

АРТУР АЛЕХИН



РАЗРЕШИТЕ ПРЕДСТАВИТЬСЯ:  
НЕДОВРАЧ

Артур Алехин

**Разрешите  
представиться: недоврач**

«Издательские решения»

**Алехин А.**

Разрешите представиться: недоврач / А. Алехин —  
«Издательские решения»,

ISBN 978-5-00-505460-9

Друзья, вы когда-нибудь в жизни встречали плохих врачей? Найти бы того, кто ответит «нет»:) Однако, в основе конфликта «врач — пациент» лежит далеко не черно-белая картинка, в которой всё ясно и понятно. Огромное, невидимое закулирье скрывается от людей, попавших в больницы или пришедших на прием к терапевту. Обо всем этом я попытаюсь рассказать обывателю, основываясь на своем личном врачебном опыте, от учебы до работы. PS: про коллег-демонов и их вопиющие деяния поведаю в том числе:)

ISBN 978-5-00-505460-9

© Алехин А.  
© Издательские решения

# Разрешите представиться: недоврач

Артур Алехин

© Артур Алехин, 2019

ISBN 978-5-0050-5460-9

Создано в интеллектуальной издательской системе Ridero

## От автора:

Граждане, как и в моей книге «Территория абсурда», вынужден сразу предупредить – данное произведение является художественным вымыслом. Ничего того, что будет описано ниже, со мной не происходило. Все события, истории, персонажи и прочие детали – в чистом виде фантазия.

На самом деле, я считаю нашу медицину лучшей в мире! Она настолько хороша, что захотелось немного очернить ее в своем *художественном* произведении. А потому, не воспринимайте прочитанное в серьез. Это всё выдумка. Мое больное воображение в очередной раз родило сюжет, который будет подаваться от первого лица.

Как и в упомянутой выше книге, с пролога начнется фантазия автора.

Спасибо за понимание и приятного вам чтения:)

## Пролог:

Друзья, как вы догадались, речь в этой книге пойдет о медицине. В частности, про взаимоотношения врачей и пациентов. Довольно-таки болезненная тема для нашего общества. Люди крайне негативно относятся к такой профессии, как врач. Медики, в свою очередь, не лестно отзываются о тех, кого им приходится лечить.

Мне захотелось рассказать про свой опыт работы и попытаться показать проблему изнутри. Вы, наверное, опять догадались – я сам врач, а потому знаю, о чем буду говорить.

Вполне отдаю себе отчет, что получу по шее и от первых, и от вторых:) Это не пугает. К гадким комментариям я привык. Правда, полагаю, в этот раз их будет в двое больше.

Думаю так потому, что в своем повествовании опишу обе стороны конфликта.

Вопреки некоторым убеждениям, никакого врачебного братства не существует. Поэтому, без зазрения совести, не стесняясь, расскажу про своих коллег, нормальных и не нормальных. Это станет поводом к осуждению с их стороны. Они скажут, я все вру. Скажут, что на самом деле, все врачи хорошие, честные, отзывчивые люди. Жизнь свою кладут во имя спасения других. А я врун, негодяй и выдумщик.

Ровно так же, расскажу о пациентах, которые вовсе не являются мучениками в лапах врачей убийц (обычно в байках про медицину всё выставляется именно в таком свете) – это тоже станет поводом к осуждению меня другой стороной:) Обвинят в том, что я коновал, что на моих руках кровь невинно убиенных людей (может быть даже и детей), и пожелают гореть в аду во веки веков:)

Хочу показать процесс взаимоотношения «врач-пациент» с несколько непривычной стороны. Расскажу, не просто истории банального конфликта, а попытаюсь объяснить в развернутом виде: откуда всё начинается, откуда берется неприязнь, что происходит в рабочем быту

рядового доктора и как вообще выстраиваются отношения с людьми в этой сфере деятельности. Поверьте, всё перечисленное имеет непосредственное отношение к заданной тематике.

Пытался структурировать книгу. Думал: сначала расскажу про одно, потом про другое, затем про третье. Но, не выходит так. Вообще никак невозможно отделить одно от другого. Словно вы пытаетесь разобраться в спонтанно возникшей массовой драке.

Представьте ситуацию, завязалось побоище 20 на 20. Все участники битвы не знакомы друг с другом. Ваша задача – понять кто прав, кто жертва, кто агрессор, кто случайно попавший под месиво человек. Начнете их опрашивать, все как один будут отвечать, «да я вообще просто мимо проходил, а он мне грубить начал». Каждый тычет друг на друга. Показания меняются. Сами люди из этого перепутанного клубка, имеют как положительные, так и отрицательные характеристики. Вот и получается, описать от чего именно возникла драка, кто, что и кому сказал до начала рукоприкладства, уже невозможно.

