

第十卷

陆寿钧文集

上海人民出版社



第十卷

陆寿钧文集

上海人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

陆寿钧文集/陆寿钧著.—上海:上海人民出版社,2017

ISBN 978-7-208-14183-4

I. ①陆… II. ①陆… III. ①影视艺术-艺术创作-中国-文集②品德教育-中国-文集 IV. ①J905.2
②D648-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 277262 号

责任编辑 薛羽 时润民
屠毅力 陈佳妮
封面设计 王震坤

陆寿钧文集

(全十卷)

陆寿钧 著

世纪出版集团

上海人民出版社出版

(200001 上海福建中路 193 号 www.ewen.co)

世纪出版集团发行中心发行 常熟市新骅印刷有限公司印刷

开本 720×1000 1/16 印张 230.5 插页 70 字数 3,242,000

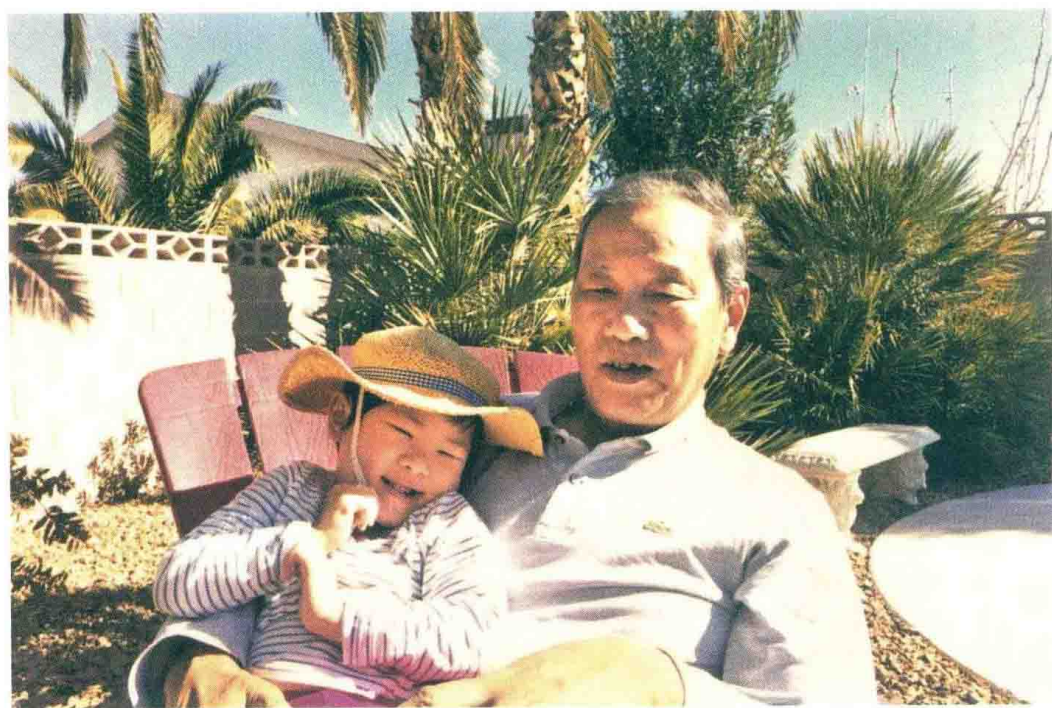
2017 年 5 月第 1 版 2017 年 5 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-208-14183-4/J·466

定价 980.00 元



作者与孙女



作者与孙女



作者与小学班主任老师徐正健（左二）、初中班主任老师顾菊仁老师，在故乡的合影

第十卷序

2013年我突发心肌梗塞后，写下了《生死有悟》一书，想赶在生命的前面，对给予和有益于我生命的人和事以示谢恩。想不到此书写成出版后，我仍能活着。那么，我当仍然努力地活着，于是，才有此十卷本文集。

我愿把《生死有悟》一书重写一遍，作为此文集的最后卷，原因有二：一是我之所以一辈子能做和只做一件我所喜欢做的事——写作，完全得益于众人的感召和相助。我之所以面临各种灾难能九死一生，完全得益于众人的救援和社会的进步。我当以感恩谢恩作为此文集的结束语。二是《生死有悟》一书出版后，凡看过此书的人给了我很大的鼓励，但我自感，如要对此书打分的话，最多只能打70分。如今有机会能让我重写，我当珍惜这个机会。

