



## ● 行医随感

## 善良是医生最重要的品格

▲ 台州恩泽医疗中心（集团）陈海啸

时光如梭，转眼间，我已经从学校毕业34年了，身为一名骨科医生和医院管理者，作为一名比你们年长、阅历更丰富一些的“温医大”人，我有一些感悟希望与大家分享。

首先，珍惜学习的好机会。今天大家能够来到温医大学习是一件很幸运的事。

事。当今世界，有很多同龄人并没有你们今天的这份幸运，或许因为战乱、或许因为他们的国家没有足够多的大学，或许因为贫穷需要更早地承担家庭责任，而无法进入大学深造。

你们今天的幸运，既取决于你们在高中阶段为自己打下的坚实基础，也取决于你们在高考中取得的具有竞争力的成绩。在祝贺你们的同时我还想说，若没有中国改革开放三十年的伟大进步，若没有党和国家科教兴国的战略，很多人不可能会有今天进入大学学习的机会，所以你们是这个伟大时代的幸运儿。

其次，善良比分数更重要。同学们可能都听说过林巧稚这个名字，她是中国现代妇产科奠

基人之一，她没有自己的子女，却成为了最富有的母亲。

1921年夏，林巧稚从厦门鼓浪屿动身，赴上海报考只有25个名额的协和医学院的医预科。在最后一场英语笔试时，一位女生突然中暑晕倒，并且被抬出考场。林巧稚放下试卷，立即跑过去参与急救，女生最后并无大碍，但她原本最有把握考好的英语却没有答完考卷。林巧稚有些失落，认为自己必定落榜。

令人意外的是，一个月后，她却收到了来自协和医学院的录取通知书。原来，当时的监考老师特地给协和医学院写了一份报告，称她心地善良，乐于助人，处理问题沉着，表现出了优秀的品行。协和校方看了报告，考虑到她

的其他各科成绩都不错，于是决定录取她。

善良是一个人、特别是医务人员，最重要的品格和素养，是一个人拥有的良好习惯，是一种自然而然、不须思考的利他行为。善良是在无关重大是非原则问题时，表现出来的仁爱、宽厚和宽容，是对真善美的尊重和珍惜。

最后，不抱怨，努力是成功的基石。在学生时代，我们常常会纠结——每天学习的东西，对今后的生活会有用吗？其实，衡量一样东西有没有价值是很难的一件事，可能永远也不会有明确的答案。但是，在学校中学习的每一点知识，都会潜移默化地影响着我们，滋润着我们的生命，多读书、多学知识、用心学习才是



实现自己梦想和价值最好的方式。

愿大家珍惜学习的时光，能够静下心来，倾听学问的声音，与善良为伴，以努力为本，体验成长与创造的乐趣，找到并实现自己的梦想。

（本文为  
医师报记者整  
理自作者在  
温州医科  
大学2017  
级新生  
开学典  
礼上  
的讲  
话）



## ● “小熊大夫”在美国专栏 ④

## M女士的气管镜与门牙

▲ 美国南加州大学PCCM专科 乔人立

M女士的诊断，是瓦格纳肉芽肿。这是一种少见病，因为瓦格纳医生跟纳粹有关，病名因此被改成肉芽肿血管炎。

当时，M女士病情严重，大量咳血导致缺氧甚至窒息。尤其是关键步骤的气管镜下活检，是冒着相当大风险完成的。

直到，准确诊断建立后的针对性治疗终于产生了显著的效果，“真没想到自己能活着回家！”M女士感慨。这样的结果，让所有参与治疗的医生，当然包括我自己，都感受到了巨大的成就感。

只是，世事难料，没想到不久之后，医院患者服务部门找我对证——患者在住院调查中提到丢失了门牙。

回顾整个气管镜下活检的环节，我们在操作前确实已经注意到上门牙极度松动，权衡利弊后，我们依旧决定手术，当时患者在知情同意书签了字，表示愿意承担风险，包括气胸、出血、缺氧等严重情况，没有列出掉牙一项。

