

海外华医

他的眼泪令我深深反思

▲ 澳门执业医师公会 李昱晖

老医生得了末期肾癌，他很清楚自己的病情，再三交待同是医生的妻子和女儿，万一他的病情恶化，就不要抢救了。然而，当他突然出现心跳骤停，妻女不单要求当值医生全力积极抢救，甚至转入ICU进行人工呼吸、血液滤过等全套侵入性治疗。抢救过后，老医生终于清醒过来。他意识到自己四肢被绑在床上，留置着气管内插管，身上插着各种输液管、胃管、尿管、各种监视仪器，看着不停出入进行各种医疗护理的医护人员，他哭了出来。

他的眼泪令我深深反思。作为一名ICU医生，每天面对各种危重患者，有些是非常有抢救价值的，比如年轻人感染性休克，经过抢救，完全能够痊愈，恢复正常生活；或者羊水栓塞的产妇，经过抢救，仍然可以做一个好母亲。然而，对于一些如末期癌症、晚期阿兹海默症等的患者，在现阶段医疗条件下，已经没有希望可能恢复到有尊严的生活，是否可以考虑放弃

积极抢救的选项？

为什么很多人会犹豫？通过与患者及家属的交流，得出几个常见的想法：第一，传统华人讳忌谈及死亡，认为与父母谈及是否改弃抢救是不孝的，所以从来没有交流过这个问题，当父母意识丧失之后，子女更害怕由自己选择放弃抢救父母，是大逆不孝的行为；第二，患者本身也非常讳忌死亡这个问题，没有收集相关的资料，也不理解自己有没有选择的权利；第三，家属因爱或利益不愿放手，或者害怕选择放弃遭人非议；第四，担心法律是否存在漏洞，该被抢救的时候有意无意被人放弃，尤其在器官移植日渐成熟的时代。

老医生的女儿，据说是因为没有见到他最后一面而要求积极抢救，一个星期后，老医生在ICU去世。最后老医生受苦了，女儿后悔了，妻子也因没有遵从与老医生的约定而自责。这个医生世家尚且不能顺心顺利地处理这个问题，其他不懂医学、不懂法

律的人，如何可以轻松解决？在ICU工作期间，我见过很多类似情况，也亲手“救治”了很多类似患者，终于，我选择了逃离。

放弃急救同意书作为一种法律文书，在部分欧美国家已经行之有年，在台湾也有“预立不施行心肺复苏术意愿书”和“不施行心肺复苏术意愿书”的法律手段，赋予患者及其家属作出相关的选择权利。澳门卫生局在2018年公布澳门人口平均寿命为84.6岁，随着寿命的延长，出现不可逆晚期疾病的可能性不断增加，更多人会考虑如何有尊严地处理自己最后的一程。然而，到2018年为止，澳门仍然未有相关的法律，不单在法律层面上缺乏支持放弃急救，在社会上也缺乏讨论的勇气，可能与殖民地时代倾向天主教教义的法律有关。我已中年，家中长辈亦已经老了，期望将来，我们有权利对有尊严地生、有尊严地死作出选择，令逝者放心，生者安心。

行医随感

初入医院 谨记七条“潜规则”

▲ 秦皇岛市第一医院 秦学慧

学医是个艰苦的过程，当有一日，学成归来，从医学生转变为医生，从理论走向临床，无疑令人兴奋、憧憬。工作近3年的自

己，经历了起起伏伏，终于成功从学生“转型”至一名真正的大夫，有一些过来人的经验和感悟想和学弟学妹们分享。不单纯是为了让

你们少走弯路，更多的是希望你们可以做好迎战考验的准备，正视困难，勇往直前。只有杀出突围，才能成为一名真正的白衣战士。

☆ 当你发现自己被分到一个和自己专业不对口的科室时，不要慌张，不要气愤，静下心来沉淀自己，扎实学习，努力提升业务水平，用足够强的实力来换取主动权。

☆ 进入新科室，请放低自己的姿态，少用“你们”，多用“我们”，增加归属感。少说多做，不懂就问，切忌自以为是。

☆ 从理论到临床，工作流程、病种管理、同事关系、医患关系等各方面会出现很大不同，你可以不适应，可以失望，可以后悔，但更要学会调整，面对它，挑战它，改变它。在淤泥中成长，在荆棘中绽放，在黑暗中发光发热！

☆ 当你接受规培或专培时，可能会出现待遇上的落差，切勿心浮气躁，眼光放得长远才能走得更远。

☆ 学生时期，你可能会想象自己身着一袭白衣，横刀立马，救病患于危难之间。但理想很丰满，现实很骨感，当真正需要你自己独当一面时，你会发现自己手足无措，这时候你一定很失落。但是，不要着急，不要气馁，不经历风雨怎能见彩虹？请在挫折中成长，在失败中坚强。

