

□半岛全媒体记者 王鑫鑫

中国人有一个传统的说法：人生难吃三碗面，即“情面、脸面和场面”。人情、面子是一张巨大的网，渗透到了我们生活的方方面面，躲都躲不开，医生的朋友圈更是一个现实写照。最近，有篇文章火了，题目叫“医生是如何把朋友弄丢的”，作者是一位放射科医生，他将自己的辛酸经历，用文字发泄了个痛快，这篇文章引起青岛几家公立医院医生的共鸣，他们纷纷吐槽：走后门插队、不分时间咨询病情、从看病住院做检查到手术各种“打招呼”……这种“中国式人情”太折磨人了！

养生周刊

B12~B15

听青岛医生吐槽，那些“中国式烦恼”

治得了病 却降不住人情



吐槽1 帮忙“打招呼”还出力不讨好

王凡是青岛市妇儿医院的一名医生，自打全面二胎政策放开后，高危孕产妇增多，工作量成倍增加，“焦头烂额”“晕头转向”已不足以形容她的日常状态了。

除了完成常规的看门诊、做手术等工作，还有一个问题让王凡不堪其扰，那便是处理“中国式人情”。娘家亲戚，公婆家的亲戚，亲戚的亲戚，自己的朋友，老公的朋友，朋友的朋友……每天要接数十个甚至上百个电话，一天下来，口干舌燥，身体累，心也累。她经常向同事们吐槽，恨不得自己会分身术、有三头六臂。

今年3月份，她在朋友圈转了一篇名为《想跟医生要个电话，怎么这么难？》的文章，并配上一大段文字，讲述了自己的一次遭遇：有一次，老公介绍朋友找她做产检，本是好心帮忙，却出力不讨好，被对方嫌弃“服务不够周到”，为此，她郁闷了很久。

王凡的遭遇在青大附院肝胆外科李力身上经常发生，他甚至把它当成了“家常便饭”。

李力说，有一次，一名老乡的肺上长了个东西，本来建议在当地检查，结果对方称不相信当地医院的水平，非得跑到青大附院找李力，他只好在工作之余抽空给安排了检查，明确诊断后，他又帮忙找了科室主任看了看，建议手术治疗。可没想到的是，家属竟然不同意手术，无论怎么沟通就是不点头。没办法，李力又帮忙找了肿瘤科主任，最后给了建议，病人回家吃药了。

面对了一次的困扰，李力无奈地表示，自己没什么好办法，一般都只能尽量、尽快解决，“毕竟是病人，又有人情在，如果不管，说小了，是不近人情，说大了是医德不行；管吧，又存在医学壁垒的障碍和复杂的人情世故关系。”他给病人的建议就是：找个信任的、合适的医生，按医生说的做，然后，提高自己的“医商”！

吐槽2 层层请示要来病房对方来一句“不住了”

说起“中国式人情”，青岛一家大医院的张超，更是满肚子的苦水。他曾经奋战在临床一线，前几年被分配到行政部门，本以为脱离了人情世故，没想到，从一个坑跳到了另一个更大的坑。他已记不清多少次因为处理不当，让友谊的小船说翻就翻，有那么几次，他甚至扬言“爱谁谁，撂挑子不干了”，最终还是继续忍受。

有件事让张超印象非常深刻，至今不能释怀。去年冬天的一个下午，正在开会的他接到一个陌生电话，挂断后对方不停地打进来，反复几次，他终于忍不住接通了。电话是一个朋友打来的，原来，朋友单位的一个领导亲戚，需要住院，这位领导就想找关系协调一张普外科的床位。

这家大医院的普外科病房可谓一床难求，大部分患者都在排队，有的甚至排到半个月以后，这个请求着实让张超犯难。不帮，对方一遍遍催，帮吧，又实在为难。实在推托不了，他决定硬着头皮一试，先联系主治医生，主治医生联系科主任，科主任请示住院处，住院处又请示……他真的尽了最大努力，一层一层请示下来，好不容易协调出一张床位，不过是在别的院区，但可以即刻入住。

当张超把这个好消息第一时间告知对方的时候，没想到，对方却来了一句“我们再考虑考虑，先不住院了吧”，就这么一句话，让张超此前的努力化为乌有，当时的张超哑口无言、欲哭无泪。患者这边不住院了，医院那边又得层层去解释，耽误了时间，还浪费了医疗资源。

