

中医好还是西医好

骨科教授、主任医师 杜心如

中西医之争由来已久，自从西医踏入国门，中西医就开始了你来我往的对抗赛。100多年来各有胜负，各有优势，也各有不足。到今天，还是如此。如果非要说出哪个好，哪个不好，恐怕很难。

这也是一个敏感的话题，说哪个好，都有赞成的，同样说哪个好，都有反对的。但不管好与不好，都在起着作用。这种客观存在本身就说明问题，都好，但又都不好。

35年前，我高考报志愿，家长让我学医，没有意识到还有中西医之分，结果被医疗系录取，得知不是中医时，家长们确实纠结了一阵子，很快就过去了。但我却纠结到现在。所以我一直在中西医之间徘徊。这也促使我一直在思考这个问题，遗憾的是，几十年过去了，越来越糊涂。

现在我也谈谈中西医。

中医先从宏观讲起，讲究古文古韵，讲究辨证施治，阴阳平衡，木火土金水相生相克。所以刚开始接触时，我总觉得遇上了风水八卦，但时间长了，才感到确有道理。好多内容只可意会不可言传，悟性很重要，需要参悟。这对于快餐快节奏的现代人，近乎于自虐。既使接受观点，也难以坚持。尤其近年来各种指标各项硬任务，也难以静下心来思考。西医则不然，从物理化学数学入手，从人体解剖开始，除了

看得见的，就是从小就学的内容，好接受，易理解，用大词，叫做“科学”。

其实，人除了这些科学，还有我们不知道的东西，比如灵魂和心理、思维与梦想。这些就难以量化了。

中医用药讲究君臣使佐，虚实补泻。同病异治，异病同治。个体化治疗。每一个体每个时段均有所差异，不同的医生不同的方子，都有作用。西医则是标准化、循证化，指南化。随机对照，同病同治，否则，大胆，你等着。中医也治好了不少，西医也不是没有失败的病例。中医讲究传承，师带徒，和朝代的大位一样，动辄嫡传，不然野路子，哼。西医讲究交流，结合，各路大家平等对待，争论再争论，达成共识，诏令天下，听与不听，自行决定。如此种种，不一而足。突然觉得，这种对垒，实在没必要，也很无聊。鸡同鸭讲，各有道理，谁也说服不了谁。

倒不如换个思路，放下争论，共同合作，纵然不能中西医结合，也可以中西医并举，各自特长都发挥一下，只要能够解救病患，都要承认和尊重。所以我很赞成中西医并重的战略思想。

细想一下，事实就是如此。2003年SARS来了，西医救治了感染患者，非感染的广大群众在家吃中药。一时间板蓝根、大青叶脱销，各单位大锅熬汤，每人一杯。我们家也熬了几天中药，大人小孩一起呲牙咧嘴地喝了不少。这是关键时刻中西医合作的典范。又一年，一个外国人运动员后背布满了拔火罐留下的圆饼子，国人看见了，惊呼，外国人也信中医。其实许多外国人信中医。许多国家中医很吃香。国人相信中医的更多。中医现在基本上接受了西医。作为学西医的人，抛开学科之见，至少不应该排斥中医。我们会看到，在不久的将来，中西医并重一定会惠及人民群众。



护理部主任 张如莘

阳春三月，江岭山间千亩梯田油菜花同时绽放，漫山遍野，从山顶铺撒到山谷下。拾级而上，岚气升腾，山峰俊美，溪水清澈。粉红的桃花、洁白的梨花，弥漫着明朗鲜艳的气息，点缀在金灿灿的油菜花田中，俨然一幅乡村田园画卷。沿着蜿蜒曲折的青石板路走走停停，雨后的油菜花更加金黄纯净，勤劳的蜜蜂在采花酿蜜，几只蝴蝶在花上翩然起舞。田埂上、花丛中那一个个用稻草做成的人形，憨态可掬，趣味无穷。同行的一位摄影老哥已有七十五高龄，身板笔直，精神矍铄，不时拍照，让美丽的瞬间凝成永恒，也定格为我们眼中的风景。不远处热气球正在慢慢充气升腾，红红的颜色像一团火焰被一片金黄色簇拥，更是惊艳游人的眼睛。

婺源之美不仅是百花的点缀，更是山水与村庄的柔美画卷——飞檐翘角的徽派建筑，远山近水粉墙黛瓦，穷尽你对徽派画卷的想象。婺源被誉为“中国最美的乡村”，而江岭无疑就是婺源田园风光的代表，整个江岭都被金色的花海包围，美得令人窒息，叹为观止。古树、河流、梯田、农舍、农作物合理布局，体现了人与自然的亲近、和谐。尤其是山顶人家成了江岭风光的大背景，远眺白墙黛瓦掩在黄花绿树间，阵阵云雾飘来，恍若天上人间。

中午时分抵达生态名村——晓起。晓起村始建于公元787年，有上、下晓起之分。村中保持600余年的房屋有几十幢，风格鲜明，气势非凡，透出古朴典雅的气质，有“中国茶文化第一村”与“国家级生态示范村”之美誉，是清代两淮盐务使江人镜故里。村中小巷均铺青石，曲曲折折，回环如棋局。“古树高低屋，斜阳远近山，林梢烟似带，村外水如环。”青山环绕，绿水潺潺，地沃草肥，花香四野，名贵古树观赏园荟萃了千余种古樟树群及全国罕见的大叶红楠树和国家一级树种江南红豆杉，不仅是晓起先人崇尚绿色，重视和保护环境的有力佐证，也为今天的晓起增添了几分灵气。“进士第”、“大夫第”、“荣禄第”等商第官第气派堂皇，前后天井，厅堂宽敞深进，折射出这方钟灵毓秀土地曾经有过的辉煌，一门四进士和四代一品更是先贤留与后人宝贵的精神财富。