看我的努力吧！

第十卷序	1
生死有悟	1
生的艰难	9
慧珠伯伯	14
三条人命	18
小镇凡人	23
永记师恩	34
少年好友	43
丰英大姐	47
祸福相依	53
老友阿戴	55
怀念疯人	60
另类影人	64
挺身而出	69
穆宏之死	72
我的“财富”	84
难忘桑楚	88

老王老吴	92
编辑生涯	101
蜗居杂忆	111
三次车祸	119
陪随大师	125
编剧生涯	127
涉足电视	138
我的编辑	141
面对荣誉	144
心悦诚服	146
一封短信	150
深化改革	155
一篇短文	157
死的残酷	162
死的潇洒	165
友谊成果	169
父亲母亲	174

努力活着	210
我的幸运	213
悼念“领导”	218
谢谢宝宝	221
第十卷后记	225

生死有悟

生死无常。想不到我在 71 岁生日的前两天，又经历了一场生与死的考验。

2013 年 4 月 27 日，我与老伴、亲家母、儿子、儿媳一起吃过晚饭，抱玩了一下刚满四个月的可爱的小孙女后，照例在阳台上抽烟喝茶与儿子闲聊，突然感到左胸口被一下堵住，顿时全身直冒冷汗。我明白心脏出了问题，赶紧吃救心丸，无用。儿子想开车送我去医院，亲家母退休前是医院里的化验师，知道情况不妙，建议打 120 求救……

我移至室内的沙发上坐下，让老伴用热毛巾擦去冷汗，没几分钟救护车就到了。随车来的医生一下就明白我得的是什么病，指挥着用布兜把我送上了救护车。在这个过程中，我的意识还是清楚的，我估计我是突发性的心肌梗塞，来势凶猛，后果难以预料。在救护车上，我让老伴打了两个电话：一是给北京的一位领导，一个星期前，我出差北京刚从他那里领受了一个重大的创作任务回来，得告诉他，我不能再接此任务，趁早另找他人，免得延误工作。接下来是让老伴找熟悉的好医生帮忙，我这个病耽搁不起。

进急诊室后确实没有多少抢救的气氛，我急。送我去的老伴和儿子更急。急诊室的人却不急，我只能这样理解：他们见多了！幸亏老伴熟识的那位主任医生及时赶到，安排好了一切，才让我松了口气。

在这个过程中，有两件事让我很有感触：一是我原工作单位的原一把手突然急匆匆赶来，他接到了北京那位领导的电话，是来帮我应急的。我看他到处打电

话找关系却脸呈无奈，心中不是滋味。他在职时是位叱咤风云的人物，退下多年后有事也难办成了。我宁可如此，也不想看到权力的延伸。我常劝慰他，回归到原先老百姓的地位安度晚年最好。让我欣慰的是我们的友谊常在，以后他又多次来看望我，不是出于形式，而是源自友情。二是北京的那位领导又让上海有关部门的一位处长给我老伴打电话，问需要什么帮助。我真感激他，我们在创作上合作了近二十年，这位部级领导对我这个普普通通的创作人员总是那么的尊重和关心。我这场大病还不知能否保住命，就是保住了命以后在创作上肯定也协助不了他多少了。此刻，他对我所做的一切，都无功利可言。以后我又知道，他还打过电话给与我们合作的两位制片人，让他们在经济上关心我。而对于我来说，在这生死无常之际，能感受到人世间的真情足矣。能自己解决的事尽量自己解决。

在那位主任医生的安排下，我住进了心内科重症监护室，实施了各种监护手段，做了各项检查。事后我才知道，所有的指标都不好。更让我感动的是，儿子在监护室外守了整整一夜，以防抢救时要家属签字。事后，儿子告诉我，当时，医院要他在一张如生死协议的东西上签字，他看明白后，拒绝了。他说，所有的抢救措施都得与家属商量后决定，他宁可在监护室外守候。我明白，越在这种时刻他越要对父亲负责。他开始成熟了！

次日一早，老伴来接我儿子的班，陪着我进了心血管造影手术室。那位主任医生和另一位医生给我做了心血管造影。我听候摆布，一切都无从知道。事后才清楚，检查下来的情况更糟：“冠脉造影示：RCA 近中段不光滑，中段三分叉前偏心性狭窄 50%，PLV 中段狭窄 90%，PDA 中段狭窄 80%，LM 未见异常，LAD 中段长病变模糊影，狭窄 90%，LCX 非优势型，未见明显狭窄。为明确 LAD 病变性质和程度，进行 IVUS 检查，提示 LAD 中段重度钙化。”我听医生叹了口气说，要用金刚钻旋磨打通。我当时还以为她在说玩笑话，心脏中的血管怎么能用金刚钻去打通？后来才知道，如今在上海确有这个设备与技术。我 15 岁离开故乡到上海市内求学、工作已有半个多世纪了，如今我又回归成了“乡下人”，对飞速发展的上海，好些我都不懂。

