

علاقة الطبيب بالمريض .. ليست بصلة جيدة



■ أحد الأطباء: الإعلام يتحمل المسؤولية في تشويه صورة الطب في بلادنا ■ ضغوط الحياة اليومية والظروف المعيشية تثنى الطبيب عن الاهتمام

بناء جسور الثقة مع المرضى

وتنقل كما لو كانت حقائق كما يقول الدكتور اكرم عبدالقوى والذي يعمل في وزارة الصحة مضيقاً أن هذه الإشاعات تطغى على الحقائق وتحول دون وصولها إلى الناس وتزرع لديهم عدم الثقة بالطبيب المحلي، ومن الوسائل الإعلامية التي يروج لكل ما هو سلبي ويجعل منه قاعدة ويفسر بسمة الأطباء ويحمل المهني انعكس على مستوى تقديم الخدمة الطبية للمرضى، وإن كان هناك قصور في المعالجة للأمراض ذلك لأن العملية متشابكة فلا بد أن يعاد تقييم مستوى دقة التشخيص والأجهزة الطبية المتوفرة للطبيب وحتى تعامل المريض والتزامه بالإرشادات التي يقدمها الطبيب وعدم التهاون مع كل ما يقوله وينصح به.

أيضاً جودة الدواء الموجود في الأسواق والحرص على اختيار الأصناف الممتازة وقدرته المريض على شرح حالته الصحية والأعراض التي عانى منها، وكل هذه المسائل تسهل مهمة الطبيب وترفع الثقة بينه وبين مرضاه.

هذه الثقة التي تهددها وتدمّرها بسمة الطبيب اليمني بصورة لا علاقة لها بالفن الدرامي الرفيع.

ما يقوله الأطباء

للأطباء رأي آخر يطرحون فيه ما يواجههم وقد يؤدي إلى حدوث نقص في نسبة الثقة بينهم وبين مرضاهم ملقين باللوم على مكونات أخرى تزعزع الثقة منها الإعلام المتحامل والذي لا يقل إلا الجاذب غير الإيجابي ويترك كل ما هو مشرق بعيداً عن الأضواء.

الدكتور صابر حرام من مستشفى الثورة صنفه والمختص في دراسة المخاتير وقدرة المريض على شرح حالته يشهد تطوراً مهنياً عالياً فهناك الآف من المختصين يتخرجون كل عام وبمستوى جيد ولا ينفصلون عن واقعهم حتى أثناء الدراسة والتحصيل خاصة دارسي البوادر الذين حققوا نتائج مميزة على الواقع، وهذا المستوى

.. مالم تكون الثقة حاضرة .. لا يمكن لطبيب أن يحس بمعالجة المريض الذي لديه، بل ربما زاد الأمر سوءاً وهو ما يفسر الانقسامات التي تحصل في حالة مريض تنقصه الثقة بمن يقوم بعلاجه وإن كان يمتلك مهارات عالية.

وكلاً حاول الطبيب اليمني بنا، جسور الثقة مع مرضاه واجهته الكثير من التحديات والصعوبات وهدفه الإشاعات ليبدأ من جديد في زرع الثقة المفقودة ويمكن لأي طبيب أن يشرح رحلة معاناته ليس في معالجة المرضى ولكن في الدفاع عن نفسه وزملائه أمام النهم الموجهة بعدم القدرة على استعادة الصحة للمرضى والتفيف من الألم الذي يواجهونه وتحمل مسؤولية النظر الدائم نحو الطبيب القادم من الخارج أو المجتمعين إليه أينما كان ، وستظل هذه المشكلة قائمة حتى نقف على أسبابها ونحاول الاقتراب من حقيقتها وإن كانت ذات مذاقٍ غير من تدركها جانباً ل تستعصي أكثر.

استطلاع/صقر الصنيدى

اصبحوا يتذمرون ويترقبون قدوم أي طبيب من الخارج حتى يعالجاً بصورة جيدة حتى أنها تجذب قبل قدوم أي طبيب لمدة قد تزيد عن شهر وتنظر في تحديد المرض وطريقة العلاج وهذا زمن ثقى بالكثير من أطباء الأطفال المتدربة أسماؤهم باعتبارهم جديدين إلا لا تقدر بثمن وتحفيظ الألم يستحق عدم التفكير في تكاليف مهما تكن.

يقول نجيب الشواهي أنه أخذ والده

من الأطفال المرضى وليس بعلاجهم جيداً أو يستقبلون يومياً عشرات الحالات خلال أربع ساعات وهو ما يؤدي إلى الارتكاب في تحديد المرض وطريقة العلاج وهذا زمن ثقى بالكثير من أطباء الأطفال المتدربة أسماؤهم باعتبارهم جديدين إلا أن الواقع يجعلهم مهتمين بالدخل المادي لأنه لا يوجد أطباءأطفال آخرون ولكن لأنه كان يتمتع بمزايا الطبيب الجيد فهو أولاً كما يقول الأم يستمع كثيراً لكل الشكوى المرضية ويدون أمامه كل التفاصيل ويبداً في طرح الأسئلة عن المرض وأعراضه ويأخذ ذلك وقتاً ولا يكتب العلاج أو يوجه بإجراء فحوصات معينة إلا بعد أن يتحقق منه الطبيب كلاماً توقعه وبعد أن يطلب أن أخذه إليه إذا

يجرأء فحوصات معينة يحدد له أن الألم الذي يحتل رأسه بصورة يومية ناتج عن أمراض مرتبطة بالمعدة ويقرر له العلاج لكن وبعد أشهر يكون الألم ما يزال موجوداً ولا يوجد أي تحسن وهذا يستمر الحال دون الوصول إلى طبيب كله ناتج عن الثقة.

عبدالمؤمن محمد سيف يعتقد أن أطباعنا يقدرون أفضل ما لديهم لكن توافقهم مشاكل كبيرة وضغطوط حياتية ومهنية فلا بد أن يعلموا في أكثر من مكان حتى يتمكنوا من توفير الحياة الكريمة والمستشفيات تدفعهم لاستقبال أكبر عدد من المرضى لأجل الكسب المادي وهذا يؤدي إلى عدم سماع كامل الشكوى والتقدير في التشخيص الدقيق وهذا هو ما ينزع الثقة رغم أن حالات كبيرة ينجح الأطباء في معالجتها ولا تنتشر أخبارها ولا يتناول الناس إلا السلبيات فقط عن الأطباء.

