

一周医话·微调查

4000 余医粉参与“你如何看待夜班费”调查互动 四成医生夜班费仅够一份盒饭

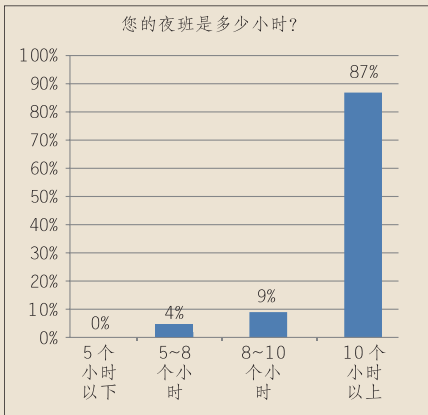
▲医师报记者 熊文爽

近日，临沂市中医医院根据临沂市卫计委财经纪律检查整改要求，对自2013年1月份其已发放的夜班费予以分期收回的通知。消息发布后，引起广大医师朋友的热议，很多留言对于医院收回夜班费的做法纷纷表示不满。

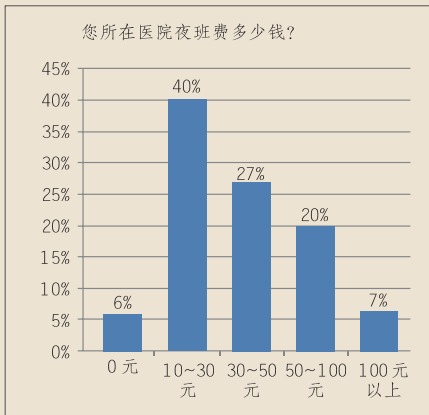
5月26日，临沂市中医医院向《医师报》回应网络上关于“收回5年夜班费”的舆论声音，表示“收回5年夜班费”系误会，舆情发生后，该院立即停止“夜班费”收回，对之前错记科目的夜班费予以纠正，以绩效工资的形式重新计算发放。

对此，《医师报》在其官方微信平台（DAYI2006）上发起了“你如何看待夜班费？”的调查问卷，4000余医粉们参加互动。投票结果显示，87%医生的夜班在10小时以上，40%医生夜班费仅10~30元，48%医生在夜班后，并不能直接回家，还需要查房、写病历，61%医生表示，在有丰厚加班费的情况下，愿意上夜班。

