

"Студент, ты в этом году аспирант? "

Линь Цуй подозрительно посмотрела на Лу Чена. Толпа также уставилась на Лу Чена.

Лу Чен улыбнулся и бесстрастно ответил: "Директор Линь, я аспирант учителя Ли Яо, и я только сегодня поступил на работу в отделение".

Линь Цуй напряженно нахмурилась.

В последние годы большинство студентов Ли Яо были переведены или пришли из второсортных университетов, и уровень студентов был относительно низким.

Неожиданно у Ли Яо в этом году все еще есть такой сильный ученик, что действительно удивительно.

«Это был хороший ответ», — безразлично сказала Линь Цуй.

Она не одобряла всего, что случилось с Ли Яо.

Даже если ее ученик был так же хорош, как и она сама, Линь Цуй не может получить ни малейшей привязанности в своем сердце.

Хотя Линь Цуй вела себя равнодушно, все люди в кабинете врача, будь то студенты или дипломированные врачи, были в шоке, и многим из них даже стало стыдно за себя.

Является ли это тем уровнем знаний, которым должен обладать аспирант на первом году обучения?

Было много студентов на втором и третьем курсах аспирантуры, а также на втором и третьем курсах регулярного обучения и даже студентов, специализирующихся в области кардиологии. Они спросили себя, что с точки зрения уровня интерпретации ЭКГ они определенно не так хороши, как Лу Чен.

...

Было всего пять электрокардиограмм, и последняя из них еще не была интерпретирована.

Однако, узнав, что Лу Чен был учеником Ли Яо, Линь Цуй стало неинтересно продолжать обучение. Линь Цуй прямо заявила о диагнозе пятой ЭКГ и поспешно закончила урок ЭКГ.

...

Толпа, собравшаяся для обучения, также медленно расходилась.

"Лу Чен, что ты имел в виду под этим коронарным феноменом 6+2 ..... , который ты только что сказал? "

Кэ Юэ моргнула, показывая смущенный вид.

Лу Чен улыбнулся и сказал: "То, что я сказал, включает в себя вектор-электрокардиограмму, а также знание анатомии сердца. Ты должна знать, что одна ЭКГ всегда отличается от всех других, поэтому ты должна понять ее суть, чтобы могла справиться с тысячами разных признаков в ЭКГ, а не просто полагаться на механическое воспроизведение специальных ЭКГ,

которые легко забыть".

«О, — Кэ Юэ не понимала, — Лу Чен, научи меня читать ЭКГ, когда у тебя будет возможность».

«Да, бет проблем, — улыбнулся Лу Чен, — мы можем поговорить об этом друг с другом, когда представится возможность позже.

«Спасибо», — Кэ Юэ прищурилась и улыбнулась, отгоняя от себя уныние, которое она только что ощущала.

[Поздравляю, +1 за благодарность от Ке Юэ! ]

Как только Кэ Юэ закончила говорить, Лу Чен получил еще одну подсказку от системы.

А? Это же круто!

Лу Чен был ошеломлен, разве этой системе не нужно лечить и спасать людей, чтобы получить благодарность? Он только устно пообещал Кэ Юэ научить ее читать ЭКГ, а уже получил благодарность!

За несколько месяцев после получения системы, были и другие люди, которые благодарили Лу Чен за другие вещи, но он не получил никаких благодарностей в системе от них.

Как именно система определяет ценность благодарности?

Лу Чен все еще не мог понять этого, поэтому он мог только ждать, пока обновление достигнет 100% и посмотреть, что произойдет!

...

Закончив обход, Сунь Гого начала отдавать распоряжения о задачах группы на сегодня.

"Сегодня выписаны койки 5, 12, 16 и 20. Врачи, отвечающие за койки, должны вовремя привести в порядок медицинские карты".

"Сегодня учитель Ли Яо принимает пациентов в поликлинике, а все вы по очереди принимаете стационарных больных".

"Лу Чен, ты только что пришел в отделение, поэтому следуй за Сяо Дуном и учись принимать новых пациентов и отдавать медицинские распоряжения".

В ежедневные обязанности врача-резидента входило принимать пациентов, отдавать медицинские распоряжения, заполнять медицинские карты и собирать медицинские карты после выписки. Этот цикл повторяется.

Объем полученных знаний зависит от того, будет ли преподавательский состав рассказывать о клинических знаниях во время приема пациентов.

...

Десять часов утра.

Лу Чен получил в телефоне уведомление с предложением присоединиться к группе WeChat.

Это было приглашение, присланное Чжоу Вэем.

«Группа помощи второй больницы Цзинхуа».

Лу Чен не стал долго раздумывать над этим, и сразу же нажал на кнопку, чтобы принять приглашение.

