



制图/潘潘

今日女报/凤凰网记者 李诗韵

生病看医生, 不少人都会首先想到去最好的医院, 找最好的专家。而最先评判专家好坏的条件, 就是职称。因此, 几乎每家三甲医院主任医师的教授号都被“一抢而空”。

看病挂号要找主任医师吗? 医疗行业内的工作人员都知道, 这是个误区。有人把大专家、主任医师比喻成“高富帅”, 看上去很美。而副主任医师就是标准的“经济适用男”, 其实更贴近患者, 看病同样靠谱。

所以, 求诊该找谁? 先别忙着看职称, 听听医生们是怎么说的吧!

■业内声音

## 看病行不行? 不看论文看手艺

都说物以稀为贵, 主任医师普遍较少, 成为大多数患者的理想“目标”, 总以为只有他们能最快地治好病。其实, 对于大部分疾病而言, 找个副主任医师就够了。别看他们职称不高, 水平未必低。

“副主任医师上升为主任医师, 论文和英语很重要。”据长沙某医院心脏内科一位主任透露, 医生评职称, 很看重你发表了什么级别的论文, 发了多少篇, 英语水平如何, 计算机达到几级, 临床反倒没硬指标, 只有工作年限一项考评。“论文没时间写, 但临床水准很高, 没评上主任医师, 这样的医生大有人在。”他说, 由于中国医生的晋升临床外的东西占的比重太大, 如果论文、英语等等拖后腿, 会造成一些会看病、会开刀的医生待在副主任医师这个位置上升不上去。

对于这样的说法, 王益超笑着指向墙上的发明专利, 说“我就是这样的医生。从医至今, 都在做科研工作, 没时间去写论文。”

## 看小病找大专家, 是资源浪费

“看别人看不了的病, 断别人断不了的症, 做别人做不了的手术。这是大专家要做的事。”张超杰认为, 如果开个化验单、看个感冒都去找主任医师, 这就是在浪费宝贵的医疗资源, 而这种小病大看的事情每天都在上演。

事实上, 医务人员和家人看病时, 往往都不是非得找某一科室的大专家、科主任。湖南省脑科医院一位医生告诉记者, 医生看病很少找某科室的主任医师, 一般都会慕名找该科室一位水平很高的副主任医师。“副主任医师选择多, 技术也靠谱, 最重要的是更有时间, 更耐心。”

而普通大众挤破头要顶级专家的现象, 已经让大专家们感到有些“屈才”。采访中, 一些专家表示, 专家门诊看的患者有30%都是常见病、多发病。其带来的后果是, 专家的资源被无形浪费, 一些辗转很多地方的疑难、危重患者可能挂不到号。

## 不看职称, 看团队

近日, 81岁高龄的北京师范大学老教授张静如出了一本回忆录, 他在书中总结了一生看病的经验——求诊看病找专家, 别看职称。先看看医生生病都找谁, 同行最知功夫深浅; 再看看医院领导推荐谁, 领导信任的都是数一数二的。另外, 看病最好找35~45岁的副主任医师, 一般不要找主任医师。

这一说法, 得到了不少医生和患者的认可。一名在湘雅医院住院长达10年的老太告诉记者, 多年前, 自己曾花了不少钱找名医治病, 挂过不少教授号, “基本上与主任医师对话的时间不超过1分钟”。“哪里不舒服”、“吃过什么药”、“去照B超吧”, 是大多数主任医师的三句台词。

“奔波于各个城市, 辗转多年, 最终确诊是在湘雅医院一名副主任医师手上。”老太说, 患病10年熬出了经验, 看专家职称靠不住。

对于老太的这类情况, 湖南省妇幼保健院儿童康复科副主任医师王益超认为国内非常常见。“外行看职称, 内行看团队。”王益超认为, 医生求诊, 从不会考虑职称高低, 而是挑医疗

