

一次就诊经历 感受医疗的专业和温度

“您过去这一年口腔清洁保持得很好，这边帮您检查了口腔情况，去年补的牙齿暂时没有问题，整体状况良好。”近日，长沙市民刘女士特地通过长沙市口腔医院微信公众号提前预约挂号，来到长沙市口腔医院八方门诊部复查自己一年前补牙的情况，从接诊的姚石鑫医师处听到了这个好消息。一年前，刘女士在该院五一路院牙体牙髓科就诊，接诊的正是姚医师，说起自己的这两次就医经历，刘女士欣慰且感慨，她表示，自己不仅治疗好了口腔疾病，还学习到了专业丰富的口腔保健知识，感受到了医生对患者的浓浓关怀。

“当时那一颗牙龋洞已经很深了，位置也比较刁钻，在牙齿右上排最后，差一点就要进行根管治疗了，幸好在姚医师的妙手‘抢救’下，才保了下来。”刘女士充满感激地说。此前，刘女士一直拖拉，眼看着自己右上最后一颗牙齿的“虫洞”由小变大，但就是不想行动，觉得只要不痛便问题不大，不料现实还是给她“上了一课”。

结合刘女士拍摄的照片，姚石鑫医师给出专业的诊疗建议。他认为，这颗牙齿位置很深，且龋洞较大，补牙前需要先清除龋坏部分及周边少量健康组织，确保牙齿表面细菌和残留物处理干净，才能进行下一步树脂材料的填充。手术清洗和打磨时，有一定概率可能出现因触碰到牙神经而引发的疼痛；同时，填充树脂材料后也可能因为材料膨胀、挤压残牙和牙神经而导致牙齿疼痛或肿胀，出现这种情况时，就需要重新考虑做根管治疗了。

这么多的未知，这么多的问题，手术到底做还是不做？如果做的话应该怎么做？刘女士犯了难。

“刘女士，您现在的牙齿龋洞比较大，虽



然目前不是很痛，但如若不“补救”，龋洞越来越大，一旦吃饭塞牙，细菌和残留物就会进一步腐蚀牙齿，导致牙疼难忍，给生活带来一定影响不说，还要进行根管治疗，摘除牙神经。我们建议您还是先补牙，补牙后实在疼痛的情况下，再行根管治疗，相当于给牙齿多一次保留的机会，您觉得如何？”

“姚医师，我已经明白了，我相信您，就按您的方案做吧！”

“您放心，刚刚的牙片我们也看到了，虽然您的虫牙龋坏得比较深，填充材料后有一定风险导致疼痛，但目前您的牙面比较平整，且未有明显的冷热酸痛等刺激感，还是有很大希望‘抢救’回来的。”

随后，姚医师更加耐心地向刘女士解释了手术过程、风险并提出解决方案，让刘女士一颗悬着的心终于踏实。

治疗过程十分顺利，在姚医师细腻精湛的操作下，补牙不到半小时就完成了，刘女士牙齿上这个刁钻的龋洞终于被填上了，且颜色和咬合感与其它牙齿无异。手术过程中，姚医师还细心地发现了刘女士左上两颗牙齿未来可能面临龋坏的风险，也一并进行了薄层的树脂加固。最终，刘女士通过参与门诊医保统筹，报销了部分的治疗费。一年后，刘女士复查，治疗过的牙齿状况良好，这次，她还特意做了超声波洁牙治疗，对牙周进行定

期维护。对于医院一系列诊疗服务，刘女士表示十分满意。

专家提醒，牙齿龋坏是一个过程，虽然令人烦恼，但提早干预还是很有必要的，一颗牙齿，一定不要错过几个“拯救”阶段：

首先是初阶版——窝洞充填。这个阶段，牙齿上已经形成了“烂洞”，但平时不会痛，偶尔吃冷热酸甜的会有一点点反应但不明显，这时候如果及时补牙，就可以避免牙齿上面的龋洞越来越大，相当于给牙齿上一层保护套。

其次是充填治疗的 Plus 版——根管治疗。这时候细菌侵犯到了牙齿内部，也就是牙髓位置，牙齿经常会感到疼痛难忍，不得不进行处理。根管治疗就是通过把牙髓腔里感染的牙髓拔除干净，进行充填、消毒，隔绝细菌传染，从而保护牙齿，让其能够继续使用。根管治疗后的牙齿失去了牙髓组织的营养供应，牙齿会变得脆弱容易折裂。因此建议大家还是“小洞提早补”，不要等到疼痛难忍才来做根管治疗。