В группе 497 человек.

После присоединения Лу Чен вся группа стала насчитывать 498 человек.

"Что это за группа, почему здесь так много людей? "

Присоединившись к групповому чату, Лу Чен увидел, что в группе появляются сообщения типа «ищу совета».

«Кардиология, помогите советом! »

«Нефрология, помогите советом! »

«Респираторная медицина, помогите советом! »

...

Как ни странно, единственными сообщениями в чате группы были сообщения с просьбой помощи, подобное этому, и других сообщений не было.

Хотя Лу Чен чувствовал, что эта группа была странной, ему было все равно.

...

В одиннадцать часов утра Лу Чен принял своего первого пациента на 12 койке.

Пациентом была женщина средних лет в возрасте сорока лет. Она была просто одета, держала в руке соломенную шляпу, на ее лице был заметен болезненный румянец.

«Доктор, я плохо себя чувствую».

Женщина легла на кровать и указала на свое сердце.

"Тетя, ты чувствуешь, что твое сердце бьется быстро или медленно? Это боль в груди или стеснение в груди? "

"Ни то, ни другое, просто мне некомфортно".

Дискомфорт в сердце - один из самых распространенных "симптомов" в кардиологии. Но что именно вызывает дискомфорт, будь то боль в груди или стеснение в груди, пациент часто не может описать.

У женщины нет никаких других симптомов, кроме дискомфорта в сердце.

После сбора анамнеза начинается медицинский осмотр.

Артериальное давление 110/80 мм рт. ст. , в норме.

Лу Чен достал свой стетоскоп марки Yuwell, приложил головку на верхушку сердца пациента и начал аускультацию.

Существует определенный порядок аускультации, начиная с митрального клапана сердца (1 точка аускультации), затем клапана аорты во втором межреберье справа от грудины (2 точка аускультации), потом клапан легочного ствола во втором межреберье слева у края грудины (3 точка аускультации), трехстворчатый - у основания мечевидного отростка грудины (4 точка аускультации), и затем аортальный клапан — в точке Боткина-Эрба (5 точка аускультации).

Аускультации митральной зоны - находится в зоне верхушечного толчка сердца, также называемая апикальной зоной, и обычно расположена на 0,5-1 см вглубь 5-го межреберного промежутка на уровне средней ключичной линии.

Аускультативное обследование завершено. Из клапанов не доносилось никаких явных звуков, но Лу Чен обнаружил небольшое отклонение.

Это была аритмия. Однако характер аритмии нельзя было определить только с помощью аускультации, поэтому Лу Чен сделал электрокардиограмму.

ЭКГ показала: синусовую брадикардию и преждевременные предсердные сокращения, а также нисходящую депрессию сегмента ST, снижение зубца T и укороченный интервал QT.

Есть проблема на ЭКГ, и проблема не маленькая. Однако эти признаки на ЭКГ не являются специфичными. Это связано с тем, что клинический диагноз основывается не только на ЭКГ, но и на симптомах, признаках и вспомогательных тестах.

«Доктор, когда меня выпишут из больницы? »

Эта простая женщина сидела на кровати, подоткнув под руку свою красную тканевую сумку, с выражением тревоги в глазах.

"Тетя, вас только что госпитализировали. Мы еще не знаем вашего конкретного состояния. Никто не может точно сказать о вашем лечении", — нахмурился Лу Чен.

Эти пациенты, как только они поступили в больницу, они подумали о времени выписки из больницы. Думали ли они, что больница - это место, где лекарство вылечат их сразу после госпитализации?

"Сначала нужно выяснить причину заболевания, затем использовать правильное лекарство, и, наконец, наблюдать за эффективностью используемого лекарства".

"Тогда ты должен это выяснить". Женщина озабоченно ответила: "У меня много дел по дому, двух внуков надо воспитывать, да и работа на ферме ждет меня в поле, без меня никто не справится".

"Тетя, а где твоя семья? ". Лу Чен продолжил: "Вы сами пришла в больницу? ".

Женщина кивнула: "Я пришла одна, я поссорилась с семьей".

«Ссора? » Лу Чен поднял брови.

Может показаться, что ссоры не имеют никакого отношения к клинической медицине, но они

часто являются очень важной информацией. Со ссорами были связаны внутренние и внешние повреждения, вызванные драками, эмоциональным употреблением наркотиков (крысиный яд, пестициды) и так далее.

«У вас были какие-нибудь травмы или ели что-нибудь особенное? »

"Нет". Женщина покачала головой: "Просто ссора с мужем, никаких драк, и больше я ничего не делала".

Лу Чен кивнул и правдиво записал состояние пациента в медицинскую карту.

<http://tl.rulate.ru/book/79498/2431806>