



還好選擇相信他

文／實習醫學生 蔡明達

內科的住院病人跟其他科不同，病人的情形往往錯綜複雜。對實習醫師來說，要在短時間內釐清病人混亂的狀況並加以處理，還缺乏臨床上的經驗，對病人是否危險的判斷也並不十分準確。所以，在內科班值起來實在是非常痛苦。

Dada某個星期天值班時，護士回報：「蔡醫師，某某床又胸痛起來，請你來看一下！唉~~~」Dada一邊往護理站走一邊想：「什麼叫做“又”？打電話的護士小姐幹麻要歎氣？」

到了護理站，護士說：「這病人是個55歲的歐里桑，有高血壓、糖尿病，是因為喘住進來的。這個禮拜每晚都喊兩三次胸口痛，可是去看人都還好，血壓心跳都穩定，心電圖也沒什麼發現。現在他又在那邊叫了，不去看他又會說都沒醫生來，只好請你去看一下。唉~~~~~」

Dada內心OS：「該不會又是個放羊的孩子吧！」內科病房充斥著這種假警報，可是護士call了醫生又不敢不去看，怕要是真的出問題就死定了，結果每次值班都搞得風聲鶴唳。

到了病房，看到一個中年胖子大叔躺在床上閉著眼睛喘氣。「先生，請問你哪裡不舒服？」「我胸口好悶，頭很痛，又一直流

汗很難過。」大叔瞥了Dada一眼，喘氣喘得更大聲了。

Dada摸摸他的頭，感覺不出有流汗的樣子，肩膀或背部也沒有麻木感，怎麼看也不像是心臟出了問題。不過為了保險起見，還是做了張心電圖，檢查結果也是正常。Dada：「目前看起來你的狀況還算穩定。」大叔：「阿沒效啦，每個醫生來都這樣說，我要考慮轉去台大了！」然後就閉上眼睛不理Dada了。「好心來看你，還擺臉色給我看~~~」Dada心裡想著，摸摸鼻子走向值班室。

當天半夜3點，護士又打電話來，說同一床病人又胸悶叫Dada去看。Dada百般不願的走到病房，一邊走一邊盤算著要是他還說要轉院該怎麼回答？這時病人已經坐起來捧著胸口，手腳冰冷，整個額頭都是冷汗。

Dada內心OS：「該不會是~~~？保險起見，還是再做個心電圖好了。」心電圖一做，急性心肌梗塞！Dada趕緊把學長叫醒，緊急會心內科醫師幫他做心導管，好不容易保住了他的一條命。

唉！放羊的心臟這次終於遇到狼來了，還好我們這些苦命的Intern還是選擇相信他。☺