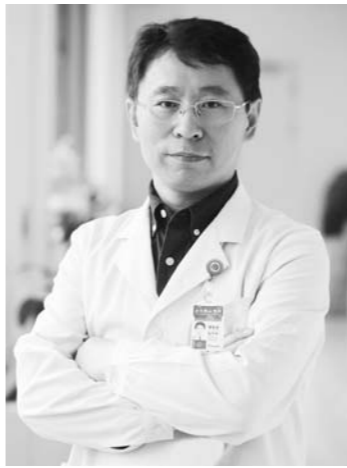


人们对医学的期望值越来越高，然而大大小小的医患纠纷却让医生们“想得太多”——

手术的另一面

□ 本报记者 张依盟



“网红”医生、北京协和医院妇产科主任医师谭先杰。他说：“在病人面前，我是一个能救别人命的医生；其实回到家里，我就是个普通人，我面对的是我的妻子和儿子，我也不是扁鹊、华佗，我没那么大本事，但是没办法不做这个手术。”

非常感谢您，让我的人生再次拥有了未来

6月6日 下午15:10

今天正好是做完手术2个月整，看到您写这篇文章特别有纪念意义，也理解您作为医生的诸多不容易，让人钦佩！



▲谭先杰与小昭的微信对话截图。
▲4月6日，谭先杰在为小昭做肿瘤手术。（本版照片均由谭先杰本人提供）

但是没办法不做这个手术。”

当晚，谭先杰在微信朋友圈发了“字条”图片，配上这样一段话：1.家人：这也是家常便饭！2.病人：开弓没有回头箭！您信任我，我便全力以赴。天佑病人，天佑我！共同搏一把！

为了增加更多的胜算，谭先杰还试着跟自己的年轻人，北京协和医院妇产科郎景和院士取得联系。

给患者一个相信你的理由

“我希望99%的患者家属都是通情达理的，我做了我该做的一切。但我又无法阻挡那1%不讲道理的人。”

与同行们一样，谭先杰对医患纠纷并不陌生。专业自主与患者需求之间冲突怎么办？知情同意是否比抢救生命更重要？9月8日，中国医学人文大会在北京举行，在医学新青年主题论坛上，来自全国各地的医学专家和学者（包括谭先杰），集中讨论了如何直面道德困境，重塑专业精神。

当患者坚持要做在医生看来没有必要的核磁共振时，医生会不会为患者开出检查单？数据调查了10597名医务人员对患者不合理检查要求的态度，16.4%表示“不会”，14%表示“会”，69.6%认为“会，但我会告诉他，自己并不愿意这样做”。同时，数据调查了2818名对患者不合理检查要求的态度，72.3%认为“不应该”，27.7%表示“应该”。

北京协和医院基本外科主任医师李秉璐表示，很难回答“会”或者“不会”，因病人而异，但在治疗身体疾病的同时，会用大量时间跟病人沟通、解释，在沟通过程中舒缓病人的情绪。那么，对于真正非常焦虑的病人，经过沟通还不能解除他的疑问，那么在向他充分介绍检查风险的前提下，有可能会开出检查单。

“请医生给患者一个相信你的理由，请患者给医生一个为你冒险的理由。”袁钟教授提出，做医生有两件事，一个是如何获得患者的信任；另一个是无论治好没治好，患者都感谢你。

设想一名危重病人急需手术抢救，患者家属充分知情但仍拒绝在同意书上签字，此时的主治医生首先应该做的是啥？在对医务人员问卷调查中，5.0%表示“立即做手术”，13.0%表示“放弃做手术，采取保守治疗”，80.7%认为“做好术前准备等待指示”。另外，通过对比10年前医务人员对知情同意是否比抢救生命更重要的态度，发现数据变化不大。

一些医学知识。

随后，他在“好大夫在线”连续发表了70多篇文章，又在《人民日报》《光明日报》《健康报》等媒体刊发文章，后来开通了微博、微信公众号，专门发布科普文章和从医感悟。

中国协和医科大学出版社社长袁钟教授表示，科普重要的不仅是传播知识，还促进大众提高科学素养。不少民众并不真正相信科学，心灵深处始终渴望深山老林会走出一个拿着仙草的道长，于是这些年我们见识了一个个活灵活现的“大师”，也看到了各种各样的“神功”，还看到了形形色色的疗法。科学知识传播，科学精神普及任重道远。

信息时代使科学知识迅速传播，但是，当前，网上最多的是健康知识，最不可靠的也是健康知识。如何向民众提供可靠的健康知识？袁钟认为，科普即慈善。中国需要高水平、高社会责任感的医生，走到医学科普的前沿。

医生也是普通人

按道理说，医生治病救人，救死扶伤，应该大无畏地冲上去，谭先杰的担心在何处？

“我无法拒绝小昭母亲焦急和信任的眼神。”谭先杰说，凭经验，不做手术，不出一个月，病人就可能面临生命危险。但是，如果要这么做，这么复杂的情况，实在难以预测具体结果。“这个风险的确是现在越来越不敢承担，因为一旦失手，就没有补救，不论谁做，都有风险，只是这个风险落在谁的头上而已。”谭先杰说。

