别为“4分钱”打倒一大群天使 医生好不好，没那么简单

2月6日，河南郑州一个2岁多的孩子晚上出红疹，好几家药店都关门，最后家长带孩子到河南省第三人民医院就诊，医生开出了总价4分钱的4片扑尔敏，药到病除。这位孩子的母亲对此极为感慨，认为自己碰到了有良心的好医生。各大媒体也随之广为宣传，大肆歌颂该医生的医德。

在大处方已成平常事、看个感冒动辄花费成百上千元医药费的背景下，最便宜处方的纪录在不断地被刷新，九毛钱，一毛钱，四分钱……而在普通老百姓的心里，“好医生”的标准也变成了“开低价药”，患者把医疗问题简化为费用问题，认为药方越便宜就越是好的医疗。果真如此么？

我们听听专家怎么说。

■文_黄雪

>妈妈说

业界良心 VS 不太放心

Garry_发条熊：这才是有良心的好医生！

superphniks：医者仁心！这样的医生不多了，赞一个！

Dr丹丹：地氯雷他定也才十块，一盒十二片，一片就见效，是家里的常备药。非得图便宜给孩子开那么大副作用的药？

朵狗子：我孩子一岁半的时候得了病毒性疱疹。山东青岛胶州市立医院的一位看似仁慈的女大夫给开了190块钱的药。后来我才知道病毒性疱疹是自愈性的口腔疾病，不用服药，几天就好了。这个事让我感慨颇深。

一个小民：这样的医生值得敬仰，我曾经遇到过几毛钱的药方，当然对医生也是满怀敬意。

小鱼儿0312：有次胃疼去一家医院，医生给我开了1.2元的药，回去吃了就好了。

>名博说

没有原则性错误 也不值得大肆宣扬

@烧伤超人阿宝（新浪财经专栏作家）宁方刚专门写了这样一篇评论。宁方刚写道：作为一名医生，笔者对这位同行的医德毫无怀疑之处，但我不得不遗憾地指出，以药物价额是否低廉来评价医生的医德，是一种极其错误的做法。对于一个2岁的低龄儿而言，选择扑尔敏没有原则性错误，但因其副作用，也不值得大张旗鼓地宣传。临床选择药物的原则无非几个：疗效、安全性、服用方便、价格低廉。不能因为医生选择了价格更高但更安全有效的二代和三代药物，就认为是医生的医德有问题。

医疗问题专业性很强，说句不该说的话，很多的涉医新闻，都是无知家属碰上无知媒体的结果。我也希望媒体在报道专业问题的时候，能克制自己吸引眼球的冲动，多听取专业意见。我们希望每个医生都是好医生，但开药便宜与否，不是评价医生好坏的靠谱标准。

>专家说

好医生和便宜药无关 辩证看病最重要

（中医附一儿科副主任医师 谢静）

对于“四分钱处方”，还是要客观看待，不要一味起哄哇哇称快。对于这件事，其实我有亲身经历，不过结果完全不同罢了。

六七年前，有个两岁多的孩子突发荨麻疹晚上来急诊看病，我给他开了扑尔敏，不到1角钱。当时，孩子的家长情绪就非常激动：“为什么开这么便宜的药？你会看病不？我挂号都花了几块钱，你给我开这么便宜的药！”当时我就告诉家长，如果过了半小时，孩子没有好转我们会再处理的。结果半个小时后，孩子的皮疹消失了，而且后来那位家长也没有再过来找麻烦。但是这件事并不能说明我就是个好医生，我们应该从不同的角度看问题，因为不是所有的便宜药都是好药，就荨麻疹来说，扑尔敏是短效药，维持时间最短但是副作用最大。那如果有新药副作用小一些，虽然贵一点，我们为什么不选呢？医生大部分时间会综合病人的病情，来权衡需要采用什么治疗方案，我觉得这才是好医生。我会选择安全的，有效并相对便宜的药物的情况下把病人治好。

我想说，大部分的医生都是好医生，因为我们知道，面对病人的生命和健康是绝对需要严阵以待的。“不该开的药，一分钱也多，该开的药100元也不多。”

用对药治好病才是关键的关键

（湖南省人民医院小儿心血管科主任 何学华教授）

作为医生，不论是4分钱、4毛钱还是4块钱的处方，最关键的是把病治好。这是医生行药的基本准则。选什么药？在允许的范围内，医生会挑选疗效又好又经济实惠的药。说起来，药物的副作用和疗效是成正比的，这个选择问题患者可以和医生提前沟通。说到这个4分钱的处方，还是有用药前提的，就是患者的病情允许医生使用简单的处理方式。比如这个两岁孩子如果不单单是过敏引起的皮疹，还出现了过敏性休克或皮肤剥脱的并发症，那就绝不是4分钱的药可以解决的问题了。

