

- [8] 王焱, 赵存瑞, 徐鲲, 等. 高血压病和冠心病患者脉搏波传导速度分析 [J]. 中国动脉硬化杂志, 2015, 23 (10): 1026-1030.
- [9] 王林, 帅平, 刘玉萍, 等. 血脂水平对血压正常高值人群脉搏波传导速度的影响 [J]. 中华流行病学杂志, 2014, 35 (9): 1058-1061.
- [10] 宋今, 金娟, 邹国良, 等. 高同型半胱氨酸血症与颈动脉粥样硬化关系的研究进展 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2015, 23 (8): 4-6.
- [11] 王洋, 王希柱, 王彦, 等. H 型高血压患者血同型半胱氨酸水平与颈动脉粥样硬化的临床分析 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2015, 19 (3): 398-401.
- [12] MAZZA A, CUPPINI S, SCHIAVON L, et al. Hyperhomocysteinemia is an independent predictor of sub-clinical carotid vascular damage in subjects with grade-1 hypertension [J]. Endocrine, 2014, 46 (2): 340-346.
- [13] SHIMOMURA T, ANAN F, MASAKI T, et al. Homocysteine levels are associated with hippocampus volume in type 2 diabetic patients [J]. Eur J Clin Invest, 2011, 41 (7): 751-758.
- [14] OZKAN Y, OZKAN E, SIMSEK B. Plasma total homocysteine and eysteine levels as cardiovascular risk factors in coronary heart disease [J]. Cardiol, 2002, 82 (3): 267-277.
- [15] 孔祥阳, 牛麦玲, 韩愈, 等. 急性冠状动脉综合征患者血清高敏 C 反应蛋白及脑钠肽和 D-二聚体水平变化 [J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2012, 26 (5): 480-481.
- [16] 高娟, 胡兵. 急性脑卒中患者 575 例 D-二聚体等凝血指标的诊断价值 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2014, 17 (9): 1478-1480.
- [17] 文芳梅, 严建宇, 张艳敏, 等. 血清 D-二聚体、同型半胱氨酸及尿酸含量与高血压的关系 [J]. 心血管康复医学杂志, 2010, 19 (3): 242-244.
- [18] 孙巧, 杨水泉. 同型半胱氨酸、胱抑素 C 水平与高血压病及高血压脑出血的相关性 [J]. 中国动脉硬化杂志, 2014, 22 (5): 495-497.
- [19] 樊广渊, 郑延松, 陈志来, 等. 20748 例健康体检对象肱踝脉搏波传导速度的分析 [J]. 中国动脉硬化杂志, 2014, 22 (8): 803-807.
- [20] SATOH H, SAIJO Y, KISHI R, et al. Brachial-ankle pulse wave velocity is an independent predictor of incident hypertension in Japanese normotensive male subjects [J]. Environ Health Prev Med, 2011, 16 (4): 217-223.

(收稿日期: 2016-10-12; 修回日期: 2017-01-16)

(本文编辑: 谢武英)

· 从医者说 ·

医者仁心

——如何成为一位真正的从医者

唐·孙思邈有言,“世有患者,读方三年,便谓天下无病可治;及治病三年,乃知天下无方可用。故学者必须博极医源,精勤不倦,不得道听途说,而言医道已了,深自误哉!”明·龚廷贤有言,“医道,古称仙道也,原为活人。今世之医,多不知此义,每于富者用心,贫者忽略,此固医者之恒情,殆非仁术也。以余论之,医乃生死所寄,责任非轻,岂可因其贫富而我为厚薄哉?”

当我们踏上神圣的医学殿堂时,就应该懂得怎样成为一位合格的医学者,成为一位有道德的医务工作者;当我走上医生这个职业之路时,就注定了这个职业的不平凡,也注定了这一生的不平凡,同时明白了这个职业有多么主观。每位从医者都要学会用自己柔弱的臂膀托起生命,用生命守护生命,用奉献浇灌生命,不断地为每一位生命付出。我们从业时就已经宣过誓,无论在什么地方,也无论需拯救的患者是奴隶、是自由民、是奴婢,对他们我们一视同仁,为他们谋幸福是我们的目的。在这个世界上,如果人人心中都有一把火,人人都有幸福的权利和保证,人人心里都有一个靠山,那么这确实是一种力量,值得让你为之奉献。

虽然目前医患关系比较紧张,但对于从医者而言医德非常重要,因为我们在用专业知识扮演着上帝的角色,我们要保证自己没有魔鬼之手,努力改善医患关系。其实,如果每位从医者对待患者可以像对待自己的亲人一样,患者就不会认为面对的是冷冰冰没有热血的医生了,将心比心,自然就没有矛盾产生了。我们应该明白,医者是患者唯一的希望,是他们的上帝,也是他们唯一的依靠。人没有完全的不信任,只有完全的信任;现在的医患关系之所以如此紧张正是因为缺少了人文关怀,但我始终相信,医院逐渐会变成社会福利的一部分,会变成人文关怀的一部分,我也相信任何有医德的医生在手术台上都不会因为任何事情而放弃抢救生命,这就是一种信念,一种使命感。

虽然有时候医生也会感到无奈,尤其是当我们用尽所有治疗方法却依然无法挽救患者生命时,我们会很失落,会突然发现其实自己能做的非常有限;虽然有时候我们也会非常生气,尤其是当患者家属把失去亲人的责任推到医生身上,把失去亲人的痛苦转嫁到医生身上时。但无论我们如何生气都要保持冷静,要懂得站在对方立场思考问题,给患者家属一些安慰、一个温暖眼神、一个和蔼态度,因为医院给人印象最深刻的不是那些穿着白大褂的医生们,也不是那些先进的医疗设施。对于医务工作者而言,要随时掌握两把刀,一把用来拯救患者生命,一把用来剖析自我灵魂。当你走进重症监护室,看见躺在床上濒死的患者,浑身插着管子,但你依然能清晰地感觉到他们对生命的不放弃。我想,这就是为什么医生面对濒死患者时依然选择不放弃抢救的原因,哪怕只有一丝希望他们也不愿放手。我想,这应该就是医者仁心吧!

“仁心、仁爱、仁术”对我们而言是需要铭记一生的,同时我们也知道这个世界上有三样东西对人类最重要——信任、希望和爱,而将这三样诠释得最好的地方非医院莫属。在医院,我们可以看见离别、重生、重逢;在医院,我们可以通过所学的专业知识尽力将每位患者从病边缘拉回来,这是我们的责任,也是从医的根本价值。

医者仁心,我们要用扎实精湛的技术不断缓解患者的痛苦,为人类健康事业做出贡献,用爱包容每个人,做他们的依靠,做一位真正的医者!这才是医者最大的仁心。

(来源:简书;作者:薄荷薇薇安)