☆ 医护是最亲密的伙伴，刚入临床，请虚心求教，相互理解，彼此尊重，只有医护拧成一股绳，才能更好地面对强大的病症，才能后顾无忧地披荆斩棘。

☆ 因工作繁忙，与同事相处的时间更甚于家人，同事之间关系融洽、和谐，会让人感到心情愉快，更利于工作事业的发展，因此，请少一些计较和指责，多一些宽容和理解。

……

捷径不可以拷贝，但可以借鉴，踩在前辈的肩膀上前行，我们应努力走得更远。加油吧！我的战友。冲锋的道路上，你从来不孤单。

“小樵夫”在美国专栏⑤

被逼出的经济头脑

▲ 美国南加州大学PCCM专科 乔人立



学生时期曾夜游九华山，偶遇一寺院，见证威严的佛国气象。虽不懂佛经，但佛门弟子、脱俗出世的高僧们的庄严形像却在我心中再难以磨灭。

20多年后，我在美国S市政府的结核病门诊部为和尚一石法师看病。乍遇一石时，我差点因为摸不清佛门弟子的心思而扰乱了医生在对待患者时应该保持的距离与界限。

S市移民数量大，结核患者数量也随之很大，因此政府出资专门设有结核治疗中心。在这里结核患者不但不用自己花钱，每来就诊甚至还可得些补助。这样做是为了提高治愈率从而降低播散的可能性。

这天，轮到我出门诊，刚处理完一个患者，护士紧接着就塞给我下一个患者的病历。患者进门，我抬头一看：啊，是中国人，且是位出世的高僧师傅。

经过交谈我了解到，小师傅法号一石，两年前被佛门派来美国弘扬佛法，在一次体检时查出肺结核。痰培养发现，一石所染属于脓疡性分支杆菌（MA），生长快，具有耐药性，因此更加难治。治疗MA时只能根据痰培养测试的抗结核药敏感度选择药物，一般必须把所有敏感药物全部同时用上，用药时间则须根据病情发展而定，必须持续到痰培养阴性后再继续治疗十二个月。为此，一石必须同时服用五种抗结核药物，他的疗程历时已经两年。从一石的胸片上可以看出，可能因为治疗开始得晚，他的肺损伤严重。所幸现在一石的疗程已经完成，肺损伤虽然严重，却已经没有活动性病灶，只留下多处巨大的空腔与钙化灶。而且，一石已连续三次痰培养阴性。

一石的病情需要定期进行健康体检，在最早的时间发现结核复发或是任何呼吸道感染迹象，并及时加以控治处理。于是，我跟一石说，若他没有自己的医生，他可以继续按时来结核诊所复诊，我可以做他的医生。不料一石听了我的话把头摇得像播浪鼓，只是逼问他的结核到底还算不算传染状态。听我说他的结核可以算为治愈时，一石立刻严肃起来，正色告诉我，我应该给他签署治愈证明。

经过解释和苦劝，一石坚持要病情证明。最终，我虽如他所愿，但多少有些不识好心人的愤慨。后来，护士告诉我，结核诊所只是对美籍公民或永久居民才免费，而一石每次就诊的费用都是自费。这对他来说，无疑是一笔巨大花费，且无力承担。

听完之后，我既感庆幸又觉无奈，庆幸我最终给他签了证明，无奈这金钱万能的资本主义居然能把世外高人也给逼出一副经济头脑。



医师报

社址:北京市西城区西直门外大街1号西环广场A座17~18层

邮编:100044

广告经营许可证号:2200004000115

编委会主任委员:张雁灵
编委会名誉主任委员:殷大奎
编委会副主任委员:
杨民 庄辉 蔡忠军
梁万年 胡大一 郎景和
王辰 李进 赵玉沛
张澍田 齐学进 李松林



卓信医学传媒
ZHUXIN MEDICAL MEDIA
《医师报》社出品
社长 王雁鹏
常务副社长 张艳萍
副社长 黄向东



医师报
The newspaper for China's physicians
中国医师协会第一报

总编辑 张雁灵
执行总编辑 张艳萍
副总编 杨进刚 王德惠 许奉彦 陈惠

新闻人文中心主任(兼) 陈惠 转6844
新闻频道主任 张广有 转6869
新闻频道主任助理 熊文爽 转6847
人文频道副主任 宗俊琳 转6884
学术中心主任(兼) 许奉彦 转6866
综合频道主任 袁佳 转6858
循环频道副主任 黄晶 转6620

循环频道主任助理 贾薇薇 转8857
肿瘤频道主任助理 秦苗 转6853
市场部副总监 李顺华 转6614
发行部总监 于永 转6674
总编办主任兼社长助理 王蕾 转6831
美编部总监 蔡云龙 转6661
法律顾问 邓利强

东北亚出版传媒主管、主办 网址:www.mdweekly.com.cn 邮箱:ysb@mdweekly.com 微信号:DAYI2006

每周四出版 每期24版 每份4元 各地邮局均可订阅 北京中科印刷有限公司 总机:010-58302828 发行部:010-58302970 举报电话:010-58302828-6831