按道理说，医生治病救人，救死扶伤，应该大无畏地冲上去，谭先杰的担心在何处？

“以现在的环境来说，一旦出现问题之后，患者家属不是说百分之百理解。任何一个医生，也许他治好了99个病人，或者是9999个病人，但他只要治坏一个，这个如果刚好又不理解，那么他的职业生涯后半辈子，或者很长一段时间，都会受到影响。”谭先杰表示。

患者对医院和医生过高的期望值，无法提前预知的各种意外，医患双方的沟通不畅以及医学知识的局限性，这些都可能是患者和家属难以理解和接受的原因。

“患者和医生之间存在巨大的信息差，本身就交流不多；即使交流充分，这些把医院视为最后一根救命稻草的病人，也未必真能理解病情复杂，有时还会认为医生是为了逃避责任而吓唬人。”谭先杰说。

进退之间，如何选择？关乎生命。这是手术背后的考验，也和医院的风险管控有关。

一台手术背后的故事

在短短24小时内，文章的阅读量就超过10万，紧随而至的，是1万多个赞和800多条留言

“我特意让小昭来到讨论现场，因为我有一个小小的心思。”

“近年人们对医学的期望值越来越高，一旦出现问题，有时难以接受。大大小小的医患纠纷越来越多，医生们的胆子越来越小。在某些医院，高风险的手术能不做就不做，这大概是那几家医院不接收小昭的部分原因吧。”

6月26日医师节这天，北京协和医院妇产科主任谭先杰通过自媒体发布的“内心记录”——《一台手术背后的故事》，引发广泛关注。故事原原本本还原了手术的决策过程以及手术前医生内心的经历，在短短24小时内，文章的阅读量就超过10万，紧随而至的，是1万多个赞和800多条留言。这位“想得太多”的医生抱着18斤的特大肿瘤的“庆功照”，让人从中读出了庆幸，却也读出了不易。

今年3月，29岁的小昭在母亲的陪同下，挺着肚子走进北京协和医院。

刚进诊室，谭先杰的助手说：“这儿不是产科，您是不是走错啦？”

“没错！”小昭母亲很干脆地说。

小昭告诉谭先杰，最近一个月，她走路越来越沉重，晚上不能平躺，连呼吸都困难。初步查体，小昭的腹部膨隆，像极了足月即将分娩的孕妇，肿物周围一点缝隙都没有，推都推不动。据CT报告显示，肿瘤直径达30厘米。

“凭直觉，我认为应该是良性的。但无论什么性质，手术风险都不会小。”对于从医30年，接触过不少疑难杂症的谭先杰来说，这么大的肿瘤从未见过。“突然从腹腔中搬出这么大的东西，血压会维持不住，搞不好就呼吸心跳停止。”

果然，小昭说她去过好几家医院，都建议她到协和医院看看。

谭先杰不解，问小昭：“为什么肿瘤变得这么大，才来？”

“只是觉得自己长胖了，凑合一下。”小昭是一位高知女性，此前照顾生病的父亲。

很多女性，把精力放在事业上，放在家人身上，但对自己关注太少，得病以后，才临时抱佛脚。然而，正是这种对待疾病的态度，让谭先杰非常痛心。

信任从何而来？

小昭母亲急切地表示，她在互联网上看过谭先杰写的很多文章，就信任他

小昭母亲急切地表示，她在互联网上看过谭先杰写的很多文章，就信任他。

然而，这份信任从何而来？

谭先杰，1970年出生，曾是三峡库区的土家族放牛娃。12岁那年，母亲因妇科肿瘤病逝，谭先杰由此立志从医，一直从事妇产科工作，现为北京协和医院妇产科主任医师、教授、博士研究生导师。在治病救人、深耕专业的同时，他还是一位拥有40多万微博粉丝、百万阅读量的“网红”科普医生。

2012年，谭先杰赴美国哈佛大学做访问学者。一次，他跟随医术高超的布克维兹教授出诊时发现，病人离开门诊的时候，布克维兹教授会给病人一些卡片，告诉病人关于这个病有些浅显的知识，可以浏览哪些网站、阅读哪本书。“这让我很感动，布克维兹教授是美国第一等的妇科医生，仍在做一些在我们看来那么细枝末节的事。我觉得我以后也要这样做。”谭先杰说。

谭先杰的母亲已经去世30多年，但他一直躲避对这段痛苦的回忆，不知母亲所患何种妇科肿瘤。此时，他以一个妇科肿瘤专家的视角，根据病情，逐个进行排除梳理，断定是子宫内膜癌。“这个病在早期是可以治愈的，如果当年母亲或身边的人能了解一些医学知识，也许就会减少一些遗憾。”谭先杰认为，应该让普通的民众知道

“讲文明 树新风”公益广告



中文

你绿文 举手之劳
我色明 环之
共建境 举

环保好少年

山东省报业协会 大众日报