回九江，途经天下瓷都景德镇，在陶瓷官窑研究所短暂逗留，集体参观了陶瓷的制作过程。惊叹景德镇制瓷历史悠久，源远流长，瓷器造型优美、品种繁多、装饰丰富、风格独特，不负“白如玉、明如镜，薄如纸，声如磬”的美称。展区内人民大会堂、中南海等专用瓷器更是玲珑剔透、精美绝伦。

时间关系，此行匆匆，浮光掠影。江南三月里的小雨淅淅沥沥，时时时停，滋润着万物，美丽了风景。而我们志趣相投的几个人，行走在如画的风光中，一路欢歌笑语，锻炼了身体，愉悦了心情。情景交融，赏景之最高境界，世间美事，不过如此吧！

诊手术，为挽救患者的生命争取时间。家属赶到后非常感激。患者痊愈后说，在护送他去手术室的长廊上，一位医生在不停地呼唤他的名字，告诉意识模糊的他，我喊你的名字，你就答应一声，一定要坚强，一定要坚强，一声声呼唤，一声声回应，直到手术室的大门关闭。那位医生的呼唤声在他脑海中留下了永久的回忆，而这些感谢让我们觉得所有的忙碌劳累都是值得的。

这些抢救中鲜为人知的感人事例不胜枚举。急腹症，感冒的，头晕头疼的，酒精中毒的……无论是衣衫褴褛的流浪者，还是吐得满身污渍的酒精中毒者，或是车祸外伤者，各种急症患者都是我们重点观察的对象。走廊上急诊患者的嘈杂声，病房输液患者的呼叫铃声，抢救室里各种仪器滴滴的报警声，喧闹着整个病区，大家都在岗位上各司其职、互相配合。其中的辛苦只有急诊人才能深深懂得，所有的细节都是一张张生命的表情，而在最前方守望这些生命的，是急诊科步履匆匆的白衣天使们。

耐力、韧性、隐忍和责任是急诊科医护人员的更高层次，更高基准和风采展现。长时间地抢救患者，忍耐性和责任心是多么重要，徒手心肺复苏40分钟，患者得救了，医生累得腰椎间盘突出。面对家属和患者在生命垂危紧急状况下表现的烦躁、辱骂，更要具有母亲般的情怀和仁慈，来体谅、关心、爱护他们。

曾经一位危重患者，在抢救结束，病情稳定后，值班护士告诉患者家属要交抢救押金，但患者家属张嘴就骂，她忍受了。面对家属的蛮横，她选择了忍让，强忍着委屈，向家属耐心地解释。急诊科是医院的窗口，代表医院整体医护人员的形象。急救人员的战场不仅限于医院，还在急救现场，工厂、工地、马路上，灾难事故现场、患者家中。工作是辛苦的，但是当看到一张张痛苦扭曲的面孔绽放出健康灿烂的笑容时，我们是快乐的。被误解、被委屈，也许那是急切中无心的伤害。

面对撕心裂肺的哭喊，患者的亡故，亲人的哀痛，我们感到无奈、同情的同时，也希望给家属一份抚慰。生命是一曲坚韧顽强的交响乐，急诊科的我们，在人生的琴弦上弹奏着生命全新的乐章。让我们用宽容的心去包容理解一切不完美，让生命更美好。

摄影欣赏

舞韵

摄影 / 韩福胜



在急诊科工作四年，感触颇深。急诊科医护人员勤恳敬业，临床经验丰富，应对复杂多变的危重情况时展现了高超的医疗护理技术，挽救了无数人的生命。作为急诊科的一员，与他们并肩作战，为患者的生命保驾护航，我感到自豪与骄傲！

急诊科医护朴实无华，却沉稳熟练，面对复杂病情冷静迅速，忙而不乱、有条不紊，每一次抢救都是在与时间赛跑，从死神手中夺回一条条珍贵的生命。

一次值夜班，120急救车送来一名有机磷农药中毒患者，神志不清，口吐白沫，安置到抢救室，与内科医生一起抢救，洗胃、建立静脉通路、吸氧、心电图监测、抽取静脉血完善相关检查……洗胃过程中，患者的呕吐物不断地喷溅到医护人员衣服上，浓烈刺鼻的农药味弥漫着急救室的空间，为了减少患者再次吸收毒物，我们及时为他擦掉身上的呕吐物，却顾不



急诊科主管护师 毕朝晗

上擦拭自己身上的污物……在抢救生命时，患者永远放在第一位。患者转危为安，送往ICU进行下一步高级生命支持治疗。

紧接着120急救车又送来一个外科多发伤的患，血压低，脉压差小，全身冷汗，面色苍白，没有家属陪同。立刻建立两组静脉通路，扩容、采血备血、生命体征监测、床旁急诊B超，大伙又忙活起来。B超结果显示：腹腔内有积液，提示可能脾破裂。没有家属怎么办？我们立即启动急诊绿色通道，报告总值班，安排急

诊手术，为挽救患者的生命争取时间。家属赶到后非常感激。患者痊愈后说，在护送他去手术室的长廊上，一位医生在不停地呼唤他的名字，告诉意识模糊的他，我喊你的名字，你就答应一声，一定要坚强，一定要坚强，一声声呼唤，一声声回应，直到手术室的大门关闭。那位医生的呼唤声在他脑海中留下了永久的回忆，而这些感谢让我们觉得所有的忙碌劳累都是值得的。