



医师报

2020年5月28日

本版责编：尹晗
美编：归靖美
电话：010-58302828-6847
E-mail: ysyinhan@163.com

HUMANITY

人文

A13 ~ A16 版

A13

“袁”何如此·日志④

生命至上
就是“一个也不能少”

▲ 中国协和医科大学出版社社长兼总编辑 袁钟

5月18日

为什么全世界的医生都像战友般分享诊治临床经验，而一些科学家之间却像对手般竞争？显然，他们有不同



层面和不同范围的利己或利他的驱动：前者想获得治病救人的成就感和可共享的荣誉感，后者或有科研成果商业化后巨大利益的诱惑和占有。

5月19日

新冠疫情初期，国家高级专家组成员、北京协和医院杜斌医生请假不参加国家卫健委高层会议，却赶去武汉看患者，想尽快获得临床经验。离开武汉后，他又直接去了黑龙江。这位痴迷临床的医生，想见更多的患者，想了解更多的未知，探索更多的方法，积累更多的经验。因为，快速积累经验是一个成功医生的法宝。

5月20日

长久的竞选，人们习惯听他说；长久的不竞选，人们习惯看他做。

5月21日

生命至上，是对所有人的生命平等相待；生命至上，是强调生命的神圣性、不可交换性和至高无上；生命至上，在所有危急情况中以威胁生命的程度判断援助的轻重缓急，应救尽救，应治应治、一个不少。

5月22日

灾难来临，世界最珍贵的：做父亲的像个父亲，做丈夫的像个丈夫，做医生的像个医生，做军人的像个军人，做领导的像个领导，做总统的像个总统，做人的像个人！

5月23日

如果某个人……有机会从世界上所有的国家中，选择一个他认为最好的信仰体系。毫无疑问，他一定会选择自己国家的信仰体系。每个人都毫无例外地相信，祖国的风俗以及所浸润其中的宗教、文化是最好的。

5月24日

多爱多得，是政府向善的鼓励，是社会正义的氛围，是医疗卫生机构正道的牵引，是医护的荣誉和尊严所在！

5月25日

人类痛苦的最初表达和消除这份痛苦的最初愿望才是文明的起点，也是医学的起源。

医者·感悟

不要把自己埋在仇恨中

▲北京市健宫医院 万晓君 清华大学附属北京清华长庚医院 樊荣



近日，“被砍伤114天后，陶勇医生恢复出诊了！”的消息刷爆了新闻端与朋友圈。感慨于陶勇医生的无畏和勇气，想为他写些什么，想知道他是怎样做到继续爱着这个世界，继续做医生的理想。

为何陶勇要爱这个世界？

1月20日下午，北京朝阳医院眼科诊室，陶勇医生正在出诊。突然，一名闯入诊室的男子持菜刀砍伤3人。其中，陶勇受伤最重……

犯罪嫌疑人崔某是陶勇的患者。此前，他因于术后严重的并发症几乎失明，遂投医专治疑难杂症的陶勇。经再度手术，他的视力已部分恢复。可正是恢复的这部分视力，让他能够准确地持刀，挥向救治自己的医生。

对于以上的故事，每个人都有解读方法。有的人看到患者的忘恩负义，而有的人觉得医生难咎其责。一些医务人员甚至哀叹世界的不公，甚至产生抱怨和负面情绪……

然而，陶勇医生却相信，伤害自己的患者是因为在生活、工作中感受到了许多的痛苦和仇恨，所以才会做出如此极端的行为。他说：“如果有一天能再见到他，我想让他看看我背上腰椎手术留下的伤口。我想告诉他，当时我们给他做手术，给他省钱，对

他真的是仁至义尽。我想让他知道，其实这个社会没有他想得那么黑暗。”

人们很难想象，为何陶勇要爱这个世界？为何他在受伤害后选择和解？但我想，没有人能够绝对避免生活残酷的一面，找到这些问题的答案，说不定我们也可以勇敢地说：“即使看清这个世界的真相，我也依然爱它。”

还有很多美好等待我们去热爱

我一直惊诧于陶勇医生的镇定和勇气，以及那种扑面而来的阳光气息，一张“仿佛从未被生活欺负过”的脸上总是带着淡淡的微笑。

反观自己，生活中遇到一些所谓的挫折和打击的时候，就会非常的急躁懊恼，执着于分责任、找根源，执着于找到责任人，恨不得得而诛之。常常被负面情绪绑架，怨天尤人者有，恨天恨地者有，总之不一而足。而陶勇医生在遇到如此大的打击和伤害之后，表现出的，仍然是对这个世界深深的热爱和从医的初心。我想知道，到底是什么理由，让他这样继续深爱着这个世界呢？陶勇医生给出了答案。

“如果你只是将它当成一份挣钱的职业，当然会受影响。但如果你把医学当成一条修行的路，你反而会成就更好的自己，会在这个环境中，让自己的境界不断的提升。”

