

■ 深 稿

# 壁立千仞 无欲则刚

“终日奔波只为饥,方才一饱便思衣;衣食两般皆俱足,又想娇容美貌妻;娶得美妻生下子,恨无田地少根基;当了县丞嫌官小,又要朝中挂紫衣。若要世人心里足,除是南柯一梦西。”这是《解人颐》中的一段话。文章以轻松诙谐的语句讲述了一个道理,警戒世人:人生中无止境的贪心和欲望终不可取,唯有做到壁立千仞,无欲则刚,方能行稳致远。

毋庸讳言,欲望是人的本能,人人都有欲望。但如果欲望过重,不加束缚,必将为欲望所害。有这样一个故事:古代有位国王为感谢多年服侍的仆人,便对仆人说:“你尽管向前跑,只要在日落之前绕一圈回来围到的土地全部送你。”仆人欣喜若狂,不停地向前跑,就在太阳西落时分,他终于绕完一大圈返回原地,却也因此累

死。这便是欲望过重的恶果。一旦想得太多,奢望得到太多太好,结果往往是连自己也赔进去了。可见,人生最大的敌人就是自己的欲望。

“欲如水,不遏则滔天;贪如火,不遏则燎原。”战国时期,鲁国的宰相公孙仪非常爱吃鱼,不少人便提着鱼前来找他。但不管是相识的还是不相识的,交情深的还是交情浅的,一概被拒之门外。公孙仪解释说:正因为爱吃鱼,才不能收别人送的鱼。假如收了别人送的鱼,就得为人家办事,办了出格的事,就可能丢掉官职,不仅送鱼的人不会再来了,连自己用来买鱼的薪俸也没有了,到那时还能吃到鱼吗?《清朝野史大观》里也记载,道光年间,刑部大臣冯志圻酷爱碑帖书画,但他到外地巡视绝口不提此好,以防人投其所好。一次,有位下属献给他一本宋

拓碑帖,冯原封不动退回,有人劝他打开看看无妨。冯说,这种古物乃稀世珍宝,我一旦打开,就可能爱不释手,不打开,还可想象它是赝品。

正常合理的欲求,是进取之基、事功之梯、动力之源,但错误的欲求会让人贪婪、膨胀,走向错误的道路。面对各种诱惑和纷扰,一旦陷入贪欲,势必走向歧途。北宋宰相吕蒙正为官清廉,史料记载,当时朝中有一官员为巴结他,欲进献给他一枚古镜,又怕吕蒙正不肯接纳,于是请吕蒙正的胞弟为之说合,称此镜乃一宝物,能照方圆二百里。吕蒙正听到后哈哈大笑说:我这副脸面不过才一个碟子大小,哪里用得着能照二百里的镜子。吕蒙正以开玩笑的方式表明自己不贪恋宝物的志向。

古往今来,戒贪止欲、艰苦奋斗的事例不胜

枚举。共产党人的楷模焦裕禄、孔繁森、杨善洲、牛玉儒等,他们以“时时勤拂拭,勿使惹尘埃”的自爱精神磊磊落落处世,干干净净律己,用自己的行动书写着为官一任、造福一方的铮铮誓言,深受百姓的爱戴。实践证明,一个人只有管住自己的欲望,常怀律己之心,甘于清贫,守住清贫,才不会在“糖衣炮弹”面前败下阵来。

心有所畏,行有所止。管束欲望,常常修德之德、常怀律己之心、常思贪欲之害,自觉秉持清正廉洁的政治操守,把“宁静以致远,淡泊以明志”当作一种崇高的精神境界来追求,远离低级趣味,不为物累、不为名惑、不为利诱,在各种诱惑面前立场坚定、在大是大非面前旗帜鲜明、在风浪考验面前无所畏惧。

(来源:纪检监察)

■ 罗志华

## 医患沟通既要固守底线 也要多些理解担当

11月9日,北京市第二中级人民法院召开发布会,对该院近年来审理的典型医疗纠纷案件进行了介绍。二中院调研发现,由于涉及伤残甚至死亡,医患矛盾较为尖锐,化解矛盾的难度要大于其他民事案件。其中,医务人员与患者沟通不及时、不充分,导致双方不信任增加,容易引发纠纷。二中院呼吁,医院应建立和完善医患沟通制度。

