

医生不告诉你的那些事儿
things doctors haven't told you



看病的智慧

人吃五谷，自然生百病；生病不可怕，
可怕的是缺少看病的智慧！

信天翁 著

知识出版社



医生不告诉你的那些事儿
things doctors haven't told you

信天翁 著

第1版 (1993) 第1次印刷



知识出版社

.....

图书在版编目 (CIP) 数据

看病的智慧：医生不告诉你的那些事儿 / 信天翁著. —北京：
知识出版社，2009.7

ISBN 978-7-5015-5800-1

I. 看… II. 信… III. 疾病—诊疗—基本知识 IV. R4

中国版本图书馆CIP数据核字 (2009) 第121152号

责任编辑：余 会

看病的智慧

.....

知识出版社出版发行

北京阜成门北大街17号 电话 010-88390764

新华书店经销

北京市通州富达印刷厂印刷

ISBN 978-7-5015-5800-1

*

2009年8月第1版第1次印刷 开本700×1000 1/16

印张 16.5 字数150千字

.....

定价：28.00元

自序

前些时候看到一则信息，一位住在香港的人把发烧的小孩带到深圳去看病。原因是香港的医生不肯给孩子打退烧针，无奈只好到深圳去寻求帮助。

从常理上讲，香港医生不少，为什么没人肯给孩子打退烧针，害得人家要大老远地往深圳跑呢？问题显然不是出在医生身上，而是那位仁兄的要求有悖医学原则，让医生爱莫能助。

按照医学原则，如果发热不是很高的话，最好不要使用退烧药，而应采取头部冷敷等温和的降温措施。因为体温升高时病菌受到高温的伤害比人体更大，而且人的免疫系统在体温升高时会变得更加活跃，更有利于病菌的消灭。此外，退烧药多是通过发汗作用退烧的，发汗过多时病人有虚脱的危险，因此，除非体温很高，否则医生一般不轻易给病人打退烧针。虽然这一约定俗成的原则是为了保护病人利益而形成的，然而病家不了解这些，他们着急的是要赶快把烧退下来，想当然地以为烧一退病就好了七八分了。

这位奔赴深圳求援的先生，显然也是因为不懂得正确处理发烧的原则，进行了一番不必要而且焦心的奔波。

类似这样病家在就诊过程中盲目地做出不当抉择的，远不是绝无仅有的罕见新闻。在40年的行医生涯中，我遇到过的这类大小事件可谓不计其数。据我的观察，造成病家误解的原因不仅限于诊断、用药、开刀

等医学知识层面的问题，还有大量使病家感到迷惑的属于医疗机制、社会习惯等层面的问题，如不了解医疗制度规定、医院的行事规则以及医生的工作方式和惯例，乃至不大公开谈论的各种潜规则等，都可能导致病家的困惑或误解，并由此遭受身心或经济上的损害。

这些问题有大有小、有轻有重。有的是医生在应该如何正确抉择上未对病人耐心说明，有是则是病家自以为是、自信心过高所致。但无论如何，结果受到伤害的总是病家，甚至受了伤害还不自知，令人扼腕叹息。

我挑出一些经常会使病家感到困惑或误解的问题，并作简略的说明与解释，以使读者今后遇到类似情况时不至于茫然无措而做出盲目的抉择。

需要说明的是，医学是一个非常复杂的体系，有时候总体上合理的原则不一定完全适合于具有特殊情况的患者，而每一个人又都可能有自己的独特情况，所以怎样才是最佳选择也不能一概而论。此外，由非专业人士去判断一个专业问题的是非，也不是一件很容易的事情。再者，本文所述及的也仅是我的一己之见，难免有偏颇之处。因此，读过拙著的读者，遇到具体问题时不妨多加思考，同时应该及时征询自己的医生，以医生的意见为准，以免失误。

目 录 CONTENTS >>>

自序

第一章 戳穿过度医疗的把戏

1. 怎样区分是否“过度检查” / 002
2. 如何合理防范“过度检查” / 008
3. “大会诊”还是“大杂烩” / 018

第二章 了解医生是怎样工作的

1. 医生最怕什么样的病人 / 026
2. 如何正确评价一个医生 / 039
3. 怎样寻找一个可靠的医生 / 048
4. 开刀要不要给医生送红包 / 060
5. 打开肚皮时医生会顺手牵羊吗 / 068
6. 找关系看病不如交个医生朋友 / 074
7. 如何能“抓到”主管医生 / 081

