

## 少年采药阡陌间



少年时代，我曾有一段采药阡陌间的难忘时光。

那时，家里兄弟姊妹多，家境窘迫。放假的日子，父亲就打发我上田埂、地头 and 溪边，采集菖蒲、野菊花、蒲公英和青木香等中草药，凉晒干，等待中药店的收购员上门。多多少少也能换回几块钱，挣一个学期买练习本、铅笔和材料纸的费用。

所采的中草药中，大多是藤条、根茎，占的空间大，不好收纳，也卖不起价钱，我就专挑选值钱的、容易辨识的青木香挖采。

一人出门，父母担心。父亲让我和堂弟应得一起去，互相有个照应，一路上，兄弟俩有说有笑，在田垄平行而寻，并在可以看见的视野内。

一天下来，满满的一篮子青木香，获得感十足。有时，应得弟手

气不太好，采得少些，我俩就平分。父母还夸我俩是“有苦同吃、有难同当、有福同享”的好兄弟！其实，兄弟俩一起出门，心思倒是想在一块的：都不愿呆在家里帮大人做家务、干农活，宁愿到村子外的地方去转悠。

最初，怕迷路，兄弟俩就瞄准亲朋好友的方向走，万一累了，还有个落脚的地方，甚至蹭上一顿饭。

因有这样经历，我认得很多中草药名。如紫苏、车前子、山楂、桃仁、蓖麻子、菖蒲、桔梗、甘草、蝉蜕和蛇蜕等等。尤对青木香，情有独钟，了解更深。它不但名字好听，而且香气袭人，只是有点味苦。这个喜长在山谷、路旁、溪流两岸或山坡灌木丛中的东东，根，圆柱形；质，坚而脆，轻轻折断，断面层环，隐约可见。

采药这活计，只有亲身经历才有体会。要采挖好的药材，须历尽艰辛。峭壁湿滑，蛇虫出没，石头磕碰，荆棘刺身，大大小小的惊险，我俩都遇到过。

积攒了几个月的中草药，堆满了一屋角。一天，放学归来，我见屋角空了，父亲笑了。说，收药的“一锅端”了。临走，还不忘说，这中草药气味浓烈，是顶好的药

材，不像村子周边采来的。父亲就等着收购员说出这句话，抿嘴笑道：我家那玩皮的崽伢子，没有心思在村上村下转来转去，这药，是他们跑到好远的山沟沟里采回的！后来，我从镇上一位鹤发童颜的老郎中口里得知，好药材都藏在深山老林，人烟稀少的地方，它需要氤氲天地之灵气，吸收日月之精华。

其实，采药在我的家乡，很有传统。每年端午前后，家家户户从野外采回艾叶、菖蒲和蒲公英，挂在门楣上，以避邪、防瘟和防疫。

祖辈认为，端午这天，由于季节变动致使阳气极盛，同时也是各种草药生长最为茂盛之时，采的草药最为灵验有效。这天，家里大人用菖蒲、艾蕊等烧水给孩子洗澡，以祛除百病；大人则通过沐浴净化身心，以达到驱邪、避瘟、禳病之目的。

回想少年采药的经历，除了收获的喜悦，还开阔了眼界，学到了点滴中草药知识，更滋生了对外界的向往，对奇山异水的欣赏。对古诗文中的“松下问童子，言师采药去”“采药穷山川”“采药乱云间”“携篮采药归”等诗句也容易领会了。

作者：汤江峰

来源：新湖南客户端

## 别神化，也不要诋毁

前几天，有位患者家属在网上给我发来一封感谢信。信中称赞我们，关心患者，医德高尚，视患者为家人，颠覆他们对医生、医院的看法。其实，基本上对所有患者，我们都是一视同仁，都会尽最大的能力去救治他们。不过，有时候我们也会失控，也会爆发。

上个月在门诊，我就冲一个家属发火了。

患者是一个年轻女性，三十多岁，患肛管鳞癌。就诊的时候，她的爱人先进来，反复跟我强调不要告诉患者病情，说患者病情很晚了，他们家经济条件不是很好，这次来主要是想检查一下病情就带她回去。