访谈中的陶勇医生，仿佛被佛光加持的智者。如果不是那身白衣，我真的以为屏幕前那位神色淡然的青年人是一位哲学家。当我们能够用更多的角度，去观察去思索，就不会执着于某个观点，就不会被某个观点所“绑架”，当负面情绪产生时，就能很容易地跳出窠臼。这时候你会发现，这世界上原来还有更多的选择，还有很多美好等待着我们去热爱。



一次计费错误之后

▲ 北京协和医院急诊科 史迪

在急诊工作的这些年，有一类患者一直让我无比头痛。他们的治疗需求极大，但治疗效果很差。是的，他们是各种疾病终末期的患者。但在学习了安宁缓和医疗之后，我发现其实处理病例、解决临床问题还有很多的维度需要考量。急诊的临床思维一直是以症状为导向，而忽略了一个重要的概念——“全人”的照护。

我曾在急诊流水诊室接诊过一个80多岁的男性患者，患“骨髓异常增生综合征”多年，一直在血液科规律随诊，几个月来反复发热、贫血、血小板减低进行性加重。患者在我接诊时，已在几个月内有数十次就诊记录了。之所以记得他，是因为在我第二次接诊时给他开输血和抗生素时，因为操作失误导致医嘱计费错误，患者的儿子非常礼貌地指出了我的错误。

我向他致歉，和他交流了几句。短短的几分钟，这个孝顺的儿子倾诉了对老人治疗的矛盾，我能够感受到他内心的挣扎，这种孝顺和挣扎触动了我。于是，第三次接诊时，正好患者的儿子、女儿、女婿都在场，我给他们开了家庭会议，消除了他们的困惑和矛盾，让他们坚定了缓和医疗的治疗决心。

2020年新年前，患者的感染情况明显加重，到了生命的尽头，我把他安排到了观察室……过了几天，我收到了儿子的短信：我爸腊月28晚上已经走了，很安详。在新冠疫情暴发后，我还收到了患者儿子免费接送我们科室医护人员上下班的留言。看到他的留言，我特别感动。

其实，这位患者在急诊很容易出现诊疗问题：他的治疗无法更进一步、他的疾病和症状还在继续进展、他的家人由于长年累月的陪伴就医，投入了大量的经济开销和人力……这一切都有可能成为医疗矛盾发生的导火索。而如果没有那一次的倾听，就没有后面患者和家人的释然。

我想，我之所以能成功地帮助这个患者和他的家人，就是因为我实践了缓和医疗的理念。我想，实践缓和医疗不难，时间不是限制，地点不是阻碍，有时可能只是你的一个肢体语言，或者一句简单的感同身受。

提供有温度的医疗

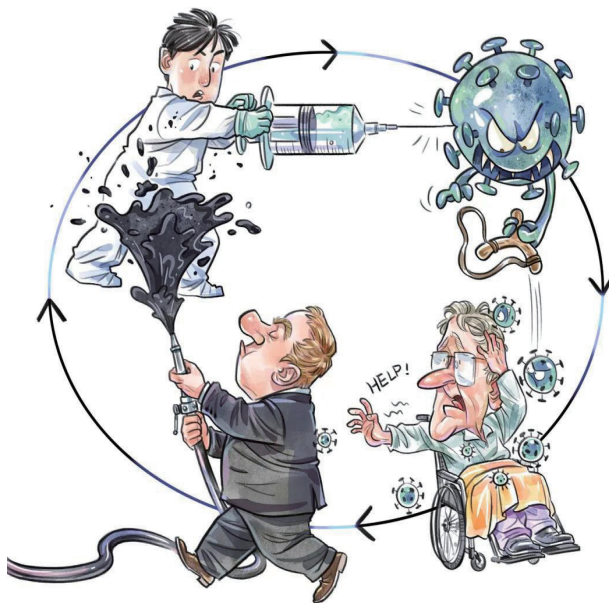
▲深圳市第三人民医院 马为民



读了史迪医生的文章，非常感动。急诊科是医患矛盾发生的重灾区，医者如履薄冰，患者心力交瘁，加之客观上医患信息不对称，主观上患者的信任危机，导致恶性伤医事件频发。我作为从医近30年的老医生，也是有幸结识了北京协和医院缓和医疗组组长宁晓红教授，学习了“缓和医疗”的相关知识后，才知道作为医者，除了“救死扶伤，治愈疾病”，还有更多、更好的方法能够帮助到患者。真心希望更多的医务工作者，能够普及“全人照护”理念，学习“缓和医疗”知识，为广大患者提供从容、高效、富有温度的医疗服务。

抗疫·漫画

HELP!



5月19日，我国驻法大使馆在社交媒体上发布了一则讽刺漫画，就部分美国政客抹黑中国却枉顾国内疫情一事进行了批判。

画面中，一位神似美国国务卿蓬佩奥的角色，无视坐在轮椅上无助地喊着“救命”的老人，而是向一名黑发的、正在用针筒抗击“新冠病毒”的医务工作者喷洒墨汁。而病毒则在攻击坐在轮椅上的老人……

（来源 / 中华人民共和国驻法兰西共和国大使馆）