第三章 寻医问药该注意什么

1. 什么情况要看专家门诊 / 088

-
2. X光检查必须脱衣吗 / 100
 3. 如何看待个案疗效 / 104
 4. 药物说明书该怎样读 / 112
 5. 停药要谨遵医嘱 / 121

第四章 别让错误观念害了你

1. “打点滴”到底有多重要 / 130
2. 三九天喝酒真能祛寒吗 / 138
3. 乙肝表面抗原阳性，要用药吗 / 140
4. 天气寒冷是感冒的“元凶”吗 / 145
5. 感冒竟然是“不治之症” / 152

第五章 医生没告诉你的事

1. 喝香灰真能治病吗 / 160
2. 割伤擦破的伤口要上药吗 / 169
3. 尿频尿急多喝水还是少喝水 / 175
4. “咳嗽药水”真止咳吗 / 177

第六章 做一个聪明的病人

1. 怎样识别身体发出的SOS信号 / 188
2. 突然咳血时怎样自救 / 193
3. 身体有指标偏低莫烦恼 / 198

第七章 你就是称职的医生

1. 对咬人恶犬“缓刑”几天 / 206
2. 准妈妈生病该不该用药 / 209
3. 孩子发烧该保温还是散热 / 213
4. 小宝宝眼珠发黄要紧吗 / 216
5. 老年人锻炼越多越好吗 / 219

第八章 危急关头你要这样做

1. 如何救助癫痫发作病人 / 224
2. 有人跌倒一定要去扶吗 / 232
3. 鱼刺卡在咽喉里怎么办 / 238
4. 拨打120时要注意的几个问题 / 242
5. 发病时应选择急诊科还是专业科室 / 248

第一章 戳穿过度医疗的把戏



1. 怎样区分是否“过度检查”

病人到医院看病，无论看门诊还是住院，总要在各种各样的检查和化验上花掉不少钱，这在今天已是司空见惯的事情。

检查和化验的目的是为了查清病情、明确诊断，是获得正确治疗所无法省略的先决条件。过去我们盼望的是医生具有丰富的经验，而医生依靠的工具也只是听诊器、血压表和体温计这“三大件”。现在医学进步了，医生手里不再是那三件简单的老法宝，时常要运用以当代最先进技术为基础的各种仪器与化验的检查。仪器检查比依靠耳听目视要客观准确得多，是诊断病情不可缺少的手段，但是多半检验项目收费都很高，是人们“看不起病”的原因之一。就拿看门诊来说，即使最普通的感冒，通常至少也要查个血常规，有时还要再加几项其他检查。稍微复杂些的疾病要检验的项目就更多了，血尿常规、肝肾功能、血糖血脂、乙肝免疫指标、心电图、肝胆B超、心脏M超等，单子一开就是一大叠，钉起来简直就是一个小本子。

人们确切地感受到看病时花在检验上的钱越来越多，时常还超过了药费，于是总觉得这里头有猫腻。这种怀疑也不完全是空穴来风，眼下的公私医院最来钱的途径就是大型仪器检查，不管卖多少药、开多少刀和收多少挂号费，都没有高档检查来钱快。因而有些医院出于经济利益的驱动，明里暗里鼓励医生滥用昂贵的检验，这已经是不争

检验的目的是为了查清病情、明确诊断，是获得正确治疗所无法省略的先决条件。

的事实。最明显的要数早些年的CT检查了，因为收益颇高，各地医院争相购置设备，连县级的医院都咬着牙向银行贷款几百万、上千万，从外国进口CT设备（往往还是人家医院淘汰下来的二手货），一个小县城里甚至还不止有一台CT机。CT虽然是个好东西，但多了就要竞争，一竞争大家都“吃不饱”，于是就出现了只要医生开单，就给提成的高招，外院医生介绍病人来检查，回扣比自家医生开得还高。就这样，不少医生只要病人肯花这个钱，不管是什么病都劝人家做个CT，“享受”一番现代文明的最新成果。