我被推回监护室时，只见老伴的表情有些迟钝，护工让她协助推移动病床她

都一时反应不过来而受其叱责。我看着年逾古稀的老伴怕我受冷感冒边脱下外衣帮我挡风,边脚高脚低奔前奔后地听护工指挥推移动病床,实在忍不住掉下了泪水。事后我才知道,那位主任医生已直言告知她我严重的病情,她在我面前强忍着泪水,却又不知以后该怎么办。在生与死的考验中,亲人们比当事者更难熬!

进监护室安顿下来后,护士前来关照术后注意事项,我一句也没听进去,只是独自流泪。护士可能认为我这个人怎么如此软弱无用。其实我是在为我老伴伤心:她昨夜独自在家(我们与儿子、儿媳分住)肯定睡不好,又有高血压,今晨一早赶来,身临此境,心力和体力能承受得了吗?此时,儿媳给我孙女喂过奶后也匆匆赶来了,我不能让她看到我在哭,才把泪水强忍下来。

我的病确实给老伴带来了巨大的压力:能做我这种手术的设备在上海没几家医院有,能做这个手术的医生上海也没几个,虽有幸,我进的这家医院既有设备又有一位大名鼎鼎号称“老大”的权威医生能做,但要能让他来做,谈何容易?可时不待人哪,我这个情况如药物控制不了,什么时候再梗塞起来很可能就走人了!

真是天助我也!我楼下同乡、同事的夫人与“老大”熟悉,他们一起工作过十余年,一个偶然的的机会,当她得知我的情况后,立即给“老大”打了电话,“老大”一口答应,由他来做。当然,得由他抽空安排时间,他这样的名医,求他的人和上面交下的重要任务一定很多,什么时候能轮到我,很难说。医患矛盾好些是出于不理解,对病家来说,自身的问题总是放在首位,对医生尤其是名医来说,他们要顾及多方。我能理解。

我只能耐心等待,一切都看天意了。

这一等又整整等了十天。好在有 24 小时的全天候监护,总算没有再出现问题。在这个过程中,有几件事我得说一下:一是说句良心话,重症监护室的医生和护士都很辛苦又很负责,我亲眼看到,他们想尽一切办法把一个刚送进来的临危病人硬是努力抢救过来了。护士每天发药总是问一句:“你叫什么名字?”经过再三核对后才把药送到病人手中,以防有差错。有时我晚上睡姿不好,影响了血压的测量,值班护士在监视器上发现后总及时赶来把我叫醒,重新测过让她放

心后才离去。有一位“海归”的主治医生，总是不厌其烦地解答病人的各种提问，有一天拂晓，我醒来小解，只听见他与一位刚送来的急症病人和家属在说：“最好赶快做个心血管造影，需要安支架得及时安装……”看来病者和家属跟我刚入院时一样，对此全无概念，那位医生耐心地给他们解说，什么叫心血管造影，支架又是怎么回事……直到病家明白过来欣然同意后，他又亲自立即做了这个手术。事后我得知，这位病人当时的情况确实不妙，多亏医生处置及时。二是在这几天内，监护室中死了两位老人。一位就在我隔壁，只隔着一层屏风。那夜我被一阵哭叫声惊醒，只见隔壁值班医护人员进出频繁，脸色严峻，步履匆匆，只听家属在那里不停地呼叫着病者。我明白将发生什么事了，我两眼直瞪瞪地呆望着天花板，心中一片空白。等了片刻，什么事都未发生，我便起身上厕所。我一踏进厕所，病房里立即爆发出痛心的哭叫，我清楚，事情终于发生了，这个世界上又有一位老人走到了生命的尽头……我在为逝者和家属悲哀之际，心中升腾起强烈的生的愿望：既然阴曹中阎王派来带人的黑白无常迟迟没敢越过我的床位，那我肯定还能活下去！唉，人的生死关头，常会用唯心来安慰自己。另一位逝者在我床位的斜对面，他弥留状态时我曾去看过他，他已全无知觉。而我这个尚有知觉的人，见他浑身上下都靠大小管子在维持，全无生气和尊严，心中真不是滋味。这家是信教的，他们对死亡有自己的见解，一俟解脱，无人哭喊，只是默默地围着逝者在心中祈祷了一番，让我领悟到了宗教的文明之处。这两位逝者都已到耄耋之年，值班医护人员都已尽力抢救过，只是大限已到，别无他法。我只希望在推走遗体时，值班的医护人员能送其出监护室，这是对亡者的尊重和对家属心灵的安抚，也是一种人文关照。这个场面肯定是非常感动人的，能让病家对医者更为敬重。我目送着亡者和家属出门，余光中只见所有的当班人员都若无其事，让我失落。我不信当他们的亲友发生这种事时他们也会如此冷漠，看来，有时“关系”会大于“文明”。三是由此我想到了我的“关系”。我希望我能通过“关系”转危为安，救星可只有这位“老大”了！每天老伴来看我时，我总问她，按“潜规则”办了没有？老伴被我问烦了，就瞪着眼对我说：“跟你说过了，我早问过，红包得送多少？人家回答得很干脆，不要！要送你自己去送！”老伴手中掌握着一些优质教育资源，常有人悄悄地把几万元放在她面前求助，她从未动心过，她总是回