患者走进诊室的时候，生龙活虎没事人一样，完全不像她爱人描述的那种病人膏肓无可救治的样子。等检查完患者之后，我冲家属发火了。

虽说治不治，怎么治，在哪儿治，都是家属的自由，但是患者有知情权，有了解自己病情，决定自己生命的权力。我无法忍受一个可以挽救的患者在我的手中被硬生生地放弃。

肛管鳞癌不像一般的结直肠癌，治疗效果好多，放化疗敏感，完全缓解率近80%~90%，局部复发率只有15%~30%，5年总存活率达75%。那么好的治疗效果，那么年轻的患者，为什么要放弃？

我没有给患者开检查。既然目的是要治疗，那就早点办理住院，家庭条件不好，更应该对每一分钱精打细算，把有限的钱财用在治疗上。我给患者推荐了放疗科和肿瘤内科的医生，叮嘱他们在当地办好了转诊手续，一定尽快前来住院。当然，这一次，我没有被投诉。因为患者知道，不管我的态度如何，我是实实在在为他们的病情着想，为他们的利益考虑。

医生只是凡人，满足不了人们所有的要求，达不成所有的期望。不要动辄上纲上线，不要动辄以偏概全，不能因为个别人的不良行为而否定了整个行业的成绩和贡献，玷污整个行业的荣誉和清名。

医生，是一个善良的群体，由于历史和现实的原因，他们已经承受了太多该承受和不该承受的伤痛和压力，他们中的绝大多数人也都在坚守着初衷咬紧牙关负重前行。给他们多一些宽容，就像我们生病时他们关心我们一样；给他们多一些信任，就像我们手术时他们鼓励我们一样。

要赞誉，但要客观公正，不要神化；要批评，但要实事求是，不要诋毁！

作者：Dr 春哥

来源：温柔医刀

## 良心是底线 爱心是无限

作为一位医务工作者，我对于医学人文的理解是：良心+爱心。良心是底线，爱心是无限。

良心是什么？良心就是时刻提醒自己不要去去做伤害患者的事情，哪怕只是很小的事，比如作为医生，我们不应在公共场合讨论患者的病情。我常在电梯里听到有医生炫耀“昨天开刀切了一个多大的肿块”……千万不要这样做！尊重患者是最重要的。

上世纪90年代，我到香港进修，发现香港医生特别注重在查房时戴领带，我那时刚去，不太习惯，查房时，老师就总看着我，他说：“你还是回寝室拿条领带戴上吧。”起初我不理解，后来才知道，他们认为这体现了医生对患者的尊重，这也是医生的一种自我约束——戴上领带，就是提醒自己：你是医生，你所做的一切要对患者负责。

日常细节可以“检验”医生的良心与爱心。以前查房，医生往往直接在病床边分析死亡率多少、卒中率多少，没有考虑患者的感受——如果患者心理脆弱，是否可以承受？这些看似小事，却关乎就医体验，需要医生留心。此外，把听筒暖一暖，把耦合剂热一热，给座椅装一个垫子，给家属一条毯子……正是这些点点滴滴，让患者和家属眼中的医院不再冰冷与可怕。

我很难忘有一年参观台湾一家医院的经历。一位院长说：“我带你去一个地方看看。”“看什么？”我问。“看生死。”院长回答。我被带到那家医院的太平间：整洁，干净，有轻音乐。我感到震撼，为什么我们内地不能这么做？很多病，我们目前的确治不好，也不可能治好所有患者，但我们可以用真心来送患者最后一程，患者的家属也能理解，能看到我们的认真，而这也是缓解医患关系很重要的方面。

作者：王建安（浙江大学医学院附属第二医院院长）

来源：健康报文化频道



### 小小传声筒 悠悠天使情

一位86岁的老奶奶，因患糖尿病伴多种并发症来到内分泌风湿免疫科住院。患者因年岁高、活动能力受限，并伴有听力下降，交流成为一大障碍。护士樊洁婷就地取材，采用纸质外包装制作成一个简易的传声筒，每天来到病床前耐心细致地为老奶奶健康宣教，嘴巴贴着传声筒用最简单、最通俗的语言“科普”用药事项、生活起居事宜等，这一暖心举动让老奶奶感动不已。

小小传声筒，是护理组真情服务患者的一个缩影。传递的是天使爱心与人间温暖。

火箭军特色医学中心 莫鹏 摄影报道