

● 本周热点人物

画画 学霸 外科医生

周舒扬：将专业与兴趣完美结合

▲ 本报记者 任艺

近日，周舒扬医生绘画的一颗“真心”刷爆了朋友圈。周舒扬是浙江大学医学院附属第一医院胃肠外科医生，同时也是国内顶尖的医学插画师。很多同行评价周舒扬所画的组织器官“能滴出水来”。

俗话说“学霸不可怕，就怕学霸会画画”。周医生在接受采访时说，“我从小就很喜欢画画，经常受到老师表扬，但因为学习成绩一直比较好，父母更希望我走‘好好学习，天天向上’这条路。渐渐地，就放弃了画画，一门心思学习。因为从小喜欢花鸟鱼虫，热爱大自然，所以选择了生命科学中最神秘有趣的医学。”

身为胃肠外科医生，兼顾医学插画虽然占用周舒扬大量的业余时间，但他说，临床工作和绘制医学插画两者相辅相成，相互促进。医学插画的绘制让他对解剖有了更深

的了解，而临床工作的积累也是他作为医学插画师的最大核心竞争力。通过绘画，周舒扬不仅认识了志同道合的朋友，也接触到了许多医学界的老师前辈，终身受益。

没有经过一天专业培训，从一开始模仿到现在独树一帜。6年时间，周舒扬先后绘制了5本医学教材。2016年，周舒扬曾应邀去全国多地讲学，有幸在全国会议上向大家介绍医学插画，会后反响热烈，甚至有一位医生母亲特别激动地对他说想让自己学医的孩子以后从事医学绘画。

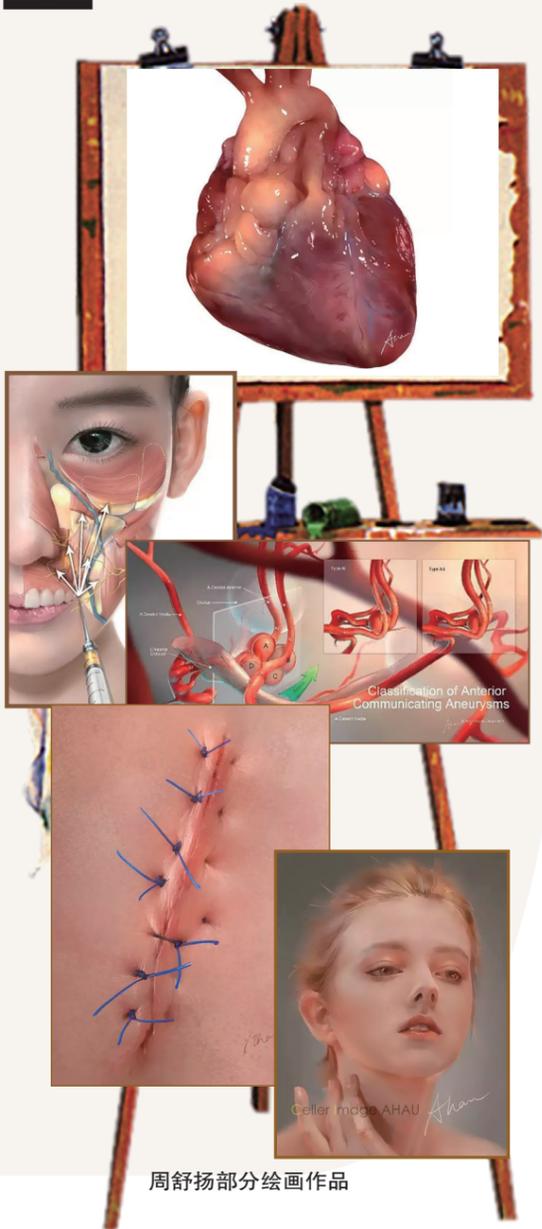
至于他是如何练习才达到如今炉火纯青绘画水平，他表示，因为

时间有限，所以一般是拿商业订单来做练习，争取每次都尝试新的技巧方法、多思考、多观察，他坚信动脑画一张图尤胜不动脑画百张。

“医学插画给了我一个可以把专业和兴趣完美结合的机会，原本比较反对我画画的父亲，也因为我在医学插画方面做出的成绩而慢慢接受并开始引以为豪。”周舒扬说。

曾经的周舒扬也会因为画画耽误时间而满心愧疚，会因为别人觉得不务正业而内心迷茫，最终，医学绘画让他明白了人生处处有风景，每一条小路都有旖旎的风光，坚持自己想做的事，人生没有白走的路。

(本文首发于《医师报》微信公众平台(DY2006),扫描二维码查看周舒扬更多作品)



