

看专家门诊像赶庙会

文 南京医科大学脑科医院教授◎陈芷若 编辑◎胡鸿宇

看到《大众健康》杂志2011年第4期“到北京看肺癌实用攻略”一文，提到北京许多三甲医院每位专家一个上午看30~40个病人，专家门诊给病人会诊的时间只有10~15分钟，特需门诊20~25分钟，颇有感叹。

感叹之一：国内外的差异

一些从欧、美、澳留学回来的医师介绍，那里一位医师每天接诊病人都在10人以下。那种扎堆看病，门诊像赶庙会那样的情景是不会看到的。

感叹之二：退休前后的差异

从我退休前后看专家门诊的亲身经历，深深感到以前对病人的诊疗是该心怀歉意的。以前，由于我所在的医院是1947年建立的国内第一家专科医院，病人很多，一个上午的专家门诊至少在15人以上。由于神经科的检查很费时，因此看门诊犹如打仗似的，拖班是常有的事情，根本没有时间去保证细致地询问病史和全面的体格检查。退休以后，我在外地医院神经内科上专家门诊，一个上午看病人很少超过10人。在河南一个医学院的附院，那里的神经内科主任朱博士把我的接诊人数每天限为10人。他

要求的是诊疗质量。

由于退休后的专家门诊容许有较多的时间去详细询问病史，有较多的时间做全面的体格检查，因此退休后明显感到，有很多疑难病人都能很快明确了诊断，其中有不少是罕见疾病；还发现病人的治疗效果亦有了提高。究其原因，是病人对治疗的依从性有了进步，因为我有时间对病人在治疗过程中要注意的事项做详细的介绍。再如许多神经症病人，由于心理上的认识误区的消除，最终摆脱了疾病的困扰，这得益于做心理疏导有了时间保证。

感叹之三：病人就诊，看庙不看菩萨

有几年，和省内水平最高的一位神经内科主任搭班，每周交替去一个地级市专科医院开展神经内科门诊。

我们每周看的病人总数，还没有当地综合医院神经内科主任（其中许多神经内科主任是曾在我院进修的）两个半天看的多；然而，这些综合医院的神经内科主任，常常在下午下班前，请我们去会诊。从这里可看到，在病人眼里，老师的吸引力不如学生，因为病人相信的是医院。就是说，病人相信的是庙，而不是菩萨。

感叹之四：病人就诊的赶集心态

病人往往认为，某医生的病人多，

肯定医术高明，其实这种说法不完全正确。有些医生病人多，确实是他为病人解决了不少问题，但是，有些医生并非如此。有一个大医院的一位年过九旬医生的门诊，病人天天都是排长队。这个医院外科几个恢复期的住院病人，出于好奇心，就去观摩他的看病过程，发现他还在给病人搭脉，助手已把处方交给病人了；还有一次对病人交代：“只能保左眼，弃右眼”。病人听到后大声哭泣地说：“我完了，原来左眼看不见，现在那好好的右眼也保不住了。”

某地一个医院有个主任上专家门诊，都要等待护士报告患者候诊人数达到一定数目后才到诊室，这种人为地制造人气旺盛的招数，确实为他增加了不少病人，但是那些肿瘤病人，最终还是摆脱不了死亡的命运。

感叹之五：专家资源在浪费

在三级医院专家门诊看病的病人中，至少有一半的病人，在基层医院和二级医院是完全可以解决问题的，而且，对于那些常见病的诊断和治疗，基层医院和二级医院医生的水平，并不逊于三级医院的专家。

现在，这些在基层医院和二级医院都能解决问题的病人，大量地涌进三级医院的专家门诊，使专家没有充分的时间去处理那些疑难杂症，因此专家门诊的作用就大大地打了折扣。

解决问题的途径

首先要树立冷静和理智的就诊思想,不要哪里人多就往哪里跑,看病不是赶集。

常见病和多发病,可以到基层医院和二级医院看病。一些疾病的恢复有其自身的规律性,千万不能操之过急。

如果需要到三级医院看专家门诊,千万不要到那些不限号的医生那里扎堆看病。因为这些专家没有足够的时间来保证他的诊疗质量。

现在,不少医院为了提高和发展,聘请了许多三级医院的退休专家,其中不少还是国内和省内著名的专家。因为庙小,这些医院病人量不多,专家就有足够的时间为你看好病。当然,亦有一些名不副实的专家。

所以,应该对于这些专家的底细先做调查,最好是向当地从事该专业的医生那里了解。在专业圈医生中得到的信息,比网上看到的要可靠。因为有水平的医生,都有很多专业成果在专业杂志上交流,从事该专业的医生就可以藉此对他的技术水平做出正确的评价。■

关键词:
老花眼

我今年38岁,每天的工作就是从早到晚坐在电脑前查看、修改图纸。

近一段时间,我发现看报纸时很多字都看不清楚了,要举远一些才行。刚开始我以为是用眼疲劳了,过一段时间会好,可是这一状况一直没有改变。

到医院检查,医生说我的眼睛已经出现了老花症状。

不是说“花不花,四十八”吗?我才30多岁,怎么就老花了呢?

河北 李建

人年轻时晶状体柔软富有弹性,可以随时变厚变薄,看近物时有很好的调节能力。随着年龄的增长,晶体渐渐硬化,丧失了柔软度及弹性,看近的物体时,晶状体的调节能力降低,无法准确地聚焦于视网膜上,所以发生老花眼,出现“雾里看花”的感觉。

老花眼发生的年龄因人而异,大部分人在50岁出现老花眼。但是,近年来,老花眼开始趋向年轻人。年轻人用眼的时间越来越长,而眼睛休息的时间越来越短,致使一些三四十岁的上班族也戴上了老花镜。

若要避免早发性老花眼,就不能总让自己的眼睛处于疲劳状态。

不宜长时间盯着近距离的电脑屏幕看;看书报和电视时,要保持一定的距离,且时间不宜过长,最好每30分钟就适当休息一下,做做眼保健操,伸伸懒腰,或站起来走走,看看远方;也可以用热毛巾敷在眼睛上,

交换几次,以使眼部血管通畅,供给眼肌氧分 and 营养。

在饮食方面,可以多摄取各色蔬果,补充叶黄素。

外出活动时,要避免紫外线伤害眼睛。

定期检查眼睛,正确验配。■

医师 刘江峰

关键词:
胃酸

我前几天检查发现浅表性胃炎,当时医生给开了1周的药,药吃完了,现在胃酸却比以前加重了。

这是怎么回事?

广州 李先生

李先生:

每个人的胃酸分泌水平不同,应用抑酸药的过程中,胃酸分泌会减少,如果应用中和胃酸的药物,则胃内胃酸会部分被中和,从而减少了胃内胃酸的强度。

你停药后感觉胃酸较前加重了,可能是你出现了反酸的情况,实际胃酸分泌可能在治疗前后并没有较大的变化。

不知你有没有伴发腹痛或胸痛等不适症状?

如果没有,则可作适当地对症处理,如应用促动力药物,必要时配合应用一些碱性药物,以中和部分胃酸,或应用H₂受体拮抗剂,减少胃酸的分泌。■

医师 李初俊