有人说，医生要搞病人钱财比打劫店铺还容易。这话虽然难听，却是事实。打劫的劫匪要自己到处去物色合适的下手对象，找准目标后还得拼上性命搏斗一番才能得逞，而医生则只要往诊室里一坐，病人就自己找上门来了。你既然找到我，就委屈你一点，我说怎么办就怎么办。这和农民工求包工头给点活干时的情况有点相似。

缺少了医德的约束，素质不高的医生就可能乱来了。病人喉咙发炎引起颌下淋巴结肿大，这原是很普通的小毛病，吃几天消炎药，喉咙好了淋巴结肿大自然也随之消退，根本无须特别的处理。但是如果想乘机赚来今天的“买菜钱”，就不妨对病人进行一番科普宣传：鼻咽癌也会引起颌下淋巴结肿大，肿瘤发现愈早，手术效果就愈好，晚

了就没救，所以“您老别省那几个钱了，做个头颅CT看看，不是肿瘤的话，不就放心了吗”。病人心想也对，就当花钱买个放心，于是就掏票子。CT的报告出来了，什么问题也没有。对此，有的病人不但放下了心，而且感到很欣慰：今天总算遇到一个认真负责的好医生，考虑得周全就是水平嘛！但也有的病人很恼火，普通的喉咙发炎怎么就花掉我几百块检查费呢？

应用尖端技术诊断疾病本来是科学技术进步的成果，大家都感觉到现在患癌症的人比以前多了，为什么会多？人们都想到了环境污染和劣质食品的影响，但忽略了另外一个确确实实的原因：现在对癌症的检查水平大大提高了，原来不可能被发现的隐蔽肿瘤也被查了出来。没有胃镜时许多胃癌漏诊过去了；没有CT的话，多种器官的癌瘤都得不到明确诊断；肺癌也许直到死亡还以为患的是肺结核。或者反过来，这些问题现在都不难查清楚了，这无疑检查手段大大提高的结果。

尖端仪器设施的投资都很大，所以检查费用也很昂贵，这也是没有办法的。加之目前医院自负盈亏，出于经济利益的驱动，不管是否必要，就动辄让病人做CT、核磁共振等大型检查的，这是普遍存在的现象。这种情况凡是看过病的人体会就更深了——处方还没开，银子就已经用掉了一半。这还只是说门诊病人，住院病人的检查名目就更

被指责为“过度检查”的，实际上有许多是正常的或必要的检查。

多了，有人出院结账时一看，检查费竟然比手术费还多。

正由于此，一肚子气的民众对于各种昂贵的大型检查，都笼统地称之为“过度检查”。

然而这样一概而论的提法并不妥当，也不准确。按说“过度检查”指的是病情并不需要的检查，医生之所以开单主要是出于牟利的动机，对此病家应该拒绝接受，不花这个冤枉钱。不过事实不完全是这样，被指责为“过度检查”的，实际上有许多是正常的或必要的检查。医学的问题是很复杂的，一项检查是否必要，各种不同因素混杂在一起，别说病人很难分清，就是医务人员自己也不容易说得清楚。所以病家不宜凭一己之见，就轻率地拒绝医生的检查要求——除非你有较大的把握，否则有可能贻误大事。

为了说明这个问题，我们来讲一个有关的故事，这个故事可以有几种不同的结尾。

X先生感冒了，觉得很软弱疲倦，于是上医院看病。医生诊查后要他去验个血常规和做个心电图检查。X先生断然拒绝，“不检查了。我只要吊两瓶水，别的都不要。”医生仍然坚持己见，X先生也不让步。见劝说无效，医生便把病历递过去：“那么，你签个字，有问题自己负责。”X先生更不快了，随手签上名字，扔了回去。

一项检查是否必要，往往牵涉到多种考虑，绝不是非黑即白那样一目了然。

吊完两瓶水天色已黑，X先生就回家睡觉去了。到半夜里，X夫人突然听见他先生呻吟了两声，赶紧开灯一看，X先生已经没气了。

这个故事也可以有另外一种不同的结局：X先生满心不悦地勉强交了费去做心电图，不料果真发现感冒病毒已经侵犯到心脏，引起了可能致命的心肌炎。X先生马上住进了重症监护病房，半个多月后才脱险回家。