答道：“我不缺钱，拿了你的钱我就缺了良心”。她总是无私地尽心尽力地去为大家服务，要让这位已教了半个多世纪书的全国优秀教师去为我送红包，确实为难了她。我可是个大俗人，常会以小人之心去度君子之腹，怕“老大”虽口头答应为我做手术了，而我们却没到位，这个“答应”会不会落空呢？在重症监护室中熬到第九天，“老大”被一大群医生簇拥着来查了一次病房，其人名我早已如雷贯耳，真神却首次得见，确实气宇不凡。他通知我明天上午由他来做我的手术。我见他胸口别着共产党员的上岗证，放心了不少。我想医院的这个措施，总不会是形式主义的吧？倘若如此，还有什么能救呢？

5月7日，“老大”给我做手术，我将尝试金刚钻在我心脏血管中施威的味道。前一天下午三时监护室开放探望时，两个弟弟突然赶来看我。我关照过老伴，不要告诉任何人，免得麻烦大家。小时候读鲁迅的书，他那句受了伤独自躲在一处自己舔干（大意）的话我一直记着。而老伴怕担不了这个责任，在我动手术前还是打电话给我姐姐和两个弟弟通报了情况，可见这次手术非同小可。两个弟弟告诉我，大姐已年近八十，腿脚不便，只得委托他们来看我。父母离世后，我们四姐弟相互照顾，一直相处得很好，想不到生死之事不知不觉地已轮上我们这一代了，可小时候的情景还都在眼前呢……我们相对无言，大家都不知说上点什么好，真有点生离死别的感觉。

动手术那天，我排在第二个，早早被推进了手术室在走廊中等候。老伴、儿子和儿媳都等在手术室外。在等候中我脑子一片空白，没想过什么，也不知想什么好。不想也好，想什么都无用。他们在外面肯定焦虑难熬，其间，我见老伴只要一有机会就偷偷溜进来，但几次都被手术室的人赶出去了。后来，老伴告诉我，她还是备下了一个大“红包”，几次进来想塞给“老大”，哪有机会？

轮到我上手术台时，家属方允许入内。儿子签过生死协议后，被要求到观察室内在屏幕前观察，这种手术的公开化不知是医务文明的必然走向还是为了防止医患纠纷。谁都没有来征求过我这个当事人的意见，谁都想不到去考虑对当事人的影响，我认为，因此也就无文明可言。

事实上让我越来越紧张了。在助手们给我消毒，局部麻醉、切开腕动脉、接入精密仪器、轮到“老大”出场时，我突然感到一阵从未有过的难过，似乎心脏即将停

止跳动。坐在我边上正要操纵仪器给我旋磨血管的“老大”，一边命令助手准备接入心脏起搏器，一边亲切地对我说：“老陆，别紧张，没关系的。”这个过程很短，但我将终生难忘，可能猝死前的感觉就是如此。死了，谁都不知。我未死，可又无法用语言或文字准确地道出这个感觉。现代医学告诉我们，婴儿出生时是自己要想出生了，这个过程，不但生母非常痛苦，婴儿本身也很痛苦。可没有一个婴儿长大后能回忆出这个痛苦。想不到死前的痛苦也是无法道明的。人以痛苦开始，又以痛苦告终，人生中的其他痛苦只是小菜一碟罢了！这个感觉来得突然又去得突然，手术又能得以顺利进行了，余下的活，“老大”游刃有余，一切都不在话下了！手术报告单上写明，打通血管只用了90秒钟，然后又分别安上了三只支架。“老大”轻轻拍了一下我的手臂，说声“没问题了”就离我而去准备下一台手术。

