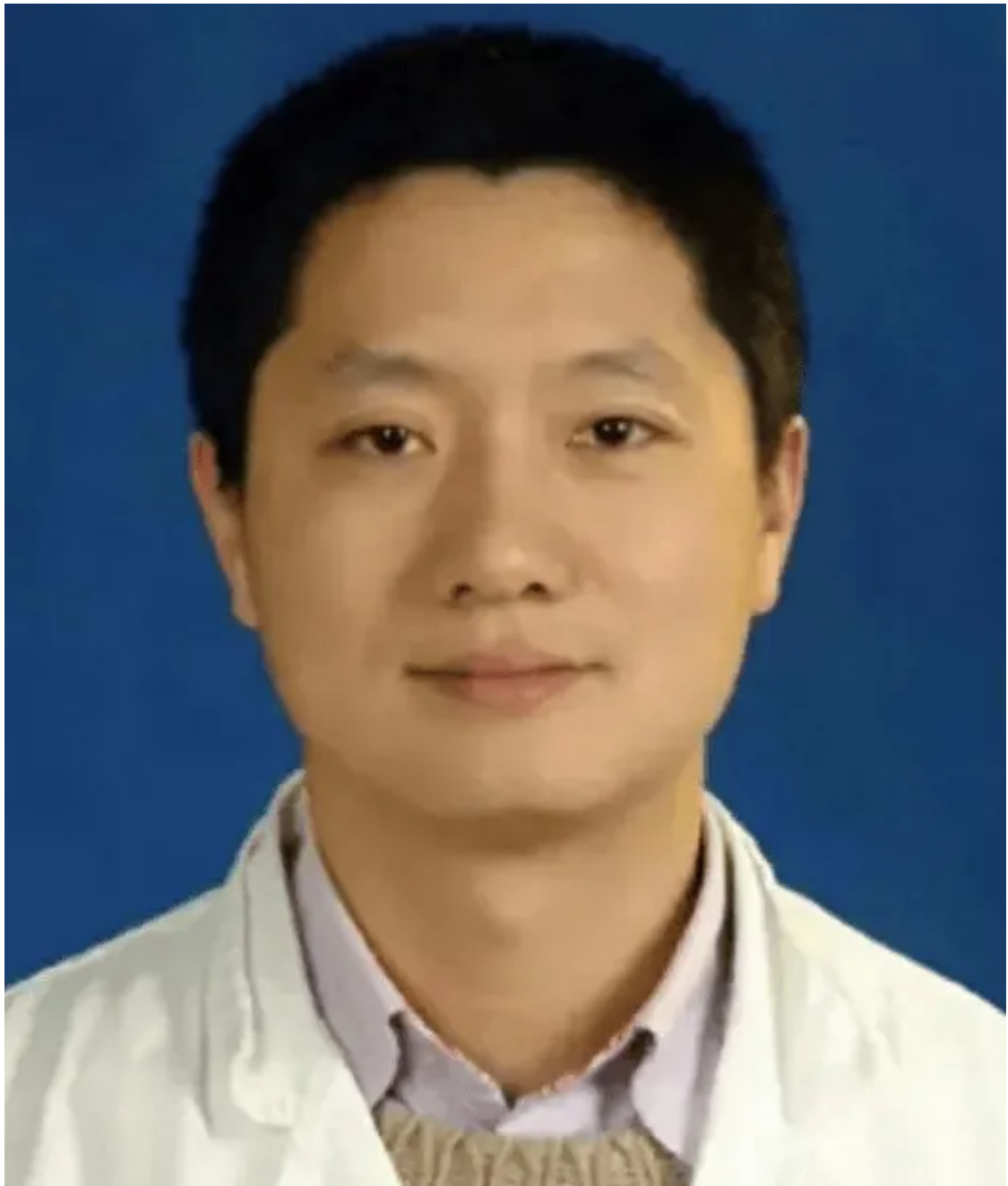


温州杀医案，另有隐情？



||||

李医生不幸离世后，网上多了许多关于此事的讨论，认识李医生的人，都说他是一位德艺双馨的好医生，但也有不明真相的人，仍在发出质疑之声。

“这个男人该有多么绝望，才会杀了人然后自杀。冤有头债有主，为什么他不杀别人，偏偏杀了这个医生.....”

