



行医随感

医者·故事



看病时最具挑战的是满足患者的期望

▲ 重庆三峡中心医院 吕传彬

在观察过各式各样的患者之后，我发现，其实，在问诊时最具挑战的可能并不是患者的病情，而是如何处理患者与家属的期望。

有些患者在还没见到医生之前，就已经在心里默默下定决心不做任何检查，只需要医生用专业知识来详细解释相关病情并给出治疗方法，这样既省钱又省时间。从某种程度上来说，这是正确的，可并不是绝对正确！因为症状只能帮助医生决定该做什么检查，并不能准确地诊断病因。

最近，有位患者肚子疼了好几个月。据他描述，之前因为病情的原因已经去过不同的医院看过好多位医生了，医生们都建议他做个内窥镜与超声波扫描检查，可是他拒绝了。他来见我时，很详细地告诉了我所有症状，希望我马上给出诊断与治疗方法。

我给他详细罗列了所有可能和肚子疼痛有关的诊断，不过还需做进一步检查来确定病情。他非常抗拒，并不断向我重复着他的症状，希望我能省去做检查的过程，直接给出答案。

我很无奈，但还是耐下性子向他更详细地解释了一番需要做检查的原因。然而，他依然很不满意，当我问他到底希望得到什么帮助时，他的回答是不知道。

这样的患者不在少数，甚至还有患者把所有症状发生的时间、地点等都一一记下——平时几点起床、一般乘坐几号巴士到医院等，问诊时如数家珍。这些患者经常让医生有一种心有余而力不足的感觉，他们通常带有先入为主的观念，想当然地认为医生通过症状就可以得出专业的结论，那些花费不低的检查就是多此一举，完全可以省去。

其实，从科学与专业角度来说，患者的这种想法显然是不正确的。医生可以根据自己的专业知识和临床经验来推测病情，但最终还是需要科学检查的数据才能确定病因，毕竟医生是需要依靠准确的资料做出正确的诊断和治疗的。

老曲，恭喜你得了结核

▲ 实习记者 孙瑜森

“恭喜你得了结核！”

“祝贺啊，好好大吃一顿庆祝一下吧！”

“这年头得个病都这么让人高兴……”

看着手机里的信息，哈尔滨医科大学附属第二医院重症医学科医生曲晶东忍不住笑出了声，虽然此刻的他身体里还插着引流管。这几天，亲朋好友热闹闹地恭喜让曲晶东内心充满了温暖和感动，那是一种关心和惦念，也是病情峰回路转的欢愉。

PPD
LDH
MRI



原来，“老曲”在2月份连续发烧了1个月，检查发现上纵隔有 $3\times3\text{ cm}$ 的淋巴结，当时复查了几次发现变化不大，加之身体也逐渐有好转的感觉，于是老曲以为是之前过度劳累所致，便观察休养，不以为然。

不久，老曲突然再次发热，复查肺部CT发现双侧胸腔积液，纵隔，隔上，锁骨上和腋窝淋巴结肿大。其

间，老曲做了全身彩超检查，由于腋窝的淋巴结可以直接取病理，老曲一家开始忐忑地等待胸水结果。很快，综合医院和结核病医院的结果显示：不支持结核，初步基本锁定恶性。

“将两个引流管放在胸腔里，每一次呼吸都能感觉到它们的存在，每晚需要注射止疼药才能睡一会儿。世界上最痛苦的事也不过如此吧！”

病情没有确诊之前，老曲本能地用专业标准去衡量自己的病情：从病史、症状体征和化验影像看，很有可能是结核和淋巴瘤，但结核出现双侧血性胸水的几率很小，加上胸水的脱落细胞学根本不支持结核。老曲凭着自己20多年的临床经验给了自己一个笃定的

病情诊断。“这样的病情见过太多了，已经做好心理准备了，坦然面对吧！”老曲感慨道。

随着病情的变化，他开始面对和思考疾病，还有无法说出口的死亡。

峰回路转的故事总是在希望最渺茫、一切都跌落谷底的时候出现。送活检后，医生急切地告诉老曲，“切开淋巴结后里面是干酪样的，99%是结核。”三天后，老曲明确确诊为纵隔淋巴结结核。

“生活真会开玩笑，这次是我第一次感觉死神离我如此之近，那种无奈和无力的感觉，就好像被它扼住咽喉，一点点地窒息。”这个一直声称自己是“快乐的小大夫”的“中年”医生，回忆起当初的感受，脸上带着如释重负的笑容，“当时和弟弟谈及对生死的看法和身后事的安排时，我虽然竭力地假装淡定，但心中并不平静，弟弟也是泪流满面，泣不成声。”

如今，在肿瘤和结核之间游走了一圈的老曲，又变回了那个“快乐的小大夫”。“这一次就像死里逃生，我要洗心革面，重新做人。为啥要洗？生病期间因为要做胸腔穿刺和手术，我已经两周多没洗澡了。”老曲调侃道。



扫一扫 阅读全文

● 小医生亦有大担当 ●

医者日记

▲ 福建省福鼎市医院 黄婷婷

年少时，我看各大医院的名医专家妙手回春、医术精湛，拯救患者于水火之中，内心时常倍受震撼，好似找到了人生的方向，立志不惜一切代价也要留在大医院里努力成为名医专家。

大学时期，看起来混得不错，我投到名气斐然的导师门下，没日没夜地学习。毕业后任性地用父母积攒了半辈子的积蓄在当地买了房子，就是为了破釜沉舟，让自己除了向原定的目标前进之外，无路可走。

上班以后，每天虽算不上风尘仆仆，却也是满身疲惫。在食堂草草地解决一日三餐，下了班就回宿舍继续啃书。昏暗凌乱的房间里，常常有一堆攒了好几天的脏衣服，没空收拾洗涤。

那天，朋友热情相邀去她家中改善伙食，只是，当我看到朋友的母亲热情准备的一桌美食时，却忽然想起了自己家中的父母。他们总是担心我这家中独女一人在外是否吃饱穿暖，言语间也透露出近几年身体大不如前，心中竟满是心酸，美食也失了颜色。

坐在拥挤的公交车上，看着这座不大不小的的城市霓虹闪耀、忙忙碌碌，竟发现这里没有一处灯光是属于我的。虽忙碌，却孤独，虽有安生之所，却也是漂泊。

原来，一直在奔跑的我，在这座城市里，已



经迷路了……

耳边有个声音，好似投石湖中，激起千层浪，蔓延至全身的细胞，它说：回家去吧，试着回去吧！你该有属于自己的生活。

是啊，也许上帝造人时，不是每个医生都会成为名医专家，也许，小医生才是适合我的人生之路。

医生虽小，可责任却不小。50多万人口的城市，门诊量和住院量与大医院相比并不逊色多少。基层医院病种结构与大医院相比还是有所区别，需要我们脚踏实地、不厌其烦、周而复始地做好常见病、多发病的防治工作，日常工作虽没有值得夸耀的事情，但也在其中找到了自己的社会价值，有了满满的存在感和归属感。

原来，小医生亦有大担当。

如今，在家乡工作，虽每日也是忙忙碌碌，但对我来说却已大不相同。

回到家乡，父母的万千宠爱固不用说，亲戚朋友也都活络起来，小城青山绿水，悠闲舒适，令我有种天时、地利、人和的美妙体验。下班后，吃饱喝足，听到父母偶尔因为小事拌嘴，竟觉得心中无比安宁，浑身舒坦。夜晚，坐在阳台上，举目望天，竟是许多年未见的那片星空。

小城如此美好，换我来守护你吧，用我余下的一生。