等到前面两种方法都无效的时候，那就只能拔牙了，这也是医生和患者都不愿意看到的结果。因此，防微杜渐，才能让一口好牙陪伴自己的一生。

通过这两次看牙经历，刘女士感受到了爱牙护牙的重要性，也学习到了丰富的口腔保健知识。她表示，今后要认真刷牙，做好定期复查，发现问题及时解决，做好自己口腔健康的“第一责任人”。

本报记者 袁小玉
通讯员 刘娜

仁心,医学与人文的交汇

医学人文，这一自然科学与人文科学交融的领域，综合医学、伦理、哲学、社会学等多学科知识。它强调全面关注患者的身心、社会及精神需求。我认为其核心价值在于仁爱之心。医学之路，其路修远，唯有内怀仁心的医者，方可行之始终不渝。

以人为本，是科学技术进步的根本原则，而直接面向人的医学更是比其他自然科学领域更加强调人文关怀。科学致力于探寻真理，追问“是什么？为什么”。而人文则追求善良，思考“应该是什么？应该如何做”。故人文必须建立在科学基础之上，科学亦需以人文为指引。将人文精神渗透于医疗的各个方面，不单是一种理念，更是一种行动，一种涵盖医生、患者及整个社会的精神力量。在这个充满挑战和变革的时代，医学人文的重要性愈发显著。

医者仁心不仅是医学人文的核心，也是医务工作者应当秉持的职业操守。医生的职责不仅限治疗疾病，更应该注重关爱患者，帮助他们走出疾病的阴影，重新拾得生活的信心与勇气。医学人文的教育能助医务人员更深刻地领悟和践行这种仁心之志，提醒他们应以仁爱之心对待每一位患者，从而充分发挥医学的效能与价值。

在当今时代，医学领域面临着诸多严峻挑战，例如医患关系紧张、社会心理疾病频发以及人口老龄化问题加剧等。

这些问题的解决，不仅需要技术手段的创新，更需要我们以医学人文的视角，思索如何使医学更具人性化，更贴近患者的内在需求，在治愈疾病的同时尽可能舒缓患者之悱。唯有以仁爱之心为引领，医学才能真正坚守服务于人类的初衷。

医者以医学为起点，学术无边界，博学以至精；以仁心为主题，精神有人文，明德终至善。愿仁心之花永绽医学苍穹，承载着人文关怀，照耀每个生命的黎明。

作者：南京医科大学第四附属医院院长 闻浩
来源：中国医学人文

医学人文,让医生懂病,更懂人

希波克拉底曾说，医生的三大法宝是药物、手术刀和语言。前两者代表医学技术，而语言则象征医学人文。完整的医学是技术与人文的统一，二者相辅相成，缺一不可。

医学技术专注于患者的病症，从“病”的角度观察和诊断。而医学人文则从“人”的视角出发，关注患者的主观感受，理解疾病的意义与价值。缺乏人文关怀的技术，可能会带来二次伤害。

医学最早起源于对生命的朴素关怀，带有深厚的人文精神。然而，随着近代科学技术的崛起，医学逐渐失去了这一核心，只见病症，不见患者，医学人文在某种程度上被忽视。如今，医患纠纷频发，其中很大一部分源于沟通不畅，而非技术上的不足。这凸显出医学人文精神的缺失。

医学的本质，是医生与患者在特殊语境下的相遇。如果医生缺乏人文关怀，患者感受不到尊严与关爱，这无疑是对他们身心双重的打击。

从现象学的角度看，医患关系本质上是两个独立个体的相遇。医患关系应是一种平等的关系，需要双向的理解与沟通，医生不仅要关怀患者，社会也应对医生给予足够的尊重。医生在生死攸关的时刻承担着巨大的责任，这种仁义之心需要被社会呵护。

医疗体制的改革同样至关重要。医院应回归公益性，摒弃过度商业化，以确保医生有良好的工作环境，从而更好地履行救死扶伤的使命。

美国社会学家霍兰提出，医生应具备技术魅力、人格魅力、温暖陪伴和灵魂抚慰四个特质。医生不仅要精进医术，还应在人文关怀上有所提升，懂得与患者建立信任，避免陷入单纯的生物医学模式。

优秀的医生不仅是“人体的修复师”，更是“心灵的按摩师”。医学即人学，医生践行的就是一种为仁之道，只有仁者才能爱人，医学人文就是学会如何去爱的一门艺术。

作者：雪峰
来源：正心正举公众号