事后，我问那位“海归”的医学博士：“你在国外留学实践了八年，见多识广，像我这样的手术做过吗？”他摇了摇头，如实说道：“没有……金刚钻在心血管中一秒钟转动1600次，临床极难掌握。旋磨下的钙化碎屑又得及时收拾干净，否则后患无穷，更是难上加难。做此手术，一定要胆大心细，万无一失，依托的是高明的医术，要上这个台阶，很难……”当医生，每上一个台阶真不容易，越到“老大”这样的金字塔顶越不容易。我明白，如果找不到这样的顶级医生来给我做这个手术的话，我只能开胸在心脏“搭桥”，“搭桥”的死亡率为百分之三，依我的年龄和体质，后果真难以预料！我心中默默祝愿那位“海归”医学博士能上这个台阶，祝愿有更多的医生能上此台阶，让天下像我这样的患者都能有救！一切最先进的设备都得有人去掌握，人才始终是第一位的。当然，无诚心的人才，也不能好好地“为人民服务”，而有时，有诚心而无才能，“为人民服务”只能是一句空话。

术后四天，5月11日，我出院了。原本我还可以提早两天出院，因为验血报告中有个指标还偏高，一位值班女医生硬是又让我留在监护室中观察了两天。我敬佩她的认真负责。在这四天中，闲来无事，我常常趴在窗口看窗外楼下的世界。马路边的地摊被“城管”赶来赶去，摆地摊者为了谋生也是万不得已。“城管”也累，他们既要执法又不能弄出点事来闹得满城风雨，社会总同情弱者，“城管”只得身累心也累。但对于失去健康和自由的人来说，还是羡慕他们，失去了健康和自由，哪怕尽管你原本可以养尊处优，又有什么用呢？马路上车来人往，我庆幸自

己能回到他们的队伍中去了,做一个健康的普通人,再累,仍有活着的乐趣。

在这四天中,我又见过“老大”一次,他是为一位病危的新四军老战士来主持抢救的,匆匆经过我的病床,只是与我点了下头打了个招呼,我想对他道声感谢都没机会。或许他根本不想给我机会,因为在他看来,我的问题已经解决,他该把他有限的时间给其他病人。世上身怀各种绝技、处在各个领域金字塔顶的“老大”们,谁都敬慕他们,可又有多少人知道他们或许活得比谁都累呢?我也只是猜测,而不可能有此体会。

我在重症监护室待了半个月,出院一结账,近16万元。我想,对于一个贫困的家庭来说,根本看不起这种病。对于靠薪金生活的普通家庭来说,若有人生了这个病也会把全家拖入贫困。有人告诉我,医生给病人安装支架都有很多回扣收入,我很难相信这是事实。如有,我只能摇头无语,在我心中美好的“白衣天使”形象再安上多少只“支架”也难以支撑起来。事后,医院的“文明办”来函征求意见,我如实有好说好,突出表扬、感激“老大”,也提了些意见和建议。我真想让院方澄清这个“回扣”的事,社会上谣来谣去无事生非的事确实不少。如无,可还医院和医生一个清白。想来想去,我还是没有问,对于我来说,我有救了,活下来了,花多少钱都值。我唯有感恩和谢恩,我把家中我还留存的我写过的三本书,在扉页上对此次所有救治护理过我的医生护士恭恭敬敬地写下了理应感谢的话,让儿子送往那个终于让我转危为安的重症监护室。

医患关系是当下社会中突出存在的一大问题。医疗改革是当今世界上的共同难题。其复杂性作为单个人来说,谁都难以说清和解决。令人欣慰的是中央领导人在接见世界卫生组织总干事时说,我们有决心用中国式的办法和措施去破解!我和大家一样,都希望“救死扶伤”的人道主义精神的回归和发扬。也希望医务人员尤其是其中杰出者的付出能得到合法的相应回报。优质的医疗根据患者的确切需要都能享受到。这可能就是病家们的“中国梦”。我则对我这次治病中的“通路子”以及还想按“潜规则”去办事的想法和行为深感羞惭,虽然我在现状下也出于无奈。或许原本都用不到这样,那我将负有“意辱”救命恩人的罪名,虽然会让我自责终身,我亦但愿如此,因为让我看到了医患关系和医疗改革的曙光!

出院前,有专门的医生给我上了一课,讲解了以后应注意的问题:一是要每