气管镜操作中，我们为患者套上常规要求的牙套（Bite Block）——本身是为了防止牙损伤，然而这远远不足以防止原本已经几乎脱落的门牙脱落。

患服人员特别向我强调，M女士对医疗质量非常满意，只是在常规提问中提到了门牙丢失。然而，医院还是提出承担配置假牙的费用。其实，医院完全可以不赔偿，这只是出于礼貌！

如今，M女士仍然是我的门诊患者，她又配了假牙，只是医患交往中从

来没有提到过掉牙插曲。

救命、赔牙和最近发生的“医生成功抢救患者后被要求索赔衣物”显然具有共性，但摒除头脑发热，讨论才能有意义。网络关于此类事情的各种刷屏，甚至比作农夫与蛇，圈内圈外群情激愤，仿佛遭遇了史上最大的难以想象。但是，事情的本质是什么？真是那一条裤子吗？倘若买条裤子就能救人一命，我想没有哪位医生会犹豫的！

当事人患者并没有这么做（也许因为还在从心梗中恢复），是患者家属做的，而且还带着警察。大概因为有警察，医生才被迫赔偿的。这正是最令人气愤的问题，也是最严重的原因。警察代表着严肃的国法，没有人违法，警察有权利参与吗？事情如果导致医疗秩序混乱，医生不是代表医疗工作

吗？制造骚乱者居然可以长驱直入，直接接触并骚扰医生。

显然，这家医院没有采取任何应急机制来保护医生工作免受外来突发事件干扰，也没有制定任何患者关系处理机制而让医生落得被迫自行处理骚扰。这，应该是改事件暴露出来的第二大问题，反映了医院运行管理机制中的重大缺失，是必须纠正的。

遇事镇静，以不变应万变是人的修养，更应是从医者的根本素质。这起偶发事件显然不合常理，却引起了漫天漫地的反响——农夫与蛇、大医精诚、学医辛苦、医生不是神救不了每个人等等。提醒一下，煽动舆论群情鼎沸其实是对不良媒体、不良煽动者的巨大“奖赏”。



扫一扫 查看全文

## ● 哲思杂想

## 外科医生三重境界

▲ 唐都医院神经外科  
贺世明

打仗有境界高低：上兵伐谋，其次伐交，再次伐兵，最下攻城。

金庸先生的武术也有境界高低：刀在手中；手中无刀、心中有刀；手中无刀、心中亦无刀。

与此相对应，外科医生也拥有自己的三重境界——

第一重境界：  
手中有刀、心中有刀

此境界堪称神刀，属大将之才，是多数外科医生所追求的。不仅手上功夫了得，技法、刀法、战术纯熟，也注重战术、战略和手术策略。同时，积累了大量经验，在下刀前，已胸有沟壑；手术中，可能遇到的各种可能，已了然于心。这个阶段是外科手术最好的阶段，有胆有识，有技术有经验有体力。很多取名为“XX刀”之人多为此层面。

第二重境界：  
手中无刀、心中有刀

达到此境界已成大师，属帅才，已不讲具体的刀法、技法、战术，而是关注于战略、理念，达到随心所欲、信手拈来的高度，即使没参与手术，也知难度风险所在以及最终结果。从医人转为教徒，传道授业解惑，虽不亲自上台手术，已在心中将各种激烈战斗准确预演，点拨一二，受用无穷。不仅可医人，更重于医心。此处无刀胜有刀。

第三重境界：  
手中无刀、心中无刀

此阶段已修成菩提正果，不再在乎一池一城之得失，不再局限于一刀一命，而是站在整个人类高度，去思考疾病、思考生命、思考人生，在各大会议上不再讲学术，而开始讲哲学。洞悉国家医疗政策、医疗改革方向，甚至也会参与其中。



扫一扫 查看全文