



# 无颜对家人 无愧于患者

■我是医生

## 多想找个角落偷偷哭

荥阳市人民医院重症医学科 安世杰



我是一名医生,是荥阳市人民医院重症医学科的医生,没有节假日。每天都要来医院、风雨无阻,每天都是:交班、查房、下达医嘱、沟通病情、操作治疗、收治新病人、办理出入院、医保审批、出具医学证明、退药处方、换药、会诊等,日常工作很繁琐,但不敢凌乱,因为我面对的是危重病人,生命有可能转瞬即逝……

我是一名医生,虽然年轻,却也见惯生死离别,唯独垂危的生命重焕光彩吸引我、鼓舞我。那天,一个小女孩在一家诊所输液,突发意识丧失、心跳呼吸骤停,死神降临,我院急诊科紧急出车,到达现场立即开展抢救,争分夺秒送回我科。情况危急,我们李光明业务副院长、刘晖科主任在病床前从容指导,医务科组织全院

会诊,多科室协作,医护配合,就治疗方案、药物剂量、病情变化的处置、饮食营养、护理等反复斟酌、认真执行,及时为小女孩的家属讲解治疗进展、详细沟通病情。终于,在我们的共同努力下,小女孩醒过来了。小女孩和家人送来了锦旗,看着这凝聚了所有人心血的旗帜,看着小女孩完好地站在面前,听着清脆的童声“谢谢”,看着这一家子灿烂的笑容,我多想找个角落偷偷哭。这是含着笑的泪,填充着我的信念、鼓舞着我,一路前行,不忘初心。

我是一名医生,也有一个家,但在我家我却不怎么称职,父母生病时没能在床前尽孝;妻子分娩、孩子出生第一时间我却不在跟前;家里东西坏了,家人第一时间解决;住着租的房子,家人陪我颠簸;我多想找个角落悄悄地哭,因为愧疚懊恼,恼自己顾不上家,父母鬓发渐白,我却不能多陪;恼自己记忆差、不尽心,家人的生日,常常遗忘;恼自己赚钱的速度赶不上父母的衰老,不能带他们出门远游,看一看祖国大好河山;恼自己陪老婆孩子的时间不够多等,但愿这遗憾下半辈子能补吧。

## 愧对母亲和孩子

荥阳市人民医院呼吸内科 陈静



我上班已7年多了,忙碌的生活、紧张的工作、频繁的夜班压得人喘不过气来,但是凭着对医生这份职业的热爱,一直在岗位上坚持着。

医生也是普通人,也会累也会烦恼也会生病,但是在我心中,病人永远是第一位,常常是“轻伤不下火线”,生病了吃点药继续坚持着,看到病人一个个好转出院、听到病人和家属一句句“谢谢”,再多的苦累都值得了。

刚休完产假上班一个多月,尚在哺乳期的我为了科室的正常运作必须开始值夜班,孩子还不到8个月,不忍心太委屈了她,但是三班倒的工作又给了我巨大的压力。我的爱人也是医生,理解之余我们商量着解决问题,为了兼顾工作和生活,只能在医院对面租房子,每天两点一线奔跑着。

孩子一直由我妈妈带着。7月的一天,像往常一样值班,下午急诊科送来了一位昏迷休克发热的老太太,高龄体质差,病情危重,入院就开始抢救。忙到深夜。病人的情况稍稍稳定了。处理了重病号,还有原有的住院病人要处理,下夜班已是凌晨了。回到家看到妈妈难受地躺在床上,问了才知道原来是胆囊炎犯了,疼得直冒汗,还发烧,孩子已哄睡了。问她为什么不给我打电话,妈妈说:“知道你上班忙,不想耽误了你的工作,躺了会儿好多了。”听了这话,我心里特别不是滋味,想着自己每天为医院里的病人忙碌着,照顾着别人的爸爸妈妈,自己的妈妈生病了却因为害怕影响了女儿的工作在家忍着,一老一小在家里连口饭都吃不上,心疼的眼泪忍不住流了出来,赶紧带着妈妈到医院打针输液。那段时间都是下班了在家里边看孩子边给妈妈输液。煎熬又揪心地过了十几天后,妈妈终于好转,我又全身心投入到日常的工作中去。

记得原来看过一句话:医生每治好一个病人就会积累一定的福分。祝愿每一位医务工作者都是有福之人!