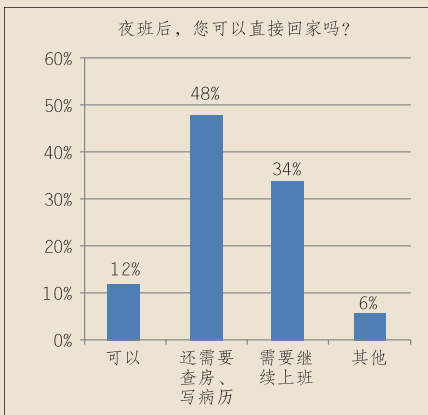
87% 受访者值班10小时以上



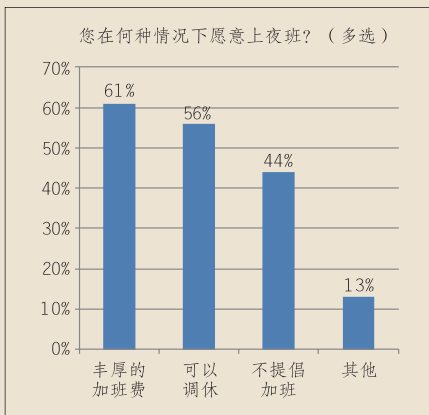
46% 受访者夜班费30元以下



82% 受访者夜班后仍要上班



61% 受访者表示加班费丰厚可加班



留言选登

◎ 淡薄名志 最好取消夜班，我们也不要夜班费，省得行政单位妒忌我们工资“高”。

◎ 三更雨 如果上天规定，人类晚上都不会生病。谁愿意拿生命健康去换几个夜班费？

◎ 随风 现在主要是不做事、不上夜班的人，在管着那些累死累活的人。

◎ 韩 我们值班都是24小时，夜班费30元。我该怎么看待？

◎ Lxiaona 医生护士值夜班很辛苦，若不是为了医疗工作的需要谁愿意熬夜？现在为了国民健康，医务人员没日没夜地工作，单位发放合理的夜班费是应该的。

◎ 张杰 建议把夜班取消，设立急诊科。提高急诊患者就诊标准，提高急诊收费标准，提高急诊医护待遇。



扫一扫
参与留言互动

好书推荐



作者：曾培杰 陈创涛
出版社：中国科学技术出版社

左手医籍 右手小说

《小说中医系列丛书》

推荐理由：本套丛书包括《病因赋白话讲记》《岭南药王》《伤精病象图》《四君子》《杏林访师记》《针客》《醉花窗》七册图书，以清代王培杰所著《醉花窗医案》为蓝本，采用小说的形式讲解了诸多真实医案，摒弃了以往中医古籍的种种文辞奥古、信屈聱牙，力求用浅显易懂的表达方式宣传中医，教授中医学知识。

主办：医师报

“2018我与好书有个约会·医界好书”活动持续推进，《医师报》将继续联手多家合作媒体继续为大家推荐医界好书，欢迎参与、荐书。由此延伸出的“医界好书读书会”活动不定期举行。关注医师报微信公众平台（DAYI2006），及时了解读书会活动最新动态！
Email:ysbzongjunlin@163.com

医者日记

残酷的告知

▲广东省连州市北湖医院 陈金伟

一天上午，一位四十多岁的男人在家人的陪同下，来我院就诊，自述上腹部出现包块两个月，疼痛一个月，加剧三天，伴食欲不振，早晨呕吐隔夜宿食。听完之后，我心中掠过一种不祥的预感。体格检查时，发现他形体消瘦，腹呈舟状，上腹剑突，下偏右可触及一约8×8cm大小的肿块，质硬，活动度差，并可触及结节。很明显，这是典型的胃癌症状和体征！但我一时不好说什么，于是开了张胃镜检查单，让他去胃镜室做胃镜检查。

当我处理完手中事，来到胃镜室时，那位患者正在接受胃镜检查。他的妻子、孩子则在门外的椅子上坐着，等着，脸上露出焦急的神情。胃镜室里，经验丰富的胃镜医生神色严峻地对我说：“是胃窦部Ca，可见周围淋巴结转移。”说罢，他打电话请正在病理科会诊的胃镜主任医师回来复查。但遗憾的是，主任医师的检查结果还是一样。

我转脸看看患者。但见他的眼光一直在我们三位医生之间游移，最后停留在我的脸上，忐忑不安地等着我对我说些什么。见此情形，我于心不忍，于是朝他点点头，勉强笑了笑。即时，患者的表情立即松弛下来。

做完胃镜，胃镜医生埋头书写报告单。患者因腹部不适、欲呕去了卫生间。趁这空儿，我把患者家人叫到诊室，准备履行“告知”义务。但，面对势单力薄的街道工厂下岗女工，以及她那刚刚成年的儿子，一时间，我的舌头像打了结一般，半晌说不出话来。

母子俩似乎从我脸上意识到病情的严重性。患者妻子哽咽着对我说：“陈医生，您说吧，我们挺得住……”

看着患者家属已然湿润的眼睛，我咬咬牙，言词谨慎地对他们说：“你们要有思想准备，胃镜检查发现是胃窦部癌，已经到了中晚期……”话音未落，患者妻子便扑倒在诊桌上，晕了过去，患者儿子抱着母亲泪如雨下。

等患者妻子醒过来后，我安慰她：“我们小医院诊断未必完全正确，希望你们到省市级医院、北京的医院去复诊，说不定我们误诊了，所以，你们无须太担心。”说完这番话后，或者说履行完“告知”义务后，我有种如释重负的感觉，但随即，我便深陷“欺骗”患者家属的自责中。我知道，这是再明显不过的病例，不用复查也能确诊；我这样说，等于先给他们一线希望，但最终结果并不会有所改变。

事后，母子俩来医院告诉我，去上级医院复查结果也是胃癌。为了节省费用，患者拒绝任何治疗，三个半月后，撒手而去。

听到结果，心中不免唏嘘。也许，这是每一位基层医生在日常工作中都会遇到的两难境地和困惑，必须履行的、残酷的“告知”对于医生而言，是义务，也是“折磨”；对于患者而言，是权利，也是“灾难”。如此看来，疾病在打击患者的同时，也在打击医者那颗善良的心。