无论是这几起典型案件,还是其他医疗纠纷案件,只要医院或医生被判担责,皆因违反了相关法律条款。《医疗纠纷预防和处理条例》第十三条、第十七条,《病历书写规范》第十条,《侵权责任法》第五十五条等法律条款,明确规定了医生的告知义务与沟通方式,因医生没有履职尽责而导致医疗损害,法律就会出手干预。法律守护的是患者的基本权利,这条底线一旦被突破,患者的知情权与选择权将无法得到保障,诊疗行为将充满风险。

不过,仅仅满足于“不违法”,医患沟通很难确保通畅,医患互信关系也难以建立。在很多

医疗纠纷案件中,医务人员无须担责或只需承担微小责任,但患者和家属的不满情绪高涨,两者落差很大。其原因在于:在“不违法”这条底线之上,存在巨大的灰色区域。在此区域内,法律管不了,患者的诉求又无法得到满足,就只能申请再审,或寻找其他维权途径。医疗纠纷案件的再审率和信访率高,根源也在于没有处理好这个灰色区域内存在的纠纷。

只想守住“不违法”的底线,不愿意往关系融洽、沟通顺畅方向更进一步,此类想法在个别缺乏担当的医务人员当中确实存在。告知书一份不少,谈话一次都不省略,规定动作都完成,却只是照章办事,缺乏同理心,导致沟通的效果大打折扣。让患者更为难的是,有的医生常常替患者划定几个可选项,然后一股脑儿将选择权交给患者。如此看似充分保障了患者的知情选择权,在法律上挑不出任何毛病,却因缺乏充分的沟通和细致的指导,容易让患者陷入难以选择的困境当中,也使医疗风险大增。假如双方最终因为诊疗效果而打官司,常常造成难以

化解的矛盾纠纷。

其实,医患沟通在依法行事的基础之上,仍有进一步作为的空间。医学理论艰深,普通人掌握这些知识有难度,医务人员既有责任也有能力与患者深入沟通,向患者普及知识,替患者拿主意。近年来,医疗系统出现不少顺畅沟通的典型案件,如医务人员通过漫画向患者普及知识并进行交流、通过微信群对出院患者实施院外指导等。这些好做法不能靠法律约束,而是要通过法律之外的力量,激励医务人员自觉引领患者拾级而上,医患沟通的深度与效果均同步提高。

也要看到,医疗过程充满不确定性风险,医务人员知无不言、替患者果断决策,也存在一些顾虑。为了避免决策出错自惹麻烦,部分医务人员不敢替患者决断,也是医患沟通难以深入和细化的一个重要原因。为此,患者和家属要建立更健康、更科学的医疗观念,对医生的履职行为要有更多理解,对医疗风险也要有合理的认识和包容。此外,司法与行政层面的医疗容错机制同样必不可少,如此才能减少医务人员

的顾虑,为医患大胆沟通和果断决策扫清障碍。

近年来,医患共同决策这一医疗模式日益受到业界推崇。共同决策需要医患双方坦诚相待,进行深入细致和无盲区的沟通,使患者和家属有能力有机会参与到决策过程中。共同决策既带有医务人员的专业性,又加入了患者的想法与要求,不仅能让诊疗效果更有保障,也更契合患者的实际情况。尤为可贵的是,患者全程参与了决策,自然更愿意分担可能存在的风险。医患共同决策模式若能不断完善并得到普及,医患互信就会达到一个全新的高度。

畅通医患沟通渠道、筑牢医患互信基础是一个动态过程,仅仅静态地守住依法行事的底线,做得再好也只能做一个“合格生”,无法达到优等水平。固守底线是为了“再上层楼”,底线由法律划定,“上楼”的推动力,则源自医德修养与行业规范。完善医患沟通制度、创新沟通方式、涵养担当精神、增进相互理解与包容,方能使医患互信呈现螺旋式上升趋势。

(来源:中国青年报)



记者11月14日从海南省禁毒办获悉,三亚警方日前在公安部禁毒局、海南省公安厅禁毒总队指导下,联合河南、湖南、河北、上海等地公安机关破获一起公安部毒品目标案件,抓获犯罪嫌疑人37名,摧毁制毒工厂2个,缴获合成大麻素成品100余公斤、毒品烟油2公斤,扣押冻结涉案资金近270万元,打掉了一个涉及6省份多地的制贩毒网络。

新华社发 王鹏作