

台湾医生看病“慢” 一上午只接诊5名病人

南京明基医院开诊一年,其先进的医疗服务理念给公立医院带来冲击

[调查]

住院肺癌病人少花一万多元

3月16日下午,记者来到了明基医院胸外科一间病房,陈阿姨正躺在病床上挂水。她今年60岁,家住南京大厂,因为患肺腺癌,今年3月8日住进明基医院。陈阿姨说,让她选择这里手术的,就是这里的医生护士们的态度。“我看过不少医院,有的医生问了病情后,就简单地说要住院,再问就爱理不理。这里的医生护士态度,让我的心里舒畅多了。第一次找苏宜江主任看病时,他笑咪

眯的,不论我怎么问都不厌烦,一点点地给我解释。”

“最舒心的地方,是这里不乱用药。”陈阿姨的女儿插嘴说,“以前住在其他医院,刚住进来就要先开药挂水,我们3月8号住进了明基医院,医生根本没有给妈妈开药挂水,就是第二天做了术前常规检查,3月10号的早上,苏主任就给我妈妈做手术了。做完手术后,也没有做啥特别的检查,每天挂水的药也不贵,都是些便宜

的常用药。”

“这么大的手术,我们在住院之前当然也要货比三家,我们到一些大医院都打听过了,最少的一家医院说做完整个手术至少要两万五,大多大医院说没有三四万元,这个手术做不下来。”陈阿姨的女儿说,“我们住到明基医院的时候,预交了一万八,当时还担心是不是不够啊,现在还有几天都要出院了,昨天去查了,发现才用了一万多一点,还剩不少呢。”



明基医院医护人员为病人做检查

[反应]

公立医院大喊“狼”来了

从去年5月正式开诊到现在,明基医院日门诊量达到了600人次,到今年底日门诊量有望上升到1500人次。

“对于这些年前后开诊的同仁医院、明基医院,南京的医疗界早就在喊狼来了,我们也意识到了这些大医院进入南京将会给我们带来的冲击。”南京地区一家公立医院的负责人说,随着众多大型外来医院和民营医院的加盟,南京医疗市场的竞争必将越来越激烈。如果公立医院再不转变观念,必然会被外来医院和民营医院抢走病人,丧失市场。

“虽然会对公立医院带来

冲击,但也会给公立医院的改革带来思路上的借鉴学习的地方。即使不算医院的硬件环境,光从医疗理念和服务理念来说,明基医院的确有很多值得公立医院学习借鉴的地方。”南京市卫生局相关人士说,从人性化服务方面来讲,很多公立医院也都开始想方设法地进行尝试,打出“温情医疗服务”牌,比如为住院病人过生日、免费为病人邮寄检查报告等。但这些还远远不够,像保护病人的隐私、解决病房走廊的加床、治理红包回扣等方面,公立医院都需要向明基医院这样的外来医院好好学习和借鉴。

医疗服务理念值得学习

作为一位知名医学专家,廖瑞榕以前在国内的一些公立大医院交流考察过。他认为,台湾的医院最占优势的,是环境的优秀,“医院里有氧气,这些都是易燃品,在台湾,医院里的医生、病人都是不允许抽烟的。但我去过不少大陆三甲医院,经常看到有人在抽烟。南京明基医院,在这一点上做得就很好。”

对于病人的隐私问题,也是公立医院需要改进的。“在明基医院里,我们都是一个病人一诊室,导诊护士带着病人进来后,就会把诊室门给带上了,诊室里只有医生和病人在交流。”

“我们在医疗理念上还有个优势,那就是跟诊服务。”廖瑞榕说,病人到明基医院看病,从门诊到病房,包括中间可能要进行的手术,都是同一个医生,不会换来换去。“我经

常把我的手机号码告诉一些病人,即使他们出院,如遇到比较重大的问题,都可以随时给我打电话。”而在公立医院,看门诊时是一个医生,住院时又是一个医生,手术可能又是其他的医生。

在公立医院里,记者经常看到病房的走廊里有加床的现象。“明基医院里不会出现病房走廊里摆病床的现象的。”明基医院管理中心主任林振坤说,国内很多医院的科室之间相互比较独立,医生、护士的管理和使用,分得比较清楚。但在明基医院,这个问题却不存在,符合条件的病人可以在不同科室的病房内住院,“因为我们这里的病人住院是由医院统一安排,病区的护士、病床使用等也是由医院统一管理的。在这一点上,就和公立大医院不一样。”

快报记者 刘峻 张星

[对比]

看感冒: 公立医院等候久 明基医院问诊细

3月16日上午9点,记者来到一家公立大医院,挂号处排的队伍有十多米长,门诊大厅里混杂着各种声音,记者不自觉地感觉到烦躁。几个挂号窗口都排着队,10多分钟后,记者拿到一个呼吸科普通号,挂号费、诊疗费以及病历,加起来5元钱。

记者来到呼吸科门诊,病人也非常多。呼吸科的门是敞开的,病人来去自由,许多病人索性围在医生的诊桌周围,前面病人的病情其他病人听得一清二楚。等候半小时,轮到记者了。医生询问了记者症状后,让记者在门口先量个体温,看到不发热的结果后,医生给记者诊断为急性咽喉炎,并让记者去抽血化验一下。记者要求直接开药,医生于是开了三种药:止咳糖浆、克拉霉素、草珊瑚含片,记者没有要糖浆,医生就划掉了止咳糖浆。克拉霉素和草珊瑚含片的总价65元。记者取药后,已是上午10点多,从挂号到取完药,前后花了一个半小时。