老百姓对药价高低的敏感，很容易就联想到医疗行业黑幕和医疗道德，从而过度解读。其实，很多因素影响着药品价格，专利、制作工艺、副作用大小等等。

在我从医这么多年来看，医生整体用药的出发点都是为病人好，否则他就无法立足长期当一个医生。这也是一个良性循环，你医德好水平高，就会获得病人的尊重，病人就会回头找你，反之亦然。所以医德和医术是息息相关，不可分割的。

所以，单纯从“四分钱的处方”评价一个医生的医德高低，实在是有点儿“简单粗暴了”，凭良心、科学开药，就是好医生。

>说现状

一边抱怨医疗费用昂贵 一边又渴望被过度检查和治疗

如今医疗设备、医生培养成本都在不断上升，同时随着生活水平的提高，人们对更加关注自身健康，希望寻求更优质的医疗服务，也就会出现“全民去协和”的医疗现象，导致医疗支出越来越多。

许多患者一边抱怨医疗费用昂贵，一边又渴望自己被过度检查和治疗。2月2日晚，深圳市儿童医院急诊科值班医生曾祥士因不建议为发烧患儿输液而遭到患儿家长荣某的拳打。这种想当然地把自己凌驾于医生位置之上的做法，其实是由患者本身的就医观念造成的“过度医疗”。

“能吃药不打针，能打针不输液”是世界卫生组织用药原则，但目前我国治病现状是“小病大治、大病久治”。

患者由于缺乏专业知识，认为输液是一种见效快的治疗手段，因此，在遇到急症的时候，许多人为图“见效快”，主动提出用“猛药”，而由输液造成的药物副作用，却并不熟悉。

“病人热衷输液”，也是“以药养医”造成的不良后果。一些医生为了经济利益多开药、开贵药，让患者形成了错误的就医习惯，所以，医生治病的同时，还应让大家懂得什么样的治疗是最正确合理的，让病人了解过度医疗的危害性，这样“低价处方”就不再会是稀罕事，也不会成为评判医生道德的标准。

Tips

抗过敏药该如何选

（中南大学湘雅医院药学部副主任药师 阎敏）

春天到了，各种出疹性疾病在增多，面对各种皮疹，首先要判断是出血性还是充血性，虽然都是红色疹子，出血性疹子指压后不变色，充血性疹子指压后则由红变白。出血性疹子多见于血液病和感染性疾病，需要重视，过敏性疾病则多属于充血性疹子，一般不发烧，处理比较简单，所谓的4分钱处方就是这种皮疹。

应该说，2岁的孩子可以用扑尔敏，但并不值得推广，因为有其他副作用更小、更适合儿童用的药物。扑尔敏作为第一代抗过敏药，能有效减轻过敏反应，但不良反应也较明显。早在2006年，美国食品和药品管理局(FDA)就因出现多例2岁以下儿童服抗过敏药出现严重呼吸困难，发表药物安全警告，不建议给2岁以下儿童服用某些抗过敏药。选抗过敏药，应从以下几方面考虑。

效果：抗过敏药的主要作用是抗组胺。以扑尔敏为代表的第一代抗过敏药起效迅速，效果好，是治疗荨麻疹和过敏性皮炎最常用的药物之一。但其药效的维持时间较短，一般仅4个小时。第二代抗过敏药包括氯雷他定、西替利嗪、特非那定等，属于长效药，一般每天只需要用1次，但抗过敏效果略逊于第一代。

副作用：第一代抗过敏药存在着易困倦、耐受、干渴，以及作用时间短等明显缺点，此外，苯海拉明、赛庚啶等还具有光敏性，需要长时间户外活动者应慎用。第二代抗过敏药对心血管系统有一定影响，有相关病史和发病风险的老人尤其应注意。第三代抗过敏药副作用较小，少数患者可能感到头痛。

使用方便：“4分钱处方”中的扑尔敏为成人用药，并不是儿童专用的抗过敏药剂型。这种开整片成人药物的情况，可能涉及掰开药服用，用量不太好控制，给患儿带来风险及不便。建议选择副作用较小的二、三代抗过敏药，并最好用儿童剂型。

价格：价格确实是值得考量的因素之一。第一代抗过敏药的价格最便宜，从经济上讲，可以和医生沟通后选择，但前提是已经充分考虑好前三点。