当然，这个故事更可能是另外一种毫无戏剧性的结局：X先生做了心电图，什么问题也没有，感冒几天之后也就好了。他想起来就生气，“什么世道！感冒要查什么心电图？硬是逼我多花几十块钱才罢休！”

这个故事说明，一项检查是否必要，往往牵涉到多种考虑，绝不是非黑即白那样一目了然。譬如有些检验项目，查出来一看结果是正常的，这会让人沮丧地觉得那钱是白花了，于是就指责医生滥用检验来敛钱。对此我们也可以给出一个是非题，让读者自己来选择“是”或“非”。

江苏省启东市曾经是肝癌的高发地区，肝癌病人非常多，一发现肝肿大，医生就会想到肝癌，要进一步追查下去。有个人因胆结石就医，医生触诊时发现该病人肝脏有点肿大，而且质地比较硬。为了排除肝癌起见，医生要求其抽血查个甲胎蛋白试验。这个化验非常灵

这些检查费用若不是很贵，而且也承受得起，那么就接受吧，毕竟大多数医生还是可以信任的。

敏，在肝癌的最早阶段就可以出现阳性反应。这个人检查的结果呈阴性反应——即排除了肝癌（原发性肝癌）的存在，于是医生和病人都放下了悬着的心。那么，这个甲胎蛋白既然没检查出什么问题，这个钱是不是白花了呢？

这个思考题没有标准答案，见仁见智。但可以说明，有些检查可能很贵，而且也没查出来什么问题，然而医生这样做也许还是有他们的理由，不宜都轻易地都归之于“过度检查”之列。

另一方面，我们得承认动机不纯的“过度检查”确实存在，病家确实为此背负着沉重的负担。但是病家如果具备一些相关的知识，至少可以对明显不相干的检查提出质疑，把握比较大时也可以拒绝接受，必要时也可以先去找懂行的朋友咨询后再做决定。假如这一切都做不到，那么只能这样想了：这些检查费用若不是很贵，而且也承受得起，那么就接受吧，毕竟大多数医生还是可以信任的。再说既然生病了，这笔检查费中大部分还是必须要花的。天下没有免费的午餐，这是必须付出的代价。你买的飞机票里就包含着百分之几的保险费在内，你掉下来过吗？没掉下来，保险费就白交了，你会为此愤懑不平 and 懊恼吗？

当然，别的思路还是有的。如果你认为不能接受，那么不妨换一家医院看看再说，这也未尝不是一个办法。

2. 如何合理防范“过度检查”

我们上面谈的主要是那些颇难区分是否“过度”的检查，实际上有许多“过度检查”是不难识别的，病家如果具备一点医学知识，了解一些就诊的有关问题，就可以避免经济上的损失。这一点可以列举出不少例子。

最常遇到的一个例子是：怀疑病人有肺部感染或结核时，通常都应该进行X光检查。过去，总是先透视一下，透视的收费相当便宜（记得医院30年前还在“吃皇粮”的时候，透视的费用是5角到1元钱）。发现有问题了，再拍一张X光片。现在的医院开透视单的医生恐怕不太多了，总是上来就拍片，拍片当然比透视贵得多。说实在话，这也不完全是医生蓄意多捞几个钱的问题，主要还是坐惯轿车的，就懒得去挤地铁或公交了，毕竟轿车比公交车快捷和舒适得多。再有就是放射科医生都不太愿意替病人透视，他们宁愿拍X光片。因为拍片时他们可以走到摄片室外头去按开关，而透视则要面对面站在病人前观察荧光屏，那是要“陪照”的（吃X线）。长年的天天“陪照”，骨髓造血功能就会受影响。放射科医生不愿意，开单的医生自然尽量不开透视了。开张X光片，“营业额”又高，效果又好，放射科医生又乐意，三全其美，何乐不为？

这个问题虽然也可以归入“过度检查”里，但还不能说是乱检