团队, 比如哪个医院的某某科特别厉害, 而科室“领军人”很可能不是主任医师。

王益超说, 将副主任医师比喻成“经济适用男”有一定道理。因为相对主任医师、大专家而言, 副主任医师的号一般不会太紧俏, 更好挂, 也更便宜。

然而到底是否“适用”, 王益超认为副主任医师一般对于常见病、多发病以及一些少见病的典型病例, 临床水平和经验已经足够应对。因为要成为一名副主任医师并不容易, 要在临床上干很多年, “一般一名本科毕业的医学生, 在一切顺利的情况下, 至少要在临床工作10年才能成为一名副主任医师。”

据湖南省人民医院乳腺甲状腺外科副主任医师张超杰告诉记者, 由于每个科室的主任医师名额有限, 副主任医师即便考试通过, 也要等医院聘用才行, 而晋升又讲究论资排辈, 常常导致一些副主任医师在这一职称上一呆就是六七年, 实际上临床经验已经非常丰富。因此, 如果不是罕见的疑难杂症、危重病, 选择副主任医师就够了。

## 两大诀窍, 帮你看病找到好医生

“要想省时又省钱, 找对人就是关键。”王益超说, 评价医生的高下, 业内的口碑最靠谱。最简单的方法是, 医生们的家人生病了, 他们会找谁看? 看看医生同行们推荐谁, 比如该院医生看病都找谁。另外一个办法是, 领导的亲戚朋友生病了, 他们会推荐去找谁。“被领导选中的医生, 无疑水平高, 服务态度也是不错的。”

医疗圈曾流传着这样一个故事。一位领导家人要做手术, 打电话给某三甲医院院长帮忙找个水平最好的医生。院长半开玩笑地问他: 有两个医生, 一个是主任医师, 博士, 论文发了很多, 临床上被分散了一些精力; 另一个是多年的副主任医师, 没什么论文, 一直没再升上去, 整天做手术, 手术做得很漂亮。你选哪个?

一位业内人士指出, 这个例子从

一个侧面印证了, 医疗这一临床工作的动手能力和经验积累的重要性, 论文写得多的不代表手术做得漂亮。

王益超说, 除此之外, 要想真正了解一个医生是不是能够治好病, 先问他一个问题——这个病是什么原因导致的。一般而言, 医生看病分为三种情况: 第一, 完全了解病因, 有足够把握治愈。这种病人一般都建议立即治疗; 第二, 不清楚病因, 但不算罕见病, 有信心治愈。针对这种病人, 医生通常建议留院观察; 第三, 碰上罕见情况, 完全没把握治愈。这时, 好的医生会推荐国内外知名团队, 建议转院治疗。“医生也不是全能选手, 不可能每一个病都能治好。所以, 判断这个医生能不能最快治好你的病, 先问问这个问题。”

## 初次就诊, 先挂普通号

像住院10年的老太太一样, 很多患者对主任医师1分钟的看病过程表示不满。然而, 在医生眼中, 这种情况实属情有可原, “一生病, 都希望找最好的医生, 所以不论是肿瘤还是感冒, 大家都不会吝啬多出10块钱, 主任医师的病人太多, 看诊时间自然得压缩。”

王益超表示, 现在很多病对检查的依赖性很强, 如果一上来就找主任医师, 会开一堆化验单, 让你先检查, 那么这个专家号等于白挂了。因此, 他建议, 初次就诊的患者可以先挂普通号, 找个高年资的主治医生问诊, 进行化验、检查, 对病情做一个

初步的判断。“一上来就找主任医师, 也同样是先开检查单, 而且大专家开的和普通医师开的基本上是一样的。”

王益超说, 一般来说, 常见病、多发病, 在主治医师这个阶段就已经解决了。一些患者确实属于疑难杂症, 在多次就诊后仍然不能确诊的, 这种情况需要找专家。这些患者往往都是辗转很多地方, 化验单、检查单、病历都是厚厚一叠, 但依然没有定性。这时需要找专家, 以便尽快诊断明确。大专家在这方面见多识广, 有更深的造诣, 能够发挥所长。