这是一种熟悉的论调，每当有惨剧发生，网上就不乏相似的质问。

但很遗憾，据相关报道，凶手只是杀错了人。

他的妻子在这家医院接受了心脏手术，但术后恢复不佳，凶手认为医院和医生应该承担责任，遂带刀具来到医院。

当时正是中午1时许，医生们都下班吃饭了，给其妻子做手术的医生也不在，只有李晟医生还独自留在办公室，为上午排号的病人看诊。

凶手举刀便砍，砍了30多刀，而后跳楼自杀，又被抬去抢救。凶手能不能抢救过来不知道，但李晟医生当天就没了。

知情人士透露，现场十分惨烈，李医生胰腺都砍断了，看着实在太心疼了，家属只能放弃治疗！

反复推导复盘整起事件，你会发现，李医生根本没有做错任何事情，他能避开凶手的唯一可能，就是撇下门诊病人不管，按时下班吃饭。

李医生有罪吗？如果硬要说他有罪，他唯一的错误就是饿着肚子坚守岗位，然后身单力薄地遇见了这个疯子。

有人共情凶手的绝望，我的疑惑是，凶手的绝望真的全部来自于妻子的不幸吗？

如果确为精准报复，那么第一步就是要搞清楚报复对象，凶手妻子在这里接受过治疗，凶手不大可能不认识当时的主治医生。

但他挟刀蹿入医院后，并没有锁定当时的医生，而是谁在杀谁，逮谁杀谁。据说李医生死前还大喊“不是我”“不是我”，然凶手充耳不闻。

可以想象，如果当天加班的不是李医生，而是其他任何一个医生，也都难逃毒手。

所以这根本不叫精准报复，而更像是无差别杀人，连他自己也搞不清楚仇恨的根源在哪里。

个人建议查查凶手的经济状态和工作情况，也许背后别有洞天。

当然，无论真实原因如何，医患矛盾引发的悲剧不是第一次发生，也必然不是最后一次，除了悼念李医生，我们还应该好好思考如何规避。

必须认识到，医患矛盾激化，本质上是一个系统性问题。

打个比方吧，一个机器运转机制有问题，导致使用者体验不好，怨声连天，有朝一日不满情绪达到巅峰，把机器上的一颗螺丝钉给拔了，扔在地上还要踩两脚。

但是它只是螺丝钉，即便有心，又怎么调整整个系统的问题？也许它本身比你更恨这个运转机制，因为无度损耗的是它，顶在前面遭罪的也是它。

说回医院本身，医生在整个医疗机制里，其实就是一个螺丝钉般的存在。不排除确实有部分医生丧德黑心，但绝不能以偏概全。比如这次无辜挨刀的李医生，就是有口皆碑的好医生。

平心而论，中国医疗确实还存在着看病贵、看病难等问题。很多人对医院不满，就跑去医院找医生闹事，却没想到医生也是在为医院、行业、系统背锅。

光找医生麻烦是没用的，需要从根本入手，咱就只说一点，看病为什么贵？能不能出严法打断公立医院和药厂、医疗器械企业的利益联系？

医生为什么不能精简仪器检查，不能少开点昂贵药？能不能允许医生只做医生，不要搞什么业绩考核、绩效指标？

如果环境是干净的，规则是干净的，监管也能到位，问题还是解决不了，那就可以肯定是个人的品性不干净，这个时候再去问责，会有说服力得多。

除了看病的程序问题和价格问题，医患矛盾中还有个主流原因，即患者或患者家属认为医生没治好病，亦或是经过治疗后病情反而严重了，是无才庸医，谋财害命。

这个问题见仁见智，究竟是不是医疗事故要专业认定，但咱们也应该记住两句话：

一是哪个行业里都会有蛀虫，医生队伍也不能幸免，二是医生不是万能的，管不了生死簿。

关于治病有一种说法：西医只能治好三分之一的病，中医能治好三分之二的病，还有三分之一的病是虚病，只能借助驱鬼之类的手段治好。

迁怒者是最不讲理的，如果治不好病就要穷途匕现，那么漫天神佛亦不能幸免。

无论是改变行业机制，还是转变群体认知，都不是朝夕之功，所以短期来看，我个人非常支持专项拨款用于提升医护人员形象宣传，以及加强医院安检。

有反对者说医院安检会导致看病程序更复杂，会进一步加剧医患矛盾，其实对于极端者而言，任何一个不满的点都可能成为引爆戾气的导火索。

相比研究如何让他不要生气，更有效的是如何把他过滤。所以麻烦点就麻烦点吧，毕竟咱们只是看病麻烦，而咱们的医生却会被砍死。

打过攻城游戏的人都知道，医者对于一个团队是多么重要，在游戏中，帮伤员回血的角色被昵称为“奶妈”，没有“奶妈”在侧，再强的队伍也不敢出发。

记住，当你躺在手术台上，这世上就只有两种人最盼望你能安好，其一是你的家人至亲，其二便是你的医生。

在科技不发达的过去，人们错把巫术当成医学；而在科技发达的今天，人们错把医学当成巫术。

容许医生失误，其实就是在容许他救死扶伤。