这样的例子，张超还能举出很多。比如，外地出差时，朋友打来电话，想插队做CT检查；开会时让他帮忙给医生“打招呼”，手术时多关照，那是某个朋友的朋友……他也很烦，也很累，他甚至自嘲“我的亲老婆都没有这样的待遇”。现在，他给自己定了一个原则：不该帮的忙，要勇敢地婉拒。

吐槽3 经常接到“午夜凶铃”大多只是咨询病情

跟张超的烦恼相比，青岛阜外医院行政部门的邱涛有过之而无不及。因为手机24小时不关机，他连睡个囫圇觉都难。

有一次好不容易休息一天，他本想借机睡个懒觉放松一下，可天不亮就被手机铃声吵醒，一看是陌生号，果断挂掉，没过两分钟，又打过来。对方诚惶诚恐地说，自己是莱阳人，母亲夜里突发心脏病，电话是一名病友告诉他的，几年前联系邱涛做的手术。

于是，邱涛决定先联系系内科重症监护病房，看看是否有床位，让她过一会儿再来电话。这时，他才发现手机还有未接号码，来电时间分别为凌晨一点和凌晨三点，他顺手拨过去，开门见山地问“凌晨打电话干啥”，对方连连道歉，说实在不好意思半夜打扰，当时看母亲发病，太害怕了……还是刚才那个患者家属。挂上电话，睡意全无。邱涛表示，24小时不关机的习惯，给他的生活带来了诸多类似“突发病”，幸好他已经习惯了。

还有一位医生曾经接诊过一名患者，是某院长的亲戚，自称“一身毛病”，但怀疑的疾病筛查结果全部为阴性。有一天检查过后，迫于领导的面子，这位医生留下了自己的手机号，于是灾难开始了。吃饭时，对方打电话说怀疑得了胃癌；睡觉时，打电话说怀疑性功能障碍；查房时，打电话说每逢阴天就感觉哪里不舒服……再后来，这位医生只要一看到这名患者电话，自己都感觉不舒服，还为此做了两次心电图。

还有一位普内科医生，平时与人和善，把自己的电话号码印在名片上，以便于病人遇到问题第一时间和他联系。随着一件事情的发生，让他体会到有时好心也会带来麻烦。患者是一位健忘症老人，曾经一天给他打过十几次电话，每次问的问题都和疾病无关。有一次，老人在凌晨四点打来电话，告诉他“主任我到火车站了”，本身睡眠就不好的这位医生，伴随着那句“主任，我到火车站了”一直到天亮，再未眠。

医生心声 疾病面前一视同仁 放宽心按程序看病

在邱涛看来，患者都想要医生联系方式，哪怕图个安慰。但是医生多数很警惕，轻易不会给，邱涛强调，这不是自私。“如果你有一个医生朋友，且有他的电话号码。那么请你善待他，他是你的朋友，而不是家庭医生。最好的问诊不是网络，而是面对面。你是人，医生也是人，是人给人看病，而不是凭一句话或者一个片子看病，于己于人都负责任。”

多数医生都有一个共识，走后门插队、各种“打招呼”等问题，方便了极少数人，却损害了大多数人的利益，造成医疗资源的浪费。而且，有时候过度咨询，反而会引起医生的反感和紧张。不管是谁的关系介绍进来，只要病人进了手术室，在医生面前，只有疾病的区别，没有身份和关系的差别，医生会本着对生命负责的态度做手术。也有医生表示，之所以存在这种问题，与中国医疗资源分配不均、医生水平千差万别有关。

为了缓解这种中国式人情困扰，医生们也给出了患者一些建议。问诊方面，利用现有网络或线下资源，自主排队预约挂号；住院方面，如果是急症，就选择走急诊，如果是非急症，就听从医生安排自觉排队等候，真是急需手术的急症，医院会开通绿色通道，患者可以打消这方面的顾虑；手术方面，提前“打招呼”主要是种心理安慰，正确做法是相信医生的技术水平，如果打了招呼，也不要对医生期望过高，医生很忙，没有精力只对你一个人提供VIP式的全程跟踪服务，也不要给医生过度施加压力；建议分级诊疗，避免小病大惊小怪，扎堆大医院，从而缓解大医院看病难住院难的现状。（文中出现的人物均为化名）



看完你也忍不住吐苦水了吧？别憋着，在后台留言跟小编说说。

不好意思，之前让你安排的病房不要了

我同学的婆婆得了癌症，一会儿插个号给看一下

.....

我领导的亲戚要住院，给插队安排个病房吧

插号这点忙都不帮，不把我们当朋友了

凌晨给您打电话真不好意思，我父亲的病情想咨询一下

.....