Так будет и у меня в повествовании. Вы заметите болтание из одной стороны в другую. Очень важно понять заранее (обратите особое внимание на то, что я сейчас пишу): видя меня на стороне одной из групп (пациентов или медиков) не подумайте, что я поддерживаю кого-то из них, пытаюсь оправдать или выгородить. Я абсолютно убежден, и покажу в процессе рассказа, что правых и виноватых в этой холодной войне не существует. Никого не хочу осуждать, никого не хочу защищать. Расскажу лишь то, что происходит на самом деле. Сугубо на мой личный взгляд, разумеется.

Конечно же буду опираться на личный опыт. Мог бы ссылаться на рассказанное мне коллегами, но тогда книга будет походить на сборник сплетен, «слышал звон, да не знаю где он».

Я учился, работал и работаю в столице. Поэтому мой личный опыт, далеко не худший из возможных. Однако, у других, вполне возможно, было иначе. Всегда ведь находятся люди, у которых было по-другому... Тут уж вам, граждане, решать, верить мне или нет:)

В завершении пролога, акцентирую ваше внимание на следующем: я не оцениваю себя как врача. Это должны делать пациенты. Соответственно, описывая случай из своего арсенала, не пытаюсь поставить себе оценку плюс или минус. Только лишь констатирую факт, как было.

Хотелось бы начать с того, что в народе действительно крайне много предубеждений относительно врачей, по делу и без. Даже образ у людей сформирован. Мне приходилось не раз в своей жизни слышать уточняющие вопросы.

– Вы врач???

– Да

– А что вы заканчивали, мед училище?

– Мед. Училище заканчивает средний медицинский персонал, а я врач, – специально отвечал канцелярским языком, потому что, кроме как иронизировать, ничего не оставалось. Когда глупость возводится в абсолют, затмевая простейший, здравый анализ – есть два варианта: самоирония или ненависть. Всегда выбираю первое, иначе можно погрязнуть в злости и негативе. Как вы могли заметить, с самоиронией у меня все хорошо:)

– Так вы врач или нет?

– Я же уже ответил, да я врач, – и нелепая сцена со стоянием на пороге квартиры продолжается. Человек зависает, в его глазах отражается ступор, он почему-то полностью дезориентируется. У него есть шаблон, который не соответствует реальности. Просто-напросто нужно в этот момент признать себе, «оказывается мой шаблон не верный, в действительности все не совсем так, как представлялось». Но, он не хочет этого делать. Не привыкли наши люди при-

знавать неправоту, даже самому себе. Поэтому человек продолжает хлопать глазами и у него случается перегруз, диссонанс между тем чего он ожидал, и тем, что увидел.

Знаете, где именно мне задавали такие вопросы? На вызовах, когда я работал в поликлинике участковым терапевтом. А почему? Потому, что не толстый, без усов, без надменно-циничного юмора и без хамовато-нагловатого поведения. Ведь, именно так выглядит настоящий врач, в понимании немалого количества людей (один из стереотипных образов).

А молодой человек 25—30 лет, с ухоженным лицом, вежливый, спокойный, культурный и корректный, никак не может быть представителем этой профессии. Таких вообще в представлении огромной части общества не существует. Если таковой стоит перед ними – так это скорее всего аферист или мошенник. Наверняка дело было так: этот лохотонный жулик подключился к телефону 50-ти летней женщины, дождался пока она вызовет врача и моментально воспользовался моментом, дабы убить и обокрасть. И вот, пришел негодяй... убивать и обкрадывать.

Вопросы: как реагировать доктору на такой прием? Кто тут ведет себя неправильно? И, обоснована ли будет негативная реакция врача в сторону пациента? Таких историй, граждане, много. Только они рассказываются коллегам по работе. Пациенты же, никогда, между собой этого обсуждать не станут. Даже если человек поймет, что был не прав (убедится: к нему действительно приходил врач, еще не раз его увидит, станет захаживать к нему на прием, автоматически запомнит фамилию, имя и отчество. То есть не малейших сомнений не останется), он все равно не скажет:

– Зря я так с доком поступил. Надо бы извиниться, а то не хорошо получилось, – нет, этого не произойдет. В лучшем случае он сотрет этот фрагмент из памяти, будто ничего и не было. А скорее всего, расскажет байку, как пришел новый участковый терапевт и вместо:

– Здравствуйте, я из поликлиники номер 10, – сказал, – Слышь бабка, открывай дверь!

– И тут я ему ответила..., – вот так будет выглядеть история. В соотношении «пациенты-врач», первых конечно в миллионы раз больше. Получается, масса с одной стороны, количественно задавливает другую.

