住培之旅——突破自我边界，迎接崭新的自己

时光飞逝，我来到辽阳市中心医院进行住院医师规范化培训已经16个月了。从一开始的懵懵懂懂，到现在也掌握了一定的专业知识。在这漫长的16个月里，我轮转了很多科室，遇到了很多良师，也学到了很多知识。

我很感谢在神经内一科带我的第一个指导医师：王晓禹老师。一开始我从未书写过一份病历，连最简单的下医嘱也不会，是王老师不厌其烦地教导我。记得刚入科时我对他说我想多学点，王老师说：“我知道，我也是这个时候过来的。”就这样，他亲自教我写了2个月的病历，他总是跟我强调：“病历书写是一名医生行医的基础，是重中之重，好的病历不仅可以体现医生水平的高低，也是保护自己的一种方式。”经过几个月的病历书写后，我终于开始给患者开医嘱了！说实话，心情是很兴奋的，那是一种说不出的感觉，好像自己真的是一名医生，一名救死扶伤的医生！当然，医院总是免不了生离死别，当我第一次看到病患在我面前失去生命时，我很悲伤，像是我自己的亲人走了一样。太阳总会落下，太阳也总会升起。

从神经内科出科后来到了CCU病房，这是一个重症病房，收治的都是患有急性心肌梗死和严重心力衰竭的患者，均是急危重症，随时有生命危险。在这里，我的指导医师曾老师鼓励我任何事情都自己做，遇到患者要凑到前面去看。因此，从接诊病人、体格检查、下医嘱、病情交代、查看患者化验结果及辅助检查，我开始尝试主动完成，并汇报给指导医师，经过自己的努力及临床实践，我真的掌握了很多知识。在指导医师指导下，我有幸参与了休克患者的抢救，为心脏骤停患者进行心肺复苏，为室性心动过速的患者进行电复律，并掌握了急性心肌梗死、重症心力衰竭、恶性心律失常等多种疾病的诊治，每一次的实践操作都是我最珍贵的回忆！

由于在神经内科及CCU住院的患者多数均为卧床状态，而当我来到呼吸科时，看见可以自行下地活动的患者，竟有种如释重负的感觉。呼吸科的患者主要是肺炎较多，包括细菌性肺炎、病毒性肺炎、支原体肺炎等。面对种类众多的抗生素，我根本不知道应该如何选择，更不知道如何使用！呼吸科的指导医师纪宏丽老师，是一名特别认真的老师，她为人随和，总是面带微笑，更是一名曾经在武汉奋战抗疫的一线英雄！纪老师教会我如何使用抗生素、如何观看肺CT以及如何治疗肺部疾病等。虽然在呼吸科轮转的时间短暂，但也是收获良多。

“糖尿病”—— 脑血管疾病的高危因素，发病率高、病程长且并发症多。在我轮转内分泌科期间，我的指导医师能够细心地教会我“医生应尽的责任”、“临床医患关系的处理”和“医学人文关怀”等方面内容，并告诉我“欲速则不达”、“互帮互助”的道理，我想这应该是我这近一年来学到最有用的知识了。

卒中中心，它分为神经外科和神经内科两个区域。神经外科多为脑出血和脑梗死手术的患者。这也是重症监护病房。每一名脑出血的患者都十分凶险，随时有死亡的可能。在此轮转时，我曾见过患者家属听到病情后瞬间的泪流满面、病房门口撕心裂肺的哭声、一个孤独无助的女孩在角落流泪吃着干噎的馒头。病房的气氛总是很压抑，大概是每一名患者家属心情都很沉重吧。再次回到神经内科，我开始尝试自己独立去接诊患者，从问病史、查体、病情交代、下医嘱以及进行病历书写，感慨我这一年来的轮转实习所取得的成果。然而，神经内科病种较多，理论较难，我深知自己需要学习的还远不止如此。

2024年，我不再懵懵懂懂，我已经成为二年级住院医师。在未来的学习中，我将更加积极努力，进一步加强基础理论知识的学习，加强与患者的沟通，做到一步一脚印，不骄躁、不气馁，努力成为一名优秀合格的住院医师！

神经内科专业基地住院医师

尹志麒