周舒扬部分绘画作品

● 行医随感

不愿吃药的患者

▲ 甘肃省第二人民医院副院长 何蕊芳



在精神科工作，最常见的是患者不愿吃药。原因很简单，患者认为他没病，而家属和医生才有病。

80%的家属几乎在每次复诊时都要问，什么时候可以停药，药会不会把他吃坏。前几次问，我总会耐心解释。这种话在被重复询问时，不免心烦。在个别情况下问急了还会伤人，“不吃药，病会复发，你们自己看着办。”

我给患者开药，即要考虑疗效好，又要让患者少花钱。本着做好人的原则，90%的时间会给患者开普药（抗精神病药物一般情况下要长期治疗3~5年，有些要终身服药。如果一开始用新药价格稍高一点，坚持服一两年没事，

但是长年累月，一般家庭会承受不了）。普药虽然副作用大，但是花钱少，疗效不差于新药。曾经也为自己能这样坚守而沾沾自喜，被自己这种坚守所感动，在物欲横流的当下甚至觉得自己有“英雄”的特质。

如果有患者说副作用大的时候，很是不以为然，口头上耐心地劝患者为了疗效坚持服药，但心里想，是药三分毒，吃药哪有舒服的。

天道昭昭，报应不爽。我在风华正茂32岁时得了重病。看病奔波数月，卧床几周后，陷入重度抑郁情绪状态。作为专科医生，选择吃药最为便捷。当然秉承自己一贯的普药治疗原则，买了某

抗抑郁药100片，6元。晚上睡觉前服了一粒25mg，一切按自己平时给患者的诊疗规范进行。吃完药不到半小时人开始瘫软，昏昏欲睡，一口气睡了4个小时。要上厕所，但是连身都翻不了，全身像有轻轻的针扎一样的感觉，人像面条一样。好不容易上身翻过来，腿又不听使唤了，家人扶着勉强上了厕所。继续睡，不是熟睡，身上有很奇怪的、不舒服的感觉，又说不清楚，昏昏沉沉睡到第二天中午。于是，决定不再吃药，用心理治疗。

通过这次经历，我对药物副作用的理解更加的真切，对患者和家属的感受也有进一步的认识。于是，对以前的选药和治疗

思路进行了深刻的反省。我作为一名医生是多么的狭隘和偏激，患者都说了难受，还让他们坚持，为此内疚了很长时间，也成长了很多。

那次以后，再给患者用药、复查时一定会耐心询问药物不良反应，仔细观察评估，能减量就减量，能换药就换药。再不说那些生硬的话，把“我理解你的难受。”改为：“我可能不能完全知道你的痛苦，但是我知道你现在很难受，我会想尽办法帮助你！”

如今，我已在精神病院工作了半辈子，到了知天命的年纪。眼前经常会浮现出与患者过往的一幕幕，有喜、有悲、有苦、有乐。余生不论长短，心中无愧足以。

● 医者故事

“我还活着，谢谢！”

▲ 复旦大学附属中山医院 齐璐璐

最近看到一封感谢信，字里行间的真情流露令人十分感动。患者戴先生因肝硬化门脉高压再次出血入院，病情一波三折，戴先生和家人几度接近崩溃的边缘。生死一线，是医护人员的鼓励、关心和坚守，让患者渡过难关，平安出院。

“这个家现在要靠你来支撑，你一定要坚强起来，我尽力想办法，我们共同努力。”在患者辗转多家医院，得到的都是“治疗很有难度”的答复，绝望地不知路在何方时，消化科曾晓清医生的安慰让他们重燃希望。

“医生还没放弃，你怎么可以放弃，再坚持坚持，马上就会好的。”手术台上，患者无法耐受痛苦，每一次操作都禁不住大叫，难受到一度要求放弃，介入科罗剑钧、张雯医生6小时不离不弃，最终成功放置了支架。

回到病房，面对患者吊着点滴的手、留着导管的颈部和腹部，包裹着纱布的背部和腹股沟处伤口，家人无所适从。护士秦瑶毫不犹豫跪在床上一手抱着患者，一手娴熟地轻轻帮他换上干净衣服，并详细示范和讲解注意事项。

“我痛苦但我不孤单，还收获了奇迹。”戴先生和他的家人深感幸运，遇到了一群虽萍水相逢却胜似亲人的医护人员。

吴阶平院士曾经说过，好医生不但要有高尚的医德、精湛的医术，还要有艺术的服务。

心里装着患者，体现在从患者角度考虑问题，为患者选择最合适的治疗方法，哪怕这么做会增加风险和工作量；体现在给予患者平等和尊重，并在此基础上耐心解答他们的疑惑，本着“医者仁心”去告诉他们什么该做，什么不该做；这正是“以患者为中心”的中山精神的内涵。

不禁想起多年前一封同样令人深受触动的患者来信，这是一位肝癌肝移植术后的患者寄给当年的主刀医生的节日明信片，上面只有一句话：“我还活着，谢谢医生！”接到明信片的瞬间，医生心中涌起的自豪和骄傲，应该就是对他辛苦工作的最好回报。

医生，应该永远给患者以希望。他们，做到了！