当天下午1:50,记者来到南京明基医院。门诊大厅宽敞明亮,让人感觉不到嘈杂。在门诊挂号处,记者没有排队,就挂上呼吸内科号,挂号费3.5元。

记者来到内科诊区。这里的每一间诊室门口,都贴着医生和护士的名字。刚到诊区,就有一名护士微笑着迎了上来,“请问,您是看哪位医生的?”记者看着挂号单上写着医生的名字,就把挂号单递给了护士。她接过挂号单看了看,“请跟我来。”在她的带领下,记者来到了呼吸内科的诊室。医生也微笑着向记者示意,“请坐。”这个时候,导诊护士退了出去,并把诊室门带上了,在外面等候的病人看不到也听不到诊室里的问诊情况。

记者坐下后,医生开始详细地询问症状,当听记者说嗓子不舒服时,她让记者张开嘴查看了喉咙,然后又用听诊器仔细地检查了记者的前胸后背。几项检查过后,她在电脑上填写着记者的症状和诊断,确诊记者是上呼吸道感染,但她说不需要开药。

看病后医生不给开药?记者以前从没遇到过。她告诉记者:“你的扁桃体肿得不厉害,也不发烧,问题不大,可以不吃药,只要多喝水,很快就可以好。”从挂号到看完病,记者前后共花了20分钟左右。

清单上没有超过百元的抗生素

明基医院是怎样为陈阿姨省下这一万多元的医疗费用的?

“一个是从药费上节省。陈阿姨手术后,我们给她挂水的药物都是些便宜有效的药物,她每天挂的药物是左氧氟沙星和头孢曲松钠等。左氧氟沙星每袋的价格是21元,一天只要挂两袋;国产的头孢曲松钠单价是10元,一天要两支,这样她每天挂水的药费不会超过100元。而如果给陈阿姨挂进口的头孢曲松钠,比如罗氏芬,它的单价就是93.8元,一天至少两支,再加上其他的药物,这样下来每天就要花两三百元。”明基医

院胸外科主任苏宜江向记者详细介绍说。

“我们在检查上也是替陈阿姨着想。她在其他医院做过的CT等检查,我都没有让她再做,光CT一项检查就节省了360元。在手术时,有些医院会给病人进行深静脉穿刺、动脉穿刺等,这样做的目的是监测病人在手术中的血压等,但我们知道,对于病情很重的病人,的确需要这样,但像陈阿姨这样的病人,根本不需要,我们就没有给陈阿姨做这些穿刺,这方面,又至少节省了1000多元。还有手术之后的心电图监测、血压监测、脉搏氧监测等,一天就要400多元,病人

术后一天如果病情稳定了,就可以不监测了,但我们不像有的医院,要给病人监测三四天,看到陈阿姨的病情稳定了,我们只给陈阿姨监测了一天,这样又节省了近千元。”

记者仔细查看着陈阿姨的住院医疗费用明细清单,发现果如苏宜江所介绍的这样,陈阿姨住院期间所用的药物,都是单价在几十元、甚至单价不到一元的常规药物,比如每支23.5元的头孢呋辛钠,每支0.88元的盐酸利多卡因注射液、每支0.35元的硫酸阿托品注射液,住院医疗费用明细清单上没有超过百元的高级抗生素。

台湾医生一个上午只看5名病人

记者在明基医院采访的时候,还遇到了来自台湾的几位医生。1960年出生的廖瑞榕,毕业于台湾一所著名的医学院校,现在是明基医院神经外科主任。他是去年12月来到南京明基医院的,“我来南京前,主要在台湾的长庚医院做外科医生,在台湾也算小有名气,我来之前,预约找我看病的号已经挂到了今年七八月份,但我既然来到了南京,就准备在这里扎根,长期在这里工作,已经预约的病人,只好麻烦我在台湾的同事帮着看了。”他笑着介绍了自己。

廖瑞榕给病人看病,有一个很明显的特点——“慢”。“急不来,神经外科的病情往往都十分复杂。”他说。在不少公立大医院,专家一个上午看二三十名病人的现象很普

遍。但记者在他的诊室里看到,3月16日一个上午,他就看了5名病人,不过,每一名病人都看得非常仔细。中午做手术的那名脂肪瘤病人就是其中的一名,除了详细的问诊外,廖瑞榕还不断做着病人的思想工作。原来,病人很着急,想早点做完手术回家,但廖瑞榕不敢大意,病人的生理检查没有全出来,就不能贸然做手术,“你的检查报告里,血小板只有64,正常人为100,这就说明你的凝血功能不好,如果贸然做手术,可能会造成大出血,还要等其他检查出来,才能决定能否做手术。”廖瑞榕一遍遍耐心地给病人解释。最后一项检查结果出来了,廖瑞榕才松了一口气,“可以做手术了。”他光在这名病人身上花费的时间,就

有一个多小时。

“其实,我在台湾接诊的时候,有时看病的时间更长。在台湾,自费病人挂一次号可以连续看我的三次门诊,每次挂号需要人民币5000元-6000元,平均每次门诊的挂号费就在1500元以上。这么高的挂号费,当然要仔细问诊,我经常一个上午只看3名病人。”廖瑞榕说。

不过,他在明基医院的挂号费却只有4.5元。“虽然在国内的公立医院普通门诊中,经常有主治医师等低年资医生坐诊,但我们医院的规定是,即使是普通门诊,也必须由资历较深的专科医生坐诊。”

廖瑞榕说。