## 患者的惦记很温馨

荥阳市人民医院重症医学科 刘晖



我是一名“八零后”,在温室里长大,一直过着丰衣足食的生活。但从步入医学殿堂的那一天,宣誓“健康所系,生命相托”的那一刻起,我就进入了恒久的紧张工作状态。

2012年冬天的一个夜班,凌晨5时左右,睡梦中的我被病人家属急促的呼救声惊醒,值班合身而卧的我迅速抓起白大衣,来不及穿好鞋,飞奔到6号病床旁。一看是白班新收的病人,一个50

多岁姓苏的阿姨,此刻她呼吸微弱、四肢抽搐、意识丧失,我摸了下脉搏,消失了,我马上开始了心肺复苏,“除颤,行气管插管,抽动脉血气”,我们临时成立的救援小组紧急而有有条不紊地展开抢救工作。电除颤成功,患者心率恢复,有了意识,我稍稍松了口气,可是约5分钟后,病人再次出现意识丧失,又是室颤,再次除颤成功了。这时动脉血气结果出来了,显示是电解质紊乱,我立即想到是低钾血症引起的室颤,立即静脉补钾、应用抗心律失常药物,同时转入重症监护室密切观察病情变化,寸步不离病人,目不转睛地盯着监护仪。

病人前前后后共发作了13次室颤,所幸每次都除颤成功了,血钾也逐渐恢复正常,患者生命体征也逐渐稳定了。这时看看窗外,才发觉天已黑了,不知不觉已经过去十几个小时,全身的疲惫和饥饿感特别强烈。

我向接班医师详细交了班并再次耐心向家属讲明病

情,“经过我们共同的努力,现已把病人从死亡线上拉了回来,但还是没有完全脱离危险”。病人的爱人,一个老实巴交的农民紧拉着我的手,眼中含着泪激动地对我说:“刘医生,您是我家的救命恩人啊,我也不知道怎么谢谢您,累了一天了,看您中午饭也没顾得上吃,一会一起吃个饭吧。”“叔叔,真的不用了,这都是我们医生应该做的。”我说完便挣脱了他的手匆匆离开,等我写完所有记录已经很晚了,叫了个快餐狼吞虎咽后便瘫倒在值班室的床上。

第二天早上醒来,第一句话是问值班医生病人情况怎么样,“一夜平安”,听到这句话时我才长长地舒了口气。

虽然这件事已过去很久了,苏阿姨还时不时地来医院看看我。我劝她别再来了,她总是回我“我就是想来看看你,看见你,我心里舒服、踏实。”简简单单的话语,里面却含有太多的情感,令我终身难忘。

## 医生的睡前回忆录

荥阳市人民医院心血管内科 袁源



感到委屈。

还记得去年冬天的一个晚上,有一个92岁的老先生胸闷、气急、呼吸困难,在急诊医护人员及家属的陪同下送至我科。经详细问诊及查体,诊断为重症心衰,经积极救治,患者病情逐渐好转,第二天上午患者突然病情恶化,家属气冲冲地说道:“你们没有那个本事就早点说,让我们转院,好好的人过来,越治越重!”对于家属的责备,我深感委屈,但我知道必须克制自己,积极救治患者才是首要。

如果病人直接送至上级医院,或许会有逐渐好转的可能,但更有可能在运送途中便结束了生命。我们经过积极救治也许不能挽回患者的生命,但我们尽力了,我们问心无愧。我们理解家属急切的心情,但是我

们的心情何时能被患者和家属理解呢?

一次,护士站打电话告知有家属询问病情,我拖着疲惫的身体走进办公室,看到家属在办公室等着,家属开口第一句话就是“你是我们的主治医师,为什么我们不舒服找不到你?”医生也是人,不是机器,不是神仙,医生不会觉得累么,都认为医生没有家人,不需要下班,不需要休息吗?

面对日益紧张的医患关系,我告诉自己,首先要做的是更加的努力学习,提高自己的业务水平,让更多的患者脱离病痛的折磨,其次要多与患者及家属沟通,掌握沟通技巧,并学会换位思考,真心希望医患之间少些怀疑,多些信任,多些理解。

一丝抱怨,一丝反思,睡觉,明天还得早起查房呢。