的经验是一刀一刀开出来的。我们的触觉是用鲜血和生命练就的，别感慨老医生的火眼金睛，你也能做到。别感慨老大夫的潇洒自如，你也能做到。

怎么做到呢？沉下心来，一步一步，一刀一刀。人非圣贤，都是从头学起。外科学是一门实践的科学的，是一门来不得虚伪的科学，是一门不进则退的科学，它也是手艺，需要悟性，需要胆量，需要智慧，需要艰苦卓绝，需要一丝不苟。外科学是残酷

的，它可以淘汰懦弱，淘汰冒进，淘汰不学无术，淘汰光说不练，淘汰“笔刀刀顿”，淘汰任何虚伪的光环，因为外科医生是拿手术刀说话的，是拿事实说话的。任何医生的术前诊断都要经过事实的检验，事实是无情的，是无私的，是显而易见毋庸置疑的。不管是多大的专家，在事实面前总有遗憾，总有失落，但是事实有时总会给有准备的人带来惊喜，给有准备的人带来自信，这就是外科学的魅力，也是外科医生职业的魅力！

如今，我们的微创手术非常普及，要说的是，微创是需要外科基础的。我不主张年轻人没有外科基础直接做微创手术。微创的核心是创伤小，患者恢复快，我们应极力避免“为了微创而微创”，有

的年轻人，开腹手术没做几台，就做微创，一个原本一个小时可以完成的手术做了7-8个小时，这还是微创吗？外科手术是熟能生巧，需要积累，急功近利是不行的。我们应该对患者负责，如果只为自己的技术训练而牺牲患者的健康是不可取的。

年轻的外科医生朋友们，你们赶上了好时代，你们是幸运的。但是，我还是想告诉你们，要想当好一个外科医生，需要一步一个脚印向前走，千万不要急功近利。“千里之行，始于足下”，既然选择了医生，选择了外科医生，命中就注定要吃苦，要奋斗，要比别人读更多的书，花更少的时间陪家人。这是一个伟大的职业，我相信，我们的努力一定会有回报，有无影灯的陪伴，外科医生的生活是美好的！