К примеру, лично Вы, если не имеете отношения к медицине: много ли у вас знакомых врачей, которые расскажут про хамство пациентов? А много ли пациентов, которые расскажут про хамство врачей? Кого больше, ответьте честно?:)

Соответственно, вектор в обществе определяется исключительно количеством. Ровно, что по телевизору 20 каналов говорят одну информацию, и только один противоположенную. Обыватель поверит 20-ти, потому, во-первых, их больше, а во-вторых, тот второй, он может даже не найти.

Несколько раз меня даже не пускали на порог, при этом требуя выдать больничный лист без осмотра. Не скрою, мне доставляет удовольствие ставить невежд и безкультурщину в логические капканы. Сразу же сделаю ремарку – это не имеет отношение к моей профессии. Я люблю так делать не потому что закончил медицинский университет или ношу на работе белый халат. Это имеет отношение, исключительно к моим внутренним соображениям и воззрениям.

Так вот, история та же. Идентифицировали по внешности.

– Я вас не пушу, дайте мне больничный и все! Осматривать себя не дам. Вы не врач.

– Хорошо, – достаю пачку больничных листов, показываю, – вот больничные листы. Вы понимаете, что этот документ может выдать исключительно доктор и никто больше?

– Ну?, – а глаза все тупеют и тупеют.

– Если вы просите меня выдать вам лист нетрудоспособности, значит автоматически признаете, что я врач. Иначе, как я могу вам его выдать? – в подобные моменты казалось, что сейчас из головы человека пойдет дым, произойдет короткое замыкание и он просто грохнется в обморок от перегрева. Отключится как компьютер, который не вытягивает тяжелую программу.

Увы, даже логические аргументы не действовали. К сожалению, далеко не каждый умеет думать и размышлять. Всё тот же случай с шаблоном.

Видите, граждане, пациенты далеко не святые мученики, которых старательно убивают докторА, стараясь сделать по мучительнее и по болезненнее:) На их стороне тоже попадают весьма противные особи, их не мало.

На этом моменте призываю комментаторов начать атаку:

«– Да ты просто плохой доктор, поэтому тебя и не пускали, debil, придурок, идиот... и скотина... вот»

«– Да знаю я таких как ты... расстрелять к чертовой матери!»

«– Настоящего медика всегда видно издали, а раз по тебе было не видно, значит ты не настоящий!»

«– Все ясно, ты врач и будешь все время выгораживать коллег! Люди, айда его на дыбу!»

А я, с позволения тех, кому интересно читать дальше, продолжу:)

Раз уж начал с опыта конфликтов, расскажу про очень важный случай. Яркий показатель, откуда берутся жуткие мифы про оборотней в белых халатах. Данная история вполне могла стать зародышем байки, которая пополнит счет уже имеющих.

Захожу в квартиру. Чувствую запах тления.

Думаю, далеко не каждый чувствовал запах разложения. Представьте себе мясо, которое забыли положить в холодильник. Откровенно говоря – вонь, вызывающая рвотные позывы.

Захожу, смотрю на отметку вызова (всегда записывал в блокнот, чтобы быстрее ориентироваться), написано: «болит рука». Ну, болит и болит. Обычно это означает ушиб, растяжение, артрит, редко перелом после падения. Но, воняет то почему?!

Родственники приглашают. Показывают на закрытую комнату, рассказывают:

– Дней 10 назад бабушка порезала палец. Мы перевязали. Через пару дней заболела рука. Думали пройдет. Прошла еще неделя, боль не прекращается, решили вызвать вас – подходим к комнате. Открываю дверь, захожу и едва сдерживаю рвотный рефлекс. Запах ужасный.

На диване сидит бабушка, лет 70-ти, с перевязанной правой рукой. Бинт серо-желтого цвета. Спрашиваю, «что случилось?», рассказывает ту же историю, что и родственники.

Понимаю, под повязкой ничего хорошего нет. Достая перчатки (кстати, далеко не каждый носит их с собой, это личная инициатива сотрудников). Медленно беру за кончик бинта, потихоньку развязываю. Открывает картина... Я такое видел только на кафедре гнойной хирургии – несколько пальцев превратились в жижа подобное состояние. На языке медицины называется «влажная гангрена». Простыми словами, гниение ткани, которое начинается и распространяется все выше и выше. Еще раз представьте, как выглядит гнилой кусок мяса, которому несколько дней. Тоже самое.

Мне становится дурно. А бабушка совершенно искренне, ничего не понимая, говорит:

– Болит сынок, может обезболивающее выпишешь?, – очень хорошо помню ее лицо. Настолько наивное, доверчивое, совсем не понимающее масштаба проблемы. Появилось чувство вины, за то, что не могу помочь, за то, что ей придется очень нелегко в ближайшее время.

– Бабушка, сейчас скорая приедет, обязательно Вам поможет, – родственники подвергают сомнению мои действия, мол:

– Да зачем скорую? Давайте перевязку сделаем и всего делов.

Спрашиваю, раздраженно, набирая 03.

– Вы запах не чувствуете?

– Чувствуем

– Вас ничего не смущает в этом запахе?

Они реально не понимают.

– А что, что-то серьезное?

Я не стал объяснять. Просто вызвал скорую, оформил вызов и ушел.

Почему не стал объяснять? Никакого цинизма в этом не было. Не знал, как сказать. Поясню, что на самом деле произошло: бабушка порезала палец. Не сильно. Обычный бытовое порез кухонным ножом, с каждым бывало и еще много раз будет. Дочь с зятем перевязали рану. Решили, этого достаточно. Не обрабатывали, не меняли повязку. Когда появился запах, слабый, но все же запах тухлятенки, не придали этому значения, никак не связали с недавно полученной травмой.

Ок, допустим они и не обязаны ничего связывать, т.к. не медики и не могут собрать картину воедино. Согласен. Но, если в квартире появляется нотки разложения, вонь тухлого мяса, разве не интересно откуда берется этот запах и как его устранить? Как можно «забить» и продолжать спокойно жить?

В рану попала инфекция или она просто загноилась. Возникла характерная боль. Целую неделю родственники на это не реагировали. Лишь тогда, когда вонь достигла невероятных масштабов, и жалобы на боль бабушка начала предъявлять каждый день, они решили что-то предпринять...

Я бы мог им это рассказать. Но, понадеялся, что они искренне ничего не замечали. Не из-за своего наплевательского отношения, а правда не понимали.

Уходя, точно знал: бабушке ампутируют руку, как минимум кисть. А может и по локоть, тут уже будет завесить от адекватности хирурга. Не спорю, может попасться доктор, которому плевать кому, что и сколько отсекают. Он может это сделать просто от балды, на всякий случай, чтобы не морочиться и скорее уйти с работы домой. Тоже правда. Встречались мне такие коллеги.

К чему я рассказал этот случай? К тому, что дочь этой бабушки и ее муж, никогда, никому не расскажут правды! О том, что именно *по их* вене бабушка лишилась руки. Такое признать крайне сложно. Даже честному, искреннему перед самим собой человеку. Что говорить о тех, кто живет в соседней комнате с гниющим родителем и не проявляет никакой реакции?

Они расскажут совсем иную историю. Придумают и сами поверят в нее: как не верно бабушке что-то назначили, пропустили заражение руки, не верно наложили повязку, отрубили руку без повода. На выходе получится очередная байка, в которую вы с легкостью можете поверить. Потому что история будет привычная, обыденная. Таких тысячи. Только, обратите внимание: как правило тот, кто их рассказывает, всегда ссылается на какую-нибудь соседку, у которой есть подруга, а у подруги еще подруга, с которой что-то подобное и произошло. Странно, но такой информации вполне достаточно, чтобы поставить клеймо.



А что будет, если я скажу: у меня есть друг, а у друга знакомый, а у того приятель – экономист, рекомендовавший вкладывать все свои сбережения в определенную акцию, которая завтра вырастит в 10 раз? Интересно, много ли людей поверят мне?:) Полагаю, никто.

Но, если по такой же цепочке дойдёт информация о том, что некий врач, назначил аспирин вместо антибиотика – зайдет на ура. Все поверят и начнут пересказывать без капли сомнений.

Не видите ли вы в этом, граждане, некой несправедливости?:)

Теперь, переключимся на черную сторону медицины.

Учебу трогать не стану, хотя и там есть много чего интересного. Расскажу о том, как впервые произошло знакомство с практической медициной лично у меня. Естественно, найдутся те, кто скажут, «тебе просто не повезло, а ты всех под одну гребенку. Страна большая, мало ли у кого и что было?». Отвечу сразу, руководствуясь последующим опытом: страна, конечно, большая и действительно есть места по лучше, по хуже... но принцип одинаковый везде. Имейте это ввиду и в последующем моем описании событий. Не бывает в медицине такого контраста (в глобальном смысле): в одном месте все на 5+, а в другом на 1-. Здание может быть более ухоженное, может быть оборудования в одной больнице в два раза больше, и оно современнее, чем в другой, но принцип взаимодействия, поведение и отношение друг к другу не отличается.

## **Конец ознакомительного фрагмента.**

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.